

*Arkusze zawiera informacje prawnie
chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Układ graficzny © CKE 2018

CKE **CENTRALNA
KOMISJA
EGZAMINACYJNA**

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

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.10**

Wersja arkusza: **X**

Z.10-X-18.06

Czas trwania egzaminu: **60 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2018
CZĘŚĆ PISEMNA

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 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”:

☒	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.

☒	B	C	☒
-------------------------------------	---	---	-------------------------------------

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.

W skład budowy błony naczyniowej gałki ocznej wchodzi

- A. tęczówka, rogówka i naczyniówka.
- B. spojówka, rogówka i naczyniówka.
- C. rogówka, ciało rzęskowe i naczyniówka.
- D. tęczówka, ciało rzęskowe i naczyniówka.

Zadanie 2.

Najdłuższym z mięśni gałkoruchowych jest mięsień

- A. prosty górny.
- B. prosty dolny.
- C. skośny górny.
- D. skośny dolny.

Zadanie 3.

Obszar korowego ośrodka widzenia to

- A. szlak wzrokowy.
- B. pole prążkowane.
- C. promienistość Gratioleta.
- D. ciało kolankowate boczne.

Zadanie 4.

Które zaburzenie może powstać na skutek ptozy wrodzonej?

- A. Aniridia.
- B. Anizokoria.
- C. Amblyopia.
- D. Anizometropia.

Zadanie 5.

Jednym z charakterystycznych objawów porażenia nerwu okoruchowego jest

- A. zwężona źrenica.
- B. opadnięcie powieki górnej.
- C. ustawienie oka w przywodzeniu.
- D. całkowicie zniesione odwodzenie.

Zadanie 6.

Do podstawowych objawów złamania rozprężającego oczodołu typu blow out należy

- A. wytrzeszcz gałki ocznej.
- B. porażenie nerwu odwodzącego.
- C. ograniczenie ruchów pionowych.
- D. nadczynność mięśnia prostego górnego.

Zadanie 7.

Objawy astenopijne na skutek pełnego wyrównania nadwzroczności mogą występować w zezie

- A. rozbieżnym ukrytym.
- B. rozbieżnym wtórnym.
- C. zbieżnym porażennym.
- D. zbieżnym akomodacyjnym.

Zadanie 8.

Jednym z następstw urazów części twarzowej czaszki są obrażenia układu wzrokowego. Do zaburzeń czynnościowych w tych przypadkach **nie należy**

- A. fałszywa lokalizacja przedmiotów.
- B. podwójne widzenie obrazu.
- C. obniżenie ostrości wzroku.
- D. zez rozbieżny następczy.

Zadanie 9.

W którym typie zespołu jednostronnego porażenia mięśni unoszących gałkę oczną okiem prowadzącym jest oko zdrowe, a w oku porażonym występuje obniżona ostrość wzroku i rzekome opadnięcie powieki?

- A. I
- B. II
- C. III
- D. IV

Zadanie 10.

Która zmiana w funkcjonowaniu narządu wzroku jest powiązana z rozpoznaniem u dziecka różyczki?

- A. Bakteryjne zapalenie rogówki.
- B. Niedomykalność powiek.
- C. Stan zapalny spojówek.
- D. Powiększenie źrenic.

Zadanie 11.

Pacjent zgłasza podczas wywiadu występowanie bólu głowy po długotrwałym wysiłku układu wzrokowego, głównie w warunkach obserwacji obiektów do blizy. Który objaw **nie jest** cechą charakterystyczną spazmu akomodacyjnego?

- A. Zwężenie źrenic.
- B. Rozszerzenie źrenic.
- C. Nieostre widzenie obiektów z daleka.
- D. Podwójne widzenie obiektów z bliska.

Zadanie 12.

Które badanie okulistyczne ma rozstrzygające znaczenie w diagnostyce zespołu pochwłki ścięga mięśnia skośnego górnego?

- A. Badanie dysparacji pionowej.
- B. Badanie ruchów oczu metodą ilościową.
- C. Badanie biernej ruchomości gałki ocznej.
- D. Badanie konwergencji metodą obiektywną.

Zadanie 13.

Który typ zeza jest wskazaniem do wykonania badania diplopii patologicznej?

- A. Zbieżny porażenny.
- B. Skośny jednostronny.
- C. Zbieżny częściowo akomodacyjny.
- D. Rozbieżny z ekscysem dywergencji.

Zadanie 14.

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

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

Zadanie 15.

Do precyzyjnego oznaczenia mocy szkła okularowego należy użyć

- A. oftalmometru.
- B. refraktometru.
- C. frontofokometru.
- D. egzoftalmometru.

Zadanie 16.

Wynik którego testu ma rozstrzygające znaczenie w diagnostyce niedowładu mięśnia skośnego górnego?

- A. Wortha.
- B. Maddoxa.
- C. Bagoliniego.
- D. Bielschowsky'ego.

Zadanie 17.

Kąt obiektywny zeza wynosi u pacjenta $+8^\circ$. Pacjent ten nakłada obrazki do jednoczesnej percepcji w kącie $+4^\circ$. Badanie korespondencji siatkówkowej metodą powidokową Heringa przy użyciu synoptoforu należy w tym przypadku wykonać przy ustawieniu ramion aparatu w kącie

- A. 0°
- B. $+4^\circ$
- C. $+6^\circ$
- D. $+8^\circ$

Zadanie 18.

Który wynik badania ruchów oczu wskazuje na nadczynność mięśnia prostego przyśrodkowego w oku prawym i równowagę mięśniową w oku lewym?

- A. OP add = 2,8 mm, abd = 4,0 mm OL add = 4,0 mm, abd = 2,8 mm
- B. OP add = 4,0 mm, abd = 2,8 mm OL add = 5,0 mm, abd = 1,5 mm
- C. OP add = 5,0 mm, abd = 1,5 mm OL add = 4,0 mm, abd = 2,8 mm
- D. OP add = 4,0 mm, abd = 2,8 mm OL add = 2,8 mm, abd = 4,0 mm

Zadanie 19.

Głowa pochylona na prawy bark, broda podniesiona i twarz skręcona w lewo to objawy porażenia w oku prawym mięśnia

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

Zadanie 20.

Który wynik badania widzenia stereoskopowego u 10-letniego pacjenta należy uznać za prawidłowy?

- A. 60"
- B. 120"
- C. 240"
- D. 480"

Zadanie 21.

W teście Wortha do dali pacjent podaje, że widzi trzy światła zielone lub dwa czerwone. Światła są nieskrzyżowane. Wynik ten wskazuje na występowanie zeza

- A. zbieżnego naprzemiennego.
- B. zbieżnego ukrytego obu oczu.
- C. rozbieżnego naprzemiennego.
- D. rozbieżnego ukrytego obu oczu.

Zadanie 22.

Ćwiczenia ortoptyczne ułatwiające kontrolowanie ustawienia oczu należy zalecić pacjentowi w przypadku występowania zeza rozbieżnego

- A. wtórnego.
- B. okresowego.
- C. następczego.
- D. porażennego.

Zadanie 23.

Ćwiczenia z zastosowaniem tablic Harta należy wykorzystać w przypadku rozpoznania u pacjenta

- A. nieprawidłowej refrakcji.
- B. niesprawnej akomodacji.
- C. niedomogi konwergencji.
- D. obniżonego zakresu fuzji.

Zadanie 24.

Celem ćwiczeń wykonywanych przy użyciu listwy z filtrami Bagoliniego przez pacjenta z rozpoznanym zezem rozbieżnym okresowym jest

- A. usunięcie supresji środkowej.
- B. zwiększenie zakresu konwergencji.
- C. uzyskanie dwojenia fizjologicznego.
- D. oddzielenie akomodacji od konwergencji.

Zadanie 25.

Wykonując badanie u 24-miesięcznego dziecka, należy poprzedzić je zastosowaniem atropiny przed użyciem

- A. tablic Lea.
- B. retinomaxu.
- C. tablic Tellera.
- D. oftalmometru.

Zadanie 26.

Którego aparatu do ćwiczeń nie należy stosować w przypadku rozpoznania u dziecka niedowidzenia z nieprawidłową koordynacją wzrokowo-ruchową?

- A. Stereoskopu Bernella.
- B. Stymulatora Campbella.
- C. Korektora akustycznego.
- D. Lokalizatora dźwiękowego.

Zadanie 27.

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 28.

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 29.

Aby usunąć supresję obwodową u 9-letniego dziecka ze zdiagnozowanym zezem okresowym rozbieżnym, należy zastosować ćwiczenie z użyciem

- A. linijki aperturowej.
- B. listwy Bagoliniego.
- C. korektora dźwiękowego.
- D. flipperów pryzmatycznych.

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.

Ćwiczenie czytania z pałeczką można wykorzystać do wstępnej oceny

- A. sprawności akomodacji.
- B. stanu obuocznego widzenia.
- C. rodzaju fiksacji siatkówkowej.
- D. typu korespondencji siatkówkowej.

Zadanie 32.

Kartę z kropkami stosuje się w ćwiczeniach

- A. dwojenia do bliży.
- B. zakresu fuzji w dywergencji.
- C. kontrolowania ustawienia oczu.
- D. względnej fuzyjnej konwergencji.

Zadanie 33.

Który wynik badania zakresu fuzji w dywergencji oznacza pozytywny rezultat ćwiczeń, jeśli przed ich rozpoczęciem zakres ten wynosił 4°?

- A. 2 Δ
- B. 6 Δ
- C. 8 Δ
- D. 12 Δ

Zadanie 34.

Pacjent w wieku 30 lat przed przystąpieniem do ćwiczeń uzyskał wynik pomiaru amplitudy akomodacji równy 4,50 Dsph. Który wynik badania po zakończeniu terapii wskazuje na amplitudę akomodacji w normie?

- A. AA OP: 3,50 Dsph
- B. AA OP: 5,00 Dsph
- C. AA OP: 7,00 Dsph
- D. AA OP: 10,00 Dsph

Zadanie 35.

Oko z nadwzrocznością małego stopnia ma zdolność ogniskowania równoległych promieni

- A. przed siatkówką bez użycia akomodacji.
- B. na siatkówce przy użyciu akomodacji.
- C. za siatkówką przy użyciu akomodacji.
- D. na siatkówce bez użycia akomodacji.

Zadanie 36.

W której wadzie refrakcji łamliwość układu optycznego jest za duża w stosunku do długości gałki ocznej?

- A. W nadwzroczności osiowej.
- B. W krótkowzroczności osiowej.
- C. W nadwzroczności refrakcyjnej.
- D. W krótkowzroczności refrakcyjnej.

Zadanie 37.

Jeżeli refrakcja w południku pionowym wynosi -1,50 D, a w południku poziomym -1,00 D, oznacza to, że występuje astygmatyzm złożony

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

Zadanie 38.

Jeżeli moc soczewki kontaktowej korygującej wady refrakcji wynosi sph +4,00 cyl -1,25 oś 60°, to moc szkła okularowego w tym przypadku powinna wynosić

- A. sph +3,75 cyl -1,25 oś 60°
- B. sph +4,00 cyl -1,00 oś 60°
- C. sph +4,00 cyl -1,25 oś 60°
- D. sph +4,25 cyl -1,00 oś 60°

Zadanie 39.

Zasadę pełnego wyrównania nadwzroczności należy zastosować w przypadku zdiagnozowania u pacjenta zeza

- A. ukrytego rozbieżnego.
- B. zbieżnego porażennego.
- C. okresowego rozbieżnego.
- D. zbieżnego akomodacyjnego.

Zadanie 40.

Która wada refrakcji może być powiązana z występowaniem zmian na dnie oka?

- A. Krótkowzroczność osiowa.
- B. Nadwzroczność rogówkowa.
- C. Nadwzroczność soczewkowa.
- D. Krótkowzroczność rogówkowa.