

La commutation. Un élément clé dans la prise en charge d'une amblyopie strabique ?

A Péchereau, C Rémy & P Lebranchu
Nantes & Lyon

Objet : la commutation (substitution d'une chose par une autre) est un aspect fondamental de la maladie strabique. Dans la prise en charge d'une amblyopie strabique, cette propriété a des conséquences pratiques précises.

Matériel et méthodes : En l'absence de diplopie, l'existence d'une déviation strabique s'accompagne d'une neutralisation fovéolaire, c'est-à-dire d'un « oubli » de l'information visuelle en provenance de la fovéola de l'œil dévié dont la conséquence est une « stéréoamblyopie » plus ou moins importante mais constante. Cet oubli présente une caractéristique remarquable : la commutation. C'est-à-dire que l'information visuelle provenant de la fovéola de l'œil dévié (quel qu'il soit) est toujours « oubliée ». Il est remarquable de constater que cet « oubli » se met en place de façon instantanée au changement d'œil fixateur.

L'amblyopie ou sa guérison partielle ou totale ne change en rien cette situation. La fovéola de l'œil dévié est toujours « oubliée ». Sur le plan du traitement, cela a une conséquence majeure. Si l'association bifovéolaire est impossible, le thérapeute n'a plus qu'une seule arme : le temps d'utilisation de chaque fovéola (le temps pendant lequel chaque œil est utilisé pour fixer).

Discussion et conclusion : La commutativité est au cœur de la prise en charge de l'amblyopie strabique. Son existence fait que la thérapeutique de l'amblyopie strabique est toujours un contrôle du temps d'utilisation de la fovéola de chaque œil. Ce contrôle est soit direct (occlusion) soit indirect par le contrôle de l'espace (soit le temps d'utilisation de la vision de loin et de la vision de près soit le temps d'utilisation de la vision à droite et de la vision à gauche).