

Contrôle de Rattrapage d'Ophtalmologie  
(Durée de l'épreuve 40 minutes)

L'examen comprend un examen théorique : 20 QCM et un examen pratique : 01 cas clinique)

1) Le premier diagnostic à éliminer lors de la découverte d'un strabisme chez l'enfant est :

- a. Une amblyopie ;
- b. Un vice de réfraction ;
- c. Une toxoplasmose oculaire ;
- d. Un rétinoblastome ;
- e. Un glaucome congénital.

2) Parmi les signes suivants le (s) quel (s) accompagne (nt) toujours une kératite superficielle ?

- a. Cercle périkératique ;
- b. Précipités rétrodescemetiques ;
- c. Mydriase ;
- d. Diminution de l'acuité visuelle ;
- e. Un test à la fluoresceïne positif.

Chef Yacine  
INÉSSMC  
Bibliothèque Chalet  
Copy Service

3) Quel est parmi les signes suivants celui qui caractérise la toxicité oculaire à l'Ethambutol ?

- a. La maculopathie en œil de bœuf ;
- b. La neuropathie optique rétrobulbaire ;
- c. Dépôts cristalliniens ;
- d. Kératopathie en vortex ;
- e. L'hypertonie oculaire.

4) Quelles sont les causes de baisse brutale de l'acuité visuelle ?

- a. Glaucome néovasculaire ;
- b. Hémorragie intravitréenne ;
- c. Cataracte ;
- d. Décollement de rétine ;
- e. Neuropathie optique ischémique antérieure.

5) Devant un patient qui présente une uvéite antérieure argue il convient de lui prescrire :

- a. Un myotique ;
- b. Un mydriatique ;
- c. Un corticoïde local ;
- d. Un antibiotique ;
- e. Un hypotonisant.

6) Devant un œil rouge, un des signes suivants doit faire écarter le diagnostic de glaucome primitif à angle fermé, Lequel ?

- a. Chambre antérieure profonde ;
- b. Œdème cornéen ;
- c. Baisse de l'acuité visuelle ;
- d. Rougeur diffuse ;
- e. Semi-mydriase.

7) Parmi les collyres suivants le (s) quel (s) peut (vent) entraîné une hypertonie oculaire ?

- a. Collyre mydriatique ;
- b. Collyre myotique ;
- c. Collyre corticoïde ;
- d. Collyre antiseptique ;
- e. Collyre antibiotique.

8) L'hypertension artérielle peut donner une complication oculaire grave laquelle ?

- a. Les nodules cotonneux ;

- b. Les hémorragies rétiniennes ;
  - c. Les exsudats rétiens ;
  - d. Les occlusions veineuses rétiniennes ;
  - e. Les croisements artérioveineux.
- 9) Parmi les propositions suivantes quelles sont les signes en faveur du glaucome congénital ?
- a. Le larmolement clair ;
  - b. La buphtalmie ;
  - c. La douleur ;
  - d. La rougeur ;
  - e. Le Blépharospasme.
- 10) Les anomalies du champ visuel qui caractérisent le glaucome chronique à angle ouvert sont :
- a. L'élargissement de la tache aveugle ;
  - b. Le ressaut nasal puis l'amputation de la totalité du champ visuel ;
  - c. L'hémianopsie bitemporale ;
  - d. Le scotome de Bjérum ;
  - e. L'hémianopsie latérale homonyme.
- 11) La diplopie monoculaire peut être causée par :
- a. Traumatisme oculaire pénétrant ;
  - b. Une iridodialyse ;
  - c. Atteinte métabolique ;
  - d. Trouble réfractif ;
  - e. Atteinte rétinienne
- 12) La conjonctivite printanière :
- a. Est d'origine allergique ;
  - b. Est caractérisée parla présence de papilles au niveau de la conjonctive palpébrale supérieure ;
  - c. Peut se compliquer d'une atteinte cornéenne ;
  - d. S'accompagne d'iridocyclite ;
  - e. Se traite par corticoïdes topiques.
- 13) Le diagnostic positif du trachome se pose sur la présence des signes suivants lesquels ?
- a. Follicules sur conjonctive tarsale supérieure (au moins cinq) ;
  - b. xérosis ;
  - c. Adénopathie prétragienne ;
  - d. Ligne d'ARLT ;
  - e. Ulcère cornéen.
- 14) L'hypermétropie :
- a. L'œil accommode en permanence ;
  - b. L'œil est trop court ;
  - c. Entraîne des céphalées ;
  - d. La presbytie est précoce ;
  - e. Parfois responsable d'un strabisme.
- 15) Quels sont les signes évoquant indirectement la présence d'un corps étranger intraoculaire ?
- a. Une hémorragie sous conjonctivale ;
  - b. Un trou irien ;
  - c. Un décollement de la rétine ;
  - d. Une sclérite ;
  - e. Une kératite.
- 16) Le glaucome chronique à angle ouvert a comme facteurs de risque :
- a. Une myopie ;
  - b. Une hypermétropie ;
  - c. Une malposition anatomique de l'iris : iris plateau ;
  - d. Une hypertension artérielle ;

- c. Des antécédents familiaux de glaucome.
- 17) Parmi les lésions suivantes quelle (s) est (sont) celle (s) qui peuvent se compliquer de glaucome secondaire à angle fermé :
- Une plaie cornéosclérale ;
  - Une uvéite antérieure ;
  - Une récession de l'angle ;
  - Une luxation postérieure du cristallin ;
  - Une luxation antérieure du cristallin.
- 18) Le strabisme :
- Est une affection fréquente chez l'adulte ;
  - Se manifeste par une baisse de l'acuité visuelle de l'œil strabique ;
  - Son traitement est toujours chirurgical ;
  - L'amblyopie est modérée dans les strabismes divergents ;
  - Peut être d'origine accommodative.
- 19) La myopie maladie :
- c'est une myopie évolutive ;
  - nécessite une surveillance régulière ;
  - associe des altérations de la rétine et / ou de la choroïde ;
  - peut se compliquer d'hémorragies rétinienne ;
  - peut se compliquer de décollement de rétine.
- 20) Quelles structures anatomiques appartiennent au pôle postérieur de l'œil ?
- Le vitré ;
  - La chambre postérieure ;
  - Le nerf optique ;
  - La macula ;
  - L'artère et la veine centrale de la rétine.

Cas clinique : (réponses : 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30)

Monsieur M., 22 ans se présente aux urgences pour œil /gauche rouge et douloureux depuis 1 semaine. L'acuité visuelle est de 10/10 P2 des deux côtés.

- 1) Quels signes sont en faveur d'une épisclérite ?
- Présence de douleur ;
  - Acuité visuelle conservée ;
  - Rougeur oculaire ;
  - Sensation de grain de sable ;
  - Prurit oculaire.
- 2) Lors d'une kératite, l'hyperhémie conjonctivale prédomine :
- Dans les culs-de-sac conjonctivaux ;
  - Au niveau du canthus interne ;
  - Sur la conjonctive tarsale, de façon diffuse ;
  - En cercle péri limbique ;
  - Le long du bord libre.
- 3) Les paupières ne sont pas collées au réveil. Il y a quelques papilles palpébrales avec un prurit. Quel est le diagnostic le plus probable ?
- Conjonctivite allergique ;
  - Conjonctivite virale ;
  - Conjonctivite bactérienne ;
  - Conjonctivite fongique ;
  - Conjonctivite à Chlamydia.
- 4) Quel est votre traitement ?
- Hygiène des mains ;
  - Lavage au sérum physiologique ;
  - Collyre antiseptique ;
  - Collyre antihistaminique ;

e) Collyre corticoïdes.

Le patient revient vous consulter 1 semaine plus tard. Il présente à présent une photophobie majeure et un Blépharospasme gauche. L'acuité visuelle est à 10/10 à droite, 8/10 à gauche. Vous notez la présence d'un cercle périkératique gauche.

5) Quelles sont les causes de cercle périkératique ?

- a) L'uvéite antérieure aiguë
- b) La kératite
- c) Le glaucome chronique à angle ouvert
- d) La cataracte
- e) Le glaucome aigu à angle fermé

6) Quelle est la cause la plus probable du nouveau tableau clinique ?

- a) Endophtalmie ;
- b) Kératoconjonctivite à adénovirus ;
- c) Uvéite postérieure ;
- d) Glaucome chronique à angle ouvert ;
- e) Conjonctivite simple.

7) Quel argument manquant de l'énoncé seraient en faveur de ce diagnostic ?

- a) Absence de tyndall ;
- b) Présence de précipités rétro-cornéens ;
- c) Test à la fluorescéine positif ;
- d) Chambre antérieure étroite ;
- e) Angle fermé.

8) Vous retrouvez les arguments cliniques favorables au diagnostic de kératoconjonctivite à adénovirus. Quel est l'aspect retrouvé après l'instillation de fluorescéine :

- a) Kératite ponctuée superficielle ;
- b) Ulcère dendritique ;
- c) Ulcère cornéen non dendritique ;
- d) Kératite en archipel ;
- e) Abscès de cornée.

9) Si vous avez trouvé un ulcère dendritique à quels diagnostics aurez-vous alors rattaché cet aspect clinique ?

- a) Kératoconjonctivite bactérienne ;
- b) Kératoconjonctivite à adénovirus ;
- c) Kératoconjonctivite herpétique ;
- d) Abscès de cornée ;
- e) Kératite zostérienne.

10) Quels sont les collyres qui sont formellement contre-indiqués lors d'un ulcère dendritique ?

- a) Collyre d'atropine ;
- b) Collyre de mydriaticum ;
- c) Collyre analogue de prostaglandine ;
- d) Collyre antiseptique ;
- e) Collyre corticoïde.

Bon courage

Géométrie Type

Barème par question : 0.66666

Cher Youssef  
**INESSMC**  
Bibliothèque Chalek  
Copy Service

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