



Urgence pédiatrique

Abrasion cornéenne

Docteur J. Max Kosteki, optométriste, FAAO

Présentation

Une jeune fille de 6 ans se présente avec une douleur à l'œil droit. Elle est référée par son médecin qui n'a pas pu examiner son œil sans une lampe à fente.

Égratignure

L'enfant dit qu'elle ne peut pas ouvrir son œil car ça fait trop mal. La patiente voit à peine 6/120 sur la charte Snellen, l'œil gauche voit 6/6.

La mère croit qu'une amie de sa fille lui a accidentellement égratigné l'œil avec ses ongles. Il n'y a aucun historique de blessure à l'œil ou même d'examen visuel; la jeune relate cependant avoir passer un examen de dépistage à l'école.

L'histoire médicale ne dénote rien de spécial, aucune allergie ni aucune médication.

Biomicroscopie

Pour l'examen, j'instille une goutte de proparacaine 0.5% avec de la fluorescéine sodique pour observation au filtre bleu cobalt. Au biomicroscope, j'observe une abrasion centrale de 4mm x 1mm. L'épithélium est détaché de l'érosion et empilé sur un des cotés comme un banc de neige au bout de l'allée. La conjonctive est très rouge avec un chemosis léger.

Diagnostic

La patiente a une abrasion cornéenne superficielle de l'œil droit avec une conjonctivite inflammatoire secondaire.

Traitement initial

1. Lavage de la plaie avec une solution saline stérile (Eye Wash), ce qui nettoie la plaie et enlève la partie de l'épithélium débridé.
2. Réexamen à la lampe à fente pour s'assurer que l'épithélium détaché est complètement parti, puis rinçage abondant.
3. Instillation d'une goutte de cyclopentolate pour prévenir une uvéite secondaire douloureuse et pour aider à diminuer la douleur.
4. Recommandation de prendre un analgésique pour enfant sans prescription (acétaménophène ou ibuprofène) sans dépasser la dose recommandée.
5. Instillation d'une goutte d'azithromycine 1% et instruction à la mère de faire de même le soir à la maison et de revenir le lendemain matin.

Suivi

Le lendemain matin, 15 heures plus tard, la patiente ne rapporte aucune douleur, elle peut lire 6/7.5 et la cornée est presque complètement ré-épithélialisée.

L'aspect de la conjonctive est aussi amélioré, claire et calme. Je recommande à la mère d'instiller l'antibiotique deux fois la deuxième journée et une fois par jour pour les cinq jours suivants.

La patiente est réexaminée le troisième jour, subjectivement et objectivement la guérison est complète. La vision est de 6/6 OU. Je lui ai donné rendez-vous pour un examen de suivi et un examen oculo-visuel complet qui tous deux furent dans les limites de la normale.

Discussion

Pour le choix d'un antibiotique, je recherche ces caractéristiques :

- ▶ Azithromycine : antibiotique à large spectre, couvrant les gram-positifs et les gram-négatifs.
- ▶ Tolérabilité : la patiente avait déjà utilisé la version orale de ce médicament avec succès et cette médication est recommandée pour les enfants de 1 an et plus.
- ▶ Dosage simplifié : une goutte b.i.d pour deux jours puis q.d. pour cinq jours, un total de neuf gouttes sur une semaine rend plus facile la fidélité au traitement.
- ▶ Durée : selon le fabricant le véhicule utilisé dans ces gouttes permet de maintenir un niveau thérapeutique suffisant sur une période de 24 heures.

De plus la littérature a documenté les effets anti-inflammatoires de l'azithromycine, ce qui en fait un bon choix quand l'inflammation est présente et qu'un combiné antibiotique/anti-inflammatoire est contre-indiqué.

Présence sentie des optométristes québécois à l'Académie Américaine d'optométrie – Anaheim 2008

Docteur Langis Michaud, optométriste, M.Sc. FAAO (Dipl) - Docteure Ety Bitton, optométriste, M.Sc. FAAO

L'AAO est une société savante, fondée en 1922, qui a pour but de maintenir et de promouvoir l'excellence dans le domaine de la pratique optométrique. L'AAO fournit, dans le cadre de son congrès annuel, un environnement propice à l'éclosion de la recherche et à la diffusion des connaissances dans le domaine de la science de la vision et des sciences cliniques.

Les professeurs, cliniciens et étudiants de l'École d'optométrie se sont encore une fois démarqué lors du congrès annuel de l'Académie américaine en optométrie (AAO) tenu cette année à Anaheim en Californie en octobre dernier. Plusieurs présentations, incluant des conférences, des présentations orales ("paper") ou par affiches ("poster") ont été fait lors du dernier congrès (voir Tableau A).

Tableau A: Présentations scientifiques

Bitton E, Jones L	The Science of staining: 2008 Update	conférence
Bitton E.	A closer look at the tear film	conférence
Bitton E.	A ten year retrospective of the clinical experience of students during externships	clinical paper
Bitton E, Jones L, Simpson T.	Temporal sequencing of the tear meniscus height (TMH)	clinical paper
Casanova C, Zaboury N, Bouchard JF.	Retinal postnatal development: Expression of the NAPE-PLD with respect to that of CB1 receptors and FAAH	Basic Science poster
Frenette B, Mayer A, Fillion M, Lemire M, Barbosa F, Chobet M, Mergler D	Evaluation of ocular visual characteristics in a study of mercury and selenium exposure in the Brazilian Amazon	Basic Science poster
Hanssens JM, Piponnier JC, Allard R, Faubert J	Do central and peripheral visual fields play a role in postural control ?	Basic Science paper
Lovasik JV, Kergoat H, Boutin T, Racine N, Kergoat MJ, Parent M.	Anatomical adaptations of retinal vessels to age-related changes in the ocular perfusion pressure	Basic Science poster
Lovasik JV, Kergoat H Boutin T, Racine N, Kergoat MJ, Parent M.	Physiological response of retinal vessels to exercise-induced changes in the concentration of nitric oxide	Basic Science poster
Marinier J-A, Thiele EA	Retinal hamartomas in tuberous sclerosis complex	Clinical Science poster
Michaud L et al.	Contact Lens Grand Rounds	conférence
Michaud L, Bitton E	What is the optometry student's true CL experience ?	Clinical poster
Michaud L, Forcier P	The impact of the interview process on the admission of 2007-2012 students at l'École d'optométrie de l'Université de Montréal	Clinical poster
Michaud L, Xu MM, Chan OK	Clinical comparison of two care regimens on group II (Omaficon A) Lenses	Clinical paper
Rivard S, Lalonde JR, Zhim F, Frenette B	Experimental study groove assembly resistance of three different ophthalmic materials	Clinical poster
Wittich W, Southall E, Overbury O	Why do people choose not to access low vision rehabilitation services ?	Clinical science poster
Wittich W, Tremblay E, Laliberté J, Overbury O	How do visual rehabilitation and social support affect visual functioning ?	Clinical science poster

Certains sont à titre de présentations cliniques et d'autres axés sur les sciences fondamentales.

À part la participation des professeurs et des chercheurs, l'AAO offre également plusieurs programmes pour les étudiants et les incitent à participer activement au congrès par l'entremise de présentations ou tout simplement de participation aux nombreuses conférences par des conférenciers de haut calibre. Quelques étudiants de l'École d'optométrie se sont mérité des bourses de voyages afin de présenter leurs activités de recherche/clinique au congrès (voir Tableau 2)

Cette occasion unique de participer au congrès de l'AAO en temps qu'étudiant, à inciter plusieurs à retourner suite à leur graduation. Le congrès offre au delà de 30 heures de formation continue est reçoit environ 3700 congressistes, le plus gros événement en optométrie en Amérique du nord ! Il est à noter cette année que la représentation québécoise ÉTAIT LA PLUS IMPORTANTE DE SON HISTOIRE. Près de 50 optométristes québécois étaient présents à Anaheim, et de ce nombre on comptait plusieurs nouveaux diplômés au cours de 2 dernières années. La flamme du savoir est donc bien vive.

Le Québec était également honoré de compter deux optométristes qui se sont vus reconnaître le titre de FELLOW (FAAO) après avoir complété les requis de l'Académie.

Le titre de Fellow est d'abord et avant tout une reconnaissance de la compétence clinique de l'individu par ses pairs. Il s'agit également d'un processus d'apprentissage puisque le candidat doit soumettre des rapports de cas écrits, documentés, de qualité de publication professionnelle et se soumettre également à une entrevue orale. Le groupe du Québec compte maintenant près de 20 Fellows actifs de même que deux Diplomates (spécialistes en lentilles cornéennes).

Concours de photographie

Docteur Langis Michaud, optométriste s'est illustré en remportant une mention d'honneur dans le cadre du concours de photographie oculaire présenté à l'Académie. La photo primée était intitulée "Optic section of a patient with pellucid marginal degeneration". (jointe en annexe) Le choix des prix a été effectué parmi plus de 140 photos envoyées par les optométristes et autres professionnels participant aux activités de l'Académie.

Rendez-vous à Orlando en 2009

Le prochain congrès de l'Académie Américaine d'Optométrie se tiendra à l'automne 2009, en début novembre. Les détails peuvent être consultés au www.aaopt.org. Une occasion idéale d'accumuler les UFC tout en profitant du bon temps avec la famille, puisque le congrès se tiendra sur le site de Disneyworld. Un rendez-vous à ne pas manquer.

Travailler auprès de personnes ayant une déficience visuelle? Pourquoi pas!

L'Institut Nazareth et Louis-Braille recrute des optométristes pour ses cliniques optométriques de basse vision :

- Horaire de jour (aucune fin de semaine)
- Temps plein ou temps partiel
- Plusieurs lieux de pratique possibles selon vos disponibilités (Montréal, Laval, Montérégie)
- Formation en basse vision offerte par l'établissement
- Opticiens(nes) et personnel de soutien sur place
- Équipements de pointe
- Défis professionnels (clientèle de tout âge, pathologies multiples, participation possible à des travaux de recherche)



Institut Nazareth
& Louis-Braille

Si vous souhaitez évoluer dans un environnement dynamique auprès d'une équipe multidisciplinaire où chacun est motivé à soutenir les personnes ayant une déficience visuelle et mettre à profit votre expertise, contactez **Mme Carole Guillemette**, Chef du service basse vision au **450 463-1710, poste 208** ou par courriel : carole.guillemette@rrsss16.gouv.qc.ca



VOTRE référence en déficience visuelle

L'INLB est un établissement reconnu et autorisé dans le cadre de l'entente relative à l'assurance maladie intervenue entre le ministère de la Santé et des Services sociaux et l'Association professionnelle des optométristes.

Tableau 2 : Récipiendaires de bourses de voyage

Étudiant	Bourse	Titre de la présentation
Jean Marie Hanssens, étudiant de 3 ^e cycle	Vistakon Educational Grant	Do central and peripheral visual fields play a role in postural control ?
Stephane Rivard, étudiant de 1 ^{er} cycle	Carl Zeiss Vision Student Travel Fellowship (premier année d'une bourse de 2 ans)	Experimental study groove assembly resistance of three different ophthalmic materials
Noumia Cloutier-Gill Diplomés 2008	Carl Zeiss Vision Student Travel Fellowship (2e année d'une bourse de 2 ans)	aucune
Walter Wittich, étudiant de 3 ^e cycle	Irving & Beatrice Borish Student Travel Fellowship	How do people choose not to access low vision rehabilitation services ? How do visual rehabilitation and social support affect visual functioning ?

Présence sentie des optométristes québécois à l'Académie Américaine d'optométrie – Anaheim 2008

