

INTRODUCTION

La prévalence de l'atteinte des nerfs oculomoteurs est de 2.2 % chez les diabétiques. Les paralysies oculomotrices surviennent presque toujours après 50 ans et sont souvent révélatrices d'un diabète de type 2. Les nerfs oculomoteurs commun (III) et externe (VI) sont touchés avec une égale fréquence. L'atteinte du pathétique étant plus rarement identifiée.

OBJECTIF DE L'ÉTUDE

A travers cet observation, nous allons illustrer le cas d'une patiente admise pour la prise en charge d'un regard pathétique révélant un diabète de type 2.

OBSERVATION

Patiente de 72 ans, sans antécédents pathologiques notables, ayant consulté en ophtalmologie pour une diplopie associée à un regard pathétique, la patiente a bénéficié dans le cadre du bilan étiologique de sa paralysie oculomotrice de la réalisation d'une glycémie à jeun revenant à 3.70g/l et une HbA1c à 11 %, ainsi le diagnostic d'un diabète de type 2 a été retenu.

Le diagnostic de paralysie de l'oculomoteur IV et VI secondaire à la neuropathie diabétique a été retenu chez elle notamment que l'évolution a été marquée par une rémission spontanée après 3 mois.



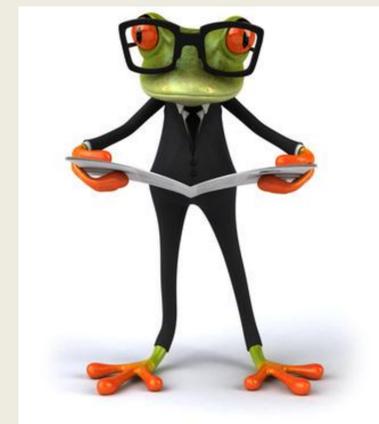
DISCUSSION

Les atteintes oculomotrices, parfois premiers signes d'un diabète de type II, représentent pour le patient un événement souvent brutal, aux conséquences immédiates très handicapantes. Leur résolution favorable sans traitement après quelques semaines, parfois 2 à 3 mois, est un élément qui permet de le reconforter et qui ne doit pas faire négliger une aide symptomatique souvent utile.

L'ophtalmoplégie est une complication peu fréquente du diabète, elle est de l'ordre de 1 à 14 %, les nerfs oculomoteurs touchés sont essentiellement le nerf oculomoteur externe (VI), le nerf oculomoteur commun (III), et plus rarement le nerf pathétique (IV), comme le cas de notre patiente.

CONCLUSION

L'installation de la paralysie oculomotrice diabétique est relativement lente et souvent précédée de douleurs oculaires, péri-orbitaires ou même hémicrâniennes homolatérales. Son évolution est favorable en quelques semaines ou mois, quelle que soit la qualité du contrôle glycémique, mais la récurrence du même côté ou du côté controlatéral est possible.



RÉFÉRENCES

- [1]: La paralysie oculomotrice: Complication rare du diabète ? (à propos d'un cas), *Diabetes & Metabolism, Volume 38, Supplement 2, March 2012, Page A117N*. Sebaitre, I. El Wadeh, F. Kabbaj, H. Iraqi, M. Hassan Gharbi, A. Chraïbi Service d'endocrinologie CHU Rabat Maroc.
- [2]: Chapitre 6 - Paralysies oculomotrices *Manuel de strabologie (3e édition), 2011, Pages 161-186* Nicole Jeanrot, François Jeanrot
- [3]: Les complications ophtalmologiques du diabète à l'exclusion de la rétinopathie diabétique, N. Ducrey⁽¹⁾
⁽¹⁾Hôpital Jules Gonin, Service Universitaire d'Ophtalmologie, Lausanne, Suisse. Journal Français d'Ophtalmologie Vol 22, N° 3 - juillet 1999 p. 400.