

Exophtalmie d'origine vasculaire chez le nouveau-né : à propos de 2 cas (Liza Vera, Paris)

Introduction : Nous décrivons 2 cas pédiatriques rares d'exophtalmie d'origine vasculaire

Patients et Méthode: Cas n°1 : un nourrisson a été examiné à 4 jours de vie devant l'existence d'une exophtalmie gauche, discrète, non pulsatile, lentement évolutive. Cas n°2 : un nourrisson prématuré (34 SA), âgé de 6 semaines a été adressé par son pédiatre pour une exophtalmie gauche non pulsatile associée à une divergence du même œil, évoluant depuis plus de 7 jours.

Résultats : Dans le cas du patient n°1, une échographie-doppler orbitaire pratiquée dans l'urgence a permis de suspecter une cause vasculaire. L'angio-IRM a précisé le diagnostic de fistule carotidocaverneuse. L'abstention thérapeutique a été décidée conjointement avec l'équipe de radiologie interventionnelle. Le patient bénéficie d'examens de contrôle réguliers, afin de dépister d'éventuelles complications, en particulier un glaucome.

Dans le deuxième cas, l'imagerie a confirmé le diagnostic d'hémangiome orbitaire dans le cadre d'un syndrome PHACE. Le nourrisson a reçu un traitement par bêta-bloquants par voie systémique après élimination des contre-indications. L'exophtalmie et la divergence ont régressé en moins de 48h après le début du traitement.

Discussion/Conclusion : Une exophtalmie chez un nourrisson est une urgence diagnostique et souvent thérapeutique. Les causes vasculaires représentent une étiologie rare dans cette tranche d'âge (moins de 10%) et leur prise en charge globale implique une collaboration multidisciplinaire (radiologues, pédiatres, dermatologues..).