UNADEV
UNION NATIONALE DES AVEUGLES ET DÉFICIENTS VISUELS

www.unadev.com

AGIR ENSEMBLE

LETTRE D'INFO #08

Dossier : LE DIABETE ET LA VUE

Tout d'abord, il faut savoir que le diabète est un facteur de risque des troubles de la vue. Le nom de la maladie est la Rétinopathie diabétique. Pour les personnes qui souffrent de diabète, il est recommandé de faire contrôler leur fond d'œil par un ophtalmologiste tous les ans.
Selon une étude publiée récemment, les contrôles ophtalmologiques permettraient de réduire de moitié le risque de Rétinopathie diabétique.

Le diabète se décompose en 2 catégories : le diabète de type 1 et le diabète de type 2. La Rétinopathie diabétique est une grave complication du diabète qui touche 50% des patients diabétiques de type 2. C'est le taux de sucre trop élevé dans le sang qui endommage les capillaires sanguins de la rétine. Cela peut conduire à une altération de la vision et à une déficience visuelle grave si la maladie n'est pas détectée et traitée suffisamment tôt. C'est pourquoi, il est nécessaire lorsqu'on est diabétique de se faire dépister et suivre tous les ans. La Rétinopathie diabétique est une maladie cécitante qui touche environ 1 million de personnes en France. Ainsi, en France, la Rétinopathie diabétique est la première cause de cécité avant 65 ans.

LES EFFETS DE LA RÉTINOPATHIE DIABÉTIQUE

La rétine est constituée d'une multitude de petits vaisseaux. Cette fine membrane de l'œil qui réceptionne les impulsions lumineuses les transmet au nerf optique, qui lui-même les conduit au cerveau qui les traduit en images. L'excès de sucre dans le sang fragilise la paroi des capillaires rétiniens, entraînant une perte d'étanchéité. Il s'ensuit la rupture des vaisseaux sanguins qui composent la rétine.
Au fur et à mesure, certaines zones de la rétine ne sont plus oxygénées. Ceci a pour conséquence une altération du champ visuel et une baisse de l'acuité visuelle qui peut être très importante et irréversible. Ce phénomène peut également conduire à un décollement de la rétine, responsable d'une perte définitive de la vue.

Comme pour le Glaucome, il n'y a pas de symptômes au début de la maladie.

Si certains troubles de la vue peuvent indiquer la présence d'une Rétinopathie diabétique, souvent à un stade déjà évolué (Rétinopathie diabétique proliférante) : *lettres déformées à la lecture, difficultés à passer de la lumière à l'obscurité.* La maladie s'installe le plus souvent sans donner de signes avant-coureurs. On peut donc être atteint de Rétinopathie diabétique, même avec une bonne vue et en l'absence de symptômes, d'où l'importance des visites de contrôle chez un ophtalmologiste.

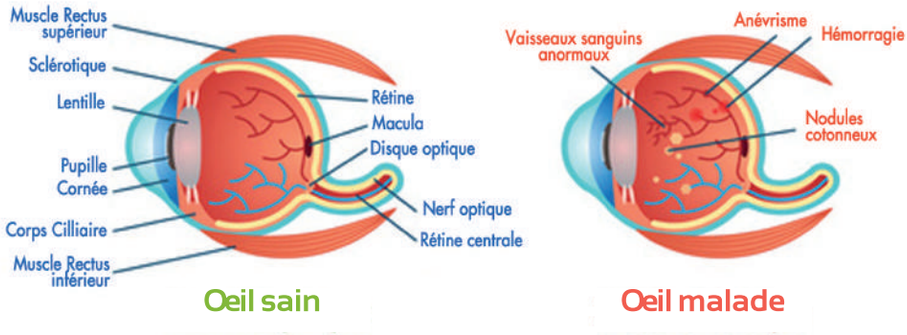
COMMENT TRAITER UNE RÉTINOPATHIE DIABÉTIQUE ?

Des traitements existent notamment au laser pour freiner l'évolution de la maladie et empêcher la cécité. L'ophtalmologiste procède systématiquement à l'examen du fond d'œil, au test de l'acuité visuelle et éventuellement, à une angiographie. Le rééquilibrage glycémique et le contrôle de la tension artérielle seront 2 paramètres très importants à prendre en compte.

QU'EST-CE QUE LA RÉTINOPATHIE DIABÉTIQUE ?

On appelle Rétinopathie diabétique les lésions du fond d'œil causées par le diabète. En effet, l'excès de sucre dans le sang finit par altérer les petits vaisseaux de la rétine (capillaires rétiniens). La Rétinopathie diabétique peut devenir très grave si elle est négligée. Au bout de quelques années, elle peut, en l'absence de traitement, provoquer une diminution très importante de la vision (malvoyance), voire même une perte complète de la vue (cécité). Il a été reconnu, qu'après 15 années d'évolution du diabète, 60% des personnes développent une Rétinopathie diabétique – même minime. Au début, la Rétinopathie diabétique évolue sans entraîner de symptômes particuliers. La baisse de la vue survient tardivement. Aussi, une surveillance régulière du fond d'œil, commencée dès la découverte du diabète, permettra de diagnostiquer à temps les stades débutants de la Rétinopathie diabétique et de la traiter avant que la vue ne baisse.

Rétinopathie Diabétique



Oeil sain — Oeil malade

Comme pour toutes les maladies des yeux liées à l'âge, la Rétinopathie diabétique reste une cause majeure de cécité chez les plus de 50 ans. Pourtant, la majorité des cas pourrait être évitée si la maladie était dépistée à temps.

> ***Pas de douleur et pas de symptômes au début. On ne s'en rend pas compte et on ne s'y attend pas. La vision peut être encore normale alors que la rétine est déjà atteinte.***

C'est ainsi que le **Dr Sylvie Feldman-Billard,** endocrinologue à l'Hôpital des Quinze-Vingt à Paris, résume l'apparition de la Rétinopathie diabétique. C'est l'une des principales raisons pour lesquelles le médecin recommande aux personnes souffrant de diabète de type 1 et de type 2 de passer un examen complet de la vue tous les ans, pour pouvoir détecter cette altération avant qu'elle n'atteigne le centre de l'œil et de la rétine et ne cause des dommages irrémédiables.

Docteur Sylvie Feldman-Billard

UNA341 - Création BVM Communication - RCS Bordeaux 482 073 988 - Crédits photos : DR / Fotolia - Source : Association France Diabète