



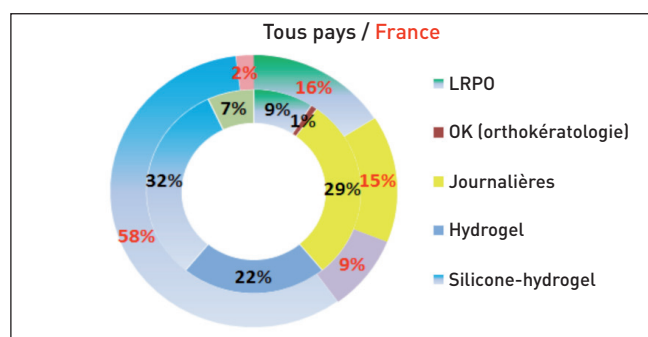
## Le point sur les lentilles jetables journalières

Marie Delfour-Malecaze

**L**es lentilles jetables journalières sont la solution idéale pour les porteurs ne voulant pas les contraintes liées à l'entretien des lentilles, mais également pour les adolescents, les patients allergiques et pour tous ceux qui souhaitent un port occasionnel. Cependant, ces lentilles ne couvrent pas tous les besoins en raison de leurs paramètres limités. Si elles n'ont pas permis de diminuer le risque infectieux, les infections sont moins sévères car il n'y a pas de contamination par l'étui. Leur prévention passe par l'éducation du porteur, en insistant à chaque consultation sur le lavage des mains à la pose et au retrait.

### La France est à l'avant-dernier rang pour la prescription

La prescription de lentilles jetables journalières (LJJ), de 21 % au niveau mondial, est très variable en fonction des pays. Elles sont particulièrement appréciées au Japon (31 %), à Hong-Kong, en Norvège et au Royaume-Uni. En France, elles représentaient 15 % des prescriptions en 2010 (figure 1) et 12 % en 2011 selon la même étude. La France est l'avant-dernier pays prescripteur de LJJ. Nous sommes en retard !



**Figure 1.** Prescriptions par type de lentilles (source : Morgan PB et al. International Contact Lens Prescribing Survey 2010. Contact Lens Spectrum. January 2011).

Le pourcentage des ventes de LJJ en France pour la période de juillet 2010-juin 2011 a été de 21 % (source GFK). Le chiffre des ventes n'est donc pas superposable à celui des prescriptions, ce qui amène trois remarques :

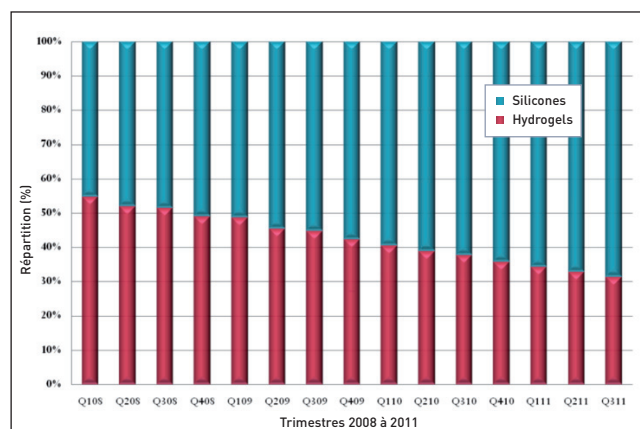
- l'étude sur les prescriptions n'a été réalisée qu'auprès des 100 ophtalmologistes les plus proactifs en contactologie,

Toulouse

- les LJJ semblent être les lentilles les plus vendues par les opticiens sans prescription médicale,
- à noter également que les sources GFK ne tiennent pas compte des achats par Internet.

### Le silicone-hydrogel s'est imposé

En 2011, le silicone-hydrogel est devenu un standard d'adaptation en Europe (figure 2).



**Figure 2.** Valeur totale du marché des lentilles de contact au dernier trimestre 2011 (source : Euromcontact).

Les LJJ en silicone-hydrogel apportent en effet les avantages du matériau et la sécurité de lentilles neuves et stériles chaque jour. Face à la mauvaise observance de nos porteurs [1,2], le renouvellement quotidien permet d'éviter les risques liés à une mauvaise observance mais également un meilleur respect de la physiologie de la surface oculaire (pas de dépôts, pas de produit d'entretien).

# Contactologie

Selon certains auteurs, c'est la modalité de port la plus saine et la plus confortable (P. Lazon de La Jara, M. Willcox, E. Papas, B. Holden. BCLA 2011).

Pour un port quotidien avec souhait de port 16 heures/jours, le silicone-hydrogel permet une meilleure oxygénation de l'œil et évite l'hypoxie chronique. De plus, les LJJ sont plus confortables même en fin de journée avec moins de sensation de sécheresse [3,4].

## Les lentilles jetables journalières en silicone-hydrogel disponibles en France

### • LJJ sphériques en silicone-hydrogel

Nous disposons de cinq LJJ sphériques (tableau I) :

- lentilles TruEye (Johnson&Johnson Vision Care),
- lentilles Clariti (Sauflon), Binova Ultimate 1 day (Novacel), Ophthalmic HR 1 day (Ophthalmic),
- lentilles Dailies Total One (Cibavision-Alcon).

La lentille Dailies Total One est la première lentille de contact en silicone-hydrogel avec gradient :

- en surface, le matériau est très hydrophile avec 80 % d'eau pour mimer la teneur en eau de la cornée, pas de silicone et un modulus faible ;
- dans le corps de la lentille, le matériau est riche en silicone, la transmissibilité à l'oxygène élevée (156) et la teneur en eau faible (33 %).

### • LJJ toriques en silicone-hydrogel

Nous avons à notre disposition trois lentilles : Clariti Toric (Sauflon), Binova Ultimate 1 day Toric (Novacel) et dernièrement sortie : Ophthalmic HR 1 day Toric (Ophthalmic).

Les sphères vont de plan à -8 D avec des cylindres de -0,75 et -1,25 dans six axes : 20°, 70°, 90°, 110°, 160° et 180°.

## Pourquoi prescrire des lentilles jetables journalières ?

Les lentilles sont neuves et stériles chaque jour, elles sont donc particulièrement intéressantes chez :

- *les adolescents* : face à la demande croissante d'équipements en lentilles souples pour des adolescents de plus en plus jeunes, les consignes d'hygiène sont simples : se laver les mains à la pose et au retrait. Les causes potentielles de complications étant le non-respect de la fréquence de renouvellement, la contamination des étuis et l'entretien fantaisiste (le massage des lentilles et le séchage de l'étui sont souvent oubliés) ;
- *les patients allergiques* (20 % de la population). Les lentilles à usage unique sont à prescrire en 1<sup>re</sup> intention car ce mode de renouvellement permet d'éliminer les allergènes déposés dans la journée (par ex. : pollen – figure 3) et d'éviter la sensibilisation à un autre allergène potentiel (produit d'entretien), de diminuer le risque de conjonctivite gigantomégaïque (GPC) (figure 4) ;
- *les patients peu confortables en lentilles*. Les LJJ sont souvent plus fines et l'absence de produit d'entretien permet un meilleur respect de la surface oculaire ;
- *les porteurs devenant moins confortables en fin de vie des lentilles*. La tolérance est meilleure en LJJ car les dépôts entraînent un inconfort qui peut conduire à un abandon de port. Ces dépôts sont liés à un renouvellement trop long des lentilles et à un mauvais entretien (figure 5) ;
- *tous les patients ne voulant pas de contraintes liées à l'entretien ou se déplaçant beaucoup* (blisters de lentilles d'avance et intérêt aussi de ne plus avoir de solutions d'entretien en cabine des avions) ;

Tableau I. Lentilles jetables journalières sphériques.

	Tru-Eye	Clariti	Binova Ultimate 1 day	Ophthalmic HR 1 day	Dailies Total one
Matériau	Narafilcon A	Filcon II 3	Filcon II 3	Filcon II 3	Delefilcon A
Dk/e	118	86	86	86	156
Hydrophilie	46 %	56 %	56 %	56 %	Surface 80 % Au cœur 33 %
Module de Young	0,66 MPa	0,5 MPa	0,5 MPa	0,5 MPa	0,7 MPa
Rayons (mm)	8,50 et 9,00	8,60	8,60	8,60	8,50
Diamètre (mm)	14,20	14,10	14,10	14,10	14,10
Sphères (D)	-0,50 à -12 +0,50 à +6	-0,50 à -10 +0,50 à +8	-0,50 à -10 +0,50 à +8	-0,50 à -10 +0,50 à +8	-0,50 à -8,00

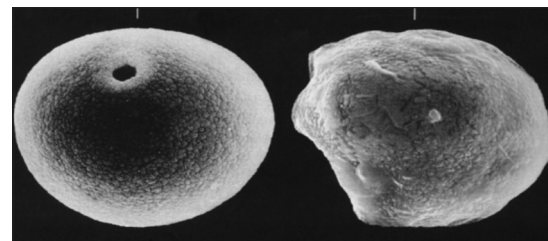


Figure 3. Pollen.

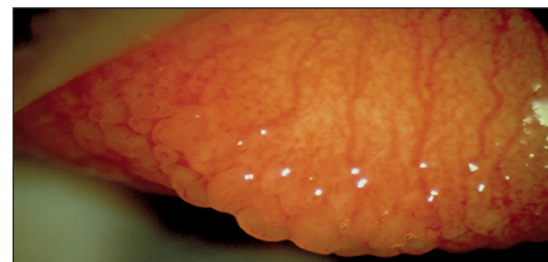
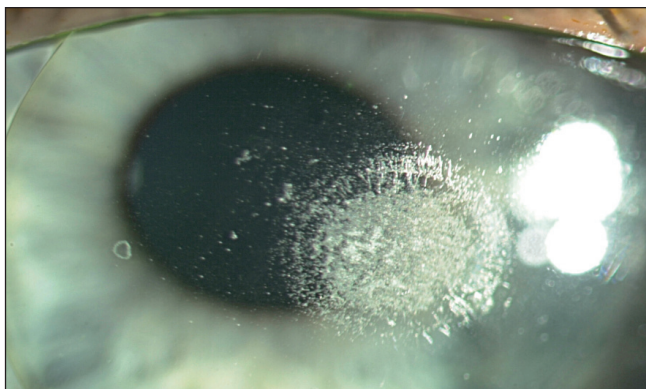


Figure 4. Conjonctivite gigantomégaïque.



**Figure 5.** Dépôts liés à un renouvellement trop long des lentilles et à un mauvais entretien.

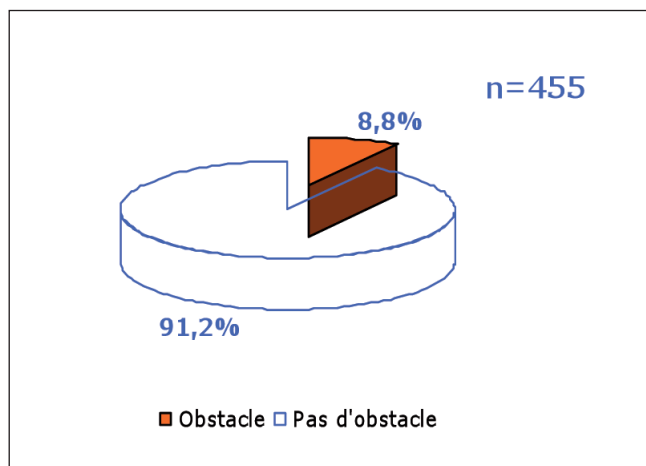
- *le port occasionnel* : la LJJ est la meilleure solution en complément des lunettes : pour le sport, les week-ends ou les sorties, car un certain nombre de patients souhaitent alterner lunettes-lentilles.

Elles sont également intéressantes en complément d'autres types de lentilles notamment des LRPG (double prescription par exemple pour un enfant faisant de l'équitation).

### Le prix n'est pas un frein

- Les patients équipés en LJJ les portent rarement sept jours sur sept et ainsi cela n'est pas plus onéreux que des lentilles avec produit d'entretien.

- Une enquête avait été mise en place auprès de cinq ophtalmologistes (J. Espinoza, M.-N. George, E. Le Blond, M. Malecaze, J. Narduzi) en septembre 2008 : elle avait montré que sur les 312 patients équipés en LJJ, 91,2 % estimaient que le prix n'était pas un obstacle (*figure 6*).



**Figure 6.** En 2008, sur 312 patients équipés en LJJ, 91,2 % estimaient que le prix n'était pas un obstacle.

## Quelles sont les limites des lentilles jetables journalières ?

### Les paramètres sont limités

Bien qu'elles existent en sphériques, toriques, multifocales ou encore en colorées, elles ne couvrent pas tous les besoins :

- les amétropies sont limitées en sphère et en cylindre. Pour la presbytie, il n'existe qu'une seule lentille ayant une vision de près centrale ;
- géométrie : le diamètre est unique et les rayons de courbure limités (le plus souvent un seul rayon, au mieux deux).

### Les lentilles jetables journalières et le risque infectieux

Elles n'ont pas permis de diminuer le risque infectieux, mais les infections sont moins sévères [5,6] car il n'y a pas de contamination par l'étui.

Une préoccupation majeure reste le relâchement dans les consignes d'hygiène, notamment dans le lavage des mains. Le fait qu'elles soient jetables journalières rend les porteurs moins diligents. Les jeunes sont souvent moins observants [7].

Pour la piscine, bien que les lentilles soient interdites, beaucoup de patients ayant une forte amétropie les gardent malheureusement malgré nos consignes de retrait. Chez ces derniers, les LJJ sont la seule solution envisageable avec port de lunettes de piscine obligatoire ; toutefois, l'adhérence de bactéries est néanmoins possible [8].

Plus surprenant : l'étude sur les facteurs de risque de kératites microbiennes en 2011 en France [9] constate que le risque est supérieur en LJJ (1,8) qu'en lentilles mensuelles (0,9).

Devant ces résultats, il faut se poser plusieurs questions :

- les patients ayant fait une kératite microbienne en LJJ, ont-ils été adaptés par des ophtalmologistes ?
- ont-ils eu un suivi régulier chez leur ophtalmologiste ?
- portaient-ils leurs lentilles en piscine ou pour les sports nautiques ?

Les facteurs de risques retrouvés dans cette étude sont la vente par Internet, la délivrance de lentilles par des opticiens sans contrôle et l'absence de conseils d'hygiène par un ophtalmologiste.

## Conclusion

Pour Nathan Efron, « l'arrivée des lentilles jetables journalières en 1996 a représenté un véritable miracle : c'est une modalité de port sûre et confortable ». Pour ce dernier, l'avenir est dans les lentilles jetables journalières [10].

suite page 28

# Contactologie

Comme toutes les lentilles, les lentilles jetables journalières ont évolué afin de procurer toujours plus de confort aux porteurs. Elles sont la solution idéale pour les porteurs ne voulant pas les contraintes liées à l'entretien des lentilles, mais également pour les adolescents, les patients allergiques et pour tous ceux qui souhaitent un port occasionnel.

Pour éviter tout mésusage et problème infectieux, il faut impérativement qu'elles soient prescrites par des

ophtalmologistes avec éducation du porteur. La prévention des infections passe par l'hygiène des mains et il faut insister à chaque consultation sur le lavage des mains à la pose et au retrait.

Il serait également souhaitable de faire signer une charte de bonne conduite au patient dans laquelle il s'engage à jeter les lentilles jetables journalières tous les jours.

## Bibliographie

1. Dumbleton KA, Woods CA, Jones LW, Fonn D. The relationship between compliance with lens replacement and contact lens-related problems in silicone hydrogel wearers. *Cont Lens Anterior Eye*. 2011;34(5):216-22.
2. Dumbleton KA, Woods C, Jones LW, Fonn D. Patient and practitioner compliance with silicone hydrogel and daily disposable lens replacement in the United States. *Eye Contact Lens*. 2009;35(4):164-71.
3. Chalmers RL, Hunt C, Hickson-Curran S, Young G. Struggle with hydrogel CL wear increase with age in young adults. *Contact Lens Anterior Eye*. 2009;32(3):113-9.
4. Kojima T, Matsumoto Y, Ibrahim OM *et al*. Effect of controlled adverse chamber environment exposure on tear functions in silicon hydrogel and hydrogel soft contact lens wearers. *Invest Ophthalmol Vis Sci*. 2011;52(12):8811-7.
5. Dart JK, Radford CF, Minassian D, Verma S, Stapleton F. Risk factors for microbial keratitis with contemporary contact lenses: a case-control study. *Ophthalmology*. 2008;115(10):1647-54.
6. Stapleton F, Keay L, Edwards K, Naduvilath T, Dart JK, Brian G, Holden BA. The incidence of contact lens-related microbial keratitis in Australia. *Ophthalmology*. 2008;115(10):1655-62.
7. Le Blond E. Observance : résultats d'enquête. *Rendez-vous Contacto 2012*. En cours de parution.
8. Wu YT, Tran J, Truong M, Harmis N, Stapleton F. Do swimming goggles limit microbial contamination of contact lenses? *Optom Vis Sci*. 2011;88(4):456-60.
9. Sauer A, Letsch J, Bourcier T. Les infections sous lentilles de contact : quoi de neuf en 2011 ? *Réflexions ophtalmologiques 2011* (sept.);147(16):24-6.
10. Efron N. Pourquoi pas des lentilles 1 jour pour tout le monde? *Rendez-vous Contacto 2012*.
11. Morgan PB, Efron N, Woods CA. International Contact Lens Prescribing Survey Consortium. An international survey of contact lens prescribing for presbyopia. *Clin Exp Optom*. 2011;94(1):87-92.