

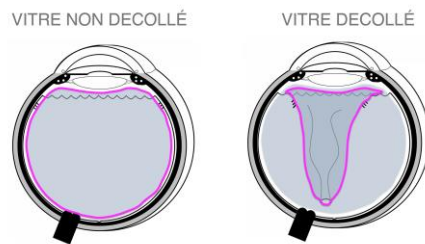


LES FICHES EXPLICATIVES DU CENTRE POLE VISION

Le décollement postérieur du vitré

1 - Qu'est-ce que le décollement postérieur du vitré?

Le vitré est le gel translucide qui remplit la partie postérieure du globe oculaire. Son enveloppe tapisse chez le sujet jeune la surface de la rétine. On parle de décollement postérieur du vitré lorsque l'enveloppe du vitré (la hyaloïde) se détache de la rétine à laquelle elle adhérait jusqu'alors.



2 - Quelle est la cause du décollement postérieur du vitré?

Le décollement postérieur du vitré est un phénomène naturel et normal qui survient du fait du vieillissement. Avec le temps, le gel vitréen qui remplit le segment postérieur du globe, se liquéfie. Parallèlement, son enveloppe se fragmente et se détache de la rétine.

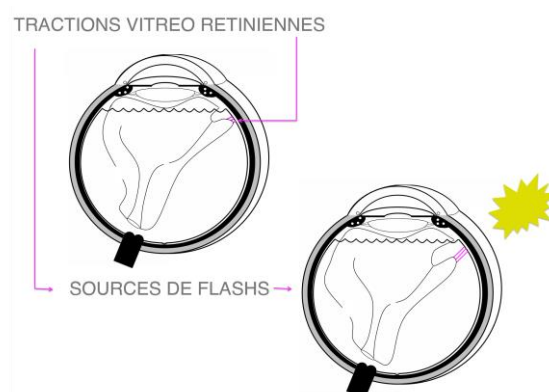
La survenue avec l'âge du décollement postérieur du vitré peut être favorisée par divers facteurs précipitants :

- La myopie forte : l'œil myope fort étant plus long que l'œil normal, le vitré se décolle plus précocement,
- Les traumatismes du globe oculaire : tout choc oculaire peut provoquer un décollement du vitré,
- La chirurgie oculaire : toute intervention intraoculaire peut modifier la position des structures internes de l'œil et induire un décollement du vitré.

3 - Quels sont les symptômes du décollement postérieur du vitré?

Une fois détachés, les fragments d'enveloppe vitréenne qui flottent dans la cavité postérieure de l'œil peuvent apparaître dans le champ de vision comme de petites taches mobiles avec les mouvements oculaires à l'origine de corps flottants. Ces corps flottants vitréens peuvent être perçus comme des mouches, des toiles d'araignée, des virgules, des filaments... (on parle de myodésopsies).

Des flashes lumineux appelés phosphènes peuvent accompagner les corps flottants. Ces flashes sont liés aux tractions exercées par l'enveloppe du vitré sur la rétine lorsqu'elle s'en détache.



4 - Comment fait-on le diagnostic de décollement postérieur du vitré?

Le diagnostic est porté par l'examen du fond d'œil qui permet d'objectiver les fragments de l'enveloppe hyaloïdienne détachée, flottant dans la cavité vitréenne, mobiles avec les mouvements du globe.

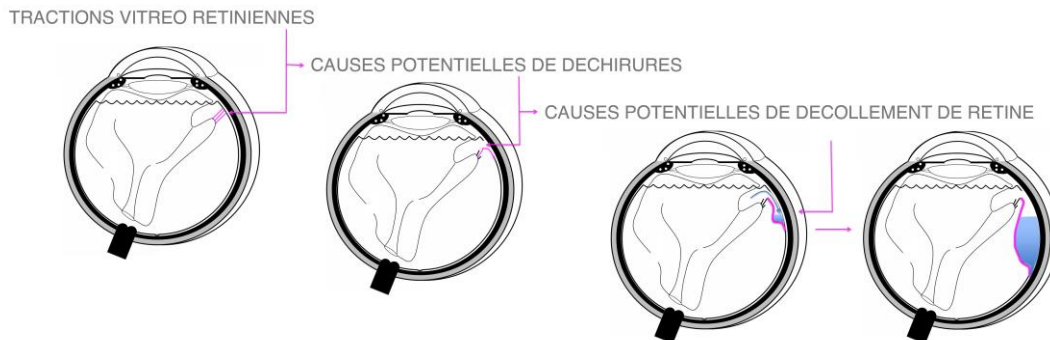
Dans certains cas un complément d'examen par imagerie OCT ou par échographie pourra être utile afin de rechercher la persistance d'adhérences pathologiques résiduelles entre la rétine et le vitré.

5 - Quel est le traitement du décollement postérieur du vitré?



Il n'y a habituellement pas de traitement du décollement postérieur du vitré. Le décollement postérieur du vitré n'entraînant pas de répercussions potentiellement délétères sur la fonction visuelle en dehors des rares cas où il s'accompagne de la création de déchirures rétinienne et/ou de la survenue d'un saignement.

En se détachant de la rétine la libération des tractions entre l'enveloppe du vitré et la rétine peut en effet être à l'origine de saignement et/ou de déchirures rétinienne, elles-mêmes causes potentielles de décollement de la rétine.



Un examen complet de la rétine sera donc réalisé lors de l'examen du fond d'œil pour être certain que le détachement du gel n'ait pas créé de déchirure. Si une déchirure est présente, un traitement par photo-coagulation laser sera réalisé dans le but de prévenir l'apparition d'un décollement de rétine cause potentielle de perte irréversible de vision. Les impacts de laser effectués tout autour de la déchirure « soudent » la rétine à la paroi du globe dans le but d'empêcher le passage du liquide vitréen sous la rétine à travers la déchirure.

6 - Quelle est l'évolution du décollement postérieur du vitré?

En l'absence de survenue de déchirures rétinienne, l'évolution du décollement postérieur du vitré est marquée par la diminution progressive avec le temps (souvent sur plusieurs mois) de la gêne occasionnée par les corps flottants (les débris de l'enveloppe du vitré se fragmentant et sédimentant progressivement à la partie déclive de l'œil à distance de l'axe visuel).

Les corps flottants peuvent exceptionnellement demeurer très gênants. Dans de rares cas, des adhérences vitréo-rétinienne pathologique peuvent persister (décollement du vitré incomplet). L'indication d'un traitement chirurgical par vitrectomie (ou ablation du gel vitréen) peut alors être retenue pour supprimer des corps flottants très gênants et/ou des tractions pathologique.

Après l'examen initial du fond d'œil réalisé rapidement pour confirmer le diagnostic et éliminer la présence d'une déchirure rétinienne, il conviendra parfois de renouveler l'examen du fond d'œil à distance du diagnostic afin d'éliminer l'apparition d'une déchirure dans cet intervalle. En effet, le décollement postérieur du vitré est un phénomène progressif et ce n'est qu'au bout d'un certain temps (en général quelques semaines) que l'enveloppe du gel est complètement détachée de la rétine. Des déchirures rétinienne peuvent donc apparaître pendant ce laps de temps. La modification brutale des symptômes (augmentation aiguë du nombre de corps flottants en particulier ou survenue d'éclairs lumineux initialement absents) doit amener à contrôler l'examen du fond d'œil. En cas d'amputation constante du champ visuel (apparition d'une zone noire fixe semblable à un rideau obstruant continuellement une partie du champ de vision) une nouvelle consultation en urgence est nécessaire (cette constatation étant évocatrice de décollement de rétine, relevant d'une prise en charge chirurgicale urgente). Il convient donc d'exercer une auto-surveillance dans les semaines qui suivent la survenue d'un décollement postérieur du vitré en cachant alternativement un œil puis l'autre œil en vérifiant en particulier que l'ensemble du champ de vision est bien présent.

En espérant vous avoir permis de mieux comprendre les causes et les conséquences du décollement postérieur du vitré, nous sommes à votre disposition pour toute information complémentaire.

Vous pouvez retrouver ces explications et d'autres informations en consultant notre site internet à l'adresse www.polevision.fr onglet pathologies.

*Texte et illustrations Dr PL CORNUT - reproduction partielle ou complète de ce document interdite sans autorisation
Centre Pôle Vision Val d'Ouest*