

Maculopathie œdémateuse diffuse ou œdème tractionnel ?

T. DESMETTRE¹, X. CALMET²

Madame L., 53 ans, diabétique de type II, présente une maculopathie œdémateuse diffuse. L'hémoglobine glyquée est à 7,4 % et la pression artérielle, récemment équilibrée, est mesurée à 13/8 mmHg. A gauche, l'acuité visuelle mesurée à 4/10, P4, a incité à réaliser dans un premier temps une séance de photocoagulation en grid pour un œdème maculaire. L'absence de modification fonctionnelle ou anatomique après les photocoagulations a ensuite fait discuter une injection intravitréenne de triamcinolone (**fig. 1**).

Un mois après l'IVT, l'impression fonctionnelle est favorable, l'acuité est remontée à 6/10, P3, ce qui concorde avec le "gain" de 54 μm d'épaisseur de la rétine maculaire observé sur le mapping différentiel de l'OCT. Le cliché monochromatique bleu montre quelques exsudats de résorption.

Par contre, il persiste un certain œdème visible à travers le refoulement du pigment maculaire sur le cliché bleu et la mesure à 284 μm en regard de la zone centrale sur le mapping. L'examen attentif des coupes montre toujours l'épaississement de la hyaloïde postérieure associé à présent à un aspect en "toit de pagode" qui n'était pas évident sur les clichés réalisés avant l'IVT. Cet aspect peut faire discuter un mécanisme tractionnel à l'œdème.

En pratique, compte tenu de l'amélioration fonctionnelle l'abstention thérapeutique est proposée, au moins dans un premier temps. En cas de récurrence ultérieure de l'œdème, on pourrait discuter l'indication d'une vitrectomie. C'est probablement la diminution de l'œdème induite par la triamcinolone qui a révélé l'aspect tractionnel.

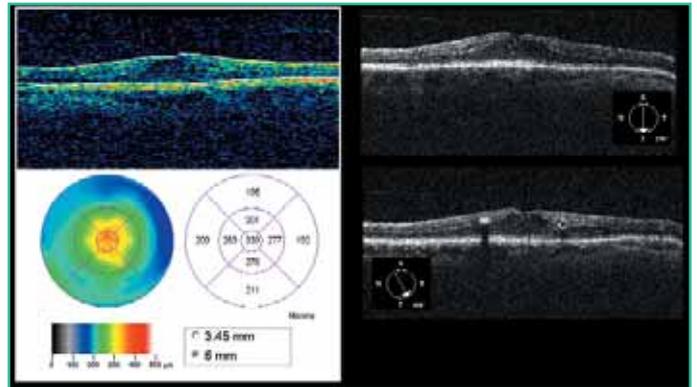


Fig. 1 : Janvier 2008, OCT avant l'IVT de triamcinolone. L'œdème maculaire est d'importance moyenne. On remarque la hyaloïde postérieure épaissie comme souvent chez les diabétiques. La hyaloïde postérieure reste attachée en regard de la fovéola, mais il serait difficile d'affirmer la présence de tractions à ce niveau.

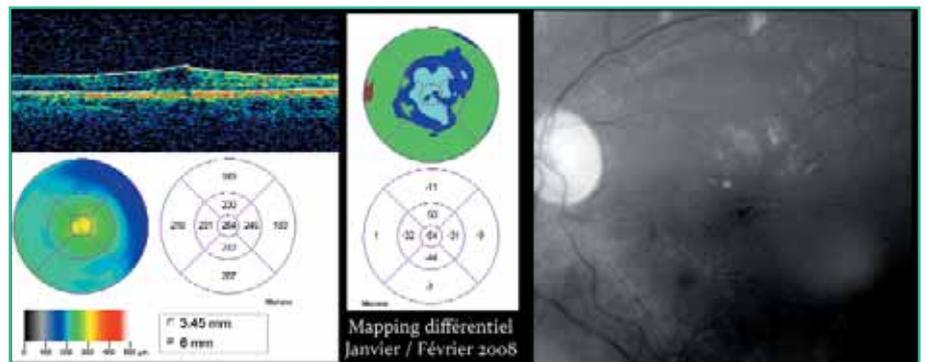


Fig. 2 : Février 2008, après l'IVT de triamcinolone.

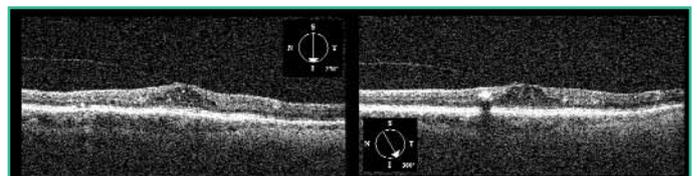


Fig. 3 : Février 2008, coupes maculaires radiales de l'OCT suggérant un mécanisme tractionnel impliqué dans l'épaississement rétinien.