

# Fiche d'information sur le décollement postérieur du vitré

Le médecin qui vous a examiné vous a expliqué que vous présentiez un décollement postérieur du vitré. Cette fiche d'information a été réalisée en vue de vous apporter un certain nombre d'informations utiles sur cette affection.

## Qu'est ce que le vitré ?

Le Vitré est un gel dont la consistance est comparable à du blanc d'oeuf qui remplit tout l'espace postérieur de l'oeil (entre le cristallin la lentille situé derrière l'iris et la rétine le capteur photographique qui tapisse la paroi postérieure du globe oculaire). Ce gel est contenu dans une enveloppe translucide qui adhère à la rétine et au cristallin.

## Qu'est ce que le décollement postérieur du vitré ?

Le décollement postérieur du Vitré est un phénomène physiologique (c'est-à-dire naturel et normal) : avec le temps le gel se liquéfie progressivement, son enveloppe se fragmente et se détache de la rétine à laquelle elle est normalement collée. Cette enveloppe flotte ensuite dans l'oeil et les endroits où elle est plus condensée apparaissent comme de petites taches mobiles avec les mouvements oculaires dans le champ de vision.

## Comment se manifeste le décollement postérieur du vitré ?

Les patients se plaignent de voir des taches mobiles dans le champ visuel. Ils comparent ces taches à des mouches, une toile d'araignée, des virgules, des filaments ....

Les patients peuvent également visualiser des flashes lumineux, liés aux tractions exercées par l'enveloppe du vitré qui tire sur la rétine pour s'en détacher (de la même façon qu'il est douloureux de retirer un sparadrap car la peau transmet des informations sur la douleur, les tractions du vitré produisent des flashes lumineux car la rétine transmet des informations lumineuses au cerveau).

## Quelles sont les causes du décollement postérieur du vitré ?

Le vieillissement: l'évolution naturelle du vitré avec le temps est marquée par sa liquéfaction à l'origine de son détachement de la rétine le plus fréquemment à partir de l'âge de 50 ans.

Le phénomène peut être accéléré par divers facteurs précipitants :

La myopie: l'oeil myope étant plus long que l'oeil normal, le vitré se décolle plus précocement au cours de la vie.

Les traumatismes : tout choc oculaire peut provoquer un décollement du Vitré

La Chirurgie oculaire: toute intervention intraoculaire peut modifier la position des structures internes de l'oeil et induire un décollement du vitré.

## 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 délétères sur la

fonction visuelle gel en dehors des cas où il s'accompagne de la création de déchirures.

En effet en se détachant de la rétine la libération des tractions entre l'enveloppe du vitré et la rétine peut être à l'origine de déchirures rétinienne (de la même façon qu'il est possible de s'arracher un petit fragment de peau en retirant un sparadrap, les tractions du vitré peuvent produire des déchirures sur la rétine lorsque le vitré se détache de la rétine).

Un examen de la périphérie de la rétine sera réalisé (examen du fond d'œil à l'aide d'une lentille de contact après dilatation de la pupille) pour être certain que le gel n'a pas créé de déchirure. Si une déchirure est présente, un traitement au Laser Argon aura pour but de prévenir l'apparition d'un décollement de la rétine.

En l'absence de déchirure, l'évolution du décollement postérieur du vitré est marquée par la diminution progressive avec le temps (sur plusieurs mois) de la gêne occasionnée par les corps flottants (l'enveloppe du vitré sédimentant progressivement à la partie déclive de l'œil et n'obstruant plus l'axe visuel).

## **Quelle est la surveillance à exercer au décours d'un décollement postérieur du vitré ?**

Après l'examen initial du fond d'œil réalisé en urgence pour confirmer le diagnostic et éliminer la présence d'une déchirure rétinienne, il conviendra de faire repatiquer un examen du fond d'œil chez votre ophtalmologiste traitant 1 mois après le premier examen afin d'éliminer l'apparition d'une déchirure dans cette intervalle.

En effet, le décollement postérieur du vitré est un phénomène progressif et ce n'est qu'au bout d'un certain temps 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 aigüe du nombre de corps flottants en particulier ou d'éclairs) doit amener à avancer le rendez-vous de contrôle.

En cas d'amputation constante du champ visuel (apparition d'une zone noire fixe, comme si un rideau obstruait 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).