

Images in medicine

Cas rare de lésions cicatricielles oculaires au cours du Vogt-Koyanagi-Harada



A rare case of ocular scarrings in a patient with Vogt-Koyanagi-Harada disease

Adil Belmokhtar^{1,*}, Rajae Daoudi¹

¹Université Mohamed V Souissi, Service d'Ophtalmologie A, Hôpital des Spécialités, CHU IBN Sina, Rabat, Maroc

^{*}Corresponding author: Adil Belmokhtar, Université Mohamed V Souissi, Service d'Ophtalmologie A, Hôpital des Spécialités, CHU IBN Sina, Rabat, Maroc

Mots clés: Lésions cicatricielles oculaires, Vogt-Koyanagi-Harada, affection multisystémique

Received: 12/05/2014 - Accepted: 12/03/2015 - Published: 22/12/2017

Pan African Medical Journal. 2017; 28:313 doi:10.11604/pamj.2017.28.313.4547

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/28/313/full>

© Adil Belmokhtar 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

We here report the case of a 27-year old patient, followed-up in our Department for treatment of chronic Vogt-Koyanagi-Harada disease (VKH disease). Fundus examination showed depigmentation of the retinal pigment epithelium and of the choroid, appearing as a pseudotumoral peripapillary lesion. Vogt-Koyanagi-Harada disease is a multisystem disorder, characterized by bilateral granulomatous panuveitis with serous exudative multifocal retinal detachment. Pathophysiology of this disease is unknown, but an immunological cellular reaction against melanocytes of the skin, the meninges, the retina, the uvea, the cochlea and the labyrinth is suspected. This disease mainly occurs in young subjects from the Far East as well as in pigmented subjects. Ocular involvement is often associated with neurological (meningeal stiffness, headache, sometimes associated with focal deficit and cerebrospinal fluid (CSF) pleocytosis), auditory (perceptive deafness) and cutaneous (vitiligo, poliosis, alopecia and canities) manifestations. It usually evolves in three phases: a prodromal phase mainly characterized by neurological signs, an acute uveitic phase, a chronic phase of convalescence characterized by choroidal and tegument depigmentation or a phase of recurrence during which subretinal neovessels and subretinal fibrosis may appear. Scarrings manifest during the chronic phase of VKH disease, which is dominated by diffuse depigmentation of the fundus of the eye, scars due to nummular chorioretinal atrophy, wheals due to diffuse depigmentation, macular scar remodeling. Pseudotumoral appearance is rare and atypical during the chronic phase of VKH disease. Treatment is based on intravenous corticosteroids followed by a cycle of oral therapy. Patient should be early treated with massive and prolonged therapy to improve prognosis.

Key words: Ocular scarrings, Vogt-Koyanagi-Harada, multisystem disorder

Nous rapportons le cas d'une patiente âgée de 27 ans, suivie dans notre service pour maladie de Vogt Koyanagi Harada (maladie de VKH) au stade chronique. L'examen du fond d'œil a objectivé une dépigmentation de l'épithélium pigmentaire et de la choroïde avec un aspect pseudotumoral péri papillaire. La maladie de Vogt-Koyanagi-Harada est une affection multisystémique, caractérisée par une panuvéïte granulomateuse bilatérale avec décollement séreux exsudatif multifocal. On ne sait pas la physiopathologie exacte de cette maladie, mais on suspecte une réaction immunologique cellulaire, contre les mélanocytes, qui se trouvent au niveau de la peau, les méninges, la rétine, l'uvée, la cochlée et le labyrinthe. Cette affection atteint préférentiellement les sujets d'âge jeune d'Extrême-Orient ainsi que les sujets pigmentés. L'atteinte oculaire est associée souvent à des manifestations: neurologiques (raideur méningée, céphalées, parfois associés à des signes déficitaires focaux et pléocytose du LCR), auditives (surdité de perception) et cutanées (vitiligo, poliose, alopecie et canitie). Elle évolue classiquement en trois phases: une phase de prodromes où on retrouve surtout des signes neurologiques, une phase uvéïtique aiguë, une phase chronique de convalescence caractérisée par une dépigmentation de la choroïde et des téguments ou une phase de récurrence où on peut voir apparaître: des néovaisseaux sous rétiniens et une fibrose sous rétinienne. Les lésions cicatricielles sont retrouvées systématiquement au cours de la phase chronique de la maladie de VKH dominées par une dépigmentation diffuse du fond d'œil, cicatrices d'atrophie chorioretinienne nummulaires, plages de dépigmentation diffuses, remaniement cicatriciel maculaire. L'aspect pseudotumoral est un aspect rare et atypique au cours de la phase chronique de la maladie de VKH. Le traitement repose sur la corticothérapie intraveineuse suivie par un relais par voie orale. Elle doit être précoce, massive et prolongée. Un traitement précoce permet un meilleur pronostic.

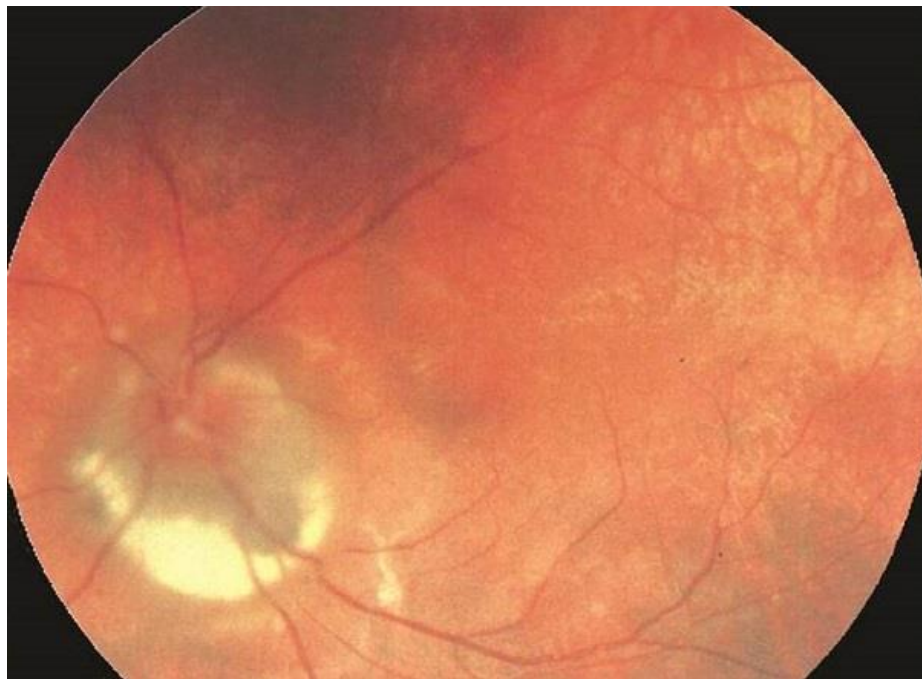


Figure 1: l'examen du fond d'œil d'une patiente âgée de 27 ans suivie dans notre service pour maladie de VKH qui a objectivé une dépigmentation de l'épithélium pigmentaire et de la choroïde avec un aspect pseudotumoral péri papillaire (flèche)