

DÉGÉNÉRESCENCE MACULAIRE LIÉE À L'ÂGE Apprendre à gérer sa vie quotidienne.

Dépister la maladie à temps

ANTOINE GESSLER

Une tache noire qui envahit la vision, au centre de l'image... Dès l'apparition des symptômes, il faut immédiatement consulter son ophtalmologue, car il s'agit peut-être d'une manifestation de la dégénérescence maculaire liée à l'âge.

«La dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA) est une maladie touchant la zone centrale de la rétine. Elle apparaît chez les per-

«C'est la première cause de cécité légale dans les pays industrialisés.»



DR RENÉ-PIERRE COPT
OPHTALMOLOGUE

La vision précise est touchée. LD



"COMMENT UTILISER CORRECTEMENT LA GRILLE D'AMSLER?"

sonnes âgées de 50 ans ou plus» explique le Dr René-Pierre Copt, à Sion, ophtalmologue et ophtalmochirurgien FMH et spécialiste des maladies rétinienues.

La vision précise touchée

La zone touchée, la macula, est une petite zone centrale de la rétine d'environ 1 à 2 mm de diamètre située juste dans l'axe visuel, qui permet la vision précise.

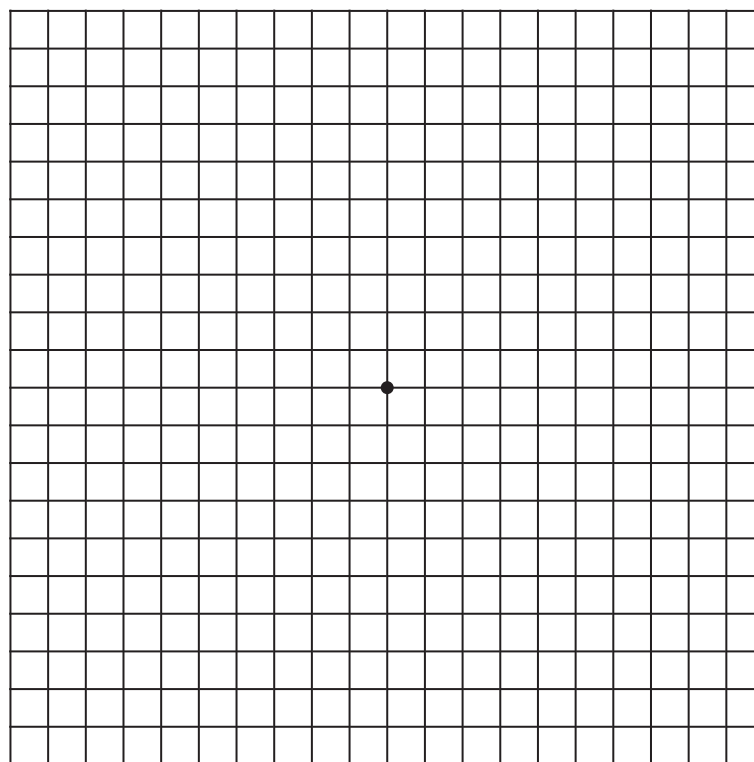
«Il y a deux formes de dégénérescence maculaire liée à l'âge. Celle dite sèche, qui est provoquée par la mort des cellules visuelles qui arrêtent de travailler sur plusieurs années. Et celle dite humide, qui outre des pertes de cellules visuelles, voit des vaisseaux pousser sous la zone de vision précise, un peu comme des mauvaises herbes envahiraient un jardin.

Cette seconde forme est la plus

Vous pouvez faire ce test simplement et à tout moment.

1. Couvrez un œil. Les porteurs/porteuses de verres correcteurs portent leurs lunettes pour faire le test.

2. De l'autre œil, fixez le point noir au centre de la grille.



Que voyez-vous?

- Toutes les lignes sont-elles droites?
- Tous les carreaux sont-ils de la même taille?
- Voyez-vous les quatre coins extérieurs?
- Y a-t-il des endroits vides?
- Voyez-vous des lignes ondulées?
- Y a-t-il des endroits flous?
- Y a-t-il des endroits distordus?
- Répétez le test avec l'autre œil.

Si vous découvrez de telles irrégularités, n'hésitez pas à consulter votre ophtalmologue sans délai.

dangereuse car d'évolution rapide sur quelques semaines.»

Les patients atteints de DMLA humide avancée gardent un champ visuel périphérique normal, c'est-à-dire une autonomie dans la vie de tous les jours avec possibilité de se déplacer sans aide, de retrouver son chemin, ses affaires, mais ne peuvent plus utiliser la vision précise, c'est-à-dire lire, écrire, voir les couleurs, regarder la télévision ou conduire.

«La dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA) humide est la première cause de cécité légale dans les pays industrialisés». Chez les personnes de plus de 75 ans, 30% souffrent d'une forme ou l'autre de DMLA, une affection qui touche 9% de la population générale avec «une prévalence de 1% de DMLA humide».

Quelles sont les causes de la maladie? «La cause est inconnue mais, à une prédisposition génétique s'ajoutent des facteurs de l'environnement».

Stabiliser

Pour la DMLA sèche il n'y a ni traitement préventif ni traitement curatif. La gestion de la DMLA sèche passe par une réhabilitation de la basse vision. On peut mener presque une vie normale en apprenant à utiliser au mieux la vision restante.

Pour la DMLA humide, un traitement par des anti-VEGF et la prise de vitamines est actuellement l'option thérapeutique la plus efficace pour stabiliser la maladie.

«Il s'agit d'injecter des médicaments anti-angiogéniques dans l'œil malade à intervalles réguliers. C'est un peu comme un «dés herbant» qui s'attaque aux vaisseaux indésirables». Il faut répéter les injections «autant que nécessaire».

«Le nombre d'injections varie d'une personne à l'autre. Dans 70% des cas on parvient à stabiliser la maladie».

Ce qui rend d'autant plus impératif un contrôle chez son ophtalmologue dès l'âge de 40 ans. ●

CHEZ DES ENFANTS ATTEINTS D'AUTISME

Un essai met en avant le rôle possible d'un diurétique dans l'atténuation de certains troubles

Un diurétique pourrait atténuer la sévérité de certains troubles de l'autisme, selon une étude de chercheurs de l'Institut national de la santé et de la recherche médicale. L'essai, en double aveugle, a porté sur soixante enfants, âgés de 3 à 11 ans, atteints d'autisme, incluant le syn-

drome d'Asperger, qui ont reçu, par tirage au sort, pendant 3 mois, soit le diurétique pour «réduire les niveaux de chlore» dans les cellules, soit un placebo. Les enfants ont été suivis pendant 4 mois, le dernier mois ne comportant aucun traitement. La sévérité des troubles autistiques des

enfants a été évaluée au démarrage de l'essai, et à la fin du traitement, c'est-à-dire au bout de 90 jours et un mois après la fin de ce dernier. Bien que non curatif, ce traitement entraîne, pour les trois quarts des enfants traités, une diminution de la sévérité des troubles. A l'arrêt du trai-

tement, certains troubles réappaaraissent. Une spécialiste, Uta Frith, professeur émérite de l'Institute of Cognitive Neuroscience à Londres, se dit pour sa part «sceptique». Elle juge «modeste» l'effet du médicament, mais souligne néanmoins le caractère sérieux de l'essai. ● **ATS**

SUR RHÔNE FM

Découvrir les plantes néophytes

Lundi matin, le 15 avril, Mme Michèle Burgener, biologiste au Service des forêts et du paysage du canton du Valais, présentera sur les ondes de Rhône FM les plantes envahissantes qui menacent la santé dont l'ambrosie et la berce du Caucase. ● **FM**