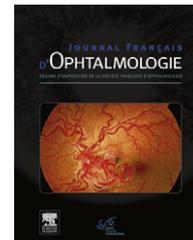




Disponible en ligne sur
 ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Les syncinésies oculo-facio-palpébrales associées au ptosis : aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques

Oculopalpebral and facial synkinesis associated with ptosis: Epidemiological, clinical, and therapeutic features

N. Ben Rayana*, F. Ben Hadj Hamida, F. Touzani, N. Chahed, L. Knani, F. Krifa, S. Yakoubi, H. Mahjoub

Service d'ophtalmologie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie

Reçu le 1^{er} octobre 2007 ; accepté le 16 septembre 2010

MOTS CLÉS

Ophtalmologie ;
Blépharoptose ;
Syncinésies ;
Syndrome de Marcus Gunn ;
Syndrome de Marin Amat ;
Pseudo-signe de Graefe

Résumé Les syncinésies oculo-palpébrales et facio-palpébrales sont définies comme un mouvement anormal et involontaire de la paupière supérieure lors d'un mouvement énergétique, volontaire ou non, de l'œil ou d'une autre partie de la face. Leur association au ptosis, bien que rare, se caractérise par un polymorphisme clinique et pose un problème thérapeutique. Les syncinésies connues sont schématiquement classées en deux groupes : groupe des syncinésies déterminant une élévation de la paupière supérieure où l'on retrouve le phénomène de Marcus Gunn et le pseudo-signe de Graefe et le groupe des syncinésies déterminant un abaissement de la paupière supérieure qui comprend le syndrome de Marin Amat. Les solutions thérapeutiques proposées sont très variées et les résultats parfois contradictoires. Toutefois, la plupart des auteurs s'accordent actuellement pour une résection simple du releveur dans les ptosis associés aux syncinésies minimales en dehors des ptosis majeurs à cause du risque de phénomène de Lid Lag. En présence d'une syncinésie modérée ou majeure, la section uni- ou bilatérale du releveur et la suspension bilatérale de la paupière supérieure au muscle frontal assurent la meilleure symétrie statique et dynamique mais présentent l'inconvénient de mutiler définitivement le côté sain.

© 2011 Publié par Elsevier Masson SAS.

* Auteur Correspondant. 9, rue El farabi, 4000 Sousse, Tunisie.
Adresse e-mail : narjesbenrayana@yahoo.fr (N. Ben Rayana).

KEYWORDS

Ophthalmology;
Blepharoptosis;
Synkinesis;
Marcus Gunn
phenomenon;
Marin Amat
syndrome;
Fuchs sign

Summary Synkinetic movements of the upper eyelids may be noted in association with movements of either extraocular muscles or other muscles of the face. Patients with oculopalpebral or facial-palpebral synkinesis may also have ptosis of the involved eyelid. The clinical and therapeutic features of this association are specific. We mainly distinguish two forms of synkinetic movements, characterized either by the elevation of the ptotic eyelid such as in Marcus Gunn phenomenon and in the Fuchs sign or by the falling of the upper lid such as in Marin Amat syndrome. Many surgical techniques have been used to correct the blepharoptosis and the synkinetic movement. Levator resection is often advocated for correction of blepharoptosis with a mild degree of synkinesis. However, when the ptosis is major, eyelid lag is a possible outcome. For moderate or major synkinesis, bilateral frontalis suspension with disinsertion of the levator has been suggested. This procedure generally provides satisfactory cosmetic results.
© 2011 Published by Elsevier Masson SAS.

Introduction

Les syncinésies oculo-facio-palpébrales réalisent un mouvement involontaire de la paupière supérieure lors d'un mouvement énergétique, volontaire ou non, d'une autre partie de la face (syncinésies facio-palpébrales) et/ou du globe oculaire (syncinésies oculo-palpébrales). Parmi ces syncinésies, certaines sont associées à une ptôse de la paupière intéressée par ce mouvement involontaire. La syncinésie de Marcus Gunn est la plus fréquemment associée au ptosis congénital. Ce phénomène a été appelé par les Anglo-Saxons *jaw-winking phenomenon*. Ce terme paraît impropre pour désigner ce phénomène car le mouvement déterminé par la syncinésie n'est pas un phénomène de clignement (*wink*) mais plutôt une rétraction palpébrale. D'autres syncinésies peuvent également s'associer à une ptôse palpébrale congénitale ou acquise parmi lesquelles on peut citer le signe de Fuchs appelé encore pseudo-signe de Graefe et le syndrome de Marin Amat ou syndrome de Marcus Gunn inversé. À travers notre série personnelle et à la lumière d'une revue de la littérature, nous avons procédé à l'étude du profil épidémiologique, des caractères cliniques, des théories étiopathogéniques ainsi que des résultats thérapeutiques de cette association pathologique « ptosis—syncinésie ».

Ptosis et syncinésies : classification

Schématiquement, ces syncinésies peuvent être classées en deux groupes : groupe des syncinésies déterminant une élévation de la paupière supérieure et celui déterminant un abaissement de la paupière supérieure.

Groupe des syncinésies déterminant une élévation de la paupière supérieure

La syncinésie de Marcus Gunn

Appelée encore phénomène de Marcus Gunn, cette syncinésie se rencontre habituellement au cours d'un ptosis congénital unilatéral (Fig. 1). D'origine classiquement congénitale, ce phénomène pourrait également être déclenché par un épisode infectieux ou viral survenu chez la mère pendant la grossesse. De rares cas acquis ont été aussi

décrits après des traumatismes de l'enfance, des processus inflammatoires ou encore des lésions tumorales [1,2].

Le syndrome de Marcus Gunn associe un ptosis congénital, d'origine neurogène, à une syncinésie mandibulo-palpébrale. Celle-ci consiste en une élévation involontaire de la paupière supérieure ptosée au repos, lorsque la mandibule s'abaisse ou se porte en diduction vers le côté opposé. D'autres mouvements peuvent activer la syncinésie tels la parole, le sifflement, la mastication, la toux, la protrusion de la langue, le sourire, la contraction du muscle sterno-cléido-mastoidien et la contraction du muscle ptérygoïdien

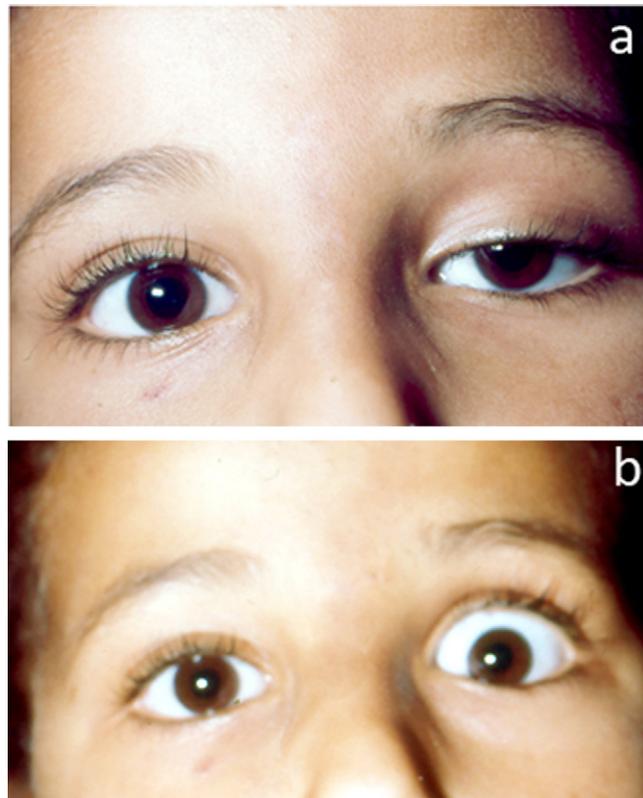


Figure 1. Syncinésie de Marcus Gunn majeure (notre série). a : ptosis modéré gauche lorsque la bouche est fermée ; b : rétraction majeure de la paupière gauche à l'ouverture de la bouche.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4024502>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4024502>

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