

Accident vasculaire cérébral, infarctus du myocarde et occlusions veineuses

WERTHER W, CHU L, HOLEKAMP N *et al.* Myocardial infarction and cerebrovascular accident in patients with retinal vein occlusion. *Arch Ophthalmol*, 2011; 129: 326-331.

Les facteurs de risque des occlusions veineuses (âge, hypertension artérielle, obésité, antécédents cardiovasculaires, diabète...) inciteraient à penser que les patients concernés présentent un risque de mortalité cardiovasculaire, en particulier par infarctus du myocarde ou accident vasculaire cérébral (AVC).

Pourtant, dans plusieurs études, la prévalence, la morbidité et la mortalité liées aux maladies cardiovasculaires et cérébrovasculaires ne sont pas majorées chez les patients présentant une occlusion de la veine centrale de la rétine par rapport à des patients témoins, même appariés [1, 2]. Une étude un peu plus récente a cependant observé une augmentation de 2 fois de la mortalité cardiovasculaire chez les patients avec occlusion veineuse dans la tranche d'âge de 43 à 69 ans [3].

Dans ce contexte, les auteurs ont réalisé une analyse de cohorte rétrospective à partir des données d'une société de prévoyance américaine. La répartition géographique des patients de cette société semble équivalente à celle de la population américaine. Dans cette étude, les auteurs ont évalué l'incidence des AVC et de l'infarctus du myocarde chez 4 500 patients présentant une occlusion veineuse et chez 13 500 sujets témoins appariés pour l'âge et le sexe.

Le taux d'infarctus du myocarde a été de 0,87 pour 100 années-personnes dans la population des occlusions veineuses et de 0,67 pour 100 années-personnes chez les sujets témoins. Le risque relatif ajusté était de 1,03 [IC 95 % : 0,75-1,42; $p = 0,85$] pour les patients ayant une occlusion contre les contrôles. Pour les accidents vasculaires cérébraux le taux était de 1,16 pour 100 années-personnes dans la population des occlusions veineuses contre et 0,52 dans la population des contrôles. Le risque relatif ajusté était de 1,72 (IC 95 % : 1,27-2,34; $p = 0,001$) pour les patients ayant une occlusion contre les contrôles.

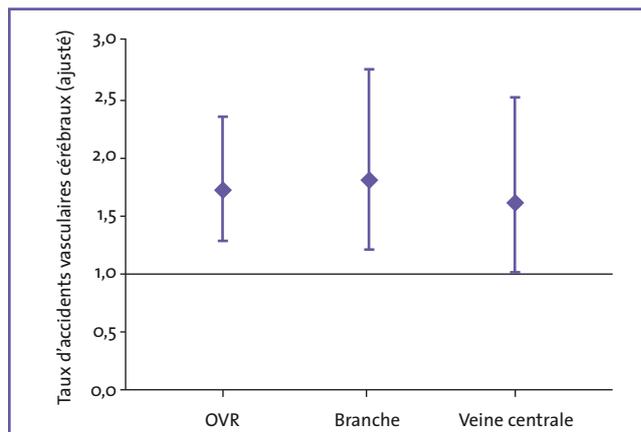


FIG. 1: Risque relatif d'accident vasculaire cérébral pour les occlusions veineuses rétinienne dans leur ensemble, pour les occlusions de la veine centrale et pour les occlusions de branche veineuse.

Ainsi, le taux d'AVC est presque 2 fois supérieur chez les patients ayant une occlusion veineuse que chez les sujets témoins. L'effet est un peu plus important dans le cas des occlusions de branche veineuse (**fig. 1**), ce qui peut refléter une différence des facteurs de risques avec l'influence de l'hypertension artérielle.

Bibliographie

1. ELMAN MJ, BHATT AK, QUINLAN PM *et al.* The risk for systemic vascular diseases and mortality in patients with central retinal vein occlusion. *Ophthalmology*, 1990; 97: 1543-1548.
2. MANSOUR AM, WALSH JB, HENKIND P. Mortality and morbidity in patients with central retinal vein occlusion. *Ophthalmologica*, 1992; 204: 199-203.
3. CUGATI S, WANG JJ, KNUDTSON MD *et al.* Retinal vein occlusion and vascular mortality. *Ophthalmology*, 2007; 114: 520-524.

T. DESMETTRE

Centre d'Imagerie, de Laser et de Réadaptation
Basse Vision, LAMBERSART.