OBJET

Décrire la réalisation des prélèvements oculaires.

SOMMAIRE

I. Indications 2
II. Matériel 2
III. Modalités de prélèvement 2

1. Conjonctive 2
2. Cornée 3

a) Grattage de cornée 3
b) Autres examens en cas de lésions cornéennes 3

3. Annexes de l'œil 3

a) Dacryocystite 3
b) Blépharites 3

I. Indications

Un prélèvement oculaire est réalisé en cas de :

- Conjonctivites
- Kératites et ulcère de cornée
- Infections endo-oculaires (endophtalmie, rétinite, uvéite…)
- Infection des annexes oculaires (dacryocystite, blepharite…)

Préciser sur le bon de demande :

- La localisation de l'infection
- Le contexte épidémiologique : terrain, origine géographique, séjours en zone d'endémie filarienne.
- Les demandes de recherche de Chlamydia, d'Aspergillus, de Mycobactéries, de Nocardia et d'amibes libres (porteurs de lentilles)

II. Matériel

- Gants à usage unique
- Ecouvillon de conservation eSwab (bouchon rose)
- Kit de prélèvement Chlamydia/virus
- Tube stérile

III. Modalités de prélèvement

- Enfiler des gants à usage unique
- Eliminer la fluorescéine et l'oxybuprocaïne avant tout prélèvement par un lavage oculaire avec du NaCl 0,9% stérile
- Prélever avant tout antibiothérapie locale et/ou générale

1. Conjonctive

S'assurer que le patient n'a pas réalisé de toilette faciale et e s'est pas maquillé.

En cas de recherche de bactérie, recueillir à l'aide d'un écouvillon de conservation pour chaque site :

- Les sécrétions conjonctivales par balayage des paupières inférieures et supérieures après retournement
- Le pus à l'angle interne de l'œil

En cas de recherche virale ou de chlamydiae, utiliser un kit de prélèvement spécifique puis pour :

- Recherche de virus : gratter à l'écouvillon la conjonctive palpébrale en recueillant le maximum de sécrétion et de fausses membranes. Décharger l'écouvillon dans le milieu de culture.
- Recherche de chlamydia : gratter à l'aide d'un grattoir la conjonctive par 4 allers-retours des paupières inférieure et supérieure (après retournement) et recueillir les sécrétions conjonctivales. Décharger le grattoir dans le milieu de culture.

2. Cornée

a) Grattage de cornée

- Recherche de bactéries : gratter la cornée par écouvillonnage obligatoirement réalisé à la lampe à fente par un ophtalmologiste sous topique anesthésique.

- Recherche de champignons : rincer la cornée préalablement puis gratter en profondeur la cornée en périphérie de l'ulcère par écouvillonnage obligatoirement réalisé à la lampe à fente par un ophtalmologiste sous topique anesthésique.

- Recherche d'amibes libres : prélever en profondeur la cornée avec une lame de bistouri stérile en périphérie de l'ulcère et placer dans un tube pour PCR

- Recherche de virus : gratter la lésion par écouvillonnage puis placé l'écouvillon dans un kit de prélèvement spécifique pour PCR

b) Autres examens en cas de lésions cornéennes

- Boîtier de lentilles de contact
- Biopsie à réaliser en cas d'échec thérapeutique si l'agent pathogène n'a pas été isolé

3. Annexes de l'œil

a) Dacryocystite

Le prélèvement est réalisé par écouvillonnage par un ophtalmologiste au niveau du canal lacrymal.

b) Blépharites

Les parasites susceptibles d'être isolés dans les cils sont *Demodex folliculorum* et *Phthirus sp.*

Après observation des cils, le prélèvement de 5 à 10 cils est réalisé à la pince à épiler en prenant soin de répartir les cils prélevés le long des paupières supérieures et inférieures. Les déposer dans un pot stérile.