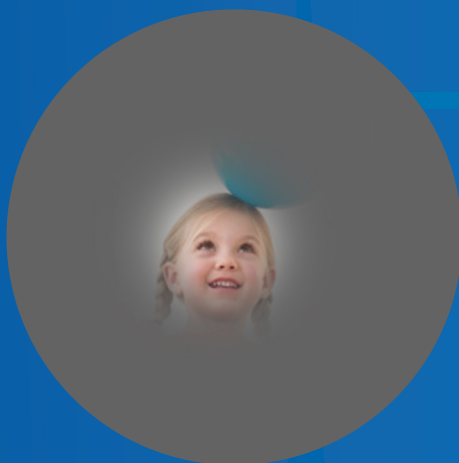


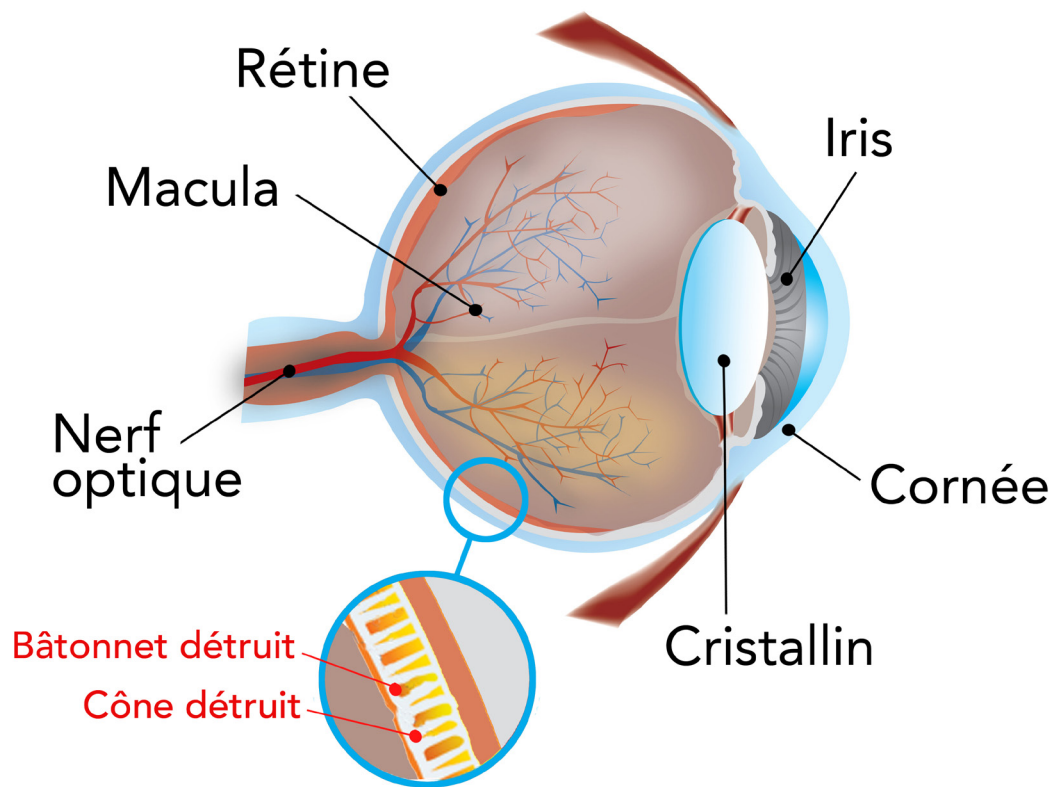
# LA RÉTINITE PIGMENTAIRE





## QU'EST-CE QUE LA RÉTINITE PIGMENTAIRE ?

La rétinite pigmentaire apparaît habituellement au cours de l'adolescence et s'accroît avec les années. La progression de la maladie varie selon les personnes atteintes. Il s'agit d'une maladie héréditaire ; elle est donc transmise par les gènes. Elle se caractérise par une détérioration des cônes et des bâtonnets qui sont d'importantes cellules de la rétine qui nous permettent de percevoir les couleurs, de discerner les menus détails et de voir dans l'obscurité.



## QUELS EN SONT LES EFFETS ?

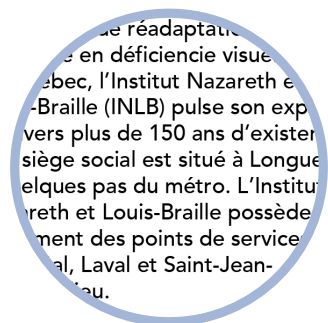
La rétinite pigmentaire entraîne d'abord la cécité nocturne. Les personnes deviennent complètement aveugles dans l'obscurité. Elle endommage ensuite la vision périphérique de façon progressive. Les personnes ont alors l'impression de regarder dans un tunnel et ne perçoivent que ce qui se trouve directement devant elles. Quant à la vision centrale, elle peut être préservée pendant plusieurs années même lorsque la vision périphérique a disparu. Par exemple, une personne atteinte gravement peut lire le journal, mais devra utiliser une canne blanche afin de détecter les obstacles lors de ses déplacements et ainsi compenser la perte de vision périphérique. Enfin, au dernier stade de la maladie, il y a perte complète de la vision centrale aussi.



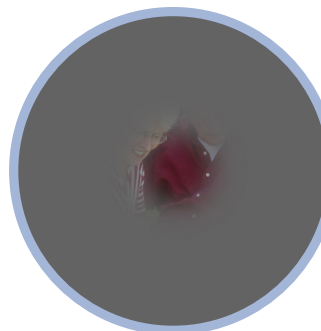
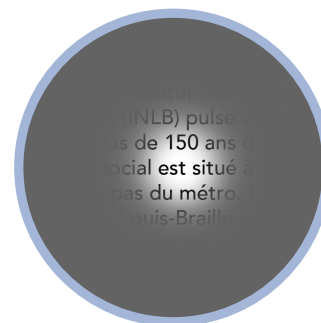
D'autre part, les personnes atteintes sont facilement éblouies et ont souvent de la difficulté à s'adapter au changement d'éclairage (passer de l'extérieur à l'intérieur, par exemple).

L'ensemble des effets de la maladie peut amener la personne atteinte à réduire ses activités sociales puisqu'elle a de la difficulté à se déplacer et que sa vision parcellaire lui crée parfois des malaises (difficulté à tendre la main à quelqu'un, cécité nocturne, etc.)

## VISION NORMALE



## VISION AVEC RÉTINITE PIGMENTAIRE



## EXISTE-T-IL DES TRAITEMENTS ?


Il n'existe pas de traitement concluant pour la rétinite pigmentaire à l'heure actuelle.



## QUELLES AUTRES SOLUTIONS SONT ENVISAGEABLES ?

Les intervenants de l'Institut sont à votre écoute et peuvent vous aider de différentes façons afin que vous demeuriez le plus autonome possible. Ils pourront :

- travailler avec vous pour répondre à vos besoins et vous permettre de réaliser les activités qui vous tiennent à cœur ;
- vous offrir, à vous et à vos proches, un soutien psychosocial ;
- vous aider à utiliser votre vision de façon optimale ;
- trouver des stratégies compensatoires (nouvelles façons de faire) pour effectuer vos activités de la vie quotidienne et vos soins de santé ;

- 
- vous conseiller et vous enseigner des astuces qui vous permettront de vous déplacer de façon sécuritaire ;
  - recommander des adaptations de votre environnement selon vos besoins visuels ;
  - conseiller vos proches.

## QUESTIONS FRÉQUENTES

### **Est-ce que je vais devenir aveugle ?**

La perte progressive et graduelle de la vision évolue généralement vers la cécité.



## Installation

Institut Nazareth et Louis-Braille

1111, rue Saint-Charles Ouest

Longueuil (Québec) J4K 5G4

450 463-1710

1 800 361-7063

## L'INLB est aussi installé

- Montréal
- Montérégie
- Laval

[www.santemc.quebec](http://www.santemc.quebec)



Suivez-nous sur  
**facebook**

Centre intégré  
de santé et de  
services sociaux de  
la Montérégie-Centre

Québec

## AUTEURS :

Collectif d'auteurs de l'Institut Nazareth et Louis-Braille

© 2014, INSTITUT NAZARETH ET LOUIS-BRAILLE

Il est interdit de reproduire, en tout ou en partie, le présent ouvrage par quelque procédé que ce soit, sans avoir obtenu au préalable l'autorisation écrite de l'éditeur.

Dans ce document, le genre masculin est utilisé sans intention discriminatoire et uniquement dans le but d'alléger le texte.

*Nous remercions toutes les personnes qui ont collaboré à ce guide :*

Sylvie Auclair  
*chef de programme*

Justine D'Amour Savoie  
*spécialiste en réadaptation en déficience visuelle*

Claire Fréchette  
*spécialiste en réadaptation en déficience visuelle*

Rebecca Henry  
*spécialiste en réadaptation en déficience visuelle*

Danielle Lessard  
*optométriste*

Bianka Lussier-Dalpé  
*spécialiste en réadaptation en déficience visuelle*

Maxine Sawyer  
*spécialiste en réadaptation en déficience visuelle*