

Contrôle de synthèse du 12 juin 2014

Nom
Prénom

1- L'iridodialyse se définit comme étant :

- a) Une désinsertion de l'ora serrata.
- b) Une désinsertion de la base de l'iris.
- c) Un des signes du syndrome contusif du segment antérieur.
- d) Un des signes du syndrome contusif du segment postérieur.
- e) Un tremblement de l'iris.

2- La sidérose :

- a) Est une atteinte rétinienne toxique très sévère.
- b) Survient plusieurs années après un CEIO méconnu, cuivrique.
- c) S'accompagne typiquement d'un anneau cornéen de Kayser-Fleisher.
- d) Survient plusieurs années après un CEIO méconnu, ferrique.
- e) Est une uvéite auto-immune sévère de l'œil controlatéral

3- Le grade 2 de la classification pronostique des brûlures chimiques de Ropper – hall correspond à :

- a) Une désépithélialisation cornéenne isolée.
- b) Une opacité cornéenne mais détails de l'iris visibles.
- c) Une désépithélialisation cornéenne totale.
- d) Une opacité cornéenne totale sans visibilité des structures du segment antérieur.
- e) Une ischémie affectant moins d'un tiers de la circonférence limbique.

4- Le stade de séquelles dans le traitement par les antipaludéens de synthèse associe :

- a) Un rétrécissement concentrique du champ visuel.
- b) Des lésions de dépigmentation de la rétine périphérique au fond d'œil.
- c) Un aspect en œil de bœuf à l'examen du fond d'œil.
- d) Un électrorétinogramme éteint.
- e) Un trouble de la vision des couleurs

5- Le trachome inflammatoire se définit par la présence des signes suivants :

- a) L'hyperplasie papillaire
- b) Les follicules
- c) Le pannus cornéen
- d) Les fossettes de Herbert
- e) Les lignes d'Art

6- Les anomalies du champ visuel qui caractérisent le glaucome chronique à angle ouvert sont :

- a) L'élargissement de la tache aveugle.
- b) Le scotome de l'aire de Bjérum.
- c) L'amputation nasale puis de tout le champ visuel.
- d) L'hémianopsie latérale homonyme.
- e) L'hémianopsie bitemporale.

7-La kératoconjonctivite épidémique se caractérise par :

- a) Incubation de 05 jours en moyenne
- b) Evolution en deux phases : Conjonctivale et uvéale.
- c) Guérison spontanée en 4 - 6 semaines.
- d) Transmission manu portée.
- e) Haute contagiosité.

8-La myopie dite « scolaire » se définit comme étant:

- a) Une myopie souvent révélée vers l'âge de 10 ans.
- b) Une myopie qui se stabilise ou évolue peu à l'âge adulte.
- c) Une myopie ne dépasse en général pas - 6,00 dioptries.
- d) Une myopie forte évolutive au-delà de - 6,00 dioptries.
- e) Une myopie qui débute précocement, parfois de façon familiale.

9-Le glaucome primitif par fermeture de l'angle :

- a) La chambre antérieure est étroite, ainsi que l'angle iridocornéen.
- b) Est plus fréquent chez les myopes.
- c) Donne un œil rouge douloureux avec un myosis.
- d) Est une urgence thérapeutique.
- e) Donne un œil rouge douloureux sans baisse de l'acuité visuelle.

10-L'iridocyclite

- a) S'accompagne d'une baisse de l'acuité visuelle avec une mydriase aréflexique.
- b) Nécessite l'instillation d'un mydriatique (atropine).
- c) Associe des précipités rétro cornéens, des synéchies iridocristalliniennes, un tyndall dans la chambre antérieure.
- d) Récidive rarement.
- e) Peut être révélatrice d'une maladie systémique.

11-La kératite herpétique dendritique

- a) Est souvent unilatérale et récidivante.
- b) Donne une image caractéristique colorée à la fluorescéine.
- c) Est traitée par les corticoïdes locaux pour éviter des séquelles.
- d) Donne des lésions siégeant dans le stroma cornéen en forme de disque.
- e) Est due le plus souvent au virus varicelle zona.

12-La rétinopathie diabétique non proliférante modérée

- a) Associe des hémorragies rétiniennes, des microanévrismes et des exsudats rétiens en petit nombre.
- b) Associe parfois une rubéose irienne.
- c) Est traitée essentiellement par photocoagulation au laser
- d) Nécessite une surveillance par fond d'œil et un équilibre glycémique strict.
- e) Nécessite l'injection d'un anti VEGF.

13-La rétinopathie diabétique proliférante

- a) Se manifeste par une néovascularisation rétinienne.
- b) Peut se compliquer d'un glaucome néovasculaire.
- c) Est traitée par photocoagulation au laser.
- d) Associe des nodules cotonneux et des croisements artérioveineux.
- e) Peut se compliquer d'hémorragie intravitréenne.

14-Les effets secondaires oculaires des corticoides locaux et généraux sont :

- a) L'uvéite.
- b) La cataracte.
- c) La prolifération herpétique.
- d) L'hypertonie oculaire.
- e) L'hypertrophie des glandes lacrymales.

15-Les collyres bêtabloqueurs ont pour effet systémique :

- a) Un ralentissement de la fréquence cardiaque.
- b) Une augmentation des résistances artériolaires périphériques.
- c) Un bronchospasme et un état de mal asthmatique.
- d) Une hypertension artérielle.
- e) Une tachycardie.

16-En faveur d'un corps étranger superficiel plaident des symptômes unilatéraux :

- a) Une hyperhémie conjonctivale prédominant autour ou en regard du corps étranger.
- b) Une plaie cornéenne.
- c) Une hémorragie sous conjonctivale.
- d) Un trajet intraoculaire.
- e) Une cataracte rompue.

17-Les principaux mécanismes physiopathologiques de l'HTO sont :

- a) L'augmentation de la sécrétion ciliaire.
- b) Le blocage pupillaire.
- c) La Sclérose du trabéculum liée à l'âge.
- d) L'Obstruction de l'angle iridocornéen par une membrane résiduelle embryonnaire.
- e) La récession post traumatique de l'angle iridocornéen.

18-Le glaucome primitif à angle ouvert se définit par :

- a) Une HTO chronique.
- b) Un âge de survenue avant 30 ans.
- c) Un âge de survenue après 40 ans.
- d) Une évolution vers la cécité si non traité.
- e) Une évolution aigue cécitante.

19-La paralysie oculomotrice se caractérise par :

- a) Une diplopie monoculaire.
- b) Une diplopie binoculaire.
- c) Une déviation oculaire.
- d) Une attitude vicieuse.
- e) Une douleur oculaire.

20-Le rétinoblastome est :

- a) Une tumeur rétinienne bénigne.
- b) Une tumeur rétinienne maligne.
- c) Survenant chez l'adulte.
- d) Survenant chez l'enfant.
- e) Se traduisant parfois par une leucocorie.

u. J. ch. g.

Département de Médecine de Constantine - Synthèse d'Ophthalmologie - A6 - *Z.F*

Date de l'épreuve : 12/06/2014

Corrigé Type

Cher Youssef
INESSMC
Bibliothèque Chalet
Copy Services

N°	Rép.
1	BC
2	AD
3	B
4	ABCDE
5	ABC
6	ABC
7	CDE
8	AC
9	AD
10	BCE
11	AB
12	AD
13	ABCE
14	BCD
15	ABC
16	A
17	ABCDE
18	ACD
19	BCD
20	BDE

Dr. Z. Berkani-Kitouni
Maître de Conférences
Chef de Service d'ophtalmologie
CHU Dr Benbadis