

## e-Encadré 26-2

### Options possibles dans le traitement chirurgical d'une paralysie du nerf IV bilatérale

- Recul bilatéral des muscles obliques inférieurs. Le recul peut être de grande magnitude, voire un recul maximal du muscle (dénervation et extirpation de Parks), sans risque de surcorrection à long terme.
- Procédure d'affaiblissement des muscles obliques inférieurs + recul des muscles droits supérieurs bilatéral avec transposition temporale.
- Plissement des muscles obliques supérieurs bilatéral. Résultats moins prévisibles, avec une quasi-certitude de provoquer un phénomène de Brown iatrogénique. Peu indiqué chez les enfants.
- Procédure d'Harada-Ito (transposition antérieure et inférieure de la portion antérieure du tendon du muscle oblique supérieur, impliquée dans la torsion) : elle n'a d'effet que sur la torsion et est donc également peu indiquée chez les enfants.