

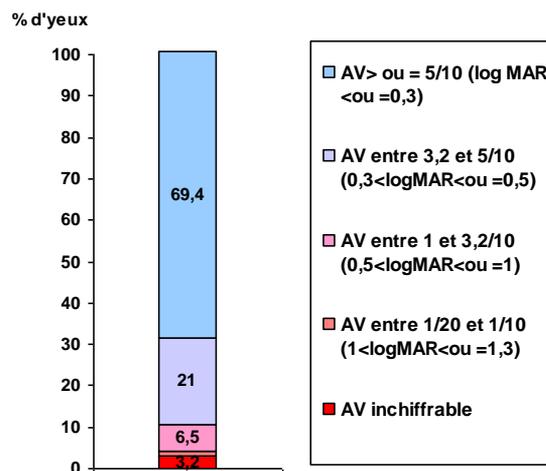
## Cataracte congénitale bilatérale et amblyopie.

Affortit-Demoge A, Dureau P, Edelson C, Audren F, Metge F, De Laage De Meux P, Caputo G.

**Introduction:** Le traitement chirurgical de la cataracte congénitale bilatérale est indiqué dans les cas où l'opacité cristallinienne, de part sa densité et sa localisation, compromet le développement visuel. Le but de cette étude était d'évaluer l'incidence de survenue d'une amblyopie après chirurgie de la cataracte congénitale bilatérale.

**Patients et méthodes:** Nous avons étudié rétrospectivement les enfants de moins de 5 ans opérés de cataracte bilatérale avec implantation primaire, de 1998 à 2007 dont les résultats visuels étaient disponibles. Les points suivants ont été notés : âge au moment de la chirurgie, type de cataracte, complications, résultat anatomique, réfraction finale, acuité visuelle finale et suivi post-opératoire.

**Résultats:** Un total de 62 enfants (124 yeux) a été étudié. L'âge médian lors de la chirurgie était de 23,7 mois (1-59). La cataracte était blanche totale dans 18,5% des cas, nucléaire dans 40% des cas et sous capsulaire postérieure dans 10 % des cas. 15 yeux ont présenté une prolifération derrière l'implant avec reprise chirurgicale. Au dernier examen, l'axe visuel était dégagé dans tous les yeux. Après un recul moyen de 40,5 mois (âge final moyen d'évaluation de l'AV de 65 mois), les AV finales se répartissaient comme suit :



Seuls 13 yeux (10,5%) présentaient une AV finale inférieure à 3,2/10. L'amblyopie était d'origine organique pour 4 d'entre eux (1 cas de phtisie, 2 cas de glaucome traités par valve d'Ahmed, 1 cas de décollement de rétine total). Dans les 9 autres cas, l'amblyopie était d'origine fonctionnelle avec une AV inférieure à 3,2/10 malgré un bon résultat anatomique. Les facteurs de risque d'amblyopie fonctionnelle retrouvés étaient l'âge de la chirurgie (inférieur à 6 mois) et la densité de la cataracte.

**Discussion:** Ces résultats montrent que l'amblyopie fonctionnelle après chirurgie de la cataracte bilatérale est liée à la précocité et au degré de déprivation visuelle initiale. Les résultats visuels sont meilleurs qu'après chirurgie de la cataracte unilatérale, suggérant l'importance du phénomène de compétition entre les deux yeux, qui est absent en cas de cataracte bilatérale, celle-ci étant le plus souvent symétrique.

**Conclusion:** Le traitement chirurgical des cataractes congénitales denses doit être entrepris le plus tôt possible pour limiter le risque d'amblyopie bilatérale.