

## Domande relative alla specializzazione in: Medicina fisica e riabilitativa

### Scenario 1:

Un paziente di 35 anni si presenta in Pronto Soccorso per lombalgia acuta che si irradia nella regione esterna della coscia, sul bordo anteriore della gamba, verso il malleolo interno e il primo dito del piede. Il dolore peggiora con la tosse, il premito addominale e la mobilizzazione attiva e passiva del rachide.

**Domanda #1 (codice domanda: n.904) - (riferita allo scenario n.1) :**

La radice nervosa più probabilmente interessata è:

- A: L4
- B: L3
- C: L5
- D: L2

**Domanda #2 (codice domanda: n.905) - (riferita allo scenario n.1) :**

Tra quelli proposti, l'esame più indicato per porre diagnosi precisa è:

- A: Risonanza magnetica nucleare
- B: Scintigrafia ossea
- C: Radiografia lombosacrale
- D: Ecografia muscolare

**Domanda #3 (codice domanda: n.906) - (riferita allo scenario n.1) :**

Quale test / segno diagnostico potrebbe essere trovato positivo?

- A: Lasegue
- B: Test di Yergason
- C: Test di Bunnel Littler
- D: Test di Adson

## Scenario 2:

Un uomo adulto di sesso maschile giunge in ambulatorio lamentando da alcuni giorni artralgie infiammatorie intense agli arti inferiori asimmetriche, soprattutto alla prima articolazione metatarso-falangea, che si acutizzano nelle ore notturne; la palpazione e i movimenti attivi risultano dolorosi. Riferisce lieve iperpiressia. L'anamnesi e l'esame obiettivo risultano negativi per problematiche neurologiche e vascolari.

**Domanda #4 (codice domanda: n.910) - (riferita allo scenario n.2) :**

Recenti esami ematochimici e delle urine hanno evidenziato aumento della VES, aumento dell'uricemia e aumento dell'acido urico nelle urine. Qual è l'ipotesi diagnostica?

- A: Gotta primitiva o idiopatica
- B: Artrosi primaria
- C: Artrosi deformante
- D: Paraosteoartropatie neurogene (POA)

**Domanda #5 (codice domanda: n.911) - (riferita allo scenario n.2) :**

Cosa è utile prescrivere in caso di diagnosi di artropatia infiammatoria acuta a varia eziologia?

- A: Riposo e scarico dell'articolazione colpita con eventuale tutore funzionale e crioterapia
- B: Carico e movimentazione intensa immediati per prevenire la rigidità articolare
- C: Bendaggio elastocompressivo
- D: Applicazione di calore esogeno o endogeno con svariati mezzi terapeutici fisici

**Domanda #6 (codice domanda: n.912) - (riferita allo scenario n.2) :**

Quale esame diagnostico strumentale è opportuno prescrivere per primo in caso di artropatie metaboliche?

- A: Radiografia
- B: Elettromiografia
- C: Risonanza magnetica nucleare
- D: Ecografia muscolotendinea

## Scenario 3:

Si presenta alla visita un ragazzo di 20 anni con gonalgia comparsa alcuni giorni prima per lieve trauma descritto come una improvvisa rotazione del ginocchio.

**Domanda #7 (codice domanda: n.915) - (riferita allo scenario n.3) :**

Quali fra queste manovre cliniche NON è un test valutativo del ginocchio utile soprattutto nella valutazione dei menischi?

- A: Test di Trendelenburg
- B: Test di Mc Murray
- C: Test di Apley
- D: Segno di Steinmann

**Domanda #8 (codice domanda: n.916) - (riferita allo scenario n.3) :**

Quale terapia deve essere evitata nel caso di blocco articolare con sospetta lesione meniscale?

- A: Effettuazione di manipolazioni violente in fase acuta
- B: Immobilizzazione in una doccia posteriore in caso di persistenza del blocco dopo cauti tentativi di riduzione
- C: Artrocentesi in caso di cospicuo versamento
- D: Rivalutazione medica dopo circa 24 ore per escludere lesioni legamentose occulte

## Scenario 4:

Una donna di 30 anni si presenta per una valutazione fisiatrica indirizzata dal medico di medicina generale per improvvisa recente perdita di forza a un arto inferiore con sensazione di rigidità muscolare della gamba. Lamenta inoltre precoce ed eccessivo affaticamento anche per banali attività. Nella raccolta anamnestica si evince anche alcuni mesi prima un episodio di diplopia poi regredito.

**Domanda #9 (codice domanda: n.919) - (riferita allo scenario n.4) :**

Quali esami sono necessari, oltre ai dati clinici, per porre con certezza una diagnosi di sclerosi multipla?

- A: Potenziali evocati, RM cerebrale e midollare, esame del liquor
- B: È sufficiente la RM con mezzo di contrasto
- C: Sono sufficienti i potenziali evocati
- D: È indispensabile l'elettromiografia

Domanda #10 (codice domanda: n.920) - (riferita allo scenario n.4) :

Quale affermazione sulla spasticità è esatta?

- A: È un disturbo motorio caratterizzato da ipertono, iperreflessia osteotendinea e riflessi spinali abnormi
- B: Il trattamento riabilitativo è sempre inefficace e pertanto pressoché inutile
- C: È difficile da descrivere in quanto non esistono scale di valutazione e comparazione
- D: È una patologia di esclusiva competenza chirurgica