

Le dossier – Adaptation des lentilles d'orthokératologie

Éditorial

Grâce au combat d'Adrien Sarfati pour la reconnaissance et le développement de l'orthokératologie en France et la rédaction du rapport 2017 de la SFOALC, l'orthokératologie qui libère les porteurs de leur correction pendant la journée est devenue, pour reprendre les mots de Phat Eam Lim, le chaînon manquant entre les lentilles portées la journée et la chirurgie réfractive.



H. BERTRAND-CUINGNET
Ophtalmologiste, LILLE.

Le renouveau des lentilles, que ce soit au niveau des matériaux ou des géométries, permet de proposer des adaptations sûres aux enfants et adolescents. L'innocuité de la méthode sur les différents tissus de la cornée, en l'absence de mésusage, et la réversibilité ne sont plus à prouver. L'orthokératologie est parfaitement adaptée pour tous les sportifs, garantissant une meilleure sécurité dans la pratique de leur activité, et doit être privilégiée pour tous les sports en milieu aquatique.

L'orthokératologie profite surtout d'un intérêt croissant face à l'épidémie de myopie. L'article de Pauline Beaujeux cible sa place incontournable par rapport au développement des lentilles souples à défocalisation périphérique et la synergie possible de l'orthokératologie avec le collyre atropine 0,01 %, pour potentialiser l'effet freinateur sur l'évolution de la myopie dans un encadrement strictement médical.

Nous nous adressons aussi à ceux qui souhaitent commencer : il est temps de se lancer et de découvrir les avantages de ces adaptations qui doivent rester dans un parcours médical. Le bon sens de Phat Eam Lim vous aidera à sélectionner les premiers porteurs.

La méthode d'adaptation est méticuleusement détaillée en fonctions des lentilles disponibles actuellement par Jean-Philippe Colliot. Il explique aussi quels actes peuvent être délégués pour une répartition des tâches en travail aidé et optimiser l'organisation des consultations. En commençant par quelques adaptations simples, les résultats, rapides et encourageants, permettent de mieux cerner les différentes étapes, le temps nécessaire à chacune, et à quel moment les intégrer dans les plannings de consultation. Il est possible alors d'organiser les adaptations en fonction du mode d'exercice de chacun.

N'oublions pas les hypermétropes : bien souvent ils n'ont jamais porté de lunettes et le port d'une correction qui augmente progressivement quand l'hypermétropie refait surface à l'approche de la presbytie est mal vécu. L'orthokératologie est pour eux une véritable bouffée d'oxygène. Il faut penser à leur en parler, vous serez surpris par leur enthousiasme.

La communication avec les patients et l'information ne doivent pas être négligés, car l'orthokératologie est peu connue malgré une médiatisation récente, mais son développement se poursuivra inévitablement avec l'intérêt croissant pour la freination de la myopie.