

JIFRO – Actualités dans le glaucome



M. STREHO
Centre Explore Vision,
Paris, RUEIL-MALMAISON
Hôpital Lariboisière,
PARIS.

Glaucome : quand demander une imagerie cérébrale et un bilan de neuropathie optique ?

Les patients glaucomateux ou avec hypertonies sont régulièrement surveillés par des examens anatomiques et fonctionnels du nerf optique.

Devant un déficit campimétrique, même typique, chez un patient glaucomateux, nous devons nous poser la question de la relation de cause à effet. “Est-ce bien la neuropathie glaucomateuse qui est responsable du déficit ou existe-t-il une autre cause à rechercher ?”

Le sens clinique, l’anamnèse, les signes associés et les autres examens (comme l’OCT) permettront de corrélérer le déficit à une origine glaucomateuse ou à une autre cause.

Les déficits typiques chez un patient glaucomateux sont bilatéraux, asymétriques, évolutifs de types arciformes ou encoches. De plus, il existe une corrélation structure/fonction à mettre en évidence avec les déficits campimétriques et les déficits vus en OCT du nerf optique.

Dès que l’on observe une discordance, une anomalie ou une atypie, il faudra rechercher une origine autre, notamment rétro-chiasmatique pour éliminer parfois une urgence vitale.

Pour pouvoir localiser les atteintes, il faudra se rappeler les voies visuelles (**fig. 1**). Ainsi, une hémianopsie latérale homo-

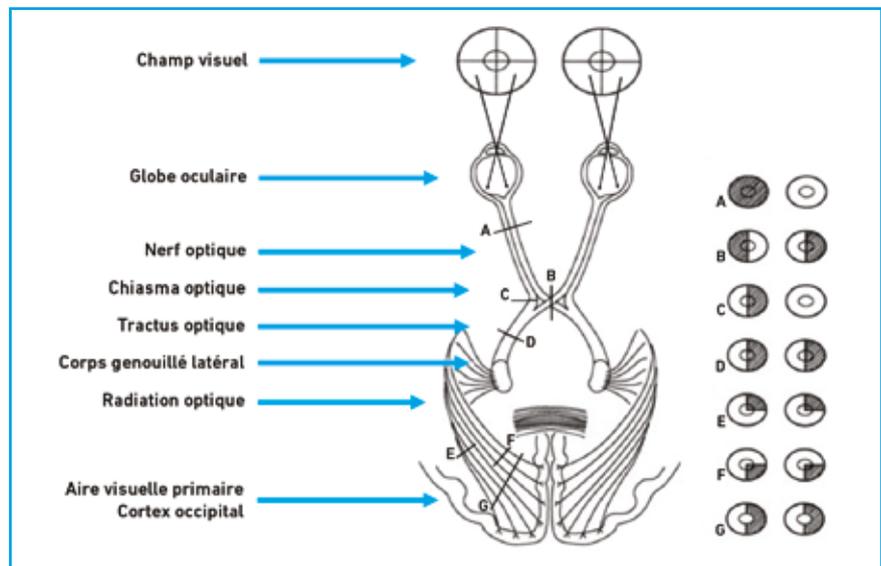


Fig. 1 : Rappel sur les voies visuelles avec leurs atteintes campimétriques respectives.

nyme orientera vers une origine centrale comme dans un accident vasculaire cérébral parfois peu symptomatique. Ou encore une quadranopsie bitemporale supérieure pourra orienter vers un AVC à bilancer en urgence avec une imagerie cérébrale et à orienter vers un centre d’urgence neuro-ophtalmologique.

Il existe d’autres atteintes cliniques qui peuvent perturber les déficits campimétriques, comme les druses de la tête du nerf optique ou une anomalie vasculaire (type occlusion veineuse ou artérielle rétinienne).

Finalement, il faudra chez tous patients glaucomateux rechercher une bonne corrélation structure/fonction. Le sens clinique ainsi que la connaissance des voies visuelles permettront de dépister une origine autre pouvant nécessiter une imagerie cérébrale en urgence ainsi à la recherche de causes pouvant engager le pronostic vital.

L’auteur a déclaré ne pas avoir de conflits d’intérêts concernant les données publiées dans cet article.