

Table des matières

Auteurs et collaborateurs	V
Conflits d'intérêts	XII
Préface	XIII
Avant-propos	XVII
Abréviations	XXXI
Table des compléments en ligne	XXXV

PARTIE I

Bases fondamentales

CHAPITRE 1 – Historique	3
CHAPITRE 2 – Définitions actuelle et classique, pourquoi cette différence ?	9
CHAPITRE 3 – Le GPAO dans le monde	13
CHAPITRE 4 – Aspects génétiques du GPAO	23
CHAPITRE 5 – Cellules ganglionnaires rétiniennes et voies visuelles	29
CHAPITRE 6 – Anatomie de la tête et de la portion antérieure du nerf optique	43
CHAPITRE 7 – Mécanismes de l'écoulement de l'humeur aqueuse	57
I. Sécrétion aqueuse	58
II. Excrétion aqueuse	67
CHAPITRE 8 – Physiopathogénie de la neuropathie optique glaucomateuse	79
I – Dégénérescence neurorétinienne glaucomateuse	79
II – Facteurs anatomiques et théorie biomécanique de la neuropathie optique glaucomateuse	88
III – Facteurs vasculaires de la neuropathie optique glaucomateuse	95
IV – Prédisposition génétique et autres facteurs	100
Facteurs de risque héréditaires du GPAO	101
Facteurs de risques non héréditaires du GPAO	104
V – Physiopathogénie de la neuropathie optique glaucomateuse : nouvelles pistes	108

Matériel protégé par le droit d'auteur

Clinique du glaucome primitif à angle ouvert

CHAPITRE 9 – Méthodes d'examen	115
I – Acuité visuelle	115
II – Mesure de la pression intra-oculaire	117
Techniques de mesure de la pression intra-oculaire	117
Valeurs normales, variations et fluctuations physiologiques	126
III – Examen biomicroscopique	135
Biomicroscopie du segment antérieur	135
Gonioscopie	139
Biomicroscopie de la papille et des fibres nerveuses rétinien...es	142
IV – Imagerie	148
Imagerie de l'angle iridocornéen	148
Imagerie de la papille et des cellules ganglionnaires	151
Photographies de la papille et des fibres nerveuses rétinien...es	151
Imagerie automatisée	155
Polarimétrie à balayage laser (GDx PRO TM)	155
Heidelberg retina tomograph (HRT TM)	158
Tomographie par cohérence optique (OCT)	162
Imagerie par optique adaptative	187
V – Analyse du champ visuel	189
Périmétrie cinétique manuelle	189
Périmétrie automatisée standard	190
Périmétrie automatisée bleu-jaune	198
Périmétrie à doublage de fréquence (FDT-Matrix TM)	203
Autres techniques d'examen du champ visuel	208
VI – Tests fonctionnels non périmétriques	209
VII – Évaluation du flux sanguin oculaire	215
 CHAPITRE 10 – Caractéristiques cliniques du GPAO	221
I – Biomicroscopie du segment antérieur	221
II – Gonioscopie	226
III – Imagerie de l'angle iridocornéen	229
IV – Pression intra-oculaire dans le GPAO	233
V – Facteurs de risque non pressionnels	240
VI – Atteinte structurale de la papille et des cellules ganglionnaires	253
Biomicroscopie et rétinophotographies	253
Imagerie automatisée	262
Polarimétrie à balayage laser (GDx PRO TM)	262
Heidelberg Retina Tomograph (HRT TM)	265
Tomographie par cohérence optique (OCT)	268
OCT : futurs développements dans la prise en charge du glaucome	278
VII – Atteinte fonctionnelle	284
Périmétrie cinétique	284
Périmétrie automatisée standard blanc-blanc	285

Périmétrie bleu-jaune et FDT-Matrix™	288
Tests fonctionnels non périmétriques	292
VIII – Relations entre les atteintes structurale et fonctionnelle	297
CHAPITRE 11 – Progression du GPAO	313
I – Modalités de progression	313
II – Évaluation de la progression	315
Évaluation de la progression de l'atteinte structurale	315
Introduction	315
Biomicroscopie et rétinophotographies	316
Imagerie automatisée	322
Introduction	322
Polarimétrie à balayage laser (GDx PRO™)	323
Heidelberg retina tomograph (HRT™)	325
Tomographie par cohérence optique- <i>spectral domain</i>	327
Évaluation de la progression de l'atteinte fonctionnelle	333
Étude française Prog-F	346
CHAPITRE 12 – Quel bilan à quel stade ?	349
I – Introduction	349
II – Bilan de l'hypertension intra-oculaire isolée	350
III – Glaucome prépérimétrique	358
IV – Glaucome débutant	365
V – Glaucome modéré	374
VI – Glaucome avancé	383
VII – GPAO – Quel bilan à quel stade ?	395
CHAPITRE 13 – Formes cliniques et associées	397
I – Glaucome à pression normale	397
II – Glaucomes mixtes	405
III – Glaucome unilatéral	412
IV – Glaucome et myopie forte	417
V – Glaucome juvénile	424
VI – Glaucome du mélanoderme	426
VII – Glaucome et cristallin	431
VIII – Glaucome et occlusions veineuses rétinienne s	437
IX – Glaucome et dégénérescence maculaire liée à l'âge	442
X – Glaucome et décollement de rétine	446
XI – Glaucome et chirurgie réfractive cornéenne	451
XII – Glaucome et kératoplasties	456
CHAPITRE 14 – Diagnostic différentiel	461
I – Glaucome pigmentaire	461
II – Glaucome exfoliatif	468
III – Glaucomes éteints	476
IV – Glaucomes secondaires à angle ouvert	481
V – Glaucomes chroniques par fermeture primitive de l'angle	490
VI – Glaucomes chroniques par fermeture secondaire de l'angle	495
VII – Neuropathies optiques non glaucomateuses	500

Prise en charge thérapeutique du glaucome primitif à angle ouvert

CHAPITRE 15 – Buts du traitement	507
CHAPITRE 16 – Moyens thérapeutiques	511
I – Abaisser la PIO	511
Traitements médicaux	511
Bêtabloquants	511
Prostaglandines et prostamides	516
Inhibiteurs de l'anhydrase carbonique	521
Alpha ₂ -mimétiques	523
Parasympathomimétiques	525
Combinaisons fixes	528
Traitements physiques	530
Traitements physiques agissant sur l'excration aqueuse	530
Introduction	530
Trabéculoplasties au laser	532
Trabéculoplastie au laser argon	532
Trabéculoplastie sélective au laser	537
Autres trabéculoplasties	541
Trabéculectomies et sclérostomies	542
Pneumotrabéculoplastie	543
Traitements physiques agissant sur la sécrétion aqueuse – Cyclodestructions	545
Traitements chirurgicaux	553
Évolution des techniques	553
Chirurgies filtrantes	556
Trabéculectomie	556
Chirurgie filtrante non perforante	567
Antimitotiques	576
Dispositifs et implants dans la sclérectomie profonde non perforante	580
Valves et drains	582
Chirurgies filtrantes ab interno	588
Chirurgies combinées cataracte-glaucome	591
II – Contrôle des facteurs non pressionnels	599
III – Perspectives thérapeutiques	608
CHAPITRE 17 – Considérations thérapeutiques générales	613
I – Introduction	613
II – La maladie	614
Pressions cibles dans le glaucome	614
Prise en charge des autres facteurs de risque du glaucome	618
Périodicité des contrôles	621
Observance, adhérence et persistance au traitement	624
III – Le patient	628
Information du patient, approche et enjeux psychologiques	628
Relation médecin-patient	633

Qualité de vie	635
Vie quotidienne	642
CHAPITRE 18 – Étapes du traitement	647
I – Introduction	647
II – Traitement médical	648
III – Traitement physique	653
IV – Traitement chirurgical	655
V – Glaucomes réfractaires	658
CHAPITRE 19 – Prise en charge adaptée	663
CHAPITRE 20 – Situations cliniques particulières	671
I – Formes mixtes	671
II – Glaucome et cataracte	676
III – Glaucome et kératoplasties	681
IV – Glaucome et dégénérescence maculaire liée à l'âge	683
V – Glaucome et décollement de rétine	686
VI – Glaucome et lentilles de contact	690
VII – Glaucome et chirurgie réfractive	695
VIII – Glaucome et grossesse	697

PARTIE IV

Aspects médico-légaux et socio-économiques

CHAPITRE 21 – Aspects médico-légaux	707
CHAPITRE 22 – Aspects socio-économiques	715

PARTIE V

Le GPAO – Problème de santé publique

CHAPITRE 23 – Le GPAO – Problème de santé publique	725
---	------------