

Chirurgie des ésootropies précoces en 2010. Résultats de l'intervention combinée sur un an d'exercice

**Dominique Thouvenin, Olivier Norbert, Sylvie Nogue, Laure Fontes
Toulouse – Clinique Saint Nicolas**

Introduction : La technique combinée de chirurgie des esotropies précoces consiste à traiter la part anatomique de la déviation (persistante sous AG) par un geste de recul et résection, et la part tonique (disparaissant sous AG) par une fixation postérieure sur les droits médiaux (DM). Peu de résultats de cette technique ont été publiés. Nous rapportons notre expérience sur une année d'exercice.

Patients et méthodes : 118 patients consécutifs, âgés de moins de 8 ans (med 4.1 ans) ont eu une première intervention d'ésotropie précoce durant l'année 2009. Le protocole chirurgical standardisé dépend de la mesure du strabisme à l'état de veille, de son étude sous anesthésie générale et des tests d'élasticité musculaire. Le résultat est évalué à plus de 6 mois de l'intervention.

Résultats : 48 cas présentaient une rectitude sous AG. Ils ont été traités uniquement par sanglage postérieur des DM. 42 cas (88%) restent en microtropie à plus de 6 mois de l'intervention. Les 70 autres cas ont été traités par recul bilatéral des DM (2 à 6mm, med 3.2mm) associé dans 65 cas à un sanglage postérieur. 60 cas (86%) restent en microtropie.

Discussion : Peu d'études permettent d'évaluer l'efficacité réelle de la chirurgie des strabismes, en raison de la diversité des méthodes d'inclusion des cas et de l'hétérogénéité des techniques utilisées. Notre étude confirme l'efficacité de l'intervention combinée, basée sur des tests simples d'évaluation pré et per opératoire. Son principe laisse espérer une meilleure stabilité à long terme que la chirurgie classique de recul résection simple.