

# Images in medicine

## Les anomalies du fond d'œil au cours de la phase chronique de la maladie de Vogt

Koyanagi Harada

Hakima Elouarradi<sup>1,8</sup>, Rajae Daoudi<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Service d'Ophtalmologie A de l'Hôpital des Spécialités, Université Mohammed V Souissi, Centre Hospitalier Universitaire, Rabat, Maroc

<sup>8</sup>Corresponding author: Hakima Elouarradi, Service d'Ophtalmologie A de l'Hôpital des Spécialités, Université Mohammed V Souissi, Centre Hospitalier Universitaire, Rabat, Maroc

Key words: Fond d'œil, maladie de Vogt Koyanagi Harada

Received: 07/03/2014 - Accepted: 31/03/2014 - Published: 25/04/2014

**Pan African Medical Journal. 2014; 17:318 doi:10.11604/pamj.2014.17.318.4139**

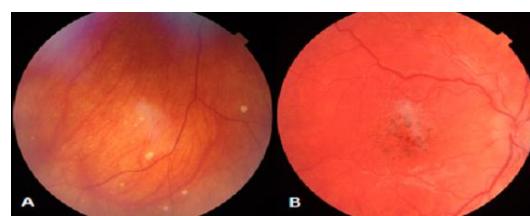
This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/17/318/full/>

© Hakima Elouarradi et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

## Image en medicine

La maladie de Vogt Koyanagi Harada, est une panuvéite granulomateuse bilatérale avec décollement séreux rétinien, associés à des manifestations neurologiques (méningite lymphocytaire), auditives (surdité de perception) et dermatologiques (vitiligo, canitie et poliose des cils). Elle représente une cause majeure d'uvéite en Afrique du Nord. L'évolution de l'atteinte oculaire est caractérisée par la survenue d'une phase chronique, convalescente ou récurrente. Les lésions cicatricielles du fond d'œil à la phase chronique du VKH sont fréquentes et variables : Dépigmentation diffuse du fond d'œil avec Aspect en couche de soleil (ou Sunset glow fundus), les cicatrices nummulaires atrophiques, migration et condensation pigmentaire, et fibrose sous rétinienne. Nous rapportons le cas d'un patient âgé de 40 ans suivi pour maladie de VKH avec une mauvaise compliance au traitement, avec un examen du fond d'œil objectivant une dépigmentation diffuse du fond d'œil avec des lésions nummulaires d'atrophie choriorétinienne (A), des migrations pigmentaires au niveau de la macula responsables d'une baisse de l'acuité visuelle (B). Ces

différentes lésions cicatricielles pigmentées décrites au cours des phases chroniques du VKH sont d'intérêt capital dans la mesure où elles pourraient surtout aider au diagnostic rétrospectif de la maladie.



**Figure 1:** Aspect dépigmenté du fond d'œil : (A) lésions nummulaires d'atrophie choroïdienne au niveau de la périphérie rétinienne (B) Remaniement pigmentaire au niveau de la macula