

Recommandations de soins ophtalmologiques en phase chronique de nécrolyse épidermique

Thorel D et al. Ocular sequelae of epidermal necrolysis: French national audit of practices, literature review and proposed management. Orphanet J Rare Dis 2023 Mar 11;18(1):51.

Prise en charge de l'atteinte de la surface oculaire



Réhabilitation visuelle



1-Préservation de la surface oculaire

Larmes artificielles sans conservateur, pommade vitamine A plusieurs fois par jour

- +/- Antiseptiques/antibiotiques locaux (traitement de courte durée)
- +/- Antibio-corticoïdes locaux (cure courte) avec surveillance ophtalmologique de la tension oculaire
- +/- Ciclosporine collyre à visée d'épargne de corticoïdes
- +/- Collyre au sérum autologue
- +/- Consultation contactologique pour adaptation avec lentilles sclérales

2- Limitation des irritants de la surface oculaire

- Retrait des cils frotteurs
- Cure d'entropion si nécessaire
- Lyse des symblépharons en cas d'adaptation en lentilles sclérales impossible

3- Ulcère cornéen persistant

- Greffe de membrane amniotique
- Recouvrement conjonctival complet ou partiel en cas de risque de perforation cornéenne

1- Adaptation avec des lentilles sclérales

2- Anti VEGF en sous conjonctival

Encas de risque d'invasion de l'axe optique par les néovaisseaux cornéens

3- Ostéo-odonto-kératoprothèse

Exceptionnel. Centre de référence

Prise en charge proposée à titre indicatif. Suivi ophtalmologique régulier nécessaire