

# LES LIONS ET LA VUE

*Voir loin  
avec les Lions*



# Stellest®

Essilor®

N°1 mondial

des verres de lunettes\*

## Ralentir la progression de la myopie.

Les verres Essilor® Stellest® ralentissent la progression  
de la myopie de 67 % en moyenne\*\* par rapport  
aux verres unifocaux lorsqu'ils sont portés 12 heures par jour.



\* Euromonitor International, Étude du secteur de l'optique-lunetterie, édition 2023; Entreprise Essilor International, Valeur marchande mondiale PVO (Prix de Vente Observé). \*\* Par rapport aux verres unifocaux, lorsqu'ils sont portés au moins 12 heures par jour tous les jours. Bao, J., Huang, Y., Li, X., Yang, A., Zhou, F., Wu, J., Wang, C., Li, Y., Lim, E.W., Spiegel, D.P., Drobe, B., Chen, H., 2022. Spectacle Lenses With Aspherical Lenslets for Myopia Control vs Single - Vision Spectacle Lenses: A Randomized Clinical Trial. JAMA Ophthalmol, 1 40(5), 472 - 478. <https://doi.org/10.1001/jamaophthalmol.2022.0401> Ces dispositifs médicaux sont des produits de santé réglementés, livrés dans une pochette marquée CE conformément à la réglementation. Ils doivent être montés dans des montures optiques par des opticiens qualifiés. Consultez votre ophtalmologiste ou votre opticien pour plus d'information. Cet outil est dédié au marché France où les verres Essilor® Stellest® sont commercialement disponibles. © Essilor International - SAS au capital de 277 845 100 € - 147 rue de Paris 94 220 Charenton-le-Pont - RCS Créteil 439 769 654, Janvier 2024. Essilor® et Stellest® sont des marques déposées d'Essilor International.



## Sommaire

Éditorial de la Présidente du Conseil des gouverneurs 2024/2025 DM 103	
« Au fond des yeux » .....	page 04
Présentation Revue les Lions et la Vue : dix ans après 2014 / 2024.....	page 06
<b>ETAT DES LIEUX, objectifs et perspectives</b>	
Cécité dans le monde 30 ans d'efforts, des succès et défis .....	page 08
Vision d'aujourd'hui et de demain sur l'ophtalmologie.....	page 12
La vue des enfants	
Myopie une épidémie en marche .....	page 15
L'Ophtalmologie une spécialité visionnaire .....	page 17
Relever le défi mondial de la santé visuelle .....	page 20
<b>MISSIONS, ACTIONS, PARTENARIATS</b>	
Les Journées de la Vue Lions .....	page 23
Prévention cécité Lions .....	page 26
Du nouveau : Sight for Kids débarque en France.....	page 28
Le Bus Lions de la Vue du Sud-Ouest .....	page 31
The Road Trip on The South-West of France. From a dream to the reality.....	page 35
Bibliothèques Sonores .....	page 37
Canne Blanche Électronique 2024 .....	page 39
Le Blanc et le Jaune : la Canne JAUNE.....	page 41
Chiens Guides Aliénor .....	page 43
Recyclage lunettes Médico.....	page 45
Missions médicales Médico.....	page 48
One Sight (EssilorLuxotica Foundation) et le Lions Club un vrai partenariat.....	page 50
Optic 2000 et le Lions Club un partenariat ancien .....	page 52
ARTHA (du nouveau pour les mal voyants) .....	page 53
Centre du Glaucome .....	page 55
Les Lions du Maroc et la Vue.....	page 57

## Au fond des yeux

### Sans nos sens

Notre cerveau appréhende le monde grâce à nos 5 sens : la vue, l'audition, le goût, l'odorat et le toucher, qui transmettent les informations dont nous avons besoin pour analyser et comprendre notre environnement.

La perte de l'un de ces sens se traduit par une vie construite sur la résilience et la capacité d'adaptation, indispensables paramètres qui sont jalonnés d'efforts considérables pour assurer le quotidien.

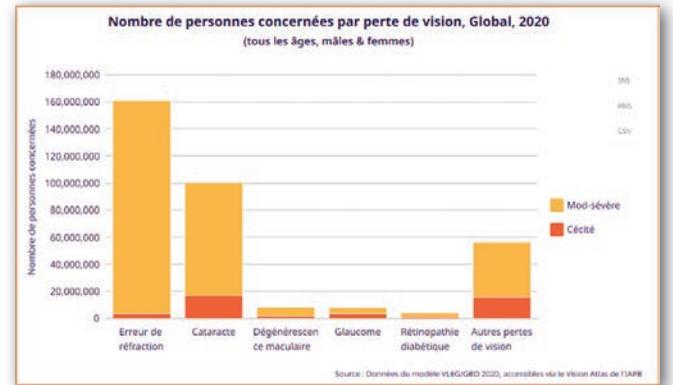
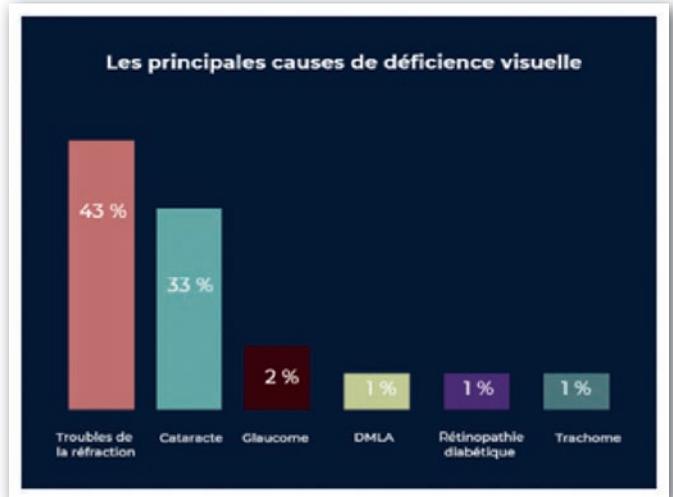
La vue joue un rôle déterminant dans chaque étape de la vie.

Sans elle tout devient difficile : la marche, la lecture, l'apprentissage scolaire, la vie professionnelle et affective. Chacun d'entre nous, s'il vit assez longtemps pourra un jour connaître des difficultés visuelles.

Selon l'OMS **80% des troubles visuels peuvent être évités**, voire dans certains cas guéris. Les principales causes de déficience visuelle\* et de cécité sont :

- les troubles de la réfraction\*\* ;
- la cataracte ;
- la rétinopathie diabétique ;
- le glaucome ;
- la dégénérescence maculaire liée à l'âge ;
- le trachome (maladie infectieuse de l'œil due à une bactérie. Responsable de cécité ou de déficiences visuelles d'environ 1,9 million de personnes. La cécité due au trachome est irréversible)
- l'onchocercose (ou cécité des rivières due à un parasite transmis par un insecte, la simulie).

\* En fonction des pays, les définitions de « déficience visuelle » varient.  
 \*\* Anomalies majeures : myopie, hypermétropie, astigmatisme, presbytie...



## Une Femme, un Appel, un Engagement

Pour les Lions, tout a commencé en 1925 lors du discours d'Helen Keller à la convention internationale du Lions Clubs International.

Son appel fût clair et marquant **« Aidez-moi à avancer vers ce jour où la cécité évitable sera éradiquée, où chaque enfant sourd ou aveugle bénéficiera d'une éducation digne et où aucun aveugle, homme ou femme, ne sera laissé sans assistance. J'en fais appel à vous, Lions, qui voyez, qui entendez, avec toute votre force, votre courage et votre bienveillance. Devenez les Chevaliers des aveugles dans la croisade contre les ténèbres. »**

La volonté des Lions de s'engager pour combattre la cécité et les troubles visuels est déclarée !

Notre chemin se trace dans les méandres de la malvoyance et de la non-voyance.

**La lutte contre la cécité fut le premier objectif historique et permanent du Lions Clubs International** se traduisant par les réalisations suivantes :

- 1931 : la campagne de la canne blanche aux Etats-Unis
- 1939 : 1<sup>re</sup>. École de chiens guides d'aveugles
- 1940 : banque des cornées (Lions eyes Bank)
- 1971 : déclaration du 1<sup>er</sup> juin « Journée Helen Keller », les Lions du monde entier renforcent leur mobilisation
- 1972 : bibliothèques sonores de l'Association des donneurs de voix
- 2000 : canne blanche électronique
- 2012 : canne blanche optronique

Le Lions Clubs International fut aussi à l'origine de **2 programmes SightFirst (La vue d'abord) pour aider à mettre fin à la cécité évitable : 1990 SightFirst I et 2005 SightFirst II.**

De plus, 593 hôpitaux et cliniques ophtalmologiques ont été construits ou agrandis avec notamment, **la création du centre du glaucome à l'hôpital des Quinze-Vingts à Paris en 1995.** Ouvert avec le concours de la Fondation Internationale du Lions Clubs International qui a financé les premiers équipements. **L'hôpital des Quinze-Vingts a été le premier établissement hospitalier en France à créer un centre spécialisé uniquement dédié au dépistage et à la prise en charge des patients atteints de glaucome.**

**En 1988 le Docteur Jean GAMBARELLI,** ophtalmologiste et Président Fondateur du Lions Club Marseille Massilia, crée l'Association Chirurgie Esculape qui intervient **dans 10 pays d'Afrique pour pratiquer sur 23 ans, 250 missions avec 50.000 opérations de la cataracte et/ou du glaucome,** missions réalisées par des ophtalmologistes bénévoles majoritairement Lions.

**L'Association statutaire MEDICO œuvre largement depuis 1978.** Ses activités sont multiples, déployées dans **56 pays et sur les 5 continents avec entre autres :**

- le recyclage et le don de lunettes à partir de plus de 3 000 000 de paires collectées par an,
- l'envoi de conteneurs de matériel médical, ophtalmologique, orthopédique, dentaire ...

**1 personne devient aveugle dans le monde toutes les 5 secondes,  
1 enfant devient aveugle toutes les minutes.**

Si **2,2 milliards, de personnes dans le monde souffrent de déficiences visuelles ou de cécité,** la malvoyance évitable concerne des populations qui ne reçoivent pas de soins et ne font pas de détection, soit un milliard de cas.

Chez l'enfant, certaines maladies visuelles sont réversibles si elles sont identifiées avant l'âge de 6 ans.

**65 millions d'individus dans le monde deviennent malvoyants ou aveugles** alors qu'ils pourraient bénéficier d'une opération de la cataracte, et auraient pu être détectés bien avant.

Le dépistage précoce reste un des axes majeurs des actions menées par les Lions dans le monde, notamment pendant **la Journée mondiale de la vue qui se déroule tous les ans le deuxième jeudi d'octobre.**

Cette journée de sensibilisation est l'occasion pour les Lions de France d'agir sur le terrain et d'être des acteurs dans leurs écosystèmes locaux.

En France, sont considérés « aveugles » les personnes dont l'acuité visuelle du meilleur œil, après correction, est inférieure à 1/20.

L'OMS (Organisation Mondiale de la Santé) considère que sont déficients visuels les individus qui ont une acuité visuelle inférieure à 3/10<sup>ème</sup> après correction optique et/ou ayant un champ visuel inférieur à 10°.

La perte de vision peut toucher les personnes de tous âges ; cependant, la majorité des personnes atteintes de déficience visuelle ou de cécité ont plus de 50 ans.

Aujourd'hui selon l'OMS, nous comptons **plus de 36 millions de personnes aveugles et au moins 2,2 milliards de personnes déficientes visuelles.**

**Ce chiffre devrait tripler d'ici 2050** d'après une étude publiée dans la revue The Lancet Global Health, accompagné d'une multiplication par **2,7 du nombre de personnes aveugles dans le monde.**



Sources OOrion

L'OMS indique qu'**un aveugle naît toutes les 15 heures,** quel sera ce chiffre dans quelques années ... ?

C'est pour cela que les Lions du monde se mobilisent et œuvrent solidairement en conjuguant leurs efforts, en mutualisant leurs ressources pour agir sans frontière et sans limite auprès des populations qui en ont besoin.

**Ensemble agissons solidairement et laissons notre empreinte pour un monde meilleur !**

**Caroline ZAVATTONI**

Présidente du Conseil des Gouverneurs  
DM103 2024-2025

Conseil des Gouverneurs 2024-2025





## Présentation Revue les Lions et la Vue : dix ans après 2014 / 2024



**2014...2024 :  
10 ans après... !**

**Éditorial**

**Dr Jean Paul Tavin**

*Rédacteur en Chef de l'édition*

*« Les Lions et la Vue 2024 »*

*Chargé de mission vue*

*district 103 SO*

*Réfèrent technique national*

*(ophtalmologiste) Journées de la*

*Vue Lions DM 103*

*Président de l'association Bus*

*Lions de la Vue du Sud-Ouest*

**10 ans après, voici un numéro spécial consacré à nos actions « Vue ».**

La Vue et les Lions c'est une vieille et longue histoire, puisque dès l'origine nous avons été les « chevaliers des aveugles », multipliant et soutenant les initiatives d'aide et d'assistance aux malvoyants.

Depuis, notre périmètre d'action s'est grandement élargi, et si nous restons des soutiens précieux pour l'assistance aux malvoyants, nous avons aussi investi les champs de la prévention, du dépistage, du traitement et de l'aide à la recherche.

Aider les malvoyants c'est bien, prévenir la malvoyance c'est encore mieux. Il est essentiel de continuer à agir sur les deux tableaux.

**Dans cette édition :**

Après un article inspirant de **notre Présidente du Conseil 2024/2025 Caroline Zavattoni** que je remercie pour son soutien et son implication facilitatrice dans la réalisation de cette publication, vous trouverez :

Un **état des lieux** tout d'abord et une **mise en perspective** : Nous avons bien agi depuis 10 ans, mais le chantier qui consiste à vaincre et éliminer les cécités évitables au niveau mondial reste immense voire titaniques... !

**50 à 75 % des cécités et des malvoyances sont évitables et/ou curables par des moyens « simples » (fourniture de lunettes, opération de la cataracte). Mais force est de constater que dans de nombreux pays l'accès à une simple paire de lunettes reste un luxe et que dire d'une opération de la cataracte. Insondable fossé entre nos pays où l'on peut changer de lunettes par simple fantaisie, où l'opération**

**de la cataracte est de plus en plus une opération de confort (pour ne plus porter de lunettes) et la situation de nombreux autres pays.**

**Gardons à l'esprit qu'une bonne vue est un facteur essentiel de développement, qu'il soit durable ou non, pour les personnes mais aussi pour les communautés.**

**Le Pr Resnikoff et Mme Lasuka dressent dans ces pages un tableau interpellant (effarant) de la situation mondiale et des objectifs ambitieux fixés par les organisations internationales.** Nous y avons, nous les Lions, un rôle à jouer. N'oublions pas que nous sommes par le nombre de nos membres, par le nombre de nos Clubs, leur répartition, notre maillage mondial, le plus grand club service au monde, cela nous oblige... !

**Le Pr Behar-Cohen, le Pr Bremond-Gignac, le Dr Pelen nous font ensuite partager leur expérience et leur ressenti sur la recherche en ophtalmologie, sur l'évolution de la spécialité, sur ses nouveaux modes d'organisation,** et nous alertent sur l'épidémie de myopie qui est en marche, nécessitant des actions de terrain au niveau scolaire associant dépistage et éducation à une bonne santé visuelle.

Une mise en situation, une information indispensable à tous les Lions et aux décideurs afin de bien prendre conscience des enjeux et des défis posés par la mauvaise vision.

Dans la deuxième partie nous sommes dans le **concret** et dans nos **actions de terrain.**

**La prévention et le dépistage** avec nos Journées de la Vue Lions, avec Prévention Cécité Lions, avec une nouveauté : Sight for Kids (action de dépistage vers les plus jeunes), avec les Bus Lions de la Vue qui sillonnent nos régions et nos déserts médicaux.

**L'aide et l'assistance aux malvoyants** avec les Bibliothèques Sonores et les Donneurs de Voix, la Canne Blanche électronique, la Canne Jaune, les Chiens Guides, la collecte et redistribution des lunettes par Medico.

**La Canne Jaune et les outils de signalement qui vont avec doit être promue par nous les Lions comme nous avons été les moteurs de la Canne Blanche. Le handicap des personnes atteintes de DMLA est trop souvent non reconnu au prétexte qu'ils arrivent à se déplacer seuls.**

**Il faut les aider et qu'ils puissent (pour ceux qui le désirent) disposer d'outils de signalement reconnus et promus au niveau national.**

**Des actions de soins** et de prise en charge avec les missions **Médicales de Médico**, avec l'exemple des campagnes majeures organisées au Maroc.

Enfin vous découvrirez les actions de terrain organisées par **la Fondation One Sight (Essilor Luxotica) et par la Fondation d'entreprise Optic2000/Lissac/Audio 2000.**

Nous ne sommes (et c'est heureux) pas les seuls à agir. Ces fondations en plus du soutien sans faille et renouvelé qu'elles apportent à nos actions ont leurs propres campagnes de dépistage et de traitement en direction des plus démunis.

Nous ouvrons aussi nos colonnes à **la société Artha**, qui va commercialiser un système révolutionnaire qui devrait à terme faciliter la vie et les déplacements de non-voyants. La technologie avance et est porteuse d'espoirs, nous devons suivre le mouvement et voir toujours plus loin.

Et pour finir nous reviendrons sur une action phare du District Multiple 103, **le Centre National du Glaucome qui va bientôt fêter ses 30 ans.**

Nous devons poursuivre nos actions avec la même détermination : aide aux malvoyants, traitements de cécités curables, fourniture d'équipements optiques, dépistage, prévention, éducation à la bonne santé oculaire. Se pose de plus maintenant le problème de **l'épidémie de myopie** qui est en marche.

Pour mener à bien toutes ces actions, nos bénévoles sont sur le pont et ne ménagent ni leurs efforts ni leur engagement sans faille.

Mais si nous voulons pouvoir poursuivre toutes ces actions nous devons innover :

Dans le recrutement de bénévoles, pensons à impliquer les entreprises qui sont souvent demandeuses dans le cadre de leurs programmes de RSE.

Dans nos recherches de financement, là aussi sollicitons les entreprises, ça marche mais il faut s'en occuper et tisser des liens de confiance pérennes.

Sollicitons les entreprises (pas uniquement du secteur de la Vue) elles sont en recherche d'actions et d'implication pour leurs programmes RSE et pour améliorer leur image,

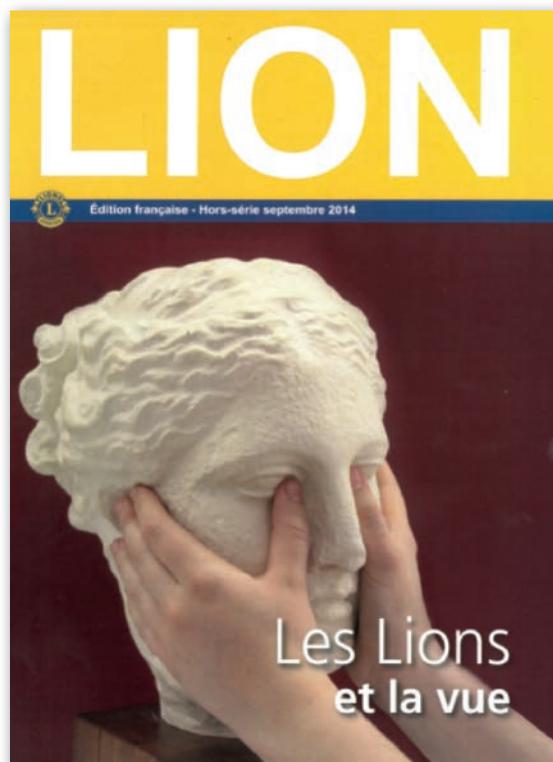
organisons ces partenariats qui ne peuvent être que gagnants-gagnants.

N'hésitons pas aussi à solliciter et à mobiliser pour nos actions les fonds distribués par les collectivités locales, départementales, régionales. Déposons des dossiers et des projets notamment lors des Budgets participatifs qui s'organisent maintenant partout, ça marche !

Cela demande de sortir de notre zone de confort habituelle qui consiste à collecter de fonds grâce à des ventes ou des manifestations. Il faut aller chercher des « subventions » et ne pas tout attendre de nos Fondations.

Bien sûr et pour terminer je veux ici remercier **tous les auteurs qui ont contribué à cette revue et les chevilles ouvrières de la Maison des Lions** qui ont œuvré dans l'ombre à la réalisation de ce numéro spécial.

Et leur dire comme à vous toutes et tous...



**Rendez-vous dans 10 ans ...  
pour une nouvelle édition.**

## ETAT DES LIEUX, objectifs et perspectives

Tant a été fait mais tant reste a faire

### Cécité dans le monde 30 ans d'efforts, des succès et défis

**Prof Serge RESNIKOFF**

Membre du Comité Consultatif SightFirst (1995- 2024)  
Président de l'Organisation pour la Prévention de la Cécité  
Président de la Fondation Théa

Il y a 25 ans, en 1999, l'Organisation Mondiale de la Santé lançait **VISION 2020 – le Droit à la Vue**, une initiative visant à éliminer la cécité évitable d'ici l'année 2020.

Que c'est-il passé pendant toutes ces années ?  
L'objectif a-t-il été atteint ?

En fait les enquêtes épidémiologiques colligées par l'OMS montrent que le rêve ne s'est pas concrétisé, loin de là...

**A l'heure actuelle, dans le monde, plus d'un milliard de personnes vivent avec une perte de vision plus ou moins grave, soit une personne sur sept !**

- D'une part, **510 millions de personnes ont une presbytie non corrigée**, ce qui signifie qu'elles ne voient pas de près. Pourtant, la presbytie se corrige très facilement par une paire de lunettes de lecture. Près de la moitié du problème de la déficience visuelle pourrait donc être réglée par une paire de lunettes très simples.

- D'autre part, **595 millions de personnes présentent une déficience visuelle** qui affecte la vue dans son ensemble, c'est-à-dire aussi bien de loin que de près.

Parmi elles

- o 43 millions sont aveugles<sup>1</sup>
- o 295 millions de personnes ont une déficience visuelle sévère ou modérée
- o 258 millions ont une déficience visuelle plus légère,



Ces chiffres, déjà considérables, sont en augmentation sensible par rapport aux estimations précédentes.

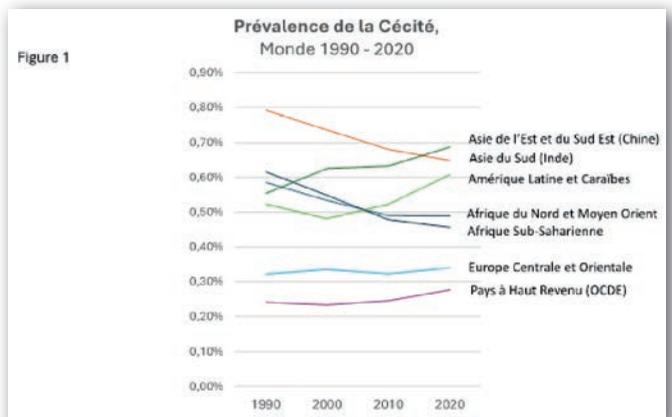
En effet, entre 1990 et 2020 **le nombre de personnes aveugles a augmenté de 50,6 %** et celui **des personnes souffrant de déficiences visuelles sévères et modérées a augmenté de 91,7 %**.

Pire, si rien n'est fait, ces chiffres vont continuer d'augmenter.

Apocalyptique à première vue, cette situation cache pourtant des progrès considérables.

En effet, au cours de la même période, la population mondiale s'est accrue de **47%**, **passant de 5,3 à 7,8 milliards d'individus**.

Mais la population mondiale n'a pas seulement augmenté, elle a aussi très sensiblement changé de structure : la proportion de personnes âgées de plus de 65 ans a plus que doublé, **augmentant de 125%** en raison de l'allongement de l'espérance de vie dans presque tous les pays du monde. Étant donné que la plupart des maladies cécitantes sont liées à l'âge (cataracte, glaucome, dégénérescence maculaire...) il n'est donc pas étonnant que le nombre de personnes atteintes par ces maladies augmente parallèlement.



<sup>1</sup> D'après la Classification Internationale des Maladies (CIM-11), la cécité est définie par une acuité visuelle inférieure à 1/20<sup>ème</sup>. Cette acuité visuelle est mesurée avec les lunettes dont la personne dispose effectivement.



Il s'agit d'une moyenne qui masque évidemment des résultats parfois excellents mais il n'en demeure pas moins que des progrès doivent être réalisés en termes de formation des chirurgiens et de mise à disposition des équipements et des consommables nécessaires.

**Les amétropies non corrigées sont la principale cause de déficience visuelle, touchant plus de 140 millions de personnes** qui sont atteintes de myopie, hypermétropie ou astigmatisme mais qui n'ont pas les lunettes nécessaires

pour retrouver une vision normale.

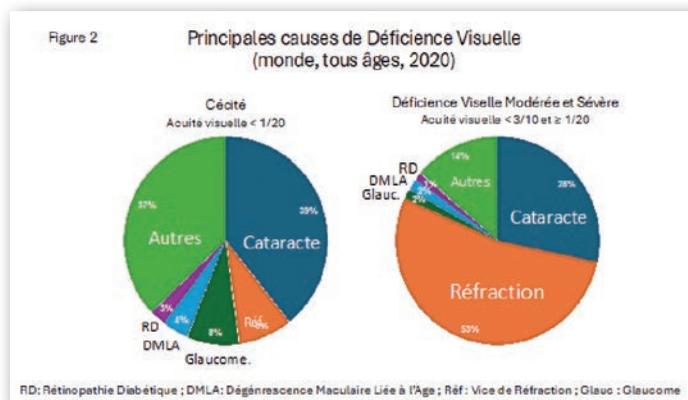
**La cataracte reste la première cause de cécité et la deuxième cause de déficience visuelle modérée ou sévère, affectant environ 94 millions de personnes dans le monde (figure 2).** Bien qu'opérable, elle représente encore un tiers de l'ensemble des cas de cécité. Malgré un très grand progrès dans le nombre d'opérations pratiquées dans le monde - il a triplé en 15 ans - la situation ne s'améliore pas. Plusieurs facteurs expliquent cette situation apparemment paradoxale :

Ce problème a longtemps été sous-estimé car il semblait facile à résoudre. De plus, **une « épidémie » de myopie**, initialement apparue en Asie, se propage désormais dans le monde entier.

Elle constitue également une cause importante de cécité en raison des complications rétiniennes fréquentes et graves en cas de myopie forte.

**Le glaucome et la dégénérescence maculaire** liée à l'âge sont troisièmes ex æquo. Leur part relative a

- L'augmentation du volume chirurgical s'est surtout produite dans les pays ou les provinces les plus riches. La situation dans les zones rurales d'Afrique et d'Asie s'est peu améliorée.
- L'augmentation du volume chirurgical a surtout bénéficié aux patients les plus jeunes, qui se font opérer à des stades plus précoces, avant de perdre la vue, ce qui, en soi, est une bonne chose.
- La qualité de la chirurgie de la cataracte reste médiocre, voire inacceptable dans beaucoup d'endroits : les études les plus récentes montrent qu'à l'échelle mondiale **40%** seulement des patients qui en ont besoin sont effectivement opérés et que seulement **25%** d'entre eux obtiennent un « bon » résultat.



augmenté au cours des vingt dernières années, notamment en raison du vieillissement de la population.

**La rétinopathie diabétique** ne représente que **3% des causes de cécité** mais c'est manifestement un problème en progression, parallèlement à celui du diabète. Ici aussi la situation est le reflet de la performance de la prise en charge par les systèmes de santé et c'est donc dans les pays les plus pauvres que la prévalence de la cécité due au diabète est la plus élevée.

**Le trachome et l'onchocercose**, deux maladies tropicales, sont en régression très nette grâce à la collaboration exemplaire entre les organisations non gouvernementales, l'industrie pharmaceutique et les ministères de la santé des pays endémiques qui sont pourtant parmi les plus pauvres de la planète.

Face au vieillissement rapide de la population, les systèmes de santé oculaire peinent à suivre le rythme. Bien qu'il n'existe pas de données globales sur le nombre de cabinets et de services d'ophtalmologie, on connaît en revanche la répartition des ophtalmologistes dans



le monde. Celle-ci révèle de grandes disparités, avec une densité variant de 180 ophtalmologistes par million d'habitants à moins de 1 par million dans les pays les plus pauvres. La situation a tendance à s'améliorer puisque le nombre d'ophtalmologistes dans le monde ne cesse de croître mais cependant moins vite que la population ne vieillit. Il est donc urgent d'investir dans la formation des spécialistes, y compris sur le plan chirurgical.



De nombreuses organisations non gouvernementales et fondations se sont impliquées dans ce combat. Parmi elles, **le programme SightFirst** – qui s'est malheureusement terminé cette année – a été l'un des plus actifs et des plus impactants, comme en témoignent les résultats.

Depuis sa création en 1990, **SightFirst** a permis de restaurer, d'améliorer ou de préserver la vue de plus de 544 millions de personnes dans le monde. Quelques chiffres démontrent l'ampleur exceptionnelle de ce programme qui a été un leader mondial universellement reconnu :

- **Plus de 389 millions de dollars de fonds** ont été attribués à **1 450 projets** dans 118 pays.
- **9,8 millions d'opérations de la cataracte** ont été effectuées au bénéfice de patients qui sinon seraient restés aveugles.
- **1 719 centres ophtalmologiques et établissements de formation** ont été construits, agrandis ou équipés. Certains de ces centres sont devenus des pôles d'excellence dans des régions autrefois totalement démunies.
- **2,66 millions de professionnels de la vue et d'agents de santé communautaires** ont été formés dans les villages les plus reculés. Grâce à eux et aux personnels de santé soutenus par SightFirst.

- o **205 millions de doses de Zithromax® distribuées pour lutter contre le trachome, et 956 000 opérations chirurgicales du trachome réalisées, sauvant la vue d'autant de personnes vivant dans les zones les plus défavorisées de la planète.**

- o **Plus de 334 millions de doses de Mectizan® distribuées pour stopper la progression de l'onchocercose et donc éviter la cécité des populations vivant dans les zones endémiques.**

Les Lions peuvent être légitimement fiers de ces réalisations, qui ont été rendues possibles grâce à leur générosité et à une gestion efficace de projets d'envergure dont les impacts durables ont permis des changements systémiques. Par exemple, des centres régionaux mis en place en Guinée, à Madagascar et au Mali fonctionnent de façon totalement indépendante des années après la fin des financements. SightFirst a été une illustration éclatante du principe qu'il vaut mieux apprendre à pêcher que de donner du poisson.

L'histoire n'est pas terminée puisque la **LCIF** va continuer d'offrir des subventions, mais de taille plus modeste et selon des modalités différentes, alignées sur les autres programmes de la Fondation. L'ampleur des besoins en matière de formation ou de service devrait inciter les Lions à faire appel à ces financements pour enfin faire reculer la cécité dans le monde et plus particulièrement chez les populations les plus démunies face à ce fléau.



## Vision d'aujourd'hui et de demain sur l'ophtalmologie

### Une discipline en mouvement

#### F. Behar-Cohen

Professeur en ophtalmologie à l'université Paris Cité et à l'hôpital Cochin  
Directrice du laboratoire de recherche Inserm, au Campus des Cordeliers, intitulé « Physiopathologie des maladies oculaires : Innovations thérapeutiques Fondatrice de PulseSight et de EarlySight »



L'ophtalmologie a connu de véritables révolutions ces vingt cinq dernières années.

**La première révolution** est celle de **l'imagerie** non invasive de la rétine qui grâce au développement de la tomographie à cohérence optique et sa version plus récente qui couple une angiographie sans injection de colorant, permet de visualiser une « coupe » de la rétine et d'estimer les flux vasculaires qui la parcourent en quelques minutes, sans dilater la pupille et sans contact avec l'œil.

Dans le domaine de la cornée et de la partie antérieure de l'œil, des méthodes d'imageries très précises permettent d'effectuer des mesures qui guident les chirurgies au laser ou les calculs d'implants cristalliniens. Ces méthodes d'imagerie permettent d'effectuer un dépistage rapide de pathologies et **le Lions** a permis de réaliser de grandes campagnes de dépistage de maladies oculaires et d'orienter ainsi les patients qui en ont besoin vers des spécialistes pour une prise en charge.

Dès à présent, **l'intelligence artificielle (IA)** s'invite dans nos méthodes d'analyse des images et des algorithmes serviront à un dépistage et un suivi automatisé, performant et objectif. Des appareils d'imagerie portatifs et des logiciels accessibles sur des tablettes seront utiles pour le suivi du patient à son domicile, avec une transmission des données au médecin grâce à des systèmes connectés.

Les premiers appareils sont commercialisés aux Etats-Unis et le seront prochainement en Europe. La révolution de

l'IA a débuté et elle ira sans doute très loin. Le Lions sera un partenaire précieux grâce s'il peut aider à acquérir un nombre important d'images issues des dépistages et pourra bénéficier dans l'avenir des algorithmes de dépistage afin d'augmenter le volume de patients qui pourront en bénéficier tout en gardant un nombre limité de médecins. L'avenir se tourne également vers l'imagerie cellulaire, déjà possible pour observer des cellules de la cornée ou de la rétine et ainsi dépister des signes très précoces permettant d'intervenir plus tôt, avant la perte visuelle.

**La deuxième révolution** est celle de **la chirurgie oculaire**. Guidée par l'imagerie pré opératoire mais également par des systèmes performant de visualisation per opératoire et par des appareils et instruments optimisés, elle se réalise presque exclusivement sous anesthésie locale et souvent même topique (avec des gouttes anesthésiantes), en ambulatoire. La durée des interventions est écourtée et dans la majorité des cas, la chirurgie de fait sans suture permettant des suites opératoires beaucoup plus rapides et plus confortables.

Mais le plus marquant est le taux très élevé de succès des chirurgies oculaires avec des récupérations en vision de loin et de près pour les patients opérés de la cataracte. Cette révolution se poursuit avec le développement de **la chirurgie robotisée ou assistée** par des méthodes d'imageries per opératoire pour plus de précision et moins de risques. La chirurgie robotisée, contrôlée à distance permettra d'opérer des patients dans des régions dépourvues de spécialistes et offrira ainsi un accès à la chirurgie pour un plus grand nombre. Mais la chirurgie a des limites et la rétine, tissu nerveux qui ne régénère pas, ne supporte pas toujours le traumatisme opératoire.

L'avenir se porte alors vers des **traitements combinés, chirurgicaux et médicamenteux**. En particulier, certains médicaments neuroprotecteurs sont en évaluation par notre équipe, en adjuvant de la chirurgie du décollement de la rétine.

Nous espérons que grâce à ce traitement, les patients pourront avoir une meilleure vision après une chirurgie réussie du décollement.

**La troisième révolution** est celle **des médicaments** capables de réduire l'œdème maculaire et de non seulement limiter la perte de la vision, mais également de gagner de la vision chez les patients atteints de dégénérescence maculaire liée à l'âge (**DMLA**), de rétinopathie diabétique ou d'occlusion veineuse rétinienne.

Alors qu'aucun traitement n'était disponible pour ces patients il y a 20 ans, nous disposons aujourd'hui de plusieurs classes de médicaments : les anti-angiogéniques et les corticoïdes, toutes deux injectés dans la cavité vitréenne.

Ces traitements ont démontré leur efficacité et ont pu être développés grâce aux méthodes d'imagerie qui guident le besoin de ré injection.

Au prix d'un suivi, certes lourd et de ré injection, la majorité des patients gardent une vision et leur autonomie pendant plusieurs années et parfois de façon permanente. Depuis deux ans, des injections d'anticorps qui neutralisent des composants de la voie alterne du complément, il est aussi possible de limiter la progression de la DMLA sèche.

Ces traitements ne sont pas encore disponibles en Europe mais devrait être approuvés par les autorités de santé dans le courant de l'année.

Les études en cours actuellement évaluent des systèmes qui limitent le besoin de ré injecter les anti-angiogéniques en ayant recours à des techniques de thérapie génique et à des médicaments qui assurent un maintien de la vision sur le long cours en limitant la fibrose sous rétinienne et l'atrophie ou en réduisant la perte des vaisseaux normaux.





De nombreuses pistes pré cliniques sont aussi en développement afin de découvrir de nouvelles cibles thérapeutiques pour traiter des maladies des différents segments de l'œil.

Les enjeux de demain sont multiples. Le premier est celui de limiter la progression de **myopie**, véritable fléau qui touche la jeunesse en Asie mais également dans le reste du monde. Il ne s'agit pas de myopie simple qui peut être corrigée par des méthodes optiques, mais d'une myopie sévère qui peut conduire à la cécité car l'œil s'allonge à l'extrême conduisant à des complications rétinienne.

Il nous faut comprendre quels sont les facteurs environnementaux, modifiables, qui induisent cette myopisation : les nouveaux systèmes d'éclairage, les écrans, la nutrition, les perturbateurs endocriniens, la sédentarité .... Il est reconnu que l'exposition à la lumière du jour permet de limiter la progression et des lunettes freinatrices sont commercialisées avec un effet avéré mais modeste. Dépister la myopie, informer les parents, agir tôt sur les facteurs environnementaux et progresser dans la recherche de molécules qui limitent les conséquences délétères de myopie sont une priorité. Notre équipe de recherche mène des études dans ce sens. Le Lions contribue au dépistage des enfants et à l'information des parents.

La recherche doit également se poursuivre pour mieux comprendre **les maladies génétiques** et pour **développer des traitements** dont pourront bénéficier tous les patients, y compris ceux atteints de maladies rares. A ce jour, seul un traitement de thérapie génique est disponible pour limiter la progression d'une rétinopathie pigmentaire causée par un seul gène. C'est insuffisant

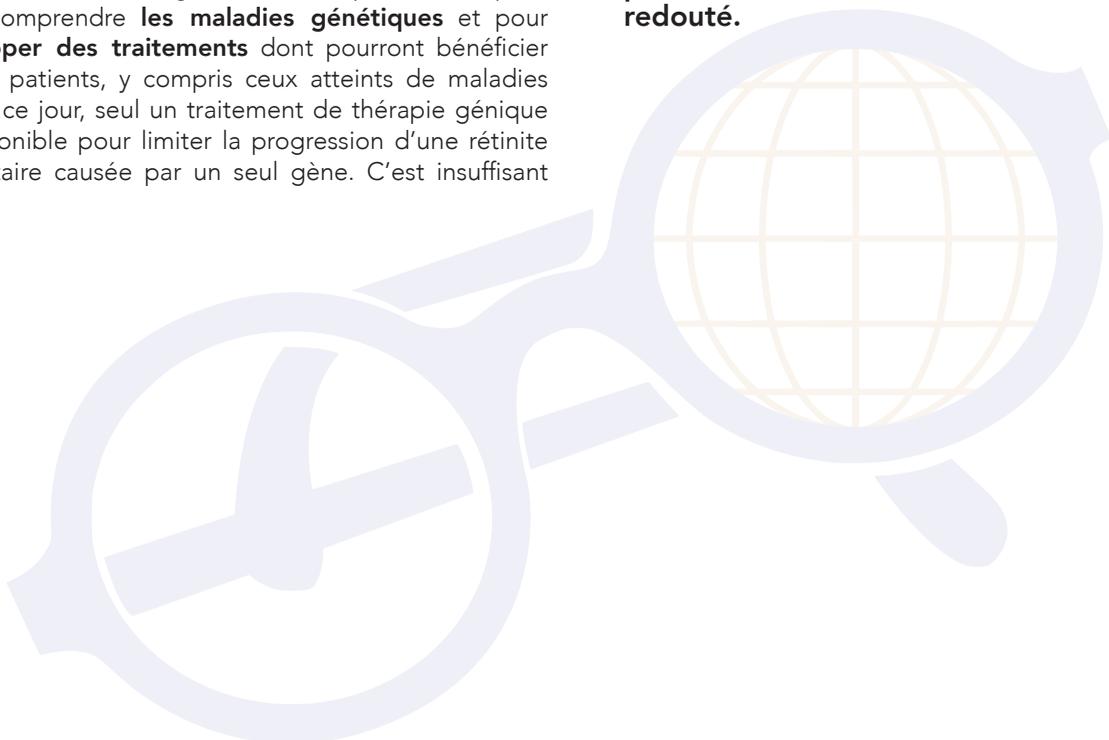
mais ce premier traitement a permis de franchir tous les obstacles et de prouver la faisabilité de ces approches.

L'augmentation de la durée de vie expose à une augmentation des DMLAs et impose que de nouveaux traitements soient développés. C'est aux mécanismes responsables du vieillissement pathologiques qu'il convient de s'attaquer, en collaboration avec des chercheurs d'autres disciplines. Pour atteindre la rétine, franchir l'obstacle des barrières oculaires reste l'un des enjeux de l'ophtalmologie moderne.

Repenser l'administration des médicaments oculaires de façon différente en utilisant des méthodes nouvelles comme la protéomique ciblée pour décrire les transporteurs naturels et les utiliser est l'une des voies en développement.

**L'ophtalmologie de demain se construira à l'interface entre des disciplines complémentaires que sont la chimie, les biomatériaux, la microtechnique, la biologie et l'optique, assistées de l'intelligence artificielle et l'épidémiologie.**

**Les jeunes ophtalmologistes chercheurs assurent la relève en France en collaboration avec nos collègues Européens et à l'international pour que demain nous puissions vaincre la cécité, ce handicap le plus redouté.**



# Évolution de la vue des enfants et des nouveaux traitements

## Myopie une épidémie en marche... !

**Dominique Brémond-Gignac** <sup>1,2,3.</sup>

<sup>1</sup> Chef du Service d'Ophtalmologie, Hôpital Universitaire Necker Enfants malades, APHP, Paris.

<sup>2</sup> INSERM UMRS 1138, T17, Paris.

<sup>3</sup> Coordonnateur du CRMR OPHTARA



**La préservation de la vue des enfants est un enjeu majeur** car cela représente la lutte contre le handicap visuel de l'adulte. L'œil de l'enfant n'est pas un œil d'adulte en miniature et une attention particulière doit lui être accordée. La base de notre coopération avec le Lions Club International s'est construite en 2016 à l'initiative de Mr et Mme Goldenberg avec le service d'Ophtalmologie de l'Hôpital Necker. Depuis c'est un engagement avec un dépistage visuel annuel proposé aux enfants sur le service de concert avec les bénévoles du Lions.

Mais il faut souligner que **l'ophtalmo-pédiatrie** est riche en évolution. Parmi les maladies oculaires de l'enfant, certaines sont fréquentes avec peu de gravité mais d'autres sont rares et peuvent entraîner une malvoyance sévère. Elles nécessitent un diagnostic précoce et précis. Le dépistage visuel de l'enfant a toute son importance. Le dépistage est effectué par l'ophtalmologiste, le pédiatre, l'orthoptiste. Plusieurs avancées sur les maladies rares de l'enfant sont notables.

Celles-ci sont mieux caractérisées grâce à des examens d'imagerie de plus en plus performants. De nombreux appareils avec une résolution élevée, adaptés à l'enfant car tenus en main par l'ophtalmologiste, permettent de visualiser précisément les anomalies de la partie antérieure ou postérieure (en particulier la rétine) de l'œil.

Le Lions a obtenu pour le service d'ophtalmologie à l'Hôpital Universitaire Necker Enfants malades, le financement d'un appareil très innovant permettant de visualiser la rétine des enfants et de réaliser des diagnostics précoces et pertinents en particulier pour les enfants prématurés.

De nouveaux médicaments ont fait l'objet de recherches cliniques innovantes et permettent de mieux traiter certaines maladies comme des allergies oculaires sévères.

De nouvelles molécules sont à venir pour envisager de traiter de nouvelles pathologies oculaires.

Certaines maladies rares sont aussi mieux reconnues grâce à des recherches génétiques précises et facilitées par un parcours de soins ajusté dans les Centres de Référence de maladies rares en ophtalmologie.

Cette identification génétique permet d'envisager un traitement par thérapie génique. Cette dernière utilisant une technologie complexe a débuté pour certaines maladies rétinienne ciblées, stabilisant et même améliorant la fonction visuelle des enfants qui étaient voués à perdre la vue définitivement. De nombreuses recherches sur d'autres maladies de la rétine mais aussi de la partie antérieure de l'œil sont en cours et tout a fait prometteuses.

**Une épidémie de myopie est en marche au niveau mondial.**

**Utilité d'un diagnostic précoce afin de limiter le « handicap » de l'enfant par le port d'une correction, mesures de prévention (hygiène de vue et de vie), traitement freinateurs afin de limiter les complications potentiellement cécitantes de la myopie forte.**

**Un défi nous attend ;**

**Les campagnes de dépistage organisées par les Lions (Sight for Kids) s'inscrivent dans cette démarche à côté d'autres initiatives.**





## Les Lions et la Vue

De plus, nous avons récemment pris conscience du risque accru de myopie dans le monde, notamment en Europe. À l'inverse, les pays asiatiques ont déjà mesuré l'impact de cette augmentation exponentielle de la myopie au cours des dernières décennies.

La myopie est un trouble de la vue fréquent qui fait voir flou de loin suite à un allongement excessif de l'œil et nécessite le port de lunettes de correction. Dans certains pays d'Asie, près de **90% des adultes jeunes sont myopes**. Une prévision a montré que sans action **la moitié de la population serait myope en 2050**. Le risque de la myopie n'est pas uniquement de porter des verres de lunettes de plus en plus épais, il est aussi lié aux complications potentielles entraînées par cette myopie. Les complications sont essentiellement des atteintes de la rétine allant jusqu'au décollement de rétine mais aussi des cataractes ou glaucome plus précoces ou plus difficiles à soigner. Il apparait donc essentiel de réduire au maximum l'évolution de la myopie.



Plus la myopie est forte plus les complications sont fréquentes. Ainsi, diverses hypothèses sur les mécanismes de cette augmentation de taille ont conduit au développement de nouveaux traitements pour ralentir cette croissance. En premier lieu, les mesures préventives pour les enfants incluent des mesures environnementales recommandant l'exposition à la lumière du jour, les activités en extérieur, la diminution du temps d'activités de près, et de l'utilisation des écrans. Cependant, une fois le processus myopique enclenché, il est crucial de le ralentir autant que possible.

L'arsenal actuel des traitements pour freiner la myopie comprend les verres correcteurs sophistiqués testés pour leur efficacité, tous les types de verres ne se valent pas et il faut s'assurer de leur efficacité prouvée par des études cliniques robustes.

Il comprend aussi des lentilles souples spécifiques à porter le jour ou des lentilles rigides à porter la nuit pour corriger et freiner la myopie. Enfin des gouttes utilisées quotidiennement avec de l'atropine faiblement dosée peuvent être utilisées avec une excellente efficacité mais nécessitent un traitement long et régulier. Toutes ces techniques sont efficaces et permettent de **freiner la myopie de 50 à 60%**, en moyenne.



Une nouvelle stratégie en cours d'évaluation repose sur l'exposition à la lumière rouge.

Il est essentiel d'initier l'un de ces traitements dès que possible, en diagnostiquant précocement la myopie chez l'enfant, pour freiner son évolution. Parmi ces traitements le choix optimal sera fait avec l'ophtalmologiste les parents et l'enfant. Il est crucial de prendre en charge la vision des enfants !

De nombreuses avancées ont déjà été réalisées sur les maladies oculaires et atteintes visuelles de l'enfant mais il est encore nécessaire de poursuivre sur ces chemins qui ont été ouverts et nous permettront d'améliorer la vue des enfants. Toute l'équipe de l'Hôpital Necker avec le soutien du Lions avons pour objectif de construire ensemble cet avenir pour les petits.



## L'ophtalmologie, une spécialité visionnaire !

**Docteur François Pelen**  
Ophtalmologiste  
Président de Prévention  
Cécité Lions  
Fondateur de Point Vision



Depuis le début du XXI<sup>ème</sup> siècle, l'ophtalmologie, longtemps la belle endormie, a fait des progrès assez exceptionnels.

### Progrès techniques

D'abord, sur le plan technique, les fabricants de machines ont totalement transformé le cabinet médical de l'ophtalmologiste :

Toute la **chaîne réfractive** (ce qui permet de calculer l'acuité visuelle du patient et la correction optique qu'il lui faut) a été de plus en plus automatisée avec des appareils permettant de considérablement simplifier le travail des ophtalmologistes.

La **prise de tension oculaire**, indispensable pour diagnostiquer l'hypertonie oculaire et le glaucome, a été facilitée par des machines à jet d'air, permettant une prise de tension oculaire sans contact.

Le calcul de l'épaisseur de la cornée, important également dans le glaucome et pour la chirurgie, a été également totalement automatisé.

La **réalisation du fond d'œil** a bénéficié de progrès technologiques avec l'avènement de rétinographes non mydriatiques (RNM) permettant de réaliser des photos de la rétine sans même dilater la pupille des patients.

La **révolution technologique concernant la consultation d'ophtalmologie est venue de l'OCT** (Optical coherence tomography) qui est un appareil extraordinaire permettant de faire des coupes (en image) de l'œil sous tous les angles, ce qui va permettre de faire des diagnostics autrefois très difficiles à préciser, et cela sans avoir recours à la radiologie (pas de rayons X).

Aussi, au cabinet de l'ophtalmologiste, il est possible de faire immédiatement un diagnostic qui nécessitait avant le recours à de l'imagerie sophistiquée.

### Progrès chirurgicaux

Dans le domaine de la chirurgie, en particulier **réfractive (myopie, hypermétropie)**, les **lasers** ont là aussi révolutionné la spécialité en permettant une précision qui n'était pas envisageable avec la seule main du chirurgien, même la plus agile.

En conséquence, en l'espace de vingt années, la technologie a permis, lors d'une simple visite médicale chez l'ophtalmologiste, de faire **des diagnostics nécessitant avant des investigations complexes, voire des hospitalisations.**

Il faut dire aussi un mot de **l'opération de la cataracte**, première opération en nombre en France (plus d'un million d'opérations par an) : cette dernière a profité de progrès techniques là aussi considérables permettant maintenant de la réaliser en hospitalisation de jour là où avant il fallait passer quelques jours à l'hôpital ou à la clinique.

### Progrès organisationnels

Si la technologie a permis de grand progrès, depuis une vingtaine d'année, sous l'impulsion initiale des instances du syndicat des ophtalmologistes (SNOF) et grâce à des médecins novateurs au tout début du XXI<sup>ème</sup> siècle, la spécialité a su se réorganiser de fond en comble pour faire face aux défis de la forte augmentation de la demande de soins en ophtalmologie.

La principale évolution a consisté à déléguer à **un ou une orthoptiste, parfois une infirmière ou pour partie à un opticien** tout ce qui était technique dans la consultation : acuité visuelle, réfraction, prise de tension oculaire, calcul de l'épaisseur de la cornée, photo du fond d'œil, champs visuel, OCT...

Cela a permis à l'ophtalmologiste de se concentrer sur l'interprétation des résultats et le diagnostic, la partie médicale de la consultation, et ainsi de voir plus de patients dans une journée sans dégrader la qualité des soins.

La généralisation de cette approche et la mise à disposition des médecins de structures administratives dédiées a entraîné, dès le début des années 2010, l'ouverture partout en France des cabinets d'ophtalmologie de nouvelle génération, ce qui a, progressivement, eu

comme résultat une baisse sensible des délais d'attente pour un rendez-vous de consultation, en particulier dans les grandes villes.

## Encore des problèmes d'accès au soin

Il reste aujourd'hui une difficulté d'accès aux soins ophtalmologiques dans les déserts médicaux, ce qui concerne malheureusement encore des millions de français : **la solution semble passer par des cabinets secondaires implantés dans les petites villes, dans lesquels le médecin n'est présent qu'à temps partiel.**

Certains sont allés plus loin dans la démarche avec deux approches complémentaires :

- **La télé-expertise** : l'ophtalmologiste n'est pas présent pendant la période de préconsultation où les mesures sont effectuées par l'orthoptiste mais il verra le dossier en différé et enverra au patient le compte-rendu et l'ordonnance dans les huit jours qui suivent, sauf s'il constate une anomalie nécessitant qu'il revoie le patient en présentiel.
- **La téléconsultation** : la préconsultation est assurée de la même façon que pour la télé-expertise mais à la fin des examens, le patient qui se trouve dans le cabinet secondaire du médecin entre en téléconférence avec le médecin qui se trouve lui dans le cabinet principal et ainsi peut avoir lieu ce que l'on appelle le colloque singulier entre le patient et son médecin.

Le patient peut poser ses questions au médecin et ce dernier peut également s'adresser au patient pour affiner son diagnostic et expliquer ce qu'il y a à faire. Là aussi, le médecin reverra le patient si ce diagnostic doit être affiné lors d'une consultation présenteielle ou si des examens complémentaires doivent être réalisés

Dans ces deux cas de télé-médecine, il est nécessaire que le cabinet secondaire de l'ophtalmologiste soit à distance raisonnable du cabinet principal pour permettre au médecin de recevoir le patient en présentiel quand c'est nécessaire : il est habituel de dire que les deux cabinets doivent être au maximum à une heure de distance, en voiture ou transports en commun.

Si l'ophtalmologiste qui fait de la télé-médecine est trop éloigné du patient, il ne pourra pas le voir en présentiel quand nécessaire et dans ce cas, il faut bien considérer qu'il n'y a pas de continuité des soins.

Il est aussi très important que le matériel de consultation, les machines, soit de très haute technicité car si la photo du fond d'œil, par exemple, est floue, le médecin qui se trouve à distance, ne pourra pas faire un diagnostic d'une qualité suffisante. C'est un point qui n'est pas assez pris en compte quand de la télé-médecine est pratiquée à partir de commerces au lieu de l'être au sein d'un cabinet médical secondaire.



## Des modes de vie différents

Tout cela, faut-il le rappeler, est au service du besoin médical de la population.

Là aussi, de grands changements sont intervenus depuis le début du siècle :

- **Les habitudes de vie des enfants** ont beaucoup changé (usage des tablettes, diminution des activités extérieures), ce qui entraîne une myopisation de plus en plus importante de la population. On parle même d'épidémie de myopie.
- **L'espérance de vie s'est heureusement fortement allongée**, avec pour conséquence l'explosion des maladies dégénératives (apparaissant avec le grand âge) comme la Dégénérescence Maculaire Liée à l'Age (DMLA) mais aussi un nombre croissant de cataractes nécessitant d'être opérées.

## - Des besoins accrus

De ce fait, les besoins en soins ophtalmologiques ont fortement augmenté à un moment où le nombre d'ophtalmologistes avait tendance à stagner, d'où l'importance de cette association vertueuse entre progrès technologiques, évolution de l'organisation des soins et télé-médecine.

L'ophtalmologie française a été précurseur dans cette évolution de la médecine et permet ainsi d'envisager l'avenir avec optimisme, d'autant que le nombre d'ophtalmologistes formés a tendance à croître depuis plusieurs années, pour le bien de la population.





# Relever le défi mondial de la santé visuelle

*Une bonne vision est un droit humain fondamental, mais une mauvaise vision non corrigée touche encore 1 personne sur 3 dans le monde. Pourtant, éliminer le mal voir est à notre portée.*

*Le cadre et les solutions existent déjà. Notre passion et notre engagement à tous, le plaidoyer, les partenariats et les stratégies de mise en œuvre contribuent à relever ce défi.*

## Les enjeux

L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) désigne les défauts de réfraction non corrigés la principale cause de déficience visuelle chez les enfants et les adultes et la deuxième cause de cécité dans le monde.

Les solutions existent, mais la couverture effective des besoins et l'accès aux services de santé visuelle restent encore largement insuffisants.

À l'échelle mondiale, l'OMS estime que seulement 36% des personnes souffrant d'une déficience visuelle due à un défaut de réfraction en vision de loin ont accès à une paire de lunettes appropriée.

Par ailleurs, plus de 800 millions de personnes vivent avec une déficience visuelle en vision de près (liée à la presbytie) alors qu'elles pourraient continuer à bien voir avec une simple paire de lunettes de lecture.

90% de ces déficiences visuelles évitables surviennent dans les pays à revenu faible et intermédiaire et 55% des personnes concernées sont des femmes et des filles.

On estime que la déficience visuelle coûte chaque année à l'économie mondiale **411 milliards de dollars en perte de productivité.**

Ce chiffre dépasse de loin le coût des interventions nécessaires pour créer l'accès aux services réfractifs inclusif et durable.

## L'objectif chiffré

Face à l'ampleur des enjeux et reconnaissant le fait qu'il existe des solutions abordables, les États membres de l'OMS ont approuvé lors de la Soixante-Quatorzième Assemblée mondiale de la Santé (avril 2021), l'**objectif d'augmenter de 40 % la couverture effective des défauts réfractifs d'ici 2030.**



Pour aller au-delà, les projections montrent qu'il est possible d'enrayer définitivement les défauts réfractifs non corrigés de la carte du monde à l'horizon de 2050.

C'est ce que vise la feuille de route « **Éliminer le mal voir en une génération** » implémentée dans 130 pays par la **Fondation OneSight d'EssilorLuxottica et ses partenaires.**

L'impact des actions menées est déjà significatif, créant chaque minute **26 nouveaux bénéficiaires nécessitant d'une paire de lunettes à travers le monde.**

## Le levier de développement durable

Bien voir améliore tout dans la vie ! La santé visuelle a des implications considérables sur de nombreux domaines tels que la santé, l'éducation, la sécurité routière, les opportunités d'emploi d'un individu, le développement des communautés et des économies locales.

Les travaux de recherche montrent qu'améliorer la santé visuelle contribue à réaliser de nombreux objectifs de développement durable (ODD). Notamment, en réduisant la pauvreté, en augmentant la productivité au travail et en améliorant la santé et le bien-être, l'éducation et l'égalité.

Les actions de plaidoyer basées sur les études ont permis de reconnaître la vision non seulement comme un enjeu majeur de santé publique, mais aussi comme un levier de développement durable.

La toute première résolution de l'ONU sur la vision « **Une vision pour tous - Accélérer l'action pour atteindre les objectifs de développement durable** » (juillet 2021) souligne le rôle transformateur de la vision et met en place les mécanismes de suivi des indicateurs pour que les gouvernements puissent les inclure dans leurs programmes nationaux.

## L'initiative SPECS 2030

L'initiative « **SPECS 2030** » lancée en 2024 par l'OMS, s'inscrit dans le cadre des résolutions de l'Assemblée mondiale de la Santé et celle de l'ONU.

Elle place les défauts de réfraction non corrigés au cœur de la démarche et vise à aider les États membres à atteindre les objectifs définis pour 2030.

Le programme est structuré autour de l'engagement des contributeurs clé, du travail normatif et d'implication des parties prenantes telles que : organisations intergouvernementales, organisations non-gouvernementales (ONG), institutions académiques, secteur privé, associations professionnelles internationales et fondations philanthropiques.

L'initiative **SPECS 2030**, appelle à un plaidoyer et une action mondiale coordonnés entre toutes les parties prenantes pour relever les principaux défis liés à l'amélioration de la couverture des défauts de réfraction pour atteindre l'objectif de +40% en 2030.

Les lettres de l'acronyme S-P-E-C-S en déterminent ses cinq piliers stratégiques (encadré).



L'initiative SPECS 2030 de l'OMS appelle à une action mondiale coordonnée autour des 5 piliers stratégiques :

**S - Services** ; améliorer l'accès aux services réfractifs et aux lunettes,

**P - Personnel** ; renforcer les capacités du personnel à fournir des services réfractifs,

**E - Education** ; améliorer l'éducation et sensibiliser la population,

**C - Coût** ; réduire les coûts liés aux services réfractifs,

**S - Surveillance** ; renforcer la surveillance et la recherche

Le programme **SPECS 2030** marque une étape importante dans la lutte contre les défauts de réfraction non corrigés et pose le cadre dans lequel l'OMS facilitera les dialogues politiques avec les gouvernements au niveau des pays pour renforcer les capacités d'intervention et les actions de sensibilisation.

La **Fondation OneSight d'EssilorLuxottica** de par sa mission et son implication, soutient pleinement le programme de l'OMS. Nous continuons à développer des



modèles innovants et à plaider en faveur des politiques qui priorisent la santé visuelle pour créer l'accès aux soins inclusif et durable.

## L'importance des partenariats

Le handicap de mal voir est évitable et traitable. Toutes les parties prenantes ; gouvernements, ONGs, organisations bilatérales et multilatérales, donateurs ainsi que le secteur privé, ont un rôle à jouer pour assurer l'action et le financement.

Par une action collective et grâce aux partenariats, nous avons la possibilité de garantir une mise à l'échelle des soins oculaires et combattre le problème de santé publique parmi les plus répandus au monde.

Chaque année, la journée mondiale de la vue du mois d'octobre offre une belle opportunité de s'unir autour des actions de dépistage pour sensibiliser le public et les décideurs sur l'importance de bien voir et de promouvoir la santé visuelle en tant que droit humain fondamental et comme moteur de développement durable.

Ensemble, aidons chacun à « mieux voir et mieux être ».

### Eva Lazuka-Nicoulaud

Directrice du Plaidoyer et des Partenariats pour l'Europe et l'Afrique  
à la Fondation OneSight d'EssilorLuxottica



# ONESIGHT

EssilorLuxottica Foundation





## MISSIONS, ACTIONS, PARTENARIATS

### Les Lions en action

## Les Journées de la Vue Lions (JVL)

#### Dr Jean Paul TAVIN

Médecin ophtalmologiste  
Référént ophtalmologiste au  
Comité Technique National  
des JVL. DM 103  
Chargé de mission VUE District  
103 Sud-Ouest  
Président de l'association Bus  
Lions de la Vue du Sud-Ouest  
jeanpaultavin@gmail.com



Le Lions Club a toujours depuis son origine œuvré pour la **Vue** et plus particulièrement pour l'aide aux malvoyants (cane blanche, cane blanche électronique, chien guides d'aveugles, bibliothèque sonore...) Parallèlement à cette assistance aux non et malvoyants, le **Lions Club finance des campagnes de dépistages et de traitements dans les pays émergents** (opérations de la cataracte notamment), le Lions Club œuvre pour la **prévention des cécités évitables** et plus généralement pour **l'amélioration de la vue**.

Les besoins et attentes sont immenses dans certains pays, mais aussi chez nous en France où prévention et sensibilisation à la santé oculaire doivent être promues.

### C'est tout le sens **des Journées de la Vue Lions**

Ces Journées se tiennent sur tout le territoire grâce au maillage et au relais des Lions Clubs locaux.

Elles sont l'occasion de pratiquer **des test visuels (simples)** permettant de renseigner les personnes examinées sur leur acuité et leurs performances visuelles (toujours utile quand on conduit, indispensable chez les enfants qui ne se plaignent que rarement de mal y voir...).

Elles permettent dans certains cas de réaliser **un dépistage ophtalmologique** et/ou d'orienter la personne vers une prise en charge et un suivi.

Ces Journées rencontrent un vif succès et sont toujours très conviviales. Elles sont l'occasion de prendre conscience de l'intérêt d'un suivi de son état oculaire.

Les collectivités locales sont très demandeuses de ce

type de manifestation et la couverture presse des JVL est toujours bien assurée...

Surtout par ces journées nous établissons un dialogue avec les personnes testées, occasion de parler et d'échanger sur leurs problèmes oculaires (ou autres...) toutes choses qu'il n'est bien souvent plus possible de faire avec son Médecin.

Le public apprécie la qualité du service proposé : l'accueil, la convivialité, l'écoute, la gratuité, la simplicité et rapidité d'accès, la dimension d'humanité de ces manifestations. Deux philosophies président à l'organisation des Journées de la Vue Lions :

- **Soit un dépistage « tout venant »** (en se plaçant sur un lieu de grand passage)
- **Soit un dépistage de population ciblées** (en association avec les CCAS, Mairies, organisations caritatives locales...).

Le saviez-vous ?

## Journée de la VUE LIONS

Découvrez l'importance  
d'une bonne vue  
au quotidien



### UNE BONNE PRÉVENTION...

Les journées de dépistage organisées par les Lions Clubs permettent de réaliser des tests de vue dans plus de 250 villes en France.



### ... C'EST ESSENTIEL

80 % des déficiences visuelles sont pourtant évitables. C'est pourquoi le Lions Clubs International fait de la mauvaise vision un combat quotidien.



On peut penser que c'est cette seconde formule qui doit être promue : aller vers les oubliés de la vue. Enfin et heureusement nous voyons aussi beaucoup de gens (la majorité) qui vont bien et repartent rassurés sur leur état oculaire.

**Un beau succès, le nombre de Journées organisées en France repart à la hausse après l'arrêt dû à la pandémie de Covid 19 et aux contraintes sanitaires.**

Succès qui ne serait pas possible sans les soutiens majeurs : **De la fondation Optic 2000 qui équipe nos clubs Lions en matériel de tests visuels**  
**Et de la fondation One Sight Essilor Luxottica qui par son soutien financier participe à notre communication et à sa logistique.**



## L'avenir de ces Journées de la Vue Lions :

**Les pérenniser, et motiver tous les Clubs à organiser au moins une JVL sur son « territoire » chaque année : c'est simple et rentable en terme de service rendu mais aussi de communication.**  
**Tenter de mieux cibler les populations à examiner (les « oubliés de la vue »).**

S'ouvrir plus aux tests et dépistage des enfants (gros problème du déficit existant en médecine scolaire) (problème de l'épidémie de myopie). (Cf. autres articles dans cette revue).

Faire que chaque Lions Club organise une JVL sur sa zone géographique (**les Lions Clubs en France : 1200 Clubs et 25000 bénévoles**).



L'organisation des JVL repose sur les délégués EMS de district qui doivent en assurer la promotion au niveau des Clubs des zones des Districts, assistés au plan logistique et pratique par les délégués JVL de District.

**Il faut arriver à recruter, motiver et fidéliser un réseau de professionnels locaux** (Opticiens, Orthoptistes, Ophthalmologistes) susceptibles d'intervenir sur ces Journées en assurant la formation (brève) de nos testeurs et en assurant tout ou partie de la phase de dépistage (selon la qualification du professionnel et selon le matériel à disposition).

Une belle aventure qui n'est possible que grâce à l'implication d'une armée de bénévoles, motivés et enthousiastes.

## Un peu d'histoire

Les JVL c'est une histoire.....

La Journée Mondiale de la Vue, initiée par l'OMS depuis 1998 le deuxième jeudi d'octobre, est destinée à sensibiliser l'opinion publique aux problèmes relatifs à la cécité et aux déficiences visuelles.

Le Lions Clubs International est historiquement engagé dans des actions humanitaires afin de préserver la vue depuis l'injonction d'Helen Keller en 1925 : « **devenez les chevaliers des aveugles dans la croisade contre l'obscurité** ».

En 2005 les Lions Clubs de Paris s'unissent pour réaliser une action à l'occasion de la **Journée Mondiale de la**



Vue puis, devant le succès obtenu, multiplient d'autres actions de dépistage au fil des années. Leur action prend une telle ampleur qu'ils décident de créer une association dédiée à la prévention des troubles visuels : Prévention Cécité Lions.



Les Lions parisiens ont ainsi ouvert en 2010 la voie aux Lions des autres Districts pour réaliser à leur tour des actions pour la JMV.

En 2012 a été créé le Comité Technique National JMV. Depuis les 15 Districts agissent chaque année et en 2015 cette action est devenue la JMV : Journée Mondiale de la Vue Lions.

Elle s'inscrit dans le cadre de l'initiative VISION 2020 qui a pour but l'élimination des cécités évitables et le traitement des cécités curables. Récemment elle est devenue plus simplement : **Journée de la Vue Lions et s'organise tout au long de l'année à la convenance des Lions Clubs locaux.**



## Bilan sur Dix ans



Depuis 2014, ce sont 14000 journées de la Vue qui ont été organisées, et près de 85000 personnes testées. Sans l'interruption due à la pandémie de Covid et au lent redémarrage qui a suivi nous aurions dépassé **les 100 000 personnes.**

Mais la mécanique a repris et la dynamique est à nouveau enclenchée.

En France nous sommes très probablement l'organisation qui réalise le **plus de dépistages et tests ophtalmologiques gratuits.**

Nous pouvons en être fiers, vous devez en être fiers, mais il faut persévérer et poursuivre ces belles et utiles actions.





# Brigitte Goldenberg, Vice-présidente de Prévention Cécité Lions

**Brigitte Goldenberg,**  
Vice-présidente de Prévention  
Cécité Lions



« Notre association a conquis une légitimité officielle » Prévention Cécité Lions (PCL), association 100% Lions, a été fondée en 2012 par Michel Goldenberg, aujourd'hui disparu. Mais l'origine de cette création est à rechercher quelques années plus tôt, ainsi qu'en témoigne son épouse Brigitte Goldenberg, Présidente fondatrice du Lions Club Paris Ile de la Cité et actuelle Vice-présidente – et cheville ouvrière – de PCL. Une genèse qui éclaire l'avenir de cette belle association.

### Comment est née l'idée de créer une association telle que Prévention Cécité Lions ?

J'étais ingénieur à l'INSERM (Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale) et membre de l'Unité de recherche en ophtalmologie de l'Hôtel-Dieu, où je travaillais notamment avec le Professeur Yves Pouliquen, entre autres Président de l'Organisation pour la prévention de la cécité. Je trouvais dommage qu'en France, les Lions ne soient pas partie prenante de la Journée Mondiale de la Vue alors que la lutte contre la cécité est au cœur des missions du Lionisme !

Puis j'ai rencontré une personne qui avait conçu un Ophtabus, bus équipé d'appareils d'ophtalmologie. Nous avons pu le louer grâce à l'aide financière des laboratoires Pfizer que présidait à l'époque le Docteur François Pelen, actuel Président de PCL.

C'est ainsi que nous avons réalisé sur le site parisien du Cloître des Cordeliers des dépistages de la vue gratuits ainsi que des conférences à l'occasion de la JMV du 13 octobre 2005. Les ophtalmologistes ont contribué à la réalisation de flyers sur les pathologies oculaires, toujours d'actualité. L'année suivante, nous avons effectué ces dépistages à l'Hôtel-Dieu – moins onéreux que de louer un bus – puis, d'année en année, le nombre d'hôpitaux à accueillir ces dépistages a augmenté, ainsi que celui des

Lions apportant leur soutien logistique à l'opération. La création d'une association pour structurer cette organisation nous a alors paru s'imposer et PCL est née en 2012.

### Quelles sont les principales étapes qui ont jalonné ses douze ans d'existence ?

Les mairies d'arrondissements de Paris ont petit à petit rejoint les hôpitaux, à commencer en 2014 par celle du 4ème. Le mouvement a fait boule de neige et aujourd'hui, la quasi-totalité des 17 mairies parisiennes accueillent à chaque JMV les dépistages organisés par les bénévoles Lions.

En 2023 à Paris, 725 personnes (plus de 1000 avant le Covid) ont ainsi pu bénéficier d'un dépistage gratuit de la vue en mairie ou dans l'un des cinq hôpitaux participant à l'opération. Depuis 2018, nous organisons aussi des dépistages gratuits à l'occasion de Paris Plage. Mais aujourd'hui, la contribution des Lions aux JMV est loin de se cantonner à Paris : sous l'impulsion de PCL, des Lions la déclinent dans 250 villes de France, avec une mise en œuvre opérationnelle qui, dans ce cas, ne relève plus de PCL mais qui est maîtrisée au niveau local. Un bel engagement !



## Mais avec PCL, vous avez souhaité aller plus loin ?

En effet, nous sommes partis de deux constats. Le premier, c'est que si nos dépistages révélaiement une déficience visuelle de personnes en situation de précarité, nous n'avions pas les moyens de les aider à la corriger. C'est la raison pour laquelle nous nous sommes rapprochés de la Fondation Rothschild et d'Essilor, aujourd'hui nos principaux partenaires, avec la Fondation Optic 2000.

Grâce à la Fondation OneSight EssilorLuxottica, des lunettes sont fournies aux personnes défavorisées sans aucun reste à charge à l'issue d'une consultation gratuite à l'hôpital Rothschild vers laquelle nous les orientons.

Deuxième constat : beaucoup de gens n'ont pas la possibilité de se déplacer pour faire tester leur vue. C'était donc à nous d'aller vers eux.

Aujourd'hui, des bénévoles de PCL organisent des dépistages en EPHAD, dans des résidences de personnes âgées, des foyers de jeunes travailleurs, des centres d'accueil de réfugiés ou des associations d'aide aux personnes précaires.

L'Assurance maladie nous sollicite également pour réaliser des dépistages, comme encore récemment à la mairie du 15<sup>ème</sup>, preuve que Prévention Cécité Lions a acquis une légitimité officielle. La création de notre association a prouvé tout son bien-fondé.



## Et pour l'avenir, avez-vous de nouveaux projets ?

Plutôt des pistes. Aujourd'hui, une idée à laquelle je tenais est devenue réalité : un référent Lion est attaché à chaque mairie d'arrondissement parisienne.

Grâce à ces relais, nous avons la possibilité de recueillir auprès des services sociaux des mairies les besoins en matière de dépistage et ainsi d'amplifier notre action. Autre piste : à la demande de son directeur, nous avons contribué à une opération de dépistage et de sensibilisation à la vue d'élèves de l'école élémentaire Poulletier, dans le 4<sup>ème</sup> arrondissement.

Dans un contexte où le temps passé devant les écrans favorise une apparition précoce de la myopie, contrôler régulièrement la vue des enfants est plus que jamais un enjeu de santé publique. Un nouveau champ d'intervention s'offre à nous mais pour l'investir, nous avons besoin de la coopération active de nos bénévoles Lions, de l'appui de nos partenaires et de soutiens financiers.

Parmi les Lions, certains connaissent sans doute des entreprises qui seraient prêtes à nous faire un don. PCL étant habilitée à délivrer des Cerfa la réduction fiscale pour un don à Prévention Cécité Lions est de 75% jusqu'à 1000 euros et de 66% au-delà.

Notre association étant centrée sur la santé visuelle et la pédiatrie, les dons nous permettent également d'offrir du matériel utile aux patients à des hôpitaux parisiens

(Necker Enfants malades, Fondation A. de Rothschild), avec le concours de la LCIF.

Pour que PCL poursuive sa mission, toutes les bonnes volontés comptent !

**Visitez le site de Prévention Cécité Lions :**  
<https://preventioncecitelionsdeparis.fr/>

Propos recueillis  
par Véronique Liégard.





## Sight for Kids France



Johnson & Johnson VISION



### Dr Jean Paul Tavin

Responsable technique  
national Journées  
de la Vue Lions  
Initiateur campagne  
Sight for Kids  
Président de l'association Bus  
Lions de la Vue du Sud-Ouest



### Sight for Kids : pourquoi, pour qui, par qui, comment... ???

Du nouveau, pour redonner l'envie, l'envie de servir, l'envie de voir toujours plus loin.  
Les Journées de la Vue Lions, que vous connaissez bien, sont surtout orientées vers le dépistage des publics adultes.

**Nous devons aussi nous préoccuper des enfants**, et ceci d'autant plus que bien souvent les « visites » obligatoires prévues vers 3 ans et vers 6 ans ne sont pas réalisées.

La LCIF (en partenariat avec le laboratoire Johnson and Johnson) vient de nous donner son accord pour décliner en France l'action **Sight for Kids**. (Action qui existe au niveau international depuis 20 ans).

L'accord accompagné d'un financement destiné à l'**achat de tests et de matériels**, est donné pour une phase d'expérimentation en France sur une durée d'un an avec un objectif **de 1000 enfants dépistés** (au moins).

### Comment faire ?

Ces opérations se déclinent en plusieurs phases à adapter en fonction du contexte :

- Coordination / Formation et sensibilisation / Tests / Adressage /
  - Traitement / Fourniture d'équipement optique.
- (Ces 2 phases n'étant pas opportunes en France)

#### - Rôle des Clubs locaux :

Démarchage des écoles pour proposer ce service Lions  
Démarchage des professionnels, ophtalmologistes (retraités ou non), et orthoptistes pour réaliser les tests (simples et adaptés à ce public)  
Certains parmi vous ont déjà des relations privilégiées avec des écoles, c'est avec vous que nous souhaiterions d'abord démarrer ces opérations.

#### Quelques chiffres :

**6 à 10 % des enfants présentent une amblyopie fonctionnelle associée ou non à un strabisme.**

Son traitement doit être entrepris le plus tôt possible (avant l'âge de 6 ans) pour avoir quelque chance de succès.

D'où l'importance d'un dépistage le plus précoce possible.

**25% des enfants** présentent une déficience visuelle (à corriger par un équipement optique) qui peut être génératrice de retard dans les acquisitions élémentaires et fondamentales.

**La myopie touche de plus en plus d'enfants (on craint 50% de myopes à l'horizon 2050...)** ; Son diagnostic précoce est lui aussi fondamental pour apporter une correction optique mais aussi pour mettre en œuvre une thérapie adaptée permettant de limiter l'évolution de cette myopie avec la croissance et tenter d'éviter les complications liées à la forte myopie.



Les enseignants, les parents, les enfants doivent être informés et sensibilisés aux bons gestes et précautions à prendre pour assurer une bonne santé visuelle (temps d'écran, temps de sorties à l'extérieur, distance de travail, dépistage...).

Ces opérations Sight for Kids seront l'occasion d'aborder tous ces sujets avec des professionnels.

Voilà s'il en était besoin quelques-unes des raisons qui nous poussent à mettre en place un dépistage à destination des enfants.

Encore une belle opportunité de Service et d'affichage de nos actions 100% Lions.

## **Pourquoi dépister : Plus tôt on dépiste, plus tôt on traite, mieux ça marche !**

Quelques exemples :

**L'Amblyopie : un œil paresseux, qui ne veut pas travailler**, cela passe souvent inaperçu (l'autre œil compense). Les mesures de correction visuelle et de rééducation sont à entreprendre tôt (et en tout cas bien avant 6 ans) pour espérer « récupérer » cet œil et une vision binoculaire (relief).

**La Myopie. On est face à une véritable épidémie de myopie (liée aux modes de « vie moderne »).**

La correction optique est essentielle afin de pouvoir suivre une scolarité.

La mise en œuvre tôt de mesures thérapeutiques destinées à freiner l'évolution de la myopie est essentielle pour en limiter l'importance et pour éviter de passer au stade de la myopie « maladie » génératrice d'anomalies potentiellement cécitantes.

D'où l'importance des dépistages « tout venant » chez les enfants qui le plus souvent compensent (jusqu'à un certain point) et ne se plaignent pas ou peu.



**Pour qui :** en priorité aux âges de 3 ans et de 6 ans. Mais cela est toujours utile à tout âge.

**Par qui :** les tests de vue doivent être pratiqués sous la supervision d'un professionnel médical (orthoptiste, infirmier (e), ou ophtalmologiste).

**La phase de dépistage du strabisme** ne peut être réalisée que par un professionnel médical spécialisé (orthoptiste ou ophtalmologiste).

**La mesure de la réfraction** (refractomètre automatique pédiatrique) peut être confiée à un(e) infirmier(e) et bien sûr aussi à un ophtalmologiste ou orthoptiste.



## **Rôle des Lions dans ces opérations**

Ils sont à l'initiative **des opérations de dépistage.**

C'est eux qui proposent ce « service » aux écoles (avec lesquelles ils ont déjà des liens pour commencer...)

C'est eux qui doivent trouver un professionnel habilité (bénévole) pour réaliser ces contrôles C'est eux qui seront chargés de la logistique administrative (fourniture de divers documents avant la réalisation de l'opération)

C'est eux qui seront chargés de la collecte des résultats de l'opération et de sa transmission au délégué Journées de la Vue Lions de district.

C'est eux aussi en appui des professionnels de santé qui peuvent sensibiliser enseignants et enfants à la « bonne santé oculaire » et à sa préservation.



## Avec quoi :

- **Le matériel servant à réaliser les tests** sera mis à disposition par l'intermédiaire des délégués JVL de district. Mallettes de tests logotés Sight for Kids contenant les tests (Vision de Loin, Vision de Prés, Vision des Couleurs, Vision Binoculaire).

De plus, souvent, le professionnel intervenant préférera venir avec son matériel de test.

- **Les documents administratifs, réglementaires** qui doivent encadrer ces interventions en milieu scolaire ainsi que des visuels et affiches à personnaliser et des modèles de fiches de recueil seront mis à disposition des Clubs sur demande et sont d'ores et déjà téléchargeables sur notre site Lions (documents, onglet Sight for kids).

**Une belle opportunité de service et d'affichage pour nos clubs grâce au partenariat noué entre la LCIF et le laboratoire Johnson & Johnson.**



## Au niveau international : Les derniers chiffres

**Sight For Kids** ne contribue pas seulement à transformer la vie des enfants, mais aussi celle de collectivités entières. Des parents soulagés, des enseignants informés et des collectivités engagées, tout cela en aidant un enfant à voir le monde clairement et à atteindre son plus grand potentiel.

- 50 millions d'enfants examinés dans le monde entier.**
- 3 millions d'enfants dépistés chaque année.**
- 650 000 enfants traités.**
- 515 000 paires de lunettes fournies aux enfants.**
- 6,6 millions de matériel pédagogique distribué.**
- 200 000 enseignants engagés.**

## Fonctionnement

**Coordonner :** Les Lions s'associent avec le gouvernement, les écoles et les organisations communautaires pour identifier les emplacements dans les collectivités mal desservies.

**Former :** Les Lions forment les enseignants à l'importance de la santé oculaire.

**Présenter :** Les Lions collaborent avec les écoles pour le dépistage des enfants.

**Référer :** Les Lions coordonnent les soins de suivi pour les enfants qui sont référés vers des institutions médicales

**Soigner :** Des fournisseurs de soins oculaires qualifiés proposent des opérations et des traitements spécialisés pour les enfants.

**Fournir :** Des prestataires de soins oculaires qualifiés fournissent des lunettes aux enfants.



## Le bus Lions de la vue du Sud-Ouest

**Dr Marie Christine TAVIN-BARTHE**  
LC Blaye

Association Bus Lions de la Vue du Sud-Ouest en charge des opérations, de la logistique et des relations avec les Clubs



### Aller au plus près des oubliés de la vue

Le Bus Lions de la Vue du Sud-Ouest, c'est super, et c'est en France dans le Sud-Ouest au cœur de nos communautés sur les routes et dans les cités du district 103 sud-Ouest.

L'année Lions 2020-2021 fut bien étrange, des clubs inactifs, confinés, ne pouvant ni se réunir physiquement, ni organiser les manifestations de terrain dont ils avaient l'habitude. Il fallait retrouver le sens de notre engagement en s'adaptant à ces nouvelles conditions.

Il fallait réagir, agir, trouver une action capable de motiver nos amis et de susciter un élan régional au niveau de notre district 103 Sud-Ouest.

Notre Gouverneur de l'époque, **Claude Mermet, associé au Dr Jean-Paul TAVIN**, médecin ophtalmologiste, lança son projet phare : **la mise en œuvre d'une unité mobile de consultation ophtalmologique pour servir au plus près les besoins de populations ciblées.**

Prenant exemple sur l'action réalisée dans le **district Sud-Est à l'initiative du Dr Serge SFERLAZZO**, le projet fut lancé à l'automne 2020 pour aboutir en juin 2021.

Les conditions imposées à tous, confinement et éloignement physique, nous ont obligés à travailler en distanciel, mais l'exercice s'y prêtait :

Rédaction de dossiers, demandes de devis, choix du matériel et du carrossier, recherches de soutiens financiers institutionnels et privés, demandes de subventions, présentation des dossiers à nos fondations, réunions Zoom de présentation du projet avec les clubs et les Zones du District, établissement du budget de fonctionnement.

### Pourquoi :

Parce qu'existent des Oubliés de la Vue : les exclus du système de soins, pour des raisons géographique et/ou économiques et /ou psychologique.

**1-L'accès aux soins notamment ophtalmologiques est trop souvent inégal** et peut s'avérer difficile pour diverses raisons :

Aller vers le soin étant compliqué, c'est le soin qui va aller vers le patient !

**2- Les affections oculaires évoluent le plus souvent à bas bruit** mais nécessitent un dépistage précoce pour y apporter un traitement permettant soit de les guérir soit d'en stopper ou au moins d'en ralentir l'évolution.

**3-Le but est de dépister les affections les plus fréquentes** : anomalie de la réfraction, DMLA, rétinopathies, glaucome et hypertension oculaire, cataracte.

**4- Précisons qu'il s'agit d'actions de dépistage**, il n'est pas fait de prescription.

### Comment :

en proposant un dépistage des troubles oculaires grâce à une unité mobile de consultation ophtalmologique, unité aménagée dans un bus qui se déplace au plus près des



# Les Lions et la Vue

populations ciblées. Il s'agit d'opérations de dépistage et de sensibilisation à la santé oculaire. Lorsqu'un trouble est dépisté, un courrier pour une prise en charge est rédigé.

## Où :

Dans tout le Sud-Ouest de la France, sur la zone du District 103 SO.

Des interventions sur des zones limitrophes sont envisageables dans les limites de la faisabilité logistique.



## Moyens matériels :

L'unité mobile a été aménagée par l'entreprise Gruau, référente dans ce domaine, sur un plateau de véhicule Fiat.

Le cabinet de consultation d'ophtalmologie comprend : **3 tables élévatoires électriques** pour le matériel d'examen spécialisé :

**Rétinographe non mydriatique Lampe à fente  
Tonomètre à air Refractomètre Pachymètre  
Frontofocomètre Ecran de tests Ophtalmoscope ....**

## Moyens humains :

Pour la consultation ophtalmologique : une équipe de médecins ophtalmologistes bénévoles, à la retraite a été constituée et est prête à servir.

La (e) conductrice(teur) du Bus, cheville indispensable puisque : responsable de la conduite du Bus, de la logistique (branchement électrique, mise en service du matériel), de l'accueil du public et du lien avec les équipes Lions locales.

L'équipe des membres du Lions Club accueillant le Bus.

## Financement :

- L'achat, son aménagement et son équipement ont été possibles grâce au soutien financier : de **la Fondation LCIF** (subvention de contrepartie et subvention d'impact) de **la Fondation des Lions de France**, des **Clubs initiateurs** : Terrasson, Biscarrosse Pays de Born, Arcachon d'Argent.

des Clubs qui ont souhaité s'associer à ce projet et de divers donateurs

### - Fonctionnement :

À la demande expresse de la Gouvernance, une association loi 1901 a été créée pour gérer le fonctionnement, le secrétariat, la comptabilité, l'organisation des manifestations et gérer l'agenda des interventions.

**L'association s'intitule : Bus Lions de la Vue du Sud-Ouest, BLVSO.**

Chaque club qui invite le Bus participe aux frais de déplacement, d'hébergement des intervenants, d'entretien du véhicule et d'assurance etc.

## En pratique :

Le Bus de la Vue intervient à l'invitation d'un Club Lions soit isolément soit lors d'une Journée Lions de la Vue.

Il peut aussi répondre à la sollicitation d'une mairie ou d'une institution mais toujours en collaboration avec un Club local.

Le Club local réalise la campagne de publicité pour cette opération : Presse, Mairie, associations, CCAS, Banque alimentaire... par contacts directs, affiches et flyers.

Tout ceci pour assurer le succès de l'opération tant en termes de population servie que de communication.

Le Club local gère la campagne médiatique entourant l'opération avant, pendant, après puis fait un bilan de l'opération.

## Bilan :

sur trois ans de fonctionnement, ce sont 20000 km parcourus, 120 journées de tests visuels et dépistages, près de 6500 personnes servies.

Les Clubs visités ont bien saisi la philosophie de ces campagnes de dépistage et ont tout mis en œuvre pour organiser l'accueil du Bus, de ces intervenants et du public dans les meilleures conditions.

Qu'ils soient ici très sincèrement remerciés pour la qualité, la chaleur et la convivialité de leur accueil !



## EN CONCLUSION

Par l'élan impulsé par son Gouverneur Claude Mermet, à l'implication du Dr Jean-Paul TAVIN, Notre District 103 Sud-Ouest a réussi, en neuf mois, à mener à bien une opération majeure et à la financer.



Action qui va servir les populations éloignées du système de soins. Action en faveur de la bonne santé visuelle. Action qui va se pérenniser sur plusieurs années.

On doit souligner enfin l'enthousiasme intact de l'équipe de conception et de réalisation, l'enthousiasme affiché par les institutions sollicitées, l'enthousiasme et la gratitude des populations rencontrées. (cf plus loin l'article : Road trip in the french South West).

De plus ce véhicule, est une vraie vitrine ambulante portant haut et fort sur nos routes et au cœur de nos cités le message humaniste du Lions Club : « nous servons ! ». Un jour, un gouverneur eut l'idée de voir loin ! Servir au plus près des besoins...

## Les Bus Lions de la Vue Une famille qui s'agrandit

À côté du **Bus Lions de la Vue du Sud-Ouest** d'autres Bus de la Vue circulent ou sont en gestation.

A tout seigneur tout honneur, le **Bus de la Vue du Sud Est**, le précurseur, initié par le regretté **Dr Serge Sferlazzo**, dont l'action se poursuit portée par l'association « Vue et Santé pour Tous », par les clubs Lions locaux et une équipe d'ophtalmologistes bénévoles.

Le petit dernier, le **Bus de la Vue et de la Santé du district Est** qui ajoute deux cordes à son arc : dépistage du diabète et évaluation de l'audition. La peinture est à peine sèche, il va très vite démarrer et sillonner l'est de la France.

Enfin un projet dans le district Centre Est, qui en est encore au stade initial des dossiers et demandes de subventions Bref ça bouge pour les Bus Lions de la Vue et gageons qu'à terme nous pourrons couvrir tout le territoire français.





# Les Lions et la Vue



le Bus du Sud Ouest



le Bus du Sud Est



le Bus du district Est (projet en cours de réalisation)

## The Road Trip on The South-West of France From a dream to the reality.

**Dr Marie Christine TAVIN-BARTHE**  
LC Blaye

Association Bus Lions de la Vue  
du Sud-Ouest  
en charge des opérations, de  
a logistique et des relations avec  
les Clubs



Il est 7h du matin. Le moteur tourne. Buée sur le pare-brise. La brume embrasse encore les pins.  
Hier nous avons vérifié Les machines, du tonomètre au réfractomètre en passant par le rétinographe et la lampe à fente. Elles sont rangées, arrimées pour la route et ses aléas. Les fiches d'examen ophtalmologiques sont préparées. Nos gilets Lions. Les Roll-Up de présentation de l'action de dépistage gratuit et du Lionisme sont prêts à servir.



La route file tout droit. Aujourd'hui elle sera facile.  
En chemin, les yeux s'écarquillent, les sourires se dessinent au passage du Bus qui est tout de jaune et bleu vêtu !



Notre arrivée est attendue. Les Lions sont impatients, un peu inquiets.

« Ont-ils tout bien organisé ? »

« Le public ciblé sera-t-il au rendez-vous ? »

Se garer avant le stationnement pour la journée.

Trouver le bon emplacement : bien à plat, bien en vue (bien sûr).

Installer le raccordement électrique sans que rien n'est possible !

« Ah ! Il vous faut de l'électricité ? » ...!! « Aïe ! À Moins de 25 m ? »

« Tu crois que le bureau de X. est ouvert pour se brancher ? »

« Mais la Mairie avait dit que le coffret serait accessible ... ?! »

« Il est trop tôt, les employés seront là à 9h »

9h et le public est déjà au Rendez-vous !

Les Lions aussi avec leurs gilets d'identification reconnaissable.

Les tables pour l'accueil. Les mots de bienvenue. Les explications.

Café, viennoiseries et...chocolatine of The Southwest of France.

« Oh qu'il est beau ce Bus ! »

« C'est la Mairie qui l'a payé ? »

« Et vous venez souvent ? »

« Ah ! Oui ! Oui ! j'avais compris : dépistage donc pas d'ordonnance »

« C'est déjà beaucoup »

La porte du Bus s'ouvre, une personne sort, une autre entre, plus exactement monte dans le Bus.

« Oh ! Mais c'est génial, un vrai cabinet de consultation ! »

Et nous ajoutons « avec un vrai médecin, un vrai ophtalmologiste »

La bonne humeur est aussi un bienfait !

Devant l'affluence, Les amis Lions qui nous accueillent se détendent, plus confiants dans leur action.

Les conversations et bavardages s'instaurent entre patients, bénévoles, élus : bref : c'est « le dernier endroit où l'on cause !! »

« Ah ! Je ne vous avais pas reconnu, ça fait longtemps ! comment allez-vous et Mme W ... ? »

« Bonjour, je suis l'adjoint du Maire, c'est épatant ce que vous faites, je ne croyais pas que le Lions était comme ça » ...!!!

Les Lions tout en parlant de leur prochain projet ou réunion, accueillent, aident à monter dans le Bus, expliquent, ré-ré-expliquent le principe du Lionisme, des actions, du Bus.



# Les Lions et la Vue

« Et pour les oreilles, vous faites pas ? »

Ainsi les heures défilent : les consultations s'enchaînent. Dans le Bus, le médecin examine, écoute, explique, rassure, conseille privilégiant la dimension humaine de cette relation duelle que représente une consultation. Dimension très appréciée dans un monde qui se numérise et se déshumanise.

« Oh ! Il est super ! »

« Comme il gentil ! »

« Ouf ! je serai pas aveugle. Je dois simplement me faire opérer ! »

« Tout va bien ! Pas besoin de lunettes. »

« Ah ! c'est vraiment bien ce que vous faites ! »

« Merci beaucoup »

Et nous voyageurs immobiles rencontrons les habitants du Sud-Ouest et tous ceux que la vie a poussés là : de toute la France et d'ailleurs, d'Afghanistan, de Mauritanie, de Colombie etc. Bref l'ouverture au monde, cœur du Lionisme.

Il y a ceux qui se présentent « j'ai lu dans le journal : je peux venir ? »

Ceux qui passent par là.

« Je vois ce Bus, je peux en bénéficier ? »

Ceux qui passent tout près mais n'osent pas demander alors il faut aller vers eux.

« Madame, Monsieur

Souhaitez-vous profiter d'un dépistage des maladies des yeux ? c'est gratuit, réalisé par un médecin ophtalmologiste bénévole, c'est le Lions Club »

Et il y a les enfants, tout joyeux de grimper dans un « camion » pour une consultation médicale !

Le rêve est devenu réalité : un projet, des financements, et toute une équipe Lions représentée sur le terrain par un couple de médecins spécialistes (libéraux à la retraite !!), abeilles visitant les ruches du Sud-Ouest !

Car ce rêve de service de santé visuelle se révèle être aussi un média exceptionnel de convivialité, d'humanité, de lien social et de vitrine de publicité du Lionisme.



Du local au global, patients, institutionnels, Lions du Sud-Ouest, Lions nationaux et ... internationaux : nos amis Lions du Maroc ont pu vivre cette action lors de notre jumelage et sont repartis enthousiastes pour la décliner dans leur pays !



C'est le soir ! La fête est finie. Tentes et chaises sont rangées. Machines arrimées.

Au revoir et remerciements à toutes les personnes qui ont œuvré pour la réussite.

Séparation d'avec tous les nouveaux Amis Lions que nous avons eu le plaisir de rencontrer et qui ont pris soin de nous.

RDV est déjà pris pour l'année prochaine.



En route vers l'étape suivante avec un enthousiasme intact, le cœur empli de sourires, de remerciements, de chaleur ... pour vous servir !

# Les Bibliothèques Sonores et le Lions .... une vieille histoire

Pour faire l'historique de l'**Association Des Donneurs de Voix et de ses Bibliothèques Sonores**, laissons la parole à **Charles WANNEBROUCQ**, fils du créateur de l'Association des donneurs de voix et de la 1<sup>ère</sup> bibliothèque sonore celle de Lille.

## Voici son témoignage :

« J'ai eu la très grande chance d'être le fils de Charles-Paul Wannebroucq. Un homme sensible, doux, généreux, poète à ses heures. Un ophtalmologiste (il préférerait ce qualificatif à ophtalmologue) installé à Lille, touché par la détresse de celles et ceux qui perdaient la vue.

Il était Lions, du club Lille -Centre. Il était jeune. Il avait là un groupe d'amis très chers. J'ai redécouvert leurs noms dans les plaquettes de l'ADV et de la BS de Lille.

Je ne les ai pas vraiment connus, mais, leurs noms revenaient souvent à la maison : Michel Variot, Édouard Deleporte, mais aussi Pierre Deveugle, Jacques Lacarrière. »

Ainsi Charles Paul Wannebroucq aidé de ses amis aussi membres du club Lille-centre a créé en 1972 l'**Association des Donneurs de Voix (ADV)**.

Pour agir sur le terrain, quelques mois après, a été créé la première bibliothèque sonore celle de Lille.

## Qu'est devenue l'Association des Donneurs de Voix (ADV) ?

L'ADV bénéficie de reconnaissances institutionnelles : reconnaissance d'utilité publique (1977), attribution de la franchise postale (1977), exception aux droits d'auteurs (2024), agrément Jeunesse Éducation Populaire et Convention cadre (2018), Association Complémentaire de l'Enseignement Public (2019).

Du fait de l'exception au droit d'auteur tous nos livres adaptés sont versés sur la plateforme de la BNF appelée **PLATON**.

L'ADV présente une double spécificité :

- L'enregistrement en voix humaine
- La gratuité de ses prestations

L'ADV aujourd'hui compte environ 3000 bénévoles qui donnent leur voix ou leur temps, nommés donneurs de voix (DDV) ou donneurs de temps (DDT).

Grace à son réseau de **105 bibliothèques sonores** (établissements secondaires) réparties dans toute la France, elle permet l'accès à la culture, à la formation et à l'information à toute personne atteinte de déficience sensorielle, physique ou cognitive les empêchant de lire.

Ces actions se sont développées en mettant à disposition gratuitement à **65 800 titres et revues**.

A ce jour environ **30 000 audio lecteurs** sont inscrits dans toutes les bibliothèques sonores. 2/3 sont des jeunes principalement atteints de dyslexie. Les adultes correspondent au dernier tiers, ce sont principalement des personnes atteintes de troubles visuels.

Si le nombre de personnes non voyantes a diminué, celui des personnes mal voyantes évolue du fait de l'augmentation de personnes atteintes de DMLA dans la population.

Il est cependant difficile pour une personne atteinte de DMLA d'accepter ce handicap visuel et donc de se tourner vers la lecture audio proposée par l'ADV.

Pour s'adapter aux besoins des audiolecteurs ces livres et revues sont proposés selon leur choix soit :

- En CD/Clé USB/ Carte SD
- En téléchargement
- En streaming via VOXIWEB



Audio lectrice aveugle

Pour permettre aux audio lecteurs inscrits dans les BS l'accès à l'international, l'ADV a intégré en 2024 le consortium « **Accessible Books Consortium** » (ABC) qui est un partenariat public-privé dirigé par l'**Organisation mondiale de la propriété intellectuelle (OMPI)**.

Les Bibliothèques Sonores « servent » les personnes empêchées de lire, ceci suite à un handicap sensoriel (malvoyance...), moteur (paralysie...), ou autre (dyslexie.....).

Les BS organisent aussi des séances de lecture dans les EHPADs et dans d'autres structures.

Elle ne se bornent pas à la lecture d'ouvrages littéraires, elles mettent aussi à disposition des articles de presse et de revues (locale, régionale, voire spécialisée) voire de revues techniques et spécialisées.

A l'heure où l'électronique permet une lecture automatisée, les BS et les ADV maintiennent pour la plus grande satisfaction des personnes servies un lien humain.

Lien humain au sein du pool des donneurs de voix, lien humain par les contacts physiques avec leurs audio lecteurs.



*Donneuse de voix*



# CBEL

## Canne Blanche Electronique - Lions de France



78 avenue de Suffren 75015 Paris  
Tél. : 01 40 65 01 74 - courriel : csdpp@wanadoo.fr  
[www.lions-france.org/cbel/](http://www.lions-france.org/cbel/)

### Présentation des activités de CBEL en 2024

Pierre Ponthus Président fondateur de l'association  
Canne Blanche Électronique Lions

## 1. La Canne Blanche Électronique :

Au départ, en 2001, la Canne Blanche Électronique - la Canne Blanche Optronique ont été deux appellations protégées s'inscrivant dans la tradition des actions des Lions Clubs dans la lutte contre la cécité.

En effet, c'est vers le « Lions Clubs International » que se tournent depuis 1917, date de la création du Lions Clubs International, les aveugles et les malvoyants lorsqu'ils sollicitent de l'aide. Rappelons qu'il y a bientôt cent ans, lors de la Convention Internationale de 1925, qu'**Helen Keller** s'était adressée aux Lions de Chicago pour leur demander de se constituer comme « **Chevalier de la lutte contre les ténèbres** ».

En réponse, les Lions de l'Illinois ont imaginé et remis dès 1930 les premières cannes blanches à des aveugles non seulement pour la signalétique mais aussi pour la détection des obstacles au sol.

C'est en 2001, que le Laboratoire Aimé Cotton met au point un modèle de détecteur électronique d'obstacles au sol et en hauteur basé sur le principe de la télémétrie, suite à la demande de l'**Association Cannes Électroniques (ACE)** créée par un groupe de Lions parisiens en 2001.

Dans ce type de détecteur, la fonction de la vision est remplacée par des vibrations ou des sons modulés en fonction des obstacles rencontrés.

Malheureusement, ces appareils imprécis nécessitent plusieurs dizaines d'heures de formation pour leur utilisation, ce qui rend leur coût assez élevé.

Vers les années 2010, sont apparus d'autres appareils comme « **l'UltraCane** » en Grande Bretagne qui fonctionne avec des ultrasons et la « **i-cane hollandaise** » qui utilise également de l'ultra-son. Ces « UltraCane », étaient simples à utiliser, car elles ne nécessitaient qu'une journée de formation.

Enfin en 2017, arrive **une Canne Blanche Électronique de la startup GoSense à Lyon**. Elle utilise un **son spatial** transmis du détecteur RANGO au portable qui transmet un son spatial à l'oreille de l'utilisateur. Ce dernier est ainsi protégé de la tête aux pieds et d'une largeur d'épaule.

**Rango est un véritable bouclier virtuel et intelligent, qui lui permet d'accéder à toute connectique de proximité. C'est un détecteur d'obstacles et un indicateur de positionnement et de déplacement facile en toute sécurité.**

L'initiation à l'utilisation de la Canne Blanche Électronique RANGO est assurée par la **société GoSense** par téléphone.

**Le prix 2024 du RANGO proposé à CBEL est de 1.400 €** alors qu'il est de **2.000 €** dans le commerce. Les clubs Lions ayant ouvert un compte à la Fondation des Lions de France peuvent bénéficier d'un abondement de 15% de ce prix, ce qui fait que **le cout total pour un Lions club est 1.190 €.**

Actuellement **le nombre d'aveugles en France équipés d'une Canne Blanche Électronique a dépassé les 2.000 aveugles**, ce qui reste modeste compte-tenu du nombre total d'aveugles qui dépasse **200.000 en France** et que le nombre total de malvoyants pouvant utiliser la Canne Blanche Électronique est de plus **1.700.000.**

D'autres organismes comme **les Maisons du Handicap** peuvent prendre en charge une partie des frais d'achat de ce matériel si l'âge du bénéficiaire se situe en dessous de 60 ans.

Actualisons nos informations : le prix de l'équipement d'un mal voyant avec une CBE a fortement baissé en une dizaine d'année.

Ceci car on peut maintenant se passer de la longue et couteuse phase d'apprentissage qui prévalait alors. Les choses se sont simplifiées, et l'usage de la CBE est maintenant plus intuitif.

Les Clubs Lions peuvent donc à nouveau s'intéresser à ces équipements qui deviennent abordables pour un club.



## 2. La lecture sonore



En plus de la détection d'obstacles, CBEL propose aux malvoyants et aux aveugles des appareils de lecture sonore mis au point par la **start-up israélienne ORCAM**.

Cette dernière propose un produit de lecture sonore constitué d'une mini-caméra, d'un haut-parleur à conduction osseuse et d'un mini boîtier. Cet outil peut se fixer sur une monture de lunettes comme il peut être tenu en main. Il s'utilise aussi bien à la maison, qu'au restaurant ou dans les magasins.

Une fois qu'OrCam est en fonctionnement, il suffit de pointer le doigt sur un texte et la lecture commence. La lecture fonctionne sur les textes dactylographiés : journal, magazine, étiquette, SMS...

Cet appareil est capable de reconnaître par apprentissage un visage ou un produit (bouteille de lait, céréale). Les versions actuelles permettront d'identifier des visages et des étiquettes.

Les versions **OrCam MyEye 2.0** et **MyReader 2.0** et **OrCam Read** sont les dernières versions de ces caméras sans fil qui s'attache aux montures de lunettes.

Cet outil de lecture sonore permet non seulement de lire des textes mais de reconnaître des visages, des couleurs, des billets de banque et des codes-barres.

Le prix CBEL pour le lecteur sonore mobile **OrCam Read** est de **1.700 €**, alors que le prix public en France est de **1.990 €**.

Le prix CBEL de la version complète sur **lunette OrCam MyEye** est de **3.300 €**, alors que le prix public est de **4.750 € TTC**.

## 3. Les appareils de basse vision figurant au catalogue de l'Association Valentin Haüy.

L'AVH a passé un accord le 7 mai 2024 avec CBEL au titre duquel elle aide à profiter de ses 500 références de produits permettant de donner de l'autonomie aux personnes déficientes visuelles dans leur vie sociale et professionnelle.

A la demande des Lions clubs, CBEL passera pour eux commande à la boutique de l'AVH pour le matériel le plus adapté que ce soit pour la locomotion, pour les outils informatiques adaptés ou pour tout matériel de la vie quotidienne.

## 4. les thérapies géniques

Après la signature d'un protocole d'accord signé le 16 septembre 2020 avec la Fondation Voir et Entendre, CBEL est aussi entrée dans l'ère de la thérapie génique.

Sa première action a été d'offrir **un appareil CRYOSTAT d'une valeur de 40.000 € à la Fondation « Voir et Entendre »** afin d'aider les chercheurs en thérapie génique à accélérer leurs travaux sur les greffes de cellules souches issues d'algues marines, de les greffer sur la rétine humaine, afin de pallier certaines déficiences de cellules de la rétine.

Grace à ces techniques, en juin 2022, une personne non voyante a pu redécouvrir des formes visuelles d'objets. Certes le chemin est long à parcourir, mais les promesses de vision vont pouvoir s'accélérer ces prochaines années. CBEL compte beaucoup sur le soutien des clubs Lions pour aider à donner suite à ces travaux de thérapie génique qui sont autant de promesses de vaincre des maladies comme le glaucome, la DMLA ou autres.



## Le blanc et le jaune

Jean-Charles Amblard Vice-Président de l'association DMLA



association  
DMLA

### Non, on ne va pas parler d'œufs mais de la visibilité des malvoyants ! Explication.

Ce matin de mai, il fait beau, le ciel est dégagé et un soleil à peine voilé éclaire l'allée qui mène à la grand-place. Alexandre, 75 ans, marche d'un pas alerte vers le Centre Médical situé non loin de là pour un rendez-vous avec son dentiste. Avançant vers lui sur l'allée, casquette vissée sur la tête, il aperçoit un ami de longue date qu'il n'a pas vu depuis longtemps. Arrivé à sa hauteur, il s'apprête à le saluer mais l'autre le croise comme s'il ne l'avait pas vu. Surpris et un peu froissé, il se demande ce qui se passe et continue son chemin.

Peu de temps après, au retour, il fronce un peu les yeux face au soleil qui est plus haut et voit de nouveau son ami arriver vers lui. Il l'aborde, l'autre reconnaît la voix d'Alexandre et ils parlent un moment.

Alexandre apprend ainsi que son ami a une **DMLA (Dégénérescence Maculaire Liée à l'Âge)** avancée prise tardivement, et que, en dépit des traitements, il ne distingue plus les visages d'autant plus que la forte luminosité le gêne. Il apprend aussi que l'incident de tout à l'heure n'est pas le premier, qu'il lui est reproché une attitude hautaine voire méprisante, ce qui n'est pas du tout dans son caractère, et aussi que la casquette n'est là que pour protéger ses yeux du soleil, la maladie entraînant une grande sensibilité à la lumière.

**La DMLA** avancée, qu'elle soit atrophique ou exsudative, entraîne une perte de la vision centrale avec l'arrivée d'une tache centrale, aux contours flous qui s'élargit lentement et cache les traits de l'interlocuteur. Si la vision périphérique, souvent préservée, permet d'appréhender l'environnement et de se déplacer, les détails, les visages, les noms de rue, les panneaux indicateurs sont flous, la hauteur des marches ou des trottoirs n'est plus appréciée d'où des risques de chute. Les voitures deviennent des masses colorées.

Petit exemple véridique : En Mayenne, sur la petite route droite qui mène à la ville voisine une grand-mère atteinte de DMLA voyant une masse sombre au loin, dit à sa petite fille au volant « mon voisin ne fait attention à rien, il a encore laissé ses vaches errer sur la chaussée et je connais la route »... seul problème, les vaches c'étaient des voitures ! Car, malgré les avertissements, elle conduisait encore. En revenant et malgré ses cris, sa petite-fille a confisqué les clés de la voiture de sa grand-mère.

Non seulement la DMLA est silencieuse, ne fait pas mal et se développe sournoisement un œil compensant longtemps l'autre, mais elle n'est pas visible par l'entourage et entraîne des quiproquos comme celui de l'exemple ci-dessus. C'est pourquoi, si l'on souffre d'une DMLA, il faut absolument le faire savoir. Pour se signaler, il existe bien la canne blanche, mais pour la majorité des gens, celle-ci est un signe de cécité complète, ce qui n'est pas le cas des personnes atteintes de DMLA, et en utilisant une canne blanche elles sont accusées d'imposture car elles arrivent à distinguer brièvement des obstacles ou un petit objet très contrasté au sol et le disent ingénument.

**L'idée de la canne jaune est apparue en 1987 avec pour objectif de distinguer les malvoyants des non-voyants.** Visible de loin, même par temps sombre, elle peut apporter une sécurité bienvenue en prévenant l'entourage des difficultés visuelles et participe au respect de leur malvoyance. Avec l'arrivée des voitures électriques, le bruit n'est plus là pour avertir du danger, se signaler devient essentiel et la canne jaune est un moyen. Des études récentes montrent que le nombre d'accidents voitures-piétons en ville est 2 à 3 fois plus élevé avec les véhicules électriques qu'avec une automobile à moteur thermique. Un autre danger silencieux existe sur les trottoirs : trottinettes et vélos électriques ou non. Là encore, la canne jaune est un signe d'avertissement pour le conducteur.



# Les Lions et la Vue

Nous, Lions avons été les promoteurs de la canne blanche, outils de guidage et de signalement. Nous devons nous impliquer et tout mettre en œuvre pour la reconnaissance, le développement et la promotion de la canne jaune et des outils distinctifs qui vont avec.

Il y a et il y aura de plus en plus de personnes atteintes de DMLA (vieillesse de la population). Ils ne sont pas aveugles et peuvent le plus souvent se déplacer de façon autonome (à pied) mais rencontrent des difficultés majeures pour certains actes courants (lecture, courses...).

Leur relative autonomie de mouvement fait illusion et leur entourage comme le public ont du mal à les considérer comme fort déficients visuels.

Ceux qui le souhaitent (bien sûr) pourraient adopter la canne jaune et les badges pour signaler leur handicap.

**En Belgique, la canne jaune a été légalisée jusqu'à 2005.** En France, l'usage de la canne jaune n'est pas réglementé, pas plus que ne l'est celui de la canne blanche, le cadre réglementaire de celle-ci ayant été abandonné également en 2005. Cependant, les conditions de prescription de la canne blanche existent et elle est remboursée par la Sécurité Sociale. Pour résumer, le choix entre blanc ou jaune reste de la sensibilité de chacun et de son mode de vie, sachant que le blanc reste assimilé à la non-voiance.

Pour faire connaître sa malvoyance sur le marché ou dans les magasins, le problème est différent car on est – en principe – près de l'interlocuteur.

C'est pourquoi l'Association DMLA a créé récemment un badge jaune clair, à porter sur son vêtement, avec la mention :

« MALVOYANT Soyez bienveillants »



Après quelques mois de test, la réaction est très positive et les demandes de badges affluent. Pour finir, quelques mots sur l'Association DMLA, association de patients, sans but lucratif et sans activité commerciale.

Depuis plus de 20 ans, l'Association DMLA lutte contre la **Dégénérescence Maculaire Liée à l'Âge (DMLA)**, soutient les patients, leur entourage et les chercheurs avec l'attribution de Bourses, tout en menant des actions d'information et de dépistage auprès du grand public.

L'Association DMLA offre un **N°Vert ouvert à tous 0800 880 660**, plus d'une quinzaine d'antennes sur tout le territoire, un réseau de bénévoles ayant la DMLA pour faire du soutien par téléphone et surtout une Lettre trimestrielle, en caractères agrandis et version audio, traitant de tout ce qui concerne la DMLA de la Recherche à la vie quotidienne, des explications sur la maladie, la psychologie, les exploits des adhérents malvoyants, ...

Très active sur les réseaux sociaux, **Facebook et LinkedIn**, son site internet dispose d'un espace réservé aux adhérents avec les Lettres, des conférences, ...

**Pour en savoir plus : [www.association-dmla.org](http://www.association-dmla.org)**

*Jean-Charles Amblard*  
Vice-président de l'Association DMLA

**Nota :**  
**Pour se procurer une canne jaune :**  
**CECIAA [www.ceciasa.com](http://www.ceciasa.com)**  
**ATELIERS DES EAUX BLEUES**  
**[www.boutique.eauxbleues.fr](http://www.boutique.eauxbleues.fr)**



## Les Chiens guides d'aveugles

### Un partenariat Lions

**Guillaume CHAMPETIER**

Directeur général école Chiens Guides Aliénor-Bordeaux

**Depuis 40 ans, notre Ecole de Chiens Guides Aliénor-Bordeaux s'engage dans une mission extraordinaire :** éduquer des chiens guides afin qu'ils puissent accompagner toute personne atteinte d'une déficience visuelle sévère, aveugle ou mal-voyant.

Plus qu'un guide, les chiens sont pour nos bénéficiaires de véritables compagnons de vie. Ils permettent une inclusion assumée, une autonomie améliorée et un déplacement sécurisé, grâce à une formation maîtrisée et performante.

Pour en arriver là, leur formation répond à un processus rigoureux qui s'inscrit dans le temps.

Dès sa naissance au **Centre d'Etude, de Sélection et d'Elevage de Chiens guides d'Aveugles et autres Handicapés** (le CESECAH est le centre principal d'élevage de la Fédération Française des Chiens Guides d'Aveugles) et durant ses premières semaines, le chiot sera choyé de près afin de lui apporter assurance et sérénité.

A deux mois, il intègre l'école de Mérignac. Il est alors confié le temps de son éducation à une famille d'accueil bénévole tout en étant suivi par un éducateur attitré.

De deux à quatorze mois, la petite enfance et la pré-éducation seront des périodes de sociabilisation et de découverte sous la forme d'un apprentissage continu et évolutif de milieux ordinaires.

S'ensuivra durant six mois, la phase d'éducation pure aux techniques nécessaires à la mission de guidage, clôturée d'une certification des acquis.

Moment d'intense émotion, la « remise » est une étape singulière où se mêlent fierté et tristesse de la famille d'accueil qui se sépare du chien, reconnaissance et parfois une petite anxiété du bénéficiaire qui se voit confié son nouveau compagnon.

L'équipe éducatrice, elle, poursuivra le suivi du duo jusqu'à la mise en retraite du chien, soit à l'âge de 8 ou 10 ans.



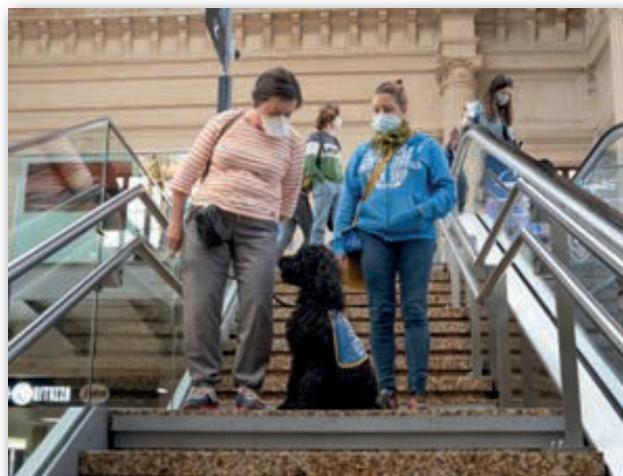
**CHIENS GUIDES**  
GRAND SUD OUEST

LA FORCE D'UNE ÉQUIPE  
Aliénor - Bordeaux

Il quittera alors le giron de l'école pour un repos bien mérité au sein d'une famille d'adoption.

Il faut le savoir : si le chien guide est gracieusement confié à son maître déficient visuel, il reste la propriété de l'école jusqu'à sa retraite.

**Son coût assumé dépasse les 30 000 €.**  
**Association de loi 1901, sans subvention étatique, notre financement est principalement basé sur la générosité du public.**



L'histoire entre les Lions clubs et notre association remonte à 1995 (club de Casteljaloux) et nous nous en réjouissons ! Qu'ils soient de Gujan-Mestras, de Pessac, de Marmande, de Casteljaloux, de Royan et tant d'autres encore, leur engagement et leurs actions en faveur de la déficience visuelle et des chiens guides sont un soutien précieux sans commune mesure du fait de leur pérennité !

Nous sommes très chanceux et heureux de pouvoir compter sur leur soutien indéfectible qui, grâce à leurs actions auprès du grand public, participe concrètement au fonctionnement de l'association.

- Anne-Lyse, déficiente visuelle avec son enfant et son chien Crispy, dans son quotidien sur le chemin de l'école.



## ENCART TEMOIGNAGE :

**Chien-Guide, Nash ? Oui il l'est....** Mais bien plus que cela, il est mes yeux, ma protection, et surtout mon arme d'inclusion. Au croisement d'une canne blanche, bien naturellement, vous vous écarterez gentiment pour libérer le passage... c'est bien, mais vous vous écarterez...

Avec Nash, quand je monte dans le tramway, les voyageurs me questionnent sur ce chien si doux et calme vêtu de son harnais. Les gens se rapprochent. La conversation s'engage et se poursuit, Nash me rappelant tout de même, arrivé à destination, de ne pas oublier de descendre... Parfois, il m'arrive aussi de taquiner une passante en lui faisant penser que j'ai pris pour moi le joli compliment adressé à Nash sur son pouvoir de séduction. Après tout, c'est si agréable. Nous rions ainsi ensemble, chose qui n'arrive jamais sans mon fidèle compagnon.

*Jean-Marie  
Aveugle à la naissance*





## Médico Lions Clubs de France et les lunettes



Dr Jean-Paul Tavin,  
entretien avec le Dr Gérard Chaline,  
Président de Médico Lions Clubs de France.

Depuis de nombreuses années Médico Lions est le champion de la récupération des lunettes : Récupération, triage, marquage, redistribution recyclage des lunettes non réutilisables...un circuit vertueux !

### Pourquoi recycler les lunettes ?

Dans certains pays, acheter des lunettes est un luxe difficilement abordable pour une population qui ne dispose que de très peu de moyens.

Le prix d'une paire neuve pouvant représenter plusieurs mois de salaire.

Dans les pays industrialisés, une grande partie de la population porte des lunettes, en change régulièrement et en dispose dans ses tiroirs.

En France, chaque année, le renouvellement est estimé à **14 000 000 de paires de lunettes !!**

### Par qui faire recycler les lunettes ?

Nombres d'organismes et associations collectent les lunettes, chaque opticien participe à un circuit de récupération (et l'affiche, il faut se montrer vert et vertueux).

Médico Lions Clubs de France est l'association qui en récupère le plus / 5 000 000 de paires par an.

Fondée en 1977, Médico Lions Clubs de France est une association humanitaire d'aide aux pays en développement. L'association aide les populations défavorisées des pays en développement aux niveaux local, régional, national et international.

L'association a de multiples activités dans 56 pays sur les 5 continents, mais son action phare reste la collecte des lunettes leur redistribution leur recyclage /valorisation. Elle récupère aussi le matériel médical et participe à des projets et missions humanitaires.



### Comment ça marche ?

Les lunettes remises à Médico LCF ne coûtent pratiquement rien, le transporteur Ciblex, collectant les cartons de lunettes (soit auprès des Opticiens soit auprès des clubs Lions répartis sur tout le territoire Français) et en assurant gratuitement le transport vers le centre de collecte du Havre qui se charge du tri, de l'étiquetage





(puissances de verres), de la réexpédition vers les pays demandeurs ou envoi vers le circuit de recyclage.

## Quelles lunettes et pour qui ?

Critères de sélection et de tri des lunettes collectées.

**Pour être réutilisables** les lunettes doivent répondre à des critères précis :

- bon état matériel,
- écart de correction réduit entre les deux yeux,
- pas de verres progressifs, ni de verres freinateurs de myopie
- astigmatisme limité,
- élimination des lunettes reconnues non-utilisables pour les missions, les centres médicaux, les associations médicales partenaires,

Puis :

- lavage ,étalonnage des verres et identification,
- classement par catégories,
- expédition de lunettes identifiées et classées,

Les lunettes non-utilisables sont démantelées.

Leurs matériaux sont vendus dans le cadre du développement durable et servent au financement des projets humanitaires de Médico LCF.

**Aucune paire de lunettes n'est perdue**

## Expédition et Distribution

Tous les envois sont réalisés par l'intermédiaire ou sous le contrôle du Lions Club concerné de la région ou de partenaires reconnus.

Les lunettes sont distribuées dans des centres qui disposent d'un magasin où sont stockées les lunettes classées par catégories.

Ces centres sont gérés par des organismes qualifiés qui disposent d'un personnel compétent pour sélectionner les lunettes en fonction des besoins de correction des patients.

En 2022 et 2023, parmi les 56 pays concernés par les envois

de lunettes, on peut citer : Laos, Bénin, Cambodge, Côte d'Ivoire, Mauritanie, Sénégal, Cameroun, Madagascar, Népal, Haïti, République Démocratique du Congo, Maroc, Chili, Inde, Sri Lanka, Burkina Faso, Vietnam, Pérou, Argentine, Arménie...

**Des Chiffres ? du 1<sup>er</sup> juillet 2022 au 30 juin 2023**

Nombre de paires collectées en France **4 953 515** mais aussi dans d'autres pays **192 392 paires** en provenance de l'Allemagne, Belgique, Hollande, Angleterre, Canada, Slovénie, Luxembourg, Chypre, Grèce, Guadeloupe, Martinique, Irlande, Turquie...

**TOTAL DE LA COLLECTE :  
5 145 907 paires de lunettes de vue  
mais aussi solaires.**

Ce total peut paraître très élevé, mais les besoins sont immenses ! Et il est à rapprocher des 14 000 000 de lunettes vendues chaque année en France. On peut faire mieux.

**Vous êtes ophtalmologiste**, vous pouvez vous aussi collecter les lunettes usagées.

Faites des cartons et déposez-les chez l'opticien de votre choix il saura quoi en faire ensuite.

Vous arrêtez votre activité ou renouvelez votre matériel, Medico LCF récupère, reconditionne et l'expédie vers les pays en voie de développement. Contactez le Lions Club le plus proche de vous ou directement Medico LCF.

Vous souhaitez participer aux missions de Médico LCF, contactez les pour proposer vos services  
[medico-lcf@medico-lcf.org](mailto:medico-lcf@medico-lcf.org)

Au total, cette action de recyclage (ancienne... avant la « mode ») permet d'équiper des personnes qui n'auraient jamais eu accès à une correction optique.

**Action humanitaire donc mais aussi action vertueuse en terme d'écologie et de développement durable en donnant une seconde vie à des lunettes « abandonnées » et en valorisant les lunettes non distribuables, finançant ainsi les missions médicales de Médico (voir article suivant).**

Medico Lions Club de France est la championne (très largement) de la collecte et du recyclage des lunettes en France.



## Médico pour la Vue

### Les missions

**Dr Patrick Duquesne (LC Douai Beffroi)**  
**et Dr Jean-Marie Dermu (LC Valenciennes Carpeax)**

Depuis de nombreuses années **les Lions de Médico LCF** effectuent des missions principalement en Afrique et également en Asie. Certaines missions concernent tout particulièrement la Vision.

Les missionnaires répondent le plus souvent à une demande émanant d'un Lions Club local. Ils emportent un lot de matériel d'examen et d'intervention transportable puis un stock de lunettes à distribuer.

Les actions effectuées pour la vue sont de deux types :

- Médical : dépistage des défauts de la vision
- Chirurgical : prise en charge de pathologies oculaires relevant d'intervention.

#### Médical :

Des dépistages visuels sont effectués au sein de dispensaires mais aussi en brousse, dans les orphelinats, dans les écoles et même... à la prison. Les actions ressemblent à ce que nous effectuons en métropole aux Journées de la **Vue Lions**. Bien souvent il faut un accompagnant et un traducteur. Les examens sont effectués :

- **En déplacement** (à la campagne, dans un dispensaire ou sous un barnum) et alors il nous faut emporter un matériel de base (boîte de verres d'essais, optotypes vision de loin et de près, puis si possible - s'il y a de l'électricité : un autoréfractomètre, si non un appareil sur batterie, voire un skiascope..., une lampe à fente (portable), et ophtalmoscope.  
Nous sommes souvent aidés par des infirmières ou bénévoles.

- **Dans un établissement médical dédié** : un ophtalmologiste consulte sur place : il dispose alors le plus souvent du matériel adéquat et peut réaliser des examens complets (qui demandent plus de temps...).

- À l'issue de ces dépistages les missionnaires peuvent distribuer les lunettes fournies par Médico. S'ils ont dépisté une pathologie, le patient sera orienté vers un centre de traitement.



*Jean-Marie Dermu (à la lampe à fente)*



*Patrick Duquesne dépistent en brousse*

#### Chirurgical :

Au décours des actions de dépistage les médecins vont souvent objectiver des situations relevant d'indication chirurgicale. Si on dispose des ressources matérielles et humaines des interventions seront réalisées sur place.

L'idéal est qu'il y ait un ophtalmologiste local en assistance : c'est parfois possible.

- **En petite chirurgie** on peut rendre bien des services avec une anesthésie locale et des instruments à

usage unique. Ceci concerne les paupières et la conjonctive.

Les suites sont simples et, souvent, la surveillance peut être réalisée par un infirmier spécialisé en ophtalmologie.

- **La chirurgie plus élaborée** concerne les pathologies les plus fréquentes que sont : cataracte, glaucome, et ptérygion.

Elle nécessite tout d'abord : une alimentation électrique stable, fiable, constante et des locaux spécifiques adaptés aux impératifs d'hygiène.

Il est alors nécessaire de disposer des matériels de plus en plus sophistiqués (table de chirurgie, microscope opératoire, instruments chirurgicaux, phacoémulsificateur, stérilisation autoclave) avec les « consommables », les produits pharmaceutiques, les implants (cristallins artificiels), le personnel de bloc opératoire (anesthésiste, infirmier spécialisé...).... Ce qui devient plus compliqué (et onéreux) au fil des années. À la suite des actes il faudra assurer la surveillance après le départ des missionnaires : ceci est dédié également aux infirmiers spécialisés en ophtalmologie le plus souvent formés sur place (il existe quelques centres de formation).



**Chirurgie oculaire au Gabon**

Les dernières missions ont été effectuées à Madagascar, Haut Karabach, Maroc, Gabon et Congo. Des préparations de mission sont en cours vers le Maroc et le Congo centre et littoral.

## Autres Missions ... en France

Les besoins d'assistance ne sont pas rares en France : l'augmentation du nombre des réfugiés et migrants a rendu utile la création de cabinets d'examen d'ophtalmologie tout d'abord au Havre mais également à Lille (au port fluvial). Il s'agit alors de prendre en charge des patients – le plus souvent étrangers – qui n'ont aucune couverture par les organismes officiels de santé. On réalise des examens de vue, on distribue des lunettes.

## Médico : du matériel

Médico participe donc bien aux missions orientées vers la vision mais également vers d'autres secteurs : le recueil et l'expédition de nombreux matériels servant à l'ophtalmologie émanant le plus souvent de don de nombreux ophtalmologistes ou d'établissements de santé.

Ces matériels sont transportés par conteneur vers le site de destination. Ils sont toujours recherchés : lampe à fente, réfractomètre, tonomètre. Merci pour vos recueils.

Un bel exemple : **les Lions de Douai Beffroi ont récemment réceptionné un microscope Zeiss Opmi 6**, don des **établissements Filieris**. Ils ont trouvé un bénéficiaire : un centre de chirurgie africain.

Il s'est tout d'abord agi d'en optimiser le transport vers Afagnan au Togo où exercent divers ophtalmologistes. La mise en caisse bois de transport, l'acheminement vers Le Havre, le transport en conteneur et l'installation au Togo : voici ce qui va représenter une véritable entreprise... sans compter le coût.

Médico assume pour le mieux ces missions : mettre à disposition de bénéficiaires dans les secteurs en nécessité des matériels indispensables.

Les médecins missionnaires ont pour but bien entendu de pratiquer des interventions mais surtout d'apporter aux praticiens locaux l'assistance leur permettant d'atteindre l'autonomie.



## One Sight / Lions Club

Un partenariat ancien



**ONESIGHT**  
EssilorLuxottica Foundation

**Pascale Mutel.**

*Chargée de développement*

**OneSight EssilorLuxottica Foundation** joue un rôle majeur dans la stratégie de développement durable du Groupe et dans son engagement à défendre la bonne vision comme un droit humain fondamental.

Aujourd'hui, elle est l'une des plus grandes organisations au monde à promouvoir un accès inclusif aux soins de santé visuelle grâce au soutien de ses partenaires, notamment des gouvernements, des ONG, des organisations privées partageant les mêmes idées, ainsi que des salariés.

En France, **OneSight EssilorLuxottica Foundation** réalise différentes actions de santé visuelle tout au long de l'année afin d'apporter un accès à une bonne vision à ceux qui renoncent aux soins.

Elles s'articulent autour de la sensibilisation, la protection, la correction et l'orientation vers un suivi en cas de détection d'une pathologie.

Malgré la réforme du 100% Santé, on estime que **plus d'un million de personnes non éligibles** (ne disposant pas d'une couverture maladie) sont concernées.

Or, sans une bonne vision, il sera quasiment impossible pour elles de s'en sortir, d'apprendre à l'école ou d'apprendre le français, de trouver un emploi...

C'est pourquoi **OneSight** œuvre en donnant accès gracieusement à **un examen complet de la vue par un ophtalmologiste bénévole** et en équipant gracieusement les personnes ayant besoin d'une correction visuelle (paire de lunettes neuves).

**Un diagnostic est établi** aussi pour orienter les bénéficiaires sur un suivi ou examen approfondi vers une structure de santé médicale (diabète, cataracte, glaucome, etc.).



**ONESIGHT**  
EssilorLuxottica Foundation



**ONESIGHT**  
EssilorLuxottica Foundation

### Les 3 dispositifs principaux sont :

1. A Paris, **2 PASS-O** (Permanence d'accès aux soins de santé en milieu ophtalmologique) ont été mises en place en 2015, en partenariat avec **l'Hôpital Fondation Adolphe de Rothschild (75019)** et **les Hôpitaux de Paris à l'Hôtel Dieu (75004)** sur un rythme de 1 journée de consultation par semaine. Ce programme se complète par des actions ponctuelles comme **6 samedis/an à l'Hôpital Fondation Rothschild et l'Hôpital Debré** (Dispositif reposant sur le bénévolat des Ophtalmologistes Rothschild, AP-HP et OneSight et des salariés du groupe EssilorLuxottica).

2. Une **Unité Mobile de santé visuelle**, équipée d'un cabinet ophtalmologique qui permet de se déplacer plus facilement en France auprès des populations les plus démunies en partenariat avec de nombreuses associations.

3. Des **actions de sensibilisation** (test de vue) en partenariat avec des écoles primaires ou l'UNSS.

**GRÂCE A CES 3 dispositifs et diverses donations, plus de 12.000 personnes (adultes et enfants) ont été équipées de lunettes adaptées à leur vue ou des lunettes de soleil non corrigées en 2023.**

Toutes ces actions de santé visuelle ont permis de créer de bonnes synergies avec le Lions Club.

**OneSight** soutient et accompagne chaque année en partenariat avec le Lions Club des dépistages pour tout public, enfants et adultes avec des professionnels de l'ophtalmologie.

Par exemple, à l'occasion de la journée mondiale de la vue **OneSight** et **Prévention Cécité Lions** sont partenaires au sein de l'Hôpital Fondation Rothschild pour recevoir toutes les personnes avec un défaut visuel qui ont été testées dans les mairies de la Région parisienne.

En 2023, **OneSight EssilorLuxottica Foundation** a permis au Bus Lions de la Vue du Sud-Ouest de faciliter leur dépistage des troubles visuels et des maladies oculaires des enfants en finançant intégralement un auto-réfractomètre portable pédiatrique.

La coopération avec le Lions Club dépasse d'ailleurs les frontières de l'hexagone ! Dans de nombreux pays les équipes travaillent ensemble (Inde, Brésil, Mexique, Madagascar par exemple).

Ces synergies ne demandent qu'à se renforcer et s'étendre grâce à vous et à votre enthousiasme !

En 2024, plus de 4 Millions de personnes dans le monde ont déjà été équipées de lunettes grâce à nos programmes à travers le monde.

C'est beaucoup... mais c'est peu face aux 2.7 Milliards de personnes non équipées...

**Alors : allons-y !**





## Optic 2000 et le Lions Club

### Un partenariat ancien

Créée en 2009, la Fondation d'entreprise Optic 2000 – Lissac – Audio 2000 soutient et initie des actions solidaires en faveur de la santé visuelle et auditive.

Son engagement s'articule autour de trois axes :

- **L'accès aux soins visuels et auditifs** pour les personnes en situation de précarité
- **Le soutien à la recherche**
- **L'amélioration du quotidien de personnes** atteintes d'un handicap visuel ou auditif

Précisons, la Fondation soutient depuis de nombreuses années l'organisation et la mise en œuvre des Journées de la Vue Lions organisées par les Clubs Lions. Soutien qui prend la forme de fourniture de matériel permettant à nos bénévoles de réaliser les tests de vue.

Signalons que Optic 2000 est un acteur majeur de la collecte de lunettes et de leur recyclage par Medico Lions Clubs de France.

Parmi ces actions, la Fondation a mis en place en 2019, la **Navette Solidaire**, en partenariat avec la Fondation de l'Armée du Salut et l'Association Nationale des Jeunes Ophtalmologistes.



Ce dispositif mobile va à la rencontre des enfants et des jeunes en situation de précarité et sans accès aux soins visuels partout en France.

Equipée d'une salle de consultation ophtalmologique, d'un espace de consultation orthoptique et d'un atelier de montage de lunettes, elle offre à ses bénéficiaires un parcours de soins complet et un équipement adapté à la vue si nécessaire.

Grâce à l'engagement de professionnels de santé bénévoles, **751 enfants et jeunes ont pu être pris en charge et 330 lunettes ont été distribuées.**

Par ailleurs, la Fondation s'investit pour faire progresser la recherche et améliorer la prise en charge des troubles et handicaps impactant la vue et l'audition.



Optic 2000 . Lissac . Audio 2000

*Verbatim Olivier Padieu : Les enseignes Optic 2000, Lissac et Audio 2000 ont souhaité mutualiser leurs actions solidaires en créant leur fondation d'entreprise à but non lucratif.*

*La Fondation d'entreprise Optic 2000 - Lissac - Audio 2000 a pour vocation de soutenir et d'accompagner les acteurs engagés en faveur de la santé visuelle et auditive pour tous.*

*Ainsi, ensemble, nous voulons accroître notre impact et faire en sorte que ces deux sens essentiels pour interagir avec le monde qui nous entoure, soient préservés.*



## Artha France

Transformer la vie des non-voyants et mal-voyants grâce à une technologie révolutionnaire

Louis de VERON.

Cofondateur société ARTHA

**Paris, le 6 juillet 2024** – La startup française **Artha** fait la une de l'innovation cette année en remportant le prestigieux Premier Prix du **concours Lépine 2024**.

Sa technologie, destinée à améliorer la mobilité et l'autonomie des personnes non-voyantes, est désormais en phase d'industrialisation après une levée de fonds de **1,8 million d'euros**.

Grâce à cette prouesse technologique, **Artha** offre une nouvelle perception du monde aux personnes atteintes de déficiences visuelles, en remplaçant l'optique par l'haptique.

### Une innovation qui redéfinit les perceptions sensorielles

Le dispositif révolutionnaire conçu par **Artha** repose sur une idée audacieuse : substituer la vision par le toucher pour permettre aux non-voyants de percevoir leur environnement.

Pour ce faire, **Artha** a mis au point un système unique au monde, constitué d'une **mini caméra** fixée sur des lunettes et d'une **ceinture lombaire**. La caméra capture les images de l'environnement immédiat, tandis que la ceinture retransmet ces informations visuelles en **légères pressions** sur le dos de l'utilisateur.

Ce retour sensoriel permet à l'utilisateur de ressentir les formes, les distances et les mouvements autour de lui, à l'instar d'un sonar biologique.



artha

Le fonctionnement repose sur le principe de la conversion des pixels capturés en sensations tactiles, traduites en **vibrations douces** ou en légers picotements sur la peau du dos.

Cette stimulation permet au cerveau de reconstruire une image spatiale de l'environnement.

Grâce à ce dispositif, le porteur peut **éviter les obstacles, reconnaître des distances et interagir avec son environnement** de manière fluide, sans nécessiter une concentration particulière.

Le système, intuitif et naturel, active une forme de **sixième sens**.

### Rendre l'autonomie accessible aux non-voyants

L'un des enjeux principaux pour les personnes atteintes de cécité est la gestion de leur mobilité au quotidien.

Les technologies d'assistance visuelle existantes, telles que les **cannes blanches** ou les **chiens-guides**, bien qu'efficaces, ne permettent pas une perception fine et intuitive de l'environnement immédiat.

Artha franchit un cap en proposant une solution technologique qui offre une véritable **autonomie** et une interaction directe avec l'espace.

Pour **Rémi du Chalard**, cofondateur et inventeur d'Artha France, l'impact de cette innovation est immense : « Nous offrons aux non-voyants la possibilité de se déplacer en toute sécurité et d'acquérir une **autonomie précieuse**.

C'est une véritable révolution dans la manière dont ils peuvent aborder leur environnement.

**Plus de 400 personnes** ont déjà testé notre technologie, et nous avons reçu des retours extrêmement positifs.

Ce n'est que le début d'une nouvelle ère. »

Le système développé par **Artha** permet, par exemple, à ses utilisateurs de détecter **les obstacles sur leur chemin**, qu'il s'agisse de passants, de trottoirs ou d'escaliers. Cette technologie s'étend même à des gestes plus subtils : une main tendue pour une poignée de main devient perceptible, permettant aux non-voyants de répondre de manière fluide et naturelle.

## Une levée de fonds pour l'industrialisation

Fort de son succès au **concours Lépine**, Artha a su convaincre les investisseurs de la portée sociale et technologique de son innovation. La startup a ainsi levé **1,8 million d'euros**, un financement qui lui permettra de passer à l'étape cruciale de **l'industrialisation**.

L'objectif est de rendre le dispositif accessible au plus grand nombre d'ici la fin de l'année 2024.

« Je suis particulièrement heureux de voir de nombreux investisseurs croire en notre projet et participer à son financement », déclare **Rémi du Chalard**.

« Ce soutien va nous permettre d'accélérer la production pour répondre à une demande grandissante.

Notre produit va changer la vie de milliers de personnes non-voyantes en leur offrant une solution moderne et efficace pour se déplacer avec confiance. »

## Une reconnaissance méritée au concours Lépine

Le **concours Lépine**, institution emblématique de l'innovation française, a depuis plus d'un siècle mis en lumière des inventions qui transforment notre quotidien. En 2024, le jury a distingué Artha et son dispositif comme **une invention de rupture**. Le **Premier Prix** qui lui a été décerné récompense à la fois la dimension technologique de l'invention, mais aussi son impact social et humanitaire.

Le concours Lépine a souvent été le tremplin pour des innovations majeures, et Artha s'inscrit dans cette tradition en apportant une réponse tangible aux besoins d'une population nonvoyante encore trop souvent confrontée à des défis d'autonomie.

En valorisant **le sens haptique** et en utilisant les dernières avancées en matière d'intelligence artificielle, **Artha** révolutionne la manière dont les déficients visuels peuvent interagir avec le monde qui les entoure.



## Une vision pour l'avenir

Au-delà du succès commercial qu'Artha espère rencontrer avec la mise en marché de son dispositif, la startup porte une ambition plus large : celle de **changer la perception du handicap visuel et de rendre la technologie accessible à tous**. Le développement d'une telle technologie ouvre la voie à de nouvelles applications potentielles dans d'autres domaines de l'assistance sensorielle.

**L'équipe d'Artha** est d'ores et déjà engagée dans une démarche d'amélioration continue de son dispositif, envisageant d'intégrer d'autres fonctionnalités et de rendre le produit encore plus intuitif et adaptable. Avec une telle dynamique, **Artha** s'inscrit dans une démarche d'innovation à long terme, tout en répondant à un besoin immédiat.

## Une initiative en phase avec les valeurs du Lions Club

L'histoire d'**Artha** et sa mission résonnent particulièrement avec les valeurs du Lions Club, qui a toujours œuvré pour l'amélioration des conditions de vie des personnes en situation de handicap, notamment par des actions concrètes pour la prévention de la cécité.

En proposant une technologie qui **redonne autonomie et dignité** aux non-voyants, **Artha** s'inscrit dans cet élan de solidarité et d'engagement pour le bien-être collectif.

Le Lions Club, qui promeut des actions de bienfaisance en faveur des personnes vulnérables, trouvera dans l'innovation d'**Artha** un exemple concret d'impact positif sur la société.

En investissant dans la technologie, non pas pour la technologie elle-même, mais pour améliorer la qualité de vie des individus, **Artha** partage cette même vision humaniste.



# Centre du Glaucome

## Fondation du Lions International

**29 années d'activités**  
**1995-2024**

### Une si belle histoire !

C'est dans le cadre de l'opération SightFirst, opération mondiale visant à financer des opérations en faveur des handicapés visuels qu'un financement de **1.261.540 dollars fut accordé au projet présenté en 1992** par le Lions International et plus précisément au bénéfice du Centre Hospitalier National d'Ophtalmologie des Quinze-Vingts, établissement au rayonnement mondial incontesté.

Les représentants de **SightFirst**, de **l'OMS**, **les responsables et professeurs des Quinze-Vingts**, et **les autorités Lions** participeront activement à l'élaboration du futur Centre et notamment à la construction de l'espace nécessaire (500m<sup>2</sup> au cœur de l'établissement) et au choix des divers matériels à financer. Service baptisé

### CENTRE DU GLAUCOME - Fondation du Lions International

Maladie chronique, évolutive et progressive du nerf optique, **le glaucome est la 2<sup>ème</sup> cause de cécité** dans les pays industrialisés et notamment en France où l'on estime à plus de **500.000 le nombre de patients en traitement**. Le glaucome cause par ailleurs **environ 20% des cas de cécité dans le monde**.

En 2040 on estime que **111 millions** de personnes seront concernées par le mal.

L'âge, les antécédents familiaux, les femmes plus que les hommes, l'origine ethnique, un diabète, une hypertension artérielle, une myopie peuvent accroître les risques.

L'implication des Lions dans ce projet répond bel et bien à un vrai problème de santé publique.

Une Convention de partenariat a été signée entre le Lions International et les Quinze-Vingts **le 27 décembre 1994**.

**Inauguration en présence de deux ministres le 18 janvier 1995**.

**Ouverture le 17 février 1995**



Après avoir clairement précisé que les travaux nécessaires pour l'installation et l'aménagement des locaux ont été en totalité autofinancés par les Quinze-Vingts, la subvention SightFirst a été ainsi dispatchée :

- **918000 dollars** ont été affectés à l'acquisition et à l'installation de matériels de détection et d'exploration les plus récents et les plus performants, ainsi que d'appareils pour l'enseignement et l'entraînement à la glaucomatologie.
  - Le solde, soit **343.540 dollars**, a été essentiellement affecté à la prise en charge de stages professionnels d'enseignements et de perfectionnement aux technologies les plus récentes de prévention, de détection, de traitement et de chirurgie, stages réservés principalement à des docteurs ophtalmologistes francophones et plus particulièrement en provenance de pays médicalement en voie de développement. **Plus de 80 médecins** ont à ce jour bénéficié de ces stages d'une durée de 2 à 3 mois. Sur justificatifs, sont pris en charge par la dotation les billets d'avion, les frais d'hôtel et de restauration, ainsi que les frais annexes du type achats d'ouvrages professionnels.
- Le Centre reçoit un à deux stagiaires par an.**  
Après 2 années d'inactivité due au COVID, les ophtalmologistes stagiaires ont repris récemment le chemin des Quinze-Vingts. L'enseignement est assuré par les professeurs, médecins et pharmaciens des Quinze-Vingts et placé sous l'autorité d'un chef de service nationalement renommé pour son implication exclusive sur le glaucome.



Responsable qui précise « Je tiens à remercier les Lions pour ses actions, lesquelles, en outre, permettent le rayonnement de la médecine française à l'étranger ».

Outre d'être le centre d'enseignement et de perfectionnement professionnel créée par les Lions, le Centre est aujourd'hui connu comme étant devenu unité internationale de dépistage, d'exploration et de traitement.

Au cours de ces dernières années, son activité a progressé de **plus de 10%**.

**7 Présidents Internationaux**, lors de leurs venues en France, ont visité le Centre.

Bien au-delà des limites du District Multiple, parfait exemple, d'une collaboration entre **un district et le Siège International d'Oak Brook d'une part**, entre le Lions Clubs International et une administration publique française d'autre part, cette réussite est le résultat d'une somme rare et irremplaçable de moyens tant financiers qu'humains ainsi que d'un inestimable effort collectif qui fait honneur à notre Association et justifie son existence.

**Un défi 100% Lion**, tant dans sa conception, dans son financement, dans sa mobilisation, dans sa gestion, dans son animation. Une réussite 100% Lion.

**29 ans après sa création, le Centre du Glaucome demeure un exemple, une référence et un stimulant dont chaque Lion restera à jamais porteur.**

### **Gérard Dechaudat**

*Président du Comité Directeur du Centre du Glaucome  
Gouverneur 1992-1993 IDF Paris*



## Au Maroc aussi on agit pour la Vue

### Réalisations dans le cadre du " Programme Sight First "

**Docteur Imane Ait**

**Jafour Bentayeb :**

*Présidente de la Commission Sight First  
du District 416-Maroc*



Conscients de l'importance du rôle de la vision dans de nombreux domaines tels que le développement moteur et cognitif de l'enfant et l'amélioration de la qualité de vie des sujets âgés, tous les lions du monde se mobilisent, depuis plus d'un siècle, et mettent en place des actions concrètes pour sauvegarder la vue à travers le programme « Sight First » ayant comme objectif principal de lutter contre les causes majeures de cécité évitable et réversible et d'aider les aveugles et malvoyants.

Partant de ce contexte, les lions du District 416-Maroc s'inscrivent aussi dans cette dynamique et réalisent au cours de chaque mandat des actions sociales pour la sauvegarde de la vue dont principalement le dépistage des troubles de la vue, la distribution de montures et verres de correction, les chirurgies de la cataracte, les greffe de cornée.

Sans oublier le dépistage de la maladie du glaucome et de la rétinopathie diabétique (forte prévalence du diabète au Maroc) étant donné leur évolution lente, à bas bruit et sans aucun signe clinique ou baisse de l'acuité visuelle ressentie chez les patients, les classant ainsi parmi les causes majeures de cécité et de déficience visuelle irréversible chez les patients atteints.

En effet, l'année lions 2023-2024 sous l'égide de Madame la Gouverneure Lahlou Rajaa a été marquée entre autres par la réalisation, par les différents lions clubs au niveau des différentes zones du District 416- Maroc, de prestations dans le cadre du « programme Sight First » et ce en adéquation avec le programme annuel de madame la gouverneure afin de restaurer, améliorer et préserver la vue des personnes défavorisées et dans le besoin.

Précisons que le programme **Sight First** est maintenant terminé (voir en début de revue l'article du Pr Serge Resnikof). Les subventions de la Fondation accordées aux actions « Vue » vont probablement se trouver réduites. Nous revenons pour la Vue à un statut « normal » au même titre que nos autres grandes causes.

Nous n'aurons plus notre statut privilégié.

Malgré tout il faut poursuivre ces actions en direction des populations. Nous devons nous mobiliser pour trouver des aides matérielles et des financements auprès des entreprises du secteur de la santé et particulièrement de l'ophtalmologie mais aussi auprès des institutions officielles. Le coût global des actions réalisées au cours du mandat 2023-2024 s'élève à **plus de 8.144.100,00 dhs**, (soit approximativement **800 000 Euros**) réparti comme suit :

- o La réalisation de plus de **14.750 consultations** en ophtalmologie chez les enfants en âge préscolaire et scolaire pour le dépistage des troubles de la vue afin de leur permettre de continuer leur développement de la vision et avoir ainsi une bonne santé oculaire.

Le coût global de cette action s'élève à **plus 2.950.000,00 dhs**.

- o La réalisation de plus de **9.000 consultations** en ophtalmologie chez les adultes et sujets âgés pour le dépistage des troubles de la vue et affections oculaires telles que la presbytie et la cataracte pour leur assurer une meilleure qualité de vie. Le coût global s'élève à **plus 1.800.000, 00 dhs**.

- o La réalisation de **2230 angiographies rétinienne**s au profit des personnes diabétiques à la recherche de la rétinopathie diabétique avec un coût global qui s'élève à **1.115.000,00 dhs**.

- o La réalisation de **1200 séances de laser** pour le traitement de la rétinopathie diabétique et certaines formes du glaucome chronique. Le coût global de ces actions s'élève à **960.000,00 dhs**.

- o La distribution de plus de **2500 montures avec verres de correction** au profit des enfants et adultes ainsi que **500 montures solaires** pour les personnes opérées. Le coût global de cette prestation s'élève à plus de **570.000,00 dhs**.

- o La réalisation de **330 chirurgies de la cataracte** au profit des personnes diagnostiquées soit dans le cadre de caravane médicale multidisciplinaire soit en milieu hospitalier afin de rétablir une meilleure vue et leur éviter la cécité et la perte de l'autonomie avec distribution des médicaments post opératoire.

Le coût global de cette action s'élève à **350.000,00 dhs**.

o La réalisation de **750 consultations** en ophtalmologie pour le dépistage **de la maladie du glaucome**, au profit des personnes âgées de 40 ans et plus afin de les prévenir d'une perte graduelle et irréversible du champ de vision en cas d'atteinte du nerf optique. Le coût global de cette action s'élève à **330.000,00 dhs.**

o La distribution de **10 dispositifs AYNI** aux non-voyants avec un coût qui s'élève à **69.100,00 dhs.**

Vifs remerciements à nos District Amis (**District Suisse et District France**) qui nous ont fait bénéficier de Don de

montures normale et solaire dans le cadre de partenariat et de jumelage entre nos deux District.

Ces jumelages et partenariats ont eu un impact positif et bénéfique en encourageant les lions clubs de **notre District 416 - Maroc** à s'impliquer et à s'engager plus dans **Le Programme Sight First** et à réaliser toutes ces actions sociales et humanitaires en faveur de la sauvegarde de la vue et ce au profit des personnes démunies et dans le besoin de notre communauté.

**Quelques photos qui illustrent toutes ces réalisations 2023-2024 :**





# ENGAGÉE POUR AMÉLIORER LE QUOTIDIEN DES PERSONNES MALVOYANTES



Rendez- vous gratuit avec  
un orthoptiste et un opticien

+

Plus de 5000 personnes  
accompagnées depuis 11 ans

+

4 centres :  
Paris, Lille, Nantes  
et Besançon

Bilan basse vision gratuit dans  
plus de 230 centres agréés

+

Accompagnement sur mesure  
et réponses personnalisées

+

Présentation des dernières  
innovations en matière  
d'aides visuelles

Pour plus d'information et pour prendre rendez-vous :

[optic2000.com](http://optic2000.com)



Johnson & Johnson



# Lions Clubs International Maison des Lions de France

295 rue Saint Jacques - F 75005 Paris  
+33 (0)1 46 34 14 10  
<https://www.lions-france.org>