

ÉPREUVE DE DOSSIER

partie numéro 3

ÉNONCÉ

Une femme de 30 ans, vous consulte pour une baisse d'acuité visuelle de son oeil gauche (à 3/10°, correspondant à la lecture des caractères moyens du journal) de survenue récente (début il y a 24 heures), rapide (en 12 heures) et accompagnée de douleurs rétro-oculaires exacerbées lors des mouvements oculaires. Le fond d'oeil est normal. L'examen général est négatif, hormis des réflexes vifs aux quatre membres et un signe de Babinski bilatéral.

L'interrogatoire révèle, la survenue il y a un an, de troubles de l'équilibre et il y a 2 mois d'un épisode de diplopie pour lequel elle a consulté. Ces deux épisodes ont été tous deux régressifs spontanément en quelques jours. La patiente se dit par ailleurs en parfaite santé, ne prend aucun médicament hormis une contraception orale, ne fume pas et ne boit pas.

ÉPREUVE DE DOSSIER

partie numéro 3

QUESTION n°: 1

Vous diagnostiquez une névrite optique rétrobulbaire. Sur quels arguments ?

QUESTION n°: 2

Sur les données de l'interrogatoire, quelle hypothèse diagnostique étiologique évoquez-vous ?

QUESTION n°: 3

Lorsqu'elle a été examinée il y a 2 mois, au moment de sa diplopie, une limitation partielle de l'abduction de l'oeil gauche a été notée. Devant la régression spontanée des symptômes, la patiente ne s'est pas présentée aux examens prévus.

Comment caractériser le tableau clinique observé à cette époque ?

Quels signes associés auriez-vous recherchés ?

QUESTION n°: 4

Devant le tableau actuel, quels examens ophtalmologiques demandez-vous ? Qu'en attendez-vous ?

QUESTION n°: 5

Pour confirmer le diagnostic étiologique, quels examens demandez-vous ?

Discutez leur spécificité. Donnez les résultats attendus pour chacun d'entre eux.

QUESTION n°: 6

Devant le tableau clinique actuel, quelle est l'attitude thérapeutique initiale que vous proposez ?

Quel bénéfice en attendez-vous ?

Quelles précautions adoptez-vous vis-à-vis de ce traitement ?