

Contrôle de Synthèse d'Ophtalmologie

(Durée de l'épreuve 40 minutes)

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

1) La kératite s'accompagne de :

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

2) Le mélanome de la choroïde est :

- A. Est l'apanage du sujet jeune ; ✕
- B. Est une tumeur avec un pouvoir métastatique ;
- C. Quand il est localisé et loin du centre de l'œil, son traitement peut être conservateur ;
- D. Peut survenir de novo ou sur un noevus choroïdien ;
- E. Son principal site métastatique est le foie.

3) Au cours de la chirurgie de la cataracte, quelle est la méthode de choix de correction de l'aphaquie 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.

4) Le glaucome primitif à angle fermé :

- A. La pression intraoculaire peut être normale ; ✕
- B. Est fréquent chez les myopes ; ✕
- C. Donne un œil rouge douloureux avec semi-mydriase ;
- D. Donne des altérations périmétriques ;
- E. L'acuité visuelle est longtemps conservée.

5) La diplopie monoculaire peut être causée par :

- A. Traumatisme oculaire pénétrant ;
- B. Une iridodialyse ;
- C. Atteinte métabolique ;
- D. Trouble réfractif ;
- E. Atteinte rétinienne.

6) Les complications de l'Hyphema sont :

- A. L'hypotonie oculaire ;
- B. L'hématocornée ;
- C. L'atrophie optique ;
- D. L'œdème papillaire ;
- E. Le glaucome secondaire.

7) Devant un œil rouge, un des signes suivants signe la gravité d'une conjonctivite. Lequel ?

- A. Secrétions ;
- B. Larmolement ;
- C. Baisse d'acuité visuelle ;
- D. Rougeur diffuse ;
- E. Sensation de sable.

8) La tache aveugle correspond :

- A. Au canal scléral ;
- B. A La papille ;

- C. A la macula ;
- D. A la foveola ;
- E. A la tache de Mariott.

9) Le rétinoblastome :

- A. Est une tumeur bénigne mais grave qui touche la rétine sensorielle ;
- B. Peut se voir déjà à la naissance ;
- C. Les rétinoblastomes bilatéraux chez un enfant nécessitent une enquête génétique chez les parents ;
- D. La leucocorie, le strabisme, le décollement de rétine sont des signes révélateurs ;
- E. Peut bénéficier d'un traitement conservateur à un stade précoce.

10) La paralysie du V s'accompagne de :

- A. Ptosis ;
- B. Déficit de l'élévation ;
- C. Déficit de l'abaissement ;
- D. Mydriase ;
- E. Gêne lors de la lecture de près.

11) Devant une exophtalmie secondaire à des varices orbitaires

- A. L'exophtalmie augmente lors des efforts et à la manœuvre de Valsalva ;
- B. L'exophtalmie diminue lors des efforts et à la manœuvre de Valsalva ;
- C. L'exophtalmie reste inchangée lors des efforts et à la manœuvre de Valsalva ;
- D. L'exophtalmie est axile ;
- E. L'exophtalmie est non axile.

12) Parmi les lésions suivantes quelle (s) est (sont) celle (s) qui peuvent se compliquer de glaucome secondaire à angle fermé :

- A. Une plaie cornéosclérale ;
- B. Une uvéite antérieure ;
- C. Une récession de l'angle ;
- D. Une luxation postérieure du cristallin ;
- E. Une luxation antérieure du cristallin.

13) Quelles sont les deux urgences diagnostiques à éliminer devant une diplopie binoculaire ?

- A. Une myasthénie ;
- B. Une rupture d'anévrysme ;
- C. Une migraine ophtalmoplégique ;
- D. Une maladie de Horton ;
- E. Une maladie de Basedow.

14) L'effet secondaire oculaire des antipaludéens de synthèse est principalement :

- A. uvéale ;
- B. cristallinienne ;
- C. maculaire ;
- D. papillaire ;
- E. cornéenne.

15) 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.

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

- A. Est favorisée par le port de lentilles de contact ;
- 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.

17) 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. Œdème maculaire cystoïde ;
- D. Néovaisseaux pré papillaires ;
- E. Exsudats fins de la région maculaire.

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

- A- La maladie de Lyme ;
- B- La sarcoidose ;
- C- La neuromyéélite de Devic ;
- D- La Basedow ;
- E- La sclérose en plaque.

19) Quelles sont les complications des traumatismes pénétrants ?

- A. Déchirure rétinienne ;
- B. Endophtalmie ;
- C. Ophtalmie sympathique ;
- D. Glaucome secondaire ;
- E. Œdème de Bérliu.

20) Quelles sont les causes de baisse d'acuité visuelle sur un œil blanc et indolore ?

- A. Uvéïte antérieure ;
- B. Kératite aiguë ;
- C. DMLA (dégénérescence maculaire liée à l'âge) ;
- D. OVCR (occlusion de la veine centrale de la rétine) ;
- E. Glaucome primitif à angle fermé.

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

Un patient âgé de 40 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 hémorragie sous conjonctivale ;
- C. Une crise de glaucome aigu à angle fermé ;
- D. Une kératite ;
- E. Une uvéïte antérieure.

2) Le test à la fluo révèle une lésion cornéenne 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. D strophie cornéenne de Fuchs.

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

Un enfant de 2 ans est amené par ses parents pour une augmentation de la taille des globes oculaires.

1) **Quels sont les diagnostics les plus probables ?**

- 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 ?**

- A. Un champ visuel automatisé ;
- B. Un fond d'œil à l'ophtalmoscopie indirecte ;
- C. Une tonométrie ;
- D. Une gonioscopie ;
- E. Mesure du diamètre cornéen.

3) **Quels examens complémentaires permettront la confirmation du diagnostic ?**

- A. L'IRM orbito-cérébrale ;
- B. L'angiographie à la fluor sc ine ;
- C. L'écho biométrie oculaire ;
- D. L'électrophysiologie oculaire ;
- E. L'OCT papillaire.

4) **L'IRM est normale. Quelle sera votre conduite à tenir sachant que l'enfant présente aussi une photophobie et un larmoierement clair ?**

- A. Mettre sous mannitol + B tabloquant topique ;
- B. Mettre sous B tabloquant topique seul ;
- C. Trab culoplastrie 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 d  à ?**

- A. Une opacification de la cornée ;
- B. Une myopie +/- astigmatisme irrégulier ;
- C. Une uvéite antérieure ;
- D. Une Atrophie maculaire ;
- E. Une amblyopie.

GOOD LUCK



Université de Constantine 3

Faculté de Médecine Pr. B. Bensmail

Département de Médecine de Constantine

-Module d'Ophthalmologie – Synthèse

Date de l'épreuve : 01/07/2018

Page 1/1

Corrigé Type

<u>THEORIE</u>		<u>PRATIQUE</u>	
1.	CDE	CAS CLINIQUE N° 01	
2.	BCDE	1.	CDE
3.	D	2.	A
4.	C	3.	C
5.	ABDE	4.	AC
6.	BCE	5.	B
7.	C	CAS CLINIQUE N° 02	
8.	BE	1.	AD
9.	BCDE	2.	BCDE
10.	CE	3.	AC
11.	AD	4.	D
12.	ABE	5.	ABE
13.	BD		
14.	C		
15.	ACD		
16.	ABDE		
17.	BCD		
18.	ABE		
19.	ABCD		
20.	CD		

Dr. BEN ARIFI M.
Maître de conférence en
OPHTHALMOLOGIE
CHU Dr. Bouhadis Constantine