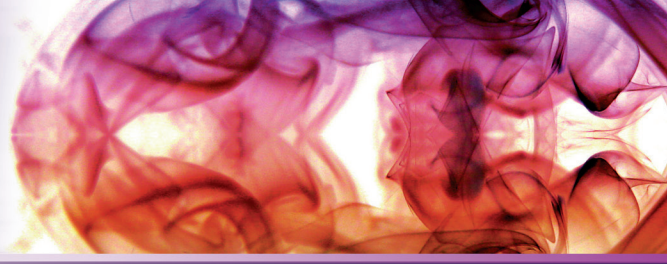




LE GLAUCOME

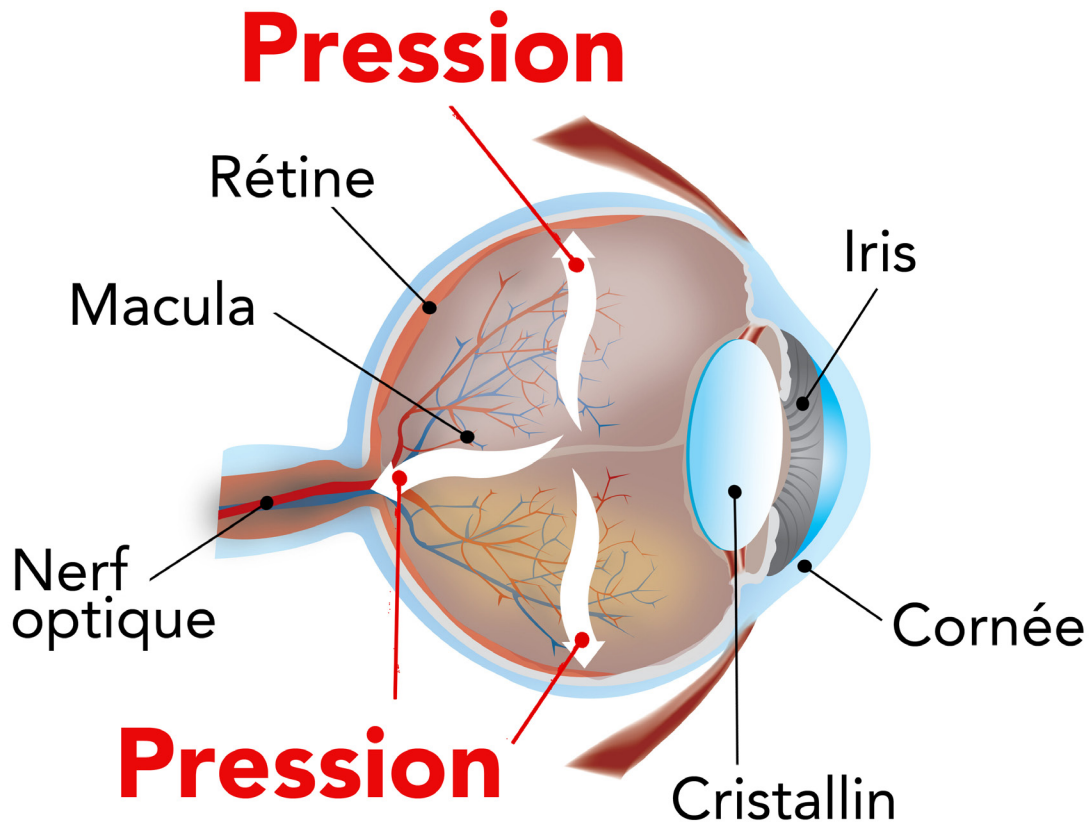




QU'EST-CE QUE LE GLAUCOME ?

Le glaucome est généralement causé par une pression trop élevée à l'intérieur de l'œil. Lorsque les liquides internes de l'œil ne circulent pas bien, ils s'accumulent et exercent une pression accrue sur ses structures. Cette pression peut suffire à détériorer le nerf optique. Lorsque c'est le cas, la vision périphérique et la vision nocturne sont affectées.

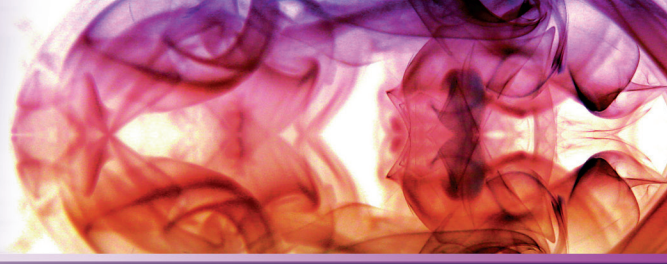
Le glaucome est l'une des principales causes de cécité chez les gens âgés de plus de 40 ans **s'il n'est pas traité**. Il touche généralement les deux yeux et se manifeste habituellement avec le vieillissement. Il peut toutefois apparaître plus tôt dans la vie. La maladie évolue lentement et la vision de la personne peut être stable pendant plusieurs années. Certains facteurs connus peuvent jouer un rôle dans l'apparition de cette maladie. Ils sont nombreux et comprennent entre autres l'âge, l'hérédité, la prise de corticostéroïdes sur une longue période et la myopie.



QUELS EN SONT LES EFFETS ?

Au départ, la maladie est asymptomatique (aucune douleur, rougeur ou baisse de vision). Par la suite, les personnes atteintes ont l'impression de regarder dans un tunnel et ne voient que ce qui se trouve devant elles.

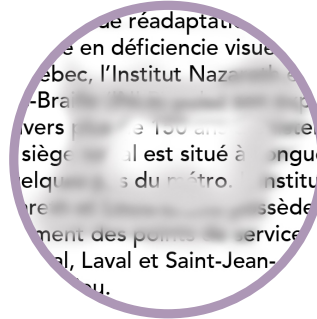
Les personnes atteintes deviennent sensibles à la lumière du soleil et à certains types d'éclairage intérieur. De plus, elles ont souvent de la difficulté à s'adapter au changement d'éclairage (passer de l'extérieur à l'intérieur, par exemple).



VISION NORMALE

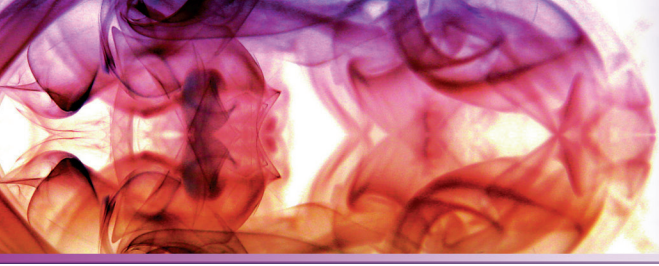


VISION AVEC GLAUCOME



EXISTE-T-IL DES TRAITEMENTS ?

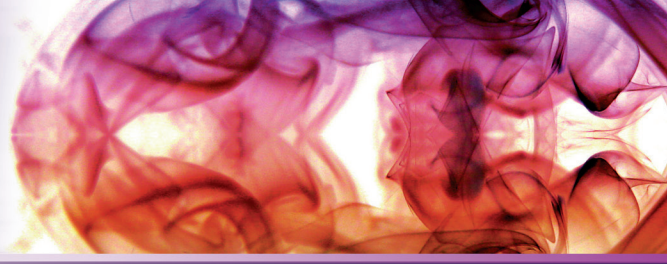
Certains types de glaucome se traitent au moyen de gouttes oculaires, de médication ou d'un traitement au laser. Une intervention chirurgicale peut aussi être indiquée. Toutefois, c'est votre ophtalmologiste qui pourra vous dire quel traitement sera le plus efficace pour vous. Ces traitements ont pour but de stabiliser la pression intraoculaire afin de diminuer le risque que la maladie progresse ; il faut comprendre qu'ils ne la guérissent pas.



QUELLES AUTRES SOLUTIONS SONT ENVISAGEABLES ?

Les intervenants de l'Institut sont à votre écoute et peuvent vous aider de différentes façons afin que vous demeuriez le plus autonome possible. Ils pourront :

- travailler avec vous pour répondre à vos besoins et vous permettre de réaliser les activités qui vous tiennent à cœur;
- vous aider à utiliser votre vision de façon optimale;
- trouver des stratégies compensatoires (nouvelles façons de faire) pour effectuer vos activités de la vie quotidienne et vos soins de santé;
- vous conseiller et vous enseigner des astuces qui vous permettront de vous déplacer de façon sécuritaire;
- recommander des adaptations de votre environnement selon vos besoins visuels;
- conseiller vos proches



QUESTIONS FRÉQUENTES

Si je lis ou regarde la télévision, est-ce que cela aggravera la maladie ?

Non, le fait de lire, de regarder la télévision ou un écran d'ordinateur n'aggraverait pas ou n'accélérerait pas l'évolution de la maladie. Toutefois, cela peut causer de la fatigue, c'est pourquoi nous vous conseillons de prendre des pauses.

Pourquoi prendre des médicaments si je ne constate pas de différence ?

Même si vous ne ressentez pas d'amélioration de votre vision, les médicaments permettent de stabiliser la pression intraoculaire et diminuent le risque que la maladie progresse. L'arrêt de la prise de médicament peut donc entraîner une perte sévère ou même complète de la vision.

Est-ce que la pression artérielle a un effet sur la maladie ?

Jusqu'à ce jour, les études n'ont pas pu démontrer avec certitude que des variations de la pression artérielle pourraient avoir un effet sur la progression du glaucome.



EST-CE QU'IL Y A UN MOYEN DE PRÉVENTION?

Un examen complet de la vue, incluant le dépistage d'une augmentation de la pression intraoculaire, est l'un des meilleurs moyens de prévention. Toutefois, les méthodes de prévention des maladies cardiovasculaires (alimentation équilibrée, activité physique régulière et arrêt du tabac) constituent également de bons moyens pour diminuer le risque d'apparition de la maladie. Vous devez aviser vos spécialistes de la santé, dont votre pharmacien et votre médecin de famille, que vous avez le glaucome. Ils sauront ainsi mieux vous conseiller. De plus, il est recommandé de poursuivre votre suivi avec votre ophtalmologiste.

Lorsqu'un membre de la famille est atteint de glaucome, il est conseillé de ne pas tarder à avoir un examen complet de la vue.

VOUS AVEZ DES QUESTIONS? NOTEZ-LES.

Installation

Institut Nazareth et Louis-Braille

1111, rue Saint-Charles Ouest

Longueuil (Québec) J4K 5G4

450 463-1710

1 800 361-7063

L'INLB est aussi installé

- Montréal
- Montérégie
- Laval

AUTEURS :

Collectif d'auteurs de l'Institut Nazareth et Louis-Braille

Il est interdit de reproduire, en tout ou en partie, le présent ouvrage par quelque procédé que ce soit, sans avoir obtenu au préalable l'autorisation écrite de l'éditeur.

Dans ce document, le genre masculin est utilisé sans intention discriminatoire et uniquement dans le but d'alléger le texte.

Nous remercions toutes les personnes qui ont collaboré à ce guide :

Sylvie Auclair
chef de programme

Justine D'Amour Savoie
spécialiste en réadaptation en déficience visuelle

Claire Fréchette
spécialiste en réadaptation en déficience visuelle

Rebecca Henry
spécialiste en réadaptation en déficience visuelle

Danielle Lessard
optométriste

Bianka Lussier-Dalpe
spécialiste en réadaptation en déficience visuelle

Maxine Sawyer
spécialiste en réadaptation en déficience visuelle

SOURCE :

La perte visuelle chez l'ainé — Comprendre pour mieux aider
Institut Nazareth et Louis-Braille, 2013