

SISTEMA NERVOSO CENTRALE

1) All'interno del midollo spinale, dove si trovano i corpi dei motoneuroni?

- A) Nel corno laterale
- B) Nel corno anteriore
- C) Nel corno posteriore
- D) Nel canale ependimale

2) Il canale ependimale è:

- A) un prolungamento delle camere ventricolari dell'encefalo
- B) uno dei fasci del midollo spinale
- C) una porzione dell'acquedotto cerebrale contenuto nel mesencefalo
- D) la porzione terminale del tronco encefalico

3) Quali fasci nervosi trasportano la sensibilità tattile epicritica e propriocettiva cosciente?

- A) Spino-cerebellari dorsale e ventrale
- B) Spino-talamici ventrale e laterale
- C) Lemnisco viscerale e spino-tettale
- D) Fascicoli gracile e cuneato

4) Tutte le informazioni sensitive, prima di arrivare alla corteccia, attraversano:

- A) il talamo
- B) l'ipotalamo
- C) il cervelletto
- D) il lobo limbico

5) Il tronco encefalico è costituito da:

- A) bulbo, talamo e mesencefalo
- B) talamo, ipotalamo ed epitalamo
- C) ponte, talamo e mesencefalo
- D) bulbo, ponte e mesencefalo

6) I centri respiratori si trovano:

- A) nel mesencefalo
- B) nel bulbo
- C) nel talamo
- D) nell'ipotalamo

7) La porzione centrale del cervelletto è detta:

- A) verme
- B) tentorio
- C) nucleo globoso
- D) nodulo

8) Quale delle seguenti funzioni è propria del paleocerebello?

- A) regolazione dell'equilibrio
- B) regolazione del tono posturale
- C) controllo di movimenti volontari e automatici
- D) tutte le alternative proposte sono corrette

9) Il sistema nervoso autonomo (SNA) innerva:

- A) la muscolatura liscia
- B) le ghiandole
- C) i vasi arteriosi
- D) tutte le alternative proposte sono corrette

10) Quale tra le seguenti affermazioni riguardo ai sistemi ortosimpatico e parasimpatico non è corretta?

- A) Costituiscono il sistema nervoso autonomo
- B) spesso hanno funzioni opposte
- C) hanno organi di innervazione comuni
- D) hanno le stesse sedi anatomiche

11) Il talamo è funzionalmente connesso con:

- A) la corteccia
- B) il midollo spinale
- C) l'ipotalamo
- D) tutte le alternative proposte sono corrette

12) L'ipofisi è regolata:

- A) dall'epifisi
- B) dall'ipotalamo
- C) dalla sostanza reticolare
- D) dal subtalamo

13) Quale tra le seguenti strutture non è interemisferica?

- A) il corpo calloso
- B) il fornice
- C) il tentorio
- D) la commissura anteriore

14) La scissura di Silvio separa:

- A) il lobo frontale da quello temporale
- B) il lobo temporale da quello parietale
- C) il lobo limbico da quello temporale
- D) il lobo occipitale del cervelletto

15) L'area motoria primaria, sita nel lobo frontale, è:

- A) l'area 1
- B) l'area 4
- C) l'area 6
- D) l'area 8

16) La decussazione delle piramidi avviene a livello di:

- A) bulbo
- B) ponte
- C) mesencefalo
- D) midollo spinale

17) Nel sistema nervoso centrale i ventricoli sono:

- A) tonache interposte tra la superficie del nevrasso e l'osso
- B) cavità intercomunicanti scavate nel nevrasso
- C) membrane che dividono la cavità cranica in camere
- D) porzioni del cervelletto

18) Quale tra i seguenti non è un ramo terminale della carotide interna?

- A) l'arteria cerebrale anteriore
- B) l'arteria cerebrale media
- C) l'arteria vertebrale
- D) l'arteria comunicante posteriore

19) la funzione assolta dal liquido cefalorachidiano è:

- A) protettiva del nevrasso
- B) nutritiva del nevrasso
- C) di drenaggio dei prodotti del metabolismo encefalico
- D) tutte le alternative proposte sono corrette

20) Qual'è il territorio di irrorazione dell'arteria cerebrale media?

- A) lobi frontale e temporale, nucleo caudato e lenticolare, talamo e parte della capsula
- B) porzione anteriore del lobo frontale
- C) ponte e mesencefalo
- D) bulbo, ponte e mesencefalo

21) Quale tra le seguenti affermazioni sulla barriera emato-encefalica è falsa?

- A) è un elemento protettivo dell'encefalo nei confronti delle infezioni
- B) può essere danneggiata da agenti microbici
- C) si oppone alla penetrazione di tutti i virus
- D) limita la diffusione degli agenti terapeutici somministrati per via generale

22) Un riflesso è un atto motorio sempre:

- A) automatico
- B) solo involontario
- C) monosinaptico
- D) incosciente

23) In seguito a una lesione cerebrale, i riflessi:

- A) non vengono mai alterati
- B) possono essere accentuati
- C) possono assumere connotazioni patologiche
- D) sono del tutto assenti

24) Tra le funzioni proprie del sistema ortosimpatico vi è:

- A) l'aumento della frequenza cardiaca
- B) la broncocostrizione
- C) la dilatazione delle pupille
- D) sia la funzione di A, sia di C

25) L'ipofisi è:

- A) una ghiandola endocrina
- B) sita in una cavità dell'etmoide
- C) sita in una cavità dell'osso sfenoide
- D) sita in una cavità dell'osso frontale

26) Da quale arteria è garantita l'irrorazione del cervelletto?

- A) cerebellare superiore
- B) cerebellare postero-inferiore
- C) cerebellare media
- D) comunicante posteriore

27) Quale dei seguenti esami consente di valutare il flusso sanguigno cerebrale?

- A) PET
- B) SPECT
- C) PESS
- D) Angiografia

28) Il flusso sanguigno cerebrale:

- A) crolla rapidamente se la pressione arteriosa sistemica è inferiore a 60 mmHg
- B) si riduce in caso di ipossia
- C) aumenta sempre in presenza di ipertensione arteriosa
- D) si riduce in caso di ipercapnia

29) Le componenti principali dei fusi neuromuscolari sono:

- A) le fibre a sacco di nuclei dinamiche, le fibre a sacco di nuclei statiche e le terminazioni degli assoni
- B) le fibre muscolari intrafusali, le fibre a sacco di nuclei dinamiche e le fibre a catena di nuclei
- C) le fibre a sacco di nuclei dinamiche, le terminazioni delle fibre sensitive e le fibre muscolari specializzate
- D) le fibre muscolari intrafusali , le terminazioni delle fibre sensitive e le terminazioni degli assoni dei motoneuroni

30) Quale tra le seguenti alternative indica le cellule che esercitano una funzione inibitoria?

- A) Le cellule di Renshaw
- B) Gli organi tendinei del Golgi
- C) i fusi neuromuscolari
- D) le cellule a canestro

ELEMENTI DI NEURO-FISIOLOGIA

1) Il tremore intenzionale è un segno caratteristico di una lesione a carico:

- A) dei fasci piramidali
- B) della sostanza nera
- C) del cervelletto
- D) della corteccia cerebrale

N.B.: Il tremore a riposo è invece un segno caratteristico dei pazienti affetti da morbo di Parkinson, malattia dovuta alla degenerazione della sostanza nera del mesencefalo

2) L'eccitabilità dei singoli assoni è:

- A) direttamente proporzionale al loro diametro
- B) inversamente proporzionale al loro diametro
- C) indipendente dal diametro
- D) direttamente proporzionale all'entità dello stimolo

3) Quale mediatore chimico agisce a livello della giunzione neuro-muscolare?

- A) la serotonina
- B) la noradrenalina
- C) l'acetilcolina
- D) la dopamina

4) Le fibre muscolari intrafusali dei fusi neuromuscolari presentano un'innervazione motrice di tipo:

- A) alfa
- B) beta
- C) gamma
- D) delta

N.B. Le fibre beta sono di tipo sensitivo, afferenze tattili e pressorie superficiali.
Le fibre delta veicolano la sensibilità pressoria profonda, termica e dolorifica
Le fibre gamma innervano le fibre extrafusali

5) Il potenziale d'azione della membrana della cellula nervosa ha un valore pari a circa:

- A) -70, -80 mv
- B) +40,+50 mv
- C) -10 mv
- D) +20 mv

6) In quale delle seguenti sindromi può essere presente il fenomeno dell'iperpatia?

- A) sindrome periferica
- B) sindrome talamica
- C) sindrome midollare
- D) sindrome encefalica

7) Quale tra le seguenti terminazioni nervose afferenti è deputata al trasporto delle informazioni dolorose?

- A) i dischi di Merkel
- B) i corpuscoli del Pacini
- C) i corpuscoli di Meissner
- D) le terminazioni nervose libere

N.B.: I dischi di Merkel conducono informazioni relative al tatto superficiale
i corpuscoli del Pacini sono sensibili alla pressione profonda della cute, alla vibrazione e alla propriocezione
i corpuscoli di Meissner sono responsabili della possibilità di discriminare tra due punti

8) la velocità di conduzione delle fibre amieliniche è:

- A) pari a circa 1-3 m/s
- B) pari a circa 20 m/s
- C) maggiore di quella delle fibre mieliniche
- D) variabile a seconda del diametro dell'assone

N.B.: per le fibre mieliniche la conduzione può superare i 100 m/s

9) Il potenziale eccitatorio post-sinaptico:

- A) segue la legge del "tutto o del nulla"
- B) è depolarizzante
- C) è sommabile spazio-temporalmente
- D) è ripolarizzante

10) Secondo i meccanismi di reclutamento motorio, quali sono le prime unità motorie a entrare in azione?

- A) le unità toniche
- B) le unità fasiche
- C) le unità più grandi
- D) le unità più piccole

COMA E TRAUMATISMI CRANIO-ENCEFALICI

1) Il clono si manifesta in pazienti che abbiano riportato una lesione:

- A) delle fibre 1b contenute nei fusi neuromuscolari
- B) del sistema nervoso centrale
- C) del sistema nervoso periferico
- D) degli organi muscolo-tendinei del Golgi

2) Quando in seguito ad una lesione cerebrale e in assenza di deficit primari di senso, un paziente non è in grado di riconoscere oggetti di uso comune si parla di:

- A) agnosia visiva
- B) diplopia
- C) daltonismo
- D) aprassia

N.B.: L'aprassia è un disturbo motorio nella programmazione, sequenzialità e organizzazione gestuale.

3) Quando un paziente si trova in stato vegetativo:

- A) i suoi occhi sono sempre chiusi
- B) può presentare gli occhi aperti o chiusi
- C) apre gli occhi in risposta al comando verbale
- D) risponde al dolore retraendosi volontariamente

4) Come viene definito uno stato di coma che persista per oltre sette giorni ma meno di un mese?

- A) lieve
- B) medio
- C) grave
- D) gravissimo

P.S.: se la durata è compresa tra 1 ora e 24 ore si parla di coma lieve
se la durata è compresa da 1 a 7 giorni si parla di coma medio
se la durata va oltre 1 mese si parla di coma gravissimo

5) A parità di gravità, a quale età un paziente in stato di coma, in seguito a un trauma cranico, presenta la prognosi migliore?

- A) tra 0 e 14 anni
- B) tra 15 e 50 anni
- C) oltre i 50 anni
- D) la prognosi è indipendente dall'età del paziente

6) Quale condizione determina l'indicazione alla ventilazione artificiale meccanica (VAM) in pazienti che abbiano riportato un grave trauma cranico?

- A) difficoltà respiratorie
- B) presenza di gravi lesioni toraciche
- C) inefficacia dei meccanismi di protezione delle vie aeree
- D) tutte le precedenti alternative sono corrette

7) Quale tra le seguenti turbe non è ascrivibile ad alterazioni del sistema neurovegetativo conseguenti a un trauma cranio-encefalico?

- A) turbe della sudorazione
- B) disturbi della deglutizione
- C) algoneurodistrofia
- D) ipertensione arteriosa

8) Quale tra le seguenti affermazioni relative alla CPAP (ventilazione a pressione positiva continua), applicabile ai pazienti in rianimazione, è falsa?

- A) la CPAP è utile per correggere l'ipossiemia
- B) la CPAP non può essere utilizzata in pazienti intubati
- C) la CPAP viene utilizzata in pazienti capaci di compiere un parziale lavoro respiratorio
- D) la CPAP può essere impiegata anche in pazienti che utilizzano la maschera

9) Quale tra i seguenti aspetti neurologici non è tipico della sindrome frontale bilaterale?

- A) disturbi comportamentali
- B) rigidità di pensiero
- C) afasia di espressione
- D) difficoltà di pianificazione e di esecuzione di attività anche semplici

10) Nei pazienti con esiti di trauma cranio-encefalico, la comunità scientifica indica come impedimento assoluto al trasferimento dai servizi di terapia intensiva ai centri di riabilitazione:

- A) la presenza di sondino naso-gastrico
- B) la presenza di catetere venoso centrale
- C) la presenza di cannula tracheostomica
- D) l'assenza di stabilizzazione medica

11) Quale tra i seguenti disturbi non si riscontra nelle sindromi prefrontali?

- A) difficoltà di apprendimento
- B) facile distraibilità
- C) difficoltà nell'analisi dei rapporti spaziali
- D) disturbi attentivi

12) Nei pazienti con esiti di trauma cranio-encefalico, lo "stato minimamente cosciente" prevede la capacità di:

- A) eseguire movimenti riflessi e ruotare il capo verso la produzione di un suono
- B) fissare lo sguardo sul viso dell'interlocutore e chiudere gli occhi su comando verbale
- C) avere attività verbale stereotipata ed eseguire un ordine motorio finalistico
- D) [seguire con lo sguardo uno stimolo visivo ed avere attività motoria spontanea](#)

13) Quale dei seguenti elementi riveste minor importanza nella valutazione degli esiti del grave traumatismo cranico?

- A) [l'esame articolare](#)
- B) la coordinazione del paziente
- C) i disturbi della sensibilità
- D) i disturbi cognitivi

14) la definizione "Continuing vegetative state" descrive una situazione clinica che si protrae da:

- A) 1 settimana
- B) 3 mesi
- C) [4 settimane](#)
- D) 6 mesi

15) La PEG è:

- A) una modalità di eseguire la ventilazione artificiale
- B) una sonda nasogastrica
- C) [una procedura di alimentazione endoscopica](#)
- D) un esame strumentale di carattere diagnostico

EMIPLEGIA

1) Nella storia del recupero funzionale del paziente emiplegico, molti autori si sono occupati di facilitazioni motorie. A questo proposito, uno di essi ha proposto le tecniche di brushing e di icing. Di chi si tratta?

- A) Kabat
- B) [Rood](#)
- C) Bobath
- D) Brunnstrom

2) Quale fra le seguenti affermazioni riguardo all'emiplegico classico è falsa?

- A) Nel salire le scale, avanza per primo con l'arto sano
- B) nel cammino con bastone, avanza per primo con l'arto lesso
- C) [Nello scendere le scale, avanza per primo con l'arto sano](#)
- D) Nell'alzarsi da una sedia presenta una distribuzione asimmetrica del carico sugli arti inferiori

3) Uno degli approcci più recenti per la rieducazione funzionale del paziente emiplegico è la Constraint Induced Movement Therapy. Tra quelli sottoelencati, su quale principio fondamentale si basa?

- A) Motor Control
- B) Motor Learning
- C) Proprioceptive Neuromuscular Facilitation
- D) [Learned Non Use](#)

4) Il fenomeno di "estinzione sensitiva" o di Rimbaud:

- A) è un deficit della sensibilità tattile
- B) si manifesta durante l'esecuzione di compiti bilaterali
- C) indica l'accomodamento in risposta a uno stimolo ripetitivo sensitivo
- D) indica la perdita pressochè completa della sensibilità tattile

5) Quale problema della spalla è frequentemente associato all'emiplegia?

- A) la sublussazione
- B) il dolore
- C) la sindrome spalla-mano
- D) tutte le alternative precedenti sono corrette

6) La sindrome di Wallenberg è espressione di una lesione localizzata a livello:

- A) cortico-sottocorticale
- B) capsulare
- C) del tronco encefalico
- D) bulbare

7) L'aprassia che comporta per il paziente difficoltà nell'esecuzione di azioni su comando verbale o su imitazione è detta:

- A) motoria
- B) ideomotoria
- C) ideativa
- D) costruttiva

8) Quando il paziente ignora il lato leso, non lo riconosce o afferma che non gli appartiene, ci si trova di fronte a un problema di:

- A) agnosia
- B) nosognosia
- C) emisomatoagnosia
- D) prosopagnosia

9) Quale delle seguenti combinazioni di movimenti è propria della sinergia estensoria dell'arto inferiore?

- A) abduzione ed extrarotazione dell'anca
- B) flessione dell'anca e flessione del ginocchio
- C) estensione d'anca e inversione della caviglia
- D) estensione del ginocchio e flessione dorsale della caviglia

10) Nell'andatura cosiddetta "steppage":

- A) il paziente appoggia a terra il piede prima con l'avampiede e successivamente con il calcagno
- B) il paziente extraruota e abduce l'anca a ginocchio esteso
- C) il paziente esegue una triplice flessione ogni volta che esegue il passo anteriore con l'arto leso
- D) il piede è bloccato in flessione dorsale

11) Quale approccio terapeutico riabilitativo considera fondamentale il training cosiddetto "task oriented"

- A) motor relearning programme
- B) metodo Bobath
- C) PNF
- D) esercizio terapeutico conoscitivo

12) E' una delle complicanze più frequenti nell'emiplegia:

- A) sindrome dolorosa della spalla
- B) sindrome dolorosa della caviglia
- C) sindrome dolorosa del ginocchio
- D) sindrome dolorosa dell'anca

13) Per effetto del riflesso tonico asimmetrico del collo (RTAC):

- A) la testa del paziente è ruotata verso il lato plegico, indipendentemente dalla posizione degli arti
- B) la testa del paziente è ruotata verso il lato sano, indipendentemente dalla posizione degli arti
- C) il tono estensorio aumenta negli arti verso cui è rivolto il viso
- D) il tono flessorio aumenta negli arti verso cui è rivolto il viso

14) il quadro sintomatologico del TIA (Attacco Ischemico Transitorio) carotideo è caratterizzato da:

- A) emiparesi con tendenza a regressione spontanea
- B) parestesie
- C) disturbi visivi bioculari
- D) vertigini

15) Nella fase acuta dell'emiplegia, perchè è utile il decubito laterale sul lato lesa?

- A) per offrire corrette afferenze sensoriali
- B) per contrastare il fenomeno del neglect
- C) per favorire la circolazione del carico sul lato lesa
- D) per contrastare l'insorgenza di piaghe da decubito

16) Un paziente che presenti la cosiddetta "sindrome della spinta":

- A) tende a spingere verso il lato lesa in tutte le posizioni
- B) tende a spingere verso il lato sano in tutte le posizioni
- C) è con ogni probabilità un emiplegico sinistro
- D) si oppone alla correzione che porterebbe il carico verso la linea mediana del corpo

17) La sinergia flessoria dell'arto superiore è caratterizzata da:

- A) spalla intraruotata e avambraccio teso
- B) spalla extraruotata e polso flesso
- C) spalla intraruotata e avambraccio flesso e pronato
- D) spalla estesa e avambraccio flesso e supinato

18) I fattori predittivi che suggeriscono una scarsa efficacia dell'intervento di recupero funzionale nei pazienti affetti da emiplegia valutati a 7 giorni dall'evento sono:

- A) la persistenza dello stato vegetativo, la comparsa precoce di ipertono e il neglect
- B) un alterato stato di coscienza, l'assenza di controllo del tronco e la non collaborazione a causa di deficit cognitivi emergenti
- C) l'assenza di controllo del tronco, la comparsa precoce della sindrome della spinta e l'incapacità di realizzare movimenti fini delle dita della mano

D) i disturbi neuropsicologici, la difficoltà nel reclutamento delle unità motorie per i movimenti prossimali degli arti e l'afasia

19) Per valutare la sensibilità batiestesica

A) Chiedere al paziente di svolgere attivamente il movimento necessario a raggiungere la posizione da testare

B) posizionare l'arto lesa e invitare il paziente a riprodurre la posizione con l'arto controlaterale, senza il controllo visivo

C) posizionare passivamente l'arto lesa e chiedere al paziente di identificare la posizione assunta, senza il controllo visivo

D) toccare il paziente in due diversi punti e chidergli di riferire la sensazione indotta

20) Quale dei seguenti aspetti caratterizza il cammino del paziente emiplegico?

A) aumento della durata della fase di appoggio sull'arto lesa

B) passo di fuga

C) asimmetria spazio-temporale del passo

D) aumento della durata della fase di appoggio sull'arto sano

21) Una lesione dell'emisfero non dominante si accompagna facilmente a:

A) afasia

B) alessia

C) disturbi dell'immagine corporea

D) schizofrenia

22) Quale dei seguenti disturbi può presentare un paziente emiplegico con una lesione fronto-temporo-parietale?

A) alterazione della personalità

B) confabulazione

C) alterazioni della sensibilità

D) prosopagnosia

23) Quale tra le seguenti condizioni rappresenta il principale ostacolo alla rieducazione dell'arto superiore nell'emiplegico?

A) il perdurare della fase di shock funzionale del tono

B) il dolore alla spalla

C) la sublussazione gleno-omeroale

D) il neglect

24) Quale dei seguenti autori ha evidenziato l'importanza del nursing riabilitativo nei pazienti con esiti di emiplegia?

A) Hermann kabat

B) Carlo Perfetti

C) Signe Brunnstrom

D) Berta Bobath

25) in genere, per l'arto inferiore in un paziente emiplegico, la fase più difficile nel cammino è:

A) l'inizio dell'oscillazione

B) il momento di appoggio bipodalico

C) l'inizio dell'appoggio

D) il pieno carico sull'arto plegico

MIELOLESI

1) da quale radice inizia la cauda equina?

- A) L1
- B) L5
- C) S1
- D) S3

2) Quale fra le seguenti zone midollari è la meno vulnerabile ai traumi?

- A) il tratto C1-C2
- B) il tratto C4-C7
- C) il tratto D1-D10
- D) il tratto D1-L2

3) Quando ha inizio la fase di necrosi traumatica del midollo spinale?

- A) già alcuni minuti dopo il trauma
- B) dopo 1-2 giorni dal trauma
- C) dopo 3-4 giorni dal trauma
- D) dopo circa una settimana dal trauma

4) Quale fra i seguenti muscoli non conserva attività motoria in un paziente che presenti una lesione completa a livello di C7?

- A) deltoide
- B) bicipite
- C) tricipite
- D) gran pettorale

5) La caratteristica "mano ad artiglio" del paziente tetraplegico è dovuta a:

- A) squilibrio di lunghezza dell'estensore comune delle dita rispetto ai flessori superficiali e profondo e ai lombricali
- B) ipertonìa della muscolatura flessoria della mano
- C) ipotonia della muscolatura flessoria della mano
- D) lesione della muscolatura flessoria della mano

6) Qual'è la localizzazione più frequente delle paraosteoartropatie (POA)?

- A) spalle
- B) gomiti
- C) ginocchia
- D) anche

7) La sindrome disreflessica autonoma si può manifestare clinicamente con:

- A) alterazioni della frequenza cardiaca
- B) iperidrosi
- C) ritenzione urinaria
- D) tutte le alternative proposte sono corrette

8) L'obiettivo dell'autonomia in carrozzina è indicato dall'attuale letteratura scientifica per pazienti che in base alla scala di valutazione ASIA, sono classificati a livello:

- A) A e B
- B) A e C
- C) B e C
- D) C e D

9) Qual'è tra i seguenti l'unico obiettivo terapeutico verosimilmente raggiungibile nel trattamento di rieducazione respiratoria in un paziente con lesione completa a livello C5-C6?

- A) il rinforzo del diaframma
- B) il rinforzo dei muscoli intercostali
- C) il rinforzo dei muscoli dentato posteriore-superiore e inferiore
- D) il rinforzo dei muscoli pettorali

10) Nei pazienti con esiti di mielolesione possono essere presenti disturbi associati dell'apparato gastrontestinale, tra cui emorroidi e sanguinamenti rettali. In base ai dati della letteratura scientifica, con quale frequenza?

- A) 3%
- B) 27%
- C) 41%
- D) 11%

11) Il posizionamento nel letto del paziente tetraplegico nella fase post-acuta dev'essere cambiato ogni:

- A) 2-3 ore
- B) 7-8 ore
- C) 10 ore
- D) 12 ore

12) Il Sollerman hand function test è molto utilizzato nei pazienti mielolesi. Con esso si valuta:

- A) la funzionalità della mano e della presa nelle ADL
- B) l'ipertono degli arti inferiori
- C) l'equilibrio del tronco nei paraplegici
- D) il controllo della stazione eretta e del cammino terapeutico

13) La pompa al baclofene è indicata per pazienti con ipertono spastico:

- A) di grado 1 della scala Ashworth
- B) di grado 2 della scala ashworth
- C) di grado maggiore di 2 della scala Ashworth
- D) diffusa a più segmenti articolari

14) Quali fra le seguenti sono cause della predisposizione del paziente paraplegico alle piaghe da decubito?

- A) l'anestesia della regione sottolesionale
- B) la paralisi muscolare
- C) le alterazioni neurovegetative della cute
- D) l'ipertono

15) Qual'è la scala di valutazione del danno più usata nelle mielolesioni, in base alle indicazioni dell'international spinal cord society (ISCoS) ?

- A) la FIM
- B) la SCIM
- C) l'ASIA Impairment Scale
- D) il Motricity Index

ATASSIA, SINDROME CEREBELLARE E VESTIBOLARE

1) L'atassia è un segno caratteristico delle lesioni a carico:

- A) del cervelletto
- B) delle regioni frontali
- C) delle vie piramidali
- D) delle aree del linguaggio

2) Quali fra i seguenti segni non è tipico del paziente con lesione cerebellare?

- A) Atassia
- B) Dismetria
- C) Tremore a riposo
- D) Fenomeno del rimbalzo

3) Qual'è la prova classica per evidenziare la presenza di adiadococinesia?

- A) la prova indice-naso
- B) la prova tallone-ginocchio
- C) la prova di Romberg
- D) la prova di prono-supinazione

4) Una lesione dell'archicerebello si manifesta clinicamente con disturbi:

- A) di equilibrio
- B) di tono posturale
- C) di coordinazione nella motività volontaria e semivolontaria
- D) tutte le alternative proposte sono esatte

5) Per la rieducazione dell'atassia, quale dei seguenti esercizi risulta utile?

- A) mantenimento delle diverse posture mentre il paziente viene sottoposto a lievi spinte
- B) mantenimento delle posture che precedono la stazione eretta
- C) mantenimento dell'equilibrio sulla pedana stabilometrica
- D) tutte le alternative proposte sono esatte

6) L'uso della carrozzina elettrica nel paziente cerebellare:

- A) è indicato per spostamenti in spazi ampi
- B) è indicato per ambienti domestici
- C) è sempre indicato
- D) non è mai indicato

7) Quali, tra quelli di seguito indicati, appartengono al gruppo dei sintomi accessori nel paziente atassico?

- A) ipotono, incoordinazione enistagmo
- B) alterazione della marcia, vertigine e incoordinazione
- C) ipercinesia, alterazione nel mantenimento della stazione eretta e ipotono
- D) vertigini, ipercinesie e nistagmo

8) L'andatura pseudotabetica è caratteristica del paziente affetto da:

- A) atassia sensitiva
- B) atassia cerebellare
- C) squilibrio vestibolare
- D) morbo di Parkinson

9) In stazione eretta, le oscillazioni del paziente affetto da squilibrio vestibolare:

- A) peggiorano alla chiusura degli occhi
- B) migliorano alla chiusura degli occhi
- C) non presentano evidenti modificazioni alla chiusura degli occhi
- D) peggiorano all'apertura degli occhi

10) La patologia cerebellare nell'adulto può essere di origine:

- A) vascolare
- B) metabolica
- C) degenerativa
- D) autoimmune

11) Nel paziente cerebellare, il trattamento logoterapico è finalizzato a:

- A) correggere la disartria
- B) migliorare la funzionalità della muscolatura respiratoria
- C) correggere l'afasia
- D) facilitare la coordinazione nei movimenti bucco-linguali

12) Per il trattamento della dismetria possono essere utili:

- A) esercizi che prevedono l'autocontrollo visivo
- B) esercizi che riducono i gradi di libertà di movimento
- C) esercizi di rinforzo muscolare
- D) esecuzioni veloci di movimenti alternati

13) Quali fra i seguenti interventi fisioterapici sono indicati per il trattamento del paziente cerebellare?

- A) il movimento assistito/contro resistenza (pesi)
- B) stabilizzazioni ritmiche
- C) l'equitazione e l'uso del pallone
- D) tutte le risposte sono corrette

14) In base alla sua origine, l'atassia può essere:

- A) cerebellare
- B) sensitiva
- C) vestibolare
- D) tutte le alternative proposte sono corrette

15) Il paziente affetto da squilibrio vestibolare presenta i seguenti sintomi:

- A) atassia cinetica
- B) difficoltà a mantenere la stazione eretta
- C) vertigini e nistagmo
- D) tutte le alternative proposte sono esatte

MORBO DI PARKINSON

1) Quale tra i seguenti segni non è comunemente associato al morbo di Parkinson?

- A) difficoltà di fonazione
- B) difficoltà di deglutizione
- C) scialorrea
- D) afasia

2) Che cosa si intende con il termine freezing?

- A) lo stato di acinesia paradossa, in cui i piedi sembrano incollati al suolo
- B) l'ipertono muscolare (rigidità) che interessa tutta la muscolatura, opponendo una resistenza omogenea alla mobilitazione passiva
- C) la lentezza nella ideazione e nella verbalizzazione, con deficit attentivo e di concentrazione
- D) la postura rigida tipica del paziente parkinsoniano: cifosi del rachide e flessione degli arti inferiori

3) Dove si trova la sostanza nera?

- A) nel globus pallidus
- B) nel corpo striato
- C) nel gruppo subtalamico
- D) nel mesencefalo

4) Affinchè si verifichino le manifestazioni cliniche del morbo di Parkinson, la dopamina deve ridursi di una percentuale pari almeno al:

- A) 80%
- B) 60%
- C) 50%
- D) 30%

5) Quale dei seguenti sintomi è possibile riscontrare in seguito all'assunzione di levodopa?

- A) ipotensione arteriosa
- B) vomito
- C) eruzioni cutanee
- D) tutte le precedenti alternative sono corrette

6) che cosa indica esattamente il termine bradicinesia?

- A) assenza di movimento
- B) lentezza di movimento
- C) mancanza di coordinazione
- D) incapacità di programmazione motoria

7) Quale tra i seguenti parkinsonismi secondari è più frequente?

- A) vasculopatico
- B) da farmaci
- C) post-traumatico
- D) post-encefalitico

8) Quanto dura mediamente l'effetto della levodopa?

- A) 12 ore
- B) 8 ore
- C) 6 ore
- D) 3-4 ore

9) Rispetto ad una persona sana, nel paziente affetto da morbo di Parkinson il baricentro si trova abitualmente:

- A) retroposto
- B) anteposto
- C) abbassato
- D) invariato

10) Quali interventi sono da associare alla terapia farmacologica secondo le più recenti linee guida internazionali e nazionali per la cura della persona con malattia di Parkinson?

- A) educativi
- B) supporto psicologico e sociale
- C) attività fisica
- D) tutte le risposte precedenti sono corrette

11) Quali tra i seguenti disturbi si associano frequentemente al morbo di Parkinson?

- A) depressione
- B) ipotensione ortostatica
- C) schizofrenia
- D) agnosia

12) la terapia del paziente parkinsoniano prevede:

- A) idroterapia
- B) mobilizzazione passiva
- C) esercizi per la coordinazione e l'equilibrio
- D) linfodrenaggio manuale

13) A cosa sono imputabili i disturbi respiratori nel paziente affetto da morbo di Parkinson?

- A) fibrosi cistica
- B) asma
- C) sindrome restrittiva
- D) sindrome ostruttiva

14) L'ipertonia del paziente parkinsoniano può essere aumentata:

- A) nella fase OFF della malattia
- B) nella fase ON della malattia
- C) in situazioni emotivamente impegnative
- D) dal movimento

15) Cosa si intende per "attentional strategies (cues)"?

- A) tecniche che utilizzano suggerimenti interni ed esterni
- B) trattamenti fisioterapici per l'instabilità posturale
- C) trattamenti rivolti alla capacità attentiva
- D) trattamenti di prevenzione delle cadute

SCLEROSI MULTIPLA e SLA

1) Un paziente affetto da sclerosi multipla può presentare segni di tipo:

- A) piramidale
- B) cerebellare
- C) vestibolare
- D) tutte le alternative precedenti sono corrette

2) Quali fra i seguenti sintomi sono raramente presenti in caso di sclerosi multipla?

- A) disartria
- B) interessamento del sistema nervoso autonomo
- C) disturbi respiratori
- D) sintomi extrapiramidali

3) Qual'è la caratteristica principale che differenzia la sclerosi multipla dalla SLA?

- A) il decorso
- B) l'interessamento delle vie piramidali
- C) l'impotenza funzionale
- D) i disturbi respiratori

4) L'età d'insorgenza della sclerosi multipla è mediamente compresa fra:

- A) 2 - 20 anni
- B) 20 - 40 anni
- C) 40 - 60 anni
- D) 60 - 70 anni

5) La sclerosi multipla è una malattia demielinizzante a interessamento:

- A) prevalentemente centrale
- B) prevalentemente periferico
- C) variamente distribuito della sostanza bianca
- D) delle vie cerebellari e vestibolari

6) Ne paziente con sclerosi multipla il trattamento deve mirare soprattutto a :

- A) migliorare la capacità di "problem solving" del paziente
- B) migliorare la qualità di vita del paziente
- C) modificare le alterazioni dello "specifico motorio"
- D) tentare di correggere lo stato di "fatica patologica"

7) Quali fra i seguenti segni caratterizzano tipicamente la SLA?

- A) fascicolazioni
- B) tremore a riposo
- C) difficoltà alla fonazione e alla deglutizione
- D) disturbi cognitivi

8) nella di "poussée" della sclerosi multipla è indicato:

- A) il riposo
- B) la prevenzione delle complicanze dell'immobilità
- C) il rinforzo muscolare
- D) tutte le alternative precedenti sono esatte

9) Fra le complicazioni specifiche della sclerosi multipla si annoverano:

- A) i disturbi uro-genitali
- B) le piaghe da decubito
- C) l'ipotrofia da non uso
- D) i disturbi circolatori

10) Quale scala viene utilizzata per misurare la fatica spesso presente nei pazienti con sclerosi multipla?

- A) Visual Analogue Scale (VAS)
- B) Fatigue Severity Scale (FSS)
- C) Fatigue subscale of the Guy's Neurological Disability Scale (GNDS)
- D) tutte le risposte sono corrette