

Myokimie de l'oblique supérieur : à propos de 3 cas

V. Thoorens, C. Signolles, K. Bausseart, S. Defoort-Dhellemmes, Lille

Introduction : Nous décrivons 3 cas de myokimie de l'oblique supérieur, pathologie méconnue et probablement sous diagnostiquée. Puis, à partir d'une revue de la littérature, nous proposons une conduite à tenir face à cette pathologie ainsi qu'une prise en charge thérapeutique.

Patients et méthode : Etude rétrospective de trois cas de patients âgés de 40 à 55 ans, qui ont consulté pour des oscillopsies intermittentes brèves et monoculaires.

Discussion : La symptomatologie de la myokimie de l'oblique supérieur est très stéréotypée : il s'agit toujours d'oscillopsies verticales monoculaires et/ou de diplopie verticale avec torsion. Ces troubles étant de survenue intermittente et de durée brève. La clinique est en rapport avec une hyperexcitabilité neurogène de l'oblique supérieur. Le traitement peut être médical (carbamazépine, gabapentine, bêta bloquant) ou chirurgical, en cas d'échec (méthode d'Harada Ito).

Conclusion : La myokimie de l'oblique supérieur est une affection relativement méconnue, malgré une clinique stéréotypée. Il s'agit d'une affection bénigne mais qui peut être invalidante. Elle révèle parfois un processus intracrânien pathologique, qui doit alors bénéficier d'une thérapeutique spécifique.