

# Qu'est-ce que la myopie?

La myopie est une anomalie ou un trouble de la vision. Elle se traduit par une vision floue de loin et une vision nette de près, de telle sorte que les personnes myopes ont besoin de lunettes pour bien voir à une certaine distance.

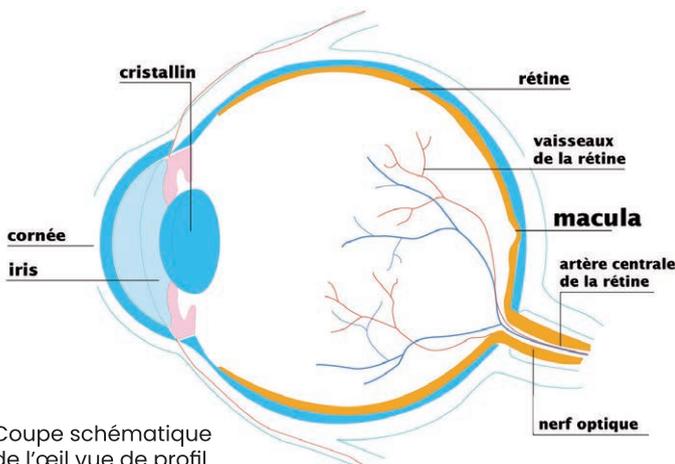
Quelle est l'origine de cette anomalie ?  
Comment expliquer la vision du myope sur le plan anatomique ?

Focus sur les points clés à connaître pour mieux comprendre la myopie.

## L'essentiel à savoir sur la myopie

### La vision du myope

Lorsque la lumière parvient au niveau de l'œil, elle est focalisée par la **pupille** et le **cristallin** vers les cellules de la **rétine**, membrane située au fond de l'œil dont le rôle est de transformer les rayons lumineux captés en un message nerveux qui est ensuite transmis au cerveau.



Dans un œil «normal» (on parle d'œil «emmétrope»), les rayons de l'objet convergent et se focalisent exactement sur la rétine, ce qui permet une vision nette de celui-ci.

A contrario, dans un œil myope, **la lumière ne se focalise pas sur la rétine** mais en avant de la rétine, ce qui a pour effet de rendre floue la vision de loin.

### Punctum Remotum et Punctum Proximum de l'œil myope

Le **punctum remotum** correspond à la distance la plus grande à laquelle la vision est nette. L'œil emmétrope voit net et sans effort de façon illimitée (concrètement, au-delà de 5 mètres), et l'image des objets éloignés se forme de manière nette sur la rétine. Chez une personne myope, le punctum remotum est à une distance limitée de l'œil (moins de 5 mètres). L'œil commence à voir flou à partir de cette distance qui permet d'évaluer le degré de myopie. Plus cette distance est proche de l'œil, plus la myopie est forte.

Le **punctum proximum** correspond à la distance minimale à laquelle la vision est nette. Cette distance est plus courte chez une personne myope que chez une personne emmétrope. Ceci explique que les myopes peuvent voir nettement des objets situés très près et qu'ils peuvent parfaitement lire ou écrire sans lunettes même lorsqu'ils sont devenus presbytes, après 50 ans environ.

### Les causes de la myopie

Si la myopie résulte principalement d'une longueur trop importante du globe oculaire, c'est-à-dire « **d'un œil trop long** », elle peut aussi être liée à une **anomalie du cristallin** (lentille transparente située derrière l'iris), à une **cornée trop «bombée»** (la cornée étant la partie transparente de l'œil devant l'iris) ou les deux.

Cette campagne est soutenue par :



ORGANISATION

I.E.M.P

INSTITUT D'ÉDUCATION MÉDICALE  
ET DE PRÉVENTION

www.institut-iemp.com

## Les différentes myopies

### Classification selon le degré de myopie

Ce type de « classification quantitative » permet de distinguer :

- **la myopie faible** qui est inférieure à -3 dioptries ;
  - **la myopie moyenne** qui est comprise entre -3 et -6 dioptries ;
  - **la myopie forte** qui est supérieure à -6 dioptries.
- Sur le plan scientifique toutefois, le critère aujourd'hui retenu pour définir la myopie forte est la longueur de l'œil (longueur axiale supérieure à 26 mm).

### Classification en fonction de la structure de l'œil

Il est également possible de catégoriser les différentes myopies en fonction du **degré d'élongation de l'œil** et de l'existence d'anomalies au niveau de la cornée et/ou du cristallin.

#### • Les myopies axiales

Elles ont pour origine un **globe oculaire anormalement long**. La longueur axiale correspond à la distance entre le sommet de la cornée et la fovéa, petite zone de la rétine qui permet la vision fine. Dans le cas d'un œil emmétrope, c'est-à-dire « normal », cette longueur est d'environ 23 mm. La myopie forte est associée à une **longueur axiale égale ou supérieure à 26 mm**. Pour autant, si une longueur axiale excessive est une cause fréquente de myopie, tous les yeux myopes ne présentent pas ce défaut. Certains peuvent même avoir une longueur axiale inférieure à la normale.

#### La myopie « pathologique », une myopie axiale particulière

Myopie-maladie, myopie pathologique, évolutive, progressive ou dégénérative... Différents termes sont employés pour qualifier cette forme de myopie forte qui, contrairement à la myopie simple, **évolue tout au long de la vie**. Sur le plan anatomique, cette myopie est due à différentes anomalies dans la structure de l'œil (élongation axiale excessive associée à des changements structurels dans le segment postérieur de l'œil...). Généralement héréditaire, elle peut entraîner une perte d'acuité visuelle importante (au-delà de -10 dioptries) et peut même atteindre -30 dioptries dans les formes plus graves (on parle alors de « **myopie maligne** »). Bien que méconnue, elle est de plus en plus fréquente et souvent associée à des complications au niveau de la rétine. Elle constitue une des trois grandes causes de cécité. La prise en charge précoce des enfants touchés par cette maladie constitue donc un enjeu de santé majeur.

#### • Les myopies réfractives

Elles sont dues à un **déséquilibre entre la longueur axiale de l'œil**, qui n'est pas excessive, **et la puissance optique de la cornée** (partie transparente recouvrant l'œil) et/ou du cristallin (élément situé dans l'œil devant la rétine). Ce type de myopie est généralement modéré (pas plus de -3 ou -4 de dioptries).

#### Les myopies rares

Si les myopies axiales et réfractives sont fréquentes, il existe des types de myopie beaucoup plus rares.

#### • La myopie d'indice

Elle est caractérisée par l'**augmentation de la puissance optique** de l'une ou l'autre des lentilles de l'œil (augmentation de la puissance de réfraction du cristallin, notamment au début de la cataracte, mais aussi, de façon plus rare, de la puissance de la cornée dans le kératocône). Ce dysfonctionnement entraîne une convergence plus forte des rayons lumineux. Ce type de myopie peut venir aggraver une myopie préexistante ou apparaître chez un patient emmétrope ou un ancien hypermétrope.

#### • La myopie transitoire ou induite

Temporaire comme son nom l'indique, cette myopie est provoquée notamment par le **diabète**, la **grossesse** ou la prise de certains **médicaments** (exemple : corticoïdes).

#### • La myopie accommodative ou « pseudo myopie »

Cette forme de myopie est provoquée par un **spasme du muscle ciliaire** (muscle qui modifie la forme du cristallin lors de l'accommodation) en cas d'activités prolongées sollicitant la vision de près (activités sur écrans, travail de près...). En paralysant ce muscle, l'instillation d'un collyre « cycloplégique » permet de faire cesser ce trouble.

#### • La myopie liée à une subluxation du cristallin

Extrêmement rare, cette forme de myopie est liée à un **dysfonctionnement du cristallin** qui adopte spontanément une forme plus bombée, ce qui entraîne une augmentation de sa puissance réfractive.

#### La « myopie » nocturne, une fausse myopie ?

Certaines personnes commencent à moins bien voir de loin à partir de la tombée de la nuit, lorsque la lumière se fait plus rare. C'est ce qu'on appelle la « myopie nocturne ». Cette diminution de l'acuité visuelle liée à une baisse de luminosité rend la conduite de nuit dangereuse. Toutefois, ce phénomène peut être facilement corrigé par le port de lunettes ou de lentilles. La myopie nocturne peut apparaître chez des patients ayant une vision normale ou chez des personnes souffrant de myopie. Il convient toutefois d'être vigilant car la myopie nocturne peut être le signe avant-coureur d'une « myopie classique ». C'est pourquoi il est conseillé de consulter un ophtalmologiste lorsque l'on ressent une gêne visuelle dans des conditions de faible luminosité.

