

Hémangiome capillaire rétinien

V. KRIVOSIC

Service d'Ophthalmologie, Hôpital Lariboisière,
CERVCO – Centre maladies rares des petits vaisseaux du cerveau et de l'œil,
PARIS.

Il s'agit d'un patient de 14 ans traité pour un hémangiome capillaire rétinien (HCR) de la périphérie temporale de l'œil droit. Cliché couleur 4 h après une première séance de photocoagulation au laser argon.

Cette image a été prise avec le rétinographe grand champs (200 %) non mydriatique développé par OPTOS (optomap, Optos inc). Il permet de visualiser sur le même cliché le pôle postérieur et l'extrême périphérie rétinienne.

Chez ce patient, il est donc possible d'appréhender le retentissement d'une première séance de photocoagulation d'un HCR périphérique. On retrouve un décollement séreux rétinien périphérique. Il existe une reperméabilisation partielle de l'HCR sur les bords qui sont de nouveau rouges. L'HCR est blanc à 90 %. Au pôle postérieur, on retrouve un petit DSR maculaire et des exsudats secs lipidiques. Il est donc nécessaire de retraiter le patient. Le laser utilisé est un laser argon. Il est indispensable de réaliser des temps longs (jusqu'à 1 s) d'intensité suffisante pour blanchir l'HCR dans sa totalité. Il faudra ensuite s'assurer de la stabilité, voire de la résorption partielle du DSR quelques heures après la deuxième séance de laser.

La découverte d'un HCR doit faire rechercher une maladie de Von Hippel Lindau. Le bilan général réalisé chez ce patient a retrouvé des hémangioblastomes de la moelle épinière et des kystes pancréatiques. L'enquête familiale est négative. L'analyse génétique est en cours. Etant donné la présence de lésions pancréatiques et médullaires associées à l'HCR, le diagnostic de VHL est fortement probable.

