

## APPARATO MUSCOLO-SCHELETRICO

**1) Lo strato connettivale che separa i vari fascicoli di fibre muscolari è detto:**

- A) endomisio
- B) perimisio
- C) epimisio
- D) sarcolemma

**2) Il tessuto muscolare è:**

- A) estensibile
- B) eccitabile
- C) elastico
- D) tutte le alternative proposte sono corrette

**3) Quale fra i seguenti muscoli si estende dai processi trasversi delle vertebre cervicali II-VII alla I costa?**

- A) il platisma
- B) lo scaleno anteriore
- C) lo scaleno medio
- D) lo scaleno posteriore

lo scaleno anteriore si estende dai processi trasversi delle III-VI vertebre cervicali alla I costa; lo scaleno posteriore si estende dai processi trasversi delle IV-VI vertebre cervicali alla II costa.

**4) In quale circostanza è messa in tensione la componente elastica in parallelo del muscolo?**

- A) quando il muscolo viene stirato
- B) quando il muscolo si contrae
- C) sia quando si contrae che quando viene stirato
- D) solo in seguito a contrazione o stiramento massimali del muscolo

**5) L'elasticità muscolare è legata:**

- A) solo alla componente contrattile
- B) solo alla componente connettivale
- C) sia alla componente contrattile che connettivale
- D) al tipo di contrazione muscolare

**6) Durante la contrazione muscolare, quando si forma l'actomiosina?**

- A) immediatamente dopo la liberazione del neurotrasmettitore
- B) dopo la liberazione degli ioni calcio dalle cisterne
- C) dopo l'attivazione dell'ATPasi
- D) quando viene stirata la componente elastica

**7) Dove si inserisce il muscolo gran dorsale?**

- A) al margine vertebrale della scapola
- B) al III laterale della clavicola e al margine superiore della spina della scapola
- C) al solco intertubercolare omerale
- D) alla cresta della piccola tuberosità omerale

**8) Da dove ha origine il muscolo piccolo pettorale?**

- A) dal solco intertubercolare omerale
- B) dal processo coracoideo della scapola
- C) dalla grande tuberosità omerale
- D) dalla piccola tuberosità omerale

**9) Quale fra i seguenti muscoli interviene nell'estensione della tibia sul femore?**

- A) retto femorale
- B) vasto mediale, intermedio e laterale
- C) tensore della fascia lata
- D) tutte le alternative proposte sono corrette

**10) Quale fra i seguenti muscoli interviene nell'espiazione forzata?**

- A) lo sternocleidomastoideo
- B) il dentato postero-superiore
- C) il dentato postero-inferiore
- D) nessuno di quelli sopra

**11) Il tibiale anteriore origina dalla tuberosità anteriore della tibia e si inserisce:**

- A) al I cuneiforme
- B) alla base del I metatarso
- C) al I cuneiforme e alla base del I metatarso
- D) al cuboide

**12) Il muscolo pedidio (piede) è detto anche:**

- A) flessore breve delle dita
- B) estensore breve delle dita
- C) quadrato plantare
- D) accessorio del flessore lungo delle dita

**13) Le strutture elastiche in serie del muscolo vengono messe in tensione:**

- A) solo quando il muscolo viene stirato
- B) solo quando il muscolo si contrae
- C) sia quando il muscolo viene stirato sia quando si contrae
- D) in caso di contrazione o stiramento massimali del muscolo

**14) Le fibre muscolari rosse, rispetto a quelle bianche, sono:**

- A) a contrazione più lenta
- B) più resistenti al lavoro prolungato
- C) a contrazione più veloce
- D) più rapidamente affaticabili

**15) Sono esempi di muscoli multipennati:**

- A) il bicipite brachiale
- B) il grande gluteo
- C) il deltoide
- D) il retto addominale

**16) Quale azione svolgono i fasci anteriori del deltoide sull'articolazione scapolo-omerale?**

- A) abduzione
- B) rotazione interna sul piano trasverso
- C) flessione
- D) tutte le alternative sono corrette

**17) Quali fra i seguenti muscoli originano dalla spina iliaca antero-superiore (SIAS)?**

- A) sartorio
- B) semitendinoso
- C) semimembranoso
- D) tensore della fascia lata

**18) Quali fra i seguenti muscoli svolgono azione di intrarotazione sull'articolazione dell'anca?**

- A) grande gluteo
- B) medio gluteo
- C) piccolo gluteo
- D) piriforme

**19) Flette e supina il gomito; la sua azione viene eseguita con una maggiore efficacia quando il gomito è in una posizione iniziale di supinazione e flessione di 90°: di quale muscolo si tratta?**

- A) bicipite brachiale
- B) brachiale anteriore
- C) brachioradiale
- D) tricipite brachiale

**20) Qual'è la lunghezza media che, in un adulto, ha il legamento crociato posteriore?**

- A) 20mm - 24mm
- B) 14mm - 18mm
- C) 42mm - 48mm
- D) 32mm - 38mm

## **ELEMENTI DI ANATOMO-FISIOLOGIA DELL'OSSO**

**1) Come vengono chiamate le cellule che hanno azione demolitiva sul tessuto osseo?**

- A) osteociti
- B) osteoblasti
- C) osteoclasti
- D) osteoni

**2) Quale delle seguenti articolazioni costituisce un esempio di sindesmosi?**

- A) l'articolazione pubica
- B) l'articolazione temporo-parietale
- C) l'articolazione radio-ulnare
- D) l'articolazione gleno-omeroale

**3) Da quante ossa è costituito il neocranio?**

- A) 5
- B) 8
- C) 9
- D) 10

**4) Quante sono le ossa del piede ?**

- A) 28
- B) 27
- C) 26
- D) 25

**5) Quale delle seguenti alternative riporta l'elenco completo delle ossa con cui si articola l'astragalo?**

- A) calcagno e scafoide
- B) calcagno, scafoide e I° cuneiforme
- C) calcagno, scafoide, tibia e perone
- D) nessuna delle alternative proposte è corretta

**6) In quale tratto della colonna vertebrale le apofisi spinose hanno una maggior lunghezza e inclinazione?**

- A) cervicale
- B) toracico
- C) lombare
- D) sacrale

**7) lo sterno è costituito da:**

- A) manubrio e corpo
- B) manubrio e processo xifoideo
- C) manubrio, corpo e processo xifoideo
- D) manubrio, corpo calloso e processo ensiforme

**8) Quali fra le seguenti ossa assolvono funzione emopoietica?**

- A) omero
- B) femore
- C) tibia
- D) bacino

**9) Quali delle seguenti proprietà caratterizzano l'osso?**

- A) elasticità
- B) rigidità
- C) estensibilità
- D) tutte le alternative proposte sono corrette

**10) la calcitonina ha l'effetto di:**

- A) aumentare l'attività osteoblastica
- B) ridurre l'attività osteoblastica
- C) aumentare l'attività osteoclastica
- D) ridurre l'attività osteoclastica

## **ELEMENTI DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

**1) Qual'è la tecnica di riflessoterapia manuale che utilizza le stimolazioni del periostio con effetti antalgici e trofici nei disturbi articolari e tendinei, in particolare nella sindrome di Sudek?**

- A) tecnica di Kohlrausch
- B) tecnica di Vogler
- C) tecnica di Dicke
- D) tecnica di Teirich-Leube

**2) L'emipasso anteriore nella rieducazione propriocettiva delle lesioni ortopediche di ginocchio e caviglia proposta da Herveou e Messean è:**

- A) un esercizio in cui l'arto trattato è posto anteriormente rispetto a quello non trattato, indipendentemente dalla fase di oscillazione o di appoggio
- B) un esercizio in cui l'arto trattato è in fase di oscillazione anteriormente rispetto a quello non trattato, che è in fase di appoggio
- C) un esercizio in cui l'arto trattato è in fase di appoggio anteriormente su un gradino sopraelevato, rispetto a quello non trattato, che è in oscillazione
- D) un esercizio in cui l'arto trattato è in fase di oscillazione posteriormente rispetto a quello non trattato, che è in appoggio posto su un gradino sopraelevato

**3) La metodica con gessi progressivi di Ponseti si basa sull'immobilizzazione e si applica nei casi di:**

- A) piede torto talo-pronato
- B) piede piatto
- C) piede torto varo equino idiopatico
- D) piede cavo

**4) In seguito a ricostruzione chirurgica della rottura del tendine d'Achille, numerosi autori concordano sull'efficacia nel recupero della mobilizzazione articolare e del carico precoce. Quale può essere la distanza temporale indicativamente più appropriata che separa l'intervento chirurgico dall'inizio del carico completo da proporre al paziente?**

- A) 4 settimane
- B) 6 settimane
- C) 8 settimane
- D) 10 settimane

**5) La ricostruzione aperta di Bankart è una tecnica chirurgica per ridurre l'instabilità:**

- A) anteriore della spalla
- B) in supinazione della caviglia
- C) del ginocchio
- D) dell'articolazione coxo-femorale

**6) Quale dei seguenti interventi è solitamente indicato per la frattura di rotula?**

- A) intervento di cerchiaggio
- B) apparecchio gessato
- C) tutore alla Donjoy
- D) Bendaggio funzionale

**7) Il fascio antero-mediale del legamento crociato anteriore si tende in:**

- A) estensione del ginocchio
- B) intrarotazione del ginocchio
- C) extrarotazione del ginocchio
- D) flessione del ginocchio

**8) Quali sono gli obiettivi fisioterapici della terza ed ultima fase di recupero del ginocchio dopo un intervento di ricostruzione del legamento crociato anteriore?**

- A) controllo del dolore, dell'edema e dell'infiammazione e recupero del ROM e del controllo neuromuscolare
- B) massimo recupero della forza e della resistenza dei muscoli stabilizzatori, ottimizzazione del controllo neuromuscolare, allenamento dell'agilità e miglioramento delle abilità sportive specifiche
- C) recupero e mantenimento della mobilità completa del ginocchio e incremento della resistenza muscolare tramite esercizi in catena cinetica chiusa
- D) nessuna delle tre precedenti risposte è esatta

**9) La miosite ossificante è:**

- A) una malattia genetica
- B) una complicanza di origine traumatica
- C) una forma tumorale
- D) un'infiammazione del tessuto muscolare

**10) In base ai dati disponibili nella letteratura scientifica, dopo intervento di ricostruzione del legamento crociato anteriore, il carico precoce:**

- A) riduce il dolore anteriore di ginocchio
- B) aumenta il dolore anteriore di ginocchio
- C) è indifferente rispetto al dolore anteriore del ginocchio
- D) produce effetti di dolore acuto alternati a fasi di benessere rispetto al dolore anteriore del ginocchio

**11) La lesione del nervo femorale è una possibile complicanza di:**

- A) intervento di endoprotesi d'anca
- B) intervento di ernia a livello L4-L5
- C) displasia congenita dell'anca
- D) frattura di femore

**12) Quale fra le seguenti fratture si verifica con maggior frequenza nella popolazione anziana?**

- A) polso
- B) gomito
- C) femore
- D) vertebre

**13) Fra le seguenti, la frattura a maggior rischio per la sindrome di Volkmann è la frattura di:**

- A) polso
- B) gomito
- C) femore
- D) scafoide

**14) La frattura da stress è imputabile a:**

- A) ripetuti microtraumatismi
- B) eccessive sollecitazioni nervose
- C) malattia osteoporotica
- D) lassità legamentosa

**15) Gli obiettivi della fisioterapia nella seconda fase dopo intervento chirurgico del polso e della mano sono:**

- A) recupero completo dei movimenti delle dita, aumento della mobilità del polso e prevenzione delle sderenze tendinee
- B) ripristino di un uso funzionale fisiologico dell'arto superiore per quanto riguarda la sensibilità, la forza, la resistenza e la destrezza
- C) aumento della forza, potenziamento delle prese, recupero di sensibilità e destrezza della mano
- D) tutte le precedenti risposte sono esatte

**16) Una frattura a livello del collo anatomico è detta:**

- A) sottocapitata
- B) basicervicale
- C) pertrocanterica
- D) sottotrocanterica

N.B. una frattura che interessa la base del collo anatomico è detta basicervicale, una sottocapitata si localizza nella zona immediatamente adiacente alla testa femorale, fratture pertrocanteriche interessano lo spessore del grande trocantere, le fratture sottotrocanteriche interessano la parte sotto al grande e piccolo trocantere.

**17) Quale fra le seguenti fratture presenta il più alto rischio di necrosi della testa femorale?**

- A) sottocapitata
- B) pertrocanterica
- C) sottotrocanterica
- D) tutte le fratture citate

**18) Quale fra le seguenti non è una possibile complicanza precoce delle fratture?**

- A) tromboembolia
- B) sindrome compartimentale
- C) infezioni
- D) ritardo di consolidazione

**19) Quale tra i seguenti test che valutano la funzionalità della spalla è la provocazione del dolore a decretarne la positività o negatività?**

- A) relocation test
- B) load and shift test
- C) sulcus sign
- D) biceps load test

**20) La presenza di ernia a livello L3-L4 è messa in evidenza dal segno di:**

- A) Lasègue
- B) Wassermann
- C) Dandy
- D) Trendelenburg

**21) In quale dei seguenti casi il paziente portatore di ernia ha difficoltà a camminare sulle punte?**

- A) ernia tra L1-L2
- B) ernia tra L3-L4
- C) ernia tra L4-L5
- D) ernia tra L5-S1

N.B.: In presenza di ernia L4-L5 il paziente presenta difficoltà a camminare sui talloni; in presenza di ernia L3-L4 c'è un deficit motorio del quadricipite.

**22) Un dolore gluteo è tipicamente un segno riferibile a:**

- A) pubalgia
- B) sindrome della cauda equina
- C) protrusione discale L3-L4
- D) sindrome del piriforme

**23) Quale tra i seguenti segni non è indicativo di frattura?**

- A) motilità preternaturale
- B) dolore
- C) impotenza funzionale
- D) contusione

**24) Si può parlare di ritardo di consolidazione quando in una frattura il callo osseo non si è formato entro:**

- A) i primi 15-20 giorni
- B) il primo mese
- C) i primi 3 mesi
- D) 5-6 mesi

**25) La frattura di clavicola è solitamente trattata:**

- A) in modo cruento
- B) con gesso
- C) con bendaggio Desault
- D) con bendaggio a 8

## **DEFORMITA' CONGENITE**

**1) All'esame clinico della displasia congenita dell'anca (DCA), portando in abduzione le anche del paziente supino a ginocchia flesse, si avverte uno scatto alla centratura della testa femorale. Tale fenomeno prende il nome di:**

- A) segno di Ortolani
- B) segno dello stantuffo
- C) segno di Galeazzi
- D) segno di Barlow

**2) Quale fra le seguenti forme di displasia congenita dell'anca è la più grave?**

- A) displasia semplice
- B) anca instabile
- C) lussazione franca
- D) prelussazione

**3) A livello anatomo-patologico, la displasia congenita dell'anca è caratterizzata da:**

- A) deformità ossee
- B) alterazioni muscolari
- C) lassità capsulo-legamentosa
- D) tutte le precedenti alternative sono corrette

**4) Quale dei seguenti segni non fa parte della "triade di Putti"?**

- A) sfugenza del tetto acetabolare
- B) retrazione dei muscoli adduttori
- C) ipoplasia o mancanza del nucleo della testa femorale
- D) lateralizzazione del nucleo dell'epifisi prossimale del femore

**5) Quale fra le seguenti forme di piede torto è la più frequente?**

- A) equino, varo, addotto, supinato
- B) talo-valgo
- C) metatarso addotto o varo
- D) riflesso-valgo



**6) Quando viene effettuato indicativamente l'intervento chirurgico in caso di piede torto equino, varo, addotto, supinato?**

- A) nei primi giorni dopo la nascita
- B) verso il 10°-15° giorno
- C) dopo il primo mese
- D) a circa 5-6 mesi dalla nascita

**7) L'incidenza del piede torto congenito nei neonati di razza bianca è pari a circa:**

- A) 1 bambino su 1000 nati
- B) 7 bambini su 1000 nati
- C) 1 bambino su 2 nati
- D) 1 bambino su 100 nati

**8) Fra le seguenti teorie eziologiche del torcicollo miogeno congenito, la più accreditata è attualmente la teoria:**

- A) traumatica
- B) infiammatoria
- C) embrionaria
- D) meccanica

**9) In quale delle seguenti deformità congenite si riscontrano nanismo disarmonico, capo grosso e dismorfismo facciale?**

- A) acondroplasia
- B) pseudoacondroplasia
- C) artrogriposi
- D) atrofia muscolare spinale

**10) Gli obiettivi del trattamento fisioterapico nel paziente affetto da artrogriposi sono:**

- A) aumentare l'ampiezza del movimento
- B) aumentare la forza muscolare
- C) favorire lo sviluppo psicomotorio del bambino
- D) tutte le alternative sono corrette

**11) Secondo le ipotesi eziologiche che riferiscono la displasia congenita dell'anca a cause meccaniche, essa non è frequentemente associata a:**

- A) piede torto congenito
- B) alterazioni scheletriche
- C) torcicollo miogeno congenito
- D) cerebropatie infantili

**12) In quale forma di piede torto congenito può essere risolutiva una terapia integrata costituita da manipolazioni, apparecchi gessati e utilizzo di scarpe a biscotto?**

- A) piede equino, varo, addotto, supinato di I grado
- B) piede equino, varo, addotto, supinato di II grado
- C) piede equino, varo, addotto, supinato di III grado
- D) piede talo-valgo

**13) Il torcicollo miogeno congenito si caratterizza clinicamente per:**

- A) inclinazione del capo verso il lato colpito e rotazione verso il lato opposto
- B) inclinazione del capo verso il lato opposto e rotazione verso il lato colpito
- C) retrazione del muscolo sternocleidomastoideo del lato colpito
- D) ipoplasia facciale del lato colpito

**14) Quali fra le seguenti deformità congenite sono malattie di origine genetica?**

- A) displasia congenita dell'anca
- B) torcicollo miogeno congenito
- C) acondroplasia
- D) artrogriposi

**15) Quali tra le seguenti sono deformità congenite della colonna vertebrale?**

- A) sinostosi
- B) schisi vertebrale
- C) spondilolisi
- D) tutte le alternative proposte sono corrette

## **ARTROSI**

**1) Nel paziente affetto da artrosi, il dolore:**

- A) è costante durante tutto l'arco della giornata
- B) è tipicamente accentuato al risveglio
- C) si accentua in seguito all'applicazione di calore
- D) non viene solitamente avvertito

**2) Con i termine rizoartrosi si indica l'artrosi che colpisce le articolazioni:**

- A) toraciche
- B) della mano
- C) del gomito
- D) mandibolari

**3) Dal punto di vista causale, la malattia artrosica può essere:**

- A) primaria
- B) secondaria a un trauma
- C) secondaria a malattie endocrine o metaboliche
- D) tutte le precedenti alternative sono corrette

**4) Quale fra le seguenti caratteristiche anatomico-patologiche non si riscontra nell'artrosi?**

- A) sclerosi subcondrale
- B) zone di osteolisi
- C) osteofitosi marginale
- D) cavità geodiche

**5) la sintomatologia nel paziente artrosico è:**

- A) subdola e progressiva
- B) esclusivamente locale
- C) più accentuata al mattino
- D) tutte le alternative proposte sono corrette

**6) Qual'è il trattamento preferenziale della coxartrosi in fase avanzata?**

- A) terapia medica
- B) terapie fisiche
- C) cinesiterapia
- D) endoprotesi o artroprotesi

**7) Quale fra le seguenti non è da considerarsi una complicanza dell'artrosi vertebrale?**

- A) spondilolistesi
- B) sindromi midollari
- C) sindromi radicolari
- D) cervicobrachialgia

**8) Quale delle seguenti manovre consente di valutare la presenza di versamento a livello rotuleo?**

- A) ballottamento rotuleo
- B) sfregamento rotuleo
- C) manovra di estensione forzata del ginocchio
- D) estensione attiva contro gravità del ginocchio

**9) Quali fra i seguenti muscoli sono solitamente retratti in presenza di gonartrosi?**

- A) quadricipite
- B) ischiocrurali
- C) gastrocnemio
- D) tutte le risposte indicate sono corrette

**10) La coxartrosi è caratterizzata da:**

- A) accorciamento apparente dell'arto
- B) zoppia di fuga
- C) zoppia di caduta
- D) deviazione dell'asse femoro-tibiale

## **ARTROPROTESI E ENDOPROTESI**

**1) Quali fra i seguenti tipi di protesi consente di applicare il carico più precocemente?**

- A) l'endoprotesi
- B) le protesi biarticolari
- C) l'artroprotesi non cementata
- D) l'artroprotesi cementata

**2) Quale fra le seguenti posizioni è da sconsigliare al paziente, operato con via d'accesso postero-laterale, perchè favorisca la lussazione della protesi d'anca?**

- A) abduzione, flessione, intrarotazione
- B) abduzione, flessione, extrarotazione
- C) adduzione, flessione, intrarotazione
- D) adduzione, estensione, extrarotazione

**3) Dopo quanto tempo viene normalmente concesso il carico totale con due canadesi in caso di protesi non cementata?**

- A) dopo circa 20 giorni
- B) dopo circa 1 mese
- C) dopo circa 2 mesi
- D) dopo circa 3 mesi

**4) la flessione massima consigliata al paziente con artroprotesi d'anca è pari a:**

- A) 80°
- B) 90°
- C) 100°
- D) 110°

**5) Qual'è l'articolazione consentita dopo un intervento di artroprotesi di ginocchio?**

- A) 70°-80°
- B) 90°-110°
- C) 110°-120°
- D) 130°

**6) Qual'è la durata media di una protesi?**

- A) circa 5 anni
- B) circa 10 anni
- C) circa 10-15 anni
- D) circa 20 anni

**7) Un paziente che abbia avuto un intervento di artroprotesi di ginocchio dovrebbe evitare:**

- A) l'esposizione solare
- B) lunghi percorsi accidentati
- C) aumenti ponderali
- D) di fare le scale

**8) Dopo un intervento di artroprotesi di ginocchio, le rotazioni:**

- A) possono essere esercitate fin da subito
- B) sono controindicate nel primo mese
- C) devono essere sempre evitate
- D) devono essere assolutamente evitate nelle protesi a cerniera

**9) In quali dei seguenti casi è indicata l'artroprotesi d'anca cementata?**

- A) pazienti di età inferiore ai 65 anni
- B) pazienti di età superiore ai 65 anni
- C) pazienti con ossa affette da patologie che ne alterano la qualità
- D) frattura di femore

**10) Fra le complicazioni dopo un intervento di artroprotesi si segnalano:**

- A) tromboflebiti
- B) infezioni batteriche
- C) sindrome compartimentale
- D) pseudoartrosi

## **SCOLIOSI**

**1) Quale fra le seguenti caratteristiche è tipica dell'atteggiamento scoliotico?**

- A) evolutività
- B) presenza di gibbo alla manovra di bending
- C) rotazione dei corpi vertebrali
- D) paramorfismo della colonna vertebrale sotto carico

**2) Lo sviluppo del processo scoliotico è:**

- A) lento ed evolutivo per tutta l'esistenza
- B) lento fino al picco puberale, rapido nel periodo di massima crescita e pressochè stabilizzato al termine della pubertà
- C) massimo in età infantile e poi stabilizzato
- D) rapido ed evolutivo per tutta l'esistenza

**3) Che cosa valuta l'indice di Risser?**

- A) L'entità angolare della curva scoliotica
- B) il grado di rotazione della vertebra
- C) lo sviluppo del nucleo di accrescimento delle creste iliache
- D) l'entità della gibbosità

**4) Per quale valore dell'angolo di Cobb vi è l'indicazione all'intervento chirurgico?**

- A) compreso fra 15° e 25°
- B) compreso fra 25° e 40°
- C) compreso fra 45° e 50°
- D) maggiore di 70°

**5) La scoliosi non idiopatica è frequentemente secondaria a:**

- A) paralisi cerebrale infantile
- B) affezioni muscolari congenite
- C) malattie genetiche
- D) tutte le risposte precedenti sono corrette

**6) Quale dei seguenti interventi viene effettuato nella scoliosi con angolo Cobb di grado inferiore ai 20°?**

- A) trattamento libero
- B) intervento chirurgico
- C) attività contro resistenza
- D) attività sportiva agonistica

**7) Nei casi di scoliosi particolarmente gravi (angolo di Cobb maggiore di 45°), qual è l'intervento rieducativo essenziale e prioritario?**

- A) la fisioterapia respiratoria
- B) la rieducazione posturale
- C) il rinforzo muscolare
- D) la mobilizzazione

**8) L'inserimento degli sport nel trattamento rieducativo integrato delle scoliosi ha l'obiettivo di:**

- A) mantenere e migliorare lo stato di salute generale e favorire un miglior equilibrio psicofisico del paziente
- B) preparare il paziente all'adozione del corsetto
- C) rinforzare la muscolatura del rachide
- D) preparare il paziente all'intervento chirurgico

**9) Quale dei seguenti obiettivi ha la rieducazione posturale nel paziente scoliotico?**

- A) correggere la postura tramite la visualizzazione allo specchio
- B) percepire e correggere le disarmonie dinamiche
- C) riequilibrare il soggetto nel suo insieme
- D) aumentare la forza muscolare

**10) Il complesso degli esercizi terapeutici di prevenzione dell'evolutive della scoliosi è teso a migliorare le capacità di:**

- A) equilibrio, coordinazione e controllo oculo-manuale
- B) ampiezza articolare
- C) attenzione memoria
- D) nessuna risposta è corretta