

Domande relative alla specializzazione in: Audiologia e foniatria

Domanda #1 (codice domanda: n.382) :

La soglia uditiva è:

- A: il livello di intensità minima al quale è possibile percepire un suono
- B: il livello di intensità massima al quale è possibile percepire un suono
- C: il punto di ingresso del nervo acustico
- D: il punto di emergenza del nervo acustico

Scenario 1:

Una donna accusa sordità, acufeni e vertigine. In anamnesi vengono evidenziati diabete mellito non insulino-dipendente e ipertensione arteriosa in trattamento farmacologico.

Domanda #2 (codice domanda: n.387) - (riferita allo scenario n. 1) :

Quale potrebbe essere il sospetto di diagnosi?

- A: Malattia di Menière
- B: Malattia di Kawasaki
- C: Malattia di Still
- D: Malattia di Rendu-Osler

Domanda #3 (codice domanda: n.388) - (riferita allo scenario n. 1) :

A quale evento patologico potrebbe essere correlata l'insorgenza della triade sintomatologica?

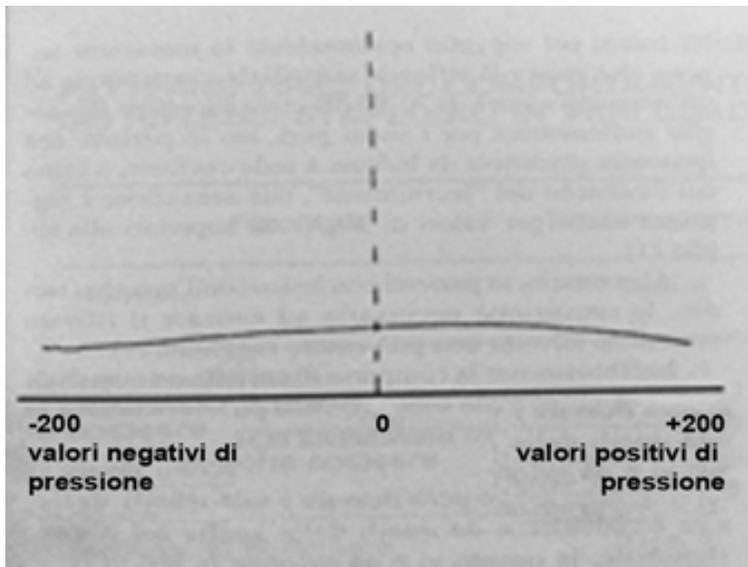
- A: Idrope endolinfatica
- B: Diabete di tipo I
- C: Diabete di tipo II
- D: Deficit vitaminico

Domanda #4 (codice domanda: n.389) - (riferita allo scenario n.1) :

Quale delle seguenti strategie terapeutiche è CORRETTA?

- A: Somministrazione di diuretici osmotici nelle fasi acute
- B: Distruzione dell'VIII nervo acustico in toto se l'udito non è compromesso
- C: Distruzione dell'VII nervo acustico in toto se l'udito non è compromesso
- D: Somministrazione di emazie concentrate

Scenario 2:



Un collega consulta il medico specialista in merito all'interpretazione del timpanogramma in figura.

Domanda #5 (codice domanda: n.391) - (riferita allo scenario n.2) :

A quale patologia si potrebbe associare tale timpanogramma?

- A: Otite media con effusione
- B: Vertigine posizionale parossistica benigna
- C: Ipoacusia da rumore
- D: Neurinoma del nervo acustico

Scenario 3:

Una donna, madre di 35 anni, con anamnesi familiare positiva per sordità, riferisce al medico curante ipoacusia e ronzii all'orecchio ormai da lungo tempo.

Domanda #6 (codice domanda: n.392) - (riferita allo scenario n.3) :

Il medico sospetta un'otosclerosi e le prescrive delle indagini più approfondite. Quale dei seguenti referti è realistico?

- A: Riflesso stapediale assente
- B: Audiometria tonale normale
- C: Riflesso stapediale normale
- D: Timpanogramma di tipo S

Scenario 4:

Un uomo accusa otodinia violenta associata a rialzo febbrile, senso di ovattamento, acufeni, talora vertigini e secrezioni auricolari di tipo mucopurulento.

Domanda #7 (codice domanda: n.393) - (riferita allo scenario n.4) :

Quale indagine deve essere eseguita in prima battuta per orientare la diagnosi?

- A: Otoscopia
- B: Test di Boel
- C: Test di Blumberg
- D: Audiometria tonale

Scenario 5:

Una paziente è affetta da vertigine parossistica posizionale.

Domanda #8 (codice domanda: n.394) - (riferita allo scenario n.5) :

Quale caratteristica delle vertigini può far propendere per questa diagnosi?

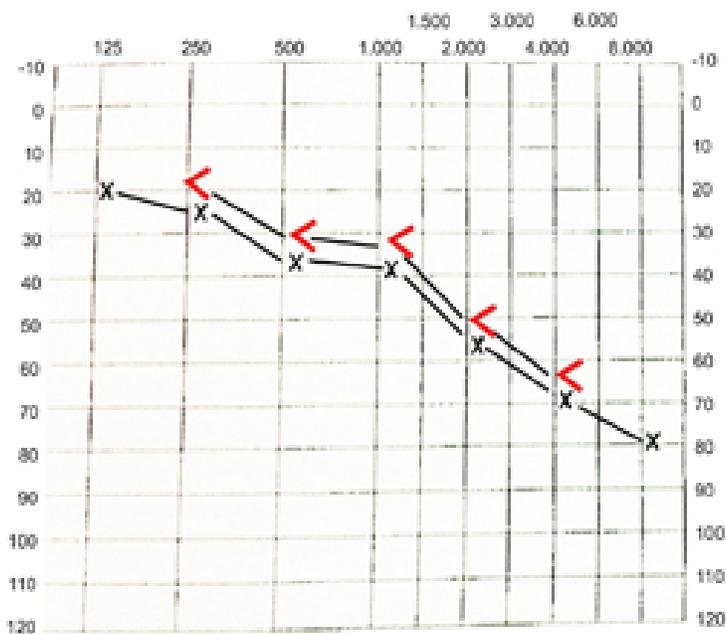
- A: Le vertigini sono rotatorie, episodiche e di breve durata (circa 10-30 secondi)
- B: Le vertigini sono rotatorie, episodiche e sempre di lunga durata (circa 10-30 minuti)
- C: Le vertigini sono di origine muscolare
- D: La vertigine non viene scatenata dal cambiamento di posizione

Domanda #9 (codice domanda: n.395) - (riferita allo scenario n.5) :

Quale manovra è praticabile per risolvere la sintomatologia vertiginosa?

- A: La manovra di Epley
- B: La manovra di Valsalva
- C: La manovra di Giordano
- D: La manovra di Heimlich

Scenario 6:



SIMBOLI USATI	via aerea	via ossea	via aerea	via ossea
	non masch.		mascherato	
Au. D	○	>	△	▷
Au. S	×	<	□	◁

Domanda #10 (codice domanda: n.400) - (riferita allo scenario n.6) :

Quale referto tra i seguenti è corretto?

- A: Ipoacusia sinistra di tipo neurosensoriale
- B: Ipoacusia destra di tipo trasmissivo
- C: Ipoacusia destra di tipo neurosensoriale solo per le frequenze gravi
- D: Ipoacusia sinistra di tipo neurosensoriale solo per la frequenza gravi