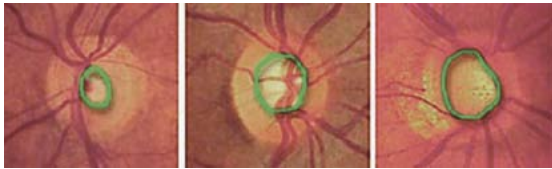


Pourquoi est-il primordial de réduire la pression intraoculaire ?

L'humeur aqueuse de l'œil est produite et drainée de manière constante et équilibrée afin d'assurer la bonne santé du cristallin et de la cornée. Si ce drainage est interrompu, la pression intraoculaire augmente et le syndrome de glaucome à angle ouvert apparaît. Afin de préserver la vue, il est essentiel de réduire et de contrôler la pression intraoculaire.



La progression de l'excavation du nerf optique (cercle vert) traduit l'évolution de la maladie.

Quels sont les autres traitements disponibles ?

- Les médicaments sont la forme de traitement la plus fréquemment utilisée dans le traitement du glaucome à angle ouvert. Toutefois, leur inefficacité chez certains patients, les effets secondaires associés au traitement et le fait de devoir penser à prendre son traitement chaque jour en font une solution particulièrement contraignante.
- En cas d'échec des solutions non-invasives, il peut être nécessaire d'avoir recours à la chirurgie pour créer un nouveau canal de drainage de l'humeur aqueuse. Cette solution n'est généralement pas proposée en thérapie de première intention à cause des risques associés à ce type de procédures fortement invasives.
- L'ALT (ou trabéculoplastie au laser Argon) était autrefois la forme de traitement laser la plus répandue. Cependant à cause des effets secondaires associés à cette technique (brûlure des tissus, etc.), cette technique est désormais délaissée au profit du SLT.

Cette brochure a été élaborée à l'aide des informations actuellement disponibles sur le traitement du glaucome et n'est pas destinée à recommander une procédure en particulier. Veuillez consulter votre ophtalmologiste pour déterminer si le SLT peut aider à améliorer la prise en charge de votre glaucome.

© 2011, Ellex Medical Pty Ltd. E&OE. SB0001A[FR]



trabéculoplastie
sélective au laser



GLAUCOME

L'alternative sans contraintes dans le traitement du glaucome

Le SLT ou l'alternative sans contraintes dans le traitement du glaucome

Qu'est-ce que le SLT ?

Aussi connu sous le nom de "trabéculoplastie selective au laser", le SLT est une procédure laser très simple et efficace permettant la réduction de la pression intraoculaire (PIO) associée au glaucome. La procédure est réalisée dans le cabinet de votre ophtalmologiste et dure généralement moins de cinq minutes.

Comment fonctionne le laser SLT ?

Le SLT utilise de très courtes impulsions d'énergies extrêmement faibles pour cibler la mélanine (ou pigments) contenue dans certaines cellules spécifiques de l'œil nécessitant une baisse de la PIO. En réponse à ce traitement, les mécanismes naturels de régénération du corps vont reconstruire les cellules ciblées. Ce processus de régénération améliore l'action de drainage du trabéculum et diminue ainsi la pression intraoculaire. Les cellules non-pigmentées environnantes, ainsi que le reste de la structure de l'œil, sont préservés.

Le SLT est-il douloureux ?

Non, le SLT est une procédure indolore et sans effets secondaires.

Comment se déroule le traitement ?

Avant le traitement, des gouttes sont administrées pour préparer l'œil et l'anesthésier légèrement. Ensuite, votre ophtalmologiste délivrera de faibles impulsions de lumière à travers un microscope spécialement prévu pour ce traitement. L'ensemble de la procédure dure seulement quelques minutes. Lorsque celle-ci est terminée, votre ophtalmologiste peut vous prescrire des gouttes anti-inflammatoires.

Dans les trois jours suivant la procédure, votre pression intraoculaire devrait baisser de manière significative. Votre ophtalmologiste planifiera ensuite des visites de suivi pour contrôler régulièrement l'œil traité.

Combien de fois puis-je recevoir un traitement SLT ?

Le SLT est une procédure sans effet thermique et non-invasive qui lui permet donc d'être répétée si nécessaire ; contrairement aux anciennes solutions laser où les possibilités de retraitement étaient extrêmement limitées, voire impossibles.



A qui s'adresse le SLT ?

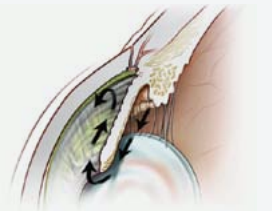
Si vous correspondez à l'une de ces catégories, vous pouvez très certainement recevoir un traitement SLT :

- Si vous avez un glaucome primaire à angle ouvert, pseudoexfoliatif ou pigmentaire (en cas de doute sur la nature de votre glaucome, demandez à votre ophtalmologiste)
- Si vous ne tolérez pas votre traitement médicamenteux contre le glaucome ou si vous avez des difficultés à suivre ce traitement (coût des médicaments, handicap physique, etc.)
- Si vous êtes déjà sous traitement médicamenteux et souhaitez un meilleur contrôle de la PIO grâce au SLT
- Si votre pression intraoculaire augmente de nouveau après un traitement ALT (trabéculoplastie au laser Argon) ou une chirurgie filtrante.

Le traitement SLT est-il toujours efficace ?

Le SLT permet en moyenne une diminution de la pression intraoculaire de 25% chez 75 à 85% des patients traités. Pour les patients qui ne réagissent pas au SLT, d'autres formes de traitement à l'efficacité prouvée (traitements médicamenteux par exemple) peuvent être prescrits.

GLAUCOME



Apparition : L'humeur aqueuse de l'œil est produite et drainée de manière constante et équilibrée afin d'assurer la bonne santé du cristallin et de la cornée. Si ce drainage est interrompu, la pression intraoculaire augmente et le syndrome de glaucome à angle ouvert (la forme de glaucome la plus répandue) apparaît.

Traitement : Le SLT utilise de très courtes impulsions d'énergies extrêmement faibles pour cibler la mélanine (ou pigments) contenue dans certaines cellules spécifiques de l'œil nécessitant une baisse de la PIO. En réponse à ce traitement, les mécanismes naturels de régénération du corps vont reconstruire ces cellules. Ce processus de régénération améliore l'action de drainage du trabéculum, entraînant ainsi une diminution de la pression intraoculaire.

