

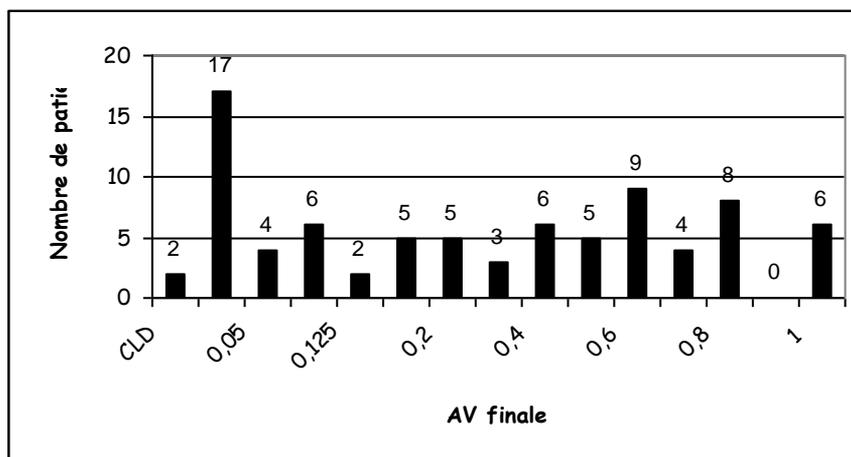
Cataracte congénitale unilatérale et amblyopie.

Dureau P, Affortit-Demoge A, Edelson C, Audren F, Metge F, De Laage De Meux P, Caputo G.

Introduction: Le traitement de la cataracte congénitale unilatérale repose essentiellement sur la rééducation de l'amblyopie. Autrefois de mauvais pronostic fonctionnel, cette affection permet aujourd'hui des récupérations visuelles appréciables avec les techniques actuelles de chirurgie et d'implantation, et une rééducation agressive par occlusion. Le but de cette étude était d'évaluer les résultats fonctionnels dans la chirurgie de la cataracte congénitale unilatérale.

Patients et méthodes: Nous avons étudié rétrospectivement les enfants de moins de 8 ans opérés de cataracte unilatérale, de 1996 à 2008 et pour lesquels les résultats visuels étaient disponibles. Les points suivants ont été notés : Age au moment de la chirurgie, type de cataracte, complications, résultat anatomique, réfraction finale, acuité visuelle finale et suivi post-opératoire.

Résultats: Un total de 83 enfants a été étudié. L'âge médian au moment de la chirurgie était de 15,6 mois (1-83). La cataracte était nucléaire dans environ 1/3 des cas et sous capsulaire postérieure, souvent associée à une persistance de la vascularisation fœtale dans 1/3 des cas. Une prolifération derrière l'implant a nécessité une reprise dans 8 cas. Au dernier examen, l'axe visuel était dégagé dans tous les yeux. La réfraction finale moyenne (ES) était de $-0,2$ (-12 à $+6$). Après un recul moyen de 37 mois, les acuités visuelles finales se répartissaient comme suit :



Les acuités les plus basses correspondaient généralement aux cas de mauvaise observance de l'occlusion, plus particulièrement chez les enfants opérés jeunes, et d'anomalie associée (microphthalmie).

Discussion: Cette série, qui comporte de nombreuses disparités d'âges, de types de cataracte et de suivi, illustre l'importance primordiale de la rééducation d'amblyopie pour les cataractes unilatérales.

Conclusion : Le suivi très étroit et prolongé, les encouragements aux parents et à l'enfant, permettent d'obtenir une acuité visuelle utile dans près de la moitié des cas.