

# « Mon enfant n'y voit pas »



## Affections pouvant causer une perte visuelle importante

Chez tous les enfants	Causes supplémentaires : nourrisson	Causes supplémentaires : jeune enfant
<ul style="list-style-type: none"> <li>Taie/opacité cornéenne (quelle qu'en soit la cause) → 6</li> <li>Cataracte → 6</li> <li>Glaucome</li> <li>Problèmes de développement (rétine, nerf optique, cerveau)</li> <li>Vice de réfraction important non corrigé</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dans certains cas de dystrophie rétinienne, l'enfant est aveugle à la naissance</li> <li>Rétinopathie du prématuré (RDP), mais elle est rare en Afrique</li> <li>Affections touchant le nerf optique ou le système nerveux central, par ex. après un accouchement long ou difficile</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Affections rétiniennes, par ex. dystrophies rétiniennes, rétinite à CMV (une complication de l'infection par le VIH), RDP non traitée</li> <li>Affections du système nerveux central (par ex. secondaires à une méningite, au paludisme ou à un traumatisme crânien) c'est-à-dire déficiences visuelles d'origine corticale</li> </ul>

## Questions à poser aux parents

- Quand avez-vous commencé à soupçonner que la vision de votre enfant n'était pas normale ?
- Est-ce que votre enfant n'aime pas les lumières vives ? Si c'est le cas, suspectez un glaucome ou une forme de dystrophie rétinienne.
- Votre enfant a-t-il les yeux qui pleurent ? Si oui, il peut tout simplement s'agir d'une obstruction du canal lacrymo-nasal, auquel cas il y aura probablement présence de sécrétions collantes. Toutefois, si le larmoiement se produit en présence d'une lumière vive, ou si l'enfant ne peut pas voir ou éprouve de la douleur, suspectez un glaucome congénital.
- Votre enfant a-t-il mal ? Si oui, il peut s'agir d'un glaucome ou d'un problème concernant la cornée.
- Votre enfant était-il prématuré et a-t-il été pris en charge dans un service de néonatalogie ? Si oui, il peut s'agir d'une RDP.
- L'accouchement a-t-il été long ou difficile ? Si oui, il peut s'agir d'une déficience visuelle d'origine corticale.
- Les parents ou les frères et sœurs de l'enfant ont-ils des problèmes de vue semblables ? Si oui, suspectez une affection rétinienne héréditaire.
- Les parents de l'enfant ont-ils des liens de parenté (cousins, etc.) ? Ceci peut augmenter le risque de maladie oculaire génétique grave.
- L'enfant a-t-il des maux de tête ? Si oui, il peut s'agir d'un vice de réfraction non corrigé.

## Questions supplémentaires : nourrissons

- Y a-t-il des antécédents de fièvre ou de perte de connaissance ? Si oui, suspectez une méningite (néonatale).

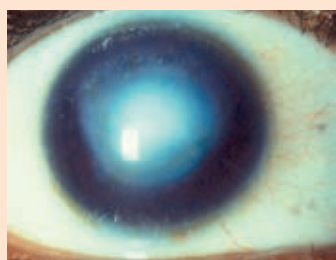
## Questions supplémentaires : jeunes enfants

- Y a-t-il eu traumatisme crânien ? Si oui, suspectez une déficience visuelle d'origine corticale.

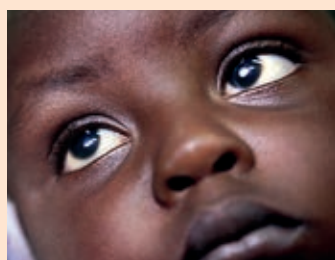
## Signes à rechercher

- Vérifiez qu'il n'y a pas présence d'un nystagmus ou d'un strabisme. → 7
- Évaluez la vision de l'enfant en suivant les conseils mentionnés sur la fiche 3 (nourrisson) ou 4 (jeune enfant).
- Examinez la cornée.
  - Y a-t-il un ulcère de cornée ou une taie cornéenne ? De quelle taille ? Si oui → 6
  - La cornée est-elle laiteuse ? Si oui, suspectez un glaucome, particulièrement si l'enfant a mal.
  - La cornée est-elle anormalement grande ? Si oui, suspectez un glaucome, particulièrement si l'enfant a mal.
- L'œil est-il rouge et/ou collé ? Si oui → 8a 8b
- Examinez le cristallin avec une lampe torche pour regarder juste derrière la pupille. Une cataracte → 6 est de couleur blanc-gris.
- Observez le reflet pupillaire. → 3 4 Utilisez un collyre mydriatique si possible et examinez l'œil à l'ophtalmoscope direct. Toute différence de luminosité ou de couleur du reflet pupillaire entre les deux yeux peut indiquer une maladie grave.
- Effectuez une observation générale de l'enfant. Sa mobilité est-elle normale ? Souffre-t-il de paralysie motrice cérébrale ? Si oui, il peut s'agir d'une déficience visuelle d'origine corticale.

## Ces affections peuvent entraîner une perte visuelle grave :



Taie cornéenne



Cataracte bilatérale



Glaucome congénital (œil gauche)



Rétinite à CMV

# « Mon enfant n'y voit pas »

Situation	Conduite à tenir	Et après ?	Que dire aux parents
L'enfant présente manifestement un problème oculaire ou une vision anormale, même si vous n'êtes pas sûr de quelle affection il s'agit	<ul style="list-style-type: none"><li>• Orientez toujours vers un ophtalmologiste un nourrisson ou jeune enfant qui présente un problème oculaire ou une vision anormale</li><li>• Ne mettez jamais en doute ce que vous disent les parents ou la mère de l'enfant. Ils ont eu l'occasion d'observer leur enfant dans diverses situations, sous des conditions d'éclairage différentes</li><li>• N'oubliez pas qu'il vaut mieux pécher par excès de prudence : si vous hésitez sur la conduite à tenir, il vaut mieux envoyer l'enfant chez un spécialiste que manquer de repérer un problème grave</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• L'ophtalmologiste déterminera de quelle affection il s'agit et si un traitement est possible</li><li>• Un examen de la réfraction sera éventuellement effectué pour dépister un vice de réfraction non corrigé. Le port de lunettes ou l'utilisation d'aides à la basse vision pourra avoir des effets bénéfiques</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Il est important de persuader les parents de consulter un spécialiste aussi rapidement que possible. Tout retard de traitement pourrait mettre en péril le développement de leur enfant</li></ul> <p>→ <b>1</b></p>
Vous pensez que la vision du nourrisson ou jeune enfant est en dehors de la normale, même si l'apparence des yeux est normale			
Vous n'avez identifié aucun problème, mais les parents (ou l'enseignant) pensent que l'enfant présente un problème oculaire ou une vision anormale, même si l'apparence des yeux est normale			
Il y a quelque chose de blanc dans l'œil de l'enfant	<p>→ <b>6</b></p>		
L'enfant présente un strabisme ou a les yeux qui tremblent	<p>→ <b>7</b></p>		
L'enfant a l'œil rouge et/ou collé	<p>→ <b>8a</b> <b>8b</b></p>		

## Orienter l'enfant en urgence vers un service spécialisé dans les cas suivants :

- Un œil (ou les deux) est de taille anormalement petite ou grande
- Un œil (ou les deux) fait saillie
- Présence d'une marque rouge sur la paupière
- Un œil (ou les deux) présente une anomalie patente (par ex. une apparence complètement latéuse)