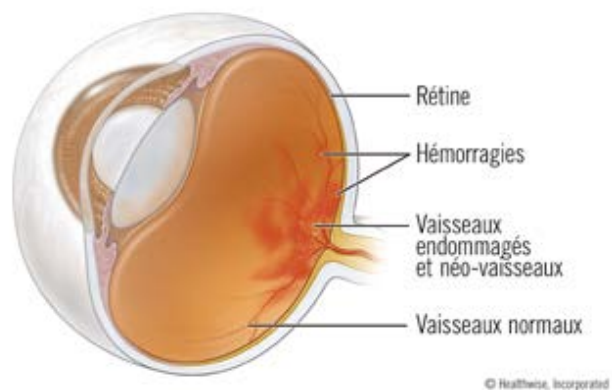


La rétinopathie diabétique

La rétinopathie diabétique est une maladie qui touche la rétine, la fine membrane qui recouvre le fond de l'œil. Elle se développe lorsque les petits vaisseaux sanguins de la rétine sont endommagés par l'hyperglycémie. Fragilisés, ils laissent passer un peu de sang.

Cette complication reste longtemps silencieuse. Si elle n'est pas traitée, la rétinopathie diabétique peut conduire à une perte progressive de la vue.

Votre ophtalmologue peut également vérifier que vous n'avez pas une cataracte, un glaucome ou un œdème maculaire, grâce à d'autres examens complémentaires.



Pour en savoir plus sur le dosage de l'HbA1c et la surveillance du diabète, vous pouvez consulter www.ameli-sophia.fr.

422-76114-DE - LR N° 8 - Mai 2010 (MAJ septembre 2014)

Repères diabète

Dépister les complications de l'œil



Les livrets de la collection **Repères diabète** visent à vous apporter des connaissances précises et validées sur des thèmes liés au **diabète**, afin de vous aider à mieux comprendre votre maladie mais aussi à faciliter et améliorer le dialogue avec tous les professionnels de santé.

 **sophia**

Le service d'accompagnement pour mieux vivre avec une maladie chronique.

Pour en savoir plus : ameli-sophia.fr

Pour contacter un infirmier-conseiller en santé sophia

Métropole	0 809 400 040
Antilles & Guyane	0 809 100 097
La Réunion	0 809 109 974

Service gratuit + prix appel

 **sophia**

Le service d'accompagnement pour mieux vivre avec une maladie chronique.

Pour en savoir plus : ameli-sophia.fr

 **l'Assurance Maladie**

 **l'Assurance Maladie**

Dépister les complications de l'œil

On n'y pense pas forcément mais le diabète peut fragiliser l'œil et en particulier la rétine. La rétinopathie diabétique peut apparaître après plusieurs années d'évolution du diabète, surtout si la glycémie n'est pas équilibrée.

Cette complication est longtemps silencieuse : on ne ressent ni gêne, ni douleur au niveau des yeux. Les troubles de la vue apparaissent à un stade avancé. Le seul moyen de vérifier que vos yeux ne sont pas atteints est de se faire dépister régulièrement*. Décelée précocement et traitée rapidement, il est possible de ralentir la progression de cette complication.

Je me fais dépister tous les deux ans au moins*



Deux techniques existent pour détecter une rétinopathie :

► Le fond d'œil

Réalisé par un ophtalmologue, le fond d'œil nécessite une dilatation des pupilles à l'aide de gouttes pendant environ vingt minutes.

Cet examen n'est pas douloureux mais entraîne une gêne liée à la dilatation de la pupille pendant les deux ou trois heures qui suivent.

► La rétinographie ou photographie du fond d'œil

Un professionnel de santé (en général un orthoptiste) prend une photo de la rétine (le plus souvent sans dilatation des pupilles). Elle est lue dans un second temps par un ophtalmologue : en cas d'anomalie, un rendez-vous avec un ophtalmologue est nécessaire.

Demandez conseil à votre médecin traitant.

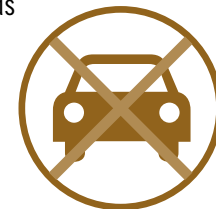
* Une fois par an ou tous les deux ans, selon les recommandations de votre médecin traitant.

Je prépare ma visite

- J'indique le motif de ma visite au moment où je prends rendez-vous chez l'ophtalmologue.
- Je n'oublie pas de prendre les résultats de mes derniers examens de santé et la liste de mes médicaments.
- Je note sur mon agenda à quel moment je dois prendre mon prochain rendez-vous.

En cas de dilatation des pupilles...

- J'emporte des lunettes de soleil car je peux être gêné par la lumière.
- Je me fais accompagner ou je prends les transports en commun car je ne peux pas conduire après l'examen.



Bon à savoir

Pour prévenir les complications de l'œil, il est recommandé d'atteindre et de maintenir les objectifs d'HbA1c et de tension artérielle définis avec son médecin traitant.