

LE TRAITEMENT DE L'AMBLYOPIE MIXTE ; A PROPOS DE 20 CAS.

Auteurs : Cécile Le Sage Beaudon, Dominique Thouvenin, Sylvie Nogué, Laure Fontes, Olivier Norbert Toulouse

Présentation incluse dans le thème principal (amblyopie fonctionnelle)

INTRODUCTION

L'amblyopie organique comprend une part fonctionnelle que l'on peut traiter par les méthodes classiques ; la difficulté étant de connaître les limites de l'efficacité du traitement. Nous avons étudié plusieurs cas, afin d'évaluer l'efficacité du traitement, ses limites et les difficultés qu'il comporte.

MATERIEL ET METHODE

L'étude a porté sur l'analyse de 20 cas consécutifs, suivis depuis 1997 (en excluant les amblyopies organiques bilatérales profondes et les cataractes opérées). L'atteinte organique intéressait le segment antérieur dans 8 cas et le segment postérieur dans 12 cas.

Le traitement a consisté en une occlusion (associée à une instillation d'atropine, à une pénalisation optique ou un filtre ryser selon les cas).

RESULTATS

Le résultat était moyen dans 5 cas (acuité visuelle inférieure à 5/10) et bon dans 15 cas (acuité visuelle supérieure à 6/10 ou isoacuité).

DISCUSSION

L'étude de ces cas montre un résultat globalement positif. La difficulté du traitement réside dans la méconnaissance de l'acuité visuelle maximale potentielle. On s'aidera de données objectives (électrophysiologie) ainsi que de l'observation d'une « bascule », donnant ainsi la limite de la rééducation.

L'existence de lésions générales associées rend également le traitement. plus difficile.

Moyennant ces données, le traitement de l'amblyopie mixte vaut la peine d'être tenté, sans oublier la notion d'acuité visuelle « limite », différemment appréciée en fonction des cas.