

# CONCORSO PUBBLICO PER N.1 POSTO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – ORTOTTISTA – CAT. D –.

Espletato con il seguente calendario:

**Prova scritta:**  
**29 novembre 2022**

**Prova orale:**  
**13 dicembre 2022**

## **CRITERI DI VALUTAZIONE**

### **CARRIERA (max 15,000 punti)**

arrotonda periodi superiori ai 15 gg a 1 mese

Regola	Punti	x mesi	Unità mis.	% val.
Servizio presso PA in profilo professionale superiore e qualifica a concorso	1,980	12	mesi	100
Servizio presso PA in profilo professionale e qualifica a concorso	1,800	12	mesi	100
Servizio presso PA in categoria inferiore e qualifica a concorso	0,900	12	mesi	100
Servizio presso strutture private accreditate/convenzionate in profilo professionale superiore e qualifica a concorso	1,980	12	mesi	25
Servizio presso strutture private accreditate/convenzionate in profilo professionale e qualifica a concorso	1,800	12	mesi	25
Servizio presso strutture private accreditate/convenzionate in categoria inferiore e qualifica a concorso	0,900	12	mesi	25
Servizio militare/civile in qualifica a concorso	1,800	12	mesi	100
Servizi non valutabili	0,000	0		100

### **ACCADEMICI E DI STUDIO (max 5,000 punti)**

arrotonda periodi superiori ai 15 gg a 1 mese

Regola	Punti	x mesi	Unità mis.	% val.
Laurea magistrale, Laurea specialistica, altra Laurea in materia attinente	1,000	0	n.	100
Laurea magistrale, Laurea specialistica, altra Laurea in materia non attinente	0,200	0	n.	100
Master/Diploma in materia attinente	0,300	0	anni	100
Dottorato/Master/Diploma in materia non attinente	0,100	0	anni	100
Borsa di studio	0,240	12	mesi	100
Requisito di ammissione - non valutabile	0,000	0		100
Titoli non valutabili	0,000	0		100

**PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI (max 5,000 punti)**

Regola	Punti	Unità mis.	% val.
Pubblicazioni	0,100	n.	100
Abstract, poster comunicazioni a congressi	0,050	n.	100
Lavori non valutabili	0,000	n.	100

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE (max 5,000 punti)**

arrotonda periodi superiori ai 15 gg a 1 mesi

Regola	Punti	x mesi	Unità mis.	% val.
Stage/tirocinio/Frequenza volontaria - non valutabile -	0,000	0	n.	100
Attività libero professionale/co.co.co./contratti a progetto/ collaborazione a ricerca/dipendente presso strutture private nella posizione funzionale a selezione	0,300	12	mesi	100
Attività libero professionale/co.co.co./contratti a progetto/ collaborazione a ricerca/dipendente presso strutture private nella posizione funzionale di Ottico	0,100	12	mesi	100
Partecipazione a Corsi di aggiornamento	0,010	0	n.	100
Corsi FAD	0,005	0	n.	100
Relatore/Docente/Moderatore a convegni/seminari	0,020	0	n.	100
Tutor/Responsabile scientifico - non valutabile -	0,000	0	n.	100
Docente a corsi ASA/OSS/OTA/UNIVERSITARI	0,050	0	n.	100
Conoscenze linguistiche ed informatiche	0,000	0	n.	100
Titoli vari	0,000	0	n.	100
Titoli non valutabili	0,000	0		100

**TRACCE PROVA SCRITTA:**

PROVA SCRITTA N.1

PROVA SCRITTA N.2

PROVA SCRITTA N.3 **ESTRATTA**

PROVA NON ESTIMATA



## PROVA SCRITTA n. 1



### 1. Cosa studia la Fluorangiografia?

- a) La vascolarizzazione iridea
- b) La vascolarizzazione della coroide
- c) La vascolarizzazione retinica

### 2. Da quale nervo cranico è innervato il muscolo retto laterale?

- a) Il terzo
- b) Il sesto
- c) Il quarto

### 3. Nella Sd. Di Brown quale muscolo è interessato

- a) Obliquo superiore
- b) Retto superiore
- c) Retto inferiore

### 4. Quale di questi è una caratteristica che possiamo trovare a livello oculare nella Sd. di Marfan

- a) Sublussazione del cristallino
- b) Traslocazione maculare
- c) Neurite ottica retrobulbare

### 5. Nell'otticopatia glaucomatosa quale struttura è interessata

- a) iride
- b) nervo ottico
- c) cristallino

### 6. Quale esame diagnostico si utilizza per valutare e studiare la presenza di cheratocono

- a) Campo visivo Goldman
- b) Topografia
- c) Conta cellule endoteliali

### 7. Quale esame esegui per valutare un muscolo responsabile di diplopia

- a) Schermo di Hess-Lancaster
- b) Microperimetria
- c) Campo visivo manuale

### 8. I tempi fluorangiografici

- a) sono uguali per tutti i pazienti indipendentemente dall'età
- b) Possono variare in base alla fluidità del sangue e alle dimensioni della parte corpuscolata
- c) Variano solo se il paziente ha eseguito una terapia cortisonica 45 minuti prima dell'esecuzione dell'esame

**9. Nella Sd. Di Duane di tipo 1 abbiamo un deficit**

- a) Abduzione
- b) Adduzione
- c) Abduzione e Adduzione

**10. Qual è la Funzione del muscolo retto inferiore**

- a) abbassatore, inciclotortore, abduttore
- b) abbassatore, inciclotortore, adduttore
- c) abbassatore, exciclotortore, adduttore

**11. Quali di questi muscoli non ha origine dall'anello di Zinn**

- a) obliquo superiore
- b) retto mediale
- c) obliquo inferiore

**12. La sindrome di Foville è caratterizzata da:**

- a) emiplegia omolaterale
- b) paralisi orizzontale dello sguardo verso il lato della lesione
- c) paralisi orizzontale dello sguardo controlaterale alla lesione

**13. Neuropatia ottica ereditaria di Leber è caratterizzata da:**

- a) retinopatia con edema della papilla e vasi talangectasici
- b) retinite pigmentosa con ptosi
- c) retinopatia con edema della macula e vasi talangectasici

**14. Lo Spasmus Nutans è caratterizzato da:**

- a) nistagmo simmetrico fra i due occhi, pac e oscillazioni del capo
- b) nistagmo asimmetrico fra i due occhi, pac e oscillazioni del capo
- c) nistagmo simmetrico fra i due occhi, oscillazioni del capo

**15. Le Onde quadre sono presenti:**

- a) in presenza di luce
- b) al buio
- c) in condizioni mesopiche

**16. Il Segno di Graefe rappresenta:**

- a) rarità dell'amicciamento palpebrale
- b) tremore dell'orbicolare all'occlusione delle palpebre
- c) lid lag (ritardo palpebrale)

**17. Quale trattamento intravitreale non è indicato per l'edema maculare diabetico**

- a) aflibercept
- b) brolocizumab
- c) ranibizumab

**18. L'indice di Arden si trova nel:**

- a) ERG
- b) PEV
- c) EOG

**19. Qual è una delle caratteristiche delle tavole di Regan**

- a) lettere che adottano la frazione di Snellen
- b) contrasto su due livelli
- c) riproduzione tramite videoproiezione

**20. Cosa Sono i LEA?**

- a) i servizi che il SSN è tenuto a fornire ai cittadini con disabilità
- b) le prestazioni e i servizi che il SSN è tenuto a fornire a tutti i cittadini
- c) le linee guida da seguire in caso di codice rosse al P.S.



## PROVA SCRITTA N.2

### 1. Cosa studia l'ICG

- a) la vascolarizzazione retinica
- b) la vascolarizzazione coroideale
- c) la vascolarizzazione iridea

### 2. Da quale nervo cranico è innervato il muscolo retto mediale

- a) terzo
- b) quarto
- c) sesto

### 3. Nella Sd. Di Duane di tipo 2 abbiamo un deficit di

- a) Abduzione
- b) Adduzione
- c) Abduzione e Adduzione

### 4. Quali esami si eseguono per uno screening glaucoma

- a) Campo visivo, pachimetria e OCT nervo ottico
- b) Campo visivo, topografia e OCT nervo ottico
- c) Campo visivo, pachimetria e contacellule endoteliali

### 5. Nella Sd. Di Brown quale struttura è interessata

- a) Troclea
- b) Corpi ciliari
- c) Retto superiore

### 6. nella NORB, al campo visivo troviamo un difetto

- a) cecale
- b) centro-cecale
- c) para-cecale

### 7. Con il termine "Ambliopia" si intende:

- a) Una funzione visiva inferiore alla norma in uno o entrambi gli occhi in assenza di patologie oculari
- b) Una funzione visiva inferiore alla norma in uno o entrambi gli occhi solo in presenza di patologie oculari
- c) Una funzione visiva inferiore alla norma in uno occhio causato da patologie oculari specialmente quelle riguardanti gli strati profondi della retina

**8. Per valutare una diplopia quali esami si eseguono**

- a) Campo visivo, test vetro rosso e stechiometria
- b) Luci di Worth, test vetro rosso e Test di Hess-Lancaster
- c) Test di Hess-Lancaster, test vetro rosso e OCT segmento anteriore

**9. Con l'esame della topografia quale patologia viene studiata**

- a) Glaucoma neovascolare
- b) Maculopatia correlata all'età
- c) Cheratocono

**10. In caso di nistagmo è opportuno eseguire il visus**

- a) occludendo perfettamente l'occhio controlaterale
- b) anteponeando una lente positiva +10 D nell'occhio controlaterale
- c) lasciare sempre il paziente in visione binoculare in una stanza in condizioni mesopiche

**11. Qual è la funzione del muscolo obliquo superiore**

- a) intortore, depressore, abducente
- b) intortore, depressore, adduttore
- c) exciclotortore, depressore, abducente

**12. Quale affermazione sull'angolo K positivo è corretta:**

- a) riflesso spostato più nasalmente
- b) simula esotropia
- c) riflesso cade temporalmente

**13. Quando è utile l'utilizzo del test 8 diottrie di Palliaga**

- a) nello strabismo convergente
- b) nella misurazione dello strabismo
- c) nel paziente preverbale

**14. L'exodeviazione da insufficienza di convergenza**

- a) la deviazione per vicino è minore di almeno  $10^\Delta$  rispetto a quella per lontano
- b) la deviazione per lontano è maggiore di almeno  $10^\Delta$  rispetto a quella per vicino
- c) la deviazione per vicino è maggiore di almeno  $10^\Delta$  rispetto a quella per lontano

**15. Quale affermazione sulla DVD non è corretta**

- a) è presente nelle EEI
- b) si trova spesso nei post-chirurgici
- c) è causata da iperfunzioni retti superiori

**16. Quale delle seguenti affermazioni non è corretta**

- a) nell'exotropia intermittente con VBN si effettua occlusione part time
- b) nell'exotropia intermittente in soggetto ipermetrope è opportuno ipocorreggere le lenti in uso
- c) nell'exotropia intermittente è classico trovare il fotofobia

**17. Quale delle seguenti affermazioni sull'FDT è corretta:**

- a) si basa su uno stimolo a bassa frequenza spaziale ed elevata frequenza temporale
- b) si basa su uno stimolo ad alta frequenza spaziale e ad bassa frequenza temporale
- c) determina la reazione del gruppo parvocellulare

**18. Qual è la corretta PAC in un deficit del retto superiore di OD**

- a) testa ruotata a sinistra, chin-up, inclinata su spalla destra
- b) testa ruotata a destra, chin-up, inclinata su spalla sinistra
- c) testa ruotata a destra, chin-up, inclinata su spalla destra

**19. Il deficit del muscolo obliquo inferiore induce**

- a) iperfunzione del muscolo grande obliquo omolaterale, iperfunzione muscolo retto inferiore controlaterale, ipofunzione del retto superiore controlaterale
- b) iperfunzione del muscolo grande obliquo omolaterale, iperfunzione muscolo retto superiore controlaterale, ipofunzione del retto inferiore controlaterale
- c) iperfunzione del muscolo grande obliquo controlaterale, iperfunzione muscolo retto superiore controlaterale, ipofunzione del retto inferiore omolaterale

**20. Il professionista sanitario è tenuto a mantenere la massima riservatezza su ciò che apprende riguardo al paziente in ragione della sua prestazione tranne:**

- a) la rivelazione di notizie o informazioni solo ai responsabili della cura della persona assistita, salvo specifica richiesta o autorizzazione dell'interessato o dei suoi legali rappresentanti, preventivamente informati
- b) per l'adempimento di obblighi di legge
- c) tutte le precedenti



**PROVA SCRITTA N.3**

- 1. Quale nervo cranico è interessato nella paralisi di Bell**
  - a) terzo
  - b) settimo
  - c) sesto
  
- 2. In caso di maculopatia quale strategia si utilizza per lo studio del CV**
  - a) 30-2
  - b) 10-2
  - c) Esterman binoculare
  
- 3. La Sd. Di Moebius è caratterizzata da**
  - a) paralisi facciale completa o parziale associata a paralisi bilaterale del nervo abducente
  - b) paralisi totale del terzo nervo cranico e paralisi parziale o totale del sesto nervo cranico controlaterale
  - c) paralisi parziale del terzo nervo cranico e paralisi completa o parziale del nervo facciale
  
- 4. Quali esami si eseguono per studiare una maculopatia**
  - a) fluorangiografia, ecobiometria e OCT polo posteriore
  - b) fluorangiografia, topografia e campo visivo
  - c) fluorangiografia, fotofundus e OCT polo posteriore
  
- 5. Con l'occlusione quale condizione riabiliti**
  - a) maculopatia
  - b) glaucoma ad insorgenza precoce
  - c) ambliopia
  
- 6. Nella Sd. di Duane di terzo tipo abbiamo un deficit**
  - a) Abduzione
  - b) Adduzione
  - c) Abduzione e Adduzione
  
- 7. In presenza di tritanopia quale colore non è percepito dal paziente**
  - a) rosso
  - b) verde
  - c) blu
  
- 8. Quale dei seguenti è un segno tipico di evoluzione della patologia glaucomatosa**
  - a) salto nasale e scotoma arciforme
  - b) perdita della visione del colore verde
  - c) riduzione della sensibilità corneale

**9. Quali sono i segni di una paralisi totale del terzo nervo cranico**

- a) deficit di abduzione e ptosi senza compromissione del forame pupillare
- b) exoipotropia, ptosi e pupilla in midriasi fissa
- c) iperfunzione del muscolo retto mediale e del muscolo obliquo superiore

**10. Cosa non si trova in quadro di EEI**

- a) DVD
- b) fissazione crociata
- c) ipofunzione del retto mediale

**11. Qual è la funzione del muscolo obliquo inferiore**

- a) intorsore, elevatore, abduttore
- b) extorsore, elevatore, abduttore
- c) extorsore, elevatore, adduttore

**12. Nello pseudotumor cerebri, al campo visivo troviamo un difetto**

- a) emianopsia bitemporale
- b) emianopsia binasale
- c) emianopsia omonima

**13. Le patologie che coinvolgono le radiazioni ottiche, se ledono il lobo temporale producono:**

- a) una quadrantopsia omonima superiore
- b) una quadrantopsia omonima inferiore
- c) una quadrantopsia omonima superiore con esclusione della macula

**14. Quali sono le fasi in ordine cronologico dell'intervento di cataratta**

- a) accessi, capsuloressi, idrodissezione, faco-emulsificazione, impianto IOL, idrosutura
- b) accessi, idrodissezione, capsuloressi, faco-emulsificazione, impianto IOL, idrosutura
- c) accessi, idrodissezione, faco-emulsificazione, capsuloressi, impianto IOL, idrosutura

**15. Qual è la distanza dal limbus da tenere per le IVT in un paziente PFK**

- a) 3,5 mm
- b) 3,00 mm
- c) 4,00 mm

**16. Quale delle seguenti affermazioni sull'albinismo non è corretta**

- a) al fondo oculare si vede la trama corioideale
- b) l'erg scotopico è assente
- c) i PEV sono alterati

**17. Nella cornea prolata**

- a) la distanza tra gli anelli diminuisce gradualmente dalla periferia al centro
- b) la distanza tra gli anelli aumenta gradualmente dalla periferia al centro
- c) nessuna delle precedenti

**18. L'ipovedente grave ha un residuo visivo non superiore:**

- a) 1/20 in entrambi gli occhi con residuo perimetrico binoculare inferiore al 30%
- b) 1/10 in entrambi gli occhi con residuo perimetrico binoculare inferiore al 20%
- c) 1/10 in entrambi gli occhi con residuo perimetrico binoculare inferiore al 30%

**19. I Dati riguardanti lo stato di salute sono:**

- a) dati sanitari
- b) dati pubblici
- c) dati sensibili

**20. Le otticopatie tossiche (alcol-tabagiche e da farmaci) possono dare un difetto**

- a) protanopico
- b) deuteranopico
- c) tritanopico