



AMBLYOPIE

DÉFINITION

C'est une ***baisse d'acuité visuelle*** d'un ou des 2 yeux après prescription de correction optique adaptée (si correction nécessaire). Les lunettes ne permettent pas une récupération totale de la vision.

2 types d'amblyopie :

1/Amblyopie unilatérale :

Baisse d'acuité visuelle *d'un œil* non améliorable par port de lunettes.

- ***Fonctionnelle***
- ***Organique***

2/Amblyopie bilatérale :

Baisse d'acuité visuelle des *2 yeux* non améliorable avec port de lunettes. Si cette acuité visuelle est inférieure ou égale à 4/10 on parle alors de déficience visuelle.

Développement de la vision :


- *À la naissance* la vision est environ de 1/20°. Les cellules visuelles de la rétine ne sont *pas encore matures*, elles vont se développer au fur et à mesure des 1ères années de vie.
- *6 mois* : 2/10
- *1 an* : 4/10
- *2 ans* : 6/10
- *De 4 à 6 ans* la vision atteint 10/10

Comment la vision se développe-t-elle ?

-A la naissance : rétine immature.

-Le fait d'utiliser la vision stimule les cellules visuelles de la rétine.

-Si un obstacle empêche les cellules visuelles d'être correctement stimulées, la vision se développe mal, peu ou pas du tout.



Attention à l'âge adulte une amblyopie peut apparaître. Il s'agit alors d'une perte de vision due à une cause pathologique ou accidentelle entraînant une baisse de vision d'un ou des 2 yeux. Ce n'est donc pas le même processus que le « non développement » de la vision chez l'enfant.

AMBLYOPIE UNILATERALE

1/L'amblyopie fonctionnelle :

La vision d'un des 2 yeux ne se développe pas ou peu mais sans lésion organique. Il s'agit d'un « non usage » d'un des 2 yeux (strabisme unilatéral, anisométrie). Rééducation possible avant l'âge de 6 ans.

2/L'amblyopie organique :

Une lésion organique d'un des 2 yeux empêche le bon développement de sa vision (cataracte, anomalie de la cornée, anomalie de la rétine, ptosis etc ...). Plus ou moins curable en fonction de la pathologie.

Traitement de l'amblyopie unilatérale :

En fonction de la cause, l'amblyopie unilatérale n'est pas forcément définitive si elle est traitée avant l'âge de 6 ans.

Après un bilan ophtalmologique et prescription d'une correction optique (si nécessaire), le traitement proposé est l'occlusion du meilleur œil.

Traitement par occlusion :

Avant l'âge de 6 ans, la rétine est très « malléable » car elle est en plein développement. A l'âge adulte la récupération n'est plus envisageable.

Si amblyopie fonctionnelle, ou si cause organique traitée, lunettes prescrites (si besoin), il est possible de ***cacher le meilleur œil*** pour obliger l'œil déficient à « travailler » et développer ainsi une meilleure acuité visuelle.

Traitement à réaliser ***le plus tôt possible***. Le rythme est adapté en fonction du degré de l'amblyopie et de l'âge de l'enfant, avec un suivi très régulier.

AMBLYOPIE BILATÉRALE

On parle d'amblyopie bilatérale lorsque la baisse de vision touche les 2 yeux et qu'il n'y a pas d'amélioration possible par le biais des lunettes.

Si cette acuité visuelle est inférieure ou égale à 4/10 on parle alors de basse vision. Elle peut être congénitale ou bien acquise tout au long de la vie.

L'origine est pathologique ou accidentelle.

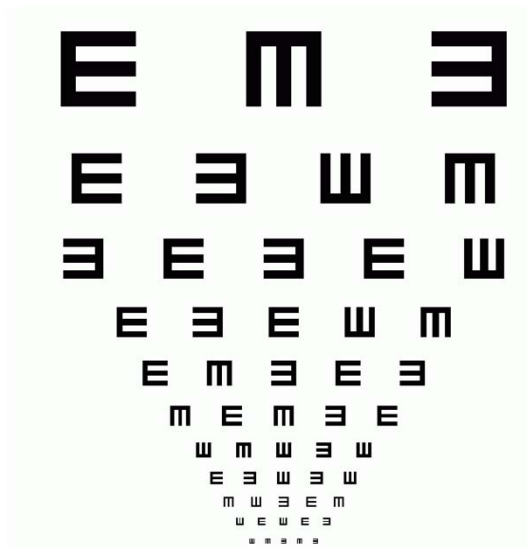
Conduite à tenir en cas d'amblyopie bilatérale :

Examen ophtalmologique pour traiter au mieux la cause.

Si l'acuité visuelle est basse il faut une prise en charge adaptée dans le cadre de la déficience visuelle.

DEPISTAGE DE L'AMBLYOPIE

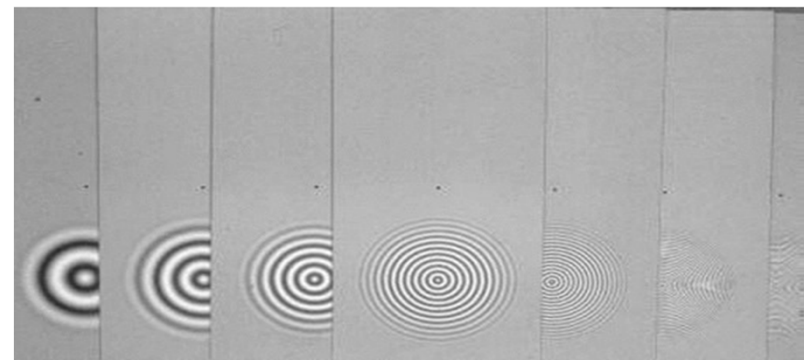
- Pour dépister une amblyopie, il faut faire un test d'acuité visuel de loin et de près, un œil après l'autre.
- On utilise des tests étalonnés pour chiffrer la vision en 10^{ème}.




M R T V F U E N C X O Z D	10/10
D L V A T B K U E R S N	9/10
R C Y H O F M E S P A	8/10
E X A T Z H D W N	7/10
Y O E L K S F D I	6/10
O X P H B Z D	5/10
N L T A V R	4/10
O H S U E	3/10
M C F	2/10
Z U	1/10

Dépistage visuel chez les bébés :

- Pour les enfants trop jeunes pour parler ou trop jeunes pour montrer des dessins, il existe la méthode du regard préférentiel. On présente à l'enfant une série de cartes qui comportent des mires concentriques noires et blanches de plus en plus difficiles à voir et l'on note de quel côté le regard de l'enfant se dirige. Il s'agit du TEST DU BEBE VISION.



- 
- NB : pour les enfants trop jeunes pour participer aux tests classiques d'acuité visuelle ou bien pour des personnes plus âgées mais très démunies face à la communication, il est possible de présenter des objets de plus en plus petits et d'observer si le regard se porte sur l'objet ou si la personne attrape l'objet. Cela ne permet pas de chiffrer le potentiel visuel mais permet quand même d'évaluer subjectivement les capacités visuelles et d'observer si il y a une différence de comportement d'un œil à l'autre.



FIN

Stéphanie DEMANGE
ORTHOPTISTE
CNRHR La Pépinière