

## Profil étiologique des neuropathies optiques ischémiques antérieures aiguës

**1<sup>er</sup> Auteur : Marwen, HAMMI, Résident, Médecine Interne, CHU La Rabta, Tunis, Tunisie**

Autres auteurs, équipe:

- Ines, NACEUR, Assistant hospitalo-universitaire, Médecine Interne, CHU La Rabta, Tunis, Tunisie
- Tayssir, BEN ACHOUR, Assistant hospitalo-universitaire, Médecine Interne, CHU La Rabta, Tunis, Tunisie
- Mayssam, JERIDI, Assistant hospitalo-universitaire, Médecine Interne, CHU La Rabta, Tunis, Tunisie
- Imed, BEN GHORBEL, Professeur, Médecine Interne, CHU La Rabta, Tunis, Tunisie
- Mounir, LAMLOUM, Professeur, Médecine Interne, CHU La Rabta, Tunis, Tunisie
- Fatma, SAID, Professeur Agrégé, Médecine Interne, CHU La Rabta, Tunis, Tunisie
- Monia, SMITI, Professeur, Médecine Interne, CHU La Rabta, Tunis, Tunisie

### Introduction :

La neuropathie optique ischémique antérieure aiguë (NOIAA) est une affection due à l'infarctus de la tête du nerf optique par occlusion d'une artère ciliaire postérieure ou l'une de ses branches. La présentation est généralement bruyante d'emblée mais peut être insidieuse ce qui engendre un retard diagnostique et surtout thérapeutique. La NOIAA non artéritique représente l'atteinte ischémique la plus fréquente du nerf optique. Toutefois, les NOIAA artéritiques bien que moins fréquentes, représentent une urgence diagnostique et thérapeutique. Le but de ce travail est d'étudier le profil épidémiologique, clinico-biologique, étiologique, thérapeutique et évolutif des NOIAA dans un service de médecine interne.

### Patients et méthodes :

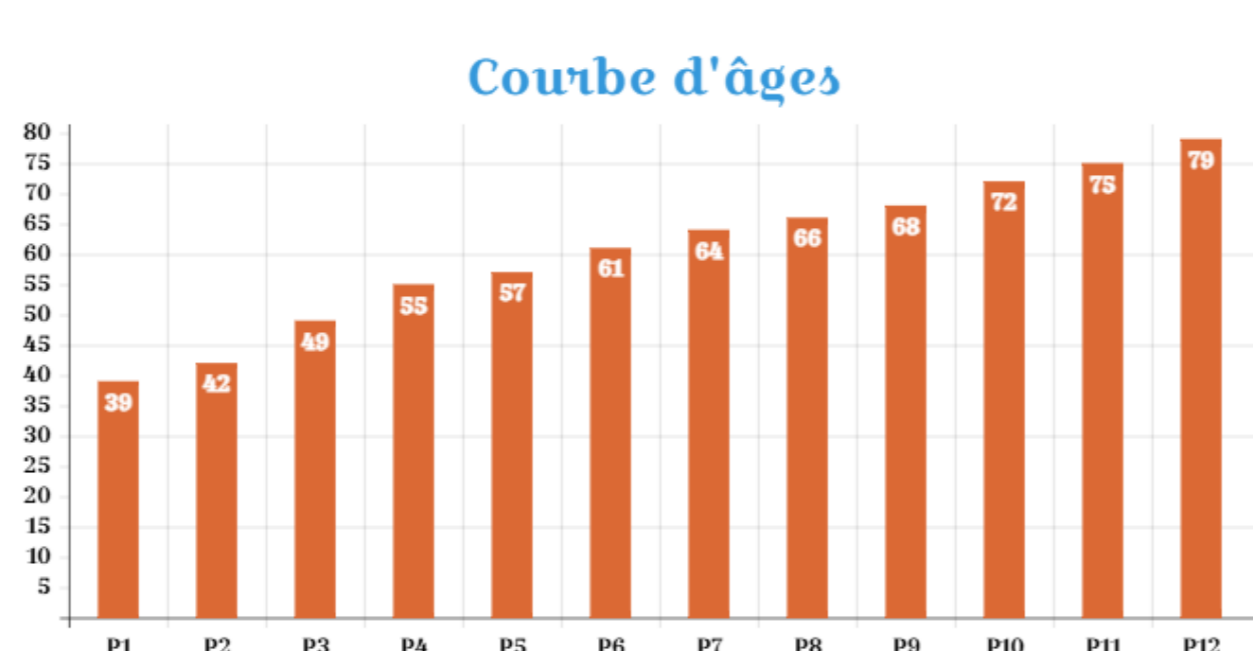
Il s'agit d'une étude rétrospective, descriptive et monocentrique colligeant les dossiers des patients hospitalisés dans notre service de médecine interne pour bilan étiologique de NOIAA et ce entre Janvier 2009 et Décembre 2023.

### Résultats :

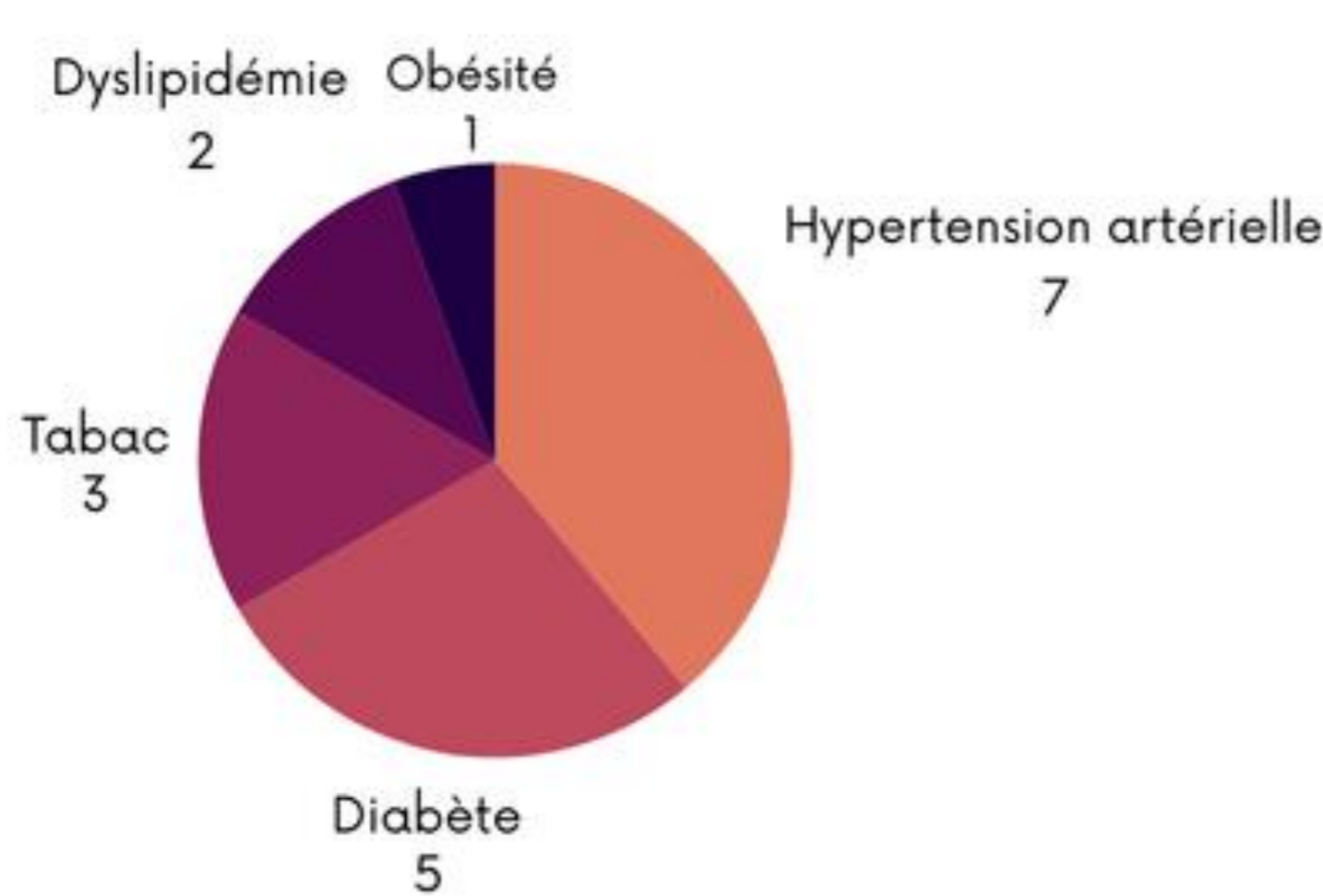


Nous avons colligé 12 patients.

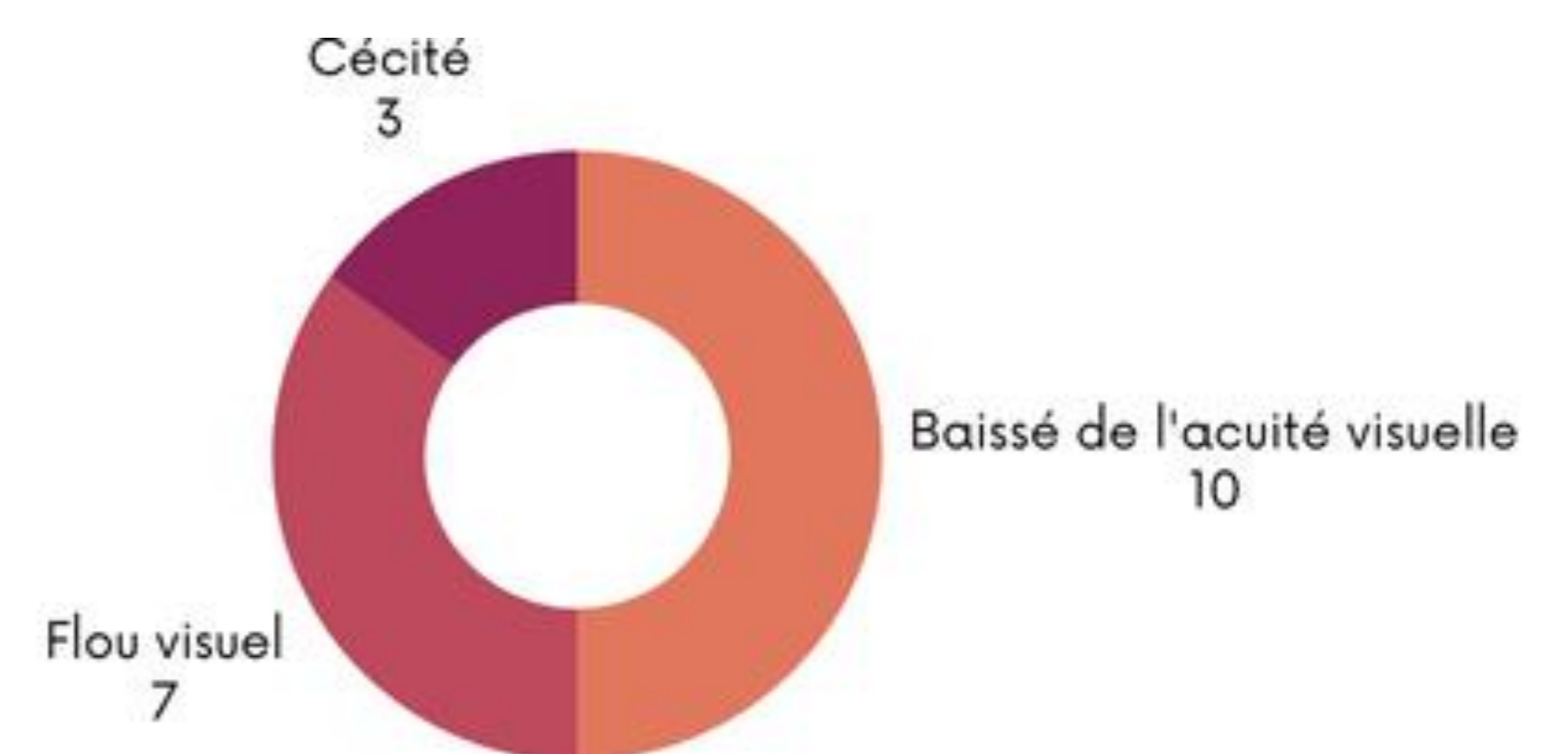
Il s'agissait de 6 hommes et 6 femmes avec un genre ratio H/F= 1.



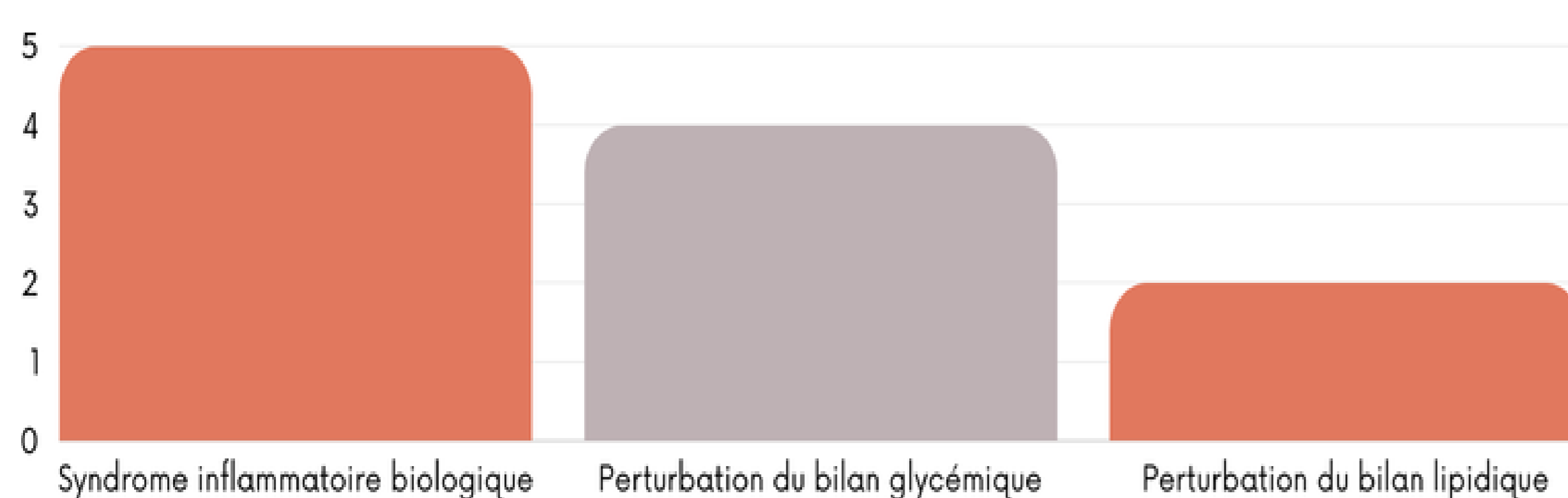
L'âge moyen était de  $63,7 \pm 12,1$  ans avec des extrêmes allant de 39 ans à 79 ans.



Répartition des facteurs de risque cardio-vasculaires



Circonstances de découverte



Les anomalies biologiques

L'étiologie la plus fréquente était l'artérite à cellules géantes retenue chez sept patients. Une origine non artéritique était retenue chez cinq patients. Une corticothérapie était indiquée chez sept patients avec une bonne évolution des signes oculaires.

### Conclusion :

Les facteurs de risques de la maladie cardio-vasculaire sont les principaux facteurs de risque de la NOIAA. Dans notre série les étiologies étaient dominées par l'origine artéritique : l'artérite à cellules géantes qui doit être évoquée de principe devant une NOIAA chez un sujet âgé.

