



# Une uvéite trompeuse : lever le voile sur une cause inattendue

**Nour El Houda AMEDJKOUH, Médecine interne, CHU de Béjaïa, Béjaïa, Algérie**

Myriam TEBBANI, Médecine interne, CHU de Béjaïa, Béjaïa, Algérie

Djamel Eddin OUAIL, Médecine interne, CHU de Béjaïa, Béjaïa, Algérie

Azzouz CHAKROUN, Médecine interne, CHU de Béjaïa, Béjaïa, Algérie

Abdelhalim TALEB, Médecine interne, CHU de Béjaïa, Béjaïa, Algérie,

## Introduction

L'uvéite est une inflammation du tractus uvéal, qui comprend la choroïde, le corps ciliaire et l'iris. Elle représente la troisième cause de cécité dans le monde. La brucellose est une cause très rare d'uvéite.

L'objectif de notre travail est de rapporter le cas d'une pan-uvéite révélant une étiologie infectieuse peu fréquente : la brucellose.

## Observation

Le patient KM, âgé de 30 ans et éleveur de bovins, sans antécédents pathologiques notables, a été orienté à notre niveau pour exploration d'une pan-uvéite non granulomateuse. L'interrogatoire a révélé la notion de fièvre sudoro-algique prolongée, avec sueurs profuses nocturnes associées à des arthro-myalgies remontant à 4 mois auparavant et ayant disparu spontanément après 2 mois. L'examen clinique a révélé avec une hépatomégalie flèche hépatique à 18 cm et une splénomégalie de stade 2. Par ailleurs, aucun signe clinique ne suggérait la maladie de Behçet (absence d'aphtoses orale et génitale, de lésions cutanées et vasculaires), ni une spondylarthrite ankylosante (absence de lombalgies chroniques) ou de sclérose en plaques (pas de signes neurologiques évocateurs). L'hémogramme, le bilan hépatique et le bilan rénal était sans anomalies. Les sérologies infectieuses, notamment la syphilis, la toxoplasmose et l'herpès virus, étaient négatives. L'intradermoréaction à la tuberculine était anergique. L'enzyme de conversion de l'angiotensine était normale. La radiographie du thorax, ainsi que celles du rachis et des sacro-iliaques, n'ont montré aucune anomalie. La tomodensitométrie cervico-thoraco-abdominale a montré une hépato-splénomégalie homogène. La sérologie de la brucellose (test de Rose Bengal, agglutination) réalisée devant le contexte clinique est revenu très positif à 2560. Le patient a été mis sous double antibiothérapie (doxycycline et gentamicine) avec une très bonne évolution clinique.

## Conclusion

L'uvéite peut être le signe révélateur de maladies rares, telles que la brucellose. Dans le cas que nous rapportons, l'uvéite a été le symptôme révélateur, soulignant l'importance de considérer cette pathologie dans le diagnostic différentiel. Il est crucial d'évoquer la brucellose devant toute uvéite, afin de réaliser les examens complémentaires nécessaires pour confirmer le diagnostic et adapter rapidement le traitement.