

EPREUVE DE DOSSIERS partie numéro 1**DOSSIER N°2****ENONCE**

Un homme de 65 ans consulte pour une baisse brutale de la vision de l'œil droit lors d'une quinte de toux en relation avec une bronchite évoluant depuis 3 jours pour laquelle il recevait un traitement par amoxicilline, aspirine et paracétamol. Ce patient a un suivi médical irrégulier. Il avait consulté aux urgences médicales quelques mois auparavant pour une furonculose récidivante. A l'examen, on note un poids de 98 kg pour une taille de 1,72 m, il fume une dizaine de cigarettes par jour. La TA est à 182/102 mmHg. A l'examen ophtalmologique, l'acuité visuelle de l'œil droit est inférieure à 1/10, 5/10 à l'œil gauche. L'examen microscopique à la lampe à fente révèle des opacités cristalliniennes corticales. La pression intra-oculaire est à 15 mmHg aux deux yeux. L'examen du fond d'œil est impossible à droite. A gauche, on note la présence de plusieurs hémorragies rétiniennes, des exsudats jaunâtres disposés en couronne entourant la macula et des pelotons vasculaires dont un est situé en avant de la papille. Les artères ont un reflet cuivré avec des irrégularités de calibre.



EPREUVE DE DOSSIERS *partie numéro 1*

DOSSIER N2

QUESTION n°1

Sur les données de l'interrogatoire, résumez en une phrase courte le problème de santé de ce patient.

QUESTION n2

Comment qualifiez-vous les anomalies de l'examen ophtalmologique, justifiez votre réponse.

QUESTION n3

Quelles sont les pathologies extra-oculaires présentées par le patient et/ou que vous recherchez ? Justifiez votre réponse.

QUESTION n4

Quel complément d'examen clinique réalisez-vous ? Quels examens paracliniques extra-oculaires demandez-vous en première intention ?

QUESTION n5

Quelle conduite à tenir envisagez-vous sur le plan ophtalmologique, avec quelle chronologie ? Justifiez votre réponse.

QUESTION n6

Quelle conduite à tenir envisagez-vous sur le plan général en précisant les modalités?

QUESTION 1	10
Sujet à risque vasculaire	1
Age	1
Patient obèse (surpoids non accepté)	1
Patient hypertendu	1
Fumeur	1
Négligent / Non compliant / Comportement à risque	1
Baisse de la vision	2
Baisse brutale	1
Concision de la phrase	1

QUESTION 2	16
<u>Œil droit :</u>	
Acuité visuelle basse	1
Opacités cristalliniennes (cataracte)	1
Examen du fond d'œil impossible	1
Hémorragie intavitréenne / Hématovitré / Hémorragie du vitré ou du corps vitré (NB : si hémorragie de l'humeur aqueuse, ne pas mettre de point)	2
<u>Œil gauche :</u>	
Acuité visuelle diminuée	1
Rétinopathie hypertensive :	2
Refllet cuivré des artères	1
Rétinopathie proliférante ou ischémique :	2
Hémorragie rétinienne	1
Pelotons vasculaires / Néovaisseaux	1
Rétinopathie exsudative ou œdémateuse :	2
Couronne d'exsudats / Exsudats circlinés	1

QUESTION 3	16
Obésité :	1
BMI ou IMC > 30 kg/m ²	1
Hypertension artérielle :	1
TA > 140/90 mmHg	1
Diabète :	2
Type II / DNID	1
Obésité, rétinopathie, HTA (un des trois suffit)	1
Bronchopathie chronique / Bronchite chronique :	1
Tabac	1
Néphropathie / Insuffisance rénale :	1
Suspicion de diabète, HTA, rétinopathie (au moins deux)	1
Ischémie myocardique / Coronaropathie / Insuffisance coronaire	1
Maladie artérielle périphérique / Atteinte polyvasculaire	1
Sténose carotidienne	1
Infection bronchique	1

QUESTION 4	24
<u>Clinique :</u>	
Polyurie polydipsie	1
Obésité androïde / Tour de taille / Rapport tour de taille sur tour de hanche	1
Température	1
Œdème des membres inférieurs	1
Palpation et auscultation de tous les axes artériels :	1
Souffle carotidien	1
Examen cardiaque	1
Recherche de la neuropathie :	2
Pallesthésie, diapason, monofilament (un des trois suffit)	1
Examen cutané	1
Examen des pieds	1
Examen pulmonaire	1
<u>Paraclinique :</u>	
Glycémie à jeun	2
Hémoglobine glyquée / HbA1c	1
Clairance de la créatinine / Créatinine	1
Protéinurie, hématurie à la bandelette	1
Ionogramme	1
Bilan lipidique :	1
Détails de l'EAL : cholestérol total, triglycérides et HDL	1
Radiographie pulmonaire	1
Echographie ou doppler des vaisseaux du cou	1
ECG de repos (pas de point si ECG d'effort)	1

QUESTION 5	12
Hospitalisation	1
Arrêt de l'aspirine	1
<u>Œil droit :</u>	
Echographie (type B accepté)	1
Hémorragie intraoculaire	1
Décollement de rétine	1
Vitrectomie si pas de résorption de l'hémorragie	1
Angiographie fluorescéinique / Angiographie	1
<u>Œil gauche :</u>	
Angiographie fluorescéinique / Angiographie :	1
Territoires ischémiques / Ischémie rétinienne	1
Néovascularisation / Néovaisseaux	1
Œdème de la macula	1
Si résorption de l'hémorragie : Panphotocoagulation / Laser	1

QUESTION 6	18
<u>Facteurs de risque :</u>	
Arrêt du tabac :	1
Soutien à l'arrêt du tabac	1
Enquête diététique	1
Réduction calorique :	1
Diminution pondérale de 10 %	1
<u>Equilibre tensionnel :</u>	
Correction de l'HTA :	1
Objectif tensionnel : 130/80 mmHg	1
Traitement médicamenteux d'emblée	1
Restriction sodée	1
Choix du médicament non bêtabloqueur :	1
Inhibiteurs de l'enzyme de conversion / IEC / Antagonistes de l'angiotensine II	1
<u>Equilibre glycémique :</u>	
Corriger l'hyperglycémie / Obtenir un équilibre glycémique :	2
Correction progressive	1
Correction d'un déséquilibre lipidique	1
Education du patient	2
Activité physique	1
QUESTION 7	4
Bonus de connaissances	0 à 2
Bonus rédactionnel	0 à 2
TOTAL	100