

SYLLABUS TECHNO PEDAGOGIE 2025-2026

Département des Sciences de l'Education

Intitulé du cours : Diagnostic positif de la rétinopathie diabétique	
Nom et Prénoms de l'enseignant : DR BABAYEJU Raheemotu Llahi Opeyemi épouse Binaté	
Spécialité : Ophtalmologie	
Grade : A4	Contact : 0709713288
Parcours ou filière : Sciences médicales — Ophtalmologie	
Niveau : Master 2	
Type de cours et volume horaire : CM : 50 min TD : 10 min	Nombre d'ECTS (crédits) : 2 LMD/UAO
Semestre : S2	Modalité : Présentiel
Date : 12/06/2026	Heure : 9H
Lieu : Salle de cours — UAO, Bouaké (Campus)	

Objectifs et compétences du cours (pour chaque objectif, une compétence)	
Objectif général : Savoir faire le diagnostic positif de la rétinopathie diabétique. Objectif spécifique 1 : Définir sans erreur la rétinopathie diabétique (RD). Objectif spécifique 2 : Énumérer les signes fonctionnels, physiques et paracliniques de la rétinopathie diabétique. Objectif spécifique 3 : Appliquer les critères diagnostiques de la RD à une situation clinique concrète.	Compétence générale : Maîtrise du diagnostic clinique et paraclinique de la rétinopathie diabétique. Compétence 1 : Connaître la définition, l'épidémiologie et les bases anatomophysiologiques de la RD. Compétence 2 : Identifier et décrire les signes cliniques (fonctionnels et physiques au fond d'œil) et paracliniques de la RD. Compétence 3 : Poser un diagnostic positif de RD et prescrire les examens complémentaires appropriés devant un cas clinique.

Description du cours (en quelques lignes)

Ce cours de 60 minutes, destiné aux étudiants de Master 2 en Sciences médicales, porte sur le diagnostic positif de la rétinopathie diabétique (RD), principale complication oculaire du diabète et cause évitable de cécité.

Le cours aborde successivement la définition et l'intérêt épidémiologique de la RD, les rappels anatomophysiologiques indispensables à la compréhension des lésions rétinienne, les signes fonctionnels, physiques (fond d'œil) et paracliniques (biologie et imagerie rétinienne). Il se conclut par un exercice d'application sur un cas clinique.

Prérequis : anatomie du globe oculaire, notions de physiopathologie du diabète.

Méthode et supports pédagogiques

Exposé magistral interactif avec diapositives illustrées (figures anatomiques, schémas du fond d'œil, photographies de lésions rétinienne). Questionnement régulier des apprenants à chaque transition de section. Discussion dirigée sur les signes cliniques. Cas clinique d'application.

Supports : présentation PowerPoint (18 diapositives), figures anatomiques du globe oculaire et du fond d'œil, photographies illustrant les lésions rétinienne (microanévrismes, hémorragies, exsudats, nodules cotonneux).

Activités

Activité 1 : Présentation de la définition de la RD et de son intérêt (épidémiologique, diagnostique, thérapeutique, pronostique).

Activité 2 : Étude des rappels anatomophysiologiques (coupe sagittale du globe oculaire, schéma du fond d'œil). Identification collective des structures rétinienne clés à partir des figures projetées.

Activité 3 : Analyse systématique des signes du diagnostic positif : signes fonctionnels (BAV, photopsie, phosphène, myodésopsie), signes physiques au fond d'œil (microanévrismes, hémorragies, exsudats secs, nodules cotonneux, anomalies veineuses) et examens paracliniques (biologie, rétinophotographie, angiographie, OCT).

Exercice d'application : Identification des signes cliniques au fond d'œil à partir de la Figure 3 (photographie de lésions rétinienne) projetée. Description collective et commentaire des lésions visibles.

Exercice d'intégration : « Devant un patient diabétique, quels signes fonctionnels vous orienteraient vers une atteinte rétinienne ? Quel examen est indispensable ? » Mise en lien entre physiopathologie et sémiologie.

Exercice de renforcement : Cas clinique (Diapositive 15) : patient de 60 ans présentant une BAV avec photopsie et myodésopsies, fond d'œil avec hémorragies en nappe, exsudats secs et nodules cotonneux. L'apprenant doit : (1) poser le diagnostic (2 min), (2) prescrire et justifier les examens paracliniques nécessaires (3 min). Correction collective et discussion (5 min).

Modalités d'évaluation Nature et forme (QCM, QCU, question ouverte, jeu de rôle, projet collaboratif...) des travaux et/ou examens demandés (contrôle continu, examen final / présentiel, en ligne)

Evaluation diagnostique : Question ouverte orale en début de séance — « Qu'est-ce que la rétinopathie diabétique et pourquoi est-elle grave ? » Non notée. Objectif : évaluer les connaissances préalables et calibrer le niveau de la séance.

Evaluation formative : Questions orales intercalées à chaque transition (continu). Identification des structures anatomiques sur les figures projetées. Description des lésions du fond d'œil sur la Figure 3. Feedback immédiat. Non notée.

Evaluation sommative : Exercice terminal individuel (cas clinique, Diapositive 15) : l'apprenant pose le diagnostic positif de RD et prescrit les examens paracliniques nécessaires. Format : question ouverte pratique, présentiel. Durée : 5 min travail individuel + 5 min correction collective.

Bibliographie – Sitographie

1. Nouhou Diori A, Mahamane Aminou MS, Abdou Moussa H, et al. Prévalence et facteurs de risque de la rétinopathie diabétique au Niger : une étude transversale multicentrique. *Health Res Afr.* 2025;3(12):53-6.
2. Diomandé IA, Dossa JB, Bilé PEFK, et al. Importance du dépistage de la rétinopathie diabétique par un rétinographe non mydriatique. *Revue SOAO.* 2019;(02):7-11.
3. Pole Ophta Le Mans 72. Anatomie de l'œil. Disponible sur : <https://www.pole-ophta-lemans.fr>
4. Centre Vision Laser. Traiter la rétinopathie diabétique. Disponible sur : <https://www.centrevisionlaser.com/pathologie/traiter-la-retinopathie-diabetique/>
5. Clinique Honoré Cave. Diabète. Disponible sur : <https://clinique-honore-cave.com/fiche-medicale/diabete/>