

jamais attendre et croire que le problème « se règlera avec l'âge ». Si vous pensez que quelque chose ne va pas avec la vue de votre enfant, faites-le examiner.

De concert avec les médecins et d'autres personnes comme les instituteurs, les parents devront veiller à ce que l'enfant porte ses lunettes ou le cache-œil prescrit. Ils ont un rôle essentiel à jouer pour faire en sorte que l'enfant ait une bonne vue toute sa vie. Plus rapide sera le traitement, plus rapidement il portera fruits.

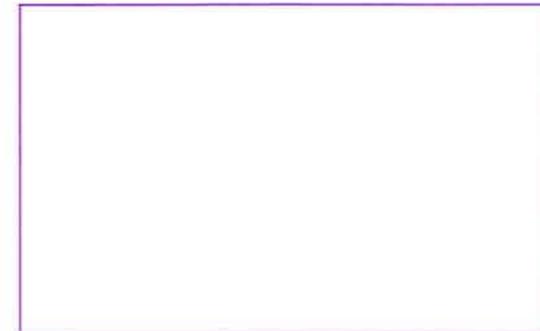
Glossaire

Cataracte : opacification, ou voilement, du cristallin qui empêche de bien focaliser la lumière dans l'œil. C'est comme regarder par une fenêtre sale.

Ophthalmologiste : médecin spécialisé en médecine et en chirurgie oculaires

Orthoptiste : professionnel des soins oculaires qui se spécialise dans le diagnostic et le soin de l'amblyopie et du strabisme.

Strabisme : défaut de parallélisme des axes visuels. Un des yeux peut être tourné en dedans, en dehors, vers le haut ou le bas.

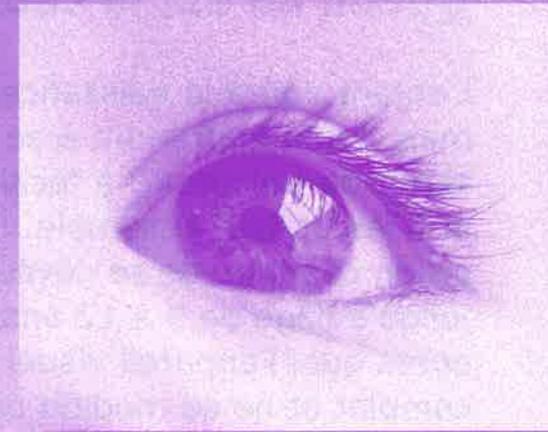


Société canadienne d'ophtalmologie
1525, avenue Carling, Bureau 610
Ottawa (Ontario) Canada K1Z 8R9

© 2007

L'amblyopie

Il faut soigner
l'œil paresseux dès
la petite enfance




Canadian Ophthalmological Society
Société canadienne d'ophtalmologie


inca I
santé visuelle,
une vision pour l'avenir.

Qu'est-ce que l'amblyopie ?

L'amblyopie, ou « œil paresseux », survient lorsqu'un œil ne se développe pas normalement durant la petite enfance. On ne la remarquera peut-être pas facilement, mais, si on ne la soigne pas, elle aura des séquelles permanentes.

Quelle en est la cause ?

L'enfant voit à la naissance, mais il doit apprendre à se servir de ses yeux : à focaliser et à les utiliser ensemble. La vision continue de se développer jusqu'à l'âge de 9 à 12 ans, après quoi l'appareil visuel est complet et ne se modifie pas facilement.

Il arrive parfois, cependant, que, dans un œil, la vue ne se développe pas normalement à cause d'une déviation de l'axe visuel (œil louche ou **strabisme**) ou parce qu'il n'arrive pas à focaliser comme l'autre. Le cas échéant, le cerveau « ferme »

l'œil défocalisé, et l'enfant s'habitue à voir avec le meilleur.

Une maladie oculaire, comme la **cataracte** ou toute autre cause empêchant de focaliser une image claire à l'intérieur de l'œil, peut causer l'amblyopie. Des facteurs héréditaires peuvent aussi entrer en ligne de compte.

Quel est le diagnostic ?

Il se peut que les parents ne puissent pas dire si leur enfant a une amblyopie, car beaucoup d'enfants qui en sont atteints ont l'air entièrement normaux et voient bien du bon œil. On peut cependant en relever les signes, lorsque que l'enfant louche d'un œil, vers l'intérieur, l'extérieur ou le haut, ou ne ferme qu'un œil (surtout sous l'éblouissement causé par le soleil) par exemple.

Certains médecins de famille et pédiatres font un examen de la vue lors de la visite préscolaire. S'ils ont des

doutes, ils adresseront l'enfant à l'ophtalmologiste pour des tests plus précis.

Comment soigne-t-on l'amblyopie ?

La vue de l'enfant est entièrement développée vers l'âge de 9 ans, d'où l'importance de soigner l'amblyopie très jeune, de préférence avant six ans, après quoi il est très difficile de la corriger. On peut ordinairement y arriver si on traite rapidement l'anomalie.

Le rôle du médecin

L'**ophtalmologiste** peut mieux traiter l'amblyopie et se fait souvent assister par l'**orthoptiste**. Le traitement peut comprendre le port de lunettes pour corriger la vision brouillée ou aider à redresser les yeux, ou encore l'occlusion du bon œil pour forcer le paresseux à travailler. On peut aussi recourir à la chirurgie pour redresser mécaniquement les yeux. Les exercices ou autres types d'entraînement

visuel ne sont pas efficaces pour le traitement de l'amblyopie.

Le rôle des parents

Si l'amblyopie n'est pas traitée, l'enfant verra mal d'un œil toute sa vie, ce qui aggravera le risque de blessure à l'autre œil qui voit bien. De même, l'œil qui voit mal peut loucher (strabisme), ce qui affectera la vue tridimensionnelle et rendra difficiles certaines activités, allant même jusqu'à limiter les possibilités d'emploi.

Les parents ont un rôle essentiel à jouer pour s'assurer que leurs enfants n'aient pas cette déficience. D'abord, il est important d'en reconnaître les signes. Par exemple, s'il est faux de prétendre que tous les bébés louchent à la naissance, le défaut peut néanmoins se manifester. Si l'enfant louche encore à six mois, il faut consulter le médecin dès que possible. Ensuite, il ne faut