

BUSTA ESTRAITA: Claudie Priorelli

**DOMANDE CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA  
COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 7 POSTI DI  
DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA PSICHIATRIA - PROVA SCRITTA -  
BUSTA 1**

DPK



- 1) le linee guida NICE per la schizofrenia sottolineano l'importanza della scelta del paziente piuttosto che raccomandare specificamente una classe o un antipsicotico individuale come prima linea trattamento.
- A E' CORRETTO
  - B La dipendenza, l'addiction e il craving sono espressioni puramente psicologiche senza un substrato neurobiologico
  - C NON E' SIGNIFICATIVAMENTE UTILE SUL PIANO DELLA SCELTA DEI FARMACI NEL TRATTAMENTO
  - D NON E' CORRETTO
- 
- 2) Nel Disturbo Bipolare le esperienze traumatiche precoci sono associate a:
- A maggiore eclatanza del quadro clinico
  - B minore prevalenza quantitativa, nell'evoluzione del disturbo, delle fasi maniacali
  - C prevalenza quantitativa, nell'evoluzione del disturbo, delle fasi maniacali
  - D più precoce età d'esordio, maggiore rischio suicidario, maggiore rischio di comorbidità con il Disturbo da Uso di Sostanze
- 
- 3) E' possibile distinguere il lutto da un episodio depressivo maggiore (EDM) secondo il DSM 5 TR?
- A Sì. Nel lutto il vissuto predominante consiste in sentimenti di vuoto e di perdita, mentre nell'EDM consiste in un umore depresso persistente e un'incapacità di provare felicità o piacere. L'umore depresso nell'EDM è più persistente e non è legato a specifici pensieri o preoccupazioni. Il dolore del lutto può essere accompagnato da umore ed emozioni positivi che non sono caratteristici dell'infelicità e sofferenza pervasive tipiche di un EDM. Il contenuto del pensiero associato al lutto presenta generalmente una preoccupazione relativa a pensieri e ricordi del defunto, piuttosto che le ruminazioni autocritiche o pessimistiche osservate nell'EDM
  - B Se un individuo che ha subito un lutto ha pensieri relativi alla morte e al morire, tali pensieri NON sono generalmente focalizzati sul defunto ed eventualmente sul "raggiungere" il defunto, mentre nell'EDM tali pensieri NON sono focalizzati sul mettere fine alla propria vita per sentimenti di inutilità, di essere immeritevoli della vita, oppure incapaci di far fronte al dolore della depressione.
  - C Se nel lutto è presente ideazione autodenigratoria, NON si tratta in genere di carenze percepite nei confronti del defunto (per es., non averlo visitato abbastanza frequentemente, non aver detto al defunto quanto fosse amato).
  - D Sì, nel lutto, l'autostima è generalmente NON preservata, mentre nell'EDM NON sono comuni sentimenti di autosvalutazione e disgusto per se stessi.
- 
- 4) nel disturbo da lutto prolungato
- A le variabili culturali sono sempre determinanti
  - B solo per gli aborigeni sono considerabili in modo scientifico
  - C non sono importanti le variabili culturali
  - D in occidente non sono valutabili
- 
- 5) . Quale strumento deve essere utilizzato per confermare la diagnosi di ADHD
- A Rorschach
  - B DIVA 5.0
  - C WCST
  - D MMPI 2 versione ridotta
- 
- 6) Quale è il trattamento con maggiore evidenza scientifica per il disturbo da stress post-traumatico
- A Gruppoanalisi familiare
  - B Bio feedback
  - C EMDR
  - D Terapia strategica breve



- 7) **La diagnosi di sindrome di Korsakow si fonda classicamente su:**
- A delirio di gelosia, alterazioni EEG, dolori addominali
  - B neuropatia periferica, iperazotemia, delirium
  - C quadro TAC di lesione dei corpi mammillari, aumento del CPK, febbre alta, delirio persecutorio
  - D confabulazioni, amnesia di fissazione, falsi riconoscimenti, polinevrite
- 
- 8) **La contenzione meccanica**
- A E' una pratica da attuare in caso di pericolo imminente non altrimenti evitabile
  - B Può essere effettuata solo in TSO
  - C E' un indicatore della scarsa capacità dei medici
  - D Non va mai fatta
- 
- 9) **L'art 73 del CPP prevede:**
- A L'internamento nelle REMS dell'imputato o indagato
  - B Il ricovero in comunità dell'imputato o indagato non socialmente pericoloso
  - C Il ricovero in SPDC dell'imputato o indagato
  - D Il ricovero in reparto di medicina dell'indagato o imputato socialmente pericoloso
- 
- 10) **quale delle seguenti non è presente nella definizione della sindrome metabolica :**
- A ipertrofia ventricolo sx
  - B obesità centrale
  - C aumento dei trigliceridi
  - D insulino resistenza
- 
- 11) **Lo stress acuto può avere sul QTc i seguenti effetti**
- A inversione
  - B aumento
  - C diminuzione
  - D lo lascia inalterato
- 
- 12) **Il trattamento psicoterapico di provata efficacia (Evidence based)per il disturbo antisociale è in particolare secondo revisione Cochrane**
- A Terapia Dialettico comportamentale
  - B Terapia basata sulla mentalizzazione
  - C Non esiste alcun trattamento di provata efficacia
  - D Terapia cognitiva comportamentale
- 
- 13) **Quale di questi farmaci nella formulazione LAI non necessita di una stabilizzazione con trattamento orale precedente:**
- A Lurasidone
  - B Aripiprazolo
  - C Paliperidone
  - D Olanzapina
- 
- 14) **La combinazione di antipsicotici aumenta il rischio di diabete tipo 2**
- A SI
  - B no è uguale alla presenza di un singolo antipsicotico
  - C solo se assunti contemporaneamente la mattina
  - D gli antipsicotici non aumentano il rischio di diabete tipo 2
- 
- 15) **Il primo antipsicotico, la clorpromazina, era un composto fenotiazinico ).**
- A NON E' CORRETTO
  - B La dipendenza, l'addiction e il craving sono espressioni puramente psicologiche senza un substrato

- neurobiologico  
C E' CORRETTO  
D L'aloiperidolo è stata la prima molecola antipsicotica prodotta



- 16) **L'anedonia in psicopatologia clinica, è definibile come una condizione esistenziale in cui:**
- A Si tratta di un sintomo depressivo in cui il soggetto esprime il recupero di un pieno rapporto con se stesso nel senso del recupero dell'autostima
  - B il soggetto esprime l'incapacità di provare piacere nell'esperienza somatosensoriale e nelle relazioni sociali; assume un ruolo come marker clinico specifico di peculiari forme depressive e di tratto della personalità che predispone allo sviluppo di varie disturbi mentali. Si identifica come un elemento distintivo delle forme depressive maggiori,
  - C Si tratta di un sintomo depressivo in cui il soggetto esprime l'incapacità di vivere vissuti di colpa
  - D Si tratta di un sintomo depressivo in cui il soggetto esprime l'incapacità di avvertire la perdita di energia
- 
- 17) **Classicamente si riconoscono 2 tipi di aggressività**
- A Con lesioni e senza lesioni
  - B Culturale e fisica
  - C Di strada e psicologica
  - D Impulsiva e premeditata
- 
- 18) **Gli antidepressivi NON sono raccomandati SECONDO IL MODELLO STEPPED CARE come trattamento di prima linea nei casi di depressione lieve a recente insorgenza, viene invece indicata, come modalità preferita iniziale, il monitoraggio attivo, auto aiuto guidato individuale, la CBT o esercizio fisico Associata alla valutazione da parte del MMG secondo il modello stepped care. Gli antidepressivi sono raccomandati per il trattamento della depressione da moderata a grave e per la distimia.**
- A E' CORRETTO
  - B Non è utile sul piano della scelta dei farmaci nel trattamento depressione considerare il rischio di swich contropolare
  - C NON E' CORRETTO
  - D Non esiste il rischio di swich nella fase contropolare con l'assunzione di farmaci depressivi
- 
- 19) **La Pica nel DSM 5 TR**
- A è un disturbo dell'infanzia
  - B E' considerata un disturbo dello spettro ossessivo
  - C Non è più diagnosticabile
  - D E' un disturbo del comportamento alimentare
- 
- 20) **Nelle persone affette da Schizofrenia i trattamenti psicosociali**
- A non determinano benefici
  - B possono aggravare il quadro clinico
  - C possono essere attivati solo con setting individuale
  - D determinano un beneficio clinico, essendo associati ad empowerment della persona e a maggiore aderenza al trattamento
- 
- 21) **Cosa rappresenta il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC)?**
- A Con l'abolizione dei Manicomi non sono state realizzate strutture psichiatriche per i ricoveri dei pazienti psichiatrici
  - B Il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC) è una struttura residenziale terapeutica riabilitativa a gestione privata
  - C Il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura è il servizio ospedaliero che non dipende dal Dipartimento di salute mentale dove vengono attuati trattamenti psichiatrici volontari ed obbligatori in condizioni di ricovero
  - D Il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura è il servizio ospedaliero dove vengono attuati trattamenti psichiatrici volontari ed obbligatori in condizioni di ricovero; esso, inoltre, esplica attività di consulenza agli altri servizi ospedalieri. Esso è ubicato nel contesto di Aziende ospedaliere, o di presidi ospedalieri di Aziende U.S.L., o di Policlinici Universitari.
- 
- 22) **I fattori che giocano un ruolo importante per il rischio di violenza nei disturbi psichiatrici sono:**
- A presentare l'associazione di un disturbo della personalità e abuso di sostanze

- B avere un disturbo affettivo
- C avere un disturbo schizofrenico
- D essere dipendente da sostanze



23) In caso di somministrazione di Olanzapina Long acting l'evento PIS (post Injection Syndrome) può avvenire

- A entro le 24 ore
- B di norma entro 6 ore
- C di norma entro 8 minuti
- D di norma entro 2 ore

24) Nella Schizofrenia l'erogazione di un trattamento strutturato

- A riduce la mortalità dei pazienti, riduce i costi diretti ed indiretti dei sistemi sanitari, come confermato dalla letteratura scientifica
- B non ha ricevuto conferma di efficacia dai dati della letteratura scientifica
- C aumenta i costi diretti dei sistemi sanitari
- D aumenta i costi indiretti dei sistemi sanitari

25) Le pseudo allucinazioni sono:

- A Dispercezioni che vengono criticate dal soggetto;
- B Dispercezioni presenti solo al momento dell'addormentamento;
- C Percezioni in cui il percolato ha luogo in uno spazio interno
- D Percezioni che, a partire da un percolato reale, vengono modificate in uno caratterizzato da una forte immaginativo-fantastica

26) le raccomandazioni CU stato regioni per pazienti con Disturbo Bipolare prevedono:

- A farmacoterapia e psicoterapia supportiva
- B farmacoterapia, psicoeducazione per il paziente ed i familiari, psicoterapia supportiva per il paziente
- C sola farmacoterapia
- D sola psicoeducazione

27) l'aumento di peso da neurolettici è legato ai seguenti recettori

- A H1 e M3
- B D3 D4
- C 5HT1a e 5HT2b
- D D2

28) Quale farmaco dei seguenti NON sono considerabili di prima scelta nel trattamento degli esordi psicotici secondo le recenti linee guida:

- A Aripiprazolo
- B Paliperidone
- C Olanzapina
- D Lurasidone

29) La strategia più efficace per il miglioramento dell'assistenza sanitaria comunitaria è:

- A l'erogazione di trattamenti sociali
- B la partnership tra organizzatori di comunità (servizi sociali, DSM, MMG, agenzie lavorative)
- C l'erogazione di trattamenti da parte del MMG
- D l'erogazione di trattamenti psichiatrici

30) Quale fra i seguenti antipsicotici presenta la più alta probabilità di indurre dei sintomi ossessivo – compulsivi, nella schizofrenia:

- A amisulpiride
- B CLOZAPINA
- C olanzapina
- D QUETIAPINA