CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO INDETERMINATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI TECNICO AUDIOMETRISTA – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA

(Indetto con determinazione del Direttore SUMAGP n. 2072 del 24/07/2024)

PROVA SCRITTA A)

1) L' Otite media cronica :
   a) È il temine per indicare l'otosclerosi
   b) Usualmente determina una ipoacusia di trasmissione
   c) Usualmente determina l'insorgenza di acufeni pulsanti
   d) Nessuna delle precedenti

2) La platina della staffa è contenuta nella:
   a) Finestra rotonda
   b) Finestra ovale
   c) Finestra quadrata
   d) Nessuna delle precedenti

3) La cupulolitiasi:
   a) È una patologia non otolitica
   b) È caratterizzata da violente crisi vertiginose, sempre di durata superiore alle 2 ore
   c) Spesso interessa il canale semicircolare posteriore
   d) È responsabile di vertigini soggettive

4) In una ipoacusia monolaterale neurosensoriale il test Weber viene lateralizzato nell'orecchio:
   a) Malato
   b) Sano
   c) Al centro
   d) Non percepito

5) I VEMPs sono utili per la diagnosi di:
   a) timpanosclerosi
   b) malattia di Meniére
   c) otite cronica
   d) Tutte le precedenti

6) I VEMPs sono dipendenti dalla gravità dell'ipoacusia dell'orecchio testato:
   a) Si
   b) No
   c) Solo se presente un'anacusia
   d) Nessuna delle precedenti

7) Il quadro audiovestibologico di una neurite vestibolare è dato da:
   a) Ipoacusia neurosensoriale monolaterale, normoreflessia vestibolare bilaterale
   b) Ipoacusia neurosensoriale monolaterale, areflessia vestibolare bilaterale
   c) Normoacusia, iporeflessia vestibolare monolaterale
   d) Nessuna delle precedenti

8) Per ridurre l'ampiezza del Ny spontaneo in termini riabilitativi si opta per:
   a) Un training ottico cinetico
   b) Manovra Semont
   c) Equitest
   d) Equitest sensibilizzato

9) Il nistagmo spontaneo è :
   a) Un movimento tonico-clonico dei bulbi oculari
   b) Non coordinato
   c) Volontario
   d) Tutte le precedenti

10) L'AABR è :
   a) Uno dei test di valutazione pre-impianto
   b) Un test di integrità dell'impianto
   c) Un test di screening neonatale
   d) Una modalità di esecuzione dei potenziali vestibolari

11) Una ipoacusia fluttuante è tipica di:
   a) Sordità centrale
   b) Disaccoppiamento della catena ossiculare
   c) Idrope endolinfatica
   d) Presbiacusia

12) La stabilometria dinamica(Equitest) non è utile:
   a) Nell'identificazione dell'ipoacusia
   b) Nella rieducazione vestibolare
   c) I pazienti sottoposti a neurectomia
   d) Nell'evidenziare un deficit di sensibilità propriocettiva

13) La toxoplasmosi contratta nelle prime settimane di gravidanza può provocare nei feti:
   a) Disturbo della vista
   b) Disturbi dell'udito
   c) Ritardo neuro cognitivo
   d) Tutte le precedenti

14) I danni provocati dal Cisplatino a dosi cumulative elevate sono valutabili precocemente tramite:

a) AABR
b) ABR
c) SOAE
d) DPOAE

15) Il quadro audiologico strumentale di neuropatia uditiva è caratterizzato da:
a) ABR presente / Otoemissioni assenti
b) ABR assente / Otoemissioni presenti
c) ABR assente / Otoemissioni assenti
d) Nessuna delle precedenti

16) L'effetto di mascheramento viene sfruttato in audiometria:
a) Esclusivamente in medicina legale
b) Se è necessario escludere un orecchio per esaminare l'altro
c) Per lo studio del nistagno
d) È inutile

17) L'ossificazione patologica nell'otosclerosi interessa prevalentemente quale delle seguenti componenti dell'orecchio medio:
a) Membrana timpanica
b) Martello
c) Staffa
d) Incudine

18) In presenza di perforazione della membrana timpanica in un caso di otite cronica, quali delle seguenti affermazioni è vera:
a) Timpanogramma C con riflessi stapediali assenti
b) Timpanogramma B con riflessi stapediali presenti
c) E' possibile analizzare la funzionalità tubarica a timpano chiuso
d) Sono eseguibili test impedenzometrici di funzionalità tubarica a timpano aperto

19) Nella Malattia di Ménière l'ipoacusia è di tipo:
a) Neurosensoriale
b) Trasmissivo
c) Centrale
d) Nessuna delle precedenti

20) Il nistagmo può essere:
a) Orizzontale
b) Verticale
c) Rotatorio o torsionale
d) Tutte le precedenti

21) Nello screening audiologico alla nascita quali tipi di test vengono eseguiti:
a) DPOAE

b) TEOAE
c) ABR
d) SOAE

22) Causa di una ipoacusia improvvisa può essere:
a) Virale
b) Vascolare
c) Tumore angolo ponto-cerebellare
d) Tutte le precedenti

23) L'otosclerosi in stadio avanzato il riflesso stapediale è:
a) Nella norma
b) Presente con effetto on-off
c) Assente
d) Fortemente aumentato rispetto alla norma

24) Ai fini protesici quali esami devono essere eseguiti:
a) Audiometria Tonale, audiometria vocale, soglia fastidio, impedenzometria
b) Audiometria Tonale, audiometria vocale, Vemps
c) Impedenzometria, audiometria vocale
d) Audiometria tonale , impedenzometria

25) La malattia di Ménière è caratterizzata da:
a) Ipoacusia
b) Acufene
c) Vertigini
d) Ipoacusia, acufeni, vertigini

26) Il protocollo di screening neonatale nel CMV prevede l'effettuazione del primo ABR a soglia a:
a) 1 mese
b) 3 mesi
c) Entro l'anno
d) 6 mesi

27) Nell'esame pre-operatorio per otosclerosi è consigliato effettuare:
a) Audiometria tonale , Impedenzometria
b) Audiometria Tonale, vocale per via aerea e per via ossea, impedenzometria
c) Audiometria tonale , funzionalità tubarica
d) Audiometria vocale, impedenzometria

28)La PTA è la media:

a) 125-250-500-1500 Hz
b) 1000-2000-3000-4000 Hz
c) 500-1000-2000-4000 Hz

d) 250-500-1000-2000 Hz

29)I C-Vemps non si eseguono in presenza di ipoacusia:

a) trasmissiva grave e otorrea
b) neurosensoriale grave
c) neurosensoriale media
d) neurosensoriale a corda molle

30)Quale di queste tecniche soggettive è più adeguata in un bambino 0-4 anni:

a) VRA
b) Play Audiometry
c) BOEL test
d) Tutte le precedenti

PROVA SCRITTA B)

28) L'ipoacusia da trauma acustico cronico professionale :
a) È sempre reversibile
b) È per lo più bilaterale
c) Frequentemente inizia con un aumento di soglia per la frequenza 500 Hz
d) E' per lo più monolaterale

29) La tuba di Eustachio è :
a) Interamente ossea
b) Interamente fibro-cartilaginea
c) Osteo-cartilaginea
d) Interamente cartilaginea

30) Il tensore del timpano è innervato dal:
a) V
b) VI
c) trigemino
d) VIII

31) In una ipoacusia da otosclerosi monolaterale conclamata il test Weber viene lateralizzato nell'orecchio:
a) Malato
b) Sano
c) Al centro
d) Non percepito

32) Un disordine del SNC, viene dimostrato da anomalie del tracciato:
a) ABR
b) ECOG
c) Impedenzometria

d) Tutte le precedenti

33) Il riscontro del TPG piatto, se il volume canalare è aumentato oltre i 3cc, è indice di:
a) Versamento endotimpanico, nella sindrome di Minor
b) Di discontinuità della catena ossiculare
c) Perforazione timpanica
d) Otosclerosi

34) Lo screening neonatale deve identificare ipoacusie:
a) Superiori ai 50 dB HL
b) Tra 0 e 35 dB HL
c) Superiori a 35 dB HL
d) Tutte le precedenti

35) Quale di questi farmaci non è tossico per l'orecchio:
a) Gentamicina
b) Furosemide
c) Ampicillina
d) Tutte le precedenti

36) Lo speech tracking vocale è una prova di:
a) Discriminazione
b) Riconoscimento
c) Comprensione
d) Detezione

37) Cosa permette di valutare l'indice di fissazione oculare (IFO) nelle prove caloriche:
a) L'integrità del canale semicircolare posteriore
b) L'integrità delle vie efferenti del vestibolo
c) L'integrità dell'arco retinico-cerebello-vestibolo oculomotore
d) La preponderanza vestibolare

38) Durante un intervento di asportazione di un neurinoma dell'VIII nervo cranico per via translabirintica, per quale nervo si procede usualmente a monitoraggio elettrofisiologico:
a) Nervo acustico
b) Nervo vestibolare
c) Nervo facciale
d) Tutte le precedenti

39) I complessi P13-N23 dei C-VEMPs sono verosimilmente risposte:
a) Sacculari
b) Utricolari
c) Sacculari e Utricolari
d) Del CSL

40) La prova di Romberg fa parte delle prove di funzionalità:
   a) Bedside
   b) Audiometriche
   c) Prove audiometriche sopraliminari
   d) Tutte le precedenti

41) In audiometria vocale, la soglia di percezione:
   a) Corrisponde allo 0% di intelligibilità
   b) E' costituita dal livello di intensità a cui il paziente è in grado di comprendere e di ripetere il 50% delle parole che gli vengono trasmesse
   c) Corrisponde al livello di intensità al quale il paziente è in grado di comprendere e ripetere tutta la lista delle parole
   d) Nessuna delle precedenti

42) Il persistere di fenomeni flogistici nell'orecchio medio e la cronicizzazione della patologia a cosa può portare:
   a) A una ridotta pneumatizzazione dell'osso temporale
   b) Ad una retrazione o atelettasia del timpano
   c) Ad una sofferenza cocleare con insorgenza di un deficit uditivo recettivo o misto
   d) A tutte le predenti condizioni

43) Quali dei seguenti farmaci ha un effetto ototossico:
   a) Cisplatino
   b) Gentamicina
   c) Farmaci antimalarici (Clorochina)
   d) Tutti i precedenti

44) Nell'idrope cocleare in fase iniziale quali sono le frequenze compromesse:
   a) Gravi
   b) Medie
   c) Medio-alte
   d) Alte

45) L'AABR viene eseguito per lo screening audiologico neonatale a quale intensità:
   a) 45
   b) 25
   c) 30
   d) 35

46) I potenziali evocati vestibolari oculari sono potenziali muscolari evocati a livello del:
   a) Muscolo sternocleidomastoideo

b) Muscolo extra oculare obliquo inferiore
c) Muscolo extra oculare obliquo superiore
d) Muscolo massetere

47) Quale caratteristica ha una curva audiometrica riconducibile a una presbiacusia:
a) Deficit misto per le frequenza medio-acute
b) Deficit trasmissivo
c) Deficit neurosensoriale più accentuato alle frequenze acute
d) Deficit neurosensoriale più accentuato alle frequenze gravi

48) Quali dei parametri ABR è importante ai fini della valutazione obiettiva di soglia nelle ipoacusie infantili:
a) Latenza onda I
b) Soglia onda V
c) Intervallo III-V
d) Intervallo I-V

49) La tacca di Carhart è un riscontro audiometrico di quale patologia:
a) Otosclerosi
b) Otite media
c) Neurinoma
d) Trauma acustico

50) L'audiometria comportamentale infantile comprende:
a) VRA, Play Audiometry
b) VRA
c) Play Audiometry
d) Nessuna delle precedenti

51) La malattia di Ménière è caratterizzata da:
e) Ipoacusia
f) Acufene
g) Vertigini
h) Ipoacusia, acufeni, vertigini

52) Il protocollo di screening neonatale nel CMV, prevende l'effettuazione del primo ABR a soglia a:
e) 1 mese
f) 3 mesi
g) Entro l'anno
h) 6 mesi

53) Le prove caloriche in presenza di perforazione della membrana timpanica:
a) Solo con acqua a 30 gradi
b) Solo con stimolazione ad aria
c) Con stimolazione ad acqua a 27 gradi

d) Non si può eseguire

27)I C-Vemps non si eseguono in presenza di ipoacusia:

a) Trasmissiva grave e otorrea
b) Neurosensoriale grave
c) Neurosensoriale media
d) Neurosensoriale a corda molle

28)Quale di queste risposte non è segno di patologia vestibolare periferica:

a) deviazione alla marcia
b) Nistagmo spontaneo
c) Instabilità
d) mancata soppressione del nistagmo spontaneo in fissazione

29)Le prove di funzionalità tubarica a timpano aperto possono essere eseguite in presenza di:

a) Timpanogramma tipo B
b) Perforazione membrana timpanica
c) Timpanogramma tipo A
d) Timpanogramma tipo C

30)Il fenomeno di Tullio positivo indica la presenza di :

a) Fistola perilinfatica
b) Disfunzione tubarica
c) Perforazione membrana timpanica
d) Nessuna delle precedenti