

Traitement des syndromes alphabétiques par transposition verticale des muscles droits horizontaux

Auteurs : M.A.Espinasse Berrod¹, N.Herda², M Boullefort, C Creux, J Dannaoui, M Saudubray

1. Service ophtalmologie, Hôpital Necker Enfants malades. Paris. France
2. Service ophtalmologie, Hôpital Ain-Nadja. Alger. Algérie

Introduction : Le but de cette étude est d'évaluer l'effet thérapeutique de la transposition verticale des insertions musculaires des droits horizontaux dans les syndromes alphabétiques.

Matériel et méthode : Un recul ou une résection des muscles droits horizontaux avec décalage des insertions musculaires vers le haut ou vers le bas de 5 mm a été réalisé pour 11 patients présentant un syndrome (5 V dont 1 ésoptropie et 4 exotropies et 6 A dont 5 ésoptropies et 1 exotropie). Il n'existait pas d'élévation ou d'abaissement significatif en adduction. Les syndromes étaient mesurés dans les mêmes conditions en pré et en postopératoire (déviomètre ou synoptophore selon les patients). Aucune anomalie d'insertion n'était notée en peropératoire.

Résultats : La transposition verticale des muscles droits horizontaux a permis la réduction des syndromes alphabétiques dans tous les cas. Pour le groupe des syndromes V, le syndrome a disparu dans 4 cas et persisté dans un cas. Pour le groupe des syndromes A, le syndrome a disparu dans 2 cas, persisté dans 3 cas et une inversion de syndrome est apparue dans 1 cas. Tous les résultats chiffrés sont exposés dans les différents sous groupes.

Conclusion : Les transpositions musculaires ayant pour but de corriger les syndromes alphabétiques associés à une ésoptropie ou à une exotropie, sans hyperaction des muscles obliques, sont efficaces mais de façon variable malgré la même importance de transposition. Cette chirurgie semble plus prédictible pour le groupe des syndromes V que pour le groupe des syndromes A.

Mots clés : "A", "V", ésoptropie, exotropie, transposition musculaire, hyperaction des muscles obliques.