

Cas particuliers de troubles oculomoteurs au cours d'orbitopathies dysthyroïdiennes

C. BOK, S. MORAX
(PARIS)

Introduction : Plusieurs cas d'atteinte oculomotrice dans l'orbitopathie dysthyroïdienne ont retenu notre attention par leur atypie, leurs pièges diagnostiques et/ou leur prise en charge.

Sujets et méthode : Deux patients présentent une hypertropie avec limitation de l'abaissement. Deux cas d'hypertropie liée à la fibrose controlatérale d'un droit inférieur sur un œil fixateur sont rapportés. Nous exposons l'amélioration ou la guérison d'une déviation horizontale, par recul des droits inférieurs, chez des patients présentant une forme mixte. Un patient a nécessité un geste oculomoteur pendant le temps osseux puis un geste de renforcement musculaire. Nous rapportons un cas d'exophtalmie tumorale chez une patiente atteinte de maladie de Basedow et les troubles oculomoteurs apparus après l'exérèse neurochirurgicale. Un patient présente une déviation majeure. Il est porteur d'une maladie de Basedow associée à une myasthénie.

Résultats : Ils sont exposés pour chacun des cas.

Discussion : Elle porte sur l'importance de la fibrose musculaire ; sur le rôle de la fibrose des droits inférieurs dans la genèse des troubles horizontaux et torsionnels ; sur l'association éventuelle de gestes de renforcement musculaire dans cette chirurgie.

Conclusion : Au cours des orbitopathies dysthyroïdiennes, tous les muscles oculomoteurs peuvent être atteints. Les tableaux cliniques sont donc variés d'autant que les associations pathologiques peuvent les modifier.