

Tableau 1 : Caractéristiques permettant de différencier une cellulite périorbitaire d'une cellulite orbitaire

	Cellulite périorbitaire	Cellulite orbitaire
Localisation	infection des tissus mous préseptaux (paupières, tissus périorbitaire)	infection du contenu de l'orbite (graisse, muscles oculaires) particulièrement autour du globe
Causes	<ul style="list-style-type: none"> • Infection locale d'une lésion cutanée traumatique (exemple : piqûre d'insecte) • Conjonctivite • Dacryocystite • Chalazion, orgelet surinfecté • Abscess dentaire (seulement cellulite de la paupière inférieure) • voie hématogène (très rare) 	<ul style="list-style-type: none"> • Sinusite (ethmoïdale, frontale, maxillaire) • Chirurgie orbitaire • Abscess dentaire • Infection faciale autre • Voie hématogène, (diabétiques, immunosupprimés)
Particularités	Fréquente (surtout <5 ans) Demeure localisée (si pas bactériémie)	Facteurs de risque pour abscess orbitaire : leucocytose, absence d'une conjonctivite associée, âge > 3ans peut se présenter au début comme une cellulite périorbitaire
Complications	Rare (cellulite orbitaire)	locales: perte de vision (3-11%), thrombose du sinus caverneux intracrâniennes: Empyème épidural, empyème sous-dural, méningite, abscess cérébral, thrombose du sinus caverneux, Pott's puffy tumor. Risque élevé chez > 7ans
Pathogènes	Surtout <i>Staphylococcus aureus</i> , streptocoque B-hémolytique du groupe AA, moins fréquemment pneumocoque et <i>Haemophilus influenzae</i>	surtout pneumocoque, <i>Haemophilus influenzae</i> , streptocoque B-hémolytique du groupe A et autres streptocoques, puis <i>Staphylococcus aureus</i> ou flore polymicrobienne avec anaérobies, Chez enfants non vaccinés: risque élevé <i>Haemophilus influenzae</i> type b. En général flore polymicrobienne chez les adolescents.