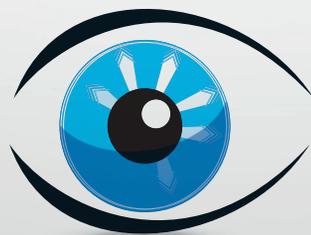


BULLETIN

Association France Glaucome

PRINTEMPS 2017



Association
France
Glaucome

La vue pour la vie

Association loi 1901

Document réalisé avec le soutien des laboratoires



SOMMAIRE

-1-
LE MOT DU PRÉSIDENT p.2

-2-
LE TÉMOIGNAGE D'UNE
PATIENTE ATTEINTE DE
GLAUCOME p.4

-3-
QUELQUES INFORMATIONS
PRATIQUES p.6

-4-
INFORMATIONS MÉDICALES ET
SCIENTIFIQUES : les traitements
médicaux du glaucome (par le
bureau de l'AFG) p.7

-5-
LE GLAUCOME AU QUOTIDIEN :
quelques informations p.10

-6-
BULLETIN D'ADHÉSION p.16

Chers adhérents,

Ce premier bulletin de l'année 2017 nous donne l'occasion de réaliser un bilan de l'année 2016 quant au développement et aux actions de notre association.

Nous avons initié un cycle de conférences sur le glaucome destinées à nos adhérents et à ceux de l'UNADEV, et à toutes les personnes intéressées par le glaucome. Pendant ces réunions, un médecin spécialisé et reconnu dans le domaine du glaucome fait une présentation sur les différents aspects de cette pathologie (formes de glaucomes, diagnostic, traitements, suivi, voies de la recherche dans ce domaine, etc.), puis répond à toutes les questions de l'audience. Un membre du bureau de l'AFG vient à chaque fois présenter notre association, et inciter les personnes intéressées à nous rejoindre. En 2016 ont été organisées des conférences à Bordeaux (animée par le Dr Cédric Schweitzer), Paris (animée par le Pr Antoine Labbé), et Lyon (deux conférences animées par les Prs Philippe Denis et Florent Aptel). Toutes ces réunions ont connu un grand succès, avec à chaque fois un grand nombre de participants et de très nombreuses questions posées au conférencier. Ces réunions permettent aussi aux participants de découvrir l'AFG, et également d'échanger entre eux et de discuter de leurs expériences.

Nous poursuivrons ce cycle de conférences dans les différentes régions en 2017. Une conférence vient d'être organisée à Lille en février (animée par le Pr Jean-François Rouland), et nous sommes en train d'organiser cela en région Parisienne (ouest Parisien) et à Marseille pour la suite de l'année. Vous trouverez dans la suite du bulletin des informations pratiques pour connaître les dates et lieux, et vous inscrire si vous le souhaitez. Ces conférences sont gratuites et ouvertes à tous.

LE MOT DU PRÉSIDENT

Nous avons mis en place en 2016 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. 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

Pour ce qui est du développement de notre audience, l'année 2016 a vu une poursuite de l'augmentation du nombre de nos adhérents. De façon à ce que nos actions puissent avoir le plus d'impact possible, notamment pour pouvoir aider les nouvelles voies de la recherche et pour pouvoir influencer sur les pouvoirs publics, il est souhaitable que nous puissions fédérer le plus grand nombre de patients et ainsi élargir notre visibilité. N'hésitez pas à nous aider dans cet objectif, en parlant de notre association et de nos actions dans votre entourage ou à d'autres personnes atteintes de glaucome, en distribuant nos documents d'information que l'on peut vous transmettre à la demande chez votre médecin, dans les centres d'ophtalmologie ou dans les centres d'optique, et même si vous le souhaitez en devenant bénévole de l'AFG.

Nous sommes à l'écoute de vos commentaires sur les actions que nous avons conduites, et de vos

suggestions ou conseils. Vous pouvez contacter le bureau de l'AFG pour cela.

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

LE TÉMOIGNAGE D'UNE PATIENTE ATTEINTE DE GLAUCOME

Nous publions un témoignage intéressant d'une patiente suivie pour un glaucome depuis plusieurs années, traitée pendant plusieurs années par des collyres et récemment opérée. Si vous souhaitez aussi raconter l'histoire de votre maladie vous pouvez nous contacter par courriel (assofrglaucome@gmail.com).

Témoignage de Mme R, Bordeaux

Madame R. 64 ans, je suis myope et astigmat. Lors d'une visite de routine chez mon ophtalmologue en 2000, ma pression oculaire (les deux yeux) était un peu trop élevée. Il me parle de glaucome, et me prescrit un collyre matin et soir.

Il me revoit régulièrement, je suis bien surveillée et la pression reste acceptable, mais j'ai un glaucome à angle ouvert...c'est difficile de l'admettre mais c'est ainsi. Je connais un peu le problème puisque ma mère est atteinte d'un glaucome, et c'est héréditaire. Le traitement est poursuivi jusqu'en 2010 avec tous les effets secondaires des collyres contre le glaucome : yeux secs, irritations (sensation de sable) et les précautions à prendre quand on voyage... garder les collyres au frais, penser à les mettre tous les jours, etc. Depuis cette découverte, tout était resté stable.

En octobre 2010, la pression est mesurée élevée malgré le traitement, et un autre collyre m'est prescrit, à utiliser matin et soir. En novembre, c'est un troisième collyre à base de bêtabloquants, qui fait plus baisser la pression, mais je suis très essoufflée... je dois voir le cardiologue. En décembre, après des examens, ECG, test à l'effort et écho cardio, il faut discuter du remplacement du collyre contenant des bêtabloquants. Début janvier 2011, remplacement par un quatrième collyre, à instiller 3 fois par jour. Mi-janvier, la pression est à nouveau élevée, et un cinquième collyre m'est prescrit. Début février, j'ai des céphalées, la pression est toujours élevée, un autre collyre est ajouté (beaucoup de gouttes à mettre...). Une semaine après, la pression est encore élevée, les céphalées persistent et je suis bien fatiguée... nouveau traitement, cette fois-ci des comprimés de « diamox » sont ajoutés aux collyres.

Fin février, la pression est enfin normale. Mon ophtalmologiste m'envoie consulter une spécialiste du glaucome... rendez-vous en mars 2011. Plusieurs examens, champ visuel, OCT (scanner du nerf optique) sont faits. Le traitement est poursuivi.

Ce traitement restera en place jusqu'en 2014 avec un rendez-vous tous les trois mois chez mon ophtalmo... La pression des yeux est plus ou moins bonne, je ne comprends pas tout, et je me demande si mon glaucome va évoluer... je cherche une association de patients avec qui je pourrais partager mes soucis... C'est en janvier 2014 que je lis un article d'un médecin connu dans Sciences et Vie au sujet du glaucome. Je lui fais un e-mail pour l'informer de ma recherche, une association pour nous patients atteints de glaucome. La réponse fût rapide et il m'orienta vers l'association France Glaucome qui se réactivait.

LE TÉMOIGNAGE D'UNE PATIENTE ATTEINTE DE GLAUCOME

J'étais « sauvée », le bus de dépistage du glaucome passait dans différentes villes, je me suis présentée, accueil remarquable, pression prise, un peu trop élevée, et après discussion je prendrai rendez-vous au CHU de Bordeaux. Quelle chance j'ai eu, je ne remercierai jamais assez tous les professionnels qui m'ont prise en charge.

Après un nouveau traitement lourd (trois collyres en même temps), la pression reste acceptable, je m'organise avec les effets secondaires, sécheresse des yeux, irritation, asthénie... En octobre 2015 le traitement est encore modifié. En décembre 2015, les collyres n'agissent plus, la décision du spécialiste est prise « il faut opérer » !

L'organisation se met en place. La sclérectomie de l'œil gauche est faite le 11 janvier 2016 puis l'œil droit le 25 janvier 2016. L'œil droit a développé une cataracte suite au traitement post opératoire, je reste cinq mois avec une vision à 3/10 seulement. L'opération de la cataracte est faite le 8 juin 2016. Le cristallin est mobile, ce n'est pas facile pour le chirurgien mais c'est réussi.

Actuellement, j'y vois très bien, je vis normalement, conduite, sport, lecture. J'adhère à France Glaucome où je suis en contact avec d'autres patients, des professionnels pour des actions diverses autour du glaucome, informations, dépistage et suivi. Je ne me sens plus seule.

Merci à tous.

Contacts :

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

QUELQUES INFORMATIONS PRATIQUES

● CONFÉRENCES SUR LE GLAUCOME ET RENCONTRES DES ADHÉRENTS DE L'AFG-UNADEV

Afin de pouvoir rencontrer nos adhérents et discuter de façon conviviale avec eux, le bureau de l'Association France Glaucome organise régulièrement des rencontres ouvertes à tous, pendant lesquelles un médecin spécialisé dans le domaine du glaucome est présent. Après une conférence donnée par ce médecin, toutes les personnes présentes peuvent poser toutes les questions qu'elles souhaitent sur tous les aspects du glaucome, ou échanger entre elles.

Les prochaines éditions se dérouleront en région Parisienne (Ouest Parisien) et à Marseille courant 2017. Pour être informés des dates retenues et vous inscrire, vous pouvez contacter la secrétaire de l'AFG au 01.71.16.12.00 ou par courriel : assofrglaucome@gmail.com



Conférence donnée par les Professeurs Philippe Denis et Florent Aptel à Lyon le 14 Juin 2016 devant de nombreux adhérents de l'UNADEV et de l'AFG.



Conférence animée par le Professeur Jean-François Rouland (CHRU Lille), ainsi que Mr Didier Lambert (AFG) et Mr Thibaut Fourteau (UNADEV), à Lille le 17 février 2017.

● LES PROCHAINES ÉTAPES DE LA CAMPAGNE NATIONALE DE DÉPISTAGE DU GLAUCOME

Le glaucome concerne plus d'un million de français dont la moitié qui l'ignore. L'UNADEV (Union Nationale des Aveugles et Déficients Visuels), la SFG (Société Française du Glaucome) et l'AFG continuent à organiser en 2017 une campagne nationale de sensibilisation et de prévention des facteurs de risques du glaucome. Un bus équipé des principaux appareils de dépistage du glaucome (mesure de la pression intraoculaire, champ visuel, photographie du nerf optique) et animé par des ophtalmologistes et orthoptistes se déplacera pendant une semaine dans la plupart des grandes villes françaises. Des dépistages gratuits seront proposés dans la plupart des grandes villes de France, aux dates suivantes :

- Paris du 13/03/2017 au 17/03/2017 (Semaine mondiale du Glaucome)
Place Raoul Dautry (Gare Montparnasse)
- Strasbourg du 27/03/2017 au 31/03/2017
- Lyon du 10/04/2017 au 14/04/2017
- Grenoble du 24/04/2017 au 28/04/2017
- Perpignan du 09/05/2017 au 12/05/2017
Place de Catalogne
- Marseille du 16/05/2017 au 19/05/2017



Appareils de dépistage du glaucome avec une personne prête à être dépisté.



Bus du glaucome installé à Bordeaux.

Pour plus d'informations (lieux du dépistage) : <http://www.unadev.com/index.php/bus-du-glaucome/>

INFORMATIONS MÉDICALES ET SCIENTIFIQUES

Les traitements médicaux du glaucome (par le bureau de l'AFG)

● QUELS SONT LES TRAITEMENTS MÉDICAUX DU GLAUCOME ?

Le but du traitement du glaucome est de déterminer le niveau de la pression intraoculaire cible (variable d'un individu à l'autre) qui permettra de contrarier l'évolution de la maladie et de protéger la papille optique et le champ visuel de nouvelles atteintes. Ce niveau de pression intraoculaire peut être différent d'un malade à l'autre ; chaque patient est un cas particulier pour lequel le traitement doit être personnalisé, selon des critères qui lui sont propres.

Les traitements disponibles actuellement empêchent la progression de la maladie mais ne la suppriment pas et il n'est pas possible de récupérer ce qui a été perdu, c'est-à-dire de régénérer le nerf optique.

Il existe trois grandes catégories de traitement :

- Les médicaments : en majorité sous forme de collyres ils permettent, par différents mécanismes, d'agir sur la production ou la filtration de l'humeur aqueuse (le liquide qui remplit l'œil). On peut parfois aussi donner des comprimés pour baisser la pression intraoculaire, mais ce traitement est moins fréquent.
- Le laser : qui permet d'intervenir sans geste chirurgical sur la structure de l'œil.
- La chirurgie : qui généralement s'avère nécessaire si la maladie continue à progresser malgré les traitements par collyres ou par lasers.

● COMMENT AGISSENT-ILS ? COMBIEN DE CLASSES THÉRAPEUTIQUES SONT DISPONIBLES ?

Tous ont pour objectif de faire baisser la pression intraoculaire. Suivant leur mode d'action les collyres sont regroupés en différentes « classes thérapeutiques » qui sont :

- Les analogues de prostaglandines : ils abaissent la pression intraoculaire en facilitant l'écoulement de l'humeur aqueuse en dehors de l'œil. Leur tolérance locale et générale est bonne, mais ils peuvent parfois modifier la couleur de l'iris ou entraîner une rougeur oculaire modérée. Ils ont l'avantage d'être instillés une seule fois par jour. En raison de leur efficacité, ils sont souvent utilisés en première intention en cas de glaucome.
- Les bêtabloquants : ils abaissent la pression intraoculaire en diminuant la production d'humeur aqueuse. Ils peuvent parfois entraîner des troubles respiratoires et/ou cardiaques, et sont parfois contre-indiqués chez les patients asthmatiques ou atteints de bronchite chronique.
- Les alpha-agonistes : ils abaissent la pression intraoculaire en diminuant la production de l'humeur aqueuse.
- Les inhibiteurs de l'anhydrase carbonique : ils abaissent la pression intraoculaire en diminuant la production de l'humeur aqueuse.

Les inhibiteurs de l'anhydrase carbonique existent également en comprimés, qui sont parfois plus efficaces que lorsqu'ils sont prescrits en collyres. Ils peuvent cependant induire des effets secondaires tels que fatigue, crampes et fourmillement qu'il est bien souvent possible de limiter. Ils ne sont, cependant, que rarement prescrits au long court.

INFORMATIONS MÉDICALES ET SCIENTIFIQUES

Les combinaisons fixes, lorsque plusieurs médicaments différents sont nécessaires pour contrôler l'évolution de votre glaucome, il est souvent possible de vous prescrire un seul collyre (un seul flacon) associant ces différents médicaments. Cela permet de diminuer le nombre de flacons à utiliser et le nombre de gouttes à instiller aux différentes heures de la journée, tout en ayant une efficacité pour réduire la pression intraoculaire importante.

● LES TRAITEMENTS ONT-ILS TOUS LA MÊME EFFICACITÉ ?

Il n'existe pas de hiérarchie automatique entre les différentes classes thérapeutiques, et chaque patient peut répondre de façon différente à un collyre. Néanmoins, il est généralement estimé que les analogues de prostaglandines et les bêtabloquants ont une plus grande efficacité pour réduire la pression intraoculaire, et de ce fait une de ces deux classes thérapeutiques est souvent choisie en première intention par les médecins pour traiter un glaucome.

● POURQUOI CERTAINS COLLYRES SE PRENNENT UNE FOIS PAR JOUR ET D'AUTRES PLUSIEURS FOIS PAR JOUR ?

Lorsque l'on instille un collyre dans l'œil, celui-ci a une certaine durée d'action, qui peut être de 8 heures (il sera instillé trois fois par jour toutes les 8 heures), de 12 heures (il sera instillé deux fois par jour toutes les 12 heures), ou de 24 heures nécessitant une seule instillation par jour. Un collyre qui doit être instillé une fois par jour n'est pas plus efficace (au contraire !) si on en met deux fois par jour.

● QUE PENSER DES MÉDICAMENTS GÉNÉRIQUES ?

Les médicaments génériques sont des copies des médicaments originaux dont le principe actif (l'agent qui explique l'effet du médicament) est similaire. Les génériques ont pour buts de réduire le coût des médicaments pour la sécurité sociale et aussi pour les patients. Il ne faut donc pas de principe refuser les génériques !

Il faut néanmoins savoir que le contenant (flacon, dosette), les conservateurs et les excipients (produits qui permettent de maintenir le principe actif sous forme liquide) peuvent être différents dans un médicament générique par rapport au médicament original. Dans le cas des collyres utilisés pour soigner des glaucomes, des études ont montré que les différences de conservateurs ou d'excipients pouvaient entraîner des problèmes de tolérance (allergie, irritation, rougeurs des yeux, etc.), et aussi parfois une réduction de l'efficacité du médicament car ces éléments participent à la pénétration du principe actif dans l'œil et donc à son action.

Il faut donc être prudent si un générique vous est donné par votre pharmacien. En cas de problème de tolérance contactez votre ophtalmologiste et signalez-lui le changement de traitement. De même, si votre ophtalmologiste constate une réduction de l'effet du traitement (augmentation de la pression intraoculaire), signalez-lui le changement de traitement. Dans certains cas, votre ophtalmologiste pourra être amené à mentionner sur l'ordonnance que le traitement prescrit ne peut pas être substitué par un générique.

INFORMATIONS MÉDICALES ET SCIENTIFIQUES

● FAUT-IL PRÉFÉRER LES TRAITEMENTS SOUS FORME DE FLACON OU SOUS FORME DE DOSETTES ?

Il n'y a pas de choix recommandé. Certains patients préfèrent utiliser les flacons (facile à prendre en main, facilité à appuyer dessus et à faire sortir une goutte), d'autres préfèrent des dosettes (jetables, plus faciles à emporter en déplacement, pas de nécessité de les conserver au frigo).

Jusqu'il y a peu de temps, les traitements sans conservateur étaient uniquement disponibles en dosettes. Les conservateurs peuvent dans certaines circonstances favoriser la survenue d'effets secondaires des traitements. Maintenant, des traitements sans conservateur sont aussi disponibles sous forme de flacon dont la technologie évite la contamination du liquide contenu dans le flacon par des microbes. Ces flacons, différents de ceux proposés jusqu'à présent, ont été élaborés en collaboration avec des patients afin de proposer une meilleure maniabilité et ainsi faciliter l'instillation du collyre.

● PUIS-JE PARFOIS INTERROMPRE PENDANT QUELQUES JOURS MON TRAITEMENT ?

Non, le traitement ne doit jamais être interrompu. Dès que vous stoppez votre traitement (même un ou deux jours), votre pression intraoculaire remonte et cela peut favoriser l'évolution de votre glaucome.

Si vous partez en voyage ou en déplacement, pensez à emporter votre traitement. Si vous arrivez à la fin de la date de validité de votre ordonnance, vous pouvez demander à votre pharmacien de vous avancer un flacon en attendant votre rendez-vous chez l'ophtalmologiste. Vous pouvez aussi demander à votre médecin traitant de vous renouveler votre ordonnance de collyre pour une courte durée, en attendant le rendez-vous chez l'ophtalmologiste.

LE GLAUCOME AU QUOTIDIEN : QUELQUES INFORMATIONS

● COMMENT INSTILLER CORRECTEMENT UN COLLYRE ?

Tout d'abord, lavez-vous les mains et placez-vous devant un miroir.

La tête un peu renversée en arrière, tirez la paupière du bas avec une main. Avec l'autre main, approchez de l'œil le flacon ou la dosette. Appuyez enfin sur le flacon ou la dosette de façon à faire tomber une seule goutte dans l'espace situé entre la paupière et l'œil. Il n'est pas nécessaire de faire tomber la goutte directement sur le centre de l'œil (c'est plus désagréable).

Après avoir instillé le collyre, fermez les yeux et appuyez avec l'index sur le coin de l'œil situé entre l'œil et le nez pendant 5 minutes. Ceci permet d'éviter que le produit ne parte dans les voies lacrymales puis dans le nez.

On rappelle par ailleurs que si vous avez plusieurs collyres à instiller dans le même œil vous devez attendre 5 minutes entre chaque goutte (de façon à ne pas mélanger les collyres).

● J'AI UN GLAUCOME, LE YOGA M'EST-IL CONTRE-INDIQUÉ ?

Certaines positions du Yoga pendant laquelle la tête est située en dessous du corps de façon prolongée peuvent entraîner une augmentation de la pression intraoculaire et sont parfois déconseillées en cas de glaucome évolué. Les positions de méditation pendant lesquelles la tête est en position normale ne sont par contre pas contre-indiquées.

Enfin on rappelle que dans les mois qui suivent une opération du glaucome la tête ne doit pas être située plus bas que le corps (pour éviter une augmentation de pression et une réouverture de la cicatrice). Demandez à votre ophtalmologiste si vous devez être opéré !

● MON PHARMACIEN EST EN RUPTURE DE STOCK POUR MON TRAITEMENT, QUE FAIRE ?

La production de certains médicaments est parfois temporairement interrompue ou votre pharmacien est parfois en rupture de stock.

Le traitement du glaucome ne doit pas être interrompu, même quelques jours. Dans la majorité des cas, votre pharmacien vous proposera une solution de remplacement. Si ça n'est pas le cas, vous pouvez lui demander de contacter les pharmacies situées à proximité pour savoir si votre traitement est disponible. Dans ce cas il demandera à la pharmacie qui dispose du collyre de vous réserver cela en attendant que vous alliez récupérer le traitement.

Vous pouvez également rechercher des pharmacies qui ont votre traitement sur internet. Des sites qui sont des comparateurs de prix des médicaments donnent cette information.

Enfin si votre collyre ne peut être trouvé, contactez rapidement votre ophtalmologiste qui vous trouvera une solution de remplacement. Nous vous déconseillons de commander votre collyre à l'étranger sur internet, certains collyres sont frelatés et inefficaces ou mal tolérés.

LE GLAUCOME AU QUOTIDIEN : QUELQUES INFORMATIONS

● PUIS-JE UTILISER DES LARMES ARTIFICIELLES POUR LES YEUX SECS EN MÊME TEMPS QUE LE TRAITEMENT DE MON GLAUCOME ?

Beaucoup de patients qui ont un glaucome ont également les yeux secs et utilisent des larmes artificielles pour cela.

Vous pouvez tout à fait utiliser ces larmes autant de fois que vous voulez, mais ne les instillez pas dans les 30 minutes qui précèdent et les 10 minutes qui suivent l'instillation de vos gouttes pour le glaucome.

● JE VAIS ÊTRE OPÉRÉ, EN COMBIEN DE TEMPS VAIS-JE RÉCUPÉRER MA VUE ?

La récupération visuelle est très variable après une opération du glaucome. Certaines techniques chirurgicales n'affectent pas la vision et vous aurez retrouvé votre vue normale dès le lendemain de l'opération. D'autres techniques entraînent une baisse de la vue d'intensité variable, avec généralement quelques semaines pour avoir une récupération complète.

Demandez à votre ophtalmologiste avant d'être opéré. Cela vous permettra aussi d'organiser vos activités après l'opération (durée de l'arrêt de travail, possibilité de conduite automobile, etc.).

● J'AI UN GLAUCOME, PUIS-JE PRENDRE L'AVION ?

Le fait d'avoir un glaucome traité par des collyres ou par du laser n'empêche pas de prendre l'avion. Pensez simplement à apporter vos collyres afin de ne pas interrompre votre traitement.

Si vous venez d'être opéré, votre ophtalmologiste vous demandera peut-être de rester au repos quelques semaines avant de voyager et de prendre l'avion. La durée pendant laquelle les voyages seront déconseillés dépend de la technique chirurgicale utilisée. Demandez à votre ophtalmologiste avant l'opération, il vous donnera cette information.

● J'AI À LA FOIS UN GLAUCOME ET UNE CATARACTE, PEUT-ON LES OPÉRER EN MÊME TEMPS ?

Oui, c'est souvent possible, c'est ce qu'on appelle une opération combinée, qui est à peine plus longue que l'opération du glaucome seule. Il faut néanmoins savoir que lors de certaines formes de glaucomes (glaucomes très évolués, glaucomes secondaires à une autre maladie oculaire), le chirurgien peut préférer dissocier les deux interventions, avec quelques mois entre celles-ci.

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@free.fr

Tél. 01 71 16 11 95