BACCALAURÉAT PROFESSIONNEL

OPTIQUE LUNETTERIE

E2 – Épreuve technologique

ÉTUDE ET SUIVI DE DOSSIER

DOSSIER RESSOURCES

Document ressources 1 : **prévalence de la myopie et recommandations** page 2/6

Document ressources 2 : **ordonnance** page 3/6

Document ressources 3 : **causes et conséquences de la myopie** page 4/6

Document ressources 4 : **principe des verres de freination myopique** page 5/6

Document ressources 5 : **verre de freination myopique Essilor STELLEST** page 5/6

Document ressources 6 : **infos produit et infos techniques du verre Essilor STELLEST** page 6/6

Document ressources 7 : **parcours de suivi Essilor STELLEST** page 6/6

Document ressources 1 : prévalence de la myopie et recommandations

LA MYOPIE : Un véritable enjeu de santé

On estime que **5 milliards de personnes, soit la moitié** de la population mondiale, pourrait être myope d'ici **2050**.[1]

PRENEZ SOIN DE LA VUE de votre enfant

Les études montrent que la **pratique régulière et prolongée d'activités en vision rapprochée** est associée à une **plus forte probabilité de devenir myope**.[2]

Exemples d'activités courantes en vision de près :

UTILISATION D'APPAREILS NUMÉRIQUES

TRAVAIL SCOLAIRE

LECTURE

Passer du temps à l'extérieur

Des études ont montré que passer du temps à l'extérieur peut réduire le risque de myopie et de sa progression[4].

Contrôler ses yeux régulièrement

Surveillez régulièrement la vision de votre enfant pour vous assurer que sa myopie, ou d'autres problèmes de vision soient détectés et traités à un stade précoce, ce qui réduit la progression de la myopie et les complications potentielles d'une forte myopie.

Faire une pause visuelle

Réduisez la fatigue visuelle de votre enfant en lui rappellant de faire des pauses loin des écrans[7].

Références :
1 Holden B.A., Fricke T.R., Wilson D.A., Jong M., Naidoo K.S., Sankaridurg P., Wong T.Y., Naduvilath T.J., Resniko_ S. Global Prevalence of Myopia and High Myopia and Temporal Trends from 2000 through 2050. American Academy of Ophthalmology. 05/2016, vol.123, no. 5, p.1036–104
2 https://doi.org/10.1016/j.ophtha.2016.01.006.2 Huang H-M, Chang DS-T, Wu P-C. The Association between Near Work Activities and Myopia in Children - A Systematic Review and Meta-Analysis. 2015. PLoS ONE 10(10) : e0140419. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0140419.

7 Sankaridurg P1, Tilia D1, Morton M1, Weng R1, Jong M1, Zhu F2. Lignes directrices pour la gestion de la myopie. 1 Institut de vision Brien Holden ; 2 Centre de prévention et de traitement des maladies oculaires de Shanghai.

POUR TOUS, MISE EN PLACE DES RECOMMANDATIONS SUIVANTES :

Passer du temps en extérieur

Dans la mesure du possible, il est recommandé de passer 2 h par jour en extérieur.

Faire des pauses en regardant au loin

Durant les activités en vision de près, nous vous recommandons de faire des pauses régulières et de penser à relever les yeux pour les reposer, toutes les 20 minutes environ.

Surveiller ses distances

S'assurer qu'une distance d'au moins 30 cm (soit une longueur de bras), est maintenue durant les activités en vision de près.

Document ressources 2 : ordonnance

Bobigny, le 28/03/2024

Enfant Emmanuelle SILVA

CENTRE MEDICAL OPHTALMOLOGIQUE

MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX, CONTACTOLOGIE

Dr Gérard MANVU
Ophtalmologiste
Ancien interne des Hôpitaux de Paris
RPPS 10001234567

Dr Amal HALLEUIL
Ophtalmologiste
RPPS 10007654321

Yohan MEURISSE
Optométriste
Diplômé de l'Université Orsay Paris Sud

Secrétariat
01 41 64 00 70

Centre médical Ophtalmologique
140 rue de la République
93000 BOBIGNY
FINESS 930100140

ORDONNANCE DE LUNETTES : VERRES ET MONTURE

Verres de FREINATION MYOPIQUE type ESSILOR STELLEST

Œil droit : - 3,75 (- 0,50) à 90°

Œil gauche : - 3,50 (- 0,75) à 80°

Verres incassables

Écart interpupillaire : 59 mm

L'écart interpupillaire est donné à titre indicatif. La mesure ne remplace pas celle réalisée par votre Opticien.

Gérard MANVU

RPPS 10001234567

« Membre d'une Association de Gestion Agréée. Le règlement des honoraires par chèque est accepté. »

EN CAS D'URGENCE APPELER LE 15

Document ressources 3 : causes et conséquences de la myopie

LA MYOPIE

La myopie résulte d'une augmentation de la longueur de l'œil (cause la plus fréquente[1]) ou d'une courbure trop prononcée de la cornée ou du cristallin.
Par conséquent, la lumière d'objets éloignés se focalise devant la rétine, ce qui entraîne une vision floue de loin, mais une vision nette lorsqu'on regarde des objets plus proches.

- Dans la plupart des cas, la myopie est due à un allongement excessif de l'œil.
- On peut parler de myopie lorsque l'équivalent sphérique de l'erreur réfractive de l'œil est d'au moins - 0,50 D[1].
- Elle se développe et progresse généralement pendant l'enfance, surtout à l'âge scolaire.
- La myopie a longtemps été considérée comme un simple défaut de vision, pouvant être corrigé par des verres de lunettes unifocaux ou des lentilles de contact.

LES FACTEURS DE RISQUE DE DÉVELOPPEMENT D'UNE MYOPIE

	RISQUE FAIBLE	RISQUE MODÉRÉ	RISQUE ÉLEVÉ
Âge actuel de l'enfant[1-4]	≥ 16 ans	10-16 ans	≤ 9 ans
Historique familial de la myopie[1,5]	Aucun parent myope	1 parent myope	2 parents myopes
Temps passé en extérieur[1,5-7]	> 2,5 h/jour	1,5 à 2,5 h/jour	0 à 1,5 h/jour
Temps passé en vision de près[1,6,8] (en dehors des heures scolaires)	0 à 2 h/jour	2 à 3 h/jour	> 3 h/jour
Défaut réfractif : risque d'apparition de la myopie[9]			< + 0.75 D à 6-7 ans
Progression au cours de la dernière année : risque d'évolution de la myopie[3]	< 0.50 D	0.50 D à 1.25 D	> 1.25 D
Résultats : la majorité des facteurs de risque sont-ils faibles, modérés ou élevés ?	· Corriger la myopie · Expliquer le contrôle de la myopie · Planifier un suivi à 12 mois[10]	· Expliquer et démarrer le contrôle de la myopie · Planifier un suivi à 6 mois[10]	· Démarrer en urgence le contrôle de la myopie · Planifier un suivi à 6 mois[10]

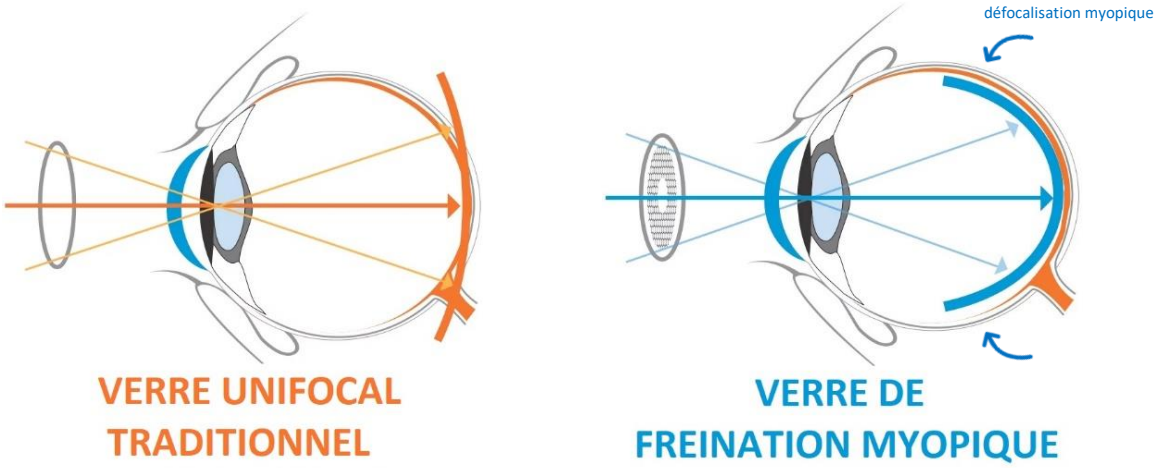
LES IMPACTS POTENTIELS À L'ÂGE ADULTE

Avoir une myopie forte représente un risque accru de complications oculaires à l'âge adulte, comme la dégénérescence maculaire myopique, le décollement de la rétine, la cataracte et le glaucome. Ces complications peuvent alors entraîner un handicap visuel allant jusqu'à la cécité[11][12][14].

Document ressources 4 : principe des verres de freination myopique

Avec un verre unifocal classique, l'image centrale est bien positionnée sur la rétine mais dans la zone périphérique, les images sont situées en arrière de la rétine (schéma orange). **L'œil va alors s'allonger pour compenser le flou induit.**

La géométrie spécifique des verres de freination myopique crée une défocalisation myopique qui permet de ramener les images périphériques en avant de la rétine et ainsi de ralentir l'allongement de l'œil (schéma bleu).



Une étude a montré que les verres Essilor® STELLEST™, **portés au moins 12h/jour**, freinent la myopie d'en moyenne 67 % et réduisent l'allongement de l'œil de 60 % par rapport aux yeux des enfants portant des verres unifocaux classiques.

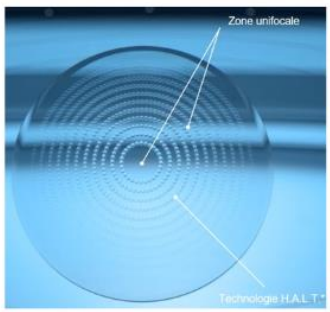
Document ressources 5 : verre de freination myopique Essilor STELLEST

Essilor® Stellest™

ESSILOR S'ENGAGE POUR LA VUE DES ENFANTS.

La myopie est un problème croissant, qui affecte la vie de plus en plus d'enfants et qui peut s'avérer handicapante au quotidien. Essilor, leader mondial des verres ophtalmiques, présente la solution Stellest™ qui permet de lutter contre la progression de la myopie.

Issu d'une technologie pionnière, ce verre est constitué d'une constellation de microlentilles invisibles(1) asphériques contiguës pour ralentir la progression de la myopie. Le verre Essilor® Stellest™ :



CORRIGE LA MYOPIE

grâce à la zone unifocale, qui permet une vision nette dans toutes les directions du regard.

- Les enfants portant des verres Stellest™ ont une vision aussi nette qu'avec des verres unifocaux standards(3).

CONTRÔLE LA PROGRESSION DE LA MYOPIE

grâce à une technologie unique adaptée à l'œil myope : la technologie H.A.L.T.(4) (Highly Aspherical Lenslet Target).

- Ralentissement de la progression de la myopie de 67 % en moyenne(2), par rapport aux verres unifocaux, lorsqu'ils sont portés 12 heures par jour.

Document ressources 6 : infos produit et infos techniques du verre Essilor STELLEST

Stellest™ Airwear®

INFOS PRODUIT

- Verre polycarbonate de contrôle de la progression de la myopie avec une constellation de microlentilles asphériques réparties sur 11 anneaux
- Verre droit et verre gauche différencié
- Centrage en pleine pupille position primaire

INFOS TECHNIQUES

- AIRWEAR

n 1,591 | 1,20 | Ve 31 | UV 385 | UVA 100% | UVB 100%

INFOS DÉLAIS EXPÉDITION

	Blanc
Versions Antireflet	5 jours

Document ressources 7 : parcours de suivi Essilor STELLEST