



Histoire d'un cas de PVF

Fabiola Duez

La petite LG, à sa naissance en mars 2010, est atteinte d'une persistance de la vascularisation fœtale (PVF) bilatérale accompagnée d'une microphthalmie.

Elle a bénéficié d'une prise en charge précoce dans le service d'ophtalmologie pédiatrique de l'hôpital Necker à Paris. Des lunettes furent prescrites et réalisées très rapidement.

Cependant, une adaptation en lentilles de contact fut mise en place immédiatement pour obtenir la meilleure acuité visuelle possible. Les parents ont joué un rôle très important pour soutenir leur petite fille.

Ils ont été entourés du corps médical : pédiatre, chirurgiens ophtalmologistes, contactologue ; du personnel hospitalier : infirmières, orthoptistes, assistantes sociales, ergothérapeutes, responsables de rééducation psychomotricienne et autres personnes qui ont travaillé de façon solidaire et très professionnelle pour aboutir à ce très beau résultat.

Historique : « parcours du combattant »

Naissance le 18 mars 2010.

- Dès sa sortie, prise en charge par l'hôpital Necker.

- Diagnostic de cataracte confirmé pour œil gauche par le Dr B.

- Chirurgie le 23 avril 2010 : sans implant !

Donc aphaquie + forte photophobie due à l'iridectomie.



L'œil droit présente aussi une cataracte avec l'axe visuel dégagé et pas de chirurgie.

- Équipement lentille OG comme seul moyen de correction.

- Août 2010 : l'OD se dégrade très fortement. Chirurgie en urgence. Pas d'implant.

- 2 septembre 2010 : Chirurgie OD en urgence par le Dr B., PVF antérieure également.

- Équipement lentille OD + équipement lunettes en soutien. Résultat pas très esthétique et moins efficace.

- Juin 2012 : 2 ans – mise en place d'une occlusion en alternance OD-OG avec des Opticlud™, en alternant les deux yeux chaque jour.

- Contrôles réguliers sous AG jusqu'à l'âge de 3 ans environ.



Service d'Ophtalmologie du Pr Brémond-Gignac, Hôpital Universitaire Necker Enfants Malades, APHP, Paris

- Premiers contacts avec le SIAM 92 rapidement. Une prise en charge orthoptique et en psychomotricité est organisée toutes les semaines, à la maison, puis à l'école.

Entrée en CP, prise en charge en locomotricité.

Au cours des 7 années suivantes, LG a été suivie sans relâche à Necker et au SIAM.

À ce jour, la vision de près est supérieure à ce que l'on pouvait espérer, mais la vision de loin est faible.

LG présente un fort nystagmus, qu'elle contrôle mieux avec ses lentilles qu'avec ses lunettes et la photophobie est soulagée par des lunettes de soleil. De plus, elle utilise des lunettes de piscine à sa vue.

La scolarité s'organise bien grâce à l'aide de l'AVS, des maîtresses, des intervenants du SIAM.

L'objectif est que LG soit autonome. On envisage un dispositif caméra/ordinateur pour l'entrée en 6^e.

Correction lentilles :

OD Ocellus maxi L 8,30/11/+20,00 (VP)

OG Ocellus maxi L 8,10/11/+20,50 (VP)

Correction lunettes : OD +15,50 Prog +3,00
OG +15,50 Prog +3,00

Vie quotidienne

La petite LG bénéficie aujourd'hui d'une bonne intégration à une vie scolaire, familiale, sociale, sportive et culturelle d'une fillette de son âge. Elle semble heureuse, suit une scolarité normale, elle est même en avance à l'école. Elle pratique son sport préféré, la natation. Elle suit des cours de musique et connaît des joies et des chagrins comme tous les enfants de 7 ans !

LG fait de la gym, du vélo, du ski, de la natation, de la trottinette avec un grand plaisir. Elle apprend également le japonais depuis l'âge de 5 ans. Paradoxalement, LG aime les activités très minutieuses et adore les livres depuis sa naissance. Cependant, elle s'aide d'une loupe avec une taille de caractère adaptée, n'a aucun retard quant à l'apprentissage de la lecture en lui-même !

Bravo et un très grand MERCI à tous les acteurs pour ce beau travail d'équipe.

L'union et l'harmonie ont fait des « miracles »...

