

# ANOMALIES OCULAIRES



Patrick Petit

École Jacques-Ouellette

## **CRÉDITS ET REMERCIEMENTS**

De INLB : Danielle Lessard

Optométriste

De l'Université de Montréal :

Marie-Lyne Bélair, R-3 en ophtalmologie

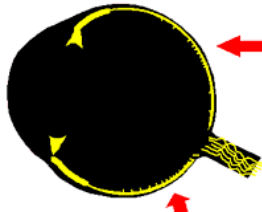
Crédits photos : Sites Internet spécialisés en basse vision et sur la vision en générale

Adaptations des photos : Patrick Petit

Adaptation des textes : Patrick Petit

Lecture des textes : Myriam Isaya

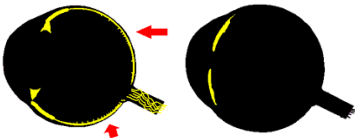
## ACHROMATOPSIE


CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Absence des pigments nécessaires à la vision des couleurs	Cellules de la rétine 	Hérédité

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
<p>Acuité visuelle généralement réduite</p> <p>Photophobie</p> <p>La personne voit seulement en noir et blanc et certaines nuances de gris</p>	

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
<p>Test de vision des couleurs</p> <p>Tests électrophysiologiques, spécialement ceux utilisant l'électro-rétinogramme (ERG)</p>	<p>Aides optiques, lentilles filtrantes et baisse de l'éclairage ambiant</p>	<p>Le nystagmus et la photophobie diminuent avec l'âge</p>

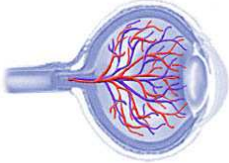
## ALBINISME


CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Manque partiel ou total de pigmentation	Rétine et iris 	Héréditaire

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
<p>Baisse d'acuité visuelle</p> <p>Photophobie</p> <p>Peut être présent : astigmatisme, hypermétropie, myopie, nystagmus et strabisme</p> <p>Champ visuel variable et vision normale des couleurs</p>	

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
<p>Antécédents familiaux</p> <p>Examen oculaire</p>	<p>Lentilles cornéennes opaques à pupille claire, lentilles filtrantes et aides optiques</p> <p>Baisse de l'éclairage ambiant</p>	Non évolutif

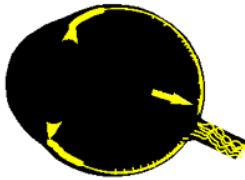
## AMBLYOPIE

CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
<p>Amblyopie organique Amblyopie fonctionnelle</p> <p>Déficiences de l'acuité visuelle partielle Souvent nommé oeil paresseux</p>	<p>Amblyopie organique : Lésion du globe oculaire ou des voies optiques</p> <p>Amblyopie fonctionnelle: Aucune atteinte structurale de l'oeil ou des voies optiques</p>	

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
<p>Touche souvent un seul œil</p> <p>Dans l'amblyopie organique, l'impact sur la vision dépend de la structure de l'œil qui est atteinte (cornée ou cristallin : vision floue; rétine : perte de champ de vision...)</p> <p>Dans l'amblyopie fonctionnelle l'acuité visuelle peut être récupérée avec le traitement approprié</p>	

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
<p>Examen de la vision et des mouvements oculaires</p> <p>Détection précoce du strabisme (déviations des yeux)</p>	<p>Amblyopie fonctionnelle :</p> <p>Port de lunettes correctrices (si nécessaire)</p> <p>Occlusion du meilleur oeil (pour stimuler le développement de l'œil amblyope)</p> <p>Chirurgie de strabisme si nécessaire</p> <p>Amblyopie organique :</p> <p>Chirurgie si possible pour corriger l'atteinte structurale de l'œil (ex: exérèse de cataracte...)</p>	<p>Amblyopie fonctionnelle : en général très bonne lorsque traitée tôt</p> <p>Amblyopie organique : dépend de la sévérité de l'atteinte structurale</p>



## AMAUROSE DE LEBER

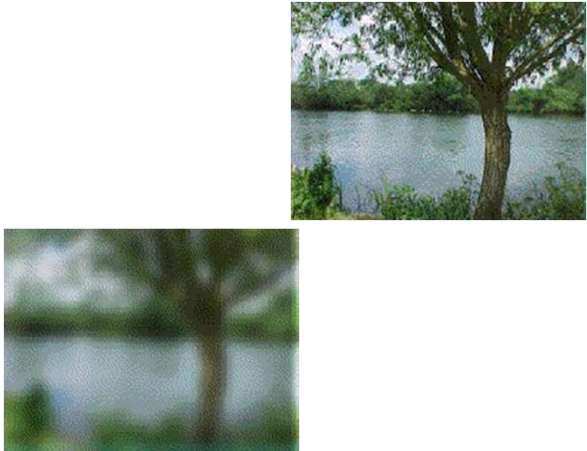
CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Forme de dégénérescence pigmentaire progressive	Rétine (cônes et bâtonnets) 	Maladie héréditaire  Transmission autosomale récessive

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
<p>Perte sévère du champ visuel central et éventuellement périphérique</p> <p>Peuvent aussi être présents : des cataractes, de la photophobie et du nystagmus</p>	

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
<p>E.R.G.</p> <p>Examen du fond de l'œil : les anomalies peuvent apparaître que quelques années après le début de la maladie</p>	Lentilles filtrantes	<p>Pauvre</p> <p>Résidu visuel faible</p>

## ANIRIDIE

CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Absence partielle ou totale de l'iris 	Iris 	Transmission héréditaire dans le 2/3 des cas (autosomale dominante) *Transmission sporadique dans le 1/3 des cas (mutation des gènes)

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
Baisse d'acuité visuelle, photophobie, nystagmus possible, strabisme, cristallin déplacé (plus rarement) et hypoplasie de la rétine Champs visuels normaux  Complications secondaires : glaucome accompagné de constriction des champs visuels, cataracte et opacification du cristallin et de la corne	

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
Observation clinique d'une portion manquante de l'iris  *Certains cas peuvent être associés avec des tumeurs cancéreuses au rein, d'où l'importance de procéder à des échographies rénales fréquentes chez les patients atteints	Lentilles cornéennes opaques à pupille claire, lentilles filtrantes, aides visuelles et diminution de l'éclairage ambiant  Détection et traitement du glaucome et des cataractes	Dans les cas peu sévères, des cataractes se développent lentement; dans les cas plus sévères le glaucome et l'opacification de la cornée peuvent se produire

## APHAKIE


CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Absence du cristallin	Le cristallin 	Peut être congénitale ou secondaire à l'extraction du cristallin lors de l'opération de la cataracte

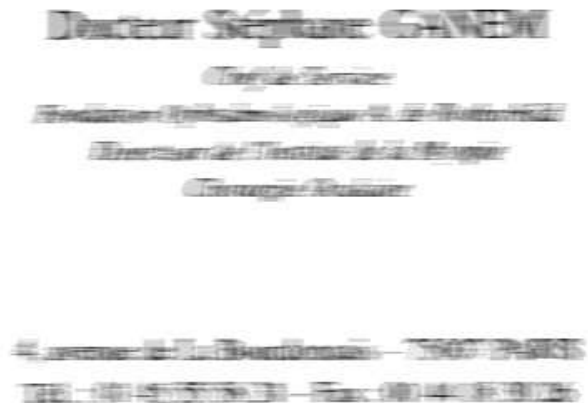
CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
Mise à foyer impossible au près ou au loin	

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
Examen ophtalmologique Ultra sonographie	Pour corriger l'erreur réfractive : Lunettes Lentilles cornéennes  Implantation d'un cristallin artificiel (lentille intra-oculaire)	Bon s'il n'y a pas d'autres anomalies oculaires associées




## ASTIGMATISME


CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
	<p>Irrégularités dans la courbure de la cornée (forme d'un ballon de football)</p> 	<p>Peut être héréditaire</p>

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
<p>Vision est floue à toutes les distances</p> <p>Confusion entre certaines lettres</p> <p>Se fatigue rapidement</p> <p>Maux de tête après une lecture prolongée</p>	

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
<p>Examen visuel</p> <p>Examen de la forme de la cornée de l'œil qui est ovale plutôt que ronde</p>	<p>Port de lunettes de correction, chirurgie au laser (pour un astigmatisme régulier)</p> <p>Lentilles, greffe de cornée rigide (pour un astigmatisme sévère ou irrégulier)</p>	<p>En général très bon</p>

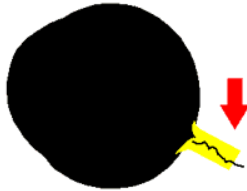

## ATROPHIE OPTIQUE

CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
<p>Dégénérescence des fibres optiques</p> <p>Incapacité à conduire les impulsions électriques jusqu'au cerveau</p>	<p>Nerf optique</p> 	<p>Congénitale ou acquise</p>

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
<p>Baisse de l'acuité visuelle, larges scotomes centraux, contrition du champ visuel, parfois, cécité complète de l'œil possible</p> <p>La vision des couleurs peut être diminuée</p>	

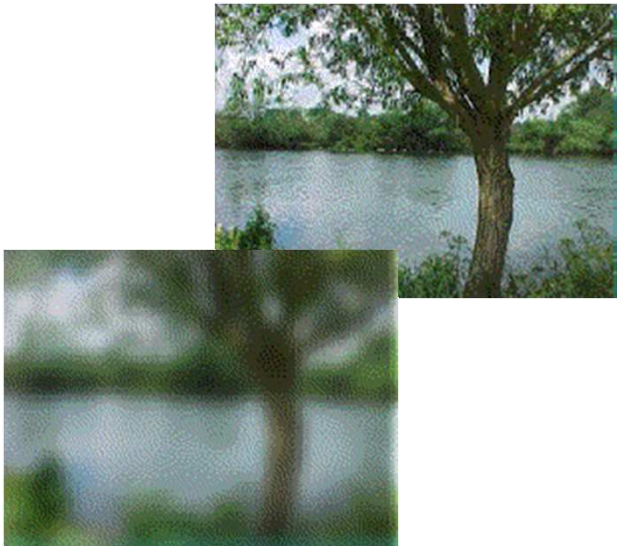
MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
<p>Examen du fond de l'œil, examen des champs visuels</p> <p>Dans certains cas, des examens de radiologie cérébrale sont nécessaires (scan ou résonnance magnétique)</p>	<p>Aucun</p> <p>Aides visuelles</p> <p>Traitement par corticaux stéroïde</p> <p>Selon la cause : injection</p>	<p>Variable selon la cause</p>

## ATROPHIE OPTIQUE DE LEBER

CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Atteinte du nerf optique menant à une atrophie optique (perte des fibres nerveuses du nerf optique)	Nerf optique (papille) 	Transmission héréditaire Affecte principalement les hommes Souvent à l'adolescence et parfois à l'âge adulte
<div>CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION</div> <div>Baisse d'acuité visuelle marquée et subite accompagnée de larges scotomes centraux</div>		
MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
<p>Examen du fond de l'œil, du champ visuel et de la vision des couleurs</p> <p>Analyses génétiques possibles</p>	<p>Aucun</p> <p>Traitement par stéroïde controversé</p> <p>Aides visuelles</p>	<p>Variable</p> <p>Perte permanente ou récupération</p>

## CATARACTE CONGÉNITALE


CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Opacité du cristallin dès la naissance ou peu de temps après celle-ci	Cristallin 	Congénitale

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
<p>La lumière ne se rend pas à la rétine</p> <p>Résultat : Vision embrouillée et mauvais développement de la vision pouvant mener à l'amblyopie</p>	

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
Ophtalmoscopie et lampe à fente	Une chirurgie effectuée le plus tôt possible permet de prévenir l'amblyopie	<p>Complications possibles : glaucome, décollement de la rétine</p> <p>À la suite de la chirurgie: hémorragie du vitré ou infection</p>


## CÉCITÉ CORTICALE


CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Atteinte au niveau du cortex visuel	L'œil est intact Peut s'ajouter un atrophie optique	Lésion cérébrale

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
<p>Le cerveau ne peut décoder adéquatement les informations visuelles reçues</p> <p>Cécité</p>	

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
Imagerie cérébrale	<p>Peut varier selon la cause</p> <p>Stimulation sensorielle</p> <p>Très souvent aucun traitement possible</p>	Cécité


## COLOBOME


CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
<p>Anomalie dans le développement d'une ou de plusieurs structures de l'œil</p> 	<p>Différentes parties de l'œil peuvent être affectées; la gravité de la difformité dépend de son moment d'apparition dans le cours du développement de l'œil</p>	<p>Hérédité</p>

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
<p>Dépendant de la structure atteinte :</p> <p>Acuité visuelle faible, nystagmus, strabisme, photophobie et atteinte du champ visuel supérieur avec atteinte centrale possible</p> <p>Complications secondaires: cataractes, décollement de la rétine</p> <p>Conditions associées: microphthalmie, polydactylie (doigts ou orteils en surnombre) et retard mental</p>	

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
<p>Examen du fond de l'œil</p>	<p>Lentilles cosmétiques, lentilles filtrantes et aides visuelles</p>	<p>Habituellement non évolutif</p>

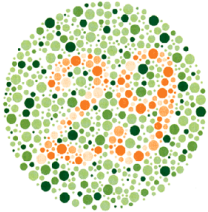
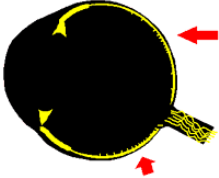
## CRANIOSTÉNOSE

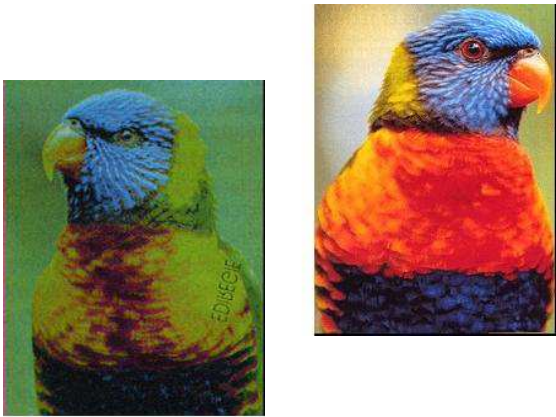
CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Arrêt du développement et déformation de diverses parties du crâne	Nerf optique 	Hypertension intracrânienne avec comme conséquence une compression des vaisseaux et du nerf optique

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
<p>Déformation du nerf optique (consécutif à la déformation des os)</p> <p>Complication oculaires possible : la cécité</p>	

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
Examen ophtalmologique Imagerie cérébrale	Chirurgie cranio-faciale (hypertension intracrânienne)	Variable

## DALTONISME


CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Anomalie de la vision des couleurs 	Rétine dépourvue de cônes possédant un pigment particulier 	Hérédité

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
Confusion des couleurs Absence de cônes sensibles au rouge ou au vert caractérisant le daltonisme  Si le <b>rouge</b> est déficient : <i>protanope</i> Si le <b>vert</b> est déficient : <i>deutéranope</i> Si le <b>bleu</b> est déficient : <i>tritanope</i>	

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
Test de la vision des couleurs	Aucun	Non évolutif



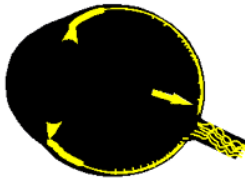
## DÉCOLLEMENT DE LA RÉTINE

CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Partie de la rétine qui se détache de sa base	Rétine 	Multiples : traumatismes, certaines maladies oculaires (myopie dégénérative), hérédité, etc

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
Perte de vision subite, perte d'une partie du champ visuel, impression de vision voilée	

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
Ophtalmoscopie  Champs visuels  Sources lumineuses qui clignotent, corps flottants	Intervention chirurgicale pour recoller la rétine  Utilisation du laser ou de la cryothérapie lors de la chirurgie  Aides visuelles	Variable selon la cause et surtout le site du décollement (meilleur si la zone de la vision centrale, la macula, n'est pas atteinte)

## DÉGÉNÉRESCENCE MACULAIRE

CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Zone de la rétine responsable de la vision centrale affectée	Macula 	Surtout vieillissement Prédisposition familiale Possiblement, pression sanguine élevée, artériosclérose, hérédité

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
<p>Apparition d'un scotome central, souvent bilatéral</p> <p>Vision centrale altérée, déformation des images</p> <p>Difficulté à lire le journal</p> <p>Pertes de vision(surtout chez les personnes âgées)</p>	

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
<p>Examen du fond de l'œil (macula)</p> <p>Angiographie : prise de photographies de la rétine après injection d'un colorant par les veines</p>	<p>Laser pour stabiliser certaines lésions</p> <p>Certains médicaments (suppléments vitaminés : A,C,E et minéraux) pourraient aider à stabiliser les anomalies</p>	<p>La personne ne sera jamais aveugle</p> <p>Elle conserve sa vision périphérique</p>

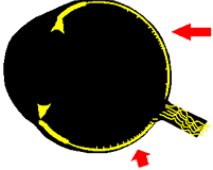
## **DYSTROPHIE RÉTINIENNE**


CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Dégénérescence tapéto-rétinienne	La rétine (les cônes et les bâtonnets) 	Hérédité

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
<p>Voir :</p> <p>Amaurose congénitale de Leber</p> <p>Rétinopathies pigmentaires</p> <p>Maladie de Stargardt</p> <p>Achromatopsie, etc</p>	

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
E.R.G.	Aucun pour l'instant	Selon la pathologie

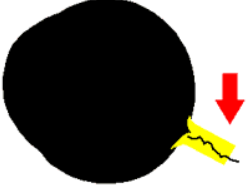
## DIABÈTE MELLITUS


CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Anomalie de la régulation du taux de sucre dans le sang qui engendre une atteinte des petits vaisseaux du corps dont ceux de la rétine	<p>Rétine</p> 	<p>Acquis</p> <p>Le diabète de type II est secondaire à l'obésité</p>

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
<p>Complications secondaires :</p> <p>Diplopie (vision double), incapacité d'accommodation, vision fluctuante, perte de la vision des couleurs ou des champs visuels, erreur de réfraction, baisse de l'acuité visuelle, hémorragie dans la rétine, décollement de la rétine, scotomes multiples, glaucome et cataracte</p> <p>Complications associées :</p> <p>problèmes cardio-vasculaires rénaux et maladie de la peau</p>	

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
Examen du fond de l'œil	<p>Détection précoce par examen (optométriste, ophtalmologique) annuel malgré l'absence de symptômes</p> <p>Insuline, diète contrôlée, lunettes et traitement au laser, aides visuelles, lentilles filtrantes</p>	<p>Variation d'acuité visuelle</p> <p>Pronostic variable selon la sévérité et le contrôle ou non de la glycémie Selon l'âge d'apparition bon pronostic si détection et suivi précoce et régulier</p> <p>Meilleur pronostic si le diabète est bien contrôlé</p>

## GLAUCOME

CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Élévation de la tension intraoculaire	Nerf optique 	

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
<p>Larmoiement excessif, photophobie, opacité du cristallin, ennuagement de la cornée (par œdème), cornée plus large que la normale (peu fréquent)</p> <p>Faible acuité visuelle et constriction des champs</p>	

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
Tonométrie, évaluation des champs visuels et ophtalmoscopie	<p>Gouttes ophtalmiques</p> <p>Chirurgie (très tôt) afin d'éviter d'avoir plus de dommage</p> <p>Aides visuelles</p> <p>Lentilles filtrantes</p>	<p>Selon l'efficacité du traitement adéquat : (cela dépend de la résistance innée des tissus de l'œil)</p> <p>Cécité si non traité</p>

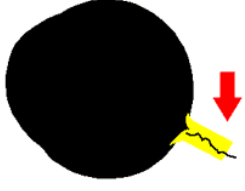
## HYPERMÉTROPIE


CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
L'œil est trop court		Parfois héréditaire

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
<p>Mise à foyer inefficace de près</p> <p>Fatigue visuelle</p> <p>Maux de tête</p> <p>Strabisme (ésotropie)</p>	

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
Examen visuel	<p>Verres correcteurs</p> <p>Lentilles cornéennes</p> <p>Chirurgie au laser</p>	Excellent

## HYPOPLASIE DU NERF OPTIQUE



CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Nerf optique plus petit que la normale avec moins de cellules nerveuses	Nerf optique 	Congénitale

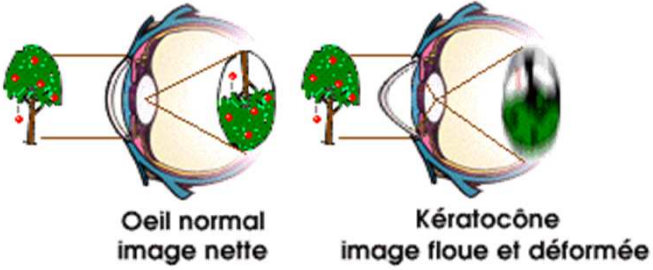
CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
<p>L'acuité visuelle, le champ visuel et la vision des couleurs peuvent être diminués</p> <p>Souvent accompagné de nystagmus et de strabisme</p>	

MOD(S)E DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
Examen du fond de l'œil	Aucun	Variable



## KÉRATOCÔNE

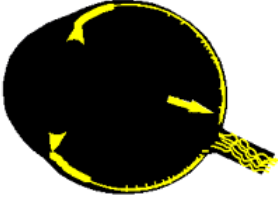
CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Étirement de la cornée qui prend la forme d'un cône 	Cornée 	Tendance familiale mais patron génétique non défini


CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
Astigmatisme irrégulier  Distorsion de la vision avec baisse progressive de l'acuité visuelle surtout en vision de loin  Conditions associées : aniridie, syndrome de Down et syndrome de Marfan	<p>Voici comment le "kératocônien" voit la chute d'une pomme...</p> 

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
Ophtalmoscopie, rétinoscopie, kératométrie et lampe à fente	Lentilles cornéennes au début de la maladie  Greffe cornéenne au besoin, lentilles filtrantes  Dans les cas sévères, peut nécessiter une greffe de cornée	Généralement bon  L'amincissement avec perforation est rare



## MACULOPATHIE




CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Partie de l'œil (rétine) qui reçoit le centre de l'image fixée	Macula 	Dégénérescence maculaire

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
La vision centrale est affectée  La vision périphérique reste intacte  La discrimination des couleurs et la vision des petits détails peuvent être affectées	

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
Examen ophtalmologique  Angiographie	Parfois traitement au laser	Variable

## MICROPHTALMIE

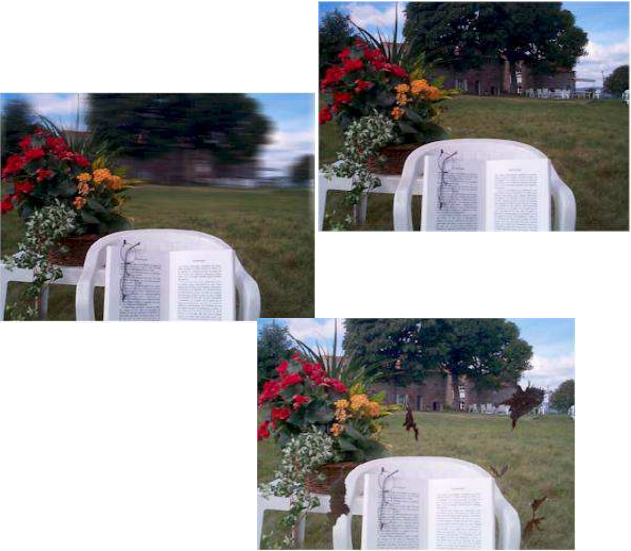
CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Anomalie du développement de l'œil	L'œil 	Héréditaire Infectieuse (ex virus de la rubéole) ou toxique

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
<p>L'œil est anormalement petit</p> <p>Les anomalies associées sont : Cataracte, colobome, enophtalmie (œil enfoncé dans l'orbite)</p> <p>La cécité dans certains cas</p>	  

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
L'échographie Cela permet d'objectiver la diminution du volume de l'œil	<p>Lunettes (parfois)</p> <p>Lorsque l'oeil est non fonctionnel, des prothèses peuvent être mises en place à l'intérieur de la cavité de l'orbite (pour une microphthalmie sévère)</p>	Variable

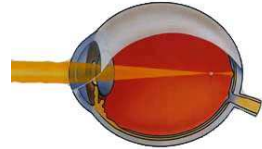
## MYOPIE

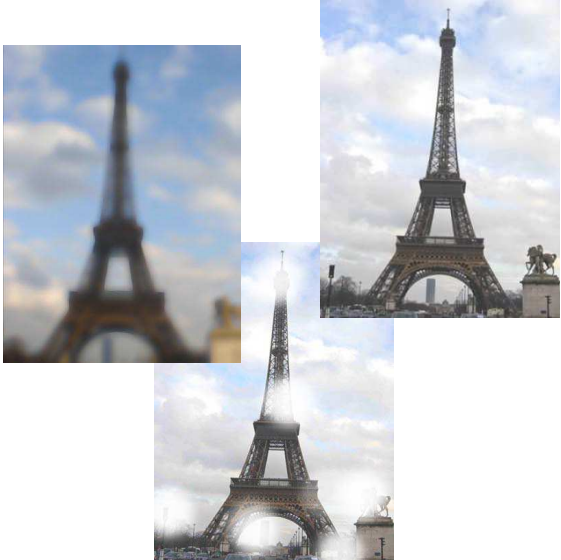
CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Trouble de la réfraction caractérisé par la formation des images en avant de la rétine	Allongement d'avant en arrière du globe oculaire 	Facteurs héréditaires

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
<p>L'image d'un objet éloigné est floue</p> <p>Perception de « mouches volantes et de nuages »</p>	

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
Examen visuel	Lunettes	<p>État généralement stable à l'âge adulte</p> <p>Susceptibilité plus grande aux décollements de la rétine</p>


## MYOPIE MALIGNE

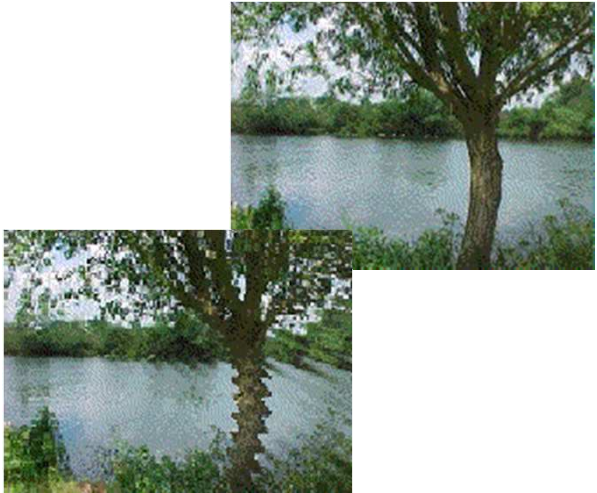
CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Allongement excessif de l'œil et amincissement considérable des trois membranes composant la paroi de l'œil (sclère, choroïde, rétine)	Augmentation de la longueur axiale de l'œil Étirement de la partie postérieure de l'œil (staphylome)	Parfois héréditaire 

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
<p>Baisse de l'acuité visuelle (vision de loin), corps flottants dans le vitré, métamorphopsie Apparition de petits scotomes</p> <p>Champs visuels peu atteints jusqu'à ce qu'il y ait décollement de la rétine Perte du champ visuel inférieur</p> <p>Complications secondaires : décollement de la rétine et infiltration ou hémorragie de la macula, cataracte</p>	

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
Examen du fond de l'œil	<p>Prescription de lentilles ophtalmiques ou de lentilles cornéennes, aides visuelles et augmentation de l'éclairage, lentilles filtrantes</p> <p>Laser préventif pour traiter les déchirures et prévenir un décollement de la rétine</p>	Impossible de prévoir la progression, mais le pronostic est incertain, car l'état est évolutif

## NYSTAGMUS

CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Mouvements involontaires des yeux	Souvent secondaire à des anomalies oculaires 	Affection des muscles qui contrôlent l'orientation des yeux

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
Impossible d'obtenir une image claire et nette de façon constante	

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
Examen de la mobilité oculaire	Pour une amélioration de la vision :  Certaines positions du regard et/ou de la tête (ie : position de blocage du nystagmus)  Chirurgie (en agissant sur les muscles de l'œil)	Peut diminuer et parfois disparaître (rarement)

## PRESBYTIE

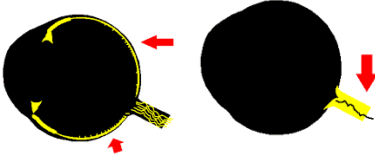
CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Baisse de la vision de près	Cristallin 	Lié à l'âge


CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	 
Diminution, avec l'âge, du pouvoir d'accommodation du cristallin	
Embrouillement de la vision de près	
Fatigue visuelle	

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
Examen visuel	Correction optique : Lunettes	Excellent



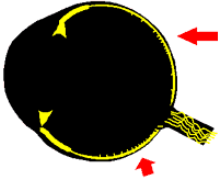
## RÉTINITE PIGMENTAIRE


CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Groupe de maladies héréditaires et progressives	Rétine Nerf optique 	Hérédité

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
<p>Baisse de l'acuité visuelle, photophobie, contraction des champs visuels, cécité nocturne</p> <p>Syndromes impliquant rétinite pigmentaire : syndrome de Laurence-Moon-Biedel (retard mental, troubles rénaux), syndrome de Usher</p> <p>Conditions associées : cataracte, atteinte maculaire (vision centrale), atrophie optique</p>	

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
ERG et ophtalmoscopie	<p>Aides visuelles : lentilles filtrantes, prismes</p> <p>Consultation auprès d'un spécialiste en génétique</p> <p>Aucun traitement pour l'instant</p>	Perte lente et progressive des champs visuels évoluant vers la cécité

## RÉTINOBLASTOME

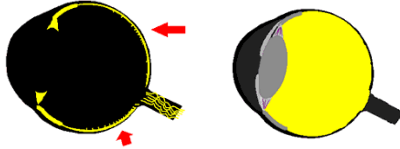
CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Tumeur maligne à l'intérieur de l'œil	La rétine (d'un œil ou des deux yeux) 	Peut être héréditaire

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
<p>Sans traitement il y aura : perte progressive de la vision due au décollement progressif de la rétine</p> <p>Peut entraîner la mort si non traité</p>	

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
Examen du fond de l'œil	Radiothérapie Chimiothérapie Chirurgie (laser et cryothérapie)	Bon si détecté précocement avant l'apparition de métastases




## RÉTINOPATHIE DES PRÉMATURÉS


CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Vaisseaux rétiniens immatures	Rétine et vitré 	Possiblement relié avec la quantité d'oxygène donnée aux prématurés Associé avec faible poids à la naissance et petit âge gestationnel

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
<p>Baisse de l'acuité visuelle, myopie sévère, hémorragie, décollement partiel ou complet de la rétine avec la perte des champs visuels et cécité possible</p> <p>Complications secondaires : glaucome et uvéite</p>	

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
Ophtalmoscopie	<p>Traitement de la rétine au laser pour les atteintes sévères Parfois chirurgie pour décollement de la rétine Cryothérapie</p> <p>Verres correcteurs pour la myopie s'il y a lieu</p>	Pauvre car possibilité de décollement de la rétine

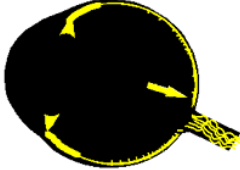

## STRABISME

CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Les axes de fixation des yeux ne sont pas parallèles	Muscles extra oculaires 	Généralement héréditaire Dû à une forte erreur de réfraction


CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
<p>Vision double</p> <p>Déviation des axes oculaires</p> <p>Type de Strabisme :</p> <p>Coexistence d'un strabisme convergent (ésotropie) et d'une hypermétropie</p> <p>Coexistence d'un strabisme divergent (exotropie) et d'une myopie</p> <p>Strabisme vertical : hypertropie (haut), hypotropie (bas)</p> <p>Coexistence d'un strabisme alternant, fixe, intermittent</p>	


MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
	<p>Rétablir la vision binoculaire par rééducation</p> <p>Intervention chirurgicale des axes optiques des yeux</p> <p>Verres correcteurs</p>	

## TOXOPLASMOSE

CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Parasite logé dans la rétine	Rétine : lésion à la macula ou près de la macula 	Infections intraoculaires Type congénital : le fœtus a été contaminé Type acquis : contact avec un animal infecté ou ingestion de viande crue
CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION		
<p>Scotomes centraux, paracentraux</p> <p>Perte des champs visuels correspondant à la lésion</p> <p>Scotomes multiples, baisse d'acuité visuelle si la macula est atteinte</p> <p>Condition associée : graves dommages au cerveau lorsque congénitale</p>		
MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
Ophtalmoscopie	Antibiotiques Corticostéroïdes topiques mais surtout systémiques	Se présente en épisodes dont les séquelles varient selon la région de la rétine affectée

## UVÉITE

CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)
Atteinte inflammatoire	Uvée 	Infectieuse  Associée à une maladie systémique  Idiopathique

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	
<p>Baisse d'acuité visuelle Restriction des champs visuels</p> <p>Complications secondaires : perte de transparence de la cornée, cataracte, glaucome</p>	

MOD(S)E DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)
Examen à la lampe à fente et du fond de l'œil	<p>Dépend de la cause</p> <p>Corticostéroïdes en gouttes ou en injection autour de l'oeil ou systémique</p>	Dépend de la cause et de la réponse au traitement

## BIBLIOGRAPHIE

Understanding Low Vision de Randall T Jose, 1983, American Foundation for the Blind, New-York

AQPEHV : Association québécoise des parents d'enfants handicapés visuels (à propos de la déficience visuelle) renseignements et liens intéressants sur les différentes pathologies oculaires

Le glossaire de l'ophtalmologie

<http://www.chezcom/ophtasurf/glossairehtm>

CADET : Centre d'action pour le dépistage des troubles  
visuels de l'enfant

Sites Internet spécialisés en basse vision et sur la vision  
en générale

CONDITION(S)	PARTIE(S) DE L'ŒIL AFFECTÉE(S)	CAUSE(S)

CONSÉQUENCE(S) SUR LA VISION	

MODE(S) DE DÉTECTION	TRAITEMENT(S)	PRONOSTIC(S)