

**SOULAGER ENFIN  
L'ACCOMMODATION  
LIEE AU FLÉAU  
NUMÉRIQUE**



# Sommaire

---

3	Edito
4	Introduction
5	<b>LE CVS</b>
6	CVS : Computer Vision Syndrome
10	Le questionnaire-type de diagnostic
12	Les chiffres clés : un fléau bien actuel
15	<b>LA LENTILLE OPHTALMIC Srt</b>
16	Les solutions actuelles dont la lentille Ophtalmic Srt
18	Ophtalmic Srt : matériau et design
21	Ophtalmic Srt : Comment permet-elle une relaxe accommodative ?
23	Ophtalmic Srt : Principe de précaution
25	Rapport d'efficacité des lentilles Ophtalmic Srt
26	<b>ANNEXES</b>
26	Témoignages
28	FAQ
29	Sources

## Edito



Les écrans sont aujourd'hui omniprésents dans notre quotidien et nous sommes conscients que ce n'est pas sans effets sur notre vision.

Comme l'indique le professeur Arnaud Sauer, strabologue au CHU de Strasbourg qui a beaucoup publié sur le sujet, « les efforts répétés du cristallin face aux écrans c'est comme si on vous demandait de courir un marathon tous les jours ». En effet les symptômes de la fatigue numérique sont nombreux, pas toujours identifiés et peu souvent pris en charge alors qu'ils peuvent être handicapants en quotidien.

Ophtalmic Compagnie dispose aujourd'hui d'une solution pour prendre en charge la fatigue numérique avec sa lentille Ophtalmic Srt (with ScreenRelax Technology ®).

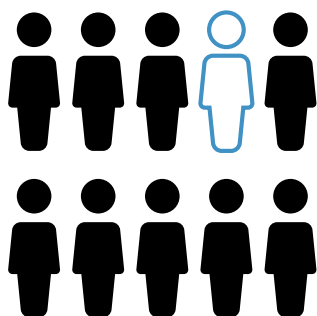
Nous avons souhaité aller plus loin en vous proposant ce livre blanc.

Dans ce dernier vous retrouverez des explications sur le computer vision syndrome (CVS) ou fatigue numérique lié à la surutilisation des écrans, des outils pour vous aider lors de vos diagnostics, des explications sur le fonctionnement de l'Ophtalmic Srt ainsi que des interviews de vos confrères sur leur expérience avec Ophtalmic Srt.

Thierry Loubet  
Directeur Général Adjoint Ophtalmic Compagnie.



**91% des Français  
ont déclaré avoir  
au moins un  
symptôme du CVS**



## Introduction

Les écrans sont désormais omniprésents. Les français (de plus de 18 ans) passent **plus de 7h par jour devant les écrans<sup>1</sup>**. Les yeux sont donc **énormément sollicités en vision de près** alors qu'ils sont **naturellement prédisposés à voir de loin**.

Ce changement dans nos besoins visuels peut entraîner une véritable **fatigue oculaire**. Cette fatigue, spécifiquement liée à une **surexposition aux écrans**, a engendré un nouveau problème oculaire des temps modernes : le **Computer Vision Syndrome (CVS)**.

**91% des Français ont déclaré avoir au moins un symptôme du CVS<sup>2</sup>** et **chez les 18 à 24 ans 45%** déclarent que la fatigue numérique constitue une **gêne importante (45%)** voire une **douleur importante (25%)<sup>3</sup>**.

Le laboratoire français Ophtalmic Compagnie a donc développé une **solution pour soulager les yeux des porteurs et prévenir les problèmes oculaires liés aux écrans et au CVS**. Il s'agit de la **lentille Ophtalmic Srt** (with Screen Relax Technology®), une innovation majeure dans le domaine de la contactologie. La lentille Ophtalmic Srt améliore les conditions de vision de près des porteurs, malgré la surexposition aux écrans.

# LE CVS

## Computer vision Syndrome





## CVS : Computer Vision Syndrome

1

**CVS** est l'acronyme de « **Computer Vision Syndrome** ». Il s'agit d'un **ensemble de symptômes oculaires** des temps modernes, liés et causés par **l'utilisation excessive d'écrans en tous genres** (mobile, ordinateur, jeux vidéo, liseuse...).

Même pour un œil **jeune**, l'accommodation a ses **limites**. L'accommodation répétée ou prolongée **fatigue temporairement le cristallin**. Pour un œil emmétrope, la vision de loin ne fatigue pas ce dernier, car il est peu sollicité dans cette configuration.



C'est comme si on vous disait de **courir un marathon tous les jours**.



Pr Arnaud Sauer  
Strabologue au CHU  
de Strasbourg

Le CVS est donc un syndrome à part, entièrement lié à une **surutilisation d'appareils numériques**. Il est de nature à **créer et à aggraver des problèmes oculaires** existants chez un patient comme la tension oculaire<sup>4</sup>, les maux de tête en fin de journée, les picotements au niveau des yeux ou le dédoublement des images.

# Symptômes du CVS et diagnostic différentiel

Le CVS est un ensemble de 16 symptômes liés à l'exposition aux écrans :



Une sensibilité plus forte à la lumière



Des maux de tête



Une vision floue

**ZAT**

Une baisse d'acuité visuelle



Des démangeaisons aux yeux



Des difficultés d'accommodation en vision de près



Des larmoiements



Des paupières lourdes



Des brûlures aux yeux



Des yeux rouges



Des yeux secs



La sensation d'un corps étranger au niveau des yeux



Des clignements excessifs



Une douleur oculaire

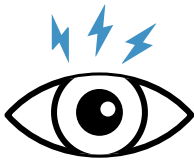


Une vision double et la vision d'un halo coloré autour des objets

## Comment savoir si un patient est concerné par le CVS ?

Des recherches d'experts en santé au travail, en optométrie et en ophtalmologie ont permis d'élaborer le CVS-Q, **un questionnaire spécialement élaboré pour diagnostiquer ce syndrome du CVS.**

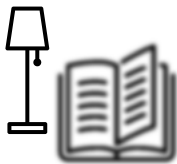
Parmi les symptômes les plus souvent exprimés par vos patients, on note :



- Des **douleurs oculaires** (38%)<sup>2</sup>, brûlures (49%)<sup>2</sup>, démangeaisons (55%)<sup>2</sup>, paupières lourdes (52%)<sup>2</sup>;



- Une **altération ponctuelle et répétée de la vision** : des lettres floues (56%)<sup>2</sup>, des lettres dédoublées (32%)<sup>2</sup> ...



- Des **difficultés d'accommodation en vision de près** (54%)<sup>2</sup>



- Des **clignements excessifs** (41%)<sup>2</sup>

Lors de l'anamnèse, vous relevez que votre patient passe du temps sur écran (ordinateur, portable, tablette, jeux vidéo ...) et qu'il présente 1 ou plusieurs de ces 16 symptômes du CVS. Il faudra donc adapter les propositions d'équipements à ses plaintes.

Le **dépistage** du CVS passe par un **diagnostic différentiel**, **l'interrogatoire est primordial** car le patient met **rarement en corrélation ses symptômes avec le temps passé sur écran.**

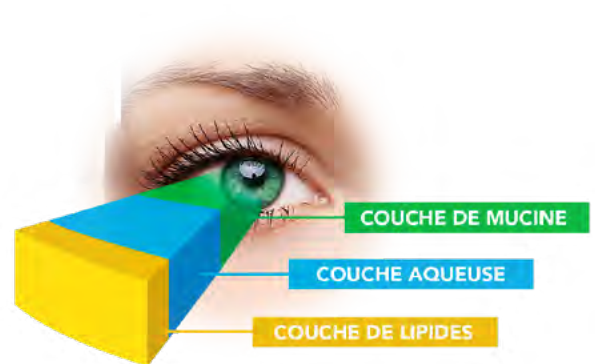


Lors du diagnostic différentiel, attention à ne pas confondre le CVS avec :

## Une sécheresse oculaire

Attention, il faut éviter toute erreur de diagnostic. Le CVS ne doit pas être confondu avec la **sécheresse oculaire**. Cette dernière consiste en une **instabilité du film lacrymal**, occasionnant trop de sécrétions lacrymales ou pas assez ou encore, un excès d'évaporation des larmes.

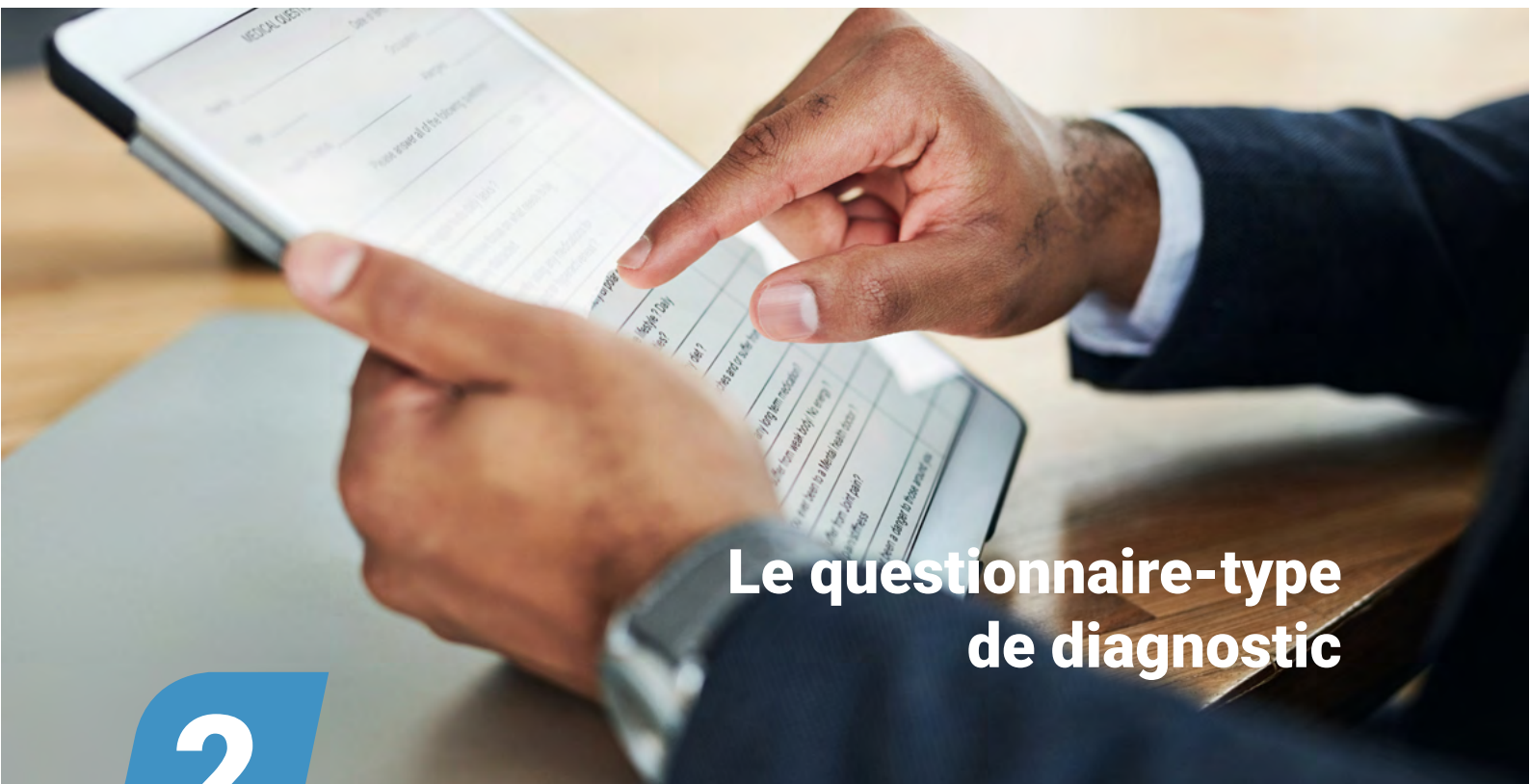
Les clignements stimulent la sécrétion par les glandes de Meibomius et étalent la couche lipidique sur l'œil. Lorsque nous clignons de manière incomplète ou moins régulièrement (devant les écrans par exemple), les paupières ne se touchent pas et la pression sur les glandes de Meibomius est insuffisante pour exprimer la phase lipidique. **Les larmes s'évaporent** donc plus vite et le patient peut ressentir un **réel inconfort oculaire**.



La sécheresse oculaire présente quelques fois certains des symptômes du CVS comme les picotements au niveau des yeux ou une perturbation visuelle. Cependant, ce sont **deux pathologies différentes** – d'où l'importance du **questionnaire diagnostic, ayant pour but de révéler les véritables origines des problèmes oculaires d'un patient**. Sécheresse oculaire et CVS sont quelquefois liés, l'un engendrant l'autre et inversement.

## Un problème de réfraction

**Le CVS ne doit également pas être confondu avec les problèmes de réfraction.** En cas d'amétropie non corrigée (ou mal corrigée) l'œil est incapable de focaliser les images sur la rétine, engendrant des symptômes proches de ceux du CVS comme la fatigue oculaire, les troubles de la vision ou la nécessité d'efforts supplémentaires pour distinguer les détails. Par exemple chez **l'adulte hypermétrope non corrigé ou sous-corrigé avant 40 ans**, l'accommodation est plus difficile et souvent responsable de **symptômes en vision de près prolongée** : maux de tête quotidiens, vision brouillée ou dédoublée, "fatigue visuelle". Ces anomalies visuelles se corrigent avec des lunettes correctrices ou des lentilles de contact classiques.



## Le questionnaire-type de diagnostic

2

Sur la base du CVS-Q, Ophtalmic Compagnie vous propose son « questionnaire CVS » à faire remplir par vos patients en salle d'attente ou lors de la préconsultation.

Vous pourrez ainsi vous baser sur leurs réponses pour faire votre diagnostic différentiel.

Le questionnaire CVS est disponible au format PDF imprimable ci-dessous ou vous pouvez en faire la demande à votre délégué pour l'obtenir au format papier.



Demandez le questionnaire en appelant au **01 49 90 80 98** ou en nous contactant par mail : [cdes-rx@ophtalmic.fr](mailto:cdes-rx@ophtalmic.fr)

# Questionnaire CVS

Référence : MKT-004 - Révision : 00

## Questionnaire CVS

Femme

Homme

Age : .....

Combien d'heures par jour passez-vous devant un écran au travail ? (ordinateur, tablette, smartphone...) .....

Combien d'heures par jour passez-vous devant un écran en dehors du travail ? (ordinateur, tablette, smartphone, jeux video ...) .....

A quand remonte votre dernière visite chez l'ophtalmologiste ? .....

A quand remonte votre dernier équipement lunettes ? .....

A quand remonte votre dernière ordonnance lentilles ? .....

	FRÉQUENCE DES SYMPTÔMES			INTENSITÉ	
	Jamais	occasionnellement* <small>*Episode sporadique ou une fois par semaine</small>	souvent ou tous les jours* <small>*2 à 3 fois par semaine voire quotidiennement</small>	modérée	intense
Maux de tête					
Vision floue					
Vision double					
Difficulté pour faire la mise au point de près					
Sensation de baisse d'acuité visuelle (impression de moins bien voir)					
Sensation de corps étranger					
Démangeaisons					
Sensation de brûlure					
Clignement excessif					
Larmolement					
Paupières lourdes					
Yeux rouges					
Yeux secs					
Douleur oculaire					
Augmentation de la sensibilité à la lumière					
Halo coloré autour des objets					

Seriez-vous intéressé par les lentilles de contact ?

Oui

Non

Pourquoi ? .....

MKT004QREV00



## Les chiffres clés : un fléau bien actuel

3

Le monde a changé. Le mode de vie contemporain a rendu les écrans nécessaires : pour les études, les activités professionnelles, et même les loisirs.

Chez les plus de 18 ans, le **temps moyen** passé **devant un écran est de 7,45 heures par jour** <sup>1</sup>.



**50% des Français** commencent à utiliser un écran entre leur réveil et le petit-déjeuner et **1/3 des Français** l'utiliseront jusqu'au coucher contre **68%** pour les 18-24 ans.<sup>3</sup>



Les jeunes sont les plus exposés aux écrans et sont ceux qui souffrent le plus de la fatigue numérique<sup>3</sup> :



97% des 18-24 ans sont sujets à au moins 1 des symptômes liés à la fatigue numérique contre 91% pour l'ensemble des français.<sup>3</sup>



45% des jeunes de 18 à 24 ans déclarent que la fatigue numérique est une gêne voire une douleur importante dans 25% des cas.<sup>3</sup>



68% des enfants de moins de 2 ans utilisent des écrans en moyenne 2,05 heures au cours d'une journée type.<sup>5</sup>



Faire face aux écrans engendre davantage d'efforts accommodatifs et les conséquences se font ressentir au quotidien.



Ces résultats corroborent l'enquête Opinionway pour l'ASNAV (avril 2019) dans laquelle 75% des 18-24 ans déclarent avoir déjà ressenti des troubles visuels à cause du temps passé sur écran contre 58% pour l'ensemble des français.

Une enquête menée en ligne aux Etats Unis <sup>12</sup>, au Royaume-Uni et à Hong Kong en 2017 a révélé que **seulement 22 % des répondants avaient entendu parler de fatigue oculaire numérique**. Et ce, malgré le fait que 91% des répondants aient constaté une corrélation entre au moins un des symptômes qu'ils ressentaient fréquemment, et leur utilisation d'appareils numériques.

En juillet 2020, une enquête en ligne<sup>13</sup> a été menée sur 502 personnes réparties dans 5 pays (France, Allemagne, Italie, Espagne et Angleterre) et s'est intéressée à l'impact du télétravail et au temps passé sur écran pendant les 4 premiers mois de la crise COVID-19 en comparaison à l'avant -crise.

Cette dernière a montré que 65% des personnes interrogées passaient 29% de temps supplémentaire devant les écrans pendant cette période.

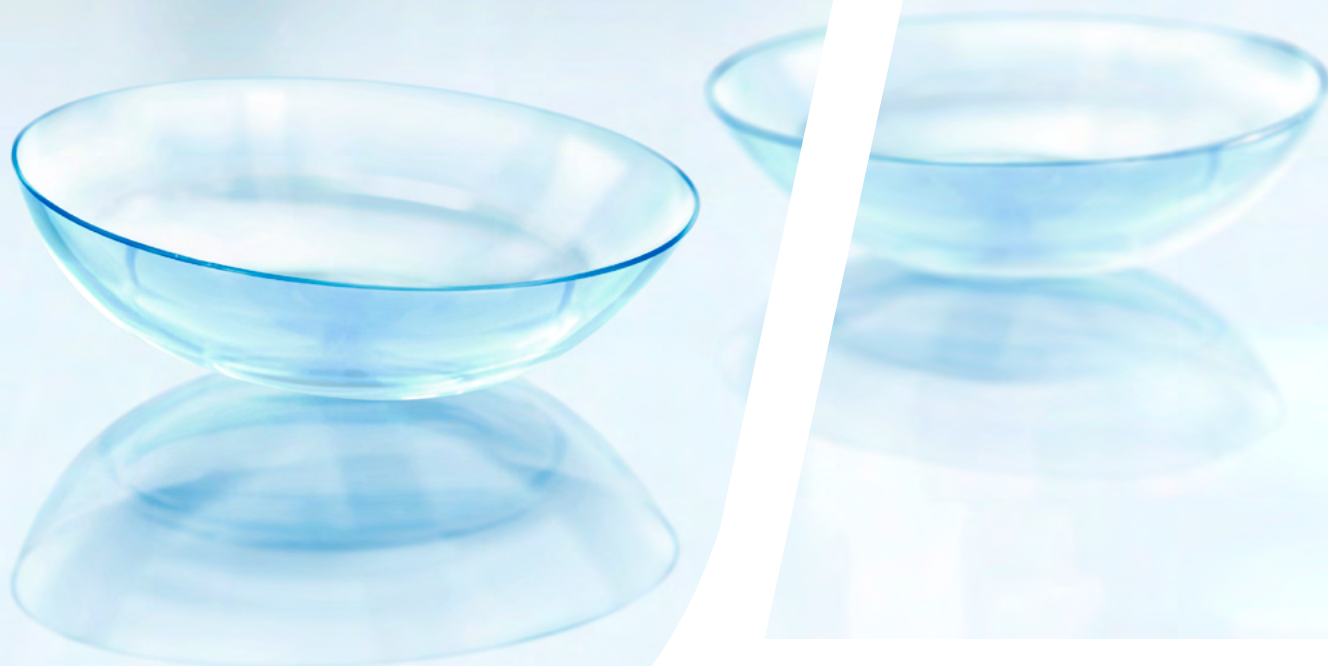
**65% des personnes interrogées ont augmenté leur temps d'écran pendant le confinement** ”

Les principaux symptômes s'étant aggravés étaient :

- **84%** : fatigue oculaire ;
- **67%** : sécheresse accrue, sensation de grains de sable sous les paupières ;
- **55%** : détérioration de la vision ou vision floue.

Le CVS est donc un fléau prédominant réel de l'époque contemporaine. Et il n'en est pas encore à son paroxysme ; en effet, il tend encore à s'amplifier au fur et à mesure que la technologie évolue et devient omniprésente.

# La lentille Ophtalmic Srt



OPHTALMIC **Srt**  
SPHERIC



## Les solutions actuelles dont la lentille Ophthalmic Srt

4

Le CVS est donc bel et bien présent et constitue l'un des **problèmes optiques les plus dominants de notre ère**. Etant donné qu'il s'agit d'un syndrome lié à l'utilisation des écrans, on note 3 solutions possibles pour le prévenir et l'atténuer.

WITH  
SCREENRELAX  
TECHNOLOGY®



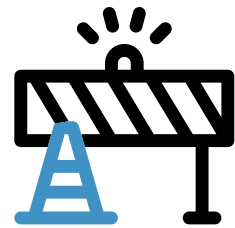
OPHTHALMIC **Srt**  
SPHERIC



La première serait tout simplement la **suppression de l'écran** au quotidien. Toutefois, cette option serait un retour en arrière, donc une option inenvisageable.



La seconde serait de **limiter au maximum l'accommodation**. Nous pouvons donc proposer aux porteurs des exercices simples et réguliers. Par exemple faire des pauses régulièrement en suivant la **règle du 20/20/20** : stopper son activité sur écran durant 20 secondes toutes les 20 minutes et fixer un point à 20 mètres de distance. Regarder au loin à intervalles réguliers permet d'éviter que les muscles des yeux ne se contractent trop longtemps et n'entraînent une fatigue visuelle (recommandation de l'Association Nationale pour l'Amélioration de la Vue (ASNAV)). Malheureusement, peu de personnes arrivent à s'en souvenir et à l'effectuer réellement dans leur vie de tous les jours.



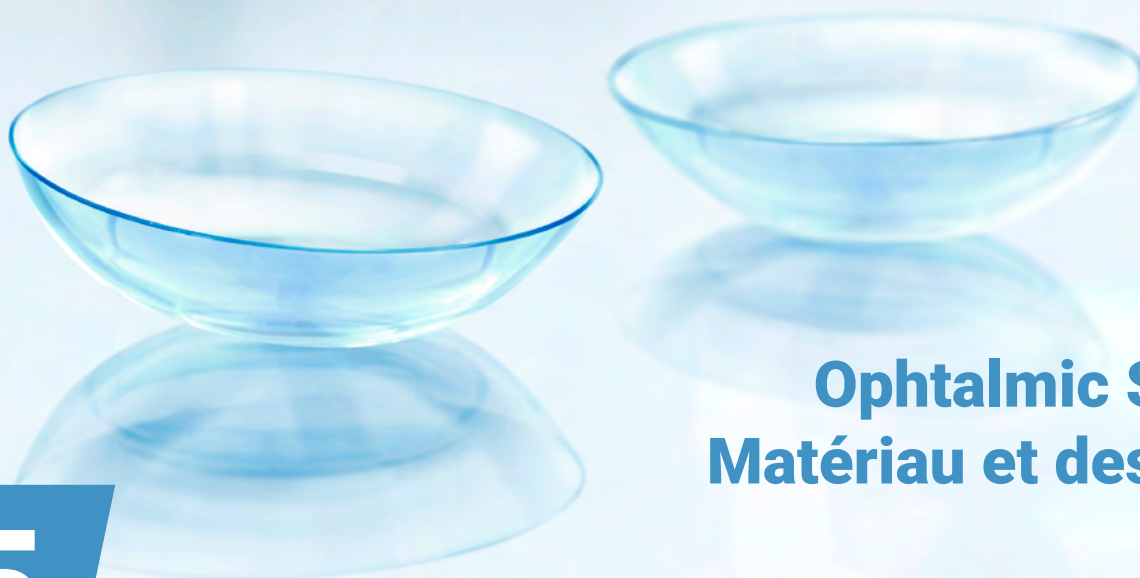
La troisième option est de **doter les yeux d'un équipement optique** qui aiderait à **soulager cette accommodation et à équilibrer le processus**. Il peut s'agir de **lunettes ou de lentilles**.



Toutefois, des **lunettes** et des **lentilles ordinaires** destinées à corriger simplement l'amétropie seraient **insuffisantes** dans la majorité des cas.

En effet les efforts accommodatifs soutenus, imposés par nos nouveaux modes de vie, entraînent une sur-accommodation, une fatigue visuelle et de nombreux maux.

Des lentilles existent aujourd'hui pour aider à faire face au problème de CVS. Il s'agit **des lentilles Ophtalmic Srt** dotées de la Screen Relax Technology® et développées par **Ophtalmic Compagnie**. La ScreenRelax Technology® permet de **soulager cet effort accommodatif** et ainsi de **prévenir** et de **réduire la fatigue numérique**.



## Ophtalmic Srt : Matériau et design

# 5

Voici les principales caractéristiques de la lentille Ophtalmic Srt :

Matériau	Innofilcon A (silicone hydrogel) Hyaluronate de sodium
Teinte de manipulation	Bleutée
Rayon Ro	8,60 mm
Diamètre total	14,20 mm
Géométrie	Face avant asphérique avec ScreenRelax Technology®
Puissances	-12,00 à -8,00 par 0,50 D -7,75 à -0,25 par 0,25 D +0,25 à +5,75 par 0,25 D +6,00 à +8,00 par 0,50 D
Adaptation	7,40 mm ≤ Km ≤ 8,10 mm
Teneur en eau	45%
Module d'élasticité	0,6 MPa
Dk/e	100
Renouvellement	Mensuel
Durée de port	Journalier
Conditionnement	Boîte de 6 lentilles

## Le matériau

Les lentilles Ophtalmic Srt sont fabriquées avec du **silicone hydrogel de dernière génération**. Elles ne nécessitent aucun traitement de surface ou aucun agent mouillant, leur **mouillabilité** est **naturelle et durable**.

L'**Innofilcon A** offre aux lentilles Ophtalmic Srt souplesse, perméabilité à l'oxygène et teneur en eau médiane.

Les lentilles Ophtalmic Srt ont une **teneur en eau médiane de 45 %**, favorisant le **confort** des porteurs. Une lentille dont la teneur en eau est faible sera moins confortable. A l'inverse avec une teneur en eau trop élevée, la lentille aura tendance à puiser dans les larmes du porteur l'eau nécessaire au maintien de son intégrité.

Son **faible module d'élasticité** (0,6 MPa) permet de **limiter les complications mécaniques** pour un confort et une sécurité de port.

La **transmissibilité à l'oxygène** (Dk/e) de la lentille Ophtalmic Srt est de **100**. La lentille peut être **portée quotidiennement, sans risque hypoxique pour la cornée** <sup>6</sup>.

Au silicone hydrogel s'ajoute l'**hyaluronate de sodium**. L'ajout de ce composant au silicone permet une **meilleure hydratation de la lentille**. En effet, l'hyaluronate de sodium est un **lubrifiant naturel (déjà présent dans l'œil), régulant le flux d'eau dans les yeux**.

## Le design

Les lentilles Ophtalmic Srt sont asphériques :

- Les lentilles asphériques sont en mesure de réduire les aberrations de sphéricité inhérentes à la lentille et à l'œil. Elles offrent ainsi une vision plus nette dans des conditions mésopiques car la géométrie asphérique permet une focalisation en un point unique plutôt qu'en une zone diffuse dans le cas d'une géométrie sphérique.

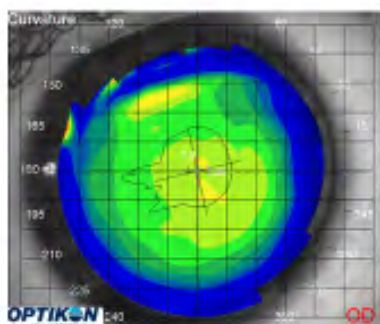
Elles sont également dotées de la ScreenRelax Technology® :

- En périphérie de la zone vision de loin (centrale) une zone d'allègement périphérique a été ajoutée pour soulager l'effort accommodatif.

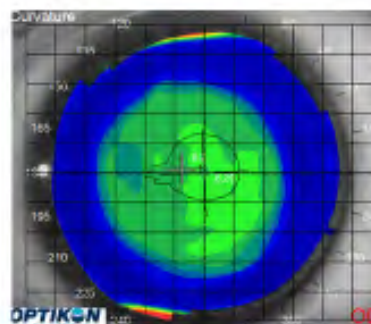
Les lentilles Ophthalmic Srt sont, par conséquent, **innovantes de par leur design**, particulièrement confortables et sécuritaires.

LENTILLES DE CONTACT  
**OPHTALMIC Srt** WITH SCREEN-RELAX TECHNOLOGY

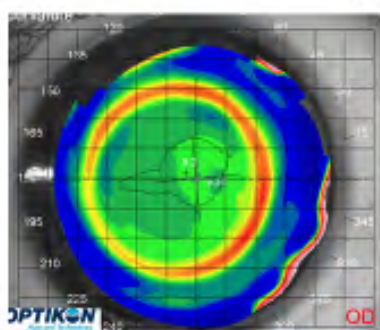
## TOPOGRAPHIES



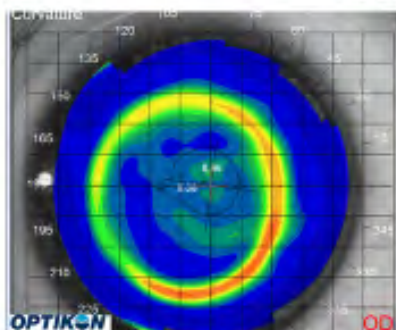
Œil nu



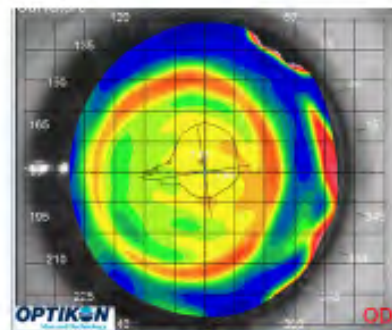
Lentille -2.50



Lentille SRT -2.50



Lentille SRT -6.00



Lentille SRT +3.00

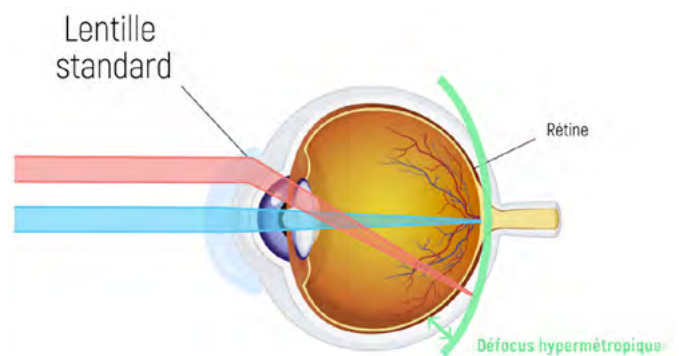


## Ophthalmic Srt : Comment permet-elle une relaxe accommodative ?

# 6

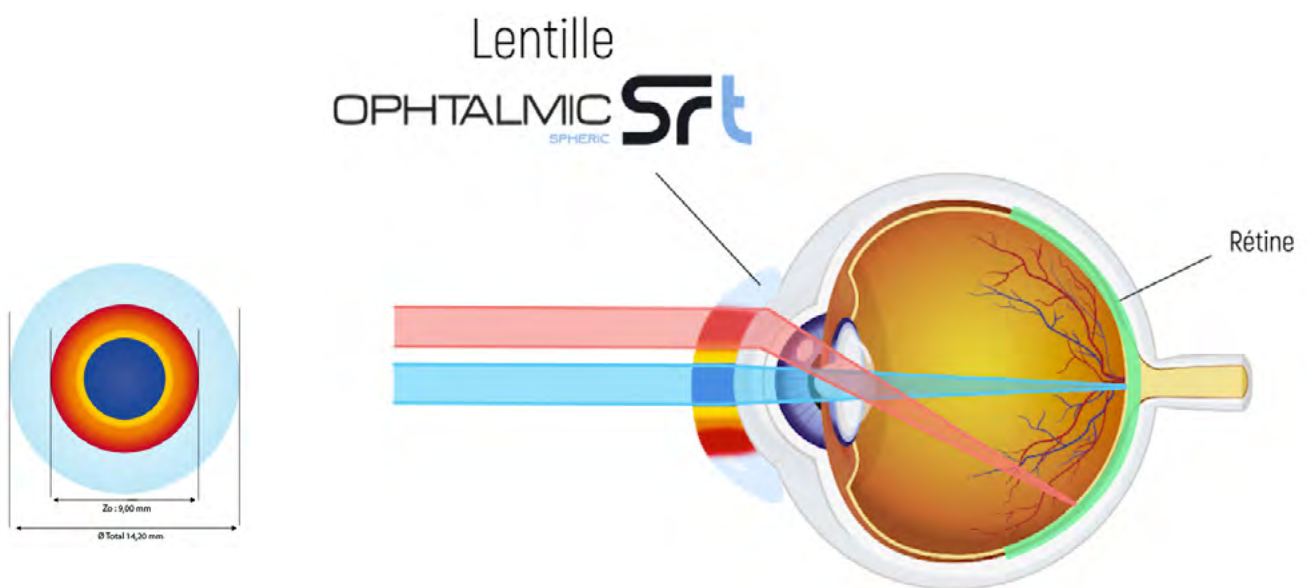
La principale vertu des lentilles Ophthalmic Srt réside dans leur pouvoir de « relaxe accommodative ».

Lorsqu'un œil est corrigé en lentilles de contact classiques, seul le défaut central de l'œil est corrigé, à savoir les rayons lumineux vont se focaliser au centre de la rétine, sur notre fovéa. En revanche, les **rayons lumineux périphériques se focalisent légèrement en arrière de la rétine**. Donc en **péri-fovéolaire l'image** créée sera **partiellement floue**. Pour corriger ce flou l'œil du porteur mettra en place une **accommodation tonique physiologique**. Si le sujet passe trop de temps en vision de près ou sur écran sans regarder au loin il risque d'avoir des difficultés à relâcher cette accommodation. Une accommodation tonique **résiduelle** persistera donc.



**Focalisation des rayons lumineux pour un patient équipé en lentille classique.**

La ScreenRelax Technology® permet de **stimuler la fixation péri-fovéolaire en refocalisant l'image sur la rétine périphérique**. Cette refocalisation vise à **supprimer la sur-accommodation physiologique** et permet ainsi le **soulagement accommodatif**.



**Design de la ScreenRelax Technology®**

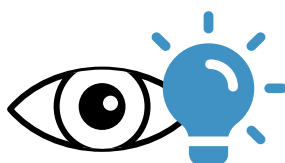
**Focalisation des rayons lumineux pour un patient équipé en lentille Ophtalmic Srt**



## Ophthalmic Srt Principe de précaution

7

Les facteurs les plus  
communs du CVS sont :



Faible éclairage



Éblouissement sur  
un écran numérique



Mauvaise  
posture



Problèmes de vision  
non corrigés



Distances de vision  
incorrectes

C'est la raison pour laquelle il est important de donner quelques conseils supplémentaires à vos patients lorsque vous prescrivez la lentille Ophtalmic Srt :

- **Faites attention à votre distance de travail.**  
Effectuer toutes les tâches de près à la distance de HARMON ou un peu plus pour éviter de trop solliciter le système accommodation-convergence.
- **Éclairage approprié.**  
Un éclairage général ambiant est nécessaire dans la pièce auquel on ajoute une lumière additionnelle, sans ombre ni réflexion gênante. On évite la pénombre. On peut également ajuster la luminosité et le contraste d'un ordinateur ou d'un écran de télévision pour soulager les yeux.
- **La règle 20-20-20.**  
Toutes les 20 minutes, prenez une pause de 20 secondes, et regardez à 20 m de distance.
- **L'importance d'un contrôle régulier de votre vue**
- **Faites attention à votre posture.**

La tension et une mauvaise posture peuvent avoir un impact négatif sur votre vision mais surtout sur votre corps. La chaise utilisée doit permettre aux pieds de reposer confortablement sur le sol.





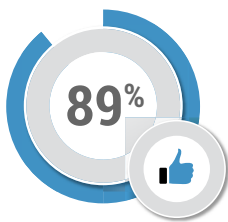
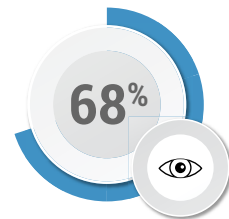
## Rapport d'efficacité des lentilles Ophtalmic Srt

8

Lors de l'étude observationnelle A+A menée sur 431 patients chez 89 ophtalmologistes sur la lentille Ophtalmic Srt (269 nouveaux porteurs et 162 porteurs rééquipés), nous avons obtenu les résultats suivants :



68% des patients ont déclaré qu'après l'essai avec Ophtalmic Srt, les symptômes de fatigue visuelle ont été réduits <sup>7</sup>



89% des nouveaux patients ont déclaré être satisfaits de la lentille Ophtalmic Srt <sup>8</sup> tandis que 92% des patients rééquipés ont déclaré qu'Ophtalmic Srt était meilleure ou équivalente à leur lentille précédente.<sup>9</sup>



Plus de 90% des porteurs sont satisfaits de leur vision de loin et de leur vision de près.<sup>10</sup>



# Annexes



## Témoignages

# 9

“ **L’acuité visuelle est nickel...** Il est certain que sur l’œil, il n’y a aucun problème... à la pose comme le soir après le travail, les patients ne se sont jamais plaints. Et au niveau de la surface oculaire, je n’ai noté aucun problème particulier.



Dr Catherine PEYRE  
Ophtalmologiste,  
Point Vision Expert, Paris 8ème  
Ex-présidente de la SFOALC  
Ile de France

[voir la vidéo témoignage](#)



Je fais de Ophtalmic Srt une de mes **lentilles sphériques de première intention** car au-delà d'un **confort irréprochable** et d'une **excellente acuité** notamment de loin, elle apporte cette **"relaxe accommodative"** qui est devenue **incontournable**, compte tenu de l'évolution de nos modes de vie.

En outre et de ma propre initiative, j'ai pris des topographies de Ophtalmic Srt posée sur l'œil. Le design de cette lentille peut nous faire imaginer un effet freinateur myopique.

Je la propose très souvent en première intention aux patients qui travaillent toute la journée sur informatique **qu'ils aient des plaintes ou même à titre préventif**.



Dr Catherine PEYRE  
Ophtalmologiste,  
Point Vision Expert, Paris 8ème  
Ex-presidente de la SFOALC  
Ile de France



La lentille Ophtalmic Srt présente de nombreux avantages : d'abord, au niveau physiopathologique, elle permet au patient de **soulager son accommodation** et les retours que l'on a des collègues contactologues qui l'ont testée montrent qu'elle **soulage les patients qui ont des troubles oculomoteurs face aux écrans**. Par ailleurs, elle est **parfaitement tolérée car très confortable**, par les patients non symptomatiques. Elle leur apporte même probablement **un effet préventif**.



Pr Arnaud Sauer  
Strabologue au CHU de  
Strasbourg

[voir la vidéo témoignage](#)

10



FAQ

### Pourquoi en faire une lentille de première intention ?

La lentille Ophtalmic Srt associe un matériau silicone hydrogel de dernière génération et du hyaluronate de sodium pour un confort et un port sécuritaire (**faible module de Young à 0,6 MPa, teneur en eau médiane à 45%, Dk/e = 100**).

S'ajoute à cela sa technologie innovante permettant la réduction de l'effort accommodatif.

Au-delà de corriger les amétropies sphériques en lentille de contact elle permet de prévenir et de réduire le CVS lié à l'utilisation des écrans dans nos modes de vie actuels.

---

### Pourquoi en faire une lentille de réadaptation ?

La lentille Ophtalmic Srt fait une très bonne **lentille de réadaptation**, car elle permet une relaxe accommodative. La grande majorité des lentilles sphériques proposées aujourd'hui permettent de corriger l'amétropie des porteurs sans focalisation précise des rayons en zone péri-fovéolaire.

Lors de l'étude observationnelle A+A <sup>11</sup> **68 % des patients ont déclaré qu'après l'essai avec Ophtalmic Srt, les symptômes** de fatigue visuelle ont été réduits; raison pour laquelle il peut être intéressant de la proposer à vos porteurs symptomatiques. De plus, comme le mentionne le Docteur Catherine Peyre et le professeur Arnaud Sauer, cette lentille pourrait également avoir un effet préventif pour toutes les personnes exposées aux écrans.

---

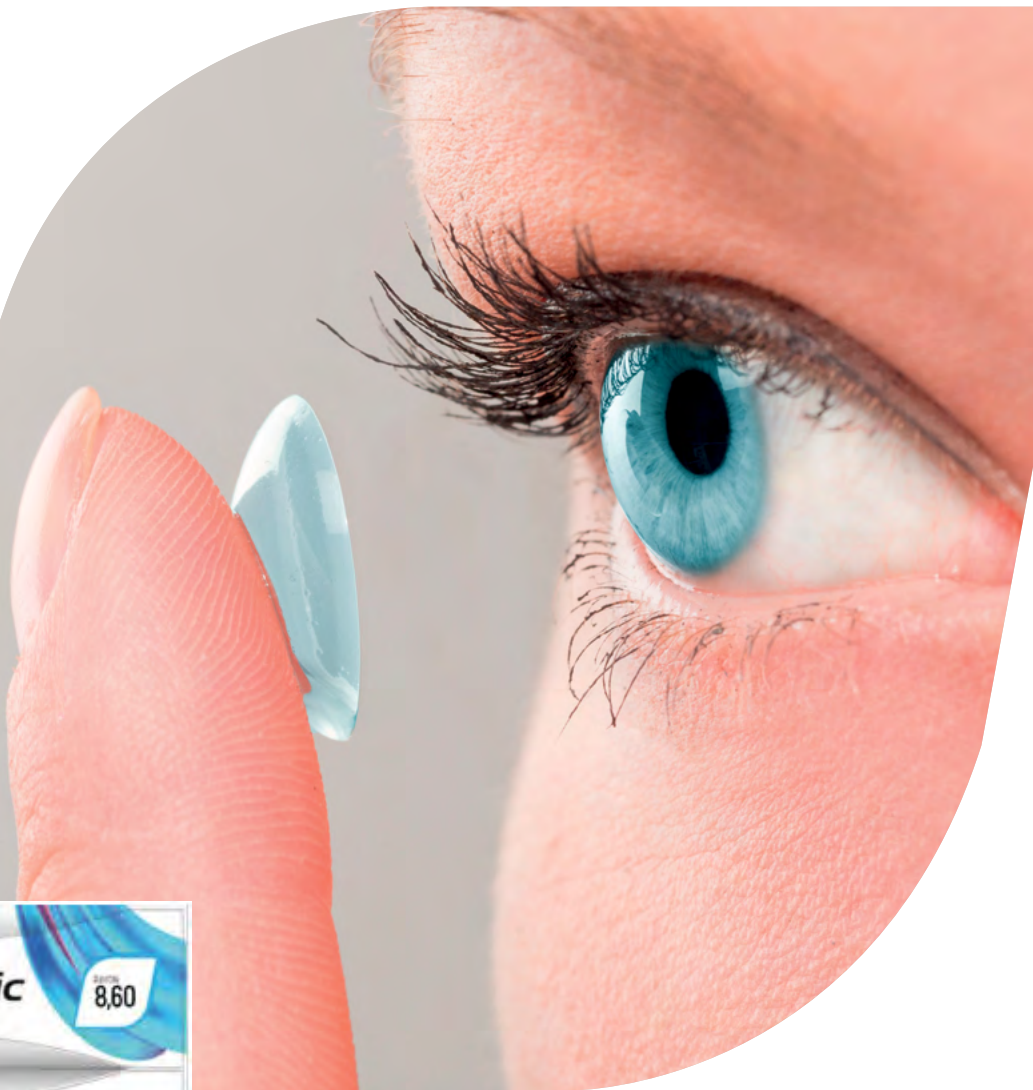
### Pourquoi elle ne rend pas l'œil fainéant ?

La relaxe accommodative n'entraîne pas la suppression totale de l'effort accommodatif de l'œil. Elle permet un soulagement de cet effort en supprimant la sur-accommodation tonique résiduelle d'origine aux écrans. L'œil réagit donc toujours de manière naturelle en mettant en jeu le système accommodation-convergence lors des activités en vision de près.



## Sources

1. Rapport ITR 2019 : M. Meeker. [https://www.bondcap.com/pdf/Internet\\_Trends\\_2019.pdf](https://www.bondcap.com/pdf/Internet_Trends_2019.pdf).
2. Source Résultats Sondage Opinion Way pour ASNAV (Association Nationale pour l'Amélioration de la Vue) Avril 2019
3. Sondage Ophtalmic réalisé par l'IFOP sur un panel de 1001 personnes fin Février 2020, en respectant les méthodes de quotas (sexe, âge, profession).
4. Intraocular pressure change during reading or writing on smartphone. Ha A, Kim YK, Park YJ, Jeoung JW, Park KH. PLoS One. 2018 Oct 25;13(10):e0206061
5. Screen time use in children under 3 years old: a systematic review of correlates. Duch H, Fisher EM, Ensari I, Harrington A. Int J Behav Nutr Phys Act. 2013 Aug 23;10:102.
6. Normes de Harvitt et Bonnano (Dk/e minimum 35 pour un port journalier sécuritaire)
7. Nettement réduits (27%) et plutôt réduits (42%)
8. Satisfaction globale porteur bonne (42%) à très bonne (47%)
9. Satisfaction globale nettement meilleure (56%), meilleure (25%) ou équivalente (11%)
10. Acuité visuelle en vision de près : 91% dont plutôt bonne (26%) à très bonne (65%) pour les nouveaux porteurs et 93% dont meilleure que la lentille portée précédemment (23%) à nettement meilleure (70%) pour les porteurs rééquipés. Acuité visuelle en vision de loin : 93% dont plutôt bonne (28%) à très bonne (65%) pour les nouveaux porteurs et 91% dont meilleure que la lentille portée précédemment (19%) à nettement meilleure (73%) pour les porteurs rééquipés.
11. Etude observationnelle A+A menée sur 431 patients chez 89 ophtalmologistes sur la lentille Ophtalmic Srt (269 nouveaux porteurs et 162 porteurs rééquipés),
12. Etude HOYA basée sur une enquête en ligne aux Etats Unis, au Royaume-Uni, Hong Kong en 2017 : seulement 22 % des répondants avaient entendu parler de fatigue oculaire numérique, 91 % des répondants ont constaté une corrélation entre au moins un des symptômes qu'ils ressentaient fréquemment, et leur utilisation d'appareils numériques.
13. Communiqué étude Santen référence : NP-SANTEN-FR-0075



**Ophtalmic**  
COMPAGNIE

📞 014 99 08 098

✉ cdes-rx@ophtalmic.fr

[Demander votre Boîte d'essai](#)

Les lentilles de contact OPHTALMIC SRT SPHERIC sont des dispositifs médicaux de Classe IIa – Fabricant : Interojo Inc. Ces dispositifs médicaux sont des produits de santé réglementés, qui portent le marquage CE 0120. Ces lentilles compensent certaines amétropies et la presbytie. Lire attentivement les mentions figurant sur l'étiquetage pour recommander à vos porteurs une utilisation correcte et leur confirmer la durée de port et de renouvellement. Ces dispositifs médicaux ne sont pas pris en charge par l'Assurance Maladie, excepté dans les indications suivantes : kératocône, astigmatisme irrégulier, myopie égale ou supérieure à 8 dioptries, strabisme accommodatif, aphakie, anisométrie égale ou supérieure à 3 dioptries non corrigées par des lunettes. Livreblanc-SRT-12.2020-V1