

#### **AMBLYOPIE**

Une cause fréquente de perte de vision chez l'enfant, d'origine cérébrale.

Lorsque l'amblyopie est détectée et traitée tôt, il est possible d'éviter des problèmes de vision à long terme.

### Qu'est-ce que l'amblyopie?

L'amblyopie (« œil paresseux ») survient lorsque la vision dans un œil ne se développe pas correctement durant la petite enfance. Il s'agit d'une forme cérébrale de perte de vision, ce qui se traduit par de faibles connexions entre les yeux et les centres visuels du cerveau.

Vous ne la remarquerez peut-être pas facilement chez votre enfant, mais si elle n'est pas traitée, l'amblyopie deviendra un problème visuel permanent.



Les termes que vous pourriez ne pas reconnaître sont mis en évidence en gras et expliqués dans le glossaire à la page 6.

## Quelles sont les causes de l'amblyopie?

Un nouveau-né peut voir, mais il doit apprendre à se servir de ses yeux. Il doit aussi apprendre à focaliser, puis à coordonner l'usage des deux yeux. Notre vision continue de se développer jusqu'à ce que nous soyons âgés de 8 à 10 ans. Une fois que les voies optiques ont atteint leur maturité, le développement de notre vision est achevé et il devient difficile de le modifier.

Toutefois, il arrive parfois qu'un œil ne reçoive pas la stimulation visuelle adéquate pour se développer correctement. Cette situation peut avoir plusieurs causes :

- Des yeux mal alignés (strabisme)
- Un œil qui ne focalise pas aussi bien que l'autre (par exemple en raison d'une erreur de réfraction non corrigée)
- Des **cataractes**, une paupière tombante ou tout autre problème empêchant la formation d'une image nette à l'intérieur de l'œil

Avec le temps, le cerveau « désactive » ou ignore les images provenant de l'œil qui n'est pas bien focalisé, et l'enfant s'appuie uniquement sur l'œil le plus performant pour voir.

Vision dans un œil sain et dans un œil atteint d'amblyopie causée par le désalignement (strabisme)



# Comment diagnostique-t-on l'amblyopie?

Il se peut que vous ne puissiez pas détecter que votre enfant est atteint d'amblyopie. En effet, de nombreux enfants atteints de cette affection ne présentent pas de signes visibles et voient bien de leur bon œil. Si votre enfant a un œil qui tourne vers l'intérieur, vers l'extérieur ou vers le haut, ou s'il ferme un œil (surtout en plein soleil), il s'agit là de signes à surveiller.

Certains médecins de famille et pédiatres procèdent à un dépistage des troubles visuels. Un dépistage peut aussi être organisé lors d'un examen médical préscolaire dans votre communauté, ou une fois que votre enfant commence l'école. En cas de doute quant à la vision de votre enfant, on vous orientera vers un professionnel des soins oculaires pour des examens complémentaires.



L'amblyopie est idéalement prise en charge par un **ophtalmologiste**, souvent

avec l'aide d'un orthoptiste.

l'amblyopie peut

généralement être

inversée.

Le traitement consiste à forcer l'œil amblyope à travailler plus dur que l'œil plus fort. On procède souvent en faisant porter à l'enfant un cache-œil sur l'œil plus fort ou en se servant de gouttes à l'atropine pour embrouiller la vision de celui-ci.

Le traitement peut aussi comporter le port de lunettes pour corriger la vision floue ou pour aider à redresser les yeux. Une intervention chirurgicale pourrait également être nécessaire pour réaligner mécaniquement les yeux.

Des exercices ou d'autres types d'entraînement visuel ne sont pas efficaces pour traiter l'amblyopie.

### Le rôle des parents

Si l'amblyopie n'est pas traitée, elle entraînera une mauvaise vision permanente dans un œil tout au long de la vie. L'enfant court donc un risque plus élevé de perte de vision en cas de blessure à son bon œil. De plus, un œil qui ne voit pas bien peut se désaligner (strabisme), ce qui peut affecter la vision tridimensionnelle de l'enfant, rendant certaines activités difficiles et limitant même certaines possibilités d'emploi.

Les parents jouent un rôle essentiel en veillant à ce que leur enfant ne soit pas atteint de ce handicap. Premièrement, il est important de reconnaître tout signe de problème. Par exemple, il est faux de dire que tous les bébés louchent à la naissance. Si votre enfant louche toujours à six mois, vous devez consulter un médecin dès que possible. Deuxièmement, n'attendez jamais qu'un trouble oculaire se règle «avec l'âge» chez votre enfant. Si vous pensez que quelque chose cloche avec la vision de votre enfant, faites-la vérifier.



#### Glossaire

**Cataracte :** Opacification du cristallin de l'œil. Voir lorsqu'on a une cataracte, c'est comme regarder à travers une fenêtre sale.

**Ophtalmologiste :** Médecin et chirurgien de l'œil ayant suivi une formation médicale.

**Orthoptiste:** Professionnel des soins oculaires qui travaille avec l'ophtalmologiste dans le traitement de l'amblyopie et du strabisme.

**Strabisme**: Terme médical pour désigner deux yeux qui ne sont pas alignés. Un œil peut être tourné vers l'intérieur, tourné vers l'extérieur ou ne pas être aligné verticalement.



Ressource destinée au public canadien sur la santé oculaire, les maladies oculaires graves et ce que fait la Société canadienne d'ophtalmologie afin de promouvoir la santé oculaire pour tous.

www.voirlespossibilites.ca



Organisme sans but lucratif et chef de file canadien des services de réadaptation en déficience visuelle et des soins oculaires pour les personnes ayant une perte de vision.

www.visionlossrehab.ca/fr

Élaboré avec des contributions du D<sup>r</sup> Cody Lo et de la D<sup>re</sup> Anne Xuan-Lan Nguyen au nom du Conseil des résidents canadien en ophtalmologie (CRCO) et de Réadaptation en déficience visuelle Canada.