

1 Rougeur à l'œil

Description du cas par Dr Alexander K. C. Leung, pédiatre, et Dr Albert Y. F. Kong, omnipraticien



Un homme de 50 ans se réveille un matin et constate que son œil gauche est rouge. Il n'a aucun antécédent de traumatisme, de toux ou de vomissement. Il souffre d'hypertension contre laquelle il prend un antihypertenseur. L'examen physique indique une tension artérielle de 180/110 mmHg. Sa vision est normale.

En plus de cette rougeur à l'œil gauche, on peut observer un anneau gris opaque sur le pourtour de la cornée, dans les deux yeux. Son cholestérol sérique à jeun est de 7,2 mmol/L.

Quel est le diagnostic?

Il s'agit d'une hémorragie sous-conjonctivale et d'un arc cornéen juvénile.

Qu'est-ce que cela signifie?

Une hémorragie sous-conjonctivale apparaît souvent spontanément et, dans ce cas, elle est probablement attribuable à l'hypertension. Parmi les autres causes d'hémorragie conjonctivale, on compte les traumatismes, une toux ou des vomissements violents, une conjonctivite aiguë, une septicémie, une dyscrasie sanguine et le scorbut. L'arc cornéen juvénile est, quant à lui, associé à l'hypercholestérolémie.

Quel est le traitement?

L'hémorragie sous-conjonctivale disparaît spontanément, normalement après 10 à 14 jours. Par conséquent, aucun traitement n'est nécessaire.

Un traitement au moyen de l'atorvastatine a été instauré pour l'hypercholestérolémie.

2

Articulations douloureuses

Description du cas par Dr Alexander K. C. Leung et Dr Alex H. C. Wong, pédiatres



Un homme de 50 ans revenu récemment du Guatemala souffre depuis 20 ans d'hypertrophie nodulaire douloureuse et évolutive à plusieurs articulations des mains.

Quel est le diagnostic?

Il s'agit de tophus goutteux, soit de dépôts de cristaux d'urate monosodique dans les tissus mous.

Qu'est-ce que cela signifie?

Les tophus goutteux consistent en des nodules douloureux recouverts de peau. La peau qui recouvre les nodules peut être jaune, érythémateuse ou ulcérée. Les articulations des membres, la surface des muscles extenseurs et l'hélix des oreilles sont des sites particulièrement vulnérables. Les tophus se manifestent habituellement au moins dix ans après l'apparition de la goutte, et on les retrouve chez moins de 10 % des patients atteints de la maladie. Les tophus goutteux peuvent entraîner l'érosion et la destruction des articulations.

Quel est le traitement?

Un diagnostic précoce de la goutte et la prévention des crises subséquentes réduisent le risque de tophus. Le traitement est difficile, mais, selon la taille des lésions, il est possible d'obtenir une disparition minimale ou partielle des tophus en normalisant le taux sérique d'acide urique. Il est recommandé d'instaurer un traitement visant à abaisser le taux d'urate au moyen d'un inhibiteur de la xanthine oxydase ou d'un agent uricosurique.

Les articulations des membres, la surface des muscles extenseurs et l'hélix des oreilles sont des sites particulièrement vulnérables.

3

Symptômes respiratoires

Description du cas par
Dr Benjamin Barankin,
dermatologue



Un homme de 21 ans présente une éruption prurigineuse qui persiste depuis quatre semaines sur le tronc. Il croit avoir souffert de symptômes respiratoires avant l'apparition de l'éruption cutanée.

Quel est le diagnostic?

Il s'agit d'un pityriasis rosé de Gibert et, par conséquent, d'un exanthème viral attribuable à une infection des voies respiratoires supérieures.

Quelle est la cause de cette éruption cutanée?

Cette affection est causée par un herpèsvirus humain de type 6 ou 7.

Quel est le traitement?

Des études réalisées récemment appuient l'utilisation d'antiviraux administrés par voie orale si le diagnostic est posé après quelques jours. Les corticostéroïdes topiques ou les antihistaminiques oraux peuvent être utiles pour le soulagement du prurit. En cas de pityriasis rosé de Gibert répandu, persistant ou incommodant, la photothérapie peut également s'avérer utile.