

Rééducation de la part fonctionnelle de l'amblyopie dans le syndrome de Morning Glory : à propos de 2 cas

C. Benso, C. Fogliarini, C. Loudot, D. Denis
Service d'ophtalmologie, Hôpital Nord, Marseille

But : Discuter l'intérêt et l'efficacité du traitement de l'amblyopie, par occlusion sur peau, dans une anomalie organique de la papille, le Morning Glory syndrome ou papille en fleur de liseron.

Matériel et Méthodes : Cette étude rétrospective rapporte le cas de 2 patients, dépistés à l'âge de 2ans et demi et 5 ans, dans le cadre d'un syndrome de Morning Glory unilatéral associé à une amblyopie sévère. Le bilan pluridisciplinaire a été effectué, à la recherche d'anomalies du système nerveux central. Une prise en charge fonctionnelle rapide avec correction optique totale et occlusion sur peau de l'œil controlatéral, associée à une surveillance rapprochée a été mise en place.

Résultats : Dans le premier cas, l'acuité visuelle de départ était chiffrée à 1/10° Rossano 1/20. La rééducation a permis une récupération visuelle de 7/10° Rossano 1/2, après 3 ans de suivi. Une esotropie de 8° est associée.

Dans le deuxième cas, l'acuité visuelle de départ était chiffrée à 1/10° Rossano 1/10. La correction optique d'une myopie forte (-11) et la rééducation a permis une récupération visuelle de 10/10° Rossano 1/2, après 1 an et demi de suivi. Une exotropie de petit angle 1° est associée.

Discussion : Le syndrome de Morning Glory est une anomalie congénitale du nerf optique, rare, le plus souvent unilatérale. La littérature lui associe des acuités visuelles le plus souvent effondrées. Ces 2 cas illustrent l'intérêt de la rééducation de la part fonctionnelle de l'amblyopie, dans le cadre d'une anomalie dépistée pendant la période de maturation sensorielle.

Conclusion : Le pronostic visuel d'un enfant présentant un Morning Glory syndrome ne peut être amélioré que si un traitement par occlusion est effectué pendant la période de réversibilité de l'amblyopie. Cette prise en charge précoce devient indispensable dans tous les cas d'anomalies du nerf optique asymétriques ou unilatérales.