



A l'occasion de la Journée Mondiale de la vue du 13 octobre 2022

Les experts de l'Hôpital Fondation Adolphe de Rothschild alertent sur l'épidémie de myopie et partagent leurs conseils de prise en charge et de prévention

En Asie, l'épidémie de myopie est déjà une réalité et parmi les premières causes de cécité : dans certaines villes, 90% des jeunes asiatiques sont myopes¹. En Europe occidentale, le taux de personnes myopes pourrait atteindre les 50% de la population en 2050². Si les myopies légères à modérées se corrigent avec efficacité par des lunettes, des lentilles ou de la chirurgie réfractive, la myopie forte poursuit sa croissance et peut entraîner des pathologies et/ou des handicaps graves. Pour préparer la France à faire face à cette épidémie mondiale sans virus, sans contagion, qui devrait affecter dès 2030 plus de 40% des Français (dont environ 10 % souffriront de formes pathologiques), l'Hôpital Fondation Rothschild ouvrira, en 2023, le **1^{er} institut français de la myopie** et souhaite, à l'occasion de la journée mondiale de la vue, informer la population sur des moyens de la prévenir, la surveiller, la corriger, la freiner et l'opérer.

► A partir de -6 dioptries, la myopie est une maladie

Plus la myopie apparaît précocement, plus elle sera importante à l'âge adulte (20 % des enfants de moins de six ans sont myopes). Les myopies légères à modérées se stabilisent vers 20-25 ans, mais, pour les personnes atteintes de myopie forte dès l'enfance, la croissance continue de leur globe oculaire augmente les risques de dommages sur la rétine et le nerf optique : déchirure ou décollement de la rétine, augmentation de la tension oculaire accélérant les risques de glaucome, cataracte précoce et maladies de la macula... jusqu'à la cécité.

« Il est grand temps de considérer enfin la myopie forte comme une maladie évolutive et potentiellement grave qui exige une prise en charge médicale et chirurgicale spécifique et experte. Opérer des yeux myopes ou des complications liées à la myopie est un savoir-faire spécifique, qui n'est pas encore disponible partout sur le territoire », déplore le **Pr Ramin Tadayoni, chef du service d'ophtalmologie à l'Hôpital Fondation Rothschild.**

« Avec l'ouverture, en 2023, du 1^{er} institut français de la myopie, notre pays peut devenir en moins de 10 ans, la référence européenne sur le sujet. Mais, pour ce faire, il faut pouvoir nous appuyer sur une stratégie nationale sur la myopie à la hauteur de l'épidémie annoncée » **ajoute le Pr Tadayoni**, porteur du projet de l'Institut français de la myopie.

► ...La myopie n'est pas une fatalité, elle se corrige et s'opère, même pour les myopies fortes

La chirurgie réfractive permet de se passer complètement de lunettes et de lentilles. L'intervention consiste à "creuser" au centre de la cornée pour diminuer la puissance réfractive de l'œil. Le LASIK est de loin la technique la plus utilisée. Le chirurgien découpe un « capot » sur la cornée, puis, à l'aide d'un faisceau laser, retire de l'épaisseur à la cornée pour en corriger la courbure. Autre technique, la PKR (ou laser excimer de surface) permet de modifier la courbure de la cornée en retirant de minuscules fragments à l'aide d'un laser, après avoir « brossé » la couche extérieure de la cornée, très fine (l'épithélium). L'épithélium se reconstitue naturellement après l'opération.

¹ Morgan IG, Ohno-Matsui K, Saw SM. Myopia. Lancet. 2012 May 5

² Holden et al, 2016

Ces interventions efficaces pour retrouver une bonne vue ne font toutefois pas diminuer la taille du globe oculaire. Par conséquent, elles ne réduisent pas les risques de décollement rétinien, de glaucome ou de cataracte précoce et ne sont pas applicables à tous les patients, soit en raison d'une myopie trop forte, ou d'une cornée trop fine.

« Pour corriger les fortes myopies qui ne peuvent pas être opérées par chirurgie réfractive, nous pouvons désormais proposer une autre option, des implants intraoculaires. Ce sont des lentilles que l'on implante directement dans l'œil, sous la cornée, devant ou derrière l'iris. Cette technique très bien maîtrisée permet à des personnes présentant de très forte myopie de se passer complètement de lunettes » souligne le **Dr Damien Gatinel, chef de service d'ophtalmologie à l'Hôpital Fondation Rothschild**

► ...Chez l'enfant, la myopie se freine et surtout se prévient !

Face à la progression de la myopie, à un âge de plus en plus précoce, des solutions pour ralentir la myopie existent : verres freinateurs, gouttes quotidiennes d'atropine à faible concentration, lentilles rigides à porter la nuit. On ne dispose toutefois pas encore de données robustes pour en évaluer l'efficacité dans le temps, la tolérance et l'acceptabilité à moyen long terme par les enfants, ni les critères pour privilégier l'une ou l'autre stratégie.

« Les premiers travaux menés en Asie soulignent l'efficacité des verres freinateurs de myopie chez les enfants. En rendant l'image perçue en périphérie de la rétine plus nette, ils freineraient la progression de la myopie en ralentissant l'élongation de l'œil. Nous menons actuellement ce même type d'étude à l'Hôpital Fondation Rothschild auprès de 242 enfants, les résultats devraient être publiés en 2025 » précise le **Dr Gilles Martin, ophtalmologue à l'Hôpital Fondation Rothschild**

Dans tous les cas, « la meilleure prévention chez l'enfant reste de privilégier des activités régulières en extérieur et de réduire les temps d'écran, insiste le **Docteur Amandine Barjol, ophtalmologue à l'Hôpital Fondation Rothschild**. Sans oublier de réaliser des dépistages réguliers. »

L'apparition de la myopie est liée à plusieurs facteurs :

- **Génétique.** Identification de 25 localisations, susceptibles d'abriter des gènes de prédisposition.
- **Héréditaire.** Selon une étude australienne *** la myopie de l'un des parents multiplie par 2 le risque pour la descendance. Avec deux parents, il est multiplié par 6.
- **Environnemental** (mode de vie citadin). Vie à l'intérieur, moindre exposition à la lumière naturelle et sur-sollicitation de la vision de près, notamment liée aux écrans.
- **Culturel** : notamment lié à la scolarité comme des apprentissages précoces de la lecture.

A propos de l'Hôpital Fondation Adolphe de Rothschild

Situé au cœur du 19ème arrondissement de Paris, l'Hôpital Fondation Adolphe de Rothschild est un hôpital universitaire créé en 1905, spécialisé dans toutes les pathologies de la tête et du cou courantes ou rares : ophtalmologie, neurologie, ORL... des adultes et des enfants. Cet hôpital sans but lucratif est un établissement de santé privé d'intérêt collectif (ESPIC). Il propose une prise en charge d'excellence en secteur 1 et assure, chaque année, plus de 400 000 consultations et actes techniques et plus de 45 000 passages aux urgences ophtalmologiques. Disposant de plateaux techniques de dernière génération et d'experts reconnus au niveau mondial, les services de l'Hôpital Fondation Rothschild apparaissent régulièrement en tête des classements des meilleurs hôpitaux français. Assurant le continuum soins, recherche et formation, l'Hôpital Fondation Rothschild pilote plus de 150 études de recherche clinique, publie plus de 300 articles scientifiques par an et forme chaque année près de 700 étudiants. Reconnue d'utilité publique, la Fondation Adolphe de Rothschild est habilitée à recevoir des dons et des legs. www.for.paris

Contacts presse :

Hôpital Fondation Adolphe de Rothschild

Emmanuelle Le Roy

Tel : 01 48 03 67 51

Mail : eleroy@for.paris

Suivez-nous sur :    

LJ Communication

Maryam De Kuyper - Anne-Laure Brisseau

Tel : 01 45 03 89 94 - 01 45 03 50 36

Mail : m.dekuyper@licom.net - al.brisseau@licom.net