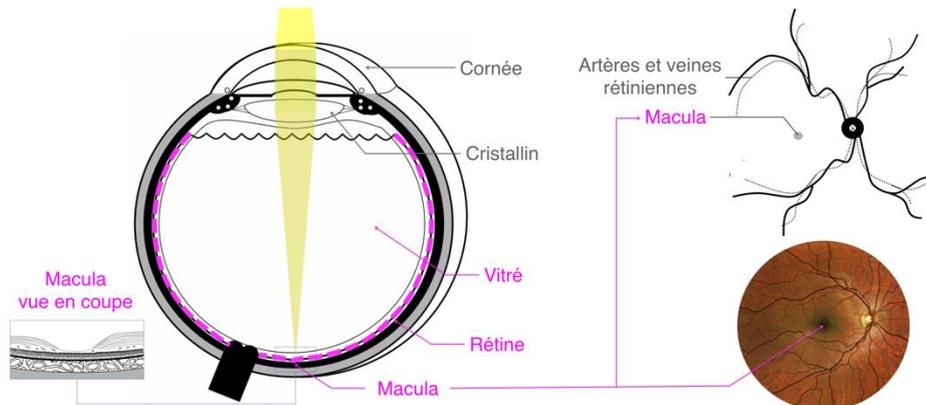


## LES FICHES EXPLICATIVES DU CENTRE POLE VISION

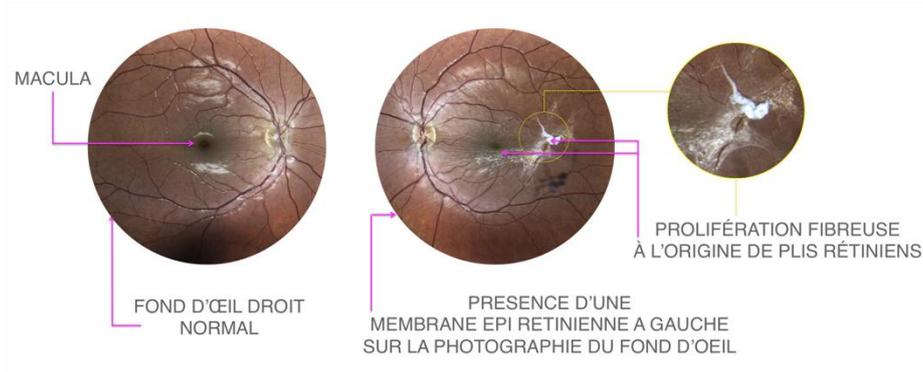
### Membrane épi-rétinienne (MER)

#### 1 - Qu'est-ce qu'une membrane épi-rétinienne ?

Une membrane épi-rétinienne (MER) ou épi-maculaire (MEM) est une affection de la macula (la partie centrale de la rétine qui permet la vision des détails).



Elle correspond à la prolifération anormale d'un tissu fibreux et rétractile (membrane) à la surface de la macula (membrane épi-maculaire).

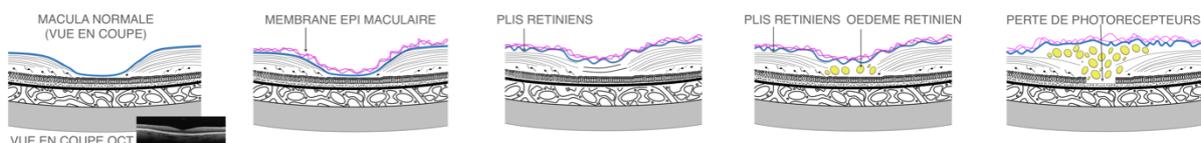


#### 2 - Quelle est l'origine d'une membrane épi-rétinienne ?

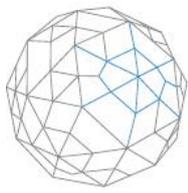
Cette prolifération tissulaire est dans la plupart des cas en lien avec le vieillissement. Elle survient alors volontiers après l'âge de cinquante ans. Elle peut dans de rares cas être secondaire à une inflammation intra oculaire, à la présence actuelle ou passée d'une déchirure et/ou d'un décollement de la rétine, à un traumatisme contusif ou chirurgical...

#### 3 - Quels sont les symptômes d'une membrane épi-rétinienne ?

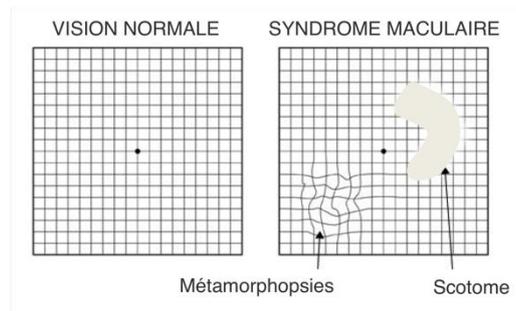
Une membrane épi-rétinienne peut se compliquer de plis rétiniens qui peuvent engendrer la survenue de déformations ondulées des lignes droites (ou métamorphopsies) au niveau de la vision centrale. Un œdème intra rétinien peut également se développer et être à l'origine d'une baisse de l'acuité visuelle, d'une gêne à la lecture, d'une tache fixe au centre de la vision (scotome central), plus rarement d'une vision dédoublée (diplopie monoculaire), de taille « rétrécie » (micropsie) ou « agrandie » (macropsie).



On parle alors de syndrome maculaire (ces signes étant communs à toutes les affections de la macula). Les symptômes sont principalement ressentis à la lecture et peuvent passer dans un premier temps inaperçus, compensés par l'autre œil. La survenue de ces symptômes impose une consultation rapide à la recherche de la



cause sous jacente (certaines atteintes type Dégénérescence Maculaire Liée à l'Age en particulier pouvant nécessiter un traitement urgent). Le test de la grille d'Amsler permet de rechercher ces anomalies (test à effectuer alternativement avec un œil puis avec l'autre œil). La figure ci-dessous représente la vision d'une grille d'Amsler normale à (grille de gauche) et des signes de syndrome maculaire (grille de droite).



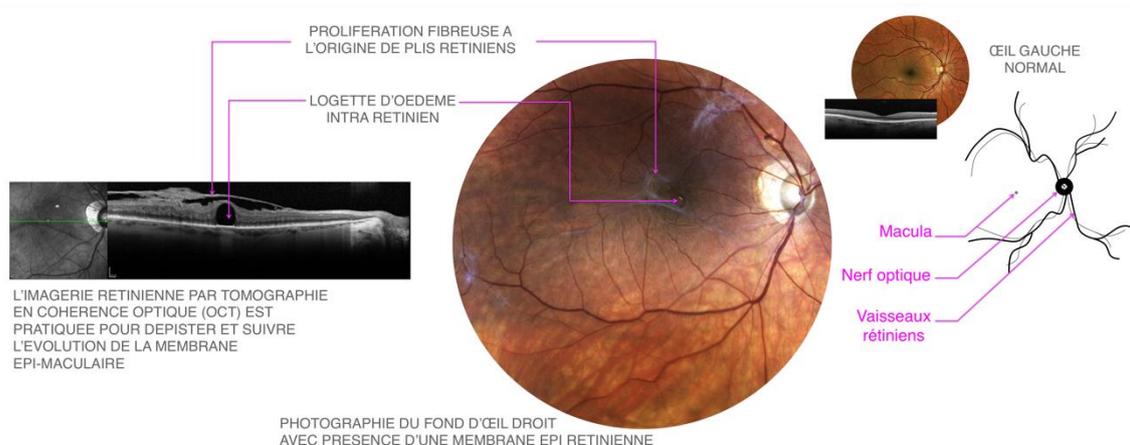
Une membrane épi-rétinienne peut conduire en l'absence de traitement à une baisse de vision centrale non réversible, l'œdème intra rétinien conduisant avec le temps à une perte irréversible des cellules rétiniennes.

#### 4 - Comment fait-on le diagnostic de membrane épi-rétinienne ?

L'examen du fond d'œil après dilatation pupillaire peut mettre en évidence la présence de plis grisâtres à la surface de la rétine mieux visibles sur les photographies du fond d'œil.

L'imagerie rétinienne par Tomographie en Cohérence Optique (OCT) objective la présence d'une prolifération tissulaire sur les coupes réalisées au niveau de la macula et confirme le diagnostic. Le plissement induit par la membrane est également bien visible sur les coupes OCT.

A un stade plus évolué de l'atteinte, la présence de logettes d'œdème intra-rétinien peut apparaître.

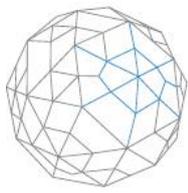


#### 5 - Quel est le traitement d'une membrane épi-rétinienne ?

Son traitement est chirurgical : il est basé sur le « pelage » des proliférations tissulaires lors d'une opération de vitrectomie.

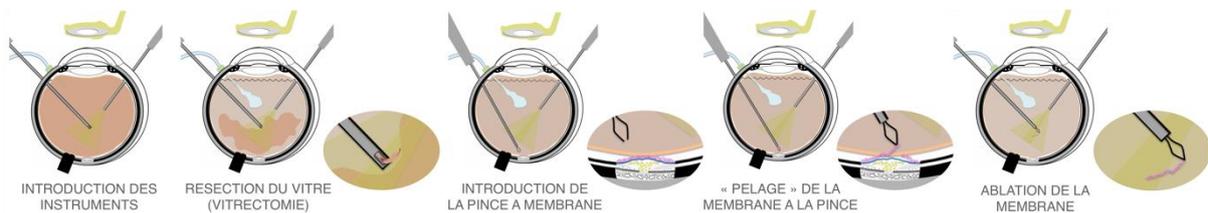
L'opération dure une trentaine de minutes et une courte hospitalisation ambulatoire d'une demi-journée est suffisante.

L'intervention se déroule si possible sous anesthésie générale afin de limiter au maximum les mouvements et sous microscope opératoire (les tissus manipulés ne mesurant que quelques microns d'épaisseur).

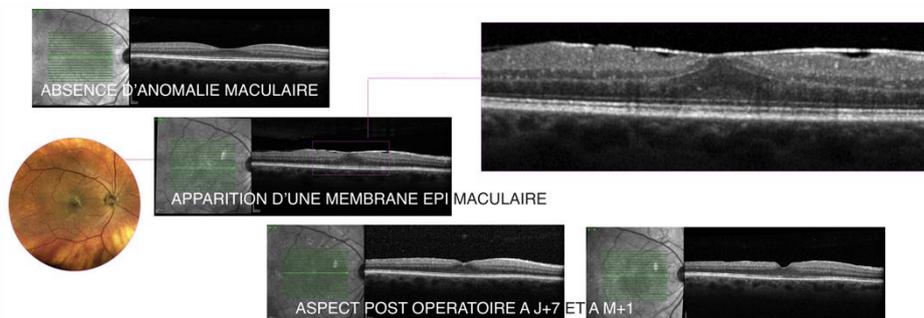


SALLE DE BLOC OPERATOIRE DE CHIRURGIE  
OPHTALMOLOGIQUE DE LA CLINIQUE DU VAL D'OUEST

Les instruments sont introduits à travers le blanc de l'œil grâce à de minuscules incisions de moins de 1 mm de large. Le vitré est découpé et aspiré par vitrectomie. Une micro pince est ensuite introduite dans la cavité vitréenne. La membrane est délicatement pincée et soulevée de la rétine à l'aide de la pince. Les différents fragments de membrane sont « pelés » de proche en proche.



L'œdème maculaire et les plis rétiniens diminuent dans la plupart des cas en post opératoire avec la cicatrisation. La disparition de la membrane stoppe le processus dégénératif et s'accompagne en général en parallèle d'une amélioration de la vision dans les mois qui suivent l'intervention.



La cataracte (correspondant à l'opacification du cristallin, la lentille interne de l'oeil) s'accroît plus rapidement ensuite avec le temps après ce type d'opération. Elle devra être opérée à distance lorsqu'elle devient gênante.

En espérant vous avoir permis de mieux comprendre les causes et les conséquences de la membrane épimaculaire, 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](http://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**