

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 4 POSTI NEL PROFILO PROFESSIONALE DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – TECNICO AUDIOMETRISTA (CAT. D) INDETTO IN FORMA CONGIUNTA TRA L'AZIENDA OSPEDALIERA DI BOLOGNA, L'AZIENDA USL DI BOLOGNA, L'AZIENDA USL DI IMOLA E L'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA

PROVA SCRITTA N. 2

1. Nella sindrome di Meniere l'ipoacusia è:
 - a. Improvvisa
 - b. Fluttuante
 - c. Lentamente progressiva più spesso bilaterale
 - d. Retrococleare

2. Com'è il nistagmo nella VPPB del canale semicircolare laterale?
 - a. Orizzontale puro
 - b. Obliquo
 - c. Rotatorio
 - d. Verticale

3. Quali sono le pareti che costituiscono il dotto cocleare membranoso?
 - a. Membrana basilare (superiormente), membrana di Reissner (inferiormente), stria vascolare (lateralmente)
 - b. Membrana basilare (inferiormente), membrana di Reissner (superiormente), stria vascolare (lateralmente)
 - c. Membrana basilare (lateralmente), membrana di Reissner (superiormente), stria vascolare (inferiormente)
 - d. Nessuna delle risposte è corretta

4. Quali delle seguenti risposte è corretta:
 - a. Le cellule ciliate interne sono circa 3500 e sono ordinate in una fila
 - b. Le cellule ciliate interne sono circa 13000 e sono ordinate in una fila
 - c. Le cellule ciliate esterne sono circa 3500 e sono ordinate su 3 file
 - d. Le cellule ciliate esterne sono circa 13000 e sono ordinate in una fila

5. Nell'audiometria vocale il fenomeno chiamato roll-over indica:
 - a. La presenza di deficit di conduzione neurale
 - b. La presenza di lesione cocleare
 - c. Un difetto di funzione timpanica
 - d. Recruitment

6. Attraverso l'operazione averaging si ottiene:
 - a. Un aumento dell'ampiezza del segnale e una riduzione dell'ampiezza del rumore
 - b. Un aumento dell'ampiezza del rumore e una riduzione dell'ampiezza del segnale
 - c. Una riduzione dell'ampiezza del segnale e un aumento della latenza

- d. Una riduzione della latenza e un aumento dell'ampiezza del segnale
7. Scegli la risposta corretta:
- I potenziali "slow" rappresentano l'attività del nervo VIII e dei fasci e nuclei della via uditiva fino al talamo
 - I potenziali "late" sono costituiti dai potenziali di recettore microfonico cocleare e di sommazione
 - I potenziali "fast" (del tronco) rappresentano l'attività del nervo VIII e dei fasci e nuclei della via uditiva fino al talamo**
 - I potenziali "fast" (del tronco) sono costituiti dai potenziali di recettore microfonico cocleare e di sommazione
8. Quali sono le sedi che vengono studiate attraverso l'esecuzione ABR
- Coclea, nuclei cocleari, talamo, aree corticali associative
 - Coclea, complesso olivare superiore, corpo genicolato mediale, aree corticali associative
 - Corpo genicolato mediale, area corticale uditiva primaria, area corticale uditiva secondaria
 - Nervo cocleare, nuclei cocleari, complesso olivare superiore, nuclei del lemnisco laterale**
9. Alla nascita le latenze assolute delle componenti ABR sono:
- Maggiori di quelle dell'adulto**
 - Minori di quelle dell'adulto
 - Uguali a quelle dell'adulto
 - Maggiori di quelle dell'adulto solo nei neonati pre-termine
10. In caso di ipoacusia trasmissiva quali caratteristiche presenta il tracciato ABR
- Morfologia e latenze sovrapponibili a quelle rilevate nell'orecchio sano
 - Morfologia normale, latenze aumentate ma intervalli inter-onda normali**
 - Notevole aumento di latenza dell'onda V con una minor definizione delle componenti I, II, III
 - Aumento di latenza solamente dell'onda I
11. Quale tra questi NON è un fattore di rischio audiologico:
- CMV positivo
 - Prematurità
 - Antibioticoterapia con farmaci ototossici
 - Ipoglicemia alla nascita**
12. In un quadro tipico di neuropatia uditiva:
- Le otoemissioni sono presenti**
 - Sono presenti tutte le componenti del tracciato ABR
 - È presente una buona intelligibilità verbale
 - Nessuna risposta è corretta
13. Se la cassa timpanica viene invasa da essudato come sarà il timpanogramma?
- Di tipo A
 - Di tipo B**
 - Di tipo C
 - Di tipo A con compliance ridotta

14. La "tacca di Carhart" è una caratteristica audiometrica tipica di quale patologia?
- Malattia di Menière
 - Otosclerosi
 - Colesteatoma
 - Otite sier-mucosa
15. Nell'otosclerosi come si presenta il timpanogramma?
- Normale
 - Normale ma con aumento della compliance
 - Normale ma con una riduzione della compliance
 - Piatto
16. Attraverso l'esecuzione dei CVemps cosa andiamo a determinare?
- La funzione dell'otricolo e del sacco
 - La funzione del sacco e del ramo inferiore del nervo vestibolare
 - La funzione del sacco e del ramo superiore del nervo vestibolare
 - La funzione dell'otricolo e del ramo inferiore del nervo vestibolare
17. Nella fase iniziale dell'otosclerosi il riflesso stapediale è:
- Presente
 - Assente
 - Presente con effetto on-off
 - Lievemente ridotto
18. Il muscolo stapedio è innervato da:
- VII nervo cranico
 - VIII nervo cranico
 - V nervo cranico
 - IV nervo cranico
19. Generalmente il nistagmo prodotto dalla stimolazione con acqua calda
- Batte verso l'orecchio controlaterale
 - Batte verso l'orecchio stimolato
 - Batte inizialmente verso l'orecchio stimolato e poi cambia direzione
 - Batte inizialmente verso l'orecchio controlaterale e poi cambia direzione
20. Oltre all'ipoacusia qual è l'altra caratteristica tipica della sindrome di Usher:
- Cambiamenti nella pigmentazione dei capelli
 - Gozzo
 - Retinite pigmentosa
 - Ridotto sviluppo della mascella e mandibola
21. Il ny spontaneo è:
- Quasi sempre indice di uno squilibrio statico dell'attività tonica dei riflessi vestibolo-oculari
 - Quasi sempre indice di uno squilibrio dinamico dell'attività tonica dei riflessi vestibolo-oculari
 - Quasi sempre indice di uno squilibrio statico dell'attività fasica dei riflessi vestibolo-oculari
 - Quasi sempre indice di uno squilibrio statico dell'attività fasica dei riflessi vestibolo-spinali

22. La PPPD post VPPB si può verificare
- Prevalentemente nei pazienti con malattia di Ménière
 - Prevalentemente nei pazienti emicranici
 - Prevalentemente nei pazienti anziani
 - Tutte le precedenti**
23. Quale delle seguenti affermazioni è corretta
- Esiste solo un tipo di cover test
 - Si possono distinguere due tipi di cover test: quello propriamente detto e il cover uncover test
 - Si possono distinguere tre tipi di cover test: quello propriamente detto, il cover uncover test e l'alternate cover test**
 - Il cover test rappresenta il terzo step del protocollo STANDING
24. Il tilt della testa nel test di Parks-Bielschowsky
- Corrisponde al primo step
 - Corrisponde al secondo step
 - Corrisponde al terzo step**
 - Non è compreso negli step
25. Quanti tipi di cellule vestibolari esistono?
- Di tre tipi: di tipo I, II e III
 - Di due tipi: tipo I e II**
 - Di due tipi: Ia e Ib
 - Di cinque tipi
26. Che tipo di azione esercita il sacculo a livello del muscolo sternocleidomastoideo omolaterale?
- Azione inibitoria**
 - Azione eccitatoria
 - Nessuna azione
 - Azione di attivazione
27. Il sacculo si può stimolare con
- Uno stimolo acustico**
 - Uno stimolo visivo
 - Uno stimolo calorico
 - Uno stimolo ad aria
28. Qual è il test diagnostico per la VPPB del canale laterale?
- Dix-Hallpike
 - Pagnini-McLure**
 - Sémont diagnostica
 - Gufoni
29. Quale delle seguenti affermazioni sul nistagmo posizionale da canale laterale è errata?
- Batte sul piano orizzontale
 - È a direzione variabile
 - Batte verso l'orecchio che sta in basso**
 - Batte verso l'orecchio che sta in alto

30. Nella malattia di Ménière il deficit uditivo
- a. Interessa esclusivamente i toni acuti
 - b. Interessa esclusivamente i toni gravi
 - c. Interessa prevalentemente i toni acuti
 - d. **Interessa prevalentemente i toni gravi**