

ENDOPHTALMIE: INFECTION EXOGENE APRES TRAUMATISME PENETRANT

• Aspects cliniques et commentaires

- Début de la symptomatologie (douleur oculaire, œil rouge, vision diminuée): d'habitude dans les 12 à 24 heures suivant la blessure.
- Présence d'une inflammation intra-oculaire marquée et souvent d'un infiltrat cornéen en anneau.
- Administration intravitréenne + systémique de corticostéroïdes bénéfique.
- Risque d'infarctus maculaire après injection intravitréenne d'amikacine.
- Vancomycine et ceftazidime en intravitréen à administrer en utilisant 2 seringues séparées (pour éviter la précipitation des antibiotiques).

• Pathogènes nimpliqués

- *Bacillus* spp.
- Staphylocoques.
- Bacilles à Gram-négatif (*Klebsiella* spp., *Pseudomonas aeruginosa*, ...).
- Champignons (*Aspergillus* spp., *Fusarium* spp., ...).

• Traitement anti-infectieux empirique

- Régimes.
 - Premiers choix.
 - [(Vancomycine + ceftazidime) en intravitréen] + ciprofloxacine ± amphotéricine B complexe lipidique.
 - [(Vancomycine + ceftazidime) en intravitréen] + ciprofloxacine ± amphotéricine B liposomale.
 - [(Vancomycine + ceftazidime) en intravitréen] + lévofloxacine ± amphotéricine B complexe lipidique.
 - [(Vancomycine + ceftazidime) en intravitréen] + lévofloxacine ± amphotéricine B liposomale.
 - [(Vancomycine + ceftazidime) en intravitréen] + vancomycine ± amphotéricine B complexe lipidique.
 - [(Vancomycine + ceftazidime) en intravitréen] + vancomycine ± amphotéricine B liposomale.
 - Alternatives.
 - [(Vancomycine + amikacine) en intravitréen] + ciprofloxacine ± amphotéricine B complexe lipidique.
 - [(Vancomycine + amikacine) en intravitréen] + ciprofloxacine ± amphotéricine B liposomale.
 - [(Vancomycine + amikacine) en intravitréen] + lévofloxacine ± amphotéricine B complexe lipidique.
 - [(Vancomycine + amikacine) en intravitréen] + lévofloxacine ± amphotéricine B liposomale.
 - [(Vancomycine + amikacine) en intravitréen] + vancomycine ± amphotéricine B complexe lipidique.
 - [(Vancomycine + amikacine) en intravitréen] + vancomycine ± amphotéricine B liposomale.
- Posologies standard.
 - Amikacine: dose intravitréenne unique de 0,4 mg.
 - Amphotéricine B complexe lipidique: 5 mg/kg iv q24h.
 - Amphotéricine B liposomale: 3 mg/kg iv q24h.
 - Ceftazidime: dose intravitréenne unique de 2,25 mg.
 - Ciprofloxacine: 400 mg iv q8-12h.
 - Lévofloxacine: 500 mg iv q12-24h.
 - Vancomycine.
 - Dose intravitréenne unique de 1 à 2 mg.
 - Dose de charge de 25 à 30 mg/kg iv, immédiatement suivie soit par une perfusion continue titrée pour atteindre des concentrations sériques de 20 à 30 µg/ml soit par des perfusions intermittentes q12h titrées pour atteindre des concentrations sériques de vallée de 15 à 20 µg/ml.
- Durée totale du traitement anti-infectieux adéquat (empirique + documenté).
 - Antibiotiques intravitréens: doses uniques [administration d'une seconde dose à considérer si pas d'amélioration clinique après 48 à 72 heures (choix de l'antibiotique sur base des cultures)].
 - Amphotéricine B (liposomale ou complexe lipidique), ciprofloxacine, lévofloxacine, vancomycine: dépend de l'évolution clinique.