



Questionario 1

1 - **Quale nervo cranico è interessato nella paresi oculomotoria ciclica?**

- III
- IV
- VI
- VI e VII

2 - **Quale sutura della volta cranica va incontro ad ossificazione fisiologica più precoce?**

- metopica
- coronaria
- lomboidea
- ossificano tutte non prima dei 25-30 anni

3 - **Per eseguire la diagnosi differenziale tra sindrome di Brown e paralisi del piccolo obliquo è indispensabile effettuare:**

- test delle duzioni forzate
- test delle 4 diottrie prismatiche
- esame delle duzioni e versioni
- test delle 8 diottrie prismatiche

4 - **Analizzando la paralisi del muscolo grande obliquo con il test del vetro rosso cosa si evidenzia?**

- diplopia verticale che aumenta verso il basso e all'interno con componente torsionale
- diplopia verticale che diminuisce verso il basso unita ad una componente torsionale
- diplopia verticale che aumenta verso l'alto e all'esterno unita a una componente torsionale

diplopia verticale senza componente torsionale

5 - Il test dell'inclinazione del capo sulla spalla può risultare utile nelle:

paralisi verticali

paralisi orizzontali

esotropie

tutte le risposte sono corrette

6 - Il "falso orientamento":

tutte le risposte sono corrette

è tipico delle fasi precoci delle paresi

scompare per adattamento

è tipico dello strabismo paralitico

7 - In caso di PAC con testa ruotata e inclinata a destra, mento abbassato, quale muscolo oculare è compromesso?

muscolo grande obliquo sinistro

muscolo grande obliquo destro

muscolo piccolo obliquo sinistro

muscolo piccolo obliquo destro

8 - Il "test delle due matite" è utile per lo studio:

della stereopsi

della convergenza

dell'accomodazione

della corrispondenza retinica anomala

9 - Quale, secondo Bielschowsky, è uno dei criteri per la diagnosi di insufficienza o paralisi della divergenza?

comparsa improvvisa di diplopia omonima nella fissazione per lontano

comparsa improvvisa di diplopia omonima nella fissazione per vicino

angolo di strabismo variabile in lateroversione

comparsa di spasmi della convergenza

10 - **Quale delle seguenti affermazioni relative alla Skew deviation è falsa:**

è una forma di strabismo di tipo paralitico

non si hanno alterazioni della motilità oculare quando si esamina ciascun occhio separatamente

è una deviazione asimmetrica

è dovuto a lesioni del tronco encefalico

11 - **Quale segno non è caratteristico della sindrome di Moebius?**

assenza di elevazione in adduzione

diplegia facciale

paralisi orizzontali dello sguardo

esotropia

12 - **Lo spasmo dell'accomodazione è caratterizzato da:**

riduzione della vista per lontano

riduzione della vista per vicino

micropsia

falsa ipermetropia

13 - **Qual è l'età tipica di insorgenza della neuropatia ottica dominante?**

età scolare

20-25 anni

oltre i 60 anni

non è stata individuata un'età tipica di insorgenza

14 - **Segno e sintomo della sindrome di Parinaud:**

paralisi dello sguardo verticale, più frequente in elevazione

paralisi del VI n.c. che provoca esotropia e diplopia

paralisi dell'accomodazione

saccadi e pursuit verticali

15 - **Nell'orbitopatia tiroidea, quale delle seguenti sequenze "segno clinico-classe- grado" è corretta?**

edema dei tessuti molli - classe 2 - a= lieve

retrazione palpebrale - classe 1 - a= lieve

esoftalmo - classe 3 - b= moderato

deficit MOE - classe 3 - b= moderato

16 - **Le alterazioni di sguardo verticale:**

tutte le risposte sono corrette

sono sempre bilaterali

possono interessare lo sguardo verso l'alto

possono interessare lo sguardo verso il basso

17 - **La lieve retrazione della palpebra superiore nel passaggio dallo sguardo in basso a quello in posizione primaria viene definito:**

segno di Cogan

segno di Graefe

segno di Marcus- Gunn

segno di Darlymple

18 - **La tecnica di elezione per distinguere una lesione muscolare ad eziologia miopatica da quella di origine neuropatica è:**

l'elettromiografia

l'elettrooculografia

l'elettroretinogramma

i potenziali evocati visivi

19 - Nel perimetro Humphrey, quale tra le seguenti strategie risulta essere quella più fine e precisa per l'individuazione della soglia luminosa?

- strategia full-threshold**
- strategia sita-faster
- strategia fast-pac
- non vi è differenza in termini di precisione, ma solo nei tempi di esecuzione

20 - All'età di 45 anni il potere accomodativo è di circa:

- 4 diottrie**
- 10 diottrie
- 6 diottrie
- praticamente quasi nullo

21 - L'area perifoveale del campo visivo si estende entro quale range di gradi?

- 6°-10°**
- 2°-5°
- 11°-24°
- 25°-30°

22 - Il programma 120 punti Humphrey e il 07 OCTOPUS sono utili in caso di:

- patologie delle vie ottiche**
- glaucoma
- edema corneale
- cataratta

23 - Quale sindrome costituisce l'associazione della pupilla tonica alla riduzione e/o abolizione dei riflessi tendinei?

- sindrome di Adie-Holmes**
- sindrome di Avellis
- sindrome di Popek

sindrome di Parfour du Petit

24 - **Il primo muscolo extraoculare ad essere interessato nell'oftalmoplegia esterna cronica progressiva è il:**

muscolo elevatore della palpebra

il retto superiore

il retto inferiore

il retto mediale

25 - **Le strategie "CLIP" e "SPARK" sono utilizzate nel perimetro:**

Oculus

Octopus

Humphrey

Goldmann

26 - **Quale tra i seguenti test non è utilizzato per lo studio del senso cromatico?**

Tavole di Regan

test di Ishihara

test di Stilling-Hartel-Velhagen

test di Hardy-Rand-Ritter

27 - **La midriasi unilaterale assoluta con abolizione completa del riflesso fotomotore diretto e consensuale viene definito:**

segno di Hutchinson

segno di Behr

segno di Collet

segno di Darlymple

28 - **Quale di queste caratteristiche non è tipica della sindrome di Horner?**

esoftalmo apparente

- miosi paralitica di vario grado
- lieve ptosi palpebra superiore
- enoftalmo più apparente che reale

29 - **Il tremore del muscolo orbicolare all'occlusione moderata delle palpebre viene definito**

- segno di Rosenbach**
- segno di Franceschetti
- segno di Darlymple
- nessuna delle risposte è corretta

30 - **Quale dei seguenti test è il meno dissociante?**

- vetri striati di Bagolini**
- luci di Worth
- sinottoforo
- vetro rosso



Questionario 2

1 - Il fenomeno della "ptosi accentuata" è tipico della:

- miastenia gravis di Erb Goldflam**
- sindrome miastenico-miopatica di Lambert-Eaton
- sindrome del canale lento
- nessuna delle risposte è corretta

2 - La sindrome di Usher è caratterizzata da:

- retinite pigmentosa associata a sordità congenita bilaterale**
- cecità corticale
- paralisi del VI e VII nervo cranico
- paralisi del III nervo cranico

3 - Il fenomeno di Uhthoff si manifesta nella:

- sclerosi multipla**
- neurolue
- neuroborelliosi
- clamidia

4 - La corrispondenza retinica anomala è più frequente:

- negli strabismi a piccolo angolo**
- negli strabismi a grande angolo
- negli strabismi paralitici
- nelle forme acquisite

5 - Il test utile per differenziare l'insufficienza di convergenza pura dall'insufficienza di convergenza da sforzo accomodativo è:

- test di Hill
- PAT di Jampolsky
- PTT di Bagolini
- test di Worth

6 - Quale dei seguenti segni clinici non è tipico di uno strabismo paralitico?

- soppressione
- diplopia
- confusione
- vertigini

7 - Un'esotropia che aumenta nello sguardo in basso e diminuisce nello sguardo in alto è:

- un'esotropia con sindrome a V
- un'esotropia con sindrome ad A
- un'esotropia con sindrome a X
- un'esotropia con sindrome a Y

8 - La soppressione è più frequente:

- negli strabismi a grande angolo
- negli strabismi a piccolo angolo
- negli strabismi paralitici
- nessuna delle risposte è corretta

9 - All'età di 8 anni il potere accomodativo è di circa:

- 14 diottrie
- 18 diottrie
- 10 diottrie

6 diottrie

10 - **Il retto inferiore dell'occhio destro e l'obliquo superiore dell'occhio sinistro sono muscoli yoke nella posizione di sguardo:**

in basso a destra

in basso a sinistra

in basso centralmente

nessuna delle risposte è corretta

11 - **La sindrome di Brown simula il quadro di una paralisi completa del muscolo:**

piccolo obliquo

retto superiore

retto inferiore

grande obliquo

12 - **Nella paralisi di un muscolo oculomotore troviamo:**

tutte le altre alternative sono corrette.

iperfunzione del sinergista controlaterale

contrattura dell'antagonista omolaterale

inibizione secondaria dell'antagonista controlaterale

13 - **Le forme più frequenti di ptosi miogene sono:**

senili

in corso di Miastenia

in corso di malattia di Basedow

in corso di Oftalmoplegia Esterna Cronica Progressiva

14 - **Lo spessore centrale della cornea è in media:**

550 micron

400 micron

650 micron

850 micron

15 - **Quale tra le seguenti affermazioni relative al segno del "salto nasale" nel campo visivo non è corretta:**

è uno scotoma centrocecale

si manifesta nei versanti nasali

è chiamato "a colpo d'unghia"

si forma una sorta di gradino che interessa i versanti nasali

16 - **Nel test 24-2 del Perimetro Humphrey quanti punti vengono esplorati nell'area dei 24° centrali?**

54

76

60

68

17 - **Quando, in condizioni di visione binoculare, elementi retinici che erano disparati diventano corrispondenti si parla di:**

corrispondenza retinica anomala

rivalità retinica

disparità di fissazione

nessuna delle risposte è corretta

18 - **Il test "Nasal step" presente nel perimetro Humphrey rientra nella categoria dei test:**

periferici

centrali

speciali

custom

19 - **L'area pericentrale del campo visivo si estende entro quale range di gradi?**

25°-30°

11°-24°

2°-5°

6°-11°

20 - In quale tra le seguenti patologie è utile l'esecuzione del test del campo visivo manuale cinetico?

patologie delle vie ottiche

retinite pigmentosa

malattia di Eales

nessuna delle risposte è corretta

21 - L'elevazione paradossa della palpebra paralizzata mentre lo sguardo è rivolto verso il basso e si domanda al paziente di fermare bruscamente gli occhi in tale posizione, viene definito:

segno di Dupuy-Dutemps

segno di Behr

segno di Collet

nessuna delle risposte è corretta

22 - Quale di queste caratteristiche non è tipica della sindrome di Parfour du Petit?

miosi spastica

midriasi spastica

esoftalmo apparente

nessuna delle risposte è corretta

23 - Quale di queste malattie infiammatorie non fa parte del gruppo delle coriocapillariti?

Angiomatosi di Leber

Sindrome di Vodt-Koyanagi-Harada

Malattia di Eales

Toxoplasmosi

24 - Quale delle seguenti caratteristiche può essere attribuita ad un torcicollo oculare?

Comparsa di diplopia quando il capo è raddrizzato o inclinato dal lato opposto

Il torcicollo non è influenzato dall'occlusione di un occhio

La palpazione rivela l'indurimento del muscolo sternocleidomastoideo

Il raddrizzamento passivo o volontario del capo risulta difficile

25 - In quale patologia può essere utile lo studio dei PEV?

nel sospetto di sclerosi multipla

in pazienti con maculopatia

in patologie che coinvolgono gli strati retinici

nel nistagmo

26 - L'elettrooculografia viene usata in caso di:

nistagmo

maculopatia

sclerosi multipla

degenerazione retinica

27 - Qual è il reperto perimetrico di più comune riscontro nella neuropatia ottica di Leber negli stadi iniziali della patologia?

scotoma centrale

difetto altitudinale, in genere interessante la porzione inferiore

scotoma di tipo periferico

difetto altitudinale, in genere interessante la porzione superiore

28 - Quale delle seguenti affermazioni è contenuta nel D.M. 743/1994?

l'ortottista-assistente di oftalmologia svolge la sua attività professionale in strutture sanitarie, pubbliche o private, in regime di dipendenza o libero-professionale

l'informazione a terzi è autorizzata solo con permesso del paziente

l'ortottista-assistente di oftalmologia che riveste cariche pubbliche non può avvalersene a scopo di vantaggio professionale

nessuna delle risposte è corretta

29 - **Nella sindrome dello Strabismus Fixus troviamo:**

forte contrattura dei retti mediali

forte contrattura dei retti laterali

incapacità di addurre

exotropia congenita

30 - **Il fenomeno pupillare di Behr è indicativo di una lesione che interessa:**

le bandellette ottiche

il chiasma ottico

la corteccia cerebrale

non è possibile risalire alla localizzazione del danno valutando questo segno



Questionario 3

1 - **La dolico e la scafocefalia sono dovute alla precoce saldatura di quale sutura della volta cranica?**

- sagittale**
- metopica
- coronaria
- lomboidea

2 - **La malattia di Crouzon rientra nel quadro clinico delle:**

- disostosi cranio-facciali**
- neuriti ottiche
- degenerazioni retiniche
- nessuna delle risposte è corretta

3 - **Analizzando la paralisi del muscolo retto esterno con il test del vetro rosso cosa si evidenzia?**

- diplopia omonima orizzontale che aumenta dalla parte del muscolo leso**
- diplopia crociata orizzontale che diminuisce dalla parte del muscolo leso
- diplopia omonima orizzontale che diminuisce dalla parte del muscolo leso
- diplopia crociata orizzontale che aumenta dalla parte del muscolo leso

4 - **Quale delle seguenti caratteristiche non è presente nel nistagmo vestibolare?**

- aumenta alla luce**
- è spontaneo
- è orizzontale
- aumenta al buio

5 - Il muscolo Piccolo Obliquo:

- è l'unico muscolo la cui origine non è a livello dell'anello di Zinn**
- è il muscolo oculomotore più lungo
- decorre lungo la parete supero-interna della cavità orbitaria
- origina a livello dell'anello di Zinn

6 - Quale tra i seguenti test risulta essere più sensibile nello studio del senso cromatico?

- test di Farnsworth-Munsell**
- test di Ishihara
- test City University
- test di discriminazione di Farnsworth

7 - Il test di Worth rispetto al test dei vetri striati risulta:

- più dissociante**
- meno dissociante
- egualmente dissociante
- non esiste differenza di dissociazione tra i vari test

8 - Nello strabismus fixus:

- gli occhi sono bloccati in convergenza**
- gli occhi sono bloccati in divergenza
- gli occhi possono essere spostati con il test delle duzioni forzate
- nessuna delle precedenti

9 - Nelle paralisi dell'accomodazione è presente:

- micropsia**
- macropsia
- metamorfopsia
- falsa miopia

10 - **Le paralisi orizzontali di sguardo sono:**

- raramente bilaterali**
- sempre bilaterali
- raramente monolaterali
- sia monolaterali che bilaterali

11 - **La sindrome di Foville è causata da lesioni che interessano:**

- il V,VI, VII nervo cranico**
- il III nervo cranico
- il IV nervo cranico
- solo il VI nervo cranico

12 - **Quale delle seguenti affermazioni relative alla paralisi della convergenza è falsa:**

- è caratterizzata da diplopia omonima sia nella visione per lontano che per vicino**
- è caratterizzata da diplopia crociata nella visione per vicino
- raramente si ha una paralisi isolata
- nessuna delle precedenti

13 - **Quale delle seguenti affermazioni relative all'oftalmoplegia internucleare è falsa:**

- si ha paralisi della convergenza**
- è un disordine della motilità coniugata orizzontale
- può essere unilaterale o bilaterale
- nessuna delle risposte è corretta

14 - **La chiusura delle palpebre è legata all'azione del muscolo:**

- orbicolare**
- di Muller
- elevatore delle palpebre
- retto superiore

15 - **La policoria presenta:**

- due fori iridei**
- pupille quadrate o ellittiche
- ectopia pupillare
- nessuna delle risposte è corretta

16 - **La rotazione verso l'alto e l'esterno del globo oculare durante il tentativo di chiusura volontaria delle palpebre viene definito:**

- segno di Bell**
- fenomeno di Marcus-Gunn
- segno di Darlymple
- segno di Franceschetti

17 - **In quale caso è utile richiedere un ERG?**

- in caso di sospetta degenerazione retinica**
- per effettuare diagnosi differenziale con una NORB
- per studiare la velocità delle scosse del nistagmo
- per identificare una compromissione del nervo ottico

18 - **I potenziali visivi evocati studiano:**

- la conduzione lungo le vie ottiche**
- il nistagmo
- i movimenti oculari
- le degenerazioni retiniche

19 - **Qual è il reperto perimetrico di più comune riscontro nelle neuropatie ottiche ischemiche anteriori?**

- difetto altitudinale**
- emianopsia omonima destra
- emianopsia bitemporale

scotoma di Bjerrum

20 - Nel perimetro Humphrey, quali di queste sequenze con "nome del test/area esplorata/numero di punti indagati" è corretta?

Central 24-2/24°/54

Central 10-2/10°/58

Central 30-2/30°/68

Macula/10°/16

21 - In quale tra le seguenti patologie è poco utile l'esecuzione del test del campo visivo manuale ciniteco?

retinite pigmentosa

glaucoma

lesioni vie ottiche

nessuna delle risposte è corretta

22 - L'esplorazione del campo visivo con metodica "convenzionale" prevede l'utilizzo di:

mire bianche proiettate su uno sfondo illuminato uniformemente di luce bianca

mire con intensità fissa

mire con grandezza fissa

sfondo con luminanza costante (31,5 asb)

23 - Quale tra i seguenti test non è utilizzato per la valutazione del film lacrimale?

test di Hardy-Rand-Ritter

NIBUT Test

test di Schirmer

test dei menischi lacrimali

24 - L'area parafoveale del campo visivo si estende entro quale range di gradi?

2°-5°

6°-10°

11°-24°

25°-30°

25 - **Quale tra i seguenti indici non è un "classico" indice perimetrico?**

GHT

MS

MD

PSD

26 - **Tra le strategie attualmente disponibili nei perimetri Humphrey quale rappresenta l'attuale "Gold Standard"?**

SITA -Standard

SITA-Fast

SITA- Faster

Full Threshold

27 - **La pupilla tonica si manifesta prevalentemente nel:**

sesso femminile nella terza-quarta decade di vita

sesso maschile nella terza-quarta decade di vita

sesso femminile in età adolescenziale

sesso maschile in età adolescenziale

28 - **Una lente d'ingrandimento:**

produce immagini virtuali e ingrandite

produce immagini capovolte

può essere fatta da una lente divergente

forma l'immagine di un oggetto solo se questo è posto nel suo fuoco

29 - **Se il riflesso pupillare alla luce è normale quando viene stimolata l'emiretina sana e assente quando viene stimolata l'emiretina interessata dal danno, si parla di:**

pupilla emianoptica di Wernicke

pupilla di Adie

pupilla di Argyll-Robertson

nessuna delle risposte è corretta

30 - Il profilo professionale dell'Ortottista-Assistente in oftalmologia è individuato dal:

decreto ministeriale 14 settembre 1994, n.743

decreto ministeriale 15 marzo 1999, n. 137

decreto legislativo 16 aprile 1986, n.296

decreto ministeriale del 20 gennaio 1992, n.341