

FAITS CLINIQUES

Anomalie de distribution des vaisseaux rétiniens

Sonda Kammoun^{1,2,*}, Mona Rekik¹, Saloua Ben Amor^{1,2}, Amira Trigui¹.¹ Service d'ophtalmologie CHU Habib Bourguiba Sfax-Tunisie² UR17ES36 Génomique des signalopathies au service de la Médecine, Faculté de Médecine de Sfax, Université de Sfax, Sfax - Tunisie.

Introduction

Les anomalies de distribution des vaisseaux rétiniens sont des variantes physiologiques, dont l'origine et la fréquence sont inconnues [1,2]. Le plus souvent, elles sont asymptomatiques et de découverte fortuite, lors d'un examen systématique. Nous rapportons ici le cas d'un patient présentant une anomalie bilatérale de distribution des artères et veines centrales de la rétine.

Observation

Il s'agit d'un patient, âgé de 58 ans, diabétique, qui consulte pour un fond d'œil dans le cadre de la recherche d'une rétinopathie diabétique.

L'examen ophtalmologique au niveau des deux yeux montre une acuité visuelle corrigée à 10/10ème de loin et à P2 de près, un segment antérieur calme et un cristallin transparent.

L'examen du fond d'œil ne trouve pas de rétinopathie diabétique, mais il met en évidence aux deux yeux une artère et une veine rétiniennes surnuméraires du côté temporal (**Figures 1 et 2**). Au niveau de l'œil droit, la branche veineuse temporale surnuméraire traverse la région maculaire. Le diagnostic d'une anomalie bilatérale et asymétrique de distribution des vaisseaux rétiniens est retenu, et aucun traitement n'est indiqué.

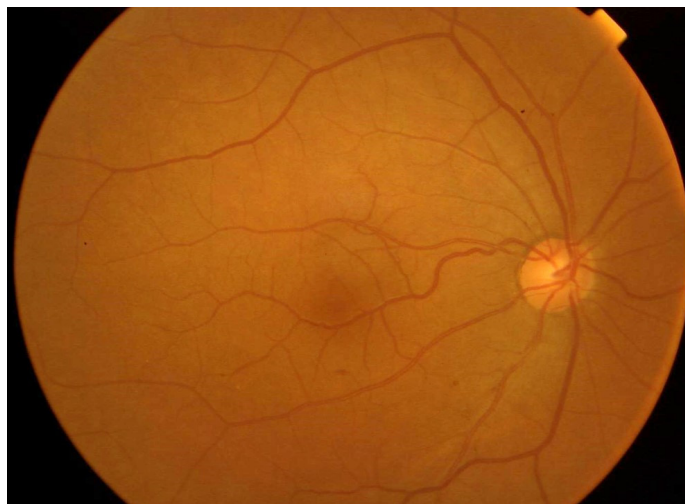


Figure 1. Photographie du fond d'œil droit montrant les vaisseaux rétiniens surnuméraires. La veine supplémentaire traverse la région maculaire.

Discussion

Classiquement, l'artère centrale de la rétine, en entrant dans l'œil, se divise en branches, appelées par le duc Elder (1932), les artères papillaires supérieure et inférieure, dont chacune donne deux branches temporales et nasales à proximité des bords supérieur et inférieur du disque optique [1]. La trifurcation des artères papillaires constitue une variante anatomique rarement évoquée dans la littérature.

Les veinules, de petit calibre, se réunissent de façon centripète, de l'ora vers la papille pour fournir des veines de plus en plus importantes qui se drainent dans quatre troncs, deux temporaux et deux nasaux. La jonction des deux branches supérieures forme la veine supérieure ; celle des deux branches inférieures, la veine inférieure. Ces deux troncs vont se réunir pour former la veine centrale de la rétine au niveau de la papille [2]. Les anomalies de distribution de ces veines rétiniennes sont elles aussi rarement décrites dans la littérature.

L'origine et la fréquence de ces anomalies de trajet de distribution des vaisseaux rétiniens sont inconnues [3,4]. Il peut s'agir d'une anomalie de distribution ou d'un trajet anormal : trifurcation vasculaire, anomalie de drainage d'un territoire rétinien ou de boucle vasculaire pré papillaire [5,6]. Cette anomalie est le plus souvent physiologique, asymptomatique, de découverte fortuite lors d'un examen systématique [7].



Figure 2. Photographie du fond d'œil gauche montrant les vaisseaux rétiniens surnuméraires.

Références

1- Stokoe N. L, Turner R. W. D. Normal retinal vascular pattern: arteriovenous ratio as a measure of arterial calibre. Br J Ophthal.

(1966) ; 50, 21.

2- Ducasse A , Segal A . Traité d'Ophtalmologie : 21-003-C-40 (1985).

3- De Laey JJ, Hanssens M. Vascular tumors and malformations

*Auteur correspondant :

Sonda Kammoun

Email: kammounsonda@yahoo.fr

Service d'ophtalmologie CHU Habib Bourguiba Sfax-Tunisie

of the ocular fundus. Dordrecht: Kluwer Academic Publishers;1990.

4- Zourdani A, Glacet-Bernard A, Coscas G, Soubrane G. Les rétinopathies vasculaires en dehors du diabète. *Sang Thromb Vaiss* 2003;15:291–305.

5- Pournaras C. Les pathologies vasculaires oculaires. Rapport-société française ophtalmologie. Paris: Masson; 2008.

6- Sakiko Teramoto, Kyoko Ohno-Matsui, Takashi Tokoro, Seiji Ohno. Bilateral Large Peripapillary Venous and Arterial Loops. *Jpn J Ophthalmol* 43, 422–425 (1999).

7- De Bats F, Denis P, Kodjikian L. Anomalie de distribution des vaisseaux rétiniens. *Journal français d'ophtalmologie* (2013) 36, 187–188.