

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.