

Paralysie congénitale du IV révélée au cours d'une orbitopathie dysthyroïdienne.

C. Bok, S. Morax, Paris

Introduction : Nous rapportons le cas d'une patiente atteinte d'une paralysie congénitale du IV méconnue et révélée à l'occasion d'une orbitopathie Basedowienne.

Patient et méthode : Mme M. 55ans est atteinte d'une maladie de Basedow, stable. Elle présente une orbitopathie avec exophtalmie et rétraction de paupière supérieure droite et décrit une diplopie verticale acquise. Il existe une hypotropie gauche sans limitation oculomotrice, un torticolis, une manœuvre de Bielschowski positive. Les examens, orthoptique et coordimétrique, et l'extorsion au fond d'œil confirment la parésie de l'oblique supérieur droit. Le torticolis a toujours existé. L'imagerie montre une hypertrophie diffuse et modérée des muscles oculomoteurs droits. La patiente bénéficie d'un geste chirurgical sur les muscles obliques OD.

Résultat : le geste chirurgical a permis une amélioration de la diplopie, du torticolis et de l'oculomotricité.

Discussion : Les paralysies congénitales du IV peuvent être longtemps méconnues si le torticolis est peu invalidant et se décompenser au cours d'affections intercurrentes. L'examen clinique combiné à la lecture de l'imagerie permet de préciser les muscles atteints et de faire la part de l'atteinte parétique du IV et de celle liée à l'orbitopathie. L'interrogatoire et l'étude des photos antérieures apprécient la part congénitale du trouble.

Conclusion : Il est essentiel de faire la part des choses dans ces associations pathologiques de façon à guider la prise en charge chirurgicale.