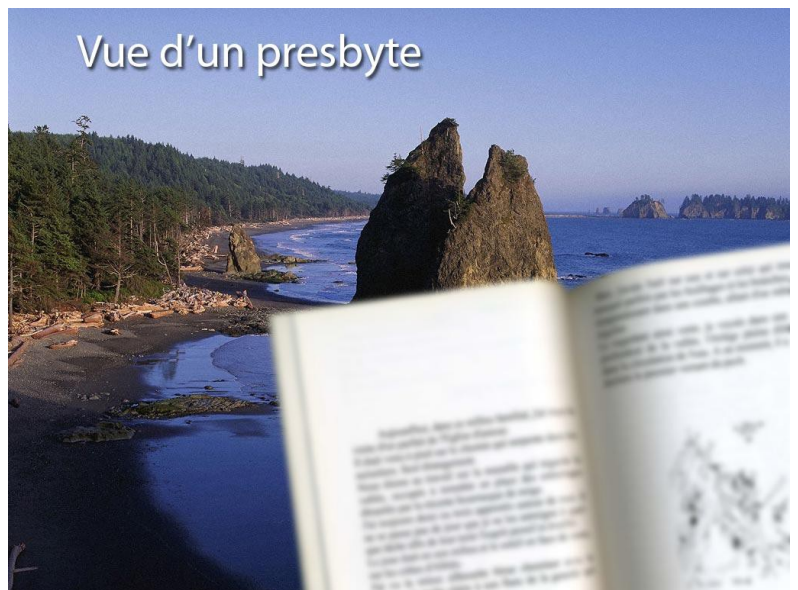


Les maladies de l'oeil

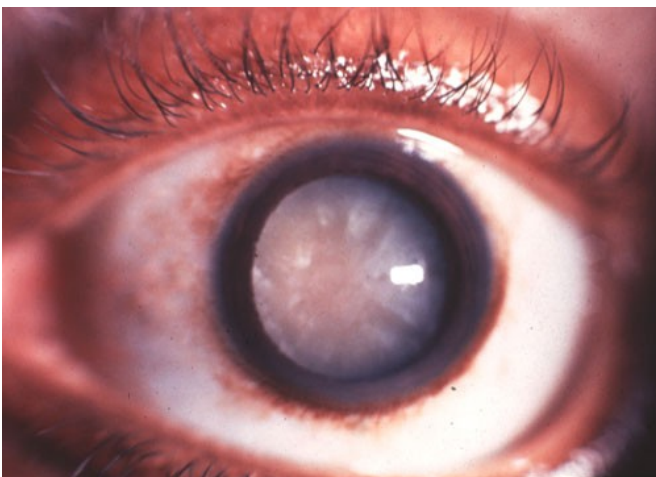
L'oeil est un organe sensoriel indispensable à la vision et a plusieurs propriétés physiques néanmoins il reste un organe fragile et peut être atteint par différentes maladies.

La presbytie

La presbytie est une évolution naturelle de la vue, inéluctable après 40 ans. Généralement, on ressent la première gêne à un retour de vacances : lorsque la lumière est moins vive ou à la faveur d'un coup de fatigue. Subitement, on ne peut plus lire le journal ou les cartes de restaurant qu'en les tenant à bout de bras et au prix d'un effort et de fatigue visuelle. C'est tout simplement le cristallin qui perd de sa souplesse, se bombe de façon insuffisante et de ce fait, accommode difficilement.



La cataracte



La cataracte est une opacification du cristallin d'évolution lente, entraînant une baisse progressive de la vision. Une gêne dans les activités quotidiennes ou professionnelles amène à envisager un traitement chirurgical pour rendre à l'œil sa transparence et corriger la vue.

La DMLA: dégénérescence maculaire lié à l'âge

DMLA sèche



La DMLA sèche est marquée par l'atrophie de la macula (diminution de la taille de la macula, zone de la rétine caractérisée par une concentration maximale de cônes). Cette forme de DMLA évolue très lentement vers une baisse sévère de la vue. A un stade avancé, une tache sombre central appelée scotome définitif peut se développer. Aujourd'hui, aucun traitement n'existe. Des essais de thérapie cellulaire avec des cellules souches sont actuellement à l'étude.

DMLA humide



La DMLA humide représente deux tiers des personnes touchées par la DMLA en Europe. Cette forme connaît une progression importante. Elle se caractérise par la formation de nouveaux vaisseaux sous la rétine, appelés néovaisseaux choroïdiens. De ces vaisseaux s'échappent des fluides et du sang qui génèrent des tissus cicatriciels détruisant la macula. Les patients peuvent alors faire face à une baisse rapide de la vision avec une déformation des lignes droites qui prennent des allures ondulées et l'apparition d'une tache sombre au centre.

La rétinopathie diabétique

Chez une personne diabétique, lorsque la rétine est atteinte, on parle de rétinopathie diabétique. Il en existe deux formes:

Forme simple:

Les vaisseaux sanguins anormaux laissent s'échapper du liquide et des graisses pouvant causer ainsi une enflure de la rétine.

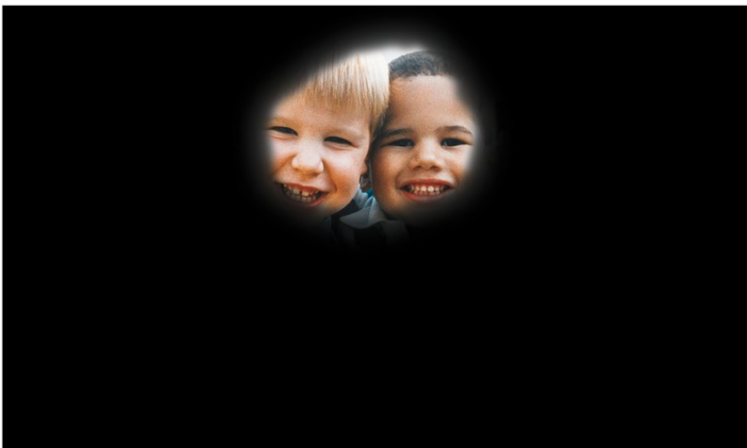
Forme proliférante:

Cette forme est plus grave. Pour compenser un manque de sang, de petits vaisseaux anormaux envahissent la rétine et poussent comme les racines d'un arbre. Malheureusement, ces vaisseaux sont fragiles, et s'ils se brisent, ils provoquent des hémorragies.



Les symptômes sont une perte de la vue détaillée et des taches sombres dû aux hémorragies.

La rétinite pigmentaire



La rétinite pigmentaire est une maladie génétique dégénérative de l'oeil qui se caractérise par une perte progressive et graduelle de la vision évoluant généralement vers la cécité. C'est une maladie génétique due à l'altération (mutation) de gènes impliqués dans le fonctionnement et la régulation des cellules de la rétine, les photorécepteurs, indispensables pour la vision.

Le glaucome



Le glaucome est une maladie de l'œil associée à la destruction progressive du nerf optique, le plus souvent causée par une pression trop importante à l'intérieur de l'œil. Cette pathologie constitue la seconde cause de cécité dans les pays développés. A ce jour, des traitements permettent de stopper son évolution mais ils ne permettent pas de restaurer la vision lorsque la maladie est déjà évoluée.