

# PROVA 1



- 1) La valutazione del CV% viene effettuata tramite:
  - a) CV Goldmann mira V/4
  - b) Test di Zingirian – Gandolfo
  - c) Humphrey 30-2 soglia piena
  
- 2) Un paziente affetto da Retinite pigmentosa con un'acutezza visiva nell'occhio migliore di 4/10 e CV% del 3% è riconosciuto ai sensi della legge 138/01:
  - a) ipovedente grave
  - b) cieco parziale
  - c) cieco assoluto
  
- 3) La IOL – Vip è un telescopio:
  - a) Galileiano da 1.3X
  - b) Kepleriano da 1.3X
  - c) Galileiano da 2.7X
  
- 4) In cosa consiste il segno di Stellwag:
  - a) ridotta frequenza dell'ammiccamento fisiologico
  - b) tremore della palpebre
  - c) anomala ampiezza della fessura interpalpebrale
  
- 5) Se in un paziente con morbo di Basedow vengono eseguite le duzioni forzate, come risultano:
  - a) positive
  - b) negative
  - c) non si possono eseguire
  
- 6) Nella sindrome di Duane di I tipo si ha:
  - a) deficit dell'adduzione
  - b) deficit dell'abduzione
  - c) PAC verso il lato sano
  
- 7) La Sindrome di Moebius è dovuta a:
  - a) aplasia dei nuclei del VI e VII nervo cranico
  - b) aplasia dei nuclei del IV e VII nervo cranico
  - c) aplasia dei nuclei del III e VII nervo cranico
  
- 8) Nel significato di DVD, il termine dissociato indica che:
  - a) occludendo un occhio, questo devierà verso l'alto e alla rimozione dell'occlusione esso ritornerà in posizione primaria mentre non si apprezza nell'altro alcun movimento
  - b) occludendo un occhio, questo devierà verso il basso e alla rimozione dell'occlusione esso ritornerà in posizione primaria mentre non si apprezza nell'altro alcun movimento
  - c) occludendo un occhio, questo devierà verso destra e alla rimozione dell'occlusione esso ritornerà in posizione primaria mentre non si apprezza nell'altro alcun movimento
  
- 9) Nella MED di II tipo:
  - a) deficit retto superiore e piccolo obliquo
  - b) restrizione retto inferiore
  - c) a+b

20) Quale risposta al test delle luci di Worth dà un paziente con diplopia:

- a) visione di 2 luci
- b) visione di 4 luci
- c) visione di 5 luci

21) Quali immagini sono presenti nello Stereolang I:

- a) stella, macchina e gatto
- b) stella, macchina, elefante e luna
- b) stella, macchina, farfalla e luna

22) Nello Stereolang II, il valore in secondi d'arco dell'auto è:

- a) 200
- b) 400
- c) 600

23) Quali parametri del campimetro Humphrey il GSS 2 mette in relazione:

- a) LV e CLD
- b) MD e PSD
- c) nessuno dei precedenti

24) Nell'esotropia essenziale infantile, l'angolo di deviazione è:

- a) compreso tra le 30 e le 70DP
- b) inferiore alle 30 DP
- c) non è quantificabile

25) Quando è corretto prescrivere occhiali bifocali:

- a) sempre nel caso di esodeviiazione maggiore per vicino
- b) solo nel caso di recupero di stereopsi per vicino
- c) mai

26) La miastenia oculare:

- a) è caratterizzata da uno strabismo fisso
- b) è caratterizzata da uno strabismo variabile
- c) non dà strabismo

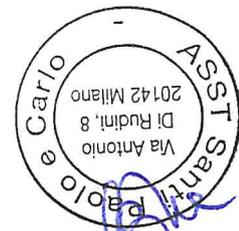
27) Il titolo VII del Codice Deontologico dell'Ortottista Assistente di Oftalmologia tratta:

- a) rapporto con i colleghi
- b) rapporto con il SSN e con enti pubblici e privati
- c) rapporto con terzi

28) Quale tecnica nella chirurgia dello strabismo permette un indebolimento del muscolo coinvolto:

- a) resezione
- b) recessione
- c) plicatura

## PROVA 2



*Roberto Antonucci*

- 1) L'ipercorrettivo per la lettura dà meno aberrazioni se:
  - a) possiede un filtro
  - b) si usa un sistema telescopico
  - c) si usa un sistema aplanatico
  
- 2) L'ipovisione centrale grave corrisponde ad un'acutezza visiva pari a:
  - a)  $\leq 1/10$  -  $> 1/20$
  - b)  $\leq 2/10$  -  $> 1/10$
  - c)  $\leq 1/20$  -  $\geq$  conta dita
  
- 3) In cosa consiste il segno di Rosenbach:
  - a) ridotta frequenza dell'ammiccamento fisiologico
  - b) tremore della palpebre
  - c) anomala ampiezza della fessura interpalpebrale
  
- 4) Nella sindrome di Duane di II tipo si ha:
  - a) deficit dell'adduzione
  - b) deficit dell'abduzione
  - c) PAC verso il lato paretico
  
- 5) In alcuni casi la Sindrome di Brown può tendere al miglioramento spontaneo:
  - a) sì
  - b) no
  - c) solo terapia chirurgica
  
- 6) Come viene classificata la Sindrome di Brown:
  - a) forma lieve e severa
  - b) forma lieve, moderata e severa
  - c) forma moderata e severa
  
- 7) La Canine Tooth Syndrome:
  - a) è classificata come Sindrome di Brown di VII classe
  - b) a+c
  - c) è causata dal danneggiamento del morso di cane
  
- 8) Nel trattamento chirurgico della DVD pura è indicato come primo intervento:
  - a) recessione mono o bilaterale dei retti inferiori
  - b) recessione mono o bilaterale dei piccoli obliqui
  - c) recessione mono o bilaterale dei retti superiori
  
- 9) Nella MED di III tipo:
  - a) deficit retto superiore e piccolo obliquo
  - b) restrizione retto inferiore
  - c) a+b

19) Nel perimetro di Goldmann la luminanza della mira luminosa si indica con:

- a) lettere
- b) numeri arabi
- c) numeri romani

20) Nel perimetro di Goldmann la macchia cieca viene valutata con mira:

- a) I 1
- b) III 1
- c) II 1

21) Cosa serve per eseguire il test di Bruckner:

- a) pachimetro
- b) oftalmoscopio diretto
- c) OCT

22) Quali immagini sono presenti nello Stereolang II:

- a) stella, macchina e gatto
- b) stella, macchina, elefante e luna
- b) stella, macchina, farfalla e luna

23) Nello Stereolang II, il valore in secondi d'arco dell'elefante è:

- a) 200
- b) 400
- c) 600

24) Cosa indica la sigla MD nel perimetro Octopus:

- a) mean deviation
- b) mean defect
- c) mean deficit

25) Il test di Amsler:

- a) viene eseguito in visione binoculare
- b) viene eseguito in visione monoculare
- c) è utile nei pazienti strabici

26) Le versioni sono:

- a) movimenti binoculari
- b) movimenti monoculari
- c) movimenti a riposo

27) Il titolo V del Codice Deontologico dell'Ortottista Assistente di Oftalmologia tratta:

- a) rapporto con i colleghi
- b) rapporto con il SSN e con enti pubblici e privati
- c) rapporto con terzi

28) Per valutare l'ampiezza fusiva in convergenza, l'ortottista utilizza:

- a) stecca di prismi di Berens
- b) vetro rosso
- c) cover test

## PROVA 3



*Roberto Antonini*

- 1) I centri di ipovisione e riabilitazione visiva:
  - a) valutano il danno funzionale.
  - b) valutano il danno funzionale, la necessità del paziente, le strategie migliori per ottimizzare il residuo visivo e offrono consulenze psicologiche.
  - c) offrono consulenza genetica e riabilitazione fisica.
  
- 2) Per essere riconosciuti "ipovedenti gravi" il residuo perimetrico percentuale binoculare deve essere inferiore al:
  - a) 60%
  - b) 50%
  - c) 30%
  
- 3) La IOL-Vip produce un ingrandimento:
  - a) solo per lontano
  - b) per lontano e vicino
  - c) solo per vicino
  
- 4) Quali dei seguenti muscoli extraoculari sono maggiormente coinvolti nel Morbo di Basedow:
  - a) retto inferiore
  - b) retto mediale
  - c) a+b
  
- 5) In cosa consiste il segno di Dalrymple:
  - a) ridotta frequenza dell'ammiccamento fisiologico
  - b) tremore della palpebre
  - c) anomala ampiezza della fessura interpalpebrale
  
- 6) Nella Sindrome di Duane di III tipo si ha:
  - a) deficit dell'adduzione
  - b) deficit dell'abduzione
  - c) deficit dell'adduzione e dell'abduzione
  
- 7) Quale è la PAC nella Sindrome di Brown:
  - a) mento abbassato e ruotato verso il lato sano
  - b) mento alzato e ruotato verso il lato sano
  - c) mento ruotato verso il lato sano
  
- 8) L'esotropia ad insorgenza acuta di Franceschetti-Burian:
  - a) insorge soprattutto dopo stress psico-fisico
  - b) insorge in pazienti fortemente miopi
  - c) insorge tipicamente nell'età infantile
  
- 9) Nella MED di I tipo:
  - a) deficit retto superiore e piccolo obliquo
  - b) restrizione retto inferiore
  - c) a+b

20) Nel perimetro di Goldmann la grandezza della mira luminosa si indica con:

- a) lettere
- b) numeri arabi
- c) numeri romani

21) Quante sono le tavole di Ishihara:

- a) 36
- b) 38
- b) 40

22) Nello Stereolang II, il valore in secondi d'arco della luna è:

- a) 200
- b) 400
- c) 600

23) Cosa indica la sigla MD nel perimetro Humphrey:

- a) mean deviation
- b) mean defect
- c) mean deficit

24) Quali sono le caratteristiche cliniche dell'esotropia essenziale infantile:

- a) insorgenza entro i 6 mesi di vita, alternanza di fissazione, pseudoparalisi dell'abduzione, fissazione crociata, iperfunzione piccoli obliqui, DVD, nistagmo latente, prognosi negativa per quanto concerne la visione binoculare
- b) insorgenza oltre i 6 mesi di vita, alternanza di fissazione, pseudoparalisi dell'abduzione, fissazione crociata, iperfunzione piccoli obliqui, DVD, nistagmo latente, prognosi negativa per quanto concerne la visione binoculare
- c) insorgenza entro i 6 mesi di vita, alternanza di fissazione, pseudoparalisi dell'adduzione, fissazione crociata, iperfunzione piccoli obliqui, DVD, nistagmo latente, prognosi negativa per quanto concerne la visione binoculare

25) Le drusen sono manifestazioni cliniche precoci di:

- a) emovitreo
- b) glaucoma
- c) degenerazione maculare

26) Il titolo VI del Codice Deontologico dell'Ortottista Assistente di Oftalmologia tratta:

- a) rapporto con i colleghi
- b) rapporto con il SSN e con enti pubblici e privati
- c) rapporto con terzi

27) Nella corretta esecuzione del campo visivo, la macchia cieca fisiologica è situata:

- a) tra i 10° e i 20° temporali dell'occhio esaminato
- b) tra i 20° e i 30° temporali dell'occhio esaminato
- c) tra i 30° e i 40° temporali dell'occhio esaminato

28) Il test delle 8 DP di Paliaga si esegue:

- a) antepoendo un prisma di 8DP a base temporale
- b) antepoendo un prisma di 8DP a base nasale
- a) antepoendo un prisma di 8DP a base superiore