

# Le Droit de savoir afin d'être mieux soigné

## DMLA

Dégénérescence Maculaire Liée à l'Âge

**Un problème majeur de santé publique.**

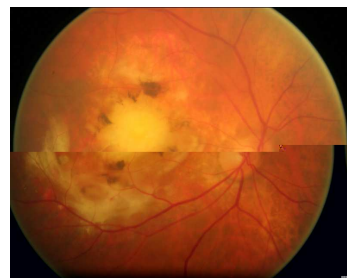
**Cette maladie est devenue la première cause de baisse sévère de la vision**

**Fréquente dans les pays développés. 10% de la population des pays industrialisés développera une DMLA dans les toutes prochaines années.**

Rétine normale



Rétine atteinte d'une DMLA



## **DMLA : En France**

**1,5 millions** de personnes dépistées

Environ **500 000** non dépistées

(Dans – de 10 ans ces chiffres seront multipliés par 3)

**Seul un examen du fond d'œil permet de diagnostiquer cette maladie**

**Elle court, elle court la maladie, mais.....**

**...La vue perdue ne se retrouve jamais !**

***ATTENTION,***

***LA DMLA commence par 1 MLA***

**Soyez vigilants, consultez tous les ans votre ophtalmologiste pour vérifier l'état de votre macula.**

**Il n'existe pas de dépistage précoce sans fond d'œil – qu'il soit dilaté ou non-**

**La MLA ou Maculopathie Liée à l'Âge est la forme précoce de la DMLA. Elle se caractérise par la présence de dépôts blanchâtres appelés DRUSEN **dès l'âge de 45/50 ans.****

A ce stade de la maladie, aucun symptôme n'est ressenti pourtant la maladie est installée, elle évolue lentement, sournoisement pendant de nombreuses années 5 ans, 10 ans ou +.....

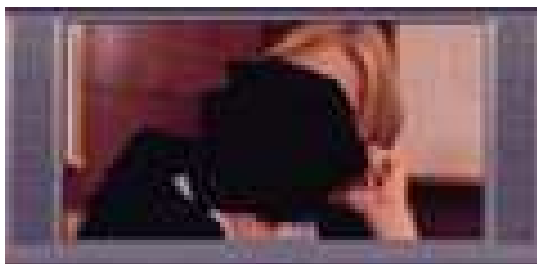
...Et puis un jour on constate que son acuité visuelle diminue on a besoin de + d'éclairage pour lire, puis apparaît la sensation d'une tache au centre de l'oeil

**MONEY MARKET**

NEW YORK (AP) — The following quotations, collected by the NASD, Inc. are the average of annualized yields and dollar-weighted portfolio maturities over the seven-day period that ended Wednesday. Yield based upon actual dividends paid (not return) to shareholders.

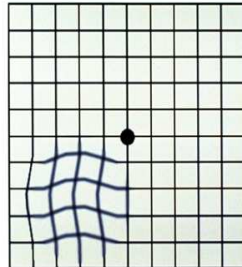
Days	Yield	Days	Yield	Days	Yield
MiscTrOv	59 2.70	TDMM	84	FoGrFL	60 2.5
Midwvst	53 2.60	THEMN	74 2.46	FoGrMA	31 1.8
MonMidvst	54 2.35	THEUSGv	79 2.49	FoGrMA	70 2.2
MonMidvst	50 2.44	TRACComIn	80 2.69	FoGrWCA	N
MonMidvst	32 3.14	TRWPFST	85 2.51	FoGrWCA	N
MonMidvst	42 3.19	TRWSTFI	80 2.47	FRvTtl	32 1.5
MonMidvst	NA	TempStM	42 1.88	FRvTE	53 1.5
MonMidvst	NA	Thomvst	25 2.46	FRvTE	14 1.9
MonMidvst	39 2.53	Thrmvst	NA	FRvTYE	28 1.5
MonMidvst	47 2.66	Thrvst	32 2.53	FRvTYE	29 1.7
MonMidvst	48 2.73	TowerCap	NA	FRvCA	N
MonMidvst	47 2.56	Transvst	46 2.55	FRvTYE	N
MonMidvst	47 2.66	Transvst	41 2.86	FRvTYE	66 2.7
MonMidvst	NA	Trstvst	NA	FRvTYE	N
MonMidvst	NA	TCUMMP	74 2.99	FRvTYE	N
MonMidvst	NA	Trvst	NA	FRvTYE	7 1.9
MonMidvst	NA	Trvst	NA	FRvTYE	31 1.5
MonMidvst	NA	Trvst	NA	FRvTYE	57 1.9
MonMidvst	NA	Trvst	NA	FRvTYE	85 1.5
MonMidvst	NA	Trvst	NA	FRvTYE	72 2.1
MonMidvst	NA	Trvst	NA	FRvTYE	67 1.5
MonMidvst	NA	Trvst	NA	FRvTYE	31 2.4
MonMidvst	NA	Trvst	NA	FRvTYE	41 1.5
MonMidvst	NA	Trvst	NA	FRvTYE	40 1.9
MonMidvst	NA	Trvst	NA	FRvTYE	60 1.8
MonMidvst	NA	Trvst	NA	FRvTYE	75 1.5
MonMidvst	NA	Trvst	NA	FRvTYE	39 1.5
MonMidvst	NA	Trvst	NA	FRvTYE	56 1.7
MonMidvst	NA	Trvst	NA	FRvTYE	75 1.1
MonMidvst	NA	Trvst	NA	FRvTYE	80 1.8
MonMidvst	NA	Trvst	NA	FRvTYE	60 2.3
MonMidvst	NA	Trvst	NA	FRvTYE	73 1.8
MonMidvst	NA	Trvst	NA	FRvTYE	73 1.8
MonMidvst	NA	Trvst	NA	FRvTYE	39 1.8

Et puis on regarde la télévision, on a une bonne vision d'ensemble, mais on ne distingue pas le centre de l'écran.



Il peut y avoir également une baisse rapide de la vision d'un œil mais aussi la sensation de voir des lignes droites se déformées ou se gondolées.

## Grille de AMSLER



**Il y a alors urgence à consulter l'ophtalmologiste, la MLA s'est transformée en DMLA.**

### **La Dégénérescence Maculaire Liée à l'Âge (DMLA)**

Est une pathologie liée à un vieillissement prématuré de la zone centrale de la rétine appelée macula. Cette pathologie n'affecte pas la zone périphérique de la rétine.

On distingue deux formes cliniques de DMLA :

**LA forme atrophique** ou « **forme sèche** » elle se caractérise par :

Une progressive disparition de cellules (photorécepteurs et cellules de l'épithélium pigmentaire) avec un amincissement de la rétine maculaire.

**La forme « humide »** elle se caractérise par :

La formation « nouveaux vaisseaux » sous la macula appelés **néovaisseaux choroïdiens**. Ces néovaisseaux sont immatures et laissent échapper du sang et du liquide responsables des signes ressentis par le patient.

La DMLA néo vasculaire ou “humide” est la plus fréquente. Elle représente 2/3 des personnes diagnostiquées en Europe.

Elle progresse plus rapidement que la forme sèche.

**Les causes de la DMLA sont nombreuses** et toutes ne sont pas connues.

L'âge à partir de 50 ans :

Si elle ne concerne que **1%** des personnes âgées de **50 à 55 ans**, elle augmente très rapidement ensuite.

**10 à 12%** entre 55 et 60 ans

**15 à 20%** pour les personnes âgées de 65 à 75 ans.

Pour atteindre :

Jusqu'à **25%** des patients de 75 ans et **30%** des plus de 80 ans.

La DMLA atteint plus fréquemment les **femmes** que les hommes.

## **Les causes :**

- Des facteurs environnementaux, dont **au premier rang le tabac**. **Chez les fumeurs le risque de développer la maladie est multiplié par 6**

- Une prédisposition génétique en présence d'antécédents familiaux, le risque est au moins multiplié **par 4**.

**Les premiers gènes responsables viennent d'être identifiés.**

# Les traitements

**Plus vous serez dépisté tôt,  
Plus les traitements seront efficaces**

Il existe plusieurs traitements pour la DMLA Exsudative.

**- Les traitements Anti-angiogéniques:**

Ils permettent d'inhiber la croissance des néovaisseaux choroïdiens, voire de faire régresser certains néovaisseaux débutants. Ils permettent dans la plupart une stabilisation des des lésions.

**- La photocoagulation au laser :**

**Ce traitement doit être réalisé en urgence avant que les lésions atteignent la zone centrale de la macula et que la baisse de la vision ne soit trop importante.**

**- La Photothérapie dynamique (PDT) :**

La photothérapie dynamique est un traitement de la DMLA exsudative en présence de néovaisseaux qui, atteignent le centre de la macula et qui ne peuvent pas être traités par photocoagulation au laser.

**Les compléments nutritionnels**

Ils existent plusieurs types de compléments nutritionnels. Seul votre Ophtalmologiste est en mesure de vous prescrire ce traitement. Même si aujourd'hui les compléments nutritionnels ne sont pas pris en charge par la sécurité sociale, **nous vous recommandons de ne les prendre que sur ordonnance.**