

La Pitié-Salpêtrière



Paris

ASSISTANCE
PUBLIQUE  HÔPITAUX
DE PARIS

 Vision And
Handicaps
ÎLE-DE-FRANCE

Journée C³ :
« Œil et Maladies Systémiques »
Vendredi 25 Novembre 2022, PARIS

Uvéites et sclérose en plaques

Thomas Sales de Gauzy

Le vendredi 25 Novembre 2022



Groupe Hospitalier Pitié Salpêtrière
Université Paris 6



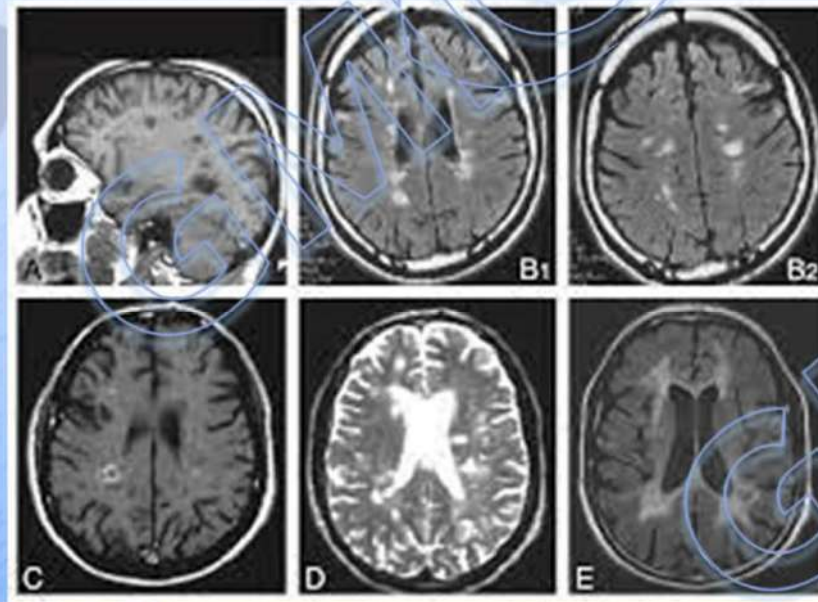
La Sclérose en plaques (SEP)

- Maladie inflammatoire démyélinisante du système nerveux central
- Atteinte disséminée dans le temps et dans l'espace (**Critères de McDonald 2001, 2005, 2010, 2017**)



Diagnosis of multiple sclerosis: 2017 revisions of the McDonald criteria

THE LANCET
Neurology



Uvéite associée à la SEP

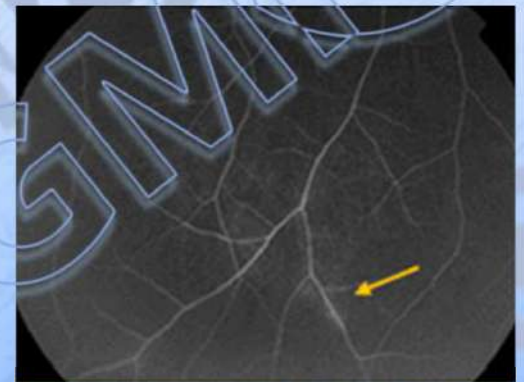
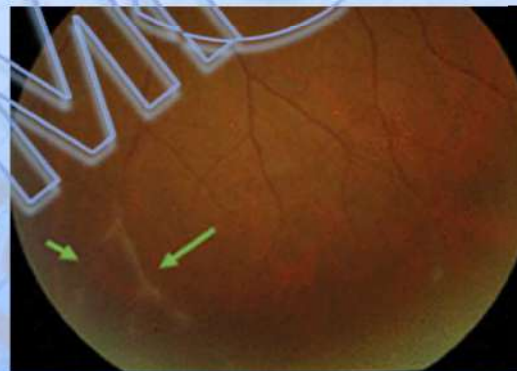
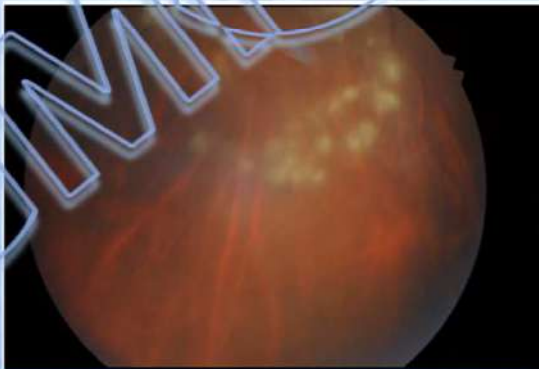
- 1 à 3% uvéites sont dues à la SEP
- 1 à 12% SEP développent une uvéite

Vadboncoeur, Expert review of ophthalmology 2016

Caractéristiques

- Bilatérale 75%, Chronique 74%
- Antérieure 15% , Intermédiaire 75%,

Messenger, bjophthalmol 2014



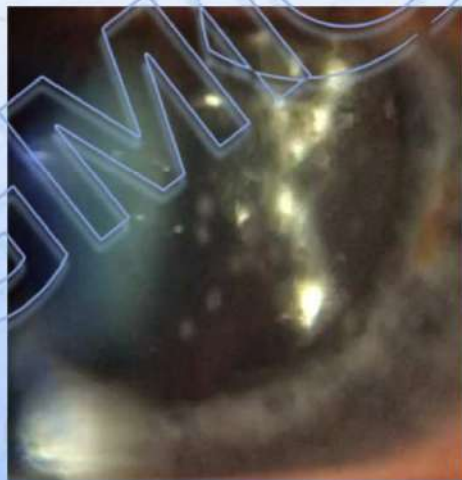
Atteintes les plus fréquentes
Uvéite intermédiaire, périphlébites

Uvéite intermédiaire : facteur de risque de SEP

Long-term Visual Outcome and Complications
Associated with Pars Planitis



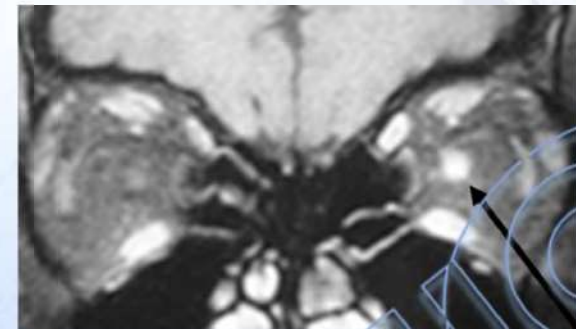
Malinowski, Ophthalmology 1993



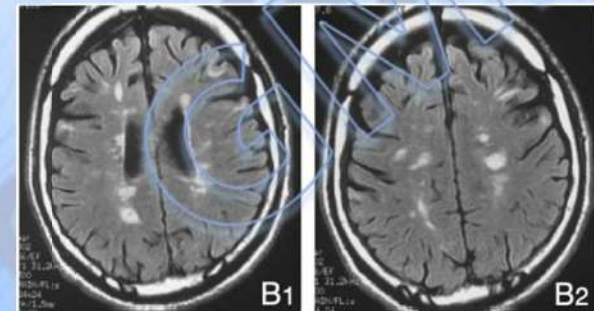
**Uvéite
intermédiaire**

54 patients

Suivi 5 ans



20% Névrite Optique Rétro Bulbaire



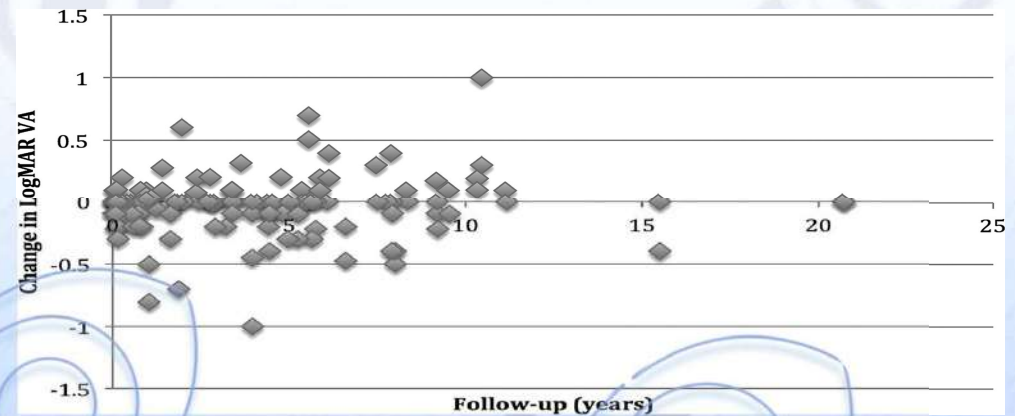
16,2 % SEP

Uvéite intermédiaire : Rechercher des signes de SEP, considérer IRM cérébrale

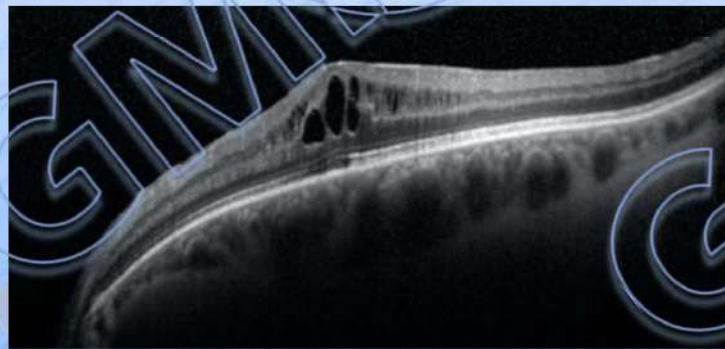
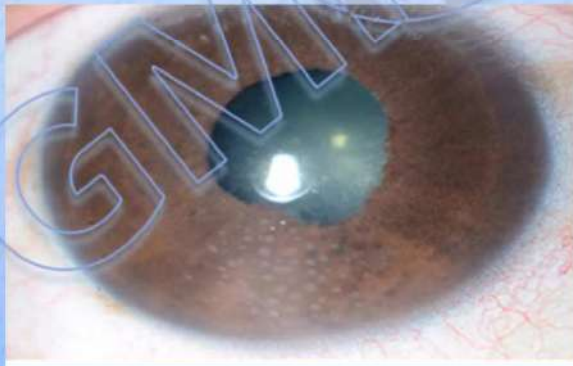
Uvéites et sclérose en plaques : Pronostic

- Parfois peu inflammatoire
- Pas de baisse de vision, pas de complications anatomiques :

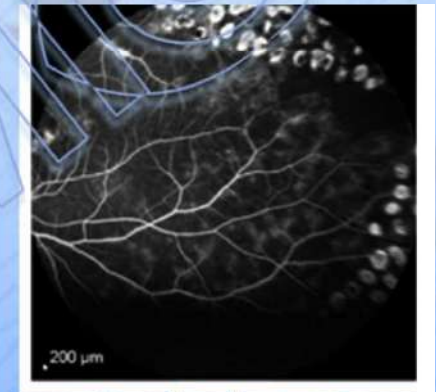
=> Surveillance



Complications potentielles



**Œdème maculaire
(18% à 30%)**



**Occlusions
vasculaires (16%)**

Jouve, OII 2016

Messenger, Br J Ophthalmol 2015

Uvéites associées à la SEP : Traitement

Corticothérapie locale et/ou systémique

Le Hoang, Dev of Ophthalmology 2012

Traitement d'épargne cortisonique (10% des patients)

Jouve et al, Ocular Immunology and Inflammation 2016

Les IS conventionnels

- Mycophénolate Mofétil :
15 patients corticodépendant
69% CTC <7,5 mg

Hedayafar, 2016

- Azathioprine :
6 patients
50% arrêt de la CTC

Jouve, 2016

Biothérapie

Contre indication aux Anti-TNF α

Seror, Rheumatology 2013

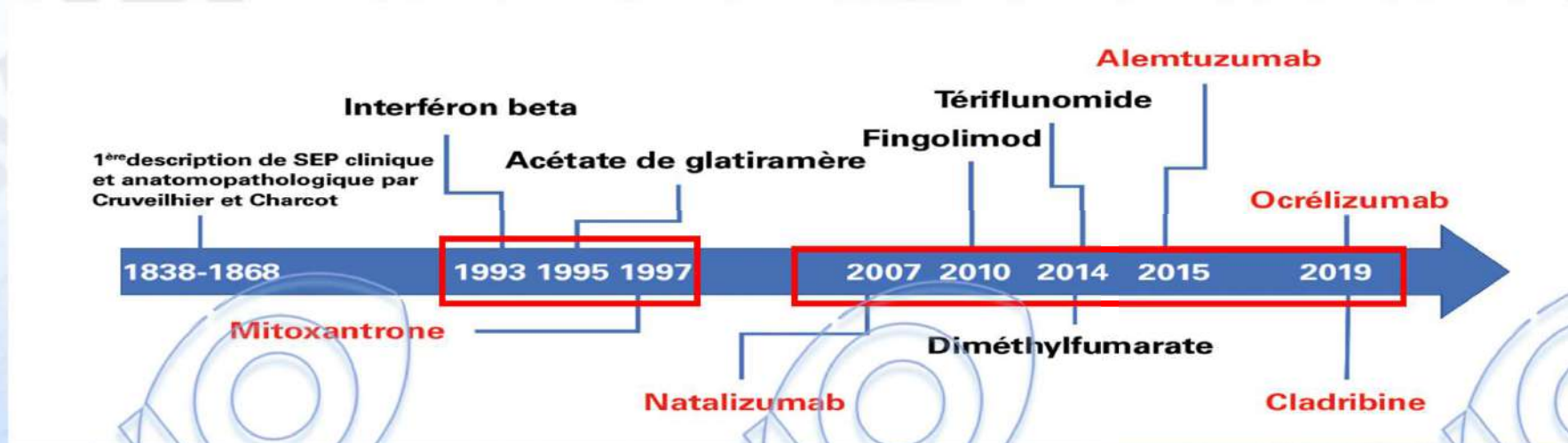


Traitement de fond de la SEP

Efficacité ?



Traitements de fond de la SEP



Première intention :

- Interféron β (INF β)
- Acétate de Glatiramère (GA)
- Diméthyl Fumarate (DMF)
- Tériflunomide

Deuxième intention :

- Natalizumab
- Anti CD20 :
Rituximab
Ocrélizumab
- Fingolimod
- Alemtuzumab



Œdèmes maculaires associés au Fingolimod

FAME : Fingolimod associated macular edema (1)

Neurology®

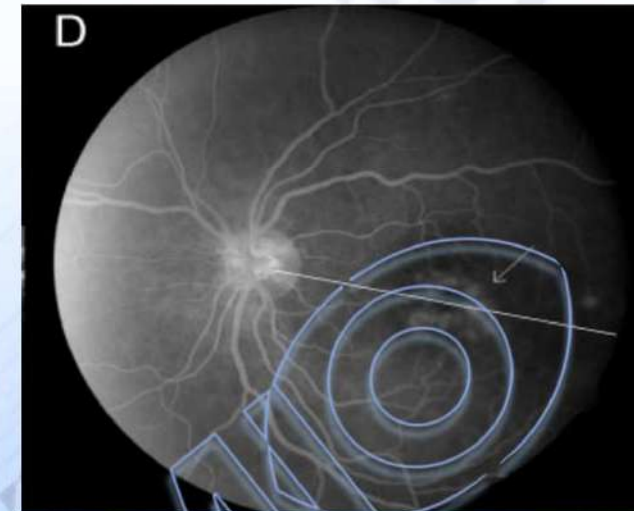
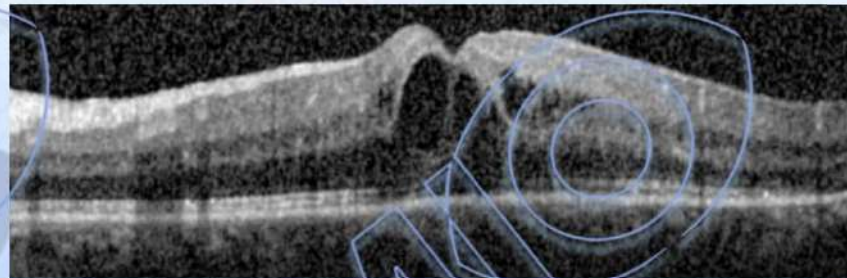


February 28, 2012; 78 (9) VIEWS AND REVIEWS

Fingolimod-associated macular edema

Incidence, detection, and management

Nieraj Jain, M. Tariq Bhatti



2012 : première série de FAME

Incidence : 0,2% jusqu'à 1,6% **mais 19% en cas d'antécédent d'uvéïte**
68% dans les 3 mois suivant l'introduction du fingolimod

**Evaluation ophtalmologique avant introduction du fingolimod et entre le 3^{ème} et 4^{ème} mois
+ symptômes visuels
Prévenir du risque majoré d'OMC si antécédent d'uvéïte**

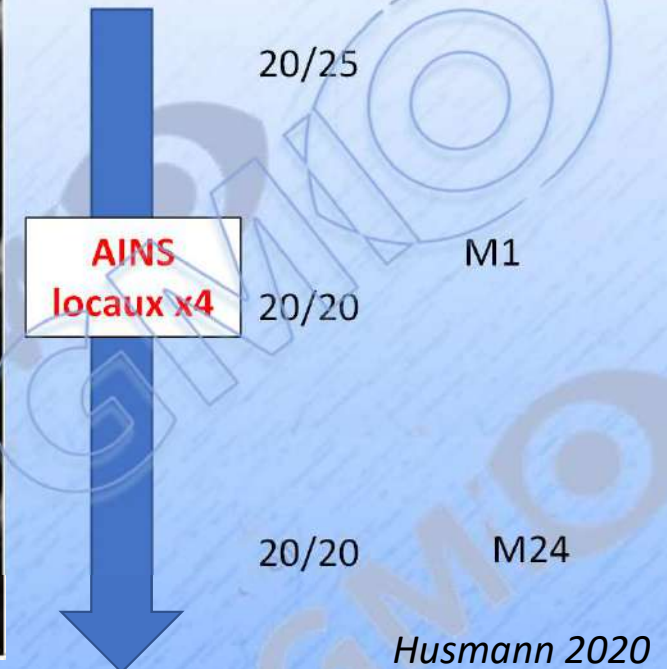
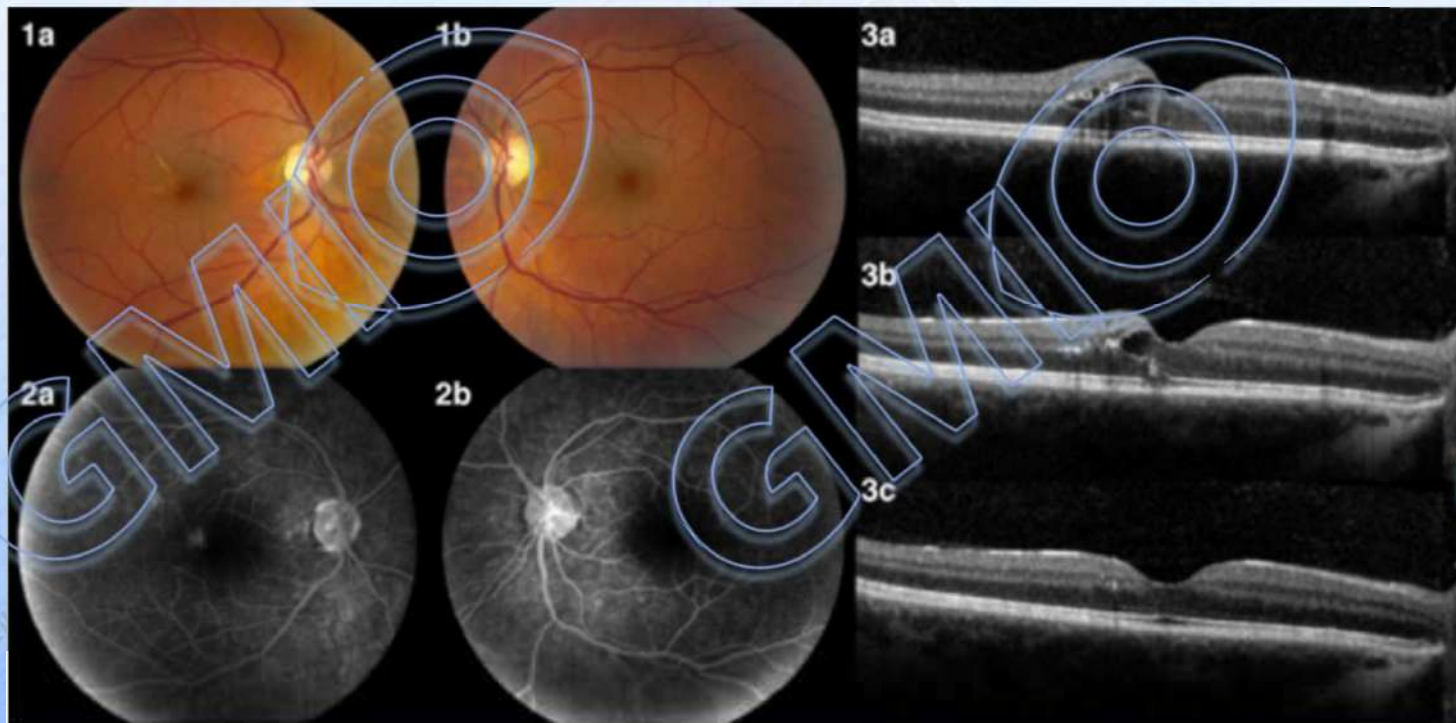
Œdèmes maculaires associés au Fingolimod

FAME : Fingolimod associated macular edema (2)

Prise en charge

Arrêt du fingolimod => possible régression dans les 4 mois

Possibilité de traitement locale : AINS, AIS



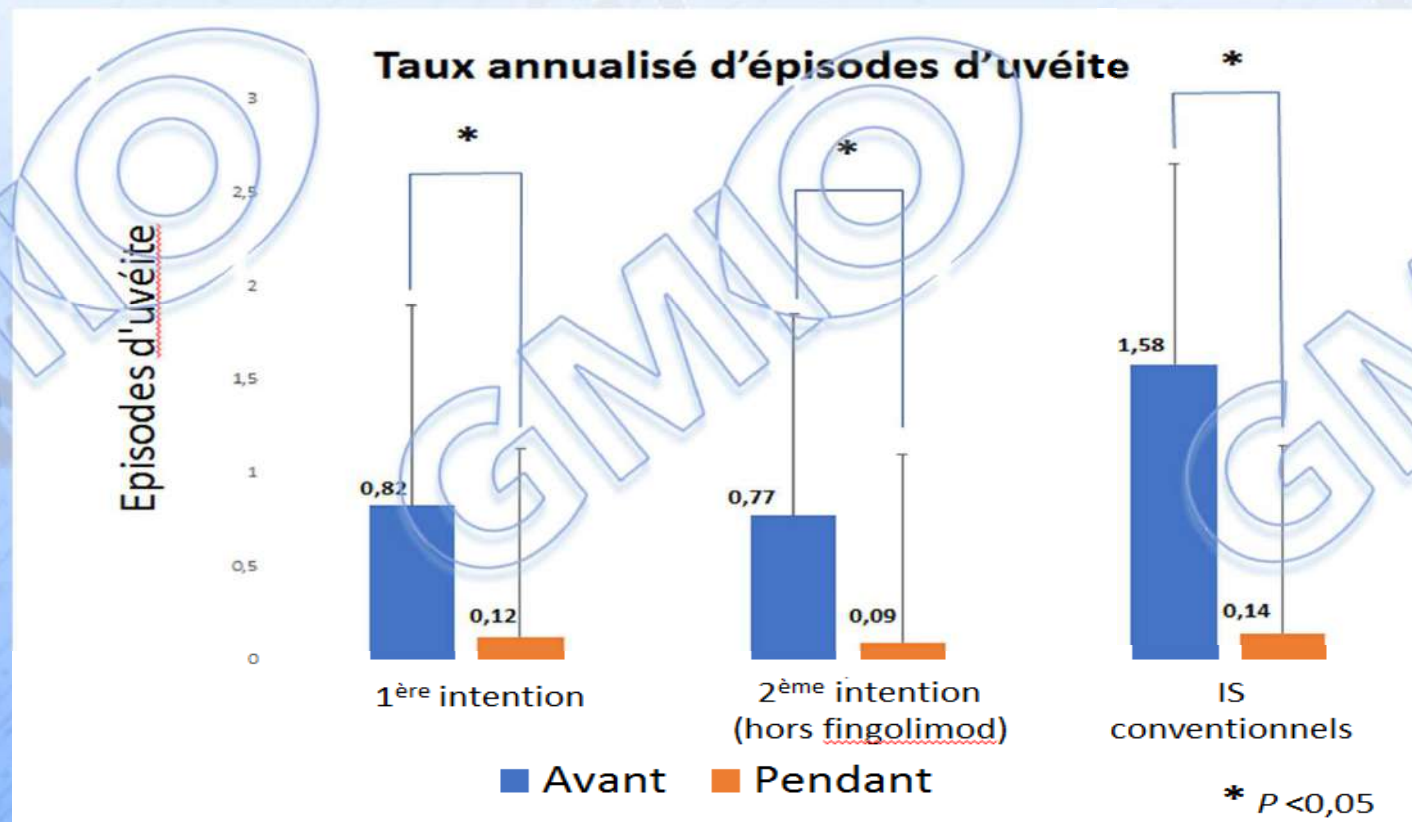
Traitement possible mais probablement plus long en maintenant le fingolimod => discuter avec les neurologues de l'impact de l'arrêt du fingolimod au niveau général

Effets des traitements de fond de la SEP sur les récurrences d'uvéïte

38 patients traités pour une SEP + Uvéïte

Comparer le taux annualisé d'épisodes d'uvéïte

AVANT VS PENDANT



Effets des traitements de fond de la SEP sur les récurrences d'uvéïte

British Journal of
Ophthalmology

BMJ

Interferon as a treatment for uveitis associated with multiple sclerosis

13 patients
71% amélioration AV à 2 ans
69% sevrage cortisonique

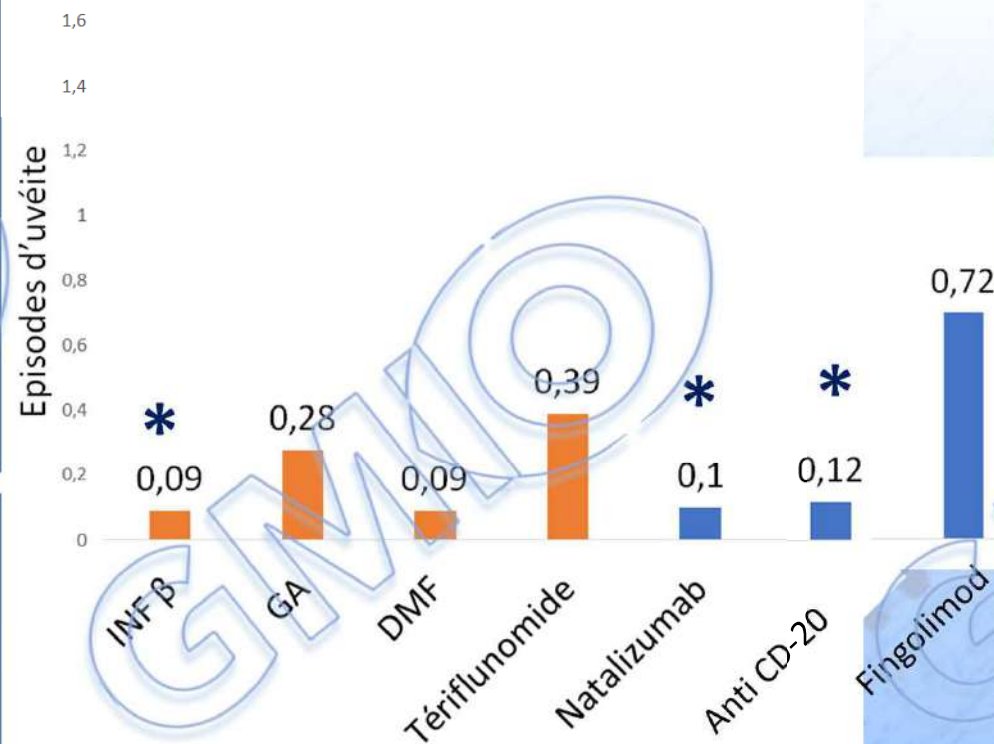
Becker BMJ 2005

AMERICAN JOURNAL
OF OPHTHALMOLOGY

Interferon versus Methotrexate in Intermediate Uveitis With Macular Edema: Results of a Randomized Controlled Clinical Trial

19 patients SEP et ou UI
INF B VS methotraxte
Supériorité pour le traitement
de l'OMC

Mackensen, AJO 2013



European Journal of Neurology
the official journal of the European Academy of Neurology

ean

6 patients
Taux annualisé d'uvéïte
0.59 (0.56–0.94) avant
traitement => 0 (0–0.49)
Pendant traitement

Stascheit, Eur J Neurol, 2022

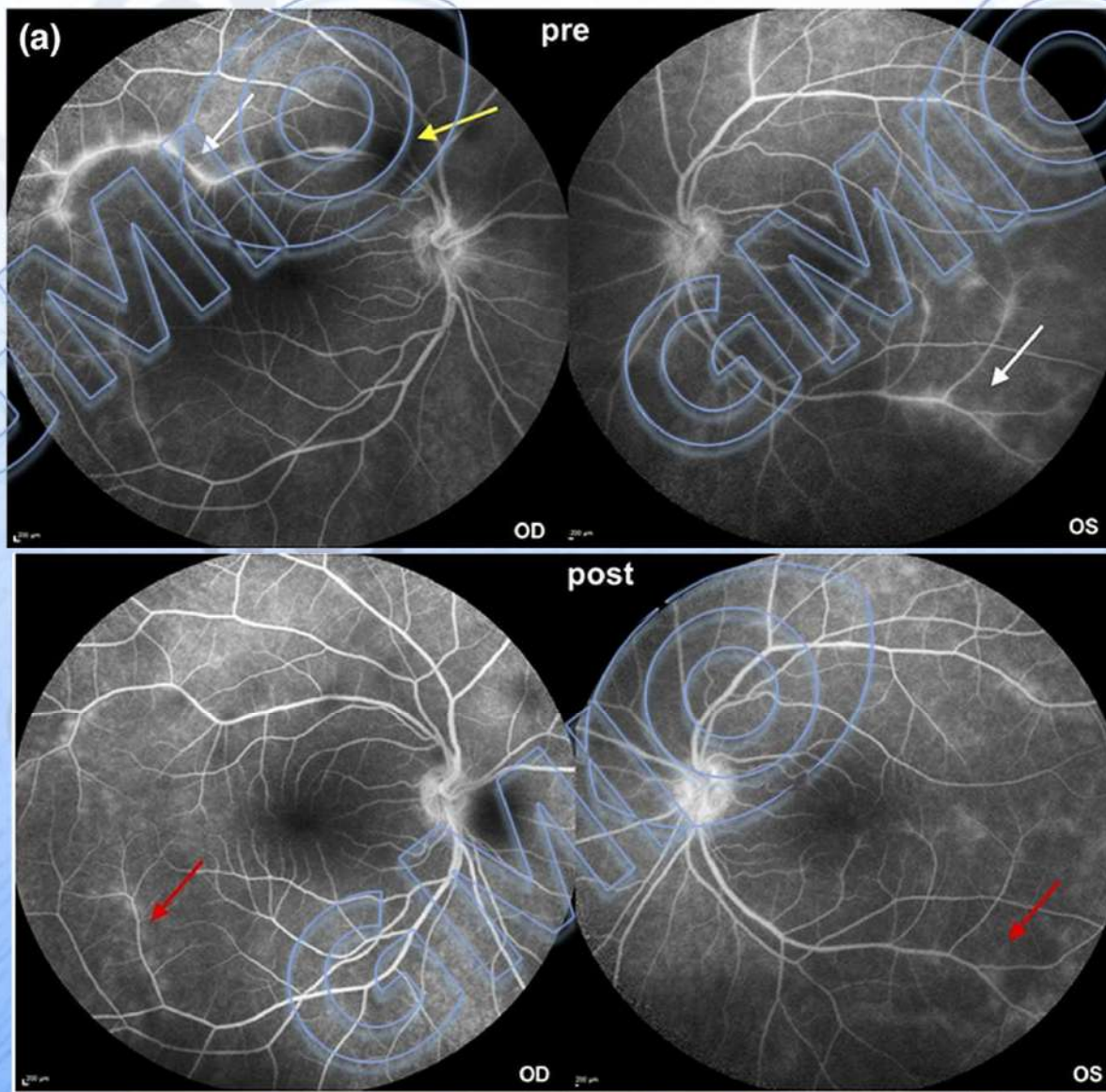
Efficacy of Natalizumab in Intermediate Uveitis Related to Multiple Sclerosis: A Case Report

Reomer, 2018

Anti CD-20

Femme de 39 ans
Traitement par Ocrélizumab

5 mois



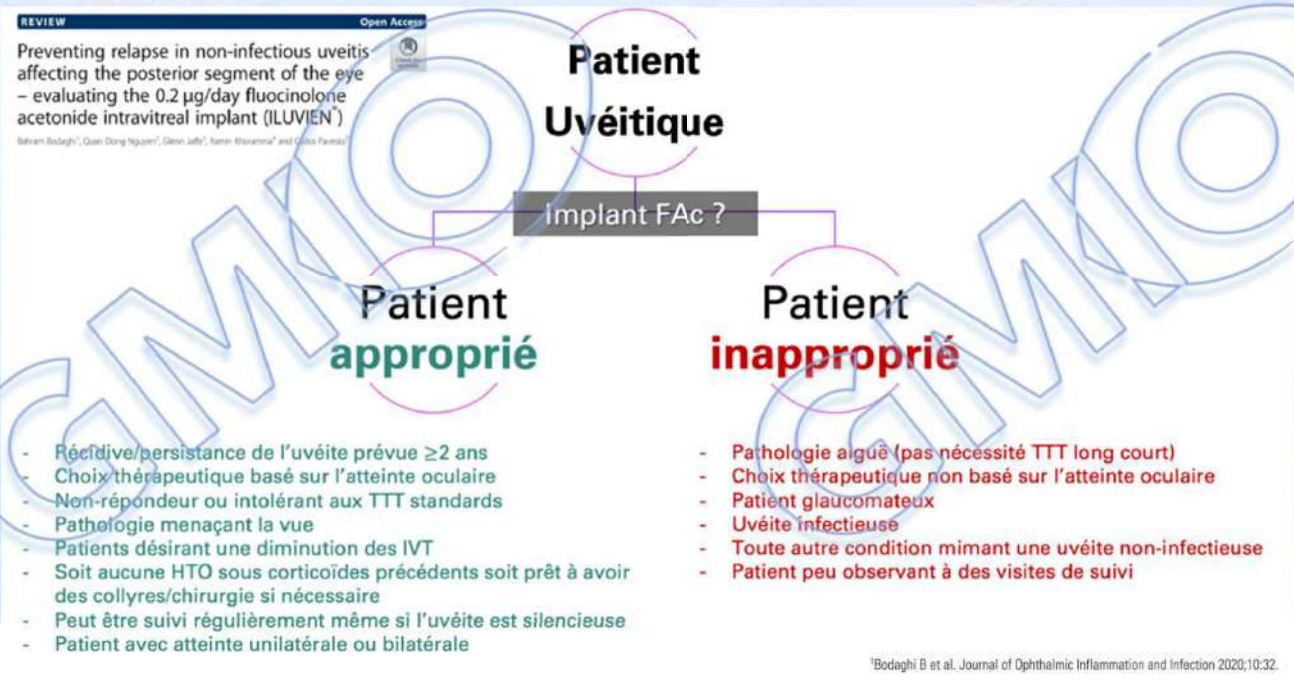
Stascheit, european journal of neurology 2022

Traitement local préventif des rechutes des uvéites inflammatoires

(fluocinolone acétonide intravitreal implant) 0.19mg



1^{ère} intention dans la prévention des récurrences des uvéites non-infectieuses récidivantes affectant le **segment postérieur de l'œil**, avec atteinte unilatérale ou bilatérale asymétrique.



Principaux effets indésirables : hypertension oculaire et cataracte
Age moyen de première uvéite associée à la SEP : 34 à 37 ans

Traitement de l'uvéite associée à la sclérose en plaques

- Si patient pseudophake, pas de glaucome : considérer une corticothérapie locale
- Si patient nécessite un traitement d'épargne cortisonique systémique :

Traitement de fond de l'uvéite

**Contre indication aux
anti-TNF alpha**

Traitement de fond de SEP

**Fingolimod : attention au risque
d'œdème maculaire augmenté**

**Mycophénolate mofétil
Interféron bêta
Acétate de glatiramère
Natalizumab
Anti-CD20**

Décision multidisciplinaire

Neurology
Neuroimmunology
& Neuroinflammation

Intermediate uveitis associated with MS

Diagnosis, clinical features, pathogenic mechanisms, and recommendations for management

Alan Abraham, Lindsay Nicholson, Andrew Dick, Claire Rice, Denize Atan

January 2021; 8 (1)

Uvéite et sclérose en plaques

- Uvéite intermédiaire : sep ( Anti TNF alpha)
- Les nouveaux traitements de la SEP hors fingolimod ont un profil rassurant concernant les fréquences de récurrence des uvéites
- Potentiel effet synergique oculaire et neurologique.





Merci



Groupe Hospitalier Pitié Salpêtrière
Université Paris 6

