

Images in clinical medicine



Occlusion de la veine centrale de la rétine post-vaccination COVID-19

Saad Benadada, Yassine Mouzari

Corresponding author: Saad Benadada, Hôpital Militaire d'Instruction Mohamed V, Rabat, Maroc. benasaad@hotmail.com

Received: 21 Feb 2023 - **Accepted:** 11 Apr 2023 - **Published:** 26 May 2023

Keywords: Occlusion de la veine centrale, rétine, COVID-19, vaccin

Copyright: Saad Benadada et al. PAMJ Clinical Medicine (ISSN: 2707-2797). This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution International 4.0 License (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Cite this article: Saad Benadada et al. Occlusion de la veine centrale de la rétine post-vaccination COVID-19. PAMJ Clinical Medicine. 2023;12(10). 10.11604/pamj-cm.2023.12.10.39387

Available online at: <https://www.clinical-medicine.panafrican-med-journal.com//content/article/12/10/full>

Occlusion de la veine centrale de la rétine post-vaccination COVID-19

Central retinal vein occlusion following COVID-19 vaccine administration

Saad Benadada^{1,&}, Yassine Mouzari¹

¹Hôpital Militaire d'Instruction Mohamed V, Rabat, Maroc

&Auteur correspondant

Saad Benadada, Hôpital Militaire d'Instruction Mohamed V, Rabat, Maroc

English abstract

We here report the case of a 62-year-old patient with no particular history who had a sudden decrease in visual acuity on day 8 after Pfizer Covid-19 vaccination (3rd dose). Right eye (RE) test showed visual acuity (VA) 1/10 and intraocular pressure 16mmHg. Anterior segment was normal. Fundus examination showed: haemorrhagic spots and flares in the 4 quadrants of the retina with cotton wool spots resulting from central retinal vein occlusion (A). Optical coherence tomography (OCT) revealed cystoid macular edema complicated by serous retinal detachment (B). Treatment was based on three intravitreal injections of anti-VEGF given one month apart. Patient's outcome was marked by total resorption

of macular edema with regression of hemorrhages and cotton nodules (C, D) and improvement of VA to 8/10. COVID-19 vaccination is widely recommended to the general public to prevent severe disease progression. However, ophthalmologists should be aware of rare ophthalmological side effects and should carefully monitor patients with pre-existing conditions.

Key words: *Central retinal vein occlusion, retina, COVID-19, vaccin*

Image en medecine

Il s'agit d'une patiente âgée de 62 ans sans antécédents particuliers qui a présenté à j8 post vaccination COVID-19 par Pfizer (3^e dose) une baisse de l'acuité visuelle brutale. L'examen à retrouver à l'œil droit (OD): une acuité visuelle (AV) à 1/10 et un tonus oculaire à 16mmHg. Le segment antérieur est normal. Au fond d'œil: hémorragie rétinienne en tache et en flammèche

au niveau des 4 quadrants avec nodules cotonneux dans le cadre d'une occlusion de la veine centrale de la rétine (A). L'*optical coherence tomography* (OCT) a objectivé un œdème maculaire cystoïde compliqué de décollement séreux rétinien (B). Nous avons traité la patiente par 3 injections intra-vitréenne d'anti-VEGF à un mois d'intervall. L'évolution a été marquée par la résorption totale de l'œdème maculaire avec régression des hémorragies et des nodules cotonneux (C, D) et amélioration de l'AV à 8/10. La vaccination a la COVID-19 est largement recommandée au grand public pour la prévention des évolutions graves de la maladie. Cependant, les ophtalmologistes doivent être conscients des effets secondaires ophtalmologiques rares et doivent surveiller attentivement les patients présentant des affections préexistantes. Cependant, les ophtalmologistes doivent être conscients des effets secondaires ophtalmologiques rares et doivent surveiller attentivement les patients présentant des affections préexistantes.

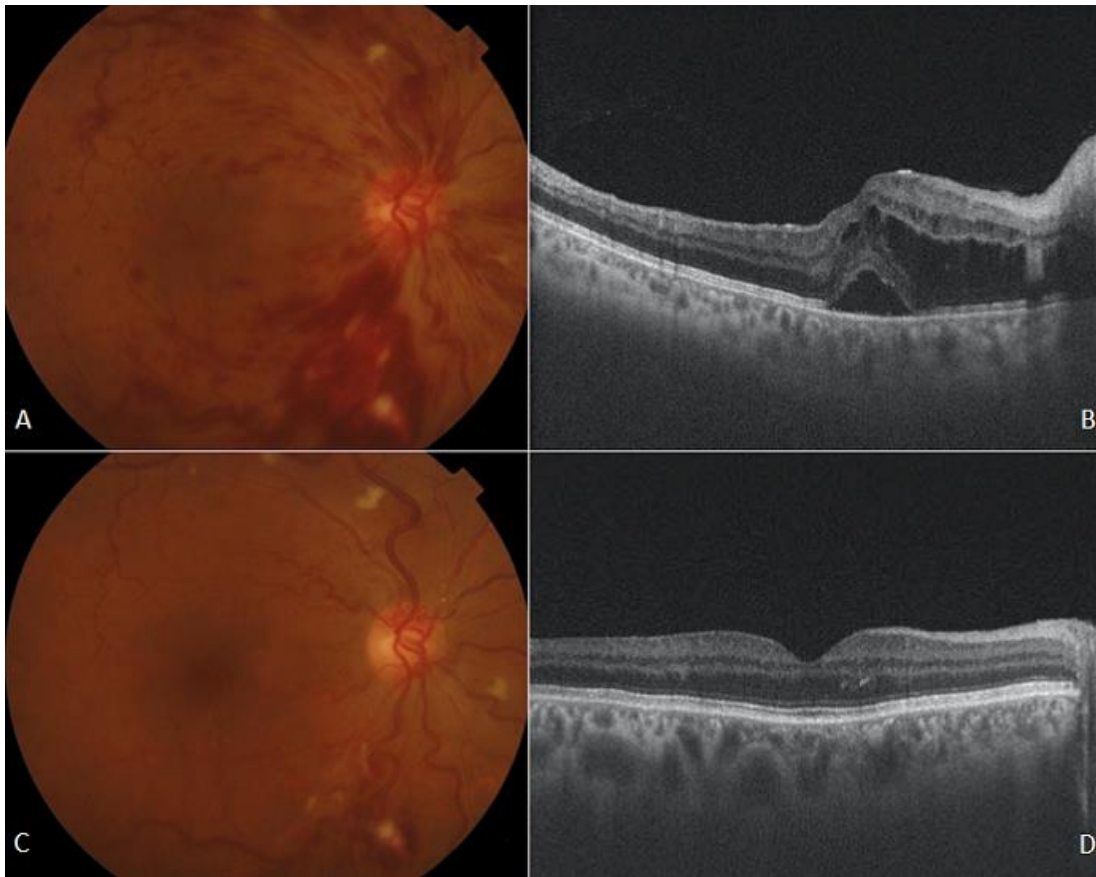


Figure 1: rétino-graphie et OCT maculaire objectivant l'occlusion de la veine centrale de la rétine et l'œdème maculaire cystoïde (A, B); et l'évolution post-injection intravitréenne d'anti VEGF: régression de l'hémorragie et resorption de l'œdème maculaire (C, D)