

SANTÉ

societe.union@sonapresse.com

Brèves

Rassemblées par P.M.M

Cancer du col de l'utérus : un test prometteur détecte des lésions

Un test sur des prélèvements vaginaux et de l'urine, recueillis par la femme elle-même à domicile, permet de détecter les lésions du col de l'utérus à haut risque d'évoluer en cancer, selon des chercheurs britanniques.

Les symptômes de l'accident vasculaire cérébral

Des symptômes précis peuvent indiquer la survenue d'un éventuel Accident vasculaire cérébral (AVC), auxquels il est important de prêter attention pour réduire ses possibles conséquences. Les trois principaux symptômes d'un AVC sont un trouble de la parole, l'inertie d'un membre et la paralysie. Mais cela peut aller de symptômes légers comme des céphalées, de la pâleur, ou des vomissements, jusqu'à l'hémiplégie ou le coma.

Les différentes causes des migraines

Il existe une multitude de facteurs à l'origine des violents maux de tête : des changements climatiques à l'hypersensibilité aux odeurs, en passant par le manque de sommeil. Les changements météorologiques peuvent également déclencher des épisodes de migraines.

La rétinopathie diabétique : première cause de cécité

C'EST la complication la plus redoutée du diabète. Elle est présente chez 50% des diabétiques de type 2.

Prissilia.M.MOUIY
Libreville/Gabon

L'OEIL, au même titre que toutes les autres parties du corps, peut être affecté par des maladies. Selon les pathologies, chaque partie anatomique de cet organe pourrait ainsi présenter un désordre et causer un trouble oculaire.

Au nombre de ces affections, la rétinopathie diabétique (RD). Il s'agit des manifestations micro-angiopathiques rétinienne liées à un état de déséquilibre glycémique. Plus exactement, la RD est une atteinte des yeux du diabétique, particulièrement de la rétine (tissu nerveux, fin et transparent, qui tapisse le

fond de l'œil et dont le rôle est de recevoir la lumière pour la transmettre au cerveau par l'intermédiaire du nerf optique).

Bien que rarement évoquée au Gabon, la rétinopathie diabétique est la complication du diabète la plus redoutée, d'autant qu'elle est présente chez 50% des diabétiques de type 2.

"Dans le cas spécifique du Gabon, 10% de diabétiques de type 2 en souffrent sur les 180 mille que compte le pays. La moitié des personnes affectées par la rétinopathie diabétique évolue vers la cécité, soit 9000. C'est la 5e cause de cécité et de malvoyance dans le monde, et la 1re chez les personnes de plus de 65 ans", indique le Dr Alex Mouinga Abayi, ophtalmologue, lors des premières journées ophtalmologiques et de diabète de Libreville.

Plusieurs facteurs favoriseraient une aggravation de la maladie, à savoir "l'hypertension artérielle (HTA), la grossesse, une chirurgie oculaire (cataracte), la puberté et l'adolescence (les jeunes sont moins regardant sur les facteurs de risque de la maladie). Enfin, les personnes de sexe masculin qui sont malheureusement prédisposées à une RD sévère", poursuit-il.

La RD est généralement découverte lors d'un examen ophtalmologique réalisé à la suite du diagnostic du diabète. Mieux, lors des contrôles ophtalmologiques annuels de tout diabétique. La rétinopathie diabétique pourrait également être révélée par une baisse de la vue.

Une fois diagnostiquée, grâce à des examens bien spécifiques, notamment ceux de l'acuité visuelle, de la tension oculaire et, éventuellement, une angiographie rétinienne, celle-ci peut être prise en charge grâce à des chirurgies vitéo-rétinienne, injection intravitréenne (intraoculaire) d'anti-VEGF (médicament qui bloque la croissance des vais-

seaux impliqués dans les RD) ou de corticoïdes et l'équilibre du diabète.

La prise en charge de la rétinopathie diabétique nécessite une étroite collaboration entre l'ophtalmologue, le diabétologue et le médecin généraliste. Si les traitements apportés par ces praticiens sont efficaces (notamment au laser) pour freiner l'évolution de la maladie et empêcher la cécité, le meilleur des soins, selon le Dr Mouinga, serait la prévention par un contrôle régulier (au moins une fois chez un ophtalmologue, l'atteinte de l'équilibre glycémique, une tension artérielle maîtrisée) ainsi qu'une bonne hygiène de vie.

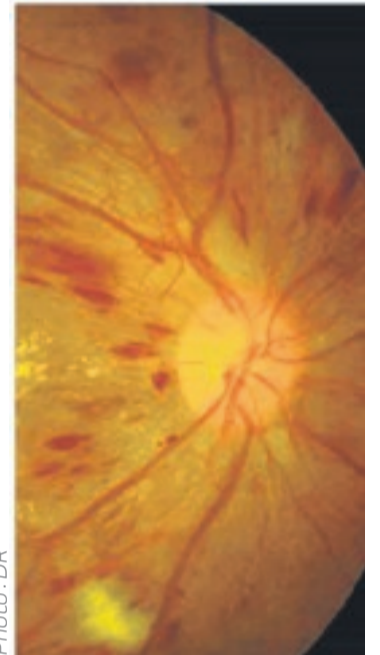


Photo: DR

Une rétine malade,

Le clin d'œil de Lybek



Comment se développe la maladie ?

P.M.M
Libreville/Gabon

LA rétine est la partie de l'œil affectée par la rétinopathie diabétique (RD). Celle-ci est composée de cellules visuelles et parcourue par une multitude de petits vaisseaux sanguins que l'on nomme capillaires. L'augmentation chronique du taux de sucre dans le sang serait responsable de la dégradation de la rétine.

"L'excès de sucre va donc fragiliser la paroi des capillaires et provoquer une imperméabilité capillaire, une fuite d'eau qui va remplir la rétine (œdème de la rétine), des occlusions capillaires entraînant au passage des hémorragies, des dilatations, des modules cotonneux au niveau de la rétine. Il s'en suit la rupture, puis l'éclatement des vaisseaux rétinieniens. Il s'agit d'une rétinopathie débutante", a révélé Dr Mouinga, ophtalmologue.

Puis, au fur et à mesure que la maladie évolue, les zones éten-

dues de la rétine manquent d'oxygène. Le phénomène gagne du terrain et les zones de la rétine ne sont plus irriguées jusqu'à atteindre la macula (centre de l'œil, mieux, de la vision). "Une fois la macula atteinte, il va se produire un oedème maculaire (gonflement de la macula) qui va engendrer une baisse de l'acuité visuelle, qui peut être très importante et parfois irréversible", poursuit le spécialiste. Par ailleurs, si certains troubles de la vue peuvent indiquer la présence d'une rétinopathie diabétique, la maladie s'installe souvent sans donner de signes d'alerte. On comprend donc que l'on peut être atteint d'une RD sans avoir des problèmes de vue et des symptômes.

D'où l'importance de privilégier les examens, contrôles ophtalmologiques et des dépistages précoces du diabète. Laisser s'étendre la maladie favoriserait de graves troubles de la vision et la survenue d'autres pathologies des yeux, parfois irrémédiables.