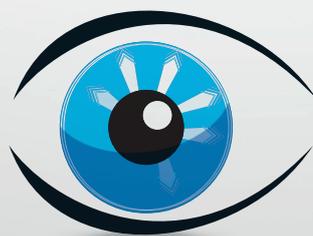


BULLETIN

Association France Glaucome

AUTOMNE 2017



Association
France
Glaucome

La vue pour la vie

Association loi 1901

SOMMAIRE

-1-
LE MOT DU PRÉSIDENT p.2

-2-
INFORMATIONS MÉDICALES ET
SCIENTIFIQUES : la surveillance
régulière de mon glaucome est
indispensable ! p.4

-3-
ÉCRANS ET SANTÉ VISUELLE :
réponses du Pr F. Aptel p.8

-4-
LE GLAUCOME AU QUOTIDIEN :
quelques informations p.10

-5-
BULLETIN D'ADHÉSION p.16

Chers adhérents,

Nous espérons que vous avez passé un bel été et abordez l'automne reposés.

Dans ce bulletin nous avons souhaité aborder une thématique qui fait l'objet de nombreuses et régulières questions de votre part : le suivi du glaucome. Le Pr Jean-Paul Renard a bien voulu répondre à toutes les interrogations que l'on peut avoir à ce sujet : quelle est l'utilité d'un suivi régulier ? quels sont les examens réalisés lors du suivi ? quelle est la périodicité des visites de suivi ? que faire en cas d'évolution trop rapide d'un glaucome ? pourquoi le suivi est-il encore nécessaire après une opération du glaucome.

Par ailleurs nous abordons également un sujet qui ne se limite pas au glaucome mais fait aussi l'objet de très nombreuses questions de votre part : l'influence potentielle de tous les nouveaux appareils numériques (smartphones, tablettes, lumières LED, écrans d'ordinateurs, etc.) sur la santé visuelle et sur un glaucome. Même si les données scientifiques sur l'effet potentiel de ces appareils de la vie courante sont encore peu nombreuses, quelques recommandations ou précautions d'emploi peuvent être données.

Nous profitons de ce bulletin pour vous rappeler que nous avons mis en place récemment une ligne téléphonique dédiée à l'écoute des patients atteints de glaucome et souhaitant discuter des différents aspects de leur pathologie avec un membre de l'AFG. Cela nous permet de mettre en relation une personne qui le souhaite avec un patient atteint de glaucome – pour par exemple discuter du diagnostic de la maladie, de ses conséquences sur la vie quotidienne, des contraintes du traitement, de la perspective d'une opération, etc. – ou avec un professionnel de santé.

LE MOT DU PRÉSIDENT

Il ne s'agit bien sûr pas d'une consultation par téléphone, mais cela peut nous permettre de vous aider à vous orienter pour la prise en charge de votre maladie et de ses conséquences. Si quelqu'un de votre entourage ou vous-même souhaitez être mis en relation, vous pouvez demander les coordonnées en contactant la secrétaire de l'AFG au 01.71.16.12.00 ou par courriel : assofrglaucome@gmail.com.

Vous pouvez si vous le souhaitez nous adresser un témoignage sur le vécu de votre maladie (ou d'un moment particulier tel que le diagnostic, un traitement laser, une opération, etc.) pour que nous le publions à l'occasion d'un bulletin trimestriel. N'hésitez pas, les témoignages concrets sont toujours très intéressants pour les autres personnes atteintes de la même maladie.

Nous vous rappelons les objectifs de l'Association France Glaucome :

- Regrouper les malades atteints de Glaucome afin de les informer, leur porter assistance et les aider à surmonter la maladie et à défendre leurs intérêts.
- Favoriser le diagnostic précoce en informant les professionnels médicaux et paramédicaux sur le glaucome, ses différentes formes, son dépistage et sa prévention.
- Informer et sensibiliser les pouvoirs publics sur la spécificité et l'étendue des atteintes de cette maladie.
- Promouvoir, encourager et faciliter la recherche dans le domaine du glaucome.

Vous trouverez à la fin de ce bulletin une brochure d'adhésion à l'AFG. N'hésitez pas à la transmettre à vos proches ou à toute personne intéressée par le glaucome. Notre association est encore jeune et en plein développement, et nous avons besoin du soutien et de l'adhésion de nombreuses personnes pour avoir un rôle influent et mettre en avant efficacement nos thématiques.



Pr Florent Aptel,
Président de l'Association France Glaucome

INFORMATIONS MÉDICALES ET SCIENTIFIQUES

La surveillance régulière de mon glaucome est indispensable !

Interview du Professeur Jean-Paul RENARD
Centre Ophtalmologique Breteuil - 14 avenue de Breteuil - 75007 Paris

Le glaucome est une « neuropathie optique », ou maladie du nerf optique évolutive, qui peut être stabilisée par un traitement adapté et bien contrôlé. Le suivi régulier par un ophtalmologiste est essentiel.

● POURQUOI FAUT-IL FAIRE UN SUIVI RÉGULIER ?

Le glaucome altère progressivement le nerf optique et s'accompagne d'une perte croissante du champ visuel. Aux stades évolués, apparaît une diminution plus ou moins marquée de la vision qui peut aller jusqu'à la cécité complète.

L'élévation de la pression intraoculaire, pression trop élevée dans votre œil, représente le principal facteur de risque de glaucome.

Les dommages dépendent essentiellement de l'importance de cette augmentation de la pression intraoculaire et de son ancienneté. L'objectif du traitement est donc de réduire cette pression oculaire à un niveau dit de « pression cible » auquel la progression du glaucome peut être stabilisée. Cette pression cible est spécifique pour chaque patient en fonction du stade de votre glaucome (débutant ou plus évolué) et en fonction de différents autres facteurs, qui peuvent apparaître et se modifier au cours de la vie et qui sont ainsi évalués par votre ophtalmologiste à chaque consultation.

Ces points soulignent toute l'importance du suivi régulier du glaucome pour une prise en charge qui est spécifique à votre situation clinique. Cette prise en charge permettra lors de chaque suivi d'adapter le traitement, d'évaluer précisément son efficacité ainsi que sa tolérance pour atteindre et maintenir la meilleure stabilisation clinique possible de votre glaucome.

● QUELLES SONT LES EXAMENS PRATIQUÉS POUR MON SUIVI ?

Les examens courants, que vous connaissez, permettent de suivre l'évolution du glaucome :

- Mesure de la pression intraoculaire.
- Examen du fond d'œil pour l'observation du nerf optique et de ses lésions.
- Exploration du champ visuel pour évaluer le retentissement.
- Examen en Tomographie par Cohérence Optique (ou OCT). Véritable scanner de la tête du nerf optique et des différentes couches de la rétine il permet une analyse précise et quantifiée de l'atteinte des fibres nerveuses de la rétine, qui transmettent l'information visuelle, constituent le nerf optique et qui sont détruites par le glaucome.
- Photographies du fond d'œil pour dépister et documenter certaines lésions.

INFORMATIONS MÉDICALES ET SCIENTIFIQUES

Ces examens vont permettre à votre ophtalmologiste d'adapter votre suivi qui passe par plusieurs étapes :

1. Assurer le meilleur contrôle de la pression intraoculaire

Principal facteur de risque du glaucome nous avons vu l'importance de la recherche et du contrôle d'une pression intraoculaire cible propre à chaque patient. La pression avant traitement, le stade clinique du glaucome, la vitesse de progression, l'âge, l'espérance de vie du patient ainsi que les autres facteurs de risque associés sont autant de facteurs à considérer dans cette démarche. Cette pression cible doit être évaluée lors de chaque visite, et ajustée en fonction des déficits et du contexte clinique individuel.

2. Évaluer systématiquement les facteurs de risque

Le dépistage systématique des facteurs de risque de progression du glaucome reste une préoccupation constante de votre ophtalmologiste dans le cadre d'une prise en charge vigilante. Il s'attache à rechercher tout nouveau facteur susceptible d'apparaître à chaque instant, en particulier la survenue de facteurs responsables d'une progression possible et qui peuvent être contrôlés comme les facteurs vasculaires, ou certains facteurs liés au mode de vie.

3. Détecter la vitesse de progression

La conception classique du glaucome en tant qu'affection chronique d'évolution lentement progressive n'est plus aussi tranchée. Elle a cédé la place à celle d'une affection neuro-dégénérative au potentiel évolutif variable avec les formes cliniques de « progressateur rapide » et de « progressateur lent » qu'il faut savoir dépister et reconnaître pour une prise en charge clinique et thérapeutique adaptée. S'y ajoute la notion de succession possible de phases de progression de différents types, au cours de l'histoire de la maladie, qui imposent un suivi vigilant.

4. Considérer le stade de la neuropathie

La prise en charge doit être également adaptée en fonction du stade clinique du glaucome.

Au moment du diagnostic, quel que soit le stade clinique, la nécessité d'un nombre suffisant d'examens d'évaluation de l'atteinte du nerf optique de la rétine et du champ visuel, pour établir une bonne base de données initiales de référence pour une prise en charge de qualité est essentielle.

Au stade de glaucome suivi et traité, l'analyse de l'atteinte du nerf optique et du champ visuel et de leurs progressions est possible avec tous les moyens disponibles que nous avons cités jusqu'à un stade avancé de la neuropathie.

5. Évaluer, aider et améliorer la tolérance et l'observance du traitement

Une information claire et la plus complète possible pourra ainsi vous être renouvelée à chaque visite de suivi. La communication régulière avec votre ophtalmologiste permettra d'assurer les meilleures conditions d'adaptation à votre traitement en fonction de votre situation personnelle (tolérance du traitement, activités professionnelles et autres...).

INFORMATIONS MÉDICALES ET SCIENTIFIQUES

● QUELLE EST LA PÉRIODICITÉ DE CE SUIVI ?

La périodicité des contrôles est variable. Elle est différente au stade du diagnostic initial et au cours du suivi du glaucome. Elle doit s'adapter au stade clinique de l'affection (débutant ou évolué) et à un certain nombre de facteurs clés : vitesse de progression, âge du patient.

Votre ophtalmologiste vous conseillera le rythme de suivi le mieux adapté à votre situation, tout en sachant que ce suivi est à vie.

● QUE SE PASSE-T-IL SI MON GLAUCOME EST STABLE OU ÉVOLUÉ ?

Si votre glaucome est stable, le traitement est poursuivi de façon identique jusqu'au prochain contrôle chez l'ophtalmologiste.

En cas d'évolution, le traitement est modifié. Dans la majorité des cas le traitement médical par collyres permet le contrôle de l'affection. De nouveaux traitements par laser peuvent venir compléter, voire dans certains cas remplacer, le traitement médical mais la surveillance doit être poursuivie car il peut être nécessaire de les renouveler. La chirurgie est envisagée, dans certains cas d'emblée, ou en cas de contrôle insuffisant du glaucome par les autres techniques. Le suivi reste cependant impératif car la neuropathie peut continuer à progresser et nécessiter la poursuite d'autres traitements.

● QUEL EST L'IMPACT SUR MA VIE QUOTIDIENNE ?

Selon le stade plus ou moins évolué du glaucome ou sa vitesse de progression, les activités quotidiennes peuvent être perturbées par l'importance de l'atteinte du champ visuel. Les zones de vision trouble ou « brouillée », non compensée par le cerveau, peuvent s'étendre. La vie quotidienne est impactée. Dans certains cas plus sévères, mais heureusement rares, le glaucome peut conduire à la cécité (perte totale de la vue de l'un ou des deux yeux).

Le suivi régulier permet d'identifier ces différents stades d'évolution à temps, et d'adapter le traitement pour stabiliser au mieux la situation.

Le suivi régulier du glaucome est essentiel pour mesurer son retentissement, ainsi que l'impact du traitement et sa tolérance. La stabilisation de cette neuropathie optique, passe par une prise en charge spécifique, adaptée à chaque forme clinique, avec un suivi régulier, pour une bonne maîtrise de tous les facteurs de risque afin d'assurer le meilleur contrôle possible de l'affection.

INFORMATIONS MÉDICALES ET SCIENTIFIQUES

Quelques exemples de suivi d'un glaucome avec les examens du champ visuel :

Figure 1. Glaucome évolutif chez un patient de 83 ans.

Le graphique montre la détérioration du glaucome (axe vertical, 100% indique un champ visuel normal, et 0% un champ visuel perdu) avec le temps. Le suivi du glaucome a commencé lorsque le patient avait 72 ans, et il est actuellement âgé de 83 ans. Chaque carré noir représente un examen du champ visuel réalisé par ce patient. Une droite reliant les carrés est tracée de façon à prédire l'évolution future en l'absence de renforcement du traitement.

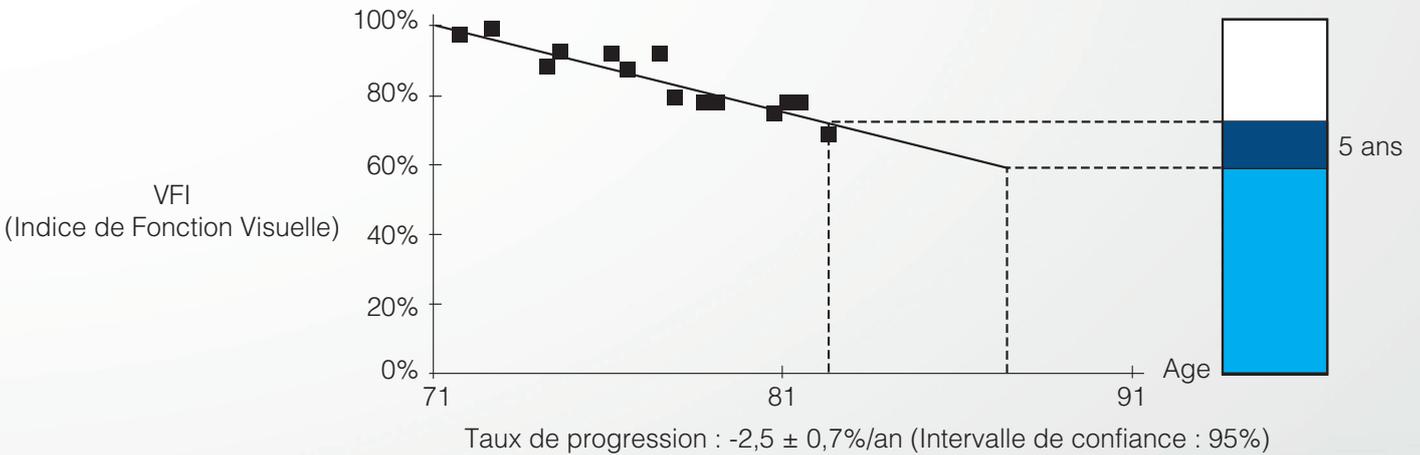
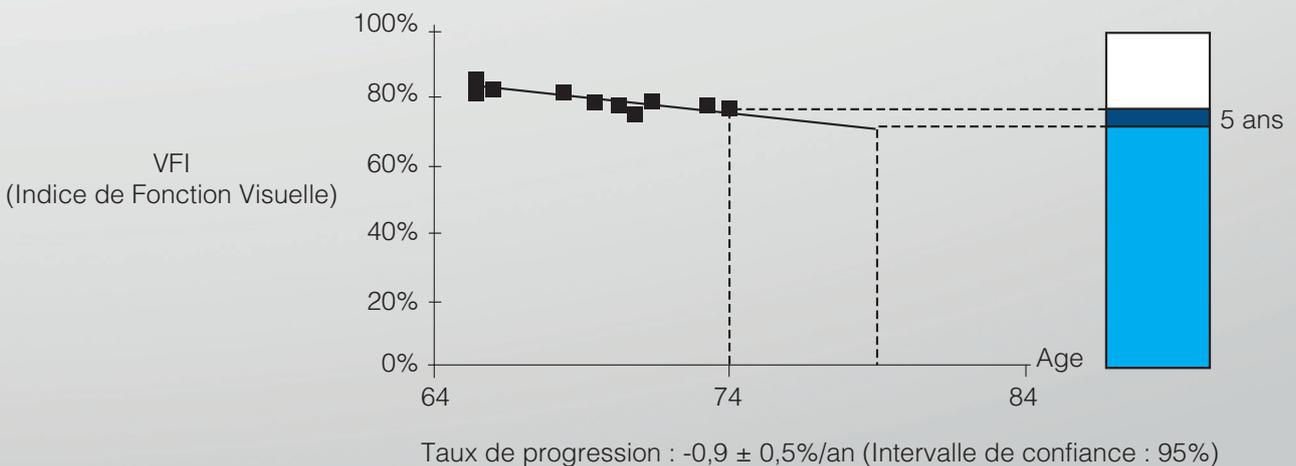


Figure 2. Glaucome quasiment stable chez un patient de 74 ans.

Le principe du graphique est le même. Le suivi a débuté vers 65 ans et le patient a actuellement 74 ans. Le glaucome est quasiment stable (évolution très lente au cours du temps).



ÉCRANS ET SANTÉ VISUELLE (Réponses du Pr F. Aptel)

L'utilisation des appareils connectés (smartphones, tablettes, ordinateurs, etc.) a considérablement augmenté notre utilisation des écrans numériques. La question de l'effet potentiel de ces écrans sur les différentes structures de l'œil est légitimement posée. De même, l'utilisation des LED en remplacement des ampoules classiques expose notre œil à de nouvelles sources de lumières.

Ces thèmes font l'objet de nombreuses questions de la part de nos adhérents. A ce jour il y a encore très peu d'études scientifiques réalisées évaluant l'effet potentiel des écrans ou des lumières émises par les LED sur la rétine ou les structures oculaires ; et de ce fait il y a peu de recommandations officielles disponibles ou de documents exhaustifs sur le sujet. Des précautions d'utilisation peuvent néanmoins être données. Nous vous les rappelons dans l'interview qui suit.

● QUELLES SONT LES PATHOLOGIES OPHTALMIQUES LES PLUS COURANTES ENGENDRÉES PAR LES USAGES INTENSIFS DES ÉCRANS (EXPOSITION PROFESSIONNELLE, JOUEUR INTENSIF, INTERNAUTE ADDICTIF...) ?

Les troubles les plus communs liés à l'utilisation prolongée des écrans (notamment les écrans d'ordinateurs) sont l'apparition des symptômes assez bénins mais parfois gênants au long court, tels qu'une rougeur oculaire, une impression de fatigue des yeux, d'irritations, ou un flou visuel en fin de journée. Ces symptômes traduisent souvent un assèchement partiel de la surface de l'œil qui n'est plus correctement couverte par le film lacrymal naturel, ou une sollicitation prolongée de l'accommodation (phénomène permettant la vision des objets situés à courte distance de l'œil). Une des raisons expliquant cela est que lorsque l'on fixe un écran, on a naturellement tendance à moins cligner des paupières, exposant de ce fait la surface de l'œil à l'air environnant et à la lumière de l'écran. Les ambiances sèches (climatisées en été, ou très chauffées en hiver) de certains lieux de travail renforcent ce phénomène.

● QUELLES SONT LES PRÉCONISATIONS À RESPECTER POUR UN USAGE LIMITANT LES RISQUES (POSITIONS DES ÉCRANS VIS-À-VIS DE LA LUMIÈRE NATURELLE, ÉCLAIRAGE...) ?

On peut recommander simplement :

- De limiter l'exposition continue à un écran à 1 ou 2 heures (et faire ensuite une pause avant de recommencer).
- De diminuer la luminosité et/ou le contraste de l'écran.
- D'éclairer directement l'écran par une source lumineuse (si possible naturelle), plutôt que d'éclairer l'écran par derrière.
- D'éviter de regarder un écran dans une pièce plongée dans l'obscurité.
- De placer l'écran en position basse par rapport au sujet (abaisser le bureau sur lequel se trouve l'écran, ou élever son siège), ainsi le sujet qui fixe l'écran regarde plutôt « vers le bas », et une partie de la surface de son œil est recouverte et protégée par sa paupière supérieure. A l'inverse si le sujet est obligé de regarder vers le haut pour voir l'écran, l'œil est complètement découvert.
- Éviter les ambiances trop climatisées, trop chauffées, enfumées ou polluées.
- Ne pas s'exposer au souffle direct d'un ventilateur ou d'une climatisation (qui assécherait l'œil).
- Et éventuellement si toutes ces recommandations ne suffisent pas on peut trouver en pharmacie des larmes artificielles qui peuvent être instillées régulièrement si on travaille de façon prolongée sur un écran.

ÉCRANS ET SANTÉ VISUELLE

(Réponses du Pr F. Aptel)

● L'USAGE DE PLUS EN PLUS COURANT ET INTENSIF DES ÉCRANS À TAILLE RÉDUITE (TÉLÉPHONE, MONTRES CONNECTÉES, ETC.) ET DÈS LE PLUS JEUNE ÂGE PEUT-IL AVOIR DES CONSÉQUENCES SUR NOTRE VUE ?

Effectivement, l'utilisation très courante des écrans de tablette ou smartphone, surtout par les jeunes générations, peut avoir des conséquences :

- Favoriser une irritation ou une fatigue oculaire (cf. paragraphe ci-dessus).
- Perturber le rythme circadien de la mélatonine et altérer la qualité du sommeil (cf. sujet évoqué ci-dessous à propos des ampoules LED).
- Et enfin il a été suggéré – mais cela n'est pas encore formellement démontré – que l'utilisation très intensive d'écrans chez les enfants et adolescents pouvait favoriser le développement d'une myopie (anomalie de la réfraction perturbant la vision de loin, et nécessitant ensuite à vie une correction par des lunettes ou des lentilles). On observe ainsi ces dernières années en Asie une augmentation majeure du nombre de sujets de moins de 25 ans myopes, et une explication avancée est l'utilisation intensive dans ces pays de smartphones et de montres connectées.

● QUELS CONSEILS DONNER AUX USAGERS ?

Chez les jeunes enfants, il est probablement souhaitable de limiter l'utilisation des écrans (ordinateurs, tablettes, smartphones, montres, etc.) à quelques heures par jours, et en tous cas de proscrire l'utilisation intensive parfois pratiquée par certains (8 à 12 heures par jour parfois...). Chez les adolescents ou jeunes adultes, une utilisation plus prolongée est possible, par contre l'utilisation le soir après 20h doit être limitée pour ne pas retarder l'endormissement, et une utilisation la nuit est strictement déconseillée. Certaines personnes consultent régulièrement leurs smartphones la nuit, ceci perturbe les rythmes du sommeil, modifie la structure du sommeil, et peut favoriser la survenue de troubles de l'attention ou de la concentration la journée.

Des études ont montré que la lumière bleue émise par les ampoules LED servant de source lumineuse pour les écrans limite la sécrétion de mélatonine, une hormone naturelle créée par l'organisme en fin de journée, à la tombée de la nuit. Cette limitation engendre des troubles de rythmes circadiens du sommeil et perturbe l'endormissement. Certaines marques commerciales proposent des verres optiques censés filtrer la « lumière bleue » émise par les écrans, ces filtres sont-ils efficaces et à conseiller ?

En effet, les lumières de courtes longueurs d'ondes (lumière bleue), qui sont émises en grande quantité par les LEDs et aussi par les écrans d'ordinateurs ou de smartphones, inhibent la sécrétion de mélatonine par une glande qui est située sous le cerveau. La mélatonine est l'hormone qui prépare de nombreuses fonctions physiologiques (température corporelle, respiration, digestion, etc.) à l'endormissement. De ce fait, l'exposition prolongée à une lumière émise par des LEDs ou à des écrans le soir peut repousser de plusieurs heures l'heure d'endormissement, voir ensuite perturber la structure du sommeil et le rendre moins réparateur. Des fabricants d'optiques proposent en effet des verres intégrant des filtres qui arrêtent une partie des lumières de courtes longueurs d'ondes. A ce jour il n'a pas été démontré formellement que l'utilisation de ces verres protégeait d'éventuelles perturbations du sommeil, néanmoins en attendant d'avoir plus de preuves scientifiques disponibles, leur utilisation peut être envisagée, notamment par les personnes passant beaucoup de temps à travailler le soir sur écran.

LE GLAUCOME AU QUOTIDIEN : QUELQUES INFORMATIONS

Dans cette section, un des membres du bureau de l'AFG répond à vos questions. N'hésitez pas à nous en envoyer par courrier postal, par e-mail ou sur notre page facebook !

● J'AI ENTENDU DIRE QUE LE CANNABIS POUVAIT AVOIR UN RÔLE BÉNÉFIQUE POUR MON GLAUCOME ?

La consommation de cannabis réduit légèrement la pression intraoculaire. La réduction est néanmoins peu importante et temporaire, et de plus il n'a jamais été démontré que la faible baisse de pression permise par le cannabis pourrait avoir un effet bénéfique sur l'évolution d'un glaucome. Par ailleurs, fumer régulièrement du cannabis a des effets cognitifs (réduction des capacités intellectuelles) avérés. Il est donc tout à fait illusoire de consommer du cannabis en pensant agir de façon bénéfique pour son glaucome. Dans le futur, il n'est par contre pas impossible que nous disposions un jour de collyres antiglaucomeux contenant une molécule proche de celle du cannabis, et destinés à réduire la pression intraoculaire !

● MON POIDS INFLUE T'IL SUR MON GLAUCOME ?

On sait avec certitude que le poids influe sur la pression intraoculaire (les personnes plus corpulentes présentent généralement des niveaux de pression intraoculaire un peu plus élevés), mais il semble par contre que le poids n'a pas d'influence significative sur le risque de développer un glaucome ou le risque d'aggravation d'un glaucome en cas de glaucome avéré. Une prise de poids ou au contraire un régime n'influeront donc pas sur votre glaucome ou son traitement.

● EST-CE QU'UN RÉGIME RICHE EN LÉGUMES EST BON POUR MON GLAUCOME ?

Les régimes riches en légumes (et notamment tous les légumes verts et les fruits riches en vitamines) ont probablement un effet bénéfique pour toutes les maladies neuro-dégénératives, dont le glaucome. On peut donc recommander une alimentation variée avec tous les jours une consommation de légumes verts (salades, haricots, choux, épinards) ou de légumes ou fruits riches en vitamines (carottes, agrumes, raisin, kiwi, etc.).

● FAUT-IL ÉVITER DE MANGER TROP DE VIANDE ROUGE LORSQU'ON A UN GLAUCOME ?

Dans le cas du glaucome l'effet d'une consommation riche en viande rouge ou en charcuterie n'a pas été étudié. On sait par contre maintenant qu'une consommation excessive de ces produits a des effets cardiovasculaires délétères, et peut-être favoriserait la survenue de certains cancers (cancers du tube digestif).

LE GLAUCOME AU QUOTIDIEN : QUELQUES INFORMATIONS

● POURQUOI LE GLAUCOME EST-T-IL PLUS FRÉQUENT CHEZ LES PERSONNES ORIGINAIRES DES ANTILLES ?

En effet le risque de glaucome est bien plus important chez les personnes qui ont la peau foncée (Caraïbes, Afrique centrale, etc.). Ce sont également des glaucomes plus sévères (évolution plus rapide, parfois réponse au traitement moins bonne). Étonnamment, on ne sait pas avec certitude pourquoi le risque de glaucome augmente avec la pigmentation de la peau. Il est possible que le nerf optique des personnes originaires de ces pays soit plus fragile, et donc plus enclin à s'abîmer en cas d'élévation de la pression intraoculaire. Il est également possible que le niveau de pression intraoculaire des personnes à la peau foncée soit plus élevé que celui des personnes de peau claire.

● J'AI 65 ANS ET VIENT D'ÊTRE OPÉRÉ D'UN GLAUCOME, À PARTIR DE QUEL ÂGE MON FILS DE 35 ANS DOIT-IL SE FAIRE DÉPISTER ?

Il existe une prédisposition génétique au glaucome, et de ce fait le risque de glaucome augmente en effet en cas de glaucome dans la famille, notamment chez les ascendants directs (père, mère). On peut recommander un examen ophtalmologique tous les 2 à 3 ans à partir de l'âge de 30-35 ans en cas de glaucome dans la famille. En cas de glaucome congénital (qui survient à la naissance ou dans l'enfance), vos enfants devront par contre être examinés plus jeunes, dès l'enfance.

Contacts :

Association France Glaucome
41, avenue Edouard Vaillant
92100 Boulogne-Billancourt
Tel : 01 71 16 11 95 - Fax : 01 71 16 11 94
assofrglaucome@gmail.com
www.associationfranceglaucome.fr
fr-fr.facebook.com/pages/AFG-Association-France-Glaucome

LUTTER

contre le Glaucome avec l'AFG !

Association France Glaucome

Soutenez France Glaucome pour agir ensemble !

Je souhaite participer à l'effort de recherche : je deviens **MEMBRE DONATEUR**

Je verse à **FRANCE GLAUCOME** un don libre d'un montant de : €

Je suis atteint(e) de la maladie, je souhaite participer activement à l'association

Je deviens **MEMBRE ADHERENT** (cotisation 30 €/an)

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. :

E-mail* :

Je joins à ce formulaire ma participation financière par chèque à l'ordre de : **Association France Glaucome**

* Facultatif



● NOS OBJECTIFS :

- Regrouper les malades atteints de Glaucome afin de les informer, leur porter assistance, les aider à surmonter la maladie et défendre leurs intérêts.
- Prévenir la maladie en favorisant le dépistage précoce au travers d'actions auprès du grand public et des professionnels de santé.
- Informer et sensibiliser les pouvoirs publics sur la spécificité, l'étendue et les conséquences des atteintes de cette maladie.
- Soutenir, promouvoir, encourager et faciliter la recherche thérapeutique au travers d'actions spécifiques supervisées par un comité scientifique.

● NOTRE BUT :

INFORMER, SOUTENIR, PROMOUVOIR.



France Glaucome est une association de patients.

Pour nous contacter :

ASSOCIATION FRANCE GLAUCOME

41 avenue Edouard Vaillant - 92100 Boulogne-Billancourt

E-mail : assofrglaucome@gmail.com

Tél. 01 71 16 11 95