

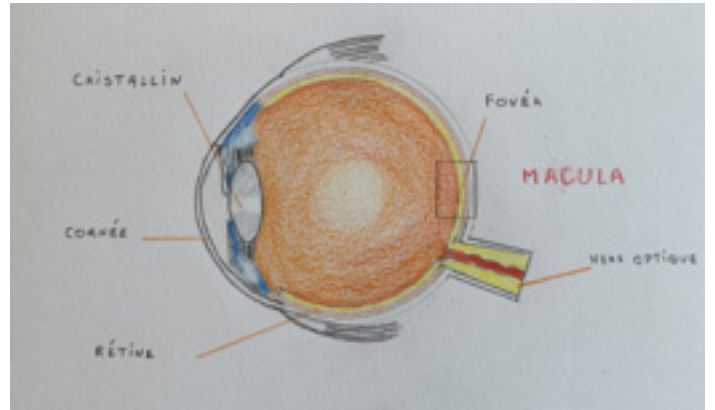
La DMLA : Dégénérescence Maculaire Liée à l'Age



Elle est provoquée par un vieillissement précoce et évolutif de la macula, c'est-à-dire la partie centrale de la rétine.

La DMLA va donc entraîner une perte progressive de la vision centrale (lecture, reconnaissance des détails, couture, ...) et épargne généralement la vision périphérique.

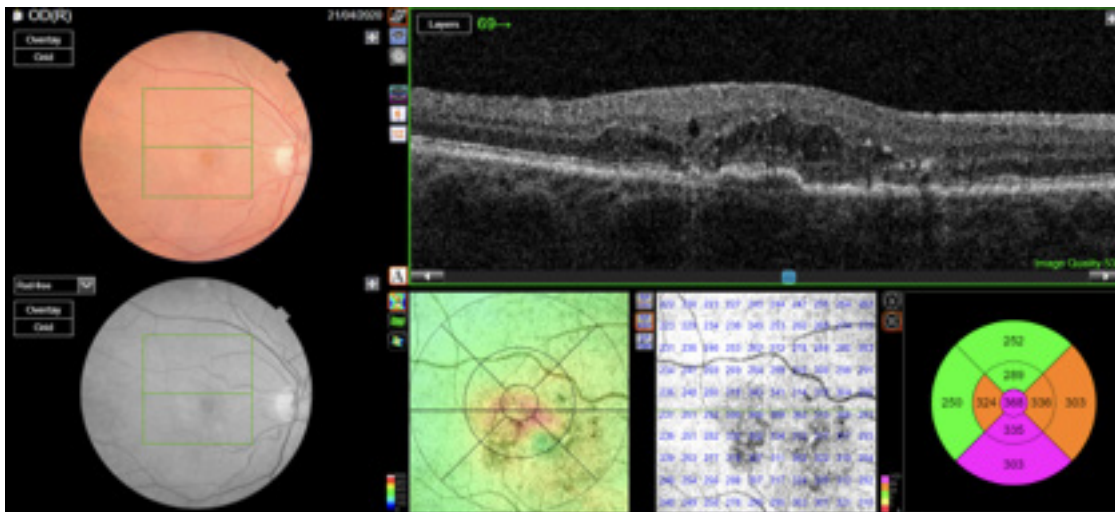
Les facteurs de risque sont le tabac, l'hypertension artérielle, les oméga 6, et des facteurs génétiques.



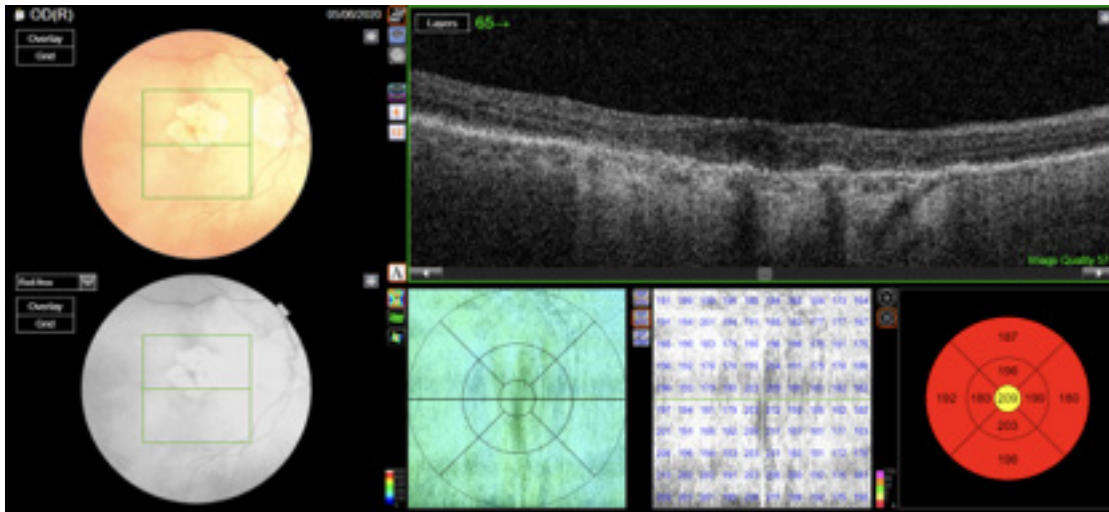
Il existe deux formes :

- La **DMLA humide** se caractérise par l'apparition et la prolifération de néovaisseaux choroïdiens (vaisseaux sanguins situés sous la rétine) dans la macula, qui sont responsables d'œdème et d'exsudation intra ou sous rétiniennes ou d'hémorragies rétiniennes.
- La **DMLA sèche** résulte de l'atrophie progressive des couches de l'épithélium pigmentaire et des photorécepteurs (couche externe de la rétine).

Le retentissement visuel est notable mais ce processus est lentement évolutif.



DMLA humide



DMLA sèche

Symptômes de la DMLA :

- Difficultés accrues à percevoir les détails
- Déformation des lignes droites
- Apparition d'une tache dans le champ visuel

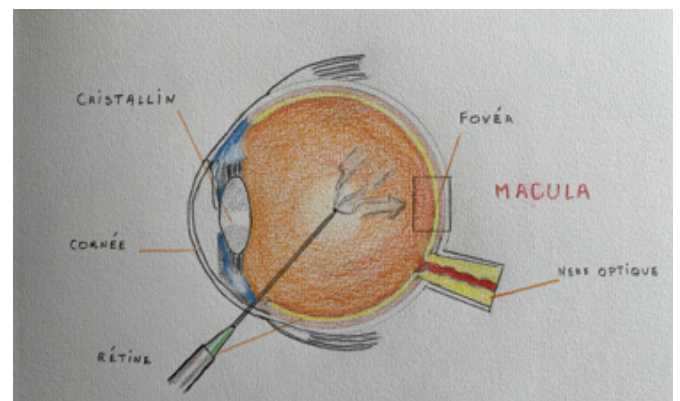
Diagnostic

Repose sur la mesure de l'acuité visuelle de loin et de près, la réalisation d'une fluoangiographie et d'un OCT (Optical Coherence Tomography).

Traitement

1. Pour la forme sèche : seul un traitement par compléments alimentaires, à base d'oméga 3, d'oligoéléments, de minéraux est recommandé

2. Pour la forme humide : en plus des compléments alimentaires, des injections oculaires IVT de substances qui inactivent et ralentissent la prolifération des néovaisseaux sont recommandées.



Une série de trois injections, chacune espacée d'un mois, est nécessaire au début pour initier le traitement et enrayer la maladie. Le rythme des IVT ultérieures sera établi au cas par cas.



Petit lexique pour faciliter votre compréhension :

Angiographie : examen permettant l'analyse des vaisseaux de la rétine grâce à un produit de contraste administré par voie intraveineuse. L'examen se déroule à l'hôpital (peut être pratiqué par le docteur Halleux au CHR Huy ou par un confrère dans l'hôpital de votre choix). Les urines sont colorées pendant les premières 24 heures après l'examen. Le risque allergique existe.



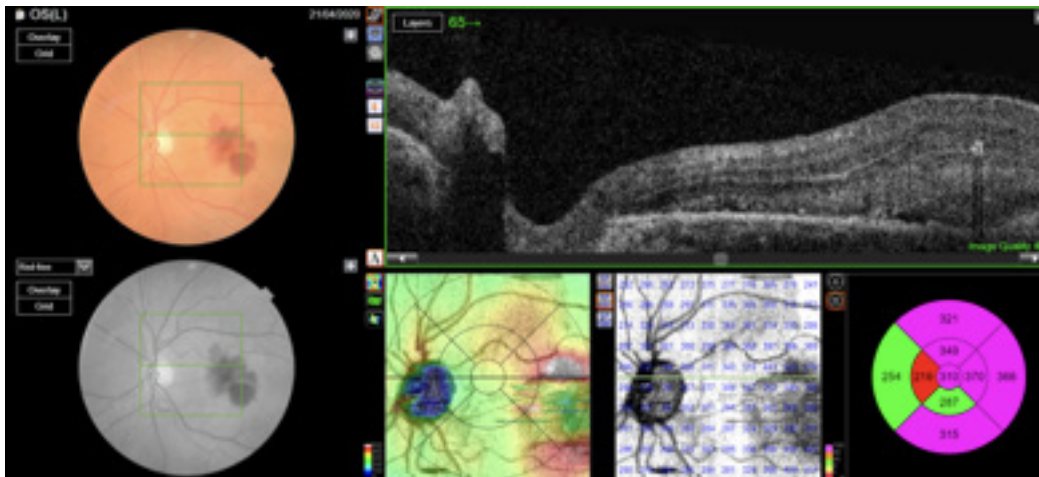
Anti VEGF : ce sont des agents pharmacologiques pouvant être administrés par injection intra-vitréenne (IVT), c'est-à-dire à l'intérieur du liquide de l'œil. La piqûre est réalisée dans le blanc de l'œil, dans une salle dédiée sous anesthésie locale par collyre. Les anti VEGF ont une action inhibitrice sur le facteur de croissance vasculaire (VEGF) qui est impliqué dans un nombre important de pathologies rétiniennes comportant des néovaisseaux ou de l'œdème maculaire.

Macula : zone située au centre de la rétine dont elle occupe 2 à 3 % de la surface seulement. D'un diamètre de 2 à 5 millimètres, la macula comprend en son centre la fovéa, petit creux qui permet l'acuité maximale de l'œil, c'est-à-dire qui donne la vision des détails la plus précise.



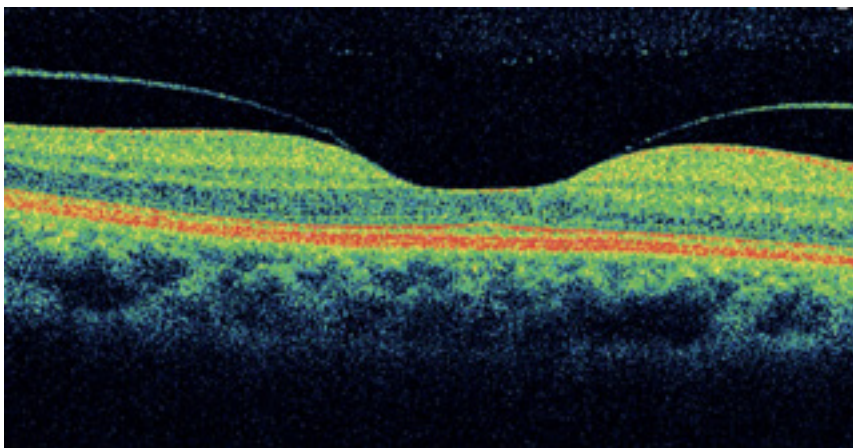
Néovaisseaux : la forme humide s'accompagne de néovaisseaux.

Réaction de prolifération, de développement, de naissance de vaisseaux anormaux, au début qui aurait pu être une réaction cicatricielle et qui devient une réaction dangereuse du fait des exsudats, avec soulèvements et hémorragies entraînant ces fameuses déformations qui sont le signe d'alarme.



Hémorragie maculaire sur néovaisseau

OCT : Optical Coherence Tomography, technique qui sert d'analyser la macula « en coupe ». On va analyser de façon très fine le tissu maculaire pour faire de diagnostic mais aussi pour le suivi du patient. L'examen est réalisé au cabinet privé.



OCT d'une macula normale