

Images in clinical medicine



Cautérisation de néovaisseaux cornéens d'une kératite disciforme

Alae El Bouaychi, Aymane Ridallah

Corresponding author: Alae El Bouaychi, Service d'Ophtalmologie A, Hôpital des Spécialités, Rabat, Maroc. alaelbou@gmail.com

Received: 10 Jun 2020 - **Accepted:** 24 Jul 2020 - **Published:** 14 Sep 2020

Keywords: Cautérisation, électrocoagulation, cornée, néovaisseaux cornéens, kératite herpétique

Copyright: Alae El Bouaychi 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: Alae El Bouaychi et al. Cautérisation de néovaisseaux cornéens d'une kératite disciforme. PAMJ Clinical Medicine. 2020;4(18). 10.11604/pamj-cm.2020.4.18.24203

Available online at: <https://www.clinical-medicine.panafrican-med-journal.com//content/article/4/18/full>

Cautérisation de néovaisseaux cornéens d'une kératite disciforme

Cauterization of corneal neovessels from disciform keratitis

Alae El Bouaychi^{1,&}, Aymane Ridallah¹

¹Service d'Ophtalmologie A, Hôpital des Spécialités, Rabat, Maroc

&Auteur correspondant

Alae El Bouaychi, Service d'Ophtalmologie A, Hôpital des Spécialités, Rabat, Maroc

English abstract

A 43-year-old patient followed for disciform keratitis of the right eye with stable superficial corneal neovessels (A), currently on Valaciclovir 500 mg per day and fluorometholone eye drops for 4 months with corticosteroid dependence. In order to stop the local corticosteroid therapy we opted for a fine-needle diathermy (FND) occlusion of the neovessels (B) after 2 months we noticed total absence of neovascular recurrence (C) FND occlusion of neovessels is an ancient technique designed to treat corneal neovessels through a fine needle inserted into the stroma near the neovessels. The tip of a diathermy in coagulation mode is then

brought into contact with the needle. The main indications for this technique are graft rejection, herpetic stromal keratitis and lipid keratopathies. A transient whitening of the cornea as in our case, and some cases of hemorrhages or intra-stromal crystalline precipitates may occur.

Key words: *Cauterization, corneal neovessels, cornea, disciform keratitis, needle diathermy*

Image en médecine

Patiente de 43 ans suivie pour kératite disciforme en temporal de l'œil droit présentant des néovaisseaux cornéens superficiels anciens et stables (A), actuellement sous Valaciclovir à dose de 500mg par jour et Fluorométholone collyre depuis 4 mois avec corticodépendance. Afin d'arrêter la corticothérapie locale nous avons opté pour une cautérisation des néovaisseaux à l'aiguille avec diathémie (B).

Après 2 mois d'évolution on note l'absence totale de récurrence néovasculaire (C) et ce en l'absence de tout traitement corticoïde. Le traitement antiviral a été maintenu à dose préventive 6 mois après la cautérisation puis arrêté. L'électrocoagulation des néovaisseaux à l'aiguille fine est une technique anciennement décrite permettant de traiter les néovaisseaux cornéens par l'intermédiaire d'une aiguille fine introduite dans le stroma à proximité des néovaisseaux. La pointe d'une diathémie en mode coagulation est ensuite mise en contact avec l'aiguille. La régression des néovaisseaux est très précoce se faisant dans les premières 24 heures avec disparition complète au bout de quelques semaines. Les principales indications de cette technique sont les rejets de greffes, les kératites stromales herpétiques et les kératopathies lipidiques. Toutefois cette technique n'est pas dénuée de complications, en effet, un blanchiment transitoire de la cornée comme dans notre cas, et quelques cas d'hémorragies ou de précipités cristallins intra-stromaux peuvent se produire.

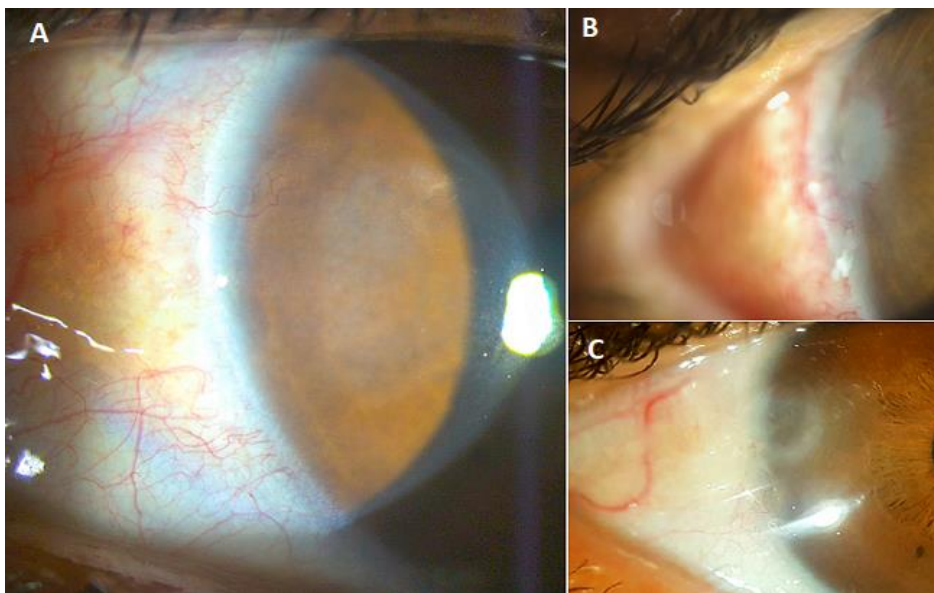


Figure 1: A) photographie de l'œil droit montrant une kératite disciforme en temporal stable, avec néovaisseau progressant vers le centre de la cicatrice; B) J1 de cautérisation du néovaisseau, un blanchiment de la cornée a été noté; C) après 2 mois d'évolution on note l'absence totale des néovaisseaux