



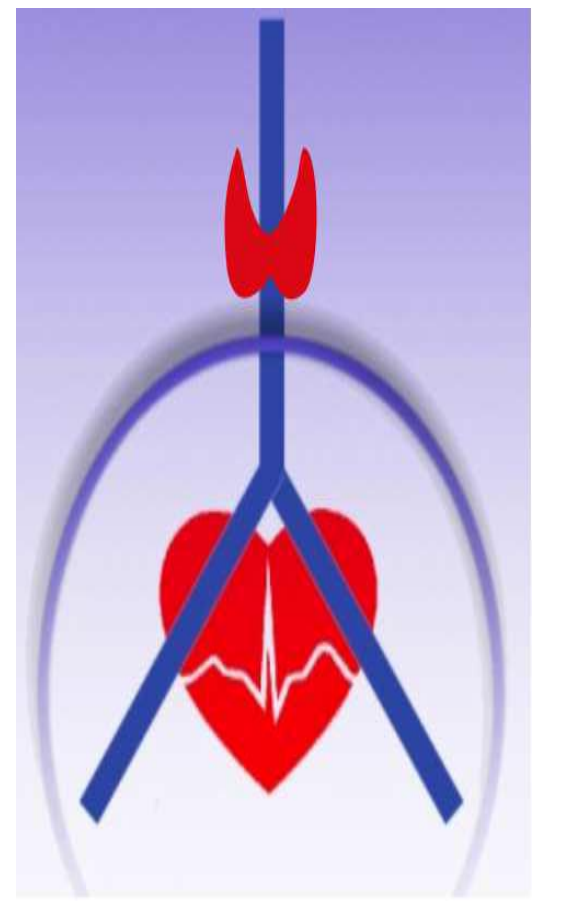
# Rétinopathie ischémique révélant un diabète de type 2 : à propos d'un cas

**N. BOUZNAD, G.EL MGHARI, N.EL ANSARI**

Service d'Endocrinologie, Diabétologie et Maladies métaboliques

Laboratoire PCIM

Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université Cadi Ayyad. Marrakech



## Introduction:

La rétinopathie diabétique = micro-angiopathie qui touche la microcirculation de l'œil.

Elle constitue la première cause de cécité dans les pays industrialisés. Elle survient en général après 5 à 7 ans d'évolution de diabète.

La rétinopathie ischémique proliférante est une complication de la rétinopathie diabétique.

La révélation de diabète par une rétinopathie ischémique est exceptionnelle, nous en rapportant une observation.

## Observation:

M. E.M, âgé de 54 ans

**Antécédents:** non connu diabétique ni hypertendu

**Admis pour:** bilan étiologique d'une rétinopathie ischémique révélée par une baisse de l'acuité visuelle rapidement progressive et perte brutale et transitoire de la vision,

### **A l'anamnèse:**

- Pas de syndrome polyuro-polydipsique.
- Pas d'amaigrissement
- Pas d'hérédité diabétique

### **Examen clinique:**

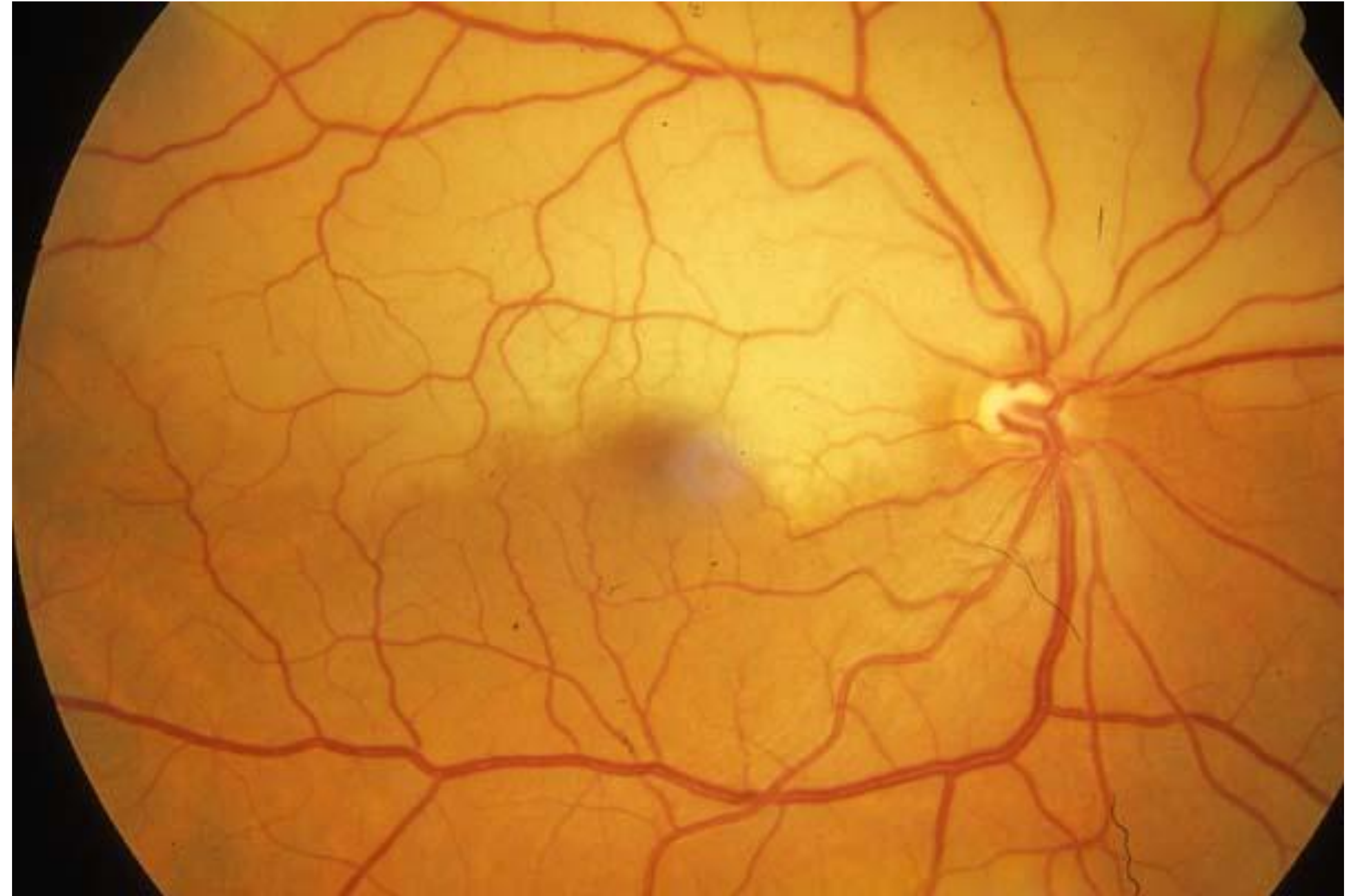
- TA: 140/ 80 mmhg, FC: 76 bpm,
- Poids: 78 kg, IMC: 27kg/m<sup>2</sup>

### **Bilan paraclinique:**

❖ L'angiographie rétinienne a objectivé des zones d'ischémie rétinienne étendues avec néovascularisation.

❖ **Un bilan étiologique** a été réalisé notamment:

- Bilan de tuberculose: négatif
- Bila de sarcoïdose: négatif
- Sérologie rétrovirale: négative
- Sérologie syphilitique: négative
- Une glycémie veineuse à 2,82 g/l,
- HbA1c à 9,5%.



**Figure 1** : image d'angiographie montrant une ischémie rétinienne.

## Commentaire des résultats:

- La rétinopathie diabétique (RD) est une complication microangiopathique spécifique du diabète sucré, elle apparaît après environ 7 années de l'évolution du diabète.
- Elle peut se compliquer d'une ischémie rétinienne, qui se déclare, en général, plusieurs années après la survenue de la rétinopathie diabétique et constitue rarement, comme c'est le cas dans notre observation, le mode d'entrée dans le diabète,
- La forme ischémique est caractérisée par une acuité visuelle effondrée, un fond d'œil tapissé d'hémorragies et de nodules cotonneux, un très important retard circulatoire. Dans ces formes ischémiques, s'installe très vite une néovascularisation rétinienne parfois irienne responsable d'un glaucome néovasculaire hémorragique aboutissant à la perte fonctionnelle et anatomique de l'œil.

Le diagnostic est confirmé par le fond de l'œil, il doit être complété par l'angiographie fluorescéinique qui précisera le type anatomique. Le siège de l'oblitération et le retentissement sur le tissu rétinien.

## Bibliographie:

- 1- **Aspects épidémiologiques et angiographiques de la rétinopathie diabétique à Marrakech: Apropos de 380 cas**  
N.-O. Sayad, A. Errajaji, N. Benfdil, A. Baha, A. Moutaouakil, L. Essaadouni  
*Médecine des Maladies Métaboliques*, 2010;4(6):700-3
- 2- **La rétinopathie diabétique du sujet jeune: l'enfant et l'adolescent**  
A Ben Mehidi, P Massin, C Guyot-Argenton, A Erginay, PJ Guillausseau, A Gaudri  
*Diabetes & Metabolism*, 2003;29(3):300-6
- 3- **Caractéristiques épidémiologiques de la rétinopathie diabétique au Liban**  
N. Waked, R. Nacouzi, N. Haddad, R. Zaini  
*Journal Français d'Ophtalmologie*, 3006;29(3):289-95

## Conclusion:

Nous insistons, à travers cette observation, sur l'intérêt d'une enquête étiologique bien menée devant toute rétinopathie ischémique proliférante, afin d'éliminer un diabète méconnu même chez les patients qui ne rapportent pas des signes cliniques évocateurs.