



Avis de la spécialiste

Dr Aude Ambresin
Spécialiste FMH en ophtalmologie et ophtalmochirurgie



Comment s'organise la prise en charge d'un patient diabétique?

Le diabète est une maladie systémique et chronique, sa prise en charge intégrative est fondamentale pour que le patient ne se retrouve pas seul. Le patient doit être au centre des soins, avec autour de lui des médecins spécialistes qui traitent les organes touchés, y compris l'œil, mais aussi des infirmières, des nutritionnistes, etc.

En quoi le dépistage de la rétinopathie diabétique est-il important?

Cette complication du diabète est très fréquente, et souvent elle évolue de manière silencieuse sans le moindre symptôme. C'est pour cela qu'il est impératif de se faire dépister, même lorsque l'on a le sentiment que sa vision est intacte. Un examen de la rétine par un simple fond d'œil permet de la détecter et de la soigner précocement.

Que fait-on à l'issue du dépistage?

Si le dépistage ne permet de détecter aucune atteinte oculaire, on procédera à de futurs examens plus spécifiques à des intervalles fixés selon le profil du patient et de sa maladie.

Et si le dépistage objective des atteintes de l'œil?

Si on détecte des lésions, la médecine dispose de nombreux traitements qui permettront de préserver la vision du patient. Ce qu'il est important de retenir, c'est que plus un dépistage est précoce, plus il permet de limiter les conséquences de la rétinopathie diabétique.

OPHTALMOLOGIE - Complication très fréquente du diabète, l'atteinte de la rétine peut longtemps évoluer silencieusement, sans occasionner le moindre symptôme. Cette maladie oculaire qui touche près de 200 000 personnes en Suisse peut pourtant être prévenue et soignée grâce au dépistage.

Avec 500 000 cas dont 460 000 de type 2, celui qui touche surtout les adultes, la Suisse n'est pas épargnée par l'épidémie de diabète qui affecte aujourd'hui l'ensemble de la planète, au point que nombre de spécialistes n'hésitent pas à parler de véritable pandémie.

Caractérisé par un taux de sucre élevé dans le sang et des variations glycémiques anormales, le diabète est une maladie chronique sévère et silencieuse qu'il est important de diagnostiquer le plus tôt possible pour en éviter les complications.

Différents stades

Maladie systémique, le diabète peut atteindre de nombreux organes, et plus particulièrement la rétine, cette membrane qui tapisse le fond de l'œil et qui contient les neurones visuels. Au fil du temps, la succession de variations glycémiques anormales finit par affecter aussi bien les neurones de la rétine que les minuscules vaisseaux san-



Gérer les pics glycémiques anormaux, un véritable enjeu pour empêcher les complications du diabète. 123RF



Un simple examen du fond de l'œil permet de détecter des anomalies. 123RF

guins qui les approvisionnent en nutriments et en oxygène.

Résultat: se développe progressivement ce que les ophtalmologues appellent une rétinopathie diabétique, qui évoluera en différents stades de sévérité progressive et parfois sans baisse de vue, pouvant aller jusqu'à une prolifération de vaisseaux sanguins dans l'œil avec à terme, un risque réel d'atteinte sévère de la vision.

Selon la zone de la rétine concernée, les symptômes peuvent être très différents. Si la macula, - la partie centrale de la rétine - est atteinte, la personne ressentira la plupart du temps très vite des symptômes visuels qui l'alerteront et l'inciteront à consulter et donc à se soigner: par exemple une diminution de la vision majoritairement plus marquée de près, un flou visuel, etc. Si en revanche c'est la partie périphérique de la rétine qui est touchée, le patient ne ressentira longtemps aucun symptôme, et ce alors même sa maladie pourra déjà être à un stade avancé, voire très avancé. C'est le cas le plus dangereux, car la maladie reste longtemps «silencieuse», alors même que le risque d'atteinte visuelle sévère et parfois irréversible est majeur.

Multiplés traitements

C'est dire donc l'importance des dépistages systématiques, aussi bien du diabète proprement dit que des atteintes oculaires qui lui sont associées, qui permettent de diagnostiquer la maladie ou/et de la retarder dans son évolution et dans ses com-

plications. L'ophtalmologie dispose en effet de plusieurs traitements - injections dans le corps vitré de l'œil, laser ou même chirurgie pour les cas les plus avancés - visant à préserver ainsi la vision du patient.

Enfin, la rétinopathie diabétique n'est pas la seule complication oculaire liée au diabète. Celui-ci est également à l'origine de cataractes plus précoces que dans la population non diabétique, et d'atteintes vasculaires aiguës du nerf optique et de la rétine, ces deux dernières atteintes entraînant des baisses de vision subites et nécessitant une prise en charge très rapide. ■

Charaf Abdessemed

A l'occasion de la Journée Mondiale du diabète le 14 novembre, les centres Swiss Visio proposent du 13 au 17 novembre des dépistages gratuits pour les patients sans suivi ophtalmologique. Si vous souhaitez en bénéficier il suffit de prendre rdv au 058 274 23 80.

Avec la collaboration de



CONFÉRENCE publique :
le défi des fluctuations du diabète

Dre Daniela Sofra,
Spécialiste FMH en endocrinologie et diabétologie et
Dre PD Aude Ambresin,
Spécialiste FMH en ophtalmologie et ophtalmochirurgie, Spécialiste en rétine
ont le plaisir de vous convier à une conférence publique intitulée:
« Le défi des fluctuations du diabète :
point de vue de l'ophtalmologue et du diabétologue ».

Afin de démontrer que le diabète n'est synonyme ni de privation, ni de renoncement au plaisir de bien manger, la conférence sera suivie d'un atelier participatif et dégustatif :
« Diabète et chocolat sont-ils compatibles ? »

Mercredi 15 novembre dès 17h30
Clinique de Montchoisi - Avenue des Allinges 10 - 1006 Lausanne.
Inscriptions via le QR code.



SWISS MEDICAL NETWORK MEMBER

Swiss Visio Montchoisi · events@swissvisio.net · www.swissvisio.net

