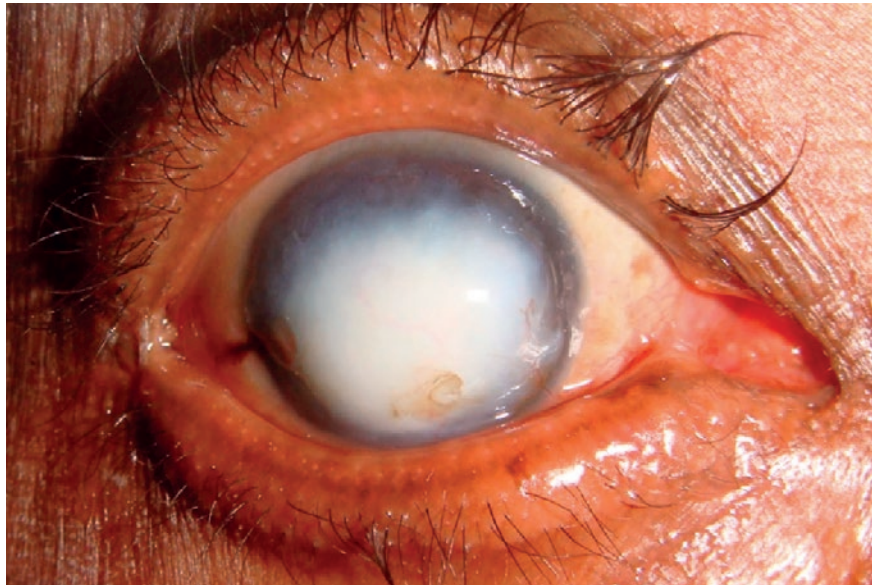


Questions-réponses sur la kératite microbienne

Testez vos connaissances sur la kératite microbienne, grâce à des questions basées sur le contenu de ce numéro.



MATTHEW BURTON

Cet œil est aveugle à la suite d'une kératite microbienne secondaire à une érosion de cornée par un végétal

Question 1 Quelles mesures contribuent à prévenir ou à réduire la perte visuelle causée par la kératite microbienne ? Cocher toutes les réponses qui conviennent.

- a. Traitement prophylactique des simples érosions de cornée avec de la pommade au chloramphénicol
- b. Orienter rapidement les patients affectés du centre de soins primaires vers un service de soins oculaires au niveau du district ou de la région
- c. Port de lunettes de protection sur le lieu de travail lorsqu'il y a risque de traumatisme oculaire
- d. Améliorer la sensibilisation des agents de santé primaire à la kératite microbienne
- e. Assurer la disponibilité des collyres antibactériens et antifongiques appropriés

Question 2 Pour établir un diagnostic de kératite microbienne, il est nécessaire d'utiliser une lampe à fente : vrai ou faux ?

- Vrai
- Faux

Question 3 Parmi les actions et signes énumérés ci-dessous, lesquels aident à identifier le type de microorganisme responsable de la kératite microbienne ? Cocher toutes les réponses qui conviennent.

- a. Coloration de Gram d'un frottis de cornée sur lame
- b. Présence ou absence d'hypopion
- c. Aspect de l'infiltrat cornéen : présence ou absence de bords dentelés
- d. Coloration d'un frottis de cornée à l'hydroxyde de potassium
- e. Présence ou absence d'un bombement des cellules nécrosées à la surface de la cornée

Question 4 L'efficacité des traitements antimicrobiens ne varie pas en fonction du contexte : vrai ou faux ?

- Vrai
- Faux

RÉPONSES

1. Toutes ces mesures ont des effets bénéfiques. Pour prévenir la perte visuelle due à la kératite microbienne, il faut agir à différents niveaux : prévenir la kératite microbienne, l'identifier, orienter les patients rapidement vers des soins appropriés, et les traiter efficacement.

2. Faux. Bien qu'une lampe à fente puisse être utile pour évaluer une kératite microbienne, beaucoup des signes peuvent être identifiés à l'aide d'une lampe torche (avec ou sans lumière bleue), de loupes binoculaires et de fluoresceïne pour colorer la cornée. Il est donc tout à fait réalisable de former et d'équiper des agents de santé afin qu'ils puissent identifier les cas de kératite microbienne au niveau primaire du système de santé.

3. a, c, d et e aident à identifier la cause. La présence d'infiltrat à contours dentelés et celle d'un bombement des cellules nécrosées sont l'une et l'autre plus fréquentes en cas de kératite microbienne d'origine fongique (voir pages 8-9). L'examen au microscope de frottis de cornée peut être très utile pour poser rapidement un diagnostic (voir pages 10-12).

4. Faux. Le profil des organismes responsables de la kératite microbienne et leur sensibilité à divers agents antibactériens et antifongiques peut varier considérablement d'une région à l'autre. Par conséquent, pour décider du traitement, il est très important de connaître les organismes typiquement responsables de la kératite microbienne dans une région donnée et leur sensibilité à divers antibiotiques, particulièrement si l'accès à des services de microbiologie est généralement limité.