Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di:

TECNICO AUDIOMETRISTA – area dei professionisti della salute e dei funzionari

1. La Commissione ha preso atto che dispone complessivamente di 100 punti così ripartiti:

- a) 30 punti per i titoli;
- b) 70 per le prove d'esame.

2. I punti per le prove d'esame sono così ripartiti:

- a) 30 punti per la prova scritta;
- b) 20 punti per la prova pratica;
- c) 20 punti per la prova orale.

3. I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- a) titoli di carriera: punti 15;
- b) titoli accademici e di studio: punti 2;
- c) pubblicazioni e titoli scientifici: punti 3;
- d) curriculum formativo e professionale: punti 10.

4. Titoli di carriera:

I titoli di carriera sono valutabili se si tratta di servizio reso presso le Unità Sanitarie Locali, le Aziende Ospedaliere, gli enti di cui agli articoli 21 e 22 del D.P.R. n. 220/2001 e presso altre pubbliche amministrazioni, nel profilo professionale a concorso o in qualifiche corrispondenti.

In particolare la Commissione ha deciso di attribuire:

- a) per il servizio reso nel corrispondente profilo area dei professionisti della salute e dei funzionari (già cat. D), punti 1,200 per anno;
- b) per il servizio reso nel corrispondente profilo dell'area superiore all'area dei professionisti della salute e dei funzionari (già cat. Ds), punti 1,500 per anno;
- c) per il servizio reso nel corrispondente profilo area dei professionisti della salute e dei funzionari (già cat. D), se si evince il conferimento delle funzioni di coordinamento, punti 1,500 per anno;
- d) per il servizio reso nel corrispondente profilo dell'area superiore (già cat. Ds) all'area dei professionisti della salute e dei funzionari, se si evince il conferimento delle funzioni di coordinamento, punti 1,800 per anno;
- e) per il servizio reso in altro profilo area dei professionisti della salute e dei funzionari (già cat. D), punti 0,600 per anno;
- f) per il servizio militare/civile con mansioni riconducibili al profilo punti 1,200 per anno;
- g) per il servizio militare/civile con profilo o mansioni diverse punti 0,300 per anno.

5. Titoli accademici e di studio:

I titoli accademici e di studio sono valutati con un punteggio attribuito dalla Commissione con motivata valutazione, tenuto conto dell'attinenza dei titoli posseduti con il profilo professionale da conferire.

In particolare la Commissione ha deciso di valutare:

- lauree specialistiche/magistrali;
- altre lauree in ambito sanitario;
- altre lauree magistrali in ambito sanitario;
- master universitari;
- dottorati.

Publicazioni e titoli scientifici:

1. la valutazione delle pubblicazioni deve essere adeguatamente motivata, in relazione alla originalità della produzione scientifica, alla importanza della rivista, alla continuità ed ai contenuti dei singoli lavori, al grado di attinenza dei lavori stessi con la posizione funzionale da conferire, all'eventuale collaborazione di più autori.
2. la Commissione deve, peraltro, tenere conto ai fini di una corretta valutazione:
 - a) della data di pubblicazione dei lavori in relazione all'eventuale conseguimento di titoli accademici già valutati in altra categoria di punteggi;
 - b) del fatto che le pubblicazioni contengano mere esposizioni di dati e casistiche, non adeguatamente avvalorate ed interpretate, ovvero abbiano contenuto solamente compilativo o divulgativo, ovvero ancora costituiscano monografie di alta originalità.
3. i titoli scientifici sono valutati con motivata relazione tenuto conto dell'attinenza dei titoli posseduti con il profilo professionale da conferire.

Curriculum formativo e professionale:

1. nel curriculum formativo e professionale sono valutate le attività professionali e di studio, formalmente documentate, non riferibili a titoli già valutati nelle precedenti categorie, idonee ad evidenziare, ulteriormente, il livello di qualificazione professionale acquisito nell'arco dell'intera carriera e specifiche rispetto alla posizione funzionale da conferire nonché gli incarichi di insegnamento conferiti da Enti Pubblici;
2. in tale categoria rientrano anche i corsi di formazione e di aggiornamento professionale qualificati con riferimento alla durata e alla previsione di esame finale;
3. il punteggio attribuito dalla Commissione è globale ma deve essere adeguatamente motivato.

Sono state valutate in particolare le seguenti attività:

1. Attività prestata come libero professionista nella qualifica a concorso presso Amministrazioni pubbliche, in rapporto all'impegno orario;
2. Attività prestata come libero professionista nella qualifica a concorso con funzioni di coordinamento presso Amministrazioni pubbliche, in rapporto all'impegno orario;
3. Attività prestata come dipendente o come libero professionista nella qualifica a concorso presso enti privati anche all'estero, in rapporto all'impegno orario;
4. Attività prestata come dipendente o come libero professionista nella qualifica a concorso con funzioni di coordinamento presso enti privati anche all'estero, in rapporto all'impegno orario;
5. Attività didattica presso corsi universitari di laurea o presso corsi per il personale del Servizio Sanitario Nazionale;
6. Attività di tutoraggio presso corsi universitari di laurea o presso corsi per il personale del Servizio Sanitario Nazionale;
7. Servizio prestato a seguito di assegnazione di borsa di studio post-laurea in rapporto all'impegno orario;
8. Stage o frequenza volontaria post – laurea presso strutture ospedaliere o universitarie, enti privati anche all'estero, in rapporto all'impegno orario.
9. Partecipazioni a congressi, convegni, corsi di aggiornamento attinenti al profilo professionale:
 - in qualità di docente/relatore/tutor
 - in qualità di uditore di durata inferiore a sette giorni
 - in qualità di uditore di durata superiore a sette giorni

- in qualità di uditore con esami finali

10. Corsi di perfezionamento e specializzazione;

11. Corsi di lingua o informatica.

La Commissione si è attenuta ai seguenti principi:

- per quanto riguarda la valutazione dei titoli sono applicate le norme generali di cui agli artt. n. 20, 21 e 22 del D.P.R. n. 220/2001;
- i servizi saranno valutati fino alla data indicata nell'autocertificazione rilasciata dai candidati e per quanto riguarda i servizi svolti dal candidato a tempo parziale (part-time) i relativi punteggi saranno ridotti in percentuale;
- i periodi di servizio omogeneo sono cumulabili;
- le frazioni di anno sono valutate in ragione mensile considerando, come mese intero, periodi continuativi di giorni trenta o frazioni superiori a quindici giorni;
- i periodi di servizio prestati a tempo parziale sono valutati proporzionalmente all'orario di lavoro previsto dal Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro;
- in caso di servizi contemporanei è valutato quello più favorevole al candidato;
- il computo matematico del punteggio verrà riportato fino alla terza cifra decimale, cioè in millesimi;
- qualora nelle dichiarazioni prodotte dai candidati non sia specificata la posizione funzionale, la qualifica e il datore di lavoro relativi al servizio dichiarato il servizio stesso non verrà valutato;
- il servizio dichiarato verrà valutato solo se è chiaramente specificato il relativo impegno orario;
- per i periodi di servizio non specificatamente determinati, le annate sono calcolate dal 31 dicembre del primo anno al 1° gennaio dell'ultimo anno mentre le mensilità sono calcolate dall'ultimo giorno del primo mese al primo giorno dell'ultimo mese;
- non sono valutati attestati laudativi;
- sono oggetto di valutazione i titoli prodotti ovvero autocertificati nei casi, nei limiti e con le procedure previste dalla normativa vigente;
- per quanto concerne la valutazione dei titoli accademici e di studio e delle pubblicazioni e titoli scientifici la Commissione si attiene ai criteri precisati nel citato D.P.R. n. 220/2001 - art. 11. Saranno oggetto di valutazione solo le pubblicazioni edite a stampa e allegate alla domanda di partecipazione. Non sono, pertanto, oggetto di valutazione le pubblicazioni dichiarate e non documentate;
- per quanto riguarda il curriculum formativo e professionale dei candidati la Commissione procede alla valutazione del medesimo secondo le indicazioni stabilite dal predetto art. 11 del D.P.R. n. 220/2001. A tale proposito la Commissione precisa che vengono valutati esclusivamente i titoli formalmente documentati o autocertificati con le procedure di legge e non quelli soltanto descritti nel curriculum.

PROVA SCRITTA

Ai sensi dell'art. 12 del D.P.R. n. 220/2001, la Commissione ha predisposto una terna di questionari a risposta multipla inerenti materie attinenti al profilo oggetto del concorso, denominati Questionario n. 1, Questionario n. 2 e Questionario n. 3, contenenti n. 30 quesiti ciascuno.

La Commissione ha stabilito di attribuire ad ogni risposta esatta un punto e che, quindi, per ottenere la sufficienza nella prova scritta, il numero di risposte esatte dovrà corrispondere a 21.

PROVA PRATICA

La Commissione ha predisposto una terna di prove, concernenti tecniche specifiche connesse al profilo oggetto del concorso, denominati Prova Pratica n. 1, Prova Pratica n. 2, Prova Pratica n. 3.

La Commissione stabilisce, inoltre, i criteri e le modalità di valutazione della prova pratica al fine di assegnare i punteggi attribuiti alle singole prove, come di seguito specificato:

- capacità del candidato di orientarsi in modo corretto di fronte alle prove proposte
- capacità di orientamento diagnostico
- prontezza
- appropriatezza

PROVA ORALE

La Commissione ha predisposto una terna di prove denominate Prova Orale n. 1, Prova Orale n. 2, Prova orale n. 3.

La Commissione ha stabilito i criteri e le modalità di valutazione della prova orale, ai fini della motivazione dei punteggi attribuiti, come di seguito specificato:

- verifica della conoscenza su quesito specifico e capacità di inquadramento del problema.

La platina della staffa è contenuta nella:

11

finestra rotonda

12

finestra ovale

13

scala timpanica

14

scala vestibolare

Il sistema di trasmissione dell'energia meccanica vibratoria è formato da:

21

orecchio esterno

22

orecchio medio

23

orecchio interno

24

orecchio esterno e medio

La soglia di percezione in audiometria vocale:

31

corrisponde all'intensità a cui il paziente ripete correttamente lo 0% delle parole

32

corrisponde all'intensità a cui il paziente ripete correttamente il 50% delle parole

33

corrisponde all'intensità a cui il paziente ripete correttamente il 100% delle parole

34

corrisponde all'intensità a cui il paziente ripete correttamente il 75% delle parole

La cupololitiasi:

41

è una patologia cocleare

42

è caratterizzata da violente crisi vertiginose, sempre di durata superiore alle 2 ore

43

spesso interessa il canale semicircolare posteriore

44

è responsabile di vertigini soggettive

L'effetto del mascheramento viene sfruttato in audiometria:

51

esclusivamente in medicina legale

52

se è necessario escludere un orecchio per esaminare l'altro

53

per lo studio del nistagmo

54

durante l'otomicroscopia

In caso di paralisi del nervo facciale il riflesso stapediale:

61

è assente

62

è presente

63

si ha l'effetto On-Off

64

nessuna delle precedenti

Nella prova di Weber un soggetto con ipoacusia trasmissiva destra e normoacusia sinistra lateralizzerà il suono a:

71

destra

72

sinistra

73

centro

74

dietro la nuca

Il nistagmo di primo grado compare:

81

solo quando i bulbi oculari sono ruotati verso il lato in cui è diretta la fase rapida

82

sia quando i bulbi oculari sono ruotati verso il lato in cui è diretta la fase rapida sia verso la fase lenta

83

solo quando i bulbi oculari sono ruotati verso il lato in cui è diretta la fase lenta

84

solo quando i bulbi oculari sono in posizione mediana

Nello screening uditivo neonatale universale quale test si utilizza nel primo step su un neonato senza fattori di rischio:

91

Otoemissioni Acustiche Transienti (TEOAE)

92

Otoemissioni Acustiche Transienti (TEOAE) + ABR automatico

93

Otoemissioni Acustiche spontanee

94

Prodotti di distorsione

Il CMV(Citomegalovirus) rientra tra i fattori di rischio audiologico nell'esecuzione di uno screening universale neonatale?

101

si

102

no

103

solo se associato a prematurità

104

solo se associato a iperbilirubinemia

Un timpanogramma di tipo B si può riscontrare in caso di:

111

versamento endotimpanico

112

otosclerosi

113

entrambe le precedenti

114

nessuna delle precedenti

Le otoemissioni acustiche derivano:

121

dalle cellule cigliate esterne

122

dalle cellule cigliate interne

123

sia dalle cellule cigliate interne che esterne

124

dalle fibre del nervo acustico

PROVA ESTRATTA

16/07/2024
Giovanna Bara

Dove sono situate le cellule ciliate per la percezione dei toni acuti?

131

giro basale della coclea

132

giro apicale della coclea

133

giro centrale della coclea

134

utricolo

A quale latenza si presentano le onte P e N nel complesso Cervical VEMPs?

141

P30 e N40

142

Non hanno una latenza codificata

143

P13 e N23

144

P7 N17

L'assenza delle Otoemissioni acustiche evocate è suggestiva di una ipoacusia entro:

151

90 db hl

152

70 db hl

153

35-40 db hl

154

55-60 db hl

In un timpanogramma il riscontro di un volume canalare maggiore di 2,5 cc in genere può essere dovuta a:

161

otosclerosi

162

perforazione della membrana timpanica

163

presenza di esostosi del condotto uditivo esterno

164

presenza di tappo di cerume

PROVA ESTRATTA

16/07/2024
Egolo Sava

Quanti tipi di cellule vestibolari esistono?

171

di tre tipi: di tipo I, II e III

172

di due tipi: Ia e Ib

173

di due tipi: I e II

174

di un solo tipo

Quali risposte vengono registrate dall'EcochG?

181

potenziale microfonico cocleare, potenziale di sommazione, potenziale d'azione

182

potenziale microfonico cocleare, potenziale di sommazione

183

solo potenziale d'azione

184

potenziale di sommazione e potenziale d'azione

Nell'ABR per ricerca soglia si considera la presenza della:

191

prima onda

192

seconda onda

193

terza onda

194

quinta onda

Nell'esecuzione dei potenziali evocati (ABR) con stimolo Click quale frequenze si stanno testando?

201

acute

202

gravi

203

medie

204

nessuna delle precedenti

L'elicotrema mette in comunicazione:

211

la rampa timpanica con la rampa vestibolare

212

la finestra ovale e la finestra rotonda

213

canale semicircolare anteriore e posteriore

214

nessuna delle precedenti

Un'ipoacusia fluttuante è tipica di:

221

sordità centrale

222

disarticolazione della catena ossiculare

223

idrope endolinfatica

224

presbiacusia

Lo spettro di un tono puro è rappresentato da:

231

una serie di righe verticali

232

una sola riga verticale

233

una curva sinusoidale

234

un vettore a rappresentazione spaziale

La mancanza di latenza nella comparsa di un nistagmo rotatorio nella VPPB è caratteristico di:

241

canalolitiasi del CSP

242

cupololitiasi del CSP

243

canale-cupololitiasi del CSP apogeotropo

244

nessuna delle precedenti

PROVA ESTRATTA

16/07/2024
Giob. Sava

A quanto ammonta mediamente l'attenuazione interaurale per la trasduzione tramite cuffie:

251

60 db

252

55 db

253

35-40 db

254

10 db

A quale frequenza ed intensità corrisponde la carta stropicciata nell'AMBO test:

261

1000-4000 Hz, 60-65 dB

262

1000 Hz, 100 dB

263

500 Hz, 10 dB

264

1000-2000 Hz, 50-55 dB

Il nistagmo oculare è:

271

volontario

272

involontario

273

incoordinato

274

tutte le precedenti

Quale fra queste caratteristiche non è un requisito fondamentale per poter avviare uno Screening Universale:

281

poter testare la quasi totalità degli interessati

282

basso costo di realizzazione

283

il test utilizzato non deve essere invasivo o che possa arrecare danno agli esaminati

284

Non è necessario che il problema sia risolvibile

Le risposte dei potenziali evocati a breve latenza sono entro:

291

10-15 ms

292

20-25 ms

293

30-35 ms

294

50-55 ms

L'impianto cocleare fornisce capacità uditive attraverso:

301

stimolazione elettrica della coclea

302

stimolazione acustica

303

stimolazione ossea

304

nessuna delle precedenti

Il nistagmo nella VPPB del canale semicircolare laterale è caratteristicamente:

11

orizzontale

12

verticale

13

rotatorio

14

non evocato

Il fenomeno di Tullio positivo indica più frequentemente:

21

disfunzionalità tubarica

22

otosclerosi

23

perforazione timpanica

24

deiscenza del canale semicircolare superiore

Le funzioni della catena ossiculare sono:

31

trasmettere il suono e diminuire l'energia

32

trasmettere il suono e aumentare l'energia

33

attenuare il suono

34

nessuna delle precedenti

Nell'esame ABR l'onda I viene generata:

41

collicolo inferiore

42

nervo uditivo

43

cellule cigliate

44

membrana timpanica

PROVA NON ESTRATTA

16/01/2024
G. S. S.

La soglia di detezione in audiometria vocale:

51

corrisponde all'intensità a cui il paziente ripete correttamente lo 0% delle parole

52

corrisponde all'intensità a cui il paziente ripete correttamente il 50% delle parole

53

corrisponde all'intensità a cui il paziente ripete correttamente il 100% delle parole

54

corrisponde all'intensità a cui il paziente ripete correttamente il 75% delle parole

Nella prova di Weber un soggetto con ipoacusia neurosensoriale destra e normoacusia sinistra lateralizzerà il suono a:

61

destra

62

sinistra

63

centro

64

dietro la nuca

Il nistagmo di secondo grado compare:

71

solo quando i bulbi oculari sono ruotati verso il lato in cui è diretta la fase rapida

72

sia quando i bulbi oculari sono ruotati verso il lato in cui è diretta la fase rapida sia quando sono in posizione mediana

73

solo quando i bulbi oculari sono ruotati verso il lato in cui è diretta la fase lenta

74

solo quando i bulbi oculari sono in posizione mediana

Nello screening uditivo neonatale universale quale test si utilizza nel primo step su un neonato con fattori di rischio:

81

Otoemissioni Acustiche Transienti (TEOAE)

82

Otoemissioni Acustiche Transienti (TEOAE) + ABR automatico

83

Otoemissioni Acustiche spontanee

84

Prodotti di distorsione

PROVA NON ESTRATTA

16/04/2024
G. L. L. L.

Dove sono situate le cellule ciliate per la percezione dei toni gravi?

91

giro basale della coclea

92

giro apicale della coclea

93

giro centrale della coclea

94

utricolo

A quale latenza si presentano le onde P e N nel complesso Ocular VEMPs?

101

P30 e N40

102

Non hanno una latenza codificata

103

P13 e N23

104

N10 e P17

A quanto ammonta mediamente l'attenuazione interaurale per la trasduzione tramite vibratore osseo:

111

20 db

112

55 db

113

0 db

114

40 db

Le risposte dei potenziali evocati a lunga latenza appaiono dopo:

121

10 ms

122

20 ms

123

30 ms

124

50 ms

PROVA NON ESTRATTA

16/07/2024
Giolo Soto

Il sistema di trasduzione dell'energia meccanica vibratoria in energia nervosa è formato da:

131

orecchio esterno e medio

132

orecchio esterno e liquidi labirintici

133

cellule sensoriali dell'organo del Corti

134

fibre del ramo cocleare del nervo acustico

Come si esegue il Decay Test (Test di Anderson)?

141

inviando un suono di 10 dB sopra la soglia del riflesso stapediale a tutte le frequenze per 20 secondi

142

inviando un suono di 20 dB sopra la soglia del riflesso stapediale alla frequenza di 1000 Hz per 10 secondi

143

inviando un suono di 10 dB sopra la soglia del riflesso stapediale alla frequenza di 500 e 750 Hz per 10 secondi

144

inviando un suono di 10 dB sopra la soglia del riflesso stapediale alla frequenza di 500 e 1000 Hz per 10 secondi

Qual'è il tono sonda principalmente usato nell'esame impedenzometrico?

151

226 Hz

152

530 Hz

153

678 Hz

154

1000 Hz

Per perdita uditiva moderata o media si intende una soglia uditiva compresa tra:

161

20-40 dB hl

162

30-50 dB hl

163

40-70 dB hl

164

70-95 dB hl

PROVA NON ESTRATTA

16/01/2024
Giolo Soro

Nella neuropatia uditiva:

171

le otoemissioni acustiche sono presenti, i potenziali evocati uditivi patologici

172

le otoemissioni acustiche sono assenti, i potenziali evocati uditivi patologici

173

le otoemissioni acustiche sono presenti, i potenziali evocati uditivi nella norma

174

le otoemissioni acustiche sono assenti, i potenziali evocati uditivi nella norma

Un apparecchio acustico digitale fornisce capacità uditive attraverso:

181

stimolazione elettrica della coclea

182

stimolazione acustica

183

stimolazione ossea

184

nessuna delle precedenti

Secondo le linee guida redatte nel 2019 dalla Joint Committee on Infant Hearing quanti giorni un neonato deve trascorrere in TIN perché sia considerato a rischio ipoacusia?

191

3 giorni

192

5 giorni

193

7 giorni

194

10 giorni

Cos'è la percezione uditiva?

201

E' la copia livello centrale del fenomeno acustico

202

E' la trasformazione del fenomeno acustica in impulso nervoso

203

E' la distinzione operata dell'area uditiva tra rumore e parola

204

E' la selezione, l'organizzazione e l'interpretazione di uno stimolo uditivo da parte della via acustica centrale

PROVA NON ESTRATTA

16/07/2024
Giòla Satta

Nella sindrome di Menière l'ipoacusia è:

211

improvvisa

212

fluttuante

213

lentamente progressiva bilaterale

214

retrococleare

Nell'audiometria vocale il fenomeno chiamato Roll-Over indica:

221

la presenza di deficit di conduzione neurale

222

la presenza di lesione cocleare

223

un difetto di funzione timpanica

224

tutte le precedenti

Quale tra questi non è un fattore di rischio audiologico:

231

CMV (Citomegalovirus) positivo

232

Toxoplasmosi positiva

233

antibioticoterapia con farmaci ototossici

234

ipoglicemia alla nascita

In caso di ipoacusia trasmissiva quali caratteristiche presenta il tracciato ABR:

241

morfologia e latenze sovrapponibili a quelle dell'orecchio sano

242

morfologia normale, latenze aumentate ma intervalli interonda normali

243

notevole aumento di latenza dell'onda V con una minor definizione delle componenti I-II-III

244

aumento di latenza solamente dell'onda I

PROVA NON ESTRATTA

16/07/2024
Golo Sora

Come si presenta il timpanogramma nell'otosclerosi?

251

picco spostato sui valori negativi

252

normale con aumento di compliance

253

normale con riduzione di compliance

254

piatto

Che tipo di azione esercita il sacco a livello del muscolo sternocleidomastoideo omolaterale?

261

azione inibitoria

262

azione eccitatoria

263

nessuna azione

264

azione di attivazione

Quali delle seguenti risposte è corretta?

271

le cellule ciliate interne sono circa 3500 e sono ordiate in una fila

272

le cellule ciliate interne sono circa 13000 e sono ordiate in una fila

273

le cellule ciliate esterne sono circa 3500 e sono ordiate in 3 file

274

le cellule ciliate esterne sono circa 10000 e sono ordiate in una fila

Scegli la risposta corretta:

281

i potenziali "slow" rappresentano l'attività del nervo VIII e dei fasci e nuclei della via uditiva fino al talamo

282

i potenziali "late" sono costituiti dai potenziali di recettore microfonico cocleare e di sommazione

283

i potenziali "fast" (del tronco) rappresentano l'attività del nervo VIII e dei fasci e nuclei della via uditiva fino al talamo

284

i potenziali "fast" (del tronco) sono costituiti dai potenziali di recettore microfonico cocleare e di sommazione

PROVA NON ESTRATTA

16/07/2024
Giulio Soto

La "tacca di Carhart" è una caratteristica audiometrica tipica di quale patologia?

291

malattia di Menière

292

ipoacusia improvvisa

293

otosclerosi

294

otite media acuta

Attraverso l'esecuzione dei Cervical VEMPs cosa andiamo a determinare?

301

la funzione dell'utricolo e del sacco

302

la funzione del sacco e del ramo inferiore del nervo vestibolare

303

la funzione dell'utricolo e del ramo inferiore del nervo vestibolare

304

la funzione del sacco e del ramo superiore del nervo vestibolare

PROVA NON ESTRATTA

6/10/2024
Giolo Bara

La soglia di inteliezione in audiometria vocale:

11

corrisponde all'intensità a cui il paziente ripete correttamente lo 0% delle parole

12

corrisponde all'intensità a cui il paziente ripete correttamente il 50% delle parole

13

corrisponde all'intensità a cui il paziente ripete correttamente il 100% delle parole

14

corrisponde all'intensità a cui il paziente ripete correttamente il 75% delle parole

Il nistagmo di terzo grado compare:

21

solo quando i bulbi oculari sono ruotati verso il lato in cui è diretta la fase rapida

22

sia quando i bulbi oculari sono ruotati verso il lato in cui è diretta la fase rapida, sia verso la fase lenta, sia in posizione mediana

23

solo quando i bulbi oculari sono ruotati verso il lato in cui è diretta la fase lenta

24

solo quando i bulbi oculari sono in posizione mediana

Nell'esame ABR automatico a quanto è fissata l'intensità di stimolazione?

31

45 dB hl

32

70 dB hl

33

80 dB hl

34

35 dB hl

A quale frequenza ed intensità corrisponde il pulcino nell'AMBO test:

41

2000-3000 Hz, 65 dB

42

1000 Hz, 100 dB

43

500 Hz, 10 dB

44

1000-2000 Hz, 50-55 dB

PROVA NON ESTRATTA

16/07/2024
Giulio Sava

Le risposte dei potenziali evocati a media latenza appaiono tra:

51

10-15 ms

52

20-30 ms

53

30-40 ms

54

10-50 ms

Quali sono i tipi di otoemissioni acustiche?

61

transienti, prodotti di distorsione, spontanee

62

transienti e spontanee

63

transienti, prodotti di distorsione, evocate

64

transienti e prodotti di distorsione

A cosa si riferisce la classificazione di Schuknecht?

71

otosclerosi

72

colesteatoma

73

sindrome di Minor

74

presbiacusia

Nella timpanometria:

81

il valore di pressione a cui è presente il picco definito compliance è un indice indiretto della pressione presente nella cassa del timpano

82

il valore di pressione a cui è presente il picco definito compliance è un indice diretto della pressione presente nella cassa del timpano

83

il valore di pressione a cui è presente il picco definito compliance è un indice indiretto della pressione presente nel condotto uditivo esterno

84

il valore di pressione a cui è presente il picco definito compliance è un indice diretto della pressione presente nel condotto uditivo esterno

Un italiano medio normoudente ottiene un punteggio SRT50 all'ITA-Matrix di:

91

circa 7 dB

92

circa 1 dB

93

circa -7 dB

94

circa -1 dB

Attraverso l'operazione averaging si ottiene:

101

un aumento dell'ampiezza del segnale e una riduzione dell'ampiezza del rumore

102

un aumento dell'ampiezza del rumore e una riduzione dell'ampiezza del segnale

103

una riduzione dell'ampiezza sia del rumore che del segnale

104

un aumento dell'ampiezza sia del segnale che del rumore

Quali sono le sedi che vengono studiate attraverso l'esecuzione ABR

111

coclea, nuclei cocleari, talamo, aree corticali associative

112

coclea, complesso olivare superiore, corpo genicolato mediale, aree corticali associative

113

corpo genicolato mediale, area corticale uditiva primaria, area corticale uditiva secondaria

114

nervo cocleare, nuclei cocleari, complesso olivare superiore, nuclei del lemisco laterale

Alla nascita le latenze assolute delle componenti ABR sono:

121

maggiori di quelle dell'adulto

122

minori di quelle dell'adulto

123

uguali a quelle dell'adulto

124

minori di quelle dell'adulto solo nei neonati pre-termine

PROVA NON ESTRATTA

10/07/2024
Golo Sato

Nell'Otosclerosi bilaterale come saranno i riflessi stapediai?

131

assenti o on-off

132

presenti

133

ipsi presenti, contra assenti

134

ipsi assenti, contra presenti

Il sacco si può stimolare con:

141

uno stimolo acustico

142

uno stimolo visivo

143

un stimolo calorico

144

uno stimolo ad aria

Attraverso la finestra rotonda si accede a:

151

scala vestibolare

152

scala timpanica

153

carotide

154

condotto uditivo interno

Nella prova di Weber:

161

si appoggia il diapason al vertice per poi comprimere aria nel condotto uditivo esterno

162

si appoggia il diapason sul padiglione auricolare

163

il soggetto affetto da ipoacusia trasmissiva destra localizzerà il suono a destra

164

il soggetto affetto da ipoacusia trasmissiva destra localizzerà il suono a sinistra

PROVA NON ESTRATTA

16/10/2024

Gioio Sica

Il muscolo stapedio è innervato da:

171

VIII nervo cranico

172

VII nervo cranico

173

III nervo cranico

174

V nervo cranico

Le vertigini nella VPPB generalmente sono:

181

sempre di lunga durata

182

di origine muscolare

183

rotatorie, episodiche e di breve durata

184

nessuna delle precedenti

Nell'ABR l'onda III viene generata:

191

oliva mediale superiore

192

lemisco laterale

193

nei nuclei cocleari

194

organo del Corti

I Vemps non si possono eseguire in presenza di:

201

ipoacusia trasmissiva grave

202

ipoacusia neurosensoriale

203

normoacusia

204

nessuna delle precedenti

PROVA NON ESTRATTA

16/07/2014
Giolo Scarica

L'otorrea è segno di:

211

timpanosclerosi

212

perforazione timpanica

213

Sindrome di Menière

214

Otosclerosi

Una sordità di tipo lieve è compresa tra:

221

20-40 dB hl

222

40-70 dB hl

223

20-30 dB hl

224

oltre i 70 dB hl

Il prodotto dei fattori di amplificazione dell'orecchio medio nell'uomo corrisponde a circa:

231

35 dB di pressione acustica

232

75 dB di pressione acustica

233

65 dB di pressione acustica

234

15 dB di pressione acustica

Quale tipo di suono è consigliabile per eseguire il mascheramento?

241

tono puro

242

rumore a banda strette

243

rumore bianco

244

nessuna delle precedenti

PROVA NON ESTRATTA

16/07/2014
Giòlo Sora

La classificazione secondo Jerger fa parte:

251

dell'esame vestibolare

252

dell'esame audiometrico

253

dell'esame impedenzometrico

254

dei potenziali evocati uditivi

Cosa registra il sistema VHIT(Video Head Impulse Test)?

261

il VOR ad alta frequenza di stimolo

262

nistagmo spontaneo

263

movimenti otticocinetici

264

tutti i precedenti

Che cos'è il Recruitment?

271

distorsione di intensità della percezione sonora

272

distorsione di frequenza della percezione sonora

273

test per svelare la fatica uditiva

274

test per svelare patologie retrococleari

Nel sospetto di una terza finestra labirintica quale test può essere indicativo?

281

esame audiometrico tonale

282

test della fistola (impedenzometrico)

283

decay test (test di anderson)

284

ABR soglia

PROVA NON ESTRATTA

16/07/2024
Giolo Scarsa

In caso di tappo di cerume occludente le otoemissioni sono:

291

presenti sia le TEOAE che le DPOAE

292

presenti le TEOAE, assenti le DPOAE

293

presenti le spontanee

294

assenti TEOAE, DPOAE e spontanee

Nella registrazione dei potenziali evocati uditivi dove viene collegato l'elettrodo registrante al preamplificatore?

301

negativo

302

positivo

303

terra

304

massa

PROVA NON ESTRATTA

16/07/2014
G. L. S. S.

1. Descriva quali test, in un'ipoacusia neurosensoriale monolaterale, possono indirizzare la diagnosi verso l'identificazione di un problema cocleare o retrococleare

2. Descriva l'esame nell'immagine:

COGNOME: _____ NOME: _____ DATA DI NASCITA: _____

PROVA PRATICA 2

1. Descriva i vari test soggettivi ed oggettivi utilizzati in audiometria infantile

2. Descriva l'esame nell'immagine:

COGNOME: _____ NOME: _____ DATA DI NASCITA: _____

16/07/2024
Roberto Sava
PROVA PRATICA 3

PROVA NON ESTRATTA

1. Descriva il protocollo di screening uditivo neonatale universale

2. Descriva l'esame nell'immagine:

COGNOME: _____ NOME: _____ DATA DI NASCITA: _____

PROVA ORALE 1

1. Acufenometria
2. Che cosa si intende per hardware?
3. Traduci il testo:

INGLESE:

I live in a house near the mountains. I have two brothers and one sister, and I was born last. My father teaches mathematics, and my mother is a nurse at a big hospital.

FRANCESE:

Je vis dans une maison près des montagnes. J'ai deux frères et une sœur et je suis né le dernier. Mon père enseigne les mathématiques et ma mère est infirmière dans un grand hôpital.

PROVA NON ESTRATTA

16/07/2024

Giò Loren

16/07/2024
Giolo Sora

PROVA ORALE 2

1. VHIT
2. Per eseguire calcoli, organizzare ed analizzare dati quale programma viene usato?
3. Traduci il testo:

INGLESE:

Every year we go to Florida. We like to go to the beach.

My favorite beach is called Emerson Beach. It is very long, with soft sand and palm trees. It is very beautiful. I like to make sandcastles and watch the sailboats go by.

FRANCESE:

Chaque année, nous allons en Floride. Nous aimons aller à la plage. Ma plage préférée s'appelle Emerson Beach. C'est très long, avec du sable doux et des palmiers. C'est très beau. J'aime faire des châteaux de sable et regarder passer les voiliers.

PROVA ORALE 3

1. Dissociazione tono verbale
2. Quale programma permette di creare diapositive multimediali?
3. Traduci il testo:

INGLESE:

Every morning we look for shells in the sand. I found fifteen big shells last year. I put them in a special place in my room. This year I want to learn to surf. It is hard to surf, but so much fun! My sister is a good surfer.

FRANCESE:

Chaque matin, nous cherchons des coquillages dans le sable. J'ai trouvé une quinzaine de gros coquillages l'année dernière. Je les ai mis dans un endroit spécial dans ma chambre. Cette année, je veux apprendre à surfer. C'est difficile de surfer, mais c'est tellement amusant ! Ma sœur est une bonne surfeuse.

PROVA NON ESTRATTA

16/07/2024

Giolo Sore