

Choriorétinite bilatérale avec décollements rétiens séreux liés à l'infection par le virus Epstein-Barr:un cas rare

-safaa MOURABIT, résidente, médecine interne, CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc

-safaa MHABER,, résidente, médecine interne, CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc

-achraf ELKABLI, résident, médecine interne, CHU ibn Rochd, Casablanca, Maroc

-leila BARAKAT, professeur, médecine interne, Chu Ibn Rochd, Casablanca

-meriem BENZAKOUR, professeur, médecine interne, Chu Ibn Rochd, Casablanca

-khadija ECHCHILALI, professeur, médecine interne, Chu Ibn Rochd, Casablanca

-mina MOUDATIRr, professeur, médecine interne, Chu Ibn Rochd, Casablanca

-hassane ELKABLI professeur, médecine interne, Chu Ibn

Rochd, Casablanca

Introduction

Le virus Epstein Barr est un virus à ADN de la famille des herpes responsable de la mononucléose infectieuse. Les manifestations oculaires sont rares et seuls quelques cas touchant le segment postérieur de l'œil ont été rapportés. Nous rapportons le cas d'un jeune homme présentant une choriorétinite bilatérale avec décollement séreux rétiens à EBV.

Observation

Patient de 32 ans, sans antécédents particuliers, ayant présenté un mois avant son admission un tableau clinique fait de fièvre à 39-40 associée à une éruption cutanée diffuse et un syndrome bronchique résolu sous antibiotiques. Trois semaines plus tard le patient a présenté de façon brutale une baisse de l'acuité visuelle avec douleur et rougeur bilatérales sans autres manifestations cliniques associées. L'examen ophtalmologique a objectivé une acuité visuelle à 4 /10 au niveau de l'OD et 2/10 au niveau de l'OG avec au fond d'œil : plage blanchâtre rétinienne en inférieure. A l'angiographie : choriorétinite inflammatoire avec œdème maculaire bilatéral et à l'OCT : œdème maculaire inflammatoire avec décollement séreux rétinien bilatéral. Aux investigations étiologiques une sérologie EBV est revenue fortement positive avec IgM et IgG positifs. Un bilan non exhaustif a été demandé comportant le reste des sérologies notamment de toxoplasmose , syphilis , CMV, HSV ainsi qu'un bilan de tuberculose toutes revenant négatives. Un traitement par aciclovir par voie générale a été instauré avec très bonne évolution, avec amélioration de l'acuité visuelle, ré application de la rétine et nettoyage du pôle postérieur

Discussion/conclusion

L'infection par le virus Epstein-Barr (EBV) est généralement asymptomatique et persiste tout au long de la vie. L'atteinte oculaire est rare, observée chez les patients immunodéprimés, en particulier ceux infectés par le VIH, où une atteinte rétinienne peut survenir. La Choriorétinite inflammatoire avec un décollement séreux rétinien bilatérale est une entité rarement rencontrée au cours des infections par l'EBV. Il n'existe aucun algorithme de diagnostic pour cette maladie et l'atteinte oculaire peut être variable ; il n'existe pas non plus de lignes de traitement standard

