



Obstruction de l'artère centrale de l'œil

🕒 paru le 08/07/2020 • adapté au contexte belge francophone

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

De quoi s'agit-il ?

Dans la rétine, on trouve trois types de vaisseaux sanguins : les artères, les veines et les vaisseaux sanguins du nerf optique. Les artères irriguent les yeux avec du sang riche en oxygène, et, après la diffusion de l'oxygène, les veines ramènent le sang vers le cœur. Le nerf optique transmet les informations de la rétine au cerveau. Lorsqu'un caillot sanguin stoppe l'apport de sang au niveau d'un vaisseau sanguin, on parle de thrombose.

Il existe trois sortes de thromboses oculaires en fonction du vaisseau sanguin bouché :

- Veine bouchée : thrombose veineuse,
- Artère bouchée : thrombose artérielle,
- Obstruction d'un vaisseau sanguin du nerf optique : infarctus du nerf optique, dont le nom médical est « neuropathie optique ischémique antérieure » (NOIA) (« ischémie » signifie « circulation sanguine insuffisante »).

Dans ce guide-patient, nous ne parlons que de la thrombose de l'artère centrale de la rétine, c'est-à-dire un caillot de sang dans l'artère centrale de la rétine.

L'artère centrale de la rétine assure l'apport sanguin à la rétine et est donc essentielle à la vue. C'est en effet sur la rétine que se forment les images que nous voyons.

L'obstruction de cette artère est généralement causée par un caillot de sang issu de la carotide ou du cœur. Le caillot est formé à distance de l'œil et transporté dans le sang jusqu'à ce qu'il reste coincé dans l'artère.

Cette affection survient surtout chez les personnes âgées atteintes d'une maladie [cardiovasculaire](#), moins souvent chez les individus plus jeunes qui présentent un [trouble du rythme cardiaque](#) ou un problème au niveau des valves cardiaques (valvulopathie). L'[artérite temporale](#) peut également entraîner cette obstruction, bien que ce soit rare.

Comment la reconnaître ?

Le symptôme le plus courant est une [perte soudaine et indolore de la vue](#) d'un œil. Environ 2 personnes touchées sur 10 ne peuvent plus distinguer que la lumière et l'obscurité. Habituellement, la vue permet juste de compter le nombre de doigts levés. La pupille (la partie noire centrale de l'œil) est dilatée.

En cas d'[artérite temporale](#), la personne souffre de [maux de tête](#) intenses et son champ de vision est fortement rétréci. La perte visuelle arrive ensuite.

Environ 1 personne touchée sur 10 a eu précédemment des épisodes d' [AIT \(accident ischémique transitoire\)](#). Un AIT est causé par l'obstruction transitoire d'une artère. S'il survient dans l'œil, il est associé à une perte soudaine de la vue d'un côté pendant plusieurs minutes, une demi-heure tout au plus. Après, la vision revient.

En cas d'[obstruction d'une artère dans le cerveau](#), la vue chute généralement complètement ou partiellement des deux côtés. Parler devient difficile et la personne est [prise de vertige](#).

Comment le diagnostic est-il posé ?

Sur base de vos plaintes, le médecin vous orientera d'urgence vers l'ophtalmologue, qui examinera la rétine dans l'œil. Cet examen doit être réalisé rapidement, car un dommage permanent de la rétine arrive déjà après une heure et demie.

Ensuite, on essaie de trouver la cause du problème à l'aide d'un bilan sanguin, d'un [électrocardiogramme \(ECG\)](#), d'une [échographie](#) des artères carotides et d'un [CT scan du cerveau](#).

Que pouvez-vous faire ?

Contactez un médecin sans attendre. Commencez un massage du globe oculaire : appuyez dessus pendant 10 secondes avec le bord du poing de la main, puis relâchez-le d'un coup (également pendant 10 secondes). De cette façon, le caillot se détache parfois et se déplace plus loin dans le vaisseau sanguin. Continuez ainsi jusqu'à votre arrivée chez l'ophtalmologue.

Que peut faire votre médecin ?

Le médecin vous donnera 250mg d'aspirine et vous enverra à l'hôpital le plus vite possible. Si nécessaire, on vous retirera le liquide de l'œil pour faire baisser la pression dans l'œil. Il n'est pas possible de faire dissoudre le caillot dans l'artère.

En savoir plus ?

- [Anatomie de l'œil \(image\) – Larousse](#)

Source

[Guide de pratique clinique étranger 'Occlusion de l'artère centrale de la rétine \(OACR\)' \(2000\), mis à jour le 04.09.2017 et adapté au contexte belge le 28.12.2019 – ebpracticenet](#)