

LES PRINCIPAUX TRAITEMENTS CHEZ L'ENFANT:

Les traitements chirurgicaux :

Il existe 3 types de traitements chirurgicaux :

→ la chirurgie du strabisme : la chirurgie du strabisme de fait à partir de 2 ans selon la nature du strabisme, et l'école d'ophtalmologie à laquelle on s'adresse. Il faut savoir que le médecin doit souvent intervenir sur les 2 yeux pour rétablir un équilibre entre eux.

→ la chirurgie du glaucome : indications opératoires urgentes dans le cas du glaucome.

→ la chirurgie de la cataracte : dans le cas de la cataracte, l'opération doit avoir lieu dans les premiers mois de la vie.

Le traitement orthoptique :

En cas d'amblyopie (œil paresseux) unilatérale, on obture la bon œil pendant plusieurs heures par jour selon l'âge de l'enfant pour faire remonter l'acuité de cet œil : c'est ce que l'on appelle l'occlusion. Elle consiste à boucher l'œil à l'aide d'un pansement adhésif. Ensuite, toujours selon le cas, on pourra faire faire des exercices de convergence et de motricité oculaire.

La fin du traitement par occlusion est souvent relayée par un traitement d'entretien : occlusion intermittente, filtres Ryser, pénalisation (altération et non plus occlusion de la vision) du bon œil.

Dans certains cas on pose temporairement sur les verres un film semi-transparent qui aide l'œil à se redresser.

Le traitement optique :

Le port précoce de la paire de lunette peut empêcher l'enfant de développer un strabisme. L'équipement des enfants doit tenir compte des données optiques et morphologiques particulières de l'enfant, ainsi que de son comportement, notamment au travers l'acceptation de l'équipement en lunette ou en lentilles de contact. Les yeux d'un enfant atteignent seulement vers l'âge de 5 ans la forme et la structure d'un œil adulte. *La morphologie de l'enfant* n'est pas homothétique à celle de l'adulte. Ainsi, la proportion entre la tête et le corps qui est de 20 % chez le nourrisson, passe à 10 % chez l'adulte. **Les lunettes de votre enfant ne sont donc pas des modèles réduits de celles pour adulte.**

Les lunettes pour enfants amétropes, strabiques ou amblyopes demandent un soin particulier du centrage des verres. L'opticien dépense beaucoup de soin à faire correspondre le centre optique du verre avec la direction du regard en face de l'enfant. C'est une phase délicate du montage du verre dans la lunette.

Les lentilles sont utilisées chez le bébé dans certains cas d'opération de la cataracte lorsque l'on ne peut pas mettre un implant intra-oculaire et dans certains cas de myopie ou d'hypermétropie importante.