

Guide à l'intention des
patients et des familles

2023

Traitements des problèmes de rétine

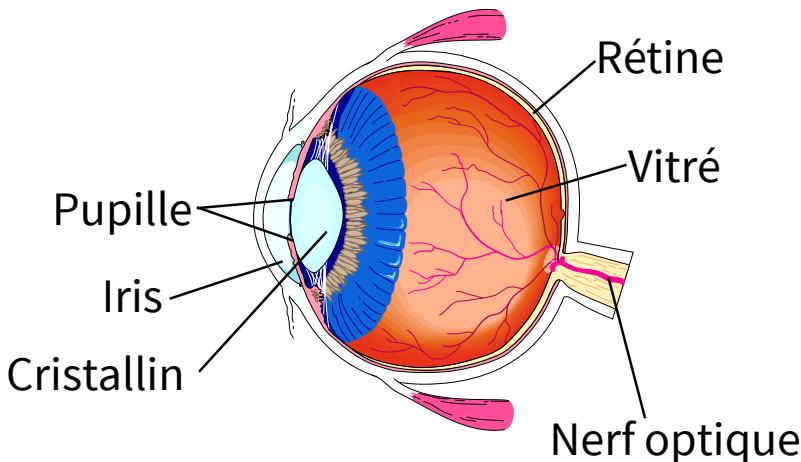
Also available in English:
WW85-0461
Retinal Treatments



Traitements des problèmes de rétine

Qu'est-ce que la rétine?

- La lumière réfléchie par les objets entre dans nos yeux par la pupille, puis traverse le cristallin et le vitré (liquide gélatineux transparent) jusqu'à la rétine.
- La rétine transforme ensuite les rayons de lumière en messages, lesquels sont transmis au cerveau par le nerf optique. L'interprétation de ces messages par le cerveau constitue le sens de la vue.
- Votre rétine est aussi fine que du papier de soie.
- Les altérations et les lésions de la rétine peuvent entraîner une perte de vision.



Comment puis-je savoir si ma rétine est endommagée?

Voici les signes les plus fréquents de dommages à la rétine :

- › Flashes lumineux soudains dans l'œil
- › Points ou taches dans votre champ de vision (corps flottants)
- › Effet de fumée ou de toile d'araignée dans votre champ de vision
- › Perte de vision générale
- › Perte de vision périphérique
- › Vision déformée (altérée)

Types de dommages possibles

- Le degré et le type de perte de vision dépendent de la partie de la rétine qui est endommagée.
- Les dommages au centre de la rétine entraînent les problèmes suivants :
 - › problèmes de lecture;
 - › difficulté à voir au loin;
 - › difficulté à voir les couleurs.

- Les dommages sur les bords de la rétine entraînent une dégradation de la vision périphérique et de la vision nocturne.
- Chaque problème nécessite un traitement adapté.

Trous et déchirures de la rétine

- Une zone fragile de la rétine peut se percer ou se déchirer en raison du vieillissement ou à la suite d'un coup à la tête.
- Certaines personnes ont un risque héréditaire de trous ou de déchirure (transmis des parents aux enfants).
- Si la déchirure est petite, il est possible qu'aucun traitement ne soit nécessaire.

Traitements possibles :

- › Cryothérapie
- › Traitement au laser

(Des informations sur les traitements sont présentées en page 6 de ce document).

Rétinopathie diabétique

- Le diabète peut entraîner une rétinopathie diabétique. Dans ce cas, le diabète altère les vaisseaux sanguins qui irriguent la rétine.
- Au fil du temps, des vaisseaux sanguins anormaux se développent sur la surface interne de la rétine et se propagent parfois jusqu'au vitré.
- Ces vaisseaux peuvent ensuite saigner dans le vitré, ce qui empêche la lumière d'atteindre la rétine. La vision devient alors trouble et la rétine peut même se détacher (se décoller).

Traitements possibles :

- › Traitement au laser
- › Vitrectomie

(Des informations sur les traitements sont présentées en page 6 de ce document).

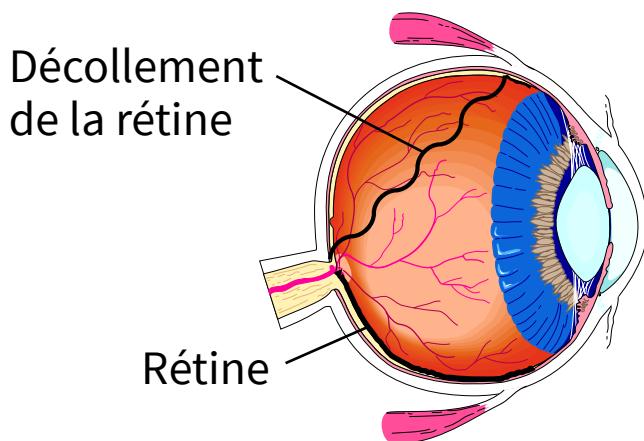
Décollement de la rétine

- Lorsqu'il y a déchirure de la rétine, le liquide du vitré peut s'écouler sous la couche supérieure de la rétine et la détacher (la séparer) de l'œil, ce qui peut survenir lentement ou très rapidement.
- Lorsque la rétine se détache, il arrive qu'une ombre apparaisse dans le champ de vision, un peu comme si un rideau sombre était tiré devant l'œil.

Traitements possibles :

- › Cryothérapie
- › Traitement au laser
- › Éponge ou bande sclérale
- › Injection de bulle

(Des informations sur les traitements sont présentées en page 6 de ce document).



Traitements

Traitement au laser

- Un traitement au laser peut :
 - › prévenir et arrêter les écoulements de sang;
 - › réparer les trous et les déchirures;
 - › détruire des vaisseaux sanguins anormaux.
- Un traitement au laser peut également intervenir pendant ou après une chirurgie de la rétine pour renforcer la fixation de la rétine.
- Un traitement au laser crée une brûlure minuscule à l'aide d'un tout petit faisceau lumineux très concentré. Cette technique permet de :
 - › souder ensemble des couches de rétine;
 - › colmater des trous dans des vaisseaux sanguins.
- Si vous bénéficiez d'un traitement au laser :
 - › On vous administrera des gouttes ou une injection pour anesthésier votre œil.

- › Vous devrez vous asseoir devant un appareil laser dans une pièce faiblement éclairée, puis on vous demandera de regarder dans plusieurs directions afin que l'ophtalmologiste puisse traiter différentes parties de la rétine.
- › Il est possible que vous aperceviez des flashs lumineux pendant le traitement, lesquels peuvent causer une sensation de chaleur ou une légère gêne dans l'œil.

Cryothérapie (traitement par le froid)

- L'œil est anesthésié à l'aide d'une seringue. Cette anesthésie engourdit l'œil afin que vous ne ressentiez aucune douleur pendant le traitement.
- Une sonde très froide est ensuite placée à la surface de votre œil, juste au-dessus de la déchirure de la rétine. Le froid gèle les tissus autour de la déchirure.
- Puis, lorsque la plaie causée par le froid guérit, du tissu cicatriciel se forme et relie les couches de rétine entre elles.

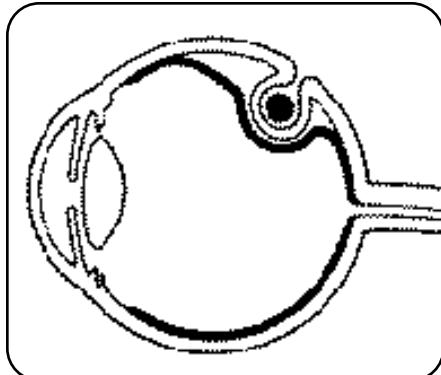
Chirurgie

Vitrectomie

- Une petite incision (entaille) est pratiquée afin de faire sortir le liquide du vitré, à l'intérieur de l'œil.
- Les tissus cicatriciels qui exercent une traction sur votre rétine sont également retirés.
- Le liquide du vitré sera remplacé par un autre liquide.

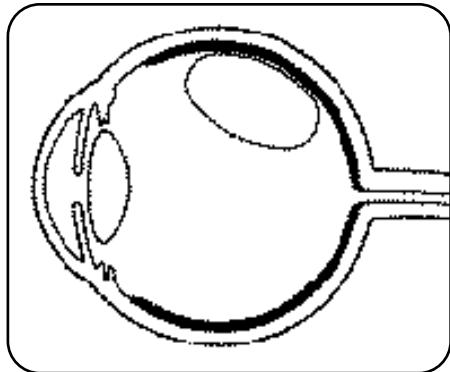
Éponge ou bande sclérale

- Une éponge (ou bande) sclérale est placée autour de l'œil afin de refermer les déchirures de la rétine.
- Cette bande sclérale sera invisible et imperceptible.
- On vous fera ensuite une cryothérapie afin de réunir la rétine et les tissus sous-jacents. Il est possible que du liquide soit drainé du dessous de votre rétine.



Injection de bulle

- Une seringue sera utilisée pour injecter une bulle de gaz, d'air ou d'huile dans l'espace du vitré.
- La bulle exercera une pression sur la déchirure de la rétine. Il est possible que vous ne puissiez pas voir à travers la bulle.
- Après l'intervention chirurgicale, il se peut qu'on vous demande de vous allonger ou de vous asseoir dans une certaine position, afin que la bulle puisse refermer la déchirure. Le liquide sous la rétine sera ensuite absorbé. **Il se peut qu'on vous demande de vous allonger sur le ventre. C'est très important.**
- Votre ophtalmologiste vous indiquera combien de temps vous devrez rester dans cette position.



Si on vous injecte une bulle de gaz :

- **Ne prenez pas** l'avion jusqu'à ce que votre ophtalmologiste vous en donne l'autorisation. Cette précaution est importante en raison des variations possibles de pression atmosphérique dans un avion.
- Si on vous injecte une bulle d'huile, vous pouvez prendre l'avion.

Vous avez des questions? N'hésitez pas à demander conseil à un membre de votre équipe soignante.

Nous sommes là pour vous aider.

Ce dépliant est uniquement conçu à des fins éducatives. Il ne remplace pas les conseils ou le jugement des professionnels de la santé. L'information peut ne pas s'appliquer à toutes les situations. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à les poser à votre prestataire de soins de santé.

Vous trouverez toutes les ressources à l'intention des patients à :
www.nshealth.ca/patient-education-resources

Pour joindre un infirmier autorisé ou une infirmière autorisée en Nouvelle-Écosse en tout temps : composez le 8-1-1 ou consultez <https://811.novascotia.ca/?lang=fr>

*Préparation : Centre d'ophtalmologie
Illustration : LifeART Super Anatomy 1 Images,
Copyright © 1994, TechPool Studios Corp. USA
Conception et gestion : Services de la bibliothèque*

FF85-1113 © Juillet 2023 Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse
L'information contenue dans cette publication doit être révisée en juillet 2026 ou avant, au besoin.

Pour en savoir plus :
[https://library.nshealth.ca/patient-education-resources](http://library.nshealth.ca/patient-education-resources)