

OPHTALMOLOGIE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

Tous les sujets sont à Traiter

SUJET N°1 :

Un homme de 65 ans consulte pour baisse d'acuité visuelle bilatérale avec phénomène de halos lors de la conduite nocturne.

Il vous explique que sa mère, qui habite à l'étranger est morte aveugle à 80 ans.

Sa chirurgie de la cataracte avait été un échec, et elle présentait souvent des douleurs oculaires récurrentes.

Il souffre en outre d'un adénome de prostate traité par TAMSULOSINE (Alphabloquant) depuis 3 ans.

Après réfraction la meilleure acuité visuelle corrigée obtenue chez votre patient est de 7/10^{èmes} faible Œil Droit avec +5 (-1.5 90°), Parinaud 3 avec addition + 2.75 Dioptries/ 5/10^{èmes} faible Œil Gauche avec +6 (-2.5 à 100°), Parinaud 4f avec addition + 2.75 Dioptries.

En Lampe à Fente vous mettez en évidence une cataracte nucléaire dense bilatérale prédominant à gauche.

Question N° 1 :

Quels autres éléments recherchez-vous lors de l'examen clinique ?

Question N° 2 :

Quelle pathologie évoquez-vous en priorité ?

Question N° 3 :

Citez les examens complémentaires utiles au diagnostic de cette pathologie cornéenne et les résultats attendus.

T.S.V.P.

Question N° 4 :

Quelles précautions spécifiques pré per et post-opératoires prenez vous si vous décidez d'opérer l'œil gauche ?

Vous êtes amenés à réaliser chez ce patient une greffe de cornée, du fait d'une décompensation endothéliale persistante

Question N°5 :

Listez les différentes techniques chirurgicales possibles (avantages, inconvénients), et laquelle privilégiez-vous ? NB Ne pas dépasser 2 lignes par technique

SUJET N° 2 :

Un médecin généraliste souhaite vous adresser un bébé de 12 mois qui présente un reflet oculaire blanchâtre unilatéral

Question N° 1 :

Quel est le terme exact correspondant à la description du médecin généraliste et sous quel délai examinez-vous cet enfant ?

Question N° 2 :

Qu'est-il important de rechercher à l'interrogatoire ?

Question N° 3 :

Quels sont tous les diagnostics étiologiques que vous évoquez ?

SUJET N° 3 :

Mme A, 68 ans, présente un flou visuel unilatéral gauche depuis 15 jours.

L'examen ophtalmologique retrouve une acuité visuelle gauche à 2/10 et un fond d'oeil montrant des hémorragies rétinienne disséminées dans les 4 quadrants, des dilatations veineuses et un oedème papillaire. La PIO est normale, sous collyre analogues de prostaglandines

Question N° 1 :

Quel est votre diagnostic de l'épisode en cours ?

Question N° 2 :

Quel élément essentiel de l'examen en lampe à fente n'est pas mentionné ?
Que recherchez vous en particulier ?

Question N° 3 :

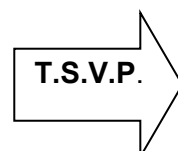
Quelles anomalies de l'OCT peuvent rendre compte de la baisse d'acuité visuelle ?

Question N°4 :

Après traitement approprié, la vision s'améliore. La patiente revient en urgence 2 mois après la fin du traitement, avec des douleurs oculaires intenses et baisse d'acuité visuelle gauche. Que redoutez vous ?

Question N° 5 :

Lister les principaux éléments du traitement de cette complication ?



SUJET N° 4 :

Mr E , 22 ans, se présente au service d'accueil et d'urgences après participation à une manifestation violente sur la voie publique.
Le patient est confus, mais à l'interrogatoire, il rapporte une exposition aux gaz lacrymogènes, avec douleur, larmoiement et photophobie.

L'urgentiste objective une baisse d'acuité visuelle et une rougeur oculaire bilatérales. Il vous adresse le patient pour prise en charge spécialisée, et vous précise que l'examen neurologique et l'imagerie cérébrale sont sans particularité.

Question N° 1 :

Quelle est votre conduite à tenir immédiate sur le plan ophtalmologique ?

Votre examen en lampe à fente retrouve une asymétrie avec à droite :

- hypotonie marquée
- chémosis hémorragique

Question N° 2 :

Que redoutez-vous ?

Question N° 3 :

Votre conduite à tenir :

Une semaine après la prise en charge initiale, l'acuité visuelle s'est améliorée et la PIO normalisée.

Un mois plus tard, le patient vous consulte en urgence pour baisse d'acuité visuelle ipsi latérale.

Question N° 4 :

Quels sont les diagnostics à évoquer ?

Dix ans plus tard, après des complications et interventions itératives à droite, il présente une baisse d'acuité visuelle contralatérale avec rougeur, douleur.
Dans ce contexte, quel diagnostic éliminer ?

Question N° 5 :

Quel en est le mécanisme ? (1 ligne maxi)