



FOCUS SUR L'ATTEINTE OCULAIRE AU COURS DE LA MALADIE DE BEHÇET

QR CODE

A. Tekaya, M. El Euch, C. Sassi, A. Yahyaoui, A. Kefi, R. Bouaziz,
K. Ben Abdelghani, S. Turki, E. Abderrahim

Service de médecine interne A, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie

Introduction

L'atteinte oculaire est fréquente au cours de la maladie de Behçet (MB). Elle occupe généralement la deuxième place après l'atteinte cutanéomuqueuse.

Nous nous sommes intéressés aux caractéristiques épidémiologiques, cliniques ainsi qu'aux modalités thérapeutiques et évolutives de l'atteinte oculaire au cours de la MB

Méthodologie

Etude rétrospective descriptive menée sur une période de 10 ans recensant les dossiers des patients ayant une MB avec atteinte oculaire.

Résultats

- **Patients:** 57 (37 hommes et 20 femmes)

- Inaugurale de la MB : 10.8%

- **Extrêmes d'âge :** 21 – 87 ans

Figure 1 : Données épidémiologiques

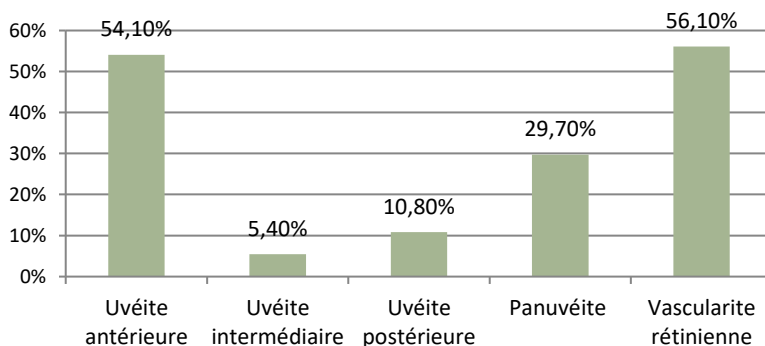
Maladie de Behcet	111 patients
Oculo-Behçet	51.4%
Genre ratio H/F	1.8
Age Moyen	32.7

- **Manifestations oculaires :**

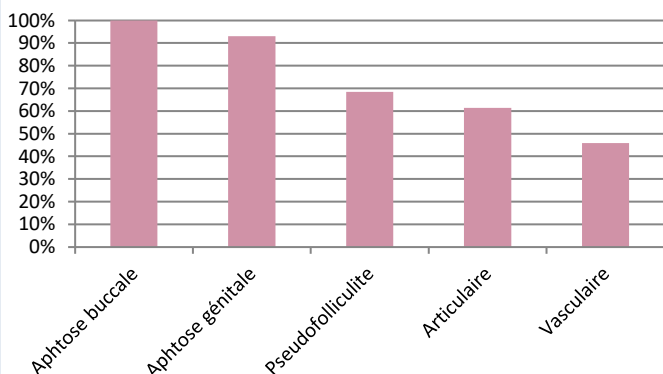
Figure 2 : Caractéristiques des uvéites au cours de la MB

Aigues	59.6%
Bilatérales	14.1%
Synéchiantes	47.3%

Figure 3 : Atteintes oculaires au cours de la MB



- **Manifestations extra-ophtalmologiques :**



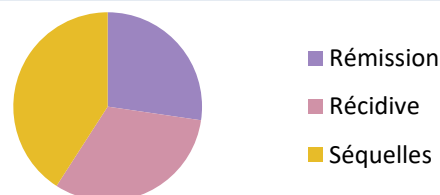
- **Traitement :**

Colchicine	100%
Corticothérapie locale	26.3%
Corticothérapie générale	96.5%
Azathioprine	65.5%
Cyclophosphamide	34.5%
Rituximab	3.5%
Infliximab	1.7%

- **Evolution :**

- Cécité : 17.5% (10 cas)

Figure 4 : Modalités évolutives de l'oculobehçet



Conclusion

L'atteinte oculaire est une manifestation redoutable au cours de la MB pouvant mettre en jeu le pronostic fonctionnel. De ce fait, elle nécessite une collaboration étroite en interniste et ophtalmologue en vue d'une prise en charge précoce et adaptée afin de minimiser le risque de complications et surtout de cécité.