

1. A propos du trachome : quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s)

- A- Est une kérato-conjonctivite endémique
- B- Est provoquée par un parasite
- C- Se complique fréquemment d'un entropion -trichiasis
- D- Peut-être traité par des tétracyclines par voie locale
- E- Aucune des propositions précédentes n'est exacte

2. Au stade de trachome cicatriciel, un seul de ces signes cliniques n'est pas retrouvé, lequel ?

- A- Ligne D'Arlt
- B- Trichiasis
- C- Follicules
- D- Ocelles Limbiques
- E- Opacités Cornéennes

3. La crise aiguë par fermeture de l'angle le plus souvent chez des sujets biométriquement prédisposés. Quelle est la nature de cette prédisposition :

- A- Myopie
- B- Presbytie
- C- Hypermétropie
- D- Astigmatisme
- E- Strabisme

4. Devant une crise de glaucome aigu. Le geste thérapeutique à proscrire est (cocher la réponse juste)

- A- Hypotonisants par voie générale
- B- Sédatifs par voie générale
- C- Pilocarpine en collyre
- D- Atropine en collyre
- E- Aucune proposition n'est exacte

5. L'examen à demander en priorité chez un patient qui présente un traumatisme oculaire avec corps étranger :

- A- Électrorétinogramme
- B- Angiographie oculaire
- C- Radiographie oculo-orbitaire
- D- Imagerie par résonance magnétique
- E- Tomodensitométrie

6. Chez l'enfant la tumeur oculaire maligne la plus fréquente est :

- A. Le rétinoblastome
- B. Le mélanome de la choroïde
- C. Le rhabdomyosarcome
- D. sarcome de kaposi
- E. les lymphomes

7. Une exophtalmie inflammatoire chez l'enfant nécessite en première intention :

- A. Une biopsie
- B. Un traitement anti-inflammatoire
- C. Une TDM oculo-orbitaire
- D. Une Echographie oculaire
- E. Une Radiographie conventionnelle

8. La rétinopathie diabétique peut être aggravée par :

- A. HTA non contrôlée
- B. La grossesse
- C. Hémoglobine glyquée inférieure à 7%
- D. Une chirurgie oculaire
- E. Un diabète insipide

9. Chez le diabétique type 2 bien équilibré le fond d'œil doit être examiné :

A. Chaque semestre

B. Chaque année

C. Chaque 02 ans

5. L'examen à demander en priorité chez un patient qui présente un traumatisme oculaire avec corps étranger :

- A- Électrorétinogramme
- B- Angiographie oculaire
- C- Radiographie oculo-orbitaire
- D- Imagerie par résonance magnétique
- E- Tomodensitométrie

6. Chez l'enfant la tumeur oculaire maligne la plus fréquente est :

- A. Le rétinoblastome
- B. Le mélanome de la choroïde
- C. Le rhabdomyosarcome
- D. sarcome de kaposi
- E. les lymphomes

7. Une exophtalmie inflammatoire chez l'enfant nécessite en premier lieu

- A. Une biopsie
- B. Un traitement anti-inflammatoire
- C. Une TDM oculo-orbitaire
- D. Une Echographie oculaire
- E. Une Radiographie conventionnelle

8. La rétinopathie diabétique peut être aggravée par :

- A. HTA non contrôlée
- B. La grossesse
- C. Hémoglobine glyquée inférieure à 7%
- D. Une chirurgie oculaire
- E. Un diabète insipide

9. Chez le diabétique type 2 bien équilibré le fond d'œil doit être

- A. Chaque semestre
- B. Chaque année
- C. Chaque 02 ans
- D. Chaque mois
- E. Chaque 5 ans

10. Lors d'une HTA maligne le fond d'œil montre :

- A. Des hémorragies rétiniennes et des exsudats
- B. Une hémorragie intra-vitréenne
- C. Des hémorragies rétiniennes, des exsudats et un œdème papillaire
- D. Rétinopathie proliférante
- E. Dilatation artérielle

11. Une paralysie de la III paire crânienne peut entraîner : (donner la réponse fausse)

- A. Un ptosis ✓
- B. Un myosis ✓
- C. Une exotropie ✓
- D. Paralysie de l'élévation ✓
- E. Paralysie de l'adduction ✓

12. Dans la myopie d'indice : (donner la réponse fausse)

- A. L'image est en avant de la rétine
- B. Peut être le résultat d'un kératocône ✓
- C. La cornée est plate
- D. Peut être le résultat d'une cataracte ✓
- E. Augmentation de la réfringence

13. L'hypermétropie : (donner la réponse fausse)

- A. L'œil accommode en permanence
- B. L'œil est trop court, ou insuffisance de convergence ✓
- C. Entraîne des céphalées au réveil
- D. La presbytie est précoce
- E. Parfois responsable d'un strabisme

14. l'astigmatisme : (donner la réponse fausse)

- A. La cornée possède une courbure régulière et une réfraction différente
- B. Donne d'un point objet plusieurs focales
- C. On le corrige par des verres sphéro-cylindriques
- D. Peut donner des céphalées
- E. Peut être corrigé par des lentilles ou par chirurgie réfractive

15. La presbytie : (donner la réponse fausse)

- A. C'est une amétropie sphérique
- B. Le cristallin peut être la cause
- C. Le muscle ciliaire peut être la cause
- D. Les myopes sont les plus fréquemment atteints
- E. Les hypermétropes sont précocement atteints

16. Devant un œil rouge douloureux, vous suspectez :

- A. Crise du glaucome aigu
- B. Kératite
- C. Une uvéite
- D. Une sclérite
- E. Une conjonctivite

17. La conjonctivite bactérienne se caractérise par :

- A. Une rougeur
- B. Un œdème palpébral
- C. Secrétions purulentes
- D. Secrétions claires au début de l'infection
- E. Toutes ces propositions

18. Humeur aqueuse est une substance :

- A. Secrétée par le corps ciliaire
- B. Apporte des nutriments pour la cornée
- C. Peut se troubler au cours d'un processus inflammatoire
- D. Sa sécrétion peut être stoppée par des collyres anti glaucomateux
- E. Sa sécrétion peut être diminuer par des collyres anti glaucomateux

19. Le cristallin est une lentille

- A. Biconvexe
- B. Divergente
- C. Qui peut changer sa puissance
- D. Attachée au corps ciliaire par la zonule
- E. Qui peut s'opacifier au cours d'un traumatisme oculaire

20. Le nerf optique

- A. Est le lieu de convergence des axones des cellules ganglionnaires de la rétine
 - B. Dans sa portion orbitaire se loge entre les muscles oculomoteurs
 - C. S'altère au cours d'un glaucome
 - D. Sa tête est bien appréciée au fond d'œil
 - E. Toutes les réponses sont justes
- 20

Cas clinique

Vous recevez au pavillon des urgences une patiente jeune, qui présente un œil rouge, blépharospasme et larmoiement clair. Elle signale une éruption vésiculeuse au niveau de sa lèvre supérieure 15 jours auparavant accompagnée d'une fébricule et une adénopathie cervicale.

1) Devant ce tableau vous suspectez ?

- A. Une kératite à adénovirus
- B. Une kératite herpétique
- C. Une conjonctivite bactérienne
- D. Un trachome
- E. Un zona

2) Vous complétez immédiatement votre examen clinique par :

- A. Un examen de la vision
- B. Un examen de la conjonctive
- C. Un examen de la cornée à la fluorescéine ✓
- D. Un examen bactériologique des sécrétions conjonctivales
- E. Un examen du fond d'œil

3) Vous confirmez le diagnostic que vous avez suspecté. Vous traitez votre malade par :

- A. Antiviraux locaux et cicatrisant ✓
- B. Antibiotiques locaux
- C. Des corticoïdes locaux ✓
- D. Des corticoïdes et des antibiotiques locaux
- E. Des antiviraux par voie générale

4) Une semaine après le traitement, votre malade se sent mieux mais elle garde une légère baisse de vision. A quoi pensez-vous ?

- A. Extension de la maladie causale
- B. Récidive de l'infection
- C. Cicatrice cornéenne secondaire à l'infection
- D. Une amétropie sous-jacente
- E. Toutes ces réponses sont fausses

5) La patiente vous déclare qu'elle avait acheté un corticoïde topique chez son pharmacien, mais elle ne l'avait pas mis. A votre avis si elle l'avait mis, la symptomatologie aurait :

- A. Stabilisée
- B. Sévèrement aggravée
- C. Légèrement améliorée
- D. Légèrement aggravée
- E. Sans conséquence

Réponses

Question	Réponse
1	A,C,D
2	C
3	C
4	D
5	C
6	A,C
7	C
8	A,B,D
9	C
10	C
11	B
12	C
13	C
14	A

Réponses

15	D
16	A, B, C, D
17	A, B, C
18	A, B, C, E
19	A, C, D, E
20	E

Pratique

1	A, B
2	A, B, C, E
3	A
4	C
5	B

Question

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14