

Docteur Pierre PEGOURIE  
Ophtalmologiste  
Consultation oculo-posturale  
63 Rue du Plan  
38140 RIVES  
04 76 65 37 77

#### A l'intention de votre opticien

Madame, Monsieur,

La prescription jointe concerne la réalisation de prismes posturaux. Ces prismes de faible puissance ont été calculés à la suite d'un examen ophtalmologique et postural et leur but est de *modifier la proprioception des muscles oculo-moteurs*.

La perturbation de cette proprioception, phénomène fréquent et de découverte récente, joue un rôle majeur dans l'apparition de diverses pathologies dont la dyslexie et certaines pathologies musculaires chroniques. La modification de la proprioception dépend de réglages de l'ordre du demi-degré car la proprioception obéit à la loi physique dite « loi du chaos » (une petite cause à un grand effet) et non pas de la loi linéaire.

Le montage des prismes et le choix de la monture obéissent à des règles très précises qui conditionnent la réussite du traitement :

- champs temporels large et symétriques par rapport à la pupille (il peut être nécessaire de modifier par contrainte la largeur de la monture si les axes visuels ne sont pas symétriques par rapport au nez, ce qui est souvent le cas chez les enfants dyslexiques dont le visage est volontiers asymétrique)

- galbe antérieur de 5 à 10° de chaque côté et éventuellement discrètement asymétrique en cas d'aplasie de l'os malaire. Le principe est de maintenir une distance constante entre l'œil et le prisme en version latérale quand le regard tourne en version 0° (position droit devant), à 30° vers l'extérieur et 20° vers l'intérieur (position de convergence en lecture). Le globe oculaire subit en effet une légère rétractation physiologique dans ces mouvements de version qui tendent à éloigner l'œil du verre si la monture n'a pas le galbe adapté. Il est donc en général nécessaire de torquer la monture pour créer un angle plus ou moins fort suivant que l'enfant est plus ou moins énoptalme ou exoptalme.

- inclinaison frontale proche de 15° (pour éviter là aussi l'éloignement œil-verre dans le regard en bas)

- stabilité verticale optimale (si nécessaire, grâce à un appui en silicone « en pont » en cas de nez de petite taille)

- nécessité de contrôles fréquents, l'effet des prismes s'annulant si la monture glisse vers l'avant de 3 à 4 millimètres ou bascule latéralement de 10°

Le port des lunettes doit être permanent du lever au coucher, quelle que soit la gêne ressentie notamment au début.

Le port des lunettes peut réveiller quelques douleurs musculaires, en particulier au niveau des yeux, du cou et du dos pendant quelques jours.

J'ai expliqué très clairement au patient et à sa famille l'importance de considérer les lunettes non pas comme une paire de lunettes « classiques » mais comme un instrument d'optique très précis ou comme un médicament. Il sait que votre travail va être difficile et qu'il devra choisir dans une gamme limitée de montures qui puisse vous permettre de respecter les contraintes. Ce point n'est pas négociable car des lunettes mal adaptées aboutissent toujours à un résultat très médiocre.

Parce que des lunettes mal faites sont la première cause d'échec du traitement, elles devront être remplacées si elles ne sont pas jugées correctes au contrôle à 3 mois.

Je reste à votre disposition pour tout détail dont vous pourriez avoir besoin.  
Bien Cordialement.

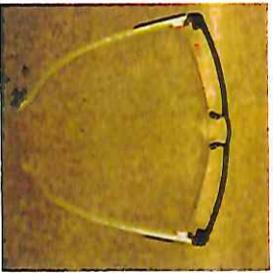
## Le montage des prismes Posturaux en images.

Ajustage de la monture IMPERATIF avant la prise de mesure



Le galbe généralement constaté d'une monture est de 7 degrés.

Galbe obtenu



Le galbe est de 17 degrés mais l'ouverture des branches trop faible.

Galbe indispensable après réglage



Le galbe obtenu doit être d' au moins 17 degrés voir plus si nécessaire au cas où le patient ait un petit visage.

Méthode pour galber la monture



Il est préférable de galber la monture à la main plutôt qu'avec des pinces qui abîmeraient les laques au pont.

Ouverture tenon pour éviter pression aux tempes



• A l'aide d'une pince à tenon, ouvrez les tenons pour éviter les pressions sur les tempes et empêcher les montures de bien tenir.

Vérification galbe et distance verre œil !!! Très important !!!



• La monture doit être la plus proche possible de l'arcade sourcilière du patient et la distance verre/œil la même ODG

Vérification angle pantoscopique = 15°



Le verre est au plus près de la pommette

Vérification écart pupillaire OD en mono / hauteur pupillaire -1mm



Écart pupillaire repéré précisément hauteur centrage = pupille -1mm.

Vérification écarts pupillaires en binoculaire



• Vue de face :  
• Vérification écart pupillaire  
• L'écart pupillaire est repéré précisément et la hauteur du point de centrage est de 1mm sous la pupille.

Vérifications prises de mesures



• Se placer à environ 1m50 du patient et à sa hauteur d'œil.  
• De face, après avoir tracé sur les calibres de présentation les écarts pupillaires relevés à l'aide du pupillomètre, VÉRIFIER la précision des mesures obtenues.

Vérification écart pupillaire OG en mono / hauteur pupille -1mm

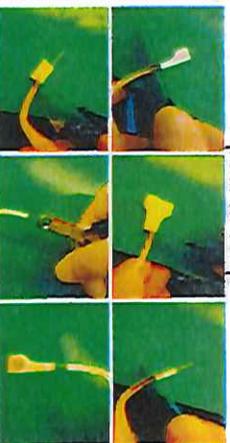


Écart pupillaire repéré précisément Hauteur centrage = pupille -1mm.

Pour les verres progressifs:

- Les recommandations des verriers sont à respecter pour centrage de la hauteur et la prise de mesure d'écart pupillaire.
- Mais il faut procéder comme précédemment pour les vérifications des mesures sur les calibres de présentation
- **NE PAS OUBLIER DE FAIRE RETIRER LE PRISME D'ALLEGEMENT**

Si branche plastique trop longue ... pour la couper



Couper les branches plastiques

