

Rétinopathie diabétique

Site Web : inca.ca
Courriel : info@inca.ca
Ligne d'assistance
téléphonique d'INCA :
1 800 563-2642

Les personnes atteintes de diabète de type 1 ou de type 2 sont très sujettes à la rétinopathie diabétique, une maladie qui touche un demi-million de Canadiens et qui survient lorsque, sous l'effet de l'hyperglycémie (taux élevé de glucose dans le sang), des vaisseaux sanguins de la rétine se gonflent et fuient. De nouveaux vaisseaux sanguins peuvent aussi se former et causer d'autres lésions. Si elle n'est pas traitée, la rétinopathie diabétique peut évoluer jusqu'à une perte de vision permanente ou même la cécité, généralement dans les deux yeux.

Symptômes

Consultez votre professionnel de la vue le plus tôt possible si vous avez les symptômes suivants :

- ✓ points foncés dans le champ visuel;
- ✓ vision trouble, déformée ou double;
- ✓ gros « corps flottants » – taches ayant la forme de points, de cercles, de lignes ou de toiles d'araignées qui se déplacent dans le champ de vision et qui sont perceptibles surtout sur un mur blanc ou un ciel dégagé (ils peuvent être inoffensifs ou inquiétants, mais doivent être vérifiés).

Facteurs de risque

Une certaine forme de rétinopathie diabétique se développe dans les 20 années suivant l'apparition du diabète chez la quasi-totalité des personnes atteintes de diabète de type 1 et chez 60 % de celles qui ont le type 2. Les autres facteurs de risque sont les suivants :

- **hyperglycémie;**
- **hypertension;**
- **tabagisme;**
- **origine ethnique :** Le risque de rétinopathie diabétique est en général plus élevé chez les personnes ayant des ancêtres autochtones, hispaniques, asiatiques, sud-asiatiques ou africains que chez les personnes d'autres origines ethniques.

La maîtrise de la glycémie aide à réduire le risque de perte de vision due à la rétinopathie diabétique. La surveillance régulière de la glycémie, de la tension artérielle et des taux de cholestérol par le médecin de famille joue un rôle essentiel dans la préservation de la vision.

Document commandité par

Rétinopathie diabétique

Diagnostic

Si vous êtes diabétique et n'êtes pas déjà suivi par un spécialiste de la vue, demandez un aiguillage à votre médecin de famille. Différentes méthodes servent à diagnostiquer la rétinopathie diabétique.

- **Examen de l'acuité visuelle** : Mesure standard de la capacité visuelle, à l'aide d'un tableau de lettres ou symboles de différentes tailles.
- **Examen de l'œil après dilatation pupillaire** : Examen de la rétine et du nerf optique effectué, au moyen d'une loupe spéciale, après l'instillation dans les yeux de gouttes qui agrandissent (dilatent) les pupilles et permettent de voir directement la rétine.
- **Tonométrie** : Mesure de la pression à l'intérieur de l'œil.
- **Angiographie à la fluorescéine** : Examen qui consiste à injecter dans une veine un colorant qui circule ensuite dans l'œil, puis à prendre des photos de tout vaisseau sanguin anormal.
- **Tomographie par cohérence optique** : Dispositif d'imagerie diagnostique utilisé pour la détection d'une maladie de la rétine.

Traitement

La vision perdue à cause d'une rétinopathie diabétique ne peut pas être restaurée, mais une détection et un traitement précoces sont souvent efficaces et freinent la dégradation de la vision. Au stade initial, la vision est surveillée, mais est encore intacte, de sorte qu'aucun traitement n'est habituellement justifié. Aux stades plus avancés, la rétinopathie diabétique se traite par différentes modalités.

- **Photocoagulation panrétinienne au laser** : Traitement qui fait régresser les vaisseaux sanguins anormaux et qui consiste à produire des brûlures microscopiques dans la rétine périphérique à l'aide d'un laser à effet thermique.
- **Vitrectomie** : Intervention, nécessaire après un épanchement de sang dans le centre de l'œil, durant laquelle le vitré est retiré à travers une minuscule incision pratiquée dans l'œil et est remplacé par une solution saline.
- **Injections intraoculaires (anti-VEGF)** : Injection de médicaments dans l'œil afin de freiner la croissance des vaisseaux sanguins anormaux.
- **Injections intraoculaires d'anti-inflammatoires** : Traitement qui diminue l'enflure et l'inflammation à l'intérieur de l'œil.
- **Photocoagulation rétinienne focale** : Traitement qui réduit le risque de perte de vision subséquente dans certains cas d'enflure de la macula.

* Aux stades avancés, un traitement peut s'imposer pour d'autres complications comme un décollement de la rétine, qui requiert une intervention chirurgicale.

Site Web : inca.ca

Courriel : info@inca.ca

Ligne d'assistance

téléphonique d'INCA : 1 800 563-2642