

ASSOCIATION FRANÇAISE DE STRABOLOGIE

Présidente: *C. Speeg-Schatz*

Secrétaire générale: *M-A. Espinasse-Berrod* Trésorier: *J-P. Caramel*

Secrétaire scientifique: *E. Laurent*

Suivi binoculaire postopératoire de 25 cas d'ésotropies acquises

Marie-Andrée ESPINASSE- BERROD, R BERETE-COULIBALY, L REFASS-BURET, M BOULLEFORT, J DANNAOUI, M SAUDUBRAY, C CREUX (Paris, Abidjan, Rabat)

Introduction : Les ésotropies acquises apparaissent au delà de 8 mois à la différence des ésotropies précoces. Nous éliminons de ce travail les ésotropies à grande part accommodative, et celles associées à une myopie ou à une affection neurologique.

Sujets et méthode : Les 25 sujets ont eu un bilan complet, clinique et sensoriel, pré et postopératoire. Dans tous les cas, l'âge présumé d'apparition du strabisme était le critère qui permettait de soupçonner une sensorialité normale sous jacente avant l'intervention. Le bilan sous anesthésie et le protocole sont précisés de même que l'âge d'apparition du strabisme et le délai entre celui ci et la chirurgie.

Résultats : Différents degrés de vision binoculaire sont obtenus après chirurgie et dans tous les cas, ils dépendent du résultat moteur postopératoire. Il faut donc s'acharner à optimiser celui-ci. La correction optique doit bien sûr être totale et dans certains cas une petite correction prismatique ou une addition en vision de près peuvent permettre l'obtention d'une vision stéréoscopique maximale. Les résultats sur la binocularité ne semblent pas dépendre de l'âge d'apparition du strabisme ni de la durée du strabisme. Le bilan sensoriel est très perturbé en préopératoire et il est souvent difficile à ce stade de prédire le résultat binoculaire postopératoire. Tous les résultats sont détaillés et quelques cas cliniques présentés.

Conclusion : On doit soupçonner une possibilité de vision binoculaire face à tout strabisme apparu après 8 mois. Seul le bilan effectué dans des conditions d'orthophonie postopératoire et avec un certain recul permet à posteriori de classer le strabisme en normosensoriel ou pas. Les conditions motrices doivent donc être optimales.