Image du mois

DEP drusenoïde

Depuis quelques années, cette patiente âgée de 81 ans signale des éblouissements et un besoin de davantage de lumière pour la lecture. L'acuité visuelle est mesurée à 6/10e de loin et à Parinaud 3 de près à droite et à gauche mais la patiente consulte pour des métamorphopsies qui sont apparues à droite il y a quelques mois.

Le cliché multi-couleur (***fig. 1***) montre un bombement maculaire hétérogène constitué par la coalescence de drusen séreux associés à des migrations pigmentaires. L'OCT structurel (OCT-B) objective le bombement correspondant au soulèvement de l'épithélium pigmentaire par le matériel des drusen constituant un décollement de l'épithélium pigmentaire (DEP) drusenoïde. En regard de la zone centrale, on observe des points hyper-réflectifs correspondant à la migration de cellules de l'épithélium pigmentaire dans les couches externes de la rétine (flèche blanche). Le cliché en autofluorescence et l'OCT en face permettent de mieux situer les zones de migration et d'altération pigmentaire.

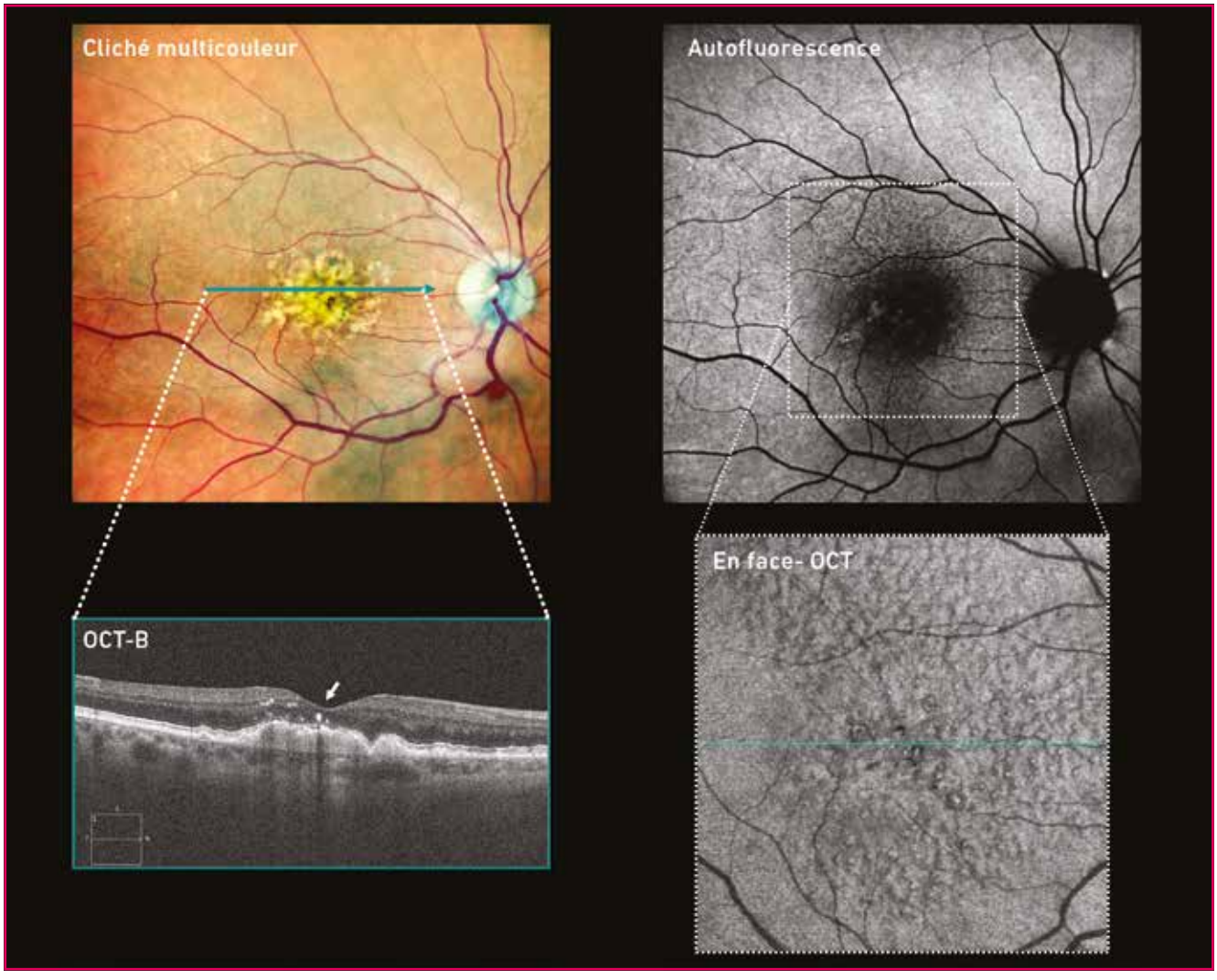

Fig. 1.

Image du mois

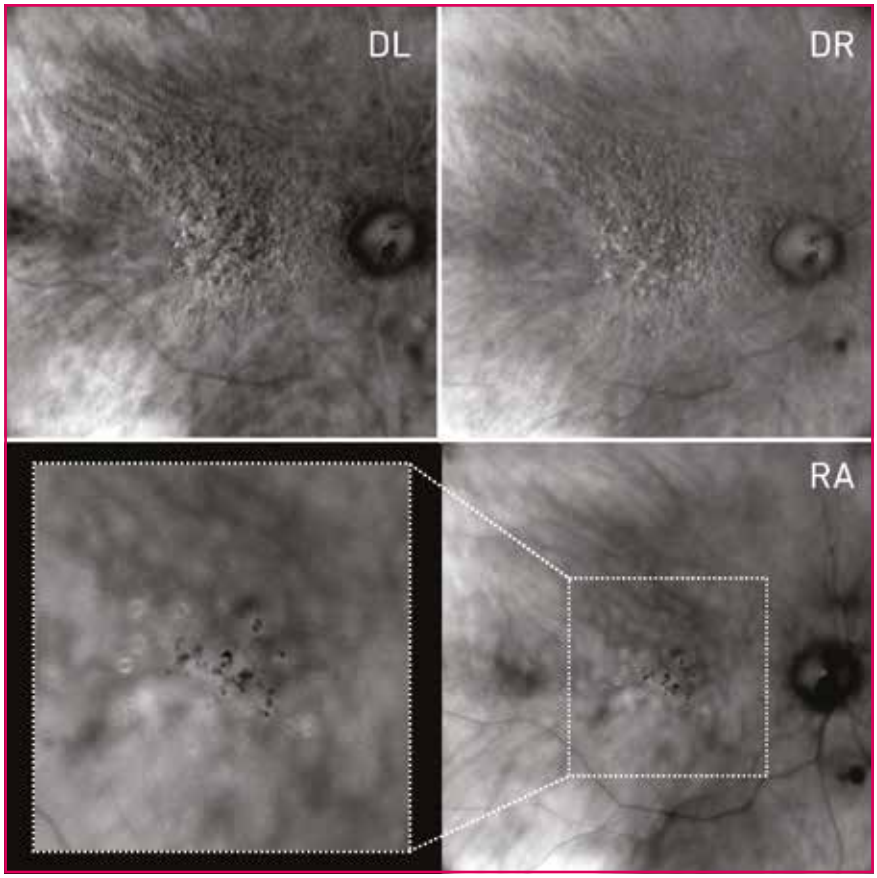

Fig. 2.

Les clichés en RetroMode avec ouverture déviée à droite (DR) et à gauche (DL) (***fig. 2***) montrent l'étendue des drusen au-delà des arcades vasculaires avec une diminution progressive de leur densité du centre vers la périphérie. Le cliché en ouverture annulaire (RA) permet de repérer précisément les migrations pigmentaires.

Une série française comportant 61 yeux suivis pendant 4,6 ans en moyenne avait montré un risque de développer une atrophie géographique (75 % des cas) et des néovaisseaux maculaires (25 % des cas) à long terme [1]. La taille des DEP drusenoïdes (plus de 2 diamètres papillaires) et la présence de métamorphopsies étaient des facteurs de risque d'évolution péjorative. Les points hyper-réflectifs observés en OCT correspondraient à des cellules d'épithélium pigmentaire (EP) ayant migré vers la neurorétine [2]. Le processus témoigne d'une altération marquée de l'EP cellulaire et a été associé au développement d'une atrophie géographique dans les suites [3]. Le mécanisme de ces migrations cellulaires reste discuté. Des facteurs mécaniques, inflammatoires et/ou une hypoxie ont été évoqués.

BIBLIOGRAPHIE

1. Roquet W, Roudot-Thoraval F, Coscas G *et al.* Clinical features of drusenoid pigment epithelial detachment in age related macular degeneration. *Br J Ophthalmol*, 2004;88:638-642.
2. Ouyang Y, Heussen FM, Hariri A *et al.* Optical coherence tomography-based observation of the natural history of drusenoid lesion in eyes with dry age-related macular degeneration. *Ophthalmology*, 2013;120:2656-2665.
3. Miura M, Makita S, Sugiyama S *et al.* Evaluation of intraretinal migration of retinal pigment epithelial cells in age-related macular degeneration using polarimetric imaging. *Sci Rep*, 2017;7:3150.

→ **T. DESMETTRE**
Centre de rétine médicale,
MARQUETTE-LEZ-LILLE.