

Occlusion Veineuse rétinienne

DÉFINITION

C'est un ralentissement brutal de la circulation du sang dans la rétine car une veine se bouche partiellement. Le sang ne peut s'évacuer normalement hors de l'œil. Le ralentissement de la circulation sanguine fait s'élever la pression dans les veines. Le manque d'oxygène dans la rétine entraîne 2 phénomènes : ischémie et œdème.



Il existe 2 formes selon la localisation :



◀ Occlusion de la veine centrale de la rétine.
OVCR

Occlusion de branche veineuse rétinienne
OBVR ▶



EPIDÉMIOLOGIE

L'occlusion de veine rétinienne peut survenir à tout âge, mais elle est plus fréquente aux alentours de 60 ans. On estime à 20 000 le nombre de patients atteints en France.

Bien que la cause de l'occlusion veineuse ne soit pas clairement établie, certains facteurs de risque ont été retrouvés comme l'hypertension artérielle ou l'hypertonie oculaire.

Un bilan à la recherche des facteurs de risques cardio-vasculaires est parfois prescrit lors de la découverte de l'occlusion veineuse.

SYMPTÔMES

Le patient peut ressentir une baisse de vision unilatérale, souvent brutale parfois progressive, d'intensité variable allant du simple flou visuel à la perte totale de la vision. Cette baisse de vision est indolore.

DIAGNOSTIC

Le fond d'œil réalisé par l'ophtalmologiste suffit souvent à poser le diagnostic en retrouvant des dilatations veineuses associées à des hémorragies rétinienne.

Des examens d'imagerie sont souvent prescrits pour compléter le bilan :

- L'angiographie à la fluorescéine permet de confirmer le diagnostic et d'évaluer la circulation au niveau de l'œil.
- La Tomographie par cohérence optique (OCT) : recherche la présence d'un œdème maculaire et permet d'en suivre l'évolution.



Occlusion Veineuse rétinienne

PRISE EN CHARGE

La prise en charge des complications oculaires repose essentiellement sur la photocoagulation au laser des zones ischémiques, et les injections intravitréennes en cas d'œdème maculaire.

L'évolution est très variable d'un patient à l'autre, et des formes initialement très modérées peuvent s'aggraver secondairement. C'est pourquoi une surveillance régulière est nécessaire (au début mensuelle, elle sera progressivement espacée).

Une aggravation de la baisse de vision au cours de l'évolution doit motiver une consultation rapide.



OVCR,
angiographie.

**Respectez
les RDV et les
prescriptions**

Toute modification brutale de vision doit vous faire consulter rapidement. N'attendez pas votre prochain RDV, appelez votre ophtalmologiste.

A RETENIR

- › **Les occlusions veineuses de la rétine (OVR) sont des accidents circulatoires de la rétine.**
- › **Ils existent deux formes : atteinte de la veine centrale (OVCR) ou d'une branche veineuse (OBVR).**
- › **Le fond d'œil et l'angiographie à la fluorescéine sont les outils du diagnostic.**
- › **Le suivi se fait grâce à l'acuité visuelle, le fond d'œil, et l'OCT.**
- › **Le traitement des complications fait appel aux injections intravitréennes et au laser.**