

LA DEGENERESCENCE MACULAIRE LIEE A L'AGE EN 2005



Laurent CHIRPAZ Capacité Gériatrie Dijon février 2005

DEGENERESCENCE MACULAIRE LIEE A L'AGE

- **Définition de la DMLA:** ensemble des lésions dégénératives, non inflammatoires, acquises, survenant sur un œil auparavant normal, après l'âge de 50 ans.

Elle entraîne une altération de la fonction maculaire et de la vision centrale.

DMLA : EPIDEMIOLOGIE

- 1ère cause de cécité en France chez les sujets de plus de 50 ans
 - 1% entre 50 et 55 ans
 - 10 % entre 50 et 65 ans
 - 15 à 20% entre 65 et 75 ans
 - 25 à 30% au delà de 75 ans.

DMLA : EPIDEMIOLOGIE

- Parmi les 8 à 10 millions de personnes âgées de plus de 65 ans, 1 million présentent des symptômes même mineurs.
- Près de 100 000 d'entre eux risquent de présenter une atteinte sévère uni ou bilatérale
- Nombre de nouveaux cas de cécité légale
= 3000 cas par an

DMLA : LES CAUSES

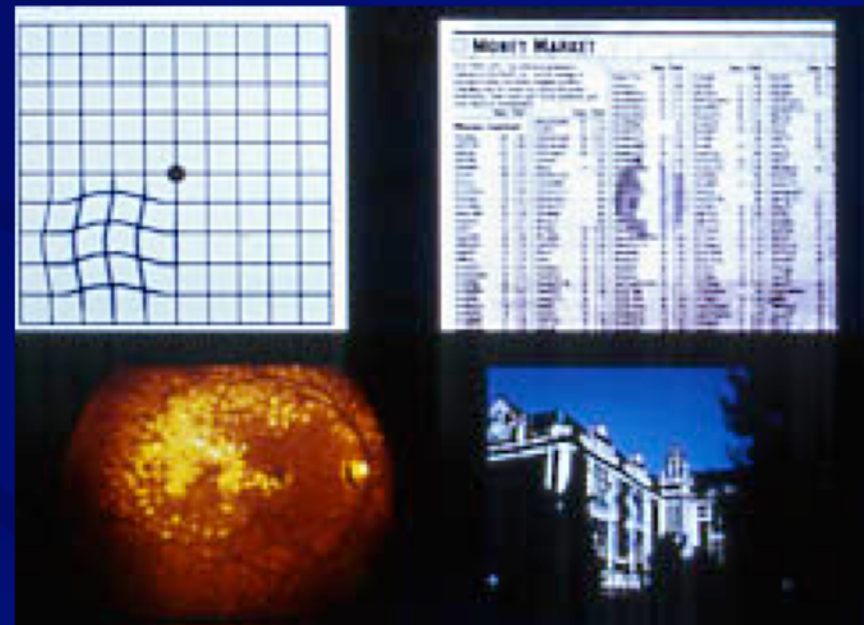
- Etiopathogénie mal connue
 - Prédisposition héréditaire indiscutable
 - Implication de facteurs généraux: HTA, tabagisme
 - Exposition au soleil +/-

DEGENERESCENCE MACULAIRE LIEE A L'AGE

- **Pathogénie :**
 - dégénérescence de la membrane de Bruch
 - diminution du nombre de batonnets (apoptose)
 - Diminution des échanges entre choroïde et rétine.
 - Déficience de la fonction de phagocytose dans l'épithélium pigmentaire.

DEGENERESCENCE MACULAIRE LIEE A L'AGE

- **SIGNES FONCTIONNELS**
- Baisse d'acuité visuelle de loin et de près
- Métamorphosies +++
- Micropsies



DEGENERESCENCE MACULAIRE LIEE A L'AGE

ASPECTS CLINIQUES

Stade précurseur: les DRUSENS

Stades constitués : DMLA forme atrophique
DMLA exudative

DEGENERESCENCE MACULAIRE LIEE A L'AGE

- **LES DRUSENS**

Asymptomatique

Zones de protubérances

Au niveau de l'épithélium
pigmentaire



- « accumulation de produits normalement métabolisés par l'épithélium pigmentaire »

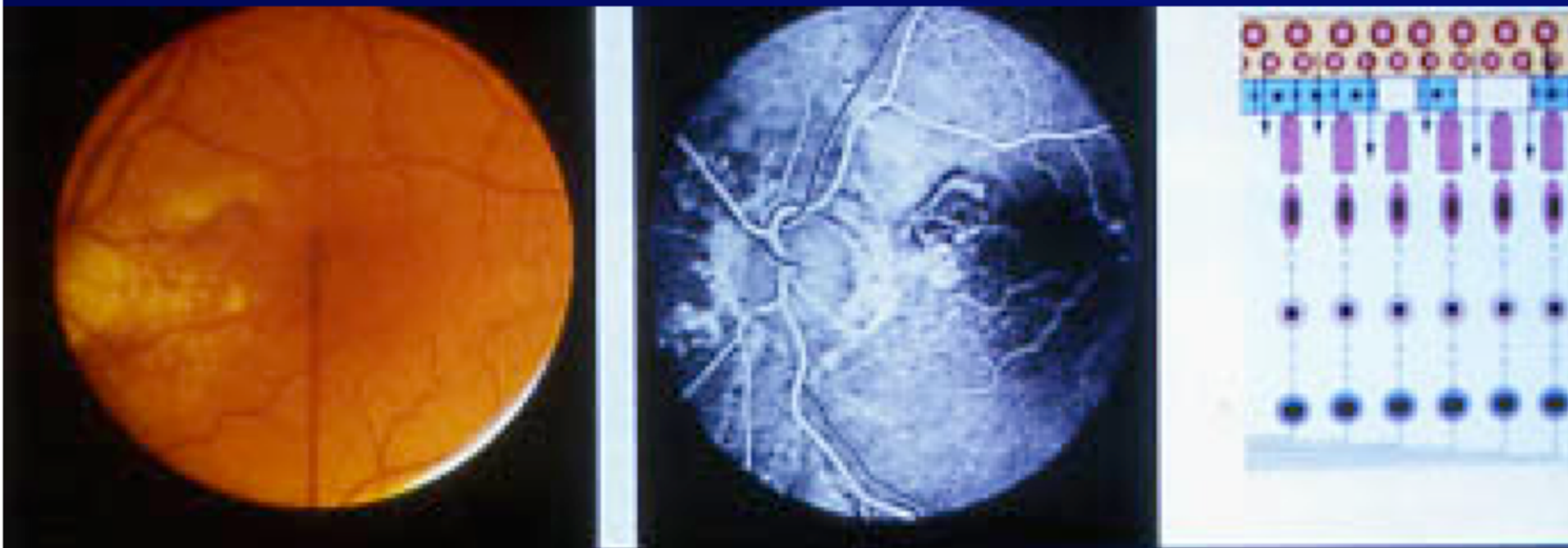
DEGENERESCENCE MACULAIRE LIEE A L'AGE

DMLA ATROPHIQUE

- « la moins grave » mais néovaisseaux maculaires dans 1/3 des cas.
- Acuité visuelle résiduelle accessible à la rééducation et à l'équipement.

DEGENERESCENCE MACULAIRE LIEE A L'AGE

- **DMLA ATROPHIQUE**



DEGENERESCENCE MACULAIRE LIEE A L'AGE

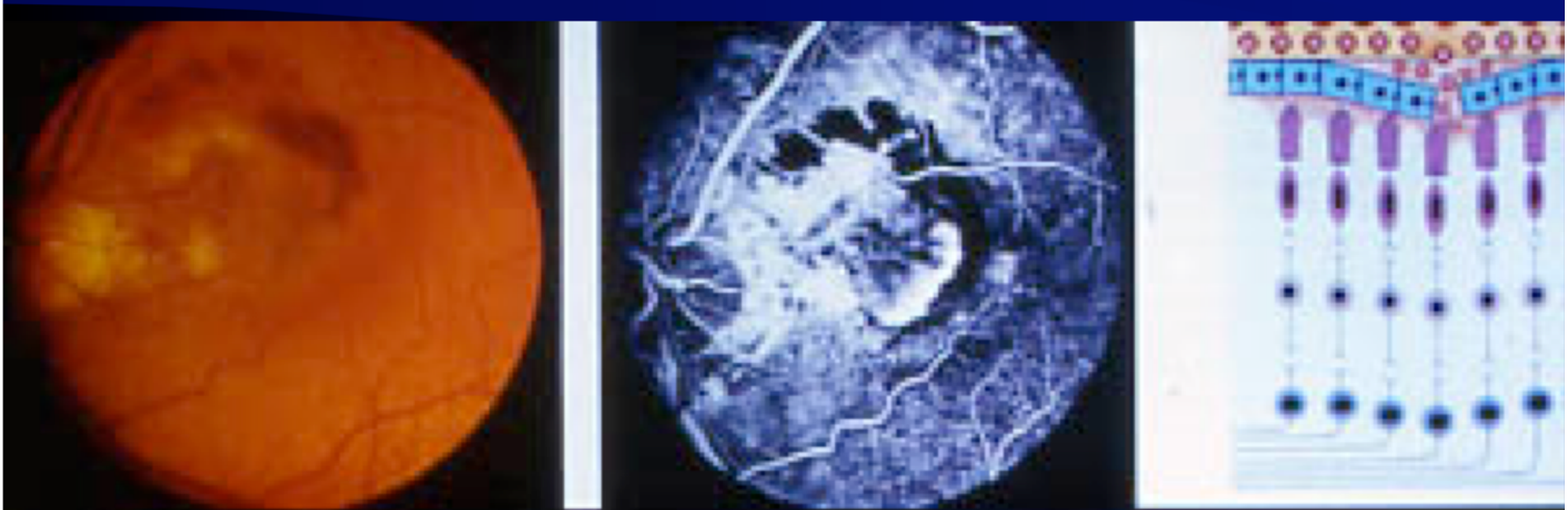
DMLA EXUDATIVE

« la plus grave »

**La néovascularisation provoque des lésions
sévères irréversibles avec diffusion de sang
et/ou de sérum dans ou sous la macula**

DEGENERESCENCE MACULAIRE LIEE A L'AGE

- **DMLA EXUDATIVE**



DEGENERESCENCE MACULAIRE LIEE A L'AGE

DMLA EXUDATIVE



DEGENERESCENCE MACULAIRE LIEE A L'AGE

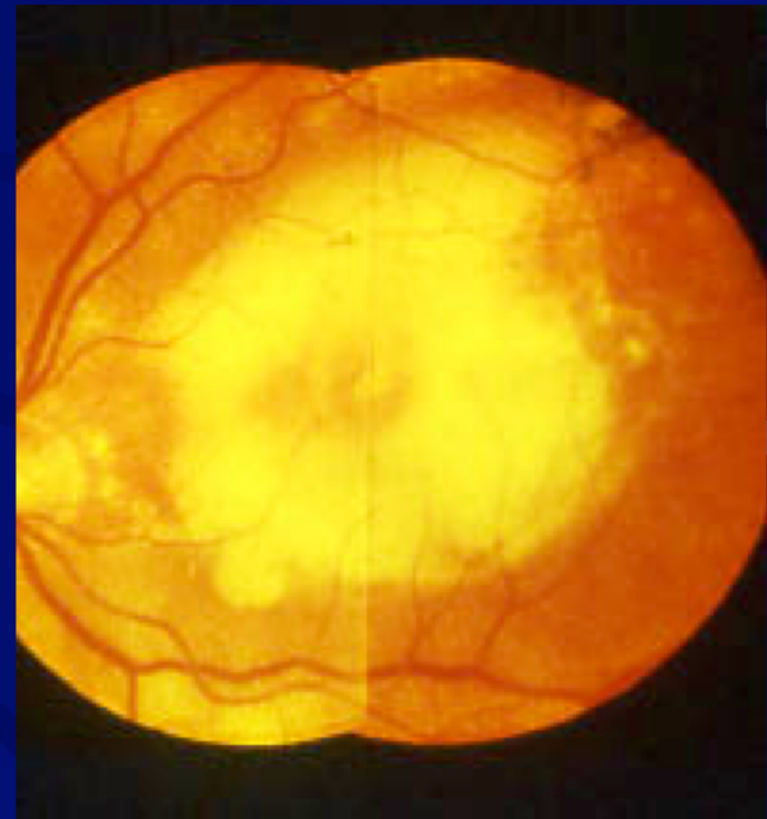
DMLA EXUDATIVE

- **Pronostic fonctionnel : très sévère**
Si néovaisseaux visibles, risque de baisse
d'acuité visuelle inf à 1/20 :
 - 45% à 1 an
 - 70% à 5 ans

DEGENERESCENCE MACULAIRE LIEE A L'AGE

- **DMLA EXUDATIVE**

**Évolution vers la
formation d'un bloc
fibroglial**



DEGENERESCENCE MACULAIRE LIEE A L'AGE

- **TRAITEMENTS GENERAUX :**

Contrôler les facteurs de risques: HTA+++

Corrections de facteurs nutritionnels

Étude AREDS

DEGENERESCENCE MACULAIRE LIEE A L'AGE

- **TRAITEMENTS LOCAUX :**

But: Détruire les néovaisseaux sans léser la
rétine environnante.

DEGENERESCENCE MACULAIRE LIEE A L'AGE :

- **PHOTOTHERAPIE DYNAMIQUE
(VISUDYNE) :**

Injection d'un photosensibilisant qui se fixe sur les néovaisseaux et sera activé par irradiation à faible énergie à l'aide d'un laser diode sans atteinte de la rétine sous jacente

DEGENERESCENCE MACULAIRE LIEE A L'AGE :

- **REEDUCATION BASSE VISION**

- Volet ergothérapique classique.
- Volet plus spécifique visant à stimuler la rétine paramaculaire (aides visuelles + rééducation)

Importance de la coopération du patient+++

DEGENERESCENCE MACULAIRE LIEE A L'AGE

- Alors que la cécité par glaucome et cataracte à considérablement régressé ces dernières années, la DMLA reste la principale source de handicap visuel de la personne âgée.
- Afin de conserver le maximum d'autonomie à ces patients, la rééducation basse vision est indispensable et doit s'intégrer dans celle des autres handicaps.