

**سوال ۵۲** – کدامیک از وضعیت‌های انکساری زیر در ریسک بالاتری برای ایجاد گلوكوم زاویه باز خواهد بود؟

(الف) امتریوپی  
 (ب) میوپی  
 (ج) هایپرولیپی  
 (د) آستیگماتیسم

**سوال ۵۳** – کدام متدهای زیر برای اندازه‌گیری طول قدامی - خلفی چشم در تعیین قدرت IOL در موارد کاتاراکت خفیف دقیقتر است؟

- (الف) A-scan ultrasonography  
 (ب) Zeiss IOL Master  
 (ج) B-scan ultrasonography  
 (د) Intensity ultrasonography

**سوال ۵۴** – منظور از **Cyclodamia** در ریفاراکشن چیست؟

- (الف) کاربرد سیکلولیپیزی برای ریلکس تطابق در نزدیک است.  
 (ب) کاربرد کراس سیلندر برای تعیین محور در هر فاصله است.  
 (ج) استفاده از عدسی فاگ معادل فاصله کار رتینوسکوپی برای ریلکس تطابق است.  
 (د) همان روش معمول ریفاراکشن سایجکتیو در دور است.

**سوال ۵۵** – گزارش شده است حساسیت کانتراست قبل و بعد از عمل لیزیک برای اصلاح میوپی در شرایط مزوپیک و فتوپیک:

(الف) تنها برای **high spatial frequencies** فرق نمی‌کند.  
 (ب) برای **low spatial frequencies** فرق نمی‌کند.  
 (ج) برای همه **high spatial frequencies** یکسان است.  
 (د) بعد از یکسال برای **medium spatial frequencies** یکسان نمی‌شود.

**سوال ۵۶** – برای اندازه‌گیری منطقه ۴ میلی متری از راس قرنیه با کراتومتری بوش‌ولمب بهتر است بیمار:

(الف) به تارگت مرکزی نگاه کند  
 (ب) فقط به یک طرف نگاه کند  
 (ج) فقط پائین نگاه کند  
 (د) به عالم مثبت و منفی نگاه کند

**سوال ۵۷** – اکوهای ویتره نرمال در **B-scan ultrasonography** بصورت زیر است؟

(الف) دیده نمی‌شود  
 (ب) نقاط سفید یکنواخت  
 (ج) ذرات نقطه‌ای سیاه  
 (د) زمینه سفید یکنواخت

**سوال ۵۸** – کدامیک از تست‌های زیر در تشخیص افتراقی **Best's disease** مفید است؟

- (الف) VEP  
 (ب) ERG  
 (ج) EOG  
 (د) Flash ERG