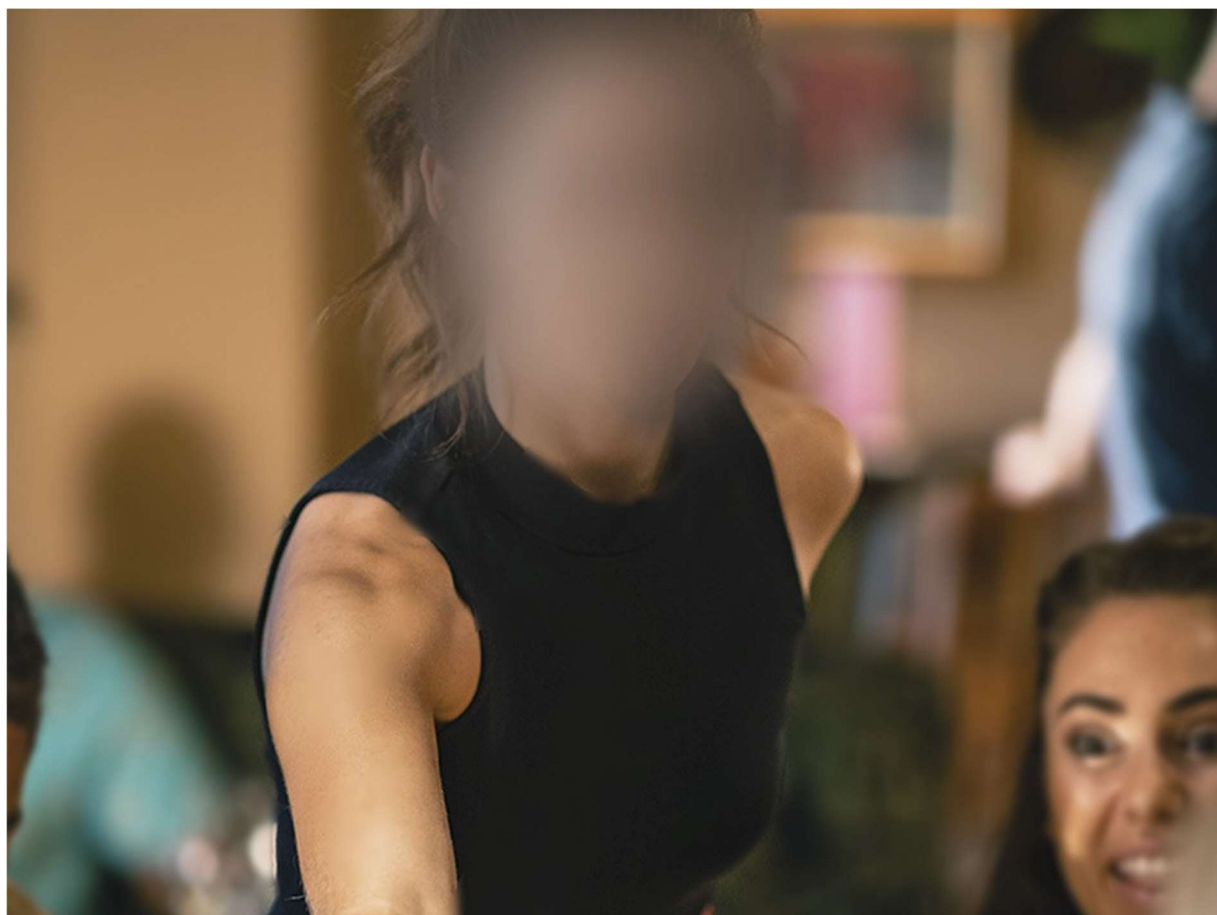


Je vois flou au centre!

DMLA: C'est l'abréviation pour „dégénérescence maculaire liée à l'âge“. Une maladie populaire à peine connue et contre laquelle, en règle générale, on ne peut rien. A présent, une nouvelle thérapie promet un traitement efficace – et ce pour la forme la plus courante de la maladie, dite DMLA sèche.



*«Je vois des lignes et des suite de mots déformées.
Je vois flou et même brouillé au centre.
Je trébuche et me blesse de plus en plus souvent.
Par ailleurs, je suis isolé(e) socialement.»*

Celle ou celui qui s'exprime ainsi souffre probablement de dégénérescence maculaire liée à l'âge, dite DMLA. Cette maladie rétinienne peut affecter tout n chacun: Presque un quart de toutes les personnes âgées de plus de 70 ans sont touchées – fait largement ignoré. La DMLA peut commencer dès l'âge de 50 ans sans que les personnes concernées en aient conscience durant longtemps. S'ajoute à cela le fait que, dans la plupart des cas, aucun traitement n'est possible.

Cette situation évolue pourtant : La forme dite sèche, qui touche 80 à 85 pour cent des personnes affectées de DMLA, pourra bientôt être traitée plus souvent. C'est l'information qu'a dispensée aux manifestations ci-après Retina Suisse, l'Association de patientes et patients affectés de maladies de la rétine.

Manifestation d'information de Retina Suisse sur de nouvelles thérapies contre la DMLA

Jeudi 26 octobre 2023 à Neuchâtel

à l'Université de Neuchâtel, Av. 1er-Mars 26, Auditoire C47, 1er étage.

de 17h00 à 19h00: conférences

dès 16h00: exposition d'aides pour malvoyants

Entrée libre (collecte), avec apéritif de clôture

D'autres manifestations sur la DMLA en Suisse romande, par exemple à Sion: informez-vous via

retina.ch/fr/agenda ou 021 626 86 52



Quelle est la cause de la DMLA ? Au centre de la rétine se trouve la macula, l'endroit de la plus forte acuité visuelle. L'âge venant, pour diverses raisons, des dépôts graisseux ou des amas de produits métaboliques peuvent se former dans le tissu juste en-dessous de la macula.

Ces endroits avec des amas sphériques sont dits «druses». Ils empêchent l'approvisionnement nutritionnel optimum des cellules de la macula. Celles-ci sont limitées dans leur fonction et, le temps passant, un plus grand nombre d'entre elles meurent. Par conséquent, il s'ensuit le problème – décrit précédemment – de la perception visuelle floue. Ce problème commence imperceptiblement et discrètement, de sorte que l'on réagit souvent tardivement ou trop tardivement.

La dégénérescence maculaire de forme sèche

Les risques de DMLA sont augmentés par l'âge, les facteurs génétiques ou les influences environnementales ainsi que, vraisemblablement, les maladies circulatoires. Les personnes à peau blanche sont plus souvent touchées et, parmi celles-ci, les femmes.

Il existe deux formes de dégénérescence maculaire liée à l'âge : la forme sèche et la forme humide. Chez toutes les personnes affectées, la maladie commence par la forme sèche qui évolue lentement et n'induit qu'après de nombreuses années la perte partielle ou sévère de la perception visuelle.

La forme humide est plus agressive mais peut être soignée

Dans 15 à 20 pour cent des cas, la forme sèche de la DMLA évolue en forme humide. Cette dernière est plus agressive et évolue nettement plus vite. Elle se caractérise par la formation inappropriée dans la rétine de petits vaisseaux sanguins aux parois fragiles et qui laissent suinter du liquide. Il s'ensuit que les cellules visuelles sont ainsi endommagées et meurent.

La DMLA humide peut être bien traitée. Son évolution peut être stoppée pour un long laps de temps grâce à une thérapie par injections. En revanche, les personnes qui ne sont pas soignées perdent presque complètement en une année leur capacité visuelle

Deux médicaments aux Etats-Unis contre la DMLA sèche

Jusqu'à présent, il n'existe en Suisse aucun traitement véritablement efficace contre la dégénérescence maculaire de forme sèche. En revanche, depuis quelques semaines, il existe aux Etats-Unis deux médicaments sur le marché, qui sont utilisés pour le traitement de cette maladie. Ces médicaments doivent eux aussi être injectés dans l'œil, tout comme ceux contre la forme humide de la DMLA.

Ces deux nouveaux médicaments induisent un ralentissement de la DMLA sèche. Ils ne peuvent ni stopper ni guérir la maladie. Leur effet est néanmoins très positif: Ils permettent à de nombreux patients et patientes de gagner quelques années durant lesquelles ils peuvent mener une vie relativement autonome.

En vente en Suisse à partir du printemps 2024?

Pour le moment, l'on ne sait pas encore avec certitude quand les deux nouveaux médicaments contre la DMLA sèche seront disponibles en Suisse. L'autorité Suisse d'autorisation des médicaments Swissmedic et l'administration fédérale de la santé publique ne se sont pas encore prononcées fermement à ce sujet. Mais on suppose en général que les pouvoirs publics pourraient donner le feu vert du moins pour l'un des médicaments au printemps 2024.

Contact pour les médias: <https://retina.ch/fr/medias/>

L'Association de patient*es Retina Suisse

informe et conseille dans les trois langues officielles sur les maladies de la rétine. En l'occurrence, elle se fonde sur les connaissances actuelles de la recherche médicale et travaille en étroite collaboration avec des cliniques ophtalmologiques d'établissements hospitaliers suisses, avec des hôpitaux universitaires et des ophtalmologistes.

Des personnes affectées de maladies oculaires et leurs proches reçoivent auprès de Retina Suisse – par téléphone ou dans le cadre d'entretiens personnels – des informations claires sur leur maladie, sur les thérapies possibles et sur le stade de la recherche.

Retina Suisse dispose de brochures actuelles pour les patientes et patients sur les diverses maladies ophtalmologiques. Internet: <https://retina.ch/fr/>