



Parmi les complications dues au diabète, l'atteinte des yeux fait partie des plus connues. La rétinopathie diabétique est une atteinte rétinienne dont la fréquence est corrélée au niveau du sucre dans le sang ainsi qu'à l'hypertension. Elle entraîne la détérioration des vaisseaux sanguins de la rétine. Il en résulte une perte progressive de la vision.



Il en existe deux formes :

- **simple** : les vaisseaux sanguins anormaux microanévrismes laissent s'échapper du liquide et des graisses pouvant causer ainsi une « enflure » de la rétine (œdème maculaire). Il n'y a pas souvent de symptômes à part éventuellement une perte de la vision des détails due à cette enflure.

- **proliférante** : cette forme est plus grave. Pour compenser un manque de sang, de petits vaisseaux anormaux envahissent la rétine et poussent comme les racines d'un arbre.

Malheureusement, ces vaisseaux sont fragiles, et s'ils se brisent, ils provoquent des hémorragies. Peu de symptômes surviennent tant qu'il n'y a pas eu d'hémorragie.



Comment traiter la rétinopathie diabétique ?

- Équilibration stricte du diabète, de la tension artérielle, du cholestérol, ...
- IVT, si œdème maculaire
- Laser Argon sur la rétine en souffrance pour éviter la survenue de néovaisseaux.



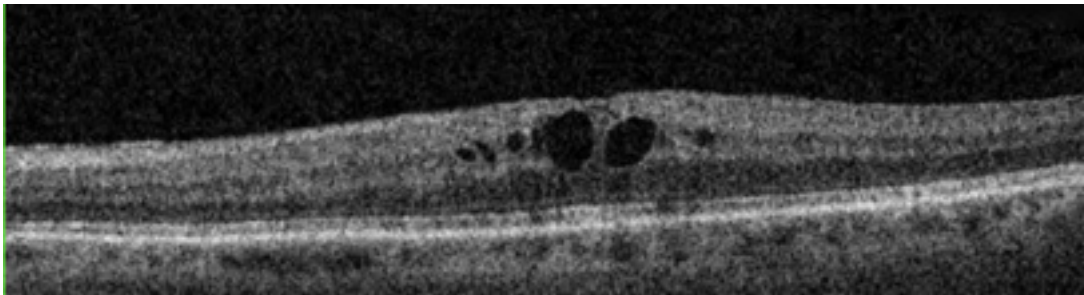
Attention : dépistage une fois par an par fond d'œil dilaté complété éventuellement par angiographie fluorescéinique



Petit lexique pour faciliter votre compréhension :

mLaser Argon : la photocoagulation au laser Argon est un processus qui consiste à utiliser l'effet cicatrisant et coagulant d'un laser dont le rayon est focalisé précisément sur la rétine.

Œdème maculaire désigne une accumulation de liquide au sein et sous la rétine, associée à une vision centrale basse et à une mauvaise fonction maculaire. C'est une complication fréquente du diabète et des occlusions veineuses.



Œdème maculaire