



## La prescription chez l'adulte (normal ou non)

D. Lassalle



## La prescription chez l'adulte

- Que faut-il prescrire ?
  - Pas de recette miracle convenant à tous les patients !
  - Le choix des valeurs prescrites va dépendre
    - De l'expérience de chacun
    - De son expérience à pratiquer la réfraction
    - De sa volonté à s'intéresser au sujet
    - Des patients auxquels il est confronté



## La prescription chez l'adulte

- Comment prescrire ?
  - Après un examen rigoureux
    - Apprentissage
    - Mise à niveau de ses connaissances
    - Une réflexion particulière à propos de chaque patient
  - Les valeurs tiendront compte
    - De l'âge du patient
    - De la présence de signes fonctionnels
    - De pathologies associées (troubles oculo-moteurs)



## La prescription chez l'adulte

- Quel mode d'examen ?
  - Avec ou sans cycloplégie ?
    - Débat sans fin ! (et sans intérêt ?)
    - Les 2 méthodes ne s'opposent pas mais se complètent !
    - La cycloplégie permet de connaître la réfraction de base du sujet
      - Connaître cet état n'oblige pas systématiquement à corriger la totalité de l'amétropie
      - Connaître cet état permet de connaître l'avenir réfractif du sujet
      - Connaître cet état est indispensable en présence d'un trouble oculo-moteur



## La prescription chez l'adulte

- Réfraction sans cycloplégie
  - C'est la plus courante
  - Fait partie de l'examen de base quelque soit la pathologie amenant le patient à consulter
  - Comporte l'avantage de pouvoir tester l'accommodation du patient même si cette dernière peut aussi perturber les résultats de l'examen
  - Examen rapide (réfracteur +++)
  - Les suites de l'examen sont simples pour le patient
    - Reprise immédiate de ses activités (lecture, conduite...)



## La prescription chez l'adulte

- Réfraction sous cycloplégie
  - Elle est indispensable devant tout trouble oculo-moteur, devant toute amblyopie et avant toute chirurgie réfractive
  - Elle peut représenter une aide chez les patients présentant des céphalées
  - Elle peut permettre de détecter une sur ou sous-corrrection
  - Elle empêche un certain nombre d'activités comme la conduite automobile ou la lecture
  - Elle n'est pas à elle seule la solution ultime
  - Elle n'empêche en aucun cas la réalisation d'une réfraction subjective



## La prescription chez l'adulte

- La prescription chez le myope
  - Elle ne pose généralement pas de problème
    - SF clairs : BAV de loin
  - L'examen doit être rigoureux car le risque de sur-correction existe
    - Toujours se méfier de la mesure au RA qui en fonction de la génération de l'appareil peut majorer la myopie à cause d'une accommodation excessive
  - Intérêt +++ de l'équilibre binoculaire qui permet le plus souvent de diminuer de 0,25 $\Delta$  la myopie déterminée en monoculaire
  - Attention aux presbyties précoces qui sont en fait des myopies sur-corrigées
  - Si discordance entre la réfraction et le motif de consultation
    - Cycloplégie +++



## La prescription chez l'adulte

- La prescription chez l'hypermétrope
  - Plus «problématique»
  - SF principal est le plus souvent des céphalées voir une BAV de près, très rarement une BAV de loin
  - Toujours se méfier de la mesure au RA qui en fonction de la génération de l'appareil peut minorer l'hypermétropie à cause d'une accommodation excessive
  - Intérêt +++ de l'équilibre binoculaire qui permet le plus souvent d'augmenter de 0,25 $\Delta$  l'hypermétropie déterminée en monoculaire
  - Attention aux presbyties précoces qui sont en fait des hypermétropies non corrigées



## La prescription chez l'adulte

- Si discordance entre la réfraction et le motif de consultation
  - Cycloplégie +++
  - Réfraction subjective sous cycloplégique +++
  - Revoir le patient pour un nouvel examen subjectif en connaissant la réfraction objective
- Explications sont capitales
  - Intérêt du port de la correction optique totale par rapport à une sous-correction
  - Ne pas hésiter à faire d'abord porter la correction optique uniquement en VP au début avant de passer à un port permanent



## La prescription chez l'adulte

- La prescription chez l'astigmate
  - Faut-il corriger les astigmatismes = 0,25 $\Delta$  ?
    - Non si pas d'amélioration de l'AV
    - Verres plus chers
  - Toujours corriger l'astigmatisme dans sa totalité si sa correction entraîne une amélioration de l'AV
    - «Pourquoi faire un examen précis et rigoureux si c'est pour transiger empiriquement au moment de la prescription ?»
  - Sphère et cylindre sont optiquement liés
    - Modifier la valeur du cylindre sans modifier la valeur de la sphère est un non sens
  - Les croyances et les idées reçues n'ont pas de prise chez les patients !



## La prescription chez l'adulte

- La prescription en cas de trouble oculo-moteur
  - Le port de la correction optique totale déterminée après cycloplégie est indispensable
    - Soit elle est proche de la correction portée par le patient et l'adaptation sera aisée
    - Soit elle est très différente et l'adaptation sera plus difficile
      - Explications +++



## La prescription chez l'adulte

- Domaine des lunettes thérapeutiques
  - Techniques de réfraction subjective sont possibles pour affiner la correction mais on veillera à ne pas trop s'éloigner de l'amétropie objective
  - Port permanent de cette correction optique totale est indispensable avant toute décision chirurgicale pendant plusieurs mois
    - Influence directe sur l'angle
    - L'asthénopie



## La prescription chez l'adulte

- Conclusion
  - La prescription est et doit rester thérapeutique
  - Elle a pour but de soulager le patient mais peut transitoirement entraîner un inconfort
  - Impératif de faire passer le message de son projet thérapeutique
  - L'expérience et un bilan rigoureux sont indispensables
  - Attention à la routine et à la fausse impression de facilité
  - Toujours se rappeler que le choix des valeurs réfractives retenues n'est pas standardisé mais qu'il est propre à chacun
  - La réfraction sous cycloplégique ne doit pas être considérée comme un ennemi mais comme une aide précieuse au diagnostic pour un certain nombre de patient