

GUIDE

Traitements du glaucome par laser



The Ottawa
Hospital | L'Hôpital
d'Ottawa

Avertissement

*Ces renseignements ont été préparés par
L'Hôpital d'Ottawa et ne visent pas à remplacer
les conseils d'un fournisseur de soins de santé
qualifié. Veuillez consulter votre médecin
personnel, qui pourra déterminer si l'information
s'applique à votre situation particulière.*

P704 (11/07)

Imprimé à L'Hôpital d'Ottawa

Le glaucome est une maladie du nerf optique qui résulte souvent d'une forte pression à l'intérieur de l'œil. S'il n'est pas traité, le glaucome peut causer une perte de la vue et même entraîner la cécité. Nous utilisons des gouttes pour les yeux, des pilules et la chirurgie au laser ou traditionnelle pour réduire la pression à l'intérieur de l'œil et aider à prévenir les dommages au nerf optique et la perte de la vision.

Pourquoi suis-je un bon candidat pour la chirurgie au laser?

La chirurgie au laser permet de réduire la pression à l'intérieur de l'œil efficacement et en toute sécurité. Nous la recommandons fréquemment quand les gouttes ne fonctionnent pas bien. Elle est souvent considérée comme une « étape intermédiaire » entre les médicaments et la chirurgie traditionnelle. Nous pouvons aussi la recommander dès le départ à certains patients. Il faut parfois recourir à la chirurgie traditionnelle quand les gouttes et la chirurgie au laser s'avèrent inefficaces.

À quoi puis-je m'attendre pendant la chirurgie au laser?

La chirurgie a lieu à la clinique externe. Nous mettrons d'abord des gouttes anesthésiques pour geler votre œil et réduire, sinon éliminer l'inconfort. Quand vous serez assis face à l'appareil, votre médecin placera une lentille spéciale devant votre œil. Il dirigera une lumière assez intense vers la lentille, qui sera reflétée à l'intérieur de

votre œil. Vous verrez peut-être des éclairs de lumière verts ou rouges. Votre médecin prendra la pression dans votre œil une heure après la chirurgie et vous pourrez ensuite quitter.

Quels sont les avantages à long terme de la chirurgie au laser?

La chirurgie au laser aide à diminuer la pression ou à prévenir l'apparition d'un glaucome. La durée de l'effet varie en fonction de nombreux facteurs. Dans certains cas, il faut répéter la chirurgie pour réduire davantage la pression.

Est-ce que je devrai prendre des médicaments après la chirurgie au laser?

Comme pour toute chirurgie, celle au laser peut parfois causer des effets secondaires (comme une inflammation). Votre médecin pourra vous donner des gouttes pour éliminer l'irritation ou l'inflammation à l'intérieur de l'œil. Dans la plupart des cas, les patients doivent continuer à prendre des médicaments pour contrôler la pression à l'intérieur de l'œil. La chirurgie peut toutefois réduire le nombre de médicaments à prendre.

Quand pourrais-je reprendre mes activités?

En général, les patients peuvent reprendre leurs activités habituelles le lendemain. Votre œil peut être légèrement irrité et votre vision peut être embrouillée. Il est donc préférable que quelqu'un vous ramène chez vous après le traitement.

Quels sont les différents types de laser?

1. Trabéculoplastie au laser

On pratique souvent la trabéculoplastie au laser pour traiter le glaucome à angle ouvert. Le faisceau du laser stimule le système de circulation du liquide dans l'œil afin qu'il puisse mieux fonctionner. On peut traiter une moitié ou la totalité du système de circulation, selon la quantité de pression que l'on veut éliminer. Il y a 2 types de trabéculoplastie au laser : celle qui utilise le laser à l'argon et celle qui utilise le laser sélectif. Votre ophtalmologiste vous suggérera le type qui convient le mieux dans votre cas. La trabéculoplastie permet en général de réduire la pression de l'œil chez 85 % des patients. Par contre, environ 10 % des traitements initialement réussis peuvent échouer chaque année. Il faut parfois faire d'autres traitements même si le traitement initial réussit chez certains patients.

2. Iridectomie périphérique au laser

Ce traitement sert à prévenir ou à traiter le glaucome par fermeture de l'angle. L'iris bloque le drainage du liquide, ce qui fait augmenter la pression à l'intérieur de l'œil. L'iridectomie consiste à faire un petit trou dans l'iris pour faire sortir le liquide et diminuer la pression.

3. Cyclophotocoagulation au laser diode

La cyclophotocoagulation au laser diode est en général envisagée plus tard dans le plan de traitement, quand toutes les autres options ont échoué. Elle consiste à détruire en partie le corps ciliaire, la partie de l'œil qui produit le liquide en cause. Il faut parfois répéter la procédure pour diminuer de façon permanente la pression et possiblement soulager la douleur.

Quels sont les risques d'un traitement au laser?

La chirurgie au laser présente quelques risques. Dans certains cas (3 % à 5 %), il peut y avoir une augmentation à court terme de la pression intraoculaire tout de suite après la chirurgie. La chirurgie peut aussi entraîner d'autres effets secondaires, comme de l'inconfort ou de l'inflammation. On peut toutefois prévenir ou traiter la plupart des effets secondaires avec des gouttes.

Aurais-je plus de risques d'avoir des cataractes?

Il y a un petit risque de développer des cataractes après certains types de chirurgie du glaucome au laser. Par contre, les avantages potentiels sont en général beaucoup plus importants que les risques. Il est important que vous posiez toutes vos questions concernant la chirurgie au laser à votre médecin.

*Visitez notre site Web (en anglais seulement) :
www.eyeinstitute.net*

Références

- American Academy of Ophthalmology
- National Eye Institute (États-Unis)
- Glaucoma Foundation (New York)
- Glaucoma Research Foundation (San Francisco)

Notes