

Rédaction le 13 juillet 2020.

Dernière mise à jour le 13 juillet 2020

Lien vers l'article:

<https://infosante.whitecube.dev/guides/deterioration-inflammation-ou-ulceres-de-la-cornee>



Érosion et ulcère de la cornée

De quoi s'agit-il ?

La cornée est la partie avant transparente de l'œil qui se trouve devant l'iris et à travers laquelle la lumière pénètre dans l'œil.

Il se peut qu'elle s'abîme **en surface (érosion)**, une sorte d'éraflure de l'œil) ou **plus en profondeur (ulcère)**.

Érosion

Une érosion de la cornée se développe généralement après un traumatisme. L'érosion spontanée est rare, mais possible par exemple chez les personnes diabétiques.

Ulcère

Les ulcères de la cornée peuvent être stériles ou infectés. Une cornée intacte et une production normale de larmes protègent bien l'œil contre les infections.

La contamination par des bactéries (ulcère cornéen infecté) est plutôt rare et touche principalement les personnes dont la cornée est déjà affectée (par exemple par une sécheresse prolongée des yeux, un traumatisme oculaire, une lésion chez les porteurs de lentilles de contact, etc.).

Le virus de l'herpès simplex (HSV) peut être à l'origine d'une inflammation de la cornée (kératite) avec formation d'ulcères. Dans ce cas, il existe un risque de rechute.

Comment les reconnaître ?

Les yeux font généralement mal et pleurent. La personne a l'impression d'avoir quelque chose dans l'œil. Parfois, elle voit moins bien et est plus sensible à la lumière (photophobie). Elle a tendance à plisser les yeux.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Le médecin va d'abord vous poser des questions : comment cela vous est-il arrivé ? Portez-vous des lentilles ? Depuis combien de temps en souffrez-vous

? Y a-t-il des symptômes tels que diminution de la vision, sensibilité à la lumière, douleur aiguë ?

Puis il examine l'œil. Il y dépose un colorant (fluorescéine) qui lui permet de voir plus clairement s'il y a une blessure à la cornée. En cas d'infection herpétique, l'ulcère prend une forme caractéristique de branches. En cas d'inflammation, la muqueuse est rouge et la cornée semble trouble en raison de l'inflammation et de la rétention d'eau (œdème).

Que pouvez-vous faire ?

Si vos yeux sont irrités, évitez de les frotter. Les frottements aggravent l'affection et peuvent entraîner une infection.

Que peut faire votre médecin ?

Le traitement dépend de la cause. Si une blessure est à l'origine des plaintes, elle guérit en général spontanément en 1 à 3 jours. On vous donnera une pommade ou des gouttes oculaires avec un antibiotique pour favoriser la guérison et prévenir l'infection. Un pansement couvrant peut soulager la douleur, mais n'accélère pas la guérison. Un bandeau oculaire peut être indiqué chez les diabétiques, les personnes dont la résistance est affaiblie, celles qui présentent des lésions oculaires importantes ou celles qui ont tendance à beaucoup se frotter les yeux.

Si la guérison de la blessure à la cornée n'est pas jugée suffisante au bout de 3 jours ou si l'ulcère de la cornée n'est pas le résultat d'une blessure, on vous orientera vers l'ophtalmologue. Ce sera surtout le cas lorsque vous souffrez d'une inflammation de la cornée qui nécessite un traitement d'urgence pour préserver la vision. En cas d'infection herpétique, il faut appliquer une pommade oculaire contenant de l'aciclovir pendant 5 à 10 jours.

En cas de contamination, il est important d'identifier l'agent responsable et de traiter de manière ciblée afin d'éviter que la contamination ne se propage plus profondément dans l'œil et entraîne des complications graves.

Rédaction le 13 juillet 2020.

Dernière mise à jour le 13 juillet 2020

Lien vers l'article:

<https://infosante.whitecube.dev/guides/deterioration-inflammation-ou-ulceres-de-la-cornee>



Liens Utiles

- Kératite (image)
<https://microbiologiemedicale.fr/infections-oculaires-perioculaires-conjonctivite/#k%C3%A9ratites>
- Aciclovir en pommade pour les yeux
<https://www.cbip.be/fr/chapters/17?frag=15115>
- Anatomie de l'œil (image)
<https://www.larousse.fr/encyclopedie/images/%C5%92il/1002148>

Sources

- Guide de pratique clinique étranger
<https://www.ebpnet.be/fr/pages/display.aspx?ebmid=ebm00827>