

ASSOCIATION FRANÇAISE DE STRABOLOGIE

Président : Prof. P.-V. BÉRARD

Villa " Atalante "

397, Corniche J.-F. Kennedy

13007 MARSEILLE - Téléphone : 91 76 02 36

Secrétaire Général : D^r R. REYDY

45, Bd André Aune

13006 MARSEILLE

Téléphone : 91 33 94 64

4eme Réunion du 16 Novembre 1985

Amphithéâtre POLONOWSKI-PARIS-VIe

ANALYSE PRE-OPÉRATOIRE DE LA MOTILITE OCULAIRE

- 1): A.SPIELMANN (Nancy)-Position des yeux et angle de strabisme.
Strabisme anatomique et strabisme fonctionnel.
- 2): R.NAVARRA. M.C.DIRAISON (Italie)-Evaluation pré-opératoire de la
déviation strabique à l'aide de la licorne et
de la plaquette dans les strab.convergençs.
- 3): N.JEANROT(Castres)-Influence du stimulus sur la variabilité de
l'angle du strabisme.
- 4): M.A/QUERE(Nantes)-Angle de base et intensité du spasme dans les
esotropies fonctionnelles.Et.statistique.
- 5): F.LODS-Correction optique totale et décision opératoire.
- 6): G.AFLALO (Saint-Raphael)-Aide-mémoire informatique pur le plan
opératoire des strabismes.

giuyhgbb,1

Réunion du 16 novembre -suite-

- 7): J.JULOU.M.FOURNIER.S.LEVASSEUR.S.KUFFER (Paris)-Les couples oculo
moteurs et leur intérêt dans l'analyse pré-
opératoire du strabisme.
- 8): P.V.BERARD.R.REYDY.P.V.BERARD.Jr(Marseille)-Indication chirurgica
le:le protocole en chirurgie globale d'affai-
blissement dans le strab.concomitant.
- 9)A.PECHEREAU (Vannes)-Un nouvel instrument pour l'évaluation du test
d'elongation musculaire.
- 10):A.PECHEREAU(Vannes)-Le signe de l'anesthésie:une methode simple
pour une mesure précise.
- 11) M.BOURRON-MADIGNIER(Lyon)-Etude EOG de la déviation strabique-
Intêret des saccades-Mesures des synergies
avant et après chirurgie.

présentent une étude prospective de 122 cas où les corrélations entre l'angle de base, le degré du spasme, l'angle sous narcose et le test d'élongation musculaire ont été analysés.

L'étude des résultats montre que l'angle de base et l'intensité du spasme sont deux expressions différentes mais connexes du désordre innervationnel. Il existe une corrélation hautement significative de ces deux paramètres avec la fréquence des anomalies visco-élastiques.

Les auteurs tirent un certain nombre de conclusions qui ont une grande importance pour la conduite du traitement médical et le plan opératoire dans le but de neutraliser les troubles innervationnels et les anomalies visco-élastiques.

5. F. LODS (NICE)

CORRECTION OPTIQUE TOTALE ET DECISION OPERATOIRE.

RESUME :

La correction optique totale est, en général, très bien supportée par les petits enfants (âge préscolaire).

Lorsque l'alternance est parfaite et que l'angle persiste, le choix d'une date opératoire s'impose.

Celle-ci doit être fixée après un certain temps de port de verres difficile à préciser.

6. G. AFLALO (ST RAPHAEL)

AIDE-MEMOIRE INFORMATIQUE POUR LE PLAN OPERATOIRE DES STRABISMES.

RESUME :

Présentation d'un programme d'aide à la décision thérapeutique concernant le plan opératoire des strabismes, écrit en langage Basic pour divers micro-ordinateurs.

L'organigramme en est précisé, ainsi que les références strabologiques qui ont servi à son élaboration.

7. J. JULOU, M. FOURNIER, S. LEVASSEUR, S. KUEFFER (PARIS-LARIBOISIÈRE)

LES COUPLES OCULO-MOTEURS ET LEUR INTERET DANS L'ANALYSE PREOPERATOIRE DU STRABISME.

.../...

16

8. P.V. PERARD, R. RELDY, P.V. PERARD Jr (MARSEILLE)

L'INDICATION CHIRURGICALE : LE PROTOCOLE EN CHIRURGIE GLOBALE D'AFFAIBLISSEMENT DANS LE STRABISME CONCOMITANT.

RESUME :

La chirurgie globale s'oppose à la chirurgie dissociée ; elle traite la déviation dynamique comme la déviation statique par une chirurgie classique sans faire appel à l'opération de Cüppers.

Nous avons opté pour une chirurgie symétrique d'affaiblissement, en règle bilatérale et portant simultanément sur la déviation horizontale et verticale.

Pour une première intervention, les protocoles sont simples à établir. Pour une réintervention, il n'en est plus de même, en raison notamment de l'importance du facteur visco-élastique.

9. A. PECHEREAU (VANNES)

1) UN NOUVEL INSTRUMENT POUR L'EVALUATION DU TEST D'ELONGATION MUSCULAIRE

Le test d'élongation musculaire est un élément essentiel dans le protocole opératoire.

Ici, nous voudrions proposer une petite réglette qui permet, associée au myomètre de ROTH RAPP, une évaluation rapide et précise de l'extensibilité du muscle.

10. A. PECHEREAU (VANNES)

2) LE SIGNE DE L'ANESTHESIE - UNE METHODE SIMPLE POUR UNE MESURE PRECISE.

La position des yeux sous anesthésie générale est un élément essentiel dans la stratégie chirurgicale. L'évaluation précise de cette position peut être difficile.

Ici, nous voudrions proposer une méthode simple qui permet de déterminer avec précision la position exacte des yeux sous anesthésie générale profonde.

II. M. BOURRON-MADIGNIER (LYON)

ETUDE E.O.G. DE LA DEVIATION STRABIQUE. INTERET DES SACCADÉS.

Mesure des dyssynergies avant et après chirurgie.

Etude des couples musculaires D.Int.-D.Ext. grâce à l'enregistrement des saccades avec arrêt en position primai.