



Evolution atypique d'un kyste irien

Atypical evolution of an iris cyst

تطور شاذ لكيسة القرزحية

S. El Haddad, I. Nafzy, F. Alami, I. Imdary, Z. Hajji, A. Boulanouar, A. Berraho

Introduction

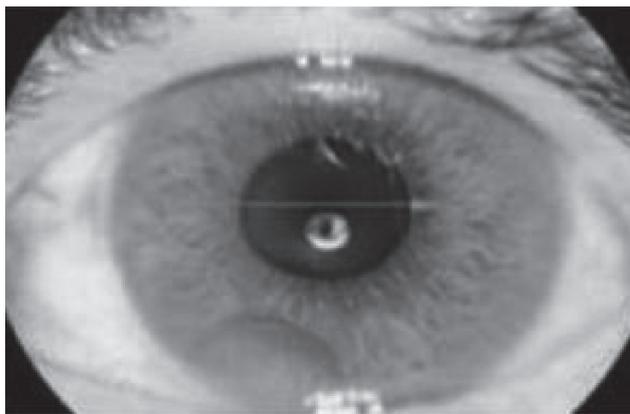
Les kystes de l'iris sont des tumeurs primaires ou secondaires rares du segment antérieur. Selon leur mode évolutif, ils peuvent poser un problème thérapeutique et pronostique.

Cas clinique

Un patient de 40 ans suivi pour conjonctivite allergique, se présente aux urgences pour baisse de l'acuité visuelle de l'œil gauche suite à un traumatisme contusif par jet de pierre. L'acuité visuelle était de 7/10 à gauche et 10/10 à droite

L'examen biomicroscopie de l'œil gauche montrait une hyperhémie conjonctivale, une abrasion cornéenne inférieure et la présence d'un kyste irien inférieur associée à de fins pigments iriens au niveau de la chambre antérieure

Figure 1

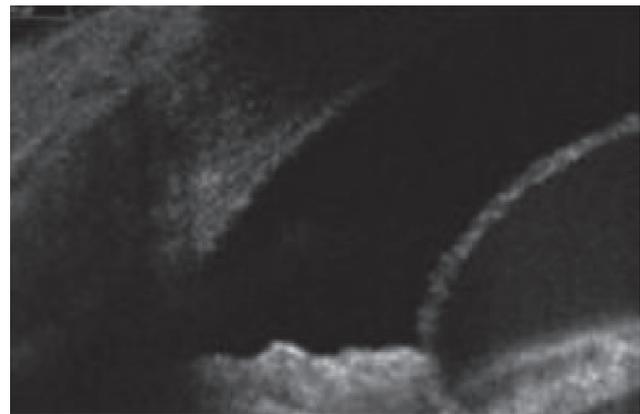
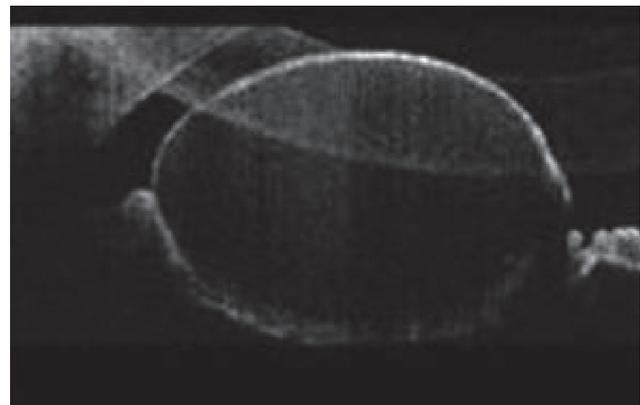


Aspect clinique du kyste irien inférieur : masse irienne translucide en nasal inférieure qui s'étend dans la chambre antérieure

(figure.1). Le tonus oculaire et le fond d'œil de l'œil gauche, ainsi que l'examen de l'œil droit étaient normaux.

Une tomographie en cohérence optique (OCT) a été réalisée permettant de confirmer le siège ainsi de la nature liquidienne du kyste (figures .2,3).

Figure 2,3



En OCT, le kyste est visualisé sous la forme d'une cavité régulière arrondie hypo-réfléctive avec des parois fines hyper-réfléctives

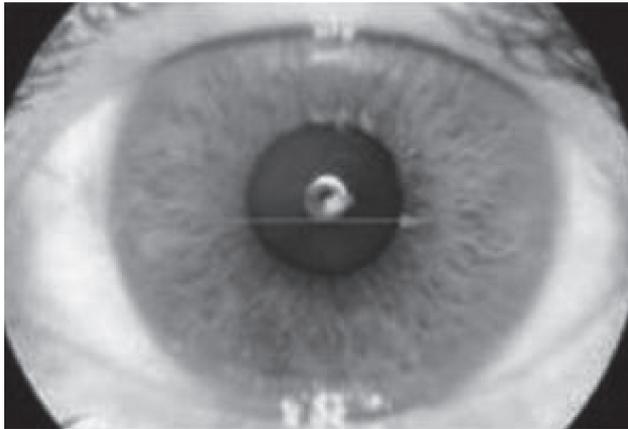
Tiré à part : S. Ait laalim : Service d'ophtalmologie B, Hôpital des spécialités CHU de Rabat-Salé. Maroc
E-mail: sanaa-elhaddad@hotmail.fr

Traitement

Le patient a reçu un traitement anti- inflammatoire et cicatrisant local pendant un mois.

L'évolution à moyen terme (six mois) est marquée par une amélioration de l'acuité visuelle (10 /10) avec une résorption subtotale du kyste irien (figure. 4).

Figure 4



Six mois après : résorption subtotale du kyste irien

Discussion

Les kystes de l'iris sont rares, ils peuvent être primitifs ou secondaires. Les kystes secondaires, moins fréquents, peuvent apparaître après un traumatisme chirurgical ou

accidentel ou un traitement prolongé par les myotiques [1] et sont en général progressivement évolutifs.

Actuellement, l'OCT permet d'apporter des informations avec une résolution proche de celle de la biomicroscopie ultrasonore (UBM) [2].

Notre patient a été examiné à plusieurs reprises avant le traumatisme oculaire pour sa conjonctivite allergique et l'examen ophtalmologique n'avait jamais retrouvé la présence d'un kyste irien.

Evolution - complication

En outre, le caractère évolutif de ce kyste plaide en faveur de sa nature secondaire.

Les kystes iriens post-traumatiques peuvent se compliquer chez l'adulte d'hypertonie oculaire, de dystrophie cornéenne ou de cataracte. En cas de complications, un traitement par laser YAG (Grenat d'Yttrium-Aluminium) ou une chirurgie peuvent être proposés [3]. Une surveillance régulière est donc indispensable aussi bien clinique que paraclinique.

Conclusion

Dans notre cas l'évolution sous traitement anti-inflammatoire local a été marquée par une diminution progressive de la taille du kyste au cours des examens de contrôle jusqu'à la disparition quasi totale à 6 mois.

Références

- 1- L. Zografos, S. Uffer. Tumeurs du complexe irido-ciliaire, EMC ophtalmologie 21-235-A-20, 2004
- 2- M. Puech, A. El Maftouhi. Exploration du segment antérieur par OCT 3. J Fr Ophtalmol, 2004; 27 : 459-66.
- 3- R. Pukhraj, R. Ekta, B. Jyotirmay, N. Krishnendu. Clinical and histopathological features of post traumatic iris cyst. Indian J Ophtalmolol 2008, 56, 518-21