

---

**CONCORSO PUBBLICO per titoli ed esami per la copertura di n. 1 posto di COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA, Categoria D, presso l'ASL BI di Biella.**

**CRITERI DI VALUTAZIONE E TRACCE PROVE SCRITTE STABILITE DURANTE  
L'ESPLETAMENTO DEL CONCORSO IN DATA 23.1.2019**

Il superamento della prova scritta, consistente nella soluzione di n. 30 quesiti a risposta multipla, prevede una valutazione di sufficienza corrispondente al punteggio minimo di 21 punti sui 30 complessivamente previsti.

I criteri di valutazione delle risposte saranno i seguenti:

**risposta corretta punti 1**

**risposta errata o quesito non risposto punti 0**

**Ad ogni domanda corrisponde una sola risposta esatta**

## PROVA SCRITTA N. 1

1. Il muscolo massetere utilizzato anche per il neuromonitoraggio in sala operatoria è innervato dal:

- a. nervo faciale
- b. nervo trigemino
- c. nervo vestibolococleare
- d. nervo ottico
- e. nervo ipoglosso

2. Uno schwannoma è un tumore benigno dell'angolo pontocerebellare che colpisce principalmente:

- a. il nervo faciale
- b. il nervo trigemino
- c. il nervo vestibolococleare
- d. nervo ottico
- e. nervo ipoglosso

3. La meralgia parestesica di Roth è una patologia che coinvolge:

- a. il nervo cutaneo femorale laterale
- b. la fascia lata
- c. il muscolo vasto mediale della coscia
- d. il nervo sciatico
- e. il muscolo quadricipite femorale

4. L'attività delta ritmica frontale intermittente (FIRDA) ha una frequenza compresa tra:

- a. 3-5 Hz
- b. 1,5-3 Hz
- c. 5-8 Hz
- d. 0,5-1 Hz
- e. 8-12 Hz

Four handwritten signatures in blue ink are located in the bottom right corner of the page. The signatures are stylized and appear to be initials or names of individuals.

5. L'Homunculus sensitivo rappresenta l'organizzazione somatotopica delle afferenze somatosensitive:

- a. alla circonvoluzione postcentrale
- b. alla circonvoluzione precentrale
- c. alla circonvoluzione rolandica
- d. alla scissura calcarina
- e. alla scissura centrale

6. La corteccia visiva primaria corrisponde:

- a. all'area di Broca
- b. alle aree di Brodmann
- c. all'area di Wernicke
- d. all'area prefrontale
- e. alla scissura di Silvio

7. L'onda III del Potenziale Evocato Acustico origina dal:

- a. corpo genicolato mediale (talamo)
- b. lemnisco laterale (ponte)
- c. collicolo olivare (giunzione ponto-bulbare)
- d. potenziale di azione del nervo acustico
- e. collicolo inferiore (mesencefalo)

8. Nella polineuropatia demielinizzante cronica (CIDP) l'esame ENGrafico evidenzia:

- a. una riduzione di ampiezza delle risposte M
- b. una riduzione dell'area del tracciato
- c. una riduzione dei valori di latenza del nervo
- d. un aumento dei valori di latenza e riduzione della velocità di conduzione
- e. un aumento della velocità di conduzione del nervo.



9. Nel monitoraggio EEG intraoperatorio durante intervento di TEA si può osservare:

- a. un rallentamento dell'attività all'emisfero controlaterale all'intervento
- b. un aumento in frequenza dell'attività di fondo
- c. un rallentamento dell'attività all'emisfero ipsilaterale all'intervento
- d. la comparsa di grafoelementi puntuti
- e. la comparsa di "punte al vertice"

10. La s. del canale di Guyon è una patologia che coinvolge:

- a. il n. mediano nel passaggio al polso
- b. il n. radiale al I dito
- c. il n. ulnare al gomito
- d. il n. mediano al gomito
- e. il n. ulnare al polso

11. Nell'anastomosi di Martin-Gruber (MGA) sono coinvolti:

- a. Il n. mediano ed il n. ulnare al polso
- b. il n. radiale ed il n. ulnare al polso
- c. il n. ulnare ed il n. radiale al gomito
- d. il n. ulnare ed il n. mediano al gomito
- e. il n. ulnare ed il n. radiale al polso

12. Uno dei test comparativi per la diagnosi della Sindrome del Tunnel Carpale (STC) è:

- a. il confronto delle latenze dei nn. mediano ed ulnare al IV dito
- b. il confronto delle VCM dei nn. radiale ed mediano al IV dito
- c. il confronto della VCM palmare tra i nn. mediano ed ulnare
- d. la differenza di ampiezza dei SAP tra i nn. mediano ed ulnare al IV dito
- e. la differenza di ampiezza dei MAP tra i nn. mediano ed ulnare al IV dito

Handwritten signatures in blue ink, likely belonging to the author or reviewer of the document.



13. Uno dei test per la diagnosi della Sindrome da compressione del n. ulnare al gomito è:

- a. il confronto della VCM tra i nn. ulnare e mediano al polso
- b. il confronto delle ampiezze dei SAP tra i nn. ulnare e mediano al gomito
- c. il confronto delle VCM dei PUM del n. ulnare nel tratto sovra-sottogomito
- d. il confronto delle ampiezze dei PUM del n. ulnare nel tratto ascella sovra-gomito
- e. il confronto delle VCM dei PUM del n. ulnare nel tratto sottogomito-polso

14. La mononeuropatia denominata "paralisi del sabato sera":

- a. è una compressione del nervo ascellare
- b. è una mononeuropatia del n. radiale all'avambraccio
- c. è una mononeuropatia del n. ulnare al gomito
- d. è una cervico-brachialgia da compressione
- e. è una mononeuropatia periferica funzionale

15. La paralisi di Bell è:

- a. una conseguenza della disfunzione del VII n. cranico
- b. una patologia a carico dei nervi periferici
- c. una conseguenza della disfunzione del n. ipoglosso
- d. una conseguenza della disfunzione dei nervi cranici
- e. una patologia a carico dei muscoli orbicolare dell'occhio e della bocca.

16. Il segno di Tinel e la manovra di Phalen sono:

- a. degli strumenti per la diagnosi del tunnel tarsale
- b. delle procedure per la diagnosi differenziale nella s. del nervo pudendo
- c. delle procedure diagnostiche per la polineuropatia periferica
- d. degli strumenti per la diagnosi differenziale della mononeuropatia del n. radiale
- e. delle procedure per la diagnosi della STC

Handwritten signatures and initials in blue ink, likely belonging to the author or reviewer of the document.

17. Il test di Desmedt viene utilizzato nella diagnosi della:

- a. sclerosi multipla
- b. malattia del motoneurone
- c. miastenia grave
- d. sindrome di Guillain-Barrè
- e. sindrome di Sjogren

18. Le acroparestesie notturne sono un sintomo di:

- a. neuropatia periferica agli arti inferiori
- b. radicolopatia a carico di L4-L5
- c. sindrome delle gambe senza riposo
- d. sindrome del Tunnel Carpale
- e. fibromialgia

19. Nelle radicolopatie i PUM possono essere:

- a. aumentati in ampiezza
- b. ridotti in ampiezza
- c. aumentati in latenza
- d. ridotti in latenza
- e. ridotti in velocità di conduzione

20. In elettroencefalografia l'onda F rappresenta:

- a. la risposta M evocata da una stimolazione prossimale
- b. una risposta riflessa delle radici cervicali o lombosacrali
- c. una componente della risposta del muscolo abduttore
- d. la risposta sensitiva del muscolo
- e. e' il risultato di una stimolazione massimale



21. Nell'EEG i complessi K:

- a. possono comparire nella fase post-critica
- b. sono dei grafoelementi patologici del sonno
- c. rappresentano una attività focale epilettogena
- d. possono precedere una crisi comiziale
- e. sono onde che compaiono durante la fase 2 del sonno

22. La D-wave viene elicitata:

- a. con la tecnica della Stimolazione Elettrica Transcranica
- b. con la tecnica della stimolazione della singola fibra
- c. con la tecnica della stimolazione spinale caudale
- d. con un singolo stimolo all'ERB bilaterale
- e. con una Stimolazione Ripetitiva del Nervo

23. L'ERG da flash sono:

- a. dei Potenziali evocati visivi con pattern
- b. delle stimolazioni pupillari visive
- c. delle risposte date dai movimenti oculari
- d. delle risposte retiniche con flash
- e. delle risposte combinate del nervo ottico

24. La parestesia rappresenta:

- a. una alterazione della motilità degli arti
- b. una disfunzione della coordinazione degli arti
- c. una riduzione dei riflessi degli arti
- d. una alterazione della sensibilità degli arti
- e. una disfunzione della percezione uditiva e visiva



25. il Blink Reflex e':

- a. un riflesso faciale
- b. un riflesso oculomotore
- c. un riflesso vestibolo-cocleare
- d. un riflesso trigeminale
- e. un riflesso del II (n. ottico)

26. Una Sindrome Vagale e' da considerarsi:

- a. una momentanea inibizione dell'apparato simpatico
- b. una pre-crisi di tipo comiziale
- c. un aumento della pressione sanguigna
- d. una crisi di tachicardia
- e. un episodio di disorientamento

27. La sensibilita' di un tracciato EEG per l'accertamento di morte encefalica:

- a. deve essere di  $0,2\mu\text{V}/\text{mm}$
- b. deve essere di  $20\mu\text{V}/\text{mm}$
- c. deve essere inferiore a  $2\mu\text{V}/\text{mm}$
- d. non deve superare  $2\mu\text{V}$
- e. deve essere di  $2\mu\text{V}/\text{mm}$

28. nei PESS la risposta evocata al punto di ERB corrisponde:

- a. all'onda P14
- b. al complesso IV-V
- c. all'onda P9
- d. all'onda N9
- e. al complesso N20-P25

Handwritten signatures and initials in blue ink, likely belonging to the examiner or a student, located at the bottom right of the page.

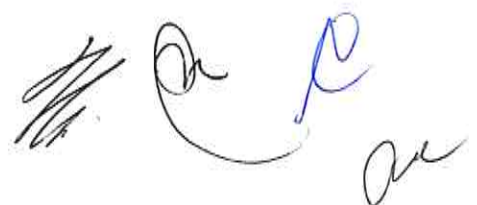


29. in Elettroencefalografia si definiscono risposte tardive:

- a. risposta M e riflesso H
- b. risposta M e onda F
- c. risposta F e blink-reflex
- d. onda F e riflesso H
- e. onda M e risposta F

30. Il Tilt-Test e':

- a. un test che valuta il sistema nervoso centrale
- b. uno dei test neurovegetativi
- c. un test che valuta' la funzione muscolare
- d. un test per la valutazione della sudorazione
- e. una manovra detta di Valsalva



## PROVA SCRITTA N. 2

1. Nell'EMG a singola fibra si studia:

- a. la fibromialgia
- b. le patologie autoimmuni
- c. la placca neuromuscolare
- d. i dendriti
- e. il valore di CPK

2. Nell'EEG per fase di Arousal si intende:

- a. la prova di iperventilazione
- b. la comparsa di un tracciato critico
- c. il passaggio ad una fase del sonno
- d. La prova di apertura occhi
- e. il trascinamento durante la SLI

3. per la diagnosi della sindrome di Guyon si studia:

- a. la differenza di VCM sovra-sottogomito del n. ulnare
- b. le ampiezze prossimali del SAP n. ulnare al polso
- c. il ramo superficiale del n. mediano
- d. il ramo muscolo-cutaneo
- e. il SAP del ramo dorsale del n. ulnare

4. Nello studio per la diagnosi della Sclerosi Multipla si possono richiedere:

- a. dei test di Desmedt
- b. dei test di PE cognitivi (P300)
- c. dei test neurovegetativi
- d. dei test di PE multimodali
- e. dei test di Potenziali Evocati Motori

The image shows four handwritten signatures. The first three are in black ink and are located in the upper right area. The fourth signature is in blue ink and is located below the others. The signatures are stylized and cursive.

5. Nell'accertamento di morte encefalica quale di questi riflessi non e' obbligatorio:

- a. carenale
- b. corneale
- c. faringeo
- d. vestibolo spinale
- e. fotomotore

6. Il nervo mediano e':

- a. un nervo misto
- b. un nervo motorio
- c. un nervo sensitivo
- d. un nervo somatosensoriale
- e. un nervo nocicettivo

7. Il nervo ulnare origina dalle radici:

- a. C7-C8
- b. C8-T1
- c. C6-T1
- d. D4-T1
- e. C6-C7

8. Per muscolo ABP si intende:

- a. muscolo adduttore del pollice
- b. muscolo abduttore del II dito
- c. muscolo abduttore del I dito
- d. muscolo adduttore del I dito
- e. muscolo Antagonista del Bicipite Prossimale



9. il gastrocnemio e':

- a. un muscolo abduuttore dell'avambraccio
- b. un muscolo antagonista del tibiale posteriore
- c. un muscolo che costituisce il tricipite della sura
- d. un muscolo gastro-addominale
- e. il muscolo soleo

10. Quale di queste radici non fa parte del plesso brachiale:

- a. C4-C5
- b. C7-T1
- c. C3-C4
- d. C5-C6
- e. T1-T2

11. Quali di questi nervi non origina dal plesso brachiale

- a. nervi sopraclavicolari
- b. nervo mediano
- c. nervo ulnare
- d. nervo soprascapolare
- e. nervo radiale

12. L'eminenza Tenar e' costituito dai muscoli:

- a. abduuttore, flessore ed opponente del pollice
- b. adduttore, flessore ed opponente del pollice
- c. abduuttore, flessore ed antagonista del pollice
- d. abduuttore ed opponente del pollice
- e. abduuttore e flessore del pollice





13. Il nervo femorale origina dal:

- a. plesso sacrale
- b. plesso pudendo
- c. plesso coccigeo
- d. plesso lombare
- e. plesso circonflesso

14. Per la registrazione della D-wave viene erogata una stimolazione:

- a. Magnetica ad alta intensita'
- b. diretta sulla corteccia motoria
- c. elettrica midollare
- d. elettrica transcranica
- e. elettrica bassa intensita' ( $<40\mu V$ )

15. quali di queste non e' un area cerebrale:

- a. area di Wernicke
- b. area di Broca
- c. area di Willis
- d. area di associazione somoestesica
- e. area di Brodmann

16. Nell'esecuzione di un tracciato EEG durante Accertamento di morte cerebrale, quale di queste affermazioni è vera:

- a. il tracciato deve essere isoelettrico
- b. un artefatto periodico non deve essere dimostrato
- c. può persistere attività di ampiezza inferiore ai 2 uV
- d. il tracciato deve essere eseguito dopo le prove cliniche
- e. la temperatura corporea del paziente è influente

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a stylized signature, a circular mark, and a signature that looks like 'P', with another signature below them.

17. La s. del canale di Guyon e' una patologia che coinvolge:

- a. il n. mediano nel passaggio al polso
- b. il n. radiale al I dito
- c. il n. ulnare al gomito
- d. il n. mediano al gomito
- e. il n. ulnare al polso

18. Quale di queste categorie di farmaci non altera l' attivit  EEG

- a. sedativi
- b. anestetici
- c. antibiotici
- d. psicotropi
- e. miorilassanti

19. La paralisi di Bell  :

- a. e' un paralisi facciale
- b. una patologia a carico dei nervi periferici
- c. una patologia da compressione
- d. una conseguenza farmacologica
- e. una patologia a carico del muscolo massetere

20. Il test di Desmedt si esegue:

- a. registrando il potenziale a riposo
- b. prima e dopo una contrazione muscolare
- c. dopo trauma cranico
- d. nella sindrome di Guillain-Barr 
- e. nella sindrome di Sjogren

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a stylized 'P' and other illegible marks.

21. Possiede fibre somatotopiche il nervo:

- a. acustico
- b. peroneo
- c. vago
- d. trigemino
- e. ottico

22. Non è una stimolazione:

- a. nocicezione
- b. S.L.I.
- c. Clap
- d. Iperpnea
- e. Rumore forte improvviso

23. Quali di questi test sono delle procedure per la diagnosi della STC:

- a. test di desmedt
- b. confronto delle VCM nel tratto gomito-polso
- c. confronto delle VCS nel tratto gomito-polso
- d. test di confronto dei SAP al II dito
- e. test di Tinel e la manovra di Phalen

24. In paziente con voluminoso adenoma ipofisario, all'anamnesi ci aspetteremo:

- a. un'emianopsia laterale omonima
- b. una quadrantopsia nasale superiore
- c. un'emianopsia bitemporale
- d. un'emianopsia binasale
- e. una cecità



25. Per determinare una compressione del n. ulnare al gomito, oltre alla diminuzione di ampiezza ed aumento di latenza dei potenziali per stimolazione sovra-gomito, è utile lo studio di:

- a. onda F
- b. cutaneo mediale dell'avambraccio
- c. differenza della LTRM mediano-ulnare al polso
- d. cutaneo laterale dell'avambraccio
- e. differenza della LTRM ulnare-radiale al gomito

26. Nei P.E.V. per stimolazione ad emicampi, si dice risposta paradossa:

- a. La maggiore ampiezza omolaterale
- b. La maggiore ampiezza controlaterale
- c. L'aumento della latenza omolaterale
- d. L'aumento della latenza controlaterale
- e. L'assenza di risposta omolaterale

27. Per l'esecuzione dell'EEG per accertamento di morte cerebrale, la costante di tempo deve essere settata a:

- a. 0,3 sec
- b. 0.1 sec
- c. 0,03 sec
- d. 0,3 e 0,1 sec
- e. 0,3 e 0,2 sec

28. Nell'esecuzione dell'EEG in paziente con breccia ossea osserveremo:

- a. un aumento di attività lenta in sede
- b. una diminuzione della frequenza alfa
- c. una riduzione di ampiezza delle frequenze prossimali alla sede
- d. un aumento di ampiezza dell'attività in sede
- e. una diminuzione della reattività





29. Il n. peroneo profondo, nella pratica EMG/ENG:

- a. non è esplorabile
- b. È esplorabile solo ad ago
- c. È esplorabile con elettrodi di superficie
- d. Si deriva dall'EBD (Estensore Breve delle Dita)
- e. È stimolabile solo con elettrodi ad anello

30. La manovra di Valsalva e':

- a. un test che valuta il sistema nervoso centrale
- b. uno dei test neurovegetativi
- c. un test che valuta' la funzione muscolare
- d. un test per la valutazione della sudorazione
- e. una manovra detta Tilt-Test

Handwritten signatures in blue ink, consisting of several stylized, overlapping marks.

### PROVA SCRITTA N. 3

1. Per monitorare il nervo trigemino si utilizza una derivazione dal:

- a. nervo faciale
- b. muscolo massetere
- c. muscolo orbicolare dell'occhio
- d. muscolo orbicolare della bocca
- e. muscolo mascellare

2. Un tumore dell'angolo pontocerebellare puo' essere:

- a. un lipoma
- b. un processo occupante spazio
- c. uno schwannoma
- d. un adenoma
- e. un anastomosi

3. Una patologia che colpisce il nervo cutaneo femorale laterale e':

- a. la nevralgia parossistica
- b. vertigine posturale
- c. atrofia del muscolo vasto mediale della coscia
- d. La meralgia parestesica di Roth
- e. analgesia del muscolo quadricipite femorale

4. In una radicolopatia L4-L5 nota, eseguendo l'ENG troveremo:

- a. Riduzione di ampiezza del n. tibiale
- b. Riduzione di latenza del n. peroneo
- c. Riduzione di velocità di conduzione del n. tibiale
- d. Riduzione di velocità di conduzione del n. peroneo
- e. Nessuna delle precedenti

5. Quale di queste affermazioni sulla "Epilessia a punta Rolandiche" è falsa:

- a. È generalmente benigna
- b. Colpisce il bambino
- c. Ha crisi principalmente nel sonno
- d. È secondaria a lesione
- e. Può non essere necessaria la terapia farmacologica

6. La risposta del collicolo olivare nel del Potenziale Evocato Acustico e' rappresentata:

- a. Dall'onda II
- b. Dall'onda I
- c. Dall'onda III
- d. dal potenziale di azione del nervo acustico
- e. dal complesso IV-V

7. E' una patologia che coinvolge il nervo ulnare al polso:

- a. La s. di Roth
- b. La s. di Desmedt
- c. La s. del canale carpale
- d. La s. di intrappolamento al III dito
- e. La s. del canale di Guyon

8. Quale di questi quadri EEG e' plausibile nel coma farmacologico:

- a. uno stato di male
- b. dismetabolico
- c. burst-suppression
- d. focalita' epilettica
- e. FIRDA



9. In caso di shock midollare da frattura Atlante-C1, l'EEG, nelle ore immediatamente seguenti al trauma non è prognostico e si presenta con:

- a. Stato di male epilettico elettrico
- b. Alfa coma
- c. Silenzio elettrico cerebrale
- d. Rimane invariato
- e. Burst-suppression

10. Nell'eseguire l'ERG in un paziente con retinite pigmentosa è necessario:

- a. Utilizzare elettrodi corneali
- b. Eseguire l'esame anche con adattamento "scotopico"
- c. Stimolare con flash a frequenza di 10 Hz
- d. Stimolare un occhio alla volta
- e. Nessuna delle precedenti

11. Un esempio di epilessia riflessa è:

- a. L'epilessia Rolandica
- b. L'Assenza Infantile
- c. La sindrome di Lennox-Gastaut
- d. La sindrome di West
- e. L'epilessia fotosensibile

12. Quale di questi nervi spinali non fa parte del plesso lombare?

- a. L5
- b. L1
- c. L3
- d. L4
- e. L2

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a stylized 'P' and other illegible marks.



13. Un danno del nervo frenico può causare:

- a. Bradicardia
- b. Difficoltà respiratorie
- c. Ipomotilità faringea
- d. Paralisi arto superiore
- e. Tachicardia

14. Quale tra questi nervi non origina dal plesso lombare:

- a. n. femorale
- b. n. cutaneo laterale della coscia
- c. n. ileoipogastrico
- d. n. pudendo
- e. n. genitofemorale

15. La fibrillazione muscolare:

- a. È sempre benigna
- b. Può essere visibile ad occhio nudo
- c. È causata da squilibrio elettrolitico
- d. Indica sofferenza corticale
- e. È visibile solo con EMG con agoelettrodo

16. Nell' EEG l'onda trifasica è espressione di:

- a. Epilessia
- b. Lesione ischemica
- c. Processo occupante spazio
- d. Demenza senile
- e. Encefalopatia dismetabolica

Handwritten signatures and initials in black and blue ink, located at the bottom right of the page. There are three distinct signatures in black ink and one in blue ink, along with some smaller initials.

17. Nella procedura per accertamento di morte encefalica, quali di questi test non e' obbligatorio per legge:

- a. riflessi del tronco
- b. test di apnea
- c. barbituremia
- d. riflesso di Babinski
- e. riflesso vestibolo-oculare

18. Che cosa è un dermatomero

- a. L'area cutanea innervata da una singola radice spinale posteriore
- b. L'area cutanea innervata da un singolo nervo
- c. L'area cutanea innervata da una singola radice spinale anteriore
- d. Una cellula epiteliale
- e. L'area cutanea che risponde ad una specifica zona Rolandica

19. La microglia cerebrale:

- a. È una struttura di sostegno meccanico
- b. È un insieme di cellule immunitarie
- c. È presente solo nei nuclei della base
- d. Fornisce nutrimento ai neuroni
- e. È sinonimo di sostanza bianca

20. Il Sistema Simpatico:

- a. Contrae le coronarie
- b. Riduce la frequenza cardiaca
- c. Stimola la secrezione di bile
- d. Vasocostringe le arterie
- e. Comprende il nervo vago

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a stylized 'P' and other illegible marks.

21. Il sonno del neonato è caratterizzato da:
- a. Alternanza di sonno quieto e sonno attivo
  - b. Sola presenza di sonno NREM 2
  - c. Sola presenza di sonno REM
  - d. Cicli uguali a quelli dell'adulto
  - e. Alternanza di sonno NREM1 e REM
22. Nella diagnosi del neurinoma dell'acustico quale di questi sintomi non e' indicativo:
- a. disequilibrio
  - b. acufene bilaterale
  - c. calo dell'udito monolaterale
  - d. vertigini
  - e. deficit del facciale
23. Quale di queste crisi non sono di origine epilettica:
- a. crisi di grande male
  - b. crisi di piccolo male
  - c. crisi atoniche
  - d. crisi vaso-vagali
  - e. crisi miocloniche
24. La motilità oculare è garantita da:
- a. 2 nervi cranici e 2 muscoli
  - b. 3 nervi cranici e 3 muscoli
  - c. 1 nervo cranico e 4 muscoli
  - d. 3 nervi cranici e 6 muscoli
  - e. 2 nervi cranici e 4 muscoli



25. Quale di questa affermazione sul n. Ascellare è falsa:

- a. Origina dalle radici C5-C6
- b. Innerva il m. Deltoide
- c. Innerva il capo lungo del m. Tricipite Brachiale
- d. È un nervo misto
- e. Origina dal tronco primario del Plesso Brachiale

26. Nella fase avanzata della malattia di Creutzfeldt-Jakob l' EEG:

- a. ha dei complessi periodici tipici diffusi
- b. È aspecifico
- c. È simile a quello di altre malattie degenerative
- d. Presenta attività rapida frontale
- e. Può essere negativo

27. Nella frattura dell'osso Piramidale si può avere:

- a. Sindrome del Tunnel Carpale
- b. Sindrome del Tunnel Tarsale
- c. Compressione del n. Ulnare al gomito
- d. Sindrome di Guyon
- e. Compressione del n. Radiale all'arcata di Frohse

28. Il nervo Cutaneo Dorsale Mediale è un ramo del nervo:

- a. Tibiale
- b. Peroneo Superficiale
- c. Radiale
- d. Circonflesso
- e. Ascellare



29. In caso di lussazione della spalla può danneggiarsi:

- a. Il n. Ascellare
- b. Il n. Muscolocutaneo
- c. Le radici C2-C3
- d. Il n. Radiale
- e. Il n. Sovrascapolare

30. La Sindrome di Morton colpisce:

- a. I nervi Interdigitali
- b. Il n. Cutaneo Plantare laterale
- c. Il n. Sciatico Popliteo Interno (SPI)
- d. Il n. Femorale
- e. L'arteria Poplitea

*Handwritten signatures and initials in blue ink:*  
A series of stylized marks including a signature, a circled 'h', a 'P', and 'ce'.