

Parmi les complications sévères, la rupture d'un muscle ou la perforation de la paroi de l'œil peut se produire de façon exceptionnelle et imprévisible, liée le plus souvent à des conditions anatomiques anormales ; un traitement chirurgical complémentaire peut être nécessaire.

La perte fonctionnelle de l'œil suite à une infection ou une inflammation, une hémorragie ou une occlusion vasculaire, est rarissime.

Exceptionnellement et de façon imprévisible, et uniquement chez les patients génétiquement prédisposés, l'anesthésie générale peut induire une hyperthermie maligne demandant une réanimation et un traitement spécifique.

## **Déroulement – Durée de l'hospitalisation**

La chirurgie du strabisme se pratique sous anesthésie générale selon le mode ambulatoire dans la majorité des cas.

Dans les jours qui suivent l'opération, les yeux sont rouges. Il peut exister une gêne visuelle passagère, des picotements, un rétrécissement des fentes palpébrales, des tiraillements et un larmoiement, parfois des maux de tête. Tous ces signes disparaissent généralement avec un traitement local (gouttes et/ou pommade). La cicatrisation complète de la conjonctive demande plusieurs mois.

La baignade (piscine, lac, mer...) est contre-indiquée dans les 4 semaines qui suivent l'opération.



# 44

## **Opération de strabisme**



**Hôpital ophtalmique  
Jules-Gonin**

Service universitaire d'ophtalmologie  
Fondation Asile des aveugles

## Généralités

On désigne par le terme « strabisme » la déviation d'un axe visuel par rapport à l'autre. Le traitement chirurgical vise à en améliorer les conséquences : vision double, fatigue visuelle, aspect esthétique, etc.

L'intervention consiste à agir sur les muscles de l'œil de manière à mettre les yeux le plus droit possible. Plusieurs opérations peuvent être nécessaires pour arriver à un résultat fonctionnel et esthétique satisfaisant.

La chirurgie intervient sur un ou plusieurs muscles d'un œil ou des deux yeux, en fonction des données de l'examen clinique préopératoire et des constatations peropératoires. C'est pourquoi l'ophtalmologue peut être amené à modifier le protocole chirurgical en cours d'intervention, surtout lorsqu'il intervient sur un œil déjà opéré.

Cas particulier de l'adulte :

Un strabisme chez l'adulte est souvent un strabisme de l'enfance qui a été négligé ou une récurrence tardive favorisée par des causes diverses telles que : abandon de la correction optique, installation de la presbytie, fatigue visuelle... Il peut également traduire une paralysie acquise des muscles oculaires. L'intervention chirurgicale peut être nécessaire pour corriger la déviation oculaire. Elle obéit aux mêmes règles que celles appliquées chez l'enfant. Cependant une vision double est plus fréquente chez l'adulte et peut nécessiter un traitement complémentaire si elle persiste.

## Résultats attendus

Aucun chirurgien ophtalmologue ne peut garantir une réussite totale de l'intervention car le geste effectué pour résoudre un désordre central (cerveau) est périphérique (muscles de l'œil).

Un réalignement correct des yeux est obtenu dans la plupart des cas après une ou plusieurs interventions. Par contre, la position des yeux peut se modifier dans les mois ou années qui suivent, particulièrement chez l'enfant. C'est pourquoi une surveillance régulière est nécessaire même plusieurs années après l'intervention.

La restauration d'une vision binoculaire normale n'est possible que lorsqu'elle était préexistante. Même dans ce cas, on ne peut garantir que ce résultat sera obtenu.

Dans la grande majorité des cas, l'intervention chirurgicale sur le strabisme ne supprime pas le port ultérieur des lunettes correctrices, ni la nécessité de poursuivre un traitement d'amblyopie chez l'enfant.

## Risques opératoires – Complications

Les complications de la chirurgie du strabisme sont rares. Une altération transitoire de la cornée (vitre de l'œil) peut nécessiter le port d'un pansement oculaire durant quelques jours. Des cicatrices conjonctivales exubérantes ou un kyste conjonctival peuvent nécessiter un traitement complémentaire s'ils ne disparaissent pas.

Une vision double transitoire est possible. Le plus souvent ce trouble disparaît spontanément mais il peut parfois nécessiter un traitement complémentaire qui peut être chirurgical.