

Le dossier – Impact du glaucome sur la perception visuelle

Éditorial

Le glaucome primitif à angle ouvert (GPAO) se définit comme une atteinte du nerf optique progressive pour laquelle l'élévation de la pression intraoculaire (PIO) est un des facteurs de risque principaux.



J.-F. ROULAND
Service d'Ophtalmologie,
Hôpital Huriez, CHRU de Lille.

Le diagnostic, la surveillance et l'appréciation de l'efficacité d'un traitement sont basés principalement sur l'examen de la structure du nerf optique (par photographies du nerf optique et par tomographie par cohérence optique [OCT]) et l'analyse de la fonction par la mesure du champ visuel.

La mesure de l'acuité visuelle n'est pas un très bon test dans le GPAO car elle n'est altérée que tardivement. Cependant, les patients glaucomateux se plaignent souvent de troubles visuels mal systématisés dans les événements de la vie courante alors que l'ophtalmologiste mesure une acuité visuelle encore normale avec une mesure du champ visuel pratiquement normale.

Notre laboratoire s'est intéressé à la mise en évidence et à la quantification des troubles fonctionnels rapportés par des explorations de la vision centrale, classiquement atteinte tardivement dans le GPAO.

Le **Dr Muriel Boucart** s'est intéressée aux perturbations de la vision centrale chez les patients glaucomateux dans deux situations courantes : la lecture et la reconnaissance des visages. Elle décrit les différentes hypothèses physiopathogéniques qui permettent de comprendre les troubles rapportés par les patients apparaissant dès les stades débutants de GPAO.

Le **Dr Quentin Lenoble** explore les fonctions visuo-cognitives, notamment la perception des distances des objets et leurs positions indispensables pour un mouvement adapté. Il confirme que l'implication des troubles visuels (perception et reconnaissance) dans le GPAO est la principale source des troubles, plus que des difficultés motrices, seules liées à l'âge.

Le **Dr Clémentine Garric** a mesuré l'impact du GPAO sur l'utilisation des outils numériques par des patients glaucomateux. Elle confirme l'impact du GPAO dans l'exploration visuelle des écrans. Des modifications oculomotrices compensatoires seraient développées. L'objectif est de comprendre les troubles ressentis et d'adapter l'écran de manière personnalisée pour chaque patient.

Le GPAO, par son atteinte oculaire, entraîne chez les patients des troubles qui ne peuvent être dépistés par nos outils traditionnels : mesure du champ visuel, sensibilité aux contrastes et imagerie OCT. Les travaux expérimentaux rapportés permettent de mieux comprendre le ressenti de nos patients dans leurs tâches quotidiennes. L'adaptation des outils numériques omniprésents dans notre vie aux déficits des patients constitue une première tentative d'application pratique.