

VERSIONE B

N. domanda	Risposta
1.	D
2.	C
3.	A
4.	A
5.	D
6.	B
7.	A
8.	D
9.	C
10.	C
11.	A
12.	D
13.	A
14.	A
15.	E
16.	A
17.	B
18.	E
19.	D
20.	B
21.	B
22.	D
23.	C
24.	C
25.	C
26.	E
27.	A
28.	C
29.	C
30.	A
31.	A
32.	A
33.	B
34.	C
35.	A
36.	A
37.	A
38.	E
39.	E

N. domanda	Risposta
40.	D
41.	A
42.	A
43.	D
44.	B
45.	A
46.	B
47.	C
48.	B
49.	E
50.	A
51.	C
52.	C
53.	A
54.	D
55.	B
56.	C
57.	B
58.	C
59.	B
60.	D
61.	D
62.	C
63.	A
64.	C
65.	E
66.	A
67.	D
68.	C
69.	B
70.	B
71.	A
72.	B
73.	A
74.	E
75.	A
76.	E
77.	D

N. domanda	Risposta
78.	D
79.	B
80.	C
81.	A
82.	A
83.	A
84.	E
85.	E
86.	A
87.	B
88.	C
89.	A
90.	C
91.	A
92.	A
93.	C
94.	A
95.	B
96.	E
97.	D
98.	D
99.	B
100.	B

1. **Una concentrazione sierica normale di peptide natriuretico atriale:**
 - a. ha un elevato valore predittivo positivo per scompenso cardiaco congestizio
 - b. necessita di ECG urgente
 - c. è indicativa di incipiente aritmia cardiaca severa
 - d. ha un elevato valore predittivo negativo per scompenso cardiaco congestizio
 - e. deve essere sempre rapportata alla potassiemia

2. **Un'unità alcolica è contenuta in una lattina di birra da 330 ml, in un bicchiere di vino da 125 ml o in un bicchierino di superalcolico da 40 ml. A quanti grammi di alcol puro corrisponde un'unità alcolica?**
 - a. 5 grammi
 - b. 8 grammi
 - c. 12 grammi
 - d. 20 grammi
 - e. 50 grammi

3. **Un trattamento con inibitori del PCSK9 è raccomandato nei pazienti con ipercolesterolemia familiare se il goal terapeutico non è stato raggiunto con:**
 - a. il massimo dosaggio di statine tollerato + ezetimibe
 - b. il massimo dosaggio di statine tollerato
 - c. il massimo dosaggio di statine tollerato + fibrati
 - d. il massimo dosaggio di statine tollerato + colestiramina
 - e. il massimo dosaggio di statine tollerato + fibrati + ezetimibe

4. **Un paziente allettato, portatore di catetere vescicale a permanenza, a cui è stata cambiata la sacca di raccolta delle urine circa 24 ore prima, ha urinato 350 ml. Il paziente presenta:**
 - a. oliguria
 - b. anuria
 - c. disuria
 - d. poliuria
 - e. nicturia

5. **Su quale tra i seguenti provvedimenti deve basarsi la prevenzione della malaria nella popolazione residente nelle aree endemiche?**
- a. Controllo della macellazione delle carni
 - b. Distanziamento sociale
 - c. Terapia mirata
 - d. Controllo dei vettori
 - e. Controllo degli alimenti
6. **Secondo le linee guida della Società Europea di Cardiologia (ESC 2019) nei pazienti ad alto rischio cardiovascolare è raccomandata una riduzione del colesterolo LDL fino a raggiungere un valore:**
- a. < 100 mg/dL
 - b. < 70 mg/dL
 - c. < 110 mg/dL
 - d. < 55 mg/dL
 - e. < 150 mg/dL
7. **Secondo le Linee Guida della Società Europea di Cardiologia (ESC 2021), nei pazienti diabetici con rischio cardiovascolare alto o molto alto, l'ASA a basso dosaggio è:**
- a. indicato
 - b. indicato, ma deve sempre essere associato ad inibitori di pompa protonica
 - c. indicato, ma solo se la clearance della creatinina è >90 ml/min
 - d. non indicato
 - e. indicato solo se il valore di creatininemia è < 2 mg/dL
8. **Quanti sono gli stadi dell'insufficienza renale cronica?**
- a. 2
 - b. 3
 - c. 4
 - d. 5
 - e. 6

9. **Quando devono essere eseguiti i test di trombofilia in caso di tromboembolismo venoso (TEV)?**
- Durante l'evento trombotico
 - Un anno dopo l'insorgenza dell'evento trombotico
 - Un mese dopo la sospensione della terapia anticoagulante
 - Sei mesi dopo la sospensione della terapia anticoagulante
 - Se il paziente è in terapia con un anticoagulante orale diretto (DOAC), anche durante il trattamento
10. **Quali tra i sottoelencati principi attivi utilizzati nella terapia dell'ipertrofia prostatica benigna è in grado di ridurre anche del 50% il valore del PSA totale ematico dopo 6 mesi di trattamento?**
- Estratto di serenoa repens
 - Tamsulosina
 - Finasteride
 - Doxazosina
 - Silodosina
11. **Quali sono le attuali raccomandazioni del Ministero della Salute per la vaccinazione anti-influenzale nelle donne in gravidanza?**
- È raccomandata in qualunque fase della gravidanza
 - È sconsigliata come ogni altro tipo di vaccinazione
 - È raccomandata solo a partire dal 3° trimestre
 - È raccomandata solo dopo i 35 anni
 - È raccomandata in caso di gravidanza successiva a procreazione medicalmente assistita
12. **Quali delle seguenti affermazioni riguardanti la sindrome di SJÖGREN (malattia infiammatoria sistemica cronica autoimmune) è falsa?**
- La sua eziologia è sconosciuta ed è caratterizzata sul piano clinico da secchezza della bocca, degli occhi e di altre mucose
 - È più frequente nelle donne di mezza età
 - È distinta in primaria quando non vi è nessuna altra patologia associata e secondaria quando si sviluppa in pazienti affetti da altre patologie autoimmuni
 - Si sviluppa nel 100% dei casi in pazienti affetti da altre patologie autoimmuni
 - Presenta frequentemente manifestazioni extraghiandolari

- 13. Quale tra queste malattie infettive è caratterizzata da forte dolore oculare retro-orbitale accompagnato a cefalea, mialgie, nausea e vomito?**
- a. Febbre emorragica Dengue
 - b. Malaria
 - c. West Nile Fever
 - d. Toxoplasmosi
 - e. Mononucleosi
- 14. Quale tra le seguenti motivazioni può essere utilizzata per il rilascio del certificato di esenzione al vaccino per la prevenzione dell'infezione da SARS-CoV-2?**
- a. Ipersensibilità dimostrata al principio attivo o ad uno qualsiasi degli eccipienti presenti nella composizione del farmaco
 - b. Soggetti che in precedenza abbiano manifestato episodi di sindrome da perdita capillare
 - c. Soggetti che abbiano manifestato una sindrome trombotica
 - d. Soggetti affetti da cardiomiopatia dilatativa
 - e. Soggetti affetti da mutazione per fattore V Leyden
- 15. Quale tra le seguenti indagini non è di primo livello in un paziente adulto con subittero?**
- a. Transaminasi
 - b. Emocromo
 - c. Bilirubina
 - d. Ecografia addome
 - e. HCV-RNA
- 16. Quale tra le seguenti è la definizione corretta di ematocrito?**
- a. La percentuale del volume sanguigno occupata dai soli eritrociti
 - b. La misura del volume corpuscolare medio degli eritrociti
 - c. La percentuale di emoglobina in ogni singolo eritrocita
 - d. La percentuale di emoglobina in ogni singolo eritrocita in rapporto alle dimensioni dello stesso
 - e. Un indicatore della variazione delle dimensioni degli eritrociti all'interno di un campione

17. Quale tra le seguenti è la corretta formula di Friedewald per il calcolo del Colesterolo LDL in mg/dL, partendo dai valori di colesterolo totale (CT), colesterolo HDL (HDL) e trigliceridi (TG)?
- CT - (HDL/5) - TG
 - CT - HDL - (TG/5)
 - CT - HDL - (TG/4)
 - CT - (HDL/2) - TG
 - CT - HDL - TG
18. Quale tra le seguenti è la corretta definizione di steatosi epatica?
- Presenza nel fegato di vacuoli di grasso in rapporto 1:3 con il restante parenchima
 - Presenza nel fegato di vescicole di colesterolo intorno al nucleo
 - Eccesso di lipoproteina (a) all'interno degli epatociti
 - Aumento di volume del fegato da accumulo di lipidi
 - Accumulo di grassi neutri nel fegato eccedenti il 5% del peso dell'organo
19. Quale tra le seguenti caratteristiche ecografiche di un nodulo tiroideo non è da considerare tra gli indici predittivi di malignità?
- Presenza di microcalcificazioni
 - Ricca vascolarizzazione intranodulare
 - Ipoecogenicità
 - Iperecogenicità
 - Aumento del diametro
20. Quale tra i seguenti parametri non rientra nella definizione di sindrome metabolica?
- Trigliceridemia >150 mg/dL
 - Uricemia >8,5 mg/dL
 - Ipertensione arteriosa
 - Colesterolo HDL <40 mg/dL nel maschio e <50 mg/dL nella femmina
 - Glicemia a digiuno >100 mg/dL

21. La sintesi di più risultati scientifici sullo stesso argomento può essere ottenuta mediante:

- a. studi osservazionali
- b. metanalisi
- c. studi randomizzati
- d. studi retrospettivi
- e. report di casi clinici

22. Quale tra i seguenti non è un parametro di valutazione per l'epatite virale B?

- a. HBV-DNA
- b. HBsAg
- c. HBsAb
- d. HBV-RNA
- e. HBeAg

23. Nello scompenso cardiaco a bassa frazione d'eiezione, quale delle seguenti classi di farmaci non è in grado di modificare la morbilità e la mortalità?

- a. Beta bloccanti
- b. Ace inibitori
- c. Diuretici dell'ansa
- d. Antagonisti dei recettori dei mineral corticoidi
- e. Sartani

24. Quale tra i seguenti non è un fattore eziologico della steatosi epatica?

- a. Obesità
- b. Eccesso di alcol
- c. Ipervitaminosi C
- d. Insulino-resistenza
- e. Ipercolesterolemia familiare

- 25. Quale tra i seguenti metodi ha la minore sensibilità nella diagnosi di infezione da *Helicobacter pylori*?**
- a. Ricerca antigene nelle feci
 - b. Urea breath test
 - c. Dosaggio anticorpi circolanti
 - d. Ricerca *Helicobacter pylori* in campione biotico (coltura)
 - e. Ricerca *Helicobacter pylori* in campione biotico (test rapido all'ureasi)
- 26. Quale tra i seguenti farmaci può provocare una diarrea cronica da colite microscopica?**
- a. Simvastatina
 - b. Ramipril
 - c. Bisoprololo
 - d. Paracetamolo
 - e. Lansoprazolo
- 27. Quale tra i seguenti farmaci è indicato somministrare in prima istanza in un paziente con crisi asmatica di media entità?**
- a. Salbutamolo per via inalatoria
 - b. Salbutamolo per via endovenosa
 - c. Corticosteroide per via endovenosa
 - d. Teofillina per via endovenosa
 - e. Teofillina per via orale
- 28. Quale tra i seguenti farmaci è indicato per la nefroprotezione nel paziente iperteso diabetico?**
- a. Bisoprololo
 - b. Amlodipina
 - c. Irbesartan
 - d. Idroclorotiazide
 - e. Atorvastatina

- 29. Quale tra i seguenti esami strumentali presenta il più alto grado di sensibilità per la diagnosi di tumore prostatico?**
- a. Tomografia computerizzata addominale con mezzo di contrasto
 - b. Ecografia pelvica
 - c. Risonanza magnetica nucleare multiparametrica della prostata con mezzo di contrasto
 - d. Radiografia diretta addome
 - e. Ecografia transrettale
- 30. Quale tra i seguenti è una complicanza dell'ipervitaminosi C?**
- a. Calcolosi renale
 - b. Calcolosi biliare
 - c. Pancreatite acuta
 - d. Crisi convulsiva
 - e. Scorbuto
- 31. Quale tra i seguenti è il valore ematico minimo di 25-idrossivitamina D (25 OHD) oltre il quale si verifica un adeguato assorbimento intestinale di calcio?**
- a. 20 ng/ml
 - b. 40 ng/ml
 - c. 50 ng/ml
 - d. 80 ng/ml
 - e. 10 ng/ml
- 32. Quale tra gli score di seguito riportati è validato dalla Società Europea di Cardiologia per la definizione del rischio trombo embolico?**
- a. CHA₂DS₂-VASc
 - b. Scala Modified Early Warning Score (MEWS)
 - c. Apache score 2
 - d. Simplified Acute Physiological Score (SAPS)
 - e. Sequential Organ Failure Assessment Score (SOFA score)

- 33. Quale farmaco tra quelli sottoelencati risulta più efficace nel trattamento della malattia da reflusso gastro-esofageo (MRGE)?**
- a. Famotidina
 - b. Rabeprazolo
 - c. Alginato di sodio
 - d. Sucralfato
 - e. Metoclopramide
- 34. Quale è la varietà istologica più frequente di melanoma?**
- a. Lentigo maligna
 - b. Nodulare
 - c. A diffusione superficiale
 - d. Acrolentiginoso
 - e. A cellule epitelioidi
- 35. Quale è la terapia di elezione nella sindrome del QT lungo?**
- a. Beta bloccanti
 - b. Impianto di Defibrillatore Cardiaco (ICD)
 - c. Denervazione simpatica cardiaca sinistra
 - d. Calcio antagonisti non diidropiridinici
 - e. Amiodarone
- 36. Quale è la soglia indicata nell'Unione Europea nella definizione di "malattia rara"?**
- a. 5 casi per 10.000 individui
 - b. 10 casi per 10.000 individui
 - c. 5 casi per 100.000 individui
 - d. 10 casi per 100.000 individui
 - e. 20 casi per 100.000 individui

- 37. Nella terapia a lungo termine per la prevenzione delle recidive di embolia polmonare, le Linee Guida della Società Europea di Cardiologia (ESC 2019) prevedono che:**
- a. dopo sei mesi di terapia deve essere valutato l'impiego di una dose ridotta di apixaban 2,5 mg 2 volte al giorno o rivaroxaban 10 mg/die
 - b. dopo sei mesi di terapia non deve mai essere considerata una dose ridotta dei DOAC
 - c. dopo sei mesi di terapia si deve sempre utilizzare il warfarin
 - d. dopo sei mesi di terapia può essere utilizzata una dose ridotta solo per dabigatran
 - e. dopo sei mesi di terapia si utilizza ASA 500 mg al giorno
- 38. Quale di questi fattori non determina un rischio aumentato di infezione delle lesioni da pressione?**
- a. Età avanzata
 - b. Eczema cutaneo
 - c. Ridotta mobilità
 - d. Intensità e durata della compressione
 - e. Varici venose
- 39. Quale di questi farmaci non interferisce con il metabolismo delle statine a livello del citocromo P450 3Au?**
- a. Ketoconazolo
 - b. Claritromicina
 - c. Eritromicina
 - d. Gemfibrozil
 - e. Nebivololo
- 40. Quale di queste metodiche deve considerarsi l'esame diagnostico di elezione in caso di colica renale?**
- a. Radiografia diretta addome
 - b. Urografia con mezzo di contrasto
 - c. Risonanza magnetica delle vie urinarie (URO-RM)
 - d. Tomografia computerizzata spirale multistrato dell'addome senza mezzo di contrasto
 - e. Ecografia addominale

41. Quale delle seguenti è la definizione corretta di allodinia?

- a. Dolore suscitato da uno stimolo che normalmente non è in grado di provocare una sensazione dolorosa
- b. Dolore provocato da uno stimolo termico
- c. Dolore determinato da uno stimolo meccanico
- d. Aumentata risposta ad uno stimolo capace di provocare sensazioni dolorose
- e. Dolore spontaneo e fisiologico

42. Nei pazienti con flutter atriale la terapia anticoagulante è raccomandata:

- a. in accordo con lo stesso profilo di rischio utilizzato per la fibrillazione atriale
- b. in accordo con lo stesso profilo di rischio utilizzato per la fibrillazione atriale, ma solo il warfarin è raccomandato
- c. solo se presenti almeno 4 comorbidità
- d. solo se è presente una clearance della creatinina < 30 ml/min
- e. in nessun caso, in quanto è indicata la terapia antiaggregante

43. Quale delle seguenti affermazioni è falsa sulla Tiroidite di Hashimoto?

- a. È un'inflammazione autoimmune della tiroide associata spesso ad altre patologie autoimmuni
- b. In fase iniziale la tiroxina (T4) e l'ormone stimolante la tiroide (TSH) possono essere normali
- c. È un'inflammazione della tiroide su base autoimmune con livelli di anticorpi anti-perossidasi tiroidea elevati e meno frequentemente incremento di anticorpi anti-tireoglobulina
- d. È una malattia degenerativa primitiva della tiroide, caratterizzata clinicamente da ipotiroidismo
- e. L'incidenza aumenta con l'età e presenta spesso anamnesi familiare positiva per patologie tiroidee

44. Quale classe di farmaco è indicata in prima istanza in un paziente diabetico con esordio di fibrillazione atriale e frequenza cardiaca controllata?

- a. Beta bloccante
- b. Anticoagulante
- c. Antiaritmico
- d. Diuretico
- e. Antiaggregante piastrinico

- 45. La prevenzione primaria con statine nei soggetti di età superiore a 65 anni con ipercolesterolemia deve essere iniziata:**
- a. a basso dosaggio
 - b. al massimo dosaggio tollerato
 - c. sempre in associazione con ezetimibe
 - d. a basso dosaggio ma in associazione con ezetimibe
 - e. ad alto dosaggio se è presente insufficienza renale per l'aumentato rischio cardiovascolare
- 46. Qual è il principale meccanismo di danno epatocitario da alte dosi di paracetamolo?**
- a. Interferenza con la sintesi proteica
 - b. Consumo di glutazione ridotto
 - c. Blocco della catena mitocondriale degli elettroni
 - d. Inibizione dei canali mitocondriali del calcio
 - e. Inibizione della DNA polimerasi
- 47. A quale stadio GOLD (Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease) appartiene un paziente con broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) e FEV1 compreso tra il 30 e il 49% del teorico?**
- a. Stadio GOLD 1
 - b. Stadio GOLD 2
 - c. Stadio GOLD 3
 - d. Stadio GOLD 4
 - e. Stadio GOLD 5
- 48. Qual è il limite di circonferenza vita oltre il quale si definisce l'obesità addominale nell'uomo?**
- a. 110 cm
 - b. 102 cm
 - c. 98 cm
 - d. 80 cm
 - e. 140 cm

49. Per una corretta valutazione del dolore determinato da cancro non è raccomandata la misurazione:

- a. dell'intensità del dolore
- b. di eventuali esacerbazioni del dolore
- c. del sollievo dalla terapia antalgica
- d. della frequenza del dolore
- e. dell'aspettativa di vita

50. Per "riconciliazione della terapia farmacologica" si intende:

- a. un processo formale di revisione della terapia del singolo paziente nelle transizioni di cura per evitare i rischi che potrebbero derivare dalla somministrazione di farmaci poco appropriati o che presentino interazioni pericolose
- b. un intervento teso a modificare la terapia all'atto della dimissione ospedaliera del paziente con finalità di contenimento della spesa farmaceutica
- c. un intervento teso a tutelare dal punto di vista medico legale il singolo paziente
- d. un intervento teso a tutelare il caregiver del paziente dal punto di vista medico legale
- e. una ridefinizione terapeutica per promuovere l'uso dei farmaci a brevetto scaduto

51. Per quanto tempo si raccomanda di sospendere l'assunzione degli inibitori della pompa protonica prima di sottoporre il paziente all'"Urea breath test" o all'esame per la ricerca dell'antigene dell'*Helicobacter pylori* nelle feci, secondo le raccomandazioni NICE?

- a. 4 settimane
- b. 8 settimane
- c. 2 settimane
- d. Non è necessaria alcuna sospensione
- e. 3 settimane

52. Per quale scopo viene utilizzato il "Karnofsky Performance Status"?

- a. Individuare il momento di interruzione di ogni trattamento medico
- b. Valutare quando procedere con la sedazione palliativa
- c. Valutare le condizioni generali del paziente ed in particolare il grado di autonomia
- d. Rilevare i bisogni del paziente
- e. Rilevare i bisogni del paziente e della sua famiglia

53. Per emiparesi si intende:

- a. una forma di ipostenia limitata ad una metà del corpo
- b. una forma di ipostenia limitata ad un solo distretto muscolare
- c. una paralisi limitata ad entrambi gli arti superiori
- d. una paralisi interessante tutto il corpo
- e. una forma di ipostenia limitata ai muscoli oculari

54. Quale tra i seguenti non è un inibitore della pompa protonica?

- a. Pantoprazolo
- b. Rabeprazolo
- c. Lansoprazolo
- d. Econazolo
- e. Omeprazolo

55. Quale è il cut-off dei livelli di PSA totale ematico fissato internazionalmente per lo screening del cancro della prostata?

- a. 3 ng/ml
- b. 4 ng/ml
- c. 6 ng/ml
- d. 10 ng/ml
- e. 14 ng/ml

56. Nella sorveglianza per una possibile evoluzione in epatocarcinoma di una epatopatia cronica non cirrotica si raccomanda l'esecuzione di un'ecografia addominale ogni:

- a. 4 mesi
- b. 8 mesi
- c. 6 mesi
- d. 12 mesi
- e. 15 mesi

- 57. Nella profilassi dell'embolia cerebrale o sistemica dei pazienti con fibrillazione atriale non valvolare, le basse dosi degli anticoagulanti orali diretti (DOAC):**
- a. si devono utilizzare nei pazienti a più alto rischio trombotico
 - b. si devono utilizzare solo con i criteri adottati nei rispettivi trials registrativi
 - c. si possono utilizzare solo nei grandi anziani
 - d. non devono essere mai utilizzate
 - e. devono essere utilizzate se è presente un'insufficienza epatica Child C
- 58. Nel sospetto di una dermatite da contatto, quale tra i seguenti è l'esame diagnostico più appropriato?**
- a. Prick Test
 - b. RAST
 - c. Patch test
 - d. Dosaggio IgE totali
 - e. Epiluminescenza
- 59. Nel sospetto di disfunzione della tiroide quale esame è utile per iniziare l'inquadramento diagnostico?**
- a. Scintigrafia tiroidea con tecnezio
 - b. TSH reflex
 - c. FT3
 - d. FT4
 - e. Ecografia
- 60. Nel follow up di un/una paziente con ipotiroidismo, gli anticorpi anti-tireoglobulina e anti-tireoperossidasi devono essere controllati al fine di un corretto aggiustamento della posologia della levotiroxina?**
- a. Sì, con cadenza semestrale
 - b. Sì, con cadenza biennale
 - c. Sì, qualora insorgano nuovi sintomi
 - d. No
 - e. Sì, con cadenza annuale

61. Quale delle seguenti condizioni non è causa di eosinofilia nell'emocromo?

- a. Linfoma
- b. Malattia di Churg-Strauss
- c. Parassitosi intestinale
- d. Sclerodermia
- e. Asma allergico

62. Con quali delle seguenti terapie può essere corretta la carenza di vitamina B12 in presenza di atrofia gastrica?

- a. Inibitori della pompa protonica cronicamente associati a vitamina B12 per os
- b. Inibitori della pompa protonica ciclicamente ai cambi di stagione
- c. Vitamina B12 per via parenterale
- d. Inibitori della pompa protonica associati ad antiacidi
- e. Vitamina B12 per os associata a farmaci antiacidi

63. Le indagini microbiologiche di ferite da compressione con sospetta infezione devono essere effettuate:

- a. con esami colturali tramite prelievi in sedi profonde nei tessuti molli
- b. con esami colturali tramite prelievi in sedi superficiali nei tessuti molli
- c. dal materiale purulento della ferita
- d. con emocolture
- e. con tampone faringeo

64. La metodica di elezione per la diagnosi di embolia polmonare è:

- a. scintigrafia perfusoria
- b. scintigrafia perfusoria/ventilatoria
- c. angio TC del torace
- d. risonanza magnetica del torace
- e. ecografia del torace

65. La malattia di Churg-Strauss è:

- a. una ipergammaglobulinemia primitiva
- b. una glomerulonefrite acuta da immunocomplessi
- c. una carenza congenita di fibrinogeno
- d. un aneurisma dissecante dell'aorta toracica
- e. una vasculite sistemica dei piccoli vasi

66. Quale tra i seguenti parametri non rientra nella classificazione di Child-Pugh per la valutazione della gravità delle epatopatie croniche?

- a. Presenza di varici esofagee
- b. Presenza di ascite
- c. Albuminemia
- d. Bilirubinemia
- e. PT-INR

67. La principale causa di morte nei pazienti con broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) lieve moderata è rappresentata da:

- a. cancro del polmone
- b. insufficienza respiratoria
- c. malattie infettive polmonari
- d. malattie cardiovascolari
- e. cancro della vescica

68. Quale caratteristica influenza l'efficacia terapeutica di un antibiotico?

- a. L'attività antibatterica "in vitro" (M.I.C.)
- b. La farmacocinetica dell'antibiotico
- c. L'attività antibatterica "in vitro" (M.I.C.) e la farmacocinetica dell'antibiotico
- d. La risposta del paziente in precedenti infezioni
- e. Il costo dell'antibiotico

69. La vareniclina è un:

- a. antagonista del recettore nicotinico
- b. agonista del recettore nicotinico
- c. antibiotico specifico anti-meningococco
- d. disinfettante per attrezzature mediche
- e. farmaco per il trattamento dell'obesità

70. La trombina prodotta in eccesso nei casi di COVID-19 grave determina:

- a. aumento della permeabilità vascolare
- b. attivazione piastrinica e conversione del fibrinogeno in fibrina e quindi uno stato di ipercoagulabilità
- c. produzione di antitrombina III
- d. inibizione della produzione di recettori attivati da proteasi (PAR)
- e. riduzione dell'interleuchina 1

71. La definizione di "sensibilità" di un test diagnostico è:

- a. la capacità di identificare soggetti malati in una popolazione di studio
- b. la capacità di identificare soggetti sani in una popolazione di malati
- c. la capacità di identificare un test ingannevole
- d. la capacità di identificare un errore materiale nell'esecuzione del test
- e. la capacità di individuare un test da ripetere

72. L'umeclidinio bromuro è un:

- a. inibitore della RNA polimerasi RNA dipendente
- b. anti-muscarinico
- c. beta2-bloccante
- d. beta2-stimolante
- e. ansiolitico

73. L'esame parassitologico delle feci può essere utile per indagare:

- a. il prurito generalizzato
- b. la disfunzione tiroidea
- c. la tosse secca
- d. la cefalea
- e. un'aritmia cardiaca

74. L'emianopsia omonima è:

- a. perdita della porzione esterna dell'intero campo visivo in uno o entrambi gli occhi
- b. una perdita della funzione visiva nel centro del campo visivo
- c. dilatazione del normale punto cieco corrispondente alla testa nel nervo ottico
- d. perdita totale o parziale della metà laterale di entrambi i campi visivi
- e. perdita di una parte o di tutta la metà sinistra o destra di entrambi i campi visivi

75. L'ecocardiogramma è indicato nella gestione terapeutica dell'embolia polmonare per valutare:

- a. il sovraccarico del ventricolo destro
- b. la frazione di eiezione del ventricolo sinistro
- c. una disfunzione diastolica
- d. eventuali aree di asinergia miocardica
- e. non è mai indicato

76. L'aumentata mortalità associata alla fibrillazione atriale non dipende da:

- a. morte improvvisa
- b. insufficienza cardiaca
- c. stroke
- d. embolizzazione cerebrale e periferica
- e. rottura aneurisma dell'aorta

77. L'Asma è una patologia delle vie aeree. Quale delle seguenti affermazioni è falsa?

- a. La gravità dell'asma è classificata come intermittente, lieve persistente, moderata persistente, grave persistente
- b. La diagnosi si basa sull'anamnesi e sull'esame obiettivo ed è confermata dalle prove di funzionalità respiratoria
- c. L'esame spirometrico va eseguito prima e dopo l'inalazione di broncodilatatori a breve durata d'azione (test di broncoreversibilità)
- d. È una patologia caratterizzata dalla distruzione del parenchima polmonare e dei setti alveolari e dalla trazione radiale a livello delle vie aeree, aumentando il rischio di collasso del polmone
- e. Il test di provocazione con metacolina trova indicazione nei pazienti con asma sospetta e spirometria e curva flusso-volume normali

78. L'Anemia Refrattaria con Eccesso di Blasti (AREB) è:

- a. una forma di leucemia
- b. una patologia mieloproliferativa cronica
- c. una patologia mielodisplastica di basso grado
- d. una patologia mielodisplastica di alto grado
- e. una malattia autoimmune del sangue

79. L'agente virale delta è un:

- a. virus a DNA
- b. virus difettivo
- c. virus a DNA monoelica
- d. provirus
- e. adenovirus

80. L'acido obeticolico ha indicazione nel trattamento di una delle seguenti patologie:

- a. pancreatite cronica
- b. morbo di Crohn
- c. colangite biliare primitiva
- d. mucopolisaccaridosi
- e. calcolosi colecistica

- 81. In una paziente che presenta galattorrea, quale dei seguenti farmaci che sta assumendo potrebbe esserne la causa?**
- a. Levosulpiride
 - b. Sulodexide
 - c. Amiodarone
 - d. Metformina
 - e. Pioglitazone
- 82. In relazione alla ricerca del sangue occulto fecale, quale delle seguenti affermazioni è corretta?**
- a. È un test di screening utilizzato nelle campagne promosse dal SSN per la prevenzione del cancro del colon
 - b. È un test da sottoporre in caso di analisi di routine indipendentemente dall'età
 - c. Deve sempre essere effettuato su 3 campioni di feci
 - d. Non ha nessuna utilità nella pratica clinica
 - e. È il "gold standard" nella diagnosi dei tumori del colon retto
- 83. In quali di queste condizioni sotto elencate è controindicato l'utilizzo degli inibitori diretti orali della coagulazione (DOAC)?**
- a. Nella sindrome da anticorpi antifosfolipidi
 - b. Nelle neoplasie del rene a cellule chiare
 - c. Nella policitemia vera
 - d. Nella fibrosi polmonare
 - e. Nei tumori del polmone
- 84. In quale delle seguenti condizioni non è presente un iperaldosteronismo secondario?**
- a. Scompenso cardiaco congestizio
 - b. Cirrosi epatica ascitica
 - c. Sindrome nefrosica
 - d. Stenosi dell'arteria renale
 - e. Ipertiroidismo

85. In quale delle seguenti condizioni è indicato l'uso degli anticoagulanti orali diretti (DOAC)?

- a. Protesi valvolari meccaniche
- b. Stenosi mitralica moderata/severa
- c. Stenosi mitralica sottoposta a protesi valvolare biologica
- d. Clearance della creatinina <15 ml/min
- e. Fibrillazione atriale non valvolare

86. Il virus dell'epatite virale C è:

- a. a RNA
- b. a DNA
- c. difettivo
- d. un provirus
- e. incompleto

87. Il sacubitril/valsartan (ARNI) è indicato nel trattamento di:

- a. ipertensione arteriosa
- b. scompenso cardiaco congestizio
- c. fibrillazione atriale
- d. arteriopatia obliterante periferica
- e. angina instabile

88. Il Morbo di Vaquez-Osler è meglio conosciuto come:

- a. linfoma non-Hodgkin
- b. tromboangioite obliterante
- c. policitemia vera
- d. mielofibrosi idiopatica
- e. teleangectasia emorragica ereditaria

89. Il morbo di Graves-Basedow:

- a. è causato da un autoanticorpo, ad azione stimolante, rivolto contro il recettore tiroideo per il TSH ed è caratterizzato da ipertiroidismo e da uno o più dei seguenti segni: gozzo, esoftalmo, dermopatia infiltrativa
- b. è causato da un autoanticorpo rivolto contro il recettore tiroideo per il TSH ed è caratterizzato da ipotiroidismo e non è mai associato a gozzo, esoftalmo, dermopatia infiltrativa
- c. è causato da farmaci che inibiscono la sintesi degli ormoni tiroidei, bloccando l'ossidazione dello ioduro a iodio organico; è caratterizzato da ipotiroidismo e non è mai associato a gozzo
- d. è una sindrome post tiroidectomia totale per carcinoma tiroideo
- e. è causato da un autoanticorpo rivolto contro il recettore tiroideo per il TSH ed è caratterizzato da eutiroidismo ed è associato a gozzo e mai a esoftalmo e dermopatia infiltrativa

90. I pazienti affetti da COVID-19 in forma grave presentano:

- a. un aumentato rischio trombotico, ma non un aumentato rischio emorragico
- b. un aumentato rischio emorragico, ma non un aumentato rischio trombotico
- c. un aumentato rischio trombotico ed emorragico
- d. non presentano né un aumentato rischio trombotico, né un aumentato rischio emorragico
- e. un aumentato rischio trombotico, ma solo arterioso

91. Gli inibitori del PCSK-9 agiscono legandosi a:

- a. recettore delle LDL
- b. recettore delle HDL
- c. HMG-CoA reduttasi
- d. citocromo P450 E1
- e. PPAR-gamma

92. Cosa si intende per farmaco equivalente?

- a. Un medicinale che, oltre a contenere nella sua composizione la stessa quantità di principio attivo, ha anche una bioequivalenza dimostrata rispetto al medicinale di riferimento
- b. Un medicinale che ha il 20% di principio attivo in meno rispetto al medicinale di riferimento
- c. Un medicinale appartenente alla stessa classe farmacologica del medicinale di riferimento
- d. Un medicinale che ha il 20% di principio attivo in più rispetto al medicinale di riferimento
- e. Un medicinale a brevetto non ancora scaduto

93. Cosa si controlla in prima istanza in un paziente adulto con cefalea gravativa?

- a. Glicemia
- b. Creatininemia
- c. Pressione arteriosa
- d. Saturazione periferica dell'ossigeno
- e. Ritmo cardiaco

94. Cosa misura il T-score utilizzato nella densitometria ossea con tecnica dual-energy x-ray absorptiometry (DEXA) secondo l'OMS?

- a. Il numero di deviazioni standard rispetto al picco di massa ossea
- b. Il numero di deviazioni standard rispetto ad una popolazione di riferimento della stessa età
- c. La quantità di calcio presente nella corticale ossea
- d. Il rapporto osteoclasti/osteoblasti
- e. La probabilità di frattura rispetto ad una popolazione della stessa età, ma di sesso diverso

95. Cosa è la sindrome di Tietze?

- a. Epatite da "fasciola hepatica"
- b. Infiammazione acuta delle articolazioni condro-sternali
- c. Insufficienza respiratoria acuta da monossido di carbonio
- d. Insufficienza renale acuta da accumulo di IgA
- e. Orchi-epididimite acuta bilaterale

96. Nei pazienti con diagnosi di trombosi venosa superficiale degli arti inferiori ed aumentato rischio di progressione a trombosi venosa profonda ed embolia polmonare si suggerisce di:

- a. osservare l'evoluzione clinica del paziente nel tempo ma non iniziare la terapia anticoagulante
- b. avviare terapia con ASA
- c. dosare il D-dimero
- d. iniziare la terapia anticoagulante solo se il D-dimero è > 1200 ng/ml
- e. prescrivere una terapia anticoagulante per 45 giorni

97. Con che modalità si trasmette l'infezione da Legionella Pneumophila (malattia del legionario)?

- a. Ematica
- b. Per contatto
- c. Trasmissione sessuale
- d. Inalazione, aspirazione/microaspirazione di acque contaminate
- e. Orofecale

98. Come agisce il dabigatran?

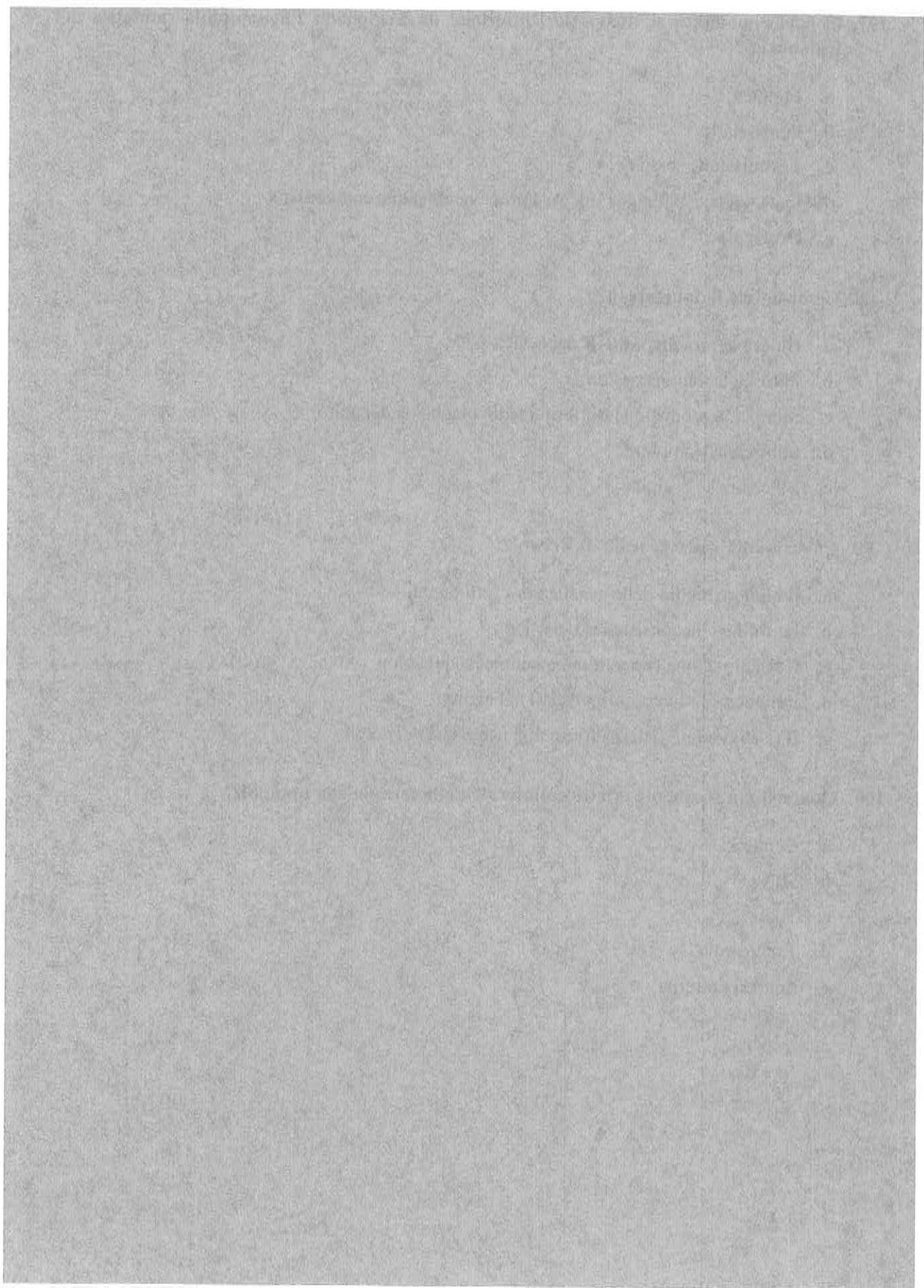
- a. Blocca la proteina SPIKE del SARS-CoV-2
- b. Inibisce la xantina ossidasi
- c. Stimola la produzione di fibrina nelle piaghe da decubito
- d. Inibisce la trombina
- e. Blocca il TNF-alpha

99. Che cosa definisce la scala di Bristol?

- a. Il numero medio delle evacuazioni settimanali
- b. La forma e la consistenza delle feci
- c. Il rischio di una concomitante neoplasia del colon
- d. Il numero di diverticoli presenti nel sigma
- e. Il rischio relativo di contrarre una neoplasia del colon

100. Qual è il più frequente effetto collaterale della terapia con oppioidi?

- a. Cefalea
- b. Stipsi
- c. Tosse
- d. Tachicardia
- e. Enuresi notturna



ESEMPIO:

1. L'uso dell'anfetamina nella terapia dell'obesità può produrre tutti i seguenti effetti collaterali, eccetto uno. Quale?

- a tachicardia
- b insonnia
- c secchezza delle feci
- d aumento della tensione endoculare
- e diarrea

Per indicare la risposta esatta al quesito numero 1, in questo caso quella corrispondente alla lettera "e", è necessario indicare nel modo seguente sul modulo risposta:

NUMERO DOMANDA	RISPOSTE				
	a	b	c	d	e
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



Solo all'ordine del Presidente della Commissione, il candidato aprirà il presente involucre.

Il candidato dovrà compilare a carattere stampatello maiuscolo il **modulo anagrafico** in ogni sua parte secondo le indicazioni in esso riportate, **senza separarlo** dal modulo delle risposte.

Il candidato inizierà quindi a rispondere alle domande del questionario secondo le indicazioni precedentemente illustrate.

Dal momento in cui il Presidente della Commissione dà l'ordine di apertura degli involucri, i candidati hanno a disposizione **due ore** per lo svolgimento della prova.

Al termine della prova il candidato dovrà:

- separare il modulo anagrafico dal modello delle risposte e, unitamente al questionario, dovrà inserirlo nella busta piccola, che dovrà essere chiusa e incollata;
- inserire la suddetta busta unitamente al modulo delle risposte nella busta più grande, chiuderla e incollarla.

Durante la prova dovrà essere posto in modo evidente sul tavolo il documento di riconoscimento.