# Abstract

A bilateral, asymmetric condition known as keratoconus causes the cornea to gradually thin and becomes steeper, which leads to irregular astigmatism and decreased visual acuity. Commonly begins in the second and third decades of life, keratoconus progresses until the fourth decade. Both sexes and all ethnicities are affected by the condition. Although the exact cause of KC is unknown, the etiology is complex and involves several risk factors and the most risk factor of this condition is eye rubbing. Understanding the classification and comparing the indications and clinical findings and topography results to normal corneal values are necessary for an early diagnosis of the disease. Moreover, to providing as a barrier against external factors that can worsen the condition, glasses can enhance visual acuity in the early stages of the condition, particularly in those with mildly irregular corneas and low amounts of corneal astigmatism.

**Key words**: Keratoconus, irregular astigmatism, early stage, diagnosis.

**Résumé**

Une affection bilatérale asymétrique connue sous le nom de kératocône fait que la cornée s’amincit progressivement et devient plus raide, ce qui entraîne un astigmatisme irrégulier et une diminution de l’acuité visuelle. Commence généralement dans les deuxièmes et troisièmes décennies de la vie, le kératocône progresse jusqu’à la quatrième décennie. Les deux sexes et toutes les ethnies sont affectés par la maladie. Bien que la cause exacte du KC soit inconnue, l’étiologie est complexe et implique plusieurs facteurs de risque et le facteur de risque le plus important de cette condition est le frottement des yeux. Comprendre la classification et comparer les indications et les résultats cliniques et topographiques aux valeurs cornéennes normales sont nécessaires pour un diagnostic précoce de la maladie. De plus, en tant que barrière contre les facteurs externes qui peuvent aggraver la condition, les lunettes peuvent améliorer l’acuité visuelle dans les premiers stades de la condition, en particulier chez ceux avec des cornées légèrement irrégulières et de faibles quantités d’astigmatisme cornéen.

**Mots clés:** Kératocône, astigmatisme irrégulier, stade débutant, diagnostique.

**ملخص :**

تتسبب الحالة الثنائية غير المتماثلة المعروفة باسم القرنية المخروطية في ترقق القرنية تدريجيًا وتصبح أكثر حدة، مما يؤدي إلى عدم انتظام اللابؤية وانخفاض حدة البصر. عادة ما يبدأ في العقدين الثاني والثالث من العمر، تتطور القرنية المخروطية حتى العقد الرابع. يتأثر كل من الجنسين وجميع الأعراق بهذه الحالة. على الرغم من أن السبب الدقيق لـ هذه الحالة غير معروف، إلا أن المسببات معقدة وتتضمن العديد من عوامل الخطر وعامل الخطر الأكثر لهذه الحالة هو فرك العين. يعد فهم التصنيف ومقارنة المؤشرات والنتائج السريرية ونتائج اختبار تضاريس القرنية بقيم القرنية الطبيعية ضروريًا للتشخيص المبكر للمرض. علاوة على ذلك، يمكن للنظارات، كحاجز ضد العوامل الخارجية التي يمكن أن تؤدي إلى تفاقم الحالة، أن تعزز حدة البصر في المراحل المبكرة من الحالة، لا سيما أولئك الذين يعانون من القرنية الغير منتظمة إلى حد ما وكميات منخفضة من عدم انتظام القرنية.

**الكلمات المفتاحية** : القرنية المخروطية، اللابؤرية غير المنتظمة، المراحل الأولى، التشخيص.