

DÉCOLLEMENT DE RÉTINE Reconnaître les signes avertisseurs

Un décollement de rétine doit être traité sans délai afin de préserver la vision.

Qu'est-ce que le décollement de rétine?

Le décollement de rétine est un problème grave qui touche généralement les adultes d'âge moyen ou plus âgés. S'il n'est pas traité immédiatement, il peut entraîner des problèmes de vision, voire une perte de vision.

Quelles sont les causes d'un décollement de rétine?

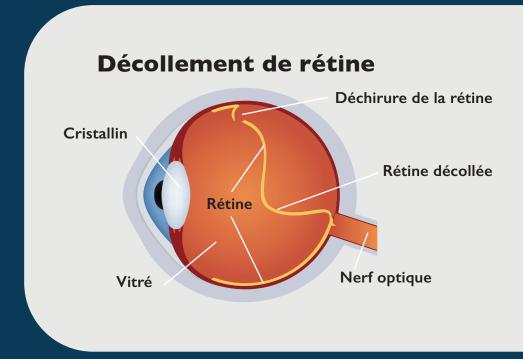
Dans la majorité des cas, le décollement de **rétine** est dû à la présence de petites déchirures ou de trous qui peuvent apparaître lorsque la rétine s'amincit avec l'âge. Le plus souvent, ces déchirures ou trous surviennent parce que le **vitré** se sépare partiellement de la rétine. Le vitré est fermement attaché à la rétine en certains endroits, et en vieillissant, il se sépare et peut déchirer la rétine à ces zones d'attache. Chez la majorité des gens, le vitré se sera séparé de la rétine vers l'âge de 60 ans. La myopie, une infection ou une blessure comme un coup violent peuvent aussi entraîner la séparation du vitré. Ce phénomène est plus courant chez les personnes ayant des antécédents familiaux de

décollement de rétine.

Les termes
que vous pourriez
ne pas reconnaître
sont mis en évidence
en gras et expliqués
dans le glossaire à
la page 7.

Cristallin Rétine Nerf optique Vitré Déchirure de la rétine Cristallin Nerf optique

Lorsqu'il y a déchirure de la rétine, le liquide présent dans l'espace vitréen peut passer à travers le trou et s'écouler entre la rétine et la paroi arrière de l'œil, ce qui peut séparer la rétine du fond de l'œil et provoquer son décollement. La partie décollée de la rétine ne fonctionne plus correctement, et vous verrez une zone floue ou aveugle dans votre champ visuel. Certains patients décrivent cette situation comme un «rideau sombre» qui apparaît sur le côté de leur vision.



Plus rarement, le décollement de rétine peut aussi être causé par des maladies oculaires, des complications liées au diabète ou des tumeurs. Dans ces cas, la rétine pourrait ne présenter ni déchirure ni trou.



Quels sont les symptômes d'un décollement de rétine?

Il est possible que vous observiez l'apparition soudaine de points ou d'éclairs de lumière dans votre champ de vision. Cela peut signifier que le vitré se sépare, et qu'il risque de déchirer la rétine. Votre vision peut sembler ondulée ou aqueuse, ou bien une ombre ou un rideau peut apparaître sur le côté du champ visuel.

Signes avertisseurs d'un décollement de rétine



Éclairs de lumière

Nouveaux corps flottants ou points

Vision floue ou embrouillée

Ombre semblable à un rideau

Au fur et à mesure que la rétine se décolle, la vision centrale devient floue. Si ce problème n'est pas traité, il peut provoquer une perte de vision grave. Parfois, le décollement de rétine se produit soudainement, entraînant la cécité dans un œil. Une perte rapide de la vue peut aussi survenir si la rétine est déchirée et qu'un saignement s'étend dans le vitré.

Si vous êtes très myope ou si vous avez des antécédents familiaux de décollement de rétine, vous devriez subir des examens réguliers auprès d'un ophtalmologiste afin de détecter tout changement et de contribuer à prévenir un décollement de rétine.

Un décollement
de rétine est indolore
et n'est pas perceptible de
l'extérieur de l'œil. Si vous
remarquez des symptômes,
vous devez consulter
un ophtalmologiste
immédiatement.

Comment traite-t-on un décollement de rétine?

En cas de déchirure de la rétine, un traitement rapide peut permettre d'éviter un décollement. S'il n'y a pas de décollement ou si celui-ci est minime, il est parfois possible de refermer la déchirure à l'aide d'un laser (photocoagulation au laser). Le laser provoque de petites brûlures pour sceller les bords de la déchirure. Cette intervention peut être réalisée sans hospitalisation. Si la rétine est décollée, une intervention sera nécessaire pour la réparer. Dans plus de 90 % des cas, le décollement de rétine peut être traité avec succès. Parfois, plus d'une intervention est nécessaire.

Certains décollements de la rétine peuvent être traités sans chirurgie grâce à une intervention appelée rétinopexie pneumatique. Il s'agit d'une intervention réalisée en clinique (sans hospitalisation) qui consiste à injecter une bulle de gaz dans l'œil afin de maintenir la rétine en place pendant la guérison. On pourrait vous demander de garder la tête dans une certaine position, afin que la bulle de gaz (qui remonte vers le haut de l'œil) puisse exercer une pression sur la rétine dans la bonne direction.



L'intervention chirurgicale la plus courante pour traiter un décollement de la rétine est la vitrectomie. Celle-ci consiste à découper le vitré, à le détacher de la rétine et à le retirer de l'œil. La rétine est ensuite repositionnée contre la paroi arrière de l'œil et un laser est utilisé pendant l'intervention pour la rattacher. Ce laser empêche également le liquide de s'infiltrer de nouveau sous la rétine et de provoquer un autre décollement. Si la rétine est rétrécie et plissée par du tissu cicatriciel, il peut être nécessaire de remplir temporairement l'espace avec de l'air, du gaz ou de l'huile de silicone pour presser la rétine contre la paroi arrière de l'œil. Si du gaz est utilisé, un liquide clair finit par s'infiltrer dans la cavité vitréenne pour la remplir à nouveau. L'huile de silicone est généralement retirée de l'œil si la rétine reste bien attachée.

Les bords de la déchirure peuvent aussi être scellés en congelant la paroi de l'œil derrière la déchirure (*cryopexie*). La cryopexie est également réalisée sans hospitalisation, mais une anesthésie locale sera nécessaire pour insensibiliser l'œil.

Un autre type d'intervention chirurgicale consiste à placer une bande de silicone ou un pansement compressif (appelé cerclage oculaire) autour de l'extérieur de l'œil pour pousser la paroi arrière de l'œil contre la rétine. Ensuite, on se servira de la cryopexie, d'un laser ou d'un courant électrique appliqué à travers une aiguille (diathermie) pour sceller la déchirure.

Environ 40 % des gens dont le décollement a été réparé avec succès retrouvent une excellente vision dans les six mois suivant l'opération. Les résultats sont généralement moins bons lorsque la rétine est décollée depuis longtemps ou lorsqu'une prolifération fibreuse s'est formée à la surface de la rétine. Les 60 % restants conservent différents niveaux de vision de près et de loin. Si du tissu cicatriciel se développe, la rétine ne peut pas toujours être rattachée. Dans ce cas, l'œil continue de perdre la vue et finit par devenir aveugle.



Glossaire

Ophtalmologiste : Médecin et chirurgien de l'œil ayant suivi une formation médicale.

Rétine : Tissu fin et sensible à la lumière qui tapisse le fond de l'œil et fonctionne comme la pellicule d'un appareil photo pour enregistrer les images que nous voyons.

Vitré : Substance claire, de consistance gélatineuse, qui remplit l'intérieur de l'œil. Il contribue au maintien de la forme de l'œil et laisse passer la lumière jusqu'à la rétine.



Ressource destinée au public canadien sur la santé oculaire, les maladies oculaires graves et ce que fait la Société canadienne d'ophtalmologie afin de promouvoir la santé oculaire pour tous.

www.voirlespossibilites.ca



Organisme sans but lucratif et chef de file canadien des services de réadaptation en déficience visuelle et des soins oculaires pour les personnes ayant une perte de vision.

www.visionlossrehab.ca/fr

Élaboré avec des contributions du D^r Cody Lo et de la D^{re} Anne Xuan-Lan Nguyen au nom du Conseil des résidents canadien en ophtalmologie (CRCO) et de Réadaptation en déficience visuelle Canada.