

EVOLUTION DE L'ASTIGMATISME CHEZ L'ENFANT : RECHERCHE DE VALEURS AMBLYOGENES

HERNANDO Alain, MICHEL Guillaume, STIRN Perrine, WIDMER Aline, NAUD Emmanuelle, SPEEG-SCHATZ Claude

(Clinique Ophtalmologique - Hôpitaux Universitaires de Strasbourg - 1 place de l'Hôpital - 67091 STRASBOURG CEDEX)

INTRODUCTION

Nous rapportons une étude rétrospective sur l'évolution et le retentissement de l'astigmatisme sur l'acuité visuelle chez l'enfant.

MATERIEL ET METHODES Nous avons suivi les skiascopies et les acuités visuelles (Teller, Pigassou, Snellen) corrigées de 800 enfants astigmatés jusqu'à l'âge de 8 ans. Les skiascopies ont été effectuées à l'aide du Rétinomax en utilisant comme cycloplégique du Skiacol ou de l'Atropine à 0,3% chez les enfants de moins de 3 ans puis 0,5%.

RESULTATS PRELIMINAIRES

De 0 à 3 ans il n'y a pas de différence significative d'acuité visuelle entre les astigmatismes inverses et conformes supérieurs ou égaux à une dioptrie. Entre 6 et 12 ans, l'astigmatisme est majoritairement conforme, avec 5% d'astigmatisme supérieurs à 0,75 dioptries. L'astigmatisme est à haut risque d'amblyopie à plus de 1,5 dioptries lorsqu'il est associé à une amétropie sphérique. Il en est de même des aniso-astigmatismes (différence de 1 à 1,5 dioptries) d'autant qu'elles sont associées à une amétropie sphérique.

DISCUSSION

Du fait de la croissance du globe de la naissance à l'âge de 4 ans, on tiendra compte dans l'indication du port d'une correction optique devant un astigmatisme de l'âge de l'enfant, de la valeur de l'amétropie sphérique associée et de son caractère uni ou bilatéral.

CONCLUSION

Nous retrouvons une haute incidence de l'astigmatisme dans les premières années de vie puis celui-ci décroît à l'âge scolaire avec une disparition fréquente de l'astigmatisme mesuré. L'astigmatisme doit être corrigé à partir d'une dioptrie et demi afin d'éviter l'amblyopie et le strabisme.