

## BIBLIOGRAPHIE

- Alaerts, S.F.O. 1952 page 266 exudation kystique primaire de la rétine.  
 Bonnet et Bussy, cité par François et Lambrechts.  
 François et Lambrechts. An. ocul. 1952.  
 François et Rabaey. Brit. j. opht. 1953.  
 Gaeger. Klin. mon. f. Augenk. 1955.  
 Kurz. Ophtalmologica 1944.  
 Teng et Katzin, Am. j. opht. 1953.  
 Veil, Guillaumat, Pettrignani. Kyste rétinien S.F.O. 1938.  
 Vogt. Klin. mon. f. Augenk. 1934.  
 Weve. Archive. f. Aug. 1936.  
 Weve. Klin. mon. f. Augenk. 1939.  
 Witmer. Ophtalmologica 1951.

## Curieux Aspect du Fond D'œil Après une Tentative de Strangulation\*

G. CHAMS<sup>1</sup> et G. SADOUGHI<sup>2</sup>

Monsieur M. A., âgé de 34 ans, victime il y a deux mois d'une agression, nous est présenté par l'un de nos confrères. Ce confrère nous demande s'il y a une relation entre la baisse de la vision dont le malade se plaint et la strangulation. Les agresseurs ont tenté de l'étrangler au moyen d'une corde nouée sur le côté droit du cou. Depuis qu'il s'est sauvé miraculeusement, il est atteint d'épistaxis et d'une baisse de la vision plus marquée à droite qu'à gauche.

A l'examen, le segment antérieur est normal, les milieux oculaires sont transparents. Dans le fond d'œil on aperçoit une papille pâle. Les veines de la rétine sont légèrement dilatées et les artères au contraire apparaissent un peu rétrécies. A distance des gros vaisseaux et sur les branches périphériques et capillaires, on distingue de petites taches pigmentaires bien rondes, tantôt grosses comme une lentille et tantôt petites comme un plomb de chasse. Ces taches sont disséminées dans toute la surface rétinienne aussi bien au pôle postérieur qu'à la périphérie. (Planche V, Fig. 1 et 2); l'aspect des taches diffère: certaines sont uniformément noires, d'autres ne sont que cerclées par des pigments noirs et d'autres encore présentent une surface claire, cerclée de noir avec un pigment central plus ou moins net. Toutefois elles ont un point

\*) Travail de la Clinique Ophtalmologique de la Faculté de Médecine de Téhéran.

1) Professeur de Clinique Ophtalmologique à la Faculté de Médecine de Téhéran.

2) Professeur agrégé à la Faculté de Médecine de Téhéran.

commun c'est qu'elles sont toutes situées le long des vaisseaux.

On constate, à peu près, le même aspect dans le fond d'œil gauche mais beaucoup moins accentué. La vision à l'œil droit est de 3/10 et à gauche de 9/10 avec la correction. Le champ visuel présente avec l'index de 1 mm, un léger rétrécissement temporal plus marqué à droite qu'à gauche.

\*\*\*

Ces lésions au fond d'œil, après la tentative de strangulation, nous sont apparues très curieuses et intéressantes. En effet les lésions rétinienne survenues à la suite des ligatures carotidiennes bien que rares sont bien connues. Il s'agit en général d'une cyanose rétinienne avec œdème périvasculaire qui disparaît en quelques mois. D'après les travaux de Catros, Javalet, Stabert, Ardouin et Payrou, S.O.P. mars 1957 et Tournoux S.O.P. mars 1857, cette rétinopathie cyanosante est provoquée, comme on le pense, par une stase et éclatement capillaire dûs à la ligature brusque de la carotide.

Bien que le cas de notre malade soit différent, le tableau clinique du fond d'œil présente exactement le même aspect que les cas observés par ces auteurs.

En effet la compression brutale et prolongée de la corde portée sur le cou et indirectement sur la carotide ou la jugulaire, provoque le même effet qu'une ligature de celle-ci.

L'épistaxis et les hémorragies sont consécutives à cette cyanose et ont porté davantage sur les vaisseaux plus fins que sur les gros. Les lésions du fond d'œil plus accentuées à droite qu'à gauche, chez notre malade, s'expliquent par la compression plus forte du côté du nœud de la corde, c'est-à-dire du côté droit. Les modifications du champ visuel et les troubles de la vision sont également dues à la dilatation veineuse portée sur le nerf optique. Mais l'avenir nous renseignera sur la pathogénie de ces lésions qui sont bien rondes, régulières et minutieusement dessinées.

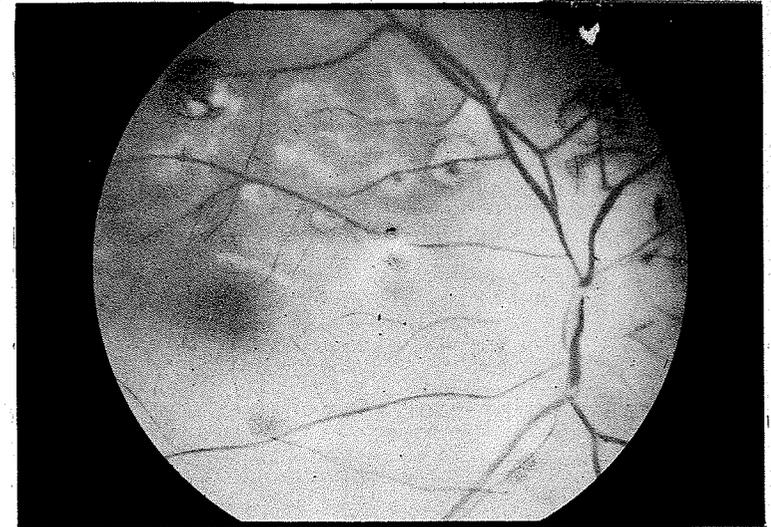


Fig. 1

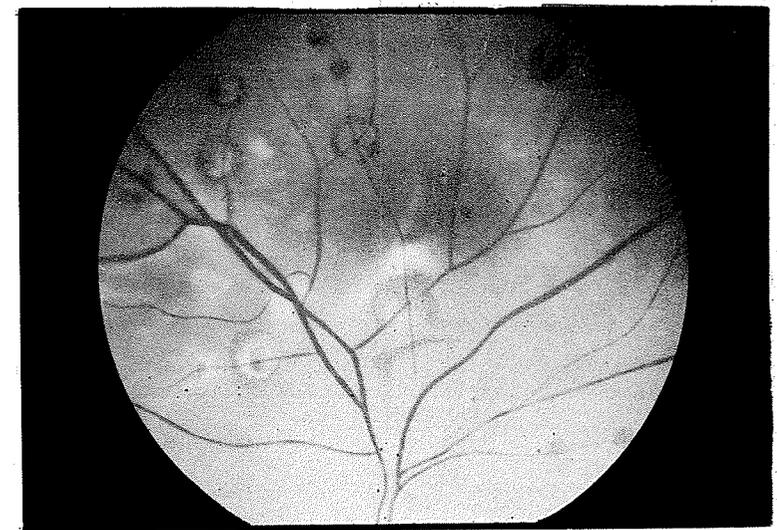


Fig. 2

*RÉSUMÉ*

Les auteurs ont cité l'aspect très curieux du fond d'œil d'un malade dont on avait comprimé le cou par une corde pour l'étrangler.

*SUMMARY*

The authors have described the fundi of the eyes of a patient whose neck was comprimed by a cord.