



Les associations ou sites Internet

- Société Française d'ophtalmologie (SFO)
<http://www.sfo.asso.fr/>
- Comité de Lutte contre le Glaucome (CLG)
<http://www.snof.org/clg.html>
- Association France Glaucome (AFG)
http://monsite.wanadoo.fr/france_glaucome/
N° vert : 0800 505 501

Le glaucome chronique



Pour plus d'informations sur le glaucome, parlez-en à votre ophtalmologiste lors de votre prochain rendez-vous.



Qu'est-ce qu'un glaucome ?

Le glaucome est une maladie oculaire fréquente, surtout à partir de 40 ans. Il est le plus souvent lié à une augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil qui entraîne une destruction progressive du nerf optique et une perte du champ de vision. En l'absence de traitement, il peut rendre aveugle.

Sa fréquence augmente avec l'âge : en France, 650.000 personnes sont traitées pour environ 400 000 personnes qui s'ignorent.⁽¹⁾

Cette maladie passe longtemps inaperçue parce qu'elle est le plus souvent indolore et qu'elle n'entraîne pas de gêne notable au début.

Le glaucome est une maladie chronique qui nécessite un traitement quotidien et de longue durée.

(1) - Ministère de la Santé. Dossier "Troubles de la vision", 11 mars 2003.

(2) - Renard JP. et al. Bilan en pratique. L'hypertonie oculaire isolée. J Fr Ophthalmol, 2005; Hors série 2, 2S13-2S16

A quoi est dû le glaucome ?

L'œil se présente comme une sphère dans laquelle circule à sa partie antérieure un liquide : **l'humeur aqueuse**. La production et l'élimination de l'humeur aqueuse sont équilibrées au niveau de l'œil de manière à maintenir une Pression Intra-Oculaire (**PIO**) normale ; celle-ci, exprimée en millimètres de mercure (mmHg), est en moyenne de 15.5 (+/- 2.5) mmHg.⁽²⁾

En cas de glaucome, le filtre d'évacuation de l'humeur aqueuse, appelé trabéculum, s'obstrue peu à peu ; il ne laisse plus correctement passer l'humeur aqueuse qui continue à être produite à l'intérieur de l'œil, ce qui entraîne une élévation de la PIO : on considère qu'une PIO est anormale lorsqu'elle dépasse 21 mmHg.⁽²⁾ **Cet excès de pression (ou hypertonie oculaire) comprime l'arrière de l'œil entraînant une destruction des fibres du nerf optique, à l'origine d'un rétrécissement progressif du champ de vision pouvant mener à la cécité.**

Glaucome, petit à petit la vision rétrécit



Quels sont les facteurs de risque ? ⁽²⁾

L'apparition d'un glaucome est favorisée par plusieurs facteurs :

- des **antécédents familiaux** (cas de glaucome au sein de la famille)
- un âge **supérieur à 40 ans**
- une **forte myopie**
- des **facteurs de risque cardiovasculaires** : diabète, hypo ou hypertension artérielle
- **l'ethnie** (les patients de race noire sont plus à risque)

Quels sont les examens ophtalmologiques à faire pour dépister et surveiller le glaucome ?

- La mesure de la PIO se fait par tonométrie, un examen simple et indolore qui permet de détecter très tôt un risque de glaucome
- Si la pression est élevée, une évaluation de l'état des fibres du nerf optique (fond d'œil) et du champ visuel sont nécessaires pour identifier la présence d'un glaucome.

Seul votre ophtalmologiste a la possibilité de réaliser ces examens.

Des solutions existent :

Pour lutter contre le glaucome, il est **indispensable d'abaisser la pression à l'intérieur de l'œil (PIO)**, afin d'empêcher la progression de la maladie.

Pour cela, **différents traitements existent** :

- Un traitement médicamenteux (collyres) permettant soit d'augmenter l'élimination de l'humeur aqueuse, soit de réduire sa production.
- La chirurgie ou le laser.

Observance, gage d'efficacité

Comme pour toutes les maladies chroniques, le suivi et le respect du traitement jouent un rôle essentiel pour prévenir de leur évolution.

Il est important de ne jamais interrompre le traitement sans l'avis de votre ophtalmologiste car l'arrêt du traitement favorise la remontée de la PIO et la progression du glaucome.