

L'HEMATOME SOUS PERIOSTE INTRA ORBITAIRE DU POST PARTUM

B. YACOUBI, T. BENBOUZID, L. BERCHICHE, M. SAADI.

*Service de Neurochirurgie
CHU de Bab El Oued. Alger Algérie*

INTRODUCTION

L'hématome extra conique sous périoste de l'orbite, dit spontané, est une complication exceptionnelle, survenant lors du travail et de l'accouchement. Un nombre infime de cas ont été rapportés dans la littérature.

L'espace sous-périosté de l'orbite est un espace virtuel situé entre les parois osseuses de l'orbite et la péri orbite (Fig 1).



Fig. 1 : TDM en coupe frontale des cavités orbitaire.

Au moment des efforts expulsifs, lors de l'accouchement, l'augmentation de la pression intra-abdominale et intra-thoracique est directement transmise à travers les veines jugulaires aux veines orbitaires qui sont dépourvues de valves. Il se produit alors une rupture des veines sous-périostées et le sang, en s'accumulant, décolle le périoste dans l'orbite. Le faible volume de la cavité orbitaire, son contenu dense et sa forme particulière font que quelques millilitres supplémentaires peuvent augmenter considérablement la pression intra-orbitaire entraînant alors une compression des structures vasculo-nerveuses.

En dehors des efforts expulsifs, de toux, d'éternuement, d'autres étiologies sont également possibles, telles que traumatiques, troubles de la crasse sanguine, anomalies vasculaires.

OBSERVATION

Nous décrivons le cas d'une patiente âgée de 29 ans G2P2, qui a présenté en post-partum immédiat (3 heures) une diplopie, un flou visuel, suivis d'une exophtalmie, d'un ptosis par tuméfaction de la paupière supérieure et d'une paralysie du muscle droit supérieur de l'œil gauche (Fig. 2).



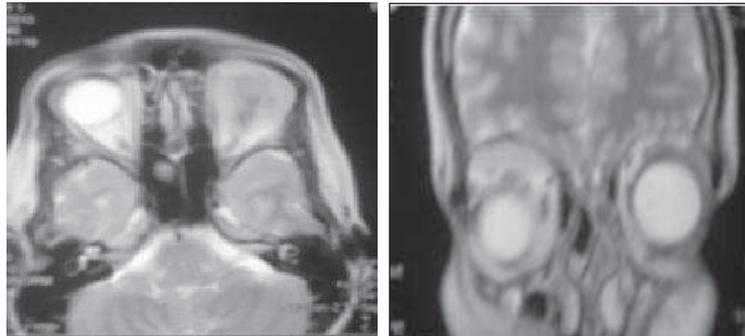
Fig. 2 : Photo pré opératoire montrant : une exophtalmie, un ptosis, une paralysie du muscle droit supérieur de l'œil gauche.

La tomodensitométrie selon le plan neuro orbitaire a montré une collection hématique en lentille biconvexe sous périostée de l'orbite gauche (Fig. 3).

L'imagerie par résonance magnétique cérébrale (Fig. 4) a confirmé la collection hématique dans l'espace sous périosté de l'orbite gauche, sans autre anomalie.



**Fig. 3 : TDM cérébrale en coupe axiale et sagittale :
Hématome sous périoste de l'orbite gauche**



**Fig. 4. : IRM cérébrale en coupe axiale et coronale en séquence T2 :
Hématome sous périoste de l'orbite gauche.**

Devant le risque fonctionnel visuel, une intervention chirurgicale a été décidée et réalisée en urgence. L'évacuation de l'hématome s'est faite aisément à travers une incision sourcilière gauche (Fig 5).



**Fig. 5. Photo post opératoire J1 :
Disparition de l'exophtalmie, du ptosis
et de la paralysie du MDS de l'œil gauche.**

Après une ouverture du périoste crânien de l'arcade orbitaire, la collection hématique, qui décollait la péri orbite, est venue spontanément en jet.

La cavité résiduelle est alors nettoyée par un lavage au sérum, puis la fermeture entamée.

L'évolution clinique et radiologique ont été très favorables. L'examen ophtalmologique s'est normalisé avec disparition de la diplopie, du flou visuel et de l'exophtalmie, ainsi que du Ptosis et de la paralysie du muscle droit supérieur de l'œil gauche.

DISCUSSION

Sur le plan anatomique : L'espace sous-périoste de l'orbite est un espace virtuel situé entre le toit de l'orbite et le fascia orbitaire ou péri orbite. L'hématome sous-périoste spontané de l'orbite est secondaire à une déchirure des veines sous-périostées et le sang se collecte et décolle alors le périoste dans l'orbite. La cavité orbitaire étant inextensible, la collection hématique peut augmenter considérablement la pression intra-orbitaire, entraînant ainsi une compression des structures vasculo-nerveuses.

Sur le plan étiologique : L'hématome sous-périoste de l'orbite d'apparition spontanée doit tout d'abord faire rechercher des affections hématologique, parmi lesquelles, on peut citer la drépanocytose, la leucémie, la maladie de Willebrand, des troubles de la crase sanguine, une maladie du système, ou encore une malformation vasculaire.

Exceptionnellement, la rupture des veines intra orbitaires peut être secondaire à des efforts expulsifs lors d'un accouchement, au cours duquel. L'augmentation de la pression thoraco abdominale joue un rôle fondamental.

Dans la littérature, 07 cas d'hématome sous-périosté de l'orbite survenus au décours d'un accouchement ont été rapportés [1, 2, 3, 4]. L'installation de l'hématome s'est faite différemment, soit au cours de l'accouchement, soit à sa suite dans des délais variables allant de 90 minutes à 15 jours. Notre cas est survenu 3 heures après l'accouchement.

Sur le plan clinique et radiologique, les hématomes sous-périostés entraînent une atteinte rapide de l'acuité visuelle, une exophtalmie non axiale avec un déplacement du globe oculaire vers le bas, associée à une paralysie de l'élévation du globe oculaire par compression du muscle droit supérieur, sans hémorragie sous conjonctivale.

La tomodensitométrie et l'imagerie par résonance magnétique permettent de poser le diagnostic. La tomodensitométrie faite dans le cadre de l'urgence montre l'image typique en lentille biconvexe, hyperdense, homogène, située au niveau du toit de l'orbite. Cependant, l'imagerie par résonance magnétique donne une précision concernant la localisation, la datation et le suivi de l'hématome.

Sur le plan thérapeutique, les hématomes sous-périostés de petit volume, sans troubles oculomoteurs ni baisse de l'acuité visuelle se résorbent spontanément et sont de bon pronostic. Les hématomes plus volumineux, entraînant une compression du nerf optique, menaçant le pronostic visuel, doivent être opérés en urgence.

CONCLUSION

Les causes de survenue d'un hématome sous périosté intra orbitaire sont multiples et peuvent être hématologiques, tumorales ou malformatives. L'évacuation de l'hématome est une urgence car, le pronostic fonctionnel est mis en jeu, allant de la paralysie définitive du muscle droit supérieur à l'amblyopie par compression du nerf optique.

BIBLIOGRAPHIE

- 1] JACOBSON DM, ITANI K, DIGRE KB, OSSOINIG KC, VAMER MW. Maternal orbital associated with labor. Am J. Ophthalmol 1998.
- 2] KROHEL GB, WRIGHT JE, Orbital hemorrhage. Am J. Ophthalmol 1979
- 3] ATALLA ML, MCNAB AA, SULLIVAN TJ, SLOAN B. Non traumatic sub periosteal orbital hemorrhage Ophthalmology. 2001 ; 108 ; 183-6.
- 4] BEN HAMOUDA, F. BEN BRAHIM, H. BEN ZINA, B. BOUGUERRA, A. MASMOUDI, I. ENNINE, R. Journal de Gynécologie Obstétrique et Biologie de la Reproduction Vol 35, N°5-sept 2006S. Sfar, 1006, Tunisie.
- 5] BOURDON EL, RIFFAUD L, GODEY B, MORANDI X. Hématome sub-périosté de l'orbite associé à un hématome extra-dural frontal. J. Fr Ophthalmol 1999 ; 22 : 659-61.
- 6] NAJA A, CHELLAOUI A, IBRAHIOIN K, BENHADDOU M, MOUTAWAKIL A, EL KAMAR A, ET AL. Hématome sub-périosté de l'orbite associé à une lame d'hématome extradural sous-frontal. Neurochirurgie 2002 ; 48 : 101-3.
- 7] AMLASHI SF, RIFFAUD L, GUYOMARD JL, BRASSIER G, Exophtalmie post-traumatique due à un hématome sub périosté de l'orbite. Neurochirurgie 2003 ; 49 : 107-9.
- 8] KAYA JM, HILAL N, BOU-HARB G, ALLIEZ JR, REYNIER Y, ALLIEZ B. Hématome sub-périosté de l'orbite. A propos de trois cas. Neurochirurgie 2002 ; 48 : 97-100.
- 9] HAJJI Z, CHERQI J, BERRAHO A. Spontaneous orbital hematoma in an adult. A case report. J Fr Ophthalmol 2004 ; 27 : 267-70.
- 10] KWON JH, SONG YJ, CHOI SS, KIM KU. Spontaneous intra orbital hemorrhage : a case report. J Korean Neurosurg Soc 2008 ; 44 : 156-8.
- 11] MATSUURA H, BABA M, KUDO M, NAKAOKA T. Spontaneous intra orbital hematoma mimicking orbital neoplasm-case report. Neurol Med Chir 1995 ; 35 : 45-7.
- 12] HÉRAN F. Imagerie des masses orbitaires. Neurochirurgie 2010 ; 56 89-120.
- 13] NAGGARA O, KOSKAS P, LAFITTE F, HERAN F, PIEKARSKI JD, MEDER JF, ET AL. Les lésions vasculaires de l'orbite. J. Radiol 2006 ; 87 : 17-27.

- 14] AOKI H, TANAKA Y, NIKI Y, KAMADA K, FUJITA T. Intraorbital sub perioste al hematoma due to paranasal mucocele-case report. *Neurol Med Chir* 1997 ; 37 : 627-9.
- 15] WOO KI, KIM YD. Sub perioste al hematoma of the orbit associated with sinusitis. *Korean J Ophthalmol* 1997 ; 11 : 118-22.
- 16] MOUMOU H, FIKRI M, ECH-CHERIF EL KETTANI N, EL HASSANI MR, CHAKIR N, JIDDANE M. Hématome sous-périosté orbitaire post-traumatique à propos d'un cas. *Archives de pédiatrie*. 2011 ; 18 : 443-5