

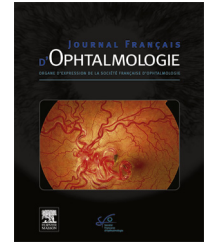


Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



IMAGE

Dystrophie gélatineuse de la cornée

Gelatinous drop-like corneal dystrophy

O. Lezrek*, C. Daoudi, H. Handor, A. Belmokhtar,
K. Naciri, Z. Hafidi, M. Laghmari, M. Lezrek,
R. Daoudi

*Service d'ophtalmologie A de l'hôpital des spécialités, université Mohammed V Souissi,
centre hospitalier universitaire, Rabat, Maroc*

Nous rapportons l'observation d'un patient âgé de 71 ans, qui consulte pour photophobie, larmoiement et baisse d'acuité visuelle progressive de son œil gauche chiffrée à compte les doigts de près (Fig. 1 et 2).

La lésion histologique est définie par la présence de dépôts sous-épithéliaux prenant les colorations tinctoriales typiques de l'amylose.



Figure 1. L'examen à la lampe à fente trouve une cornée siège de multiples dépôts nodulaires en relief, sous-épithéliaux, translucide, se regroupant en gouttes, on note également un pannus en inférieur.

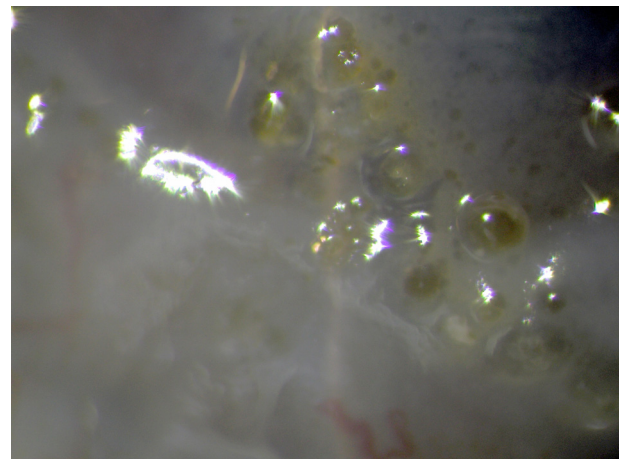


Figure 2. Les lésions au grossissement 40.

Il s'agit d'une amylose cornéenne primitive, ubiquitaire mais plus fréquente au Japon, autosomale dominante, également connue sous les noms de: « amyloïdose primaire familiale de la cornée », ou « gelatinous drop-like corneal dystrophy » (GDL), un clonage positionnel conventionnel a révélé que le gène responsable se nomme « tumor-associated calcium signal transducer 2 » (*TACSTD2*), la description princeps revient à Nakaizumi en 1914.

Déclaration d'intérêts

Les auteurs déclarent ne pas avoir de conflit d'intérêt en relation avec cet article.

* Auteur correspondant.
Adresse e-mail : ramosoft25@gmail.com (O. Lezrek).