PUBBLICO CONCORSO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – ORTOTTISTA (CAT. D)

PROVA SCRITTA N. 1

1. La regola dell'ISNT dice che:

A. Il bordo è più spesso nei settori nasale e temporale, seguiti da quello superiore ed inferiore
B. Il bordo è più spesso nel settore temporale, seguito da quello nasale, superiore ed inferiore
C. Il bordo è più sottile nel settore inferiore, seguito da quello superiore, nasale e temporale
D. Il bordo è più spesso nel settore inferiore, seguito da quello superiore, nasale e temporale.

2. Il sistema di Hood-Kardon:

A. Utilizza un modello a "mazza da hokey" per descrivere la relazione fra sensibilità retinica e densità di cellule ganglionari
B. Si basa sul confronto fra dati perimetrici e dati istologici in occhi di scimmia
C. Utilizza dati istologici per costruire una mappa di densità di cellule ganglionari nell'area centrale del campo visivo.
D. Predice lo spessore dell'RNFL dai dati della perimetria espressi in dB

3.La riduzione dello spessore dell'RNFL annuale dovuta all'età è pari a:

A. 2,5 micron
B. 0,52 micron
C. 1,33 micron
D. 0,12 micron

4. I criteri di Hodapp et al servono a:

A. Verificare l'attendibilità dell'esame
B. Stabilire se un campo visivo è normale
C. Escludere la presenza di artefatti
D. Misurare l'estensione di un difetto perimetrico

5. Nel programma GPA 2 la presenza di triangoli metà chiari e metà scuri indica:

A. Punti significativamente peggiorati rispetto al basale in tre campi visivi consecutivi
B. Punti significativamente migliorati in un singolo campo visivo rispetto al basale
C. Punti significativamente peggiorati rispetto al basale in due campi visivi consecutivi
D. Punti significativamente peggiorati in un singolo campo visivo rispetto al basale

6. Quali delle seguenti tecniche d'esame non è di tipo oggettivo:

A. Pupillometria
B. Potenziali evocati visivi multifocali (mFVEP)
C. Perimetria Rarebit
D. Elettroretinogramma multifocale (mfERG)

7. Il diametro verticale della papilla ottica varia fra:

A. 2 e 2,7 mm
B. 1,2 e 1,7 mm
C. 1,5 e 2,2 mm
D. 0,9 e 1,2 mm

8. Gli OCT spectral domain:

A. Hanno una riproducibilità leggermente inferiore rispetto agli OCT time domain
B. Hanno una velocità di acquisizione da 50 a 100 volte maggiore rispetto agli OCT time domain
C. Hanno una risoluzione assiale di 10 micron

D. Utilizzano parti meccaniche in movimento

9. I principali fattori che ostacolano la concordanza fra test strutturali e funzionali sono:

A. Tutte le altre risposte sono corrette
B. La disomogenea distribuzione delle cellule ganglionari della retina
C. La variabilità interindividuale
D. Le differenti scale di misurazione usate nei due test

10. Cosa si intende per acutezza visiva di Vernier:

A. Da un punto di vista clinico è riassumibile nel concetto di minimo leggibile
B. E' la funzione che ci consente di accertare o escludere la presenza di un oggetto
C. La capacità di determinare la posizione relativa di due linee verticali tra loro separate in senso orizzontale
D. La capacità di identificare due punti separati o una serie di linee chiaroscure

11. Una soltanto delle seguenti caratteristiche differenzia le eteroforie dalle eterotropie intermittenti, indica quale:

A. Cover/uncover test positivo
B. Presenza di visione binoculare in condizioni di allineamento oculare
C. Angolo variabile
D. Assenza di ambliopia

12. L'analisi statistica dell'HRT comprende:

A. Tutte le altre risposte sono corrette
B. Formule discriminanti
C. Glaucoma Probability Score
D. Analisi di regressione del Moorfiel

13. Le leggi fondamentali che regolano i movimenti oculari sono:

A. La legge di Sherrington della innervazione simultanea
B. La legge di Sherrigton dell'innervazione reciproca
C. La legge di Hering
D. La legge di Hering più la legge di Sherrington

14. I nervi cranici sono:

A. 10
B. 8
C. 12
D. 14

15 Sintomo caratteristico della paralisi dell'accomodazione è la:

A. Ambliopia
B. Micropsia
C. Macropsia
D. Discromatopsia

16. Si ha oftalmoplegia esterna quando:

A. Tutti i muscoli extraoculari sono paralizzati
B. Sono paralizzati i muscoli intrinseci
C. Sono paralizzati sia i muscoli estrinseci sia quelli intrinseci
D. Nessuna delle alternative è corretta

17. Una paralisi dell'accomodazione può essere dovuta a:

A. Solo botulismo
B. Solo tifo
C. Botulismo e difterite
D. Solo difterite

18. Nella Sindrome di Foville:

A. Non sono conservati i movimenti di convergenza
B. I movimenti di convergenza sono conservati
C. La causa non è mai vascolare
D. La causa non è mai tumorale

19. Un soggetto normale ha una velocità di lettura compresa tra :

A. 100 e 500 parole al minuto
B. 200 e 400 parole al minuto
C. 400 e 500 parole al minuto
D. 200 e 600 parole al minuto

20. Le lenti aplanatiche:

A. Sono composte da una lente negativa e una lente positiva
B. Sono composte da due lenti positive di uguale potere diottrico
C. Sono utilizzabili solo binocularmente
C. Sono utilizzabili sia binocularmente che monocularmente

21. In quale periodo della gestazione la rosolia può provocare l'insorgenza della cataratta?

A. Nella prima settimana
B. Dalla seconda alla decima settimana
C. Dalla quindicesima alla trentesima settimana
D. Dalla decima alla quindicesima settimana

22. L'utilizzo delle lenti a contatto nel trattamento pleottico del Nistagmo Congenito:

A. Non sono utilizzabili per la presenza delle scosse di nistagmo che ne impediscono un corretto posizionamento cornelae
B. Non consente un miglioramento dell'acuità visiva per l'elevato numero di aberrazioni prismatiche che influisce sui movimenti oculari
C. Permette di aumentare il numero delle foveazioni grazie ad una componente propriocettiva che influisce sui movimenti oculari
D. Consente di aumentare il numero delle foveazioni solo nel nistagmo acquisito dove l'acutezza visiva ha già raggiunto il grado di maturazione completa

23. Per ottenere l'effetto di un prisma a base interna:

A. La lente negativa non ha alcun effetto prismatico
B. La lente negativa va decentrata temporalmente
C. La lente positiva va decentrata nasalmente
D. La lente positiva va decentrata temporalmente

24. Nelle tavole ottotipiche ETDRS:

A. Tutte le successive
B. Si utilizza un numero limitato di simboli con difficoltà analoghe di riconoscimento

C. L’incremento di dimensione dei simboli tra linee consecutive è costante secondo una progressione geometrica
D. I simboli di una riga sono 1,2589 più grandi rispetto a quelle della linea successiva

25. L’ingrandimento 1X equivale a:

A. +5 diottrie
B. +3 diottrie
C. +4 diottrie
D. +6 diottrie

26. La prevenzione secondaria ha lo scopo di:

A. Limitare l’incidenza di una malattia controllando le cause e i fattori di rischio
B. Guarire i pazienti e ridurre le manifestazioni di malattia mediante una diagnosi e un trattamento precoce
C. Impedire la diffusione di malattia nei paesi in via di sviluppo
D. Ridurre il progredire e le complicanze di malattie conclamate

27. Cosa indica l’indice di Arden?:

A. Il valore del PEV
B. Il valore del PERG
C. Il valore dell’ERG
D. Il valore dell’EOG

28. Un miope di 2 diottrie, non corretto, ha un punto remoto a:

A. 1 m
B. 25 cm
C. 2,5 m
D. 50 cm

29. L’elettroretinogramma è estinto:

A. Nell’atrofia ottica
B. Nelle degenerazioni maculari
C. Nelle degenerazioni tapeto-retiniche
D. Sia nell’atrofia ottica che nelle emianopsie

30. Se un uomo daltonico sposa una donna normale, nella cui famiglia non si è verificata mai tale alterazione:

A. L e figlie sono daltoniche
B. I figli maschi sono portatori sani del daltonismo
C. I figli maschi sono daltonici
D. Le figlie sono portatrici sane del daltonismo