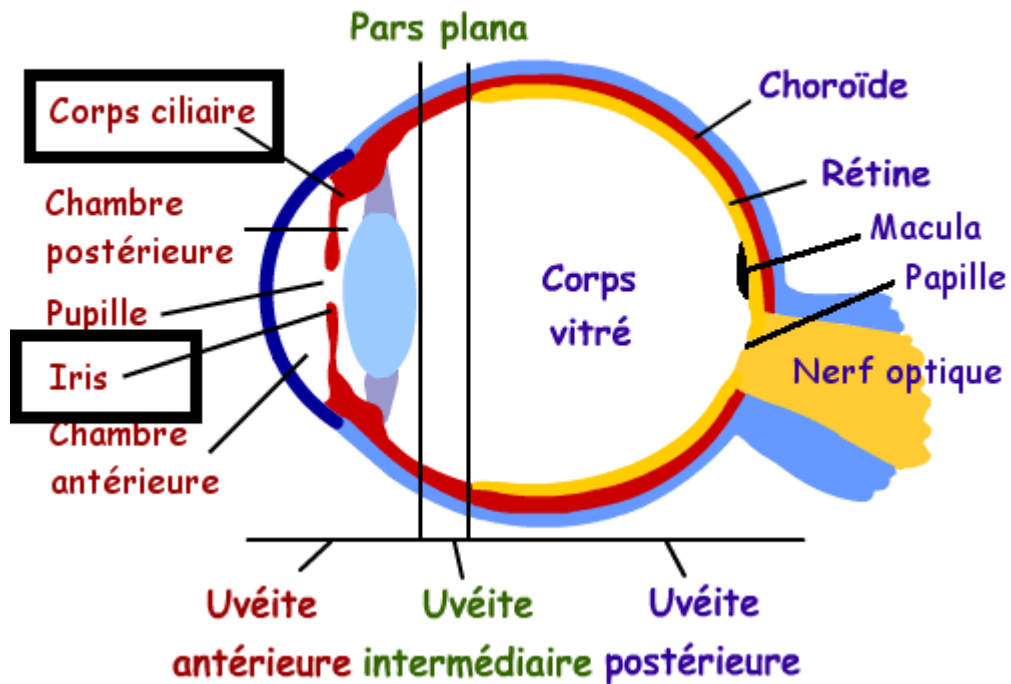


# L'Uvéite antérieure .

L'uvéite antérieure touche l'iris (iritis) ou le corps ciliaire (cyclite), ou les 2 à la fois (iridocyclite).

## Classification des uvéites

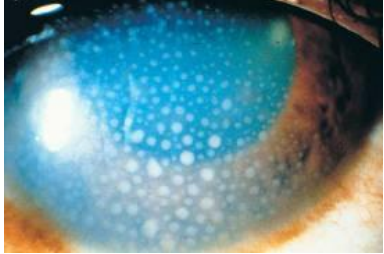
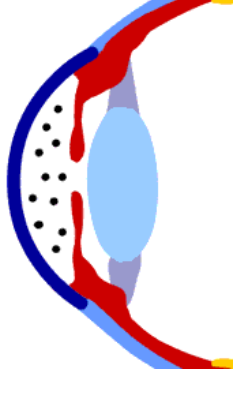

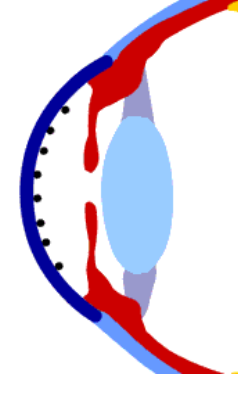
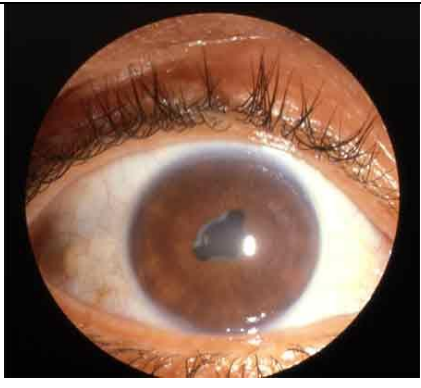
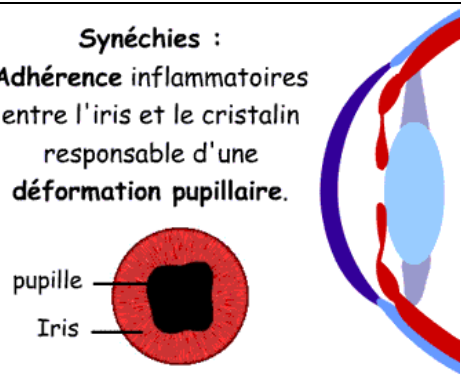


## Symptômes :

L'affection est caractérisée par un œil rouge et s'accompagne de douleurs modérées de type simple pesant au niveau du globe oculaire .

Il n'y a pas de problèmes optiques à proprement parler .

- L'examen fait apparaître un effet Tyndall .
- Les cellules en suspension peuvent se déposer sur la face interne de la cornée formant des précipités rétro-cornéens.
- L'iris est peu mobile, la pupille est resserrée (myosis). Des adhérences entre l'iris et le cristallin peuvent se former, déformer la pupille, et gêner la dilatation donc l'examen du fond de l'œil.

	<p><b>Effet Tyndall :</b></p> <p>présence de protéines et cellules inflammatoires circulant dans l'humeur aqueuse.</p> 
	<p><b>Précipités rétro-cornéens:</b></p> <p>dépôts de cellules inflammatoires au niveau de la face postérieure de la cornée.</p> 
	<p><b>Synéchies :</b></p> <p>Adhérence inflammatoires entre l'iris et le cristallin responsable d'une déformation pupillaire.</p> 

## **Etiologie .**

La recherche d'une étiologie est négative une fois sur deux au cours des uvéites antérieure .

Dans certains cas, on retrouve :

- Spondylarthrite ankylosante ,et autres affections rhumatoïdes,
- Chron,psoriasis... .
- Herpès.
- Traumatisme oculaire.

## **Traitement :**

On traite l'uvéite antérieure avec deux gouttes ophtalmiques différentes.

La première sert à dilater de façon durable les pupilles pour aider à atténuer la douleur oculaire associée au changement incessant de dimensions de la pupille avec les variations de luminosité en cours de journée .

La deuxième contient un stéroïde qui vise à calmer l'inflammation.