

# Maladie oculaire thyroïdienne :

- Un continuum de soins en évolution

# Clause de non-responsabilité

- *Les produits médicaux non approuvés ou les utilisations non approuvées de produits médicaux approuvés peuvent être discutés par la faculté ; ces situations peuvent refléter le statut d'approbation en vigueur dans une ou plusieurs juridictions*
- *Les professeurs présentateurs ont été conseillés par USF Health et touchIME de s'assurer qu'ils divulguent toute référence à une utilisation non répertoriée ou non approuvée*
- *Aucune approbation par USF Health ou touchIME de produits non approuvés ou d'utilisations non approuvées n'est faite ou implicite par la mention de ces produits ou utilisations dans les activités d'USF Health et touchIME*
- *USF Health et touchIME déclinent toute responsabilité pour toute erreur ou omission*

# Panel d'experts



**Dr Andrea Kossler**

**Ophtalmologiste**

Faculté de médecine de  
l'Université de Stanford  
Palo Alto, Californie, États-Unis



**Dr Mario Salvi**

**Endocrinologue**

Université de Milan  
Milan, Italie



**Dr Edsel Ing**

**Ophtalmologiste**

Université de l'Alberta  
Alberta, Canada  
Université de Toronto  
Ontario, Canada



# Ordre du jour

**Comprendre les mécanismes de la TED : Qui est à risque ?**

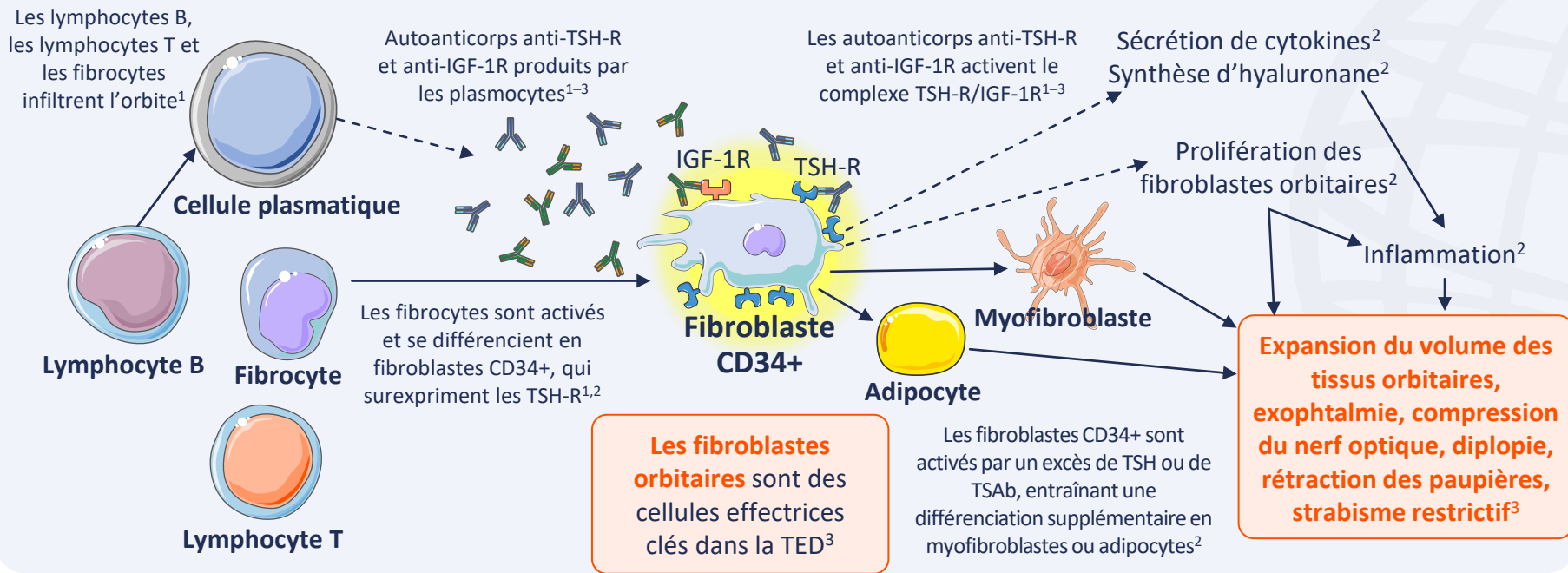
**Présentation clinique de la TED : Quels sont les signes et symptômes ?**

**Diagnostiquer la TED : Comment faire ?**



**Comprendre les mécanismes de la TED :  
Qui est à risque ?**

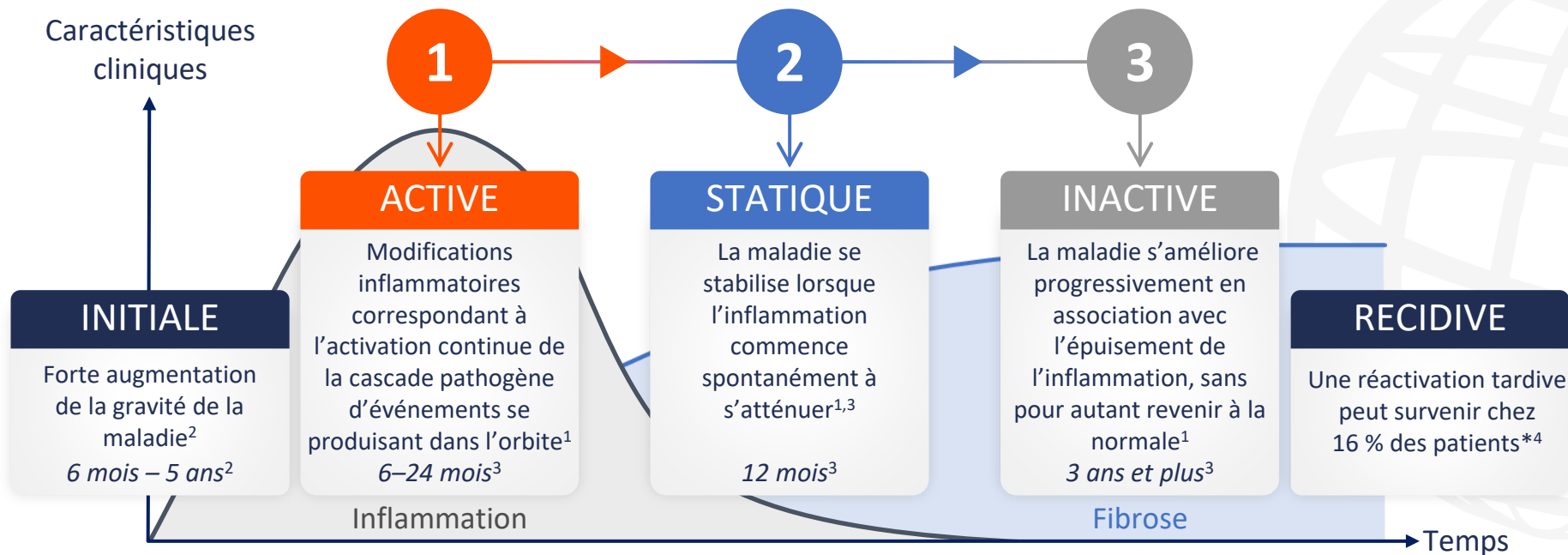
# La TED se caractérise par une inflammation et un remodelage des tissus mous orbitaires et des zones périorbitaires<sup>1,2</sup>



IGF-1R, récepteur du facteur de croissance 1 analogue à l'insuline ; TED, maladie oculaire thyroïdienne ; TSAbs, anticorps stimulant la thyroïde ; TSH, thyroïdostimuline, hormone stimulant la thyroïde ; TSH-R, récepteur de la thyroïdostimuline.

1. Men CJ, et al. *Ther Adv Ophthalmol.* 2021;13:1–14 ; 2. Moledina M, et al. *Eye (Lond).* 2024;38:1425–37 ; 3. Maurya RP, et al. *Int J Ocular Oculoplast.* 2021;7:117–30.

# L'histoire naturelle de la TED implique une phase active, une phase statique et une phase inactive<sup>1-3</sup>



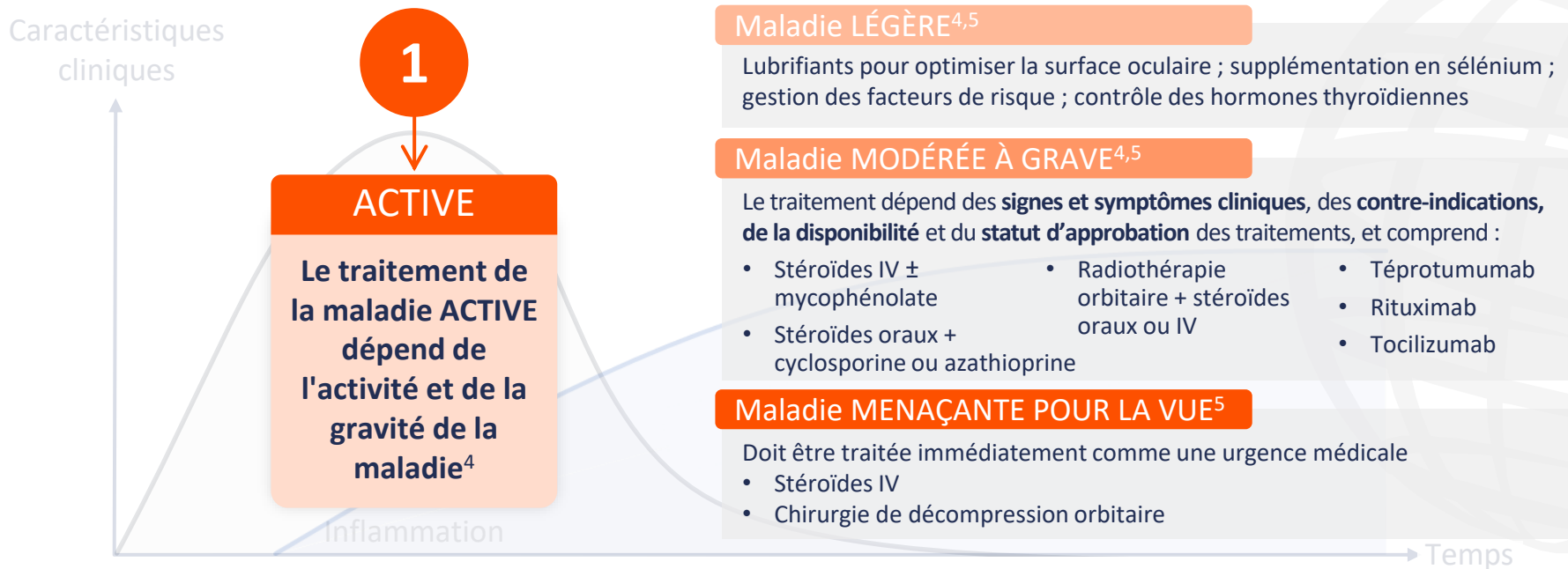
Graphique reproduit à partir de Maurya RP, et al. *Int J Ocular Oculoplast.* 2021;7:117–30 (CC BY 4.0 [www.creativecommons.org/licenses/by/4.0/](http://www.creativecommons.org/licenses/by/4.0/)).

\*Basé sur une étude rétrospective, N=415.<sup>4</sup>

TED, maladie oculaire thyroïdienne.

1. Bartalena L, et al. *Front Endocrinol.* 2020;11:615993; 2. Shah SS, Patel BC. Thyroid Eye Disease. Mis à jour en 2023. Disponible sur : [www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK582134/](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK582134/) (consulté le 17 juin 2024); 3. Maurya RP, et al. *Int J Ocular Oculoplast.* 2021;7:117–30; 4. Patel P, et al. *Ophthalmic Plast Reconstr Surg.* 2015;31:445–8.

# L'histoire naturelle de la TED implique une phase active, une phase statique et une phase inactive<sup>1-3</sup>



Graphique reproduit à partir de Maurya RP, et al. *Int J Ocular Oculoplast.* 2021;7:117-30 (CC BY 4.0 [www.creativecommons.org/licenses/by/4.0/](http://www.creativecommons.org/licenses/by/4.0/)).

IV, intraveineuse ; TED, maladie oculaire thyroïdienne.

1. Bartalena L, et al. *Front Endocrinol.* 2020;11:615993 ; 2. Shah SS, Patel BC. Thyroid Eye Disease. Mis à jour en 2023. Disponible sur : [www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK582134/](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK582134/)

(consulté le 17 juin 2024) ; 3. Maurya RP, et al. *Int J Ocular Oculoplast.* 2021;7:117-30 ; 4. Men CJ, Kossler AL. *touchVIEW Ophthalmol.* 2024;18:33-40 ;

5. Bartalena L, et al. *Eur J Endocrinol.* 2021;185:G43-67.



# L'histoire naturelle de la TED implique une phase active, une phase statique et une phase inactive<sup>1-3</sup>

Caractéristiques cliniques

## Maladie INACTIVE

La **décompression orbitaire**, la **chirurgie plastique ophtalmique** et la **chirurgie du strabisme** peuvent traiter les déformations résiduelles (par exemple l'exophtalmie, la rétraction des paupières, les gonflements des paupières et péri-orbitaires, le strabisme, la tension rétro/périoculaire et la diplopie)<sup>4,5</sup>

Le **téprotumumab** est une alternative à la décompression orbitaire pour le traitement de l'exophtalmie, lorsqu'il est disponible<sup>6</sup>

3

## INACTIVE

Les **thérapies médicales conventionnelles** n'ont aucun rôle dans le traitement de la TED chronique<sup>4</sup>

Fibrose

Temps

Graphique reproduit à partir de Maurya RP, et al. *Int J Ocular Oculoplast.* 2021;7:117-30 (CC BY 4.0 [www.creativecommons.org/licenses/by/4.0/](http://www.creativecommons.org/licenses/by/4.0/)).

TED, maladie oculaire thyroïdienne.

1. Bartalena L, et al. *Front Endocrinol.* 2020;11:615993 ; 2. Shah SS, Patel BC. Thyroid Eye Disease. Mis à jour en 2023. Disponible sur : [www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK582134/](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK582134/) (consulté le 17 juin 2024) ; 3. Maurya RP, et al. *Int J Ocular Oculoplast.* 2021;7:117-30 ; 4. Kossler AL, et al. *J Clin Endocrinol Métab.* 2022;107 : S36-46 ;

5. Bartalena L, et al. *Eur J Endocrinol.* 2021;185 : G43-67 ; 6. Men CJ, Kossler AL. *touchREVIEWS Ophthalmol.* 2024;18:33-40.



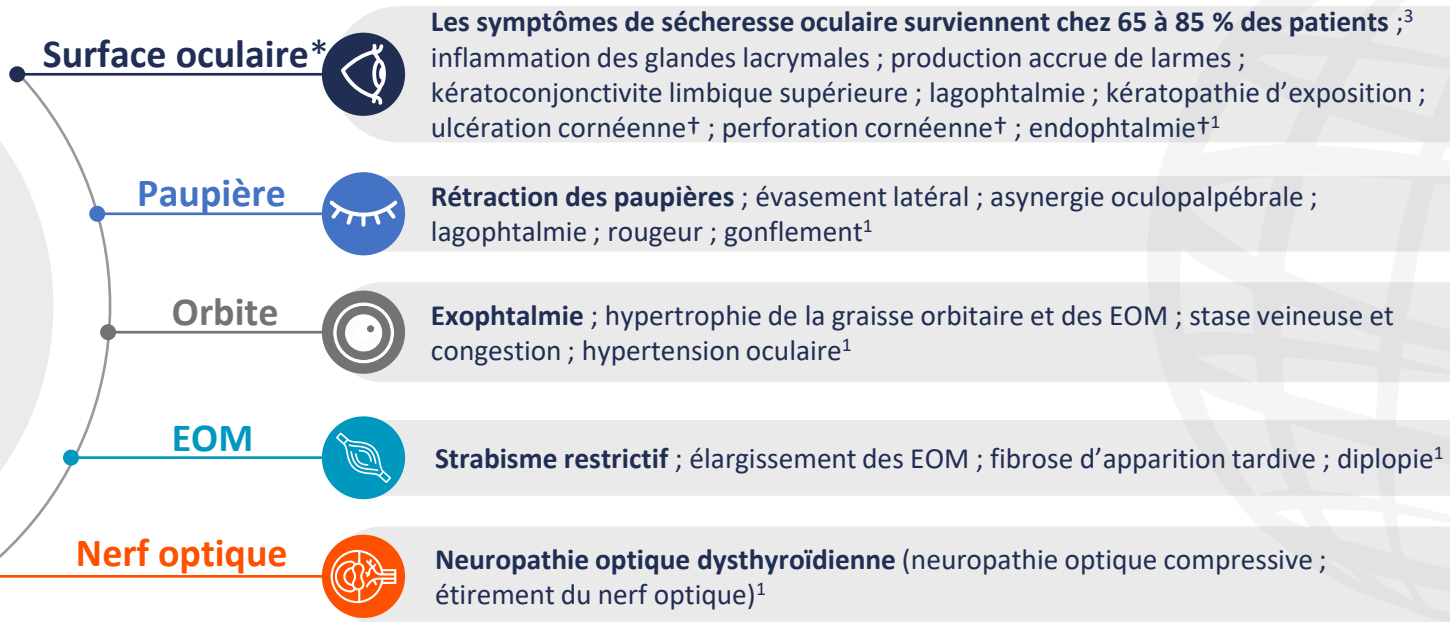
**Présentation clinique de la TED :  
Quels sont les signes et symptômes ?**

# L'inconfort oculaire est la présentation la plus courante chez les patients atteints de TED<sup>1</sup>

## La rétraction des paupières

est le signe clinique le plus courant de la TED<sup>1</sup>

La rétraction de la paupière supérieure est présente dans plus de **90 %** des cas<sup>1,2</sup>



\*TED active. †Cas sévères. Les caractères gras mettent en évidence le signe/symptôme clé dans chaque catégorie.  
EOM, muscles extra-oculaires ; TED, maladie oculaire thyroïdienne.

1. Shah SS, Patel BC. Thyroid Eye Disease. Mis à jour en 2023. Disponible sur : [www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK582134/](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK582134/) (consulté le 17 juin 2024) ;

2. Burch HB, et al. *Thyroid*. 2022;32:1439–70; 3. Sun R, et al. *BMC Ophthalmol*. 2023;23:72.



# Diagnostiquer la TED : Comment faire ?



# Le diagnostic TED est généralement posé cliniquement, sur la base de la présentation de signes et symptômes oculaires<sup>1</sup>



Rétraction des paupières **présente** et l'un des symptômes suivants :<sup>2</sup>

- Dysfonctionnement de la thyroïde
- Exophtalmie
- Neuropathie optique dysthyroïdienne
- Muscle extraoculaire (vision double ou mouvements oculaires restreints)



Rétraction des paupières **absente** et **dysfonctionnement thyroïdien** et l'un des symptômes suivants :<sup>2</sup>

- Proptose<sup>2</sup>
- Dysfonctionnement du nerf optique<sup>2</sup>
- Atteinte des muscles extraoculaires<sup>2</sup>
- Résultats d'imagerie classique<sup>2,3</sup>

Toutes les autres présentations<sup>2</sup>

- Envisager un diagnostic alternatif

TED, maladie oculaire thyroïdienne.

1. Barrio-Barrio J, et al. *J Ophthalmol.* 2015;2015:249125 ; 2. Burch HB, et al. *Thyroid.* 2022;32:1439–70 ; 3. Shah SS, Patel BC. Thyroid Eye Disease. Mis à jour en 2023.

Disponible sur : [www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK582134/](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK582134/) (consulté le 17 juin 2024).

# Les ophtalmologistes peuvent confirmer un diagnostic de TED et évaluer la gravité, l'activité et la trajectoire de la maladie

## Examen en cabinet suggéré par des endocrinologues pour l'évaluation de la TED



### Paupières

Gonflement, rougeur, rétraction, lagophthalmie



### Mouvements des yeux

Posture de la tête, strabisme, restriction du mouvement, vision double, douleur rétro-orbitaire



### Conjonctives

Rougeur, chémosis



### Cornée

Opacité due à des cicatrices ou des érosions



### Exophtalmie

Position de la cornée par rapport au bord orbitaire latéral à l'aide d'un exophtalmomètre, si disponible



### Vision\*

VA, désaturation de la couleur, défauts du champ visuel, défaut pupillaire afférent relatif, œdème papillaire/atrophie optique

## Examen ophtalmologique formel par des ophtalmologistes experts en TED



### Vision

Vision centrale ; vision des couleurs ; vision périphérique

**Examen :** tableau de Snellen ; planches en couleurs ; tests pour les pupilles ; examen du fond d'œil et du nerf optique



### Inflammation

Rougeur et gonflement des paupières et de la conjonctive

**Examen :** biomicroscopie à lampe à fente



### Strabisme

Diplopie ; ductions ; strabisme

**Examen :** test de Hirschberg ; test de couverture



### Apparence

Rétraction des paupières ; exophtalmie ; exposition cornéenne

**Examen :** distance réflexe marginale ; exophtalmométrie ; biomicroscopie à lampe à fente ; coloration à la fluorescéine

\*Obligatoire si les antécédents suggèrent une perte visuelle.

TED, maladie oculaire thyroïdienne ; VA, acuité visuelle.

Burch HB, et al. *Thyroid*. 2022;32:1439–70.