

ASSOCIATION FRANÇAISE DE STRABOLOGIE

Présidente: *C. Speeg-Schatz*
Secrétaire générale: *M-A. Espinasse-Berrod* Trésorier: *J-P. Caramel*
Secrétaire scientifique: *E. Laurent*

Diplopie dans les suites du traitement chirurgical de détachement de rétine par cryo-indentation

Arnaud SAUER, Marie BOUYON, Claude SPEEG-SCHATZ (Strasbourg)

Introduction : La diplopie est une complication connue du traitement chirurgical du détachement de rétine par cryo-indentation. Pathologie de la binocularité, elle survient en général en raison de troubles de la motilité oculaire.

Sujets et méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective s'intéressant aux patients ayant subi une cryo-indentation pour un détachement de rétine, et qui ont présenté dans les suites opératoires une diplopie.

Résultats : Sur 305 patients opérés de détachement de rétine par cryo-indentation, 10 ont présenté une diplopie binoculaire persistante de plus de 3 mois ; dont 7 horizontales, 2 verticales et 1 oblique. L'examen des 10 patients a montré 7 hypertropies, 1 hypotropie et 2 exo-hypotropies. L'ablation de l'explant a été proposée en première intention à tous les patients, permettant une récupération fonctionnelle pour 4 d'entre-eux. Secondairement, 3 patients ont pu être soulagés de leur diplopie par un prisme. Un traitement chirurgical entraînant le sevrage du prisme pour la vision de loin a été réalisé chez un patient.

Discussion : La diplopie compliquant la chirurgie du détachement de rétine par cryo-indentation répond, dans notre étude, à un traitement simple dans la majorité des cas ; l'ablation de l'explant permet de soulager la gêne dans la moitié des cas, une prismation est utile pour les patients non soulagés par l'explantation.

Conclusion : Pathologie de la vision binoculaire, la diplopie survenant dans les suites d'un traitement chirurgical d'un détachement de la rétine répond en général à un traitement simple permettant de lever un déficit fonctionnel handicapant au quotidien.