



Troubles de la vision nécessitant des lunettes (anomalies de la réfraction)

🕒 paru le 13/07/2020 • adapté au contexte belge francophone

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

De quoi s'agit-il ?

Les rayons lumineux pénètrent dans l'œil par la pupille.

Par un phénomène appelé « réfraction », la cornée dévie les rayons pour concentrer ou former l'image sur le cristallin, qui, à son tour, la forme sur la rétine.

Le cristallin est responsable de la précision de l'image. Son rôle est de permettre de distinguer les détails. Pour nous permettre de voir des objets éloignés ou proches sans avoir à faire d'effort, le cristallin peut se déformer ; ce phénomène est appelé « accommodation ». L'accommodation est assurée par des muscles à l'intérieur de l'œil qui agissent sur le cristallin.

En cas d'anomalie de la réfraction, l'œil n'est plus en mesure de dévier correctement les rayons lumineux. L'image des objets n'est alors pas formée sur la rétine. La plupart des troubles de la réfraction se déclarent pendant l'enfance et peuvent ensuite s'aggraver, mais parfois aussi s'améliorer.

Les troubles de la réfraction les plus fréquents sont l'hypermétropie, la myopie, la presbytie et l'astigmatisme.

Hypermétropie

L'œil est trop court, ou la puissance de réfraction est trop faible. Les rayons forment alors l'image derrière la rétine, et ce tant pour les objets proches que pour les objets éloignés. Quand la personne est jeune, elle réussit encore à corriger l'image en contractant inconsciemment les muscles des yeux. Avec l'âge, cette déformation du cristallin se fait de plus en plus difficilement, et la personne ne voit plus bien de près, alors qu'elle voit bien les objets éloignés. Certaines anomalies des yeux sont plus fréquentes chez les hypermétropes.

Myopie

Le globe oculaire est trop long, ou la puissance de réfraction est trop forte. Dans ce cas, les rayons forment l'image des objets éloignés devant la rétine. La personne voit bien de près, mais ne distingue pas les objets éloignés. Le décollement de la rétine est plus fréquent chez les myopes.

Presbytie

Avec l'âge, le cristallin devient beaucoup moins flexible et s'adapte donc moins bien. La presbytie s'installe à partir de l'âge de 40 ans.

Astigmatisme

Le globe oculaire est de forme ovale au lieu d'être ronde. La réfraction de la lumière est bonne dans une direction, mais pas dans une autre. L'astigmatisme est généralement associé avec une myopie ou une hypermétropie.

Quelle est leur fréquence ?

Les troubles de la réfraction s'observent chez 7 Belges sur 10. Les personnes atteintes ne consultent pas toujours le médecin généraliste ; nombreuses sont celles qui vont directement voir l'ophtalmologue. Un jeune adulte sur trois est myope.

Les bébés sont généralement toujours hypermétropes à la naissance. En grandissant, l'axe de l'œil s'allonge, de sorte qu'à l'âge de 3 à 4 ans, l'enfant ne présente (presque) plus aucune anomalie de la réfraction. Si l'œil se développe trop, l'enfant devient myope. Cela survient souvent à l'âge de 6 à 12 ans.

Comment les reconnaître ?

Les troubles de la réfraction sont responsables d'une diminution de la capacité à voir les détails des images (acuité visuelle) pour les objets proches ou éloignés. Parfois, ils causent aussi des symptômes plus vagues tels que fatigue, maux de tête, douleurs autour des yeux, sensation de brûlure aux yeux ou de fatigue des yeux.

En cas de myopie, la personne ne voit pas les objets éloignés, alors que les personnes qui ont une bonne vue les distinguent bien. Les personnes myopes doivent parfois plisser les yeux pour regarder la télévision. Par contre, elles n'ont aucun problème à lire un livre.

En cas d'hypermétropie, la personne doit tenir le livre loin d'elle pour pouvoir le lire, alors qu'elle n'a pas de problème à distinguer les objets éloignés.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Habituellement, le médecin généraliste vous envoie chez un ophtalmologue pour déterminer le trouble de la réfraction dont vous souffrez.

Que pouvez-vous faire ?

Généralement, vous ne pouvez rien faire par vous-même contre les troubles de la réfraction.

Que peut faire le médecin ?

Pour que les rayons lumineux entrants forment l'image sur la rétine, ils doivent être correctement réfractés. Pour corriger le problème, on peut porter des lunettes ou des lentilles de contact adaptées ou suivre un traitement au laser ou faire remplacer le cristallin par un cristallin artificiel. Le médecin généraliste vous adressera à un opticien ou à un ophtalmologue.

En savoir plus ?

- [Anatomie de l'œil \(image\) – microbiologiemedicale.fr](https://microbiologiemedicale.fr)

Source

[Guide de pratique clinique étranger 'Troubles de la réfraction oculaire' \(2000\), mis à jour le 04.09.2017 et adapté au contexte belge le 08.01.2020 – ebpracticenet](#)