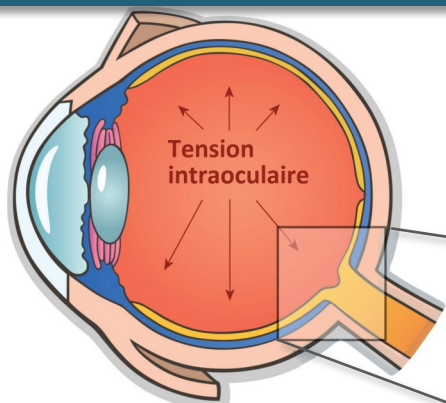
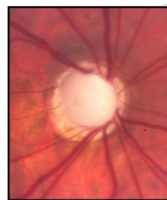


Glaucome

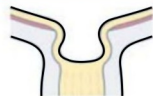


Le glaucome est une **maladie chronique du nerf optique**. Il se caractérise par une perte **progressive et irréversible** des fibres nerveuses qui transmettent l'information visuelle de l'œil au cerveau. Cependant, diagnostiqué à temps, le glaucome peut être stabilisé efficacement dans la majorité des cas.

L'atteinte des fibres nerveuses est le plus souvent liée à une **pression intraoculaire** trop élevée, mais ce n'est pas toujours le cas. C'est une maladie **insidieuse** car la pression est indolore, même si elle est élevée. La perte de vision est aussi lente et graduelle, touchant d'abord la **vision périphérique** sans entraîner de flou central. Ainsi, le glaucome peut évoluer **sans symptôme** jusqu'à un stade avancé.



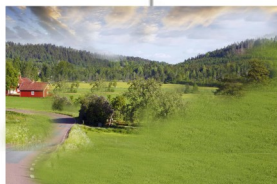
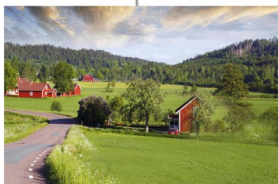
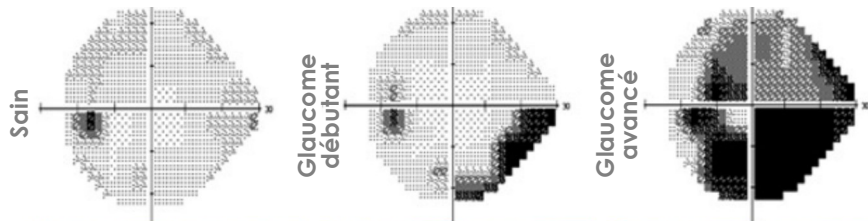
Sain



Glaucome

Le diagnostic et le suivi reposent sur un **dépistage régulier** avec au moins :

- **Une mesure de la pression intraoculaire,**
 - **Un examen du nerf optique :** photographie et/ou observation clinique,
- En cas de glaucome ou de suspicion, un suivi rapproché est nécessaire avec :
- **OCT :** un scanner du nerf optique mesurant avec précision l'épaisseur des fibres nerveuses pour évaluer leur évolution dans le temps,
 - **Champ visuel :** permet d'évaluer l'impact sur la vision périphérique.



Actuellement, les traitements ne permettent pas encore de régénérer les fibres nerveuses perdues. Ils permettent toutefois de **stabiliser la maladie** pour **préserver la vision et la qualité de vie**. En effet, **diminuer la pression intraoculaire** a un effet protecteur sur les fibres nerveuses.

Les options de traitement sont individualisées et varient selon chaque cas :

- **Collyres (gouttes)** : Il en existe plusieurs types avec des profils différents. Ils doivent être utilisés chaque jour, et ne jamais être arrêtés sauf avis médical.
- **Laser SLT** : Ce laser stimule les cellules responsable de réguler la pression intraoculaire. Cette technique est efficace dans 70% des cas, mais son effet diminue souvent après 2 à 5 ans, nécessitant alors une répétition. Elle peut remplacer ou retarder l'utilisation des gouttes.
- **Chirurgie** : De nombreuses techniques existent. Elles ne restaurent pas la vision mais permettent de mieux contrôler la pression intraoculaire lorsque les autres traitements ne suffisent plus.



Dans tous les cas, des **contrôles réguliers** sont essentiels, généralement tous les 4 à 12 mois. Cela permet de s'assurer que la maladie reste **stable**, car sa progression passe souvent inaperçu et toute perte de vision est irréversible. Tout changement doit donc être détecté le plus tôt possible.



Le glaucome est une maladie chronique, indolore et silencieuse.



Le glaucome est la première cause de cécité irréversible au monde, et 50% des personnes atteintes l'ignorent faute de dépistages adaptés.



La perte de vision est irréversible, mais le traitement permet de ralentir ou de stopper la progression. En termes de traitement, les études récentes montrent que le laser SLT est souvent aussi efficace, voire supérieur, aux collyres dans de nombreux cas.



La pression intraoculaire n'a pas de lien direct avec la tension artérielle, mais une bonne santé cardiovasculaire pourrait avoir un effet protecteur dans le glaucome.



Un dépistage précoce, un traitement adapté, et un suivi régulier sont essentiels, et permettent dans la majorité des cas de préserver la vision et la qualité de vie.