Communiqué de presse

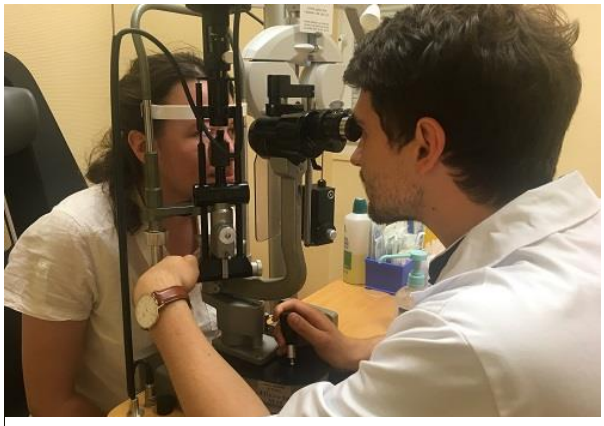
Angers,
le 20 novembre 2020

Journées nationales de la Macula :

des dépistages pour prendre soin de vos yeux

Des difficultés à lire ? Des lignes droites qui se déforment ? Une tache noire au centre du champ de vision ? Ces signes doivent vous alerter. Il s'agit peut-être d'une DMLA, une dégénérescence maculaire liée à l'âge. Cette atteinte de la macula, partie centrale de la rétine, est à l'origine de cécité. A l'occasion des Journées nationales de la Macula, du lundi 23 au vendredi 27 novembre 2020, des dépistages sont organisés partout en France notamment au CHU d'Angers. C'est gratuit (sur rendez-vous).

La macula est la zone centrale de la rétine permettant la vision centrale dans le champ de vision. Cette partie du globe oculaire sert à la **vision fine des détails et à la vision précise des couleurs.**



Le Dr Adrien Buisset réalise un test d'acuité visuelle.
(Crédit : Audrey Capitaine CHU Angers)

La DMLA, la dégénérescence maculaire liée à l'âge, est un vieillissement pathologique de cette macula entrainant une baisse de l'acuité visuelle, plus ou moins rapide selon le type de DMLA :

- **Atrophique (DMLA dite sèche)** : atrophie progressive de la macula, qui provoque une baisse progressive de l'acuité visuelle
- **Exsudative (DMLA dite humide)** : une néovascularisation est constatée avec un vaisseau anormal qui se retrouve au niveau de la macula. La vision se dégrade alors beaucoup plus rapidement

Les signes qui doivent alerter :

- Apparition d'une tache noire au centre de la vision
- Baisse de l'acuité visuelle : difficulté à lire, à reconnaître des visages
- Déformation de l'image : les lignes droites deviennent courbes
- A noter : il est possible de n'avoir qu'un seul de ces symptômes
- Des atteintes maculaires – autres que la DMLA - peuvent apparaître avant 50 ans.

Les facteurs de risque :

- l'âge, le tabac, une mauvaise alimentation et des antécédents familiaux

L'arrêt du tabac et une alimentation riche en vitamines, oméga 3, en oligo-éléments peuvent prévenir l'aggravation de la maladie.

A quel âge doit-on consulter ?

La DMLA est la première cause de cécité en France et dans les pays industrialisés après 50 ans. Le dépistage est donc conseillé chez toute personne de cet âge, présentant ou non des symptômes : « *Le principe des dépistages est d'aller rechercher une pathologie alors qu'elle n'est pas forcément symptomatique* », rappelle le Dr Philippe Gohier, chef du service d'ophtalmologie au CHU d'Angers.

Les personnes de plus de 50 ans n'ayant pas encore réalisé de dépistage sont donc invités à prendre rendez-vous au CHU d'Angers pour rencontrer gratuitement ses ophtalmologues :

- Le **lundi 23 novembre** de 13h30 à 17h
- Le **mardi 24 novembre** de 8h30 à 12h
- Le **mercredi 25 novembre** de 8h30 à 12h
- Le **jeudi 26 novembre** de 8h30 à 12h et de 13h30 à 17h

Gratuit, sur rendez-vous au 02 41 35 32 74, consultations accessibles par la rue Moll

Si vous présentez déjà des symptômes, rendez-vous sans tarder aux consultations d'ophtalmologie du CHU.

Plus d'infos sur les lieux de dépistage : http://www.journees-macula.fr/gp/liste.php

La DMLA se guérit-elle ?

« *Le pronostic visuel à long terme chez les patients présentant une DMLA dépend de la rapidité de la prise en charge,* ***plus ils sont vus et diagnostiqués tôt, plus le pronostic à long terme est bon*** », souligne le Dr Adrien Buisset, ophtalmologue au CHU d'Angers.

La DMLA en chiffre :

- 1re cause de cécité en France et dans les pays industrialisés après 50 ans
- 3e cause de cécité dans le monde
- Elle débute après l'âge de 50 ans

*« On ne peut pas guérir la DMLA : pour la **DMLA dite humide ou exsudative, des injections sont possibles**. L'agent thérapeutique agit alors sur les néo-vaisseaux et améliore la vision. On ne récupère pas une vision parfaite mais on essaye de faire en sorte que la vision soit la meilleure possible. »*

Dans la DMLA dite sèche, il n'y pas de thérapeutique actif, permettant une amélioration de la vision. « *On peut faire en sorte que le pronostic visuel soit le meilleur possible à long terme pour garder son autonomie.* »

A noter qu'il existe des **formes plus ou moins sévères de DMLA**, les personnes atteintes constateront alors une baisse plus ou moins importante de la vision. Et l'évolution de la maladie ne sera pas la même selon les personnes.

Les maculopathies des myopes et diabétiques

Le diabète et la myopie peuvent également endommager la macula.

Le diabète peut provoquer des **maculopathies diabétiques** d'où l'intérêt d'avoir un suivi régulier chez son ophtalmologue lorsqu'on est diabétique. Cette complication du diabète est la principale cause de malvoyance chez les personnes diabétiques. Elle touche près de 30 % des personnes souffrant de diabète depuis plus de vingt ans. Le diabète peut également provoquer une atteinte globale de la rétine, une rétinopathie diabétique. Il faut donc équilibrer au mieux son diabète.

La myopie peut également donner une **maculopathie myopique**, différente de la DMLA. il s'agit de l'une des principales causes de malvoyance, voire de cécité, chez les myopes forts. Cette pathologie représente un réel enjeu de santé publique car elle atteint des patients souvent jeunes (âge moyen de 50 ans), en général en pleine activité professionnelle. Une surveillance régulière du myope fort est donc recommandée.

Anita Rénier – CHU Angers

Directrice de la communication

Tel : 02 41 35 53 33 / 06 65 80 66 81

directioncommunication@chu-angers.fr

Audrey Capitaine – CHU Angers

Relations presse – Rédactrice

Tel : 02 41 35 79 97

audrey.capitaine@chu-angers.fr