

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług medycznych w zakresie ortoptyki**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.10**

Wersja arkusza: **SG**

Z.10-SG-21.01

Czas trwania egzaminu: **60 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2021

CZĘŚĆ PISEMNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2012**

Instrukcja dla zdającego

1. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 8 stron. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
2. Do arkusza dołączona jest KARTA ODPOWIEDZI, na której w oznaczonych miejscach:
 - wpisz oznaczenie kwalifikacji,
 - zamaluj kratkę z oznaczeniem wersji arkusza,
 - wpisz swój numer PESEL*,
 - wpisz swoją datę urodzenia,
 - przyklej naklejkę ze swoim numerem PESEL.
3. Arkusz egzaminacyjny zawiera test składający się z 40 zadań.
4. Za każde poprawnie rozwiązane zadanie możesz uzyskać 1 punkt.
5. Aby zdać część pisemną egzaminu musisz uzyskać co najmniej 20 punktów.
6. Czytaj uważnie wszystkie zadania.
7. Rozwiązania zaznaczaj na KARCIE ODPOWIEDZI długopisem lub piórem z czarnym tuszem/atramentem.
8. Do każdego zadania podane są cztery możliwe odpowiedzi: A, B, C, D. Odpowiada im następujący układ krerek w KARCIE ODPOWIEDZI:

A	B	C	D
---	---	---	---

9. Tylko jedna odpowiedź jest poprawna.
10. Wybierz właściwą odpowiedź i zamaluj kratkę z odpowiadającą jej literą – np., gdy wybrałeś odpowiedź „A”:

<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
-------------------------------------	---	---	---

11. Staraj się wyraźnie zaznaczać odpowiedzi. Jeżeli się pomylisz i błędnie zaznaczysz odpowiedź, otocz ją kółkiem i zaznacz odpowiedź, którą uważasz za poprawną, np.

<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
-------------------------------------	---	---	-------------------------------------

12. Po rozwiązaniu testu sprawdź, czy zaznaczyłeś wszystkie odpowiedzi na KARCIE ODPOWIEDZI i wprowadziłeś wszystkie dane, o których mowa w punkcie 2 tej instrukcji.

Pamiętaj, że oddajesz przewodniczącemu zespołu nadzorującego tylko KARTĘ ODPOWIEDZI.

Powodzenia!

* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Zadanie 1.

Wyrostki rzęskowe **nie biorą** udziału

- A. w domykaniu szpary powiekowej.
- B. w napinaniu więzadełek Zinna.
- C. w produkcji cieczy wodnistej.
- D. w zmianie kształtu soczewki.

Zadanie 2.

Działaniem drugorzędowym mięśnia prostego górnego jest

- A. ruch gałki ocznej z ortopozycji do góry w przywiedzeniu.
- B. ruch gałki ocznej z ortopozycji do góry w odwiedzeniu.
- C. unoszenie i odwodzenie gałki ocznej.
- D. skręt gałki ocznej do wewnątrz.

Zadanie 3.

Wadą rozwojową powstałą na skutek niecałkowitego zamknięcia się pęcherzyka ocznego jest

- A. coloboma.
- B. zaćma wrodzona.
- C. opadnięcie powieki górnej.
- D. niedomykalność szpary powiekowej.

Zadanie 4.

Guz przysadki mózgowej może spowodować

- A. niedowidzenie połowicze części przynosowej.
- B. ubytek w centralnej części pola widzenia.
- C. niedowidzenie połowicze dwuskroniowe.
- D. niedowidzenie korowe.

Zadanie 5.

Nedorozwój jąder nerwów VI i VII powodujący zaburzenia narządu ruchowego oczu jest charakterystyczny dla zespołu

- A. Browna.
- B. Moebiusa.
- C. Marcusa-Gunna.
- D. Stillinga-Türka-Duane'a.

Zadanie 6.

Który z ocznych objawów **nie występuje** u dziecka chorego na ospę?

- A. Ropne zapalenie woreczka łzowego.
- B. Zaburzenie ostrości widzenia.
- C. Wirusowe zapalenie rogówki.
- D. Przekrwienie gałek ocznych.

Zadanie 7.

Która informacja uzyskana w wywiadzie rodzinnym jest nieistotna w etiologii zeza?

- A. Uraz gałki ocznej.
- B. Przedwczesny poród.
- C. Jaskra zamkniętego kąta.
- D. Toksoplazmoza w okresie płodowym.

Zadanie 8.

Obserwacja i wywiad z pacjentem wykazały wyrównawcze ustawienie głowy z brodą uniesioną ku górze. Taki stan może sugerować występowanie zeza

- A. akomodacyjnego typowego.
- B. akomodacyjnego atypowego.
- C. rozbieżnego z ekscesem dywergencji.
- D. rozbieżnego z niedomogą konwergencji.

Zadanie 9.

Która informacja uzyskana w wywiadzie jest istotna w rozpoznaniu niedowidzenia z nieużywania oka?

- A. Zmętnienie soczewki.
- B. Oko ustawione w zezie.
- C. Nieskorygowana wada jednego oka.
- D. Nieskorygowany astygmatyzm obu oczu.

Zadanie 10.

Metoda stopniowego napinania akomodacji soczewkami rozpraszającymi ma na celu zbadanie

- A. PBA
- B. AC/A
- C. PBK
- D. CA/C

Zadanie 11.

Pomiar poziomu stereoskopii testem Langa II u dziecka w 2. roku życia wykonuje się w zakresie

- A. 3500" ÷ 1600"
- B. 1200" ÷ 800"
- C. 600" ÷ 200"
- D. 100" ÷ 85"

Zadanie 12.

W zezie pozornym dodatni kąt Kappa sugeruje istnienie zeza

- A. ukrytego.
- B. zbieżnego.
- C. pionowego.
- D. rozbieżnego.

Zadanie 13.

Test składający się z pryzmatu pionowego i czerwonego filtra oraz krzyża Maddoxa służy do badania

- A. diplopii fizjologicznej.
- B. podwójnego widzenia.
- C. korespondencji siatkówkowej.
- D. tłumienia w centrum widzenia.

Zadanie 14.

Przed przystąpieniem do badania forii poziomej oka prawego na krzyżu Maddoxa należy pacjentowi ustawić pałeczkę Maddoxa

- A. poziomo przed okiem prawym.
- B. pionowo przed okiem prawym.
- C. poziomo przed okiem lewym.
- D. pionowo przed okiem lewym.

Zadanie 15.

Ostrość widzenia do bliży u 8-letniego dziecka wynosi 0,8 bez korekcji, PBA oka prawego 12 cm, a oka lewego 15 cm. Wyniki te świadczą

- A. o zaburzeniu konwergencji.
- B. o niedowidzeniu małego stopnia.
- C. o nieskorygowanej wadzie wzroku.
- D. o zaburzeniu sprawności akomodacji.

Zadanie 16.

W teście paskowym obuocznym wartość 4 cp/cm oznacza ostrość widzenia równą

- A. 4 cykle z 114 cm.
- B. 4 cykle z 57 cm.
- C. 4 cykloradiany.
- D. 4 stopnie.

Zadanie 17.

Uzyskanie wyniku ortopozycji na skrzydle Maddoxa po zastosowaniu korekcji pryzmatycznej 6Δ BS wskazuje na występowanie

- A. egzoforii 6°
- B. esotropii 6°
- C. esoforii 6Δ
- D. egzotropii 6Δ

Zadanie 18.

W zezie rozbieżnym przy spojrzeniu do góry kąt zezu zwiększa się powyżej 15 Dpr.

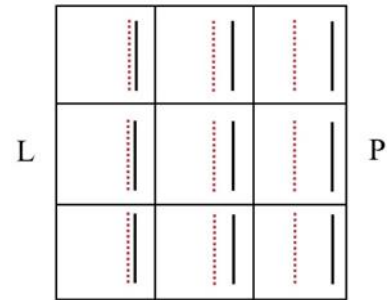
Podana w ramce informacja wskazuje na wystąpienie zespołu

- A. X
- B. Y
- C. A
- D. V

Zadanie 19.

Wynik badania smugą przedstawiony na rysunku świadczy o porażeniu mięśnia prostego

- A. przyśrodkowego oka prawego.
- B. przyśrodkowego oka lewego
- C. bocznego oka prawego.
- D. bocznego oka lewego.

**Zadanie 20.**

W teście Wortha do dali pacjent podaje, że widzi obraz pięciu figur: trzy zielone po lewej i dwie czerwone po prawej stronie. Wynik ten wskazuje na występowanie zez

- A. rozbieżnego z ekscysem dywergencji.
- B. zbieżnego akomodacyjnego.
- C. pionowego.
- D. skośnego.

Zadanie 21.

Kontrolowanie ustawienia oczu u pacjenta z okresowym ekscysem dywergencji można uzyskać, stosując ćwiczenia

- A. z fiksatorem.
- B. fuzji z pryzmatami.
- C. ujemnej względnej konwergencji.
- D. dodatniej względnej konwergencji.

Zadanie 22.

Zjawisko Haidingera pobudzające działanie dołka środkowego plamki oka niedowidzącego zostało zastosowane w metodzie według

- A. Brocka.
- B. Cüppersa.
- C. Campbella.
- D. Bangertera.

Zadanie 23.

Ćwiczenia ortoptyczne z użyciem czerwonego filtra służą

- A. hamowaniu w ośrodku fuzyjnym.
- B. przeciwdziałaniu dwojeniu.
- C. stabilizacji kąta anomalii.
- D. odtłumianiu oka.

Zadanie 24.

Stosowanie u małych dzieci 0,25% atropiny do oka prowadzącego ma na celu

- A. porażenie akomodacji.
- B. diagnostykę wady wzroku.
- C. zapobieganie i leczenie niedowidzenia.
- D. diagnostykę i leczenie skurczu akomodacji.

Zadanie 25.

U dzieci z ekscentryczną fiksacją i niedowidzeniem dużego stopnia należy stosować penalizację

- A. zmodyfikowaną.
- B. naprzemienną.
- C. wybiórczą.
- D. ulgową.

Zadanie 26.

Ćwiczenia z zastosowaniem konwertera są zalecane pacjentom z zezem

- A. zbieżnym porażennym.
- B. zbieżnym akomodacyjnym.
- C. rozbieżnym okresowym z ekscysem dywergencji.
- D. rozbieżnym okresowym z niedomogą konwergencji.

Zadanie 27.

Które ćwiczenia należy stosować w celu uzyskania poprawy amplitudy akomodacji?

- A. Pencil push up.
- B. Push up z tablicami Harta.
- C. Z wykorzystaniem listwy pryzmatycznej.
- D. Z wykorzystaniem filtrów czerwono-zielonych.

Zadanie 28.

Leczenie bierno-czynne na lokalizatorze wymaga każdorazowo sprawdzenia

- A. fiksacji.
- B. ostrości widzenia.
- C. widzenia przestrzennego.
- D. korespondencji siatkówkowej.

Zadanie 29.

W wyniku ćwiczeń uzyskano poprawę fiksacji z ekscentrycznej na centralną. Który z aparatów należy wykorzystać do ćwiczeń w kolejnym etapie leczenia?

- A. Diploskop.
- B. Konwerter.
- C. Akodometr.
- D. Cheiroskop.

Zadanie 30.

Ćwiczenia z zastosowaniem kart stereogramowych mają na celu

- A. utrwalenie widzenia obuocznego przez dwojenie fizjologiczne.
- B. kontrolowanie widzenia obuocznego bez bodźców fuzyjnych.
- C. normalizację korespondencji siatkówkowej.
- D. rozdzielenie akomodacji od konwergencji.

Zadanie 31.

Ćwiczenia zakresu dodatniej względnej konwergencji wykonuje się z pryzmatem ustawionym bazą

- A. do dołu.
- B. do góry.
- C. do nosa.
- D. do skroni.

Zadanie 32.

Dziecko z ostrością widzenia 0,4 przez pół roku nosiło obturator na oku prawym i odbywało ćwiczenia pleoptyczne. Nastąpiła poprawa ostrości widzenia do 0,6. Oznacza to, że u dziecka występuje niedowidzenie

- A. małego stopnia oka lewego.
- B. dużego stopnia oka lewego.
- C. średniego stopnia oka lewego.
- D. średniego stopnia oka prawego.

Zadanie 33.

Po serii ćwiczeń ortooptycznych uzyskano jednoczesną percepcję obrazu na obrazkach macularnych i brak percepcji małego (foveolarnego) obrazu. Efekty ćwiczeń wskazują na konieczność

- A. zmiany mocy szkieł na słabsze.
- B. wzmocnienia zakresu fuzji pionowej.
- C. wprowadzenia ćwiczeń pleoptycznych.
- D. kontynuowania ćwiczeń ortooptycznych.

Zadanie 34.

U dziecka mającego problemy z pisaniem i czytaniem wykonano badanie sprawności akomodacji metodą z użyciem flippera akomodacyjnego. Uzyskano wynik prawidłowy jednoocześnie i obniżony obuocześnie, co wskazuje na odchylenie od normy w zakresie

- A. dywergencji.
- B. konwergencji.
- C. fuzji obrazów.
- D. jednoczesnej percepcji.

Zadanie 35.

Trudności w nauce czytania i pisania wynikające z zaburzeń widzenia obuocznego oraz nieprawidłowej akomodacji i konwergencji są charakterystyczne dla

- A. dysgrafii.
- B. dysleksji.
- C. dysortografii.
- D. optodysleksji.

Zadanie 36.

Korekcja szkłem o parametrach +3,00 Dsph -2,00 Dcyl oś 180° wskazuje na astygmatyzm

- A. nadwzroczny zgodny z regułą.
- B. nadwzroczny przeciwny regule.
- C. krótkowzroczny zgodny z regułą.
- D. krótkowzroczny przeciwny regule.

Zadanie 37.

Jeżeli u pacjenta w jednym oku występuje nadwzroczność a w drugim krótkowzroczność, to należy stwierdzić

- A. izoanizometrię.
- B. antymetrię.
- C. hyperopię.
- D. myopię.

Zadanie 38.

Twarde soczewki kontaktowe są szczególnie przydatne w korekcji nieźorności

- A. nieregularnej.
- B. niezłożonej.
- C. mieszanej.
- D. złożonej.

Zadanie 39.

Zapis szkła korekcyjnego $+1,00 \text{ Dsph}/-3,00 \text{ Dcyl}$ oś 15° jest równoważny z zapisem

- A. $-2,00 \text{ Dsph}/+3,00 \text{ Dcyl}$ oś 15°
- B. $-1,00 \text{ Dsph}/+3,00 \text{ Dcyl}$ oś 275°
- C. $-2,00 \text{ Dsph}/+3,00 \text{ Dcyl}$ oś 105°
- D. $+4,00 \text{ Dsph}/+3,00 \text{ Dcyl}$ oś 105°

Zadanie 40.

Dodatek $+3,00 \text{ Dsph}$ w szklach dwuogniskowych lub progresywnych jest stosowany w korekcji zezów akomodacyjnych

- A. hypoakomodacyjnych.
- B. nierefrakcyjnych.
- C. refrakcyjnych.
- D. atypowych.

