

# LES MALADIES DE L'OEIL

Le glaucome  
La cataracte



## UNE VISION CLAIRE

### Reconnaître les symptômes



La plupart des personnes ont déjà entendu parler du glaucome et de la cataracte. Quelles sont ces maladies? Quels en sont les symptômes? Comment peut-on se protéger au mieux? Nous sommes votre partenaire de confiance pour toutes les questions concernant la vue. Nous tenons donc à vous informer à temps sur ces pathologies fréquentes. Ces informations vous aideront à prendre les dispositions nécessaires pour minimiser vos risques personnels.

A partir de 40 ans, il est recommandé de surveiller les symptômes de ces deux maladies. La brochure que vous tenez entre les mains vous donne des renseignements de base. Vous en apprendrez plus lors d'un en-tretien avec nos spécialistes, qui vous aiguilleront au besoin vers un ophtalmologue. Vous aurez ainsi la certitude d'avoir fait le maximum en ce qui concerne le glaucome et la cataracte.

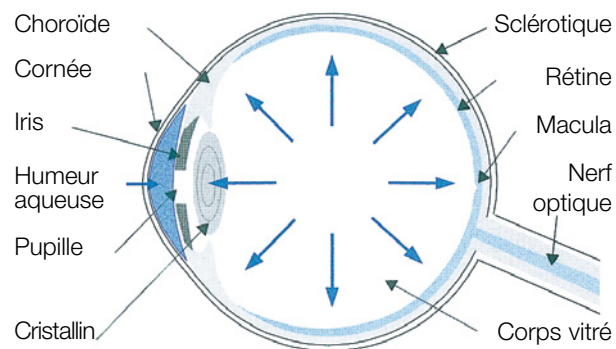
## LE GLAUCOME

Le glaucome survient à la suite d'une altération du nerf optique. Cela se traduit, à un stade avancé, par l'interruption complète du passage de l'influx nerveux entre l'œil et le cerveau. La destruction des fibres nerveuses est indolore et se poursuit de manière imperceptible.

La perte progressive de la vision n'est souvent perçue que lorsque le processus est déjà avancé. Le glaucome est une affection oculaire irréversible (c'est-à-dire incurable). Les traitements actuels ne font que retarder son apparition ou freiner sa progression. D'où l'importance de reconnaître la maladie à un stade précoce. Un glaucome peut être lié à des changements survenant avec l'âge, à des inflammations ou à des blessures intraoculaires, ou encore à des troubles de la circulation sanguine. Une prédisposition génétique ne peut pas être exclue dans le développement de cette maladie.

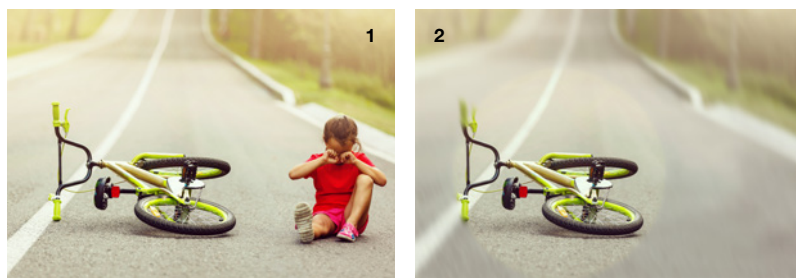
### PRESSION INTRAOCULAIRE ÉLEVÉE

Étant donné que le globe oculaire est rempli d'une masse gélatineuse, appelée le corps vitré, la pression qui y règne permet de lui donner une forme régulière (comme à l'intérieur d'un ballon). L'espace entre le cristallin, l'iris et la cornée est irrigué par un liquide qui contribue à leur bon fonctionnement. Le liquide, ou humeur aqueuse, se renouvelle constamment et est éliminé par la circulation sanguine.



Lorsque le liquide ne peut plus s'écouler normalement, la pression à l'intérieur de l'œil augmente. À moyen terme, cela va endommager le nerf optique.

**Les troubles du champ visuel:** un glaucome provoque des troubles qui limitent progressivement le champ visuel.



**1** Tache aveugle de taille encore considérée comme normale. Cette tache correspond à l'emplacement où les fibres nerveuses, réunies en un faisceau, quittent le globe oculaire.

**2** Le champ visuel périphérique subit de plus en plus d'amputations. À un stade plus avancé, même la vision centrale est touchée.



## LA PRÉVENTION AVANT TOUT

Le glaucome est l'une des causes les plus fréquentes de cécité dans les pays industrialisés. Une des possibilités de détecter la maladie à un stade peu avancé consiste à mesurer la pression intraoculaire. Cette mesure, qui ne nécessite pas de contact avec l'œil, est indolore. Notre test de dépistage est très révélateur lorsque l'on suspecte la présence d'un glaucome. Plusieurs mesures de la pression intraoculaire, à des heures différentes, augmentent la valeur prédictive.

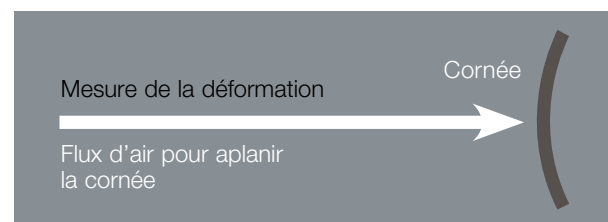
## QUE PEUT-ON DÉDUIRE DU RÉSULTAT DE LA MESURE?

Une pression intraoculaire trop élevée est l'un des facteurs de risque les plus importants dans l'apparition d'un glaucome. Mais ce n'est pas le seul. Pour exclure avec certitude un glaucome, d'autres examens sont nécessaires. La mesure de la pression intraoculaire peut être comparée à celle de la pression artérielle: des valeurs élevées ne signifient pas forcément qu'il existe une maladie sous-jacente. Elles indiquent cependant un risque accru. À l'inverse, une pression intraoculaire basse ne permet pas d'exclure l'existence d'un glaucome.

## COMMENT MESURE-T-ON LA PRESSION OCULAIRE?

Les opticiens travaillent avec des tonomètres ne nécessitant pas de contact avec le globe oculaire. Un

flux d'air est envoyé pendant quelques millièmes de secondes sur l'œil. Cela aplanit légèrement la cornée. Certains appareils mesurent le temps qu'il faut pour obtenir une déformation de la cornée. D'autres calculent la pression de barrage. Les valeurs mesurées permettent de connaître la pression intraoculaire. Contrairement à d'autres méthodes de mesure, la tonométrie par aplanation ne nécessite pas d'anesthésie préalable de l'œil. Hormis le passage de l'air, on ne sent presque rien.



## QUI DEVRAIT SE FAIRE EXAMINER?

L'apparition d'un glaucome peut être favorisée par la présence de l'un ou l'autre des facteurs de risque suivants: la pression intraoculaire, l'âge (risque accru au-delà de 40 ans), les troubles de la circulation sanguine, le diabète, des glaucomes dans la famille, la myopie, les affections de la glande thyroïde, l'appartenance ethnique (p. ex. Afrique). À partir de 40 ans, il est recommandé à chacun de se faire examiner régulièrement.

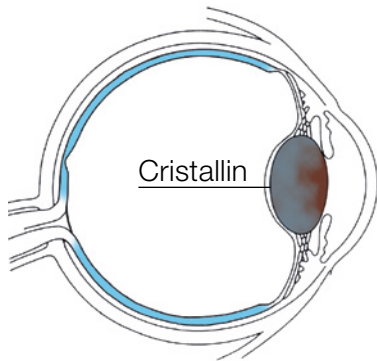
**Important:** en faisant régulièrement contrôler la pression intraoculaire, il est possible de détecter très tôt les éventuels changements. Une consultation chez un ophtalmologue vous donnera encore plus de sécurité en cas de doute face à l'existence d'un glaucome.



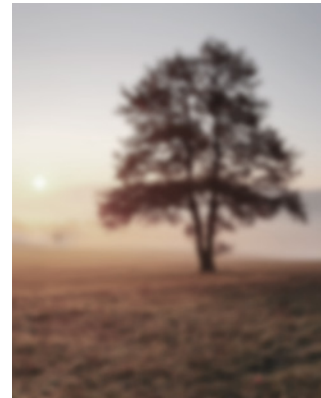
## LA CATARACTE

### Katarakt

L'opacification progressive du cristallin, aussi appelée cataracte, provoque une baisse de l'acuité visuelle. La vue devient trouble, et une sensibilité accrue à l'éblouissement s'installe.



Dans la plupart des cas, la cataracte est causée par un trouble du métabolisme (lié à l'âge) à l'intérieur du cristallin. D'autres causes se rencontrent également, comme les affections généralisées ou les traumatismes. On a beaucoup essayé de freiner la progression de la cataracte ou de la faire régresser par divers traitements. La seule méthode efficace consiste à retirer le cristallin au cours d'une opération chirurgicale et à remplacer la lentille opaque par une lentille transparente.



### BAISSES FONCTIONNELLES:

- Tout est perçu de façon plus imprécise, plus grisâtre
- Les couleurs ne sont plus perçues aussi intensément
- Les contrastes sont moins bien marqués, surtout au crépuscule

### POSSIBILITÉS DE CORRECTION OPTIQUES

Il existe en principe trois possibilités de redonner à l'œil atteint une vision normale:

#### 1. LA LENTILLE SYNTHÉTIQUE INTRAOCULAIRE

La lentille synthétique intraoculaire constitue actuellement la meilleure solution. Au cours de l'opération, la lentille opacifiée est enlevée puis remplacée par une lentille transparente synthétique. Dès le lendemain de l'opération, il est à nouveau possible de voir distinctement. La plupart des gens nécessiteront une paire de lunettes de lecture.



## 2. LES LENTILLES DE CONTACT

Certaines personnes opérées de la cataracte portent des verres de contact sans rencontrer de problèmes. Elles complètent les lentilles intraoculaires. En effet, l'insertion de la lentille intraoculaire provoque une perte importante de la faculté d'accommodation de l'œil. Le spécialiste en lentilles de contact sera à même de déterminer quel type de lentille convient le mieux à un œil opéré. De cette manière, la personne pourra à nouveau voir de loin. Une paire de lunettes de lecture restera éventuellement nécessaire pour voir de près.

## 3. LUNETTES

Depuis qu'on implante presque systématiquement des lentilles synthétiques intraoculaires lors des opérations de la cataracte, les lunettes spéciales pour la cataracte ne sont pratiquement plus utilisées. Cependant, après une opération de la cataracte, les lunettes sont très souvent employées de manière complémentaire. On propose ainsi des modèles avec des verres progressifs (pour voir nettement à toutes les distances) ou des verres spécialement étudiés pour la vie professionnelle, ou encore de simples lunettes de lecture très utiles à la maison.



## LA PROPHYLAXIE OPTIQUE RÉDUIT LES RISQUES

Les contrôles optiques réguliers sont le meilleur moyen prophylactique pour reconnaître et corriger la cataracte: une excellente raison de faire vérifier votre acuité visuelle à intervalles réguliers. Nous vous recommandons de le faire tous les deux ans.

## PROPHYLAXIE OPTIQUE

Nous attachons une importance primordiale à la santé de vos yeux. C'est pourquoi nous insistons sur la prophylaxie. Nos spécialistes prendront volontiers le temps de contrôler vos yeux à intervalles réguliers et avec tout le sérieux nécessaire. Vous aurez ainsi l'assurance de protéger au mieux la santé de vos yeux. Vous aider à bien voir tout au long de votre vie: tel est notre objectif.



**AARAU** BRILLEN-TROTTER AG | **BIEL/BIENNE** SPÖRRI OPTIK AG | **CHUR** STADELMAIER OPTIK AG | **GOSSAU/SG** KÜLLING OPTIK AG | **SARNEN** OPTIK OTT | **ST.GALLEN** KÜLLING OPTIK AG | **ST.MORITZ** OPTIK WAGNER | **THUSIS** STADELMAIER OPTIK AG | **ZÜRICH** BERLING OPTIK AG | **WWW.VISUS.CH**