

# Spasmes de convergence et lésions supranucléaires : approche clinique et thérapeutique

Spielmann Alain

Nancy

## Introduction

La région thalamique et sous-thalamique est particulièrement impliquée dans la fonction de convergence. Les anomalies de la convergence associées à des lésions neurologiques peuvent se manifester par une paralysie ou par un spasme. Les spasmes peuvent être consécutifs à une atteinte nerveuse, mésencéphalique, pontique ou corticale. Leur traitement n'est pas décrit dans la littérature neurologique.

## Matériel et Méthodes

Nous avons étudié 4 patients présentant un spasme de la convergence: 2 paralysies de l'élévation (syndrome de Parinaud), 1 nystagmus périodique alternant (NPA) acquis, 1 flutter-opsoclonus. Les trois premiers cas étaient d'origine vasculaire, le dernier traumatique. L'excès de convergence a fait l'objet d'un affaiblissement des droits internes par Fadenopérotation ou par grand recul (chirurgie des 4 droits horizontaux dans le NPA).

## Résultats

L'affaiblissement chirurgical des droits internes est efficace dans l'excès de convergence acquis d'origine supranucléaire.

## Discussion

Les supports anatomiques et physiologiques de la convergence seront discutés à propos des 4 cas étudiés.

## Conclusion

Les excès de convergence d'origine neurologique doivent être recherchés dans les lésions supranucléaires, d'autant qu'ils peuvent bénéficier de procédés chirurgicaux efficaces.