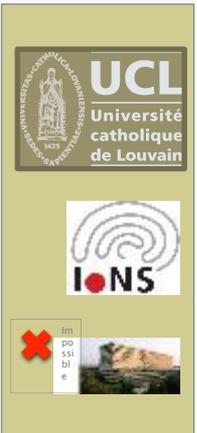




DEPISTAGE DES TROUBLES VISUELS CHEZ L'ENFANT

D. YUKSEL



ROLE DU MEDECIN

- **CONNAÎTRE**

Le système visuel n'est pas totalement mature à la naissance et sa mise en place anatomique et fonctionnelle n'est pas définitive avant l'âge de 10 ans
Toute perturbation dans le développement peut entraîner une amblyopie

- **DEPISTER**

Lors du suivi médical, il est important d'identifier les facteurs de risque de troubles visuels, de repérer les signes d'appel, d'examiner attentivement l'enfant et de pratiquer des tests simples de dépistage

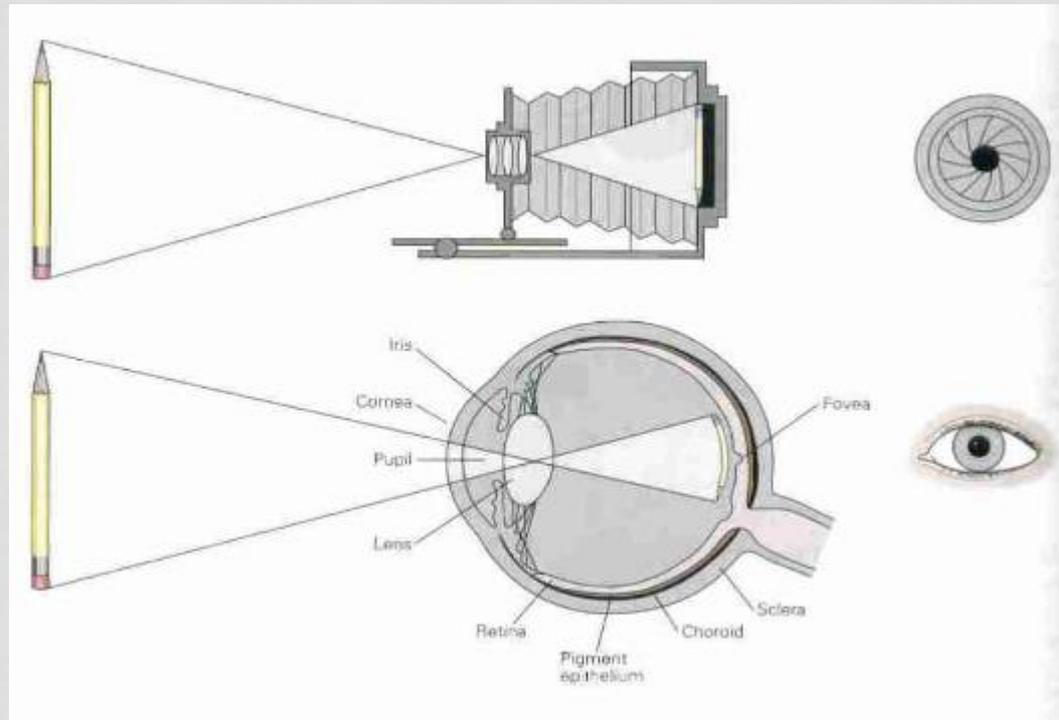
- **DOCUMENTER et ORIENTER**

Selon les antécédents personnels et familiaux et l'examen clinique -> examen spécialisé

- **ACCOMPAGNER et SUIVRE**

Informer, motiver et accompagner

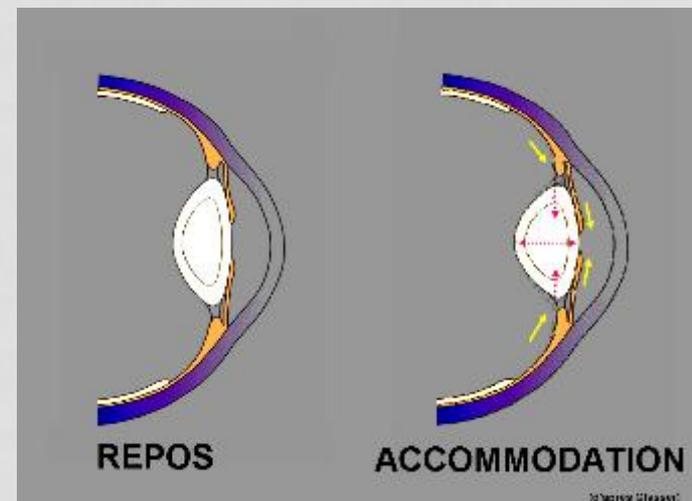
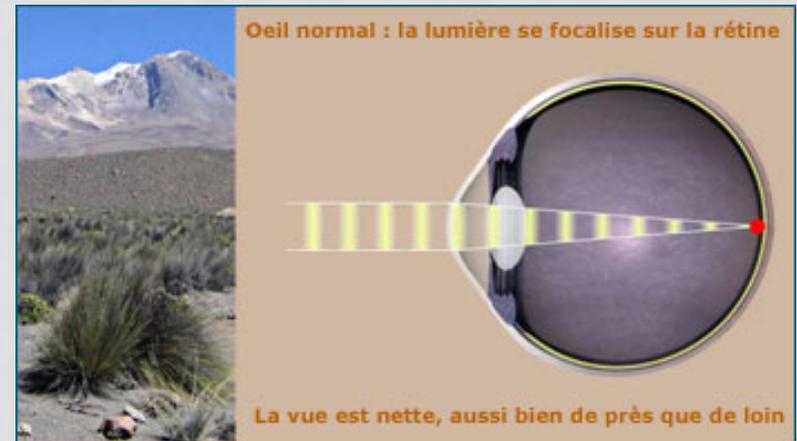
L'ŒIL COMME UNE CAMÉRA...



ŒIL SANS DÉFAUT OPTIQUE = EMMÉTROPE

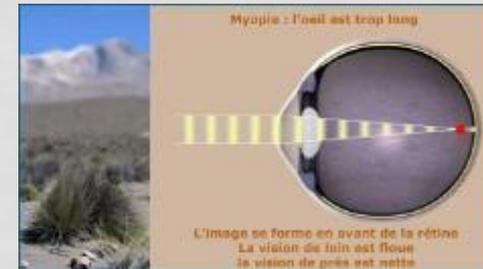
*Pour la vision de loin, les rayons de lumière se focalisent au niveau de la rétine, sans aucun effort (le cristallin est au repos)

*Pour la vision de près, afin que l' image se forme à nouveau sur la rétine, l' œil fait la mise au point, grâce au changement de forme du cristallin=***accommodation***

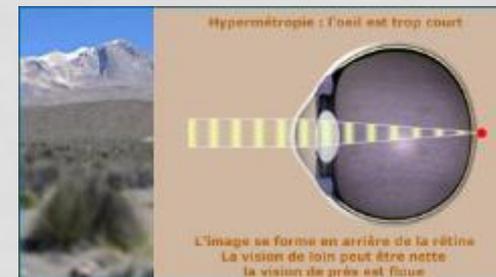


TROUBLES DE LA REFRACTION

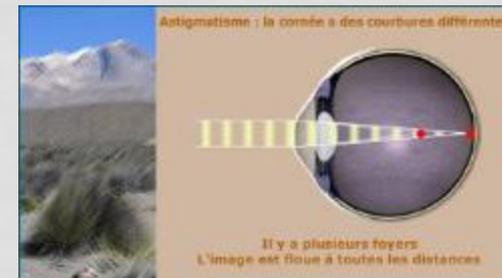
- **MYOPIE**



- **HYPERMETROPIE**



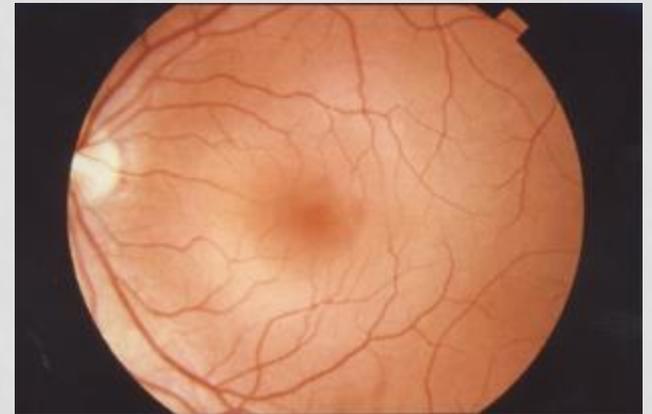
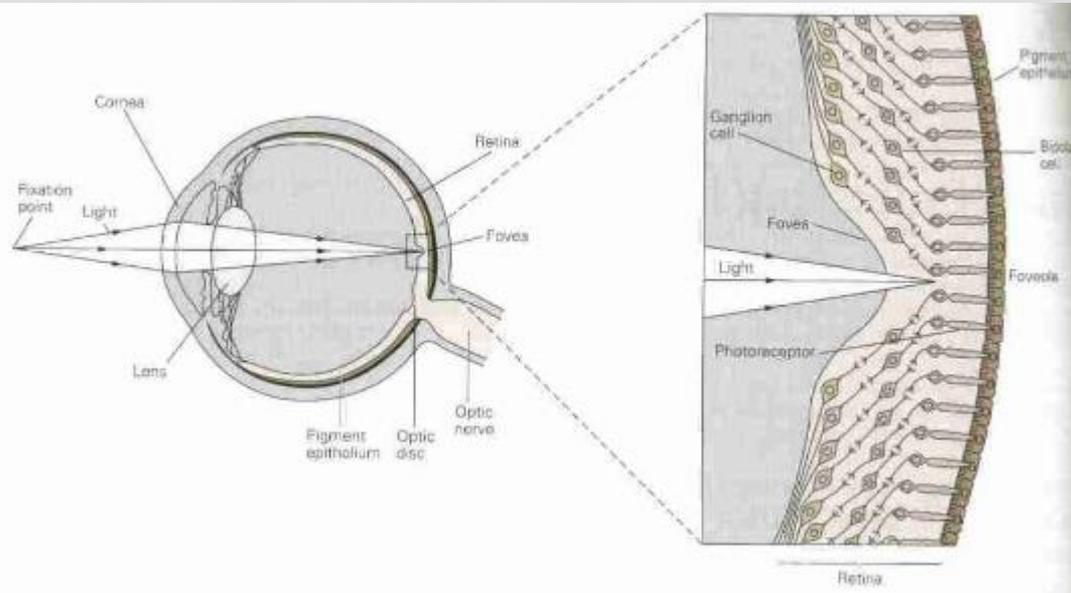
- **ASTIGMATISME**







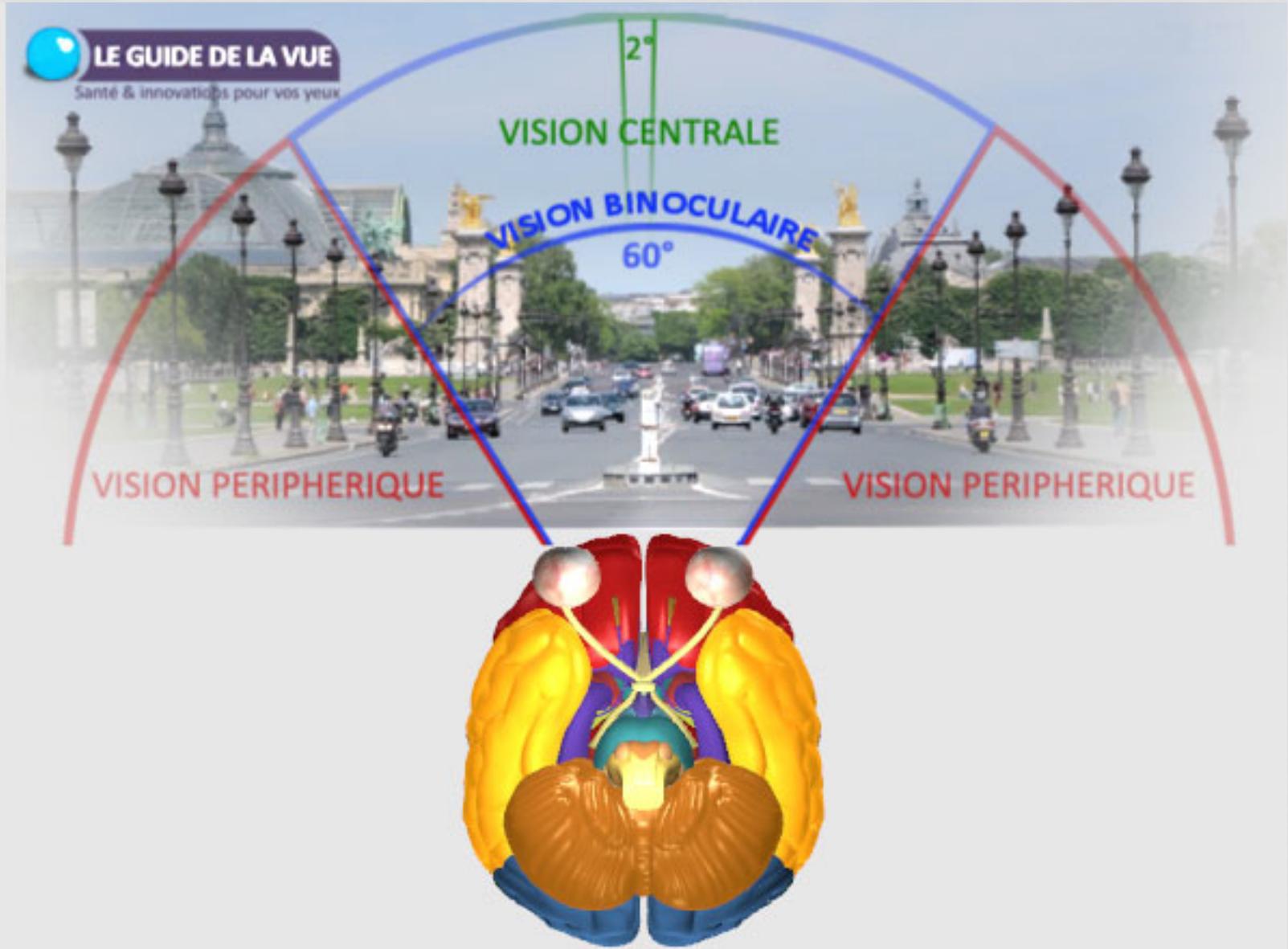






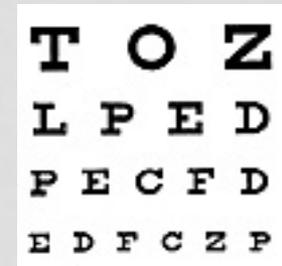
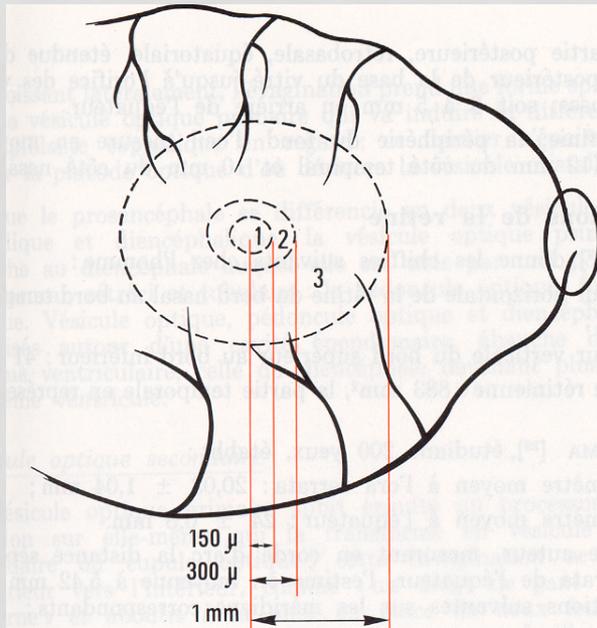
LE GUIDE DE LA VUE

Santé & innovations pour vos yeux

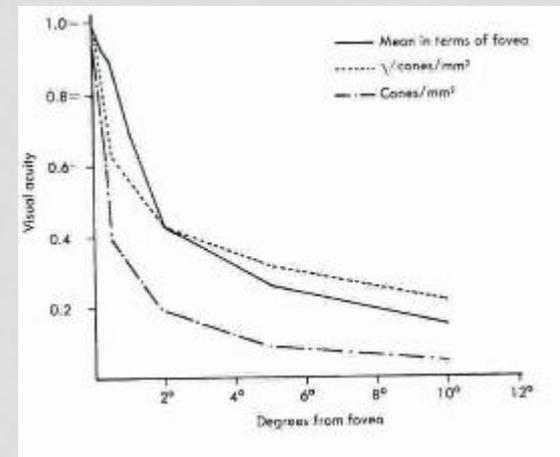


ZONE MACULAIRE

A.V = CAPACITE DE DISTINGUER DES DETAILS SEPRES PAR UN ANGLE REDUIT



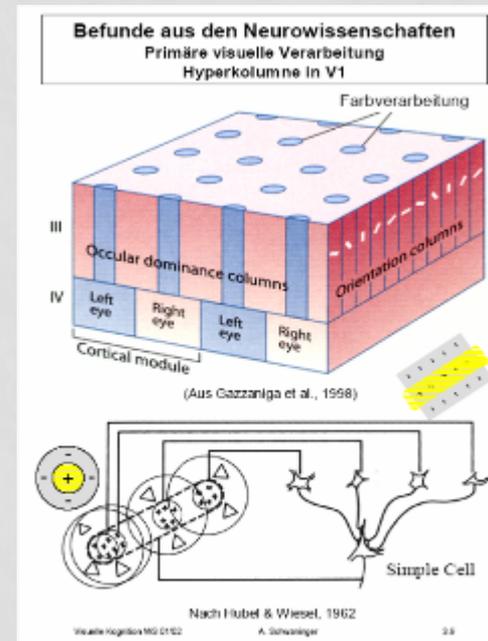
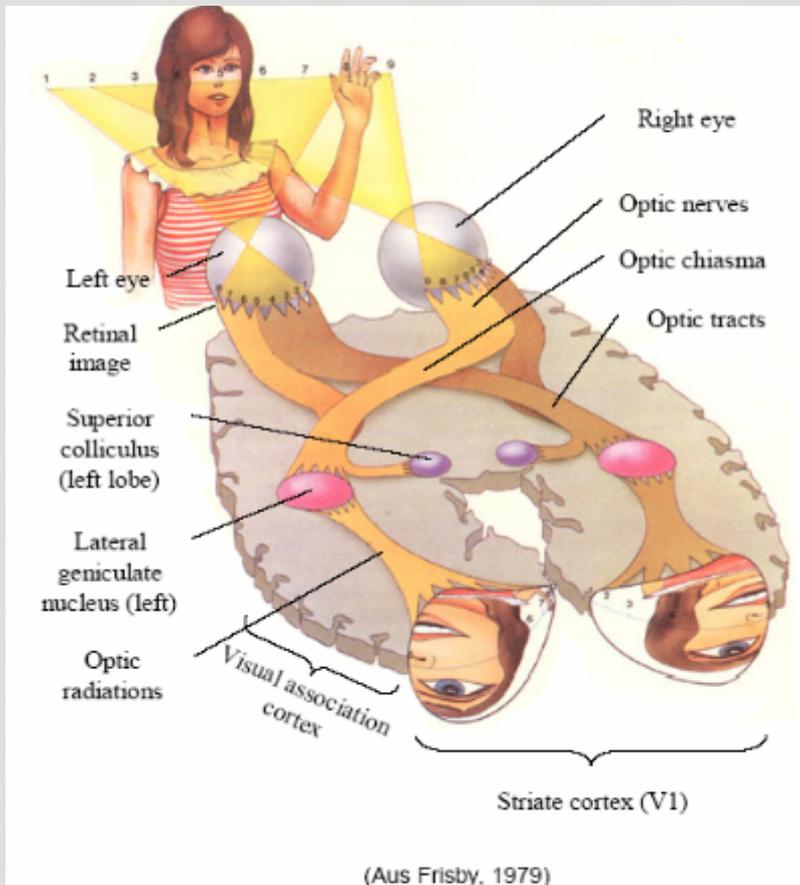
- ◆ Foveola (1)
- ◆ Zone avasculaire (2)
- ◆ Fovea (3)

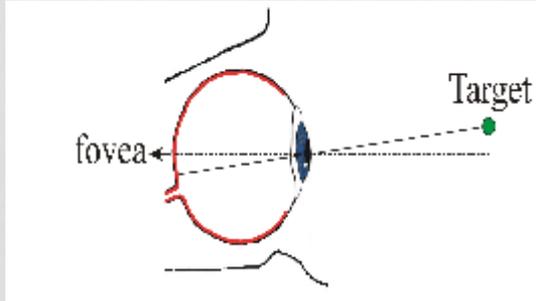


CHAMP VISUEL

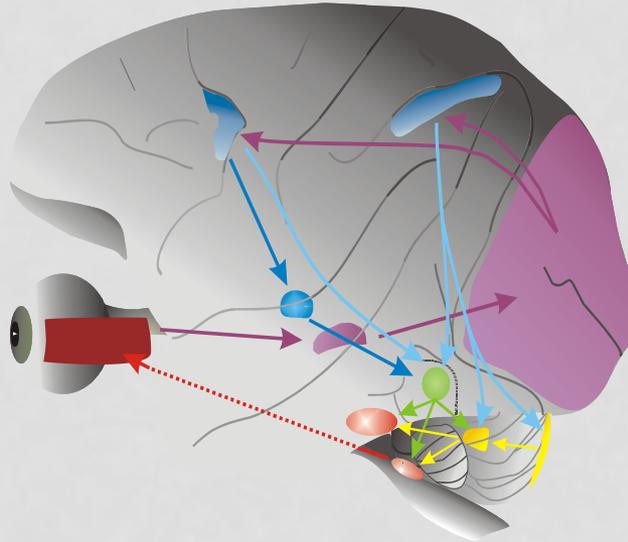
Rétine centrale et périphérique

Construction de l'entièreté de l'image au niveau occipital

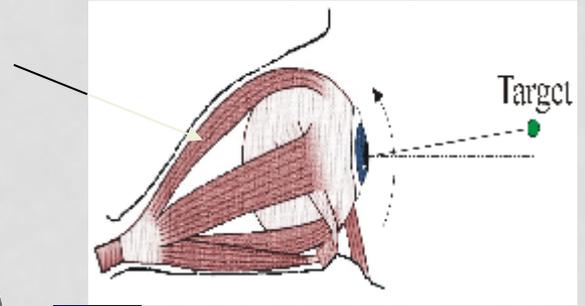




Processing sensoriel



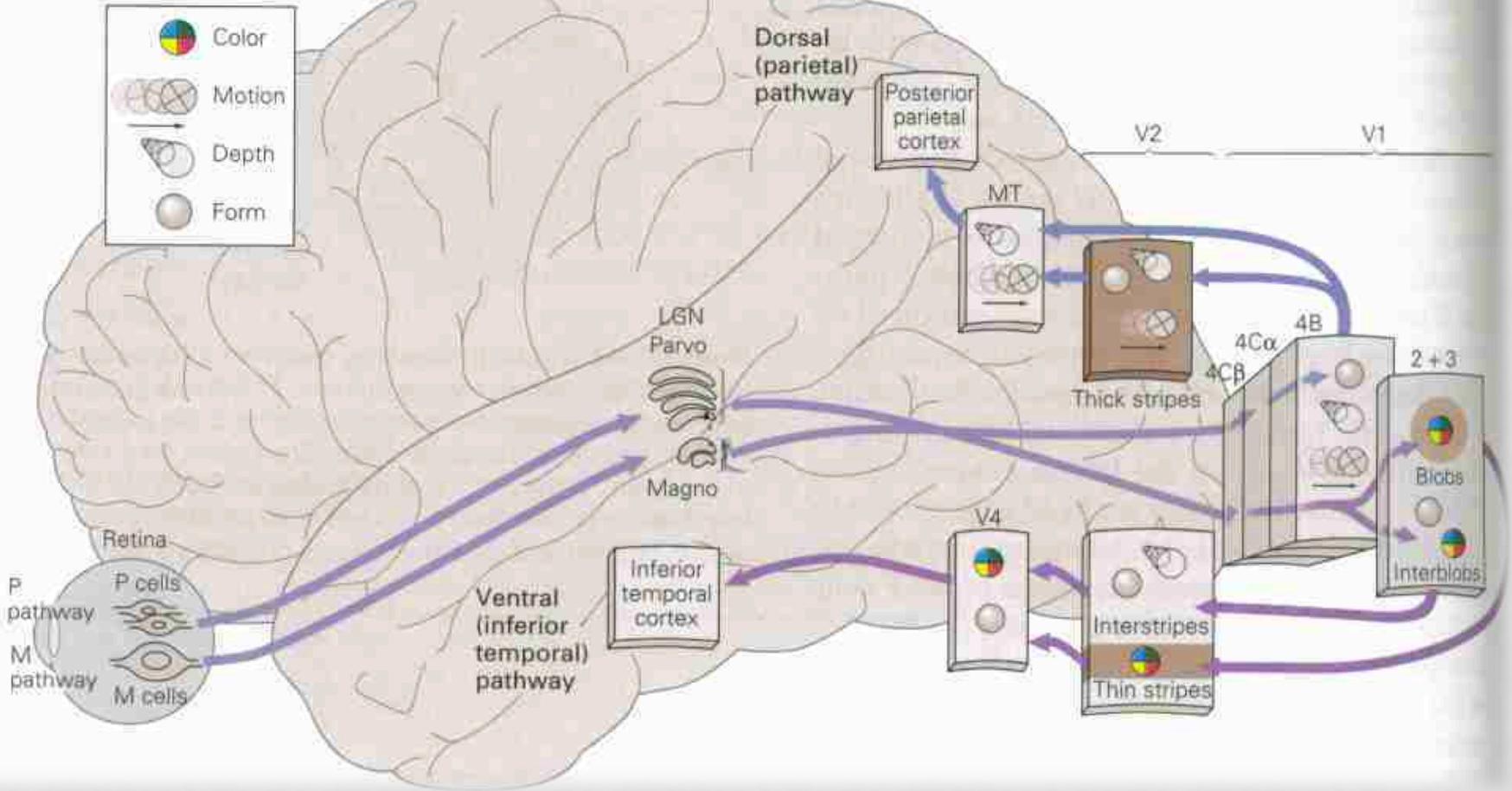
Processing central

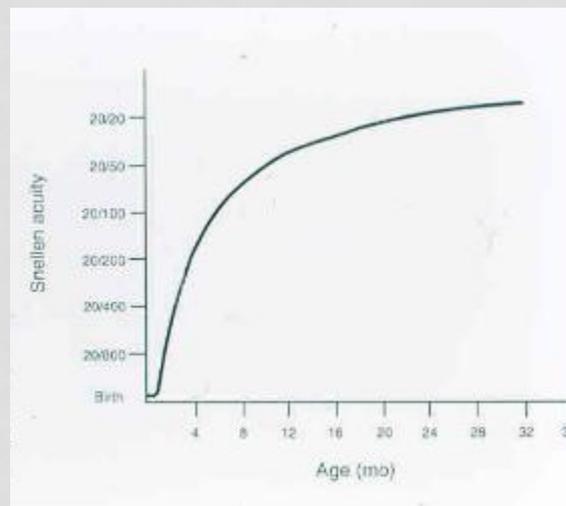
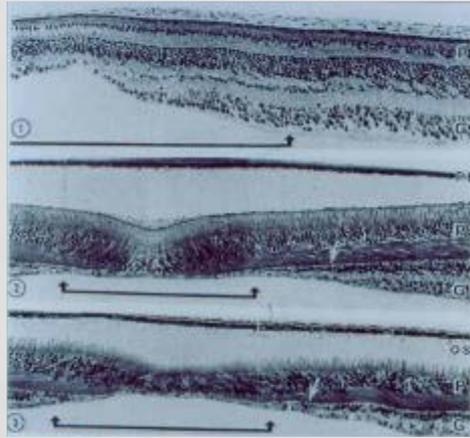


Commande motrice



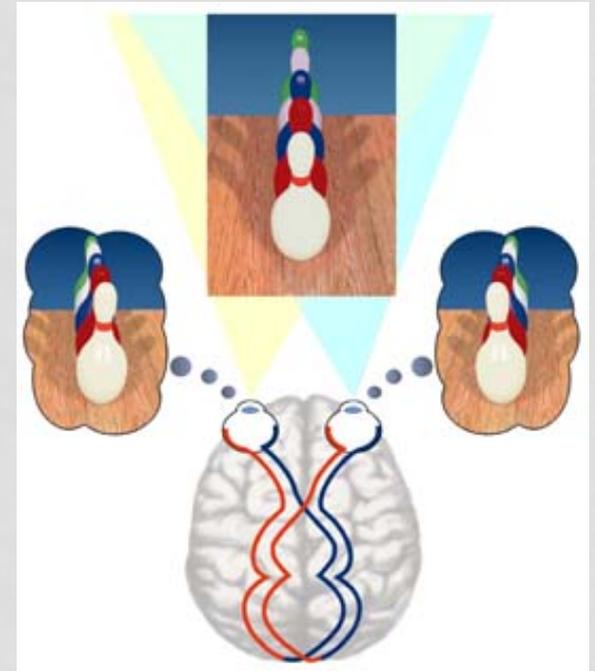






AGE	EVOLUTION
Naissance	Fixation d'un visage à faible distance Clignement à la lumière vive A.V 1/30 ^{ème} (doigt à 30 cm)
1 mois	Fixation plus stable d'objets fortement contrastés (crayon à 30 cm)
4 mois	Après 3 mois, mouvements de poursuite oculaire Convergence normale A.V 1/10 ^{ème} (mine de crayon à 30 cm) Début de vision des couleurs (rouge d'abord)
6 mois	Vision stéréoscopique Convergence et poursuite oculaire normales A.V 2/10 ^{ème}
1 an	A.V 4/10 ^{ème} (cheveu à 30 cm)
3 ans	A.V 7/10 ^{ème}
5-6 ans	A.V 10/10 ^{ème}

ESO → ORTHO



AMBLYOPIE

Baisse d'acuité visuelle
par **déprivation visuelle**
et/ou

interaction binoculaire anormale
pendant la période de maturation visuelle

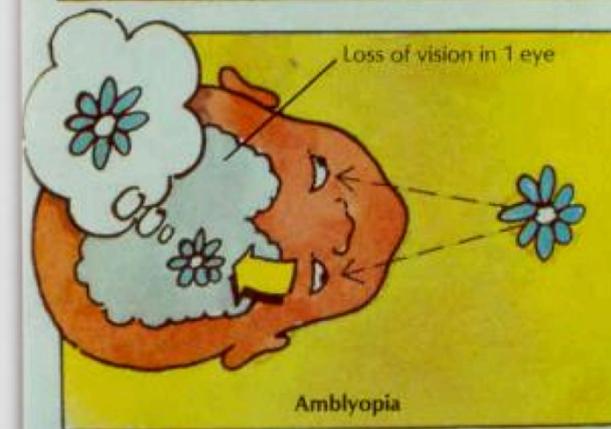
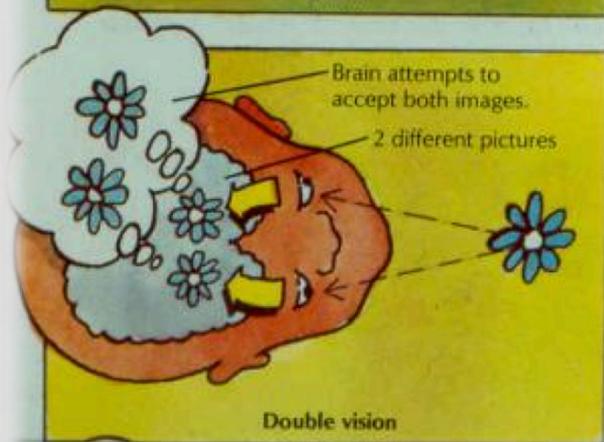
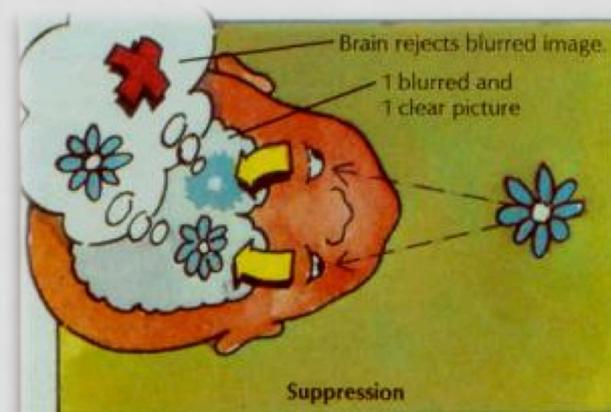
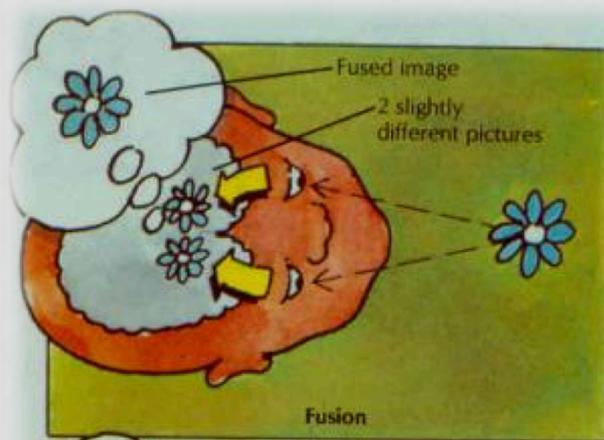
- **AMBLYOPIE ORGANIQUE**

Secondaire à une anomalie du globe oculaire / des paupières ou annexes

- **AMBLYOPIE FONCTIONNELLE**

Dite de suppression par déprivation visuelle et/ou interaction binoculaire anormale

Interaction binoculaire anormale



- **PROFONDE**

A.V < ou = 1/10^{ème}

- **MOYENNE**

A.V Entre 1 et 4/10^{ème}

- **LEGERE**

A.V > 4/10^{ème}

La différence A.V entre les 2 yeux a une importance plus grande que la valeur absolue: différence > 2 lignes A.V

TRAITEMENT DE L'AMBLYOPIE

- Traiter la cause



- Lever la déprivation visuelle



- Diminuer l'interaction binoculaire anormale



- Occlusion de l'œil dominant



FACTEURS DE RISQUE

- **ANTECEDENTS FAMILIAUX**

Strabisme

Troubles de la réfraction

Maladie ophtalmologique héréditaire

- **ANTECEDENTS PERSONNELS**

Prématurité (pds de naissance < 1500g)

Souffrance cérébrale

Toute réanimation

Surdité

Troubles neuromoteurs, IMC

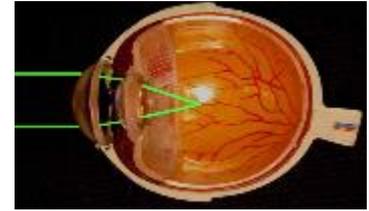
Anomalies chromosomiques (trisomie 21)

Craniosténoses, dystostoses craniofaciales

Embryof etopathies (toxoplasmose, CMV,...)

Exposition in utero   la cocaïne, l'alcool

Myopie



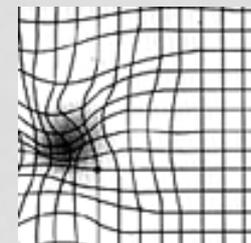
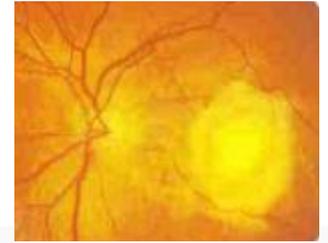
Cataract



Rétinite pigmentaire



Lésion maculaire



Rétinopathie diabétique



Normal Vision



Diabetic Retinopathy

INSPECTION...

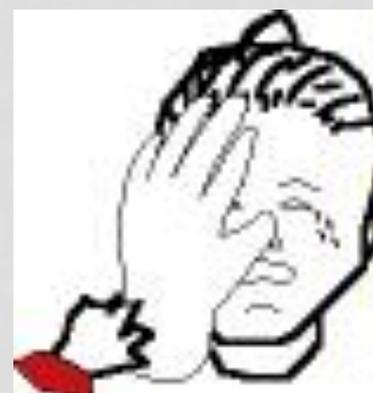
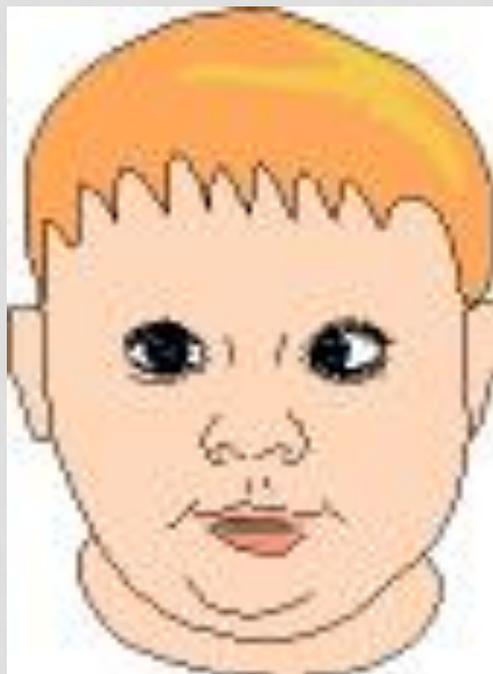


- Comportement
- Fentes palpébrales
- Asymétrie faciale
- Périmètre crânien
- Alignement - Nystagmus
 - Torticolis
- Taille globe oculaire
 - Taille pupilles

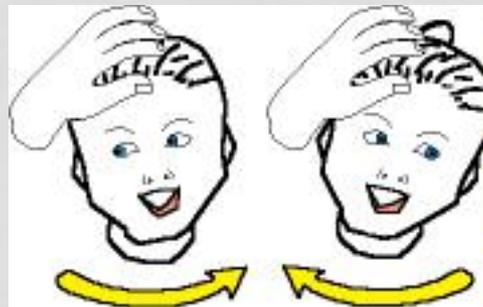
STIMULATION VISUELLE...



PROTESTATION À L'OCCLUSION DE L'ŒIL DOMINANT...



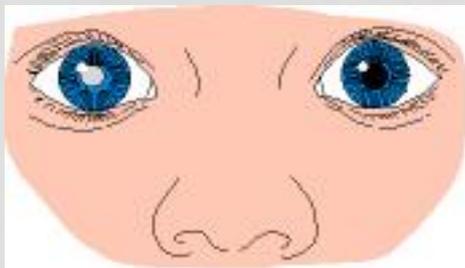
MOTILITÉ OCULAIRE



10 SIGNES CLINIQUES AMBLYOGENES

- Leucocorie
- Ptosis
- Exophtalmie
- Megalocornée
- Larmoiement
- Strabisme
- Nystagmus
- Torticolis
- Colobome
- Anisocorie

1. LEUCOCORIE



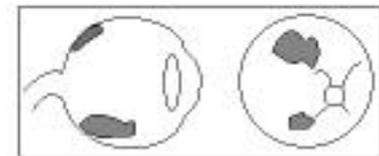
Cataract



Detached Retina



Tumor

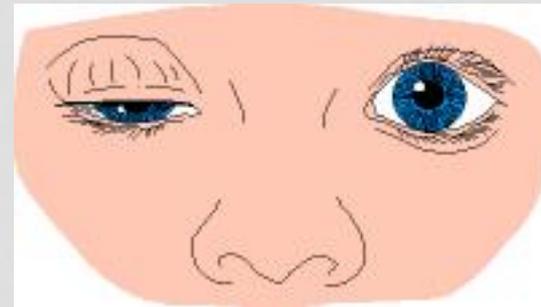
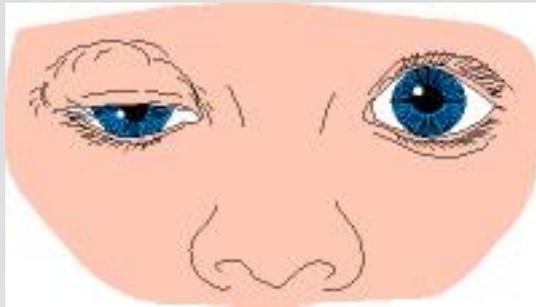


Inflammation from infection or parasite



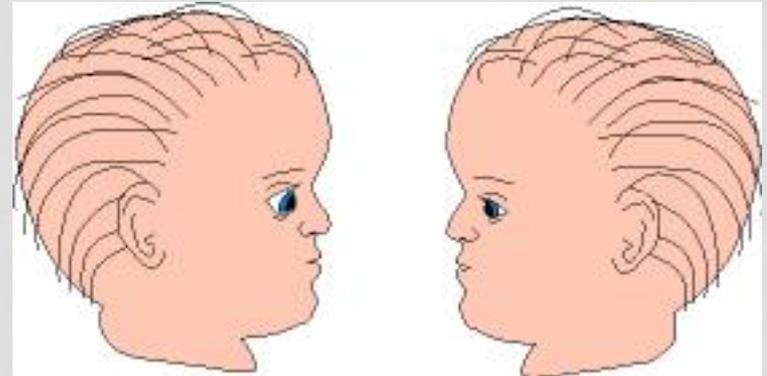
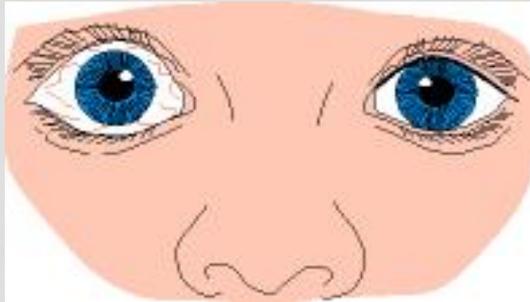
Coloboma

2. PTOSIS

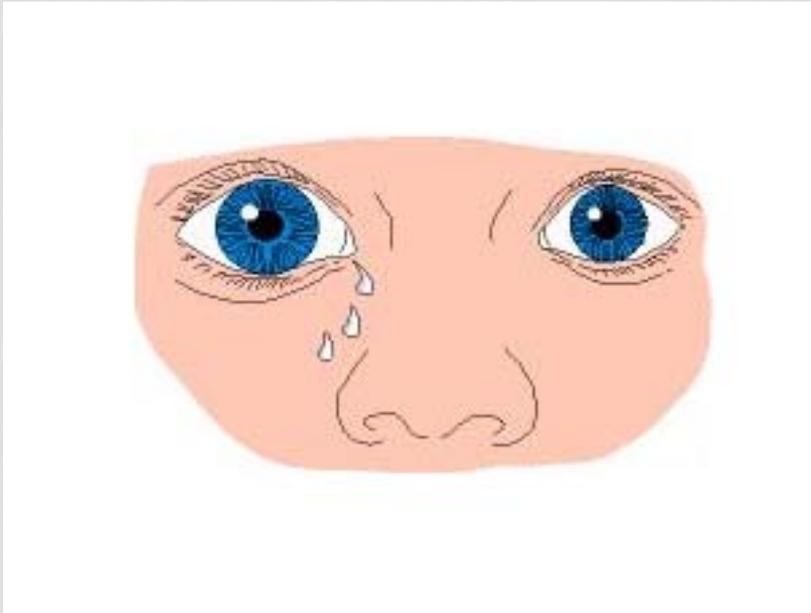




3. EXOPHTALMIE



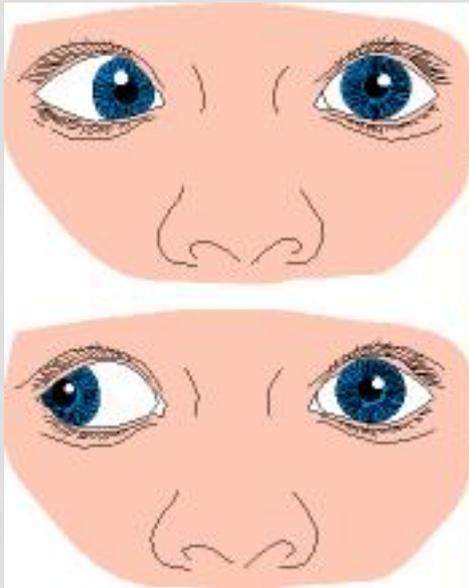
4. MÉGALOCORNÉE



5. LARMOIEMENT



6. STRABISME







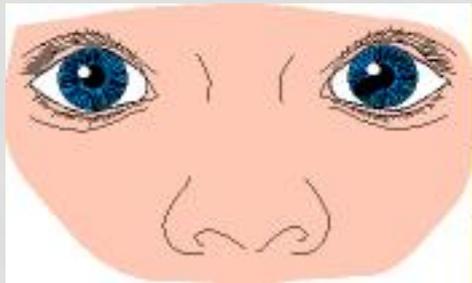
7. NYSTAGMUS



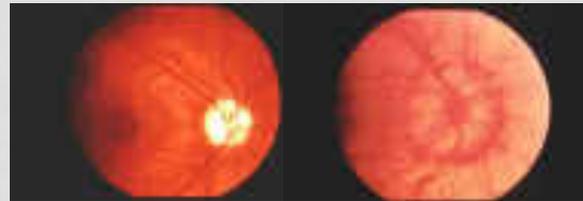
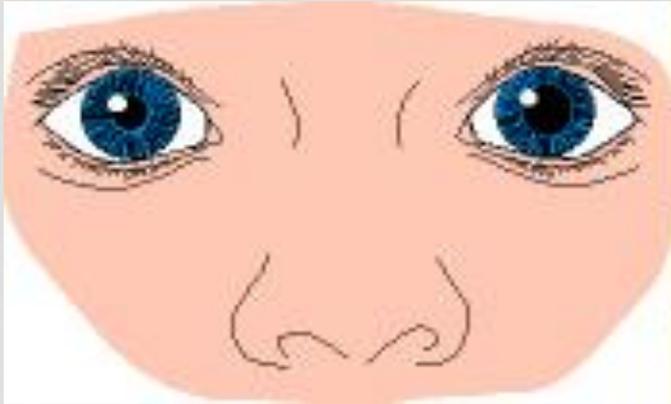
8. TORTICOLIS



9. COLOBOME



10. ANISOCORIE



SIGNES D'APPEL

Avant 4 mois	10 signes amblyogènes Errance du regard Enfant qui appuie sur les yeux Absence du réflexe à la menace Absence de fixation-poursuite
De 6 mois à l'âge verbal	10 signes amblyogènes Enfant qui se cogne souvent Grimaces, plissement des yeux Fermeture un œil au soleil Manque d'intérêt aux stimuli visuels, indifférence à l'entourage
Entre 2-5 ans	10 signes amblyogènes Retard d'acquisition de langage Lenteur d'exécution Dyspraxies
Ecole primaire Ecole secondaire	10 signes amblyogènes jq 8-10 ans Gêne à la vision de loin Confkusion des lettres Asthénopie Clignement-plissement paupières Rougeur-picotements aux yeux

QUAND ADRESSER À L'OPHTALMOLOGUE ?

- 10 signes cliniques amblyogènes
- Tout examen de dépistage positif ou douteux
- Impossibilité de mesure de stéréoscopie et/ou d'acuité visuelle
- Proposer un dépistage vers l'âge de 2-3 ans pour tout facteur de risque familial ou général