

LE DOSSIER

Toxoplasmose oculaire

La toxoplasmose en images



→ E. DELAIR
Service d'Ophtalmologie,
Hôpital Cochin,
PARIS.

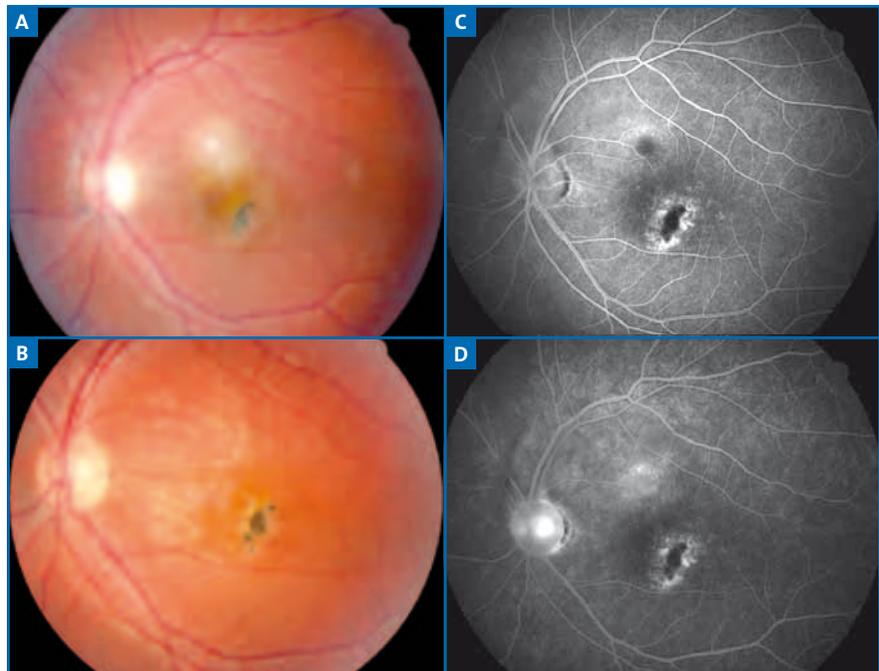


FIG. 1 : Foyer de toxoplasmose oculaire juxta-fovéolaire. **A :** foyer actif, blanchâtre, punctiforme, supéro-maculaire, à proximité d'un foyer ancien pigmenté juxta-fovéolaire. **B :** évolution du foyer vers la cicatrization ; la localisation du foyer au niveau des couches superficielles de la rétine entraîne peu de remaniements pigmentaires, la cicatrice du foyer le plus récent est quasi invisible. **C :** angiographie aux temps précoces : hypofluorescence au niveau du foyer. **D :** angiographie aux temps tardifs : hyperfluorescence au niveau du foyer.

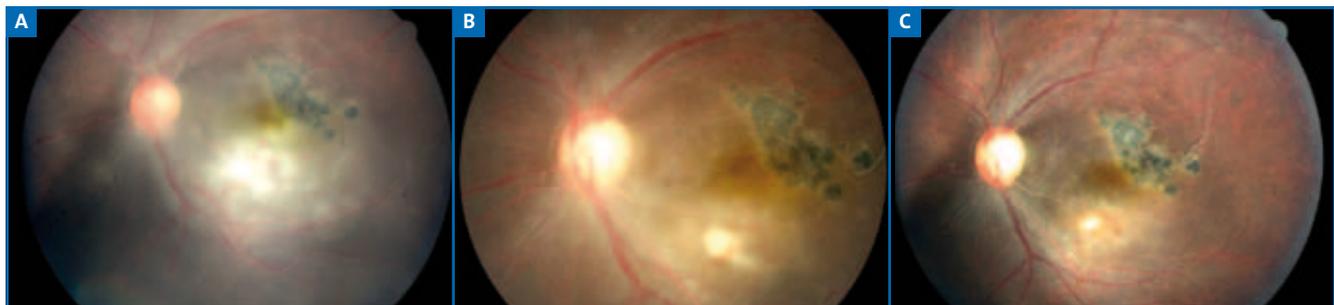


FIG. 2 : Vaste foyer de choriorétinite toxoplasmique juxta-fovéolaire chez une patiente immunodéprimée. **A :** vaste foyer actif, blanchâtre, accompagné de quelques microhémorragies rétiniennes à côté d'une cicatrice pigmentée. A noter la présence de vascularites rétiniennes à proximité et à distance du foyer actif. **B :** évolution après 1 mois de traitement antiparasitaire (association Malocid/ Zithromax), sans corticoïdes associés (du fait de l'immunodépression de la patiente). **C :** évolution après 2 mois de traitement.

LE DOSSIER

Toxoplasmose oculaire

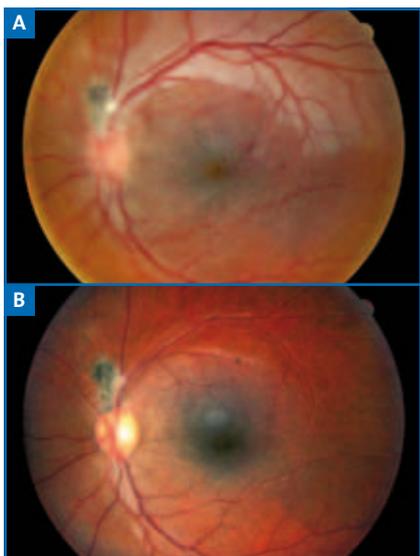


FIG. 3 : Foyer de toxoplasmose oculaire compliqué d'occlusion artérielle. **A :** foyer actif de toxoplasmose oculaire. L'inflammation rétinienne autour du foyer de choriorétinite situé au niveau d'une branche artérielle rétinienne a entraîné une compression occlusive de celle-ci. On distingue nettement l'ischémie rétinienne dans le territoire de non-perfusion. **B :** évolution après 1 semaine de traitement associant antiparasitaires et corticoïdes (à la dose de 1 mg/kg/j).

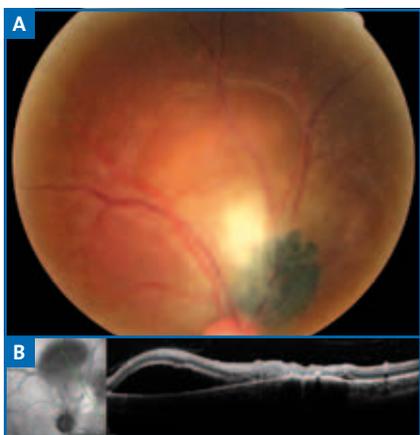


FIG. 4 : Foyer de toxoplasmose oculaire juxta-papillaire compliqué de décollement séreux rétinien. **A :** foyer actif de toxoplasmose oculaire jouxtant un foyer cicatriciel pigmenté, de localisation juxta-papillaire supérieure, surmonté d'un volumineux décollement séreux rétinien. **B :** image en OCT du décollement séreux rétinien et du foyer de choriorétinite toxoplasmique.

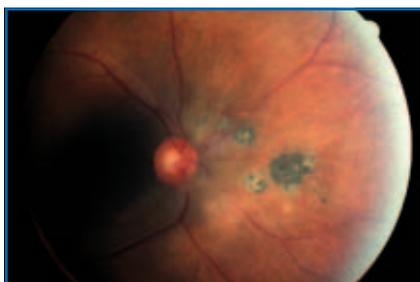


FIG. 5 : Multiples foyers cicatriciels de toxoplasmose oculaire, associés à une artérite.

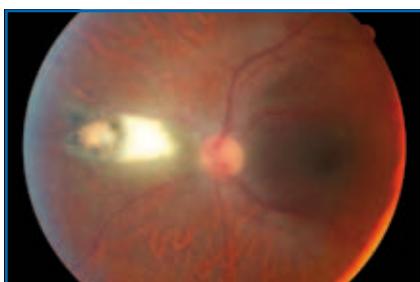


FIG. 6 : Foyer actif de choriorétinite toxoplasmique récidivant au contact d'un ancien foyer cicatriciel, localisé en nasal de la papille.

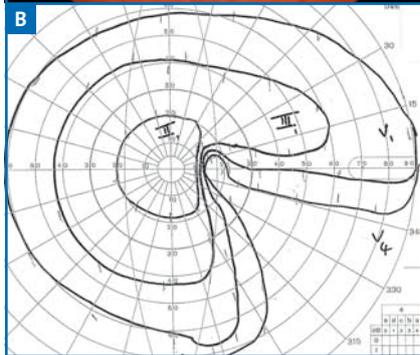


FIG. 7 : Foyer de rétinochoroïdite toxoplasmique juxta-papillaire d'aspect cicatriciel (**A**), responsable d'un scotome de Jensen (**B**).



FIG. 8 : Toxoplasmose oculaire compliquée de néovascularisation choroïdienne. **A :** cliché couleur. **B :** angiographie au vert d'indocyanine.



FIG. 9 : Foyer actif de choriorétinite toxoplasmique juxta-papillaire compliqué de décollement séreux rétinien avec une disposition des exsudats de résorption en étoile maculaire. Sérologie toxoplasmose positive et bartonellose négative (permettant d'éliminer le diagnostic différentiel de maladie des griffes du chat).

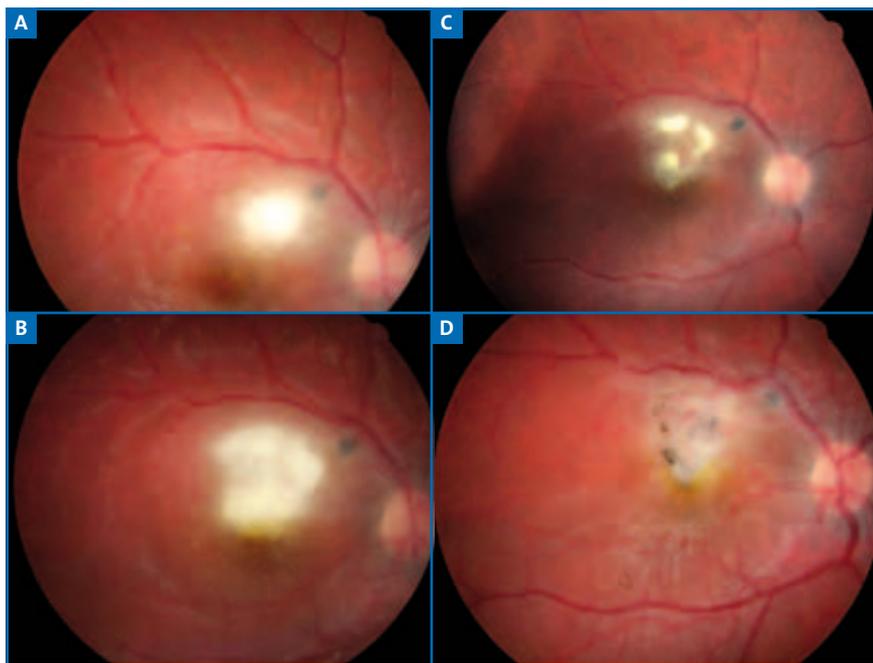


FIG. 10 : Foyer de choriorétinite toxoplasmique juxta-fovéolaire, s'aggravant initialement sous traitement antiparasitaire associant Malocid et Zithromax, et répondant ensuite à un traitement associant Malocid et Dalacine. Une corticothérapie per os était également prescrite. **A :** présentation initiale. **B :** évolution défavorable après 5 jours de traitement par Malocid/ Zithromax/ Cortancyl. Changement de traitement : remplacement du Zithromax par Adiazine, remplacé 48 heures plus tard par Dalacine, suite à la survenue d'une érythrodermie. **C :** évolution favorable après 3 semaines de traitement par Zithromax/ Dalacine/ Cortancyl. **D :** aspect cicatriciel à 2 mois.

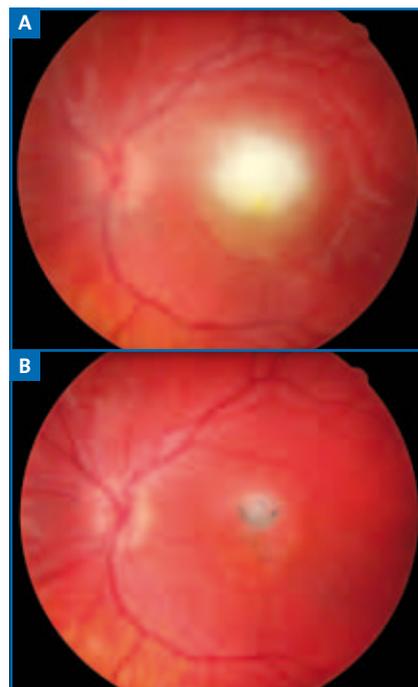


FIG. 11 : Foyer de choriorétinite toxoplasmique maculaire. **A :** foyer actif. **B :** foyer cicatriciel.



FIG. 12 : Aspect d'une toxoplasmose oculaire compliquée d'occlusion artérielle en angiographie à la fluorescéine. **A :** cliché couleur. **B :** temps précoce. **C :** temps tardif.