



Suivi plus régulier et traitement de la rétinopathie diabétique
Closer monitoring and treatment for diabetic retinopathy

Informations importantes concernant vos soins
Important information about your care

(French)



À qui s'adresse cette brochure ?

Cette brochure s'adresse aux personnes qui ont été envoyées vers un spécialiste suite au dépistage de maladies oculaires liées au diabète car :

- elles doivent faire l'objet d'une surveillance plus régulière (en clinique), ou
- elles ont besoin d'examen complémentaires ou d'un traitement

La rétinopathie diabétique évolue avec le temps. Pour plus d'informations sur son évolution, veuillez consulter la brochure *Votre guide sur la rétinopathie diabétique*.

Vous pourrez discuter de ces informations avec les professionnels de santé qui vous suivent.

Suivi plus régulier en clinique

Dans les cas suivants, nous devons procéder à un suivi plus régulier de vos yeux en clinique :

- si vous présentez des signes de rétinopathie diabétique ayant évolué mais que vous n'avez pas encore besoin de traitement (rétinopathie préproliférante)
- si vous avez déjà suivi un traitement réussi pour une rétinopathie qui menaçait votre vision
- si vous présentez une maculopathie diabétique qui ne nécessite pas de traitement pour l'instant
- si vous êtes enceinte, car la grossesse augmente le risque d'une évolution rapide de la rétinopathie diabétique

On pourra vous proposer un suivi plus régulier en clinique tous les 3, 6, 9 ou 12 mois en fonction du type et de l'évolution des changements de vos yeux.



Si les images de votre rétine montrent des signes d'amélioration, vous pourrez repasser au dépistage annuel ordinaire.

Si les images de votre rétine confirment des signes de modification grave, on pourra vous envoyer dans le service d'ophtalmologie d'un hôpital pour des examens complémentaires ou un traitement.

Consultation spécialisée et traitement

Si le test de dépistage des maladies oculaires liées au diabète montre des signes d'une rétinopathie diabétique menaçant votre vision, nous vous enverrons dans un service d'ophtalmologie d'un hôpital pour des examens complémentaires et un traitement éventuel.

Cela signifie que vous pourriez présenter un risque de problème de vision à long terme car votre diabète affecte les petits vaisseaux sanguins de votre rétine.

Un spécialiste des yeux, appelé ophtalmologiste, examinera vos yeux. Il posera un diagnostic et vous expliquera les traitements éventuels susceptibles de vous aider.

C'est l'hôpital qui continuera à s'occuper de vous jusqu'à ce qu'il vous renvoie dans le programme de dépistage des maladies oculaires liées au diabète.

Traitements éventuels

Traitement par laser (photocoagulation) :

- c'est le traitement le plus fréquent pour la rétinopathie diabétique proliférante et le plus efficace lorsqu'elle est détectée précocement
- il vise à stabiliser les changements dans vos yeux provoqués par le diabète et à éviter une perte de vision supplémentaire



- il peut supposer plusieurs interventions avant que les changements ne soient contrôlés
- il implique de projeter un rayon de lumière intense sur la rétine par petites touches
- il peut réduire considérablement le risque de perte de vision importante pour les personnes souffrant de rétinopathie diabétique proliférante ou de maculopathie



Inhibiteur du VEGF

Des injections de l'inhibiteur de facteur de croissance endothélial vasculaire (VEGF) peuvent réduire le risque de cécité chez certains patients chez lesquels un œdème maculaire diabétique a été diagnostiqué. C'est une maladie qui survient lorsque le diabète engendre une accumulation de liquide sur ou sous la macula, la partie centrale de la rétine que vous utilisez pour voir les choses clairement.

Les inhibiteurs du VEGF peuvent contribuer à réduire l'accumulation de liquide dans l'œdème maculaire.

Comment préparer mon rendez-vous dans une clinique ou un service d'ophtalmologie à l'hôpital ?

Vous devez :

- prendre vos lunettes
- emmener la liste des médicaments que vous prenez
- ne pas conduire dans les quatre à six heures après le rendez-vous car des gouttes oculaires pourraient affecter votre vision
- amener des lunettes de soleil pour rentrer chez vous, car vos yeux risquent d'être sensibles la lumière après le rendez-vous



Que puis-je faire pour contrôler ce problème ?

Vous devez :

- continuer à venir à vos rendez-vous
- vérifier que votre taux de glycémie (HbA1c) est conforme au niveau déterminé avec les professionnels de santé qui vous suivent
- consulter régulièrement les professionnels de santé pour vérifier que vous ne souffrez pas d'hypertension
- vérifier que votre taux de cholestérol ne dépasse pas le seuil déterminé avec les professionnels de santé qui vous suivent
- consulter un professionnel de santé si vous remarquez que vous avez de nouveaux problèmes de vue
- manger des aliments sains et équilibrés
- essayer de perdre du poids si vous en avez besoin
- prendre vos médicaments tels qu'ils ont été prescrits
- faire régulièrement du sport
- essayer de réduire votre consommation de cigarettes ou arrêter de fumer, le cas échéant

N'oubliez pas : vous devez continuer à vous rendre régulièrement chez un opticien pour un examen ordinaire de votre vision en plus de votre rendez-vous de dépistage des maladies oculaires liées au diabète.



Où trouver davantage d'informations ?

□ www.nhs.uk/diabeticeye

□ www.diabetes.org.uk

□ www.rnib.org.uk



Première publication

Janvier 2015

Copyright

© Crown copyright 2015

Site Internet

www.nhs.uk/diabeticeye

Public Health England est responsable des programmes de dépistage du NHS

