

Le dossier – Ischémie des capillaires rétiens

Éditorial

Nodules cotonneux, PAMM, RIPL, AMN : témoins d'ischémie rétinienne révélée par l'OCT



É. BOUSQUET

Service d'ophtalmologie, Hôpital Lariboisière, Assistance publique – Hôpitaux de Paris (AP-HP), université de Paris Cité, PARIS.

Dans ce numéro, nous analyserons comment les avancées de l'imagerie rétinienne, notamment l'angio-OCT et l'augmentation de la résolution de l'OCT, ont amélioré notre compréhension de la vascularisation capillaire rétinienne maculaire.

Les nodules cotonneux, la Paracentral Acute Middle Maculopathy (PAMM) et les Retinal Ischemic Perivascular Lesion (RIPL) apparaissent à l'OCT comme des signes d'infarcissement tissulaire témoignant d'une ischémie capillaire. Leur reconnaissance est cruciale, d'autant que l'angiographie à la fluorescéine se montre souvent peu informative dans l'analyse de ces lésions. Mais les lésions d'Acute Macular Neuroretinopathy (AMN) se distinguent par leur prédilection pour les femmes jeunes. Les dernières données suggèrent néanmoins une origine ischémique, possiblement liée à une occlusion des veinules collectrices du *plexus* capillaire rétinien profond.

Le dossier s'ouvre avec le **Dr Paul Goupillou**. Il propose un premier chapitre sur les nodules cotonneux, des lésions observées dans la pratique courante mais dont la physiopathologie reste discutée.

Ensuite, le **Dr Aliénor Vienne-Jumeau** nous offre une revue complète sur les PAMM, ces lésions blanchâtres de la couche nucléaire interne. L'analyse des PAMM en OCT en face a permis de décrire "la cascade ischémique" avec une progression d'abord horizontale de l'ischémie au niveau de la couche nucléaire interne puis verticale, atteignant les couches internes rétinienne.

Je poursuivrai en présentant les RIPL, qui désignent les séquelles durables des lésions de PAMM. Lorsque ces lésions sont isolées, il est crucial de référer les patients à un cardiologue pour un bilan cardiovasculaire complet. En effet, des lésions de PAMM/RIPL isolées peuvent être les premiers signes de pathologies systémiques sévères, telles que la maladie de Horton ou des affections cardiovasculaires.

Enfin, le **Dr Prithvi Ramtohl** partage les dernières avancées sur les AMN, une pathologie touchant préférentiellement les femmes jeunes, avec une physiopathologie qui reste mystérieuse. Les données récentes en angio-OCT sont néanmoins en faveur d'une ischémie au niveau du *plexus* capillaire profond.

Je vous souhaite à tous une belle lecture de ce dossier riche et instructif!