



Profil Clinico-Etiologique des Uvéites dans la région de CasablancaSettat : à propos de 2618 cas

1^{er} Auteur : Yassir, LAKRAFI, Résident, Service de Médecine Interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca, Maroc

Autres auteurs, équipe:

- Basma, BENHAYOUN, Résidente, Service de Médecine Interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca, Maroc
- Mohamed, KABBANI, Résident, Service d'Ophtalmologie de l'Hôpital 20 Août de Casablanca, Maroc
- Mina, MOUDATIR, Professeur de l'enseignement supérieur, Service de Médecine Interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca, Maroc
- Khadija, ECHCHILALI, Professeur de l'enseignement supérieur, Service de Médecine Interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca, Maroc
- Hassan, EL KABLI, Professeur de l'enseignement supérieur, Service de Médecine Interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca, Maroc

Introduction :

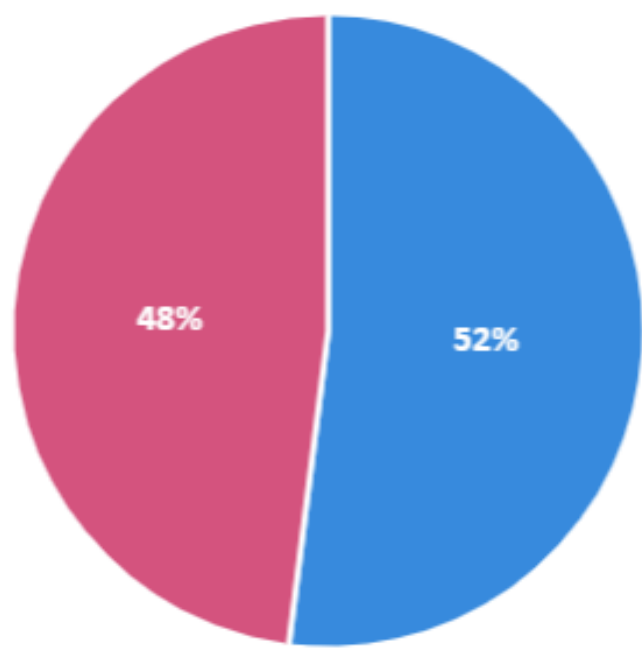
Les Uvéites sont un ensemble de maladies inflammatoires de l'uvée, qui peuvent toucher les différents segments de l'œil pouvant être antérieure ou postérieure, uni ou bilatérale, être granulomateuse ou non granulomateuse en fonction de l'étiologie responsable. Nous rapportons les résultats clinico-étiologiques d'une étude observationnelle monocentrique prospective qui s'étend sur 5 ans au centre hospitalier Ibn Rochd de Casablanca concernant les Uvéites.

Matériel et Méthode :

Etude observationnelle prospective Monocentrique réalisée au niveau du Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd De Casablanca en collaboration entre le service de Médecine Interne et d'Immunologie clinique de l'Hôpital Ibn Rochd et du service d'Ophtalmologie de l'Hôpital 20 Aout, étalée sur une durée de 05ans du 01 Janvier 2021 au 31 Décembre 2025. Critères d'inclusion : Age entre 16 et 75 ans et Uvéite Nouvellement diagnostiquée. Critères d'exclusion : Age inférieur à 16 ans ou supérieur à 75ans ; Patients ayant un antécédent de traumatisme ou chirurgie ophtalmologique ; Tout dossier incomplet ; Tout patient perdu de vue.

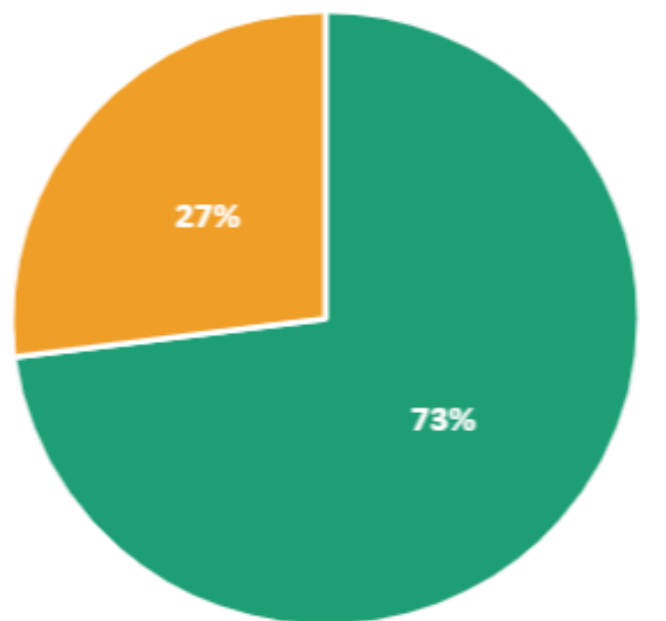
Résultats :

Répartition par sexe

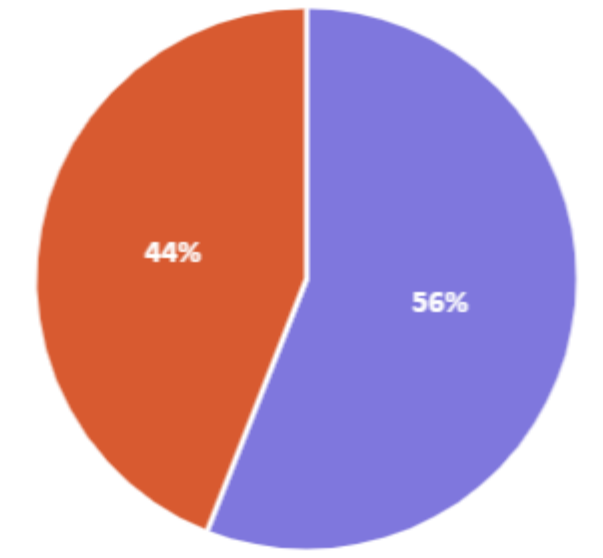


Le nombre total de patients vus est 4392 et seulement 2618 dossiers ont été retenus. 52% des patients étaient de sexe masculin (n=1368) et 48% de sexe féminin (n=1250), 73% étaient âgés entre 16 et 40 ans (n=1916) et 27% entre 41 et 70ans (n=702) avec un âge moyen de 29.6 ans et un pic d'incidence entre 28 et 35 ans.

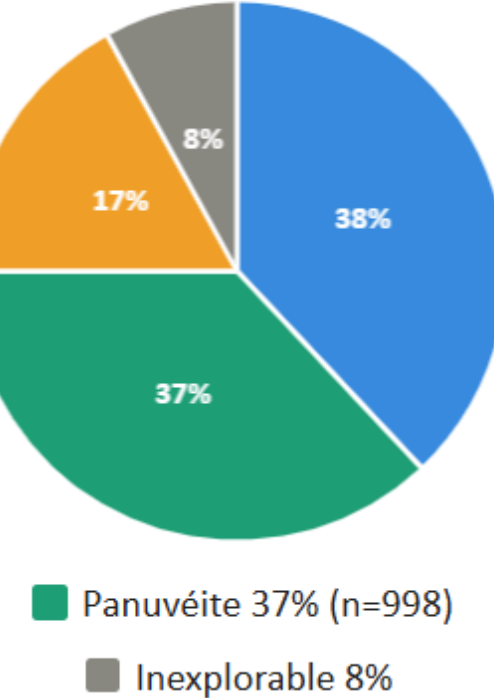
Répartition par âge



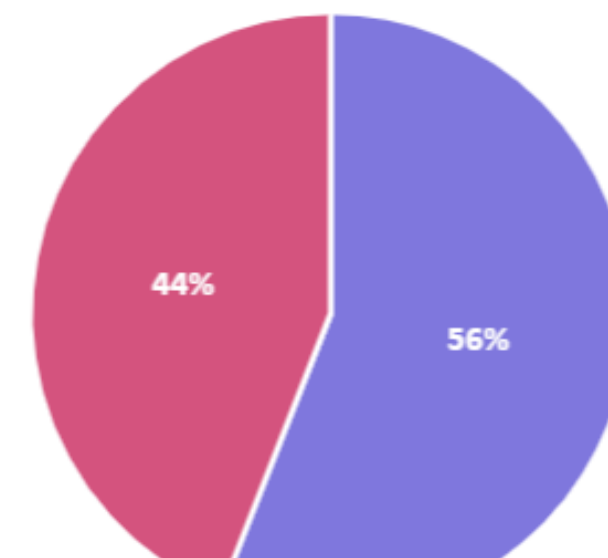
Latéralité de l'atteinte



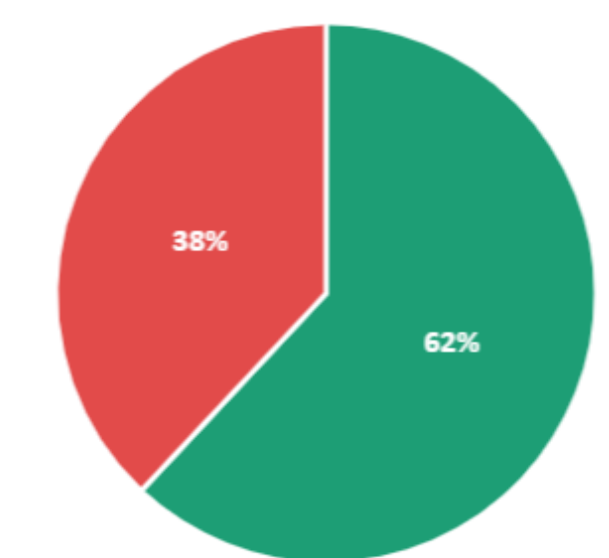
Segment atteint



Type d'uvéite

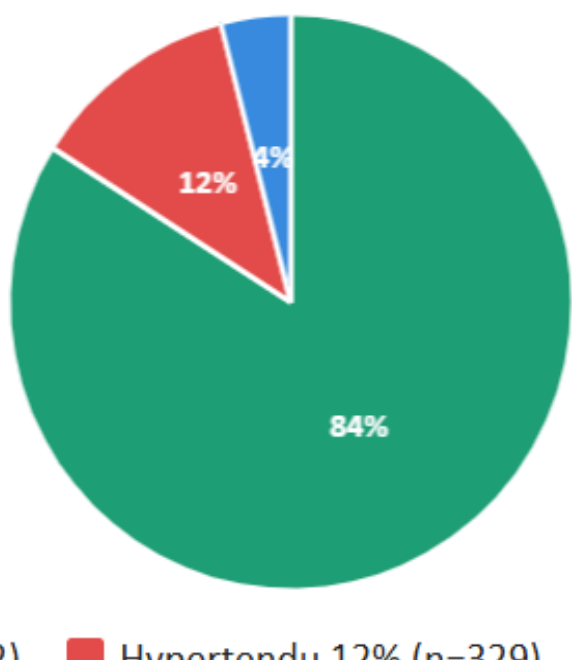


Présence de synéchies

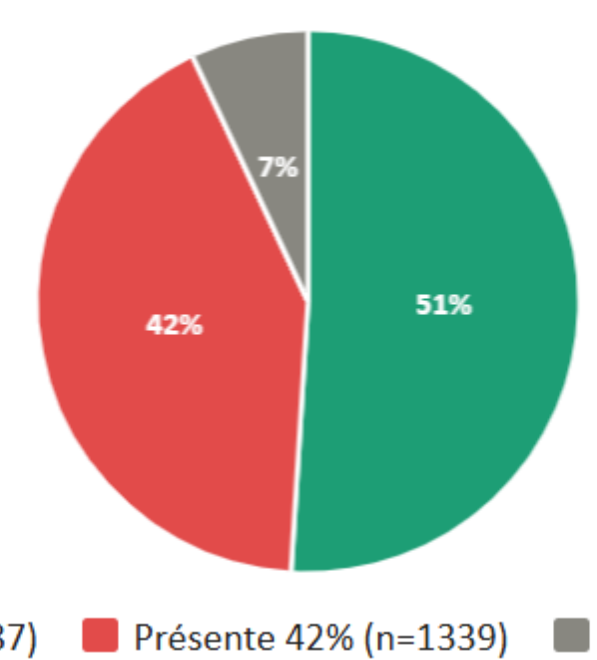


L'atteinte était unilatérale chez 56% (n=1459) et bilatérale chez 44% (n=1144). Pour le segment atteint, 38% étaient antérieures (1002), 37% étaient des panuvéites (n=998), 17% étaient postérieures (n=426) et 8% étaient inexplorables. Les synéchies étaient absentes chez 62% (n=1627) et présentes chez 38% (n=991). 56% étaient granulomateuses (n=1459) et 44% étaient non granulomateuses (n=1159). 84% étaient à tonus normal (n=2192), 12% étaient hypertensives (n=329) et 4% étaient à tonus bas (n=97). Une vascularite rétinienne était présente chez 42% (n=1339), absente chez 51% (n=1087) et le fond d'œil était inexplorable chez 7% (n=192). L'acuité visuelle était ≥ 5 chez 41% (n=1067), < 5 chez 38% (n=993), à perception lumineuse positive chez 19% (n=496) et négative chez 2% (n=62).

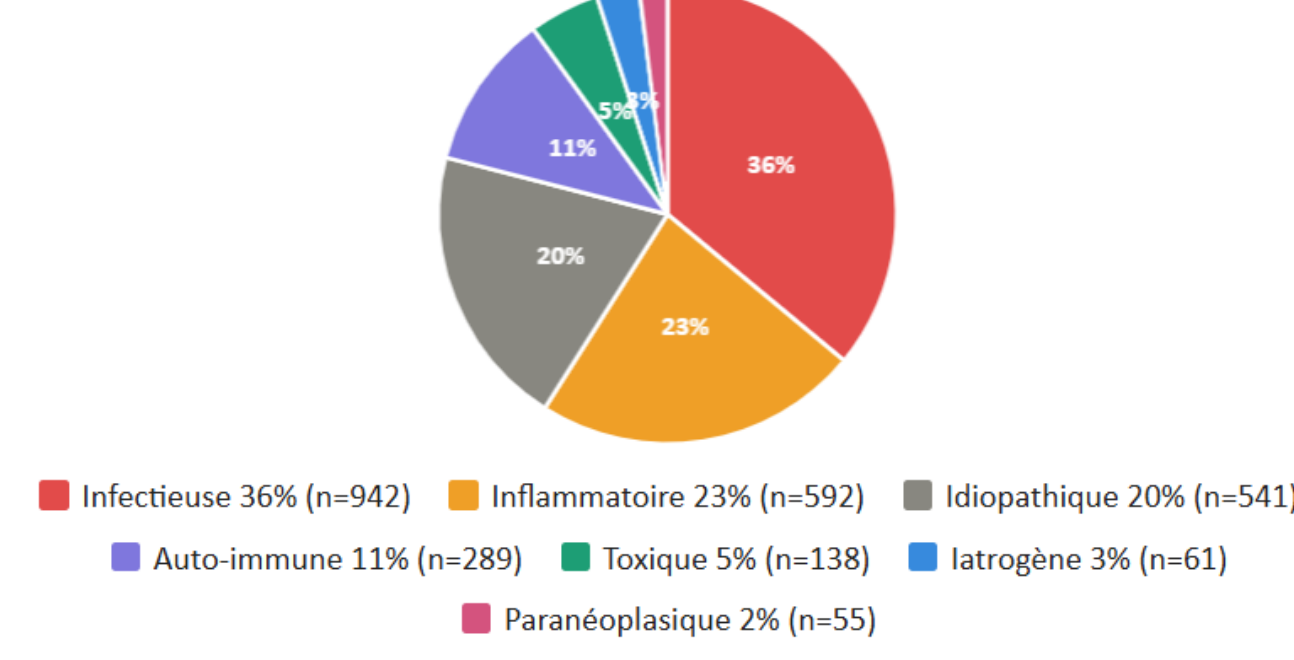
Tonus oculaire



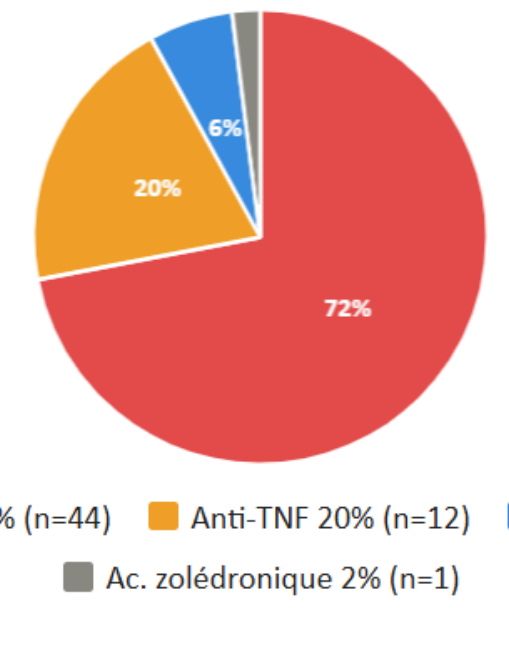
Vascularite rétinienne



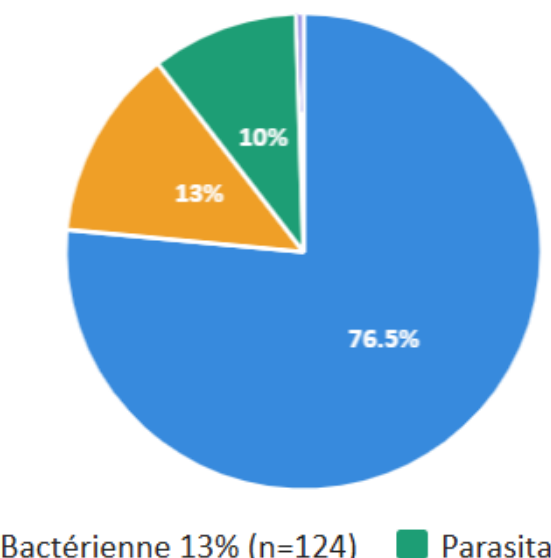
Étiologies générales



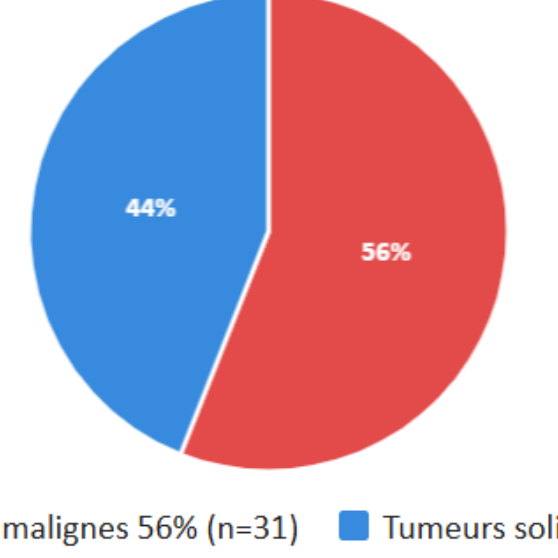
Causes iatrogènes



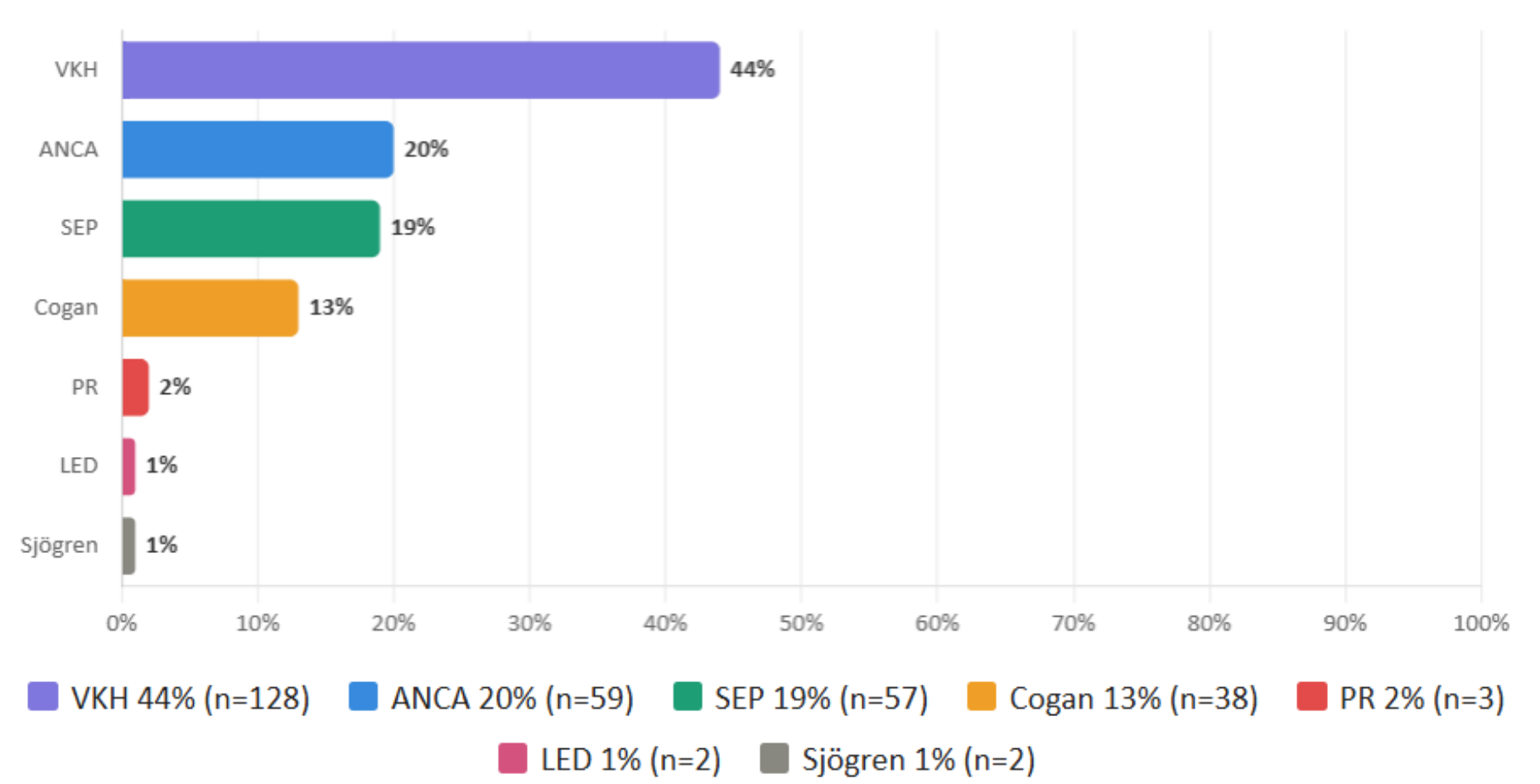
Étiologies infectieuses



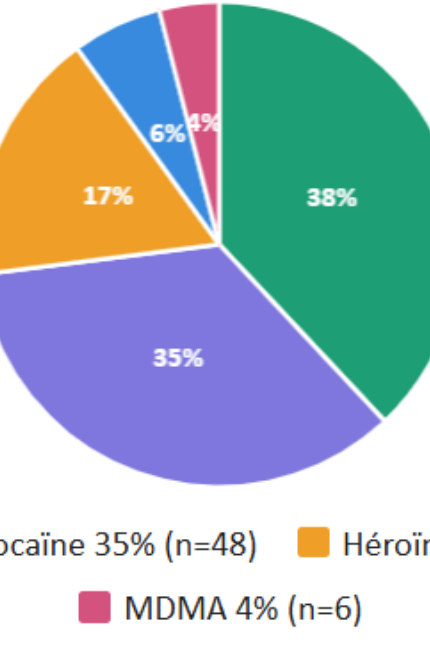
Causes néoplasiques



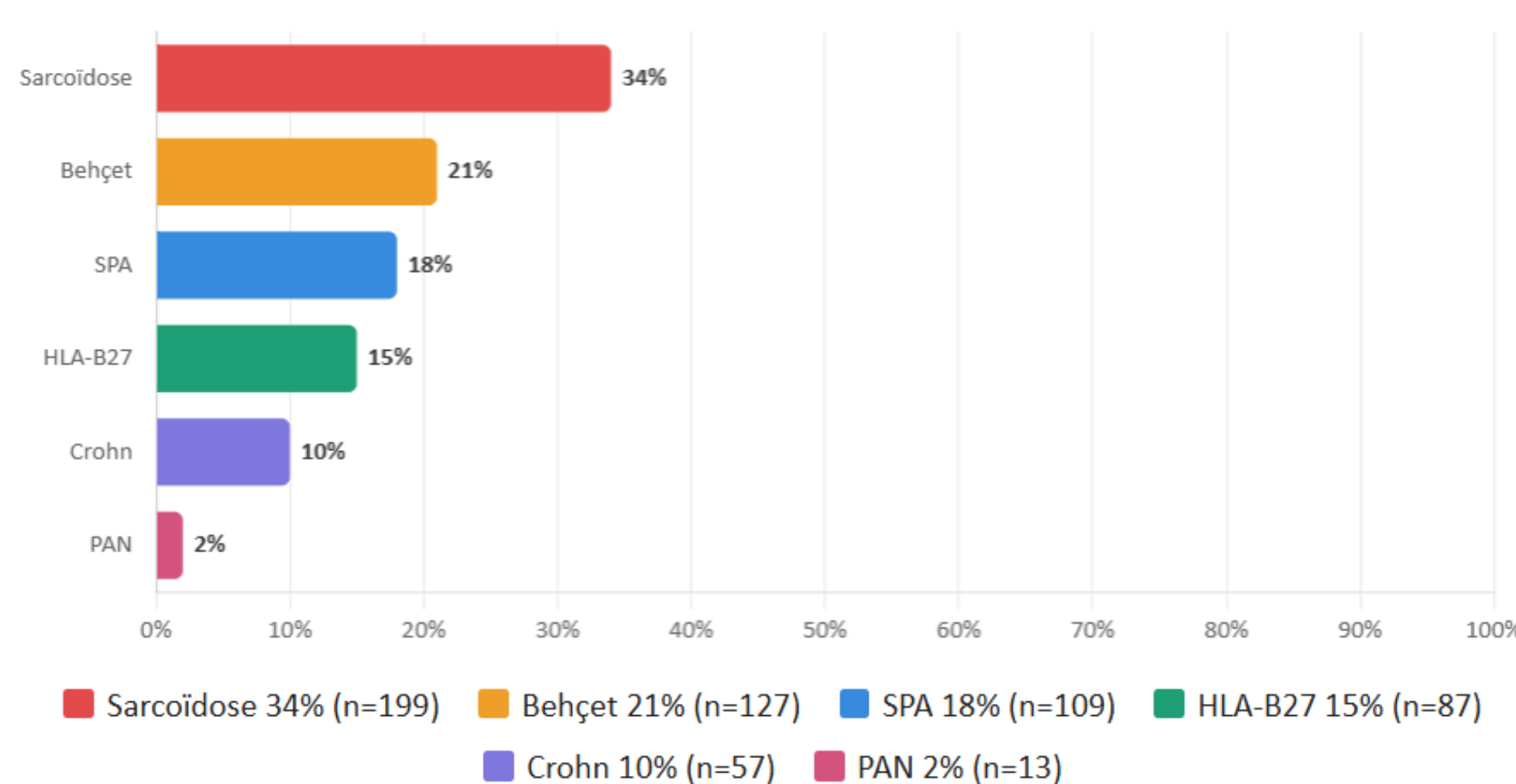
Étiologies auto-immunes



Causes toxiques



Étiologies inflammatoires



Discussion et Conclusion :

Le diagnostic étiologique des uvéites n'est pas toujours évident, quand celle-ci entre dans le cadre d'une affection responsable de manifestations extra-oculaires, on peut retenir une étiologie en se basant sur un faisceau d'arguments y compris l'amélioration de l'uvéite une fois que la pathologie suspectée est traitée, mais en l'absence de manifestations extra-oculaires des prélèvements locaux sont à envisager "quand cela est possible" notamment la ponction de la chambre antérieure ou les biopsies du vitré à la recherche d'agent causal extrêmement utiles dans les causes infectieuses.