

Centre coordonnateur Urgences Hôtel Dieu

COMITE SCIENTIFIQUE COE 99

Pr Yves POULIQUEN  
Membre de l'Académie  
Nationale de Médecine  
HOTEL DIEU - PARIS  
Dr Bahram BODAGHI - CCA  
Hôpital PITIÉ-SALPÉTRIÈRE - PARIS  
Pr Gérard BRASSEUR  
CHU ROUEN  
Dr Joseph BURSZTYN  
Hôpital ST VINCENT DE PAUL - PARIS  
Pr Dominique CHAUVAUD  
HOTEL-DIEU - PARIS  
Pr Christian CORBE  
Hôpital Percy - PARIS  
Pr Gabriel COSCAS  
Hôpital Intercommunal - CRETEIL  
Pr Alain GAUDRIC  
Hôpital LARIBOISIÈRE - PARIS  
Pr Jean Daniel GRANGE  
Hospices Civils de LYON  
Pr Laurent LAROCHE  
Hôpital des QUINZE-VINGT - PARIS  
Pr Phuc LE HOANG  
Hôpital PITIE-SALPETRIERE - PARIS  
Pr André MATHIS  
Hôpital de RANGUEIL - TOULOUSE  
Pr Jean François MAURIN  
Hôpital du Val de Grâce - PARIS  
Pr Jean François ROULAND  
CHU LILLE  
Pr José SAHEL  
CHU STRASBOURG  
Pr Gisèle SOUBRANE  
Hôpital Intercommunal - CRETEIL

AVEC LE SOUTIEN  
DE LA SFO

Société Française d'ophtalmologie  
Pr Jean Paul ADENIS  
CHU - LIMOGES

DU SNOF

Syndicat National des Ophtalmologistes  
de France  
Dr Jean-Luc SEEGMULLER  
CHU - STRASBOURG

DU COLLEGE DES UNIVERSITAIRES

Pr Danièle RIGAL  
CHU - CLERMONT FERRAND

COORDINATION DE L'ETUDE COE:

INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

Dr Denis COULOMBIER  
Dr Philippe MALFAIT

RESEAU SENTINELLE URGENCES

Hôtel Dieu - Paris  
Dr Fabrice MATHY  
Dr Pierre ESPINOZA  
Permanence téléphonique  
01 42 34 86 30  
06 88 71 13 76

Etude des complications oculaires de l'Eclipse 99 : Etude COE 1999  
Lettre diffusée aux ophtalmologistes français

PARIS, le 6 décembre 1999

Cher(e) Confrère,

Nous avons le plaisir de vous communiquer le bilan provisoire au 1/11/99 du recensement des complications oculaires de l'éclipse réalisé par l'Institut de Veille Sanitaire et le Réseau Sentinelle Urgences en collaboration avec les ophtalmologistes sous l'égide du comité scientifique de l'Étude (COE 99).

Ce recensement sera clos le 31 décembre 1999 soit 4 mois et demi après l'éclipse pour ceux qui n'ont pas encore envoyé leurs fiches de déclaration. C'est l'objet de ce dernier mailing adressé aux 5600 ophtalmologistes français

Une enveloppe T vous permet d'adresser systématiquement le coupon-réponse, même si vous n'avez eu aucun cas d'atteinte rétinienne ou de kératite.  
*Merci de votre contribution.*

Nous avons reçu 1016 fiches de déclaration envoyées par 218 ophtalmologistes exerçant dans 69 départements, la moitié exercent en cabinet. Elles concernaient 142 patients présentant une brûlure de la rétine (patients âgés de 9 à 79 ans), 119 autres patients avaient une kératite ponctuée superficielle, 29 une post image et 12 un scotome isolé. 84% des patients ont consulté dans les 3 jours qui ont suivi l'éclipse du 11 Août 1999.

Parmi les 142 patients présentant au fond d'œil des signes de brûlure rétinienne, 93 présentaient une baisse de l'acuité visuelle et pour 16 d'entre eux l'acuité visuelle, lors de l'examen, était inférieure ou égale à 2/10<sup>ème</sup> (de manière bilatérale pour 7 patients). Cinquante-trois pour cent de ces patients ont observé l'éclipse depuis les trois régions du sud-est de la France: Rhône-Alpes, Provence-Alpes-Côte-d'azur et Languedoc-Roussillon. Lors de la consultation initiale, 72% des patients rapportaient une baisse de l'acuité visuelle, 34% une gêne à la lecture et 12% des métamorphopsies. 63% de ces patients ont observé l'éclipse à l'œil nu, 28% ont utilisé des lunettes agrées mais de façon discontinue, 10% des lunettes de soleil, 4% des verres de soudeur de grade insuffisant, et 2% des pellicules photographiques. Cinq patients rapportent avoir utilisé de manière correcte les lunettes agrées. Trois présentent une baisse modérée de l'acuité visuelle.

Les 105 patients présentant une kératite ponctuée superficielle sont âgés de 1 à 71 ans. Parmi ces patients, 37% ont observé l'éclipse depuis les deux régions du nord de la France: Nord-Pas-de-Calais et Champagne-Ardenne.

Vous pouvez apporter votre contribution à cette étude en adressant le coupon-réponse ci-joint avec l'enveloppe.

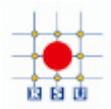
Informations pratiques : Dr COULOMBIER - Institut de Veille Sanitaire  
Tel : 01 41 79 67 81 - Fax : 01 41 79 67 90

Nous avons le souci d'un recensement exhaustif des cas. Votre participation est importante, même si vous n'avez eu aucun cas envoyez nous votre réponse

Date butoir d'enregistrement des déclarations: 31 Décembre 1999.

Nous vous remercions chaleureusement de votre collaboration

**Remerciements au Laboratoire ESSILOR pour sa collaboration**



Centre coordonnateur Urgences Hôtel Dieu

ASSISTANCE  
PUBLIQUE  HÔPITAUX  
DE PARIS

Avec le soutien de la  
SFO et du SNOF



# COMPLICATIONS OCULAIRES LIEES A L'ECLIPSE DU 11 AOUT 1999

## RESULTATS PROVISOIRES AU 1<sup>ER</sup> NOVEMBRE 1999

### CLOTURE D'ENREGISTREMENT

ENVOYER VOTRE COUPON REPONSE  
DANS L'ENVELOPPE «T»

AVANT LE 31 DECEMBRE 1999

A L'INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

**Même si vous n'avez pas observé de rétinite ou de kératite, envoyer le coupon.**

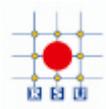
**Si vous avez déjà fait vos déclarations, ne pas envoyer le coupon.**

**Pour toute information :**

**INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE  
Dr COULOMBIER ou Dr NATHAN**

**Tél : 01 41 79 67 00**

**Fax : 01 41 79 67 67**



**ETUDE DES COMPLICATIONS OCULAIRES  
DE L'ECLIPSE DU 11 AOUT 1999  
ETUDE COE 1999**

---

**Nom du Médecin** Ville :  
**Tampon** Tél. :  
Fax :

---

**COUPON REPONSE**

**ENVOI PAR COURRIER – LETTRE T**

**COCHER LES CASES**

Je n'ai observé aucun cas de complication oculaire en rapport avec l'éclipse

J'ai suivi des patients qui ont présenté des complications oculaires en rapport avec l'éclipse du 11 août 1999 – CAS NON DECLARES à ce jour

Soit de kératite      Soit d'atteinte cornéenne

Nombre de cas :   

Pourriez-vous remplir une fiche de déclaration par patient (Voir au verso)

FICHE A ADRESSER PAR L'ENVELOPPE «T» qui est jointe

Dr Denis COULOMBIER  
INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE  
12, rue du Val d'Osne  
94415 Saint-Maurice Cedex

**SI VOUS AVEZ DEJA DECLARE VOS CAS, NE PAS TENIR COMPTE DE CE COURRIER**

**Informations pratiques**

- Dr COULOMBIER      Tél. : 01 41 79 67 80
- Dr ESPINOZA        Tél. : 06 68 61 13 76



Surveillance des complications oculaires liées à l'éclipse solaire totale du 11 août 1999

Seuls les patients présentant un problème ophtalmologique consécutif à l'observation de l'éclipse doivent être notifiés

Date : / / 08 / 1999 / Sexe du patient : Masculin Féminin
Age du patient / / ans Profession :
Département de résidence / / Département d'observation de l'éclipse / /

Le patient a-t-il des antécédents : de pathologie oculaire ? migraineux ?
Quel est le motif de consultation : baisse de l'acuité visuelle gêne à lecture
douleur unilatérale douleur bilatérale
métamorphopsies
Autre, préciser
Délai d'apparition des symptômes : heures, ou jours après l'observation de l'éclipse
Si baisse de l'acuité visuelle, inscrire les valeurs au moment de l'examen
Si niveau d'acuité visuelle antérieur connu, inscrire les valeurs du dernier examen
Résultats du Fond d'œil : (pôle postérieur et macula)
Diagnostic posé :
Au total : diagnostic de complication oculaire liée à l'éclipse ? Certain Probable À explorer

Circonstances de l'observation de l'éclipse ? (cochez une ou plusieurs cases)
à l'œil nu à travers un disque CD ou informatique
avec des verres de soudeur à travers du verre noirci à la flamme
avec des lunettes de soleil normales par réflexion sur un miroir ou une surface d'eau
à travers des pellicules photographiques autres : préciser :
avec des lunettes spéciales agréées CE, mais les a enlevées
Le patient a-t-il : photographié l'éclipse utilisé des jumelles utilisé un télescope
Durée de l'agression oculaire : moins de 5 minutes, 5 à 15 minutes, plus de 15 minutes
Le patient a-t-il eu connaissance des modes de prévention préconisés ? Non Oui
Si oui, par la télévision, par la radio, par les journaux

Commentaires éventuels :

Coordonnées et tampon du déclarant

Merci d'adresser rapidement cette fiche au Docteur Coulombier, InVS, par télécopie au 01 41 79 67 90 ; à défaut par courrier à Dr Coulombier, Institut de Veille Sanitaire, 12 rue du Val d'Osne, 94415 Saint-Maurice cedex

## Cartographie des urgences ophtalmologiques ayant répondu

L'étude ECLIPSE a permis, par la liaison avec l'ensemble des services d'urgences hospitaliers de France, de déterminer les modalités d'organisation pour la prise en charge des urgences Ophtalmologiques.

Nous pouvons ainsi constater sur un échantillon de 127 services d'urgences qui ont répondu (25 %), 84 disposent d'un service ou d'une consultation d'ophtalmologie sur le site hospitalier (66 %), il n'y a pas de consultation ni de service d'ophtalmologie dans 34 % des cas.

Nous avons analysé pour ces 127 sites d'urgence les modalités d'organisation pour la prise en charge des patients. Plusieurs recours sont possibles pour un patient nécessitant des soins ophtalmologiques d'urgence.

1. Dans 25 % des cas, il existe une garde d'ophtalmologie sur le site (n = 32).
2. Dans 75 % des cas il n'y a pas de garde d'ophtalmologie sur place (n = 95). Dans ce contexte, l'orientation des patients présentant une urgence ophtalmologique se fait selon les modalités suivantes :
  - dans le cas d'une astreinte téléphonique publique dans 35 % des cas (n = 44) ;
  - astreinte téléphonique est mixte associant des ophtalmologistes publics et privés dans 29 % des cas (n = 34) ;
  - orientation vers un établissement privé dans 41 % de cas (n = 39) ;
  - orientation vers un autre établissement public dans 34 % des cas (n = 32).

Cette cartographie des urgences ophtalmologiques n'était pas connue.

Elle a pu être déterminée, au cours de l'étude Eclipse, grâce à la collaboration des membres du Réseau Sentinelle Urgences et des ophtalmologistes.

Nous prévoyons de compléter cette cartographie pour l'ensemble des sites.

Ces résultats montrent une organisation qui s'adapte au cas par cas selon les situations et témoigne d'une collaboration entre les établissements publics et privés.