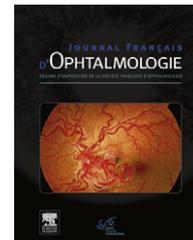




Disponible en ligne sur
 ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

www.em-consulte.com



CAS CLINIQUE ÉLECTRONIQUE

Récidive d'une membrane épirétinienne idiopathique dite « vasocentrique » : particularités cliniques et chirurgicales[☆]

Recurrence of an idiopathic vasocentric epiretinal membrane: Clinical and surgical particularities

O. Sandali*, E. Basli, V. Borderie, L. Laroche, C. Monin

Centre hospitalier national d'ophtalmologie des XV-XX, 28, rue de Charenton, 75571 Paris, France

Reçu le 11 novembre 2010 ; accepté le 2 février 2011
Disponible sur Internet le 29 juin 2011

MOTS CLÉS

Membrane épirétinienne ;
Récurrence ;
Pelage ;
Vasocentrique ;
Vitrectomie

Résumé Les membranes épirétiniennes (MER) dites « vasocentriques » sont des MER centrées sur des vaisseaux rétiniens. Elles ont été décrites essentiellement chez le sujet jeune. Nous rapportons le cas d'un patient de 70 ans qui a consulté pour une baisse d'acuité visuelle (BAV) en rapport avec une membrane épirétinienne « vasocentrique » idiopathique. Après vitrectomie et ablation de la MER, il a présenté, quatre ans après la chirurgie, une récurrence de MER contractile centrée sur le vaisseau temporal supérieur associée à des distorsions rétiniennes importantes au niveau du pôle postérieur. La reprise chirurgicale a associé une dissection élargie de la MER au niveau du vaisseau temporal, et un pelage de la membrane limitante interne (MLI) maculaire. Malgré l'amélioration de son acuité visuelle, le patient garde toujours des métamorphopsies deux ans après la chirurgie. Les MER « vasocentriques » ont un pronostic visuel plus réservé ainsi qu'un risque plus élevé de récurrence par rapport aux autres MER. Nous discuterons à travers ce cas clinique les principales particularités cliniques et chirurgicales de ce type de membrane.

© 2011 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

[☆] Le texte de cet article est également publié en intégralité sur le site de formation médicale continue du *Journal français d'ophtalmologie* <http://www.e-jfo.fr>, sous la rubrique « Cas clinique » (consultation gratuite pour les abonnés).

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : sanotman1@yahoo.fr (O. Sandali).

KEYWORDS

Epiretinal membrane;
Recurrence;
Peeling;
Vasocentric;
Vitrectomy

Summary The vasocentric epiretinal membranes (ERM) are idiopathic ERM centered on retinal blood vessels, described mainly in young patients. We report a case of a 70-year-old patient who presented with a decrease in visual acuity secondary to a vasocentric epiretinal membrane. A successful vitrectomy and ERM removal were performed. Four years after surgery, a contractile ERM centered on the superior temporal blood vessel occurred and was associated with retinal distortions at the posterior pole. The second surgery combined removal of the recurrent ERM, which was adherent to the temporal vessels, and peeling of the internal limiting membrane in the macular area. Although there was visual recovery, the patient is still suffering from metamorphopsia 2 years after surgery. The vasocentric ERM have a poor visual outcome and a high risk of recurrence in comparison with other ERM disorders. This case report describes the main clinical and surgical characteristics of this type of membrane.

© 2011 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Les membranes épitréiniennes (MER) idiopathiques sont des proliférations cellulaires au niveau de la surface interne de la rétine affectant principalement des patients âgés [1,2]. Les MER vasocentriques en constituent un sous-groupe particulier peu documenté dans la littérature. Ce sont des MER centrées sur les vaisseaux rétiniens. Elles ont été décrites initialement par Wise [3] puis par Barr et Michels [4] chez des patients jeunes qui ont eu dans la majorité des cas une évolution favorable sans recours au traitement chirurgical.

À travers cet article, nous rapportons le cas d'un patient qu'on a suivi pour une récurrence d'une MER dite « vasocentrique » après chirurgie et nous discutons les caractéristiques évolutives et thérapeutiques de ce type de membrane.

Observation

Un patient de 70 ans, pseudophaque, a consulté pour une baisse d'acuité visuelle (BAV) de l'œil gauche à 3/10 Parinaud 6 (P6) depuis quatre mois, associée à des métamorphopsies.

L'examen biomicroscopique du segment antérieur était sans particularités. Le fond d'œil a montré une MER centrée sur l'arcade vasculaire temporale supérieure et qui s'étendait vers le pôle postérieur. La périphérie rétinienne était normale (Fig. 1).

La tomographie en cohérence optique (OCT) a montré une MER épaisse contractile avec des plissements rétinien et une perte de la dépression fovéolaire. L'épaisseur maculaire était de 459 microns (Fig. 2).

Le patient a bénéficié d'une vitrectomie 23 gauge (vitré non décollé) et une dissection de la MER au niveau du pôle postérieur qui a été étendue vers le vaisseau temporal supérieur sans pelage de la membrane limitante interne (MLI). L'acuité visuelle est remontée à 6/10 P3 deux ans après la chirurgie avec persistance des métamorphopsies. L'OCT de contrôle (Fig. 3 et 4), a montré la présence de plissements rétinien au niveau de la partie supérieure de la macula étendus vers l'arcade temporale supérieure où persistait des reliquats de MER. L'épaisseur maculaire était de 291 microns.

Quatre ans après la chirurgie, le patient a présenté une BAV à 3/10 P6 et une aggravation des métamorphopsies. L'examen du fond de l'œil a montré une récurrence de la MER au niveau des vaisseaux temporaux supérieurs. À l'OCT, cette MER était épaisse et contractile (Fig. 5 et 6) et s'associait à des plissements importants à distance de la MLI au niveau du pôle postérieur et de la région interpapillomaculaire (Fig. 7–9). L'épaisseur maculaire était de 356 microns.



Figure 1. Photographie couleur du fond d'œil (aspect préopératoire). Membrane épitréinienne centrée sur l'arcade vasculaire temporale supérieure.

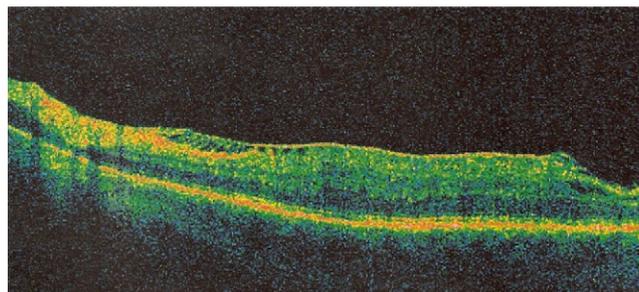


Figure 2. Coupe OCT horizontale passant par le pôle postérieur (aspect préopératoire). MER associée à des plissements rétinien avec perte de la dépression fovéolaire centrale.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4024143>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4024143>

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