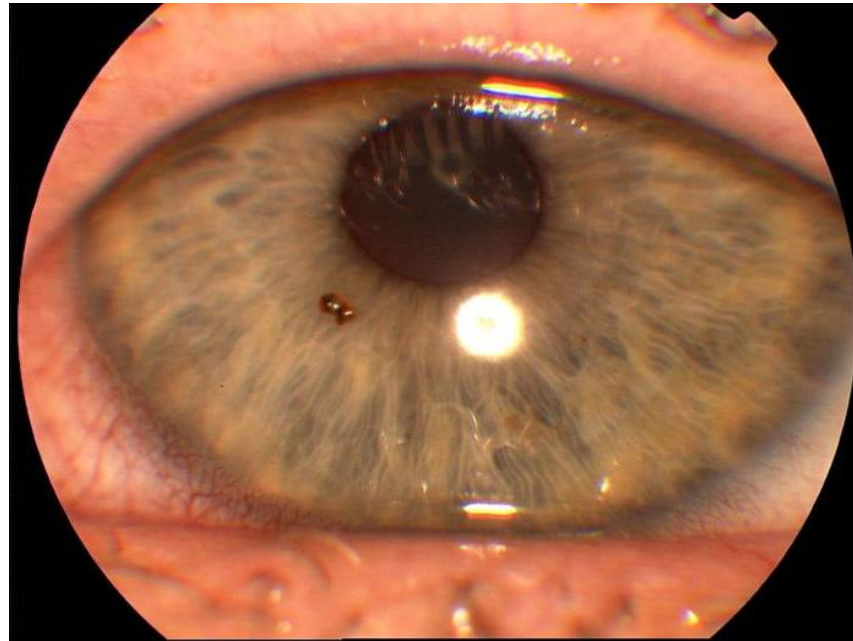


CORPS ETRANGER CORNEEN SUPERFICIEL



H. BADUEL
Congrès SASPAS
Le 16/10/2012

CE cornéen superficiel

- **Diagnostic clinique**

- Mécanisme évocateur :

- petit CE avec une faible énergie cinétique
- Ex. paille métallique lors d' accident du travail (meulage, ponçage)

- Des symptômes unilatéraux :

- conjonctivite
- kératite superficielle

- **à évoquer devant un œil rouge et douloureux ++**

- **Complications**

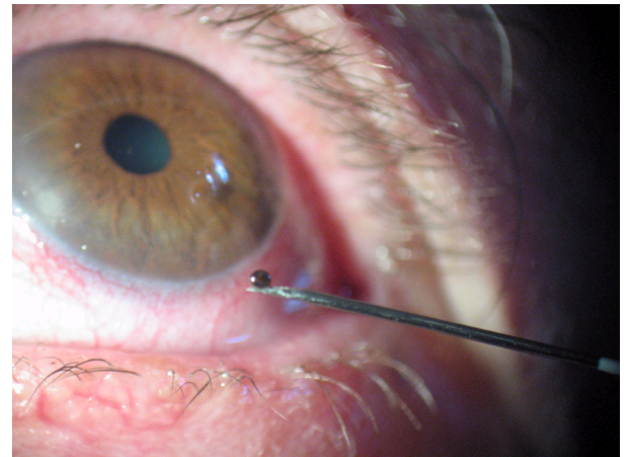
- Ulcère de la cornée
- Kératite infectieuse

Examen clinique

- **Examen complet de l'œil ++**
(éversion de la paupière supérieure)
+- test à la fluoréscéine
- CE
 - unique ou multiple?
 - Nature
 - Localisation
- **! Avis spécialisé en urgence si CE intra-oculaire ou plaie transfixiante du globe oculaire**

Extraction CE cornéen superficiel

- Bon éclairage / patient coopératif
- Instiller le collyre anesthésique.
- Demander au patient de regarder fixement droit devant et de ne pas bouger.
- Avec une main, maintenir délicatement la paupière supérieure du patient
- Avec l'autre main, tenir la lancette ophtalmologique entre le pouce et deux doigts.
- S'approcher lentement de la cornée
- Gratter la cornée en regard du corps étranger afin de l'extraire.
- Avis spécialisé si :
 - Échec de l'extraction
 - Plaie étendue
 - Persistance d'un anneau de rouille (sidérose)
 - Suspicion de CEIO



Traitements associés

- Traitement local
 - Antibiotique (ou antiseptique)
 - Pommade cicatrisante
 - +/- Occlusion oculaire 24 à 48 heures
 - **CI**
 - **collyres anesthésiques** (kératites dystrophiques irréversibles)
 - corticoïdes
- +/- Antalgique per os.
- Reconsulter dans les 24-48 heures en absence d'amélioration
- VAT
- Traitement préventif : Port de lunettes de sécurité au cours des travaux à risque

BIBLIOGRAPHIE

- (1) <http://img28.xooimage.com/files/9/c/7/untitled-ff3281.png>
- (2) SNOF. Traumatismes de l'oeil.
<http://www.snof.org/maladies/trauma.html>
- (3) Université médicale francophone ; traumatisme oculaire ; 2008-2009
- (4) Faculté de médecine Pierre et Marie Curie ; œil rouge et ou douloureux <http://www.chups.jussieu.fr/polys/ophtalmo/POLY.Chp.15.html>
- (5) Prescrire. Accidents graves dus à la fluorescéine (suite). *Rev Prescrire*. 2004:273.
- (6) STEVEN S. International centre for eye health (ICEH) 2009
- (7) AFSAPS Collyres et autres topiques antibiotiques dans les infections oculaires superficielles recommandations 18/07/2004
- (8) FADDOUL M. Urgences ophtalmologiques ; CMUB ; 10/2011