



**Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di n. 4 posti di ORTOTTISTA
Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari
con rapporto di lavoro pieno**

CORRETTORE - PROVA SCRITTA N. 2

Crociare

1. Qual è l'effetto dei prismi a base esterna (base temporale) sulla proiezione retinica?

- A) Spostano l'immagine verso la base.
- B) Spostano l'immagine verso l'apice del prisma (quindi verso il naso).
- C) Non alterano la posizione dell'immagine.
- D) Causano una rotazione del bulbo verso l'esterno.

2. Il fenomeno di Marcus Gunn è:

- A) Una ptosi che migliora con la masticazione o i movimenti della mandibola.
- B) Una forma di glaucoma congenito.
- C) Una degenerazione maculare ereditaria.
- D) Una paralisi del retto superiore.

3. Cosa indica il termine "Ampiezza di Fusione"?

- A) La massima quantità di vergenza (convergenza o divergenza) che il soggetto può esercitare mantenendo la visione singola.
- B) La distanza minima a cui un soggetto vede nitido.
- C) La capacità di distinguere i colori.
- D) La velocità dei movimenti saccadici.

4. L'ipermetropia latente è quella quota di ipermetropia che:

- A) Viene corretta spontaneamente dal tono del muscolo ciliare e non emerge senza cicloplegia.
- B) È visibile a occhio nudo come esotropia.
- C) Compare solo dopo i 40 anni.
- D) È corretta da lenti divergenti.

5. Nel trattamento dell'ambliopia, la "penalizzazione ottica" consiste nel:

- A) Bendare l'occhio sano per 12 ore al giorno.
- B) Sovracorreggere o sottocorreggere con lenti l'occhio migliore per sfocare la visione e favorire l'altro.
- C) Utilizzare filtri colorati.
- D) Somministrare colliri miotici.

6. La Legge di Hering riguarda:

• A) L'innervazione dei muscoli antagonisti dello stesso occhio.	
• B) L'innervazione simultanea e uguale dei muscoli nei movimenti di versione.	
• C) La proiezione dei punti retinici corrispondenti.	
• D) Il calcolo del potere dei prismi.	
7. Qual è il muscolo agonista del Retto Inferiore destro nello sguardo in basso a sinistra?	
• A) Retto Inferiore sinistro.	
• B) Obliquo Superiore sinistro.	
• C) Obliquo Inferiore sinistro.	
• D) Retto Superiore destro.	
8. Una "Esoforia-tropia" è una condizione in cui:	
• A) La deviazione è sempre manifesta.	
• B) La deviazione è latente ma diventa manifesta in condizioni di stanchezza o dissociazione.	
• C) Gli assi visivi sono divergenti.	
• D) C'è una paralisi del VI nervo.	
9. La "Resezione" di un muscolo extraoculare è un intervento di:	
• A) Indebolimento.	
• B) Rinforzo.	
• C) Trasposizione.	
• D) Denervazione.	
10. Nella Sindrome di Parinaud, quale movimento oculare è tipicamente compromesso?	
• A) L'abduzione.	
• B) Lo sguardo verso l'alto (paralisi di verticalità).	
• C) La convergenza.	
• D) L'abbassamento in adduzione.	
11. La "Sindrome di A" si caratterizza per:	
• A) Un aumento dell'esodeviazione (o riduzione dell'exodeviazione) nello sguardo verso l'alto.	
• B) Un aumento dell'esodeviazione nello sguardo verso il basso.	
• C) Una ptosi bilaterale.	
• D) Una limitazione dei movimenti orizzontali.	
12. La chirurgia di Faden (intervento di Cùppers) consiste nel:	
• A) Recidere il tendine.	
• B) Creare una nuova inserzione funzionale tramite una sutura retroequatoriale.	

• C) Allungare il muscolo con materiale sintetico.	
• D) Asportare una porzione di sclera.	
13. Il test di Lang II differisce dal Lang I per:	
• A) L'assenza della stella.	
• B) La presenza di un elemento visibile anche monocularmente.	
• C) L'uso di occhiali rosso-verdi.	
• D) La misura della pressione oculare.	
14. Nel test di Hess-Lancaster, il grafico dell'occhio con paralisi muscolare appare:	
• A) Più grande del normale.	
• B) Più piccolo del normale.	
• C) Ruotato di 90 gradi.	
• D) Identico all'occhio sano.	
15. Cosa valuta il test di Titmus?	
• A) La visione dei colori.	
• B) Il campo visivo centrale.	
• C) La motilità estrinseca.	
• D) La stereopsi.	
16. Un paziente con Scotoma Soppressivo Centrale in un occhio:	
• A) Non ha stereopsi fine.	
• B) Vede doppio.	
• C) Ha una visione tubulare.	
• D) Ha una CRA.	
17. La pupilla di Adie è caratterizzata da:	
• A) Miosi serrata bilaterale.	
• B) Midriasi unilaterale con scarsa reazione alla luce e lenta risposta alla convergenza.	
• C) Assenza totale di riflessi.	
• D) Ptosi e miosi (Sindrome di Horner).	
18. Che cos'è il test di Amsler:	
• A) Un test per valutare le metamorfopsie.	
• B) Un test per valutare la densità della cataratta	
• C) Un test per valutare la riduzione della capacità visiva	
• D) Un test per valutare le miodesopsie	

19. In caso di paralisi del IV nervo cranico sinistro, il paziente inclina la testa:	
• A) Sulla spalla sinistra.	
• B) Sulla spalla destra.	
• C) In avanti.	
• D) Indietro.	
20. Un sistema galileiano per ipovisione è composto da:	
• A) Due lenti positive.	
• B) Una lente positiva (obiettivo) e una negativa (oculare).	
• C) Due lenti negative.	
• D) Uno specchio e una lente.	
21. Qual è l'obiettivo principale del "Visual Training" nell'insufficienza di convergenza?	
• A) Aumentare l'ampiezza di fusione in convergenza.	
• B) Guarire lo strabismo congenito.	
• C) Ridurre la miopia.	
• D) Curare il glaucoma.	
22. I prismi di Fresnel sono utili in clinica perché:	
• A) Sono lenti correttive pesanti.	
• B) Permettono di applicare poteri prismatici elevati su occhiali leggeri in modo temporaneo.	
• C) Correggono la cataratta.	
• D) Sostituiscono l'intervento chirurgico in modo definitivo.	
23. Il punto remoto di un miope di -2.00 diottrie si trova a:	
• A) 2 metri.	
• B) Infinito.	
• C) 50 cm.	
• D) 25 cm.	
24. L'anisometropia è definita come:	
• A) Una differenza di rifrazione tra i due occhi.	
• B) Una differenza di diametro pupillare.	
• C) Una deviazione oculare.	
• D) Una patologia della retina.	
25. Le lenti toriche correggono:	
• A) La miopia semplice.	

• B) L'astigmatismo.	
• C) La presbiopia.	
• D) L'ipermetropia.	
26. La Triade di Graefe (o della visione da vicino) comprende:	
• A) Miosi, convergenza, accomodazione.	
• B) Midriasi, divergenza, rilassamento.	
• C) Ptosi, miosi, enoftalmo.	
• D) Lacrimazione, fotofobia, blefarospasmo.	
27. Quale tipo di nistagmo è tipicamente associato allo strabismo congenito?	
• A) Nistagmo latente.	
• B) Nistagmo verticale puro.	
• C) Nistagmo optocinetico.	
• D) Nistagmo vestibolare.	
28. Nel glaucoma cronico semplice il primo danno campimetrico è costituito da	
• A) Quadrantopsia	
• B) Aumento della macchia cieca	
• C) Emianopsia	
• D) Scotoma centrale relativo	
29. La cheratometria misura la curvatura dei:	
• A) 3 mm centrali della cornea.	
• B) 10 mm della cornea.	
• C) Dell'endotelio.	
• D) Del cristallino.	
30. Il "Segno di Bielschowsky" è tipico della:	
• A) Paralisi del VI nervo.	
• B) Paralisi del IV nervo.	
• C) Paralisi del III nervo.	
• D) Miastenia.	
31. Cos'è l'angolo Kappa?	
• A) L'angolo tra l'asse visivo e l'asse pupillare.	
• B) L'angolo di deviazione prismatica.	
• C) L'angolo di rotazione del nistagmo.	

• D) L'angolo di incidenza della luce.	
32. Un angolo Kappa positivo simula:	
• A) Una esotropia.	
• B) Una exotropia.	
• C) Una ipertropia.	
• D) Una ptosi.	
33. Il riflesso rosso (Test di Bruckner) serve a:	
• A) Identificare precocemente leucocoria o forti anisometropie.	
• B) Misurare la pressione intraoculare.	
• C) Valutare il campo visivo.	
• D) Studiare il film lacrimale.	
34. La "Diplopia Omonima" si riscontra in:	
• A) Esotropia.	
• B) Exotropia.	
• C) Ipertropia.	
• D) Ciclotropia.	
35. Cosa misura la tavola di Ishihara?	
• A) La sensibilità al contrasto.	
• B) Le discromatopsie.	
• C) L'astigmatismo.	
• D) Il visus da vicino.	
36. Il glaucoma congenito può causare:	
• A) Microftalmo.	
• B) Buftalmo (occhio molto grande).	
• C) Cataratta precoce.	
• D) Strabismo divergente fisso.	
37. Quale muscolo è il principale depressore dell'occhio in adduzione?	
• A) Retto Inferiore.	
• B) Obliquo Inferiore.	
• C) Obliquo Superiore.	
• D) Retto Laterale.	
38. La membrana di Bowman si trova:	

• A) Nella retina.	
• B) Nella cornea.	
• C) Nella coroide.	
• D) Nel cristallino.	
39. Un paziente con emianopsia omonima destra ha una lesione:	
• A) Al nervo ottico destro.	
• B) Al tratto ottico sinistro.	
• C) Al chiasma.	
• D) Alla retina nasale destra.	
40. Il test di Fly (mosca) valuta:	
• A) La stereopsi grossolana.	
• B) La motilità coniugata.	
• C) Il senso cromatico.	
• D) La soppressione.	