UNADEV
Union Nationale des Aveugles et Déficients Visuels

Association France Glaucome
La vue pour la vie

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DU GLAUCOME

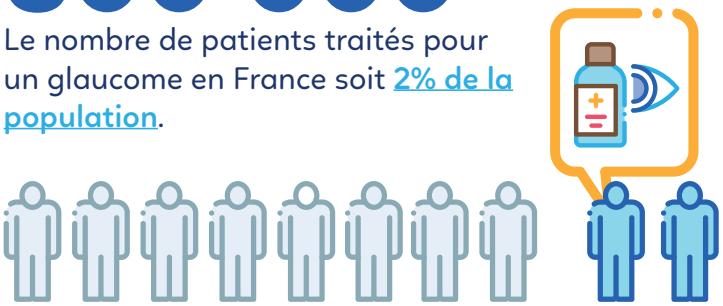
AUTONOMIE, GRAND ÂGE
MOBILISONS-NOUS POUR LE GLAUCOME !

L'ensemble des parties prenantes du glaucome, associations de patients, experts et sociétés savantes, lancent un appel aux pouvoirs publics afin que les enjeux associés au glaucome et à la perte d'autonomie soient pris en compte dans le cadre des prochains débats sur le grand âge.

LES CHIFFRES À CONNAÎTRE

800 000 [1]

Le nombre de patients traités pour un glaucome en France soit 2% de la population.



400 000 [1]

Le nombre estimé de patients atteints d'un glaucome et qui l'ignorent[1] du fait de son **caractère asymptomatique**.

1,5 million [2]

Le nombre de personnes potentiellement atteintes en France en 2025 lié au vieillissement de la population avec un **taux de prévalence de 10% chez les plus de 70 ans atteints**.

15 000 [1]

Le nombre annuel de cécités lié au glaucome faisant du glaucome la 2e cause de cécité en France.

11 milliards

Les coûts non médicaux associés (aidants, transport, aménagement de logement...) à la déficience visuelle en France [3].

19 111 euros

Le coût annuel par patient de la cécité liée au glaucome [4].

UN COÛT SOCIAL NON NÉGLIGEABLE [5]

50%	Le nombre de déficients visuels qui reçoivent l'aide d'un tiers.
42%	Le nombre de personnes ayant une déficience visuelle et mal voyants profonds qui ont déclaré un taux d'incapacité ou d'invalidité.
38%	Le nombre de déficients visuels qui disposent d'une carte d'invalidité.
31%	Le nombre de bénéficiaires des allocations/pensions dévolues au handicap visuel.

LE GLAUCOME UNE MALADIE AU QUOTIDIEN [6]

Le handicap quotidien associé au glaucome est corrélé avec le niveau de sévérité de la pathologie.

Des difficultés accrues	Mobilité et déplacements	Habillage et toilette	Alimentation	Accès à l'emploi

Une hausse des risques	Chutes ou accidents	Blessures	Hospitalisation	Dépression

[1] Mieux dépister le glaucome, INSERM, 2013

[2] Glaucome, Seul traitement : Réduire la pression intra-oculaire, La revue du praticien, Mars 2018

[3] Evaluation of Non-Medical Costs Associated with Visual Impairment in Four European Countries: France, Italy, Germany and the UK, Pharmacoeconomics, 2006

[4] Cost analysis of glaucoma-related-blindness in Europe. P.B Poulsen, et. al. International Congress Series (2005)

[5] La population en situation de handicap visuel en France, Etudes et résultats, DREES, 2005

[6] Living with glaucoma: a qualitative study of functional implications and patients' coping behaviours. Fiona C. Glen et David P. Crabb, BMC Ophtalmology, (2015)

Face à ce constat, les patients, les médecins, les associations recommandent d'avoir une approche globale de la pathologie en prévenant son développement et en s'appuyant sur l'ensemble des innovations technologiques à disposition.

UNADEV
Union Nationale des Aveugles et Déficients Visuels

Association France Glaucome
La vue pour la vie

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DU GLAUCOME

UN DÉPISTAGE INDISPENSABLE

Pourquoi ?

- 38 % des cas de glaucome ne sont pas diagnostiqués ; [7]
- Du fait de son caractère asymptomatique, il est primordial de dépister le glaucome le plus tôt possible pour enrayer son évolution et prescrire rapidement un traitement afin de permettre aux patients de poursuivre une vie normale.

Comment ?

- Inciter les pouvoirs publics à lancer une stratégie de dépistage et de suivi auprès des personnes de plus de 45 ans ;
- S'appuyer sur des examens simples et de nouvelles techniques de dépistage rapides, reproductibles, efficaces et non invasives effectués par un ophtalmologiste qui posera le diagnostic et prescrira un traitement approprié.

[7] Rapport de l'IGAS : La filière visuelle : modes d'exercice, pratiques professionnelles et formation, 2020

S'APPUYER SUR LES INNOVATIONS EN SANTÉ

Pourquoi ?

- L'accès garanti aux traitements innovants est l'une des priorités de la Stratégie Nationale de Santé ;
- Aux côtés des traitements médicamenteux et chirurgicaux, sont apparues des techniques de chirurgie micro-invasive ;
- Proposées à un stade relativement précoce de la maladie, elles peuvent être réalisées en ambulatoire, permettant d'améliorer l'organisation des soins et la prévention du développement de la maladie.

Comment ?

- S'appuyer sur les exemples étrangers (Etats-Unis, Canada, Allemagne ou au Royaume-Uni) où leur utilisation est encouragée par les autorités sanitaires ;
- Intégrer ces technologies innovantes dans les recommandations de bonne pratique sur lesquelles travaillent actuellement les autorités sanitaires françaises.

RECONNAÎTRE LES DÉFICIENCES VISUELLES COMME ENJEU DE SANTÉ PUBLIQUE

Pourquoi ?

- Du fait du vieillissement de la population, la déficience visuelle deviendra dans les années à venir, l'un des principaux enjeux de santé publique ;
- Les recommandations de bonne pratique de la Haute Autorité de Santé[8] et le projet de loi grand âge et autonomie offrent la possibilité aux pouvoirs publics de s'intéresser à la pathologie glaucomateuse.

Comment ?

- Reconnaître le statut d'affection longue durée (ALD) pour les patients atteints du glaucome ;
- Insérer les pathologies visuelles à la rémunération sur les objectifs de santé publique (ROSP).

[8] Diagnostic et prise en charge de l'hypertonie oculaire et du glaucome primitif à angle ouvert - Note de cadrage, Haute Autorité de Santé (HAS), 2020

Infographie réalisée avec le soutien institutionnel de Santen
Novembre 2020