

E-News n°3 Juin 2017

Isabelle Fruquière

Agent commercial spécialisé dans la
Basse Vision

Isabelle.fruquiere@axos.eu

06 37 64 36 14



« Du 26 au 30 juin 2017,
comme chaque année depuis 2007,
les journées nationales de la macula
permettent à toute personne « à risque »*
de bénéficier d'un dépistage,
partout en France,
réalisé par les ophtalmologistes partenaires. »

Le sujet du mois

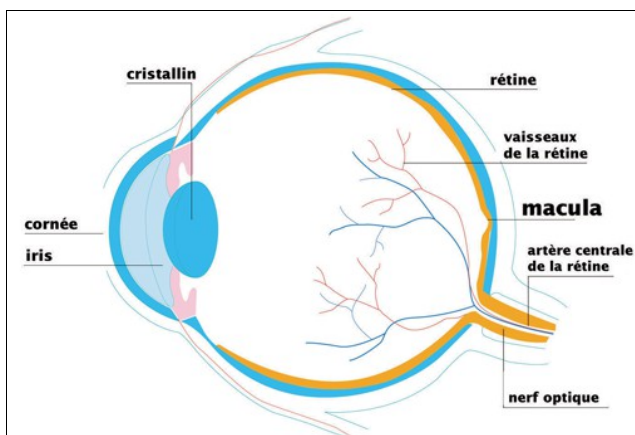
Participer aux « Journées nationales de la macula »



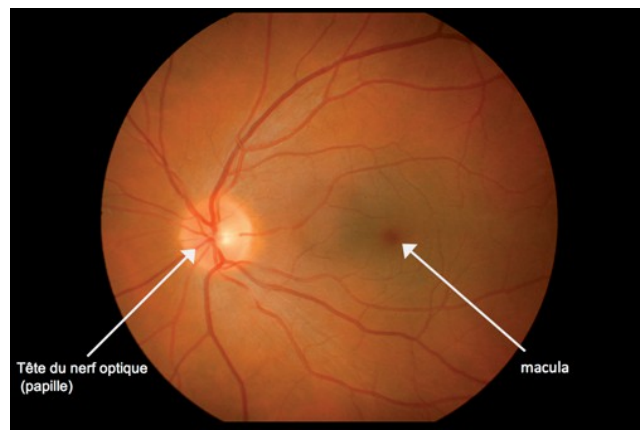
Vision atteinte d'une Dégénérescence Maculaire Liée à l'Âge

Mais, qu'est-ce que la macula ?

Le terme macula, qui signifie « tache » en latin, désigne une zone de couleur jaune située au centre de la rétine, dont elle occupe 2 à 3% de la surface seulement. D'un diamètre de 2 à 5 mm, la macula comprend en son centre la fovéa, petit creux qui permet l'acuité maximale de l'œil, c'est-à-dire celle qui donne la vision des détails la plus précise. La macula joue donc un rôle essentiel dans la précision des gestes et des activités comme la lecture, la couture, la reconnaissance des détails et des visages, la conduite automobile, la fixation du regard, etc.



Coupe schématique de l'œil vu de profil



Photographie d'un fond d'œil

Quelles sont les principales maladies de la macula ?

1. La DMLA

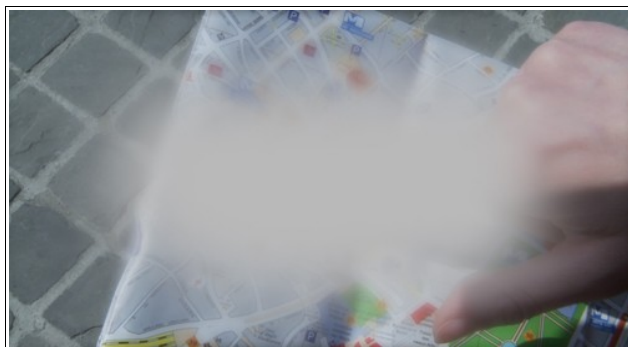
La DMLA sèche correspond à une atrophie des couches plus profondes de la rétine (macula). Elle entraîne une baisse lente et progressive de la vue. A un stade avancé, une tâche sombre au centre de la vision peut se développer.

La DMLA humide progresse rapidement. C'est une destruction progressive du fond de la rétine (macula). Elle se caractérise par la baisse rapide de l'acuité visuelle, une déformation des lignes droites et/ou une tâche centrale sombre. Il peut arriver (pour environ 10% des cas) que la DMLA humide se manifeste après une DMLA sèche.

2. La maculopathie diabétique

La maculopathie œdémateuse est causée par un épaississement de la région maculaire, lié à l'accumulation de sang et de liquide dans la macula. Cet épaississement se produit lorsque les vaisseaux sanguins de la rétine se mettent à gonfler et à fuir. L'œdème qui en résulte brouille la vue et provoque une perte progressive de vision au centre de la rétine, qui peut à terme entraîner une cécité.

La maculopathie ischémique apparaît lorsque la zone avasculaire centrale de la rétine (zone dépourvue de vaisseaux sanguins) s'élargit de façon anormale. L'irrigation sanguine de la macula devient alors insuffisante, entraînant la perturbation ou l'arrêt de son fonctionnement. Cela entraîne généralement une baisse d'acuité visuelle majeure.



Vision atteinte d'une maculopathie diabétique

3. Les occlusions veineuses rétiniennes

Les occlusions veineuses rétiniennes empêchent le sang de s'évacuer normalement hors des vaisseaux de l'œil. La circulation sanguine est ralentie et la pression dans les veines augmente, au risque que les veines de la rétine se dilatent et que des hémorragies apparaissent.

4. La maculopathie myopique

La maculopathie myopique touche les personnes atteintes de forte myopie. Elle est liée à un étirement de la rétine qui se produit lorsque le globe oculaire est plus long que la normale. Ce trouble peut entraîner une baisse rapide et sévère de la vue.

5. Le trou maculaire

Le trou maculaire se traduit par un trou plus ou moins grand causé par une traction du tissu rétinien situé au centre de la macula.

6. La maladie de Stargardt

La maladie de Stargardt est la dystrophie maculaire héréditaire la plus fréquente.



Vision atteinte de la maladie de Stargardt

Quels sont les professionnels qui participent à ces journées nationales dédiées à la sensibilisation et au dépistage de ces maladies ?

A l'occasion de ces Journées nationales de la macula, des opticiens spécialisés Basse Vision proposent de sensibiliser et d'informer sur ces maladies, leurs symptômes, leurs causes... Et les ophtalmologistes partenaires effectuent sur rendez-vous des dépistages à toutes personnes à risque*.

Si les examens de dépistage (fond d'oeil, ...) révèlent des signes de DMLA, de maculopathie diabétique ou d'une autre maladie de la macula, un bilan plus approfondi sera programmé pour confirmer ou non ce diagnostic.

* Quelles sont les personnes « à risque » ?

Le dépistage s'adresse en particulier aux personnes ayant les caractéristiques suivantes :

- Toute personne de 55 ans ou plus non suivie ou n'ayant pas bénéficié d'un examen depuis plus d'une année ;
- Ne présentant pas de signes de la maladie ;
- Sujet, ou non, à des facteurs de risque de DMLA : fumeur, antécédents familiaux de DMLA ou maculopathie liée à l'âge (MLA) découverts lors d'un précédent examen ;
- Les patients diabétiques (type 1 ou 2) qui souffrent d'une maculopathie diabétique sans le savoir. Le dépistage concerne tous les patients diabétiques n'ayant pas eu un suivi ophtalmologique depuis plus d'un an.

Les partenaires de ces journées autour de chez vous

« Dans le Cantal, il n'y a pas d'ophtalmologiste partenaire... Néanmoins, à Clermont-Ferrand, de nombreux professionnels peuvent vous accueillir durant ces journées nationales de la macula... Je vous précise leurs noms et leurs coordonnées téléphoniques... Pour les localiser, je vous invite à visiter le site www.journees-macula.fr où les horaires et les adresses sont référencés. »

Jean-Marie ALLARD, 04 73 93 03 00

Marion PATTE, 04 73 99 45 90

Isabelle SILLAIRE, Eve ROUSSEAU et Sonia RELIKA 04 73 75 14 73

Wilfried ROQUET, 04 73 14 36 70

Florian FARGUETTE, 04 73 84 44 84

« De plus, pour tout renseignement, n'hésitez pas à contacter Julien Gaucher, opticien spécialisé Basse Vision, qui vous dirigera et vous informera sur les différentes pathologies et les aides possibles. »

Dans la prochaine e-news

Choisir des filtres thérapeutiques