

Images in medicine

Le Syndrome Kid ou Keratitis-Ichthyosis-Deafness Syndrome: à propos d'un cas

Zineb Khrifi^{1, &}, Hicham Tahri¹

¹Service d'Ophtalmologie, CHU Hassan II de Fès, Maroc

[&]Corresponding author: Zineb Khrifi, Service d'Ophtalmologie, CHU Hassan II de Fès, Maroc

Key words: Syndrome Kid, kératite, ichtyose folliculaire

Received: 09/08/2014 - Accepted: 02/10/2014 - Published: 31/10/2014

Pan African Medical Journal. 2014; 19:233 doi:10.11604/pamj.2014.19.233.5215

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/19/233/full/>

© Zineb Khrifi et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Image en médecine

Le syndrome KID est une anomalie congénitale rare des tissus d'origine ectodermique, caractérisé par une kératite bilatérale progressive accompagnée de néovaisseaux (keratitis), une atteinte cutanée érythro-kératodermique et/ou ichtyosique (ichthyosis) et une surdité de perception sévère (deafness). Nous rapportons le cas d'un jeune garçon de 12 ans, suivi depuis deux ans pour ichtyose, qui consulte pour une photophobie intense et une baisse de l'acuité visuelle. Il ne présente aucun antécédent familial identique. L'interrogatoire de la mère révèle une surdité depuis la petite enfance. L'examen ophtalmologique est difficile vu la photophobie et l'acuité visuelle reste difficile à chiffrée à cause de la surdité, elle est estimée au décompte des doigts à 4 mètres au niveau des deux yeux. L'examen à la lampe à fente trouve un épaissement et une kératinisation des bords palpébraux, une kératite ponctuée superficielle diffuse, un syndrome sec sévère et une importante néo vascularisation stromale superficielle bilatérale. L'examen général trouve une alopecie importante, une perte des sourcils, une érythrodermie, un léger retard staturo-pondéral, des fissures cutanées et une infection secondaire à *Trichophyton rubrum* du cuir chevelu. L'audiogramme montre une surdité de perception bilatérale, et la biopsie cutanée objective une kératose lamellaire compatible avec une ichtyose folliculaire. L'enfant est mis sous un traitement à base de larmes artificielles en instillation horaire avec une hygiène des paupières. Les lésions cutanées sont traitées

symptomatiquement par de la vaseline, avec un traitement antimycosique de sa teigne.

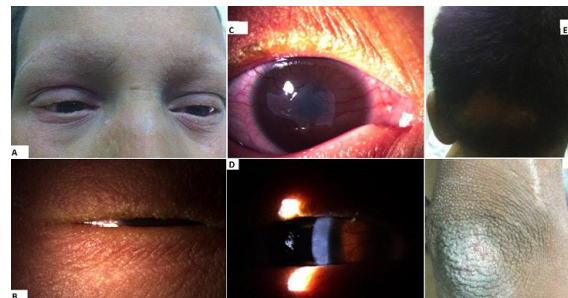


Figure 1: (A) image montrant une perte des sourcils, une érythrodermie et quelques fissures cutanées; (B) perte des cils et kératinisation des bords palpébraux; (C) opacités cornéennes avec une néovascularisation périphérique circonférentielle progressant vers le centre; (D) opacités et néovascularisation cornéennes; (E) infection secondaire à *Trichophyton rubrum* du cuir chevelu; (F) peau sèche, rugueuse avec hyperkératose au niveau du coude