

Images in medicine

Dystrophie cornéenne: Dystrophie granulaire ou de Groenouw Type 1

Salim Belhassan^{1,&}, Rajae Daoudi¹

¹Université Mohammed V Souissi, Service d'Ophthalmologie A de l'Hôpital des Spécialités, Centre Hospitalier Universitaire, Rabat, Maroc

[&]Corresponding author: Salim Belhassan, Université Mohammed V Souissi, Service d'Ophthalmologie A de l'hôpital des spécialités, Centre Hospitalier Universitaire, Rabat, Maroc

Key words: Dystrophie cornéenne, dystrophie granulaire, dystrophie Groenouw, oeil, acuité visuelle

Received: 08/01/2014 - Accepted: 26/01/2014 - Published: 31/01/2014

Pan African Medical Journal. 2014; 17:74 doi:10.11604/pamj.2014.17.74.3832

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/17/74/full/>

© Salim Belhassan 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 médecine

La patiente présente dans ce cas est âgée de 26 ans, ayant comme antécédent une consanguinité parentale de premier degré qui accuse une baisse de l'acuité visuelle progressive depuis l'âge de 20 ans, associée à une douleur oculaire périodique sans facteurs déclenchant au niveau des deux yeux. L'examen clinique de la patiente trouve une acuité visuelle effondrée à compte les doigts de près à l'oeil droit et à compte les doigts à un mètre à l'oeil gauche. Au niveau du segment antérieur on trouve de manière bilatérale et quasi symétrique, des lésions cornéennes très centrales, diffuses, dispersées, non confluentes et respectant la périphérie, de couleur gris blanchâtre peu profondes siégeant au niveau du stroma cornéen; c'est la dystrophie de Groenouw Type 1. Il s'agit d'une dystrophie héréditaire transmise sur un mode autosomique dominant. En microscopie optique, on note l'existence de dépôts granuleux dispersés dans tout le stroma et sont plus concentrés dans le stroma antérieur. Dans certains cas la couche de Bowman et la membrane basale de l'épithélium peuvent être atteintes. En microscopie électronique, ces structures granuleuses correspondent à des corps en bâtonnets, denses aux électrons. Quand l'atteinte est superficielle le traitement de choix est la photokératectomie. Dans la forme plus profonde, l'indication de kératectomie transfixiante se pose, mais malheureusement l'affection récidive sur le greffon et nécessitera par la suite un traitement au laser.

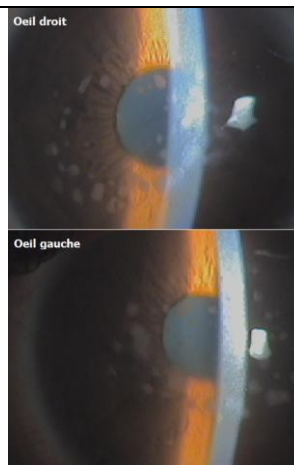


Figure 1. Montrant des lésions gris blanchâtres centrales retrouvées au niveau des deux yeux très caractéristiques de la dystrophie cornéenne de Groenouw