

PROVA ESTRATTA

GRETA  
LANAVE

20/10/2011

*Grete Lanave*

Sistema Socio Sanitario



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



Regione  
Lombardia

## IRCSS Besta

Concorso pubblico per n. 2 posti di Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico di Neurofisiopatologia - cat. D da assegnare alla Uoc Neurologia 6 - Neurofisiopatologia

### PROVA PRATICA 01

*AB*

*AB*

*AB*

1 **Monitoraggio intraoperatorio lesione spinale cervico-dorsale.**

Elencare le principali metodiche di monitoraggio che si utilizzano.

2 **Monitoraggio intraoperatorio lesione spinale cervico-dorsale.**

Elencare le principali metodiche di mappaggio che si utilizzano.

3 **Montaggio e caratteristiche dello stimolo per potenziali evocati somatosensitivi. Il candidato elenchi:**

- Canali di derivazione SEP arti superiori (minimo previsto)
- Canali di derivazione SEP arti inferiori (minimo previsto).
- Posizionamento stimolatori.
- Durata dello stimolo.
- Numero di medie (range).

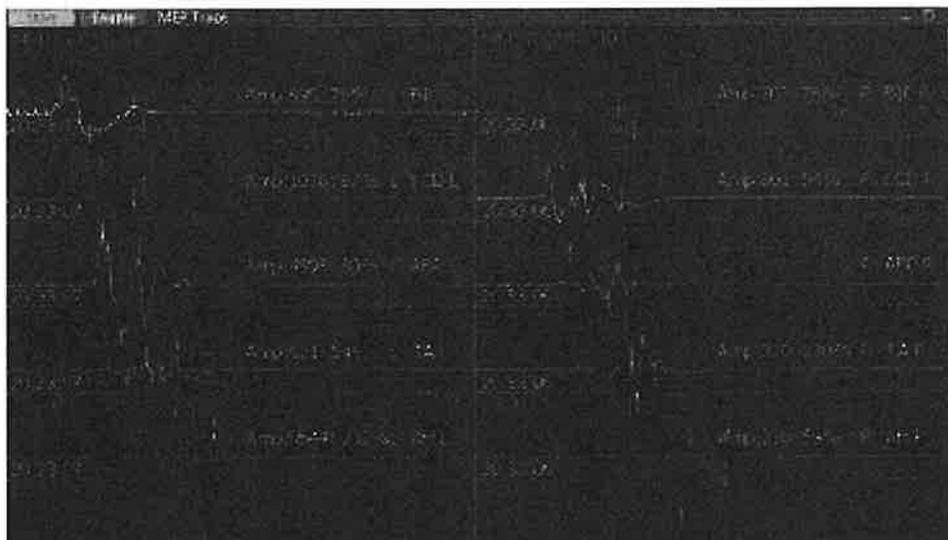
4 **Monitoraggio intraoperatorio lesione spinale cervico-dorsale.**

**Montaggio e caratteristiche dello stimolo per potenziali evocati motori transcranici.**

- Canali di derivazione muscolari
- Opzioni derivazioni stimolatori
- Caratteristiche dello stimolo (Stimolazione, Treno di stimoli, ISI, Durata, Ripetizione).

- A**
- B**
- C**
- D**

## IMMAGINE UV 11



- 
- 5 Rispondere al seguente quesito facendo riferimento all'IMMAGINE UV 11 D00005  
Monitoraggio intraoperatorio lesione spinale cervico-dorsale.

Daresti un allarme al neurochirurgo in questo caso?

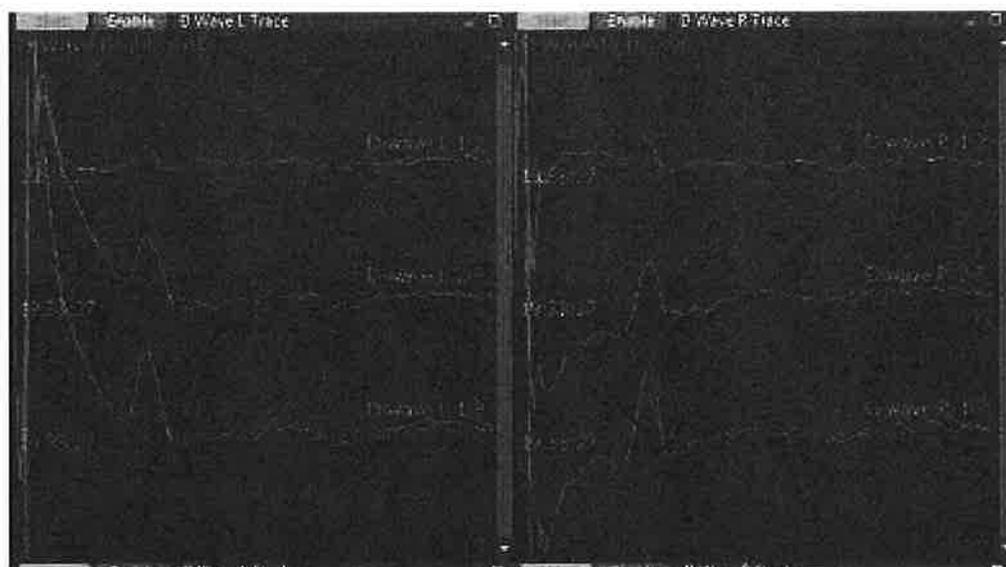
- 
- 6 Rispondere al seguente quesito facendo riferimento all'IMMAGINE UV 11 D00006  
Se sì, indicare per quale motivo e in quale distretto.

- 
- 7 Monitoraggio intraoperatorio lesione spinale cervico-dorsale. D00007

Descrivi le caratteristiche tecniche di registrazione e stimolazione dell'onda D.

- Stimolazione (Sede, Caratteristiche dello stimolo).
- Registrazione (Posizionamento elettrodi, Caratteristica in latenza e ampiezza dell'onda D, Limite di registrazione, Parametri di allarme).

## IMMAGINE UV 12



- 8 Rispondere al seguente quesito facendo riferimento all'IMMAGINE UV 12 D00008  
Monitoraggio intraoperatorio lesione spinale cervico-dorsale.  
  
Descrivi le caratteristiche dell'onda D presente nel tracciato.
- 
- 9 Rispondere al seguente quesito facendo riferimento all'IMMAGINE UV 12 D00009  
Monitoraggio intraoperatorio lesione spinale cervico-dorsale.  
  
Quale dipolo di registrazione sceglieresti per il monitoraggio?  
1-2  
2-3  
1-3
- 
- 10 D00010  
Monitoraggio intraoperatorio lesione spinale cervico-dorsale.  
  
Una riduzione di oltre il 50% in ampiezza dell'onda D associata alla perdita dei MEP è indicativa di un outcome neurologico:  
**A** Incerto, possibile deficit neurologico transitorio  
**B** Negativo, grave deficit neurologico irreversibile  
**C** Dipende dall'andamento dei SEP  
**D** Probabile risveglio senza deficit neurologici

PROVA NON ESTRATTA

20/10/2022

*Greta Lanave* GRETA LANAVE

Sistema Socio Sanitario



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



Regione  
Lombardia

## IRCSS Besta

Concorso pubblico per n. 2 posti di Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico di Neurofisiopatologia - cat. D da assegnare alla Uoc Neurologia 6 - Neurofisiopatologia

### PROVA PRATICA 02

selexi<sup>®</sup>  
test your future

---

**1** **Cliccare qui per visualizzare VCS.** **E00001**

---

**2** **Cliccare qui per visualizzare VCM.** **E00002**

---

**3** **Potenziali evocati somatosensitivi da stimolo del nervo mediano.** **E00003**  
**Cliccare qui per visualizzare la tabella e il grafico.**

---

**4** **Potenziali evocati somatosensitivi da stimolo del nervo mediano.** **E00004**  
**- Tempo di conduzione plesso-cervicale (ms).**  
**- Tempo di conduzione centrale (ms).**  
**Alterazioni compatibili con il disturbo lamentato?**  
**Indicare se sì o no e perché.**

---

**5** **Potenziali laser da stimolo del dorso della mano** **E00005**  
**Elencare le componenti che vanno identificate.**  
**Derivazioni di registrazione.**

---

**6**      **Potenziali laser da stimolo del dorso della mano**

**E00006**

**Cliccare qui per visualizzare la tabella.**

---

**7**      **Potenziali laser da stimolo del dorso della mano**

**E00007**

**Alterazioni compatibili con il disturbo lamentato?**

**Indicare sì o no e il perché.**

---

**8**      **Neurinoma cervicale, pregresso STC bilaterale, dopo asportazione neurinoma dolore «bruciante e compressivo» mano a guanto.**

**E00008**

**Indicare le principali metodiche neurofisiologiche per caratterizzare il disturbo.**

---

**9**      **Elettroencefalografia.**

**E00009**

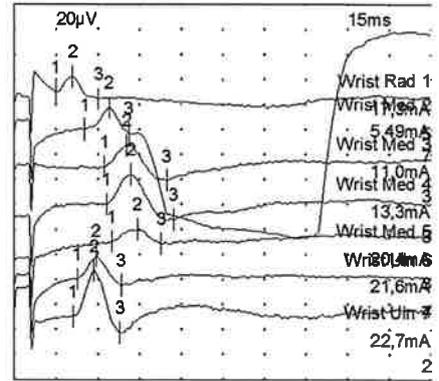
**Alterazioni compatibili con il disturbo lamentato?  
Se sì o no, indicare perché.**

## POTENZIALI LASER DA STIMOLO DEL DORSO DELLA MANO

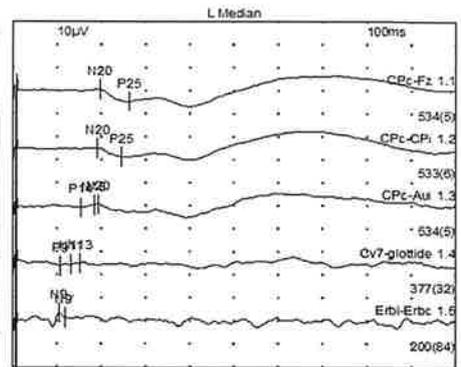
Esegui	Etichetta	N1 ms	N1-P1 $\mu$ V	N2 ms	N2-P2 $\mu$ V	Energy J	J/cm2	VAS
<b>L Upper limb</b>								
1.1	T3-Fz	177	3			2.51	12.73	6.5
1.2	T4-Fz	178	5			2.25	11.48	5
1.3	Fz-A1/A2			277	9			6
1.4	Cz-A1/A2			266	7			6
1.5	EOG							6.5
1.6	SSR							6.5
<b>D Upper limb</b>								
1.1	T3-Fz	180	3			2.25	11.46	7
1.2	T4-Fz	175	7					7
1.3	Fz-A1/A2			219	23			7
1.4	Cz-A1/A2			219	23			7
1.5	EOG							7
1.6	SSR							

# VCS

Nervo / Posizioni	Rec. Sito	Onset Lat	Peak Lat	Ampl. C	PP Amp	Segmenti	Distance	Velocity
		ms	ms	$\mu V$	$\mu V$			
<b>L NERVO GENERICO - 7 dita</b>								
Wrist Rad	I dito	1,48	2,08	14,2	17,6	Wrist Rad - I dito	95	64
Wrist Med	I dito	2,52	3,40	18,4	20,8	Wrist Med - I dito	100	40
Wrist Med	II dito	3,23	4,04	21,8	29,1	Wrist Med - II dito	140	43
Wrist Med	III dito	3,31	4,19	28,6	36,6	Wrist Med - III dito	135	41
Wrist Med	IV dito	3,50	4,42	11,4	12,3	Wrist Med - IV dito	125	36
Wrist Uln	IV dito	2,25	2,94	20,8	23,6	Wrist Uln - IV dito	130	58
Wrist Uln	V dito	2,10	2,85	42,4	49,6	Wrist Uln - V dito	120	57



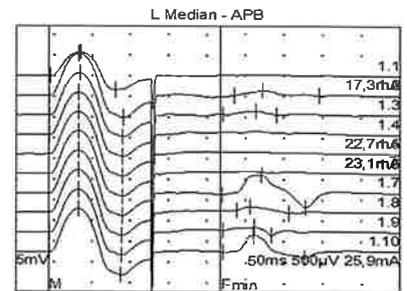
Eseguì	N20 ms	P25 ms	N20-P25 µV	N18 ms	P14 ms	N13 ms	N11 ms	N9 ms	N9 µV
<b>L Medlan</b>									
1.1	19,7	26,3	5,6						
1.2	19,2	24,6	4,1						
1.3	19,3			18,3	15,4				
1.4						15,2	13,2		
1.5								10,5	1,8



# VCM

Nervo / Posizion I	Muscle	Lat. ms	Amp.1-2 mV	Amp.2-4 mV	Dur.1-5 ms	Area mVms	Area %	Dist. mm	Segmenti	Vel. m/s	Vel %	Distanza
<b>L Median - APB</b>												
Wrist	APB	4,23	10,4	15,5	24,69	44,5	100	70	Wrist - APB			
Elbow	APB	8,54	10,1	15,4	24,75	42,0	94,3	240	Elbow - Wrist	55,7	100	

Nervo	F min ms	Lat. M min ms	Lat. M max ms	LatM media ms	Lat. F min ms	Lat. F max ms	LatF media ms	Rng F Lat ms	F-M min. ms	F-M Max ms	F-M media ms
L Median - APB	26,8	4,3	4,5	4,4	27,0	28,9	27,6	1,82	22,7	24,5	23,3



P RIVA NON ESTRATTA

20/10/2010

Graduale

GIUNTA LANALE



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

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

## IRCSS Besta

Concorso pubblico per n. 2 posti di Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico di Neurofisiopatologia - cat. D da assegnare alla Uoc Neurologia 6 - Neurofisiopatologia

### PROVA PRATICA 03

---

**1** **Disturbo della motilità della lingua con fascicolazioni e ipotrofia a livello linguale a dx.** **F00001**

**Indicare le principali metodiche neurofisiologiche per caratterizzare il disturbo.**

---

**2** **Elettroencefalografia.** **F00002**

- Sito di stimolazione per registrare CMAP n. ipoglosso.
- Modalità di registrazione (posizione elettrodi).

---

**3** **Cliccare qui per visualizzare VCN.** **F00003**

---

**4** **Elettroencefalografia.** **F00004**

**Alterazioni compatibili con il disturbo lamentato?**

**Indicare se sì o no e perché.**

---

**5** **Stimolazione magnetica transcranica.** **F00005**

**Cliccare qui per visualizzare il PDF.**

---

**6** **Stimolazione magnetica transcranica.**

- Tempo di conduzione centrale.

Dx ms

Sn ms

- Alterazioni compatibili con il disturbo lamentato?

Indicare se sì o no e perché.

---

**7** **Blink reflex.**

- Sito di stimolazione

- Siti e componenti di registrazione

---

**8** **Blink reflex.**

[Cliccare qui per visualizzare il PDF.](#)

---

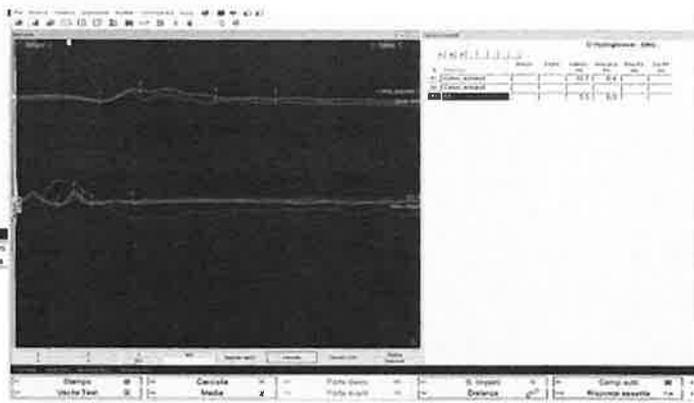
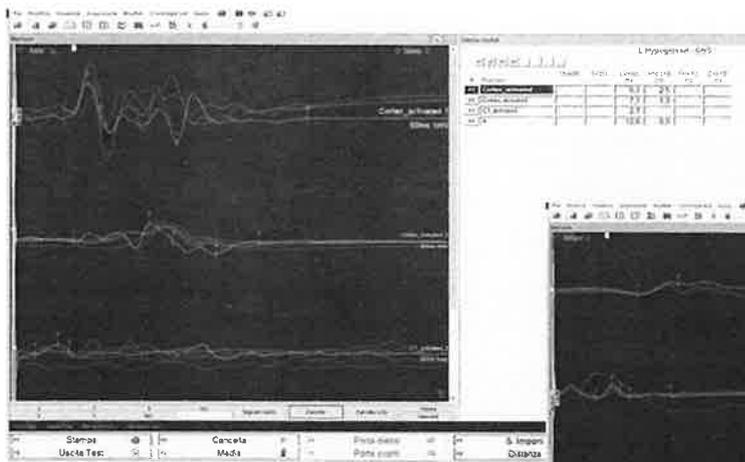
**9** **Blink reflex.**

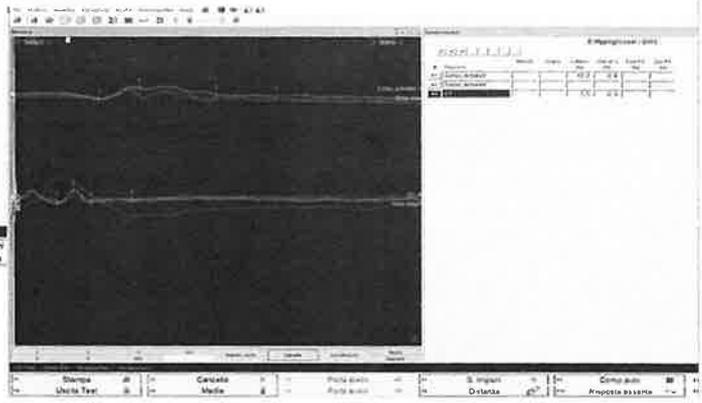
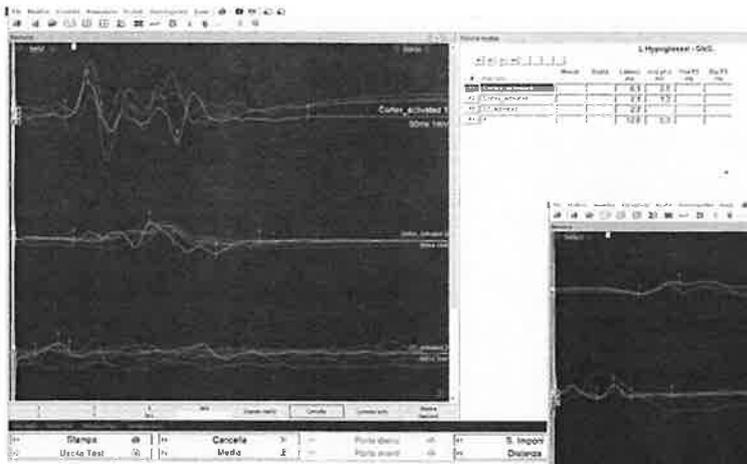
- Componenti ipsilaterali dx e sn (Normali dx, Normali sn, Patologiche dx, Patologiche sn).

- Componenti ipsilaterali dx e sn (Normali dx, Normali sn, Patologiche dx, Patologiche sn, patologiche).

Alterazioni compatibili con il disturbo lamentato?

Indicare se sì o no e perché.





Stampa [X]    Uscita Test [O]    Cancele [N]    Meda [Z]    Punteo [M]    Punteo [M]    S. Input [S]    Distanza [D]

Stampa [X]    Cancele [N]    Punteo [M]    S. Input [S]    Distanza [D]    Comp. auto [A]    Proposizione [P]

