



Centre de référence maladies rares
DERMATOSES BULLEUSES ACQUISES
TOXIQUES et AUTO-IMMUNES

FICHE DE CONSULTATION OPHTALMOLOGIQUE

Etiquette
ou à défaut :
Nom du patient :
Prénom :
Date de naissance :

Dermatologue référent du patient + tél:

Date de la consultation :
Médecin ophtalmologue :

● **Motif de consultation:**

- dépistage DBAI préciser laquelle :
- suivi de traitement préciser :
- évènement intercurrent préciser :

● **Signes fonctionnels:** oui non

Si oui : prurit douleur photophobie « conjonctivite »

● **Examen :** normal oui non

● **Lésions oculaires actives (inflammation conjonctivale)**

non
oui -► remplir le tableau ci-dessous (inflammation conjonctivale)

Œil droit	<i>Lésions élémentaires : érythème</i>				Œil gauche	<i>Lésions élémentaires : érythème</i>			
Sites (4)	+	++	+++	++++	Sites (4)	+	++	+++	++++
1. ¼ sup droit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1. ¼ sup droit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. ¼ inf droit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2. ¼ inf droit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. ¼ inf gche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3. ¼ inf gche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. ¼ sup gche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4. ¼ sup gche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Total sites	N1	N2	N3	N4	Total sites	N1	N2	N3	N4

Coordonateur du centre : Pr J.C. Roujeau Service de Dermatologie Hôpital Henri Mondor
E-mail: jean-claude.roujeau@hmn.aphp.fr

Secrétariat du centre : Mme C. Andréopa Service de Dermatologie Hôpital Avicenne
Tél: 01 48 95 77 07 E-mail: claudia.dermato@avc.aphp.fr

Mai 2006

● **Lésions oculaires cicatricielles**

non

oui -► remplir le tableau ci-dessous (extension des cicatrices oculaires)

Œil droit	Lésions élémentaires : fibrose -synéchies				Œil gauche	Lésions élémentaires : fibrose -synéchies			
Sites (4)	0 à 25% (A)	25 à 50% (B)	50 à 75% '(C)	75 à 100% (D)	Sites (4)	0 à 25% (A)	25 à 50% (B)	50 à 75% '(C)	75 à 100% (D)
Fibrose sous conjonctivale = stade I	<input type="radio"/> ⇔ Score 1				Fibrose sous conjonctivale = stade I	<input type="radio"/> ⇔ Score 1			
Raccourcissement fornix = stade II	<input type="radio"/> Sc 2	<input type="radio"/> Sc 3	<input type="radio"/> Sc 4	<input type="radio"/> Sc 5	Raccourcissement fornix= stade II	<input type="radio"/> Sc 2	<input type="radio"/> Sc 3	<input type="radio"/> Sc 4	<input type="radio"/> Sc 5
Symblépharons = stade III	<input type="radio"/> Sc 6	<input type="radio"/> Sc 7	<input type="radio"/> Sc 8	<input type="radio"/> Sc 9	Symblépharons = stade III	<input type="radio"/> Sc 6	<input type="radio"/> Sc 7	<input type="radio"/> Sc 8	<input type="radio"/> Sc 9
Ankyloblépharon = stade IV	<input type="radio"/> ⇔ Score 10				Ankyloblépharon = stade IV	<input type="radio"/> ⇔ Score 10			

● **Autres lésions oculaires:**

	Œil droit			Œil gauche		
trichiasis	non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/>		non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/>	
kératite	non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/>		non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/>	
ulcérations cornéennes	non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/>		non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/>	
cicatrices	non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/>	stade =	non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/>	stade =
hypersécrétions	non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/>		non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/>	
glaucome	non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/>	TO =	non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/>	TO =
cataracte	non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/>		non <input type="radio"/>	oui <input type="radio"/>	

Commentaires :