

**Analyse réfractive et oculomotrice d'une population d'enfants prématurés.
(G. Le Meur, M. Larose, C. Jacques, D. Lassalle, P. Lebranchu, A. Péchereau)**

Introduction : Les avancées technologiques et scientifiques en néonatalogie, permettent d'améliorer le pronostic vital d'enfants nés de plus en plus précocement. Au cours de nos consultations, nous voyons de plus en plus d'enfants nés avant 37 semaines d'aménorrhée. Cette étude a pour but d'analyser la réfraction et l'oculomotricité dans cette population. **Matériel et méthodes :** Les réfractions sous cycloplégique des enfants vus lors d'une consultation dédiée à la prématurité ont été analysées. Trois cycloplégies réalisées à 1 an (R1), 2 ans (R2) et 3 ans (R3) ont été analysées par le logiciel excel. Les caractéristiques épidémiologiques, oculomotrices et orthoptiques ont également été relevées. **Résultats :** Cent trois patients ont été inclus dans l'étude. Le terme moyen de gestation était de 29 SA (24 SA+ 2 – 35 SA +3). Pour R1, l'équivalent sphérique moyen est de +2,06 dioptries. Pour R2, l'équivalent sphérique moyen est de +1,55 dioptries. Pour R3, l'équivalent sphérique moyen est de +1,64 dioptries. Pour R1, la sphère moyenne retrouvée est de +1,43 dioptries. Pour R2, sphère moyenne est de +1,09 dioptries. Pour R3, sphère moyenne est de +1,21 dioptries. Pour R1, la sphère méridienne moyenne est de +2,33 dioptries. Pour R2, la sphère méridienne moyenne est de +1,61 dioptries. Pour R3, la sphère méridienne moyenne est de +1,73 dioptries. Il est à noter que nous avons noté la présence de strabisme chez 19, 4 % des enfants lors du suivi. **Discussion :** Les moyennes réfractives retrouvées dans notre étude (équivalent sphérique, sphère et sphère méridienne) sont hypermétropes avec une tendance à la diminution entre R1 et R3. Dans notre population, nous n'avons pas particulièrement retrouvé la myopie décrite chez les prématurés. **Conclusion :** La population des prématurés est une population à risque de survenue de troubles oculomoteurs. Il est donc important de réaliser un dépistage précoce des anomalies réfractives chez les prématurés et de connaître les chiffres habituels réfractifs dans cette population.