

Les conseils de santé du Réseau Axe

Glaucome la nouvelle stratégie

Chaque mois, en partenariat avec le RÉSEAU AXE, nous vous proposons dans les pages de VERSANT CORSE, une rubrique qui a pour objet d'apporter des conseils de santé aux seniors mais aussi à leur entourage. Aujourd'hui, le thème abordé porte sur le glaucome

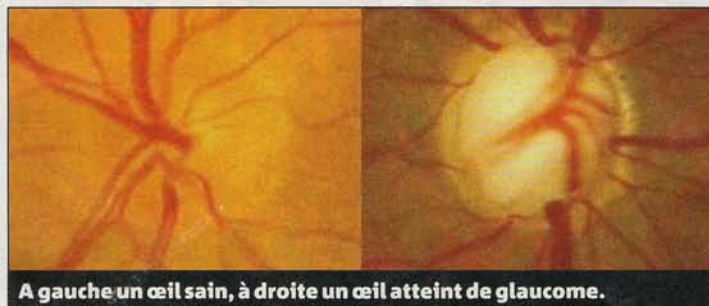
Malgré les avancées spectaculaires en matière de dépistage et de traitement, le glaucome reste la deuxième cause de cécité en France. Pourquoi ?

Le glaucome : qu'est-ce que c'est ?

C'est une maladie oculaire la plus souvent liée à une augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil et qui entraîne une destruction progressive -et malheureusement irrémédiable- du nerf optique et donc une perte de champ de vision.

Qui est concerné ?

Tout le monde : il peut survenir chez l'enfant et le jeune adulte, mais il af-



A gauche un œil sain, à droite un œil atteint de glaucome.

fecte surtout l'adulte après 40 ans. C'est une pathologie très fréquente puisqu'elle touche plus d'un million de personnes en France (dont près de la moitié l'ignore, faute de dépistage)

Quels sont les facteurs de risque ?

Tout d'abord les antécédents familiaux (près d'un glaucome sur quatre est héréditaire). Le diabète, l'hypo ou l'hypertension artérielle, les fortes myopies. Un âge supérieur à 40 ans

Est-ce une pathologie dangereuse ?

Absolument, puisqu'en l'absence de traitement on peut devenir aveugle ! Ce qui rend cette maladie redoutable c'est qu'elle est insidieuse :

si le glaucome à « angle fermé » est facile à déceler tant il est brutal et douloureux, il n'en va pas de même pour sa forme chronique dite « à angle ouvert » -et c'est la plus répandue-, qui évolue sans que l'on s'en rende compte :

En effet, n'occasionnant aucune douleur, ni aucune gêne notable, elle peut donc parfaitement passer inaperçue. Et comme l'altération de la vue est progressive et ne touche d'abord que la vision périphérique, la personne atteinte est souvent persuadée que sa vue n'a pas changé, et c'est là tout le danger !

Pourquoi se faire dépister ?

Les mesures récentes qui permettent d'obtenir le renouvellement de ses lunettes pendant trois ans chez un opticien, et par là même dispensent le patient d'une consultation par un médecin ophtalmologiste, font craindre une baisse de la vigilance en matière de dépistage. Or, et il est bon de le rappeler avec in-

sistance, il reste impératif de consulter régulièrement un médecin ophtalmologiste car le retard de diagnostic -et particulièrement dans le cas du glaucome- peut s'avérer dramatique

Comment détecter le glaucome ?

En matière de dépistage, la technique a beaucoup évolué et permet aujourd'hui une approche très affinée et beaucoup plus fiable.

Certains examens classiques n'autorisent à poser qu'un jugement réservé : ainsi la mesure de la PIO (pression intraoculaire) par tonométrie est devenue un préalable approximatif, et le champ vi-

Mais c'est surtout le GDx (ou éventuellement le HRT3/OCT pour la papille) qui, en évaluant avec acuité la densité des fibres nerveuses rétiniennes, apporte les précisions les plus objectives pour un diagnostic précoce et une surveillance adaptée. Cet examen s'impose particulièrement pour les patients qui ont subi une chirurgie réfractive et chez qui l'épaisseur de la cornée a été modifiée.

Comment le traiter ?

Une fois détecté, le glaucome peut-être freiné, voire stabilisé par différents traitements :

- médical : par voie locale (collyres) ou générale (comprimés)

Dans ce cas, une observance rigoureuse est requise car le traitement ne doit jamais être interrompu (sauf avis médical contraire) ou pris de façon aléatoire, sinon le glaucome continue sa progression - le traitement au Laser : un nouveau Laser, spécifique au traitement du glaucome - le Laser SLT - permet maintenant - à raison d'une séance de 2 à 3 minutes par œil - de normaliser la tension oculaire, et de réduire -voire même de supprimer dans certains cas - le traitement médical souvent vécu comme contraignant (en particulier pour les personnes âgées qui ont tendance à l'oublier !)

C'est une avancée technologique considérable : contrairement au Laser Argon jusque-là utilisé, elle ne provoque aucune réaction secondaire (pas de brûlure oculaire...) et les séances -dont l'effet dure de deux à trois ans- sont parfaitement indolores et peuvent être renouvelées sans danger. Pratiquées au cabinet, elles permettent au patient de rentrer chez lui immédiatement, sans gêne visuelle.

- la chirurgie : deux techniques -qui peuvent être réalisées dans une intervention combinée (avec l'opération de la cataracte par exemple) dans un même temps opératoire la trabéculéctomie qui ménage une filtration sous conjonctivale.

- la sclérectomie profonde, variante moins invasive mais quelquefois insuffisante. Il faut préciser que tous les examens et traitements cités peuvent être dispensés sur place en Corse.

Article rédigé avec la collaboration du Docteur Marc FRANCHINI ophtalmologiste à Ajaccio



Les séances de laser SLT font partie des traitements.

suel permet un diagnostic tardif. Des moyens d'investigation plus performants que seul votre ophtalmologiste est habilité à pratiquer autorisent un dépistage sûr :

- le fond d'œil avec photographie de la papille optique et analyse à fort grossissement

- la gognioscopie dynamique
- la pachymétrie qui calcule l'épaisseur de la cornée et permet d'affiner les mesures tensionnelles



Le RESEAU DE GERONTOLOGIE

AXE a pour but d'informer, d'évaluer et de coordonner la prise en charge de toutes personnes de plus de 60 ans présentant des difficultés pour leur retour ou leur maintien à domicile. Le Réseau Axe invite tous les professionnels de santé, ainsi que tous les lecteurs à lui faire parvenir les thèmes de sujet qu'ils souhaiteraient voir traiter dans le magazine Version Femina.

Réseau de gérontologie AXE

Pour nous contacter :

Tel/fax : 04.95.22.45.73

Adresse : - 6, bd Fred Scamaroni
20.000 Ajaccio

e-mail :

association.axe@wanadoo.fr

Site internet :

www.axe-gerontologie.com