

Votre guide de santé oculaire

Mieux vivre avec le glaucome

1	La réalité du glaucome
2	Qu'est-ce que le glaucome?
5	Quels sont les facteurs de risque?
6	Comment savoir si j'ai un glaucome?
7	Quels sont les examens de dépistage et de suivi?
8	Comment traite-t-on le glaucome?
9	Les différents types de gouttes
11	Fiche de suivi d'application des gouttes
14	Foire aux questions
17	Références

La réalité du glaucome

Vous n'êtes pas la seule personne à vivre avec le glaucome

725,000

personnes sont atteintes de glaucome au Canada¹.

La maladie est souvent asymptomatique, surtout dans ses premiers stades. S'il n'est pas pris en charge, le glaucome peut mener à une réduction du champ de vision ou même la cécité, d'où l'importance de le dépister tôt et de le traiter rapidement.

Par où commencer?

Bien qu'il n'existe actuellement aucun moyen de guérir le glaucome, vous pouvez en ralentir la progression et éviter que votre vision ne se détériore encore plus en agissant sans tarder. Il est important de passer régulièrement des examens de la vue, une habitude essentielle pour choisir la meilleure approche thérapeutique et gérer la santé oculaire à long terme.

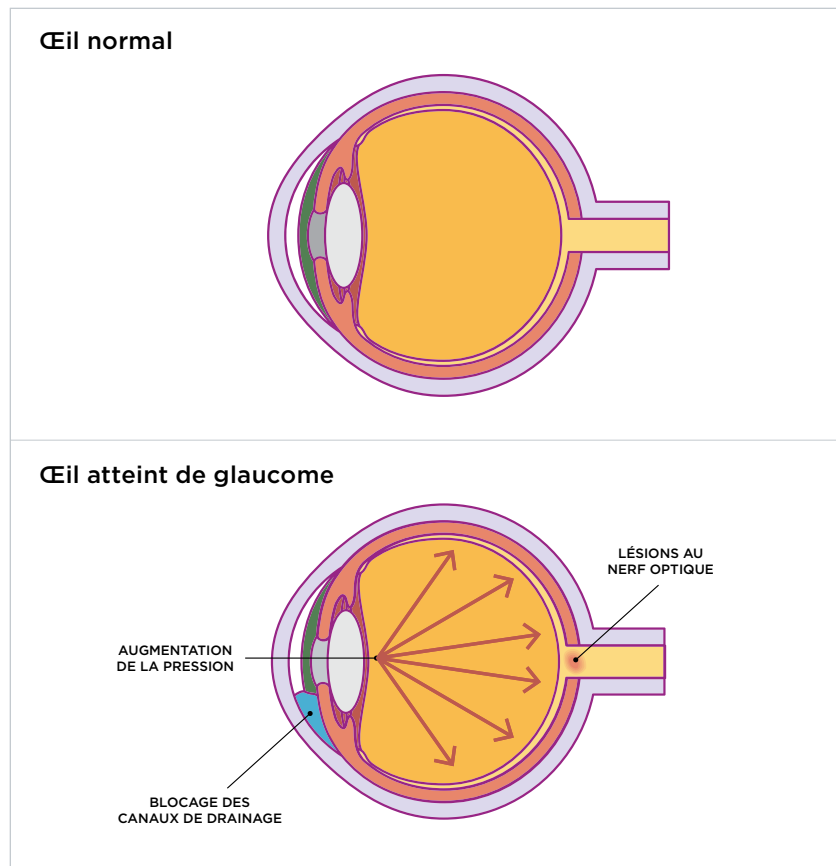
Si on vous a diagnostiqué un glaucome ou dit que vous présentiez des facteurs de risque, vous vous demandez peut-être ce que l'avenir vous réserve, ce à quoi vous pouvez vous attendre de la part de votre ophtalmologiste et comment affronter la situation. La présente brochure vous donnera l'information de base qui vous permettra de poser les bonnes questions et de trouver les meilleures solutions pour vous.



Qu'est-ce que le glaucome?

Le glaucome est une maladie qui résulte de dommages chroniques au nerf optique se traduisant en une perte de champ visuel.

Bien que les causes exactes restent inconnues, les formes les plus courantes de glaucome sont dues à une hausse de la pression du liquide à l'intérieur de l'œil, qu'on appelle « pression intraoculaire ». Cela se produit lorsque le liquide transparent, ou humeur aqueuse, qui devrait normalement sortir de l'œil au même rythme qu'il y entre, reste emprisonné à l'intérieur. Il en résulte une augmentation de la pression intraoculaire qui provoque des lésions du nerf optique et une perte de vision progressive et irréversible.

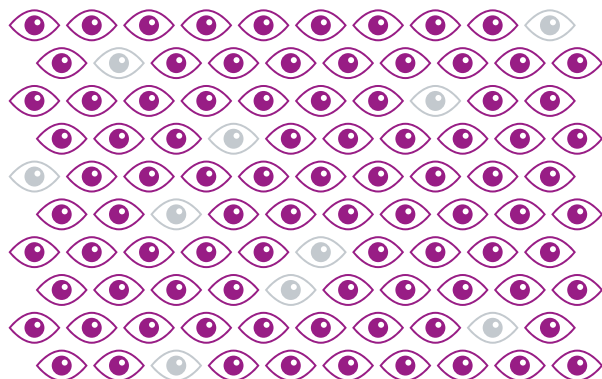


Quels sont les différents types de glaucome?

Le glaucome à angle ouvert

La forme la plus fréquente est le glaucome à angle ouvert. Cette forme survient lorsque l'humeur aqueuse de l'œil n'arrive pas à s'écouler à un rythme normal dans les canaux de drainage. Si vous souffrez de glaucome à angle ouvert, il se peut que vous n'ayez aucun symptôme au début. C'est par des examens ophtalmologiques préventifs réguliers qu'on peut vérifier si la pression intraoculaire est supérieure à la normale, ce qui alertera au risque du glaucome à angle ouvert.

LE GLAUCOME À ANGLE OUVERT REPRÉSENTE
90 % DE TOUS LES CAS AU CANADA³



Le glaucome à pression normale

Dans certains cas, le nerf optique subit des dommages alors que la pression intraoculaire est dans la moyenne (ou « normale ») de la population générale, mais que l'œil ne tolère pas cette pression malgré tout. C'est ce qu'on appelle le glaucome à pression normale. Bien que les causes exactes de cette forme de glaucome soient inconnues, on sait qu'une baisse de la pression intraoculaire en ralentit la progression².

Le glaucome à angle fermé

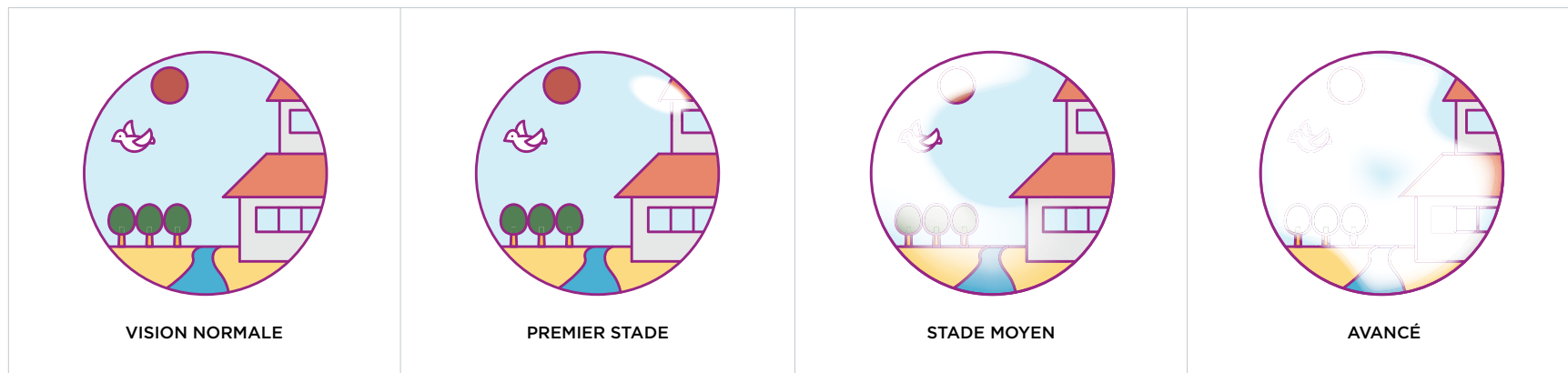
Le glaucome aigu à angle fermé est peu fréquent, mais nécessite des soins immédiats. Il survient lorsque l'iris (la partie colorée de l'œil) se bombe et bloque brusquement l'écoulement de l'humeur aqueuse, entraînant une crise de glaucome due à une hausse soudaine de la pression intraoculaire. Des lésions du nerf optique et une perte de vision peuvent alors survenir en quelques heures. Comme la pression intraoculaire augmente rapidement et considérablement, ce type de glaucome se manifeste souvent par des symptômes tels qu'une douleur et une rougeur oculaires intenses, de violents maux de tête, des nausées, des vomissements, une vision floue et la présence de halos autour des lumières.

Le glaucome infantile

Le glaucome est rare chez les bébés et les enfants. Il peut être héréditaire ou associé à d'autres problèmes médicaux. Le glaucome congénital, contrairement au glaucome chez les adultes, semble se manifester par un élargissement de l'œil, étant donné la malléabilité oculaire à cet âge.

Quels sont les effets du glaucome à angle ouvert sur la vision?

Dans la plupart des cas, le glaucome touche les deux yeux, bien que l'augmentation de la pression oculaire ait tendance à survenir d'abord dans un seul œil. Les lésions qui en résultent entraînent des changements progressifs de la vision pouvant aller jusqu'à une perte de vision. La vision périphérique ou latérale est généralement touchée en premier, mais comme l'acuité visuelle globale reste intacte, le glaucome peut passer inaperçu pendant plusieurs années. Toutefois, avec le temps, la vision centrale est elle aussi affectée, produisant ce qu'on appelle un effet de « vision en tunnel ». Malheureusement, les dommages sont irréversibles. Le dépistage et le traitement précoces sont essentiels pour prévenir les troubles de la vision et maintenir une santé oculaire optimale. Le glaucome ne se guérit pas, mais il existe de nombreux traitements qui permettent de contrôler la maladie et d'éviter une aggravation de la perte de vision.



Quels sont les facteurs de risque?

Le glaucome peut toucher tout le monde, mais certaines personnes y sont plus prédisposées que d'autres.

Veillez à fournir un historique médical complet à votre ophtalmologiste afin de l'aider à prendre les meilleures décisions pour votre santé oculaire. Si vous vous trouvez dans l'une des catégories suivantes, vous pourriez être à risque de souffrir de glaucome.

 <p>AVOIR PLUS DE 40 ANS</p>	 <p>ÊTRE DE DESCENDANCE AFRICAINE, ASIATIQUE, HISPANIQUE OU INUITE</p>	 <p>SOUFFRIR DE DIABÈTE</p>	 <p>AVOIR DES ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX DE GLAUCOME</p>	 <p>ÊTRE TRÈS MYOPE OU TRÈS HYPERMÉTROPE</p>
 <p>AVOIR PRIS DES STÉROÏDES SUR UNE LONGUE PÉRIODE</p>	 <p>AVOIR UNE PRESSION ANORMALEMENT ÉLEVÉE DANS L'ŒIL</p>	 <p>SOUFFRIR DE MIGRAINES</p>	 <p>PRÉSENTER UN AMINCISSEMENT DE LA CORNÉE</p>	 <p>AVOIR SUBI UNE BLESSURE À L'ŒIL</p>

Comment savoir si j'ai un glaucome?

La réalité, c'est que vous ne vous en rendez probablement pas compte. Dans la plupart des formes de glaucome, l'augmentation de la pression intraoculaire se produit petit à petit, entraînant peu ou pas de symptômes.

Dans les cas de glaucome à angle ouvert, la vision périphérique peut diminuer, mais l'acuité visuelle centrale, celle qui nous permet de conduire, de lire et d'accomplir la plupart des tâches courantes, tend à rester intacte. Toutefois, dans le cas du glaucome à pression normale, il n'est pas rare que la vision centrale diminue dès le début. Un suivi régulier, en particulier si vous présentez l'un des facteurs de risque, est essentiel pour détecter tout changement dans la vue pouvant signaler un problème.

L'apparition soudaine d'une vision trouble, d'une douleur intense à l'œil ou d'importants maux de tête, de nausées ou de vomissements peut être le signe d'une forme rare et aiguë de glaucome qui nécessite des soins d'urgence. Si vous présentez l'un de ces symptômes, consultez immédiatement votre ophtalmologiste ou rendez-vous à l'urgence.



Votre ophtalmologiste peut détecter les premiers signes de glaucome et mettre en place un traitement avant que les dommages ne deviennent trop importants.

Quels sont les examens de dépistage et de suivi?

Des examens oculaires réguliers et un suivi continu sont essentiels au dépistage du glaucome et à la prise en charge de la maladie une fois qu'elle a été diagnostiquée. En voici quelques exemples :

Tonométrie

Pour réaliser cet examen, on utilise un instrument qu'on approche de l'œil pour mesurer la pression intraoculaire. Des gouttes peuvent être administrées au préalable pour engourdir la surface de l'œil et assurer votre confort.

Gonioscopie

Votre ophtalmologiste utilisera un instrument (le gonioscope) pour examiner le canal de drainage de votre œil et déterminer s'il est libre ou bouché. Ici aussi, il pourrait instiller des gouttes anesthésiantes.

Ophtalmoscopie

À l'aide d'une lentille à fort grossissement, on évalue la santé de l'intérieur de l'œil, en particulier du nerf optique et de la rétine. Il est probable qu'on provoque la dilatation de vos pupilles pendant cet examen.

Examen du champ visuel

Ce test de la vision périphérique évalue la fonction visuelle et mesure l'étendue de la zone que vous percevez lorsque vous vous concentrez sur un point central situé à l'intérieur d'un instrument en forme de coupole appelé « périmètre ». On vous demandera d'appuyer sur un bouton chaque fois que vous verrez apparaître une faible lumière à différents endroits de la coupole. Les résultats peuvent aider à détecter des changements précoces de la vision possiblement causés par des lésions du nerf dues au glaucome.

Tomographie par cohérence optique

Ce test d'imagerie utilise une caméra spéciale pour examiner les structures anatomiques de l'œil et cartographier et mesurer l'épaisseur de la rétine et du nerf optique, ce qui fournit des données utiles pour le diagnostic et le suivi du glaucome.

Tomographie rétinienne de Heidelberg

Ce test utilise un laser spécial pour produire une image en 3D du nerf optique. Cette image peut ensuite servir à diagnostiquer à un stade précoce des lésions dues au glaucome ou à mesurer la progression de la maladie.

Comment traite-t-on le glaucome?

L'objectif du traitement est d'abaisser la pression intraoculaire jusqu'à un niveau qui risque moins de provoquer d'autres lésions du nerf optique; ces valeurs cibles sont déterminées par l'ophtalmologiste en fonction du type de glaucome dont vous souffrez et d'autres facteurs de risque.

La pression intraoculaire cible peut varier au fil du temps. Diverses options existent pour qu'elle demeure dans une fourchette de valeurs optimales, en fonction de votre situation personnelle. Vous trouverez ci-dessous quelques exemples de traitement.

Médication (gouttes)

Votre ophtalmologiste peut vous recommander des gouttes sur ordonnance pour contrôler la pression intraoculaire. Celles-ci permettront soit de stimuler l'écoulement du liquide, soit d'en diminuer la production⁴. Pour contrôler le glaucome, vous devrez intégrer l'application des gouttes ophtalmiques à votre routine quotidienne en respectant les instructions.

Traitement au laser

Le traitement au laser peut être employé pour créer ou déboucher des canaux dans l'œil et aider ainsi le liquide à mieux s'écouler⁵. Il existe plusieurs types de chirurgie au laser : la trabéculoplastie sélective au laser, la trabéculoplastie au laser argon, l'iridoplastie et la cyclophotocoagulation au laser. Le choix du laser utilisé dépend du type de glaucome ainsi que de la pression cible à maintenir pour prévenir d'autres dommages.

Intervention chirurgicale conventionnelle

Une intervention chirurgicale peut s'avérer nécessaire si la médication ou la thérapie laser ne produisent pas les résultats souhaités^{6,7}. Il s'agit alors de créer un nouveau canal dans l'œil pour aider le liquide à se drainer. Cela se fait généralement en ouvrant un nouveau passage par lequel le liquide s'écoulera à l'extérieur de l'œil (trabéculéctomie) ou en implantant un tube qui évacuera le liquide⁷.

Chirurgie micro-invasive du glaucome

Ce type de procédures est moins effractif que les interventions chirurgicales conventionnelles, ce qui leur confère un meilleur profil d'innocuité. L'objectif reste le même : abaisser la pression intraoculaire en améliorant le flux de liquide dans l'œil ou en réduisant la production de liquide. Nombre de ces procédures sont très prometteuses pour traiter certains types de glaucome, y compris ceux pour lesquels la chirurgie conventionnelle serait moins indiquée.

Les différents types de gouttes

Il est important de bien comprendre la différence entre les deux types de gouttes qui existent pour choisir celles qui vous permettront de contrôler le glaucome sans causer d'inconfort.

Gouttes contenant des agents de conservation

Pendant de nombreuses années, toutes les formulations de gouttes ophtalmiques contenaient des agents de conservation afin de prévenir la contamination bactérienne et de prolonger la durée de vie du produit. On a cependant constaté que certains agents de conservation provoquaient des irritations oculaires, des rougeurs, de la sécheresse, de l'inflammation et d'autres effets indésirables, y compris une issue à long terme moins favorable de l'intervention chirurgicale visant à traiter le glaucome⁸.

Gouttes oculaires sans agents de conservation

Les gouttes ophtalmiques sans agents de conservation sont un nouveau traitement du glaucome disponible au Canada. Elles réduisent l'incidence des effets indésirables causés par les gouttes contenant des agents de conservation⁸⁻⁹; elles sont donc mieux tolérées et causent moins d'inconfort, mais sont tout aussi efficaces. Les flacons à usage unique ou les bouteilles spéciales utilisées pour conserver ces gouttes en préservent la stérilité sans ajout d'agents de conservation.



Comment bien utiliser les gouttes?



1 Assurez-vous d'avoir les mains propres avant de manipuler et d'appliquer les gouttes.



2 Regardez vers le haut et pincez doucement la paupière inférieure pour la tirer vers le bas afin de former une poche.



3 Pressez le contenant pour faire tomber une goutte dans l'œil en vous assurant que le flacon ne touche ni l'œil ni aucune autre surface. Si la goutte tombe à côté, recommencez. Vous pouvez tamponner (sans essuyer) l'excédent à l'aide d'un mouchoir doux.



4 Lâchez la paupière inférieure et fermez l'œil pendant 30 à 60 secondes. N'oubliez pas de remettre le bouchon sur le flacon (ou de jeter le contenant à usage unique).

Conseils



- Vérifiez toujours si le sceau de sécurité du nouveau contenant est intact. Sinon, NE l'utilisez PAS.
- Veillez à bien suivre la prescription de l'ophtalmologiste afin de prévenir au mieux les lésions oculaires et de préserver votre vue. N'oubliez pas d'apporter toutes vos gouttes à chaque examen de contrôle pour discuter du traitement et en revoir la pertinence si nécessaire.
- Intégrez l'application des gouttes à votre routine quotidienne pour éviter d'oublier une dose. Par exemple, appliquez-les après vous être brossé les dents ou lavé le visage.

Fiche de suivi d'application des gouttes

DIMANCHE	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir
Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir
Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir
Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir

DIMANCHE	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir
Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir
Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir
Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir

DIMANCHE	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir
Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir
Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir
Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir	Matin Après-midi Soir

Foire aux questions

Peut-on guérir le glaucome?

Le glaucome est incurable. Il est toutefois possible de ralentir la progression de la maladie grâce à un traitement au laser, à des médicaments ou à une intervention chirurgicale. Comme il n'existe pas de traitement curatif, le suivi devra se poursuivre à vie.

Le glaucome est-il héréditaire?

Certaines formes de glaucome sont héréditaires, mais de nombreux facteurs de risque ne semblent pas avoir d'origine génétique. Des recherches sont en cours pour mieux comprendre la génétique du glaucome.

La perte de vision provoquée par le glaucome est-elle irréversible?

Les cellules de la rétine et du nerf optique ne se régénèrent pas une fois qu'elles ont été endommagées. Les scientifiques travaillent actuellement sur des traitements régénérateurs pour remplacer les neurones rétinien, mais ces traitements ne sont pas encore une réalité.

Vais-je devenir aveugle?

Bien que le glaucome soit la principale cause de cécité irréversible dans le monde, la plupart des personnes atteintes ne deviendront pas aveugles si la maladie est détectée à un stade précoce et bien contrôlée par la suite. L'observance du traitement et les suivis réguliers sont d'une importance vitale pour préserver la vue. L'issue de la maladie sera plus favorable si vous respectez les recommandations de votre ophtalmologiste.

Peut-on prévenir le glaucome?

Outre un examen régulier par votre ophtalmologiste pour vérifier si vous avez un glaucome, vous ne pouvez rien faire pour prévenir l'apparition de la maladie.

J'ai l'impression que ma vue est bonne. Puis-je me passer de mes gouttes?

Vous devez toujours appliquer les gouttes selon les indications de l'ophtalmologiste qui les a prescrites. Vous n'avez peut-être pas l'impression qu'il y a un problème, mais seul votre ophtalmologiste peut évaluer la vision et la pression oculaire avec précision. N'oubliez pas que le glaucome est souvent asymptomatique, ce qui explique pourquoi on le qualifie de « maladie silencieuse ». Il est important d'appliquer vos gouttes régulièrement pour éviter une perte de vision irréversible.

Qu'arrive-t-il si j'oublie de mettre mes gouttes?

Si vous oubliez vos gouttes, consultez les documents qu'on vous a remis avec le médicament pour savoir quoi faire. Dans bien des cas, vous pouvez appliquer la dose prescrite dès que vous constatez l'oubli, puis reprendre l'horaire d'application habituel. Ne doublez pas la dose.

Si j'ai d'autres troubles oculaires, en quoi cela change-t-il la prise en charge du glaucome?

Si vous présentez d'autres affections oculaires, discutez avec votre ophtalmologiste de leur influence sur les options de traitement du glaucome qui s'offrent à vous.

Y a-t-il un lien entre l'hypertension artérielle et le glaucome?

Il n'existe pas de lien direct entre l'hypertension artérielle et une pression oculaire. Au contraire, l'hypotension pourrait être associée à une certaine progression de la maladie, en particulier dans les cas de glaucome à pression normale.

En cas d'inconfort oculaire, dois-je arrêter d'appliquer les gouttes?

Appliquez toujours les gouttes selon les directives de votre ophtalmologiste. Si vous ressentez un inconfort, demandez-lui de vous indiquer la meilleure façon d'y remédier.

Est-ce grave si deux gouttes tombent dans l'œil par accident?

Faites au mieux pour ne pas doubler la dose. Si vous appliquez accidentellement deux gouttes, continuez d'utiliser le médicament tel que prescrit. Ne sautez pas de dose.

Pourquoi certains types de gouttes contiennent-ils des agents de conservation?

Chaque fois que vous ouvrez un flacon, les gouttes risquent d'être contaminées. Des agents de conservation sont ajoutés à certaines préparations afin de prévenir la contamination.

Les agents de conservation ont-ils des effets indésirables?

Bien qu'ils empêchent la contamination bactérienne, les agents de conservation peuvent présenter certains inconvénients pour la santé et le confort de vos yeux. L'exposition répétée aux agents de conservation contenus dans les gouttes ophtalmiques peut provoquer des rougeurs, de la sécheresse oculaire, une irritation des yeux, de l'inflammation et d'autres effets secondaires, y compris une issue à long terme moins favorable de l'intervention chirurgicale visant à traiter le glaucome⁸.

Quels sont les avantages des gouttes qui ne contiennent pas d'agents de conservation?

Comme elles sont exemptes de substances pouvant causer de la gêne oculaire, les gouttes sans agents de conservation peuvent réduire l'irritation et la sécheresse dont souffrent certaines personnes atteintes de glaucome tout en contrôlant efficacement la pression intraoculaire¹⁰.

Combien de temps dure la convalescence après une intervention chirurgicale visant à traiter le glaucome?

La convalescence après une opération du glaucome varie d'un patient à l'autre, ainsi que selon le type d'intervention. Au moins deux semaines peuvent s'écouler avant que vous puissiez reprendre vos activités quotidiennes normales. Il est important d'en discuter avec votre chirurgien avant et après l'opération, de même qu'avant de reprendre vos activités habituelles.

Puis-je faire du sport après l'opération?

Après la période de convalescence, vous devriez pouvoir reprendre le même niveau d'activité physique qu'avant l'opération. Toutefois, vous devrez peut-être faire preuve de davantage de prudence si vous pratiquez un sport de contact, et porter des lunettes pour nager. Demandez toujours à votre ophtalmologiste des conseils pour faire de l'activité physique en toute sécurité tout en vous protégeant les yeux.

La tension artérielle, le poids, le régime alimentaire, le tabagisme et d'autres facteurs liés à la santé et au mode de vie peuvent-ils avoir une incidence sur le glaucome?

Le glaucome tend à s'aggraver davantage en situation d'hypotension que d'hypertension. Certains médicaments qui abaissent la tension artérielle, comme les diurétiques ou les inhibiteurs calciques, ont été associés à une aggravation du glaucome, mais les données appuyant cette hypothèse sont encore limitées. On recommande à tous les patients et patientes de conserver un poids santé et d'avoir un mode de vie sain pour optimiser la santé oculaire et globale. Tout particulièrement, on conseille d'arrêter le tabac, car la cigarette peut avoir un effet négatif sur l'issue de l'opération¹¹.

Références

1. Fighting Blindness Canada. (2023, March 8). Fighting Blindness Canada Recognizes World Glaucoma Week. www.fightingblindness.ca/news/world-glaucoma-week-2023.
2. Société canadienne d'ophtalmologie. (2023, 8 novembre). Voir les possibilités | Glaucome. <https://www.seethepossibilities.ca/sante-oculaire/glaucome/?lang=fr>.
3. Fondation INCA. (n.d.). Glaucome. <https://www.inca.ca/fr/sight-loss-info/your-eyes/eye-diseases/glaucome?region=on>.
4. Heijl A, Leske MC, Bengtsson B, Hyman L, Bengtsson B, Hussein M Early Manifest Glaucoma Trial Group. Reduction of intraocular pressure and glaucoma progression. Arch Ophthalmol. 2002;120(10):1268-1279.
5. Glaucoma Laser Trial Research Group. The Glaucoma Laser Trial (GLT) and glaucoma laser trial follow-up study: 7. Results. Am J Ophthalmol. 1995;120(6):718-731.
6. Weinreb, Robert N., Tin Aung, and Felipe A. Medeiros. "The pathophysiology and treatment of glaucoma: a review." JAMA. 311.18 (2014): 1901-1911.
7. Richter, Grace M., and Anne L. Coleman. "Minimally invasive glaucoma surgery: current status and future prospects." Clinical ophthalmology. (Auckland, NZ) 10 (2016): 189.
8. Thygesen, John. "Glaucoma therapy: preservative-free for all?." Clinical ophthalmology. (Auckland, NZ) 12 (2018): 707.
9. Baudouin, Christophe, et al. "Preservatives in eyedrops: the good, the bad and the ugly." Progress in retinal and eye research 29.4 (2010): 312-334.
10. Banitt, M. R. (2024, January 10). Preservative-free Glaucoma Medications. glaucoma.org/articles/preservative-free-glaucoma-medications.
11. Société canadienne de recherche sur le glaucome. (2019, 10 septembre). Questions d'ordre général (FAQ). <https://www.glaucomaresearch.ca/faq-general/?lang=fr&lang=fr>

Sources

American Association for Pediatric Ophthalmology and Strabismus. (n.d.). Anatomy of the Eye. aapos.org/glossary/anatomy-of-the-eye.

American Association for Pediatric Ophthalmology and Strabismus. (n.d.). Visual Field Test. www.aao.org/eye-health/tips-prevention/visual-field-testing.

American Association for Pediatric Ophthalmology and Strabismus. (n.d.). What Is Optical Coherence Tomography? www.aao.org/eye-health/treatments/what-is-optical-coherence-tomography.

American Optometric Association. (n.d.). Glaucoma. www.aoa.org/healthy-eyes/eye-and-vision-conditions/glaucoma?sso=y.

Boston Children's Hospital. (n.d.). Glaucoma in Children. www.childrenshospital.org/conditions/glaucoma.

Association canadienne des optométristes. (n.d.). Glaucome. <https://opto.ca/fr/bibliotheque-sante-oculovisuelle/glaucome>.

Vaincre la cécité Canada. (2022, June 27). Glaucome. <https://www.fightingblindness.ca/fr/eye-diseases-pathways/maladies-oculaires/glaucoma/>.

Glaucoma Research Foundation. (n.d.). A Complete Guide for Patients and Families: Understanding and Living with Glaucoma. glaucoma.org/wp-content/uploads/2024/06/2024-grf-ug-booklet-06-15-24.pdf.

Glaucoma Research Foundation. (2024, March 28) Eye Drop Tips. www.glaucoma.org/treatment/eyedrop-tips.php.

Glaucoma Research Foundation. (2024, February 20). Frequently Asked Questions About Glaucoma. glaucoma.org/articles/frequently-asked-questions-about-glaucoma.

Glaucoma Research Foundation. (2024, March 13). Glaucoma Laser Surgery Treatment. glaucoma.org/treatment/laser.

Glaucoma Research Foundation. (2024, August 8). Normal Tension Glaucoma. glaucoma.org/types/normal-tension-glaucoma.

Glaucoma Research Foundation. (2024, October 22). Understanding Glaucoma. glaucoma.org/understanding-glaucoma.

Société canadienne de recherche sur le glaucome. (2019, 3 octobre). Le glaucome. <https://www.glaucomaresearch.ca/about/about-glaucoma/?lang=fr>.

Harvard Medical School Department of Ophthalmology. (n.d.). Glaucoma. eye.hms.harvard.edu/glaucoma.

Qualité des services de santé Ontario. (n.d.). Chirurgie minimalement effractive pour le glaucome. <https://www.hqontario.ca/Améliorer-les-soins-grâce-aux-données-probantes/Évaluations-des-technologies-de-la-santé/Examens-et-recommandations/Chirurgie-minimalement-effractive-pour-le-glaucome>.

Mayo Clinic. (n.d.). Glaucoma - Symptoms and causes. www.mayoclinic.org/diseases-conditions/glaucoma/symptoms-causes/syc-20372839.

McGill Faculty of Medicine and Health Sciences. (n.d.). Glaucoma. www.mcgill.ca/ophthalmology/clinical/adult-patients/glaucoma.



Thea Pharma Inc.
10 Four Seasons Place, bureau 802
Toronto (Ontario) M9B 6H7

1-888-805-THEA (8432)
© 2024 Laboratoires Thea. Tous droits réservés.
www.TheaPharma.ca

GLAUCOMA-0001-F