

Cas Clinique 7

Madame S., 81 ans, consulte en urgence pour une perte de vision brutale de l'œil droit évoluant depuis 12 H. L'œil atteint est blanc et indolore.

Question 1 :

Quelles sont les hypothèses diagnostiques ?

Question 2 :

L'acuité visuelle de la patiente est chiffrée à perception lumineuse du côté droit, 7/10 non améliorable au niveau de l'œil gauche. Il existe une altération du réflexe photomoteur direct du côté droit. Le fond d'œil droit vous est présenté sur la photo 1. Décrire l'aspect du fond d'œil.



Question 3 :

Quel est votre diagnostic ophtalmologique ?

Question 4 :

Quel bilan pratiquez-vous pour Madame S. ?

Question 5 :

Madame S. nous signale depuis un mois qu'elle souffre de douleurs à l'épaule entraînant des réveils nocturnes et suivies d'une phase de "déroillage matinal". Son artère temporale droite est indurée non pulsatile. La vitesse de sédimentation est de 65 mm la première heure et la CRP de 45 mg/l. Quel est le diagnostic envisagé ?

Question 6 :

Quel est le traitement que vous proposez à la patiente en urgence ?

Question 7 :

La biopsie de l'artère temporale réalisée dans le cadre de l'hospitalisation montre un infiltrat inflammatoire de la paroi artérielle comportant des cellules géantes et des

zones de rupture de la limitante élastique interne. Quelle surveillance prévoyez-vous pour Madame S. ?