PROVA SCRITTA A) ESTRATTA

1. Cosa studia la Fluorangiografia:
   A. la vascolarizzazione iridea
   B. la vascolarizzazione della coroide
   C. la vascolarizzazione retinica

2. Da quale nervo cranico è innervato il muscolo retto laterale:
   A. il terzo
   B. il sesto
   C. il quarto

3. Nella Sindrome di Brown quale muscolo è interessato:
   A. obliquo superiore
   B. retto superiore
   C. retto inferiore

4. Quale di questi è una caratteristica che possiamo trovare a livello oculare nella sindrome di Marfan.
   A. sublussazione del cristallino
   B. traslocazione maculare
   C. neurite ottica retrobulbare

5. Nell'otticopatia glaucomatosa quale struttura è interessata:
   A. iride
   B. nervo ottico
   C. cristallino

6. Quale esame diagnostico si utilizza per valutare e studiare la presenza di cheratocono.
   A. campo visivo Goldman
   B. topografia
   C. conta cellule endoteliali

7. Quale esame si esegue per valutare un muscolo responsabile di diplopia:
   A. coordimetro di Hess
   B. microperimetria
   C. campo visivo manuale

8. In caso di CRSC cosa noto all'esame OCT:
   A. sollevamento sieroso del neuroepitelio subfoveale
   B. iperfluerescenza tardiva dei grandi vasi
   C. aumento dello spessore della membrana limitante interna

9. I tempi fluorangiografici:
   A. sono uguali per tutti i pazienti indipendentemente dall'età
   B. possono variare in base alla fluidità del sangue e alle dimensioni della parte corpuscolata
   C. variano solo se il paziente ha eseguito una terapia cortisonica 45 minuti prima dell'esecuzione dell'esame

10. Nella Sindrome di Duane di tipo 1 abbiamo un deficit di :
   A. abduzione
   B. adduzione
   C. abduzione e Adduzione

11. L'Ortottista Assistente di Oftalmologia in sala operatoria svolge principalmente:
   A. attività chirurgica autonoma sul segmento anteriore dell'occhio.
   B. attività di assistenza tecnica e diagnostica al chirurgo oftalmologo, nei limiti delle proprie competenze.
   C. attività di sterilizzazione e preparazione campo operatorio

12. **Durante un intervento di chirurgia dello strabismo, l'Ortottista può collaborare:**
   A. eseguendo valutazioni della motilità oculare su richiesta del chirurgo.
   B. prescrivendo la terapia riabilitativa post operatoria.
   C. prescrivendo la terapia farmacologica

13. **Prima dell'ingresso del paziente in sala operatoria, l'Ortottista deve verificare:**
   A. solo la disponibilità e sterilità della sala
   B. la corrispondenza tra paziente, documentazione clinica e lato dell'intervento.
   C. la pressione arteriosa e parametri vitali

14. **Quale principio deve essere sempre rispettato dall'Ortottista durante la permanenza in sala operatoria:**
   A. il mantenimento della sterilità del campo operatorio.
   B. l'autonomia decisionale sulle procedure chirurgiche.
   C. la possibilità di modificare il protocollo operatorio

15. L'Ortottista collabora al corretto posizionamento del paziente principalmente per:
   A. ridurre i tempi anestesiologici.
   B. garantire sicurezza e adeguata esposizione del campo operatorio.
   C. facilitare il lavoro del personale.

16. Cos'è l'Ambliopia:
   A. la perdita totale e irreversibile della vista in entrambi gli occhi
   B. la riduzione dell'acuità visiva in un occhio che si sviluppa durante la prima infanzia
   C. un difetto refrattivo noto come astigmatismo miopico

17. A cosa serve il Test di Lang:
   A. a misurare la pressione oculare
   B. a valutare la motilità oculare

C. a valutare la stereopsi

18. Come si definisce una deviazione oculare latente, che si manifesta solo quando viene interrotta la fusione:
    A. tropia
    B. eteroforia
    C. nistagmo

19. Qual è la funzione principale del muscolo obliquo superiore dell'occhio:
    A. adduzione e innalzamento del bulbo oculare
    B. abduzione pura del bulbo oculare
    C. intorsione, abbassamento e abduzione dell'occhio

20. Quale sintomo lamenta più frequentemente un paziente affetto da una insufficienza di convergenza?
    A. astenopia e diplopia durante la lettura
    B. cecità notturna improvvisa
    C. fotofobia