Établissement d'enseignement budgétaire de l'État fédéral "Université médicale d'État d'Astrakhan" du Ministère de la santé de la Fédération de Russie

Département d'oto-rhino-laryngologie et d'ophtalmologie

Année académique 2019-2020

Spécialité: médecine générale

Discipline: Ophtalmologie

Développeurs: Ramazanova L.Sh., Napylova O.A., Shamratov R.Z.

Astrakhan 2020

**Tâche situationnelle №1**

**Compétences évaluées: PK-6, PK-8**

Un patient de 8 ans a commencé à voir mal au loin. Les parents notent que le garçon penche la tête et plisse les yeux lorsqu'il essaie d'examiner des objets au loin. Acuité visuelle de l'œil droit de 0,2, l'œil gauche de 0,3. Les supports optiques sont transparents, le fond d'œil sans pathologie.

**Des questions.**

1. À votre avis, ce qui devrait être une violation de la réfraction chez un enfant

2. Expliquez votre réponse.

**Tâche situationnelle №2**

**Compétences évaluées: PC-6, PC-8, PC-10**

Chez un garçon de 3 ans, son œil gauche plisse les yeux vers son nez. Lorsque l'ophtalmoscope est pointé vers l'œil gauche, lorsque l'enfant regarde directement le miroir avec deux yeux, le lapin lumineux est situé exactement entre le bord extérieur de la pupille et le membre.

**Des questions.**

1. Quel est le nom de cette méthode pour déterminer l'angle de strabisme

2. Quel est le degré de strabisme en degrés

**Tâche situationnelle №3**

**Compétences évaluées: PK-6, PK-8**

Un homme de 30 ans se plaint d'une forte détérioration de sa vision de l'œil droit suite à une chute d'une planche à neige. Avant cela, il était en bonne santé, même s'il portait des lunettes. Dès l'enfance, le patient ne voit pas bien au loin sans lunettes, et à bout portant il a toujours bien vu.

**Des questions.**

1. Quelle était l’erreur de réfraction du patient au moment de la maladie?

2. Quel examen est nécessaire pour

3. Quelles maladies peut-on présumer

**Tâche situationnelle №4**

**Compétences évaluées: PK-6, PK-8**

Le patient M., 23 ans, a remarqué une nette diminution de la vision de l'œil droit. Après avoir effectué la visométrie, il s'est avéré qu'il considère son œil droit comme des doigts à une distance de 3 mètres, et son œil gauche voit la 8e ligne selon la table de Sivtsev à une distance de 5 mètres.

**Des questions**

1. Quelle est l'acuité visuelle des yeux droit et gauche de ce patient

**Tâche situationnelle №5**

**Compétences évaluées: PK-6, PK-8**

Chez l'enfant Z., lors de la prise de contact avec un médecin, une diminution de l'acuité visuelle des deux yeux a été révélée. L'enfant a 10 ans et étudie en troisième année.

Lors de son admission à l'école a été examinée par un optométriste. L'acuité visuelle des deux yeux était normale. Actuellement objectif. Acuité visuelle des deux yeux = 0,1 avec verre sphérique –3,5 dioptries. = 1,0. Les yeux sont calmes. Segments antérieurs des yeux sans pathologie visible. Les supports optiques sont transparents. Le fond est normal.

**Des questions**

1. Diagnostic estimé

2. Quelles recherches supplémentaires doivent être effectuées

3. Plan de traitement

**Tâche situationnelle numéro 6**

**Compétences évaluées: PK-6, PK-8**

Le patient H., 15 ans, se plaignait d'une basse vision dans les deux yeux. Selon la patiente, elle ne voit pas bien depuis longtemps, elle n'est pas allée chez le médecin, n'a pas utilisé de lunettes.

Actuellement objectivement:

Acuité visuelle de l'œil droit = ​​0,08 avec verre sphérique - 2,75 dioptries. = 0,5. Acuité visuelle de l'œil gauche = 0,1 avec verre sphérique - 2,5 dioptries. = 0,4. Les yeux sont calmes. Les segments avant des yeux ne sont pas modifiés. Les supports optiques sont transparents. Le fond est normal.

**Des questions**

1. Quelles recherches supplémentaires doivent être effectuées

2. Diagnostic présomptif

3. Quelles méthodes de correction de la vue pouvez-vous proposer au patient

**Tâche situationnelle numéro 7**

**Compétences évaluées: PK-6, PK-8**

Le patient P., 22 ans, souffre de myopie depuis son enfance. Le fait de la stabilisation de la myopie sur 3 ans a été confirmé.

Acuité visuelle des deux yeux = 0,06 avec une sphère de 6,0 dioptries. = 1,0. Le patient ne souhaite pas porter de lunettes correctrices.

**Des questions**

1. Faire un diagnostic préliminaire

2. Quelles autres méthodes de correction des erreurs de réfraction peuvent lui être proposées?

**Tâche situationnelle numéro 8**

**Compétences évaluées: PK-6, PK-8**

Chez une fillette de 5 ans, les parents ont révélé une «mauvaise vue». Après examen par un ophtalmologiste avec un gratte-ciel sous cycloplégie, les données suivantes ont été obtenues:

Oeil droit: dans le méridien vertical - emmétropie, dans le méridien horizontal - hypermétropie 2 dioptries.

Oeil gauche: dans le méridien vertical - emmétropie, dans le méridien horizontal - hypermétropie 3 dioptries.

**Des questions**

1. Quel est le type d'anomalie de réfraction?

2. Quelles sont les méthodes de correction possibles dans ce cas?

**Tâche situationnelle №9**

**Compétences évaluées: PK-6, PK-8**

Le patient F., 16 ans, se plaint d'une basse vision dans les deux yeux. Elle s'est tournée plusieurs fois vers un ophtalmologiste, mais ils ne peuvent pas prendre de lunettes.

Objectivement. Acuité visuelle de l'œil droit = ​​0,2 avec verre sphérique - 1,75 dioptrie. = 1,0. Acuité visuelle de l'œil gauche = 0,04 avec verre sphérique - 5,5 dioptries. = 1,0. Les yeux sont calmes. Segments avant non modifiés. Les supports optiques sont transparents. Le fond de l'œil droit est normal. À gauche autour du cône myope du disque du nerf optique. Lors de la prescription d'une correction de lunettes, des douleurs et des malaises oculaires se produisent.

**Des questions**

1. Quel est le diagnostic présumé

2. Quelle est la cause de la douleur oculaire avec correction des lunettes?

3. Comment aider le patient

**Tâche situationnelle № 10**

**Compétences évaluées: PK-6, PK-8**

Le patient G., 42 ans, s'est plaint d'une déficience visuelle lors de la lecture. Au loin, le changement de vision n'est pas noté. Acuité visuelle des deux yeux = 1,0. Les yeux sont sains.

**Des questions**

1. Diagnostiquer

2. Correction optique possible

**PROBLÈME DE SITUATION № 11**

**Compétences évaluées: PK-6, PK-8**

Un homme de 40 ans est venu chez l'ophtalmologiste pour se plaindre des difficultés rencontrées en travaillant à courte distance. Au loin, la vision reste bonne. Objectivement: Visus OU = 1.0; réfraction - emmétropie, distance interpupillaire jusqu'à une distance de 62 mm. La position des globes oculaires est l'orthophorie, le mouvement complet des globes oculaires. Les supports optiques sont transparents. Le fond sans pathologie.

Question:

1. Faites un diagnostic.

2. Quelle est la cause de cette condition?

3. Quelles sont vos recommandations?

4. Rédigez une ordonnance de lunettes.

**PROBLÈME DE SITUATION № 12**

**Compétences évaluées: PK-6, PK-8**

Un garçon de quatre ans a commencé à tondre avec son œil gauche. Aucune plainte de double vision. Les mouvements oculaires sont entièrement préservés. Réfraction de l'œil droit - hypermétropie 1,5 D, et gauche - hypermétropie 4,5 D. Lors de la pose de lunettes, la position des yeux n'a pas changé. Avec l'ophtalmoscopie, le réflexe lumineux de l'ophtalmoscope est situé sur le bord extérieur de la pupille de l'œil qui plisse les yeux.

QUESTION:

1. Faites un diagnostic.

2. Quel est l'angle de strabisme?

3. Quel est le plan des mesures de traitement.

**PROBLÈME DE SITUATION № 13**

**Compétences évaluées: PK-6, PK-8**

Fille M., 3 ans. Les parents ont remarqué qu'il a commencé à plisser les yeux vers l'intérieur. La fille ne se plaint pas de double vision. Les mouvements oculaires sont entièrement préservés. Réfraction de l'œil droit - hypermétropie de 4,0 D, et gauche - hypermétropie de 1,5 D. Lors de la pose de lunettes, la position des yeux a changé. Avec l'ophtalmoscopie, le réflexe lumineux de l'ophtalmoscope est situé sur le bord extérieur de la pupille de l'œil qui plisse les yeux.

QUESTION:

1. Faites un diagnostic.

2. Quel est l'angle de strabisme?

3. Quel est le plan des mesures de traitement.

**OBJECTIF DE SITUATION N ° 14**

**Compétences évaluées: PK-6, PK-8**

Un garçon de 9 ans se plaint d'une déficience visuelle de la distance au cours des 3 dernières années. Les parents notent qu'en essayant d'examiner des objets éloignés, il incline la tête et plisse les yeux. L'acuité visuelle de l'œil droit sans correction est de 0,1, l'acuité visuelle de l'œil gauche sans correction est de 0,2. Régions antérieures, milieux réfractifs et fond d'œil sans modifications pathologiques.

Question:

1. Quel type de réfraction chez un enfant peut être supposé

2. Quelles enquêtes doivent être menées

3. Quels verres (à lentilles diffusantes ou collectives) doivent être attribués

4. Quelles sont les mesures préventives pour réduire la vision.

**PROBLÈME DE SITUATION № 15**

**Compétences évaluées: PK-6, PK-8**

Le patient Z., 50 ans, s'est plaint d'inconfort visuel avec la vision de loin et le travail à courte distance. Objectivement: acuité visuelle des deux yeux à une distance de 1,0 avec correction par des lentilles sphériques collectives avec une force de 1,5 D; distance interpupillaire pour une distance de 64 mm.

Question:

1. Faites un diagnostic.

2. Attribuez une correction de point.

**PROBLÈME DE SITUATION N ° 16**

**Compétences évaluées: PK-6, PK-8**

Le patient D., âgé de 40 ans, se plaignait d'un inconfort visuel lié à la vision à distance et au travail à courte distance. Objectivement: acuité visuelle des deux yeux à une distance de 1,0 avec correction par des lentilles sphériques collectives d'une puissance de 1,0 D; distance interpupillaire pour une distance de 66 mm.

Question:

1. Faites un diagnostic.

2. Attribuez une correction de point.

**PROBLÈME DE SITUATION № 17**

**Compétences évaluées: PK-6, PK-8, PK-10**

Une fille de 4 ans a commencé à plisser les yeux vers l'extérieur avec son œil droit. Il n'y a aucune plainte de double vision. Les mouvements oculaires sont entièrement préservés. Réfraction de l'œil droit - myopie 4,5 D, et de la gauche - myopie 1,0 D. Avec l'ophtalmoscopie, le réflexe lumineux de l'ophtalmoscope est localisé au limbe pendant neuf heures. Lors de la pose de lunettes, l'angle de strabisme a légèrement diminué.

Question:

1. Faites un diagnostic.

2. Quel est l'angle de strabisme?

3. Quel est le plan des mesures de traitement.

**PROBLÈME DE SITUATION № 18**

**Compétences évaluées: PK-6, PK-8**

Le patient D., 50 ans, s'est plaint d'inconfort visuel lié à la vision à distance et au travail à courte distance. Objectivement: acuité visuelle des deux yeux à une distance de 1,0 avec correction par des lentilles sphériques collectives d'une puissance de 4,0 D; distance interpupillaire pour une distance de 64 mm.

Question:

1. Faites un diagnostic.

2. Attribuez une correction de point.