

Images in medicine

Rétinopathie diabétique proliférante: stade redoutable évoluant vers la cécité

Salim Belhassan^{1,*}, Rajae Daoudi¹

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

*Corresponding author: Salim Belhassan, Université Mohammed V Souissi, Service d'Ophtalmologie A de l'hôpital des Spécialités, Centre Hospitalier Universitaire, Rabat, Maroc

Key words: Rétinopathie diabétique, diabète, décollement de rétine

Received: 08/02/2014 - Accepted: 17/02/2014 - Published: 21/02/2014

Pan African Medical Journal. 2014; 17:124 doi:10.11604/pamj.2014.17.124.3985

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/17/124/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

Patiente âgée de 31 ans, originaire d'un milieu rural et défavorisé ayant comme antécédent : diabétique type I mal suivie découverte lors d'un dépistage de masse par une association dans son village et monophthalme de l'œil gauche depuis 10 ans. Accuse une baisse de l'acuité visuelle depuis plus de 5 ans au niveau de l'œil gauche, l'examen actuel trouve une acuité visuelle à 1/20, le segment antérieur est sans particularité (bonne chambre antérieure, cornée claire, iris de trame et de coloration normale, absence de rubéose irienne, cristallin clair) le tonus oculaire était à 15 mmHg. Le fond d'œil trouve quelques impacts de laser en périphérie et surtout en temporal inférieure et une membrane proliférante prenant la totalité du côté nasal arrivant et prenant attache sur la papille avec extension vers les arcades vasculaires supérieure et inférieure temporales. La rétinopathie diabétique proliférante a des conséquences graves sur le pronostic visuel, le diagnostic précoce est la clé du traitement de la rétinopathie diabétique à un stade non encore proliférante. Dans le présent cas où la rétinopathie diabétique est très évoluée le traitement de choix est la panphotocoagulation rétinienne pour éliminer toute zone d'ischémie et de néovaisseaux et d'éviter les complications à type de décollement de rétine tractionnelle ou d'hémorragie intra vitréenne.

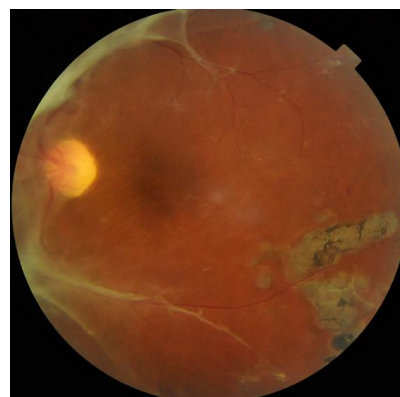


Figure 1 : image caractéristique de la rétinopathie diabétique montrant la membrane proliférante siégeant au côté nasal et prenant fixation sur la papille avec extension vers les deux arcades vasculaires temporales supérieure et inférieure