

Service d'ophtalmologie

## Intervention/traitement proposé : trabéculoplastie (traitement par laser du glaucome à angle ouvert)

### Objectif

---

Le traitement par laser (SLT ou Argon) a pour objectif d'abaisser la pression intra-oculaire en favorisant l'évacuation de l'humeur aqueuse.

### Nature

---

Le glaucome est une maladie de l'œil qui aboutit progressivement à une destruction du nerf optique. Elle détériore ainsi le champ visuel de façon insidieuse avec une menace de perte totale de la vision. Parmi ses multiples causes, la plus fréquente et la plus importante est l'existence d'une pression trop élevée dans l'œil.

Seul votre ophtalmologiste est qualifié pour évaluer la nocivité ou non du niveau de cette pression en tenant compte des autres données de l'examen de votre œil : état du nerf optique et du champ visuel en particulier.

Le **nerf optique** est la gaine par laquelle passe les fibres nerveuses qui transportent l'information visuelle de l'œil vers le cerveau.

L'**iris** est le diaphragme de l'œil. C'est la membrane colorée qui donne à votre œil sa couleur. C'est la jonction de l'**iris** et de la **cornée** (vitre avant de l'œil) que se trouve le **trabéculum**.

Le **trabéculum** représente un filtre tissulaire à travers lequel s'évacue en dehors de l'œil le liquide intraoculaire (**humeur aqueuse**). Avec le temps, ce trabéculum se modifie. Il devient plus compact et moins perméable au passage de l'humeur aqueuse, facilitant ainsi l'élévation de la pression intraoculaire. Il joue donc un rôle primordial dans le contrôle de la pression intra oculaire.

Dans le glaucome chronique, l'élévation de la pression intraoculaire (ou hypertonie oculaire) est liée à une altération du trabéculum.

**L'opération du glaucome ne peut ni supprimer le glaucome, ni améliorer la fonction visuelle, ni réparer les lésions dues au glaucome qui sont irréversibles. Son objectif est d'abaisser la tension oculaire pour ralentir l'évolution du glaucome.**

Le laser n'est pas actif dans tous les glaucomes et votre ophtalmologiste est le meilleur juge pour savoir si cette technique vous convient.

L'intervention se fait en consultation et ne nécessite pas d'hospitalisation. La trabéculoplastie se fait, en règle générale, sur la moitié de l'œil. Il peut parfois être nécessaire qu'il soit appliqué à l'autre moitié de l'œil afin d'obtenir un résultat satisfaisant.

A votre arrivée pour cette intervention, l'œil à traiter est promptement identifié et l'infirmière instille un collyre qui va contracter la pupille et un autre pour abaisser la pression intra oculaire. Un collyre anesthésiant est également utilisé afin d'améliorer votre confort lorsque la lentille de contact est apposée sur votre œil. Le traitement par laser du glaucome chronique est pratiquement **indolore**.

Le patient est assis devant l'appareil et doit éviter de bouger en gardant sa tête appuyée contre le support prévu à cet effet.

### Résultat attendu

---

Le résultat sur l'abaissement de la pression intraoculaire est variable. Il dépend de plusieurs facteurs (type de glaucome à angle ouvert, stade d'évolution...). L'efficacité se juge à trois mois. Il est parfois possible alors, dans certains cas, de réduire le traitement médical par collyres.

## Risques et effets secondaires

---

De par la constriction pupillaire, une vision trouble et des maux de tête peuvent persister durant plusieurs heures après la procédure. Raison pour laquelle, **il est fortement déconseillé de conduire durant cette période.**

Un malaise pendant le traitement ou immédiatement après, comme pour tout examen avec un verre de contact, est possible.

Une réaction inflammatoire, une élévation durable de la pression oculaire seront contrôlées par le traitement prescrit par votre ophtalmologiste au cours des visites de suivi.

Un certain degré d'irritation ou d'inflammation oculaire, ainsi qu'une accentuation momentanée des difficultés visuelles peuvent être observée. Votre ophtalmologiste vous prescrira un traitement par collyres pour les contrôler.

Une élévation transitoire de la pression intra-oculaire est habituelle : elle nécessite parfois le renforcement momentané du traitement. Les soins comportent l'instillation de gouttes et la prise éventuelle de comprimés pendant une période qui sera précisée par votre ophtalmologiste. L'efficacité du traitement laser se juge après quelques semaines. Dans la plupart des cas la pression intra-oculaire est abaissée.

Comme pour tout traitement anti-glaucomeux, la durée d'action du laser est imprévisible, la surveillance de la pression intraoculaire reste un temps essentiel du suivi médical. Votre ophtalmologiste vous indiquera les modalités du traitement à poursuivre et la fréquence des contrôles. Une remontée de la pression oculaire ou une efficacité insuffisante du laser peuvent finalement imposer, à plus ou moins long terme, une intervention chirurgicale anti-glaucomeuse.

**Le traitement ne peut en aucun cas prétendre améliorer l'état de la vision.**

**Votre ophtalmologue se tient à votre disposition pour toute information complémentaire.**

## Soins de suivi

---

La surveillance de votre glaucome reste indispensable à vie, au rythme qui sera déterminé par votre ophtalmologiste, car le glaucome est une maladie dont l'évolution peut se poursuivre même en cas de normalisation de la pression oculaire notamment si d'autres facteurs (circulatoires en particulier) interviennent

## Alternatives

---

Il existe 3 méthodes pour abaisser la pression :

- le traitement médical par collyres,
- l'utilisation de certains lasers
- la chirurgie

Votre ophtalmologiste vous propose celle qu'il estime la plus apte à préserver le plus longtemps possible votre vision.

Contactez le Service Financier [Patients](#)

[sfp@ghdc.be](mailto:sfp@ghdc.be)

060/11.07.00 (entre 08h30 et 14h00)

Site Les Viviers

Rue du Campus des Viviers,1 à 6060 Gilly

Des permanences sont organisées les lundis et mardis de 8h30 à 12h et les mercredis et jeudis de 12h30 à 16h. Durant les mois de juillet et août, une permanence est organisée les lundis et mardis de 08h30 à 12h et le jeudi de 12h30 à 16h.

## Conséquences en cas de refus ou de retrait de consentement

L'intervention ne pourra être réalisée.

## Consentement

Je, soussigné, ..... reconnais que la nature de l'intervention, ainsi que les risques, m'ont été expliqués en termes que j'ai compris et qu'il a été répondu de façon satisfaisante à toutes les questions que j'ai posées.

J'ai disposé d'un délai de réflexion suffisant.

Je comprends que l'explication reçue ne peut être exhaustive et que d'autres conséquences peuvent arriver.

Je reconnais ne pas avoir reçu de certitude totale quant au résultat mais bien aux moyens qui seront mis à ma disposition.

J'autorise dès lors, par la présente, mon ophtalmologue, le Docteur ....., ses associés et assistants à pratiquer sur moi le traitement par laser du glaucome chronique à angle ouvert (ou trabéculoplastie).

Je suis conscient qu'un patient ne peut conduire sa voiture tant que la vision n'a pas récupéré un niveau satisfaisant par rapport à la réglementation en vigueur.

Quant à l'aspect des frais, j'ai été informé que j'ai la possibilité d'obtenir des informations auprès du service facturation du GHdC. Votre ophtalmologue peut également vous expliquer la réglementation concernant les conditions de remboursement des honoraires et des produits pharmaceutiques utilisés.

Signature du patient

Signature du représentant légal

Date : .....

Date : .....

Rédaction	Validation	Vérification	Approbation
Dr David Francart, Ophtalmologue  Didier Bleeckx, Réfèrent qualité et accréditation	Luana Di Stefano, Documentaliste	Dr Luc Dewolf, Chef de service d'ophtalmologie	Dr Manfredi Ventura, Directeur médical