

Références

1. Lemp MA. Epidemiology and classification of dry eye. *Adv Exp Med Biol.* 1998;438:791-803. doi: 10.1007/978-1-4615-5359-6_94
 - Cette référence concerne l'épidémiologie et la classification de l'oeil sec, une condition médicale où la surface de l'oeil est insuffisamment hydratée.
2. Bron AJ, de Paiva CS, Chauhan SK, et al. TFOS DEWS II pathophysiology report. *Ocul Surf.* 2017;15(3):438-510. doi: 10.1016/j.jtos.2017.05.011
 - Cette référence est le rapport de pathophysiologie de la TFOS DEWS II, qui explique les mécanismes sous-jacents à l'oeil sec et fournit des recommandations pour sa prise en charge.
3. Blackie CA, Solomon JD, Scaffidi RC, Greiner JV, Lemp MA, Korb DR. The Relationship Between Dry Eye Symptoms and Lipid Layer Thickness. *Cornea.* 2009;28(7):789-794. doi: 10.1097/ICO.0b013e318195f883
 - Cette étude examine la relation entre les symptômes de l'oeil sec et l'épaisseur de la couche lipidique sur la surface de l'oeil.
4. Sheppard JD, Singh R, McClellan AJ, et al. Long-term Supplementation With n-6 and n-3 PUFAs Improves Moderate-to-Severe Keratoconjunctivitis Sicca: A Randomized Double-Blind Clinical Trial. *Cornea.* 2013;32(10):1297-1304. doi: 10.1097/ICO.0b013e318294fc85
 - Cette étude clinique randomisée en double aveugle montre que la supplémentation à long terme en acides gras polyinsaturés oméga-6 et oméga-3 peut améliorer la kératoconjunctivite sicca modérée à sévère (nom scientifique de l'oeil sec).
5. Wolffsohn JS, Arita R, Chalmers R, et al. TFOS DEWS II Diagnostic Methodology report
 - Ce rapport de la TFOS DEWS II décrit les méthodes de diagnostic pour l'oeil sec.
6. Baudouin C, Labbé A, Liang H, Pauly A, Brignole-Baudouin F. Preservatives in eyedrops: the good, the bad and the ugly. *Prog Retin Eye Res.* 2010 Jan;29(1):312-34. doi: 10.1016/j.preteyeres.2009.11.003. Epub 2009 Nov 25. PMID: 19944714.
 - Cette référence discute des conservateurs dans les collyres pour les yeux et présente une revue des avantages, des inconvénients et des effets indésirables potentiels des conservateurs couramment utilisés. Les auteurs mettent en évidence les risques de toxicité et de réactions allergiques liés à l'utilisation de conservateurs dans les collyres pour les yeux, ainsi que les avantages en termes de stabilité du produit et de prévention des infections. Ils suggèrent des alternatives pour minimiser l'utilisation de conservateurs dans les collyres pour les yeux.
7. Baudouin C. The pathology of dry eye. *Survey of Ophthalmology.* 2001;45 Suppl 2:S211-S220. doi: 10.1016/s0039-6257(00)00217-x.

- Cet article de 2001, écrit par le Dr Christophe Baudouin, se penche sur la pathologie de l'œil sec. Il explique que l'œil sec est un trouble multifactoriel complexe, qui peut être causé par un manque de production de larmes ou une qualité de larmes altérée. Le Dr Baudouin met en évidence l'importance des glandes de Meibomius, qui sont responsables de la production d'huile sur la surface de l'œil, pour la santé de la surface oculaire. Il décrit également les différents tests diagnostiques et les traitements possibles pour l'œil sec, notamment les larmes artificielles, les médicaments topiques et les techniques de gestion des glandes de Meibomius. Le but de l'article est de sensibiliser les professionnels de la santé oculaire à l'importance de reconnaître et de traiter l'œil sec, afin d'améliorer la qualité de vie des patients atteints de cette maladie.

8. Lemp MA. Management of Dry Eye Disease. The American Journal of Managed Care. 2008;14(3 Suppl):S88-S101.

- Cet article de 2008, écrit par le Dr Michael A. Lemp, se concentre sur la gestion de la maladie de l'œil sec. Il commence par expliquer les causes et les symptômes de la maladie de l'œil sec, en soulignant son impact sur la qualité de vie des patients. Le Dr Lemp décrit ensuite les différentes options de traitement disponibles pour la maladie de l'œil sec, notamment les larmes artificielles, les médicaments topiques, les techniques de gestion des glandes de Meibomius, les thérapies thermiques et les interventions chirurgicales. Il discute également de l'importance de l'éducation des patients sur les mesures d'auto-soins et de la nécessité de traiter les maladies sous-jacentes qui peuvent causer l'œil sec. L'article conclut en soulignant l'importance d'une gestion efficace de la maladie de l'œil sec pour améliorer la qualité de vie des patients.