

Les neuropathies optiques en milieu de médecine interne

- Imen CHABCHOUB: AHU, Médecine interne, Hôpital Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- Abir Derbel, AHU, Médecine interne, Hôpital Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- Feten Frikha , Professeur, Médecine interne, Hôpital Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- M Snoussi, Professeur Agrégée, Médecine interne, Hôpital Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- Nesrine Regaieg, AHU, Médecine interne, Hôpital Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- M B Hamad, AHU, Médecine interne, Hôpital Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- Sameh Marzouk , Professeur, Médecine interne, Hôpital Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- R. Ben Salah, Professeur Agrégée, Médecine interne, Hôpital Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- Zouhir Bahloul, Professeur, Médecine interne, Hôpital Hédi Chaker, Sfax, Tunisie

Introduction

Les neuropathies optiques (NO) sont l'ensemble de lésions du nerf optique quel que soit leur mécanisme. Leur diagnostic est essentiellement clinique. Le pronostic visuel dépend des étiologies qui sont très variées

Méthodes

Etude rétrospective dans le service de médecine interne de Sfax, Tunisie

Durée: 16 ans (2008-2023)

Le diagnostic de neuropathie optique était retenu devant une baisse de l'acuité visuelle non attribuable aux autres atteintes oculaires et cérébrales et/ou devant les anomalies papillaires au fond d'oeil.

Résultats

Il s'agit de 66 cas, se répartissent en 36 hommes (54,5%) et 30 femmes (45,4%), dont l'âge moyen est de 48,12 ans. Les caractéristiques cliniques et para-cliniques de nos patients sont résumées dans le **tableau N°1**. La conduite thérapeutique est détaillée dans le **tableau N°2**.

Tableau N°1: Particularités de la NO dans notre série

Donnée clinique/ Paraclinique	Taux	
Mode d'installation	Brutal 57.7%	
	Progressif 31.8%	
	Non précisé 10.7%	
Signes révélateurs	BAV : 81.8%	
	Dlr oculaire : 18%	
Latéralité	Bilatérale : 41%	
	Unilatérale : 59%	
Anomalies au Fond d'œil	Œdème papill 27.2%	
	Pâleur papill 13.6%	
	Atrophie optique 10.6 %	
Données du PEV		
Type de la NO	Inflammatoire 59%	
	Ischémique 22.7%	
	Compressive 2%	
Etiologie de la NO	inflammatoire	ischémique
	SEP 9%	Horton 12%
	Behçet 7.5%	Athérosclérose 9%
	SAPL 4.5%	Compressive 1.5%
	Rickettsiose 4.5%	
	GPA 1.5%	
	Gougerot 1.5%	
	Gardénal 1.5%	

Tableau N°2: Stratégie thérapeutique

Type de NO	Traitement
NO inflammatoire	Corticothérapie 88%
	Abstention (Stade séquellaire : 12%
NO ischémique	M Horton : corticothérapie : 12%
	Athérosclérose : AAP + Contrôle des FDR CV

AAP : antiagrégant plaquettaire

FDR CV : facteurs de risque cardiovasculaires

Conclusion

Les neuropathies optiques sont des atteintes oculaires sévères qui touchent surtout l'adulte jeune, sans prédominance de sexe. Leurs étiologies sont dominées par les maladies inflammatoires en milieu de médecine interne.

