

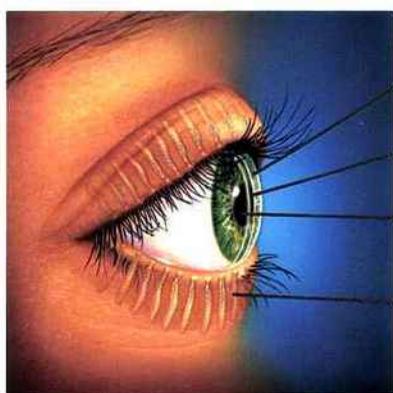


# Combattre la sécheresse oculaire

PAR LE DOCTEUR **CATI ALBOU-GANEM**

La sécheresse oculaire qui concerne des dizaines de millions de personnes en Europe est un motif récurrent de consultation et le diagnostic de l'œil sec reste une étape clé. De nouvelles avancées ont lieu dans ce domaine.

**L**a sécheresse oculaire est définie par « l'International Dry Eye Workshop » (DEWS, 2007) comme une « maladie multifactorielle des larmes et de la surface oculaire ». Elle concerne plusieurs millions de personnes en Europe (4 millions en France). La sécheresse oculaire se manifeste sur le plan fonctionnel par une sensation de grain de sable, de brûlures, de picotements, d'irritation, de troubles de la vision, de fatigue oculaire, de photophobie avec souvent un larmolement réflexe paradoxal. Elle est parfois très douloureuse et peut devenir un vrai handicap. L'œil sec reste la première cause d'intolérance aux lentilles de contact et 50% des patients porteurs de lentilles de contact déclarent avoir les yeux secs alors que cette prévalence n'est que de 20% chez les non-porteurs de lentilles.



**Couche lipidique (huile)**  
lubrifie et empêche l'évaporation

**Couche aqueuse (eau)**  
nourrit et protège la cornée

**Couche mucinique**  
permet l'adhésion des larmes sur l'œil

**Glandes de Meibomius**  
Sécrète la couche lipidique (huile) du film lacrymal, une obstruction peut engendrer une sécheresse oculaire évaporatrice

## COMPOSITION DU FILM LACRYMAL : QUELQUES RAPPELS

Le film lacrymal qui recouvre notre œil et assure son humidité, est composé d'une couche mucinique (qui fait que les larmes adhèrent à la cornée), d'une couche aqueuse (sécritée par les glandes lacrymales) et d'une couche lipidique superficielle qui lubrifie et prévient l'évaporation (sécritée par les glandes de Meibomius, situées dans les paupières inférieures et supérieures).  
(Voir schéma ci-dessous)

## ETIOLOGIES DE LA SÉCHERESSE OCULAIRE

Contrairement aux idées reçues, la sécheresse oculaire n'est généralement pas due à un déficit aqueux (sécrétion des glandes lacrymales). Ce sont les lipides produits par les glandes de Meibomius qui font défaut. En effet, de récentes études américaines ont démontré que dans 86% des cas, la sécheresse oculaire est causée par un dysfonctionnement des glandes de Meibomius, entraînant une insuffisance de la couche lipidique et une hyper-évaporation des larmes. Ce dysfonctionnement peut être causé par le vieillissement ou par des dérèglements hormonaux (par exemple la ménopause), par le port prolongé de lentilles de contact, par l'utilisation intensive d'écrans (télé, ordinateur), la pollution ou d'autres facteurs environnementaux (climat sec, air conditionné).

## EN PRATIQUE, L'APPROCHE DIAGNOSTIQUE COMPREND 3 ÉTAPES

**Étape 1 :** Un questionnaire permet au patient de décrire ses symptômes (sécheresse, sensation de grains de sable

ou démangeaison, sensation de douleur, sensation de brûlure ou de larmoiement, fatigue oculaire), leur fréquence et leur sévérité.

**Étape 2 :** L'analyse de la qualité du film lacrymal et du clignement peut être effectuée avec le LipiView®. La couche lipidique est mesurée en moins de 5 minutes sans contact avec l'œil. La mesure dynamique par interférométrie de l'épaisseur du film lipidique après chaque clignement nous renseigne aussi sur sa répartition et son étalement.

Le nombre de clignements est compté ainsi que le nombre de clignements incomplets. En utilisant la haute définition, il est possible d'évaluer avec précision le degré de fermeture des paupières. Cette information est primordiale car un bon film lacrymal nécessite des clignements complets et suffisants en nombre.

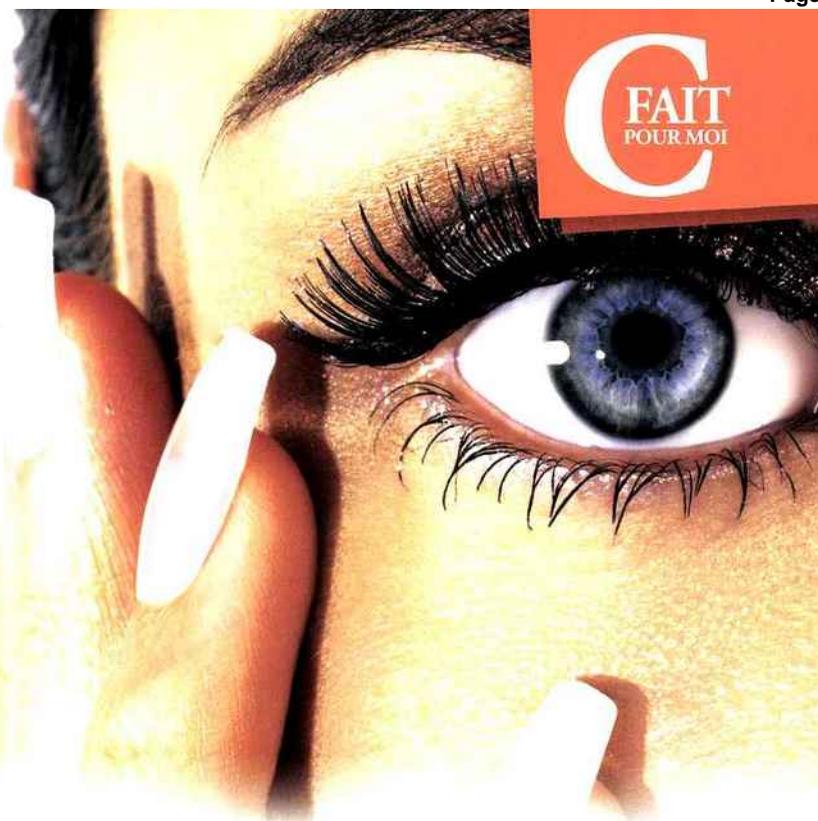
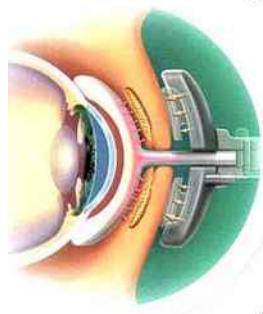
**Étape 3 :** L'évaluation de la sécrétion des glandes de Meibomius par l'analyse des paupières au microscope complète le diagnostic. Cet examen, permet de mesurer la fonctionnalité des glandes de Meibomius produisant les lipides et d'observer leur anatomie pour évaluer leur degré d'atrophie.

#### L'APPROCHE THÉRAPEUTIQUE LIPIFLOW®

Lorsque les éléments diagnostics confirment un déficit lipidique causé par une obstruction des glandes de Meibomius, il est absolument nécessaire de traiter ce problème en priorité. Différents traitements ont été et sont encore utilisés associant l'application de compresses chaudes ou de masques chauffants, la pression physique pour enlever l'obstruction, l'utilisation d'exfoliants pour éliminer le blocage des orifices des glandes de Meibomius, un traitement médicamenteux pour atténuer l'infection et l'inflammation. Malheureusement ces traitements sont contraignants, ne sont pas toujours efficaces et leur observance est très insuffisante. Le système de pulsations thermiques Lipiflow® rend possible simultanément, une application de chaleur contrôlée

sur la surface interne des paupières et des massages intermittents de la surface externe des paupières afin de faciliter la production lipidique des glandes de Meibomius kystiques.

Lors d'un traitement unique de 12 minutes, le patient ressent une légère chaleur au niveau des paupières ainsi que les massages intermittents.



Le traitement n'est pas douloureux et peut être renouvelé lors de la réapparition des symptômes (la durée d'efficacité du traitement varie en fonction de l'état du patient et peut aller jusqu'à 18 mois).

Le LipiFlow® constitue une évolution technologique importante, et les patients traités ressentent un soulagement de leurs symptômes qui se prolonge dans le temps.

Grâce aux 3 étapes du diagnostic mis en place, il est aujourd'hui possible de faire un diagnostic différentiel précis et d'identifier la cause principale de la sécheresse oculaire. Il est intéressant de noter que l'importance du clignement dans le développement de cette maladie est de plus en plus mise en avant par les spécialistes.

Il est maintenant possible de mettre en place une stratégie de prise en charge globale de la sécheresse oculaire en intégrant tous les facteurs.

L'approche thérapeutique par le Lipiflow® a prouvé son efficacité dans le traitement de la sécheresse oculaire par dysfonctionnement des glandes de Meibomius en permettant une nette amélioration du confort des patients qui se prolonge dans le temps (jusqu'à 18 mois). ■

#### Des innovations récentes comme le Lipiview® pour le diagnostic oculaire.

C'est un dispositif sophistiqué basé sur des technologies de dernière génération qui permet d'identifier la cause principale de la sécheresse oculaire et vient compléter les tests traditionnels qui comportent certaines limites. Les patients souffrant d'une sécheresse oculaire évaporative peuvent alors bénéficier du traitement Lipiflow® selon un protocole précis et méthodique.