

Syndrome tractionnel vitréomaculaire et DMLA exsudative

F. MALBREL

Cabinet d'Ophthalmologie des Flandres, LILLE.

Monsieur V., 80 ans, nous est adressé pour BAV OG (2.5 p10) progressive en lien avec une membrane épimaculaire. Les antécédents : pseudophaque, trou paramaculaire OD. Au fond d'œil, on observe un syndrome de traction hyaloïdien et une membrane épimaculaire (flèche rouge, **fig. 1**), aspect infiltré œdemateux maculaire pour lequel une OCT et une angiographie sont réalisées.

L'angiographie à la fluorescéine (**fig. 2**) confirme la présence d'une diffusion évocatrice d'une membrane néovasculaire rétromaculaire de type occulte concordante avec les images OCT (**fig. 3**).

Un traitement combiné est décidé : une première IVT de Lucentis est donc réalisée. À 4 semaines a lieu une vitrectomie postérieure 23 G avec dissection de la hyaloïde postérieure, pelage de la membrane épimaculaire et, en fin d'intervention, une deuxième injection de Lucentis. Une troisième est réalisée 4 semaines plus tard.



FIG. 1.

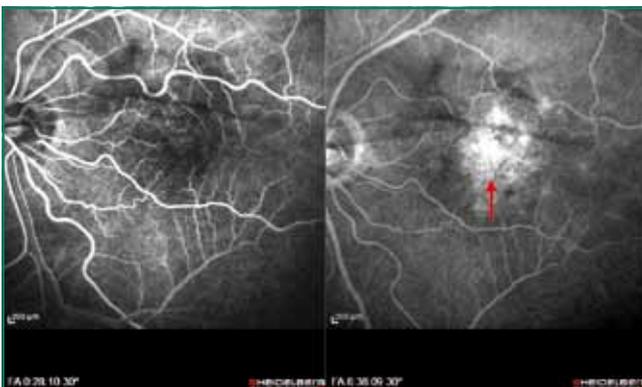


FIG. 2.

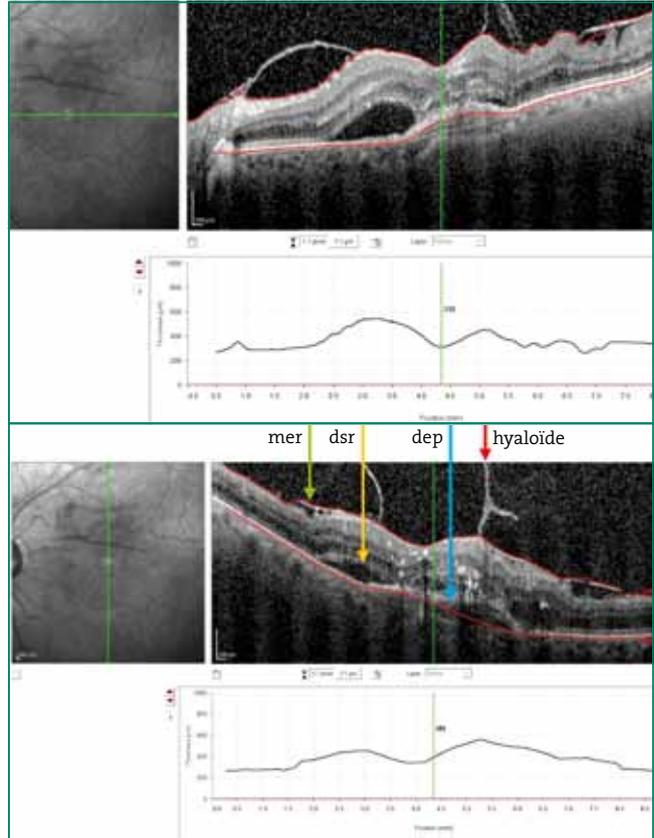


FIG. 3.

PHOTO DU MOIS

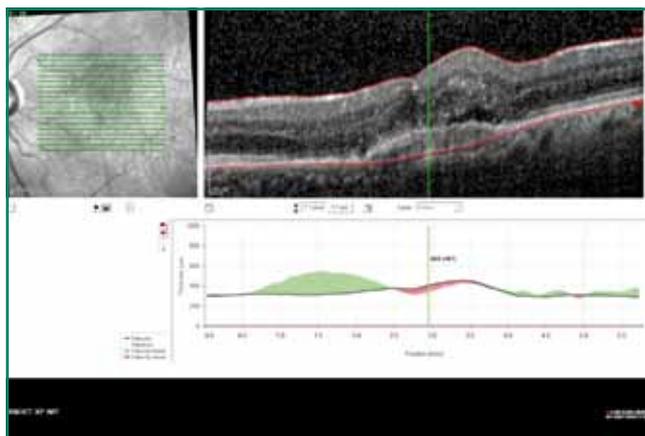


FIG. 4.

Après traitement combiné et avant la troisième IVT de Lucentis, l'acuité visuelle est améliorée à 4/10 p5, en OCT : disparition du syndrome de traction vitréomaculaire, le DEP s'est aplati, persiste une lame de DSR (fig. 4).

Commentaire : ce cas clinique illustre une méthode de prise en charge thérapeutique sur un sujet non consensuel concernant la prise en charge de ces maculopathies mixtes (interface vitréomaculaire et DMLA exsudative).

Pour en savoir plus

GREEN-SIMMS AE, BAKRI SJ. Vitreomacular traction and age-related macular degeneration. *Semin Ophthalmol*, 2011 ; 26 : 137-138.

LIU YL, LIN CP, YANG CM. Transient regression of choroidal neovascularization membrane after vitrectomy in age-related macular degeneration with vitreomacular traction syndrome. *Acta Ophthalmol*, 2011 ; 89 : 291-293.

HORUS : du nouveau dans la prise en charge de la DMLA

Les résultats de deux études récentes : AREDS 2, publiée en mai 2013 par le NIH, et NAT 2, dirigée par le Pr E. Souied, Président de l'association DMLA et chef du service d'ophtalmologie au Centre Hospitalier Intercommunal de Créteil (CHIC) et publiée en février 2013 confirment l'intérêt de la micronutrition oculaire pour mieux prévenir et freiner l'évolution de la DMLA.

Réalisée sur 4200 patients, l'étude AREDS 2 montre qu'une supplémentation en caroténoïdes (lutéine et zéaxanthine) associés aux oligovitamines diminue de 26 % le risque de DMLA avancée. L'étude NAT 2, conduite chez 300 patients pendant 3 ans démontre l'impact positif d'une supplémentation riche en oméga 3 favorisant l'acide docosahexaéonique (DHA) avec une réduction du risque de DMLA avancée de 68 %.

Le DHA est un acide gras polyinsaturé à longue chaîne oméga 3. C'est l'un des trois oméga-3 nécessaires au bon fonctionnement de l'organisme. Chez l'homme, bien que le DHA représente un faible pourcentage des acides gras dans la plupart des tissus (1 à 5 %), il est présent à hauteur de 50 % des acides gras au niveau des membranes des disques des segments externes des photorécepteurs, les cellules visuelles de la rétine.

J.N.

D'après un communiqué de presse des laboratoires Horus

Nouvelle lentille jetable journalière MyDay de CooperVision

CooperVision a présenté sa nouvelle lentille journalière MyDay au congrès de la BCLA (*British Contact Lens Association*). Les lentilles MyDay (Stenfilcon A) sont fabriquées à partir d'une formulation chimique unique qui permet d'optimiser la transmission de l'oxygène à travers la lentille au moyen de longues chaînes de silicone. Cette gestion efficace du silicone accroît l'hydrophilie et optimise la mouillabilité de surface de la lentille. Le module d'élasticité est par conséquent plus bas, proche de celui d'une lentille en hydrogel, pour des lentilles plus souples et une expérience de port plus confortable. Les études cliniques montrent que 9 porteurs sur 10 sont satisfaits du confort des lentilles MyDay.

Les caractéristiques des lentilles MyDay sont les suivantes :

Puissances	De -10.00 D à +6.00 D (par 0.25 de -6.00 D à +5.00 D, par 0.50 au-delà D)
Rayon	8,4 mm
Diamètre	14,20 mm
Épaisseur au centre	0,08 mm
Épaisseur des bords	0,07 mm
Filtre UV	Bloque 85 % des UVA et 96 % des UVB

Les lentilles MyDay sont disponibles en Europe, dès septembre 2013.

J.N.

D'après un communiqué de presse des laboratoires CooperVision



7^{es} JIFRO

Journées Interactives de Formation
de Réalités Ophtalmologiques

Jeudi 30 janvier 2014

Quand l'acuité visuelle baisse
sous la présidence du Pr R. Tadayoni et du Dr D. Gatinel

Vendredi 31 janvier 2014

Surface oculaire
sous la présidence du Pr P.J. Pisella

Palais des Congrès – Versailles