

Dégénérescence irienne solaire ascendante chez l'enfant

M. El Mellaoui, A. El Ouafi, A. Bouzidi, Z. Hansali, S. Iferkhas, A. Laktaoui

Service d'ophtalmologie, Hôpital Militaire Moulay Ismaïl, 50000 Meknès, Maroc

Dégénérescence irienne solaire ascendante chez l'enfant

Résumé

Introduction : La dégénérescence irienne solaire ascendante (DISA) est une nouvelle entité clinique secondaire à une exposition prolongée aux rayons ultraviolets (UV). L'atteinte de l'enfant est rare mais grave.

Matériel et méthode : Nous exposons à travers deux études prospectives (série de Marrakech et série de Galaz), les manifestations cliniques de cette nouvelle entité, ses particularités chez l'enfant et les mesures préventives nécessaires.

Résultats : L'analyse statistique épidémiologique n'a trouvé aucun cas de DISA chez les enfants âgés de moins de 16 ans dans la série de Marrakech. Par contre, on a recensé 8 cas de DISA pédiatrique dans la série de Galaz.

Conclusion : La DISA est une dégénérescence irienne secondaire liée aux UV. L'atteinte de l'enfant est rare mais peut avoir des conséquences graves sur les structures oculaires. Des mesures de protection strictes doivent être recommandées en cas de DISA.

Ascending solar iris degeneration in children

Summary

Introduction : The Ascending solar iris degeneration (ASID) is a new clinical entity secondary to prolonged ultraviolet exposure (UV). Reaching children is rare but serious.

Materials and methods : We expose through two prospective studies (case series of Marrakech and series of Galaz), clinical manifestations of this new entity, its characteristics in children and the necessary preventive measures.

Results: The epidemiological statistical analysis found no cases of ASID in children under the age of 16 in the series of Marrakech. By cons, there were 8 cases of pediatric ASID in the series of Galaz.

Discussion : ASID is a new clinical entity observed in people exposed for long time to ultraviolet. Its finding in children living in areas of high solar index is an alarming phenomenon.

Conclusion : ASID is a secondary iris degeneration due to UV. Reaching children is rare, but it can have serious consequences on ocular structures. Strict protection measures should be recommended in case of ASID.

Mots clés : dégénérescence, atrophie, iris, ultraviolets, enfant.

Key words : degeneration, atrophy, iris, ultraviolet, children..

Auteur correspondant :

Mohammed EL MELLAOUI / Mail : m.mellaoui@hotmail.fr

Introduction

La dégénérescence irienne solaire ascendante (DISA) est une nouvelle entité clinique, décrite pour la 1ère fois par notre équipe en 2011. Cette maladie est définie par une dépigmentation irienne stromale ascendante évoluant au stade final vers l'atrophie (Fig 1).

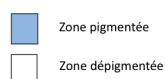
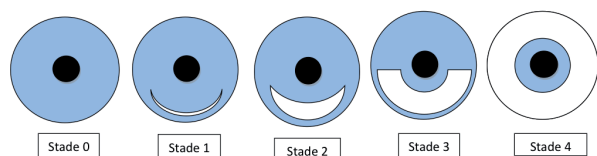


FIGURE 1 : Stades de la dégénérescence irienne solaire ascendante

L'étude analytique épidémiologique à propos de 818 cas a incriminé l'exposition prolongée aux UV comme facteur de risque principal [1]. La DISA est rare chez l'enfant, mais c'est un indicateur de gravité puisque le cristallin de l'enfant n'arrête pas les UV [2].

Matériel et méthode

Nous présentons deux séries prospectives : la 1ère série de 100 cas à Marrakech, et la 2ème série de 320 cas à Galaz. Les patients consultant pour divers motifs, ont bénéficié d'un examen ophtalmologique avec analyse de l'iris à la recherche de DISA. Les deux régions d'étude : Marrakech et Galaz représentent respectivement le centre (zone urbaine) et le nord du Maroc (zone rurale) avec des indices solaires différents.

Résultats

L'analyse épidémiologique des deux séries a montré une incidence globale de DISA de 76%. L'incidence à Marrakech est de 55%. L'incidence à Galaz est de 81%. La DISA est fréquente chez les patients âgés de plus de 40 ans 84%. Les patients âgés de 20 à 40 ans présentent une DISA dans 15% des cas. Dans la série de Marrakech, aucun cas de DISA chez l'enfant n'est retrouvé, alors que la série de Galaz révèle 8 cas pédiatriques de DISA (2,5 %). Tous les cas sont aux stades 1 et 2 (Fig 2 et 3).

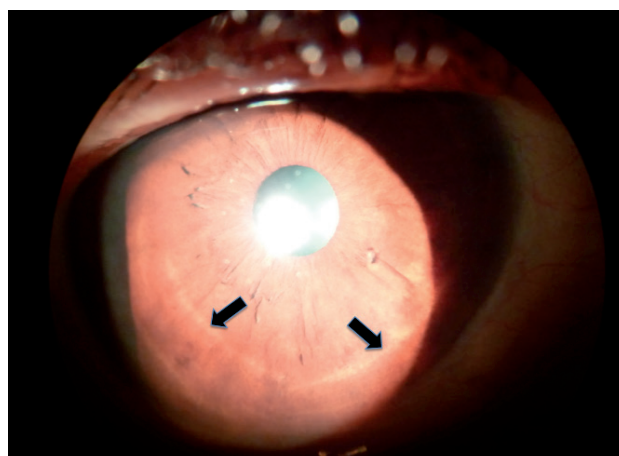


FIGURE 2 : Dégénérescence irienne solaire ascendante stade 1

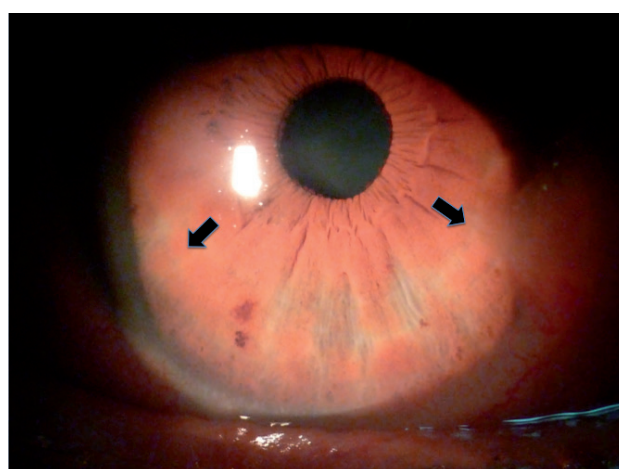


FIGURE 3 : Dégénérescence irienne solaire ascendante stade 2

Les personnes exposées plus de huit heures par jour présentent une incidence de 88%. Les sujets utilisant des moyens de protection solaire (79 cas) ne montrent pas de DISA chez 71 cas.

Discussion

La DISA est une nouvelle entité clinique décrite pour la 1ère fois en 2011 par LAKTAOUI et coll. Cette entité est définie par une dépigmentation irienne bilatérale symétrique très progressive et ascendante. Au stade terminal, la dépigmentation est annulaire, associée à une atrophie irienne prédominante en inférieur.

Les études épidémiologiques montrent le rôle majeur des UV comme facteur de risque. Les zones à indice solaire élevé montrent une fréquence importante de DISA (Galaz : 81%) (Tableau I)

Indice UV	Risque
1-2	Très faible
3-4	Faible
5-6	Modéré
7-8	élevé
9-11	Très élevé

TABLEAU I : Indices solaires et niveau des risques lésionnels.

Les sujets utilisant des moyens de protection ne présentent pas de DISA dans 89,5% des cas. Les 8 cas pédiatriques ont été recensés à Galaz; ils représentent un taux remarquablement faible d'atteinte par cette maladie (2,5%). Alors que dans la série de Marrakech il n'y a aucun cas pédiatrique. Ces constatations peuvent être expliquées, d'une part, par la différence de l'indice solaire entre Galaz et Marrakech (respectivement 10 et 9) ; et d'autre part, par l'environnement rural à Galaz et urbain à Marrakech qui fait que les activités quotidiennes exposent plus au soleil à Galaz qu'à Marrakech.

Ainsi, l'activité dans les champs et l'indice UV extrêmement élevé à Galaz fait que la DISA apparaisse même chez des enfants. Ce phénomène est absent dans la série de Marrakech (0% cas pédiatrique). De même, la série de Dakhla, composée de 280 militaires en zone désertique, a fait remarquer qu'il faut 10 ans d'exposition des jeunes recrues pour avoir un taux de DISA de 16.6 % [3].

La particularité chez l'enfant réside dans le fait que son cristallin ne peut stopper les UV comme chez l'adulte, d'où le grand risque chez les enfants trop exposés aux UV de développer ultérieurement des dégénérescences maculaires par brûlures aux UV. D'ailleurs, des cas de ptérygions ont été constatés à Galaz (Fig 4)

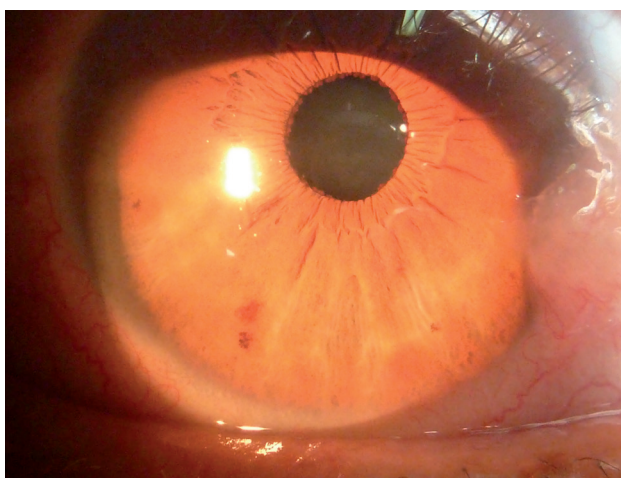


FIGURE 4 : Dégénérescence irienne solaire ascendante associée à un ptérygion

sachant que le rôle des UV dans la pathogénie du ptérygion est admise actuellement et la fréquence des ptérygions chez les enfants est extrêmement rare.

La DISA peut être exploitée comme un dosimètre clinique pratique pour juger du risque cumulé d'une exposition aux UV chez l'enfant. Sa constatation chez l'enfant doit inciter à tirer la sonnette d'alarme des dangers encourus pour l'œil. Le port de la casquette est un moyen très simple et très sécurisant. « Quand la DISA sourit, mettez l'enfant à l'abri » ; un adage qui doit nous rappeler une nouvelle maladie liée aux nouveaux changements climatiques.

Conclusion

La DISA est une nouvelle entité clinique liée aux UV. C'est un marqueur clinique d'une exposition solaire excessive. Son exploitation en tant que dosimètre pratique aide à évaluer les risques, et à adapter le niveau des recommandations de protection. L'enfant est une cible fragile pour les UV; sa protection est une priorité.

Références bibliographiques

- [1] Laktaoui A, Kriet M, EL Mellaoui M & al. Une nouvelle entité clinique : la dégénérescence irienne solaire ascendante, à propos de 284 cas. J. fr. d'ophtalmol, 2013, 36, 66 71.
- [2] Organisation mondiale de la santé, Rayonnement ultraviolet et Programme INTERSUN.
- [3] Laktaoui et al. La dégénérescence irienne solaire ascendante, thèse de médecine, Fès 2014, n° 077.