

■ Le dossier – Prise en charge du glaucome

Éditorial

Collyres, laser ou chirurgie : quel traitement du glaucome envisager et à quel stade ?



F. APTEL

Visis et Médipôle Elsan, PERPIGNAN.

Chers lecteurs,

J'ai le plaisir de vous présenter ce dossier sur les étapes de la prise en charge du glaucome en 2025. Le **Dr Paul Bastelica** et le **Pr Antoine Labbé** nous détaillent le traitement médical de première intention du glaucome primitif à angle ouvert, en listant notamment le choix des différentes classes thérapeutiques et la place des formulations sans conservateurs.

Dans 20 % à 40 % des cas, la monothérapie initiale ne suffit pas à ralentir suffisamment l'évolution du glaucome. Les études cliniques montrent qu'un renforcement de traitement, quelle que soit la méthode utilisée, sera efficace. Néanmoins, l'escalade thérapeutique ne doit pas se faire au prix d'une tolérance dégradée. Je vous présente les différentes options envisageables lorsqu'une monothérapie ne suffit pas.

La trabéculoplastie laser sélective constitue une alternative de plus en plus populaire au traitement médical, ou un complément de celui-ci lorsque le glaucome continue à progresser malgré les collyres. De grandes études récentes ont formellement montré son intérêt à différents stades de la prise en charge d'un glaucome, et ces travaux nous sont présentés par le **Dr Muriel Poli**.

Lorsque les traitements médicaux et laser ne suffisent pas à stopper l'évolution du glaucome, l'option chirurgicale peut être envisagée. Le **Dr Alice Grise-Dulac** nous expose les indications de la chirurgie du glaucome et les techniques disponibles. En effet, nous disposons depuis quelques années de nouvelles techniques moins invasives, qui permettent d'étendre les indications chirurgicales et parfois de proposer une prise en charge chirurgicale à un stade peu avancé, notamment en combinaison à une chirurgie de la cataracte.

Je vous souhaite à tous une bonne lecture de ce dossier riche et instructif !