

Les œdèmes papillaires de l'enfant :

à propos de dix cas

Chloé Turpin, Pierre Le Branchu, Guylène Le Meur, Alain Pechereau, Nantes

Introduction : La découverte d'un œdème papillaire chez l'enfant pose de nombreux problèmes, notamment diagnostiques. Sa prise en charge est urgente car les pronostics vital et visuel peuvent être engagés.

Sujets et méthode : Nous avons étudié rétrospectivement les dossiers des enfants adressés en ophtalmologie pour un œdème papillaire au CHU de Nantes en 2010. Dix cas ont été analysés : circonstance de découverte de l'œdème papillaire, bilans clinique et paraclinique, ophtalmologique et général, diagnostic retenu, traitement et pronostic.

Résultats : De découverte fortuite, ou s'associant à une baisse d'acuité visuelle ou à des céphalées, la mise en évidence de ces œdèmes papillaires, le plus souvent bilatéraux, a permis de diagnostiquer une tumeur de la fosse postérieure, deux hypertensions intracrâniennes idiopathiques, deux neuropathies optiques inflammatoires isolées non infectieuses, une maladie de Lyme, deux uvéites postérieures bilatérales d'origine indéterminée et deux cas de druses. Une imagerie cérébrale et une ponction lombaire avec analyse biologique et mesure de pression ont toujours été réalisées, sauf dans le cas de la tumeur de la fosse postérieure et des druses isolés.

Discussion : Réalisée chez sept enfants, la ponction lombaire avec analyse biologique et mesure de pression intracrânienne a permis d'affirmer trois diagnostics.

Conclusion : L'œdème papillaire chez l'enfant est une urgence qui impose la réalisation rapide d'une imagerie cérébrale puis d'une ponction lombaire à la recherche d'une hypertension intracrânienne ou d'une neuropathie optique inflammatoire ou infectieuse.