

PHOTO DU MOIS

Résolution d'un syndrome de traction vitréo-maculaire après photocoagulation focale rétinienne

S. BLANCHARD

Centre d'Ophtalmologie, d'Imagerie et de Laser, LAMBERSART.

Cette patiente de 79 ans est suivie pour un syndrome de traction vitréo-maculaire de l'œil gauche. Elle a déjà bénéficié, avec succès, d'une chirurgie d'un trou maculaire sur son œil droit quelques années auparavant.

Lors d'une consultation de contrôle pour baisse d'acuité visuelle, la présence d'une hémio-occlusion veineuse supérieure gauche ancienne incite à réaliser une angiographie et une tomographie par cohérence optique (OCT) (fig. 1).

Une photocoagulation rétinienne focale est réalisée quelques jours plus tard en regard de la zone d'œdème supéro-maculaire.

Lors d'une consultation de contrôle, 1 mois plus tard, la patiente décrit une sensation d'amélioration de la fonction visuelle à gauche dans les suites immédiates du traitement par laser. L'acuité visuelle est inchangée à 2/10^e P8. Au fond d'œil, on retrouve des impacts de photocoagulation supéro-maculaires bien pigmentés. En OCT, on est surpris d'observer une résolution de l'œdème rétinien mais aussi du syndrome de traction vitréo-maculaire (STVM) (fig. 2).

On ne retrouve pas de cas similaire dans la littérature. Il existe une description de résolution de STVM chez un patient diabétique après réalisation d'une panphotocoagulation [1] ou dans les suites immédiates d'une injection intravitréenne [2]. Dans les deux cas, le geste thérapeutique aura favorisé un décollement postérieur du vitré complet et donc une résolution du STVM

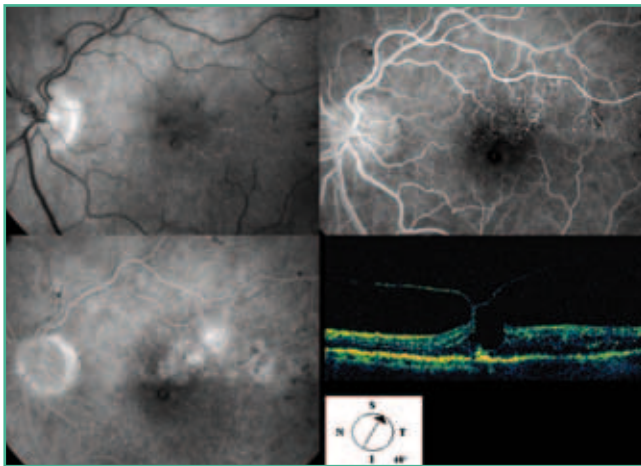


FIG. 1: Clichés anérythres et angiofluorographie: présence d'une hémio-occlusion veineuse supérieure gauche associée à une zone d'œdème rétinien supéro-maculaire en regard d'une occlusion veinulaire. En OCT, on retrouve un aspect d'œdème rétinien supéro-maculaire correspondant au territoire de l'occlusion veinulaire. On observe aussi un syndrome de traction vitréo-maculaire avec un début de cicatrisation pigmentaire fovéolaire.

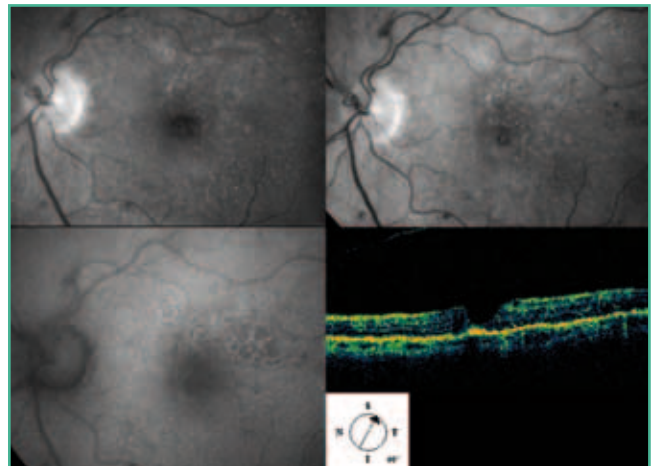


FIG. 2: Clichés anérythres: les impacts de photocoagulation focale sont bien visualisables et l'on ne retrouve plus de capillaropathie veineuse en regard du secteur photocoagulé. En OCT, on note la résolution du STVM avec la hyaloïde postérieure qui flotte en avant de la région maculaire. Il persiste un aspect de pseudo-trou maculaire en rapport avec une membrane épimaculaire ainsi qu'une cicatrisation fovéolaire pigmentaire.

Bibliographie

1. LECLERE-COLLET A, MURAIN M, SHAHMEED K *et al.* Spontaneous resolution of vitreomacular traction associated with diabetic macular edema. *Eur J Ophthalmol*, 2004; 14: 430-433.
2. ROUVAS A, PETROU P, LADAS I *et al.* Spontaneous resolution of vitreomacular traction following ranibizumab (Lucentis) injection. *Eur J Ophthalmol*, 2008; 18: 301-303.