

Atteinte oculaire au cours de la maladie de Vogt-Koyanagi-Harada :
A propos de 29 observations

CA193

I. Rachdi ; N. Mars ; I. Arbaoui ; M. Somai ; F. Boussema ; F. Daoud ; Z. Aydi ;
B. Ben Dhaou
Service de Médecine interne, Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie

Introduction
•La maladie de Vogt-Koyanagi-Harada (VKH) est une maladie auto-immune granulomateuse multisystémique touchant les tissus riches en mélanocytes.
•L'atteinte oculaire constitue la manifestation principale et peut compromettre le pronostic visuel.

Objectif
Décrire les manifestations oculaires et leur évolution chez des patients tunisiens atteints de VKH.

Patients et méthodes
•Étude rétrospective sur 15 ans.
•29 patients répondant aux critères révisés de l'American Uveitis Society (2001).
•Recueil des données cliniques, ophtalmologiques, thérapeutiques et évolutives

Résultats :
•29 patients inclus.
•Prédominance féminine : 18 femmes, 11 hommes (sex-ratio F/H = 1,63).
•Âge moyen : 36,4 ans (17–78 ans).
•Atteinte oculaire bilatérale dans tous les cas.
•Détachement rétinien séreux observé chez 100 % des patients.
•La panuvéïte était la forme ophtalmologique la plus fréquente.
•Atteinte neurologique retrouvée chez 34,5 % des patients.
•Bonne réponse initiale à la corticothérapie.
•Rechutes observées chez 27,6 % des patients.

Tableau 1 : Manifestations ophtalmologiques

Manifestation	n (%)
Panuvéïte	21 (72,4)
Uvéïte postérieure	6 (20,7)
Uvéïte antérieure granulomateuse	2 (6,9)
Détachement rétinien séreux	29 (100)
Cœdème papillaire	7 (24,1)

Tableau 2 : Manifestations extra-oculaires et évolution

Paramètre	n (%)
Méningite lymphocytaire	10 (34,5)
Hypoacousie	4 (13,8)
Atteinte cutanée	6 (20,7)
Rechutes	8 (27,6)
Cyclosporine	3
Anti-TNF	4

Conclusion : L'atteinte oculaire au cours de la maladie de VKH est souvent sévère. La sévérité réside dans la fréquence de la récurrence, la corticorésistance et l'association à des complications conditionnant le pronostic visuel.
La prise en charge doit de ce fait être précoce..

