

# LES MALADIES DE LA VISION

## I- Généralités :

Chez de nombreuses personnes, la vision n'est pas parfaitement claire et nette : les images perçues par le cerveau sont **déformées** ou **floues**.

Ce sont des défauts de la vision. En fait, plus de la **moitié** des habitants de la Terre (3 milliards de personnes !) vit avec un défaut de la vision.

La plupart de ces défauts peuvent être cependant facilement corrigés, notamment par le port de lunettes.

## II- Typologie des maladies :

Il existe quatre grands types de défauts de la vision, que l'on retrouve chez de nombreuses personnes à des degrés plus ou moins élevés : **l'hypermétropie**, la **myopie**, **l'astigmatisme** et la **presbytie**. Les défauts de la vision sont cumulatifs : on peut être à la fois myope et astigmatique !

### A- L'hypermétropie :

L'œil hypermétrope est un peu **trop court** : l'image des objets regardés ne se forme pas sur la rétine (comme lorsque la vision est nette), mais juste derrière. Dans certains cas cependant, la taille de l'œil n'est pas en cause : l'hypermétropie peut être due au fait que **le cristallin n'est pas assez convergent**.

La plupart des hypermétropies peu importantes ne provoquent pas de véritable défaut de vision. En effet, grâce au **phénomène d'accommodation**, le cristallin est souvent capable de ramener l'image sur la rétine. Cependant, l'hypermétropie provoque une **fatigue des yeux** plus ou moins importante, et parfois des maux de tête. Il est important de la corriger avec des lunettes.

L'hypermétropie est très **fréquente au cours de l'enfance**, l'œil des plus jeunes étant généralement un peu court. Elle disparaît le plus souvent à l'adolescence. Lorsqu'elle subsiste à l'âge adulte, elle est rapidement aggravée par la presbytie.

## B- La myopie :

L'œil myope est un peu **trop long** : l'image n'atteint pas la rétine, elle se forme un peu en avant de celle-ci. Parfois, la taille de l'œil n'est pas en cause : la myopie peut être due à un **crystallin trop convergent**.

Les capacités d'accommodation du cristallin ne permettent pas de ramener l'image sur la rétine : il est donc inutile de dire à un myope de « faire des efforts » pour y voir net ! Tout ce qu'un myope peut faire, c'est plisser les yeux pour améliorer un peu la netteté de l'image. Si un myope voit mal les objets éloignés, sa **vision de près** est en revanche **excellente**. Enfin, dans certains cas, la myopie retarde un peu l'apparition de la presbytie à l'âge adulte.

La myopie apparaît généralement au cours de l'enfance, vers 8 ou 10 ans. Il peut arriver qu'elle s'atténue dans les années qui suivent mais, le plus souvent, elle évolue en s'aggravant jusqu'à l'âge adulte (entre 20 et 25 ans). À partir de ce moment-là, elle est généralement stabilisée. La myopie est souvent **héréditaire**.

## C- L'Astigmatisme :

L'œil astigmatique est de **taille normale** et son cristallin est en bonne santé. C'est la **cornée** qui est en cause : elle n'a **pas une forme tout à fait régulière** (elle n'est pas tout à fait sphérique) et elle renvoie les rayons lumineux dans deux directions différentes. Les images se forment là où il faut sur la rétine, mais en deux endroits différents : le cerveau perçoit une image déformée ou floue (les contours se superposent).

Quand l'astigmatisme est fort, la vision est **floue**. Quand il est plus faible, la vision est seulement un peu **troublée**, très légèrement déformée. Dans ce cas, les symptômes sont comparables à ceux de l'hypermétropie : douleurs aux yeux et maux de tête.

## D- La presbytie :

L'œil presbyte est un œil qui **vieillit**. On finit par devenir presbyte même si l'on n'avait aucun défaut de l'œil ni de la vision lorsqu'on était plus jeune. En effet, avec l'âge, le cristallin perd naturellement de sa souplesse et donc de ses capacités d'accommodation. La vision de loin reste bonne, mais dans la vision de près, l'œil ne parvient plus à accommoder suffisamment.

La presbytie apparaît vers l'âge de 40 ans environ. Elle se manifeste notamment par des difficultés à lire : le presbyte est obligé d'éloigner son livre ou son journal pour y voir net.

### III- Thérapie des maladies de la vision :

Les défauts de la vision se corrigent par le port de **lunettes** ou de **lentilles de contact**. Dans certains cas, on peut recourir à la **chirurgie** (en particulier la chirurgie au laser), mais il faut attendre que l'œil soit adulte pour effectuer l'opération. Le médecin qui ausculte les yeux et prescrit les verres correcteurs est l'ophtalmologiste.

L'épaisseur des verres correcteurs des lunettes varie en fonction de l'importance du défaut de la vision. La forme des verres est, elle aussi, différente :

- **l'hypermétropie**, même faible, se corrige à l'aide de verres plus épais au centre que sur les bords (verres **convexes**) ;

- **la myopie**, même légère, doit être corrigée par des verres plus épais sur les bords qu'au centre (**verre concaves**) ;

- **l'astigmatisme** se corrige avec des verres en forme de cylindre, qui corrigent plus ou moins aux endroits où c'est nécessaire ;

- **la presbytie** se corrige grâce à des verres convergents, conçus comme des loupes, pour voir de près. Pour ne pas troubler la vision de loin, les verres ont souvent la forme de demi-lunes. Il existe aussi des verres progressifs, dont la moitié inférieure corrige la presbytie et la moitié supérieure permet la vision de loin.

Il faut consulter régulièrement un ophtalmologiste (au moins une fois tous les deux ans), même si l'on n'a pas de défaut de la vision, pour faire surveiller ses yeux et vérifier qu'ils sont en bonne santé. Les personnes qui portent déjà des lunettes doivent, elles aussi, aller régulièrement chez leur médecin : la vision évolue souvent pendant la vie, et il faut que la correction corresponde bien à l'importance du défaut de la vision (il ne faut être ni trop corrigé ni pas assez).