

Ophtalmopathie thyroïdienne

Enregistrez-vous au kiosque libre-service qui se trouve dans l'entrée principale de l'édifice Centennial ou Dickson de l'établissement Victoria General.

Rendez-vous ensuite au Eye Care Centre de l'édifice Centennial, 2A.

Ophthalmopathie thyroïdienne

L'ophthalmopathie thyroïdienne (aussi connue sous les noms de maladie de Basedow, maladie de Graves ou ophthalmopathie basedowienne) peut se présenter si vous avez des problèmes de glande thyroïde.

Le symptôme le plus courant est l'hyperactivité de la glande thyroïde. Voici des symptômes de l'hyperthyroïdie :

- › Pouls rapide
- › Peau chaude, sèche
- › Augmentation du volume de la glande thyroïde (goitre)
- › Perte de poids
- › Tremblement des mains

L'ophthalmopathie thyroïdienne peut toucher la peau, le gras et les muscles entourant le globe oculaire. Elle peut entraîner de la rougeur et de l'enflure dans l'orbite.

Symptômes de l'ophtalmopathie thyroïdienne

1. Une réduction de la production de larmes qui peut causer :
 - › la sécheresse des yeux
 - › des larmolements et une impression de grains de sable dans les yeux
 - › de l'irritation
 - › une sensibilité à la lumière
 - › une vision floue
2. Une rétraction des paupières (tirées vers l'arrière) qui peut causer :
 - › des yeux globuleux (exorbités) qui donnent l'impression que vous fixez;
 - › de la difficulté à cligner des yeux pouvant entraîner une sécheresse oculaire.
3. Une enflure des muscles et la formation de gras derrière le globe oculaire qui peuvent causer :
 - › une exophtalmie (yeux bombés à cause des tissus qui les poussent vers l'avant);
 - › une sécheresse des yeux, puisqu'ils ne peuvent pas fermer complètement.

4. Une inflammation des tissus mous qui entourent l'œil. Cela peut entraîner le gonflement et la rougeur des paupières, ainsi que de la douleur dans l'orbite en raison de l'enflure.
5. Une enflure des muscles qui font bouger le globe oculaire. Cela peut entraîner la vision double, puisque les yeux ne peuvent pas bouger en même temps.
6. Des dommages à la surface de l'œil (cornée) en raison de la sécheresse, de la difficulté à cligner des yeux et de l'exposition de l'œil.
7. Une diminution de la vision, parce que l'enflure autour de l'œil peut comprimer (écraser) le nerf optique derrière l'œil. Cela peut causer :
 - › une vision trouble
 - › des couleurs pâles ou « délavées »
 - › une réduction de la vision périphérique créant une vision en tunnel

Comment diagnostique-t-on l'ophtalmopathie thyroïdienne (maladie de Basedow ou de Graves)?

- Analyses de sang (pour détecter les problèmes de la glande thyroïde)
- Examen de la vue fait par un ophtalmologiste (médecin spécialiste des yeux)
- Tomodensitogramme ou IRM (pour vérifier si les muscles de l'œil ont grossi)

Quel est le traitement?

L'état de votre glande thyroïde et votre ophtalmopathie thyroïdienne peuvent évoluer séparément. Une phase active est suivie d'une phase passive (affaiblissement de la maladie).

Un endocrinologue (médecin spécialisé dans les problèmes hormonaux) examinera l'état de votre glande thyroïde. Il pourrait demander que vous passiez les tests habituels de la glande thyroïde.

La phase active de l'ophtalmopathie thyroïdienne (maladie de Basedow ou de Graves) dure habituellement de six mois à deux ans et s'améliore d'elle-même.

Le but du traitement est de soulager les symptômes et de protéger vos yeux. Voici ce que comprend le traitement.

- Pour les yeux secs, utilisez des gouttes ophtalmiques (larmes artificielles). Utilisez un onguent lubrifiant durant la nuit.
- Utilisez un humidificateur dans votre chambre et votre salon.
- Si vous ne pouvez pas fermer complètement vos paupières la nuit, votre médecin pourrait vous recommander de les fermer en tapotant doucement.
- Si vous avez une vision double instable, vous pouvez utiliser un couvre-œil ou un filtre opaque (à travers duquel vous ne pouvez pas voir). Il est aussi possible d'utiliser temporairement des prismes autocollants appelés « prismes de Fresnel ».

Plus rarement, s'il y a un risque pour votre vision, votre médecin pourrait vous suggérer un traitement immunodépresseur (habituellement des stéroïdes) pour réduire l'inflammation.

À des stades aigus avancés de la maladie (environ 1 cas sur 20), la pression accrue à l'intérieur des orbites peut entraîner une compression du nerf optique. Un traitement immédiat est alors requis.

- Il est possible d'utiliser une radiothérapie orbitaire (radiation) pour traiter les tissus qui entourent le globe oculaire afin de réduire les dommages au nerf optique.
- Une chirurgie de décompression orbitaire pourrait être nécessaire. Cette intervention permet d'enlever une partie de l'os et du gras dans l'orbite et donne plus d'espace aux muscles enflés. Elle permet aussi de réduire la pression sur le nerf optique.

Après la phase active de votre ophtalmopathie thyroïdienne :

- Un traitement à l'iode radioactif peut être utilisé pour traiter votre hyperthyroïdie.
- Une chirurgie des muscles de l'œil peut améliorer l'alignement des yeux et réduire la vision double.
- Une chirurgie des paupières peut corriger la position des paupières supérieures et inférieures et leur permettre de bien fermer et de protéger les yeux.

Que puis-je faire pour améliorer la situation?

- Arrêtez de fumer. L'usage du tabac augmente grandement votre risque d'ophtalmopathie thyroïdienne et peut aggraver la maladie. Le traitement est aussi moins efficace chez les fumeurs.
- Utilisez des gouttes ophtalmiques pour humecter (mouiller) vos yeux aussi souvent que nécessaire.
- Évitez les endroits venteux ou poussiéreux.

- Pour éviter que vos yeux ne deviennent secs, prenez régulièrement des pauses quand vous lisez, regardez la télé et êtes à l'écran d'ordinateur.
- Si vous êtes sensible à la lumière vive, essayez de porter des lunettes de soleil ou des couvre-œils teintés.
- Appliquez des compresses d'eau glacée (linges mouillés froids) sur vos paupières fermées pour réduire l'enflure. **N'appliquez pas de glace ou de sachet réfrigérant directement sur vos paupières.**
- Dormez la tête légèrement soulevée pour réduire l'enflure durant la nuit.
- Parlez à votre médecin de famille ou ophtalmologiste de la possibilité de prendre des suppléments de sélénium.

Vous avez des questions? N'hésitez pas à les poser.

Nous sommes là pour vous aider.

Vous avez besoin d'autres informations sur des questions de santé?

Vous trouverez cette publication et toutes nos autres ressources à l'intention des patients à <http://library.nshealth.ca/PatientGuides> (en anglais seulement). Communiquez avec la bibliothèque publique de votre région pour obtenir des livres, des vidéos, des magazines et autres ressources. Pour plus d'informations, allez à <http://library.novascotia.ca/fr>. Vous pouvez parler à une infirmière autorisée en Nouvelle-Écosse en tout temps, en composant le 8-1-1. Vous pouvez aussi consulter le <https://811.novascotia.ca/?lang=fr>. Pour découvrir d'autres programmes et services offerts dans votre collectivité, composez le 2-1-1- ou allez à <http://ns.211.ca> (en anglais seulement).

La Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse fait la promotion d'un environnement sans fumée, sans vapeur et sans parfum. Nous vous remercions de ne pas porter et utiliser de produits parfumés.
www.nshealth.ca

Préparation : Eye Care Centre ©

Conception : Services de la bibliothèque de la Régie

Les renseignements contenus dans la présente publication sont fournis uniquement à titre d'information et d'éducation. Ils ne remplacent pas les conseils médicaux ou les soins de santé offerts par un professionnel de la santé. Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec votre fournisseur de soins de santé.

FF85-1919 Création : février 2018

Les renseignements contenus dans la présente publication sont mis à jour tous les trois ans ou au besoin.