

**Arkusze zawiera informacje prawnie
chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu**

Układ graficzny © CKE 2020

CKE **CENTRALNA
KOMISJA
EGZAMINACYJNA**

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

Symbol kwalifikacji: **Z.10**

Wersja arkusza: **SG**

Z.10-SG-24.01

Czas trwania egzaminu: **60 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2024

CZĘŚĆ PISEMNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2012**

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.

Działaniem drugorzędowym mięśnia prostego górnego jest

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

Zadanie 2.

Wyrastki rzęskowe nie biorą udziału

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

Zadanie 3.

Guz przysadki mózgowej może spowodować

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

Zadanie 4.

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 5.

Które zaburzenie może powstać na skutek występowania ptozy wrodzonej?

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

Zadanie 6.

Do sensorycznych przyczyn powstawania choroby zezowej według Wortha-Chavassé'a zalicza się

- A. wady refrakcji.
- B. niedorozwój ośrodka fuzji.
- C. nieprawidłową budowę oczodołu.
- D. zmiany w unerwieniu mięśni ocznych.

Zadanie 7.

W badaniu cover-testem po odsłonięciu oka zaobserwowano ruch nastawczy gałki ocznej w kierunku od skroni do nosa. Świadczy to o występowaniu

- A. esoforii.
- B. egzofoirii.
- C. esotropii.
- D. egzotropii.

Zadanie 8.

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

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

Zadanie 9.

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

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

Zadanie 10.

W celu oceny wielkości kąta zezów u 2-letniego chłopca należy wykonać

- A. test Schobera.
- B. test Krimsky'ego.
- C. badanie na krzyżu Maddoxa.
- D. badanie na skrzydle Maddoxa.

Zadanie 11.

U pacjenta po porażeniu akomodacji należy wykonać badanie ostrości wzroku z użyciem

- A. pryzmatu 10 dpt.
- B. filtra czerwonego.
- C. otworu stenopeicznego.
- D. okularów polaryzacyjnych.

Zadanie 12.

Które z wymienionych badań elektrofizjologicznych w okulistyce może być zastosowane do oceny ostrości wzroku u 3-letniego pacjenta?

- A. VEP
- B. ERG
- C. EOG
- D. EMS

Zadanie 13.

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

- A. podwójnego widzenia.
- B. diplopii fizjologicznej.
- 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.

Wynik badania ostrości wzroku uzyskany u 6-letniego dziecka przy pełnym wyrównaniu wady refrakcji do dali $V = 0,7$ wskazuje na występowanie

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

Zadanie 16.

Który wynik badania widzenia przestrzennego testem TNO świadczy o poprawie, jeśli przed przystąpieniem do ćwiczeń pacjent prawidłowo określił położenie wszystkich figur na V tablicy?

- A. TNO (+) 120"
- B. TNO (+) 240"
- C. TNO (+) 480"
- D. TNO (+) 800"

Zadanie 17.

Który z wyników badania na synoptoforze wskazuje na obecność nieprawidłowej harmonijnej zamierzonej korespondencji siatkówkowej?

- A. ob. = +5° sub. = 0°
- B. ob. = +5° sub. = +2°
- C. ob. = +5° sub. = skok w 0°
- D. ob. = +5° sub. = skok w +2°

Zadanie 18.

Który wynik ilościowego badania ruchów oka lewego wskazuje na nadczynność mięśnia prostego bocznego?

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

Zadanie 19.

Który wynik badania wskazuje na zaburzenie w działaniu mięśni prostych przyśrodkowych?

- A. PBK = 2 cm
- B. PBK = 4 cm
- C. PBK = 7 cm
- D. PBK = 12 cm

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 zeza

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

Zadanie 21.

Kontrolowanie ustawienia oczu u pacjenta z okresowym ekscesem 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.

Na rysunku przedstawiono zasłanianie sektorowe, które ma zastosowanie w przypadku leczenia zeza

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



Zadanie 24.

Zakropienie do oka środka rozszerzającego źrenice poprzedza badanie

- A. wady refrakcji metodą skiaskopii.
- B. kąta zeza przy użyciu listew pryzmatycznych.
- C. niezborności przy użyciu tarczy zegarowej Greena.
- D. korespondencji siatkówek przy użyciu pryzmatu pionowego.

Zadanie 25.

W której metodzie penalizacji należy zastosować pełne wyrównanie wady refrakcji z dodatkiem od +1,00 Dsph do +3,00 Dsph przed okiem niedowidzącym?

- A. Do dali.
- B. Do bliży.
- C. Ulgowej.
- D. Całkowitej.

Zadanie 26.

Kartę z kropkami stosuje się w ćwiczeniach

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

Zadanie 27.

Ćwiczenia w celu poprawy zakresu konwergencji, stosowane pod ścisłym nadzorem ortoptystki, są wskazane w przypadku występowania zeza

- A. skośnego obu oczu.
- B. zbieżnego porażennego.
- C. rozbieżnego okresowego.
- D. zbieżnego częściowo akomodacyjnego.

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.

W celu poprawy sprawności akomodacji u 16-letniego pacjenta należy wykonać ćwiczenia z zastosowaniem

- A. bernellokopu.
- B. muskulatora.
- C. tablic Harta.
- D. orto-ball'a.

Zadanie 31.

W celu poprawy i wzmocnienia stanu obuocznego widzenia można wykonać ćwiczenia z użyciem

- A. alteroobturatora.
- B. koordynatora.
- C. lokalizatora.
- D. cheiroskopu.

Zadanie 32.

U 6-letniej pacjentki badanie konwergencji przed ćwiczeniami wykazało 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, jeżeli przed ćwiczeniami u pacjenta badanego testem foveolarnym wynik add wyniósł 5°?

- A. 10 Δ
- B. 12 Δ
- C. 14 Δ
- D. 18 Δ

Zadanie 34.

U dziecka mającego problemy z pisaniem i czytaniem wykonano badanie sprawności akomodacji metodą z użyciem flippera akomodacyjnego. Uzyskano wynik prawidłowy jednoocznie i obniżony obuocznie, 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. myopię.
- B. hyperopię.
- C. antymetropię.
- D. izoanizometrię.

Zadanie 38.

Twarde soczewki kontaktowe są szczególnie przydatne w korekcji nieźorności

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

Zadanie 39.

Zapis szkła korekcyjnego +1,00 Dsph/-3,00 Dcyl oś 15° jest równoważny z zapisem

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

Zadanie 40.

Dodatek +3,00 Dsph w szklach dwuogniskowych lub progresywnych jest stosowany w korekcji zezów akomodacyjnych

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