

DMLA

Identification d'un nouveau marqueur

Le récepteur chimiokine CCR3 pourrait servir de cible diagnostique et thérapeutique pour une meilleure prise en charge de la DMLA. Une équipe américaine a en effet découvert sa présence sur les cellules endothéliales choroïdiennes uniquement lors de néovascularisation due à la DMLA. ■

Pour en savoir plus : *Takeda A et al. CCR3 is a target for age-related macular degeneration diagnosis and therapy. Nature 2009 (Epub ahead of print).*

DMLA

Les omega 3 freinent la maladie

Une enquête menée aux Etats-Unis sur près de 3 000 patients subdivisés en 4 groupes (3 groupes recevaient une supplémentation différente et le dernier un placebo) a montré, après un suivi de 8 ans (enquête sur les habitudes alimentaires et clichés annuels du fond d'œil) qu'une supplémentation ou une alimentation riche en oméga 3 (DHA \geq 64 mg/j et EPA \geq 42,3 mg/j) ralentit l'évolution de la maladie. Selon le stade de la dégénérescence, l'intérêt de cette supplémentation varie. Sur les stades avancés, l'étude montre que l'effet des oméga 3 est plus marqué dans les groupes de patients qui reçoivent les autres suppléments. ■

Pour en savoir plus :

Chiu JC et al. Does eating particular diets alter risk of age-related macular degeneration in users of the age-related eye disease study supplements? Br J Ophthalmol 2009 (Epub ahead of print).

DIABÈTE DE TYPE 2

Rétinopathie et risque cardiovasculaire

Plusieurs études ont déjà retrouvé un lien entre la rétinopathie et le risque cardiovasculaire. Le plus souvent, cette association disparaissait cependant après ajustement des autres facteurs de risque. Entre 1994 et 1998, Gimeno-Orna et al. ont étudié 458 patients et montré que le risque d'évènement cardiovasculaire, mortel ou non, était de :

- 30,7 % patients/année si le fond d'œil était normal à l'inclusion,
- 56,7 % s'il y avait une rétinopathie non proliférante,
- et 90,7 % en cas de rétinopathie proliférante. ■

Pour en savoir plus :

Gimeno-Orna JA et al. Ability of retinopathy to predict cardiovascular disease in patients with type 2 diabetes mellitus. Am J Cardiol 2009 ; 103 : 1364-7.