

Exotropie précoce : intérêts de l'IRM cerebro-orbitaire

F. ABRY, C. SPEEGSCHATZ

Introduction : L'exotropie précoce appartient au « syndrome de strabisme précoce ». Elle se définit comme une exodéviations pathologique et permanente des axes visuels, apparue avant l'âge de 9 mois. Le bilan étiologique peut conclure à une atteinte primitive mais peut également mettre en évidence de graves anomalies oculaires et extra-oculaires, notamment neurologiques.

Matériel et méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur les cas d'exotropie précoce examinés entre 2003 et 2007. Les éléments du bilan pris en compte ont été l'âge de découverte, les antécédents liés à la grossesse et à l'accouchement, l'examen clinique ophtalmologique et le bilan orthoptique, le bilan neurologique et neuroradiologique, en particulier l'IRM cérébro-orbitaire.

Résultats : Au total, 50 dossiers ont pu être analysés. Le bilan neurologique était pathologique dans 30% des cas : anomalies cérébrales, syndromes de la ligne médiane, hydrocéphalies, hémorragies intraventriculaires, antécédents de prématurité et de souffrance néonatale.

Discussion : L'incidence des exotropies précoces est estimée à 1/30.000 naissances, ce qui représente une exotropie pour 3 à 4 ésootropies. On remarque cependant un pourcentage important d'anomalies cérébrales associées à ce syndrome.

Conclusion : La fréquence élevée des anomalies neurologiques retrouvées en cas d'exotropie précoces justifie la réalisation systématique d'un bilan neurologique et neuroradiologique, en particulier d'une IRM cerebro-orbitaire.