



Cas Clinique

La Conjonctivite à Varicelle Est-Elle Vraiment Rare ?

Is varicella conjunctivitis really rare ?

Elieen Gangnan Yan zaou tou Rodrigue Romuald^{1*}, Simaga Sangho Aissatou¹, Seydou Bakayoko¹, Diallo Seydou¹, Mohamed Kolé Sidibe¹, Modibo Sissoko¹, Traoré Lamine¹.

1-Centre Hospitalier et Universitaire de l'Institut d'Ophtalmologie Tropicale de l'Afrique (CHU-IOTA) BP : 1428, Bamako-Mali

Correspondance

Dr ELIEN G Y Rodrigue Romuald,
D.E.S d'ophtalmologie au CHU-IOTA
BP : 1428, Bamako – Mali
Courriel : rodrigueelien@yahoo.fr
Téléphone : 00223 61354595

Mots clés : Conjonctivite virale,
Varicelle, Mali

Keywords: Viral conjunctivitis,
Varicella, Chickenpox, Mali

RÉSUMÉ

La varicelle est une maladie très contagieuse due à un virus, de la famille des Herpes viridae, nommé VZV (Varicelle-Zona Virus). La varicelle peut atteindre toutes les structures du globe oculaire. La situation épidémiologique de la varicelle en Afrique est méconnue. La description de la répartition de la varicelle et de ses complications oculaires en Afrique est nécessaire. Notre observation porte sur une jeune adolescente, immunocompétente, présentant une inflammation des conjonctives associée à des dermatoses prurigineuses d'âges variables. Elle a été reçue en consultation au CHU-IOTA le 11 Mars 2020. Maladie immunisante, la varicelle est évitable par la vaccination.

ABSTRACT

Chickenpox is a highly contagious disease caused by a virus, of the family Herpes viridae, called VZV (Varicella-Zoster Virus). Chickenpox can affect any structure in the eyeball. The epidemiological situation of chickenpox in Africa is not well known. A description of the distribution of chickenpox and its ocular complications in Africa is necessary. Our observation concerns a young girl, immunocompetent with inflammation of the conjunctiva associated with pruritic dermatoses of varying ages. She was received in consultation at IOTA-Teaching Hospital on March 11, 2020. An immunizing disease, chickenpox is preventable by vaccination.

INTRODUCTION

Le Virus Varicello-Zosterien est un alphaherpesvirus extrêmement contagieux qui entraîne une infection primaire appelée Varicelle(1). Généralement la varicelle est une maladie bénigne, mais certaines circonstances peuvent favoriser la survenue des complications sévères (2). Les atteintes oculaires sont rarement observées au cours de la varicelle et sont très peu rapportés en Europe (3-5) et en Afrique (6-11). L'intégration du vaccin contre la varicelle dans la vaccination de routine a permis de juguler la fréquence de la varicelle et de ses complications en Europe (12). D'où la nécessité de passer en revue la distribution de la varicelle et de ses complications oculaires en Afrique.

OBSERVATION

Il s'agit d'un adulte jeune de sexe féminin, âgée 18 ans, étudiante, sans antécédents pathologiques notamment de varicelle, qui consulte le 11 mars 2020 au CHU-IOTA pour rougeur oculaire, larmolement et sensation de corps

étranger sur la surface oculaire survenant 24h après apparitions des lésions du cuir chevelu. L'examen clinique relevait la coexistence des lésions cutanées prurigineuses d'âges différents, en nombre variable : des macules, des vésicules et des croûtes. Ces lésions intéressaient le cuir chevelu, le visage, la paupière supérieure et le tronc de la patiente. L'acuité visuelle de loin était conservée au niveau des deux yeux : 10/10 sur l'échelle des E de Snellen. L'examen ophtalmologique des yeux a retrouvé uniquement l'hyperémie des conjonctives bulbaire et palpébrale associée à une sécrétion claire, minime au niveau de l'œil gauche. Nous avons évoqué le diagnostic de conjonctivite virale particulièrement à varicelle. La sérologie lentivirose demandée, était revenue négative. Nous lui avons prescrit :

1. L'éviction scolaire jusqu'à la guérison,
2. L'Acyclovir comprimé 200mg : 2 comprimés deux fois par jour pendant 7 jours,

3. La Desloratadine comprimé 5 mg : 1 comprimé le soir au coucher,
4. L'Acyclovir pommade ophtalmique 3% : 1 application le soir au coucher dans les culs de sac conjonctivaux des deux yeux
5. Puis elle a été orientée en consultation dermatologique pour la prise en charge des lésions cutanées.

Une semaine plus tard, l'évolution clinique était marquée par la résolution totale des symptômes, laissant quelques cicatrices au visage. L'examen ophtalmologique des deux yeux était strictement normal. Nous lui avons délivré un certificat médical de non contagion



Figure 1 : Coexistence des macules, des vésicules, des croûtes sur le cuir chevelu, le visage, la paupière supérieure gauche et le tronc associée la rougeur de la conjonctive bulbaire de l'œil gauche.



Figure 2 : Patiente au 7e jour du traitement, quelques cicatrices au visage et absence de la rougeur de l'œil gauche.

DISCUSSION

Les données épidémiologiques décrivant la situation de la varicelle en Afrique sont peu nombreuses et disparates.

En Turquie, une étude récente a montré que 21% des enfants atteints de varicelle présentaient une complication oculaire (6).

En Afrique, la prévalence de VZV dans les uvéites des patients immunocompétents est de 14,67% pour l'Afrique du Nord en 2013 (6) et de 47,2% pour l'Afrique du Sud en 2015 (7).

En Afrique de l'Ouest, une étude de la séroprévalence de VZV chez les donneurs de sang réalisée au Ghana en 2009 retrouvait 45% de séroprévalence chez les donneurs sains (8). Au Guinée Bissau sur la période de 2005 à 2012, la fréquence hospitalière de la varicelle chez l'adulte est de 16,09 ‰ (9). Au Burkina Faso, de 2005 à 2012, la fréquence hospitalière de varicelle chez l'adulte était de 6,2‰ (10).

Au cours de la varicelle, les atteintes oculaires sont diverses (3,4,5) dont les atteintes palpébrales et conjonctivales, ces dernières répondant à la localisation électives des sites de vésicules cutanéomuqueuses.

En Europe, la conjonctivite était la complication oculaire retrouvée chez 38% des enfants atteints de varicelles en 2009 (13).

En Afrique Centrale, en 2019, les atteintes des conjonctives représentaient 12% des patients hospitalisés pour varicelle (14).

En Afrique de l'ouest cette fréquence est de 5,3% en 2019 (10)

L'origine varicelleuse de la conjonctivite ne peut ici être affirmée que sur les arguments anamnestiques et cliniques du patient et la topographie des lésions cutanées. L'atteinte conjonctivale serait bien en rapport avec l'expression systémique de la virose (3,4). La mise en évidence des particules d'ADN viral dans la muqueuse conjonctivale nécessite l'apport des méthodes de la biologie moléculaire, qui demeurent encore très onéreuses dans notre contexte (3,4).

D'autres rares lésions oculaires ont été observées au cours de la varicelle, à savoir : nécrose palpébrale, kératite interstitielle avec néovascularisation, iridocyclite, paralysie oculomotrice extrinsèque ou intrinsèque, cataracte, neurorétinite et même neuropathie optique (3,4).

En France, la kératite stromale était retrouvée chez 85,7% des enfants souffrants de varicelle en 2020 (15).

Aux Etats Unis, en 2019 les auteurs ont rapporté un cas de nécrose rétinienne et de paralysie oculomotrice, le tout associé à une encéphalite au virus de la varicelle chez un patient de 70 ans (16).

Yu J et al. en 2017 (17) ont rapporté le cas de nécrose rétinienne chez une fille de 4 ans immunocompétente.

Ella-Ondo et al en 2016 (11) ont rapporté un cas d'accident vasculaire cérébrale d'origine ischémique compliquant la varicelle chez un garçon de 4 ans immunocompétent.

L'atteinte conjonctivale de la varicelle génère des modifications cicatricielles résiduelles, traduction indirecte de l'intensité de phénomènes inflammatoires

anciens et manifestement éteints dans la conjonctive. Ces modifications cicatricielles entraîneraient des syblépharons et des ectropions cicatricielles rétractiles sources de cécité cornéenne a plus ou moins brève échéance.

En vue de palier à ces complications délétères pour la fonction visuelle, en présence de manifestation oculaire, la prise en charge ophtalmologique doit être d'autant plus précoce que possible à l'aide de l'acyclovir orale et topique (5) concomitamment avec le traitement des lésions cutanées par le dermatologue.

La varicelle est une maladie évitable par la vaccination, l'insertion de son vaccin dans le calendrier du programme national élargi de la vaccination serait un atout surtout pour l'Afrique au Sud du Sahara (12).

CONCLUSION

Les atteintes conjonctivales liées au VZV sont très rares. Toutes les structures oculaires sont atteintes chez les sujets immunocompétents. Ces atteintes doivent être connues et leurs prise en charge bien codifiées des ophtalmologistes afin de juguler la formation des séquelles toujours néfastes pour la fonction visuelle. L'insertion du vaccin contre la varicelle dans les différents programmes nationaux de la vaccination, en Afrique notamment, contribuerait efficacement à son éradication.

CONFLIT D'INTERÊT

Les auteurs ne déclarent aucun conflit d'intérêt concernant ce cas clinique.

CONTRIBUTIONS DES AUTEURS

Tous les auteurs ont contribué soit au diagnostic et à la prise en charge de la patiente, soit à la rédaction et à la validation du manuscrit.

REFERENCES

1. Kim SR, Khan F, Ramirez-Fort MK, Downing C, Tyring SK. Varicella zoster: an update on current treatment options and future perspectives. *Expert Opin Pharmacother*. 2014;15(1):61-71.
2. Abro AH, Ustadi AM, Das K, Abdou AM, Hussaini HS, Chandra FS. Chickenpox: presentation and complications in adults. *J Pak Med Assoc*. 2009;59(12):828-31.
3. Nicholas Robert Johnston. Red eye in chickenpox: varicella-related acute anterior uveitis in a child. *BMJ Case Rep*. 2010; 2010: bcr0120102678. <https://dx.doi.org/10.1136%2Fbcr.01.2010.2678>
4. Biswas, J., Nagpal, A., Chopra, S., & Karna, S. Resolution of chicken pox neuroretinitis with oral acyclovir: A case report. *Ocular Immunology and Inflammation*, 2003, 11(4), 315-318. doi:10.1076/ocii.11.4.315.18267
5. Rusmir Baljić, Hadžan Konjo, Bekir Rovčanin, Mirsada Hukić. Complication of chickenpox in immunocompetent patients hospitalized at the Clinic of Infectious Diseases of the Clinical Center University of Sarajevo. *Medical Journal*, 2017, 23(4) : 147 - 149
6. Nahdi I, Abdelwahed RB, Boukoum H, Bressollette-Bodin C, Attia S, Yahia SB, et al. Herpesvirus detection and cytokine levels (IL-10, IL-6, and IFN- γ) in ocular fluid from Tunisian immunocompetent patients with uveitis. *J Med Virol*. 2013;85:2079-86.31.
7. Laaks D, Smit DP, Harvey J. Polymerase chain reaction to search for herpesviruses in uveitic and healthy eyes: a south African perspective [internet]. *Afr Health Sci*. 2015; Available from: <http://www.ajol.info/index.php/ahs/article/download/121827/111288>
8. Compston LI, Li C, Sarkodie F, Owusu-Ofori S, Opere-Sem O, Allain J-P. Prevalence of persistent and latent viruses in untreated patients infected with HIV-1 from Ghana. *West Africa J Med Virol*. 2009;81:1860-8
9. M.Cisséa, M.-M.Soumaha, M.Keítaa, T.-M.Toukaraa, B.-F.Dianéa, F.-B.Sako et al. La varicelle de l'adulte à Conakry (Guinée). Étude rétrospective monocentrique de 42 cas. *Annales de dermatologie et de vénéréologie* (2014)141,782-785
10. Jean Claude Romaric Pingdwindé Ouédraogo, Serge Ouoba, Mamoudou Savadogo, Moussa Savadogo, Edmond Nikiema, Hamadé Ouédraogo et al. Morbi-mortalité de la varicelle en milieu hospitalier: à propos de 19 cas colligés au Centre Hospitalier Universitaire Yalgado Ouédraogo, BurkinaFaso. *Pan African Medical Journal*. 2019;33:19. doi:10.11604/pamj.2019.33.19.17913
11. Thimothée Ella-Ondo, M Mimbila-Mayi, j Iba ba, B Nguéma-Edzang. Accident Vasculaire Ischémique Complicant Une Varicelle chez un Enfant Immunocompétent. *Health Sci. Dis*: 2016, 17 (3) : 115-121.
12. Dulović O, Gvozdrenović E, Nikolić J, Spurnić AR, Katanić N, Kovarević-Pavićević D. Varicella complications: is it time to consider a routine varicella vaccination? *Vojnosanit Pregl*. 2010;67(7):523-529.
13. Sungur G et al The effect of clinical severity and eyelid rash on ocular involvement in primary varicella infection. *Eur J Ophthalmol*. 2009 Nov-Dec;19(6):905-8.
14. Jessica Leung, Andrea M McCollum, Kay Radford, Christine Hughes, Adriana S Lopez, Sarah Anne J Guagliardo et al. Varicella in Tshuapa Province, Democratic Republic of Congo, 2009-2014. *Trop Med Int Health*. 2019 Jul;24(7):839-848. doi: 10.1111/tmi.13243. Epub 2019 May 22.
15. Margot Denier, Eric Gabison, Marwan Sahyoun, Marc Labetoulle, Pascal Dureau, Isabelle Cochereau, et al. Stromal Keratitis After Varicella in Children. *Cornea* 2020;39:680-684.
16. Steven Charles Quan and Dimitra Skondra. Varicella-zoster Encephalitis with Acute Retinal Necrosis and Oculomotor Nerve Palsy. *Optom Vis Sci* 2019;96:367-371. doi:10.1097/OPX.0000000000001370.
17. Jonathan Yu, Jane Ashworth, Stephen Hughes, Nicholas Jones. Varicella-zoster virus necrotising retinitis, retinal vasculitis and panuveitis following uncomplicated chickenpox in an immunocompetent child. <http://dx.doi.org/10.1136/bcr-2017-223823>