

Item 44 (ex item 33) : Suivi d'un nourrisson

EVALUATIONS

2013

Cas clinique

Scénario :

Mme S, une jeune maman vous amène son enfant unique Arthur de 24 mois car elle a remarqué depuis quelques jours que son œil droit « tourne souvent vers l'intérieur ».

A l'interrogatoire vous apprenez que les parents d'Arthur ont portés des lunettes dans leur enfance, qu'il n'y a pas eu de problèmes obstétricaux ou néonataux.

Après examen clinique, vous observez effectivement de manière isolée une déviation interne permanente de l'œil droit.

QUESTION 1/6 :

Quel est le diagnostic le plus probable ? Quel est le principal diagnostic différentiel que l'on peut éliminer après l'inspection du visage ?

Réponse attendue :

- Strabisme convergent permanent de l'œil droit secondaire à une hypermétropie.
- Le principal diagnostic différentiel est l'épicanthus. C'est un repli cutané situé au niveau de l'angle interne et responsable d'une impression de strabisme.

QUESTION 2/6 :

Pouvez vous citer les grandes étapes du développement normal visuel de l'enfant de la 1^{ère} semaine de vie à 24 mois ?

Réponse attendue :

- 1^{ère} semaine : réflexe à la lumière, réflexe photomoteur lent mais présent
- 2^{ème} - 4^{ème} semaine : réflexe de poursuite
- 4^{ème} - 12^{ème} semaine : réflexe de fusion, coordination binoculaire
- 3^{ème} mois : vision des formes
- 4^{ème} - 5^{ème} mois : coordination œil - tête - main
- à partir de deux ans : acuité visuelle mesurable

QUESTION 3/6 :

Quel est la complication à redouter pour le jeune Arthur ? Quand est-elle définitive ?

Réponse attendue :

- Une amblyopie (6) fonctionnelle.
- 6 ans.

QUESTION 4/6 :

En quoi consiste l'examen sous cycloplégique ? Quel traitement de première intention proposez vous ?

Réponse attendue :

- Instillation de collyres qui paralyseraient l'accommodation momentanément permettant ainsi de mesurer objectivement une amétropie par skiascopie ou par autoréfractométrie. La pupille est dilatée et permet également un examen du FO.

- Le traitement de première intention est médical :

- traitement de l'amblyopie

. occlusion de l'oeil sain

- traitement de l'hypermétropie

. correction optique totale .

QUESTION 5/6 :

La mère d'Arthur vous demande comment s'appelle le reflet pupillaire blanc qu'elle a remarqué chez le bébé de sa voisine ? Citez les 2 principales étiologies à rechercher.

Réponse attendue :

- Une leucocorie .

- Les 2 principales étiologies à rechercher :

-- **un rétinoblastome**

-- une cataracte congénitale.

QUESTION 6/6 :

Si Arthur était né avec un volume oculaire trop important et une cornée trop grande, une impression de « trop beaux yeux », de quoi s'agirait-il ? Quelle en est la cause classique ?

Réponse attendue :

- Une buphtalmie

- Le glaucome congénital.