

Images in medicine

Iridoschisis: à propos d'un cas

Iridoschisis: about a case

¹Mouhoub Imane^{1,8}, Sekhsoukh Rachid¹

⁸Corresponding author: Service d'Ophtalmologie, CHU Mohammed VI, Oujda, Maroc

Mots clés: Iridoschisis, glaucome, cataracte

Received: 25/07/2015 - Accepted: 31/10/2015 - Published: 15/07/2016

Pan African Medical Journal. 2016; 24:242 doi:10.11604/pamj.2016.24.242.7460

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/24/242/full/>

© Mouhoub Imane 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

Iridoschisis is a rare degenerative disease characterized by the cleavage of the iris stroma into two layers, the disintegration of the anterior layer into fibrils floating into the aqueous humor and the attachment of the posterior layer to the dilator muscle and to the retinal pigment epithelium. It preferentially affects elderly persons and is often complicated by closed-angle glaucoma, cataract and bullous keratopathy. The picture shows a 74-year-old patient who presented with decreased visual acuity. Ophthalmologic examination showed (A): corneal transparency, shallow anterior chamber, round and centered pupil, iris atrophy and stromal layer fragmentation greater on the left side with total white cataract in the left eye. Gonioscopy (B) objectified inconspicuous iridocorneal angle beneath obstructed by iris debris floating and narrow for the rest. UBM examination (C) showed cleavage of the iris into two layers. The patient underwent cataract surgery with significant improvement in visual acuity (D).

L'iridoschisis est une pathologie dégénérative rare au cours de laquelle le stroma de l'iris se sépare en deux couches, un feuillet antérieur qui se fend en fibrilles qui fluctuent dans l'humeur aqueuse, et un feuillet postérieur qui reste attaché au muscle dilatateur et à l'épithélium pigmenté rétinien. Il touche préférentiellement les personnes âgées, et est souvent compliqué d'un glaucome par fermeture de l'angle, une cataracte et d'une kératopathie bulleuse. L'image montre un patient de 74 ans, qui consulte pour une baisse de l'acuité visuelle. L'examen ophtalmologique montre (A) une cornée transparente, une chambre antérieure peu profonde, une pupille ronde et centrée, une atrophie de l'iris et une fragmentation du feuillet stromal plus importante du côté gauche avec une cataracte totale blanche de l'œil gauche. La gonioscopie (B) objective un angle irido-cornéen peu visible en inférieur gêné par les débris iriens flottants et étroit sur le reste. L'examen UBM (C) montre un clivage de l'iris en deux couches. Le patient a bénéficié d'une cure de cataracte avec bonne amélioration de l'acuité visuelle (D).

Key words: Iridoschisis, glaucoma, cataract

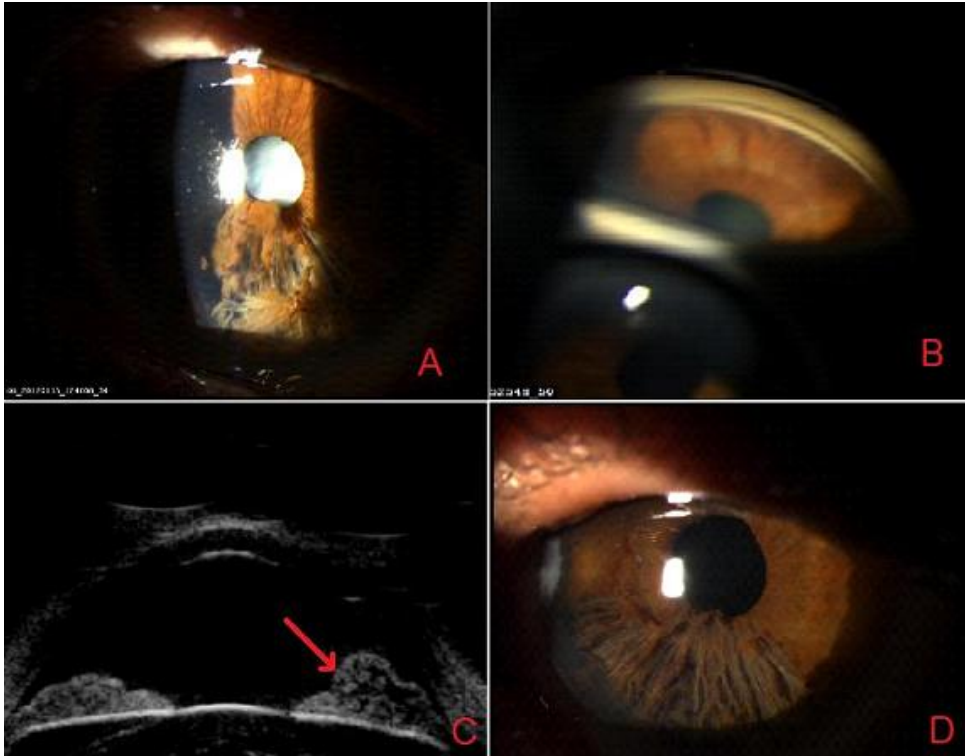


Figure 1: (A) dégénérescence irienne inférieure; (B) angle irido-cornéen étroit; (C) UBM clivage de l'iris en deux couches; (D): aspect après cure de cataracte