

Neurooftalmológia

- 1) Šošovka sa vyvíja z
 - a) neurálneho ektodermu
 - b) povrchového ektodermu
 - c) mezodermu
 - d) všetky vyššie uvedené možnosti (a+b+c)
- 2) Sietnica sa vyvíja z
 - a) povrchového ektodermu
 - b) mezodermu
 - c) optického vačku
 - d) embryonálnej štrbiny
- 3) Avaskulárna štruktúra oka je
 - a) choroidea
 - b) šošovka
 - c) spojovka
 - d) ciliárne teleso
- 4) Komorový mok sa tvorí v
 - a) uhle prednej očnej komory
 - b) choroidei
 - c) ciliárnom telese
 - d) dúhovke
- 5) "Slepá škvrna" pri perimetrickom vyšetrení označuje oblasť
 - a) macula lutea
 - b) terč zrkovitého nervu
 - c) fovea
 - d) tyčinky a čapíky na periférii sietnice
- 6) Horný šikmý sval je inervovaný
 - a) zrkovitým nervom
 - b) tretím hlavovým nervom
 - c) štvrtým hlavovým nervom
 - d) šiestym hlavovým nervom
- 7) Vonkajší priamy sval je inervovaný
 - a) zrkovitým nervom
 - b) tretím hlavovým nervom
 - c) štvrtým hlavovým nervom
 - d) šiestym hlavovým nervom
- 8) Senzorické nervové zásobenie oka a pomocných orgánov je
 - a) zrkovitým nervom
 - b) tretím hlavovým nervom
 - c) piatym hlavovým nervom
 - d) siedmym hlavovým nervom

- 9) Zrakový nerv obsahuje
- pia mater, dura mater, arachnoidea
 - axóny gangliových buniek sietnice
 - cievny zväzok (a. et. v. centralis retinae)
 - Všetky vyššie uvedené možnosti (a+b+c)
- 10) Rozhranie rohovky a skléry je známe ako
- uhol prednej komory
 - ciliárne teleso
 - zrenica (pupila)
 - limbus rohovky
- 11) Tarzálna platnička sa nachádza v
- obočí
 - mihalnici
 - slznom aparáte
 - spojovke
- 12) Lamina cribrosa sa nachádza v
- cievovke
 - ciliárnom telese
 - sklére
 - sietnici
- 13) Závesný aparát je medzi šošovkou a
- dúhovkou
 - ciliárnym telesom
 - cievovkou
 - limbom
- 14) Obrna III. hlavového nervu zahŕňa všetko okrem
- ochabnutia tváre
 - divergentného škúlenia
 - rozšírenej nehybnej zrenice
 - absenciu akomodácie
- 15) Normálne trichromatické farebné videnie sa skladá z nasledujúcich farieb
- červená, modrá, žltá
 - červená, modrá, zelená
 - červená, modrá, biela
 - červená, zelená, žltá
- 16) Intraorbitálna dĺžka zrakového nervu je
- 1 mm
 - 5 mm
 - 10 mm
 - 25 mm
- 17) Celková dĺžka zrakového nervu je
- 2,5 cm
 - 3 cm
 - 4,5 cm
 - 5 cm

- 18) Lézie optického traktu spôsobujú
- homonymnú hemianopsiu
 - bitemporálnu hemianopsiu
 - binazálnu hemianopsiu
 - ipsilaterálnu slepotu
- 19) Skotopické videnie zabezpečujú
- čapíky
 - tyčinky
 - oboje
 - žiadne
- 20) Fotopické videnie zabezpečujú
- čapíky
 - tyčinky
 - oboje
 - žiadne
- 21) Kôrové centrum zraku sa nachádza v
- parietálnom laloku
 - frontálnom laloku
 - strednom mozgu
 - okcipitálnom laloku
- 22) Zrakový nerv siaha až do
- optickej chiazmy
 - optického traktu
 - corpus geniculatum laterale
 - optickej radiácie
- 23) Viditeľné spektrum má rozsah
- 100-300 nm
 - 300-650 nm
 - 400-700 nm
 - 720-920 nm
- 24) Vortikózne vény odtekajú z
- dúhovky a ciliárneho telesa
 - skléry
 - uveálneho traktu
 - sietnice
- 25) Najvyššia zraková ostrosť je v
- macula lutea
 - fovea centralis
 - terč zrkového nervu
 - ora serrata
- 26) Prvým neurónom zrakovej dráhy sú
- tyčinky a čapíky
 - bipolárne bunky
 - horizontálne bunky
 - gangliové bunky

- 27) Druhým neurónom zrakovej dráhy sú
- a) tyčinky a čapíky
 - b) bipolárne bunky
 - c) horizontálne bunky
 - d) gangliové bunky
- 28) Tretím neurónom zrakovej dráhy sú
- a) tyčinky a čapíky
 - b) bipolárne bunky
 - c) horizontálne bunky
 - d) gangliové bunky
- 29) Bitemporálna hemianopsia je pri
- a) ischemii čelových lalokov
 - b) nádoroch hypofýzy
 - c) hemangióme mozočku
 - d) retinoblastóme
- 30) Anizokória je
- a) nerovnaký priemer zreničiek
 - b) zneokrúhlenie zreničiek
 - c) nesúmerná poloha zreničiek
 - d) zneokrúhlenie a nesúmerná poloha zreničiek
- 31) Zrenica pri otrave opiátmi je
- a) široká, nereagujúca
 - b) špendlíková
 - c) stredne široká, nereagujúca
 - d) má fyziologickú reakciu na svetlo
- 32) Zraková dráha je
- a) 3 neurónová
 - b) 4 neurónová
 - c) 5 neurónová
 - d) 6 neurónová
- 33) Primárne - podkôrové zrkové centrum je
- a) v ponte
 - b) area 17
 - c) chiazma opticum
 - d) corpus geniculatum laterale
- 34) M. sphincter pupillae je inervovaný
- a) motoricky
 - b) senzitivne
 - c) sympatikom
 - d) parasympatikom
- 35) M. dilatator pupillae je inervovaný
- a) motoricky
 - b) senzitivne
 - c) sympatikom
 - d) parasympatikom

- 36) Hornerov syndróm je
- a) paralýza n. supraorbitalis
 - b) paralýza n. facialis
 - c) paralýza krčného sympatika
 - d) paralýza n. oculomotorius
- 37) Radiatio optica je
- a) 4 úsek (neurón) zrakovej dráhy
 - b) označovaný aj ako genikulo – kortikálna dráha
 - c) vychádza z primárneho (podkôrového) centra
 - d) všetko vyššie uvedené (a+b+c)
- 38) Mediátorom prenosu na nervovo-svalovej platničke sympatiku je
- a) acetylcholín
 - b) noradrenalín
 - c) carbachol
 - d) pilokarpín
- 39) Mediátorom prenosu na nervovo-svalovej platničke parasimpatiku je
- a) acetylcholín
 - b) noradrenalín
 - c) carbachol
 - d) pilokarpín
- 40) Nervovým vláknam v zrakovom nerve chýba
- a) myelínová pošva
 - b) Schwannová pošva
 - c) myelínová a aj Schwannová pošva
 - d) majú myelínovú a aj Schwannovú pošvu

Vyšetrenia

- 41) Pri zápaloch spojovky je prekrvenie (hyperémia)
- a) povrchové
 - b) hĺbkové
 - c) zmiešané (povrchová + hĺbková)
 - d) nie je
- 42) Pri zápaloch dúhovky je prekrvenie (hyperémia)
- a) povrchové
 - b) hĺbkové
 - c) zmiešané (povrchová + hĺbková)
 - d) nie je
- 43) Pri plazivom vrede rohovky je prekrvenie (hyperémia)
- a) povrchové
 - b) hĺbkové
 - c) zmiešané (povrchová + hĺbková)
 - d) nie je
- 44) Hrúbka rohovky sa meria
- a) keratometrom
 - b) Schiotzovým tonometrom
 - c) pachymetrom
 - d) Placidovým keratoskopom
- 45) Keratometria sa používa pri meraní
- a) dĺžky očnej gule
 - b) zakrivenia rohovky
 - c) hrúbky slzného filmu
 - d) hrúbky rohovky
- 46) Rohovková citlivosť je znížená pri
- a) rohovkovom vrede s hypopyonom
 - b) flyktenulóznej keratitíde
 - c) dendritickej keratitíde
 - d) arcus corneae senilis
- 47) Zafarbenie rohovky sa vykonáva nasledujúcim farbivom
- a) jód
 - b) fluoresceín
 - c) kyselina karbolová
 - d) dusičnan strieborný
- 48) Medzi stavy so zníženou rohovkovou citlivosťou nepatrí
- a) akútny glaukóm
 - b) absolútny glaukóm
 - c) dendritický vred
 - d) senilná matúrna katarakta

- 49) Predná komora je plytká pri
- a) kongenitálnom glaukóme
 - b) glaukóme s otvoreným rohovko-dúhovkovým uhlom
 - c) glaukóme s uzavretým rohovko-dúhovkovým uhlom
 - d) afakii
- 50) Predná komora je hlboká pri
- a) kongenitálnom glaukóme
 - b) glaukóme s otvoreným rohovko-dúhovkovým uhlom
 - c) glaukóme s uzavretým rohovko-dúhovkovým uhlom
 - d) afakii
- 51) Predná komora je nepravidelne hlboká pri
- a) kongenitálnom glaukóme
 - b) myopii
 - c) subluxácii šošovky
 - d) afakii
- 52) Iridodonézu dúhovky vidíme pri
- a) chronickej iridocyklitíde
 - b) glaukóme s uzavretým uhlom
 - c) afakii
 - d) hypermetropii
- 53) Zrenica je bodovitá (špendlíkovitá) pri
- a) atrofii zrakového nervu
 - b) absolútnom glaukóme
 - c) pri podaní atropínu
 - d) iritíde
- 54) Biely pupilárny reflex vidíme pri
- a) retinoblastóme
 - b) vrodenej katarakte
 - c) kompletnom odlúpení sietnice
 - d) všetky vyššie uvedené (a+b+c)
- 55) Pri strese sa zrenica (pupila)
- a) rozšíri
 - b) zúži
 - c) zostáva nezmenená
 - d) najskôr sa rozšíri potom sa zúži
- 56) Pri afakii je absencia týchto Purkyňových obrázkov
- a) z rohovky
 - b) z rohovky a šošovky
 - c) z jadra šošovky
 - d) z prednej i zadnej plochy šošovky
- 57) Normálny vnútroočný tlak je meraný impresnou tonometriou (Schiotz)
- a) 10-15 mm Hg
 - b) 10-20 mm Hg
 - c) 25-30 mm Hg
 - d) menej ako 10 mm Hg

- 58) Najpresnejšie metóda merania vnútroočného tlaku je
- a) digitálna
 - b) aplanačná
 - c) impresná
 - d) gonioskopia
- 59) Videnie na blízko sa vyšetruje vo vzdialenosti
- a) 10 cm
 - b) 25 cm
 - c) 35 cm
 - d) 50 cm
- 60) Videnie do diaľky Snellenovým optotypom vyšetrujeme vo vzdialenosti
- a) 1 m
 - b) 2 m
 - c) 3 m
 - d) 6 m
- 61) Normálne zorné pole nazálne je do
- a) 40 °
 - b) 50 °
 - c) 60 °
 - d) 70 °
- 62) Zorné pole sa vyšetruje
- a) Madoxovým krížom
 - b) Snellenovými optotypmi
 - c) perimetrom
 - d) nepriamym oftalmoskopom
- 63) Centrálné zorné pole je limitované do
- a) 20 °
 - b) 30 °
 - c) 40 °
 - d) 50 °
- 64) Pri nepriamej oftalmoskopii je obraz
- a) neskutočný, zväčšený, prevrátený
 - b) skutočný, zväčšený, priamy
 - c) neskutočný, zväčšený, priamy
 - d) skutočný, zväčšený, prevrátený
- 65) Pri priamej oftalmoskopii je obraz
- a) neskutočný, zväčšený, prevrátený
 - b) skutočný, zväčšený, priamy
 - c) neskutočný, zväčšený, priamy
 - d) skutočný, zväčšený, prevrátený
- 66) Periféria sietnice je najlepšie vizualizovaná
- a) priamou oftalmoskopiou
 - b) nepriamou oftalmoskopiou
 - c) retinoskopiou
 - d) USG (echo)vyšetrením

- 67) "A" vlna v ERG zodpovedá aktivite
- tyčíniek
 - pigmentového epitelu sietnice
 - vnútornej vrstve sietnice
 - vrstve nervových vlákien sietnice
- 68) Kampimetria sa používa na vyšetrenie
- škúlenia
 - uhlu odchýlky
 - obrazu sietnice
 - centrálnej časti zorného poľa
- 69) Uhol prednej komory (dúhovko-rohovkový) sa vyšetruje
- nepriamym oftalmoskopom
 - gonioskopiou
 - retinoskopiou
 - amblyoskopiou
- 70) Obraz pri priamej oftalmoskopii u emetropov je zväčšený
- 4 x
 - 10 x
 - 16 x
 - 20 x
- 71) Obraz pri nepriamej oftalmoskopii u emetropov je zväčšený
- 4 x
 - 10 x
 - 16 x
 - 20 x
- 72) Amslerová mriežka sa používa pri
- vyšetrení ostrosti zraku
 - vyšetrení zorného poľa
 - ako samokontrola zmien v makule
 - pri teste na amblyopiu
- 73) Štandardná vzdialenosť Snellenovho optotypu je
- 2 – 3 m
 - 4 – 5 m
 - 5 – 6 m
 - 6 – 7 m
- 74) Minimum separabile je zorný uhol o veľkosti
- 1′
 - 5′
 - 1°
 - 5°
- 75) Detaily písmen (čísel, znakov) na Snellenovom optotype sú pod zorným uhlom
- 1′
 - 5′
 - 1°
 - 5°

- 76) Celé písmená (čísla, znaky) na Snellenovom optotype sú násobkom zorného uhla
- 3 x
 - 4 x
 - 5 x
 - 6 x
- 77) Ak pacient prečíta na Snellenovom optotype 6/12 znamená to, že jeho ostrosť zraku je
- 100 %
 - 75 %
 - 50 %
 - 25 %
- 78) Hodnota 0,5 znamená, že pacient má ostrosť zraku prepočítanú na Snellenov zlomok
- 6/6
 - 6/9
 - 6/12
 - 6/18
- 79) Červený reflex očného pozadia je odraz svetla od
- šošovky
 - sklovca
 - sietnice
 - uvey
- 80) Minimum separabile je
- uhol, kde oko už nerozozná 2 body ako 2
 - uhol, pod ktorým oko je schopné ešte rozoznať 2 body ako 2
 - uhol väčší ako 1'
 - uhol väčší ako 5'
- 81) Oftalmologické zrkadlo používame pri
- presvietení oka s vyvolaním červeného reflexu
 - zistení refrakcie a refrakčných chýb (skiaskopia)
 - vyšetrení očného pozadia (oftlmoskopia)
 - všetko vyššie uvedené (a+b+c)
- 82) Placidovým keratoskopom odhalíme
- nepravidelnosti zakrivenia povrchu rohovky
 - nukleárnu kataraktu
 - výpady v zornom poli
 - nepravidelnosti zakrivenia šošovky
- 83) Perimetrom vyšetříme
- centrálnu ostrosť zraku
 - periférne videnie
 - farbocit
 - stereoskopické videnie
- 84) Medzi elektrofyziologické vyšetrenia nepatrí
- elektrookulografia
 - elektroretinografia
 - zrakové evokované potenciály
 - fluoroangiografia

Refrakčné chyby

- 85) Okuliarová korekcia afakie na čítanie je v priemere
- a) + 4 D
 - b) +10 D
 - c) +14 D
 - d) +20 D
- 86) Rozmazané videnie na blízko sa vyskytuje pri
- a) hypermetropii
 - b) presbyopii
 - c) obe vyššie uvedené (a+b)
 - d) žiadna z vyššie uvedených možností
- 87) Medzi stavy pri afakii nepatrí
- a) strata akomodácie
 - b) hyperopia – ďalekozrakosť
 - c) zväčšený obraz na sietnici
 - d) myopia – krátkozrakosť
- 88) Jednostranná afakia môže byť liečená
- a) kontaktnými šošovkami
 - b) implantáciou vnútroočných šošoviek
 - c) obe vyššie uvedené (a+b)
 - d) žiadne možnosti
- 89) Štandardná sila umelej zadnokomorovej vnútroočnej šošovky je
- a) + 20 D
 - b) + 10 D
 - c) + 5 D
 - d) + 30 D
- 90) Cylindrické šošovky sú predpisované pri
- a) presbyopii
 - b) astigmatizme
 - c) krátkozrakosti
 - d) škúlení
- 91) Okuliarová korekcia afakie do diaľky je v priemere
- a) + 4 D
 - b) +10 D
 - c) +14 D
 - d) +20 D
- 92) Astigmatizmus je druh
- a) axiálnej ametropie
 - b) indexovej ametropie
 - c) refrakčnej ametropie (z poruchy zakrivenia)
 - d) sférickej aberácie

- 93) Hypermetropia spôsobuje
- divergentné škúlenie
 - konvergentné škúlenie
 - svetloplachosť
 - žiadna z vyššie uvedených možností
- 94) Pri retinoskopii používajúcej ploché zrkadlo pri pohybe zrkadla doprava sa tieň pupile pohybuje doľava pri:
- hypermetropii
 - myopii nad - 1 D
 - emetropii
 - myopii pod - 1 D
- 95) Optický stav oka, kedy je refrakcia na oboch očiach odlišná sa nazýva
- zmiešaný astigmatizmus
 - nepravidelný astigmatizmus
 - anizometropia
 - latentná hypermetropia
- 96) Pri použití ktorých nasledujúcich mydriatík je detekovaná latentná hypermetropia
- adrenalín
 - phenylefrín
 - cyclopentolát
 - atropín
- 97) Lúče paralelne dopadajúce do oka majú fokus za fotosenzitívnu vrstvou sietnice pri
- afakii
 - hypermetropii
 - obe vyššie uvedené možnosti (a+b)
 - myopii
- 98) Komplikáciou pri myopii nie je
- degenerácia sklovca
 - odlúčenie sietnice
 - šedý zákal
 - glaukóm s uzavretým dúhovkovo-rohovkovým uhlom
- 99) Nejasné videnie do diaľky je pri
- presbyopii
 - myopii
 - hypermetropii
 - žiadna z vyššie uvedených možností
- 100) Na korekciu pravidelného astigmatizmu v okuliaroch používame
- bikonvexné šošovky
 - bikonkávne šošovky
 - cylindrické šošovky
 - žiadna z vyššie uvedených možností
- 101) Pseudopapillitída je pri
- hypermetropii
 - krátkozrakosti
 - presbyopii
 - nádoroch v zadnej jame lebečnej

- 102) Kontaktné šošovky nepoužívame pri liečbe
- keratokonuse
 - refrakčnej anizotropii
 - myopii
 - konjunktivitis sicca
- 103) Hranoly sa používajú v oftalmológii na meranie a liečbu
- heteroforie
 - heterotropie
 - obe vyššie uvedené (a+b)
 - žiadna z možností
- 104) Tvrdé kontaktné šošovky sú vyrobené z
- HEMA
 - PMMA
 - PVP
 - PVC
- 105) Bikonvexné šošovky sa nepoužívajú pri
- afakii
 - presbyopii
 - astigmatizme
 - hypermetropii
- 106) Pri zložennom hypermetropickom astigmatizme
- oba fokusy sú pred sietnicou
 - oba fokusy sú za sietnicou
 - jeden fokus je pred sietnicou a jeden za sietnicou
 - oba fokusy sú na sietnici
- 107) Stanovenie refrakcie sa nevykonáva
- retinoskopom
 - refraktometrom
 - keratometrom
 - perimetrom
- 108) Retinoskopia sa vykonáva v tmavej miestnosti vo vzdialenosti
- 1 m
 - 2 m
 - 3 m
 - 6 m
- 109) Liek prvej voľby pre dilatáciu pupily u detí je
- atropín
 - homatropin
 - skopolamín
 - cyclopentolát
- 110) Ktoré z nasledujúcich mydriatík za najkratší čas vyvolá mydriázu
- tropicamid
 - homatropin
 - cyclopentolát
 - atropín

- 111) Akomodácia (akomodačná šírka) je maximálna
- v detstve
 - vdospelosti
 - v strednom veku
 - v starobe
- 112) Liečbou voľby pri afakii je
- okuliarová korekcia
 - kontaktné šošovky
 - prednokomorová umelá vnútroočná ošovka
 - zadnokomorová umelá vnútroočná šošovka
- 113) Presbyopia sa prejaví ak akomodačná šírka klesne pod
- $\pm 1 \text{ D}$
 - $\pm 10 \text{ D}$
 - $\pm 4 \text{ D}$
 - $\pm 14 \text{ D}$
- 114) Presbyopia sa začína prejavovať vo veku
- 30 – 35 r.
 - 35 – 40 r.
 - 40 – 45 r.
 - nad 50 r.

Spojovka

- 115) Medzi prirodzené ochranné mechanizmy spojoviek patrí
- nízka teplota
 - omývanie slzami
 - žmurkanie
 - všetky vyššie uvedené možnosti
- 116) Pri ktorom z nasledujúcich stavov nie sú vidieť folikuly
- jarný katar
 - trachóm
 - adenovirusová konjunktivitída
 - streptokoková konjunktivitída
- 117) Angulárna konjunktivitída je spôsobená
- staphylokokom
 - pneumokokom
 - vírusmi
 - Morax - Axenfeldovým bacilom
- 118) Oči nesmú mať obväz pri
- rohovkovom vrede
 - hnisavom zápale spojoviek
 - glaukóme
 - odlúpení sietnice
- 119) Prerastajúce cievy cez limbus rohovky pri trachómovom pannuse sú lokalizované
- pod Descementovou membránou
 - v stróme
 - medzi Bowmanovou membránou a strómou
 - medzi Bowmanovou membránou a epitelom
- 120) Dlaždicový vzhľad spojovky vidíme pri
- jarnom katare
 - angulárnej konjunktivitíde
 - ekzematóznej konjunktivitíde
 - trachóme
- 121) Kredeizácia u novorodencov sa vykonáva po pôrode
- bezprostredne
 - na 2. - 3 deň
 - do 5. dní
 - nevykonáva sa
- 122) Medzi následky trachómu patrí
- pseudoptóza
 - jazvovité entropium
 - trichiáza
 - všetky vyššie uvedené (a+b+c)

- 123) Patognomické rysy trachómu sú všetky okrem
- folikulov
 - papíl
 - Herbertových jamiek
 - panusu
- 124) Kredeizácia u novorodencov sa vykonáva po pôrode
- 1% dusičnanom sodným
 - 5 – 10% Povidom – jódom (Betadín)
 - obe sú správne (a+b)
 - nevykonáva sa
- 125) Úspešná liečba epidemickej keratokonjunktivitídy je pri použití
- oxytetracyklínu
 - sulphacetamidu
 - chloramfenikolu
 - Povidon - jodu (Betadinu)
- 126) Pravá membranózna konjunktivitída je spôsobená
- trachómom
 - Morax-Axenfeld bacillus
 - vírusmi
 - diftériou
- 127) Phlyctenulózna konjunktivitída je spôsobená
- pneumokokom
 - pseudomonas pyocyanea
 - alergiou na endogénny proteín
 - alergiou na exogénny proteín
- 128) Pinguecula je spôsobená infiltráciou
- hyalínom
 - lipidmi
 - vápnikom
 - mastnými kyselinami
- 129) Bitotove škvrny sú spojené s
- nedostatkom vitamínu A
 - nedostatkom vitamínu D
 - nedostatkom vitamín E
 - všetky vyššie uvedené
- 130) Spojenie keratokonjunktivitis sicca s reumatoidnou artritídou je pri
- Reiterovom syndróme
 - Sjögrenovom syndróme
 - Stevens-Johnsonovom syndróme
 - Mikuliczovom syndróme
- 131) Liečba angulárnej konjunktivitídy je
- Oxytetracyklínovou masťou
 - Oxidom zinočnatým
 - obe z možnosti (a+b)
 - žiadne z možností

- 132) Bilaterálna lipoidná, nodulárna oblasť na nazálnej strane spojovky je popisovaná ako
- pinguecula
 - pterygium
 - phlyctena
 - pemfigoid
- 133) Suché oko nie je pri
- nedostatoku vitamínu A
 - trachóme v štádiu IV
 - keratokonjunktivitis sicca
 - Hornerovom syndróme
- 134) Nedostatok vitamínu A môže spôsobiť všetko okrem
- xerózy
 - keratomalácie
 - šeroslepoty
 - dermoidu
- 135) Sjögrenov syndróm nie je spojený s
- výskytom u mužov
 - s polyartritídou
 - suchosťou očí
 - suchom v ústach
- 136) Baktéria spôsobujúca hnisotok (blenorhoea) u novorodencov je
- Neisseria gonorrhoeae
 - stafylokok
 - streptokok
 - Neisseria meningitis
- 137) Pri zápale spojoviek je hyperémia
- hlbková
 - povrchová
 - zmiešaná
 - nie je

Rohovka

- 138) Ktoré z nasledujúcich nie je zdrojom výživy pre rohovku
- a) vzduch
 - b) vnútroočný mok
 - c) perilimbálne kapiláry
 - d) sklovec
- 139) Ktoré z nasledujúcich patogénov nemôžu napadnúť intaktný epitel rohovky
- a) pneumokoky
 - b) *N. gonorrhoeae*
 - c) *N. meningitides*
 - d) *C. diptheriae*
- 140) Liečba hroziacej perforácie pri vrede rohovky zahŕňa všetky okrem
- a) kontaktných šošoviek
 - b) Acetazolamid (Diluran)
 - c) Terapeutický rohovkový štep
 - d) kauterizácie
- 141) *Ulcus corneae serpens* je spôsobený u dospelých
- a) *Mycobacterium tuberculosis*
 - b) Pneumokokom
 - c) *Corynebacterium*
 - d) všetky vyššie uvedené (a+b+c)
- 142) Ektatická jazva, v ktorej je dúhovka inkarcerovaná sa nazýva
- a) adherentný leukóm
 - b) predné synechie
 - c) prolaps dúhovky
 - d) predný stafylóm
- 143) Centrálny rohovkový vred môže byť spojený s
- a) Herpes vírus
 - b) baktériami
 - c) hubami
 - d) všetky vyššie uvedené (a+b+c)
- 144) Najbežnejší organizmus zodpovedný za vznik hypopyonu pri rohovkovom vrede je
- a) *Staphylococcus*
 - b) Pneumokok
 - c) *Pseudomonas*
 - d) *Candida albicans*
- 145) Znakmi rohovkového vrodu sú tieto s výnimkou
- a) hlienohnisavé sekrécie
 - b) bolesť oka
 - c) začervenanie oka
 - d) slzenie

- 146) Steroidy sú kontraindikované pri
- iritíde
 - rohovkovom vrede
 - zápale očného nervu
 - phlyctenulóznej konjunktivitíde
- 147) Dendritický rohovkový vred je typický pri
- Varicella zoster
 - Herpes simplex
 - Pseudomonas
 - Aspergillus
- 148) Ateromatózny rohovkový vred je
- purulentný
 - degeneratívny
 - alergický
 - nič z vyššie uvedeného
- 149) Hutchinsonova triáda zahŕňa všetky okrem
- plochý nos (koreň)
 - intersticiálna keratitída
 - Hutchinsonove zuby
 - poškodenie 8. hlavového nervu (hluchota)
- 150) Depozity pri arcus senilis sú spôsobené ukladaním
- lipidov
 - vápnika
 - hyalínu
 - nič z vyššie uvedeného
- 151) Pigmentové depozity pri Kaiser-Fleischerovom prstenci sú spôsobené hromadením
- melanínu
 - hemosiderínu
 - medi
 - nič z vyššie uvedeného
- 152) Pásovité keratopatie je spôsobená
- kalciovou degeneráciou
 - hyalínovou degeneráciou
 - tukovou degeneráciou
 - elastickou degeneráciou
- 153) Častou príčinou nehojaceho sa rohovkového vredu je
- chronická dakryocystitída
 - zvýšený vnútroočný tlak
 - diabetes mellitus
 - všetky vyššie uvedené (a+b+c)
- 154) K antivirotikám nepatrí
- acyklovir
 - ketokonazol
 - jód-deoxyuridín
 - trifluórtymidín

- 155) Ruptúru Descementovej membrány vidíme pri
- a) keratokonuse
 - b) rubeole
 - c) glaukóme
 - d) retinoblastóme
- 156) Bulózna keratopatia postihuje
- a) Descementovu membránu
 - b) epitel
 - c) endotel
 - d) Bowmanovu membránu
- 157) Liečbou voľby pri centrálnom hustom leukóme (5 mm) je
- a) penetrujúca keratoplastika
 - b) lamelárna keratoplastika
 - c) tetováž
 - d) enukleácia
- 158) Kontaktná šošovka
- a) zvyšuje parciálny tlak kyslíka v rohovke
 - b) nemení parciálny tlak kyslíka v rohovke
 - c) znižuje parciálny tlak kyslíka v rohovke
 - d) nič z vyššie uvedeného
- 159) Floresceínový test odhalí
- a) zákaly rohovky
 - b) jazvy rohovky
 - c) erózie rohovky
 - d) skalenie rohovky
- 160) Xeróza rohovky a/alebo spojovky je v dôsledku nedostatku
- a) vitamínu A
 - b) vitamínov skupiny B
 - c) železa
 - d) vápnika

Skléra

- 161) Hrúbka skléry je
- a) 0,5 mm
 - b) 0,1 mm
 - c) 1 mm
 - d) 2 mm
- 162) Vortikózne vény vychádzajú zo skléry
- a) v oblasti ekvátora
 - b) 4 mm za ekvátorom
 - c) 4 mm pred ekvátorom
 - d) na zadnom póle
- 163) Zrakový nerv preráža skléru
- a) anteriórne
 - b) posteriórne
 - c) na ekvátore
 - d) 4 mm za limbom rohovky
- 164) Klasické znaky episkleritídy sú všetky okrem
- a) ohraničeného uzlíka, 2-3mm od limbu
 - b) voľnej pohyblivosti spojovky nad uzlíkom
 - c) tvrdého, pohyblivého a jemného uzlíka
 - d) postihnutia rohovky a uveálneho traktu
- 165) Episkleritída a skleritída sú typické
- a) u žien
 - b) ako alergická reakcia na endogénny toxín
 - c) súvisiace s ochorením spojivových tkanív
 - d) zahŕňajúce postihnutie rohovky a uveálneho traktu
- 166) Príčina staphylomu je
- a) zvýšený IOT
 - b) skleritída
 - c) úraz
 - d) všetky vyššie uvedené (a+b+c)
- 167) Predný stafylóm vzniká v dôsledku
- a) perforujúceho rohovkového vredu
 - b) penetrujúceho poranenia rohovky
 - c) sekundárneho glaukómu
 - d) všetky vyššie uvedené (a+b+c)
- 168) Skleritída je často spájaná s
- a) polyarteritis nodosa
 - b) systémový lupus erythematosus
 - c) dermatomyozitídou
 - d) všetky vyššie uvedené (a+b+c)

169) Liečba episkleritídy zahŕňa všetko okrem

- a) kortikosteroidov
- b) protizápalových prostriedkov
- c) analgetiká
- d) atropín

170) Medzi príznaky skleritídy patrí

- a) bolesť
- b) stenčenie skléry
- c) spojenie s ochorením spojivového tkaniva
- d) všetky vyššie uvedené (a+b+c)

Uvea

- 171) Ktoré z nasledujúcich ochorení nepatrí do etiológie chronickej prednej uveitídy
- heterochromná uveitída
 - reumatoidná artritída
 - sarkoidóza
 - syfilis
- 172) Iridocyklitída je charakterizovaná
- dilatovanou zrenicou (pupilou)
 - normálnym vnútroočným tlakom
 - precipitátmi na rohovke
 - všetky vyššie uvedené možnosti (a+b+c)
- 173) Včasným znakom prednej uveitídy je
- precipitáty rohovky
 - hypopyon
 - zadné synechie
 - “flare” (tyndalizácia) komorového moku
- 174) Rubeosis iridis môžeme vidieť pri
- cukrovke
 - oklúzii centrálnej sietnicovej vény
 - pri obidvoch (a+b)
 - pri žiadnom
- 175) Pri subakútnej uveitíde s glaukómom, nemôže byť podaný
- Pilocarpín
 - Timolol maleát
 - Atropín
 - Eserin
- 176) Prednú uveitídu zachytávame v súvislosti s
- reumatoidnou artritídou
 - ankylozujúcou spondylitídou
 - Reiterovým syndrómom
 - všetky vyššie uvedené (a+b+c)
- 177) Čierne plávajúce body pred očami môžu byť príznakom
- panophthalmitídy
 - endofthalmitídy
 - choroiditídy
 - všetky vyššie uvedené (a+b+c)
- 178) Úplnú stratu zraku vidíme na začiatku
- panophthalmitídy
 - orbitálnej celulitídy
 - trombózy kavernózneho sinu
 - všetky vyššie uvedené možnosti (a+b+c)

- 179) Pri albinizme je farba dúhovky
- biela
 - modrá
 - ružová
 - čierna
- 180) Slaninovité precipitáty na rohovke sú typické pri
- akútnej iritíde
 - chronickej cyklitíde
 - centrálnej chorioiditíde
 - juxtapapilárnej chorioiditíde
- 181) Pri AIDS sú charakteristické tieto nálezy
- vatové ložiská
 - cytomegalovírusová nekrotizujúca retinitída
 - Kaposiho sarkóm spojoviek
 - všetky vyššie uvedené (a+b+c)
- 182) Medzi časté príčiny ablácie chorioidey patrí všetko okrem
- pooperačná hypotónia
 - plastická iridocyklitída
 - novotvary
 - centrálna chorioidálna atrofia
- 183) Aniridia je vrodená chyba s
- absenciou dúhovky
 - viac ako jednou pupilou
 - pupila je decentrovaná
 - hruškovitým kolobóm dúhovky
- 184) Pri juxtapapilárnej choroiditíde sú lézie v
- makulárnej oblasti
 - v periférii sietnice
 - okolo disku zrakového nervu
 - po celom funde
- 185) Medzi príznaky choroiditídy nepatrí
- metamorfopsia
 - fotopsia
 - fotofóbia
 - macropsia
- 186) Termín endoftalmitídy znamená zápal
- vnútorných štruktúr oka
 - všetkých štruktúr oka
 - cievovky
 - sietnice
- 187) Liek prvej voľby pre akútnu iridocyklitídu je
- Acetazolamid
 - Atropín
 - antibiotikum
 - Acylpyrín

- 188) Medzi príznaky albinizmu nepatrí
- glaukóm
 - refrakčná chyba
 - nystagmus
 - fotofóbia
- 189) Uveitída sa nevyznačuje
- hlienohnisavou sekréciou
 - úzkou pupilou
 - miernou bolesťou
 - precipitátmi na rohovke
- 190) Chronické užívanie steroidov môže viesť k
- atrofii dúhovky
 - glaukómu
 - rohovkovým opacitám
 - retinopatii
- 191) Hyféma je
- hnis na dne prednej očnej komory
 - podspojkové krvácanie
 - krv na dne prednej očnej komory
 - krvácanie do sklovca
- 192) Hypopyon je
- hnis na dne prednej očnej komory
 - podspojkové krvácanie
 - krv na dne prednej očnej komory
 - krvácanie do sklovca
- 193) Parasympatikomimetikum je
- Adrenalín
 - Atropín
 - Acetylcholín
 - Guanethidin
- 194) Sympatikomimetikum je
- Adrenalín
 - Atropín
 - Acetylcholín
 - Guanethidin
- 195) Parasympatikolytikum je
- Adrenalín
 - Atropín
 - Acetylcholín
 - Guanethidin
- 196) Sympatikolytikum je
- Adrenalín
 - Atropín
 - Acetylcholín
 - Guanethidin

- 197) Medzi parasympatikomimetiká nepatrí
- a) Acetylcholín
 - b) Adrenalin
 - c) Pilokarpín
 - d) Karbachol
- 198) Medzi parasympatikolytiká nepatrí
- a) Atropín
 - b) Homatropín
 - c) Acetylcholín
 - d) Skopolamín
- 199) Medzi sympatikomimetiká nepatrí
- a) Adrenalín
 - b) Noradrenalín
 - c) Atropín
 - d) Fenylefrin

Šošovka

- 200) Zhoršené videnie za denného svetla nachádzame pri
- nukleárnej katarakte
 - kortikálnej katarakte
 - zonulárnej katarakte
 - nič z vyššie uvedeného
- 201) Kataraktu nájdeme v spojení s
- nedostatku hormónov príštitných teliesok
 - myotonickéj dystrofii
 - intoxikácii dinitrofenolom
 - všetky vyššie uvedené (a+b+c)
- 202) Pooperačné splytčenie prednej komory môže byť spôsobené s
- pupilárnym blokom
 - netesniacou operačnou ranou
 - odlúpením cievnatky
 - všetky vyššie uvedené (a+b+c)
- 203) K etiológii komplikovanej katarakty nepatrí
- disciformná keratitída
 - iridocyklitída
 - Retinitis pigmentosa
 - odlúpenie sietnice
- 204) Pseudoexfoliácia predného šošovkového puzdra sa často vyskytuje s
- iritídou
 - zápalom spojiviek
 - glaukómom
 - zápalom očného nervu
- 205) Ideálne miesto pre implantáciu umelej vnútroočnej šošovky je
- v prednej očnej komore
 - fixáciou na pupilárnom okraji
 - v zadnej očnej komore
 - za zadným puzdrom šošovky
- 206) Atak akútneho kongestívneho glaukómu sa môže objaviť pri
- počiatočnom štádiu kortikálnej katarakty
 - intumescentnej katarakte
 - sekundárnej katarakte
 - nukleárnej katarakte
- 207) Morgagniho katarakta môže spôsobiť
- sekundárny glaukóm
 - iritídu
 - obe vyššie uvedené (a+b)
 - nič s vyššie uvedeného

- 208) Elsnigove perly vychádzajú z
- predného puzdra šošovky
 - zadného puzdra šošovky
 - kubických buniek puzdra šošovky
 - z umelej vnútroočnej šošovky
- 209) Výživa šošovky je zabezpečená zo
- vzduchu
 - komorového moku
 - sklovca
 - perilimbálnych kapilár
- 210) Sekundárnu kataraktu je vidieť po nasledujúcich operáciach
- lensektomia
 - extrakapsulárna extrakcia šošovky
 - vitrektomia
 - intrakapsulárna extrakcia šošovky
- 211) Katarakta v tvare rozety je
- traumatická katarakta
 - diabetická katarakta
 - koronárna katarakta
 - komplikovaná katarakta
- 212) Nd: YAG laser kapsulotómia sa používa pri liečbe
- diabetickej retinopatie
 - glaukómu s otvoreným uhlom
 - sekundárnej katarakty
 - odlúpení sietnice
- 213) Najbežnejším typom radiačnej katarakty je
- predná subkapsulárna
 - zadná subkapsulárna
 - difúzna katarakta
 - oil drop (olejovitá) katarakta
- 214) Intrakapsulárna extrakcia šošovky znamená
- odstránenie šošovky bez puzdra
 - odstránenie šošovky s puzdrom
 - možnosť implantácie umelej vnútroočnej šošovky do zadnej očnej komory
 - odstránenie závesného aparátu šošovky
- 215) Extrakapsulárna extrakcia šošovky znamená
- odstránenie šošovky bez puzdra
 - odstránenie šošovky z puzdrom
 - odstránenie luxovanej šošovky
 - odstránenie závesného aparátu šošovky
- 216) Fakoskleróm je
- kongenitálny sivý zákal šošovky
 - traumatický sivý zákal šošovky
 - starecký sivý zákal
 - častý pri subluxovanej šošovke

- 217) Šošovka vekom
- a) rastie
 - b) nemení sa
 - c) zmeňuje
 - d) hrubne v oblasti ekvátoru
- 218) U šošovky sa vekom
- a) zvyšuje akomodačná šírka
 - b) nemení akomodačná šírka
 - c) znižuje akomodačná šírka
 - d) všetky vyššie uvedené (a+b+c)
- 219) Metódou voľby sivého zákalu je
- a) konzervatívna liečba
 - b) chirurgická liečba
 - c) balneoterapia
 - d) elektroliečba

Sklovec

- 220) Sklovec nie je pripojený k jednej z nasledujúcich štruktúr
- a) sietnica
 - b) šošovka
 - c) cievy sietnice
 - d) dúhovka
- 221) Ktorá z nasledujúcich položiek nie je zdrojom výživy rohovky
- a) vzduch
 - b) vnútroočná tekutina
 - c) perilimbálne kapiláry
 - d) sklovec
- 222) Asteroidná hyalóza je
- a) klinicky neškodná
 - b) v niektorých prípadoch je indikovaná pars plana vitrektómia
 - c) tvorená kryštalickými sférickými telieskami
 - d) všetky vyššie uvedené možnosti (a+b+c)
- 223) Synchisis scintillans sa nachádza v oku, ktoré prekonalo
- a) traumy
 - b) zápalové ochorenie
 - c) oboje (a+b)
 - d) po operácii sivého zákalu
- 224) Sklovcová degenerácia je typická pri
- a) krátkozrakosti
 - b) cyklotíde
 - c) amyloidóze
 - d) všetky vyššie uvedené možnosti (a+b+c)
- 225) Subhyaloidná hemorágia vzniká medzi
- a) sietnicou a sklovcom
 - b) v sklovci
 - c) za sietnicou
 - d) v prednej očnej komore
- 226) K liečbe krvácania do sklovca nepatrí
- a) kľudový režim s podpornou rezorpčnou liečbou
 - b) fotokoagulácia sietnice
 - c) operácia šošovky
 - d) vitrektómia
- 227) Komplikácie sklovcových zákalov a membrán sú
- a) edém sietnice
 - b) trhlina sietnice
 - c) odlúpená sietnica
 - d) všetky vyššie uvedené (a+b+c)

- 228) Absces v sklovci sa nenachádza pri
- a) perforačných poraneniach oka
 - b) pooperačných infekciách
 - c) hordeole
 - d) septikémii
- 229) Medzi príčiny sklovcového krvácania nepatrí
- a) trauma
 - b) Ealesova choroba
 - c) diabetická retinopatia
 - d) chorioitída
- 230) Synchisis scintillans je spôsobené
- a) asteroidnými telieskami
 - b) muscae volitantes
 - c) kryštálmi cholesterolu
 - d) amyloidnou degeneráciou
- 231) Vitrektómia je indikovaná pri
- a) penetračnom poranení s cudzím vnútroočným telieskom
 - b) odlúčení sietnice v dôsledku trakčných pruhov
 - c) endoftalmitíde
 - d) všetky vyššie uvedené možnosti (a+b+c)
- 232) Sklovec obsahuje
- a) kyselinu hyaluronovú
 - b) plazmatické proteíny a kolagén
 - c) zriedený roztok soli
 - d) všetky vyššie uvedené (a+b+c)

Glaukóm

- 233) K tvorbe komorovej vody nedochádza
- a) ultrafiltráciou
 - b) aktívnou sekréciou
 - c) pasívnou difúziou
 - d) syntézou bielkovín
- 234) Sekundárny glaukóm sa nevyskytuje pri
- a) iritíde
 - b) dislokácii šošovky
 - c) hyfeme
 - d) uzávere krátkej ciliárnej tepny
- 235) Dúhový halo efekt okolo zdroju svetla pozoruje pacient pri
- a) včasných štádiách glaukómu s uzavretým uhlom
 - b) skorých štádiách katarakty
 - c) akútnej mukopurulentnej konjunktivitíde
 - d) pri zákaloch sklovca
- 236) Primárny akútny glaukóm sa prejavuje ako
- a) exkavácia disku zrakového nervu
 - b) špendlíková pupila
 - c) zhoršenie zrakových funkcií až na pohyb ruky pred okom
 - d) všetky vyššie uvedené (a+b+c)
- 237) Liek, ktorý sa nepoužíva pri liečbe glaukómu s otvoreným uhlom je
- a) Epinefrín
 - b) kortikosteroidy
 - c) Beta adrenergé blokátory
 - d) Pilocarpín
- 238) Plytkú prednú komoru môžeme vidieť
- a) pri adherentnom leukóme
 - b) po trabekulektómii
 - c) pri glaukóme s uzavretým uhlom
 - d) všetky vyššie uvedené (a+b+c)
- 239) Rýchle zmeny v presbyopickej korekcii je klasický príznak
- a) neovaskulárneho glaukómu
 - b) glaukómu s otvoreným uhlom
 - c) glaukómu s uzavretým uhlom
 - d) kapsulárneho glaukómu
- 240) Medzi typické defekty zorného poľa pri glaukómovom poškodení nepatrí
- a) oblúkovitý (arkuálny) skotóm
 - b) „Ring“ (prstencovitý) skotóm
 - c) rozšírenie slepej škvrny
 - d) binazálna hemianopsia

- 241) Ktorý z nasledujúcich liekov je kontraindikovaný pri primárnom glaukóme
- Atropín
 - Pilokarpín
 - Adrenalín
 - Serín
- 242) Farebné halo efekty nevidíme pri
- akomodácii
 - glaukóme s úzkym uhlom
 - steroidnom glaukóme
 - fakogénnom glaukóme
- 243) Tvrdé oko nájdeme pri
- infantilnom glaukóme
 - chronickom glaukóme s otvoreným uhlom
 - absolútnom glaukóme
 - po antiglaukómovej filtračnej operácii
- 244) Liečba malígneho glaukómu je
- Timolol maleát
 - Pilokarpín
 - kortikosteroidy
 - aspirácia sklovca
- 245) Exkavácia teča zrakového nervu nie je znakom pri
- Megalocornea
 - chronickom glaukóme s otvoreným uhlom
 - chronickom glaukóme s uzavretým uhlom
 - kongenitálnom glaukóme
- 246) Najčastejšie príznaky u pacientov s primárnym glaukómom s otvoreným uhlom sú
- bolesť očí
 - bolesť hlavy
 - farebné halo efekty
 - postupné zhoršenie zrakových funkcií
- 247) Medzi lieky používané pri primárnom glaukóme s otvoreným uhlom patrí
- Timolol maleát
 - Atropín
 - steroidy
 - antibiotiká
- 248) Medzi klinické prejavy absolútneho glaukómu nepatrí
- slepota
 - bolesť
 - plytká predná komora
 - retrobulbárna neuritída
- 249) Periférne predné synechie sa vyskytujú pri
- glaukóme s otvoreným uhlom
 - glaukóme s uzavretým uhlom
 - neovaskulárnom glaukóme
 - luxácii šošovky

- 250) Provokačný test pre glaukóm s otvoreným uhlom je
- pobyt v tme
 - vodný test
 - test venózne kongescie
 - všetky vyššie uvedené (a+b+c)
- 251) Medzi patologické stavy oka spojené s uzavretým uhlom nepatrí
- hypermetropia
 - plytká predná komora
 - veľká šošovka
 - široký uhol
- 252) Medzi príčiny zvýšeného vnútroočného tlaku pri kongenitálnom glaukóme nepatrí
- štenčenie skléry
 - vaskularizácia rohovky
 - prominencia zakrivenia rohovky
 - prasknutie Descementovej membrány
- 253) Na bolesť pri absolútnom glaukóme je najúčinnjšie
- analgetikum
 - retrobulbárna injekcia alkoholu
 - trabekulektómia
 - miotiká
- 254) Pri uzavretom uhle, profylaktickú liečbu na druhom oku predstavuje
- Nd: YAG laser iridotómia
 - periférna iridotómia
 - podanie pilokarpínu
 - retrobulbárna injekcie alkoholu
- 255) Prvou možnosťou liečby pri primárnom glaukóme s otvoreným uhlom je
- cyclodialýza
 - iridektómia
 - cyclodiatermia
 - nechirurgická – konzervatívna liečba
- 256) Fyziologická hodnota vnútroočného tlaku je
- do 10 torr. Hg
 - 10 – 15 torr. Hg
 - 15 – 20 torr. Hg
 - nad 20 torr. Hg
- 257) Fyziologicky najvyššia hodnota vnútroočného tlaku je
- nad ránom
 - cez obed
 - v skorých večerných hodinách
 - po obede
- 258) Absolútny glaukóm označuje
- terminálne štádium glaukómového ochorenia
 - typ sekundárneho glaukómu
 - oko po antiglaukómovej operácii
 - glaukóm u detí

- 259) Laser sa používa pri
- glaukóme s uzatvoreným uhlom
 - glaukóme s otvoreným uhlom
 - odlúčení sietnice
 - všetky vyššie uvedené (a+b+c)
- 260) Topografia terča zrakového nervu a vyšetrenie vrstvy nervových vlákien sietnice sa nerobí prístrojom:
- OCT-optická koherenčná tomografia
 - USG -ultrasonografia
 - HRT-Heidelbergský retinálny tomograf
 - GDx-polarimetria
- 261) Vyšetrenie šírky iridokorneálneho uhlu je:
- goniotomia
 - gonioskopia
 - goniovízia
 - goniolýza
- 262) Pri očnej hypertenzii nájdeme:
- vyšší vnútroočný tlak
 - výpad v zornom poli
 - exkaváciu zrakového nervu
 - všetky uvedené
- 263) Bolesť pri absolútnom glaukóme vieme zmierniť:
- analgetiká
 - retrobulbárna injekcia alkoholu
 - RTG antidolorózne ožiarenie
 - všetky uvedené (a+b+c)
- 264) Najúčinnějšíou možnosťou liečby pri vrodennom glaukóme je
- lokálne antiglaukomatiká - kvapky
 - Trabekulotomia, Goniotomia
 - Cyklodialýza
 - Trabekulektomia
- 265) Najčastejšou možnosťou liečby pri primárnom glaukóme s otvoreným uhlom
- Cyklodialýza
 - Iridektomia
 - Cyklodiatermia
 - nechirurgická- lokálne antiglaukomatiká

Sietnica

- 266) Retinoblastóm je
- a) najčastejšie sa vyskytujúci vnútroočný nádor u dospelých
 - b) nádor detského veku
 - c) najčastejšie liečený evisceráciou bulbu
 - d) nádor uveálneho tkaniva
- 267) Medzi neskoré klinické príznaky retinitis pigmentosa nepatrí
- a) normálne zrakové funkcie
 - b) voskovožltý terč zrakového nervu
 - c) redukcia ciev sietnice
 - d) rúrkovité videnie
- 268) Diabetická retinopatia je charakterizovaná
- a) povrchovým krvácaním sietnice
 - b) perivaskulitidou
 - c) mikroaneurizmami
 - d) zmenami v oblasti A-V kríženia
- 269) Toxoplazmóza zvyčajne postihuje
- a) dúhovku
 - b) ciliárne teliesko
 - c) makulu
 - d) ora serrata
- 270) Vzhľad očného pozadia typu „soľ a korenie“ vidíme pri
- a) malomocenstve
 - b) retinitis pigmentosa
 - c) vrodennom syfilise
 - d) toxoplazmóze
- 271) Rhegmatogenne odlúpenie sietnice je spôsobené
- a) nádorom
 - b) trhlinou sietnice
 - c) sklovcovým krvácaním
 - d) proliferatívnou retinopatiou
- 272) Najčastejší vnútroočný nádor sietnice u detí je
- a) malígnym melanómom
 - b) retinoblastómom
 - c) diktyómom
 - d) meduloepiteliómom
- 273) Medzi príčiny sekundárneho odlúčenia sietnice nepatrí
- a) vnútroočný nádor
 - b) diera makuly
 - c) exsudatívna chorioiditída
 - d) krvácanie medzi sietnicu a chorioideou

- 274) Sietnica sa po smrti stáva
- transparentnou
 - bielou
 - čiernou
 - červenou
- 275) Voskovo biele škvrny na sietnici vidíme pri
- sarkoidóze
 - toxokaróze
 - syfilis
 - cytomegalovírus
- 276) Pri retinitis pigmentosa pigmentácie v sietnici sú lokalizované
- na zadnom póle
 - v okolí ciev sietnice
 - na periferérii sietnice
 - na terči zrkového nervu
- 277) Patológia snežnej slepoty postihuje
- rohovku
 - dúhovku
 - sietnicu
 - papilu
- 278) Jeden z prvých príznakov pri diabetickej retinopatii oftalmoskopicky viditeľný je
- retinálne hemorágie
 - mikroaneuryzmy
 - mäkké exsudáty
 - tvrdé exsudáty
- 279) Oklúzia centrálnej retinálnej vény najčastejšie postihujú pacientov s
- arteriosklerózou
 - hypertenziou
 - orbitálnou celulitídou
 - uveitídou
- 280) Neovaskulárny glaukóm možno liečiť
- trabekulektómiou
 - pilocarpínom
 - panretinálnou koaguláciou
 - Timolol maleátom
- 281) Hlavný príznak hypertenznej neuroretinopatie je
- zmeny na arterio-venóznom krížení
 - plamienkovité hemorágie
 - edém terča zrkového nervu
 - mäkké exsudáty
- 282) Príznakom retinoblastómu môže byť
- slepé „mačacie“ oko
 - hypopyon s ezotropiou
 - zväčšenie očnej gule
 - všetky vyššie uvedené (a+b+c)

- 283) Nyktalopia (šeroslepota) sa nenachádza pri
- Oguchiho chorobe
 - rozsiahlej chorioretinitíde
 - retinitis pigmentosa
 - toxokaróze
- 284) Rúrkovité videnie je typické pri
- edéme terča zrakového nervu
 - makulárnom edéme
 - oklúzii centrálnej retinálnej artérie
 - retinitis pigmentosa
- 285) Vagónkovitý vzhľad ciev pri oftalmoskopii je pri
- oklúzii centrálnej retinálnej artérie
 - oklúzii centrálnej retinálnej vény
 - hypertenzii
 - cukrovke
- 286) Ophthalmia photoelectrica je spôsobená
- infračervenými lúčmi
 - ultrafialovým žiarením
 - vyšetrením na štrbinovej lampe
 - trachómom
- 287) Ktorá z nasledujúcich možností platí pre diabetickú retinopatiu
- vždy spojená s hypertenziou
 - videná len pri nedostatočne kompenzovanom diabete
 - výskyt sa zvyšuje s dĺžkou trvania choroby
 - podmienená prognózou ochorenia
- 288) Jodopsín sa nachádza v
- pigmentovom epiteli sietnice
 - v čapíkoch
 - v tyčinkách
 - v bipolárnych bunkách sietnice
- 289) Rodopsín sa nachádza v
- pigmentovom epiteli sietnice
 - v čapíkoch
 - v tyčinkách
 - v bipolárnych bunkách sietnice

Zrakový nerv

- 290) K náhlejštr strate zraku nedochádza pri
- retrobulbárnej neuritíde
 - edéme terča zrakového nervu
 - oklúzii centrálne retinálnej artérie
 - oklúzii centrálnej retinálnej vény
- 291) Charakteristickým znakom retrobulbárnej neuritídy je
- hyperémia papily
 - porucha pupilárnej reakcie
 - ciliárna injekcia
 - atrofia zrakového nervu
- 292) Videnie je rapídne znížené pri
- neuritíde
 - edéme terča zrakového nervu
 - pseudopapillitíde
 - všetky vyššie uvedené možnosti (a+b+c)
- 293) Toxická amblyopia je najčastejšie spôsobená
- izonidrazidom
 - rifampicínom
 - ethambutolom
 - pyrazinamidom
- 294) Rozšírenie slepej škvrny sa vyskytuje pri
- edéme terča zrakového nervu
 - papillitíde
 - retrobulbárnej neuritíde
 - orbitocelulitíde
- 295) Zneostrenie okrajov terča zrakového nervu je typické pri
- pseudoneuritíde
 - papillitíde
 - malígnej hypertenzii
 - všetky vyššie uvedené (a+b+c)
- 296) Normálny pomer jamky a disku (C/D pomer) na terči zrakového nervu je
- 0,2
 - 0,4
 - 0,6
 - 0,9
- 297) Jednou z najčastejších príčinou neuritídy je
- Herpes zoster
 - Sclerosis multiplex
 - Uveitída
 - Diabetes mellitus

- 298) Medzi liečbu retrobulbárnej neuritídy nepatrí
- retrobulbárna injekcie dexametazónu
 - antioxidanciá
 - vitamíny skupiny B
 - vazodilatanciá
- 299) Voskovožltý terč vidíme pri
- odlúpení sietnice
 - Retinitis pigmentosa
 - primárnej atrofii zrkovéhoho nervu
 - postneuritickej atrofii zrkovéhoho nervu
- 300) Marcus Gunn pupila je typická pri
- retrobulbárnej neuritíde
 - papillitíde
 - toxickej amblyopii
 - edému terča
- 301) Medzi časté príčiny edému terča zrkovéhoho nervu patrí
- intrakraniálny nádor
 4. stupeň hypertenznej retinopatie
 - subdurálny hematóm
 - všetky vyššie uvedené možnosti (a+b+c)
- 302) Rozšírenie slepej škvrny je príznakom
- zákalov v centre sklovcovej dutiny
 - papillitídy
 - edému terča zrkovéhoho nervu
 - odlúpenia sietnice
- 303) Liečba otravy metanolom zahŕňa
- Ethylalkohol
 - výplach žalúdka
 - podanie alkalií
 - všetky vyššie uvedené (a+b+c)
- 304) Predná ischemická neuropatia zrkovéhoho nervu (AION) vzniká v dôsledku
- ťažkej anémie
 - temporálnej arteritídy
 - akútneho kongestívneho glaukómu
 - všetky vyššie uvedené možnosti (a+b+c)

Úrazy oka

- 305) Medzi najzávažnejšie ohrozenia zraku patrí
- a) tupý úder do oka
 - b) zlomenina foramen optikum
 - c) jednostranná protrúzia
 - d) Hornerov syndróm
- 306) Najväznejšou komplikáciou traumatickej hyfémy je
- a) iridocyklitída
 - b) iridodialýza
 - c) hematokornea
 - d) sideróza bulbu
- 307) Zhluky hnedých amorfných pigmentových granúl na prednej kapsule šošovky (Vossiusov prsteneček) vidíme pri
- a) iridocyklitíde
 - b) hyféme
 - c) glaukóme s uzavretým uhlom
 - d) tupom poranení oka
- 308) Komplikáciou v priebehu liečby penetrujúceho poranenia oka môže byť
- a) sublúxácia šošovky
 - b) krvácanie do sietnice
 - c) sympatická oftalmia
 - d) iridocyklitída
- 309) Katarakta typu roseta môže byť vo vzácnych prípadoch spojená
- a) kontúznou kataraktou
 - b) komplikovanou kataraktou
 - c) diabetickou kataraktou
 - d) vrodenou kataraktou
- 310) Pri zranení 16 ročného chlapca úderom tenisovej loptičky do oka môžeme vidieť všetko okrem
- a) hypopyonu
 - b) hyfémy
 - c) sublúxácie šošovky
 - d) subkonjunktiválneho krvácania
- 311) Tvar pupily v tvare „D“ vidíme pri
- a) iridocyklitíde
 - b) iridodialýze
 - c) glaukóme
 - d) dislokácii šošovky
- 312) Medzi inertné cudzie telesá nepatrí
- a) zlato
 - b) striebro
 - c) meď
 - d) platina

- 313) Berlinov edém vidíme pri
- syfilise
 - toxocare
 - trombóze kavernózneho sinusu
 - tupom poranení oka
- 314) Ultrafialové (UV) lúče poškodzujú
- epitel rohovky
 - dúhovku
 - zadnú kapsulu šošovky
 - sietnicu
- 315) Pri pozorovaní zatmenia slnka bez ochranných pomôcok dôjde k poškodeniu
- epitelu rohovky
 - dúhovky
 - zadnej kapsuly šošovky
 - sietnice
- 316) Infračervené (IF) lúče poškodzujú
- epitel rohovky
 - dúhovku
 - zadnú kapsulu šošovky
 - sietnicu
- 317) Kyseliny spôsobujú
- koagulačnú nekrózu
 - kolikvačnú nekrózu
 - obe vyššie uvedené (a+b)
 - nemajú vplyv na rohovku a spojovku
- 318) Zásady spôsobujú
- koagulačnú nekrózu
 - kolikvačnú nekrózu
 - obe vyššie uvedené (a+b)
 - nemajú vplyv na rohovku a spojovku
- 319) Pri poleptaní spojovky vápnom použijeme na výplach spojkového vaku
- slabý roztok kyseliny
 - slabý roztok zásady
 - podporíme slzotvorbu
 - vodu (fyziologický roztok)
- 320) Pri poleptaní spojovky kyselinou mravčou použijeme na výplach spojkového vaku
- slabý roztok kyseliny
 - slabý roztok zásady
 - podporíme slzotvorbu
 - vodu (fyziologický roztok)
- 321) Chalcosis je impregnácia štruktúr oka z cudzích vnútroočných teliesok
- medených
 - železných
 - hliníkových
 - olovených

- 322) Siderosis je impregnácia štruktúr oka z cudzích vnútroočných teliesok
- a) medených
 - b) železných
 - c) hliníkových
 - d) olovených

Strabizmus

- 323) Všetky štyri priame svaly vychádzajú z
- spoločného šľachového prstenca okolo foramen opticum
 - bázy orbity
 - stropu orbity
 - ekvátoru očnej gule
- 324) III. hlavový nerv inervuje všetky svaly okrem
- dolného šikmého
 - dolného priameho
 - horného šikmého
 - horného priameho
- 325) Alternujúce divergentné škúlenie je forma
- konkomitantného škúlenia
 - paralytického škúlenia
 - manifestného škúlenia
 - latentného škúlenia
- 326) Vertikálne svaly zvierajú uhol s optickou osou
- 45 °
 - 23 °
 - 51 °
 - 67 °
- 327) Diplopia je charakteristickým znakom pri
- monokulárnom konkomitantnom škúlení
 - alternujúcom konkomitantnom škúlení
 - paralytickom škúlení
 - manifestnom škúlení
- 328) Oftalmoplegia externa postihuje
- všetky vonkajšie okohybné svaly oka
 - všetky vnútorné očné svaly (dúhovky a riasnatého tela)
 - svaly orbity a vonkajšie svaly očnej gule
 - všetky vonkajšie okohybné svaly oka a všetky vnútorné očné svaly
- 329) Oftalmoplegia interna postihuje
- všetky vonkajšie okohybné svaly oka
 - všetky vnútorné očné svaly (dúhovky a riasnatého tela)
 - svaly orbity a vonkajšie svaly očnej gule
 - všetky vonkajšie okohybné svaly oka a všetky vnútorné očné svaly
- 330) Oftalmoplegia totalis postihuje
- všetky vonkajšie okohybné svaly oka
 - všetky vnútorné očné svaly (dúhovky a riasnatého tela)
 - svaly orbity a vonkajšie svaly očnej gule
 - všetky vonkajšie okohybné svaly oka a všetky vnútorné očné svaly

- 331) Konkomitantné konvergentné škúlenie vidíme pri
- hypermetropii
 - zákaloch v optických médiách
 - vrodenej myopii
 - paralýza vonkajšieho priameho svalu
- 332) Medzi rôzne stupne binokulárneho videnia nepatrí
- stereopsia
 - simultálna makulárna percepcia
 - divergencia
 - fúzia
- 333) Abdukcia je pohyb oka smerom
- dovnútra
 - navonok
 - hore
 - dole
- 334) Addukcia je pohyb oka smerom
- dovnútra
 - navonok
 - hore
 - dole
- 335) Sursumdukcia je pohyb oka smerom
- dovnútra
 - navonok
 - hore
 - dole
- 336) Deorsumdukcia je pohyb oka smerom
- dovnútra
 - navonok
 - hore
 - dole
- 337) Pri operácii strabizmu: retropozícia svalu znamená posunutie úponu
- dole
 - hore
 - dopredu
 - dozadu
- 338) Pri operácii strabizmu: anteropozícia svalu znamená posunutie úponu
- dole
 - hore
 - dopredu
 - dozadu
- 339) Esofória je
- latentný strabizmus
 - manifestný strabizmus
 - alternujúci strabizmus
 - paralelné postavenie bulbov

- 340) Esotropia je
- a) latentný strabizmus
 - b) manifestný strabizmus
 - c) alternujúci strabizmus
 - d) paralelné postavenie bulbov
- 341) Pri konvergencii sú optické osi oboch očí
- a) zbiehavé
 - b) paralelné
 - c) rozbiehavé
 - d) nič z vyššie uvedeného
- 342) Pri divergencii sú optické osi oboch očí
- a) zbiehavé
 - b) paralelné
 - c) rozbiehavé
 - d) nič z vyššie uvedeného

Mihalnice

- 343) Vyvrátenie okraja mihalnice sa nazýva
- a) kolobom
 - b) pterygium
 - c) ektropium
 - d) entropium
- 344) Privrátenie okraja mihalnice sa nazýva
- a) kolobom
 - b) pterygium
 - c) ektropium
 - d) entropium
- 345) Chalazion je chronický zápalový granulóm z
- a) Meibomskej žľazy
 - b) Zeissovej žľazy
 - c) Mollovej potnej žľazy
 - d) Wolfringovej žľazy
- 346) Polmesiačikovitá kožná riasa, ktorá sa nachádza nad a niekedy prekrýva vnútorný kútik sa nazýva
- a) kolobom mihalnice
 - b) epicantus
 - c) kryptoftalmus
 - d) mikroblefaron
- 347) Hordeolum je zápal
- a) okraja mihalnice
 - b) tarzálnej platničky
 - c) Meibomovej žľazy
 - d) Zeissovej žľazy
- 348) Lagoftalmus je stav
- a) neúplného uzavretia mihalnicovej štrbiny
 - b) poklesu hornej mihalnice pod jej fyziologický stav
 - c) vyvrátenia marga mihalnice
 - d) nič z vyššie uvedeného
- 349) Pre lagoftalmus platí
- a) neúplné uzavretie očnej štrbiny
 - b) pri zatvorení mihalníc je vidieť časť bulbu
 - c) rohovka nie je krytá a je zvýšené riziko keratitídy
 - d) všetky vyššie uvedené (a+b+c)
- 350) Paralytická ptóza je spôsobená plnou alebo čiastočnou obrnou
- a) III. hlavového nervu
 - b) IV. hlavového nervu
 - c) VI. hlavového nervu
 - d) VII. hlavového nervu

- 351) Blefaritída je zápal
- mihalnice
 - riasy
 - marga mihalnice
 - Mollovej žľazy
- 352) Najčastejšou komplikáciou lagoftalmu je
- hnisavý zápal spojoviek
 - keratitída
 - entropium
 - trichiáza
- 353) Termín "madarosis" znamená
- absencia rias
 - viacnásobné rady rias
 - nesprávny rast rias
 - žiadne z vyššie uvedeného
- 354) Medzi príčiny jazvovitého entropia patrí
- trachóm IV. štádia
 - ulcerózna blefaritída
 - popálenie
 - všetky vyššie uvedené (a+b+c)
- 355) Pseudoptóza je videná pri
- ftíze bulbu
 - enofthalme
 - edéme hornej mihalnice
 - všetky vyššie uvedené (a+b+c)
- 356) Medzi klinické príznaky symblefara patrí
- diplopia
 - lagoftalmus
 - zohyzdenie
 - všetky vyššie uvedené (a+b+c)
- 357) Levator palpebrae superior je inervovaný z
- III. hlavového nervu
 - IV. hlavového nervu
 - V. hlavového nervu
 - VII. hlavového nervu
- 358) Liečba trichiázy spočíva v
- epilácii
 - lokálne podanie ATB
 - parciálnej blepharoraphii
 - všetky vyššie uvedené (a+b+c)
- 359) Medzi kompenzačné zmeny pri ťažkej bilaterálnej ptóze patrí
- zdvihnutie obočia
 - vrásky kože čela
 - sklonenie hlavy dozadu
 - všetky vyššie uvedené (a+b+c)

- 360) Najbežnejším typom karcinómu mihalnice je
- a) adenokarcinóm
 - b) melanóm
 - c) bazocelulárny karcinóm
 - d) squamózny, spinocelulárny karcinóm
- 361) Vrodené znamienka sú najčastejšie
- a) blízko limbu
 - b) na vonkajšom kútiku oka
 - c) na tarzálnych spojivkách
 - d) na margu mihalnice
- 362) Keratitis e lagophtalmo je dôsledok
- a) entropia
 - b) ektropia
 - c) nedostatočného uzatvorenia mihalnicovej štrbiny
 - d) príliš uzatvorenej mihalnicovej štrbiny

Slzný aparát

- 363) Epifora sa vyskytuje pri
- iritíde
 - trachóme
 - chronickej dacryocystitíde
 - akútnom kongestívnom glaukóme
- 364) Medzi serózne žľazy nepatrí
- slzná žľaza
 - Krausove žľazy
 - Meibomove žľazy
 - slinné žľazy
- 365) Oklúzia slzného kanálika môže vzniknúť v dôsledku
- IDU (jod-dezoxyuridin) očné kvapky
 - rias
 - zjazvenia
 - všetky vyššie uvedené (a+b+c)
- 366) Prídavné slzné žľazy sú
- Krauseho žľazy
 - Wolfringove žľazy
 - oboje (a+b)
 - žiadne
- 367) Slzný film je zložený z
- mukózne, vodnej a lipidovej vrstvy
 - vodnej a lipidovej vrstvy
 - lipidovej a mukózne vrstvy
 - vodnej a mukózne vrstvy
- 368) Slzovod ústi v nose v oblasti
- Meatus superior
 - Meatus mediális
 - Meatus inferior
 - nosovej prepážky
- 369) Voľbou liečby vrodených dacryocystitíd je
- masáž, sondovanie a prestrek slzných ciest
 - Dacryocystektómia
 - Dacryocystorhinostomia (DCR)
 - uzáver slzných bodov
- 370) Slzy sú produkované u novorodenca po
1. týždni
 2. týždni
 3. týždni
 4. týždni

- 371) Liečba suchého oka zahŕňa
- a) umelé slzy
 - b) vitamín A
 - c) zátky do slzných bodov
 - d) všetky vyššie uvedené (a+b+c)

Orbita

- 372) Kompletné ochrnutie extraokulárnych svalov sa vyskytuje pri
- a) orbitocelulitíde
 - b) panophthalmitíde
 - c) trombóze kavernózneho sinusu
 - d) nič z vyššie uvedeného
- 373) Život ohrozujúci stav pri zápalových ochoreniach orbity predstavuje
- a) septická tromboflebitída
 - b) trombóza kavernózneho sinusu
 - c) meningitída
 - d) všetky vyššie uvedené (a+b+c)
- 374) Termín „enophthalmus“ znamená
- a) absencia očnej gule
 - b) posun oka smerom dopredu
 - c) posunutie oka smerom dovnútra
 - d) atrofický bulbus
- 375) Termín „anophthalmus“ znamená
- a) absencia očnej gule
 - b) posun oka smerom dopredu
 - c) posunutie oka smerom dovnútra
 - d) atrofický bulbus
- 376) Orbitocelulitída sa môže vyskytovať pri
- a) penetrujúcich poraneniach orbity
 - b) tvárovom erysipele
 - c) septikémii
 - d) všetky vyššie uvedené (a+b+c)
- 377) Najnebezpečnejšou komplikáciou orbitocelulitídy je
- a) tvorba abscesu
 - b) protrúzia
 - c) diplopia
 - d) rozšírenie do lebečnej dutiny
- 378) Pulzujúca protrúzia sa nachádza pri
- a) orbitálnych varixoch
 - b) artériovenóznej aneuryzme
 - c) trombóze kavernózneho sinusu
 - d) thyreotoxikóze
- 379) Medzi vyšetrovacie metódy pri protrúzii bulbu nepatrí
- a) CT
 - b) exophthalmometria
 - c) magnetická rezonancia
 - d) elektoretinografia

- 380) Orbita (očnica)
- a) je vystlaná periostom - periorbitou
 - b) pri vchode sa nachádza septum orbitale
 - c) očná guľa tvorí asi 20% jej obsahu
 - d) všetky vyššie uvedené (a+b+c)
- 381) Kostená orbita je tvorená zo
- a) 6 kostí
 - b) 7 kostí
 - c) 8 kostí
 - d) 9 kostí
- 382) Ktorá /-é z paranazálnych dutín má komunikáciu s orbitou
- a) sphenoidálne + ethmoidálne
 - b) maxilárna
 - c) frontálna
 - d) nemá komunikáciu
- 383) Spodinu orbity prevažne tvorí
- a) Os temporale
 - b) Os lacrimale
 - c) Os maxillae
 - d) Os zygomaticum
- 384) Exophtalmus je
- a) posun očnej gule dopredu
 - b) posun očnej gule dozadu
 - c) posun očnej gule laterálne
 - d) posun očnej gule mediálne
- 385) Enophtalmus je
- a) posun očnej gule dopredu
 - b) posun očnej gule dozadu
 - c) posun očnej gule laterálne
 - d) posun očnej gule mediálne
- 386) Exoftalmometriou meriame
- a) postavenie očnej gule v orbite
 - b) deviáciu očnej gule
 - c) vzdialenosť medzi očami
 - d) polohu očnej gule v očnici
- 387) Pri exoftalmometrii meriame vzdialenosť medzi
- a) vrcholom rohovky a vstupom do orbity
 - b) vrcholom rohovky a mihalnicou
 - c) vrcholom rohovky a ekvátorom očnej gule
 - d) vrcholom rohovky a temporálnym okrajom očnice
- 388) Fyziologická hodnota vzdialenosti vrcholu rohovky od temporálneho okraja očnice je
- a) 10 – 15 mm
 - b) 15 – 18 mm
 - c) 18 – 20 mm
 - d) 20 – 25 mm

Morfológia

- 389) Predozadný priemer oka (očnej gule) u dospelého je
- a) 10 mm
 - b) 20 mm
 - c) 24 mm
 - d) 10 cm
- 390) Medzi kosti orbity nepatrí
- a) Os temporale
 - b) Os lacrimale
 - c) Os sphenoidale
 - d) Os zygomaticum
- 391) Tenonská fascia (kapsula)
- a) tvorí obal okolo očnej gule
 - b) je súčasťou fibrózneho obalu očnej gule
 - c) je za očnou guľou v orbite
 - d) nič z uvedeného
- 392) Canalis n. optici
- a) spája orbitu s paranazálnymi dutinami
 - b) nachádza sa na lebečnej spodine
 - c) nahrádza orbitálne fisúry
 - d) spája hrot orbity s dutinou lebky
- 393) Musculus orbicularis oculi je inervovaný
- a) III. hlavovým nervom
 - b) IV. hlavovým nervom
 - c) VI. hlavovým nervom
 - d) VII. hlavovým nervom
- 394) Musculus orbicularis oculi je inervovaný
- a) vegetatívne
 - b) senzoricky
 - c) senzitivne
 - d) motoricky
- 395) NN. supraorbitalis et infraorbitalis sú vetvy
- a) III. hlavového nervu
 - b) V. hlavového nervu
 - c) VII. hlavového nervu
 - d) VIII. hlavového nervu
- 396) N. oculomotorius je nerv s vláknami
- a) motorickými
 - b) senzitívnymi
 - c) motorickými a parasympatickými
 - d) senzitívnymi a parasympatickými

- 397) Slzná žľaza je lokalizovaná
- a) v hrote orbity
 - b) pod horným šikmým svalom
 - c) temporálne tesne za vchodom orbity
 - d) nazálne dole v orbite
- 398) Slzný film sa skladá z
- a) 2 vrstiev
 - b) 3 vrstiev
 - c) 4 vrstiev
 - d) 5 vrstiev
- 399) Medzi vrstvy slzného filmu nepatrí
- a) tuková
 - b) vodná
 - c) albumínová
 - d) mucínová
- 400) Ductus nasolacimalis vyúsťuje do
- a) horného priechodu nosa
 - b) dolného priechodu nosa
 - c) nosohltana
 - d) hrtana
- 401) Rohovka má
- a) 3 vrstvy
 - b) 4 vrstvy
 - c) 5 vrstiev
 - d) 6 vrstiev
- 402) Do uveálneho systému zaradujeme:
- a) dúhovku
 - b) riasnaté teleso
 - c) cievovku
 - d) všetko vyššie uvedené (a+b+c)
- 403) Tyčinky sa nachádzajú najmä
- a) na strednej a ďalekej periférii sietnice
 - b) vo foveola centralis
 - c) v slepej škvrne
 - d) nič z vyššie uvedeného
- 404) Čapíky sa nachádzajú najmä
- a) na strednej a ďalekej periférii sietnice
 - b) vo foveola centralis
 - c) v slepej škvrne
 - d) nič z vyššie uvedeného
- 405) Sietnica má
- a) 8 vrstiev
 - b) 9 vrstiev
 - c) 10 vrstiev
 - d) 11 vrstiev

- 406) Sklovec vyplňa
- prednú očnú komoru
 - zadnú očnú komoru
 - priestor medzi šošovkou a sietnicou
 - nič z uvedeného
- 407) Sklovec obsahuje
- 30 – 40 % vody
 - 55 – 65 % vody
 - 70 – 80 % vody
 - 98 – 99 % vody
- 408) Hmotnosť šošovky vekom
- narastá
 - klesá
 - nemení sa
 - nič z uvedeného
- 409) Objem šošovky vekom
- narastá
 - klesá
 - nemení sa
 - nič z uvedeného
- 410) Terč zrakového nervu
- je miesto výstupu nervových vlákien z oka
 - neobsahuje svetlocitlivé elementy
 - nachádza sa nazálne od makuly
 - šetko vyššie uvedené (a+b+c)
- 411) Zorné pole má temporálne rozsah
- 90 °
 - 60 °
 - 55 °
 - 65 °
- 412) Zorné pole má nazálne rozsah
- 90 °
 - 60 °
 - 55 °
 - 65 °
- 413) Zorné pole má hore rozsah
- 90 °
 - 60 °
 - 55 °
 - 65 °
- 414) Zorné pole má dole rozsah
- 90 °
 - 60 °
 - 55 °
 - 70 °

- 415) Amaurosis je
- slepota
 - tupozrakosť
 - slabozrakosť
 - typ stereoskopického videnia
- 416) Deuteranomália je porucha vnímania odtieňov
- zelenej farby
 - červenej farby
 - modrej farby
 - šedej farby
- 417) Deuteranopia je neschopnosť vnímať
- zelenú farbu
 - červenú farbu
 - modrú farbu
 - šedú farbu
- 418) Protanomália je porucha vnímania odtieňov
- zelenej farby
 - červenej farby
 - modrej farby
 - šedej farby
- 419) Protanopia je neschopnosť vnímať
- zelenú farbu
 - červenú farbu
 - modrú farbu
 - šedú farbu
- 420) Tritanomália je porucha vnímania odtieňov
- zelenej farby
 - červenej farby
 - modrej farby
 - šedej farby
- 421) Tritanopia je neschopnosť vnímať
- zelenú farbu
 - červenú farbu
 - modrú farbu
 - šedú farbu
- 422) Dichromázia je stav pri ktorom sú vnímané
- 3 základné farby
 - 2 základné farby
 - 1 základná farba
 - žiadna farba len odtiene sivej
- 423) Hemeralopia je
- absencia čapíkov
 - špecifická porucha farebného videnia
 - výpad v zornom poli
 - šeroslepota

- 424) Skotopické videnie je videnie
- a) za šera
 - b) za denného svetla
 - c) pri úplnej tme
 - d) po osvetlení alebo oslnení
- 425) Fotopické videnie je videnie
- a) za šera
 - b) za denného svetla
 - c) pri úplnej tme
 - d) po osvetlení alebo oslnení
- 426) Fissura calcarina sa nachádza v
- a) spánkovom laloku
 - b) čelovom laloku
 - c) záhlavovom laloku
 - d) temennom laloku
- 427) Brodmanova area 17, 18 a 19 sa nachádza v
- a) spánkovom laloku
 - b) čelovom laloku
 - c) záhlavovom laloku
 - d) temennom laloku
- 428) Medzi základné funkcie orgánu zraku nepatrí
- a) centrálna ostrosť zraku
 - b) periférne videnie
 - c) farebné videnie
 - d) reakcia zreníc na svetlo
- 429) Porucha farbocitu
- a) je častejšia u žien ako u mužov
 - b) je častejšia u mužov ako u žien
 - c) sú prevažne získané
 - d) vznikajú pri poruche metabolizmu tyčínok
- 430) Rodopsín
- a) je pigment nachádzajúci sa vo fotoreceptoroch
 - b) pri dopade svetla sa rozkladá na retinal a opsín
 - c) v tme sa resyntetizuje
 - d) všetky vyššie uvedené (a+b+c)

Optika

- 431) Šošovka má optickú mohutnosť jednej dioptrie ak láme lúče do ohniska vzdialeného
- 1 cm
 - 10 cm
 - 100 cm
 - 1000 cm
- 432) Medzi optickou mohutnosťou šošovky a ohniskovou vzdialenosťou je
- nepriama úmera
 - priama úmera
 - aritmetická postupnosť
 - geometrická postupnosť
- 433) Šošovka o sile +10 D má ohnisko vo vzdialenosti
- 1 cm
 - 10 cm
 - 100 cm
 - 1000 cm
- 434) Spojka posúva obraz v oku smerom
- dopredu
 - hore a dopredu
 - neposúva
 - dozadu
- 435) Rozptylka posúva obraz v oku smerom
- dopredu
 - hore a dopredu
 - neposúva
 - dozadu
- 436) Na korekciu myopie sa používajú
- cylindrické sklá
 - rozptylky
 - spojky
 - plan sklo alebo prizma
- 437) Na korekciu hyperopie sa používajú
- cylindrické sklá
 - rozptylky
 - spojky
 - plan sklo alebo prizma
- 438) Na korekciu astigmatizmu sa používajú
- cylindrické sklá
 - rozptylky
 - spojky
 - plan sklo alebo prizma

- 439) Optická mohutnosť optických prostredí oka u novorodenca je približne
- a) + 40 D
 - b) + 60 D
 - c) + 80 D
 - d) + 90 D
- 440) Optická mohutnosť optických prostredí oka u dospelého je približne
- a) + 40 D
 - b) + 60 D
 - c) + 80 D
 - d) + 90 D
- 441) Optická mohutnosť rohovky je okolo
- a) + 20 D
 - b) + 43 D
 - c) + 19 D
 - d) + 60 D
- 442) Optická mohutnosť šošovky je
- a) + 20 D
 - b) + 43 D
 - c) + 19 D
 - d) + 60 D
- 443) Pri čítaní textu knihy sa akomodačným dejom zvýši optická mohutnosť šošovky o
- a) + 4 D
 - b) + 10 D
 - c) + 19 D
 - d) Nezvýši sa
- 444) Fotochromatické sklo je okuliarové sklo ktoré
- a) stmavne na slnku
 - b) má 2 fokusy
 - c) má 3 fokusy
 - d) je odľahčené
- 445) Bifokálne sklo je okuliarové sklo ktoré
- a) stmavne na slnku
 - b) má 2 fokusy
 - c) má 3 fokusy
 - d) je odľahčené

Oftalmoonkológia

- 446) Najčastejšie sa vyskytujúci vnútroočný nádor u dospelých je:
- bazocelulárny karcinóm
 - malígny melanóm
 - spinocelulárny karcinóm
 - všetky vyššie uvedené možnosti
- 447) Najčastejšie sa vyskytujúci vnútroočný nádor u detí je
- spinocelulárny karcinóm
 - bazocelulárny karcinóm
 - retinoblastóm
 - rhabdomyosarkóm
- 448) Najčastejšie sa vyskytujúci malígny nádor mihalníc je
- malígny melanóm
 - bazocelulárny karcinóm
 - spinocelulárny karcinóm
 - adenokarcinóm
- 449) Fluoroangiografické vyšetrenie sietnice indikujeme pri zistení
- melanómu vychádzajúceho z corpus ciliare
 - melanómu vychádzajúceho zo sklovca
 - pigmentového ložiska na zadnom póle oka
 - pigmentového ložiska v dúhovke
- 450) Fluoroangiografické vyšetrenie predného segmentu indikujeme
- pri náleze nádorového ložiska v oblasti macula lutea
 - pri náleze nádorového ložiska na dúhovke
 - pri podozrení na nádor v oblasti celého zadného pólu oka
 - pri podozrení na nádor v oblasti mihalníc
- 451) Malígny melanóm uvey najčastejšie vychádza z
- oblasti dúhovky
 - oblasti corpus ciliare
 - oblasti choroidey
 - zo sietnice
- 452) Ultrazvukové vyšetrenie oka v A aj B-mode indikujeme
- pri každom podozrení na spojkový nádor
 - pri každom podozrení na nádor v oblasti mihalnice
 - pri každom podozrení na nádor v oblasti zrakového nervu
 - pri každom podozrení na vnútroočný nádor
- 453) Ultrazvukové vyšetrenie očnice doplnené aj dopplerovskou sonografiou indikujeme
- pri dlhodobom sledovaní pigmentovej lézie na zadnom póle oka
 - pri dlhodobom sledovaní možných nádorových zmien v oblasti predného segmentu oka
 - pri podozrení na malígny melanóm choroidey v štádiu T4
 - pri podozrení na malígny melanóm choroidey v štádiu T1

- 454) Bazocelulárny karcinóm vnútorného kútika a mihalníc
- metastázuje do pečene
 - nikdy neprerastá do očnice
 - po zistení tohoto typu nádoru pacienta stačí len dlhodobo pozorovať
 - primárna liečba je chirurgická
- 455) Pri zistení tretieho štádia malígneho melanómu choroidey je indikovaná
- chemoterapia
 - enukleácia očnej gule
 - exenterácia očnice
 - laserová liečba
- 456) Ak indikujeme enukleáciu pre vnútroočný nádor
- pacient môže dostať v budúcnosti ešte umelú vnútroočnú šošovku na tom oku
 - pacient bude trvalo nosiť individuálnu protézku
 - pacient dostane na obe oči multifokálne okuliare
 - všetky vyššie uvedené možnosti
- 457) Na mihalniciach sa môžu vyskytnúť tieto vysokomalígne nádory
- névocelulárny melanocytový névus
 - bazocelulárny papilóm
 - karcinómy bazocelulárne i spinocelulárne aj karcinóm Meibomovej žľazy
 - karcinómy bazocelulárne i spinocelulárne aj karcinóm Meibomovej žľazy aj akantolytický akantóm
- 458) Najčastejšie sa indikujeme CT očnice pri podozrení na
- šírenie nádorového procesu do prednej očnej komory
 - šírenie nádorového procesu extraokulárne
 - šírenie nádorového ložiska do dutiny sklovca
 - šírenie nádorového procesu do sietnice
- 459) Bazocelulárny karcinóm vychádza:
- z uvey
 - z kože mihalníc
 - zo sietnice
 - zo slznej žľazy
- 460) Adenóm slznej žľazy diagnostikujeme
- fluoroangiografickým vyšetrením oka
 - pomocou CT vyšetrenia
 - diafanoskopicky
 - skiascopiou
- 461) Exenteráciu očnice indikujeme pre:
- malígnym melanóm v štádiu T2
 - malígnym melanóm v štádiu T3
 - malígnym melanóm v štádiu T1
 - malígnym melanóm v štádiu T4
- 462) Vnútroočné nádory nikdy nevychádzajú zo
- dúhovky, corpus ciliare a choroidey
 - sietnice
 - šošovky a sklovca
 - oblasti terča zrakového nervu

- 463) Malígný melanóm na spojovke je veľmi
- častý sa vyskytujúci nádor
 - nikdy sa nevyskytuje
 - po zistení tohoto typu nádoru pacienta stačí len dlhodobo pozorovať
 - primárna liečba je chirurgická
- 464) Pri zistení druhého štádia malígneho melanómu choroidey je indikovaná
- chemoterapia
 - rádiochirurgická liečba
 - exenterácia očnice
 - laserová liečba
- 465) Malígný melanóm choroidey sa vyskytuje v populácii:
- asi 1 prípad na 100 000 obyvateľov
 - viac prípadov ročne ako výskyt karcinómu prsníka v populácii
 - viac prípadov ako 100 na 100 000 obyvateľov ročne
 - viac ako 1000 prípadov na 100 000 obyvateľov ročne
- 466) Liečba bazaliómu vnútorného kútika a dolnej mihalnice
- v prvej fáze sa robí len kryokoagulácia
 - nikdy sa chirurgicky radikálne nerieši
 - široká chirurgická excízia do zdravého tkaniva je základom úspešnej liečby
 - základom lokálnej liečby sú prostaglandíny
- 467) Zistenie pokročilého štádia melanómu choroidey
- zvyšuje mortalitu v sledovanom súbore
 - znižuje mortalitu v sledovanom súbore
 - prežívanie pacientov sa nehodnotí
 - metastázy sa vyskytujú len v počiatočných štádiách
- 468) Pri sledovaní prežívania pacientov s malígnym melanómom zadnej uvey po radikálnej alebo rádiochirurgickej liečbe
- zistujeme úmrtnosť do 5 rokov od liečby u 10% pacientov
 - zistujeme úmrtnosť do 5 rokov od liečby u 90% pacientov
 - zistujeme úmrtnosť do 5 rokov od liečby u 20% pacientov
 - zistujeme úmrtnosť do 5 rokov od liečby u 40% pacientov
- 469) Pri zistení retinoblastómu u dieťaťa je indikovaná
- chemoterapia
 - v každom prípade enukleácia
 - v každom prípade exenterácia očnice
 - iba laserová liečba
- 470) Ktorý z týchto nádorov vyžaduje trvalú dispenzarizáciu pacienta
- Keratolytický keratoakanthóm
 - veruca seborhoica
 - primárna akvirovaná melanóza
 - bazalióm

- 471) Pri zistení pigmentovaného ložiska na zadnom póle oka u ktorého predpokladáme premenu na malígný melanóm bude pri vyšetrení perimetrom
- defekt v zornom poli v nazálne hore
 - defekt v zornom poli nazálne dolu
 - nebude prítomný žiadny skotóm
 - defekt bude korešpondovať s miestom lokalizácie ložiska
- 472) Pri zistení sekundárneho odlúpeia sietnice musíme urobiť
- ultrazvukové vyšetrenie
 - perimeter
 - skiaskopiu
 - aplanačnú tonometriu
- 473) Pri nepriehľadných optických médiách u pacienta indikujeme vyšetrenie:
- fluoroangiografia sietnice
 - keratometria
 - optická koherenčná tomografia
 - ultrazvukové vyšetrenie
- 474) Vnútroočný nádor môže dosiahnuť objem vo vnútri oka
- viac ako 1 cm^3 ale menej ako 3 cm^3
 - viac ako 10 cm^3
 - viac ako 12 cm^3
 - viac ako 15 cm^3
- 475) Pri podozrení na prerastanie bazocelulárneho karcinómu do očnice
- indikujeme CT vyšetrenie očnice
 - neindikujeme probatórnu excíziu
 - zistujeme prítomnosť metastáz
 - vyšetrujeme terč zrkového nervu Heidelbergským retinálnym tomografom
- 476) Ak pacient nemá iné ochorenia pri zistení pigmentovaného ložiska na zadnom póle oka charakteru névu bez elevácie, u ktorého nepredpokladáme premenu na malígný melanóm bude pri vyšetrení perimetrom
- defekt v zornom poli v nazálne hore
 - defekt v zornom poli nazálne dolu
 - nebude prítomný žiadny patologický defekt zorného poľa
 - defekt bude korešpondovať s miestom lokalizácie makuly

Varia

- 475) Pri výskyte pásového oparu na oku je postihnutá
- prvá vetva trojklanného nervu
 - tretia vetva trojklanného nervu
 - druhá vetva trojklanného nervu
 - piata vetva trojklanného nervu
- 476) Operácia katarakty sa vykonáva
- v celkovej anestéze
 - bez anestézy
 - najčastejšie v lokálnej anestéze
 - v celkovej anestéze po prechádzajúcom aplikovaní retrobulbárnej anestézy
- 477) Pacient s astigmatizmom sa sťažuje na
- Výpadok zorného poľa v centre
 - Výpadok zorného poľa na periférii
 - Nepozoruje žiadne ťažkosti
 - Hmlisté neostré videnie a deformácie predmetov
- 478) Bolesť migrenózneho charakteru môže byť vyvolaná
- astigmatizmom
 - konjunktivitídou
 - suffúziou spojovky
 - kolobómom dúhovky
- 479) Zmenu hrúbky šošovky realizuje pri akomodácii
- Musculus orbicularis
 - M. Ciliaris so svojou prstencovou časťou a radiálnymi vláknami
 - M. Tarsalis
 - M. Levator palp. Superior
- 480) Zpri akomodácii dochádza čiastočne aj k
- splytčeniu prednej očnej komory
 - prehlbeniu prednej očnej komory
 - vzniku hyfémy v prednej očnej komore
 - vzniku hypopya v prednej očnej komore
- 481) Údaj pacienta uvádzaný pod pojmom „červené oko“ môže charakterizovať
- relatívne nesignifikantné podráždenie oka a pomocných orgánov
 - alergická reakcia
 - vážny stav, ohrozujúci zrak pacienta
 - všetko vyššie uvedené
- 482) Zmiešaná hyperémia tzv. zmiešaná injekcia je
- kombinácia povrchovej a hĺbkovej reakcie cievneho systému
 - odpoveď na zápalové procesy v rohovke
 - odpoveď na zápalové procesy v hlbších štruktúrach oka
 - všetko vyššie uvedené

- 483) V diferenciálnej diagnostike pri oddiferencovaní povrchovej a hlbkej injekcie pri tzv. „červenom oku“ použijeme
- a) adrenalínovú skúšku
 - b) Amslerov test
 - c) atropínovú skúšku
 - d) skúšku astigmatizmu
- 484) Bolesť patrí medzi vážne symptómy a z hľadiska oftalmológie zistujeme
- a) lokalizáciu a charakter bolesti
 - b) Intenzitu a manifestáciu bolesti
 - c) Bolesť sa v oftalmológii nevyskytuje
 - d) Lokalizáciu, charakter, intenzitu a manifestáciu
- 485) Povrchová injekcia – hyperémia súvisí
- a) s rozšírením spojkových ciev
 - b) s rozšírením choroidálnych ciev
 - c) s rozšírením sietnicových vén
 - d) s rozšírením sietnicových artérií
- 486) Pre flyktenulózny zápal spojoviek platí
- a) vznikne uzlík aj na sietnici
 - b) etiológia je alergická
 - c) charakteristický uzlík vzniká v prednej komore
 - d) charakteristický uzlík vzniká v zadnej komore
- 487) Alergická konjunktivitída sa prejavuje
- a) intenzívnym pocitom bolesti
 - b) intenzívnym pocitom svrbenia a slzenia
 - c) intenzívnym pocitom pichania a cudzieho telesa
 - d) všetko vyššie uvedené
- 488) Alergickú konjunktivitídu liečime
- a) chirurgickým odstránením pablán
 - b) naložením amniovej membrány
 - c) adstringenciami, vazokonstrikciami
 - d) opakovanou expozíciou supponovaného alergénu
- 489) Difúzna chorioretinitída postihuje
- a) celú uveu
 - b) choroideu plošne
 - c) tunica fibrosa bulbi
 - d) len rohovku – cornea
- 490) Chorioretinitídy prebiehajú
- a) chronicky
 - b) chorobný proces trvá niekoľko minút
 - c) chorobný proces trvá niekoľko sekúnd
 - d) chorobný proces trvá niekoľko dní
- 491) Endoftalmitída je postihnutie
- a) fibrózneho obalu očnej gule zápalovým procesom
 - b) strednej a vnútornej vrstvy očnej gule zápalovým procesom
 - c) postihuje len rohovku
 - d) postihuje len šošovku

- 492) Musculus sphincter pupillae je
- a) inervovaný cholinergným parasimpatikovým nervovým systémom
 - b) inervovaný N.VII
 - c) inervovaný N.IV
 - d) inervovaný cholinergným sympatikom
- 493) Jednostranná mydriáza môže súvisieť s
- a) dráždením m. tarsalis
 - b) dráždením krčného sympatika
 - c) dráždením m. orbicularis
 - d) dráždením priamym bodovým svetlom
- 494) Mydriáza s nereagujúcou zrenicou
- a) vznikne v dôsledku aplikácie krátkodobého mydriatika
 - b) vznikne v dôsledku aplikácie krátkodobého miotika
 - c) medzi etiologické faktory zaraďujeme chronické zápal spojoviek
 - d) medzi etiologické faktory zaraďujeme rôzne intoxikácie
- 495) Keratoplastika je operačná metóda, pri ktorej
- a) laserom korigujeme povrch rohovky
 - b) laserom odstraňujeme jazvy na rohovke
 - c) transplantujeme rohovku
 - d) posúvame spojovku na opvrch rohovky
- 496) Vitreoretinálnu operáciu indikujeme
- a) hneď po úraze na prednom segmente oka
 - b) bezprostredne po úraze v oblasti očnice
 - c) pri odlúpení sietnice
 - d) zistení edému na terči zrkovového nervu
- 497) Pri transplantácii v oftalmológii môžeme
- a) nahradiť pacientovi rohovku alotransplantátom
 - b) v rámci oftalmológie sa nedá transplantovať žiadne tkanivo
 - c) nahradiť sietnicu od darcu
 - d) nahradiť šošovku od darcu
- 498) Primárna zrková dráha sa začína
- a) v sietnici – tyčinkami a čapíkmi
 - b) v sietnici – dendritmi gangliových buniek
 - c) v sietnici – neuritmi gangliových buniek
 - d) v sietnici – neuritmi bipolárnych buniek
- 499) Prvé príznaky na očnom pozadí pri hypertenzii sú
- a) zmeny ciev
 - a) edém terča zrkovového nervu
 - b) edém v oblasti žltej škvrny
 - c) edém na periférii sietnice
- 500) Sekundárnu kataraktu na pseudofakickom oku riešime
- a) explantáciou umelej vnútroočnej šošovky
 - b) implantáciou ďalšej umelej vnútroočnej šošovky
 - c) YAGlaser capsulotómiou
 - d) Excimerovou laserovou operáciou