

Domande relative alla specializzazione in: Ortopedia e traumatologia

Domanda #1 (codice domanda: n.551) :

Riguardo alla testa femorale, per offset mediale si intende:

- A: la distanza tra il centro della testa femorale e una linea passante per l'asse diafisario femorale
- B: la distanza tra il piccolo trocantere e il centro della testa femorale
- C: l'orientamento del collo femorale in relazione al piano coronale
- D: la distanza tra il piccolo trocantere e il margine laterale della diafisi femorale

Domanda #2 (codice domanda: n.552) :

La necrosi avascolare del semilunare è conosciuta come:

- A: Morbo Kiembock
- B: Morbo di Preiser
- C: SLAC (Scapho Lunate Advanced Collapse)
- D: DISI (Dorsal Intercalated Segment Instability)

Domanda #3 (codice domanda: n.553) :

La retrazione ischemica di Volkmann è:

- A: una sequela di una sindrome compartimentale
- B: una sindrome emorragica traumatica
- C: una sindrome da schiacciamento
- D: un esito di fasciotomia

Domanda #4 (codice domanda: n.554) :

La sindrome di Reiter è un'artrite reattiva caratterizzata dalla triade sintomatologica:

- A: congiuntivite, uretrite e sinovite
- B: sinovite, psoriasi, tiroidite
- C: psoriasi, uretrite e sinovite
- D: congiuntivite, psoriasi e sinovite

Scenario 1:

Una paziente di 66 anni, in sovrappeso ma altrimenti sana, si presenta in ambulatorio lamentando difficoltà alla deambulazione per un problema al ginocchio sinistro. La paziente riferisce la progressiva insorgenza di una massa palpabile del cavo popliteo.

Domanda #5 (codice domanda: n.555) - (riferita allo scenario n.1) :

La più probabile diagnosi per la massa del cavo popliteo è:

- A: borsite cistica del gastrocnemio e semimembranoso
- B: osteosarcoma
- C: sarcoma di Ewing
- D: lesione meniscale "a manico di secchio"

Scenario 2:

Paziente maschio di 53 anni con marcata sciatalgia sul territorio di L3 a sinistra. Ha eseguito esame RX che evidenzia riduzione in altezza dello spazio intersomatico L2-L3 e L5-S1.

Domanda #6 (codice domanda: n.556) - (riferita allo scenario n.2) :

Quale ulteriore esame diagnostico è indicato?

- A: RM lombo-sacrale
- B: TC lombo-sacrale con Mdc
- C: Scintigrafia ossea
- D: Mielografia

Domanda #7 (codice domanda: n.557) - (riferita allo scenario n.2) :

Nel caso che l'approfondimento diagnostico eseguito dal paziente evidenzi la presenza di un ernia L2-L3 preforaminale sinistra quale muscolo sarà interessato da deficit stenico?

- A: Quadricipite femorale sn
- B: Tibiale anteriore destro
- C: Tibiale anteriore sinistro
- D: Estensore proprio dell'alluce sinistro

Scenario 3:



Ragazzo di 22 anni dopo caduta in moto lamenta intenso dolore al polso destro. Si reca in pronto soccorso dove presenta tumefazione a livello del versante radiale del polso e positività al Kirk-Watson test. Il paziente esegue esame RX del polso.

Domanda #8 (codice domanda: n.558) - (riferita allo scenario n.3) :

Considerando il quadro clinico e l'esame RX in visione, qual è la vostra diagnosi?

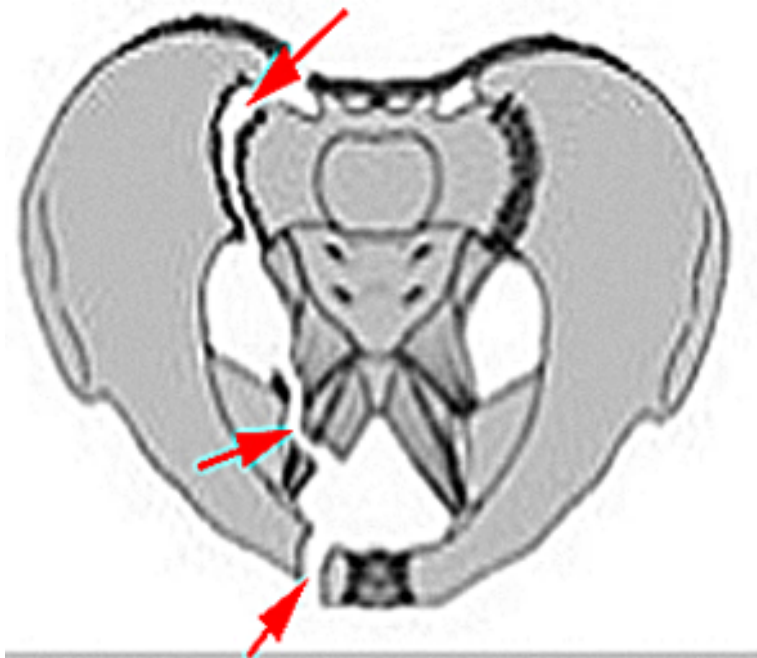
- A: Frattura composta dello scafoide
- B: Frattura scomposta del semilunare
- C: SNAC
- D: Sindrome del tunnel carpale

Domanda #9 (codice domanda: n.559) - (riferita allo scenario n.3) :

Nel radiogramma eseguito dal paziente è possibile ipotizzare la lesione di una ulteriore struttura: quale?

- A: Legamento scafo-lunato
- B: Stiloide ulnare
- C: Legamento scafo-capitato
- D: Legamento ulno-lunato

Scenario 4:



Paziente maschio di 55 anni caduto al suolo da una altezza di circa 10 metri. Viene condotto in pronto soccorso in codice rosso dove l'indagine TC condotta in regime di urgenza evidenzia multiple fratture pelviche (vedi schema allegato). Le frecce rosse indicano i punti di frattura.

Domanda #10 (codice domanda: n.560) - (riferita allo scenario n.4) :

Indicare il tipo di frattura pelvica indicata nello schema allegato secondo la classificazione di Tile.

- A: Tile C
- B: Tile A
- C: Tile B
- D: Tile 2