

Le traitement de l'amblyopie d'un continent à l'autre.  
Rapport d'une table ronde internationale sur le traitement de cas classiques d'amblyopie et sur certaines données thérapeutiques nouvelles.

D.Thouvenin, Toulouse  
[dr.thouvenin@wandaoo.fr](mailto:dr.thouvenin@wandaoo.fr)

Nous résumons la table ronde sur le traitement de cas classiques d'amblyopie qui s'est tenue lors de la réunion de l'IOA (International Orthoptic Association) à Melbourne (Australie) en novembre 2004.

Coordonnée par le Pr J. Holmes (Opht, Mayo Clinic, Philadelphia, USA), elle réunissait :

Mrs Sarah Richardson (Orth, Newcastle, UK)  
Dr Maria Fronius (Opht, Francfort, Allemagne)  
Dr Connie Koklanis (Opht, Sydney, Australie)  
Dr Dominique Thouvenin (Opht, Toulouse, France)

Le Pr Holmes présentait 7 situations d'amblyopies et chaque intervenant développait sa manière de traiter et insistait sur certains points spécifiques à son pays ou sa spécialisation. En dehors de l'intéressante comparaison entre les habitudes de traitement entre chaque pays, on retiendra les études

Sur la comparaison entre le traitement par Atropine seule vs occlusion (Holmes)  
Entre des instillations quotidiennes et de 2j/semaine (fin de semaine) d'atropine  
Entre une occlusion totale et une occlusion de partielle comme traitement d'attaque (Holmes)

Entre un arrêt brutal ou progressif de l'occlusion en fin de traitement d'attaque  
Quand traiter une amblyopie, à quel niveau d'AV (Richardson)  
L'observance du traitement par occlusion (études sur le temps de port réel des occlusions par puces thermo sensibles intégrées aux occlusions)(Fronius)

Les limites du traitement par occlusion dans les cas difficiles ou chez des enfants âgés (Richardson, Thouvenin)

L'utilisation de l'amblyogramme dans les cas difficiles (Thouvenin)  
Et le retentissement psychologique de l'occlusion (Thouvenin, Koklanis)