

PROVA SCRITTA

1) L'alluce psoriasico (onico-pachidermo-periostite psoriasica):

A. rappresenta un'oncopia dell'alluce associata ad un'esuberante periostite della falange distale. Si manifesta con una tumefazione della falange distale dell'alluce, spesso bilaterale, associata ad arrossamento

B. rappresenta una tipica manifestazione clinica dell'artrite psoriasica a livello del piede, associata a manifestazioni cutanee con presenza di chiazze psoriasiche

2) Definizione di lunghezza del passo:

A. è la distanza tra due successivi appoggi dello stesso piede; e' uguale alla lunghezza del piede più la distanza coperta durante l'oscillazione

B. è la distanza nel piano di progressione tra la parte di supporto di un piede (normalmente il tallone) e il supporto della stessa parte del piede controlaterale

3) Definizione di semipasso:

A. è la distanza nel piano di progressione tra la parte di supporto di un piede (normalmente il tallone) e l'ultimo punto di contatto dello stesso piede al terreno (normalmente l'alluce)

B. è la distanza nel piano di progressione tra la parte di supporto di un piede (normalmente il tallone) e il supporto della stessa parte del piede controlaterale

4) Esame baropodometrico: descrizione dell'analisi statica:

A. l'analisi statica viene condotta tramite una prova di alcuni secondi in fase di standing mono e bipodalico: permette di valutare la morfologia del piede (cavo, piatto), la distribuzione delle pressioni plantari, le zone di concentrazione delle pressioni, la percentuale di ripartizione del peso corporeo sugli arti inferiori, e la posizione del centro di pressione COP (baricentro)

B. l'analisi statica viene condotta tramite una prova di alcuni secondi in appoggio bipodalico ad occhi chiusi: permette di analizzare lo spostamento del baricentro corporeo rispetto al suolo, all'interno del poligono d'appoggio bipodalico, valutando le aree di maggior pressione

5) Manifestazioni cliniche del fenomeno di Raynaud:

A. il FDR è una condizione clinica che si verifica in risposta a stimoli freddi o emotivi. Nella sua forma completa di tre fasi successive, è definito come la sequenza di pallore, quindi cianosi e, a seguire, rossore. Il pallore è causato dalla vasocostrizione delle arteriole digitali che causa una compromissione del flusso ematico fino all'ischemia, mentre la cianosi è determinata dalla deossigenazione conseguente al rallentamento del flusso ematico. Quando infine il flusso ematico riprende, determina rossore (iperemia reattiva)

B. il FDR è una condizione clinica causata da un'improvvisa vasodilatazione delle piccole arteriole periferiche di mani e piedi, con aumento dell'afflusso sanguigno arterioso, aumento della temperatura e alterazione del colorito cutaneo che si manifesta con intenso eritema a livello dorsale di mani e piedi

6) Il linchen planus deve essere messo in diagnosi differenziale con:

A. trachionichia associata ad alopecia areata

B. psoriasi ungueale B

7) Secondo la Texas wound classification una lesione ulcerativa diabetica tipo "IA" è:

A. ulcera profonda che interessa i tendini o la capsula articolare

B. ulcera superficiale che non coinvolge i piani ossei, tendini e capsula articolare

8) La passata della calzatura:

A. viene misurata considerando la circonferenza della forma che passa dal tallone posteriormente ed arriva, anteriormente, al punto di flesso-estensione della tibiotarsica

B. è un particolare profilo della forma che insieme all'altezza determina il volume della scarpa per l'alloggiamento del dorso del piede

9) Quali tra le seguenti medicazioni presentano la più alta capacità assorbente:

A. schiuma in poliuretano

B. idrocolloide

10 Il test probe to bone positivo è predittivo per:

A. infezione che interessa il tessuto sottocutaneo senza sintomi sistemici

B. osteomielite

11) Quadro clinico dell'osteoporosi: localizzazioni principali a livello del piede e segni radiologici.

PROVA PRATICA

1) Dal punto di vista anatomo-funzionale, quanti segmenti si distinguono nel piede e da quali ossa sono composti.

2) Definizione di piede diabetico secondo le più attuali linee guida internazionali.

3) Descrivere sinteticamente la manifestazione clinica dell'artrite reumatoide nell'avampiede.

4) Nell'esame obiettivo del piede quali polsi arteriosi ricercare e in quali sedi?

5) Sedi e caratteristiche dell'ulcera neuropatica.

6) Descrivere il quadro clinico dell'onicopatia da artrite psoriasica.

PROVA ORALE

1) Formula metatarsale: definizione e tipologie.

2) Su quale principio si basa l'uso di medicazioni avanzate nella cura delle lesioni nel piede diabetico e in generale sulla lesione da pressione?