



L'atteinte oculaire au cours de la sarcoïdose : à propos de 30 cas

Ghribi M, Chebbi D, Mekki S, Bouattour Y, Frikha F, Damak C,
Ben Hamad M, Snoussi M, Ben Salah R, Marzouk S, Bahloul Z

Service de médecine interne CHU Hedi Chaker Sfax

Introduction :

La sarcoïdose est l'une des causes principales d'inflammation oculaire. Toutes les structures de l'œil et les annexes peuvent être atteintes avec une fréquence qui varie entre 30 à 60% selon les séries.

Nous détaillons dans ce travail la fréquence ainsi que le type de l'atteinte oculaire parmi une série de 88 cas de sarcoïdose diagnostiqués au service de médecine interne de Sfax.

Résultats:

L'atteinte ophtalmologique était observée chez 30 patients (34%) et elle était révélatrice de la maladie dans 11,3% des cas. Le signe fonctionnel le plus fréquent était la sensation d'un syndrome sec oculaire dans 20 cas. Une baisse de l'acuité visuelle était rapportée dans 5 cas et une installation d'une rougeur oculaire dans 3 cas. Chez 4 patients, l'atteinte oculaire était asymptomatique, objectivée par un examen ophtalmologique.

L'uvéite était la manifestation oculaire la plus fréquente observée chez 14 patients avec en tout 21 poussées. Il s'agissait d'une panuvéite dans 10 cas, d'une uvéite antérieure dans 7 cas et intermédiaire dans 1 cas. Le caractère granulomateux était objectivé dans 10 cas. L'uvéite était bilatérale dans 7 cas. Un syndrome sec oculaire était objectivé chez 14 patients. L'examen ophtalmologique avait montré aussi une épisclérite et une vascularite rétinienne dans 2 cas. Une pseudotumeur inflammatoire de l'orbite était révélatrice de la sarcoïdose dans un cas, confirmée par une biopsie oculaire montrant un granulome sans nécrose caséuse. Toutes ces atteintes s'intégraient dans le cadre d'autres atteintes systémiques dans tous les cas.

Sur le plan thérapeutique, le traitement était local chez 3 patientes avec une bonne évolution. Une corticothérapie à forte dose était indiquée dans les formes sévères, associée au cyclophosphamide dans 1 cas. Un traitement chirurgical était pratiqué chez la patiente présentant une pseudotumeur de l'orbite. L'évolution était favorable dans la majorité des cas.

Conclusion:

L'atteinte oculaire est fréquente au cours de la sarcoïdose. La réalisation d'un examen ophtalmologique doit être systématique. La prise en charge thérapeutique dépend de la sévérité de l'atteinte oculaire et des autres organes touchés.