



## Glaucome

Esther Blumen-Ohana

*CHNO des Quinze-Vingts, Paris*

## Le congrès en brèves

Le 117<sup>e</sup> congrès de la Société française d'ophtalmologie a proposé un programme riche en matière de glaucome. Ce résumé se propose de rapporter une session qui m'a semblé intéressante par son contenu et sa diversité. En espérant que ces communications coïncident avec vos centres d'intérêts, je vous souhaite une bonne lecture.

- Une étude épidémiologique a été menée au Maroc dans la région de Rabat sur 1 182 sujets d'âge moyen 55 ans  $\pm$  12,6 ans ; la prévalence du glaucome primitif à angle ouvert dans cette population était de 2,2 %, équivalente à celle retrouvée dans d'autres études pour la même tranche d'âge. À noter qu'une épaisseur cornéenne centrale moyenne de 535  $\mu$ m  $\pm$  40  $\mu$ m a été retrouvée chez ces patients.
- L'équipe du Pr Colin (Bordeaux) s'est intéressée aux propriétés biomécaniques de la cornée de patients glaucomateux grâce à l'*Ocular Response Analyzer* (ORA) et les ont

comparées à celles de patients non glaucomateux. Les patients glaucomateux présentaient des propriétés biomécaniques différentes, avec une hystérésis moindre et une déformabilité accrue. Ces résultats semblent suggérer l'existence de différents facteurs cornéens, autres que la pachymétrie, interférant avec la mesure de la pression intraoculaire.

- L'équipe du Pr Bron (Dijon) a communiqué sur l'intérêt de l'OCT en matière de glaucome, avec notamment une communication sur l'épaisseur choroïdienne chez le patient glaucomateux, sujet très en vogue actuellement. Cette étude semble suggérer une épaisseur choroïdienne rétrofovolaire plus faible dans le groupe de sujets glaucomateux.

- L'étude de la relation structure-fonction en OCT et champ visuel Hymphrey réalisée, là encore, par l'équipe du Pr Bron, ne semble pas démontrer de supériorité des OCT en *Spectral Domain* par rapport aux OCT en *Time Domain* en la matière.

- Le Dr Maté Strehö et l'équipe d'échographistes du centre Explore Vision (Paris) se sont penchés sur le rôle du cristallin dans les fermetures de l'angle irido-cornéen. Ce mécanisme cristallinien, illustré notamment par la flèche cristallinienne en échographie UBM ou en OCT-Visante, semble intervenir de façon non négligeable dans certaines fermetures de l'angle irido-cornéen.

- L'équipe du Pr Jean-Paul Renard (Paris) a comparé trois OCT en *Spectral Domain* dans l'analyse de la couche des fibres nerveuses rétinienne (CFNR) : l'épaisseur moyenne de la CFNR est différente d'un appareil à l'autre, même si les indices de corrélation retrouvés sont importants. Cette étude souligne l'importance pour le suivi des patients de prendre en considération ces différences de mesures d'une machine à l'autre.

- La périmétrie bleu-jaune est classiquement décrite comme difficile, permettant néanmoins de dépister plus précocement les déficits fonctionnels du glaucome. Une étude menée à Paris aux Quinze-Vingts dans le service du Pr Nordmann semble démontrer l'intérêt de la stratégie SITA (*Swedish Interactive Thresholding Algorithm*) appliquée au champ visuel bleu-jaune en matière de dépistage de glaucome. Cette stratégie plus rapide rend l'examen périmétrique précité plus accessible, mieux vécu par les patients, même si les réserves concernant les troubles des milieux demeurent identiques.

- L'équipe du Pr Baudouin (Paris) s'est intéressée à l'effet délétère des collyres anti-glaucomateux comportant un conservateur sur la surface oculaire, notamment sur la diminution de sensibilité cornéenne qui survient au décours de l'administration chronique de collyres conservés.

- Le Dr Cheggour a rapporté la survenue d'un décollement choroïdien mis en rapport avec l'administration de bimatoprost en collyre dans deux cas. Ces cas cliniques ont trouvé un écho dans la salle avec des cas exceptionnels, similaires, surve-

nus après l'administration d'analogues de prostaglandines. Le Pr Baudouin, qui présidait la séance, a suggéré de rassembler ces cas afin de pouvoir publier cette complication, certes rarissime, mais qui mériterait d'être connue de tous.

- L'équipe de Vandœuvre-lès-Nancy, représentée par le Dr Pujo Rossi, a exposé les résultats positifs de la chirurgie combinée phacoémulsification-sclérectomie profonde non perforante chez les sujets glaucomateux présentant une opacification cristallinienne et un angle irido-cornéen ouvert.

- Le Dr Jouni (Dakar), a rapporté, quant à lui, les bons résultats de la chirurgie de cataracte combinée à la trabéculotomie, avec des réserves quant à l'utilisation de mitomycine chez le sujet africain susceptible de présenter des complications liées à l'usage de ce produit.

- L'équipe du Pr Denis (Lyon) représentée par le Dr Florent Aptel a annoncé les résultats prometteurs de l'étude pilote menée pour évaluer l'efficacité et la tolérance du cyclo-affaiblissement réalisé au moyen d'ultrasons de haute intensité focalisés (dispositif EYEOP-1).

- L'équipe du Pr Muraine (Rouen) a présenté un dispositif séduisant de délivrance de mitomycine C dans un modèle de trabéculotomie chez le lapin. Ce dispositif fait intervenir une membrane de polydioxanone avec des résultats encourageants sur la baisse pressionnelle obtenue, ainsi que sur la filtration sous-conjonctivale et l'aspect des bulles de filtration.

Une deuxième communication de la même équipe a concerné le cyclo-affaiblissement au laser diode dans le glaucome réfractaire, avec des résultats pressionnels satisfaisants, une hypotonie oculaire déplorée dans près de 20 % des cas, sans autre complication redoutable survenue au terme du suivi des patients.

- Le Dr Ouattara (Côte-d'Ivoire) s'est intéressé à la trabéculoplastie sélective comme moyen thérapeutique pour abaisser la pression intraoculaire, avec de bons résultats à moyen terme, équivalents à ceux obtenus avec un analogue de prostaglandines ; ceci peut faire envisager ce traitement dans l'arsenal de première intention dans les pays en voie de développement où la prise en charge médicamenteuse du glaucome pose des problèmes.

- L'équipe du Pr Denis (Marseille) s'est également penchée sur les résultats à plus long terme de la trabéculoplastie sélective, avec un échappement constaté à un an rendant indispensable le suivi de ces patients après l'intervention.

- Enfin, le Pr Bron a posé la question de savoir s'il existe une diminution du pigment maculaire dans les glaucomes. Ceci n'a pas été démontré par son étude portant sur 32 cas de glaucomes unilatéraux.