



Guide à l'intention des
patients et des familles
2018

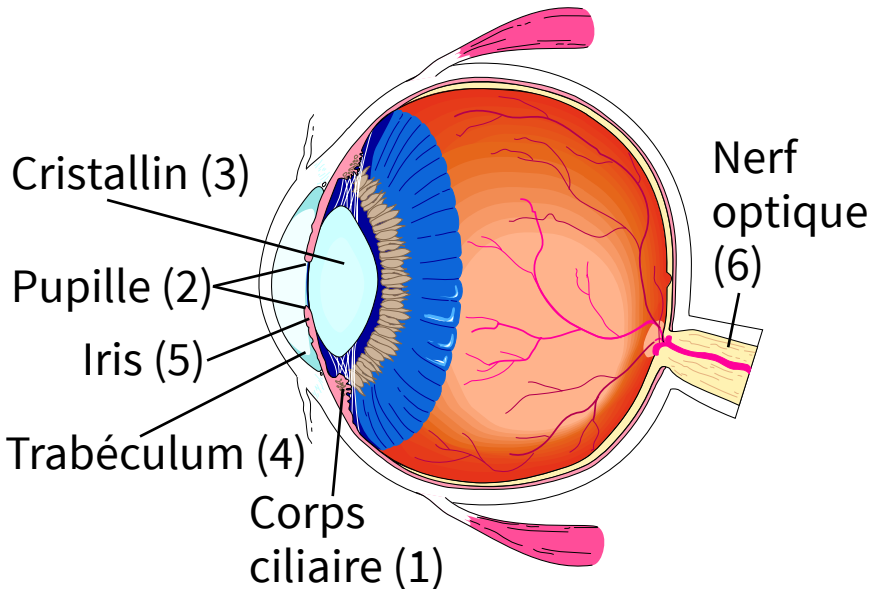
Gestion du glaucome

Also available in English:
Glaucoma Management (WW85-0140)

Gestion du glaucome

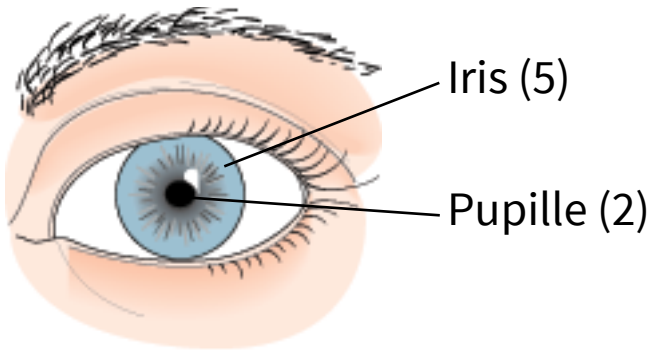
Qu'est-ce que le glaucome?

Vos yeux sont remplis d'un liquide sécrété par le corps ciliaire (1). Ce liquide circule à travers la pupille (2), devant le cristallin (3), puis est évacué par un drain appelé trabéculum (4). L'iris (5) est la partie colorée de votre œil.



En cas de glaucome, le drain ne fonctionne pas bien et le liquide n'est pas évacué de l'œil comme il le devrait. La pression dans l'œil augmente alors et peut endommager le nerf optique (6). Les dommages au nerf optique peuvent entraîner une perte de la vision périphérique et, si le glaucome n'est pas traité, une perte de la vision centrale.

Chez certaines personnes atteintes de glaucome, le nerf optique peut être endommagé sans qu'il n'y ait d'augmentation de la pression dans l'œil.



Les deux principaux facteurs de risque du glaucome sont l'augmentation de la pression dans l'œil et l'âge. Votre risque de glaucome est aussi plus élevé :

- › si vous avez 40 ans ou plus;

- › si un membre de votre famille proche est atteint de glaucome;
- › si vous êtes une personne de race noire.

Le glaucome touche habituellement les deux yeux. Il peut se présenter plus tôt dans un des deux yeux et affecter un œil plus que l'autre.

Il n'est pas possible de retrouver la vision perdue à cause du glaucome. Toutefois, chez la plupart des patients, la pression dans l'œil peut être contrôlée pour prévenir d'autres dommages.

Quels sont les différents types de glaucome?

Glaucome chronique

Le type de glaucome le plus courant ne présente pas de symptômes aux premiers stades. Il est difficile à détecter et on le découvre souvent durant un examen de la vue régulier. Des médicaments ou un traitement au laser permettent souvent de contrôler la pression dans l'œil et de prévenir la perte de vision.

Glaucome à angle fermé ou aigu

Il s'agit d'un glaucome causé par un blocage qui entraîne une augmentation soudaine de la pression dans l'œil. L'œil devient rouge et douloureux et la vision floue. Vous pourriez avoir de violents maux de tête (intenses), de la nausée (mal de cœur) ou des vomissements. Vous pourriez aussi voir des halos autour des lumières. Si cela se produit, il faut vous traiter le plus rapidement possible pour éviter que votre œil ne soit affecté de façon permanente.

Comment diagnostique-t-on le glaucome?

Votre médecin peut avoir recours à divers examens pour savoir si vous souffrez de glaucome.

Tonométrie

Ce test mesure la pression dans votre œil. Après avoir mis une goutte anesthésique, un petit instrument en plastique est placé dans l'œil pendant une courte période pour mesurer la pression.

Examen du nerf optique

Le médecin regarde à l'intérieur de votre œil pour voir si le nerf optique est endommagé.

Images du nerf optique

Le médecin peut prendre des photos (images) de vos yeux. Ainsi, il pourra plus tard comparer vos yeux à ces images pour évaluer dans quelle mesure ils ont changé.

Examens du champ visuel

Ces tests indiquent si vous avez une perte de la vision périphérique. Ils évaluent dans quelle mesure vous pouvez voir un objet lorsque vous ne le regardez pas directement.

- Vous serez en position assise devant un appareil appelé périmètre dans une pièce faiblement éclairée. On testera chaque œil séparément en recouvrant l'autre œil.
- Le menton et le front appuyés, vous devrez regarder au centre d'une coupole blanche.

- On vous demandera d'appuyer sur un bouton-signal dès que vous verrez une petite lumière blanche dans la coupole pour indiquer à l'examineur que vous avez vu la lumière.

Il y a deux types d'appareils.

- **Périmètre de Goldman** : l'examineur contrôle manuellement le test et enregistre les résultats
- **Périmètre automatisé** : un ordinateur contrôle le test et enregistre les résultats

Gonioscopie

Une lentille spéciale est placée sur votre œil. Grâce à ce test, le médecin peut voir la partie de votre œil qui permet le drainage du liquide.

Comment traite-t-on le glaucome?

Le but du traitement est de protéger le nerf optique contre les lésions en réduisant la pression à l'intérieur de l'œil. Pour ce faire, on ralentit la vitesse à laquelle le liquide se forme ou on facilite le drainage du liquide de l'œil. Il y a trois types de traitement : les **médicaments**, le **laser** et la **chirurgie**.

Médicaments

Le traitement commence habituellement par un type de gouttes ophtalmiques. Un deuxième et un troisième types de gouttes peuvent être ajoutés plus tard, au besoin. Il est possible d'utiliser des pilules et des gouttes ophtalmiques. Il est très important d'utiliser vos gouttes ophtalmiques ou vos pilules selon les indications de votre médecin.

Ne sautez pas de doses.

Laser

Un laser est un faisceau lumineux concentré. Il est dirigé vers une partie précise de l'œil pour créer une toute petite cicatrice ou ouverture. Cela aidera le drainage du liquide ou améliorera sa circulation dans l'œil.

Trabéculoplastie au laser

Ce traitement est utilisé pour le glaucome chronique. Vous serez en position assise derrière une machine laser. L'œil traité sera anesthésié au moyen de gouttes et on vous mettra une lentille de contact spéciale. Le traitement dure entre cinq et dix minutes.

Dans de nombreux cas, deux traitements sont requis à intervalle de quatre à six semaines. Ce traitement facilite le drainage du liquide de l'œil.

Iridotomie au laser

Ce traitement est utilisé pour prévenir ou traiter le glaucome à angle fermé ou aigu. Vous serez en position assise derrière une machine laser. L'œil traité sera anesthésié au moyen de gouttes et on vous mettra une lentille de contact spéciale. Une toute petite ouverture sera faite dans l'iris au moyen du laser.

Cela permet au liquide de circuler plus librement dans l'œil. Ce traitement dure environ cinq minutes.

Chirurgie

Consultez la brochure *Après une chirurgie du glaucome*.

Points importants

- Dites à tous les médecins que vous consultez pour d'autres problèmes de santé que vous suivez un traitement pour le glaucome. Apportez vos gouttes et pilules pour les montrer au médecin.
- Encouragez vos proches parents à consulter un spécialiste des yeux, puisque le glaucome peut être une maladie familiale.
- Allez à vos rendez-vous de suivi aussi souvent que recommandé par votre médecin.

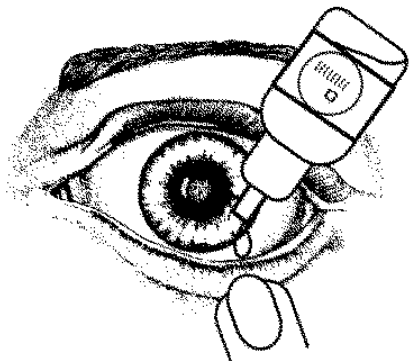
Comment utiliser mes gouttes ophtalmiques?

Suivez le programme que vous a donné l'infirmière ou le médecin pour l'utilisation des gouttes ophtalmiques.

- Lavez-vous les mains.
- Agitez bien la bouteille.
- Vous pouvez vous asseoir ou vous allonger. Penchez la tête vers l'arrière.



- Ouvrez les deux yeux et regardez vers le haut. Avec un doigt, tirez légèrement votre paupière inférieure vers le bas.
- Avec l'autre main, tenez la bouteille le plus près possible de votre paupière sans lui toucher. Mettez une goutte dans la poche que vous formez en tirant votre paupière inférieure. La goutte ne devrait pas tomber sur votre cornée, puisque cela piquera. La cornée est le tissu transparent qui recouvre tout l'avant de l'œil.
- Ne touchez pas votre paupière ou votre œil avec l'embout de la bouteille.
- Fermez doucement votre œil et gardez-le fermé durant une minute. Avec un mouchoir, essuyez les gouttes qui coulent sur votre joue.
- Lavez-vous bien les mains.
- **N'arrêtez pas d'utiliser les gouttes sauf si votre médecin vous a dit de le faire.**



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

*Illustration : LifeART Health Care 1 Images, Copyright © 1994, TechPool Studios Corp. USA;
Parlay International*

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.

FF85-1910 © Août 2018 Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse

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