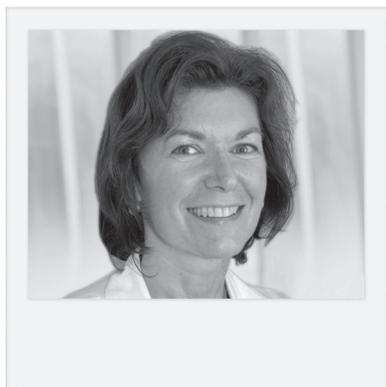


LE DOSSIER

Les urgences en ophtalmologie pédiatrique

Éditorial

Les urgences en ophtalmologie pédiatrique



→ C. SPEEG

Hôpitaux universitaires de Strasbourg,
Nouvel Hôpital Civil, STRASBOURG.

L'enfant comporte, sur le plan ophtalmologique, une période ininterrompue de maturation visuelle associée à de nombreuses vulnérabilités. La poursuite de la vulnérabilité, liée au développement, doit ainsi conduire au maintien des vigilances vis-à-vis de la surveillance et des dépistages.

L'importance est accordée aux signes d'alertes transmis par l'environnement familial ou scolaire, ou par des plaintes exprimées, selon la maturation d'expression par l'enfant lui-même. Ces signes d'alertes sont à mémoriser afin de permettre un diagnostic suffisamment précoce et une orientation spécialisée à une phase d'intervention encore efficace, alors que les plasticités adaptatives ne sont pas interrompues.

Ont ainsi été choisis :

- l'œil rouge chez l'enfant, motif de consultation fréquent, correspondant souvent à des pathologies bénignes mais pouvant révéler une atteinte menaçant le pronostic visuel ;
- le glaucome congénital, malformatif, nécessitant un traitement chirurgical en urgence. Les signes devant alarmer sont exposés ainsi que les particularités de l'examen urgent sous anesthésie générale ;
- le rétinoblastome (leucocorie, strabisme) : son recours à l'examen, sous anesthésie générale du fond d'œil, et la particularité de la prise en charge et des traitements actuels restent la grande urgence en ophtalmo-pédiatrie dont la rapidité permettra seule de préserver les chances de conservation oculaire.