

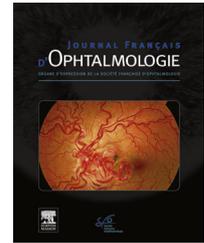


Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



REVUE GÉNÉRALE

L'amblyopie[☆]

Amblyopia

C. Orssaud^{a,*,b}

^a Consultation d'ophtalmologie, HEGP, AP–HP, 20, rue Leblanc, 75015 Paris, France

^b Service d'ophtalmologie, hôpital Necker-Enfants Malades, AP–HP, 149, rue de Sèvres, 75015 Paris, France

Reçu le 11 décembre 2013 ; accepté le 22 janvier 2014

MOTS CLÉS

Amblyopie ;
Anisométrie ;
Atropine ;
Dépistage ;
Occlusion ;
Pénalisation ;
Réfraction ;
Strabisme

Résumé L'amblyopie est un trouble du développement de l'ensemble du système visuel, y compris du cortex extra-strié, qui se manifeste principalement par une altération de l'acuité visuelle au niveau de l'œil dominé. Néanmoins, d'autres anomalies de la fonction visuelle peuvent être observées tel qu'un déficit de la sensibilité aux contrastes, de la vision stéréoscopique ou binoculaire et certaines perturbations peuvent être retrouvées au niveau de l'œil « sain ». L'amblyopie, qui survient lors de la période critique du développement cérébral, peut être la conséquence d'anomalies organiques des voies optiques, d'une privation visuelle ou d'un trouble fonctionnel, au premier rang desquels une anisométrie ou un strabisme. La confirmation du diagnostic d'amblyopie, nécessaire avant la mise en route de la rééducation, repose essentiellement sur la mesure de la réfraction sous cycloplégie, la mesure de l'acuité visuelle et le bilan orthoptique. Mais son dépistage ou celui des situations à risque permet une prise en charge plus précoce. La rééducation est d'autant efficace que l'enfant est jeune et ne peut être effectuée qu'avant la fin de la période critique. Cette rééducation nécessite la coopération des parents pour être efficace. Elle repose sur l'occlusion ou la pénalisation de l'œil sain permettant à l'œil amblyope de développer sa vision et doit être complétée par un traitement d'entretien jusqu'à la fin de la période critique. En son absence, il existe un risque de récurrence. © 2014 Publié par Elsevier Masson SAS.

[☆] Retrouvez cet article, plus complet, illustré et détaillé, avec des enrichissements électroniques, dans EMC Ophtalmologie : Orssaud C. Amblyopie. EMC Ophtalmologie 2011;8(4):1-12 [Article 21-595-A-10].

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : christophe.orssaud@egp.aphp.fr

KEYWORDS

Amblyopia;
Anisometropia;
Atropine;
Occlusion;
Penalization;
Refraction;
Strabismus;
Screening

Summary Amblyopia is a developmental disorder of the entire visual system, including the extra-striate cortex. It manifests mainly by impaired visual acuity in the amblyopic eye. However, other abnormalities of visual function can be observed, such as decreased contrast sensitivity and stereoscopic vision, and some abnormalities can be found in the "good" eye. Amblyopia occurs during the critical period of brain development. It may be due to organic pathology of the visual pathways, visual deprivation or functional abnormalities, mainly anisometropia or strabismus. The diagnosis of amblyopia must be confirmed prior to treatment. Confirmation is based on cycloplegic refraction, visual acuity measurement and orthoptic assessment. However, screening for amblyopia and associated risk factors permits earlier diagnosis and treatment. The younger the child, the more effective the treatment, and it can only be achieved during the critical period. It requires parental cooperation in order to be effective and is based on occlusion or penalization of the healthy eye. The amblyopic eye may then develop better vision. Maintenance therapy must be performed until the end of the critical period to avoid recurrence.

© 2014 Published by Elsevier Masson SAS.

Introduction

L'amblyopie est un trouble du développement de l'ensemble du système visuel, retentissant tant au niveau de la rétine que du cortex strié et extra-strié. Elle se manifeste non seulement par une acuité visuelle (AV) anormalement basse ou abaissée au niveau d'un œil ou des deux, mais aussi par de nombreuses autres anomalies de la fonction visuelle. Du fait de ces altérations visuelles, l'amblyopie peut entraver la réalisation de tâches nécessitant un bon contrôle visuel, perturber les activités scolaires ou extrascolaires notamment certains sports et enfin limiter le choix professionnel [1]. Les mécanismes physio-pathogéniques de l'amblyopie ont été largement étudiés chez l'animal puisqu'elle constitue un modèle particulièrement intéressant pour comprendre le développement des cartes visuelles et du système nerveux central. Ces travaux ont permis de préciser au mieux la notion de période critique du développement du système nerveux, de préciser les conséquences des différents facteurs amblyogènes sur le système visuel et d'affiner les modalités thérapeutiques. Depuis quelques années l'utilisation des techniques d'exploration *in vivo* a permis de confirmer et d'affiner ces résultats chez l'homme.

Il est habituel de classer les différentes causes d'amblyopie selon trois groupes : organiques, fonctionnelles ou par privation visuelle [2]. Il est essentiel de reconnaître les situations à risque d'amblyopie. Il est également important de rechercher une amblyopie organique ainsi que l'anomalie qui en est à l'origine, afin de les prendre en charge le plus tôt possible. Toutefois, la majorité des amblyopies observées en pratique courante sont unilatérales et fonctionnelles. L'amblyopie est alors volontiers due à un strabisme qui peut également constituer une complication amenant à son diagnostic. Mais, ce n'est pas la seule cause et le dépistage de l'amblyopie constitue un problème de santé public, justifiant de réaliser un examen ophtalmologique chez tous les enfants avant l'âge de 3 ou 4 ans [3]. Ce dépistage précoce permet de débiter la rééducation avant la fin de la période critique, ce qui constitue le meilleur garant de sa rééducation rapide et efficace. Au-delà de la fin de la période sensible, la rééducation reste

possible, mais elle est nettement plus difficile et longue. Cette rééducation utilise différentes techniques, occlusions ou pénalisations, en fonction de l'âge de l'enfant, de sa coopération, du type et de la profondeur de l'amblyopie. Néanmoins plusieurs schémas thérapeutiques permettant de lutter contre la dominance d'un œil peuvent être utilisés. Cette rééducation débute toujours par la prescription d'une correction optique déterminée sous cycloplégie.

Définition et épidémiologie de l'amblyopie

Définition

L'amblyopie correspond à une anomalie de la maturation des structures cérébrales traitant de différents éléments de la fonction visuelle provenant d'un œil ou des deux, et notamment la discrimination des formes, la localisation spatiale, la vision binoculaire et stéréoscopique, en raison d'une utilisation anormale ou déficitaire. Cette dernière peut être la conséquence d'interactions binoculaires anormales ou d'une pathologie organique du globe oculaire, de son environnement ou des voies optiques. Cette définition permet d'expliquer les différentes caractéristiques de l'amblyopie :

- elle peut être uni- ou bilatérale. Il existe 3 formes d'amblyopie : par privation visuelle, liée à une cause organique ou à une cause fonctionnelle [2,4] ;
- l'AV de l'œil dominé ne se développe pas avec l'âge ou baisse secondairement après un développement normal. Ce signe clinique est évident quelle que soit l'étiologie de l'amblyopie, mais n'est pas le seul déficit visuel. Selon le type d'amblyopie, d'autres anomalies peuvent être retrouvées lorsqu'elles sont recherchées : déficits de la sensibilité aux contrastes, de la vision binoculaire, de la stéréoscopie ou de la localisation spatiale. Enfin, il existe un substrat anatomohistologique à ces anomalies de la fonction visuelle tout au long de la voie optique ;
- elle survient pendant une période dite critique au cours de laquelle peuvent survenir des modifications histologiques du système nerveux et des modifications fonctionnelles des cellules qui le composent. En corollaire, le traitement

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4023329>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4023329>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)