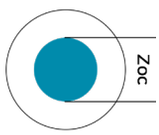
SwissLens | Fitting Guides Lentilles Multifocales

Pour les patients presbytes, SwissLens propose 3 types de géométries multifocales sur la face avant de la majorité des lentilles, offrant ainsi un éventail de choix pour une performance multifocale optimale en lentilles de contact.

Ce guide d'adaptation résume les options possibles, le premier choix ainsi que les conseils d'adaptation.

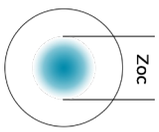
Systèmes de progression:

Bifocal (Bf):



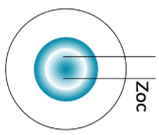
• 2 zones optiques concentriques

Simple progressive (Sp):



• 3 zones optiques concentriques

Multi progressive (Mp):



• multiples zones sphériques concentriques

Toutes les options sont disponibles soit (CD) VL au centre et (CN) VP au centre sauf pour MP seulement VP au centre (CN).

			Bf	Sp	Mp
Lentilles souples	Cornée régulière	Borelis	✓	✓	✓
		Torelis	✓	✓	✓
	Cornée irrégulière	HydroCone P	✓	✓	✓
		HydroMed P	✓	✓	✓
Lentilles cornéennes RGP	Cornée régulière	BoriFlex Evo	✓	✓	
		ToreliFlex	✓	✓	
	Cornée irrégulière	FlexCone Evo P	✓	✓	
		Boriflex SXS	✓	✓	
Lentilles sclérales	Cornée régulière et irrégulière	ScleraFlex	✓	✓	

Paramètres de commande :

Paramètres	Description	Gamme	Pas
Multifocale	Type de variation multifocale.	Bf / Sp / Mp	----
Zone de lecture	Position de l'addition pour la lecture.	VL centre (CD) / VP centre(CN)	----
Zoc	Taille de la zone optique centrale.	0.50 mm → 5.50 mm	0.01 mm
Addition	Valeur d'addition pour la lecture.	+0.01 D → +6.00 D	0.01 D

lens.info@swisslens.ch
www.swisslens.ch

F110-451_459_Fittingguide_multifocal_fr_2026_v1g

Comment adapter les *Multifocales*?

ETAPE **01**

ADAPTATION

Vérifier l'adaptation, le centrage et que le mouvement est adapté au type de lentille.
Choisir la correction la plus élevée possible (+) donnant une acuité acceptable.

ETAPE **02**

ŒIL DOMINANT

Identifier l'œil dominant sur le plan sensoriel et moteur pour le cas où vous devez améliorer la VL de l'un tout en conservant l'autre pour la VP.

ETAPE **03**

CHOIX ZONE DE LECTURE

Choisir la zone de lecture au centre ou en périphérie en fonction de l'œil dominant et des besoins visuels du presbyte. S'il n'y a pas de dominance nous proposons :

- **Pour lentilles souples:** choisir CN sur les 2 yeux
- **Pour les RGP et sclérales :** choisir CD sur les 2 yeux.

ETAPE **04**

ADDITION

Choisir la même que pour la correction des lunettes.
Choisir l'addition la plus faible pour réduire les effets optiques indésirables.

ETAPE **05**

ZOC

Choisir le diamètre de la zone optique centrale (Zoc) en fonction de la position de la zone de lecture et de la dominance de l'œil. Pour des pupilles standard*:

	Bf - Bifocal		Sp - Simple Progressive		Mp - Multi Progressive
Position	**VP centre CN**	**VL centre CD**	**VP centre CN**	**VL centre CD**	**VP centre CN**
Œil dominant	2.25 mm	3.75 mm	2.50 mm	4.00 mm	1.50 mm
Œil dominé	2.75 mm	3.25 mm	3.00 mm	3.50 mm	1.75 mm
Indéterminé	2.50 mm	3.50 mm	2.75 mm	3.75 mm	1.50 mm

* Première intention : pupille standard (3,50-4,00 mm) avec un éclairage normal.
Pour une taille de pupille non standard, ajuster la Zoc par pas de 0,25 mm.

Conseils d'adaptation :

Recommandations pour le choix de la géométrie multifocale:

Indication	**Bf Bifocal**	**Sp Simple Progressive**	**Mp Multi Progressive**
Hypermétropie			✓
Myopie: Addition < 1.75 D	✓		
Myopie: Addition ≥ 1.75 D		✓	
Préférence vision de loin	✓	✓	
Préférence vision de près	✓		✓
Préférence vision intermédiaire (ordinateur)			✓

Commment choisir entre VP centre (CN) et VL centre (CD)?

Pour lentilles souples:

- CN en premier choix en relation avec l'accommodation et la convergence. Plus efficace en cas de mauvais éclairage.
- CD est recommandé si CN n'offre pas une performance visuelle suffisante. Le passage à CD peut se faire soit sur les deux yeux, soit uniquement sur l'œil dominant.
    - Favorable pour les petites pupilles < 2.50 mm
    - Favorable pour fortes myopie (> 5.00 D)
    - Pupille décentrée
    - **Attention:** risque de halos la nuit!
    - Possible seulement pour types Bf et SP

Pour RGP cornéennes et lentilles sclérales:

- CD en 1ère intention pour RGP. Translation de la lentille lors du regard vers le bas pour lire (regard au près), la VP se déplace vers le haut. CD pour sclérales aussi.
- CN (VP centre) recommandé lorsque CD (VL centre) ne donne pas un bon résultat ou lorsque le presbyte est déjà habitué à ce choix.Particulièrement adapté si la lentille ne bouge que légèrement ou reste centrée lors du regard vers le haut ou vers le bas.
- Pour un travail fréquent sur ordinateur, meilleur résultat avec CN sur un ou les deux yeux.

Pour plus d'informations sur les performances visuelles lors du port de lentilles de contact multifocales, et sur la méthode Defocus Curves (Through Focus Curves):
http://dx.doi.org/10.1111/cxo.12488

Cas fréquents et solutions :

Problème	Cause possible	Modifications possibles			
		Zone optique centrale (Zoc)	Zone VP	Addition	Type de multifocale
Bonne VP et mauvaise VL	Addition trop forte. Taille Zoc inadaptée. Mauvais choix entre CD et CN. Mauvais type de multifocale par rapport au besoin porteur.	**Augmenter** +0.25 mm sur CD œil dominant. **Diminuer** -0.25 mm si CN sur l'œil dominant.	**Changer pour CD** si port CN sur œil dominant.	**Diminuer** -0.25 D à -0.50 D sur œil dominant.	**Eviter le choix Mp.**
Bonne VL et mauvaise VP	Addition insuffisante. Diamètre Zoc inadapté. Zone VP inappropriée. Type de multifocale inapproprié.	**Diminuer** -0.25 mm si CD sur œil dominé. **Augmenter** +0.25 mm si CN porté sur œil dominé.	**Changer pour CN** si CD est porté sur œil dominé.	**Augmenter** +0.25 D à +0.50 D sur œil dominé et /ou sous-corriger VL jusqu'à +0.50 D (pour myopie).	**Changer pour Bf ou Mp.**
Mauvaise vision à toutes les distances	Adaptation trop serrée. Lentille décentrée. Astigmatisme résiduel ou rotation de la lentille torique. Diamètre Zoc inapproprié. CD ou CN inapproprié. Changer l'œil dominé.	**Vérifier nos recommandations de tailles de Zoc** *(voir la table page 2).*	**Vérifier l'œil dominant sensoriel.** Essayer éventuellement monovision.	----	----
Mauvaise vision intermédiaire	Addition trop forte. Diamètre Zoc inapproprié. Mauvais choix vision centrale. Type de multifocale inadapté par rapport aux besoins.	**Diminuer** -0.25 mm	**Changer pour CN** sur œil dominé.	**Diminuer** de -025D à -0.50D et/ou sous corriger de 0.50D la puissance VL (pour myopie) Sur-corriger jusqu'à 0.50D la puissance sphérique (pour hypermétropie).	**Changer pour Mp.**
Pas d'amélioration significative au deuxième essai	Le principe de vision simultanée n'est pas adapté à ce presbyte.	----	Passer éventuellement en mono-vision.	----	----
Dédoublement *(images parasites)*	Neutralisation corticale incomplète. High Order Abberations (HOA) excessives. Addition trop forte. Taille de la zone centrale (Zoc) inadaptée.	**Augmenter** +0.25mm si CD sur œil dominant (ou sur les 2 yeux). **Diminuer** -0.25 mm si CN sur œil dominé (ou sur les 2 yeux).	**Changer pour CD** sur les 2 yeux. Essayer éventuellement monovision.	**Diminuer** de -0.25D à -0.50D	**Eviter Mp.**

lens.info@swisslens.ch
www.swisslens.ch