**RÉSUMÉ**

L'ésotropie est un problème de parallélisme des axes visuels, caractérisé par un œil orienté vers l’intérieur. Elle est aussi connue sous le nom de strabisme convergent. Elle est le plus souvent congénitale ou acquise lors des premières années de vie. Les jeunes enfants atteints de ce trouble ne parviennent pas à déplacer leurs yeux de manière coordonnée. Ce défaut entraîne des conséquences parfois dommageables sur la vision, avec des répercutions esthétiques et sociales.

Parmi les objectifs de la prise en charge d’une ésotropie, le traitement de l’amblyopie s’il y en a une, la normalisation de l’acuité visuelle de chaque œil et l’élimination de la déviation.

Notre étude est de type rétrospectif. Elle porte sur 30 cas d'ésotropie acquise chez des sujets vus à la consultation spécialisée de strabologie, et pris en charge au niveau de service d’ophtalmologie de l’ORL à Sétif.

Le protocole de prise en charge suivi consiste à prescrire dans un premier temps la correction optique totale après une skiascopie sous cycloplégie. Si on est face d’une amblyopie, on effectue une occlusion du bon œil, jusqu’à obtenir une alternance et une isoacuité. Ce qui permet de diminuer la déviation strabique.

Au terme de ce travail, nous avons obtenu les résultats suivants :

Notre série montre une nette prédominance féminine avec 17 filles, soit 57%. La présence d’une déviation apparente représente le principal motif de consultation. La déviation atteint de façon prédominante l’œil droit (54%). Le taux d’existence d’ésotropie acquise est de 30%, dont la majorité sont de type accommodative (91%).

A l’examen final, l’acuité visuelle avec correction s’est améliorée chez tous les patients qui se sont retrouvés en isoacuité avec élimination de l’angle de déviation.

**Mots clés:** Esotropie acquise, hypermétropie, amblyopie, occlusion, correction optique totale…

**ABSTRACT**

Esotropia is a problem of parallelism of the visual axes, characterized by an eye oriented inwards. It is also known as convergent strabismus. It is most often congenital or acquired during the first years of life. Young children with this disorder fail to move their eyes in a coordinated way. This defect has sometimes-harmful consequences on vision, with aesthetic and social repercussions. Among the objectives of the treatment of an esotropia, the treatment of the amblyopia if there is one, the normalization of the visual acuity of each eye and the elimination of the deviation.

Our study is retrospective. It relates to 30 cases of esotropia acquired in subjects seen at the specialized consultation of strabology, and taken care of at the level of the ophthalmology service of the ENT in Sétif.

The treatment protocol followed consists in initially prescribing total optical correction after retinoscope under cycloplegia. If we faced with amblyopia, we perform an occlusion of the good eye, until we obtain alternation and isoacuity. This reduces strabismos deviation.

At the end of this work, we obtained the following results:

Our series shows a clear female predominance with 17 girls, 57%. The presence of an apparent deviation is the main reason for consultation. The deviation predominantly affects the right eye (54%). The existence rate of acquired esotropia is 30%, the majority of which are of the accommodative type (91%).

At the final examination, visual acuity with correction improved in all the patients who found themselves in isoacuity with elimination of the angle of deviation.

**Key words:** Acquired esotropia, hypermetropia, amblyopia, occlusion, total optical correction…

**ملخص**

إن الحول الانسي او المتقارب هو مشكلة توازي المحاور البصرية وغالبًا ما يكون خلقيًا أو مكتسبًا خلال السنوات الأولى من الحياة. ينتج عنه اضطراب في التناسق الحركي للعين ويؤثر على الرؤية، مع تداعيات جمالية واجتماعية. يهدف موضوعنا الى علاج هذا الانحراف وكسل العين الناتج. دراستنا كانت حول 30حالة من الحول الإنسي المكتسب تمت معاينتهم في قسم الحول وطب العيون في مستشفى الأنف والأذن والحنجرة في سطيف. هذا ويتكون بروتوكول الإدارة المتبع في البداية من وصف التصحيح البصري الكامل بعد منظار الشبكية تحت شلل عضلي. إذا كنا نواجه كسل العين، فإننا نجري انسدادًا للعين السليمة، حتى نحصل على التناوب والتساوي في حدة البصر وهكذا يعالج الانحراف. في نهاية هذا العمل حصلنا على النتائج التالية:

تظهر سلسلتنا غلبة واضحة للإناث ب 17فتاة، أي ٪57إضافة الى ان وجود انحراف واضح هو السبب الرئيسي للاستشارة. هذا الانحراف يؤثر بالدرجة الأولى على العين اليمنى ( .)٪54كما تعتبر نسبة وجود الحول الإنسي المكتسب ٪30وغالبيتها من النوع التكيفي ) .(٪ 91في الفحص النهائي، تحسنت حدة البصر بالتصحيح البصري الكلي لدى جميع المرضى مع إزالة زاوية الانحراف.

الكلمات المفتاحية: الحول الإنسي المكتسب، مد البصر، كسل العين، الانسداد، التصحيح البصري الكلي