

# 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

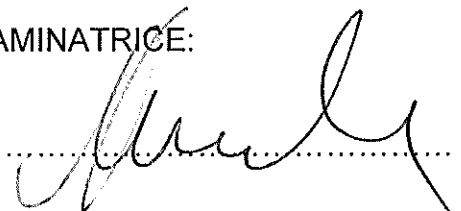
2° - Caso Clinico n. 2

3° - Caso Clinico n. 3

Cuneo, 20 dicembre 2021


LA COMMISSIONE ESAMINATRICE:

Il Presidente:

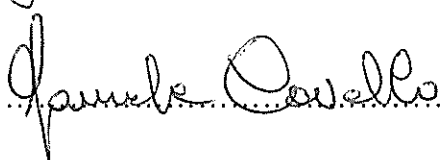
.....

I Componenti

.....

.....

Il Segretario

.....

Prova sorteggiata n. \_\_\_\_\_

1

.....

(firma)

# AZIENDA OSPEDALIERA S.CROCE E CARLE – CUNEO

## Caso clinico 1 sessione 20.12.2021 pomeriggio

M.J.P.24/4/1974 Italia

### **Dati anamnestici significativi**

APR: cuoco . Fuma : 1-2 die a volte niente . Alcoolici : 1 o 2 bicc.pasti; Patologie oculari : int.retina dx . Altro : angina con epatite secondaria Fratture in passato : dito mano dx ? .Interventi chirurgici : Appendicectomia ; Usa ipnoinducanti : nega .Allergia a farmaci o sostanze :macrolidi . Nega malattie app.gastroenterico .Nega patologie renali .Esiti TV mesenterica : tre aa fa ricovero in Medicina ( 1 aa di Coumadin) Osteoporosi : nega . Attività motoria di base : camminate bici .

APP: 29/10/2016 ricovero fr.lussazione testa omerale dx. 29/10/2016 : riduzione lussazione in narcosi, bendaggio Tricodur . Dimesso 27/11/2016 v.all..a domicilio con bendaggio .30/11/2016 : avrebbe rimosso il bendaggio ( manca lo scritto ) .

Attualmente fa fatica a muovere l'arto . .....RX RMN ECO v.all.....

### **RX SPALLA DX**

Lussazione verosimilmente anteriore della testa omerale di destra con distacco del trochite omerale.



### **RX SPALLA DX**

Nel controllo dopo riduzione i rapporti articolari appaiono regolari. Persiste la frattura pluriframmentaria e scomposta del trochite.



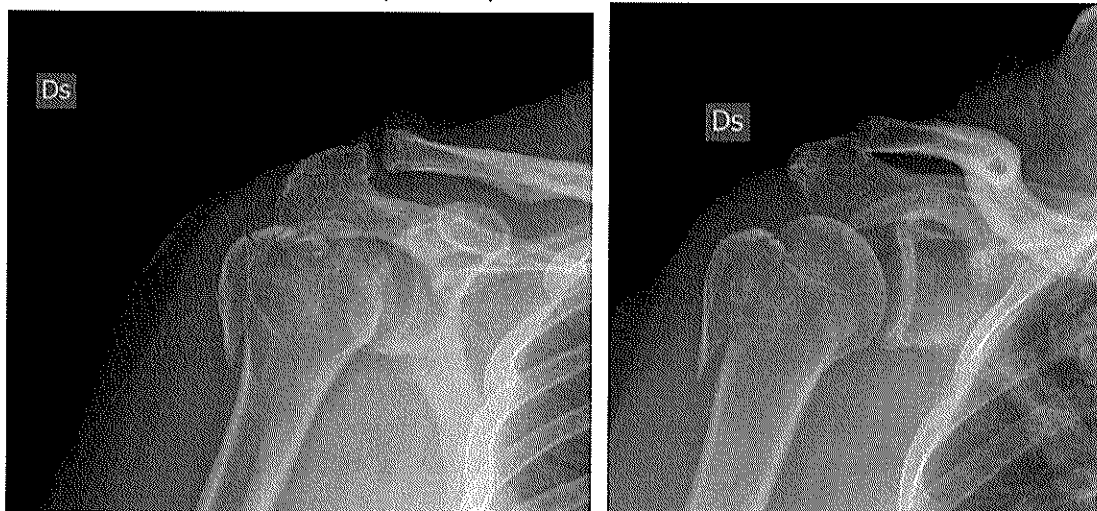
*[Handwritten signatures]*

## TAC SPALLA/BRACCIO DX SENZA CONTRASTO

Frattura scomposta frammentaria del trochite omerale come da parziale estensione alla testa. Rapporti articolari regolari. Presenza di piccolo frammento osseo in prossimità del profilo anteriore della rima articolare. Al controllo in presenza di bendaggio sequele della nota frattura scomposta frammentaria del trochite e testa omerale destra.

## RX SPALLA DX

Non si osservano sostanziali variazioni rispetto al precedente controllo dell'11/11/u.s.



## 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 abduzione ed estensione attive a 20° , flessione attiva a dx a 10à , intrarotazione alla nuca attivamente con medio impaccio , extrarotazione all'Apey oltre la cintola idem ; a sx Hawkins T.Neer T.Job

P.Up-Test Instabilità ant.lat.post.Capo lungo e borsa sottacromiale T.Apley

Gomiti : ROM a dx a riposo in flessione a 5° ; 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 - Ematoma braccio dx in via di risoluzione

**Progetto Riabilitativo** n°10+10 sed.<161 dis ; >dis.163 ; n°4 Taping neuromuscolare 174 drenante

**Diagnosi DIS4 IC 811.03** : esiti frattura scomposta frammentaria del trochite omerale come da parziale estensione alla testa. Con presenza di piccolo frammento osseo in prossimità del profilo anteriore della rima articolare, trattata con riduzione e bendaggio Tricodur.

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

*[Handwritten signature]*

# AZIENDA OSPEDALIERA S.CROCE E CARLE – CUNEO

## Caso clinico 2 sessione 20.12.2021 pomeriggio

S.L: 23/11/2001 F

### **Dati anamnestici significativi**

APR: studentessa . Allergia a farmaci o sostanze : graminacee . Nega malattie app.gastroenterico Nega patologie renali . Sport : pallavolo. nulla.

APP: In data 26/9/2016 caduta accidentale mentre giocava a pallavolo con distorsione del ginocchio sx , immediata impotenza funzionale con prima difficoltà a distenderlo completamente. A seguire possibilità di flessione dolorosa per 10-20° massimo . Le è stata messa a seguire una ginocchiera con foro in neoprene poi sostituita da un TPNM .Ha da subito usato le stampelle . Visitata e inviata dal Dr..... v.all.

Attualmente arriva con due stampelle e tutore ( con stecche ) .....RX RMN ECO v.all.....

RX GINOCCHIO SX: Non si apprezzano lesioni ossee traumatiche.

RM GINOCCHIO SN SENZA CONTRASTO

Si rileva, in particolare dalle immagini coronali netta fissurazione della superficie meniscale inferiore in corrispondenza del passaggio corpo corno posteriore del menisco mediale. Il reperto potrebbe essere compatibile con lesione incompleta. Non altre alterazioni della fibro-cartilagine meniscale mediale. Non lesioni del menisco esterno. Legamento crociato anteriore disomogeneo con aspetto lievemente deflesso delle fibre per verosimile parziale disinserzione prossimale ed ematoma intra sinoviale. Utile controllo nel tempo per valutare l'effetto entità del danno del legamento. Non lesioni del crociato posteriore o dei collaterali. Edema osseo da impatto a carico della porzione centrale del condilo femorale esterno e del profilo posteriore dell'emipiatto tibiale corrispondente. Segni di iperpressione femoro-rotulea esterna. Presenza di versamento endoarticolare a livello dei recessi femorali. Non lesioni del tendine rotuleo.

Valutazione Funzionale

ESAME OBIETTIVO: ROT in ordine e simmetrici ; Sensibilità in ordine e simmetrica ; B.Muscolare nn SPE : statico e dinamico nn SPI : idem nn - Anche : ROM Patrick Leri Wasserman-Boschi Forrestier S.Gaenslen Compressione T.Pompa T.Estensione nn - Lunghezza AA da SIAS-Malleoli : nn - Tronco : ROM Valleix Neri I e Neri II Lasègue nn - Ginocchia : ROM a sx flessione attiva a 80° , 90° da seduta con stop semimorbido alla mob.pasiva , a riposo lieve flessione 5à con stop idem ; T.Cassetto anteriore 1+ a sx neutro 1+ extrarotazione intrarotazione 1+ T.Cassetto posteriore nn Mc Murray 2+ em. Laterale sx T.Varo T.Valgo T.compressione T.Decompressione nn - Rotule : ROM nn ballottamento 3+ a sx - Tibio-Tarsica : ROM Tinel nn - Sottoastragalica : ROM nn

**Diagnosi : DIS 4 IC 844.9 esiti distorsione ginocchio sx con** fissurazione della superficie meniscale inferiore corno posteriore del menisco mediale verosimile parziale disinserzione prossimale del LCA , edema osseo trattata in primo tempo con tutore articolato.

**Progetto Riabilitativo:** n°10+10 sed.<161 dis ; n°4 Taping neuromuscolare 174 : drenante

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



# AZIENDA OSPEDALIERA S.CROCE E CARLE – CUNEO

## Caso clinico 3 sessione 20.12.2021 pomeriggio

P.R.20/4/1962 M

### **Dati anamnestici significativi**

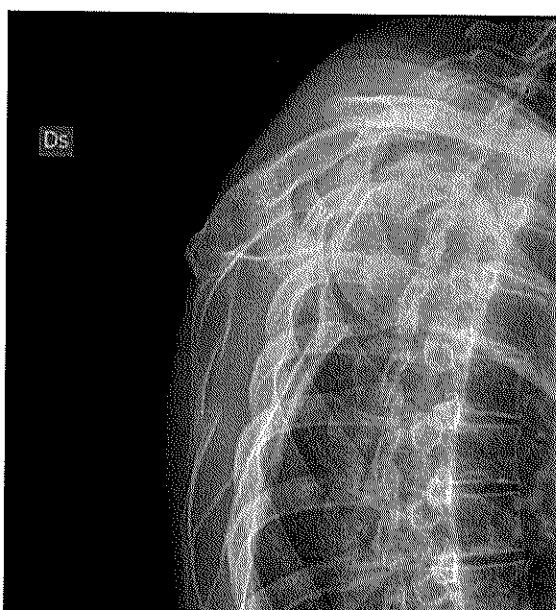
APR: operaio chimico . Nega fumo . Alcoolici : 1 bicc.pasti; Nega patologie oculari .Meningite in età infantile .Fratture in passato : nega .Interventi chirurgici : Tonsillectomia , Adenoidectomia ; timpano plastica e altro all'au dx . Usa ipnoinducanti : ? Allergia a farmaci o sostanze : nega . Nega malattie app.gastroenterico .Nega patologie renali ..Osteoporosi : nega Attività motoria di base : camminare, bici.

APP: In data 22/5/2017 arriva al Pronto Soccorso di Cuneo v.all..fr.composta scapola dx. Bendaggio di spalla e dimesso a domicilio . 19/6/2017 rimozione del bendaggio v.all..

Attualmente sente stanco l'arto dx , e ha difficoltà a sollevarlo . .....RX RMN ECO v.all.....

### **RX CLAVICOLA DX**

Frattura composta del margine superiore del corpo della scapola. Verosimile sublussazione acromion-claveare.



PETTITI,ROBERTO,  
PID: 1098  
20/04/1962  
055Y M



### **RX SCAPOLA DX**

Non si apprezzano significative variazioni radiograficamente percettibili rispetto all'ultimo precedente del 22/05/17.



*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*

## 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 con lieve impaccio in tutti i piani con Hawkins T.Neer T.Jobbe P.Up-Test Instabilità ant.lat.post.Capo lungo e borsa sottacromiale nn T.Apley v.prima

Ritmo scapolo-omerale bilateralmente simmetrico.

Gomiti : ROM 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

**Progetto Riabilitativo** n°12 sed.<161 dis ;

**Diagnosi DIS 4 IC 811.00 : esiti** frattura composta del margine superiore del corpo della scapola dx , con verosimile sublussazione acromion-claveare omolaterale trattata con bendaggio

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

