

Le dossier – Prise en charge du glaucome

Éditorial

J'ai le plaisir de vous présenter le dossier sur la prise en charge du glaucome en 2021. Nous avons ainsi souhaité aborder la prise en charge des formes les plus fréquentes – glaucome primitif à angle ouvert et glaucome par fermeture de l'angle – étape par étape.



F. APTEL
CHU Grenoble-Alpes et
Université Grenoble-Alpes.

Dans un premier article, **Esther Blumen-Ohana** détaille le traitement de 1^{re} intention du glaucome primitif à angle ouvert et évoque notamment la place respective du traitement médical et de la trabéculoplastie laser. Si le traitement de première ligne reste dans la majorité des cas un traitement sous forme de collyres en monothérapie, la place du laser est renforcée par de grandes études récentes qui ont montré un effet comparable à une monothérapie, une très bonne tolérance, un effet relativement durable dans le temps et la possibilité d'un deuxième traitement à distance permettant de contrôler l'évolution de la neuropathie pendant plusieurs années.

Dans 20 à 40 % des cas, la monothérapie initiale ne ralentit pas suffisamment l'évolution du glaucome. Les études montrent qu'un renforcement de traitement, quelle que soit la méthode utilisée, permet de ralentir l'évolution. L'escalade thérapeutique ne doit néanmoins pas se faire au prix d'une tolérance dégradée. **Je vous présente** les différentes options envisageables lorsqu'une monothérapie ne suffit pas.

Lorsque les traitements médicaux et laser ne stoppent pas l'évolution du glaucome, un traitement chirurgical peut être envisagé. **Hélène Bresson-Dumont** détaille ainsi les indications de la chirurgie du glaucome et les techniques disponibles. De façon intéressante, nous disposons depuis quelques années de nouvelles techniques moins invasives, qui permettent d'étendre les indications chirurgicales et parfois de proposer une prise en charge chirurgicale à un stade peu avancé, notamment en combinaison à une chirurgie de la cataracte.

Enfin, **Adèle Morin** et **Yves Lachkar** concluent ce dossier en présentant, dans un article synthétique et richement illustré, la prise en charge des glaucomes par fermeture de l'angle, notamment en expliquant la place respective de l'iridotomie et de la phacoexérèse. Dans ce domaine, de grandes études récentes ont également modifié nos pratiques en renforçant la place de l'extraction du cristallin dans la prise en charge des glaucomes par fermeture de l'angle.

Je vous souhaite une bonne lecture.