

Chapitre 12 : Œil et maladies générales

1. Œil et maladies de surcharge.....	2
1.1. Maladies du métabolisme des acides aminés (en dehors des maladies à expression chorioretinienne prédominante)	2
1.2. Maladies de stockage lysosomal	2
1.3. Maladies du métabolisme minéral.....	2
1.4. Amyloses	2
1.5. Autres pathologies de surcharge	3
2. Œil et grossesse	3
3. Œil et pathologies hématologiques	4
3.1. Pathologies leucocytaires	4
Atteintes oculaires liées aux leucémies.....	4
Atteintes liées aux paraprotéïnémies.....	5
Manifestations ophtalmologiques liées aux lymphomes malins	5
3.2. Pathologies érythrocytaires	5
Anémie	5
Polyglobulie	6
Drépanocytose	6
3.3. Pathologies plaquettaires.....	6
Thrombocytopénies.....	6
Thrombocythémies.....	6
3.4. Troubles de la coagulation	6
3.5. Pathologies liées à la greffe de moelle osseuse : réaction du greffon contre l'hôte (graft versus host disease)	7
4. Œil et cancer (en dehors des tumeurs oculaires)	7
4.1. Syndromes paranéoplasiques	7
4.2. Complications oculaires de la chimiothérapie	7
4.3. Complications oculaires de la radiothérapie	8
5. Œil et HTA	8

Chapitre 12 : Œil et maladies générales

1. Œil et maladies de surcharge

1.1. *Maladies du métabolisme des acides aminés (en dehors des maladies à expression chorioretinienne prédominante)*

Connaître

- Les principales conséquences oculaires des maladies entraînant une surcharge en acides aminés et savoir reconnaître les plus caractéristiques
 - Atteinte cornéenne et rétinienne de la cystinose
 - Atteinte cristallinienne et complications vasculaires rétiniennes de l'homocystinurie
 - Atteinte conjonctivale et cornéenne de la tyrosinémie
- Les principes de leur prise en charge ophtalmologique et générale

1.2. *Maladies de stockage lysosomal*

Connaître

- Les grands groupes de maladies de stockage lysosomal
- Les principales conséquences oculaires des maladies de stockage lysosomal et savoir reconnaître les plus caractéristiques (maladie de Fabry, gangliosidoses, mucopolysaccharidoses)
 - Au niveau de la surface oculaire et de la cornée
 - Au niveau du cristallin
 - Au niveau de la rétine
 - Au niveau du nerf optique

1.3. *Maladies du métabolisme minéral*

Connaître

- Les principales conséquences oculaires des maladies entraînant une surcharge minérale

Savoir

- Reconnaître les plus caractéristiques
 - Atteinte cornéenne et cristallinienne de la maladie de Wilson
 - Atteinte sclérale et rétinienne de l'hémochromatose
- Les principes de leur prise en charge ophtalmologique et générale

1.4. *Amyloses*

Connaître

- Le principe physiopathologique général des amyloses
- Les différents groupes d'amylose
 - Amyloses systémiques primaires

- Amyloses secondaires
- Amyloses familiales
- Amyloses oculaires isolées
- Les principales atteintes ophtalmologiques rencontrées au cours des amyloses systémiques primaires et des amyloses oculaires isolées
- Connaître les différentes formes d'amylose familiale

Savoir

- Les moyens de confirmer le diagnostic
- Les principales manifestations oculaires des amyloses familiales à la transthyrétine et à la gelsoline
- Les principaux diagnostics différentiels

Savoir faire

- Dépister les complications oculaires des amyloses et proposer une prise en charge thérapeutique

1.5. Autres pathologies de surcharge

Connaître

- Connaître la nature des anomalies ophtalmologiques rencontrées au cours
 - De la goutte
 - Des porphyries

2. Œil et grossesse

Connaître

- Les modifications oculaires physiologiques
 - Troubles de la réfraction
 - Troubles de l'accommodation
 - Intolérance aux lentilles de contact
 - Hypoesthésie cornéenne
 - Pression intraoculaire
- Connaître les principales pathologies oculaires influencées par la grossesse
 - Choriorétinopathie séreuse centrale
 - Myopie
 - Rétinopathie diabétique (RD)
 - Rétinopathie gravidique hypertensive
 - Tumeurs uvéales
 - Mélanome choroïdien, hémangiome choroïdien
 - Tumeurs cérébrales
 - Adénome hypophysaire
 - Syndrome de Sheehan
 - Uvéites
 - Possibilité de rebond des uvéites en post-partum
 - Toxoplasmose maternelle et congénitale : fréquence et gravité de l'atteinte du fœtus

- Connaître les principales atteintes oculaires liées à l'accouchement
 - Rupture de l'endothélio-Desemet cornéenne
 - Hémorragies oculaires sous-conjonctivales et rétiniennes
 - Conjonctivites néonatales
 - Conjonctivite à gonocoque
 - Conjonctivite à Chlamydia
- Les contre-indications des traitements prescrits en ophtalmologie pendant la grossesse

Savoir

- Décrire les modifications et comment les gérer
- Diagnostiquer une conjonctivite à gonocoque
- Diagnostiquer une conjonctivite à *Chlamydia*
- Conduite à tenir chez un enfant atteint de toxoplasmose congénitale, traitement antibiotique de la toxoplasmose chez la femme enceinte
- L'attitude devant une séroconversion toxoplasmique de la femme enceinte
- L'attitude devant un enfant suspect ou atteint de toxoplasmose congénitale
- Le traitement antiparasitaire de la femme enceinte qui présente une atteinte oculaire toxoplasmique
- Le traitement du GPAO chez la femme enceinte

Savoir faire

- Surveiller et traiter une rétinopathie diabétique pendant la grossesse
- Prescrire un traitement antibiotique des conjonctivites du nouveau-né en fonction de l'étiologie
- Traitement préventif des conjonctivites du nouveau-né
- Prendre en charge un enfant atteint de toxoplasmose congénitale : modalités de surveillance, traitement
- Prendre en charge une femme enceinte pour une hypertonie oculaire ou un glaucome

3. Œil et pathologies hématologiques

3.1. Pathologies leucocytaires

Atteintes oculaires liées aux leucémies

Savoir

- Reconnaître les anomalies oculaires liées
 - A l'infiltration locale des cellules leucémiques
 - Aux anomalies hématologiques accompagnant le processus leucémique (anémie, syndrome d'hyperviscosité, thrombocytopénie)
 - Aux infections opportunistes intercurrentes
- Les principales modalités thérapeutiques de ces pathologies

Connaître

- Les différentes localisations possibles du processus leucémique et leurs présentations cliniques

Savoir faire

- Proposer une démarche diagnostique devant ces atteintes oculaires et connaître les principes de leur traitement

Atteintes liées aux paraprotéïnémies

Savoir

- Reconnaître un syndrome d'hyperviscosité et ses complications au cours de la maladie de Waldenstrom et du myélome multiple

Connaître

- Les différentes localisations possibles de la maladie de Waldenstrom et du myélome multiple

Savoir faire

- Proposer une démarche diagnostique devant ces atteintes oculaires et connaître les principes de leur traitement

Manifestations ophtalmologiques liées aux lymphomes malins

Connaître

- Les principales manifestations ophtalmologiques et les spécificités habituelles (type de lymphome, aspects en imagerie)
 - Des lymphomes oculo-cérébraux
 - Des lymphomes des annexes et de l'orbite
 - Des localisations secondaires oculaires des lymphomes systémiques ou cutanés
- Connaître les principes de leur traitement et leurs principales complications

Savoir

- Les diagnostics différentiels à évoquer

Savoir faire

- Proposer une démarche diagnostique devant une suspicion de lymphome oculaire ou orbitaire (imagerie, prélèvements à visée biologique et/ou pathologique)

3.2. Pathologies érythrocytaires

Anémie

Connaître

- Les principales causes d'anémie et les grands principes de leur traitement

- Les principales manifestations oculaires (surface oculaire, rétine, nerf optique) et les conséquences neuro-ophtalmologiques possibles de l'anémie

Polyglobulie

Connaître

- Les principales causes de polyglobulie et les grands principes de leur traitement
- Les principales manifestations ophtalmologiques vasculaires rencontrées au cours d'une polyglobulie

Drépanocytose

Connaître

- La pathogénie, les populations à risque et l'hérédité de la drépanocytose
- Savoir énumérer les principales manifestations cliniques liées aux complications vasculaires systémiques de la drépanocytose
- La classification en cinq stades de la rétinopathie drépanocytaire
- Les principaux traitements des atteintes ophtalmologiques de la drépanocytose et leurs indications

Savoir

- Décrire et reconnaître les manifestations rétinienne de la drépanocytose
- Les complications ischémiques aiguës de la drépanocytose au niveau de la macula, du nerf optique et du cerveau.

Savoir faire

- Prendre en charge une complication ischémique rétinienne

3.3. Pathologies plaquettaires

Thrombocytopénies

Connaître

- Les principales complications ophtalmologiques hémorragiques des thrombocytopénies

Thrombocythémies

Connaître

- Les principales complications ophtalmologiques occlusives des thrombocythémies

3.4. Troubles de la coagulation

Connaître

- Les principales causes de thrombophilie et les moyens d'en faire le diagnostic

- Les principales complications ophtalmologiques vasculaires occlusives des états thrombophiliques et les principes de leur prise en charge thérapeutique

Savoir

- La présentation clinique d'une conjonctivite ligieuse associée à un déficit en plasminogène

3.5. Pathologies liées à la greffe de moelle osseuse : réaction du greffon contre l'hôte (graft versus host disease)

Connaître

- Les principales complications ophtalmologiques de la réaction de greffon contre l'hôte et les principes de leur traitement

Savoir faire

- Proposer un traitement adapté à une sécheresse oculaire sévère

4. Œil et cancer (en dehors des tumeurs oculaires)

4.1. Syndromes paranéoplasiques

Connaître

- Les grandes bases physiopathologiques
- Les principaux symptômes et les principales données de l'examen clinique
- Les moyens employés pour parvenir au diagnostic
- Les grands principes thérapeutiques des syndromes paranéoplasiques suivants
 - Rétinopathie associée au cancer (CAR)
 - Rétinopathie associée au mélanome (MAR)
 - Prolifération mélanocytaire uvéale diffuse bilatérale (BDUMP)
 - Neuropathie optique paranéoplasique (PON)
- Les principales manifestations ophtalmologiques des syndromes paranéoplasiques suivants
 - Dégénérescence cérébelleuse paranéoplasique
 - Syndrome opsoclonie-myoclonie
 - Syndrome myasthénique de Lambert-Eaton
 - Encéphalomyélite paranéoplasique

4.2. Complications oculaires de la chimiothérapie

Connaître

- Les principales complications ophtalmologiques des chimiothérapies suivantes
 - Tamoxifène
 - Docétaxel
 - Cytosine arabinoside, 5-fluorouracil, méthotrexate

4.3. Complications oculaires de la radiothérapie

Savoir

- Décrire les principales complications de la radiothérapie sur
 - Les paupières
 - La glande lacrymale
 - La surface oculaire
 - Le cristallin
 - La rétine
 - Le nerf optique.

Savoir

- Identifier une sécheresse oculaire grave
- Une rétinopathie radique

Savoir faire

- Prendre en charge les complications ophtalmologiques de la radiothérapie

5. Œil et HTA

Connaître

- Définition de l'HTA et de l'HTA maligne
- La physiopathologie
- Relier les facteurs physiopathologiques aux signes cliniques rencontrés
- Les signes cliniques de l'HTA aigue : atteinte vasculaire, atteinte papillaire
- Artériolosclérose et ses complications oculaires
- Notions d'épidémiologie de l'HTA
- Facteurs de risques de l'HTA
- Relation entre HTA et le risque cardiovasculaire
- Les signes cliniques de l'artériolosclérose et de l'HTA et de l'HTA maligne
- Evolution des lésions observées du fond d'œil, notion de réversibilité
- Complications oculaires de l'HTA sévère

Savoir

- Les éléments pertinents de l'HTA
- Classer la rétinopathie hypertensive
 - La classification de Kirkendall
 - La classification de Wong et Mitchell,
- Reconnaître la choroidopathie hypertensive
- Evoquer un diagnostic différentiel
- Indications du fond d'œil dans une HTA

Savoir faire

- Organiser la prise en charge d'une HTA maligne

Références

- AAO, Basic and Clinical Science Course. Section 12: retina and vitreous, 2007-2008.
- Albert & Jacobiec's principles and practice of ophthalmology, Saunders Elsevier, 2008.
- Ashworth JL, Biswas S, Wraith E, Lloyd IC. Mucopolysaccharidoses and the eye. *Surv Ophthalmol* 2006; 51:1-17.
- Chan JW. Paraneoplastic retinopathies and optic neuropathies. *Surv Ophthalmol* 2003 ;48:12-38.
- Flament J, Storck D. Œil et pathologie générale. Rapport de la SFO, Masson, 1997.
- Guyer DR, Yannuzzi LA, Chang S, Shields JA, Green NR. Retina-Vitreous-Macula, volume 1. Ed Saunders, 1999.
- Ko MW, Dalmau J, Galetta SL. Neuro-ophthalmologic manifestations of paraneoplastic syndromes. *J Neuroophthalmol.* 2008;28:58-68.
- Pournaras C. Rapport de la SFO, Elsevier, 2008.
- Sodi A, Ioannidis AS, Mehta A, Davey C, Beck M, Pitz S. Ocular manifestations of Fabry disease: data from the Fabry outcome survey. *Br J Ophthalmol* 2007; 91:210-14.
- Taylor D, Hoyt C. Pediatric ophthalmology and strabismus, Elsevier Saunders, 2005.
- Wong TY, Mitchell P. Hypertensive retinopathy. *N Engl J Med* 2004;351:2310-7.
- Wong TY, Mitchell P. The eye in hypertension. *Lancet* 2007;369: 425-35.