

# La chirurgie des poulies dans les syndromes alphabétiques orbitaires

N. GRAVIER  
(NANTES)

**Introduction :** Les travaux de Miller et Demer sur l'appareil suspenseur de l'œil dans l'orbite permettent de comprendre certains échecs chirurgicaux chez nos patients opérés de syndromes alphabétiques (V avec strabisme surso-adducteur, A avec strabisme déorso-adducteur). L'analyse sémiologique de ces cas évoque l'existence de syndromes alphabétiques d'origine orbitaire, avec torsion globale du contenu orbitaire, dystopie des poulies ténoniennes, confirmées par l'analyse des clichés IRM.

**But :** Proposer une nouvelle technique chirurgicale pour compenser ces syndromes alphabétiques d'origine orbitaire.

**Patients et méthodes :** 2 groupes de patients ont été opérés avec la technique décrite :

- 3 patients avaient déjà subi une chirurgie d'ésotropie associée à une chirurgie sur les muscles obliques afin de corriger une incomitance en V (2 cas avec surso-adducteur) ou en A (1 cas avec déorso-adducteur), avec absence d'efficacité sur la composante verticale et alphabétique.

- 4 patients présentaient d'emblée un tableau évocateur d'un tel strabisme orbitaire et ont bénéficié en première intention de cette chirurgie .

La technique repose sur une variante de la myopexie rétroéquatoriale type sanglage (méthode de Quéré), au cours de laquelle la sangle en Ethilon<sup>®</sup> placée sur le droit médial est décalée sur la sclère vers le haut ou vers le bas, selon le type d'incomitance à corriger.

**Résultats :** Dans tous les cas cette technique a permis de corriger totalement l'incomitance alphabétique et le strabisme surso ou déorso-adducteur.

**Discussion :** L'efficacité de la technique est analysée ; la sangle étant placée à proximité de la poulie ténonienne, l'emplacement de celle-ci est modifiée ainsi que la ligne d'action du muscle. Mais on peut se poser la question d'un effet cyclotorsionnel. En effet, l'un des patients présentait une ésotropie avec position de torticolis, l'œil droit fixant en extorsion. Nous avons réalisé cette chirurgie sur l'œil droit, avec une très bonne efficacité et une disparition du syndrome V, mais également du torticolis, et donc avec un probable effet torsionnel. Cette action sur la torsion ne semble pas avoir eu de conséquence chez les autres patients.

**Conclusion :** Nous proposons un prolongement pratique des données anatomiques concernant les poulies ténoniennes. La reconnaissance initiale de syndromes alphabétiques orbitaires permettra de mettre en œuvre une variante chirurgicale de la myopexie rétroéquatoriale.