



Une localisation ophtalmologique de la granulomatose de Wegener : à propos d'un cas

Y.Benhaddou - A. Ghanim - H.Benataya — L.El Herrak – M.ftouh

Service de Pneumologie, CHU Ibn Sina, Rabat

Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université Med V, Rabat



Introduction: La granulomatose de Wegener est une vascularite nécrosante qui touche préférentiellement les voies aériennes supérieures et inférieures et les reins ainsi que de nombreux autres organes et tissus, notamment les structures orbitaires et oculaires. Les manifestations ophtalmologiques, parfois inaugurales, sont observées seules ou associées à d'autres manifestations systémiques de la maladie.

Observation : Il s'agit d'une patiente âgée de 65 ans, ayant comme antécédents un diabète sous anti-diabétiques oraux et insuline, névrite optique rétrobulbaire mise sous bolus de corticothérapie puis relais avec voie orale il y a 01 an.

Qui présente une toux sèche rarement productive sans autre signe respiratoire et ayant comme signe extra respiratoire une baisse de l'acuité visuelle. L'examen pleuro-pulmonaire trouve des râles ronflants bilatéraux. Le reste était sans particularités .

L'examen ophtalmologique trouve une atrophie papillaire au fond d'œil.

La TDM thoracique a objectivé de multiples lésions nodulaires bilatérales excavées avec un épanchement pleural bilatéral de faible abondance et un épanchement péricardique de faible abondance. La TDM cérébrale est revenue normale tandis que la TDM naso-sinusienne a montré une sinusite maxillaire bilatérale.

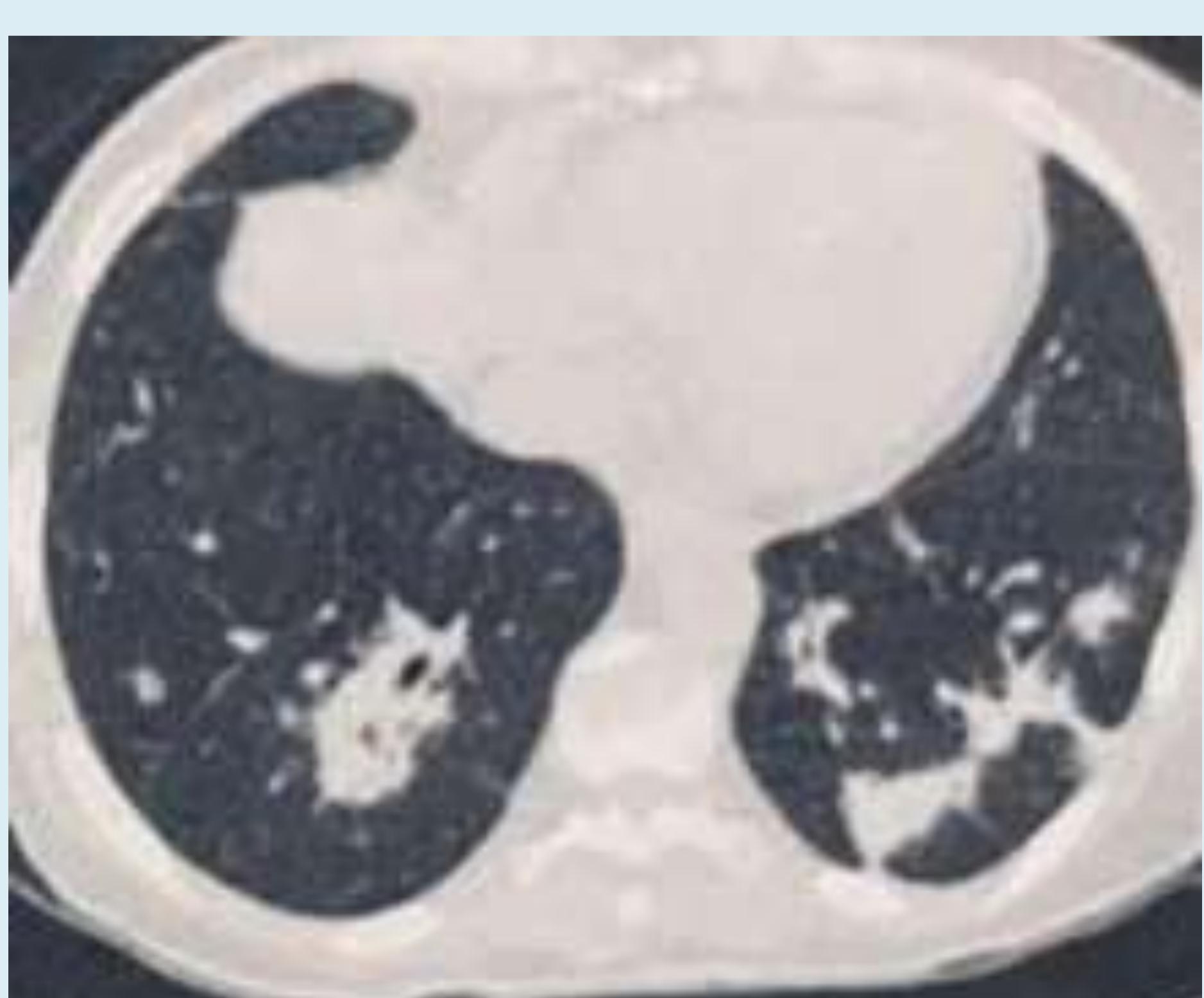
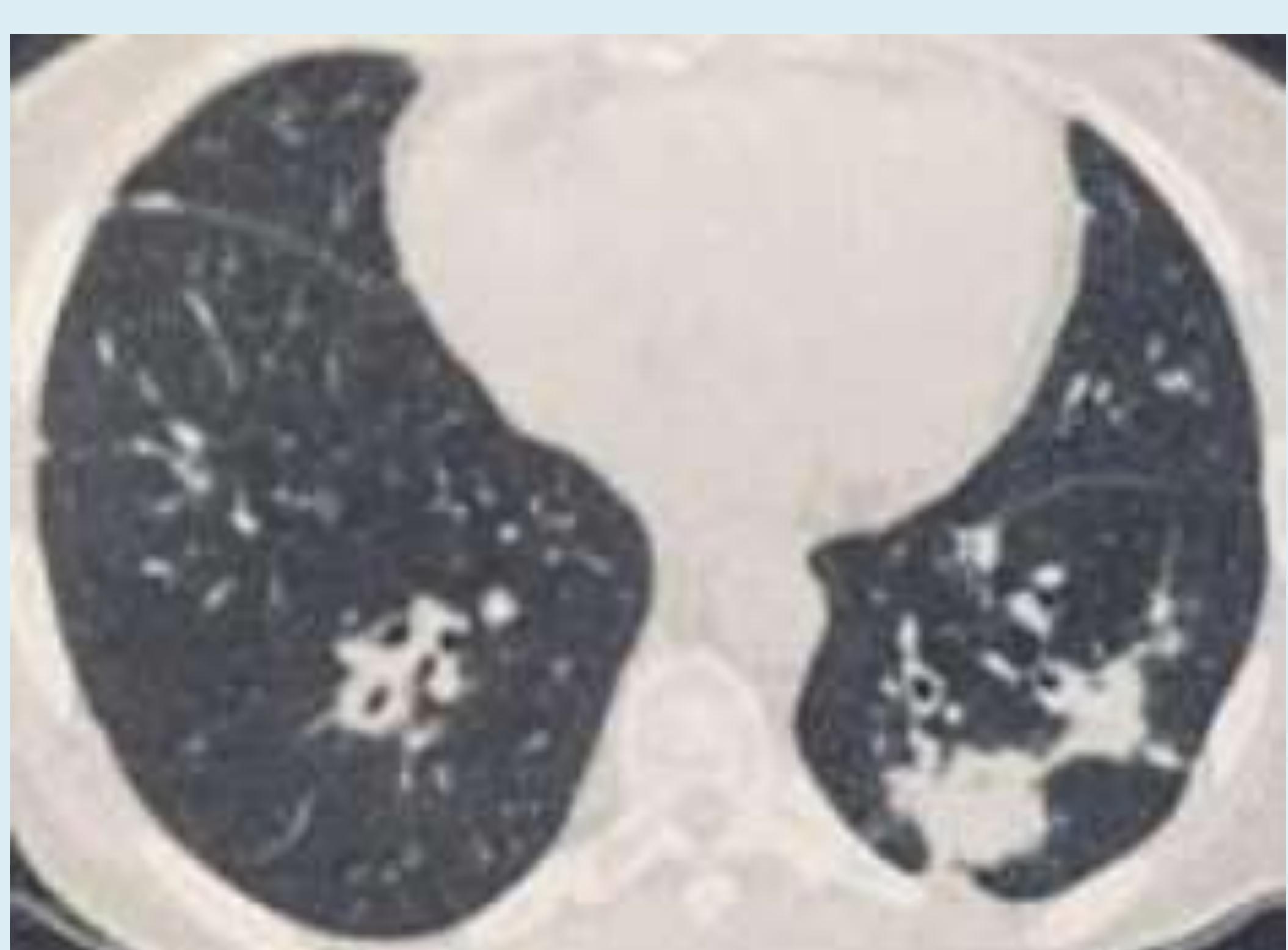
Le bilan biologique a révélé un syndrome inflammatoire avec une anémie à 8,2g/dl ainsi qu'une insuffisance rénale sévère rapidement progressive.

Le bilan immunologique trouve des anticorps antinucléaires et anti-PR3 (C-ANCA) positifs.

Le diagnostic d'une granulomatose de Wegener a été retenu avec un score à 8 selon les critères ACR/EULAR, avec atteinte oculaire.

La patiente a reçu un traitement par bolus d'immunosupresseur à base de cyclophosphamides par voie intraveineuse pour une insuffisance rénale sévère rapidement progressive , ainsi qu'un bolus de corticoïdes avec relais par voie orale .

L'évolution était favorable sur le plan clinique et biologique.



Conclusion : Les localisations ophtalmologiques de la granulomatose de Wegener sont rares. Elles conduisent parfois à la perte de la fonction visuelle. Ces lésions oculaires sont liées soit à l'extension d'un processus granulomateux ORL de voisinage, soit à un processus focal de vascularite, d'où la nécessité d'un diagnostic précoce de la maladie permettant un traitement adapté afin de préserver le pronostic non seulement visuel mais également vital.