

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

Oznaczenie kwalifikacji: **MS.10**

Wersja arkusza: **SG**

Czas trwania egzaminu: **60 minut**

MS.10-SG-22.01

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**

**Rok 2022**

**CZĘŚĆ PISEMNA**

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2017**

**Instrukcja dla zdającego**

1. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 9 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 krater 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.

Skręt gałki ocznej na zewnątrz spowodowany jest skurczem mięśnia gałkoruchowego

- A. skośnego dolnego.
- B. skośnego górnego.
- C. prostego boczego.
- D. prostego przyśrodkowego.

### Zadanie 2.

Która warstwa **nie jest** elementem budowy siatkówki?

- A. Warstwa włókien czuciowych.
- B. Warstwa komórek zwojowych.
- C. Warstwa jądrzasta wewnętrzna.
- D. Warstwa nabłonka barwnikowego.

### Zadanie 3.

W wyniku porażenia nerwu VI u pacjenta występuje

- A. zez rozbieżny.
- B. opadnięcie powieki.
- C. dwojenie skrzyżowane.
- D. ograniczenie odwodzenia.

### Zadanie 4.

Retinopatia wcześniacza jest schorzeniem polegającym na uszkodzeniu

- A. dołączka plamki żółtej.
- B. naczyń krwionośnych siatkówki.
- C. nabłonka barwnikowego siatkówki.
- D. włókien nerwowych nerwu wzrokowego.

### Zadanie 5.

Współruch zuchwowo-powiekowy jest charakterystycznym objawem zespołu

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

### Zadanie 6.

Jednym z objawów różyczki u dziecka jest

- A. niedrożność dróg łzowych.
- B. przekrwienie gałek ocznych.
- C. zaburzenie ostrości widzenia.
- D. ograniczenie ruchomości powiek.

### Zadanie 7.

Którą z informacji uzyskanych w wywiadzie należy wykorzystać do ustalenia przyczyny zeza jawnego u 4-letniego dziecka?

- A. W leczeniu dziecka stosowano metodę obturacji.
- B. W rodzinie nie stwierdzono zaburzeń w ustawieniu oczu.
- C. Zdiagnozowano niedowidzenie oka lewego w 2 roku życia.
- D. Zalecono stałe noszenie szkieł korekcyjnych od 2 roku życia.

### 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 ekscysem dywergencji.
- D. rozbieżnego z niedomogą konwergencji.

### Zadanie 9.

Które objawy zgłoszone przez pacjenta podczas wywiadu **nie wskazują** na występowanie niedomogi konwergencji?

- A. Podwójne widzenie obiektów do dali.
- B. Podwójne widzenie obiektów z bliska.
- C. Brak ostrości obrazu podczas czytania.
- D. Nasilające się bóle głowy podczas czytania.

### Zadanie 10.

Figura gwiazdzista Purkyniego ma zastosowanie w diagnostyce

- A. astygmatyzmu.
- B. niedowidzenia.
- C. zeza ukrytego.
- D. anizotropii.

### Zadanie 11.

Test polaryzacyjny hakowy należy zastosować do badania

- A. diplopii.
- B. ambliopii.
- C. anizeikonii.
- D. anizotropii.

### Zadanie 12.

Zastosowanie krzyża Maddoxa, pryzmatu o mocy 10 Dpryzm i czerwonego filtra pozwala określić

- A. rodzaj zeza ukrytego.
- B. zakres fuzji w dywergencji.
- C. stan podwójnego widzenia.
- D. typ korespondencji siatkówkowej.

**Zadanie 13.**

Do badania sprawności akomodacji metodą skokową „bliź – dal” należy zastosować

- A. karty Tellera.
- B. tablice Harta.
- C. karty fuzyjne.
- D. tablice Ishihary.

**Zadanie 14.**

Do pomiaru zakresu fuzji w kierunku konwergencji należy listwę pryzmatyczną ustawić bazą

- A. do skroni.
- B. do nosa.
- C. do góry.
- D. w dół.

**Zadanie 15.**

Który wynik pomiaru PBK należy uznać za prawidłowy u 5-letniego dziecka?

- A. 1-2 cm
- B. 3-7 cm
- C. 8-9 cm
- D. 10-11 cm

**Zadanie 16.**

Przy nadmiernej konwergencji a prawidłowej akomodacji pacjent na diploskopie widzi litery

- A. ON
- B. TO
- C. ONTO
- D. TOON

**Zadanie 17.**

Który wynik badania amplitudy akomodacji świadczy o uzyskaniu normy dla wieku jeśli przed rozpoczęciem ćwiczeń u 25-letniego pacjenta punkt bliski akomodacji wyniósł 20 cm?

- A. 4,5 D
- B. 5,5 D
- C. 7,0 D
- D. 8,5 D

**Zadanie 18.**

Który wynik badania wady refrakcji przy użyciu autorefraktometru wskazuje na konieczność zastosowania w korekcji szkła rozpraszającego?

- A. OP sph +3,75
- B. OP sph -3,25
- C. OP sph +1,75 cyl -0,75 oś 90°
- D. OP sph 0,00 cyl -0,25 oś 60°

**Zadanie 19.**

Wynik badania ostrości wzroku uzyskany u 6-letniego dziecka przy pełnym wyrównaniu wady refrakcji do dali Visus OP = 0,6 wskazuje na występowanie

- A. niedowidzenia średniego stopnia.
- B. niedowidzenia małego stopnia.
- C. niedowidzenia dużego stopnia.
- D. prawidłowej ostrości wzroku.

**Zadanie 20.**

Który z wyników badania na synoptoforze wskazuje na występowanie u pacjenta korespondencji siatkówkowej nieprawidłowej nieharmonijnej ustalonej?

- A. Kąt obiektywny =  $-6^\circ$ , kąt subiektywny =  $0^\circ$
- B. Kąt obiektywny =  $-6^\circ$ , kąt subiektywny =  $-2^\circ$
- C. Kąt obiektywny =  $-6^\circ$ , kąt subiektywny = skok w  $0^\circ$
- D. Kąt obiektywny =  $-6^\circ$ , kąt subiektywny = skok w  $-2^\circ$

**Zadanie 21.**

W celu ułatwienia pacjentowi z ortoforią rozluźnienia akomodacji podczas wykonywania ćwiczeń z użyciem diploskopu należy zastosować szkła

- A. skupiające.
- B. cylindryczne.
- C. rozpraszające.
- D. pryzmatyczne.

**Zadanie 22.**

W celu poprawienia lokalizacji wzrokowej u pacjentów leczonych metodą Cüppersa wskazane jest zastosowanie

- A. pleoptoforu.
- B. retinoskopu.
- C. koordynatora.
- D. berneloskopu.

**Zadanie 23.**

W celu utrwalenia pozytywnych rezultatów ćwiczeń zakresu fuzji w konwergencji i dywergencji należy w terapii wykorzystać

- A. orto-ball.
- B. sznur Brocka.
- C. kartę z kropkami.
- D. cheiroskop-stereoskop.

#### Zadanie 24.

Które badanie u 10-letniego dziecka należy poprzedzić zastosowaniem cykloplegii?

- A. Korespondencji metodą powidokową.
- B. Niezorności przy użyciu oftalmometru.
- C. Refrakcji przy użyciu autorefraktometru.
- D. Równowagi refrakcyjnej testem przymglenia.

#### Zadanie 25.

Penalizacji **nie należy** stosować w przypadku rozpoznania u pacjenta niedowidzenia

- A. z ortopozycją.
- B. z oczopląsem.
- C. z zezem zbieżnym.
- D. z krótkowzrocznością.

#### Zadanie 26.

Ćwiczenia z fiksatorem ułatwiające kontrolowane ustawienia oczu należy zastosować w przypadku występowania u pacjenta

- A. oczopląsu horyzontalnego.
- B. zeza rozbieżnego okresowego.
- C. braku korespondencji siatkówkowej.
- D. braku centralnej fiksacji siatkówkowej.

#### Zadanie 27.

Horyzontalna listwa pryzmatyczna ma zastosowanie w ćwiczeniach

- A. dwojenia.
- B. zakresu fuzji.
- C. widzenia stereoskopowego.
- D. dowolnej fuzyjnej konwergencji.

#### Zadanie 28.

W leczeniu niedowidzenia u dzieci oczekiwanym efektem wykonywania ćwiczeń z użyciem stymulatora jest

- A. utrwalenie obuocznego widzenia.
- B. usunięcie mroczka punktu fiksacji.
- C. pobudzenie widzenia plamkowego.
- D. poprawa korespondencji siatkówek.

#### Zadanie 29.

Ćwiczenia z użyciem separatora mają na celu

- A. poprawę zakresu fuzji.
- B. usprawnienie pamięci wzrokowej.
- C. oddzielenie akomodacji od konwergencji.
- D. pokonywanie trudności w oddzielaniu gęsto ułożonych znaków.

**Zadanie 30.**

Podczas wykonywania ćwiczeń mających na celu usunięcie supresji środkowej należy czerwony filtr umieścić przed okiem

- A. lewym.
- B. prawym.
- C. zdrowym.
- D. zezującym.

**Zadanie 31.**

Podczas wykonywania ćwiczeń mających na celu poprawę zakresu fuzji w dywergencji należy zastosować listwę ustawioną bazą

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

**Zadanie 32.**

U 6-letniej pacjentki badanie konwergencji przed ćwiczeniami wykazywało brak konwergencji. Który zapis badania świadczy o poprawie konwergencji na dobrą?

- A. +++
- B. ++
- C. +
- D. (-)

**Zadanie 33.**

Który wynik badania świadczy o uzyskaniu prawidłowego zakresu fuzji w konwergencji, jeśli przed ćwiczeniami u pacjenta badanego testem foveolarnym wynik add wynosił  $5^\circ$ ?

- A.  $10^\Delta$
- B.  $12^\Delta$
- C.  $14^\Delta$
- D.  $18^\Delta$

**Zadanie 34.**

Jeśli przed przystąpieniem dziecka do ćwiczeń ostrość wzroku po korekcji w oku niedowidzącym do dali wynosiła 0,6 i do bliży 0,8, to które wyniki badania ostrości wzroku uzyskane po zakończeniu cyklu ćwiczeń wskazują na ich pozytywny rezultat?

- A. Visus OL = 0,4 Sn OL = 1,2
- B. Visus OL = 0,5 Sn OL = 0,8
- C. Visus OL = 0,6 Sn OL = 0,8
- D. Visus OL = 0,7 Sn OL = 0,6

**Zadanie 35.**

Po serii ćwiczeń ortoptycznych 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 ortoptycznych.

**Zadanie 36.**

U pacjenta stwierdzono wadę refrakcji OP +3,50 Dsph /+1,00 Dcyl oś 90°. U pacjenta w OP występuje astygmatyzm

- A. nadwzroczny zgodny z regułą.
- B. krótkowzroczny zgodny z regułą.
- C. nadwzroczny niezgodny z regułą.
- D. krótkowzroczny niezgodny z regułą.

**Zadanie 37.**

Nadwzroczność osiowa występuje, gdy

- A. gałka oczna jest zbyt długa w stosunku do siły łamiącej soczewki i rogówki.
- B. gałka oczna jest zbyt krótka w stosunku do siły łamiącej soczewki i rogówki.
- C. soczewka jest zbyt płaska w stosunku do siły łamiącej rogówki i do długości gałki ocznej.
- D. soczewka jest zbyt wypukła w stosunku do siły łamiącej rogówki i do długości gałki ocznej.

**Zadanie 38.**

Który rodzaj szkieł optycznych należy zastosować, jeśli u pacjenta stwierdzono astygmatyzm złożony?

- A. Sferyczne.
- B. Cylindryczne.
- C. Pryzmatyczne.
- D. Sferyczno-cylindryczne.

**Zadanie 39.**

W których soczewkach stosuje się specjalne zmniejszenie centralnej grubości soczewki dodatniej i obwodowej soczewki ujemnej?

- A. Torycznych.
- B. Lentikularnych.
- C. Progresywnych.
- D. Pryzmatycznych.

**Zadanie 40.**

Pełne wyrównanie wady do dali i nadkorekcję do bliży należy zastosować w korygowaniu

- A. nadwzroczności z zezem skośnym.
- B. krótkowzroczności z zezem zbieżnym.
- C. krótkowzroczności z zezem rozbieżnym.
- D. nadwzroczności z zezem akomodacyjnym.

[www.EgzaminZawodowy.info](https://www.EgzaminZawodowy.info)