

Chapitre 6 : Inflammation – Infection

1. Infections intraoculaires	2
Pré-requis	2
2. Inflammation intraoculaire	3
Pré-requis	3
3. Sclérites, épisclérites	5
Prérequis.....	5
4. Papillite.....	6
Prérequis.....	6

Chapitre 6 : Inflammation - Infection

1. Infections intraoculaires

Pré-requis

- Principaux agents infectieux touchant les tissus oculaires : modes de pénétration, tissus cibles
- Physiopathologie des infections oculaires : dualité infection et inflammation
- Spécificités de l'immunodéprimé, en particulier VIH, spécificités du patient diabétique
- Généralités sur le diagnostic microbiologique extraoculaire
- Généralités sur les techniques appliquées aux tissus et liquides oculaires (coefficient de charge immunitaire, PCR)
- Principales atteintes extraoculaires au cours de : syphilis, tuberculose, Lyme (borréliose), griffes du chat

Connaître

- L'épidémiologie des principales causes d'infection intra-oculaire (toxoplasmose, rétinite virale, syphilis)
- L'épidémiologie des infections oculaires dans les pays en voie de développement
- Principaux antiviraux utilisés en ophtalmologie (posologie, surveillance, complications)
- Principaux antibiotiques utilisés en ophtalmologie et leur classe (posologie, surveillance, complications)
- Principaux antiparasitaires utilisés en ophtalmologie (posologie, surveillance, complications)
- Indications d'une corticothérapie en cas d'infection oculaire associée et ses principales contre-indications
- Les facteurs de risque de la maladie de Creutzfeldt-Jacob avant chirurgie oculaire
- Les facteurs de risque des rétinites virales de l'immunocompétent et de l'immunodéprimé
- Connaître l'épidémiologie de l'endophtalmie postopératoire aiguë, de l'endophtalmie post opératoire chronique et de l'endophtalmie endogène
- Connaître les facteurs de risque de l'endophtalmie postopératoire aiguë, de l'endophtalmie post opératoire chronique et de l'endophtalmie endogène
- Connaître les particularités épidémiologiques de la toxoplasmose oculaire congénitale

Savoir

- Identifier les manifestations cliniques de la toxoplasmose oculaire acquise
- Connaître les indications thérapeutiques de la toxoplasmose oculaire et leurs complications
- Modalités diagnostiques et thérapeutiques de la toxoplasmose oculaire congénitale du nouveau-né : diagnostic, traitement
- Savoir diagnostiquer une toxocarose
- Savoir diagnostiquer une rétinite virale de l'immunocompétent et de l'immunodéprimé
- Savoir mettre en route le traitement et surveiller un patient immunocompétent / un patient immunodéprimé
- Savoir reconnaître les signes cliniques d'une endophtalmie postopératoire aiguë, de l'endophtalmie post opératoire chronique et de l'endophtalmie endogène

- Connaître les indications thérapeutiques d'une endophtalmie postopératoire aigue, d'une endophtalmie post opératoire chronique et d'une endophtalmie endogène et les modalités de surveillance
- Reconnaître les manifestations ophtalmologiques de la tuberculose
- Reconnaître les manifestations oculaires de la syphilis
- Reconnaître les manifestations des neurorétinites bactériennes
- Savoir diagnostiquer une maladie de Lyme, les rickettsioses, la maladie des griffes du chat
- Savoir traiter une maladie de Lyme, les rickettsioses, la maladie des griffes du chat
- Faire le diagnostic différentiel entre une cyclite de Fuchs et une uvéite herpétique.
- Donner des prescriptions et recommandations pour traiter une toxoplasmose maculaire
- Savoir traiter un zona ophtalmique

Savoir faire

- Se laver les mains chirurgicalement avec la polyvidone iodée et avec les solutions hydroalcooliques
- Une ponction de chambre antérieure : indications, réalisation pratique
- Une injection intra-vitréenne d'antibiotiques
- Prévenir une récurrence infectieuse oculaire associée à un geste chirurgical
- Prendre en charge un œil rouge postopératoire
- Prendre en charge une endophtalmie aigue postopératoire
- Prendre en charge une endophtalmie chronique postopératoire
- Prendre en charge une candidose oculaire du toxicomane
- Prendre en charge une rétinite du patient séropositif pour le VIH
- Prendre en charge une un œil rouge du patient séropositif pour le VIH

2. Inflammation intraoculaire

Pré-requis

- Anatomie de l'uvée et de la rétine
- Notion de barrière en ophtalmologie (barrière hémato-rétinienne et hémato-aqueuse)
- Principaux mécanismes immunitaires impliqués en ophtalmologie
- Principe du privilège immunologique de l'œil

Connaître

- Classification des uvéites (International Uveitis Study Group, SUN)
- Epidémiologie des uvéites
- Examen clinique d'une uvéite
- Sémiologie des uvéites antérieures (précipités rétrocornéens, tyndall, hypopion, nodules, synéchies)
- Sémiologie des uvéites intermédiaires (hyalite, œufs de fourmi, banquises, œdème maculaire)
- Sémiologie des uvéites postérieures (vascularites, chorioretinites, choroidites, œdème maculaire, papillite)
- Sémiologie des uvéites totales
- Principales atteintes extraoculaires au cours de : sarcoïdose, Behçet, Vogt-Koyanagi-Harada, spondylarthropathies, SEP

- Les complications d'une inflammation oculaire
- Apport des examens complémentaires dans l'uvéite : angiographie à la fluorescéine, angiographie au vert d'indocyanine, tyndallomètre laser, OCT, champs visuels
- Les principes d'une vitrectomie diagnostique
- Puissance des différents collyres corticoïdes
- Grandes lignes d'une corticothérapie générale
- Principales complications de la corticothérapie locale
- Principales complications de la corticothérapie générale

Savoir

- Mener un interrogatoire orienté devant une inflammation oculaire
- Signes cliniques, bilan diagnostique, traitement, complications des uvéites les plus fréquentes
 - Uvéites antérieures
 - Uvéites rhumatismales : spondylarthropathies, arthrite juvénile idiopathique
 - Uvéites virales
 - Cyclite hétérochromique de Fuchs
 - Uvéites intermédiaires
 - Pars planite
 - Sclérose en plaques
 - Uvéites postérieures non-infectieuses
 - Maladie de Behçet
 - Syndrome de Vogt-Koyanagi-Harada et ophtalmie sympathique
 - Sarcôïdose
 - Rétinohoroïdopathie de Birdshot
 - Choroïdite serpiginieuse
 - Epithéliopathie en plaques
- Connaître les particularités du syndrome de Posner-Schlossman
- Connaître les principales uvéites de l'enfant
- Connaître les étiologies d'uvéites particulières
 - Uvéites hypertensives
 - Uvéoméniningites
 - Uvéites et décollement de rétine
 - Uvéites à hypopion
- Connaître les principales étiologies des taches blanches au fond d'œil : syndrome des taches blanches évanescents (MEWDS), choroïdite multifocale, PIC (Punctate Inner Chroidopathy)
- Connaître les étiologies des principales pseudo-uvéites (lymphome, leucémies, rétinoblastome, mélanome, métastases, corps étranger intraoculaire, Coats, amylose, xanthogranulome juvénile, médicamenteux)
- Connaître les indications des principaux immunosuppresseurs
- Connaître les complications des uvéites : hyper ou hypotonie, kératite en bandelette, cataracte, décollement de rétine, membrane épirétinienne, œdème maculaire, néovaisseaux choroïdiens

Savoir faire

- Evaluer la gravité d'une uvéite
- Faire un bilan d'uvéite orienté selon l'examen clinique et l'interrogatoire

- Gérer un œdème maculaire au cours d'une uvéite
- Initier, prescrire et surveiller une corticothérapie locale topique
- Initier, réaliser et surveiller les injections périoculaires de corticoïdes
- Initier, réaliser et surveiller les injections intraoculaires de corticoïdes
- Initier, prescrire et surveiller une corticothérapie générale
- Initier, prescrire et surveiller les bolus de méthylprednisolone
- Dans quelle situation envisager de passer à une corticothérapie générale
- Dans quelle situation envisager de passer aux immunosuppresseurs
- Photocoagulation : indications, précautions, réalisation pratique
- Traitement médicochirurgical d'une hypertonie oculaire associée à l'uvéite
- Organiser le traitement chirurgical d'une cataracte sur uvéite de l'adulte
- Particularités de la prise en charge d'une cataracte sur uvéite de l'enfant
- Prendre en charge une uvéite antérieure aiguë
- Prendre en charge une uvéite intermédiaire
- Prendre en charge un foyer rétinien
- Prendre en charge une vascularite

3. Sclérites, épisclérites

Prérequis

- Physiopathologie d'une sclérite, d'une épisclérite

Connaitre

- Sclérites, épisclérites : connaître leurs formes cliniques, leurs pronostics et leurs étiologies
- Le diagnostic différentiel d'une sclérite et d'une épisclérite

Savoir

- Différencier cliniquement une sclérite antérieure d'une épisclérite
- Place de la biopsie sclérale

Savoir faire

- Bilan devant une épisclérite
- Bilan devant une sclérite antérieure diffuse, nodulaire, ou nécrosante, devant une sclérite postérieure ou totale
- Prendre en charge une épisclérite récidivante à bascule ou une épisclérite persistante
- Prendre en charge une sclérite diffuse antérieure isolée
- Prendre en charge une sclérite nodulaire ou nécrosante
- Savoir réaliser une biopsie sclérale, connaître les milieux et conditions de transport des spécimens, et les renseignements spécifiques à transmettre au laboratoire

4. Papillite

Prérequis

- Physiopathologie d'une papillite
- Connaître les manifestations des maladies générales les plus souvent en cause dans les papillites (maladie de Behçet, maladie de Harada, sclérose en plaque...)

Connaitre

- Signes angiographiques de papillite
- Etiologies des papillites
- Les diagnostics différentiels d'une papillite

Savoir

- Indications d'une IRM cérébro-orbitaire devant une papillite
- Indications de la PL devant une papillite
- Reconnaître une papillite devant un œdème papillaire
- Quand débiter une corticothérapie lors d'une papillite

Savoir faire

- Prendre en charge une papillite

Références

- Basic and Clinical Science Course. American Academy of Ophthalmology. Intraocular Inflammation and Uveitis. 2007-2008
- Bodaghi B, Le Hoang P. Uvéite. Elsevier, 2009.
- Foster CS, Vitale AT. Diagnosis and treatment of Uveitis. Saunders, Philadelphia, 2002.
- Jabs DA, Nussenblatt RB, Rosenbaum JT. Standardization of Uveitis Nomenclature (SUN) Working Group. Standardization of uveitis nomenclature for reporting clinical data. Results of the First International Workshop. Am J Ophthalmol_2005;140:509-16.
- Nussenblatt RB, Whitcup SM. Uveitis. Fundamentals and Clinical Practice. 3rd Edition, Mosby, Philadelphia, 2004.
- Offret H. Œil et virus. Rapport SFO, Masson 2000.