

QCM 1 : À propos du globe oculaire :

- A) Il est contenu dans les orbites avec ses 6 muscles oculomoteurs
- B) En avant du globe oculaire on retrouve : la cornée, l'iris, la chambre antérieure, les corps ciliaires et le cristallin qui est responsable de la couleur des yeux
- C) En arrière du globe oculaire on retrouve : la cavité vitrée, la rétine et le nerf optique
- D) L'œil est entouré d'une coque blanche qui transforme le message lumineux en message électrique : la sclère
- E) Toutes les réponses sont fausses

QCM 2 : Concernant le phénomène de photo-transduction :

- A) Il est permis par la rétine
- B) Les cellules photo réceptrices permettant la photo-transduction sont les cellules gliales
- C) N'importe quoi, les axones des cellules gliales forment le nerf optique
- D) Les cellules bipolaires forment le premier neurone de transmission
- E) C'est le phénomène de photo-transduction ?

QCM 3 : On s'intéresse à un rayon lumineux pénétrant dans un œil. Donner le trajet correct de ce rayon lumineux :

- A) Il est réfracté par la cornée, traverse la chambre antérieure puis le cristallin sans être réfracté puis est focalisé sur la rétine au niveau de la macula
- B) Il est réfracté par la cornée, traverse la chambre antérieure, est réfracté par le cristallin puis focalisé sur la rétine directement au niveau du nerf optique
- C) Il est réfracté par la cornée, traverse la chambre antérieure, est réfracté par le cristallin puis focalisé sur la rétine au niveau de la macula
- D) Il est réfracté par la cornée, traverse la chambre antérieure, est réfracté par le cristallin puis focalisé sur la rétine au niveau de la macula
- E) Toutes les réponses sont fausses

QCM 4 : Concernant le système optique de l'œil :

- A) L'œil est composé de 2 dioptries sphériques
- B) On considère le cristallin comme une lentille biconvexe de puissance fixe +18D
- C) La longueur de l'œil est un élément très important. Elle permet de connaître la position du foyer image par rapport à la rétine
- D) Le modèle simplifié de Donders assimile l'œil à une lentille convergente de puissance totale $D = +42 \text{ D}$
- E) Toutes les réponses sont fausses

QCM 5 : On s'intéresse aux trajets des fibres optiques et plus particulièrement à ses conséquences en cas de pathologies associées :

- A) En cas de lésions de chiasma optique on aura une perte du champ visuel nasal
- B) En cas de lésions au niveau du chiasma optique on aura une atteinte des fibres optiques nasales
- C) En cas de lésions aux niveaux de la bandelette optique droite on aura une perte du champ visuel temporal gauche et nasal droite
- D) En cas de lésions à gauche derrière le chiasma optique on aura une perte du champ visuel droit
- E) Toutes les réponses sont fausses

QCM 6 : À propos de l'optique médicale :

- A) L'œil simplifié de Donders considère l'œil comme une lentille convergente de puissance +45 D ;
- B) L'hypermétropie est l'amétropie dynamique sphérique la plus fréquente ;
- C) La presbytie est plus précoce chez un individu hypermétrope que chez un individu myope ;
- D) Un œil amétrope est un œil normal ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

QCM 7 : Concernant les caractéristiques d'un dioptre :

- A) La puissance d'un dioptre démontre la capacité d'un dioptre à faire converger ou diverger des rayons lumineux
- B) Si l'indice optique du premier milieu est supérieur à l'indice du deuxième milieu on peut dire que le dioptre est divergent
- C) Si l'indice optique du premier milieu est inférieur à l'indice du deuxième milieu on peut dire que le dioptre est convergent
- D) Le foyer image F_i est le point de l'axe de l'espace image dont le conjugué est situé à l'infini
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : À propos d'un œil normal :

- A) Il est dit emmétrope
- B) Le remotum est le point conjugué de la rétine au maximum d'accommodation de l'œil
- C) Le proximum est le point conjugué de la rétine vue nettement sans accommodation
- D) Les valeurs harmonieuses de la puissance basale et de l'épaisseur de l'œil permettent au foyer image de se trouver sur la rétine
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : Je suis assise au fond de l'amphithéâtre, en train d'assister aux medicals talks (et vu que je ne comprends rien je vous fais des QCMs). Petit problème qui nuit à ma compréhension (outre le fait que je suis nulle en anglais) le diaporama me paraît flou. Je ne note rien de particulier sur ma vision de prêt.

- A) Je suis peut-être presbyte
- B) Je suis peut-être myope
- C) Je suis peut-être astigmatique
- D) Mon amétropie peut être corrigée par des lentilles divergentes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : À propos des amétropies dynamiques :

- A) La myopie peut être due à un œil trop long ou une puissance basale trop forte
- B) L'hypermétropie peut être due à un œil trop court ou une puissance basale trop faible
- C) Dans l'hypermétropie le remotum se trouve à une distance finie en arrière de l'œil
- D) Dans la presbytie on constate un éloignement du proximum qui peut être corrigé par des verres convergents positifs sphériques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : À propos du punctum proximum:

- A) Chez une personne emmétrope il se situe entre 5 et 40 cm de l'œil
- B) Chez une personne presbyte il peut se situer à une distance supérieure à 40 cm de l'œil
- C) Chez une personne myope il peut se situer à une distance inférieure à 5 cm de l'œil
- D) Chez une personne hypermétrope il peut se situer à une distance supérieure à 40 cm
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : À propos du phénomène d'accommodation :

- A) Il est permis par la contraction des muscles ciliaires qui entraînent un amincissement du cristallin ce qui permet la diminution du pouvoir de convergence
- B) Il est permis par la contraction des muscles ciliaires qui entraînent une réduction du rayon de courbure du cristallin et la diminution de son diamètre antéro-postérieur ce qui permet la diminution du pouvoir de convergence
- C) Il est permis par la contraction des muscles ciliaires qui entraînent une réduction du rayon de courbure du cristallin et la diminution de son diamètre antéro-postérieur ce qui permet l'augmentation du pouvoir de convergence
- D) Il est permis par la contraction des muscles ciliaires qui entraînent une réduction du rayon de courbure du cristallin et l'augmentation de son diamètre antéro-postérieur ce qui permet l'augmentation du pouvoir de convergence
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : À propos de l'œil simplifié de Donders :

- A) L'œil est une lentille convergente de puissance +48D
- B) L'œil est une lentille convergente de puissance +60D
- C) Le cristallin est une lentille bi-concave et permet l'accommodation
- D) Les 4 dioptries sphériques de l'œil sont associés à une lentille unique
- E) Tout est faux

QCM 14 : Parmi les propositions suivantes, lesquelles sont des amétropies statiques

- A) Myopie
- B) Presbytie
- C) Astigmatisme
- D) Aphakie
- E) DMLA

QCM 15 : Concernant les amétropies statiques :

- A) La myopie axiale a pour cause un œil trop court
- B) L'hypermétropie d'indice est induite par un œil d'indice optique trop élevé
- C) La presbytie est due à un PP éloigné
- D) Une amétropie de courbure est due à une anomalie de courbure de la rétine
- E) Tout est faux

QCM 16 : Yamakasi est une jeune femme myope. Elle peut donc présenter :

- A) Un rayon de courbure diminué
- B) Un indice optique augmenté
- C) Un œil trop long
- D) Un PR virtuel
- E) Tout est faux

QCM 17 : A propos des amétropies statiques :

- A) Elles sont dues à un défaut de longueur de l'œil
- B) Elles sont dues à un défaut d'indice optique
- C) Elles résultent de la rigidification du cristallin
- D) Elles correspondent à un défaut de courbure de l'œil
- E) Tout est faux

QCM 18 : A propos de l'astigmatisme

- A) L'astigmatisme inverse correspond à un méridien horizontal plus convergent que le vertical
- B) L'astigmatisme irrégulier est congénital
- C) Un patient myope et astigmatique direct simple aura sa focale verticale sur la rétine
- D) Un patient hypermétrope et astigmatique inverse composé aura sa focale verticale en arrière de la rétine
- E) Tout est faux

QCM 19 : Un œil emmétrope est :

- A) Stigmatique
- B) A un punctum proximum supérieur à 30 cm
- C) A un punctum remotum fini réel
- D) Une lentille de puissance +60 D
- E) Tout est faux

QCM 20 : Chez un patient hypermétrope :

- A) L'œil est trop court
- B) L'œil est trop convergent
- C) La nanophthalmie correspond au cas le plus grave d'hypermétropie
- D) La presbytie sera plus précoce qu'un patient myope
- E) Tout est faux

QCM 21 : A propos des amétropies dynamiques :

- A) Sans pathologie associée, la presbytie survient à partir de 30 ans
- B) Un patient astigmatique sera presbyte plus tôt que les autres
- C) L'aphakie correspond à l'opération d'une cataracte
- D) La presbytie est une altération de l'accommodation
- E) Tout est faux

QCM 22 : Donnez les vraies :

- A) Le patient myope a un punctum proximum éloigné
- B) L'hypermétropie peut aboutir à un glaucome
- C) Le parcours d'accommodation d'un patient myope est réduit
- D) Un patient emmétrope possède un punctum remotum compris entre 7 et 33 cm
- E) Tout est faux

QCM 23 : Chez l'amétrope corrigé (oui, je sais, ça n'a pas été dit mais c'est du diapo, et pour ce que ça coûte mieux vaut le savoir) :

- A) L'hypermétrope corrigé par lentilles aura une presbytie précoce
- B) Le myope corrigé par lunettes aura une presbytie précoce
- C) L'hypermétrope corrigé par lunettes aura une presbytie précoce
- D) Le myope corrigé par lentilles aura une presbytie tardive
- E) Tout est faux

QCM 24 : A propos des détails discrets du cours :

- A) La myopie « scolaire » est une pathologie axiale très évolutive se déclarant vers l'âge de 10 ans
- B) La presbytie débute vers 45 ans pour se stabiliser à 6 dioptries vers 65 ans
- C) La pseudophakie correspond à une hypermétropie « expérimentale »
- D) Le conoïde de Sturm décrit le trajet des rayons d'un œil astigmatique et établit un compromis de vision appelé « cercle de moindre réfraction »
- E) Tout est faux