

Corriger la vision de loin tout en ralentissant l'évolution de la myopie sur le long terme ? Tel est l'objectif de cette nouvelle génération de verres qui peuvent être proposés par les ophtalmologistes aux jeunes patients ayant une myopie évolutive notamment.

Que se passe-t-il à l'arrêt du traitement ? Y a-t-il un risque que la myopie s'aggrave à nouveau ?

Des études récentes réalisées sur les verres s'appuyant sur les technologies DIMS et HALT montrent **l'absence d'effet rebond à l'arrêt du traitement** si les verres ont été portés 3 ans au moins.

Pour plus d'informations sur les verres de freination de la myopie et les autres traitements freinateurs, RDV sur www.ensemblecontrelamyopie.fr



Flashez pour + d'infos !
ensemblecontrelamyopie.fr

I.E.M.P.
INSTITUT D'ÉDUCATION MÉDICALE
ET DE PRÉVENTION
www.institut-iemp.com



AGISSONS ENSEMBLE
CONTRE LA
myopie
CAMPAGNE NATIONALE D'INFORMATION ET DE DÉPISTAGE

Vos questions
sur les verres
de freination
de la myopie

Cette campagne est soutenue par :





A qui ces verres s'adressent-ils ?

Les verres de freination s'adressent aux enfants myopes, ayant notamment une myopie évolutive, **dès l'âge de 4-5 ans** et jusqu'à la fin de l'adolescence. Ils peuvent être prescrits dès le début de la myopie et tant que celle-ci montre des signes de progression.

Comment ces verres fonctionnent-ils ? En quoi sont-ils différents des verres de correction classiques ?

Plus allongé que l'œil normal, l'œil myope présente un double dysfonctionnement au niveau de la formation des images :

- **en vision centrale**, les rayons lumineux sont projetés en avant de la rétine ;
- **en vision périphérique**, les rayons lumineux sont projetés en arrière de la rétine. Pour compenser ce problème, l'œil continue à s'allonger, aggravant ainsi la myopie.

Les verres classiques permettent aux rayons de la vision centrale d'atteindre la rétine, mais pas à ceux de la vision périphérique. La vision est donc nette mais l'œil continue à s'allonger. *A contrario*, **les verres de freination agissent à la fois sur les rayons de la vision centrale mais aussi sur ceux de la vision périphérique** qu'ils font converger en avant de la rétine. Ceci a donc pour effet d'empêcher l'œil de s'allonger et de freiner la progression de la myopie.

Quels sont les avantages des verres de freination de la myopie ?

Au-delà de leur effet freinateur, ces verres sont aussi **faciles à porter** que des verres de lunettes classiques, **esthétiques** et **non invasifs**. De plus, ils permettent une adaptation rapide de la part des enfants et ne présentent **pas d'effets secondaires**. Enfin, ils offrent une **vision aussi nette** qu'avec des verres standards.

Ces verres sont-ils aussi esthétiques que des verres correcteurs classiques ?

Ces verres sont fins et ont l'apparence lisse des verres de correction classiques. De plus, ils peuvent être fixés sur de jolies montures adaptées aux goûts de l'enfant.

Ces verres sont-ils efficaces pour freiner la myopie ?

Deux technologies ont aujourd'hui montré des résultats très encourageants en matière de freination de la myopie chez l'enfant : la technologie DIMS (Defocus Incorporated Multiple Segments) et la technologie HALT (Highly Aspherical Lenslet Target). Si ces technologies sont différentes, elles visent à empêcher l'œil de s'allonger. Selon des études récentes, ces types de verres freinateurs permettent d'obtenir **au moins 60 % de freination par rapport aux verres classiques**.

Combien de temps faut-il porter ces verres durant la journée pour qu'ils soient efficaces ?

Pour des résultats optimaux, il est recommandé de porter les verres freinateurs durant **au moins 12 heures par jour, tous les jours**. En cas de port irrégulier, les résultats en matière de freination de la myopie risquent d'être limités.

Ces verres sont-ils pris en charge par l'Assurance maladie ?

Récents, ces verres sont remboursés par l'Assurance maladie comme des verres standards de correction myopique mais ils peuvent faire l'objet d'une prise en charge partielle de la part de la complémentaire santé.

Quelles sont les contre-indications ?

Le recours aux verres de freination de la myopie n'est pas systématique en cas de myopie et ne peut être prescrit par l'ophtalmologiste qu'après un examen oculaire préalable. Certaines pathologies (strabisme¹, nystagmus² et kératocône³ notamment) qui peuvent avoir un impact sur la gestion de la myopie, contre-indiquent l'utilisation des verres de freination de la myopie.

A qui s'adresser pour bénéficier de ce type de verres ?

Ces verres sont délivrés **sur prescription médicale**. Pour en bénéficier, il est donc indispensable de prendre rendez-vous chez un ophtalmologiste qui effectuera un examen de la vision et jugera de la pertinence ou non de prescrire ce type de traitement de freination.

Ces verres peuvent-ils entraîner une gêne visuelle ? Le cas échéant, que faut-il faire ?

Les études montrent que les enfants s'adaptent en général rapidement à ces verres et ne ressentent pas d'inconfort visuel. Il peut toutefois arriver qu'une gêne soit ressentie durant les premiers jours de port. Si celle-ci perdure au-delà de deux semaines (c'est-à-dire une fois la période d'adaptation terminée), il est conseillé de demander conseil à son ophtalmologiste sur la conduite à tenir.

A quel âge un enfant peut-il arrêter de porter ces verres pour freiner sa myopie ?

L'utilisation des verres freinateurs est généralement interrompue au début de l'âge adulte, lorsque la croissance de l'œil s'est stabilisée.

¹ Déviation anormale d'un œil vers l'intérieur ou l'extérieur.

² Oscillation involontaire des yeux.

³ Déformation de la cornée qui s'amincit progressivement, perd sa forme sphérique et prend une forme de cône irrégulier.