

# MYOPIA MOMENT

SUIVI DU PATIENT

Ce moment de la myopie vous donne un bref aperçu de ce qu'il faut vérifier et avec quelle fréquence lors d'un rendez-vous de suivi d'un patient. Ce document décrit les meilleures pratiques, cependant, veuillez tenir compte de la compréhension, de l'intérêt, de la volonté de suivre le protocole de traitement, de la situation financière et du temps disponible de chaque famille. Veuillez vous reporter aux références sources pour obtenir plus de détails.

## FRÉQUENCE DE SUIVI ET VÉRIFICATIONS À EFFECTUER

La fréquence des suivis variera en fonction du traitement. Veuillez effectuer les tâches suivantes lors de chaque rendez-vous, même si en cas de traitements spécifiques, des examens supplémentaires s'avèrent nécessaires :

### Lors de chaque suivi, vérifiez :

- Les antécédents du patient
- Tout problème lié au traitement
- La correction de l'acuité visuelle de loin
- La surréfraction

### Lors du suivi de 6 mois, vérifiez :

- La réfraction cycloplégique (si disponible)
- La mesure de la longueur axiale

### Lors du suivi de 1 an, effectuez :

- Un examen complet avec un contrôle de la santé oculaire et un examen du fond de l'œil



## LENTILLES DE CONTACT SOUPLES

### FRÉQUENCE DES SUIVIS :

1 semaine » 1 mois » 6 mois » 1 an

Examen approfondi à la lampe à fente de la partie antérieure de l'œil à chaque rendez-vous



## ORTHOKÉRATOLOGIE

### FRÉQUENCE DES SUIVIS :

1 jour » 1 semaine » 1 mois » 3 mois » 6 mois » 1 an

Tomographie ou topographie cornéenne, si disponible, à chaque rendez-vous



## VERRES DE LUNETTES POUR CONTRÔLER LA MYOPIE

### FRÉQUENCE DES SUIVIS :

1 mois » 6 mois » 1 an



## ATROPINE

### FRÉQUENCE DES SUIVIS :

1 jour » 1 semaine » 1 mois » 3 mois » 6 mois » 1 an

Vérifiez la taille de la pupille, la pression intraoculaire et la sensibilité à la lumière vive à chaque rendez-vous

### Si la myopie continue de progresser, envisagez ce qui suit :

- La réfraction était-elle exacte ? Le patient était-il sous cycloplégie ?
- Les parents et l'enfant suivent-ils les instructions relatives au traitement ?
- Si les instructions ne sont pas suivies, déterminez si les modalités de contrôle actuelles sont bien adaptées au mode de vie et aux besoins.

### Si la myopie se stabilise, continuez le suivi tous les 6 mois.

Idéalement, le port de lunettes et de lentilles de contact devrait se poursuivre jusqu'à la fin de l'enfance (18 ans)\*, et éventuellement à l'âge adulte, pour éviter toute progression.

Bien qu'il n'existe pas de directives établies concernant la cessation de l'utilisation de l'atropine, les ophtalmologistes devraient envisager des traitements alternatifs après deux années d'utilisation de l'atropine.



WORLD COUNCIL  
OF OPTOMETRY

L'initiative Normes de soins pour la gestion de la myopie du Conseil mondial d'optométrie est financée par une subvention de CooperVision.

• Brian Holden Vision Institute: Guidelines for Myopia Management, June 2020.  
• Cooper Vision: MIGHT 1 Day (omafilcon a). Soft (hydrophilic) contact lenses for daily wear. Professional fitting and information guide, November 2019.  
• Gifford KL / Myopiaprofile.com: Myopia Management in Practice, June 2021.  
• Gifford KL, et al. IMI - Clinical Management Guidelines Report. Invest Ophthalmol Vis Sci. 2019;60(3):M184-M203.  
• Wong HB, Machin D, Tan SB, Wong TY, Saw SM. Ocular component growth curves among Singaporean children with different refractive error status. Invest Ophthalmol Vis Sci. 2010; 51: 1341-1347.  
\*Myopia appears to progress fastest in preteenagers after which it slows down, Gifford et al (2019).