



Unité de neuro-ophtalmologie
Prof. Aki Kawasaki
Professeure associée, médecin adjointe
T +41 21 626 86 60
F +41 21 626 86 66
neuro.ophta@fa2.ch

Docteur
Frédéric Schaefer
Ophtalmologie
Rue des Remparts 18
1400 Yverdon

AK/si

Lausanne, le 8 décembre 2023

Madame THERISOD Daniela, née le 06.11.1989

Cher Collègue,

J'ai eu le plaisir de voir votre patiente, Madame Therisod. en consultation neuro-ophtalmologique 8 décembre 2023 pour un avis sur une névrite optique gauche à répétition.

Je n'ai aucun rapport médical et l'anamnèse est prise de la patiente. Elle m'a dit qu'en 2011, elle a fait son premier épisode de névrite optique. Quand je lui ai demandé sur les symptômes de présentation, elle a répondu "une perte brutale de vue, une altération des couleurs et une douleur en mouvement oculaire". L'IRM est dite d'avoir confirmé le diagnostic et son évolution a été favorable.

Dès lors, elle indique une récurrence de névrite optique gauche entre 12 et 18 fois. La douleur est presque constante.

Examen :

- **Acuité à distance (sans correction) :** 0.6 à droite et 0.25 à gauche avec diplopie monoculaire
- **Acuité à distance (corrigée):** 1.0 à droite et 1.0 partielle à gauche sans diplopie monoculaire
- **Ishihara test de couleurs :** 11.5 sur 13 planches des deux côtés
- **Sensibilité au contrast:** 10 lettres à droite 9 lettres à gauche
- **Champ visuel:** normal à droite; subtile diminution de sensibilité à la périphérie OG mais globalement dans la norme à gauche
- **Pupilles:** 6.5 mm à droite et 6.0 mm à gauche dans l'obscurité; 3.5 mm à droite et 3.0 mm à gauche à l'illumination forte; bien réactive à la lumière; pas de RAPD
- **Biomicroscope :** calme
- **Externe:** en ordre
- **Motilité oculaire:** en ordre; yeux bien alignés
- **Fond d'oeil :** papille d'apparence normale ddc
- **OCT du nerf optique:** RNFL et cellules ganglionnaires dans la norme et symétrique ddc

Impression: Pas d'évidence pour une neuropathie optique (acutelle ou passée)

Hormis une légère myopie avec astigmatisme non-correcté, l'examen est normal. Je ne trouve pas de déficit dans les voies visuelles afférentes ou efférentes. Typiquement un épisode, surtout plusieurs épisodes, d'une névrite optique laisse des déficits résiduels. Chez Madame Therisod, il n'y a aucune séquelle qui fait suspecter une névrite optique.

Afin de chercher plus loin sur son anamnèse d'une névrite optique en 2011, j'ai contacté l'institut de radiologie pour le rapport de l'IRM 2011 qui a conclu une orbite et un cerveau dans la limites de la norme donc il n'y a pas d'évidence radiologique non plus pour objectiver une névrite optique en 2011.

Pour sa plainte d'un flou visuel, il me semble qu'elle pourrait bénéficier d'une correction réfraction mais elle