



# Le diabète et les yeux

## Le diabète peut affecter la vue

### Qu'est-ce que le diabète ?

Le diabète se manifeste lorsque l'organisme n'arrive pas à maîtriser adéquatement le taux de sucre (glucose) dans le sang, soit parce qu'il ne sécrète pas en quantité suffisante une hormone appelée insuline (diabète de type 1), soit que les tissus organiques ne réagissent pas adéquatement à l'action de l'insuline (diabète de type 2).

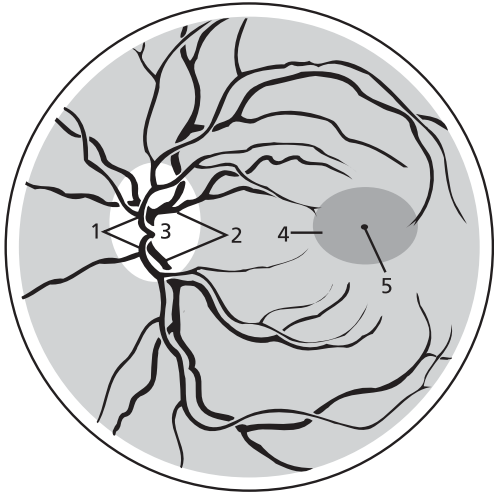
Au Canada, plus de 1,5 million de personnes auraient le diabète et environ la moitié ne le savent pas. La maladie peut affecter plusieurs organes : les vaisseaux sanguins, les nerfs, les reins, le cœur et les yeux; 400 personnes par année en perdent la vue.

### Comment affecte-t-il les yeux ?

Une teneur en sucre (glycémie) trop élevée ou mal contrôlée dans le sang peut brouiller la vue et demander des corrections aux verres. Elle peut aussi empêcher de bien voir les objets. Le diabète peut cependant causer d'autres troubles oculaires comme la **cataracte**, la vision double (ou diplopie) ou le **glaucome**.

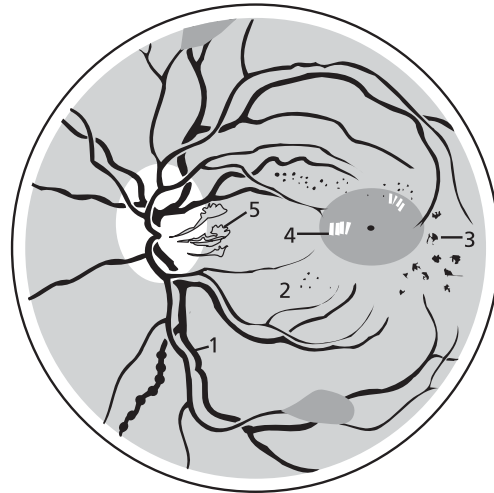
La « rétinopathie diabétique » est une des causes importantes du handicap visuel chez les diabétiques. Il s'agit d'une modification des minuscules vaisseaux sanguins qui nourrissent la **rétine**. Dans les premières phases, les petits vaisseaux sanguins s'affaiblissent et laissent s'écouler du liquide ou de petites quantités de

## Rétine normale et nerf optique



- 1 Artérioles rétinienne
- 2 Veinules rétinienne
- 3 Début du nerf optique
- 4 Fond de l'œil
- 5 Centre de la rétine

## Rétinopathie diabétique



- 1 Dilatation et affaiblissement des vaisseaux
- 2 Faible saignement des vaisseaux sanguins
- 3 Hémorragies
- 4 Exudats
- 5 Formation de nouveaux vaisseaux

sang, faisant enfler la rétine; c'est « rétinopathie de fond » ou « non proliférante ». La vue peut alors demeurer normale, mais aussi se brouiller ou se déformer. Une personne diabétique sur quatre environ a une certaine rétinopathie non proliférante.

À un stade plus avancé, les vaisseaux sanguins se bouchent ou s'obstruent entièrement, entraînant la mort de certaines parties de la rétine. De nouveaux vaisseaux, anormaux, se forment pour remplacer les anciens; c'est la « rétinopathie proliférante », qui affecte une personne diabétique sur 20. Les nouveaux vaisseaux sont fragiles et saignent souvent dans l'œil, bloquant la vue. S'ensuit la formation de cicatrices qui se rétractent et déchirent la rétine. Celle-ci saigne à son tour et se détache de la partie postérieure de l'œil, entraînant une baisse importante de la vue, sinon la cécité. Heureusement, un faible pourcentage des personnes diabétiques en sont atteintes.

Le risque de rétinopathie diabétique augmente avec le temps. La plupart des gens qui ont le diabète depuis une vingtaine d'années ont une rétinopathie sous une forme ou une autre.

## Comment peut-on la diagnostiquer ?

Plus tôt le médecin diagnostiquera la rétinopathie, plus il lui sera possible de prévenir ou de retarder une baisse importante de la vue. Les personnes diabétiques devraient consulter l'**ophtalmologiste** à tous les ans. Celui-ci verra alors s'il faut prendre une photographie particulière de la rétine, « l'angiographie à la fluorescéine ».

## Comment soigne-t-on la rétinopathie diabétique ?

Le traitement au laser scelle les vaisseaux rompus et empêche la formation de nouveaux vaisseaux. Il comporte des avantages et quelques inconvénients; l'ophtalmologiste en précisera les bienfaits et les risques. Pour les cas plus avancés, les premiers l'emportent généralement sur les seconds.

Si la rétinopathie n'est pas soignée (parfois, malgré le traitement), il peut y avoir une hémorragie à l'intérieur de l'œil. L'ophtalmologiste devra alors pratiquer une opération délicate appelée « vitrectomie » pour enlever le sang et le tissu cicatriciel. La chirurgie peut aussi s'imposer s'il y a un décollement de la rétine.

## Peut-on la prévenir ?

La recherche démontre que la maîtrise de la glycémie et de la tension artérielle peut retarder le développement de la rétinopathie ou en freiner la progression chez certaines gens. Les personnes diabétiques devraient travailler de concert avec leur équipe médicale pour contrôler leur diabète. La recherche qui se poursuit sur le diabète et la rétinopathie diabétique permet d'espérer qu'on arrivera à prévenir la maladie et à mieux la traiter.

## Glossaire

**Cataracte** : opacification, ou voilement, du cristallin qui empêche de bien focaliser la lumière dans l'œil.

**Glaucome** : maladie grave et relativement répandue, attribuable à une hausse de la pression intraoculaire qui endommage le nerf optique. La vision périphérique en est la première affectée.

**Ophthalmologiste** : médecin spécialisé en médecine ou en chirurgie oculaires.

**Rétine** : Membrane fine et sensible à la lumière, qui recouvre la partie arrière de l'œil et agit comme le film d'une caméra pour enregistrer les images qu'on voit.