

Etude de l'épaisseur choroïdienne en fonction de l'amétropie chez l'enfant

Introduction La choroïde est essentielle pour son rôle de vascularisation de la rétine externe. Le développement de l'OCT Spectral Domain a permis de mieux l'étudier chez l'adulte, mais également chez l'enfant. Le but de l'étude était de rechercher un lien entre l'épaisseur choroïdienne et l'amétropie chez l'enfant.

Matériel et méthodes Nous avons mesuré, sur les yeux droits de 115 enfants sains volontaires de 3 à 15 ans, la réfraction sous cycloplégique, la longueur axiale, l'épaisseur choroïdienne subfovéolaire (Enhanced-Depth-Imaging). *Résultats* Nous avons inclus 115 yeux droits de 115 enfants, âgés de 3 à 15 ans. 78 enfants étaient emmétropes ou hypermétropes, 35 enfants étaient myopes. L'épaisseur choroïdienne subfovéolaire moyenne était 314,82 μm . Dans le groupe hypermétropes et emmétropes, l'épaisseur choroïdienne subfovéolaire moyenne était 332.3 μm . Chez les myopes, l'épaisseur choroïdienne subfovéolaire moyenne était 275.9 μm . L'épaisseur choroïdienne subfovéolaire était significativement plus fine chez les enfants myopes avec une différence de 53.4 μm , $p=0.032$, IC 95% [18.29 ; 88.5]. L'épaisseur choroïdienne subfovéolaire était significativement corrélée à la longueur axiale ($r= -0.4343$, $p<0.0001$, IC 95% [-0.5768 ; -0.2662]).

Discussion Cette étude montre une corrélation significative entre myopie et épaisseur choroïdienne fine, déjà retrouvée chez l'adulte mais encore très peu étudiée chez l'enfant. Nos résultats sont en accord avec les données de la littérature récente. Ils ouvrent sur de nouvelles perspectives: l'épaisseur choroïdienne fine pourrait être un facteur prédictif de l'installation ou de l'évolution d'une myopie.