

Le chalazion

Fiche patient — comprendre et traiter cette « boule » de la paupière

■ QU'EST-CE QU'UN CHALAZION

Un chalazion est une **inflammation non infectieuse** d'une glande de Meibomius, bouchée, dans l'épaisseur de la paupière. Il forme une petite bosse ou un kyste ferme, souvent indolore, qui peut cependant gêner ou troubler la vision s'il devient volumineux (en appuyant sur la cornée). À ne pas confondre avec l'orgelet, lui d'origine infectieuse et situé au bord du cil.

■ LES SYMPTÔMES

Bosse ferme et arrondie dans la paupière supérieure ou inférieure, rougeur et gonflement localisés, sensation de lourdeur ou de pression sur la paupière, parfois vision floue si le chalazion appuie sur la cornée.



Chalazion de la paupière supérieure : tuméfaction ferme, arrondie et localisée, généralement peu douloureuse.

■ LES CAUSES

Obstruction des glandes de Meibomius (graisse trop épaisse, inflammation locale), **blépharite** chronique, et affections cutanées comme la **rosacée**. Un chalazion qui revient doit faire rechercher et traiter ces causes de fond.

■ LES SOINS À DOMICILE

● Compresses chaudes

1 à 2 fois par jour, 5 minutes, sur les paupières fermées (gant propre à l'eau tiède ou masque chauffant). But : dilater la glande obstruée et liquéfier la graisse qu'elle contient.

● Massage des paupières

Juste après la compresse, massez vers la base des cils (de haut en bas pour la paupière supérieure, de bas en haut pour l'inférieure) pour favoriser le drainage. 1 à 2 fois par jour, surtout en période de crise.

■ LE TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX (SI PRESCRIT)

Une pommade type **Sterdex** (corticoïde + antibiotique) peut être appliquée : éversez délicatement la paupière et déposez le contenu de la capsule dans le cul-de-sac ; le clignement l'étalera. Si le chalazion est très inflammatoire, on peut aussi en appliquer sur la peau de la paupière. Généralement 2 fois par jour, sur une durée définie. **Attention** : ne pas utiliser au long cours sans surveillance — les corticoïdes peuvent élever la pression oculaire et favoriser une cataracte.

■ SI LE CHALAZION PERSISTE

Malgré des soins bien conduits, un chalazion peut s'enkyster. Une petite intervention (**incision-curetage**) sous anesthésie locale, en ambulatoire, permet alors de le vider par une incision interne (invisible). Geste simple et rapide.

Reconsultez si

- ! Pas d'amélioration après plusieurs semaines de soins à domicile et de traitement médical.
- ! Douleur intense, rougeur qui s'étend, gonflement important ou baisse de vision.
- ! Chalazions à répétition (faire rechercher une blépharite ou une rosacée sous-jacente à traiter).