

**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 2**



-
- 1) **Quale Disturbo d'Ansia è maggiormente comorbile con il Disturbo Bipolare Tipo I:**
- A Disturbo di Panico
 - B DSPT
 - C Fobia Sociale
 - D Disturbo d'Ansia Generalizzata
-
- 2) **Dal punto di vista psichiatrico l'Amministratore di Sostegno è uno strumento che facilita:**
- A Le cure obbligatorie in psichiatria
 - B la conflittualità tra operatori
 - C TSO
 - D il sostegno e la promozione dell'individuo fragile
-
- 3) **Il dosaggio di esketamina spray nasale è per i pazienti < 65 anni con Disturbo Depressivo maggiore**
- A 84 mg una volta ogni 14 gg
 - B 148 mg due volte a settimana x 5-8 settimane
 - C 56 o 84 mg due volte a settimana x 5-8 settimane
 - D 28 mg una volta a settimana x 5-8 settimane
-
- 4) **Il Piano di azioni nazionale per la salute mentale (PANSM) è stato approvato in Conferenza unificata con accordo n. 4 del 24 gennaio 2013...**
- A Si tratta di un documento inesistente
 - B Non è stato recepito dalla Regione Lazio
 - C Ha individuato gli strumenti clinico organizzativi per governare il processo assistenziale attraverso 3 percorsi di clinici atti a governare il processo assistenziale: 1) la collaborazione/consulenza per gli utenti che non necessitano di cure specialistiche continuative; 2) la presa in cura per gli utenti che necessitano di trattamento specialistico ma non di interventi complessi e multiprofessionali; 3) la presa un carico per gli utenti che presentano bisogni complessi e necessitano di una valutazione multidimensionale
 - D E' un documento attinente alla nosografia
-
- 5) **Gli EPS sono maggiormente frequenti con l'utilizzo di farmaci:**
- A Antidepressivi serotoninergici
 - B Benzodiazepine
 - C Antipsicotici Tipici
 - D Antipsicotici Atipici
-
- 6) **La Sindrome Metabolica ha una prevalenza nei soggetti con Severe Mental Illness rispetto alla popolazione generale del**
- A 10%
 - B La stessa prevalenza
 - C 32,6%
 - D 92,2 %
-
- 7) **Quali sono le tipologie delle strutture psichiatriche residenziali**
- A Con l'abolizione dei Manicomi non sono state realizzate strutture psichiatriche residenziali
 - B Le strutture psichiatriche residenziali sono tutte a gestione privata
 - C Le strutture psichiatriche residenziali sono solo a gestione diretta delle ASL
 - D le strutture psichiatriche residenziali (SRP) sono suddivise in: SRP terapeutico-riabilitative e socio riabilitative . Le SRTR a loro volta sono suddivise in intensive e in estensive; Le SRP Socio Riabilitative

sono suddivise a secondo della presenza degli operato a diverse fasce orarie (6/12/24 h);



- 8) **È noto che la clozapina è causalmente associata all'ipersalivazione (scialorrea).**
- A Non esiste nessuna associazione tra l'uso di clozapina e scialorrea
 - B L'osservazione clinica suggerisce che la scialorrea è sopravvalutata e soprattutto l'ipersalivazione scompare dopo qualche mese dall'inizio del trattamento. Inoltre l'ipersalivazione è socialmente accettata dai pazienti e non risulta imbarazzante, non avendo nessun impatto negativo sulla qualità della vita. Non risulta implicata come fattore che contribuisce allo sviluppo dell'aspirazione polmonite.
 - C E' corretto. La clozapina è causalmente associata all'ipersalivazione (scialorrea) con eccesso di saliva in bocca e sbavatura, soprattutto di notte.
 - D NON E' CORRETTO affermare che la clozapina sia associata all'ipersalivazione (scialorrea).

- 9) **La profilassi per TVP in corso di contenzione deve essere effettuata**

- A Immediatamente
- B Dopo 12 ore
- C Dopo 36 ore
- D Solo in caso di patologie internistiche in comorbidità

- 10) **La formula matematica per il calcolo del BMI (body mass index) è:**

- A quadrato dell'altezza in cm/kg
- B peso in kg/quadrato dell'altezza in metri
- C peso in kg/quadrato dell'altezza in cm
- D peso in kg/altezza in cm

- 11) **E' corretto affermare che alcuni farmaci antidepressivi SSRI sono potenti inibitori del citocromo epatico P450, individuale o multiplo (CYP) e l'entità di questi effetti è correlata alla dose.**

- A NON E' CORRETTO
- B E' CORRETTO
- C Non esistono dati di nessun genere sugli effetti degli antidepressivi SSRI e l'inibizione del citocromo epatico P450.
- D Sul piano della scelta dei trattamenti farmacologici non va mai valutata la possibilità di interazioni farmacologiche legate alla competitività con il cyp p450

- 12) **Con il DSM 5 tr realizzato dall'APA (american psychiatric association) si è avuto un cambiamento radicale e innovativo nel sistema classificatorio del fenomeno dipendenza rispetto le versioni precedenti. Evidenziato sostanzialmente dal fatto che?**

- A Nel DSM5 la dipendenza da sostanze è identificata con il gruppo dei disturbi correlati a sostanze ovvero tutti i disturbi secondari all'assunzione di una sostanza di abuso (incluso l'alcol), agli effetti collaterali di un farmaco, all'esposizione di tossine. I Disturbi correlati a sostanze sono stati a loro volta distinti in Disturbi da uso di sostanza (declinati nei dist. da dipendenza e nel dist. da abuso di sostanze) e i disturbi indotti da sostanze (intossicazione da S; astinenza da S.; delirium, demenza dist. Amnestico, Dist. Psicotico, Dist. Umore, Dist. ansia, Dist. sessuale, Dist. sonno indotto da Sostanza).
- B L'addiction è una malattia del cervello alla base della quale NON c'è il craving. La condizione sindromica alla base di tutte le addiction NON è l'urgenza appetitiva di ricerca di piacere, e una messa in atto incontenibile, anche a svantaggio della stessa volontà del soggetto.
- C Con il DSM 5 (2014) viene tolta la distinzione esistente tra USO e DIPENDENZA; parifica in questo modo ogni forma di uso con le sostanze stupefacenti: dall'uso ricreazionale sporadico all'abuso ricorrente fino alla dipendenza; non riconosce più una condizione di dipendenza e non la distingue più da una condizione di abuso (dapprima si era inteso che se esistesse un abuso significa che vi era implicitamente anche un uso). In questo modo introduce il concetto che anche un uso occasionale di sostanze assume dignità clinica e viceversa un uso continuativo può non generare l'esigenza di un trattamento se non si è formato un disturbo.
La parola dipendenza viene OMESSA in sostituzione con un termine neutro quale disturbo da sostanze in quanto gli si riconosce una INCERTA DEFINIZIONE e un CONNOTAZIONE POTENZIALMENTE NEGATIVA.
- D Con il DSM 5 realizzato dall'APA (american psychiatric association) non si è avuto nessun cambiamento radicale e innovativo nel sistema classificatorio del fenomeno dipendenza rispetto le versioni precedenti.

- 13) **Tra le seguenti affermazioni indicare quella inesatta riguardante il consenso informato**

- A non è richiesto in caso di T.S.O.
- B può essere fornito da soggetti civilmente interdetti

- C è una pre-condizione all'atto medico
D esime dalla punibilità del medico in ambito penale

JAL



-
- 14) **Le malattie cardiovascolari possono aumentare la mortalità negli uomini affetti da schizofrenia di :**
- A Non in modo significativo
 - B 13 volte
 - C 200 volte
 - D 4,7 volte
-
- 15) **Rischio di neutropenia e agranulocitosi indotte da clozapina. Circa il 2,7% dei pazienti trattati con clozapina sviluppa neutropenia. Di questi, la metà lo fa quindi entro le prime 18 settimane di trattamento e tre quarti entro la fine del primo anno. I fattori di rischio includono l'essere afro-caraibici, la giovane età e un livello di base basso conta dei globuli bianchi. Il rischio non è correlato alla dose.**
- A La CLOZAPINA è un antipsicotico di prima scelta nelle forme di schizofrenia resistente ed è completamente priva di effetti avversi
 - B NON E' CORRETTO
 - C Il rischio di neutropenia indotta da clozapina NON è dose dipendente, IN GENERE SI SVILUPPA DOPO LE PRIME 18 SETTIMANE DI TRATTAMENTO
 - D E' CORRETTO
-
- 16) **La sensibilizzazione dei recettori della dopamina ha un ruolo**
- A nella risposta ai trattamenti e all'uso di sostanze psicotrope
 - B nessun ruolo specifico
 - C nell'uso di sostanze
 - D nella risposta alle benzodiazepine
-
- 17) **Quali dei seguenti fattori non aumenta il rischio di violenza :**
- A reddito familiare
 - B Sesso maschile
 - C Irrequietezza sociale e vagabondaggio
 - D Tratti di personalità impulsiva, antisociale
-
- 18) **nel DSM 5 TR si usa la distinzione tra:**
- A sesso e genere
 - B nessuna distinzione
 - C genere esperito e genere desiderato
 - D sesso maschile e genere femminile
-
- 19) **L'aumento ponderale si verifica maggiormente con i farmaci definiti come**
- A SNRI
 - B Pines
 - C Rip
 - D Dones
-
- 20) **La clozapina è chiaramente il farmaco di scelta nella schizofrenia RESISTENTE.**
- A NON E' SIGNIFICATIVAMENTE UTILE SUL PIANO DELLA SCELTA DEI FARMACI NEL TRATTAMENTO
 - B NON E' CORRETTO
 - C E' CORRETTO
 - D Nella schizofrenia resistente ai farmaci la prima scelta NON E' la clozapina ma la molecola antipsicotica atipica quietapina
-
- 21) **Nell'episodio maniacale viene considerato intervento di prima scelta (secondo raccomandazioni conferenza stato regioni 2013)**
- A Litio + valproato
 - B Carbamazepina

- C Litio
- D Gabapentin

ITALIA
AZIENDA
S.P.A.
PUBBLICITÀ
E MARKETING
S.p.A.



22) **Marsha Linehan ha messo a punto la**

- A Schema Therapy
- B Terapia Razionale-Emotiva
- C Terapia Cognitivo – Evoluzionista
- D Terapia Dialettico – Comportamentale

23) **Il primo a riconoscere e descrivere l'autismo su una rivista medica specializzata è stato**

- A M. Zappella
- B E. Kraepelin
- C A. Fagiolini
- D L. Kanner

24) **La Cariprazina**

- A E' un agonista parziale D2 D3
- B E' un nuovo antipsicotico efficace nelle tranquillizzazioni rapide
- C E' una fenotiazina con affinità per recettori HT2a
- D E' una benzodiazepina con azione gabamimetica

25) **Quale delle seguenti scale è utilizzata nel Risk Assessment per individuare i parametri predittivi dell'aggressività?**

- A BRPS
- B MOAS
- C STROOP TEST
- D GAF

26) **Per club-house psicosociale si intende**

- A Un circolo per la musicoterapia
- B Un circolo supportivo creato da cooperative sociali tipo B
- C Uno degli step del trattamento vocazionale
- D Una associazioni di utenti

27) **Il ricovero in REMS, alla luce della legge 81/2014 (indicare l'affermazione errata)**

- A è disposto in caso di misura di sicurezza definitiva
- B è equivalente alla sorveglianza speciale di pubblica sicurezza
- C rappresenta un misura di sicurezza detentiva
- D è disposto per le misure di sicurezza provvisorie

28) **Dai 14 anni ai 18 anni si è:**

- A L'imputabilità va determinata di volta in volta
- B Non imputabili
- C Parzialmente imputabili
- D Imputabili

29) **I pazienti affetti da Schizofrenia**

- A possono essere trattati con psicoeducazione individuale, di gruppo per soli pazienti e per pazienti e familiari
- B beneficiano esclusivamente dell'approccio psicoeducativo individuale
- C possono essere trattati solo con approccio psicoeducativo psicodinamico
- D non vanno trattati con psicoeducazione

30) **Quali sono le componenti organizzative essenziali dal Dipartimento di Salute Mentale (DSM) secondo i**

PROGETTO-OBIETTIVO (PON) "TUTELA DELLA SALUTE MENTALE 94-96;98-2000

- A** Il terzo settore senza nessun altro componente
- B** Il solo staff di Direzione del Dipartimento di Salute Mentale (DSM)
- C** Secondo i PROGETTO-OBIETTIVI "TUTELA DELLA SALUTE MENTALE 94-96 e 98-2000" le componenti organizzative essenziali del DSM sono: Centro di salute mentale, Servizio psichiatrico di diagnosi e cura, Day hospital, Centro diurno, Strutture residenziali
- D** La rete sola informale del territorio

