

Ce qu'il faut savoir avant un examen du fond d'œil

Qu'est-ce qu'un fond d'œil ?

Le "fond d'œil" comprend plusieurs structures internes de l'œil qui ne sont pas visibles sans appareillage :

- la rétine, membrane nerveuse qui tapisse l'intérieur du globe oculaire et qui est responsable de la vision : elle est parcourue de nombreux vaisseaux ;
- la papille, lieu de naissance du nerf optique qui véhicule les informations visuelles jusqu'au cerveau ;
- la macula, zone centrale de la rétine chargée de la vision précise.

Ces éléments sont accessibles à l'examen du fond d'œil, qui permet d'étudier la rétine et ses vaisseaux.

Comment se pratique cet examen ?

Un peu avant l'examen, le médecin dépose dans chaque œil quelques gouttes de collyre pour obtenir l'ouverture de la pupille ou mydriase, si cela est nécessaire.

L'observation du fond d'œil s'effectue :

- soit à l'aide d'un ophtalmoscope, appareil qui comporte un système de loupe et une lumière,
- soit avec un biomicroscope ou lampe à fente, à travers un verre grossissant à distance de l'œil ou posé sur l'œil (après instillation de quelques gouttes d'anesthésique de contact).

La rétinographie est un examen complémentaire qui permet de réaliser des clichés photographiques du fond d'œil.

L'angiographie du fond d'œil permet également de réaliser des clichés photographiques en série après injection intraveineuse d'un colorant fluorescent et de mieux étudier les vaisseaux rétinien dans certaines pathologies.

Qui a besoin d'un fond d'œil ?

- Le myope car sa rétine plus étirée présente des risques de déchirure. L'examen du fond d'œil doit être systématique en cas de forte myopie ou en cas d'apparition brutale de mouches volantes, de points noirs ou d'éclairs lumineux.

Réalisé le plus souvent par un médecin ophtalmologiste, l'examen du fond d'œil, indolore et sans danger, est indispensable pour le bilan des maladies de l'œil ou pour celui de certaines affections du système nerveux.

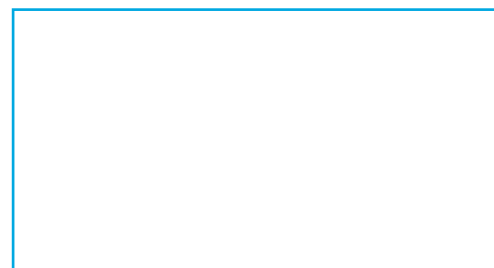
- Le diabétique, pour dépister l'apparition d'une atteinte de la rétine ou rétinopathie qui peut évoluer vers la cécité si elle n'est pas traitée : un examen du fond d'œil est nécessaire dès la découverte du diabète puis au moins une fois par an, avec éventuellement une angiographie selon le résultat du fond d'œil.
- L'hypertendu, pour surveiller le retentissement de l'hypertension artérielle sur les vaisseaux de la rétine.
- Tout sujet qui présente une maladie oculaire avec un risque d'atteinte d'un des éléments du fond d'œil.
- Certains patients souffrant d'une maladie du système nerveux.
- D'une manière générale, tous les sujets, quelle que soit la raison de leur visite chez l'ophtalmologiste, bénéficient systématiquement à chaque consultation d'un fond d'œil sans dilatation.

Y a-t-il des précautions à prendre ?

Le fond d'œil n'est pas douloureux mais il peut être désagréable et éblouissant.

La dilatation de la pupille dure 4 à 6 heures pendant lesquelles la vision reste floue. Il faut donc éviter impérativement de conduire pour le retour à domicile et prévoir, si nécessaire, le port de lunettes de soleil.

L'angiographie rétinienne peut elle entraîner, dans de rares cas, une réaction d'intolérance au produit injecté. Ce risque allergique sera recherché par le médecin par l'interrogatoire avant l'examen.



Cachet du médecin

