

Images in clinical medicine



Un cas rare de cellulite orbitaire compliquée de thrombose du sinus caverneux

Youssra Boubnan, Souhail Jouahri

Corresponding author: Youssra Boubnan, Department A of Ophthalmology, Faculty of Medicine, Mohammed V University Souissi, Rabat, Morocco. you.boubnan@gmail.com

Received: 06 Jun 2020 - **Accepted:** 18 Jan 2021 - **Published:** 31 Mar 2021

Keywords: cellulite orbitaire, thrombose, sinus caverneux

Copyright: Youssra Boubnan 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.

Cite this article: Youssra Boubnan et al. Un cas rare de cellulite orbitaire compliquée de thrombose du sinus caverneux. PAMJ Clinical Medicine. 2021;5(78). 10.11604/pamj-cm.2021.5.78.24087

Available online at: <https://www.clinical-medicine.panafrican-med-journal.com//content/article/5/78/full>

Un cas rare de cellulite orbitaire compliquée de thrombose du sinus caverneux

A rare case of orbital cellulitis complicated by thrombosis of the cavernous sinus

Youssra Boubnan^{1,&}, Souhail Jouahri¹

¹Department A of Ophthalmology, Faculty of Medicine, Mohammed V University Souissi, Rabat, Morocco

&Auteur correspondant

Youssra Boubnan, Department A of Ophthalmology, Faculty of Medicine, Mohammed V University Souissi, Rabat, Morocco

English abstract

We here report the case of a 13-year old child, presenting with painful left eyelid oedema associated with proptosis and decreased visual acuity. Clinical examination showed decreased visual acuity and a hot and painful left eyelid oedema. Ophthalmologic examination showed exophthalmos associated with chemosis and limited ocular motility in lateral gaze. Orbito-cerebral CT scan showed retroseptal cellulitis complicated by thrombosis of the cavernous sinus (Chandler stage 5) and maxillary and ethmoidal sinusitis. The child received double parenteral antibiotics therapy based on third-generation cephalosporin and metronidazole associated with general corticosteroids and heparin therapy.

Outcome was marked by regression of left eyelid oedema and improvement of ocular motility. Septic thrombosis of the cavernous sinus (TSC) is caused by an infection of the face, ethmoidal and sphenoidal sinuses or/of the buccal cavity. Rarely, it is caused by the orbital sinuses. The incidence of thrombosis of the cavernous sinus as a complication of orbital cellulitis is 1%. Before the advent of antibiotics, mortality due to TSC was 100%. Nevertheless, early diagnosis and early treatment of the CST are essential to mitigate the risk of mortality and severe morbidity in patients.

Key words: orbital cellulitis, thrombosis, cavernous sinus

Image en médecine

Nous rapportons l'observation d'un enfant âgé de 13 ans, consultant pour un œdème palpébral douloureux de l'œil gauche associé à un proptosis et une baisse d'acuité visuelle. L'examen clinique retrouve une AV basse, un œdème palpébral chaud et douloureux de l'œil gauche. L'examen ophtalmologique montre une exophtalmie

associée à un chémosis et une limitation de l'oculomotricité dans le regard latéral. La tomodensitométrie (TDM) orbito-cérébrale révèle une cellulite rétroseptale compliquée d'une thrombose du sinus caverneux (stade 5 de Chandler) et une sinusite maxillaire et ethmoïdale. L'enfant a bénéficié d'une bi-antibiothérapie par voie parentérale à base de céphalosporine de 3^e génération et métronidazole associée à une corticothérapie générale et une héparinothérapie. L'évolution a été marquée par la régression de l'œdème palpébral et l'amélioration de la motilité oculomotrice. La thrombose du sinus caverneux (CST) dans la forme septique résulte d'une infection de la face, des sinus ethmoïdaux, sphénoïdaux ou de la cavité buccale. Rarement, les sinus orbitaux en sont la cause. L'incidence rapportée de thrombose du sinus caverneux en tant que complication de la cellulite orbitaire est de 1%. Avant l'avènement des antibiotiques, la mortalité par CST était de 100%. Néanmoins, la menace de mort et de morbidité grave impose un diagnostic précoce et un traitement précoce du CST afin de minimiser les risques pour le patient.



Figure 1: A) photographie du patient montrant une exophtalmie ; B) TDM orbito-cérébrale mettant en évidence la thrombose du sinus caverneux ; C) TDM orbito-cérébrale mettant en évidence la cellulite rétroseptale