

Maladie de Coats de l'enfant

Emmanuel BUI QUOC, Geoffrey DETHOREY

Hôpital Robert Debré, Paris

Introduction

La maladie de Coats, décrite pour la première fois en 1908, se caractérise typiquement par des anomalies de la vascularisation rétinienne à type de télangiectasies et microanévrismes périphériques, unilatérales, responsables d'une exsudation intra et sous rétinienne, massive chez l'enfant avec décollement de rétine ; le pronostic fonctionnel est engagé.

Méthodes

Nous présentons quatre observations de formes infantiles de maladie de Coats, pris en charge entre 2006 et 2008, décrivons leur prise en charge thérapeutique dont nous discutons les modalités.

Résultats

Trois formes unilatérales et une forme bilatérale sont présentées, soit 5 yeux. Deux formes typiques chez des petits garçons de 36 et 26 mois dont une forme tumorale sont retrouvées. On retrouve deux formes atypiques : une forme bilatérale associée à des anomalies cérébrales chez un garçon de 14 mois, et une forme chez une petite fille de 6 ans. Le traitement a constitué en une cryothérapie et/ou une photocoagulation laser chez tous les patients, avec une efficacité anatomique dans tous les cas traités, même si le pronostic fonctionnel est mauvais dans les trois cas de garçons avec forme tumorale ou très exsudative

Discussion et Conclusion

Nous discutons la problématique nosologique afin de déterminer si la maladie de Coats de l'enfant est une entité clinique spécifique ou bien une forme sévère de la même maladie que la forme de l'adulte. Les formes « plus » de la maladie et les pistes génétiques sont rappelés. Au plan thérapeutique, le traitement par cryothérapie et/ou photocoagulation au laser reste une référence, associé ou non à une corticothérapie périoculaire. Le traitement chirurgical peut être associé.