

Cas clinique infection oculaire

Un homme de 79 ans, d'origine sri-lankaise présentant pour antécédents un psoriasis traité par Metoject (Methotrexate), un diabète non insulino-dépendant, et une hypertension artérielle est hospitalisé pour un état de choc dans un contexte fébrile. Le patient est pris en charge en soins intensifs, où un traitement antibiotique probabiliste est mis en place. Des hémocultures sont réalisées et retrouvent un SARM. La recherche de toxine est négative. L'examen clinique met en évidence des lésions d'excoriation sur une plaque psoriasique. Le diagnostic étiologique retenu est donc un sepsis sévère sur surinfection de plaie par SARM.

Trois jours plus tard, alors que son état général est stabilisé, il est adressé en ophtalmologie pour un œil droit légèrement douloureux, rouge associé à une baisse d'acuité visuelle. L'acuité visuelle de l'œil droit est à moins d'1/10^e et l'œil gauche de 7/10^e.



1. Quels signes (à l'interrogatoire et à l'examen clinique) associés à un œil rouge et douloureux doivent conduire à une consultation ophtalmologique en urgence ?
2. Quel signe clinique est visible sur la photographie de l'œil droit de ce patient (ci-dessus) ?
3. Quels diagnostics évoquez-vous devant la photo de l'œil droit ?
4. Quels éléments de l'interrogatoire et de l'examen clinique ophtalmologique permettent de s'orienter vers le diagnostic correct ?
5. Ce patient n'a pas été opéré récemment de son œil droit, ni eu de traumatisme et n'a jamais eu d'épisode similaire antérieur. L'examen à la lampe à fente (LAF) retrouve à l'œil droit : une hyalite très importante 3+ et une rétine difficilement analysable, mais aucun foyer rétinien n'est identifié. L'examen de l'œil gauche est

sans particularité hormis l'existence d'une cataracte. Quel diagnostic redoutez vous ?

6. Comment confirmez vous ce diagnostic ?
7. Quelle prise en charge est préconisée pour son œil droit ?
8. Quel est le pronostic visuel pour son OD ?
9. Si le fond d'œil avait été complètement inaccessible, quel examen complémentaire aurait pu confirmer l'existence d'une hyalite ?