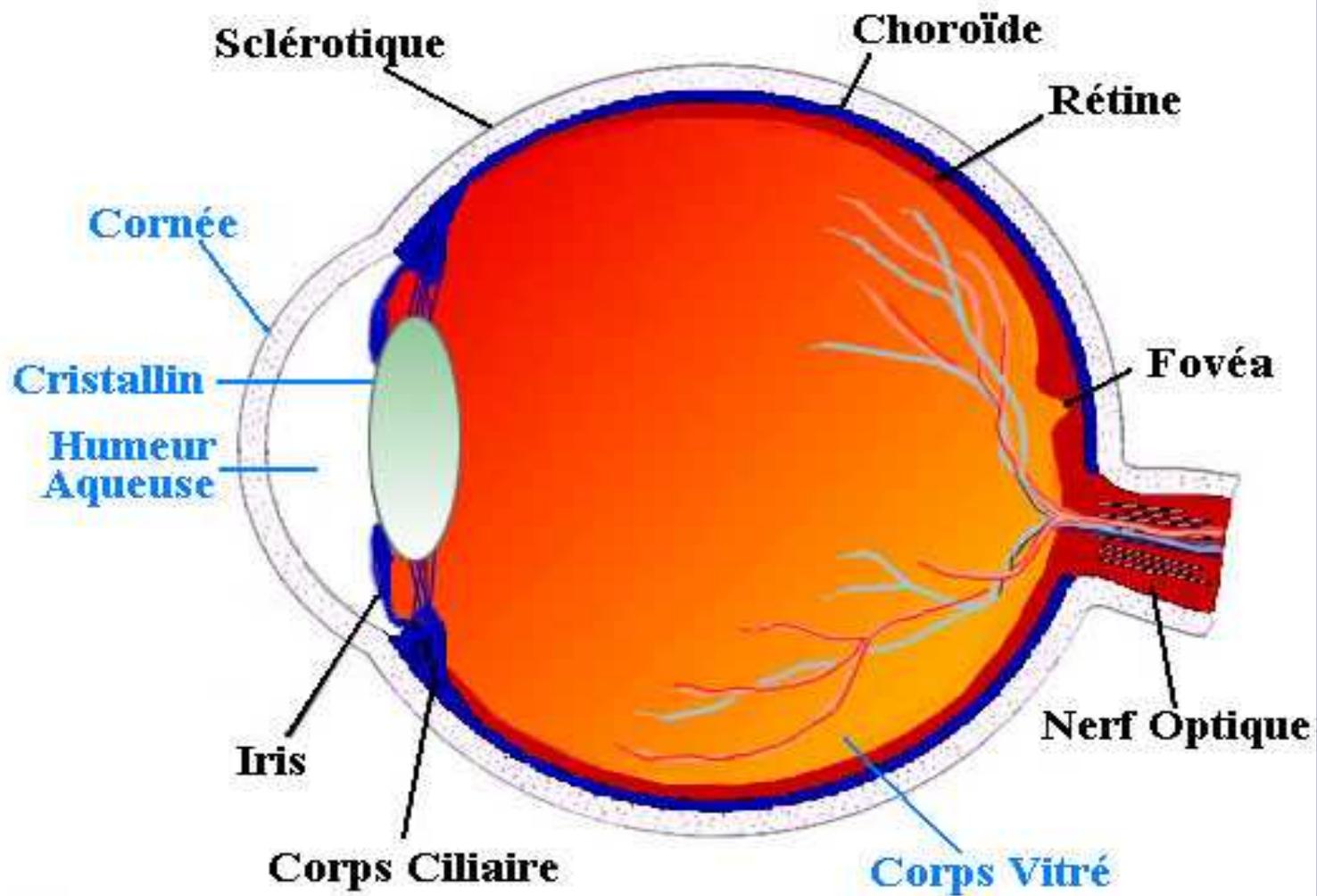
A golden Buddha face with a white flower on the forehead and stylized eyes. The face is painted in a bright gold color. The eyes are large and almond-shaped, with blue irises and white sclera. The eyebrows are thin and arched. A small white flower is placed on the forehead between the eyebrows. The background is a dark, textured gold color.

OPHTALMOLOGIE EN HAUTE ALTITUDE

**Dr Sandra LANTELME
SMUR B.M.P.M
ANMSM**



Légende :

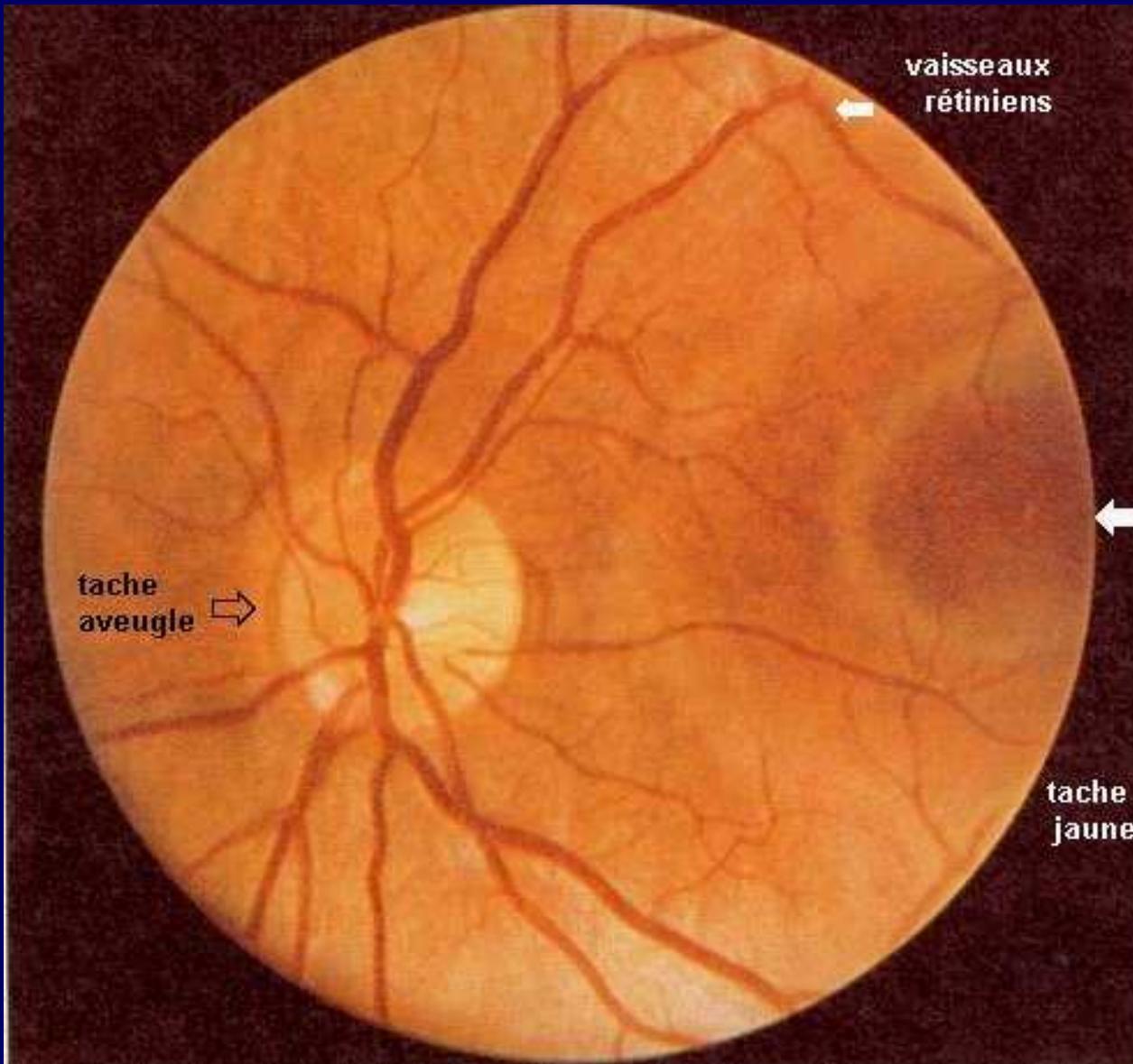
— Milieu Transparent

— Membrane opaque

CLINIQUE ET PARACLINIQUE

- **Mesure acuité visuelle**
- **Evaluation du champ visuel**
- **Tonus oculaire**
- **CE dans CDS palpébral supérieur**
- **Examen de la surface cornéenne**
- **Examen du fond d'oeil**



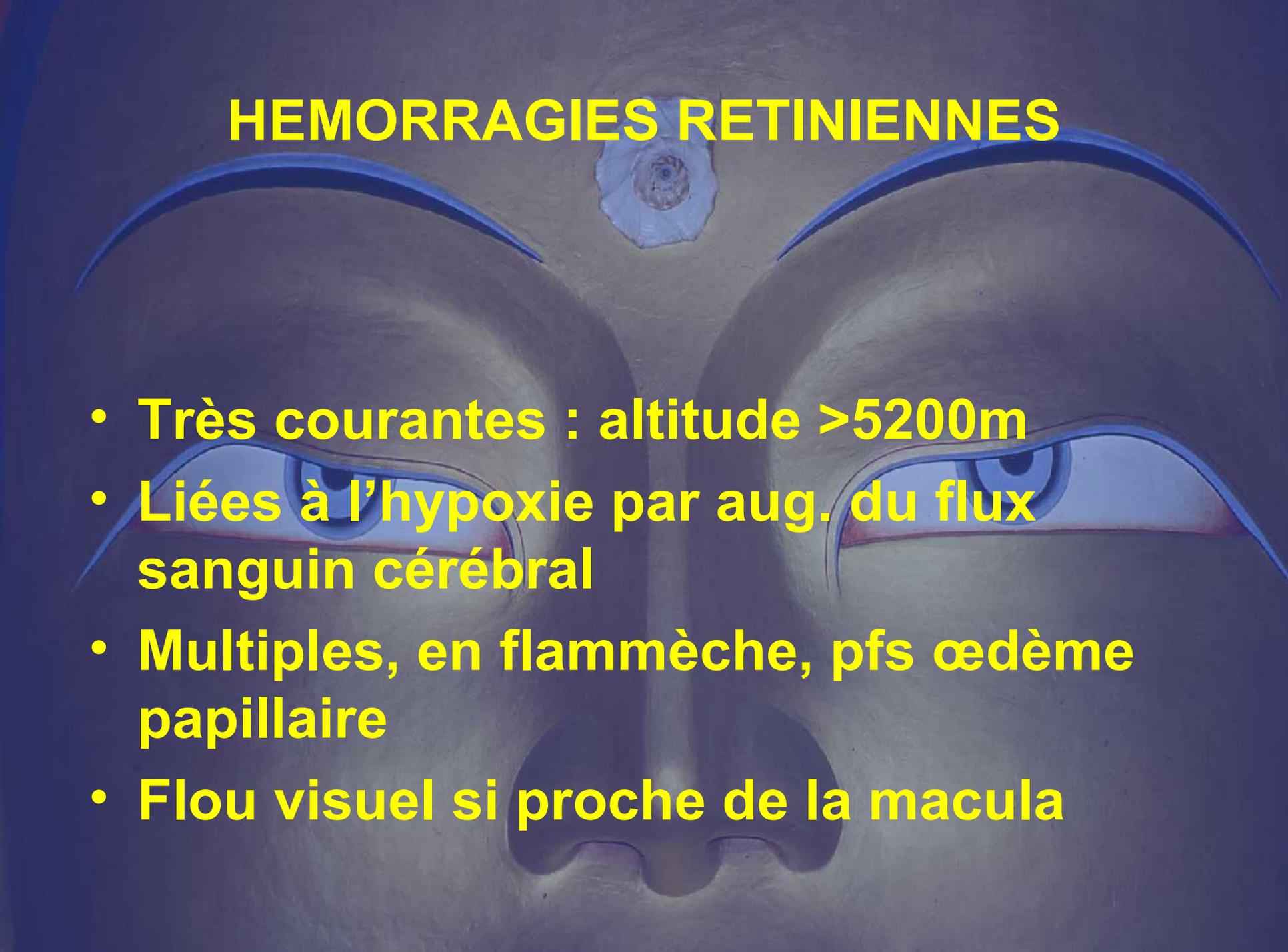


PATHOLOGIES SPECIFIQUES



- **HEMORRAGIES RETINIENNES DE HAUTE ALTITUDE**
- **OPHTALMIE DES NEIGES**

HEMORRAGIES RETINIENNES



- Très courantes : altitude >5200m
- Liées à l'hypoxie par aug. du flux sanguin cérébral
- Multiples, en flammèche, pfs œdème papillaire
- Flou visuel si proche de la macula

HEMORRAGIES RETINIENNES

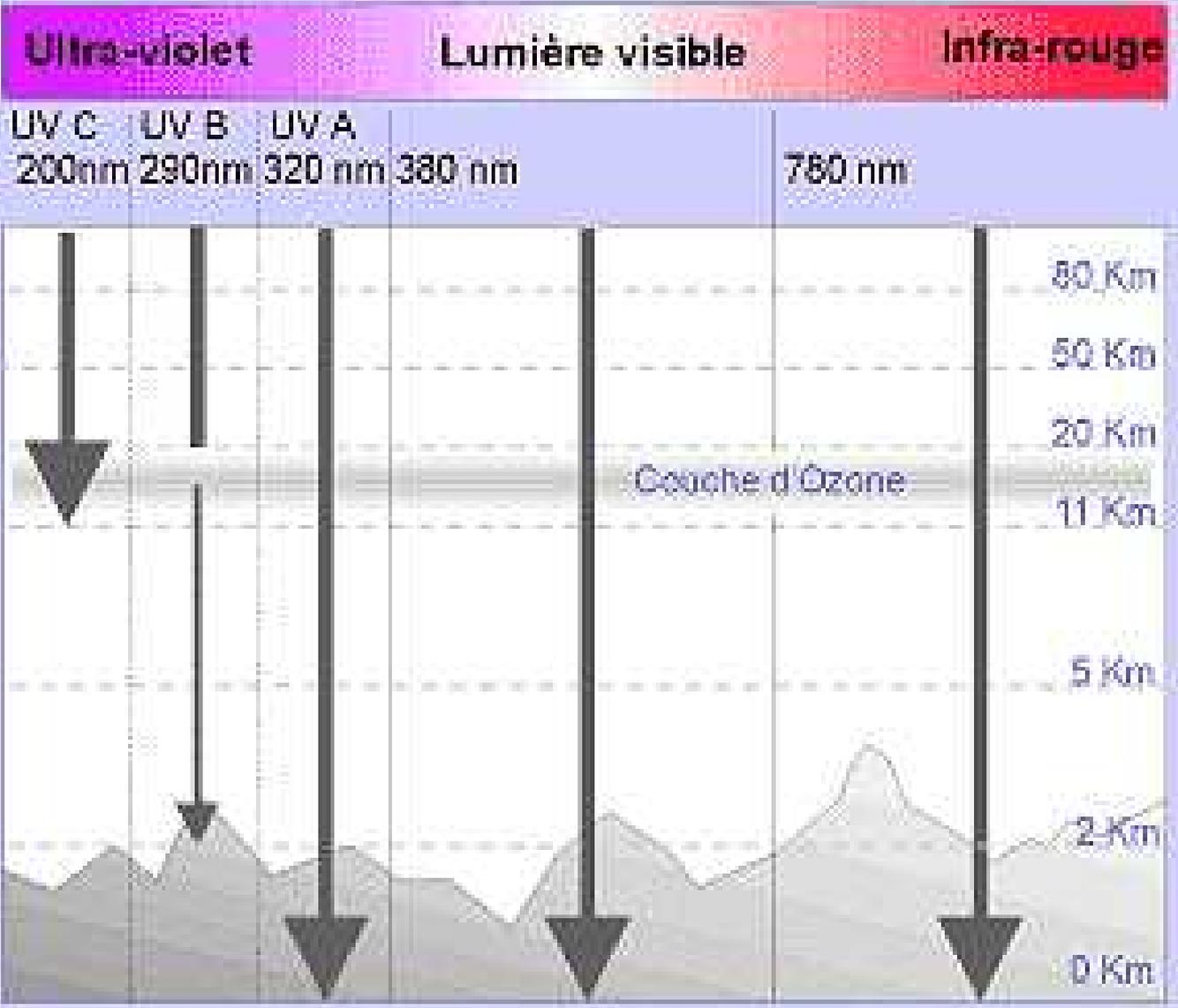


- **Pas de corrélation avec la sévérité du MAM**
- **Résorption 4 à 7 jours après retour à altitude normale**
- **CI à d'autres ascensions pour certains auteurs**



OPHTALMIE DES NEIGES: RAPPEL SUR LES RAYONS UV

- Rayonnement ultraviolet selon longueur d'onde: UVA (bronzage), UVB (brûlure, néo) et les UVC (ozone)
- Index UV: +10% pour 1000m d'élévation
- Réflexion: 40 à 90% sur la neige
- Filtres: cornée et cristallin renforcés par les larmes et le jeu pupillaire



OPHTALMIE DES NEIGES:

Clinique



- « coup de soleil » sur l'œil
- Douleur 4 à 6 heures après l'exposition
- Sensation de gravier et larmoiement
- Photophobie et œdème des paupières

OPHTALMIE DES NEIGES

Traitement

- **Repos**
- **Pansements oculaires**
- **Collyre antiseptique: *Biocidan***
- **Pommade ophtalmique: *Vitamine A***
- **Port différé des lentilles**

- **PROTECTION+++ Lunettes catégorie IV en hte montagne avec caches et 2ème paire !!**



LADDAKH-INDE DU NORD

Avant le DIUMUM...



MARSEILLE-FRANCE DU SUD

Après le DIUMUM...



MARSEILLE-FRANCE DU SUD

PATHOLOGIES NON SPECIFIQUES:

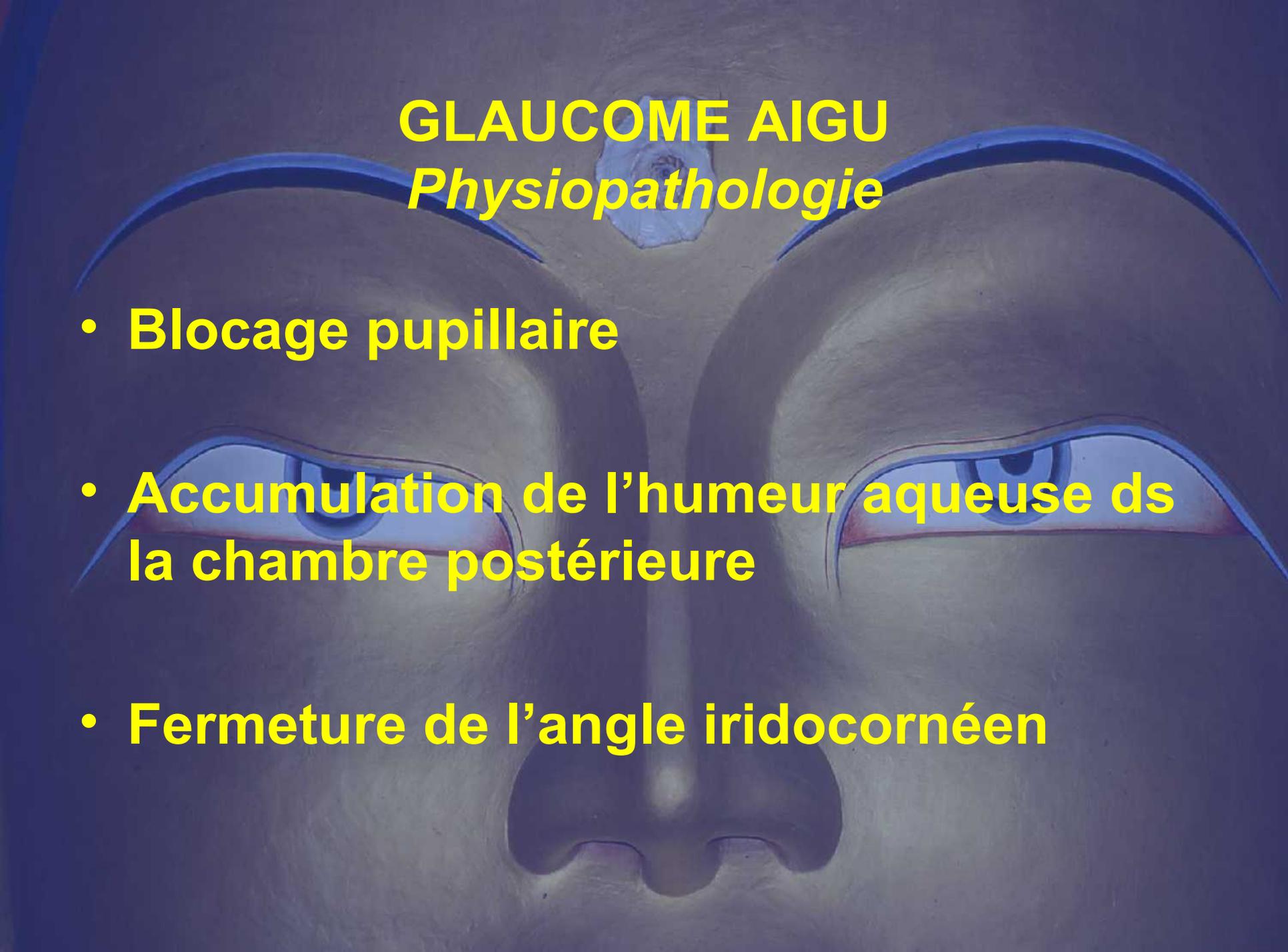
ŒIL ROUGE

- DOULEUR ?
- BAISSSE DE L'ACUITE VISUELLE ?

ŒIL ROUGE DOULOUREUX

- **GLAUCOME AIGU A ANGLE FERME**
- **KERATITE**
- **UVEITE**





GLAUCOME AIGU

Physiopathologie

- **Blocage pupillaire**
- **Accumulation de l'humeur aqueuse ds la chambre postérieure**
- **Fermeture de l'angle iridocornéen**

GLAUCOME AIGU

Signes cliniques

- Douleur intense aigue unilatérale
- Baisse de l'AV brutale et massive
- Nausées

GLAUCOME AIGU

Examen clinique

- Œil rouge + cercle périkeratique
- Œdème cornéen
- Hypertonie
- Semi-mydriase aréflexique

GLAUCOME AIGU

Traitement

- **GENERAL:** *Diamox IV et PO*
+/- Mannitol 20% 250 à 500cc

Antalgiques

- **LOCAL :** *Pilocarpine 1 gtte ttes les 10mn jusqu'au myosis puis 1gtte 4 fois par jour*

Collyre Bbloquant

Indometacine

- **CHIRURGIE :** *Iridotomie au laser*

KERATITE

Clinique

- **Atteinte inflammatoire de la cornée**
- **Photophobie majeure douloureuse avec blépharospasme et larmoiement**
- **Test à la fluo positif**
- **Etiologies: traumatiques, bactériennes et virales**



KERATITE

Traitement

- **PAS DE CORTICOÏDE**
- **Collyres antibiotiques: *Tobrex, Rifamycine***
- **Collyres mydriatiques (soulage...):
*Mydriaticum, Tropicamide***
- **Pommades cicatrisantes: *Vitamine A***

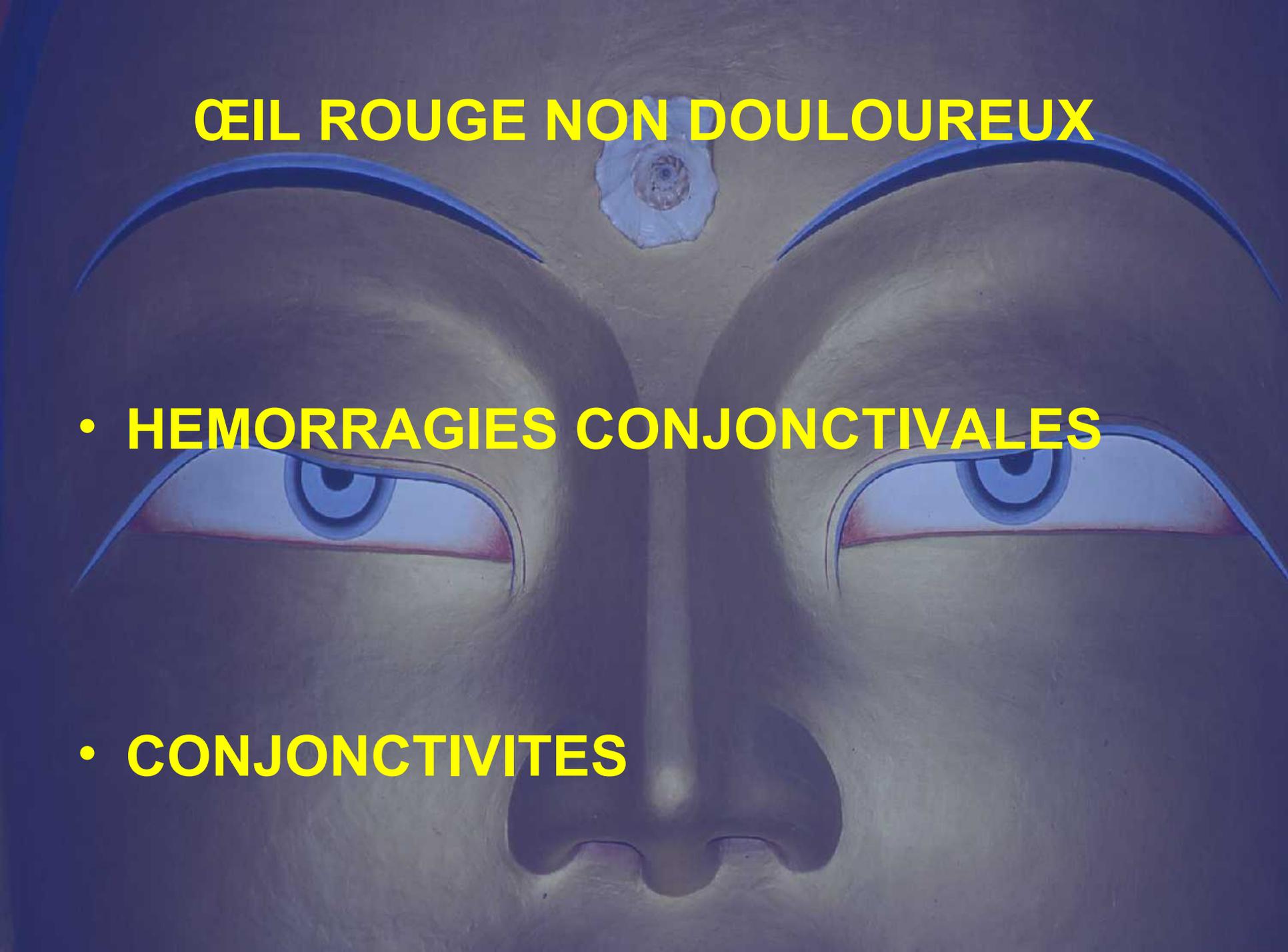
UVEITE



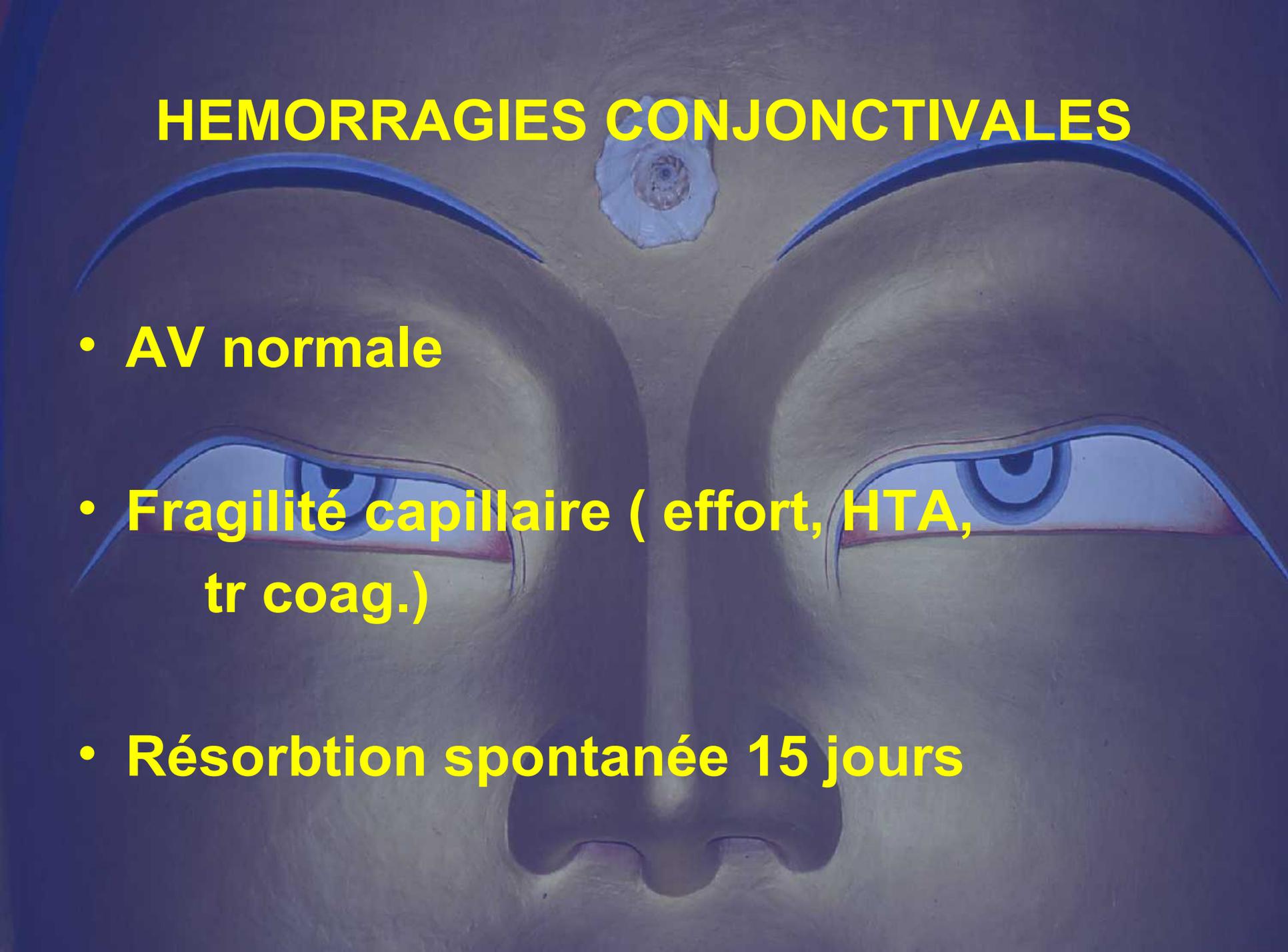
- **Atteinte inflammatoire de l'iris et/ou corps ciliaires**
- **Baisse de l'AV, douleurs et photophobie**
- **Test fluo négatif**
- **Etiologies inflammatoires ou infectieuses**
- **Trt : Collyres mydriatiques**
Corticoides: Indocollyre

ŒIL ROUGE NON DOULOUREUX

- HEMORRAGIES CONJONCTIVALES
- CONJONCTIVITES

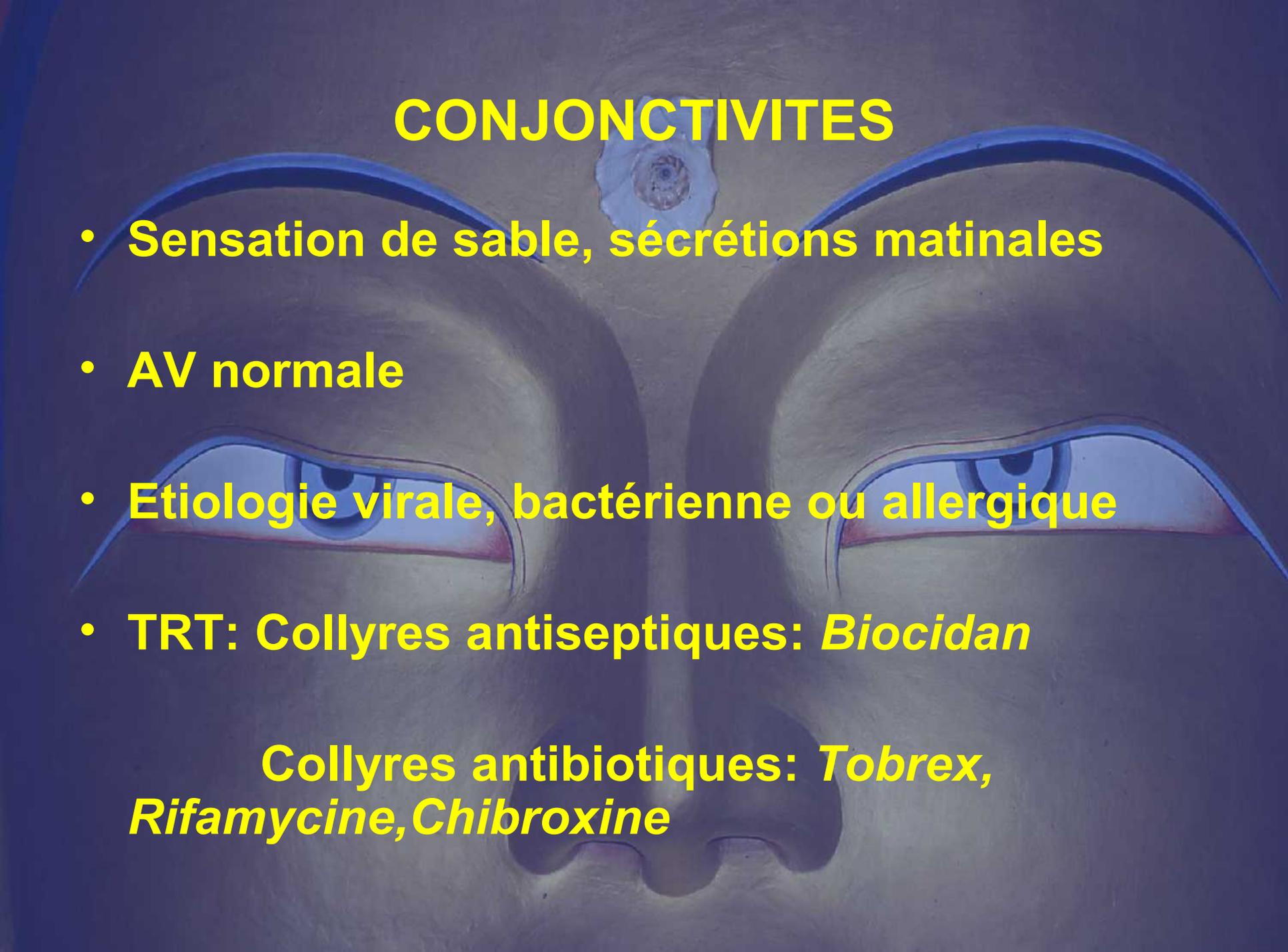


HEMORRAGIES CONJONCTIVALES



- AV normale
- Fragilité capillaire (effort, HTA, tr coag.)
- Résorbtion spontanée 15 jours

CONJONCTIVITES



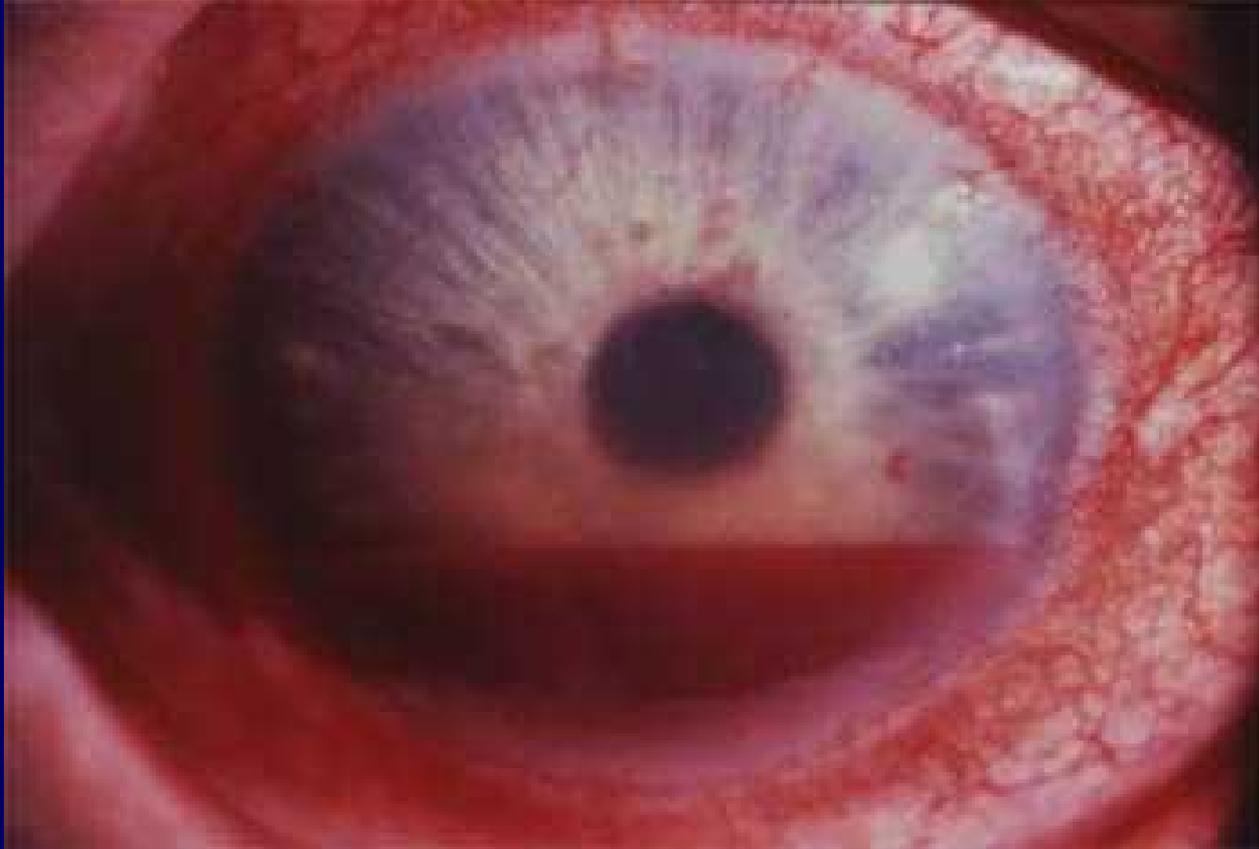
- Sensation de sable, sécrétions matinales
- AV normale
- Etiologie virale, bactérienne ou allergique
- TRT: Collyres antiseptiques: *Biocidan*

Collyres antibiotiques: *Tobrex, Rifamycine, Chibroxine*

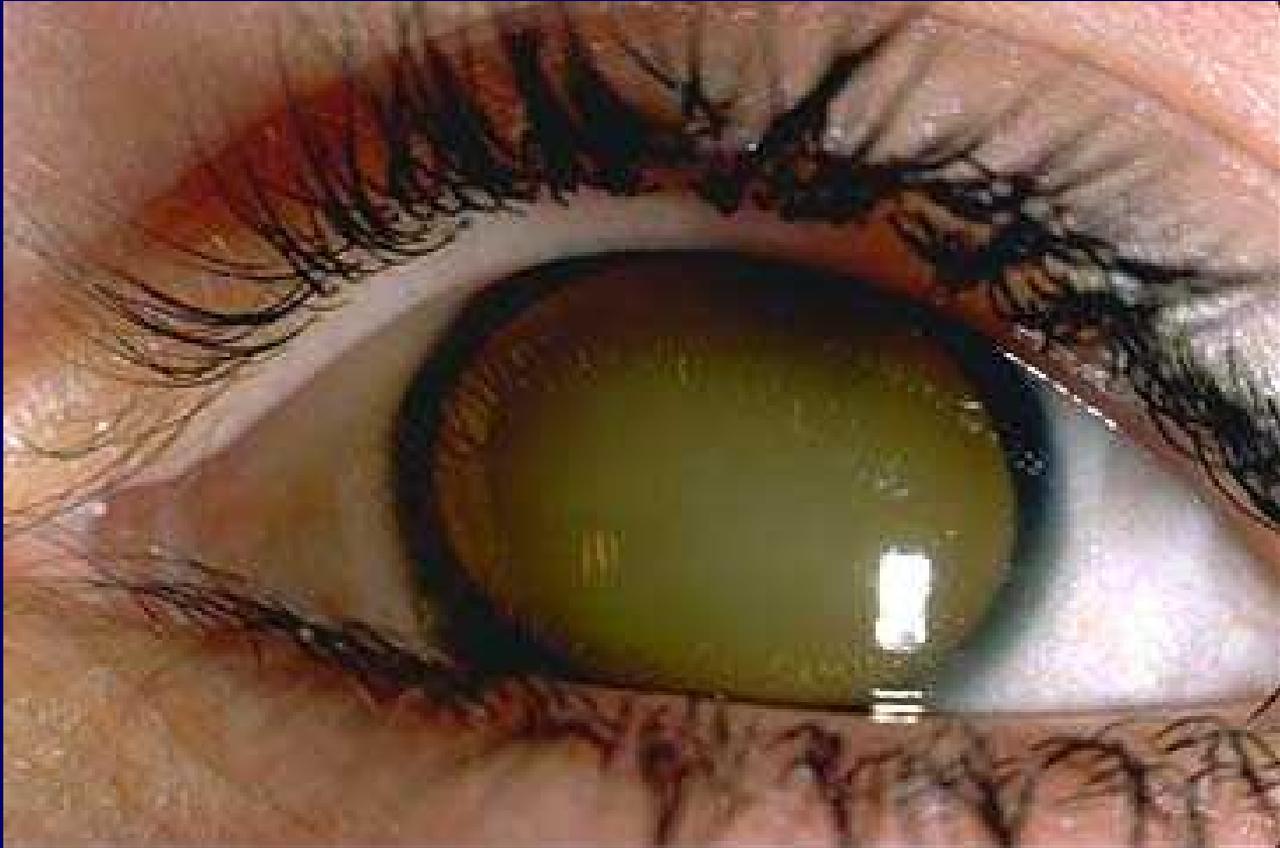
URGENCES TRAUMATIQUES



- **Contusions fermées : Hyphéma, hémorragies du vitré, luxation du cristallin**
- **Plaies du globe oculaires**
- **=> Descente – Pansement occlusifs – Antalgiques- Collyres antiseptiques**



HYPHEMA



HEMATO CORNEE

CAS PARTICULIERS



- **Chirurgie de la myopie: pas de contre indication. Baisse de l'AV transitoire**
- **Lentilles : Hygiène , gel**
- **Et puis.....**



CORSE-EUROPE DU SUD