

# LA THROMBOSE DES VAISSEAUX RETINIENS

S. TURKI, K. BEN ABDELGHANI

Les occlusions vasculaires rétiniennes sont l'une des manifestations les plus habituelles et les plus fréquentes des répercussions oculaires de plusieurs affections en particulier la maladie thrombo-embolique, l'hypertension artérielle et l'artériosclérose.

## LES OCCLUSIONS ARTERIELLES RETINIENNES

Elles concernent les artéριοles précapillaires, les branches de l'artère centrale, le tronc de l'artère centrale, voire l'artère ophtalmique elle-même. Deux facteurs expliquent leur mauvais pronostic : l'incapacité de la rétine à résister plus de 2heures à l'anoxie, et le caractère terminal de la circulation rétinienne sans suppléance possible.

Les étiologies des occlusions artérielles sont nombreuses et comprennent les obstructions complètes du flux sanguin par embolie, les rétrécissements de la lumière vasculaire par artériosclérose, les hypoperfusions liées à une hypotension artérielle ou à une hypertonie oculaire.

## LES OCCLUSIONS ARTERIOLAIRES

Leur traduction clinique est le nodule cotonneux. Le bilan étiologique permet de mettre en évidence une cause générale dans environ 95 % des cas. L'étiologie conditionne l'évolution du nodule cotonneux par la possibilité d'un traitement étiologique efficace.

Les principales causes sont représentées dans le tableau ci-dessous.

## LES OCCLUSIONS DE BRANCHE ARTERIELLE

Le plus souvent il s'agit de sujets jeunes qui présentent une amputation du champ visuel ou une baisse de l'acuité visuelle.

La symptomatologie est brutale, indolore et parfois précédée d'éclipses visuelles.

L'étiologie chez le sujet jeune est dominée par les causes cardiaques et les vasculopathies et chez le sujet âgé par la pathologie carotidienne occlusive.

## L'OCCLUSION DE L'ARTERE CENTRALE DE LA RETINE (OACR)

Il s'agit d'une des rares vraies urgences médicales en ophtalmologie.

Dans ce contexte les mêmes causes que celles de l'occlusion de branche artérielle doivent être recherchées avec en plus une recherche systématique d'une artérite de Horton.

## LES OCCLUSIONS VEINEUSES RETINIENNES

- **L'occlusion de la veine centrale de la rétine (OVCR)**

C'est une pathologie fréquente du sujet athéroscléreux.

Le bilan étiologique et la recherche de facteurs favorisants seront plus exhaustifs si l'OVCR survient chez un sujet jeune n'ayant aucun facteur favorisant l'artériosclérose ou bien si l'atteinte est sévère ou bilatérale.

Les causes générales qui prédisposent à l'OVCR sont l'hypertension artérielle, le diabète, la dyslipidémie, les états l'hypercoagulabilité, l'hyperviscosité ou d'autres causes de thrombophilie.

Certaines autres étiologies sont évoquées tels le SIDA, les médicaments (diurétiques, contraceptifs oraux), le prolapsus de la valve mitrale, la migraine, athérosclérose carotidienne.

- **Occlusion de branche veineuse**

Il s'agit de l'occlusion d'une branche veineuse et nécessite la même enquête étiologique que l'OVCR.

## EN CONCLUSION

Les occlusions des vaisseaux rétiniens qu'elles soient artérielles ou veineuses constituent une véritable urgence diagnostique et thérapeutique.

C'est pourquoi une collaboration étroite entre les ophtalmologues et les internistes est nécessaire pour pouvoir réduire au maximum les séquelles fonctionnelles et ceci par le biais d'une enquête étiologique minutieuse qui permet de définir la cause et dans la mesure du possible instituer un traitement spécifique.

### *Etiologies générales des nodules cotonneux*

Malformations congénitales	Boucles artérielles prépapillaires Drusen de la papille
Pathologie infectieuse	SIDA Neurorétinite stellaire de Leber Pneumonie, rhumatisme articulaire aigu, endocardite bactérienne subaiguë typhus
Maladies de système	Maladie de Behçet : dermatomyosite, polyarthrite rhumatoïde, sclérodermie, lupus érythémateux aigu disséminé, périartérite noueuse, maladie de Horton
Tumeurs et affections malignes	Myxome de l'oreillette Maladie de Hodgkin, leucémie, myélome multiple Phéochromocytome Cachexie carcinomateuse
Pathologie cardio-vasculaire	Occlusion carotidienne hypoTA : HTA maligne Hypovolémie Toxémie gravidique Athéromatose, artériosclérose, syndrome de la crosse de l'aorte
Pathologie du sang	Anémie, dysprotéïnémie, leucopénie, thrombocytopénie
Pathologie digestive	Pancréatite aiguë Anémie cirrhotique Ulcère gastrique
Pathologie endocrinienne	Diabète
Traumatologie	Embole de liquide amniotique Embolie graisseuse Syndrome de Purscher Chirurgie cardiaque, ligature carotidienne Rétinopathie postradique, intoxication CO
Divers	Amylose primitive