

DMLA

Se faire dépister,
c'est voir plus longtemps

Sources: Rétina Suisse, Société suisse d'ophtalmologie et brochure
Lions International

Hôpital ophtalmique Jules-Gonin

Avenue de France 15
Case Postale 5143
1002 Lausanne
T +41 21 626 81 11

**La vision, un sens au cœur de notre quotidien
depuis 1843.**

Pour nous soutenir :

CCP 10-2707-0
IBAN CH14 0900 0000 1000 2707 0

www.ophtalmique.ch

Photo couverture: iris de Muriel

Janvier 2018 - 1402_INF_008



**Hôpital ophtalmique
Jules-Gonin**
Service universitaire d'ophtalmologie
Fondation Asile des aveugles

Qu'est-ce que la dégénérescence maculaire liée à l'âge?

La dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA) est une maladie qui altère progressivement la macula qui se trouve au centre de la rétine. Elle cause la dégradation ou la perte de la vision dans cette zone où l'acuité visuelle et la vision des couleurs sont maximales. A un stade avancé de la maladie, l'œil ne voit plus que la périphérie de l'image.

Dans le monde occidental, la DMLA est **la cause la plus fréquente de handicap visuel sévère chez les personnes de plus de 50 ans**. Plus on avance en âge, plus le risque de développer une DMLA augmente.

Quels sont les signes de la DMLA?

Difficulté à s'adapter aux changements brusques de lumière.

La lecture (vision de près) devient difficile et nécessite un meilleur éclairage.

Les lignes droites semblent onduler et se déformer (test grille d'Amsler).

La vision centrale s'altère, se brouille, une tache noire apparaît.

Quels moyens de dépistage ?

Un dépistage précoce limite la progression de la maladie et permet de préserver la vision.

Pour établir un diagnostic, l'ophtalmologue examinera le fond de l'œil, avec ou sans dilatation.

Selon la forme (sèche ou humide) et le stade de la maladie, il peut demander des examens complémentaires.

Facteurs de risque

L'âge

Des facteurs génétiques

Le tabagisme (fumer multiplie le risque par 3)

L'hypertension

Les maladies circulatoires

Une carence en vitamines ou en sels minéraux

Une lumière intense en UV

Les acides gras saturés

A partir de 40 ans, faites vérifier tous les ans votre vision auprès d'un-e ophtalmologue

Quel est le traitement de la DMLA?

La prise de compléments alimentaires à visée antioxydant prescrits par l'ophtalmologue peut ralentir l'évolution d'une forme précoce à une forme avancée.

La forme sèche, (disparition des cellules de la rétine), évolue sur plusieurs années. De nombreux traitements sont actuellement en phase pré-clinique.

La forme humide, d'évolution plus rapide, est due à la formation de vaisseaux anormaux sous la macula (entraînant hémorragies et exsudation).

Un traitement urgent est nécessaire pour maintenir ou récupérer de la vision. Actuellement, le traitement de première intention est l'injection répétée de protéines thérapeutiques (anti-VEGF). D'autres thérapies existent comme

la photocoagulation au laser ou la photothérapie dynamique (PDT).

La DMLA ne rend pas aveugle, puisque seule la vision centrale est altérée, mais elle conduit à une incapacité de lire et de reconnaître les visages, c'est la « cécité sociale ».

La rééducation basse vision permet de mieux se servir de la vision périphérique qui est conservée.

Seule une **surveillance régulière** auprès d'un-e spécialiste permet de diagnostiquer la DMLA et, si nécessaire, de la traiter avec efficacité.



Vision normale



Deux cas de vision altérée par la DMLA