

LES YEUX ET LE DIABÈTE : ATTEINTES LES PLUS FRÉQUENTES

Problème de l'œil	Description	Symptômes	Degré de sévérité	Traitement	Spécialiste
Strabisme	Mauvaise fonction temporaire d'un nerf qui stimule les muscles autour de l'œil. Habituellement lié à une glycémie instable.	Vision double, d'apparition subite. Œil qui « louche ».	●●○○○	Si atteinte temporaire (0-3mois) : lunette prismatique Si permanente (> 3 mois): considérer chirurgie.	Optométriste (dépistage et lunettes) ou ophtalmologie (chirurgie).
Cataractes	La lentille naturelle de l'œil devient opaque à cause d'un métabolisme anormal du sucre dans le sang.	Vision devient floue, peu importe la distance. La lecture est difficile. Le soleil peut être éblouissant.	●●○○○	Chirurgie souhaitable dès que symptômes nuisent aux activités courantes, telle que la conduite.	Optométriste pour le dépistage et ophtalmologiste pour la chirurgie.
Hémorragie intra-vitréenne	Un vaisseau sanguin se brise dans l'œil et le sang se répand dans le vitré (gélatine de l'œil).	Vision très floue, peut-être rougeâtre.	●●○○○	Se résorbe habituellement de soi-même. Cas majeurs : chirurgie pour remplacer le vitré.	Optométriste pour le dépistage, ophtalmologiste pour la chirurgie.
	Peut s'accompagner d'une déchirure de la rétine.	Perception de flashes lumineux intenses.	●●●●●	Cas mineurs : traitement au laser Cas majeurs : chirurgie rétinienne.	Référence immédiate par l'optométriste à un ophtalmologiste rétiniologue s'il y a un décollement de la rétine.
Rétinopathie	Développement d'anomalies des vaisseaux sanguins de la rétine.	Habituellement sans symptômes au départ.	●●○○○	Examens réguliers pour le suivi de la condition. Contrôle de la glycémie.	Optométriste ou ophtalmologiste.
	Accumulation de liquide sous la rétine (œdème maculaire).	Vision embrouillée.	●●●●●	Traitement par laser ou injection de médicaments.	Référence immédiate à l'ophtalmologiste rétiniologue.
	Développement de tractions entre le vitré et la rétine.	Perception de « flashes » lumineux.	●●●●○	Chirurgie si nécessaire.	
	Éventuellement, décollement de la rétine si n'est pas traitée à temps.	Vision modérément ou très affectée selon le cas.	●●●●●	Chirurgie si nécessaire.	
Glaucome chronique à angle ouvert	Modifications de la structure du nerf optique ainsi qu'aux canaux d'évacuation des liquides oculaires, avec le temps. Le diabète double le risque d'en être atteint.	Changements lents de la vision et du champ visuel.	●●●●○	Médication (gouttes) Laser ou chirurgie dans les cas complexes.	Optométriste (dépistage et suivi) et ophtalmologiste.
Glaucome néovasculaire	Les canaux d'évacuation se bouchent avec des vaisseaux sanguins anormaux.			Très difficile à contrôler chirurgie requise.	