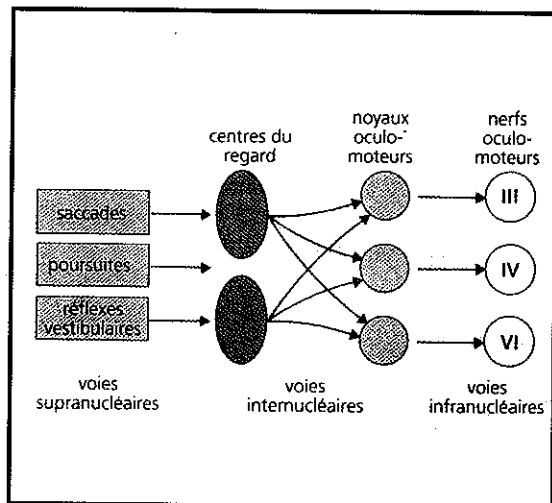


AVERTISSEMENT :

L'article qui suit est une lecture créditable au titre de la formation continue. Selon la formule adoptée en accord avec le Comité de la formation continue, le questionnaire correspondant à ce texte vous sera soumis dans la prochaine publication.

LE NYSTAGMUS, ce fauteur qui fait bouger les yeux

Par Brigitte Carrier, o.o.d., B.A.



Les principaux influx destinés aux centres de la latéralité et de la verticalité sont représentés par les commandes d'origine hémisphérique, qui assurent saccades et poursuites, et les réflexes oculo-vestibulaires, provenant du noyau oculo-moteur situé dans le tronc cérébral. Les voies internucléaires coordonnent les mouvements qui ont pris naissance dans les noyaux centraux du regard. Elles relient ces centres entre eux et aux noyaux des III, IV et VI^e nerfs crâniens. Les influx excitateurs d'un muscle agoniste sont accompagnés des influx inhibiteurs de son antagoniste.

Parmi toutes les anomalies visuelles rencontrées dans le cadre de ma pratique, celle qui m'impressionne le plus demeure sans aucun doute celle que l'on appelle le nystagmus. Elle se définit par des mouvements involontaires d'oscillation de faible amplitude du globe oculaire. Ces mouvements rythmiques sont le plus souvent horizontaux, mais parfois verticaux ou rotatoires.

Les influx nerveux qui contrôlent les mouvements oculaires prennent leur origine dans les hémisphères cérébraux. Ils sont ensuite transmis aux centres du regard et aux noyaux oculo-moteurs puis quittent le cerveau par les troisième, quatrième et sixième nerfs crâniens. Les voies supranucléaires conduisent les influx aux centres du regard et les voies internucléaires coordonnent les centres oculomoteurs et les centres du regard. En général il y a alternance entre une secousse rapide et une secousse lente. La secousse rapide détermine le sens du nystagmus. Ces mouvements de saccades permettent de restituer la fixation du regard, soit par réflexe, soit de façon volontaire. Les mouvements

de saccades sont examinés cliniquement en demandant au patient de fixer une cible ou de regarder vers la droite ou vers la gauche tandis que les mouvements de poursuite sont testés en demandant au patient de suivre du regard une cible qui se déplace lentement. Le plus souvent, les deux yeux sont atteints en même temps; mais le nystagmus peut être monoculaire.

Il existe plusieurs types de nystagmus, classés selon deux grandes catégories :

1- Nystagmus physiologique, appelé également nystagmus optocinétique ou nystagmus de chemin de fer. Cette variété de nystagmus apparaît lorsque les yeux du patient se concentrent sur des images qui défilent. Il est constitué d'une série de saccades lentes de l'œil qui suit l'objet en mouvement et d'une secousse rapide semblant rappeler le globe oculaire.

2- Nystagmus pathologique. Ses sources sont nombreuses :

- D'origine neurologique : sclérose en plaques, tumeurs du cerveau ou atteinte du cervelet.



Grand gagnant de la Fondation des maladies de l'oeil

- Dû à une opacité du cristallin (cataracte).
- Dû à une hydrocéphalie.
- Survenant après un strabisme.
- Conséquence de l'albinisme.
- Dû à une atteinte de la rétine.
- D'origine congénitale. Il s'amplifie avec l'asthénie, l'anxiété et la concentration.
- Dû à de nombreuses années de travail dans l'obscurité. On l'appelle le Nystagmus du mineur.
- Par déficit en thiamine. Cette situation nécessite la régulation du système nerveux.
- Par intoxication médicamenteuse (médicaments contre les convulsions).

Le diagnostic établira la forme de nystagmus et le traitement approprié selon l'affection en cause. Le traitement du nystagmus permettra de stabiliser les yeux pour améliorer l'acuité visuelle et diminuer les mouvements d'oscillation. Dans certains cas la perte de vision oblige le patient à compenser par une position de tête anormale. Le traitement médical du nystagmus peut s'établir par le port de verres correcteurs comportant des prismes temporaires ou définitifs, entraînant une déviation forcée des yeux. Les prismes permettent d'améliorer l'acuité visuelle et rectifient les positions de tête anormales. Dans certains cas le port de lentilles cornéennes comporte un avantage optique en synchronisant les mouvements des deux yeux, ce qui entraîne la coïncidence des axes visuels avec le centre optique en tout temps. Selon le type de nystagmus et sa cause, certains traitements d'acupuncture peuvent être prescrits. Le traitement chirurgical permet parfois une amélioration définitive.

Nouveauté dans le traitement du nystagmus : la kinésithérapie

En fait, le masseur kinésithérapeute spécialisé dans le traitement des vertiges et des instabilités peut effectuer une rééducation, à l'aide de différents exercices, d'un nystagmus pathologique d'origine périphérique avec atteinte de l'oreille interne ou du nerf vestibulaire. D'autres types de nystagmus peuvent être soignés par kinésithérapie.



De gauche à droite, Jocelyne Elie, directrice générale de la Fondation, Roger J. Premeault, grand gagnant accompagné de son épouse et Claude Tavernier, directeur des ventes chez Ste-Foy Toyota.

À la suite du tirage de la Fondation des maladies de l'oeil effectuée le 20 décembre dernier, Roger J. Premeault est devenu l'heureux propriétaire d'un magnifique Ray 4 2003. C'est le 7 janvier dernier que M. Premeault, journalier chez Acier Victoria de Victoriaville, prenait possession de son véhicule. Il avait acheté le billet numéro 40130 au kiosque de vente du Centre commercial de Place Laurier.

La directrice de la Fondation remercie ses principaux partenaires, soit les compagnies Alcon et Essilor ainsi que l'Association des médecins ophtalmologistes du Québec. Se sont joints à eux Sainte-Foy Toyota et le réseau de télévision TVA pour leur collaboration au projet. Elle remercie également le Centre commercial Place Laurier qui a soutenu les efforts de vente des bénévoles qui, sans relâche, ont été des ambassadeurs de la recherche oculaire. Ses remerciements vont aussi au public qui s'est procuré des billets pour l'encouragement de la recherche. Un merci tout spécial est adressé aux trois magasins La Baie de la région de Québec pour leur participation à la vente des billets, aux optométristes, aux opticiens d'ordonnances du Québec et aux ophtalmologistes qui ont encore cette année participé en grand nombre. Sans la contribution de tous, cette loterie n'aurait pas remporté le même succès.

La Fondation des maladies de l'oeil soutient chaque année des équipes de chercheurs du Québec afin de contraindre la perte de vision. Vous pouvez exprimer votre générosité et vous joindre aux efforts de la Fondation en participant à ses activités qui ont lieu en communiquant avec elle au numéro (418) 654-0895. La Fondation se fera un plaisir de recevoir vos dons.