

titolo	classe	sottoclasse	categoria
1	4	2	2

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – TECNICO DI NEUROFISIOPATOLOGIA – CAT. D: CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA PROVA SCRITTA E PRATICA ESTRATTE E RELATIVI CORRETTORI.**

Il giorno giovedì 28 settembre 2017 alle ore 08.30 presso la l'Aula Didattica piano seminterrato del P.O. Bassini - via M. Gorki 50, Cinisello Balsamo (MI) - dell'ASST Nord Milano - si è riunita la Commissione esaminatrice del concorso pubblico per la copertura di un posto di collaboratore professionale sanitario cat. D, indetto con deliberazione n. 84 del 16 febbraio 2017.

La Commissione, costituita con deliberazione n. 404 del 16 giugno 2017, atti n. 2260/2016, preso atto del collocamento a riposto del presidente titolare, nominato dal Direttore Generale e dal Collegio di Direzione, dott.ssa Loredana Bonelli, risulta così composta:

dott. Gianfranco Galli	Dirigente Responsabile Servizio Infermieristico Ostetrico Aziendale (SIOA) e Servizio Aziendale Tecnico sanitario Riabilitativo e delle Prevenzione (SAT) <b>Presidente</b> in sostituzione della dott.ssa Loredana Bonelli
dott.ssa Teresa Iuorno	Collaboratore professionale sanitario – tecnico di neurofisiopatologia – cat. D <b>Componente</b>
dott.ssa Francesca Tabarelli	Collaboratore professionale sanitario – tecnico di neurofisiopatologia – cat. D , dipendente della ASST Fatebenefratelli – Sacco di Milano <b>Componente</b>
Sig.ra Martina Santambrogio	Assistente amministrativo – cat. C – di questa Azienda <b>Segretaria verbalizzante</b>

I criteri stabiliti dai componenti della sopra citata commissione concorsuale per la correzione e valutazione delle prove scritta e pratica, espletate in data 28 settembre e 4 ottobre 2017, sono i seguenti:

**PROVA SCRITTA**

La commissione, ai sensi dell'art. 12 del D.P.R. 220/2001, stabilisce che la prova scritta consisterà nella soluzione di una serie di quesiti a risposta multipla inerenti alla disciplina stessa.



La Commissione predispone una terna di prove, tra cui verrà estratta quella che costituirà l'oggetto d'esame uguale per tutti i candidati, ciascuna consistente in un quiz di 30 domande: ciascuna domanda è corredata da 4 possibili risposte di cui una sola è quella esatta.

Le prove sono le seguenti:

- PROVA SCRITTA "1"
- PROVA SCRITTA "2"
- PROVA SCRITTA "3"

La Commissione, all'unanimità, stabilisce che per raggiungere la sufficienza il candidato deve rispondere a n. 21 domande in modo esatto: di conseguenza il raggiungimento del punteggio minimo di sufficienza di 21,000 punti corrisponderà a 21 risposte esatte. Ad ogni ulteriore risposta corretta verrà attribuito un valore pari a 1,000 punto fino a un massimo di 30.

La commissione decide di attribuire il seguente punteggio in considerazione delle risposte esatte:

21	risposte esatte	punti	21,000
22	risposte esatte	punti	22,000
23	risposte esatte	punti	23,000
24	risposte esatte	punti	24,000
25	risposte esatte	punti	25,000
26	risposte esatte	punti	26,000
27	risposte esatte	punti	27,000
28	risposte esatte	punti	28,000
29	risposte esatte	punti	29,000
30	risposte esatte	punti	30,000

La Commissione stabilisce inoltre che il candidato può apporre in tutto il test massimo di n. 3 correzioni, attraverso l'apposizione di un "NO" in stampatello a sinistra della risposta già segnata, ritenuta errata, e apponendo un "SI" su quella ritenuta corretta; per ciascuna correzione in più effettuata, la risposta sarà considerata errata.

La prova estratta, a cura della candidata dott.ssa Baraldi Sara, è la prova scritta "1" – allegato 1.

Le relative risposte corrette sono le seguenti:

- **si veda allegato 2 (correttore prova "1")**

Handwritten signature and initials, possibly 'S. Baraldi', with a small '2' at the bottom right.

## PROVA PRATICA

La commissione, ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 220/2001, predispone tre possibili prove, tutte di pari difficoltà, tra cui ne verrà sorteggiata una che costituirà la prova d'esame, uguale per tutti i candidati; per far procedere al sorteggio della prova oggetto di esame si seguiranno le stesse modalità previste per la prova scritta.

Vengono predisposte all'unanimità le tre prove pratiche (prova pratica n.1, prova pratica n.2 e prova pratica n.3), ognuna delle quali è costituita da due tracciati, ciascuno dei quali sarà corredato da 5 domande a risposta multipla per un totale di 10 domande corredate da 3 possibili risposte di cui solo una è quella corretta, tra cui verrà estratta quella che costituirà l'oggetto dell'esame uguale per tutti i candidati.

La prova estratta, a cura della candidata dott.ssa Olivieri Silvia, è la prova pratica n. 2 – allegato 3.

Per la valutazione delle prove la Commissione decide di attribuire punteggio pari a **2,000 punti** per ogni risposta corretta.

La Commissione, all'unanimità, stabilisce che per raggiungere la sufficienza il candidato deve rispondere a n. 7 domande in modo esatto: di conseguenza il raggiungimento del punteggio minimo di sufficienza di 14,000 punti corrisponderà a 7 risposte esatte. Ad ogni ulteriore risposta corretta verrà attribuito un valore pari a 2,000 punti fino a un massimo di 20.

La commissione decide di attribuire il seguente punteggio in considerazione delle risposte esatte:

7	risposte esatte	punti 14,000
8	risposte esatte	punti 16,000
9	risposte esatte	punti 18,000
10	risposte esatte	punti 20,000

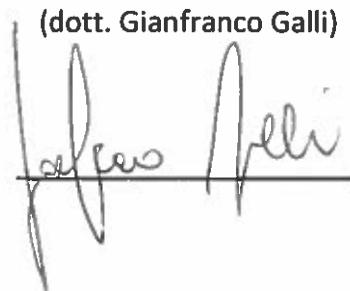
Le relative risposte corrette sono le seguenti:

- **si veda allegato 4 (correttore prova pratica n.2)**

Letto e confermato, viene sottoscritto come segue:

**IL PRESIDENTE**

(dott. Gianfranco Galli)

Handwritten signature of Gianfranco Galli in black ink, written over a horizontal line.

**IL SEGRETARIO**

(sig.ra Martina Santambrogio)

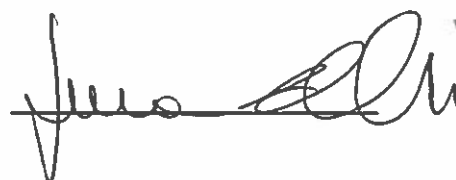
Handwritten signature of Martina Santambrogio in black ink, written over a horizontal line.

**I COMPONENTI**

(dott.ssa Teresa Luorno)

Handwritten signature of Teresa Luorno in black ink, written over a horizontal line.

(dott.ssa Francesca Tabarelli)

Handwritten signature of Francesca Tabarelli in black ink, written over a horizontal line.

## PROVA 1

L'apertura degli occhi provoca sull'EEG

- nessuna modificazione del tracciato
- comparsa di parossismi
- desincronizzazione dell'attività
- sincronizzazione dell'attività

La risposta M del nervo radiale si registra dal muscolo

- estensore comune delle dita
- opponente del pollice
- abduttore del mignolo
- bicipite brachiale

Che cos'è la degenerazione Walleriana?

- il processo degenerativo del moncone distale di un nervo periferico leso
- una malattia sistematica dei nervi periferici
- la degenerazione della sostanza bianca nell'atrofia cerebellare senile
- la degenerazione della sostanza grigia midollare

Il riflesso achilleo è assente in una lesione del nervo

- femorale
- safeno
- peroneo comune
- tibiale posteriore

Il sonno attivo è più abbondante all'età

- 1 mese
- 6 mesi
- 12 mesi
- 24 mesi

Un pavor notturno è

- un attacco di paura al risveglio da un sonno terrificante
- un disturbo della fase REM con incubi in età avanzata
- un disturbo tipico dell'infanzia con risveglio incompleto dal sonno profondo
- manifestazioni neurovegetative notturne



Il secondo neurone della motilità volontaria è localizzato

- nelle cellule delle corna posteriori del midollo spinale
- nelle cellule delle corna anteriori del midollo spinale
- nelle cellule della colonna laterale
- nelle cellule del ganglio spinale omolaterale

All'EEG i complessi K sono associati a

- encefalopatia epatica
- encefalopatia post-anossica
- sonno
- tumore cerebrale

Che cosa sono le parestesie

- sensazioni spiacevoli avvertite all'apporto di stimoli affettivamente indifferenti
- sensazioni abnormi provocate dai movimenti
- sensazioni somatiche avvertite dal soggetto in assenza di stimolo
- sensazioni avvertite in una zona diversa da quella stimolata

I Potenziali Evocati Somatosensoriali (PES) da stimolazione elettrica di un qualsiasi nervo misto periferico percorrono:

- le fibre nervose di grosso calibro
- le fibre sensitive amieliniche
- le fibre che veicolano la sensibilità dolorosa
- tutti i tipi di fibre motorie del nervo periferico

Il tracciato EMG durante un crampo muscolare è caratterizzato da:

- una diminuzione di Potenziali di Unità Motoria
- potenziali di Unità Motoria di alto voltaggio
- un'attività di denervazione
- una scarica continua ad alta frequenza di unità motoria

Nel caso di sclerosi laterale amiotrofica quale esame deve essere praticato

- esame della velocità di conduzione motoria
- esame della velocità di conduzione sensitiva
- mielografia
- elettromiografia



Il muscolo sternocleidomastoideo è innervato dal

- nervo ipoglosso
- nervo accessorio spinale
- nervo soprascapolare
- nervo mediano

Nella fase di coma post-critico si ha generalmente su tracciato EEG

- un ritmo di fondo di banda alfa
- una depressione del tracciato, seguita da una attività teta-delta diffusa
- presenza di una attività reclutante
- la permanenza di complessi punta e/o polipunta diffusi

Il poligono di Willis non comprende l'arteria

- corioidea anteriore
- comunicante posteriore
- comunicante anteriore
- cerebrale anteriore

Un muscolo a riposo presenta all'EMG

- modesta attività
- isolati potenziali di fibrillazione
- nessuna attività
- attività subcontinua di bassa ampiezza

Disturbi metabolici importanti possono mostrare all'EEG

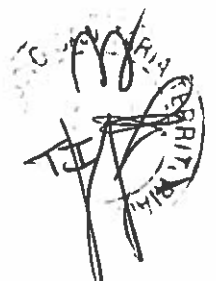
- una attività elettrica normale
- una attività a 3-5 c/s diffusa ad un emisfero
- un rallentamento del ritmo di fondo
- una attività a tipo punta-onda

La fase REM del sonno è caratterizzata dal punto di vista EEG da

- desincronizzazione dell'attività
- sincronizzazione dell'attività
- alternanza di sincronizzazione e desincronizzazione
- silenzio elettrico

Le OSAS sono

- Obstructive Sleep Asyntomatic Syndrome
- Obstructive Sleep Apnea Syndrome
- Obstructive Sever Apnea Syndrome
- Obsessive Sleep Apnea Syndrome



Nell'apnea centrale pura del sonno

- il paziente smette di respirare e poi ricomincia con un certo sforzo per cercare di sopperire a queste pause nella respirazione
- il paziente smette di respirare e poi ricomincia, vi sono movimenti inspiratori volontari del torace e dell'addome
- il paziente continua a respirare, non vi sono movimenti inspiratori volontari né del torace né dell'addome
- il paziente smette di respirare e poi ricomincia senza fare nessuno sforzo per cercare di sopperire a queste pause nella respirazione, non vi sono movimenti inspiratori volontari né del torace né dell'addome

La sorveglianza sanitaria, ai sensi del d.lgs. n.81/08, comprende quali visite?

- la visita medica per accertare lo stato di gravidanza
- la visita medica effettuata in fase preassuntiva
- la visita medica preventiva intesa a constatare l'assenza di controindicazioni al lavoro
- la visita medica vietata dalla normativa vigente

Il lavaggio antisettico delle mani deve essere effettuato

- prima e dopo procedure invasive
- in occasione di tecniche che richiedano l'utilizzo di guanti sterili
- prima di assistere pazienti immunodepressi
- tutte le risposte precedenti

Per rischio si intende

- la probabilità che sia raggiunto il limite potenziale di danno nelle condizioni di impiego, ovvero di esposizione a un determinato fattore
- danno
- pericolo
- nessuna delle precedenti

La legge sulla privacy riguarda:

- solo le persone fisiche e non le aziende
- le aziende fanno riferimento ad altre norme
- le norme sulla privacy si applicano sia a persone fisiche che ad aziende
- tutte le precedenti sono corrette





### Il tecnico di neurofisiopatologia

- applica le metodiche più idonee per la registrazione dei fenomeni bioelettrici, con diretto intervento sul paziente e sulle apparecchiature;
- ha dirette responsabilità nell'applicazione e nel risultato finale della metodica diagnostica utilizzata;
- impiega metodiche diagnostico-strumentali per l'accertamento dell'attività elettrocerebrale ai fini clinici e/o legali;
- tutte le risposte precedenti

### Secondo le linee guida la polisonnografia

- deve avere una durata non inferiore alle 2 ore in una registrazione diurna e includere almeno una fase di sonno REM stabile; può protrarsi fino a 8-10 ore in una registrazione notturna
- deve avere una durata non inferiore alle 2 ore in una registrazione diurna e non necessariamente includere una fase di sonno REM stabile; può protrarsi fino a 8-10 ore in una registrazione notturna
- deve avere una durata non inferiore alle 4 ore in una registrazione diurna e non necessariamente includere una fase di sonno REM stabile; può protrarsi fino a 8-10 ore in una registrazione notturna
- deve avere una durata non inferiore alle 4 ore in una registrazione diurna e includere almeno una fase di sonno REM stabile; può protrarsi fino a 8-10 ore in una registrazione notturna

### Quali sono i parametri fisiologici fondamentali della Polisonnografia

- EEG, EOG, EMG muscolo miloioideo ed ECG
- EEG, EOG
- EEG, EMG, ECG ed ossimetro
- EEG, respiro toracico e addominale, ed ECG

### La polisonnografia serve a

- Eseguire una corretta diagnosi in quasi tutti i disturbi del sonno
- Impostare la terapia
- Controllare l'efficacia della terapia
- Tutte le precedenti

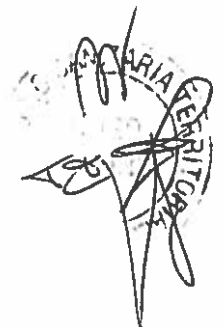
### Nella sindrome del tunnel carpale

- vi sono sempre fibrillazioni sull'abduktore breve del pollice
- sono aumentate le latenze distali motorie e sensitive sul nervo ulnare
- sono aumentate le latenza distali motorie e sensitive sul nervo mediano
- è sempre ridotta la velocità di conduzione sul nervo mediano all'avambraccio



I tempi di prestazione nell'esecuzione di un'indagine elettromiografica ed elettroencefalografica variano in base

- tutte le seguenti risposte sono corrette
- presenza di utenti non collaboranti
- presenza di utenti in età pediatrica
- Complessità del quesito diagnostico



SECRETARIA  
UNIVERSITÀ  
TORINO

## PROVA 1

L'apertura degli occhi provoca sull'EEG

- nessuna modificazione del tracciato
- comparsa di parossismi
- desincronizzazione dell'attività
- sincronizzazione dell'attività

La risposta M del nervo radiale si registra dal muscolo

- estensore comune delle dita
- opponente del pollice
- abduttore del mignolo
- bicipite brachiale

Che cos'è la degenerazione Walleriana?

- il processo degenerativo del moncone distale di un nervo periferico leso
- una malattia sistemica dei nervi periferici
- la degenerazione della sostanza bianca nell'atrofia cerebellare senile
- la degenerazione della sostanza grigia midollare

Il riflesso achilleo è assente in una lesione del nervo

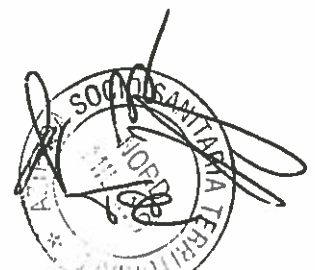
- femorale
- safeno
- peroneo comune
- tibiale posteriore

Il sonno attivo è più abbondante all'età

- 1 mese
- 6 mesi
- 12 mesi
- 24 mesi

Un pavor notturno è

- un attacco di paura al risveglio da un sonno terrificante
- un disturbo della fase REM con incubi in età avanzata
- un disturbo tipico dell'infanzia con risveglio incompleto dal sonno profondo
- manifestazioni neurovegetative notturne



Il secondo neurone della motilità volontaria è localizzato

- nelle cellule delle corna posteriori del midollo spinale
- nelle cellule delle corna anteriori del midollo spinale
- nelle cellule della colonna laterale
- nelle cellule del ganglio spinale omolaterale

All'EEG i complessi K sono associati a

- encefalopatia epatica
- encefalopatia post-anossica
- sonno
- tumore cerebrale

Che cosa sono le parestesie

- sensazioni spiacevoli avvertite all'apporto di stimoli affettivamente indifferenti
- sensazioni abnormi provocate dai movimenti
- sensazioni somatiche avvertite dal soggetto in assenza di stimolo
- sensazioni avvertite in una zona diversa da quella stimolata

I Potenziali Evocati Somatosensoriali (PES) da stimolazione elettrica di un qualsiasi nervo misto periferico percorrono:

- le fibre nervose di grosso calibro
- le fibre sensitive amieliniche
- le fibre che veicolano la sensibilità dolorosa
- tutti i tipi di fibre motorie del nervo periferico

Il tracciato EMG durante un crampo muscolare è caratterizzato da:

- una diminuzione di Potenziali di Unità Motoria
- potenziali di Unità Motoria di alto voltaggio
- un'attività di denervazione
- una scarica continua ad alta frequenza di unità motoria

Nel caso di sclerosi laterale amiotrofica quale esame deve essere praticato

- esame della velocità di conduzione motoria
- esame della velocità di conduzione sensitiva
- mielografia
- elettromiografia



Il muscolo sternocleidomastoideo è innervato dal

- nervo ipoglosso
- nervo accessorio spinale
- nervo soprascapolare
- nervo mediano

Nella fase di coma post-critico si ha generalmente su tracciato EEG

- un ritmo di fondo di banda alfa
- una depressione del tracciato, seguita da una attività teta-delta diffusa
- presenza di una attività reclutante
- la permanenza di complessi punta e/o polipunta diffusi

Il poligono di Willis non comprende l'arteria

- corioidea anteriore
- comunicante posteriore
- comunicante anteriore
- cerebrale anteriore

Un muscolo a riposo presenta all'EMG

- modesta attività
- isolati potenziali di fibrillazione
- nessuna attività
- attività subcontinua di bassa ampiezza

Disturbi metabolici importanti possono mostrare all'EEG

- una attività elettrica normale
- una attività a 3-5 c/s diffusa ad un emisfero
- un rallentamento del ritmo di fondo
- una attività a tipo punta-onda

La fase REM del sonno è caratterizzata dal punto di vista EEG da

- desincronizzazione dell'attività
- sincronizzazione dell'attività
- alternanza di sincronizzazione e desincronizzazione
- silenzio elettrico

Le OSAS sono

- Obstructive Sleep Asyntomatic Syndrome
- Obstructive Sleep Apnea Syndrome
- Obstructive Sever Apnea Syndrome
- Obsessive Sleep Apnea Syndrome



Nell'apnea centrale pura del sonno

- il paziente smette di respirare e poi ricomincia con un certo sforzo per cercare di sopperire a queste pause nella respirazione
- il paziente smette di respirare e poi ricomincia, vi sono movimenti inspiratori volontari del torace e dell'addome
- il paziente continua a respirare, non vi sono movimenti inspiratori volontari né del torace né dell'addome
- il paziente smette di respirare e poi ricomincia senza fare nessuno sforzo per cercare di sopperire a queste pause nella respirazione, non vi sono movimenti inspiratori volontari né del torace né dell'addome

La sorveglianza sanitaria, ai sensi del d.lgs. n.81/08, comprende quali visite?

- la visita medica per accertare lo stato di gravidanza
- la visita medica effettuata in fase preassuntiva
- la visita medica preventiva intesa a constatare l'assenza di controindicazioni al lavoro
- la visita medica vietata dalla normativa vigente

Il lavaggio antisettico delle mani deve essere effettuato

- prima e dopo procedure invasive
- in occasione di tecniche che richiedano l'utilizzo di guanti sterili
- prima di assistere pazienti immunodepressi
- tutte le risposte precedenti

Per rischio si intende

- la probabilità che sia raggiunto il limite potenziale di danno nelle condizioni di impiego, ovvero di esposizione a un determinato fattore
- danno
- pericolo
- nessuna delle precedenti

La legge sulla privacy riguarda:

- solo le persone fisiche e non le aziende
- le aziende fanno riferimento ad altre norme
- le norme sulla privacy si applicano sia a persone fisiche che ad aziende
- tutte le precedenti sono corrette

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains some illegible text and a central emblem.

### Il tecnico di neurofisiopatologia

- applica le metodiche più idonee per la registrazione dei fenomeni bioelettrici, con diretto intervento sul paziente e sulle apparecchiature;
- ha dirette responsabilità nell'applicazione e nel risultato finale della metodica diagnostica utilizzata;
- impiega metodiche diagnostico-strumentali per l'accertamento dell'attività elettrocerebrale ai fini clinici e/o legali;
- tutte le risposte precedenti

### Secondo le linee guida la polisonnografia

- deve avere una durata non inferiore alle 2 ore in una registrazione diurna e includere almeno una fase di sonno REM stabile; può protrarsi fino a 8-10 ore in una registrazione notturna
- deve avere una durata non inferiore alle 2 ore in una registrazione diurna e non necessariamente includere una fase di sonno REM stabile; può protrarsi fino a 8-10 ore in una registrazione notturna
- deve avere una durata non inferiore alle 4 ore in una registrazione diurna e non necessariamente includere una fase di sonno REM stabile; può protrarsi fino a 8-10 ore in una registrazione notturna
- deve avere una durata non inferiore alle 4 ore in una registrazione diurna e includere almeno una fase di sonno REM stabile; può protrarsi fino a 8-10 ore in una registrazione notturna

### Quali sono i parametri fisiologici fondamentali della Polisonnografia

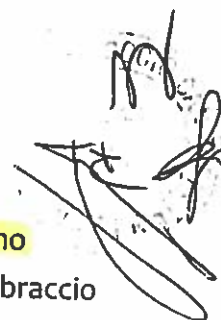
- EEG, EOG, EMG muscolo miloioideo ed ECG
- EEG, EOG
- EEG, EMG, ECG ed ossimetro
- EEG, respiro toracico e addominale, ed ECG

### La polisonnografia serve a

- Eseguire una corretta diagnosi in quasi tutti i disturbi del sonno
- Impostare la terapia
- Controllare l'efficacia della terapia
- Tutte le precedenti

### Nella sindrome del tunnel carpale

- vi sono sempre fibrillazioni sull'abduktore breve del pollice
- sono aumentate le latenze distali motorie e sensitive sul nervo ulnare
- sono aumentate le latenza distali motorie e sensitive sul nervo mediano
- è sempre ridotta la velocità di conduzione sul nervo mediano all'avambraccio



I tempi di prestazione nell'esecuzione di un'indagine elettromiografica ed elettroencefalografica variano in base

- tutte le seguenti risposte sono corrette
- presenza di utenti non collaboranti
- presenza di utenti in età pediatrica
- Complessità del quesito diagnostico

A handwritten signature in black ink is written over a circular stamp. The stamp contains some illegible text and a central emblem. The signature is written in a cursive style.



## PROVA 2

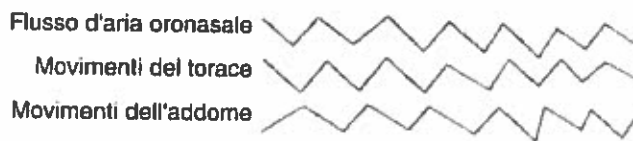
## Tracciato A



Il pattern respiratorio del tracciato A corrisponde a:

- apnea mista
- respiro paradossso
- apnea centrale

## Tracciato B



Il pattern respiratorio del tracciato B corrisponde a:

- apnea ostruttiva
- respiro paradossso
- pattern variante di Cheyne - stokes

## Tracciato C



Il pattern respiratorio del tracciato C corrisponde a:

- respiro paradossso
- apnea mista
- apnea ostruttiva

## Come si definisce l'APNEA

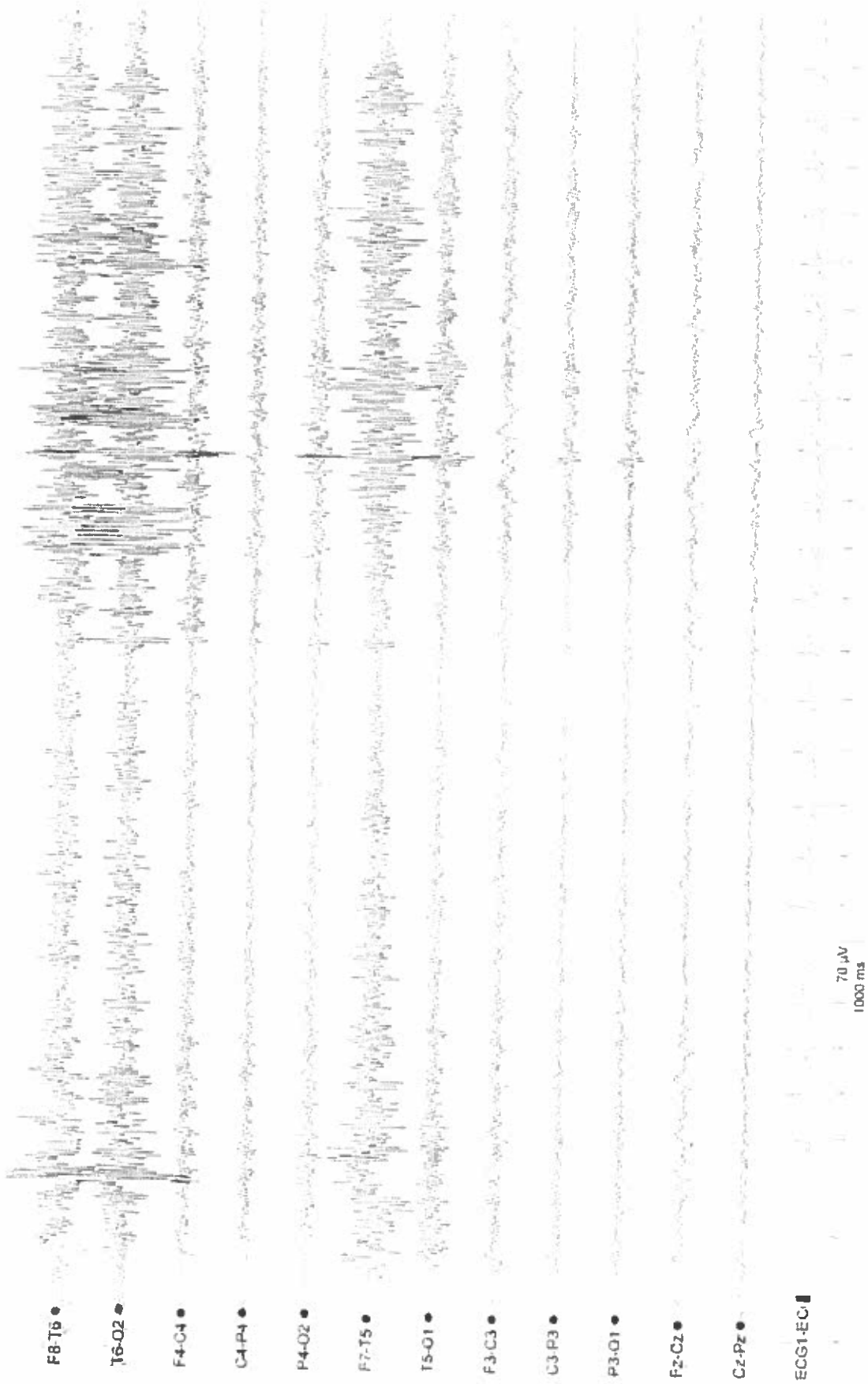
- l'assenza di flusso superiore o uguale a 20 sec
- l'assenza di flusso superiore o uguale a 30 sec
- l'assenza di flusso superiore o uguale a 10 sec

## Come si definisce l'IPOPNEA:

- aumento del flusso superiore o uguale al 10% e desaturazione di Ossigeno superiore del 10%
- riduzione del flusso superiore o uguale al 30% e desaturazione di Ossigeno superiore o uguale al 3%
- riduzione del flusso superiore o uguale al 70% e desaturazione di Ossigeno superiore al 10%



Tracciato EEG



12-44 54 Rudolfo MM 15 mm/sec. 100 µV/cm. 30 0 Hz. 1 600 Hz. 50 Hz

*[Handwritten signature]*  
RUE

Quale artefatto riconosci sul tracciato EEG

- artefatto muscolare
- artefatto da corrente alternata
- artefatto da oscillazioni ritmiche dei cavetti

Da cosa è costituito l'artefatto identificato

- deflessioni frontali e temporali anteriori, dovute al movimento dei globi oculari o delle palpebre
- frequenze rapide di origine muscolare che si sovrappongono all'attività EEG
- da spikes di bassa-media ampiezza sincrone con il complesso QRS

Come si può eliminare l'artefatto identificato

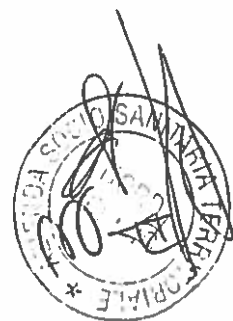
- invitando il paziente a stare rilassato
- Scompare con l'addormentamento del paziente
- Entrambe le risposte sono corrette

Cosa si intende per artefatto

- Qualsiasi grafoelemento che si può registrare sui canali EEG e che dipende da cause esclusivamente esterne al paziente
- Attività parossistica che non disturba la corretta interpretazione del tracciato
- Qualsiasi grafoelemento di origine extracerebrale che si può registrare sui canali EEG e che in qualche modo disturba l'acquisizione e la visualizzazione del tracciato.

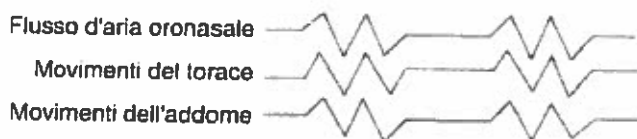
L'artefatto da corrente alternata si genera per

- presenza di apparecchiature diverse collegate alla stessa rete
- eccessiva impedenza cute-elettrodo
- entrambe le risposte



## PROVA 2

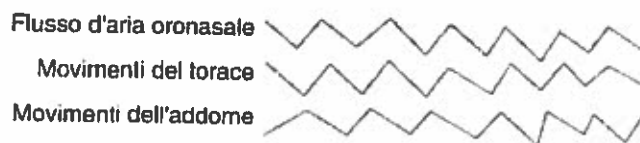
## Tracciato A



Il pattern respiratorio del tracciato A corrisponde a:

- apnea mista
- respiro paradossso
- apnea centrale

## Tracciato B



Il pattern respiratorio del tracciato B corrisponde a:

- apnea ostruttiva
- respiro paradossso
- pattern variante di Cheyne - stokes

## Tracciato C



Il pattern respiratorio del tracciato C corrisponde a:

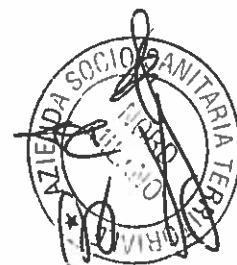
- respiro paradossso
- apnea mista
- apnea ostruttiva

Come si definisce l'APNEA

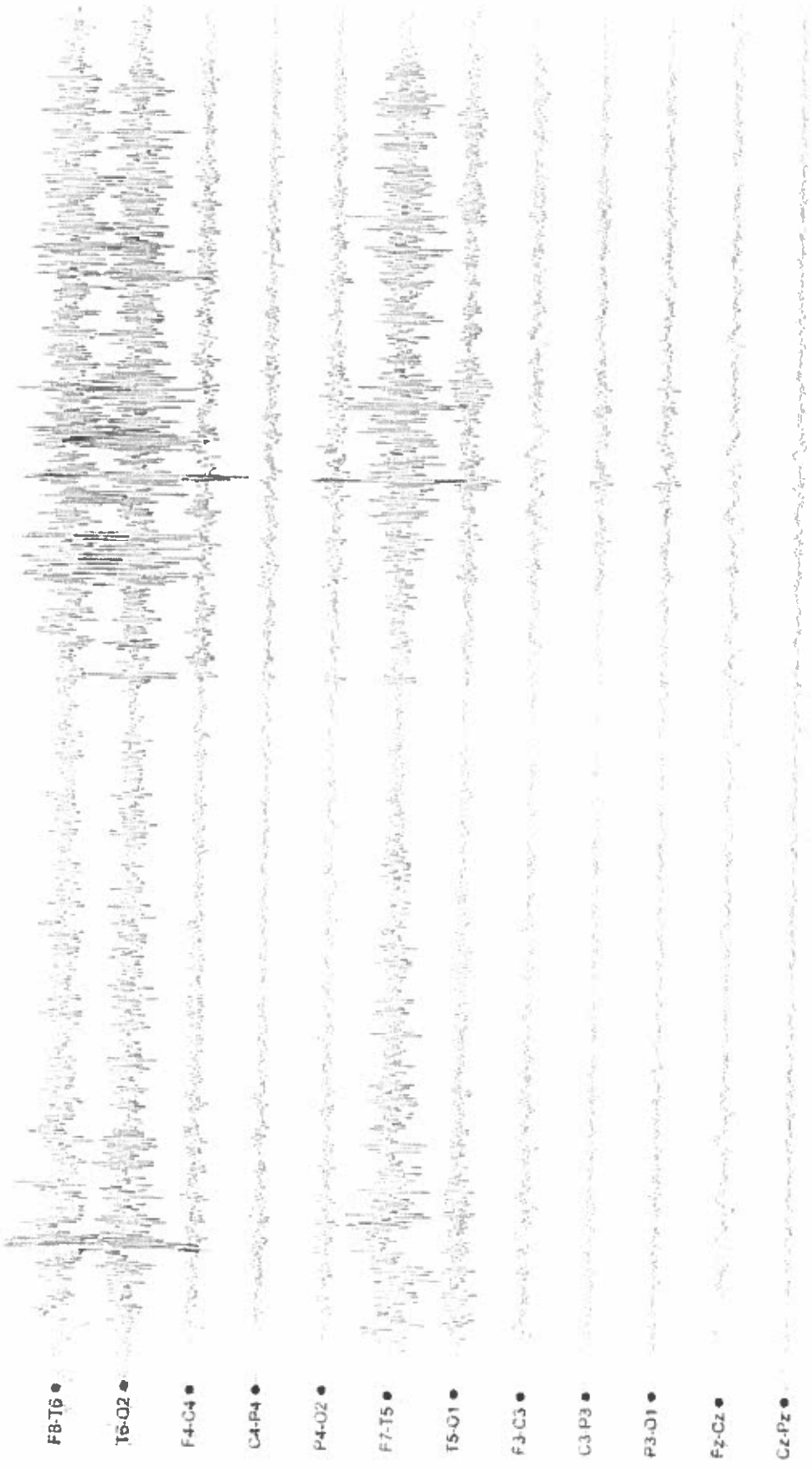
- l'assenza di flusso superiore o uguale a 20 sec
- l'assenza di flusso superiore o uguale a 30 sec
- l'assenza di flusso superiore o uguale a 10 sec

Come si definisce l'IPOPNEA:

- aumento del flusso superiore o uguale al 10% e desaturazione di Ossigeno superiore del 10%
- riduzione del flusso superiore o uguale al 30% e desaturazione di Ossigeno superiore o uguale al 3%
- riduzione del flusso superiore o uguale al 70% e desaturazione di Ossigeno superiore al 10%



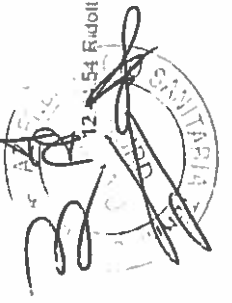
Tracciato EEG



ECG1-EC1

70  $\mu$ V  
1000 ms

12-54 Ridolfo MM 15 mm/sec. 100  $\mu$ V/cm. 30.0 Hz. 1 600 Hz. 50 Hz



Quale artefatto riconosci sul tracciato EEG

- artefatto muscolare
- artefatto da corrente alternata
- artefatto da oscillazioni ritmiche dei cavetti

Da cosa è costituito l'artefatto identificato

- deflessioni frontali e temporali anteriori, dovute al movimento dei globi oculari o delle palpebre
- frequenze rapide di origine muscolare che si sovrappongono all'attività EEG
- da spikes di bassa-media ampiezza sincrone con il complesso QRS

Come si può eliminare l'artefatto identificato

- invitando il paziente a stare rilassato
- Scompare con l'addormentamento del paziente
- Entrambe le risposte sono corrette

Cosa si intende per artefatto

- Qualsiasi grafoelemento che si può registrare sui canali EEG e che dipende da cause esclusivamente esterne al paziente
- Attività parossistica che non disturba la corretta interpretazione del tracciato
- Qualsiasi grafoelemento di origine extracerebrale che si può registrare sui canali EEG e che in qualche modo disturba l'acquisizione e la visualizzazione del tracciato.

L'artefatto da corrente alternata si genera per

- presenza di apparecchiature diverse collegate alla stessa rete
- eccessiva impedenza cute-elettrodo
- entrambe le risposte

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains some illegible text and a central emblem.