

Chapitre 9 : Surface oculaire

1. Sécheresse oculaire	2
2. Allergie.....	3
3. Conjonctivite aiguë	4
4. Conjonctivite inflammatoire chronique	4

Chapitre 9 : Surface oculaire

Pré-requis

- Anatomie / Physiologie de la conjonctive, cornée, paupières et film lacrymal
- Les mécanismes de régulation de la sécrétion lacrymale
- Les bases de l'immunologie appliquée à la surface oculaire
- La relation conjonctive – cornée et les principaux mécanismes de défense
- Organigramme d'une consultation de surface oculaire
 - Interrogatoire
 - Evaluation de la stabilité du film lacrymal
 - Evaluation du retentissement sur la surface conjunctivo-cornéenne (modalités de réalisation, normes, intérêt diagnostique)
 - Corrélation anatomoclinique pour les différentes phases du film lacrymal
- Les principales pathologies associées aux pathologies de surface (infectieuse, inflammatoire, allergique, toxique)
- Les principaux germes impliqués dans les conjonctivites aiguës et leurs caractéristiques
- La physiopathogénie des infections de la surface oculaire
- La microbiologie des organismes présents à la surface de l'œil

1. Sécheresse oculaire

Connaître

- Epidémiologie de la sécheresse oculaire
- Le lien entre syndrome sec et régulation hormonale
- Le lien entre syndrome sec et régulation nerveuse (iatrogène)
- Les principales classes thérapeutiques responsables de sécheresse oculaire
- Les formes frontières de la sécheresse oculaire et les différents diagnostics différentiels (allergie, conjonctivite virale aiguë, post chirurgie réfractive cornéenne, toxicité des collyres)
- Les principaux agents thérapeutiques proposés dans la sécheresse oculaire (substituts, anti-inflammatoires topiques / per os, occlusions canaliculaires, sérum autologue, membrane amniotique)
- Les bases de la contactologie (respiration cornéenne, choix des matériaux...)
- Les outils de l'imagerie de surface et les indications principales (voir chapitre cornée)
- Les bases de la chirurgie réfractive et rechercher les contre-indications (voir chapitre chirurgie réfractive)

Savoir

- Analyser les différents tests cliniques (BUT, Schirmer, vert de lissamine)
- Les indications du traitement thérapeutique de surface par laser excimer
- Rechercher la kérato-conjonctivite limbique supérieure
- Evaluer la statique palpébrale, la congruence des points lacrymaux
- Examiner l'aspect dermatologique du visage compatible avec une rosacée
- Identifier les différents types de dysfonctionnements meibomiens
- Distinguer pathologie conjonctivale inflammatoire, infectieuse, allergique et toxique
- Poser l'indication chirurgicale des principales greffes concernant la surface (cornée, limbe, membrane amniotique)
- Savoir évaluer cliniquement la pathologie tumorale de surface

- Identifier une poussée inflammatoire sur penguacula et un conjunctivochalasis

Savoir faire

- Réaliser un examen clinique complet de la SO (marquage fluorescéine, temps de rupture du film lacrymal, vert de lissamine) et interpréter les résultats
- Test de Schirmer avec et sans anesthésie
- Evaluer une atteinte conjunctivo-cornéenne par utilisation de fluorescéine
- Conduite à tenir devant une atteinte aiguë de la surface oculaire (traumatique, chimique, infectieuse, inflammatoire...)
- Savoir poser des bouchons méatiques
- Savoir réaliser une suture chirurgicale de la conjonctive
- Poser une indication opératoire devant un ptérygion

2. Allergie

Connaître

- L'épidémiologie de l'allergie et sa relation avec les principales manifestations de l'atopie
- Les différents mécanismes d'hypersensibilité impliqués dans les réponses allergiques oculaires
- Les différentes formes cliniques des conjunctivites allergiques (conjunctivites saisonnières, per-annuelles, vernaies, atopiques, giganto-papillaires) et leur différentes caractéristiques épidémiologiques et cliniques
- Les modes d'action des principales thérapeutiques anti-allergiques générales et locales
- Les indications des principaux tests allergiques (prick test et patch test) et des tests de provocation conjonctivale

Savoir

- Identifier des papilles et des follicules conjonctivaux
- Construire un interrogatoire permettant d'orienter le diagnostic vers une étiologie allergique et savoir dans quels cas orienter le patient auprès d'un allergologue
- Identifier dans la présentation les différentes caractéristiques permettant de distinguer les principales formes cliniques
- Reconnaître les principaux diagnostics différentiels de l'allergie oculaire (sécheresse oculaire, dysfonctionnement meibomien, conjunctivite chronique infectieuse, irritation par des instillations répétées de collyres en particulier)
- Reconnaître une forme compliquée de conjunctivite allergique
- Proposer un traitement adapté aux différentes formes de conjunctivites allergiques dans leurs formes simples ou compliquées
- Traiter les principales complications liées au traitement
- Traiter une plaque vernale

Savoir faire

- Un examen de la surface oculaire avec ses principaux tests diagnostiques
- Retourner une paupière
- Faire une détersion de plaque vernale

3. Conjonctivite aiguë

Connaître

- La flore conjonctivale et ses modifications possibles (port de lentille, enfant)
- L'étiologie des principales conjonctivites bactériennes et l'influence de l'âge
- Les principales infections virales pouvant entraîner une conjonctivite
- Les risques de contaminations liés aux outils diagnostiques
- Les différentes méthodes pour mettre en évidence une infection superficielle (prélèvement, diagnostic)

Savoir

- Evoquer les facteurs de gravité d'une conjonctivite chez le nouveau-né
- Savoir évoquer les différents diagnostics devant une conjonctivite aiguë dans le contexte infectieux extra-oculaire
- Distinguer une conjonctivite à adénovirus d'une kératoconjonctivite épidémique

Savoir faire

- Traiter une conjonctivite selon les recommandations de l'AFSSAPS
- Traiter une conjonctivite hyper aiguë du nouveau-né
- Règles à appliquer pour éviter la contagiosité au sein d'une communauté
- Pratiques à mettre en route au sein d'une consultation en cas d'épidémie à adénovirus

4. Conjonctivite inflammatoire chronique

Connaître

- Les distinctions avec les conjonctivites papillaires et folliculaires
- Les différentes étiologies du syndrome de Parinaud
- Les atteintes extraoculaires à rechercher devant une conjonctivite chronique
- Les effets délétères des conservateurs au long cours
- Les caractéristiques des conjonctivites à chlamydiae dans les pays développés et dans les pays en voie de développement
- Les principales infections oculaires et extraoculaires liées aux chlamydiae
- Les principales maladies systémiques (infectieuse et non infectieuse) ayant un retentissement conjonctival
- Les diagnostics différentiels devant une conjonctivite chronique (tumeur)

Savoir

- Les principales étiologies à évoquer devant une conjonctivite inflammatoire chronique
- Les différents types d'atteintes liées au trachome
- Les signes faisant évoquer une conjonctivite fibrosante
- Les signes faisant évoquer une conjonctivite ligneuse
- Les différentes méthodes diagnostiques permettant de diagnostiquer une conjonctivite à chlamydiae
- Les principales étiologies et spécificité des conjonctivites virales
- Les différentes causes d'intolérance aux lentilles de contact

Savoir faire

- Un bilan diagnostique devant une conjonctivite fibrosante
- Mettre en route un traitement pour une conjonctivite à chlamydiae
- Intégrer le diagnostic de conjonctivite au sein d'une atteinte extra-oculaire
- Les conseils à donner devant une conjonctivite chronique chez le porteur de lentille de contact

Références

- AAO. Basic and clinical sciences course, section 8: External disease and cornea, 2007-2008.
- Ocular surface Dry Eye Workshop 2007, 2. www.theocularsurface.com
- Conjonctivite allergique. Rapport des BSOF, Lamy, 2008.
- Inflammation chronique de la conjonctive. Rapport des BSOF, Lamy, 1998.