

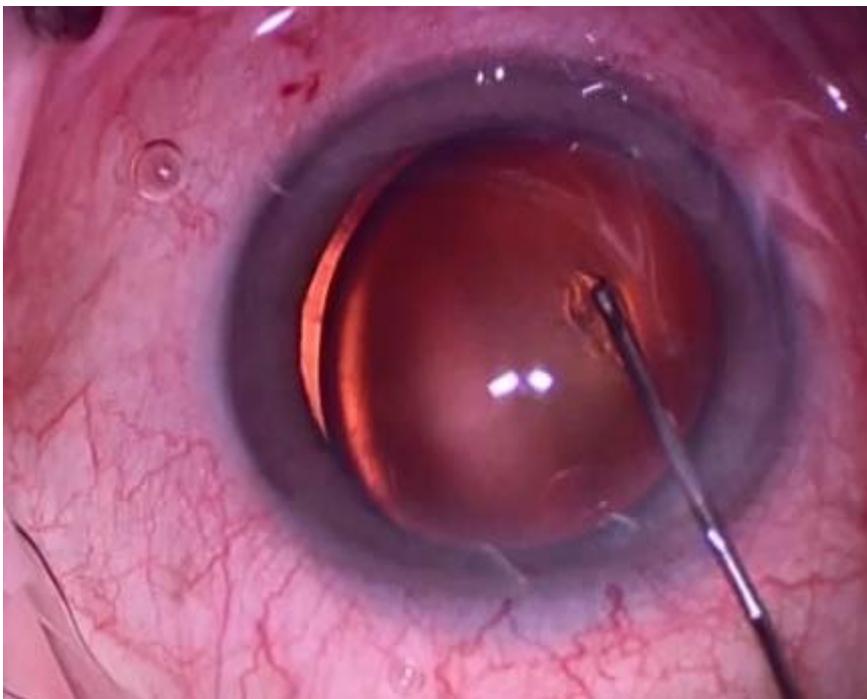
Musterfragen aus dem Fach Augenheilkunde und Optometrie

Die Facharzt-Prüfung findet in Form eines Multiple Choice (MC) Tests statt. Hier finden Sie einige Musterfragen dazu, die vom Prüfungsausschuss zur Verfügung gestellt wurden.

Anhand dieser Musterfragen (Stand 10.2018) können Sie sich mit der Prüfungsmethodik vertraut machen.

Frage 1

Am Beginn der Kapsulorhexis zeigt sich plötzlich diese Situation. Was vermuten Sie als Ursache?



- ein Auslaufen der Kapsulorhexis
- zu viel Viskoelastikum in der Vorderkammer
- eine Zonulalyse der Linse**
- eine mature Katarakt
- ein akuter Glaukomanfall

Frage 2

Sie sehen fundusskopisch folgende Situation.
Was planen Sie bei diesem Patienten?



- abwarten, kein Handlungsbedarf in näherer Zukunft
- intravitreale Gabe von Antibiotika
- Vitrektomie**
- eine panretinale Laserbehandlung
- eine Fluoreszenzangiographie, zur Diagnosestellung

Frage 3

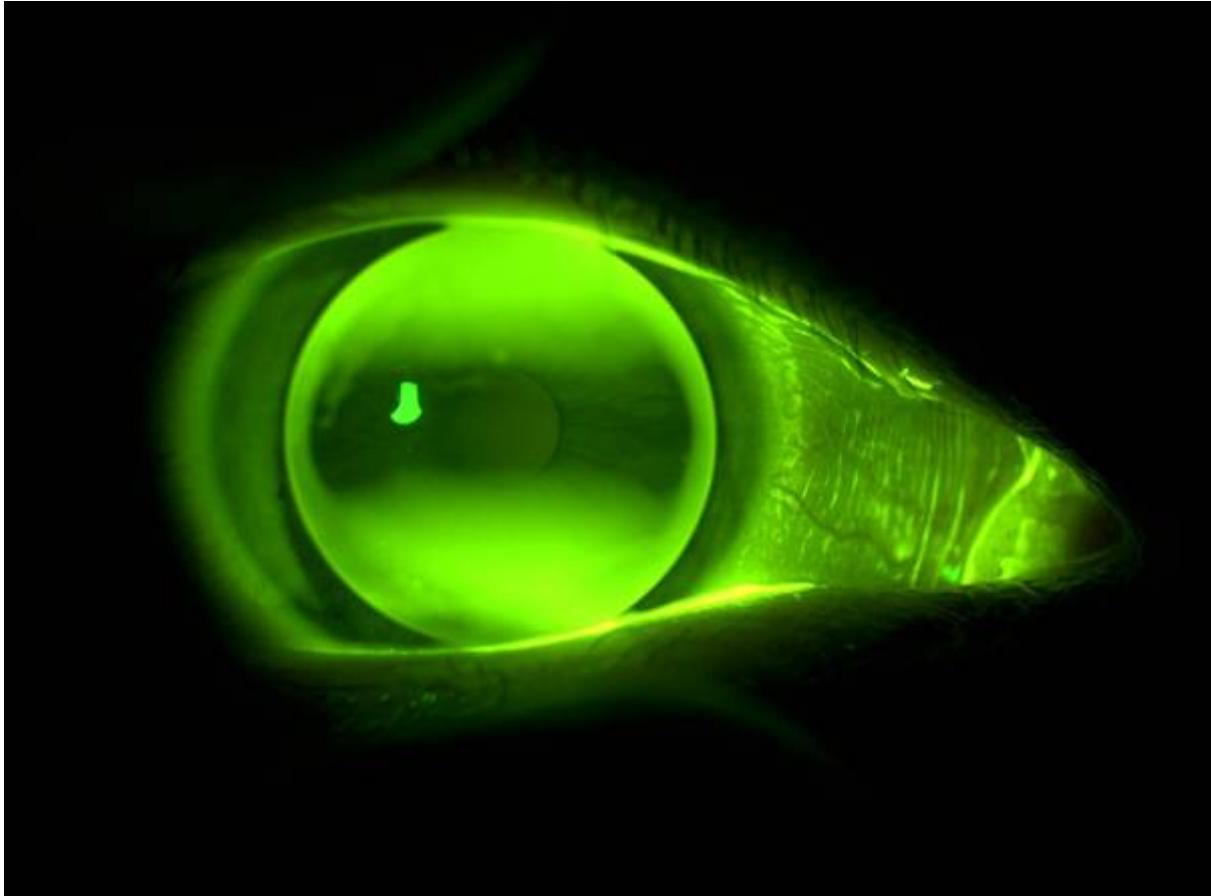
Welche Verdachtsdiagnose würden Sie bei folgendem Bild stellen?



- Blepharophimosesyndrom**
- Infantile Blepharochalasis
- Beidseitige inkomplette Oculomotoriusparese
- Myasthenie
- Strabismus convergens

Frage 4

Sie sehen ein Fluobild eines rechten Auges mit aufgesetzter sphärischen Linse. Worum handelt es sich?



- um eine weiche Linse mit Steilanpassung
- um eine formstabile Linse, die einen Astigmatismus rectus kompensiert**
- um eine Hybridlinse
- um eine formstabile Linse, die einen Astigmatismus inversus kompensiert
- es liegt kein Astigmatismus vor

Frage 5

Wie hoch ist der Brennwert einer Linse mit einem Brechwert von 3 Dioptrien?

- ca. 0,33 cm
- ca. 3,33 cm
- ca. 33 cm**
- ca. 300 cm
- ca. 330 cm

Frage 6

Welche Orbitawand ist die kräftigste?

- medial
- inferior
- lateral**
- Dach
- Rückwand

Frage 7

Was ist als Ursache der Augendrucksteigerung beim Pigmentdispersionsglaukom anzusehen?

- dunkelbraune Iris
- vermehrte Pigmentproduktion
- inverser Pupillarblock**
- Hyperopie
- vorangegangenes stumpfes Trauma

Frage 8

Alle folgenden Komplikationen sind typisch beim Tragen von Kontaktlinsen, AUSGENOMMEN:

- interstitielle Keratitis**
- Riesenpapillenkongjunktivitis
- epitheliales Ödem
- Hornhautvaskularisation
- Akanthamöbenkeratitis

Frage 9

Wenn ein Prisma in 1 m Entfernung eine Ablenkung von 10 cm bewirkt, handelt es sich um

- 0,1 pdpt
- 1 pdpt
- 5 pdpt
- 10 pdpt**
- 100 pdpt

Frage 10

Die Umrechnung des Minuszylinders in Pluszylinder ergibt am Beispiel $+1,5s - 1,25c$ 180 Grad folgende Lösung ...

- $+0,25s + 1,25c$ 90 Grad**
- $-0,25s + 1,25c$ 0 Grad
- $-1,5s + 1,25c$ 90 Grad
- $-1,5s + 1,25c$ 180 Grad
- $-1,5s + 1,25c$ 0 Grad

Frage 11

Wodurch unterscheidet sich ein Pseudoexfoliationsglaukom nicht von einem primären Offenwinkelglaukom?

- größere Druckschwankungen
- pathologisches Material auf den Zonulafasern
- ungünstigerer Verlauf
- pathologische Kreislaufparameter**
- häufigere Kapselruptur

Frage 12

Bei einem Patienten besteht eine Ablatio retinae des rechten Auges in der unteren Netzhauthälfte. Temporal reicht die Ablatio bis 11 Uhr, nasal bis 3 Uhr.

Wo befindet sich der Netzhautdefekt mit hoher Wahrscheinlichkeit?

- zwischen 1 und 2 Uhr
- vermehrte Pigmentproduktion
- zwischen $\frac{1}{2}$ 10 und 11 Uhr**
- bei 6 Uhr
- bei 3 Uhr

Frage 13

Welche Aussage trifft für Brown-Syndrom zu?

- congenitale Einschränkung der Hebung in Adduktion**
- erworbene Einschränkung der Senkung in Adduktion
- congenitale Überfunktion der Hebung in Adduktion
- erworbene Abduktions- und Adduktionseinschränkung
- congenitale Hebung- und Senkungseinschränkung

Frage 14

Im Fundus einer 60-jährigen Frau finden Sie temporal des fovealen Zentrums eine ca. 2 Papillendurchmesser große Veränderung. Fundoskopisch sieht man einen Transparenzverlust der Netzhaut, kristalline Ablagerungen, ektatische Kapillaren und plaqueartige Hyperpigmentierungen.

Um welches Krankheitsbild handelt es sich?

- Diabetisches Makulaödem
- Geographische Atrophie
- Altersbedingte feuchte Makuladegeneration
- Morbus Stargart
- Makuläre Teleangiektasien Typ II**

Frage 15

Sie diagnostizieren bei einem 70-jährigen Patienten mit peripherer arterieller Verschlusskrankung einen Zentralvenenverschluss.

Welcher internistische Risikofaktor ist bei dieser Patientengruppe am häufigsten?

- Diabetes mellitus
- Abgelaufener apoplektischer Insult
- Arterielle Hypertonie**
- St.p. Herzinfarkt
- Gerinnungsstörung

Frage 16

Ein Patient gibt an, dass er morgens kurz nachdem er zum ersten Mal die Augen geöffnet hat, einen stechenden Schmerz und Fremdkörpergefühl an seinem linken Auge verspüre. Das Auge werde dann auch ziemlich rot. Die Beschwerden würden sich im Laufe des Tages wieder legen. Der gegen Abend erhobene Augenbefund ist unauffällig.

Was ist Ihre Verdachtsdiagnose?

- Konjunktivitis follicularis
- Kalkinfarkt am Oberlid
- Oberlidentropium
- Rezidivierende Hornhauterosion
- Sicca-Syndrom**