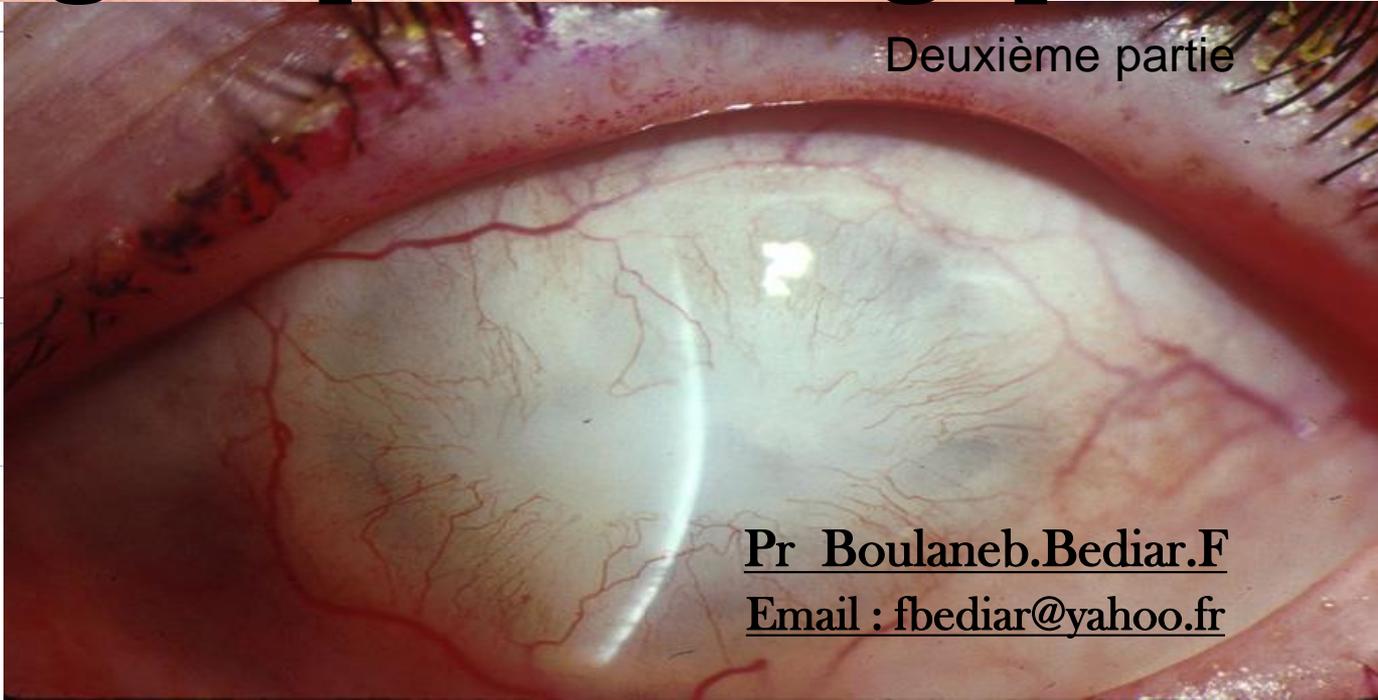


UNIVERSITE BADJI MOKHTAR ANNABA
FACULTE DE MEDECINE
DEPARTEMENT DE MEDECINE

Sémiologie ophtalmologique II

Deuxième partie



Pr Boulaneb.Bediar.F
Email : fbediar@yahoo.fr

PLAN :

- I. Œil rouge :
 - A. Œil rouge douloureux
 - B. Œil rouge non douloureux
 - II. Sémiologie de la cornée
 - A. Anomalie de la forme et de la dimension
 - B. Anomalies de la transparence
 - III. Sémiologie de l'iris
 - IV. Sémiologie du cristallin
 - A. Anomalie de la position
 - B. Anomalie de la transparence
 - V. Sémiologie du fond d'œil
 - VI. Sémiologie orbitaire
 - VII. Sémiologie palpébrale
 - A. Anomalies de la statique
 - B. Anomalies de la dynamique
 - VIII. Sémiologie des muscles oculomoteurs
 - A. Les strabismes
 - B. Les paralysies oculomotrices
-



I. Œil rouge

- il faut examiner 3 signes majeurs :

- ✓ la douleur,
- ✓ la photophobie
- ✓ et l'acuité visuelle

A. Œil rouge douloureux:

- **la rougeur** : dans ce cas est bulbaire n'affectant que la région périlimbique en un cercle +/- régulier ; c'est le cercle périkératique.
- **La douleur** :
 - ☞ une brûlure accompagnée de photophobie et de larmoiement
 - ☞ une douleur intense irradiant vers la région sus orbitaire ou rétroorbitaire
- **La baisse de la vision** est variable selon l'étiologie.

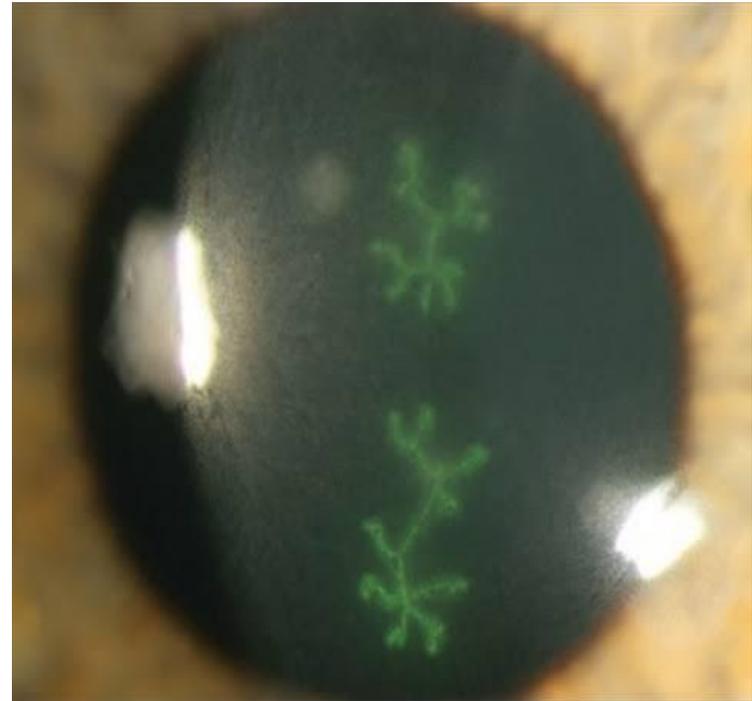
Les étiologies :

- ✓ les kératites (virale, bactérienne, ou traumatique) ;
 - ✓ es glaucomes aigus,
 - ✓ les iridocyclites
 - ✓ Les sclérites et épisclérites
 - ✓ et les traumatismes oculaires
-



I. Œil rouge

- Œil rouge douloureux:

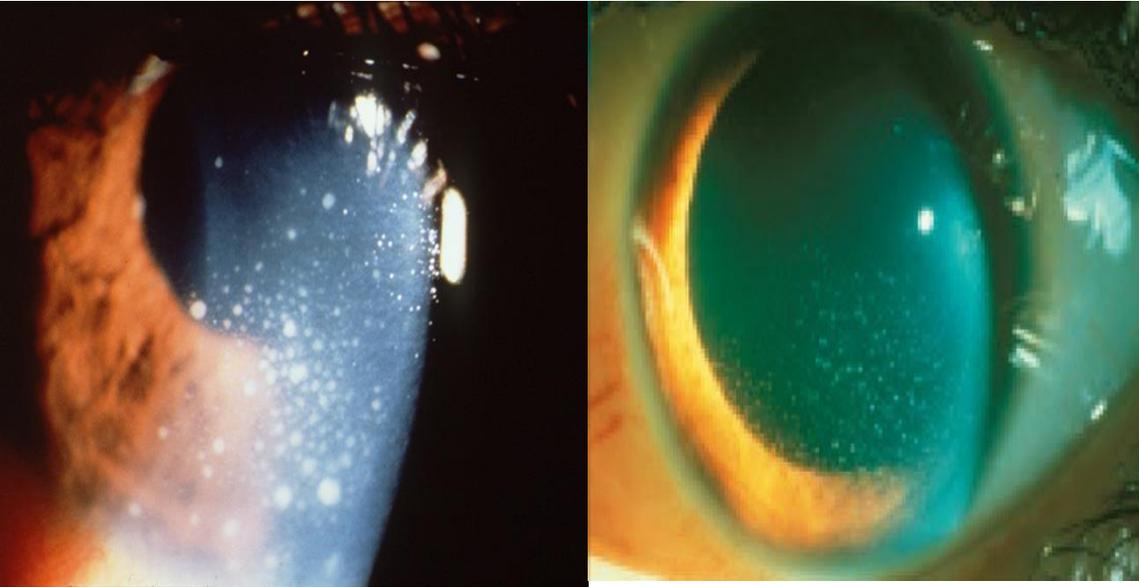


Kératite dendritique d'origine herpétique



I. Œil rouge

- Œil rouge douloureux:



Iridocyclite avec des précipitées rétrocornéennes

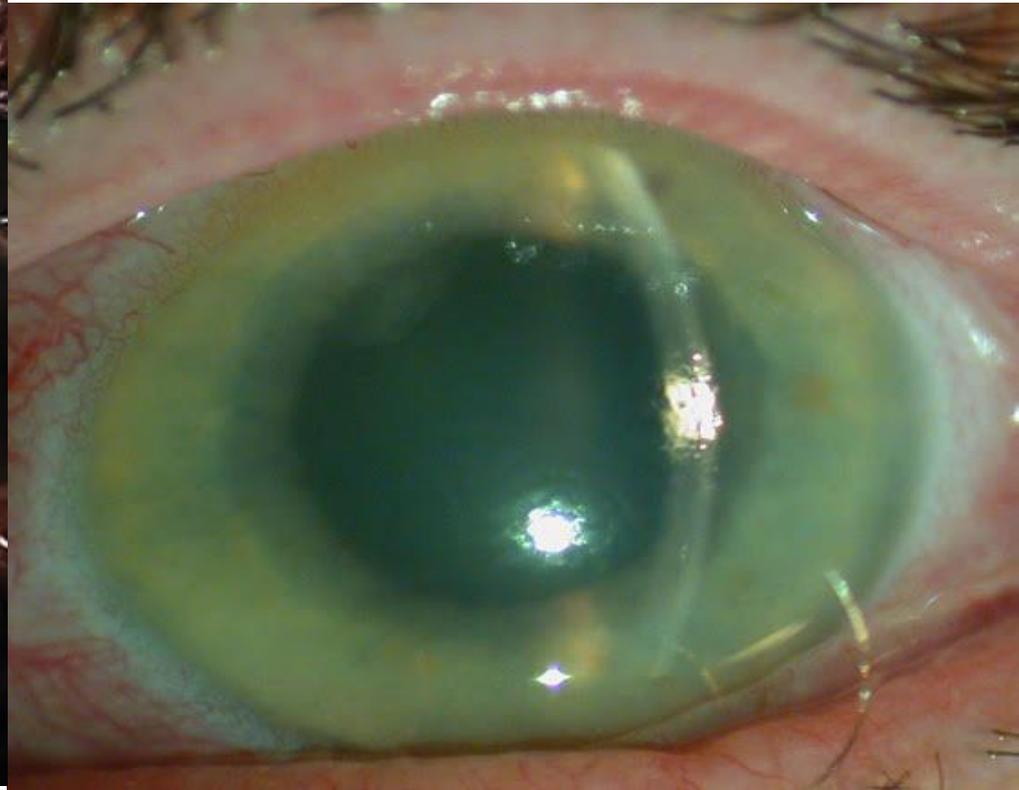
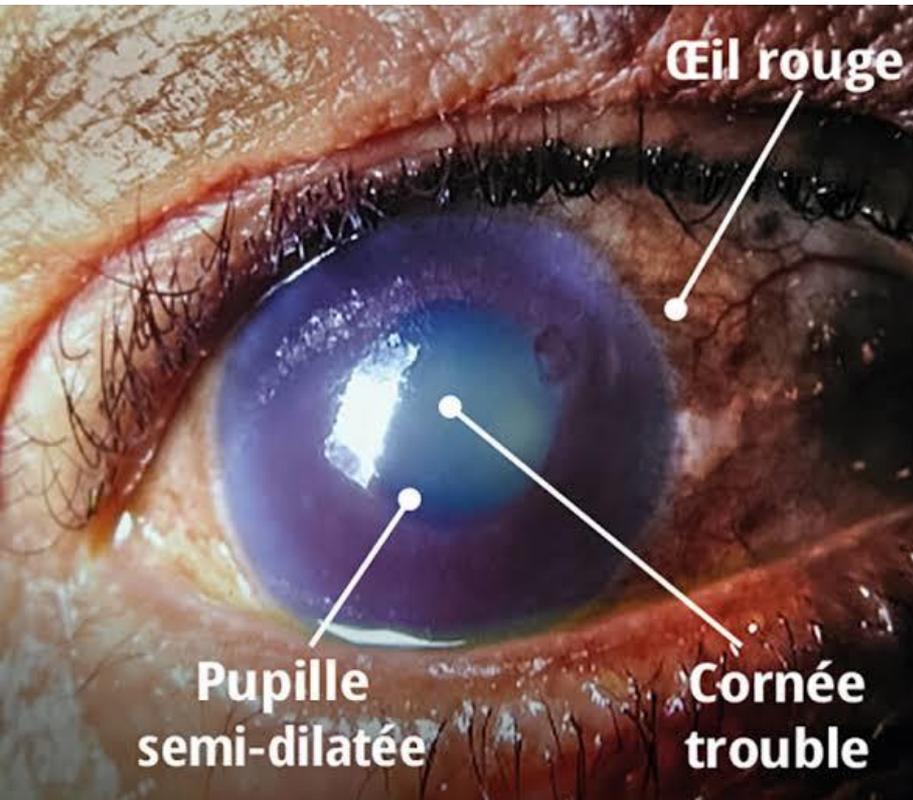


Iridocyclite à hypopion



I. Œil rouge

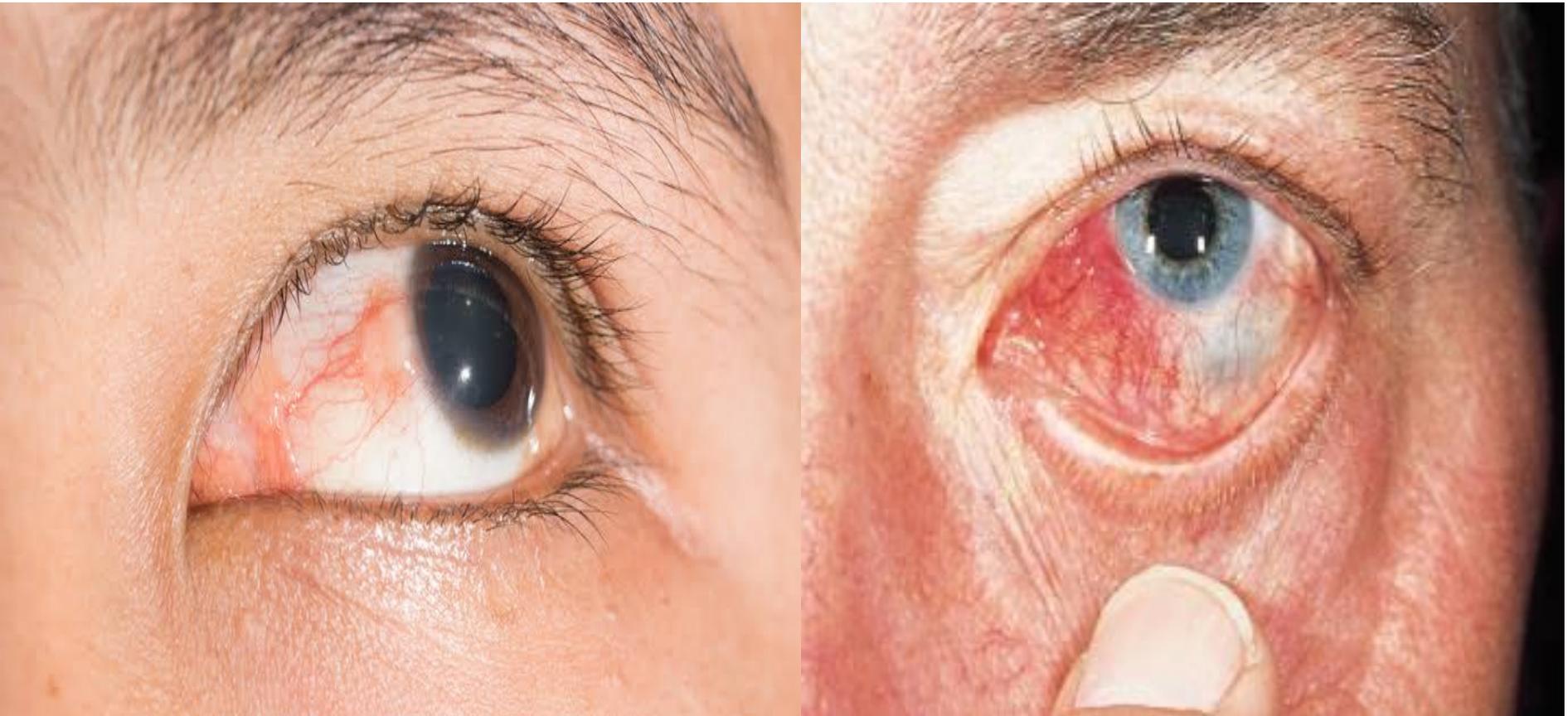
- Œil rouge douloureux:



► Crise de glaucome aigu à angle fermé

I. Œil rouge

- Œil rouge douloureux:



Episclerite

Sclérite antérieure



I. Œil rouge

B. Œil rouge non douloureux :

- **la vision** est souvent **conservée**.
- **la rougeur**
 - ☞ touche la conjonctive palpébrale et bulbaire
 - ☞ +/- larmoiement,
 - ☞ diffuse ou localisée.
- **La douleur** est **absente**.
- Une gêne oculaire = sensation de grain de sable
- Elle peut s'accompagner d'une sécrétion muco-purulente ou purulente ,collant les paupières le matin au réveil.

Les étiologies:

- ✓ les conjonctivites virales, bactériennes et allergiques.
 - ✓ Les hémorragies sous conjonctivales
 - ✓ Les traumatismes
-



I. Œil rouge

B. Œil rouge non douloureux :



Conjonctivite virale



Conjonctivite bactérienne



I. Œil rouge

B. Œil rouge non douloureux :



Conjonctivite allergique



Papilles géantes (conj allergique)

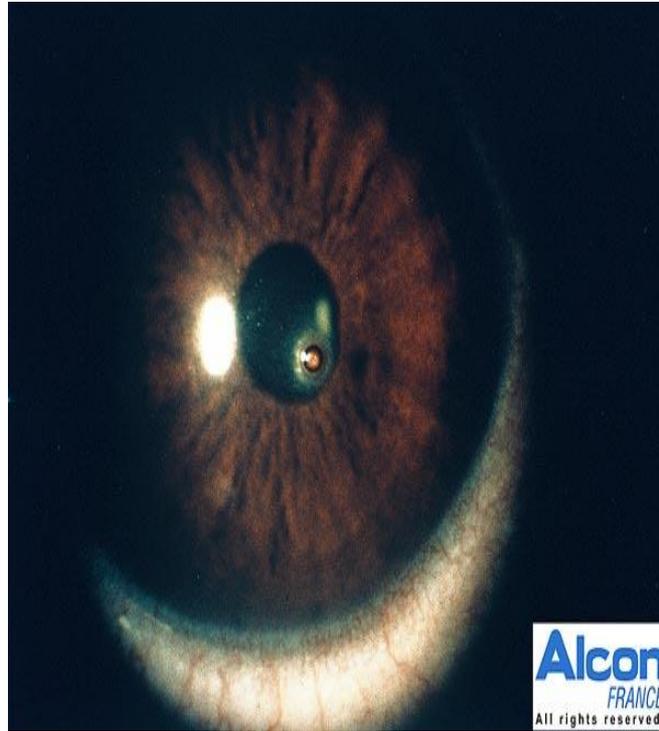


I. Œil rouge

B. Œil rouge non douloureux :



Hémorragie sous conjonctivale



Corps étranger intracornéen



Traumatisme oculaire



II. Sémiologie de la cornée

La cornée est transparente , avasculaire et de diamètre 12 mm

A. les anomalies de forme et de dimension :

- ✓ Une augmentation du diamètre réalise **la mégalo-cornée**,
- ✓ leur diminution la **microcornée**.
- Toute mégalocornée chez un nourrisson doit faire suspecter un glaucome congénital

B. altération de transparence:

- ✓ Soit altération congénitale : **scléro-cornée**
- ✓ soit acquise :
 - processus cicatriciel : **taies** cornéennes
 - soit **dystrophiques** héréditaires
 - ou bien **dégénératifs**.



II. Sémiologie de la cornée

A. les anomalies de forme et de dimension :



Microcornée



Mégalocornée



II. Sémiologie de la cornée

A. les anomalies de forme et de dimension :



Mégalocornée opaque bilatérale =glaucome congénitale



II. Sémiologie de la cornée

B. les anomalies de transparence :

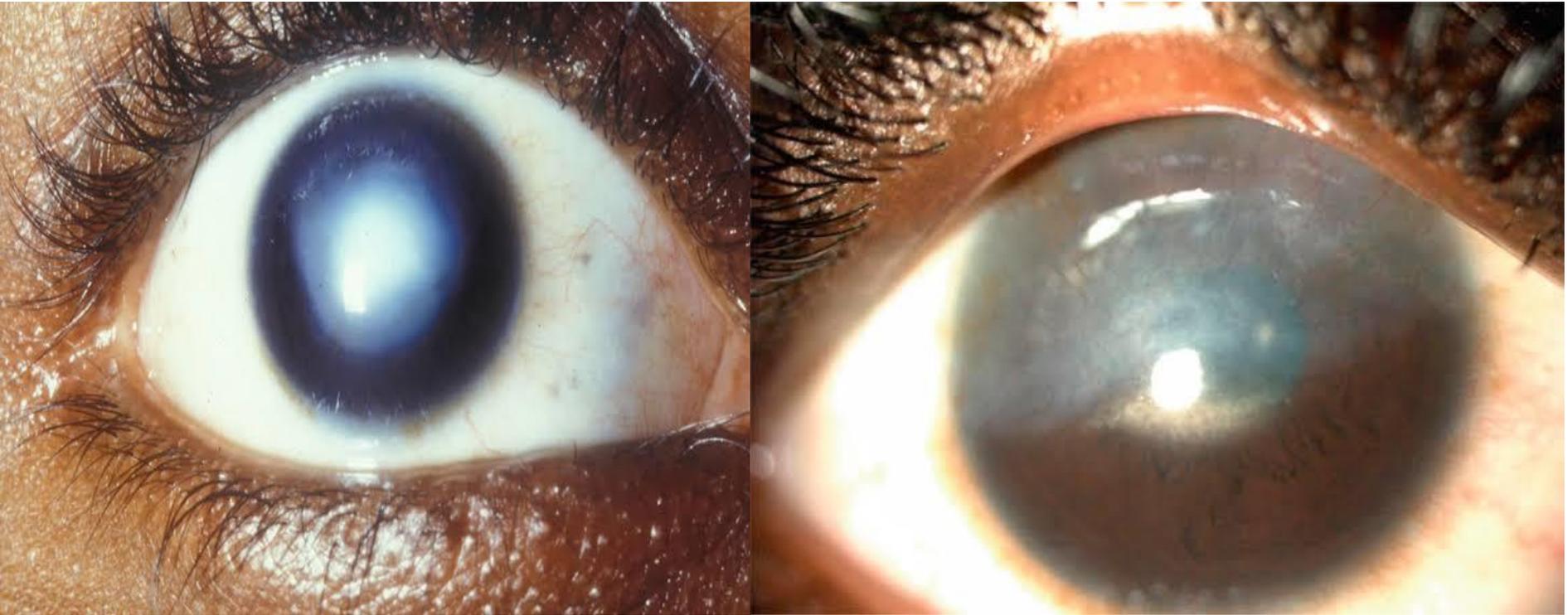


Sclérocornée congénitale



II. Sémiologie de la cornée

B. les anomalies de transparence :

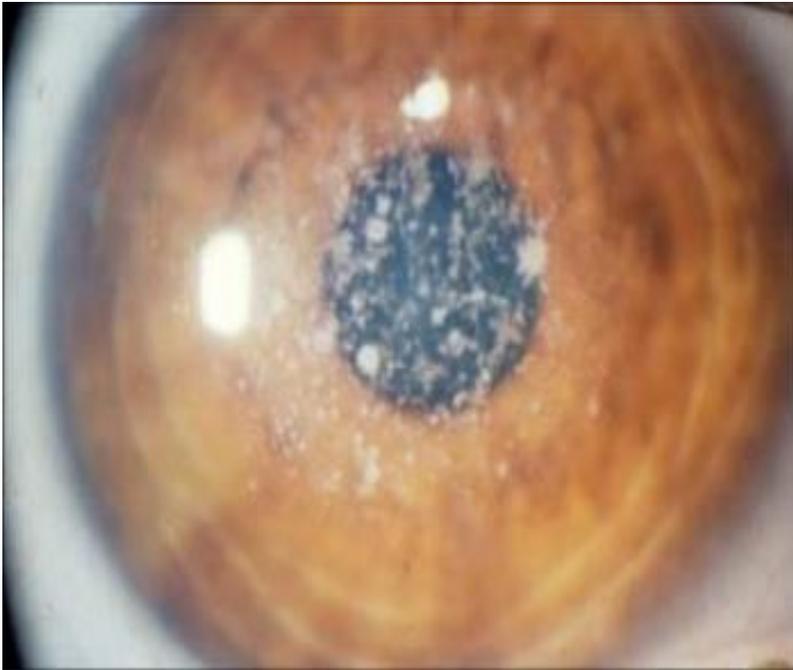


Taie cornéenne



II. Sémiologie de la cornée

B. les anomalies de transparence :



Dystrophie cornéenne

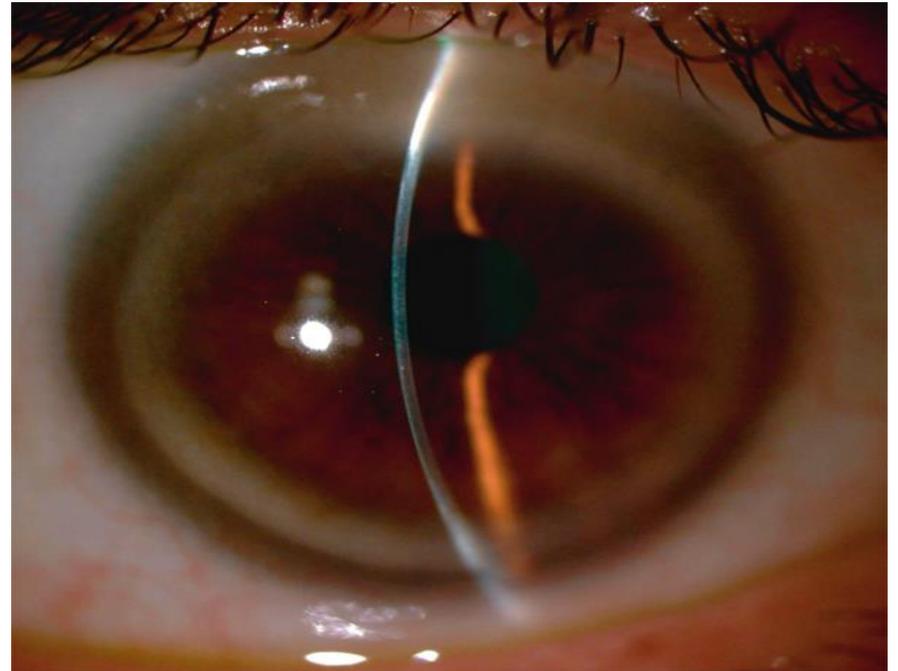


II. Sémiologie de la cornée

B. les anomalies de transparence :



Dégénérescence cornéenne de Salzmann



Dégénérescence cornéenne sénile « gerontoxon »



III. Sémiologie de l'iris:

L'iris donne **la couleur** aux yeux.

- ✓ Une modification de la coloration peut survenir: **l'hétérochromie** qui est la différence de couleur entre les 2 yeux.



- ✓ **L'aniridie** est l'absence totale d'iris



III. Sémiologie de l'iris:

L'examen statique et dynamique de la pupille doit être comparatif

La pupille mesure en moyenne 3 mm

→ A l'état statique :

- Pupille anormalement dilatée (**mydriase**)
- pupille rétrécie (**myosis**)
- inégalité pupillaire (**anisocorie**)

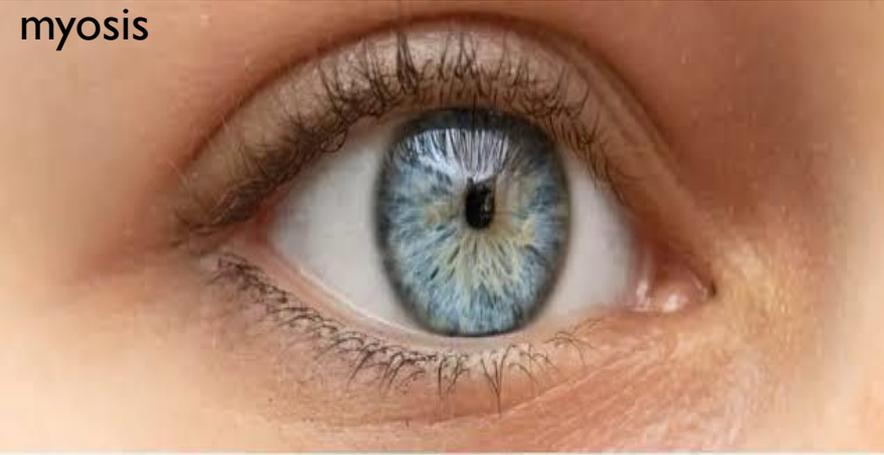
→ A l'état dynamique:

- abolition du reflexe photomoteur (RPM) direct et consensuel



III. Sémiologie de l'iris:

myosis



mydriase



anisocorie



III. Sémiologie de l'iris:

- ✓ L'inflammation de l'iris et du corps ciliaire se traduit par un phénomène dit « **tyndall** » (l'humeur aqueuse devient trouble)



- ✓ La présence de sang dans la chambre antérieure : **hyphéma**



Hyphéma

IV. Sémiologie du cristallin:

A. Anomalie de la transparence :

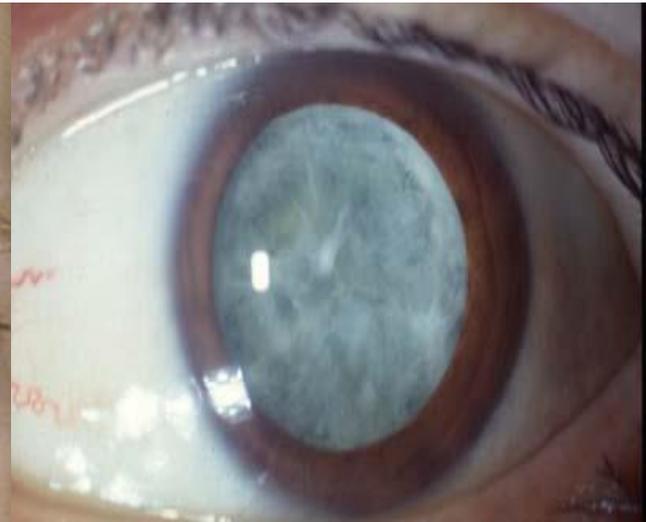
- ✓ La **leucocorie** : la pupille apparaît blanche, la cause la plus fréquente est la **cataracte** par opacification du cristallin
- ▶ NB : devant toute leucocorie chez un nourrisson, savoir rechercher et éliminer systématiquement un rétinoblastome+++



Leucocorie



Leucocorie (rétinoblastome)

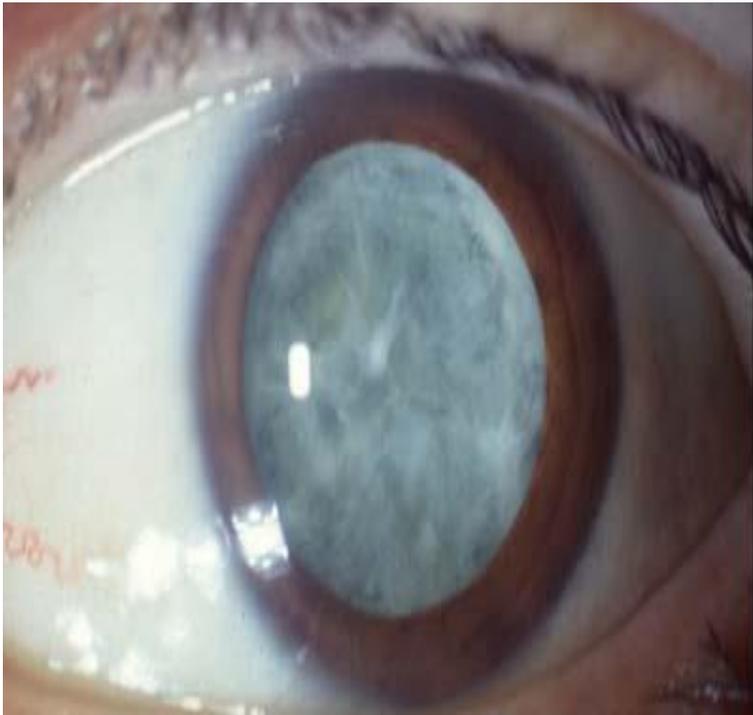


Cataracte totale blanche

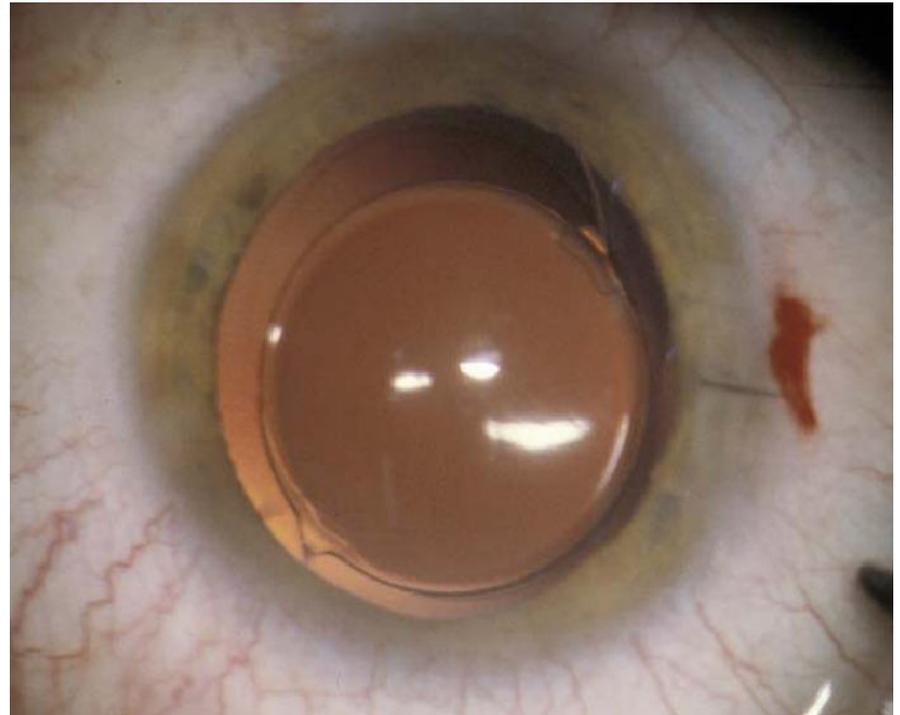


IV. Sémiologie du cristallin:

A. Anomalie de la transparence :



Cataracte totale blanche



Implant de chambre postérieure



IV. Sémiologie du cristallin:

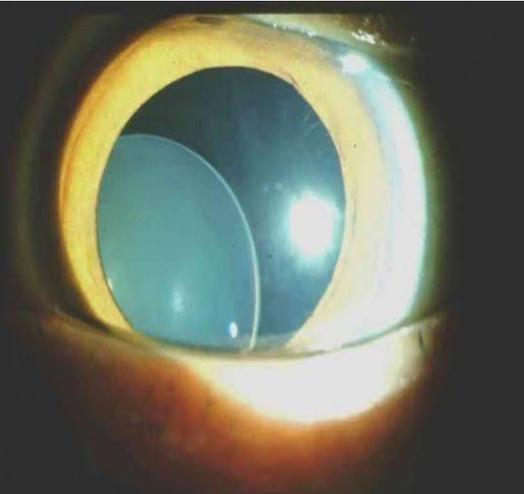
B. Anomalie de la position

Le cristallin est disposé dans un plan frontal, tangent à l'iris,

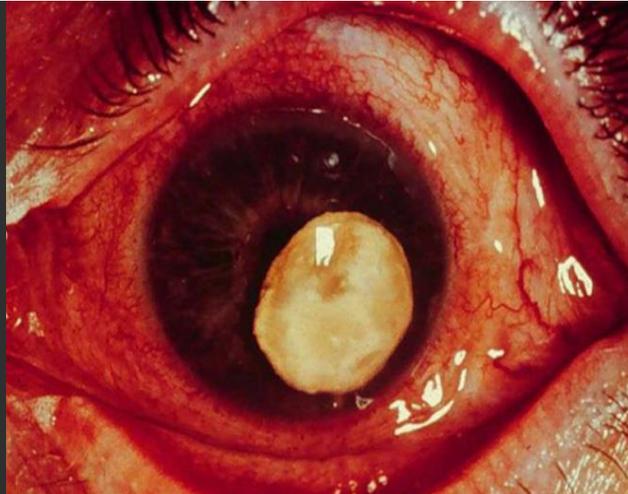
On a parfois un déplacement qui peut être :

- ✓ congénital (**l'ectopie**)
- ✓ acquis (**luxation** du cristallin),

la luxation peut se faire en avant dans la chambre antérieure
ou en postérieure dans le vitré



Ectopie cristallinienne



Luxation antérieure du cristallin



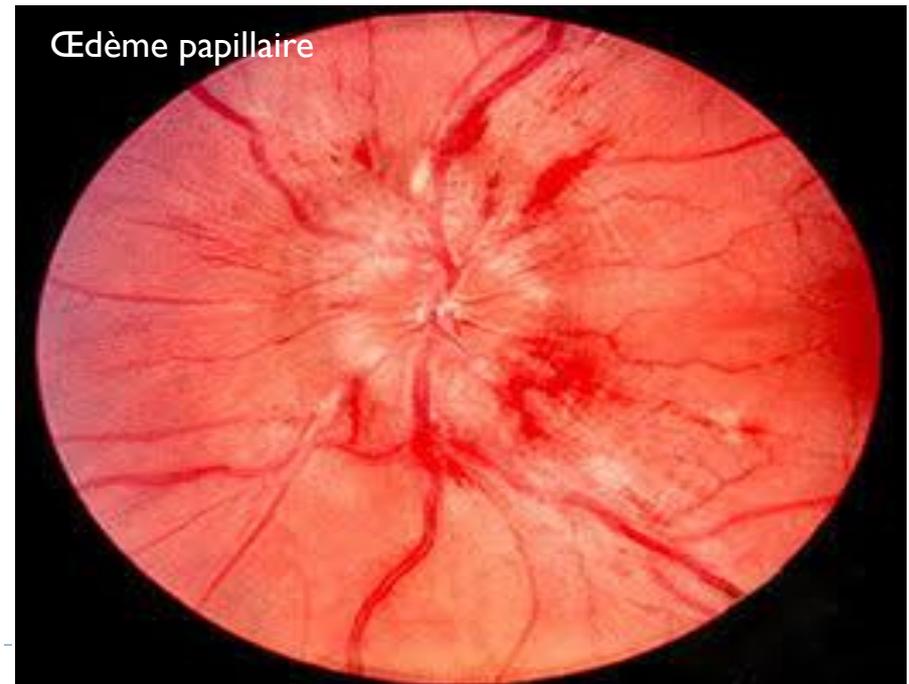
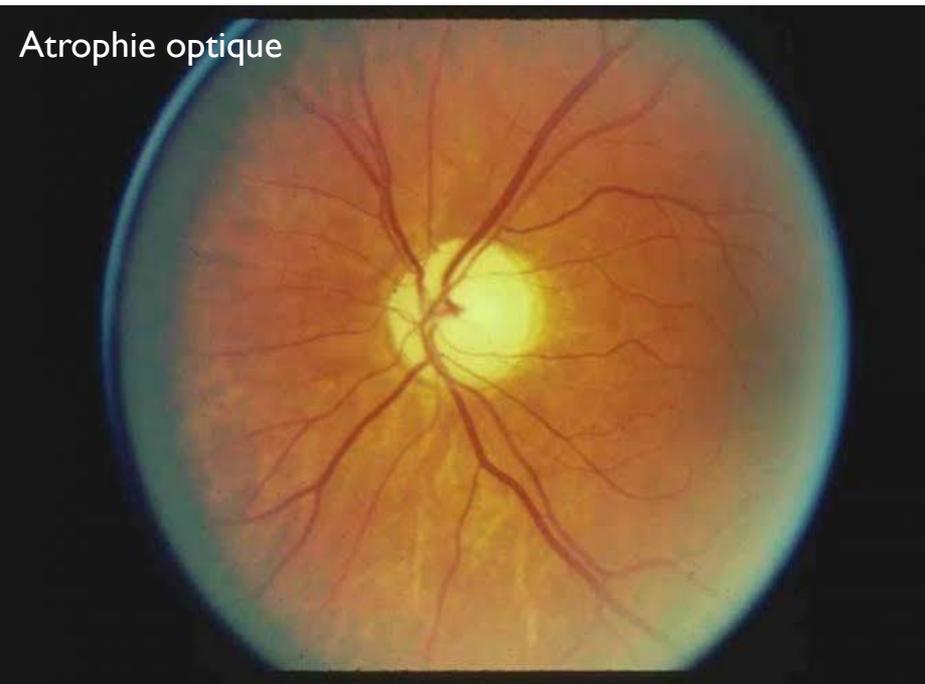
Luxation postérieure du cristallin

V. Sémiologie du fond d'œil :

Le FO se fait après mydriase médicamenteuse

A. Examen de la papille:

- ▶ si décoloration ,papille pale on parle **d'atrophie optique**
- ▶ si les bords sont flous, on parle d'un **œdème papillaire** (HIC)



V. Sémiologie du fond d'œil :

B. Examen de la rétine:

- ✓ On peut trouver des **anomalies** :
 - exsudats lipidiques ,
 - hémorragies rétinienne (HTA, la rétinopathie diabétique, les hémopathies)

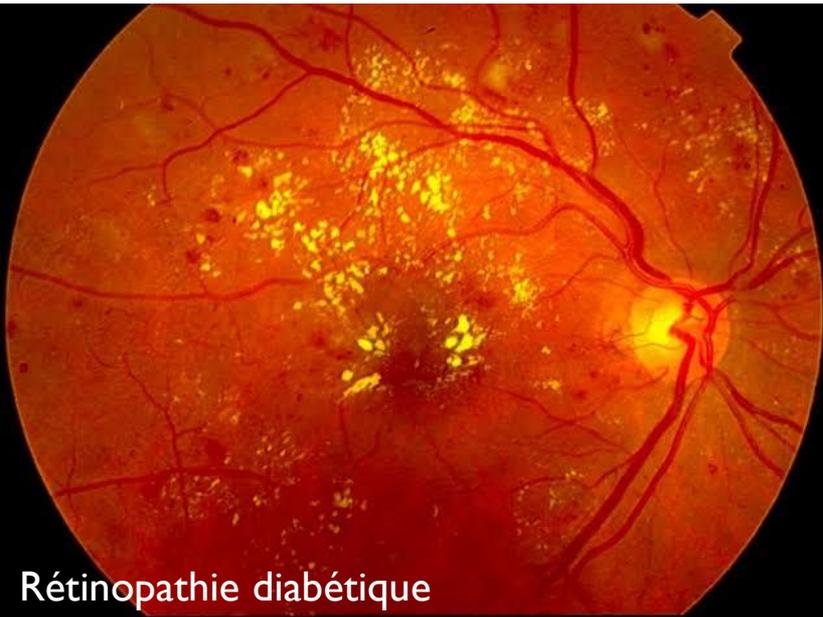
- ✓ La rétine peut se détacher de sa base on parle de **décollement de la rétine**

- ✓ On peut observer **une masse** (le rétinoblastome =tumeur maligne de la rétine chez l'enfant)



V. Sémiologie du fond d'œil :

B. Examen de la rétine:



V. Sémiologie du fond d'œil :

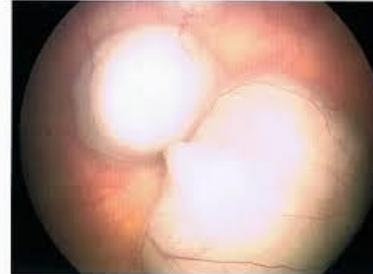
B. Examen de la rétine:



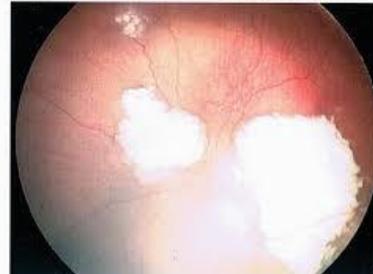
Rétinoblastome

Left Eye

Anterior 07/11/2007 S 1, Img 7 Unsp

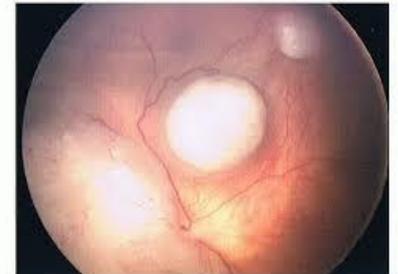


02/01/2008 S 3, Img 2 OS

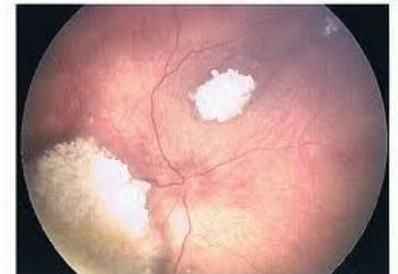


Right Eye

07/11/2007 S 1, Img 21 OD



02/01/2008 S 2, Img 5 OD

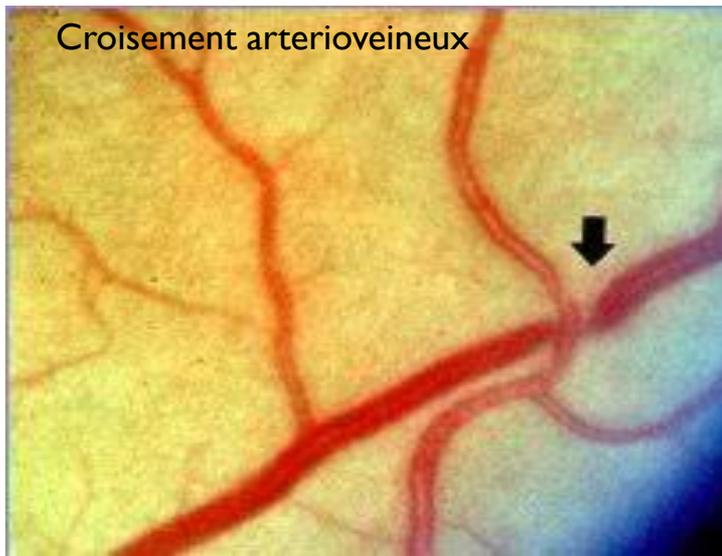


V. Sémiologie du fond d'œil :

C. Les vaisseaux rétiniens:

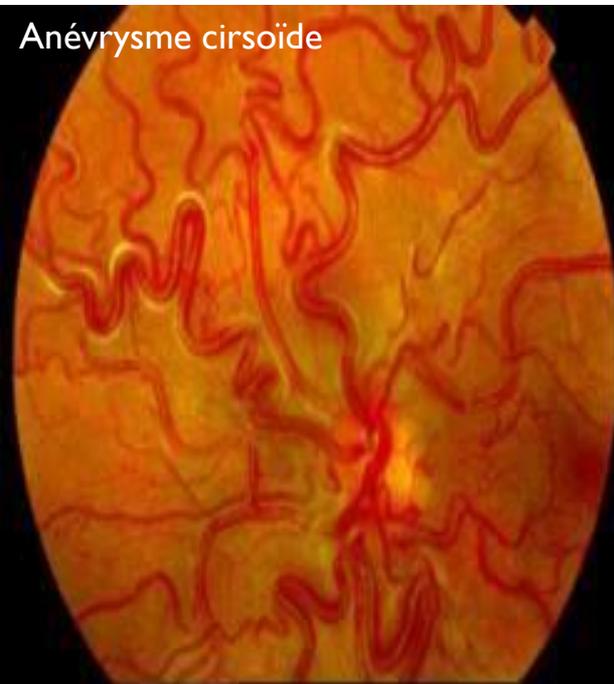
on peut voir

- ✓ des rétrécissements artériels
- ✓ des dilatations veineuses
- ✓ des anévrysmes
- ✓ une oblitération de l'artère centrale de rétine
- ✓ ou la veine centrale de rétine



V. Sémiologie du fond d'œil :

c. Les vaisseaux rétiniens:



Occlusion de l'artère centrale de la rétine



Occlusion de la veine centrale de la rétine



VI. Sémiologie orbitaire :

- L'**exophtalmie** est le déplacement en avant du globe oculaire sous l'influence du contenu orbitaire.
- Normalement la saillie du globe varie entre 12 et 15 mm.
- Les principaux types d'exophtalmie:
 - ✓ infectieuse
 - ✓ tumorale
 - ✓ endocrinienne
 - ✓ Vasculaire
 - ✓ traumatique



VI. Sémiologie orbitaire :



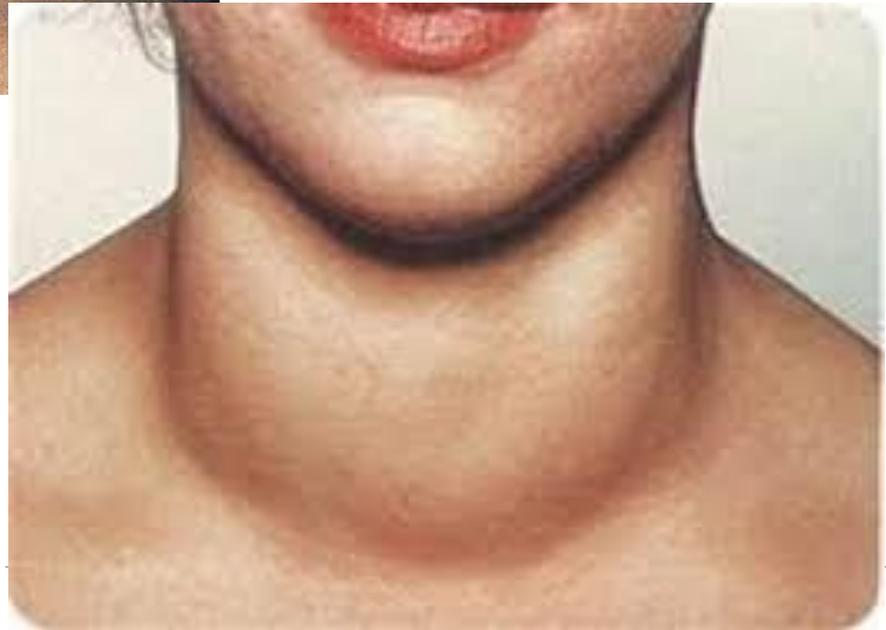
Exophtalmie tumorale



VI. Sémiologie orbitaire :



Exophtalmie endocrinienne (maladie de Basedow)



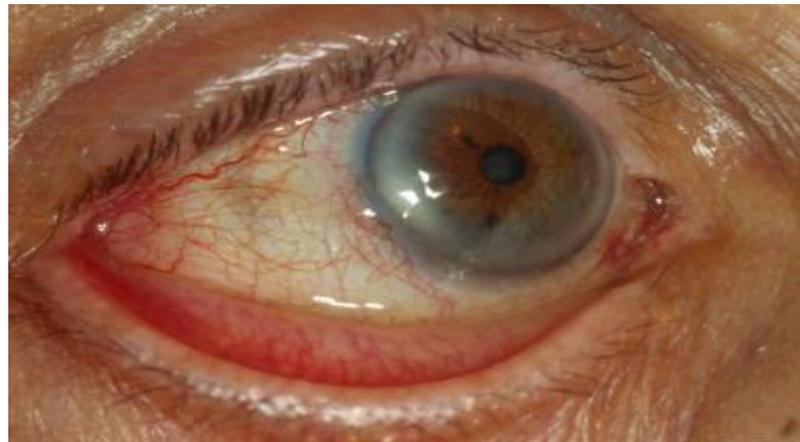
VI. Sémiologie orbitaire :



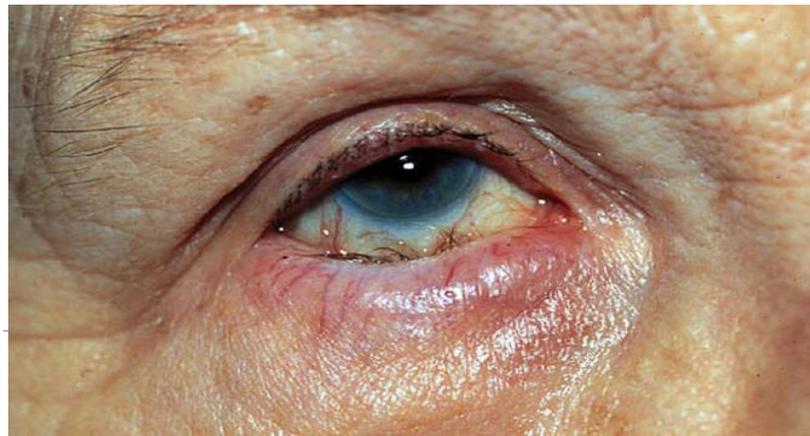
VII.Sémiologie palpébrale :

A. Les anomalies de la statique:

- ✓ **l'ectropion** : c'est la bascule en dehors de la paupière entraînant un larmolement chronique du fait de l'absence de contact entre le point lacrymal et le globe



- ✓ **l'entropion** : c'est la bascule en dedans du bord libre de la paupière, les cils vont frotter contre la cornée.



VII.Sémiologie palpébrale :

B. Les anomalies de la dynamique:

- ✓ **Le ptôsis** : c'est la chute de la paupière supérieure par paralysie du muscle releveur de la paupière sup .

on a deux types:

- Le ptôsis paralytique (origine nerveuse ou musculaire)
- Le ptôsis congénital



- ✓ **La lagophtalmie** : c'est l'absence d'occlusion et de clignement des paupières par paralysie de l'orbiculaire: due à une atteinte du nerf facial ,

elle entraîne un larmoiement parfois et souvent une **kératite lagophtalmique (d'exposition)**



VIII.Sémiologie des muscles oculomoteurs :

A. les strabismes:

Est une déviation des axes oculaires l'un par rapport à l'autre avec anomalie de la vision binoculaire.

On distingue:

- ✓ Les strabismes **convergen**s lorsque les yeux sont déviés en dedans
- ✓ Les strabismes **divergents** lorsque les yeux sont déviés en dehors
- ✓ Les strabismes **verticaux**

Peut être un signe révélateur de rétinoblastome



VIII.Sémiologie des muscles oculomoteurs :

B. Les paralysies oculomotrices:

- Le maître symptôme est la diplopie (vision double des objets) en plus de la déviation ;
- l'examen oculomoteur objective une limitation des mouvements du globe oculaire dans le/les champs d'action du/des muscles(s) paralysé(s).



Paralysie du III



BIBLIOGRAPHIE :

- ▶ <https://www.em-consulte.com>
- ▶ <https://www.sfo.asso.fr>
- ▶ **couf.fr**

