

Université d'Alger 1
Faculté de médecine
Enseignement clinique d'ophtalmologie S6

CAT devant un larmoiement Chez le nourrisson

Introduction

□ MOTIF FRÉQUENT DE CONSULTATION

□ L'épiphora correspond

□ Défaut d'excrétion des larmes

□ Un excès de sécrétion réactionnel à une irritation conjonctivale et/ou cornéenne

□ Evocateur deux diagnostics principaux

✓ Imperméabilité lacrymonasale +++

✓ Glaucome congénital grave

Interrogatoire + examen simple → diagnostic

Diagnostic positif : Interrogatoire

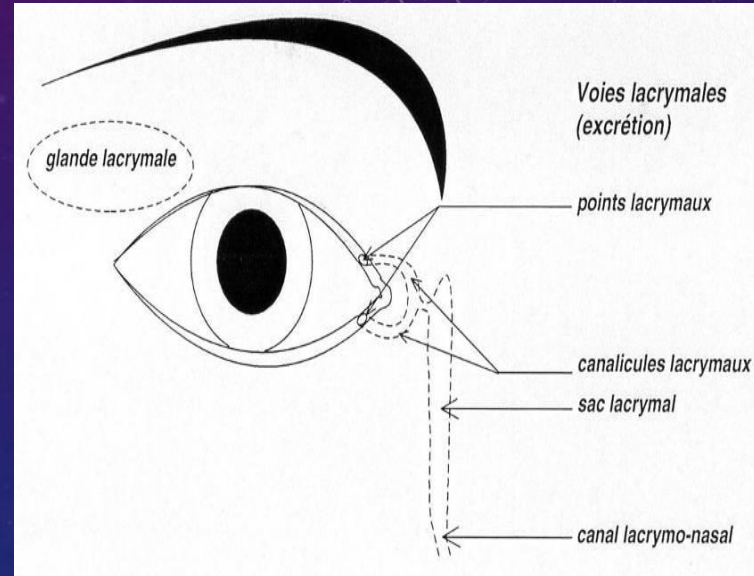
PRÉCISE:

□ ATCD P : PRÉMATURITÉ, PATHOLOGIE ORL, ALLERGIE, TO

□ ATCD F: glaucome congénital

□ Caractères du larmoiement :

- ✓ Age d'apparition
- ✓ Aigu/chronique,
- ✓ Permanent/intermittent
- ✓ Aspect clair ou purulent



□ L'association à des infections ORL

□ Présence de signes associés (valeur d'orientation +++)
: photophobie, blépharospasme, douleur,
mégaloconée, rougeur oculaire

Diagnostic positif: examen clinique

- COMPLET, BILATÉRAL ET COMPARATIF
- Objective le larmoiement = écoulement sur la joue = épiphora

Diagnostic positif: examen clinique

LES ANNEXES

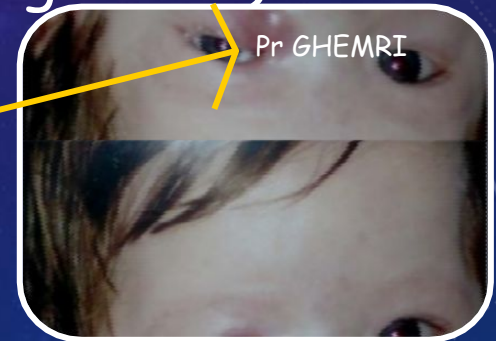
- **PAUPIÈRES** : MALFORMATIONS, MALPOSITION (ECTROPION, ENTROPION), ECZÉMA



- **Points lacrymaux** : taille, position, topographie (anomalie de position, imperméabilité ou agénésie)

- **Sac lacrymal** :

- Tuméfaction (mucocèle)
- Fistule lacrymale
- La pression du sac lacrymal peut entraîner un reflux mucopurulent par les canalicules (mucocèle infraclinique)
- Dilatation du sac sans reflux (mucocèle enkystée)



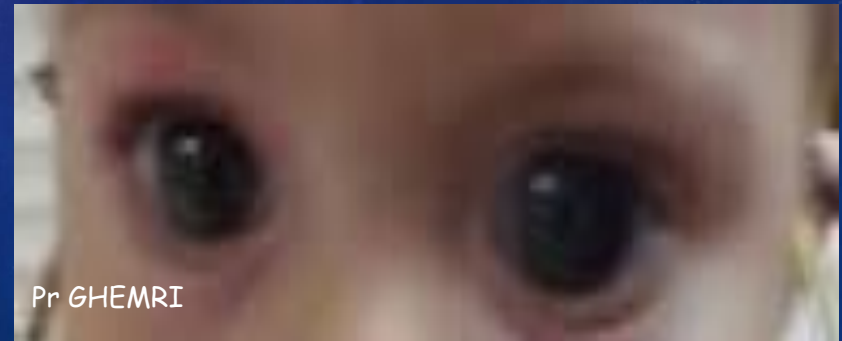
Diagnostic positif: examen clinique

LA CONJONCTIVE

- HYPERHÉMIE CONJONCTIVALE, FOLLICULES, PA- PILLES, CE SOUS LA PAUPIÈRE SUPÉRIEURE

La cornée

- Transparence et intégrité : ulcère (test à la fluorescéine), œdème, abcès
- Taille : mégalocornée.



Pr GHEMRI

Diagnostic étiologique

EPIPHOR
A

Causes
oculaires

Glaucome
congénital

Kératites

Conjonctivites

Causes
palpébrales

Ectropions

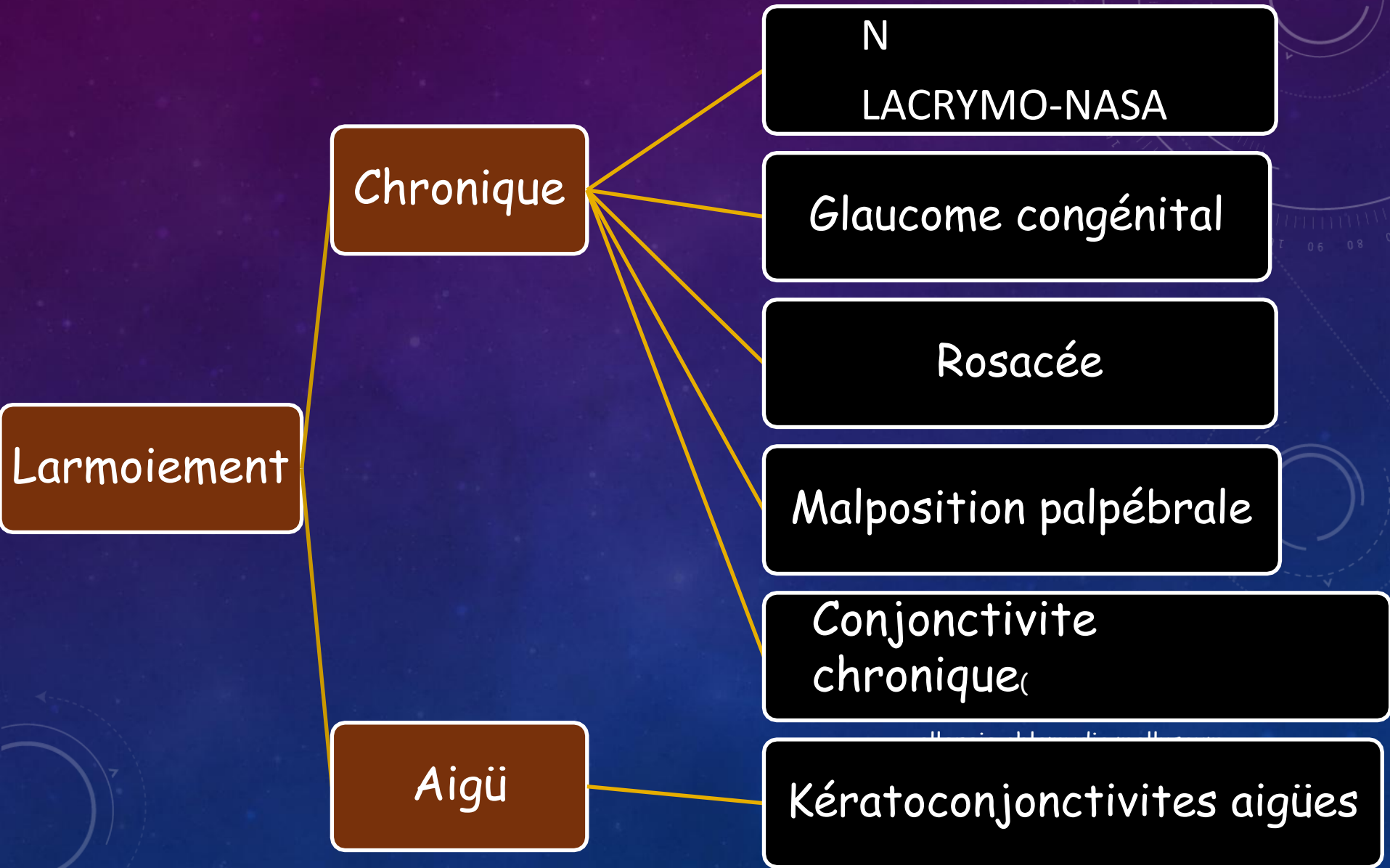
Blépharites

Causes
lacrymales

Imperforation
LN

Diagnostic étiologique

IMPERFORATIO



Conclusion

- LE LARMOIEMENT PERSISTANT DU NOURRISSON = SYMPTÔME FRÉQUENT
- Interrogatoire + examen clinique simple permettent généralement d'orienter le diagnostic et la conduite à tenir
- Deux principaux diagnostics doivent être toujours évoqués :
 - L'imperforation congénitale lacrymonasale (fréquence+++)
 - Le glaucome congénital(gravité)