

Comprendre l'astigmatisme

Guide patient — d'où vient ce flou et comment on le corrige

■ CE QUE C'EST VRAIMENT

L'astigmatisme n'est pas une maladie : c'est une **forme**. Une cornée régulière est ronde comme un ballon de football ; une cornée astigmatique est légèrement ovale, comme un ballon de rugby. La lumière ne se concentre alors plus en un seul point net sur la rétine, mais en plusieurs : d'où un **flou à toutes les distances** (de près comme de loin), des halos autour des lumières la nuit, une fatigue visuelle et parfois des maux de tête. Il peut concerner la cornée et/ou le cristallin.

■ FRÉQUENT, ET PAS CAUSÉ PAR LES ÉCRANS

Près d'un **adulte sur quatre** présente un astigmatisme significatif. Il est le plus souvent d'origine **génétique** et présent dès l'enfance : contrairement à une idée répandue, ni les écrans ni la lecture ne le créent. Il reste généralement stable dans le temps ; c'est son évolution rapide qui doit alerter (voir plus bas).

■ COMMENT ON LE CORRIGE

● Lunettes à verres cylindriques

La correction la plus simple : le verre compense la forme de la cornée selon un axe précis.

● Lentilles toriques

Des lentilles conçues pour l'astigmatisme, stabilisées pour rester dans le bon axe.

● Chirurgie réfractive (laser)

Peut corriger durablement l'astigmatisme de l'adulte, après un bilan d'éligibilité complet (dont la topographie cornéenne).

● Implant torique (lors d'une cataracte)

Si une chirurgie de la cataracte est prévue, un implant torique corrige l'astigmatisme dans le même geste opératoire.

Points de vigilance

! Chez l'enfant : un fort astigmatisme non corrigé avant 7-8 ans peut freiner le développement visuel (amblyopie). Dépistage si l'enfant plisse les yeux ou se rapproche.

! Un astigmatisme qui augmente rapidement, surtout chez un adolescent qui se frotte les yeux, doit faire dépister un kératocône (topographie cornéenne).

! Flou persistant malgré des lunettes récentes : refaire mesurer la réfraction.

Source : Zhang J. et al., *Optom Vis Sci* 2023 — DOI 10.1097/OPX.0000000000001998

Source : Alipour F. et al., *Sci Rep* 2024 — DOI 10.1038/s41598-024-65328-2