

Intérêt De L'oct Dans Le Suivi D'une Perforation Cornéenne Sur Syndrome Sec Sévère

Chammout Fatima Zohra, Youssoufou Abdoulsalam Solay , Laaribi

Nisrine,Reda Karim,Oubaaz Abdelbarre

Service D'ophtalmologie De L'hôpital Militaire D'instruction Mohamed V, Rabat, Maroc

Corresponding Author : Chammout Fatima Zohra

Résumé : l'OCT du segment antérieur est un examen anodin, facile à réaliser et qui permet de suivre certaines affections du segment antérieur de manière précise et d'éviter le recours à certaines thérapeutiques agressives. Nous rapportons le cas d'un patient admis pour perforation cornéenne compliquant un syndrome sec ayant bénéficié d'un traitement médical avec pose de lentille thérapeutique. Un suivi régulier à été possible à l'aide de l'OCT du segment antérieur permettant ainsi de noter la bonne amélioration sous traitement.

Date of Submission: 10-04-2018

Date of acceptance: 10-05-2018

I. Introduction

La tomographie en cohérence optique (OCT) du segment antérieur est une technique d'imagerie permettant ainsi de réaliser des images en temps réel et de bonne résolution, de l'ensemble de la chambre antérieure et de la cornée [1]

Apparue en 1994 [2], cette technique a été bien développée au fil des années pour une meilleure précision des éléments du segment antérieur. Nous présentons le cas d'un présentant une perforation cornéenne compliquant un syndrome sec sévère, L'OCT a permis de suivre le processus de cicatrisation.

II. Observation

Il s'agit d'un patient âgé de 57 ans, suivi depuis 10 ans pour syndrome sec sévère avec une mauvaise observance thérapeutique, et qui consulte pour rougeur avec douleur et baisse d'acuité visuelle brutale au niveau de l'œil gauche évoluant depuis deux jours.

A l'examen de l'œil atteint l'acuité visuelle est de 6/10, la conjonctive est hyperhémée, avec appel vasculaire en inférieur, l'examen de cornée note un ulcère punctiforme perforant siégeant à 7h et épargnant l'axe visuel avec un leucome irien collematant la brèche cornéenne.

L'acuité visuelle de l'œil Adelphe était conservée à 10/10 avec un appel vasculaire en inferieur et un BUT diminué.

Le reste de l'examen est sans particularité.

Une lentille thérapeutique a été posée avec prescription de cicatrisants et de larmes artificielles sans conservateurs.



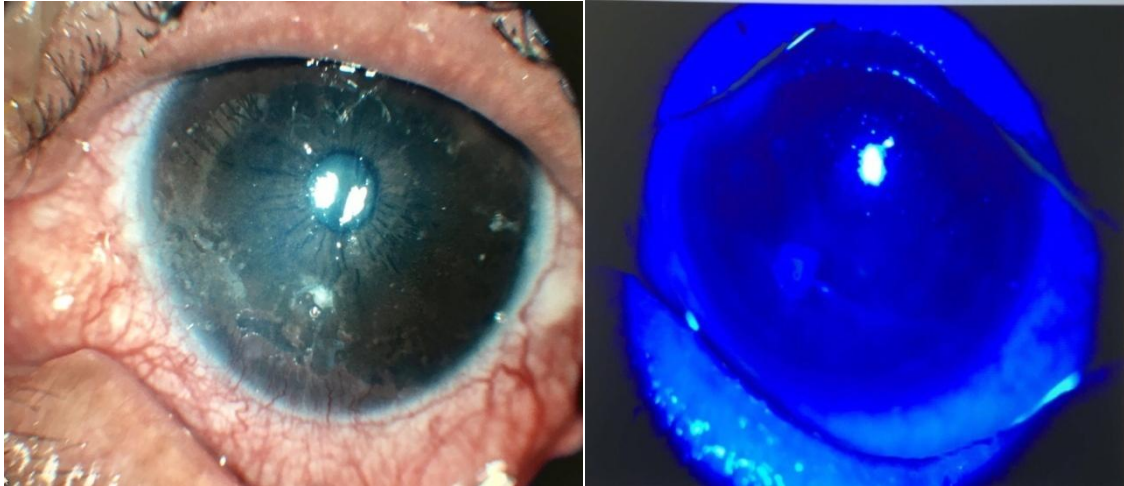


FIGURE 1 : perforation cornéenne punctiforme épargnant l'axe visuel

A : avant instillation de fluorescéine

B : après instillation de fluorescéine

C : après pose de la lentille thérapeutique

Un suivi régulier par l'examen clinique et l'OCT du segment antérieur nous a permis de noter une évolution favorable avec cicatrisation progressive de l'ulcère et reformation de la chambre antérieure sans avoir recours à la chirurgie.

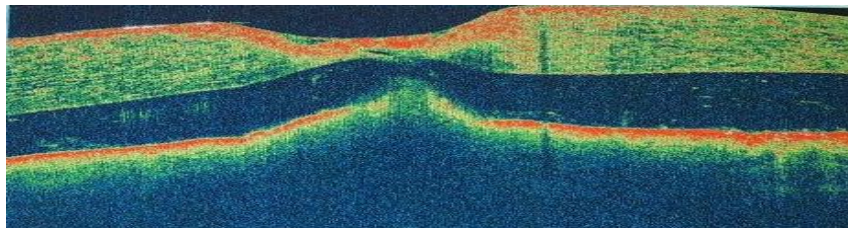


FIGURE 2 : OCT réalisée avant la pose de la lentille thérapeutique.

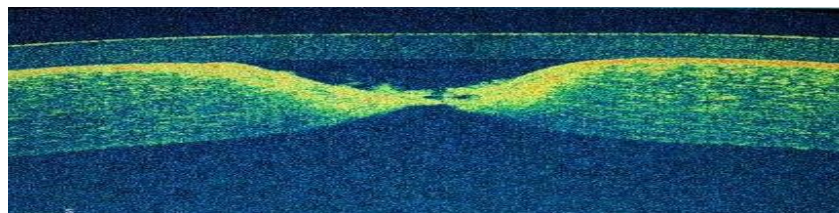


FIGURE 3 : OCT réalisée immédiatement après la pose de la lentille

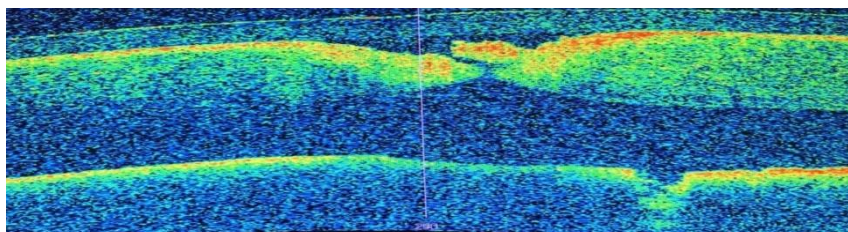


FIGURE 4 : OCT réalisée à J3 du traitement

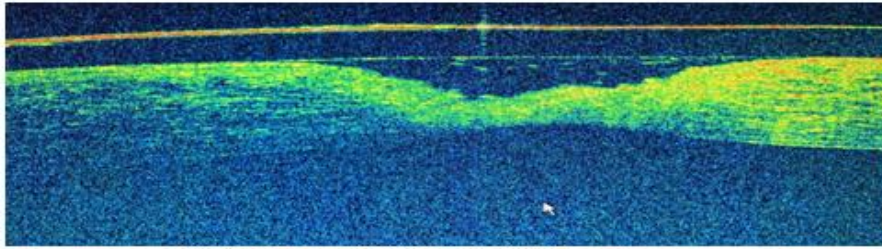


FIGURE 5 : OCT réalisée à J5 du traitement

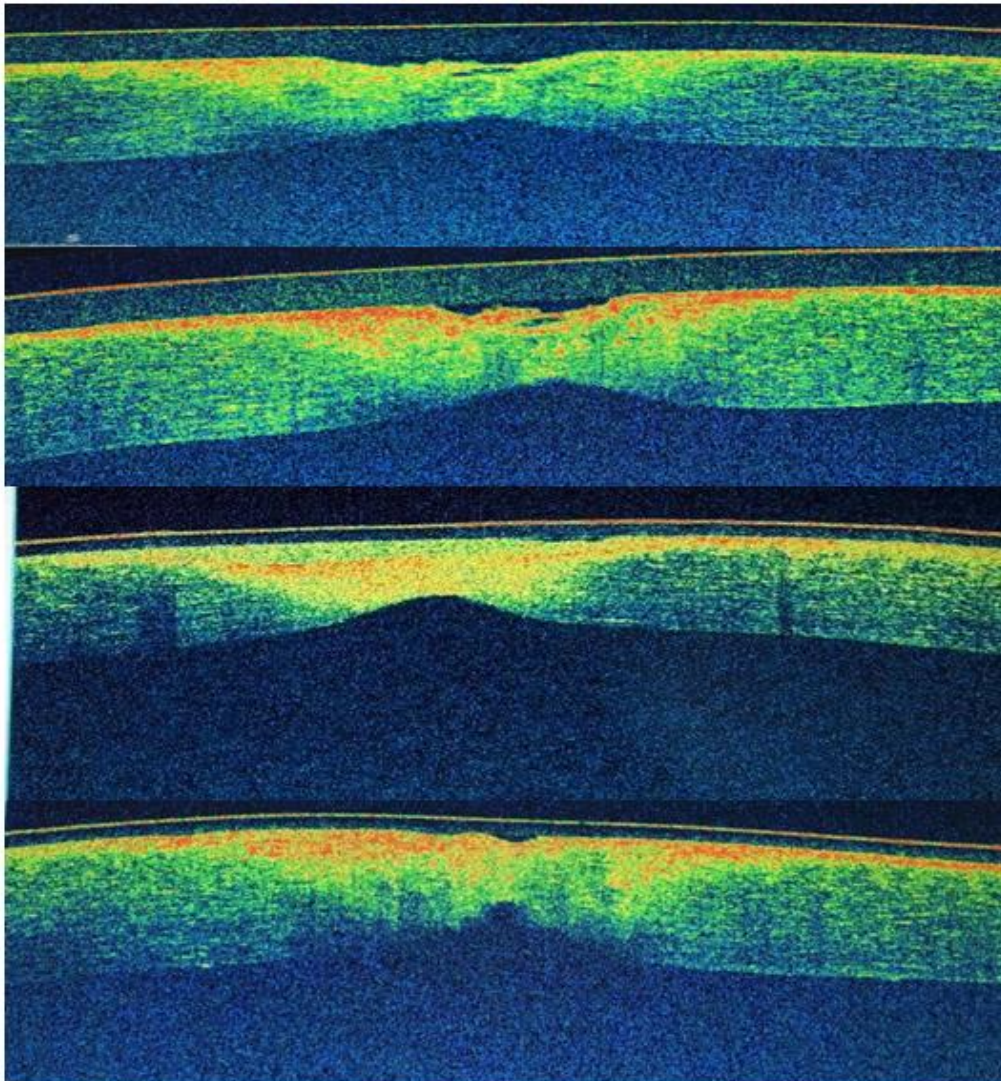


Figure 6: Images OCT réalisées au cours du traitement montrant la cicatrisation progressive de l'ulcère

III. Discussion

La perforation cornéenne est complication grave du syndrome sec sévère, de survenue rare [3] et de mauvais pronostic surtout si elle est tardivement prise en charge [4].

À ce jour, nous disposons de plusieurs choix thérapeutiques incluant la pose d'une lentille thérapeutique [5], l'utilisation de colle cyanoacrylate [6] ou de fibrine [7], [8], la réalisation d'un recouvrement conjonctival [9], d'une greffe lamellaire [10] ou d'une kératoplastie transfixiante « à chaud » [11], [12] ainsi que la réalisation d'une greffe amniotique en multicouches pour traiter ces patients.

Chez notre patient nous avons opté pour la pose de lentille thérapeutique dans un premier temps vu que la perforation était punctiforme tout en surveillant de près l'évolution. Ceci était possible grâce à l'OCT du segment antérieur qui nous a permis de suivre jour après jour et de manière quantitative la cicatrisation progressive de l'ulcère et la reformation de la chambre antérieure.

Dans le cas contraire, où l'évolution se ferait vers l'aggravation de la perforation malgré le traitement l'OCT garde son intérêt et qui consiste en la détection rapide et précise de cette aggravation permettant ainsi de choisir une autre option thérapeutique.

IV. Conclusion

L'OCT de segment antérieur est une technique d'exploration simple et non invasive permettant d'étudier avec une bonne résolution l'ensemble des structures de la chambre antérieure. Notre observation souligne son intérêt dans le suivi de la cicatrisation cornéenne au cours d'une perforation traitée par la pose de lentille thérapeutique et du traitement médical

Références

- [1]. C. Baudouin, A. Labbé, A. El Maftouhi, P. Hamard .Application de l'OCT de segment antérieur dans l'étude des glaucomesService d'Ophtalmologie III, Centre hospitalier national d'ophtalmologie des Quinze-Vingt JFO-07-2008, Vol 31
- [2]. Izatt Hee MR, Swanson EA, Lin CP, Huang D, Schuman JS, et al. Micrometer-scale resolution imaging of the anterior eye in vivo with optical coherence tomography. Arch Ophthalmol, 1994;112: 1584-9.
- [3]. C. Vasseneix , D. Toubeau , G. Brasseur , M. Muraine Prise en charge chirurgicale des perforations cornéennes non traumatiques : étude rétrospective sur 8 ans .JFO-09-2006-29-7-0181-5512-101019-200602689
- [4]. Khokhar S,Natung T,Sony P,Sharma N,Agarwal N,Vajpaye RB.Amniotic membrane transpantation in refractory nerotrophic corneal ulcers. Cornea,2005 ;24 :654-60
- [5]. Leibowitz HM, Berrospi AR. Initial treatment of descemetocele with hydrophilic contact lenses. Ann Ophthalmol, 1975;7:1161-6.
- [6]. Moschos M, Droutsas D, Boussalis P, Tsioulis G. Clinical experience with cyanoacrylate tissue adhesive. Doc Ophthalmol, 1997;93:237-45.
- [7]. Lagoutte F, Gauthier L, Comte P. A fibrin sealant for perforated and preperforated corneal ulcers. Br J Ophthalmol, 1989;73:757-61.
- [8]. Gauthier L, Lagoutte F. Utilisation d'une colle de fibrine (Tissucol) pour traiter les ulcères de cornée perforés et préperforés. J Fr Ophtalmol, 1989;12:469-76.

IOSR Journal of Pharmacy and Biological Sciences (IOSR-JPBS) is UGC approved Journal with Sl. No. 5012, Journal no. 49063.

Chammout Fatima Zohra "Intérêt De L'oct Dans Le Suivi D'une Perforation Cornéenne Sur Syndrome Sec Sévère ." IOSR Journal of Pharmacy and Biological Sciences (IOSR-JPBS) 13.3 (2018): 09-12.