

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 SCRITTA - BUSTA 1

1) **La classificazione di Leonetti-Tigani:**

- A Fratture del pilone tibiale
 - B Tutte le alternative proposte
 - C Nessuna delle alternative proposte
 - D Fratture dei condili femorali
 - E Fratture della caviglia
-

2) **Classificazione Waldvogel:**

- A Interessa le articolazioni
 - B Nessuna delle alternative proposte
 - C Interessa i tessuti molli
 - D Patogenesi delle infezioni
 - E Riguarda le fratture
-

3) **Metti in ordine cronologico le seguenti classificazioni del collo omerale:**

- A Mueller, Neer, Lego, AO
 - B Tutte le alternative proposte
 - C Neer, AO, Lego, Mueller
 - D Neer, Mueller, AO, Lego
 - E AO, Mueller, Neer, Lego
-

4) **La classificazione di Leonetti-Tigani fa riferimento:**

- A Tutte le alternative proposte
 - B TAC e radiografie
 - C TAC
 - D Nessuna delle alternative proposte
 - E Radiografie
-

5) **Correlazione tra damage control e lattati:**

- A Nessuna delle alternative proposte
 - B Meno 2.5
 - C Tra 2.5 e 3
 - D Tutte le alternative proposte
 - E Oltre 3
-

6) **La classificazione di Sanders interessa:**

- A Le fratture dei metatarsi
 - B Le fratture di polso
 - C Le fratture di calcagno
 - D Le fratture di gomito
 - E Le fratture dei metacarpi
-

7) **I distacchi di Salter-Harris:**

- A Interessano le carilagini di accrescimento
 - B Sono 6
 - C Sono 5
 - D 1+3
 - E 2+2
-

8) **Classificazione pseudoartrosi asettiche:**

- A Normotrofiche
 - B Artrofiche
 - C Tutte le alternative proposte
 - D Nessuna delle alternative proposte
 - E Ipertrofiche
-

9) **La classificazione di Gustilo-Anderson riguarda:**

- A Le fratture chiuse
 - B 1+2
 - C Le fratture esposte
 - D Tutte le alternative proposte
 - E Nessuna delle alternative proposte
-

10) **Tipi di fissatori esterni:**

- A Circolare
 - B Nessuna delle alternative proposte
 - C Ibrido
 - D Assiale
 - E Tutte le alternative proposte
-

11) **La classificazione di O'Driscoll interessa:**

- A L'arto inferiore
 - B Tutte le alternative proposte
 - C La coronoide
 - D L'arto superiore
 - E Nessuna delle alternative proposte
-

12) **La classificazione di Bado:**

- A Nessuna delle alternative proposte
 - B Tutte le alternative proposte
 - C Interessa l'anca in età pediatrica
 - D Interessa il ginocchio in età pediatrica
 - E Interessa il gomito in età pediatrica
-

13) **Cosa si intende per frattura di Galeazzi:**

- A Frattura ulna prossimale
 - B Frattura radio distale
 - C Frattura ulna prossimale con lussazione capitello
 - D Frattura del radio distale con lussazione della rud
 - E Nessuna delle alternative proposte
-

14) **Cosa si intende per frattura di Monteggia:**

- A Frattura terzo prossimale ulna con dislocazione capitello
 - B Frattura radio distale
 - C Frattura ulna prossimale
 - D Frattura radio distale con lussazione rud
 - E Tutte le alternative proposte
-

15) **La malattia di Legg-Calve'-Perthes:**

- A Frattura caviglia
 - B Frattura polso
 - C Scarsa irrorazione della placca di accrescimento del femore
 - D Frattura collo femorale
 - E Frattura condili omerali
-

-
- 16) **Il piede torto congenito:**
- A 3:1 rapporto maschio-femmina
 - B Tutte le alternative proposte
 - C Nessuna delle alternative proposte
 - D In forma isolata nella maggior parte dei casi
 - E 50% interessa entrambi i piedi
-

- 17) **La tecnica di Masquelet:**
- A Tutte le alternative proposte
 - B Si usa per la sintesi delle fratture diafisarie
 - C Si usa per i difetti ossei
 - D Si usa per la sintesi delle fratture articolari
 - E Nessuna delle alternative proposte
-

- 18) **Indicazione definitiva fissazione esterna:**
- A Fratture esposte
 - B Fratture periarticolari
 - C Politraumatizzato
 - D Fratture pediatriche
 - E Tutte le alternative proposte
-

- 19) **Classificazione fratture piattt tibiali:**
- A Tutte le alternative proposte
 - B Shatzker
 - C AO
 - D Nessuna delle alternative proposte
 - E LUO
-

- 20) **Chi ha inventato il fissatore circolare:**
- A Hoffmann
 - B Tutte le alternative proposte
 - C De Bastiani
 - D Ilizarov
 - E Nessuna delle alternative proposte
-

- 21) **Damage control orthopaedics:**
- A Politraumi alta complessità
 - B Limitare i danni
 - C Lesioni osteoarticolari
 - D Nessuna delle alternative proposte
 - E Tutte le alternative proposte
-

- 22) **Regione volare della mano e lesione tendini flessori:**
- A Tutte le alternative proposte
 - B 4 zone
 - C 5 zone
 - D Nessuna delle alternative proposte
 - E 2 zone
-

- 23) **La classificazione di Garden interessa il:**
- A Collo femorale
 - B Ginocchio
 - C Collo piede
 - D Polso
 - E Collo omerale
-

24) **La lussazione della lissfranc interessa:**

- A Ginocchio
 - B Spalla
 - C Caviglia
 - D Avampiede
 - E Gomito
-

25) **Definizione artrodesi:**

- A Sintesi segmenti ossei
 - B Riduzione capi articolari
 - C Nessuna delle alternative proposte
 - D Tutte le alternative proposte
 - E Fusione articolazione
-

26) **Classificazione infezioni:**

- A Tutte le alternative proposte
 - B Nessuna delle alternative proposte
 - C Precoci, ritardate, tardive
 - D Tardive, ritardate, precoci
 - E Ritardate, precoci, tardive
-

27) **Microrganismi associati a infezioni periatricolari:**

- A Stafilococchi, enterococchi, gram negativi, anaerobi
 - B Staphilococchi, enterococchi, gram negativi, anaerobi
 - C Anaerobi, gram negativi, enterococchi, staphilococchi
 - D Gram negativi, enterococchi, gram positivi, staphilococchi
 - E Staphilococchi, anaerobi, gram negativi, enterococchi
-

28) **La frattura triplanare:**

- A Importanza TAC e RMN preoperatori
 - B Nessuna delle alternative proposte
 - C 6% frequenza
 - D Fratture a 2,3,4 frammenti
 - E Tutte le alternative proposte
-

29) **Tipo 4 di Salter-Harris:**

- A Distacco parziale
 - B Distacco con frattura piccolo frammento lato epifisario
 - C Nessuna delle alternative proposte
 - D E' una frattura che attraversa la cartilagine con un distacco
 - E Distacco puro senza fratture
-

30) **Quali di questi elementi sono meno suscettibili alla correzione durante la crescita che determinano la deformazione a livello di un callo vizioso diafisario in un bambino:**

- A Angolazione sul piano sagittale
- B Uno scivolamento o un difetto di rotazione
- C Angolazione sul piano frontale
- D Deformità a baionetta
- E Accorciamento

**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 SCRITTA - BUSTA**

1

1 A	2 D	3 D	4 C	5 E
6 C	7 D	8 C	9 C	10 E
11 C	12 E	13 D	14 A	15 C
16 B	17 C	18 E	19 A	20 D
21 D	22 C	23 A	24 D	25 E
26 C	27 A	28 E	29 D	30 B