

« Il y a quelque chose de blanc dans l'œil de mon enfant »



Affections pouvant causer une pupille blanche ou une tache blanche sur l'œil

Chez tous les enfants	Causes supplémentaires : nourrisson	Causes supplémentaires : jeune enfant
Ulcère cornéen ou taie cornéenne (peut recouvrir la pupille)	<ul style="list-style-type: none"> • Une tache blanche sur la cornée peut être due à des anomalies congénitales (souvent bilatérales) • L'ophtalmie du nouveau-né peut entraîner des taies ou ulcères cornéens (en général bilatéraux) 	<ul style="list-style-type: none"> • L'ulcère de cornée ou la taie cornéenne peuvent être dus à l'usage de médicaments traditionnels nocifs, à une rougeole ou à une carence en vitamine A (souvent les deux yeux sont affectés) • Un traumatisme peut entraîner une taie cornéenne
Cataracte (juste derrière la pupille)	<ul style="list-style-type: none"> • Cataracte congénitale (unilatérale ou bilatérale) 	<ul style="list-style-type: none"> • Cataracte infantile (en général bilatérale)
Affections rétinienne (la couleur blanche semble venir de l'intérieur de l'œil)	<ul style="list-style-type: none"> • Rétinoblastome, colobome, rétinopathie du prématuré ou RDP (rare en Afrique) 	<ul style="list-style-type: none"> • Ces affections rétinienne comprennent la rétinite à CMV, la RDP non traitée et d'autres anomalies

Questions à poser aux parents

- Quand avez-vous remarqué pour la première fois cette tache blanche ?
- À quel moment la tache est-elle visible ? Tout le temps, ou bien quand les rayons lumineux viennent d'une direction précise (par ex. lorsque vous serrez votre enfant dans vos bras, dos à la lumière) ? Si la tache est visible à tout moment, il peut s'agir d'une opacité cornéenne ou d'une cataracte ; si elle apparaît de façon intermittente, il peut s'agir d'une cataracte, d'un rétinoblastome ou d'un colobome.
- Votre enfant était-il prématuré ou a-t-il été pris en charge dans un service de néonatalogie ? Si oui, il peut s'agir d'une RDP ou d'une RDP non traitée.

Questions supplémentaires : jeunes enfants

- L'enfant a-t-il eu de la fièvre, une éruption cutanée ou de la diarrhée avant que la tache blanche n'apparaisse ? Si oui, il peut s'agir d'un ulcère de cornée ou d'une taie cornéenne résultant d'une rougeole ou d'une carence en vitamine A.
- Les parents ont-ils utilisé un remède traditionnel ou consulté un tradipraticien ? Si oui, ce remède a pu endommager la cornée.

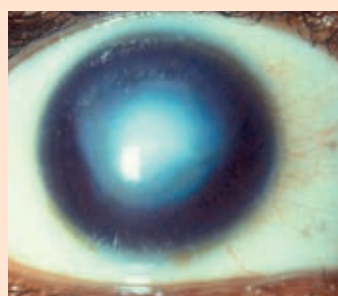
Signes à rechercher

- Les yeux sont-ils de taille normale ? S'ils sont plus petits que la normale, il peut s'agir d'une anomalie congénitale touchant la rétine ou la choroïde.
- Examinez la cornée à l'aide d'une lampe torche. Y a-t-il présence d'une taie cornéenne ? Employez de la fluorescéine et une lumière bleue pour la visualiser. De quelle taille est-elle ? La pupille est-elle complètement masquée ?
- L'œil affecté est-il rouge, larmoyant ou collé, avec paupière œdémateuse ? Si oui ceci indique une infection active de la cornée. → 8a 8b
- Vérifiez le cristallin dans chaque œil. Utilisez une lampe torche pour regarder juste derrière la pupille. Une cataracte donnera un aspect blanc au cristallin.
- La couleur blanche semble-t-elle provenir de l'intérieur de l'œil plutôt que sa surface ? Si oui, ce peut être un rétinoblastome, un colobome ou une RDP. Vous aurez parfois des difficultés à voir ce type de reflet blanc. Les parents le voient plus facilement, parce qu'ils observent leur enfant sous des conditions d'éclairage différentes, donc ne mettez pas en doute leurs observations.
- Vérifiez le reflet pupillaire. → 3 4 La présence d'une cataracte masque le reflet pupillaire, donc celui-ci paraîtra complètement ou partiellement noir. Lorsque le reflet est blanc, ceci indique une anomalie et peut être le signe d'un rétinoblastome, colobome ou autre problème.

Ces affections peuvent entraîner une pupille blanche ou une tache blanche dans l'œil :



Ulcère cornéen



Taie cornéenne



Cataracte bilatérale



Rétinoblastome

« Il y a quelque chose de blanc dans l'œil de mon enfant »

Situation	Conduite à tenir	Et après ?	Que dire aux parents
<p>Ulcère cornéen chez un nourrisson âgé de moins de 6 semaines</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Il ne peut s'agir que d'une infection à gonocoque. Ces nourrissons doivent recevoir à la fois un traitement antibiotique local intensif et des injections d'antibiotiques par voie générale • Commencez immédiatement un traitement antibiotique local (collyre ou pommade) • Dites aux parents d'instiller le collyre antibiotique toutes les 30 minutes jusqu'à ce que l'enfant soit vu par un ophtalmologiste • Envoyez immédiatement l'enfant dans un hôpital où on pourra lui administrer des injections d'antibiotiques par voie générale 	<ul style="list-style-type: none"> • Le personnel hospitalier administrera au nourrisson un traitement antibiotique intensif par voies locale et générale 	<ul style="list-style-type: none"> • Vous devez consulter un ophtalmologiste immédiatement. Sinon la taille de l'ulcère risque d'augmenter, ce qui endommagera la vue de votre enfant • Instillez le collyre toutes les 30 minutes jusqu'à ce que vous arriviez au service d'ophtalmologie. Ce collyre n'est qu'un traitement de secours en attendant que vous consultiez le spécialiste qui déterminera le meilleur traitement
<p>Ulcère cornéen chez un enfant âgé de 6 mois à 7 ans (avec ou sans taches de Bitot)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Administrez une dose de 200 000 UI de vitamine A si l'enfant est âgé de 12 mois ou plus ou bien une dose de 100 000 UI de vitamine A si l'enfant est âgé de moins de 12 mois → 2 • Commencez un traitement antibiotique local (collyre ou pommade) • Dites aux parents d'instiller le collyre antibiotique toutes les 30 minutes jusqu'à ce que l'enfant soit vu par un ophtalmologiste • Envoyez de toute urgence l'enfant vers un service spécialisé 	<ul style="list-style-type: none"> • L'ophtalmologiste déterminera la cause exacte de l'ulcère et recommandera le traitement qui convient le mieux 	<ul style="list-style-type: none"> • Vous devez consulter un ophtalmologiste afin que la maladie de votre enfant puisse être prise en charge correctement. Ne tardez surtout pas
<p>Ulcère cornéen chez un enfant plus âgé (7 ans ou plus)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Lorsqu'un enfant de cet âge présente un ulcère cornéen, ce dernier est généralement dû à un traumatisme ou à une allergie chronique (limbococonjonctivite endémique des tropiques) • Demandez aux parents s'il y a eu des antécédents de traumatisme ou de démangeaisons oculaires au cours des semaines ou mois précédents • Prescrivez un traitement antibiotique local et envoyez l'enfant dans un service spécialisé 	<ul style="list-style-type: none"> • L'ophtalmologiste déterminera l'importance de la tache cornéenne et évaluera la vision de l'enfant • Une iridectomie optique peut parfois permettre d'améliorer la vision, mais ce n'est pas toujours le cas 	<ul style="list-style-type: none"> • Vous devez consulter un ophtalmologiste. Celui-ci déterminera ce qui peut être fait pour améliorer la vision de votre enfant
<p>Taie cornéenne centrale</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Orientez l'enfant vers un ophtalmologiste qui effectuera un examen complet 	<ul style="list-style-type: none"> • L'ophtalmologiste déterminera l'importance de la tache cornéenne et évaluera la vision de l'enfant • Une iridectomie optique peut parfois permettre d'améliorer la vision, mais ce n'est pas toujours le cas 	<ul style="list-style-type: none"> • Vous devez consulter un ophtalmologiste dans un délai d'une semaine. Le médecin confirmera qu'il s'agit bien d'une cataracte. Si l'intervention chirurgicale est réalisée rapidement, votre enfant aura de meilleures chances d'avoir une bonne vision après l'opération
<p>Suspicion de cataracte uni- ou bilatérale</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Orientez l'enfant vers un ophtalmologiste, de préférence expérimenté en chirurgie de la cataracte chez l'enfant • Il faut que les parents consultent l'ophtalmologiste dans un délai d'une semaine maximum 	<ul style="list-style-type: none"> • Les nourrissons devront subir une intervention chirurgicale puis porter des lunettes • Les jeunes enfants devront subir une extraction de la cataracte avec insertion d'un implant intraoculaire • Contrairement aux patients adultes, les enfants ayant subi une opération de la cataracte doivent ensuite faire l'objet d'un suivi pendant plusieurs années 	<ul style="list-style-type: none"> • Vous devez consulter un ophtalmologiste dans un délai d'une semaine. Le médecin confirmera qu'il s'agit bien d'une cataracte. Si l'intervention chirurgicale est réalisée rapidement, votre enfant aura de meilleures chances d'avoir une bonne vision après l'opération
<p>Il y a quelque chose de blanc dans l'œil de l'enfant (remarqué par vous ou par les parents)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Il peut s'agir d'un rétinoblastome (une tumeur menaçant la vie de l'enfant) ou d'une cataracte, qui doivent être traités en urgence • Il est très important de ne pas passer outre un rétinoblastome : une prise en charge rapide permettra de sauver la vie de l'enfant • Péchez toujours par excès de prudence et orientez l'enfant vers un ophtalmologiste dans un délai de 2 jours 	<ul style="list-style-type: none"> • L'ophtalmologiste déterminera de quelle affection il s'agit • Si l'enfant présente un rétinoblastome, un ensemble de traitements sont envisageables, y compris rayons X et médicaments. Il est parfois conseillé d'enlever l'œil 	<ul style="list-style-type: none"> • Si nécessaire, dites : « Je vous crois même si je n'arrive pas à voir la tache blanche aujourd'hui » • Pour que l'on puisse déterminer de quelle maladie il s'agit, vous devez consulter un ophtalmologiste • Il faut que vous consultiez dans les 2 jours qui viennent. Il s'agit d'une urgence car votre enfant a peut-être une maladie très grave
<p>Il y a quelque chose de blanc dans l'œil de l'enfant et le reflet pupillaire est absent ou anormal</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Lorsque les parents disent avoir vu une tache blanche dans l'œil de leur enfant, même si vous-même ne parvenez pas à la voir, orientez-les toujours vers un ophtalmologiste 		