

N°H32

DÉFICIENCE VISUELLE (DV) CHEZ L'ADULTE : PRÉVALENCE & ÉTIOLOGIES

Version : Décembre 2024

PRÉVALENCE

En France, près de **1,7 million de personnes déficientes visuelles**

- **207 000 aveugles** (pas de perception de la lumière) et malvoyants profonds (vision résiduelle limitée à la distinction de silhouettes).
- **932 000 malvoyants moyens** (incapacité visuelle sévère : en vision de loin, ils ne peuvent distinguer un visage à 4 mètres ; en vision de près, la lecture est impossible).
- Prévalence relativement stable **chez les moins de 50 ans : moins de 2 % de la population.**
- **Augmente progressivement à partir de 60 ans** et plus encore à partir de 80 ans :
 - 20 % environ des personnes âgées de 85 à 89 ans,
 - **38 % à partir de l'âge de 90 ans.**

Basse vision

Déficience visuelle persistante malgré une correction par des lunettes ou des lentilles de contact.

Déficience visuelle

Stade final d'une atteinte oculaire bilatérale, quand les ressources thérapeutiques, médicales ou chirurgicales ont été épuisées

ÉTIOLOGIES LES PLUS FRÉQUENTES

CATARACTE

- **25% des hommes et 32% des femmes, à partir de 75 ans.**
- Opacification partielle ou totale du cristallin, responsable d'une baisse progressive de la vue, au début accompagnée **de gêne à la lumière.**
- **L'opération** de la cataracte est l'une des actions sanitaires qui présente **les meilleurs rapports coût/efficacité.**

DMLA (Dégénérescence Maculaire Liée À L'âge)

- 1^{re} cause de malvoyance, en France, chez les plus de 50 ans, et **1^{re} cause de cécité après 65 ans** atteinte de la rétine centrale => déformation des lignes puis apparition d'une tache centrale permanente.
- **1 million de personnes atteintes** (forme +/- sévère).
- 1 personne / 4 après 75 ans et **1 personne / 2 à partir de 80 ans.**
- Pas encore de traitement efficace à long terme.

GLAUCOME PRIMITIF À ANGLE OUVERT

(asymptomatique) est le plus fréquent.

- Pathologie du nerf optique relativement rare : **2% de la population de plus de 50 ans.**
- Altération de la vision lente, indolore, sans gêne perceptible, ce qui n'attire pas l'attention de la personne atteinte et ne la motive pas à consulter : **650 000 personnes traitées** pour un glaucome et **autant de malades non soignés.** Le **dépistage** et la **SURVEILLANCE** sont donc **ESSENTIELS** : prise de la tension oculaire, champ visuel, imagerie OCT.
- **Maladie curable** alors que sans traitement, la maladie peut évoluer vers la cécité irréversible

Même s'ils ne constituent pas une déficience visuelle, **ne pas négliger les problèmes de réfraction chez les personnes âgées**, facteurs de perte d'autonomie. Près de 40 % des personnes âgées de 78 ans et plus ne portent pas de **lunettes adaptées** :

- Près de 50 % chez les personnes examinées dans leur lieu de vie,
- 35 % chez les personnes avec des pathologies oculaires liées à l'âge (dégénérescence maculaire liée à l'âge, glaucome...).

RÉTINOPATHIE DIABÉTIQUE

1^{re} cause de cécité en France chez les **moins de 50 ans.**

- Après 10 ans d'évolution du diabète (et même avant), 6 diabétiques sur 10 ont une rétinopathie. L'évolution de la rétinopathie diabétique est en très grande partie liée à l'équilibre glycémique.
- L'évolution est lente les premières années et sans symptôme, avant le stade des complications où apparaît un **oedème maculaire** causant une baisse de l'acuité visuelle.
- D'où l'intérêt d'une surveillance rigoureuse par imagerie complète / OCT Angiographie, car le diabète entraîne une **hyper-perméabilité capillaire** : apparition d'un oedème rétinien et généralement maculaire, **occlusions des capillaires rétiens**, provoquant des ischémies rétiniennes. Ces territoires d'ischémie vont entraîner une néo-vascularisation fragile à risque d'hémorragie intra-vitréenne.
- Traitements : injections intra-vitréennes (soit par anti-corticoïde ou anti VEGF), **et laser.**



POUR EN SAVOIR PLUS

DOCUMENTATIONS

- **La population en situation de handicap visuel en France :** Étude de l'Observatoire régional de la santé des Pays de la Loire, à la demande du Ministère des solidarités, de la santé et de la famille, Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques. Juillet 2005 [consulter](#)
- Étude Homère **"Mieux connaître les personnes déficientes visuelles en France"** : enquête nationale menée entre 2021 et 2022 auprès des personnes déficientes visuelles, leurs proches et les professionnels qui les accompagnent, afin de mieux les connaître et comprendre ce qu'elles vivent au quotidien. [consulter](#)



- **DMLA**
 - HAS, "**Dégénérescence maculaire liée à l'âge**", outil d'amélioration des pratiques professionnelles. 2022.
 - **DMLA**, INSERM.
 - **DMLA**, SNOF.
- **GLAUCOME**
 - HAS, **Glaucome, dépistage et diagnostic précoce du glaucome**, problématique et perspectives.
 - Site Glaucomes.fr
- **RÉTINOPATHIE DIABÉTIQUE**
Rétinopathie diabétique, SNOF
- **CATARACTE**
 - **Cataracte**, INSERM
 - Le traitement de la cataracte primaire est la plus fréquente des interventions chirurgicales : **DREES**
- **Filière Maladie Rares Sensorielles, Sensgene** : filière au service des Maladies Rares de l'oeil et de l'oreille.
- **Fiches SantéBD** pour expliquer les examens ophtalmologiques de façon simple aux patients,

ASSOCIATIONS

- **Fédération des Aveugles de France** (FAF)
- **Association Valentin Haüy** (AVH)
- **Union Nationale des Aveugles et Déficients Visuels** (UNADEV)
- **Association Retina France**
- D'autres associations de patients (DV et Maladies rares) sont répertoriées par la filière **Sensgene, filière de santé des maladies rares sensorielles**

CONTRIBUTEURS

Cette fiche a été co-construite et validée par le groupe de travail HandiConnect.fr « déficience visuelle » dont les membres sont : Pr Isabelle Audo (Hôpital National des Quinze-Vingts) Pr Dominique Bremond-Gignac (Centre de référence OPHTARA - Hôpital Necker Enfants malades, APHP), Dr Gerard Dupeyron (Fédération des Aveugles de France), Dr Béatrice Lebail (Association Francophone des Professionnels de Basse vision –AriBa), Dr Florence de Saint Etienne (Centre Technique Régional pour la Défiscience Visuelle - CTRDV / Les PEP 69), Nicolas Eglin (Association Nationale des Parents d'Enfants Aveugles - ANPEA), Zahra Bessaa Houacine (Oeuvre D'Avenir-ODA /Institut d'Education Sensorielle jeunes déficient visuels-IDES), Colette Parant (Association Valentin Haüy - AVH), Anaëlle Cariou (Hôpital National des Quinze-Vingts).

+ **d'info sur les contributeurs sur le site HandiConnect.fr [ici](#)**

MENTIONS LEGALES

La réalisation et la mise en ligne de cette fiche en accès libre ont été rendues possibles grâce au soutien financier de nos partenaires institutionnels.

+ **d'info sur les partenaires institutionnels sur le site HandiConnect.fr [ici](#)**

HandiConnect.fr est un projet porté par l'association CoActis Santé et ses partenaires. Tous droits de reproduction, de représentation et de modification réservés sur tout support dans le monde entier. Toute utilisation à des fins autres qu'éducative et informative et toute exploitation commerciale sont interdites. ©Coactis Santé

Première publication: Mars 2020

D'autres fiches ou ressources sont disponibles sur le site www.handiconnect.fr - contact@handiconnect.fr