

## **Recul des quatre muscles obliques pour les nystagmus cyclorotatoires**

A. Spielmann, Nancy

**Introduction :** Le recul des quatre muscles obliques pour traiter les nystagmus cyclorotatoires ne semble pas avoir été décrit. Nous avons évalué cette nouvelle technique chirurgicale dans deux cas de nystagmus acquis.

**Matériel et Méthode :** Cas 1 : patient de 60 ans, AVC ischémique latéro-bulbaire gauche par thrombose vertébrale gauche (syndrome de Wallenberg), nystagmus cyclorotatoire, sensations vertigineuses mais oscillopsies minimales, recul des quatre muscles obliques de 8 mm. Cas 2 : patient de 57 ans, AVC hémorragique du tronc cérébral par thrombose du tronc basilaire, nystagmus multidirectionnel, oscillopsies multidirectionnelles, recul des quatre droits horizontaux de 10 mm pour les oscillations horizontales et recul des quatre obliques de 8 mm pour les oscillations cyclo-verticales.

**Résultats :** Cas 1 : quasi disparition du nystagmus cyclorotatoire (voir vidéos), amélioration majeure du confort visuel et des sensations vertigineuses, diplopie dans le regard extrême vers le bas gênant par moments la lecture. Cas 2 : quasi disparition du nystagmus, notamment des oscillations cycloverticales (voir vidéos), disparition des oscillopsies, acuité visuelle passant de 2/10 à 6/10, pas d'effet indésirable de la chirurgie.

**Discussion et conclusion :** Le recul des quatre muscles obliques paraît très efficace pour traiter les nystagmus cyclorotatoires purs ou cyclo-verticaux. Bien que difficile à réaliser, un dosage symétrique est nécessaire pour minimiser le risque de diplopie. Il nous semble que les indications se limitent aux nystagmus entraînant beaucoup de signes fonctionnels, c'est à dire aux nystagmus acquis.