

L'atteinte oculaire dans le lupus : un regard sur le pronostic

I.Chahmi (1), Z. Aydi(1), F. Daoud(1), I. Arbaoui(1), M. Somaï(1), B. Ben Dhaou(1), F. Boussema(1), I. Rachdi(1)

(1)Service de médecine interne, hôpital Habib-Thameur, Tunis, Tunisie

Introduction

La rétinopathie lupique est plus fréquente chez les patients ayant une maladie active ou mal contrôlée[1]. La rétinopathie de type Purtscher est une affection oculaire rare caractérisée par des lésions rétiniennes dues à des microembolies, souvent décrite au cours des maladies auto-immunes y compris le lupus, associée dans certains cas au syndrome des anti-phospholipides[1].

Observation

Nous rapportons un nouveau cas associé au lupus.

Il s'agit d'une jeune femme âgée de 38 ans, sans antécédents, admise pour exploration d'une pleurésie récidivante évoluant dans un contexte d'altération d'état général et fièvre associée à un flou visuel et une baisse de l'acuité visuelle. À l'examen, elle avait un état général altéré, fébrile à 39°C, une matité des flancs, une diminution des murmures vésiculaires à l'auscultation pulmonaire. À la biologie, on a noté une anémie normochrome normocytaire arégenerative avec un TCD positif, une leuco-lymphopénie, une fonction rénale correcte, protéinurie de 24h à 2.9g/24h, albuminémie à 11g/l. Un bilan immunologique a objectivé des AAN à 1/1260, Anti DNA+++, Anti SSA+++, Anti RNP+++, compléments C3 et C4 consommés. Sérologie SAPL était négative. Le diagnostic du LES a été retenu. L'atteinte rénale était à type de glomerulonephrite lupique classe III à l'histologie.

Sur le plan thérapeutique, nous avons initié de l'hydroxychloroquine, une corticothérapie pleine dose associée au cyclophosphamide avec bonne évolution. Après un mois d'évolution, l'examen ophtalmologique de contrôle a montré une nette amélioration de l'acuité visuelle avec une disparition de la rétinopathie de Purtscher et l'absence de signes d'atrophie optique.

Discussion

Il a été démontré que la rétinopathie lupique y compris la rétinopathie de Purtscher[2], est plus fréquemment observée chez les patients présentant un lupus actif, associée à un score SLEDAI plus élevé[2]. Alors que 3 % des patients bien contrôlés développent une rétinopathie, ce taux augmente à 29 % chez ceux avec une maladie plus sévère[1]. Ces atteintes sont également associées à la présence d'une atteinte neuropsychiatrique, glomerulonephrite lupique et d'anémie hémolytique auto-immune[2]. Pour notre patiente, elle avait un lupus avec un SLEDAI à 25 soit à très haute activité, elle avait des atteintes sévères à type de néphrite lupique confirmée à la PBR, l'atteinte neurologique reste à confirmer par une imagerie cérébrale. L'évolution est généralement marquée par l'apparition d'une atrophie du nerf optique et une moindre amélioration de l'acuité visuelle[3].

Conclusion

L'atteinte oculaire dans le Lupus est un indicateur précieux qui peut précéder d'autres manifestations systémiques et orienter précocement la prise en charge thérapeutique.

L'atteinte rétinienne, y compris la rétinopathie de Purtscher, est souvent corrélée à l'activité de la maladie et surtout dans les poussées neurologiques[3].

Références bibliographiques

[1] Rare clinical manifestations in systemic lupus erythematosus: a review on frequency and clinical presentation Clin Exp Rheumatol 2022; 40 (Suppl. 134): S93-S102

[2] Clinical and Experimental Medicine <https://doi.org/10.1007/s10238-017-0479-9> Systemic lupus erythematosus and ocular involvement: an overview

[3] Wu C, Dai R, Dong F, et al. Purtscher-like retinopathy in systemic lupus erythematosus. Am J Ophthalmol 2014;158:1335-41

