

## **Prise en charge des complications oculaires du syndrome de Sturge Weber.**

**Dureau P, Audren F, Barjol A, Edelson C, Metge F, Caputo G, Paris**

**Introduction:** L'angiome hémifacial du syndrome de Sturge Weber peut se compliquer d'un angiome épiscléral, ciliaire et choroïdien, avec un glaucome et/ou un décollement de rétine exsudatif. Ces complications appellent un traitement spécifique. Le but de cette étude était d'évaluer les résultats de ce traitement..

**Patients et méthodes:** Nous avons étudié rétrospectivement les enfants pris en charge pour les complications oculaires d'un syndrome de Sturge Weber de 2004 à 2011. Pour chaque patient, les points suivants ont été notés: âge lors de la prise en charge, uni-ou bilatéralité, étendue de l'atteinte cutanée, existence d'un angiome méningé, d'un glaucome, d'un angiome choroïdien, actes réalisés, résultat anatomique et fonctionnel.

**Resultats:** Un total de 28 patients a été étudié. L'âge médian à la prise en charge était de 27 mois. Quatre cas étaient bilatéraux et 18 associés à un angiome méningé. Un glaucome a été traité dans tous les cas, avec diverses associations de chirurgies filtrantes, cycloaffaiblissements et traitements médicaux. Un angiome choroïdien a été noté dans 20 cas, dont 7 avec décollement exsudatif. A la fin de l'étude, la tension était contrôlée dans 20 yeux et l'acuité visuelle inférieure à 1/10<sup>ème</sup> dans plus de la moitié des cas.

**Discussion et conclusion:** Les complications oculaires du syndrome de Sturge Weber sont menaçantes pour le pronostic visuel par la difficulté de contrôle du glaucome, le risque rétinien et les complications neurologiques associées.