

**DOMANDE CONCORSO PER N. 7 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO  
NEUROLOGIA - ASL ROMA 4, ASL ROMA 5 E ASL ROMA 6 - PROVA  
SCRITTA - BUSTA 3**

- 
- 1) Il liquor può essere xantocromico:  
 A Nelle emorragie cerebrali intraparenchimali  
 B In tutte le risposte riportate  
 C Nella puntura lombare traumatica  
 D Nei tumori cerebrali
- 
- 2) Nell'idrocefalo normoteso  
 A l'approccio chirurgico è efficace su tutti i sintomi della patologia  
 B la deliquorazione può determinare miglioramento dell'equilibrio e della marcia momentaneo  
 C la pressione del liquor è spesso sopra 200 mmH2O  
 D il primo sintomo a comparire è l'incontinenza urinaria
- 
- 3) La combinazione di dolore e anestesia ad una metà della faccia, cui fa seguito secondariamente una sordità e un tinnito omolaterale é estremamente indicativa di un neurinoma che coinvolga:  
 A Il ganglio genicolato  
 B Il ganglio di Gasser  
 C Il ganglio acustico  
 D Il ganglio di Auerbach
- 
- 4) Quale delle seguenti molecole é più spesso associato allo sviluppo di una miopatia necrotizzante? (selezionare la risposta vera)  
 A Colchicina  
 B Atorvastatina  
 C Etanolo  
 D Lovastatina
- 
- 5) Nella distrofia miotonica di tipo I  
 A Una cataratta può essere per generazioni, nella famiglia affetta, l'unico segno di patologia  
 B nessuna delle altre risposte è corretta  
 C non c'è il fenomeno dell'anticipazione  
 D si ha un difetto di un gene localizzato sul cromosoma 3 in posizione 3q21
- 
- 6) Quale delle seguenti affermazioni é vera a proposito della misurazione dei livelli di anticorpi anti-AChR?  
 A Gli anticorpi anti-AChR sono utili nel monitorare la risposta alla terapia nella miastenia gravis  
 B Gli anticorpi anti-AChR sono utili nel valutare la gravità della malattia nella miastenia gravis  
 C Gli anticorpi anti-AChR diventano normali dopo la timectomia  
 D Gli anticorpi anti-AChR sono molto specifici per la miasteniagravis
- 
- 7) Nella MELAS (selezionare la risposta vera):  
 A le "ragged red fibers" sono raramente riscontrate  
 B Non ci sono elevati livelli di eteroplasmia  
 C l'acidosi lattica non è presente nel liquor  
 D Raramente è presente debolezza ed intolleranza all'esercizio fisico
- 
- 8) Riguardo lo stato di male epilettico (selezionare la risposta vera):  
 A si definisce "super refrattario" se non responsivo al trattamento con benzodiazepine e con almeno un farmaco antiepilettico  
 B i farmaci utilizzati nello stato epilettico refrattario hanno un buon livello di evidenza  
 C non ci sono dati sufficienti per supportare una particolare benzodiazepina  
 D nello stato epilettico super refrattario può essere considerata terapia immunomodulante solo se disponibile diagnosi anticorpale
- 
- 9) Il vasospasmo cerebrale secondario ad emorragia subaracnoidea (selezionare la risposta vera):  
 A Diventa sintomatico in più del 25% dei pazienti  
 B Si definisce severo se la velocità di picco sistolico è > a 200 cm/sec  
 C Tutte le altre risposte sono corrette  
 D È frequente nelle diramazioni distali del poligono di Willis

- 10) Nella paralisi periodica ipokaliemica (selezionare la risposta vera):  
A La mutazione più frequente è del gene KCNJ2  
B Spesso il livello di potassio è normale durante gli attacchi  
C Il modello più frequente di trasmissibilità è autosomico recessivo  
D La debolezza dei muscoli assiali è di solito più tardiva della muscolatura degli arti
- 11) Nella sindrome da vasocostrizione cerebrale reversibile (selezionare la risposta vera):  
A dopo massimo 12 settimane l'angiografia diretta o indiretta del circolo intracranico mostra una normalizzazione del quadro  
B durante eclampsia, può presentare quadro di PRES  
C i deficit focali, solitamente transitori, possono presentarsi in circa il 10% dei pazienti  
D tutte le risposte sono vere
- 12) Il farmaco Alteplasi (selezionare la risposta vera):  
A Può presentare reazioni allergiche in pazienti ipersensibili alla gentamicina  
B Ricostituito ha concentrazioni 2mg/ml  
C Ha un'emivita di 60 minuti  
D In casi di insufficienza renale, in corso di ictus ischemico acuto è ragionevole utilizzare dose di 0,6 mg/kg
- 13) Per quanto riguarda la CIDP (selezionare la risposta vera)  
A La forma tipica è caratterizzata da una neuropatia acquisita multifocale demielinizzante sensitivo-motoria  
B Alla RMN convenzionale è possibile osservare iperintensità in T2 a livello dei plessi brachiali e lombari  
C Gli anticorpi anti contactina 1 sono presenti nel 40% dei pazienti  
D Il trattamento con plasma exchange è di prima linea
- 14) L'arteria di Heubner:  
A è un ramo lenticolo-striatale dell'arteria cerebrale media  
B se occlusa, determina ictus della parte anteriore del talamo  
C è una piccola arteria che origina dall'a. carotide interna subito distalmente all'origine dell'arteria comunicante posteriore  
D se occlusa, determina ictus della testa del caudato
- 15) Quale delle seguenti affermazioni inerenti la pervietà del forame ovale è vera:  
A la valutazione mediante ecocardiDoppler transesofageo va sempre combinata a quella mediante Doppler transcranico  
B la chiusura del forame ovale pervio deve essere combinata con la terapia antiaggregante  
C la chiusura del forame ovale pervio è approvata per i pazienti tra i 18 e i 65 aa con ictus criptogenico  
D ha una prevalenza del 45% nella popolazione adulta
- 16) Il coinvolgimento neurologico nella malattia di Behcet (selezionare la risposta vera):  
A è caratterizzato da pleiocitosi con normale livello di proteine nel liquor  
B è caratterizzato da meningoencefaliti ricorrenti in assenza di sintomi simil-ictus  
C Nessuna delle altre risposte è corretta  
D è presente in oltre il 70% dei pazienti
- 17) In presenza di stenosi carotidea la procedura di stenting è preferibile alla endoarterectomia  
A nella severa malattia polmonare  
B in caso di stenosi subocclusiva  
C mai  
D in caso di pervietà del circolo intracranico
- 18) Nel tetano (selezionare la risposta vera):  
A tutte le altre risposte sono corrette  
B il CK sierico non è frequentemente aumentato  
C l'EMG mostra persistenza del periodo silente dopo contrazione muscolare riflessa  
D è compromessa la funzione GABAergica presinaptica dell'arco riflesso
- 19) Lo "spot sign" alla TC cranio:  
A è patognomonico di angiopatia amiloide  
B è indicativo di ictus ischemico  
C è indicativo della tendenza della lesione emorragica a non aumentare di volume  
D è valutabile solo dopo infusione di mezzo di contrasto
- 20) L'aneurisma micotico cerebrale:

- A tutte le altre risposte sono corrette
- B in presenza di batteriemia o endocardite batterica, regredisce dopo opportuna terapia antibiotica in almeno il 30% dei casi
- C è raramente associato ad endocardite batterica
- D implica elevato rischio di rottura con emorragia subaracnoidea

---

21) **L'intossicazione da monossido di carbonio**

- A produce coma per livelli di carbossiemoglobina del 20-30% dell'emoglobina totale
- B provoca caratteristiche ipodensità TC a carico del tronco encefalo in caso di coma
- C può essere caratterizzata da deterioramento neurologico ritardato di tipo extrapiramidale a 1-3 settimane dall'esposizione al CO
- D il trattamento con ossigeno iperbarico è raccomandato per livelli di carbossiemoglobina maggiori del 20% o in presenza di vertigini

---

22) **I nuovi anticoagulanti orali o anticoagulanti diretti:**

- A Nessuna delle altre risposte è corretta
- B condividono come antidoto l'idarucizumab
- C sono tutti inibitori del fattore X
- D sono indicati per la prevenzione secondaria dell'ictus criptogenico

---

23) **La sindrome di Moschowitz:**

- A è dovuta ad inibizione acquisita di una proteasi del fattore VII della cascata coagulativa
- B è una trombocitopenia caratterizzata da occlusione di arterie di grosso calibro
- C è caratterizzata quasi sempre da coinvolgimento neurologico
- D è più frequentemente familiare

---

24) **Mielinolisi pontina centrale (seleziona risposta falsa):**

- A i sintomi motori possono essere nascosti dall'alterazione dello stato di coscienza della malattia metabolica di base
- B È associato alla pellagra
- C La sola presenza di iponatriemia può generare la malattia
- D Il danno è nelle guaine mieliniche, con risparmio di assoni e nuclei pontini

---

25) **La sindrome di Korsakoff (risposta vera)**

- A può essere dovuta ad emorragia talamica
- B è osservata solo negli alcolisti senza e con deficit nutrizionali
- C non presenta amnesia retrograda
- D Nessuna delle altre risposte è corretta

---

26) **Il Delirium (risposta vera)**

- A può essere idiopatico
- B Nessuna delle altre risposte è corretta
- C l'utilizzo preventivo di antipsicotici si è dimostrato efficace in pazienti ad alto rischio
- D la sua genesi è multifattoriale, ma non sono descritte alterazioni della barriera emato-encefalica

---

27) **Nel tremore essenziale**

- A possono presentarsi sintomi non motori
- B non sono stati descritti fattori genetici
- C non sono presenti modifiche strutturali della corteccia cerebellare
- D Nessuna delle altre risposte è corretta

---

28) **Quale di queste affermazioni non è vera riguardo alla malattia di Wilson?**

- A La trasmissione è autosomica dominante
- B C'è un accumulo di rame nel fegato, nel SNC e negli occhi
- C Nella maggior parte dei casi è presente l'anello di Kaiser-Fleischer
- D La ceruloplasmina sierica è ridotta

---

29) **Quale delle seguenti affermazioni inerenti la sindrome di Trousseau è falsa**

- A produce spesso occlusioni arteriose in situ
- B è spesso caratterizzata da vegetazioni di tipo trombotico sulle valvole cardiache
- C è uno stato di ipercoagulabilità indotta da alcuni tumori
- D può causare ictus ischemico e predisporre alla trombosi venosa cerebrale

---

30) **Quale delle seguenti affermazioni è vera riguardo l'emigrania emiplegia:**

- A tutte le altre risposte sono corrette
- B può condividere con la CADASIL l'alterazione dello stesso locus genetico
- C gli episodi di paresi unilaterale non durano mai più a lungo della cefalea
- D nella forma familiare è legata ad una mutazione del gene che codifica per il canale del calcio

CA

m  