

Le glaucome et ses traitements



Introduction

Quel objectif ?

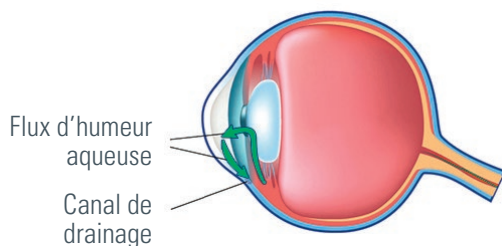
Cette brochure vous informe sur le glaucome, ainsi que ses causes et différents traitements possibles.

Qu'est-ce que le glaucome ?

Le glaucome est une maladie oculaire grave caractérisée par une destruction lente du nerf optique. Il se manifeste par une détérioration du champ visuel pouvant aller, en l'absence de traitement, jusqu'à la perte de la vue. Chez les patients atteints de glaucome, le drainage normal de l'humeur aqueuse (liquide contenu dans le globe oculaire) est entravé, ce qui entraîne une élévation de la pression dans l'œil.

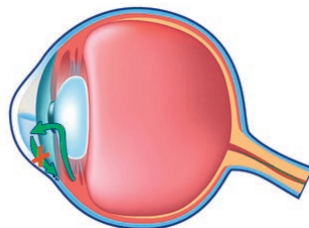
Le glaucome représente aujourd'hui une des causes majeures de cécité dans le monde. Il touche aussi bien les hommes que les femmes, du nouveau-né à la personne d'âge avancé.

Œil normal

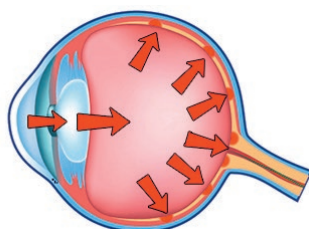


Glaucome

1. Canal de drainage bouché.
Accumulation de liquide.



2. Augmentation de pression endommageant les vaisseaux sanguins et le nerf optique.



Quels sont les symptômes ?

En général, il n'y a pas de symptômes précurseurs. La maladie progresse de façon insidieuse et la moitié des gens qui en sont atteints l'ignore. La vision est d'abord altérée sur les côtés avec une difficulté à fixer son regard sur une cible mobile.

Lors d'un glaucome avancé, le champ visuel se rétrécit de plus en plus jusqu'à ce que seule une petite portion de l'environnement extérieur reste visible.

Malheureusement, les déficits déjà existants ne peuvent pas être récupérés. C'est pourquoi un dépistage est recommandé :

- tous les trois ans pour les plus de 40 ans
- tous les deux ans pour les plus de 50 ans
- tous les ans pour les plus de 60 ans.

Ce dépistage permet de diagnostiquer le glaucome à un stade précoce. Grâce à un traitement régulier, le champ visuel est le plus souvent préservé. La plupart des patients traités évitent ainsi la cécité.



Champ de vision normal.



Champ de vision atteint: la personne croit tout cerner, mais en réalité ne voit plus les enfants.

Info +

En suisse, 100'000 personnes environ ont un glaucome diagnostiqué, alors que 100'000 autres en souffrent, mais n'ont pas encore été détectées.

Causes et diagnostic

Info +

Chaque année, au mois de mars, à l'occasion de la semaine mondiale du glaucome, un dépistage gratuit est organisé par les HUG.
www.swiss-glaucome.ch

Quelles sont les causes et facteurs de risque ?

La cause du glaucome reste généralement inconnue. Dans certains cas, son origine est attribuée à un traumatisme, une inflammation ou une anomalie d'un vaisseau sanguin (croissance, thrombose).

La pression intraoculaire élevée représente le facteur de risque le plus important. Cependant, elle n'est pas seule à jouer un rôle dans le développement de cette maladie. On diagnostique ainsi des glaucomes à pression normale, comprise entre 11 et 21 mm Hg (« mm Hg » est une unité de pression où mm signifie millimètre et Hg est le symbole pour le mercure). Toutefois, 90% des personnes ayant une pression élevée n'ont pas de glaucome.

Il existe d'autres facteurs de risque tels que :

- l'âge avancé
- l'origine ethnique
- une prédisposition génétique (tous les membres de la famille doivent se faire dépister)
- une forte myopie ou forte hypermétropie
- un diabète.

Un dépistage précoce doit être effectué en présence d'un de ces facteurs de risque.

Comment diagnostiquer un glaucome ?

Les examens, effectués exclusivement par un ophtalmologue, ont pour but de détecter le glaucome et de le surveiller. Ils consistent en :

- la mesure de la pression intraoculaire au moyen d'un appareil appelé tonomètre
- l'examen du fond d'œil à l'aide d'une grosse loupe qui analyse le nerf optique
- l'évaluation du champ visuel pour mesurer l'espace environnant que l'on peut voir sans bouger les yeux
- l'examen de l'angle irido-cornéen (délimité par la face avant de l'iris et par la face postérieure de la cornée) qui précise le type de glaucome.



Evaluation du champ visuel.



Mesure de la pression intraoculaire.

Quelles sont les formes de glaucome ?

Il en existe plusieurs formes :

- Les glaucomes primitifs. Ils sont chroniques ou aigus, à angle ouvert ou à angle fermé.
- Les glaucomes secondaires. Ils sont les conséquences d'affections de l'œil ou de maladies générales telles qu'une inflammation oculaire, le diabète, les thromboses.
- Les glaucomes chez l'enfant. Le glaucome infantile précoce touche le nouveau-né, le glaucome infantile concerne l'enfant jusqu'à un an, alors que le glaucome juvénile affecte les enfants plus âgés et les adolescents. Ces formes sont fréquemment héréditaires.

Traitement et surveillance

Comment traiter un glaucome ?

On ne peut pas encore guérir le glaucome. Toutefois, une large palette de traitements sont en mesure de stopper ou de freiner sa progression. Leur but principal est d'abaisser la pression intraoculaire. Trois méthodes sont utilisées pour y parvenir : le traitement médical par collyres, le laser et la chirurgie. Le médecin vous proposera l'approche la mieux adaptée à votre situation.

Info +

Il est recommandé de bien vous laver les mains avant l'instillation de collyre dans l'œil.



Traitement quotidien à base de gouttes.

Le saviez-vous?

La consultation glaucome aux HUG reçoit une centaine de patients par semaine.

Le traitement médical par collyres

Si vous avez un traitement à base de gouttes, il devra être administré régulièrement et suivi à vie. Respectez les recommandations suivantes :

- Si vous mettez plusieurs collyres, attendez 5 à 10 minutes entre chacun d'entre eux.
- Observez la fréquence (en général 1 à 2 fois par jour) et les horaires prescrits par votre médecin.
- N'interrompez jamais le traitement sans l'accord de votre médecin.

Les effets secondaires varient selon le type de gouttes :

- Intolérance locale : sensation de brûlure oculaire ou de picotement se prolongeant plus de 10 minutes après l'instillation. Les paupières sont alors sensibles, rouges et gonflées.
- Intolérance générale : fatigue anormale, difficulté à respirer, sécheresse de la bouche et du nez.

Si vous observez un de ces signes parlez-en à votre médecin qui pourra modifier le traitement et vous en proposer un autre aussi efficace et mieux toléré.

Le laser

Le traitement par le laser du glaucome chronique à angle ouvert est appelé trabéculoplastie. Il a pour objectif d'abaisser la pression intraoculaire en favorisant l'évacuation de l'humeur aqueuse.

Cette intervention, indolore, se fait sous anesthésie locale (collyre anesthésiant) et ne nécessite généralement pas d'hospitalisation. Après les impacts laser, une élévation transitoire de la pression intraoculaire est habituelle.

Dans certains cas, une irritation ou inflammation oculaire, ainsi qu'une difficulté visuelle momentanée peuvent être observées dans les premières 24 heures. Votre médecin vous prescrit des collyres et éventuellement des comprimés pour contrôler ces effets.

Le résultat sur la diminution de la pression intraoculaire est variable et l'efficacité s'évalue après un mois. Dans la plupart des cas, la pression est abaissée. Une efficacité insuffisante du laser peut finalement imposer une intervention chirurgicale.

Info +

Les traitements du glaucome sont remboursés dans les prestations de base de la LAMal sous déduction de la franchise et de la participation (10% des frais à charge).

La chirurgie

Plusieurs techniques chirurgicales, pratiquées généralement sous anesthésie locale avec une surveillance anesthésique, sont possibles. En général, une nuit d'hospitalisation postopératoire est prévue pour contrôler la pression intraoculaire. Le chirurgien vous propose le type de chirurgie le mieux adapté à l'évolution de votre maladie et le plus approprié à votre situation.

Après l'opération, pendant au moins quinze jours, vous devez renoncer à l'effort physique et éviter de pousser en allant à la selle (en cas de constipation, demander un laxatif à votre médecin). Vous ne devez ni baisser la tête ni porter des charges lourdes et la pratique sportive est proscrite.



Traitement par laser.

Comment surveiller votre glaucome ?

La surveillance de votre glaucome reste indispensable à vie, au rythme déterminé par votre ophtalmologue. En effet, c'est une maladie dont l'évolution peut se poursuivre même en cas de normalisation de la pression intraoculaire. Les contrôles se font régulièrement, tous les 3 ou 6 mois. En cas de changement de type de gouttes, le médecin en contrôle l'efficacité au bout de 6 semaines.

Une consultation infirmière d'enseignement thérapeutique est organisée le mardi pour vous aider à vivre avec le glaucome. Les séances sont planifiées selon vos besoins.



Enseignement thérapeutique.

Informations pratiques

✉ Adresse

Service d'ophtalmologie
Consultation du glaucome
Rue Alcide-Jentzer 22
1205 Genève

Secrétariat glaucome

☎ 022 372 84 80

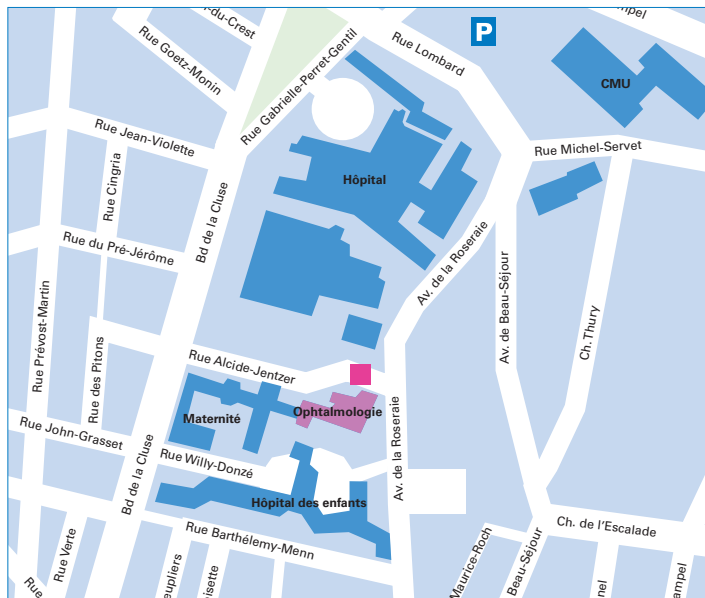
Equipe infirmière

☎ 022 372 84 05

🚊 Accès

Tram 12, arrêt « Augustins »

Bus 35, arrêt « Maternité-pédiatrie »



Cette brochure, testée auprès des patients, a été rédigée par le service d'ophtalmologie et le groupe d'information pour patients et proches (GIPP) des HUG.