

Granulomatose avec polyangéite révélée par une atteinte oculaire sévère : entre vascularite agressive et complications immunosuppressives

- Imen Awainia, Service de Médecine Interne, Hôpital Régional Ben Arous, Tunisie
- Donia Chebbi, Service de Médecine Interne, Hôpital Régional Ben Arous, Tunisie
- Fatma Ben Dahmen, Service de Médecine Interne, Hôpital Régional Ben Arous, Tunisie
- Yosra Cherif, Service de Médecine Interne, Hôpital Régional Ben Arous, Tunisie
- Meya Abdallah, Service de Médecine Interne, Hôpital Régional Ben Arous, Tunisie

• Introduction :

- La GPA est une vascularite systémique rare pouvant atteindre l'œil dans près de 50 % des cas (1).
- L'atteinte oculaire peut être inaugurale et potentiellement cécitante.
- Sa prise en charge doit être rapide et multidisciplinaire
- Nous rapportons l'observation d'une patiente présentant une atteinte oculaire inaugurale cécitante dans le cadre de GPA

• Observation :

- Patiente de 50 ans
- Rougeur oculaire gauche + baisse de l'acuité visuelle.
- **Examen ophtalmologique** : conjonctivite nécrosante, exophtalmie bilatérale.
- **IRM orbitaire** : pseudotumeur inflammatoire orbitaire bilatérale.
- **Biopsie lacrymale** : infiltrat inflammatoire bénin.
- **Autres signes** : rhinite, épistaxis, cloison nasale perforée, sinusite, nodules pulmonaires.
- **Biopsie pulmonaire trans-bronchique** : granulomes nécrosants intra et extra-vasculaires
- **Diagnostic** : GPA
- **Traitement** : corticothérapie + cyclophosphamide + cotrimoxazole, puis relais azathioprine.
- **Évolution** :
 - Amélioration ORL et régression de l'exophtalmie.
 - Persistante conjonctivite nécrosante
 - Apparition ulcère cornéen → abcès cornéen sous traitement → cécité irréversible de l'œil gauche.

Discussion

Le diagnostic de GPA a été retenu chez notre patiente selon les critères ACR/EULAR 2022 (granulomes nécrosants + c-ANCA PR3+).

L'atteinte oculaire était de double origine chez notre malade :

- Manifestation directe de la maladie : **conjonctivite nécrosante** / ulcère cornéen
- Complication des immunosuppresseurs : abcès cornéen

Ce cas met en évidence la complexité de la prise en charge : nécessité d'immunosuppresseurs pour contrôler l'inflammation / Risque des immunosuppresseurs par leurs complications infectieuses

Conclusion:

L'atteinte oculaire de la GPA peut être grave et précocement cécitante.

La combinaison entre inflammation active et complications infectieuses liées aux traitements immunosuppresseurs nécessite un équilibre thérapeutique rigoureux et une surveillance rapprochée.

Référence

(1) Sfiniadaki, E., Tsiara, I., Theodossiadis, P., & Chatziralli, I. (2019). Ocular manifestations of granulomatosis with polyangiitis: a review of the literature. *Ophthalmology and therapy*, 8, 227-234..

