

SCRITTO 1

- 1) Nel bambino ipovedente a pari danno organico corrisponde sempre uguale danno funzionale?
- A) Sempre
 - B) Talvolta
 - C) In base al tipo di danno
 - D) **No**
- 2) L'impianto di XEN gel:
- A) Consente di controllare gli spikes pressori che possono verificarsi dopo intervento di facoemulsificazione
 - B) Viene inserito ab interno da una incisione eseguita in cornea chiara
 - C) Può essere associato a chirurgia della cataratta
 - D) **Tutte le risposte sono corrette**
- 3) Quale molecola somministrata per via topica ha un accertato effetto neuroprotettivo nel glaucoma?
- A) timololo
 - B) Bimatoprost
 - C) **Brimonidina**
 - D) Citicolina+brimonidina
- 4) Quale tra i seguenti farmaci impiegati nella terapia topica del glaucoma è un agonista dei recettori alfa2 adrenergici?
- A) Acetazolamide
 - B) Levobetaxololo
 - C) Pilocarpina
 - D) **Clonidina** *non è un agonista*
- 5) In quale di queste condizioni sono anomali i diametri trasversi del nervo ottico misurati da aracnoide ad aracnoide
- A) Glaucoma di vecchia data
 - B) Subatrofia ottica
 - C) **Otticopatia compressiva in oftalmopatia di Graves**
 - D) Neurite ottica retrobulbare
- 6) Quale di queste condizioni definisce la cecità assoluta ai sensi della legge 138/2001 art.2?
- A) **Motu mano**
 - B) Visus uguale ad 1/50
 - C) Residuo perimetrico inferiore a 10 %
 - D) Visus uguale ad 1/100 e residuo del CV del 5%

- 7) Quale esame può essere particolarmente utile nel definire oggettivamente l'estensione di una maculopatia atrofica in sede valutativa medico legale?
- A) L'angiografia al verde indocianina
 - B) La fotografia del fondo oculare in autofluorescenza**
 - C) La microperimetria
 - D) L'esame angio OCT
- 8) Quali sono le aree di sviluppo che interessano il bambino ipovedente?
- A) Cognitiva, neuro psicomotoria, affettivo relazionale**
 - B) Neuro psicomotoria, del linguaggio, affettivo relazionale
 - C) Cognitiva, neuro psicomotoria, impatto sociale
 - D) Linguaggio, impatto sociale, cognitiva
- 9) In ecografia standardizzata l'angolo kappa è una misura di:
- A) Riflettività
 - B) Attenuazione**
 - C) Struttura
 - D) Vascolarizzazione
- 10) Quale delle seguenti terapie è stata proposta per la NCP (sindrome del dolore neuropatico)?
- A) Agenti antinfiammatori
 - B) Antidepressivi triciclici
 - C) Collirio a base di siero autologo
 - D) Tutte le precedenti**
- 11) Quali dei seguenti esami risulta fondamentale per la diagnosi della sindrome del dolore neuroaptico corneale (NCP)?
- A) Cherato estesiometria
 - B) Il test alla proparacaina
 - C) Microscopia confocale in vivo
 - D) Tutte le precedenti**
- 12) Nella determinazione dell'acutezza visiva le scale a progressione decimale
- A) Hanno lo stesso numero di ottotipi per riga
 - B) Consentono di rilevare la vera funzione psicometrica
 - C) Sono caratterizzate da una progressione armonica della misura**
 - D) Presentano un incremento percentuale costante della misura ai vari livelli ottotipici

- 13) Lo studio dei diametri trasversi del nervo ottico con l'A Scan standardizzato è possibile grazie al fenomeno della
- A) **Rifrazione** *= densa*
 - B) Riflessione
 - C) Scattering
 - D) Assorbimento
- 14) Quale deve essere la perdita percentuale di cellule e fibre ganglionari per osservare i danni iniziali del campo visivo?
- A) Dipende dallo spessore della cornea e dal tono oculare
 - B) **Il 10%**
 - C) Almeno il 20%
 - D) Oltre il 50%
- 15) Il referto viene redatto da:
- A) Pubblici Ufficiali
 - B) Incaricati di pubblico servizio
 - C) **Tutti gli esercenti una professione sanitaria**
 - D) Esercenti un servizio
- 16) Il DENSIRON 68°
- A) È un olio di silicone pesante
 - B) **È una miscela composta da olio di silicone e perfluorossilottano** *= densa*
 - C) È un gas con una emivita di 90 giorni
 - D) È un viscoelastico ad alto peso molecolare
- 17) Quale neurotrasmettitore è maggiormente presente nella retina?
- A) Acetilcolina
 - B) **Glutammato** *minimo*
 - C) Noradrenalina
 - D) Nessuna delle suddette molecole
- 18) Come si dovrebbe determinare il visus nella certificazione della menomazione visiva?
- A) Con le tavole di Jaeger
 - B) Con le tavole a progressione aritmetica (Tavole di Snellen)
 - C) **Con le tavole a progressione geometrica (EDTRS)**
 - D) Con le tavole ottotipiche di Landolt

19) Quali tra le seguenti patologie possono essere causa di una trombosi del seno cavernoso?

- A) Foruncoli nasali
- B) Sinusite batterica
- C) A e B**
- D) Endoftalmite

20) Quale dei seguenti sintomi non è associabile a cellulite orbitaria?

- A) Febbre
- B) Dolore nei movimenti oculari
- C) Proptosi
- D) Diplopia**

21) Quali fra le seguenti patologie oculari può essere causata dalla S. di Sturge-Weber?

- A) Glaucoma** - *Glaucoma*
- B) Distacco di retina
- C) Strabismo
- D) Uveite

22) Quale molecola somministrata per via orale ha un accertato effetto neuroprotettivo nel glaucoma?

- A) Coenzima Q 10
- B) Fosfofoserina
- C) Citicolina**
- D) Tutte le precedenti

23) Quale/quale è/sono le indicazioni per la trabeculoplastica laser selettiva (SLT)?

- A) First line therapy
- B) Coadiuvante della terapia topica
- C) A e B**
- D) Glaucoma neovascolare

24) La paralisi acquisita del VI nervo cranico nel paziente adulto oltre alla diplopia comporta

- A) Exotropia
- B) Esotropia**
- C) Exoforia-Exotropia
- D) Ipertropia

25) Le IOL ad appoggio angolare per essere utilizzate

- A) Necessitano di una camera anteriore di profondità maggiore di 2,70 mm
- B) Possono essere impiantate con l'utilizzo di un iniettore
- C) Necessitano di una densità cellulare endoteliale normale
- D) **Tutte le risposte sono corrette**

26) Nella sindrome di Usher la degenerazione della retina si manifesta:

- A) Alla nascita
- B) Dopo i 20 anni
- C) **In adolescenza**
- D) Non si ha alcun danno alla retina ma solo una grave ipoacusia

27) Per intraprendere un trattamento delle ulcere corneali con monoterapia antibiotica senza eseguire esami colturali sono necessarie le seguenti condizioni tranne

- A) Distanza dell'asse visivo maggiore di 3mm
- B) Infiltrato corneale di diametro inferiore a 2 mm
- C) **Profondità dell'ulcera maggiore del 50% dello spessore corneale**
- D) Reazione infiammatoria in camera anteriore con Tyndall maggiore di 1+

28) In quali delle seguenti pratiche sportive è stata riscontrata una certa incidenza di occlusione vascolare retinica (RVO)?

Solus

- A) **Maratona**
- B) Rugby
- C) Nuoto agonistico
- D) Non esiste alcuna relazione tra sforzo fisico e incidenza di RVO

29) La neuropatia e la retinopatia di origine tossica sono più comunemente

- A) Sempre associate ad emorragie
- B) Sempre associate a vitreite
- C) **Bilaterali**
- D) Monolaterali

30) Di quale materiale è costituita la lente ICL?

- A) Idrogel
- B) **Collamero**
- C) Silicone
- D) PMMA

SCRITTO 3

- 1) Il glaucoma post traumatico può:
 - A) Essere gestito con la pilocarpina
 - B) Essere trattato usando prevalentemente prostaglandine
 - C) Essere trattato con terapia farmacologica solo temporaneamente**
 - D) Essere gestito con facilità con terapia farmacologica

- 2) In quali dei seguenti casi l'AIFA autorizza la prescrizione e la rimborsabilità del farmaco BEVACIZUMAB per il trattamento dell'edema maculare diabetico
 - A) Il bevacizumab non è autorizzato per il trattamento dell'edema maculare diabetico
 - B) Quando il visus non è peggiore di 20/40 (pari ad almeno 5/10)**
 - C) L'uso del bevacizumab è autorizzato solo in caso di fallimento della terapia con ranimizumab
 - D) Quando il visus è al di sotto dei 20/100 (2/10)

- 3) La MD o Mean Deviation dell'esame perimetrico è:
 - A) Indice di disomogeneità del difetto perimetrico
 - B) Indice di instabilità del campo visivo
 - C) La media delle differenze fra i valori soglia del paziente con quelli di pazienti normali per quel range d'età**
 - D) Esprime il difetto massimo del danno

- 4) Quale patologia può generare la caratteristica stella maculare?
 - A) Malattia da graffio di gatto
 - B) Retinopatia diabetica
 - C) Neurite ottica** *neurite*
 - D) Vasculite con interessamento retinico

- 5) Le Multiple Evanescent white dot syndrome (MEWDS) sono più comuni:
 - A) Nei maschi ipermetropi
 - B) Nelle femmine con miopia lieve-moderata** *miopia*
 - C) In età pediatrica
 - D) In età avanzata

- 6) La gestione di un paziente con storia di uveiti recidivanti prevede nella preparazione e nella gestione post-operatoria di un intervento di cataratta:
 - A) Utilizzo di steroidi a dosaggio più alti rispetto ad una faco standard associati all'uso di Fans e, nel caso di uveite erpetica, profilassi con antivirale**
 - B) Utilizzo solo di Fans anche per un mese
 - C) Utilizzo di una bassa dose di cortisone per il rischio di glaucoma
 - D) Non prevede nessuna differenza rispetto alla preparazione di una Faco standard

- 7) La paralisi del III nervo cranico comporta:
- A) Il risparmio della motilità del muscolo retto laterale
 - B) Il risparmio della motilità del muscolo grande obliquo
 - C) La paralisi di tutti i muscoli extraoculari
 - D) Il risparmio della motilità del muscolo grande obliquo ed il risparmio della motilità del muscolo retto laterale**
- 8) La biometria ad immersione è una tecnica biometrica che si preferisce a quella a contatto per quale ragione?
- A) Più precisa in occhi molto miopi senza stafiloma
 - B) Più precisa in occhi molto corti
 - C) Più precisa in occhi con astigmatismo
 - D) Più precisa per il riconoscimento del primo segnale altrimenti nascosto nella zona morta della sonda**
- 9) La velocità di propagazione degli ultrasuoni nei tessuti cambia in dipendenza delle caratteristiche fisiche del tessuto esaminato. Ordina nella maniera corretta dal tessuto o materiale con velocità di propagazione più lento a quello più veloce
- A) Cataratta brunescente, vitreo trasparente, IOL idrofoba, olio di silicone
 - B) Olio di silicone, vitreo trasparente, cataratta brunescente, IOL idrofoba**
 - C) Olio di silicone, cataratta brunescente, IOL idrofoba, vitreo trasparente
 - D) Olio di silicone, cataratta brunescente, vitreo trasparente, IOL idrofoba
- 10) La biopsia corioretinica va effettuata:
- A) Mai è una procedura troppo invasiva
 - B) Sempre per facilitare la diagnosi
 - C) In caso di peggioramento del quadro clinico ove la biopsia vitreale sia risultata inconcludente**
 - D) Nessuna delle suddette risposte è corretta
- 11) L'acuità visiva può essere misurata:
- A) Oggettivamente tramite PEV
 - B) Oggettivamente tramite ERG Multifocale
 - C) Oggettivamente tramite ERG da Pattern
 - D) Nessun esame elettrofunzionale può misurare oggettivamente l'acuità visiva**
- 12) La profilassi con Cefuroxima intracamerulare diminuisce il rischio di endoftalmite :
- A) Di 2 volte
 - B) Di 10 volte
 - C) Di 5 volte 30**
 - D) In percentuale trascurabile
- sergio perini*
- meno del 1%*

- 13) Quale è la risposta esatta nel seguente confronto tra le tavole di Snellen e le tavole ETDRS?
- A) Hanno entrambi un numero variabile di simboli per riga
 - B) Hanno lo stesso numero di righe
 - C) Le tavole di Snellen a differenza delle EDTRS sono meno adatte per la quantificazione dei visus ridotti**
 - D) Le tavole EDTRS a differenza delle tavole di Snellen sono meno adatte per la quantificazione dei visus ridotti
- 14) Secondo la legge 80/2006 ripresa dall'INPS per la valutazione del deficit totale della visione gli esami elettrofunzionali ERG e PEV devono risultare:
- A) Destrutturati entrambi**
 - B) ERG scotopico normale, fotopico ridotto, PEV ridotti in latenza
 - C) ERG scotopico ridotto, fotopico normale, PEV ridotti in ampiezza
 - D) Non vanno eseguiti
- 15) Quale tra le seguenti è una indicazione non elettiva all'impiego del cross-linking?
- A) Età 12-26 anni
 - B) Curvatura corneale maggiore di 53-55 D**
 - C) Ectasie post-lasik
 - D) Spessore corneale maggiore a 400 micron in thinnest point
- 16) Il test di felcizzazione del film lacrimale è dovuto?
- A) alla capacità dei lipidi di cristallizzare a temperatura ambiente
 - B) alle caratteristiche fisiche del muco di cristallizzare a temperatura ambiente**
 - C) alla capacità della componente acquosa di cristallizzare alla temperatura ambiente
 - D) alla somma delle risposte A + B
- 17) L'iperlacrimazione monolaterale nei primi mesi di vita:
- A) Va trattata con antibiotici topici e gocce nel naso
 - B) Va trattata con sondaggio delle vie lacrimali al più presto
 - C) Si può attendere almeno fino ad un anno per il sondaggio**
 - D) Non va trattata prima dei tre anni ed il trattamento va eseguito in anestesia generale
- 18) La PVR:
- A) E' determinata dalla proliferazione cellulare in camera vitrea
 - B) E' la causa più importante di recidiva del distacco di retina
 - C) Determina una contrazione della retina
 - D) Tutte le risposte sono vere**

- 19) Quale difficoltà dovrà più probabilmente gestire il chirurgo della cataratta nell'operare un paziente con storia di pregressa uveite anteriore?
- A) Camera anteriore di profondità ridotta
 - B) Rubeosi iridea
 - C) Sinechie anteriore**
 - D) Precipitati endoteliali con edema corneale
- 20) Le linee guida ESCRS/SOI per la profilassi delle endoftalmite consigliano di applicare lo iodopovidone nel sacco congiuntivale per:
- A) 10'
 - B) 15'
 - C) 3'**
 - D) 5'
- 21) La cattiva posizione della lente intraoculare impiantata nella chirurgia della cataratta:
- A) Facilita l'insorgenza della cataratta secondaria
 - B) E' causa di glistening
 - C) Non influenza il risultato refrattivo
 - D) Influenza il risultato refrattivo**
- 22) L'esotropia concomitante acuta del miope di Bietoschowsky:
- A) Può recidivare in caso di aumento nel tempo del difetto refrattivo miopico
 - B) Può recidivare dopo la chirurgia
 - C) Può essere scatenata da un aumento della correzione miopica su occhiale o lente a contatto
 - D) Tutte le risposte sono corrette**
- 23) Quale tra queste affermazioni sulla citicolina ultrapura (CDP colina Cognizin) è sbagliata?
- A) E' importante per la formazione di acetilcolina, neurotrasmettitore essenziale per gli impulsi nervosi nel tessuto cerebrale
 - B) Agisce come molecola neuroprotettiva in patologie neurodegenerative come Alzheimer, morbo di Parkinson e glaucoma
 - C) Non attraversa facilmente la barriera ematoencefalica**
 - D) E' una molecola endogena cruciale nei processi di formazione e ripristino delle cellule dei neuroni che interagiscono con la sintesi dei fosfolipidi delle cellule di membrana

- 24) Quali soggetti in riferimento alla legge 138/2001 e secondo la circolare del 19/11/2001 del Ministero dell'Economia e della Finanze hanno diritto a ricevere i benefici concessi dall'invalidità civile?
- A) **Tutti i soggetti con un residuo perimetrico binoculare inferiore al 10%**
 - B) Tutti i soggetti con un residuo perimetrico binoculare inferiore al 30%
 - C) Tutti i soggetti che hanno un residuo visivo con correzione non superiore a 2/10 in entrambi gli occhi o nell'occhio migliore
 - D) Tutti i soggetti con residuo perimetrico binoculare inferiore al 30% e visus inferiore a 2/10
- 25) Per quali patologie retiniche ereditarie la campimetria trova indicazione?
- A) Retinite pigmentosa
 - B) Coroideremia
 - C) **Coroideremia e Retinite pigmentosa**
 - D) Malattia di Stargardt
- 26) In caso di ipertono persistente dopo impianto di lente fachica cosa è opportuno fare?
- A) Trabeculectomia scleroprotetta
 - B) Iridotomia Yag laser
 - C) Trabeculoplastica laser
 - D) **Rimozione lente fachica per errato sizing**
- 27) L'eso-ipotropia del miope elevato:
- A) E' causa di ambliopia precoce
 - B) **E' uno strabismo evolutivo dell'adulto**
 - C) E' uno strabismo infantile
 - D) Compare solo per miopie tra le 4 e le 6 diottrie
- 28) Quale è la concentrazione ottimale di Iodopovidone per la asepsi corneo-congiuntivale e la disinfezione della zona perioculare?
- A) Al 5% sulla cute ed al 10% nel fornice congiuntivale
 - B) Al 10% sulla cute ed al 10% nel fornice congiuntivale
 - C) **Al 10% sulla cute ed al 5% nel fornice congiuntivale**
 - D) Al 5% sulla cute e nel fornice congiuntivale
- 29) L'esame neuroradiologico appropriato in caso di neuropatia ottica acuta è:
- A) Rm encefalo ed Angio RM
 - B) TC orbite senza MDC
 - C) **RM encefalo ed orbite con MDC**
 - D) RM encefalo ed orbite senza MDC

30) La correzione del difetto refrattivo miopico nelle exotropie:

A) Non influenza l'angolo di strabismo

B) Peggiora l'angolo di strabismo

Seh C) Migliora l'angolo di strabismo

D) Nessuna delle risposte è corretta

SCRITTO 2

- 1) In quali di queste condizioni non è presente l'artefatto acustico dello shadowing?
 - A) Corpi estranei metallici
 - B) Retinoblastoma
 - C) Bolla di gas in camera vitrea
 - D) **Olio di silicone**

- 2) Come si dovrebbe determinare il visus nella certificazione della menomazione visiva?
 - A) Con le tavole a progressione aritmetica (Tavole di Snellen)
 - B) **Con le tavole a progressione geometrica (EDTRS)**
 - C) Con le tavole di Jaeger
 - D) Con le tavole ottotipiche di Landolt

- 3) La manovra di Bielschowsky o Head Tilting Test è impiegata
 - A) Nella diagnosi delle paralisi del III nervo cranico
 - B) **Nella diagnosi delle paralisi del IV nervo cranico**
 - C) Nella diagnosi delle paralisi del VI nervo cranico
 - D) Nella diagnosi delle paralisi del VII nervo cranico

- 4) Secondo la legge italiana 138/2001 per definire una perdita permanente della funzione visiva si devono prendere in considerazione
 - A) **Il visus ed il campo visivo**
 - B) Il visus, il senso cromatico ed il senso luminoso
 - C) Il visus da lontano e da vicino
 - D) La forma patologica responsabile

- 5) Secondo la legge 80/2006 ripresa dall'INPS per la definizione del deficit totale della visione gli esami elettrofunkzionali (ERG e PEV) devono risultare:
 - A) ERG scotopico normale, fotopico normale, PEV ridotti in latenza
 - B) ERG scotopico normale, fotopico ridotto, PEV ridotti in latenza
 - C) **Entrambi destrutturati**
 - D) PEV normali ed ERG scotopico ridotto e fotopico normale

- 6) Il fenomeno dello scattering serve in ecografia standardizzata
 - A) **Per la diagnosi tissutale**
 - B) Per la diagnosi differenziale tra lesioni solide e lesioni liquide
 - C) Per lo studio delle drusen non calcifiche del nervo ottico
 - D) Per la ialosi asteroidale

- 7) Il trattamento con il laser giallo micropulsato
- A) Non può essere eseguito in area foveale
 - B) Non ha effetto sull'edema post-chirurgico
 - C) Crea un effetto distruttivo sulle cellule dell'EPR
 - D) **E' efficace per il trattamento dell'edema maculare in diabetico, da OVCR, nella CRSC ma anche sull'edema postchirurgico refrattario alla terapia standard**
- 8) Quale tra questi prodotti non è specifico per il trattamento dell' Acanthamoeba?
- A) Clorexidina 0.02 -0.006%
 - B) Poliesmetilene biguanide 0.02%
 - C) **Natamicina 5%**
 - D) Propamidina Isetionato 0,1%
- 9) La correzione del difetto miopico nelle esotropie
- A) Influenza l'angolo di strabismo
 - B) Peggiora l'angolo di strabismo
 - C) Migliora l'angolo di strabismo
 - D) **Non influenza l'angolo di strabismo**
- 10) Quale è l'azione di un neurotrasmettitore?
- A) Deve essere rilasciato dal terminale assonico presinaptico dopo la stimolazione;
 - B) Deve essere sintetizzato ed immagazzinato nel neurone presinaptico;
 - C) Deve produrre una risposta neuronale postsinaptico che imiti la risposta prodotta dal rilascio del neurotrasmettitore dal neurone presinaptico
 - D) **Tutte le risposte sono corrette**
- 11) Quale delle seguenti patologie non può causare diplopia monolaterale?
- A) **Distacco di retina**
 - B) Cataratta
 - C) Difetto di refrazione non corretto
 - D) Cheratocono
- 12) Quale dei seguenti sintomi non è associabile a trombosi del seno cavernoso?
- A) Oftalmoplegia
 - B) Ptosi
 - C) **Diplopia**
 - D) Riduzione del visus

- 13) Quali delle seguenti situazioni non è associabile al quadro clinico di SCLERITE?
- A) **Maggiore incidenza nel sesso maschile**
 - B) Dolore profondo
 - C) Presenza di un nodulo iperemico/rilevato
 - D) Fotofobia e/o lacrimazione
- 14) La diplopia post traumatica orbitaria può essere presente
- A) Anche se non c'è una frattura orbitaria
 - B) Solo se c'è una frattura orbitaria
 - C) **Sia se c'è sia se non c'è una frattura orbitaria**
 - D) Nessuna delle risposte è corretta
- 15) In caso di oftalmia simpatica in un occhio dolente ed infiammato quando va considerata l'enucleazione profilattica?
- A) Mai
 - B) Solo se il visus controlaterale è al di sotto dei 2/10
 - C) **Entro due settimane dalla totale perdita della vista**
 - D) Solo dopo che il bulbo è andato in tisi
- 16) La Sindrome di Mobius è una rara alterazione di tipo congenito della motilità oculare caratterizzata
- A) Strabismo convergente di entità elevata
 - B) Paralisi del facciale
 - C) Impossibilità a muovere gli occhi sul piano orizzontale
 - D) **Tutti i sintomi suddetti**
- 17) La terapia IV con anti Vegf è incompatibile durante il trattamento con alectinib farmaco usato per il trattamento del carcinoma polmonare ?
- A) Si perché può creare maggior rischio di emorragie intra retiniche
 - B) Si perché l'associazione può creare maggior rischio di glaucoma
 - C) Si perché il trattamento associato provoca un innalzamento della Pressione Arteriosa sistemica
 - D) **No perché non vi sono controindicazioni all'uso contemporaneo**
- 18) Il cross linking corneale con metodica iontoforetica
- A) Può essere applicato a cornee con thinnest point maggiore di 350 micron
 - B) **Deve essere associato a protocolli specifici di irradiazione**
 - C) Può essere eseguito con tutti i dispositivi a base di riboflavina per cross linking corneale attualmente in commercio
 - D) Richiede preliminarmente la rimozione dell'epitelio corneale

19) Le lenti ad impianto sclerale

- A) L'errore biometrico risulta frequente
- B) Preferibilmente vengono usate IOL a tre pezzi con anse in prolene
- C) Non devono essere applicate se è presente una estesa scleromalacia
- D) **Tutte le risposte sono corrette**

20) In caso di sospetta "masquerade syndrome" il primo approccio diagnostico è:

- A) Biopsia vitreale
- B) Pintura lombare
- C) **Esame clinico**
- D) Esame istologico

21) Quali sono le aree a rischio di sviluppo che interessano il bambino ipovedente?

- A) Linguaggio, impatto sociale, cognitivo;
- B) Cognitivo, neuropsicomotorio, impatto sociale;
- C) **Cognitivo, neuropsicomotorio, affettivo relazionale;**
- D) Neuropsicomotorio, del linguaggio, affettivo relazionale

22) In presenza di un torcicollo non oculare quali possono essere le cause eziologiche?

- A) Ortopediche
- B) Neurologiche
- C) Uditive vestibolari
- D) **Tutte le suddette**

23) Le pieghe retiniche sono conseguenti a:

- A) **PVR**
- B) Persistenza di liquido sottoretinico o di mezzo tamponante
- C) Persistenza di liquido sottoretinico
- D) Utilizzo di mezzo di tamponamento

24) Il glaucoma da emulsione di PDMS:

- A) E' tipico dei PDMS ad alta densità (p.e. 5000cs);
- B) E' favorito dall'età del paziente;
- C) Compare dopo circa un mese dal tamponamento;
- D) **Può essere evitato da una rimozione precoce del PDMS**

25) Quale di questi segni clinici non è caratteristico delle neuropatie ottiche nutrizionali?

- A) Discromatopsia
- B) **RAPD (difetto pupillare afferente relativo);**
- C) Pallore del disco ottico;
- D) Scotoma centro cecale

26) Il meningioma del nervo ottico può associarsi ad una neuropatia compressiva?

- A) **Vero**
- B) Falso
- C) Se si associa ad una neurite ottica retrobulbare
- D) Solo se localizzato a livello del chiasma

27) Come viene definita la distanza fra la faccia posteriore della lente intraoculare fachica e la faccia anteriore del cristallino?

- A) Recesso infralenticolare;
- B) Lens interface;
- C) **Vaulting;**
- D) Crescent

28) La stella maculare nella neuroretinite:

- A) E' secondaria a membrana epiretinica
- B) Conseguenza ad emorragie intraretiniche nella fase di riassorbimento
- C) **Può svilupparsi successivamente alla comparsa di edema del disco ottico**
- D) E' sempre contestuale alla presenza di edema del disco ottico

29) Qual è una controindicazione all'impiego del cross linking?

- A) Progressione clinica e strumentale negli ultimi sei mesi della malattia corneale
- B) Spessore corneale maggiore di 400 micron in thinnest point
- C) **Età maggiore di 40 anni**
- D) Strie di Vogt anche lievi

30) Quali farmaci ANTI-VEGF sono prescrivibili e rimborsabili secondo AIFA per il trattamento dell'edema maculare secondario ad occlusione retinica RVO centrale e/o di branca?

- A) Bevacizumab e Brolucizumab
- B) Pegaptenib e Bevacizumab
- C) **Aflibercept e Ranibizumab**
- D) Brolucizumab e Pegaptenib

PROVA PRATICA 1

- 1) QUALI DEI SEGUENTI DISPOSITIVI CHIRURGICI VIENE UTILIZZATO NELLA CHIRURGIA MININVASIVA DEL GLAUCOMA (MIGS)?
- A) Impianto di MOLTENO
 - B) Impianto di BAERDVELT
 - C) Impianto di XEN GEL**
 - D) Valvola di AHMED
- 2) COSA CONTRADISTINGUE LA TECNICA CHIRURGICA PER IL GLAUCOMA DENOMINATA "SAFE TRABECULECTOMY"?
- A) L'utilizzo della mitomicina
 - B) L'impiego intraoperatorio di un OVD dispersivo
 - C) L'utilizzo de 5fluorouracile
 - D) L'impiego di suture rilasciabili e regolabili**
- 3) DOPO UN INTERVENTO DI VITRECTOMIA IN CUI IL CHIRURGO DECIDA DI UTILIZZARE UN MEZZO TAMPONANTE GASSOSO QUALE È LA PERCENTUALE OTTIMALE DEL GAS C3F8 AL FINE DI RIDURRE I RISCHI DI UNA ECCESSIVA ESPANSIONE INTRAOCULARE?
- A) 12%**
 - B) 20%
 - C) 25%
 - D) IL C3F8 può essere utilizzato puro
- 4) In presenza di una anisometropia superiore alla 4 diottrie prima di eseguire una chirurgia refrattiva per la correzione del difetto visivo appare opportuno
- A) eseguire una valutazione ortottica per possibile insorgenza di una aniseiconia postoperatoria
 - B) non è opportuno eseguire una valutazione ortottica
 - C) utile eseguire una valutazione ortottica con correzione con lente a contatto**
 - D) utile eseguire una valutazione ortottica con correzione ottica a frontale (regola di Knapp)
- 5) NELL'ANGIOMA CAVERNOSO SI OSSERVA ALL'ECOGRAFIA A-SCAN
- A) Struttura regolare a medio - bassa riflettività
 - B) Struttura irregolare ad alta riflettività
 - C) Struttura regolare ad alta riflettività**
 - D) Struttura irregolare a bassa riflettività

6) Riguardo alla cheratoplastica lamellare anteriore (DALK) è vero che:

- A) **La bolla di tipo 1 si colloca tra strato di Dua e stroma profondo**
- B) La bolla di tipo 2 si colloca tra strato di Dua e stroma profondo
- C) La bolla di tipo 1 si colloca tra membrana di Descemet e strato di Dua
- D) La bolla di tipo 2 si ottiene solo tramite viscodissezione

7) In presenza di una aderenza vitreo/maculare di dimensioni inferiori a 1500 micron appare indicato:

- A) Cerchiaggio più vitrectomia mini invasiva 27 Gauge
- B) **Trattamento farmacologico con Ocriplasma**
- C) Vitrectomia con tamponamento di gas
- D) Tutte le precedenti

8) QUALI DELLE SEGUENTI SOSTANZE VIENE IMPIEGATA NEL TRATTAMENTO CHIRURGICO DEL FORO MACULARE?

- A) Colla di fibrina
- B) **Piastrine estratte dal plasma del paziente**
- C) Antitrombina III
- D) Polidimetilsilossano

9) In presenza di uno strabismo quali sono le tecniche per rafforzare l'azione di un muscolo?

- A) Plicatura
- B) Resezione
- C) Avanzamento
- D) **Tutte le suddette**

10) NELLA "VITRECTOMIA COMBINATA" OVVERO ASSOCIATA ALL'INTERVENTO DI CATARATTA, QUANDO È PREFERIBILE IMPIANTARE I TROCARS?

- A. I trocars vanno tutti messi prima di effettuare la facoemulsificazione
- B. Va impiantato solo il trocar con l'infusione e, al termine della faco, gli altri due
- C. I trocars vanno tutti messi dopo avere effettuato l'intervento di cataratta
- D. **Non esiste una regola, ogni chirurgo ha le sue preferenze**

PROVA PRATICA 2

- 1) Quale sonda ecografica è la più appropriata per lo studio del nervo ottico?
 - A) B Scan 35 mHz fascio US focalizzato
 - B) B Scan 50 mHz fascio US focalizzato
 - C) A Scan 8 mHz diametro fascio US 5 mm non focalizzato**
 - D) A Scan 12 mHz diametro fascio US 3 mm focalizzato

- 2) Dopo un intervento di distacco di retina con chirurgia episclerale può essere utile effettuare un tamponamento con iniezione di gas in camera vitrea, Quale è la percentuale ottimale del gas per evitare una eccessiva espansione intraoculare con i rischi connessi ?:
 - A) C2F6 15-17%
 - B) SF6 20%**
 - C) C3F8 20-25%
 - D) C4F8 10%

- 3) SECONDO LA LETTERATURA IN QUALI DEI SEGUENTI CASI LA CHIRURGIA EPISCLERALE DA RISULTATI SUPERIORI ALLA VITRECTOMIA IN TERMINI DI MIGLIORE ACUITA' VISIVA CORRETTA (BCVA)?
 - A) Distacco di retina regmatogeno in paziente fachico**
 - B) Distacco di retina trazionale secondario a retinopatia diabetica
 - C) Distacco di retina in paziente pseudo-fachico
 - D) Distacco di retina secondario a foro maculare

- 4) QUALE TRA LE SEGUENTI CATEGORIE DI IOL PREMIUM NON COMPORTA ALCUNA RIDUZIONE DELLA SENSIBILITA' AL CONTRASTO?
 - A) IOL EDOF
 - B) IOL multifocali difrattive
 - C) IOL multifocali refrattive
 - D) IOL mono focali con potenziamento della visione intermedia**

- 5) PER EVITARE IL PERICOLO DELLA MIGRAZIONE SOTTORETINICA DEL PFCL IN CORSO DI VTR PER DISTACCO DI RETINA
 - A) E' necessario alzare la pressione intraoculare aumentando la pressione di infusione
 - B) Effettuare uno scambio BBS/ARIA ed evacuare il liquido sottoretinico dalle rotture e/o retinotomie**
 - C) Distendere prima la retina con olio di silicone
 - D) Tutte le precedenti

- 6) In presenza di una aderenza vitreo/maculare di dimensioni maggiori a 1500 micron appare indicato:
- A) Trattamento farmacologico con Ocriplasmina
 - B) Cerchiaggio più vitrectomia mini invasiva
 - C) Vitrectomia con eventuale tamponamento con gas**
 - D) Intravitreale di Ocriplasmina associata a tamponamento con aria
- 7) Qual è la necessità di attuare il trattamento chirurgico nella Sindrome di Brown?
- A) Finalità estetiche
 - B) Migliorare il campo visivo binoculare
 - C) Correzione di un torcicollo oculare e sguardo rivolto in basso**
 - D) Tutte le risposte sono corrette
- 8) In che cosa consiste la tecnica di O'Connor nel trattamento chirurgico di una paralisi del VI nervo cranico?
- A) Divisione a metà, senza disinserzione, dei muscoli retti laterali e recessione del muscolo retto mediale
 - B) Trasposizione del muscolo retto superiore e retto inferiore associata a indebolimento del retto mediale con iniezione di tossina botulinica
 - C) Trasposizione completa dei tendini del muscolo retto superiore e retto inferiore**
 - D) Trasposizione completa dei tendini del muscolo retto superiore e retto inferiore con recessione del muscolo retto mediale e applicazione di suture regolabili
- 9) Quali sono le condizioni necessari per procedere alla chirurgia dello strabismo nell'oftalmopatia tiroidea associata (OTA) ?
- A) Stabilità della deviazione da almeno 6 mesi
 - B) Eutiroidismo
 - C) Esoftalmo contenuto tra 25 e 30 mm
 - D) Tutte le precedenti**
- 10) Quali delle seguenti tecniche è maggiormente indicata per il trattamento del glaucoma refrattario secondario a tamponamento con olio di silicone?
- A) Trabeculectomia
 - B) Impianto di dispositivi drenanti**
 - C) Iridencleisis
 - D) Iridectomia basale

PROVA PRATICA 3

- 1) La Cheratoplastica lamellare endoteliale (DSAEK ,DMEK) appare oggi la terapia chirurgica di elezione nelle patologie che colpiscono gli strati interni della cornea. Qual è la caratteristica saliente della DMEK rispetto alla DSAEK?
 - A) **Lo spessore del lembo trapiantato è minore (14-20) micron rispetto a quello della DSAEK**
 - B) Lo spessore del lembo trapiantato è maggiore (70-120) micron rispetto a quello della DSAEK
 - C) Il lembo trapiantato viene isolato tramite un microcheratomo che effettua un taglio ad una profondità di 120-150 micron
 - D) Il trascinamento all'interno dell'occhio avviene tramite pinze (taco technique) rispetto al folder

- 2) Il glaucoma giovanile ad angolo aperto (JOAG) è una forma relativamente rara di glaucoma infantile. Qual' è la terapia di prima scelta in questa forma particolare di glaucoma?
 - 3) Trabeculectomia
 - 4) **Terapia farmacologica**
 - 5) Impianto di Ahmed
 - 6) Ciclofotocoagulazione transclerale con laser

- 3) IL Polidimetilsilossano:
 1. È una sostanza utilizzata nell'intervento di trabeculectomia per rallentare la cicatrizzazione
 2. È il materiale con il quale vengono costruite la maggior parte delle lenti intraoculari
 3. **È un mezzo tamponante utilizzato in chirurgia vitreoretinica**
 4. È una sostanza idratante e lubrificante utilizzata nella formulazione di sostituti lacrimali

- 4) L'induzione del distacco di retina con ago da 41 gauge viene effettuato per
 - A) Bolle di perfluoro subfoveali
 - B) Pieghe retiniche maculari
 - C) **Pieghe retiniche maculari + bolle di perfluoro subfoveali**
 - D) PVR

- 5) Quale tra le seguenti sono indicazioni elettive all'impiego del cross linking?
 - A) Stabilità clinico strumentale
 - B) **Clear cornea biomicroscopicamente e confocalmente**
 - C) Degenerazione marginale pellucida in evoluzione
 - D) Intolleranza alle lenti corneali

- 6) La diagnosi di trazione vitreo/maculare viene posta principalmente attraverso una valutazione oftalmoscopica completata con test funzionali e morfologici e l'OCT è l'esame diagnostico maggiormente indicato per studiare la trazione e valutarne le modificazioni nel tempo. Quale è la evoluzione di tale patologia?
- A) **Una risoluzione spontanea si verifica in circa il 10% dei casi**
 - B) Una risoluzione spontanea si verifica in circa il 30% dei casi
 - C) Una risoluzione spontanea si verifica in circa il 50% dei casi
 - D) E' sempre indicata una vitrectomia con tamponamento con C3F8
- 7) Il trattamento chirurgico più indicato nell'Heavy Eye Syndrome è?
- A) Tecnica chirurgica tradizionale recessione - resezione
 - B) Tenotomia ancorata del retto laterale
 - C) **Tenotomia ancorata del retto mediale eventualmente associata ad una duplicatura del retto laterale**
 - D) Tecnica di rinforzo muscolare: plicatura con avanzamento del retto laterale
- 8) Il glaucoma da emulsione di PDMS
- A) E' tipico dei PDMS ad alta densità (p.e.5000 cs)
 - B) E' favorito dall'età del paziente
 - C) Compare dopo uno/due mesi dal tamponamento
 - D) **Può essere evitato da una rimozione precoce del PDMS**
- 9) Cosa indica il vacuolo acustico (acoustic hollow) in ecografia oftalmica?
- A) La presenza di interferenze ad alta frequenza con effetti di annullamento e comparsa di aree a riflettività molto bassa nei tessuti
 - B) La presenza di lacune di acqueo nel gel vitreale senza distacco posteriore di vitreo
 - C) La riflettività estremamente bassa nelle vene oftalmiche arterializzate
 - D) **Il passaggio dalla coroide normale a quella infiltrata nel melanoma coroideale**

10) La ciclodiasiasi secondo Strampelli è una tecnica chirurgica utilizzata per il trattamento del glaucoma refrattario secondario a tamponamento con olio di silicone ed è caratterizzata dai seguenti passaggi

- A) Sclerotomia al di sotto del retto esterno, diastasi coroideale, iridectomia basale ore 6, passaggio di filo non assorbibile all'interno del tragitto diastasiato, passaggio sotto la congiuntiva bulbare nel settore infero-temporale ed annodamento del filo che viene infossato al di sotto del retto esterno
- B) Iridectomia basale, sclerotomia sotto il retto esterno, passaggio di filo riassorbibile all'interno della camera anteriore e sotto la congiuntiva diastasiata superiormente
- C) Sclerotomia al di sotto del retto interno, diastasi coroideale, iridectomia basale h 6, passaggio di filo riassorbibile all'interno del tragitto diastasiato, passaggio sotto la congiuntiva bulbare nel settore infero-nasale ed annodamento del filo che viene infossato al di sotto del retto interno
- D) Sclerotomia al di sotto del retto esterno, diastasi coroideale, iridectomia basale ore 6, passaggio di filo assorbibile all'interno del tragitto diastasiato, passaggio sotto la congiuntiva bulbare nel settore infero-temporale ed annodamento del filo che viene infossato al di sotto del retto esterno