
Prenez soin de vos yeux

De la naissance à l'âge d'or



*L'Association
canadienne des
optométristes*

Soins visuels pour adultes



- Généralement, les adultes en santé devraient faire examiner la santé de leurs yeux une fois l'an ou tous les deux ans

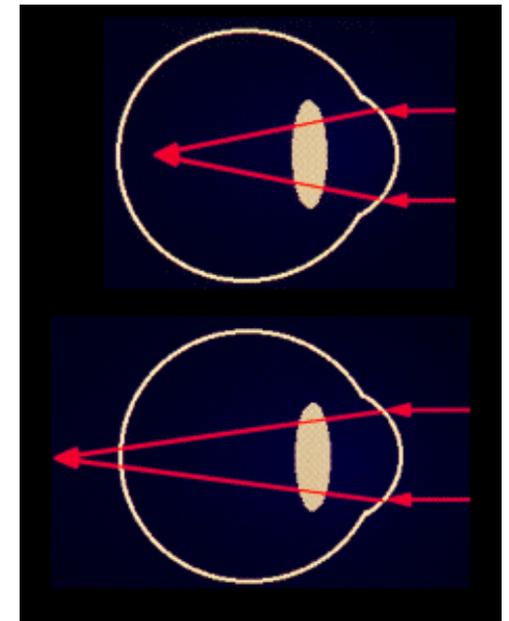
Les aînés devraient faire examiner la santé de leurs yeux chaque année

Quelques patients affectés de certains états peuvent avoir besoin d'examens plus fréquents



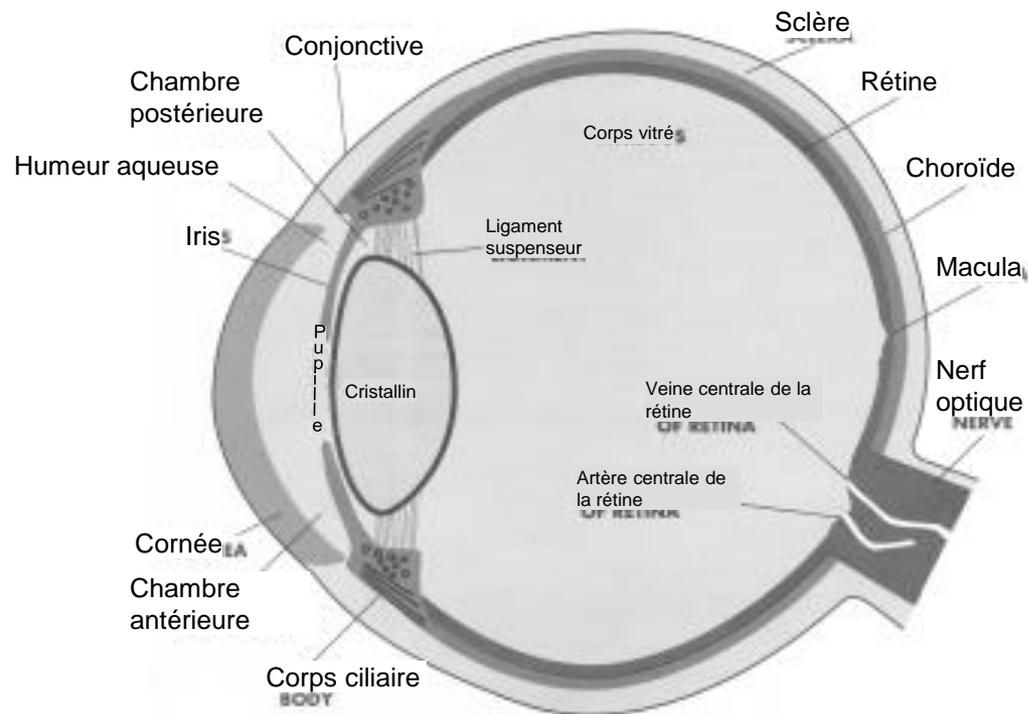
Types d'erreurs de réfraction

- Myopie
- Hypermétropie
- Astigmatisme (œil ovale ou de la forme d'un ballon de football)
- Presbytie
(« les bras ne sont pas assez longs pour permettre de lire clairement le journal »)



Affections et maladies visuelles

L'ŒIL HUMAIN



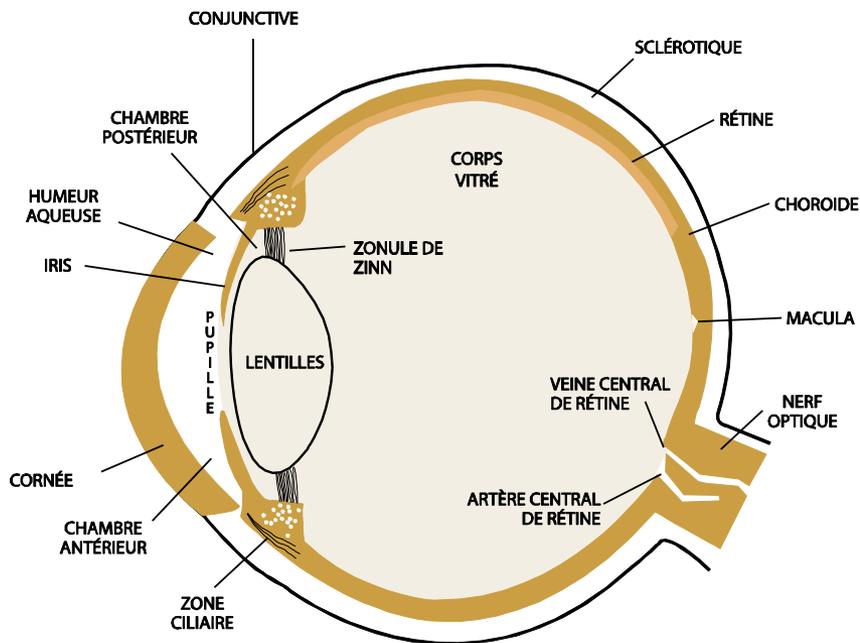
Qu'est-ce que le Glaucome?

- Le glaucome est une maladie oculaire où le nerf optique est endommagé.
- C'est l'une des principales causes de cécité au Canada.



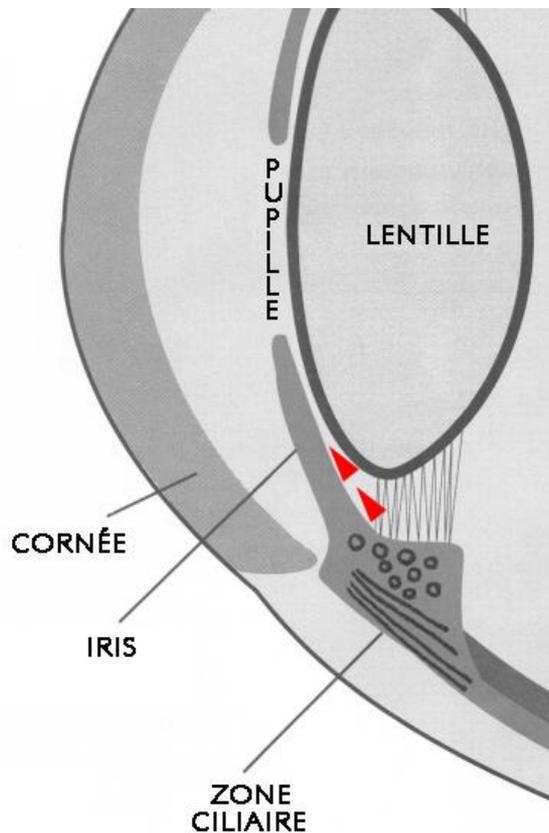
Anatomie de l'œil

L'OEIL HUMAIN



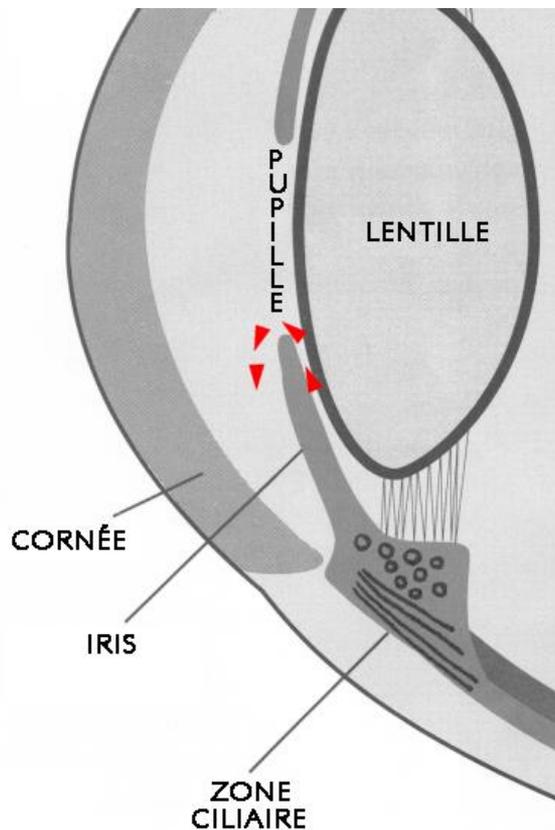
- Le nerf optique est un ensemble de fibres nerveuses.
- Il transmet l'information visuelle de la rétine vers le cerveau.

Circulation du liquide



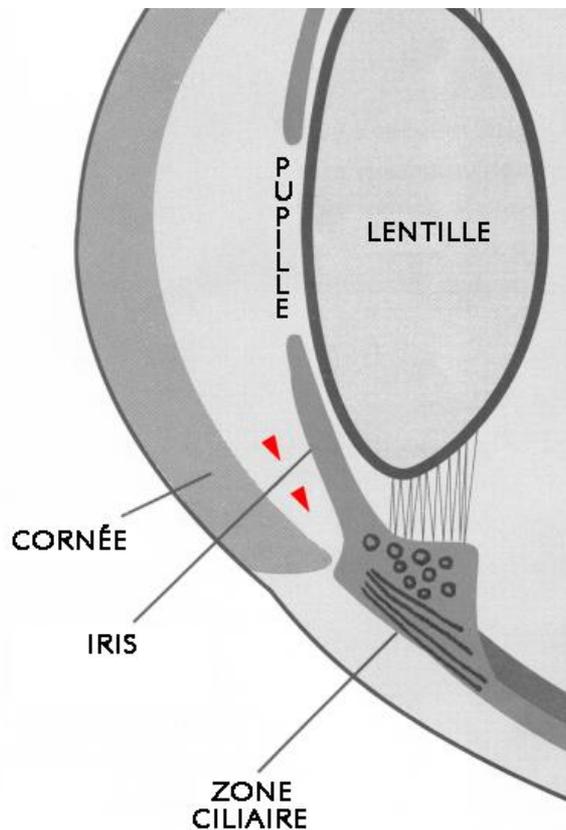
- L'œil possède un système interne de circulation du liquide.
- Le liquide est fabriqué à la base de l'iris.

Circulation du liquide



- Le liquide circule à travers la pupille vers le devant de l'iris.

Circulation du liquide



- Le liquide quitte l'œil à l'angle situé entre l'iris et la cornée où il se draine à travers un tissu spongieux.

Types de glaucome

- Il y a plusieurs types de glaucome:
 - glaucome primitif à angle ouvert
 - glaucome à basse pression
 - glaucome secondaire
 - glaucome par fermeture de l'angle

Glaucome primitif à angle ouvert (GPAO)

- Le GPAO est la forme la plus courante de glaucome.
- Il survient lorsque le drainage du liquide est insuffisant. Le liquide s'accumule alors dans l'œil en provoquant une augmentation de la pression interne de l'œil.
- Cette pression accrue peut causer des dommages au nerf optique et une perte de la vue.
- Le mécanisme exact qui cause ces dommages est encore inconnu.

Symptômes du glaucome primitif à angle ouvert

- Le GPAO se développe progressivement, sans douleur et sans symptômes apparents.



Au début la vision est normale

Symptômes du glaucome primitif à angle ouvert

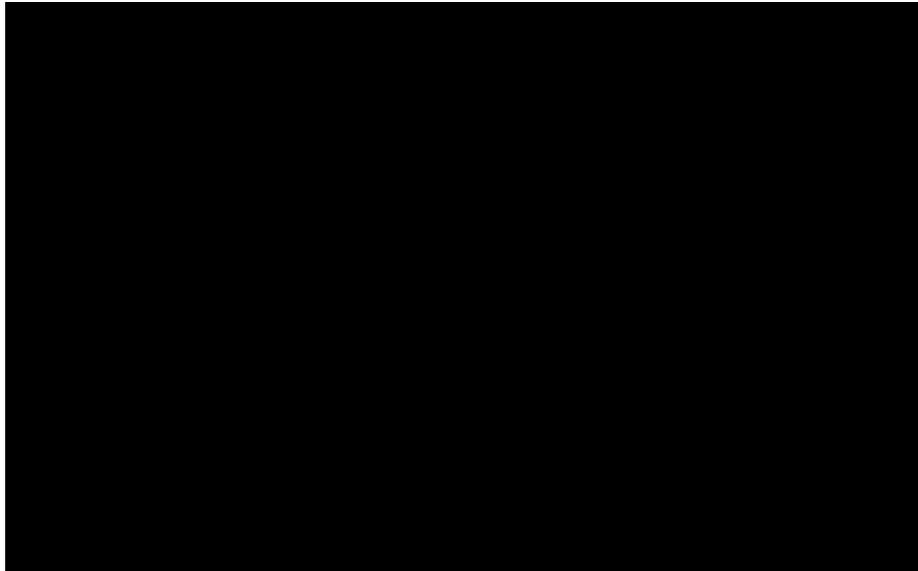
- Sans traitement, la vision périphérique ou latérale se détériore lentement.



*Rétrécissement
concentrique du
champ visuel.*

Symptômes du glaucome primitif à angle ouvert

- À la longue, il peut y avoir perte complète de la vision.



Facteurs de risque du glaucome primitif à angle ouvert

- Hypertension intraoculaire (œil)
- À partir de 40 ans
- Antécédents familiaux de glaucome
- Descendance africaine ou antillaise
- Cornée mince
- Myopie avancée
- Diabète
- Hypertension artérielle

Glaucome par fermeture de l'angle

- Ce type de glaucome est une situation d'urgence.
- Il survient lorsque l'iris bloque l'angle de drainage causant ainsi une augmentation soudaine de la pression.
- Les symptômes sont une douleur oculaire sévère, des nausées, un énanthème conjonctival et une vision très floue.
- Un traitement immédiat est nécessaire.

Comment dépister le glaucome?

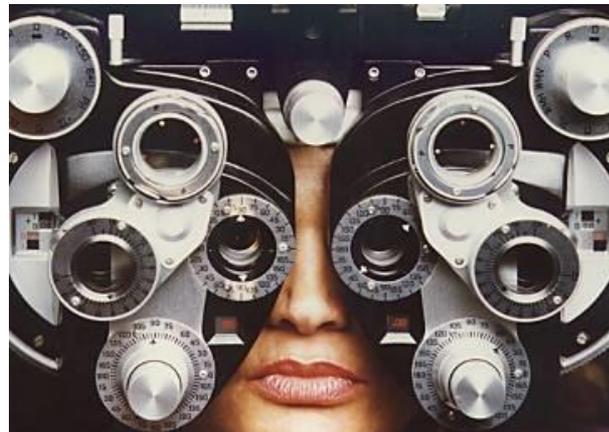
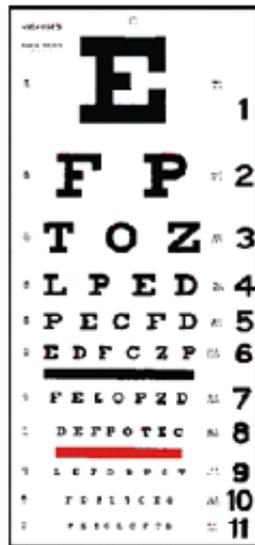
- Des examens de la vue réguliers par un optométriste ou un ophtalmologiste sont essentiels pour détecter le glaucome.
- De nombreux tests sont effectués.

Tests du glaucome: antécédents familiaux

- Les antécédents médicaux et familiaux d'un patient sont importants pour déterminer la présence de facteurs de risque.

Tests du glaucome: acuité visuelle

- On procède à une réfraction pour déterminer la meilleure acuité visuelle corrigée.
- Cela indique l'acuité centrale.



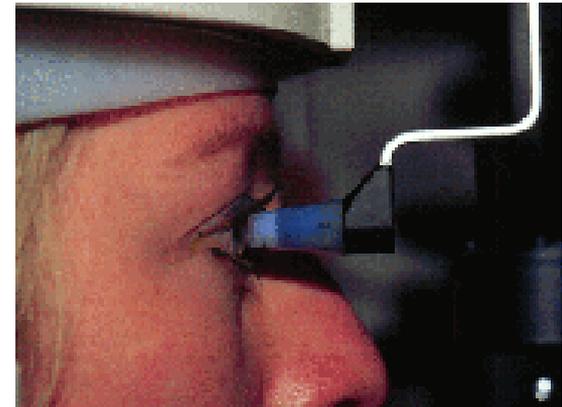
Tests du glaucome: lampe à fente et gonioscope

- Un microscope spécial appelé lampe à fente est utilisé pour examiner les structures de l'œil.
- Un gonioscope peut être utilisé pour examiner l'angle de drainage.



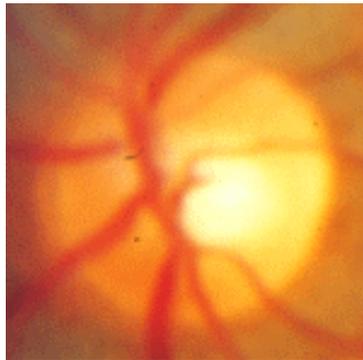
Tests du glaucome: tonométrie

- La pression de l'œil est mesurée par un tonomètre.
- Trois types sont habituellement utilisés :
 - *Goldmann (Perkins)*
 - *sans contact (air comprimé)*
 - *Tonopen*

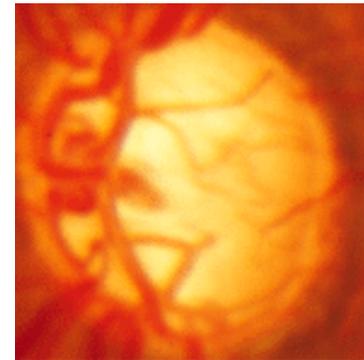


Tests du glaucome: ophtalmoscopie

- Des gouttes ophtalmiques dans les yeux pour dilater les pupilles.
- Des lentilles grossissantes spéciales sont utilisées pour examiner les dommages causés à la rétine et au nerf optique.



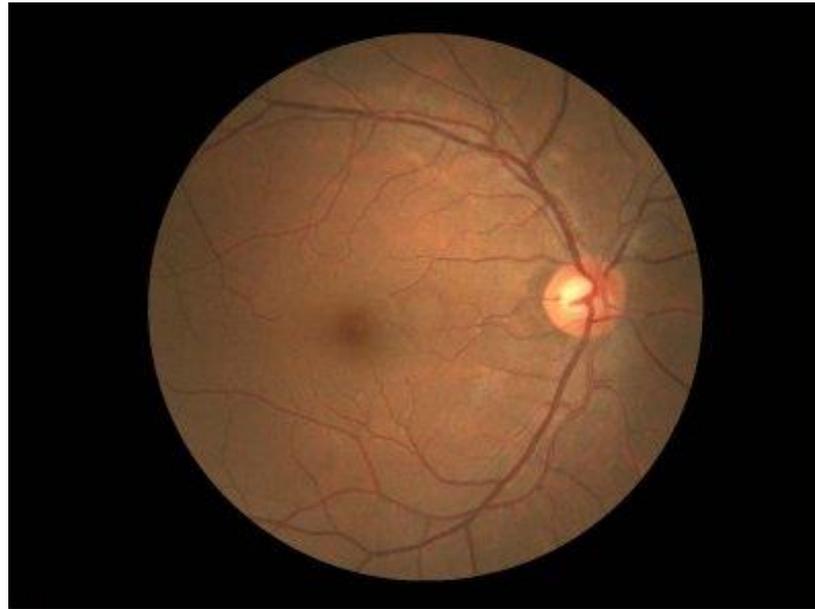
Nerf Optique Normal



Nerf Optique Soupçonneux

Tests du glaucome: ophtalmoscopie

- Évolution dans le domaine de l'imagerie numérique de la rétine.

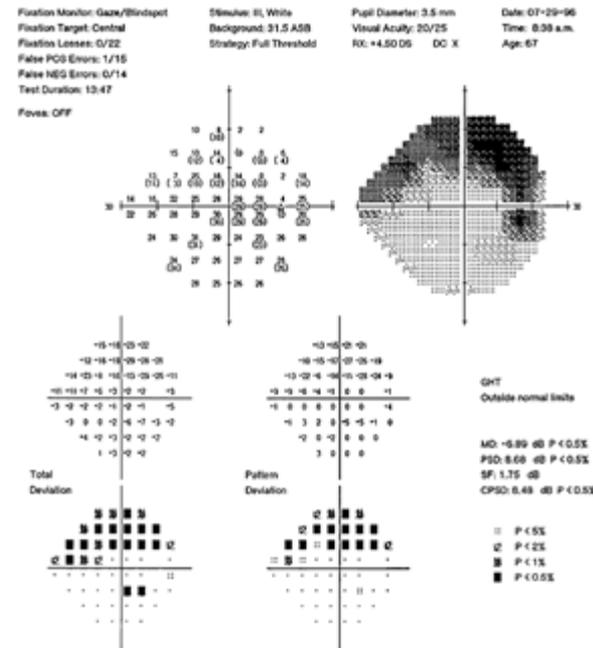


Tests du glaucome: test du champ visuel

- La vision périphérique (latérale) est évaluée à l'aide d'un périmètre.



Le patient répond aux jets de lumière provenant de différents endroits.



Faits récents

- De récentes études ont révélé que les patients avec une cornée mince étaient plus à risque d'être affectés par le glaucome.
- La mesure de l'épaisseur de la cornée avec un *pachymètre* deviendra de plus en plus importante.

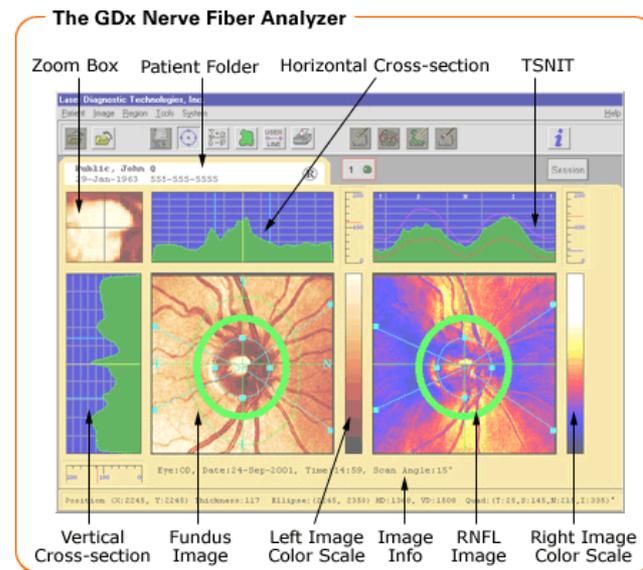
Faits récents

- De nouveaux outils pour mesurer la vision périphérique (champ visuel) ont été mis au point, comme le FDT.

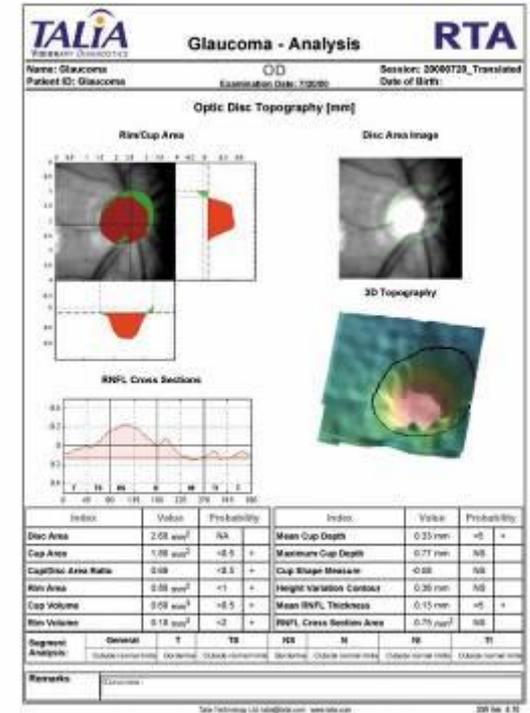
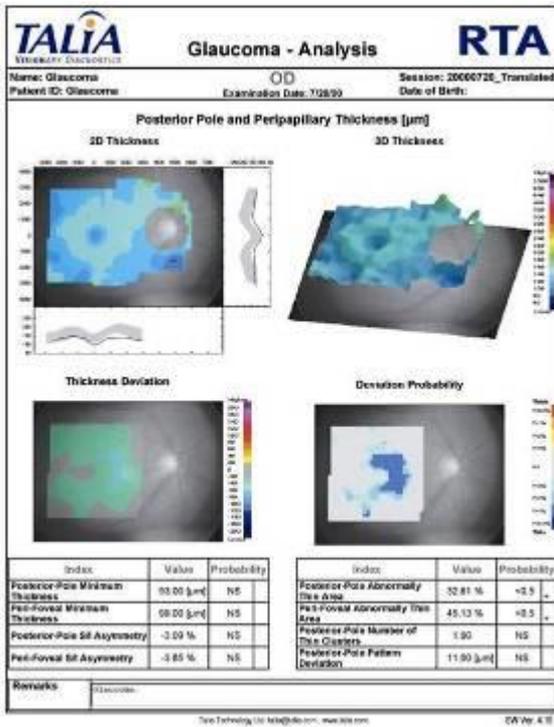


Faits récents

- La technologie laser peut maintenant être utilisée pour fournir une image de la rétine et du nerf optique et mesurer l'épaisseur de la couche des fibres nerveuses.



Faits récents



Gestion du glaucome

- Les optométristes et les ophtalmologistes travaillent en étroite collaboration pour traiter le glaucome.
- Les optométristes dirigent les patients faisant l'objet d'un diagnostic de glaucome vers un ophtalmologiste qui amorcera le traitement.

Gestion du glaucome

- Une fois le traitement en marche, le suivi est souvent partagé, y compris les évaluations régulières de la pression et des champs visuels.
- Les ophtalmologistes effectuent au besoin des traitements chirurgicaux.

Traitement du glaucome

- L'objectif est de diminuer la pression oculaire.
- Les trois principales catégories de traitement sont :
 - les médicaments
 - la trabéculoplastie au laser
 - la chirurgie conventionnelle
- Malheureusement, ces traitements ne peuvent corriger les dommages déjà présents, mais ils peuvent ralentir la progression de la maladie.

Que sont les cataractes ?

- Plus de 2,5 millions de Canadiens ont la cataracte
- Avec l'âge, le cristallin de l'œil durcit et peut devenir trouble
- Les taches varient de petites et nuageuses à grandes et opaques
- Peut brouiller la vision et interférer avec l'exécution de tâches visuelles normales



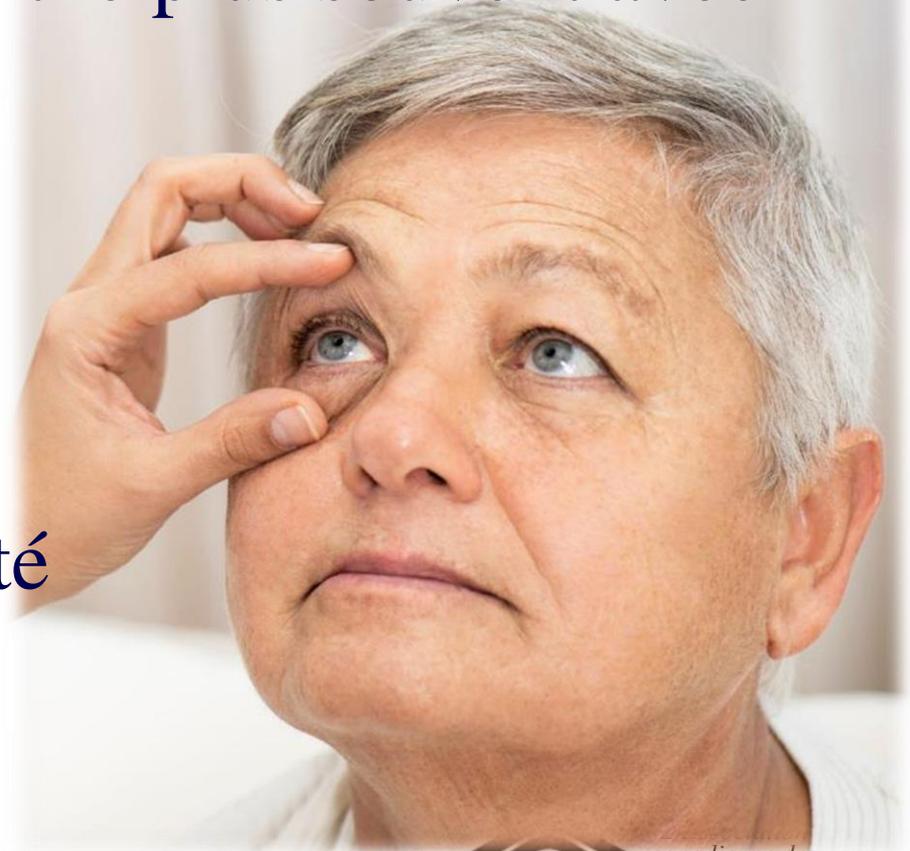
Qui a la cataracte ?



*L'Association
canadienne des
optométristes*

Facteurs de risque de cataracte

- Les cataractes surviennent le plus souvent avec l'âge (60 ans et plus)
- Antécédents familiaux
- Exposition au soleil
- Choix de style de vie
- Autres problèmes de santé
- Certains médicaments
- Blessures aux yeux



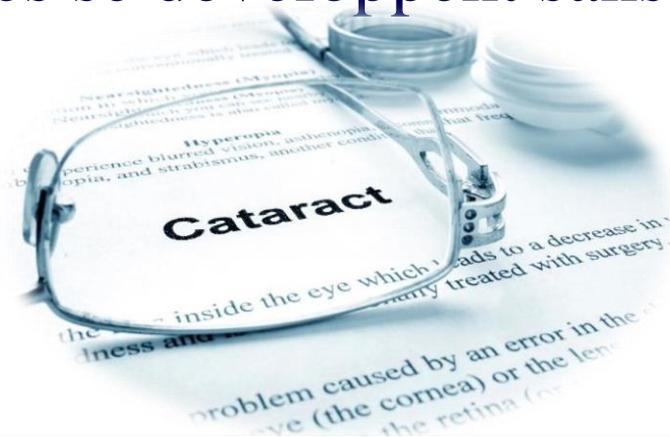
Qu'est-ce qui cause la cataracte ?



*L'Association
canadienne des
optométristes*

Qu'est-ce qui cause la cataracte ?

- Changements au cristallin de l'œil qui se produisent avec l'âge à partir de divers facteurs
- Hérité, maladie ou blessure
- Les cataractes se développent habituellement dans les deux yeux, mais à des taux différents
- Les cataractes se développent sans douleur ni rougeur



Quels sont les signes/symptômes de la cataracte ?



Quels sont les signes/symptômes de la cataracte ?

- Vision floue ou brumeuse que les lunettes ne corrigent pas
- Sensation de film sur les yeux
- Changements temporaires dans la vision de près/de loin
- Sensibilité accrue à l'éblouissement



Les cataractes sont-ils évitables ?



*L'Association
canadienne des
optométristes*

Les cataractes sont-ils évitables ?

- Il n'y a aucun moyen éprouvé d'empêcher la formation de cataractes, mais le processus peut être ralenti par :
- Porter des lunettes de soleil avec une protection 100% UV
- De bons choix de mode de vie ;
- Une alimentation saine riche en antioxydants



Comment traite-t-on la cataracte ?



*L'Association
canadienne des
optométristes*

Traitement

- Dans les premiers stades, votre docteur en optométrie peut vous prescrire de nouvelles lentilles ou des aides à la vision
- Quand les cataractes commencent à interférer avec vos activités quotidiennes



Quand devrai-je me faire enlever la cataracte ?

- La cataracte peut se développer rapidement ou au fil du temps
- Lorsque les lunettes ne peuvent plus fournir une vision fonctionnelle
- Votre docteur en optométrie organisera une consultation avec un chirurgien de la cataracte



À quoi puis-je m'attendre après la chirurgie de la cataracte ?



*L'Association
canadienne des
optométristes*

Que se passe-t-il après la chirurgie de la cataracte ?

- Un implant de lentille est inséré pendant la chirurgie pour remplacer l'ancienne lentille trouble
- Votre médecin en optométrie évaluera vos nouveaux besoins en vision quatre à six semaines après la chirurgie



Dégénérescence maculaire liée à l'âge



*L'Association
canadienne des
optométristes*

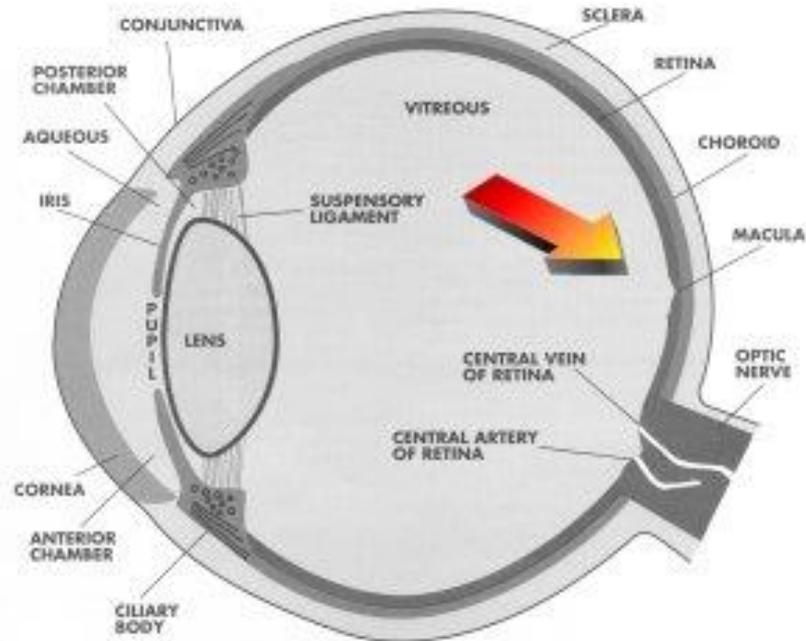
Qu'est-ce que la dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA) ?

- La DMLA est une maladie oculaire qui provoque une perte de vision centrale, mais qui épargne la vision périphérique.
- C'est la principale cause de cécité chez les adultes de plus de 55 ans en Amérique du Nord.



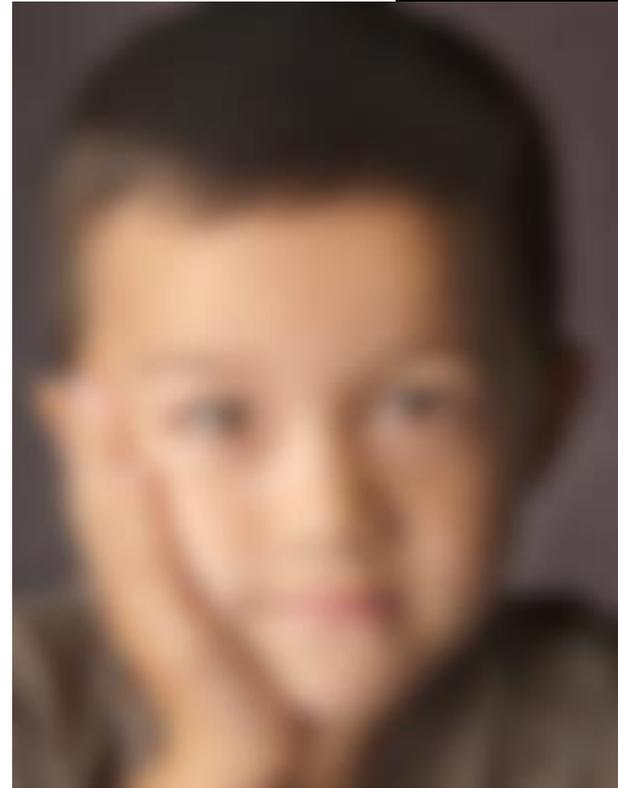
La DMLA affecte la macula, qui est la partie centrale la plus centrale de la rétine qui est responsable d'une vision détaillée et nette

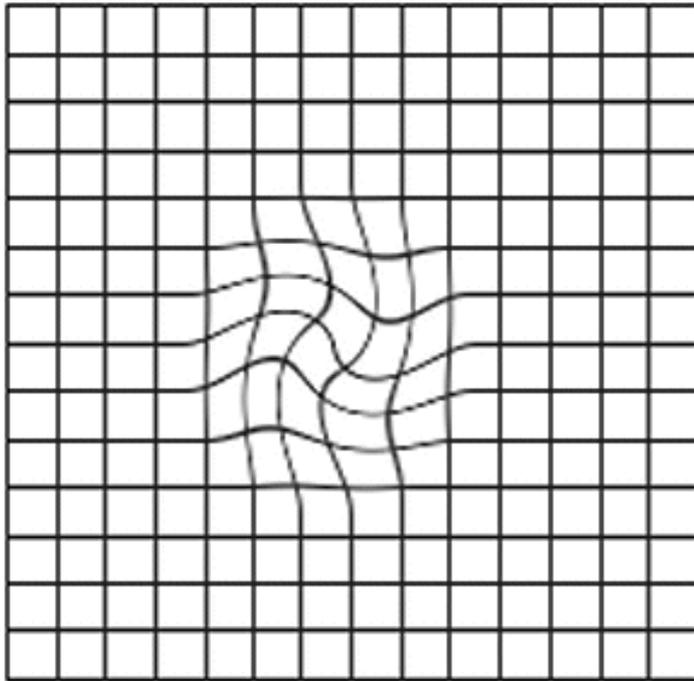
THE HUMAN EYE



Quels sont les symptômes ?

- Initialement, le symptôme le plus courant est une vision légèrement floue lors de l'exécution de tâches qui nécessitent de voir des détails.
- Un endroit flou ou le sentiment qu'il y a de la saleté dans la voie de la vision claire peut se développer.

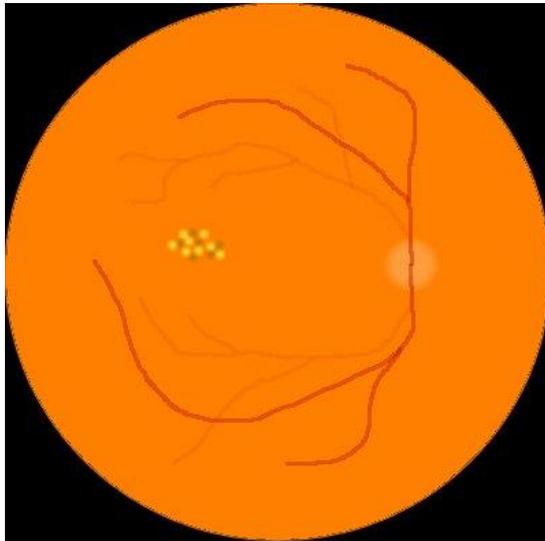




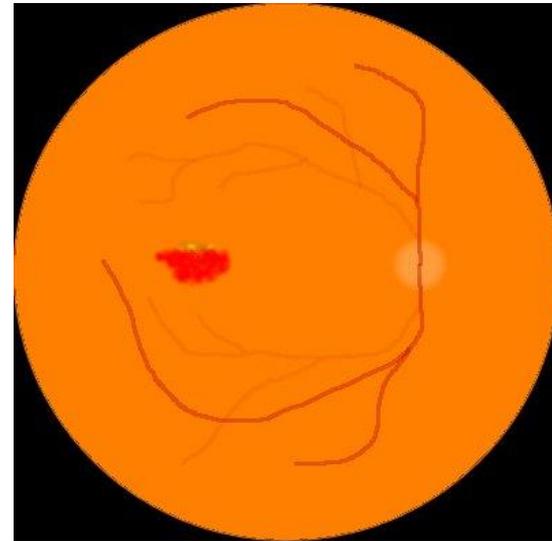
*L'Association
canadienne des
optométristes*

Il existe deux types de DMLA

- Sec

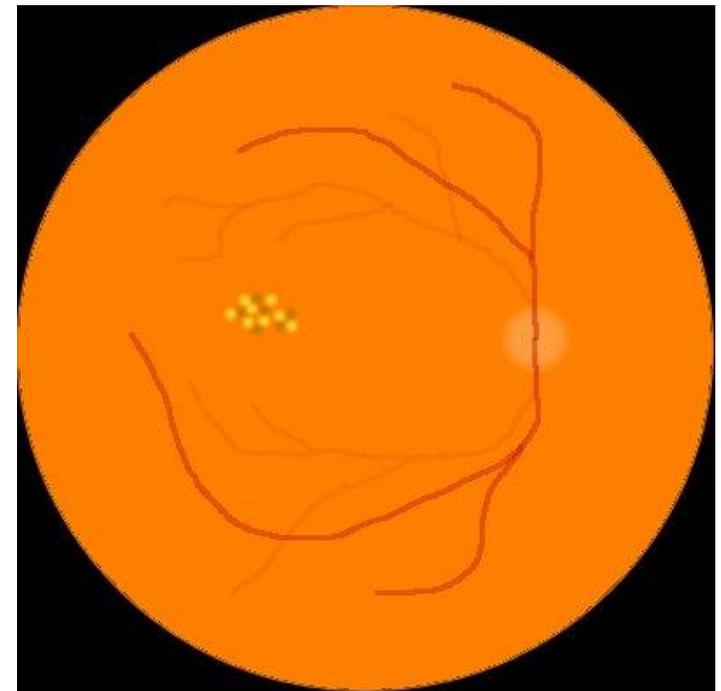


Humide



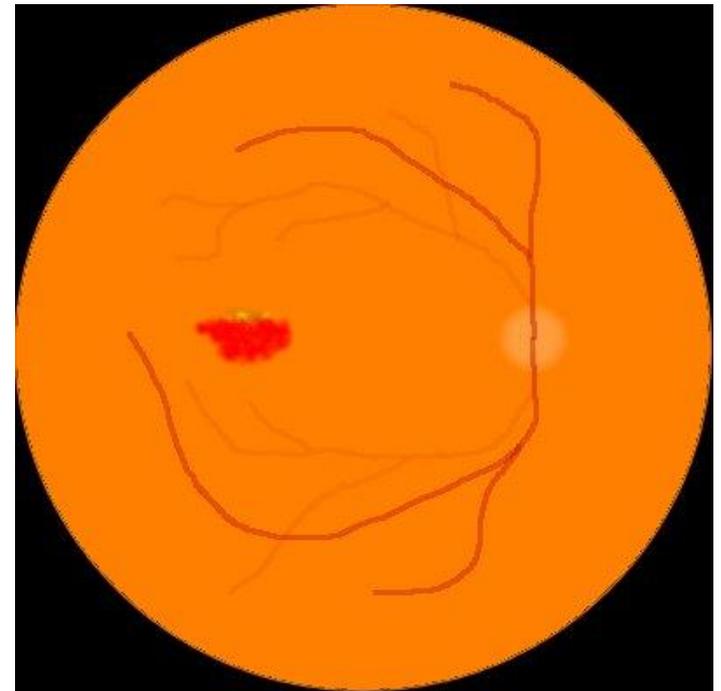
DMLA sèche

- La DMLA sèche est la forme la plus bénigne de la maladie et est le type le plus courant.
- Il y a une dégénérescence progressive des cellules dans la macula et une accumulation de lipides et de pigments dans la rétine.
- Les symptômes apparaissent généralement lentement au fil du temps.



DMLA humide

- Environ 10 % des cas de DMLA sèche avancent pour devenir de la DMLA humide.
- Des vaisseaux sanguins anormaux se développent sous la macula. Ces vaisseaux sanguins faibles peuvent fuir du liquide et saigner.
- La DMLA humide peut se développer rapidement et causer une perte de vision grave.



Quels sont les facteurs de risque de DMLA ?

- Âge
- Antécédents familiaux
- Tabagisme
- Hypertension artérielle, artériosclérose, taux de cholestérol élevé
- Exposition aux UV
- Mauvaise alimentation, faible en anti-oxydants



Comment peut-on prévenir la DMLA ?

- Bien que le mécanisme exact par lequel la DMLA se produit soit inconnu, un mode de vie sain peut réduire les facteurs de risque :
- Cesser de fumer
- Contrôler la pression artérielle et le cholestérol
- Utilisez la protection **CONTRE LES UV**
- Adoptez une alimentation saine



Antioxydants and Vitamins

- Il a été démontré que certains antioxydants et vitamines ralentissent la progression de la DMLA mais, malheureusement, n'annuleront pas les dommages existants.
- Une alimentation riche en vitamines C et E, zinc, lutéine, zéaxanthine et sélénium peut réduire le risque de DMLA



Quels sont les traitements de la DMLA ?

- Actuellement, il n'y a aucun traitement pour amd sec.
- De nombreux cas de DMLA humide peuvent être traités par laser ou par injections.
- Ces traitements n'annuleront aucune perte de vision qui s'est déjà produite.



Le diabète et l'œil

- Le diabète peut causer un certain nombre de problèmes oculaires :
 - Fluctuation de la vision
 - Cataracte
 - Glaucome
 - Rétinopathie diabétique
- Les personnes diabétiques devraient subir un examen de la vue annuel, y compris un examen des pupilles dilatées



Corps flottants

- Corps opaques dans le corps vitré de l'œil (matière gélatineuse)
- Très fréquents et ne sont généralement pas un problème
- Toutefois, une augmentation soudaine avec jets de lumière ou perte de vision annonce peut-être un décollement rétinien - un examen d'urgence s'impose



Conjonctivite (œil rose)

- Inflammation de la mince surface externe de l'œil
- Causée par
 - Infection bactérienne
 - Infection virale
 - Allergie
 - Produits chimiques
- Consultez toujours un optométriste ou un ophtalmologiste pour un diagnostic et un traitement approprié



Yeux secs

- Les larmes sont constituées de trois couches :
 - Muqueuse, aqueuse et huileuse
- Un problème avec l'une ou l'autre d'entre elles peut causer des yeux secs
- La production de larmes diminue avec l'âge
- Les traitements consistent en différents types de larmes artificielles et lubrifiants, et des bouchons méatiques



Conclusion

Les examens de la vue réguliers sont une partie importante de votre régime global de soins de santé

Les optométristes sont vos fournisseurs de soins primaires pour les yeux



VOS YEUX *méritent* UN OPTOMÉTRISTE!



*L'Association
canadienne des
optométristes*