

## LES EXAMENS PRATIQUES

→ On peut maintenant mieux évaluer la progression du glaucome grâce aux EXAMENS PORTANT SUR LA STRUCTURE, papille et fibres optiques et mieux suivre la PROGRESSION DE LA FONCTION sur les champs visuels.

→ L'ensemble de ces examens, qui sont NON INVASIFS ET INDOLORES : prise de la pression intraoculaire, gonioscopie, fond d'œil, champ visuel permettront à votre ophtalmologiste de diagnostiquer un glaucome.

→ En cas de diagnostic ou de suspicion de glaucome, ces mêmes EXAMENS seront RÉPÉTÉS PÉRIODIQUEMENT afin de s'assurer que la maladie est bien maîtrisée et que votre vision est sauvegardée.

## // Notre conseil //

### « Faire des contrôles réguliers »

Ces technologies d'ophtalmoscopie peuvent aider à surveiller et détecter la perte des fibres du nerf optique. Cela permet à votre médecin de visualiser et de contrôler la progression du glaucome.

## Quelques définitions utiles

### 👁 Tête du nerf optique :

Les fibres visuelles, se réunissent en sortant de l'œil pour former un gros câble : le *nerf optique*. Le lieu de leur réunion constitue la tête du nerf optique.

### 👁 Scotome :

Le scotome correspond à une tache aveugle dans le champ visuel. Ce terme « scotome » désigne une lacune immobile dans le champ visuel due à l'absence de perception dans une zone de la rétine.

### 👁 Pachymétrie :

C'est la mesure de l'épaisseur de la cornée au centre. Quand cette épaisseur est anormalement faible ou anormalement élevée, elle fausse la mesure de la pression.

## Autre livret

« Le Glaucome »



## 1. Les examens portant sur la structure

La détection de la progression de l'atteinte de la structure est importante dans la prise en charge du glaucome, car sa précocité et l'efficacité des traitements actuels apportent la possibilité de ralentir la progression de cette neuropathie.

### → LA TONOMÉTRIE OU PRISE DE LA TENSION OCULAIRE

- Au cours de la tonométrie, des gouttes pour les yeux sont utilisées pour engourdir l'œil. Ensuite, un médecin ou le technicien utilise un petit appareil, appelé **tonomètre**, qu'il approche près de l'œil pour **mesurer sa pression interne**. Une petite quantité de pression est appliquée sur l'œil par un petit dispositif ou par un souffle d'air chaud. La plage de pression normale, 12-22 mmHg (« mmHg » désigne millimètres de mercure, une échelle utilisée pour enregistrer la pression oculaire), il s'agit là d'une moyenne. **Cet examen est indolore**. On peut compléter la mesure de la *pression intraoculaire* par la mesure de l'épaisseur de la cornée qui peut modifier le résultat (**la pachymétrie**).

- La tension oculaire varie au cours de la journée. Du fait de ces variations, il peut être nécessaire de mesurer la tension oculaire à différents moments de la journée. Une tension oculaire normale ne permet donc pas d'éliminer le diagnostic du glaucome.

### → LA GONIOSCOPIE

La gonioscopie pratiquée par votre ophtalmologiste permettra de préciser le *type de glaucome* dont vous souffrez en observant **l'angle entre l'iris et la cornée**, là où se trouvent les canaux de drainage (**glaucome à angle ouvert ou fermé**).

Au cours de l'examen, des gouttes pour les yeux sont utilisées pour engourdir l'œil et une lentille de contact est légèrement accolée à l'œil.

### → LE FOND D'ŒIL OU OPHTALMOSCOPIE

- Votre ophtalmologiste utilisera un **ophtalmoscope** pour voir la **papille**, c'est le lieu de naissance du nerf optique qui transmet les informations nerveuses captées par la rétine vers les zones du cerveau responsables du traitement des images. La papille ressemble à un disque jaunâtre.

- L'examen répété du nerf optique permet de dépister les signes évocateurs d'un glaucome.

### Votre médecin peut utiliser des technologies de l'ophtalmoscopie supplémentaires :

- **RETINA TOMOGRAPHIE HEIDELBERG (HRT)**, un laser spécial qui reproduit une image tridimensionnelle à haute résolution du nerf optique. Ce test fournit aux cliniciens des mesures de la détérioration de la fibre du nerf (ou la perte).
- **L'ANALYSEUR DE FIBRES NERVEUSES (GDX)** utilise un laser pour mesurer l'épaisseur de la couche de fibres nerveuses.
- **COHÉRENCE OPTIQUE TOMOGRAPHIE (OCT)**. Cet examen mesure la réflexion de la lumière laser comme un ultrason mesure la réflexion du son, et peut mesurer directement l'épaisseur de la couche de fibres nerveuses en trois dimensions.

## 2. Les examens portant sur la fonction

### → LA PÉRIMÉTRIE OU EXAMEN DU CHAMP VISUEL

La périmétrie est un test du champ visuel qui produit une carte de votre champ de vision complet. Ce test permettra de **déterminer si votre vision a été affectée par le glaucome**.

L'ophtalmologiste s'assure de l'étendue de l'espace que le patient peut **voir en gardant les yeux fixes**, chaque œil étant testé séparément.

- **L'examen du champ visuel** - la périmétrie - consiste à présenter des **points lumineux** au patient immobile : le patient est placé devant une coupole d'examen où vont apparaître rapidement des points lumineux, d'abord petits et faibles, et si le patient ne les perçoit pas, des points plus larges et plus lumineux. Chaque fois que le patient voit le point, il doit appuyer sur un bouton. Si le point n'est pas vu, l'appareil va le représenter plus tard avec une intensité plus forte.

- **L'examen explore 260 points par œil**. Un ordinateur analyse les réponses...et les non-réponses. A la fin de la séance, le médecin dispose d'une **carte de la sensibilité rétinienne**, c'est-à-dire de la capacité de la rétine à réagir à une sollicitation lumineuse. Maximale au centre de la rétine, la sensibilité décroît à la périphérie. En présence d'un glaucome, elle se réduit plus encore, au fur et à mesure de l'évolution.

**Essayez de vous détendre et de répondre le plus précisément possible pendant le test.**

Votre médecin peut vous demander de répéter le test pour voir si les résultats sont les mêmes dans le temps.<sup>2</sup>



L'ophtalmologiste établit le diagnostic du glaucome sur la base de plusieurs examens. Ceux-ci permettent d'évaluer l'état du nerf optique et de mesurer la *pression intraoculaire*. La capacité visuelle du patient est également contrôlée. S'il suspecte un glaucome, l'ophtalmologiste pratique un examen clinique et des explorations complémentaires.

### Quatre examens sont réalisés :

- Observation de la tête du nerf optique (appelée papille optique) par **ophtalmoscopie** ou **tomographie par cohérence optique** (ou OCT) ;
- Mesure de la *pression intraoculaire*, par **tonométrie** ;
- Examen de l'angle d'écoulement du liquide intraoculaire (ou humeur aqueuse) par **gonioscopie** ;
- **Évaluation du champ visuel.**

Cet examen met en évidence le retentissement des lésions du nerf optique et sa progression. Le glaucome se caractérise en effet par une atteinte progressive du champ visuel, d'abord périphérique et longtemps non perçue.<sup>1</sup>

Source : 1. <http://www.ameli-sante.fr/diagnostiquer-le-glaucome-quels-examens.html>

### LES EXAMENS PRATIQUES

- On peut maintenant mieux évaluer la progression du glaucome grâce aux EXAMENS PORTANT SUR LA STRUCTURE, papille et fibres optiques et mieux suivre la PROGRESSION DE LA FONCTION sur les champs visuels.
- L'ensemble de ces examens, qui sont **NON INVASIFS ET INDOLORES** : prise de la pression intraoculaire, gonioscopie, fond d'œil, champ visuel permettront à votre ophtalmologiste de diagnostiquer un glaucome.
- En cas de diagnostic ou de suspicion de glaucome, ces mêmes EXAMENS seront **RÉPÉTÉS PÉRIODIQUEMENT** afin de s'assurer que la maladie est bien maîtrisée et que votre vision est sauvegardée.

### // Notre conseil //

#### « Faire des contrôles réguliers »

Ces technologies d'ophtalmoscopie peuvent aider à surveiller et détecter la perte des fibres du nerf optique. Cela permet à votre médecin de visualiser et de contrôler la progression du glaucome.