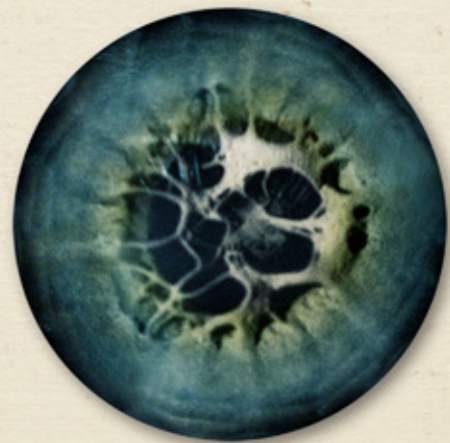


**E•UM**

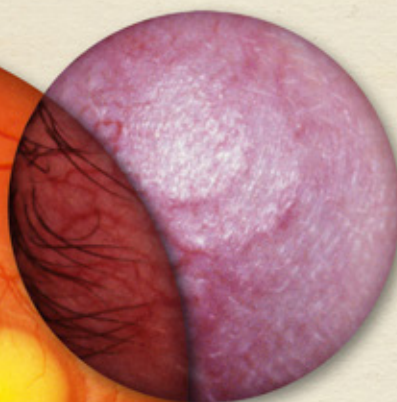
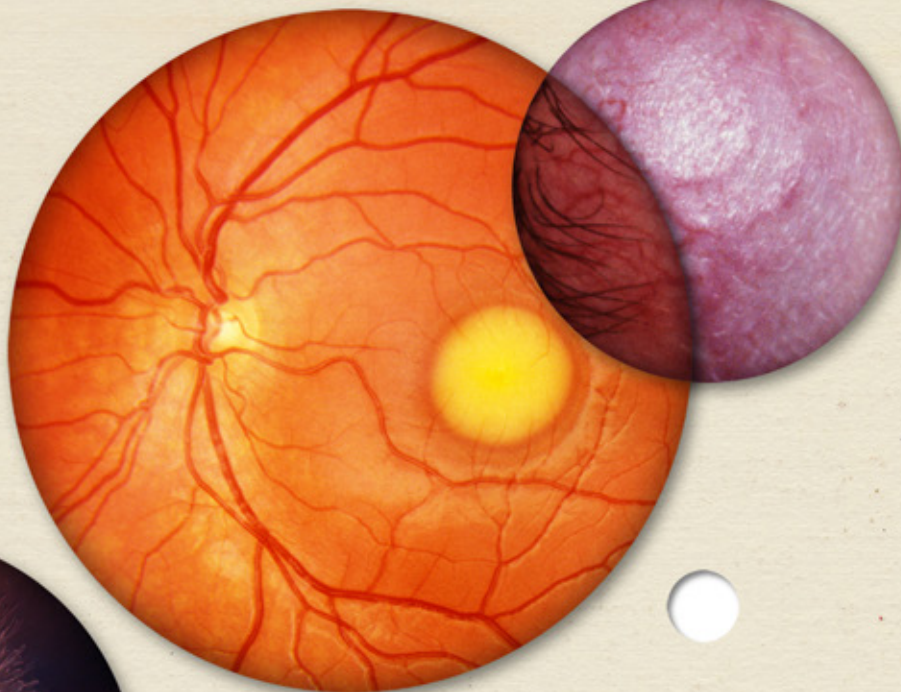
ENTRETIENS OPHTALMOLOGIQUES  
UNIVERSITAIRES DE MONTRÉAL

MODE  
VIRTUEL



# Pédiatrie

et



# strabisme

5 et 6 mai 2022



# Mot du président

Chères collègues,  
Chers collègues,

C'est avec un très grand plaisir que nous vous souhaitons la bienvenue aux **Entretiens ophtalmologiques universitaires de Montréal (EOUM)**, édition 2022, sous les thèmes « Pédiatrie et strabisme », en mode virtuel.

Nous aurions aimé vous retrouver en personne mais dans la situation actuelle nous croyons avoir pris la meilleure décision pour le bien-être et la santé de tous et toutes.

Le comité scientifique des EOUM, composé des Drs Maude Anderson, Caroline Bélanger, Nicole Fallaha, Patrick Hamel, Mona Harissi Dagher et moi, sommes fiers de vous présenter le fruit d'un travail collectif dans l'élaboration du programme scientifique. Nous avons tout mis en œuvre pour que ce programme réponde à vos attentes en matière de formation médicale continue.

## **Nous tenons à souligner la participation de spécialistes de renommée internationale :**

Des États-Unis, Dr Ali Asim et Dr Ken K. Nischal

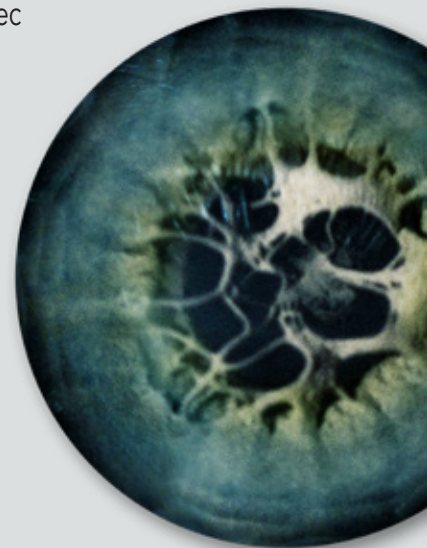
Du Canada : Dr Christopher Lyons

Nous tenons à remercier chaleureusement les conférencières et conférenciers du Québec qui ont accepté de partager avec nous leur expertise.

Nous vous souhaitons à toutes et à tous un excellent congrès !



Georges Durr, MD, FRCSC  
Président, Entretiens ophtalmologiques universitaires de Montréal

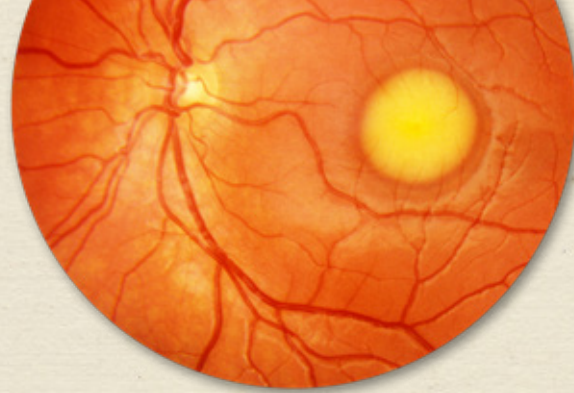


2

**EOUM**

5 et 6 mai 2022

# Pédiatrie et strabisme



La présente activité est une activité de formation collective agréée (section 1) et d'un programme d'autoévaluation (PAE) agréé (section 3) au sens que lui donne le programme de Maintien du certificat (MDC) du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada ainsi qu'une activité de développement professionnel (catégorie A) et d'évaluation de l'exercice reconnue (catégorie B) au sens que lui donne le Collège des médecins du Québec. Cette activité a été approuvée par la direction de Développement professionnel continu (DDPC) de la Fédération des médecins spécialistes du Québec.

La DDPC reconnaît 12 heures pour l'activité globale. Vous pouvez déclarer un maximum de 11 heures en section 1 / activité de développement professionnel reconnue (catégorie A) et un maximum de 1 heure en section 3 / activité d'évaluation de l'exercice (catégorie B). Les participants doivent réclamer un nombre d'heures conforme à la durée de leur participation.



Le programme suivant a été élaboré conjointement avec l'Association des médecins ophtalmologistes du Québec de manière à respecter les principes d'intégrité, d'objectivité et d'équilibre scientifiques.

L'AMOQ, par le biais de sa cotisation syndicale, participe au financement des EOUM.

Ce congrès est réservé aux ophtalmologistes, résident.e.s en ophtalmologie et au personnel paramédical.

## ÉNONCÉ DE MISSION

Le Comité du développement professionnel continu (DPC) de l'Association des médecins ophtalmologistes du Québec (AMOQ) s'est donné pour mandat d'assurer le maintien des connaissances professionnelles et d'améliorer les compétences transverses des membres de l'Association dans le but d'offrir à la population du Québec les meilleurs standards de qualité en ce qui a trait à la pratique de l'ophtalmologie.

## DIVULGATION DE CONFLIT D'INTÉRÊTS POTENTIELS

Tout conflit d'intérêts potentiels sera divulgué par le comité scientifique, les présentateurs et personnes-ressources lors des présentations.

JEUDI 5 mai 2022

AVANT-MIDI

MODÉRATRICE Dre Marie-Claude Robert

# Sessions scientifiques

## 8 h10 Mot de bienvenue

Dr Georges Durr / CHUM

## 8 h20 Tout sur l'herpès simplex pédiatrique – SECTION 3

Dre Marie-Claude Robert / CHUM

## 8 h40 Congenital Corneal Opacity – A 20 year journey

Dr Ken K. Nischal

Chief, Division of Pediatric Ophthalmology  
Strabismus, and Adult Motility

Children's Hospital of Pittsburgh of UPMC  
Professor of Ophthalmology, University of  
Pittsburgh Director of the UPMC Children's  
Eye Center, Children's Hospital of Pittsburgh

## 9 h Corneal transplantation in children

Dr Asim Ali

Ophthalmologist-in-Chief and Mira Godard Chair in  
Vision Research Hospital for Sick Children Professor  
of Ophthalmology Co-Director, Paediatric Cornea  
Fellowship Department of Ophthalmology and  
Vision Sciences University of Toronto

## 9 h20 Pediatric Ocular Surface Disease

Dr Ken K. Nischal

## 9 h40 Corneal neurotization: surgical management of neurotrophic keratopathy

Dr Asim Ali

## 10 h Période de questions

## 10 h30 Pause

## 10 h45 Ocular trauma in children

Dr Asim Ali

## 11 h05 Nouvelle approche : maladie systémique et uvéite pédiatrique – SECTION 3

Dre Julie Vadboncoeur / CUO – HMR

## 11 h25 Agents biologiques

Dre Julie Vadboncoeur / CUO – HMR

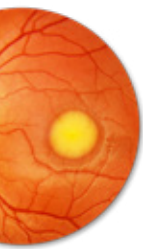
## 11 h40 Période de questions

## 12 h Lunch

4

E•JUM

5 et 6 mai 2022



JEUDI 5 mai 2022

APRÈS-MIDI

MODÉRATRICE Dre Cynthia Qian

**13h Cataractes pédiatriques**

Dr Ralph Kyrillos  
CHU – Hôpital du Saint-Sacrement

**13h15 Safe Pediatric Cataract Surgery (SPeCS)**

Dr Ken K. Nischal

**13h35 Quoi de neuf en rétine pédiatrique – SECTION 3**

Dre Cynthia Qian / CHU – Sainte-Justine

**13h55 Période de questions**

**14h15 Pause**

**14h30 Rétinopathie du prématuré**

Dr Ghassan Cordahi / CUO – HMR

**14h45 Maladie de Coats**

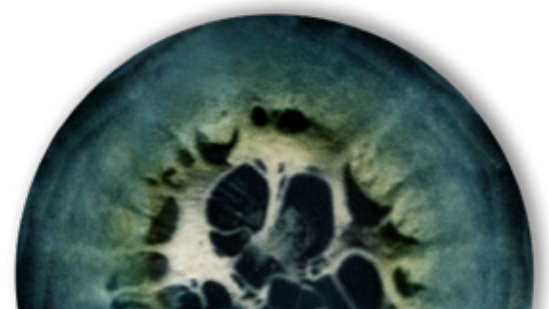
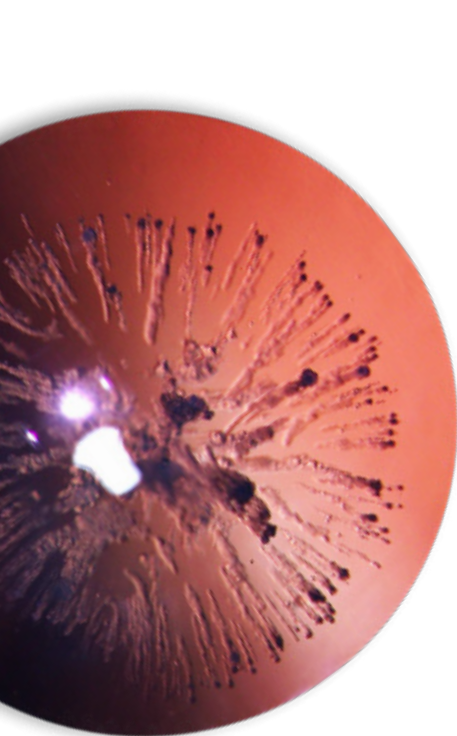
Dr Serge Bourgault  
CHU – Hôpital du Saint-Sacrement

**15h Anomalies maculaires**

Dre Isabelle Laliberté / CHU – CHUL

**15h15 Période de questions**

**15h45 Fin des conférences**



5

E•J•M

5 et 6 mai 2022

VENDREDI 6 mai 2022

AVANT-MIDI

MODÉRATRICE Dre Nicole Fallaha

# Sessions scientifiques

## 8h Glaucome uvéitique

Dr Patrick Hamel / CHU – Sainte-Justine

## 8h15 Le nourrisson qui ne voit pas

Dr Luis Ospina / CHU – Sainte-Justine

## 8h30 Parésie VI

Dre Mélissa Louis / CHUM

## 8h55 Ptose

Dr Émilie Goodyear / CHU – Sainte-Justine

## 9h10 CONFÉRENCE MICHEL-MATHIEU

### L'anophtalmie congénitale

Dr Francois Codère / CUO – HMR

## 9h30 Période de questions

## 10h Pause

## 10h15 Strabisme traumatique

Dre Nicole Fallaha / CHU – Sainte-Justine

## 10h30 Le syndrome du « heavy eye »

Dre Caroline Bélanger / CHU – Sainte-Justine

## 10h45 Acute comitant esotropia revisited

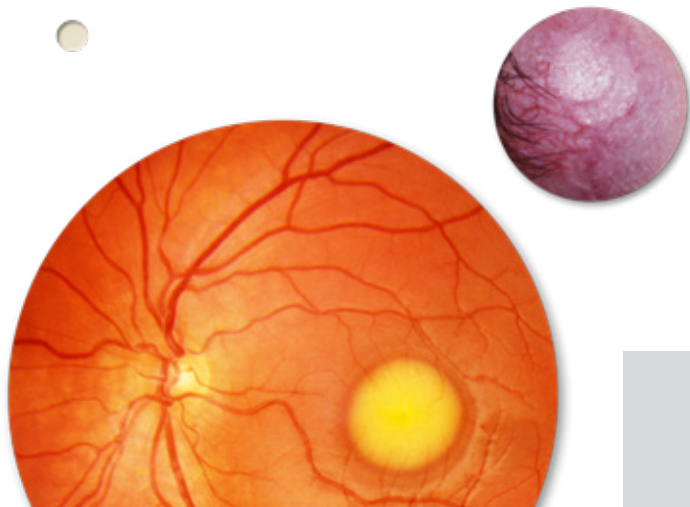
Dr Christopher Lyons

## 11h05 Insuffisance de divergence et ésoptropie acquise

Dre Rosanne Superstein / CHU – Sainte-Justine

## 11h20 Période de questions

## 11h45 Lunch



6

E•JUM

5 et 6 mai 2022

VENDREDI 6 mai 2022

APRÈS-MIDI

MODÉRATEUR Dr Patrick Hamel

**12h45 Anomalies vasculaires  
à localisation ophtalmologique**

Dre Josée Dubois  
Radiologiste / CHU – Sainte-Justine

**13h Anesthésie en pédiatrique –  
considération/démarche/H maligne**

Dr Papu Nath  
Anesthésiologiste / CHU – Sainte-Justine

**13h15 Sudden visual loss in childhood**

Dr Christopher Lyons

Professor, Department of Ophthalmology  
and Visual Sciences, University of British Columbia

Interim Chairman, UBC Department  
of Ophthalmology and Visual Sciences

BC Children's Hospital, Vancouver

**13h30 Période de questions**

**13h45 Parésie IV**

Dr Micheal Flanders  
CUSM – Clinique d'ophtalmologie adulte

**14h Dealing with incomitant  
strabismus... an accessible modification  
of the Scott resect-recess procedure**

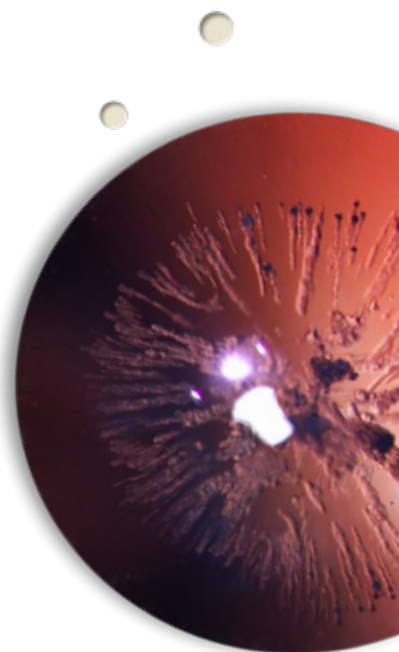
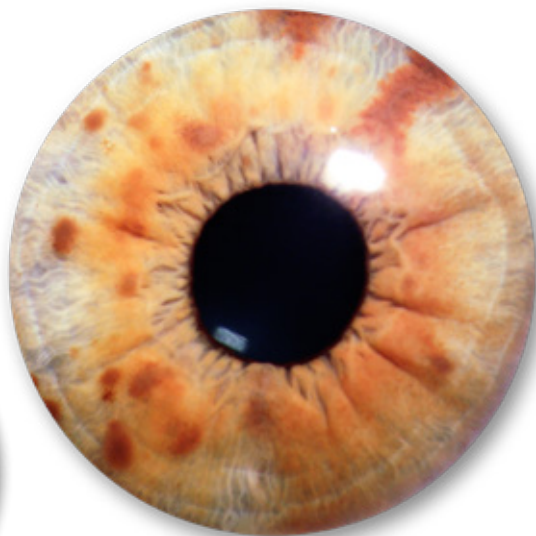
Dr Christopher Lyons

**14h20 Parésie du III**

Dr Louis Étienne Marcoux / CHU – CHUL

**14h35 Période de questions**

**14h55 Mot de la fin**



7

E•JM

5 et 6 mai 2022

# Objectifs d'apprentissage

À la fin de ces présentations, les participant.e.s seront en mesure de :

## Tout sur l'herpès simplex pédiatrique SECTION 3

Analyser les différentes manifestations du HSV pédiatrique et les nouvelles données probantes  
Intégrer les nouvelles évidences dans la pratique de l'ophtalmologiste général  
Prendre en charge les patients avec HSV pédiatrique selon la présentation

## Congenital Corneal Opacity – A 20 year journey

Classifier les différentes opacités cornéennes congénitales  
Identifier lesquels nécessitent un traitement urgent  
Réviser les traitements des opacités cornéennes  
*Classify the different congenital corneal opacities*  
*Identify which corneal opacities require urgency treatment*  
*Review treatment of congenital corneal opacities*

## Corneal transplantation in children

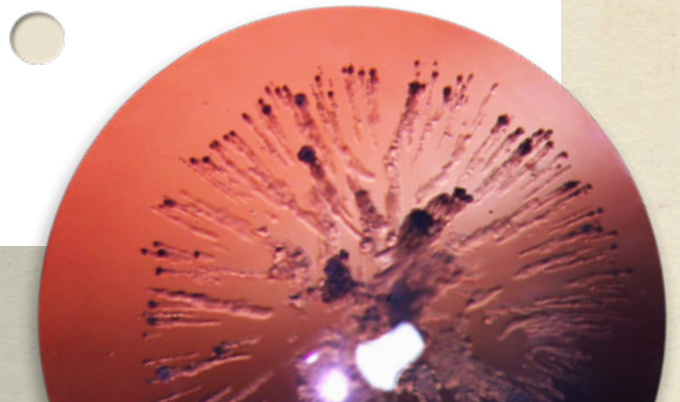
Reconnaître les causes pédiatriques d'opacité cornéenne  
Présenter un algorithme de traitement pour l'anomalie de Peters  
Discuter les approches et résultats de la kératoplastie pédiatrique  
*Review common causes of paediatric corneal opacity*  
*Present a treatment algorithm for Peters anomaly*  
*Discuss approaches and outcomes for paediatric keratoplasty*

## Pediatric Ocular Surface Disease

Revoir l'approche des maladies de surface oculaire  
Identifier les différentes pathologies en jeu chez l'enfant  
Discuter de l'approche thérapeutique des maladies de surface oculaire  
*Review the approach to ocular surface disease*  
*Identify the different pathologies at play in children*  
*Discuss the treatment of pediatric ocular surface disease*

## Corneal neurotization: surgical management of neurotrophic keratopathy

Résumer les causes et le pronostic de la kératopathie neurotrophique  
Réviser l'approche médicale et chirurgicale conventionnelle  
Introduire la neurotisation de la cornée comme une nouvelle approche thérapeutique  
*Outline the causes and prognosis of neurotrophic keratopathy*  
*Review conventional surgical and medical management approaches*  
*Introduce corneal neurotization as a novel treatment*





### Ocular trauma in

Revoir la présentation des traumatismes oculaires fréquentes chez l'enfant

Discuter de la prise en charge des traumatismes au globe oculaire pédiatrique

Résumer l'approche des brûlures chimiques pédiatriques

*Review the presentation of common eye injuries in children*

*Discuss management of globe injuries and traumatic paediatric cataracts*

*Revise approaches to chemical injuries of the eye in children*

### Nouvelle approche: maladie systémique et uvéite pédiatrique – SECTION 3

Mettre à jour les connaissances des nouvelles normes de pratique en uvéite pédiatrique

Évaluer les nouvelles données selon le diagnostic différentiel en uvéite pédiatrique

Traiter les uvéites pédiatriques selon un nouvel algorithme dépendant de la maladie systémique

### Agents biologiques

Réviser les traitements immunosuppresseurs et agents biologiques

Identifier les patients ciblés par les agents biologiques

### Cataractes pédiatriques

Classifier les différentes cataractes pédiatriques

Développer une approche pour la prise en charge de ces patients

Recommander quand opérer les patients avec des cataractes pédiatriques

### Safe Pediatric Cataract Surgery (SPeCS)

Illustrer les difficultés chirurgicales en cataracte pédiatrique

Présenter une technique chirurgicale sécuritaire en chirurgie de cataractes pédiatriques

*Illustrate surgical challenges in pediatric cataract surgery*

*Present a safe approach to cataract surgery*

### Quoi de neuf en rétine pédiatrique SECTION 3

Mettre à jour les connaissances et les normes de pratique en rétine pédiatrique

Intégrer les nouvelles évidences en imagerie rétinienne pour les pathologies rétiniennes pédiatriques

Référer les patients selon la pathologie rétinienne détectée et définir l'urgence

### Rétinopathie du prématuré

Revoir les principes de base en rétinopathie du prématuré

Analyser les traitements actuels

Présenter les nouvelles études en rétinopathie du prématuré

### Maladie de Coats

Expliquer la physiopathologie de la maladie de Coats

Analyser les différentes modalités d'imagerie dans la maladie de Coats

Illustrer les traitements de la maladie

### Anomalies maculaires

Résumer plusieurs pathologies maculaires

Présenter les trouvailles à l'OCT des anomalies maculaires de l'enfant

Organiser les traitements disponibles pour les différentes pathologies

# Objectifs d'apprentissage

À la fin de ces présentations, les participant.e.s seront en mesure de :

## Glaucome uvéitique

Décrire la pathologie du glaucome uvéitique  
Résumer les traitements topiques et laser dans le glaucome uvéitique  
Évaluer les approches chirurgicales en glaucome uvéitique

## Le nourrisson qui ne voit pas

Décrire l'examen physique dans l'évaluation d'un nourrisson  
Classer les causes de cécité congénitale  
Déterminer les avenues thérapeutiques potentielles

## Parésie VI

Décrire la parésie du VI  
Résumer les causes de la parésie du VI  
Évaluer les traitements chirurgicaux et non chirurgicaux

## Ptose

Réviser les causes de ptose pédiatrique  
Discuter de l'approche et des considérations particulières dans les ptoses pédiatriques  
Différencier les traitements des ptoses chez l'enfant

## CONFÉRENCE MICHEL MATHIEU L'anophtalmie congénitale

Discuter de l'anophtalmie congénitale  
Réviser les traitements chirurgicaux de l'anophtalmie

## Strabisme traumatique

Expliquer le strabisme traumatique  
Présenter les causes du strabisme traumatique  
Réviser les traitements potentiels

## Le syndrome du « heavy eye »

Décrire le syndrome du « heavy eye »  
Illustrer des cas cliniques du « heavy eye »  
Résumer les traitements potentiels

## Acute comitant esotropia revisited

Discuter de l'ésotropie concomitante aiguë  
Démontrer les causes de l'ésotropie concomitante aiguë  
Proposer un algorithme de traitement  
*Discuss acute comitant esotropia*  
*Review causes of acute comitant esotropia*  
*Propose a treatment algorithm*

### Insuffisance de divergence et ésoptropie acquise

Décrire l'insuffisance de divergence  
et ésoptropie acquise

Réviser des cas cliniques d'insuffisance  
de divergence et ésoptropie acquise

Classer les traitements potentiels

### Anomalies vasculaires à localisation ophtalmologique

Présenter les anomalies vasculaires  
ophtalmologiques pédiatriques

Résumer les manifestations radiologiques  
des différentes anomalies

Réviser les pathologies nécessitant  
un traitement urgent

### Anesthésie en pédiatrique – considération/démarche/H maligne

Énumérer les différentes considérations en  
anesthésie pédiatrique

Expliquer la démarche en anesthésie

Évaluer l'hyperthermie maligne et ses risques

### Sudden visual loss in childhood

Présenter les causes de perte de vision subite  
chez l'enfant

Réviser la prise en charge de la perte de vision  
subite pédiatrique

Décider des traitements potentiels pour les pertes  
de vision subite

*Present the causes for sudden visual loss in children*

*Review the approach to acute vision loss in pediatrics*

*Discuss the potential treatments*

### Parésie IV

Présenter la parésie du IV

Réviser les causes de la parésie du IV

Recommander des traitements chirurgicaux  
et non chirurgicaux

### Dealing with incomitant strabismus... an accessible modification of the Scott resect-recess procedure

Décrire le strabisme incomitant

Discuter des causes potentielles

Démontrer une modification de la procédure  
de Scott

*Describe incomitant strabismus*

*Discuss potential causes*

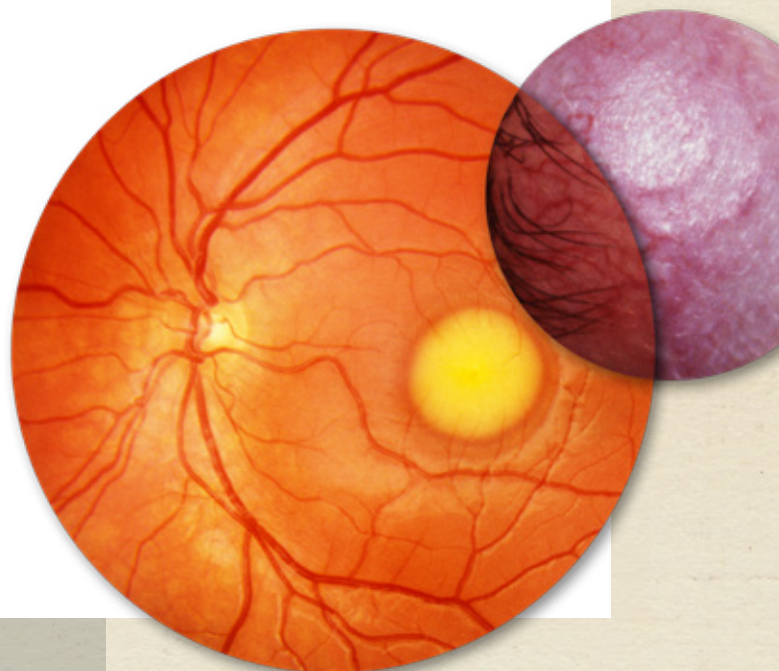
*Demonstrate a modification of the Scott  
resect-recess procedure*

### Parésie du III

Expliquer la parésie du III

Résumer les causes de la parésie du III

Classer les traitements chirurgicaux et  
non chirurgicaux





**ENTRETIENS OPHTHALMOLOGIQUES  
UNIVERSITAIRES DE MONTRÉAL**

Cette activité a bénéficié d'une subvention à visée éducative sans restriction des entreprises ci-dessous.

Catégorie

**ARGENT**

Alcon

Allergan

une société d'AbbVie

Catégorie

**BRONZE**

Bausch + Lomb

Bayer Canada

Glaukos

Johnson & Johnson

Vision

Santen

**COMITÉ SCIENTIFIQUE**

Dre Maude Anderson • Dre Caroline Bélanger • Dr Georges Durr • Dre Nicole Fallaha  
Dr Patrick Hamel • Dre Mona Harissi-Dagher

**COMITÉ ORGANISATEUR**

Michèle Cyr, coordonnatrice des EOUM • Dr Georges Durr, président des EOUM  
Sylvie Gariépy, directrice, AMOQ