



ANNO ACCADEMICO 2006/2007

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN
NEUROCHIRURGIA

1. Riguardo all'edema cerebrale:
 - A Quello vasogenico è tipico della sostanza grigia
 - B Quello citotossico è tipico della sostanza bianca
 - C* Quello citotossico deriva da deplezione di ATP
 - D Quello vasogenico deriva da deplezione di ATP
 - E Nessuna delle risposte indicate è esatta
2. La pressione intracranica fisiologica è:
 - A* 0 - 10 mmHg
 - B B 0 - 5 mmHg
 - C C 10 - 20 mmHg
 - D D 20 - 30 mmHg
 - E E Nessuna delle precedenti
3. La causa più frequente di ESA spontanea è:
 - A* Rottura di aneurisma cerebrale
 - B Rottura di malformazione artero-venosa
 - C Aterosclerosi
 - D Ipertensione arteriosa
 - E Arteriti
4. La triade sintomatologica patognomica di ipertensione endocranica è:
 - A Diplopia/Vomito/Cefalea
 - B Eemicrania/Amaurosi Fugace/Coma
 - C* Cefalea/Vomito/Papilledema
 - D Disturbi Motori/Coma/Cefalea
 - E Cefalea/parestesie/fotofobia
5. Quali delle seguenti alterazioni morfologiche sono caratteristiche della stenosi vertebrale lombare?
 - A Ipertrafia dei massicci articolari
 - B Medializzazione delle articolari
 - C Brevità delle lamine
 - D Nessuna delle precedenti
 - E* Tutte le precedenti
6. La sindrome di Arnold-Chiari è una:
 - A Ipoplasia del verme cerebellare
 - B Malformazione del IV ventricolo
 - C* Ernia delle tonsille cerebellari nel forame magno
 - D Malformazione della cerniera occipito-atlantoidea
 - E Nessuna delle precedenti
7. Il tumore cerebrale più frequente nella donna è:
 - A Papilloma dei plessi corioidei
 - B* Meningioma
 - C Linfoma
 - D Craniofaringioma
 - E Oligodendroglioma
8. Uno dei segni clinici patognomici di frattura della fossa cranica posteriore è:
 - A Ptosi Palpebrale
 - B* Ematoma retromastoideo
 - C Esoftalmo
 - D Anisocoria
 - E Ecchimosi cutanea in regione occipitale
9. Gli aneurismi cerebrali:
 - A Sono sempre sacciformi
 - B Sono più frequentemente fusiformi
 - C* Sono localizzati prevalentemente nel circolo anteriore
 - D Sono localizzati prevalentemente nel circolo posteriore
 - E Nessuna delle risposte indicate è esatta
10. Una tetraparesi spastica con iperriflessia anche dei deltoidei è espressione di una lesione a quale livello?
 - A Dorsale alta
 - B Cervicale media
 - C Cervicale inferiore
 - D* Cervicale alta
 - E Dorsale media
11. L'ematoma sottodurale cronico:
 - A E' tipico del giovane
 - B Richiede per la sua evacuazione un intervento chirurgico maggiore
 - C E' sempre gravato da deficit neurologici permanenti
 - D* E' frequente negli etilisti
 - E E' prevalente nelle donne
12. Un dolore radicolare lombare con esacerbazione notturna e sotto i colpi di tosse è tipico di quale lesione ?
 - A Ernia del disco lombare
 - B* Neurinoma della cauda
 - C Spondiloartrosi
 - D Stenosi lombare
 - E Nessuna delle precedenti patologie
13. Nella Glasgow Coma Scale:
 - A L'intubazione oro-trachale è sempre indicata con GCS < 12
 - B La risposta motoria in estensione è meno preoccupante di quella in flessione
 - C L'assenza di risposta motoria oculare indica che il paziente sta dormendo
 - D* Nessuna delle precedenti
 - E Tutte le precedenti
14. Le fistole liquorali post-traumatiche:
 - A Non danno mai infezioni del SNC
 - B* Si trattano in prima istanza con drenaggio spinale continuo
 - C Possono causare ipertensione endocranica
 - D Si associano a deficit del 3° nervo cranico
 - E Nessuna delle precedenti
15. La fistola carotido-cavernosa:
 - A E' sempre post-traumatica
 - B* E' uno shunt tra carotide e seno cavernoso
 - C Non dà mai esoftalmo
 - D Si associa ad ESA
 - E Nessuna delle precedenti
16. L'ematoma extradurale:
 - A E' una raccolta ematica tra la dura madre e la teca cranica
 - B E' dovuto a lesione dell'arteria meningea media
 - C E' dovuto a sanguinamento diploico
 - D Nessuna delle risposte indicate è esatta
 - E* Tutte le risposte indicate sono esatte
17. Una possibile complicanza dell'ESA è:
 - A* Idrocefalo ostruttivo
 - B Vasodilatazione cerebrale
 - C Anisocoria
 - D Tutte le precedenti
 - E Nessuna delle precedenti
18. Le fratture craniche:

- A Devono essere sempre trattate chirurgicamente
 B* Quando a carico della squama temporale possono recidere l'arteria meningea media
 C Se lineari non causano mai complicanze emorragiche
 D Tutte le risposte indicate sono esatte
 E Nessuna delle risposte indicate è esatta
19. La terapia dei gliomi cerebrali ad alto grado è:
 A Esclusivamente chirurgica
 B Esclusivamente radioterapica
 C Esclusivamente chemioterapica
 D Chirurgica e radioterapica
 E* Chirurgica, radioterapica e chemioterapia
20. I più frequenti tumori cerebrali sono:
 A Gliomi
 B Meningiomi
 C* Metastasi
 D Pinealomi
 E Ependimomi
21. Da quali segmenti midollari hanno origine i nervi pelvici?
 A L5- S1
 B L4- L5- S1
 C* S2- S3- S4
 D L5- S1- S2- S3- S4
 E S4
22. Il plesso brachiale è costituito da quante radici:
 A due
 B tre
 C quattro
 D* cinque
 E sei
23. La sindrome di Parinaud può comporsi di tutti questi sintomi, meno uno. Quale?
 A paralisi dello sguardo in alto
 B paresi dello sguardo in basso
 C assenza della reazione pupillare alla luce
 D deficit di convergenza
 E* paralisi orizzontale di sguardo
24. La rottura di un microangioma determina più frequentemente un ematoma:
 A subdurale
 B epidurale
 C* intracerebrale
 D intraventricolare
 E parasagittale
25. In presenza di un paziente leucemico che presenti ingravescenti dolori intercostali ed, in rapida successione, ritenzione urinaria ed astenia agli arti inferiori, a che cosa si pensa in prima istanza?
 A poliradiconevrite su base allergica
 B localizzazione leucemica dei linfonodi pre-aortici
 C* localizzazione leucemica entro lo spazio vertebrale
 D sindrome paraneoplastica su base tossica
 E trombosi dell'arteria spinale anteriore
26. Nella mielopatia da spondilartrosi cervicale più frequentemente si evidenzia:
 A Una assenza dei riflessi osteo-tendinei agli arti inferiori
 B* Una accentuazione dei riflessi osteo-tendinei agli arti inferiori
 C Una inversione dei riflessi addominali
 D Una ipotrofia muscolare agli arti inferiori
 E Un indebolimento dei riflessi addominali
27. La potassiemia in condizioni normali e' compresa tra:
 A 1-4 m Eq/ml
 B 1,5-10 m Eq/ml
 C 1-4 m Eq/100 ml
 D 3-5 m Eq/100 ml
 E* 3-5 m Eq/l
28. Quale delle seguenti affermazioni riguardo il meningioma olfattorio non è esatta?:
 A Le crisi comiziali sono infrequenti
 B Il papilledema è comune
 C* La perdita dell'olfatto è rara
- D L'emiparesi è piuttosto comune
 E La demenza è infrequente
29. L'insorgenza di strabismo convergente in un bambino prima completamente sano deve in primo luogo insospettire sulla possibilità di:
 A nevrassite virale
 B meningite specifica
 C compressione retrobulbare
 D* neoplasia della fossa cranica posteriore
 E aneurisma congenito del seno cavernoso
30. Dove e' localizzata nell'uomo l'area corticale somatosensoriale secondaria?
 A supero-posteriormente all'area somatosensoriale primaria
 B nella faccia mediale degli emisferi
 C anteriormente all'area di Broca
 D* lungo il margine superiore della Scissura di Silvio in prossimità dell'insula
 E nella meta' posteriore della seconda circonvoluzione temporale
31. In un paziente con sintomatologia dubbia per un adenoma ipofisario, quale accertamento e' fondamentale, se la sella turcica e' radiologicamente normale alle Rx dirette:
 A l'esame pneumoencefalografico
 B l'esame angiografico
 C la TAC
 D* lo studio ormonale
 E la stratigrafia della regione sellare
32. Qual'e' il dosaggio di betametazone (esempio:bentelan) o di Desametazone (esempio:decadron)usato mediamente nel trattamento dell'edema cerebrale (ci si riferisce al paziente adulto)?
 A* 4-12 mg/di'
 B 4-12 mg/ Kg.peso/di'
 C 0,05-0,1 mg al di'
 D 0,5-1,5 mg al di'
 E 100-150 mg al di'
33. Quale accertamento diagnostico è specifico nelle fistole liquorali ?
 A T.C.
 B R.M.
 C RX
 D Scintigrafia
 E* Cisternografia
34. Quali aneurismi per ragioni tecniche-anatomiche sono trattati preferibilmente con metodiche endovascolari:
 A aneurismi dell'arteria cerebrale media
 B aneurismi dell'arteria comunicante anteriore
 C aneurismi dell'arteria posteriore
 D* aneurismi dell'apice di basilare
 E aneurismi dell'arteria cerebrale
35. L'indicazione piu' netta alla chirurgia stereotassica nelle sindromi parkinsoniane e' costituita:
 A da sindrome rigido-acinetica bilaterale
 B da amimia
 C* da una sindrome ipercinetica unilaterale
 D da turbe vegetative centrali
 E dalla etiologia arteriosclerotica della sindrome
36. La rottura di aneurismi di Charcot-Bouchard possono causare emorragia cerebrale in quali delle seguenti condizioni?
 A ipertensione endocranica
 B severa aterosclerosi
 C* ipertensione arteriosa
 D discrasie ematiche
 E malformazioni vascolari
37. Calcificazioni endocraniche neoplastiche si riscontrano associate ai seguenti oncotipi, meno uno : quale?
 A oligodendrogliomi
 B cranio faringiomi
 C meningiomi
 D cordomi
 E* medulloblastomi
38. Il cavo di Meckel è situato:
 A nella fossa cranica anteriore
 B sul tuberculum sellae
 C* nella parte mediale del pavimento della fossa cranica media

- D nella parte esterna della superficie anteroposteriore della rocca petrosa
E nella parte interna della superficie postero-laterale della rocca petrosa

39. La sezione dello splenio del corpo calloso può provocare:

- A* alessia
B agrafia
C afasia sensoriale
D emiparesi
E emianestesia

40. Il flusso ematico cerebrale nell'uomo normale è:

- A 100 ml/ Kg/m'
B 5 ml/g/m'
C* 50 ml/100 g/m'
D 5 ml/100 g/m'
E 10 ml/10 g/m'

41. La neuroprassia è una lesione del nervo caratterizzata da:

- A* tendenza alla guarigione spontanea
B necessità di ricostruzione chirurgica del nervo leso
C sezione parziale del nervo
D presenza di degenerazione walleriana
E ritorno alla normale condizione solo dopo molti mesi

42. Un'ernia del disco laterale L.4 L.5 quale radice comprime?

- A L.4
B* L.5
C L.4 e L.5
D L.3
E S.1

43. Della sindrome di Weber (o paralisi alterna peduncolare) fanno parte tutti i seguenti sintomi meno uno. Quale?

- A emiplegia spastica controlaterale alla lesione
B ptosi palpebrale omolaterale alla lesione
C strabismo esterno omolaterale alla lesione
D midriasi rigida omolaterale alla lesione
E* indebolito riflesso pupillare diretto nell'occhio controlaterale alla lesione

44. Forking dell'acquedotto ed occlusione membranosa dell'acquedotto riconoscono principalmente etiologia

- A postemorragica
B infettiva (postmeningitica)
C* malformativa
D tumorale (glioma del tegmento mesencefalico)
E iatrogena, post-shunt (conversione di idrocefalo tetraventricolare in triventricolare)

45. L'emangioblastoma cistico del cervelletto (sinonimo: angioreticuloma) è radiosensibile?

- A molto
B poco
C talvolta
D* no
E a seconda della localizzazione vermiana od emisferica

46. Quale dei seguenti sintomi non fa parte della sindrome parkinsoniana?

- A bradicinesia
B iperidrosi
C seborrea
D* dismetria
E scialorrea

47. La sindrome di Chiari è:

- A malformazione del telencefalo
B malformazione dei lobi occipitali
C malformazione della base cranica anteriore con ptosi dei lobi parietali
D* malformazione della fossa cranica posteriore con assenza di cisterna magna e discesa delle tonsille cerebellari nel forame magno
E malformazione della fossa cranica anteriore e dei lobi frontali con ptosi dei globi oculari

48. In quale metamero o in quali metameri midollari ha sede il centro del riflesso addominale inferiore?

- A D.9 D.10 D.11
B* D.10 D.11
C D.11 D.12
D D.11 D.12 L.1

E D.12 L.1 L.2

49. Il lobo temporale è irrorato da:

- A arteria meningea media
B arteria cerebrale media ed anteriore
C* arteria cerebrale media e posteriore
D arteria cerebrale posteriore
E arteria cerebrale anteriore

50. L'edema cerebrale vasogenico:

- A E' primitivamente intracellulare
B E' dovuto a un aumento della produzione di liquor
C La barriera ematoencefalica è intatta
D E' dovuto primariamente a uno squilibrio del metabolismo cellulare
E* E' dovuto alla presenza di filtrati plasmatici nello spazio extracellulare

51. Il rilievo di una anisocoria in un traumatizzato cranico che cosa deve far sospettare?

- A una lesione bulbare
B un'ernia subfalcale
C una lesione mesencefalica
D* un'ernia unciale
E un'ernia tonsillare

52. Quali dei sottoelencati tumori si localizzano più frequentemente a livello spinale extradurale nell'adulto?

- A neuroblastoma
B neurinoma
C* tumori metastatici
D fibromi
E emangioblastomi

53. Attraverso la fessura sfenoidale alcuni di questi nervi cranici e contingenti di essi passano dal cranio nell'orbita: quali?

- A II, III
B III, IV, V
C III, V, VI
D III, V
E* III, IV, V, VI

54. La sindrome di Parinaud ricorre più frequentemente in associazione a:

- A* pinealoma
B tumore del verme cerebellar
C cisti colloide del III ventricolo
D papilloma di un ventricolo laterale
E neuroblastoma del ganglio stellato

55. L'ematoma extradurale:

- A E' più frequente nell'anziano
B E' una raccolta di sangue tra l'aracnoide e il parenchima
C* Ha generalmente una prognosi favorevole
D Non è mai traumatico
E E' sempre spontaneo

56. A quale livello spinale è più frequente la siringomielia

- A cervicale
B* cervico-dorsale
C dorsale medio
D dorso lombare
E paraspinale (cervico dorso lombare)

57. Il VII nervo cranico dopo aver lasciato il tronco dell'encefalo penetra:

- A* nel meato uditivo interno
B nel forame spinoso
C nel foro lacero-anteriore
D nel foro lacero-posteriore
E nel forame occipitale

58. La sindrome di Chiari tipo I nell'adulto è dovuta a:

- A una pregressa meningoencefalite infantile
B tumori maligni invadenti le tonsille cerebellari
C* complessi errori di origine dismorfogenetica
D anossia neonatale
E disproporzione cranio-encefalica

59. Il trigemino è:

- A nervo motore

- B nervo sensitivo
 C* un nervo misto
 D un nervo del sistema simpatico
 E un nervo del sistema parasimpatico
60. In quale metamero o in quali metameri midollari ha sede il centro del riflesso addominale medio?
 A D.7 D.8
 B D.7 D.8 D.9
 C D.8 D.9
 D* D.9 D.10 D.11
 E D.10 D.11
61. Attraverso il forame (o canale) di coniugazione C.5 C.6 quale radice midollare fuoriesce dallo speco vertebrale?
 A C.4
 B C.5
 C* C.6
 D C.7
 E talora C.5 e talora C.6
62. Quale è la definizione nosologica della sindrome di Sluder?
 A* nevralgia del ganglio sfeno-palatino
 B nevralgia del ganglio naso-ciliare
 C sindrome dell'articolazione temporo-mandibolare
 D cefalalgia istaminica
 E sindrome del simpatico cervicale posteriore
63. La Risonanza Magnetica (RM) con gadolinio ha importanza diagnostica specifica in una di queste condizioni patologiche; quale?
 A* tumori
 B atrofia cerebrale
 C aneurismi del poligono di Willis
 D traumi
 E idrocefalo normoteso
64. In quale metamero o in quali metameri midollari ha sede il centro del riflesso radioflessore?
 A C.5
 B C.6
 C* C.5 C.6
 D C.4 C.5
 E C.6 C.7
65. Cosa si intende per effetto Cushing negli stadi terminali della ipertensione endocranica?
 A aumento della pressione arteriosa
 B diminuzione della pressione arteriosa
 C aumento della frequenza cardiaca
 D diminuzione della frequenza cardiaca
 E* diminuzione della frequenza cardiaca ed aumento della pressione arteriosa
66. Le fascicolazioni muscolari sono espressione di
 A danno muscolare tossico
 B danno muscolare degenerativo
 C danno parziale del nervo motore corrispondente
 D danno radicolare
 E* danno nucleare delle corna anteriori grigie midollari
67. Che cos'è l'ematomielia?
 A un ematoma sub-piale
 B una lesione ischemica intramidollare
 C* una raccolta ematica intramidollare
 D uno stravasamento ematico epidurale nel canale spinale
 E un ematoma subdurale extramidollare
68. La sindrome di Bernard-Horner, oltre che durante le crisi di emicrania ed in altre occasioni, può osservarsi in caso di compressione midollare. A quale livello?
 A C.4 C.5
 B* C.8 D.1
 C C.8 C.7
 D D.2 D.3
 E C.2 C.3
69. Il sanguinamento di aneurisma arterioso endocranico tende a ripetersi; in quale epoca è ritenuta più frequente una seconda emorragia da retrazione del coagulo?
 A* prime 24-72 ore
- B dopo il I mese
 C dopo la prima settimana
 D al 12°-14° giorno
 E nel III mese
70. La sindrome di Foster-Kennedy si riscontra più frequentemente:
 A nelle cisti colloidali del III ventricolo
 B nei meningiomi del tubercolo della sella
 C* nei meningiomi della doccia olfattoria
 D negli adenomi con estrinsecazione extrasellare
 E nei craniofaringiomi
71. In una sezione trasversale del cordone laterale del midollo spinale il fascio spino-talamico è situato:
 A* anteriormente al fascio piramidale
 B posteriormente al fascio piramidale
 C medialmente al fascio piramidale
 D lateralmente al fascio piramidale
 E oppure è frammisto al fascio piramidale
72. Chirurgia stereotassica viene praticata per alleviare la spasticità. Quale di queste strutture costituisce il bersaglio più comunemente mirato?
 A oliva bulbare
 B corteccia neo-cerebellare
 C* nucleo dentato del cervelletto
 D nucleo dorso-midollare del talamo
 E corpo mammillare ipotalamico
73. La cordotomia laterale (tractotomia spinale) in quali sindromi dolorose è indicata?
 A dolori cervico-facciali
 B dolori di entrambi gli arti superiori
 C dolori del bacino e perineali
 D* dolore di un solo arto inferiore
 E dolori di entrambi gli arti inferiori
74. Può un TIA (attacco ischemico transitorio) essere dovuto a placca aterosclerotica nella carotide al collo?
 A* sì
 B no
 C solo quando la compromissione è bilaterale
 D solo quando si associa ipoplasia della carotide controlaterale
 E solo in presenza di ipotensione arteriosa
75. Quale dei seguenti è l'esame radiologico più indicato per identificare la causa di una emorragia subaracnoidea:
 A Una radiografia diretta del cranio
 B Una T.C. cerebrale
 C* Una angiografia cerebrale
 D Una R.M.N. cerebrale con gadolinio
 E Una stratigrafia cranica
76. Qual è la patogenesi più accreditata dell'idrocefalo tetraentricolare successivo a meningite di base?
 A* intasamento ad opera di essudati dello spazio leptomeningeo extra-cerebrale e dei villi aracnoidei
 B stimolo ipersecretivo liquorale esercitato dalle sottrazioni liquorali ripetute
 C blocco dell'assorbimento liquorale indotto dai farmaci adoperati (antibiotici soprattutto) per effetto tossico
 D inibizione dell'assorbimento liquorale trans-ependimale
 E trombosì di piccoli vasi piali deputati all'assorbimento liquorale
77. Qual'è l'elemento clinico nel M.di Parkinson relativamente al tono muscolare:
 A la spasticità
 B la ipotonia
 C la distonia
 D* la rigidità
 E il ballismo
78. Quale è il tasso di sanguinamento supposto nei cavernomi sopratentoriali che non hanno avuto un precedente sanguinamento sintomatico
 A 5-10% l'anno
 B 3-5% l'anno
 C 0.001-0.1% l'anno
 D* 0,1-0,6% l'anno
 E 10-20% l'anno
79. La Glasgow Coma Scale prende in considerazione:

- A* L'apertura degli occhi, la migliore risposta motoria, la risposta verbale
 B La migliore risposta motoria, la migliore risposta verbale, i riflessi di tronco
 C L'apertura degli occhi, la migliore risposta motoria, i riflessi pupillari
 D L'atassia
 E L'afasia
80. Nei tumori della F.c.P. dei giovani la papilla da stasi viene riscontrata:
 A mai
 B* frequentemente
 C raramente
 D occasionalmente
 E sempre
81. L'emianopsia laterale omonima è espressione di:
 A una lesione chiasmatica
 B una lesione di entrambi i nervi ottici
 C* una lesione delle vie ottiche posteriori al chiasma
 D una papillite bilaterale
 E una lesione del corpo genicolato mediale
82. Dopo asportazione di un adenoma dell'ipofisi è più frequente la comparsa di:
 A* Diabete insipido
 B Fistola liquorale
 C Meningite
 D Disturbi visivi
 E Disturbi motori
83. Il miglior trattamento nell'astrocitoma cistico del cervelletto è:
 A Il drenaggio
 B La derivazione ventricolo peritoneale
 C* La asportazione radicale
 D La biopsia seguita da chemioterapia
 E Solo la radioterapia
84. Qual è l'epoca della vita in cui è più frequente il craniofaringioma?
 A prima infanzia : 0-3 anni
 B* seconda infanzia: 3-12 anni
 C adolescenza: 12-15 anni
 D età adulta giovane: 15-30 anni
 E età adulta: 30-70 anni
85. Epilessia focale temporale che inizi in età infantile e prepuberale a che diagnosi fa pensare?
 A tumore
 B encefalite
 C* gliosi ippocampica post-asfissia neonatale
 D trauma recente passato inosservato
 E emorragia intracerebrale
86. Che cosa sono i riflessi di Magnus e di Kleyn?
 A riflessi oculo-vestibolari
 B riflessi superficiali
 C* riflessi posturali
 D riflessi somatosensoriali
 E riflessi osteotendinei
87. Quale dei sottoindicati interventi non riguarda la terapia chirurgica del dolore?
 A rizotomia posteriore
 B mielotomia commessurale
 C* dentatolisi
 D cordotomia antero-laterale
 E talamotomia
88. La sindrome del tunnel carpale si caratterizza sul piano oggettivo per:
 A assenza del riflesso bicipitale
 B anestesia di tipo siringomielico alla mano
 C ipotrofia del I spazio interosseo
 D* ipoestesia alle prime tre dita alla metà esterna del IV dito con normale sensibilità al palmo della mano
 E ipotrofia dell'eminanza ipotenare
89. Qual è la causa più frequente di rino-liquorrea?
 A meningoencefalocele nasale
 B idrocefalo
 C mucocele sfenoidale
- D* trauma cranico
 E nessuna delle precedenti
90. La sindrome di Dandy-Walker consiste in:
 A* idrocefalo più agenesia del cervelletto più dilatazione cistica del IV ventricolo
 B idrocefalo più agenesia cerebellare più agenesia del copro calloso
 C idrocefalo tetraentricolare da protrusione delle tonsille cerebellari nello spazio vertebrale
 D cisti liquorale della cisterna magna con eventuale idrocefalo associato
 E idrocefalo tetraentricolare da aracnoidite di base
91. A che livello termina normalmente il midollo spinale nell'adulto?
 A D.12
 B* L.1
 C L.5
 D L.3
 E L.4
92. Quale di queste malattie non può essere considerata una facomatosi:
 A la neurofibromatosi multipla
 B sclerosi tuberosa
 C malattia di Von Lippel Hindau
 D* malattia di Wilson
 E malattia di Sturge-Weber
93. Che cos'è il segno di Hoffmann-Tinel?
 A la comparsa di dolore nel territorio di distribuzione di un nervo lesso
 B la paralisi dei piccoli muscoli della mano in una lesione del nervo ulnare
 C l'assenza di sudorazione nel territorio di distribuzione di un nervo lesso
 D* la sensazione di scossa elettrica lungo il decorso di un nervo lesso evocata dalla percussione digitale del nervo stesso
 E la paralisi vasomotoria nel territorio di distribuzione di un nervo lesso
94. L'idrocefalo cosiddetto "normoteso" può essere confuso con:
 A* Una demenza senile
 B Una malattia demielinizzante
 C Un tumore a rapido accrescimento
 D Craniostenosi
 E Ritardo mentale congenito
95. Le fibre pupillo-costrittrici in quale nervo cranico decorrono?
 A II
 B* III
 C IV
 D VI
 E VII
96. Le malformazioni vascolari cerebrali: quale di queste affermazioni è vera ?
 A Non provocano mai epilessia
 B Non sanguinano mai
 C* Provocano comunemente crisi parziali
 D Provocano raramente cefalea
 E Hanno prognosi infausta
97. Quale è la percentuale di guarigione da crisi epilettiche sporadiche o epilessia cronica causate da un cavernoma dopo lesionectomia
 A* circa 60% per epilessia cronica ed oltre 90% per crisi sporadiche
 B 95% per epilessia cronica e 100% per crisi sporadiche
 C 20% per ipilessia cronica e 90% per crisi sporadiche
 D La lesionectomia nei cavernomi non garantisce alcuna garanzia di guarigione sia in caso di epilessia cronica che di crisi sporadiche
 E 3% per epilessia cronica e 10% circa per crisi sporadiche
98. Il nistagmo di Bruns è di tipo:
 A retrattorio
 B rotatorio
 C verticale
 D* orizzontale
 E pendolare
99. Che cosa si intende per sutura interfascicolare del nervo?
 A il punto di sutura passa attraverso l'endonevrio di ogni singolo fascicolo
 B* il punto di sutura passa attraverso il perinevrio che circonda uno o più fascicoli
 C il punto di sutura passa attraverso l'epinevrio
 D il punto di sutura passa ciascun fascicolo al suo omologo
 E il punto di sutura unisce ciascun assone al suo omologo

100. Quali delle seguenti affermazioni è vera riguardo agli aneurismi intracavernosi puri?
- A* hanno un basso tasso di sanguinamento e quando si rompono danno origine ad una fistola carotido cavernosa
- B provocano sempre emorragia subaracnoidea in caso di rottura
- C non vanno mai trattati
- D non danno mai disturbi dei nervi dell'oculomotone
- E provoca anosmia
101. Un "focolaio" situato nella parte inferiore della circonvoluzione rolandica determina una epilessia jacksoniana ad inizio controlaterale:
- A al piede
- B alla mano
- C* alla faccia
- D al braccio
- E alla coscia
102. Che cosa sono gli angiomi cavernosi?
- A angiomi localizzati nel seno cavernoso
- B* masse rotondeggianti e circoscritte costituite da lacune vascolari pluriconcamerate
- C varicosità delle vene corticali superficiali
- D teleangiectasie
- E angiomi localizzati nei gangli
103. Reflusso ventricolare alla cisternografia isotopica (cioè inversione del flusso liquorale in senso cisterno-ventricolare) è considerato espressione di:
- A idrocefalo atrofico
- B* idrocefalo normoteso
- C idrocefalo ipertensivo
- D tumore del IV ventricolo
- E stenosi dell'acquedotto
104. Il sistema più efficace per risolvere un quadro di idrocefalo è:
- A Una rachicentesi
- B* Un intervento di derivazione ventricolo peritoneale
- C Una terapia con diuretici
- D Terapia cortisonica prolungata
- E Utilizzo di alte dosi di glicerolo
105. Il dato clinico oggettivo più significativo nella diagnostica del disco L5-S1 è
- A assenza e debolezza del riflesso achilleo
- B* presenza del segno di Lasegue
- C dolore provocato sulla pianta del piede
- D aumento del dolore provocato dalla posizione supina
- E assenza e debolezza del riflesso rotuleo
106. Il riflesso pseudomiotonico è tipico:
- A nelle lesioni midollari traumatiche acute cervicali
- B nelle lesioni midollari acute in genere
- C* nella mielopatia spondilodiscoartrosica cervicale
- D nei tumori intramidollari dorsali
- E nei meningiomi cervicali
107. Un neurinoma midollare è evidenziato più frequentemente all'Rx dirette della colonna:
- A da calcificazioni neoplastiche
- B da erosione di un peduncolo vertebrale
- C* da allargamento di un forame di coniugazione
- D da iperostosi da appoggio
- E da aliteresi di una o più lamine
108. Qual è l'aneurisma cerebrale di più frequente riscontro:
- A dell'arteria pericallosa
- B dell'arteria cerebellare postero-inferiore
- C dell'arteria comunicante posteriore
- D* del complesso arterie cerebrali anteriori-comunicante anteriore
- E dell'arteria carotide
109. Nella sindrome di Chiari tipo I e II il volume della fossa cranica posteriore è solitamente:
- A* ridotto per basso impianto del tentorio
- B ridotto per agenesia della squama occipitale
- C ridotto per introflessione entro la scatola cranica dei margini del forame occipitale
- D aumentato per impianto del tentorio più alto della norma
- E aumentato a causa della distensione delle bozze frontali dovuta all'idrocefalo concomitante
110. Un bambino di 14 anni che abbia avuto una crisi epilettica deve praticare:
- A Una radiografia diretta del cranio
- B Una T.C. cerebrale
- C Una angiografia cerebrale
- D* Una R.M.N. cerebrale con gadolinio
- E Una stratigrafia cranica
111. Radiograficamente l'ipertensione endocranica si manifesta diversamente nelle diverse età. Quale dei sottoelencati sintomi o quale associazione prevale nell'età adulta?
- A impronte digitate+suture diastate con aspetto seghettato
- B* aliteresi di base, principalmente del dorso sellare
- C sproporzione volumetrica volta/base per notevole diastasi suturale teca sottile
- D platibasia(=spianamento dell'angolo di base) con abbassamento del planum sfenoidale
- E diffusa cranio-lacunaria con presenza di ossa wormiane
112. In che cosa consiste la sindrome di Charlin?
- A nevralgia trigeminale con ipotesia nel territorio V nervo cranico
- B* nevralgia del nervo naso-ciliare
- C dolori parossistici in corrispondenza dell'articolazione temporo-mandibolare
- D sindrome deficitaria del V- VI-*VII nervo cranico
- E sindrome deficitaria del IX-_*X-*XI nervo cranico
113. Nell'arresto cardiocircolatorio acuto la terapia di emergenza è:
- A la defibrillazione
- B l'applicazione di pace-maker
- C l'iniezione endovenosa di farmaci cardio-stimolanti
- D* il massaggio cardiaco esterno
- E la ventilazione polmonare artificiale
114. Il lobo frontale è irrorato prevalentemente da:
- A Arteria cerebrale media
- B Arteria corioidea anteriore
- C Arteria oftalmica
- D* Arteria cerebrale anteriore
- E Arteria cerebrale posteriore
115. Da quali segmenti midollari prendono origine le fibre che compongono il nervo ulnare?
- A C8
- B C5-C6-C7
- C* C8-D1, talora anche in C7
- D C5-C6
- E C6
116. La corda del timpano è una branca nervosa unita al
- A IX nervo cranico
- B* VII nervo cranico
- C l'VIII nervo cranico
- D X nervo cranico
- E nervo occipitale di Arnold
117. La presenza di incontinenza urinaria in un soggetto con dolori e limitazione funzionale agli arti inferiori deve indurre in primo luogo a sospettare
- A polinevrite
- B ernia discale L.1 L.2
- C compressione cervicale
- D* compressione del rigonfiamento lombare
- E neoplasia del piccolo bacino
118. Il riflesso corneale omolateralmente ad un neurinoma dell' VIII in fase di stato abitualmente
- A* è indebolito o assente
- B è immutato
- C è accentuato
- D è diffuso controlateralmente
- E evoca dolore
119. Nel soggetto normale il consumo cerebrale medio di O₂ è calcolabile attorno a quali dei sottoelencati valori:
- A* 3,4 cc/100 gr/minuto
- B 0,5 cc/100 gr/minuto
- C 10 cc/100 gr/minuto
- D 20 cc/100 gr/minuto
- E 25 cc/100 gr/minuto

120. In quale metamero o in quali metameri midollari ha sede il centro del riflesso bicipitale?
- A C.5
B C.6
C* C.5 C.6
D C.4 C.5
E C.6 C.7
121. La sindrome di Sturge-Weber è caratterizzata radiograficamente dal rilievo di calcificazioni:
- A nodulari diffuse in sede occipitale
B "a spruzzo" soprasellari
C lineari rotondeggianti "a guscio d'uovo"
D* lineari "a binario" serpiginose in sede occipitale
E diffuse ai nuclei della base
122. Uno dei primi segni clinici nell'uomo di un adenoma PRL secernente è:
- A la cefalea
B il torpore mentale
C il priapismo
D* l'impotenza
E l'obesità
123. La Glasgow Coma Scale: quale di queste affermazioni è vera?
- A Non ha valore prognostico
B* Ne sono state sviluppate più di 50 varianti
C Concerne le dimensioni delle pupille
D Prende in considerazione i movimenti oculari
E Da una valutazione su eventuali disturbi del linguaggio
124. Attraverso il forame (o canale) di coniugazione D.7 D.8 quale radice midollare fuoriesce dallo speco vertebrale?
- A D.6
B* D.7
C D.8
D D.9
E D.7 e talora D.8
125. La sintomatologia più comune nei tumori a lento accrescimento è:
- A Una sindrome da ipertensione endocranica
B Un deficit motorio controlaterale alla lesione
C* La comparsa di crisi epilettiche
D Presenza di disturbi sensitivi
E Comparsa di disturbi psichici
126. La cosiddetta paralisi tardiva dell'ulnare e' una neuropatia ischemica a sede:
- A ascellare
B brachiale
C* nella doccia olecranica
D anti-brachiale
E al polso
127. Il nervo mandibolare fuoriesce dal cranio
- A dal forame spinoso
B* dal forame ovale
C dal forame lacero-posteriore
D dal forame rotondo
E dalla fessura orbitaria
128. Quale decade di vita viene colpita più frequentemente dal medulloblastoma:
- A* I
B II
C III
D IV
E V
129. Il ritmo delta
- A* ha una frequenza di 0,5-3,5 Hz
B e' sempre patologico
C si osserva soltanto nei tumori cerebrali
D Ris. D ha una frequenza di 4-7 Hz
E e' presente soltanto nel sonno
130. Che cos'è il morbo di Crouzon?
- A* una dismorfia cranio-facciale
B una malformazione della cerniera atlanto-occipitale
C una facomatosi caratterizzata da neurinoma bilaterale dell'acustico
- D una sindrome malformativa costituita da idrocefalo congenito ed agenesia del corpo calloso
E una melanosi congenita cutanea associata ad eventuali melanomi leptomeningei
131. La sensibilità tattile, termica e dolorifica dei due/terzi anteriori della lingua da quale nervo cranico è assicurata?
- A* V
B VII
C IX
D X
E XII
132. Il volume totale di liquor di un individuo normale è compreso tra:
- A 14-18 ml
B 50-75 ml
C 250-350 ml
D* 100-200 ml
E 5-15 ml
133. Nel M.di Parkinson l'acatisia e':
- A* il bisogno imperioso di muovere le gambe
B l'impossibilità di camminare
C l'impossibilità di mantenere la stazione eretta
D un deficit di forza agli arti inferiori
E un disturbo nella deglutizione
134. Quale dei seguenti sintomi differenzia la siringomielia dalla mielopatia da spondilosi cervicale?
- A iperreflessia agli arti inferiori
B iporeflessia agli arti superiori
C fenomeno del Babinski uni- e bi-laterale
D astenia agli arti superiori
E* fenomeno pseudomiotonico alla apertura e/o chiusura della mano
135. Nell'idrocefalo "comunicante" quale di queste procedure chirurgiche non e' indicata?
- A derivazione liquorale ventricolo-atriale
B derivazione liquorale ventricolo-peritoneale
C plessectomia
D derivazione liquorale spino-peritoneale
E* derivazione ventricolo-cisternale di Torkildsen
136. Negli adenomi ipofisari prolattino secernenti:
- A Vi è una chiara correlazione con la assunzione di anticoncezionali orali
B La chirurgia è indicata in tutti i tipi di tumori
C Il risultato clinico è la sindrome di Nelson
D L'irradiazione preoperatoria è preferibile alla bromocriptina
E* La probabilità di guarigione totale con la chirurgia per i tumori di grosse dimensioni con livelli preoperatori di prolattina superiori a 200 ng/ml è superiore al 25%.
137. Quale è la localizzazione più frequente dei cavernomi del tronco
- A Giunzione ponto-mesencefalica
B* ponte
C mesencefalo
D midollo allungato
E peduncolo cerebellare superiore
138. Gli angiomi cavernosi: quale di queste affermazioni è vera ?
- A Sono sempre solitari
B Sono solitamente evidenziabili alla angiografia cerebrale
C Costituiscono la causa più frequente di malformazione vascolare
D Devono sempre essere asportati
E* Possono sanguinare
139. Gli astrocitomi cerebrali:
- A Sono il 10% di tutti i gliomi
B L'epilessia è molto frequente
C* Le calcificazioni sono molto rare
D Metastatizzano fuori dal cervello
E Non sono mai cistici
140. Un sintomo più presente di un tumore primitivo benigno della colonna vertebrale è:
- A una paraparesi
B una tetraplegia
C una monoparesi

- D una lombosciatalgia
E* dolore locale
141. Quale dei seguenti nervi cranici ha una funzione esclusivamente motoria?
A II
B* III
C VII
D X
E VIII
142. Nella sezione del nervo ulnare, quali sintomi o segni possiamo avere?
A* atteggiamento della mano ad uncino
B mano cadente
C paralisi dell'estensione della mano
D paralisi dell'estensione del 3° e 4° dito
E atrofia eminenzia tenar
143. Quale riflesso può essere abolito in un'ernia L5-S1
A bicipitale
B tricipitale
C* achilleo
D deltoideo
E rotuleo
144. Una crisi consistente nella visione di punti o strisce luminose in un emicampo visivo:
A se la visione è colorata indica una focalità lesionale frontale profonda
B* è un disturbo presente in alcune forme di emicrania classica
C è un disturbo tipico delle compressioni dei corpi quadrigemini
D è un disturbo che ricorre nei gliomi dei nervi ottici
E può far sospettare un angioma nel territorio della cerebrale posteriore
145. Posto che il reperto oftalmoscopico più frequentemente associato agli adenomi ipofisari è l'atrofia ottica primaria, un reperto di stasi papillare è possibile. Esso è dovuto:
A a fenomeni circolatori a carico del nervo ottico o del chiasma
B* a blocco liquorale cisternale
C a blocco dell'acquedotto
D a blocco di un forame di Monro
E a blocco di entrambi i forami di Monro
146. Il meningioma endocranico:
A* ha una netta preferenza per il sesso femminile
B non si localizza mai nella f.c.p.
C ha una netta preferenza per il sesso maschile
D va incontro abitualmente a degenerazione maligna
E ha il picco di massima incidenza nella terza decade di vita
147. La sensibilità tattile, termica e dolorifica del terzo posteriore della lingua da quali nervi cranici è condotta?
A V-VII
B* VII-IX
C IX-XI
D X-XI
E XII-XI
148. Nei pazienti con idrocefalo normoteso il tipo di derivazione più usato è:
A ventricolo-atriale
B ventricolo-pleurica
C* ventricolo-peritoneale
D spino-peritoneale
E ventricolare esterna
149. Quale di questi tumori encefalici è maggiormente edemigeno nei riguardi dei tessuti circostanti?
A craniofaringioma
B dermoide
C* metastasi cerebrali da carcinoma
D papilloma dei plessi
E meningioma
150. La sclerosi a placche nella sua forma più classica e conclamata consiste nella associazione di:
A sintomi di interessamento piramidale ed extrapiramidale
B stasi papillare e ristagno
C* sindrome vestibolo-cerebellare e piramidale
D ristagno ed atassia
- E atrofia ottica ed incontinenza urinaria
151. Un ictus ischemico nel territorio della arteria cerebrale media provoca:
A* Una emiplegia facio-brachio-crurale dell'emisoma controlaterale
B Una emiplegia prevalentemente crurale dell'emisoma controlaterale
C Uno stato di coma con insufficienza respiratoria
D Disturbi psichici
E Atassia
152. Quale delle seguenti è la causa più frequente di emorragia subaracnoidea:
A Sanguinamento di una neoplasia endocranica endocranica
B* Rottura di un aneurisma
C Rottura di una malformazione artero-venosa (angioma) endocranica
D Meningite
E Nessuna delle precedenti
153. Una crisi epilettica generalizzata insorgente la prima volta a due anni di età è più spesso in relazione a:
A tumore cerebrale
B meningoencefalite
C meningite virale
D* trauma da parto in soggetto predisposto
E idrocefalo
154. Quale di questi tumori si ritiene responsabile di idrocefalo ipersecretivo?
A fibroma dei plessi corioidei
B meningioma intraventricolare
C* papilloma dei plessi
D endimoma
E glioma sub-ependimale
155. La comparsa di anisocoria può essere il segno di:
A Deficit del secondo nervo cranico
B* Deficit del terzo nervo cranico
C Deficit del sesto nervo cranico
D Deficit del quarto nervo cranico
E Deficit della branca oftalmica del quinto nervo cranico
156. Quale delle seguenti affermazioni è vera:
A L'ematoma extradurale si manifesta sempre con immediata perdita della coscienza
B L'ematoma sottodurale acuto ha prognosi per lo più favorevole
C* L'ematoma sottodurale cronico può essere preceduto da un trauma di lieve entità
D L'ematoma talamico è sempre asintomatico
E L'ematoma epidurale acuto non ha indicazione neurochirurgia
157. Il neurinoma dell'acustico deriva:
A da entrambe le branche dell'VIII nervo
B dalla branca cocleare dell'VIII nervo
C* dalla branca vestibolare dell'VIII nervo
D dalla dura madre che riveste il meato acustico interno
E dall'aracnoide delle cisterne dell'angolo pontocerebellare
158. Cacosmia critica e déjà-vue sono espressioni di:
A irritazione della corteccia fronto-orbitaria
B irritazione della corteccia rolandica
C irritazione della corteccia del gyrus cinguli
D irritazione dei corpi mammillari
E* irritazione di amigdala-ippocampo
159. Le crisi psico-motorie sono espressioni di un focolaio epilettogeno posto in sede:
A frontale
B parietale
C* temporale
D occipitale
E cerebellare
160. Quale triade caratterizza la sindrome di Sturge-Weber?
A* angiomatosi cortico-piale occipitale+nevo cutaneo a distribuzione trigeminale+ ipertensione endoculare
B angiomi cerebrali multipli+angiomi cutanei+cataratta congenita
C angioma retinico+angioreticoloma del cervelletto+angioma epatico
D angiomatosi cortico-piale frontale+nevo cutaneo a distribuzione trigeminale+ ipertensione endoculare
E angiomatosi cortico-piale occipitale+iperercomie cutanee multiple tipo caffè- latte+anoftalmia

161. Il primo ramo prossimale che si diparte dalla arteria basilare è:
- A l'arteria cerebellare superiore
 B l'arteria cerebrale media
 C* l'arteria cerebellare antero-inferiore
 D l'arteria uditiva
 E l'arteria cerebrale posteriore
162. Che cos'è il pneumocefalo post-traumatico?
- A la presenza di aria nei seni frontali dopo un trauma
 B la presenza di un livello idroaereo nei seni frontali
 C l'introduzione di aria nella cavità cranica effettuata a scopo diagnostico nel traumatizzato cranio-encefalico
 D* la penetrazione di aria all'interno del cranio attraverso una frattura
 E in presenza di un livello idroaereo nei ventricoli laterali
163. Quali sono i vasi la cui lacerazione porta abitualmente alla formazione dell'ematoma subdurale intracranico?
- A* le vene cortico-durali
 B i vasi diploici
 C le arterie meningeae
 D le arterie corticali
 E le arterie perforanti
164. Dopa + Inibitore della Dopa-decarbossilasi periferica nel Parkinson si somministra in media nella misura di:
- A* 250-1250 mg./di'
 B 250-1250 mg./ Kg.di peso/di'
 C 10-30 mg.al di'
 D 10-30 g.al di'
 E 25-100 mg.al di'
165. Il seno cavernoso contiene alcune strutture nervose nella sua parete mentre altre lo attraversano, essendo contenute nel suo interno. Sono contenute all'interno:
- A il terzo e quarto nervo cranico
 B il terzo nervo cranico e la prima branca del V
 C* il sesto nervo cranico e la carotide interna
 D il quarto nervo cranico e la carotide interna
 E la branca motoria del quinto nervo cranico ed il quarto nervo cranico
166. Crisi improvvise notturne di dolore pulsante urente in regione temporale con irradiazione ad orbita mascellare occipitale, di durata da 10 m. a 1-2 ore, associate ad imponenti fenomeni secretivi e vasomotori, fotofobia, turgore ed iperestesia alla tempia: quale sindrome va diagnosticata?
- A sindrome di Sluder
 B sindrome di Charlin
 C sindrome di Costen
 D* sindrome di Horton
 E sindrome di Neri-Barré
167. Nel mielomeningocele la dura madre
- A ricopre completamente la sacca erniaria
 B si arresta alla base di impianto della sacca
 C* si arresta a qualche centimetro oltre alla base di impianto della sacca e sfuma nell'aracnoide che la continua
 D si arresta entro lo speco vertebrale prossimamente al limite superiore della sacca
 E manca del tutto all'altezza dello speco vertebrale
168. In un traumatizzato cranico a quale patogenesi va ricondotta una sindrome clinica caratterizzata da esoftalmo, deficit dei nervi oculomotori e deficit della I branca del V n.c.?
- A ematoma intracerebrale frontale profondo
 B ematoma intracerebrale temporale
 C frattura della fossa cranica posteriore
 D* fistola carotido-cavernosa
 E frattura della rocca petrosa
169. La lamina cribrosa dell'etmoide è in rapporto con:
- A i nervi nasociliari
 B* i nervi olfattori
 C i nervi terminali della I branca del trigemino
 D il III paio dei nervi cranici
 E l'arteria comunicante anteriore
170. La metastasi cerebrale è più frequentemente legata ad un tumore primitivo:
- A prostatico
 B* polmonare
 C renale
 D mammario
 E cutaneo
171. Quali sono le caratteristiche dei cavernomi familiari
- A Cavernomi multipli in almeno due membri della stessa famiglia ed una storia familiare positiva per epilessia
 B Cavernomi multipli intrassiali ed extrassiali in almeno due membri della stessa famiglia
 C Cavernomi multipli in almeno due membri della stessa famiglia clinicamente sintomatici
 D Cavernomi multipli anche in assenza di familiarità
 E* Cavernomi midollari e cerebrali in almeno tre membri della stessa famiglia
172. La parete laterale del terzo ventricolo è determinata dal:
- A* talamo
 B nucleo caudato
 C putamen
 D claustrum
 E capsula interna
173. Che cosa si intende per spina bifida cistica?
- A schisi degli archi vertebrali posteriori radiologicamente non visibile
 B schisi degli archi vertebrali posteriori senza mielo e/o meningocele
 C* schisi degli archi vertebrali posteriori con mielo e/o meningocele
 D sperone osseo che origina della faccia inferiore di un corpo vertebrale e divide in due metà il midollo
 E schisi dei corpi vertebrali
174. Il cosiddetto "stato ognante" si riscontra abitualmente nell'epilessia:
- A frontale
 B occipitale
 C parietale
 D* temporale
 E rolandica
175. Qual è l'esame angiografico di elezione per la diagnosi di ematoma intracranico sopratentoriale?
- A l'angiografia vertebrale
 B l'angiografia brachiale dx
 C l'angiografia selettiva della carotide esterna
 D l'angiografia brachiale sn
 E* l'angiografia carotidea
176. Quali delle seguenti calcificazioni endocraniche apprezzabili radiograficamente non sono fisiologiche?
- A della pineale
 B dei plessi coroidei
 C della falce
 D dei legamenti interclinoidei
 E* dei nuclei dentati cerebellari
177. Una crisi epilettica insorgente la prima volta a un soggetto di 50 anni è più spesso espressione di:
- A sifilide cerebrale
 B ematome subdurale cronico
 C* tumore cerebrale
 D encefalite virale
 E disturbi circolatori
178. Una sindrome ad insorgenza acuta caratterizzata da cefalea intensa e compromissione di coscienza, seguita da dolore nucale e vomito, a quale patogenesi ti fa pensare:
- A tumorale
 B ascessuale
 C* aneurismatica
 D epilettica
 E embolica
179. L'ernia discale lombare è più frequente:
- A nei bambini al di sotto dei cinque anni
 B tra i quindici ed i venticinque anni
 C nell'anziano
 D* nell'adulto
 E in associazione ad ernia ombelicale
180. Il glioblastoma multiforme secondo la WHO è di grado:
- A I
 B II

- C III
D* IV
E V
181. Che cosa si intende per spina bifida occulta?
A schisi degli archi vertebrali posteriori radiologicamente non visibile
B* schisi degli archi vertebrali posteriori senza mielo e/o meningocele
C schisi degli archi vertebrali posteriori con mielo e/o meningocele
D sperone osseo che origina dalla faccia posteriore di un corpo vertebrale e divide in due metà il midollo
E schisi dei corpi vertebrali
182. La sede più frequente dei neurinomi intracranici è:
A La regione pineale
B* La regione dell'angolo ponto-cerebellare
C La sella turcica
D Il cavo di Meckel
E Il lobo frontale
183. Il cavo di Meckel è situato:
A nell'etmoide
B* nello sfenoide
C nel tetto dell'orbita
D nella rocca petrosa
E nel basi-occipitale
184. Quale sintomatologia apre solitamente il quadro clinico di un meningioma della doccia olfattoria?
A amnesia
B acalculia
C* allucinazioni olfattive semplici-iposmia
D atassia del tronco di tipo frontale
E epilessia psicomotoria con aura olfattiva complessa
185. Nella sindrome del tunnel carpale quale è il nervo interessato:
A* mediano
B ulnare
C radiale
D SPE
E femorale
186. Quale delle seguenti affermazioni è vera:
A Il glioblastoma è un tumore prevalentemente benigno
B* Un adenoma dell'ipofisi prolattino-secrente è causa di amenorrea
C Il meningioma è più frequente nell'età infantile
D Il neurinoma cervicale è spesso maligno
E Il medulloblastoma è sempre sopratentoriale
187. Una sub-atrofia ottica (sotto forma di pallore temporale della papilla) si riscontra più facilmente:
A nella sclerosi laterale amiotrofica
B* nella sclerosi a placche
C nella malattia di Gilles de la Tulette
D nella miolopia da spondiloartrosi cervicale
E nei glioblastomi temporo-parietali
188. Quale delle seguenti affermazioni è vera:
A* I meningiomi sono tumori extracerebrali benigni
B I meningiomi sono tumori extracerebrali tipici dell'infanzia
C I meningiomi sono tumori intracerebrali tipici dell'adulto
D I glioblastomi sono tumori benigni
E I meningiomi sono sempre multipli
189. In quale decade di vita sono più frequenti gli adenomi ipofisari?
A III : 20-30 anni
B IV : 30-40 anni
C* V : 40-50 anni
D VI : 50-60 anni
E VII: 60-70 anni
190. Quale di questi elementi o associazione di essi compone la sindrome di Chiari II?
A prolungamento del IV ventricolo nello speco vertebrale
B tonsille cerebrali spinte nello speco vertebrale
C* tonsille cerebrali spinte nello speco vertebrale insieme, dislocazione caudale del IV ventricolo
D estroflessione di parte del cervelletto in una sacca di meningocele cervicale
E agenesia di una tonsilla cerebellare o di una PICA
191. In un paziente con cardiopatia reumatica mitralica una improvvisa afasia riporta a quale di queste patogenesi?
A* embolia cerebrale
B ipotensione arteriosa da défaillance temporanea del miocardio
C tumore cerebrale
D trombosi della carotide
E emorragia subaracnoidea
192. La spondilolistesi degenerativa in quale fascia di età è più frequente?
A 20-30 anni
B 30-40 anni
C 40-50 anni
D* 50-60 anni
E 60-70 anni
193. Quale dei seguenti è l'esame radiologico più indicato per la diagnosi di emorragia subaracnoidea:
A Una radiografia diretta del cranio
B* Una T.C. cerebrale
C Una angiografia cerebrale
D Una R.M.N. cerebrale con gadolinio
E Una stratigrafia cranica
194. La sindrome di Cushing, associata talvolta ad adenoma basofilo dell'ipofisi, si caratterizza per tutti i seguenti sintomi, meno uno. Quale?
A obesità
B ipertensione arteriosa
C facies "a luna piena"
D irsutismo
E* bradicardia
195. La comparsa precoce di "shunt artero-venosi" in una serio-angiografia fa sospettare la presenza di un:
A* glioblastoma
B meningioma
C papilloma dei plessi
D glioma maturo (astrocitoma)
E endimoma
196. Il territorio di distribuzione sensitiva del trigemino è costituito principalmente:
A dal capo
B* dalla faccia
C dalla nuca
D dalla superficie antero-laterale del collo
E dal terzo posteriore della lingua
197. Il fenomeno del "Dejà vu" indirizza specificatamente ad una regione cerebrale:
A corteccia visiva
B lobo frontale
C* lobo temporale
D lobo parietale
E lobo occipitale
198. Cosa indica il termine aneurisma dolico ectasico?
A un aneurisma gigante, marcatamente tortuoso, irregolare con estensione intra ed extracranica
B un aneurisma gigante, marcatamente tortuoso, irregolare ed ectasico che coinvolge almeno due vasi
C un aneurisma gigante, marcatamente tortuoso, tortuoso, irregolare ed ectasico che coinvolge l'arteria vertebrale e la basilare
D* un aneurisma gigante, marcatamente tortuoso, irregolare ed ectasico
E un aneurisma del diametro max di 1.5 cm
199. Una "burst fracture" cervicale
A* è instabile
B è una piccola lesione della lamina
C viene normalmente trattata conservativamente
D non serve la trazione cervicale
E non si associa mai ad un ernia discale molle
200. La spasticità è caratterizzata da:
A ipertono generalizzato dei muscoli scheletrici
B ipertono prevalente ai muscoli flessori
C* ipertono prevalente ai muscoli antigravitazionali
D ipertono prevalente ai muscoli estensori

- E ipertono generalizzato dei muscoli a fibre muscolari striate e lisce
201. Dove decorre il seno sfenoparietale
 A* lungo la piccola ala dello sfenoide
 B dallo sfenoide al lobo parietale
 C lungo la grande ala dello sfenoide
 D dalla grande ala dello sfenoide alla rocca petrosa
 E sul margine superiore della rocca petrosa
202. Una frattura di Anderson II è una frattura di:
 A C1
 B* C2
 C può interessare qualunque vertebra cervicale
 D è stabile
 E è tipica della giunzione cervico dorsale
203. Dall'esame radiologico iniziale frequentemente diagnostico nel sospetto clinico di neurinoma dell'acustico è:
 A Rx del cranio
 B* stratigrafia delle rocche petrose
 C angiografia carotidea
 D angiografia vertebrale
 E ventricolografia
204. Un "osteoma osteoide" è:
 A un tumore osseo secondario
 B* una neoplasia primitiva benigna dell'osso che può essere localizzata anche a livello vertebrale
 C un tumore altamente maligno
 D una lesione granulomatosa
 E un ascesso vertebrale
205. La microdiscectomia lombare è:
 A la tecnica di scelta per la rimozione dei neurinomi spinali
 B una tecnica che viene sempre associata ad una laminectomia
 C* la tecnica di scelta per la rimozione di un ernia lombare
 D una tecnica percutanea per la rimozione di un ernia lombare
 E è una procedura chirurgica superata
206. La comparsa di anisocoria può essere il segno di:
 A Impegno delle tonsille cerebellari
 B* Erniazione dell'uncus del temporale
 C Lesione dei cordoni posteriori del midollo spinale
 D Ernia discale cervicale
 E Erniazione subfalcale del lobo frontale
207. Quale dei sottoelencati farmaci agisce inibendo l'anidrasi carbonica a livello dei tubuli renali e dell'epitelio dei plessi corioidei?
 A* acetazolamide
 B mannitolo
 C urea
 D sorbitolo
 E glicerolo
208. La sindrome da empty sella:
 A* Può essere associata a rinoliquorrea
 B E' legata in tutti i casi ad apoplessia pituitarica
 C I valori endocrinologici sono sempre normali
 D Il trattamento chirurgico è necessario nella maggior parte dei pazienti
 E La ghiandola pituitarica è assente
209. Il terzo ventricolo
 A è sede abituale di ependimomi
 B* è sede tipica della cisti colloide
 C non è mai dilatato nella stenosi dell'acquedotto di Silvio
 D non viene mai interessato nei gliomi dell'ipotalamo
 E è la sede più frequente di alterazioni nella tubercolosi del S.N.C.
210. Della sindrome di Wallenberg (rammollimento nel territorio dell'arteria della fossetta laterale del bulbo) fanno parte tutti i seguenti sintomi meno uno. Quale?
 A emianestesia facciale omolaterale alla lesione
 B sintomi cerebellari omolaterali alla lesione
 C paralisi del faringe, del velopendolo, eventualmente del laringe omolaterale alla lesione
 D emianestesia termo-dolorifica controlaterale alla lesione
 E* abolizione del riflesso pupillare alla luce controlaterale alla lesione
211. Crisi improvvisa post-prandiale di dolore pulsante alla radice del naso peri-orbita mastoide, della durata di un'ora circa, associate ad imponenti fenomeni secretivi (rinorrea, lacrimazione), vasomotori, nonché ad edema della mucosa nasale e con-giuntivale; quale sindrome va diagnosticata?
 A* sindrome di Sluder
 B sindrome di Charlin
 C sindrome di Costen
 D sindrome di Horton
 E sindrome di Neri- Barre'
212. Per "intervallo libero" si intende:
 A il tempo immediatamente successivo a una crisi epilettica generalizzata
 B la distanza tra i due monconi di un nervo reciso
 C il tempo in cui non vi è febbre in un paziente con ascesso cerebrale
 D* il tempo asintomatico in cui si sta formando un ematoma epidurale
 E quando la calcemia supera i 30 mg/litro
213. Il fenomeno pseudo-miotonico di apertura della mano può considerarsi patognomonico
 A* della mielopatia da spondiloartrosi cervicale
 B della sclerosi laterale amiotrofica
 C di neoplasia spinale in genere
 D di tumore intramidollare cervicale
 E di siringobulbia
214. L'acidosi respiratoria provoca:
 A diminuzione del flusso ematico cerebrale
 B passaggio di bicarbonati attraverso la barriera emato-encefalica
 C* aumento del flusso ematico-cerebrale
 D perdita di Na
 E diminuzione della ventilazione polmonare
215. Uno dei primi segni clinici di un adenoma ACTH secernente è:
 A l'impotenza
 B l'amenorrea
 C* l'obesità
 D l'ambliopia
 E la emianopsia
216. L'astrocitoma cistico cerebellare è un tumore:
 A maligno ma a lenta evoluzione
 B maligno nell'età infantile ma benigno nell'adulto
 C* benigno sia nell'età infantile che nell'adulto
 D la cui prognosi non può essere predetta
 E benigno nell'età infantile ma maligno nell'adulto
217. Il tasso di glucosio liquorale è fortemente ridotto:
 A in caso di blocco midollare sovrastante
 B* nella meningite t.b.c.
 C nella meningite batterica
 D nella aracnoidite diffusa
 E nella carcinomatosi leptomenigea
218. Nella patogenesi del Morbo di Parkinson quali strutture anatomiche sono prevalentemente interessate:
 A il sistema dentato-talamo-corticale
 B il lobo frontale
 C il lobo parietale
 D il circuito Gamma spinale
 E* il sistema strio-nigro-pallidale
219. Nella sezione del nervo sciatico popliteo esterno quali sintomi o segni possiamo avere?
 A* paralisi della flessione dorsale del piede e delle dita
 B paralisi della flessione plantare del piede
 C riflesso achilleo abolito
 D riflesso rotuleo abolito
 E atrofia del quadricipite femorale
220. L'immagine della sella "Ad omega" nei radiogrammi in proiezione laterale è solitamente associata a:
 A meningioma del tuberculum "sellae"
 B adenoma ipofisario
 C craniofaringioma intrasellare
 D* glioma del chiasma ottico
 E meningioma del terzo interno dell'ala dello sfenoide
221. Prognosi dei traumi cranici gravi: quale di queste affermazioni è vera?

- A La Glasgow Coma Scale non ha valore prognostico
 B L'impossibilità ad abbassare la pressione intracranica sotto i 20-25 mmHg non è importante
 C L'età non ha valore prognostico
 D* Nei pazienti in coma la presenza alla TAC di uno shift delle strutture della linea mediana superiore ai 10 mm. ha un significato prognostico sfavorevole
 E L'anisocoria ha significato prognostico favorevole
222. Rallentamento psichico ed incontinenza urinaria in un uomo di 50 anni devono far sospettare più probabilmente:
 A metastasi cerebrali multiple
 B idrocefalo
 C tumore del talamo
 D* tumore fronto-calloso
 E demenza presenile
223. La malattia di De Quervain è:
 A* una tenosinovite stenotica a livello del canale dei tendini estensore corto ed abducente lungo del pollice
 B una compressione del nervo mediano
 C una compressione del nervo ulnare
 D una compressione del nervo radiale
 E una compressione del nervo femorale
224. In quali percentuali i cavernomi sono sopratentoriali, sottotentoriali e midollari
 A* 80% - 15% - 5%
 B 50% - 40% - 10%
 C 40% - 40% - 20%
 D 90% - 5% - 5%
 E 5% - 15% - 80%
225. Quale di questi farmaci si considera specifico nella terapia della nevralgia essenziale del trigemino?
 A aspirina
 B cortisone
 C vit. B12
 D* Tegretol
 E dintoina
226. Quale tumore encefalico metastatizza più facilmente per via liquorale
 A papilloma dei plessi corioidei
 B emangioblastoma
 C oligodendroglioma
 D* medulloblastoma
 E craniofaringioma intraventricolare
227. Quante sono le radici da cui origina il plesso brachiale?
 A tre
 B quattro
 C* cinque
 D sei
 E sette
228. Il muscolo bicipite crurale è innervato da:
 A nervo gluteo inferiore
 B* nervo grande sciatico
 C nervo tibiale posteriore
 D nervo sciatico popliteo esterno
 E nervo surale
229. Quale fra le seguenti è la causa più frequente di paralisi spastica infantile?
 A morbo di Little
 B epilessia ereditaria
 C* asfissia neonatale
 D poliomielite
 E incompatibilità Rx materno-fetale?
230. Le seguenti affermazioni riguardo i meningiomi sono esatte eccetto una:
 A* La forma angioblastica ha un comportamento simile a quella meningotelomatosi
 B Costituiscono circa il 15-20% di tutti i tumori cerebrali primitivi
 C Il picco di incidenza di età è attorno ai 40 anni
 D Originano da cellule aracnoidee
 E I meningiomi multipli possono verificarsi nella malattia di von Recklinghausen
231. Qual è l'elemento radiografico più tipico di un craniofaringioma?
 A sella "a omega"
 B sella ballonnée
 C* calcificazione soprasellare
 D iperostosi delle clinoidi anteriori
 E aditus sellare slargato
232. Qual'è il principale fra i numerosi rami arteriosi di collegamento tra circolo della carotide in-terna e quello dell'esterna?
 A arteria meningea media
 B arteria ricorrente di Heubner
 C* arteria oftalmica
 D arteria occipitale
 E arteria meningo-ipofisaria
233. Qual è il tratto di midollo in cui la irrorazione è relativamente più scarsa?
 A primi segmenti cervicali
 B rigonfiamento cervicale
 C* tratto dorsale medio
 D rigonfiamento lombare
 E epicono
234. Nella "gate control theory" di Melzack e Wall da quali strutture è esercitato il controllo all'ingresso degli stimoli nocicettivi?
 A* dalle cellule della sostanza gelatinosa
 B dalle radici spinali posteriori
 C dal grigio periacqueduttale
 D dal fascio spino-talamico
 E dalla sostanza reticolare
235. Sui radiogrammi, una iperostosi circoscritta della volta cranica al termine di un solco vascolare fa pensare in prima istanza
 A ad angioma cerebrale
 B* a meningioma sottostante
 C a metastasi da Ca bronchiale
 D ad echinococcosi della diploe
 E a morbo di Paget
236. Gli ematomi intracerebrali: quale di queste affermazioni è vera ?
 A Devono sempre essere operati
 B Nella maggior parte dei casi sono provocati dalla rottura di un angioma
 C* Le dimensioni e la sede sono importanti per l'indicazione chirurgica
 D Non devono mai essere operati
 E Lo stato di coma non ha valore prognostico
237. Qual è la sede più frequente del mielomeningocele:
 A occipitale
 B dorsaleinferiore
 C cervico-occipitale
 D* lombare
 E cervicale
238. Il circuito del riflesso miotattico è costituito nel suo ramo afferente da:
 A fibre gamma uno
 B fibre gamma due
 C* fibre Ia
 D fibre alfa
 E fibre C
239. Radiograficamente l'ipertensione endocranica si manifesta diversamente nelle diverse età. Quale dei sottoelencati sintomi o quale associazione caratterizza il primo anno di vita?
 A impronte digitate+suture diastate con aspetto seghettato
 B aliteresi di base, principalmente del dorso sellare
 C* sproporzione volumetrica volta/base per notevole diastasi suturale più teca sottile
 D platibasia (=spianamento dell'angolo di base) con abbassamento del planum sphenoidale
 E diffusa cranio-lacunaria con presenza di ossa wormiane
240. I processi espansivi cerebrali nei pazienti affetti da AIDS:
 A Non devono mai essere biopsiati
 B I pazienti muoiono entro un mese
 C* La biopsia cerebrale ha un certo valore
 D Devono essere trattati solo con steroidi
 E Vanno trattati tutti con antibiotici
241. Nel Morbo di Parkinson le sensibilità superficiali sono:
 A alterate

- B* normali
 C alterata la sola sensibilità termica
 D alterata la sola sensibilità tattile
 E alterata la sola sensibilità dolorifica
242. L'incrocio della via piramidale avviene a livello:
 A del mesencefalo
 B del ponte
 C bulbo-pontino
 D* bulbo-cervicale
 E cervicale alto
243. Quale dei seguenti è l'aspetto tipico alla T.C. di un ematoma epidurale acuto:
 A* Lente biconvessa iperdensa fra teca cranica e parenchima cerebrale
 B Semiluna iperdensa fra teca cranica e parenchima cerebrale
 C Iperdensità multiple all'interno del parenchima cerebrale
 D Iperdensità nelle cisterne della base
 E Lente biconvessa ipodensa fra teca cranica e parenchima cerebrale
244. In quale metamero o in quali metameri midollari ha sede il centro del riflesso achilleo?
 A L.3 L.4 L.5
 B L.4 L.5 S.1
 C* L.5 S.1 S.2
 D S.1 S.2
 E S.1 S.2 S.3
245. Che cos'è la neurolisi?
 A la sutura di un nervo
 B la sezione di un nervo
 C* lo sbrigliamento di un nervo dai tessuti circostanti
 D la trasposizione di un nervo
 E la degenerazione di un nervo lesso
246. La sezione trasversa di un cordone posteriore del midollo
 A lascia immutata la sensibilità tattile
 B riduce la sensibilità tattile
 C abolisce la sensibilità tattile
 D* compromette solo la sensibilità tattile epicritica
 E compromette solo la sensibilità tattile
247. Quale tra i seguenti nervi cranici ha il più lungo segmento cisternale
 A ipoglosso
 B facciale
 C* abducente
 D trigemino
 E oculomotore comune
248. Qual'è la reale incidenza dell'emorragia subaracnoidea?
 A* 10.5 x 100.000 ab/anno
 B 0.5 x 100.000 ab/anno
 C 100 x 100.000 ab/anno
 D 500 x 100.000 ab/anno
 E 0.01 x 100.000 ab/anno
249. Le epilessie focali sono contrassegnate sul tracciato EEG nell'intervallo fra le crisi:
 A* da punte e/o onde aguzze localizzate alla regione od alle regioni interessate
 B da onde delta focali
 C dalla scomparsa della attività di fondo normale
 D da complessi punta-onda diffusi e simmetrici
 E soltanto da onde aguzze diffuse
250. Nell'EEG normale il ritmo alfa
 A* presenta una frequenza intorno a 10 Hz
 B ha una frequenza inferiore a 7 Hz
 C non si osserva mai nel bambino
 D prevale sulle regioni frontali
 E non reagisce all'apertura degli occhi
251. La rottura delle vene a ponte determina quale tipo di emorragia intracranica:
 A epidurale
 B intraventricolare
 C* subdurale
 D subaracnoidea
 E parenchimale
252. La scissura di Rolando:
 A divide il lobo frontale da quello temporale
 B* separa la corteccia sensitiva da quella motoria
 C separa i due lobi occipitali
 D è sinonimo di "grande scissura interemisferica"
 E accoglie in profondità l'insula di Reil
253. Il primo presidio terapeutico da adottarsi nella nevralgia del trigemino è costituito da:
 A alcolizzazione del ganglio di Gasser
 B alcolizzazione delle branche periferiche
 C* somministrazione di Tegretol
 D somministrazione di cortisonici
 E somministrazione di barbiturici
254. Quale patologia da luogo più frequentemente ad esoftalmo pulsante?
 A aneurisma del tratto intracavernoso del sifone carotideo
 B* fistola carotido-cavernosa
 C adenoma ipofisario gigante
 D apoplezia pituitaria
 E varice intraorbitaria
255. Quale accertamento Neuroradiologico è precocemente diagnostico nelle lesioni Vascolari Ischemiche ?
 A T.C.
 B Angiografia
 C Doppler
 D* R.M.
 E E.E.G.
256. In un soggetto anziano che presenta un progressivo rallentamento del sensorio ed atassia del tronco e che riferisce un trauma pregresso a cosa pensi in prima istanza?
 A tumore
 B idrocefalo normoteso
 C aneurisma endocranico
 D arteriosclerosi cerebrale
 E* ematoma subdurale cronico
257. Il tremore parkinsoniano è maggiore:
 A all'inizio di un movimento volontario
 B durante il sonno
 C* a riposo
 D durante movimenti passivi
 E alla fine di un movimento
258. Quale di questi nervi non ha fibre motorie:
 A quarto
 B quinto
 C sesto
 D settimo
 E* ottavo
259. I nuclei di origine del trigemino sensitivo sono situati:
 A nel lobo frontale
 B nel lobo temporale
 C nel tronco dell'encefalo (ponte)
 D* nel ganglio di Gasser
 E nei gangli intervertebrali cervicali
260. Nella diagnostica delle patologie midollari quale accertamento diagnostico è essenziale ?
 A T.C.
 B Scintigrafia
 C* R.M.
 D RX
 E Mielografia
261. Il raro interessamento del III nervo cranico in un adenoma ipofisario
 A è di tipo neurite tossica da prodotti del catabolismo tumorale
 B è dovuto a compressione del nervo a livello dell'incisura del tentorio
 C* è dovuto a compressione del nervo nel seno cavernoso attraverso la parete laterale della sella
 D è dovuto a compressione del nervo nella fessura sfenoidale ad opera di una propaggine tumorale
 E è dovuto a paralisi nucleare

262. La brachicefalia e' determinata
 A da sinostosi metopica
 B* da sinostosi coronale
 C da sinostosi sagittale
 D da sinostosi lambdoidea
 E cisti aracnoidea bilaterale della fossa silvana
263. L'angiografia cerebrale è la metodica radiologica di scelta per:
 A Tumori
 B* Aneurismi
 C Lesioni ischemiche
 D Ematoma intracerebrale
 E Ematoma sottodurale
264. Quale accertamento neuroradiologico è prioritario nelle lesioni traumatiche ossee, cerebrali e spinali ?
 A* RX
 B R.M.
 C T.C.
 D Scintigrafia
 E Ecografia
265. Qual è il dosaggio di radioterapia usato mediamente per una neoplasia cerebrale?
 A 40-100 rad
 B 400-500 rad
 C* 4000-5000 rad
 D 50.000-80.000 rad
 E 100.000-120.000 rad
266. La sindrome di Guyon e caratterizzato da:
 A* parestesie nel territorio di innervazione del nervo ulnare
 B parestesie nel territorio di innervazione del nervo mediano
 C parestesie nel territorio di innervazione del nervo radiale
 D parestesie nel territorio di innervazione del nervo sciatico popliteo esterno
 E parestesie nel territorio di innervazione del nervo sciatico popliteo interno
267. Il trattamento standard per la terapia dei gliomi cerebrali maligni è:
 A* Chirurgia associata a radioterapia 50-60 Gy e chemioterapia
 B Chirurgia associata a radioterapia 30 Gy
 C Sola radioterapia
 D Solo chemioterapia
 E Solo chirurgia
268. Oltre al trattamento conservativo quale è il trattamento di scelta per le fratture osteoporotiche dorsolombari:
 A una osteosintesi vertebrale
 B la laminectomia decompressiva
 C la somatectomia per via anteriore
 D* la cifoplastica per via cutanea
 E un'artrosi vertebrale a cielo aperto
269. Il diabete insipido di origine centrale è caratterizzato da:
 A Mancata responsività dei tubuli renali alla vasopressina
 B* Risposta alla 1-deamino 8-arginina vasopressina
 C Peso specifico delle urine superiore a 1.005
 D Bassa osmolalità serica
 E Normale secrezione alla vasopressina
270. Quale dei sottoelencati oncotipi ricorre piu' frequentemente nelle compressioni midollari dell'infanzia?
 A neurinoma
 B meningioma
 C carcinoma metastatico
 D* neuroblastoma
 E emangioblastoma
271. Che cosa misurano le curve di elastanza?
 A la pressione endocranica
 B* la tensione cerebrale
 C le oscillazioni pulsatili della massa cerebrale
 D la pressione di perfusione cerebrale
 E l'elasticita' del tessuto cerebrale
272. Un'emianopsia laterale omonima è più frequentemente causata da:
 A un tumore del chiasma
 B un tumore temporale
 C un tumore dell'orbita
 D* un tumore occipitale
 E un tumore parietale
273. Quale dei seguenti quadri non è caratteristico di glioblastoma?
 A Cellule multinucleate
 B Necrosi
 C Proliferazione vascolare
 D* Calcificazioni importanti
 E Piccole cisti
274. La cosiddetta "parola scandita" è un segno focale tipico che orienta la diagnosi verso una localizzazione lesionale:
 A bulbare
 B del lobo frontale dominante
 C* del cervelletto
 D dell'area di Wernicke
 E del corpo calloso
275. Crisi oculogire si hanno per irritazione della corteccia
 A* pre-rolandica
 B fronto-orbitaria
 C dell'insula
 D del corno di Ammone
 E della superficie parietale interemisferica
276. In quale metamero o in quali metameri midollari ha sede il centro del riflesso addominale superiore?
 A D.7 D.8
 B* D.7 D.8 D.9
 C D.8 D.9
 D D.9 D.10 D.11
 E D.10 D.11
277. Gigantismo ed acromegalia si associano ad iper-secrezione di quale di questi ormoni?
 A ACTH
 B FSH
 C PRL
 D LH
 E* GH o STH
278. La spasticita' e' dovuta ad una esaltata attivita' dei circuiti neuro-muscolari dei riflessi miotattici, per lesioni di centri o vie del S. N. C., che non controlla dunque piu' tali circuiti. Ove si esercita tale controllo del tono muscolare?
 A sui motoneuroni alfa
 B* sui motoneuroni gamma
 C sulle fibre gamma uno
 D sulle fibre gamma due
 E sulle fibre intrafusali
279. L'anestesia sospesa e' caratteristica:
 A dell'ernia del disco cervicale
 B* dei tumori intramidollari
 C degli angiomi midollari
 D dei meningiomi spinali
 E dei neurinomi cranio spinali
280. I gliomi cerebrali maligni
 A Danno frequentemente metastasi al di fuori del sistema nervoso centrale
 B* Sono radiosensibili
 C Si possono quasi sempre asportare radicalmente
 D Rispondono sempre alla radioterapia
 E Hanno una scarsa presa al contrasto
281. Qual è l'associazione di sintomi più tipica di un glioma del nervo ottico?
 A sfumatura della papilla ottica e diabete insipido
 B esoftalmo e scotoma centrale
 C* esoftalmo ed allargamento di un canale ottico alla radiografia
 D midriasi e ptosi palpebrale
 E riduzione concentrica del campo visivo e sella erosa nei radiogrammi
282. Quale tumore cerebrale nel 10-30% dei casi è metastatico all'esordio?
 A* Medulloblastoma
 B Ependimoma
 C Oligodendroglioma
 D Condrioma
 E Pinealoma

283. In un paziente che in seguito a trauma cranico presenti diabete insipido quali delle seguenti regioni è stata danneggiata?
- A talamo
B regione frontale profonda
C regione epifisaria
D pavimento del IV ventricolo
E* regione diencefalo-ipofisaria
284. La comparsa di una emiparesi un mese dopo un trauma in un soggetto di 65 anni:
- A E' dovuta ad un ictus ischemico
B* E' probabilmente causata da un ematoma sottodurale cronico
C E' legata alla formazione di un idrocefalo posttraumatico
D E' dovuta ad un ictus emorragico
E E' dovuta a rottura di una malformazione arterovenosa
285. Uno dei primi segni clinici di un adenoma GH secernente è:
- A la diminuzione del visus
B la alterazione del campo visivo
C* l'ingrossamento del viso, mani e piedi
D l'aumento della glicemia ed azotemia
E la cefalea e il vomito
286. I nervi cranici hanno la loro origine apparente tutti sulla faccia ventrale dell'encefalo o del tronco encefalico, tranne uno che emerge dorsalmente. Quale?
- A I
B III
C* IV
D VII
E XI
287. L'aumento della distanza interpeduncolare all' Rx vertebrale si riscontra piu' frequentemente associato a:
- A mielite cronica
B meningioma spinale
C angioma midollare
D* ependimoma intramidollare
E ernia discale acuta
288. Che cos'è la diastematomyelia?
- A una disrafia in cui lo speco vertebrale è diviso trasversalmente da ipertrofia dei legamenti dentati in due cavità: una anteriore e una posteriore
B una disrafia in cui lo speco vertebrale è diviso sagittalmente per tutta la sua lunghezza in due metà laterali
C* una disrafia in cui lo speco vertebrale è diviso sagittalmente per alcuni metameri in due metà laterali
D una malformazione in cui due arterie spinali anteriori irrorano un midollo per altro normale
E un raddoppiamento segmentale delle radici spinali
289. Deficit unilaterale del III nervo cranico a seguito di rottura di aneurisma e' segno focale per aneurisma situato:
- A* alla giunzione tra carotide interna e comunicante posteriore
B alla giunzione vertebro-basilare
C alla giunzione tra basilare e cerebrale posteriore
D a livello della comunicante anteriore
E a livello della cerebrale media
290. Come si presentano gli oligodendrogliomi all'esame T.C.?
- A Ipodensi
B Isointensi
C* Con calcificazioni
D Con emorragie
E Colliquati
291. Nella TAC cranio-encefalica la somministrazione endovena di mezzo di contrasto da' un "enhancement" in tutti gli oncotipi seguenti, meno che in uno: quale?
- A meningioma
B medulloblastoma
C papilloma dei plessi
D glioblastoma multiforme
E* colesteatoma
292. Nel cavo di Meckel è contenuto:
- A il ganglio sfeno-palatino
B* il ganglio di Gasser
C il ganglio genicolato
D il bulbo olfattorio
E il sifone carotideo
293. Negli adenomi ipofisari la sintomatologia disendocrina
- A è simultanea a quella visiva
B segue di settimane quella visiva
C segue di mesi quella visiva
D precede quella visiva di settimane
E* precede quella visiva di mesi
294. Ogni quanto tempo si usa praticare un ciclo di terapia antitumorale con CCNU e BCNU?
- A ogni settimana
B a settimane alterne
C ogni tre settimane
D* ogni 6-8 settimane
E una volta l'anno
295. Ragazza di 9 anni da 5-6 mesi e' dismetrica agli arti di dx, poi manifesta cefalea e vomito, infine mantiene atteggiamento del capo reclinato sulla spalla dx: quale diagnosi e' in discussione?
- A corea reumatica
B sclerosi a placche
C* astrocitoma del cervelletto
D lussazione di vertebre cervicale
E Pott cervicale
296. Nell'epilessia jacksoniana la coscienza è:
- A obnubilata
B* normale
C assente
D delirante
E ridotta
297. La chirurgia stereotassica correttiva delle sindromi parkinsoniane produce una lesione minuscola in seno:
- A* al complesso nucleare ventro-laterale del talamo
B al nucleo dentato del cervelletto
C alla substantia nigra mesencefalica
D alla testa del nucleo caudato
E al fascio mammillo-talamico di Viq d' Azir
298. Una oftalmoplegia completa in un occhio è più frequentemente causata da:
- A tumore retro-orbitario
B tumore del tronco encefalico
C* fistola carotico-cavernosa
D meningioma a placca della piccola ala sfenoidale
E adenoma ipofisario invasivo
299. Quale dei seguenti sintomi ricorre piu' frequentemente in associazione agli altri in caso di neuro-noma dell'acustico in fase avanzata?
- A atrofia della lingua controlaterale
B* paralisi del facciale omolaterale
C ipoacusia controlaterale
D disfagia
E paralisi dello sterno cleido-mastoideo omolaterale
300. Quali sono i due oncotipi piu' frequenti nelle compressioni spinali intradurali extramidollari dell'adulto (insieme costituiscono il 50% o poco piu' dei tumori spinali primitivi)?
- A neurinomi + dermoidi
B dermoidi + epidermoidi
C* meningiomi + neurinomi
D meningiomi + teratomi
E neurinomi + angioliipomi
301. Quali sono i vasi la cui lacerazione porta abitualmente alla formazione dell'ematoma epidurale intracranico?
- A le vene cortico-durali
B i vasi diploici
C* le arterie meningee
D le arterie corticali
E le arterie perforanti
302. Una lesione vertebrale a livello della III e IV vertebra lombare a quale sindrome neurologica può dar luogo?
- A sindrome di Brown Sequard
B sindrome centrale post-traumatica del midollo

- C sindrome dell'epicono
D* sindrome della cauda equina
E sindrome del cono
303. Una "wedge fracture" dorsale è una frattura vertebrale a carico:
A della spinosa
B del peduncolo
C* del soma
D dell'anolus
E della lamina
304. L'arteria meningea media penetra nel cranio attraverso quale forame della base?
A foro ovale
B foro lacero posteriore
C* foro piccolo rotondo o spinoso
D foro grande rotondo
E fessura sfenoidale
305. In quale metamero o in quali metameri midollari ha sede il centro del riflesso flesso tricipitale?
A* C.6 C.7
B C.7 C.8
C C.5 C.6
D C.7 C.8 D.1
E C.7
306. La spasticità deriva da:
A una lesione esclusiva della corteccia cerebrale
B una lesione esclusiva del midollo spinale
C* una lesione del sistema nervoso centrale
D una lesione del sistema nervoso cerebrale e periferico
E una lesione del sistema nervoso periferico
307. Qual è la sede più frequente per un craniofaringioma?
A sottosellare (nel seno sfenoidale)
B sopra-intrasellare
C* soprasellare a partenza dal peduncolo ipofisario
D soprasellare a partenza dall'ipotalamo posteriore
E intraventricolare
308. Da quali segmenti midollari prendono origine le fibre che compongono il nervo mediano?
A* C6-C7-C8-D1, talora anche C5
B C8-D1
C C5-C6-C7
D C7
E C5-C8-D1
309. Con quale frequenza gli aneurismi giganti si presentano con emorragia subaracnoidea
A* 33%
B 90%
C 50%
D 5%
E 1%
310. Ipo-fisectomia chirurgica o radiante e' stata proposta per tutte queste condizioni morbose, meno una, quale?
A retinopatia diabetica
B retinopatia ipertensiva
C dolori neoplastici incoercibili
D carcinomi ormone-dipendenti
E* pseudotumor cerebrali
311. La derivazione liquorale di Torkildsen consiste nella comunicazione:
A tra terzo ventricolo e cisterna chiasmatica
B tra terzo ventricolo e cisterna ambiens
C tra terzo ventricolo e cisterna prepontina
D tra un ventricolo laterale ed il IV
E* tra un ventricolo laterale e la cisterna magna
312. Una paralisi acuta del facciale di tipo periferico è più frequentemente dovuta a:
A tumore del VII nervo cranico
B tumore dell'angolo ponto-cerebellare
C* cause ancora poco chiare ("a frigore")
D tumore dei nuclei della base
- E tumore temporale
313. Nelle emorragie intracerebrali:
A* Le dimensioni e la sede della lesione sono importanti per definire l'indicazione allo svuotamento chirurgico
B Un ematoma cerebellare di grosse dimensioni può solitamente essere trattato in maniera conservativa
C Gli ematomi lobari sono sempre associati a una malformazione arterovenosa
D Una coagulopatia è il più frequente fattore eziologico
E Le condizioni neurologiche all'ingresso non hanno valore prognostico
314. Quale può essere il quadro TAC di un ematoma subdurale acuto sopraattentoriale?
A* falda iperdensa con spostamento controlaterale del sistema ventricolare
B spostamento del IV ventricolo
C falda ipodensa con spostamento del sistema ventricolare
D falda isodensa
E area iperdensa intraparenchimale
315. In quale metamero o in quali metameri midollari ha sede il centro del riflesso rotuleo?
A L.2 L.3
B L.3 L.4
C* L.2 L.3 L.4
D L.3 L.4 L.5
E L.1 L.2 L.3
316. Quale tra i seguenti nervi origina dal tronco primario superiore del plesso brachiale:
A nervo muscolo/cutaneo
B nervo toracico lungo
C* nervo soprascapolare
D nervo frenico
E nervo radiale
317. Una severa e persistente caduta della pressione arteriosa può causare quali dei seguenti danni cerebrali:
A infarti lacunari dei gangli della base
B* infarti spartiacque
C infarto emorragico del lobo temporale
D necrosi del tronco cerebrale
E mielinolisi pontina centrale
318. Quale è fra i seguenti il segno prognosticamente più infausto:
A Assenza del riflesso fotomotore bilaterale
B* Assenza del riflesso corneale bilaterale
C Risposta motoria bilaterale in estensione
D Risposta motoria in flessione
E Anisocoria
319. In un paziente con ipotrofia e fascicolazione diffuse a tutti i muscoli scheletrici la comparsa di uno dei seguenti disturbi e' patognomonica e sottolinea la fase terminale della malattia in causa:
A riso e pianto spastici nella paralisi pseudobulbare
B paralisi di sguardo nella sclerosi a placche
C* disfonia, disfagia e dispnea nella sclerosi laterale amiotrofica
D incontinenza urinaria nella malattia di Pick
E atrofia della lingua ed afonia nella paralisi progress
320. Il segno di Babinski nel bambino è fisiologico. Fino a quale età?
A un anno
B* due anni
C tre anni
D quattro anni
E cinque anni
321. La seconda causa più frequente di emorragia subaracnoidea è:
A Un cavernoma
B L'ipertensione arteriosa
C La rottura di un aneurisma cerebrale
D* Una MAV cerebrale
E Un tumore cerebrale
322. Quale delle seguenti affermazioni sugli aneurismi intracranici non è esatta:
A La predominanza nel sesso femminile
B L'incidenza di aneurismi multipli del 10-15%
C La dimensione degli aneurismi che si rompono è di solito inferiore ai 4 mm.

- D Gli aneurismi sono più comuni nel circolo vascolare cerebrale anteriore
 E* Negli aneurismi multipli si rompe di solito quello di dimensioni maggiori
323. Quale di questi farmaci ha azione antiaggregante piastrinica?
 A* aspirina
 B vitamina B12
 C mannitolo
 D nicotene
 E papaverina
324. L'emorragia subaracnoidea è più spesso determinata da:
 A nevrassiti virali
 B* aneurismi del poligono di Willis
 C aneurismi dell'aorta
 D tumori metastatici
 E emangioblastomi cerebellari
325. Oltre ad ipoacusia ed acufeni, qual è fra i seguenti l'altro sintomo fondamentale della sindrome di Menière?
 A dolore auricolare
 B vertigini soggettive
 C* vertigini oggettive
 D cefalea violenta bitemporale
 E diplopia transitoria
326. Nella sindrome di Horton la sensibilità istaminica:
 A è spiccata
 B è assente
 C è indifferente (non indicativa)
 D è controproducente: cioè tale da scatenare le crisi
 E* è molto spiccata e tale da considerarsi come criterio ex adjuvantibus (la sindrome si impianta su terreno predisposto: neuroallergosi)
327. Tutte le seguenti affermazioni caratterizzano l'erniazione transtentoriale eccetto:
 A comprime il III nervo cranico
 B può causare infarto occipitale da compressione dell'arteria cerebrale posteriore
 C* può causare compressione del midollo allungato con arresto cardio-respiratorio
 D può associarsi ad emorragie secondarie di Duret
 E può determinare emiplegia controlaterale
328. Un paziente di 50 anni sviluppa gradualmente nel giro di 6 mesi una paresi spastica della gamba destra. Quale è la diagnosi più probabile ?
 A Sclerosi multipla
 B Glioma del lobo temporale sinistro
 C Occlusione della carotide sinistra
 D* Meningioma parasagittale sinistro
 E Glioma talamico
329. Un voluminoso aneurisma dell'ampolla di Galeno in età infantile comporta come ripercussione somatica:
 A nanismo
 B diabete insipido
 C* cardiomegalia
 D ipertensione arteriosa
 E ittero emolitico
330. L'aumento della distanza interpeduncolare all' Rx della colonna vertebrale si evidenzia:
 A* nella proiezione antero-posteriore dei radiogrammi
 B nella proiezione latero-laterale
 C nelle proiezioni oblique destra e sinistra
 D in flessione-estensione della colonna
 E nella colonna sotto carico
331. Qual'è tra le seguenti, la struttura anatomica lesa in caso di oftalmoplegia internucleare?
 A fascio di Lissauer
 B* fascicolo longitudinale mediale
 C fascio Flechsig
 D nuclei intralaminari talamici
 E nucleo di Deiters
332. Incuneamento tonsillare nel forame magno come espressione clinica della fase finale dell'ipertensione endocranica è dovuto generalmente a tumori:
 A sopratentoriali emisferici
 B del corpo calloso
- C* cerebellari
 D craniospinali
 E del tronco dell'encefalo
333. La sintomatologia principale di un ernia del disco lombare L5-S1 è costituita da:
 A dolore lungo la coscia nella regione inguinale
 B* dolore lungo la fascia posteriore della coscia, della natica e lungo la superficie laterale della gamba
 C dolore localizzato nella regione del ginocchio
 D ipoestesia lungo la superficie antero-mediale della coscia
 E ipoestesia lungo la superficie della gamba
334. Quale è la sede più frequente di localizzazione degli angioreticolomi (o emangioblastomi)
 A* cervelletto
 B emisfero cerebrale Dx
 C emisfero cerebrale Sn
 D ipotalamo
 E midollo spinale
335. I neurinomi intracranici originano più comunemente dal nervo cranico
 A V
 B* VIII
 C IX
 D XI
 E I
336. Le tonsille cerebellari normalmente non si trovano mai sotto il livello del forame occipitale. Tuttavia in una delle seguenti affezioni congenite esse si trovano abitualmente aldisotto di tale livello:
 A* malformazione di Chiari I e II
 B sindrome di Klippel-Feil
 C sindrome di Dandy-Walker
 D degenerazione cerebello-piramidale
 E agenesia del dente dell'epistrotrofo
337. Il dorso sellare nei radiogrammi del cranio di un paziente portatore di adenoma ipofisario
 A è immutato
 B è concavo in avanti
 C è ispessito e spinto indietro
 D* è assottigliato e raddrizzato
 E è eroso a livello delle apofisi clinoidi anteriori
338. Gli aneurismi del sistema vertebro-basilare si manifestano comunemente con una:
 A sindrome di ipertensione endocranica
 B delle numerose varietà di sindromi alterne
 C* sindrome di emorragia subaracnoidea
 D sindrome vestibolare disarmonica
 E erniazione tonsillare acuta
339. Il vasospasmo cerebrale distrettuale è di più frequente riscontro dopo:
 A* emorragie subaracnoidee
 B traumi cranici commotivi
 C tumori cerebrali
 D infarto del miocardio
 E collasso circolatorio sistemico
340. I tumori cerebrali più responsivi alla chemioterapia sono:
 A Glioblastomi
 B Oligodendrogliomi
 C Meningiomi
 D* Medulloblastomi
 E I tumori cerebrali sono tutti chemioresistenti
341. Da quale delle sottoindicate cause può dipendere l'instaurarsi di un idrocefalo post-traumatico?
 A* emorragia subaracnoidea
 B ematoma subdurale
 C versamento ematico epidurale
 D emorragia intracerebrale
 E ematoma della fossa cranica posteriore
342. Sono gli adenomi ipofisari radiosensibili?
 A sempre
 B mai

- C* in un'alta percentuale di casi
D moderatamente
E solo a dosaggi elevati
343. Quale delle seguenti parassitosi è più frequentemente causa di idrocefalo neonatale?
A achinoccosi
B cenurosi
C cisticercosi
D* toxoplasmosi
E amebiasi
344. Per la diagnosi di ematoma epidurale, quale è l'esame neuroradiologico di elezione
A Angiografia
B* TC
C Scintigrafia
D RMN
E Angio-RMN
345. In una crisi epilettica convulsiva generalizzata lo stato di coscienza è:
A obnubilato
B ridotto
C* assente
D confuso
E conservato
346. Un focolaio lacero-contusivo cerebrale è:
A* Una raccolta necrotico-emorragica nel parenchima cerebrale
B Una lesione dovuta allo strappamento degli assoni
C Una ferita lacerocontusa del cuoio capelluto
D Una lesione dei nervi cranici
E E' dovuta alla rottura del seno sigmoide
347. Qual è l'età di insorgenza più frequente del Morbo di Parkinson?
A seconda decade di vita
B terza decade di vita
C quarta decade di vita
D* sesta decade di vita
E settima decade di vita
348. Quale dei seguenti ematomi ha la minore mortalità:
A Ematoma epidurale acuto
B Ematoma subdurale acuto
C* Ematoma subdurale cronico
D Ematoma intracerebrale
E Ematoma del tronco cerebrale
349. I riflessi miotattici sono anche denominati:
A riflessi esterocettivi
B riflessi cutanei
C* riflessi di stiramento
D riflessi vegetativi
E riflessi polisinnaptici
350. Quale dei seguenti tumori è più tipico dell'età infantile?:
A Meningioma
B Oligodendroglioma
C* Medulloblastoma
D Glioblastoma
E Neurinoma VIII