



ANNO ACCADEMICO 2010/2011

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN

PSICHIATRIA

1. Ognuno dei seguenti farmaci è utilizzato nel trattamento preventivo del disturbo bipolare tranne:
- A Sali di litio
 - B Carbamazepina
 - C Valproato di sodio
 - D* Clomipramina
 - E Lamotrigina
2. Quali delle seguenti patologie possono presentare una sintomatologia simile a quella del disturbo di panico:
- A Feocromocitoma
 - B Convulsioni parziali complesse
 - C Intossicazione da caffeina
 - D Ipoglicemia
 - E* Tutte le patologie indicate
3. Il disturbo da dimorfismo corporeo (dismorfofobia) è caratterizzato tipicamente da:
- A Elevata prevalenza
 - B Maggiore frequenza nel sesso femminile
 - C Umore depresso
 - D Tendenza all'irritabilità
 - E* Eccessiva preoccupazione (fino alla convinzione delirante) per una immaginaria deformità e/o per una modesta imperfezione fisica
4. La prevalenza nell'arco della vita del disturbo ossessivo compulsivo è di circa:
- A 0.2 - 1%
 - B* 2 - 3%
 - C 5 - 10%
 - D 10 - 20%
 - E oltre il 20%
5. I farmaci di prima scelta nel trattamento della fobia sociale sono:
- A* Inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina (SSRI)
 - B Inibitori delle Monoamino-ossidasi (IMAO)
 - C Inibitori reversibili delle Monoamino-ossidasi (RIMA)
 - D Antidepressivi triciclici
 - E Benzodiazepine
6. I sintomi clinici di intossicazione da cocaina comprendono i seguenti segni tranne:
- A Sintomi psicotici con eccitamento
 - B Aritmie cardiache
 - C Ipertensione
 - D Convulsioni
 - E* Umore depresso
7. Quali tra i seguenti sintomi sono patognomonicamente della schizofrenia:
- A Deliri
 - B Allucinazioni
 - C Eloquio e/o comportamento disorganizzato o catatonico
 - D Sintomi negativi (appiattimento affettivo, abulia, alogia)
 - E* Nessuno dei sintomi indicati
8. Il trattamento farmacologico di prima scelta del disturbo di panico è:
- A Antidepressivi triciclici
 - B Inibitori delle Monoamino-ossidasi (IMAO)
 - C* Inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina (SSRI)
 - D Benzodiazepine
 - E Beta-bloccanti
9. Per fare diagnosi di bulimia nervosa le abbuffate devono essere:
- A Frequenti
 - B Sporadiche
 - C* Oggettive
 - D Soggettive
 - E Atipiche
10. Le caratteristiche della depressione atipica comprendono i seguenti sintomi tranne:
- A Ipersomnia
 - B Iperfagia e craving per i carboidrati
 - C Ipersensibilità al rifiuto
 - D Reattività dell'umore
 - E* Sintomi paranoidei
11. Quale tra i seguenti farmaci psicotropi ha una accertata "finestra terapeutica":
- A Clorpromazina
 - B Paroxetina
 - C* Nortriptilina
 - D Diazepam
 - E Carbamazepina
12. La più frequente condizione psichica in comorbilità con il disturbo post-traumatico da stress è:
- A* L'episodio depressivo maggiore
 - B Il disturbo ossessivo compulsivo
 - C Il disturbo di panico
 - D Il disturbo di somatizzazione
 - E Il disturbo delirante
13. Cosa differenzia l'anoressia nervosa dalla bulimia nervosa:
- A La compulsività delle abbuffate
 - B L'iperattività
 - C La frequenza delle abbuffate
 - D La durata delle abbuffate
 - E* Il peso corporeo
14. Quali tematiche sono di solito tipiche delle "ossessioni pure"
- A Idee di contaminazione
 - B Idee di simmetria
 - C Ossessioni numeriche
 - D* Idee ossessive a carattere religioso, sessuale, aggressivo
 - E Nessuna delle precedenti
15. I sintomi caratteristici dell'attacco di panico sono:
- A* Paura di svenire, morire, impazzire, perdere il controllo
 - B Paura del giudizio degli altri
 - C Paura di essere aggrediti
 - D Paura di particolari oggetti
 - E Nessuno dei sintomi indicati
16. Silvano Arieti è noto in modo particolare per:
- A aver introdotto la terapia di coppia
 - B aver studiato per primo la genetica della schizofrenia
 - C aver introdotto la terapia del sonno
 - D aver introdotto l'uso della clorpromazina
 - E* gli studi clinici sulla schizofrenia
17. In quale tipo di personalità disturbata si riscontrano instabilità affettiva, con frequenti comportamenti autolesivi, disforia e crisi d'instabilità e rabbia?
- A narcisistico
 - B compulsivo

- C* borderline
D paranoide
E passivo-aggressivo
18. Il delirium:
A non è mai dovuto a eziologie molteplici
B è tipico della schizofrenia ebefrenica
C* può essere dovuto sia a intossicazione sia ad astinenza da sostanze
D è sinonimo di delirio
E non presenta mai fluttuazioni giornaliere
19. La modalità più frequente del gesto nel tentato suicidio adolescenziale, è:
A impiccagione
B colpo di arma da fuoco
C precipitazione
D* assunzione di psicofarmaci
E annegamento
20. Ai fini della prevenzione primaria dei disturbi mentali è utile:
A attuare la terapia sin dall'esordio dei disturbi
B aumentare i dosaggi dei farmaci assunti
C* agire sui fattori di rischio
D agire sulla compliance ai trattamenti
E nessuna risposta è corretta
21. Il disturbo di ansia generalizzato è:
A* cronico
B acuto
C una reazione ad eventi stressanti
D ad evoluzione progressiva
E espressione di una sindrome fobica
22. I "neurolettici" sono più propriamente chiamati:
A tranquillanti
B ipnotici
C* antipsicotici
D antidepressivi
E nessuna delle risposte è corretta
23. L'ICD-10 è il sistema nosografico psichiatrico di:
A Associazione Psichiatrica Americana
B Società Italiana di Psichiatria
C Associazione Europea di Psichiatria
D* Organizzazione Mondiale della Sanità
E nessuna risposta è corretta
24. Rientra fra i criteri diagnostici del delirium:
A normale livello di coscienza
B assenza di disturbi percettivi
C assenza di disturbi del ritmo sonno-veglia
D attività psicomotoria nella norma
E* disorientamento nel tempo e nello spazio
25. Tra i seguenti sintomi della schizofrenia quale risponde peggio al trattamento con neurolettici:
A agitazione
B* appiattimento affettivo
C allucinazioni
D deliri
E interpretazioni deliranti
26. Una "complicazione" del processo fisiologico del lutto può più frequentemente condurre a:
A attacchi di panico
B crisi catatoniche
C* depressione
D episodi schizofrenici
E nessuno dei casi indicati
27. Chi "liberò i malati mentali dalle catene"?
A Dejerine
B Mayer-Gross
C Tuke
D* Esquirol
E Pinel
28. Quale delle seguenti non è una caratteristica dell'anoressia nervosa?
A precedente storia di obesità
B difficile rapporto con la figura materna
C* bassa estrazione sociale
D amenorrea
E comportamento autopunitivo
29. L'interdizione NON comporta per il soggetto il divieto di:
A fare testamento
B* rifiutare i trattamenti
C contrarre matrimonio
D acquistare un appartamento
E aprire un conto bancario
30. In quale delle seguenti condizioni l'efficacia dei sali di litio viene generalmente considerata inferiore?
A nel trattamento degli stati maniacali
B* nel trattamento degli stati depressivi
C nella profilassi degli episodi di eccitamento
D nella profilassi degli episodi depressivi
E le precedenti risposte sono tutte appropriate
31. I criteri diagnostici per la demenza vascolare sono:
A* demenza, cerebrovasculopatia, correlazione temporale fra demenza e cerebrovasculopatia
B età sempre <45 anni
C ittero
D pressione arteriosa nella norma
E tutte le risposte sono errate
32. Il "Problem solving" si riferisce a:
A la capacità di comprendere ed eseguire comandi scritti
B la soluzione di conflitti inconsci problematici
C la capacità di risolvere problemi matematici
D la capacità di elaborare calcolo mentale complesso
E* l'utilizzo clinico della psicologia cognitiva per insegnare ai pazienti ad identificare e a risolvere i problemi come parte di processi più generali di auto-controllo
33. Riguardo il disturbo autistico, gli studi di follow-up indicano che:
A tutti i soggetti da adulti vivono in modo indipendente
B i soggetti maschili raggiungono regolarmente l'indipendenza da adulti
C* solo una piccola percentuale di soggetti riesce in età adulta a vivere in modo indipendente
D molti soggetti autistici presentano esordio del disturbo in età presenile
E i soggetti autistici adulti tipicamente superano i problemi comunicativi
34. Quale dei seguenti studiosi ha introdotto il concetto di "inconscio collettivo"?
A Mead
B Freud
C Kardiner
D Ey
E* Jung
35. Cos'è un disturbo fittizio?
A* la produzione intenzionale di segni o sintomi fisici o psichici
B la convinzione di avere una malattia sconosciuta
C la produzione inconsapevole di segni o sintomi fisici o psichici
D un disturbo caratterizzato da perdita acuta della memoria di fissazione
E l'incapacità a riconoscere di essere malati
36. Che cosa è un messaggio "paradossale" ?
A è un messaggio ben augurante
B è un messaggio caratterizzato dalla gioiosità
C* è un messaggio che afferma una cosa ad un livello (per es. verbale) e la nega ad un altro livello (per es. non verbale)
D è un messaggio esclusivamente pubblicitario
E comporta domande aperte
37. Cos'è la confabulazione?
A la falsa convinzione di vivere in un mondo fantastico
B il bisogno ossessivo di raccontare favole
C* la ricostruzione fantastica di lacune mnestiche
D l'uso di un linguaggio ricercato
E il dire bugie consapevolmente
38. Cos'è il Disturbo dell'Adattamento?
A* lo sviluppo di sintomi emotivi o comportamentali clinicamente significativi

- in risposta ad uno o più fattori psicosociali stressanti identificabili
- B l'incapacità di accettare critiche al proprio operato
- C un'alterata percezione del proprio cambiamento corporeo nell'adolescenza
- D l'incapacità di riconoscere i ruoli sociali
- E un disturbo della memoria
39. Le allucinazioni più tipiche della schizofrenia sono quelle:
- A olfattive
- B tattili
- C* uditive
- D visive
- E cenestesiche
40. Secondo i parametri dell'O.M.S. (1980) si parla di insufficienza mentale grave il Q.I. è compreso fra:
- A* 0-25
- B 0-45
- C 25-50
- D 40-60
- E 50-70
41. La dinamica temporale degli antidepressivi prevede che molti degli effetti indesiderati insorgano:
- A* prima degli effetti terapeutici
- B contemporaneamente agli effetti terapeutici
- C dopo gli effetti terapeutici
- D una settimana dopo gli effetti sinaptici
- E dopo molti mesi di trattamento
42. Nell'ambito della schizofrenia la terapia familiare:
- A* mira a risolvere i problemi interni al nucleo familiare
- B mira a far esplodere i problemi del nucleo familiare
- C è controindicata
- D sostituisce la terapia farmacologica
- E è l'unica terapia efficace
43. Riguardo il decorso della schizofrenia:
- A i sintomi negativi tendono ad essere meno gravi col tempo
- B i sintomi negativi scompaiono del tutto
- C* i sintomi positivi tendono ad essere meno gravi col tempo
- D è caratterizzato da un'alternanza di fasi maniacali e depressive
- E non è influenzato dalla presenza di fattori stressanti
44. Quale delle seguenti condizioni caratterizza l'insorgere di una sindrome paranoide?
- A* idee di riferimento
- B idee di rovina
- C pensiero ossessivo
- D epilessia
- E catatonia
45. La tangenzialità è:
- A un disturbo extrapiramidale
- B un disturbo delle senso-percezioni
- C* un disturbo del pensiero
- D un rituale ossessivo
- E tipica del paziente depresso
46. Nel disturbo psicotico cronico indotto da alcol:
- A il quadro si sviluppa sempre durante una intossicazione acuta
- B* le allucinazioni possono essere sia uditive sia visive
- C il paziente non è mai un bevitore abituale
- D l'età media di insorgenza è intorno ai 18 anni
- E non vi è mai agitazione psicomotoria
47. La fobia sociale è un disturbo caratterizzato da:
- A* timore di situazioni nelle quali un individuo è in relazione sociale con altri
- B timore di trovarsi in luoghi dai quali sarebbe difficile allontanarsi
- C timore eccessivo conseguente alla vicinanza con animali
- D timore di fenomeni naturali presenti nell'ambiente
- E nessuna risposta è corretta
48. Le alterazioni psichiche e comportamentali della malattia di Alzheimer causano:
- A distress solo per la madre
- B nessuna preoccupazione
- C mai distress per i familiari
- D* distress per i caregiver
- E nessuna delle precedenti
49. Quali delle seguenti scale di valutazione misura la depressione?
- A Brief Psychiatric Rating Scale
- B Clinical Global Impression
- C Simpson Angus Rating Scale
- D* Hamilton Depression Rating Scale
- E Young Mania Rating Scale
50. Il sintomo agorafobico:
- A è un termine in disuso, che andrebbe sostituito con quello più appropriato di "nevrosi fobica"
- B non rientra nell'ambito generale della nevrosi fobica, perché va considerata come una manifestazione isterica
- C* può essere presente nel disturbo da attacco di panico
- D è un sintomo della schizofrenia
- E è un sintomo gravissimo, indicativo dell'esistenza di una seria psicosi latente
51. L'uso terapeutico della clorpromazina fu preconizzato da:
- A Roth
- B Charpentier
- C Meyer
- D* Delay e Deniker
- E Lambert
52. Nelle donne, il rischio di disturbi dell'umore è particolarmente elevato:
- A nella pubertà
- B nel primo trimestre di gravidanza
- C* nel periodo postpartum
- D prima del matrimonio
- E nel periodo premenopausale
53. In quale delle seguenti situazioni si osserva la sindrome di Cotard?
- A nevrosi traumatiche
- B stati involutivi
- C eccitazione maniaca
- D crisi di depressione nevrotica
- E* delirio melanconico
54. L'acido 3-metossi-4-idrossifenilglicole (MHPG) è:
- A* il principale metabolita della noradrenalina
- B un metabolita della serotonina
- C un metabolita implicato nella oligofrenia fenilchetonurica
- D un indice della schizofrenia
- E nessuno dei precedenti
55. I Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura sono inseriti:
- A* in ospedali generali
- B solo in policlinici universitari
- C solo in cliniche private
- D all'interno di ex ospedali psichiatrici
- E all'interno degli ospedali psichiatrici giudiziari
56. Il Trattamento Sanitario Obbligatorio in regime di degenza previsto dalla legge 833
- A* dura fino a 7 giorni ed è prorogabile
- B dura 3 giorni
- C dura al massimo un mese
- D dura almeno un mese
- E dura fino alla guarigione del paziente
57. Nel trattamento con antidepressivi, la terapia di continuazione è quella che, a partire dalla scomparsa dei sintomi, ha una durata compresa tra:
- A 2 settimane
- B 1 mese
- C* 4-8 mesi
- D 1-3 anni
- E per tutta la vita
58. Nel delirium del paziente anziano vi è compromissione:
- A solo dell'attenzione
- B* di tutte le funzioni cognitive
- C solo della memoria
- D solo dell'orientamento temporo-spaziale
- E solo della memoria a breve termine
59. Nell'anziano i farmaci antipsicotici vanno usati:

- A alle stesse dosi di quelle utilizzate nei soggetti giovani
 B sempre in associazione a farmaci anticolinergici
 C a dosi superiori di quelle utilizzate nei soggetti giovani
 D* a dosi inferiori di quelle utilizzate nei soggetti giovani
 E preferibilmente a giorni alterni
60. L'acatisia e':
 A un disturbo dell'ideazione
 B un sintomo tipico della schizofrenia
 C indicativa di uno stato di ipotonia muscolare
 D la secchezza delle fauci indotta dagli antidepressivi triciclici
 E* una sindrome ipercinetica da neurolettici
61. Nella malattia di Alzheimer vi sono:
 A solo alterazioni macroscopiche del cervello
 B solo alterazioni microscopiche del cervello
 C* sia alterazioni macroscopiche che microscopiche del cervello
 D non sono mai riscontrate alterazioni del cervello
 E tutte le risposte sono errate
62. La teoria catecolaminergica sulla genesi della depressione si basa fra l'altro sul fatto che:
 A il depresso sta meglio alla sera
 B il depresso ha spesso inappetenza e stitichezza
 C* gli antidepressivi aumentano la quantità di catecolamine e viceversa gli antimaniacali la diminuiscono
 D la depressione spesso si alterna a mania
 E il depresso presenta tristezza vitale
63. Con *typus melancholicus* si contrassegna:
 A le caratteristiche della personalità pre-depressiva del bipolare
 B una forma particolare di nevrosi depressiva
 C depressione attenuata o sub-clinica
 D le caratteristiche della personalità post-depressiva
 E* le caratteristiche della personalità del candidato alla depressione monopolare
64. L'uso di antipsicotici durante la gravidanza:
 A comporta rischi maggiori nel primo trimestre rispetto al secondo e al terzo
 B va evitato se possibile
 C può forse favorire malformazioni congenite, ma il rischio reale è difficilmente quantificabile
 D può comportare una riduzione dei recettori della dopamina nel cervello del neonato
 E* tutte le risposte sono esatte
65. Attribuire ad una percezione reale, senza un motivo comprensibile, un significato anormale, in genere nel senso dell'autoriferimento, e' un fenomeno cui si da' il nome di:
 A allucinazione
 B* percezione delirante
 C disorientamento spazio-temporale
 D intuizione delirante
 E stato crepuscolare
66. Tutte le seguenti condizioni sono fattori di rischio per il disturbo depressivo maggiore tranne:
 A genere femminile
 B storia di una depressione precedente
 C* genere maschile
 D storia familiare di depressione
 E assunzione di alcol oppure abuso di sostanze
67. Di quale ordine di grandezza è dosaggio medio giornaliero dell'imipramina?
 A da 1 a 5 mg
 B da 10 a 20 mg
 C da 20 a 40 mg
 D* da 50 a 200 mg
 E da 350 a 800 mg
68. Quale, tra le seguenti, è la definizione più precisa di "censura onirica"?
 A Il lavoro attuato dalla coscienza per tenere lontani da sé le tendenze e i pensieri inconsci emessi durante il sonno
 B Un particolare tipo di tendenza inconscia, con la funzione di neutralizzare i desideri sessuali durante il sonno
 C Un particolare tipo di tendenza preconsa, con la funzione di neutralizzare i desideri sessuali durante il sonno
 D* Un particolare tipo di attività preconsa con la funzione di mascherare determinati significati inconsci dei sogni
 E Un particolare tipo di attività inconscia con la funzione di mascherare determinati significati dei sogni
69. Le allucinazioni sono:
 A alterazioni della vigilanza
 B disturbi della forma del pensiero
 C disturbi del contenuto del pensiero
 D percezioni distorte
 E* percezioni senza oggetto
70. Le allucinazioni cenestetiche sono:
 A* percezioni infondate di una alterazione dello stato di parti del corpo
 B sono percezioni alterate dello stato di equilibrio
 C sono più comuni delle allucinazioni uditive nei pazienti schizofrenici
 D sono impropriamente chiamate allucinazioni in quanto illusioni
 E la loro presenza esclude la diagnosi di schizofrenia
71. Eventi di vita stressanti (life events):
 A sono la causa della depressione endogena
 B sono più frequenti nelle forme bipolari che in quelle monopolari di depressione
 C* sono spesso associati all'insorgenza delle sindromi depressive
 D sono di più frequente riscontro nei casi gravi di depressione
 E sono un fattore che controindica il trattamento farmacologico della depressione
72. La terapia elettroconvulsivante è stata scoperta:
 A* in Italia alla fine degli anni '30
 B in Italia subito dopo la guerra mondiale
 C in Italia quasi contemporaneamente all'introduzione nella clinica della clorpromazina
 D in Ungheria da Sakel
 E in Austria da Von Meduna
73. I segni caratteristici del disturbo da conversione includono tutti i seguenti tranne:
 A* rigidità a ruota dentata
 B astasia-abasia
 C anestesia a quanto
 D riflessi normali
 E emianestesia del corpo che inizia dalla linea mediana
74. La prognosi della schizofrenia:
 A* è migliore quando il paziente coopera alla terapia farmacologica di mantenimento
 B non e' in relazione con l'età d'insorgenza
 C è più favorevole nei soggetti non sposati
 D è migliore quando i genitori sono deceduti
 E è migliore quando i genitori sono separati
75. Nell'anziano i farmaci idrosolubili, come il litio:
 A vengono metabolizzati prevalentemente a livello epatico
 B* hanno un ridotto volume di distribuzione
 C hanno un accresciuto volume di distribuzione
 D non presentano alcuna modificazione del volume di distribuzione
 E devono essere somministrati a dosi maggiori rispetto ai soggetti più giovani
76. Il decorso classico della schizofrenia:
 A* è caratterizzato da esacerbazioni e remissioni
 B è caratterizzato da miglioramento continuo
 C non viene influenzato dalla terapia
 D è caratterizzato dal progressivo peggioramento dei sintomi positivi
 E non richiede mai ospedalizzazione
77. L'attuale legislazione prevede che il trattamento sanitario obbligatorio (T.S.O.) possa avvenire:
 A esclusivamente in regime ambulatoriale
 B esclusivamente in regime di degenza
 C solo in una città diversa da quella di residenza
 D* sia in regime di ricovero che in regime ambulatoriale
 E solo in reparto di medicina generale
78. La melanconia presenta tutte le condizioni seguenti tranne:
 A* reattività ad eventi esterni oppure a stimoli solitamente piacevoli
 B perdita di interesse oppure piacere per tutte le attività
 C peggioramento della sindrome al mattino
 D insensibilità ad eventi esterni favorevoli
 E profondi sensi di colpa

79. L'obiettivo più importante nel trattamento di un paziente alcolista è:
A il ritorno a bere alcol solo in situazioni sociali
B un periodo di trattamento con disulfiram
C migliorare le relazioni interpersonali
D bere solo bevande a bassa gradazione alcolica
E* totale astinenza dall'alcol
80. Nella gestione del delirium del paziente anziano bisogna:
A mantenere il paziente in ambiente sterile
B stimolare il paziente in maniera da tenerlo sveglio
C* ridurre le richieste eccessive e gli stimoli ambientali conflittuali
D illuminare intensamente l'ambiente
E non alimentare il paziente
81. Cos'è il pensiero magico?
A convinzione di poter trasmettere magicamente il proprio pensiero
B ripetizione ossessiva di formule magiche e scaramantiche
C convinzione di potersi trasformare in un animale
D* convinzione che i propri pensieri, parole, o azioni possano causare o prevenire qualche evento
E esperienza allucinatoria di partecipare ad un sabba di streghe
82. La legge di riforma psichiatrica (n.180 del 1978) è nota come:
A legge "Burani"
B legge "Pannella"
C* legge "Basaglia"
D legge "Segni"
E legge "Mariotti"
83. La presenza di glaucoma e/o di ipertrofia prostatica controindica l'uso:
A delle benzodiazepine ipnogene
B* degli antidepressivi triciclici
C dei barbiturici
D degli antibiotici
E delle amfetamine
84. La fissazione consiste in:
A* un processo per il quale la libido rimane legata a precedenti stadi di sviluppo della personalità
B una amnesia anterograda
C regressione della libido ad una fase precedente
D un impoverimento dell'energia pulsionale durante il passaggio da una fase all'altra
E un'idea ossessiva
85. Nella valutazione del rischio suicidario vanno tenuti in considerazione in particolare i seguenti aspetti tranne:
A supporti sociali
B sesso
C status psichico attuale
D comorbilità somatica
E* malattie esantematiche nell'infanzia
86. Chi ha introdotto il termine Dementia Praecox?
A Jung
B Bleuler
C Jaspers
D Pinel
E* Kraepelin
87. In un paziente demente che presenti agitazione psicomotoria è indicato l'uso di:
A benzodiazepine
B barbiturici a basse dosi
C* antipsicotici a basse dosi
D sostanze placebo
E clorimipramina
88. Le benzodiazepine nell'anziano:
A possono raramente indurre amnesia anterograda
B* possono indurre frequentemente amnesia anterograda
C possono indurre mania
D non alterano le funzioni psicomotorie
E sono farmaci di prima scelta nel trattamento della depressione
89. Quale gruppo di individui sottoelencato ha la maggiore prevalenza di schizofrenia?
A popolazione generale
B* gemelli monozigoti di un paziente schizofrenico
C gemelli dizigoti di un paziente schizofrenico
D fratelli non gemelli di un paziente schizofrenico
E figli di almeno un genitore schizofrenico
90. L'epilessia temporo- limbica:
A è caratterizzata da crisi di assenza, senza altra sintomatologia
B coinvolge soprattutto le vie di moto
C* si può associare a manifestazioni psicotiche sia in fase critica sia in fase intercritica
D presenta tracciato EEG costantemente negativo
E non è mai accompagnata da fenomeni di depersonalizzazione / derealizzazione
91. Durante un episodio maniacale il paziente:
A* si distrae con facilità
B si autodenigra
C è sempre coerente
D è sempre triste
E ha idee fobiche
92. Nella concezione freudiana, il complesso di Edipo viene risolto quando il bambino
A sviluppa una relazione oggettuale con il genitore del sesso opposto
B riesce a gestire il conflitto ansia-aggressività
C entra nello stato di latenza
D* si identifica con il genitore dello stesso sesso
E riesce a controllare i meccanismi di difesa
93. Il disturbo schizoaffettivo può essere:
A sempre di tipo maniacale/misto
B sempre depressivo
C* di tipo bipolare o di tipo depressivo a seconda della presenza di episodio maniacale o depressivo
D non è incluso nei criteri diagnostici del DSM IV-TR
E nessuna delle risposte risulta vera
94. L'avolizione è:
A* un'incapacità a iniziare e persistere in attività finalizzate
B la fobia del volo
C una mancanza di buona volontà
D il contrastare sistematicamente la volontà degli altri
E un'incapacità a portare a termine attività finalizzate cominciate da altri
95. Quale di queste tecniche non è stata utilizzata nello studio della fisiopatologia della schizofrenia?
A sviluppo di modelli animali della patologia
B* biopsie cerebrali in vivo
C rilievi postmortem su tessuto cerebrale autoptico
D tecniche di neuroimaging
E esposizione di probandi umani a sostanze psicotogeniche
96. La comparsa di attività muscolari involontarie è:
A* una discinesia
B una pareidolia
C un sincretismo
D una condensazione
E un manierismo
97. I pazienti con episodio maniacale di solito:
A i maschi sono più consapevoli di malattia delle femmine
B sono perfettamente consapevoli di essere ammalati
C* non riconoscono di essere ammalati
D sono consapevoli di malattia solo se anziani
E nessuna risposta è corretta
98. Nella schizofrenia, quale tra i seguenti non è un fattore di rischio?
A madre affetta da schizofrenia
B complicazioni ostetriche (rischio perinatale)
C eventi stressanti
D* clima temperato (rischio ambientale)
E abuso di sostanze psicotroiche
99. Quale delle seguenti sostanze, contenuta in alcuni alimenti, può provocare una crisi ipertensiva in soggetti che assumono anti-MAO:
A tirosina
B acetilcolina
C* tiramina

- D ac. oleico
E muscarina

100. Il tipo paranoide di schizofrenia è caratterizzato da:

- A marcata regressione ad un comportamento primitivo
B stereotipie e manierismi
C* presenza di deliri a tema persecutorio e di grandezza
D rapido deterioramento cognitivo
E alterazioni del movimento

101. In quale delle seguenti condizioni patologiche non sono tipicamente presenti disturbi della memoria?

- A nella demenza
B nell'epilessia
C nei traumi cranici
D* nella schizofrenia
E nei quadri tossi-infettivi

102. I gruppi Balint sono formati da:

- A pazienti che si sottopongono a psicoterapia di gruppo secondo le teorie di M. Balint
B medici che si sottopongono a psicoterapia di gruppo come parte di un training di formazione all'esercizio della psicoterapia di gruppo
C medici che si sottopongono a psicoterapia di gruppo per problemi personali
D medici che si sottopongono a psicoterapia di gruppo come parte di un training di formazione all'esercizio della psicoterapia individuale
E* medici che analizzano in gruppo, con l'aiuto di uno psicanalista, gli aspetti inconsci dei loro rapporti con i pazienti

103. Nei pazienti schizofrenici:

- A* ciascuno dei cinque sensi può essere colpito da allucinazioni
B le allucinazioni visive sono più comuni di quelle uditive
C possono sussistere solo allucinazioni uditive e visive
D la presenza di allucinazioni olfattive esclude la diagnosi di schizofrenia
E nessuna delle risposte è esatta

104. Quale dei seguenti farmaci è stato il primo antipsicotico "atipico"?

- A olanzapina
B clotiapina
C* clozapina
D risperidone
E tioridazina

105. Il ricovero in OPG viene revocato:

- A quando l'infermo viene giudicato guarito
B quando l'infermo accetta le terapie propostegli
C quando l'infermo viene giudicato migliorato
D* quando vien meno la sussistenza della pericolosità sociale
E quando lo decide il tribunale penale

106. Quali tra queste sostanze sono psicomimetiche?

- A antiaritmici
B barbiturici
C antiepilettici
D* amfetamine
E antidepressivi triciclici

107. Quale dei seguenti NON è un meccanismo di difesa dell'ansia?

- A* perseverazione
B dissociazione
C formazione reattiva
D sublimazione
E annullamento

108. Il litio è:

- A un antipsicotico
B* uno stabilizzatore del tono dell'umore
C un ansiolitico benzodiazepinico
D un antiepilettico
E un antidepressivo

109. L'amnesia di fissazione, la confabulazione ed i falsi riconoscimenti sono caratteristiche:

- A della parafrenia fantastica
B dell'intossicazione da morfina
C del delirium tremens
D* della sindrome di Korsakov
E dell'ansia

110. L'emiparesi isterica è:

- A dovuta ad un tumore del lobo frontale
B* un sintomo di conversione
C una simulazione pura
D una comorbilità medica
E un effetto collaterale dei trattamenti

111. Si definiscono primari quei deliri che:

- A sono causati da lesioni degenerative cerebrali
B consentono di porre diagnosi di schizofrenia
C esordiscono nell'infanzia
D* non possono essere spiegati da altri processi psicopatologici
E precedono i secondari

112. La sindrome maligna da neurolettici è:

- A* uno stato di ipertensione, tachicardia, leucocitosi, aumento delle CPK conseguente a somministrazione di svariati neurolettici
B una neoplasia cerebrale conseguente all'uso di fenotiazine
C una degenerazione irreversibile del nucleo rosso per eccessivo dosaggio di alopiperidolo
D una rara forma depressiva a prognosi infausta che insorge dopo somministrazione di alte dosi di neurolettici
E una forma di epilessia da neurolettici

113. L'ereutofobia è:

- A la paura dell'altezza
B la paura degli animali
C la paura della folla
D* la paura di arrossire
E la paura di contrarre le malattie

114. L'olanzapina, rispetto all'aloiperidolo:

- A* è associato a un ridotta incidenza di parkinsonismo
B è un farmaco antipsicotico tipico
C dai dati di letteratura risulta leggermente meno efficace nel trattamento delle psicosi
D è associato ad un aumentato rischio di acatisia
E nessuna delle risposte è corretta

115. Quale dei seguenti antidepressivi ha il maggiore indice di tossicità letale?

- A SSRI
B SNRI
C* triciclici
D trazodone
E mirtazapina

116. Quale tra le seguenti benzodiazepine ha l'emivita più breve?

- A Clordiazepossido
B* Oxazepam
C Lorazepam
D Diazepam
E Nitrazepam

117. Negli episodi maniacali la autostima del paziente è di solito:

- A instabile
B* ipertrofica
C oscillante
D diminuita
E imm modificata

118. Segno evidente di dipendenza alcolica è:

- A confabulazione
B disturbo di memoria
C* comparsa di sintomi da sospensione
D cirrosi epatica
E tremore

119. Nel delirium tremens può essere opportuno instaurare una terapia farmacologica sedativa?

- A Sì con antidepressivi
B No perché peggiora lo stato confusionale
C No, piuttosto è meglio legare il paziente al letto
D Sì con barbiturici, tenendo conto del rischio di dipendenza
E* Sì con sulpiride, tenendo conto del rischio di dipendenza

120. Cos'è l'allucinosi?

- A una serie di allucinazioni ripetute con le stesse modalità
B la percezione di figure di animali mitologici

- C l'incapacità di percepire correttamente il significato delle situazioni vitali
D* una allucinazione criticata dal soggetto, che è consapevole di stare avendo un fenomeno patologico
E allucinazioni elementari in forma di lampi, colori, strie luminose
121. Quale tra le seguenti sostanze non è classificabile come neurolettico?
A olanzapina
B tioridazina
C* clorodiazepossido
D cloropromazina
E clotiapina
122. La prevalenza della demenza nei soggetti >65 anni:
A diminuisce in modo esponenziale con l'età
B* cresce in modo esponenziale con l'età
C rimane stabile nelle diverse età
D non si correla con l'età
E nessuna delle risposte precedenti è corretta
123. La coprofilia è una perversione sessuale caratterizzata da:
A godimento tramite il contatto con un indumento femminile
B godimento tramite animali
C* godimento tramite il contatto con escrementi
D godimento tramite l'esposizione dei genitali
E incapacità di raggiungere l'orgasmo
124. La malattia di Alzheimer, in Italia:
A è la forma più rara di demenza
B non esiste
C non comporta seri rischi per la salute della persona colpita
D* è la forma più frequente di demenza
E nessuna delle risposte precedenti è corretta
125. Nel paziente fobico l'angoscia insorge:
A nelle ore notturne
B in occasione di scompensi depressivi
C solo in presenza di catastrofi naturali
D solo se è in una condizione di etilismo cronico
E* davanti alla specifica situazione fobica
126. La durata media della malattia di Alzheimer è:
A 1 mese
B 6 mesi
C 1 anno
D* fra i 7 e i 10 anni
E oltre i 30 anni
127. Tutti i seguenti sono classificati come disturbi somatoformi tranne:
A disturbo di conversione
B ipocondria
C disturbo da somatizzazione
D disturbo da dismorfismo corporeo
E* sindrome di Gilles de la Tourette
128. Nella fase depressiva del disturbo bipolare è più frequente trovare:
A un delirio di grandezza
B* un delirio di colpa
C un delirio di fine del mondo
D confabulazione
E un delirio di gelosia
129. Cosa postula la teoria del doppio messaggio riguardo alla genesi della schizofrenia?
A che il modo di rapportarsi dei pazienti è scisso in funzione dell'ambito di interrelazione
B che i bambini crescono in una condizione di scarsa fiducia che altera la corretta evoluzione psichica
C che esiste una importante dissociazione tra i contenuti ideativi e quelli volitivi dei pazienti
D* che i bambini ricevono messaggi conflittuali in vari ambiti da parte dei genitori
E che i bambini reagiscono in modo duplice agli eventi stressanti
130. Quale dei seguenti trattamenti è efficace nel disturbo depressivo maggiore con sintomi psicotici:
A solo antidepressivi
B solo antipsicotici
C* antidepressivi più antipsicotici
D solo stabilizzatori dell'umore
E stabilizzatori dell'umore ed antipsicotici
131. Tra le seguenti patologie non rappresenta un disturbo psicotico:
A* disturbo ciclotimico
B disturbo schizofreniforme
C disturbo psicotico breve
D disturbo schizoaffettivo
E schizofrenia
132. La sospettosità pervasiva nei confronti degli altri è tipica:
A dell'autismo schizofrenico
B del disturbo ossessivo compulsivo
C della personalità evitante
D della fobia sociale
E* del disturbo paranoide di personalità
133. Disturbi psicotici dovuti a condizione medica generale:
A corrispondono a tutti i criteri del DSM-IV per la diagnosi di schizofrenia
B sono un ricorrente effetto di cardiopatia ischemica
C si curano tramite trattamento psicoanalitico
D* possono essere dovuti a endocrinopatie
E si curano tramite trattamento riabilitativo
134. Cos'è il transfert?
A la reazione emotiva dello psicoanalista a espressioni e comportamenti dell'analizzato
B* la ripetizione di vissuti infantili, incongrui con la situazione attuale, spostati sullo psicoanalista
C un meccanismo di difesa che consiste nel negare i propri conflitti
D un meccanismo di difesa che consiste nel proiettare all'esterno i vissuti inaccettabili
E esteriorizzazione dei conflitti interiori
135. In quali sintomi della schizofrenia sono presumibilmente coinvolti i gangli della base?
A iperaggressività
B* disturbi del movimento
C disturbi delle pulsioni istintuali
D disturbi delle facoltà associative
E disturbi dell'affettività
136. Cos'è la demenza vascolare?
A è una demenza secondaria ad un processo encefalitico virale
B è una demenza secondaria ad un processo infettivo sifilitico
C è una demenza secondaria ad un processo setticemico
D è una demenza secondaria ad un processo traumatico multiplo
E* è una demenza secondaria ad una progressiva alterazione dell'albero arterioso cerebrale
137. La legge psichiatrica del 1904 stabilisce che il ricovero coatto deve essere effettuato:
A solo per i pazienti che a causa della patologia mentale risultino di pubblico scandalo
B solo a pazienti pericolosi a se ed agli altri
C a pazienti schizofrenici privi dei genitori
D* per i pazienti che a causa della patologia mentale risultino pericolosi a se o agli altri o di pubblico scandalo
E a pazienti schizofrenici disoccupati
138. Quale/i dei seguenti farmaci può/possono accrescere i livelli plasmatici del litio?
A penicillina
B aminofillina
C mannitolo
D acetazolamide
E* diuretici tiazidici
139. La sindrome di Korsakoff è causata da:
A carenza di alcol
B carenza di acido folico
C carenza di vitamina C
D* carenza di vitamina B1
E carenza di vitamina B12
140. Tutti i seguenti sono effetti anticolinergici che possono essere indotti dagli antidepressivi triciclici, tranne:
A glaucoma
B* artrosi

- C ileo paralitico
D ritenzione urinaria
E confusione
141. La presenza di allucinazioni olfattive in un paziente:
A* deve far sospettare una causa organica seppure possano essere presenti in corso di schizofrenia
B devono far porre la diagnosi di causa organica in quanto incompatibili con la diagnosi di schizofrenia
C sono un fattore predittivo di farmacoresistenza
D obbligano all'immediato ricovero
E sono sempre presenti in corso di schizofrenia
142. Cos'è un'intuizione delirante?
A improvvise percezioni visive sotto forma di luci colorate, lampi, ecc.
B convinzione che le proprie intuizioni abbiano una provenienza divina
C* convinzione delirante che insorge improvvisamente
D convinzione che il proprio pensiero possa essere sentito dagli altri
E convinzione erronea che il comportamento degli altri abbia riferimenti a se stessi
143. Gli antipsicotici "ad alta potenza" (aloperidolo) rispetto a quelli "a bassa potenza" (clorpromazina):
A* comportano un accresciuto rischio di effetti collaterali neurologici
B comportano un accresciuto rischio di effetti collaterali anticolinergici e antiadrenergici
C comportano un accresciuto rischio di cardiotoxicità
D hanno un effetto sedativo più intenso
E tutte le risposte sono esatte
144. La clozapina:
A è un potente antagonista sul recettore dopaminergico D4
B è indicata in pazienti con discinesia tardiva
C nell'1-2% dei casi trattati può determinare agranulocitosi
D è un farmaco antipsicotico atipico
E* tutte le risposte sono esatte
145. Il test di Wechsler-Bellevue:
A serve a misurare il livello di serotonina nel sangue
B serve a misurare rapidamente il tasso ematico di alcool
C è un test proiettivo
D* è un test psicometrico
E è un test psicodinamico
146. Quale di questi farmaci viene utilizzato come stabilizzante del tono dell'umore:
A acido valproico
B litio
C carbamazepina
D lamotrigina
E* tutte le risposte sono corrette
147. Quale delle seguenti non è un'attività delle benzodiazepine?
A anticonvulsivante
B ipnoinducente
C ansiolitica
D miorilassante
E* antidepressiva
148. Il naloxone è il trattamento elettivo dell'intossicazione acuta da:
A alcol
B* eroina
C amfetamine
D fenilciclidina
E cocaina
149. Chi può ricorrere contro l'ordinanza di Trattamento Sanitario Obbligatorio?
A il solo paziente
B* chiunque
C i familiari del paziente
D il paziente e i familiari
E un avvocato nominato dal paziente
150. I sintomi da sospensione brusca da benzodiazepine sono più frequenti e evidenti con le:
A BDZ a emivita lunga
B BDZ pronordiazepam-simili
C BDZ oxazepam-simili
D* BDZ a emivita breve
E BDZ ansiolitiche
151. Nel delirium:
A le allucinazioni uditive sono più frequenti di quelle visive
B* vi sono fluttuazioni nell'orientamento temporo-spaziale
C la memoria di fissazione rimane intatta
D l'EEG è solitamente normale
E i sintomi migliorano di notte
152. Il primo disturbo mentale per il quale fu dimostrata una base organica fu la:
A malattia di Alzheimer
B sindrome di Kleine Lewin
C* paralisi progressiva
D Demenza di Levy
E malattia di Pick
153. La "confabulazione" è un sintomo caratteristico di:
A* la sindrome di Korsakov
B la nevrosi ossessiva
C la sindrome afasica
D il delirio mistico
E lo stato maniacale
154. La fuga delle idee consiste in:
A idee prevalenti che eliminano tutte le altre
B uno stato crepuscolare della coscienza
C* contenuti ideativi che si succedono con molta celerità
D uno stato di depersonalizzazione
E un atto compulsivo con significato di controllo
155. Gli effetti collaterali anticolinergici centrali dei farmaci antipsicotici:
A sono molto rari nell'anziano
B* sono particolarmente dannosi nell'anziano con demenza
C sono ugualmente dannosi a tutte le età
D sono particolarmente dannosi nelle donne
E nessuna risposta è corretta
156. Una persona affetta da schizofrenia che commette un reato viene:
A* dichiarata non imputabile se incapace di intendere o di volere al momento del fatto
B dichiarata non imputabile solo se interdetta
C dichiarata imputabile se in stato di ebbrezza alcolica
D dichiarata non imputabile se priva di terapia al momento del fatto
E dichiarata sempre e comunque imputabile
157. Riguardo la prognosi della schizofrenia:
A è paragonabile a quella delle gravi forme di disturbo ossessivo compulsivo
B è paragonabile a quella di qualunque altro disturbo psicotico
C è migliore di quella del disturbo psicotico breve
D è migliore di quella del disturbo da attacchi di panico
E* è peggiore di quella dei disturbi dell'umore
158. Come è l'amenorrea nell'anoressia mentale femminile?
A sempre assente
B* di regola secondaria e conseguente al dimagrimento
C più spesso primaria che secondaria
D secondaria ma precedente al dimagrimento
E una conseguenza diretta del vomito autoindotto
159. La proiezione è un meccanismo di difesa a cui ricorrono con particolare frequenza i pazienti sofferenti di:
A isteria di conversione
B isteria d'angoscia
C oligofrenia
D neurastenia
E* paranoia
160. Qual è la principale indicazione per l'impiego dei sali di litio:
A* disturbo bipolare
B nevrasenia
C intossicazione da antipsicotici
D schizofrenia
E depressione endogena
161. Il disturbo delirante di tipo somatico si può articolare in tematiche di vario tipo fra le quali:

- A* tutte le seguenti
 B la convinzione di avere la pelle infestata da parassiti o un parassita interno
 C la convinzione di avere parti del corpo deformati
 D la convinzione di avere organi non funzionanti
 E la convinzione di emanare odore cattivo da qualche parte del corpo
162. Tra i disturbi endocrini prodotti dai sali di litio compaiono:
 A aumento dell'attività sessuale
 B aumento del glicogeno epatico
 C* aumento della produzione ipofisaria di T.S.H.
 D aumento della produzione di testosterone
 E amenorrea-galattorrea
163. L'esordio dell'anoressia nervosa:
 A è più frequente nella terza età
 B è indipendente dall'età
 C* è più frequente nell'adolescenza
 D è più frequente nel sesso femminile nella quarta decade di età
 E è preponderante nel sesso maschile
164. Il delirium tremens è:
 A una psicosi endogena
 B* una sindrome di origine tossica
 C una forma di schizofrenia
 D una reazione allo stress
 E una sindrome melanconica
165. Il disturbo delirante paranoide:
 A compare in genere in età giovanile
 B compare in genere entro i 3 anni di età
 C compare solo in seguito a trauma cranico
 D è causato da un'infezione virale
 E* compare in genere in età media o avanzata
166. Le benzodiazepine:
 A si legano al recettore specifico del GABA
 B agiscono solo sul sistema extrapiramidale
 C* hanno recettori specifici nel sistema nervoso centrale
 D non hanno recettori specifici nel sistema nervoso centrale
 E agiscono solo sul sistema nervoso periferico
167. Gli ansiolitici:
 A danno effetti extrapiramidali
 B* a dosi elevate producono atassia e disartria
 C non abbassano la soglia convulsiva
 D provocano ulcera gastrica
 E provocano frequentemente febbre
168. Il termine melancolia deriva da:
 A dal nome di una località dell'Anatolia
 B* dal greco antico ("bile nera")
 C dal nome di un famoso santuario dedicato al dio Esculapio
 D dal latino ("tristezza")
 E dall'antico ebraico ("disperazione")
169. Il Trattamento Sanitario Obbligatorio in regime extraospedaliero:
 A riguarda tutti i casi di trattamento obbligatorio, anche nel caso di malattie non di interesse psichiatrico
 B viene considerato un atto sanitario, non un provvedimento di ordine pubblico
 C non ha una durata definita, ma può essere prorogato secondo necessità
 D viene disposto dal Sindaco su proposta motivata di un medico
 E* tutte le risposte sono corrette
170. La depressione nell'anziano:
 A raramente è complicata dal suicidio
 B raramente si manifesta con sintomi somatici
 C* spesso è complicata dal suicidio
 D raramente si associa a patologie fisiche
 E è un evento molto raro
171. Si intende per suicidio mancato quello:
 A non effettuato per non eccessiva gravità di uno stato depressivo
 B effettuato a scopo dimostrativo
 C non attuato nonostante la presenza dell'intenzione
 D* adeguatamente effettuato ma non riuscito per motivi casuali
 E condotto a termine secondo modalità volutamente non adeguate
172. Maxwell Jones introdusse il concetto di:
 A psicodramma
 B terapia di gruppo
 C psicoterapia
 D* comunità terapeutica
 E riabilitazione psichiatrica
173. Un paziente in terapia con disulfiram deve assolutamente evitare:
 A di bere bevande contenenti caffeina
 B* di assumere alcol, anche in quantità minime
 C di assumere la terapia durante i pasti
 D di assumere cibi con elevata quantità di carboidrati
 E di assumere cibi a base di cioccolato
174. Che cosa è il D.S.M.?
 A* L'acronimo di Dipartimento di Salute Mentale
 B Un farmaco antidepressivo
 C Il Dipartimento di Sanità Militare
 D Un farmaco antipsicotico
 E Un metodo di indagine cerebrale
175. L'ansia e la paura:
 A sono la stessa cosa
 B sono diverse perché la paura è tipica dell'uomo giovane mentre l'ansia è tipica dell'uomo anziano
 C sono la stessa cosa perché entrambe compaiono in occasione di aumento della temperatura corporea
 D* differiscono perché la paura è una reazione normale ad un pericolo obiettivo ed attuale mentre l'ansia è l'attesa di un pericolo non definibile
 E sono sintomi tipici della sindrome di Korsakov
176. L'idea di essere segretamente amati da un personaggio famoso riflette:
 A un delirio di grandezza
 B un'ideazione isterica
 C un disturbo narcisistico
 D* un delirio erotomanico
 E una parafilia
177. Cos'è la coprolalia?
 A la soddisfazione sessuale ottenuta con la manipolazione di feci
 B il timore ossessivo di non riuscire a controllare gli sfinteri
 C* l'emissione compulsiva di parole oscene
 D la compulsione a conservare le proprie feci
 E il timore ossessivo di dire oscenità
178. La teoria del "doppio legame" è dovuta a:
 A Ronald Laing
 B Pierre Janet
 C* Gregory Bateson
 D Adolf Meyer
 E Sigmund Freud
179. Con delirio di persecuzione si intende la convinzione di:
 A* essere oggetto di oscure trame, complotti, angherie
 B essere figli di una persona molto importante
 C avere qualche difetto o malattia fisica
 D possedere esagerato valore e conoscenze
 E nessuna delle risposte precedenti è corretta
180. Se un soggetto avverte come estraneo il suo Io psichico, si tratta di:
 A depersonalizzazione somatopsichica
 B depersonalizzazione allopsichica
 C* depersonalizzazione autopsichica
 D derealizzazione
 E dissociazione psicotica
181. I livelli plasmatici del litio consigliabili per l'uso profilattico della sindrome affettiva bipolare nell'anziano sono compresi tra:
 A* 0.4-0.6 mEq/l
 B 1.5-1.7 mEq/l
 C 1.8-2.0 mEq/l
 D 2.1-2.3 mEq/l
 E 2.4-2.6 mEq/l
182. La verbigerazione è:
 A un tic
 B* una ripetizione senza senso e stereotipata di parole e frasi
 C un'alterazione dello stato di coscienza

- D la tendenza a parlare eccessivamente
E un sintomo della balbuzie
183. La convinzione che un'altra persona possa leggere il proprio pensiero è definita come:
A fobia
B ossessione
C depersonalizzazione
D* delirio
E amnesia
184. Secondo l'attuale legislazione, l'ordinanza di TSO disposta dal sindaco deve essere ratificata dal:
A prefetto
B magistrato di sorveglianza
C questore
D difensore civico
E* giudice tutelare
185. L'accertamento sanitario obbligatorio previsto dalla legge 833:
A* è uno strumento legislativo che permette di entrare in contatto con un paziente probabilmente affetto da patologia mentale e che rifiuta ogni contatto o non è reperibile
B l'ordinanza dell'accertamento sanitario obbligatorio è emessa dal direttore generale della AUSL
C è una misura obbligatoria della alcolemia per i guidatori
D è eguale al trattamento sanitario obbligatorio
E deve essere effettuato entro 3 settimane
186. Una risposta psichica patologica il cui contenuto sta in rapporto comprensibile con l'avvenimento scatenante è riferibile al concetto di:
A* reazione
B processo
C sviluppo
D endogeno
E paradosso
187. I seguenti sono tutti sintomi da sospensione brusca da benzodiazepine, tranne:
A intolleranza alle luci intense
B* osteoporosi
C ansia
D depressione
E tremori
188. Oltre che nella depressione, numerosi antidepressivi si sono dimostrati utili nel trattamento di tutte le seguenti condizioni eccetto:
A disturbo di panico
B disturbo ossessivo-compulsivo
C* bradiaritmie
D enuresi infantile
E emicrania
189. Quali dei seguenti sintomi è incompatibile con il disturbo distimico?
A* deliri
B cambiamento di peso
C difficoltà di sonno
D diminuita performance sessuale
E idee suicidarie
190. Cosa sono le idee di riferimento?
A convinzione che le proprie sensazioni possano riferirsi agli altri
B* sensazione che coincidenze ed eventi esterni casuali abbiano un significato particolare ed insolito, specifico per la persona che la prova
C percezione o interpretazione erronea di uno stimolo esterno reale
D convinzione che le proprie idee possano essere trasferite agli altri con mezzi fisici (computer, microspie, ecc.)
E idee percepite come estranee all'Io che sembrano inserite dall'esterno
191. La concordanza tra gemelli monozigoti è più elevata:
A* nel disturbo bipolare
B nel disturbo ossessivo-compulsivo
C nel disturbo delirante
D nella depressione maggiore
E nel disturbo di panico
192. Gli impulsi pantoclastici sono:
A impulsi masturbatori
B reazioni ansiose con tendenza all'evitamento
C* impulsi aggressivi volti alla distruzione di tutti gli oggetti circostanti
D impulsi di tipo ossessivo contraddittorio
E impulsi a sfondo mistico tesi alla comunione con le divinità
193. La definizione più corretta di tic è:
A* un movimento involontario e ricorrente non ritmico
B un movimento coreiforme
C un movimento volontario
D un movimento mioclonico
E un movimento distonico
194. Il picco d'insorgenza della schizofrenia:
A è tra 50 e 60 anni nelle donne
B è più precoce nelle donne
C* è tra 15 e 25 anni negli uomini
D è uguale negli uomini e nelle donne
E nessuna delle risposte è corretta
195. Gli aspetti clinici comuni nei disturbi del comportamento alimentare in età adolescenziale, sono:
A* la abnorme preoccupazione per l'alimentazione e quella per la forma del corpo
B la depersonalizzazione somatopsichica
C la patomimia
D le allucinazioni uditive
E le allucinazioni cenestesiche
196. Una prognosi favorevole nel paziente schizofrenico è predetta da:
A maggiore prevalenza di sintomi negativi
B* maggiore prevalenza di sintomi positivi
C esordio precoce
D assenza di fattori precipitanti
E nessuna delle risposte risulta esatta
197. Sintomi depressivi in corso di schizofrenia:
A* possono essere presenti sia durante la fase acuta che esserne le sequele
B sono sempre assenti
C sono sempre assenti durante la fase acuta di un disturbo psicotico
D sono presenti solo durante la fase acuta di un disturbo psicotico
E nessuna delle precedenti risposte risulta esatta
198. Il dato prognostico quod validudinem principale che differenzia la schizofrenia dai disturbi dell'umore è:
A non esistono differenze sostanziali
B esistono solo differenze prognostiche quod validudinem
C dipende sostanzialmente dal sottotipo di schizofrenia
D* il mancato ritorno al livello di funzionamento precedente dopo ogni ricaduta
E nessuna delle precedenti risposte risulta esatta
199. I disturbi del sonno nell'anziano sono:
A meno spesso correlati al respiro ed a disturbi del movimento indotti da farmaci rispetto a soggetti più giovani
B sempre assenti
C caratterizzati da panico notturno
D* più spesso correlati al respiro ed a disturbi del movimento indotti da farmaci rispetto a soggetti più giovani
E poco frequenti
200. Le "tecniche avversative" fanno parte del bagaglio terapeutico:
A della psicoanalisi
B della terapia cognitiva
C delle terapie psicoanalitiche di gruppo
D della terapia razionale-emotiva
E* della terapia del comportamento
201. L'astinenza alcolica:
A* può comportare insonnia
B non comporta mai insonnia
C è più frequente nei pazienti schizofrenici
D è legata al contemporaneo abuso di oppiacei
E si cura con neurolettici depot
202. Una nevrosi iatrogenica è:
A una nevrosi del medico
B* una nevrosi provocata dall'intervento del medico
C una nevrosi che richiede l'intervento del medico
D una nevrosi che non richiede l'intervento del medico

- E una nevrosi che rappresenta per il medico una esperienza formativa del suo carattere
203. Cos'è l'autoscopia?
 A vedere la propria figura modificata nelle sue proporzioni
 B vedere attraverso gli altri come se fossero trasparenti
 C fenomeno caratterizzato da una permanenza degli stimoli visivi che lasciano una specie di "eco" percettivo
 D la mancata percezione di alcuni stimoli visivi di particolare pregnanza affettiva
 E* vedere allucinatoriamente la propria figura come se si trattasse di un "doppio"
204. Il trattamento sanitario obbligatorio in regime di degenza necessita:
 A del certificato di un medico che ne attesti la necessità
 B* dei certificati di due medici diversi che ne attestino la necessità
 C di una richiesta del magistrato di sorveglianza
 D di una richiesta del prefetto
 E di una richiesta della polizia
205. La "sindrome delle gambe senza riposo" è:
 A un effetto collaterale dei biofeedback
 B un effetto collaterale delle benzodiazepine
 C una resistenza alla psicoterapia che determina l'interruzione della stessa
 D la definizione Jacksoniana dell'ansia notturna
 E* l'insorgere di mioclonie, parestesie e movimenti involontari degli arti inferiori che determina insonnia
206. I sintomi della mania sono quasi interamente il contrario di quelli della depressione eccetto per:
 A aumentato interesse nella attività sessuale
 B* insonnia
 C tolleranza alla fatica
 D deliri di grandezza
 E spinta a parlare
207. I trials clinici dimostrano che i pazienti schizofrenici che ricevono antipsicotici nel primo anno di malattia:
 A hanno ottime probabilità di non ricadere (>95%)
 B hanno un rischio di ricadute pari rispetto a quelli trattati più tardivamente
 C* hanno un decorso migliore rispetto a quelli trattati più tardivamente
 D nessuna delle risposte è corretta
 E tutte le risposte sono esatte
208. La perpetrazione di un reato in stato di ebbrezza alcolica ha di norma come conseguenza:
 A* un incremento della pena
 B una riduzione della pena
 C l'affermazione di incapacità di intendere e di volere
 D il ricovero in osservazione presso un SPDC
 E il ricovero in osservazione presso un OPG
209. Nell'anziano:
 A* la trasmissione colinergica è ridotta
 B la trasmissione colinergica è aumentata
 C la trasmissione colinergica non si modifica
 D la trasmissione dopaminergica è aumentata
 E non si verifica alcun cambiamento rispetto ai soggetti giovani
210. Il decorso tipico del disturbo bipolare è caratterizzato da:
 A alternanza di fasi depressive con stati di tipo schizofrenico
 B alternanza di fasi di depressione con fasi di catatonìa
 C alternanza di fasi di eccitamento con stati di tipo schizofrenico, con periodi di remissione
 D* alternanza di fasi di eccitamento e di depressione
 E una condizione di depressione delirante cronica ed irreversibile
211. Quali tra le sottoelencate è stata presa in considerazione come ipotetica causa della patologia schizofrenica?
 A episodi ischemici ripetuti
 B degenerazione gliotica di sottotipi neuronali
 C degenerazione assonale con formazione di placche neurofibrillari
 D* alterazione del neurosviluppo
 E lesione traumatica di peculiari nuclei cerebrali cortico-sottocorticali
212. Quale delle seguenti non è una causa di delirium?
 A encefalopatia epatica
 B disfunzioni endocrine
 C traumi cranici
 D* eccitamento maniacale
 E stati infettivi sistemici
213. E' tipico della psicosi alcolica:
 A il delirio di Cotard
 B le tematiche ipocondriache
 C il fenomeno della conversione isterica
 D la fuga delle idee
 E* il delirio di gelosia
214. Un infermo di mente perde la capacità di gestire i suoi beni:
 A se ha superato i 70 anni di età
 B se dichiarato invalido civile al 100%
 C se inabilitato
 D* solo se interdetto
 E se pensionato a causa della sua infermità
215. Le allucinazioni ipnagogiche:
 A sono tipiche della sindrome di Ganser
 B si verificano durante intossicazioni da tabacco
 C sono un sintomo infrequente della schizofrenia
 D* si verificano nel trapasso dalla veglia al sonno
 E sono sempre espressione di una grave malattia mentale
216. Il pensiero dissociato è tipico:
 A del disturbo borderline di personalità
 B dell'episodio maniacale
 C della fobia sociale
 D del disturbo di panico
 E* della schizofrenia
217. La sindrome xenopatica è:
 A un insieme di disturbi emotivi tipici dell'immigrato recente
 B una perversione sessuale
 C un rifiuto patologico del diverso
 D un complesso quadro caratterizzato da senso di estraniamento dall'ambiente, delirio di immortalità, sensazione di avere delle persone sconosciute nell'addome
 E* un disturbo della coscienza dell'io nel quale la soggettività non si sente più agente, ma passiva preda di forze esterne
218. Il disturbo ossessivo-compulsivo è caratterizzato da:
 A vivaci preoccupazioni sulla propria salute e convinzione di avere un malattia incurabile
 B* persistenza nella coscienza di idee o paure ritenute assurde ed estranee dal paziente che le vive come incoercibili
 C decadimento mentale su base arteriosclerotica con paure di danneggiamento e furto
 D preoccupazioni attuali che assillano il paziente e lo rendono ansioso
 E paura persecutoria di veneficio e torture
219. A quale categoria di farmaci appartiene la mirtazapina?
 A antimastinico
 B anoressizzante
 C neurolettico
 D* antidepressivo
 E antibiotico
220. Quale di queste indagini, anche se non specifica, può essere utile nella diagnostica delle sindromi depressive?
 A* test di soppressione al desametasone
 B prove di funzionalità renale
 C bilirubinemia
 D TA
 E T3, T4
221. Le psicosi puerperali:
 A hanno alta tendenza a trasformarsi in un quadro schizofrenico
 B* si manifestano in gravidanza o durante il puerperio
 C non comprendono mai sintomi affettivi
 D spesso esitano in gravi forme difettuali
 E sono quasi sempre dovute a shock tossico
222. Nella demenza vascolare:
 A* tutte le seguenti
 B si ha deterioramento delle funzioni intellettive a causa di microinfarti multipli
 C c'è anamnesi di ictus

- D ci sono sintomi e segni neurologici focali
E c'è deterioramento a scalini
223. Quali sono le allucinazioni più frequenti nel delirium tremens:
A ipnagogiche
B autoscopiche
C ipnopompiche
D* microzooptiche
E tutte le precedenti
224. Quale è il principale catabolita della dopamina?
A la melanina
B la tirosina
C* l'acido omovanillico
D l'acido fenilpiruvico
E l'acido idrossi-indolacetico
225. L'alogia:
A è un sintomo sia negativo che positivo della schizofrenia
B* è un sintomo negativo della schizofrenia
C non è un sintomo negativo della schizofrenia
D non è un sintomo della schizofrenia
E nessuna delle risposte è corretta
226. Nel delirium:
A* si ha alterazione della coscienza e modificazione cognitiva
B non c'è mai bisogno di terapia perché il quadro regredisce spontaneamente in poche ore
C il paziente è vigile e collaborante
D l'attenzione è normale
E il tracciato EEG è sempre normale
227. Il delirio di rovina è più frequente:
A nel disturbo schizo-affettivo
B nel disturbo delirante
C* nella depressione psicotica
D nella schizofrenia paranoidea
E nella schizofrenia efebrenica
228. Segnare l'affermazione corretta:
A la depressione non è mai presente nella malattia di Alzheimer
B* la depressione è spesso presente nella malattia di Alzheimer
C la depressione non deve mai essere valutata nella malattia di Alzheimer
D tutte le risposte sono corrette
E tutte le risposte sono errate
229. Negli adulti, la stima della prevalenza del disturbo depressivo maggiore, durante l'intero arco di vita, è:
A 0-9%
B* 10-19%
C 20-29%
D 30-39%
E 40-49%
230. In quale funzione cognitiva superiore è fortemente coinvolto il sistema limbico?
A pensiero simbolico
B calcolo aritmetico
C* controllo delle emozioni
D memoria operativa
E risposte di ipervigilanza
231. La ripetizione automatica di parole dette da un altro è:
A un fenomeno di suggestionamento
B un disturbo del contenuto del pensiero
C un plagio
D* un'ecolalia
E un segno di insicurezza che rientra nel disturbo d'ansia generalizzato
232. La legge 833 vieta:
A servizi territoriali di psichiatria
B reparti psichiatrici in ospedale generale
C* i manicomi
D accertamenti sanitari obbligatori per malattia mentale
E trattamenti sanitari obbligatori per malattia mentale
233. Il delirium:
A non è mai dovuto a condizione medica generale
B non è mai accompagnato da sintomi neurovegetativi
C non comprende mai alterazioni dello stato di coscienza
D* può condurre all'exitus
E ha sempre decorso cronico
234. Nei deliri di colpa, la falsa convinzione riguarda:
A colpe degli altri nei confronti del paziente
B* colpe del paziente
C presunta immunità del paziente al giudizio morale
D colpe delle autorità politiche
E colpe delle autorità religiose
235. La dipendenza da alcol è caratterizzata da tutte le seguenti eccetto:
A* assenza di sintomi da sospensione
B tolleranza all'alcol
C tentativi infruttuosi di ridurre o controllare l'uso di alcol
D astinenza
E craving verso l'alcol
236. I disturbi psichiatrici che possono insorgere nei pazienti affetti da sclerosi multipla:
A* possono essere dovuti alla terapia steroidea
B appartengono per lo più allo spettro schizofrenico
C determinano sempre un deterioramento cognitivo precoce
D sono infrequenti
E sono caratterizzati per lo più da un delirium progressivo
237. Che cos'è la down regulation?
A il passaggio dalla fase maniacale a quella depressiva nel disturbo bipolare
B la fase di svalutazione del sé nel paziente borderline
C* una diminuzione della sensibilità e della densità dei recettori sinaptici per l'aumento della concentrazione del neurotrasmettitore nello spazio intersinaptico
D uno stato di riduzione del livello di coscienza associato a deficit cognitivi
E il processo di sensibilizzazione progressiva neuronale che determina alterazioni del comportamento
238. La depersonalizzazione:
A è la sensazione, accompagnata da euforia, di essere tutt'uno con il mondo circostante, che si ottiene in certi stati "mistici"
B* è un disturbo della coscienza caratterizzato da riduzione della capacità di riconoscere come proprie le esperienze soggettive, che può comparire in diverse sindromi, sia nevrotiche che psicotiche
C è un disturbo patognomonico delle psicosi
D è la sensazione di benessere che compare nella fase di guarigione di un delirio
E è una sensazione di mancanza di identità personale dovuta ad una lesione neurologica
239. Nell'anziano l'insonnia è:
A meno frequente che in qualsiasi altro gruppo di età
B altrettanto frequente che in qualsiasi altro gruppo di età
C più frequente che nei giovani ma solo nel sesso maschile
D* più frequente che in qualsiasi altro gruppo di età
E un evento raro
240. Korsakov dette il nome a:
A un disturbo particolare del pensiero
B un disturbo particolare della condotta
C* un disturbo particolare della memoria
D un disturbo particolare della sessualità
E un disturbo particolare della affettività
241. Quale dei seguenti neurotrasmettitori sembra essere maggiormente coinvolto nel meccanismo di azione dei farmaci anti-ossessivi?
A* serotonina
B dopamina
C norepinefrina
D acetilcolina
E istamina
242. Nella Corea di Huntington:
A le capacità cognitive sono mantenute
B è trasmessa con modalità diagenica
C* vi è elevato rischio di depressione e ideazione suicidaria
D si ha un ipertono colinergico centrale
E è presente un'anomalia genetica dovuta a un gene recessivo

243. Di che cosa è caratteristico il fenomeno della coazione?
- A dei TSO
 B* della nevrosi ossessiva
 C delle reazioni depressive
 D del pensiero schizofrenico
 E del normale funzionamento della mente
244. La maggiore causa di giornate di lavoro perse in un anno è fra quelle indicate:
- A le vasculopatie cerebrali
 B le malattie reumatiche
 C l'ipertensione
 D la schizofrenia
 E* la depressione
245. Il delirio di furto del pensiero è caratterizzato da:
- A convinzione di poter sottrarre i pensieri altrui
 B sensazione di riuscire a leggere i pensieri delle persone vicine
 C* sensazione soggettiva che una forza esterna sottragga i propri pensieri
 D convinzione di poter influenzare gli altri tramite il pensiero
 E convinzione che gli altri possano leggere i propri pensieri
246. Sono fattori di rischio per la malattia di Alzheimer:
- A l'età anziana
 B la storia familiare
 C il genotipo Apo E
 D la sindrome di Down
 E* tutte le risposte sono corrette
247. Non è un sintomo negativo della schizofrenia:
- A ritiro sociale
 B* delirio
 C avolizione
 D alogia
 E nessuna delle precedenti
248. Quale dei seguenti deliri può essere considerato il grado estremo della depersonalizzazione somatopsichica?
- A* nichilistico
 B di gelosia
 C mistico
 D di controllo
 E genealogico
249. I tests proiettivi o della personalita' sono:
- A reattivi che consentono di predire la risposta a terapie farmacologiche
 B atteggiamenti particolari che lo psichiatra assume per evocare risposte emotive
 C* reattivi che forniscono informazioni sulla struttura del carattere
 D la lista delle associazioni verbali di Jung
 E un momento particolare della terapia analitica
250. La logorrea generalmente caratterizza:
- A* l'eccitamento maniaco
 B la fobia semplice
 C il disturbo di panico
 D il disturbo somatoforme
 E l'anoressia
251. Quali sono i fattori predittivi dei disturbi psichiatrici del post-partum?
- A le gravidanze precoci
 B precedenti periodi di amenorrea
 C* familiarità o anamnesi positiva per disturbi dell'umore o d'ansia, precedenti episodi di disturbi post-partum
 D l'età avanzata della madre
 E i parti gemellari
252. Una storia di traumi, abusi e violenze nell'infanzia è comune nel:
- A disturbo di panico
 B* disturbo borderline di personalità
 C disturbo bipolare dell'umore
 D disturbo da conversione
 E nessuno di quelli indicati
253. Il delirio erotomanico:
- A* è un tipo di disturbo delirante cronico
 B è una perversione
 C è più comune nel sesso maschile
 D è più frequente nelle popolazioni immigrate
 E è caratteristico degli anziani
254. Il concetto di "emotività espressa" fu introdotto da:
- A Basaglia
 B* Leff e Vaughn
 C Shepherd
 D Andreasen
 E Post
255. L'apparente freddezza di esecuzione è maggiormente tipica del suicidio:
- A del demente arterosclerotico
 B* dello schizofrenico
 C dell'isterico
 D del depresso nevrotico
 E del confuso
256. Secondo i sistemi nosografici in corso, per porre diagnosi di schizofrenia i sintomi debbono perdurare da almeno:
- A 6 settimane
 B* 6 mesi
 C 1 anno
 D 2 mesi
 E 5 anni
257. Quale tra i seguenti è un farmaco antipsicotico di nuova generazione:
- A tioridazina
 B perfenazina
 C aloperidolo
 D flufenazina
 E* olanzapina
258. Il più frequente disturbo dell'umore è:
- A disturbo dell'adattamento con umore depresso
 B distimia
 C disturbo dell'umore dovuto ad altre condizioni mediche
 D disturbo bipolare
 E* depressione unipolare
259. Che cosa è l'ansia libera fluttuante?
- A un'ansia priva di coazioni
 B un'ansia che cambia continuamente oggetto
 C un'ansia con oscillazioni dell'intensità
 D* un'ansia senza motivi specifici né strutturazione fobica
 E un'ansia con deliri
260. L'abuso cronico di alcol può portare alla:
- A parafrenia
 B epilessia
 C schizofrenia
 D nevrosi d'ansia
 E* demenza
261. La depressione involutiva è:
- A uno stato depressivo in via di remissione
 B uno stato depressivo dell'anziano sempre secondario a marcata arteriosclerosi
 C uno stato depressivo con marcata componente autistica
 D* uno stato depressivo del soggetto anziano con solo lieve compromissione organica
 E una patologia depressiva ad esordio precoce
262. Rispetto agli psicofarmaci gli anziani sono:
- A più vulnerabili agli effetti anticolinergici periferici ma non centrali
 B* più vulnerabili agli effetti anticolinergici sia centrali che periferici
 C più vulnerabili agli effetti anticolinergici centrali ma non periferici
 D meno sensibili agli effetti ipotensivi
 E meno vulnerabili agli effetti extrapiramidali
263. Durante la fase REM del sonno:
- A il soggetto è ipertonico
 B* il soggetto è ipotonico
 C nei bambini si osserva sempre enuresi
 D il soggetto si risveglia con facilità
 E le onde cerebrali sono sincronizzate
264. Durante l'adolescenza, il suicidio è più frequente:

- A* nel sesso maschile
B nel sesso femminile
C ugualmente in entrambi i sessi
D in comorbosità con l'epilessia
E in corso di disturbo ossessivo-compulsivo
265. Pick fu lo scopritore di:
A una forma di epilessia
B una forma di ritardo mentale
C* una forma di demenza
D una forma di depressione
E una forma di schizofrenia
266. Quale delle seguenti malattie si può presentare più frequentemente con sintomi depressivi?
A rene policistico
B m. di Raynaud
C m. di Recklinghausen
D steatosi epatica
E* m. di Parkinson
267. Quale di questi farmaci può essere causa di depressioni anche gravi?
A tiroxina
B* reserpina
C fenelzina
D menaprina
E amineptina
268. Il paziente ricoverato in TSO:
A* conserva tutti i suoi diritti di cittadino
B conserva tutti i suoi diritti di cittadino tranne la capacità di fare testamento
C conserva tutti i suoi diritti di cittadino tranne il voto
D viene iscritto nel casellario giudiziario
E la dimissione deve essere decisa dal Giudice
269. Generalmente, la durata complessiva del sonno:
A diminuisce dalla nascita al terzo anno di età e poi rimane invariata
B diminuisce dalla nascita al primo anno di età e poi rimane invariata
C diminuisce dalla nascita al decimo anno di età e poi rimane invariata
D rimane invariata in tutte le età
E* diminuisce con l'avanzare dell'età
270. L'amnesia transitoria globale
A comporta la perdita del senso di identità
B è un fenomeno dissociativo
C* comporta deficit mnestici globali
D è spesso accompagnata da confabulazione
E è caratterizzata da un normale span mnestico
271. Il rischio di suicidio "allargato" (omicidio+suicidio) è maggiore nei casi di:
A demenza
B distimia
C schizofrenia
D* depressione maggiore psicotica
E disturbo borderline di personalità
272. Il Typus Melancholicus è stato originariamente descritto da:
A Griesinger
B Kraepelin
C Galton
D* Tellenbach
E Janet
273. Quale/i dei seguenti farmaci determina/no un incremento del rischio depressivo?
A antiaritmici di classe I
B* alfa interferone
C antistaminici
D antiasmatici
E nessuno dei farmaci indicati
274. Quale delle seguenti situazioni presenta il maggiore rischio di suicidio?
A depressione ricorrente
B disturbo bipolare
C precedenti di uso di sostanze
D* precedenti di suicidio
E schizofrenia
275. Secondo il DSM-IVR, il tipo residuo di schizofrenia nell'anziano è caratterizzato da:
A basso grado di deterioramento cognitivo
B* ottundimento emozionale, ritiro dalla vita sociale, comportamento eccentrico e pensiero illogico
C importanti deliri e allucinazioni
D allucinazioni visive
E autonomia e capacità di provvedere ai propri bisogni ben conservate
276. Il transfert viene interpretato:
A* nelle terapie psicoanalitiche
B nelle terapie cognitive
C nelle terapie supportive
D nelle terapie sistemiche
E nelle terapie umanistiche
277. La perdita del coordinamento del movimento muscolare volontario viene definita:
A aprassia
B distonia
C* atassia
D catalessia
E acinesia
278. Delle sottoelencate sostanze chimiche tutte sono considerate neurotrasmettitori, eccetto:
A serotonina
B dopamina
C gaba
D noradrenalina
E* acido 5-idrossi-indolacetico
279. Quale è il significato della masturbazione adulta?
A entro certi limiti, può essere un accettabile sostitutivo (surrogato) del coito
B* è un aspetto della fisiologica funzione sessuale adulta
C è un sintomo di gravi problemi psicologici
D è un segno indicativo di un processo psicotico in atto
E si trova frequentemente nelle psicosi cronicizzate
280. Quale di queste capacità è generalmente conservata nella sindrome dell'X fragile?
A la capacità di fissare l'interlocutore negli occhi
B la capacità spaziale
C la capacità di parlare correttamente
D* la capacità di comprensione del linguaggio
E la capacità di controllare i propri impulsi
281. Un soggetto che assume per la prima volta una cps da 5 mg. di diazepam:
A ha una improvvisa sordità
B* può avere un effetto sedativo molto forte e prolungato
C lamenta artralgie
D ha un'improvvisa e importante elevazione della pressione arteriosa
E manifesta un delirio persecutorio lucido e ben strutturato
282. Quale delle seguenti funzioni endocrine è maggiormente compromessa dal trattamento con litio:
A surrenalica
B paratiroidea
C ipotalamica
D gonadica
E* tiroidea
283. Il delirio di querela e' tipico:
A dell'eccitamento maniacale
B* della paranoia
C della depressione endogena
D della schizofrenia simplex
E della nevrosi post-traumatica
284. Il trattamento dell'anoressia nervosa adolescenziale è più efficace:
A quando sono esclusi i familiari
B quando si attua solo una monoterapia con neurolettici atipici
C* quando sono coinvolti i familiari
D quando si attua solo una monoterapia con antidepressivi SSRI
E quando si attua solo la alimentazione forzata
285. Il sonno REM nella depressione solitamente è:
A aumentato

- B invariato
 C* diminuito
 D interrotto
 E più prolungato
286. I farmaci antipsicotici classici, rispetto agli antipsicotici "atipici":
 A sono stati completamente soppiantati dall'uso degli atipici
 B sono comunque più efficaci
 C hanno un rischio equivalente di discinesia tardiva
 D sono più indicati nei pazienti giovani
 E* hanno un rischio più elevato di effetti collaterali di tipo extrapiramidale
287. Le psicosi organiche:
 A sono sinonimo di psicosi endogene
 B non sono mai dovute a condizione medica generale
 C* possono essere dovute a prioni / virus / batteri / miceti / protozoi
 D non sono mai dovute a sospensione / assunzione di sostanze
 E non sono mai dovuti a endocrinopatie
288. Sono tipici del comportamento dei soggetti con bulimia nervosa:
 A pratiche masturbatorie
 B comportamenti sessuali a rischio
 C viaggiare di continuo
 D evitare di viaggiare in aereo
 E* abbuffate di cibo
289. La distonia è:
 A la mancanza di sintonia con gli altri
 B* un disturbo della tonicità dei muscoli
 C l'incapacità a discriminare i toni acuti e gravi
 D l'incapacità a rispondere a tono
 E la periodica contrazione e flaccidità dei gruppi muscolari
290. Il Centro di Salute Mentale:
 A è una struttura dei Consultori Familiari delle AUSL
 B è una struttura ospedaliera del Dipartimento di Salute Mentale delle AUSL
 C è una struttura residenziale dei Dipartimenti di Salute Mentale delle AUSL
 D* è una struttura territoriale del Dipartimento di Salute Mentale delle AUSL
 E è una struttura delle AUSL dedicata alle tossicodipendenze
291. Un clima di "iperemotività espressa" intrafamiliare può determinare:
 A* peggior decorso della schizofrenia
 B miglior decorso della schizofrenia
 C peggior decorso dei disturbi d'ansia
 D miglior decorso dei disturbi d'ansia
 E nessuna risposta è corretta
292. Il disturbo da stress post-traumatico è caratterizzato da tutto quanto segue eccetto:
 A rivivere gli eventi traumatici
 B sintomi ansiosi e depressivi
 C* inserzione di pensiero
 D arousal eccessivo
 E difficoltà di concentrazione
293. Il tipo catatonico di schizofrenia è caratterizzato da:
 A presenza di floridi deliri di grandezza e persecuzione
 B comportamento disinibito e primitivo
 C oscillazioni del tono dell'umore
 D* disturbo delle funzioni motorie con rigidità, negativismo, stupor
 E tutte le risposte risultano vere
294. La desensibilizzazione sistematica è:
 A* una tecnica psicoterapeutica utilizzata nella "terapia del comportamento"
 B l'eliminazione di una risposta condizionata provocata dalla cessazione della somministrazione del rinforzo
 C la progressiva scomparsa della risposta a un determinato stimolo quando esso venga presentato ripetutamente a intervalli ravvicinati
 D uno dei processi che entrano in gioco nell'oblio di materiale verbale strutturato
 E la perdita di reattività di un organismo
295. Quale dei seguenti sintomi NON segnala generalmente un rischio di suicidio?
 A idee di morte
 B inibizione dell'aggressività eterodiretta
 C isolamento
 D* fuga delle idee
- E restringimento del campo del pensiero
296. Per effetto rebound si intende:
 A la ricomparsa della sintomatologia depressiva dopo un prolungato periodo asintomatico
 B la comparsa di un episodio maniacale dopo almeno due episodi di tipo depressivo nel disturbo bipolare
 C la progressiva tolleranza agli effetti di un farmaco, che si presenta soprattutto nei soggetti che tendono ad abusare di sostanze
 D* la ricomparsa della sintomatologia per la quale il farmaco era stato impiegato, quando viene sospeso il trattamento
 E il ritorno a comportamenti disfunzionali, dopo un certo periodo dalla sospensione di un trattamento
297. Di solito in fase acuta il paziente schizofrenico:
 A è depresso
 B accetta le terapie solo se affetto dal sottotipo paranoide
 C presenta disturbi della termoregolazione
 D* presenta sintomi produttivi
 E è perfettamente cosciente del proprio stato di malattia
298. Deliri di trasformazione corporea, di immortalità e delirio nihilistico caratterizzano il quadro clinico di:
 A neurosi fobico-ossessiva
 B delirium tremens
 C schizofrenia paranoide
 D* sindrome di Cotard
 E frenastenia
299. Quale dei seguenti tipi di delirio non è compreso tra quelli descritti dal DSM nell'ambito del disturbo delirante (paranoide)?
 A erotomanico
 B* mistico
 C di grandezza
 D di gelosia
 E di persecuzione
300. Il rischio di sviluppare una dipendenza da benzodiazepine è maggiore:
 A in persone ammalate di neoplasia
 B in persone con epatopatia
 C in persone di razza negra
 D* in soggetti che ne assumono dosaggi molto elevati e per lungo tempo
 E in persone di età avanzata
301. Cos'è la discinesia tardiva indotta da neurolettici?
 A lo sviluppo di un'atassia sensoriale a seguito dell'uso di neurolettici
 B l'insorgenza di retro e lateropulsione in seguito all'uso di neurolettici
 C la presenza di alterazioni EEG specifiche in seguito all'uso di neurolettici
 D la comparsa di eritema diffuso a seguito dell'uso di neurolettici.
 E* la comparsa di movimenti involontari di lingua, mandibola, tronco o arti, a seguito dell'uso protratto di neurolettici.
302. Il termine ipocondria deriva:
 A dal nome dell'antico medico greco ipocondrio
 B dalla mitica regione ipocondria
 C* dall'antica convinzione che ci fosse una migrazione di bile nera dall'ipocondrio al cervello
 D dal greco significa delirio
 E dal fatto che i dolori prevalgono in sede ipocondriale
303. Quale dei seguenti autori descrisse la catatonìa?
 A Charchot
 B Chiarugi
 C* Kalbaum
 D Roth
 E Jung
304. Meccanismo di difesa inconscio si definisce:
 A delirio di riferimento
 B eccessiva aggressività
 C* metodo dell'io per difendersi nel conflitto contro i rappresentanti dell'istinto
 D ipervalutazione dei pericoli del mondo esterno
 E difesa nei conflitti contro le difficoltà del mondo esterno
305. La distinzione di schizofrenia di tipo I e tipo II si deve a:
 A Angst
 B Andreasen
 C* Crow
 D Roth

- E Spitzer
306. Quale dei seguenti sintomi NON è un effetto collaterale delle benzodiazepine?
 A amnesia anterograda
 B* discinesia tardiva
 C atassia
 D sedazione eccessiva
 E confusione mentale
307. Di quale delle seguenti patologie sono caratteristici i deliri di influenzamento?
 A delirium tremens
 B demenza
 C ebefrenia
 D paranoia
 E* schizofrenia
308. Ganser descrisse:
 A una forma di anoressia
 B un tipo particolare di effetto secondario agli antidepressivi
 C* una sindrome che può manifestarsi in detenuti
 D una forma di "perversione" sessuale
 E una forma di simulazione di malattia mentale
309. Sublimazione si definisce:
 A* deviazione delle pulsioni verso mete non sessuali ed oggetti socialmente valorizzati
 B valorizzazione dell'Io ideale
 C ipervalutazione delle figure parentali
 D passaggio della fase orale alla fase anale
 E processo neurochimico tipico della schizofrenia
310. La polifarmacoterapia nell'anziano:
 A riduce gli effetti collaterali dei singoli farmaci
 B riduce il rischio di avventi avversi
 C* aumenta il rischio di mancata adesione al trattamento
 D è priva di controindicazioni
 E è sempre auspicabile
311. Quale delle seguenti sintomatologie allucinatorie è particolarmente frequente nella demenza di tipo Lewy Body?
 A allucinazioni cenestesiche
 B allucinazioni olfattive
 C allucinazioni uditive
 D* allucinazioni visive
 E allucinazioni tattili
312. La "depersonalizzazione allopsichica" consiste in una:
 A* percezione dell'ambiente fisico e sociale come estraneo e irreali
 B perdita di consapevolezza del sé
 C inadeguatezza nel vivere la propria persona
 D sensazione di non possedere più una parte del proprio corpo
 E impossibilità di assumere cibo
313. La definitiva chiusura dei manicomi in Italia fu disposta per la prima volta con la legge:
 A 162 del 1980
 B* 180 del 1978
 C 266 del 1982
 D 118 del 1979
 E 833 del 1978
314. Nell'anziano le benzodiazepine:
 A hanno un'emivita più breve e quindi sono poco efficaci
 B hanno la stessa farmacocinetica che negli altri gruppi di età
 C non sono mai metabolizzate per via epatica
 D sono eliminate immodificate per via renale
 E* hanno un'emivita più lunga e quindi possono accumularsi
315. In quali manifestazioni comportamentali sembra prevalentemente implicata la serotonina?
 A adattamento sociale
 B grado di elaborazione dei vissuti
 C memoria a lungo e breve termine
 D integrazione sensoriale
 E* comportamenti impulsivi e suicidio
316. Quale sostanza a prevalente azione serotoninergica ha una spiccata potenzialità psicotogenica?
 A Paroxetina
 B* LSD
 C Sumatriptan
 D Citalopram
 E Ondasetron
317. L'olanzapina è:
 A un ansiolitico non benzodiazepinico
 B un antipsicotico "tipico"
 C un SSRI
 D un antidepressivo triciclico
 E* un antipsicotico "atipico"
318. Cos'è una percezione delirante?
 A* percezione normale cui viene attribuito un significato delirante
 B alterata percezione cenestesica nel delirio di gelosia
 C alterate percezioni visive in corso di delirium
 D convinzione delirante che le proprie percezioni siano false
 E la coesistenza di dispercezioni e delirio
319. La possibilità di realizzare l'atto sessuale solo con la mediazione di un oggetto, si dice:
 A ninfomania
 B onanismo
 C masochismo
 D* feticismo
 E sadismo
320. Quale delle seguenti è causa del quadro di delirium tremens?
 A litiemia > 1,2 mEq/L
 B intossicazione da oppioidi
 C livelli tossici di antidepressivi triciclici
 D* astinenza da alcol
 E intossicazione da amfetamina
321. Nel sonno REM si verificano:
 A ipertono muscolare e scialorrea
 B* movimenti oculari rapidi e atonia muscolare
 C risveglio ed euforia
 D paralisi transitorie dei muscoli oculari estrinseci
 E dispnea, acufeni, tetraparesi spastica
322. In caso di vizio parziale di mente, l'autore di reato subisce:
 A* una pena ridotta
 B una pena maggiorata
 C la stessa pena di una persona non malata
 D il ricovero per trattamento sanitario obbligatorio
 E il proscioglimento
323. L'ecoprassia è:
 A l'incapacità di portare a compimento un'azione
 B la capacità di rispecchiamento verso l'altro
 C la capacità di ripetere a comando delle istruzioni
 D* la ripetizione imitativa dei movimenti di un'altra persona
 E l'incapacità di discriminare l'origine di un'eco sonora
324. Nella malattia di Alzheimer, la bassa scolarità:
 A è un fattore protettivo
 B non modifica il rischio
 C* è un fattore di rischio
 D non è mai stata valutata
 E tutte le risposte sono errate
325. La schizofrenia residua non comporta:
 A appiattimento affettivo
 B eccentricità di comportamento
 C* aumento del tono dell'umore
 D allentamento dei nessi associativi
 E ritiro sociale
326. Il Super-Io si definisce come:
 A io molto rigido
 B* istanza della personalità il cui ruolo è assimilabile a quello di censore
 C complesso di inferiorità
 D complesso di colpa

- E complesso di superiorità
327. Una caratteristica fondamentale delle ossessioni è:
 A* l'egodistonicità
 B la bizzarria
 C la periodicità circadiana
 D la remissione spontanea
 E il peggioramento serotino
328. Non è un'indicazione dei farmaci antipsicotici:
 A prevenzione di ricadute in pazienti psicotici, in assenza di sintomatologia acuta
 B episodio maniacale
 C disturbo psicotico breve
 D* disturbo di ansia generalizzato
 E esordio schizofrenico in pazienti giovani
329. La compulsione ossessiva è costituita da:
 A azioni svolte in stato di incoscienza
 B azioni di natura strettamente istintuale
 C tendenza a compiere azioni desiderate ma represses
 D azioni involontarie per focalità epilettiche in regione parietale
 E* tendenza a compiere azioni coscientemente non desiderate
330. Per *barrage* si intende:
 A la sensazione di morte imminente
 B una forma di amnesia lacunare isterica
 C un improvviso arresto del movimento
 D una forma di balbuzie
 E* un'interruzione improvvisa del corso del pensiero
331. Nella valutazione clinica della demenza vascolare è rilevante:
 A* tutte le risposte sono corrette
 B l'esordio acuto
 C la progressione a gradini
 D il decorso fluttuante
 E un pregresso infarto cerebrale
332. Quale dei seguenti sintomi NON è provocato da un'intossicazione acuta con sole benzodiazepine?
 A profonda sonnolenza
 B* convulsioni
 C astenia muscolare
 D atassia
 E ipotensione ortostatica
333. Le crisi parziali semplici:
 A caratterizzano la melanconia endogena
 B* possono accompagnarsi a sensazioni di déjà vu
 C sono caratteristiche dell'epilessia frontale
 D sono tipiche della paranoia
 E si associano ad allucinazioni acustiche
334. Il disturbo bipolare di tipo II si differenzia dal disturbo bipolare di tipo I per:
 A* la presenza di episodi ipomaniacali
 B la presenza di episodi depressivi più lievi
 C la presenza di più episodi maniacali non intervallati da episodi depressivi
 D la presenza di più episodi depressivi non intervallati da episodi maniacali
 E la presenza di episodi maniacali a cicli rapidi
335. Il delirio di indegnità è tipico:
 A della paranoia
 B della depressione nevrotica
 C dell'eccitamento maniacale
 D della schizofrenia simplex
 E* della depressione endogena
336. Cos'è la xenofobia?
 A* la paura degli estranei
 B la paura di situazioni nuove e sconosciute
 C la paura degli animali
 D la paura di sentire un idioma straniero
 E la paura dell'altezza
337. La "conversione" sul piano somatico dei conflitti inconsci è alla base:
 A di alcune conversioni religiose
 B dei sintomi neurastenici
 C delle crisi epilettiche
 D* dei sintomi isterici
 E dei sintomi psicosomatici
338. La presenza di glaucoma e/o di ipertrofia prostatica controindica l'uso:
 A degli antidepressivi NARI
 B delle benzodiazepine ipnogene
 C* degli antidepressivi triciclici
 D dei neurolettici atipici
 E dei sali di Litio
339. Quale reperto si osserva frequentemente alla TC cranio di pazienti schizofrenici?
 A alterazione diffusa della struttura cerebrale
 B masse localizzate nei lobi parietali
 C riduzione di volume dei ventricoli laterali
 D* ingrandimento dei ventricoli laterali e del terzo ventricolo
 E asimmetria tra emisfero destro ed emisfero sinistro
340. Secondo Freud, quale è la differenza fondamentale tra nevrosi e psicosi?
 A nelle nevrosi, a differenza delle psicosi, vi è una fissazione pulsionale su oggetti interni
 B le nevrosi sono curabili mediante la psicoanalisi, mentre le psicosi no
 C* nelle nevrosi vi è un conflitto tra Io ed Es, nelle psicosi vi è un conflitto tra Io e mondo esterno
 D le psicosi intervengono solo in individui con genitori schizofrenogeni
 E nelle psicosi lo sviluppo psicosessuale non è completo, mentre lo è nelle nevrosi
341. I disturbi somatoformi comprendono tutti i seguenti, tranne:
 A ipocondria
 B disturbo da dolore somatoforme
 C disturbo da conversione
 D* disturbo di derealizzazione
 E disturbo da somatizzazione
342. Affermare e negare, amare ed odiare, volere e non volere simultaneamente la stessa cosa, è:
 A dubbio ossessivo
 B* ambivalenza
 C perplessità
 D espressione normale del sentimento
 E dubbio esistenziale
343. Quale lesione neuropatologica è patognomonica della schizofrenia?
 A ridotto volume del mesencefalo
 B ipertrofia dell'amigdala
 C aumentato volume delle regioni ippocampali
 D degenerazione gliotica di neuroni corticali
 E* nessuna
344. Nell'attuale legislazione psichiatrica è previsto che il trattamento sanitario obbligatorio per malattia mentale in regime di ricovero avvenga:
 A* quando il malato ha bisogno di cure urgenti, le rifiuta e non esistono strutture extraospedaliere idonee a curarlo
 B quando il malato è violento
 C quando il malato dà pubblico scandalo
 D quando il malato è pericoloso a sé o agli altri
 E quando il malato è affetto da mania di persecuzione
345. In presenza di idee deliranti di grandezza, anomalie pupillari, disartria e tremori, la prima ipotesi diagnostica è di:
 A tumore del lobo frontale
 B* paralisi progressiva
 C delirium tremens
 D malattia di Pick
 E malattia di Alzheimer
346. Nel paziente fobico l'angoscia insorge:
 A* esclusivamente davanti alla specifica situazione fobica concreta
 B esclusivamente quando è costretto da terzi ad affrontare la specifica situazione fobica concreta
 C esclusivamente al pensiero di dover affrontare la specifica situazione fobica concreta
 D in situazioni specifiche e aspecifiche
 E in maniera del tutto casuale
347. La clorpromazina è:

- A un antipsicotico "atipico"
- B* un antipsicotico "tipico"
- C un SSRI
- D un antidepressivo triciclico
- E un ansiolitico non benzodiazepinico

348. Secondo l'attuale legislazione, l'ordinanza di ricovero per un T.S.O. deve essere firmata dal:

- A* sindaco
- B medico provinciale
- C pretore
- D questore
- E prefetto

349. Secondo la teoria dopaminergica, quali aree cerebrali sono maggiormente implicate nella patogenesi della schizofrenia?

- A proiezioni diffuse dalla corteccia ai nuclei sottocorticali
- B tratti nigro-striatali
- C tratti parieto-occipitali
- D proiezioni mesencefalo-talamiche
- E* tratti mesolimbici e mesocorticali

350. Cos'è il craving per l'alcol?

- A la predilezione per i superalcolici
- B l'uso concomitante di diverse sostanze d'abuso
- C l'astinenza da alcol
- D l'abuso di alcol
- E* il marcato desiderio di assumere alcolici