

Rétinopathie dysurique : un reflet oculaire d'une maladie systémique

- AR Ouchefoun , Médecine Interne , CHU Frantz Fanoun , Blida , Algérie
- S Settar , Médecine Interne , CHU Frantz Fanoun , Blida , Algérie
- W Aksas , Médecine Interne , CHU Frantz Fanoun , Blida , Algérie
- N EL Ayadi , Médecine Interne , CHU Frantz Fanoun , Blida , Algérie
- MF Mohamed Bouteban , Médecine Interne , CHU Frantz Fanoun , Blida , Algérie
- M Mokhtar , Médecine Interne , CHU Frantz Fanoun , Blida , Algérie
- A BACHIR Cherif , Médecine Interne , CHU Frantz Fanoun , Blida , Algérie

Introduction

Lupus érythémateux systémique (LES) est une maladie auto-immune systémique avec manifestations cliniques variées. Les atteintes ophtalmiques, bien que rares, peuvent toucher toutes les structures oculaires et refléter l'activité systémique de la maladie .Nous rapportons un cas d'une rétinopathie dysurique découverte fortuitement au cours d'un LES sévère

Observation

Mme C.N., 24 ans, sans antécédents particuliers, a été hospitalisée pour une première poussée de lupus érythémateux systémique (LES) inaugural, se manifestant par un tableau associant fièvre, asthénie profonde, arthralgies inflammatoires diffuses, érythème malaire en vespertilio et alopecie non cicatricielle. Le bilan biologique a révélé une anémie normocytaire normochrome à 7 g/dL avec test de Coombs direct positif, une lymphopénie à 500/mm³, une thrombopénie, une protéinurie à 1,33 g/24 h avec hématurie microscopique et anomalies morphologiques des hématies, sur une fonction rénale conservée. Le complément sérique était effondré (C3, C4, CH50). L'exploration immunologique a mis en évidence des FAN fortement positifs (1/1000, aspect homogène), associés aux anticorps anti-ADN natif, anti-Sm et anti-nucléosomes, avec un bilan du syndrome des anti phospholipides négatif. La ponction-biopsie rénale a objectivé une néphropathie lupique de classe III. Devant l'apparition de céphalées, l'IRM cérébrale était normale. L'examen ophtalmologique a révélé une rétinopathie lupique bilatérale avec nodules cotonneux et hémorragies en flammèche, sans altération de l'acuité visuelle. Le diagnostic de LES a été retenu selon les critères ACR/EULAR 2019, et une corticothérapie à forte dose associée au mycophénolate mofétil a permis une évolution clinique favorable.

Discussion

Les atteintes ophtalmiques au cours du lupus érythémateux systémique (LES) sont variées et observées dans 3 à 30 % des cas, la plus fréquente étant la kérato-conjonctivite associée au syndrome sec. Bien que rare, la rétinopathie dysurique constitue un marqueur important de l'activité de la maladie et résulte principalement d'une atteinte de la microcirculation, avec occlusion des artérioles précapillaires. Son origine peut être multifactorielle, impliquant une altération des parois vasculaires, des modifications de la viscosité sanguine,



Fig 01 : Images de fond d'œil montrant des taches cotonneuses multiples

des embolies de différentes natures ou encore un effondrement localisé de la pression artérielle. Cliniquement, elle se caractérise par la présence de nodules cotonneux (« cotton- wool spots ») et d'hémorragies en flammèche, généralement sans impact sur acuité visuelle dans près de 80 % des cas, ne nécessite pas de traitement spécifique, mais une surveillance régulière. À l'inverse, la vascularite rétinienne occlusive fréquemment associée au syndrome des anti phospholipides (SAPL), constitue une complication sévère et représente une cause majeure de cécité chez les patients atteints de LES

En conclusion : la rétinopathie dysurique bien que rare et souvent asymptomatique représente un marqueur important de l'activité du lupus érythémateux systémique, Sa détection repose sur examen ophtalmologique systématique, permettant une prise en charge adaptée et un suivi rapproché.

Références bibliographiques

- Palejwala NV, et al. Ocular manifestations of systemic lupus erythematosus: a review of the literature. *Autoimmun Dis* 2012;2012:290898. [3] Stafford-Brady FJ, et al. Lupus retinopathy. Patterns, associations, and prognosis. *Arthritis Rheum* 1988; 31 (9): 1105 – 10.
- Shoughy SS, Tabbara KF. Ocular findings in systemic lupus erythematosus. *Saudi J Ophthalmol*. 2016 Apr-Jun;30(2):117-21. doi: 10.1016/j.sjopt.2016.02.001. Epub 2016 Feb 16. PMID: 27330388; PMCID: PMC4908056.
- Sivaraj RR, Durrani OM, Denniston AK, Murray PI, Gordon C. Ocular manifestations of systemic lupus erythematosus. *Rheumatology (Oxford)*. 2007 Dec;46(12):1757-62. doi: 10.1093/rheumatology/kem173. Epub 2007 Aug 5. PMID: 17681981.

