

*Y. Merloni*      *F. L. ...*      *U. ...*

**DOMANDE CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA  
COPERTURA, A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO, DI N. 1  
POSTO PER CPS – TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA - PROVA  
SCRITTA - BUSTA 3**

- 
- 1) **In base al Decreto del Ministero della Salute (11 Aprile 2008) per l'accertamento e la certificazione di morte, i parametri strumentali di registrazione dell'attività elettrocardiografica sono:**
- A 3200  $\mu$ V come segnale massimo di ingresso, filtro LFF 0.1Hz, filtro HFF 10-20 Hz
  - B 400  $\mu$ V come segnale massimo di ingresso, filtro LFF 0.5 Hz, filtro HFF 70 Hz
  - C 600  $\mu$ V come segnale massimo di ingresso, filtro LFF 0.5 Hz, filtro HFF 70 Hz
  - D 800  $\mu$ V come segnale massimo di ingresso, filtro LFF 0.1 Hz, filtro HFF 35 Hz
- 
- 2) **Secondo il manuale di stadiazione del sonno ed eventi associati, proposto nel 2007 dall'American Academy of Sleep Medicine (AASM), nei soggetti adulti che presentano ritmo alfa, lo "Stadio N1" viene associato ad un'epoca quando:**
- A Il ritmo alfa è attenuato e sostituito da un'attività a frequenza mista e bassa ampiezza, presente in percentuale superiore al 30%
  - B Il ritmo alfa è attenuato e sostituito da un'attività a frequenza mista e bassa ampiezza, presente in percentuale superiore al 40%
  - C Il ritmo alfa è accentuato e sostituito da un'attività a frequenza mista e normale ampiezza, presente in percentuale superiore al 50%
  - D Il ritmo alfa è attenuato e sostituito da un'attività a frequenza mista e bassa ampiezza, presente in percentuale superiore al 50%
- 
- 3) **In una registrazione EEG standard, il filtro per le basse frequenze corrisponde a:**
- A 0.53 Hz e 1.6 Hz
  - B 70 Hz
  - C 50 Hz
  - D Nessuna delle risposte
- 
- 4) **Una variante del "ritmo alfa":**
- A ha tipicamente una distribuzione frontale
  - B È enfatizzata dalla apertura degli occhi
  - C È associata ad un aumentato rischio di crisi epilettica
  - D E' una armonica del ritmo di fondo
- 
- 5) **Le "onde Lambda" generalmente:**
- A Sono scatenate dal sonno
  - B Sono presenti in soggetti svegli durante l'esplorazione visiva
  - C Sono tipiche della M. di Creutzfeldt- Jacob (CJD)
  - D Si interrompono pensando ad un movimento
- 
- 6) **In neurosonologia, per una miglior rappresentazione ecografica dei vasi è necessario che l'angolo di insonazione sia:**
- A A 75°
  - B A 90°
  - C Tra 30° e 40°
  - D Tra 75° e 90°
- 
- 7) **Nel Doppler Trans-Cranico (DTC), attraverso la finestra temporale, l'arteria cerebrale anteriore (ACA) ha una direzione di flusso:**
- A Positiva, negativa, bidirezionale
  - B Positiva
  - C Negativa
  - D Positiva e negativa
- 
- 8) **In neurosonologia, l'angolo di insonazione è:**
- A Nessuna delle risposte
  - B L'angolo che si determina tra il vaso e la direzione del flusso ematico
  - C L'angolo che si determina tra il fascio di ultrasuoni e la direzione del flusso ematico
  - D L'angolo che si determina tra il fascio di ultrasuoni e la pelle

- 
- 9) **Nel Doppler Trans-Cranico (DTC), attraverso la finestra occipitale, l'arteria vertebrale (AV) ha una direzione di flusso:**
- A Negativa
  - B Positiva, negativa, bidirezionale
  - C Positiva-negativa
  - D Positiva
- 
- 10) **I parametri emodinamici di valutazione del Doppler Trans-Cranico (DTC) sono:**
- A Velocità sistolica, velocità diastolica, velocità media, indice di pulsatilità, indice di simmetria < 30%, direzione di flusso
  - B Velocità sistolica, velocità diastolica, velocità media, indice di pulsatilità, indice di simmetria < 30%, direzione di flusso
  - C Nessuna delle risposte è corretta
  - D Velocità, indice di pulsatilità, direzione di flusso
- 
- 11) **In uno studio elettroencefalografico (ENMG) eseguito dopo 5 giorni da un trauma compressivo all'avambraccio, si può osservare:**
- A Riduzione di ampiezza del CMAP per stimolo dal sito prossimale
  - B Nessuna attività di denervazione
  - C Blocco di conduzione
  - D Tutte le altre risposte
- 
- 12) **Il riflesso assonico A generalmente:**
- A Compare tra l'onda M e l'onda F
  - B Presenta variabilità ad ogni stimolo in termini di latenza, ampiezza e morfologia
  - C Ha un'ampiezza superiore all'onda M
  - D Compare dopo l'onda F
- 
- 13) **I criteri di "warning" per il monitoraggio intraoperatorio (IOM) con registrazione dell'onda D sono:**
- A Scomparsa
  - B Diminuzione latenza
  - C Diminuzione di ampiezza almeno del 50%
  - D Aumento di ampiezza almeno del 25%
- 
- 14) **L'Averaging è:**
- A Un tipo di mappaggio eseguito durante intervento di spina bifida
  - B Un monitoraggio EEG in "awake surgery"
  - C La media delle risposte ottenute in una serie di prove
  - D Un ritmo EEG tipico del paziente prematuro
- 
- 15) **Il nervo peroneo accessorio, quando presente, innerva:**
- A Estensore Lungo delle Dita (EDL)
  - B Estensore Breve delle Dita (EDB)
  - C Peroneo Lungo (PL)
  - D Tutte le altre risposte
- 
- 16) **Il Codice Deontologico è un insieme di regole che esprimono un patto con la società a cui la professione risponde in termini di:**
- A competenza e fiducia
  - B trasparenza, competenza e fiducia
  - C competenza e trasparenza
  - D trasparenza e fiducia
- 
- 17) **Il Codice Deontologico si può definire come:**
- A un insieme di regole di autodisciplina che hanno un valore per gli appartenenti ad una determinata professione
  - B un insieme di regole di comportamento che hanno un valore per gli appartenenti ad una determinata professione
  - C un insieme di regole di autodisciplina e di comportamento che hanno un valore per gli appartenenti ad una determinata professione
  - D nessuna delle altre risposte
- 
- 18) **Per OSAS si intende:**
- A Obstructive Sleep Apnea Syndrome
  - B Obsessive Sleep Apnea Syndrome
  - C Obstructive Sleep Asymptomatic Syndrome
  - D Obstructive Severe Apnea Syndrome
-

- 
- 19) **La metodica risente degli agenti anestetici è:**
- A Elettroencefalogramma (EEG)
  - B Elettrocorticografia
  - C Tutte le risposte
  - D Potenziali Evocati Sensitivi (PES) corticali
- 
- 20) **Secondo il manuale di stadiazione del sonno ed eventi associati, proposto nel 2007 dall'American Academy of Sleep Medicine (AASM), per "ipopnea" si intende:**
- A Aumento del flusso superiore o uguale al 5% e desaturazione di ossigeno superiore al 20%
  - B Riduzione del flusso superiore o uguale al 60% e desaturazione di ossigeno superiore o uguale al 10%
  - C Aumento del flusso superiore o uguale al 10% e desaturazione di ossigeno superiore al 10%
  - D Riduzione del flusso respiratorio superiore o uguale al 30% e desaturazione di ossigeno superiore o uguale al 4%
- 
- 21) **In caso di Stato di Male Epilettico, la metodica più utilizzata è:**
- A LTM (Long Term Monitoring)
  - B IOM (Intraoperative Monitoring)
  - C DBS (Deep Brain Stimulation)
  - D MSLT (Multiple Sleep Latency Test)
- 
- 22) **I nervi simpatici originano dal tratto del midollo:**
- A T1-L2
  - B T1-S1
  - C T1-L5
  - D T1-T12
- 
- 23) **Nella "Locked-in Syndrome":**
- A Coscienza, vigilanza e funzioni vegetative sono presenti, è presente tetraplegia e l'EEG è nella norma
  - B Coscienza e vigilanza sono assenti, le funzioni vegetative sono presenti, sono presenti movimenti riflessi e l'EEG mostra pattern specifici
  - C La coscienza è deficitaria, la vigilanza e le funzioni vegetative sono presenti, i movimenti motori sono finalistici e l'EEG mostra alterazioni aspecifiche
  - D Coscienza, vigilanza e funzioni vegetative sono assenti, non ci sono risposte motorie e l'EEG mostra silenzio elettrico
- 
- 24) **Aii sensi dell'art. 30 del T.U. CCNL, "il riposo settimanale":**
- A è rinunciabile e può essere monetizzato
  - B non è rinunciabile e non può essere monetizzato
  - C non è rinunciabile e può essere monetizzato
  - D è rinunciabile e non può essere monetizzato
- 
- 25) **Il vaccino antinfluenzale è generalmente obbligatorio:**
- A per nessuno
  - B per tutti i cittadini
  - C per gli anziani e i malati cronici
  - D nessuna delle altre risposte è corretta
- 
- 26) **Nei Potenziali Evocati Somatosensoriali (PESs), una lesione demielinizzante del ponte è compatibile con:**
- A Aumento della latenza interpicco P14-N20
  - B Aumento della latenze di tutte le componenti registrate
  - C Aumento della latenza interpicco N9-N13
  - D Aumento della latenza N9
- 
- 27) **La onda II nei Potenziali Evocati Acustici (BAERs) rappresenta:**
- A Potenziale del nervo acustico quando entra nel tronco cerebrale
  - B Potenziale delle radiazioni acustiche
  - C Potenziale del collicolo inferiore del mesencefalo
  - D Potenziale del lemnisco laterale
- 
- 28) **Nei Potenziali Evocati Motori (PEM) si definisce "soglia di eccitabilità individuale":**

- A L'intensità di stimolazione magnetica transcranica minima per elicitare un PEM di circa 50  $\mu$ V in un muscolo rilassato con una probabilità del 100% in 6-10 risposte consecutive
  - B L'intensità di stimolazione magnetica transcranica minima per elicitare un PEM di circa 50  $\mu$ V in un muscolo contratto con una probabilità del 50% in 6-10 risposte consecutive
  - C L'intensità di stimolazione magnetica transcranica massima per elicitare un PEM di circa 50  $\mu$ V in un muscolo rilassato con una probabilità del 50% in 6-10 risposte consecutive
  - D L'intensità di stimolazione magnetica transcranica minima per elicitare un PEM di circa 50  $\mu$ V in un muscolo rilassato con una probabilità del 50% in 6-10 risposte consecutive
- 

**29) In quale patologia i Potenziali Evocati Visivi (PEV) hanno un valore predittivo rilevante:**

- A Eemicrania con aura visiva
  - B Retinopatia
  - C Emianopsia laterale omonima
  - D Sclerosi Multipla
- 

**30) Il secondo neurone di moto è localizzato:**

- A Nelle cellule della colonna laterale
- B Nelle cellule del ganglio spinale omolaterale
- C Nelle cellule delle corna anteriori del midollo spinale
- D Nelle cellule delle corna posteriori del midollo spinale