

Technique d'ophtalmoscopie indirecte avec ressources limitées



Henry Nkumbe

Ophtalmologue, Service d'ophtalmologie, FLM-SALFA, BP 244, Antsirabe 10, Madagascar.

L'ophtalmoscopie indirecte nécessite une source lumineuse et une lentille convergente asphérique.

Il existe deux sortes de sources lumineuses :

- Sources lumineuses pour un examen binoculaire : placées sur le front, elles permettent un examen stéréoscopique du fond de l'œil
- Sources lumineuses pour ophtalmoscopie monoculaire

La puissance des lentilles asphériques varie en général de +14 D à +30 D (Tableau 1).

L'image du fond d'œil est inversée et apparaît sous un grossissement de 2 à 4 fois.

Il arrive parfois que le matériel mentionné plus haut ne soit pas disponible au centre ophtalmologique ou lors de la mission de stratégie avancée. Dans ce cas, on peut toujours réaliser l'ophtalmoscopie indirecte avec du matériel disponible dans presque tous les centres ophtalmologiques (Figure 1).



Figure 1

Matériels pour ophtalmoscopie indirecte avec ressources limitées (Figure 1)

Source d'illumination

- Lampe torche focalisable¹ (Figures 1 & 2)
- Ophtalmoscope direct

Lentilles (Tableau 1)

- Lentilles asphériques d'ophtalmoscopie indirecte : puissance de +14 D à +30 D (Figure 2)
- Verres d'essai convexes (+14 D et +20 D), pour les pratiquants les plus expérimentés (Figure 3)

Tableau 1. Les lentilles pour l'ophtalmoscopie indirecte²

Puissance de lentille (D)	Indication
14 D	Cette lentille donne le plus fort grossissement (4 fois) et permet l'examen de la papille et des lésions du fond d'œil
20 D	Lentille d'ophtalmoscopie standard avec un grossissement de 3 fois. Donne un aperçu général du fond d'œil
30 D	Idéale quand la pupille n'est pas bien dilatée. Elle donne un aperçu général du fond d'œil sous un grossissement de 2 fois



Figure 2. Ophtalmoscopie indirecte avec lampe torche focalisable et lentille asphérique +20 D



Figure 3. Ophtalmoscopie indirecte avec une lentille d'essai +20 D

Technique d'ophtalmoscopie indirecte avec ressources limitées

- Assurez une dilatation adéquate des pupilles du patient avec les produits mydriatiques habituels
- Mettez la salle d'examen dans l'obscurité
- Focalisez bien la lampe torche
- Si vous utilisez un ophtalmoscope direct pour l'illumination, assurez-vous que le cadran affiche le chiffre zéro (0)

- Placez une main sur la tête du patient pour la stabiliser
- Avec l'autre main, placez la lampe de poche sous un œil et projetez la lumière dans la pupille du patient et observez le reflet rouge de la pupille
- Interposez maintenant la lentille à une distance d'environ 5 cm devant la pupille du patient
- Faites reculer doucement la lentille vers vous jusqu'à l'apparition d'une image du fond de l'œil
- Identifiez la papille
- Suivez ensuite les vaisseaux jusqu'à la partie périphérique de la rétine
- Examinez les 2 quadrants supérieurs, suivis des quadrants inférieurs
- La macula est examinée en dernier.

Références

- 1 Bishai KR. An inexpensive method of indirect ophthalmoscopy. Br J Ophthalmol 1989;73: 235–236.
- 2 Wilson II FM. Practical ophthalmology, a manual for beginning residents. American Academy of Ophthalmology. 1996.