



## Endophtalmie et pneumopathie kystique : Quand le Covid n'y est pour rien !

## QR CODE

Sarra Agoubi, Cyrine Sassi, Asma Kefi, Khaoula Ben Abdelghani,  
Mounira El Euch, Sami Turki, Ezzedine Abderrahim

Service de médecine interne « A » hôpital Charles Nicolle de Tunis

### • Introduction

- Les infections fongiques endo oculaires sont fréquentes chez les patients diabétiques et peuvent être potentiellement graves. Nous rapportons une rare observation d'un adulte diabétique ayant une infection fongique à double localisation endo oculaire et pulmonaire évoluant vers une pneumopathie kystique.

### • Observation

- Il s'agit d'un patient âgé de 64 ans diabétique sous biguanides, tabagique à 40 paquets-année qui consulte pour rougeur oculaire gauche avec fièvre et frissons. Son examen était normal hormis d'importants signes inflammatoires locaux du globe oculaire gauche avec endophtalmie et une onychomycose des orteils. L'examen ophtalmologique a montré une pan uvéite gauche et la biologie a montré un important syndrome inflammatoire biologique avec lymphopénie. A la radiographie thoracique, il avait des excavations parenchymateuses qui étaient confirmées au scanner thoracique. Devant cette pneumopathie excavée, l'enquête étiologique moyennant un examen ORL, scanner du massif facial et biopsie nasale était sans anomalies en dehors de l'atrophie du globe oculaire droit, pas de protéinurie, ANCA négatifs, PCR Covid négative. Les sérologies virales et parasitaires (toxoplasmose, toxocarose et aspergillose) étaient négatives ainsi que la recherche de BK dans les crachats, la culture du liquide de LBA et l'IDR a la tuberculine. Le scanner TAP ne montre pas de signe orientant vers une étiologie maligne et biopsie labiale était normale. L'examen mycologique du liquide de lavage broncho alvéolaire a mis en évidence la présence de levures filamenteuses. Le patient a été traité par antifongique IV pendant 1 mois avec amélioration nette des signes oculaires et des lésions kystiques pulmonaires à l'imagerie de contrôle prenant place des condensations excavées précédemment décrites qui présentent une paroi fine d'allure séquellaire.

### • Conclusion

- Les infections fongiques représentent un vrai challenge pour les cliniciens de point de vue leur gravité et diagnostic. Cette observation illustre une double localisation d'un agent fongique endo oculaire et pulmonaire qu'il convient de rechercher chez certains patients immunodéprimés ou diabétiques pour éviter les complications redoutables.