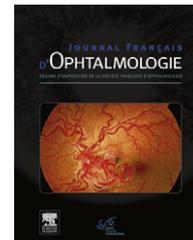




Disponible en ligne sur
SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com



COMMUNICATION DE LA SFO

Astigmatisme interne et lésions oculaires associées[☆]

Internal astigmatism with other ocular lesions

R. Limaiem*, A. Baba, R. Bouraoui, F. Mghaieth,
L. El Matri

Institut Hedi Rais d'ophtalmologie de Tunis, boulevard 9 avril, Bab Saadoun Tunis, Tunisie

Reçu le 12 avril 2011 ; accepté le 23 septembre 2011

Disponible sur Internet le 17 mars 2012

MOTS CLÉS

Astigmatisme interne ;
Lenticône ;
Myopie

Résumé L'astigmatisme est un défaut réfractif dont l'origine n'est pas toujours purement cornéenne, et correspond parfois à la résultante de contributions cornéenne, cristallinienne ou mixte. Le but de notre étude est de rapporter les lésions oculaires associées à un astigmatisme lenticulaire et leur évolution après traitement. Première observation : patient âgé de 25 ans présente un astigmatisme extra cornéen unilatéral entrant dans le cadre du *tilted disc syndrome* associé à une myopie bilatérale. Notre patient a bénéficié d'un traitement par lasik. L'évolution postopératoire a été bonne avec un recul de cinq ans. Deuxième observation : patiente âgée de 35 ans sans antécédents généraux présente un lenticône postérieur associé à un kératocône responsable d'un astigmatisme mixte important. Elle a bénéficié d'une chirurgie combinée : kératoplastie transfixiante avec extraction du cristallin et implantation d'un cristallin artificiel. L'évolution a été bonne avec bonne récupération visuelle. Le bilan d'un astigmatisme interne doit comprendre la réalisation systématique d'une réfraction subjective et objective sous cycloplégie et d'une topographie cornéenne. La constatation d'un astigmatisme interne est une indication à un bilan clinique et paraclinique détaillé. La recherche d'une étiologie est capitale pour dépister une pathologie oculaire ou générale associée et guider la stratégie thérapeutique. La connaissance de la puissance réfractive de la cornée et de l'astigmatisme cristallinien séparément serait importante pour la chirurgie réfractive et la chirurgie cristallinienne.

© 2011 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Internal astigmatism;
Lenticonus;
Myopia

Summary Astigmatism is a refractive defect whose origin is not always purely corneal, and is sometimes the result of corneal, crystalline lens or mixte contributions. The aim of our study is to report, through two cases, ocular lesions associated with a lenticular astigmatism and their evolution after treatment. In the first observation, it is a 25-year-old patient with a unilateral extra corneal astigmatism within the framework of the "tilted disc syndrome" associated with

[☆] Communication orale présentée lors du 117^e congrès de la société française d'ophtalmologie en mai 2011.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : rlimaiem@yahoo.fr (R. Limaiem).

bilateral myopia. This patient has received treatment by Lasik. The postoperative course was good with a decline of 5 ans. The second observation is that of a patient aged 35 years without having a general history with a posterior lenticonus associated with keratoconus responsible for a major mixed astigmatism. She received combined surgery: penetrating keratoplasty with lens extraction and implantation of an artificial lens. The evolution was good with good visual recovery. The balance of internal astigmatism must include the systematic achievement of a subjective and objective refraction under cycloplegia and corneal topography. The search for etiology is critical to screen for eye or general disease and guide the therapeutic strategy. Knowledge of the refractive power of the cornea and crystalline lens of astigmatism separately would be important for surgery refractive and crystalline lens surgery.

© 2011 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

L'astigmatisme est une anomalie de réfraction ou l'appareil optique oculaire donne d'un objet une image différente selon ces différents axes. L'astigmatisme est habituellement lié à une modification de la courbure cornéenne. Cependant cet astigmatisme n'est pas toujours d'origine purement cornéenne et correspond parfois à la résultante de contributions cornéenne, cristallinienne ou mixte.

Le but de notre étude est de rapporter les lésions oculaires associées à un astigmatisme lenticulaire et leur évolution après traitement.

Observations

Première observation

Il s'agit d'un patient âgé de 25 ans, soudeur sans antécédents pathologique particuliers, ayant une réfraction stable depuis trois ans qui consulte pour chirurgie réfractive.

L'examen ophtalmologique montre :

- réfractométrie sous cycloplégique : œil droit (OD) : $-5,25$ ($-3,25$, 5^0), œil gauche (OG) : $-6,25$ ($-0,75$, 0^0) ;
- acuité visuelle (AV) : OD : 8/10 avec $-6,00$ ($-2,50$, 5^0), OG : 7/10 avec $-6,50$;
- kératométrie : OD : K1 = 42,25, K2 = 41,37, OG : K1 = 42,12, K2 = 41,25 ;
- il existe un astigmatisme lenticulaire de deux dioptries à l'œil droit ;
- l'examen du segment antérieur est sans particularité à l'œil droit, il montre des cicatrices superficielles de corps étranger cornéen à l'œil gauche. Le tonus oculaire est normal et le cristallin est transparent aux deux yeux ;
- l'examen du fond d'œil montre une dysversion papillaire avec situs inversus et conus myopique aux deux yeux (Fig. 1 et 2) ;
- la pachymétrie est de $554 \mu\text{m}$ à l'œil droit et est de $537 \mu\text{m}$ à l'œil gauche et la topographie cornéenne ne montre pas de contre-indication à la chirurgie réfractive en particulier pas de kératocône (Fig. 3 et 4).

Notre patient a bénéficié d'une chirurgie réfractive par lasik aux deux yeux par le laser Nidek EC-5000. L'évolution a

été bonne avec une acuité visuelle de sept sur dix aux deux yeux sans correction.

Deuxième observation

La patiente, âgée de 36 ans, sans antécédents personnels et familiaux particuliers, consulte pour baisse progressive de l'acuité visuelle aux deux yeux.



Figure 1. OD : Situs inversus avec conus myopique.



Figure 2. OG : Situs inversus avec conus myopique.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4024204>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4024204>

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