



Partie 1 - Chapitre 2 Les mécanismes nerveux de la vision

La dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA)

p. 30 et 33

■ La **dégénérescence maculaire liée à l'âge** (DMLA) est une maladie dégénérative rétinienne chronique et évolutive. Elle débute en général à partir de 50 ans; dans les pays industrialisés 8 % des plus de 50 ans en sont atteints.

Elle affecte la « **macula** », petite surface de la rétine (diamètre de 4 mm environ) située sur l'axe optique de l'œil et qui porte en son centre la fovéa (diamètre de 1,5 mm environ). Très riche en cellules visuelles, particulièrement des cellules à cônes, elle assure la vision centrale. 90 % de l'information visuelle traitée par le cerveau est issue de cette zone. Ainsi, la DMLA entraîne une perte progressive de la vision centrale et laisse habituellement intacte la vision périphérique ou latérale.



© CMSP/BSIP

Trouble de la vision due à la DMLA

■ On distingue **deux formes évolutives** de DMLA :

- la **plus fréquente** se caractérise par la disparition progressive des cellules de l'épithélium pigmentaire de la rétine. Aujourd'hui, il n'existe aucun traitement;
- la **moins fréquente** se caractérise par la formation de nouveaux vaisseaux, sous la rétine, gênant ainsi la vision. Son évolution peut être particulièrement rapide, conduisant à une perte de la vision centrale en quelques mois. Pour cette forme, des solutions thérapeutiques peuvent exister.

Un certain nombre de signes peuvent évoquer cette maladie :

- une diminution de la sensibilité aux contrastes avec une impression de manquer de lumière pour lire ou écrire;
- une diminution de l'acuité visuelle (difficultés à percevoir les détails);
- une déformation des lignes droites (perception des lignes droites comme déformées ou ondulées);
- l'apparition d'une tache sombre centrale qui gêne pour distinguer les éléments.

■ Les **facteurs de risque** clairement définis de la DMLA sont l'âge et le tabac.

- L'**âge** est un facteur de risque contre lequel on ne peut évidemment pas agir...
- Le deuxième facteur de risque reconnu est le **tabac**. Une étude a montré l'augmentation de la fréquence de la DMLA chez les fumeurs ; ce risque peut persister 20 ans après l'arrêt du tabac. Les sujets fumant plus de 20 cigarettes par jour ont un risque de DMLA multiplié par 2,5.

D'autres facteurs peuvent être évoqués : l'hypertension artérielle, la couleur claire de l'iris, les antécédents d'accidents coronariens et l'exposition importante à la lumière.

Pour en savoir plus

Un site sur la DMLA : de multiples informations, avec notamment des séquences vidéos.

<http://www.dmlainfo.fr/>