

ERRATUM

Ophtalmologie - 9782294765810

5^e édition, février 2021, par le COUF – Collège des ophtalmologistes universitaires
de France

Collection *Les Référentiels des Collèges*

Cet erratum vous permettra de corriger des erreurs relatives à des niveaux de rangs de connaissances et quelques autres coquilles.

Les pages corrigées de l'ouvrage sont disponibles à l'adresse suivante :
<https://www.elsevier-masson.fr/ophtalmologie-9782294765810.html>

ou en flashant ce QR code



| Chapitre | Page | contenu concerné | Correction |
|----------|------------------|---|---|
| 1 | 14-15 | Figures 1.13 à 1.17 et texte associé | L'ordre et les légendes des figures ont été modifiés |
| 3 | 55 | Encadré « Le dépistage des troubles visuels... » et le paragraphe suivant | Le contenu de rang C devient un contenu de rang A |
| 5 | 76 | Tableau de hiérarchisation des connaissances | Les cellules du tableau sont en tramé gris |
| | 77 | I. Définition | Le texte de rang C passe en rang B |
| | 79 | III. Physiologie - physiopathologie | Le texte de rang C passe en rang A |
| | 82 | C. Inspection | Le texte de rang C passe en rang A |
| | 84 | 5. Exploration de la motricité intrinsèque et encadré « Ainsi : » | Le texte de rang C passe en rang A |
| | 86 | B. Paralysie du IV C. Paralysie du VI | Les textes de rang C passent en rang A |
| | 89 | VI. Diagnostic différentiel | Les rangs du paragraphe sont modifiés : A Il peut s'agir de : • diplopie monoculaire. La diplopie disparaît avec l'occlusion de l'œil pathologique. • B Il peut s'agir notamment d'une atteinte – cornéenne par diffraction des rayons lumineux : taie cornéenne, séquelle d'une kératite ou d'un traumatisme, kératocône, astigmatisme important, – irienne : iridodialyse traumatique, – cristallinienne : cataracte nucléaire ; • C simulation et <i>hystérie</i> . |
| | 90 | C. Causes vasculaires | Le texte de rang C passe en rang A |
| | 91 | C. Causes vasculaires D. Diplopies avec exophtalmie | Les textes de rang C passent en rang B |
| | 92 | F. Sclérose en plaques | Le texte de rang C passe en rang B |
| 93 | Encadré synthèse | Le texte de rang C passe en rang A | |
| 6 | 103 | 8. Mesure de la pression intraoculaire | Le texte de rang C passe en rang A |
| | 125 | Paragraphe « La prise en charge de l'uvéite antérieure... » | Le texte de rang C passe en rang A |
| 7 | 133 | B. Examen ophtalmologique | Le texte de rang C passe en rang A |
| | 133 | Encadré syndrome maculaire | Le texte de rang A passe en rang B |
| | 133 | premier paragraphe de la page | Le texte de rang C passe en rang A |

| Chapitre | Page | contenu concerné | Correction |
|----------|-----------|--|---|
| 7 | 134 | C. Examens complémentaires | La dernière phrase du paragraphe « À l'issue de l'examen complet... » passe en rang A |
| | 142 | a. Névrites optiques rétrobulbaires de la sclérose en plaques | Le texte de rang C passe en rang A |
| | 144 | b. Neuropathies optiques ischémiques antérieures | Le texte de rang C passe en rang A |
| 8 | 149 | Auteurs | Il manquait le nom du Dr. A. Sellam dans la liste des auteurs du chapitre |
| | 151 | A. Interrogatoire et B. Examen ophtalmologique | Les deux paragraphes sont de rang A |
| | 152-153 | II. Étiologie | Les texte de rang C passent en rang A |
| | 153 | b. Uvéite postérieure (« choroïdite », « rétinite ») | La seconde phrase du paragraphe a été complétée : « Elle est responsable d'une rétinopathie choroïdite récidivante, qui peut s'accompagner de signes inflammatoires vitréens. En cas d'uvéite antérieure associée, on observera un œil rouge et douloureux, sinon il s'agira principalement d'un œil blanc et indolore. » |
| | 154 | 4. Autres causes de baisse de l'acuité visuelle avec œil rouge douloureux | Les texte de rang B et C passent en rang A |
| | 158 | f. Décollement de la rétine rhéomatogène | Le premier paragraphe passe de rang C à rang A |
| | 159 | Dernier paragraphe | Une erreur a été corrigée dans le texte : « ... surtout lorsque la macula n'est pas encore soulevée par le DR. » remplace « ... surtout lorsque la macula est soulevée par le DR. » |
| 10 | 177 | II. Les différentes techniques de greffe de cornée - les <i>kératoplasties endothéliales</i> : | Le texte de rang C (dernière phrase) passe en rang A |
| 11 | 185 | Contusions du segment antérieur | La première phrase : « Une érosion cornéenne superficielle peut être mise en évidence après instillation de fluorescéine (fig. 11.1). » passe du rang C au rang A |
| | 186 | b. Conjonctivite et c. Chambre antérieure | Les textes de rang C passent en rang A |
| | 192 | B. traumatismes perforants | Le texte de rang C passe en rang A |
| 12 | 200 | Tableau des rangs de connaissance, ligne 7 | La dernière colonne a été corrigée : « condyle » remplace « condyme » |
| | 201 | 1 ^{er} paragraphe et A. Brûlures thermiques | Les texte de rang C passent en rang A |
| | 202 - 204 | III. Évaluation et classification des lésions | Les textes de rang C passent en rang A |
| | 204-205 | IV. Traitement d'urgence | Le texte de rang C passe en rang A, excepté la dernière partie qui reste en rang C : « car il contribue à diminuer la température à la surface du globe oculaire. Le traitement médical instauré en urgence a comme objectif de contrôler la réaction inflammatoire (corticoïdes locaux) et de favoriser la cicatrisation (larmes artificielles, vitamine C, tétracyclines, etc.). » |

| Chapitre | Page | contenu concerné | Correction |
|----------|---------|---|---|
| 15 | 235-236 | II. Prévalence | La phrase « La prévalence globale de la maladie... » passe en rang A |
| 16 | 250 | 1. Embolies 2. Thromboses 3. Troubles de la coagulation | Les textes de rang C passent en rang B |
| 17 | 258 | 1 ^{er} paragraphe | Le texte de rang C passe en rang A |
| | 259-260 | B. Examen du fond d'œil | Le paragraphe complet est de rang B, exceptée la phrase « Le diagnostic positif d'une OVCR repose uniquement sur l'examen clinique du fond d'œil dilaté. » qui est de rang A |
| | 267 | 1 ^{er} paragraphe | Le texte à partir de « L'angiographie à la fluorescéine... » jusqu'à la fin du paragraphe passe en rang B |
| 18 | 277 | I. Savoir suspecter une tumeur maligne palpébrale | Faute d'orthographe « hidrocystome » et non hydrocystome |
| | 279 | Fig. 18.14 | La figure était à l'envers |
| 19 | 284 | 1 ^{er} paragraphe | Le texte de rang C passe en rang A |
| | 285 | A. Neuropathie optique - 1. Signes cliniques | La liste à puce « À l'examen » passe en rang A |
| | 285 | A. Neuropathie optique – 2. Examens complémentaires | Le texte de rang C passe en rang B |
| | 287 | 6. Diagnostic référentiel | Le texte de rang C passe en rang A |
| | 288 | 6. Diagnostic référentiel | Le texte de rang C passe en rang B |
| | 288 | Liste à puces : Paralysie du VI | Le texte de rang C passe en rang A |
| 20 | 293 | Toute la page | Les textes de rang C passent en rang A |
| | 295 | C. Examens complémentaires- 1. Angiographie fluorescéinique du fond d'œil | La phrase « dans le cadre d'une maladie de Horton – voir plus loin » passe en rang A |
| | 296-297 | IV. Diagnostic étiologique - A. Maladie de Horton | Les textes de rang C passent en rang A |
| | 297 | V. Évolution | La dernière partie à partir de « La récurrence est plus fréquente... » passe en rang A |
| 21 | 309 | 3. Angiographie fluorescéinique | La première phrase passe du rang A au rang B : « L'angiographie à la fluorescéine peut être un complément intéressant de l'examen et de la photographie du FO. Elle n'est pas demandée de façon systématique. » |
| | 314 | C. Traitement de l'œdème maculaire 1. Injections intravitréennes d'anti-VEGF ou de corticoïdes | Le texte de rang C passe en rang B |
| 22 | 320-321 | I. Généralités | Le deuxième paragraphe (à partir de « La maladie de Basedow... ») passe du rang A au rang B |
| | 321 | III. Classification | Les textes de rang C passent en rang A |
| | 325 | VI. Examens complémentaires VIII. Traitement de l'orbitopathie A. Traitement médical | Le texte de rang C passe en rang A Le texte de rang C passe en rang B |
| 23 | 332 | V. Neuropathie optique hypertensive | La 1 ^{ère} phrase « L'œdème papillaire (OP) est l'élément principal du dernier stade de la classification de la rétinopathie hypertensive (voir fig. 23.4) » passe en rang A |