

Milano, 02.08.2023

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 6 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA OFTALMOLOGIA – AREA CHIRURGICA E DELLE SPECIALITÀ CHIRURGICHE CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO.

PROVE D'ESAME E CRITERI DI VALUTAZIONE

PROVA SCRITTA :

La Commissione, all'unanimità e collegialmente, predispone per lo svolgimento della prova scritta n. 3 distinte prove, "PROVA SCRITTA A", "PROVA SCRITTA B" e "PROVA SCRITTA C", fra le quali viene sorteggiata la prova oggetto d'esame (**prova estratta C**) e i candidati devono rispondere in modo sintetico **ALLEGATO 1**.

PARAMETRI DI VALUTAZIONE:

- chiarezza espositiva
- congruità con la domanda
- completezza elaborato

Punteggio: Da 0 a 30 punti. 1 punto per ogni risposta esatta.

PROVA PRATICA:

La Commissione, all'unanimità e collegialmente, ha deciso di far effettuare a tutti i candidati la stessa prova e predispone n. 3 distinte prove, "PROVA PRATICA 1", "PROVA PRATICA 2" e "PROVA PRATICA 3", fra le quali viene sorteggiata la prova oggetto d'esame (**prova estratta n. 2**) e i candidati devono descrivere la prova estratta in modo sintetico:

PROVA PRATICA 1: Descrivi le fasi dell'intervento di cataratta dall'incisione corneale alla capsuloressi

PROVA PRATICA 2: Descrivi le fasi dell'intervento di cataratta dalla capsuloressi all'aspirazione masse

PROVA PRATICA 3: Descrivi le fasi dell'intervento di cataratta dall'incisione corneale all'impianto di IOL.

Di seguito ogni candidato, ha eseguito una simulazione al microscopio della prova estratta.

PARAMETRI DI VALUTAZIONE:

- Chiarezza espositiva
- competenza diagnostico-terapeutica

Punteggio: da 0 a 30 punti .

PROVA ORALE:

La Commissione all'unanimità decide che la prova orale consista nell'esposizione dell'argomento estratto, uguale per tutti i candidati, (**prova estratta n. 2**), come di seguito indicato; per la prova di inglese la Commissione ha predisposto la lettura e la traduzione di un brano tratto da un articolo scientifico, **ALLEGATO 2** e una domanda di informatica uguale per tutti i candidati: "**A cosa serve power point?**".

Prova orale n. 1: IL CHERATOCONO

Prova orale n. 2: IL GLAUCOMA CRONICO AD ANGOLO APERTO

Prova orale n. 3: L'OCCLUSIONE VENOSA DI BRANCA RETINICA



ASST Fatebenefratelli Sacco

PARAMETRI DI VALUTAZIONE:

- conoscenza del quesito posto;
- chiarezza espositiva.

Punteggio: da 0 a 20 punti .

IL SEGRETARIO DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE
Sig.ra Daniela Barbara Carnassale

Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. L.vo n. 39/1993.

20/07/23

TRIVENT NON TESTATA

Prova A
SCRUTA

Ca/ry

AUSGATO 1



- 1) In corso di intervento di cataratta, se per l'emmetropia il paziente necessiterebbe di una lente intraoculare di +21.00 D; nel caso di una miopizzazione necessiterebbe di una lente intraoculare:
 - a) Di potere maggiore di +21.00 D
 - b) Di potere minore di +21.00 D
 - c) Di una lente nel solco
 - d) Di una lente a fissazione iridea

- 2) Paziente di 37 anni, fatico, si presenta in PS per distacco di retina da ore X ad ore II con rottura a ferro di cavallo ad ore XII. Tenendo conto delle possibili complicanze intra e post operatorie, a breve e lungo termine, quale approccio chirurgico può essere valutato in prima istanza?
 - a) Vitrectomia con utilizzo di perfluorocarbonato liquido, scambio in aria, iniezione di SF6 al 20% in camera vitrea
 - b) Cerchiaggio e piombaggio con tamponamento in aria
 - c) Pneumoretinopessia
 - d) Cerchiaggio e piombaggio con tamponamento in aria o pneumoretinopessia

- 3) L'orzaiolo è?
 - a) Infezione delle ghiandole di Zeiss
 - b) Infezione delle ghiandole di Meibomio
 - c) Infezione delle ghiandole di Bartolini
 - d) Infezione delle ghiandole di Skene

- 4) Nella Heavy Eye Syndrome:
 - a) Si osserva una progressiva esotropia e ipertropia con limitazione di adduzione ed elevazione nel contesto di una miopia elevata
 - b) Si tratta mediante procedura di recessione e resezione
 - c) Alla risonanza magnetica si osserva uno shift superiore del retto laterale e uno shift temporale del retto superiore
 - d) Si caratterizza per essere più frequente nella popolazione anziana con esotropia per la lunga distanza e blefaroptosi

- 5) I betabloccanti usati nel trattamento del glaucoma:
 - a) Aumentano la produzione di umor acqueo dal corpo ciliare
 - b) Riducono la produzione di umor acqueo dal corpo ciliare
 - c) Aumentano il deflusso di umore acqueo dal trabecolato
 - d) Riducono la produzione di umor acqueo dal trabecolato

- 6) Quali sono i fattori di rischio della sindrome da pseudoexfoliatio?
 - a) Età avanzata > 70 anni
 - b) Possibile componente genetica
 - c) Prevalenza più alta nei paesi scandinavi
 - d) Tutte le precedenti

EM
Ar

Prova A

- 7) Controindicazione all'impianto di un PreserFlo Ab-Externo MicroShunt:
- Glaucoma da dispersione di pigmento / pseudoexfoliativo
 - Camera anteriore di ridotta profondità
 - Età avanzata
 - Intolleranza alle prostaglandine
- 8) Le strie angioidi:
- Si caratterizzano per avere delle rotture o deiscenze a livello della retina
 - Non si associano a neovascolarizzazioni
 - Sono concentriche con il nervo ottico
 - Si osservano nell'anemia a cellule falciforme
- 9) Un paziente di 10 anni, alto per la sua età con dita lunghe e sottili, si presenta con i cristallini sublussati bilateralmente, uno verso il basso e verso l'interno e l'altro verso l'alto e verso l'esterno. Entrambi i genitori sono normali e non c'è storia familiare:
- È indicato un elettroretinogramma
 - La diagnosi più probabile è la sindrome di Weill-Marchesani
 - Un ecocardiogramma deve essere eseguito
 - Nella diagnosi differenziale non deve essere considerata una malattia autosomica recessiva come l'omocistinuria
- 10) Secondo le regole di Lincoff un distacco di retina superiore da ore 9 a ore 3, dove ha la rottura?
- ore 3
 - ore 6
 - ore 9
 - ore 12
- 11) La pupilla di Adie:
- È stretta e regolare
 - È larga e regolare
 - Il riflesso diretto alla luce è presente e tonico
 - La pupilla risponde lentamente al vicino seguita da una redilatazione rapida
- 12) Le fibre nervose mieliniche in autofluorescenza sono:
- Iperautofluorescenti
 - Ipoautofluorescenti
 - Isoautofluorescenti
 - Ipoautofluorescenti con alone iperautofluorescente
- 13) I noduli di Koeppe si possono formare nelle uveiti:
- granulomatose
 - non granulomatose
 - granulomatose e non granulomatose
 - in nessuna delle precedenti



Prova A

Cey

- 14) La presenza di perle iridee deve far sospettare per:
- Beçhet
 - Lebbra
 - Tubercolosi
 - Malattia da graffio di gatto
- 15) Nel caso di una frattura del pavimento dell'orbita:
- Le fratture vengono riparate mediante approccio transcongiuntivale
 - Soffiare il naso non ha alcuna ripercussione sullo stato oculare
 - L'intrappolamento di un muscolo è una diagnosi puramente radiologica
 - L'occhio controlaterale presenta ipotrofia ed exciclotorsione
- 16) Neuropatia ottica nutrizionale:
- Determina un calo della vista con dolore ai movimenti oculari
 - Tipicamente colpisce il fascio papillo-maculare
 - La riduzione della visione dei colori è proporzionata alla riduzione dell'acuità visiva
 - Al campo visivo nelle fasi iniziali si trova uno scotoma arciforme
- 17) La crunch syndrome è la progressione verso il distacco di retina trazionale in seguito ad iniezioni intravitreali di farmaci anti-VEGF negli occhi con:
- IRVAN
 - Sindrome di Susac
 - Retinopatia diabetica
 - Retinopatia ipertensiva
- 18) Non è un indice di sospetto melanoma irideo?
- Corectopia
 - Ipopion
 - Cataratta a settore
 - Neovasi iridei
- 19) In quale patologia sono presenti i noduli di Lish?
- Neurofibromatosi tipo 1
 - Tubercolosi
 - Sarcoidosi
 - Corioretinopatia sierosa centrale
- 20) Qual è il raggio di curvatura medio della superficie corneale anteriore?
- 3.5 mm
 - 5.0 mm
 - 7.7 mm
 - 11.2 mm
- 21) Qual è il miglior metodo per la diagnosi di infezione da Acanthamoeba?
- OCT segmento anteriore
 - Microscopia confocale
 - Microscopia confocale e scraping corneale
 - Autofluorescenza

SP
E *M* *A*

Prova A

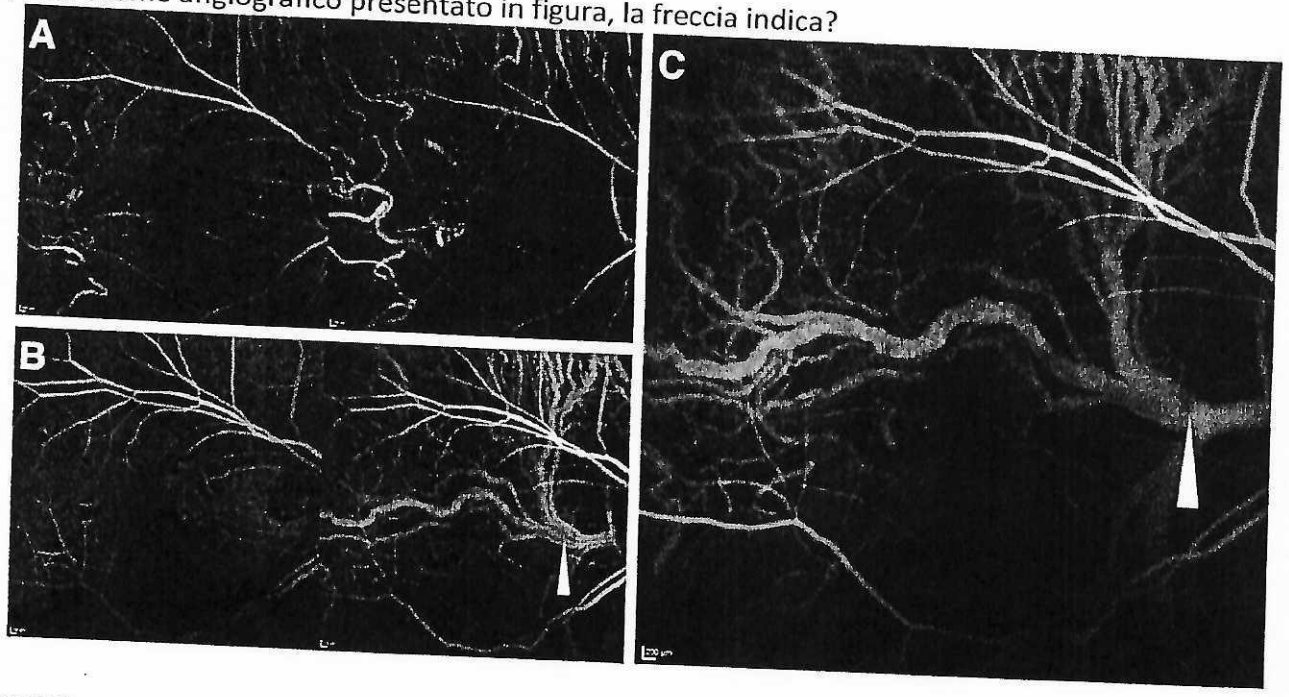
- 22) Nella retinopatia del prematuro, il trattamento laser è indicato:
- Zona I, qualunque stadio, con plus disease
 - Zona I, stadio 2, senza plus disease
 - Zona II, stadio 1, senza plus disease
 - Zona II, stadio 3, senza plus disease
- 23) Nei pazienti con corioretinopatia sierosa centrale, le recidive sono più frequenti in caso di assunzione di:
- Corticosteroidi
 - Anticoagulanti
 - FANS
 - Betabloccanti
- 24) In base allo studio CVOS, il trattamento fotocoagulativo panretinico quando è suggerito?
- In presenza di edema maculare
 - Rallentamento del flusso vascolare retinico
 - In presenza di neovascolarizzazioni retiniche e/o iridee
 - Nel caso di aree ischemiche inferiori ad un quadrante
- 25) Nella sindrome di Duane di tipo II vi è una :
- Limitata o assente abduzione
 - Limitata o assente adduzione
 - Limitata abduzione
 - Limitata adduzione
- 26) La paralisi isolata del quarto nervo cranico determina?
- Iperotropia omolaterale ed exciclotorsione
 - Iperotropia controlaterale e inciclotorsione
 - Ipotropia omolaterale e inciclotorsione
 - Ipotropia controlaterale ed exciclotorsione
- 27) Nella classificazione di Shaffer, il sistema assegna un grado numerico a ciascun quadrante dell'angolo. Il grado 2 si caratterizza per:
- Il corpo ciliare può essere visualizzato senza inclinare la lente.
 - E' visibile lo sperone sclerale
 - E' visibile il trabecolato ma non lo sperone sclerale
 - E' visibile la linea di Schwalbe ma non il trabecolato
- 28) Quale delle seguenti affermazioni sulla AMPPE è corretta?
- E' un alterazione del nervo ottico
 - E' una patologia autosomica recessiva
 - La causa è l'infiammazione delle arterie retiniche
 - Fotopsie e metamorfopsie solitamente precedono il calo della vista

EP A

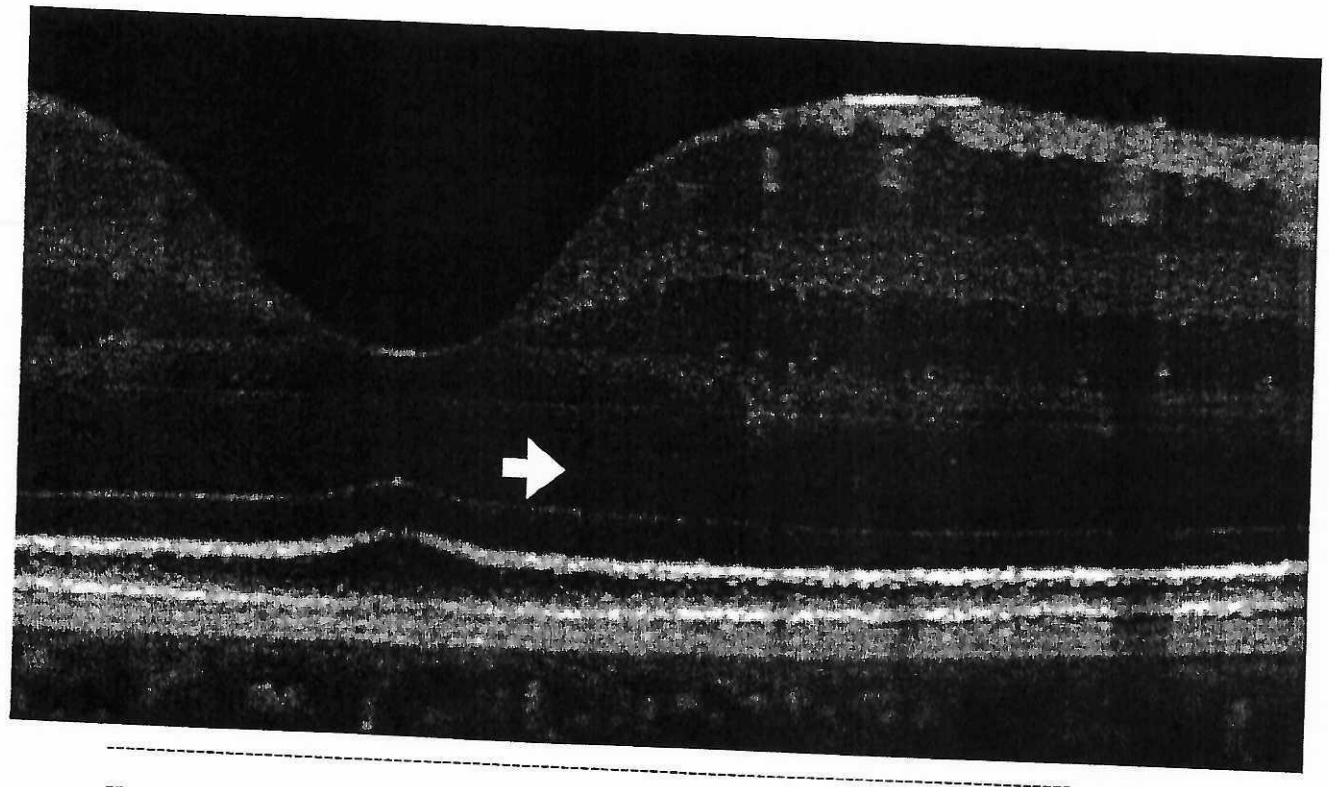
Prova A

CU

29) Nell'esame angiografico presentato in figura, la freccia indica?



30) Cosa rappresenta la freccia nel seguente OCT ?



AR
E N
A

20/07/23

~~STORIA ANAMNESI E STORIA~~

**Prova B
SCRITTA**

Capitolo
ALLEGATO



- 1) In corso di intervento di cataratta, se per la miopizzazione il paziente necessiterebbe una lente intraoculare di +21.00 D, nel caso di una emmetropizzazione necessiterebbe di una lente intraoculare:
 - a) Di potere maggiore di +21.00 D
 - b) Di potere minore di +21.00 D
 - c) Di una lente nel solco
 - d) Di una lente a fissazione iridea

- 2) Nel caso di un trauma con rottura di coroide:
 - a) Il paziente andrà seguito nel tempo per il rischio di sviluppare una lesione neovascolare di tipo 3
 - b) Si ha una rottura della coroide e della membrana di Bruch e dell'epitelio pigmentato retinico
 - c) In autofluorescenza la lesione è iperautofluorescente con puntinatura ipoautofluorescente
 - d) Tipicamente si associa a edema del nervo ottico

- 3) Secondo le regole di Lincoff un distacco di retina inferiore da ore 3 a ore 9, dove ha la rottura?
 - a) ore 3 oppure ore 9
 - b) ore 6 oppure ore 12
 - c) ore 8
 - d) ore 4

- 4) La tecnica di Lincoff prevede i seguenti passaggi chirurgici:
 - a) Apertura della congiuntiva, caricamento dei retti, criotrattamento e localizzazione della rottura, passaggio dei punti sclerali, paracentesi camera anteriore, posizionamento della spugna, controllo dell'indentazione, sutura congiuntivale
 - b) Apertura della congiuntiva, caricamento dei retti, criotrattamento e localizzazione della rottura, paracentesi camera anteriore, passaggio dei punti sclerali, posizionamento della spugna, controllo dell'indentazione, sutura congiuntivale
 - c) Apertura della congiuntiva, caricamento dei retti, criotrattamento e localizzazione della rottura, passaggio dei punti sclerali, posizionamento della spugna, paracentesi camera anteriore, controllo dell'indentazione, sutura congiuntivale
 - d) Apertura della congiuntiva, caricamento dei retti, criotrattamento e localizzazione della rottura, passaggio dei punti sclerali, posizionamento della spugna, controllo dell'indentazione, paracentesi camera anteriore, controllo dell'indentazione, sutura congiuntivale

- 5) Nel caso di una cataratta congenita unilaterale con opacità centrale > 3mm:
 - a) Va operata tra 4-6 settimane
 - b) Va operata tra 6-8 settimane
 - c) Va operata tra le 8-10 settimane
 - d) Si può attendere essendo unilaterale

EM A

Prova B

- 6) Nella MEWDS si ha:
- a) Calo della vista con dolore ai movimenti oculari
 - b) Calo della vista senza dolore ai movimenti oculari
 - c) Dolore ai movimenti oculari
 - d) In autofluorescenza si apprezzano spot ipoautofluorescenti in corrispondenza delle lesioni
- 7) Le teleangectasie maculari di tipo 2:
- a) Sono congenite e unilaterale
 - b) Sono acquisite e unilaterali
 - c) Sono congenite e bilaterali
 - d) Sono acquisite e bilaterali
- 8) Nel pemfigoide oculare:
- a) Il trattamento di scelta è il "wait and see" in quanto la progressione avviene nel 10%
 - b) La ciclosporina topica è efficace per ridurre l'autoimmunità localizzata
 - c) La terapia sistemica è sempre necessaria per gestire questa patologia
 - d) Lo stadio III rappresenta la malattia allo stadio terminale, con cheratinizzazione superficiale e ampie aderenze tra la palpebra e il globo, con conseguente motilità limitata
- 9) Paziente di 73 anni, pseudofachico, si presenta in PS per distacco di retina da ore XI ad ore V con rotture multiple ad ore I e ore IV. Tenendo conto delle possibili complicanze intra e post operatorie, a breve e lungo termine, quale approccio chirurgico può essere valutato in prima istanza?
- a) Vitrectomia con utilizzo di perfluorocarbonato liquido, scambio in aria, iniezione di SF6 al 20% in camera vitrea
 - b) Cerchiaggio e piombaggio con tamponamento in aria
 - c) Pneumoretinopessia
 - d) Cerchiaggio e piombaggio con tamponamento in aria e pneumoretinopessia
- 10) Nella retinopatia del prematuro, malattia "plus" indica?
- a) Dilatazione vascolare retinica e aumentata tortuosità in almeno due quadranti
 - b) Comparsa di proliferazione vascolare intraretinica al polo posteriore
 - c) Comparsa di proliferazione vascolare extraretinica in almeno due quadranti
 - d) Dilatazione vascolare retinica e aumentata tortuosità al polo posteriore
- 11) I melanomi della coroide sono in diagnosi differenziale con?
- a) PEHCR
 - b) Emangioblastoma retinico
 - c) Corioretinopatia sierosa centrale
 - d) Occlusione venosa retinica

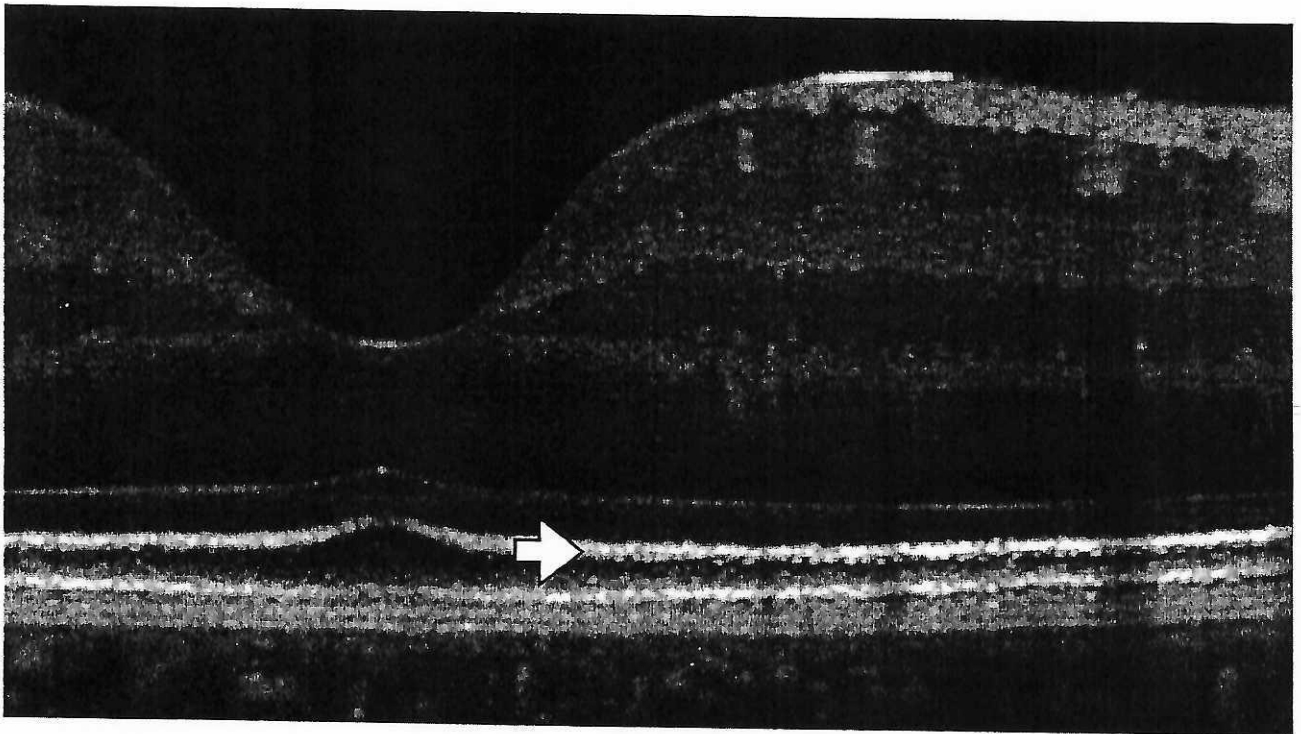


Prova B

- 12) Qual è la lunghezza d'onda dell'autofluorescenza blu?
- a) 428 nm
 - b) 488 nm
 - c) 688 nm
 - d) 728 nm
- 13) L'ulcera corneale a scudo è tipica di:
- a) Malattia dell'occhio secco
 - b) Cheratocongiuntivite limbica superiore
 - c) Pemfigoide oculare
 - d) Cheratocongiuntivite primaverile
- 14) Non è un fattore di rischio di trasformazione di un nevo in melanoma secondo schema Shields?
- a) margini < 3 mm dal disco
 - b) spessore > 2 mm
 - c) fluido sottoretinico
 - d) sintomi
- 15) Effetti del tamoxifene a livello oculare:
- a) Cataratta sottocapsulare
 - b) Rarefazione della retina esterna con un andamento progressivo ad anello
 - c) Occlusione venosa retinica
 - d) Depositi cristallini negli strati interni della retina
- 16) Una donna di 86 anni ha subito un intervento di cataratta con impianto di lente intraoculare nel sacco in occhio destro. La sua acuità visiva è migliorata a 8/10 dopo 1 mese dopo l'intervento. In seguito alla riduzione del prednisolone acetato si assiste ad una persistente reazione infiammatoria con cellularità in camera anteriore. Dopo 10 settimane l'acuità visiva cala a 1/10. Quale potrebbe essere la causa?
- a) IOL dislocata
 - b) Errore nel calcolo della IOL
 - c) Lesione neovascolare al polo posteriore
 - d) Frammento di nucleo ritenuto in camera anteriore
- 17) Il valore normale di pressione intraoculare deve essere:
- a) minore o uguale a 19 mmHg
 - b) minore o uguale a 20 mmHg
 - c) minore o uguale a 21 mmHg
 - d) minore o uguale a 22 mmHg
- 18) Quale delle seguenti affermazioni relative alla sindrome da dispersione di pigmento è vera:
- a) L'iride convessa e con inserzione anteriore genera contatto con il cristallino e liberazione di pigmento
 - b) L'iridotomia permette di modificare la conformazione iridea e di risolvere la patologia
 - c) La transilluminazione iridea è "a ruota di carro" e vicino all'orletto pupillare
 - d) La pressione intraoculare > 21 è l'unico fattore di rischio per la progressione da sindrome da dispersione di pigmento a glaucoma pigmentario

Prova B

- 19) La retinocoroidopatia di Birdshot si associa a:
- a) HLA-B27
 - b) HLA-A29
 - c) HLA-B51
 - d) HLA-A27
- 20) La classica triade della presunta sindrome da istoplasmosi oculare (POHS) è:
- a) Multiple aree atrofiche retiniche, atrofia peripapillare, assenza di vitreite
 - b) Multiple aree atrofiche retiniche, atrofia iridea a settore, assenza di vitreite
 - c) Multiple aree atrofiche retiniche, atrofia iridea a settore, assenza di vitreite
 - d) Multiple aree atrofiche retiniche, atrofia iridea a settore, vitreite
- 21) Nella classificazione di Shaffer, il sistema assegna un grado numerico a ciascun quadrante dell'angolo. Il grado 2 si caratterizza per:
- a) Il corpo ciliare può essere visualizzato senza inclinare la lente.
 - b) E' visibile lo sperone sclerale
 - c) E' visibile il trabecolato ma non lo sperone sclerale
 - d) E' visibile la linea di Schwalbe ma non il trabecolato
- 22) Nell'esame presentato, la freccia indica?

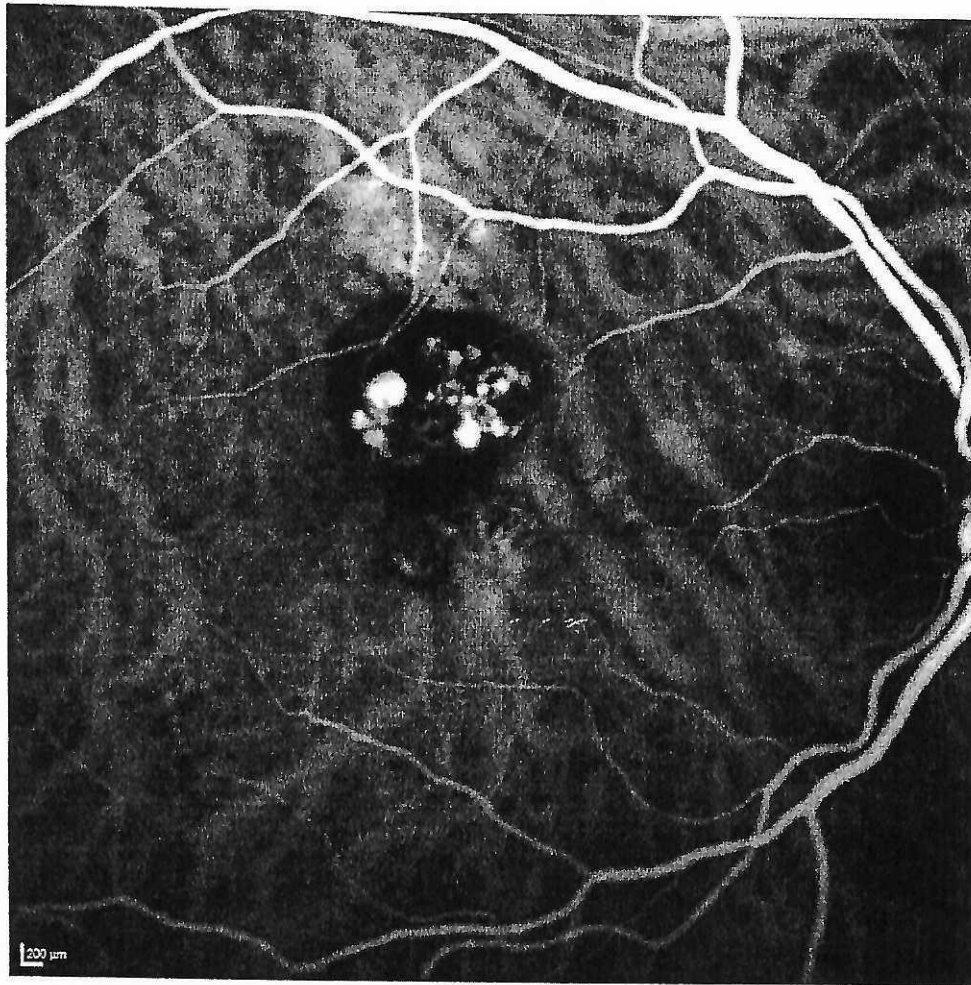


Handwritten signature and initials.

Prova B

Cesv

23) Descrivi l'immagine?



24) Le drusen del nervo ottico:

- a) L'autofluorescenza mostra sempre un iperautofluorescenza
- b) Non si associano ad aumentato rischio di occlusione venosa retinica
- c) Possono avere una ereditarietà autosomica recessiva
- d) Si associano a retinite pigmentosa e strie angioidi e possono essere iperautofluorescenti se non profonde

25) Le cause più frequenti di emovitreo sono:

- a) Retinopatia diabetica, distacco di vitreo, trauma oculare
- b) Retinopatia diabetica, distacco di vitreo, corioretinopatia sierosa centrale
- c) Retinopatia diabetica, cheratocono, occlusione venosa centrale retinica
- d) Retinopatia diabetica, distacco di vitreo, retinopatia da radiazioni

AR
EM
AR

Prova B

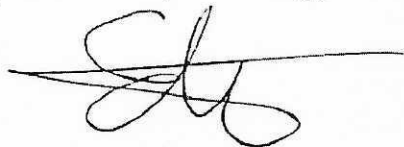
- 26) La ptosi involutiva:
- a) E' causata da deiscenza, disinserimento dell'aponeurosi dell'elevatore
 - b) Peggiora nel corso della giornata
 - c) Una delle cause più importanti è il neurofibroma
 - d) Tutte le precedenti
- 27) Una lesione del nervo ottico destro causerà:
- a) Assenza del riflesso fotomotore consensuale destro
 - b) Assenza del riflesso fotomotore diretto destro
 - c) Presenza del riflesso fotomotore consensuale sinistro
 - d) Assenza del riflesso fotomotore diretto sinistro
- 28) Nella corioretinopatia sierosa centrale si può ricorrere a quale trattamento?
- a) FANS
 - b) Cortisonici
 - c) Terapia fotodinamica
 - d) Terapia fotodinamica e cortisonici
- 29) Le pseudodrusen si caratterizzano per essere localizzate:
- a) Sotto l'epitelio pigmentato retinico
 - b) Sopra l'epitelio pigmentato retinico
 - c) Coroideali
 - d) Intraretiniche
- 30) Quale metodica di imaging è considerata il gold standard per visualizzare le lesioni polipoidali?
- a) angiografia con fluoresceina sodica
 - b) OCT
 - c) autofluorescenza
 - d) angiografia con verde d'indocianina



PROVA ESTRATTA

20/07/23

AUFFATO



Prova C
SCRITTA



MILANO

- 1) Le prostaglandine usate nel trattamento del glaucoma:
 - a) Aumentano la produzione di umor acqueo dal corpo ciliare
 - b) Riducono la produzione di umor acqueo dal corpo ciliare
 - c) Aumentano il deflusso di umore acqueo dal trabecolato
 - d) Riducono la produzione di umor acqueo dal trabecolato

- 2) La malattia di Stargardt ha una ereditarietà:
 - a) autosomica recessiva
 - b) autosomica dominante
 - c) autosomica recessiva e autosomica dominante
 - d) x-linked

- 3) L'acuità visiva da vicino è ridotta in modo sproporzionato rispetto all'acuità visiva da lontano, in:
 - a) degenerazione maculare legata all'età
 - b) cataratta sottocapsulare posteriore
 - c) ambliopia
 - d) miopia elevata

- 4) La funzione dell'elevatore (escursione della palpebra superiore) viene misurata posizionando saldamente un pollice contro la fronte del paziente per negare l'azione del muscolo frontale, con gli occhi rivolti verso il basso. Un valore normale è di:
 - a) > 50 mm
 - b) > 30 mm
 - c) > 15 mm
 - d) > 1 mm

- 5) Sede di tumore primitivo che da più frequentemente metastasi uveali?
 - a) Mammella
 - b) Polmoni
 - c) Tratto gastrointestinale
 - d) Cute

- 6) Pattern in angiografia con indocianina verde dell'emangioma coroideale circoscritto:
 - a) Iperfluorescenza precoce con svuotamento tardivo
 - b) Ipofluorescenza precoce con leakage tardivo
 - c) Ipofluorescenza precoce con svuotamento precoce
 - d) Iperfluorescenza precoce con iperfluorescenza a pin points

- 7) Quale di questi è un marker utilizzato per la diagnosi istopatologica del pemfigoide oculare?
 - a) Deposizione di immunoglobuline a livello della membrana basale epiteliale
 - b) Deposizione di immunocomplessi a livello della membrana basale epiteliale
 - c) Presenza di granulomi non caseosi
 - d) Metaplasia dell'epitelio congiuntivale



Prova C

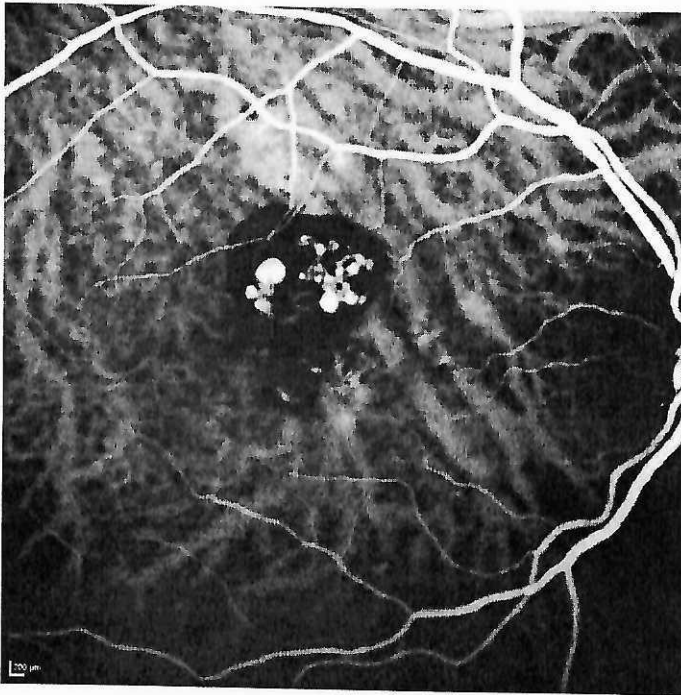
8) Qual è il potere medio refrattivo della cornea posteriore?

- a) +10 D
- b) +6 D
- c) - 6 D
- d) - 10 D

9) L'ulcera corneale dendritica è patognomonica di:

- a) Cheratite da pseudomonas
- b) Cheratite attinica
- c) Cheratite erpetica
- d) Cheratite neurotrofica

10) L'esame angiografico mostra la presenza di:



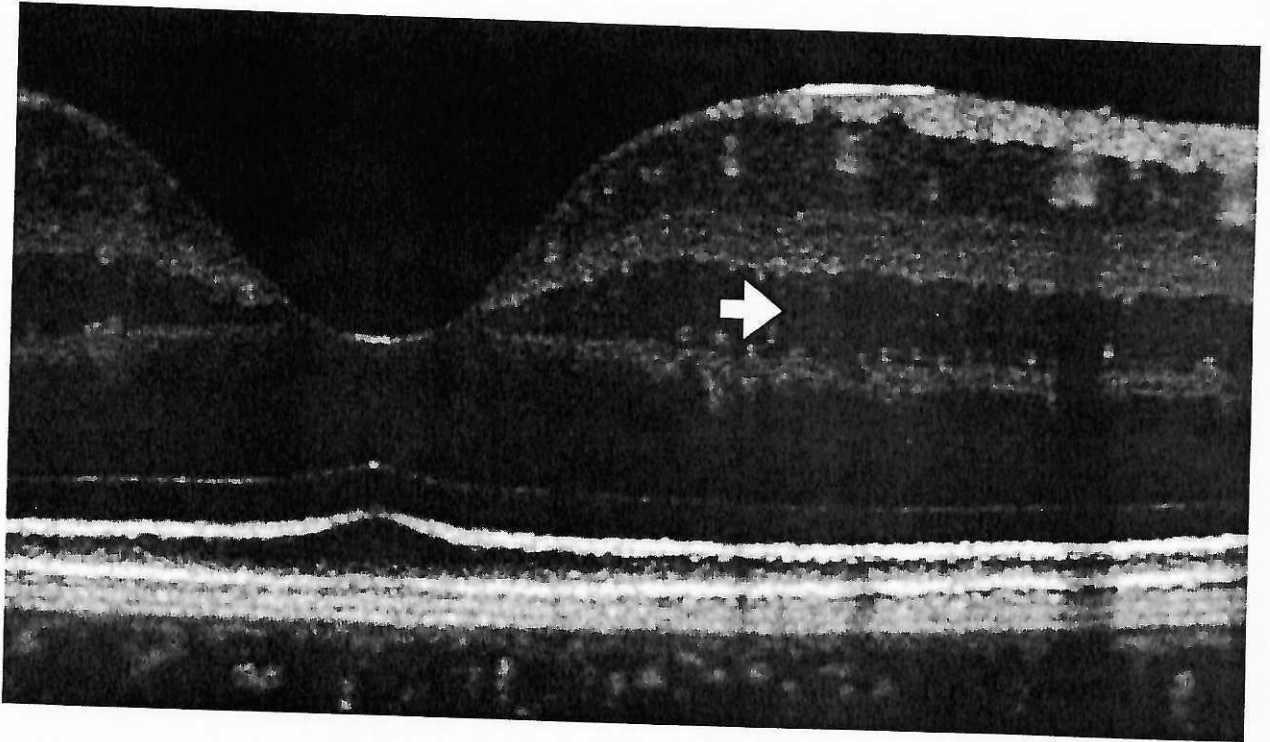
11) Le stecche da schiascopia contengono lenti:

- a) Positive e cilindriche
- b) Negative e cilindriche
- c) Positive e prismatiche
- d) Negative e prismatiche

Caly K P

Prova C

12) All'esame OCT, la freccia indica:



13) Una lesione del nervo ottico destro causerà:

- a) Assenza del riflesso fotomotore consensuale destro
- b) Assenza del riflesso fotomotore diretto destro
- c) Presenza del riflesso fotomotore consensuale sinistro
- d) Assenza del riflesso fotomotore diretto sinistro

14) Il valore normale di pressione intraoculare deve essere:

- a) minore o uguale a 19 mmHg
- b) minore o uguale a 20 mmHg
- c) minore o uguale a 21 mmHg
- d) minore o uguale a 22 mmHg

Handwritten signature and initials:
C... d... DR

Prova C

- 15) Nella classificazione SUN per valutare la quantità di cellule in camera anteriore, nel grado 3+ quante cellule si contano?
a) 6-15
b) 26-50
c) 50-100
d) >100
- 16) Quale delle seguenti affermazioni sulla distrofia maculare North Carolina è corretta?
a) Malattia a trasmissione autosomica recessiva
b) Malattia a trasmissione autosomica dominante
c) Malattia a trasmissione mitocondriale
d) Malattia a trasmissione X-linked
- 17) L'orzaiolo è?
a) Infezione delle ghiandole di Zeiss
b) Infezione delle ghiandole di Meibomio
c) Infezione delle ghiandole di Bartolini
d) Infezione delle ghiandole di Skene
- 18) Lo xantelasma si forma a livello:
a) Della cute periorbitaria
b) Della cornea
c) Della sclera
d) Della congiuntiva
- 19) Quale delle seguenti ossa NON contribuisce alla formazione dell'orbita?
a) Osso nasale
b) Osso mascellare
c) Osso sfenoide
d) Osso etmoide
- 20) Test di Amsler serve per valutare:
a) Miodesopsie
b) Metamorfopsie
c) La pressione oculare
d) La densità della cataratta
- 21) Il pigmento maculare assorbe la luce:
a) Blu
b) Verde
c) Infrarosso
d) Nessuna delle precedenti

1/6



Prova C

- 22) Qual è la manifestazione più frequente in corso di AIDS?
- Blefarite
 - Essudati duri
 - Essudati cotonosi
 - Atrofia iridea a settore
- 23) Nel cheratocono compare:
- Astigmatismo secondo regola
 - Astigmatismo contro regola
 - Astigmatismo irregolare
 - Astigmatismo misto
- 24) Il disco di Placido viene utilizzato per:
- Valutare l'entità della proptosi
 - Valutare la corrispondenza retinica
 - Valutare la regolarità della curvatura corneale
 - Valutare occhio dominante
- 25) Retinite pigmentosa, obesità, bassa statura, polidattilia e ipogonadismo è noto come:
- Sindrome di Turner
 - Sindrome di Marchesani
 - Sindrome di Bardet-Biedl
 - Sindrome di Usher
- 26) L'onda B dell'elettroretinogramma è originata da:
- Coni e bastoncelli
 - Cellule bipolari
 - Cellule di Muller
 - Epitelio pigmentato retinico
- 27) Cosa possiamo trovare nei pazienti con sindrome di Vogt-Koyanagi-Harada?
- Afte orali
 - Vitiligine
 - Uretrite
 - Lombalgia
- 28) L'Atropina farmacologicamente è?
- Simpaticomimetico
 - Parasimpaticolitico
 - Parasimpaticomimetico
 - Simpaticolitico
- 29) Le drusen si localizzano a livello:
- Dello strato nucleare esterno
 - Sotto l'epitelio pigmentato retinico
 - Tra l'epitelio pigmentato retinico e lo strato nucleare esterno
 - Sopra lo strato nucleare esterno



Prova C

- 30) La "dark atrophy" è un termine che è stato utilizzato per descrivere:
- a) L'atrofia geografica
 - b) La malattia di stargardt
 - c) La degenerazione maculare senile essudativa
 - d) La retinopatia diabetica

Capitolo 18
AR
P

