

Domande relative alla specializzazione in: Neurochirurgia

Domanda #1 (codice domanda: n.1061) :

Il meningioma intracranico:

- A: presenta sovente un ispessimento della dura adiacente (dural tail)
- B: ha un rischio di recidiva dopo intervento chirurgico < 1%
- C: è associato a Malattia di Von Hippel Lindau
- D: nell'adulto, ha più frequentemente sede intraventricolare

Scenario 1:



Un uomo di 82 anni, in terapia anticoagulante orale per fibrillazione atriale, presenta insorgenza di rallentamento cognitivo e emiparesi brachio-crutale sinistra circa 20 giorni dopo un trauma cranico minore. Viene sottoposto a TC encefalo (vedere immagine).

Domanda #2 (codice domanda: n.1065) - (riferita allo scenario n.1) :

La diagnosi più probabile è:

- A: ematoma sottodurale cronico destro
- B: linfoma extrassiale
- C: ematoma sottodurale acuto destro
- D: meningioma intracranico

Scenario 2:

Una donna di 40 anni presenta calo della libido, galattorrea, amenorrea secondaria, saltuaria cefalea e lieve calo del visus nei settori temporali. La RM sella con mdc mostra una lesione espansiva intra e sovra-sellare con vivace e omogeneo enhancement.

Domanda #3 (codice domanda: n.1066) - (riferita allo scenario n.2) :

La diagnosi più probabile è:

- A: macroadenoma ipofisario
- B: craniofaringioma
- C: tumore a cellule germinali
- D: metastasi intracranica

Domanda #4 (codice domanda: n.1067) - (riferita allo scenario n.2) :

Il deficit visivo è dovuto verosimilmente a:

- A: emianopsia bitemporale da compressione del chiasma
- B: emianopsia laterale omonima da compressione del tratto ottico
- C: calo del visus da sofferenza della papilla ottica da ipertensione intracranica
- D: non è correlato alla patologia di base

Scenario 3:

Una paziente di 50 anni presenta dolore, parestesie e ipoestesia, tipicamente notturni, a palmo della mano e prime tre dita. Da qualche tempo presenta difficoltà nei movimenti fini della mano e ipotrofia dell'eminenza tenar.

Domanda #5 (codice domanda: n.1071) - (riferita allo scenario n.3) :

La diagnosi più probabile è:

- A: sindrome del tunnel carpale
- B: sindrome del tunnel cubitale
- C: ernia del disco C3-C4
- D: sindrome del Supinatore

Domanda #6 (codice domanda: n.1072) - (riferita allo scenario n.3) :

Quale iter diagnostico è corretto proporre alla paziente?

- A: Elettromiografia, Velocità di conduzione motoria e sensitiva, ecografia del nervo mediano al polso
- B: RM cervicale
- C: Tomografia computerizzata del polso
- D: Potenziali evocati sensitivi e motori

Scenario 4:

Una paziente di 45 anni accede in Pronto Soccorso per la comparsa improvvisa di cefalea nucale intensa trafittiva. All'obiettività si presenta apiretica ma con progressivo deterioramento dello stato di coscienza.

Domanda #7 (codice domanda: n.1076) - (riferita allo scenario n.4) :

La diagnosi più probabile è:

- A: Emorragia subaracnoidea (ESA)
- B: Neoplasia cerebrale
- C: Meningite
- D: Ipoglicemia

Domanda #8 (codice domanda: n.1077) - (riferita allo scenario n.4) :

L'esame strumentale di prima scelta è:

- A: TAC encefalo senza mdc
- B: risonanza magnetica dell'encefalo con gadolinio
- C: radiografia del cranio
- D: ecocolordoppler dei tronchi sovraortici

Scenario 5:



Un paziente giunge in Pronto Soccorso dopo trauma cranico per caduta da una scala. Viene sottoposto a TC encefalo senza mdc.

Domanda #9 (codice domanda: n.1079) - (riferita allo scenario n.5) :

Cosa evidenzia la freccia?

- A: Ematoma epidurale acuto
- B: Emorragia dei nuclei della base
- C: Pneumoencefalo
- D: Ascesso cerebrale

Domanda #10 (codice domanda: n.1080) - (riferita allo scenario n.5) :

Qual è la terapia di prima scelta?

- A: Evacuazione chirurgica dell'ematoma
- B: Trattamento steroideo ad alte dosi
- C: Terapia iperbarica
- D: Profilassi antiepilettica