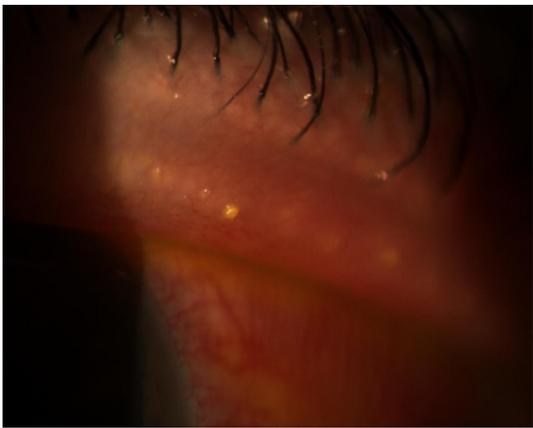


Cabinet d'Ophthalmologie  
Polyclinique Montréal

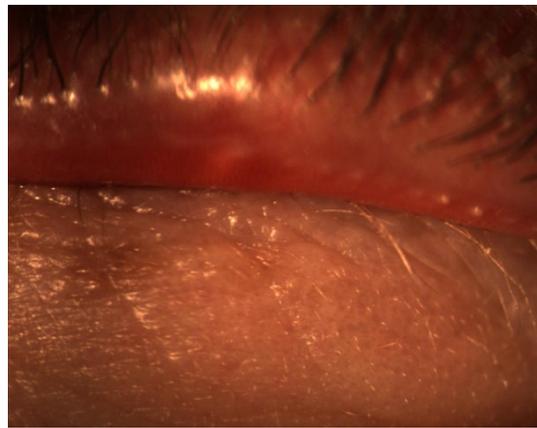
## Blépharite postérieure

**Cette affection est extrêmement fréquente, souvent bilatérale, la plupart du temps plus inconfortable que grave mais a tendance à se chroniciser. C'est une inflammation du bord libre des paupières qui entraîne entre autre un dysfonctionnement des glandes de Meibomius. Celles-ci participent normalement à l'élaboration de la phase lipidique des larmes qui en assure la stabilité et en empêche l'évaporation.**

**En cas de blépharite postérieure, les sécrétions meibomiennes deviennent pâteuses, elles s'infectent, les glandes s'obstruent et s'enflamment (pouvant donner des chalazions).**



Meibomite



Chalazion

**Les larmes sont de mauvaise qualité et n'assurent plus leur fonction de protection. Il existe un déficit qualitatif en larme induisant une sécheresse oculaire (Le déficit n'est pas quantitatif, au contraire, il existe un larmoiement réflexe excessif).**

## Symptômes et signes de la blépharite

**Sensation de corps étranger ou de brûlure, larmoiement, démangeaisons, sensibilité à la lumière.**

**Sensation de sécheresse oculaire. Les paupières peuvent être rouges et enflées ainsi que les yeux. Ils peuvent être collés le matin avec apparition de croûtes.**

## Hygiène palpébrale

L'application d'une compresse d'eau chaude permet de ramollir les sécrétions meibomiennes, le massage digital permet d'exprimer les glandes (de les vider) afin d'éviter leur engorgement et leur colonisation par des germes. Les bords libres peuvent être nettoyés par des pommades spéciales.

En cas de sécheresse oculaire associée, des substituts lacrymaux sont prescrits.

Ces soins sont à réaliser **régulièrement**. La blépharite postérieure a tendance à **récidiver** en l'absence de soin.

## Port d'une correction optique adaptée

Une correction inadaptée est un facteur aggravant