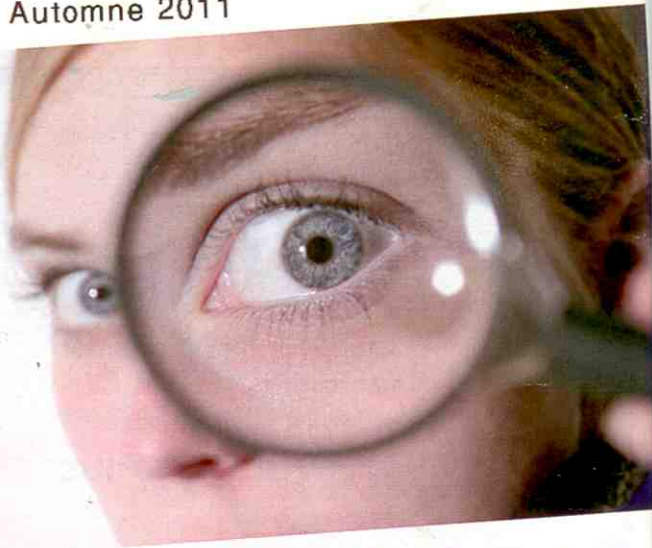


Dossier «Info-santé»

Il s'agit d'une maladie uniquement de l'œil, chronique ou aiguë, atteignant les 2 yeux, souvent de manière asymétrique. Cette maladie est caractérisée par la destruction plus ou moins rapide du (des) nerfs optique(s), lequel est le «fil électrique» amenant l'information visuelle de la rétine au cerveau. Le facteur de risque principal de cette maladie est l'hypertension oculaire.



Les glaucomes: un dépistage précoce essentiel

A l'intérieur de l'œil, de l'eau circule en permanence (l'humeur aqueuse), elle est produite derrière l'iris (muscle qui donne la couleur de l'œil) au niveau du corps ciliaire et s'échappe par le trabéculum, situé en avant de l'iris, dans l'angle irido-cornéen. Tout se passe comme si une baignoire se remplissait et se vidait du même volume en permanence. Dans le glaucome, un déséquilibre apparaît et l'humeur aqueuse (l'eau de la baignoire) s'évacue moins bien qu'elle n'est produite. Ce déséquilibre peut être brutal (glaucome aigu à angle fermé) ou progressif et chronique (à angle ouvert). Le glaucome chronique est totalement insidieux, indolore, d'évolution très lente et la vision n'est atteinte qu'en fin de progression, trop tard. Le dépistage lors d'examen ophtalmologiques systématiques surtout après 40 ans prend toute son importance.

A l'inverse, le glaucome aigu se manifeste par une douleur intense, souvent accompagnée d'œil rouge, de maux de tête et de vomissements. Le blocage à l'évacuation est brutal et complet et la tension oculaire est souvent très élevée. Il s'agit d'une urgence ophtalmologique absolue car la perte fonctionnelle de l'œil concerné intervient en quelques heures sans prise en charge par un spécialiste.

Diagnostic

Par dépistage en consultation. Lors d'un examen ophtalmologique de routine, la mesure de la tension oculaire et le contrôle de l'état du nerf optique sont systématiques. Un examen de routine systématique tous les 2-3 ans est suffisant en l'absence de facteurs de risques, sinon, la fréquence des contrôles doit être adaptée

à chaque patient. Selon les résultats de cet examen de routine, d'autres examens sont nécessaires afin de déterminer l'importance de l'atteinte et surtout le traitement le plus adapté.

Traitement

En premier lieu, il est médical. Il existe plusieurs familles différentes et plusieurs produits au sein de chaque famille de collyres. Leur action est différente, soit ils diminuent la production d'humeur aqueuse (ferme le robinet), soit ils facilitent son évacuation (ouverture du siphon), soit ils ont une action mixte. Chaque collyre a ses propres effets secondaires qui vont varier d'un patient à l'autre, qui vont apparaître à des délais variables et ne sont pas systématiques.

Si le traitement médical unique ne suffit pas, l'ophtalmologiste va ordonner des associations de collyres. Si ces associations ne fonctionnent pas suffisamment,

il faut envisager une prise en charge supplémentaire par laser et/ou chirurgicale.

SUN STORE et la Clinique de l'œil, fort d'une équipe réputée de spécialistes en ophtalmologie, se mobilisent donc afin de permettre à tous d'accéder à des consultations gratuites de dépistage. Il vous suffit de prendre rendez-vous en appelant l'un des numéros ci-dessous. Cette offre est valable du 8 septembre au 15 octobre 2011.

Inscriptions et renseignements:

Clinique de l'œil
15, av. Bois de la Chapelle
1213 Onex-Genève
Tél 022 879 1234

et

Centre Chirurgical de l'œil,
Place de la Gare 4,
1003 Lausanne,
Tél. 021 312 35 00

Les conseils du Dr Jérôme Blondel

Qu'est-ce que le glaucome?

C'est une maladie du nerf optique qui est le petit fil électrique qui relie l'œil au cerveau. Le facteur de risque principal est l'hypertension de l'œil.

A partir de quel âge peut-on être atteint?

A tous les âges, même à la naissance (maladie congénitale) mais c'est exceptionnel. Plutôt après 40 ans.

Qui peut-être atteint?

En théorie tout le monde. Particulièrement les patients aux

antécédents familiaux de glaucome surtout après 40 ans. D'autres facteurs de risque sont connus comme la myopie (glaucome chronique), l'hypermétropie (glaucome aigu), la couleur de peau noire.

Comment se fait-on surveiller?

En consultant son ophtalmologiste. Sans facteur de risque, tous les 2-3 ans jusqu'à 60 ans puis tous les ans. En présence de facteurs de risque, tous les ans dès 40 ans.

