



GLAUCOME

RETINA
FRANCE



VAINCRE LES MALADIES DE LA VUE
Association reconnue d'utilité publique

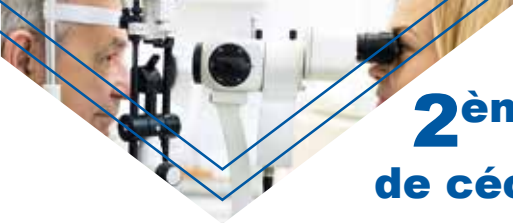
 05 61 30 20 50



RETINA FRANCE • CS 90062 • 31771 COLOMIERS CEDEX



www.retina.fr



2^{ème} cause de cécité dans le monde

Origine & prévention

Le glaucome est une maladie oculaire grave. Elle constitue la seconde cause de cécité après la dégénérescence maculaire liée à l'âge ou DMLA dans les pays développés. Cette maladie reste longtemps asymptomatique et se caractérise par une dégénérescence progressive du nerf optique. Lorsque celui-ci est endommagé, il entraîne un rétrécissement du champ visuel et peut aboutir à la cécité. Un dépistage est primordial afin d'enrayer son évolution le plus tôt possible.

Les facteurs de risque

Tout le monde est susceptible de développer un glaucome. Il existe certains facteurs qui augmentent ce risque :

- L'âge : 1 à 2 % de la population pour les + 40 ans ; 10 % après 70 ans
- La myopie
- L'hérédité : 30% des glaucomes ont un caractère héréditaire
- L'hypertension artérielle, le diabète
- La prise de médicaments corticoïdes sur de très longues durées
- Apnée du sommeil
- L'hypermétropie : les sujets hypermétropes ont une configuration anatomique de l'œil qui les prédisposent au glaucome à angle fermé

Le dépistage

Le glaucome est le plus souvent lié à une augmentation de la pression oculaire. Son dépistage repose sur cette mesure qui doit être inférieure à 20 mmHg (la moyenne étant de 15 mmHg)

Une prise en charge médicale rapide permet dans une grande majorité des cas de ralentir et de contrôler la maladie.

Que se passe-t-il au niveau de l'œil ?

La dégénérescence progressive du nerf optique est sous l'influence de plusieurs facteurs. Le plus fréquent de ces facteurs est une pression trop importante à l'intérieur de l'œil.



Les différents types de glaucome

- **Le glaucome primitif à angle ouvert (GPAO) ou glaucome chronique** est la forme la plus fréquente.
- **Le glaucome par fermeture de l'angle (G.F.A.) ou glaucome aigu**, est une complication brutale d'une prédisposition morphologique préexistante. appropriés.
- **Les glaucomes congénitaux** qui se manifestent chez le jeune enfant.
- **Les glaucomes dits secondaires sont associés à des affections**, comme par exemple une uvéite (inflammation intraoculaire). Une prise médicamenteuse ou une chirurgie oculaire peuvent être aussi responsables de ces glaucomes secondaires.

Soutenez nos équipes de recherche

www.retina.fr

Traitements et travaux de recherche en cours

L'objectif du traitement du glaucome n'est pas de guérir cette maladie, mais seulement de ralentir au maximum les effets sur les fibres du nerf optique.

Il existe **un large panel de collyres hypotonisants** qui agissent soit sur la production, soit sur l'évacuation de l'humeur aqueuse.

En cas d'échec du traitement, **le laser ou la chirurgie peuvent être une alternative** mais restent encore assez invasives. De nouvelles recherches s'orientent vers le développement de techniques dites micro-invasives.



Cette chirurgie sans suture préserve au maximum l'architecture tissulaire de l'œil traité, et peut être pratiquée isolément ou associée à une chirurgie de la cataracte. Des études cliniques se poursuivent actuellement à l'échelle internationale dans l'amélioration et dans le mode d'administration du traitement.



NEWSLETTER

Pour vous tenir informé des maladies, de la recherche, des aides sociales, des activités de l'association...

N'hésitez pas :

INSCRIVEZ VOUS A LA NEWSLETTER

Je m'inscris

Pour plus de renseignements : info.newsletter@retina.fr

 **05 61 30 20 50**



www.retina.fr