

## Annexe 01-01T

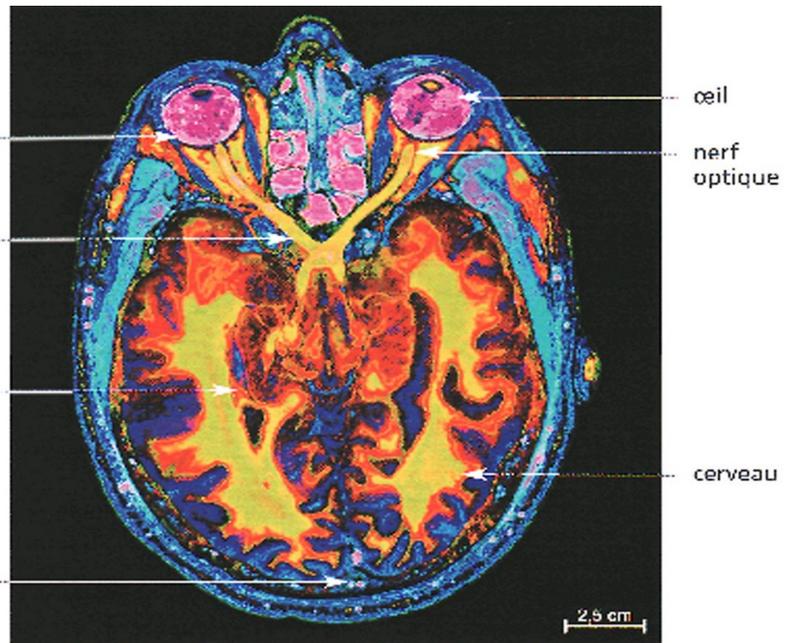
### Observation 1

Une infection bactérienne (tuberculose, maladie d'Osler) peut produire des micro-abcès rétinien, qui se manifestent par une baisse de l'acuité visuelle s'ils sont localisés au pôle postérieur. Le traitement fait appel aux antibiotiques antituberculeux à fortes doses par voie générale. Néanmoins, il peut subsister des séquelles visuelles. (*larousse*)

La rétinite aiguë nécrosante, très rare, est sans doute due à un virus de la famille des herpès virus et aboutit à la destruction de la rétine qui entraîne une perte de la vision. Le traitement par perfusion d'antiviraux a parfois des résultats favorables. (*larousse*)

### Observation 2

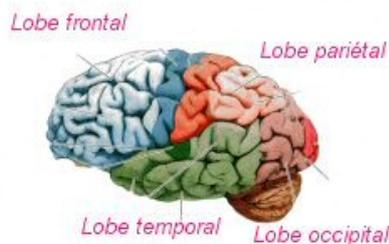
Une lésion des nerfs optiques due au développement de tumeur entraîne des troubles de la vision.



Doc. 1 IRM (imagerie par résonance magnétique) du cerveau.

Observation 3 et 4

Certains **accidents vasculaires cérébraux** entraînent la nécrose (mort) d'une partie du cerveau, on constate aussi l'apparition de **tumeurs cérébrales** qui provoquent des dysfonctionnements de l'organisme. Ces symptômes dépendent du siège de la tumeur ou de la partie nécrosée, on pourra constater :



- Un syndrome frontal en cas de tumeur (méningiome, gliome) développée au niveau du lobe frontal : hémiplégie progressive, crises épileptiques, modifications psychiques (inattention, perte de motivation), aphasie, démarche ataxique, mictions

impérieuses...;

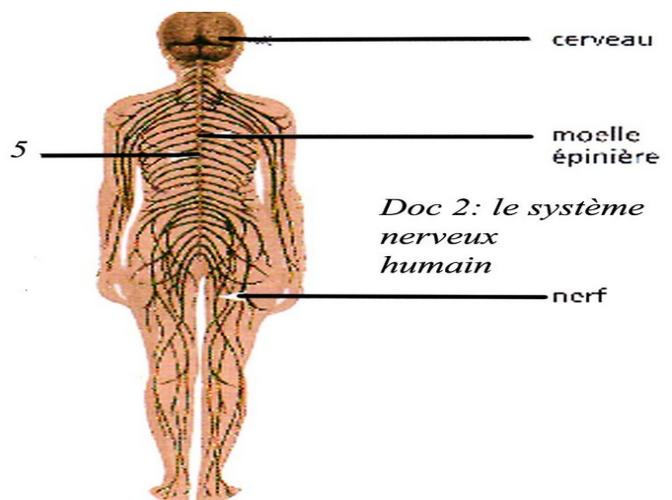
- Un syndrome pariétal (côté haut) : convulsions généralisées, crises épileptiques focales sensitives, sens stéréognosique et sens des positions altérés, apraxie, anosognosie (inconscience du déficit corporel), déni de la maladie, troubles de la parole;
- Un syndrome temporal (côté, près des oreilles) : épilepsie, crises psychomotrices;
- Un syndrome occipital (arrière) : troubles visuels;
- Au niveau de la flèche 3 (arrière du frontal), la manifestation sera un défaut de la motricité.

### GFME (Glioblastome Association Michèle Esnault)

De plus, certains chocs à l'arrière du crâne (partie occipitale) peuvent entraîner une perte partielle ou totale de la vision.

### Observation 5

Une lésion de la moelle épinière, suite à un accident, peut provoquer une paralysie des membres et du tronc.



### Consignes en plus pour les plus rapides:

1. Montrer que les différentes régions du cerveau n'ont pas les mêmes fonctions (Doc. 1).
2. Indiquer les éléments impliqués dans la réponse des muscles des jambes à une stimulation visuelle (Doc. 2).