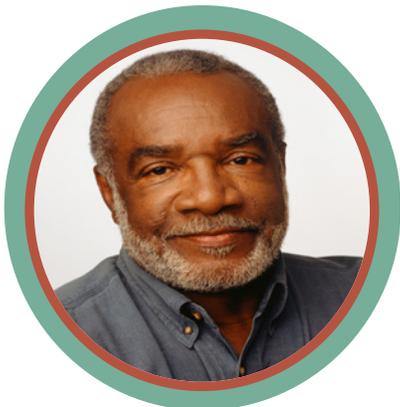


Problèmes oculaires et trait drépanocytaire : Apprenez comment protéger votre vision



Les porteurs du trait drépanocytaire (SCT) qui souffrent d'une blessure oculaire sont plus susceptibles de développer des problèmes oculaires, y compris des saignements oculaires suivis d'une accumulation de pression à l'intérieur de l'œil. Cela peut causer une vision trouble ou une perte de la vision, et peut même causer un dommage oculaire permanent. Ainsi, si vous êtes porteur(se) du SCT et avez subi une blessure à l'œil, il est important que vous vous fassiez examiner immédiatement par un ophtalmologue qui pourra surveiller vos soins de près.

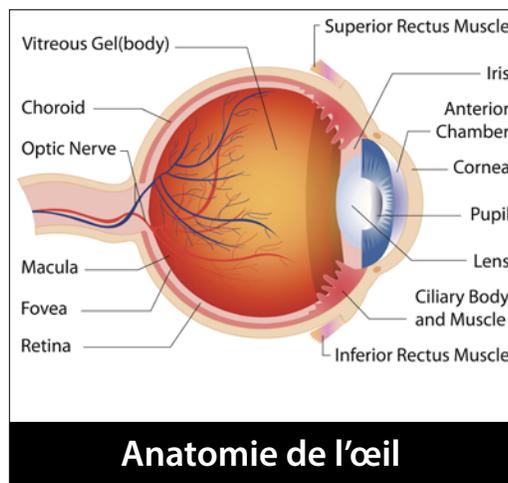
Mon médecin m'a dit que je risque un glaucome post-hyphéma. De quoi s'agit-il ?

Un hyphéma désigne la présence de sang dans l'espace rempli de liquide à l'intérieur de l'œil entre la couche transparente recouvrant l'œil (la cornée) et la partie colorée de l'œil (l'iris). Cet espace entre la cornée et l'iris s'appelle la chambre antérieure de l'œil.

Ce saignement, ou hyphéma, dans la chambre antérieure peut être la conséquence d'une blessure à l'œil. L'hyphéma est rare mais grave.

Un glaucome, ou augmentation de pression à l'intérieur de l'œil, peut se produire après un hyphéma. On l'appelle glaucome post-hyphéma.

Si vous êtes porteur(se) du SCT et avez souffert d'une blessure à l'œil, vous pouvez développer des problèmes oculaires tels qu'un glaucome post-hyphéma. Ainsi, après une blessure à l'œil, vous devrez être suivi(e) de près par un ophtalmologue (spécialiste de l'œil).



Comment savoir si j'ai un glaucome post-hyphéma ? Quels sont les signes avant-coureurs ?

Un hyphéma peut se produire après un traumatisme ou une blessure à l'œil. Les symptômes de l'hyphéma comprennent des douleurs, une gêne et des difficultés à voir dans des situations de forte luminosité, ainsi que des modifications de la vision, comme une vision floue ou diminuée, ou une perte totale de la vision. Après un hyphéma, si les problèmes de vision persistent malgré le traitement, cela peut être dû à une accumulation de pression à l'intérieur de l'œil (glaucome) ou à une nouvelle hémorragie.

Je suis porteur(se) du SCT. Que dois-je faire si je pense avoir un glaucome post-hyphéma ?

Si vous souffrez d'un traumatisme ou d'une blessure à l'œil, vous devez consulter immédiatement un médecin des urgences et l'informer que vous êtes porteur(se) du SCT et que vous avez subi un traumatisme oculaire.



U.S. Department of
Health and Human Services
Centers for Disease
Control and Prevention



Si je suis porteur(se) du SCT et que je saigne de l'œil, y-a-t-il quelque chose que je peux faire pour empêcher que la situation empire ?

Oui ! Les personnes qui saignent de l'œil peuvent éviter un dommage plus grand

- en limitant l'activité physique à laquelle elles se livrent ;
- en évitant les situations pouvant faire empirer le traumatisme oculaire ;
- en portant une protection oculaire sur l'œil blessé (patch avec cache-œil) ; et
- en consultant rapidement un ophtalmologue.



Où puis-je trouver davantage d'informations sur les problèmes oculaires et le trait drépanocytaire ?

Pour plus d'informations sur l'hyphéma et le glaucome post-hyphéma, consultez les pages Web de l'American Association for Pediatric Ophthalmology and Strabismus à l'adresse <http://www.aapos.org/terms/conditions/58>.