



Poster N°: 1180

Titre : Taille 9 maximum

Auteurs : taille 8 maximum

Service taille 7 maximum



Global Events
& Training Solutions
www.ipgets.tn

Choriorétinopathie séreuse centrale induite par le Minoxidil : à propos d'un cas

Auteurs: Chedlia Azza Jemmali, I.Ksiaa, S.Touati, R.Ben Dhia, N.abroug, B.Jelliti
Service d'ophtalmologie, CHU Fattouma Bourguiba Monastir

Introduction :

Le minoxidil a été utilisé, depuis plusieurs décennies, dans le traitement de l'alopecie androgénique.

Nous décrivons un effet secondaire oculaire rare de l'utilisation prolongée de ce traitement.

Nous rapportons le cas d'une choriorétinopathie séreuse centrale (CRSC) induite par un traitement au minoxidil

Observation :

Il s'agit d'un patient âgé de 42 ans suivi pour alopecie androgénique traitée par minoxidil, consulte pour une baisse de la vision de l'œil gauche évoluant depuis 3 semaines. L'examen ophtalmologique de l'œil droit était sans particularité (Fig1A,B)

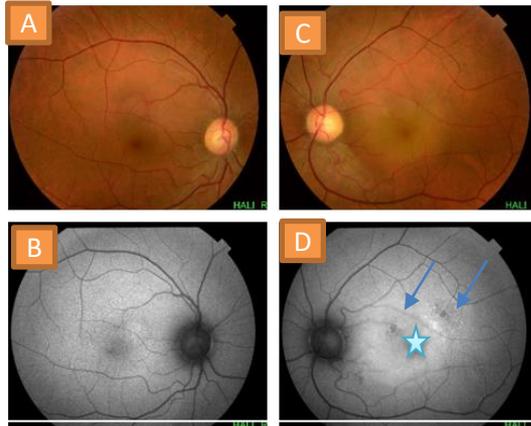


Figure1:

A: Photographie du fond d'oeil OD normale

B: Image en Autofluorescence OD

C: Photographie du fond d'oeil OD: bulle de DSR maculaire

D: Image en Autofluorescence OG: zones d'altération EP maculaire (flèche bleu), zone hypoautofluorescence dans l'aire du DSR (étoile)

Au niveau de l'œil gauche une acuité visuelle limitée à 1/10, un segment antérieur sans anomalies, un vitré calme avec présence au fond d'œil d'un soulèvement maculaire jaunâtre bien limité (Fig1 C)

Les données de l'examen clinique et de l'imagerie multimodale étaient en faveur du diagnostic de choriorétinopathie séreuse centrale (CRSC) de l'œil gauche. Le traitement par le minoxidil a été interrompu avec **bonne évolution**.

DISCUSSION:

La **choriorétinopathie séreuse centrale (CRSC)** est une pathologie non inflammatoire oculaire caractérisée par la présence d'un liquide sous rétinien associé à une pachychoïde.

La corticothérapie et la personnalité type A représentent les 2 facteurs de risque majeurs de cette pathologie.

La **CRSC** représente un effet indésirable rare de l'utilisation prolongée de Minoxidil.[1] De multiples hypothèses physiopathologiques ont été rapportées dans la littérature dont la vasodilatation et l'hyperperméabilité choroïdienne par l'augmentation de l'activité sympathique.

Certains auteurs considèrent que le risque de complications vers une CRSC chronique augmente avec la dose et la durée du traitement.

Par contre, la relation entre l'utilisation de Minoxidil et la CRSC certes décrite mais demeure non prouvée.

Un traitement par **éplérone** n'a pas prouvé sa supériorité par rapport à un placebo dans le traitement des formes aiguës [2]

CONCLUSION:

Un traitement **prolongé au Minoxidil** peut induire dans de rares cas une CRSC. Cet effet secondaire doit être reconnu pour une prise **rapide et adaptée**.

Références:

1. Central chorioretinopathy associated with topical use of minoxidil 2% for treatment of baldness
Fabio Scarinci 1, Paolo Mezzana, Paola Pasquini, Michelle Colletti, Andrea Cacciamani
2. Minoxidil induced central serous Chorioretinopathy treated with oral Eplerenone - a case report
Ramesh Venkatesh¹, Arpitha Pereira², Kushiagra Jain², Narash Kumar Yadav²