

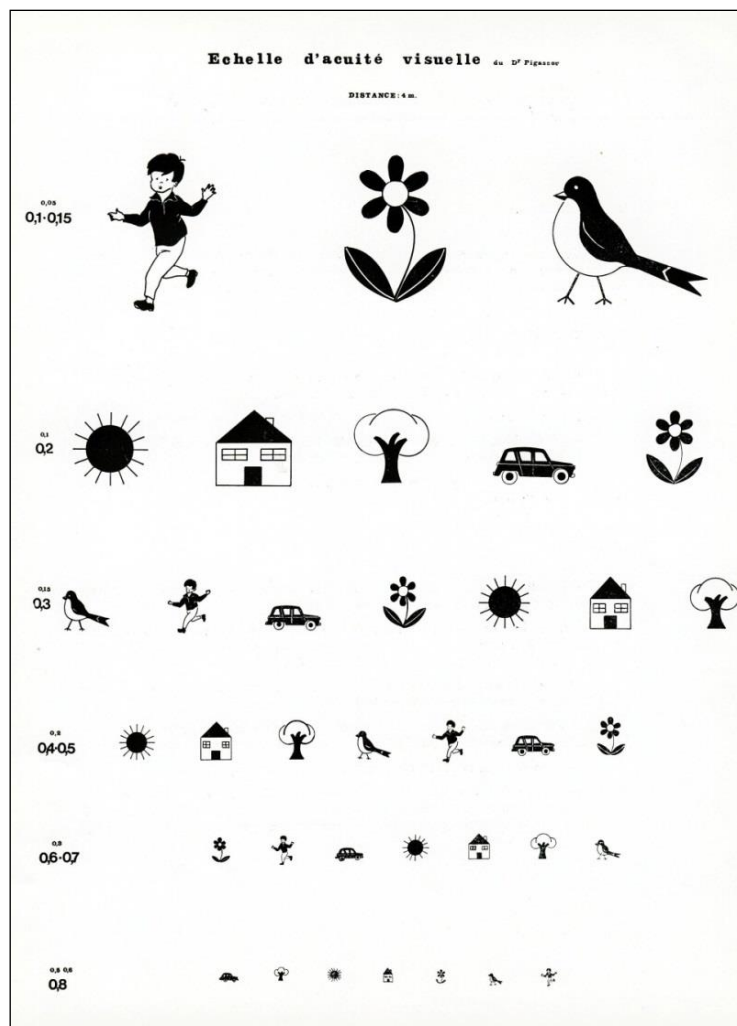
ECHELLE D'ACUITE VISUELLE

Partant d'un raisonnement intelligent et logique la création d'une échelle de vision basée sur les objets les plus fréquemment dessinés par des enfants, l'échelle d'acuité visuelle du Dr. Pigassou a permis de mesurer l'acuité visuelle plus précocement que celles qui existaient antérieurement. Elle se popularisa rapidement dans le monde ; de nos jours encore, c'est l'échelle de vision préférée dans les cabinets d'ophtalmologie et de pédiatrie.

Dans l'éventualité où l'enfant ne sait pas s'exprimer, l'examen est fait par appariement, l'enfant ayant à côté de lui les images de chacun des 7 dessins du tableau. Ce tableau n'est plus valable après 4 ans ; à cet âge un enfant est capable de deviner même quand l'image est floue.

Renée Pigassou-Albouy présenta le 19 octobre 1969 à la Société d'Ophtalmologie de Bordeaux et du Sud-Ouest¹, son échelle d'acuité visuelle.

1. Notes pratiques, Présentation de tests. *Bulletin des Sociétés d'Ophtalmologie de France*, 11, 1015-1025, 1969.



Archives R. Pigassou-Albouy.

STEREOPROJECTEUR EN LUMIERE POLARISEE

Le stéréoprojecteur constitue un apport important à la Strabologie ; à la différence du synoptophore qui était le seul appareil utilisé pour le diagnostic et le traitement de la sensorialité, il étudie et diagnostique l'état des relations sensorielles. De plus il sert de contrôle à l'efficacité du traitement de la correspondance rétinienne anormale dans un espace libre, c'est-à-dire plus proche de ce qui se passe dans la vie réelle.

« ...Ce qui fait la caractéristique de notre stéréoprojecteur est qu'il est conçu comme instrument pratique d'examen au cours du traitement orthoptique du strabisme.

Le stéréoprojecteur est surtout utilisé comme instrument de diagnostic : il permet de connaître l'état des relations sensorielles, de suivre l'évolution de ces relations au cours du traitement et de savoir si un strabique est parfaitement guéri. Toutes ces explorations sont possibles grâce à une gamme importante de tests conçus et étalonnés en vue d'une exploration appropriée à tous les états d'adaptation binoculaire (normale ou anormale).

Le stéréoprojecteur peut aussi être utilisé comme méthode de traitement, soit tel quel (en employant des tests de fusion pour développer l'amplitude chez les hétérophoriques et chez les strabiques ayant obtenu une vision binoculaire normale), soit avec l'adjonction d'un système d'obturation alternante (pour développer une correspondance rétinienne normale chez les strabiques) ...»¹.

L'examen au stéréoprojecteur a lieu dans l'espace libre, le sujet portant des lunettes avec verres polarisés.¹

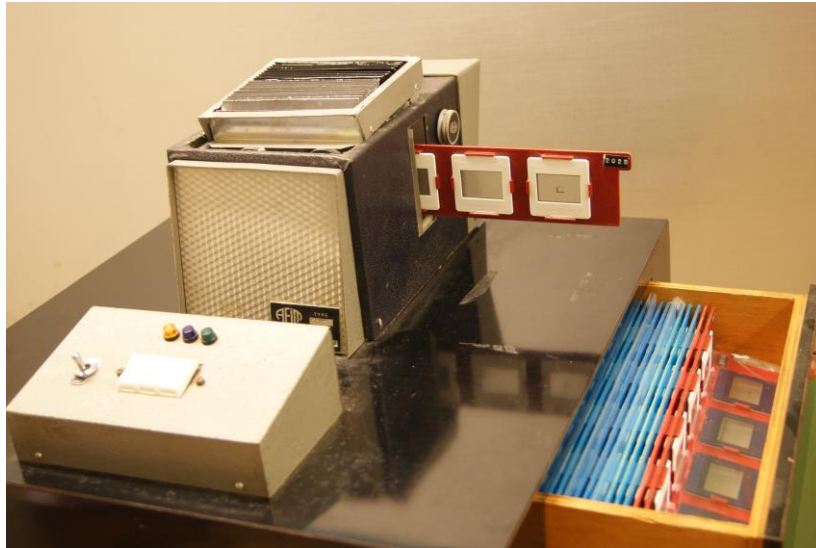
Il a été utilisé par R. Pigassou-Albouy dès 1961².

1. Archives R. Pigassou-Albouy.

2. L'examen de la vision binoculaire avec projecteur stéréoscopique en lumière polarisée et le problème des tests, *Bulletin des Sociétés d'Ophtalmologie de France*, 1, 66-75, 1969.

Appareils

STEREOPROJECTEUR et BOÎTES DE TEST



LUNETTES AVEC VERRES POLARISES



Collections du Musée des Instruments de Médecine des Hôpitaux de Toulouse

Photographies S. Lelong, avril 2014.

OPTOMULTIFLASH

« L'optomultiflash a pour objectif de déclencher des post images. (...)

La post-image est obtenue par un flash électronique et entretenue par une lumière intermittente dans la pièce. (...)

Sur le centre de la torche flash est plaqué un test opaque. La forme et la dimension du test varient avec la forme clinique et l'utilisation (monoculaire ou binoculaire) ...».¹

L'optomultiflash est utilisé pour le diagnostic des relations sensorielles, pour lever l'inhibition de l'œil amblyope avec fixation fovéale en monoculaire et pour stimuler les liaisons entre les deux fovéas dans les cas de correspondance rétinienne anormale en binoculaire.

La durée du traitement aux post images varie selon la gravité. ²

Il a été conçu vers 1970.

1. Archives R. Pigassou-Albouy.

2. Faut-il encore faire des post-images ? *Journal Français d'Orthoptique*, 2, 81-89, 1970.



Collections du Musée des Instruments de Médecine des Hôpitaux de Toulouse

Photographies S. Lelong, avril 2014.

MONTURE DE LUNETTES SIMPLES CONVENANT A L'ENFANT de 1 à 5 ANS

Le visage des enfants a des caractéristiques morphologiques différentes de celles des adultes, surtout au niveau de la taille et du manque de développement de l'ossature nasale. Pour cela et face à l'absence de marché de l'optique de montures adaptées au visage de l'enfant, le Dr Pigassou a dessiné une monture qui a résolu les problèmes ; les caractéristiques sont décrites ci-dessous.

« La monture colle bien au visage et couvre l'arcade sourcilière. Dans les positions supérieures de l'œil le regard ne peut passer par-dessus les corrections optiques (...) Le pontet doit être bas pour que les lunettes ne glissent pas sur le bout du nez. »¹

1. Archives R. Pigassou-Albouy.



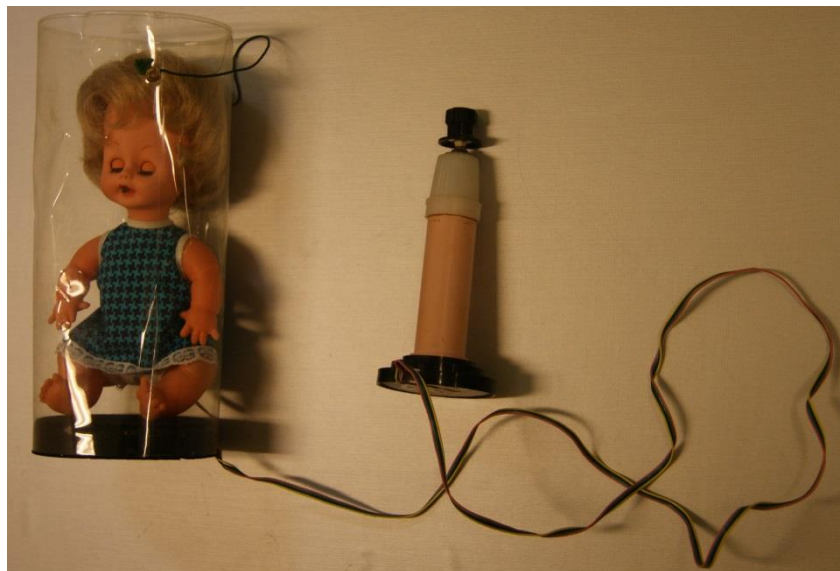
Archives R. Pigassou-Albouy.

POUPEE JACQUELINE

Point de fixation

« L'examen du cover-test nécessite la fixation successive de chaque œil, épreuve difficile pour un petit enfant. Pour susciter son intérêt, nous avons imaginé un point de fixation constitué par une petite ampoule placée sur la bouche de la poupée, ampoule équipée d'un système électrique permettant une lumière intermittente.»¹

1. Archives R. Pigassou-Albouy.



Collections du Musée des Instruments de Médecine des Hôpitaux de Toulouse

Photographie S. Lelong, avril 2014.