



### Une paralysie isolée du nerf oculomoteur (III) révélatrice d'un anévrysme intracrânien



#### *Isolated paralysis of the oculomotor nerve (III) revealing of an intracranial aneurysm*

**Narjisse Taouri<sup>1,&</sup>**

<sup>1</sup>Department A of Ophthalmology, Mohammed V University Souissi, Rabat, Morocco

<sup>&</sup>Auteur correspondant: Narjisse Taouri, Department A of Ophthalmology, Mohammed V University Souissi, Rabat, Morocco

Received: Received: 01 Mar 2020 - Accepted: 05 Mar 2020 - Published: 31 Mar 2020

Domain: Ophthalmology

Mots clés: nerf oculomoteur (III), diplopie binoculaire, anévrysme de la carotide interne

**Images in medicine | Volume 2, Article 129, 31 Mar 2020 | 10.11604/pamj-cm.2020.2.129.22090**

Available online at: <https://www.clinical-medicine.panafrican-med-journal.com/content/article/2/129/full>

© Narjisse Taouri et al PAMJ - Clinical Medicine (ISSN: 2707-2797). This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution International 4.0 License (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

#### **English abstract**

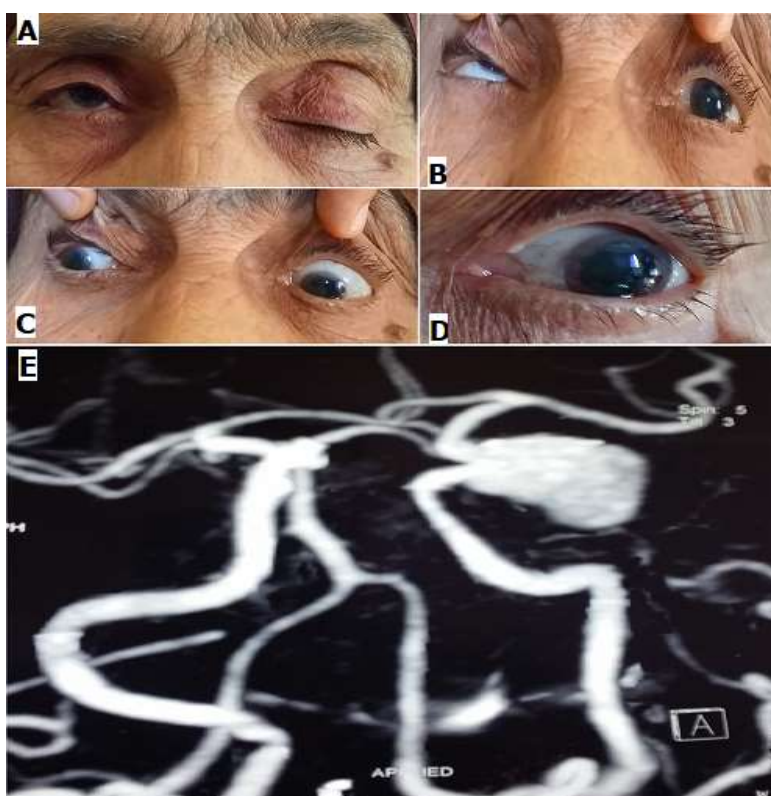
*We report the case of a 63-year-old patient with no significant medical history, who consulted the ophthalmologic emergency department for ptosis of the eyelid of the left eye evolving for 2 days with diplopia. The ophthalmological examination found partial paralysis of the oculomotor nerve (III) confirmed by an examination of the Lancaster. Associated with fixed dilated pupil reflexes. Biomicroscopic examination was normal, the fundus revealed no abnormality. The neurological examination was normal. And the CT angiogram found an intracranial aneurysm of the left carotid.*

**Key words:** Oculomotor nerve (III), binocular diplopia, internal carotid aneurysm

## Images in medicine

Nous rapportons le cas d'une patiente âgée de 63 ans sans antécédents généraux particuliers, consultant aux urgences ophtalmologiques pour un ptosis de la paupière de l'œil gauche évoluant depuis 2 jours, accompagné de diplopie à la vision binoculaire, sans autres signes associés. L'examen ophtalmologique retrouvait une atteinte partielle du nerf oculomoteur (III) gauche se manifestant par un ptosis de la paupière de l'œil gauche et à l'examen des mouvements

oculaires un déficit d'élévation et d'adduction de l'œil gauche confirmé par un examen du Lancaster. Associés à une mydriase aréflexique à l'examen des réflexes photomoteurs. L'examen biomicroscopique revenu normal, le fond d'œil n'a révélé aucune anomalie. L'examen neurologique n'a pas objectivé de signes de localisation. Le bilan a été complété par angioscanner en urgence qui a retrouvé un anévrisme géant de la carotide interne gauche dans son trajet intracrânien.



**Figure 1:** atteinte partielle du III gauche, se manifestant par: A) un ptosis gauche complet; B) déficit d'élévation; C) d'adduction; D) associés à mydriase à aréflexique de la pupille de l'œil gauche; E) volumineuse formation anévrysmal de la carotide interne gauche