

Images in medicine

Synéchies irido-cristalliniennes révélant une spondylarthrite ankylosante

Rajae Derrar^{1,*}, Rajae Daoudi¹

¹Université Mohammed V, Soussi, Service d'Ophtalmologie A, Hôpital des Spécialités CHU, Rabat, Maroc

*Corresponding author: Rajae Derrar, Université Mohammed V Soussi, Service d'Ophtalmologie A, Hôpital des Spécialités CHU Rabat, Maroc

Key words: Synéchies irido-cristalliniennes, lombalgies, talalgies

Received: 16/04/2014 - Accepted: 18/10/2014 - Published: 23/10/2014

Pan African Medical Journal. 2014; 19:191 doi:10.11604/pamj.2014.19.191.4394

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/19/191/full/>

© Rajae Derrar 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

Patient âgé de 28 ans consultant pour la première fois suite à une baisse d'acuité visuelle ayant comme antécédents des épisodes de rougeur et douleur oculaire récidivants avec sur le plan général des lombalgies et des talalgies. À l'examen, on retrouve au niveau de l'œil droit une acuité visuelle à 9/10. Son acuité corrigée à 10/10, avec à l'examen à la lampe à fente, une cornée claire avec une chambre antérieure optiquement vide, des synéchies iridocristalliniennes à 6 heures au niveau de l'œil droit (A) avec pigments iriens au niveau de la cristalloïde antérieure, le reste de l'examen est normal. L'examen de l'œil gauche trouve une acuité visuelle à 8/10, corrigée à 10/10, des synéchies en trèfle (B) avec pigment sur la cristalloïde antérieure, le reste de l'examen est normal. On a suspecté une spondylarthrite ankylosante, une vitesse de sédimentation ainsi qu'une CRP ont été demandées, et sont revenues normales, une radiographie du bassin qui visualise un

contour estompé de l'articulation sacro-iliaque ainsi qu'une recherche HLA B27 qui est revenue positive. Le patient a été mis sous traitement anti inflammatoire par voie générale, ainsi que sous mydriatiques vu qu'il n'était pas en poussée inflammatoire, son acuité corrigée était de 10/10.

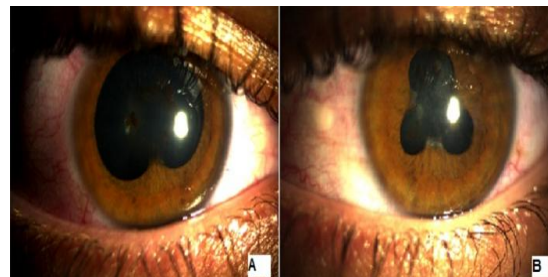


Figure 1: (A) synéchie irido-cristallinienne à 6 heures œil droit, (B) synéchie en trèfle œil gauche