



Swept Source OCT dans le suivi d'une effusion uvéale post trabéculéctomie chez une patiente nanophthalme

Swept Source OCT in monitoring uveal effusion after trabeculectomy in a nanophthalmic eye

Meriem Ouederni, Fehmy Nefaa, Rym Maamouri, Monia Cheour

Service d'ophtalmologie. Hôpital Habib Thameur, Université de Tunis El Manar, Tunisie

RÉSUMÉ

Le syndrome d'effusion uvéale décrit des décollements séreux de la choroïde et du corps ciliaire avec décollement exsudatif de rétine. Il s'agit d'une complication consécutive à des chirurgies filtrantes du glaucome tel que la trabéculéctomie, en particulier chez les yeux nanophthalmes.

Nous rapportons le cas rare d'une femme de 42 ans, atteinte de nanophthalmie, qui a développé un décollement séreux postérieur de la rétine et des épanchements uvéaux après trabéculéctomie pour glaucome chronique à angle fermé.

Le patient a été mis sous stéroïdes oraux avec bonne évolution clinique. L'OCT du segment antérieur a permis le monitoring l'angle irido-cornéen et la profondeur de la chambre antérieure, la Swept Source OCT a permis de surveiller la réapplication de la rétine et l'épaisseur choroïdienne.

Mots clé : Tomographie en cohérence optique, effusion uvéale, nanophthalmie, trabéculéctomie

ABSTRACT

Uveal effusion syndrome describes serous detachments of the choroid and ciliary body with exudative retinal detachment. It is a complication following glaucoma filtering surgeries such as trabeculectomy especially in nanophthalmic eyes.

We report a rare case of a 42-year-old-woman, with nanophthalmos, who developed posterior serous retinal detachment and uveal effusions after trabeculectomy for chronic angle closure glaucoma.

The patient was put on oral steroids with good clinical outcome. Anterior Segment OCT allowed monitoring of iridocorneal angle and anterior chamber depth, Swept Source OCT was useful for monitoring retinal reattachment and choroidal thickness.

Keywords: Optical coherence tomography, Uveal effusion, trabeculectomy, trabeculectomy, nanophthalmos

Correspondance

Meriem Ouederni

Hôpital Habib Thameur / Université de Tunis El Manar

INTRODUCTION

Il s'agit d'une patiente âgée de 42 ans, nanophthalme, monophthalme de l'œil gauche, suivie pour glaucome chronique par fermeture de l'angle mal équilibré sous quadrithérapie (PIO préopératoire à 28 mmHg). Elle a eu une chirurgie filtrante par trabéculéctomie. L'examen à J1 post opératoire a noté une acuité visuelle limitée à des perceptions lumineuses bien orientées, une pression intraoculaire (PIO) à 06 mmHg, une bulle de filtration étalée bien vascularisée, une iridotomie périphérique transfixiante, une chambre antérieure peu profonde, l'absence de Seidel, et au fond d'œil (FO) un décollement choroidien et un décollement rétinien (DR) exsudatif périphérique circonférentiel. L'échographie en mode B a confirmé Le diagnostic d'effusion uvéale compliquant une trabéculéctomie chez une patiente nanophthalme (Figure 1 A,B). La Swept Source Tomographie en cohérence optique (SS-OCT) a montré des plis chorio-rétiens associés à un décollement de la rétine. La tomographie en cohérence optique du segment antérieur (OCT-SA) a noté la fermeture de l'angle irido-cornéen et une chambre antérieure très étroite (Figure 1 C,D). La patiente a été mise sous dexaméthasone topique et prednisone à la dose de 1 mg/Kg/j pendant 4 semaines avec dégression progressive.

L'évolution a été marquée par la ré-application progressive de la rétine. À J15 post opératoire, l'acuité visuelle corrigée (+13,00 Dp) était passée à 20/80, la PIO était à 12 mmHg, la bulle de filtration était fonctionnelle et l'examen du FO a noté des plis chorio-rétiens et une rétine à plat. La SS-OCT a révélé une épaisseur choroïdienne à 430 microns et la présence d'une lame de décollement séro-rétinien. l'AIC était ouvert à l'OCT-SA avec une chambre antérieure plus profonde (Figure 2).

A 6 mois d'évolution, l'acuité visuelle était à 20/60, la PIO était à 14mmHg sans traitement, avec apparition de zones d'altération de l'épithélium pigmentaire au FO. La SS-OCT a noté une diminution de l'épaisseur rétinienne et de l'épaisseur choroïdienne avec présence d'irrégularités de l'épithélium pigmentaire (Figure 3).

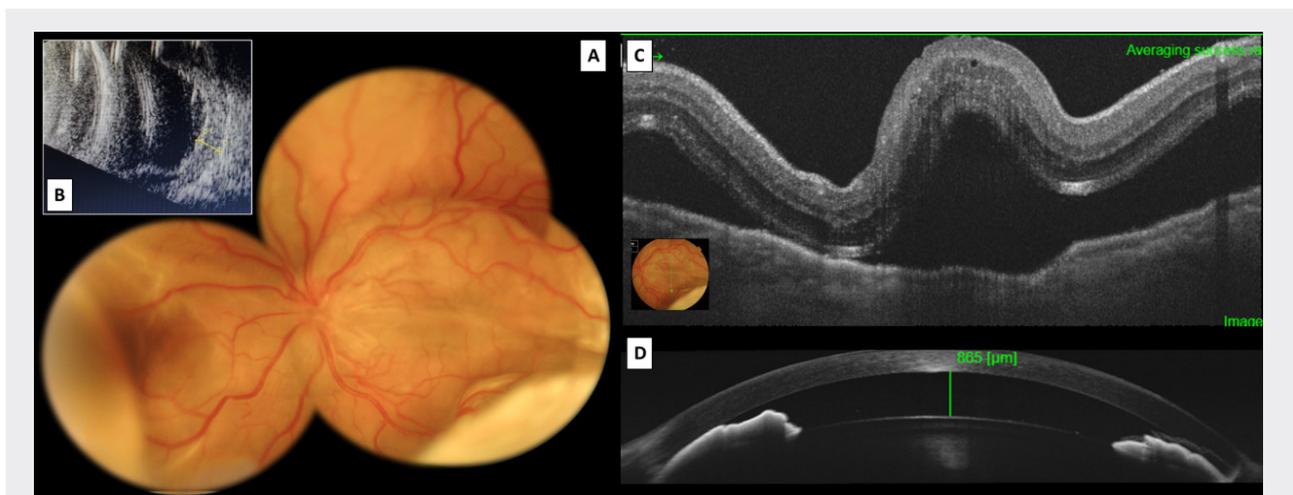


Figure 1 : Imagerie à J1 post trabéculéctomie montrant une effusion uvéale chez un œil nanophthalme.

A: Photographie du fond d'œil gauche (montage manuel): Décollements choroidien et rétinien exsudatif périphériques circonférentiels. **B:** Echographie en mode B: œil nanophthalme avec une longueur axiale à 16,31 mm, épaissement choroïdien à 2,33 mm et décollement de rétinien périphérique. **C:** Swept source OCT (coupe B scan verticale): présence d'un épaissement choroïdien non chiffrable, et d'un décollement avec ondulations de la neurorétine. **D:** OCT du segment antérieur: fermeture de l'angle irido-cornéen avec présence d'une chambre antérieure étroite à 865 microns.

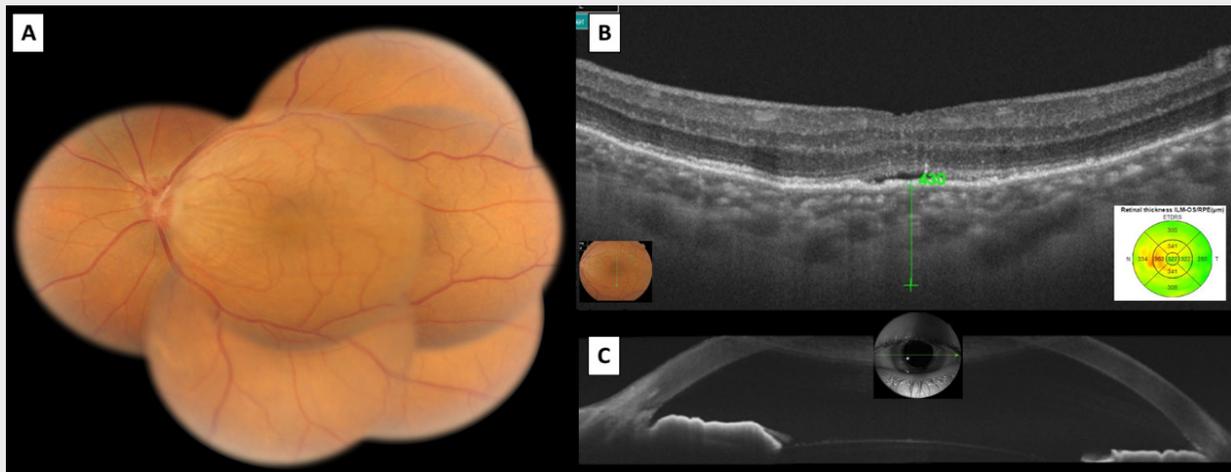


Figure 2 : Imagerie à J15 post trabéculéctomie montrant une évolution favorable de l'effusion uvéale sous corticothérapie.

A: Photographie du fond d'œil (montage manuel): présence de plis choroïrétiens horizontaux au pôle postérieur avec réapplication sur 360 degrés des décollements choroïdien et rétinien. **B:** Swept source OCT (coupe B scan verticale): épaissement rétinien diffus (EMC=322 microns), présence d'une lame de décollement sérorétinien et des irrégularités de l'épithélium pigmentaire. L'épaisseur choroïdienne était à 430 microns. **C:** OCT du segment antérieur: angle irido-cornéen ouvert avec chambre antérieure bien formée.

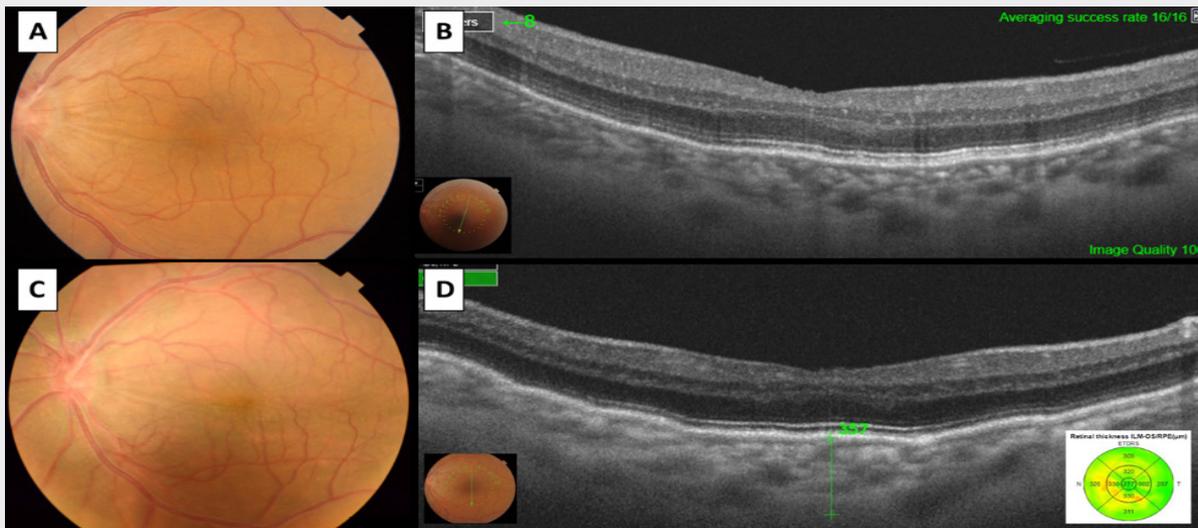


Figure 3 : Evolution à un mois (A, B) et à 6 mois (C, D).

A,C: Photographies du fond d'œil: présence plis choroïrétiens horizontaux et de plaques hypo pigmentées d'altération de l'épithélium pigmentaire au pôle postérieur. **B,D:** Swept source OCT (coupes B scan verticales) montrant des plis choroïrétiens, l'absence de liquide sous rétinien et des irrégularités de l'épithélium pigmentaire. L'épaisseur maculaire centrale était à 277 microns et l'épaisseur choroïdienne rétrofovéolaire à 357 microns à 6 mois d'évolution.