
Le glaucome primitif à angle ouvert.

In La revue de médecine interne. 26/12/2018, en ligne.

Résumé:

Le glaucome primitif à angle ouvert ^[1] est une neuropathie optique chronique progressive typiquement bilatérale, qui survient le plus souvent après 40 ans. Il est la deuxième cause de cécité irréversible dans le monde.

Le glaucome primitif à angle ouvert correspond à une perte progressive des cellules ganglionnaires rétiniennes caractérisée par une excavation de la tête du nerf optique ou papille, associé à un déficit typique du champ visuel. L'élévation de la pression intraoculaire est le principal facteur de risque du glaucome primitif à angle ouvert. Le diagnostic et la surveillance du glaucome reposent sur une analyse conjointe de l'atteinte structurale par l'examen clinique de la papille complété par des examens d'imagerie (tomographie par cohérence optique), et de l'atteinte fonctionnelle, par la réalisation de champs visuels. Le seul traitement efficace pour ralentir la progression du glaucome primitif à angle ouvert consiste en la réduction de la pression intraoculaire, grâce à des collyres hypotonisants, du laser ou des traitements chirurgicaux.

Thème:

Vision ^[2]

Aptitude médicale à la conduite ^[3]

Date du document:

Lundi Janvier 14 2019

Visibilité du contenu de groupe:

Use group defaults

Mots-clés:

glaucome primitif à angle ouvert; neuropathie optique; ocular coherence tomography (OCT); champ visuel; collyres anti-glaucomeux; conduite automobile. ^[4]

Auteur(s):

S. Bertaux et al.

Lien(s) utile(s)

- <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0248866318311883> ^[1]

Retour à la base documentaire ^[5]
