

Le dossier – Strabologie

Éditorial



A. SPIELMANN

Institut d'Ophtalmologie du Panthéon, PARIS ;
Strabovision, NANCY.

Ce numéro de *Réalités Ophtalmologiques* est consacré pour une large part à la strabologie. Les articles s'adressent avant tout aux ophtalmologistes non spécialisés en strabologie, mais aussi aux orthoptistes qui souhaiteraient revenir aux fondamentaux de leur pratique professionnelle. Nous avons privilégié une approche clinique des sujets abordés, avec l'arrière-pensée de pouvoir répondre aux questions susceptibles de se poser devant un patient.

>>> **Nicolas Gravier** présente la conduite à tenir devant une ésoptropie aiguë de survenue tardive. Quelques notions très simples de physiologie et de neuro-ophtalmologie suffisent à guider nos réflexions quant à l'intérêt de faire une IRM et selon quel degré d'urgence. L'accent est mis sur les signes cliniques que tout ophtalmologiste peut rechercher à son cabinet de consultation.

>>> **Charles Habault et Serge Vettard** se penchent sur le risque de diplopie avant une opération de strabisme. La prédictibilité de ce risque n'est pas absolue et il faut respecter certaines règles pour l'apprécier au mieux. Ces règles sont rappelées ici et elles reposent évidemment sur des paramètres cliniques simples, mais rigoureux. Cet article est l'occasion de rafraîchir nos connaissances sur l'aspect sensoriel des strabismes et sur la vision binoculaire en général.

>>> **Mitra Goberville** nous présente une étude sur les habitudes de prescriptions, de consignes et de suivi après chirurgie du strabisme. C'est l'occasion de porter un regard critique sur sa pratique et de la confronter aux habitudes de nos collègues. Changerez-vous votre façon de faire après avoir lu cet article ?

>>> **Erick Laurent** s'interroge sur les raisons pour lesquelles un strabisme récidive. Le strabisme est une pathologie chronique. La fréquence de la récurrence est élevée, d'autant plus que la surveillance est prolongée. Comme il le rappelle dans sa conclusion, le suivi repose sur le bon sens clinique.

>>> **Je présente** quant à moi un article sur la cicatrisation après chirurgie du strabisme. Cela fait suite à un constat très simple : les patients (ou leurs parents) s'inquiètent davantage de l'aspect postopératoire des cicatrices que du résultat angulaire. Les aspects cicatriciels normaux et anormaux sont montrés à travers de nombreuses photographies. J'espère que cela sera utile à tous les ophtalmologistes et tous les orthoptistes pouvant être amenés à suivre un patient après son opération.