

# Efficacité de la procédure de sanglage des droits supérieurs et latéraux dans le strabisme du myope fort avec Sd de Yokoyama.

Thouvenin D, Soler V. Toulouse

**Introduction :** La description du syndrome de Yokoyama et le développement d'une technique chirurgicale spécifique ont bouleversé notre approche thérapeutique des strabismes du myope fort. Nous avons détaillé la technique et comparé son efficacité aux interventions classiques. Nous détaillons ici nos résultats à moyen terme de cette intervention récente.

**Patients et méthodes :** 60 patients consécutifs présentant un syndrome de Yokoyama ont été opérés par sanglage équatorial des DS et DL à 19mm de l'insertion et suture ajustable du DM (recul si eso, resection si exo), entre janvier 2004 et octobre 2011. La myopie moyennes est de -20D, la déviation horizontale varie de -30 à +90PD, et verticale de 0 à 30PD. 7 interventions étaient bilatérales et 53 unilatérales.

**Résultats :** Aucune complication peropératoire n'a été notée. 1 cas a présenté un hématome maculaire résolutif sur œil amblyope. La déviation horizontale finale médiane est de 6PD (-20 à +60), et verticale de 4PD (0 à 20). L'intervention a traité en moyenne 35D de déviation horizontale (0 à 90D) et 10PD verticales (de 0 à 35). 1mm de recul du DM associé au sanglage traite 8PD de déviation horizontale.

**Discussion :** La technique chirurgicale décrite est efficace avec des résultats parfois surprenants, liés à la pathologie sous-jacente qui est un conflit entre taille et forme du globe, variable d'un cas à l'autre. L'efficacité relative du sanglage sur la déviation horizontale et verticale peut sans doute être dosée en décalant le sanglage selon que la déviation prédomine en horizontal ou vertical.