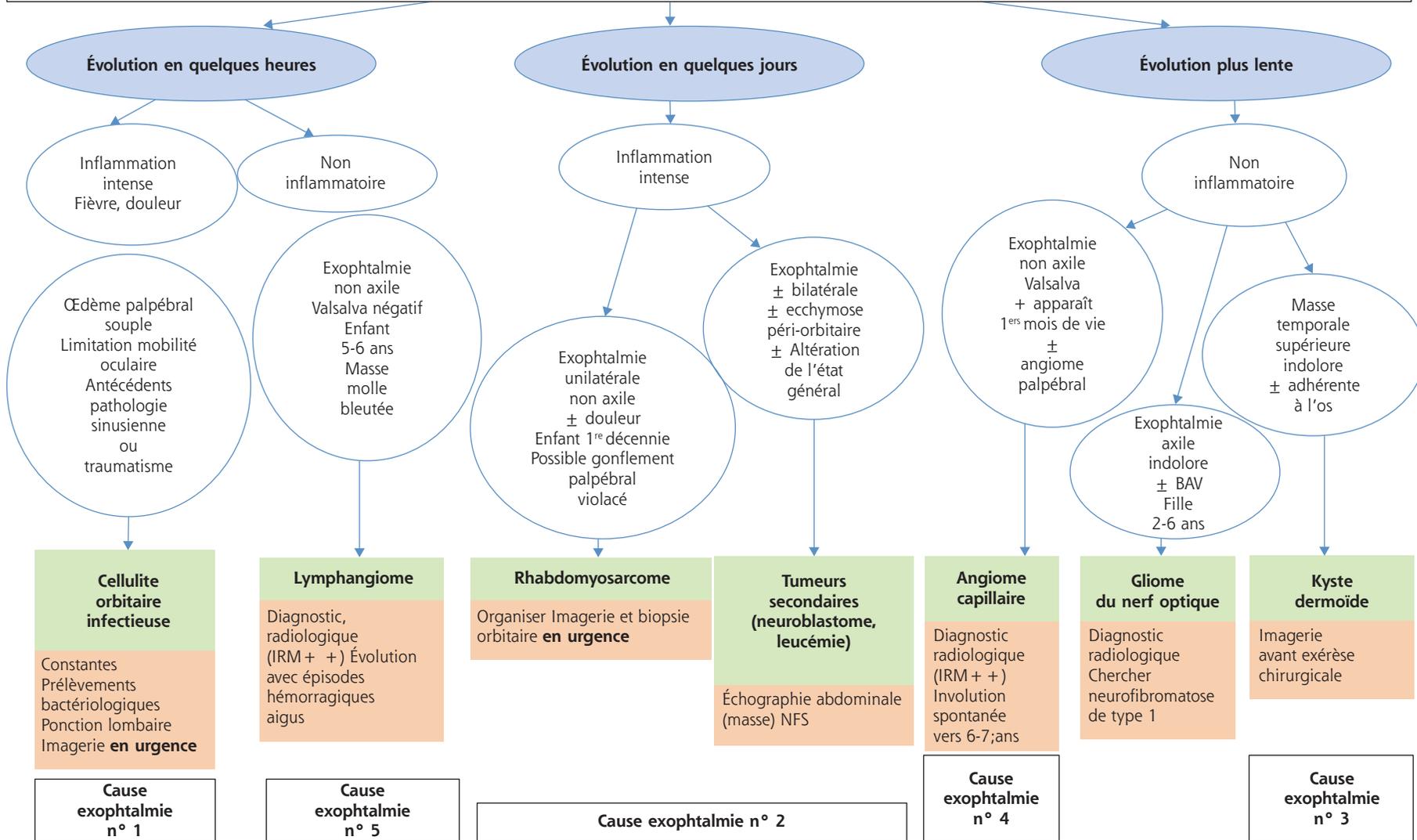


# « Mon enfant a un œil trop gros »

**Conduite à tenir devant une exophtalmie**  
 Éliminer une fausse exophtalmie (buphtalmie, rétraction palpébrale, énoptalmie controlatérale)  
 Orientation diagnostique clinique = uni- ou bilatérale, évolutivité, inflammatoire ou non, masse visible  
 (localisation, consistance, couleur)  
 Diagnostic par imagerie (IRM + + + ou scanner) ± biopsie pour analyse histologique



N.B. : gradation de fréquence de 1 à 5

Dr Christine Levy-Gabriel