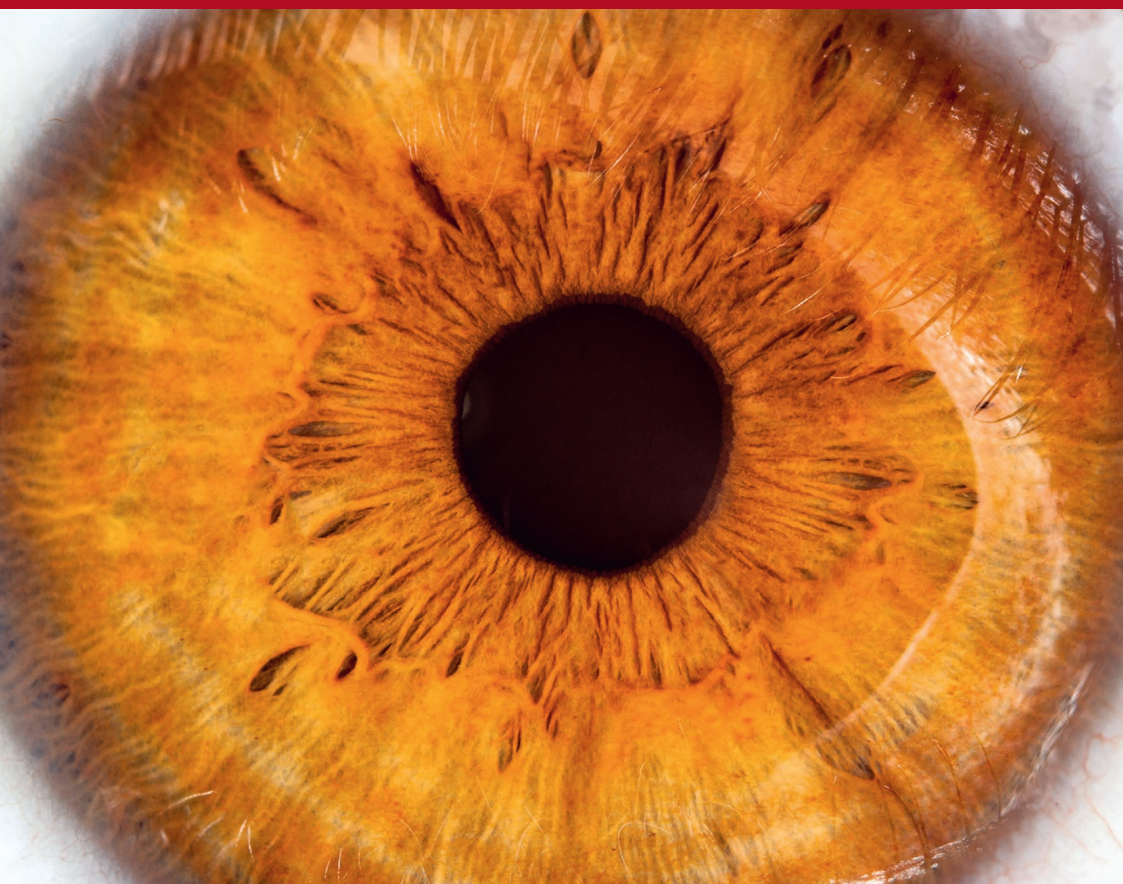


LE CHALAZION ET SES TRAITEMENTS

Des réponses à vos questions

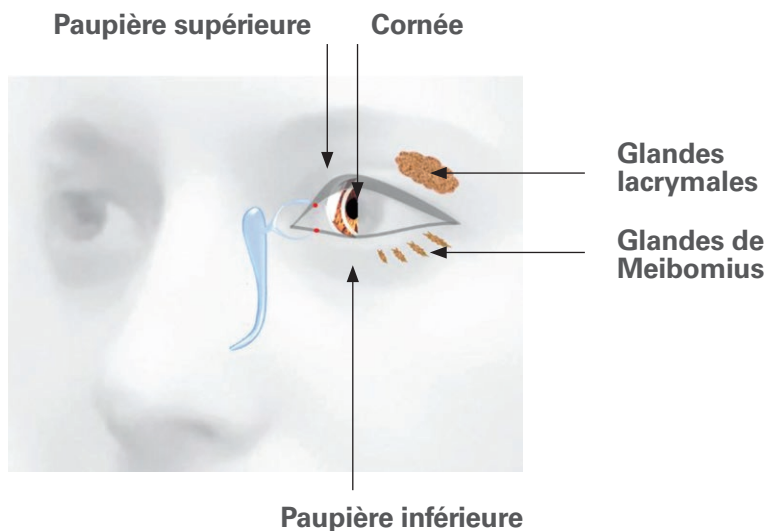


Introduction

Qu'est-ce que le chalazion ?

Le chalazion est un kyste bénin qui se développe au niveau de la paupière. Il est causé par l'inflammation d'une ou plusieurs glandes sébacées. Ces glandes dites Meibomius produisent du sébum, substance huileuse qui entre dans la composition des larmes. Ces dernières sont indispensables à une bonne vue, car elles nourrissent l'œil, le nettoient, le protègent et l'hydratent. Le sébum permet de retarder leur évaporation.

Lorsque le sébum est trop épais, il ne s'écoule plus de la glande qui se bouche et s'enkyste, formant ainsi le chalazion. Celui-ci peut apparaître sous la paupière (chalazion interne) ou à l'extérieur (chalazion externe).



Comment évolue-t-il ?

En général, le chalazion se développe d'abord lentement et sans douleur. Le plus souvent, il disparaît tout seul. Le délai est variable de quelques jours à deux mois. Parfois, il s'ouvre et se vide de lui-même.

Lorsqu'il s'infecte, il est douloureux et généralement plus gonflé.



ATTENTION

En cas d'infection, rendez vous aux urgences ophtalmologiques (entre 6h30 et 20h) ou aux urgences des HUG (entre 20h et 6h30).

Dans certains cas, le chalazion devient chronique : il réapparaît régulièrement au même endroit.

Quels sont les symptômes ?

- ▶ Présence d'une boule (kyste) sur la paupière.
- ▶ Paupière enflammée tombant sur l'œil.
- ▶ Vue trouble lorsque le chalazion est important.
- ▶ Larmolement lorsque le chalazion est interne.
- ▶ Infection légère de la conjonctive (fine membrane située à la surface du blanc de l'œil).
- ▶ Sensibilité accrue à la lumière, douleurs, sensation de grains de sable dans l'œil.

On peut confondre un chalazion avec un orgelet, toutefois des différences existent entre ces deux lésions :

- ▶ le chalazion se trouve généralement dans l'épaisseur de la paupière, alors que l'orgelet se développe sur le bord de la paupière, à la racine des cils
- ▶ le chalazion est souvent plus gros que l'orgelet
- ▶ l'orgelet provient de l'infection de la racine d'un cil. Il contient du pus comme un furoncle. Le chalazion est une inflammation non infectieuse
- ▶ le chalazion peut s'infecter dans un second temps.

Les facteurs de risque et le diagnostic

Quels sont les facteurs de risque ?

On ne connaît pas l'origine exacte du chalazion mais différents facteurs favorisent l'irritation des glandes de Meibomius et l'apparition d'un chalazion :

- ▶ blépharite (inflammation des paupières)
- ▶ dermatite séborrhéique (maladie de la peau provoquant des rougeurs et la peau sèche)
- ▶ allergies
- ▶ pollution de l'air
- ▶ présence de certains acariens dans les glandes sébacées
- ▶ sécheresse des yeux
- ▶ diabète
- ▶ certaines maladies auto-immunes, bactériennes (tuberculose) ou parasitaires (leishmaniose)
- ▶ forte concentration de graisse dans le sang
- ▶ exposition aux rayons solaires (UV).



CHECK-LIST

Prévenir le chalazion

- ▶ Démaquillez-vous soigneusement le soir.
- ▶ Évitez les cosmétiques trop anciens en raison du risque de contamination bactérienne.
- ▶ En cas de chalazion fréquent, appliquez des compresses d'eau chaude sur les paupières fermées pendant cinq minutes.

Comment le diagnostic est-il posé?

Votre ophtalmologue procède à un examen de l'œil et des faces internes et externes de vos paupières. Il/elle utilise pour cela une lampe à fente (sorte de microscope).

Si le chalazion réapparaît régulièrement au même endroit, l'ophtalmologue effectue un prélèvement (biopsie) afin de vérifier la nature de la lésion.

Les traitements

Ils dépendent du stade du chalazion. Plus de 50% des chalazions disparaissent avec une bonne hygiène des paupières.

Dans tous les cas, évitez de percer ou de presser vous-même le chalazion.

Traitements d'hygiène

Quand le chalazion est récent, peu développé et sans douleur :

- ▶ appliquez des compresses imbibées d'eau chaude deux à quatre fois par jour pendant 15 à 20 minutes, afin de résorber le contenu huileux qui bloque les glandes
- ▶ massez délicatement mais fermement vos paupières en partant du centre vers les cils, pour permettre au liquide de s'écouler des glandes

- ▶ lavez-vous consciencieusement les mains avant et après avoir touché les yeux
- ▶ changez régulièrement vos draps de lit, surtout votre taie d'oreiller.

Traitements médicaux

Ils consistent à appliquer des pommades anti-inflammatoires. Les antibiotiques locaux ou oraux sont nécessaires uniquement en présence d'infection.

Traitement chirurgical

Il est envisagé lorsque les traitements médicaux n'ont pas donné de résultat après deux mois.

+ INFO

Les traitements du chalazion sont remboursés dans les prestations de base de l'assurance maladie (LAMal) sous déduction de la franchise et de la participation (10% des frais à votre charge).

L'intervention chirurgicale

L'intervention est réalisée en ambulatoire et vous pouvez rentrer chez vous le jour même.

Comment se déroule l'intervention ?

Le/la chirurgien-ne pratique une petite incision au niveau de la glande enkystée, la vide (curetage) ou l'enlève.

Le plus souvent, l'incision est réalisée sur la face interne de la paupière et ne laisse aucune cicatrice.

Durée : moins de 30 minutes.

Anesthésie : l'intervention est pratiquée sous anesthésie locale. Une injection quasiment indolore est pratiquée près du chalazion. Pendant l'opération, vous êtes conscient-e, mais vous ne ressentez aucune douleur.

Pendant l'intervention : vous êtes allongé-e sur le dos. Un drap stérile est posé sur votre œil et votre paupière est désinfectée avec un produit contenant de l'iode.

Après l'intervention : l'infirmier-e applique une pommade sur votre paupière pour prévenir les infections et l'inflammation. Puis, un pansement est appliqué sur votre œil. Il sera retiré au bout de quatre heures.



ATTENTION

Avant l'intervention, signalez à votre ophtalmologue :

- ▶ toute infection récente
- ▶ vos traitements en cours
- ▶ vos allergies (ex. à l'iode).

Quelle est l'apparence de votre paupière après l'intervention ?

La cicatrisation prend environ deux semaines. Pendant les premiers jours, vous pouvez constater un hématome (bleu) de la paupière, visible après le retrait du pansement ou un léger gonflement.

Est-ce douloureux ?

Le plus souvent, l'intervention est indolore.

Vous pouvez toutefois ressentir des lancées dans l'œil pendant quelques heures après l'intervention. Un traitement antalgique vous est alors prescrit.

Quels sont les complications possibles ?

L'intervention présente des risques minimes. Cependant, malgré les précautions prises par votre ophtalmologue, certaines complications peuvent apparaître :

- ▶ indentation dans la paupière : elle disparaît spontanément au bout de quelques semaines
- ▶ infection du site opératoire : elle est traitée par antibiotiques
- ▶ sutures insuffisantes : petite ouverture de la plaie nécessitant une nouvelle suture.

Le retour à la maison

Lorsque vous quittez l'hôpital, vous devez éviter de conduire tout véhicule pour la demi-journée et privilégier les transports publics.

Une consultation de suivi est prévue avec votre ophtalmologue.

Les bons gestes

- ▶ Lavez-vous toujours soigneusement les mains avant et après avoir touché vos yeux.
- ▶ Conservez la protection sur votre œil pendant au moins quatre heures.
- ▶ Appliquez la crème anti-inflammatoire ou antibiotique sur votre paupière selon la prescription de votre ophtalmologue.
- ▶ Respectez vos rendez-vous de suivi postopératoire.
- ▶ Portez des lunettes de soleil foncées en cas d'exposition solaire.

Les gestes à éviter

Pendant au moins deux semaines ou jusqu'à la disparition du chalazion, il faut éviter de :

- ▶ frotter l'œil opéré
- ▶ vous maquiller
- ▶ mouiller l'œil (douche, piscine, etc.)
- ▶ porter des lentilles de contact.

Quand pouvez-vous reprendre le travail?

Dans la plupart des cas, selon votre activité professionnelle, vous pouvez reprendre le travail après l'intervention.



ATTENTION

Rendez-vous immédiatement aux urgences si vous observez un ou plusieurs des symptômes suivants :

- ▶ paupière rouge, chaude et/ou douloureuse
- ▶ aggravation de l'inflammation
- ▶ plaie ouverte ou suintante
- ▶ perte ou diminution brusque de la vue.

Informations pratiques

Contact

Service d'ophtalmologie

Rue Alcide-Jentzer 22, 1205 Genève

☎ 022 372 84 00

Horaires : 8h-12h et 13h-17h, du lundi au vendredi

Urgences ophtalmologiques (24h/24, 7 jours/7)

☎ 022 372 84 00

Coordonnées de votre ophtalmologue spécialiste des paupières :

Vos questions à l'ophtalmologue :

Votre traitement médicamenteux :

Vos allergies éventuelles :

Pour en savoir plus

➤ www.hug-ge.ch/ophtalmologie

Cette brochure a été élaborée par le Service d'ophtalmologie, avec la collaboration du Groupe d'information pour patient-e-s et proches (GIPP). Elle a été réalisée avec le soutien de la Fondation privée des HUG.