

# AZIENDA OSPEDALIERA S.CROCE E CARLE - CUNEO

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI A N. 1 POSTO DI  
FISIOTERAPISTA – COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO

## PROVA PRATICA sessione pomeriggio

1° - Caso Clinico n. 1

2° - Caso Clinico n. 2

3° - Caso Clinico n. 3

Cuneo, 17 dicembre 2021

LA COMMISSIONE ESAMINATRICE:

Il Presidente: .....

I Componenti .....

Il Segretario .....

Prova sorteggiata n. 1

1

Giovanni Clerici  
(firma)

# AZIENDA OSPEDALIERA S.CROCE E CARLE – CUNEO

## Caso clinico 1 sessione 17.12.2021 pomeriggio

M.E. 6/9/1968 Italia F

**APR:** maestra di sci . Nega fumo .Alcoolici : a volte ; Nega patologie oculari .Epatite A,B,C altro : nega .Fratture in passato : amilica L2, clavicola dx, radio-ulna sx, .Interventi chirurgici : ricostruzione cpsleg. Ginocchio dx; alluce valgo bilat., neuromi di Morton ; Tonsillectomia , Adenoidectomia ; appendicectomia; emorroidectomia; Usa ipnoinducenti : nega. Allergia a farmaci o sostanze : nega . Nega malattie app.gastroenterico .Nega patologie renali . Osteoporosi : nega .Attività motoria di base : sci,bici, camminate in montagna, piscina.

**APP:** 2015 sottoposta a CTR sec,schema Nigro per ca spino cellulare anale. In data 27/9/2018 biopsia linfonodale occasionale : MTS linfonodale di Ca squamoso con aspetti cheratinizzanti. In data 21/12/2018 secondarismi linfonodali inguinali in esiti ca spino cellulare anale chemioradiotrattato: stessa data svuotamento inguinocrurale sinistro. Dimessa il 22/12/2018 senza complicanze. Ha tenuto il drenaggio per lungo tempo , usa calza .A seguire incremento del volume dell'arto , l'oncologa in data 17/1/2019 avrebbe consigliato del linfodrenaggio. Da allora effettua due volte la settimana trattamento presso altre fisioterapiste, con bendaggi .

### **Misurazioni Linfedema**

dx	sx	
Radice coscia	43	43
3° medio coscia	39	39
sovraginocchio( 1 cm )	33	33
sottoginocchio ( 1 cm )	28	27
3° medio polpaccio	28	29
sovracaviglia ( 1 cm )	18	18
piede	21	19

Codice disabilità 4.ICD9CM 457.0 Diagnosi : **linfedema prevalentemente distale a.inf. sx in esiti asportazione linfonodi per MTS linfonodale di Ca squamoso .Riduzione rom ginocchio sx.**

Progetto Riabilitativo n°12 sed.<161 dis ; +12 sed. 173 linfodrenaggio n°6 Taping neuromuscolare 175 : drenante

**OBIETTIVO** mantenimento e riduzione ; miglioramento rom ginocchio sx

Da rivedere a termine progetto per visita di controllo 132.

Definire : progetto, obiettivo secondo frequenza, intensità, tempo, tipologia, volume e progressione ( FITT-VP)



# AZIENDA OSPEDALIERA S.CROCE E CARLE – CUNEO

## Caso clinico 2 sessione 17.12.2021 pomeriggio

C.S.M.G. 20/12/1946 Italia F

Dalla Cartella Fisiatrica :

Dati anamnestici significativi. Menopausa precoce a 43 anni .Nel 2001 diagnosi Epatite autoimmune , da allora terapia steroidea- recentemente sospesa. Episodi di FA trattata con amiodarone. Nel 1995 Ipotiroidismo autoimmune , da allora in terapia con LT4. Alcuni anni fa fr scafoide sx e fr malleolare. Nel 2016 fr vertebrale dopo sforzo fisico, alla RMN colonna depressione della limitante somatica superiore di D12 :discussa opzione vertebroplastica –non eseguita.

A febbraio 2017 Fr frattura costale.

In data 24/10/2017 effettuata RMN colonna: conferma avvallamento D12 stabilizzato, lieve avvallamento limitante inf L1 con aspetto artrosico e protrusione discale mediana paramediana che impronta il sacco durale.

APP: in data 30/7/2021 arriva in Pronto Soccorso per episodio di vertigine insorta ore 12.00 circa (riferisce che la stanza gira) con difficoltà al mantenimento della stazione eretta. Episodio di vomito con conati. Negacefalea, disturbi del visus, acufeni. Ricovero in Otorinolaringoiatria per vertigini.

Attualmente in dimissione per vestibolopatia sx.....RX RMN ECO v.all.....

TAC CRANIO SENZA CONTRASTO: non si osservano alterazioni densitometriche del parenchima cerebrale riferibili a fenomeni ischemici e/o emorragici recenti. Le strutture della linea mediana sono in asse. Le cavità ventricolari e spazi liquorali hanno ampiezza regolare rapporto all'età.

Data Referto 30/07/2021

ESAME OBIETTIVO: Prova del Filo a Piombo medie oscillazioni SF che si incrementano al Romberg con Romberg Sensibilizzato nvp Deambulazione a passo breve, cauto, base allargata di molto , con media instabilità. Prova dell'indicazione ++a sx. Dismetria con disdiadiocinesia a sx a.sup.

Comprensione Ripetizione Eloquio spontaneo Prassie MMSE T.gettoni rapido nn ROT in ordine e simmetrici ai 4 aa ; Sensibilità in ordine e simmetrica ai 4 aa e tronco ; B.Muscolare : ipostenia emisoma sx SPE : statico e dinamico nn SPI : idem nn MOE Lingua sporta ed in cavità Prassie L-B-F nn

Mingazzini : aa.sup aa.inf. nn - Barrè I e II nvp - Bandettini nvp - P.cerebellari v.prima

Diagnosi : vestibolopatia sx.DIS4 IC 386.12

Progetto Riabilitativo n°12 sed.>dis.163 ; n°2/177 : stabilometria SES standard 30'+stabilometria in pos. sed. con PSQCC ( 31/8/2021 conclusioni : instabilità alla SES con grave imprecisione e dispendio energetico aumentato ad OC. PSQCC negative).

Obiettivo: adattamento vestiboli; miglioramento equilibrio statico e dinamico

Da rivedere a termine progetto per visita di controllo 132.

Definire : progetto, obiettivo secondo frequenza, intensità, tempo, tipologia, volume e progressione ( FITT-VP)



# AZIENDA OSPEDALIERA S.CROCE E CARLE – CUNEO

## Caso clinico 3 sessione 17.12.2021 pomeriggio

E.S. 3/12/1948 Italia F

Dalla cartella fisiatrica :

APR : pregressa frattura di capitello radiale, ipertensione arteriosa , allergia a cardioasa (riferita sola epistassi) .

In data 18/9/2021 arriva al Pronto Soccorso di Cuneo v.all. : trauma da caduta accidentale, lamenta dolore di gomito, trauma faciale senza pdc, trauma di ginocchio destro. Ricoverata il 18/09/2021 in Ortopedia con diagnosi di Frattura radio ed ulna prossimali a destra, il 23/09/2021 è stata sottoposta ad intervento di riduzione cruenta ulna e sintesi con placca a uncino + viti libere InTrauma; riduzione cruenta capitello radiale e sintesi con 3 viti cannulate a scomparsa Zimmer VPC. Dimessa a domicilio il 25/9/2021, vari controlli v.all. 14/10/2021 Dr.Marra : desutura, posizionato tutore articolato (sbloccare di 30° a settimana e tenere per 6 settimane complessive).

Attualmente arriva con tutore bloccato a 30° . Non dolore .....RX RMN ECO v.all.....

RX GOMITO DX

Frattura lievemente scomposta dell'olecrano ulnare. Aspetto irregolare della corticale del capitello radiale compatibile con infrazione.

Data Referto

18/09/2021



TAC

GOMITO

DX

SENZA

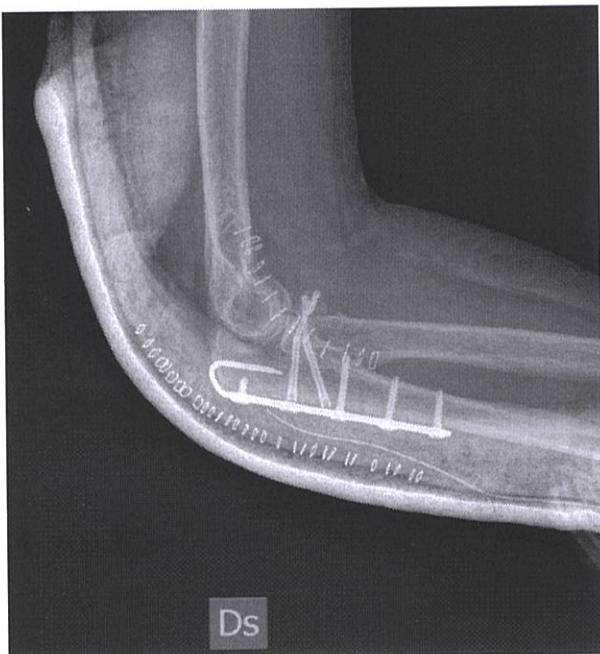
CONTRASTO

Esame completato da ricostruzioni multiplanari e 3D per valutazione specialistica in frattura di olecrano e apofisi coronoide ulnare, associata a frattura frammentaria del capitello radiale con diastasi di un frammento di circa 1 cm

Data Referto 20/09/2021 Med. Refertante

RX GOMITO DX

Buon affrontamento dei monconi di frattura al controllo radiografico dopo intervento con apposizione di osteosintesi metallica. Data Referto 24/09/2021



Ds

#### Valutazione Funzionale

ESAME OBIETTIVO: ROT in ordine e simmetrici ; Sensibilità in ordine e simmetrica ; B.Muscolare nn

R.Cervicale : ROM Arnold Lhermitte Spurling Erb nn

Spalle : ROM a dx medio impaccio ad arrivare alla nuca e oltre la cintola ; a sx Hawkins T.Neer T.Jobe P.Up-Test Instabilità ant.lat.post.Capo lungo e borsa sottacromiale T.Apley nn

Gomiti : ROM a dx a riposo flessione a 20° con stop semimorbido alla mob.passiva , pronazione attiva a -20° con stop idem , supinazione attiva arriva a 140° a dx, estensione attiva a -20° con stop idem ; a sx Tinel Epicondilo Epitroclea nn

Polsi : ROM Tinel Stiloide ulnare Stiloide radiale Phalen flessione estensione S.Finkeilstein S.Froment nn

Mani : ROM Trapezio metacarpica dx sx nn

Diagnosi DIS 4 IC 813.01: esiti frattura di olecrano e apofisi coronoide ulnare, associata a frattura frammentaria del capitello radiale con diastasi di un frammento di circa 1 cm , trattati con riduzione cruenta ulna e sintesi con placca a uncino + viti libere, riduzione cruenta capitello radiale e sintesi con viti, valva gessata, tutore articolato.

Progetto Riabilitativo n°12 sed.<161 dis ; n°4 Taping neuromuscolare 174 : drenante

OBIETTIVO risolutivo , antalgico ; recupero completo rom e reclutamento muscolare ;

NOTE da rivedere a termine progetto per visita di controllo 132 .

Definire : progetto, obiettivo secondo frequenza, intensità, tempo, tipologia, volume e progressione ( FITT-VP)

be  
GR  
Mus AF