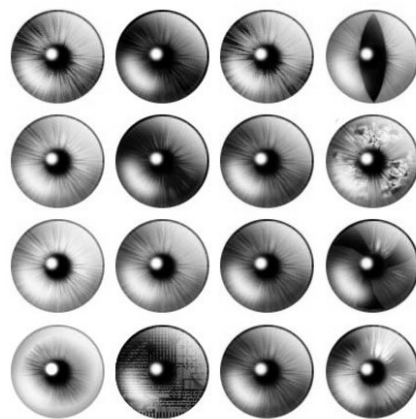
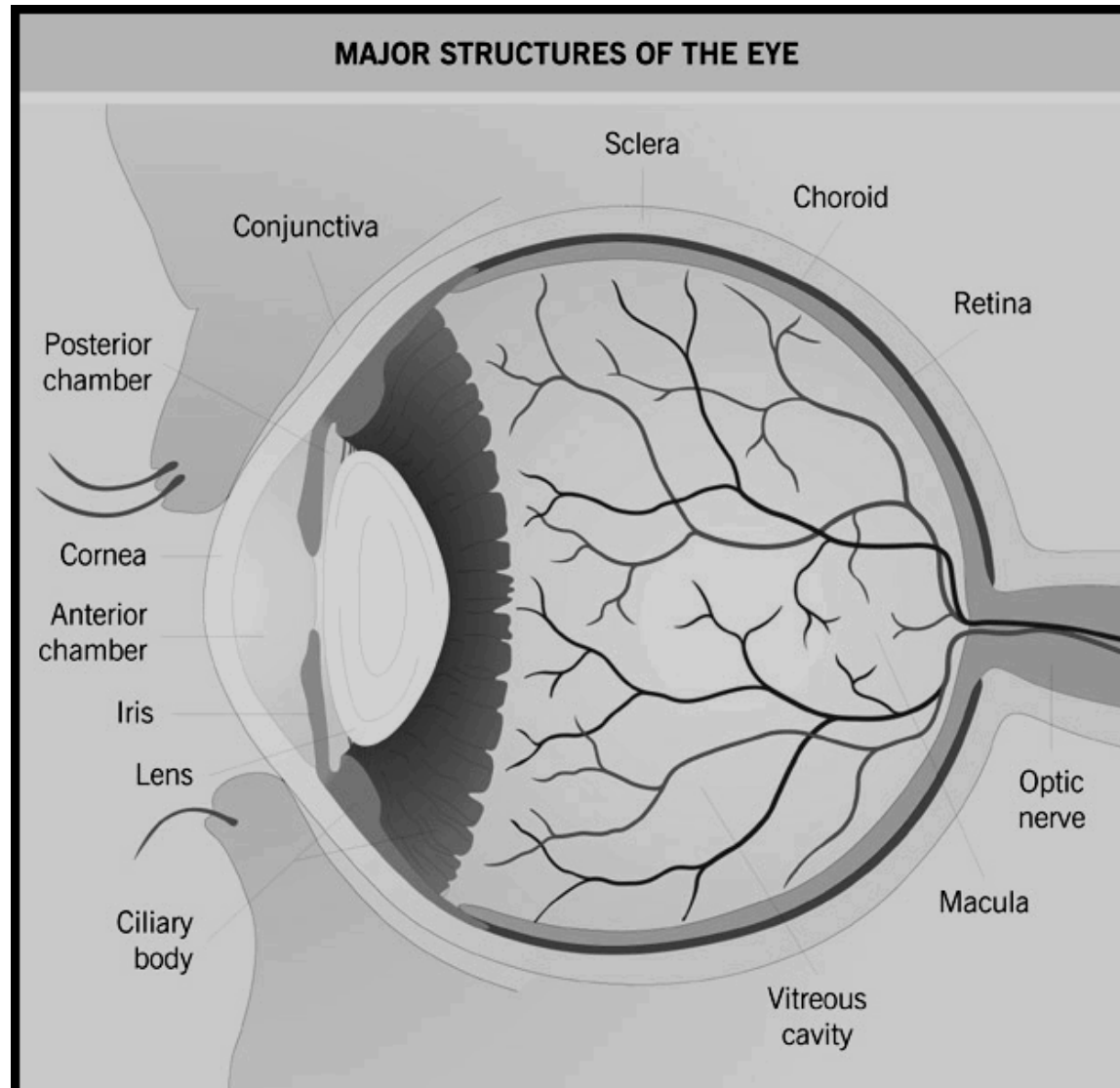


INFECTIONS OCULAIRES



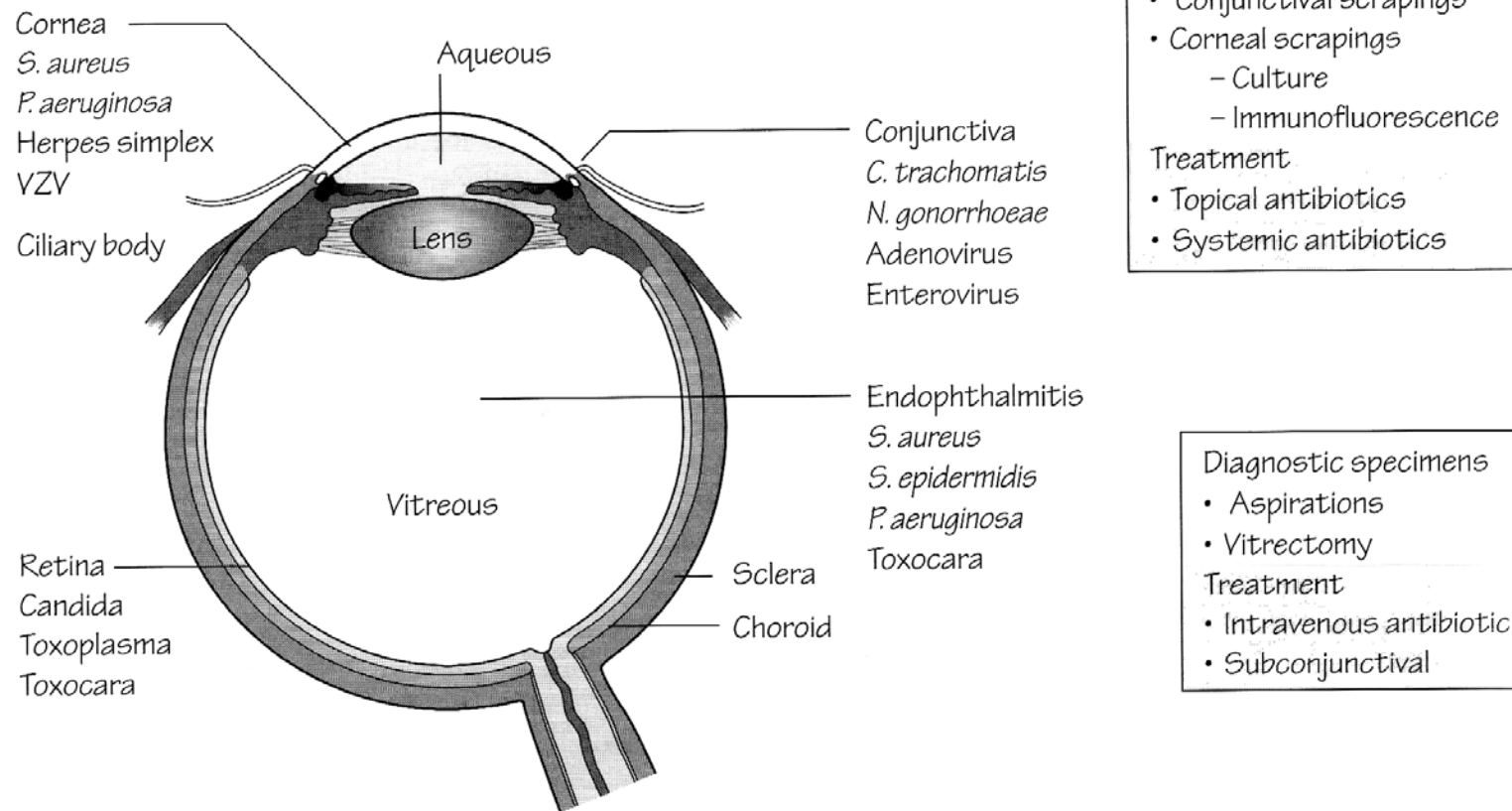
Anatomie de l'oeil



Infectious Diseases - D. Armstrong & J. Cohen, Eds. 1999.

Infections oculaires

Ocular infections



Infections oculaires: germes en cause

conjonctivites: Gram (+) : 60%
Gram (-) : 40 %

staphylocoques [streptocoques]
Enterobacter, Acinetobacter

abcès de cornée: Gram (+) : 55 %

Gram (-) : 45 %

staphylocoques, corynebactéries,
[pneumocoques]
Pseudomonas, entérobactéries

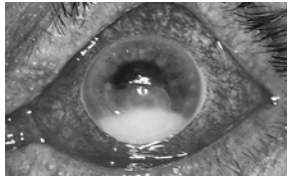
endophtalmies: Gram (+) : 87 %
Gram (-) : 13 %

Staphylocoques, streptocoques
Pseudomonas

Infections superficielles

Diagnostic différentiel de l'oeil rouge

- si bénin, amélioration DOIT être rapide
- glaucome: oeil rouge mais pas de sécrétion; mydriase

	conjonctivite 			kératite 	
	bactérienne	virale	allergique	bactérienne	virale
vision trouble	0	0	0	+++	0/++
douleur	0	0	0	++	0/+
photophobie	0	0	0	++	++
écoulement	+ / +++ pus	+ / ++ aqueux fileux	+ blanc	+++ pus	+ aqueux
injection	+++	++	+	+++	+

sensation de sable, yeux "collés"
contagieux !!!

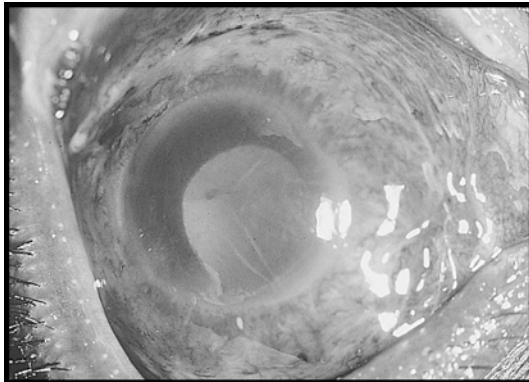
Traitement des infections superficielles

Principe de traitement: généralement par voie locale externe
(meilleure pénétration pour les antibiotiques lipophiles)

Traitement de la conjonctivite	Traitement de la kératite
<u>virale</u> : larmes artificielles (vasoconstricteur) <u>allergique</u> : vasoconstricteur antihistaminique <u>bactérienne</u> : antibiotiques locaux: FQ; AG; polymyxine Chlamydia: ML; tetra (local + oral)	<u>virale</u> : idoxuridine- acyclovir <u>bactérienne</u> : antibiotiques locaux: FQ; AG; céfazoline

Infections oculaires profondes

endophtalmie: liée à une intervention chirurgicale



A dense vitreous abscess in advanced endophthalmitis.
This partially treated postoperative endophthalmitis has vitreous cellular and protein deposits obscuring the retinal view.

Infectious Diseases - D. Armstrong & J. Cohen, Eds. 1999.

principe de traitement: par voie générale ou intra-oculaire

- éviter les antibiotiques toxiques
- préférer les antibiotiques à bonne pénétration oculaire (beta-lactames; FQ, métronidazole)

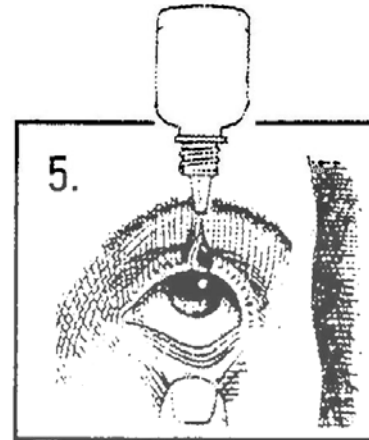


Demandez conseil à votre pharmacien ...

- donner les conseils d'hygiène (contamination et transmission)
- conseiller des traitements symptomatiques dans les infections bénignes
- identifier les risques d'infection grave
- donner les explications adéquates
pour la conservation et l'administration des collyres
- choisir la forme galénique adaptée (collyre, onguent ophtalmique)



Demandez conseil à votre pharmacien ...



Eye drops: administration.

Ask the patient to look upward. Gently ease down the lower lid with one hand, creating a pouch. Apply the eye drops with the other. Try to place the drops in the pouch. Ask the patient to shut the eye for a few seconds immediately after. Gently swab away excess liquid with a piece of tissue
(<http://www.rush.edu/worldbook/>)