

**Les diagnostics difficiles en ophtalmo-  
allergologie :  
Le point de vue du dermatologue**

**Michel CASTELAIN, Gerda - Marseille**

# Où se situent les difficultés?

- **Diagnostic positif**
- **Diagnostic différentiel**
- **Diagnostic étiologique**

- **Penser d'abord aux facteurs de risque ou d'aggravation:**
  - **Syndrôme sec**
  - **Tabac, alcool**
  - **Médicaments (acitrétine, isotrétinoïne, neuroleptiques...)**
  - **VIH**
  - **Maladie neurologique type Parkinson**

# Kérato-conjonctivite vernale

- **Diagnostic:** papilles géantes à l'examen  
Bilan allergologique peu pertinent ou négatif 50%

# **Kérato-conjonctivite atopique**

- **Forme la + grave**
- **papilles + eczéma des paupières + sécheresse et fragilité cutanées**
- **Blépharite fréquemment associée (S. aureus)**
- **Complications: atteintes cornéennes sévères  
cataracte, kératocone**

# **Kérato-conjonctivite vernale/atopique**

- **Diagnostic:** Bilan allergologique peu pertinent ou négatif, souvent décevant
- **Les tests positifs retardés peuvent être 2aires aux traitements (iatrogénie)**
- **Parfois des prick tests positifs conduisent à réaliser des tests de provocation conjonctivale**

# **Diagnostic différentiel**

- **Toute conjonctivite douloureuse ou persistante doit être adressée à un Ophtalmologiste, surtout si baisse de l'acuité visuelle**

# Diagnostic différentiel

- Ce qui n'est pas allergique
- N'a aucun intérêt à être testé



# Diagnostic différentiel

- Syndrome sec
- Rosacée
- Blépharite séborrhéique plus que staphylococcique
- Conjonctivites virales
- Conjonctivites bactériennes
- Pemphigoïde
- divers

# **parmi les divers**

**MNI**

**pédiculose**

**phthiriasse des cils**

**œdème angio-neurotique**

**toxidermie**

**pathomimie...**

# Conjonctivite giganto-papillaire

- réaction à corps étranger due aux lentilles de contact
- ressemble à la conjonctivite vernale
- diminue si changement de lentilles < 4 semaines
- augmente avec syndrome sec, terrain allergique ,  
utilisation de collyres irritants

# **Conjonctivites de contact retardées**

- **Même mécanisme qu'eczéma de contact**
- **Follicules conjunctivo-bulbaires**
- **Eczéma des paupières associé, blépharite**
- **Intolérance aux collyres,**
- **parfums, cosmétiques**
- **Patch tests +++**

# **Conjonctivites + eczéma des paupières**

**Application directe**

**Allergènes de proximité**

**Contact manu porté**

**Contact aéroporté**

**Réactions connubiales**

**Réactions fortuites**

**Réactions endogènes**

# Application directe

- **Médicaments**
- **Conservateurs**
- **Produits pour lentilles de contact**

# Application directe

- **cosmétiques**

## **Allergènes de proximité**

- cosmétiques ou pharmaceutiques

## **Allergènes manuportés**

- tous les allergènes de contact, tels que vernis à ongles, allergènes professionnels ou d'hygiène

## **Allergènes aéroportés**

- végétaux, parfums, gaz vapeurs, poudres et poussières, atopènes



## **Réactions connubiales**

- Mousse à raser, parfum...

## **Réactions fortuites**

- Contact accidentel

## **Réactions endogènes**

- ré administration par voie systémique d'un allergène de contact (aminoside...)


# **Diagnostic étiologique**

- **Conjonctivites réaginaires:**
  - **Prick tests**

# Prick tests

- **Reproductibilité d'une année à l'autre: 2/3**
- **Mais presque 100% si pertinence clinique**
- **Pas d'anti H1 ni de corticoïdes:**
  - **Kétotifène: attendre un mois, les autres une semaine**
- **Pas en poussée**
- **Problème du dermographisme**

# Diagnostic des conjonctivites de contact retardées

- Patch tests retardés: pertinence ?
- Peau moins sensible que conjonctive => stripping patch tests? Roat tests?  ion de la C<sup>ion</sup> des tests?
- Plateaux de tests ophtalmologiques?
- Ou batterie standard + thiomersal, AM<sub>4</sub>, collyres et produits cosmétiques et d'hygiène personnels?
- Problème des métaux (Ni, Cr, Co) => régime?

# CONCLUSION

- **Une synergie est nécessaire entre l'Ophtalmologiste et l'Allergologue**
- **Follicule n'est pas toujours synonyme d'allergie**
- **Des pricks négatifs, à l'inverse ne veulent pas forcément dire qu'il n'y a pas d'allergie**
- **Un diagnostic précis et étayé doit être complété par une enquête adaptée et fouillée**