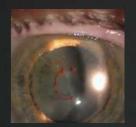
PASCAL SÈVE

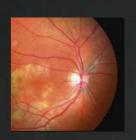
LAURENT KODJIKIAN

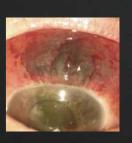
Œil et Maladies systémiques











Lavoisier

Médecine Sciences
Publications

Œil et Maladies systémiques

Chez le même éditeur

Rétine, collection dirigée par Salomon Yves Cohen et Alain Gaudric

Volume 1. Techniques d'exploration de la rétine

Volume 2. Hérédodégénérescences rétiniennes

Volume 3. Pathologie vasculaire du fond d'œil Rétinopathie diabétique

Volume 4. Inflammation

Volume 5. Œil et maladies systémiques

Anomalies et affections non glaucomateuses du nerf optique

Volume 6. Décollement de la rétine

Chirurgie maculaire

Volume 7. Dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA)

Myopie et étiologies de la néovascularisation choroïdienne

Volume 8. Tumeurs choroïdiennes et rétiniennes

Divers

Cas cliniques en ophtalmologie, par Ch. Orssaud et M. Robert

Atlas de poche d'ophtalmologie, par T. Schlote, M. Grüb, J. Mielke et M. Rohrbach

Ophtalmologie, par S. Mandava, T. Sweeney et D. Guyer

Les urgences ophtalmologiques, par R. A. Catalano

Traité de diabétologie, sous la direction de A. Grimaldi

Traité des maladies et syndromes systémiques, par L. Guillevin, O. Meyer, J. Sibilia

Traité de médecine, par P. Godeau, S. Herson, P. Cacoub et J.-C. Piette

Principes de médecine interne Harrison, par E. Braunwald, A.S. Fauci, D.L. Kasper, S.L. Hauser, D.L. Longo et J.L. Jameson

La petite encyclopédie médicale Hamburger, par M. Leporrier

Dictionnaire français-anglais/anglais-français des termes médicaux et biologiques et des médicaments, par G. S. Hill

L'anglais médical : spoken and written medical English, par C. Coudé et X.-F. Coudé

Guide de conversation médicale français, anglais, allemand, par C. Coudé, F.-X. Coudé et K. Kassmann

Pascal Sève

Laurent Kodjikian

Œil et Maladies systémiques

Médecine Sciences
Publications

www.editions.lavoisier.fr

Les déclarations de conflits d'intérêt sont consultables chez l'éditeur.

Couverture : à droite, la troisième photo est due à l'obligeance du professeur Pierre Labalette, CHU de Lille.

Les autres illustrations proviennent de la collection du professeur Laurent Kodjikian.

Direction éditoriale : Fabienne Roulleaux Édition : Brigitte Peyrot Fabrication : Estelle Perez-Le Du

Composition et couverture : Nord Compo, Villeneuve-d'Ascq Impression et brochage : Sepec, Peronnas

© 2014, Lavoisier, Paris

ISBN: 978-2-257-70580-8

Liste des collaborateurs

- Sébastien ABAD, Maître de conférence des Universités, Praticien hospitalier, service de Médecine interne, hôpital Avicenne et université de Paris, Bobigny.
- Florence Ader, Maître de conférence des Universités, service des Maladies infectieuses et tropicales, groupement hospitalier Nord, Hospices civils de Lyon et université Claude Bernard Lyon 1, Lyon.
- Zahir Amoura, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Médecine interne 2, groupement hospitalier Pitié-Salpêtrière et université Pierre et Marie Curie, Paris.
- Laurent Arnaud, Chef de clinique Assistant des hôpitaux, service de Médecine interne 2, groupement hospitalier Pitié-Salpêtrière, Paris.
- Mathieu Artifoni, Chef de clinique Assistant des hôpitaux, service de Médecine interne, CHU de Nantes.
- Fleur Cohen Aubart, Chef de clinique Assistante des hôpitaux, service de Médecine interne 2, groupement hospitalier Pitié-Salpêtrière et université Pierre et Marie Curie, Paris.
- Isabelle Audo, Maître de conférence des Universités, Praticien hospitalier, Centre de recherche Institut de la Vision, UMR S 968 Inserm, université Pierre et Marie Curie et centre hospitalier des Quinze-Vingts, Paris.
- Stéphanie BAILLIF-GOSTOLI, Praticien hospitalier, service d'Ophtalmologie, hôpital Saint-Roch, Nice.
- Marie-Grâce Bartacali, Interne des hôpitaux, service d'Ophtalmologie, CHU Côte-de-Nacre, Caen.
- Pauline Belenotti, Interne des hôpitaux, service de Médecine interne, CHU de la Timone, Marseille.
- Fathalah Benbouzid, Chef de clinique Assistant des hôpitaux, service d'Ophtalmologie, hôpital

- de la Croix-Rousse et université Claude Bernard Lyon 1, Lyon.
- Zaïnab Bentaleb-Machkour, Interne des hôpitaux, service d'Ophtalmologie, hôpital de la Croix-Rousse et université Claude Bernard Lyon 1, Lyon.
- Audrey Benyamine, Interne des hôpitaux, service de Médecine interne, CHU de la Timone, Marseille.
- Boris Bienvenu, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Médecine interne, CHU Côte-de-Nacre, Caen.
- Bahram Bodaghi, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service d'Ophtalmologie, groupement hospitalier Pitié-Salpêtrière, Paris.
- Antoine Brézin, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service d'Ophtalmologie, hôpital Cochin et université Paris Descartes, Paris.
- Alain CALENDER, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, département de Génétique, hôpital Edouard Herriot, Hospices civils de Lyon.
- Nathalie Cassoux, Praticien spécialiste des Centres de lutte contre le cancer, service Oncologie chirurgicale-Ophtalmologie, Institut Curie, Paris.
- Christian Chidiac, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service des Maladies infectieuses et tropicales, groupement hospitalier Nord, Hospices civils de Lyon; université Claude Bernard Lyon 1; Centre international de recherche en infectiologie (CIRI), Inserm U1111, CNRS UMR5308, ENS de Lyon, UCBL1, Lyon.
- Christophe Chiquet, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, clinique universitaire d'Ophtalmologie, université Joseph-Fourier-Grenoble-1, CHU de Grenoble.
- Sophie Coffin, Chef de clinique Assistante des hôpitaux, service d'Ophtalmologie, CHU Côtede-Nacre, Caen.

- Nathalie Costedoat-Chalumeau, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, Centre de référence des maladies auto-immunes et systémiques rares, service de Médecine interne, hôpital Cochin, Paris.
- Jean-Baptiste Daudin, ancien Chef de clinique Assistant des hôpitaux, Centre Cochin ambulatoire d'ophtalmologie, hôpital Cochin, Paris.
- Sébastien Debarbieux, Praticien hospitalier, service de Dermatologie, Hospices civils de Lyon, centre hospitalier Lyon-Sud et université Claude Bernard Lyon 1, Lyon.
- Flore DE BATS, Chef de clinique Assistante des hôpitaux, service d'Ophtalmologie, hôpital de la Croix-Rousse et université Claude Bernard Lyon 1, Lyon.
- Serge Doan, Praticien hospitalier, service d'Ophtalmologie, hôpital Bichat et Fondation ophtalmologique Adolphe de Rothschild, Paris.
- Isabelle Durieu, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Médecine interne, Hospices civils de Lyon, centre hospitalier Lyon-Sud et université Claude Bernard Lyon 1, Lyon.
- Florence Fenollar, Maître de conférence des Universités, Praticien hospitalier, laboratoire de Microbiologie, pôle des Maladies infectieuses et Unité de recherche sur les maladies infectieuses et tropicales, URMITE CNRS-IRD UMR 6236, Faculté de médecine, Marseille.
- Tristan Ferry, Praticien hospitalo-universitaire, service des Maladies infectieuses et tropicales, groupement hospitalier Nord, Hospices civils de Lyon; université Claude Bernard Lyon 1; Centre international de recherche en infectiologie (CIRI), Inserm U1111, CNRS UMR5308, ENS de Lyon, UCBL1, Lyon.
- Jean-Daniel Grange, Professeur émérite à l'université Claude Bernard Lyon 1, Ophtalmologiste honoraire des hôpitaux de Lyon, service d'Ophtalmologie, hôpital de la Croix-Rousse, Lyon.
- Gilles Grateau, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Médecine interne, hôpital Tenon, Paris.
- Mikael Gued, Chef de clinique Assistant des hôpitaux, service d'Ophtalmologie, hôpital Cochin et université Paris Descartes, Paris.
- Julie Gueudry, Praticien hospitalier, service d'Ophtalmologie, hôpital Charles Nicolle, CHU de Rouen.
- Loïc Guillevin, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Médecine interne, hôpital Cochin et université Paris Descartes, Paris.
- Moez Jallouli, Assistant hospitalo-universitaire, service de Médecine interne, hôpital Hédi Chaker, Sfax, Tunisie.
- Laurent Juillard, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Néphrologie-Dialyse-Hypertension, hôpital Édouard Herriot, Lyon.
- Isabelle Klein, Praticien hospitalier, service de Médecine interne, CHU Paris Nord-Val de Seine, hôpital Bichat-Claude Bernard, Paris.

- Laurent Kodjikian, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service d'Ophtalmologie, Hospices civils de Lyon, hôpital de la Croix-Rousse et université Claude Bernard Lyon 1, Lyon.
- Frédérique Kuhnowski, Praticien spécialiste des centres de lutte contre le cancer, service d'Hématologie, Institut Curie, Paris.
- Marc Labetoule, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service d'Ophtalmologie, hôpital de Bicêtre et université Paris Sud, Le Kremlin-Bicêtre; laboratoire de Virologie moléculaire et structurale, CNRS, Gif-Sur-Yvette.
- Phuc Lehoang, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service d'Ophtalmologie, groupement hospitalier Pitié-Salpêtrière, Paris.
- Sandrine Lemoine, Chef de clinique Assistante des hôpitaux, service de Néphrologie-Dialyse-Hypertension, hôpital Édouard Herriot, Lyon.
- Stéphanie Leruez, Chef de clinique Assistante des hôpitaux, service d'Ophtalmologie, CHU d'Angers.
- Isabelle Marie, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, département de Médecine interne, CHU de Rouen.
- Alexis Mathian, Praticien hospitalier, service de Médecine interne 2, Centre national de référence lupus systémique et syndrome des antiphospholipides, groupement hospitalier Pitié-Salpêtrière, Paris; INSERM, UMR-S 945 et université Pierre et Marie Curie, Paris.
- Dan MILEA, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service d'Ophtalmologie, CHU d'Angers.
- Dominique Monnet, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service d'Ophtalmologie, hôpital Cochin et université Paris Descartes, Paris.
- Frédéric Mouriaux, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service d'Ophtalmologie, CHU Côte-de-Nacre, Caen.
- Marc Muraine, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service d'Ophtalmologie, hôpital Charles Nicolle, CHU de Rouen.
- Anh-Minh Nguyen, Praticien hospitalier, Clinique ophtalmologique universitaire, Hospices civils de Lyon, hôpital de la Croix-Rousse et université Claude Bernard Lyon 1, Lyon.
- Thomas Papo, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Médecine interne, hôpital Bichat et université Paris-Diderot, DHU FIRE, Paris.
- Laurent Pérard, Praticien hospitalier, service de Médecine interne, hôpital Édouard Herriot et université Claude Bernard Lyon 1, Lyon.
- Jacques Pouchot, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Médecine interne, hôpital européen Georges Pompidou et université Paris Descartes, Paris.
- Xavier Puéchal, Praticien hospitalier, Centre de référence des maladies systémiques auto-immunes rares, hôpital Cochin et université Paris Descartes, Paris.

- Pierre QUARTIER, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, Unité d'immunologie-hématologie et rhumatologie pédiatriques, hôpital Necker-Enfants malades et université Paris Descartes, Paris.
- Pierre-Raphaël ROTHSCHILD, Interne des hôpitaux, service d'Ophtalmologie, groupe hospitalier Cochin-Hôtel Dieu et université Paris Descartes, Paris.
- Antoine Rousseau, Chef de clinique Assistant des hôpitaux, service d'Ophtalmologie, hôpital Bicêtre, Le Kremlin-Bicêtre.
- David Saadoun, Maître de conférence des Universités, Praticien hospitalier, service de médecine interne 2, groupement hospitalier Pitié-Salpêtrière; Centre de référence des maladies auto-immunes rares et université Pierre et Marie Curie, Paris.
- Karim SACRÉ, Praticien hospitalo-universitaire, service de Médecine interne, CHU Paris Nord-Val de Seine, hôpital Bichat-Claude Bernard et université Paris 7, Paris.
- José-Alain Sahel, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, Consultations spécialisées, Unité d'électrophysiologie, centre hospitalier des Quinze-Vingts et Centre de recherche Institut de la Vision, UMR S 968 Inserm, université Pierre et Marie Curie, Paris.
- Damien Sène, Maître de conférence des Universités, Praticien hospitalier, service de Médecine interne B, hôpital Lariboisière, Paris.
- Jacques Serratrice, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Médecine interne, CHU de la Timone, Marseille.
- Nicolas Serratrice, Interne des hôpitaux, service de Médecine interne, CHU de la Timone, Marseille.
- Pascal Sève, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Médecine interne, Hospices civils de Lyon, hôpital de la Croix-Rousse et université Claude Bernard Lyon 1, Lyon.

- Yoann SOLDERMANN, Interne des hôpitaux, service d'Ophtalmologie, hôpital de la Croix-Rousse, Lyon.
- Carole Soussain, Praticien spécialiste des centres de lutte contre le cancer, service d'Hématologie, hôpital René Huguenin – institut Curie, Saint-Cloud.
- Katia Stankovic Stojanovic, Praticien hospitalier, service de Médecine interne, hôpital Tenon, Paris.
- Laure SWIADER, Praticien hospitalier, service de Médecine interne, CHU de la Timone, Marseille.
- Luc Thomas, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Dermatologie, Hospices civils de Lyon, centre hospitalier Lyon-Sud et université Claude Bernard Lyon 1, Lyon.
- Caroline TILIKETE, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, unité de Neurologie-Ophtalmologie, hôpital Neurologique, Hospices civils de Lyon et université Claude Bernard Lyon 1, Lyon.
- Salim TRAD, Praticien hospitalier, service de Médecine interne, hôpital Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt.
- Florent Valour, Chef de clinique Assistant des hôpitaux, service des Maladies infectieuses et tropicales, groupement hospitalier Nord, Hospices civils de Lyon; université Claude Bernard Lyon 1 et Centre international de recherche en infectiologie (CIRI), Inserm U1111, CNRS UMR5308, ENS de lyon, UCBL1, Lyon.
- Loig Varron, Praticien hospitalier, service de Médecine interne, centre hospitalier de Montélimar.
- Laurence Verneuil, Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Dermatologie, CHU Côte-de-Nacre, Caen.
- Thierry Vial, Praticien hospitalier, centre Antipoison centre de Pharmacovigilance, Hospices civils de Lyon.
- Hatem ZEGHIDI, Praticien hospitalier, service d'Ophtalmologie, hôpital Max Fourestier, Nanterre.

Sommaire

| Avant-propos, par P. Sève et L. Kodjikian | (VII |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Abréviations | (ΙΧ |
| PARTIE I PROBLÉMATIQUE À DEUX FACES | |
| Chapitre I Évoquer un processus systémique devant une manifestation ophtalmologique, par P. Sève. Qu'est-ce qu'une maladie systémique ? Démarche diagnostique. Conclusion | |
| Chapitre 2 Sémiologie et lexicologie ophtalmologique pour l'interniste, par F. Benbouzid et L. Kodjikian | 7 |
| PARTIE 2 PRINCIPAUX SYNDROMES OPHTALMOLOGIQUES | |
| Chapitre 3 Baisse brutale de l'acuité visuelle, par AM. Nguyen et L. Kodjikian | 21 |
| Chapitre 4 Œil rouge, par Z. Bentaleb-Machkour et L. Kodjikian Signes cliniques d'orientation diagnostique devant un œil rouge Œil rouge non douloureux Œil rouge douloureux | 28 29 |

| Chapitre 5 Kératites, par M. Muraine et J. Gueudry | 39 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Kératites infectieuses | 41 |
| Kératites inflammatoires | 43 |
| | |
| Kératites neurotrophiques | 48 |
| Chapitre 6 Sclérites, par PR. Rothschild et AP. Brézin. | |
| | 52 |
| | 55 |
| O Company of the comp | |
| | 57 |
| Conclusion | 58 |
| Chapitre 7 Uvéites, par Z. Bentaleb-Machkour, Y. Soldermann, P. Sève et L. Kodjikian | 60 |
| Épidémiologie | 61 |
| Diagnostic positif d'une uvéite : analyse de la sémiologie oculaire et des signes extraoculaires | |
| Classification des uvéites | |
| | 71 |
| Démarche diagnostique | |
| Bilan étiologique | |
| Prise en charge thérapeutique | 76 |
| Chapitre 8 Vascularites rétiniennes, par H. Zeghidi, P. LeHoang et B. Bodaghi | 79 |
| Anatomie pathologique | |
| | |
| | 80 |
| Pronostic | 84 |
| Traitement | 84 |
| Chapitre 9 Atteintes neuro-ophtalmologiques, par S. Leruez et D. Milea | 86 |
| Démarche diagnostique en neuro-ophtalmologie | |
| Pathologies fréquentes en neuro-ophtalomogie | |
| Chapitre 10 Syndrome d'inflammation orbitaire idiopathique, par S. Abad | 100 |
| Généralités | |
| Épidémiologie | |
| Histopathologie | |
| Physiopathologie | |
| Formes anatomocliniques. | |
| Caractéristiques morphologiques | |
| Diagnostics différentiels | |
| Rapports avec le syndrome hyper-IgG4 | |
| Critères diagnostiques | |
| Prise en charge diagnostique | 05 |
| Traitement | 06 |
| Évolution – Pronostic | 07 |
| Chapitre II Pathologies des annexes : paupières et organes lacrymaux, par F. Mouriaux, | |
| MG. Barcatali, L. Verneuil et B. Bienvenu | 09 |
| Anatomie fonctionnelle des paupières | |
| Physiologie des paupières | |
| Anatomie fonctionnelle des organes lacrymaux | |
| Exploration des organes lacrymaux | |
| Glossaire | |

| Chapitre 12 Œil sec, par S. Doan | 122 |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------|
| Rappels anatomiques | 122 |
| Physiopathologie | |
| Diagnostic | 124 |
| Étiologies | 127 |
| Traitements | 128 |
| Conclusion | 130 |
| | |
| Chapitre 13 Occlusion veineuse et artérielle rétinienne, par S. Baillif | 131 |
| Circulation rétinienne | |
| Occlusion artérielle rétinienne | |
| Occlusion veineuse rétinienne. | |
| | |
| | |
| PARTIE 3 | |
| EXPLORATION DES SYNDROMES OPHTALMOLOGIQUES | |
| EXPLORATION DES STADROPLES OF HTALPIOLOGIQUES | |
| Charitre 14 Techniques d'exploration en F.D. Detect I. Kedülier | 1.43 |
| Chapitre 14 Techniques d'exploration, par F. De Bats et L. Kodjikian | |
| Rétinophotographies et imagerie en autofluorescence | |
| Angiographie à la fluorescéine et au vert d'indocyanine | |
| Tomographie en cohérence optique | |
| Échographie oculaire | |
| Champ visuel | |
| Vision des couleurs | |
| Électrophysiologie | 150 |
| Laser cell flare meter ou photométrie automatisée du Tyndall | |
| Scanner et imagerie par résonance magnétique | |
| Conclusion | 132 |
| | |
| | |
| PARTIE 4 | |
| MANIFESTATIONS OPHTALMOLOGIQUES AU COURS DES CONNECTIVITES | |
| ET VASCULARITES | |
| | |
| Chapitre 15 Lupus érythémateux systémique, par M. Jallouli et N. Costedoat-Chalumeau | |
| Épidémiologie | |
| Manifestations cliniques | |
| Manifestations biologiques non spécifiques | |
| Anomalies immunologiques | |
| Diagnostic positif | |
| Manifestations ophtalmologiques | |
| Conclusion | 164 |
| | |
| Chapitre 16 Syndrome des antiphospholipides, par A. Mathian, L. Arnaud et Z. Amoura | 166 |
| Pathogénie | |
| Détection des aPL dans les laboratoires cliniques | |
| Données épidémiologiques générales | |
| Manifestations cliniques non ophtalmologiques | |
| Manifestations biologiques | |
| Formes cliniques | |
| Critères de classification | |
| Stratification du risque thrombotique | |
| Mortalité et causes de mortalité | |
| Manifestations ophtalmologiques du SAPL | |
| Traitement. | |
| | |

| Chapitre 17 Syndrome de Gougerot-Sjögren primaire, par D. Sène | 176 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Définition | 176 |
| Épidémiologie et physiopathologie | 177 |
| Manifestations extra-ophtalmologiques | 178 |
| Manifestations ophtalmologiques | 179 |
| Traitement du syndrome de Gougerot-Sjögren et des manifestations ophtalmologiques | |
| , , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | |
| Chapitre 18 Polyarthrite rhumatoïde, par M. Artifoni et X. Puéchal | 185 |
| Épidémiologie | |
| Physiopathologie | |
| Classification et diagnostic | |
| Manifestations articulaires | |
| Manifestations cliniques extra-articulaires. | |
| Manifestations ophtalmologiques | |
| Atteintes ophtalmologiques liées aux traitements de la polyarthrite rhumatoïde | |
| Actenites opinalinologiques liees aux traitements de la polyarunite muniatolide | 173 |
| Charitas 10 Bahahandrita atmarkianta 1 A 17 A (A Mali | 100 |
| Chapitre 19 Polychondrite atrophiante, par L. Arnaud, Z. Amoura et A. Mathian | |
| Pathogénie | |
| Données épidémiologiques générales | |
| Manifestations cliniques non ophtalmologiques | |
| Manifestations biologiques | |
| Formes cliniques | |
| Diagnostic et critères diagnostiques | |
| Diagnostic différentiel | |
| Évolution, mortalité et causes de mortalité, pronostic | |
| Recherche d'une atteinte viscérale profonde | |
| Manifestations ophtalmologiques | |
| Traitement | 202 |
| | |
| | |
| Chapitre 20 Sclérodermie et myopathies inflammatoires, par l. Marie | |
| Sclérodermie systémique | 205 |
| | 205 |
| Sclérodermie systémique | 205 |
| Sclérodermie systémique | 205 210 |
| Sclérodermie systémique | 205 |
| Sclérodermie systémique | 205 |
| Sclérodermie systémique. Polymyosite et dermatomyosite Chapitre 21 Artérite à cellules géantes (maladie de Horton), par B. Bienvenu, S. Coffin et F. Mouriaux. Complications ophtalmologiques. | 205 210 218 219 |
| Sclérodermie systémique. Polymyosite et dermatomyosite Chapitre 21 Artérite à cellules géantes (maladie de Horton), par B. Bienvenu, S. Coffin et F. Mouriaux. Complications ophtalmologiques. Démarche diagnostique | 205 210 218 219 221 |
| Sclérodermie systémique. Polymyosite et dermatomyosite Chapitre 21 Artérite à cellules géantes (maladie de Horton), par B. Bienvenu, S. Coffin et F. Mouriaux. Complications ophtalmologiques. | 205 210 218 219 221 |
| Sclérodermie systémique Polymyosite et dermatomyosite Chapitre 21 Artérite à cellules géantes (maladie de Horton), par B. Bienvenu, S. Coffin et F. Mouriaux Complications ophtalmologiques Démarche diagnostique Traitement. | 205 210 218 219 221 223 |
| Sclérodermie systémique. Polymyosite et dermatomyosite Chapitre 21 Artérite à cellules géantes (maladie de Horton), par B. Bienvenu, S. Coffin et F. Mouriaux. Complications ophtalmologiques. Démarche diagnostique Traitement. Chapitre 22 Maladie de Takayasu, par L. Arnaud. | 205 210 218 219 221 223 |
| Sclérodermie systémique Polymyosite et dermatomyosite Chapitre 21 Artérite à cellules géantes (maladie de Horton), par B. Bienvenu, S. Coffin et F. Mouriaux Complications ophtalmologiques Démarche diagnostique Traitement. Chapitre 22 Maladie de Takayasu, par L. Arnaud Épidémiologie | 205 210 218 219 221 223 226 226 |
| Sclérodermie systémique Polymyosite et dermatomyosite Chapitre 21 Artérite à cellules géantes (maladie de Horton), par B. Bienvenu, S. Coffin et F. Mouriaux Complications ophtalmologiques Démarche diagnostique Traitement. Chapitre 22 Maladie de Takayasu, par L. Arnaud. Épidémiologie Anatomopathologie | 205 210 218 219 221 223 226 226 227 |
| Sclérodermie systémique Polymyosite et dermatomyosite Chapitre 21 Artérite à cellules géantes (maladie de Horton), par B. Bienvenu, S. Coffin et F. Mouriaux Complications ophtalmologiques Démarche diagnostique Traitement. Chapitre 22 Maladie de Takayasu, par L. Arnaud. Épidémiologie Anatomopathologie Étiologie et physiopathologie. | 205 210 218 219 221 223 226 227 227 |
| Sclérodermie systémique Polymyosite et dermatomyosite Chapitre 21 Artérite à cellules géantes (maladie de Horton), par B. Bienvenu, S. Coffin et F. Mouriaux. Complications ophtalmologiques Démarche diagnostique Traitement. Chapitre 22 Maladie de Takayasu, par L. Arnaud. Épidémiologie Anatomopathologie Étiologie et physiopathologie. Signes cliniques extra-opthalmologiques | 205 210 218 219 221 223 226 227 227 227 |
| Sclérodermie systémique. Polymyosite et dermatomyosite Chapitre 21 Artérite à cellules géantes (maladie de Horton), par B. Bienvenu, S. Coffin et F. Mouriaux. Complications ophtalmologiques. Démarche diagnostique. Traitement. Chapitre 22 Maladie de Takayasu, par L. Arnaud. Épidémiologie Anatomopathologie Étiologie et physiopathologie. Signes cliniques extra-opthalmologiques. Manifestations ophtalmologiques. | 205 218 219 221 223 226 227 227 227 228 |
| Sclérodermie systémique Polymyosite et dermatomyosite Chapitre 21 Artérite à cellules géantes (maladie de Horton), par B. Bienvenu, S. Coffin et F. Mouriaux Complications ophtalmologiques Démarche diagnostique Traitement. Chapitre 22 Maladie de Takayasu, par L. Arnaud Épidémiologie Anatomopathologie Étiologie et physiopathologie. Signes cliniques extra-opthalmologiques Manifestations ophtalmologiques Examens biologiques | 205 210 218 219 221 223 226 227 227 227 228 230 |
| Sclérodermie systémique Polymyosite et dermatomyosite Chapitre 21 Artérite à cellules géantes (maladie de Horton), par B. Bienvenu, S. Coffin et F. Mouriaux Complications ophtalmologiques. Démarche diagnostique Traitement. Chapitre 22 Maladie de Takayasu, par L. Arnaud. Épidémiologie Anatomopathologie Étiologie et physiopathologie. Signes cliniques extra-opthalmologiques. Manifestations ophtalmologiques. Examens biologiques Imagerie. | 218 219 221 223 226 227 227 228 230 231 |
| Sclérodermie systémique Polymyosite et dermatomyosite Chapitre 21 Artérite à cellules géantes (maladie de Horton), par B. Bienvenu, S. Coffin et F. Mouriaux Complications ophtalmologiques Démarche diagnostique Traitement. Chapitre 22 Maladie de Takayasu, par L. Arnaud. Épidémiologie Anatomopathologie Étiologie et physiopathologie. Signes cliniques extra-opthalmologiques Manifestations ophtalmologiques Examens biologiques Imagerie. Diagnostic positif et différentiel | 218 219 221 223 226 227 227 227 228 230 231 231 |
| Sclérodermie systémique Polymyosite et dermatomyosite Chapitre 21 Artérite à cellules géantes (maladie de Horton), par B. Bienvenu, S. Coffin et F. Mouriaux Complications ophtalmologiques. Démarche diagnostique Traitement. Chapitre 22 Maladie de Takayasu, par L. Arnaud. Épidémiologie Anatomopathologie Étiologie et physiopathologie Signes cliniques extra-opthalmologiques. Manifestations ophtalmologiques Examens biologiques Imagerie. Diagnostic positif et différentiel Critères d'activité. | 218 219 221 223 226 227 227 227 228 231 231 231 |
| Sclérodermie systémique Polymyosite et dermatomyosite Chapitre 21 Artérite à cellules géantes (maladie de Horton), par B. Bienvenu, S. Coffin et F. Mouriaux. Complications ophtalmologiques. Démarche diagnostique Traitement. Chapitre 22 Maladie de Takayasu, par L. Arnaud. Épidémiologie Anatomopathologie Étiologie et physiopathologie. Signes cliniques extra-opthalmologiques. Manifestations ophtalmologiques. Examens biologiques Imagerie. Diagnostic positif et différentiel Critères d'activité. Traitement. | 205 210 218 219 221 223 227 227 227 227 228 231 231 232 232 |
| Sclérodermie systémique Polymyosite et dermatomyosite Chapitre 21 Artérite à cellules géantes (maladie de Horton), par B. Bienvenu, S. Coffin et F. Mouriaux. Complications ophtalmologiques. Démarche diagnostique Traitement. Chapitre 22 Maladie de Takayasu, par L. Arnaud. Épidémiologie. Anatomopathologie. Étiologie et physiopathologie. Signes cliniques extra-opthalmologiques. Manifestations ophtalmologiques. Examens biologiques Imagerie. Diagnostic positif et différentiel Critères d'activité. Traitement. Pronostic. | 205 210 218 219 221 223 227 227 227 227 228 230 231 231 232 232 233 |
| Sclérodermie systémique Polymyosite et dermatomyosite Chapitre 21 Artérite à cellules géantes (maladie de Horton), par B. Bienvenu, S. Coffin et F. Mouriaux. Complications ophtalmologiques. Démarche diagnostique Traitement. Chapitre 22 Maladie de Takayasu, par L. Arnaud. Épidémiologie Anatomopathologie Étiologie et physiopathologie. Signes cliniques extra-opthalmologiques. Manifestations ophtalmologiques. Examens biologiques Imagerie. Diagnostic positif et différentiel Critères d'activité. Traitement. | 205 210 218 219 221 223 227 227 227 227 228 230 231 232 232 233 232 233 |
| Sclérodermie systémique Polymyosite et dermatomyosite Chapitre 21 Artérite à cellules géantes (maladie de Horton), par B. Bienvenu, S. Coffin et F. Mouriaux. Complications ophtalmologiques. Démarche diagnostique Traitement. Chapitre 22 Maladie de Takayasu, par L. Arnaud. Épidémiologie Anatomopathologie Étiologie et physiopathologie. Signes cliniques extra-opthalmologiques. Manifestations ophtalmologiques. Examens biologiques Imagerie. Diagnostic positif et différentiel Critères d'activité. Traitement. Pronostic. Conclusion | 218 219 221 223 226 227 227 227 228 231 231 232 233 233 |
| Sclérodermie systémique Polymyosite et dermatomyosite Chapitre 21 Artérite à cellules géantes (maladie de Horton), par B. Bienvenu, S. Coffin et F. Mouriaux. Complications ophtalmologiques. Démarche diagnostique Traitement. Chapitre 22 Maladie de Takayasu, par L. Arnaud. Épidémiologie. Anatomopathologie. Étiologie et physiopathologie. Signes cliniques extra-opthalmologiques. Manifestations ophtalmologiques. Examens biologiques Imagerie. Diagnostic positif et différentiel Critères d'activité. Traitement. Pronostic. | 218 219 221 223 226 227 227 227 228 231 231 232 233 233 |
| Sclérodermie systémique Polymyosite et dermatomyosite Chapitre 21 Artérite à cellules géantes (maladie de Horton), par B. Bienvenu, S. Coffin et F. Mouriaux. Complications ophtalmologiques. Démarche diagnostique Traitement. Chapitre 22 Maladie de Takayasu, par L. Arnaud. Épidémiologie Anatomopathologie Étiologie et physiopathologie. Signes cliniques extra-opthalmologiques. Manifestations ophtalmologiques. Examens biologiques Imagerie. Diagnostic positif et différentiel Critères d'activité. Traitement. Pronostic. Conclusion | 205 210 218 219 221 223 226 227 227 227 227 228 230 231 232 233 233 233 236 236 |

| Diagnostic | 237 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Maladie de Kawasaki incomplète ou atypique | 239 |
| Manifestations ophtalmologiques | 241 |
| Pronostic | 241 |
| Traitement | 241 |
| | |
| Chapitre 24 Vascularites nécrosantes, par PR. Rothschild et L. Guillevin | 244 |
| Classification | |
| Épidémiologie | |
| Manifestations extra-ophtalmologiques | |
| Manifestations ophtalmologiques | |
| Traitements | |
| | |
| Chapitre 25 Maladie de Behçet, par D. Saadoun et B. Bodaghi | |
| Épidémiologie | 255 |
| Physiopathologie | |
| Manifestations extra-ophtalmologiques | |
| Diagnostic | |
| Aspects cliniques de l'atteinte ophtalmologique | 257 |
| Traitement | 260 |
| | |
| Chapitre 26 Syndrome de Cogan, par J. Pouchot | 264 |
| Épidémiologie | 264 |
| Étiologie et pathogénie | 264 |
| Manifestations cliniques | 265 |
| Diagnostic | 267 |
| Évolution et pronostic | 267 |
| Manifestations ophtalmologiques | 267 |
| | |
| Traitement | |
| | |
| | |
| Traitement | |
| Traitement | |
| PARTIE 5 EXPRESSION OPHTALMOLOGIQUE DES MALADIES INFECTIEUSES | 268 |
| PARTIE 5 EXPRESSION OPHTALMOLOGIQUE DES MALADIES INFECTIEUSES Chapitre 27 Syphilis, par C. Chiquet | 268 |
| PARTIE 5 EXPRESSION OPHTALMOLOGIQUE DES MALADIES INFECTIEUSES Chapitre 27 Syphilis, par C. Chiquet Syphilis : atteinte multisystémique et grande simulatrice | 268 |
| PARTIE 5 EXPRESSION OPHTALMOLOGIQUE DES MALADIES INFECTIEUSES Chapitre 27 Syphilis, par C. Chiquet Syphilis : atteinte multisystémique et grande simulatrice. Atteinte ophtalmologique. | 268 273 273 |
| PARTIE 5 EXPRESSION OPHTALMOLOGIQUE DES MALADIES INFECTIEUSES Chapitre 27 Syphilis, par C. Chiquet Syphilis : atteinte multisystémique et grande simulatrice | 268 273 273 |
| PARTIE 5 EXPRESSION OPHTALMOLOGIQUE DES MALADIES INFECTIEUSES Chapitre 27 Syphilis, par C. Chiquet Syphilis : atteinte multisystémique et grande simulatrice. Atteinte ophtalmologique. Prise en charge et bilan du patient syphilitique | 268 273 273 276 279 |
| PARTIE 5 EXPRESSION OPHTALMOLOGIQUE DES MALADIES INFECTIEUSES Chapitre 27 Syphilis, par C. Chiquet Syphilis: atteinte multisystémique et grande simulatrice. Atteinte ophtalmologique. Prise en charge et bilan du patient syphilitique. Chapitre 28 Tuberculose, par S. Trad | 268 273 276 279 |
| PARTIE 5 EXPRESSION OPHTALMOLOGIQUE DES MALADIES INFECTIEUSES Chapitre 27 Syphilis, par C. Chiquet Syphilis : atteinte multisystémique et grande simulatrice. Atteinte ophtalmologique. Prise en charge et bilan du patient syphilitique Chapitre 28 Tuberculose, par S. Trad Épidémiologie | 268 273 273 276 281 281 |
| PARTIE 5 EXPRESSION OPHTALMOLOGIQUE DES MALADIES INFECTIEUSES Chapitre 27 Syphilis, par C. Chiquet Syphilis : atteinte multisystémique et grande simulatrice. Atteinte ophtalmologique. Prise en charge et bilan du patient syphilitique Chapitre 28 Tuberculose, par S. Trad Épidémiologie Physiopathologie | 268 273 273 279 281 281 282 |
| PARTIE 5 EXPRESSION OPHTALMOLOGIQUE DES MALADIES INFECTIEUSES Chapitre 27 Syphilis, par C. Chiquet Syphilis : atteinte multisystémique et grande simulatrice. Atteinte ophtalmologique. Prise en charge et bilan du patient syphilitique Chapitre 28 Tuberculose, par S. Trad Épidémiologie Physiopathologie Physiopathologie Formes cliniques de la tuberculose oculaire | 268 273 273 279 281 281 282 283 |
| PARTIE 5 EXPRESSION OPHTALMOLOGIQUE DES MALADIES INFECTIEUSES Chapitre 27 Syphilis, par C. Chiquet Syphilis: atteinte multisystémique et grande simulatrice. Atteinte ophtalmologique. Prise en charge et bilan du patient syphilitique Chapitre 28 Tuberculose, par S. Trad Épidémiologie Physiopathologie Physiopathologie Formes cliniques de la tuberculose oculaire Outils et démarches diagnostiques | 268 273 273 276 281 281 282 283 285 |
| PARTIE 5 EXPRESSION OPHTALMOLOGIQUE DES MALADIES INFECTIEUSES Chapitre 27 Syphilis, par C. Chiquet Syphilis: atteinte multisystémique et grande simulatrice. Atteinte ophtalmologique. Prise en charge et bilan du patient syphilitique Chapitre 28 Tuberculose, par S. Trad Épidémiologie Physiopathologie Physiopathologie Formes cliniques de la tuberculose oculaire Outils et démarches diagnostiques Traitement. | 268 273 273 276 281 281 282 283 285 288 |
| PARTIE 5 EXPRESSION OPHTALMOLOGIQUE DES MALADIES INFECTIEUSES Chapitre 27 Syphilis, par C. Chiquet Syphilis: atteinte multisystémique et grande simulatrice. Atteinte ophtalmologique. Prise en charge et bilan du patient syphilitique Chapitre 28 Tuberculose, par S. Trad Épidémiologie Physiopathologie Physiopathologie Formes cliniques de la tuberculose oculaire Outils et démarches diagnostiques | 268 273 273 276 281 281 282 283 285 288 |
| PARTIE 5 EXPRESSION OPHTALMOLOGIQUE DES MALADIES INFECTIEUSES Chapitre 27 Syphilis, par C. Chiquet Syphilis: atteinte multisystémique et grande simulatrice. Atteinte ophtalmologique. Prise en charge et bilan du patient syphilitique. Chapitre 28 Tuberculose, par S. Trad Épidémiologie Physiopathologie Formes cliniques de la tuberculose oculaire Outils et démarches diagnostiques Traitement. Conclusion | 268 273 273 276 281 281 282 288 288 288 |
| PARTIE 5 EXPRESSION OPHTALMOLOGIQUE DES MALADIES INFECTIEUSES Chapitre 27 Syphilis, par C. Chiquet Syphilis: atteinte multisystémique et grande simulatrice. Atteinte ophtalmologique. Prise en charge et bilan du patient syphilitique Chapitre 28 Tuberculose, par S. Trad Épidémiologie Physiopathologie. Formes cliniques de la tuberculose oculaire Outils et démarches diagnostiques Traitement. Conclusion Chapitre 29 Zoonoses oculaires, par P. Sève et L. Varron. | 268 273 273 276 279 281 282 283 288 288 |
| PARTIE 5 EXPRESSION OPHTALMOLOGIQUE DES MALADIES INFECTIEUSES Chapitre 27 Syphilis, par C. Chiquet Syphilis : atteinte multisystémique et grande simulatrice. Atteinte ophtalmologique. Prise en charge et bilan du patient syphilitique Chapitre 28 Tuberculose, par S. Trad Épidémiologie Physiopathologie. Formes cliniques de la tuberculose oculaire Outils et démarches diagnostiques Traitement. Conclusion Chapitre 29 Zoonoses oculaires, par P. Sève et L. Varron. Maladie de Lyme. | 268 273 273 276 279 281 282 283 285 288 290 292 |
| PARTIE 5 EXPRESSION OPHTALMOLOGIQUE DES MALADIES INFECTIEUSES Chapitre 27 Syphilis, par C. Chiquet Syphilis: atteinte multisystémique et grande simulatrice. Atteinte ophtalmologique. Prise en charge et bilan du patient syphilitique Chapitre 28 Tuberculose, par S. Trad Épidémiologie Physiopathologie Formes cliniques de la tuberculose oculaire Outils et démarches diagnostiques Traitement. Conclusion Chapitre 29 Zoonoses oculaires, par P. Sève et L. Varron. Maladie de Lyme. Maladie des griffes du chat | 268 273 273 276 279 281 282 283 285 288 290 292 |
| PARTIE 5 EXPRESSION OPHTALMOLOGIQUE DES MALADIES INFECTIEUSES Chapitre 27 Syphilis, par C. Chiquet Syphilis : atteinte multisystémique et grande simulatrice. Atteinte ophtalmologique. Prise en charge et bilan du patient syphilitique Chapitre 28 Tuberculose, par S. Trad Épidémiologie Physiopathologie. Formes cliniques de la tuberculose oculaire Outils et démarches diagnostiques Traitement. Conclusion Chapitre 29 Zoonoses oculaires, par P. Sève et L. Varron. Maladie de Lyme. | 268 273 273 276 279 281 282 283 285 288 290 292 |
| PARTIE 5 EXPRESSION OPHTALMOLOGIQUE DES MALADIES INFECTIEUSES Chapitre 27 Syphillis, par C. Chiquet Syphilis: atteinte multisystémique et grande simulatrice. Atteinte ophtalmologique. Prise en charge et bilan du patient syphilitique Chapitre 28 Tuberculose, par S. Trad Épidémiologie. Physiopathologie. Formes cliniques de la tuberculose oculaire Outils et démarches diagnostiques. Traitement. Conclusion Chapitre 29 Zoonoses oculaires, par P. Sève et L. Varron. Maladie de Lyme. Maladie des griffes du chat Leptospiroses | 268 273 273 276 281 282 283 285 288 290 290 296 |
| PARTIE 5 EXPRESSION OPHTALMOLOGIQUE DES MALADIES INFECTIEUSES Chapitre 27 Syphilis, par C. Chiquet Syphilis: atteinte multisystémique et grande simulatrice. Atteinte ophtalmologique. Prise en charge et bilan du patient syphilitique Chapitre 28 Tuberculose, par S. Trad Épidémiologie Physiopathologie Formes cliniques de la tuberculose oculaire Outils et démarches diagnostiques Traitement. Conclusion Chapitre 29 Zoonoses oculaires, par P. Sève et L. Varron. Maladie de Lyme. Maladie des griffes du chat Leptospiroses Chapitre 30 Maladie de Whipple, par F. Fenollar | 268 273 273 276 281 281 282 285 288 290 290 292 |
| PARTIE 5 EXPRESSION OPHTALMOLOGIQUE DES MALADIES INFECTIEUSES Chapitre 27 Syphilis, par C. Chiquet Syphilis: atteinte multisystémique et grande simulatrice Atteinte ophtalmologique. Prise en charge et bilan du patient syphilitique Chapitre 28 Tuberculose, par S. Trad Épidémiologie Physiopathologie Formes cliniques de la tuberculose oculaire Outils et démarches diagnostiques Traitement. Conclusion Chapitre 29 Zoonoses oculaires, par P. Sève et L. Varron. Maladie de Lyme Maladie des griffes du chat Leptospiroses Chapitre 30 Maladie de Whipple, par F. Fenollar Clinique | 268 273 273 276 281 281 282 285 288 290 290 292 296 299 |
| PARTIE 5 EXPRESSION OPHTALMOLOGIQUE DES MALADIES INFECTIEUSES Chapitre 27 Syphilis, par C. Chiquet Syphilis: atteinte multisystémique et grande simulatrice. Atteinte ophtalmologique. Prise en charge et bilan du patient syphilitique Chapitre 28 Tuberculose, par S. Trad Épidémiologie Physiopathologie Formes cliniques de la tuberculose oculaire Outils et démarches diagnostiques Traitement. Conclusion Chapitre 29 Zoonoses oculaires, par P. Sève et L. Varron. Maladie de Lyme. Maladie des griffes du chat Leptospiroses Chapitre 30 Maladie de Whipple, par F. Fenollar | 268 273 273 276 281 281 282 285 288 288 290 290 292 296 304 305 306 |

| Chapitre 31 Infections par les herpèsvirus, par A. Rousseau et M. Labetoulle | 310 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Diagnostic biologique des infections oculaires à herpèsvirus | |
| HSVVZV | |
| CMV | |
| EBV | |
| HHV-6, HHV-7 | |
| HHV-8 | |
| Rétinopathies virales nécrosantes (hors rétinites à CMV) | 324 |
| Chapitre 32 Maladies infectieuses émergentes, par T. Ferry, F. Valour, F. Ader et C. Chidiac | 330 |
| Infection à virus West-Nile | |
| Dengue | |
| Chikungunya | |
| Fièvre hémorragique avec syndrome rénal | |
| rievre doutonneuse mediterraneenne | 330 |
| | |
| PARTIE 6 | |
| EXPRESSION OPHTALMOLOGIQUE DE CERTAINES MALADIES MULTIVISCÉRALES | |
| | |
| Chapitre 33 Spondylarthropathies, par D. Monnet et M. Guedj | 341 |
| Spondylarthropathies | |
| Maniféstations ophtalmologiques associées aux spondylarthrites | |
| | |
| Chapitre 34 Sarcoïdose, par P. Sève | |
| Épidémiologie | |
| Étiologie et pathogénie | |
| Diagnostic | |
| Pronostic | |
| Manifestations ophtalmologiques | 356 |
| Traitement | 359 |
| Chanitra 2E Authritas invánilas idianathiques an D Ownsian | 2/2 |
| Chapitre 35 Arthrites juvéniles idiopathiques, par P. Quartier | |
| Manifestations ophtalmologiques | |
| Traitement. | |
| Conclusion | 367 |
| | |
| Chapitre 36 Sclérose en plaques, par C. Tilikete | |
| Sclérose en plaques | |
| Traitements | |
| Transferred to the state of the | 370 |
| Chapitre 37 Maladie de Vogt-Koyanagi-Harada, par JB. Daudin et AP. Brézin | 378 |
| Historique | 378 |
| Épidémiologie et physiopathologie | |
| Critères diagnostiques | |
| Manifestations oculaires | |
| Manifestations extraoculaires. | |
| Diagnostics différentiels | |
| Pronostic et traitement | |

| Chapitre 38 Néphropathie interstitielle et tubulaire avec uvéite, par S. Lemoine et | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| L. Juillard | . 388 |
| Épidémiologie – Facteurs de risque | |
| Manifestations cliniques non ophtalmologiques | |
| Manifestations ophtalmologiques | |
| Diagnostic | . 390 |
| Diagnostic différentiel | . 391 |
| Traitement | . 391 |
| | |
| Chapitre 39 Lymphomes, par C. Soussain, F. Kuhnowski et N. Cassoux | . 393 |
| Lymphomes malins non hodgkiniens systémiques | |
| Lymphome de Hodgkin | |
| Atteinte oculaire des lymphomes malins hodgkiniens et non hodgkiniens | |
| Lymphomes primitifs du système nerveux central (LPSNC) ou lymphomes primitifs oculocérébraux | |
| Lymphomes de bas grade de la zone marginale | |
| -7 | |
| Chapitre 40 Syndromes paranéoplasiques, par I. Audo et JA. Sahel | 405 |
| Introduction – Définition | |
| Atteintes oculomotrices. | |
| Neuropathies optiques paranéoplasiques (NOP) | |
| Atteintes de la neurorétine | |
| Atteintes de l'épithélium pigmentaire rétinien | |
| Prolifération mélanocytaire bilatérale diffuse | |
| Conclusion | |
| Conclusion | . 407 |
| Chapitre 41 Manifestations ophtalmologiques d'origine médicamenteuse | |
| | 411 |
| ou toxique, par T.Vial | |
| Annexes oculaires | |
| Atteintes de la cornée | |
| Glaucome d'origine médicamenteuse | |
| Atteintes du cristallin | |
| Atteinte du tractus uvéal et de la sclérotique | |
| Rétinopathies médicamenteuses ou toxiques | |
| Neuropathies optiques médicamenteuses ou toxiques | . 41/ |
| | |
| Chapitre 42 Maladies de surcharge et maladies du métabolisme, par P. Sève et | |
| I. Durieu | |
| Amylose | . 420 |
| Maladies héréditaires du métabolisme | . 423 |
| Maladie de Wilson | |
| Syndrome hyperferritinémie-cataracte | . 431 |
| | |
| Chapitre 43 Phacomatoses, par A. Calender, L. Kodjikian et JD. Grange | . 433 |
| Neurofibromatose de type I (NFI) | |
| Neurofibromatose de type 2 (NF2) | |
| Sclérose tubéreuse de Bourneville (STB) | |
| Maladie de Von Hippel-Lindau (VHL) | |
| Ataxie-télangiectasies (AT) | |
| Syndrome de Sturge-Weber-Krabbe (SWK) | |
| Perspectives et conclusion | |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | |
| Chapitre 44 Maladies héréditaires du tissu élastique et du collagène, par L. Pérard | 111 |
| | |
| Syndrome de Marfan | |
| Pseudo-xanthome élastique ou élastorrhexie systématisée | |
| Syndromes d'Ehlers-Danlos | . 406 |

| Chapitre 45 Cytopathies mitochondriales, par P. Belénotti, A. Benyamine, N. Serratrice, | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| L. Swiader et J. Serratrice | 460 |
| Pathogénie | 460 |
| Biochimie et génétique mitochondriale | |
| Structure et fonction de la chaîne respiratoire mitochondriale | |
| Génome mitochondrial humain | |
| Diagnostic des cytopathies mitochondriales | 464 |
| Manifestations cliniques | |
| Informations génétiques, thérapeutique, perspectives | 469 |
| | |
| Chapitre 46 Dermatoses bulleuses, par S. Debarbieux et L. Thomas | |
| Dermatoses bulleuses auto-immunes | |
| Dermatoses bulleuses d'origine toxique médicamenteuse | |
| Érythème polymorphe | 479 |
| | 400 |
| Chapitre 47 Maladies auto-inflammatoires, par K. Stankovic Stojanovic et G. Grateau | |
| Rôle de l'interleukine I et de l'inflammasome | |
| La grande famille des syndromes auto-inflammatoires | |
| Amylose | |
| Fièvres périodiques héréditaires liées à des mutations du gène CIASI (cryopyrinopathies ou CAPS) Fièvre héréditaire périodique liée au récepteur de type IA du TNF | |
| Fièvre méditerranéenne familiale | |
| Syndrome de Blau | |
| Conclusion | |
| Conclusion | 107 |
| Chapitre 48 Syndrome de Susac, par T. Papo, I. Klein, F. Aubart et K. Sacré | 491 |
| Atteinte encéphalique | |
| Atteinte cochléovestibulaire | |
| Rétinopathie | |
| Atteinte extra-céphalique | |
| Diagnostic différentiel | 494 |
| Évolution et pronostic | |
| Histologie | |
| Pathogénie | |
| Traitement | |
| En pratique | 496 |
| | |
| PARTIE 7 | |
| TRAITEMENTS GÉNÉRAUX | |
| Chapitre 49 Corticoïdes et immunosuppresseurs, par B. Bienvenu et P. Sève | 499 |
| Généralités | |
| Corticothérapie générale | |
| Agents alkylants : cyclophosphamide | |
| Immunosuppresseurs antimétabolites | |
| Ciclosporine | |
| Charitas FO Bi-th (anni- /interférence income al-halima anti-anna anna al-halima | |
| Chapitre 50 Biothérapies (interférons, immunoglobulines, anticorps monoclonaux), | |
| par D. Saadoun et P. Sève | |
| Généralités | |
| Anakinra | |
| Tocilizumab | |
| Anti-TNF | |
| Interférons | |
| Immunoglobulines intraveineuses. | |
| minunogrobulines mu avemeuses | J20 |
| Index | 53 I |

Avant-propos

L'atteinte ophtalmologique est fréquente dans bon nombre de maladies systémiques, qu'il s'agisse d'une sarcoïdose, d'un syndrome de Gougerot-Sjögren, d'une polyarthrite rhumatoïde, d'une granulomatose avec polyangéite ou autre. Elle constitue souvent une clé pour le diagnostic (par exemple dans les vascularites, la spondylarthropathie) et peut mettre en jeu le pronostic fonctionnel en raison du risque de cécité (comme dans la maladie de Horton ou la maladie de Behçet).

La sémiologie oculaire des maladies systémiques et les moyens d'explorations ophtalmologiques sont souvent mal connus des internistes ou des spécialistes d'organes. Inversement, les maladies systémiques sont l'objet de nombreuses interrogations de la part des ophtalmologistes. La pratique quotidienne de la médecine interne à orientation ophtalmologique nous a fait découvrir un manque : celui d'un ouvrage consacré spécifiquement aux manifestations ophtalmologiques au cours des maladies systémiques. À partir de ces constatations et forts des liens tissés avec de nombreux confrères ophtalmologistes ou internistes et autres spécialistes d'organes, nous avons coordonné ce livre.

L'ouvrage est constitué de sept parties comportant 50 chapitres : sont abordés les principaux syndromes ophtalmologiques et les moyens d'explorations destinés principalement aux non-ophtalmologistes, puis l'ex-

pression ophtalmologique des maladies systémiques (connectivites et vascularites, certaines maladies infectieuses et autres affections multiviscérales). Outre les manifestations ophtalmologiques, les principaux aspects diagnostiques, pronostiques et thérapeutiques des pathologies sont abordés.

Les auteurs sont nombreux : ophtalmologistes, internistes, dermatologues, néphrologues, neurologues et pédiatres, tous référents reconnus dans leur domaine d'expertise. Nous avons privilégié une présentation synthétique et didactique : l'iconographie est riche, sous forme de figures et tableaux ; des points clés résument en début de chapitre l'essentiel à savoir. Une attention particulière a été également portée à la mise à jour des références bibliographiques.

Cet ouvrage s'adresse à un large public : ophtalmologistes, internistes, rhumatologues, neurologues, pneumologues, etc., praticiens qui, nous l'espérons, trouveront à sa lecture des réponses pratiques et utiles à leur exercice quotidien et partageront notre intérêt commun pour l'ophtalmologie et la médecine interne.

Professeur Pascal Sève et Professeur Laurent Kodjikian

Œil et Maladies systémiques

Les maladies systémiques regroupent un cadre hétérogène de maladies (connectivites, vascularites, granulomatoses...) dont la pathogénie est caractérisée par une atteinte de plusieurs organes. Bien qu'il s'agisse pour la plupart de maladies orphelines, ces pathologies sont susceptibles d'intéresser tous les médecins du fait de leur polymorphisme clinique. L'atteinte ophtalmologique est fréquente dans bon nombre de ces maladies, principalement en rapport avec une atteinte inflammatoire ou vasculaire. Elle

> constitue souvent une clé pour le diagnostic et peut mettre en jeu le pronostic fonctionnel en raison du risque de cécité.

> La sémiologie oculaire des maladies systémiques et les moyens d'explorations ophtalmologiques sont souvent mal connus des internistes ou des spécialistes d'organes. Inversement, les maladies systémiques sont l'objet de nombreuses interrogations de la part des ophtalmologistes. De ce constat est né Œil et Maladies systémiques qui présente, en 50 chapitres :

- les principaux syndromes ophtalmologiques et les moyens d'explorations, destinés principalement aux non-ophtalmologistes
- l'expression ophtalmologique des maladies systémiques (connectivites et vascularites, certaines maladies infectieuses et autres affections multiviscérales) ainsi que les aspects diagnostiques, pronostiques et thérapeutiques.

Le professeur Pascal Sève, interniste, et le professeur Laurent Kodjikian, ophtalmologiste, tous deux rattachés à hôpital de la Croix-Rousse à Lyon, ont coordonné l'ouvrage dont les rédacteurs sont issus des diverses spécialités concernées : ophtalmologistes et internistes bien sûr, mais également spécialistes d'organes tels que dermatologues, néphrologues, neurologues, etc., tous référents reconnus dans leur domaine d'expertise.

Ce livre apporte des réponses utiles et précises aux praticiens confrontés aux atteintes ophtalmologiques des maladies systémiques. Il intéressera donc les ophtalmologistes, internistes, rhumatologues, neurologues, pneumologues et autres spécialistes d'organes.

