

Domande relative alla specializzazione in: Psichiatria

Domanda #1 (codice domanda: n.1191) :

Quale tra le seguenti affermazioni è FALSA?

- A: Gli indicatori epidemiologici per Episodio Depressivo Maggiore sono sovrapponibili nelle diverse aree del globo
- B: La prevalenza lifetime del disturbo bipolare è stata stimata negli Stati Uniti tra il 4 e il 5%
- C: La prevalenza lifetime del disturbo depressivo maggiore è stata stimata negli Stati Uniti pari al 20% per le donne e al 13% per gli uomini
- D: Negli ultimi anni, incidenza e prevalenza delle diverse forme di depressione nei Paesi occidentali sono aumentate

Domanda #2 (codice domanda: n.1192) :

Qual è la definizione corretta di "acatisia acuta"?

- A: Manifestazione soggettiva di irrequietezza psicomotoria che si accompagna all'incapacità del soggetto di mantenere la sua posizione
- B: Contrazione spastica involontaria del capo e del collo
- C: Disturbo caratterizzato da movimenti coreiformi
- D: Disturbo caratterizzato da assenze e alterazione dell'equilibrio

Domanda #3 (codice domanda: n.1193) :

Quale fra le seguenti opzioni rappresenta una valida terapia in un quadro di insonnia resistente nella depressione?

- A: Trazodone
- B: Bupropione
- C: Venlafaxina
- D: Sertralina

Domanda #4 (codice domanda: n.1194) :

L'apatia può presentarsi all'interno di tutte le seguenti condizioni cliniche eccetto una, quale?

- A: Disturbo d'ansia generalizzata
- B: Schizofrenia
- C: Demenza
- D: Depressione

Scenario 1:

F. è un uomo di 47 anni, portatore di disturbo da abuso di eroina di grado severo, in remissione precoce in ambiente controllato e in trattamento di mantenimento con Metadone, affetto da epatopatia cronica da virus C., con modesta compromissione degli indici di sintesi proteica. La situazione sociale è di marginalità. È descritto allo psichiatra dagli operatori della comunità che lo ospita da due settimane, che non hanno una specifica competenza psichiatrica, con queste parole: "da quando è entrato non sta mai fermo e non sta mai zitto, parla continuamente dell'India, della meditazione, delle arti marziali, dice che sono l'unico modo di uscire dalla droga, vuole fare il leader del gruppo e non si può contestarlo perché si arrabbia. Per fortuna è simpatico, e comunque svolge bene tutte le attività, e si contiene sempre entro i termini della civiltà e dell'educazione." Non assume nessuna terapia, oltre a Metadone 40 mg. I dosaggi dei metaboliti urinari delle comuni sostanze d'abuso sono negativi. Lo psichiatra colloquia con F. ed egli è cordiale e collaborante, riferisce di essere cresciuto in una famiglia normale, anche se il padre lo picchiava spesso per punirlo, perché era un bambino "troppo vivace". Nega familiarità per disturbi mentali. Non emergono deliri né dispercezioni. Dorme sette ore per notte con sonno continuato. Dichiarò di essere a suo agio con lo psichiatra e con gli operatori, e di sentirsi benissimo, di essere pieno di energia e di essere capace di "crearsi degli stati mentali belli come vuole, anche senza la droga, anche prima di cominciare a usare sostanze, anche se ogni tanto mi deprimò anch'io".

Domanda #5 (codice domanda: n.1195) - (riferita allo scenario n.1) :

Lo psichiatra è in possesso degli elementi per diagnosticare o escludere un disturbo bipolare di tipo 1?

- A: No, perché l'anamnesi è incompleta
- B: Sì, si tratta di un episodio ipomaniacale e pertanto di un disturbo bipolare di tipo 2
- C: Sì, perché è un disturbo dovuto alle conseguenze dell'uso di eroina
- D: Sì, si tratta di un disturbo della personalità

Domanda #6 (codice domanda: n.1196) - (riferita allo scenario n.1) :

Tra le seguenti condizioni, quale NON controindica (o non rende comunque problematica) una terapia con litio carbonato?

- A: Epatopatia cronica non cirrotica
- B: Insufficienza renale
- C: Distiroidismo
- D: Patologie della conduzione cardiaca

Scenario 2:

G., una giovane donna di 22 anni, studentessa universitaria di filosofia, si rivolge allo psichiatra perché, da oltre sei mesi con un decorso peggiorativo, ha notato un calo delle prestazioni intellettuali. Riportiamo brani del suo discorso, pronunciato con voce normomodulata ed eloquio fluido e ritmicamente corretto: "mi distruggo continuamente e trovo difficoltà a riprendere la concentrazione. Di notte non dormo, cerco di ripetere i capitoli studiati e non riesco. La vita sarebbe tranquilla, sto ancora con i miei, studio, sono una filosofa, sono sempre stata brava a scuola, molto solitaria, filosofa. Con i ragazzi sono troppo sensibile, sono stata male per uno di loro, quando mi ha lasciata, il tempo si è fermato, da allora non provo più nessuna emozione. E adesso questa cosa che non ha senso; non trovo più senso nello studio; sento il senso che niente ha senso. Che malinconia. E poi mi disturbano le attenzioni del mio tutor: è un'indebita interferenza affettiva; ragione e sentimento; solo il pensiero si integra nel flusso del pensiero altrui se tutti usano la logica. Lei lo sa, dottore, ma esperto di mente, mente".

Domanda #7 (codice domanda: n.1197) - (riferita allo scenario n.2) :

Lo psichiatra imposta una terapia farmacologica con aripiprazolo 15 mg e lorazepam 1 mg x 2. Rispetto alla sua scelta, quale delle seguenti affermazioni NON è corretta?

- A: L'aripiprazolo ha un favorevole profilo di tollerabilità, in particolare per l'assenza o la minima entità degli effetti extrapiramidali
- B: L'aripiprazolo ha una discreta efficacia antidepressiva
- C: Il lorazepam potrebbe equilibrare un'eventuale attivazione indotta dall'aripiprazolo
- D: L'aripiprazolo è scarsamente sedativo

Scenario 3:

Un ragazzo di 18 anni giunge al Pronto Soccorso accompagnato dalla madre. Appare trascurato nell'aspetto, il pensiero e il comportamento appaiono disorganizzati, il paziente appare a tratti francamente affaccendato.

Domanda #8 (codice domanda: n.1198) - (riferita allo scenario n.3) :

Qual è l'esame diagnostico MENO utile?

- A: La radiografia del torace
- B: L'esame tossicologico delle urine
- C: La misurazione dell'alcolemia
- D: L'elettrocardiogramma

Scenario 4:

Giunge presso il Pronto Soccorso un uomo di 75 anni che appare confabulante, disorientato nello spazio e nel tempo. La moglie riferisce che il paziente è in queste condizioni da due giorni; viene inoltre riferita inversione del ritmo sonno-veglia. Recentemente è stata diagnosticata un'infezione alle vie urinarie attualmente in trattamento antibiotico.

Domanda #9 (codice domanda: n.1199) - (riferita allo scenario n.4) :

Quale tra queste è una diagnosi probabile?

- A: Delirium
- B: Disturbo Dissociativo
- C: Schizofrenia
- D: Stato maniacoale

Scenario 5:

Giunge in Pronto Soccorso un uomo di 75 anni accompagnato dal figlio. Da qualche settimana il paziente appare sospettoso, parla dei vicini e di un complotto che starebbero organizzando contro di lui (avrebbe sentito parlare di ciò mentre si trovava in giardino). Da qualche mese il figlio riferisce che il padre presenta un deficit di memoria e una volta si sarebbe perso mentre andava al supermercato

Domanda #10 (codice domanda: n.1200) - (riferita allo scenario n.5) :

Quale delle seguenti diagnosi risulta la più probabile?

- A: Demenza
- B: Psicosi
- C: Sindrome di Parkinson
- D: Disturbo dell'adattamento