Journée d'ophtalmologie C3 25 novembre 2022

Une granulomatose à la croisée des chemins

A GHEMBAZA, A TOUTEE, D SAADOUN, B BODAGHI Hôpital Pitié-Salpêtrière

Sorbonne Université



- 4 Homme, âgé de 44 ans, Guyane
- HTA sous Amlodipine et Hydrochlorothiazide
- Lèpre multibacillère diagnostiquée 12/2021, traitée par clarithyromycine, lamprène, rifampicine, disulone



- Juillet 2022: BAV ODG avec douleurs OD et photopsies
- Bilan initial négatif
- Dexafree: bonne évolution

Vignette clinique

Journée C3

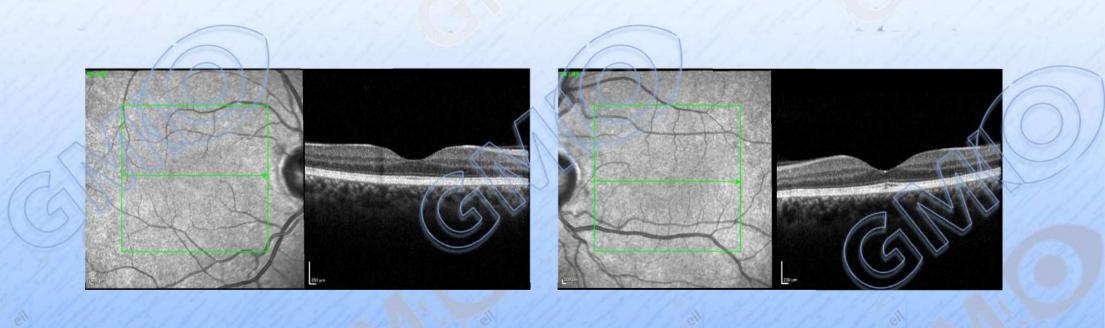
Consultation à la PSL en octobre 2022;

OD		OG
10/10	AV	10/10
10 mm Hg	PIO	11 mm Hg
RAS	LAF	RAS
Hyalite, snowballs	FO	Hyalite, snowballs

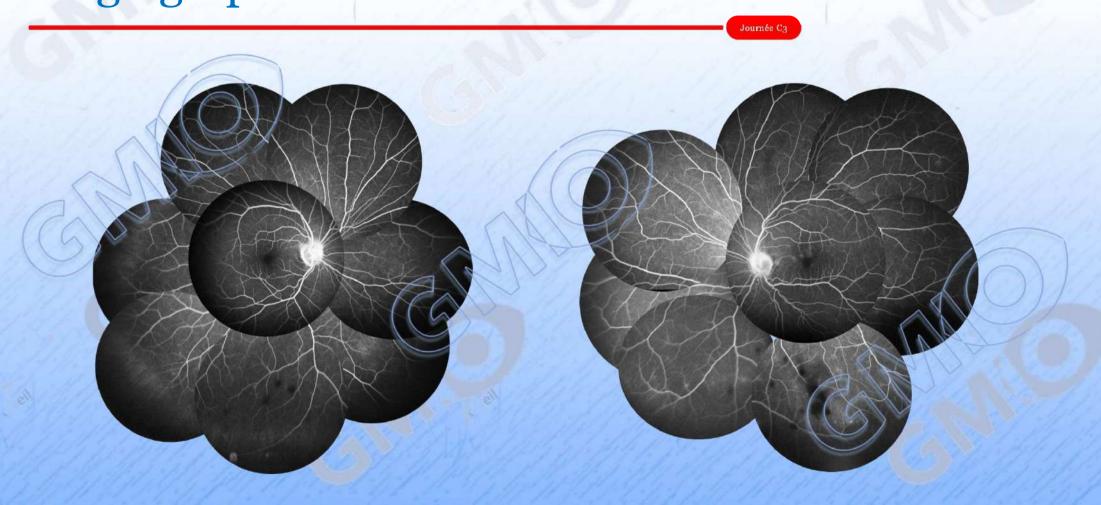
Fond d'œil



OCT maculaire



Angiographie à la fluorescéine

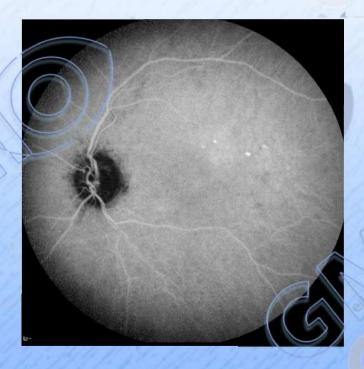


Angiographie ICG

Angiographie ICG









Uvéite granulomateuse

Uvéites Chroniques Non Infectieuses de l'enfant et de l'adulte

Maladies infectieuses	Maladies systémiques	Entités ophtalmologiques
derpès oxoplasmose uberculose èpre dTLV1 yphilis oxocarose Maladie de yme rucellose artonellose uchs véite antérieure à CMV	Sarcoïdose Blau Sclérose en plaques TINU syndrome	VKH Ophtalmie sympathique Uvéites phaco-antigéniques

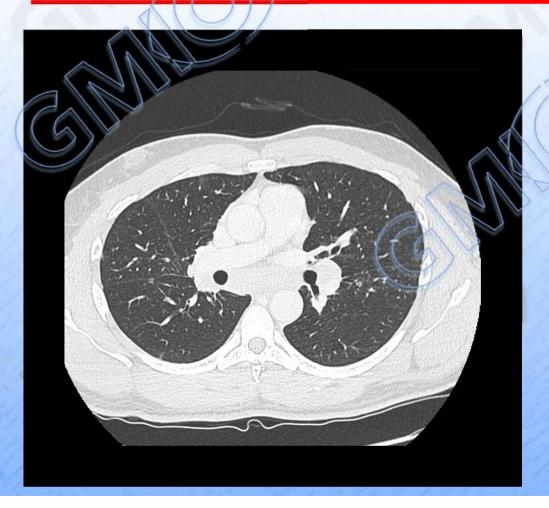


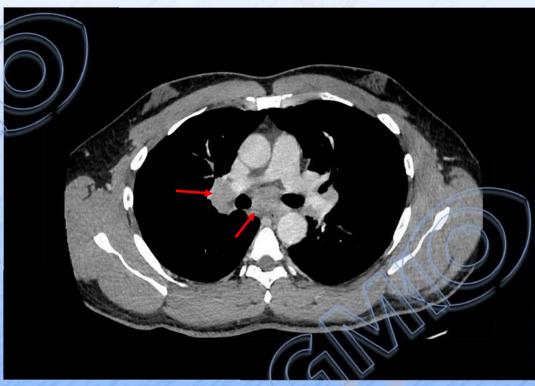
Bilan biologique

- NFS normale
- CRP: 7 mg/l
- EPP: hypergammaglobulinémie à 18,5 mg/l
- Bilan phosphocalcique normal
- Sérologies: Syphilis, HIV, Lyme négatives
- Quantiféron négatif
- ECA: 77 UI/L (20-70)
- Lysozyme: 23 mg/l (3-12)

Imagerie thoracique







Histologie

Journée C3

₽ BGSA: sialadénite granulomateuse

EBUS: inflammation granulomateuse sans nécrose caséeuse





Journée C3

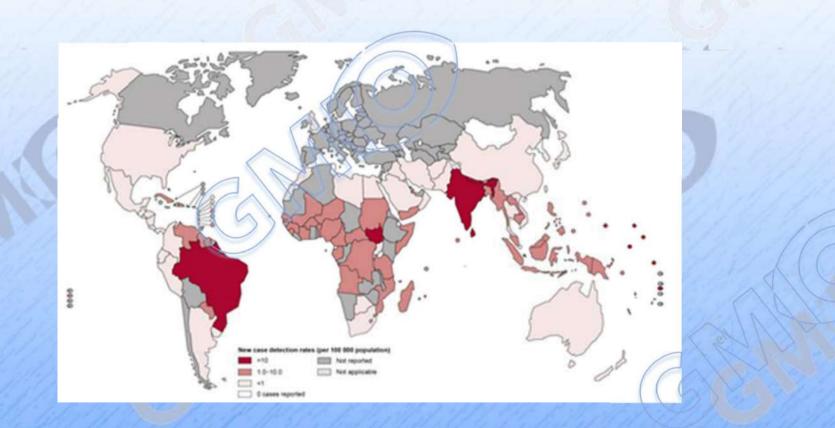
Lèpre

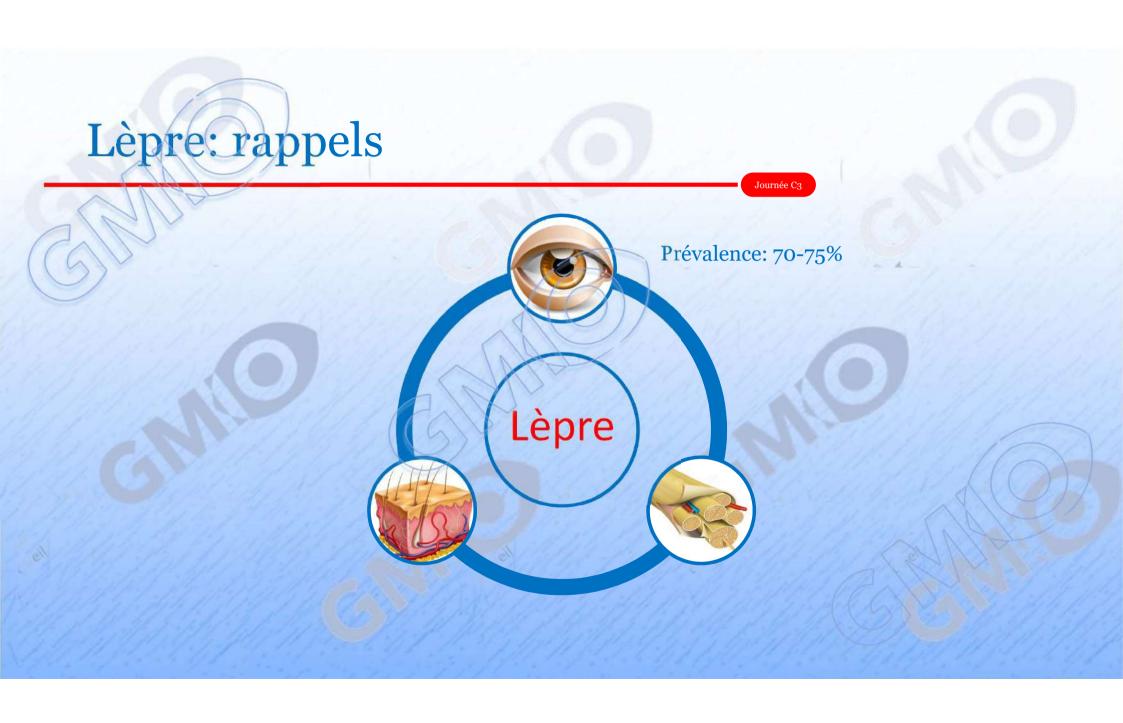
- Lèpre récente
- Possible formes tardives
- Hyalite rare

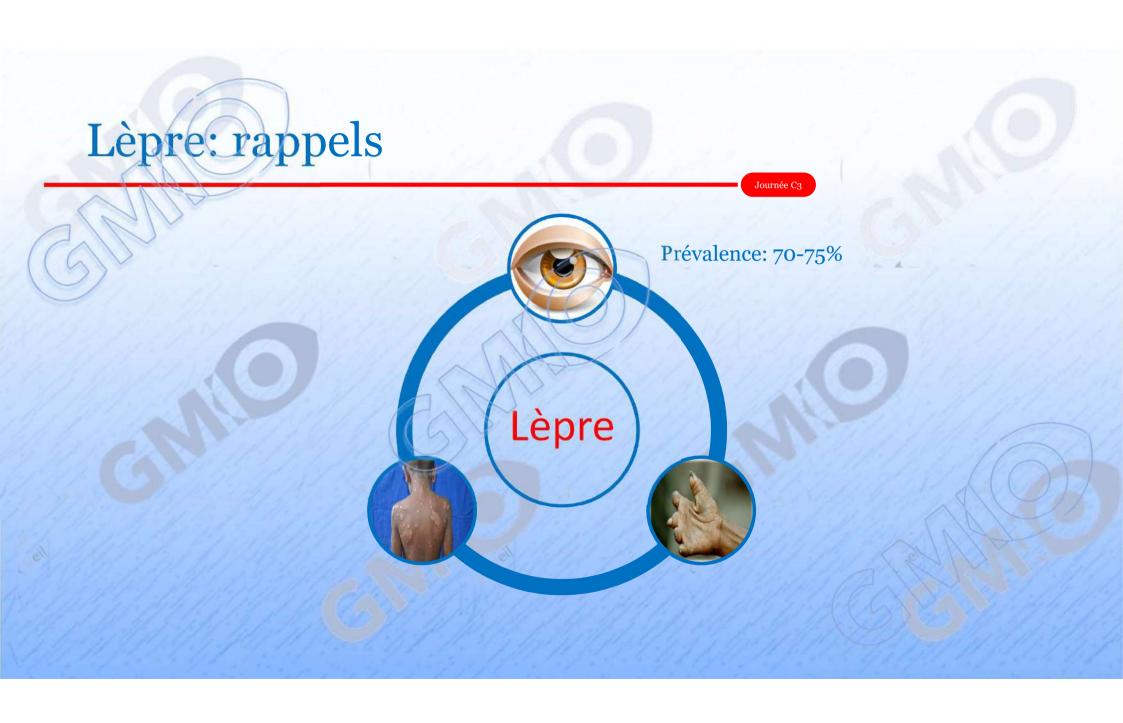
Sarcoïdose

- Hyalite granulomateuse ++
- Atteinte médistino-pulmonaire
- FECA (non spécifique)
- **BAAR** négatifs

Lèpre: rappels







Lèpre: atteinte oculaire

Hyalite: 2% Atrophie optique: 5% AV<1/10: 38%

Sexe ratio (H/F): 1,5
Moyenne d'âge: 59 +/-12,5 ans

(%)	Total (n= 218)	Paucibacillaire (n=158)	Multibacillaire (n=60)
Madarose	25,7	21,5	36,6
Lagophtalmie	10,1	11,4	6,7
Kératite	4,6	6	0,8
Ulcère cornéen	4,1	3,1	6,7
Cicatrice cornéenne	36	36,7	34,1
UA	2,3	2,5	1,7
Synéchies post	5	2,8	10,8
Cataracte	33,2	36,4	25

Lèpre: atteinte oculaire

Journée C

		the state of the s	
Table 1	Recent studies on prevalence	e and causes of	blindness in leprosy

Country (year of publication)	Study design	No. of patients	Age, duration of leprosy	Provalence and main causes of bilateral blindness in %	Eye lesions %
India, the Philippines, Ethiopia (2002) ³	Multicentre study of MB patients at baseline (LOSOL)	691	Mean age: 35 years mean history of leprosy: 1.9 years	2.8% (VA < 0.1) 50% due to cataract	lagophthalmos: 3.3% trichiasis: 1.0% corneal scar: 8.1% uveal conditions: 4.1% cataract (VA < 6/18): 5.3%
India (2002) ⁴	MB patients in active case finding programme, at baseline	238	Mean age: 41 years mean history of leprosy: 3.3 years	0.84% (VA < 0.05) 4.6% blind eyes causes not reported	lagophthalmos: 4.2% trichiasis: 0.8% corneal scar: 10.5% uveal conditions: 6.7% cataract (VA < 6/18): 12.6%
S Korea (2000) ⁵	11 years follow-up study in eight resettlemen leprosy villages	270	Mean age: 64 years mean history of leprosy: 55 years	8.1% (VA < 0.1) 11.6% of patients developed blindness in one or both eyes in an 11 years period. Cataract caused 87% of the incident blindness	Data not comparable; 14.7% of those initially free of lesions developed new keratitis, synechiae of lagophthalmos in an 11 years period
Cameroon (2001) ⁶	Survey in five leprosaria	218	Mean age: 59 years; duration not reported	38.3% blind eyes (VA 0.1) data on bilateral blindness not reported	lagophthalmos: 10.1% trichiasis: 3.2% corneal scar: 36% uveal conditions: 17.3% cataract: 32.3%
Nigeria (2003) ²	Survey in eight leprosy villages	480 (>30 years)	Mean age: 50–59 years history of leprosy >10 years in 68%	10.4% (VA < 0.05) 17.9% (VA ≤ 0.1) 46% due to cataract 40% due to corneal scarring (nontrachomatous 28%; trachomatous 12%	lagophthalmos: 12.6% trichiasis: 9.3% corneal scar: 15.5% uveal conditions: 2.2% cataract: 33.4%
China, Taixin city (2003) ⁸	'Whole leprosy patient survey'	1045 out patients	Mean age: 45 years mean duration of leprosy: 29 years	7.7% (VA < 0.05) (inpatients 12.6%; outpatients 5.7%; 51% due to corneal scarring; 21% due to cataract;	Data not comparable

M Hogeweg and JEE Keunen. Nature, 2005.

- 4 Uvéite intermédiaire: éliminer une cause infectieuse
- Vuvéite intermédiaire: possible au cours de la lèpre, quoique rare.
- Sarcoïdose: cause classique d' UI granulomateuse.
- L'association lèpre/sarcoïdose est exceptionnelle.
- Approche multidisciplinaire