



Compito CFSMG 2020

versione 2.0

Per aggiornamenti seguici su Facebook

<https://www.facebook.com/groups/294182897859198/>

QUESTO COMPITO COMMENTATO E' STATO FATTO DAL GRUPPO DI LAVORO DELLA MEDICINA GENERALE DELL'ASSOCIAZIONE ALS. SI RINGRAZIANO IN PARTICOLAR MODO ERIKA SCHEMBRI ED EDOARDO MESSINA MA ANCHE TUTTI QUELLI CON CUI CI SIAMO CONFRONTATI QUESTI GIORNI. ALCUNE DOMANDE CI SONO SEMBRATE DUBBIO SE NON ALTRO PER L'INTERPRETAZIONE O IL REPERIMENTO DELLE FONTI E LE ABBIAMO SEGNATE.

QUESTE **NON SONO** LE RISPOSTE DEL CORRETTORE DEL COMPITO. NOI NON SAPPIAMO ANCORA QUALI SARANNO CONSIDERATE QUELLE GIUSTE ED IL LAVORO QUI PRESENTE DEVE INTENDERSI UNICAMENTE COME GUIDA PER DISTRICARSI FRA LE VARIE FONTI ASPETTANDO DI VEDERE QUALI SARANNO STATE QUELLE CONSIDERATE GIUSTE.

VI RICORDIAMO L'IMPORTANZA DI RICHIEDERE L'ACCESSO AGLI ATTI E VI DAREMO INDICAZIONI SU COME FARE, SUL MODULO DA RIEMPIRE.

SE AVETE CONTRO-OSSERVAZIONI DA FARE, COMMENTATE NELL'APPOSITO POST SUL GRUPPO FACEBOOK!

1. La diagnosi di blocco AV di I grado si pone quando l'intervallo PR è maggiore o uguale a:

- a. 160 msec
- b. 180 msec
- c. **200 msec**
- d. **220 msec**
- e. 240 msec



FONTI:

<https://www.uptodate.com/contents/first-degree-atrioventricular-block> First degree AV block – Delayed conduction from the atrium to the ventricle (defined as a prolonged PR interval of >200 milliseconds) without interruption in atrial to ventricular conduction.

<https://www.msmanuals.com/it-it/professionale/disturbi-dell-apparato-cardiovascolare/aritmie-e-disturbi-della-conduzione/blocco-atrioventricolare>

La risposta a questa domanda dipende dall'interpretazione del quesito. Nel BAV1 il PR deve essere > 200ms. Se però la domanda presenta "maggiore o UGUALE" allora il valore 200 non è corretto (NdR: ma nemmeno tutti gli altri, perché scartano i valori da 201 a 219)

2. Quale tra le seguenti è la manifestazione più frequente della neoplasia dell'apparato urinario?



- a. **Macroematuria**
- b. Stranguria
- c. Pollachiuria
- d. Proteinuria
- e. Disuria

FONTI:

<https://www.uptodate.com/contents/clinical-presentation-diagnosis-and-staging-of-bladder-cancer#H2>

Hematuria — The most common presenting symptom is hematuria, which is typically intermittent, gross, painless, and present throughout micturition.

<https://www.uptodate.com/contents/clinical-manifestations-evaluation-and-staging-of-renal-cell-carcinoma>

Hematuria is observed only with tumor invasion of the collecting system. In an early series, hematuria was observed in almost 40 percent of patients [5]. When severe, the bleeding can cause clots and "colicky" discomfort. Clot formation does not occur with glomerular bleeding; thus, the presence of clots is a significant finding in patients with otherwise unexplained hematuria.

<https://www.msmanuals.com/it-it/professionale/disturbi-genitourinari/neoplasie-del-tratto-genitourinario/carcinoma-a-cellule-renali>

<https://www.msmanuals.com/it-it/professionale/disturbi-genitourinari/neoplasie-del-tratto-genitourinario/carcinoma-della-vescica>

3. Quale tra le seguenti affermazioni inerenti la colica biliare non è esatta?



- a. Il dolore insorge spesso un'ora dopo un pasto abbondante o ricco di grassi
- b. Il dolore è riferito all'ipocondrio dx o all'epigastrio
- c. Il dolore si può irradiare posteriormente o alla spalla
- d. Il dolore dura almeno 15-30 minuti
- e. **Il dolore non è generalmente ben controllabile con gli analgesici**

FONTI: <https://www.uptodate.com/contents/approach-to-the-management-of-gallstones>

Biliary colic Acute pain management — During an acute attack of biliary colic, management is focused on pain control. Pain control can usually be achieved with nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) [3]. We reserve opioids (eg, [morphine](#), [hydromorphone](#), [meperidine](#)) for patients who have contraindications to NSAIDs or who do not achieve adequate pain relief with NSAIDs.

<https://www.progettoasco.it/numero-11-dicembre-2012-il-punto-sulluso-dei-fans-nella-colica-biliare-valutazione-con-metanalisi-3/>

4. Il Linezolid è indicato soprattutto per il trattamento di:



- a. **Infezioni da germi Gram +, incluso Stafilocco aureo meticillino-resistente**
- b. Infezioni da miceti
- c. Infezioni da germi Gram +, escluso Stafilocco aureo meticillino-resistente
- d. Infezioni da germi Gram -, incluso Pseudomonas Aeruginosa
- e. Infezioni da germi Gram -, escluso Pseudomonas Aeruginosa

FONTI: <http://www.informazionisuifarmaci.it/linezolid>

<https://www.uptodate.com/contents/methicillin-resistant-staphylococcus-aureus-mrsa-in-adults-treatment-of-bacteremia> Possible monotherapy regimens include [telavancin](#), [ceftaroline](#), and [linezolid](#) [45-47]

5. Nei pazienti affetti da insufficienza renale cronica l'utilizzo di quali farmaci può ridurre la progressione della malattia?



- a. ACE-inibitori/sartani
- b. Beta-bloccanti
- c. Diuretici risparmiatori di potassio
- d. Cortisonici a basse dosi
- e. Antibiotici

FONTI: <http://www.agenziafarmaco.gov.it/sites/default/files/bif000303.pdf>

<https://www.uptodate.com/contents/antihypertensive-therapy-and-progression-of-nondiabetic-chronic-kidney-disease-in-adults#H11> Clinical trials have demonstrated a benefit of antihypertensive therapy with renin-angiotensin system (RAS) inhibitors, mostly angiotensin-converting enzyme (ACE) inhibitors, in patients with proteinuric nondiabetic chronic kidney disease (CKD). The renoprotective effect of angiotensin II receptor blockers (ARBs) has been best demonstrated in patients with diabetic nephropathy. It seems likely that they have a similar renoprotective effect as ACE inhibitors in nondiabetic CKD but supportive data are limited [27]

6. Quali tra le seguenti caratteristiche non compete al quadro di Acute Kidney Injury (AKI) pre-renale?



- a. Può comparire nell'arco di poche ore
- b. Non è caratterizzato, almeno inizialmente, da alterazioni strutturali a carico del parenchima renale
- c. Sul piano fisiopatologico è caratterizzato da una ridotta perfusione renale
- d. **Può essere causato da sostanze tossiche esogene (per es. antibiotici aminoglicosidi) o endogene (per es. mioglobina)**
- e. E' potenzialmente reversibile

FONTI: http://www.grg-bs.it/usr_files/eventi/journal_club/scolari_22_02_08.pdf

https://en.wikipedia.org/wiki/Acute_kidney_injury#Causes

7. Quale dei seguenti farmaci induce con maggiore frequenza un danno miocardico?



- a. Vincristina
- b. Metotrexate
- c. 5-Fluorouracile
- d. Tamoxifene
- e. **Adriamicina**

FONTI: <http://www.mininterno.net/eledom2.asp?ida=665&let=Q>

<https://www.uspharmacist.com/article/chemotherapy-agents-that-cause-cardiotoxicity> The most common chemotherapy agents associated with type 1 damage are the anthracyclines. Anthracyclines, especially doxorubicin

8. In quale di queste condizioni si ha il segno di Romberg positivo ad occhi sia chiusi sia aperti?



- a. Adiadococinesia
- b. Strabismo
- c. **Atassia cerebellare**
- d. Atassia tabetica
- e. Polineurite

FONTI: <http://www.mininterno.net/eledom2.asp?ida=654&let=l>

9. La ragade anale può essere la prima manifestazione di quale delle seguenti patologie? ✓

- a. Morbo celiaco
- b. Colite ischemica
- c. **Morbo di Crohn**
- d. Linfoma intestinale
- e. Cancro gastrico

FONTI: <http://www.colonproctologia.net/patologie-2/morbo-di-crohn/>

Sintomo di esordio in circa 1/3 dei pz.

<https://www.uptodate.com/contents/anal-fissure-clinical-manifestations-diagnosis-prevention> Anal fissure is one of the most common benign anorectal diseases and one of the most common causes of anal pain and anal bleeding. The pathogenesis, clinical manifestations, diagnosis, and prevention of primary sporadic anal fissure are discussed in this topic, while the medical and surgical treatment is presented in other topics. (See "[Anal fissure: Medical management](#)" and "[Anal fissure: Surgical management](#)".) Secondary causes of anal fissures are discussed separately. (See "[Perianal Crohn's disease](#)" and "[Cutaneous manifestations of tuberculosis](#)", section on '[Metastatic tuberculous abscesses \(tuberculous gummas\)](#)').)

10. Quale tra questi farmaci può essere impiegato nel trattamento dell'iperuricemia? ✓

- a. Vildagliptin
- b. **Febuxostat**
- c. Ramipril
- d. Clopidogrel
- e. Liraglutide

FONTI: <http://www.informazionisuifarmaci.it/febuxostat>

11. L'assunzione importante e prolungata di liquirizia può essere causa di: ✓

- a. **Ipotassiemia**
- b. Ittero
- c. Ematuria
- d. Epilessia
- e. Ipercolesterolemia

FONTI: http://www.sefap.it/farmacovigilanza_news_200911/news62.html

<http://www.mininterno.net/eledom2.asp?ida=2942&let=M>

12. Nel follow-up del paziente diabetico quale dei seguenti esami strumentali non trova indicazione ai fine della prevenzione delle complicanze? ✓

- a. Ecocardiogramma
- b. Monitoraggio pressorio delle 24h
- c. Test ergometrico
- d. ECG
- e. **EEG**

FONTI: LG diabete

Sono tutte indagini giustificate dal rischio cardiovascolare, ad eccezione dell'EEG.

13. Una donna di 77 anni, che presenta in anamnesi ipertensione arteriosa e dislipidemia, che punteggio avrà nel calcolo del CHA2DS2-VASc?



- a. 2
- b. 4
- c. 3
- d. 5
- e. 1

FONTI: <https://www.mdcalc.com/cha2ds2-vasc-score-atrial-fibrillation-stroke-risk>
<https://www.chadsvasc.org>

1 pt per sesso femminile, 2 pt per età >85, 1 pt per ipertensione. La dislipidemia non fa parte dello score.

14. Le seguenti condizioni possono determinare un aumento del NT-pro BNP, ad eccezione di una. Quale?



- a. Embolia polmonare
- b. Scompenso cardiaco
- c. Età avanzata
- d. **Obesità**
- e. Cirrosi epatica

FONTI: <https://www.uptodate.com/contents/natriuretic-peptide-measurement-in-heart-failure?sectionName=Obesity&search=NT%20Pro->

[BNP&topicRef=17124&anchor=H27939917&source=see_link#H27939917](https://www.uptodate.com/contents/natriuretic-peptide-measurement-in-heart-failure?sectionName=Obesity&search=NT%20Pro-BNP&topicRef=17124&anchor=H27939917&source=see_link#H27939917) **Obesity** — Obese patients tend to have lower plasma BNP and NT-proBNP concentrations than nonobese patients [15,24-27].

15. Quale tra le seguenti indagini eviteresti in un paziente con un quadro di epatite acuta?



- a. Anticorpi anti-HAV IgM
- b. HBsAg
- c. **HEV-RNA**
- d. **Anticorpi anti-transglutaminasi**
- e. Anticorpi anti-nucleo

FONTI: rimane il dubbio tra HEV e celiachia. HEV-RNA si può usare nella diagnosi di HEV (soprattutto negli immunocompromessi) ma uptodate riporta che, DOPO avere escluso le epatiti virali, si devono considerare le altre cause.

16. La sindrome da carcinoide presenta:



- a. Aumentata escrezione di acido fenilpiruvico
- b. Aumentata escrezione di acido vanil-mandelico
- c. **Aumentata escrezione di acido 5-idrossiindolacetico**
- d. Aumentata escrezione di tutti e tre i metaboliti su indicati
- e. Diminuita escrezione di tutti e tre i metaboliti su indicati

FONTI: <https://www.msmanuals.com/it-it/professionale/malattie-endocrine-e-metaboliche/tumori-carcinoidi/sindrome-da-carcinoide>

Non risultano invece aumentati l'a. vanilmandelico (aumentato nel feocromocitoma) ne il fenilpiruvato.

17. Tutte le seguenti patologie possono determinare osteoporosi nella donna, tranne una. ✓

Quale?

- a. Menopausa precoce spontanea
- b. Amenorrea secondaria
- c. **Policistosi ovarica**
- d. Menopausa chirurgica con annessiectomia
- e. Distiroidismi

FONTI:

<https://www.nature.com/articles/s41598-017-03685-x> hyperandrogenemia, hyperinsulinemia and the tendency to increased body mass index (BMI) are collectively thought to protect women with PCOS against bone fragility disorders such as osteoporosis. Consequently, women with PCOS are generally believed to have a reduced risk for fractures^{1, 6, 7}.

<https://www.endocrinologiaoggi.it/2011/07/sindrome-dellovaio-policistico/>

L'aumento di estrogeni protegge la pz dall'osteoporosi. Nelle altre condizioni invece è presente una riduzione degli estrogeni, determinando un aumento del rischio di osteoporosi. Anche l'ipotiroidismo è un fattore di rischio.<https://www.tiroide.com/terapie/osteoporosi-e-dosaggi-personalizzati-di-levotiroxina-perche-sono-importanti/>

18. L'acidosi respiratoria è caratterizzata da: ✓

- a. Aumento dell'acido lattico e riduzione dei bicarbonati
- b. **Aumento della pCO₂ e riduzione del pH**
- c. Riduzione della pCO₂ e riduzione del pH
- d. Aumento della pCO₂ e aumento del pH
- e. Aumento della pCO₂ e riduzione dei bicarbonati

FONTI: <https://www.msmanuals.com/it-it/professionale/malattie-endocrine-e-metaboliche/regolazione-e-disturbi-dell-equilibrio-acido-base/acidosi-respiratoria>

19. La pancreatite acuta tende ad insorgere con maggior frequenza nei soggetti: ✓

- a. Al di sotto dei 45 anni
- b. Al di sotto dei 30 anni
- c. Con intolleranza al lattosio
- d. **Con colelitiasi**
- e. Affetti da morbo di Crohn

FONTI:

<https://www.uptodate.com/contents/etiology-of-acute-pancreatitis> Gallstones (including microlithiasis) are the most common cause of acute pancreatitis accounting for 40 to 70 percent of cases

<https://www.issalute.it/index.php/saluteaz-saz/p/711-pancreatite-acuta#cause>

La causa più frequente risulta la calcolosi biliare.

La fascia di età più colpita è tra i 40 e 80 anni.

20. Nel digiuno protratto si rileva: ✓

- a. **Chetonemia**
- b. Iperprotidemia
- c. Iperbicarbonatemia
- d. Ipervolemia
- e. Tendenza all'acidosi

FONTI: <https://www.uptodate.com/contents/fasting-ketosis-and-alcoholic-ketoacidosis> The most common cause of ketoacidosis is diabetic ketoacidosis. Two other causes are fasting ketosis and alcoholic ketoacidosis.

https://www.diabete-rivistamedia.it/wp-content/uploads/2016/01/collana_and_CHETONEMIA_and.pdf

21. In corso di crisi tireotossica può essere presente: ✓

- a. Bradicardia
- b. Stipsi
- c. Intolleranza al freddo
- d. **Ipertermia**
- e. Anidrosi

FONTI: <https://www.uptodate.com/contents/overview-of-the-clinical-manifestations-of-hyperthyroidism-in-adults> Sweating, which increases due to increased calorogenesis; this is often associated with heat intolerance [...] Heart rate is increased [...] increased gut motility and the associated hyperdefecation and malabsorption <https://www.endocrinologiaoggi.it/2011/06/ipertiroidismo/>

Nei pazienti con tireotossicosi si ha ipertermia, intolleranza al caldo, diarrea, sudorazione profusa e tachicardia/cardiopalmo.

22. L'esposizione a vernici e coloranti è associata con maggiore frequenza a: ✓

- a. Cancro della pelle
- b. **Cancro della vescica**
- c. Cancro del polmone
- d. Cancro della laringe
- e. Cancro del fegato

FONTI: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3388449/>, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2854755/> le OR sono maggiori per la vescica <https://www.msmanuals.com/it-it/professionale/disturbi-genitourinari/neoplasie-del-tratto-genitourinario/carcinoma-della-vescica>

23. Quale beta-bloccante si utilizza abitualmente nel controllo dell'iper-attivazione simpatica in corso di ipertiroidismo? ✓

- a. Bisoprololo
- b. Carvedilolo
- c. **Propranololo**
- d. Metoprololo
- e. Atenololo

FONTI: <https://www.endocrinologiaoggi.it/2011/06/morbo-di-basedow/>

Il propranololo è il betabloccante più indicato e più studiato nella tireotossicosi perché non solo controlla i sintomi cardiologici ma riduce anche la conversione di T4 in T3.

24. La colorazione gialla della cute, in assenza di colorazione gialla delle sclere, è dovuta ad eccesso di: ✓

- a. **Carotene**
- b. Melanina
- c. Bilirubina
- d. Emoglobina ossidata
- e. Sulfemoglobina

FONTI: <https://medicinaonline.co/2017/10/22/pelle-gialla-differenza-tra-ittero-e-carotenodermia/>

25. A quale genere appartiene l'agente eziologico della tubercolosi? ✓

- a. Borrelia
- b. Bordetella
- c. Bacillus
- d. **Mycobacterium**
- e. Corynebacterium

FONTI: https://en.wikipedia.org/wiki/Mycobacterium_tuberculosis

26. Cosa caratterizza la malattia di von Willebrand? ✓

- a. Cianosi
- b. Tempo di emorragia accorciato
- c. **Deficit funzionale delle piastrine**
- d. Iperfibrinogenemia
- e. Aumento del fattore VIII della coagulazione

FONTI: <https://www.msmanuals.com/it-it/professionale/ematologia-e-oncologia/trombocitopenia-e-disfunzioni-piastriniche/malattia-di-von-willebrand>

27. A quale fra questi gruppi di virus appartiene quello di Epstein-Barr? ✓

- a. Papovavirus
- b. Adenovirus
- c. **Herpes virus**
- d. Parvovirus
- e. Picornavirus

FONTI: <https://www.msmanuals.com/it-it/casa/infezioni/infezioni-da-herpesvirus/mononucleosi-infettiva>
Appartiene alla famiglia degli Herpes Viridae di tipo 4.

28. In quale tra le seguenti patologie non è indicato l'eco doppler dei vasi epiaortici? ✓

- a. Claudicatio Intermittens
- b. Progressiva tromboendoarteriectomia carotidea (TEA)
- c. Diabete mellito di tipo 2
- d. Severa dislipidemia
- e. **Ipotiroidismo in tiroidite di Hashimoto**

Fonti: <https://emedicine.medscape.com/article/120937-workup#c9> nel work-up della hashimoto non è previsto l'eco-tsa
<https://www.escardio.org/Journals/E-Journal-of-Cardiology-Practice/Volume-2/Interrelationship-between-peripheral-arterial-occlusive-disease-and-carotid-athe> la claudicatio intermittens implica una arteriopatia degli arti inferiori, che è diffusa

29. Quale tra le seguenti condizioni non è tra le cause di alcalosi metabolica? ✓

- a. Vomito persistente
- b. Terapia protratta con antiacidi
- c. Ipersecrezione di mineralcorticoidi
- d. Uso di diuretici dell'ansa o di diuretici tiazidici
- e. **Insufficienza renale acuta in fase oligurica**

[http://www.med.unipg.it/ccl/Materiale%20Didattico/Fisiologia%20\(Pettorossi\)Alterazioni%20equilibrio%20acido-base.pdf](http://www.med.unipg.it/ccl/Materiale%20Didattico/Fisiologia%20(Pettorossi)Alterazioni%20equilibrio%20acido-base.pdf)

Tutte le opzioni provocano alcalosi metabolica, ad eccezione dell'insufficienza renale in fase oligurica che causa acidosi metabolica

30. Feci ad acqua di riso sono caratteristiche di: ✓

- a. Colite ulcerosa
- b. **Colera**
- c. Morbo di Crohn
- d. Sprue
- e. Appendicite acuta

FONTI: https://www.orpha.net/consor/cgi-bin/OC_Exp.php?Lng=IT&Expert=173
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5429456/>

31. I carcinomi dell'apice polmonare possono determinare la sindrome di Bernard-Horner per: ✓

- a. Compressione del nervo vago
- b. Parziale ostruzione della carotide omolaterale
- c. **Impegno della catena del simpatico**
- d. Ipertrofia del timo
- e. Iperostosi

FONTI: <https://www.msmanuals.com/it-it/professionale/malattie-neurologiche/sistema-nervoso-autonomo/sindrome-di-horner>

32. Quale tra le seguenti manifestazioni clinico/laboratoristiche non compete al quadro della "sindrome uremica"? ✓

- a. Pericardite/versamento pericardico
- b. Alterazioni dello stato di coscienza fino al coma
- c. Emorragie digestive
- d. Anemia
- e. **Ipertransaminasemia**

FONTI: https://en.wikipedia.org/wiki/Uremia#Signs_and_symptoms

La sindrome uremica (e non uremico emolitica) presenta tutti i sintomi riportati tranne l'ipertransaminasemia

33. La sindrome da demielinizzazione osmotica è una condizione grave e spesso irreversibile, che può insorgere a seguito di: ✓

- a. Correzione rapida o eccessiva dell'ipernatriemia
- b. **Correzione rapida o eccessiva dell'iponatriemia**
- c. Correzione rapida o eccessiva dell'ipokaliemia
- d. Correzione non adeguata dell'iperkaliemia
- e. Correzione lenta e non adeguata dell'acidosi metabolica

FONTI: <https://www.msmanuals.com/it-it/professionale/malattie-endocrine-e-metaboliche/squilibri-elettrolitici/iponatriemia>

34. Nel trattamento del tromboembolismo venoso, dei 4 anticoagulanti orali diretti 2 possono essere utilizzati senza un pre-trattamento con eparina a basso peso molecolare (EBPM). Quali? ✓

- a. Dabigatran e rivaroxaban
- b. Dabigatran e apixaban
- c. **Rivaroxaban e apixaban**
- d. Rivaroxaban e edoxaban
- e. Edoxaban e dabigatran

FONTI: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5986672/> Tabella 1. Edoxaban e dabigatran non sono mai stati studiati SENZA embridazione con eparina.

35. Nella sindrome del tunnel carpale, il pz lamenta, in genere, dolore associato a parestesie: ✓

- a. **Delle prime 4 dita della mano**
- b. Delle ultime 2 dita della mano
- c. Delle ultime 4 dita della mano
- d. Delle ultime 3 dita della mano
- e. Del palmo della mano, ma non delle dita

FONTI: <https://chirurgiadellamanobrescia.it/patologie-mano/curare-sindrome-del-tunnel-carpale/>

36. La natriemia di solito è normale nella: ✓

- a. Disidratazione ipertonica
- b. Disidratazione ipotonica
- c. **Disidratazione isotonica**
- d. Iperidratazione ipertonica
- e. Iperidratazione ipotonica

FONTI: <http://fad-iponatremia.ecm33.it/cm/pdf/modulo1.pdf>

37. Quale è la sindrome caratterizzata da difettosa coniugazione della bilirubina? ✓

- a. Dubin-Johnson
- b. Mallory-Weiss
- c. **Gilbert**
- d. Israel
- e. Peutz-Jeghers

FONTI:

<https://www.msmanuals.com/it-it/professionale/malattie-del-fegato-e-delle-vie-biliari/approccio-al-paziente-con-malattie-del-fegato/sindrome-di-gilbert>

Nella Gilbert abbiamo un difetto di coniugazione della bilirubina, non presente nelle altre condizioni.

38. Quale tra le seguenti caratteristiche non è propria del dolore da ischemia miocardica? ✓

- a. È in genere graduale all'inizio
- b. È generalmente provocato dall'esercizio fisico
- c. **Cambia con la respirazione o la posizione**
- d. Può rispondere alla nitroglicerina
- e. Si irradia spesso ad altre parti del corpo

FONTI:

<https://www.uptodate.com/contents/chest-pain-beyond-the-basics> Finally, the pain of ischemia is not usually affected by taking a deep breath or by pressing on the area of discomfort. Ischemic pain tends to be the same regardless of body position

39. Quale affermazione è vera sulla copertura vaccinale? ✓

- a. È la quota di soggetti vaccinati sul totale della popolazione e ha una soglia di sicurezza del 95%
- b. **È la quota di soggetti vaccinati sul totale dei soggetti candidati alla vaccinazione e ha una soglia di sicurezza del 95%**
- c. È la quota di soggetti vaccinati sul totale dei soggetti candidati alla vaccinazione e ha una soglia di sicurezza del 90%
- d. È la quota di soggetti vaccinati sul totale dei soggetti candidati alla vaccinazione e ha una soglia di sicurezza dell'85%
- e. È la quota di soggetti vaccinati sul totale della popolazione e ha una soglia di sicurezza dell'85%

FONTI: <https://www.vaccinarsi.org/scienza-conoscenza/vantaggi-rischi-vaccinazioni/coperture-vaccinali-in-italia>

40. Quale tra le sotto indicate neoplasie presenta maggiore incidenza in età giovanile? ✓

- a. Carcinoma dello stomaco
- b. **Sarcoma di Ewing**
- c. Carcinoma della prostata
- d. Leucemia linfatica cronica
- e. Plasmocitoma

FONTI: <https://www.airc.it/cancro/informazioni-tumori/guida-ai-tumori/tumori-di-ewing>

Gli altri tumori sono più rari nel giovane e più tipico nell'adulto/anziano.

41. Nella celiachia una di queste affermazioni è falsa. Quale? ✓

- a. È una sindrome da malassorbimento con varie espressioni fenotipiche
- b. È un'intolleranza alimentare frequente
- c. **Non si associa a malattie autoimmuni**
- d. La presenza di anticorpi anti transglutaminasi può fare ipotizzare la diagnosi
- e. La biopsia duodenale permette di confermare la diagnosi

FONTI: <https://www.sip.it/2019/04/17/malattie-endocrinologiche-associate-alla-celiachia/>

Come altre malattie autoimmuni, anche la celiachia si associa spesso ad altre condizioni autoimmuni.

E' l'intolleranza alimentare più frequente, con una prevalenza di circa 1% (FONTI:

<https://www.epicentro.iss.it/celiachia/epidemiologia-italia>)

42. In relazione ai farmaci antidiabetici orali SGLT2-inibitors (sodio-glucosio-CO-transporter ✓

2 inibitori), quale affermazione non è corretta?

- a. Agiscono riducendo il riassorbimento di glucosio a livello del tubulo contorto prossimale
- b. La riduzione della glicemia è indipendente dalla secrezione di insulina
- c. I maggiori effetto collaterali sono rappresentati dalle infezioni urogenitali
- d. Inducono calo ponderale
- e. **Possono essere utilizzati in associazione con metformina ma non con insulina**

FONTI: <http://www.diabetericerca.org/news/1040-04-10-2017-terapia-del-diabete-tipo-2-con-inibitori-di-sglt-2>

Possono essere usate con tutti i farmaci per la cura del diabete, inclusa l'insulina

43. Quale tra le seguenti condizioni non è tra le cause di iperpotassiemia? ✓

- a. Scompenso diabetico con iperglicemia e iperosmolarità
- b. Uso di beta-bloccanti
- c. Acidosi metabolica
- d. **Uso di diuretici dell'ansa o di diuretici tiazidici**
- e. Insufficienza renale acuta in fase oligurica

FONTI:

<https://www.farmacovigilanza.eu/node/141>

I diuretici dell'ansa e tiazidici sono correlati a IPOkaliemia; spesso infatti vengono associati a diuretici risparmiatori di potassio per poter compensare questa loro caratteristica.

44. I sulfamidici sono: ✓

- a. Antibiotici
- b. **Chemioterapici**
- c. Composti di origine animale
- d. Composti di origine vegetale
- e. Composti estratti dal terreno

FONTI: mininterno

45. Nella cirrosi epatica non colestatica non si osserva di solito: ✓

- a. Eritema palmare
- b. Ginecomastia
- c. Ipoprolattinemia
- d. Spider nevi
- e. **Ipercolesterolemia**

FONTI: <https://www.gastroepato.it/colestasi.htm>

L'ipercolesterolemia è determinata dalla colestasi, assente nel quesito della domanda.

46. Quale dei seguenti antipertensivi può provocare iperpotassiemia? ✓

- a. Alfa-metildopa
- b. Calcio antagonisti
- c. **ACE-inibitori**
- d. Diuretici tiazidici
- e. Alfa-bloccanti

FONTI: <https://giornaleitalianodinefrologia.it/2018/05/liperkalemia-un-fattore-limitante-nellutilizzo-dei-farmaci-che-bloccano-il-sistema-renina-angiotensina-aldosterone-sraa/>

47. Nell'iter diagnostico della sindrome di Cushing centrale, la somministrazione di desametasone ad alto dosaggio determina: ✓

- a. Aumento dei valori di ACTH
- b. Aumento dei valori di cortisolemia
- c. Aumento di ACTH e cortisolemia
- d. **Diminuzione dei livelli di cortisolemia**
- e. Aumento di ACTH e diminuzione della cortisolemia

FONTI: Manuale endocrinologia Camanni-Ghigo "Test con desametasone 8mg overnight: prevede il dosaggio della cortisolemia alle h 8 dopo aver assunto 8mg di desametasone la sera precedente; il riscontro di una significativa riduzione di cortisone indica l'eziologia ipofisaria dell'ipercorticosurrenalismo".

48. La composizione più frequente dei calcoli delle vie urinarie è rappresentata da: ✓

- a. **Ossalato di calcio**
- b. Fosfato di calcio
- c. Bilirubinato di calcio
- d. Fosfato ammonio magnesiaco
- e. Acido urico

FONTI:

<https://www.issalute.it/index.php/la-salute-dalla-a-alla-z-menu/c/calcoli-renali>

Ossalato di calcio: 40%, Fosfato di calcio: 15%

49. Quale di queste affermazioni relative alla mielofibrosi è errata? ✓

- a. È una malattia rara
- b. È un disordine mieloproliferativo
- c. Può essere l'evoluzione della policitemia vera
- d. **È la complicanza più frequente del linfoma non Hodgkin**
- e. Frequentemente è presente la mutazione Jak2

FONTI: <https://www.osservatoriomalattie.it/mielofibrosi>

<https://www.ail.it/patologie-e-terapie/patologie-ematologiche/linfomi/576-linfoma-non-hodgkin>

Tra le caratteristiche del LNH non è presente l'evoluzione in fibrosi.

50. Qual è il valore soglia di HbA1c per porre diagnosi di diabete mellito? ✓

- a. > 8.0%
- b. >8.5%
- c. >6.0%
- d. **>6.5%**
- e. >7.0%

FONTI: <https://www.uptodate.com/contents/clinical-presentation-diagnosis-and-initial-evaluation-of-diabetes-mellitus-in-adults> A1C values ≥ 6.5 percent (48 mmol/mol).

<http://www.siditalia.it/divulgazione/conoscere-il-diabete>

51. Quale delle seguenti neoplasie pancreatiche ha la prognosi peggiore? ✓

- a. Cistoadenoma mucinoso
- b. Cistoadenocarcinoma mucinoso
- c. **Adenocarcinoma duttale**
- d. Insulinoma maligno
- e. Tumore neuroendocrino maligno non secernente

FONTI: http://www.chirurgiapancreasverona.it/?page_id=1973

Per quanto maligni, se asportati i cistoadenocarcinomi hanno una prognosi buona.

52. In quale delle seguenti condizioni è meno probabile l'insorgenza della fibrillazione atriale? ✓

- a. Ipertensione arteriosa
- b. Cardiopatia ischemica
- c. Valvulopatie e/o cardiomiopatie
- d. **Ipotiroidismo**
- e. Età avanzata

FONTI: <https://www.swissheart.ch/it/cardiopatie-ictus-cerebrale/malattie/aritmie-cardiache/la-fibrillazione-atriale.html>

Tutti i fattori rappresentano cause di FA, ad eccezione dell'ipotiroidismo. L'ipertiroidismo può invece determinare FA.

53. Il sovra-slivellamento del tratto ST-T nelle derivazioni D2, D3, aVF consente di porre diagnosi di infarto miocardico in sede: ✓

- a. **Inferiore**
- b. Laterale
- c. Anteriore
- d. Antero-laterale
- e. Settale

FONTI: <http://www.mininterno.net/eledom2.asp?ida=628&let=U>

54. L'amiloidosi renale è una complicanza frequente dei pazienti che effettuano sedute dialitiche da molti anni. Quale forma di amiloidosi è caratteristica in questi pazienti? ✓

- a. AA
- b. **B2-microglobulina**
- c. AL
- d. ATTR
- e. AMed

FONTI: <https://www.uptodate.com/contents/dialysis-related-amyloidosis> **Dialysis-related amyloidosis** (DRA) is a disabling disease characterized by accumulation and tissue deposition of **amyloid** fibrils consisting of beta2-microglobulin

55. Quale dei seguenti diuretici non useresti nel trattamento dell'ascite in corso di cirrosi? ✓

- a. Spironolattone
- b. Canrenone
- c. Furosemide
- d. Torasemide
- e. **Metolazone**

FONTI:

https://www.uptodate.com/contents/image?imageKey=GAST%2F70375&topicKey=GAST%2F1256&source=see_link Firstline treatment of patients with cirrhosis and ascites consists of sodium restriction (88 mmol/day [2000 mg/day]) and diuretics (oral spironolactone with or without oral furosemide).

56. L'insufficienza renale acuta da necrosi della papilla renale si verifica con maggiore frequenza: ✓

- a. Nell'ipertiroidismo
- b. Nella tubercolosi renale
- c. Nel morbo di Addison
- d. **Nel diabete mellito**
- e. Nella malattia di Cushing

FONTI: <http://www.mininterno.net/eledom2.asp?ida=654&let=L>

57. Il quadro laboratoristico di un iperparatiroidismo primitivo si caratterizza per: ✓

- a. Ipocalcemia, iperfosforemia, PTH normale
- b. Ipercalcemia, iperfosforemia, PTH aumentato
- c. **Ipercalcemia, ipofosforemia, PTH aumentato**
- d. Ipocalcemia, ipofosforemia, PTH aumentato
- e. Ipocalcemia, ipofosforemia, PTH diminuito

FONTI: <https://www.endocrinologiaoggi.it/2011/06/iperparatiroidismo/>

58. L'anemia da carenza di acido folico presenta le seguenti ✓

- a. **Macrocitica, ipercromica**
- b. Macrocitica, ipocromica
- c. Microcitica, ipercromica
- d. Microcitica, ipocromica
- e. Normocitica, normocromica

caratteristiche:

FONTI: Robbins.

59. In quale delle sottoindicate condizioni si rileva polso celere? ✓

- a. Ipovolemia
- b. Infarto del miocardio
- c. Shock
- d. Pericardite costrittiva
- e. **Tireotossicosi**

FONTI: <http://www.unife.it/medicina/lm.medicina/studiare/minisiti/metodologia-clinica-ii/modulo-di-medicina-interna/2017-18/semiologia-4>

60. Non è causa di ostruzione delle vie aeree in soggetti asmatici: ✓

- a. La pollinosi
- b. La virosi respiratoria
- c. L'esposizione all'aria fredda
- d. **Il solfato di magnesio**
- e. L'esercizio fisico

FONTI: <http://ginasma.it/che-cosa-causa-lasma/>
<http://ginasma.it/asma-e-sport/>

Il solfato di magnesio invece può essere utile nel trattamento dell'esacerbazione di asma bronchiale
<https://www.simeu.it/blog/?p=1422>

61. A quale gruppo di sostanze chimiche appartiene la penicillina? ✓

- a. Glicidi
- b. Glicoproteine
- c. Lipoproteine
- d. **Betalattamici**
- e. Polisaccaridi

FONTI: <https://it.wikipedia.org/wiki/Beta-lattamici>

62. Quale tra le seguenti indagini non è utile per l'inquadramento diagnostico nel sospetto di una pancreatite acuta? ✓

- a. Amilasemia pancreatica e lipasemia
- b. Trigliceridemia
- c. **Colesterolemia**
- d. Calcemia
- e. Ecografia addome superiore

FONTI: mini Harrison, p 990, "esami di laboratorio: iperamilasemia, iperlipasemia, ipocalcemia, iperglicemia, con aumento AST, trigliceridi, bilirubina, LDH e riduzione albumina"

63. Quale dei seguenti vaccini contiene virus vivi e attenuati? ✓

- a. Anti-epatite B
- b. Anti-tetano
- c. Anti-influenza
- d. **Anti-morbillo**
- e. Anti-rabbia

FONTI: <https://www.epicentro.iss.it/vaccini/VacciniCosaSono>

64. Il CA 15.3 è un marker tumorale utilizzato per: ✓

- a. Lo screening del cancro del colon
- b. Lo screening del cancro della mammella
- c. Lo screening del cancro della prostata
- d. **Il monitoraggio post operatorio del cancro della mammella**
- e. Il monitoraggio post operatorio del cancro della tiroide

FONTI: <https://www.ospedaleniguarda.it/esami-di-laboratorio/info/41/ANTIGENE-CARBOIDRATICO-153>

65. L'anemia sideropenica ha le seguenti caratteristiche: ✓

- a. **Microcitica, ipocromica, saturazione transferrinica ridotta e ferritinemia ridotta.**
- b. Microcitica, ipercromica, saturazione transferrinica ridotta e ferritinemia ridotta.
- c. Microcitica, ipocromica, saturazione transferrinica ridotta e ferritinemia aumentata.
- d. Macrocitica, ipercromica, saturazione transferrinica ridotta e ferritinemia ridotta.
- e. Microcitica, ipocromica, saturazione transferrinica aumentata e ferritinemia ridotta.

FONTI: https://www.msmanuals.com/it-it/professionale/ematologia-e-oncologia/anemia-da-insufficiente-eritropoiesi/anemia-da-deficit-di-ferro#v39262123_it
<https://emedicine.medscape.com/article/202333-workup#c9>

66. Quale tra le seguenti affermazioni relative alla sclerosi multipla non è esatta? ✓

- a. Esordisce generalmente in giovane età
- b. Il sesso femminile è più colpito del sesso maschile
- c. È una malattia autoimmune cronica demielinizzante del sistema nervoso centrale e del midollo
- d. Esordisce spesso con disturbi del visus
- e. **Porta sempre alla disabilità fisica e intellettiva**

FONTI: <https://www.fondazione-serono.org/sclerosi-multipla/ultime-notizie-sclerosi-multipla/risultati-studio-dimostrano-che-si-sta-riducendo-progression-disabilita-sclerosi-multipla/>

67. Tutte le seguenti sono causa di ginecomastia tranne una. Quale? ✓

- a. Uso di antilidosteronici
- b. Cirrosi epatica
- c. **Sindrome di Turner**
- d. Carcinoma testicolare
- e. Tumore delle cellule di Leydig del testicolo

FONTI: <http://www.siams.info/ginecomastia/>

La ginecomastia è assente invece nella sindrome di Turner https://www.orpha.net/consor/cgi-bin/OC_Exp.php?Lng=IT&Expert=881

68. Cosa rappresenta la capacità polmonare totale (TLC)? ✓

- a. Il volume di gas contenuto nei polmoni dopo un'espiazione massimale
- b. **Il volume di gas contenuto nei polmoni dopo un'inspirazione massimale**
- c. Il volume di gas contenuto nei polmoni misurato a riposo
- d. Il volume di gas contenuto nei polmoni, misurato dopo l'esercizio fisico
- e. Il volume di gas contenuto nei polmoni in un paziente con enfisema dopo espiazione

FONTI: <http://www.publichealth.it/wp-content/uploads/2016/06/MISURE-RESPIRATORIE-MEDICINA.pdf>

69. Gli immunocomplessi antigene-anticorpo si depositano più facilmente: ✓

- a. Nella mucosa gastrica
- b. Nella vescica
- c. Nei linfonodi
- d. **Nel glomerulo renale**
- e. Nella milza

FONTI: <https://air.unimi.it/retrieve/handle/2434/245337/332337/IS%20da%20immunocomplessi.pdf>

Gli immunocomplessi si accumulano a livello glomerulare, provocando glomerulonefriti e sindrome nefritica.

70. Quale tra i seguenti antibiotici è il più indicato per la profilassi della peritonite batterica spontanea nel paziente con cirrosi ed ascite? ✓

- a. Neomicina
- b. Paramomicina
- c. Co-trimossazolo
- d. **Norfloxacin**
- e. Vancomicina

FONTI: <https://www.msmanuals.com/it-it/professionale/malattie-del-fegato-e-delle-vie-biliari/approccio-al-paziente-con-malattie-del-fegato/peritonite-batterica-spontanea>

I chinolonici sono i più indicati per la profilassi.

71. Quale tra le seguenti affermazioni sul tremore essenziale è errata? ✓

- a. Non ha eziologia nota
- b. Fattori predisponenti possono essere genetici e/o ambientali
- c. Si manifesta prevalentemente agli arti superiori
- d. Si aggrava in condizioni di stress
- e. **Non si associa mai a decadimento cognitivo e/o parkinsonismo**

FONTI: <http://www.parkinsonitalia.it/tremore-essenziale-parkinsoniano/>

72. Quale dei seguenti non rappresenta un fattore di rischio per lo sviluppo di diabete mellito di tipo 2? ✓

- a. Obesità
- b. **Malattia autoimmune**
- c. Ipertensione arteriosa
- d. Sindrome metabolica
- e. Sedentarietà

FONTI: <https://www.diabete.net/caratteristiche-cause-e-sintomi/vivere-con-il-diabete/il-diabete-di-tipo-1/31137/>

<https://www.diabete.net/diabete-tipo-2-caratteristiche-cause-e-sintomi/vivere-con-il-diabete/il-diabete-di-tipo-2/31202/>

Il diabete di tipo 2, al contrario del tipo 1, non ha una eziopatogenesi su base autoimmune.

73. Quale tra le seguenti variabili cliniche e laboratoristiche non fa parte del Child-Turcotte-Pugh score (CTP score) per la valutazione prognostica del paziente con cirrosi?



- a. **Sodiemia**
- b. Attività protrombinica o INR
- c. Presenza e quantità di ascite
- d. Presenza e grado di encefalopatia
- e. Albuminemia

FONTI: https://www.msmanuals.com/medical-calculators/ChildPughScore_SI-it.htm

74. A quale gruppo sierologico appartengono gli Streptococchi responsabili di meningiti neonatali?



- a. Gruppo A
- b. **Gruppo B**
- c. Gruppo C
- d. Gruppo D
- e. Gruppo E

FONTI: <https://www.sip.it/2018/12/06/le-10-cose-da-sapere-sulla-meningite-in-eta-pediatica/>

75. Giovane studente lamenta da alcune ore iperpiressia, cefalea ingravescente, vomito, confusione e presenta aspetto notevolmente sofferente. Il giorno precedente ha accusato intensa otalgia e febbre trattata con paracetamolo e terapia locale (antibiotico+cortisone) senza beneficio. Il possibile sospetto diagnostico è:



- a. Otomicosi
- b. Pansinusite
- c. Sindrome influenzale
- d. **Meningite**
- e. Ascesso dentario

FONTI: www.uptodate.com/contents/clinical-features-and-diagnosis-of-acute-bacterial-meningitis-in-adults

The most common clinical features include a severe headache (84 percent), fever greater than 38°C (74 percent), stiff neck (74 percent), a Glasgow Coma scale <14 (71 percent), and nausea (62 percent)

76. La deposizione di rame nel SNC nel Morbo di Wilson interessa:



- a. Il talamo
- b. L'amigdala
- c. Il chiasma ottico
- d. **I nuclei della base**
- e. La capsula interna

FONTI: <https://www.emocromatosi.it/articoli/aceruloplasminemia.htm>

77. La malattia policistica renale autosomica dominante (ADPKD) è causata, in gran parte dei casi, da mutazioni che interessano il gene:



- a. **PKD1**
- b. PKD2
- c. VHL
- d. NPHP1
- e. TSC1

FONTI: <https://www.renepolicistico.it/il-rene-policistico/>

La mutazione del gene PDK1 è presente nell' 85% dei pazienti affetti da ADPKD.

78. Che tipo di inclusioni si formano nelle cellule infettate con il virus dell'herpes simplex? ✓

- a. Corpi del Negri
- b. Granuli di Babes Ernst
- c. Granuli di Much
- d. **Corpi di Lipschutz**
- e. Corpi di Guarneri

FONTI: <http://www.mininterno.net/eledom2.asp?ida=3506&let=C>

79. L'iperparatiroidismo può favorire l'insorgenza di: ✓

- a. Pielonefrite
- b. Ipertiroidismo
- c. Ipocalcemia
- d. **Calcolosi renale**
- e. Cirrosi epatica

FONTI: <https://www.endocrinologiaoggi.it/2011/06/iperparatiroidismo/>

80. Tutti i seguenti farmaci sono inibitori selettivi del re-uptake della serotonina (SSRi) tranne uno. Quale? ✓

- a. Paroxetina
- b. Fluoxetina
- c. **Amitriptilina**
- d. Sertralina
- e. Escitalopram

FONTI: <https://www.codifa.it/farmaci/l/loroxyl-amitriptilina-cloridrato-antidepressivi-triciclici>

L'amitriptilina è appartiene alla famiglia degli antidepressivi triciclici.

81. L'effetto collaterale più grave dei tiouracili, utilizzati nell'ipertiroidismo è: ✓

- a. Policitemia
- b. **Agranulocitosi**
- c. Piastrinopenia
- d. Incremento degli enzimi epatici
- e. Incremento degli enzimi muscolari

FONTI: www.uptodate.com/contents/propylthiouracil-drug-information

<https://en.wikipedia.org/wiki/Propylthiouracil>

82. La cianosi è frequente in tutte le seguenti condizioni tranne una. Quale? ✓

- a. Poliglobulia
- b. Embolia polmonare estesa
- c. Metaemoglobinemia
- d. **Anemia grave**
- e. Esposizione prolungata ad alta quota

FONTE: <http://www.aicca.eu/contattaci/cardiopatie/la-cianosi>

83. Quale indagine permette, meglio di tutte le altre, la visualizzazione dei dotti pancreatici? ✓

- a. Ecografia addome
- b. TAC addome
- c. RMN addome
- d. Eco-endoscopia pancreatica
- e. **ERCP (colangio-pancreatografia endoscopica retrograda)**

FONTI: http://www.chirurgiapancreasverona.it/?page_id=654

Il gold standard per lo studio dei dotti pancreatici è la ERCP, in quanto può visualizzare in modo diretto i dotti pancreatici.

84. Al fenomeno "LE" (cellule specifiche del lupus eritematoso sistemico) partecipano: ✓

- a. I basofili
- b. I linfociti t
- c. I linfociti B
- d. **I neutrofili**
- e. Le piastrine

FONTI:

https://books.google.it/books?id=Ee8mCgAAQBAJ&pg=PT356&lpg=PT356&dq=robbins+corpi+le&source=bl&ots=YOn3P4puF8&sig=ACfU3U0bgkzhml_NfvqYQc0vKDwnuKGkYA&hl=it&sa=X&ved=2ahUKEwj2t8KPhZ_nAhVlxaYKHfQECC4Q6AEwAXoECAoQAQ#v=onepage&q=robbins%20corpi%20le&f=false

Nel Robbins viene spiegato che i corpi di LE sono dei neutrofili o macrofagi che hanno fagocitato il nucleo di una cellula danneggiata.

85. In un paziente che lamenta dolore all'ipocondrio dx, nausea e febbre fino a 38° e che presenta in anamnesi calcolosi della colecisti, quale tra i seguenti esami è più opportuno eseguire in prima istanza? ✓

- a. RX diretta addome
- b. Esofagogastroduodenoscopia
- c. **Ecografia Addome**
- d. TC Addome
- e. RMN addome

FONTI: <https://www.msmanuals.com/it-it/professionale/malattie-del-fegato-e-delle-vie-biliari/patologia-della-colecisti-e-delle-vie-biliari/colelitiasi>

Segno di Murphy +, nausea e febbre in pz con colelitiasi sono suggestivi di colecistite; l'indagine di primo livello è l'ecografia addominale.

86. Quale delle seguenti positività anticorpali è la meno rilevante per la diagnosi di epatite autoimmune? ✓

- a. **Positività degli anticorpi anti-actina**
- b. Positività di ANA
- c. Positività di ANA e di SMA
- d. Positività degli anticorpi anti-LKM
- e. Positività degli anticorpi anti-SLA

FONTI: <https://www.malattieautoimmunidelfegato.it/malattie-autoimmuni-fegato/epatite-autoimmune>

ANA, MA, anti LKM e SLA sono presenti nell'epatite autoimmune.

87. In una paziente con ipopotassiemia, quale alterazione elettrocardiografica è possibile riscontrare? ✓

- a. **Onda U prominente**
- b. Onda T appuntita
- c. Onda T a tenda
- d. Onda Delta
- e. Tratto ST sopraslivellato

FONTI: <http://www.mininterno.net/eledom2.asp?ida=659&let=Q>

88. Nella malattia di Graves-Basedow sono generalmente presenti le seguenti alterazioni degli esami di laboratorio, tranne una. Quale? ✓

- a. TSH diminuito
- b. FT4 e FT3 aumentati
- c. **VES aumentata**
- d. Anticorpi anti-TPO presenti
- e. Anticorpi anti recettore TSH presenti

FONTI: Gli antiTPO sono presenti in una percentuale significativa di pz con Basedow. La VES invece risulta normale. <https://www.endocrinologiaoggi.it/2011/06/morbo-di-basedow/>

89. In un paziente con decadimento cognitivo, alla comparsa di allucinazioni uditive e visive, quale categoria di farmaci risulta indicata in prima istanza? ⚠

- a. SSRI
- b. SSRI-SRNI
- c. Benzodiazepine
- d. **Antipsicotici di nuova generazione**
- e. Antipsicotici di vecchia generazione

FONTI: non siamo riusciti a trovare una fonte che chiarisse definitivamente il dubbio. Gli antipsicotici di nuova generazione rimangono la risposta più condivisa, ma rimane il dubbio sull'uso di prima scelta dell'aloperidolo.

90. Le infezioni delle vie urinarie sono per la maggior parte causate da: ✓

- a. Stafilococco
- b. **E.Coli**
- c. Streptococco
- d. Clamidia
- e. Ureaplasma

FONTI: <https://emedicine.medscape.com/article/233101-overview#a4>

91. L'ipotiroidismo primitivo riconosce tra le cause più frequenti: ✓

- a. **Tiroidite di Hashimoto**
- b. Pregressi interventi sull'ipofisi
- c. Sindrome della sella vuota
- d. Danno vascolare ipofisario post-partum
- e. Neoplasie della tiroide

FONTI: <https://emedicine.medscape.com/article/122393-overview>

Essa è la causa più frequente di ipotiroidismo primitivo.

92. Nell'epatite fulminante possono essere presenti le seguenti manifestazioni cliniche tranne una. Quale? ✓

- a. Insufficienza renale
- b. Diminuita sintesi del fattore V
- c. **Edema polmonare**
- d. Ipoglicemia
- e. Ittero ingravescente

FONTI: <http://www.mininterno.net/eledom2.asp?ida=640&let=N>

Secondo il database di mininterno la risposta corretta è la C.

L'insufficienza renale è in effetti una delle conseguenze all'epatite fulminante

(<https://emedicine.medscape.com/article/178208-overview>)

L'ipoglicemia è associata ad insufficienza epatica acuta (

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S088985291830389X>), così come anche l'ittero ingravescete. A causa dell'insufficienza, il fegato inoltre non riesce a sintetizzare i fattori coagulativi, determinandone una diminuzione.

93. Quale malattia non si accompagna solitamente ad inappetenza? ✓

- a. Tubercolosi
- b. Insufficienza renale cronica avanzata
- c. **Adenoma dell'apparato insulare del pancreas**
- d. Morbo di Addison
- e. Carcinoma del pancreas

FONTI: <http://www.mininterno.net/eledom2.asp?ida=654&let=Q>

Secondo il database di mininterno la risposta corretta è la C.

L'insulinoma risulta associato ad un incremento del senso di fame (<https://www.msmanuals.com/it-it/professionale/disturbi-gastrointestinali/tumori-del-tratto-gastrointestinale/insulinoma>)

94. La più frequente neoplasia gastrica causata da Helicobacter Pylori è: ✓

- a. Tumore gastrointestinale stromale
- b. Carcinoide
- c. Linfoma a cellule T
- d. MALToma
- e. **Adenocarcinoma**

FONTI: <http://www.mininterno.net/eledom2.asp?ida=640&let=I>

Secondo il database di mininterno la risposta corretta è adenocarcinoma.

Release AIOM "i numeri del cancro 2019: "Secondo il documento, sia il linfoma MALT sia il carcinoma dello stomaco sono infatti tumori associati all'infezione da HP.

Il MALToma è sì un linfoma associato ad HP, ma è un tumore meno frequente dell'adenocarcinoma, il quale risulta spesso associato ad HP ma presenta una frequenza superiore al linfoma.

95. La Dengue è:

- a. E' una malattia virale acuta trasmessa da alcuni tipi di zanzara in zone endemiche
- b. E' una malattia virale acuta trasmessa da alcuni tipi di mosca in zone endemiche
- c. E' una malattia virale acuta trasmessa dalle zecche in zone endemiche
- d. E' una malattia virale gastrointestinale trasmessa per via oro-fecale in zone endemiche
- e. E' una malattia protozoaria trasmessa dalle zecche in zone endemiche

FONTI: <https://www.epicentro.iss.it/febbre-dengue/>

La Dengue è una patologia determinata da un arbovirus trasmesso da alcuni tipi di zanzara, la *Aedes aegypti*, nelle zone endemiche.

96. Con il termine nefropatia da analgesici si identifica:

- a. Una nefropatia caratterizzata da necrosi papillare e/o nefrite cronica interstiziale
- b. Una glomerulonefrite cronica membranosa
- c. Una sindrome nefrosica
- d. Una glomerulonefrite cronica membrano-proliferativa
- e. Una calcolosi renale bilaterale

FONTI: <https://emedicine.medscape.com/article/243597-overview#showall>
<https://emedicine.medscape.com/article/439586-overview#showall>

Sia la nefrite cronica interstiziale sia la necrosi papillare sono conseguenze dell'utilizzo cronico di FANS.

97. Tutte le sotto indicate condizioni possono complicarsi con un diabete di tipo 2 ad esclusione di una. Quale?

- a. Morbo di Simmonds
- b. Emocromatosi
- c. Acromegalia
- d. Morbo di Cushing
- e. Feocromocitoma cronico

FONTI: https://www.orpha.net/consor/cgi-bin/OC_Exp.php?Lng=IT&Expert=79087

La sindrome di Simmonds non è associata a DM2, al contrario delle altre condizioni.

https://www.emocromatosi.it/articoli/complicanze_diabete.htm

<https://www.msmanuals.com/it-it/professionale/malattie-endocrine-e-metaboliche/malattie-del-surrene/feocromocitoma>

<https://www.endocrinologiaoggi.it/2011/06/acromegalia-e-gigantismo/>

98. Nella scelta di una terapia ipnoinducente, in particolare in un paziente attivo, sono da preferire le benzodiazepine ad emivita breve/intermedia. Quale molecola non rientra in questo gruppo?

- a. Alprazolam
- b. Triazolam
- c. Lormetazepam
- d. Diazepam
- e. Lorazepam

FONTE: <https://www.pharmamedix.com/principiovoce.php?pa=Diazepam&vo=Farmacocinetica>

Il diazepam non solo ha un'emivita molto lunga, ma non ha azione ipnoinducente.

Le altre benzodiazepine invece possiedono correttamente un'emivita breve/intermedia.

99. Le manifestazioni cliniche di un ipercortisolismo possono comprendere:



- a. Anemia, ipotensione arteriosa, ipercheratosi
- b. Iperpotassiemia, ipoglicemie, ipertensione arteriosa
- c. Alopecia, ipereosinofilia, ipomagnesemia
- d. Iperensione arteriosa, insulino-resistenza, osteoporosi**
- e. Linfocitosi, piastinopenia, atrofia cutanea

FONTI: <https://www.msmanuals.com/it-it/casa/disturbi-ormonali-e-metabolici/disturbi-delle-ghiandole-surrenali/sindrome-di-cushing>

Iperensione, insulino resistenza e osteoporosi sono tra le conseguenze tipiche di un eccesso di cortisolo. Al contrario non è presente ipoglicemia (ma iper), la cute risulta assottigliata (invalidando l'opzione con l'ipercheratosi), la kaliemia risulta diminuita,

Inoltre il cushing risulta associato ad una policitemia, caratterizzata anche dall'aumento delle piastrine, <http://www.turkjem.org/fulltext/a-case-report-cushings-disease-presenting-with-polycythemia-and-venous-thromboembolism-3395>

mentre gli eosinofili tendono ad essere diminuiti <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5620032/>

100. Qual è il più importante stimolatore della secrezione acida gastrica?



- a. Colecistochinina
- b. Gastrina**
- c. Somatostatina
- d. Istamina
- e. Acetilcolina

FONTI:

Il database del ministero dell'interno riporta come risposta corretta la gastrina.

<http://www.mininterno.net/eledom2.asp?ida=640&let=Q>