

سوال ۱۰۲ – در صورت وجود آمبليوپي در اطفال پاسخ OKN چگونه خواهد بود؟

- الف) دامنه و فرکانس در هنگام چرخش به سمت نازال کمتر است.
- ب) دامنه و فرکانس در هنگام چرخش به سمت تمپورال کمتر است.
- ج) دامنه و فرکانس در هنگام چرخش به سمت بالا کمتر است.
- د) دامنه و فرکانس در هنگام چرخش به سمت پایین کمتر است.

سوال ۱۰۳ – در کدام یک از موارد زیر برای جلوگیری از آمبليوپي تجویز کامل صورت می‌گیرد؟

- الف) میوپی -2.00°
- ب) آستیگماتیسم $45^{\circ} \times 2.00$
- ج) آستیگماتیسم $180^{\circ} \times 1.00$
- د) میوپی -3.00°

سوال ۱۰۴ – اگر زاویه آبجکتیو برابر با 10° پریزم ایزوتروپی چشم راست و زاویه سابجکتیو برابر با 20° پریزم ایزوتروپی چشم راست باشد، زاویه آنومالی برابر با چه خواهد بود؟

- الف) $+10^{\circ}$
- ب) -10°
- ج) صفر

د) محاسبه امکان پذیر نخواهد بود

سوال ۱۰۵ – با استفاده از کدام آزمون زاویه آنومالی (A) بطور مستقیم بدون محاسبه اندازه گیری می‌شود؟

- الف) تداخل سنجدی
- ب) عدسی باگولینی
- ج) پس تصویر
- د) ویزوسکوبی

سوال ۱۰۶ – اگر زاویه ابجکتیو انحراف در فاصله دور و نزدیک کودکی 27° پریزم دیوپتر ایزوتروپیا و نسبت AC/A وی برابر $1/6$ باشد، میزان آدیشن لازم برای نقطه مرکزی (Centration Point) چند دیوپتری است؟

- الف) ۳
- ب) $3/5$
- ج) $4/5$
- د) ۴

سوال ۱۰۷ – سندروم براون "Brown syndrome":

- الف) با محدودیت حرکتی الویشن در ابداکشن مشخص می‌گردد.
- ب) اغلب با هماهنگی نرمال چشم‌ها در پرایمری پوزیشن همراه است.
- ج) معمولاً با پرکاری عضله مایل فوقانی طرف مقابل همراه است.
- د) ممکن است با پهنه شدن شکاف پلکی چشم مبتلا در اداکشن همراه باشد.

سوال ۱۰۸ – علت کم کردن D_{25D} از نتایج خام «رتینوسکوبی نزدیک» در روش «موهیندرا» چیست؟

- الف) عمق کانون و تطابق باقیمانده
- ب) تطابق باقیمانده و فاصله کاری
- ج) فاصله کاری و لگ تطابقی
- د) لگ تطابقی و عمق میدان