

Télangiectasies maculaires de type 1

Valérie Krivosic, Alain Gaudric



Service d'Ophtalmologie
Service d'Ophtalmologie
Hôpital Lariboisière
Hôpital Lariboisière

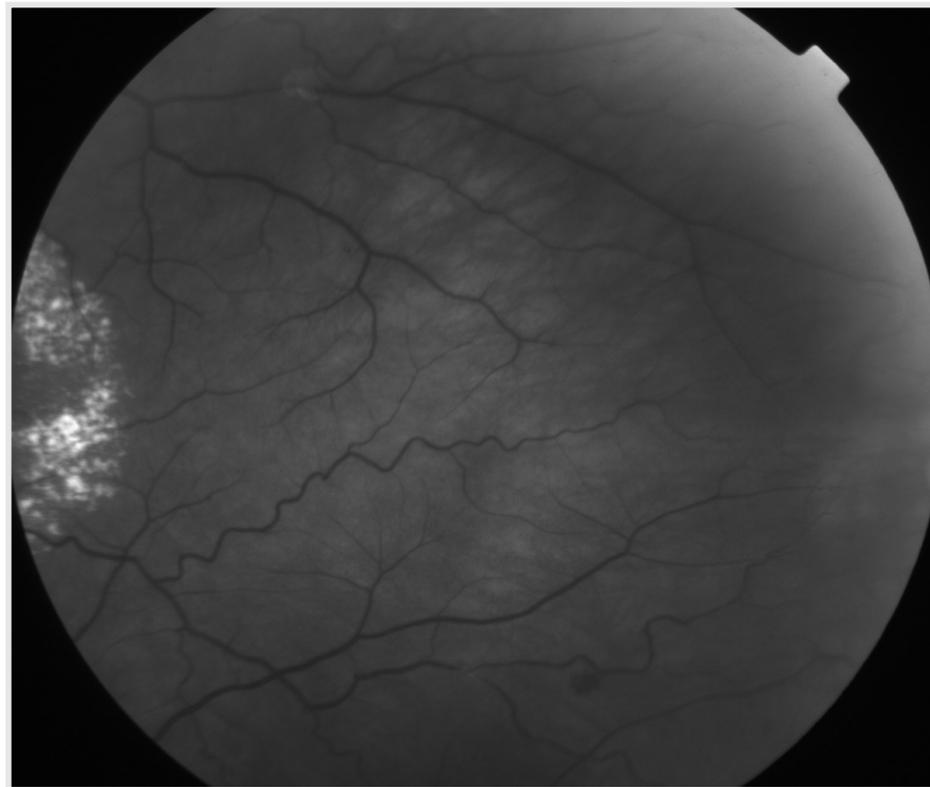
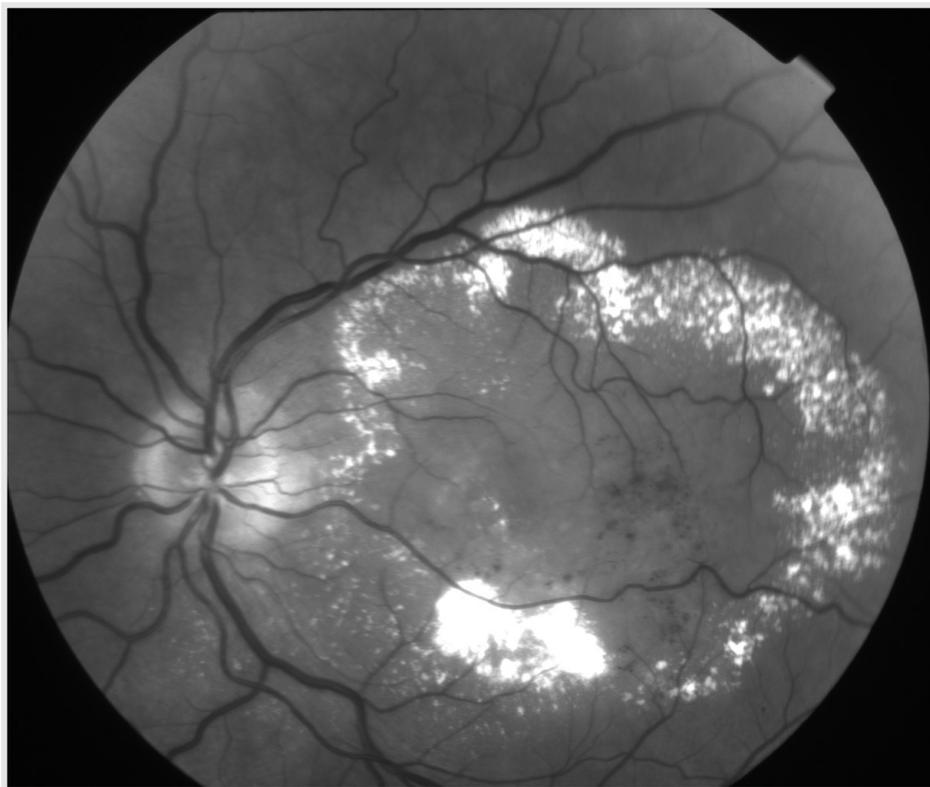
Centre de Référence des Maladies
Vasculaires Rares du Cerveau et de l' Œil

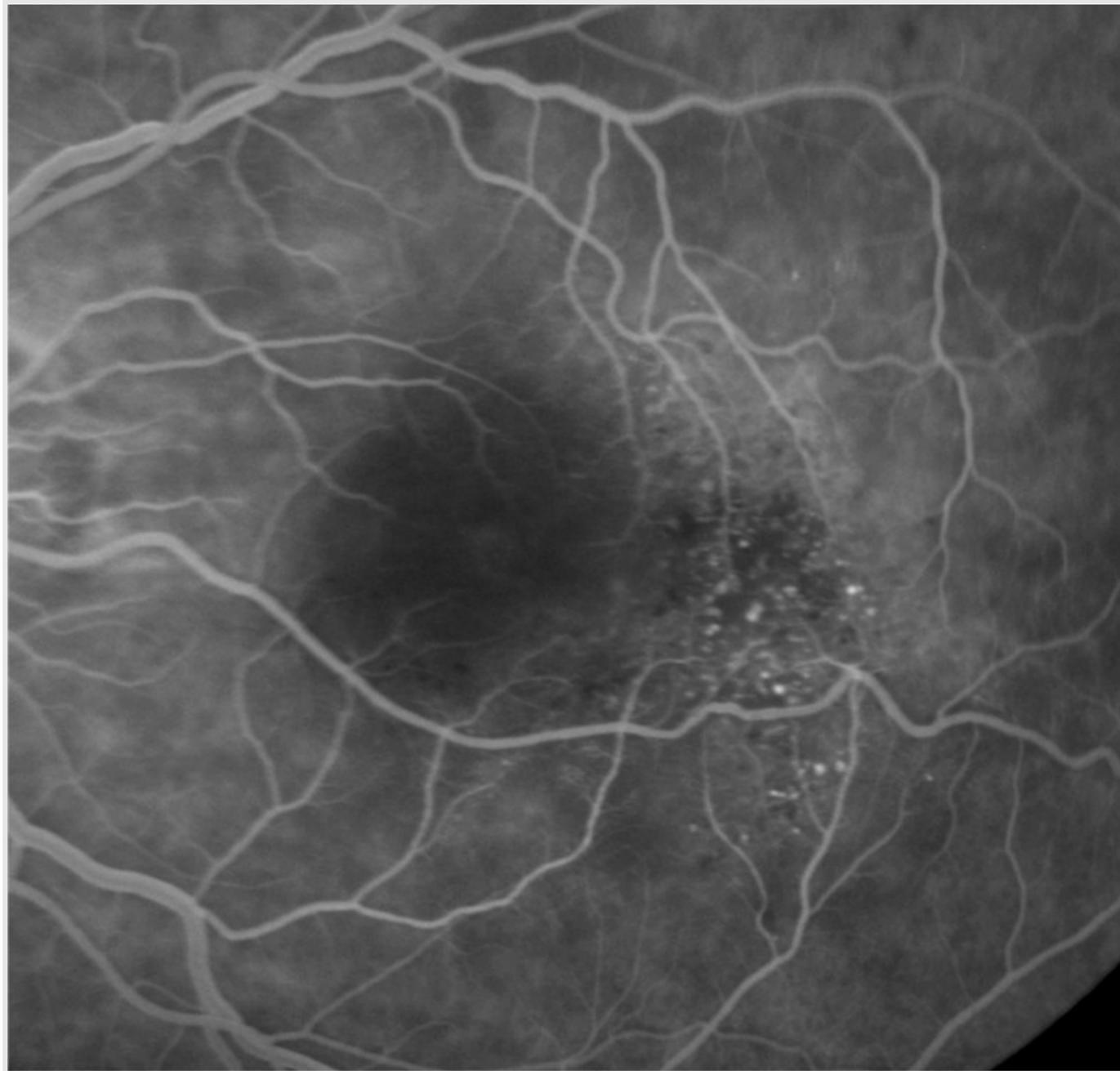
Télangiectasie maculaire

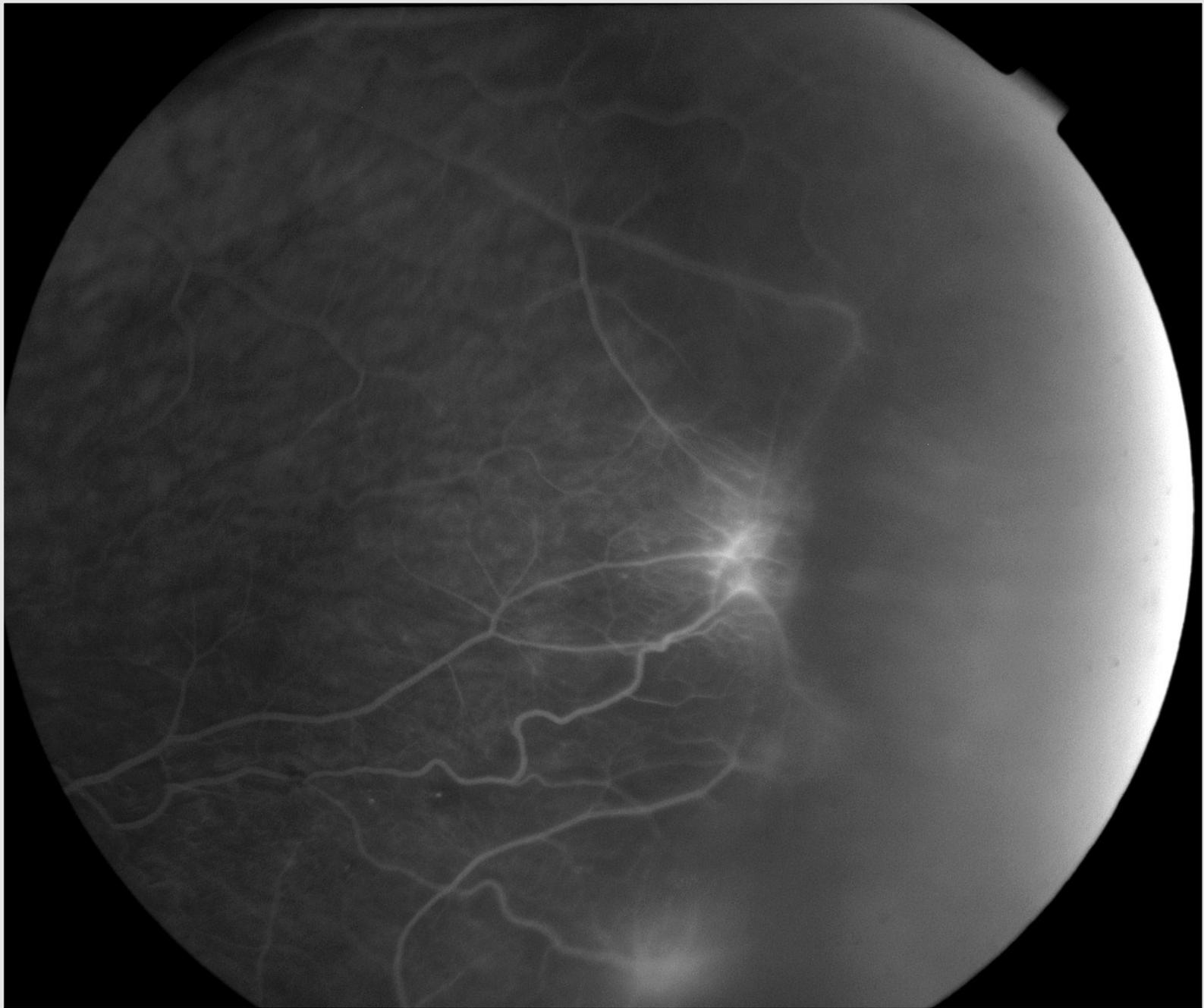
Groupe I

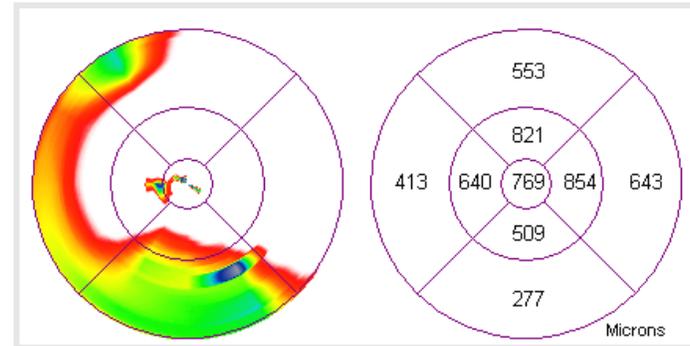
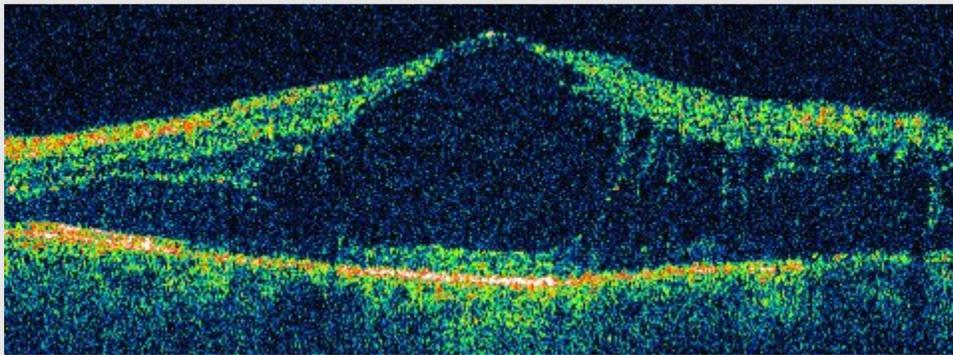
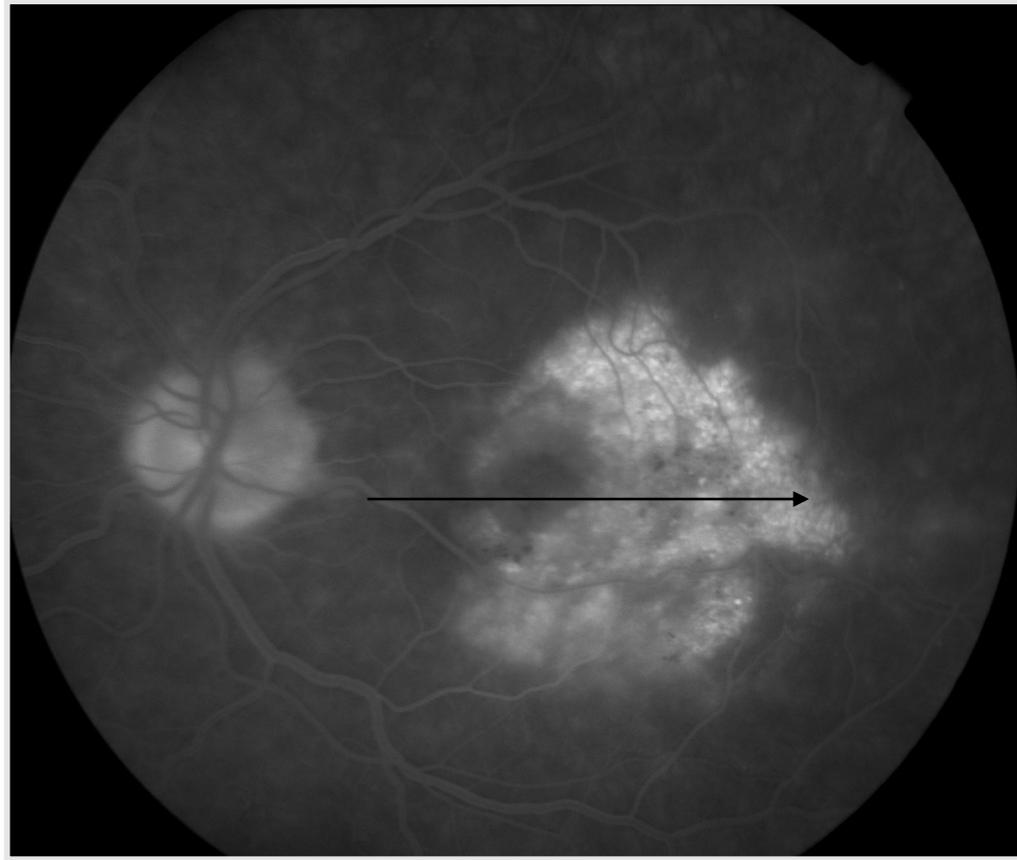
- Homme, 35-40 ans
- Unilatérale, temporo-maculaire
- Exsudation:
 - Oedème maculaire diffus ou cystoïde, exsudats
- Angiographie
 - Temps précoces: visualisation des dilatations capillaires
 - Temps tardifs: diffusion de la fluorescéine
- Maladie de Coats
- Traitement: photocoagulation



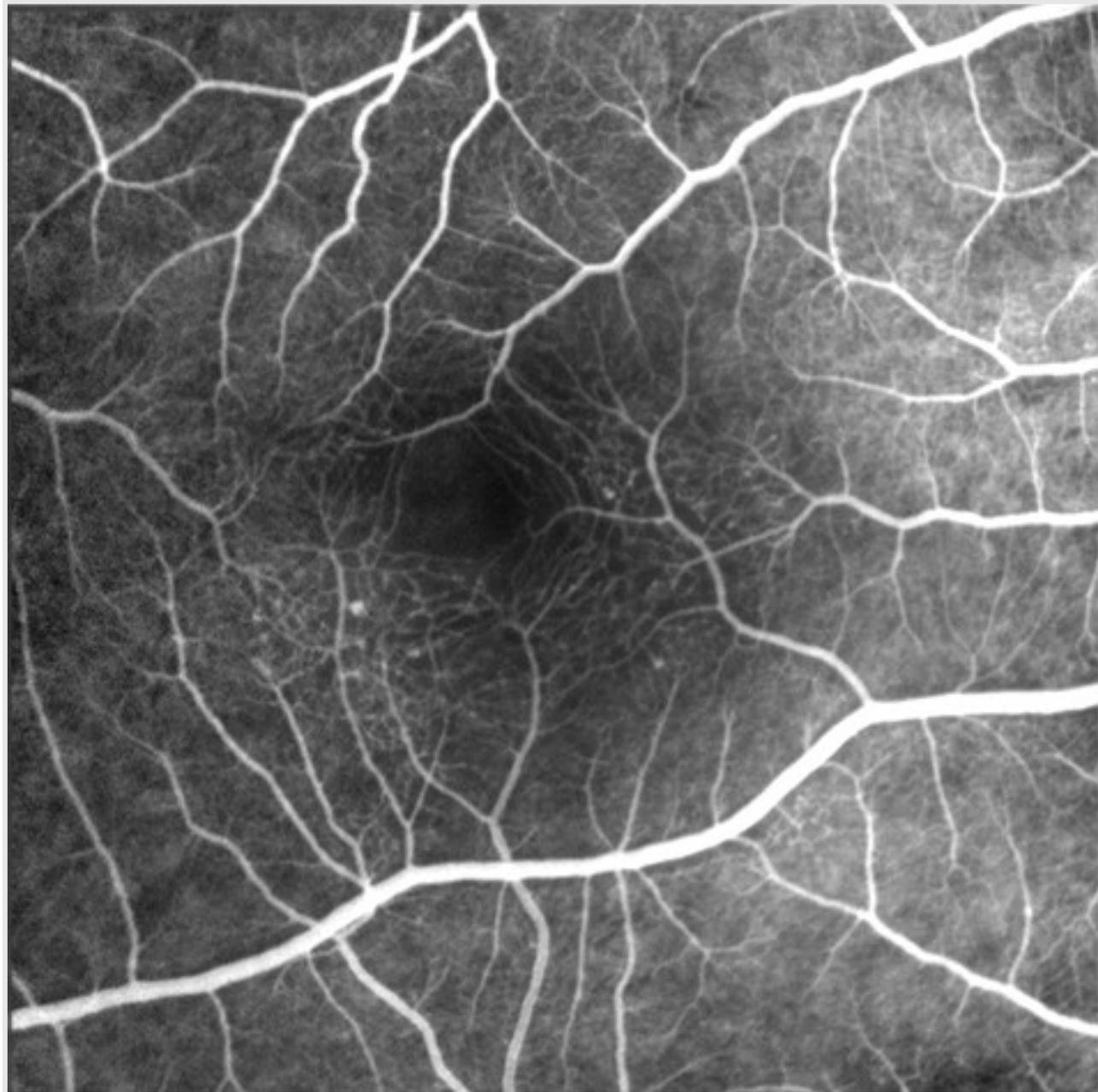


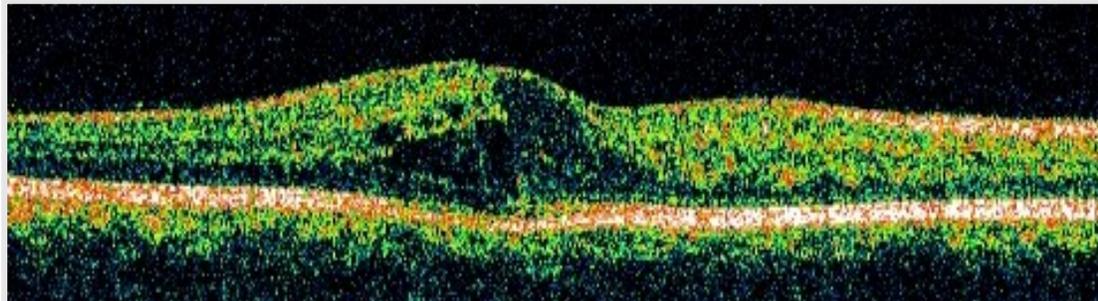
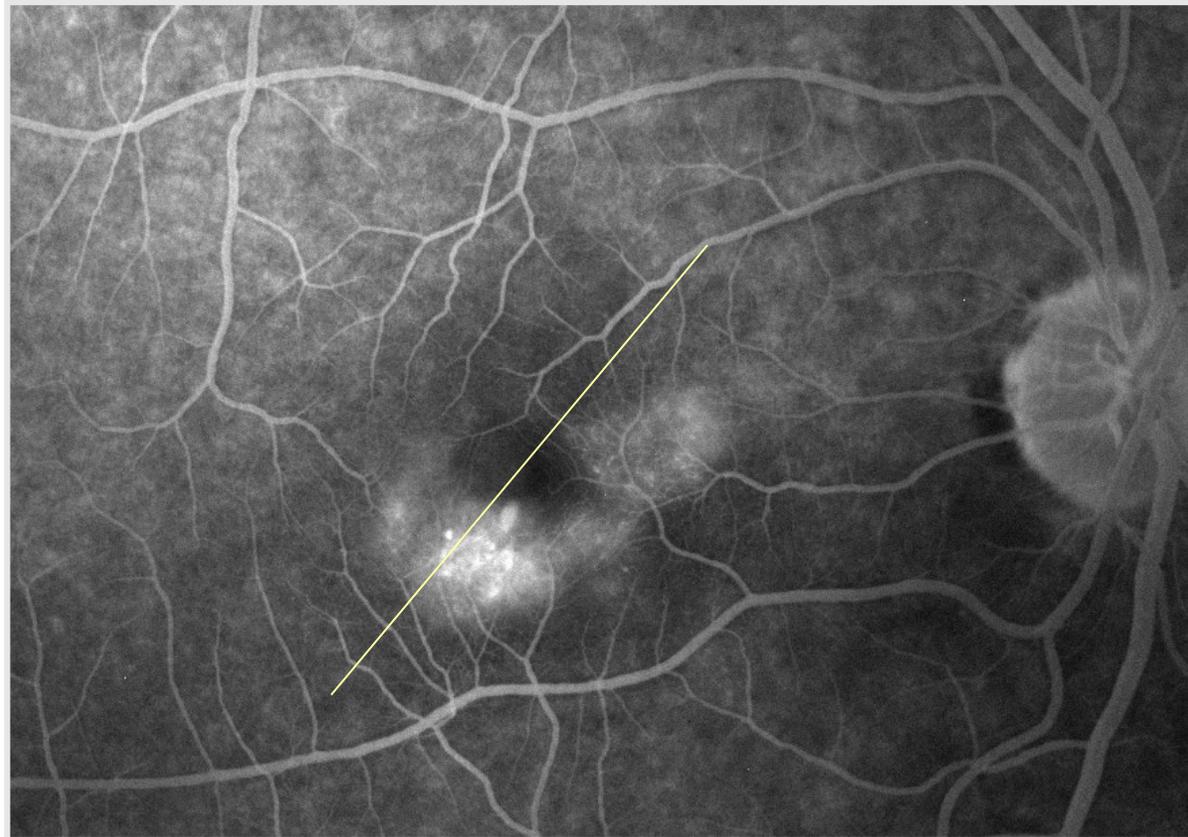




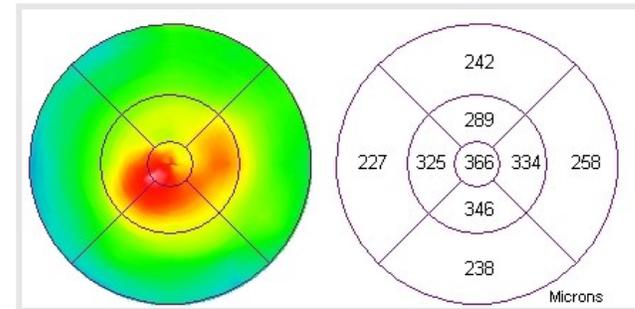




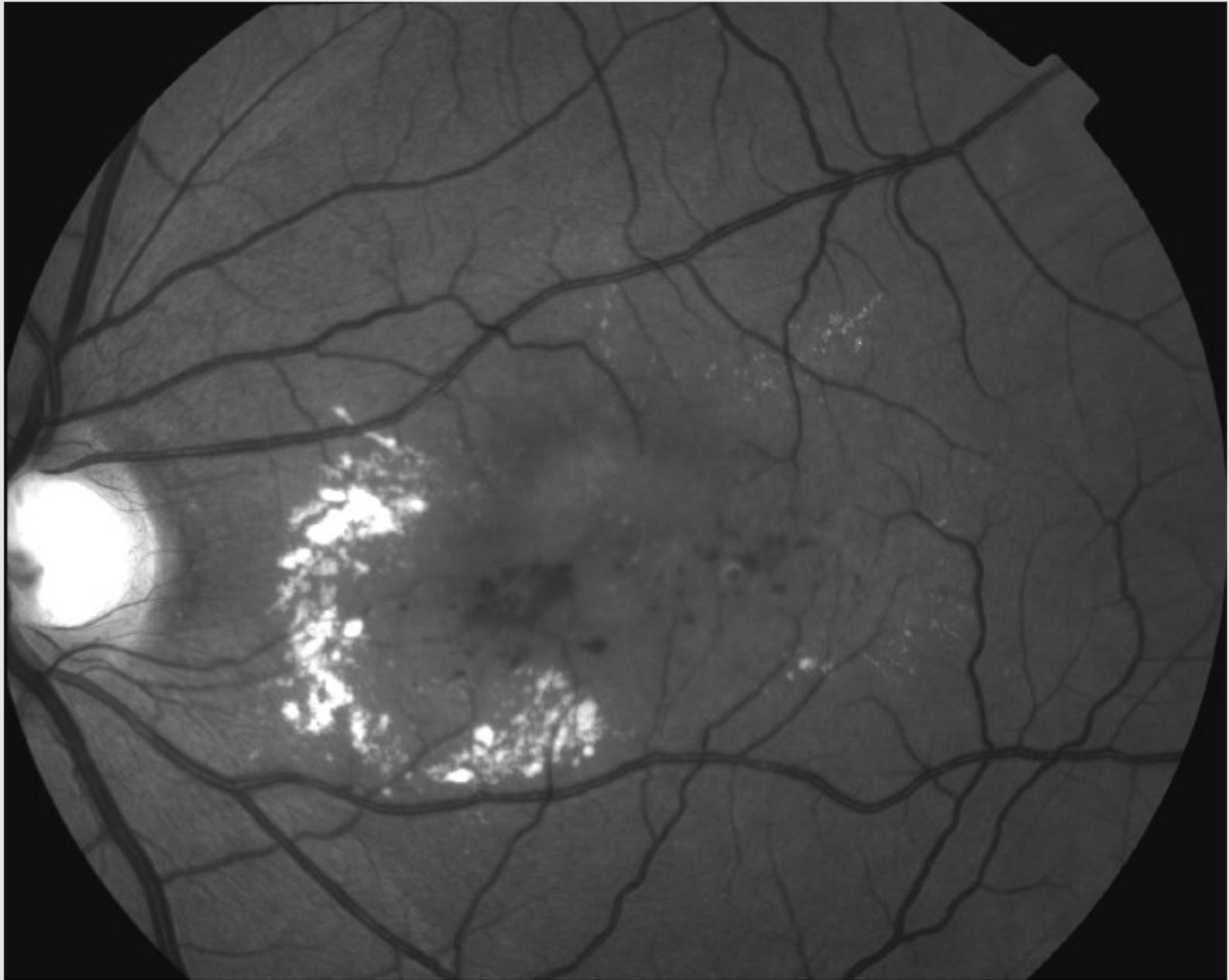




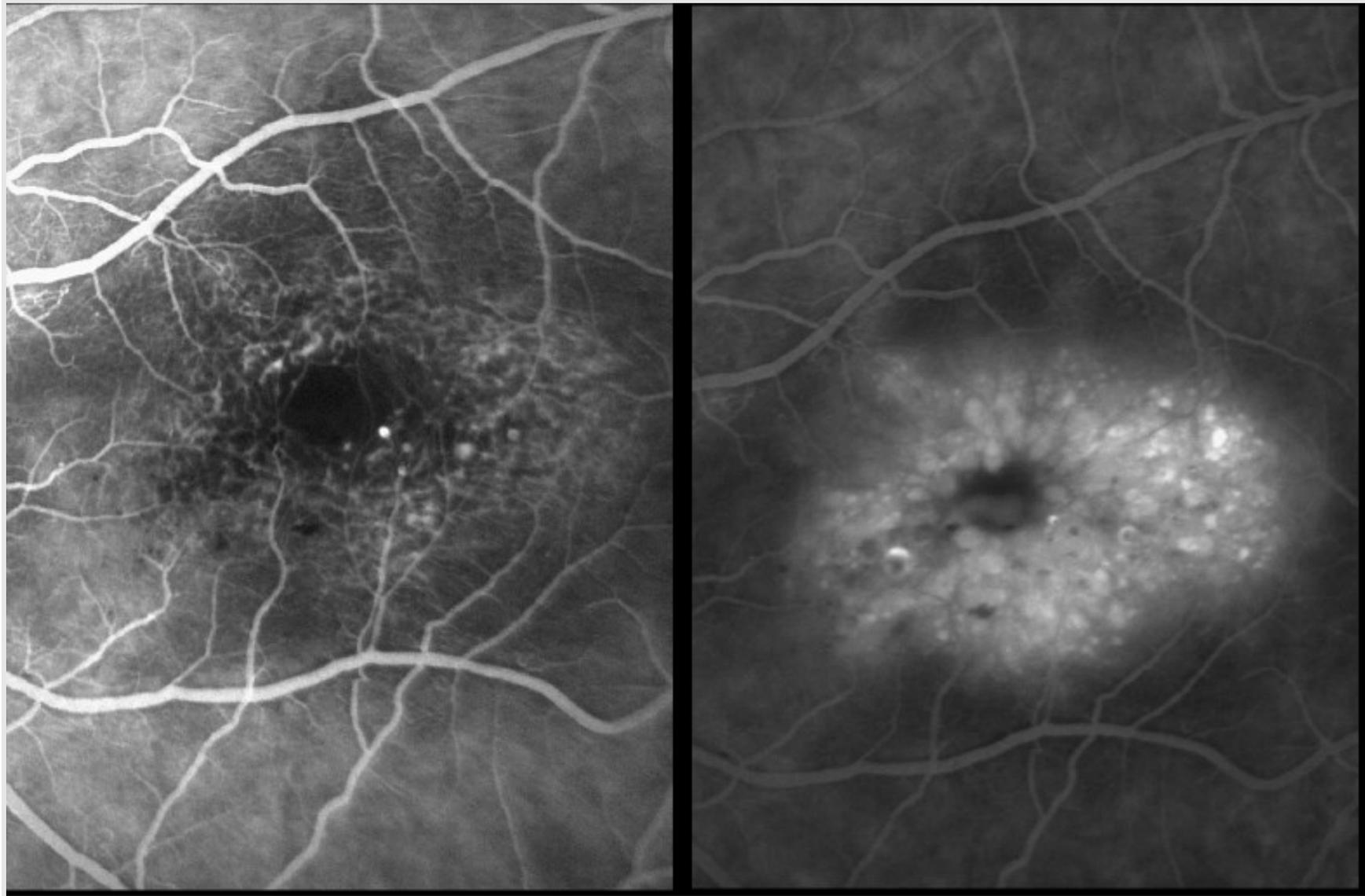
HOPITAL LARIBOISIERE

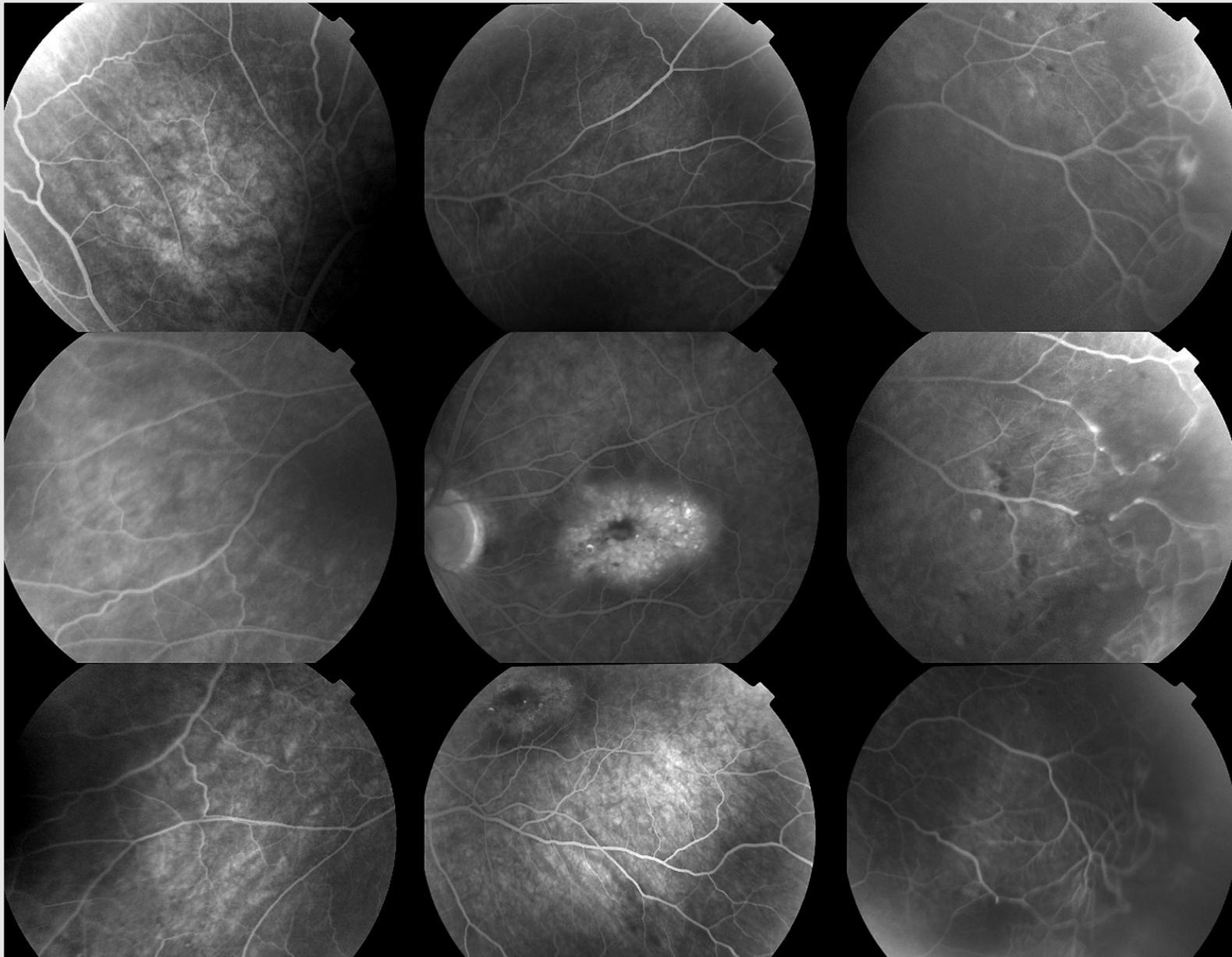




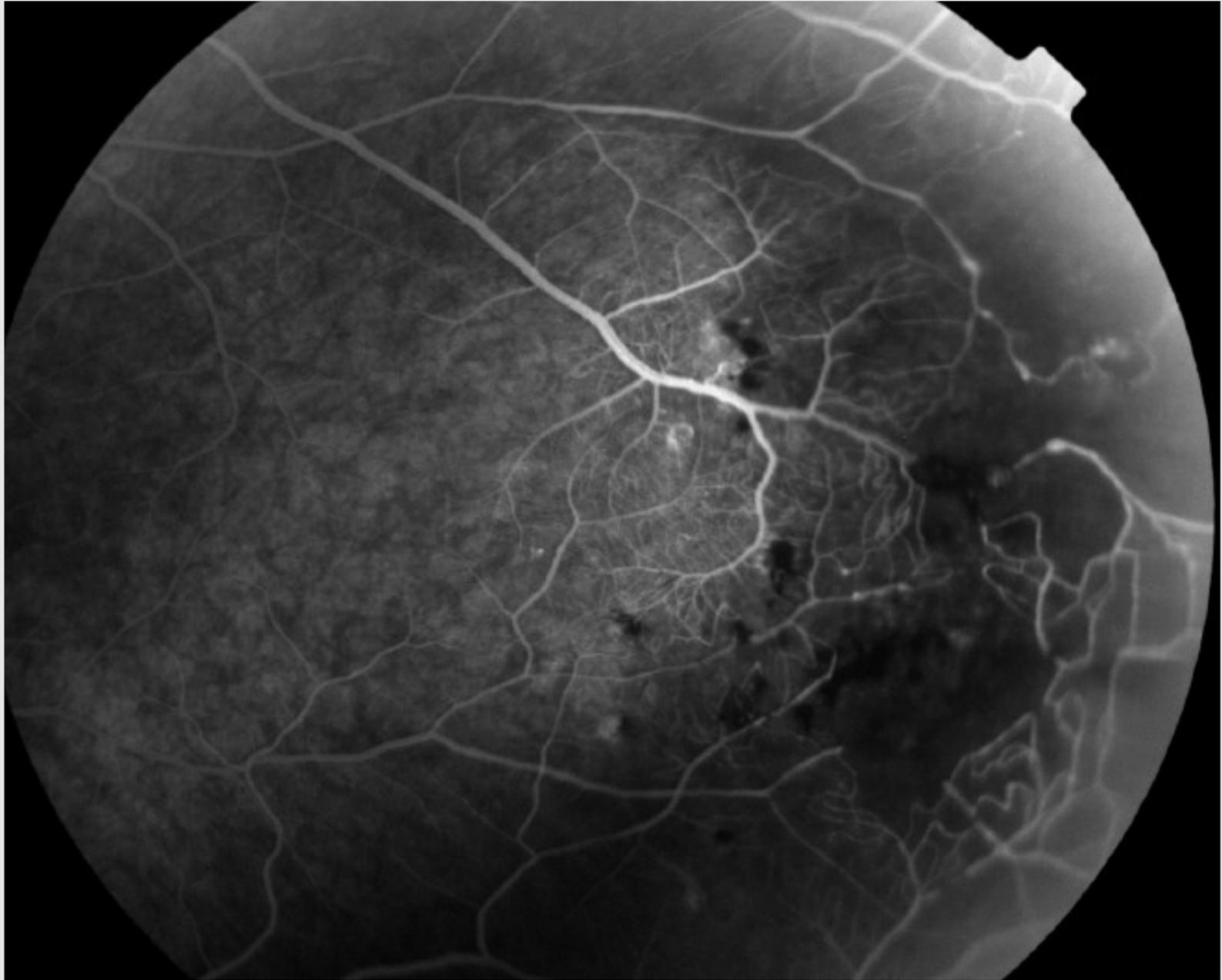


HOPITAL LARIBOISIERE



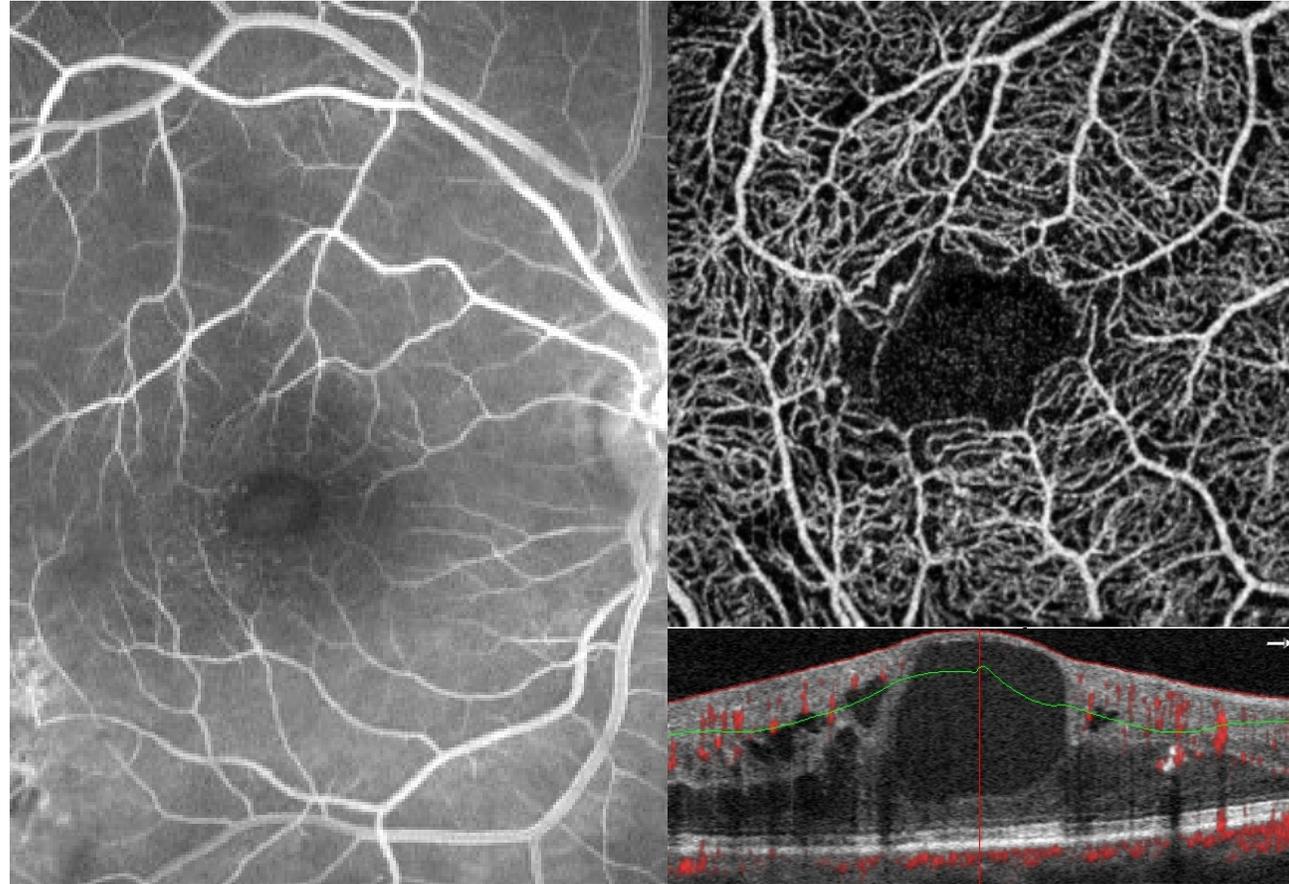


HOPITAL LARIBOISIERE



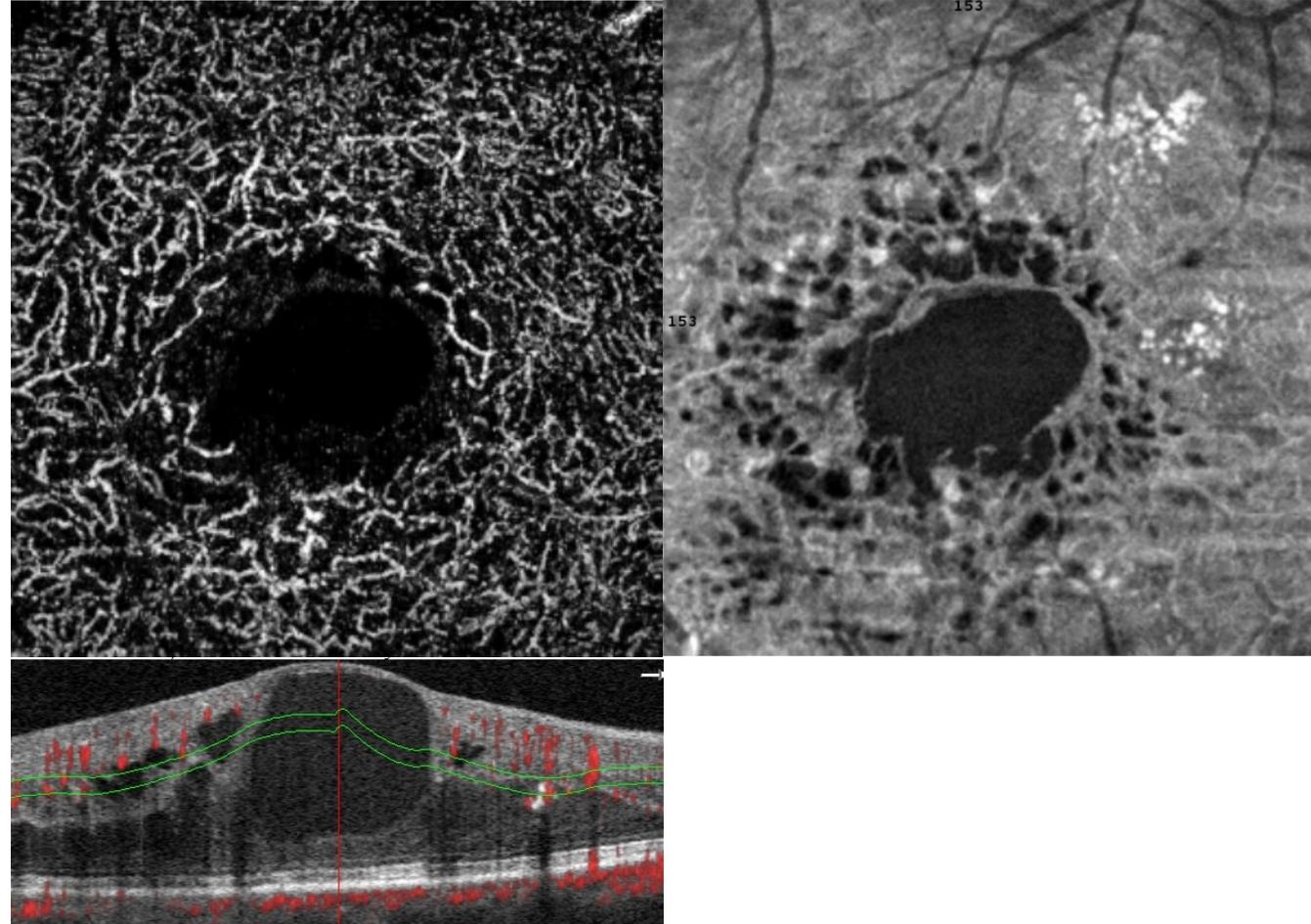
Mactel de type 1

- Altération et raréfaction de la maille capillaire du réseau superficiel
- Les télangiectasies sont moins visibles

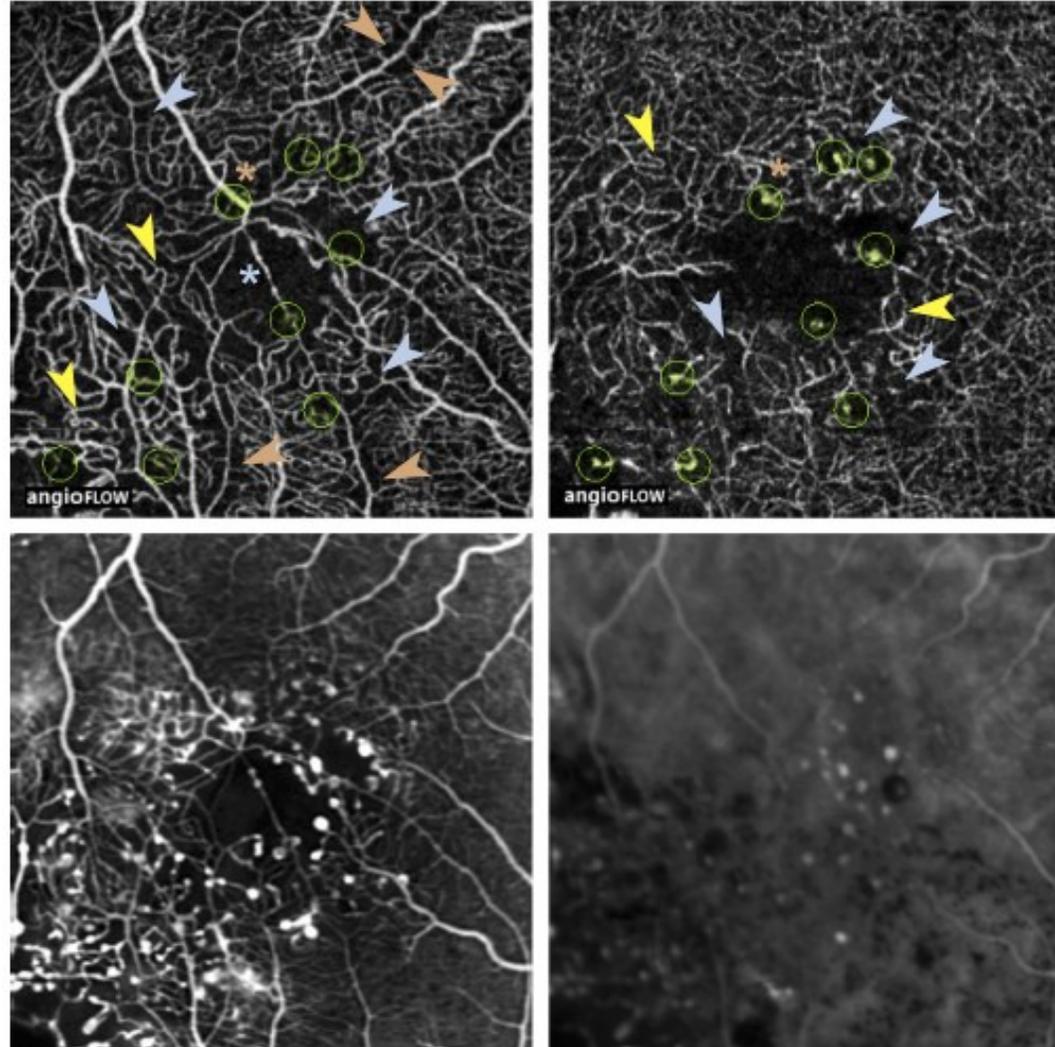


Mactel de type 1

- Le réseau profond semble plus altéré
- Les kystes d'OMC sont plus nombreux



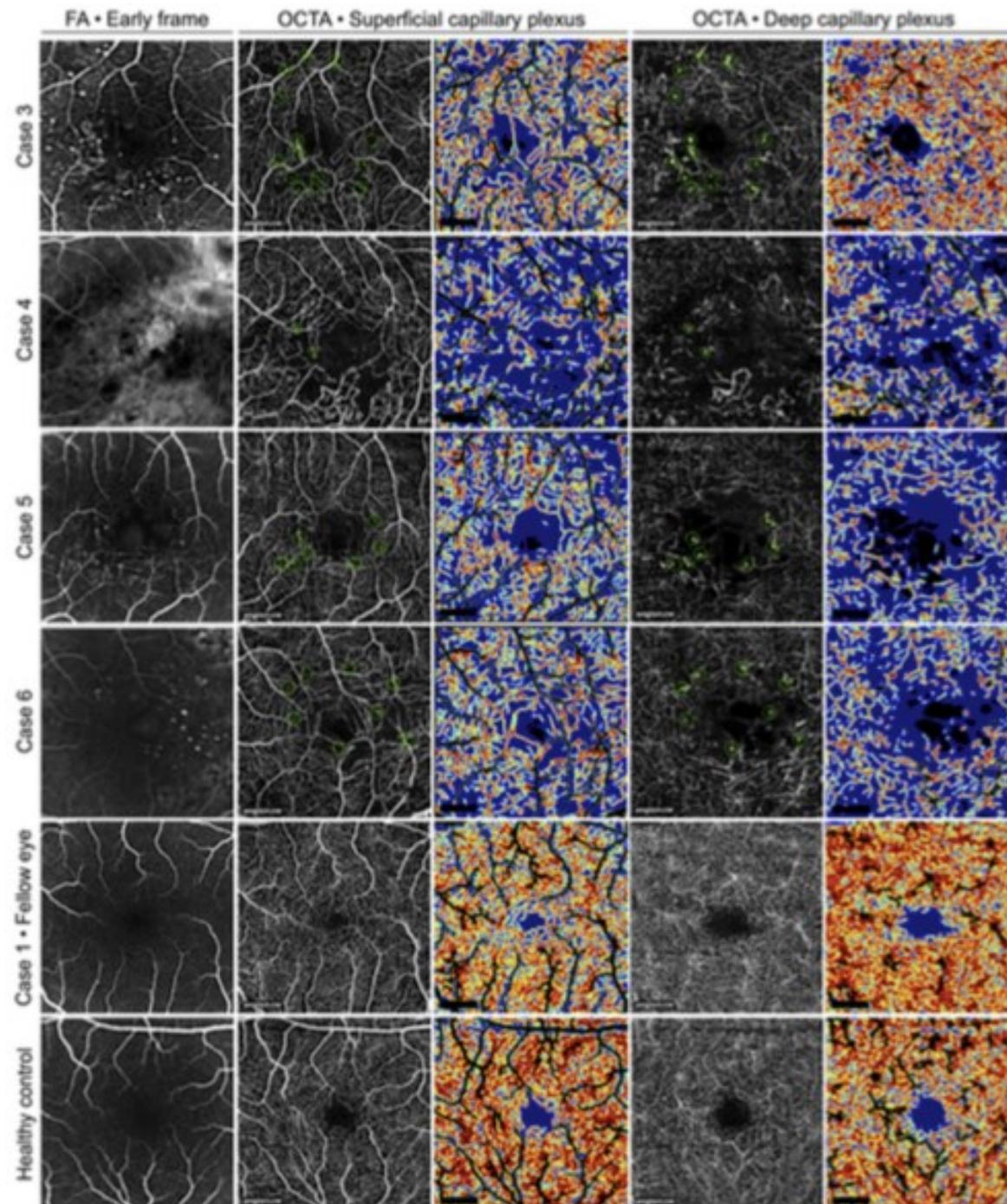
- Les télangiectasies seraient localisées préférentiellement dans le réseau profond



- Diminution de la densité vasculaire dans le territoire des télangiectasies

- Et dans les territoires adjacents

- Matet and col, AJO 2016*

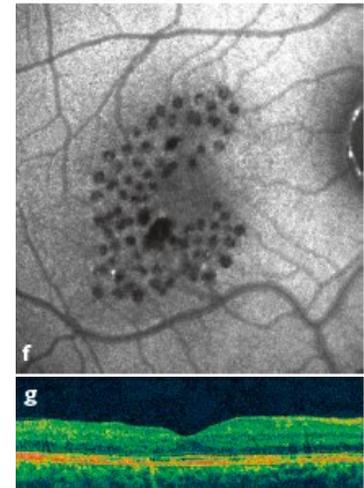


OCTA des macul1

- Altération congénitale de la maille capillaire associée à une diminution de la densité vasculaire qui pourrait être à l'origine
- De la dilatation des capillaires maculaires et de l'apparition des télangiectasies
- De la sécrétion de facteur proangiogénique responsable de la rupture de la barrière hémato rétinienne

Traitement des OMC secondaires aux télangiectasies maculaires de type 1

- L'OMC survient habituellement vers 40 ans et plus, probablement du fait d'une altération de la maille capillaire capillaire anormale
- Cet OMC chronique est de mauvais pronostic à long terme
- Photocoagulation laser
 - Destruction des télangiectasies visibles dans la région maculaire
 - Permet une résorption de l'OMC sur le long terme
 - Cicatrices maculaires



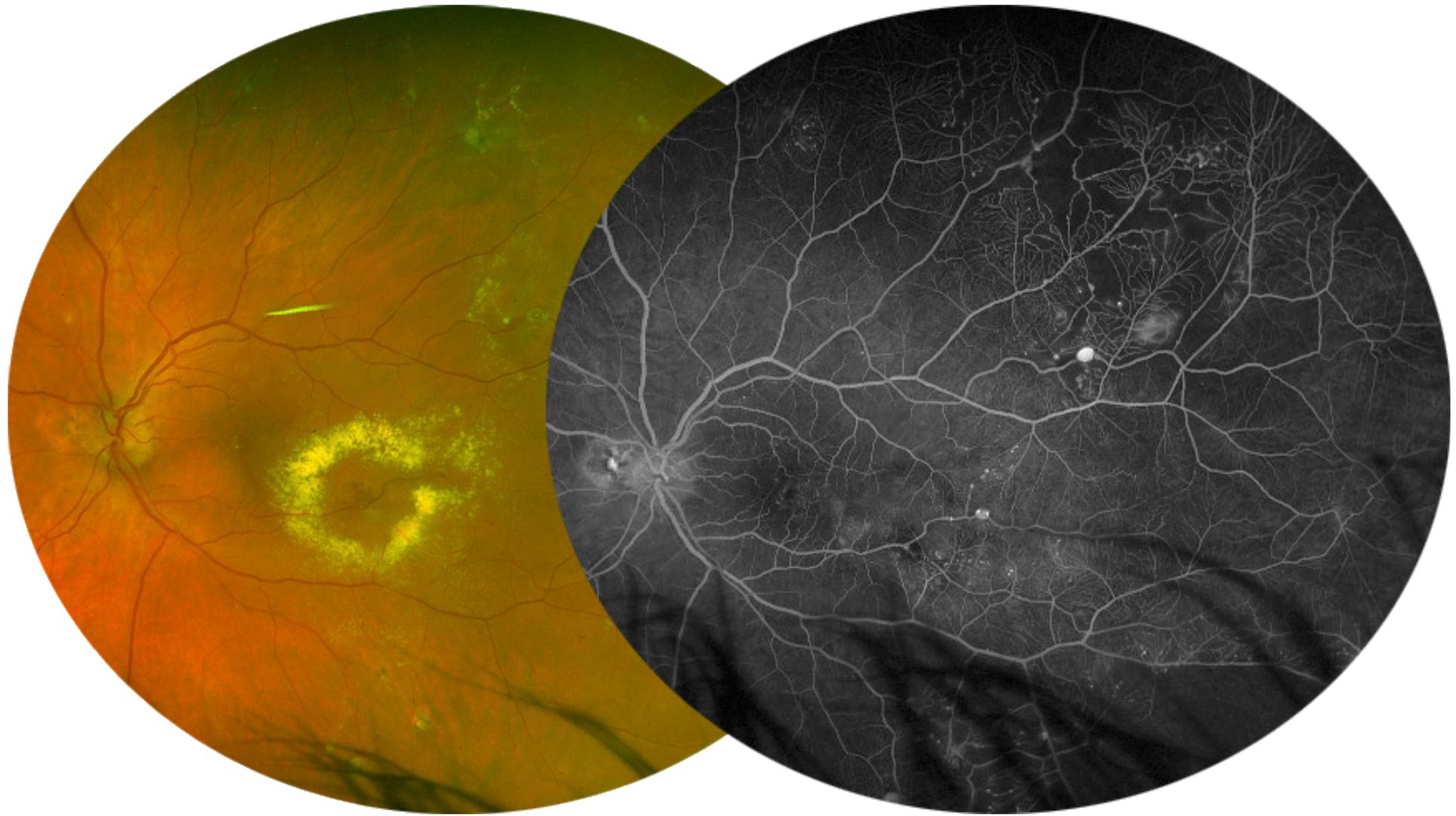
Traitement des OMC secondaires aux télangiectasies maculaires de type 1

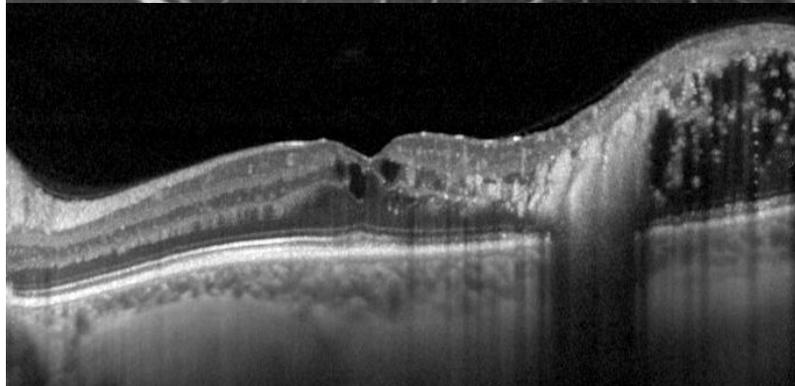
- Il est probable que les injections d'anti VEGF tout comme la dexaméthasone entraînent une régression de l'OMC
 - Les injections devront être répétées sur le long terme
 - Tenir compte des effets secondaires de la dexaméthazone (cristallin clair chez le patient de moins de 60 ans, HTIO)
- Pas de cicatrices maculaires

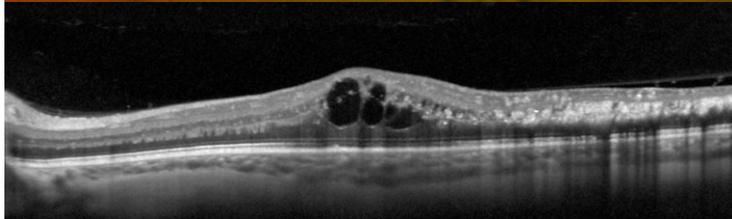
IVT dans les OMC secondaires aux télangiectasies maculaires de type 1

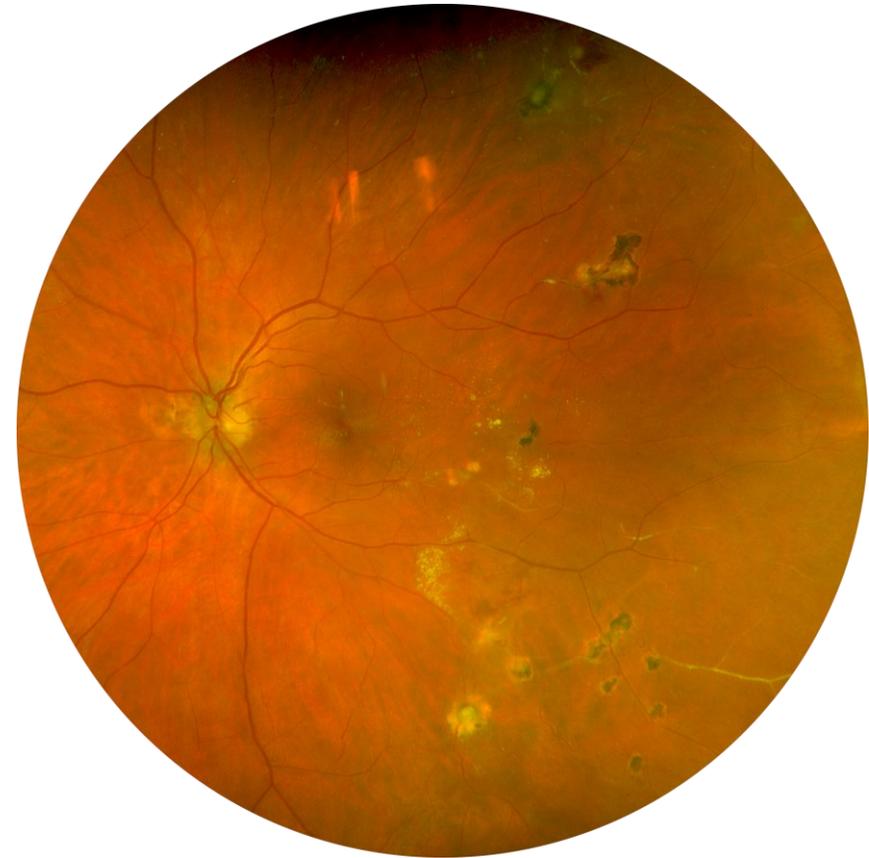
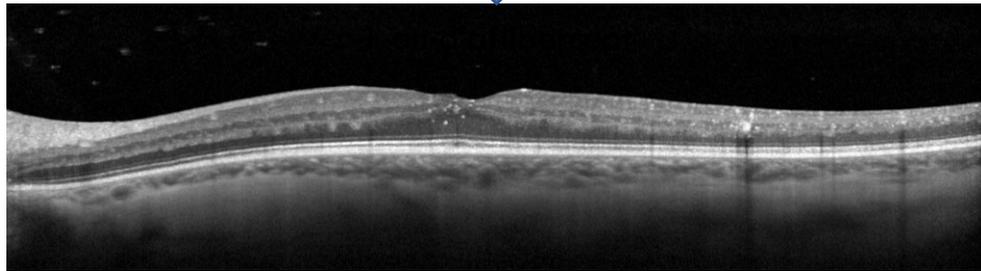
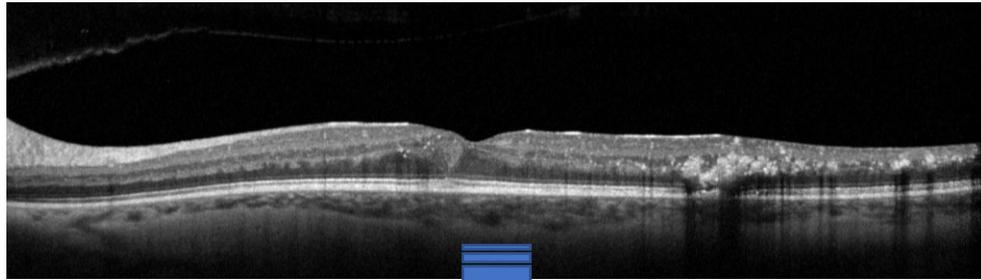
- Cas rapportés et petites séries
- Pas d'étude prospective comparative

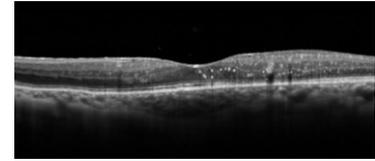
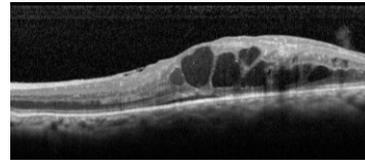
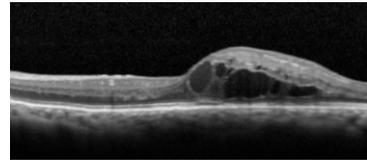
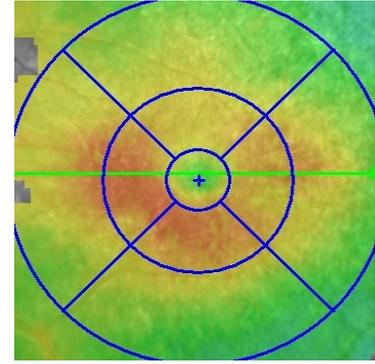
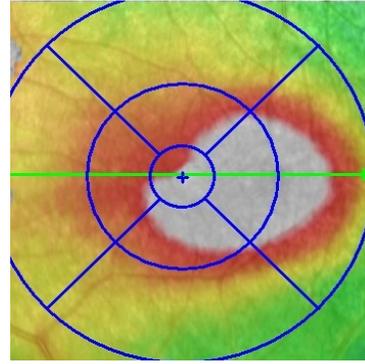
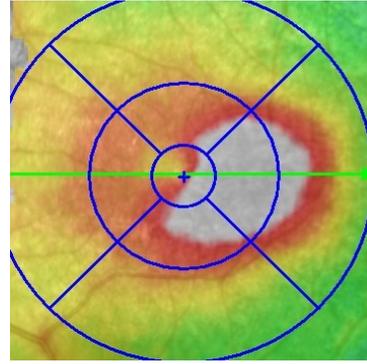
	Molécule	n	durée	Epaisseur maculaire	AV
Kowalczyk, RETINA 2017	aflibercept	8	12 months	434 ± 98 to 293 ± 59 (P = 0.014)	79.6 (20/50) to 88.0 (20/35)
Erdogan, J Ocul Pharmacol Ther 2016	dexaméthazone	4	2 months	393 to 327	Log MAR 0,55 to 0,45
Koay, Eye 2011	bevacizumab	1	4 months	resolution	6/60 to 6/12
Loufti, Case Ep Ophthalmol Med 2014	dexaméthazone	1		397 to 279	logMAR 0,48 to 0,78





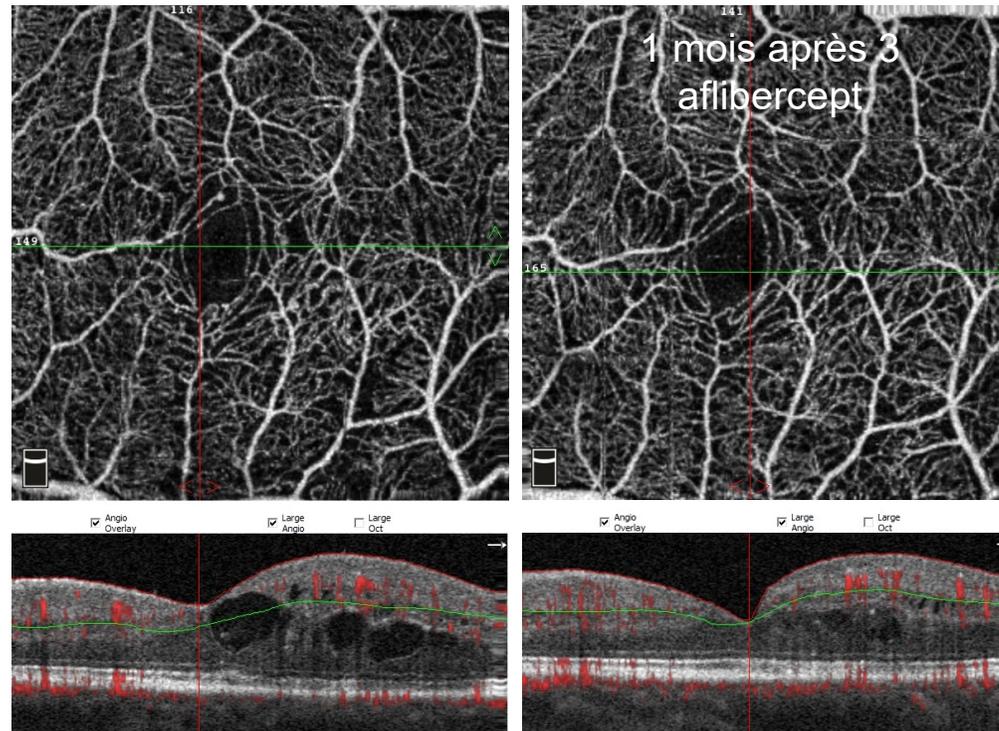




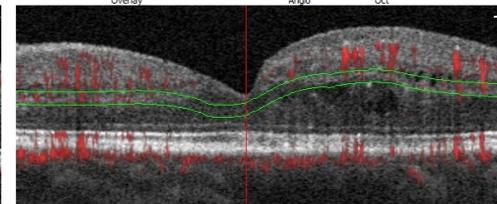
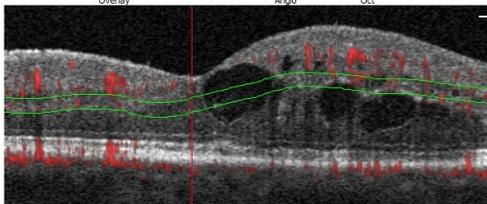
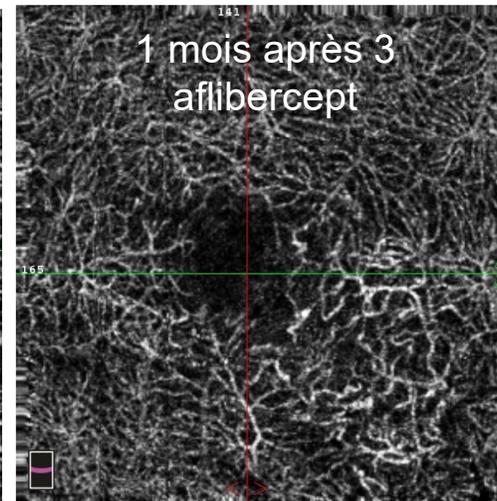
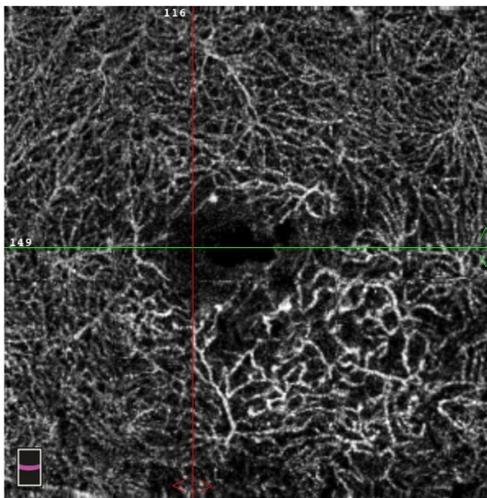


OMC des télangiectasies maculaires de type 1

- Persistance des anomalies de la maille capillaire après résorption de l'OM dans le PVS



- Et le complexe capillaire profond



Traitement des OMC secondaires aux télangiectasies maculaires de type 1

- Anomalie congénitale de la maille capillaire maculaire associée à une rupture de la BHR
- La photocoagulation laser doit être réservée aux anomalies vasculaires situées à plus de 1000 microns du centre de la foveola
- Les injections intravitréennes sont probablement efficaces
- TELEMAT : Comparative multicenter randomized study of macular telangiectasia type 1 with aflibercept versus placebo

Ce qu'il faut retenir

- “mactel de type 1”
 - homme, unilatérales
 - Télangiectasies « visibles » + exsudation
 - Maladie de Coats : rechercher les anomalies de la vascularisation périphérique
 - Traitement = laser des télangiectasies
 - IVT de DEX ou anti VEGF...