

## IMAGE EN OPHTALMOLOGIE

## Cristaux polychromatiques de la chambre antérieure dans le glaucome phacolytique

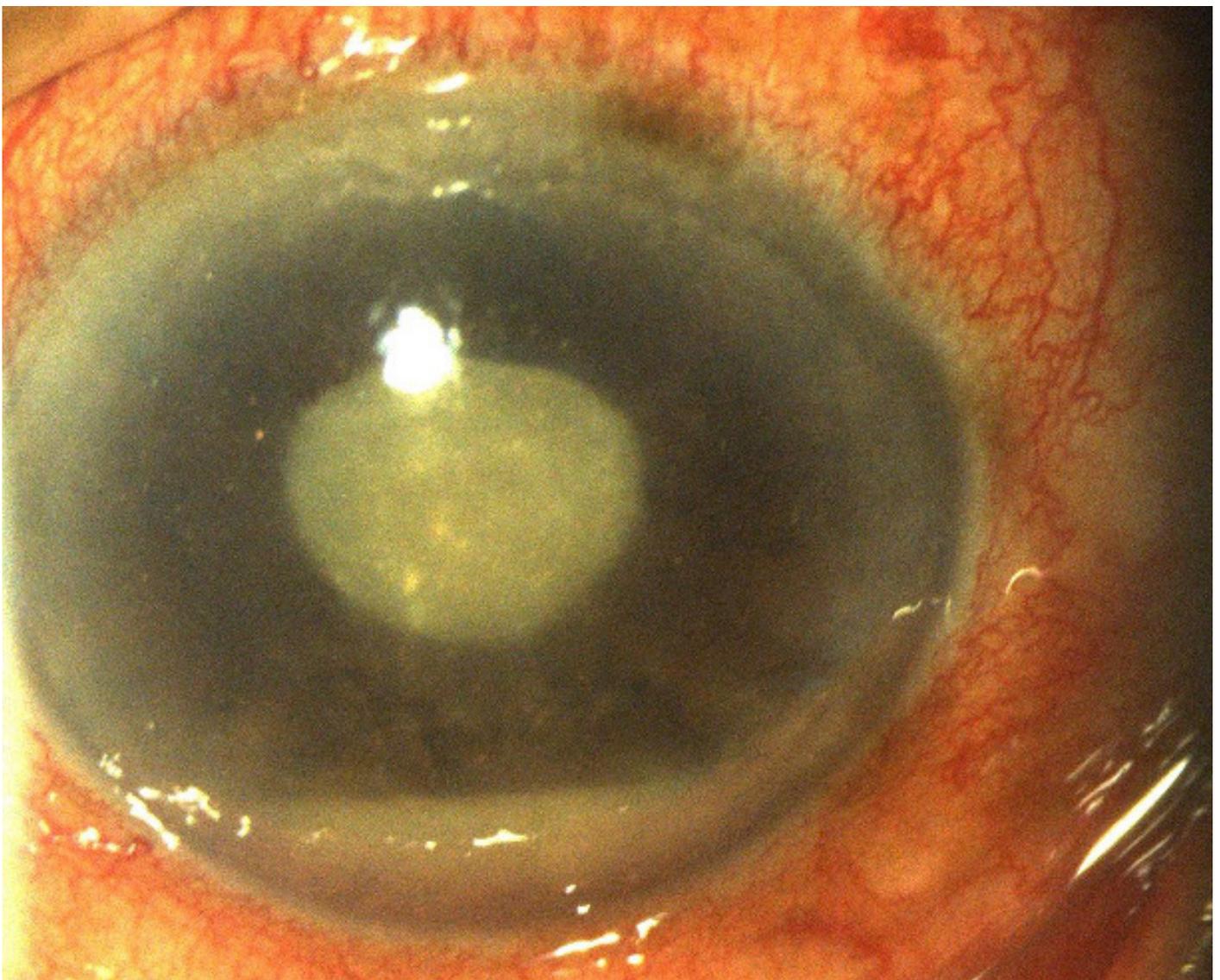
Anterior chamber polychromatic crystals in phacolytic glaucoma.

Hela Sassi\*, Rim Kmiha, Rym Maamouri, Monia Cheour.

Service d'ophtalmologie, Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie  
Faculté de Médecine de Tunis, Université Tunis el Manar, Tunis, Tunisie.

Nous présentons le cas d'un patient âgé de 75 ans, sans antécédents, qui nous a été adressé pour douleur et rougeur de l'œil gauche avec cataracte totale et hypertension oculaire à 30mmHg. Son acuité visuelle était réduite à la perception lumineuse à l'œil gauche et à 4/10 à l'œil droit. L'examen à la lampe à fente a montré

une injection conjonctivale, un œdème de cornée, une chambre antérieure profonde avec pseudohypopion (**Figure 1**) et présence de nombreux cristaux polychromatiques (**Figure 2**) et une cataracte totale avec phacodonésis. L'angle iridocornéen était ouvert en gonioscopie. Le tonus oculaire était à 18 mmHg sous Brimoni-



**Figure 1.** Photographie du segment antérieur de l'œil gauche montrant une hyperhémie conjonctivale avec cercle périkeratique, un œdème cornéen et un pseudohypopion. Les cristaux polychromatiques peuvent être distingués au niveau de la marge pupillaire.

\*Auteur correspondant :

**Hela Sassi**

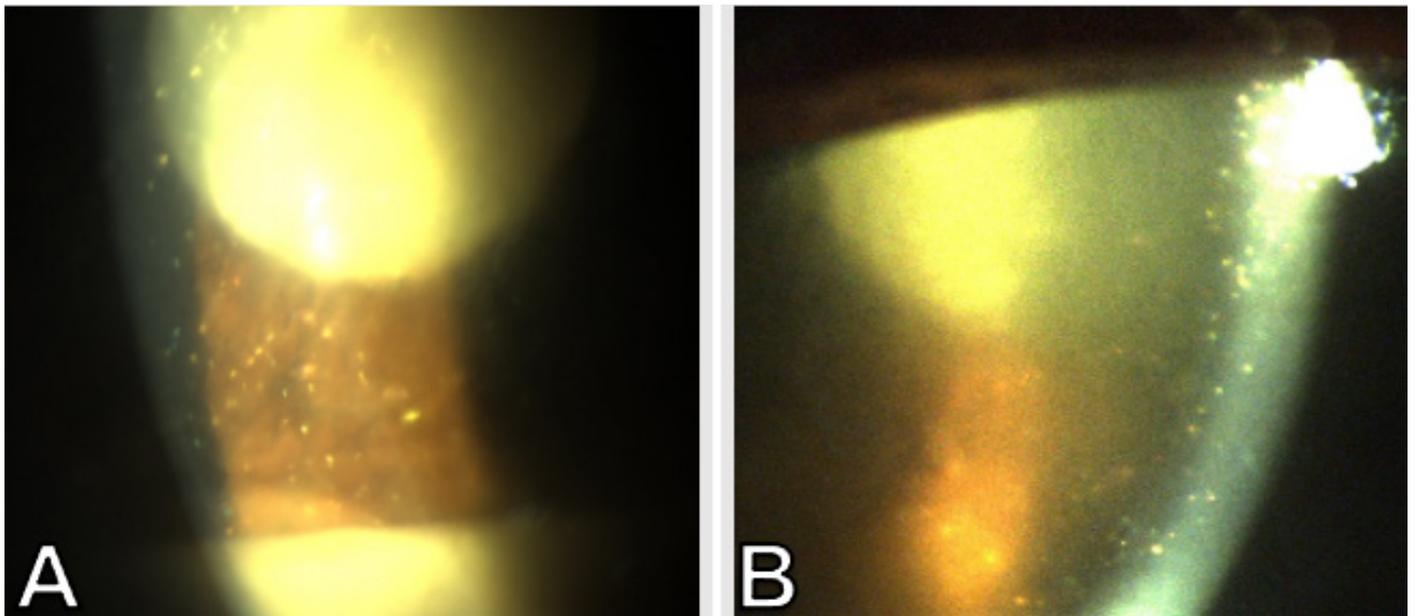
Email : hela.sassi@fmt.utm.tn

Service d'ophtalmologie, Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie  
Faculté de Médecine de Tunis, Université Tunis el Manar, Tunis, Tunisie.

-dine, Timolol et Acétazolamide per os. Le fond d'œil était inaccessible. L'examen de l'œil droit était normal. L'échographie en mode B n'a pas montré d'anomalies. Le patient a eu une extraction intracapsulaire de sa cataracte avec mise en place d'un implant de chambre antérieure.

Le glaucome phacolytique est une complication rare de la cataracte hypermûre longtemps négligée. La capsule antérieure du cristallin devient perméable à des protéines de haut poids moléculaire qui traversent la capsule macroscopiquement intacte, diffusent dans la chambre antérieure et entraînent un chimiotactisme pour les macrophages. Il en résulte une obstruction trabé-

culaire avec hypertonie oculaire [1]. L'examen retrouve une réaction inflammatoire modérée à intense de la chambre antérieure, des particules blanchâtres suspendues qui peuvent se déposer et former un pseudohypopion ou une humeur aqueuse d'aspect laiteux [2]. Dans de rares cas comme celui de notre patient, les cristaux au niveau de la chambre antérieure sont réfringents et polychromatiques [3]. Nous présentons ici une illustration unique de ces particules multicolores, dont la couleur varie du blanc-jaunâtre au rouge ou au bleu-vert. Histologiquement, il s'agirait de macrophages chargés de cholestérol [4].



**Figure 2. a,b :** Photographie du segment antérieur de l'œil gauche avec grossissement montrant les particules polychromatiques diffuses qui paraissent brillantes et dont la couleur varie du blanc, rouge au bleu-vert.

## Références

1. Macovei ML, Canache M, Neagoe B-M. Phacolytic glaucoma – case report. *rjo*. 20 juin 2021;65(2):191-5.
2. Dhingra D, Grover S, Kapatia G, Pandav SS, Kaushik S. Phacolytic glaucoma: A nearly forgotten entity. *European Journal of Ophthalmology*. sept 2020;30(5):NP32-5.
3. Garza Garza LA, Ruiz Lozano RE, Busch C, Rodríguez Valdés P. Morgagni-Katarakt mit phakolytischem Glaukom und polychromatischen Kristallen in der Vorderkammer: ein Fallbericht. *Klin Monbl Augenheilkd*. janv 2021;238(01):92-5.
4. Yoo W-S, Kim B-J, Chung I-Y, Seo S-W, Yoo J-M, Kim S-J. A case of phacolytic glaucoma with anterior lens capsule disruption identified by scanning electron microscopy. *BMC Ophthalmol*. déc 2014;14(1):133.