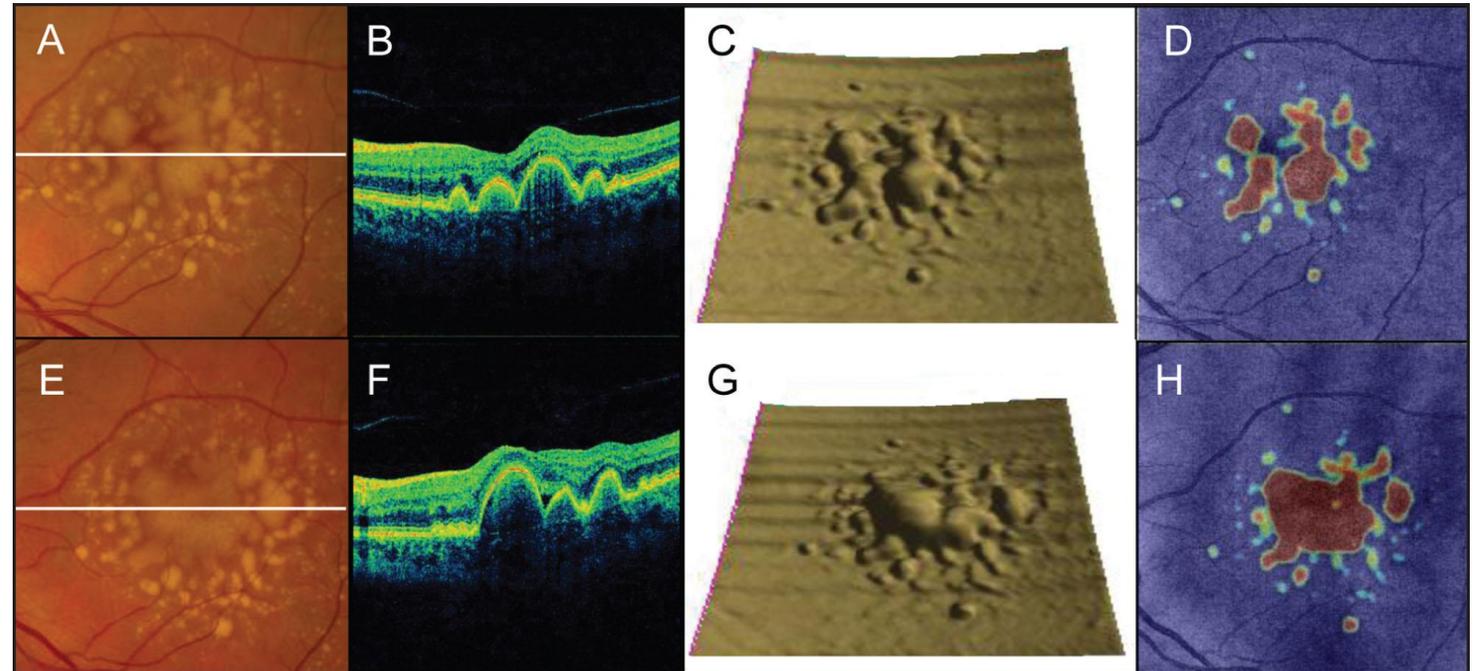
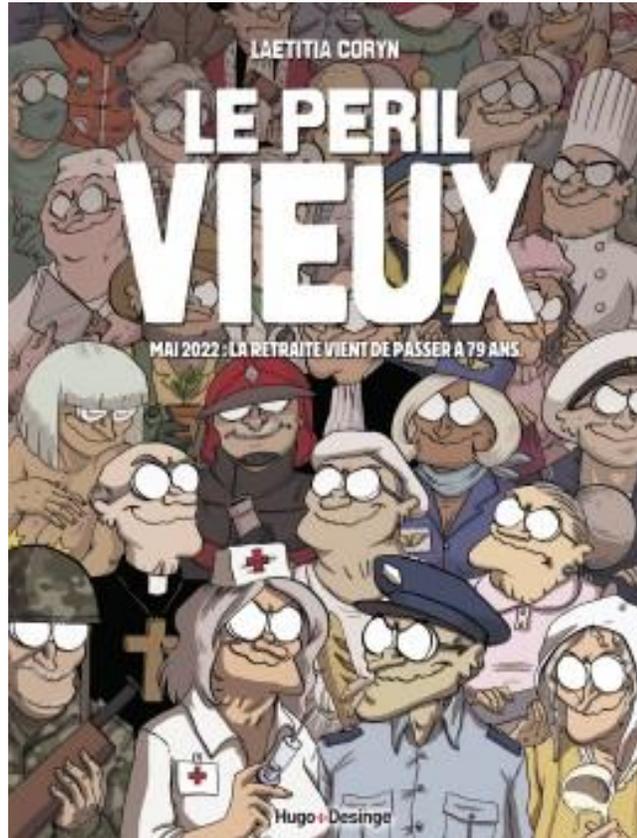


DMLA

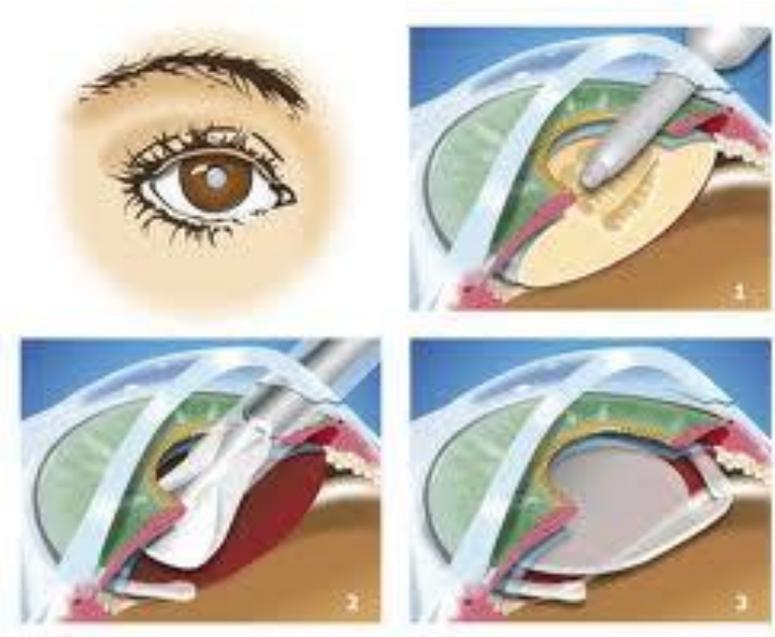
ENTRE RESIGNATION ET ESPOIR



Dr Jean-Claude LEPORI

Affections ophtalmologiques liées à l'âge

- Cataracte
- Glaucome
- Dégénérescence maculaire DMLA



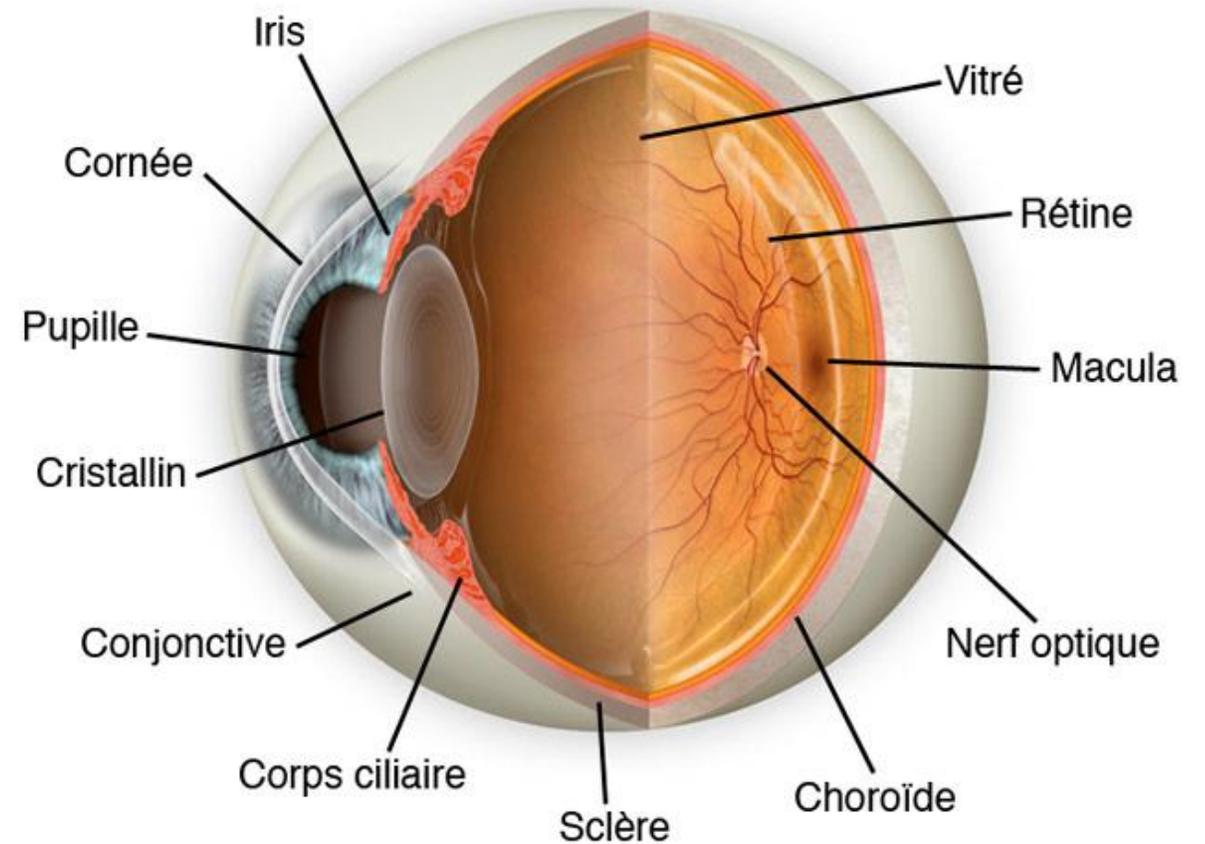
Affections ophtalmologiques liées à l'âge

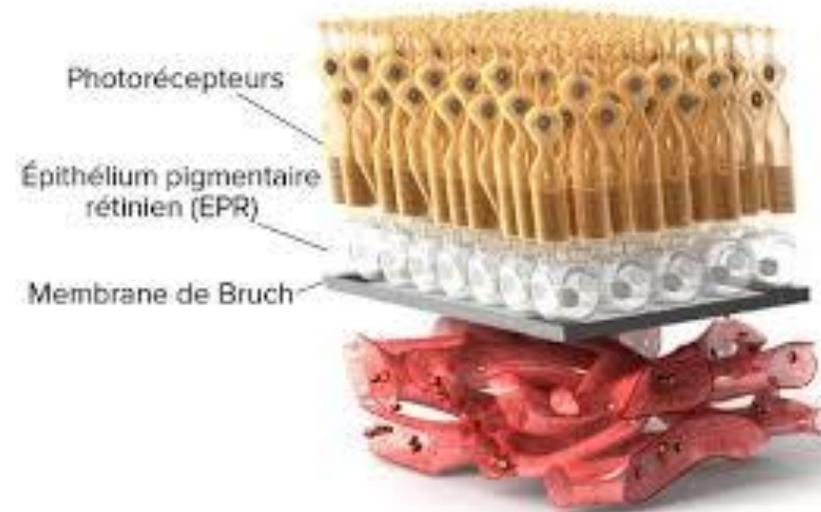
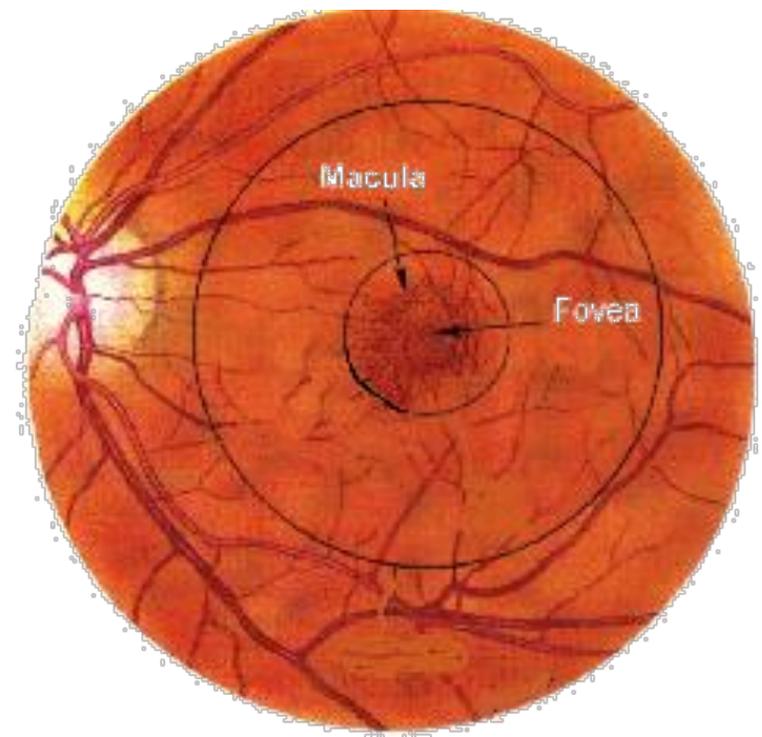
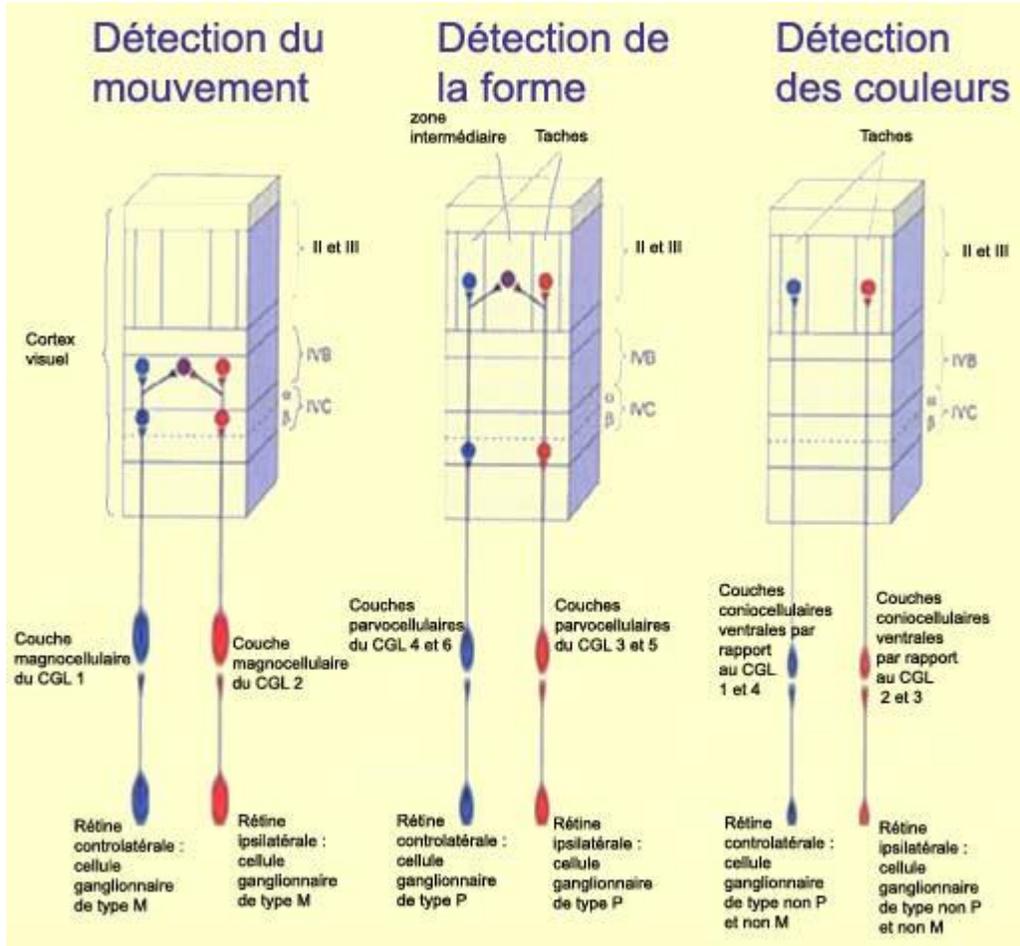
- Cataracte
- Glaucome
- Dégénérescence maculaire DMLA



Affections ophtalmologiques liées à l'âge

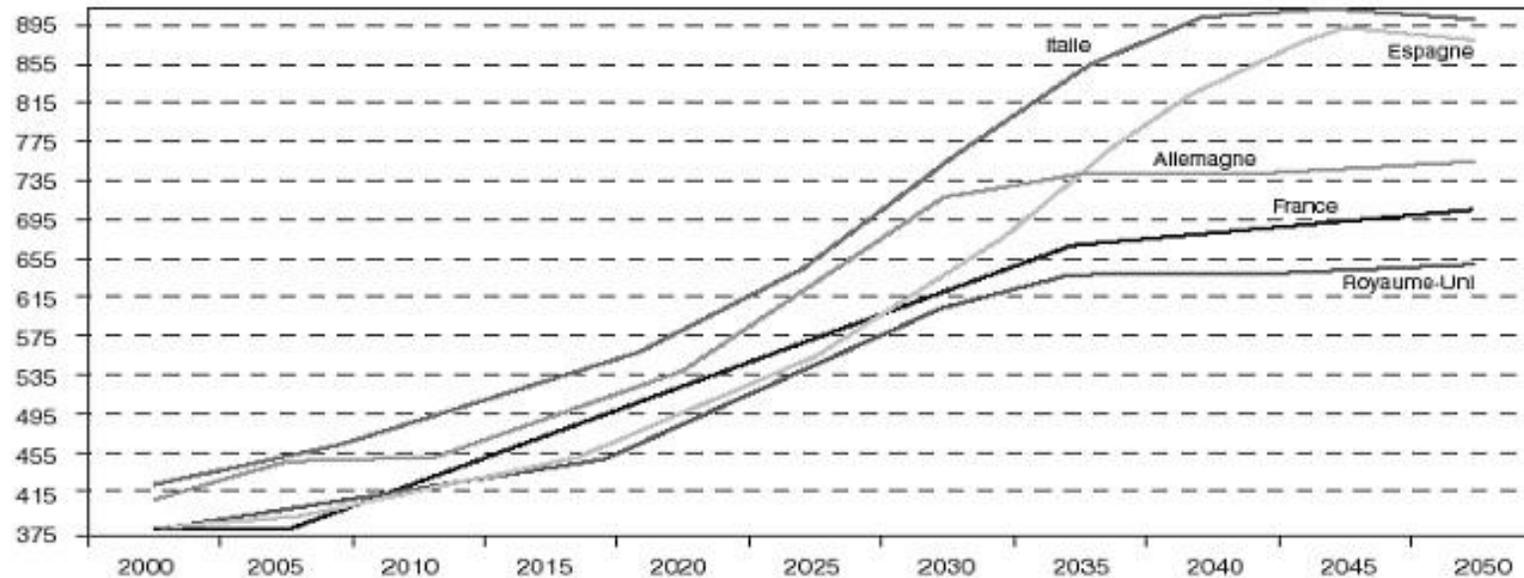
- Cataracte
- Glaucome
- Dégénérescence maculaire DMLA





Dégénérescence maculaire liée à l'âge

Nombre de personnes de 60 ans ou plus pour 1 000 personnes âgées de 20 à 59 ans



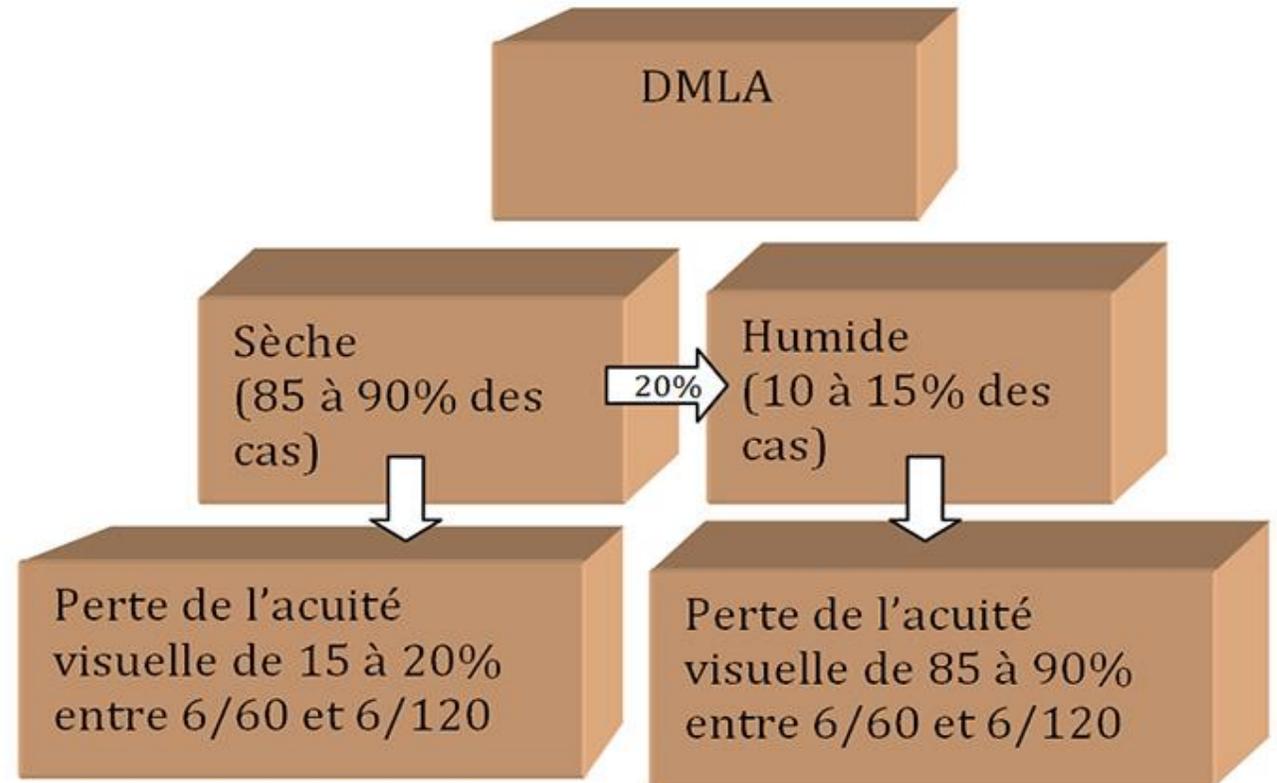
Source : Eurostat.

DMLA Statistiques

- **Première cause de handicap visuel chez les plus de 50 ans**
- **1% des 50 – 55 ans**
- **10% des 60 -75 ans**
- **25% à 30% des plus de 75 ans**

Dégénérescence maculaire liée à l'âge

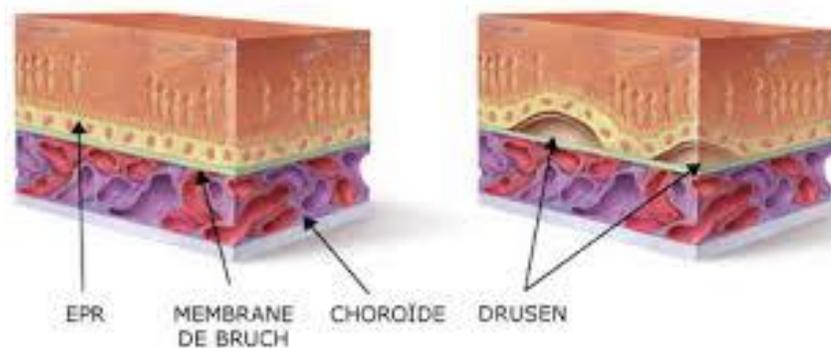
- DMLA atrophique dite sèche
- DMLA oedémateuse dite humide



Dégénérescence maculaire liée à l'âge

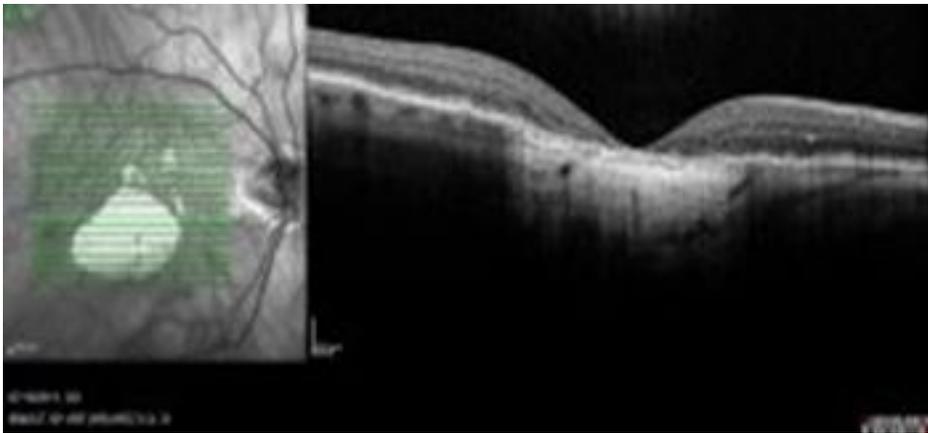
Formes de début

- Atrophie
- Drusen



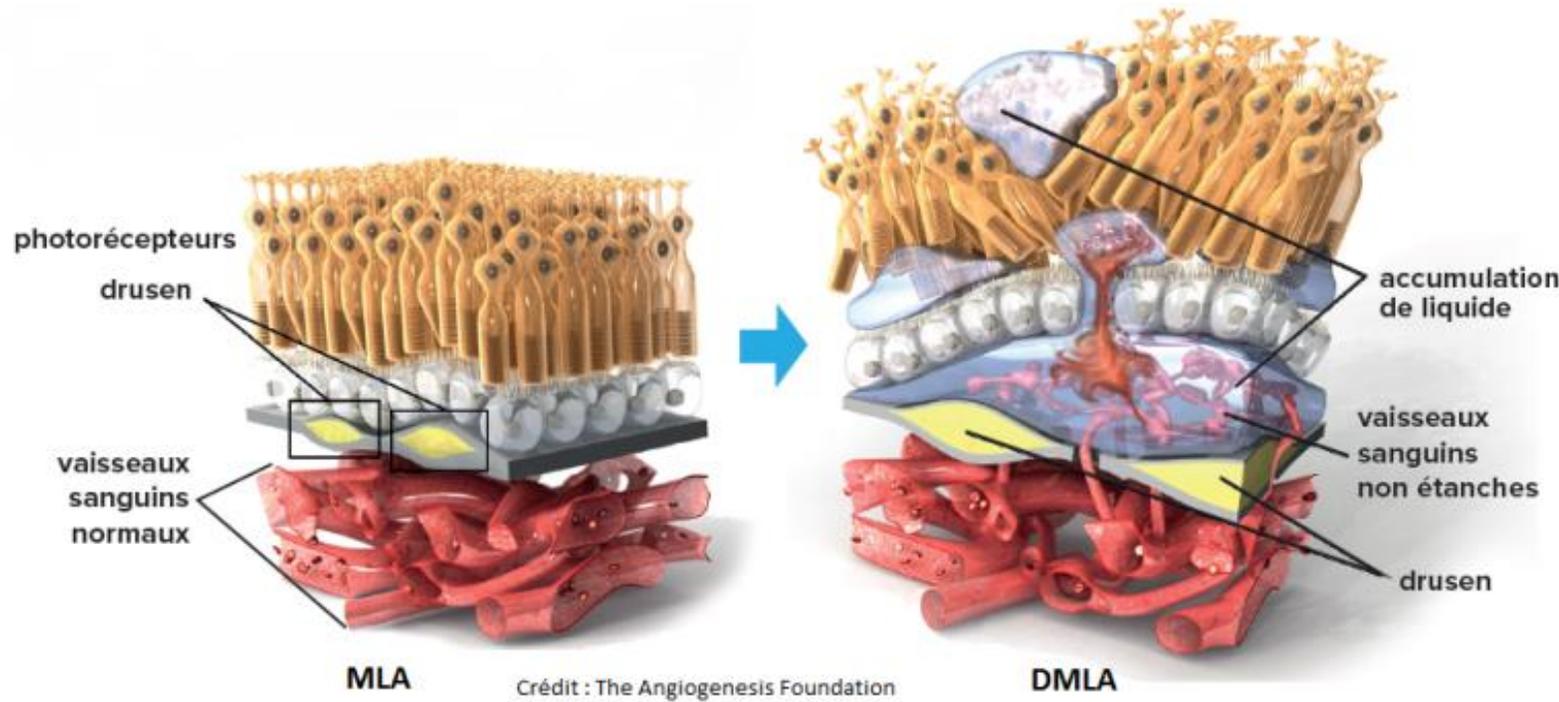
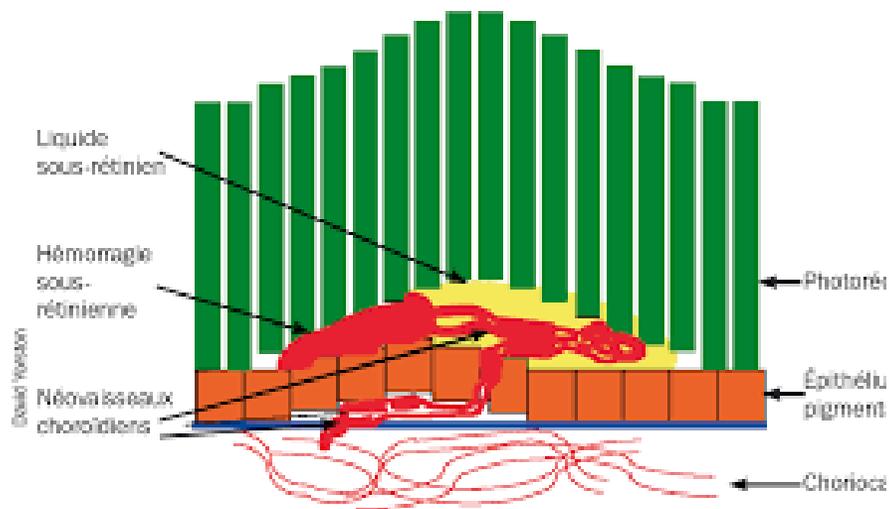
Dégénérescence maculaire liée à l'âge

- DMLA atrophique dite sèche



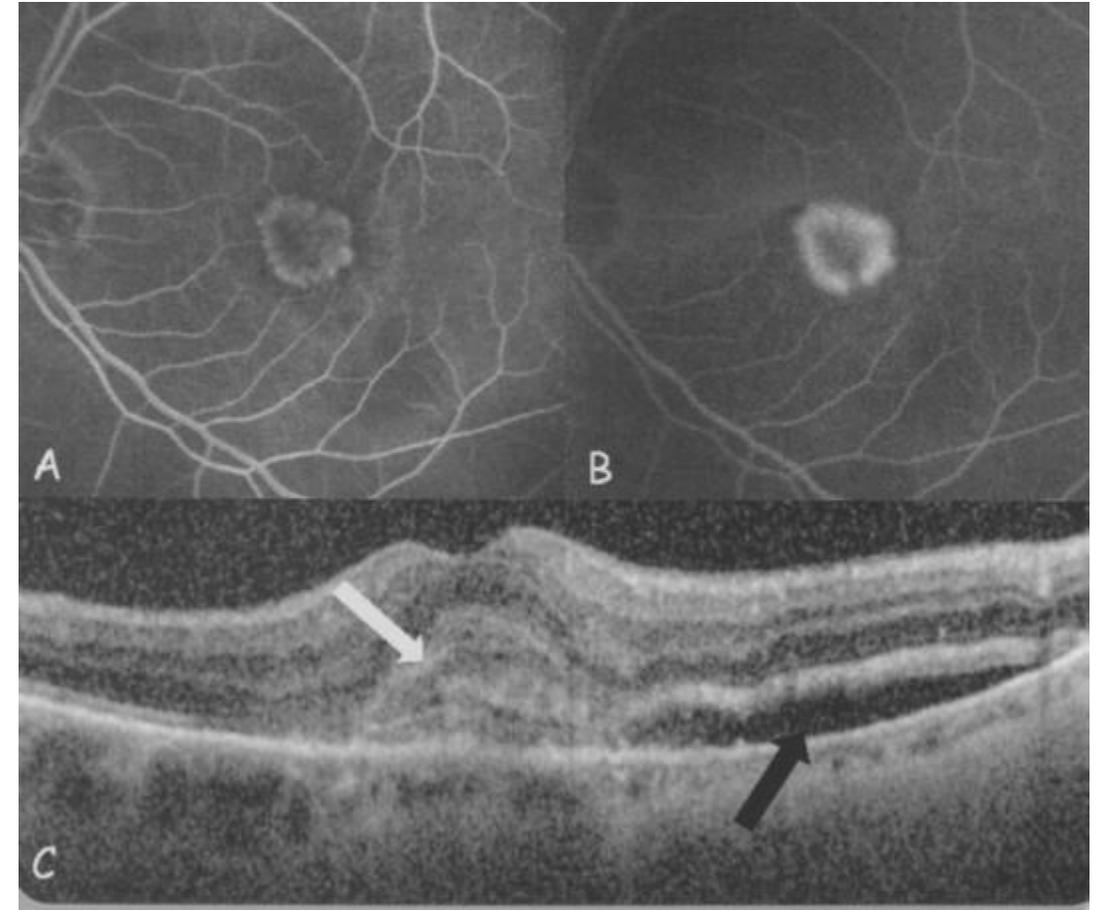
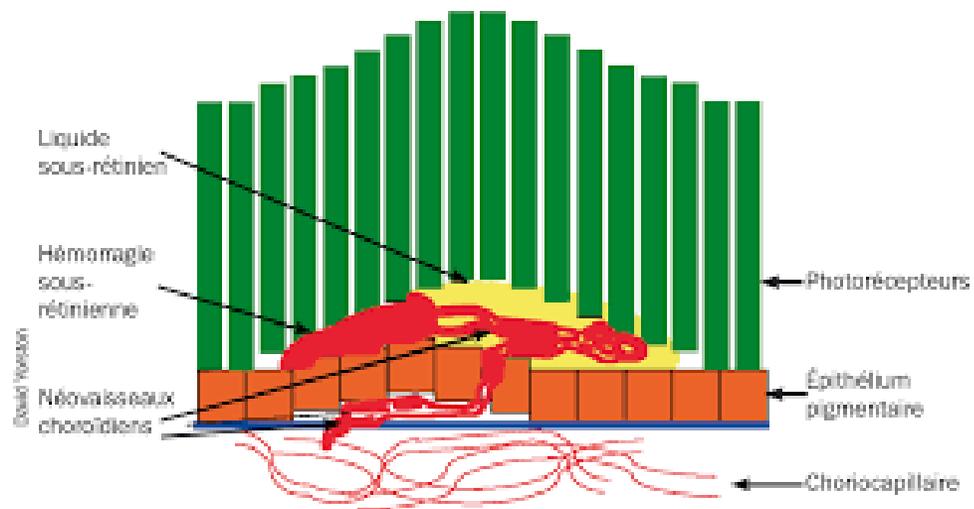
Dégénérescence maculaire liée à l'âge

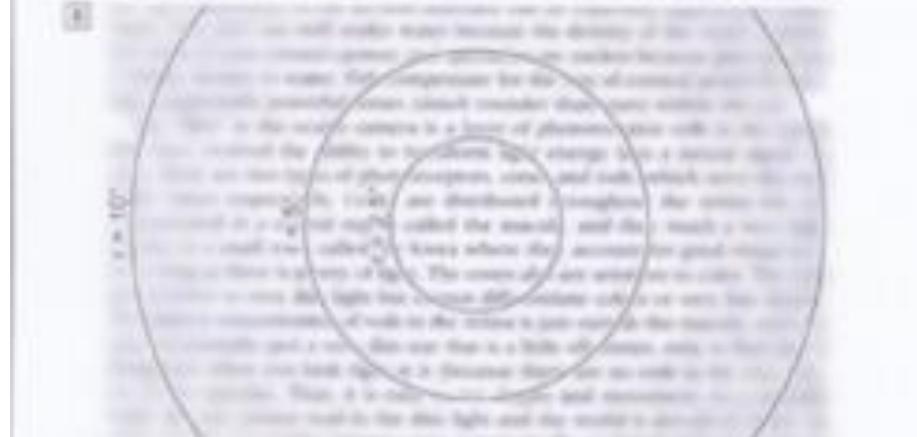
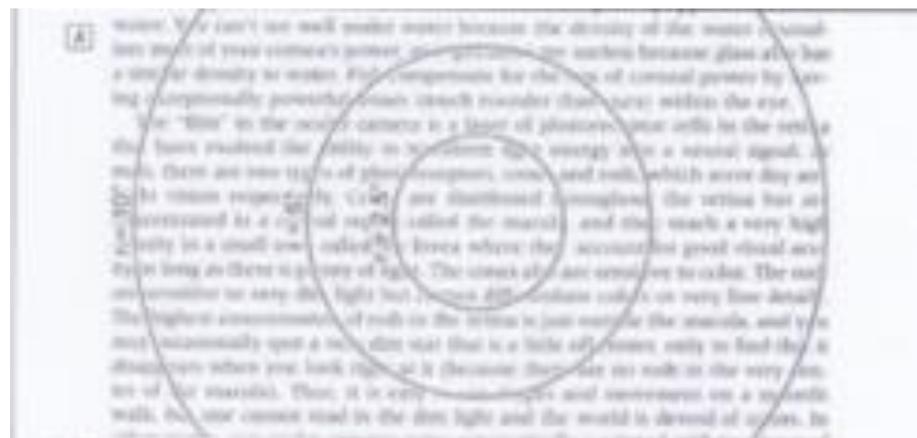
- DMLA atrophique dite sèche
- DMLA oedémateuse dite humide
- DMLA néovasculaire



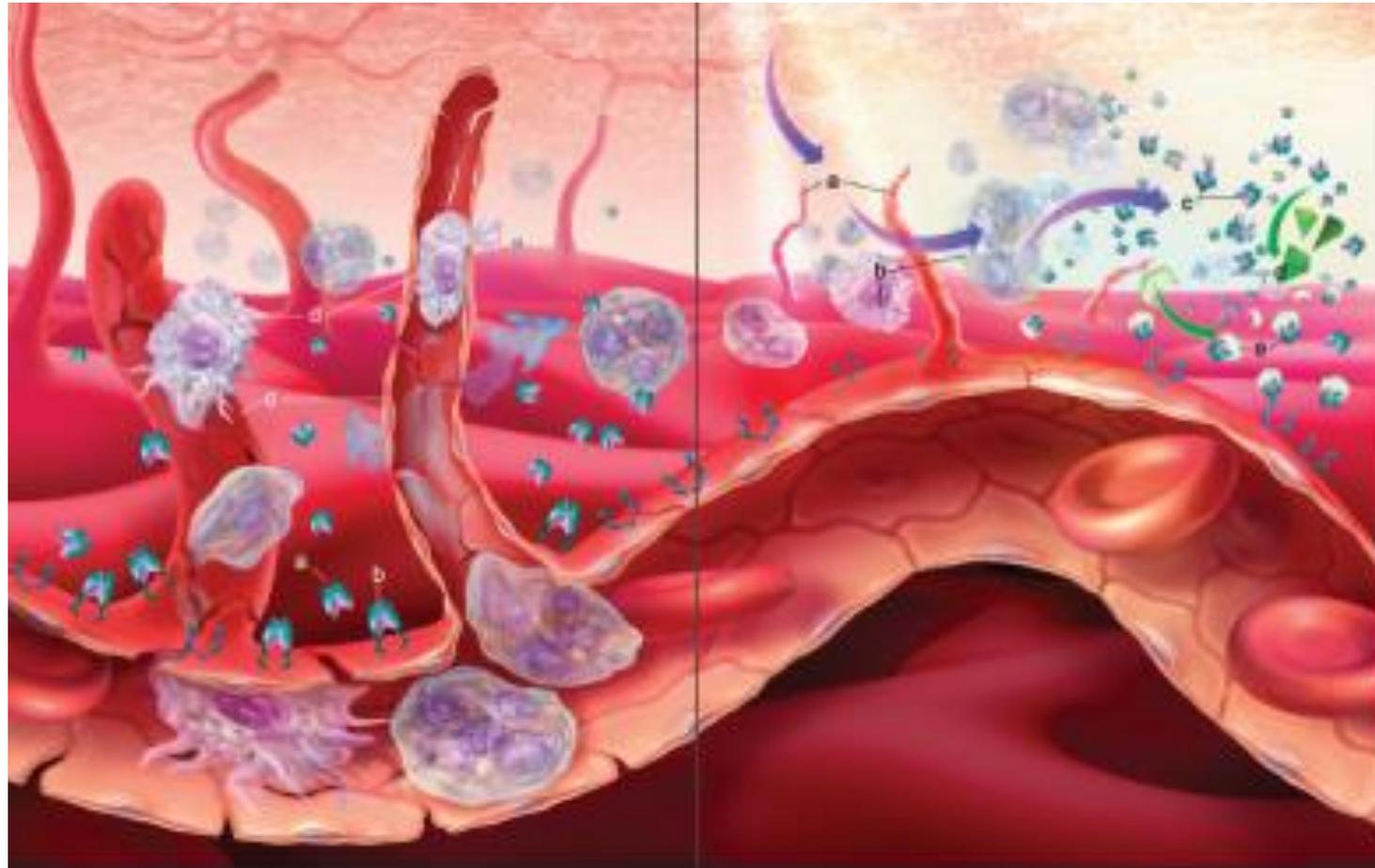
Dégénérescence maculaire liée à l'âge

- DMLA atrophique dite sèche
- DMLA oedémateuse dite humide
- DMLA néovasculaire

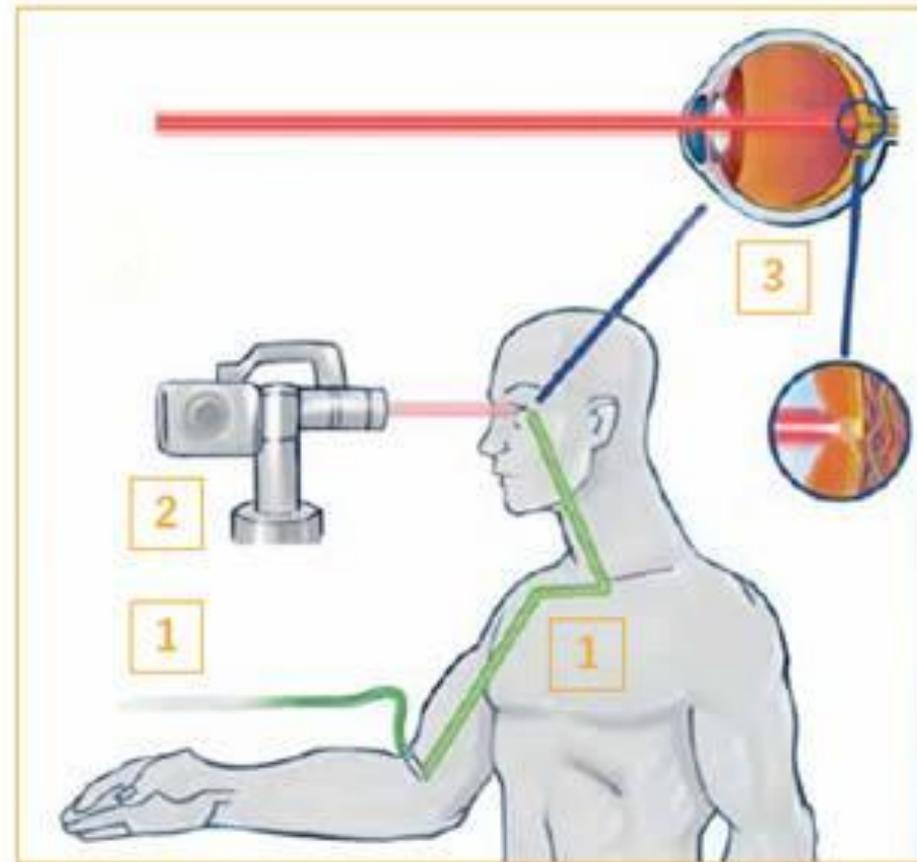




Principe du traitement de la DMLA néovasculaire

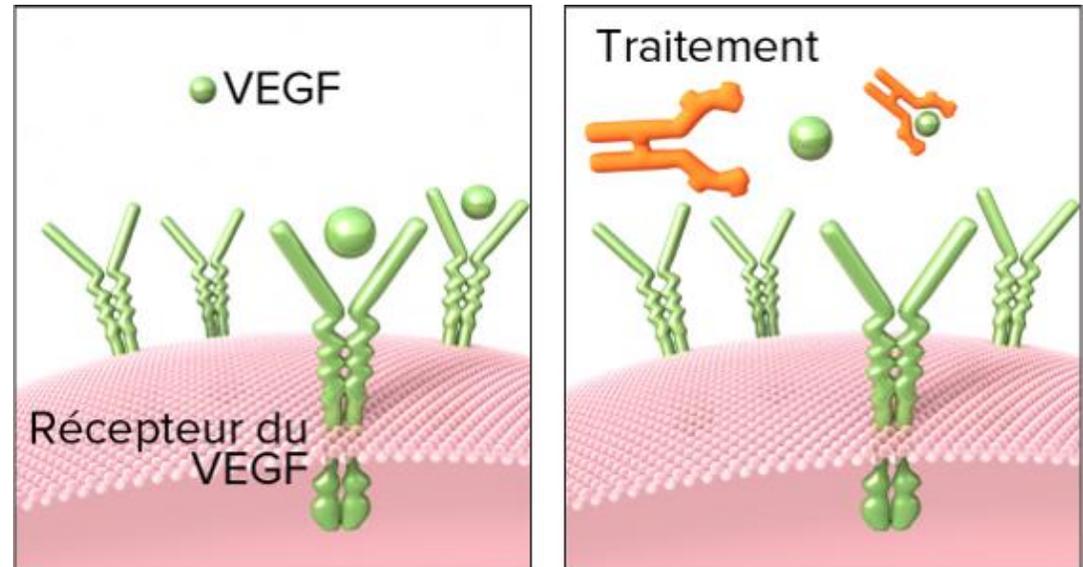


Principe de la photothérapie dynamique en ophtalmologie

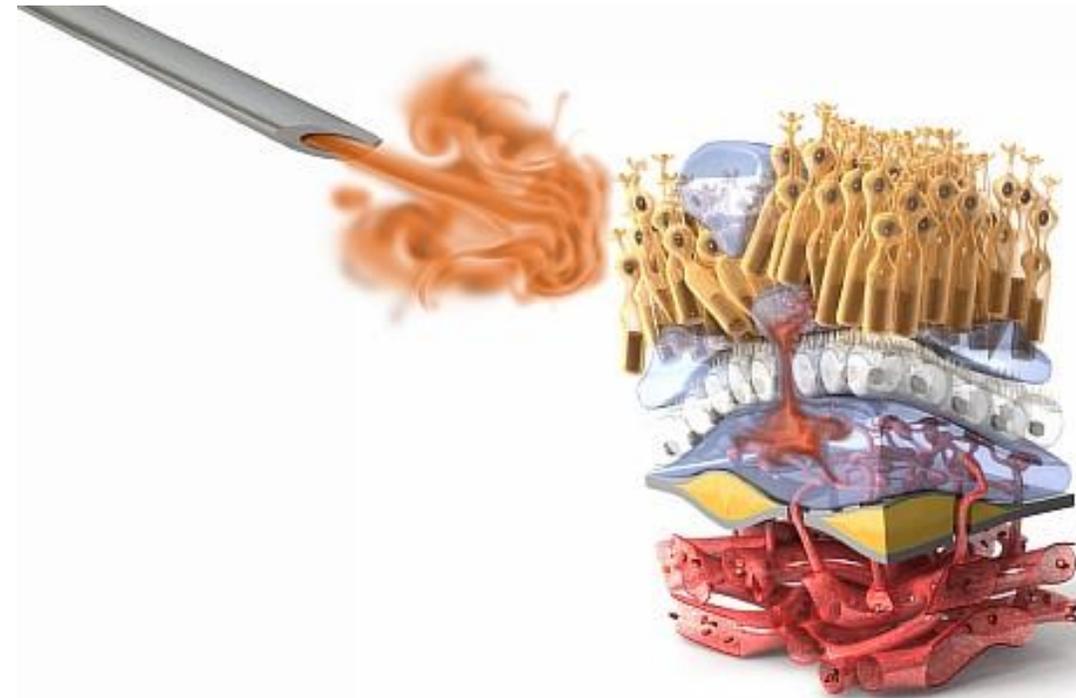
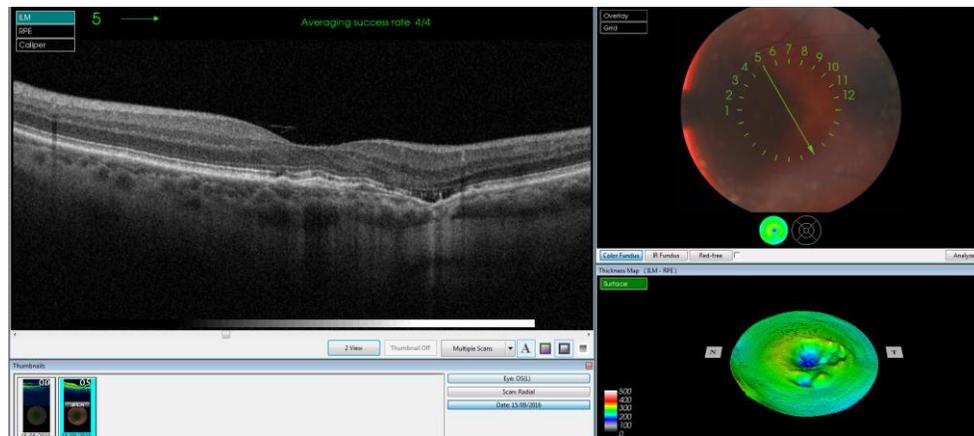


Traitement actuel de la DMLA néovasculaire

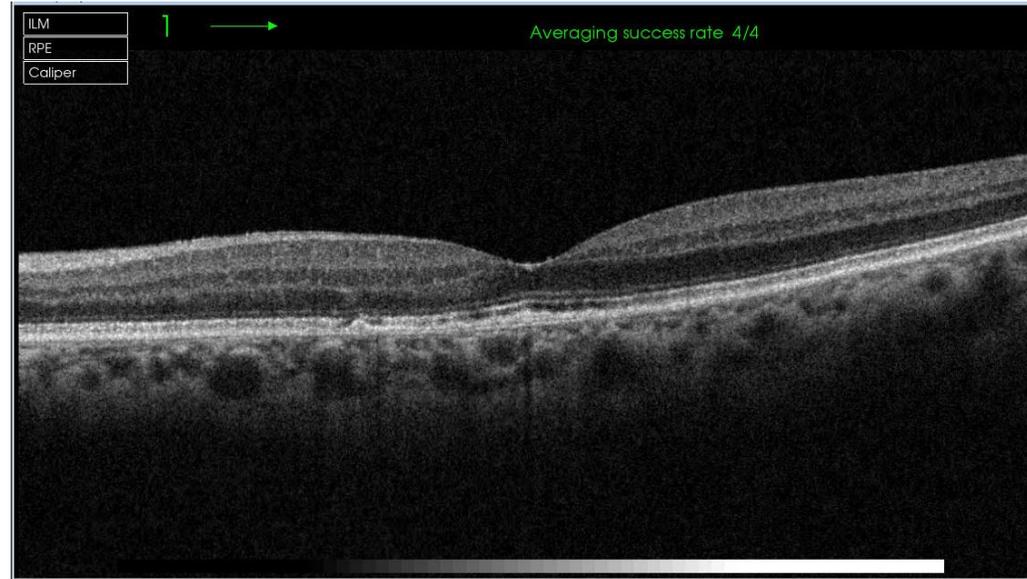
- Injections intraoculaires répétées d'anti VEGF
- VEGF : facteurs de prolifération des néovaisseaux



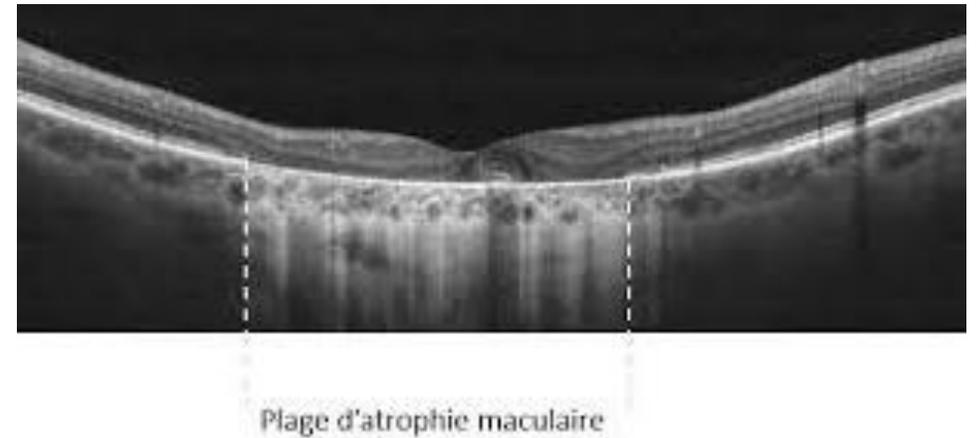
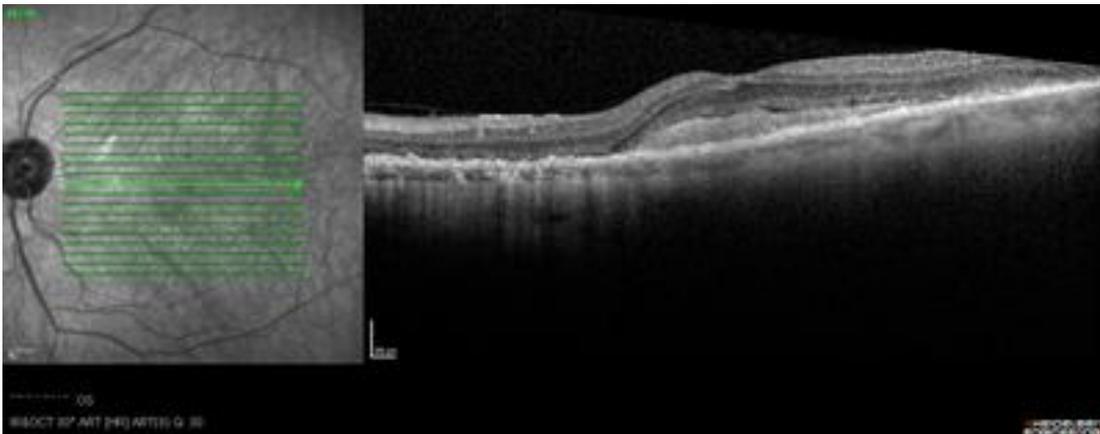
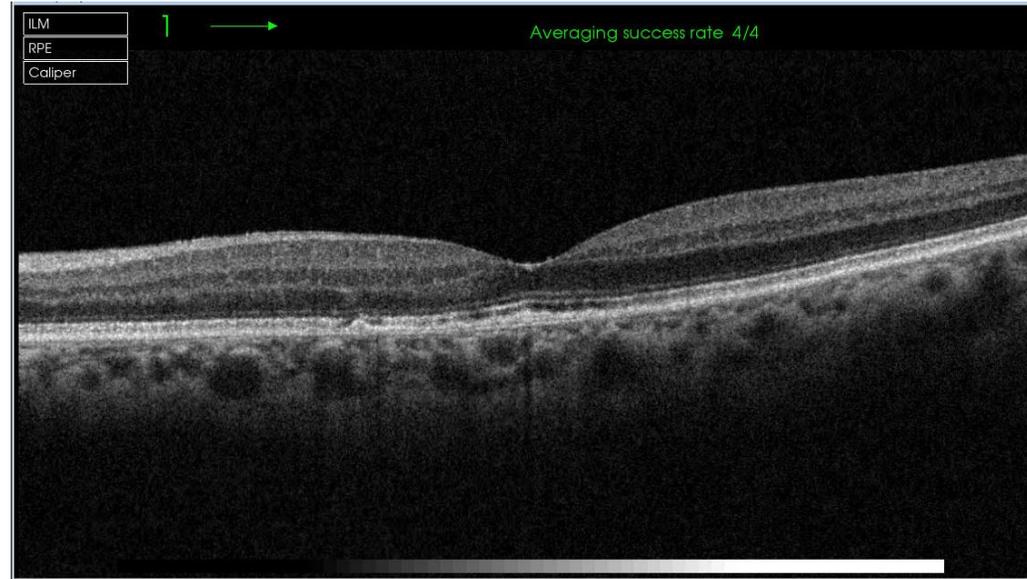
Traitement actuel de la DMLA néovasculaire



Objectif : Disparition des néovaisseaux



Objectif : Disparition des néovaisseaux



Retentissement visuel variable

- **Dépend de plusieurs facteurs**
- **Bilatéralité ou non**
- **Du déficit d'acuité visuelle**
- **Des microscotomes**
- **Des déformations induites par les métamorphopsies**
- **Des pathologies oculaires éventuellement associées**
 - **Cataracte**
 - **Altérations du champ visuel (glaucome, AVC)**

Conséquences personnelles

Autonomie altérée

- **Incompatibilité avec la conduite automobile**
- **Difficultés à la lecture : loupes, liseuses, agrandisseurs, téléphone à gros chiffres, lunettes à réalité virtuelle**
- **Difficultés à l'écriture**
- **Augmentation du risque de chutes**
- **Erreurs dans les prises de médicament**
- **Difficultés pour cuisiner...**

Recours à des aides humaines

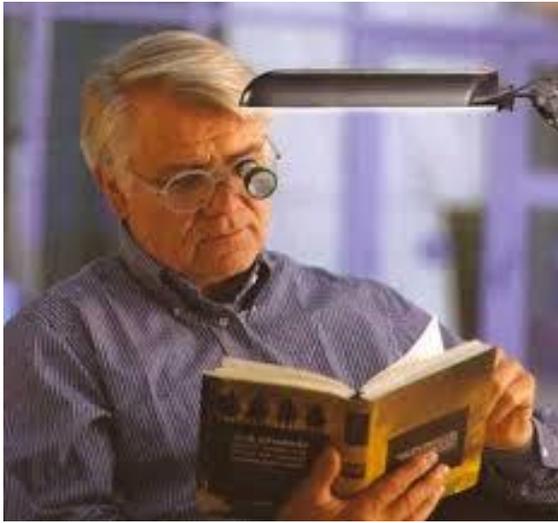
- **En fonction de la situation**
 - **Autonomie du conjoint**
 - **Entourage familial**
 - **Domicile ou maison de retraite**
 - **Aides professionnelles**

Recours à des aides humaines

Proximologie

- **Bilan Basse vision**
- **Evaluation autonomie et dépendances**
- **Aidants familiaux, de l'entourage et aidants professionnels**
- **Adaptations ergonomiques**
- **Appareillages**

Appareillage



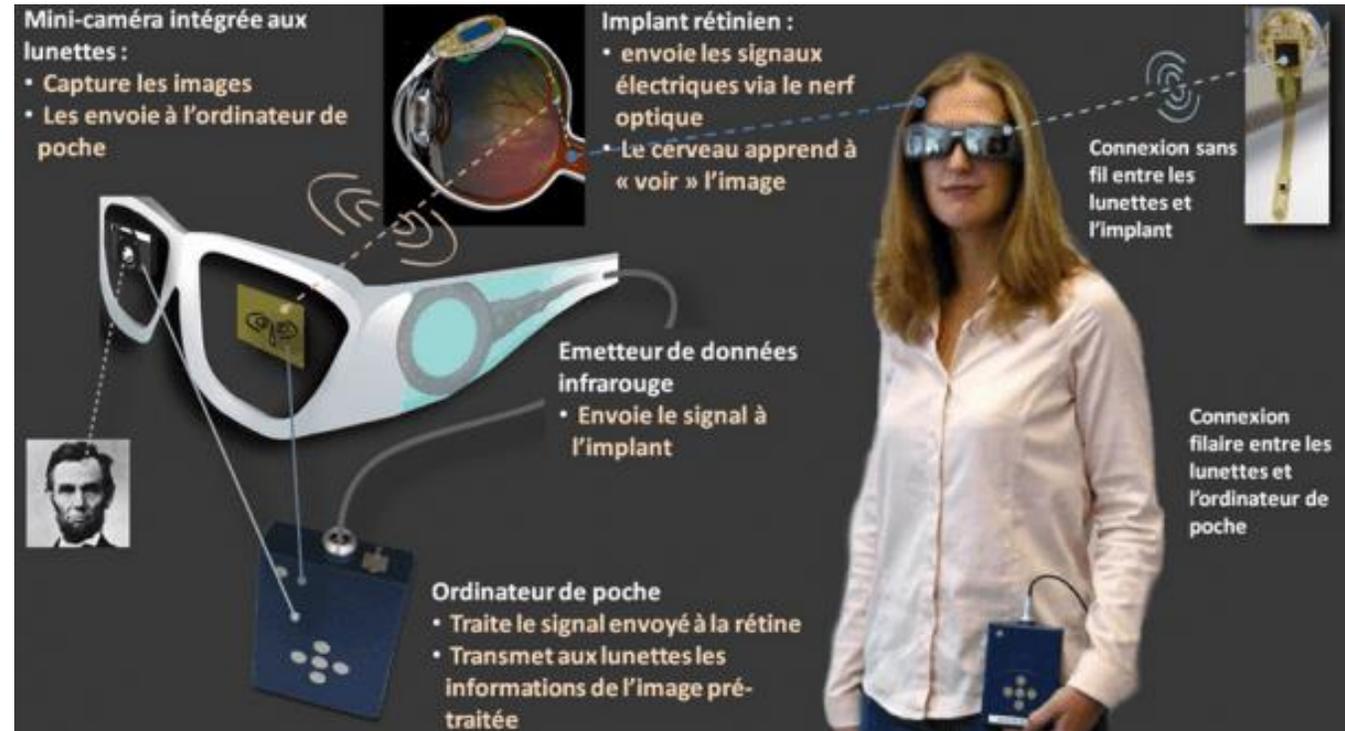
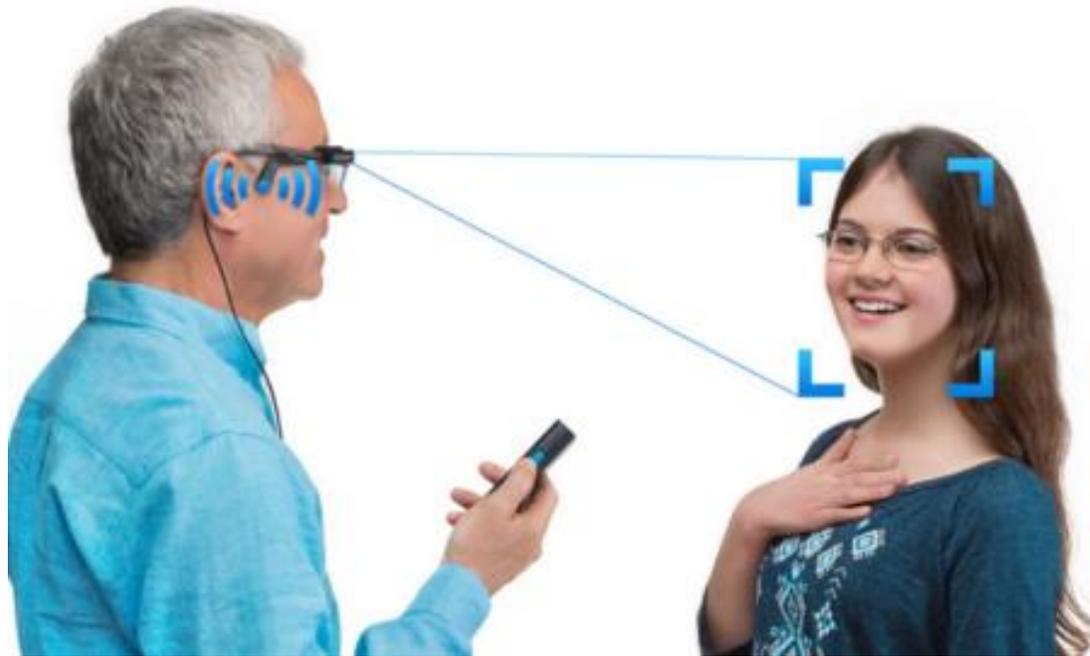
Appareillage



Appareillage



Appareillage



Dr Jean-Claude LEPORI