



La myopie

Contexte

De nos jours, la myopie, ou brachymétrie, est le type d'erreur de réfraction le plus courant et l'une des principales causes de cécité légale dans le monde¹. La prévalence de la myopie, de 27 % en 2010, devrait passer à 52 % de la population mondiale d'ici 2050². On estime que 30 % de la population canadienne est myope.³ En plus de sa prévalence accrue au Canada, la myopie, de nos jours, se manifeste plus tôt dans la vie et progresse plus rapidement que chez les générations précédentes.

Selon une étude de l'École d'optométrie et de sciences de la vision de l'Université de Waterloo et de la Fondation INCA, la myopie chez les enfants augmente considérablement de la 1^{re} à la 8^e année, et près du tiers des cas ne sont ni diagnostiqués ni corrigés. Cette étude a également montré que l'apparition de la myopie chez les enfants se produit maintenant à 6 ou 7 ans, alors qu'auparavant elle se manifestait à 12 ou 13 ans.⁴

Il semble que la myopie résulte d'une combinaison de facteurs génétiques et environnementaux. On connaît plus de 150 variantes génétiques qui confèrent un risque accru de myopie, mais leurs mécanismes exacts n'ont pas encore été déterminés. Il y a également un lien entre le temps passé à l'extérieur et l'apparition de la myopie chez les enfants, c'est-à-dire que passer davantage de temps à l'extérieur est bénéfique. Des recherches en cours visent à déterminer le mécanisme à l'œuvre, mais des études sur la santé de la population indiquent que le travail où il faut fixer de près sur de longues périodes et le temps passé à l'intérieur sont des facteurs contribuant à un risque accru de myopie.

En général, la myopie peut être corrigée par des lunettes, des lentilles de contact ou une chirurgie réfractive. Cependant, ces traitements n'empêchent pas l'apparition de troubles oculaires mettant en jeu la vision, associés à une myopie modérée ou élevée. La myopie supérieure à -7 dioptries présente un risque de décollement de la rétine et de dégénérescence maculaire myopique, ainsi que d'autres complications de la santé oculaire, notamment le glaucome.

Question de principe

L'incidence croissante de la myopie dans le monde et sa manifestation à un âge de plus en plus jeune constituent un important enjeu de santé publique. La myopie, en plus d'entraîner un besoin de lentilles pour une vision claire, peut causer de nombreux problèmes à long terme, du glaucome ou la cataracte précoce au déchirement ou au décollement de la rétine, en passant par la dégénérescence maculaire myopique, cette dernière ayant un effet sur la vision semblable à la dégénérescence maculaire liée à l'âge.

En plus des coûts socioéconomiques qu'entraîne la myopie non détectée et non corrigée, celle-ci peut avoir d'importantes répercussions sur la qualité de vie.

En tant que professionnels des soins primaires, les optométristes sont bien placés pour déceler les premiers signes des problèmes de vision, des troubles de santé oculovisuelle et des maladies systémiques. Les optométristes peuvent donner de l'information sur les stratégies de prévention et les façons de ralentir la progression, lorsque la myopie progresse rapidement.

La population canadienne a besoin d'information et d'éducation en matière de prévention, de contrôle et de traitement de la myopie et de ses complications. L'Association canadienne des optométristes continuera de souligner la gravité de cet enjeu auprès des docteurs en optométrie, des patients et d'autres intervenants.

Énoncé de principe

L'Association canadienne des optométristes reconnaît que la myopie est un problème de santé publique à l'échelle mondiale et que les optométristes jouent un rôle majeur dans la prestation d'examens oculovisuels complets, afin de détecter et de traiter les troubles et les complications associées.

L'Association canadienne des optométristes recommande que tout le monde passe des examens de la vue réguliers et elle approuve les [lignes directrices sur la fréquence des examens complets de la vue](#), en fonction du risque lié à l'âge. En cas de diagnostic de forte myopie, il est recommandé d'effectuer des examens oculovisuels plus fréquents (par exemple, tous les six mois).

L'Association canadienne des optométristes soutient la recherche continue en prévention, traitement et correction de la myopie et de ses complications.

Afin de contrôler l'apparition et l'évolution de la myopie chez les enfants, l'Association canadienne des optométristes recommande aux parents de les inciter à passer au moins 90 minutes à l'extérieur chaque jour.

Les docteurs en optométrie devraient se tenir au courant des recherches les plus récentes dans le domaine de la myopie et ils devraient informer leurs patients des options de prévention et de maîtrise de la myopie.

-Révision de la politique : Le 23 octobre 2018

Références

1. The Impact of Myopia and High Myopia. Report of the Joint World Health Organization–Brien Holden Vision Institute Global Scientific Meeting on Myopia, University of New South Wales, Sydney, Australia, 16-18 March 2015. <http://www.who.int/blindness/causes/MyopiaReportforWeb.pdf>
2. Mameesh, M. et al. Facing the epidemic of myopia: Exploring the possibilities. *Oman J Ophthalmol.* 2017 May-Aug; 10(2): 61-62. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5516464/>
3. <https://opto.ca/health-library/myopia-nearsightedness>
4. Yang M, Luensmann D, Fonn D, et al. Myopia prevalence in Canadian school children: a pilot study. *Eye (Lond).* 2018 Jun;32(6):1042-1047. <https://www.nature.com/articles/s41433-018-0015-5.epdf>
5. Lee JJ, Fang PC, Yang IH, et al. Prevention of myopia progression with 0.05% atropine solution. *J Ocul Pharmacol Ther.* 2006;22:41-46. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16503774/>
6. Pascolini D, Mariotti SP Global estimates of visual impairment: 2010. *Br J Ophthalmol.* 2012 May; 96(5):614-8. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22133988/>