



Fondazione I.R.C.C.S.
Istituto Neurologico Carlo Besta

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

IRCCS BESTA

CONCORSO PUBBLICO PER N. 1 POSTO DI
DIRIGENTE MEDICO – AREA MEDICA E DELLE
SPECIALITÀ MEDICHE – DISCIPLINA DI
NEUROLOGIA PER IL DIPARTIMENTO
GESTIONALE DI NEUROSCIENZE CLINICHE.

PROVA SCRITTA 01

PROVA NON ESTRATTA

Benedetta STORTI

BS

selexi[®]
test your future

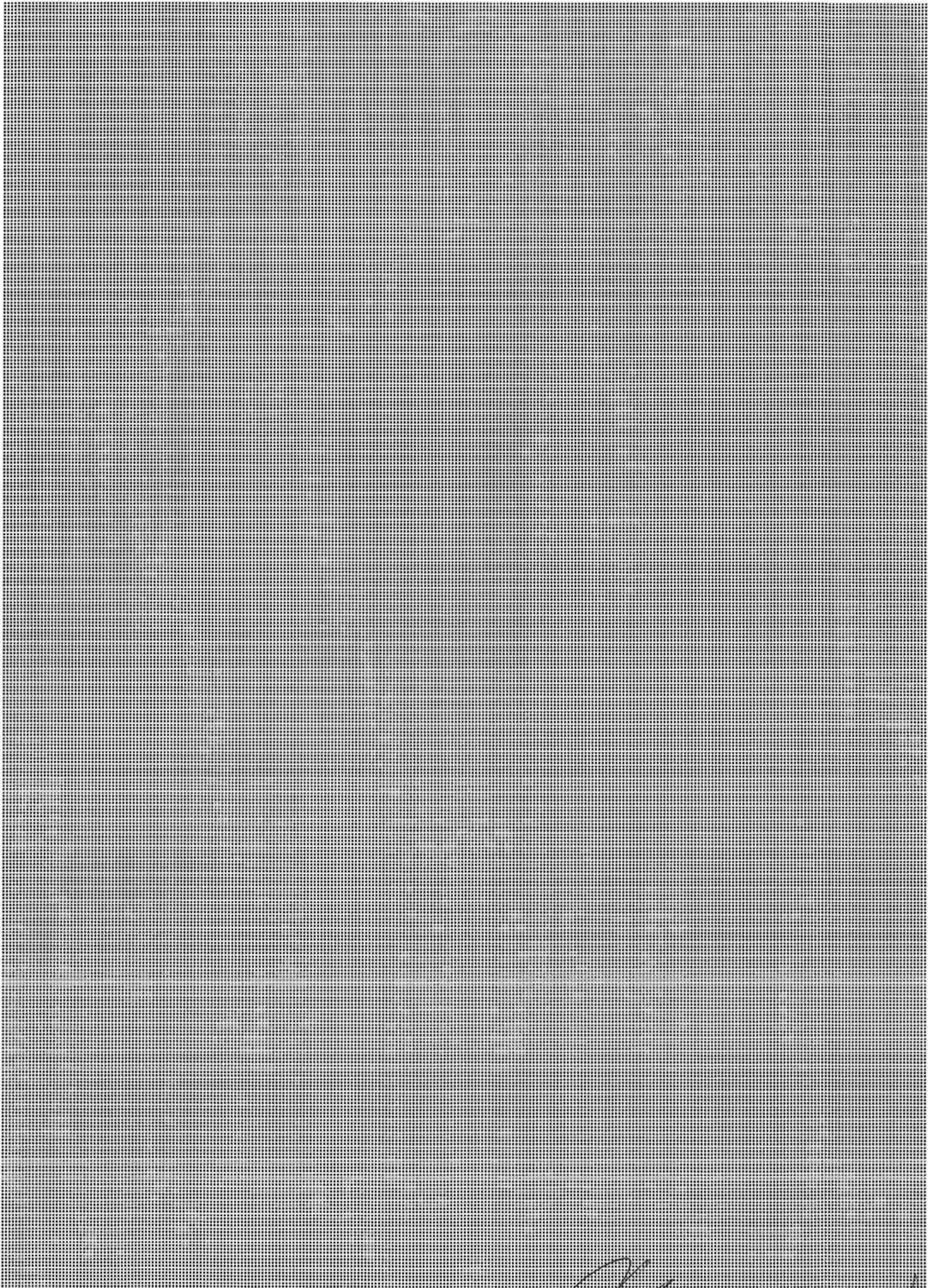
AG *Whe* *A* *P*

- 1 **Nella malattia di Nieman-Pick C si possono associare tutti i sintomi clinici elencati sotto tranne uno, quale?** A00001
- A) Emispasmo facciale
 - B) Atassia
 - C) Cataplessia gelastica
 - D) Paralisi sopranucleare saccadi verticali
-
- 2 **La RMN cerebrale evidenzia nella demenza a corpi di Lewy (LBD) una atrofia corticale prevalente in quali di queste aree corticali?** A00002
- A) Parieto-occipitale bilaterale
 - B) Parietale unilaterale
 - C) Temporo-parieto-occipitali
 - D) Frontale bilaterale
-
- 3 **La classificazione TOAST distingue l'ictus ischemico in:** A00003
- A) aterotrombotico, cardioembolico, da occlusione piccoli vasi, da causa determinata, da causa indeterminata
 - B) sindrome totale del circolo anteriore, sindrome parziale del circolo anteriore, sindrome lacunare, sindrome del circolo posteriore
 - C) sindrome motoria pura, sindrome sensitiva pura, sindrome sensitivo-motoria, emiparesi atassica, disartria / mano ipostenica
 - D) cardioembolico, non cardioembolico, da causa determinata
-
- 4 **La penombra ischemica è caratterizzata da:** A00004
- A) alterazioni neurotrasmettitori e flussi ionici
 - B) necrosi cellulare
 - C) edema citotossico
 - D) apoptosi
-
- 5 **Gli "stentriver" sono:** A00005
- A) dispositivi per trombectomia meccanica
 - B) stent intracardiaci
 - C) stent carotidei
 - D) sistemi per tromboaspirazione prossimale
-
- 6 **Quale tra queste aree cerebrali è coinvolta in un compito di linguaggio, come la fluenza verbale?** A00006
- A) Tutte le risposte sono corrette
 - B) Corteccia prefrontale dorso laterale
 - C) Supplementare motoria
 - D) Area di Broca
-
- 7 **La pragmatica del linguaggio è localizzata:** A00007
- A) emisfero destro
 - B) emisfero sinistro
 - C) alla base del ginocchio corpo calloso
 - D) nello splenio del corpo calloso
-
- 8 **Quale delle seguenti caratterizzazioni immunopatologiche distingue maggiormente le lesioni attive da quelle inattive nella sclerosi multipla?** A00008
- A) Presenza di microglia attivata e abbondante infiltrato linfocitario in lesioni attive
 - B) Presenza esclusiva di mielina degenerata senza infiltrato infiammatorio
 - C) Presenza di una banda oligoclonale IgG nel liquor cerebrospinale
 - D) Accumulo di corpi di Lewy e neurofilamenti nelle aree di lesione

- 9 **Quale meccanismo di citochina è più coinvolto nel mantenimento della neuroinfiammazione durante le fasi prolungate della sclerosi multipla?** A00009
- A) IL-17 prodotto dai Th17 cells
 - B) IL-10, che ha un ruolo immunosoppressore
 - C) TGF- β , coinvolto nella regolazione immunitaria
 - D) IL-4, che favorisce l'attivazione dei macrofagi M2
-
- 10 **La PET con traccianti come il TSPO viene utilizzata in studi di ricerca sulla sclerosi multipla per visualizzare:** A00010
- A) l'attivazione della microglia
 - B) la perdita di mielina
 - C) la presenza di anticorpi nel liquor
 - D) la rigenerazione di oligodendrociti
-
- 11 **Nella Distonia DYT-6 si evidenziano clinicamente quali di questi aspetti clinici?** A00011
- A) Distonia cranica e cervicale, con distonia laringea
 - B) Distonia generalizzata
 - C) Distonia del tronco isolata
 - D) Blefarospasmo distonico associato a distonia del piede
-
- 12 **In un Parkinsonismo degenerativo atipico la SPECT Datscan può essere normale in quale delle seguenti condizioni?** A00012
- A) Sindrome cortico-basale
 - B) Paralisi Sopranucleare Progressiva
 - C) Atrofia Multisistemica (MSAp)
 - D) Nessuna delle altre alternative è corretta
-
- 13 **La distonia-mioclonica (DYT-11) è inquadrata (in base alla classificazione della EFNS) in quale di queste forme (asse eziologia):** A00013
- A) Distonie Plus
 - B) Distonie Primarie
 - C) Distonie eredo-degenerative
 - D) Distonie secondarie
-
- 14 **Nelle malattie da prioni, tipo CJD, oltre ai sintomi motori quale tra questi pattern neuropsicologico è possibile riconoscere?** A00014
- A) Disturbo visuo-spaziale e visuo-percettivo, sindrome di Balint-Holmes
 - B) Disturbo della memoria a lungo termine, deficit visuo-costruttivi, deficit delle funzioni frontali
 - C) Grave decadimento cognitivo, deficit visuo-costruttivo e visuo-spaziale, deficit delle funzioni attentivo-esecutive
 - D) Nessuna delle altre alternative è corretta
-
- 15 **I livelli di noradrenalina in clinostatismo risultano:** A00015
- A) ridotti nella PAF e normali nell'MSA
 - B) ridotti sia nella PAF che nell'MSA rispetto ai normali
 - C) normali nella PAF e ridotti nell'MSA
 - D) incrementati nella PAF e ridotti nell'MSA
-
- 16 **Che cosa si intende per CARASAL?** A00016
- A) Arteriopatia con ictus e leucoencefalopatia associata a Catepsina A
 - B) Encefalopatia mitocondriale con acidosi lattica e episodi ictali
 - C) Arteriopatia cerebrale autosomica recessiva con infarti sub-corticali e leucoencefalopatia
 - D) Arteriopatia cerebrale autosomica dominante con infarti sub-corticali e leucoencefalopatia

- 17 **Quale tra le seguenti condizioni ereditabili geneticamente può associarsi alla malattia di Moyamoya?** A00017
- A) Sindrome di Down
 - B) Sindrome di Klinefelter
 - C) Sindrome di Marfan
 - D) Sindrome di Rett
-
- 18 **Nella "Sindrome di Ross" (disautonomia) vi è:** A00018
- A) anidrosi segmentaria con aree di iperidrosi compensatoria, areflessia osteotendinea e pupilla tonica
 - B) anidrosi diffusa associata ad iperidrosi allo scalpo e cervicale, ipotensione ortostatica neurogena e sindrome da pseudostruzione intestinale
 - C) anidrosi sacrale, vasoparalisi periferica e prurito, associato a pupilla tonica
 - D) episodi di iperidrosi profusa associata a pilorerezione, anomalie pupillari, vasoparalisi periferica e tachicardia persistente ortostatica
-
- 19 **Quale dei seguenti segni neurologici è considerato atipico (red flags) per una malattia di Parkinson idiopatica all'esordio?** A00019
- A) Assenza di evoluzione dei sintomi motori dopo 5 anni
 - B) Tremore posturale associato a tremore "a riposo"
 - C) Ipofonia e iposmia precoce
 - D) Discinesie e wearing-off
-
- 20 **Qual è la prevalenza dell'epilessia farmaco-resistente nelle diverse popolazioni pediatriche e adulti?** A00020
- A) Circa il 10-20%
 - B) Circa il 50%
 - C) Circa il 5%
 - D) Circa il 30-50%
-
- 21 **Qual è il meccanismo d'azione principale degli inibitori delle proteasi del sistema del complemento, come eculizumab, nella gestione della miastenia gravis?** A00021
- A) Inibiscono l'attivazione del complemento, riducendo la distruzione del recettore dell'acetilcolina sulla giunzione neuromuscolare
 - B) Blocca la produzione di anticorpi anti-muscle-specific kinase (MuSK)
 - C) Potenziano la trasmissione colinergica aumentando la disponibilità di acetilcolina
 - D) Stimolano la rigenerazione della SNAP25 nelle porzioni pre-sinaptiche della giunzione neuromuscolare
-
- 22 **Qual è l'approccio terapeutico principale per la chirurgia di un glioma astrocitico di basso grado?** A00022
- A) Resezione chirurgica massiva, quando possibile, associata a chemioterapia e follow-up
 - B) Chemioterapia esclusiva senza intervento chirurgico
 - C) Radioterapia di prima linea senza resezione
 - D) Immunoterapia con anticorpi monoclonali
-
- 23 **Quale innovazione tecnologica ha migliorato significativamente la chirurgia dell'epilessia farmaco-resistente?** A00023
- A) La neuronavigazione combinata con imaging multimodale e elettrocorticografia intraoperatoria
 - B) La tipizzazione genetica e immunologica su sangue
 - C) La terapia farmacologica pre-operatoria
 - D) La radiografia standard senza stereotassi

- 24 Quale di questi farmaci biologici si è dimostrato efficace nel ridurre gli anticorpi anti-Recettore dell'Acetilcolina e migliorare i sintomi della miastenia gravis? **A00024**
- A) Rituximab
 - B) Tocilizumab
 - C) Anakinra
 - D) Infliximab



IRCCS BESTA

CONCORSO PUBBLICO PER N. 1 POSTO DI
DIRIGENTE MEDICO – AREA MEDICA E DELLE
SPECIALITÀ MEDICHE – DISCIPLINA DI
NEUROLOGIA PER IL DIPARTIMENTO
GESTIONALE DI NEUROSCIENZE CLINICHE.

PROVA SCRITTA 02

PROVA NON ESTRATTA

Benedetta STORTI

BSu

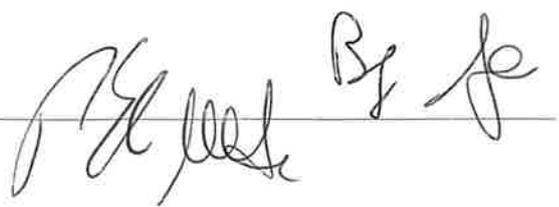
selexi[®]
test your future

Al Med Fe

- 1 **In che modo le tecniche di imaging avanzato contribuiscono alla localizzazione delle zone epilettogene in pazienti candidate a chirurgia?** B00001
- A) Forniscono mappe funzionali e strutturali per identificare le aree epilettogene
 - B) Visualizzano i pattern genetici e neuropatologici associati all'epilessia
 - C) Sono esclusivamente utilizzate per la diagnosi differenziale con altre malattie neurodegenerative
 - D) Non apportano alcun contributo rispetto alla risonanza magnetica standard
-
- 2 **Qual è il principale vantaggio dell'uso di eculizumab rispetto ai tradizionali immunosoppressori nella gestione della miastenia gravis grave?** B00002
- A) Target mirato all'inibizione dell'attivazione del complemento, con effetti rapidi e specifici
 - B) Riduzione della produzione di anticorpi da plasmacellule a livello periferico
 - C) Potenziamiento della trasmissione neuromuscolare senza effetti immunomodulanti
 - D) Eliminazione totale degli anticorpi anti-Ach
-
- 3 **Come si differenziano gli approcci chirurgici per epilessia farmaco-resistente, quali resezioni temporali versus disconnessioni, in base alle caratteristiche cliniche, neuroimaging e EEG?** B00003
- A) Le resezioni temporali sono preferite in caso di focus temporali, mentre le disconnessioni sono usate quando la zona epilettogena è diffusamente distribuita o multifocale
 - B) Le resezioni sono sempre preferite rispetto alle disconnessioni
 - C) Le disconnessioni sono utilizzate solo in epilessie neonatali
 - D) Non ci sono differenze tra i due approcci
-
- 4 **Quale delle seguenti affermazioni descrive meglio l'efficacia a lungo termine della chirurgia epilettica in pazienti con epilessia farmacoresistente?** B00004
- A) Tassi di remissione completa delle crisi superiori al 70% in alcuni sottogruppi selezionati, con miglioramento sostanziale della qualità di vita
 - B) La chirurgia induce spesso peggioramenti neurologici e non è consigliata
 - C) La remissione delle crisi è generalmente temporanea, con frequenti recidive entro pochi mesi
 - D) La chirurgia ha un ruolo esclusivamente palliativo, senza incidere sulla remissione delle crisi
-
- 5 **I pazienti con IMA e stroke cerebrale acuto concomitanti:** B00005
- A) vanno trattati con trombolisi sistemica seguita da angioplastica e stenting se applicabili
 - B) vanno sempre sottoposti ad angioplastica primaria seguita da trombectomia meccanica
 - C) la trombolisi endovenosa sistemica è sempre controindicata
 - D) l'angioplastica è sempre controindicata
-
- 6 **In un territorio cerebrale vascolare senza autoregolazione:** B00006
- A) l'aumento della pressione arteriosa comporta un incremento lineare del flusso cerebrale (CBF)
 - B) l'aumento della pressione arteriosa comporta una riduzione lineare del flusso cerebrale (CBF)
 - C) l'aumento della CO₂ comporta una riduzione della perfusione cerebrale
 - D) la riduzione della CO₂ comporta un aumento della perfusione cerebrale
-
- 7 **Quale è la funzione principale delle cellule T CD8+ nella patogenesi della sclerosi multipla?** B00007
- A) Riconoscimento e distruzione di oligodendrociti infettati o malati
 - B) Produzione di anticorpi contro la mielina
 - C) Inibizione della risposta immunitaria attraverso IL-10
 - D) Sostegno alla rigenerazione delle cellule nervose



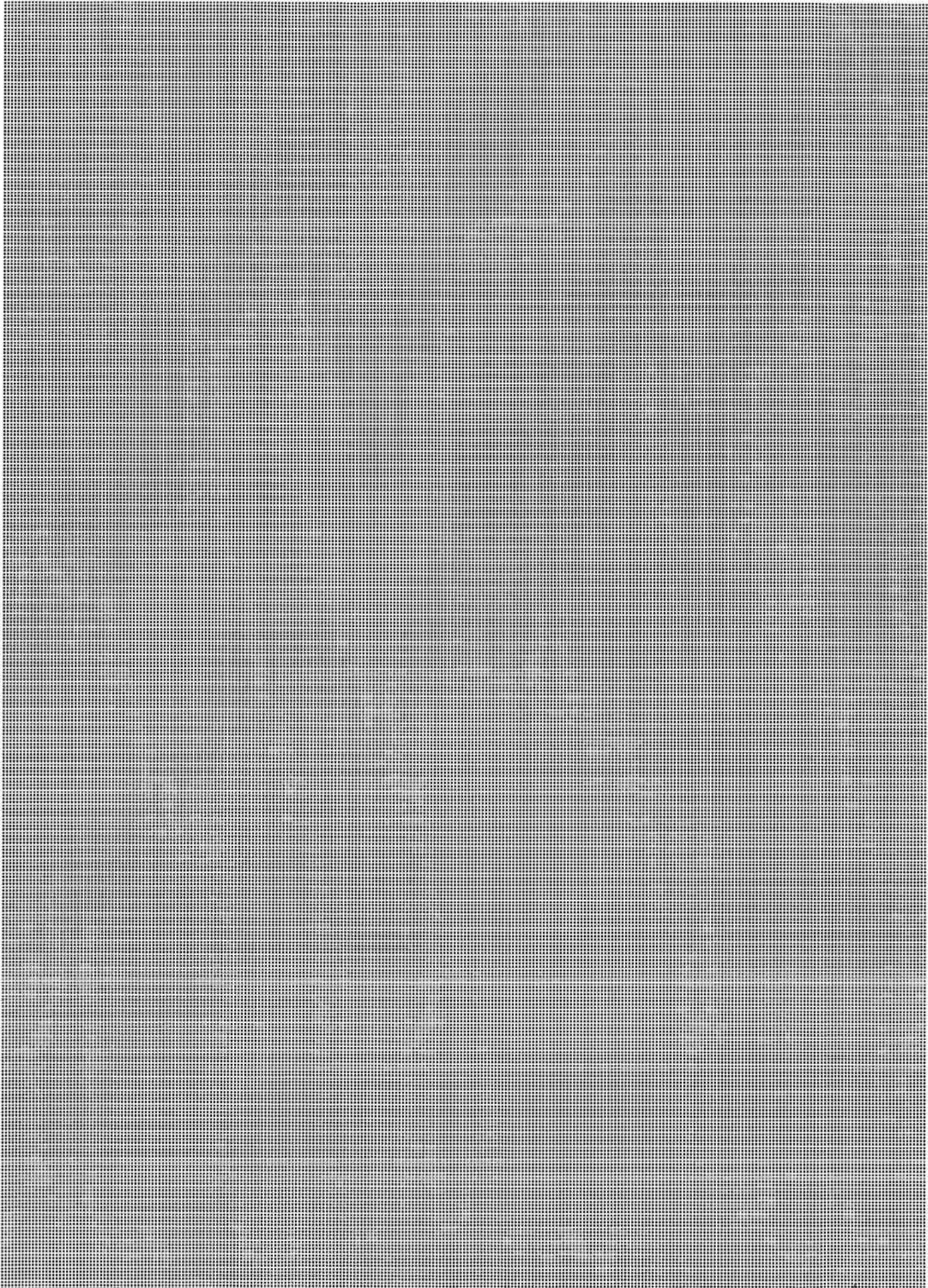
- 8 **Dal punto di vista immunopatologico, qual è il principale evento che contraddistingue il processo di ricostruzione della mielina in sclerosi multipla?** B00008
- A) Differenziazione di oligodendrociti progenitori in oligodendrociti maturi
 - B) Attivazione di microglia M1
 - C) Reclutamento di neutrofili perpetrando la risposta infiammatoria acuta
 - D) Depressione della funzione delle cellule T regolatorie
- 9 **Il 95% delle mutazioni a carico del gene NOTCH3, nei pazienti affetti da CADASIL, sono:** B00009
- A) missenso
 - B) delezioni
 - C) duplicazioni
 - D) traslocazioni
- 10 **In quali componenti cellulari è maggiormente espresso il recettore NOTCH3, la cui mutazione predispone a CADASIL?** B00010
- A) VSMC (cellule muscolari lisce vascolari)
 - B) EC (cellule endoteliali)
 - C) EPC (cellule progenitrici vascolari)
 - D) Astrociti
- 11 **Quale tra questi sintomi "non motori" non è considerato tipico per un Parkinson idiopatico in fase avanzata di malattia?** B00011
- A) Deficit della memoria a lungo termine con deficit visuo-costruttivi, deficit delle funzioni frontali
 - B) Depressione
 - C) Dolore
 - D) Parasonnie
- 12 **Quale tra questi sintomi è considerato tipico per una forma di PSP-PAGF (pure akinesia-gate failure)?** B00012
- A) Freezing del cammino, blocchi motori, micrografia, disartria con ipofonia, durata malattia di 11-15 anni
 - B) Precoce difficoltà nel cammino, cadute precoci, rigidità assiale, paralisi di sguardo, disfagia, demenza
 - C) Precoci segni bulbari, debolezza arti inferiori, spasticità
 - D) Nessuna delle altre alternative è corretta
- 13 **La NBIA dovuta a mutazione del gene PLA2G6 ha i seguenti sintomi/segni clinici tranne uno. Quale?** B00013
- A) Neuropatia assonale
 - B) Dystonia
 - C) Parkinsonismo
 - D) Crisi epilettiche
- 14 **Le forme di Parkinsonismo vascolare sono caratterizzate da:** B00014
- A) rigidità arti inferiori > arti superiori
 - B) presenza di SPECT Datscan sempre negativa (a norma)
 - C) assenza sempre di tremore
 - D) tutte le altre alternative sono corrette
- 15 **Quali delle seguenti "afasie classiche" è compatibile con una degenerazione cortico-basale (CBD)?** B00015
- A) Afasia logopenica
 - B) Afasia agrammatica non fluente
 - C) Demenza semantica
 - D) Afasia anomica



- 16 **Tra le seguenti imaging modality, quale è più utile per differenziare una demenza a corpi di Lewy dai pattern di Alzheimer?** B00016
- A) Scintigrafia con DATSCAN (trasportatore dopamine)
 - B) Risonanza magnetica con volumetria cerebrale
 - C) PET con traccianti dopaminergici
 - D) TC cerebrale senza contrasto
-
- 17 **In quale scenario clinico la PET con traccianti di tau risulta più utile?** B00017
- A) Quantificazione del danno corticale in Alzheimer in fase iniziale
 - B) Diagnosi differenziale tra Alzheimer e demenza vascolare
 - C) Rilevamento di depositi di β -amiloide nel liquor
 - D) Monitoraggio della risposta alla terapia con inibitori delle colinesterasi
-
- 18 **La diagnosi differenziale tra Alzheimer e demenza frontotemporale può essere supportata da:** B00018
- A) presenza di disfunzioni comportamentali e cambiamenti di personalità nella demenza frontotemporale
 - B) elevata presenza di beta-amiloide nel sangue in FTD
 - C) risposta positiva alla terapia con dopamina in Alzheimer
 - D) presenza di lipofuscine nei neuroni corticali della FTD
-
- 19 **Il fenomeno wind-up applicato ai pazienti con dolore neuropatico:** B00019
- A) si applica con stimoli dolorosi ad intensità costante ripetuti a 1 Hz, in grado di facilitare il dolore incrementando il firing dei neuroni WDR delle corna dorsali
 - B) è un fenomeno centrale frequenza indipendente, si esegue applicando uno stimolo tonico doloroso nell'area cutanea interessata dal dolore e provoca un'esacerbazione del dolore
 - C) si applica con stimoli non dolorosi ripetuti a 3 Hz e determina un'accentuazione del dolore parossistico, correlato all'incremento del firing dei neuroni WDR delle corna dorsali del midollo spinale
 - D) si applica con stimoli meccanici dinamici a carico dell'area interessata dal dolore, che determinano fenomeni di sommazione spaziale dello stimolo
-
- 20 **Nel test di "disegno dell'orologio" i pazienti cerebrolesi sinistri tipicamente mostrano:** B00020
- A) disegni semplificati ed errori nella scrittura con relazioni spaziali tra gli elementi del disegno complessivamente preservate
 - B) disegni con omissioni a sinistra e perseverazioni grafiche a destra del quadrante
 - C) disegni molto complessi ricchi di perseverazioni grafiche
 - D) disegni normali
-
- 21 **Per "sensory trick" nella distonia si intende:** B00021
- A) movimenti volontari specifici che sono in grado di inibire la distonia
 - B) comparsa di distonia unilaterale evocata da stimolo sensitivo
 - C) estensione di posture distoniche a segmenti corporei non interessati dalla distonia
 - D) movimenti distonici oscillatori e ritmici
-
- 22 **In quale scenario terapeutico si utilizza principalmente il "tumor treating fields" (TTF)?** B00022
- A) Come trattamento complementare nel glioblastoma alla chemio e radioterapia
 - B) Per la gestione dei gliomi ricorrenti di alto grado
 - C) Per i gliomi di basso grado
 - D) Come terapia di primo livello nel glioma pilocitico

-
- 23 Per gli oligodendrogliomi con delezione del 1p/19q, quale strategia terapeutica è considerata particolarmente efficace? **B00023**
- A) IDH inibitor: Vorasedinib
 - B) Temozolomide in associazione con radioterapia
 - C) Inibitori delle tirosine kinase
 - D) Solo chirurgia senza adiuvanti
-
- 24 Il "tremore secondario a patologie metaboliche" tipicamente è un: **B00024**
- A) tremore incrementale nel mantenimento posture
 - B) tremore del capo e mento
 - C) tremore riemergente
 - D) tremore arti sempre simmetrico

A handwritten signature in black ink, consisting of several stylized, overlapping letters and flourishes, located at the bottom right of the page.



IRCCS BESTA

CONCORSO PUBBLICO PER N. 1 POSTO DI
DIRIGENTE MEDICO – AREA MEDICA E DELLE
SPECIALITÀ MEDICHE – DISCIPLINA DI
NEUROLOGIA PER IL DIPARTIMENTO
GESTIONALE DI NEUROSCIENZE CLINICHE.

PROVA SCRITTA 03

PROVA ESTRATTA

Benedetta STORTI'

BS

selexi[®]
test your future

BS

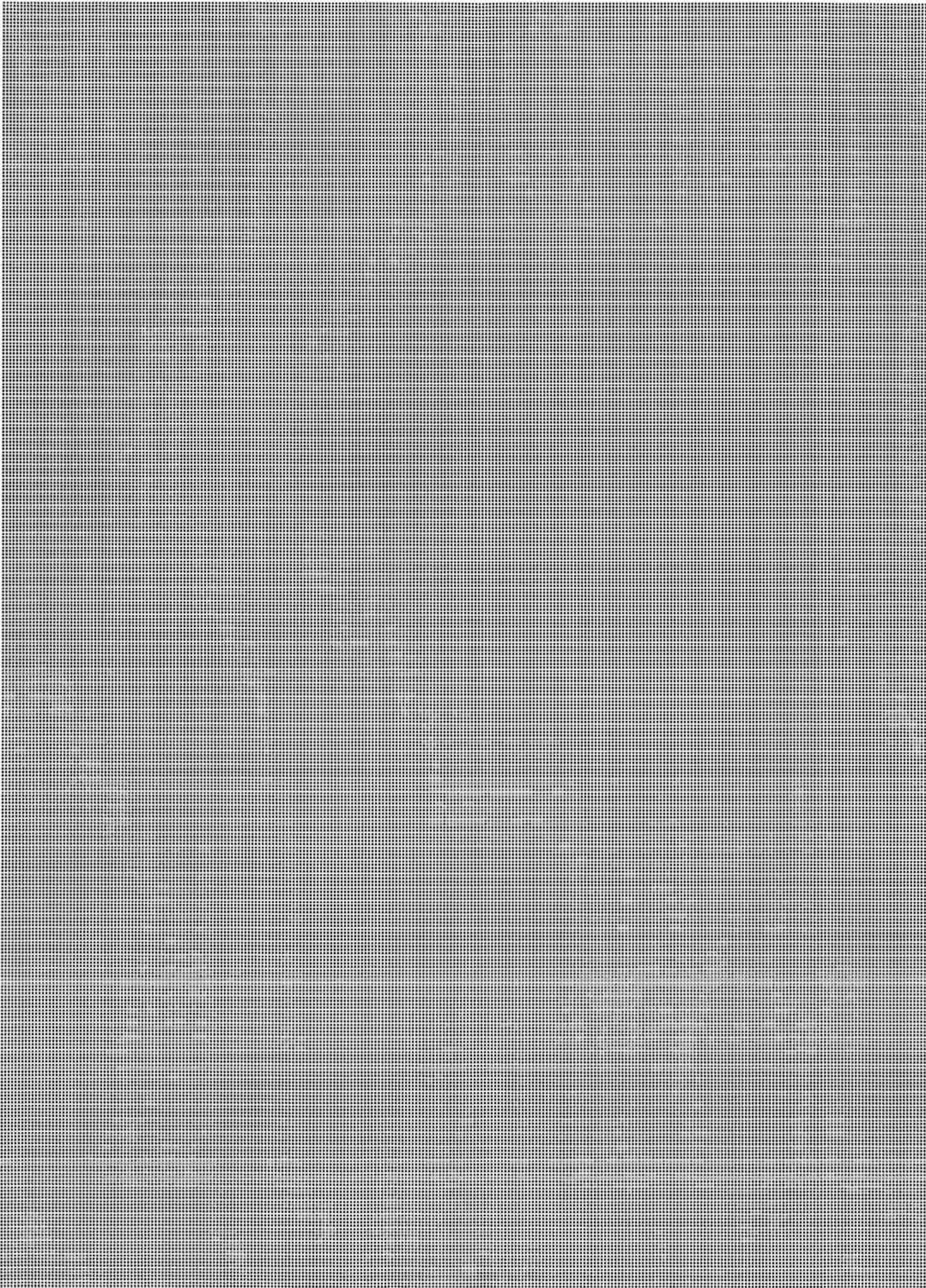
BS

BS

- 1 **Quale anticorpo è più comunemente associato a encefaliti con epilessia ricorrente e sindrome da delirium?** C00001
A) Anti-VGKC (anti-LGI1)
B) Anti-GAD65
C) Anti-Hu
D) Anti-Yo
- 2 **Tra i seguenti sintomi, quale è più tipico dell'encefalite anti-LGI1?** C00002
A) Convulsioni focali e movimenti involontari
B) Disturbi psichiatrici predominanti
C) Dolori facciali e spasmi dolorosi
D) Disfunzione del sistema nervoso autonomo
- 3 **Quale delle seguenti caratteristiche genetiche è associata con un rischio aumentato di sviluppare sclerosi multipla?** C00003
A) Polimorfismi nell'allele HLA-DRB1
B) Mutazioni nel gene CFTR
C) Delezioni del cromosoma 22
D) Mutazioni nel gene CFH
- 4 **Nell'immunopatologia della sclerosi multipla, quale tipo di cellula T risulta particolarmente coinvolta nel danno alla mielina?** C00004
A) Linfociti T CD8+
B) Linfociti T Treg
C) Linfociti T Th2
D) Linfociti T gamma/delta
- 5 **L'atrofia cerebrale osservata in sclerosi multipla è tipicamente associata a:** C00005
A) danni alla sostanza corticale e alla sostanza bianca, con perdita di volume neuronale e di fibre assonali
B) accumulo di β -amiloide e neurofilamenti
C) edema vascolare senza ischemia
D) cavitazioni di tipo chetoacidotico
- 6 **Per "overflow dystonia" si intende:** C00006
A) estensione di posture distoniche a segmenti corporei non interessati dalla distonia
B) comparsa di distonia unilaterale evocata
C) movimenti distonici oscillatori e ritmici
D) movimenti volontari specifici che sono in grado di inibire la distonia
- 7 **Quale dei seguenti segni neurologici è considerato atipico (red flags) per una malattia di Parkinson idiopatica all'esordio?** C00007
A) Disautonomia che inizia < 5 anni dall'esordio di malattia
B) Tremore posturale associato a tremore "a riposo"
C) Ipofonia e iposmia precoce
D) Discinesie e wearing-off precoci
- 8 **L'ipertensione clinostatica in pazienti MSAp o MSAc si definisce come:** C00008
A) incremento di PA sis> 140mmHg o PA dia>90mmHg
B) incremento di PA sis> 160mmHg o PA dia>110mmHg
C) incremento di PA sis> 150mmHg o PA dia>100mmHg
D) incremento di PA sis> 180mmHg o PA dia>110mmHg

- 9 **Nelle diverse forme di distonia è possibile osservare tutti i seguenti reperti, tranne uno. Quale?** C00009
A) Riduzione della soglia di discriminazione tattile
B) Pattern di co-attivazione tra muscoli antagonisti
C) Incremento della soglia di discriminazione tattile
D) Alterazione dei meccanismi centrali di inibizione corticale
- 10 **La forma di neurodegenerazione tipo PKAN tipicamente ha l'associazione dei sintomi seguenti, tranne uno. Quale?** C00010
A) Neuropatia assonale sensitiva
B) Esordio nell'infanzia con rapida progressione movimenti involontari
C) Distonia oro-facciale/linguale e degli arti
D) RMN con depositi pallidali tipici
- 11 **Le forme di "idrocefalo normoteso" sono caratterizzate da:** C00011
A) Aprassia della marcia
B) Presenza di SPECT Datscan sempre negativa (a norma)
C) assenza sempre di tremore
D) tutte le altre alternative sono corrette
- 12 **Quale mutazione genetica è più comunemente associata all'astrocitoma anaplastico WHO grade III e glioblastoma multiforme?** C00012
A) Amplificazione di EGFR
B) Mutazione IDH1 r132h
C) Delezione del 1p/19q
D) Mutazione del gene TP53
- 13 **La presenza di mutazioni IDH1/2 in un glioma cerebrale è tipicamente associata a:** C00013
A) tumori con prognosi più favorevole e andamento più indolente
B) tumori più aggressivi e prognosi sfavorevole
C) invasione precoce del tronco cerebrale
D) risposta positiva alla chemio-immunoterapia
- 14 **La terapia con anticorpi monoclonali nella demenza di Alzheimer, come aducanumab, mira a:** C00014
A) ridurre i depositi di beta-amiloide nel cervello
B) stimolare la neurogenesi adrenergica e colinergica corticale
C) inibire le proteasi tau
D) migliorare la funzione neuronale mitocondriale
- 15 **Quale delle seguenti terapie sta attualmente esplorando il ruolo di immunoterapia passiva contro le beta-amiloidi?** C00015
A) anticorpi monoclonali anti-beta-amiloide
B) agonisti del recettore NMDA
C) anti-infiammatori di seconda generazione
D) stimolatori della neurogenesi
- 16 **In quadri di Complex Regional Pain Syndrome (CRPS) di tipo 1:** C00016
A) è possibile nelle forme acute riscontrare un incremento di cellule infiammatorie epidermiche.
B) si può fare diagnosi di dolore neuropatico con potenziali evocati nocicettivi da stimolo laser
C) è possibile nelle forme croniche di lunga data riscontrare un incremento di cellule infiammatorie epidermiche
D) si può fare diagnosi applicando uno studio compinato elettroencefalografico-elettromiografico e ecografia di nervo

- 17 **Come sono denominati i domini del recettore NOTCH3 interessati dalle mutazioni che causano CADASIL?** C00017
A) EGF-like Repeats (EGF-R)
B) FGF-like Repeats (FGF-R)
C) NGF-like Repeats (NGF-R)
D) VEGF-like Repeats (VEGF-R)
- 18 **Il gene NOTCH3 la cui mutazione causa CADASIL è costituito da:** C00018
A) 33 esoni; 34 motivi EGF-R
B) 44 esoni; 45 motivi EGF-R
C) 24 esoni
D) tutte le altre alternative sono corrette
- 19 **L'età di insorgenza della malattia di Moyamoya è frequentemente bimodale, con due picchi di età rispettivamente a:** C00019
A) 5-10 anni; 40 anni
B) 15-16 anni; 70 anni
C) 20 anni; 50 anni
D) 30 anni; 60 anni
- 20 **In una demenza con Parkinsonismo la CT-PET con FDG può rilevare una ipoperfusione focale parieto-occipitale in quale delle seguenti condizioni:** C00020
A) Demenza di Lewy-Body (DLB)
B) Paralisi Sopranucleare Progressiva
C) MSAp
D) Sindrome cortico-basale
- 21 **Nella malattia di Nieman-Pick C si possono associare tutti i sintomi elencati sotto tranne uno, quale?** C00021
A) Tremore cerebellare (intenzionale)
B) Distonia
C) Atassia
D) Paralisi sopranucleare saccadi verticali
- 22 **La RMN cerebrale evidenzia nella malattia di Alzheimer una atrofia corticale prevalente in quali di queste aree corticali?** C00022
A) Parietale bilaterale
B) Parietale unilaterale
C) Temporo-occipitale
D) parieto-occipitale bilaterale
- 23 **Tra le nuove terapie per la miastenia gravis, quale farmacoterapia ha dimostrato efficacia per pazienti con forme da anticorpi anti-MuSK?** C00023
A) Eculizumab
B) Rituximab
C) Piridostigmina
D) Metilprednisolone
- 24 **Il disturbo del movimento nella malattia Huntington-like tipo 2 (HDL2) ha come sintomatologia prevalente la associazione dei quale dei seguenti sintomi?** C00024
A) Esordio in età adulta (o giovane-adulta) con iniziali disturbi psichiatrici e poi corea/distonia che evolve in parkinsonismo
B) Esordio in età infantile con corea, distonia e poi disturbi psichiatrici
C) Esordio in età infantile con Parkinsonismo, poi disturbi psichiatrici e infine corea/distonia
D) Fenomenologia variabile in relazione all'età di esordio della malattia



[Handwritten signatures and initials]