

ASST SETTE LAGHI

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI
PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO
- TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA, CAT. D

QUESTIONARIO

1

NON STRAPPARE

l'involucro di plastica prima che venga dato il
segnale di inizio della prova

- 1. I SIRPIDs sono:**
 - A. figure EEG fisiologiche che si osservano nel tracciato del paziente anziano
 - B. onde monofasiche arcuate a 6-11 Hz riscontrabili soprattutto in adulti durante sonnolenza
 - C. scariche improvvise di attività parossistica indotte da stimolazione
 - D. scariche ritmiche prolungate di onde theta a insorgenza graduale e fine brusca riscontrabili in adulti in stato di veglia detesa

- 2. La registrazione dei Potenziali Evocati Somatosensoriali (PES) nello stato di coma:**
 - A. non è possibile in corso di ipotermia moderata
 - B. è richiesta a scopo diagnostico
 - C. non richiede la sospensione o riduzione della sedazione farmacologica
 - D. richiede la riduzione della neurosedazione

- 3. La stimolazione corticale tramite elettrodi corkscrew (a vite) nel monitoraggio chirurgico:**
 - A. è erogata a corrente costante
 - B. è erogata a voltaggio costante
 - C. può essere erogata sia a corrente costante che a voltaggio costante
 - D. è erogata attraverso stimoli magnetici

- 4. Il protocollo odd-ball attivo per evocare il potenziale P300:**
 - A. prevede che il paziente sia ad occhi chiusi e non sia informato di alcun compito
 - B. prevede che il paziente sia ad occhi chiusi e sia informato di un compito assegnato
 - C. prevede che il paziente sia ad occhi aperti e non sia informato di alcun compito
 - D. prevede che il paziente sia ad occhi aperti e sia informato di un compito assegnato

- 5. Nell'esecuzione del test della stimolazione ripetitiva:**
 - A. la stimolazione elettrica non deve essere sovramassimale
 - B. è sufficiente registrare dal nervo mediano o ulnare, se non si osserva una risposta decrementale
 - C. la contrazione volontaria massimale per 30-60 secondi può sostituire la stimolazione ripetitiva ad alta frequenza
 - D. la temperatura dell'arto è un parametro fisiologico da non considerare

- 6. I potenziali evocati visivi sono utili in particolare per studiare:**
 - A. i fotorecettori retinici
 - B. il nervo ottico
 - C. il chiasma ottico
 - D. la corteccia occipitale

- 7. I potenziali evocati visivi pattern reversal devono essere studiati chiedendo al paziente:**
 - A. di non indossare gli occhiali
 - B. di indossare gli occhiali con la correzione per vicino
 - C. di indossare gli occhiali con la correzione per lontano
 - D. di indossare gli occhiali

- 8. Nel tracciato alternante del neonato a termine:**
 - A. i periodi tra le bouffe' sono < 1 sec
 - B. i periodi tra le bouffe' sono < 6 sec
 - C. i periodi tra le bouffe' sono > 10 sec
 - D. i periodi tra le bouffe' sono > 15 sec

- 9. Nel neonato pretermine con età gestazionale < 28 settimane il pattern caratteristico è:**
 - A. theta temporale
 - B. theta occipitale
 - C. encoches frontali
 - D. disritmia lenta anteriore

- 10. Il sonno quieto è caratterizzato da:**
 - A. respiro regolare, movimenti oculari assenti, tracciato alternante e HVS (high voltage slow)
 - B. respiro regolare, movimenti oculari assenti, attività mixed
 - C. respiro regolare, presenza di movimenti oculari, LVI (low voltage irregular)
 - D. respiro irregolare, presenza di movimenti oculari, attività mixed

11. Cosa si intende per fenomeno dello "squeak"?

- A. breve sequenza di ritmo alfa più rapido di quello basale, registrabile subito dopo la chiusura degli occhi
- B. i movimenti oculari rapidi che si possono osservare subito dopo la chiusura degli occhi
- C. isolate sequenze di ritmo alfa di voltaggio maggiore rispetto a quello basale
- D. scariche ritmiche di onde θ a insorgenza graduale e fine brusca

12. L'American Academy of Sleep Medicine raccomanda, per la stadiazione del sonno, epoche di:

- A. 35 secondi
- B. 25 secondi
- C. 20 secondi
- D. 30 secondi

13. Il test MSLT (multiple sleep latency test):

- A. prevede 3 sessioni di registrazione
- B. è utilizzato per la diagnosi di narcolessia
- C. può sostituire la polisonnografia notturna
- D. è consigliato nello studio delle parasonnie

14. Quali componenti dei BAEP (brainstem auditory potential) si osservano in un paziente in morte cerebrale:

- A. onda I
- B. onda I-II
- C. onda I-II-III
- D. assenza di onda

15. I Potenziali Evocati Somatosensoriali (PES) dermatomerici:

- A. si evocano per stimolazione dell'area cutanea di pertinenza di una determinata radice spinale posteriore
- B. si evocano per stimolazione dell'area cutanea di pertinenza di una determinata radice spinale anteriore
- C. si evocano per stimolazione del nervo cutaneo femorale
- D. si evocano per stimolazione del nervo radiale

16. La manovra di facilitazione nella registrazione dei Potenziali Evocati Motori (PEM):

- A. consiste nel mantenere il muscolo bersaglio in lieve contrazione durante la stimolazione magnetica corticale
- B. consiste nel mantenere il muscolo bersaglio in condizioni di riposo durante la stimolazione magnetica corticale
- C. consiste nel mantenere il muscolo bersaglio in lieve contrazione durante la stimolazione elettrica paraspinale
- D. consiste nel mantenere il muscolo bersaglio in condizioni di riposo durante la stimolazione elettrica paraspinale

17. Il potenziale far field:

- A. ha iniziale deflessione negativa
- B. ha iniziale deflessione positiva
- C. è registrato da un elettrodo posto in prossimità della sorgente di origine del potenziale
- D. è registrabile per stimolazione del nervo cutaneo femorale laterale

18. La tecnica di stimolazione antidromica:

- A. evoca SNAP (potenziale d'azione di nervo sensitivo) di ampiezza minore rispetto alla tecnica di stimolazione ortodromica
- B. non permette di calcolare VCS (velocità di conduzione sensitiva) nel tratto intermedio
- C. permette, aumentando l'intensità di stimolo, di registrare, oltre allo SNAP (potenziale d'azione di nervo sensitivo), il CMAP (potenziale d'azione composto motorio) per conduzione volumetrica
- D. evoca una risposta indotta da uno stimolo che si propaga nella stessa direzione della conduzione fisiologica

19. Nel caso di un paziente portatore di cataratta e con un difetto delle acuità visiva, lo studio dei potenziali evocati visivi:

- A. non deve essere effettuato
- B. deve essere effettuato con stimolo pattern reversal secondo le procedure standard
- C. deve essere effettuato con stimolo pattern reversal utilizzando check di 60'
- D. deve prevedere la possibilità di utilizzare uno stimolo flash

20. Quale è la prevalente età di esordio dell'epilessia occipitale infantile precoce:

- A. 2-4 anni
- B. 1-4 anni
- C. 4-8 anni
- D. 3-6 anni

21. Il tracciato alternante:

- A. è presente nel sonno attivo del neonato a termine
- B. è presente nel sonno quieto del neonato a termine
- C. è presente nella veglia del neonato a termine
- D. compare a partire dalla 32° settimana di età gestazionale

22. Nel caso dei potenziali evocati acustici, l'intensità dello stimolo click:

- A. deve necessariamente basarsi sull'esito di un esame audiometrico tonale
- B. deve necessariamente basarsi sull'esito di un esame audiometrico vocale
- C. deve necessariamente basarsi sull'esito di una valutazione della ricerca della soglia per quello stimolo
- D. deve necessariamente essere uguale per tutti i soggetti in maniera tale da poter garantire la confrontabilità degli esiti di diversi soggetti

23. Nel caso dei potenziali evocati acustici, l'intensità dello stimolo click influisce:

- A. Sulla latenza dei picchi ma non sulla durata degli intervalli interpicco
- B. Sulla durata degli intervalli interpicco ma non sulla latenza dei picchi
- C. Solo sulla latenza del picco V
- D. Sulla durata dell'intervallo I-III

24. Secondo il DM 11 aprile 2008, in caso di artefatti muscolari di grado tale che possano mascherare l'attività cerebrale sottostante o di simularla, si consiglia di ripetere la registrazione:

- A. dopo la somministrazione di farmaci bloccanti la placca neuromuscolare
- B. dopo l'approfondimento della sedazione del paziente
- C. dopo l'esecuzione di metodiche volte a documentare l'assenza di flusso ematico cerebrale
- D. dopo la somministrazione di farmaci agonisti dei recettori dell'acetilcolina

25. La registrazione dei BAEP (brainstem auditory potential) in corso di IOM (monitoraggio intraoperatorio):

- A. ha il vantaggio di essere scarsamente influenzata dai farmaci anestetici ma lo svantaggio di necessitare di numerosi averages
- B. ha lo svantaggio di essere influenzata dai farmaci anestetici e di necessitare di numerosi averages
- C. ha il vantaggio di essere scarsamente influenzata dai farmaci anestetici e di non necessitare di numerosi averages
- D. ha lo svantaggio di essere influenzata dai farmaci anestetici ma non necessita di numerosi averages

26. Le onde "a dente di sega" (saw tooth waves):

- A. sono tipiche delle fasi II-III di sonno NREM (non-rapid eye movement sleep)
- B. sono tipiche dell'inizio del sonno REM (rapid eye movement sleep)
- C. compaiono al risveglio in bambini di età inferiore ai 3 anni
- D. sono anomalie prevalenti sulle regioni frontali durante sonno

27. Quale è il pattern predominante in un bambino pretermine < 30settimane:

- A. tracciato discontinuo
- B. tracciato alternante
- C. tracciato continuo
- D. burst-suppression pattern

28. Nell'EEG neonatale si deve:

- A. montare gli elettrodi utilizzando distanze più lunghe rispetto a quelle previste dal sistema internazionale 10-20
- B. utilizzare una sensibilità dello strumento di almeno 2 $\mu\text{V}/\text{mm}$
- C. registrare uno o più cicli di sonno e veglia
- D. utilizzare una costante di tempo di 1 sec

29. L'artefatto da polso nella registrazione EEG:

- A. compare sotto forma di sequenza di grafoelementi lenti ad andamento ritmico con tipico aspetto a festone
- B. è tipico delle regioni fronto-temporali
- C. può essere sia fisiologico che dovuto ad ambiente di registrazione
- D. è provocato da modificazioni delle resistenze cutanee

30. Nel neonato a termine gli spindles sono presenti dall'età di:

- A. nascita
- B. 1-3 mesi
- C. 6-12 mesi
- D. 12-24 mesi

DOMANDA DI RISERVA

Rispondere anche alla domanda di riserva n. 31 che verrà valutata solo in caso di necessità.

31. Lo studio dei potenziali evocati acustici è indicato nel sospetto diagnostico di:

- A. vertigine
- B. neurinoma dell'acustico
- C. otosclerosi
- D. atassia

cerebellare

ASST SETTE LAGHI

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI
PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO
- TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA, CAT. D

QUESTIONARIO

2

NON STRAPPARE

l'involucro di plastica prima che venga dato il
segnale di inizio della prova

1. I SIRPIDs sono:

- A. figure EEG fisiologiche che si osservano nel tracciato del paziente anziano
- B. onde monofasiche arcuate a 6-11 Hz riscontrabili soprattutto in adulti durante sonnolenza
- C. scariche improvvise di attività parossistica indotte da stimolazione
- D. scariche ritmiche prolungate di onde theta a insorgenza graduale e fine brusca riscontrabili in adulti in stato di veglia detesa

2. La registrazione dei Potenziali Evocati Somatosensoriali (PES) nello stato di coma:

- A. non è possibile in corso di ipotermia moderata
- B. è richiesta a scopo diagnostico
- C. non richiede la sospensione o riduzione della sedazione farmacologica
- D. richiede la riduzione della neurosedazione

3. La stimolazione corticale tramite elettrodi corkscrew (a vite) nel monitoraggio chirurgico:

- A. è erogata a corrente costante
- B. è erogata a voltaggio costante
- C. può essere erogata sia a corrente costante che a voltaggio costante
- D. è erogata attraverso stimoli magnetici

4. Il protocollo odd-ball attivo per evocare il potenziale P300:

- A. prevede che il paziente sia ad occhi chiusi e non sia informato di alcun compito
- B. prevede che il paziente sia ad occhi chiusi e sia informato di un compito assegnato
- C. prevede che il paziente sia ad occhi aperti e non sia informato di alcun compito
- D. prevede che il paziente sia ad occhi aperti e sia informato di un compito assegnato

5. Nell'esecuzione del test della stimolazione ripetitiva:

- A. la stimolazione elettrica non deve essere sovramassimale
- B. è sufficiente registrare dal nervo mediano o ulnare, se non si osserva una risposta decrementale
- C. la contrazione volontaria massimale per 30-60 secondi può sostituire la stimolazione ripetitiva ad alta frequenza
- D. la temperatura dell'arto è un parametro fisiologico da non considerare

6. I potenziali evocati visivi pattern reversal permettono di valutare la presenza di una emianopsia:

- A. ponendo gli elettrodi registranti in Oz ed utilizzando una stimolazione ad emicampi
- B. ponendo gli elettrodi registranti in O1, Oz e O2 ed utilizzando una stimolazione a campo pieno
- C. ponendo gli elettrodi registranti in O1, Oz e O2 ed utilizzando una stimolazione ad emicampi
- D. ponendo gli elettrodi registranti in Oz ed utilizzando una stimolazione a campo pieno

7. Nel caso dei potenziali evocati acustici, l'intensità dello stimolo click influisce:

- A. Sulla latenza dei picchi ma non sulla durata degli intervalli interpicco
- B. Sulla durata degli intervalli interpicco ma non sulla latenza dei picchi
- C. Solo sulla latenza del picco V
- D. Sulla durata dell'intervallo I-III

8. Nel tracciato alternante del neonato a termine:

- A. i periodi tra le bouffe' sono < 1 sec
- B. i periodi tra le bouffe' sono < 6 sec
- C. i periodi tra le bouffe' sono > 10 sec
- D. i periodi tra le bouffe' sono > 15 sec

9. Nel neonato pretermine con età gestazionale < 28 settimane il pattern caratteristico è:

- A. theta temporale
- B. theta occipitale
- C. encoches frontali
- D. disritmia lenta anteriore

10. Il sonno quieto è caratterizzato da:

- A. respiro regolare, movimenti oculari assenti, tracciato alternante e HVS (high voltage slow)
- B. respiro regolare, movimenti oculari assenti, attività mixed
- C. respiro regolare, presenza di movimenti oculari, LVI (low voltage irregular)
- D. respiro irregolare, presenza di movimenti oculari, attività mixed

11. Il quadro alfa coma completo:

- A. è un pattern EEG favorevole
- B. si riscontra nella fase di risveglio dal coma
- C. si caratterizza per attività di banda alfa areattiva
- D. è tipico del coma emorragico

12. Nella derivazione bipolare in una registrazione EEG:

- A. la differenza di potenziale è misurata tra coppie di elettrodi entrambi attivi posti lungo catene in cui nessun elettrodo è in comune tra due canali successivi
- B. i potenziali dei vari elettrodi sono misurati rispetto al potenziale di un elettrodo di riferimento posto sullo scalpo
- C. la differenza di potenziale è misurata tra coppie di elettrodi entrambi attivi posti lungo catene in cui un elettrodo è in comune tra due canali successivi
- D. i potenziali dei vari elettrodi sono misurati rispetto a un valore medio ottenuto facendo la sommatoria dei potenziali dei vari elettrodi

13. Le onde trifasiche

- A. hanno principale polarità negativa
- B. sono descritte tipicamente nell'encefalite prionica
- C. hanno significato prognostico favorevole
- D. non rientrano nei pattern periodici

14. Nella registrazione di un Potenziale Evocato Somatosensoriale (PES) da stimolo elettrico del nervo ulnare, i parametri della stimolazione più comunemente utilizzati sono:

- A. durata 0.2 ms, frequenza 3 Hz
- B. durata 0.2 ms, frequenza 5 Hz
- C. durata 0.5 ms, frequenza 3 Hz
- D. durata 0.5 ms, frequenza 5 Hz

15. La registrazione della D-wave:

- A. si effettua in un intervento di exeresi di un sospetto ependimoma dorsale
- B. si effettua in un intervento di exeresi di un sospetto ependimoma lombare
- C. fornisce informazioni di lato
- D. è il risultato dell'attivazione indiretta del tratto corticospinale

16. Il metodo indiretto per il calcolo del tempo di trasmissione centrale dei Potenziali Evocati Motori (PEM):

- A. prevede la registrazione dell'onda F
- B. si calcola facendo la differenza tra la latenza del PEM corticale e la latenza della risposta paraspinale
- C. non è un metodo preciso per la valutazione degli arti inferiori
- D. si calcola facendo la differenza tra la latenza del PEM corticale e la latenza del Potenziale d'Azione Composto Motorio (CMAP)

17. Le fibre nervose provenienti dai fusi neuromuscolari si attivano:

- A. con una stimolazione elettrica di bassa intensità e durata superiore a 0.5 ms
- B. con una stimolazione elettrica di bassa intensità e durata inferiore a 0.5 ms
- C. con una stimolazione elettrica di alta intensità e durata superiore a 0.5 ms
- D. con una stimolazione elettrica di alta intensità e durata inferiore a 0.5 ms

18. Lo split screen è un'impostazione utilizzata nella registrazione di:

- A. Riflesso H
- B. Velocità di conduzione motoria
- C. Velocità di conduzione sensitiva
- D. Potenziali evocati somatosensoriali

19. Il potenziale R1 nella registrazione del Blink Reflex:

- A. Si registra dalle derivazioni dal muscolo orbicolare dell'occhio omolaterale e controlaterale allo stimolo
- B. Ha latenza di circa 30 ms
- C. Si registra solo nella derivazione dal muscolo orbicolare dell'occhio omolaterale allo stimolo
- D. Si registra solo nella derivazione dal muscolo orbicolare dell'occhio controlaterale allo stimolo

20. In un bambino di otto anni, che legge un libro a fumetti è possibile osservare la comparsa di:

- A. attività theta ritmica frontale
- B. una frequenza sottomultipla del ritmo alfa sulle regioni occipitali
- C. onde lambda
- D. un ritmo posteriore denominato "alfa variante"

21. Quale è la prevalente età di esordio della epilessia a parossismi rolandici?

- A. 5-8 anni
- B. 4-6 anni
- C. 8-10 anni
- D. 3-5 anni

22. I delta brush sono:

- A. presenti nel neonato a termine con IVH (emorragia intraventricolare)
- B. l'espressione di crisi elettriche nel neonato pretermine
- C. presenti dopo le 34^o settimana di gestazione
- D. caratterizzati da onde lente con ritmi rapidi sovrapposti

23. Le encefalopatie epilettiche neonatali:

- A. sono causate solo da malattie metaboliche
- B. sono caratterizzate da grave alterazione EEG di base
- C. si risolvono spontaneamente entro il periodo neonatale
- D. hanno sempre una buona prognosi

24. Si intende per onda trifasica:

- A. un'onda con tre componenti positive
- B. un'onda con tre componenti alternanti intorno alla linea di base
- C. un gruppo di onde a 3 Hz
- D. un tipo di onda presente in sonno NREM (non-rapid eye movement sleep)

25. Il potenziale EEG derivato dallo scalpo è principale espressione di:

- A. potenziale motorio
- B. potenziali postsinaptici eccitatori e inibitori
- C. potenziali presinaptici inibitori e eccitatori
- D. potenziale di membrana a riposo

26. Lo studio dei potenziali evocati acustici è indicato nel sospetto diagnostico di:

- A. vertigine
- B. neurinoma dell'acustico
- C. otosclerosi
- D. atassia cerebellare

27. Le bouffées del tracciato alternante del neonato a termine:

- A. sono caratterizzate da onde lente, sharps e ritmi theta
- B. durano almeno 6 secondi
- C. presentano al loro interno delta brush
- D. durano almeno 10 secondi

28. In una poligrafia quale filtro passa alto (costante di tempo) è consigliato per la registrazione del respirogramma:

- A. 1 s
- B. 0.5 s
- C. 1 Hz
- D. 0.5 Hz

29. Durante un intervento neurochirurgico in fossa cranica posteriore, la comparsa di scariche neurotoniche:

- A. è sempre indicativa di un danno subito dal nervo
- B. non si registra in caso di irrigazione del campo operatorio
- C. si caratterizza per scariche di potenziali di unità motorie a bassa frequenza
- D. si caratterizza per scariche di potenziali di unità motorie a alta frequenza

30. Il disturbo del comportamento del sonno REM può predire il successivo sviluppo di:

- A. narcolessia
- B. crisi comiziali diurne
- C. morbo di Parkinson
- D. malattia di Huntington

DOMANDA DI RISERVA

Rispondere anche alla domanda di riserva n. 31 che verrà valutata solo in caso di necessità.

31. L'area di Broca è deputata:

- A. all'espressione del linguaggio
- B. all'articolazione della parola
- C. alla comprensione uditiva
- D. alla compressione olfattiva

ASST SETTE LAGHI

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI
PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO
- TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA, CAT. D

QUESTIONARIO

3

NON STRAPPARE

l'involucro di plastica prima che venga dato il
segnale di inizio della prova

1. I SIRPIDs sono:

- A. figure EEG fisiologiche che si osservano nel tracciato del paziente anziano
- B. onde monofasiche arcuate a 6-11 Hz riscontrabili soprattutto in adulti durante sonnolenza
- C. scariche improvvise di attività parossistica indotte da stimolazione
- D. scariche ritmiche prolungate di onde theta a insorgenza graduale e fine brusca riscontrabili in adulti in stato di veglia detesa

2. La registrazione dei Potenziali Evocati Somatosensoriali (PES) nello stato di coma:

- A. non è possibile in corso di ipotermia moderata
- B. è richiesta a scopo diagnostico
- C. non richiede la sospensione o riduzione della sedazione farmacologica
- D. richiede la riduzione della neurosedazione

3. La stimolazione corticale tramite elettrodi corkscrew (a vite) nel monitoraggio chirurgico:

- A. è erogata a corrente costante
- B. è erogata a voltaggio costante
- C. può essere erogata sia a corrente costante che a voltaggio costante
- D. è erogata attraverso stimoli magnetici

4. Il protocollo odd-ball attivo per evocare il potenziale P300:

- A. prevede che il paziente sia ad occhi chiusi e non sia informato di alcun compito
- B. prevede che il paziente sia ad occhi chiusi e sia informato di un compito assegnato
- C. prevede che il paziente sia ad occhi aperti e non sia informato di alcun compito
- D. prevede che il paziente sia ad occhi aperti e sia informato di un compito assegnato

5. Nell'esecuzione del test della stimolazione ripetitiva:

- A. la stimolazione elettrica non deve essere sovramassimale
- B. è sufficiente registrare dal nervo mediano o ulnare, se non si osserva una risposta decrementale
- C. la contrazione volontaria massimale per 30-60 secondi può sostituire la stimolazione ripetitiva ad alta frequenza
- D. la temperatura dell'arto è un parametro fisiologico da non considerare

6. Un segno precoce nell'esame ENG-EMG del paziente con poliradicolonevrite acuta è costituito da:

- A. presenza di attività da denervazione (potenziali positivi di fibrillazione all'esame ad ago)
- B. la scomparsa delle risposte F
- C. la scomparsa delle risposte sensitive
- D. tutte le alternative proposte sono corrette

7. Durante TEA le alterazioni significative dell'EEG indotte da farmaci sono:

- A. comparsa di oscillazioni lente sulle regioni anteriori
- B. tracciato burst-soppression
- C. attività rapida diffusa
- D. tutte le alternative proposte sono corrette

8. Nel tracciato alternante del neonato a termine:

- A. i periodi tra le bouffe' sono < 1 sec
- B. i periodi tra le bouffe' sono < 6 sec
- C. i periodi tra le bouffe' sono > 10 sec
- D. i periodi tra le bouffe' sono > 15 sec

9. Nel neonato pretermine con età gestazionale < 28 settimane il pattern caratteristico è:

- A. theta temporale
- B. theta occipitale
- C. encoches frontali
- D. disritmia lenta anteriore

10. Il sonno quieto è caratterizzato da:

- A. respiro regolare, movimenti oculari assenti, tracciato alternante e HVS (high voltage slow)
- B. respiro regolare, movimenti oculari assenti, attività mixed
- C. respiro regolare, presenza di movimenti oculari, LVI (low voltage irregular)
- D. respiro irregolare, presenza di movimenti oculari, attività mixed

11. Il pattern "suppression burst":

- A. si definisce quando i periodi di soppressione del tracciato prevalgono su quelli con attività parossistica
- B. si definisce quando i periodi con attività parossistica prevalgono su quelli di soppressione del tracciato
- C. è tipico dell'encefalopatia metabolica
- D. si osserva solo in corso di sedazione farmacologica

12. La meralgia parestesica è:

- A. una sindrome sensitiva-vegetativa
- B. una sindrome vegetativa
- C. una sindrome esclusivamente sensitiva
- D. una sindrome sensitiva-motoria

13. L' EEG ad alta densità:

- A. è un elettroencefalogramma registrato con un numero di elettrodi compreso tra 64 e 256
- B. permette di studiare l'attività cerebrale con una modesta risoluzione temporale
- C. non è registrabile con cuffia precablata
- D. è generalmente analizzato utilizzando una derivazione bipolare

14. Il complesso IV-V dei BAEP (brainstem auditory potential) è generato:

- A. a livello della corteccia uditiva del lobo temporale
- B. a livello del ponte
- C. a livello del midollo allungato
- D. a livello del mesencefalo

15. Nel caso di un paziente portatore di cataratta e con un difetto delle acuità visiva, lo studio dei potenziali evocati visivi:

- A. non deve essere effettuato
- B. deve essere effettuato con stimolo pattern reversal secondo le procedure standard
- C. deve essere effettuato con stimolo pattern reversal utilizzando check di 60'
- D. deve prevedere la possibilità di utilizzare uno stimolo flash

16. L'XI nervo cranico innerva:

- A. il muscolo sternocleidomastoideo
- B. il muscolo deltoide
- C. il muscolo orbicolare dell'occhio
- D. il muscolo massetere

17. La risposta simpatico-cutanea:

- A. è un potenziale generato dalle ghiandole sudoripare
- B. necessita di un tempo di analisi di 200 ms
- C. è evocabile solo con stimolazione elettrica
- D. valuta la funzionalità delle fibre termo-dolorifiche

18. Il muscolo primo interosseo dorsale della mano è innervato principalmente dalle radici:

- A. C7-C8
- B. C6-C7
- C. C8-T1
- D. T1-T2

19. Il ritmo EEG definito "mu":

- A. ha localizzazione centrale ed è fisiologico solo se costantemente simmetrico
- B. è costantemente più ampio sull'emisfero dominante
- C. ha localizzazione centrale ed è una attività fisiologica in banda alfa
- D. compare solo dopo i 15 anni di età

20. Il sonno attivo è caratterizzato da:

- A. respiro regolare, presenza di movimenti oculari, tracciato alternante
- B. respiro regolare, movimenti oculari assenti, tracciato alternante
- C. respiro regolare, movimenti oculari assenti, attività mixed
- D. respiro irregolare, presenza di movimenti oculari, attività mixed e LVI (low voltage irregular)

21. Le encoches frontali:

- A. sono presenti nel neonato prematuro
- B. consistono in onde bifasiche con fase positiva iniziale seguita da una fase negativa
- C. sono presenti nelle aree temporali
- D. iniziano a comparire dalle 34°-35° settimana

22. La latenza della risposta corticale dei Potenziali Evocati Somatosensoriali (PES) per stimolazione elettrica del nervo pudendo:

- A. è sovrapponibile a quella per stimolazione elettrica del nervo tibiale posteriore
- B. è minore di quella per stimolazione elettrica del nervo tibiale posteriore
- C. è sovrapponibile a quella per stimolazione elettrica del nervo radiale
- D. è minore di quella per stimolazione elettrica del nervo radiale

23. Nel neonato di 24-25 settimane di età gestazionale, l'EEG è:

- A. sempre discontinuo
- B. continuo e discontinuo
- C. solo continuo
- D. non si può eseguire a questa bassa età gestazionale

24. In base all'homunculus motorio:

- A. la muscolatura dell'arto inferiore ha una rappresentazione più estesa di quella dell'arto superiore
- B. la rappresentazione della muscolatura della mano e del volto è la più estesa
- C. la rappresentazione della muscolatura dell'arto inferiore coincide con quella dell'arto superiore
- D. la rappresentazione della muscolatura dell'arto superiore coincide con quella dei muscoli pelvici

25. Gli spasmi infantili sono correlati da un punto di vista elettroencefalografico:

- A. Burst-suppression pattern
- B. Ripples
- C. electrodecremental pattern
- D. electrocerebral silence

26. I potenziali evocati somatosensoriali sono lo studio:

- A. della via che veicola la sensibilità termo-dolorifica
- B. della via che veicola la sensibilità propriocettiva e tattile epicritica
- C. della via che veicola la sensibilità tattile protopatica
- D. della via che veicola la sensibilità enterocettiva

27. La resistenza di un elettrodo d'acciaio ad ago inserito sottocute è:

- A. inferiore a quella di un elettrodo a disco d'argento clorurato
- B. superiore a quella di un elettrodo a disco d'argento clorurato
- C. uguale a quella di un elettrodo a disco d'argento clorurato
- D. uguale a zero

28. L'artefatto da interferenza della rete di alimentazione può essere eliminato:

- A. abbassando l'impedenza del contatto elettrodo-cute
- B. passando a una registrazione a riferimento comune
- C. aggiungendo al paziente un secondo elettrodo di riferimento cranico
- D. utilizzando un filtro analogico passa alto a 30 Hz

29. Per stimolazione del nervo tibiale, l'equivalente della componente P14 ottenibile per stimolazione del nervo mediano è:

- A. N22
- B. P30
- C. P40
- D. N20

30. Nel caso dei potenziali evocati acustici, l'intensità dello stimolo click influisce:

- A. sulla latenza dei picchi ma non sulla durata degli intervalli interpicco
- B. sulla durata degli intervalli interpicco ma non sulla latenza dei picchi
- C. solo sulla latenza del picco V
- D. sulla durata dell'intervallo I-III

DOMANDA DI RISERVA

Rispondere anche alla domanda di riserva n. 31 che verrà valutata solo in caso di necessità.

31. Il disturbo del comportamento del sonno REM può predire il successivo sviluppo di:

- A. narcolessia
- B. crisi comiziali diurne
- C. morbo di Parkinson
- D. malattia di Huntington

