



# Traitement laser du glaucome : trabéculoplastie

Information destinée aux patients

INTRODUCTION	3
QU'EST-CE QUE LE GLAUCOME ?	4
TRAITEMENT DU GLAUCOME PAR TRABÉCULOPLASTIE	6
Durée de la consultation	
Préparation	
Traitement laser	
Soins postopératoires	
VOTRE VUE S'AMÉLIORE-T-ELLE APRÈS LE TRAITEMENT ?	8
INFORMATIONS PRATIQUES	9

Dans cette brochure, nous abordons le traitement du glaucome par la technique de la trabéculoplastie. Il s'agit d'un traitement laser au niveau des petits canaux par lesquels s'évacue l'humeur aqueuse. Le but est de rétablir le bon fonctionnement de ces canaux, ce qui a pour effet de réduire la pression intraoculaire.

Si vous avez encore des questions avant, pendant ou après le traitement, n'hésitez pas à les poser à un membre de l'équipe. Vous trouverez toutes les données de contact à la fin de cette brochure.

## QU'EST-CE QUE LE GLAUCOME ?

Le glaucome est une maladie oculaire qui a pour effet d'endommager peu à peu le nerf optique, lequel, si l'on n'intervient pas, finit par dé-périr. La cause la plus fréquente est une pression intraoculaire trop élevée. Le nerf optique envoie normalement des signaux au cerveau ; un nerf endommagé envoie dès lors des informations incomplètes ('taches') dans notre champ de vision.

Dans la phase initiale de la maladie, les taches se situent principalement au niveau du champ de vision périphérique ou latéral (ce que nous voyons lorsque nous maintenons un œil fermé). C'est pourquoi la plupart des gens ne réalisent pas tout de suite qu'il y a un problème. À mesure que la maladie progresse, des taches apparaissent aussi dans le champ de vision central. Cela peut conduire à terme à la 'vision du tunnel', voire à la cécité complète.

Les photos ci-dessous montrent le champ de vision d'un œil gauche. Sur chaque photo, en bas à gauche, on voit le résultat de l'examen chez l'ophtalmologue, où les défauts du champ de vision sont représentés en noir.

- ❶ L'examen 'normal' montre toujours un point aveugle : à l'endroit où le nerf optique sort de l'œil, il n'y a pas de rétine et aucune lumière n'est donc captée. Le cerveau complète le point aveu-



Hoste AM - Safran AB, 2002

gle à l'aide des informations visuelles qu'il reçoit sur les zones environnantes. Ce faisant, le cerveau masque aussi les dégâts dus au glaucome.

- 2 À un stade précoce du glaucome, les enfants qui sont sur le côté disparaissent presque entièrement lorsque votre œil regarde le point de fixation. Vous n'en avez cependant pas conscience.



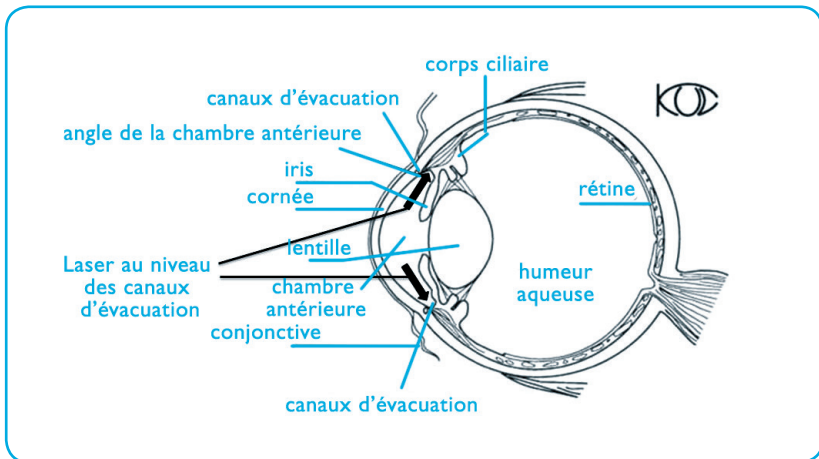
- 3 Même à un stade ultérieur, votre cerveau est toujours en mesure de vous servir quelque chose de plausible. Vous ne remarquez pas les divergences dans l'image, car vous ne pouvez jamais diriger votre regard vers les défauts du champ visuel. Vous regardez toujours au centre de votre champ de vision, et lorsque votre regard change de direction, les défauts se déplacent en même temps.



# TRAITEMENT DU GLAUCOME PAR TRABÉCULOPLASTIE

La pression intraoculaire accrue, chez les patients atteints de glaucome, est généralement causée par une obstruction du trabéculum, à savoir les petits canaux d'évacuation de l'œil. Ces canaux se situent entre l'iris et la cornée. On essaie en général, dans un premier temps, de faire baisser la pression dans l'œil avec des gouttes.

Si les gouttes ne permettent pas de réduire suffisamment la pression, un traitement au laser (trabéculoplastie) peut être pratiqué chez les patients qui répondent aux conditions pour un tel traitement. La trabéculoplastie est un traitement laser au niveau des canaux qui évacuent l'humeur aqueuse, de manière à rendre ces canaux plus efficaces et à faire ainsi baisser la pression dans l'œil. Chez 60% des patients traités, cette technique réduit la pression intraoculaire d'environ 20%. Chez 40% des patients, le traitement est sans effet.



## DURÉE DE LA CONSULTATION

Le traitement au laser dure environ deux heures au total.

## PRÉPARATION

Le médecin commence par vous examiner. Ensuite, les gouttes préparatoires (apraclodine et pilocarpine) vous sont administrées. Elles doivent agir pendant au moins 30 minutes.

- ✗ Apraclodine (Iopidine<sup>®</sup>, Alcon<sup>®</sup>) fait en sorte que la pression oculaire ne puisse pas monter après le traitement au laser. Dans de très rares cas, cela peut provoquer une sécheresse de la bouche et une fatigue générale passagères.
- ✗ Pilocarpine (Pilo<sup>®</sup>, Alcon<sup>®</sup>) réduit la pupille afin que les petits canaux soient plus accessibles. Cela donne assez souvent une sensation passagère de tension autour de l'œil ou des maux de tête pendant quelques heures. Si c'est le cas, vous pouvez prendre un antidouleur.

## TRAITEMENT LASER

L'œil est endormi avec une goutte d'Unicaïne<sup>®</sup>. Cela peut provoquer des picotements. Pour pouvoir effectuer le traitement au laser, on place sur votre œil, après la goutte d'anesthésiant, une lentille avec du gel de contact. Ce gel peut rendre la vision floue pendant quelques heures, raison pour laquelle il est indispensable d'avoir un accompagnateur. **Après le traitement au laser, vous ne pouvez pas conduire vous-même la voiture.** Par contre, vous pouvez prendre les transports en commun.

En général, le traitement au laser n'est pas douloureux mais peut provoquer une certaine irritation. Vous verrez régulièrement apparaître des petites lumières vertes. Si vous ressentez une douleur, signalez-le au médecin traitant. Le traitement dure entre 10 et 15 minutes par œil.

## SOINS POSTOPÉRATOIRES

Pendant une semaine, vous devez prendre quatre fois par jours des gouttes curatives pour les yeux (Dicloabak®). Vous devez aussi continuer à prendre vos gouttes normales pour le glaucome. Si toutefois vous les prenez en même temps, veillez à laisser passer cinq minutes entre les différents produits. Les gouttes curatives doivent être prises à partir du jour du traitement.

Quelques semaines après le traitement au laser, vous venez pour un contrôle afin de vérifier l'effet du traitement.

## VOTRE VUE S'AMÉLIORE-T-ELLE APRÈS LE TRAITEMENT ?

Malheureusement, les dégâts causés au nerf optique par le glaucome sont irréversibles, et donc aussi la perte visuelle. Le but du traitement n'est pas d'améliorer votre vision, mais de réduire la pression intraoculaire afin d'éviter des dommages supplémentaires et de préserver plus longtemps votre vision actuelle.



## INFORMATIONS PRATIQUES

Vous avez des problèmes ou des questions ? Prenez contact avec votre ophtalmologue personnel ou avec le service d'ophtalmologie :

X tél. 016 33 23 70 (la journée)

X tél. 016 33 22 11 (le soir et le week-end)

Pour plus d'informations sur le glaucome, vous pouvez visiter le site internet de la Belgian Glaucoma Society :

X <http://www.glaucoma.be>

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à les poser avant le début du traitement au laser.





© septembre 2016 UZ Leuven

Ce texte et ses illustrations ne peuvent être reproduits qu'avec l'accord du service Communication de l'hôpital universitaire de Leuven (UZ Leuven).

Conception et réalisation

Ce texte a été rédigé par le service d'ophtalmologie en collaboration avec le service Communication.

Cette brochure peut également être consultée sur  
[www.uzleuven.be/fr/brochure/700787](http://www.uzleuven.be/fr/brochure/700787).

Les remarques ou suggestions concernant cette brochure peuvent être adressées à [communicatie@uzleuven.be](mailto:communicatie@uzleuven.be).

Éditeur responsable  
UZ Leuven  
Herestraat 49  
3000 Leuven  
tél. 016 33 22 11  
[www.uzleuven.be](http://www.uzleuven.be)

En tant  
que patient,  
vous pouvez aussi  
consulter vos rendez-vous,  
vos factures et vos données  
personnelles en ligne  
via **mynexuz**.  
Pour en savoir plus, surfez  
sur [www.mynexuz.be](http://www.mynexuz.be).