

A propos d'un cas d'une endophtalmie cécitante à *Pseudomonas aeruginosa* post injection intra vitréenne

TETAH Y¹, SAIS NH¹, TOUATI R¹, BACHTARZI M.A¹, GOURARI S¹

Introduction

L'endophtalmie est une infection des tissus ou des fluides à l'intérieur du globe oculaire.

L'endophtalmie peut être d'origine endogène ; survenant lors d'une septicémie, ou exogène ; dans les suites d'une chirurgie ophtalmologique ou d'un traumatisme oculaire.

Il s'agit d'une urgence ophtalmologique grave, qui conduit à la perte systématique de l'œil si elle n'est pas prise en charge précocement, La plupart des cas sont provoqués par les staphylocoques. L'endophtalmie causée par des Bactéries Gram négatifs tend à être plus virulente et a un pronostic plus sombre comme c'est le cas du *Pseudomonas aeruginosa* que nous allons présenter

Matériels et méthodes

Mme DC âgée de 70 ans , diabétique, admise aux urgences ophtalmologiques suite à une injection intra vitréenne réalisée dans une clinique, compliquée d'une cellulite orbitaire unilatérale ,

La patiente été directement mise sous vancomycine et ceftazidime et un antifongique par voie local et sous vancomycine et imipenème en IV, elle a ensuite bénéficié d'une ponction intra vitréenne pour étude cytobactériologique

Résultats

L'examen direct du prélèvement a révélé une Nappe de polynucléaires altérés,

Après mise en culture et la réalisation d'un antibiogramme : une souche de *Pseudomonas aeruginosa* sensible à la ceftazidime (CAZ) a été identifiée La patiente a été traitée par ceftazidime et ciprofloxacine par voie intravitréenne.

Cependant, en raison du risque de l'hypertension oculaire, le traitement n'a pas été optimal, ce qui a conduit à une panophtalmie aboutissant à une cécité unilatérale favorisé par son terrain d'immunodépression et de l'importance de l'inoculum de départ



ANTIBIOTIQUES

Ticarcilline

Ticarcilline +Ac clavulanique

Piperacilline

Ceftazidime

Netilmicine

Imipeneme

Gentamicine

Amikacine

Tobramycine

Ciprofloxacine

Interprétation

Intermédiaire

Intermédiaire

Sensible

Sensible

Sensible

Sensible

Intermédiaire

Sensible

Sensible

Sensible

Discussion

Après quelques jours, sept patients ont manifesté des symptômes similaires et ont été admis à L'hôpital. L'analyse de leur prélèvements respectifs sont revenus positifs a *Pseudomonas aeruginosa*, Après une enquête, il a été constaté que tous ces patients provenaient de la même clinique, L'endophtalmie à pseudomonas peut donner lieu à «micro-épidémies » justifiant pleinement le rôle des CLIN (Comité de Lutte contre les Infections) au sein des établissements de santé Dans la littérature on retrouve la prédominance des germes à GRAM positif, Les endophtalmie à *Pseudomonas* restent rares et très virulentes. En effet, cette bactérie est capable de produire des enzymes protéasiques, des endotoxines et des exotoxines qui détruisent le stroma cornéen

Conclusion

Nous soulignons la gravité de cette affection du point de vue visuel et vital, et l'importance de réaliser un diagnostic biologique précoce afin d'adapter l'antibiothérapie

References

<https://www.snof.org/encyclopedie/pr%C3%A9vention-et-clinique-de-lendophtalmie>
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0181551210002263>
Livre techniques usuelles bactériologie médicales