

Le biprisme à la rescousse du cover test et de l'acuité visuelle dans le suivi objectif de l'alternance de fixation chez le microstrabique pénalisé.

Vincent Paris (Marche-en-Famenne)

Introduction : Le succès du traitement de l'amblyopie fonctionnelle strabique repose sur l'alternance d'utilisation des yeux. La difficulté consiste à s'assurer objectivement que cette condition est bien obtenue.

Méthode : Une occlusion monolatérale ininterrompue , relayée par une pénalisation de loin de 2,50 D est systématiquement proposée en cas de forte dominance pathologique. Chez le microstrabique , le cover test de loin peut rester strictement normal . Le biprisme testé de loin et de près permet une interprétation objective dynamique de l'alternance de fixation obtenue.

Résultats : Notre expérience porte sur une cinquantaine d'enfants , âgés en moyenne de 4 ans, chez qui le biprisme fut notre seul guide fiable pour évaluer l'efficacité de l'occlusion permettant un relais utile par la pénalisation. Cinq saccades successives obtenues sur l'œil fixateur a constitué cliniquement une parfaite sécurité de l'utilisation de cet œil à la distance de mesure. Le biprisme a permis d'objectiver les vraies bascules et d'anticiper les dégorgements de l'hypermétropie latente qui diminuent l'efficacité de la pénalisation.

Discussion : Le biprisme est un redoutable révélateur de la compliance à l'occlusion, étape nécessaire à l'efficacité de la pénalisation-relais. Le cover test est moins interprétable de loin que de près dans les angles <10D, quant à la mesure de l'acuité visuelle, elle est non seulement subjective mais non spécifique de l'alternance motrice de fixation.

Conclusion : Notre méthode a révélé que les seuls échecs étaient liés à la non compliance à l'occlusion et que l'alternance motrice ne pouvait parfois être obtenue que plusieurs semaines après récupération fonctionnelle de l'amblyopie.

Les mesures d'acuité visuelle ne sont pas spécifiques