

PARIS  
76<sup>e</sup> CONGRÈS  
SNFMI  
CONGRÈS FRANCO/MAGHRÉBIN

7 Décembre 2017



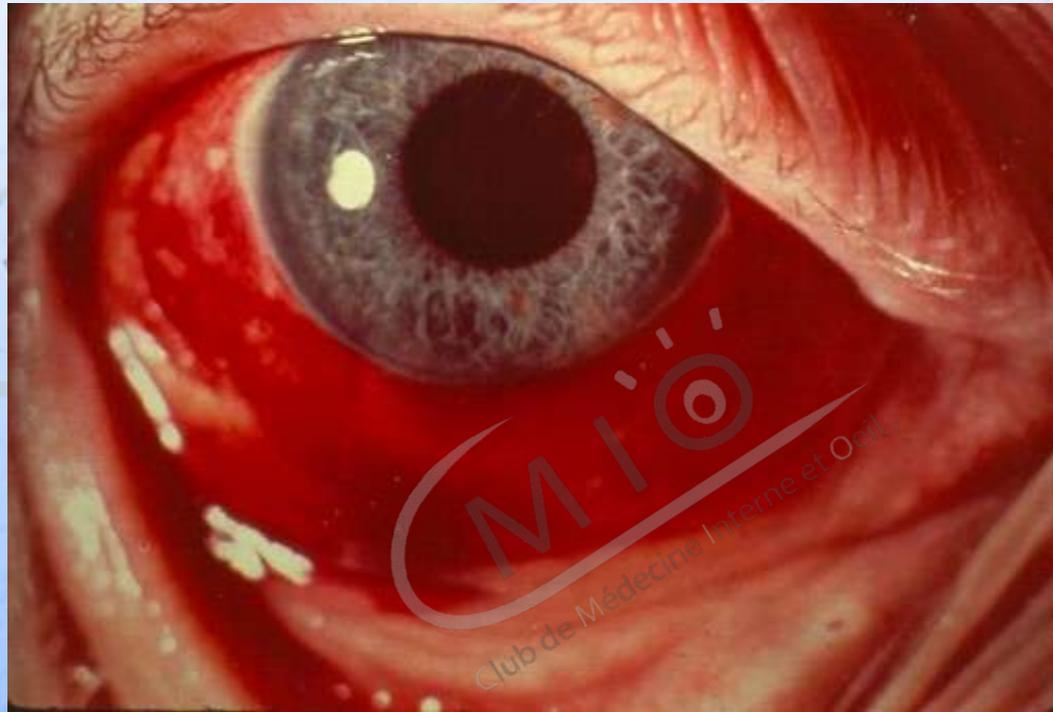
## CAS CLINIQUES-UEVEITES 2



Philip Bielefeld  
Médecine interne et Maladies Systémiques  
Médecine Interne 2  
CHU Dijon Bourgogne



Homme, 55 ans



- 1-Ceci est une sclérite antérieure
- 2-Ceci est une sclérite postérieure
- 3-Ceci est une uvéite antérieure
- 4-Ceci est une crise de glaucome aigu
- 5-Ceci est une hémorragie sous conjonctivale

- Ceci est une sclérite antérieure : **F**
- Ceci est une sclérite postérieure : **F**
- Ceci est une uvéite antérieure : **F**
- Ceci est une crise de glaucome aigu : **F**
- Ceci est une hémorragie sous conjonctivale : **V**

## L'hémorragie conjonctivale

- 1- peut révéler une HTA
- 2-est un événement grave pour l'œil
- 3-peut révéler un trouble de l'hémostase
- 4-traduit parfois une simple fragilité capillaire
- 5-nécessite des traitements lourds

## L'hémorragie conjonctivale

1- peut révéler une HTA : **V**

2-est un événement grave pour l'œil : **F**

3-peut révéler un trouble de l'hémostase : **V**

4-traduit parfois une simple fragilité capillaire : **V**

5-nécessite des traitements lourds : **F**

- En fait l'atteinte est bilatérale

- En fait

- Syndrome grippal il y a 8 jours, plus de fièvre actuellement. Quelques pétéchies.
- Bilan hépatique normal, CPK normales
- Hématurie macroscopique
- Créatinine à 175  $\mu\text{mol/l}$
- Plaquettes à 25.000/mm<sup>3</sup>, coagulation normale
- agriculteur

- **Votre diagnostic possible est**

1-Leptospirose

2-Syndrome de microangiopathie thrombotique

3-Hantaan virose

4-Granulomatose avec polyangéite

5-Lupus systémique

- Votre diagnostic possible est

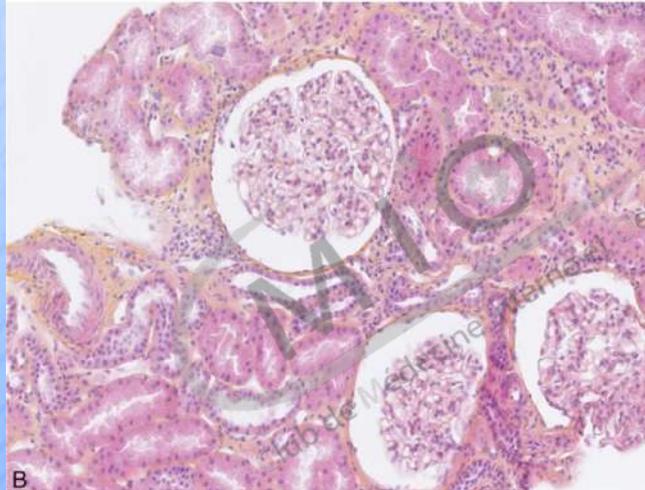
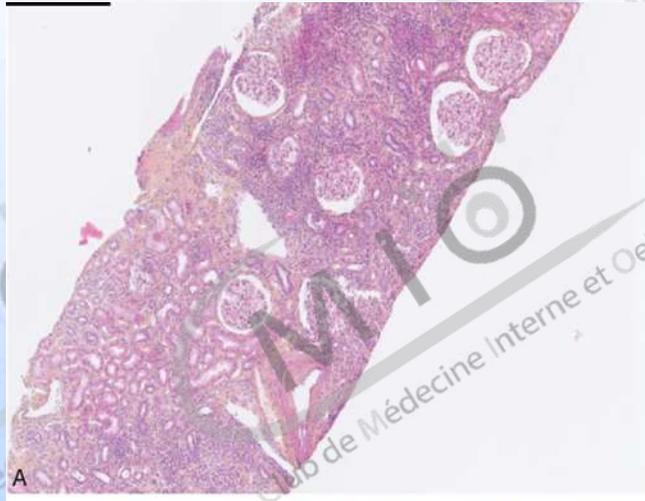
1-Leptospirose : **V**

2-Syndrome de microangiopathie thrombotique : **F**

3-Hantaan virose **V**

4-Granulomatose avec polyangéite : **F**

5-Lupus systémique : **F**



- La clinique évoque plus une MDGC (agriculteur, pas de contact avec l'eau)
- Présentation ophtalmo moins en faveur de la leptospire.
- Sérologie leptospire ultérieure négative

1-La FHSR se contracte surtout dans le nord-est de la France

2-Présence d'IgM à hantaa virus type puumala

3-La guérison est le plus souvent spontanée

4-La mortalité peut s'élever à 40%

5-La ribavirine peut être efficace dans les cas graves

6-Un vaccin existe

7-A pu donner autrefois une néphrite des tranchées

1-La FHSR se contracte surtout dans le nord-est de la France : ✓

2-Présence d'IgM à hantaa virus type puumala : ✓

3-La guérison est le plus souvent spontanée : ✓

4-La mortalité peut s'élever à 40% : ✓

5-La ribavirine peut être efficace dans les cas graves:✓

6-Un vaccin existe : ✓

7-A pu donner autrefois la néphrite des tranchées: ✓

• Au niveau ophtalmologique, le hantaaan peut se manifester par

1-Un glaucome aigû par fermeture de l'angle

2-Des troubles de l'accommodation transitoire

3-Une uvéite

4-Une sclérite

- Au niveau ophtalmologique, le hantaaan peut se manifester par

1-Un glaucome aigû par fermeture de l'angle : **V**

2-Des troubles de l'accommodation transitoire : **V**

3-Une uvéite : **F**

4-Une sclérite : **F**

- Sérologie IgM nécessaire au dg
- Les IgG n'ont pas d'intérêt dg
- Test rapide à 3 j : mais ne montrera des IgM que dans 2/3 cas
- VPN à 7 j : 90%
- Plusieurs choix : elisa, if, méthode chromatographique rapide  
++++
- PCR : au centre national de réf, caractérisation fine des souches, très sensible : si à J0 neg, pas puumala
- Le sérotype séoul est en train d'apparaître dans nos régions.

D'après : Leptospirose et Fièvre Hémorragique avec  
Syndrome Rénal en Champagne-Ardenne  
entre 1995 et 2005 : comparaison des  
tableaux cliniques, biologiques et  
épidémiologiques.

C.Strady, C Penalba, C Auvray (journée nationale d'infectiologie, Dijon 2007)

- Pour la leptospirose

- CPK élevées
- ASAT plus élevées
- reste du bilan hépatique plus perturbé
- exposition à l'eau : loisirs et professionnels

# Diagnostic différentiel entre leptospirose et FHSR difficile

- POUR LA FHSR

- poussière contaminée
- douleurs abdominales
- lombalgies +++
- valeurs plus élevées de la créatininémie
- HTA +++
- protéinurie plus souvent retrouvée
- pharyngite plus fréquente
- La fièvre