

(Cet examen comprend un examen théorique : 20 QCM et un examen pratique : 02 cas cliniques)

1) Le traumatisme contusif de l'œil peut s'accompagner de complications du segment Postérieur. Parmi les propositions suivantes, quelles sont celles qui sont justes ?

- A- Pupille peut être modifiée dans sa forme et sa réfractivité ;
- B- Hémorragie dans le vitré ;
- C- Plaies des paupières ;
- D- Déchirures rétiniennes ;
- E- Décollement choroïdien.

2) Parmi les propositions suivantes, quelles sont les complications des uvéites ?

- A- Phytose du globe ;
- B- Ptosis ;
- C- Kératite en bandelette ;
- D- Hypertonie oculaire ;
- E- Iridodialyse.

3) Parmi les propositions suivantes lesquelles sont justes ? Les conjonctivites virales :

- A- Surviennent uniquement chez l'adulte ;
- B- Evoluent sur un mode épidémique ;
- C- Ne sont pas contagieuses ;
- D- S'accompagnent souvent d'un œdème palpébral ;
- E- peuvent s'associer à une adénopathie prétragienne.

4) Parmi les propositions suivantes lesquelles sont justes ? La Conjonctivite mycosique :

- A- Est favorisée par les lentilles ;
- B- Peut se compliquer d'une atteinte cornéenne ;
- C- S'améliore par la corticothérapie ;
- D- Survient fréquemment après les bains en piscine ;
- E- Peut nécessiter un traitement antifongique par voie générale.

5) Parmi les affections suivantes, lesquelles peuvent se compliquer d'une atteinte rétinienne exigeant une surveillance du fond d'œil ?

- A- L'arthrite chronique juvénile ;
- B- La maladie de Behçet ;
- C- La sarcoïdose ;
- D- La maladie de VOGT KOYANAGUI HARADA ;
- E- Le lupus.

6) La tomographie en cohérence optique est un examen complémentaire qui permet, en cas d'œdème maculaire diabétique, de :

- A- Classer la rétinopathie diabétique ;
- B- De quantifier l'œdème maculaire diabétique ;
- C- De faire le diagnostic d'une neuropathie optique ischémique associée ;
- D- De poser l'indication thérapeutique ;
- E- De permettre le suivi de l'œdème maculaire diabétique.

7) Le mélanome de la choroïde est :

- A. Est l'apanage du sujet jeune ;
- B. Est une tumeur avec un pouvoir métastatique faible ;
- C. Quand elle est localisée et loin du centre de l'œil, son traitement peut être conservateur ;
- D. Exige un bilan minutieux à la recherche d'autres localisations ;
- E. Son principal site métastatique est le foie.

8) Au cours de la chirurgie de la cataracte, quelle est la méthode de choix de correction de l'aphaïque après extraction du cristallin ?

- A- La correction par des verres sphériques concaves ;
- B- La correction par des verres sphériques convexes ;
- C- Les lentilles de contact ;
- D- La mise en place d'un implant intraoculaire ;
- E- La chirurgie réfractive cornéenne.

9) Parmi les complications suivantes de la rétinopathie diabétique trois sont très graves puisqu'elles peuvent compromettre le pronostic fonctionnel lesquelles ?

- A- Hémorragie intravitréenne de faible abondance ;
- B- le décollement rétinien tractionnel ;
- C- OEdème maculaire cystoïde ;
- D- Néovaisseaux prépapillaires ;
- E- Exsudats fins de la région maculaire.

10) Quelles structures anatomiques appartiennent au segment postérieur de l'oeil ?

- A. Le vitré ;
- B. La chambre postérieure ;
- C. Le nerf optique ;
- D. La rétine ;
- E. Les vaisseaux réiniens.

11) Que visualisez-vous à la lampe à fente ?

- A. Conjonctive ;
- B. Cornée ;
- C. Chambre antérieure ;
- D. Iris ;
- E. Cristallin.

12) Parmi les propositions suivantes deux sont justes. Le Glaucome primitif à angle ouvert :

- A- Réalise le tableau d'une neuropathie optique progressive .
- B- S'associe toujours à une hypertonie oculaire ;
- C- S'associe souvent à une myopie et à des facteurs de risque Cardio-vasculaires
- D- Est une pathologie cécitante dont la surveillance repose seulement sur les valeurs du tonus oculaire
- E- est traité chirurgicalement.

13) Parmi les propositions suivantes, quelles sont celles qui sont exactes ? L'hypermétropie est :

- A- Le plus souvent axiale en rapport avec une longueur antéro-postérieure de l'œil trop longue ;
- B- Parfois responsable d'un strabisme convergent accommodatif chez le jeune enfant ;
- C- Associée parfois à un kératocône ;
- D- Associée à des céphalées sus-orbitaires lors de la vision de près ;
- E- Présente à la naissance puis disparaît progressivement à l'adolescence.

14) La kératite s'accompagne :

- A. Baisse de l'acuité visuelle variable ;
- B. Hyperhémie conjonctivale prédominant au niveau des cul-de-sacs conjonctivaux ;
- C. Hyperhémie conjonctivale prédominant au niveau du limbe ;
- D. Douleur et photophobie importante ;
- E. Test à la fluorescéine peut être positif.

15) Parmi les affections suivantes, trois seulement se compliquent d'uvéïte :

- A- La maladie de Lyme ;
- B- La sarcoïdose ;
- C- La neuromyéélite de Devic ;
- D- Le lupus ;
- E- La sclérose en plaque.

16) Parmi les propositions suivantes, quelles sont celles qui sont justes ? Les kératites virales :

- A- Peuvent être bilatérales ;
- B- Se compliquent d'opacités sous-épithéliales quand il s'agit d'un adénovirus ;

- C- Sont les plus fréquentes des kératites ;
- D- Se compliquent fréquemment d'uvéite postérieure ;
- E- Les ulcérations dendritiques sont en faveur d'un herpès.

17) La rétinopathie diabétique non proliférante sévère :

- A. Associe des hémorragies rétinienne au niveau des 4 quadrants ;
- B. Associe parfois une rubéose irienne ;
- C. Associe des AMIR dans 1 quadrant ;
- D. Associe des anomalies veineuses dans 1 quadrant ;
- E. Associe des néo vaisseaux pré-rétinien.

18) La diplopie peut être la cause d'une ou d'un

- A. Traumatisme oculo-orbito-facial ;
- B. Traumatisme cérébral ;
- C. Atteinte métabolique ;
- D. Atteinte infectieuse ;
- E. Atteinte toxique .

19) La myopie maladie :

- A. c'est une myopie évolutive ;
- B. nécessite une surveillance régulière ;
- C. associe des altérations de la rétine et / ou de la choroïde ;
- D. ne se complique pas d'hémorragies rétinienne ;
- E. peut se compliquer de décollement de rétine.

20) Le IV ou nerf pathétique innerve :

- A. Le muscle Droit supérieur ;
- B. Le muscle Droit médial ;
- C. Le muscle Droit inférieur ;
- D. Le muscle Le grand oblique ;
- E. Le releveur de la paupière supérieure.

Chez Yacine
INESSMC
Bibliothèque Chalet
Copy Service

Cas cliniques N° 01 (Réponses 21, 22, 23, 24, 25) :

Un patient âgé de 32 ans consulte pour une rougeur oculaire récidivante de l'œil gauche associée à un flou visuel et baisse de l'acuité visuelle.

1) A quoi pensez vous ?

- A. Une conjonctivite ;
- B. Une épisclérite ;
- C. Une crise de glaucome aigu à angle fermé ;
- D. Une kératite ;
- E. Une uvéite antérieure.

2) Le test à la fluo révèle une lésion coréenne arborescente. Quel est votre diagnostic ?

- A. Une kératite herpétique ;
- B. Une kératite à Adénovirus ;
- C. Une kératite à pneumocoque ;
- D. Une kératite post-traumatique ;
- E. Une kératite syphilitique.

3) Quelle sera votre conduite à tenir ?

- A. Traitement (trt) ATB topique + Trt antiviral topique ;
- B. Trt antiviral systémique + corticoïde topique ;
- C. Trt antiviral topique + mouillant en collyre ;
- D. Trt ATB topique + Corticoïde topique ;
- E. Trt ATB seul.

4) Quelques semaines après le patient se présente aux urgences pour un flou visuel + baisse de l'acuité visuelle suite à l'instillation d'un collyre acheté en officine. De quels collyres s'agit-il ?

- A. Collyre corticoïde ;
- B. Collyre d'Atropine ;
- C. Collyre de Prostaglandine ;
- D. Collyre d'Acyclovir ;
- E. Collyre de pilocarpine.

5) La kératite secondaire à l'usage d'un de ces collyres s'appelle :

- A. Kératite en archipel ;
- B. kératite géographique ;
- C. kératite ponctuée superficielle ;
- D. kératopathie bulleuse ;
- E. Dystrophie cornéenne de Fuchs.

Cas clinique N° 02 (Réponses 26, 27, 28, 29, 30) :

Un enfant de 2 ans est amené par ses parents pour un larmoiement, une photophobie et surtout une augmentation de la taille des globes oculaires.

1) Quel est votre diagnostic le plus probable ?

- A. Un rétinoblastome ;
- B. Une dacryocystite aiguë ;
- C. Une conjonctivite virale ;
- D. Un glaucome congénital ;
- E. Une amétropie.

2) Quels sont les examens que vous allez réaliser ?

Chez Yacine
INESSMC
Bibliothèque Chalef
Copy Service

- A. Un champ visuel automatisé ;
 - B. Un examen à la lampe à fente ;
 - C. Une tonométrie ;
 - D. Une gonioscopie ;
 - E. Mesure du diamètre cornéen.
- 3) **Quel examen complémentaire permettra la confirmation du diagnostic ?**
- A. Le champ visuel ;
 - B. L'angiographie à la fluorescéine ;
 - C. L'écho biométrie oculaire ;
 - D. L'électrophysiologie oculaire ;
 - E. L'OCT papillaire.
- 4) **Quelle est votre conduite à tenir ?**
- A. Mettre sous mannitol + Béta bloquant topique ;
 - B. Mettre sous Béta bloquant topique seul ;
 - C. Trabéculoplastie sélective au laser ;
 - D. Chirurgie filtrante en urgence ;
 - E. Chirurgie filtrante après échec du traitement topique.
- 5) **Le traitement instauré est couronné de succès, mais les parents constatent que leur enfant ne voit pas bien. Cela peut être du à ?**
- A. Une opacification de la cornée ;
 - B. Une myopie +/- astigmatisme irrégulier ;
 - C. Un décollement rétinien ;
 - D. Atrophie maculaire ;
 - E. Hypertonie résiduelle.

Bon courage

**Département de Médecine de Constantine - Epreuve d'
 Ophtalmologie - A6 - RATRAPAGE *S***

Date de l'épreuve : 30/08/2016

Page 1/1

Corrigé Type

N°	Rép.
1	BDE
2	ACD
3	BDE
4	ABDE
5	ABCDE
6	BDE
7	CDE
8	D
9	BCD
10	ACDE
11	ABCDE
12	AC
13	BDE
14	ACDE
15	ABE
16	ABE
17	AC
18	ABCDE
19	ABCE
20	D
21	CDE
22	A
23	C
24	AC
25	B
26	D
27	CDE
28	C
29	D
30	AB