

# DE 10/10e à 2/10e : QUELLES THERAPEUTHIQUES ORTHOPTIQUES ?

## 10/10 to 2/10: WHAT ORTHOPTIQUE THERAPEUTIC?

**Dominique Martin** (Orthoptiste)

12, rue de Liège 75009 PARIS, France

### RÉSUMÉ

La prise en charge basse vision d'un patient malvoyant est-elle forcément liée à une baisse de l'acuité visuelle ? Le cas de Madame D. nous montre que l'analyse orthoptique de la plainte fonctionnelle de nos patients est à entendre sur plusieurs niveaux : 1/résoudre les difficultés immédiates ; 2/se projeter dans l'avenir fonctionnel du patient. L'orthoptiste, connaissant l'évolution des pathologies ophtalmologiques, sait ce que l'avenir apportera de difficultés fonctionnelles. Ainsi, la prise en charge orthoptique débutera précocement et sera modulée dans le temps en fonction de l'évolution de la maladie. L'histoire de cas de Madame D se déroulera donc en plusieurs étapes et sur plusieurs années : 2008-2011 - 2015-2017.

© 2018 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

### SUMMARY

*Is the low vision's care of an impaired patient linked to a decreased visual acuity? The case of Mrs D. show us that the orthoptic analysis of our patient's functional complaints should be based on several levels: 1/to overcome the immediate difficulties encountered; 2/to plan to the visual futur from the perspective of the patient. The orthopic, who's appropriately formed to the development of ophtalmology disorders, knows that the futur will bring functional difficulties. In this way the orthoptic will early begin the care of the patient and will adapt in time and space this care depending on the disease evolution. This case will also proceed in several steps and during many years: 2008-2011 - 2015-2017.*

© 2018 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

### ANAMNÈSE

Madame D. née en 1942, décrit à 66 ans des métamorphopsies de l'œil droit. Après un examen complet effectué dans un centre spécialisé maladies rétinienne, elle est adressée en orthoptie pour un bilan orthoptique Basse Vision. La patiente nous apporte ses dernières rétinographies ; le compte rendu décrit des drusens miliaires (Fig. 1 et 2)

Madame D. est droitrière, œil droit directeur. Elle porte les verres progressifs suivants :

OD : - 1,25 (-1,25 à 90°) Add +2,75.

OG : - 1,00 (-1,25 à 90°) Add +2,75 auxquels elle est bien adaptée.

Madame D., retraitée après avoir été mère au foyer, est une grande lectrice et responsable de toute l'administration familiale. Les métamorphopsies rendent sa lecture difficile et fatigante.

### 2008 : INTERROGATOIRE ET BILAN ORTHOPTIQUE

Lors du bilan orthoptique basse vision, Mme D. nous déclare être en parfaite santé du point de vue général, et ne pas avoir d'autres problèmes ophtalmologiques.

#### Sur le plan sensoriel :

- L'acuité visuelle est testée à l'échelle ETDRS sur papier à 4 mètres. Elle est de 10/10 lent (4 lettres/5) à droite et de 10/10 fluide à gauche. L'acuité visuelle est de 10/10 fluide OD et OG en augmentant l'éclairage.

<https://doi.org/10.1016/j.rfo.2018.03.002>

© 2018 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

### MOTS-CLÉS

Malvoyance  
Gènes fonctionnelles  
Métamorphopsie  
Photophobie  
Conservation centrale  
Capacités fonctionnelles  
Stratégies de compensation

### KEYWORDS

Low vision  
Functional genes  
Metamorphopsia  
Photophobia  
Central conservation  
Functional abilities  
Compensation strategies

Adresse e-mail :  
cabinet.orthoptique.liege@hotmail.fr



Figure 1. Rétino-photo OD Drusen.

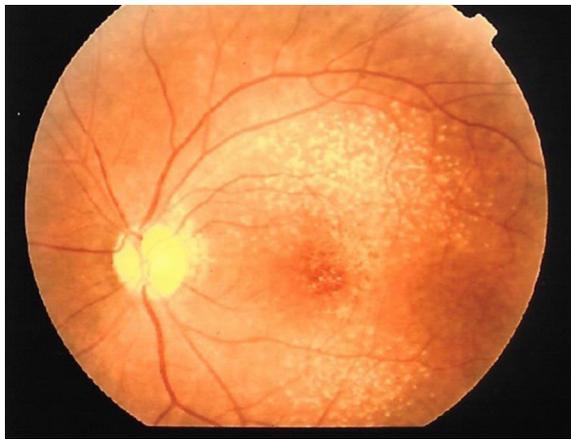


Figure 2. Rétino-photo OG Drusen.

- L'acuité visuelle en faible contraste diminue à 5/10 lent pour l'OD et 6/10 lent pour l'OG.
- La capacité de lecture est de P2 lent à droite, P2 fluide à gauche. En binoculaire, la capacité de lecture est de P2 avec éclairage normal et de P1, 5 avec un éclairage complémentaire fluorescent de 4 800 K°.
- Sa vision stéréoscopique est de 40' d'arc au test de Wirt.
- Les capacités fusionnelles sont limitées : C' 18 D' 8 C 16 D 6

#### Sur le plan moteur :

Madame D. est orthoporique en vision de près comme en vision de loin.

- La motilité oculaire ne présente aucune anomalie.
- La motricité dynamique elle aussi ne présente aucune anomalie (fixation stable, poursuites fluides, saccades efficaces et endurantes).

#### Sur le plan fonctionnel :

La vitesse de lecture est de 230 mots/mn sur un texte de taille P4.

#### Diagnostic orthoptique

Les différents items étudiés lors du bilan orthoptique mettent en évidence une réelle gêne à la vision des contrastes, et une convergence un peu limitée.

#### Projet de soin

La prise en charge proposée à Madame D se situe sur plusieurs niveaux :

- Améliorer ses capacités fusionnelles pour diminuer sa fatigue oculaire.
- Mettre en place l'éclairage.
- Convaincre : « utiliser ses yeux ne les use pas ».
- Mettre en place autour d'elle l'équipe ophtalmologiste - orthoptiste - opticien qui l'accompagnera lors de la progression de la pathologie.

Madame D. retrouve le plaisir et l'efficacité de la lecture. Des contrôles orthoptiques espacés après le traitement de fusion ont permis de suivre Madame D régulièrement jusqu'en 2011.

#### 2011 : INTERROGATOIRE, BILAN ORTHOPTIQUE ET DIAGNOSTIC ORTHOPTIQUE

Madame D. se plaint d'une vision plus floue en vision de près, du ralentissement de sa vitesse de lecture et de perte d'endurance. Elle a abandonné la lecture plaisir et ne continue que la gestion administrative. En effet :

- l'acuité visuelle est de : 6/10 OD seulement sur les 3 dernières lettres du tableau (Fig. 3), de 8/10 OG seulement sur les 2 premières lettres du tableau (Fig. 4), et 10/10 en binoculaire (Fig. 5).
- la capacité de lecture est de P6 lent OD et de P1, 5 OG.
- la vitesse de lecture est de 180 mots/mn sur P4 avec une endurance de 40 mn.

Madame D. présente une double conservation centrale (Fig. 6 et 7). La complémentarité des champs visuels lui donne une vision confortable alors qu'en vision de près la dominance de l'OD perturbe sa capacité de lecture et son efficacité.

#### Projet de soin

Le projet de soin orthoptique proposé s'est échelonné de la manière suivante :

1. Entretenir la fusion en vision de loin.

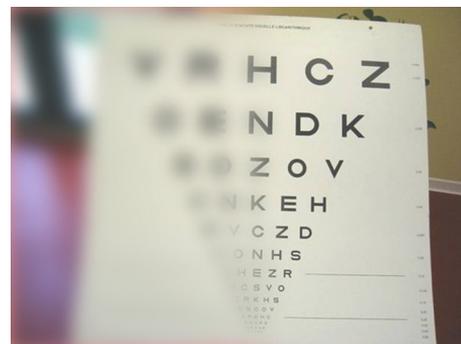


Figure 3. échelle ETDRS Novartis OD.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8591501>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8591501>

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