

Qu'est-ce que c'est ?



Sommaire

[Qu'est-ce que c'est ?](#)

[Symptômes](#)

[Personnes à risque et facteurs de risque](#)

[Prévention et traitements médicaux](#)

[L'opinion de notre médecin](#)

[Approches complémentaires](#)

[Références](#)

L'**uvéite** correspond à une inflammation d'une partie ou de la totalité de l'uvée. Elle peut ainsi provoquer une rougeur au niveau de l'œil. L'uvée, qui se situe dans la couche moyenne, c'est à dire au centre de l'œil, est composée de l'**iris**, de la **choroïde**, une membrane qui irrigue la rétine, et du **corps ciliaire**. L'**iris** correspond à la partie colorée de l'œil entourant la pupille, qui contrôle la quantité de lumière qui entre dans l'œil et qui atteint la rétine. Le **corps ciliaire** est un ensemble de muscles qui permet à l'œil de rendre une image nette : on parle d'**accommodation**.

L'uvéite peut être aiguë ou chronique et peut toucher un œil ou les deux.

L'uvéite peut être une **iritis**, également appelée uvéite antérieure. Dans ce cas, l'inflammation concerne l'iris. L'iritis est l'uvéite la plus fréquente. Il existe aussi des cyclites qui correspondent à une inflammation du corps ciliaire. Lorsque l'inflammation atteint l'iris et le corps ciliaire, on parle alors d'iridocyclite. L'uvéite postérieure, ou la choroïdite, touche elle la choroïde dans le fond de l'œil. Quand la totalité de l'urée est concernée, on parle plutôt d'une **panuvéite**.

Les conséquences de l'uvéite peuvent être graves puisque l'inflammation peut altérer la vision et même provoquer une perte permanente et définitive de la vue. Afin d'éviter ces complications, il est important de diagnostiquer au plus vite une uvéite et de la soigner dans les meilleurs délais.

Causes

Les uvéites peuvent être d'origine **infectieuse**. Elles peuvent également être liées à une blessure ou à une maladie auto-immune comme la sarcoïdose, une maladie inflammatoire généralement sans gravité, à l'**arthrite** psoriasique ou à la **spondylarthrite ankylosante**. Certains **lymphomes** (= cancers du tissu lymphatique) peuvent aussi être associés à une uvéite. Toutefois, la cause de l'uvéite reste fréquemment **inconnue**.

Complications possibles

Non traitées, les uvéites peuvent abîmer rapidement l'œil et avoir des **conséquences graves**. Elles peuvent par exemple entraîner une baisse irréversible de la vision ou provoquer des **glaucomes**, des problèmes au niveau du nerf optique ou de la rétine, ou une **cataracte**. Les complications sont moins fréquentes en cas d'uvéite antérieure. Logiquement, la panuvéite est l'uvéite qui peut avoir les conséquences les plus graves.

Le diagnostic

Le diagnostic d'uvéite est réalisé par un **ophtalmologiste**. Il effectuera un bilan complet de l'œil douloureux et cherchera à voir si cette affection est responsable d'une baisse de l'acuité visuelle. Des tests sanguins pourront parfois être nécessaires pour rechercher la cause de cette inflammation de l'œil.

[Imprimer la fiche complète](#)
[Page suivante Symptômes](#)

Symptômes

L'uvéite peut atteindre un seul œil ou les deux.
Les principaux symptômes de cette infection sont :

Oeil rouge ;
Douleur oculaire ;
Vision trouble ;
Larmes ;
Photosensibilité (= sensibilité à la lumière) ;
Taches dans le champ de vision : on parle de corps flottants ;
Diminution de la vision.

Personnes à risque et facteurs de risque

Personnes à risque

Il existerait une **prédisposition** génétique dans l'apparition d'une uvéite.

Facteurs de risque

Les facteurs de risque sont **divers**. Avoir une infection telle que la **toxoplasmose**, la **tuberculose**, l'**herpès** ou la **syphilis** en est un. Le risque de développer une uvéite est également plus élevé lorsque l'on souffre d'une maladie auto-immune ou d'une inflammation comme la **maladie de Crohn** ou la colite ulcéreuse.

Prévention et traitements médicaux

Prévention de l'uvéite

La prévention peut passer par la prise en compte des facteurs de risque de l'uvéite. Il est par exemple important de savoir si un de ses parents a souffert d'une uvéite.

Traitements médicaux de l'uvéite

Si la cause de l'uvéite est connue, il faut commencer par la traiter. Le traitement médical vise à réduire l'inflammation elle-même. Pour cela, des **anti-inflammatoires**, comme des corticostéroïdes, peuvent être prescrits. Il peut s'agir de gouttes à mettre dans les yeux. En cas de forme chronique, des injections intraoculaires, c'est-à-dire des injections directement dans l'œil, peuvent se révéler nécessaires. Si l'uvéite est causée par une infection, des **antibiotiques** ou des médicaments antiviraux peuvent s'ajouter aux corticostéroïdes. Si les corticoïdes ne se révèlent pas efficaces, des **immunosuppresseurs** peuvent être proposés.

Enfin, la **chirurgie** peut se révéler nécessaire. Elle consiste à enlever le corps vitré, c'est-à-dire la partie « gélatineuse » de l'œil. L'opération peut également permettre de connaître l'origine de l'uvéite. Un virus ou une bactérie peuvent être ainsi découverts dans un échantillon du corps vitré.

L'opinion de notre médecin

L'uvéite est une inflammation de l'œil qui doit être prise au sérieux. Les yeux rouges ne sont pas le seul symptôme. Elle peut abîmer l'œil et altérer la vision définitivement. Ces complications possibles sont loin d'être anodines puisqu'elles peuvent mener à un décollement de la rétine, à un **glaucome** ou à une **cataracte**, etc. Il est donc primordial de diagnostiquer l'uvéite au plus vite et de la traiter le mieux possible afin d'éviter ces complications graves. Si vous souffrez d'une douleur oculaire significative et d'un nouveau problème de vision, accompagnés ou non d'une rougeur de l'œil, consultez un médecin rapidement. Par ailleurs, une uvéite peut récidiver. Si vous présentez un ou des symptômes d'une uvéite après un traitement efficace dans un premier temps, consultez de nouveau votre médecin.

Dr Jacques Allard M.D. FCMFC

Approches complémentaires

En traitement

↙ ↙ Sélénium, curcuma

Légende des symboles

Symbole associé	Degré de certitude
☆☆☆	Efficacité certaine
☆☆	Efficacité probable
☆	Efficacité possible
☆	Efficacité incertaine
↙	Probablement inefficace
🌿🌿	Usage reconnu
🌿	Usage traditionnel
+	Approches à considérer
×	Approches non recommandées

Agrandir 

↙ **Sélénium.** Une étude¹ a suggéré que les personnes souffrant d'uvéite chronique avaient des taux faibles de **sélénium** dans l'organisme. Mais le possible effet d'un apport en sélénium sur l'uvéite doit encore être prouvé à l'heure actuelle.

↙ **Curcuma.** Le **curcuma** est une plante herbacée vivace réduite en poudre afin de donner une épice. D'après plusieurs études, il aurait grâce à ses propriétés inflammatoires des effets intéressants dans le traitement de l'uvéite^{2,3}.

Références

Recherche et rédaction : Clémence Lamirand
Révision scientifique : Dr Jacques Allard M.D. FCMFC
Fiche créée : décembre 2012

Références

Bibliographie

Mayo Foundation for Medical Education and Research (Ed). Diseases & Conditions - Uveitis, www.mayoclinic.com
 Up to date : <http://www.uptodate.com/contents/search?search=uveitis&x=0&y=0>.
 Medline Plus : <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/ency/article/001005.htm>.

Notes

- 1 **Dawczynski J**: Selenium and zinc in patients with acute and chronic uveitis. *Biol Trace Elem Res*. 2006 Nov;113(2):131-7.
- 2 **Gupta SC** :Therapeutic Roles of Curcumin: Lessons Learned from Clinical Trials. *AAPS J*. 2012 Nov 10. [Epub ahead of print]
- 3 **Lal B**: Efficacy of curcumin in the management of chronic anterior uveitis. *Phytother Res*. 1999 Jun;13(4):318-22.