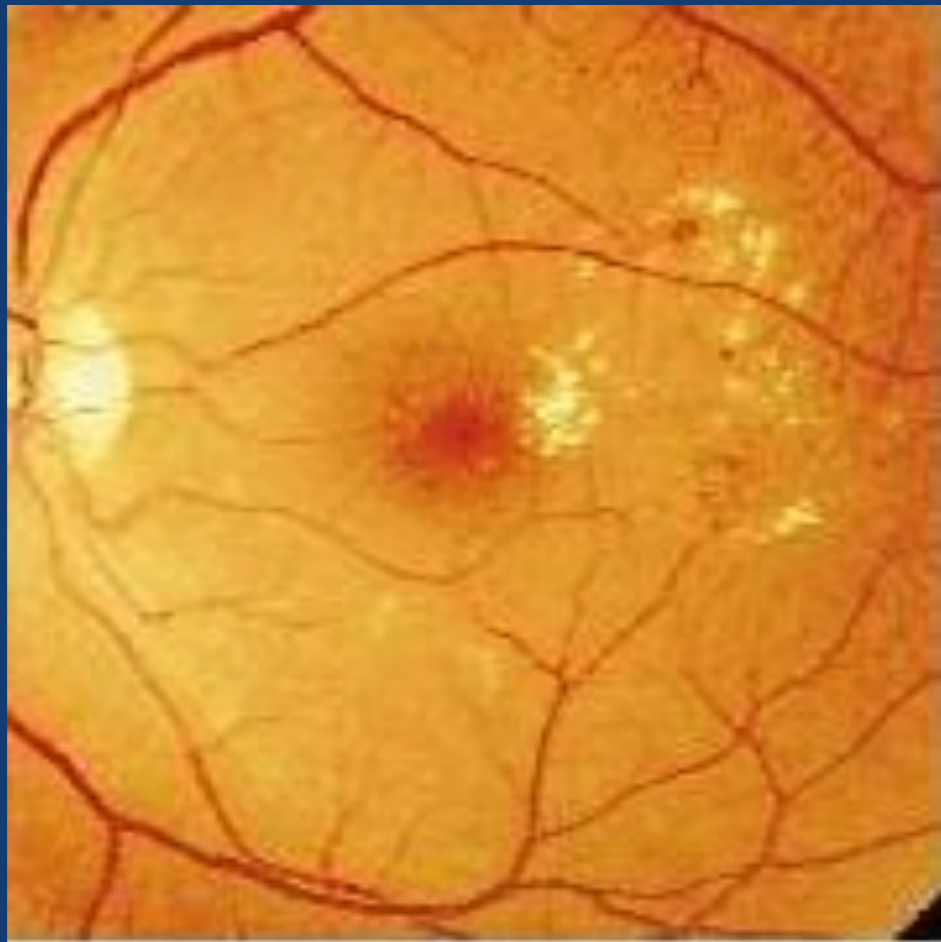


Traitement de l'œdème maculaire

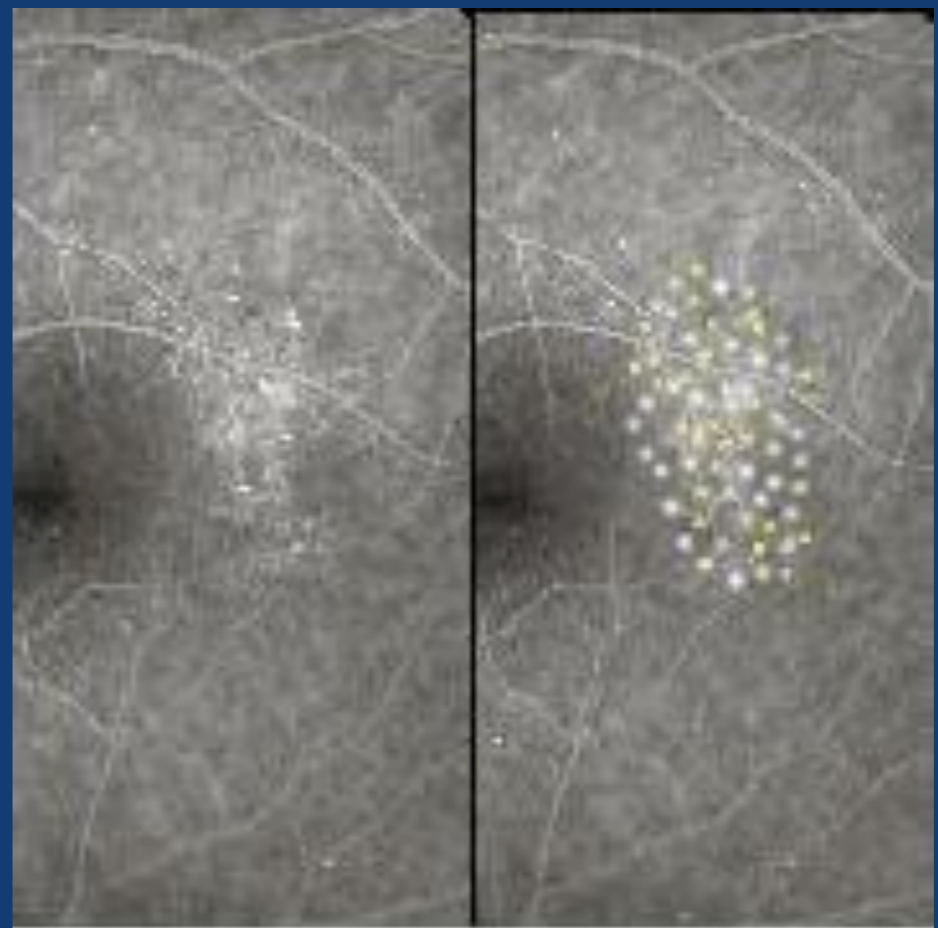
- Traitement par photocoagulation au laser de la maculopathie diabétique

Le traitement par laser de l'œdème maculaire est indiqué

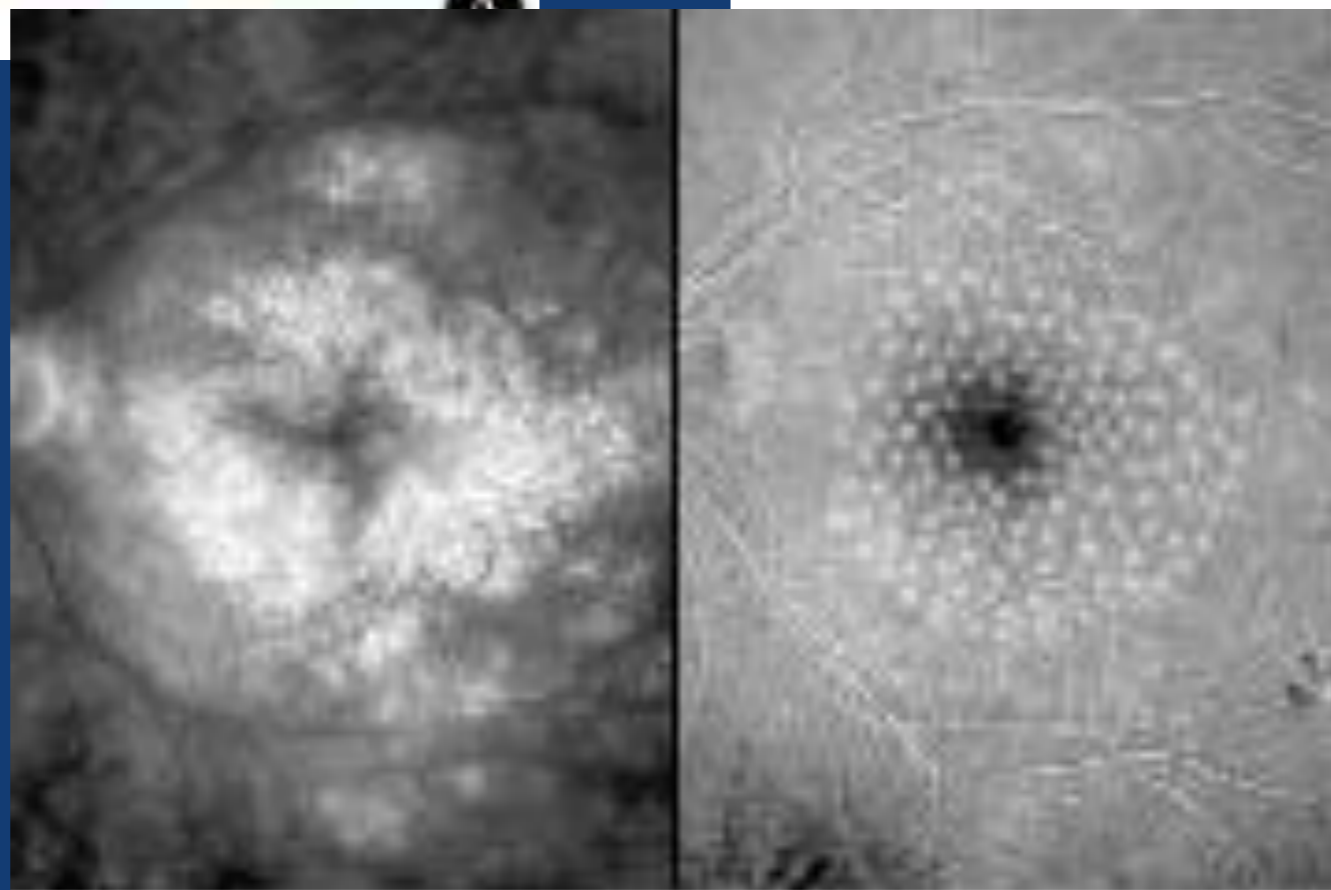
- soit, en cas d'œdème maculaire focal, lorsqu'existent des exsudats profonds atteignant ou menaçant l'axe visuel («maculopathie exsudative»), afin de prévenir ou de limiter la baisse d'acuité visuelle.
- soit, devant un œdème maculaire diffus s'il existe une baisse visuelle significative et prolongée.
- Des injections intravitréennes de corticoïdes ou d'antiVEGF peuvent être proposés



A



B



A

OEIL ET HTA

- L'hypertension artérielle systémique est répandue dans la population (25 à 30 % de la population adulte) *et constitue un facteur de risque cardiovasculaire majeur de morbidité et de mortalité**
- La rétinopathie hypertensive est l'atteinte la plus fréquente et siège principalement dans le segment postérieur (rétine , choroïde et nerf optique) et demeure une manifestation reconnue en tant qu'atteinte d'un organe cible chez les hypertendus
- Cette atteinte peut contribuer à l'aggravation d'une RD ou se compliquer d'atteinte oculaire parfois grave .
- Un dépistage est conseillé en cas d'HTA mal contrôlée ou aiguë , de diabète ou devant toute plainte visuelle récente

- Il faut bien faire la distinction entre rétinopathie hypertensive et l'artériosclérose car l'évolution et le pronostic des lésions vasculaires sont différents en présence ou en l'absence d'artériosclérose
- les différentes classifications sont subjectives et dont la plus utilisée (Classification de **Keith 1939**) ne fait pas distinction entre RH et artériosclérose
- il est donc essentiel de rester **descriptif++** et d'évaluer les signes de la RH et de l'artériosclérose (classification de kirkendell 1975)

QUE RETROUVE-T-ON AU FO?

- - **le FO peut être normal** (sujet jeune HTA équilibrée pris en charge précocement)
- - **signes de RH seuls** (en cas d'HTA récente déséquilibrée chez le sujet jeune)
- - **signes d'artériosclérose seuls** (sujet âgé non hypertendu)
- - **Signes de RH et d'artériosclérose associés** (c'est le cas le plus fréquent +++++ , sujet âgé hypertendu ou sujet jeune avec HTA ancienne)
- - **des complications** liées s à l'HTA ou à l'artériosclérose

Signes de rétinopathie hypertensive

Signes de la rétinopathie hypertensive

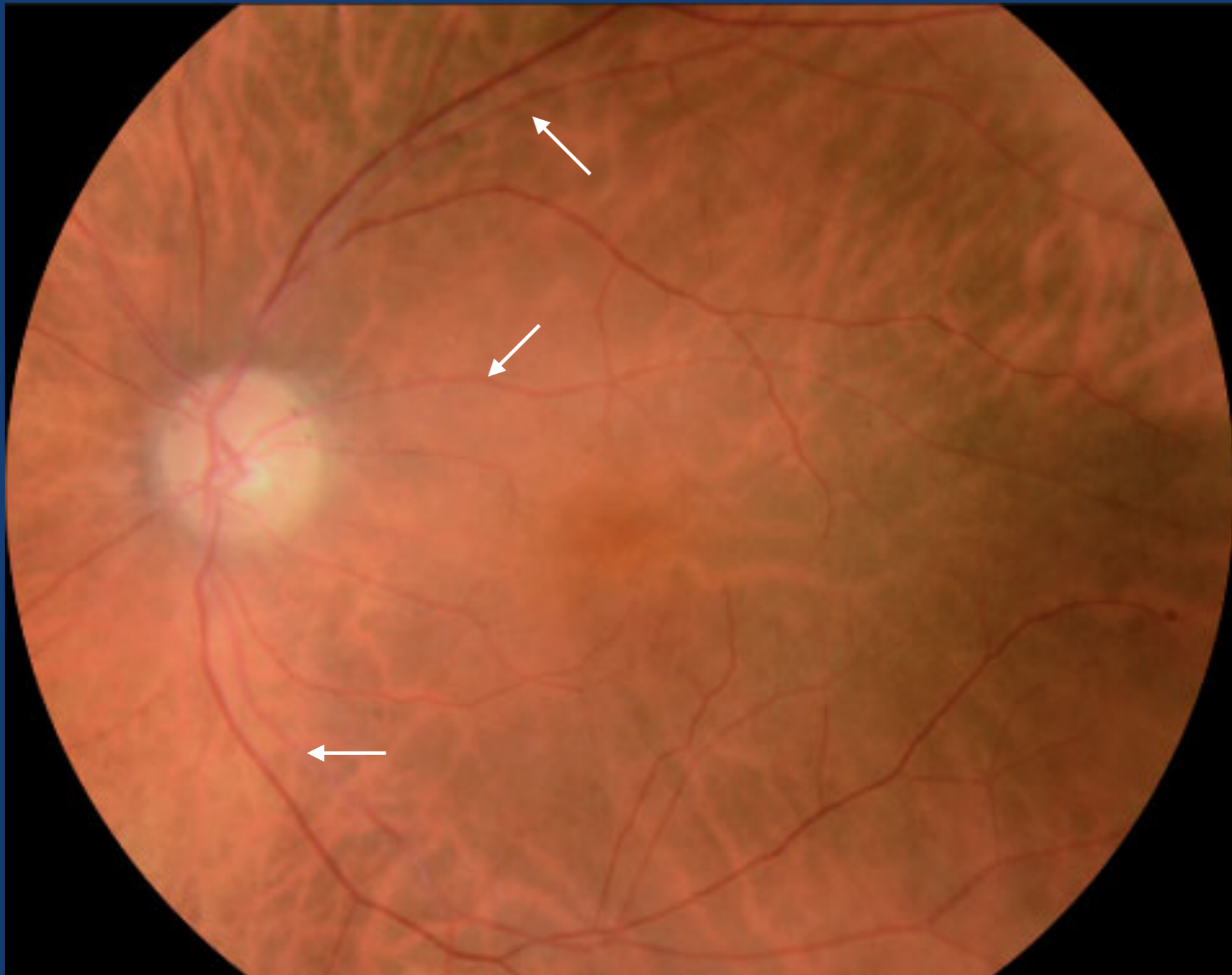
Rétinopathie hypertensive **stade 1**

L'autorégulation est l'aptitude spécifique des vaisseaux rétiniens à réagir aux modifications tensionnelles :

elle permet le maintien d'un débit vasculaire rétinien stable en présence de modifications de la tension artérielle grâce à la **vasoconstriction artérielle active** qui se produit en présence d'une augmentation de la pression artérielle ; les mécanismes d'autorégulation expliquent :

Le rétrissement artériel diffus (sujet jeune) ou **focale** (sujet âgé)

Rétinopathie hypertensive **stade 1**



Rétrécissement artériolaire diffus : en réponse à l'hypertension artérielle .initialement **réversible** , il devient **figé en cas d'hypertension chronique**

Rétinopathie hypertensive **stade 1**



Rétrécissement artériolaire diffus : en réponse à l'hypertension artérielle .initialement **réversible** , il devient **figé en cas d'hypertension chronique**

Signes de la rétinopathie hypertensive

Rétinopathie hypertensive **stade 2**

- Si cette vasoconstriction perdure et l'HTA persiste des micro-occlusions capillaire apparaissent qui vont se traduire au FO par :

les nodules cotonneux

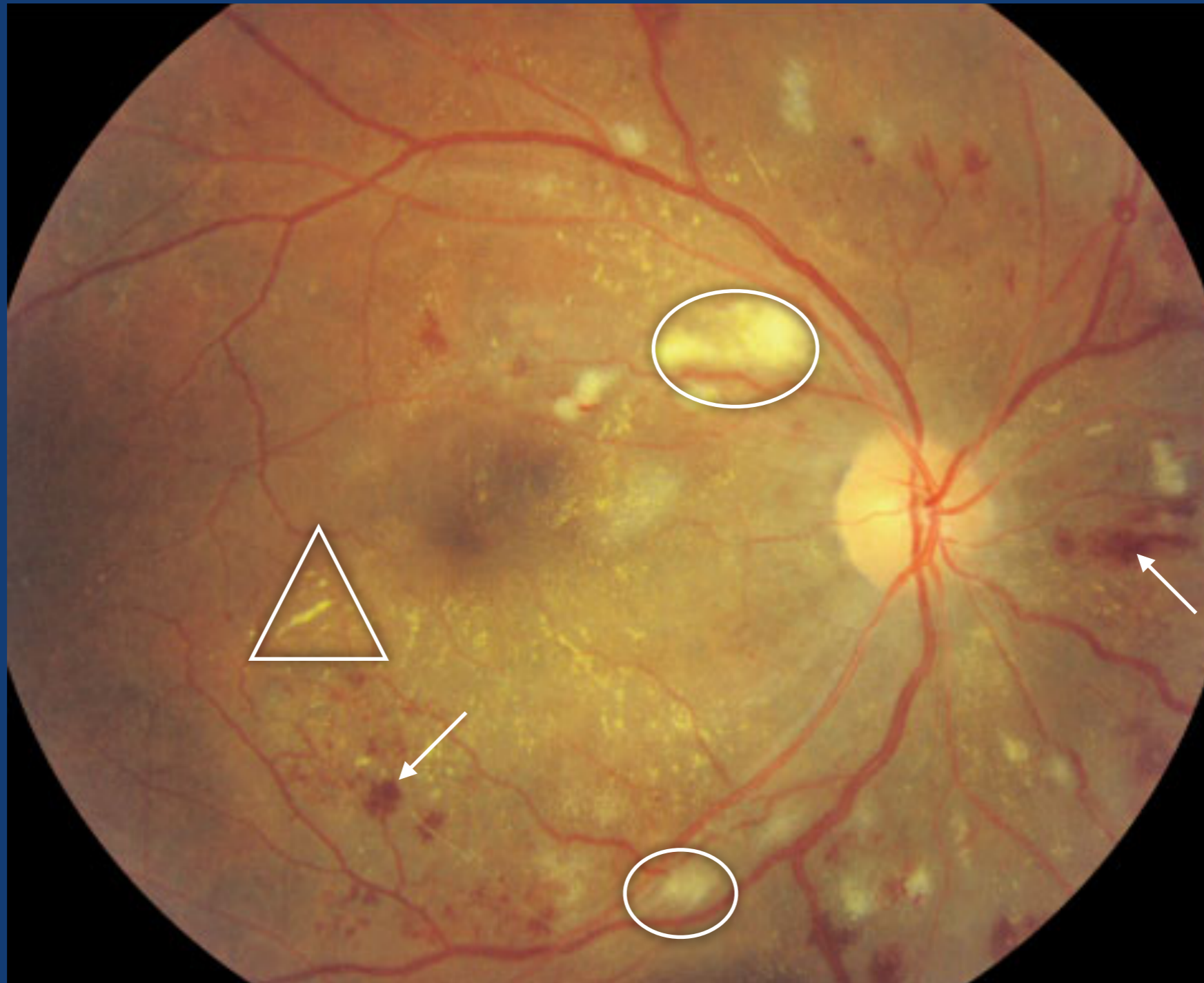
les hémorragies rétinienne profondes-

- Ces microocclusions capillaires vont entraîner une nécrose pariétale des capillaire rétinien avec rupture de la barrière hémato-rétinienne interne qui se traduit au FO par :

d'hémorragies rétinienne superficielles

d'un oedème rétinien et d'exsudats profonds (exsudats secs).

Rétinopathie hypertensive **stade 2**



Hémorragie rétinienne et nodules
cotonneux secondaire à des
micro-zones d'ischémie rétinienne

Signes de la rétinopathie hypertensive

Rétinopathie hypertensive **stade 3**

- En cas d'une HTA maligne ou d'installation rapide et sévère les capacités d'autorégulation sont vite dépassées et la barrière hémato-rétinienne interne est rompue apparaissent alors en plus des signes précédents un **œdème papillaire et maculaire**
- Cette situation se voit surtout de l'HTA d'origine rénale

Rétinopathie hypertensive **stade 3**



Aux signes précédent :
Présence d'un oedeme papillaire
et une exudats maculaire en
étoile

Pronostic vital mis en jeu

Les signes de l'artériosclérose

Signes de l'artériosclérose

- L'artérisclérose correspondant à la rigidification de la paroi artériolaire par des altérations initiales des cellules endothéliales puis par un épaissement de la paroi avec fibrose et dépôts hyalins qui diminue la lumière vasculaire .
- Elle peut être isolé (sujet âgé) ou associé à des signes de RH
- Cette artériosclérose peut être classé aussi en 3 stades :