

Qu'est-ce que le glaucome?

Le glaucome est une maladie de l'œil qui, en l'absence de traitement peut rendre aveugle.

Le glaucome est attribuable à un mauvais écoulement du liquide intraoculaire (liquide contenu dans l'œil). L'accumulation de liquide fait augmenter la pression à l'intérieur de l'œil (pression intraoculaire ou PIO), ce qui peut avoir des effets néfastes sur la vue.

Les personnes qui ont une PIO élevée n'en sont pas conscientes; heureusement, ce phénomène peut être facilement diagnostiqué par un spécialiste au cours d'un examen de la vue. Si l'examen révèle que la PIO est élevée, le spécialiste effectuera des examens complémentaires pour confirmer le diagnostic de glaucome et choisir le traitement approprié.

Les personnes atteintes de glaucome commencent par perdre leur vision périphérique (pourtour du champ visuel). Elles ne ressentent aucune douleur, et au début, elles ne se rendent même pas compte que leur vue se détériore.

Les altérations du champ visuel associées au glaucome sont irréversibles. C'est pourquoi il est vital de dépister et de traiter cette maladie le plus tôt possible.

La meilleure façon de se protéger contre le glaucome, c'est de passer des examens de la vue à intervalles réguliers. Ce type d'examen est rapide et indolore.

Perte de la vue occasionnée par le glaucome



VISION
NORMALE

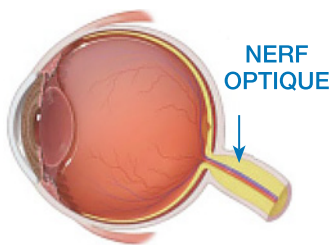


GLAUCOME LÉGER
OU MODÉRÉ



GLAUCOME
AVANCÉ

Le glaucome est l'une des principales causes de cécité au Canada : chez les plus de 40 ans, il touche 1 personne sur 100.



NERF
OPTIQUE

Le glaucome est l'une des principales causes de cécité. Les personnes qui en sont atteintes commencent par perdre leur vision périphérique (pourtour du champ visuel).

Lorsqu'elle est trop élevée, la PIO peut occasionner des lésions du nerf optique, le nerf qui transmet l'information visuelle de l'œil au cerveau.

Il existe deux grands types de glaucome.

Le glaucome à angle ouvert : Le liquide intraoculaire s'écoule trop lentement par le canal qui sert à le conduire hors de l'œil. Par conséquent, la pression augmente graduellement à l'intérieur de l'œil, ce qui détériore le nerf optique. Le glaucome à angle ouvert est le type de glaucome le plus fréquent. Il est indolore et évolue lentement. Il arrive bien souvent que le champ visuel rétrécisse beaucoup avant que l'on se rende compte que la vue s'est détériorée.

Le glaucome à angle fermé : Le canal emprunté par le liquide intraoculaire pour sortir de l'œil se bouche complètement. Dans ce cas, l'élévation de la PIO est soudaine et parfois même douloureuse, et elle peut entraîner une détérioration rapide du nerf optique. Ce type de glaucome nécessite une intervention médicale d'urgence.

Le glaucome est-il une maladie répandue?

Le glaucome est plus répandu qu'on ne le pense :

- À l'heure actuelle, **250 000** Canadiens sont atteints de glaucome.
- Le glaucome est la **deuxième cause de perte de la vue** chez les Canadiens âgés de plus de 65 ans.
- Parmi les Canadiens âgés de plus de 40 ans, **une personne sur 100** a le glaucome.
- **Environ la moitié des personnes atteintes de glaucome n'en sont pas conscientes.**

Vous pensez être trop jeune pour avoir le glaucome? Détrompez-vous! N'importe qui peut avoir le glaucome; celui-ci peut survenir à n'importe quel âge, même chez les bébés. Soulignons toutefois que le risque s'accroît avec l'âge.

Qui est susceptible d'avoir le glaucome?

N'importe qui peut avoir le glaucome; cela dit, vous serez plus susceptible de l'avoir si vous présentez les facteurs de risque qui y sont associés.

1. **L'âge est un facteur de risque de glaucome.** Autrement dit, le risque de glaucome s'accroît avec l'âge, en particulier après la quarantaine.
2. **Certains problèmes de santé**, tels que la myopie, l'hypertension (haute pression) et les maladies traitées par des corticostéroïdes, peuvent accroître le risque de glaucome, de même que le fait d'avoir subi des lésions oculaires ou une chirurgie de l'œil.
3. **L'élévation de la pression intraoculaire (PIO)** est le seul facteur de risque que l'on peut modifier. Votre spécialiste de la vue vous dira si votre PIO est trop élevée et si votre nerf optique est atteint. Les lésions du nerf optique sont irréversibles; toutefois, des études ont démontré que le fait d'abaisser la PIO pouvait diminuer le risque d'évolution du glaucome. Il faut savoir que l'on peut facilement abaisser la PIO.
4. Comme beaucoup d'autres maladies, le **glaucome est une affaire de famille**. Autrement dit, si l'un de vos proches, notamment l'un de vos parents ou de vos frères et sœurs est atteint de glaucome, vous risquez encore plus que la moyenne des gens de souffrir vous aussi de glaucome. Cela dit, ce n'est pas parce que l'un des membres de votre famille souffre de glaucome que vous l'aurez nécessairement vous aussi.
5. **Le risque de glaucome est de 6 à 8 fois plus élevé chez les personnes d'origine africaine** que dans le reste de la population. En outre, le risque d'évolution vers la cécité est 15 fois plus élevé chez les personnes d'origine africaine âgées de 45 à 64 ans que chez les personnes de race blanche appartenant à la même tranche d'âge.
6. Les personnes **d'origine inuit, asiatique ou hispanique sont plus susceptibles** que le reste de la population d'avoir le glaucome.

Puis-je empêcher l'apparition du glaucome?

Le meilleur moyen de vous protéger contre le glaucome, c'est de passer des examens de la vue. Si votre PIO est élevée, votre spécialiste de la vue vous prescrira un traitement pour la corriger. L'examen de la vue est rapide et indolore.

À quelle fréquence dois-je passer les examens de la vue?

Si vous ne présentez aucun facteur de risque de glaucome, faites-vous examiner aussi souvent que le recommande votre spécialiste de la vue ou reportez-vous au tableau ci-dessous. Par contre, si vous avez des facteurs de risque de glaucome, vous devez vous faire examiner plus souvent.

Fréquence recommandée pour les examens de la vue		
	Âge	Fréquence recommandée pour les examens de la vue
Nourrissons	0 à 24 mois	Vers 6 mois
Enfants d'âge préscolaire	De 2 à 5 ans	À 3 ans et avant l'entrée à l'école primaire
Enfants d'âge scolaire et adolescents	De 6 à 19 ans	Tous les ans
Adultes	De 20 à 64 ans	Tous les ans ou tous les deux ans
Personnes âgées	65 ans et plus	Tous les ans

D'après l'Association canadienne des optométristes

Quels sont les symptômes du glaucome?

Le **glaucome à angle ouvert** et le **glaucome à angle fermé chronique (qui évolue lentement)** ne provoquent aucun symptôme au début. Ils ne s'accompagnent pas non plus de douleur. Comme c'est la vision périphérique qui est touchée en premier, la personne atteinte de glaucome ne remarque pas tout de suite que sa vue se détériore. En l'absence de traitement, son champ visuel continuera de rétrécir de manière concentrique jusqu'à ce que sa vision devienne tubulaire (en forme de canon de fusil), processus qui aboutira à la cécité complète.

Le **glaucome aigu à angle fermé** se déclenche subitement et nécessite l'intervention immédiate d'un spécialiste de la vue. Contrairement à d'autres types de glaucome, il provoque les symptômes suivants :

- Douleur oculaire
- Vision brouillée
- Rougeur des yeux
- Maux de tête (en particulier dans la pénombre)
- Nausées
- Halos autour des sources de lumière

Le type de glaucome le plus fréquent ne provoque **aucun symptôme** au début.

Si vous éprouvez de tels symptômes, consultez immédiatement votre spécialiste de la vue ou rendez-vous immédiatement à l'urgence.

Comment le glaucome est-il diagnostiqué?

Il est vital de se **faire examiner les yeux régulièrement**, puisqu'en général, le glaucome ne provoque aucun symptôme notable au début. L'élévation de la PIO est imperceptible. Les altérations de la vue elles aussi sont imperceptibles, car c'est la vision périphérique (pourtour du champ visuel) qui est touchée en premier.

L'examen servant à diagnostiquer le glaucome est rapide et indolore.

Au cours de l'examen de la vue, le spécialiste évaluera la netteté de votre **vision** de loin et de votre vision périphérique (sur les côtés).

Il se peut qu'il vous administre des gouttes spéciales pour dilater (agrandir) chaque pupille en vue d'examiner la **rétine** et le **nerf optique**. Vous risquez de voir trouble durant les quelques heures qui suivent l'application des gouttes, alors pensez à demander à quelqu'un de vous raccompagner chez vous.

Le spécialiste va également mesurer votre **pression intraoculaire (PIO)** à l'aide d'un instrument appelé **tonomètre**.

Suivant les résultats de l'examen, vous pourriez devoir passer des examens complémentaires et suivre un traitement.

Le glaucome peut-il être traité?

Oui. Il est essentiel de diagnostiquer le glaucome et de commencer à le traiter le plus tôt possible pour ralentir son évolution. C'est pour cette raison que vous devez passer régulièrement des examens de la vue.

Pour traiter le glaucome, on peut avoir recours à des **médicaments**, à la **chirurgie au laser** ou à la **chirurgie traditionnelle**. Ces traitements ne permettent pas de recouvrer l'acuité visuelle initiale (les pertes du champ visuel étant permanentes), mais servent à préserver ce qu'il en reste.

Les médicaments

Les médicaments, administrés sous forme de gouttes ophtalmiques ou de comprimés, constituent le traitement de prédilection du glaucome. Ils abaissent la pression intraoculaire, soit en diminuant la production du liquide intraoculaire, soit en améliorant son écoulement hors de l'œil.

Avant d'amorcer un traitement antiglaucomateux quel qu'il soit, informez votre spécialiste de la vue de tous les médicaments que vous prenez.

N'oubliez pas que si votre spécialiste vous a prescrit un médicament contre le glaucome, il est important que vous suiviez ses directives d'administration à la lettre. Étant donné que l'élévation de la PIO est imperceptible, un oubli est vite arrivé. Vous auriez donc intérêt, chaque fois que vous prenez votre médicament ou que vous appliquez vos gouttes, à le noter sur des feuilles de suivi ou un calendrier que vous garderez à portée de la main pour savoir où vous en êtes.

La chirurgie au laser

La chirurgie au laser vise à améliorer l'écoulement du liquide intraoculaire. Votre spécialiste de la vue pourrait vous proposer ce type de traitement s'il juge que les médicaments ne permettront pas à eux seuls de corriger votre pression intraoculaire.

L'opération peut être réalisée au cabinet du spécialiste ou dans une clinique ophtalmologique. Avant l'opération, le spécialiste instillera des gouttes anesthésiques dans l'œil atteint. Puis, au moyen du faisceau lumineux très intense émis par le laser, il ouvrira le passage qui conduit le liquide intraoculaire hors de l'œil.

Il se peut que vous voyiez des éclairs vert ou rouge vif durant l'opération.

Votre spécialiste de la vue vous précisera quels médicaments vous devez prendre ou cesser de prendre avant et après l'intervention. N'oubliez surtout pas d'effectuer toutes les visites de suivi nécessaires.

La chirurgie traditionnelle

Votre spécialiste opéra peut-être pour la chirurgie traditionnelle pour ouvrir le passage par lequel s'écoule le liquide intraoculaire. Il vous recommandera ce traitement si les médicaments et la chirurgie au laser ne parviennent pas à corriger votre PIO.

L'intervention sera réalisée dans une clinique ophtalmologique ou à l'hôpital. Avant de commencer, le spécialiste vous administrera un calmant pour vous aider à vous détendre et il fera de petites injections autour de l'œil atteint pour l'anesthésier.

L'opération proprement dite consiste à enlever des fragments de tissus pour créer une ouverture qui facilitera l'écoulement du liquide intraoculaire.

Votre spécialiste vous précisera quels médicaments vous devez prendre ou cesser de prendre avant et après l'intervention. N'oubliez surtout pas d'effectuer toutes les visites de suivi nécessaires.

Assurez-vous d'avoir bien compris les recommandations faites par le spécialiste. Le glaucome est une maladie qui dure toute la vie. Il est donc primordial de rester fidèle à son traitement.

Diagnostic de glaucome – ce qu'il faut savoir

Le glaucome est une maladie qui **dure toute la vie** et qui nécessite donc un traitement à vie. En général, le glaucome est associé à une élévation de la pression à l'intérieur de l'œil (pression intraoculaire ou PIO). Il existe des traitements visant à corriger la PIO. S'il n'est pas traité, le glaucome peut aboutir à la cécité.

Si vous ou une personne dont vous vous occupez recevez un diagnostic de glaucome, sachez qu'il existe des médicaments destinés à abaisser la PIO.

Il est vital d'amorcer le traitement le plus tôt possible et de **s'y tenir**, en respectant les directives du médecin. **La perte de la vue occasionnée par le glaucome est permanente.**

Vous pourriez être tenté de sauter quelques doses de médicament si vous n'éprouvez aucun symptôme. Cependant, n'oubliez pas que la meilleure façon de limiter l'évolution du glaucome, c'est de maîtriser constamment l'hypertension oculaire.

Si vous suivez un traitement antiglaucomateux, consultez régulièrement votre spécialiste de la vue pour bien surveiller votre santé oculaire. La meilleure façon de vous soigner et de maîtriser votre maladie, c'est de **demeurer fidèle à votre traitement et de persévérer.**

Si les gouttes ophtalmiques ne permettent pas à elles seules de corriger la PIO, vous devrez peut-être subir une chirurgie au laser. Précisons que seul un faible nombre de personnes atteintes de glaucome finissent par se faire opérer.

Rappel : Même si vous vous sentez bien et que vous voyez parfaitement, vous devez continuer à utiliser vos médicaments exactement comme vous **l'a prescrit votre spécialiste!**

Prise en charge d'une personne atteinte de glaucome – ce qu'il faut savoir

Félicitations! Vous êtes sur la bonne voie. Si vous avez le glaucome ou que vous prenez soin d'une personne qui en est atteinte, vous avez déjà franchi une étape décisive en visitant ce site Web pour **vous informer** sur la maladie. Plus vous en saurez sur le glaucome, mieux vous serez armé pour le maîtriser.

Si votre spécialiste de la vue vous a prescrit à vous ou à la personne dont vous vous occupez des médicaments ou des gouttes ophtalmiques contre le glaucome, **établisseez un horaire d'administration** afin de bien respecter ses recommandations. Par exemple, si les gouttes ophtalmiques doivent être instillées une fois par jour, essayez de le faire chaque jour à la même heure. Vous verrez qu'en très peu de temps, l'administration des gouttes deviendra un geste machinal, comme le brossage des dents.

Tenez un **journal** ou remplissez des **feuilles de suivi** pour garder une trace de l'administration de chaque dose. Ainsi, en cas de doute, vous pourrez vérifier si vous vous êtes déjà instillé les gouttes ou si vous avez déjà pris le médicament. Laissez le journal ou la feuille de suivi à portée de la main pour pouvoir vous y référer rapidement (apposez-les sur la porte du réfrigérateur ou laissez-les sur votre table de chevet).

Si, comme beaucoup de gens (notamment les personnes âgées), vous avez de la difficulté à instiller les gouttes ophtalmiques, parlez-en à votre spécialiste. Il vous montrera comment vous y prendre. En outre, il existe un **dispositif spécial** qui facilite l'administration des gouttes. Il suffira qu'on vous montre à quelques reprises comment il fonctionne pour que vous soyez plus à l'aise pour instiller les gouttes vous-même.

N'oubliez pas de **consulter régulièrement** votre spécialiste de la vue, écoutez attentivement ses recommandations et n'hésitez pas à lui poser des questions.

Prenez en main votre santé oculaire ou celle de la personne dont vous vous occupez. Votre **optimisme et votre détermination** auront des effets positifs à long terme sur votre fidélité au traitement.

Rappel : Pour abaisser votre PIO, il est vital que vous soyez fidèle à votre traitement et que vous suiviez les directives à la lettre. Vous êtes l'un des acteurs de votre traitement. Vous et votre spécialiste de la vue formez une équipe, et ensemble, vous serez en mesure de maîtriser votre PIO.

Ressources pour les patients

Quelles ressources ai-je à ma disposition?

Associations de patients

Associations de patients atteints du glaucome

Vous avez le glaucome? Sachez que vous n'êtes pas seul. Plusieurs organisations se sont données pour mission d'aider les personnes atteintes de cette maladie :

Glaucoma Research Society of Canada

(site en anglais seulement)

www.glaucomaresearch.ca

Pediatric Glaucoma and Cataract Family Association

(site en anglais seulement)

www.pgcfca.org

International Glaucoma Association

www.glaucoma-association.com

World Glaucoma Association

www.worldglaucoma.org

(site en anglais seulement)

Autres sites Web

Plus vous en saurez sur le glaucome, mieux vous serez armé pour le prendre en charge. Pour obtenir davantage d'information sur cette maladie, visitez les sites Web suivants :

Institut national canadien pour les aveugles (INCA) :

www.cnib.com

Société canadienne d'ophtalmologie :

www.eyesite.ca

Association canadienne des optométristes :

www.opto.ca

Société canadienne de glaucome :

www.eyesite.ca/cgs

(site en anglais seulement)

Glaucoma Research Society of Canada :

www.glaucomaresearch.ca

(site en anglais seulement)

World Glaucoma Association

www.worldglaucoma.org

(site en anglais seulement)

Références

1. Institut national canadien pour les aveugles (INCA). Défi glaucome. Accessible à l'adresse : http://www.inca.ca/fr/vos-yeux/maladies-oculaires/glaucome/glaucoma-challenge/module/resume_glaucome.pdf. Consulté le 20 février 2009.
2. Société canadienne d'ophtalmologie. Le glaucome : Il peut vous rendre aveugle. Accessible à l'adresse : http://www.eyesite.ca/francais/information-publique/les-maladies/pdfs/Glaucoma_f.pdf. Consulté le 20 février 2009.
3. Glaucoma Research Foundation. Glaucoma Facts and Stats. Accessible à l'adresse : www.glaucoma.org/learn/glaucoma_facts.html. Accessed February 20, 2009. (en anglais). Consulté le 20 février 2009.

4. Glaucoma Research Foundation. Are You at Risk For Glaucoma? Accessible à l'adresse : www.glaucoma.org/learn/are_you_at_risk.html. Consulté le 20 février 2009.
5. National Eye Institute. Glaucoma. Accessible à l'adresse www.nei.nih.gov/health/glaucoma/glaucoma_facts.asp. Accessed February 20, 2009. (en anglais). Consulté le 20 février 2009
6. L'Association canadienne des optométristes. Fréquence des examens : examens réguliers de la vue. Accessible à l'adresse : http://www.opto.ca/fr/public/04_eye_info/04_01_exam_frequency.asp. Consulté le 20 février 2009.