

# ASSOCIATION FRANÇAISE DE STRABOLOGIE

Présidente: *C. Speeg-Schatz*

Secrétaire générale: *M-A. Espinasse-Berrod* Trésorier: *J-P. Caramel*

Secrétaire scientifique: *E. Laurent*

Les exodéviations précoces : bilan sensori-moteur et IRM cérébrale.

Christophe BAETEMAN, Danièle DENIS, Julie BRONSARD (Marseille)

**Introduction :** L'exodéviations précoces apparaît du premier mois à la deuxième année de vie. Elle peut être isolée ou associée à un contexte pathologique nécessitant alors une imagerie cérébrale à but diagnostique et pronostique. Le but de cette étude est de rapporter l'état sensori-moteur et le résultat de l'IRM dans l'exodéviations précoces.

**Sujets et méthode :** 41 enfants avec exodéviations précoces ont bénéficié d'un bilan ophtalmologique complet (acuité visuelle, vision binoculaire, réfraction sous cycloplégique, fond d'œil) et d'une IRM cérébrale (moyenne d'âge de réalisation : 22 mois). La déviation est classée en : comprise entre 4 et 9 dioptries, 10 et 20 dioptries, 21 et 40 dioptries et supérieure à 40 dioptries. Les résultats de l'IRM sont classés en : anomalie anatomique indépendante de l'étiologie (atrophie cérébrale, gliose, retard de maturation, leucoencéphalie périventriculaire, cavitation, nécrose, dilatation des espaces de Virchow-Robin), pathologies malformatives (système nerveux central, corps calleux et septum pellucidum, anomalie de croissance cérébrale), pathologies compressives, anomalies de métabolisme, hydrocéphalie externe. Deux groupes d'IRM sont individualisés : exodéviations isolées et exodéviations avec présence de pathologie associée : souffrance fœtale, retard psychomoteur, IMC, épilepsie, dysmorphie cranio-faciale.

**Résultats :** On note une absence de binocularité dans 75% des cas. Les auteurs présentent les résultats de l'IRM en fonction du caractère isolé (groupe 1) ou associé (groupe 2) de l'exodéviations et de la sévérité de cette déviation.

**Conclusion :** Cette étude montre l'apport fondamental de l'IRM cérébrale dans l'exodéviations précoces.