

NON SOLO PER GOA SA
17/07/2025

PLICO 2

1. Qual è uno dei vantaggi principali delle tecniche chirurgiche transorali nei tumori testa-collo in stadio iniziale?
 - A) Possibilità di evitare completamente la necessità di radioterapia
 - B) Ridotto rischio di metastasi a distanza grazie all'approccio endoscopico
 - C) Minore invasività con ridotto rischio di compromissione funzionale
 - D) Nessuna incisione esterna in assenza di complicanze clinico-funzionali

2. Qual è una comune conseguenza della fibrosi dei muscoli costrittori faringei indotta da (C)RT?
 - A) Rilassamento precoce dello sfintere crico-faringeo
 - B) Aumento del rischio di aspirazione silente e di residuo post-deglutizione
 - C) Accorciamento del tempo di transito faringeo
 - D) Rafforzamento del riflesso di tosse

3. Cosa distingue i carcinomi orofaringei HPV-positivi rispetto a quelli HPV-negativi dal punto di vista prognostico?
 - A) Presentano una minore risposta ai trattamenti oncologici
 - B) Hanno una prognosi generalmente più favorevole
 - C) Si sviluppano esclusivamente in pazienti anziani
 - D) Necessitano sempre di trattamento chirurgico radicale

4. Secondo l'evidenza clinica, quale affermazione meglio descrive la relazione tra tracheotomia e rischio di aspirazione?
 - A) La presenza della cannula previene sempre l'aspirazione
 - B) La decannulazione riduce automaticamente la disfagia
 - C) La disfagia è più frequentemente legata alla patologia sottostante che alla cannula stessa
 - D) L'inflazione del cuff impedisce completamente il passaggio di bolo in trachea

5. Qual è uno degli strumenti validati utilizzati per valutare la sicurezza della deglutizione durante la VFSS?
 - A) Eating Assessment Tool-10 (EAT-10)
 - B) Penetration Aspiration Scale (PAS)
 - C) Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS)
 - D) Yale Pharyngeal Residue Scale

6. Quale caratteristica biologica differenzia maggiormente i carcinomi orofaringei HPV-correlati da quelli associati a tabacco e alcol?
 - A) Maggiore sensibilità alle terapie oncologiche
 - B) Inferiore rischio di metastasi sincrone
 - C) Incapacità di indurre infiltrazione vascolare
 - D) Ridotta capacità di invasione perineurale



7. Qual è la principale differenza osservata tra chirurgia open e transorale in relazione ai margini chirurgici?

- A) La chirurgia transorale presenta margini sempre più ampi
- B) La chirurgia open elimina la necessità di analisi istologica dei margini
- C) La chirurgia open ha una percentuale inferiore di margini positivi rispetto alla transorale
- D) La chirurgia transorale garantisce sempre margini negativi

8. Qual è una delle complicanze maggiormente osservate dopo chirurgia open nel trattamento dell'OPSCC?

- A) Formazione di fistole faringocutanee
- B) Perdita della motilità delle strutture laringee
- C) Paralisi completa dei muscoli abducenti
- D) Paralisi completa dei muscoli adduttori

9. Quale tra le seguenti informazioni NON è tipicamente raccolta durante l'anamnesi in pazienti con disturbi olfattivi?

- A) Percentuale soggettiva di olfatto attuale e percezione gustativa
- B) Tipo di intervento chirurgico odontoiatrico recente
- C) Eventi concomitanti o precedenti come infezioni o traumi
- D) Esposizione professionale a sostanze odorose

10. Quale delle seguenti affermazioni è corretta riguardo la distinzione tra cause centrali e periferiche dell'anosmia?

- A) Le cause periferiche sono sempre reversibili, mentre le centrali sono sempre permanenti
- B) L'anosmia periferica coinvolge strutture corticali come l'area piriforme e l'amigdala
- C) Le lesioni a livello del nervo olfattivo o del bulbo olfattivo sono considerate cause periferiche
- D) Le cause centrali di anosmia sono esclusivamente di origine infettiva

11. Quale tra i seguenti profili di DSI è più verosimilmente associabile a un paziente a 1 mese da una OPHL tipo III senza ricostruzione mucosa?

- A) DSI = +3.5
- B) DSI = -0.5
- C) DSI = -3.2
- D) DSI = +1.8

12. Quale dei seguenti risultati dell'OPHL-PAS indica aspirazione silente sotto la neoglottide senza risposta di tosse?

- A) Punteggio 1
- B) Punteggio 6
- C) Punteggio 8
- D) Punteggio 2



13. Nel test della tosse, cosa rappresentano i parametri C2 e C5 comunemente utilizzati nella valutazione della soglia di tosse?

- A) La concentrazione minima che induce rispettivamente 2 e 5 colpi di tosse
- B) Il numero massimo di colpi di tosse dopo 2 e 5 minuti dall'inalazione dell'irritante
- C) Il numero di tentativi volontari di tosse in 2 e 5 secondi
- D) Il volume d'aria espulso durante 2 e 5 colpi di tosse

14. In quale scenario la decannulazione dovrebbe essere posticipata, anche se la pervietà del neoglottide è sufficiente?

- A) Voce rauca ma presente
- B) Episodi ricorrenti di tosse efficace
- C) Peggioramento della saturazione durante il tappamento
- D) Voce gorgogliante e presenza di abbondanti secrezioni tracheostomali

15. Quale tipo di consistenza alimentare evidenzia più facilmente il residuo nei recessi piriformi in VFS?

- A) Liquido sottile
- B) Semisolido
- C) Solido secco
- D) Acqua gelificata

16. Quali sono le componenti fondamentali che costituiscono il test TDI nella valutazione olfattiva ?

- A) Tono (tono dell'odore), durata (tempo di esposizione), intensità (forza del segnale)
- B) Temperatura, densità e intensità dell'aria inalata
- C) Soglia, discriminazione e identificazione
- D) Frequenza, ampiezza e durata dell'impulso elettrico nel nervo olfattivo

17. Il test Sniffin' Sticks viene tipicamente eseguito utilizzando quale sostanza odorosa standardizzata?

- A) Mentolo
- B) N-butanolo
- C) Acido acetico
- D) Cloruro di sodio

18. Un paziente di 52 anni, sottoposto a tiroidectomia totale per carcinoma papillare, riferisce difficoltà a deglutire liquidi e voce rauca. L'esame obiettivo mostra una voce soffiata e un'efficace tosse volontaria.

Qual è il test più indicato per valutare la funzionalità laringea e il rischio di aspirazione?

- A) FEES
- B) Videofluoroscopia della deglutizione ed endoscopia delle alte vie digestive



- C) RMN cervicale
- D) Manometria esofagea

19. Qual è la causa più probabile della persistenza della caratteristica di voce soffiata dopo l'asportazione chirurgica di noduli bilaterali localizzati al terzo medio delle cvv in un paziente con storia di disfonia cronica?

Quale delle seguenti azioni è la più appropriata?

- A) lesione recidivante dei noduli cordali
- B) Presenza di edema post chirurgico persistente
- C) Mantenimento di un pattern fonatorio disfunzionale e compensi ipercinetici
- D) Insufficiente adattamento motorio vocale, determinato da meccanismi compensatori inefficaci.

20. Un paziente presenta un test piecemeal deglutition positivo per solidi e semisolidi ma negativo per i liquidi. Quale tra le seguenti condizioni è più verosimile?

- A) Sospetto deficit di rilasciamento del muscolo crico-faringeo e deficit di propulsione faringea
- B) Alterata coordinazione della muscolatura orofaringea con alterazione della fase orale della deglutizione
- C) Disfunzione motoria primaria dell'esofago distale con reflusso gastroesofageo associato
- D) Rallentamento nell'innescò del riflesso deglutitorio con caduta pre deglutitoria dei liquidi

21. La vocal cord dysfunction è spesso confusa con:

- A) Afonia psicogena
- B) Bronchite cronica
- C) Asma bronchiale
- D) Paralisi delle corde

22. In caso di incompetenza glottica posteriore, quale gruppo muscolare è più spesso non funzionante?

- A) Cricotiroideo e vocale
- B) Cricoaritenoidico laterale e aritenoidici
- C) Cricoaritenoidico posteriore
- D) Aritenoidici e muscolo vocale

23. In relazione alla classificazione N per i tumori testa-collo, quale affermazione è corretta?

- A) N1 indica metastasi in linfonodi bilaterali di dimensioni superiori a 6 cm
- B) N2 indica metastasi in un solo linfonodo ipsilaterale ≤ 3 cm
- C) N3 indica metastasi in linfonodi > 6 cm o multiple metastasi bilaterali
- D) N0 indica metastasi linfonodali multiple



24. Qual è l'effetto della riduzione del diametro interno (ID) di una cannula tracheostomica, mantenendo costante il flusso d'aria inspirato?

- A) Aumenta il rischio di ischemia tracheale
- B) Riduce la pressione espiratoria positiva
- C) Aumenta la resistenza al flusso aereo
- D) Diminuisce la possibilità di fonazione

25. Quale dei seguenti è un criterio assoluto per l'indicazione alla chemioradioterapia post-operatoria in un paziente operato per carcinoma laringeo?

- A) Margine chirurgico di 2 mm
- B) Invasione perineurale
- C) Estensione extracapsulare linfonodale
- D) Coinvolgimento linfonodale singolo N1

26. L'intensità vocale in un paziente con protesi fonatoria è solitamente:

- A) Maggiore rispetto alla voce fisiologica
- B) Variabile e spesso inferiore rispetto alla voce normale
- C) Variabile e ma non paragonabile alla voce normale
- D) Non influenzata dalla tecnica di fonazione

27. Quali tra questi fattori di carattere generale legati al paziente, rappresentano controindicazioni alla chirurgia ricostruttiva ?

- A) Condizioni cardiocircolatorie compromesse
- B) Diabete mellito scompensato
- C) Condizioni generali scadenti (Karnofsky index < 80%)
- D) Tutte le precedenti

28. Quale delle seguenti affermazioni descrive accuratamente il percorso dell'informazione olfattiva fino alla corteccia cerebrale?

- A) I neuroni olfattivi proiettano direttamente al talamo prima di raggiungere la corteccia frontale
- B) I segnali olfattivi vengono trasmessi dal bulbo olfattivo al cervelletto per la modulazione del movimento associato agli odori
- C) I neuroni olfattivi primari trasmettono l'informazione al bulbo olfattivo, poi alla corteccia piriforme, amigdala e corteccia orbitofrontale, bypassando il talamo
- D) Il nervo olfattivo termina esclusivamente nella corteccia visiva per l'integrazione multisensoriale

29. Qual è il principio ottico alla base dell'NBI e come si traduce nella pratica clinica otorinolaringoiatrica?

- A) Utilizza ultrasuoni a bassa frequenza per evidenziare differenze tessutali e permette una valutazione tridimensionale della laringe
- B) Impiega lunghezze d'onda della luce, assorbite dall'emoglobina, per evidenziare alterazioni vascolari precoci associate a displasia o neoplasie
- C) Si basa sull'uso di fluorescenza emessa dai tessuti patologici per differenziarli da quelli sani durante l'endoscopia
- D) Utilizza raggi infrarossi per migliorare la penetrazione nei tessuti molli, rilevando alterazioni profonde non visibili alla luce bianca.



30. Qual è la differenza metodologica principale tra Classical Test Theory (CTT) e Item Response Theory (IRT) nella valutazione degli strumenti per la disfagia?

- A) CTT valuta solo validità esterna; IRT solo affidabilità
- B) CTT è specifica per il campione; IRT valuta ogni item individualmente
- C) IRT non può essere usata con questionari auto-somministrati
- D) CTT utilizza solo dati qualitativi; IRT solo quantitativi

