

# Diagnostiquer une conjonctivite (CA) et une kérato-conjonctivite allergique

1

Pour le Collège National des Enseignants d'Allergologie

Dr Jean-Luc FAUQUERT

Consultation d'Ophtalmologie et Allergologie

CHU de Clermont-Ferrand

[jlfauquert@chu-clermontferrand.fr](mailto:jlfauquert@chu-clermontferrand.fr)



# Diagnostiquer une conjonctivite et une kérato-conjonctivite allergique

2

- **Diagnostic**
- **Exploration**
- **Prise en charge thérapeutique**



# Diagnostiquer une conjonctivite (CA) et une kérato-conjonctivite allergique

## Objectifs pédagogiques

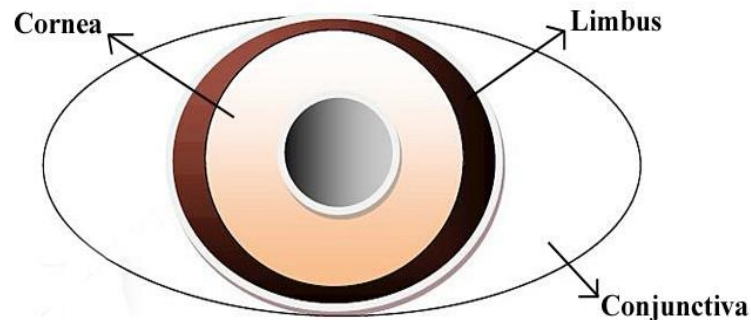
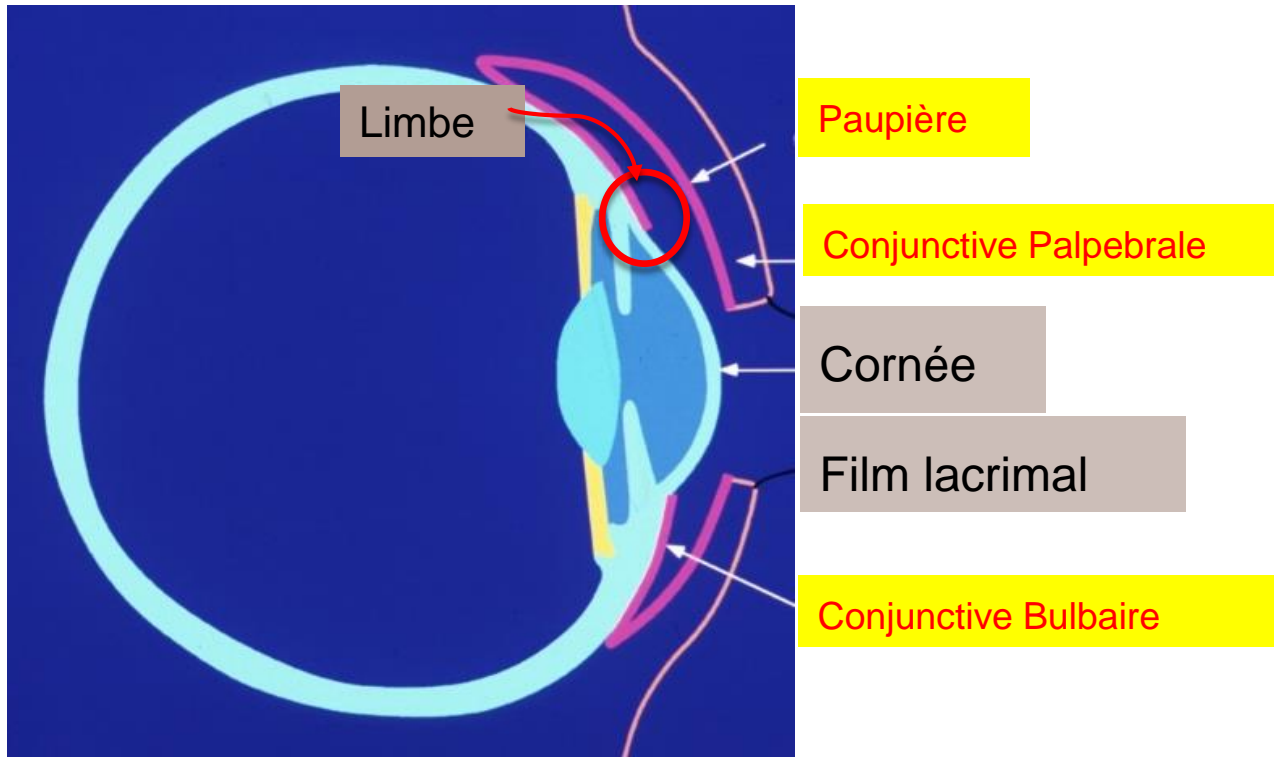
3

- Dépister une conjonctivite allergique
- Différencier les formes bénignes et les formes graves de CA
- Connaître les 5 formes cliniques de CA
- Différencier une kératoconjonctivite vernale des autres formes de CA
- Connaître les principaux diagnostics différentiels accessibles au non ophtalmologiste
- Savoir quand adresser un patient à l'ophtalmologiste devant une atteinte de la surface oculaire



# La Surface Oculaire

4



Médecin généraliste

Pediatre

ORL

Dermatologue

Allergologue

Ophthalmologiste



# Définitions

5

- **Conjonctivite allergique**
- **Kératoconjonctivite allergique**
- **Allergie oculaire**

- **Conjonctivite saisonnière et printanière**

**Bien**

- **Kératoconjonctivite vernale et atopique**

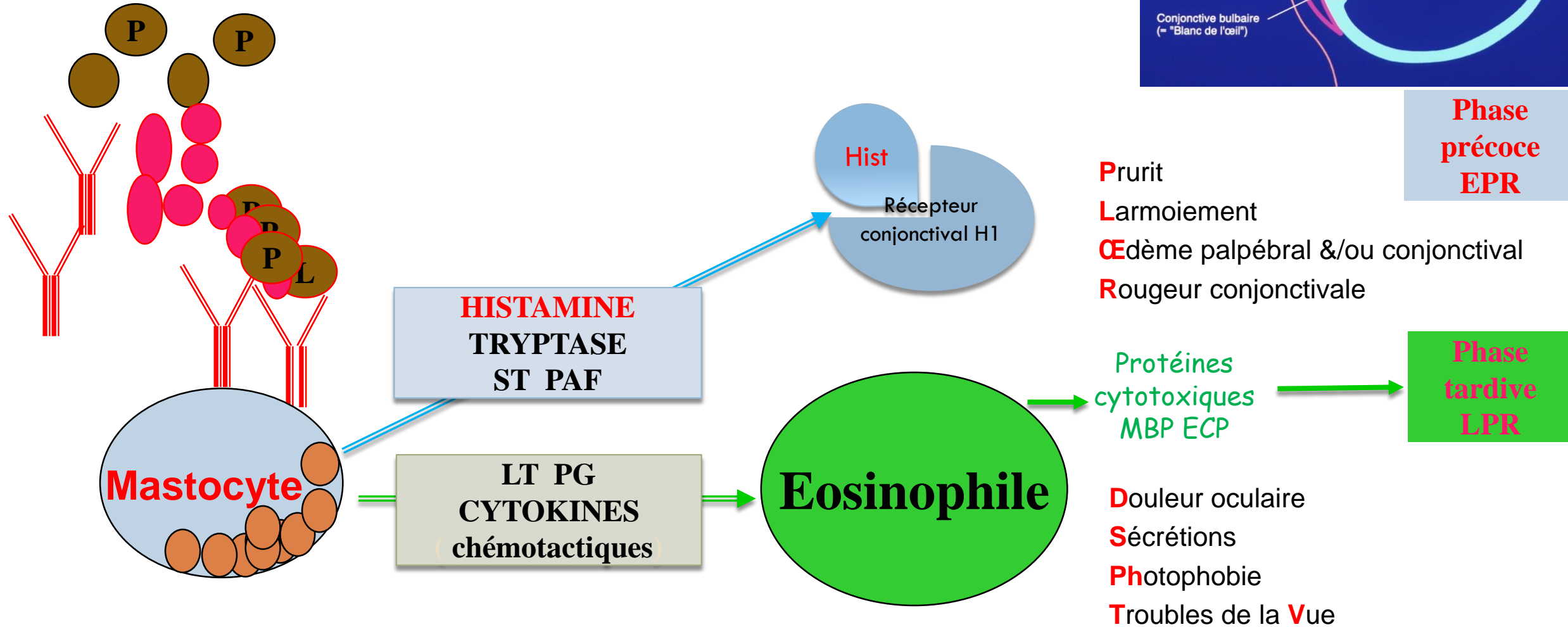
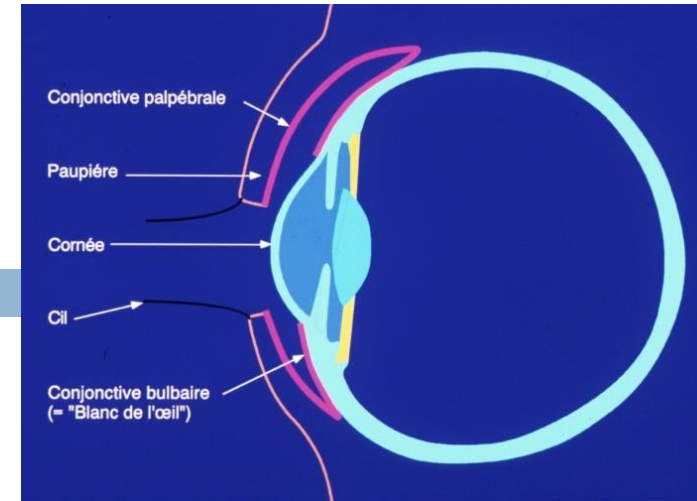
**différentier**

- **Conjonctivite allergique et allergie conjonctivale**

- **Allergie médiée par les IgE et non médiée par les IgE**

# Allergie conjonctivale HS médiée par les IgE

6



**Phase précoce**  
**EPR**

- P**rurit
- L**armolement
- Œ**dème palpébral &/ou conjonctival
- R**ougeur conjonctivale

**Phase tardive**  
**LPR**

- D**ouleur oculaire
- S**écrétions
- P**hotophobie
- T**roubles de la **V**ue

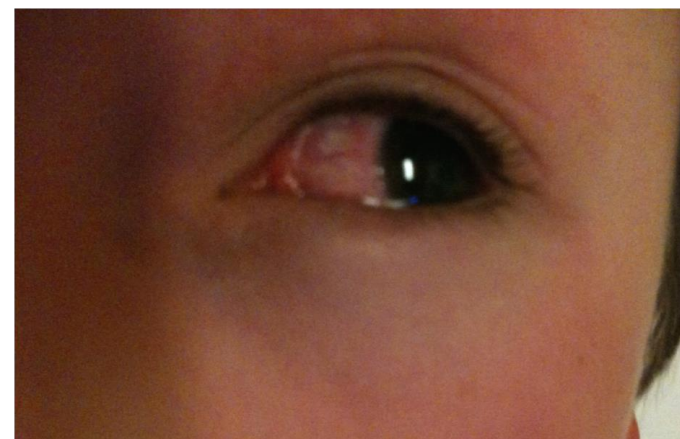


# Conjonctivites allergiques

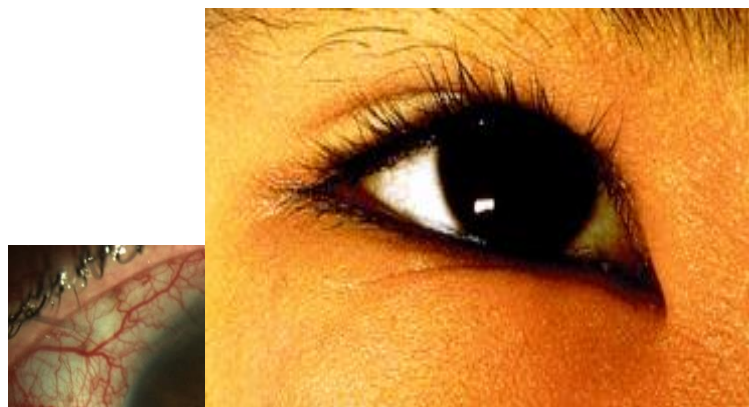
## Symptômes et signes

7

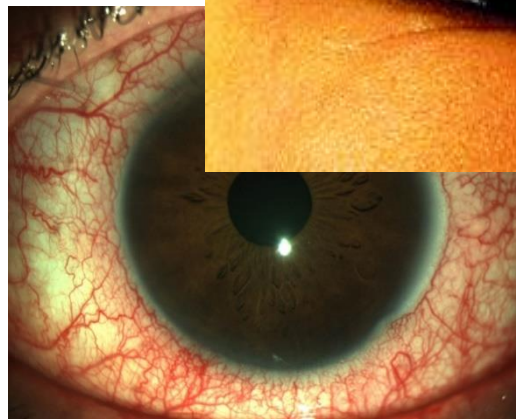
**P**rurit



**L**armolement



**Œ**dème



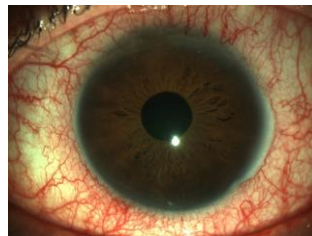
**R**ougeur



# Les signes d'appel des conjonctivites allergiques

8

## Signes cardinaux P.L.Œ.R.



**P**rurit

**L**armolement

**Œ**dème

**R**ougeur

± Rhinite

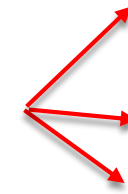
## Signes de gravité → Ophthalmologiste

**D**ouleur

**S**écrétions

**P**hotophobie

**T**roubles de la vue



**D**agnostic différentiel

**T**raitement urgent

**C**omplication







# Conjonctivites allergiques

## Le contexte de survenue

9

### Conjonctivites médiées par les IgE

Sur terrain atopique :

- Rhinite allergique
- Asthme allergique
- Dermatite atopique
- Urticaire allergique
- Allergie alimentaire

### Conjonctivites non IgE médiées

- Eczéma des paupières
- Blépharite
- Urticaire de contact



# Interrogatoire pour une conjonctivite supposée allergique

10

- Terrain atopique personnel ou familial proche
- Évolution des symptômes:
  - ✓ Mode d'installation, facteurs déclenchant ou exacerbant les poussées,
  - ✓ Caractère saisonnier éventuel
  - ✓ Influence des traitements antérieurs
  - ✓ **Retentissement sur la qualité de vie**
- Antécédents ophtalmologiques : herpès, pathologie traitée par collyres, port antérieur de lentilles...
- Quel environnement pour l'œil du patient :
  - ✓ Domestique, professionnel, loisirs, extérieur/intérieur,...
  - ✓ Cosmétiques, effets iatrogènes de traitements généraux
- Pathologie générale connue ou non du patient
  - ✓ Dysfonctionnement thyroïdien
  - ✓ Rhumatisme inflammatoire
  - ✓ Problème cutané, ORL, dentaire, digestif, ...



# L'examen clinique de l'allergologue

11

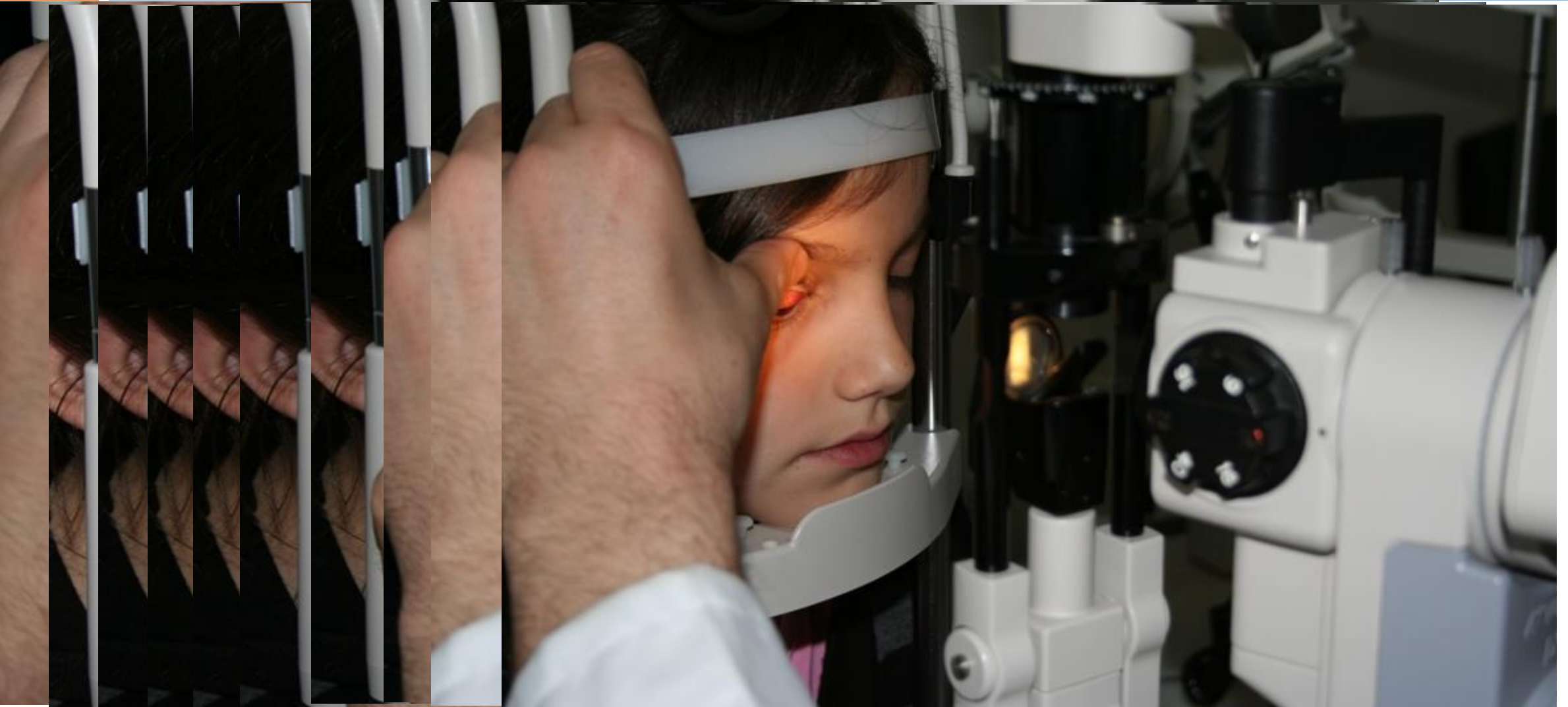
- Regard et paupières :
  - ✓ photophobie, blépharospasme
  - ✓ Blépharite
  - ✓ Eczéma des paupières
  - ✓ Rhinite associée
- Aspect du globe oculaire
  - ✓ Rougeur conjonctivale, bilatérale
  - ✓ Larmes, sécrétions
  - ✓ Grains de Trantas
  - ✓ Epaississement limbique
- Toujours retourner la paupière supérieure
  - ✓ Papilles (macro papilles et papilles géantes)
- Les signes oculaires associés :
  - ✓ Sensation d'œil sec,
  - ✓ Gène oculaire, Tics
- Examen général





# Comment retourner la paupière supérieure

12





# L'examen de l'ophtalmologiste

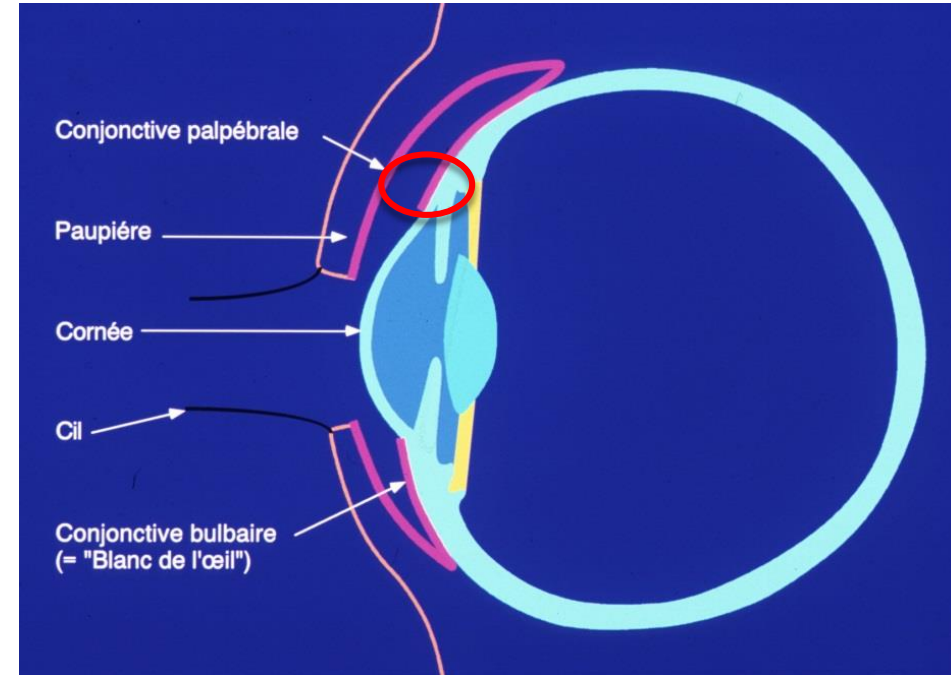
13

Diagnostic positif de certitude : examen à la lampe à fente

Recherche des complications justifiant un traitement immédiat

Comprend l'inspection et l'examen à la lampe à fente (LaF) sans puis avec fluorescéine (LaF+F)

- La peau des paupières
- Le bord libre des paupières
- La conjonctive
- **Le limbe**
- **La cornée**
- Les larmes: mesure du B.U.T.

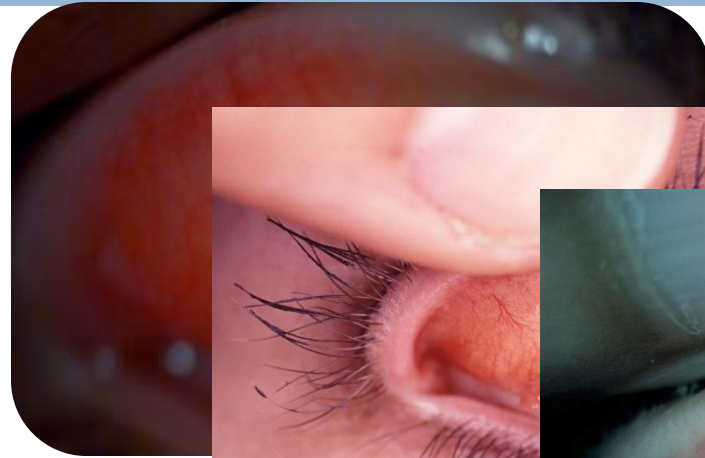




# Les lésions de la conjonctive tarsale

14

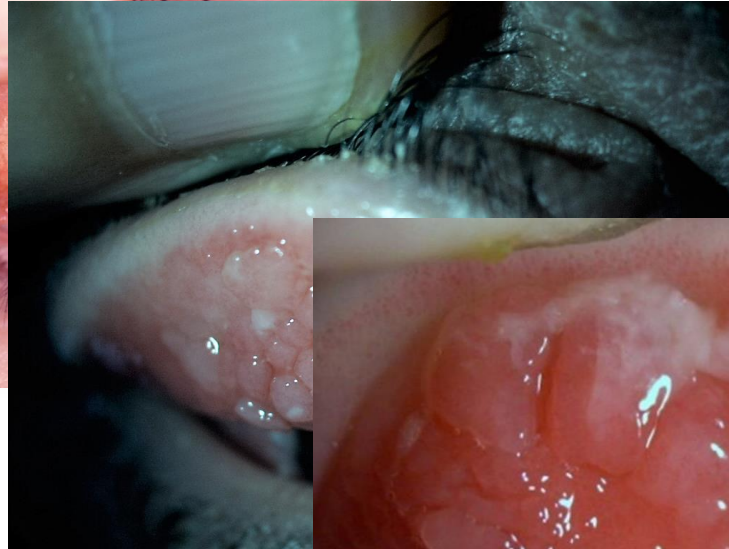
Follicules



Micropapilles



Macropapilles



Papilles géantes



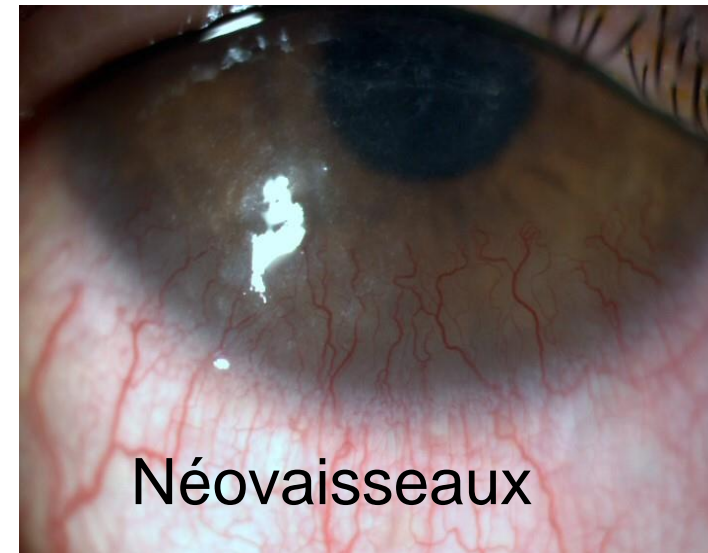
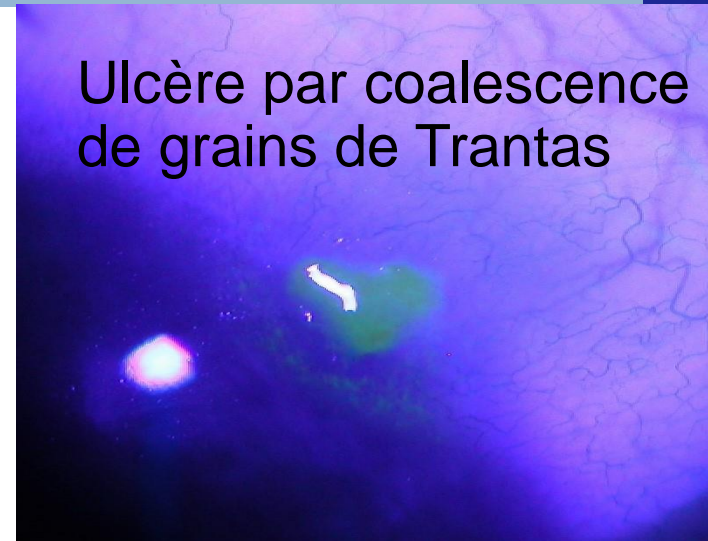
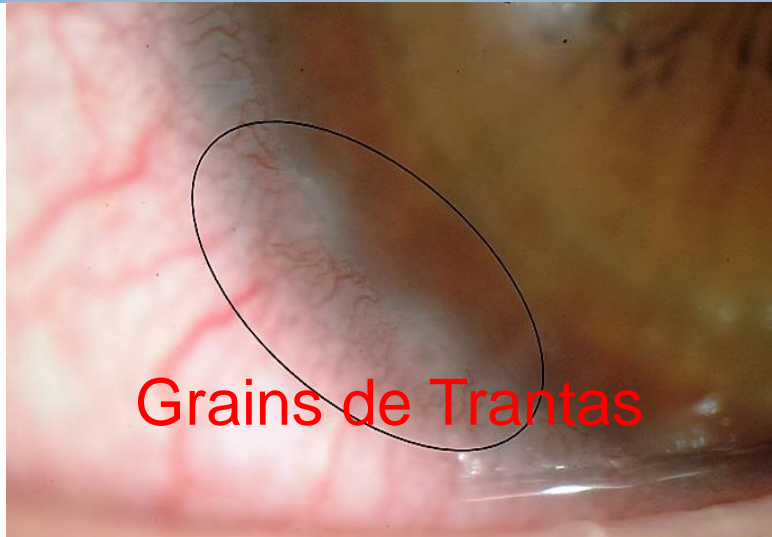
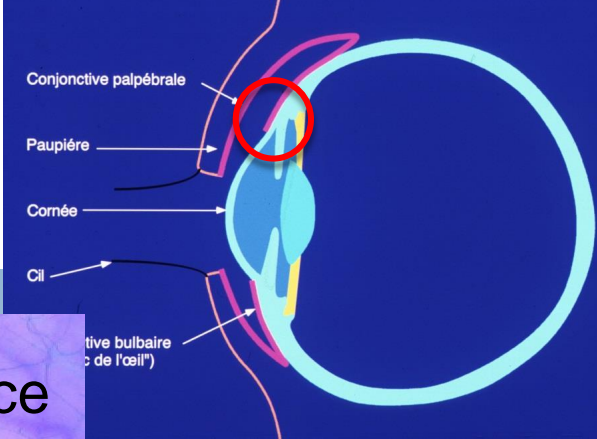
Sécrétions



(Fibrose)

# Lésions du limbe

15

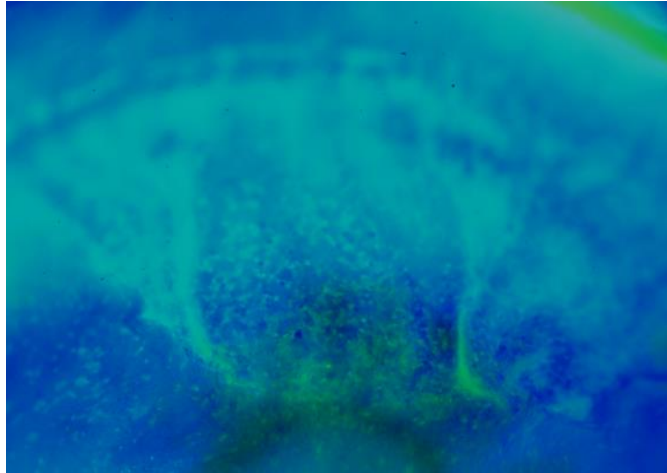




# Les lésions cornéennes

16

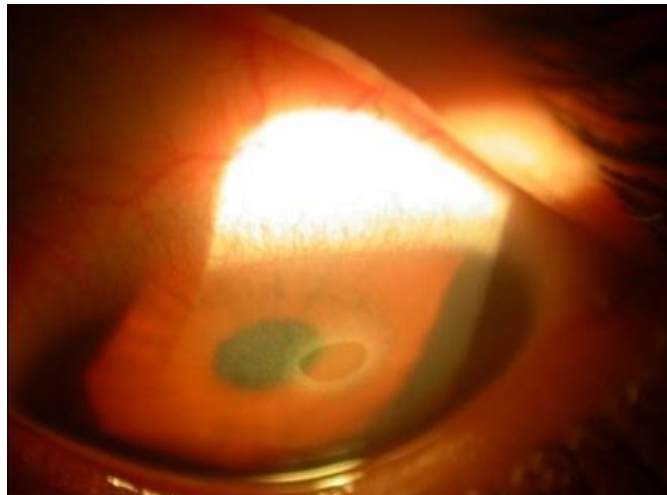
Kératite Ponctuée  
Superficielle  
(KPS)



Plaque vernale



Ulcère cornéen



Cicatrices, taies



Néovaisseaux





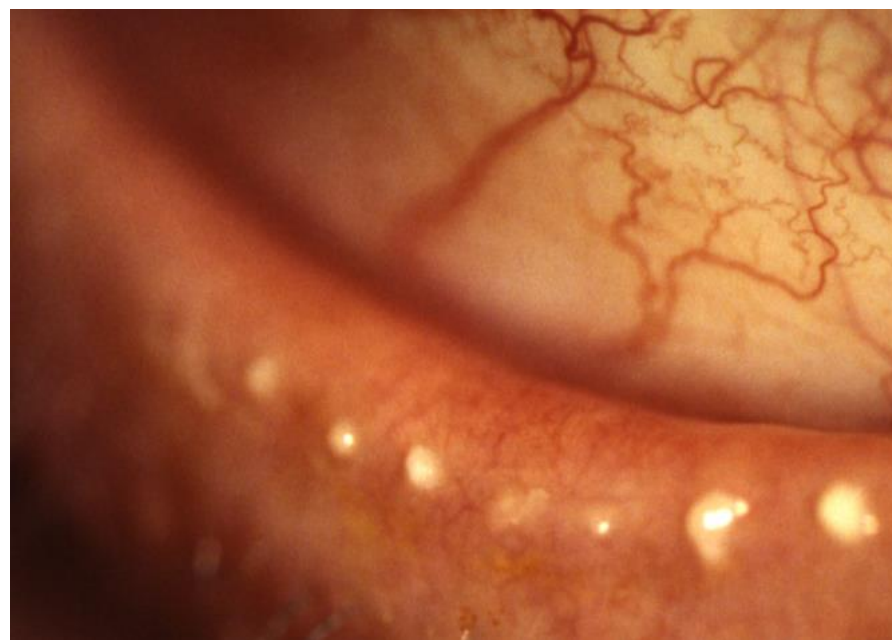


# Les lésions du rebord palpébral

17



**Blépharite antérieure**

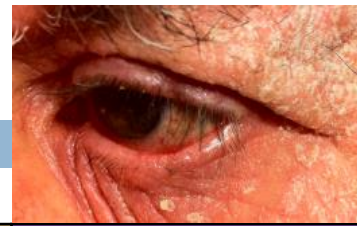


**Meibomite**



# Les Conjonctivites allergiques : formes cliniques

18



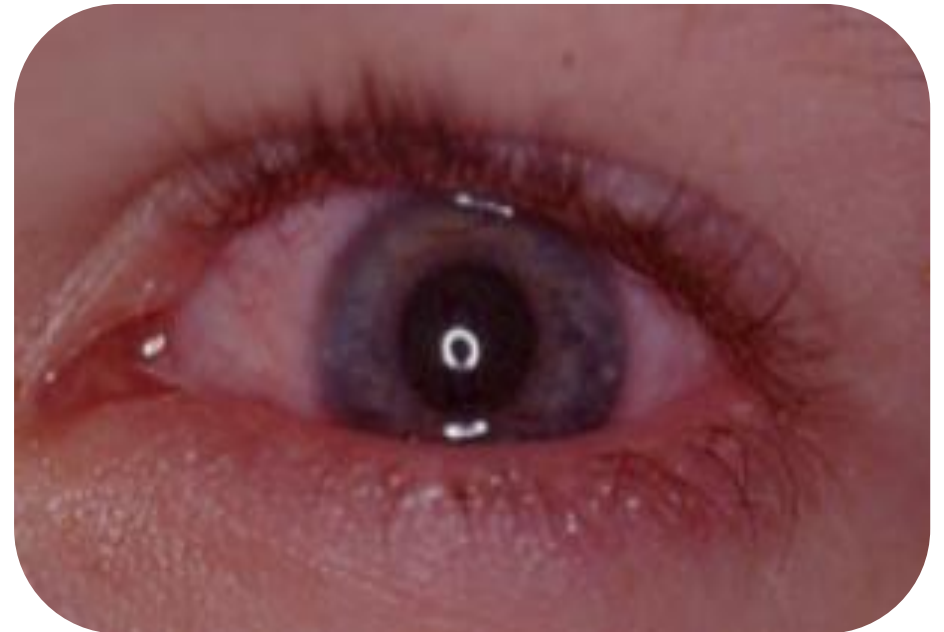
	<b>Conjonctivite Aiguë et Saisonnière</b>	<b>Conjonctivite Allergique Perannuelle</b>	<b>Kératoconjonctivite Vernale (KCV)</b>	<b>Kératoconjonctivite Atopique (KCA)</b>	<b>Blépharo conjonctivite de Contact</b>
<b>Fréquence</b>	+++	+	+/-	-	-
<b>Mécanisme allergique</b>	HS IgE médiée	HS IgE médiée	HS IgE médiée/ HS non IgE médiée	HS IgE médiée/ HS non IgE médiée	HS non IgE médiée
<b>Contexte</b>	Atopique	Atopique	Enfant ± Atopique	Eczéma +++	Allergie de contact
<b>Symptômes</b>	P.L.Oe.R.	P.L.Oe.R.	P.L.Oe.R. + Signes de gravité	P.L.Oe.R. + Signes de gravité	Blépharite ± P.L.Oe.R
<b>Paupières</b>		± Oedème palpébral		Eczéma + Blépharite	Blépharite
<b>Conjonctive</b>	Follicules	Micro papilles et/ou Follicules	Papilles géantes	Papilles géantes Fibrose	± Conjonctivite
<b>Limbe</b>			Nodules de Trantas, Limbe épais		
<b>Cornée</b>		± KPS	KPS ± Ulcère ± Plaque vernale	Ulcère, Opacités, Néo vascularisation	



# Conjonctivite allergique aigue et saisonnière (CAS)

19

- Forme la plus fréquente d'allergie oculaire
- Récurrence à la même période de l'année ou dans les mêmes circonstances
- **Rhinite +++** : conjonctivite **papillaire** bilatérale avec **prurit**
- ± Chémosis, œdème palpébral
- ± Sécrétions
- Allergènes en cause :
  - Pollens
  - Phanères animaux
  - Moisissures

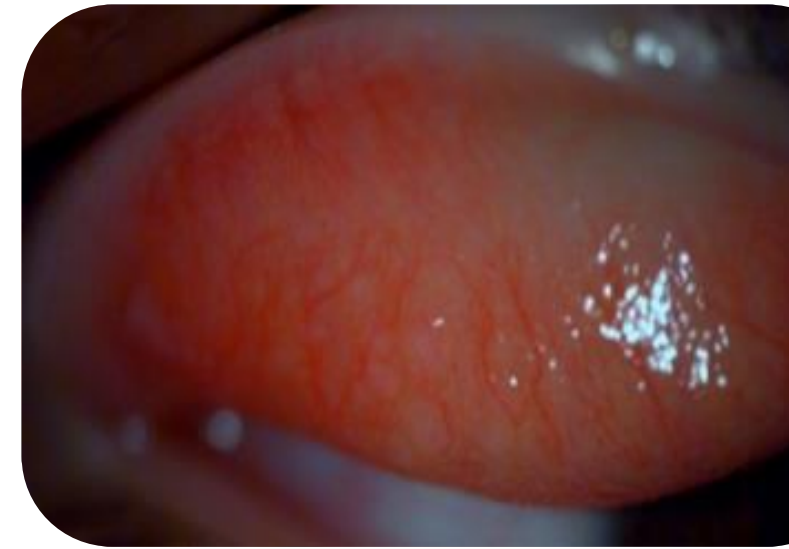




# Conjonctivite allergique perannuelle (CAP)

20

- Toute l'année, mais parfois pseudo-saisonnière : recrudescence printemps et automne (acariens)
- Prurit parfois absent : sensation de brûlures, picotements, sécheresse
- Inflammation conjonctivale papillaire ++, ou signes discrets
- Rechercher un œil sec (**BUT**)
- Diagnostics différentiels +++
- **Bilan allergologique souvent positif +++**
  - Acariens domestiques
  - Moisissures
  - Phanères animaux





# Les conjonctivites allergiques

## Formes bénignes et formes sévères

21

	Conjonctivite aigüe et saisonnière (CAS)	Conjonctivite allergique Perannuelle (CAP)	Kérato- conjonctivite vernale (KCV)	Kérato- conjonctivite atopique (KCA)
	<b>Formes bénignes</b>		<b>Formes sévères</b>	
Allergie IgE médiée	Très fréquente		Fréquente	
Allergie non IgE médiée	Rare		Possible	
Signes	Cardinaux...		... et de gravité	
Atteinte cornéenne	Rare		Fréquente	
Complications iatrogènes	Possibles		Fréquentes	
Bilan allergologique	Souvent nécessaire		Obligatoire	



# La kératoconjonctivite vernale

22

- Maladie rare en occident, fréquente dans les pays chauds
- 3% des conjonctivites allergiques
- Garçon < 10 ans
- Terrain atopique / bilan allergo ⊕ : 60%
- Perannuelle, recrudescence vernale et estivale
- Régresse après puberté (90%)
  - ✓ sans séquelle en général
  - ✓ sauf si complications iatrogènes ou traitement inadapté (36% des cas)
  - ✓ ou évolue vers kératoconjonctivite atopique



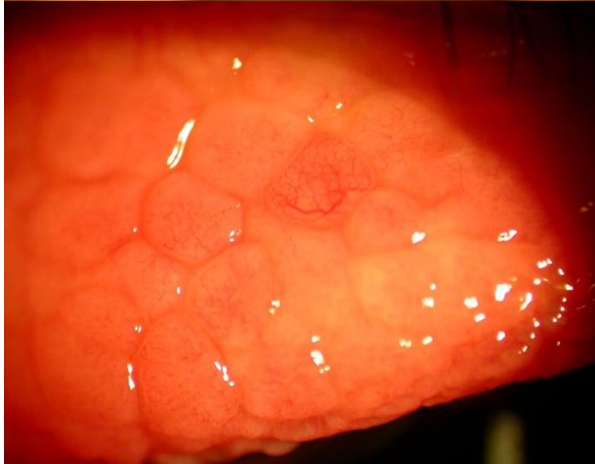
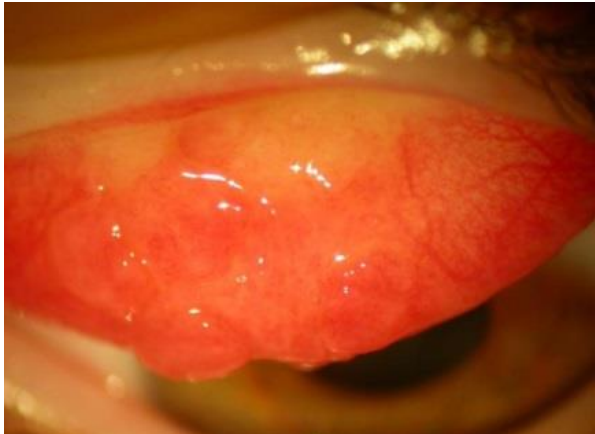


# Les formes cliniques de la **kératoconjonctivite vernale**

23

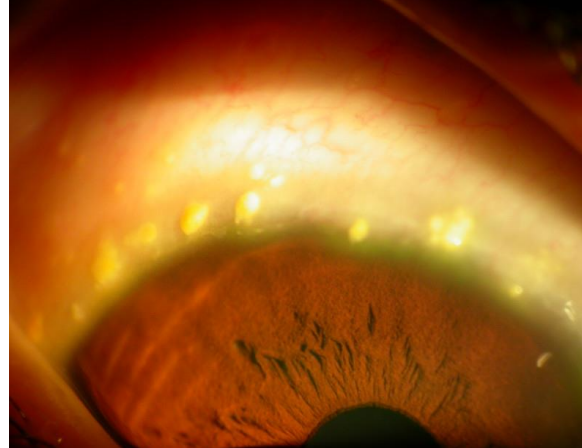
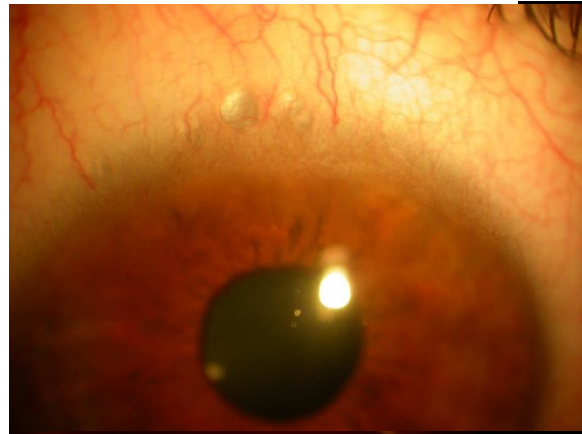
## ➤ La forme palpébrale

Papilles géantes

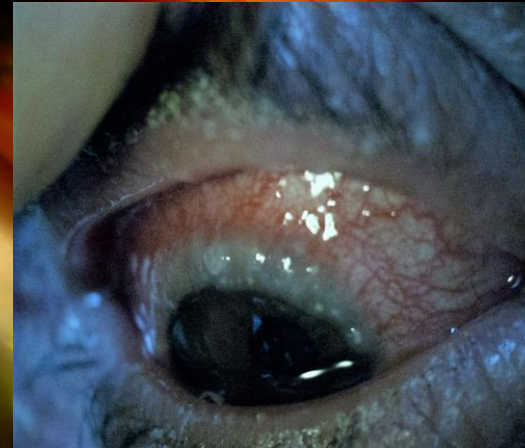


## ➤ La forme limbique

Nodules ou grains de Trantas & Bourrelet limbique



## ➤ + forme mixte





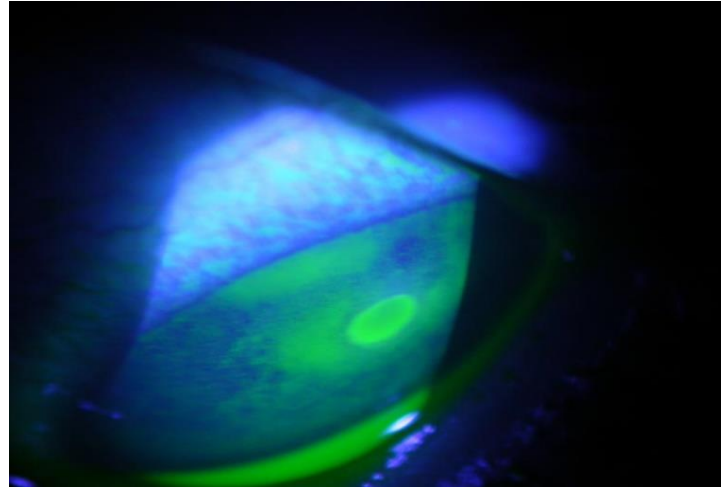
# La kératoconjonctivite vernale

## Les complications

24

### Les complications de la maladie

➤ **Ulcère vernal**



➤ **Plaque vernale**



### Les complications iatrogènes

➤ **Glaucome**

➤ **Cataracte**

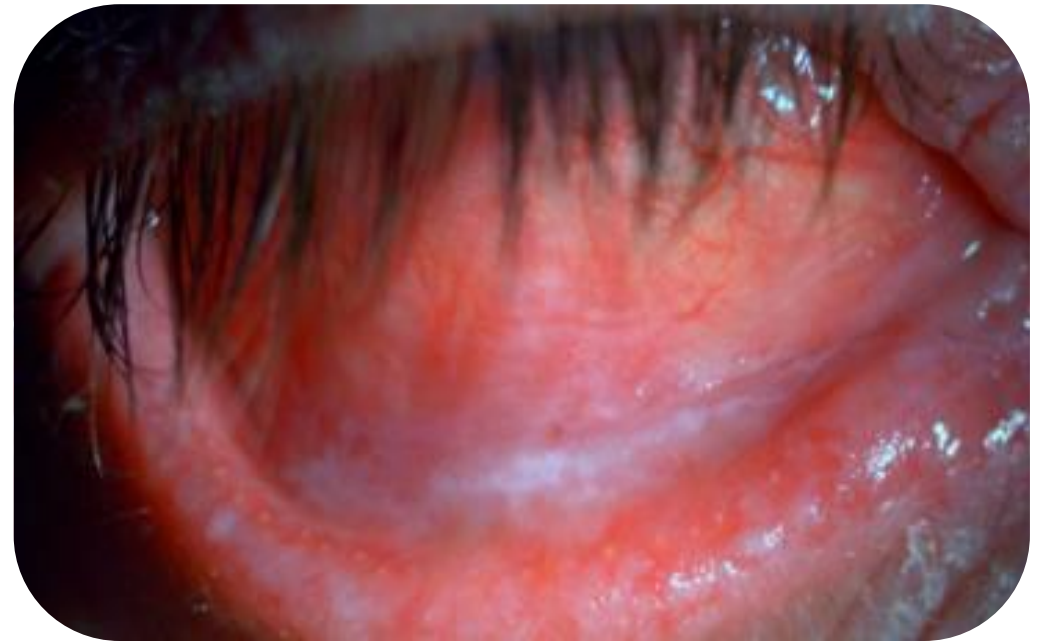




# La Kératoconjunctivite atopique (KCA)

25

- Inflammation chronique de la surface oculaire, souvent cortico-résistante ou dépendante avec poussées
- Forme rare, cécitante
- Adulte, 30-50 ans
- Homme > Femme,
- ATCD de dermatite atopique +++
- Fréquentes comorbidités :  
Eczéma, Asthme, rhinite, KCV

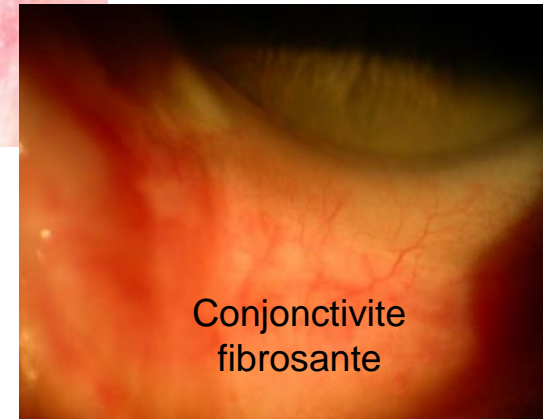




# La kératoconjonctivite atopique (KCA)

26

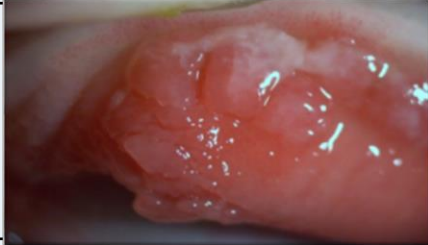
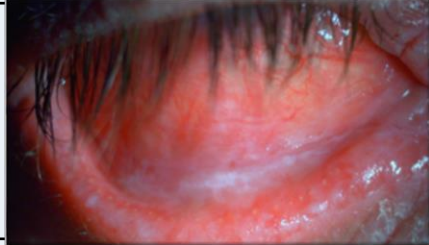
- Eczéma péri-oculaire
- Conjonctivite fibrosante
- Kératite +++
  - Kératite Ponctuée Superficielle
  - Ulcère, plaque
  - Surinfections
- Cicatrices
- Kératocône
- Complications iatrogènes :
  - Glaucome
  - Cataracte cortisonique





# Les kératoconjunctivites allergiques (KCV et KCA) : différences et similitudes

27

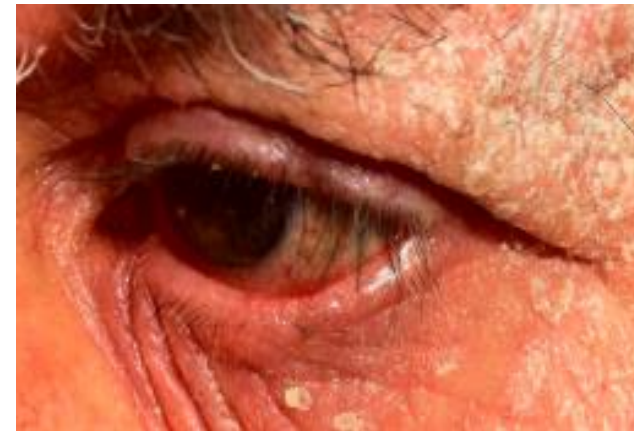
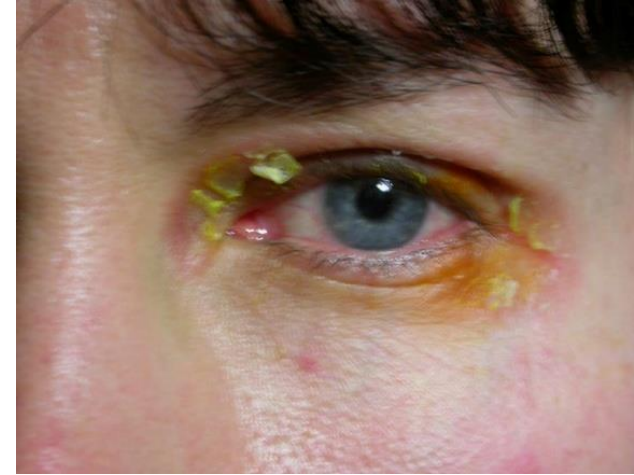
	KCV	KCA
		
Terrain atopique	40 à 75% des cas	Atopie
Âge de début	< 10 ans	Adulte
Sexe	G > F puis =	-
Guérison	+/- puberté	chronicité
Topographie	Régions chaudes	-
Bilan allergologique	HS médiée par IgE 40 à 60% HS non-IgE médiée ?	HS médiée par IgE HS non-IgE médiée



# Eczéma et blépharoconjonctivite de contact

28

- Eczéma périoculaire
- Inflammation du bord libre
- Conjonctivite folliculaire et papillaire
- Bilan : Patch tests
- Etiologie : allergie non IgE médiée
  - Collyres
  - Cosmétiques
  - Chimiques professionnels





# Diagnostic différentiel : La Rosacée oculaire

29

Atteinte oculaire associée à une atteinte cutanée le plus souvent

## Signes ophtalmologiques

**Palpébraux :** Dysfonctionnement des Glandes de Meibomius

**Chalazions**, télangiectasies du bord libre

**Conjonctivaux :** Hyperhémie

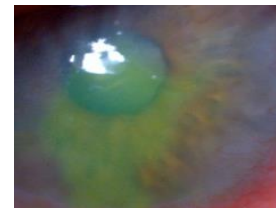
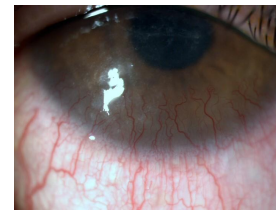
**Conjonctivite phlycténulaire**

**Cornéens :**

KPS, néo vascularisation

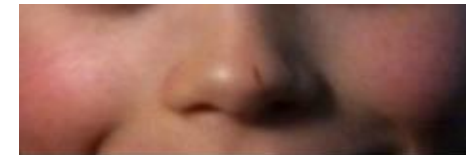
**Complications :**

Ulcère, taie cornéenne, perforation



## Signes cutanés inconstants

érythémateuse



granulomateuse



papulo-pustuleuse





# Diagnostic différentiel

## La Sécheresse oculaire

30

- Signes fonctionnels
  - Identiques : Prurit, Rougeur,
  - Particuliers et évocateur : sensation de Sable dans les yeux
- Contexte de survenue : sujet âgé, sécheresse muqueuse, Auto-immunité
- Examen : micro papilles mais **B.U.T. < 12 secondes**
- Traitement : Anti H1, larmes artificielles



# Les conjonctivites et kératoconjonctivites allergiques

## Conclusion et points forts

31

- Les signes d'appel de CA et l'association à une rhinite
- Une KCV est une conjonctivite dont les symptômes orientent vers une atteinte cornéenne surajoutée
- Le recours à l'ophtalmologiste pour mettre en route un traitement des complications si besoin
- La différence entre KVC et KCA
- Le diagnostic différentiel avec la rosacée oculaire et l'œil sec