

**FOCAL
2009**

Herpès cornéen

UNIVERSITÉ DE STRASBOURG

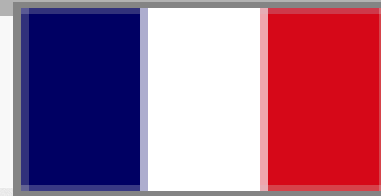


**Faculté
de médecine**



Tristan BOURCIER

Epidémiologie



Incidence

) poussées / an

Prévalence

patients

KERATITES

TRAUMATISME
TOXICITE

INFECTION

SECHERESSE
ALLERGIE
IMMUNITE

Bacteries

Staphylococcus
Streptococcus
Pseudomonas
Enterobacteria
NTM

Champignons

Candida
Aspergillus
Fusarium
...

Parasites

Acanthamoeba
Microsporidia
...

Virus

HSV
VZV
ADV
...

- N°1

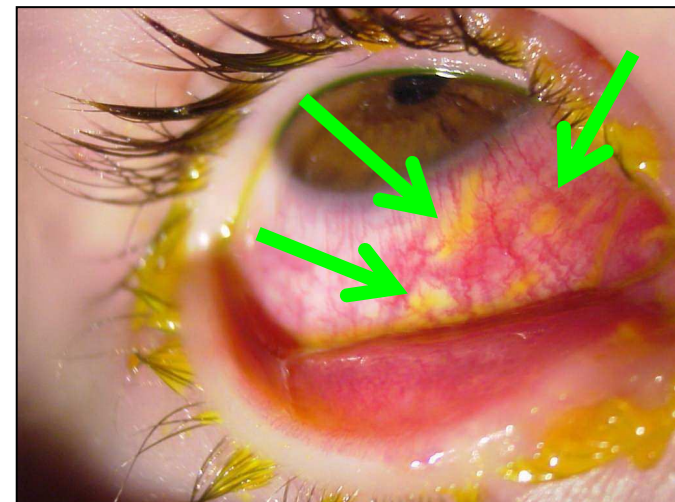
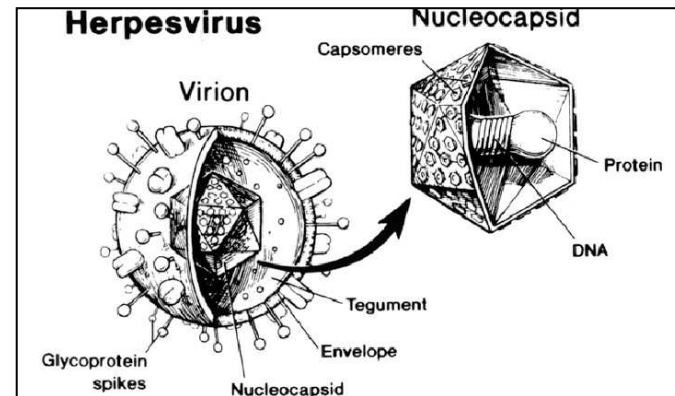
Infection
cornéenne &
Malvoyance
cornéenne
dans les
pays
industrialisés

Human Herpes Virus

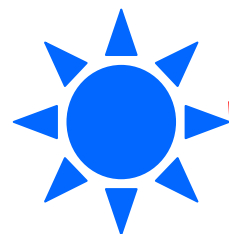
- *Herpes Simplex Virus* **HSV-1**
- (HSV-2)
- VZV
- EBV
- CMV
- HHV 6
- HHV 7
- HHV 8

Infection primaire HSV-1

- De 6 mois à 5 ans
- Asymptomatique (90%)



Latence virale



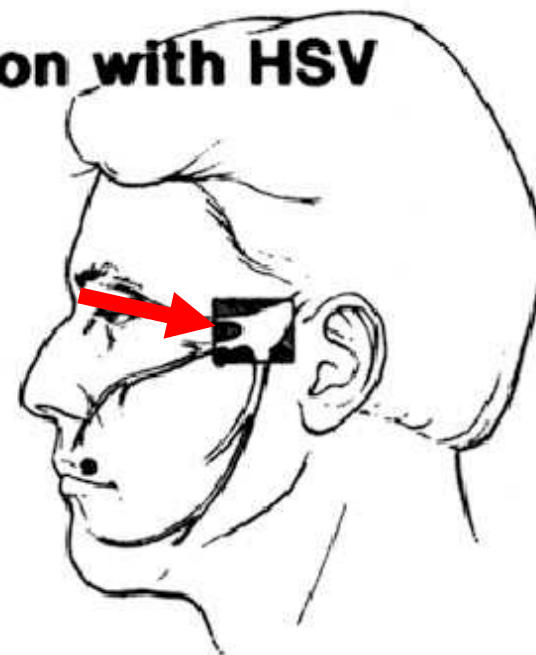
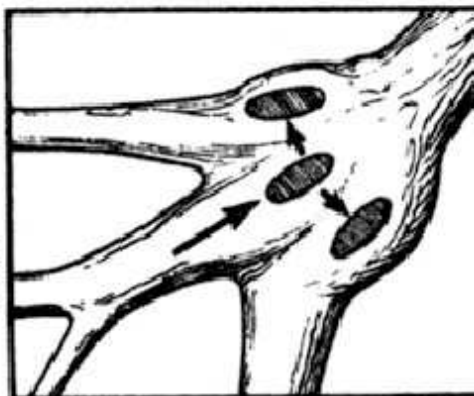
"Back Door" Infection with HSV

Trigeminal ganglion

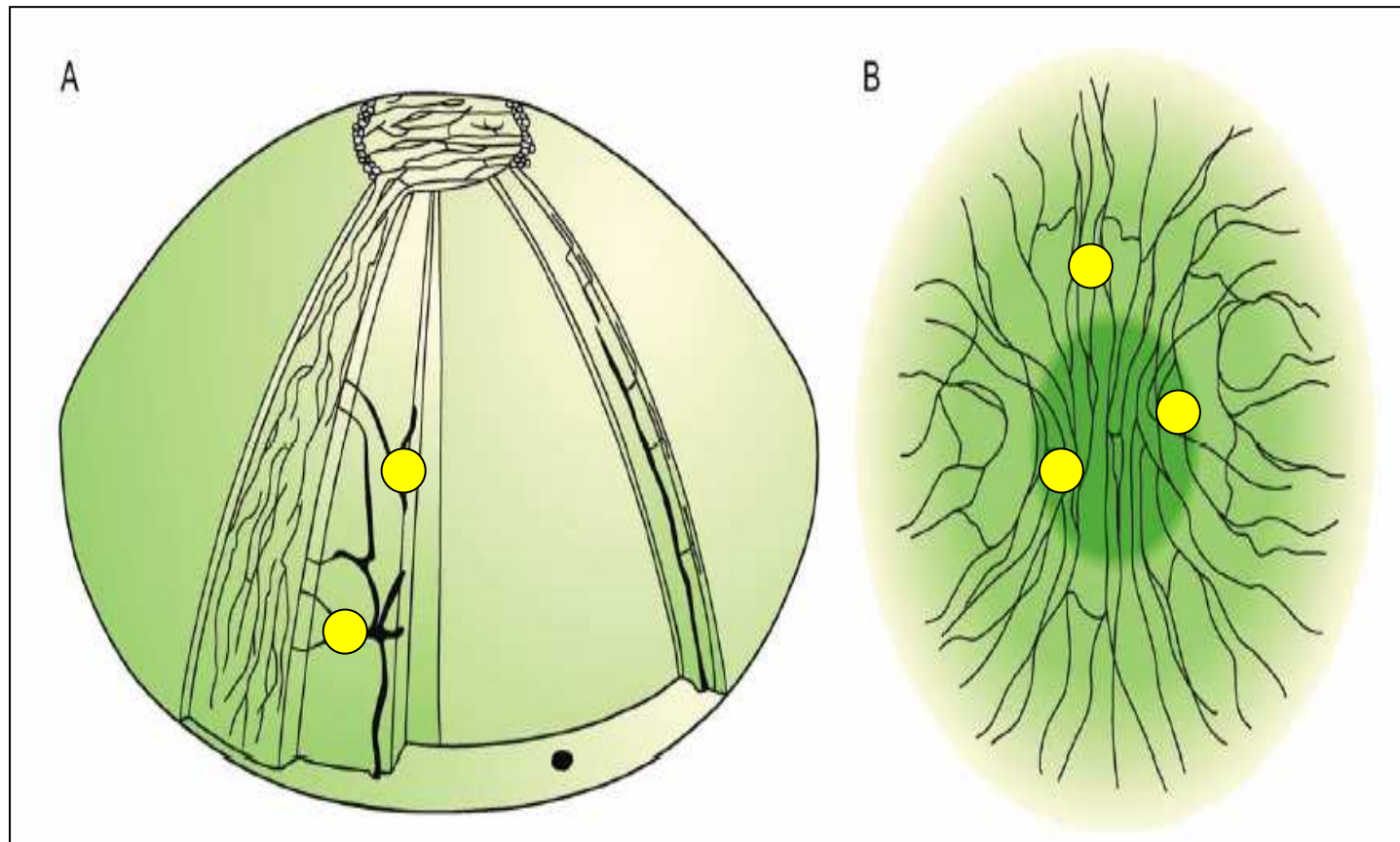
Ophthalmic
branch

Maxillary
branch

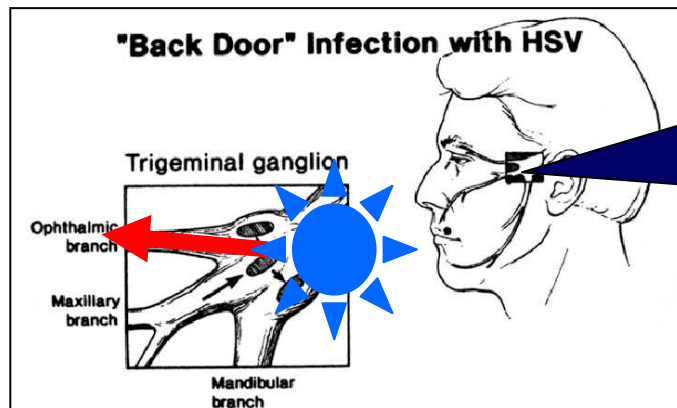
Mandibular
branch



Latence virale



Réactivation(s)

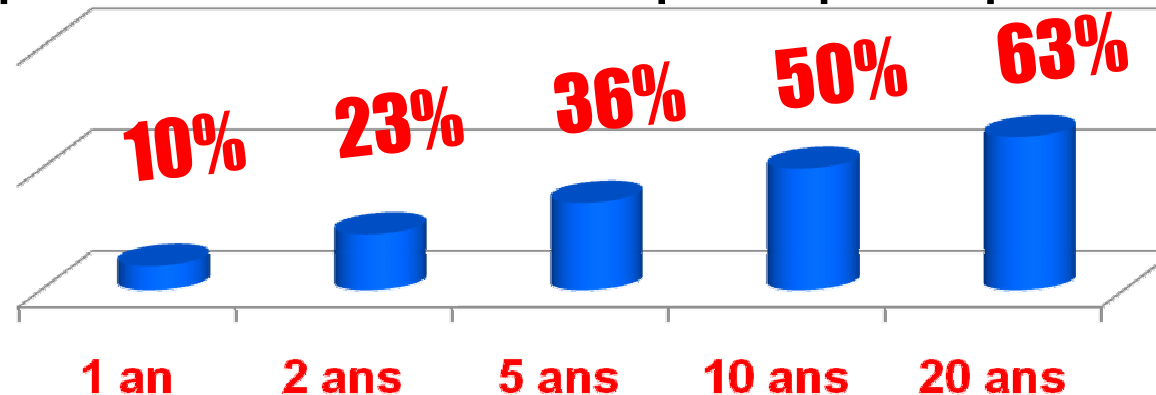


Fièvre
UV
Menstruation
Infection
Traumatisme
Chirurgie
Immunodép.
Corticoïdes

3 à 5% d'infections bilatérales
Jeunes, Atopiques, Immunodéprimés

Histoire de la maladie HSV

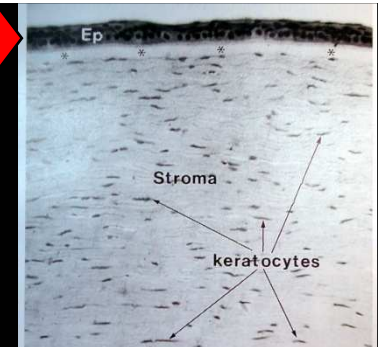
- Infection primaire enfance
- 90% pop. Adulte +
- Première récurrence après 20 ans
- Risque de récurrence clinique après poussée HSV



Plus les récurrences sont nombreuses, plus elles sont rapprochées dans le temps

Kératites épithéliales

2/3



Traitement ?

- Débridement
- Zovirax® ou Virgan® ou Virophtha®

• Pleine dose 5 jours

K. Dendritique

e-indiqués

Kératite géographique

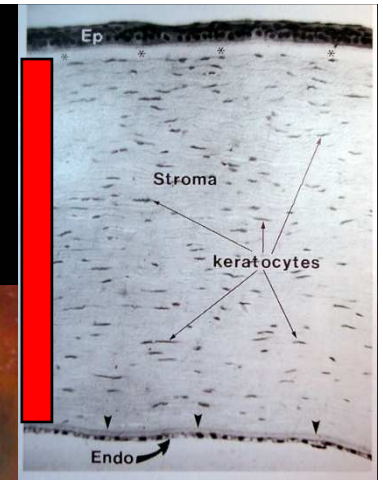
Préventif ?

- Kératites épithéliales: 3 récurrences / an ou en cas de facteur déclenchant connu

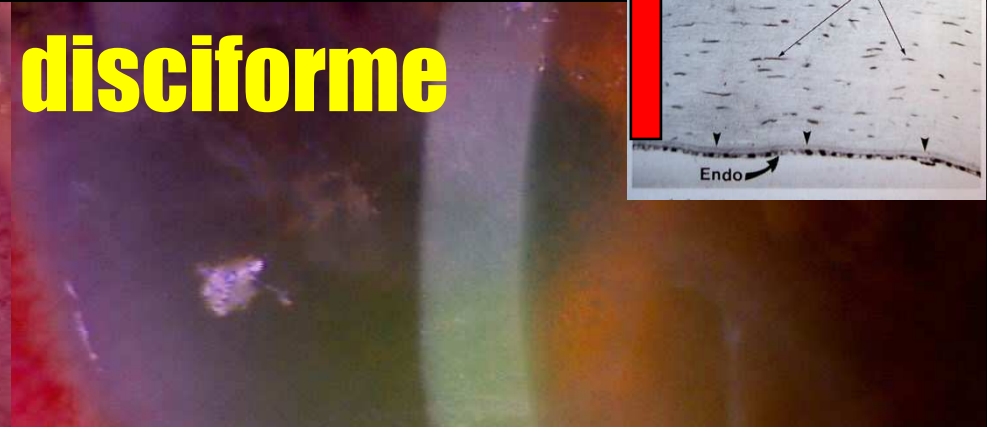
- Zélitrex® 500 mg:
 - 1 comprimé par jour
- Zovirax® 200 mg:
 - 4 comprimés par jour en 2 prises

Kératites stromales

1/3

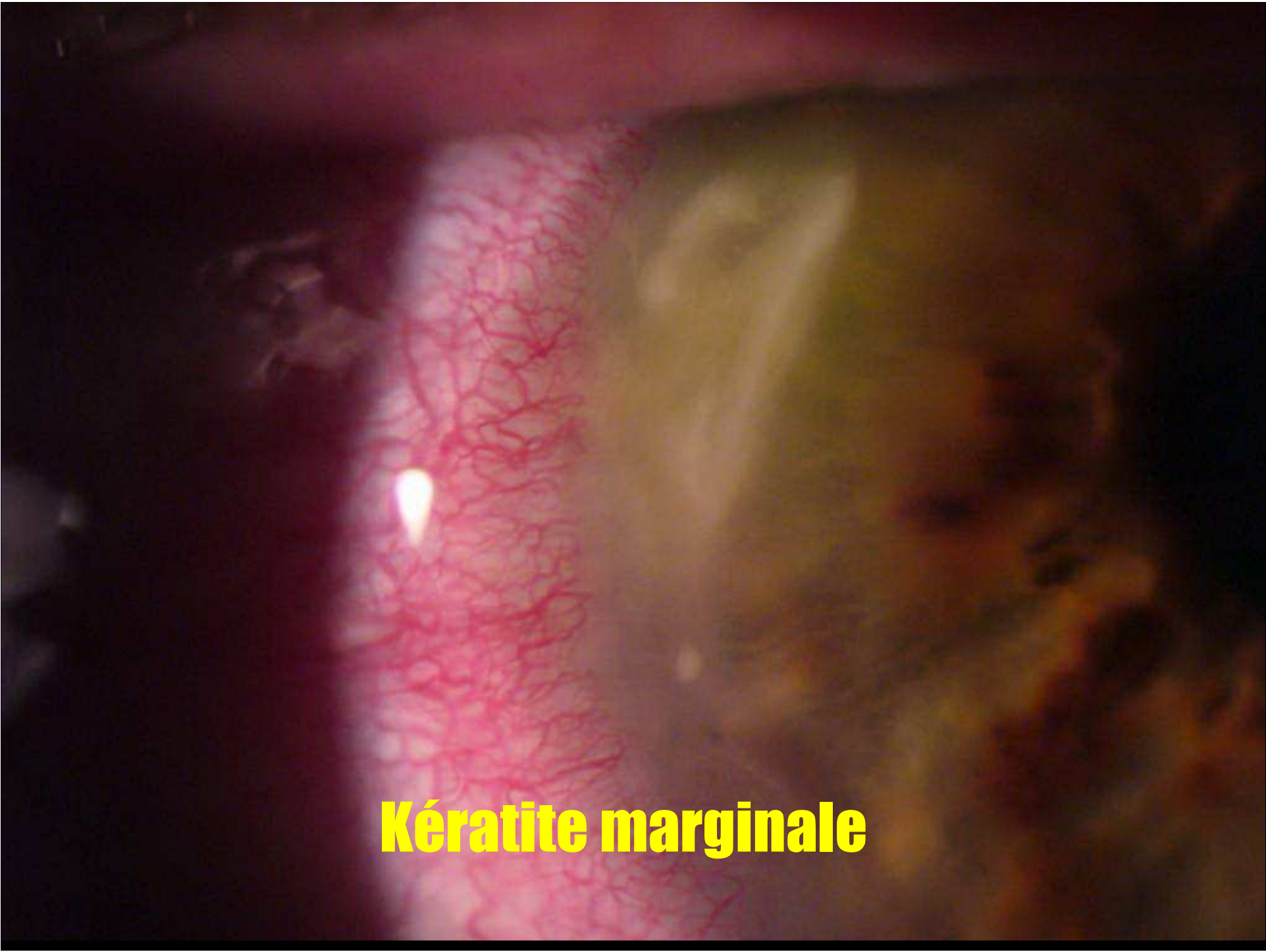


Kératite disciforme



Kératite interstitielle



A close-up photograph of a cornea, likely from a horse, showing signs of marginal keratitis. A prominent, bright red, branching blood vessel is visible on the left side of the cornea. The surrounding corneal tissue appears slightly hazy and yellowish. The text "Kératite marginale" is overlaid in yellow at the bottom.

Kératite marginale

Kératite en archipel©



Traitement local / général ?

- Corticoïde local
- 3 mois
- Diminution lente
- 20% rechutes
- CsA

- Zélitrex® 500 mg:
 - ⇒ 6 comprimés par jour



Préventif ?

- Kératites **stromales**: **2** récurrences / an
 - Durée ? Posologie ?

Traitement ?



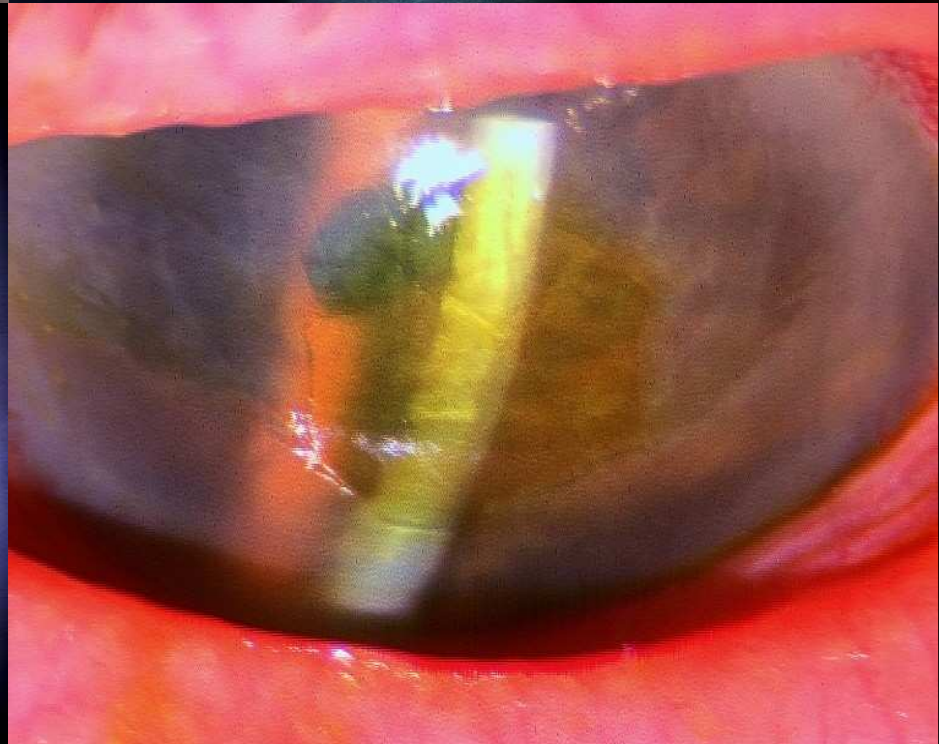
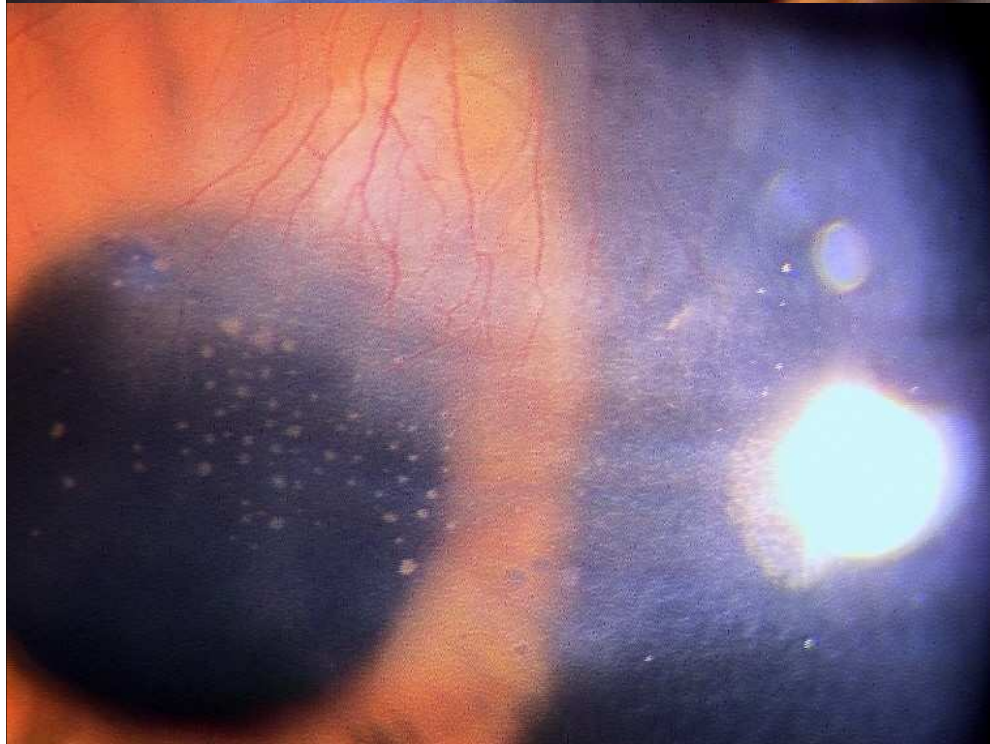
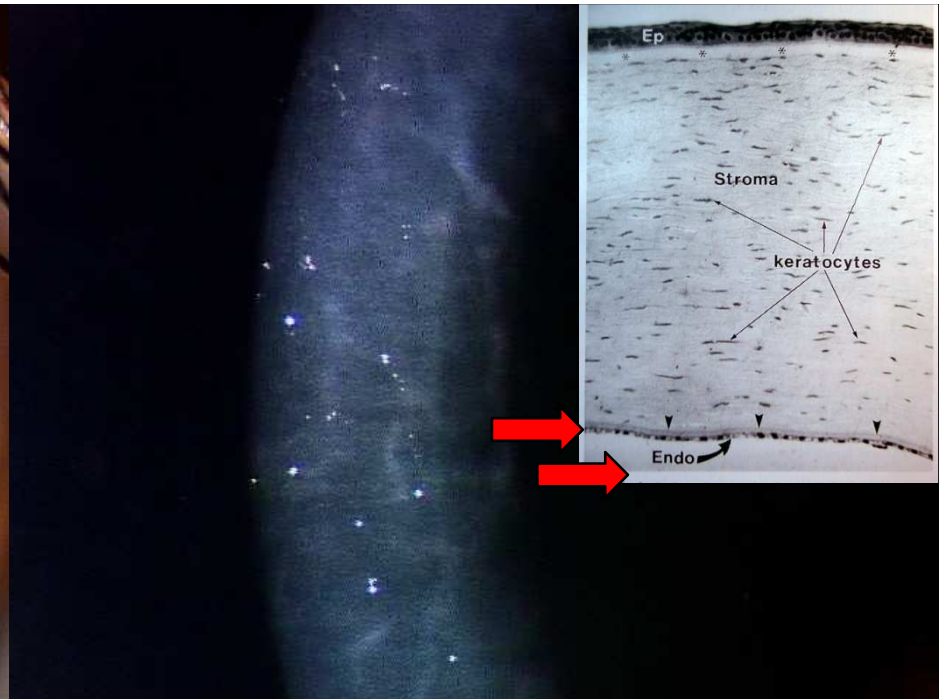
Kératite nécrosante HSV

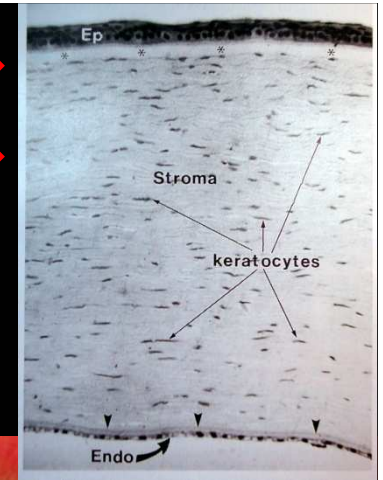
Diagnostic microbiologique

- Parfois nécessaire si clinique atypique
- Culture virale
- PCR

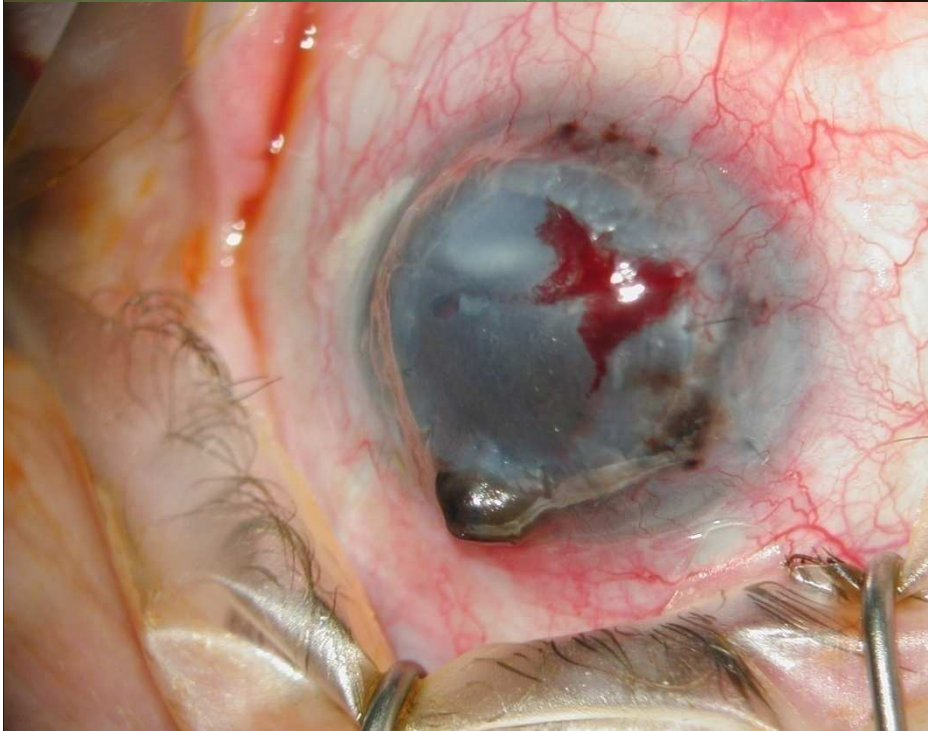
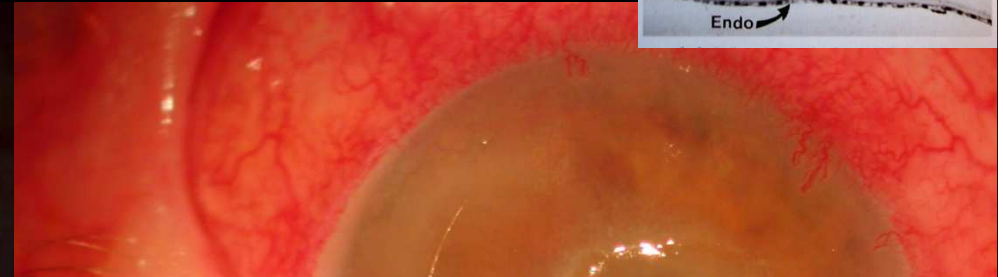


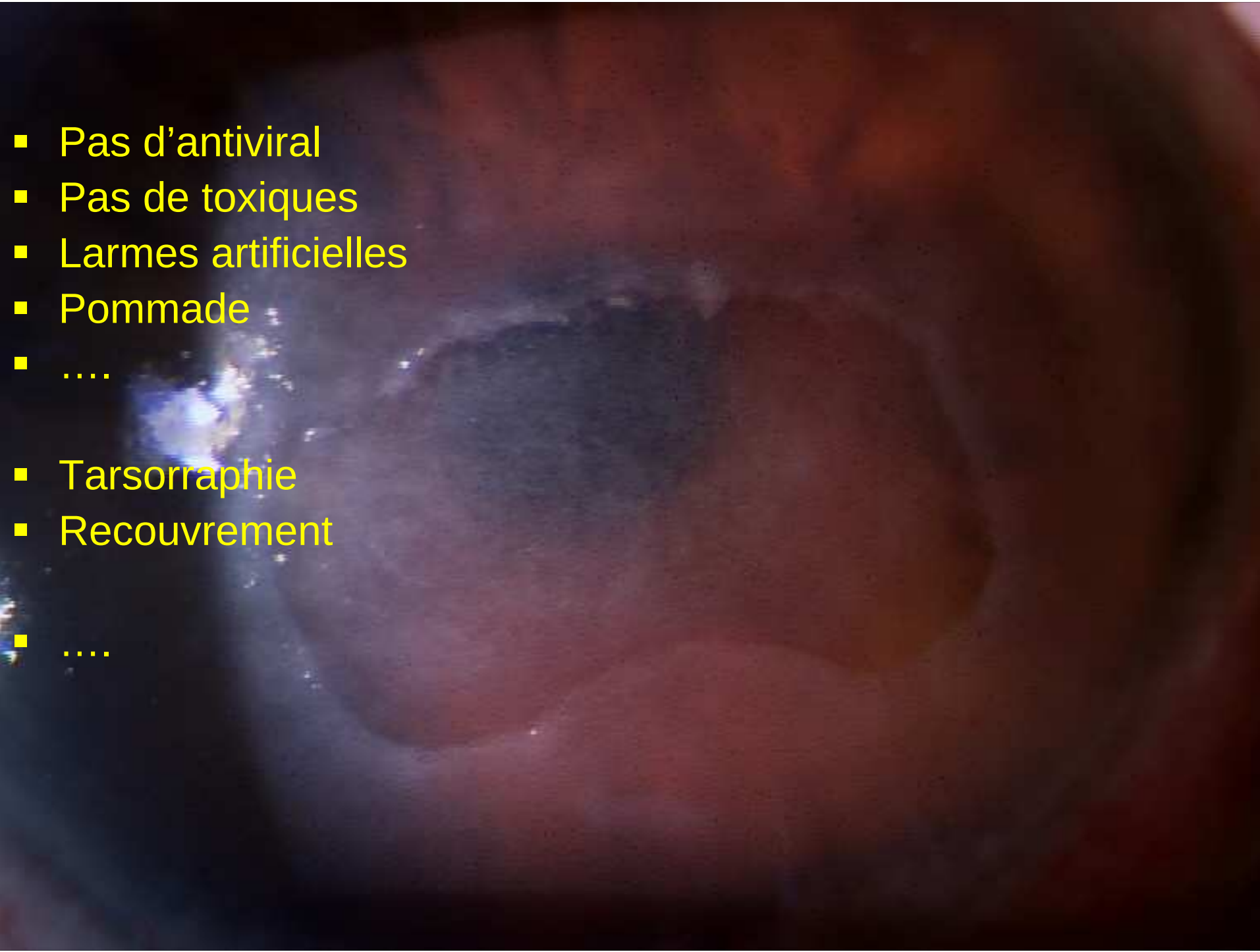
Endothélites



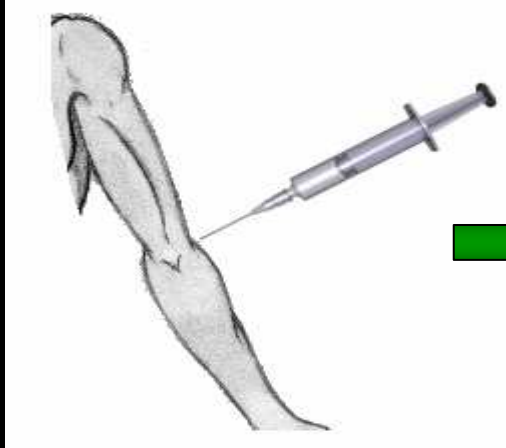


Kératite métaherpétique

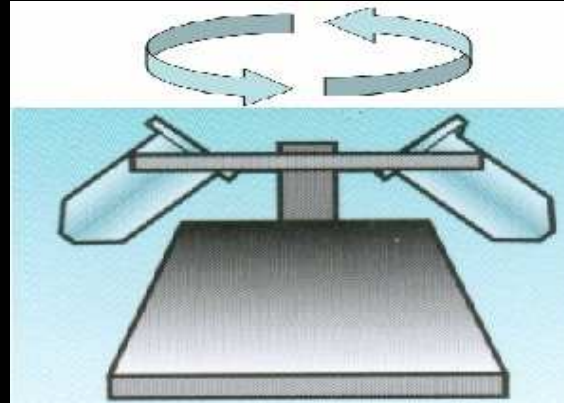


- 
- Pas d'antiviral
 - Pas de toxiques
 - Larmes artificielles
 - Pommade
 -
 - Tarsorrhaphie
 - Recouvrement
 -

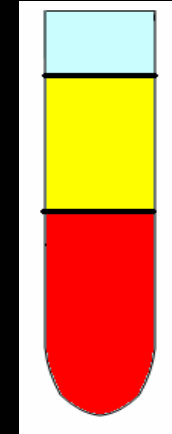
Collyre au sérum autologue 20%



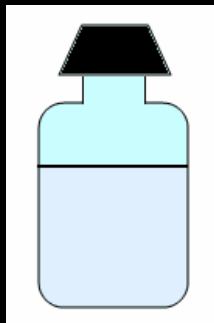
Prélèvement 35 ml de **sang** veineux



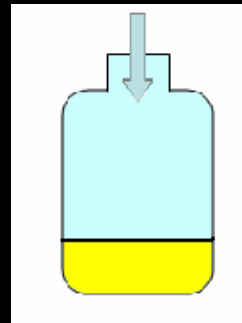
Centrifugation 5 min à 1500 tpm



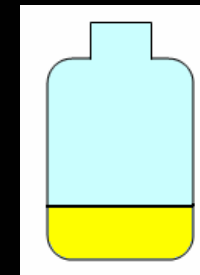
Séparation du sang en **sérum** et cellules sanguines



Sérum autologue en collyre dilué à 20 %

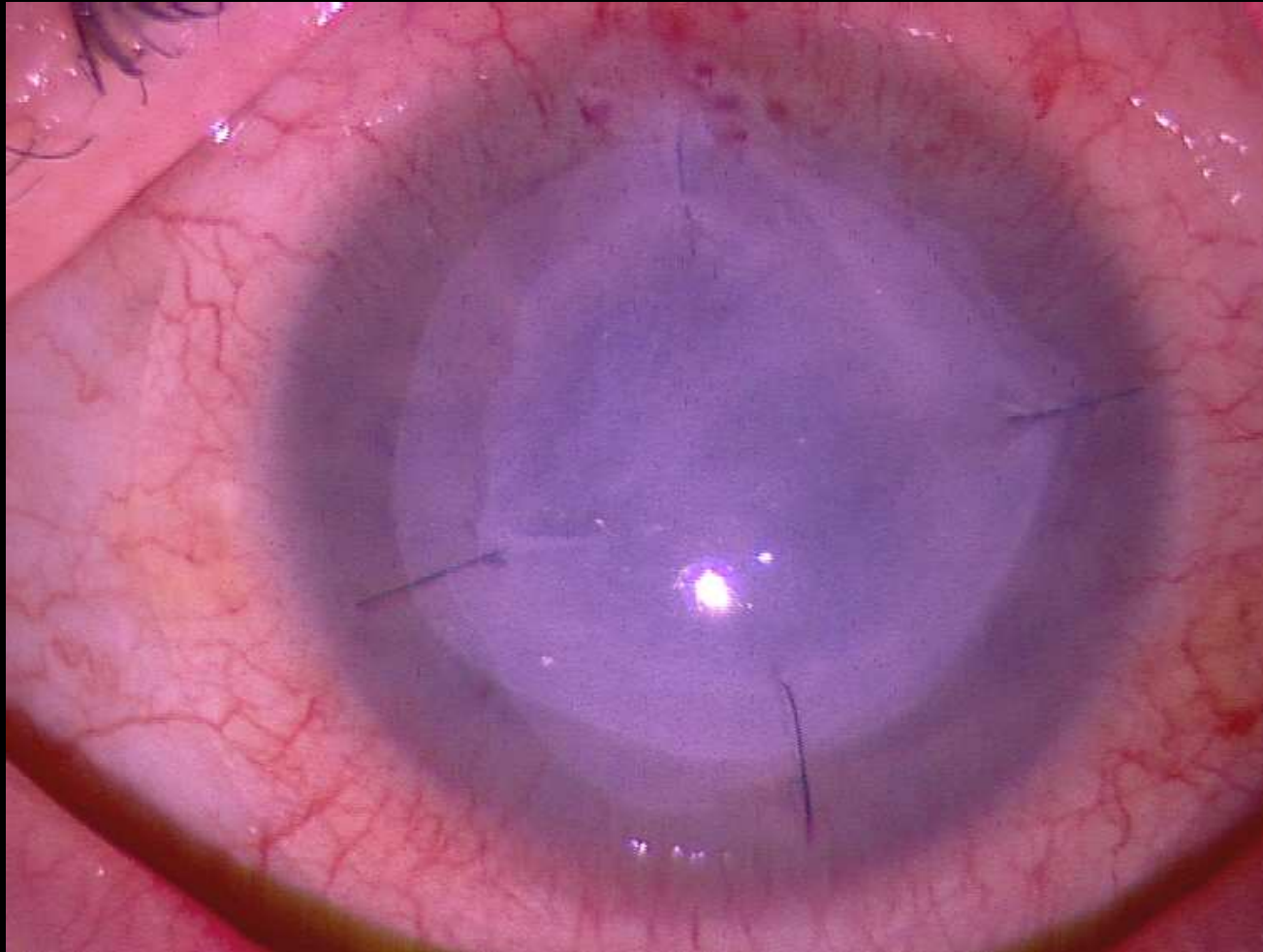


Ajout de 4 ml de **sérum physiologique**

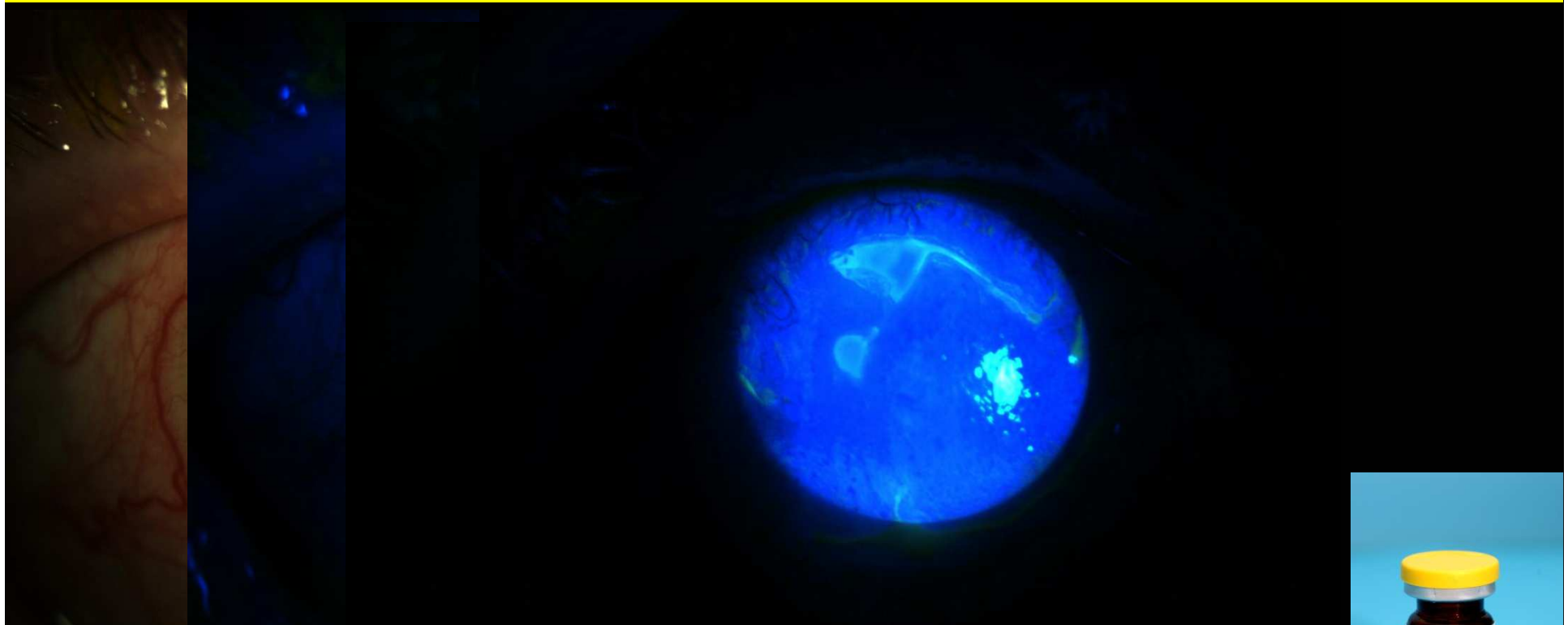


Extraction de 1 ml de sérum

Greffe de Mb. Amniotique



CACICOL®



OD_20090904_083623_17 OD_20090904_083719 OD_20090907_1151 OD_20090912_091846_9



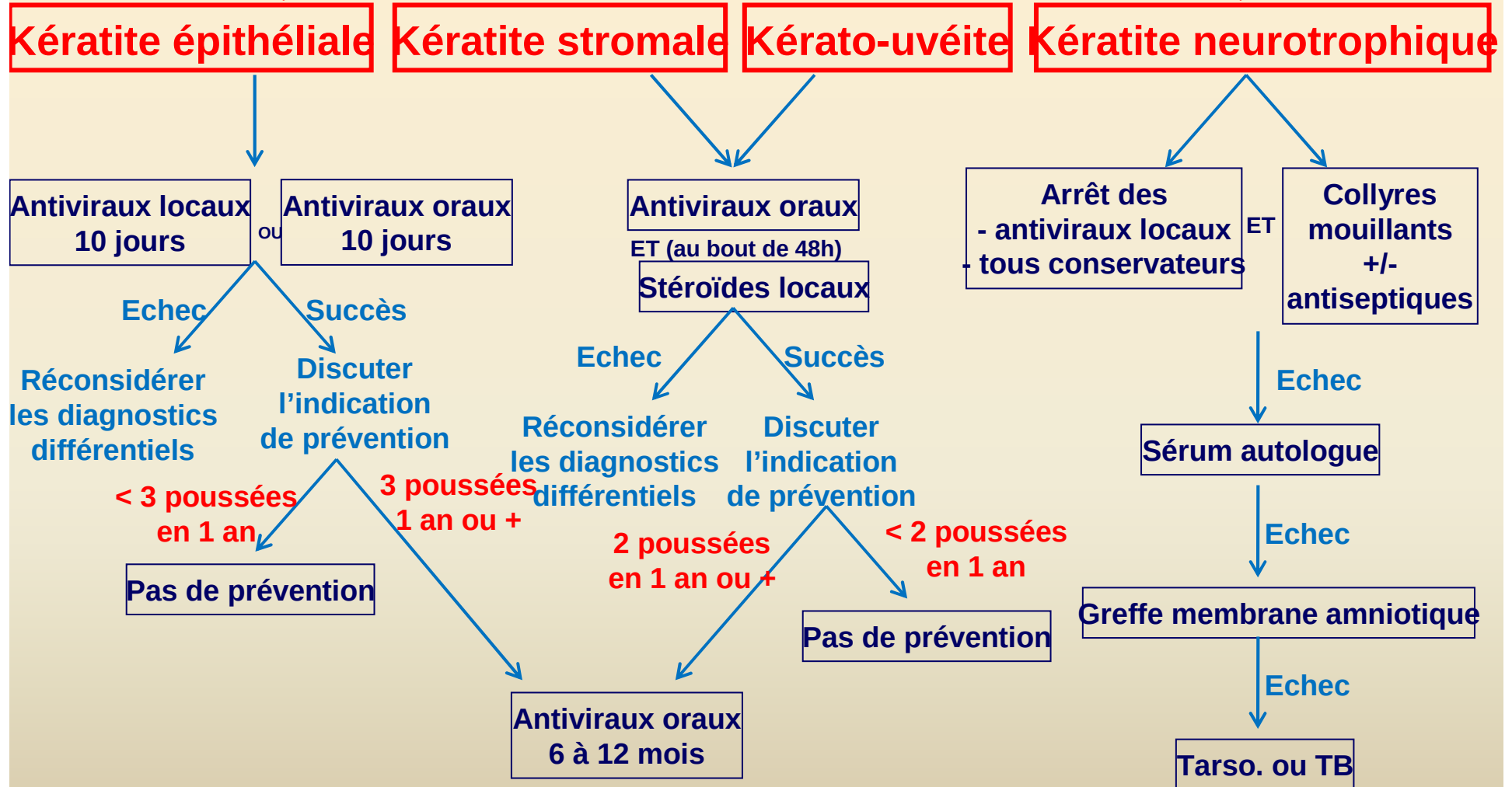
OTR³ CICATRISATION OCULAIRE [1]

CACICOL20® RQTA®

ESSAI CLINIQUE

Thérapie matricielle en pathologie oculaire :
étude pilote d'évaluation du CACICOL20®

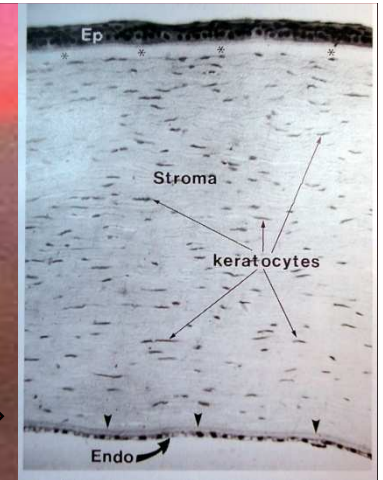
Kératite herpétique



Prévention HSV et chirurgie ?

- PKE + ICP
J21 postop

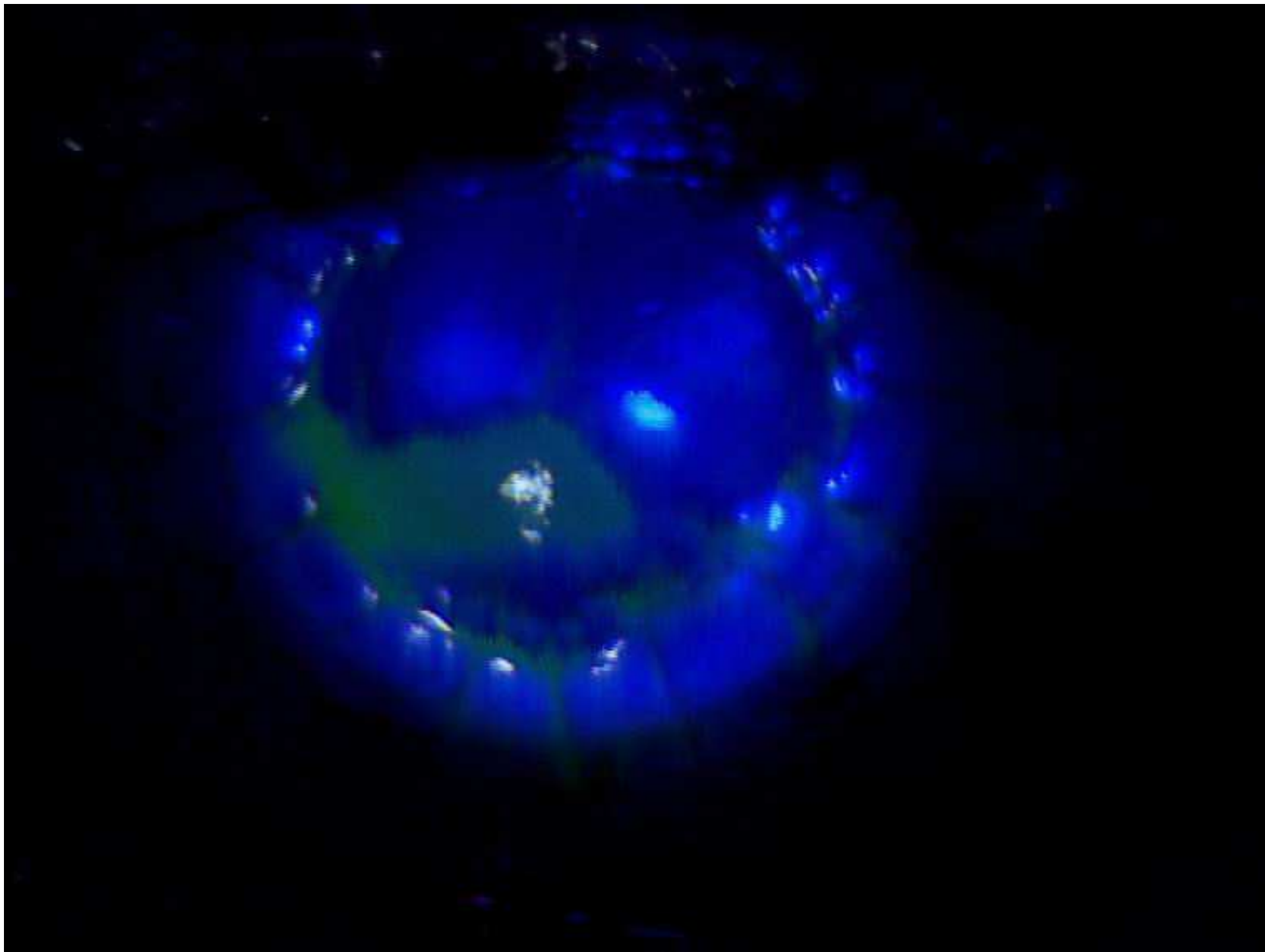
- Chirurgie réfractive
- IP / TLS

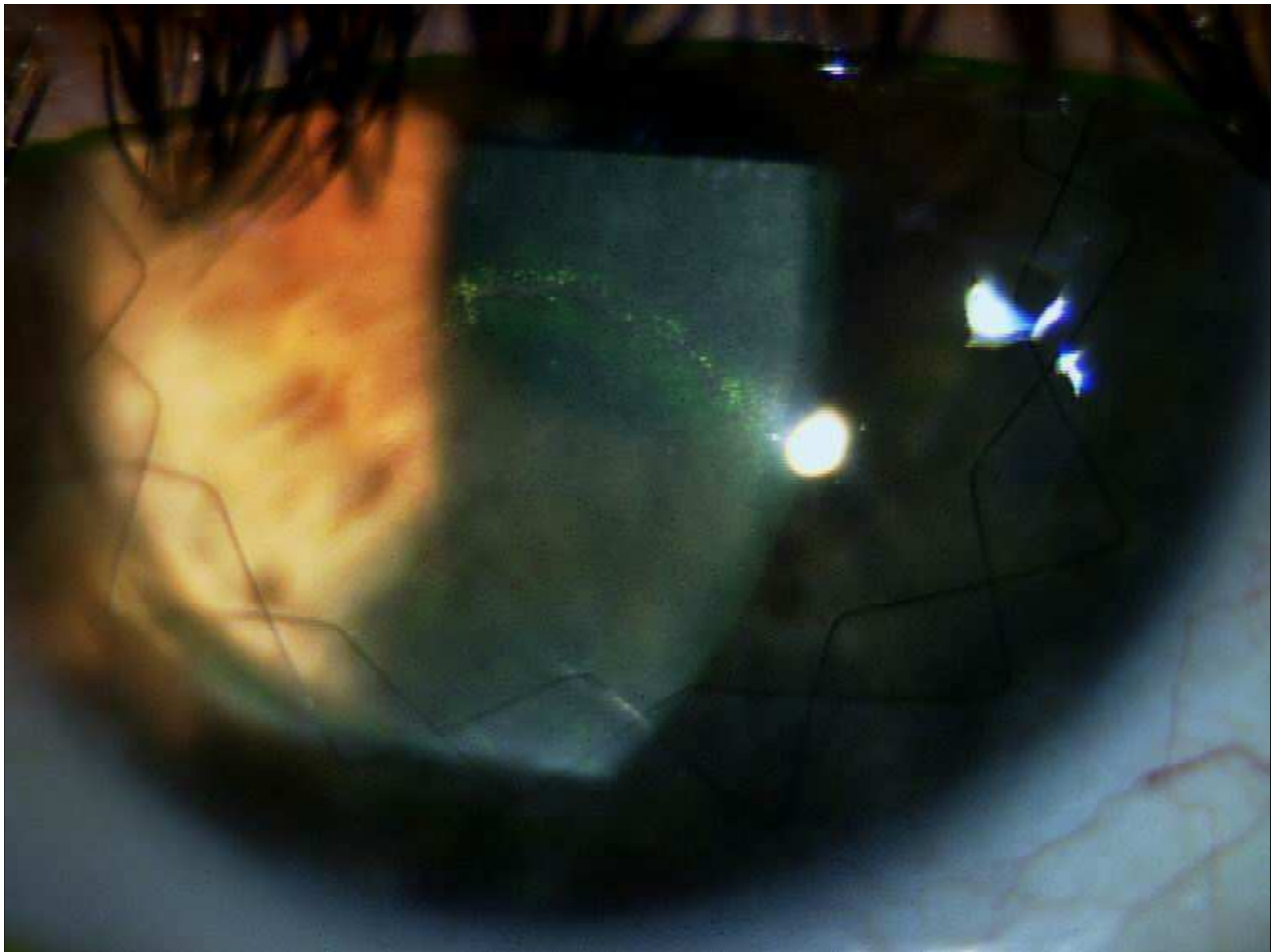


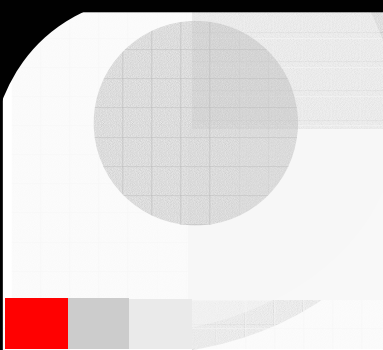
A close-up photograph of a human eye, showing the iris and pupil. The eye is looking slightly to the right. There are two bright, circular reflections on the cornea, one above and one to the left of the pupil. The overall color palette is dominated by warm tones like orange, red, and purple.

Greffer ou ...

... ne pas greffer ?







Agence de biomédecine

(France 2008, n = 3503)

1. Dystrophies bulleuses	1053 (24.3%)
2. Kératocônes	855 (19.8%)
3. Echechs	520 (12%)
4. Fuchs	518 (12%)
5. Infectieuses	329 (7.6%)
6. Traumatismes	161 (3.7%)
7. Congénitales	50 (1.2%)
8. Réfractive	9 (0.2%)
9. Tumeurs, dystrophies, ptérygions, dégénérescences ...	

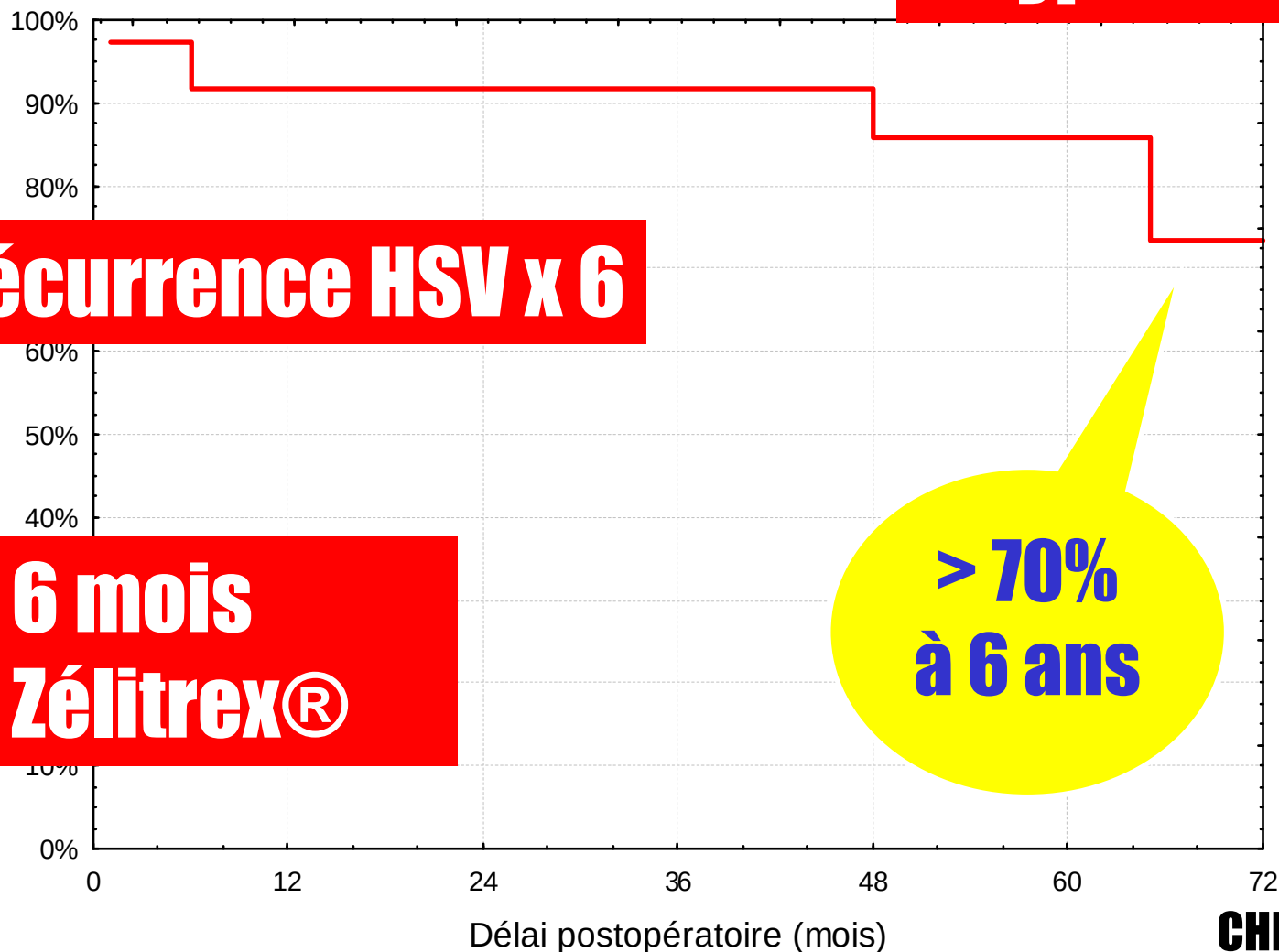
Survie du greffon

**Néovaisseaux
Hypertonie**

Récurrence HSV x 6

➤ **6 mois**
➤ **Zélitrex®**

**> 70%
à 6 ans**



CHNO 1520



**Merci pour votre
attention**

X

OPHTALMOLOGIE, NOUVEL HOPITAL CIVIL, STRASBOURG