

DOMANDE CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N. 4 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PER LE ESIGENZE DELL'A.S.L. ROMA 3 - PROVA PRATICA - BUSTA 2

1) **Quale tra i seguenti è la complicanza più frequente di un accesso anteriore di anca:**

- A Lesione nervo otturatorio
 - B Lesione nervo femorale
 - C Lesione nervo femorocutaneo laterale
 - D Lesione arteria circonflessa anteriore
-

2) **La riduzione mininvasiva con clamp delle fratture diafisarie di femore:**

- A Può essere effettuata solo con accesso laterale
 - B E' un utile strumento in caso di mancata riduzione con manovre eterne
 - C E' da evitare perché si contamina la frattura
 - D E' utile solo nel terzo distale
-

3) **Il T.A.D. (Tip Apex Distance):**

- A E' la somma della distanza della vite cefalica dal profilo corticale della testa in entrambe le posizioni proiettive
 - B E' un fattore non predittivo del rischio di complicanze nell'inchiodamento endomidollare delle fratture pertrocanteriche
 - C E' un fattore predittivo dell'adeguatezza dell'osteosintesi nelle fratture del femore distale
 - D E' la sottrazione della distanza della vite cefalica dal profilo corticale della testa in entrambe le posizioni proiettive
-

4) **Il trattamento delle fratture esposte di gamba:**

- A Deve essere sempre fatto mediante placca e viti
 - B Deve essere sempre fatto mediante inchiodamento endomidollare
 - C Deve essere sempre fatto mediante fissatore esterno circolare
 - D Nessuna delle alternative proposte
-

5) **La riduzione di una frattura del collo del femore:**

- A E' sempre a cielo aperto
 - B E' un fattore importante ai fini prognostici
 - C Non è importante ai fini prognostici
 - D E' sempre a cielo chiuso
-

6) **Quale difetto di riduzione viene definito "Golf club deformity" nelle fratture del femore distale:**

- A Lateralizzazione del moncone distale
 - B Medializzazione del moncone distale
 - C Accorciamento
 - D Allungamento
-

7) **Nelle fratture di Pipkin IV l'approccio chirurgico più indicato:**

- A Kocher-Langebeck
 - B Watson-Jones
 - C Lussazione chirurgica dell'anca sec. Ganz
 - D DAA sec Hueter/Smith-Petersen
-

- 8) Nel mio planning chirurgico per il trattamento di una frattura di piatto tibiale quale dei seguenti fattori ha un peso minore rispetto agli altri?
- A BMI
 - B La visione artroscopica nelle fratture di tipo V di Schatzker
 - C Età del paziente
 - D Studio TAC
-

- 9) Nel sospetto di sindrome compartimentale:
- A Misuro pressione compartimentale ed eventualmente procedo con fasciotomie
 - B Richiedo un ecodoppler
 - C Se il dolore è dovuto alla frattura applico apparecchio gessato chiuso
 - D Somministrato analgesico, elevo l'arto ed aspetto
-

- 10) In una frattura extra-articolare di omero distale quale accesso chirurgico è preferibile?
- A Sono equivalenti tutti gli accessi
 - B Triceps splitting
 - C Triceps on
 - D T.R.A.P.

**RISPOSTE CORRETTE CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED
ESAMI A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N. 4 POSTI DI
DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
PER LE ESIGENZE DELL'A.S.L. ROMA 3 - PROVA PRATICA - BUSTA
2**

1 C
6 B

2 B
7 A

3 A
8 B

4 D
9 A

5 B
10 C