

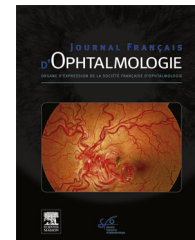


Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

## Syphilis oculaire : à propos de 9 cas



*Ocular syphilis: 9 cases*

A.S. Gauthier<sup>a,\*</sup>, S. Tea<sup>a</sup>, L. Hustache Mathieu<sup>b</sup>,  
C. Schwartz<sup>a</sup>, M. Saleh<sup>a</sup>, B. Delbosc<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Service d'ophtalmologie, CHU Jean-Minjoz, 2, boulevard Fleming, 25030 Besançon, France

<sup>b</sup> Service de maladies infectieuses et tropicales, CHU Jean-Minjoz, 2, boulevard Fleming 25030 Besançon, France

Reçu le 19 mai 2016 ; accepté le 30 août 2016

Disponible sur Internet le 17 octobre 2016

### MOTS CLÉS

Syphilis oculaire ;  
Uvéite ;  
Kératite ;  
Œdème papillaire

**Résumé** La syphilis est une pathologie dont l'atteinte oculaire peut être inaugurale et concerner toutes les structures oculaires. L'objectif de l'étude était de répertorier rétrospectivement et de décrire l'ensemble des cas de syphilis oculaire diagnostiqué dans le service d'ophtalmologie du CHU de Besançon de mars 2004 à avril 2014. Entre mars 2004 et avril 2014, nous avons diagnostiqué et suivi 9 patients masculins (13 yeux) atteints de syphilis oculaire (1 kératite interstitielle, 1 choriorétinite associée à une hyalite, 3 panuvéites, 1 choriorétinite postérieure plaçoïde, 3 œdèmes papillaires bilatéraux). Les patients étaient âgés en moyenne de 52,6 ans (32–77 ans) au moment du diagnostic et les symptômes inauguraux étaient dans 100 % des cas une baisse d'acuité visuelle. La durée de suivi était comprise entre 1 mois et 5 ans. Le traitement curatif comportait une antibiothérapie par pénicilline G intraveineuse pendant 3 semaines. Tous les patients ont eu une amélioration de leur AV (AV initiale comprise entre « compte les doigts » et 0,6 versus AV finale comprise entre 0,5 et 1 en échelle décimale). La syphilis est une pathologie actuellement en recrudescence. Elle doit être systématiquement recherchée devant toute atteinte inflammatoire de l'œil ou œdème papillaire.

© 2016 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [asophiegauthier@yahoo.fr](mailto:asophiegauthier@yahoo.fr) (A.S. Gauthier).

**KEYWORDS**

Ocular syphilis;  
Uveitis;  
Keratitis;  
Papillary edema

**Summary** Syphilis is a disease with ocular involvement may be opening and cover all ocular structures. The objective of the study was to retrospectively identify and describe all cases of ocular syphilis diagnosed in the ophthalmology department of Besançon University Hospital from March 2004 to April 2014. Between March 2004 and April 2014, we diagnosed and monitored 9 male patients (13 eyes) with ocular syphilis (1 interstitial keratitis, chorioretinitis associated with a 1 hyalite, 3 panuvéites, 1 chorioretinitis after placoid, 3 bilateral papillary edema). Patients had a mean age of 52.6 years (32–77 years) at diagnosis and the inaugural symptoms were in 100% of cases decreased visual acuity. The follow-up period ranged from 1 month to 5 years. The curative treatment included intravenous antibiotics penicillin G for 3 weeks. All patients had an improvement in their AV (AV initial range ‘‘counting fingers’’ and 0.6 versus AV final between 0.5 and 1 in decimal scale). Syphilis is a disease currently on the rise. It must be systematically sought before any inflammatory disease of the eye or papilledema.

© 2016 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

## Introduction

La syphilis est une maladie sexuellement transmissible liée à une infection par *Treponema pallidum* actuellement en recrudescence. Révélée par des manifestations cliniques variées, l'atteinte ophtalmologique bien que rare peut être au premier plan [1,2]. Ce diagnostic doit être évoqué devant une uvéite (antérieure ou postérieure), une kératite, une neuropathie optique associée à une conduite sexuelle à risque ou à une co-infection à une autre maladie sexuellement transmissible. L'atteinte oculaire survient essentiellement pendant les phases secondaires et tertiaires de la maladie et peut en être révélatrice. L'atteinte oculaire la plus fréquente est l'uvéite (1 à 5 % des uvéites) sous la forme d'uvéite antérieure granulomateuse ou non, d'uvéite postérieure, de panuvéite ou de kérato-uvéite. Le diagnostic de certitude repose sur l'examen sérologique et le traitement sur une antibiothérapie parentérale par pénicilline G.

Un traitement adjuvant par corticothérapie générale peut être discuté en cas d'uvéite, de neuropathie optique ou de sclérite. Le pronostic anatomique et fonctionnel oculaire est souvent favorable après traitement antibiotique approprié. L'objectif de l'étude était de répertorier rétrospectivement et de décrire l'ensemble des cas de syphilis oculaire diagnostiqué dans le service d'ophtalmologie du CHU de Besançon de mars 2004 à avril 2014. Le diagnostic

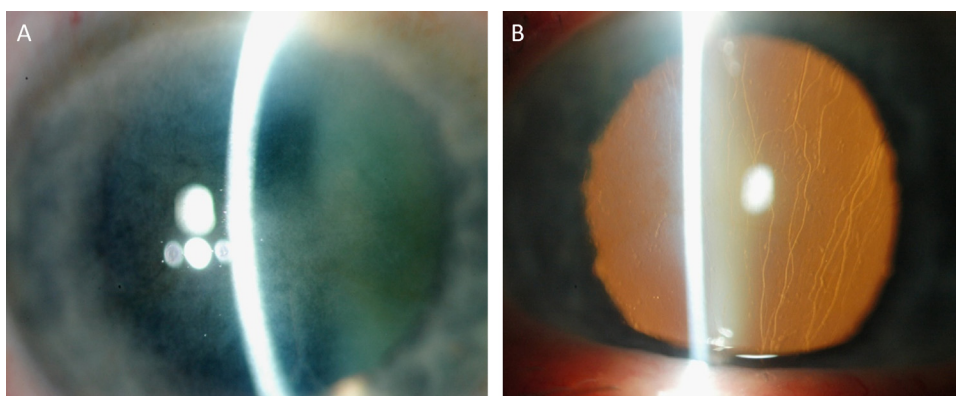
reposait sur l'association d'une inflammation oculaire associée à une sérologie syphilitique positive et à une réponse à l'antibiothérapie spécifique. Les facteurs que nous avons étudié étaient : l'âge, le sexe et l'orientation sexuelle (homosexualité, hétérosexualité, bisexualité) des patients, l'existence d'une co-infection au VIH, l'analyse du liquide céphalorachidien, le traitement, l'évolution de l'acuité visuelle et la durée de suivi.

## Résultats

Entre mars 2004 et avril 2014, nous avons diagnostiqué et suivi 9 patients (13 yeux) atteints de syphilis oculaire (Tableau 1). Tous étaient des hommes âgés en moyenne de 52,6 ans (32–77 ans) au moment du diagnostic. Les symptômes inauguraux étaient dans 100 % des cas une baisse d'acuité visuelle (AV) associée dans 1 cas sur 9 à des myodésopsies et dans 2 cas sur 9 à une douleur oculaire.

La répartition des diagnostics cliniques était la suivante :

- 1 kératite interstitielle (Fig. 1A, B) ;
- 1 chorioretinite associée à une hyalite (Fig. 2A, B) ;
- 3 panuvéites dont 2 unilatérales et 1 bilatérale (Fig. 2C, D, G, H) ;
- 1 chorioretinite postérieure placoid (Fig. 2E, F) ;
- 3 œdèmes papillaires bilatéraux (Fig. 2I, J).



**Figure 1.** Atteintes cornéennes de la syphilis oculaire : kératite interstitielle. A. Opacité stromale centrale. B. Néovaisseaux fantômes.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5704895>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5704895>

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