

Prévalence de l'amblyopie fonctionnelle dans une population de patients opérés de strabisme

François AUDREN, Evelyne EWENCZYK, Corinne BOK, Catherine VIGNAL, Mitra GOBERVILLE, Georges CAPUTO, Serge MORAX

Services d'ophtalmologie du Docteur Caputo et du Docteur Morax,
Fondation Ophtalmologique Adolphe de Rothschild,
25 à 29, rue Manin, 75019 Paris

Introduction : L'amblyopie fonctionnelle est une cause fréquente d'acuité visuelle basse. Les strabismes qualifiés de secondaires ou de sensoriels sont dus à une baisse d'acuité visuelle unilatérale, quelles qu'en soient les causes, à l'exception de l'amblyopie fonctionnelle pour la plupart des auteurs. L'objectif de cette étude est d'évaluer la prévalence des acuités visuelles basses unilatérales et de l'amblyopie fonctionnelle dans une population de patients opérés de strabisme.

Matériel et méthode : Les dossiers des patients ayant bénéficiés d'un traitement chirurgical pour un trouble oculomoteur à la Fondation Rothschild en 2006 et 2007 ont été rétrospectivement étudiés.

Résultats : Parmi 499 opérés, 121 patients (24.2%), âgés en moyenne de 30.2 ans (4 à 66 ans), présentaient entre les 2 yeux une différence de meilleure acuité visuelle corrigée de 2 lignes ou plus. Les causes de cette différence étaient une amblyopie fonctionnelle, une amblyopie organique, une baisse d'acuité liée à la myopie forte, ou une baisse d'acuité acquise non liée à la myopie dans 63 (52.1%), 16, (13.2%), 16 (13.2%), et 26 cas (21.5%) respectivement. Parmi les patients présentant une amblyopie fonctionnelle, la déviation justifiant la chirurgie était une ésootropie, une exotropie, ou une verticalité dans 29 (46.0%), 28 (44.4%) et 6 cas (9.6%) respectivement.

Discussion : Nous discutons les relations entre strabisme associé à une amblyopie et strabisme secondaire.

Conclusion : Dans cette série, un quart des patients opérés ont une différence d'acuité visuelle entre les deux yeux de 2 lignes ou plus, dont la moitié environ en raison d'une amblyopie fonctionnelle.