

## PROVA

1

## VERSIONE

A

- 1. Nella Malattia di Parkinson quale caratteristica può avere il disturbo mnesico**
  - a. Difficoltà di rievocazione
  - b. Difficoltà di riconoscimento
  - c. Difficoltà di memoria episodica
  - d. Difficoltà di apprendimento
- 2. La Beck Depression Inventory – II**
  - a. Ha tutti i punteggi invertiti
  - b. Ogni item ha un punteggio che va da 0 a 4
  - c. Ogni item ha un punteggio che va da 0 a 3
  - d. Ogni item ha un punteggio che va da 1 a 4
- 3. Le demenze frontotemporali associate a mutazione del gene della progranulina:**
  - a. Possono presentare lesioni della sostanza bianca evidenti alla risonanza magnetica
  - b. Sono spesso caratterizzate da un'atrofia simmetrica alla risonanza magnetica
  - c. Esordiscono sempre prima dei sessant'anni
  - d. Sono spesso caratterizzate da un precoce coinvolgimento del lobo occipitale
- 4. Le principali lesioni neuropatologiche della malattia di Alzheimer sono:**
  - a. Placche senili e accumuli di proteina TDP-43
  - b. Placche senili e degenerazione neurofibrillare
  - c. Placche senili e accumuli di alfa-synucleina
  - d. Degenerazione neurofibrillare e accumuli di proteina TDP-43
- 5. I criteri diagnostici di Rascovsky del 2011 sono utilizzati per la diagnosi di:**
  - a. Variante semantica della demenza frontotemporale
  - b. Malattia di Alzheimer
  - c. Variante comportamentale della demenza frontotemporale
  - d. Demenza con Corpi di Lewy
- 6. Sulla base dei criteri diagnostici del 2011 (Gorno-Tempini et al., 2011) i "core features" per la diagnosi clinica di variante non fluente dell'afasia primaria progressiva sono:**
  - a. Agrammatismo e dislessia superficiale
  - b. Agrammatismo e/o deficit di ripetizione
  - c. Aprassia del linguaggio e/o deficit di denominazione
  - d. Aprassia del linguaggio e/o agrammatismo
- 7. Quale delle seguenti organizzazioni neurofunzionali dei processi mentali prevede la possibilità che lesioni cerebrali possano causare una "doppia dissociazione" tra deficit?**
  - a. Organizzazione gerarchica
  - b. Organizzazione in serie
  - c. Organizzazione bottom-up
  - d. Organizzazione in parallelo
- 8. I compiti di fluency verbale si utilizzano per evidenziare:**
  - a. Deficit del sistema semantico
  - b. Deficit di programmazione motoria
  - c. Deficit del sistema semantico e delle funzioni esecutive
  - d. Deficit del circuito di Papez
- 9. La "somatoparafenìa" è tipicamente caratterizzata da:**
  - a. Manifestazioni di idee deliranti riguardanti parti del corpo (spesso circa la non appartenenza a sé) dell'arto controlaterale alla lesione cerebrale
  - b. Inconsapevolezza dei deficit che riguardano l'emisoma controlaterale alla lesione cerebrale
  - c. Manifestazioni di idee deliranti riguardanti parti del corpo di persone vicine al paziente
  - d. Inconsapevolezza dei deficit che riguardano l'emisoma omolaterale alla lesione cerebrale

**10. Il fenomeno del "closing in" è evidenziabile nel:**

- a. Test dell'orologio
- b. Test del disegno libero
- c. Test di copia di un cubo
- d. Trail Making Test

**11. L'afasia progressiva primaria variante non-fluente-agrammatica (nfvPPA) :**

- a. è comune nella malattia di Alzheimer
- b. è comune nella degenerazione lobare frontotemporale
- c. si associa molto spesso a ritardo mentale
- d. si associa molto spesso alla sindrome di Capgras

**12. L'atrofia della regione temporoparietale sinistra si associa tipicamente:**

- a. all'afasia progressiva primaria variante semantica (svPPA).
- b. all'afasia di Broca.
- c. all'afasia progressiva primaria variante non-fluente-agrammatica (nfvPPA).
- d. all'afasia progressiva primaria variante logopenica (lvPPA)

**13. In seguito a lesioni frontali nella pantomima di gesti non noti il paziente commette maggiormente:**

- a. Errori nell'imitazione di gesti con l'arto sinistro
- b. Errori nell'orientamento del palmo della mano
- c. Errori nell'imitazione di gesti delle dita
- d. Errori nell'imitazione di gesti con l'arto destro

**14. Il protocollo della FAB (Frontal Assessment Battery) è composto da prove cognitive e comportamentali:**

- a. pianificazione, memoria di lavoro, sensibilità all'interferenza e riflesso di suzione
- b. memoria di lavoro, controllo inibitorio, pianificazione e comportamento d'utilizzazione
- c. Memoria prospettica, disinibizione, sensibilità all'interferenza ed ecolalia
- d. somiglianza, flessibilità cognitiva, programmazione motoria, sensibilità all'interferenza, controllo inibitorio e comportamento di prensione

**15. La diagnosi di variante comportamentale di demenza frontotemporale è "definita" quando:**

- a. Sono evidenziati deficit visuo-spaziali ai test neuropsicologici
- b. È presente un pattern neuroradiologico compatibile con la diagnosi
- c. Si dimostra la presenza di una mutazione in geni associati a demenza frontotemporale
- d. Sono evidenziati deficit attentivo-esecutivi ai test neuropsicologici

**16. Quale di queste affermazioni è FALSA:**

- a. Il giro fusiforme è implicato nel riconoscimento dei volti
- b. Il giro fusiforme fa parte del lobo temporale
- c. Il giro fusiforme è importante per determinare dove sono gli oggetti in relazione alle parti del corpo
- d. Il giro fusiforme si trova nell'area di Brodmann 37

**17. L'aprassia del linguaggio ("apraxia of speech" degli autori anglosassoni) è causata da lesioni di quali area?**

- a. Area motoria supplementare
- b. Area di Broca
- c. Giunzione temporo-parietale
- d. Area di Wernicke

**18. Nella sindrome cortico-basale, quale forma di aprassia è più infrequente:**

- a. Aprassia melocinetica
- b. Aprassia ideo-motoria
- c. Aprassia costruttiva
- d. Aprassia dello sguardo

**19. Secondo le raccomandazioni della Movement Disorder Society per la diagnosi di Parkinson-demenza, quali test servono per caratterizzare il deficit cognitivo?**

- a. Test di primo livello (MMSE, Scale di misura per l'impatto funzionale, deficit nella copia dei pentagoni del MMSE, disegno di un orologio, sottrazione seriale, fluenza letterale)
- b. Test di secondo livello (test specifici per funzioni esecutive, memoria, linguaggio, funzioni visuo-percettive e visuo-costruttive, scale per alterazioni psicopatologiche o comportamentali)
- c. La Clinical Dementia Rating Scale
- d. Tutte le precedenti risposte si equivalgono.



- 20. Riguardo la malattia di Parkinson prodromica (pre-motoria), quale delle seguenti asserzioni NON è appropriata:**
- I test neuropsicologici che più spesso possono rivelare sottili deficit cognitivi sono quelli che indagano l'attenzione
  - I test neuropsicologici che più spesso possono rivelare sottili deficit cognitivi sono quelli che indagano le funzioni visuo-spaziali
  - I test neuropsicologici che più spesso possono rivelare sottili deficit cognitivi sono quelli che indagano la memoria
  - I test neuropsicologici che più spesso possono rivelare sottili deficit cognitivi sono quelli che indagano le funzioni esecutive
- 21. Nella Malattia di Parkinson i disturbi del movimento sono legati principalmente alla degenerazione dei neuroni**
- Catecolaminergici
  - Dopaminergici
  - Noradrenergici
  - Nicotinici
- 22. Quale test di screening è meglio utilizzare nella diagnosi dei parkinsonismi?**
- MMSE
  - MoCA
  - RAO
  - Wechsler Adult Intelligence Scale
- 23. Quali deficit sono associati a MCI nella Malattia di Parkinson?**
- Deficit delle funzioni prassiche
  - Deficit delle funzioni esecutive
  - Anomie
  - Deficit di memoria retrograda
- 24. Quale di queste affermazioni è FALSA:**
- L'area di Broca si compone di una pars opercularis (area 44 di Brodmann), di una pars triangularis (area 45 di Brodmann) e di una pars orbitalis (area 47 di Brodmann)
  - L'area di Broca si trova posteriormente alla scissura silviana
  - L'area di Broca si trova anteriormente alla scissura silviana
  - L'area di Broca si trova nel piede della terza circonvoluzione frontale dell'emisfero sinistro
- 25. Quale dei seguenti test è utile per differenziare la degenerazione cortico-basale dagli altri parkinsonismi?**
- Test di prassia ideomotora
  - Test della memoria di lavoro
  - Test di denominazione visiva
  - Test di Corsi
- 26. Nella Paralisi Sopranucleare Progressiva NON è presente:**
- Paralisi dello sguardo
  - Arto alieno
  - Atrofia del mesencefalo
  - Impulsività
- 27. Nei criteri diagnostici di Malattia di Parkinson con demenza quale criterio NON compare**
- Compromissione nella vita quotidiana esclusi i problemi motori e/o del sistema nervoso autonomo
  - Deficit in più di un dominio cognitivo
  - Rappresenta un declino dal livello premorbo
  - Deficit della rappresentazione dello spazio
- 28. La dislessia superficiale (lessicale) è tipica della:**
- afasia primaria progressiva (variante fluente/semantica)
  - afasia primaria progressiva (variante non fluente/agrammatica)
  - afasia logopenica
  - afasia crociata



- 29. Una lesione del fascicolo arcuato quale forma di afasia determina?**
- Afasia transcorticale motoria
  - Afasia di conduzione
  - Afasia transcorticale mista
  - Afasia amnesica
- 30. La scintigrafia cerebrale con DATSCAN è una indagine diagnostica funzionale che consente di evidenziare**
- Deplezione di dopamina nel globo pallido e nel caudato
  - Deplezione di dopamina nel caudato e nel putamen
  - Deplezione di dopamina nel globo pallido e nel putamen
  - Deplezione di dopamina nella sostanza nera e nel caudato
- 31. La sindrome dell'arto alieno è frequentemente presente nei pazienti affetti da:**
- Paralisi sopranucleare progressiva
  - Malattia di Parkinson con demenza
  - Degenerazione cortico-basale
  - Sclerosi Laterale Amiotrofica
- 32. La pragmatica del linguaggio è localizzata:**
- nell'emisfero sinistro
  - nell'emisfero destro
  - alla base del ginocchio del corpo calloso
  - a lato dello splenio del corpo calloso
- 33. L' idrocefalo normoteso:**
- Presenta disturbi della deambulazione ed incontinenza urinaria
  - È caratterizzato frequentemente da disturbi cognitivi severi
  - È spesso associato a sindrome tremorigena
  - È sempre associato ad atrofia cerebrale
- 34. Quali di queste abilità NON fanno parte delle "funzioni esecutive"**
- abilità di anticipare, progettare, stabilire obiettivi
  - monitoraggio e autoregolazione del comportamento
  - elaborazione degli stimoli sensoriali
  - organizzazione di azioni funzionali al raggiungimento di uno scopo
- 35. Nella demenza con corpi di Lewy prodromica (MCI attribuibile a malattia con corpi di Lewy), quale delle seguenti asserzioni è più appropriata:**
- Non è mai presente un deficit isolato di memoria episodica ai test
  - Può essere presente un deficit di memoria episodica ai test, ma sempre associato a deficit disesecutivi e/o visuospatiali
  - Può essere presente un deficit isolato di memoria ai test
  - Nessuna delle precedenti



- 9. In seguito a lesioni della corteccia cingolata anteriore, uno dei disturbi comportamentali più frequenti è:**
- Apatia
  - Psicosi
  - Catatonìa
  - Mania
- 10. Riguardo il circuito di Papez, quale di queste affermazioni è FALSA:**
- Comprende vie nervose che proiettano dall'ippocampo ai corpi mammillari
  - Comprende vie nervose che proiettano dai corpi mammillari ai nuclei ventrali del talamo
  - Comprende vie nervose che dalla corteccia frontale dorso-laterale proiettano allo striato
  - Comprende vie nervose che dalla corteccia frontale proiettano all'ippocampo
- 11. L'afasia progressiva primaria variante non-fluente-agrammatica (nfvPPA) è un disturbo del linguaggio caratterizzato da linguaggio non fluente, agrammatismo e disprosodia. Nella maggioranza dei pazienti, la nfvPPA è spesso considerata:**
- una variante clinica atipica della Malattia di Alzheimer
  - una variante clinica tipica della Degenerazione lobare frontotemporale
  - una variante clinica tipica della Degenerazione cortico-basale
  - una variante atipica della Sclerosi Laterale Amiotrofica
- 12. La via ventrale è anche detta:**
- del "where"
  - del "what"
  - del "how"
  - del "why"
- 13. La presentazione simultanea di agnosia digitale, agrafia, acalculia e disorientamento destra/sinistra configura:**
- la sindrome di Balint-Holmes
  - la sindrome di Gerstmann
  - la sindrome di Fregoli
  - la sindrome di Guillain-Barré
- 14. La mutazione del gene C9orf72:**
- Può causare solo sclerosi laterale amiotrofica
  - Può causare demenza frontotemporale e/o sclerosi laterale amiotrofica anche associate nello stesso paziente
  - Può causare solo demenza frontotemporale
  - Può causare la Malattia di Alzheimer
- 15. Secondo le raccomandazioni della Movement Disorder Society, quale batteria di test è più utile per diagnosticare il Mild Cognitive Impairment (MCI) nella malattia di Parkinson?**
- Test di secondo livello (almeno due test specifici per ciascuno dei seguenti domain: funzioni esecutive, memoria, linguaggio, funzioni visuo-percettive e visuo-costruttive, scale per alterazioni psicopatologiche o comportamentali)
  - Test di secondo livello (almeno un test specifico per ciascuno dei seguenti domain: funzioni esecutive, memoria, linguaggio, funzioni visuo-percettive e visuocostruttive, scale per alterazioni psicopatologiche/comportamentali)
  - La Clinical Dementia Rating Scale
  - Tutte le risposte precedenti sono valide
- 16. L' idrocefalo normoteso:**
- È caratterizzato frequentemente da disturbi cognitivi severi
  - È una patologia ad esordio in età infantile
  - Non causa mai deficit cognitivi
  - Presenta disturbi della deambulazione ed incontinenza urinaria
- 17. La tendenza rievocazione più facilmente le parole iniziali di una lista è detta**
- Effetto priming
  - Effetto Werther
  - Effetto primacy
  - Effetto recency

**18. I punteggi corretti:**

- a. Sono costituiti da una scala a sei valori
- b. Il punteggio 0 ed il punteggio 1 indicano una prestazione deficitaria
- c. Sono i valori minimi che un soggetto deve ottenere affinché la sua prestazione possa essere considerata normale
- d. Nessuna delle precedenti

**19. Il paziente affetto da negligenza spaziale unilaterale sinistra con ipocinesia direzionale ha difficoltà:**

- a. A compiere movimenti verso sinistra con la mano destra
- b. A compiere movimenti verso destra con la mano sinistra
- c. A compiere movimenti con la mano sinistra
- d. A mantenere la coordinazione oculomotoria controlaterale

**20. La convinzione illusoria di essere morti, di aver perso tutti gli organi vitali o tutto il sangue è detta:**

- a. Sindrome del Doppelgänger
- b. Sindrome di Capgras
- c. Sindrome di Ganser
- d. Sindrome di Cotard

**21. Quale test è più indicato per la valutazione dell'accesso al lessico per via fonologica?**

- a. Il test di fluenza verbale per lettera
- b. Il test di fluenza verbale per categoria
- c. Il test di fluenza verbale per associazione
- d. Il test di fluenza alternata

**22. Quale dei seguenti test NON è un test per la valutazione dell'attenzione selettiva?**

- a. Multiple features Target cancellation (MFTC) test
- b. Test Ricerca di simboli della WAIS-IV
- c. PASAT test
- d. Matrici attentive

**23. La Paralisi Sopranucleare Progressiva è caratterizzata da:**

- a. Deficit visuo-spaziali all'esordio
- b. Instabilità posturale con cadute precoci
- c. Instabilità posturale con cadute nelle fasi tardive di malattia
- d. Sindrome dell'arto anarchico

**24. Sulla base dei criteri diagnostici del 2011 (Gorno-Tempini et al., 2011) per formulare una diagnosi clinica di variante non fluente dell'afasia primaria progressiva (nfvPPA), devono essere presenti:**

- a. Agrammatismo e/o deficit di ripetizione
- b. Aprassia del linguaggio e/o deficit di denominazione
- c. Agrammatismo e disturbi di comprensione
- d. Aprassia del linguaggio e agrammatismo

**25. Nella diagnosi differenziale tra psicosi (ad es. depressione maggiore) e demenza fronto-temporale quali test sono più utili:**

- a. Test di funzioni esecutive
- b. Test di attenzione
- c. Test di cognizione sociale
- d. Test di memoria

**26. Nella Malattia di Parkinson quale caratteristica ha il disturbo mnesico**

- a. Difficoltà di riconoscimento
- b. Difficoltà di rievocazione
- c. Difficoltà di apprendimento
- d. Difficoltà di memoria retrograda

**27. L'afasia progressiva primaria variante semantica (svPPA):**

- a. si associa molto spesso a ritardo mentale
- b. si associa molto spesso alla Sindrome di Capgras
- c. è comune nella degenerazione lobare frontotemporale
- d. è comune nell'atrofia multisistemica

**28. Le principali lesioni neuropatologiche della malattia di Alzheimer sono:**

- a. Placche senili e accumuli di proteina TDP-43
- b. Placche senili e degenerazione neurofibrillare
- c. Placche senili e accumuli di alfa-synucleina
- d. Placche senili e di accumuli di PrP

**29. Il paradigma stimolo-risposta (S-R) è il paradigma fondamentale del comportamentismo così come lo Human Information Processing lo è per**

- a. Funzionalismo
- b. Strutturalismo
- c. Cognitivismo
- d. Psicoanalisi

**30. La variante comportamentale della demenza frontotemporale:**

- a. È diagnosticata sulla base dei criteri diagnostici di Rascovsky del 2011
- b. È sempre caratterizzata da apatia all'esordio
- c. È caratterizzata da un predominante coinvolgimento delle aree cerebrali parietali
- d. Non è mai geneticamente determinata

**31. Quali delle seguenti affermazioni riguardo al questionario di valutazione dell'ansia di Stato (Forma Y-1) e di tratto (Forma Y-2) State Trait Anxiety Inventory è vera?**

- a. È compilato dal caregiver e dal paziente
- b. La forma Y 2 (ansia di tratto) va risomministrata ogni volta
- c. La forma Y2 (ansia di tratto) non va risomministrata ogni volta
- d. È composta da 12 item

**32. Nelle Atrofie Corticali Posteriori (PCA) quale sintomo NON è presente**

- a. Ecolalia
- b. Allucinazioni
- c. Agnosia
- d. Prosopagnosia

**33. L'agnosia associativa è**

- a. l'incapacità di riconoscere gli oggetti dovuta a disturbi nell'analisi strutturale, semantica e funzionale degli oggetti
- b. l'incapacità di riconoscere gli oggetti dovuta a disturbi percettivi
- c. l'incapacità di riconoscere le non-parole
- d. difficoltà nel riconoscimento di volti noti

**34. In quale dei seguenti screening NON è previsto un test per la valutazione della fluenza fonemica?**

- a. Mini Mental State Examination
- b. ENB
- c. Montreal Cognitive Assessment
- d. Frontal Assessment Battery

**35. La prova di rievocazione differita della RAVLT si somministra:**

- a. dopo un intervallo di 15 minuti
- b. dopo un intervallo di 3 minuti
- c. immediatamente dopo la prova di riconoscimento
- d. solo se il paziente non rievocato tutte le parole nella rievocazione immediata



PROVA  
3

VERSIONE  
A

- 1. Quale dei seguenti parkinsonismi NON è secondario**
  - a. Parkinsonismo vascolare
  - b. Parkinsonismo da farmaci
  - c. Parkinsonismo atipico
  - d. Parkinsonismo da idrocefalo
- 2. Nella Malattia di Parkinson quale caratteristica può avere il disturbo mnesico**
  - a. Difficoltà di rievocazione
  - b. Difficoltà di riconoscimento
  - c. Difficoltà di apprendimento
  - d. Difficoltà di memoria semantica
- 3. I disturbi del movimento sono legati principalmente alla degenerazione dei neuroni**
  - a. Dopaminergici
  - b. Noradrenergici
  - c. Gabaergici
  - d. Serotoninergici
- 4. La scintigrafia cerebrale con DATSCAN è una indagine diagnostica funzionale che consente di evidenziare**
  - a. Deplezione di dopamina nel globo pallido e nel caudato
  - b. Deplezione di dopamina nel caudato e nel putamen
  - c. Deplezione di dopamina nel globo pallido e nel putamen
  - d. Deplezione di dopamina nel cervelletto e nei gangli della base
- 5. La sindrome di Capgras, l'illusione consiste nel credere che un oggetto o una persona siano stati sostituiti da una persona o oggetto identici ai primi è più frequente**
  - a. Nella Paralisi Soprannucleare Progressiva
  - b. Nella demenza a Corpi di Lewy
  - c. Nella degenerazione cortico-basale
  - d. Nell'atrofia Multisistemica
- 6. Quale di queste affermazioni è FALSA:**
  - a. L'area 7 di Brodmann è importante per determinare dove sono gli oggetti in relazione alle parti del corpo
  - b. L'area 7 di Brodmann fa parte del lobo parietale
  - c. L'area 7 di Brodmann lateralmente prende il nome di lobulo parietale superiore
  - d. L'area 7 di Brodmann è importante per riconoscere l'identità di un oggetto presentato alla vista
- 7. Nella Paralisi Soprannucleare Progressiva NON è presente:**
  - a. Arto alieno
  - b. Paralisi dello sguardo
  - c. Frequenti cadute
  - d. Arto anarchico
- 8. Un punteggio equivalente di 1 corrisponde a:**
  - a. Punteggio sopra la norma
  - b. Punteggio nella norma
  - c. Punteggio ai limiti della norma
  - d. Punteggio deficitario
- 9. Riguardo il fascio del Vicq d'Azyr, solo una di queste affermazioni è VERA:**
  - a. Collega i corpi mammillari con i nuclei ventrali del talamo
  - b. Collega i corpi mammillari con l'ippocampo
  - c. Non ha a che fare con la memoria
  - d. Ha a che fare con la comprensione uditiva

**10. Il Trail Making Test Parte A consente la valutazione di:**

- a. Ricerca visuo-spaziale, Attenzione selettiva, Memoria di lavoro
- b. Ricerca visuo-spaziale, Attenzione selettiva, Velocità di elaborazione
- c. Ricerca visuo-spaziale, Memoria di lavoro, Velocità di elaborazione
- d. Attenzione selettiva, Memoria di lavoro, Velocità di elaborazione

**11. In seguito a lesioni parieto-occipitali, può essere compromessa:**

- a. La capacità di operare stime cognitive
- b. L'ascolto binaurale
- c. La capacità di dividere l'attenzione
- d. La pantomina di gesti non noti

**12. La variante comportamentale della demenza frontotemporale:**

- a. È sempre caratterizzata da apatia all'esordio
- b. È diagnosticata sulla base dei criteri diagnostici di Emre del 2007
- c. È diagnosticata sulla base dei criteri diagnostici di Rascovsky del 2011
- d. È caratterizzata da un predominante coinvolgimento delle aree cerebrali parietali

**13. La sindrome dell'arto alieno è frequentemente presente nei pazienti affetti da:**

- a. Paralisi sopranucleare progressiva
- b. Degenerazione cortico-basale
- c. Atrofia multisistemica
- d. Demenza frontotemporale variante semantica

**14. Sulla base dei criteri diagnostici del 2011 (Gorno-Tempini et al., 2011) per la diagnosi clinica di variante semantica di afasia primaria progressiva devono essere presenti contemporaneamente:**

- a. Deficit di denominazione e dislessia superficiale
- b. Deficit di comprensione di singole parole e ripetizione conservata
- c. Deficit di ripetizione di parole bisillabiche e micrografia
- d. Deficit di denominazione e di comprensione di singole parole

**15. Il comportamento di utilizzazione si osserva in pazienti con lesioni:**

- a. Parietali
- b. Pre-frontali
- c. Temporo-occipitale
- d. Fronto-parietali

**16. La mutazione del gene C9orf72**

- a. Può causare degenerazione lobare frontotemporale e/o Sclerosi Laterale Amiotrofica
- b. Può causare solo degenerazione lobare frontotemporale
- c. Può causare solo Sclerosi Laterale Amiotrofica
- d. Nessuna delle precedenti

**17. Nel paziente con lesione unilaterale del tratto ottico si osserva il seguente deficit di campo visivo:**

- a. Emianopsia bitemporale
- b. Cecità oculare
- c. Emianopsia laterale omonima
- d. Blindsight

**18. Nella degenerazione cortico basale l'aprassia ideomotoria associata è principalmente**

- a. Simmetrica
- b. Asimmetrica
- c. Assente
- d. Bilaterale

**19. Il Mini-mental State Examination (MMSE) è un test di screening per la valutazione de:**

- a. Funzioni esecutive
- b. Abilità visuo-spaziali
- c. Efficienza cognitiva globale
- d. Efficienza cognitiva premorbosa

**20. Il test di Corsi, è un test principalmente usato per la misurazione:**

- a. della memoria visuo-spaziale
- b. della memoria per eventi remoti
- c. delle abilità prassico-costruttive
- d. della capacità di operare stime cognitive

**21. L'aprassia ideativa e l'aprassia ideo-motoria sono**

- a. La stessa cosa
- b. Alterazioni del comportamento motorio volontario
- c. Due distinti disturbi della gestualità, il primo caratterizzato da incapacità di svolgere automaticamente alcuni gesti in risposta a sollecitazioni contestuali o a esigenze interiori, il secondo caratterizzato da un difetto di programmazione motoria dei gesti automatici
- d. Causate da lesioni del nucleo genicolato; anteriore per l'aprassia ideativa e posteriore per l'aprassia ideo-motoria

**22. L'atrofia della regione temporo-parietale sinistra si associa tipicamente:**

- a. all'afasia progressiva primaria variante semantica (svPPA)
- b. all'afasia di Broca
- c. all'afasia progressiva primaria variante non-fluente-agrammatica (nfvPPA)
- d. all'afasia progressiva primaria variante logopenica (lvPPA)

**23. La terapia di Deep Brain Stimulation per la Malattia di Parkinson**

- a. è una lesione chirurgica
- b. rappresenta una particolare tecnica neurochirurgica che consiste nel posizionare un elettrodo nelle strutture cerebrali profonde
- c. è una tecnica di facile applicazione con cui è possibile stimolare diverse parti del cervello in modo non invasivo
- d. è una stimolazione magnetica transcranica

**24. Posner:**

- a. si è occupato di disturbi della percezione del corpo
- b. è stato il primo ad intuire che il pulvinar facesse parte del sistema attenzionale posteriore
- c. è stato il primo ad intuire che il pulvinar facesse parte del sistema attenzionale anteriore
- d. ha classificato l'attenzione secondo le dimensioni di intensità e selettività

**25. Quale test di screening è meglio utilizzare nella diagnosi dei parkinsonismi?**

- a. MMSE
- b. MoCA
- c. Apathy Evaluation Scale
- d. CDR

**26. Quali tra questi NON è un effetto collaterale dei farmaci dopaminergici per il trattamento della malattia di Parkinson?**

- a. Gioco d'azzardo
- b. Shopping compulsivo
- c. Apatia e inerzia
- d. Punding

**27. Nella Paralisi Sopranucleare Progressiva quali di questi sintomi comportamentali può essere associato alla malattia?**

- a. Allucinazioni tattili
- b. Impulsività
- c. Allucinazioni visive
- d. Allucinazioni uditive

**28. La lesione alla base del cambiamento di personalità di Phineas Gage era a livello di:**

- a. corteccia orbitofrontale
- b. corteccia prefrontale dorsolaterale
- c. corteccia prefrontale laterale
- d. cingolo posteriore

**29. Le principali lesioni neuropatologiche della malattia di Alzheimer sono:**

- a. Placche senili e accumuli di alfa-synucleina
- b. Placche senili e accumuli di proteina TDP-43
- c. Placche senili e degenerazione neurofibrillare
- d. Placche senili e accumuli di HTT

**30. Quale dei seguenti test valuta la memoria?**

- a. PASAT
- b. RAVLT
- c. TMT
- d. MFTC

**31. Quale di queste affermazioni è FALSA:**

- a. Il giro fusiforme è importante per determinare dove sono gli oggetti in relazione alle parti del corpo
- b. Il giro fusiforme è implicato nel riconoscimento dei volti
- c. Il giro fusiforme fa parte del lobo temporale
- d. è una parte mesiale del lobo temporale nell'area di Brodmann 37

**32. Nella sindrome cortico-basale, quale forma di aprassia è più infrequente:**

- a. Aprassia dinamica
- b. Aprassia melocinetica
- c. Aprassia ideo-motoria
- d. Aprassia costruttiva

**33. Nella Paralisi Sopranucleare Progressiva quali di questi sintomi NON compare in fase precoce?**

- a. Deficit delle funzioni esecutive
- b. Alterazioni comportamentali
- c. Alterazioni nella copia della Figura complessa di Rey
- d. Paralisi dello sguardo

**34. Nella pantomima di gesti non noti gli errori di orientamento del palmo si hanno:**

- a. in seguito a lesioni pre-rolandiche
- b. in seguito a lesioni parieto-occipitali
- c. in seguito a lesioni della corteccia motoria
- d. in seguito a lesioni mesiali

**35. Quale affermazione è falsa rispetto alla definizione di aprassia melocinetica:**

- a. Alterazione della melodia di gesti già acquisiti sia automatici che volontari.
- b. Disturbo che comunemente compare bilateralmente
- c. Disturbo del movimento volontario che appare goffo, impacciato, grossolano impreciso
- d. È spesso associata alla degenerazione cortico-basale