

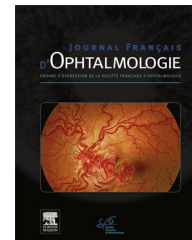


Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



COMMUNICATION DE LA SFO

Une hémorragie intravitréenne comme manifestation initiale de vitréorétinopathie exsudative familiale chez un enfant de huit ans[☆]



Vitreous hemorrhage as the initial manifestation of familial exudative vitreoretinopathy in an eight-year-old child

C. Benoist D'azy^a, N. Bonnin^{a,*,b,c}, C. Maurin^a,
F. Farguette^{a,c}, F. Chiambaretta^{a,b}

^a RMND-M20 Pole, Ophthalmology department, Clermont-Ferrand University Hospital, 58, rue Montalembert, 63000 Clermont-Ferrand, France

^b EA 7281 R2D2, Biochemistry Laboratory, Medicine Faculty, Auvergne University, 63000 Clermont-Ferrand, France

^c Centre d'ophtalmologie du Zénith, bâtiment Trident E, 46, rue de Sarliève, 63800 Couron D'Auvergne, France

Reçu le 20 juin 2015 ; accepté le 28 août 2015

Disponible sur Internet le 24 mai 2016

MOTS CLÉS

Familiale ;
Exsudative ;
Vitréorétinopathie ;
Intravitréen ;
Hémorragie ;
Pédiatrique

Résumé

Introduction. — Nous rapportons un cas d'hémorragie intravitréenne comme manifestation initiale de vitréorétinopathie exsudative familiale (VREF).

Méthodes. — Il s'agit d'un rapport de cas.

Résultats. — Un enfant de 8 ans présentant une hémorragie intravitréenne menant à la découverte de néovaisseaux. L'examen du fond d'œil et l'angiographie à la fluorescéine ont montré un aspect typique de VREF. Une étude génétique a confirmé le diagnostic. Un traitement chirurgical par photocoagulation au laser a été réalisé permettant une bonne récupération de l'acuité visuelle.

[☆] Communication orale présentée lors du 120^e congrès de la Société française d'ophtalmologie en mai 2014.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : nicoasmo@yahoo.fr (N. Bonnin).

Conclusion. — Les ophtalmologistes ne doivent pas méconnaître la vitréorétinopathie exsudative familiale (VREF) afin de ne pas passer à côté du diagnostic de cette maladie qui peut avoir des complications graves.

© 2016 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Familial;
Exudative;
Vitreoretinopathy;
Vitreous;
Hemorrhage;
Pediatric

Summary

Purpose. — To report vitreous hemorrhage as the initial manifestation of familial exudative vitreoretinopathy (FEVR).

Methods. — Case report.

Results. — An 8-year-old child presented with vitreous hemorrhage leading to the discovery of large neovascularization. Fundus examination and fluorescein angiography showed the typical appearance of FEVR. A genetic study confirmed the diagnosis. Treatment by laser photocoagulation was performed with good recovery of visual acuity.

Conclusion. — Ophthalmologists should be aware of familial exudative vitreoretinopathy (FEVR) so as not to misdiagnose this sight-threatening disease.

© 2016 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

La vitréorétinopathie exsudative familiale (VREF) est une dystrophie rétinovitréenne héréditaire rare, se manifestant par une ischémie rétinienne périphérique, des plis rétiens falciformes et une néovascularisation choroïdienne responsable de complications néovasculaires, exsudatives et rétractiles [1]. La VREF est une affection rare le plus souvent bilatérale et symétrique, qui a été décrite pour la première fois par Criswick et Schepens en 1969 [2,3].

Nous rapportons l'observation d'un garçon présentant une hémorragie intravitréenne comme manifestation initiale de cette pathologie.

Un enfant de 8 ans s'est présenté en consultation pour des myodésopsies de l'œil droit apparues depuis quelques heures associées à une baisse d'acuité visuelle brutale des deux yeux. À l'interrogatoire, il n'existait aucun antécédent particulier ni de notion de prématurité. L'acuité visuelle était de 5/10° P2 aux 2 yeux. L'examen du segment antérieur était normal aux deux yeux. Le fond d'œil droit retrouvait une hémorragie intravitréenne inférieure minime, des exsudats sous-rétiens entourant un bourgeon néovasculaire en temporal inférieur, ainsi qu'un pli rétinien falciforme tendu de la papille à la périphérie temporelle inférieure, à l'origine du saignement (Fig. 1A). Il en résultait un étirement des vaisseaux et de la macula en temporal de la papille.

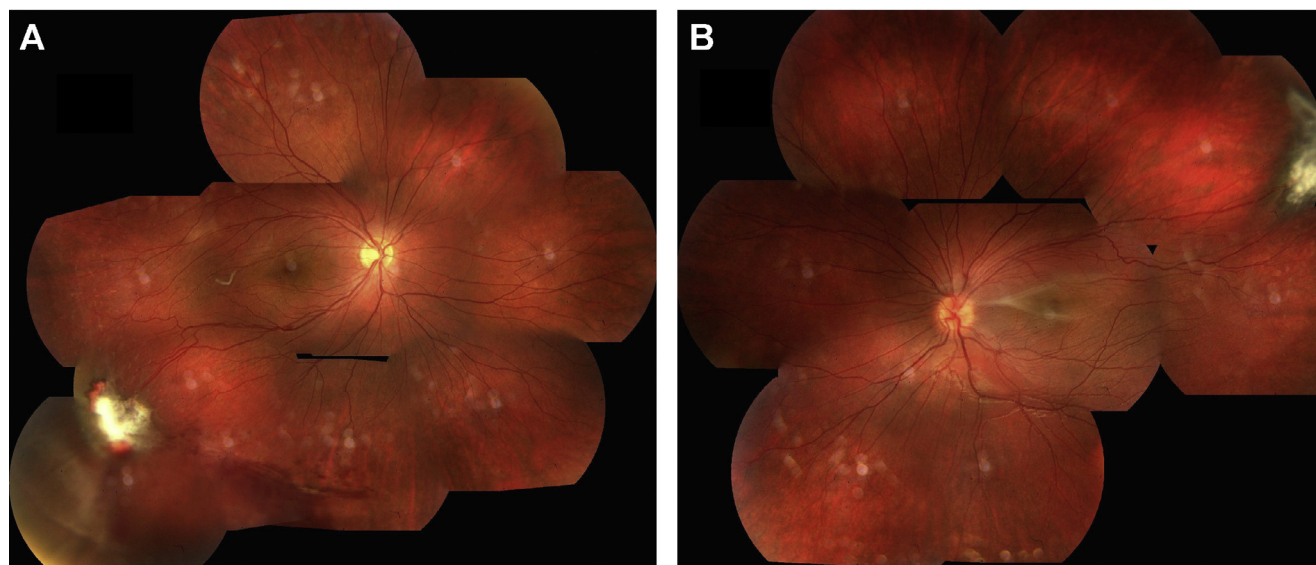


Figure 1. Rétinophotographie couleur des 2 yeux. A. Œil droit : étirement des arcades vasculaires (artères et veines) et de la macula en temporal. Bourgeon néo-vasculaire temporal inférieur. Hémorragie intravitréenne inférieure. B. Œil gauche : foyer cicatriciel et pli falciforme tendu de la papille vers la périphérie temporelle inférieure. Bourgeon néo-vasculaire temporal supérieur.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4022985>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4022985>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)