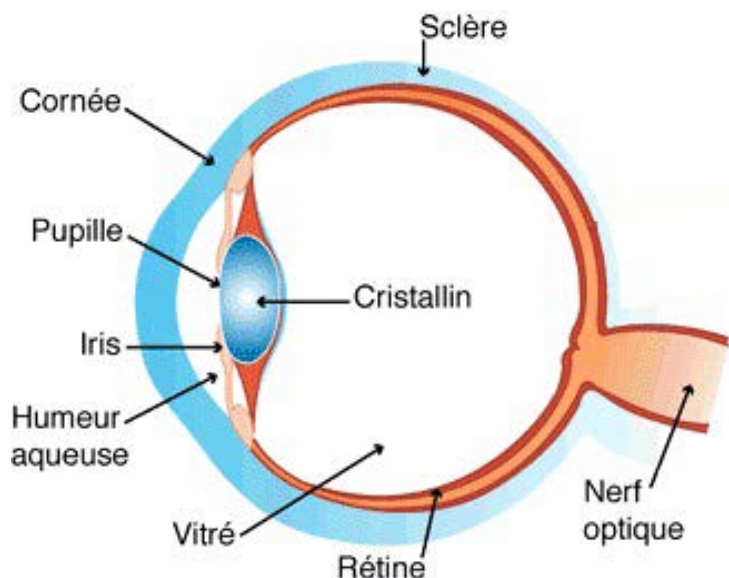


# ULCERES DE CORNEE CHEZ LE BOULEDOGUE FRANCAIS

## 1. QU'EST-CE QU'UN ULCERE DE CORNEE ?



Il s'agit d'une perte de substance +ou-profonde au niveau de la cornée. Les couches superficielles de la cornée sont plus innervées que les couches profondes, ce qui rend plus douloureux un ulcère superficiel lorsqu'il touche moins d'un tiers de l'épaisseur de la cornée.

Les ulcères moyens ou profonds sont moins douloureux, mais les risques de complications sont plus importants.

## 2. PREDISPOSITION DES RACES BRACHYCEPHALES AUX AFFECTIONS CORNEENNES :

Le morphotype brachycéphale expose plus les yeux aux traumatismes que celui des chiens à museau long.

Certaines anomalies constituent des facteurs aggravants d'ulcères cornéens et peuvent aussi être à l'origine de kératites parfois sévères.

- Insuffisances qualitatives et quantitatives du film lacrymal (manque de larmes).
- La faible sensibilité cornéenne.
- Les anomalies des cils (cils ectopiques ) et/ou des paupières'( entropions) paupières courtes, globes oculaires gros et proéminents.

## 3. COMMENT SURVIENT UN ULCERE DE CORNEE ?

Chez les Bouledogues Français

- la cause la plus fréquente est le traumatisme, un coup de griffe d'un congénère, une branche d'arbre. Ces chiens sont des fonceurs, ils ne font pas attention aux obstacles sur leur route !
- à la suite d'une infection : virus, herpes, champignon. Dans ce cas l'ulcère succède à une kératite (inflammation de la cornée) et apparaît progressivement.
- à la suite de la présence d'un corps étranger sous la paupière qui frotte sur la cornée.

## 4. LES SYMPTOMES :

Le chien montre des signes de douleurs oculaires. Il se frotte l'œil avec la patte, il ferme son œil de manière intermittente ou permanente, celui-ci est larmoyant, parfois rouge.

En cas de forte douleur, le chien peut même être abattu, manger moins.

## 5. QUE FAIRE ?

En cas de suspicion d'ulcère de cornée il faut consulter d'urgence le vétérinaire pour éviter une aggravation de la situation, en aucun cas, il ne faut appliquer un quelconque produit, notamment à base de cortisone

Lors de la consultation, le vétérinaire effectue un test à la Fluorescéine. Il met une goutte de colorant sur l'œil, il rince avec du sérum physiologique. Il vérifie avec une lumière bleue si le colorant a fixé sur le stroma cornéen, qui est la seconde couche de la cornée. Si c'est positif il y a bien un ulcère.



## 6 LE TRAITEMENT :

Le traitement doit être bien conduit en suivant strictement les consignes du vétérinaire.

Généralement on utilise un collyre antibiotique associé ou pas à un traitement par comprimés.

On y associe un collyre cicatrisant, la plupart du temps mélangé au collyre antibiotique.

En cas de forte douleur, on peut utiliser de l'Atropine en gouttes, ou un antidouleur en sirop ou en comprimés.

L'utilisation d'une collerette est indispensable.

Des contrôles réguliers sont à faire pour suivre l'évolution de l'ulcère.

Si un ulcère n'est pas cicatrisé après 5 jours de traitement, il faut envisager de consulter un spécialiste en ophtalmologie afin d'en déterminer la cause.

Certains ulcères (ulcères profonds, ulcères « à bords décollés » qu'on rencontre de plus en plus sur le BF) nécessitent un traitement chirurgical (débridement, greffe,...).

## 7 LES COMPLICATIONS POSSIBLES :

Parfois si l'ulcère est profond ou le traitement médical tardif ou mal suivi, des complications peuvent survenir :

- Une infection oculaire.
- Un abcès de la cornée : présence d'une poche de pus à l'intérieur de la cornée, ce qui peut entraîner une détérioration de la vision.
- Une rupture de la cornée : perforation de l'œil, fuite de liquide oculaire. C'est une urgence chirurgicale.
- Cicatrisation anormale : si l'ulcère n'est pas traité, il peut apparaître un tissu cicatriciel qui va gêner la vision.
- Ulcère récurrent : si la cause sous-jacente à l'ulcère n'est pas traitée, ou si des facteurs de risques persistants sont présents, l'ulcère peut récidiver. Dans ce cas les traitements sont longs et nécessitent de la persévérance de la part du propriétaire

Une cicatrisation de bonne qualité permet de retrouver une cornée transparente et de préserver ainsi la vision.

**Mireille YVON**  
**Docteur en pharmacie**  
**Biologiste médicale**