

# Club de NeuroOphtalmologie Francophon

Présidente : *C. VignalClermont* Viceprésident : *A. Tourbah*  
Secrétaire : *C. Tilikete* Trésorier : *J. de Sèze*

Corrélation des images IRM orbitaires et des constatations peropératoires dans les strabismes du myope fort, à propos de 43 cas.

D. THOUVENIN, C. LESAGE, O. NORBERT, S. NOGUE, L. FONTES

**But** : L'étude des images obtenues en IRM orbitaire a permis de mieux comprendre certaines pathologies oculomotrices dont les déviations strabiques de l'œil myope fort. Nous avons voulu voir s'il existait une corrélation entre ces anomalies et les constatations peropératoires.

**Matériel & méthodes** : 43 cas d'ésotropies majeures ou de syndromes d'œil lourd dans le cadre de myopie forte ont été opérés entre 2002 et 2007. Dans 25 cas, on notait un syndrome de « luxation » des droits latéraux et supérieurs. Nous avons alors utilisé une technique de sanglage retroéquatorial dérivée de celle de Yokoyama. Dans les 18 autres cas, on réalisait simplement une chirurgie classique, éventuellement associée à un décalage vertical des droits horizontaux (Knapp). Dans tous les cas, un recul ajustable du Droit médial était associé.

**Résultats** : Dans tous les cas où la neuro imagerie montrait une « luxation » inférieure du Droit Latéral et nasale du Droit supérieur, ces anomalies étaient cliniquement évidentes lors de l'observation et des tests de duction peropératoire, on retrouvait par ailleurs le plus souvent un aspect de hernie sclérale temporale supérieure. A l'inverse, les 18 cas pour lesquels les muscles étaient retrouvés dans leur plan d'action étaient associés à des images d'IRM quasi normales. La quantité de reculs et résections est minime comparativement aux angles traités.

**Conclusion** : Les constatations peropératoires semblent suffire à guider le choix de la technique opératoire puisque corrélées à celles de la neuroimagerie lors des interventions de strabismes du myope fort.