

CONCORSO PUBBLICO per titoli ed esami
per la copertura a tempo indeterminato e tempo pieno di n. 1 posto di
APSF - FISIOTERAPISTA
(scaduto in data 21/12/2023 – espletato il 05-06 marzo 2024)
assolvimento obbligo aziendale di pubblicazione
ai sensi dell'art. 19 del d.lgs. 33/2013 come modificato dal d.lgs. 97/2016

TRACCE PROVA SCRITTA

PROVA SCRITTA A

1. La valvola che regola il passaggio del bolo alimentare dall'esofago allo stomaco è:
 - a. il cardias
 - b. la valvola bicuspid
 - c. il piloro
 - d. la valvola ileociecale
2. Il suono arriva al cervello sotto forma di
 - a. Vibrazione meccanica
 - b. Impulso elettrico
 - c. Radiazione ionizzante
 - d. Scarica di adrenalina
3. A quale articolazione si riferiscono l'*apprehension test* e il *relocation test*?
 - a. Ginocchio
 - b. Caviglia
 - c. Spalla
 - d. Polso
4. Quali fra i seguenti recettori non fanno parte dei propriocettori articolari:
 - a. Le terminazioni di Ruffini
 - b. I corpuscoli di Pacini
 - c. Gli organi tendinei del Golgi
 - d. Le terminazioni libere
5. L'articolazione di Chopart si trova a livello:
 - a. Dell'anca
 - b. Del ginocchio
 - c. Del gomito
 - d. Del piede
6. Il movimento di inclinazione laterale globale del rachide avviene:
 - a. Per la maggior parte nel rachide lombare
 - b. Per la maggior parte nel rachide dorsale
 - c. Per la maggior parte nel rachide cervicale
 - d. In eguale misura nei tratti cervicale, dorsale e lombare
7. In quale delle seguenti articolazioni del corpo umano si realizza un moto roto-traslatorio?
 - a. La spalla
 - b. Il polso
 - c. L'anca
 - d. Il ginocchio

8. Il tremore intenzionale è un segno caratteristico di una lesione a carico:
- Dei fasci piramidali
 - Della sostanza nera
 - Del cervelletto
 - Della corteccia cerebrale
9. Il clono si manifesta in pazienti che abbiano riportato una lesione:
- Delle fibre 1b contenute nei fusi neuromuscolari
 - Del sistema nervoso centrale
 - Del sistema nervoso periferico
 - Degli organi muscolo-tendinei del Golgi
10. La sindrome di Wallemborg è espressioe di una lesione localizzata a livello:
- Cortico-sottocorticale
 - Capsulare
 - Del tronco encefalico
 - Bulbare
11. Quando inizia la fase di necrosi traumatica del midollo spinale?
- Già alcuni minuti dopo il trauma
 - Dopo 1-2 giorni dal trauma
 - Dopo 3-4 giorni dal trauma
 - Dopo circa una settimana dal trauma
12. Quali fra i seguenti segni non è tipico del paziente con lesione cerebellare?
- Atassia
 - Dismetria
 - Tremore a riposo
 - Fenomeno del rimbalzo
13. Quali fra i seguenti interventi fisioterapici sono indicati per il trattamento del paziente cerebellare?
- Il movimento assistito/contro resistenza
 - Stabilizzazioni ritmiche
 - Utilizzo dei pesi
 - Tutte le risposte sono corrette
14. Quale dei seguenti muscoli non è innervato dal radiale?
- L'estensore comune delle dita
 - Il tricipite surale
 - Il supinatore
 - Coraco-bachiale
15. La mano ad artiglio è la tipica manifestazione di una lesione del nervo:
- Ulnare
 - Mediano
 - Radiale
 - Muscolo-cutaneo

16. Quale fra i seguenti muscoli si estende dai processi trasversi delle vertebre cervicali II-VII alla I costa?
- Il platisma
 - Lo scaleno anteriore
 - Lo scaleno medio
 - Lo scaleno posteriore
17. Dove si inserisce il muscolo gran dorsale?
- Al margine vertebrale della scapola
 - Al terzo laterale della clavicola e al margine superiore della scapola
 - Al solco intertubercolare omerale
 - Alla cresta della piccola tuberosità omerale
18. Una frattura a livello del collo anatomico è detta:
- Sottocapitata
 - Basicervicale
 - Pertrocanterica
 - Sottotrocanterica
19. Quali fra le seguenti non è da considerarsi una complicanza dell'artrosi vertebrale?
- Spondilolistesi
 - Sindromi midollari
 - Sindromi radicolari
 - Cervico-brachialgia
20. Tutte le seguenti affermazioni riguardo alla patologia bronchitica sono vere, tranne una, Quale?
- Il fumo è un fattore di rischio per la bronchite cronica
 - La dispnea è il sintomo predominante della bronchite cronica
 - La tosse è uno dei sintomi predominanti della bronchite cronica
 - Il paziente bronchitico cronico va incontro facilmente a un aumento delle resistenze delle vie aeree
21. L'asma bronchiale è una patologia:
- Caratterizzata da alterazioni del parenchima polmonare
 - Infiammatoria cronica delle cellule costitutive delle vie respiratorie
 - Reversibile
 - Esclusivamente stagionale
22. Il Morbo di Sudeck è:
- Un'algoneurodistrofia
 - Una malattia geneticamente determinata
 - Una malattia reumatica
 - Una malattia respiratoria
23. In quale delle seguenti malattie reumatiche è frequente un interessamento a livello cardiaco?
- La gotta
 - La spondilite anchilosante
 - L'artrite reumatoide
 - La sclerodermia
24. Il fenomeno dell'algoneurodistrofia ha un meccanismo patogenetico determinato da disturbi:
- Dell'innervazione motoria
 - Dell'innervazione sensitiva

- c. Dell'innervazione simpatica
 - d. Di origine vascolare
25. La sinergia flessoria dell'arto superiore è caratterizzata da:
- a. Spalla intraruotata e avambraccio esteso
 - b. Spalla extraruotata e polso flesso
 - c. Spalla intraruotata e avambraccio flesso e pronato
 - d. Spalla estesa e avambraccio flesso e supinato
26. 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
27. Qual è la localizzazione più frequente delle paraosteoartropatie (POA)?
- a. Spalle
 - b. Gomiti
 - c. Ginocchia
 - d. Anche
28. 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
29. 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
30. Quale fra i seguenti nervi non fa parte dei rami collaterali del plesso brachiale?
- a. Ascellare
 - b. Sopraclavicolare
 - c. Radiale
 - d. Ulnare

PROVA SCRITTA B

1. L'ossigeno che introduciamo nel nostro organismo con la respirazione polmonare serve per:
- a. neutralizzare l'anidride carbonica
 - b. trasformare il sangue arterioso in sangue venoso
 - c. ridurre la produzione di acido lattico
 - d. ossidare le sostanze nutritive allo scopo di ricavarne energia
2. Il fenomeno della "scapola alata" indica un deficit nell'azione di quale muscolo?
- a. Romboide
 - b. Gran dentato

- c. Gran dorsale
 - d. Gran Pettorale
3. Per la valutazione del ROM del movimento di abduzione dell'anca, il braccio fisso del goniometro si trova:
- a. Parallelo all'asse longitudinale del femore
 - b. Sulla linea bisiliaca
 - c. Sopra il gran trocantere
 - d. Parallelo alla linea ascellare media del tronco
4. Quale fra le seguenti articolazioni possiede 2 assi di rotazione?
- a. La spalla
 - b. L'anca
 - c. Il ginocchio
 - d. L'interfalangea distale
5. L'ampiezza della rotazione interna assiale dell'articolazione glono-omeroale è pari a:
- a. Circa 70°
 - b. Circa 85°
 - c. 95°-110°
 - d. Superiore ai 120°
6. Quale fra le seguenti alternative indica lo spostamento dei menischi durante la rotazione esterna del ginocchio?
- a. Entrambi i menischi si muovono in dietro
 - b. Entrambi i menischi si muovono in avanti
 - c. Il menisco laterale si muove in avanti, quello mediale in dietro
 - d. Il menisco laterale si muove in dietro, quello mediale in avanti
7. Quale tra i seguenti tipi di contrazione sviluppa la maggior tensione?
- a. Eccentrica
 - b. Isometrica
 - c. Concentrica
 - d. Dipende dal muscolo che si sta contraendo
8. Nei movimenti di salita e discesa delle scale, i muscoli dell'arto inferiore che compiono maggior lavoro sono quelli:
- a. Dell'arto che sale per primo
 - b. Dell'arto che sale per secondo
 - c. Dell'arto che scende per primo
 - d. Dell'arto che scende per secondo
9. 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
10. Quale mediatore chimico agisce a livello della giunzione neuromuscolare?
- a. La serotonina
 - b. La noradrenalina
 - c. L'acetilcolina
 - d. La dopamina

11. Quale tra i seguenti aspetti neurologici non è tipico della sindrome frontale bilaterale?
- Disturbi comportamentali
 - Rigidità di pensiero
 - Afasia di espressione
 - Difficoltà di pianificazione e di esecuzione di attività anche semplici
12. L'aprassia che comporta per il paziente difficoltà all'esecuzione di azioni su comando verbale o su imitazione è detta:
- Motoria
 - Ideomotoria
 - Ideativa
 - Costruttiva
13. In genere, per l'arto inferiore di un paziente emiplegico, la fase più difficile nel cammino è:
- L'inizio dell'oscillazione
 - Il momento di appoggio bipodalico
 - L'inizio dell'appoggio
 - Il pieno carico sull'arto plegico
14. I centri respiratori si trovano:
- Nel mesencefalo
 - Nel bulbo
 - Nel talamo
 - Nell'ipotalamo
15. Qual è la prova classica per evidenziare la presenza di adiadococinesia?
- La prova indice naso
 - La prova tallone ginocchio
 - La prova di Romberg
 - La prova di prono-supinazione
16. Il muscolo quadricipite è innervato dal nervo:
- Otturatore
 - Femorale
 - Tibiale
 - Otturatore e Femorale
17. L'elasticità muscolare è legata a:
- Solo la componente contrattile
 - Solo la componente connettivale
 - Sia la componente contrattile, sia a quella connettivale
 - Al tipo di contrazione muscolare
18. Il tibiale anteriore origina dalla tuberosità anteriore della tibia e si inserisce:
- Al primo cuneiforme
 - Alla base del primo metatarso
 - Al primo cuneiforme e alla base del primo metatarso
 - Al cuboide
19. Quale fra le seguenti fratture presenta il più alto rischio di necrosi della testa femorale?
- Frattura sottocapitata
 - Frattura pertrocanterica
 - Frattura sottotrocanterica
 - Tutte le fratture di femore citate

20. Quale fra i seguenti segni non si riscontra nel primo stadio dell'algoneurodistrofia?
- Dolore
 - Edema
 - Disturbi vaso-motori
 - Rigidità articolare
21. La sindrome di Dupuytren è una malattia di tipo:
- Neurologico
 - Respiratorio
 - Reumatico
 - Genetico
22. In un paziente affetto da AR (Artrite Reumatoide) la sublussazione palmare della prima falange non è favorita:
- Dalla pinza pollice-indice
 - Dalla presa termino-terminale tra il pollice e un altro dito
 - Dalla presa tridigitale
 - Dalle prese grosse
23. L'alterazione più importante a carico dell'apparato osteo-articolare nei pazienti affetti da sindrome da immobilizzazione è rappresentata da:
- Osteoporosi
 - Retrazioni articolari
 - Rigidità articolari
 - Artrosi
24. Quando nel corpo si sviluppano forze concordi, si è in presenza dell'azione simultanea di muscoli:
- Antagonisti
 - Stabilizzatori
 - Coagonisti
 - Neutralizzatori
25. Tutte le informazioni sensitive, prima di arrivare alla corteccia, attraversano:
- Il talamo
 - L'ipotalamo
 - Il cervelletto
 - Il lobo limbico
26. La PEG è:
- Una modalità di eseguire la ventilazione artificiale meccanica
 - Una sonda nasogastrica
 - Una procedura di alimentazione endoscopica
 - Un esame strumentale di carattere diagnostico
27. Il fenomeno della spalla è frequentemente associato all'emiplegia?
- La sublussazione
 - Il dolore
 - La sindrome spalla-mano
 - Tutte le alternative precedenti sono corrette
28. Quando il paziente ignora il lato lesso, non lo riconosce o afferma che non gli appartiene, ci si trova di fronte a un problema di:
- Agnosia

- b. Nosoagnosia
- c. Emisomatoagnosia
- d. Prosopoagnosia

29. Il diaframma è innervato dal nervo:

- a. Frenico
- b. Vago
- c. Accessori
- d. Trigemino

30. La “mano ad artiglio” è la tipica manifestazione di una lesione del nervo:

- a. Ulnare
- b. Mediano
- c. Radiale

Muscolo-cutaneo

PROVA SCRITTA C

31. L'evidence based Medicine si è recentemente diffusa in seguito:

- a. Alla progressiva riduzione del volume e della complessità dell'informazione biomedica
- b. Allo sviluppo di tecnologie informatiche e all'utilizzo di internet nel mondo sanitario
- c. All'assenza di ostacoli all'integrazione nella pratica clinica dei risultati della ricerca
- d. Alla diminuzione dei costi dei sistemi sanitari

32. La Cochrane Collaboration è:

- a. Un'associazione professionale italiana multidisciplinare avente lo scopo di finanziare progetti di ricerca clinica
- b. Un'istituzione internazionale di consulenza e di governo della sanità
- c. Una rete di enti di ricerca che si occupa principalmente di revisioni sistematiche degli studi inerenti l'assistenza sanitaria
- d. Nessuna delle altre risposte è corretta

33. Medline è:

- a. Una rivista cartacea
- b. Una rivista elettronica
- c. Un motore di ricerca per navigare in internet
- d. Una banca dati elettronica di letteratura scientifica

34. La linea guida è:

- a. Una descrizione circostanziata della sequenza di azioni che un operatore sanitario deve compiere in un particolare ambito della sua attività professionale
- b. Un insieme di raccomandazioni utili sia agli operatori sanitari, sia ai pazienti, circa il comportamento più appropriato in una determinata situazione clinica
- c. Un insieme di principi generali che il vertice strategico di un'organizzazione emana per orientare l'attività dei propri dipendenti
- d. Nessuna delle precedenti risposte è corretta

35. La TENS è indicata per:

- a. Aumentare la forza muscolare
- b. Ridurre il dolore
- c. Migliorare il tono calcico
- d. Recuperare l'articolarià

36. Quali dei seguenti sintomi non è tipico nei pazienti affetti da M. di Parkinson?
- Tremore a riposo
 - Amimia
 - Bradicinesia
 - Iper tono elastico
37. Quale delle seguenti componenti non è presente nella sinergia flessoria dell'arto superiore dell'emiplegico:
- Flessione del polso e delle dita
 - Flessione del gomito
 - Estensione del polso
 - Abduzione dell'arto superiore
38. La PEP (Pressione Espiratoria Positiva) con la bottiglia non è indicata per pazienti:
- Chirurgici
 - In coma
 - Con atelettasia
 - Con BPCO
39. Cosa evidenzia il test di Thompson?
- Rottura del sovraspinoso
 - Instabilità di rotula
 - Rottura del tendine d'Achille
 - Rottura del crociato anteriore
40. Il concetto di base dell'ortesi è di:
- Sostituire
 - Compensare
 - Eliminare
 - Sorreggere
41. In quale dei seguenti casi è indicato l'impianto di una protesi inversa di spalla?
- Lesione SLAP (Superior Labrum from Anterior to Posterior) di tipo 2
 - Artrosi in stadio avanzato con cuffia dei rotatori integra
 - Artrosi in stadio avanzato con lesione irreparabile della cuffia dei rotatori
 - Frattura al terzo superiore della diafisi omerale
42. Quale dei seguenti nervi cranici non è responsabile della produzione verbale?
- Trigemino
 - Glossofaringeo
 - Vago
 - Accessorio spinale
43. Perché la disfagia nell'esito di ictus è più frequentemente per i liquidi?
- Per incoordinazione generale ed ipotonia della lingua
 - Per ridotta apertura dello sfintere esofageo superiore
 - Per ridotta forza di propulsione della lingua
 - Perché i liquidi scivolano di più perché è frequente la scialorrea
44. Atassia rappresenta un segno clinico che indica:
- Uno stato depressivo del paziente
 - Un disturbo della coordinazione motoria
 - L'incapacità a deglutire cibi liquidi o solidi
 - L'incapacità di comunicare verbalmente una condizione generale di stanchezza.

45. Durante la deambulazione assistita, il paziente deve:
- Mantenere la posizione eretta guardando avanti
 - Guardar everso i piedi per controllarne la posizione
 - Trascinare inizialmente i piedi
 - Nessuno delle altre risposte è corretta
46. L'afasia è:
- Un'alterazione respiratoria
 - Un'alterazione del movimento
 - Un'alterazione del linguaggio
 - Nessuna delle altre risposte
47. Il paziente con afasia di Wernicke:
- È capace di ascoltare e comprendere, ma non è in grado di parlare
 - Non è capace né di ascoltare, né di parlare
 - Non è in grado di parlare da sé, riesce solo a ripetere ciò che gli viene detto
 - Parla in modo fluente, ma il suo discorso è privo di contenuti e di senso.
48. Qual è l'azione principale del muscolo gracile in relazione all'articolazione coxofemorale?
- Abduzione
 - Adduzione
 - Flessione
 - Estensione
49. Secondo la commissione nazionale per l'educazione continua in medicina (ECM), il credito formativo definisce:
- La misura del tempo dedicato annualmente all'aggiornamento e alla formazione continua
 - I programmi di aggiornamento e formazione a distanza (FAD)
 - La frazione di formazione ricevuta che costituisce titolo ai fini concorsuali
 - L'attestato che si riceve dopo la partecipazione ad un evento formativo
50. Il segreto professionale cui sono vincolati i professionisti sanitari concerne:
- Solo la diagnosi relativa alla persona assistita
 - Solo le informazioni di carattere sanitario relative alla persona assistita
 - Ogni notizia di cui si venga a conoscenza nel rapporto con la persona assistita
 - Solo i dati anagrafici della persona assistita
51. L'emianopsia è un disturbo che si presenta in presenza di:
- Emiplegia
 - Morbo di Parkinson
 - Sclero multipla
 - Atassia
52. I muscoli che contribuiscono a mantenere la funzione della volta plantare trasversa sono:
- Peroneo lungo, tibiale posteriore, adduttore dell'alluce
 - Tricipite surale, flessore lungo dell'alluce, tibiale posteriore, tibiale anteriore, flessore lungo delle dita
 - Tricipite surale, estensore lungo dell'alluce, tibiale posteriore, tibiale anteriore, estensore lungo delle dita
 - Peroneo lungo, tibiale anteriore, adduttore dell'alluce

53. L'effetto analgesico della TENS è dovuto a:
- a. Alla depolarizzazione che si determina prossimità del catodo
 - b. All'iperpolarizzazione che si determina in prossimità dell'anodo
 - c. Alla concentrazione delle linee di forza che si crea nel tessuto biologico sviluppando Calore endogeno
 - d. Alla stimolazione delle fibre nervose afferenti di maggiore calibro secondo la teoria del gate control
54. L'Afasia di Broca è caratterizzata da:
- a. Eloquio spontaneo ridotto, ripetizione buona e comprensione buona
 - b. Eloquio spontaneo fluente, ripetizione difficile e comprensione relativamente buona
 - c. Eloquio spontaneo ridotto, ripetizione buona e comprensione compromessa
 - d. Eloquio spontaneo ridotto, ripetizione difficile e comprensione relativamente buona
55. La contrazione dell'angolare della scapola determina:
- a. Sollevamento dell'angolo inferiore della scapola
 - b. Una spalla più alta associata a un basculamento esterno della scapola
 - c. L'elevazione della scapola e una rotazione dell'angolo inferiore in senso mediale
 - d. L'adduzione della scapola
56. Il riflesso tonico asimmetrico del collo si manifesta con:
- a. Flessione dell'arto superiore facciale ed estensione di quello nucale
 - b. Estensione dell'arto superiore facciale e flessione di quello nucale
 - c. Flessione degli arti superiori
 - d. Estensione degli arti superiori
57. In una persona con lesione midollare a livello neurologico C5, rimane conservato:
- a. Trasverso dell'addome
 - b. Il tricipite
 - c. L'estensore radiale del carpo
 - d. Bicipite brachiale
58. Nelle paralisi del settimo nervo cranico si possono osservare tutti i seguenti sintomi tranne uno, quale?
- a. Incapacità di chiudere l'occhio
 - b. Iperacusia
 - c. Strabismo
 - d. Spianamento delle rughe della fronte
59. La fibrillazione atriale ad alta risposta ventricolare va trattata:
- a. Farmacologicamente e con defibrillatore
 - b. Farmacologicamente e con cardioversione
 - c. Farmacologicamente e con elettrostimolazione
 - d. Elettrostimolazione e defibrillazione
60. La responsabilità professionale può essere:
- a. Penale, civile e disciplinare
 - b. Penale, giuridica, civile e professionale
 - c. Penale e disciplinare
 - d. Penale, deontologica, giuridica e amministrativa

TRACCE PROVA PRATICA

PROVA A

CASO CLINICO 1

PAZIENTE DI 72 aa, maschio, con esiti di ictus cerebrale con lesione a carico dell'emisfero sx con afasia a prevalente componente motoria e aprassia. All'insorgenza di importante quadro di spasticità al pz viene inoculata tossina botulinica. È presente forte dolore alla spalla.

1. Principali obiettivi del percorso riabilitativo in fase acuta
 - a. recupero dei movimenti fini delle dita della mano
 - b. recupero della dorsiflessione del piede
 - c. mobilizzazione precoce, recupero dei passaggi posturali e controllo del tronco
2. In pz con ictus lieve-moderato è:
 - a. raccomandata l'esecuzione regolare di esercizi aerobici
 - b. è sconsigliata l'esecuzione regolare di esercizi aerobici
 - c. è consigliata l'esecuzione regolare di esercizi aerobici e anaerobici
3. Dopo l'inoculazione di tossina botulinica è indicato:
 - a. stretching, rinforzo muscolare e casting
 - b. elettrostimolazione e immobilizzazione
 - c. nessuna attività riabilitativa deve essere iniziata prima delle 72 ore
4. Il trattamento della spalla dolorosa prevede:
 - a. mobilizzazione dell'arto e corretto posizionamento
 - b. utilizzo di un tutore reggi braccio
 - c. sospensione del trattamento riabilitativo
5. Nella valutazione della motilità degli arti, quale delle seguenti scale viene utilizzata?
 - a. Scala di Berg
 - b. Barthel Index
 - c. Motricity Index
6. Su quali di questi muscoli dell'arto inferiore ci si deve concentrare per la prevenzione di retrazioni?
 - a. rotatori interni, abduttori, flessori dell'anca, ischio crurali
 - b. rotatori esterni, adduttori, flessori dell'anca, flessori plantari
 - c. adduttori, flessori dell'anca, ischio crurali, tibiale anteriore
7. Nell'approccio all'afasia presentata dal paziente, quali strategie sono consigliate?
 - a. parlare lentamente, usare frasi brevi, fare domande chiare e concrete
 - b. evitare stimolazione verbale
 - c. favorire la ripetizione dei termini che il paziente riesce a produrre
8. Come è possibile intervenire sulla rieducazione del recurvatum del ginocchio?
 - a. Rinforzo del quadricipite e riduzione della retrazione del tricipite surale
 - b. Stretching degli ischio crurali e rinforzo degli adduttori

c. Rinforzo dei dorsi flessori e riduzione della retrazione del tricipite surale

9. In genere, per l'arto inferiore di un paziente emiplegico, la fase più difficile nel cammino è:
- L'inizio dell'appoggio
 - Il pieno carico sull'arto plegico
 - L'inizio dell'oscillazione
10. Quale tra le seguenti condizioni rappresenta il principale ostacolo alla rieducazione dell'arto superiore nell'emiplegico?
- La sublussazione gleno-omeroale
 - Il dolore alla spalla
 - Il neglect

CASO CLINICO 2

È stato prescritto un ciclo di riabilitazione ad un paziente con morbo di Parkinson (MdP) che presenta disturbi dell'equilibrio e disturbi respiratori restrittivi

- Che modalità viene utilizzata per facilitare l'avvio della deambulazione di questo paziente?
 - mediante stimolazione uditiva
 - deambulazione alle parallele con ostacoli
 - applicare dei pesi alle caviglie del paziente
- Cosa si intende per "freezing"?
 - Acinesia paradossa, in cui i piedi sembrano incollati al suolo
 - Tremore Parkinsoniano che compare a riposo
 - Postura Parkinsoniana: cifosi del rachide e flessione degli arti inferiori
- Quali attività si possono proporre per la prevenzione delle cadute?
 - esercizi di equilibrio e coordinazione motoria
 - idrokinestoterapia
 - esercizi di rinforzo dei glutei e quadricipiti
- Quale scala di valutazione neurologica è specifica per il MdP?
 - UPDRS
 - EDSS
 - HRQOL
- L'ipertonica del paziente Parkinsoniano può essere aumentata:
 - Nella fase ON della malattia
 - Dal movimento
 - In situazioni emotivamente impegnative
- Al termine del ciclo riabilitativo, quale tra i seguenti suggerimenti è consigliabile dare al paziente?
 - Attività Fisiche Adattate
 - Tango terapia, Tai Chi, Nordic Walking
 - Tutte le precedenti

- 7) Quali attività si possono proporre per i disturbi respiratori restrittivi?
 - a) mobilitazione della gabbia toracica
 - b) manovre di drenaggio bronchiale
 - c) entrambe le precedenti

- 8) Quali strategie si possono adottare per favorire il pendolarismo degli arti superiori?
 - a) uso dei bastoncini da escursionismo
 - b) cammino su un percorso con impronte prefissate
 - c) educarlo ai movimenti pendolari delle braccia in stazione eretta davanti allo specchio

- 9) Il paziente arriva in palestra frequentemente in fase off. Che scelte sono possibili adottare?
 - a) Entrambe le risposte sono corrette
 - b) consultare il medico per modificare la terapia
 - c) facilitare il cammino con stimoli uditivi/visivi

- 10) Quale delle seguenti affermazioni sul tremore nel MdP è errata
 - a) Il tremore riguarda principalmente l'arto superiore
 - b) Il tremore è presente a riposo
 - c) Il tremore è presente durante l'esecuzione dei movimenti

PROVA B

CASO CLINICO 1

Paziente di 45 anni, femmina, con sclerosi multipla (SM), ipostenia muscolare, moderata spasticità, con incontinenza urinaria

1. Scopo della riabilitazione è:
 - a) attenuare la sintomatologia dolorosa
 - b) Ristabilire unicamente le attività di vita quotidiana del paziente
 - c) Aiutare il paziente a raggiungere un ottimale livello fisico, mentale, psicosociale e lavorativo.

2. Quali modalità di trattamento riabilitativi sono raccomandati per il tremore e l'atassia?
 - a) utilizzo di esercizi a catena cinetica chiusa e crioterapia agli arti inferiori
 - b) esercizi a catena cinetica aperta e crioterapia agli arti inferiori
 - c) utilizzo di esercizi a catena cinetica chiusa e termoterapia

3. Per il trattamento della fatica quale tra i seguenti è sconsigliato?
 - a) Allenamenti resistivi a intensità elevata
 - b) Esercizi aerobici a intensità moderatamente intensivo
 - c) Esercizi di stretching incluso lo yoga

4. Quale tra questi schemi di cammino non è tipico della SM?
 - a) paraparetico
 - b) atassico
 - c) festinante

5. Quali fra le seguenti affermazioni relative alla SM sono vere
 - a) vengono danneggiate delle chiazze di mielina e le fibre nervose sottostanti, nel cervello, nei nervi ottici e nel midollo spinale

- b) la causa è sconosciuta, ma può implicare una reazione autoimmune
 - c) tutte le precedenti alternative sono corrette
6. Per il trattamento della spasticità moderata è consigliabile:
- a) tecniche di rilassamento e idrochinesiterapia in acqua calda
 - b) tecniche di rilassamento e idrochinesiterapia in acqua fredda
 - c) entrambe sono scorrette
7. Fra le complicazioni specifiche della SM si annoverano:
- a) i disturbi uro-genitali e l'ipotrofia da non uso
 - b) le piaghe da decubito
 - c) i disturbi circolatori
8. Per la gestione del suo quadro di urgenza minzionale quale trattamento è consigliato?
- a) esercizi di coordinazione del pavimento pelvico
 - b) stimolazione elettrica funzionale
 - c) tutte le risposte sono corrette
9. Quali delle seguenti affermazioni sulla SM è corretta?
- a) è una malattia infiammatoria autoimmune
 - b) è una malattia del sistema nervoso periferico
 - c) è una malattia del sistema extrapiramidale
10. La Sclerosi Multipla Relapsing Remitting è caratterizzata da:
- a) episodi di poussée con risoluzione dei sintomi nella maggior parte dei casi
 - b) evoluzione cronica progressiva
 - c) nessuna delle precedenti

CASO CLINICO 2

PAZIENTE DI 75 aa, femmina, con esiti di ictus cerebrale con lesione a carico dell'emisfero dx con neglect. All'insorgenza di importante quadro di spasticità alla pz viene inoculata tossina botulinica. È presente forte dolore alla spalla.

1. Quando il paziente ignora il lato lesso, non lo riconosce o afferma che non gli appartiene, ci si trova di fronte a un problema di:
 - a. agnosia
 - b. nosognosia
 - c. emisomatognosia
2. Dopo l'inoculazione di tossina botulinica è indicato:
 - a. stretching, rinforzo muscolare e casting
 - b. elettrostimolazione e immobilizzazione
 - c. nessuna risposta è corretta
3. Quali fra le seguenti affermazioni relative all'emiplegia sono vere?
 - a. è un deficit motorio che interessa un emilato
 - b. la causa è un danno cerebrale contralaterale al deficit
 - c. tutte le precedenti alternative sono corrette

4. Su quali di questi muscoli dell'arto inferiore ci si deve concentrare per la prevenzione di retrazioni?
 - a. rotatori interni, abduttori, flessori dell'anca, ischio crurali
 - b. rotatori esterni, adduttori, flessori dell'anca, flessori plantari
 - c. rotatori esterni, abduttori, estensori dell'anca e flessori plantari
5. Come è possibile intervenire sulla rieducazione del *recurvatum* del ginocchio?
 - a. Stretching del tricipite surale
 - b. Stretching degli adduttori
 - c. Stretching del tensore della fascia lata
6. Nella rieducazione al cammino è indicato:
 - a. approccio riabilitativo basato sul training intensivo ripetitivo task-oriented
 - b. Utilizzo della robotica (es Lokomat®)
 - c. Tutte le risposte sono corrette
7. La perdita di saliva in un paziente con disturbi di deglutizione è indicativa di:
 - a. ipertono della muscolatura respiratoria
 - b. alterazione della sensibilità
 - c. lesione del VII n.c (facciale)
8. Quali affermazioni riferite alla sindrome di Neglect sono corrette:
 - a. È presente un deficit del campo visivo generalmente legato ad un danno delle vie ottiche
 - b. Comprende un insieme di deficit correlati alla percezione spaziale dell'emilato leso
 - c. È legata a una emianestesia dell'emilato controlaterale
9. Quale delle seguenti posizioni è sconsigliata nella fase post-acuta dell'emiplegia?
 - a. Il decubito sul lato sano
 - b. il decubito sul lato plegico
 - c. la posizione semiseduta nel letto
10. Nel trattamento del Neglect le linee guida contengono forti raccomandazioni verso:
 - a. Trattamenti di tipo bottom-up (esercizi di stimolo dell'attenzione verso l'emisoma e recupero dello schema corporeo)
 - b. Strategie di compenso ed educazione dei familiari all'implementazione delle strategie proposte
 - c. Tutte le precedenti

PROVA C

CASO CLINICO 1

Amputazione terzo distale di coscia dx in seguito ad incidente stradale. 50 anni.

- 1) Quali dei seguenti fattori influenzano l'*outcome* del percorso riabilitativo:
 - a) Motivazione, livello cognitivo
 - b) Età e cultura
 - c) Tutte le risposte sono corrette
- 2) Quali sono i fattori che influenzano la riabilitazione?
 - a) Livello di amputazione

- b) Tempo di attesa della protesizzazione
 - c) Tutte le risposte sono corrette
- 3) A cosa serve il bendaggio del moncone:
- a) Prevenire danni da decubito
 - b) Rimodellamento del moncone al fine della protesizzazione
 - c) Prevenire l'insorgenza della sindrome da "arto fantasma"
- 4) Quali tra i seguenti fattori possono contribuire allo sviluppo della sindrome da arto fantasma
- a) Cicatrici
 - b) Amputazione traumatica
 - c) Tutte le risposte sono corrette
- 5) Quali delle seguenti terapie possono trovare indicazione nel trattamento della sintomatologia da arto fantasma?
- a) Stimolazione elettrica nervosa transcutanea TENS
 - b) il biofeedback
 - c) Tutte le risposte sono corrette
- 6) All'interno del progetto riabilitativo, per il caso citato, quali dei seguenti trattamenti trova maggiori indicazioni:
- a) Posizionamento obbligato in decubito supino con l'arto in posizione antideclive
 - b) Posizionamento in decubito prono per almeno 30' per due volte al giorno
 - c) Posizionamento in decubito laterale sul lato affetto per migliorare le afferenze propriocettive
- 7) Prima di iniziare il trattamento riabilitativo quale di queste valutazioni è maggiormente consigliabile effettuare:
- a) Valutazione nutrizionale
 - b) Valutazione funzionalità cardio-respiratoria
 - c) Valutazione della funzione endocrina
- 8) La protesizzazione del moncone di un amputato d'arto inferiore non è indicata quando:
- a) il moncone è corto
 - b) il paziente è in condizioni generali di salute scadenti
 - c) tutte le precedenti
- 9) Quale delle seguenti affermazioni riguardo l'utilizzo dell'idrokinesiterapia è corretta:
- a) deve essere svolta inizialmente in acqua bassa (indicativamente a livello del busto), in prossimità del mancorrente, con l'ausilio di galleggianti, e con la costante presenza del fisioterapista in acqua
 - b) deve essere svolta solo in acqua alta (senza possibilità di contatto con il fondo della vasca) ed ha una sua validità esclusivamente nelle fasi riabilitative successive e nel mantenimento a lungo termine
 - c) non andrebbe mai prescritta
- 10) Lo scopo dell'utilizzo della protesi provvisoria è:
- a) Poter testare la resistenza dei materiali utilizzati per l'invaso in modo da individuare quello più idoneo
 - b) Poter testare diverse tipologie di ginocchio
 - c) Adattare le dimensioni dell'invaso in attesa del volume definitivo del moncone

CASO CLINICO 2

Uomo di 90 anni con frattura prossimale intracapsulare scomposta del femore

- 1) Principale fattore predisponente la frattura di femore dell'anziano:
 - a) Osteoporosi
 - b) Diabete
 - c) Ipotiroidismo
- 2) Quali di queste indagini strumentali è indicata nel sospetto di frattura di femore?
 - a) RMN
 - b) RX
 - c) Ecografia
- 3) In caso di sospetta frattura di femore non evidenziata da RX, quale indagine si preferisce?
 - a) TAC
 - b) Ecografia
 - c) Scintigrafia
- 4) Nel paziente con frattura di femore, qual è il timing migliore nel quale effettuare l'intervento?
 - a) Entro 24 ore
 - b) Entro 36 ore
 - c) Entro 72 ore
- 5) Quale tipo di frattura può causare più spesso la necrosi della testa del femore?
 - a) Frattura intracapsulare
 - b) Frattura extracapsulare
 - c) Frattura diafisaria
- 6) Entro quanto tempo è indicata la mobilizzazione dell'anca operata?
 - a) Entro 1 settimana
 - b) Entro 48 ore
 - c) Dopo la rimozione dei punti di sutura
- 7) In riferimento al caso citato, quali sono i principali obiettivi nell'immediato post-chirurgico (dalla 1° alla 5° giornata) nel caso venisse posizionata protesi d'anca?
 - a) Mobilizzazione articolare e verticalizzazione
 - b) Solo posizionamento seduto e in carrozzina
 - c) Nessuna delle precedenti
- 8) Qual è la complicanza meno frequente nella frattura di femore?
 - a) TVP (Trombosi Venosa Profonda)
 - b) Anemizzazione
 - c) Lesione dello SPE
- 9) Quale tipo di intervento consente il carico più precocemente possibile
 - a) Protesi cementata
 - b) Protesi non cementata
 - c) Chiodo endomidollare
- 10) La frattura intracapsulare prossimale è definita:
 - a) Laterale

- b) Mediale
- c) Diafisaria

TRACCIA PROVA ORALE

Perché l'infiammazione causa dolore?

Che cosa si intende per ipoestesia, anestesia, parestesia, disestesia, iperestesia, iperalgesia.

Che cosa si intende per tono muscolare.

Che cosa si intende per "spasticità" e come si mette in evidenza.

Che cosa si intende per acinesia e ipocinesia? In quali patologie si osserva frequentemente?

Che cosa si intende per equilibrio? Quali sono le principali afferenze utilizzate nel controllo dell'equilibrio?

Che cosa si intende per postura?

Cosa si intende per eminegligenza?

Qual è la differenza tra protesi, ortesi e ausili?

Quali sono le principali funzioni degli ausili per la deambulazione?

Come si può effettuare l'analisi del cammino?

Nella salita di scale quali elementi sono importanti da osservare?

Quali sono i principali problemi che il moncone, dell'amputato di arto inferiore, può presentare dal punto di vista della protesizzazione?

Quali sono i principali tipi di protesi d'anca? Quali sono le loro caratteristiche?

Quali sono le attenzioni che il paziente con artroprotesi deve usare nel tempo per mantenere più a lungo possibile il risultato migliore?

Cosa si intende per artrosi? Quali articolazioni risultano più frequentemente colpite dal processo degenerativo artrosico?

Quali obiettivi può avere l'intervento del fisioterapista nel trattamento del paziente artrosico?

Quali movimenti dell'anca risultano principalmente limitati in caso di coxartrosi? E quali sono i muscoli in genere meno estensibili? Quali muscoli dell'arto inferiore risultano più deboli e perché?

Quali sono gli obiettivi riabilitativi relativi a un paziente in coma?

Qual è l'atteggiamento più frequentemente osservato all'arto superiore plegico? Quali fattori concorrono a determinarlo?