



Le glaucome est une maladie sérieuse. En l'absence de traitement, elle peut conduire à la cécité. Le plus souvent cette maladie n'est néanmoins pas grave car un traitement correctement suivi empêche, dans la majorité des cas, la survenue d'un handicap visuel.

1. Définition du glaucome

Le glaucome est une maladie oculaire qui touche surtout les personnes de plus de 45 ans. Il est dû à une montée de la pression oculaire entraînant une atteinte du nerf optique (qui envoie les informations visuelles au cerveau) et du champ visuel (espace de vision). Le glaucome menace la vision car cette maladie évolue de façon indolore conduisant progressivement à une perte du champ de visuel sans toucher au début à l'acuité visuelle centrale.^{1,2}

2. Différents types de glaucome

● Glaucome chronique à angle ouvert

Il s'agit du type de glaucome le plus fréquent. Son apparition est liée au vieillissement. Le drainage de l'œil devient moins efficace avec le temps.

● Glaucome à angle fermé

Parfois la « gouttière » de drainage de l'œil peut être complètement bloquée. C'est comme si une feuille de papier flottant près du drain chutait brutalement au-dessus de l'ouverture et bloquait l'écoulement.³

Sources : 1. www.leglaucome.fr/sinformer/quest-ce-que-le-glaucome/ Consulté le 13/02/2013 // 2. Guide Le Glaucome - Institut du Glaucome, Fondation Hôpital Saint Joseph // 3. <http://www.ophtalmologyltd.com> // 4. Société canadienne d'ophtalmologie 1525, avenue Carling, Bureau 610 Ottawa (Ontario) Canada K1Z 8R9 © 2008, Glaucoma_f.pdf // 5. Heijl A et al. The time they are a-changin': time to change glaucoma management. Acta Ophthalmologica, 2013; 91(1): 92-9.



Le Glaucome Parlons-en

Quelques définitions utiles

👁️ PIO :

Abréviations de « pression à l'intérieur de l'œil ».

👁️ Humeur aqueuse :

Liquide transparent constituant le milieu interne de l'œil et occupant l'espace entre la cornée et le cristallin.

👁️ Nerf optique :

Nerf prenant naissance sur la rétine, la membrane qui tapisse la face interne de l'œil et qui contient les cellules permettant aux rayons lumineux d'être captés, puis transformés en influx nerveux pour gagner le cerveau.

👁️ Trabelecum :

C'est le filtre par où l'humeur aqueuse sort de l'œil.

Autre livret

« Les examens »



3. Quelle est la cause du glaucome ?

Personne ne connaît l'origine du glaucome mais certains facteurs en aggravent le risque, notamment :

- l'âge,
- les antécédents familiaux,
- la myopie,
- l'origine africaine ou hispanique,
- les problèmes de santé (par exemple, crise cardiaque ou accident vasculaire cérébral),
- la hausse de la **pression intraoculaire (PIO)**, accumulation de la pression à l'intérieur de l'œil attribuable à un blocage qui empêche le liquide de l'œil de s'écouler.⁶

4. Quelques chiffres...

Glaucome = deuxième cause de cécité chez l'adulte dans le monde

Environ **1,2 millions**

de patients traités par hypotonisants pour un glaucome ou une hypertension oculaire en France

En 2020 (par rapport à 2010) :

+30%

de patients glaucomateux avec cécité bilatérale dans le monde

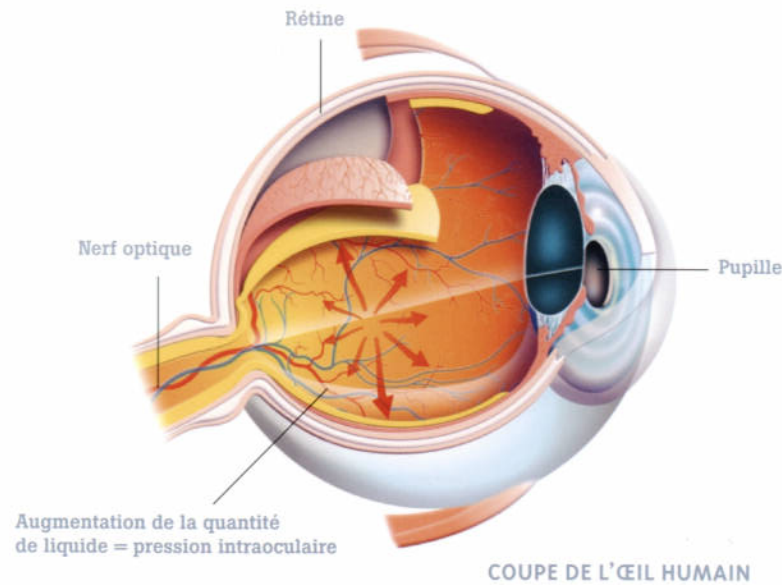
4,5 millions

de patients atteints de glaucome chronique à angle ouvert avec cécité bilatérale dans le monde en 2010

5,9 millions

de patients atteints de glaucome chronique à angle ouvert estimés en 2020

Source : 6. Société canadienne d'ophtalmologie.



5. Comment fonctionne votre œil et comment se développe le glaucome ?

Il existe à l'intérieur de l'œil une certaine pression ou **tension intraoculaire** dont le niveau est équilibré par une entrée et une sortie permanente d'un liquide : l'**humeur aqueuse**. Cette pression intraoculaire n'a pas de rapport avec la pression qui règne à l'intérieur des vaisseaux sanguins (ou pression artérielle) ou bien encore la tension nerveuse. La porte d'entrée de l'humeur aqueuse dans l'œil s'appelle le **corps ciliaire** et agit comme un robinet.

La sortie se fait à l'intersection entre la **cornée** et l'**iris** au niveau de ce que l'on appelle l'**angle irido-cornéen** par un tissu spécial appelé **trabéculum**. La production d'humeur aqueuse par le corps ciliaire et son écoulement constituent un phénomène actif, continu, indispensable à la bonne santé de l'œil.⁷

Le glaucome se développe lorsque la pression intraoculaire est trop élevée. Le système de drainage de l'humeur aqueuse peut

Source : 7. Fondation Hôpital Saint Joseph Institut du Glaucome. Le glaucome / Guide destiné aux patients. Guide_Glaucome.pdf

être en effet « bouché ou encrassé ». La présence de ce « trop de liquide » à l'intérieur de l'œil entraîne une **hypertension oculaire** ou pression oculaire trop élevée, qui peut à long terme endommager le **nerf optique**. La perte progressive du nombre de fibres dans ce câble altère les images produites par notre cerveau, et se traduit au début par des « trous » dans le champ de la vision. Ces zones de moindre vision, entraînent alors une vision partielle appelée **vision tubulaire**.⁸

Exemple d'altération de la vision par le glaucome :



Champ visuel normal : *vision normale*

Champ visuel pathologique : *vision altérée*

6. Pourquoi est-il important de le traiter ?

Le glaucome est une maladie sévère, mais la médecine et la chirurgie disposent maintenant de solutions efficaces pour la maîtriser. Dès qu'un glaucome a été diagnostiqué, **un traitement sera nécessaire toute votre vie**. Si vous suivez les instructions de votre ophtalmologiste et si vous ne négligez pas votre maladie, votre vision a toutes les chances d'être conservée. Votre glaucome sera très probablement maintenu sous contrôle par différents moyens qui permettent d'abaisser la tension oculaire, soit en augmentant la quantité de liquide drainé hors de l'œil, soit en diminuant la quantité de liquide que produit votre œil. Le but du traitement est de trouver le niveau de la pression intraoculaire qui permettra d'arrêter l'évolution de la maladie. Ce niveau de pression intraoculaire peut être différent d'un patient à l'autre.⁸

Source : 8. Fondation Hôpital Saint Joseph Institut du Glaucome. Le glaucome / Guide destiné aux patients.

RÉPONSES À QUELQUES QUESTIONS QUE VOUS POUVEZ VOUS POSER SUR LE GLAUCOME...

❓ Quels sont les signes d'alerte ?

Le plus souvent, il n'existe aucun signe d'alerte pouvant faire suspecter l'existence d'un glaucome chronique. C'est pour cette raison, qu'il est capital - surtout s'il existe des antécédents familiaux de glaucome - de bénéficier d'un dépistage de la maladie.

❓ Comment se passe le diagnostic ?

C'est souvent la constatation d'une tension oculaire trop forte qui déclenche une série d'exams à la recherche d'une souffrance du nerf optique, responsable du glaucome. Pour ce faire, votre ophtalmologiste pratiquera plusieurs exams permettant l'analyse de votre papille et de l'épaisseur des fibres nerveuses rétiniennes. Enfin la mesure du champ visuel est primordiale car elle permet d'évaluer l'impact du glaucome sur votre fonction visuelle.

Ces exams doivent être répétés, à la fois pour assurer le diagnostic et bien suivre l'évolution de votre maladie.

❓ Peut-on conduire avec un glaucome ?

Lorsqu'un glaucome est dépisté et traité à temps, la conduite automobile n'est habituellement pas un problème. Toutefois, dans les formes évoluées, une perte du champ visuel peut rendre la conduite difficile et dangereuse. Il est donc recommandé d'en parler à son ophtalmologiste et éventuellement de se soumettre à un examen spécialisé vérifiant l'aptitude à la conduite automobile.

❓ Peut-on prévenir cette maladie ?

Il n'existe pas de traitement préventif du glaucome chronique à angle ouvert. Cependant, si vous présentez, certains « facteurs de risque », votre ophtalmologiste pourra être amené à pratiquer chez vous à titre préventif une iridotomie (trou microscopique dans l'iris).