

JIFRO – L'œil qui vieillit



O. SEMOUN
Service d'Ophtalmologie,
CHI, CRÉTEIL.

Vieillesse des vaisseaux de l'œil : quelles explorations ?

Le phénomène du vieillissement touche l'ensemble des tissus oculaires, dont les vaisseaux. D'ailleurs, un dicton populaire dit bien qu'on a l'âge de ses artères ! Le vieillissement est un processus complexe, dynamique, hétérogène et multifactoriel.

Le vieillissement général de la population donne à ce processus une importance particulière. Avec l'âge, on assiste à une diminution du débit vasculaire artérioveineux, à une diminution des calibres vasculaires et à une augmentation des résistances vasculaires. La choroïde s'amincit. Les capillaires se raréfient.

Certaines pathologies vasculaires sont plus fréquentes avec l'âge. L'artériosclérose se manifeste par un aspect cuivré des artères

et parfois un engainement avec des signes du croisement.

L'hypertension artérielle peut occasionner des rétrécissements diffus du calibre artériel, des hémorragies, voire des nodules cotonneux ou un œdème papillaire. L'âge est également un facteur de risque d'occlusion veineuse rétinienne. Le fond d'œil est alors souvent évocateur avec la présence d'hémorragies rétinienne diffuses, de veines dilatées et tortueuses. Il peut s'y associer un œdème maculaire ou papillaire ainsi que des nodules cotonneux.

Devant une OVR, une angiographie à la fluorescéine a son utilité. Elle confirme le diagnostic et évalue l'hypoxie rétinienne périphérique. L'OCT est quant à elle indispensable pour rechercher un œdème maculaire, dont l'importance peut avoir une valeur pronostique. Chez le sujet âgé, un simple bilan biologique est également prescrit.

Les occlusions artérielles rétinienne donnent en général des baisses visuelles profondes. Le fond d'œil recherche la présence d'embolies. L'OCT peut retrouver un œdème ischémique des couches rétinienne internes et, à un stade plus tardif, un amincissement neuro-rétinien de ces couches. Un bilan complet cardiovasculaire est indispensable avec une écho-Doppler des troncs supra aortiques. On recherchera une maladie de Horton. Enfin, une IRM peut retrouver des séquelles d'AVC. Pour le diagnostic d'une DMLA exsudative, la réalisation d'une angiographie à la fluorescéine et d'un ICG reste le *gold standard*. L'intérêt de l'angio-OCT est discuté dans ces différentes pathologies liées au vieillissement.

L'auteur a déclaré ne pas avoir de conflits d'intérêts concernant les données publiées dans cet article.

