



Quelques exemples de lentilles prothétiques

Patrice Mongeot

L'équipement d'un patient en lentille prothétique peut paraître semblable à toute adaptation en lentilles de contact. Mais il vient s'ajouter à ce type d'équipement une souffrance et un mal-être du patient. L'approche psychologique est donc très différente d'une adaptation classique.

À travers quelques exemples, cet article présente différents types d'équipements prothétiques.

L'équipement d'une lentille prothétique va concerner un certain nombre de pathologies ou d'anomalies comme :

- des anomalies cornéennes : gérontoxon, leucome, irrégularités post-traumatiques, cicatrices, plaies, kératopathie en bandelettes...
- des anomalies de l'iris ou de la pupille : aniridie, albinisme, hétérochromie, iridectomie, colobome, pupille d'Adie, anisocorie, mydriase...
- des anomalies du cristallin : aphaquie et pseudophaquie avec photophobie, subluxation, cataracte non opérable...
- des anomalies des muscles oculaires : diplopie mono-ou binoculaire, strabisme...
- des anomalies sensorielles : amblyopie...
- des anomalies du globe : microphthalmie, énoptalmie, buphtalmie, phtyse...
- le désir de certains athlètes ou de patients déficients dans la vision des couleurs qui souhaitent améliorer leurs performances visuelles par des lentilles de couleur...

Lentille à pupille noire et iris transparent (figure 1)

Dans les cas suivants : cataracte non opérable, diplopie..., il est possible d'équiper ces yeux d'une lentille transparente avec seulement une pupille noire (opaque) afin de masquer ou d'obturer la vision. On devra souvent choisir un diamètre de pupille plus important que celui mesuré sur l'œil malade. Il s'agit d'un équipement simple et peu coûteux pour le porteur.



Figure 1. Lentille souple hydrophile à pupille noire.

Exemple : Madame Nicole M. est complexée par une cataracte non opérable et une pupille blanche bien visible.

Nous avons pu lui fournir une lentille souple à haute hydrophilie avec une pupille noire (non opaque). Le diamètre de la pupille est choisi suffisamment large pour éviter d'apercevoir la cataracte au-dessous avec une lentille un peu mobile ou un apex décentré.

Lentille colorée marron translucide, pupille optique ou pupille noire (figures 2 et 3)

Dans les cas d'iris de couleur marron clair ou foncé, nous préférons en première intention nous orienter vers une lentille colorée dans les tons bruns (avec différentes intensités disponibles) avant d'opter pour une lentille à iris peint à la main.

Il s'agit en effet d'une lentille assez fine avec un iris partiellement transparent qui laisse passer la lumière et donnera un aspect plus lumineux à l'œil malade. En effet, la couleur finale résulte de la superposition de la lentille colorée et de la cornée du porteur (blanche, bleutée, avec une taie, du calcaire...).

La lentille est facilement reproductible et très bien tolérée. Elle convient également parfaitement en cas d'éblouissements.



Figure 2. Lentille souple hydrophile colorée à pupille optique.



Figure 3. Lentille souple hydrophile colorée marron moyen.

Exemple : Mademoiselle Chloé P. est atteinte d'une microphthalmie sur œil non voyant associée à un strabisme convergent léger et une petite ptose. Il s'agit d'un primo-équipement, cette jeune patiente est très protégée par ses parents et ils sont très attentifs à ses remarques. Nous avons fait le choix d'une lentille souple colorée marron 50% de manière à masquer la sclère visible sous la lentille et adapter le diamètre d'iris de l'œil adelphe. Nous n'avons pas choisi volontairement de mettre une pupille noire qui aurait mis plus en évidence et accentué son strabisme. Il s'agit là encore d'une lentille souple à haute hydrophilie, bien tolérée.

Dans ce cas précis, un équipement plus sophistiqué avec une lentille à iris peint et jupe sclérale pourrait donner un résultat encore meilleur mais il est encore trop tôt pour le présenter et le proposer aux parents.

L'utilisation d'une lentille fortement positive aiderait à augmenter l'ouverture palpébrale, sans nécessairement avoir recours dans l'immédiat à un verre scléral prothétique.

Lentille souple à iris peint avec pupille optique ou pupille noire (figures 4-6)

Comme avec l'équipement précédent, il est envisageable de masquer la déviation avec une lentille non translucide à iris peint et jupe sclérale associée à un prisme et/ou troncature pour contrer la rotation de la lentille (figure 7).

Figure 4. Lentille souple hydrophile à iris peint et pupille noire.



Figure 5. Lentille souple hydrophile à iris peint et pupille noire (Esthécolor : rayon : 6,50 à 9,60mm, diamètre : 11,00 à 17,00mm, puissance : +20,00 à -20,00 D).

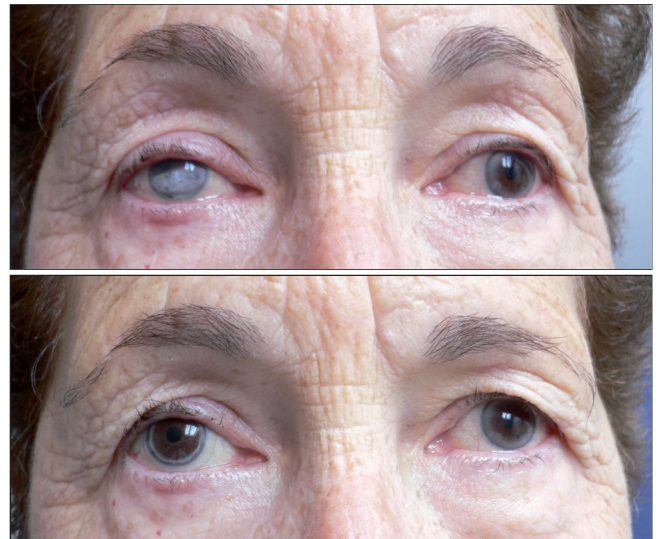


Figure 6. Esthécolor, lentille souple à iris peint.



Figure 7. Lentilles souples à iris peint avec jupe sclérale, iris centré (à gauche) ou décentré (à droite).

Lentille rigide à iris peint avec pupille optique ou pupille noire (figure 8)

Exemple : Monsieur Robert T. a une cataracte traumatique, une aniridie partielle avec une importante taie cornéenne et la présence d'un fort astigmatisme irrégulier.

Le choix s'est porté sur une lentille rigide à iris peint avec pupille optique. Les essais ont été faits avec une lentille transparente de diamètre 12,50 mm pour éviter de



Figure 8. Lentille rigide à iris peint à l'œil gauche de diamètre 12,50 mm et de puissance +15,50 D.

découvrir la cornée et néanmoins conserver une mobilité suffisante. Le dégagement périphérique est augmenté pour améliorer le passage des larmes, sans introduire de bulles sous la lentille.

Il faut choisir pour ces yeux voyants, un diamètre de pupille suffisamment large pour augmenter leur champ de vision mais pas trop pour éviter une photophobie. Ce patient a récupéré une acuité de 9/10 avec une puissance de +15,50 dioptries et un port de 10 heures par jour.

Verre scléral prothétique avec pupille optique ou pupille noire (figures 9 et 10)

Dans le cas d'une microphthalmie, d'une phtyse associée à une ptose ou une fermeture importante de la fente palpébrale, la pose d'un verre scléral prothétique est l'équipement le plus adapté pour redonner le volume du globe oculaire et forcer l'ouverture des paupières pour la rendre identique à l'œil adelphe.

Le verre scléral est réalisable soit avec une sclère transparente, soit blanche avec présence ou non de vaisseaux selon le cas étudié. Une lentille prothétique souple ou rigide ne peut en aucun cas nous rendre cet aspect. Et l'un des avantages du verre scléral prothétique est le masquage d'une déviation en éso- ou exotropie.

Exemple : Madame Véronique G. est déjà équipée depuis 2002 d'une lentille colorée à remplacement fréquent avec un résultat très moyen. L'œil malade est blanchâtre et la lentille portée possède une pupille transparente.

En 2013, nous équipons cette patiente en lentille colorée marron et pupille noire, équipement porté depuis et renouvelé plusieurs fois.

On a pu cette fois-ci parler d'un équipement plus adapté à la morphologie de l'œil qui présente toujours un léger strabisme convergent et une ptose plus prononcée de la paupière supérieure. Après moulage et ajustage d'un verre scléral transparent, les essais progressifs et prolongés ont montré une excel-

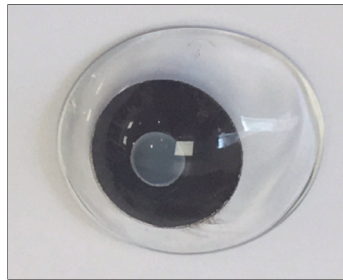


Figure 9. Verre scléral optique avec iris peint et sclère transparente.



Figure 10. Verre scléral prothétique, sclère opaque et pupille noire.

lente tolérance et un port de 14 heures par jour. L'iris sur mesure a pu être intégré au verre et Madame G. a retrouvé un alignement des axes visuels et une ouverture des paupières similaires à l'œil sain.

Conclusion

Le professionnel doit avoir une approche objective face au problème de son patient et l'encourager dans un type d'équipement plutôt qu'un autre. Il est souvent nécessaire de procéder par étapes.

Néanmoins, le verre scléral prothétique ne doit pas être proposé lors d'un premier équipement si l'on sent déjà une réticence à la lentille colorée. Mais sûrement après un, voire deux renouvellements de lentilles cornéennes, l'aspect « impressionnant » du verre pourra alors être plus facilement accepté.

Si l'équipement en verre scléral prothétique n'est pas envisageable au départ, l'utilisation de verres de lunette grossissants peut rendre plus esthétique une légère ptose ou une légère microphthalmie...

Il est recommandé aux patients ayant subi un traumatisme de porter une paire de lunettes en plus de leur équipement lentille afin de « cacher » l'œil malade et de protéger l'œil sain.

Dans des cas rares, nous serons amenés à équiper les deux yeux avec les mêmes lentilles (albinisme, photophobie...), mais ces équipements doivent être suivis et contrôlés très régulièrement.

Dans tous les cas observés, il est de notre devoir de réaliser les équipements les plus performants pour ces patients très affectés par leur handicap et tenter de leur redonner une nouvelle estime d'eux-mêmes.

Néanmoins, il est important d'expliquer dès le départ qu'ils ne recouvriront pas leur œil initial mais que l'on va s'approcher le plus possible de leur couleur (absence de chambre antérieure, diamètre pupillaire fixe) pour ne pas faire naître trop d'espoir et trop de déception à l'arrivée.

Bibliographie

Boyles ME. Give patients a new view of the world ...and themselves. Review of optometry, July 13, 2004 (www.reviewofoptometry.com).

Lam D. Soft contact lenses for prosthetic fitting. Contact Lens Spectrum, vol 30 (March 2015):33-9.

Shovlin JP. Prosthetic lenses comfort patients. Review of optometry, March 18, 2010 (www.reviewofoptometry.com).

Secor GB. Make the most of today's colored lenses. Contact Lens Spectrum, November 2004.

Sanders SM. Prosthetic lens patient management, Contact Lens Spectrum, December 2008.

Watanabe RK, Remington C. Soft prosthetic lens options. Contact Lens Spectrum, Vol 28 (May 2013):21.