

# DÉCOLLEMENT DE LA RÉTINE

Le décollement de la rétine entraîne une perte de vision périphérique, puis centrale. Un traitement chirurgical doit être appliqué d'urgence.

**Vision normale**



**Décollement de la rétine**



**Vision normale**



**Décollement de la rétine**

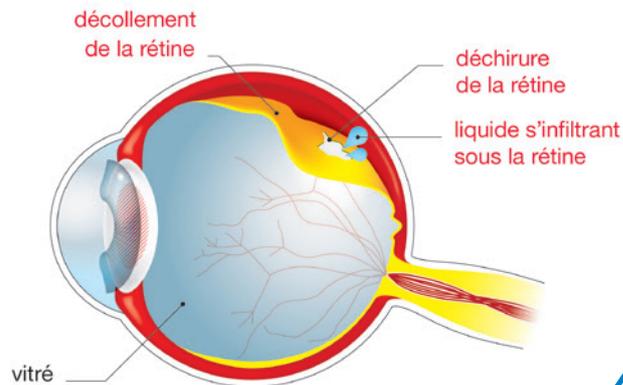


# DÉCOLLEMENT DE LA RÉTINE

## La maladie

Le décollement de la rétine est une affection qui, non traitée, peut entraîner la perte totale de la vision. Cette maladie touche surtout les personnes de 45 à 60 ans. Elle est également plus fréquente chez les personnes myopes ou ayant des antécédents familiaux de décollement de rétine, chez les personnes ayant subi un choc sur l'œil ou ayant été opérées de la cataracte.

Le vitré est la substance transparente et visqueuse qui remplit la cavité postérieure de l'œil. Suite au vieillissement, il se liquéfie et se sépare de la rétine, c'est ce que l'on nomme le décollement postérieur du vitré. La myopie, une inflammation ou un traumatisme oculaire peuvent aussi causer le décollement du vitré. Lorsque le vitré se décolle, il arrive qu'il emporte avec lui un morceau de la rétine, créant donc une déchirure ou un trou dans celle-ci. Lorsque le liquide qui accompagne le vitré s'infiltré par cette déchirure et soulève la rétine, on parle de décollement de la rétine.



## Les symptômes

Le décollement de la rétine est indolore.

- Corps flottants importants et d'apparition brutale dans le champ visuel.
- Flashes lumineux.
- Perte brutale de vision centrale.
- Perte rapidement progressive du champ visuel (voile noir).

## Le traitement

**Si la rétine est déchirée**, un traitement rapide peut empêcher le décollement. Il s'agit d'un traitement préventif. Celui-ci consiste à pratiquer autour de la déchirure de petites brûlures au laser, qui, en se cicatrisant, scellent les bords de la déchirure et empêchent le passage du liquide sous la rétine.

**Si la rétine est décollée**, le traitement est chirurgical. Certaines techniques nécessitent l'ouverture de l'œil. Les personnes dont le décollement rétinien a été traité avec succès recouvrent le plus souvent une vision acceptable dans les six mois qui suivent l'opération. La majorité obtient des degrés de vision divers, qui permettent de lire et de se déplacer. Malheureusement, à cause de la rétraction du vitré et de la formation d'excroissances fibreuses, la rétine ne peut pas toujours être rattachée. La vue continue alors à baisser jusqu'à la perte totale de l'usage de l'œil. Cela exige une nouvelle opération avec, entre autres, enlèvement du vitré et des cicatrices fibreuses, suivi d'un tamponnement avec de l'huile de silicone, qui sera ensuite ôtée de l'œil quelques mois plus tard.

## Précautions

- Consulter rapidement un ophtalmologue lors de l'apparition des symptômes (flashes lumineux, mouches volantes, voile).
- Se faire examiner régulièrement par un ophtalmologue surtout dans le cas de forte myopie.