

# ASSOCIATION FRANÇAISE DE STRABOLOGIE

Présidente: *C. Speeg-Schatz*  
Secrétaire générale: *M-A. Espinasse-Berrod* Trésorier: *J-P. Caramel*  
Secrétaire scientifique: *E. Laurent*

## Le devenir binoculaire des ésootropies précoces

André ROTH (Genève)

**Introduction :** Les ésootropies précoces apparues avant l'âge de six à huit mois et les ésootropies normosensorielles tardives apparues après l'âge de trois ans représentent les formes extrêmes des ésootropies concomitantes de l'enfant. Les ésootropies apparues entre ces deux âges sont des formes intermédiaires, dites « ésootropies précoces différées ».

**Patients et méthode :** 22 enfants ont été opérés pour ésootropie précoce ou précoce différée entre 2000 et juin 2006, à un âge variant de 19 mois à 6 ans (médiane 3,7 ans), par myopexie postérieure des deux muscles droits médiaux, associée à un recul de l'un ou des deux de ces muscles.

**Résultats :** Une microtropie immédiate a été obtenue, à une exception près de divergence. Deux ans après l'opération (11 enfants), les résultats s'étaient stabilisés en microtropie ou orthoposition, sauf un cas de récurrence. Le résultat sensoriel binoculaire obtenu est fonction du résultat moteur, avec récupération d'une vision binoculaire normale dans 2 cas.

**Discussion :** La symptomatologie des ésootropies précoces différées dépend de leur âge d'apparition et de leur caractère constant ou intermittent : selon l'âge d'apparition, la symptomatologie est proche de celle du syndrome d'ésootropie précoce ou, au contraire, de celle de l'ésootropie tardive. Les ésootropies apparues après l'âge de 18 mois ont un pronostic binoculaire meilleur, puisque certains sujets retrouvent l'usage d'une vision binoculaire normale, à condition que le résultat moteur le permette.

**Conclusion :** Les ésootropies précoces différées constituent une transition continue clinique et pronostique entre les ésootropies précoces au sens restreint et les ésootropies tardives.