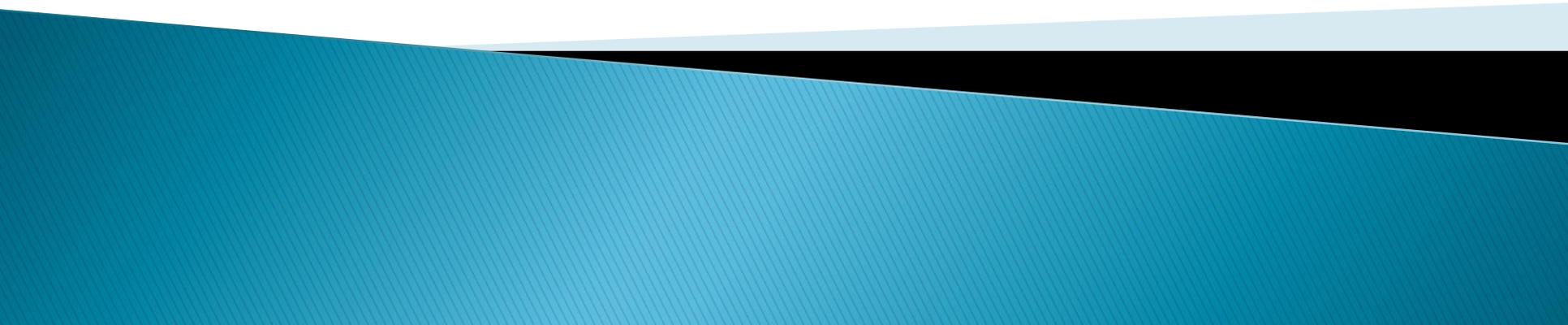
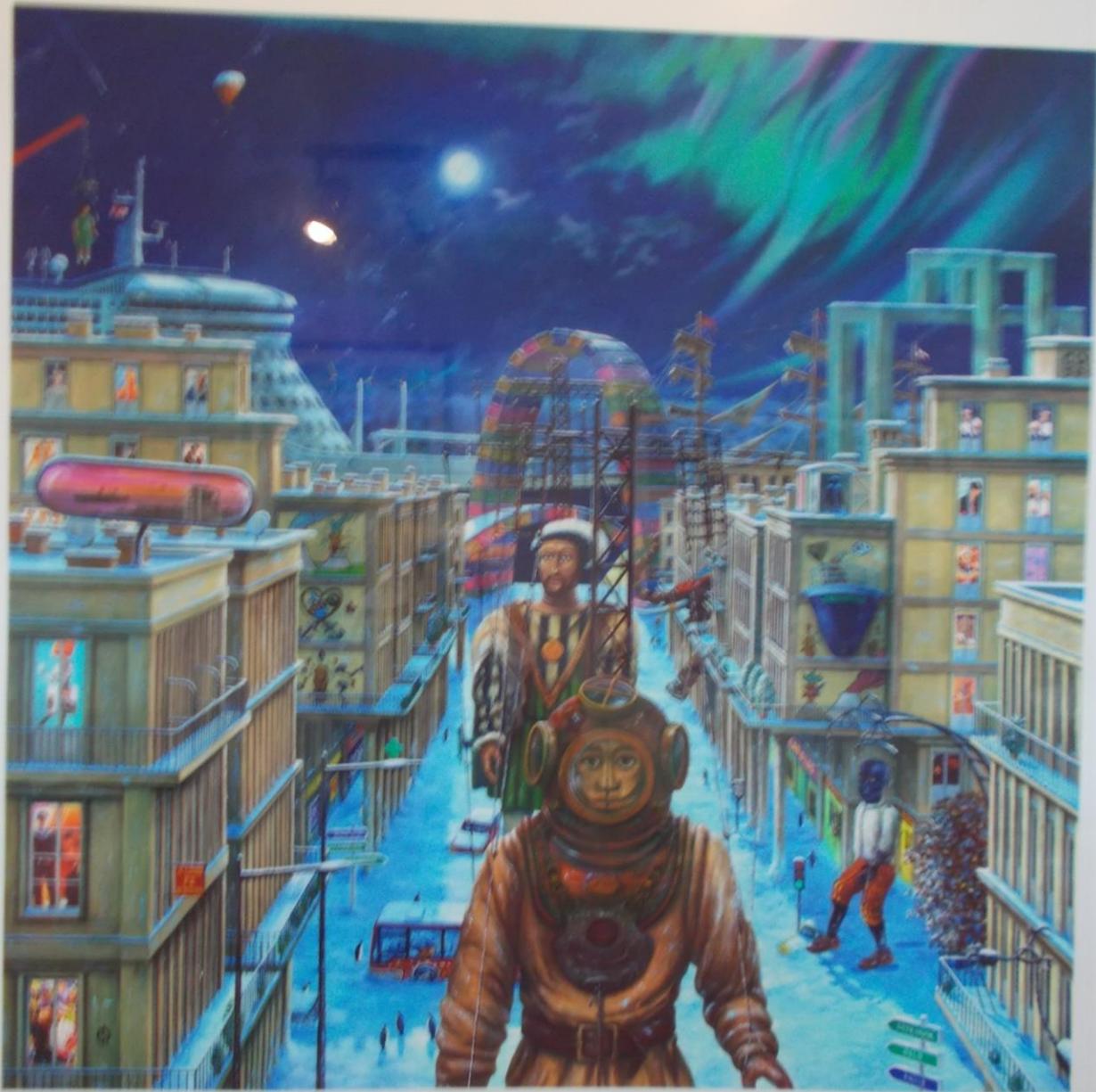


PETIT TOPO D'OPHTALMO

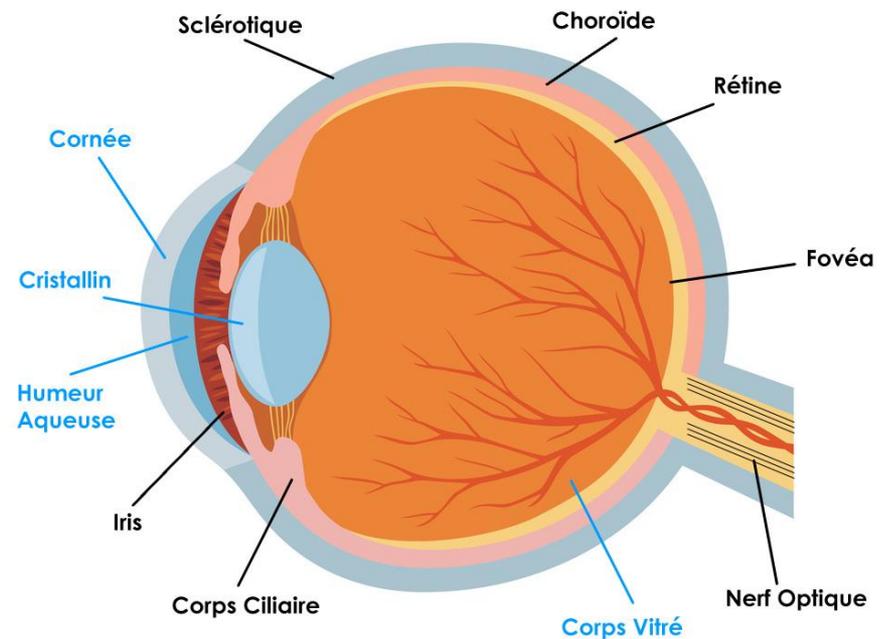
POUR LES GRANDES J.M.H. 2018



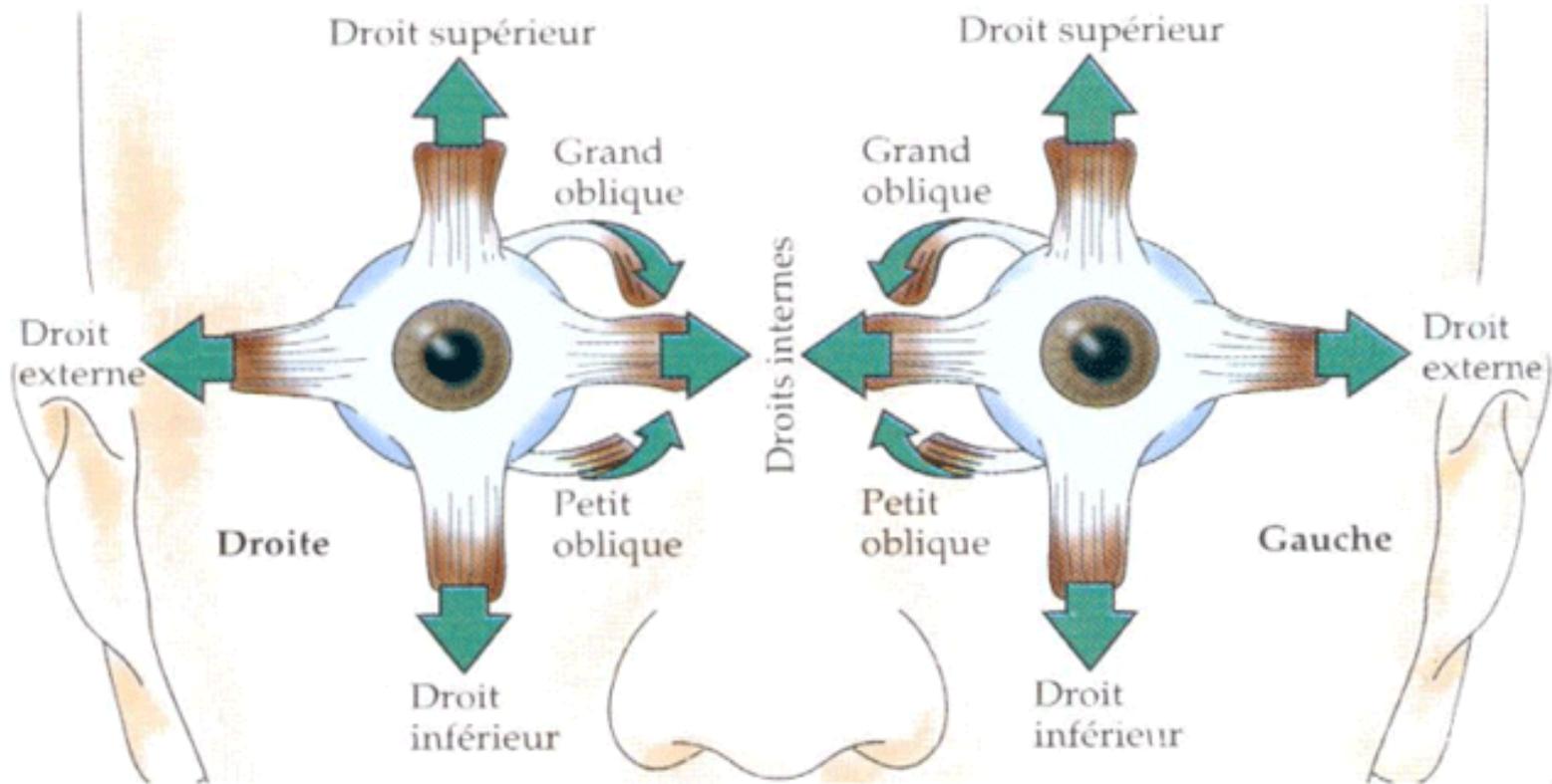


RAPPEL ANATOMIQUE

- ▶ Cornée
- ▶ Chambre antérieure
- ▶ Rétine (Epithélium pigmenté et neurorétine)
- ▶ Iris et pupille
- ▶ Cristallin
- ▶ Vitré
- ▶ Choroïde et sclère

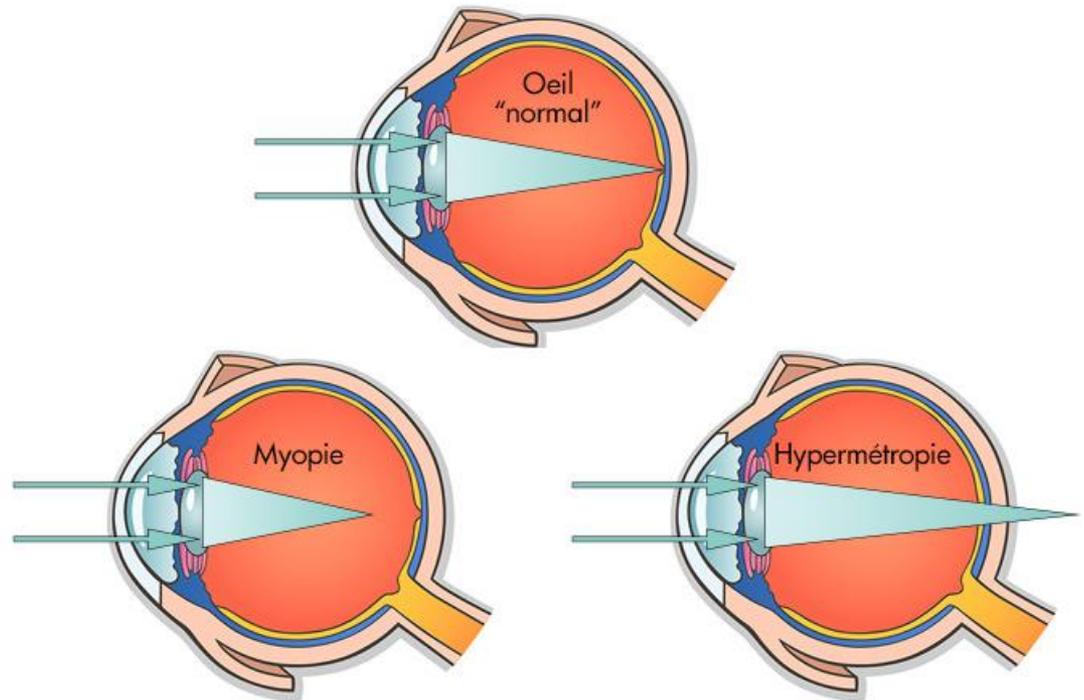


► Muscles oculomoteurs



LUNETTES

- ▶ Myopie
- ▶ Hypermétropie
- ▶ Astigmatisme
- ▶ Presbytie



OPHTALMOLOGIE PEDIATRIQUE

- ▶ Dépistage d'une amblyopie
- ▶ Strabisme
- ▶ Imperforation de voie lacrymale
- ▶ Lueur pupillaire
- ▶ Rosacée oculaire
- ▶ Lunettes



Strabisme ou pas strabisme?



Pas de strabisme !



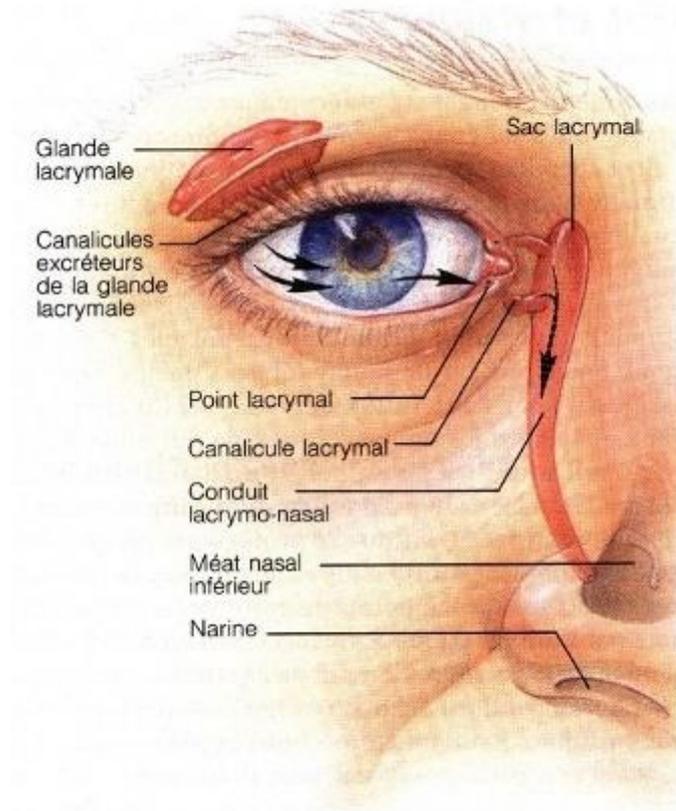
CHALAZION

- ▶ Aux dépens d'une glande de MEIBOMIUS
- ▶ Orgelet = Comper Lorio = Cocotte aux dépens des glandes interpileuses



ŒIL SEC

- ▶ Soins de paupières
- ▶ Larmes artificielles



DIABETE

- ▶ Endothéliopathie : occlusion capillaire (exsudats microanévrismes , microhémorragies et puis sécrétion de VEGF puis néovascularisation)
- ▶ Demande de FO avec :
 - forme du diabète DNID +/- DID
 - HbA1C
 - TA
 - complications autres

L'ordonnance pour un fond d'oeil

cerfa Ordonnance bizona
n° 14465*01 Articles L. 322-3, 3° et 4°, L. 324-1 et R. 161-45 du Code de la sécurité sociale.

Identification du prescripteur <i>(nom, prénom et identifiants)</i> Docteur Jean-Yves GUCHEBARON <small>Ophtalmologue</small>	Identification de la structure <i>(raison sociale du cabinet, de l'établissement et n° AM, FINES ou SIRET)</i> 151 Rue de la Bigne a Fosse 76620 LE HAVRE => 76 1 03699 5 00 1 24 1 15 n°AM
---	---

Identification du patient
(nom de famille (à raisonner) suivi du nom d'usage (s'il y a lieu) (à compléter par le prescripteur))
n° d'immatriculation (à compléter par l'assuré(e))

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)
(AFFECTIION EXONÉRANTE)

FO

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée
(MALADIES INTERCURRENTES)

Quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration est passible de pénalités financières, d'amende et/ou d'emprisonnement (articles 313-1 à 313-3, 441-1 et 441-4 du Code pénal, article L. 162-1-14 du Code de la sécurité sociale).

REPUBLIQUE FRANÇAISE S 3321b

cerfa Ordonnance bizona
n° 14465*01 Articles L. 322-3, 3° et 4°, L. 324-1 et R. 161-45 du Code de la sécurité sociale.

Identification du prescripteur <i>(nom, prénom et identifiants)</i> Docteur Jean-Yves GUCHEBARON <small>Ophtalmologue</small>	Identification de la structure <i>(raison sociale du cabinet, de l'établissement et n° AM, FINES ou SIRET)</i> 151 Rue de la Bigne a Fosse 76620 LE HAVRE => 76 1 03699 5 00 1 24 1 15 n°AM
---	---

Identification du patient
(nom de famille (à raisonner) suivi du nom d'usage (s'il y a lieu) (à compléter par le prescripteur))
n° d'immatriculation (à compléter par l'assuré(e))

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)
(AFFECTIION EXONÉRANTE)

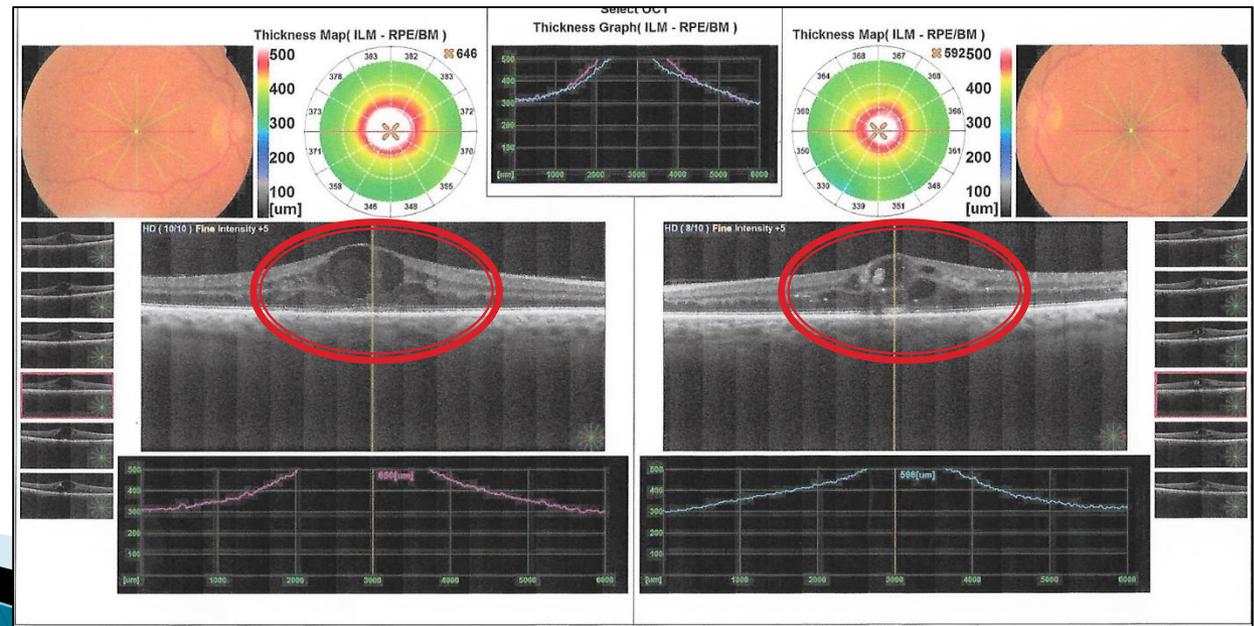
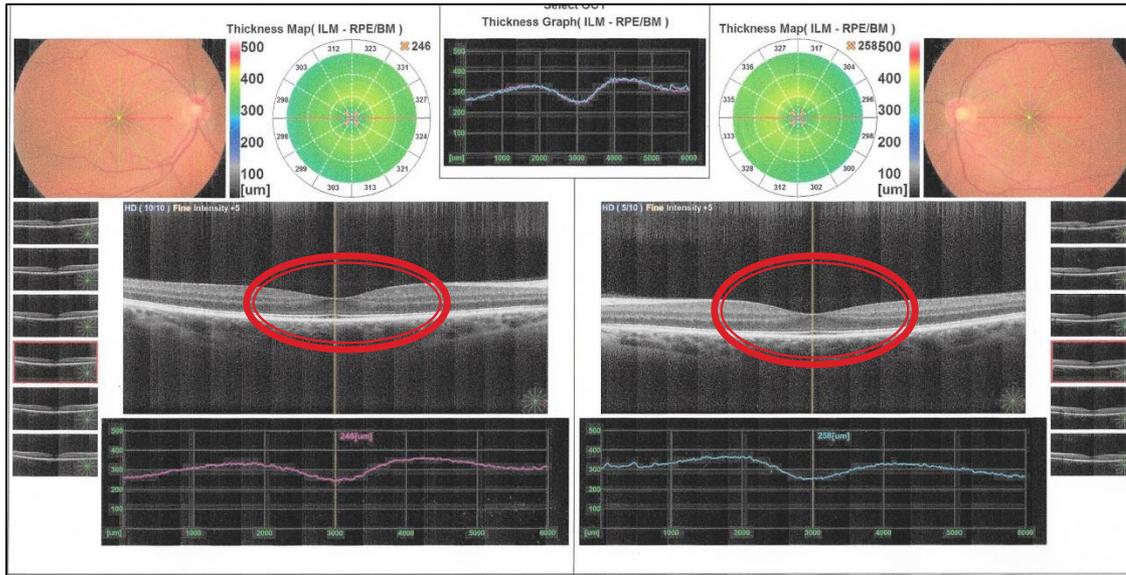
- Type de diabète DNID EDD
- HbA1C
- TA
- Complications.

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée
(MALADIES INTERCURRENTES)

Quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration est passible de pénalités financières, d'amende et/ou d'emprisonnement (articles 313-1 à 313-3, 441-1 et 441-4 du Code pénal, article L. 162-1-14 du Code de la sécurité sociale).

REPUBLIQUE FRANÇAISE S 3321b

▶ Rétino OCT

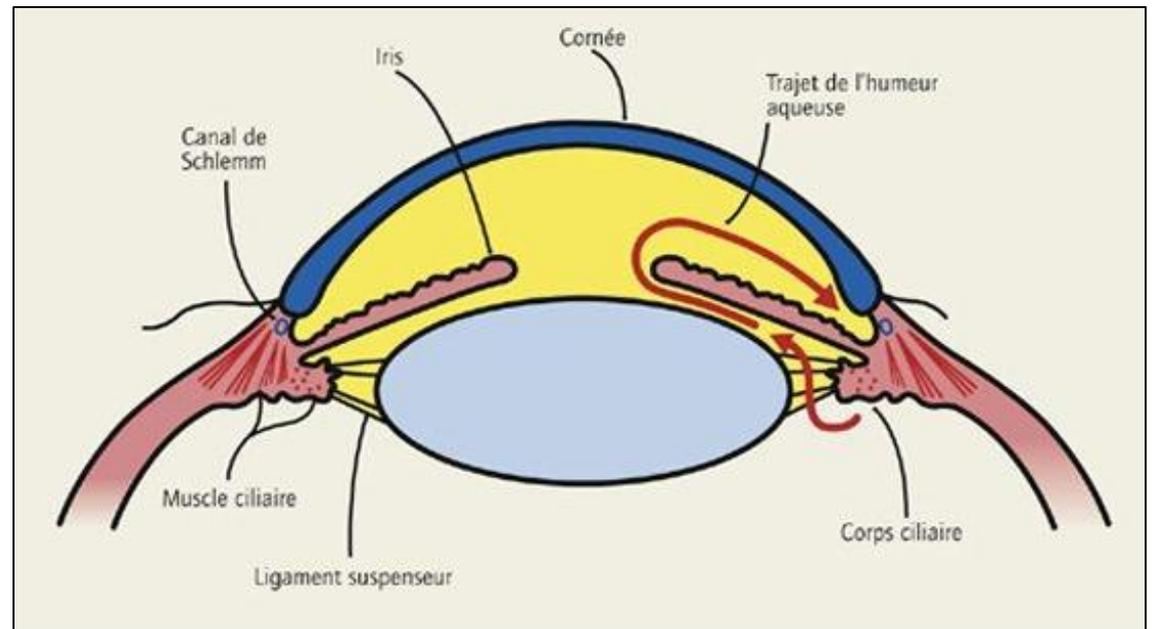


▶ Traitement : laser et IVT



GLAUCOME

- ▶ à angle ouvert
- ▶ à angle fermé
- ▶ néovasculaire

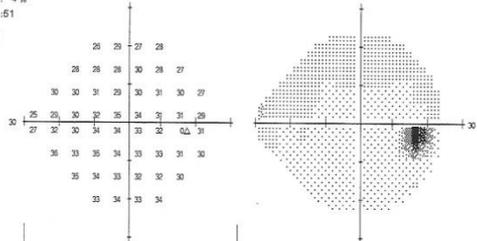


Les champs visuels

ID: _____
 Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: Suivi regard/T.A. Stimulus: III, Blanc Diamètre de la pupille: _____ Date: 12-01-2018
 Cible de fixation: Central Fond: 31.5 ASB Acuité visuelle: _____ Heure: 17:07
 Pertes de fixation: 10/13 xx Stratégie: SITA-Standard RX: DS DC X L'âge: 41
 Erreurs faux pos.: 6%
 Erreurs faux nég.: 4%
 Durée du test: 04:51

Fovéa: 0 dB ■



-3	0	1	0				
-2	-2	-1	-1	-3			
0	-1	-1	-2	-1	-1	-3	
-3	-1	-2	-1	2	-1	-1	
-1	2	-2	0	1	0	-1	0
6	1	2	1	0	1	0	-1
4	3	1	0	1	-1		
3	4	2	3				

Déviaton Totale

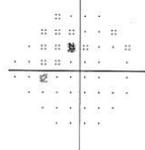
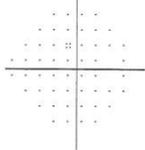
-5	-2	-3	-2				
-5	-4	-5	-3	-4	-5		
-2	-3	-5	-4	-3	-5		
-5	-4	-3	-1	-2	-3	-4	
-3	-1	-4	-2	-2	-3	-2	
3	-1	0	-1	-2	-2	-3	-3
2	-1	-2	-1	-3			
1	2	0	1				

Déviaton Individuelle

*** Fiabilité de test - Faible ***

THG
 Dans les limites normales

VFI 99%
 MD +0.17 dB
 PSD 2.04 dB P < 5%



:: < 5%
 ▨ < 2%
 ▩ < 1%
 ■ < 0.5%

Dr GUICHEBARON

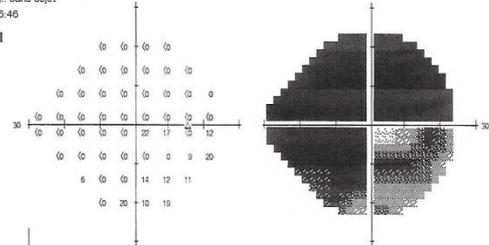


© 2007 Carl Zeiss Meditec
 HFA II 745-6400-4.2/4.2

ID: _____
 Test de seuil central 24-2

Contrôle de fixation: Suivi regard/T.A. Stimulus: III, Blanc Diamètre de la pupille: _____ Date: 11-03-2016
 Cible de fixation: Central Fond: 31.5 ASB Acuité visuelle: _____ Heure: 14:03
 Pertes de fixation: 0/15 Stratégie: SITA-Standard RX: DS DC X L'âge: 70
 Erreurs faux pos.: 0%
 Erreurs faux nég.: Sans objet
 Durée du test: 06:46

Fovéa: 0 dB ■



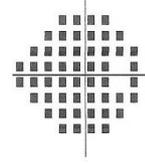
-28	-28	-28	-27				
-30	-30	-31	-30	-30	-29		
-30	-31	-32	-32	-32	-31	-28	
-28	-31	-32	-33	-34	-33	-31	
-28	-31	-33	-34	-33	-34	-17	
-30	-32	-33	-34	-33	-34	-21	-9
-23	-32	-33	-16	-18	-19		
-30	-9	-19	-10				

Déviaton Totale

Déviaton individuelle
 non indiquée pour les
 champs en chute
 considérable. Voir
 Déviaton totale.

THG
 Hors limites normales

VFI 12%
 MD -27.94 dB P < 0.5%
 PSD 8.04 dB P < 0.5%



Déviaton individuelle

Déviaton individuelle
 non indiquée pour les
 champs en chute
 considérable. Voir
 Déviaton totale.

:: < 5%
 ▨ < 2%
 ▩ < 1%
 ■ < 0.5%

Dr GUICHEBARON

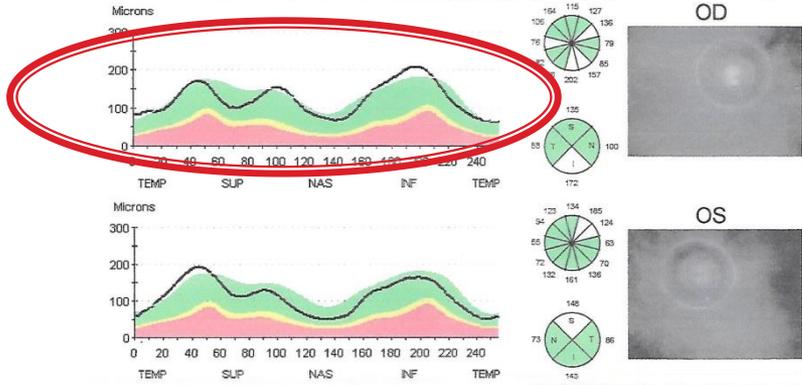


© 2007 Carl Zeiss Meditec
 HFA II 745-6400-4.2/4.2

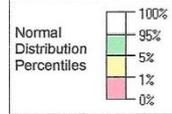
Les fibres optiques

DOB: 11/10/1948, ID: NA, Female

ScanDate: 02/09/2008
ScanLength: 10.87



	OD (N=3)	OS (N=3)	OD-OS
lmax/Smax	1.21	0.85	0.36
Smax/lmax	0.83	1.18	-0.35
Smax/Tavg	1.95	2.24	-0.29
lmax/Tavg	2.36	1.90	0.46
Smax/Navg	1.72	2.63	-0.90
Max-Min	145.00	142.00	3.00
Smax	173.00	193.00	-20.00
lmax	208.00	163.00	45.00
Savg	135.00	148.00	-13.00
lavg	172.00	143.00	29.00
Avg.Thick	123.96	112.39	11.57



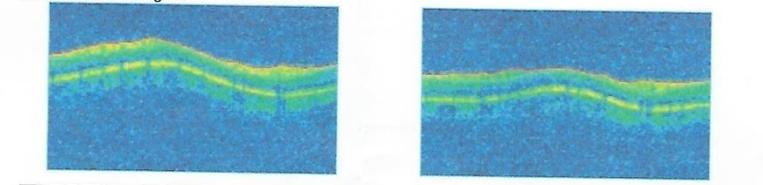
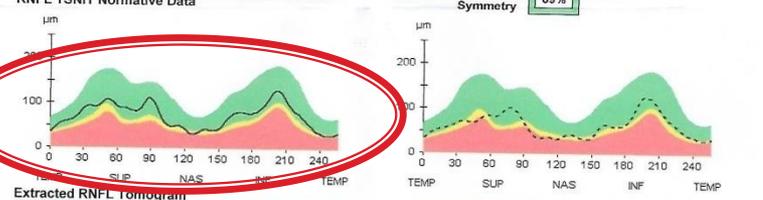
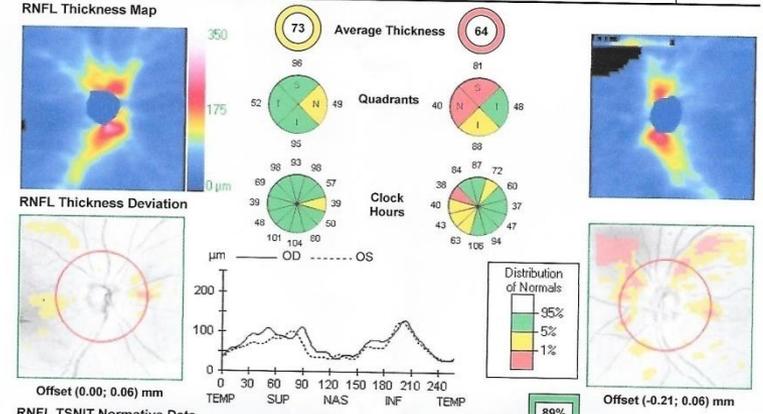
Signature: _____

Physician: JEAN YVES GUICHEBARON

ID: 28271 Exam Date: 2/11/2017 2/11/2017 CZMI
DOB: 9/24/1960 Exam Time: 1:31 PM 1:32 PM
Gender: Female Technician: Dr GUICHEBARON,
Doctor: Signal Strength: 4/10 4/10



RNFL Thickness Analysis: Optic Disc Cube 200x200



Comments

Doctor's Signature

- ▶ Traitement
 - Médical
 - Laser
 - Chirurgical

TRAUMATOLOGIE

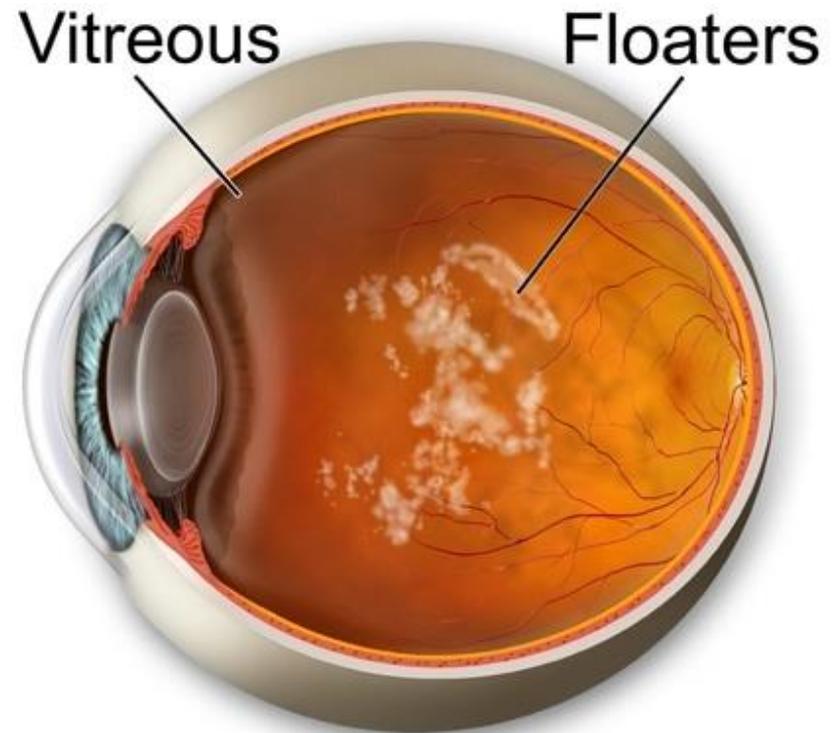
- ▶ Toujours demander l'agent causal
 - taper sur un burin
 - ballon ou balle : **Tout dépend de la taille**
 - bouchon de champagne, de cidre bouché, de soda
- ▶ Produit chimique : **Rincer 5 mn.**

YEUX ROUGES

Sensation de grain de sable		Douleur → Ophtalmo		
Conjonctivite	Kératite	Glaucome aigu	Uvéite	(épi) Sclérite
À un stade avancé → BAV	Photophobie (+/- BAV)	½ mydriase (+/- BAV)	Myosis (+/- BAV)	Vasodilatation des vaisseaux épiscléreaux
Antibiotiques Larmes artificielles Lavages Pas de corticoïdes				

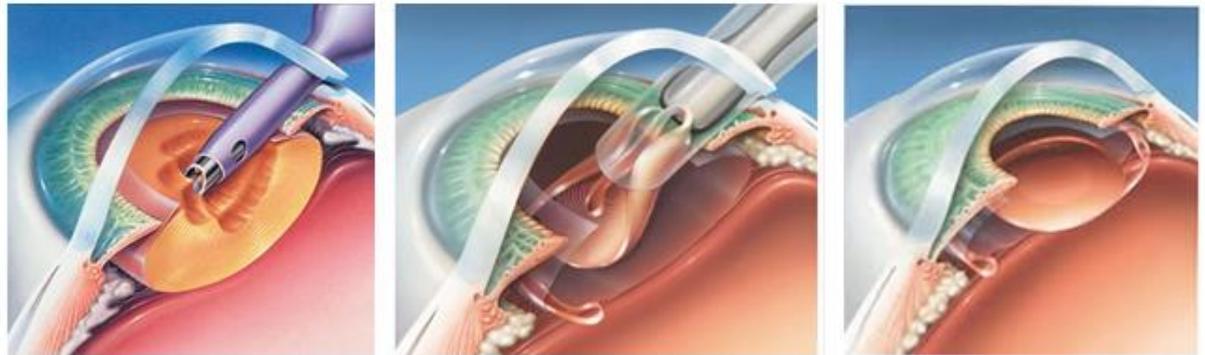
MYODESOPSIES

- ▶ Naturel
- ▶ Complication de trou rétinien ou de DR



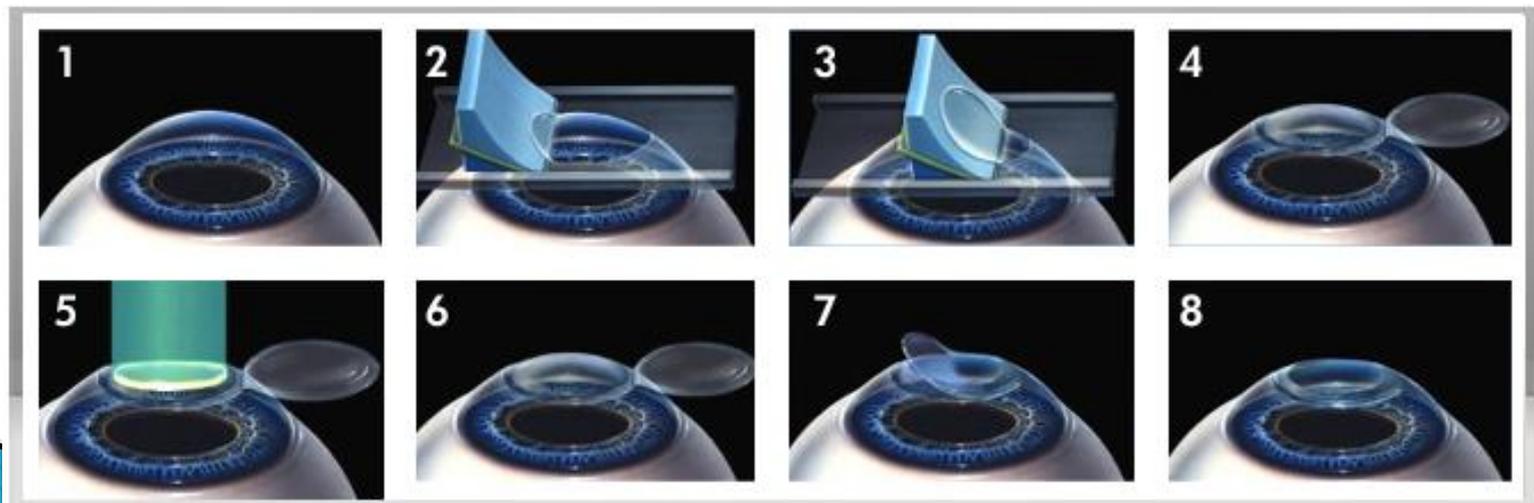
CATARACTE

- ▶ Rien n'est anodin, rien n'est banal , tout peut se compliquer
- ▶ Ce n'est pas une petite peau qu'on enlève au laser
- ▶ On ouvre l'œil, on dissèque le cristallin
- ▶ Le laser intervient en cas de cataracte secondaire



CHIRURGIE REFRACTIVE

- ▶ Tout le monde ne peut en bénéficier
- ▶ Il n'y a pas 100% de réussite
- ▶ Efficace sur les petites myopies
- ▶ Personne ne peut garantir les résultats à 10 ou 15 ans et la presbytie est inévitable



D.M.L.A.

- ▶ Atrophie maculaire
- ▶ Néovascularisation traitée par anti VEGF

OCCLUSION VEINEUSE

- ▶ Surveillance de la TA
- ▶ NFS (Ht)
- ▶ Forme oedémateuse ou ischémique
- ▶ IVT

OACR

- ▶ Maladie de Horton : VS et CRP

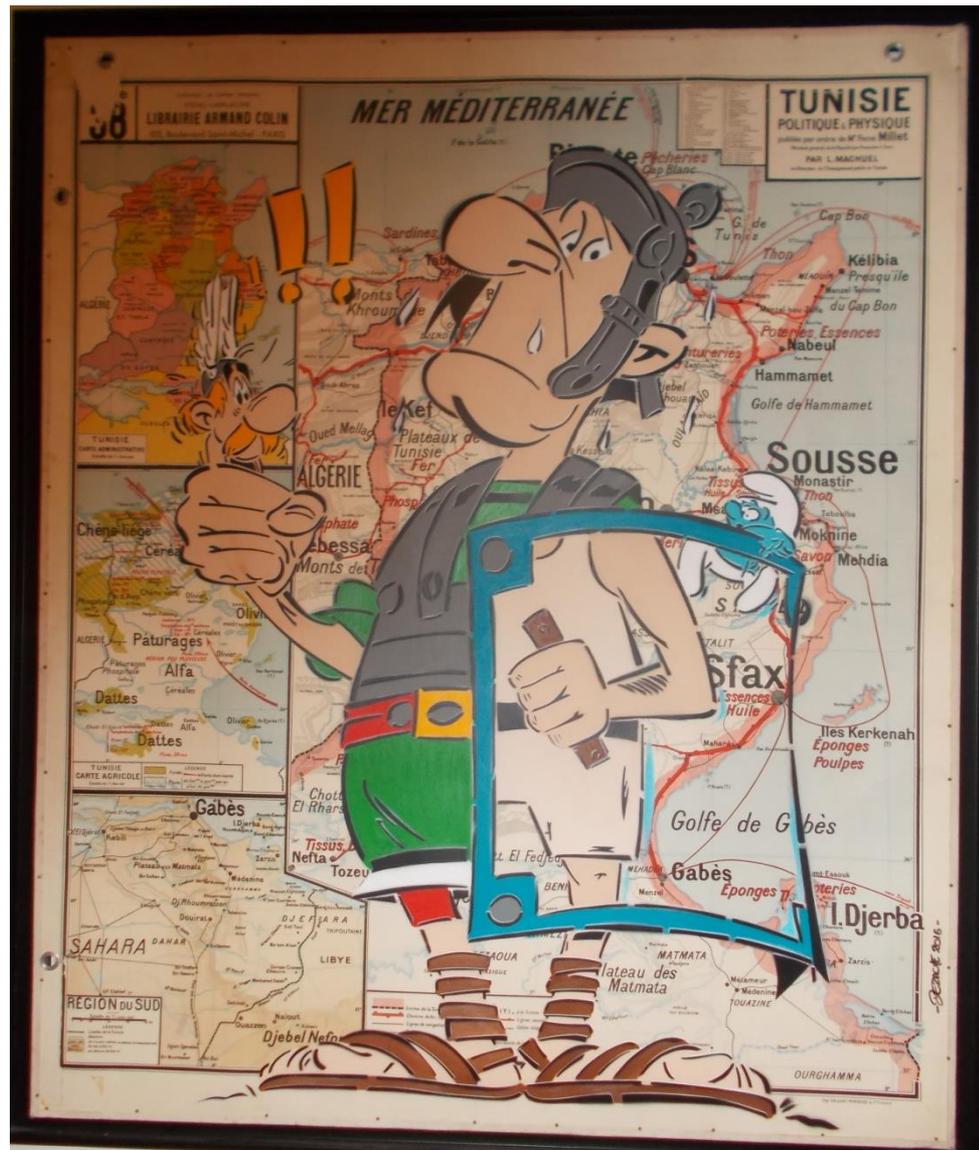


DESACHE 2010

AU
XIX^{ème} & XX^{ème} siècle
PAR J.-M. D'HOOP
Maître-assistant à la Sorbonne
Echelle: 1/500000 à l'ÉQUATEUR
Légende
JAPON République d'États
MANDCHOURIE République
SUMATRA Sultanat
Lhasse République
LIBRAIRIE DELAGRAVE
15, Rue Soufflot Paris

Revue 1901-1914
S.I. 1914

At 1884, 1914 - Août 1914 - 1914
Sept 1914 - 1914 - Août 1914



Merci de votre attention...