

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 4 POSTI NEL PROFILO PROFESSIONALE DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – TECNICO AUDIOMETRISTA (CAT. D) INDETTO IN FORMA CONGIUNTA TRA L'AZIENDA OSPEDALIERA DI BOLOGNA, L'AZIENDA USL DI BOLOGNA, L'AZIENDA USL DI IMOLA E L'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA**

**PROVA SCRITTA N. 2**

1. Nella sindrome di Meniere l'ipoacusia è:
  - a. Improvvisa
  - b. Fluttuante
  - c. Lentamente progressiva più spesso bilaterale
  - d. Retrococleare
  
2. Com'è il nistagmo nella VPPB del canale semicircolare laterale?
  - a. Orizzontale puro
  - b. Obliquo
  - c. Rotatorio
  - d. Verticale
  
3. Quali sono le pareti che costituiscono il dotto cocleare membranoso?
  - a. Membrana basilare (superiormente), membrana di Reissner (inferiormente), stria vascolare (lateralmente)
  - b. Membrana basilare (inferiormente), membrana di Reissner (superiormente), stria vascolare (lateralmente)
  - c. Membrana basilare (lateralmente), membrana di Reissner (superiormente), stria vascolare (inferiormente)
  - d. Nessuna delle risposte è corretta
  
4. Quali delle seguenti risposte è corretta:
  - a. Le cellule ciliate interne sono circa 3500 e sono ordinate in una fila
  - b. Le cellule ciliate interne sono circa 13000 e sono ordinate in una fila
  - c. Le cellule ciliate esterne sono circa 3500 e sono ordinate su 3 file
  - d. Le cellule ciliate esterne sono circa 13000 e sono ordinate in una fila
  
5. Nell'audiometria vocale il fenomeno chiamato roll-over indica:
  - a. La presenza di deficit di conduzione neurale
  - b. La presenza di lesione cocleare
  - c. Un difetto di funzione timpanica
  - d. Recruitment
  
6. Attraverso l'operazione averaging si ottiene:
  - a. Un aumento dell'ampiezza del segnale e una riduzione dell'ampiezza del rumore
  - b. Un aumento dell'ampiezza del rumore e una riduzione dell'ampiezza del segnale
  - c. Una riduzione dell'ampiezza del segnale e un aumento della latenza

- d. Una riduzione della latenza e un aumento dell'ampiezza del segnale
7. Scegli la risposta corretta:
- I potenziali "slow" rappresentano l'attività del nervo VIII e dei fasci e nuclei della via uditiva fino al talamo
  - I potenziali "late" sono costituiti dai potenziali di recettore microfonico cocleare e di sommazione
  - I potenziali "fast" (del tronco) rappresentano l'attività del nervo VIII e dei fasci e nuclei della via uditiva fino al talamo**
  - I potenziali "fast" (del tronco) sono costituiti dai potenziali di recettore microfonico cocleare e di sommazione
8. Quali sono le sedi che vengono studiate attraverso l'esecuzione ABR
- Coclea, nuclei cocleari, talamo, aree corticali associative
  - Coclea, complesso olivare superiore, corpo genicolato mediale, aree corticali associative
  - Corpo genicolato mediale, area corticale uditiva primaria, area corticale uditiva secondaria
  - Nervo cocleare, nuclei cocleari, complesso olivare superiore, nuclei del lemnisco laterale**
9. Alla nascita le latenze assolute delle componenti ABR sono:
- Maggiori di quelle dell'adulto**
  - Minori di quelle dell'adulto
  - Uguali a quelle dell'adulto
  - Maggiori di quelle dell'adulto solo nei neonati pre-termine
10. In caso di ipoacusia trasmissiva quali caratteristiche presenta il tracciato ABR
- Morfologia e latenze sovrapponibili a quelle rilevate nell'orecchio sano
  - Morfologia normale, latenze aumentate ma intervalli inter-onda normali**
  - Notevole aumento di latenza dell'onda V con una minor definizione delle componenti I, II, III
  - Aumento di latenza solamente dell'onda I
11. Quale tra questi NON è un fattore di rischio audiologico:
- CMV positivo
  - Prematurità
  - Antibioticoterapia con farmaci ototossici
  - Ipoglicemia alla nascita**
12. In un quadro tipico di neuropatia uditiva:
- Le otoemissioni sono presenti**
  - Sono presenti tutte le componenti del tracciato ABR
  - È presente una buona intelligibilità verbale
  - Nessuna risposta è corretta
13. Se la cassa timpanica viene invasa da essudato come sarà il timpanogramma?
- Di tipo A
  - Di tipo B**
  - Di tipo C
  - Di tipo A con compliance ridotta

14. La "tacca di Carhart" è una caratteristica audiometrica tipica di quale patologia?
- Malattia di Menière
  - Otosclerosi
  - Colesteatoma
  - Otite sier-mucosa
15. Nell'otosclerosi come si presenta il timpanogramma?
- Normale
  - Normale ma con aumento della compliance
  - Normale ma con una riduzione della compliance
  - Piatto
16. Attraverso l'esecuzione dei CVemps cosa andiamo a determinare?
- La funzione dell'otricolo e del sacco
  - La funzione del sacco e del ramo inferiore del nervo vestibolare
  - La funzione del sacco e del ramo superiore del nervo vestibolare
  - La funzione dell'otricolo e del ramo inferiore del nervo vestibolare
17. Nella fase iniziale dell'otosclerosi il riflesso stapediale è:
- Presente
  - Assente
  - Presente con effetto on-off
  - Lievemente ridotto
18. Il muscolo stapedio è innervato da:
- VII nervo cranico
  - VIII nervo cranico
  - V nervo cranico
  - IV nervo cranico
19. Generalmente il nistagmo prodotto dalla stimolazione con acqua calda
- Batte verso l'orecchio controlaterale
  - Batte verso l'orecchio stimolato
  - Batte inizialmente verso l'orecchio stimolato e poi cambia direzione
  - Batte inizialmente verso l'orecchio controlaterale e poi cambia direzione
20. Oltre all'ipoacusia qual è l'altra caratteristica tipica della sindrome di Usher:
- Cambiamenti nella pigmentazione dei capelli
  - Gozzo
  - Retinite pigmentosa
  - Ridotto sviluppo della mascella e mandibola
21. Il ny spontaneo è:
- Quasi sempre indice di uno squilibrio statico dell'attività tonica dei riflessi vestibolo-oculari
  - Quasi sempre indice di uno squilibrio dinamico dell'attività tonica dei riflessi vestibolo-oculari
  - Quasi sempre indice di uno squilibrio statico dell'attività fasica dei riflessi vestibolo-oculari
  - Quasi sempre indice di uno squilibrio statico dell'attività fasica dei riflessi vestibolo-spinali

22. La PPPD post VPPB si può verificare
- Prevalentemente nei pazienti con malattia di Ménière
  - Prevalentemente nei pazienti emicranici
  - Prevalentemente nei pazienti anziani
  - Tutte le precedenti**
23. Quale delle seguenti affermazioni è corretta
- Esiste solo un tipo di cover test
  - Si possono distinguere due tipi di cover test: quello propriamente detto e il cover uncover test
  - Si possono distinguere tre tipi di cover test: quello propriamente detto, il cover uncover test e l'alternate cover test**
  - Il cover test rappresenta il terzo step del protocollo STANDING
24. Il tilt della testa nel test di Parks-Bielschowsky
- Corrisponde al primo step
  - Corrisponde al secondo step
  - Corrisponde al terzo step**
  - Non è compreso negli step
25. Quanti tipi di cellule vestibolari esistono?
- Di tre tipi: di tipo I, II e III
  - Di due tipi: tipo I e II**
  - Di due tipi: Ia e Ib
  - Di cinque tipi
26. Che tipo di azione esercita il sacculo a livello del muscolo sternocleidomastoideo omolaterale?
- Azione inibitoria**
  - Azione eccitatoria
  - Nessuna azione
  - Azione di attivazione
27. Il sacculo si può stimolare con
- Uno stimolo acustico**
  - Uno stimolo visivo
  - Uno stimolo calorico
  - Uno stimolo ad aria
28. Qual è il test diagnostico per la VPPB del canale laterale?
- Dix-Hallpike
  - Pagnini-McLure**
  - Sémont diagnostica
  - Gufoni
29. Quale delle seguenti affermazioni sul nistagmo posizionale da canale laterale è errata?
- Batte sul piano orizzontale
  - È a direzione variabile
  - Batte verso l'orecchio che sta in basso**
  - Batte verso l'orecchio che sta in alto

30. Nella malattia di Ménière il deficit uditivo
- a. Interessa esclusivamente i toni acuti
  - b. Interessa esclusivamente i toni gravi
  - c. Interessa prevalentemente i toni acuti
  - d. **Interessa prevalentemente i toni gravi**