

Club de Neuro-Ophthalmologie Francophone

Présidente : C. Vignal-Clermont
Vice-président : A. Tourbah Secrétaire : C. Tilikete
Trésorier : J. de Sèze

Mise au point sur les NOIAA

MB Renaud-Rougier (Bordeaux)

Parmi les neuropathies ischémiques, on distingue d'une part les neuropathies antérieures et postérieures, ces dernières se présentant sans œdème papillaire, et les neuropathies ischémiques antérieures artéritiques et non artéritiques d'autre part (NOIANA). La clinique permet le plus souvent de classer ces différentes formes. Le facteur de risque principal de la NOIANA est la présence d'un ratio cup/disc petit ou nul. Parmi les facteurs de risque vasculaires, le diabète, l'HTA ainsi que l'hypotension sont les plus fréquemment associés à la survenue d'une NOIANA. La bilatéralisation est possible. La physiopathologie est encore controversée, et les nombreux traitements médicaux et chirurgicaux qui ont été tentés sont restés à ce jour inefficaces. Compte tenu de ces données, le but de cet exposé est de proposer une prise en charge simple et adaptée de ces patients atteints de neuropathie ischémique.