

Domande relative alla specializzazione in: Neuropsichiatria infantile

Domanda #1 (codice domanda: n.521) :

Quali anomalie rientrano nella definizione di malformazione di Arnold-Chiari?

- A: L'erniazione delle tonsille cerebellari associata o meno a mielomeningocele
- B: La chiusura prematura delle suture craniche
- C: L'assenza delle circonvoluzioni della corteccia cerebellare
- D: La degenerazione pigmentaria del globo pallido, della substantia nigra e del nucleo rosso

Domanda #2 (codice domanda: n.522) :

Le condotte autolesive nell'infanzia in quale disturbo della personalità trovano un correlato nella patologia dell'adolescente e dell'adulto?

- A: Disturbo borderline di personalità
- B: Disturbo istrionico di personalità
- C: Disturbo dipendente di personalità
- D: Disturbo schizotipico di personalità

Domanda #3 (codice domanda: n.523) :

Per quale disturbo è autorizzato l'utilizzo del metilfenidato?

- A: Nell'ADHD (Attention Deficit Hyperactivity Disorder)
- B: Nell'autismo
- C: Nella sindrome di Tourette
- D: Nel disturbo Post-Traumatico da Stress

Domanda #4 (codice domanda: n.524) :

In relazione al normale sviluppo del linguaggio, un bambino tra uno e due anni dovrebbe essere in grado di:

- A: strutturare una frase molto semplice
- B: simulare dialoghi tra sé
- C: indicare e nominare oggetti e persone
- D: strutturare un periodo completo

Domanda #5 (codice domanda: n.525) :

I sintomi dell'Autismo si rendono più evidenti più frequentemente:

- A: tra i 12 e i 24 mesi
- B: tra i 3 e i 6 mesi
- C: dopo i 5 anni
- D: tra 3 e 5 anni

Scenario 1:

Un bambino di 8 anni viene condotto dalla madre all'attenzione medica perché da alcuni mesi sono comparsi in suo figlio pensieri intrusivi e comportamenti strani quali riscrivere più volte in bella copia i compiti o riposizionare più volte i giocattoli nella propria camera. Assenti disturbi motori. Il bambino non presenta deficit intellettivo, ma la madre riferisce che, pur mantenendo un buon rendimento scolastico, ha dovuto rinunciare alle attività sportive e ludiche per l'estrema lentezza e precisione con cui svolge i compiti scolastici a casa. Viene descritto come un bambino da sempre socievole.

Domanda #6 (codice domanda: n.526) - (riferita allo scenario n. 1) :

Nel caso in cui tutti gli esami fossero negativi il trattamento farmacologico più indicato sarebbe:

- A: inibitori selettivi del reuptake della serotonina
- B: Atomoxetina
- C: Metilfenidato
- D: Venlafaxina

Domanda #7 (codice domanda: n.527) - (riferita allo scenario n. 1) :

Tutte le seguenti procedure possono aiutare a formulare una diagnosi differenziale tranne:

- A: ricerca di specifici polimorfismi genici
- B: titolo antistreptolisinico
- C: elettroencefalogramma
- D: neuroimaging

Domanda #8 (codice domanda: n.528) - (riferita allo scenario n.1) :

Nel caso in cui gli esami fossero tutti negativi il sospetto diagnostico è di:

- A: disturbo ossessivo-compulsivo
- B: sindrome di Asperger
- C: ADHD
- D: disturbo oppositivo-provocatorio

Scenario 2:

Un neonato presenta grave ritardo di crescita, micrognazia, occipite prominente, alterazioni degli arti, cardiopatia e anomalie renali.

Domanda #9 (codice domanda: n.529) - (riferita allo scenario n.2) :

L'aspettativa di sopravvivenza è di:

- A: alcune settimane
- B: più di un anno
- C: oltre 10 anni
- D: un anno

Domanda #10 (codice domanda: n.530) - (riferita allo scenario n.2) :

Il sospetto diagnostico è di:

- A: Sindrome di Edwards
- B: Sindrome di Turner
- C: Sindrome di Patau
- D: Sindrome di Down