

FACULTE DE MEDECINE DE TUNIS
ANNEE UNIVERSITAIRE 2013 - 2014

SESSION DE JUIN 2014

DCEM3

EPREUVE D'OPHTALMOLOGIE

Nombre de questions : 40.

Durée de l'épreuve : 1 Heure.

Nombre de feuilles : 18

Vous avez entre les mains l'épreuve d'OPHTALMOLOGIE qui comporte des QCM, des QROC et des cas clinique répartis comme suit :

- QCM : 20 questions notées sur 20 points
- QROC : 10 questions notées sur 20 points
- Cas clinique : 10 questions notées sur 20 points

Le coordinateur de la section d'OPHTALMOLOGIE

Pr Monia CHEOUR AMRI

Page de notation

(Ne rien écrire sur cette page)

	Note	Total /60	Total /10
QCM : 20 points			
QROC : 20 points			
Cas cliniques : 20 points			

FACULTE DE MEDECINE DE TUNIS
ANNEE UNIVERSITAIRE 2013 - 2014

SESSION DE JUIN 2014

DCEM3

EPREUVE D'OPHTALMOLOGIE

Nombre de questions : 40.

Durée de l'épreuve : 1 Heure.

Nombre de feuilles : 18

Recommandations :

Prenez le temps de lire attentivement l'énoncé de chaque question. Vous aurez à répondre en tenant compte des instructions spécifiques à chaque type de question. Pour les questions à choix de réponse, vérifiez que vous avez bien reporté dans l'espace réponse la (ou les) réponse(s) correspondant à la (ou les) propositions exacte(s).

Vous devez vérifier que vous avez reçu le sujet en entier (18 pages).

Remarques :

Nous avons **exclus de cet examen les questions** se rapportant au cours qui n'a pas été enseigné à savoir :

- **Les strabismes et paralysies oculomotrices**

QCM (Questions à choix multiples)

QUESTION 1 :

Parmi les propositions suivantes, quelles sont celles qui permettent l'étude de la fonction visuelle ?

- A- La périmétrie cinétique et statique.
- B- L'examen du segment antérieur de l'œil.
- C- L'étude de la vision des couleurs par le test de Farnsworth.
- D- L'échographie en mode A et B.
- E- Les potentiels évoqués visuels.

REPONSE :

.....

QUESTION 2 :

L'évolution après un traitement chirurgical d'un décollement de la rétine se fait généralement vers :

- A- La réapplication rétinienne avec récupération totale de l'acuité visuelle si la macula est non décollée.
- B- Les récives du décollement de la rétine.
- C- L'atrophie du globe oculaire.
- D- La réapplication rétinienne avec récupération partielle de l'acuité visuelle si la macula est décollée depuis plus d'une semaine.
- E- La formation d'une prolifération vitréo-rétinienne.

REPONSE :

.....

QUESTION 3 :

Quels sont les signes les plus précoces de découverte d'une cataracte unilatérale chez l'enfant ?

- A- Le nystagmus.
- B- La leucocorie.
- C- Le larmoiement.
- D- Le strabisme.
- E- Le torticolis.

REPONSE :

.....

QUESTION 4 :

Instructions : Devant chaque proposition, identifiée par un chiffre, on notera la ou les lettre (s) identifiant le ou les complément (s) qui lui corresponde(nt). Un complément peut être utilisé zéro, une ou plusieurs fois.

Propositions :

- 1- Œdème papillaire pur.....
- 2- Neuropathie optique.....

Compléments :

- A- Rétrécissement des isoptères à la périmétrie cinétique de Goldman.
- B- Acuité visuelle conservée
- C- Scotome centro-coecal en rapport avec l'atteinte du faisceau maculaire.
- D- Elargissement de la tache aveugle.
- E- Hémianopsie bitemporale.
- F- Reflexe photomoteur direct et consensuel conservé.

QUESTION 5 :

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 essentiellement sur les valeurs du tonus oculaire.

REPONSE :

.....

QUESTION 6 :

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.

REPONSE :

.....

QUESTION 7 :

Instructions : Devant chaque proposition, identifiée par un chiffre, on notera La ou les lettre (s) identifiant le ou les complément (s) qui lui corresponde(nt). Un complément peut être utilisé zéro, une ou plusieurs fois.

Propositions :

- 1- La kératite.....
- 2- La conjonctivite.....

Compléments :

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

QUESTION 8 :

La neuropathie optique ischémique antérieure aiguë artéritique :

- A- Touche le plus souvent le sujet jeune.
- B- Est fréquente au cours de la maladie de Horton.
- C- Se caractérise par une VS et une CRP normales.
- D- Est une urgence thérapeutique, son traitement repose sur la corticothérapie.
- E- Se caractérise par un déficit de remplissage choroïdien à l'angiographie rétinienne à la fluorescéine.

REPONSE :

.....

QUESTION 9 :

Trois des étiologies suivantes peuvent entrainer une cataracte chez le sujet jeune. Lesquelles ?

- A- L'accident par haut voltage.
- B- Le traumatisme crânien.
- C- Les collyres myotiques.
- D- La Rétinite pigmentaire.
- E- La rétinopathie hypertensive.

REPONSE :

.....

QUESTION 10 :

Quelle(s) est (sont) la (les)proposition(s)exacte(s) parmi les suivantes.

La neuropathie toxique :

- A- Se traduit par une baisse de l'acuité visuelle souvent bilatérale sans douleur.
- B- Est le plus souvent causée par les médicaments.
- C- Se complique d'un œdème papillaire au fond d'œil.
- D- Est traitée par des corticoïdes.
- E- Touche surtout les alcoolos-tabagiques.

REPONSE :

.....

QUESTION 11 :

Instructions : Devant chaque proposition, identifiée par un chiffre, on notera la ou les lettre (s) identifiant le ou les complément (s) qui lui corresponde (nt). Un complément peut être utilisé zéro, une ou plusieurs fois.

Propositions :

- 1- Rétinopathie diabétique proliférante.....
- 2- Occlusion de la veine centrale de la rétine ischémique.....

Compléments :

- A- Œdème papillaire.
- B- Œdème maculaire cystoïde.
- C- Néovaisseaux iriens.
- D- Dilatations veineuses rétinienne.
- E- Territoires d'ischémie rétinienne en périphérie rétinienne.
- F- Hémorragie intra-vitréenne

QUESTION 12 :

Parmi les pathologies suivantes, trois se traduisent par des syndromes uvéo-méningés lesquelles ?

- A- La polyarthrite rhumatoïde.
- B- La maladie de Vogt Koyanagi Harada.
- C - La maladie de Behçet.
- F- l'ophtalmie sympathique après traumatisme perforant de l'œil
- G- La sarcoïdose.

REPONSE :

.....

QUESTION 13 :

Parmi les étiologies suivantes, quelles sont celles qui se compliquent d'une hémorragie intra-vitréenne :

- A- La maladie de Horton.
- B- La rétinopathie diabétique non proliférante.
- C- Les décollements postérieurs du vitré associés à des déchirures rétiniennes.
- D- L'occlusion de la veine centrale de la rétine œdémateuse.
- E- La maladie de Behçet.

REPONSE :

.....

QUESTION 14 :

Instructions : Devant chaque proposition, identifiée par un chiffre, on notera la ou les lettre (s) identifiant le ou les complément (s) qui lui corresponde(nt). Un complément peut être utilisé zéro, une ou plusieurs fois.

Propositions :

- 1- Baisse de l'acuité visuelle associée a une rougeur et des douleurs.....
- 2- Baisse brutale de l'acuité visuelle sans rougeur oculaire.....

Compléments :

- A- Migraine ophtalmique.
- B- Glaucome chronique à angle ouvert.
- C- Décollement de la rétine nasal.
- D- Subluxation antérieure du cristallin.
- E- Choriorétinite séreuse centrale.
- F- Conjonctivite bactérienne.

QUESTION 15:

Parmi les affections, deux seulement se compliquent de neuropathie optique inflammatoire entrant dans le cadre d'une maladie démyélinisante :

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

REPONSE :

.....

QUESTION 16 :

Chez l'enfant, l'étude de la réfraction se fait essentiellement par :

- A- La mesure de l'acuité visuelle de près.
- B- La skiascopie après instillation d'un cycloplégique.
- C- La réfractométrie automatique sans cycloplégique.
- D- La réfractométrie automatique avec cycloplégique.
- E- La mesure de l'astigmatisme cornéen par l'ophthalmomètre de Javal.

REPONSE :

.....

QUESTION 17 :

Instructions : Devant chaque proposition, identifiée par un chiffre, on notera
La ou les lettre (s) identifiant le ou les complément (s) qui lui corresponde(nt).

Un complément peut être utilisé zéro, une ou plusieurs fois.

Propositions :

- 1- Le glaucome aigu par fermeture de l'angle.....
- 2- L'uvéite antérieure.....

Compléments :

- A- Précipités rétrodescemétiques en graisse de mouton.
- B- Pupille en semi-mydriase aréfléctique.
- C- Hyperhémie conjonctivale limbique réalisant un cercle périkératique.
- D- Episclérite associée à des douleurs oculaires.
- E- Arthrite chronique juvénile.

QUESTION 18:

Parmi les propositions suivantes, quelles sont celles qui sont justes ?

L'astigmatisme myopique :

- A- Se corrige par des verres sphériques concaves.
- B- Est une anomalie de la réfraction caractérisée par une cornée torique.
- C- Se traduit, sur le plan clinique, par une confusion des optotypes.
- D- Est souvent irrégulier.
- E- Correspond à un astigmatisme physiologique quand il est supérieur à 2 dioptries.

REPONSE :

.....

QUESTION 19:

Parmi les propositions suivantes, quelles sont celles qui caractérisent la cataracte sénile ?

- A- Opacification uni ou bilatérale du cristallin.
- B- Se rencontre plus souvent chez les diabétiques.
- C- Se complique d'hypertonie oculaire quand elle est intumescence.
- D- Son diagnostic est fait par l'examen échographique en mode B.
- E- Son traitement est souvent chirurgical.

REPONSE :

.....

QUESTION 20:

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.

REPONSE :

.....

QROC
(Questions à réponses ouvertes et courtes)

QUESTION 21:

Décrire l'examen d'un fond d'œil et son aspect normal.

REPONSE :

.....

.....

.....

.....

.....

QUESTION 22:

Décrire deux décollements exsudatifs secondaires de la rétine.

REPONSE :

.....

.....

.....

.....

QUESTION 23:

Définir la dégénérescence maculaire liée à l'âge et citer les différentes formes cliniques.

REPONSE :

.....

.....

.....

.....

QUESTION 24:

Définir la myopie forte et citer ses principales complications.

REPONSE :

.....

.....

.....

.....

.....

QUESTION 25:

Décrire les méthodes de mesure de l'acuité visuelle de loin et de près et les échelles utilisées à cet effet.

REPONSE :

.....

.....

.....

.....

QUESTION 26:

Définir les signes ophtalmoscopiques de la rétinopathie diabétique non proliférante sévère.

REPONSE :

.....

.....

.....

.....

.....

QUESTION 27:

Définir la classification des œdèmes papillaires.

REPONSE :

.....

.....

.....

.....

.....

QUESTION 28:

Définir l'accommodation et citer un trouble réfractif lié à celle-ci.

REPONSE :

.....

.....

.....

.....

QUESTION 29:

Citer 4 manifestations ophtalmologiques du diabète autres que la rétinopathie diabétique.

REPONSE :

.....

.....

.....

.....

QUESTION 30:

Décrire l'évolution d'une uvéite antérieure avec et sans traitement.

REPONSE :

.....

.....

.....

.....



Cas cliniques

QUESTION 31:

Une patiente âgée de 68 ans, sans antécédents pathologiques, consulte pour une baisse brutale de l'acuité visuelle de loin et surtout de près de l'œil gauche avec sensation de déformation des lignes droites. Quel est le diagnostic le plus probable? Quels sont les examens cliniques et paracliniques qui permettent de confirmer le diagnostic ?

REPONSE :

.....
.....
.....
.....

QUESTION 32:

Un nourrisson de 4 mois présente depuis la naissance un larmoiement chronique bilatéral associé à des sécrétions conjonctivales matinales. Le reste de l'examen ophtalmologique est strictement normal. Quel est votre diagnostic ? Quelle est l'explication physiopathologique ? Quelle est votre conduite à tenir ?

REPONSE :

.....
.....
.....
.....

QUESTION 33:

Un patient de 36 ans, victime d'un accident de la voie publique, a consulté pour un traumatisme contusif de l'œil droit et des paupières. Citer 10 lésions pouvant être notées à l'examen ophtalmologique.

REPONSE :

.....
.....
.....
.....

QUESTION 34:

Une femme de ménage arrive aux urgences après projection accidentelle de caustiques au niveau des yeux.

Quel produit chimique doit-on craindre ? Quel est son mécanisme d'action ?

Quelle est votre conduite à tenir immédiate?

REPONSE :

.....
.....
.....
.....

QUESTION 35:

Un patient de 32 ans, sans antécédents pathologiques notables, consulte pour un flou visuel associé à des céphalées, vertiges et nausées évoluant depuis 10 jours. Quel est votre diagnostic et quelle est votre conduite à tenir ?

REPONSE :

.....
.....
.....

QUESTION 36:

Trois élèves de la même classe sont adressés par l'infirmière de l'école pour œdème palpébral et hypersécrétion lacrymale, avec à l'examen hyperhémie et œdème conjonctival importants. Quel est le diagnostic le plus probable? Quelles mesures prophylactiques faut-il prendre ?

REPONSE :

.....
.....
.....

QUESTION 37:

Patiente âgée de 52 ans consulte pour une douleur aigue de l'œil droit. L'examen montre une tuméfaction douloureuse et inflammatoire l'angle interne l'œil droit. Quel votre diagnostic et quelle est votre conduite à tenir ?

REPONSE :

.....
.....
.....
.....

QUESTION 38:

Un homme de 28 ans, suivi en rhumatologie pour une pelvi-spondylite rhumatismale, nous a été adressé pour un examen ophtalmologique. Quelle est la pathologie oculaire qu'il faudrait rechercher ? Citer 4 signes biomicroscopiques cardinaux permettant de confirmer le diagnostic.

REPONSE :

.....
.....
.....

QUESTION 39:

Un enfant de 3 ans est amené par ses parents pour une lueur blanche de la pupille droite évoluant depuis quelques mois sans larmoiement ni augmentation de la taille du globe oculaire.

Quels sont les diagnostics à évoquer et quelle est votre conduite à tenir ?

REPONSE :

.....
.....
.....
.....

QUESTION 40:

Une femme de 52 ans, sans antécédent pathologique notable, consulte pour un baisse progressive de l'acuité à droite associée à des métamorphopsies et un scotome centrale. L'examen du fond d'œil après dilatation révèle au niveau de la région maculaire une masse ovale légèrement saillante et pigmentée. Quel est le diagnostic le plus probable ? Quelle est votre conduite à tenir ?

REPONSE :

.....

.....

.....

.....

.....

