

# IL CONCORSO DI SPECIALIZZAZIONE 2022

**VADEMECUM CONCORUALE  
STATISTICHE ED ANALISI  
770 QUIZ PER ESERCITARSI**



Una Iniziativa editoriale dell'Associazione ALS  
COPIA OMAGGIO



# IL CONCORSO DI SPECIALIZZAZIONE 2022

Vademecum Concorsuale  
Statistiche ed Analisi  
770 Quiz per esercitarsi

# INTRODUZIONE

Il concorso per l'accesso alle scuole di specializzazione d'area medica rappresenta uno step fondamentale in cui ogni giovane medico è costretto a cimentarsi per diventare un medico specialista. L'Associazione ALS, la più grande realtà associativa italiana dei medici in formazione specialistica, ha redatto per il concorso di specializzazione 2022 (SSM2022) questa guida divisa in due capitoli:

1. **Un vademecum concorsuale con studi ed analisi statistiche** per meglio comprendere le caratteristiche di scelta dei colleghi che hanno già svolto in concorso negli scorsi anni.
2. **Un compendio di 770 quiz**, estrapolati dalle prove concorsuali ufficiali degli scorsi anni e quindi privi di copyright, per saggiare la propria preparazione.

La fruizione della presente guida, redatta dai membri del Direttivo Nazionale ALS, è **totalmente gratuita e liberamente accessibile**.

Iscriviti ad ALS, aiutaci ad aiutarvi: <https://als-fattore2a.org/account/iscrizione/>

# CHI SIAMO

L'Associazione ALS, fondata nel 2018 e con oltre 4.000 membri attivi, è la più grande realtà associativa italiana per i medici in formazione specialistica e per tutti coloro che aspirano a completare la loro formazione post-laurea.

Presenti con proprie sedi in tutte le 40 Università Italiane in cui è presente almeno una scuola di specializzazione, ha rappresentanti eletti in tutti i maggiori organi di rappresentanza .

Con i suoi rappresentanti , ALS è membro dell'Osservatorio Nazionale della Formazione Medica, Osservatorio Giovani ENPAM e membro dell'Associazione europea EYD (European Yuniior Doctor).

**La mission di ALS è triplice:** garantire una programmazione degli ingressi a medicina garantendo la difesa del numero programmato, garantire il completamento della formazione medica post-laurea attraverso un congrui finanziamenti per una abolizione dell'imbutto formativo e soprattutto garantire una formazione di qualità agli oltre 40.000 medici specializzandi.

Elaboriamo decine di report, studi e analisi inerenti i concorsi di specializzazione e inerente la formazione medica italiana perché crediamo che medici più informati corrisponde a medici più liberi.

Non siamo succubi del mondo politico e tantomeno del mondo universitario. Non abbiamo paura di criticare pubblicamente Parlamentari, Rettori, Professori e Direttori Universitari.

La "L" di ALS sta per LIBERI .

## COME SEGUIRCI E CONTATTARCI

SITO WEB UFFICIALE: <https://als-fattore2a.org/>

CANALE FACEBOOK : [www.facebook.com/Associazione.liberi.specializzandi](http://www.facebook.com/Associazione.liberi.specializzandi)

CANALE INSTAGRAM: <https://www.instagram.com/associazioneads>

CANALE TELEGRAM: <https://t.me/AssociazioneALS>

CANALE TELEGRAM SSM2022: <https://t.me/ConcorsoSSM2022>

CANALI TELEGRAM UNIVERSITARI: <https://taplink.cc/associazioneads>

INDIRIZZO EMAIL: [Info@als-fattore2a.org](mailto:Info@als-fattore2a.org)

# ORGANIGRAMMA ASSOCIATIVO

Se vuoi diventare rappresentante ALS, inviaci una mail a [info@als-fattore2a.org](mailto:info@als-fattore2a.org)

## Presidente

Dott. Massimo Minerva

## Coordinatore Nazionale

Dott. Giammaria Liuzzi

## Direttivo Nazionale

Dott. Claudio Cappelli

Dott.ssa Lucrezia Trozzi

Dott.ssa Claudia Proietti

Dott. Nicola Guareschi

Dott. Marco Dell'Aquila

Dott. Federico Moro

Avv. Antonio Marchesi

## Membro ALS Osservatorio Nazionale Formazione Medica

Dott. Manuel Santu

## Membro ALS Osservatorio Nazionale Giovani ENPAM

Dott. Antonio Libonati



## COORDINATORI UNIVERSITARI E LE RELATIVE CHAT TELEGRAM

**BOLOGNA** Dott. Rinaldo Miceli

<https://t.me/joinchat/Nzw-wBcycOO4YDhcgLz3A>

**CAGLIARI** Dott. Valerio Argiolas

<https://t.me/joinchat/Nzw-wB2lWFew3ulX5Yp3Mw>

**FERRARA** Dott. Federico Moro

<https://t.me/joinchat/Nzw-wBqC6EUKXTyOd-b5gw>

**FIRENZE** Dott. Guido Santini

<https://t.me/joinchat/Nzw-wBNJcMkR3fpgwrwBvg>

**FOGGIA** Dott. Luigi Marinaccio

<https://t.me/joinchat/Nzw-wBhvQb22GJO6hS3YCO>

**L'AQUILA** Dott. Marco Dell'Aquila

<https://t.me/joinchat/Nzw-wBfnTBclBklM42fdEg>

**MARCHE** Dott. Giorgio Robuffo

<https://t.me/joinchat/Nzw-wBtxsKetaDnwxIASxg>

**MILANO BICOCCA** Dott. Yuri Lepenne

<https://t.me/joinchat/Nzw-wBvw5JFe9etkyvZ-Aw>

**MILANO HUMANITAS** Carica Vacante

<https://t.me/joinchat/Nzw-wBMuqUZBDTQSYLsNQA>

**MILANO SAN RAFFAELE** Dott. Samin Sedghi Zadaeh

[http:// https://t.me/joinchat/Nzw-wBvjKrL4hP7cg4v6\\_Q](http://https://t.me/joinchat/Nzw-wBvjKrL4hP7cg4v6_Q)

**MILANO STATALE** Dott. Antonio Libonati

<https://t.me/joinchat/Nzw-wBjc1LwmEWaTBkKUba>

**MODENA E REGGIO EMILIA** Dott. Roberto Giovannini

[https://t.me/joinchat/Nzw-wBMkp9\\_sVuoNcOwFOW](https://t.me/joinchat/Nzw-wBMkp9_sVuoNcOwFOW)

**MOLISE** Dott. Carmine Cecola

<https://t.me/joinchat/Nzw-wBzOV1QAizMMVAKUog>

**NAPOLI VANVITELLI** Dott. Antimo Di Martino

<https://t.me/joinchat/Nzw-wBhlu3Q-8JXWKW3iuA>

**PADOVA** Dott.ssa Ludovica Nuzzi

<https://t.me/joinchat/Nzw-wB1Ox-CRsurLIR69SQ>

**PARMA** Dott. Nicola Guareschi

<https://t.me/joinchat/Nzw-wBp2lHYW6tfUmEFOCw>

**PAVIA** Dott. Demetrio Crea

<https://t.me/joinchat/Nzw-wBmJL82AoB4RleSOvA>

**PIEMONTE ORIENTALE** Dott. Federico Latini

<https://t.me/joinchat/Nzw-wBdzLZO6RhvXOuAEiw>



**PISA** Dott. Andrea Costantino

<https://t.me/joinchat/Nzw-wBwO07sAJr1Yq5AW4Q>

**ROMA CATTOLICA** Dott.ssa Lucrezia Trozzi

[https://t.me/joinchat/Nzw-wBsw\\_ZhpGAz\\_BcJY0Q](https://t.me/joinchat/Nzw-wBsw_ZhpGAz_BcJY0Q)

**ROMA SAPIENZA**

Dott. Manuel Santu – Sapienza

Dott. Giacomo Ranaldi – Polo Pontino

[https://t.me/joinchat/Nzw-wBmdJ2Y\\_v\\_QFsSiDsw](https://t.me/joinchat/Nzw-wBmdJ2Y_v_QFsSiDsw)

**ROMA CAMPUS BIOMEDICO** Dott.ssa Valeria Petrucci

<https://t.me/joinchat/Nzw-wBzKxI3vrysdM7vWGO>

**SASSARI** Dott. Enrico Ponti

[https://t.me/joinchat/Nzw-wBmF2bUNu2Sec\\_bakA](https://t.me/joinchat/Nzw-wBmF2bUNu2Sec_bakA)

**SIENA** Dott. Marco Tarroni

<https://t.me/joinchat/Nzw-wBmpXVyC9dpbsfpfLA>

**VERONA** Dott. Roberto Tozzi

[https://t.me/joinchat/Nzw-wBfoMi\\_ybM\\_7Xxv\\_mQ](https://t.me/joinchat/Nzw-wBfoMi_ybM_7Xxv_mQ)



# CONVENZIONI ASSOCIATIVE

Oltre ad assistenza gratuita per tutti i giovani medici (basta inviare mail a [info@als-fattore2a.org](mailto:info@als-fattore2a.org)), l'associazione ALS riserva agli iscritti una serie di convenzioni.

Per iscriversi ad ALS: <http://als-fattore2a.org/iscrizione>

- **ASSICURAZIONE**

Una partnership con una delle maggiori realtà assicurative europee, AON, per una serie di assicurazioni per tutte le tipologie di giovani medici. È attualmente l'assicurazione più conveniente e completa con migliaia di specializzandi assicurati. [bit.ly/ALS Assicurazione](http://bit.ly/ALS_Assicurazione)

- **5% LIBRERIA UNIVERSO**

Sconto del 5%, cumulabile e utilizzabile su articoli già scontati sul maggior sito italiano in cui acquistare libri di medicina.  
[als-fattore2a.org/servizi/convenzioni/libreria-universo/](http://als-fattore2a.org/servizi/convenzioni/libreria-universo/)

- **8% DOCTORSHOP**

Sconto del 8% cumulabile applicabile su articoli già scontati sul maggior sito italiano in cui comprare dispositivi medici  
[als-fattore2a.org/servizi/convenzioni/doctor-shop/](http://als-fattore2a.org/servizi/convenzioni/doctor-shop/)

- **SCONTI AIMS**

Diverse tipologie di sconti, anche fino a €1200, per usufruire dei servizi dell' Accademia [als-fattore2a.org/servizi/convenzioni/aims/](https://als-fattore2a.org/servizi/convenzioni/aims/)

- **SCONTI COMMERCIALISTA**

Diversi pacchetti a disposizione studiati per i giovani Medici per usufruire di servizi a distanza di un team di 9 commercialisti.

[als-fattore2a.org/servizi/convenzioni/commercialista-3/](https://als-fattore2a.org/servizi/convenzioni/commercialista-3/)

- **CONSULENZA AVVOCATO**

Consulenza con uno studio di avvocati con anni di esperienza nell'assistenza ai giovani medici. Per dettagli invia mail a [info@als-fattore2a.org](mailto:info@als-fattore2a.org)

# CAPITOLO 1

## STUDI ED ANALISI

### 1.1 Ranking Università SSM 2021

Ci sono diversi modi per valutare la qualità percepita delle singole scuole di specializzazione, peraltro tutti arbitrari.

**Abbiamo come ALS elaborato uno SCORE DI RANKING SSM.**

Lo “score” è il rapporto tra la media di posizione di tutti coloro che hanno scelto una certa tipologia di scuola e la media della specifica scuola. Se si supera 1, si sta sopra la media. Ogni scuola ha quindi una posizione “relativa”.

Nel file che trovate qui vi è per ogni scuola i seguenti campi.

- **Posizione.** La posizione media dei primi 5 che hanno scelto quella scuola SSM 2021
- **Punteggio.** Il punteggio medio dei primi 5 che hanno scelto quella scuola SSM 2021.
- **Score.** Rapporto tra il valore del campo posizione e la media di tutti quelli che hanno scelto quella tipologia di scuola.
- Segue la posizione in “**graduatoria**” della scuola rispetto alle altre scuole della stessa tipologia.
- **Questionario.** Valore medio dei punti dati alla scuola da coloro che hanno compilato il questionario. Il valore n.d. è dovuto al fatto che purtroppo in molte scuole, gli specializzandi non hanno risposto al questionario.

- **% posti liberi.** Percentuale di posti liberi rispetto al totale dei posti banditi. Specifico che ho escluso i posti SSN e Ministero della difesa.

### **RANKING PER SCUOLE**

<https://als-fattore2a.org/download/15870/>

### **RANKING PER UNIVERSITA'**

<https://als-fattore2a.org/download/15874/>

## **1.2 Punteggi Minimi Concorso SSM 2021**

Come associazione italiana maggiormente rappresentativa degli specializzandi, stiamo elaborando tutte le analisi necessarie per poi formulare il nostro giudizio e parere: da oggi però possiamo affermare che l'imbutto formativo è stato abolito e per noi di ALS che da tre anni tale problematica è una priorità per noi è una **VITTORIA** poter vedere che tutti gli aspiranti specializzandi che hanno partecipato ad SSM2021 potranno completare la loro formazione in una delle scuole che hanno scelto.

### **SCARICA I PUNTEGGI MINIMI**

(Si consiglia la visione da PC)

<https://als-fattore2a.org/download/15921/>

## 1.3 Requisiti contratti Concorso SSM 2021

Il MUR, alla data odierna, non ha ancora pubblicato i requisiti inerenti i contratti non statali del concorso di specializzazione 2022 . Nell'attesa, e constatando che il bando concorsuale è identico rispetto all'anno precedente, riteniamo utile pubblicare un nostro riepilogo inerente i requisiti dello scorso concorso.

### REQUISITI CONTRATTI SSM2021

<https://als-fattore2a.org/download/15565/>

## 1.4 Risultati questionari Valutazione 2021

Nel foglio Excel "Risultati" vi sono i risultati del questionario di valutazione delle scuole di specializzazione d'area medica, suddivise per ogni scuola di specializzazione, in cui si evidenziano le risposte, rigorosamente in percentuale, alle domande sottoposte. Le scuole in esame sono 988 : non sono presenti tutte le scuole in cui la quantità di specializzandi rispondenti è inferiore a 3.

Per i medici già in formazione specialistica questo rappresenta "La Stele di Rosetta" della loro condizione formativa poichè sono rappresentati i risultati di tanti anni di gridi di protesta sulla qualità formativa insufficiente di alcune scuole di specializzazione, proteste che venivano disinnescate dalla mancanza di dati oggettivi e incontestabili. Siamo certi che tutti i medici già in formazione apprezzeranno questo 1° capitolo del nostro Libro Bianco poichè da oggi nulla sarà come prima. L'Associazione ALS, con questa pubblicazione, intende dimostrare che il suo lavoro di rappresentanza quotidiano è incentrato esclusivamente sul miglioramento della qualità formativa degli specialisti del

domani. Da associazione italiana maggiormente rappresentativa, sentiamo il dovere e la necessità di essere tra i protagonisti della risoluzione di queste problematiche: alcuni risultati qui riportati inducono nei nostri cuori e nelle nostre menti dei sentimenti di rabbia, dolore e vergogna. La risoluzione di queste problematiche ha tre vie: una risoluzione ministeriale, un iter legislativo riformatore che archivi l'attuale impianto formativo, iniziative giudiziarie. La nostra associazione, da oggi, intraprenderà tutte le suddette vie.

**Per i medici che sosterranno il concorso 2022** questi risultati rappresentano un valido strumento per una scelta consapevole e con tutte le informazioni possibili. Tali risultati non sono il frutto delle risposte di tutti i medici in formazione specialistica e purtroppo non abbiamo la certezza che tali risposte non sono frutto di condizionamenti di natura più o meno incisiva. Suggeriamo di prendere in considerazione tali risultati ma di non travolgere le proprie scelte già granitiche. Onde evitare ripercussioni, l'unico dato secretato è l'entità dei rispondenti.

E' vivamente consigliata la lettura dei risultati attraverso un dispositivo PC poichè da telefono smartphone risulta di difficile lettura.

## SCARICA I RISULTATI DEI QUESTIONARI

<https://als-fattore2a.org/download/15582/>

## 1.5 Scuole accreditate con riserva nel 2020 e 2021

Nei due PDF troverete la lista delle scuole accreditate con riserva nel 2020 e nel 2021. Per una scelta più consapevole, è opportuno conoscere quali e quante scuole non hanno avuto l'accREDITAMENTO pieno.

### SCUOLE ACCREDITATE CON RISERVA 2020

<https://als-fattore2a.org/download/15436/>

### SCUOLE ACCREDITATE CON RISERVA 2022

<https://als-fattore2a.org/download/15439/>

## 1.6 Scuole accreditate con riserva nel 2020 e 2021

Dal presente link potete scaricare il modello di richiesta al CINECA del cambio di sede concorsuale. Ovviamente potrete integrarlo / modificarlo come riterrete più opportuno.

### MODELLO CAMBIO SEDE

<https://als-fattore2a.org/download/15411/>

## 1.7 La vergognosa questione dei “Baby SSN”: lo stato dell’arte.

In ogni concorso di specializzazione di area medica vi sono dei posti “riservati” a medici che sono assunti a tempo indeterminato in strutture sanitarie pubbliche o private accreditate. In questi ultimi concorsi abbiamo evidenziato la piaga dei cosiddetti “Baby SSN” ovvero colleghi neolaureati che nell’esiguo periodo che intercorre tra la loro abilitazione e il concorso di specializzazione. Tali colleghi, conseguendo un punteggio di bassa entità, non hanno alcuna possibilità di immatricolarsi con contratti di specializzazione statali o regionali ma sono riusciti ad immatricolarsi in contratti SSN in specializzazioni molto ambite come Cardiologia o Dermatologia. L’Associazione ALS ha analizzato, alla data odierna, i vincitori dei 147 contratti SSN dell’ultimo concorso di specializzazione 2020. Tali analisi hanno evidenziato che il 50% dei vincitori si è abilitato dopo il 2018 e il 40% dei vincitori ha meno di 30 anni. Fermo restando che l’Associazione approva l’esistenza di questa tipologia di contratti poiché esse non incidono sulle casse dello stato. Tuttavia, occorre estirpare il malcostume, sebbene sia legale, di vedere colleghi under 30 che sono assunti a tempo indeterminato appena conseguita l’abilitazione. La proposta dell’Associazione ALS è di inserire, come parametro per concorrere a tali borse, l’obbligatorietà di essere assunti a tempo indeterminato da 24 mesi dall’atto di iscrizione al concorso di specializzazione.

**ANALISI CON TUTTI I DATI (AGGREGATI ED ESTESI):**

<https://als-fattore2a.org/download/14826/>

## **1.8 Il fenomeno dei medici in formazione che ritentano il concorso di specializzazione.**

Abbiamo analizzato le graduatorie di due concorsi di specializzazione con le procedure concorsuali terminate verificando le caratteristiche dei 1021 colleghi vincitori che hanno sostenuto: di essi, sono stati 403 i colleghi specializzandi al primo anno che hanno non solo sostenuto il concorso di specializzazione ma si sono visti assegnare una seconda borsa.

**SCARICA LA NOSTRA ANALISI:**

<https://als-fattore2a.org/download/13760/>

## **1.9 Modulo Attinenza Tesi.**

Da questo link è possibile scaricare il modulo per richiedere al proprio relatore o al direttore del corso di laurea l'attestazione della laurea sperimentale.

**MODULO ATTINENZA TESI**

<https://als-fattore2a.org/download/9645/>

## **1.10 Analisi ALS “Concorso Specializzazione 2020: le borse abbandonate e il suicidio della “corsa alla borsa”.**

Utilizzando come fonte del nostro studio le graduatorie del concorso di specializzazione dell’anno accademico 2018-2019 e dell’anno 2019-2020, abbiamo analizzato l’entità dei candidati vincitori di borsa nel precedente concorso (che chiameremo per facilità di comprensione SSM2019) che hanno sostenuto il concorso di specializzazione dell’anno accademico 2019-2020 (che chiameremo per facilità di comprensione SSM2020).

Abbiamo inoltre calcolato quanto hanno totalizzato in media i vincitori di borsa SSM2019 al concorso SSM2020 e i non vincitori SSM2019 al concorso SSM2020.

**SCARICA QUI L’ANALISI COMPLETA**

<https://als-fattore2a.org/download/13739/>

## **1.11 Lista delle Reti Formative delle scuole di specializzazione**

E’ fondamentale che tutti gli aspiranti medici in formazione specialistica sappiano in ogni scuola di specializzazione quanti e quali siano le sedi in cui possono essere assegnati. L’assegnazione è aggiornata al 2021 poiché sono in corso gli accreditamenti.

## AREA MEDICA

<https://als-fattore2a.org/download/15593/>

## AREA CHIRURGICA

<https://als-fattore2a.org/download/15596/>

## AREA SERVIZI

<https://als-fattore2a.org/download/15600/>

## 1.12 Equipollenze & Affinità di tutte le scuole di specializzazione

Cosa sono, quali sono, perchè è importante conoscerle

### **EQUIPOLLENZA**

L'equipollenza è la possibilità di poter partecipare a un concorso pubblico di tutte le scuole equipollenti a quella posseduta.

**Esempio:** tra le scuole equipollenti di “medicina interna” è presente “geriatria” ciò significa che avere la specializzazione in geriatria è esattamente come avere la specializzazione in medicina interna. Analogamente poiché tra le scuole equipollenti di “geriatria” è presente “medicina interna” ciò significa che avere la specializzazione in medicina interna è esattamente come avere la specializzazione in geriatria. Spesso equipollenti sono semplicemente le diverse denominazioni che una scuola ha avuto nel tempo.

## **AFFINITA'**

E' uguale all'equipollenza, ma con due differenze: non si può partecipare al concorso di primariato in discipline affini alla specializzazione posseduta. **Esempio:** tra le affinità di "nefrologia" c'è "urologia" ciò significa che avere la specializzazione in urologia ti permette di partecipare ai concorsi per nefrologo. Poiché tra le affinità di "urologia" NON c'è "nefrologia" ciò significa che avere la specializzazione in nefrologia NON ti permette di partecipare ai concorsi per urologo. L'urologo, però, non può partecipare al primariato in nefrologia.

Nelle tabelle in fondo potete visionare tutte le equipollenze e le affinità della vostra specializzazione.

Colui che possiede la specializzazione denominata A può partecipare a tutti i concorsi in cui richiedono la specializzazione A e in tutti i concorsi in cui la specializzazione A è affine ed equipollente alla specialità richiesta.

## **TABELLA EQUIPOLLENZE**

<https://als-fattore2a.org/download/9295/>

## **TABELLA AFFINITA'**

<https://als-fattore2a.org/download/9296/>

# CAPITOLO 2

## 770 QUIZ PER ESERCITARSI

Come associazione, abbiamo a nostre spese ingaggiato uno studio specializzato che ha estrapolato tutte le domande concorsuali da SSM2015 (incluso) in poi. Tutte le domande e le relative risposte sono, pertanto, prive di copyright e liberamente accessibili e fruibili.

Le domande sono prive di risposta esatta e sono “mixate” tra loro e all’ultima pagina troverete la griglia delle risposte esatte.

Abbiamo ritenuto che possa essere un valido strumento per agevolare la preparazione al concorso e per saggiare la propria preparazione.

**Vi ricordiamo che chiunque voglia iscriversi ad ALS può farlo qui <https://als-fattore2a.org/account/iscrizione/> e per qualunque domanda, richiesta di supporto o se hai voglia di entrare in ALS come rappresentante, basta inviare una mail a [info@als-fattore2a.org](mailto:info@als-fattore2a.org)**

**IN BOCCA AL LUPO COLLEGHI**

### Domanda 1

A una donna di 66 anni viene riscontrata una fibrillazione atriale. Quale dei seguenti score è indicato calcolare per decidere l'eventuale inizio di una terapia anticoagulante?

- A: HAS BLEED
- B: CHADS-VASC2
- C: SOFA SCORE
- D: ABCD2
- E: WELLS

### Domanda 2

Un anziano viene ricoverato in pneumologia per il trattamento di una polmonite con piperacillina/tazobactam endovena. Dopo alcuni giorni compare diarrea non associata a febbre né a dolore addominale. Nel sospetto di una diarrea da *Clostridium difficile*, quale dei seguenti interventi è prioritario?

- A: Sospendere la terapia antibiotica per la polmonite
- B: Test delle feci per dosaggio dell'antigene e delle tossine del *Clostridium difficile*
- C: Iniziare empiricamente una nuova terapia antibiotica con tigeciclina
- D: Modificare la terapia antibiotica con meropenem in sostituzione della piperacillina/tazobactam
- E: Iniziare empiricamente una nuova terapia antibiotica con vancomicina endovena

### Domanda 3

Un uomo di 56 anni, forte fumatore, giunge in Pronto Soccorso per comparsa improvvisa di dolore toracico trafittivo all'emitorace sinistro e dispnea. Viene eseguita una radiografia del torace che fornisce l'immagine seguente:



Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Neoplasia polmonare destra
- B: Polmonite basale sinistra
- C: Pneumotorace spontaneo sinistro
- D: Edema polmonare
- E: Versamento pleurico sinistro

#### Domanda 4

Quale dei seguenti farmaci NON è indicato nel trattamento dello scompenso cardiaco cronico?

- A: Ramipril
- B: Indacaterol
- C: Bisoprololo
- D: Valsartan/Sacubitril
- E: Ivabradina

#### Domanda 5

Una donna di 75 anni ipertesa, affetta da scompenso cardiaco, si presenta in Pronto Soccorso per la comparsa di palpitazioni da almeno tre giorni. Alla visita viene riscontrata P.A. 145/90, FC 140 aritmica. All'ECG viene riscontrata una fibrillazione atriale 130 FVM. Quali delle seguenti scelte terapeutiche è indicata in prima istanza?

- A: Cardioversione elettrica e inizio della terapia con aspirina
- B: Cardioversione farmacologica e inizio della terapia anticoagulante solo in caso di mancata cardioversione
- C: Controllo della frequenza e inizio della terapia anticoagulante
- D: Solo controllo della frequenza
- E: Solo cardioversione farmacologica

#### Domanda 6

Un uomo di 78 anni viene ricoverato in Ospedale con diagnosi di polmonite complicata da insufficienza respiratoria acuta. Durante il ricovero mostra valori elevati di glicemia in assenza di una diagnosi precedente di diabete mellito. Quale dei seguenti esami è necessario per la diagnosi differenziale tra iperglicemia da stress e diabete misconosciuto?

- A: Profilo glicemico
- B: Glicemia post-prandiale
- C: HbA1c
- D: Microalbuminuria
- E: Glicosuria delle 24 h

#### Domanda 7

Un uomo di 78 anni affetto da diabete mellito di tipo 2 si presenta al Pronto Soccorso per febbre elevata (39 °C) a carattere intermittente preceduta da brivido scuotente. Nel sospetto di una sepsi quale dei seguenti esami è prioritario richiedere nella prima ora?

- A: HbA1c
- B: Procalcitonina
- C: Emocoltura
- D: Ferritina
- E: Profilo Glicemico

#### Domanda 8

Una donna di 50 anni esegue, su consiglio del nefrologo, una serie di analisi a seguito del rilievo di ipertensione moderato-grave. Si riscontra attività reninica plasmatica ridotta e ipokaliemia con normali livelli di adrenalina e noradrenalina urinaria. Quale tra le seguenti potrebbe essere la causa dell'ipertensione?

- A: Iperaldosteronismo primitivo
- B: Feocromocitoma
- C: Iposurrenalismo
- D: Ipertiroidismo
- E: Ipertensione nefrovascolare

### Domanda 9

Una donna di 55 anni, in completo benessere, esegue degli esami ematochimici ed esami urine di controllo. La donna è in menopausa da circa 4 anni. In anamnesi riferisce ipertensione arteriosa e osteopenia.

L'esame microscopico del sedimento urinario mostra presenza di scarsa flora batterica. Quale tra i seguenti è l'approccio terapeutico più corretto?

- A: Non vi è indicazione ad alcuna terapia antibiotica
- B: Fosfomicina 3 grammi, singola somministrazione
- C: Trimetoprim-sulfametoxazolo 160-800 mg x 2 die per 3 giorni
- D: Esecuzione di urinocoltura per identificare i microrganismi coinvolti e successivo trattamento mirato
- E: Nitrofurantoina 100 mg x 2 die per 5 giorni

### Domanda 10

Un uomo di 63 anni si presenta all'attenzione medica riferendo scarso appetito, astenia, mal di testa e confusione.

Dall'anamnesi emerge che ha assunto dosi eccessive di antiacidi. Viene posto il sospetto di sindrome latte-alcali. Quale alterazione elettrolitica è tipicamente associata a tale sindrome?

- A: Ipokaliemia
- B: Ipercalcemia
- C: Iponatriemia
- D: Ipocloremia
- E: Ipermagnesemia

### Domanda 11

In caso di fibrillazione ventricolare, la defibrillazione elettrica deve essere eseguita:

- A: Immediatamente
- B: Dopo un tentativo di defibrillazione farmacologica con lidocaina
- C: Dopo aver pre-ossigenato
- D: Dopo un tentativo di defibrillazione farmacologica con amiodarone
- E: Dopo aver eseguito un ECG a 12 derivazioni

### Domanda 12

La valutazione TC di un assistito evidenzia una dissecazione dell'aorta ascendente, senza coinvolgimento dell'arco aortico.

Questo tipo di dissecazione, secondo la classificazione di DeBakey, è definita:

- A: tipo I
- B: tipo III
- C: tipo II
- D: tipo B
- E: tipo IV

### Domanda 13

A causa di una perforazione intestinale, un uomo sviluppa uno stato settico con insufficienza renale acuta.

Oltre all'aumento della creatinina plasmatica, quale delle seguenti alterazioni plasmatiche o urinarie sarà verosimilmente presente?

- A: Riduzione dell'azotemia
- B: Ipokaliemia
- C: Riduzione del peso specifico urinario
- D: Ipercalcemia
- E: Acidosi metabolica

#### Domanda 14

Un uomo di 78 anni, costretto a letto da due settimane in seguito ad intervento di endoprotesi per frattura del collo femorale, presenta una lesione cutanea in regione sacrale, ovalare, a margini irregolari, di colorito rosso-violaceo, che non cambia colore alla digitopressione, senza segni di perdita di sostanza. Si tratta di:

- A: Lesione da pressione stadio I
- B: Lesione da pressione stadio II
- C: Eritema da pannolone
- D: Ematoma post-chirurgico
- E: Dermatite da contatto

#### Domanda 15

Il trattamento della frattura di femore prossimale in età molto avanzata:

- A: È generalmente conservativo per l'aumentato rischio di complicanze chirurgiche
- B: Si ottiene mediante immobilizzazione dell'arto con apparecchio gessato
- C: Non va considerato prima che siano trascorse almeno 48 ore dalla frattura
- D: Viene effettuato solamente in anestesia generale
- E: È chirurgico in assenza di controindicazioni assolute all'intervento

#### Domanda 16

Un uomo di 82 anni esegue un elettrocardiogramma a 12 derivazioni che mostra un blocco di branca sinistra di nuovo riscontro (il reperto non era presente a un medesimo controllo eseguito 6 mesi prima). Egli è asintomatico. L'anamnesi è positiva per ipertensione arteriosa, per la quale assume un ACE-inibitore.

Alla luce del riscontro di tale reperto, quale approfondimento diagnostico è consigliabile eseguire in prima battuta?

- A: Risonanza magnetica cardiaca
- B: Scintigrafia miocardica
- C: Ecocardiografia transtoracica
- D: Coronarografia
- E: Nessun approfondimento: tale reperto è di normale riscontro in soggetti > 75 anni

#### Domanda 17

Per chemioterapia adiuvante si intende:

- A: Un trattamento chemioterapico somministrato prima e dopo un intervento chirurgico ad intento radicale
- B: Un trattamento chemioterapico somministrato a scopo precauzionale dopo un intervento chirurgico radicale
- C: Un trattamento chemioterapico somministrato prima dell'intervento chirurgico per ridurre le dimensioni del tumore ed "aiutare" il chirurgo nel poter eseguire una chirurgia conservativa
- D: Un trattamento chemioterapico somministrato nelle fasi terminali della malattia per alleviare i sintomi
- E: Un trattamento somministrato durante l'intervento chirurgico per "aiutare" il chirurgo a sterilizzare i margini di resezione.

#### Domanda 18

Un uomo caucasico di 60 anni, ex fumatore, lamenta persistenza di tosse da più di 4 mesi e viene sottoposto agli accertamenti del caso. Gli esami radiologici documentano una lesione polmonare periferica di circa 4 cm al polmone destro e diffuse metastasi epatiche. La tipizzazione istopatologica della lesione pone la diagnosi di carcinoma polmonare non a piccole cellule del tipo adenocarcinoma.

Considerata la tipologia del tumore, in base alle conoscenze attuali, quali caratterizzazioni biomolecolari è più opportuno richiedere tra le seguenti per valutare la strategia terapeutica ottimale?

- A: Bcr-Abl, ALK, HER2
- B: HER2, BRAF, VEGF
- C: EGFR, ALK, PDL1
- D: NRAS, PI3K, KRAS
- E: m-TOR, VEGF, HER2

### Domanda 19

Ad un uomo di 61 anni, che ha eseguito accertamenti per il recente riscontro di ipertensione arteriosa, viene posta diagnosi di microcitoma polmonare metastatico. All'esame clinico PA 160/100, FC 58 BPM. Gli esami di laboratorio mostrano GB 11.000/mm<sup>3</sup>, Hb 11,7 g/dL, piastrine 205.000/mm<sup>3</sup>, azotemia 43 mg/dL, creatinina 0,92 mg/dL, Na 144 mEq/L, K 3,4 mEq/L, calcemia e fosfatemia nella norma, glicemia a digiuno 120 mg/dL.

Qual è la causa più probabile della ipertensione arteriosa riscontrata?

- A: Sindrome di Cushing paraneoplastica
- B: Diabete mellito scompensato
- C: Ipotiroidismo
- D: Tumore secernente PTH-related Peptide (PTHrP)
- E: Sindrome di Lambert-Eaton

### Domanda 20

Una donna di 25 anni che presenta un fenomeno di Raynaud esegue degli esami per uno screening per malattie autoimmuni. I risultati degli esami evidenziano la presenza di anticorpi anti-nucleo (ANA) a titolo 1:640.

Quale dei seguenti pattern ANA si associa tipicamente a sclerosi sistemica variante cutanea limitata?

- A: Omogeneo
- B: Centromerico
- C: Granulare
- D: Nucleolare
- E: Membrana nucleare

### Domanda 21

Un uomo di 82 anni si reca nell'ambulatorio "urgenze dermatologiche" per la comparsa da circa 2 settimane di bolle a tetto teso su cute eritemato-edematosa alla radice di entrambi gli arti inferiori e al tronco, accompagnata da prurito e bruciore, in assenza di evidenti fattori scatenanti quali traumatismi, ustioni o assunzione di farmaci.

La diagnosi più probabile è:

- A: Infezione da Herpes Zoster
- B: Pemfigo volgare
- C: Eczema
- D: Orticaria
- E: Pemfigoide bolloso

### Domanda 22

Una uomo di 60 anni, da circa 10 giorni, presenta una chiazza ovalare di circa 5 cm eritematosa con collareto desquamativo periferico localizzata al tronco. Da due giorni comparsa di analoghe piccole chiazze eritematose sempre al tronco e alla radice degli arti. Si pone diagnosi di pitiriasi rosea.

In base a tale diagnosi quale delle seguenti affermazioni è corretta?

- A: Sono molto frequenti le recidive
- B: La terapia si basa sull'utilizzo di steroidi topici e derivati della Vitamina D o fototerapia
- C: La terapia si basa sull'utilizzo di antimicotici topici o sistemici
- D: Esistono evidenze circa l'associazione con la riattivazione di HHV-8
- E: La remissione è spontanea

### Domanda 23

Per astenia moderata un uomo di 44 anni si sottopone ad esami ematochimici che documentano i seguenti valori di emocromo: Leucociti 11.400/mm<sup>3</sup> (di cui granulociti neutrofili 8900/mm<sup>3</sup>), emoglobina 11,7 g/dL, MCV 87fL; piastrine 690.000/mm<sup>3</sup>. I valori sono confermati in due esami successivi.

Quale dei seguenti esami è opportuno effettuare:

- A: Ricerca del riarrangiamento PML/RAR $\alpha$
- B: Ricerca della mutazione di JAK2 esone 12
- C: Ricerca delle mutazioni di JAK2V617F, CALR, MPL
- D: Immunofenotipo linfocitario
- E: Ricerca della mutazione KITD816V

**Domanda 24**

L'acido all-trans retinoico e il triossido d'arsenico sono utilizzati per il trattamento di:

- A: Leucemia acuta promielocitica
- B: Linfoma di Hodgkin
- C: Linfoma non-Hodgkin anaplastico
- D: Leucemia mieloide cronica
- E: Leucemia linfatica cronica

**Domanda 25**

Un uomo di 46 anni, con una storia clinica negativa per patologie di rilievo, giunge in Pronto Soccorso per la recente comparsa di sudorazione notturna, febbre (con  $T_c > 38,5^\circ\text{C}$ ) e dolore osseo diffuso (particolarmente intenso a livello della regione iliaca e delle coste, scarsamente responsivo ai FANS). All'emocromo si documenta: leucociti 3800/mm<sup>3</sup>, Hb 10,2 g/dL, PLT 73000/mm<sup>3</sup>. Tra gli esami ematochimici si nota LDH 740 UI/L. L'esame dello striscio ematico evidenzia blasti scarsamente differenziati. L'esame della biopsia osteomidollare conferma una massiva infiltrazione (>80%) di blasti scarsamente differenziati. All'immunofenotipo i blasti esprimono CD41 e CD61. È presente un grado moderato di fibrosi midollare.

Quale è la diagnosi più probabile?

- A: Leucemia mieloide cronica
- B: Leucemia acuta megacarioblastica
- C: Leucemia acuta promielocitica
- D: Sindrome mielodisplastica
- E: Linfoma non-Hodgkin aggressivo stadio IVB

**Domanda 26**

Un uomo di 46 anni si presenta dal medico lamentando episodi di cefalea associati a palpitazioni. Durante uno di questi episodi, riferisce di aver misurato la pressione arteriosa, trovandola elevata.

Quali dei seguenti esami è più opportuno prescrivere per un approfondimento diagnostico?

- A: Testosterone, FSH, LH
- B: Metanefrine e catecolamine urinarie
- C: Cortisolo libero urinario, ACTH
- D: Prolattina
- E: Insulinemia

**Domanda 27**

Un uomo di 55 anni con diabete di tipo 2, sovrappeso (IMC 27,2 kg/m<sup>2</sup>), iperteso in trattamento con ramipril 10 mg/die, senza altre patologie note, finora ben controllato con la sola dieta e l'esercizio fisico, presenta i seguenti esami di controllo: emoglobina glicata 59 mmol/mol; creatinina 0,68 mg/dL; colesterolo totale 155 mg/dL; colesterolo HDL 62 mg/dL; trigliceridi 173 mg/dL; esame emocromocitometrico nella norma.

Quale dei seguenti farmaci è preferibile utilizzare?

- A: Pioglitazone
- B: Metformina
- C: Glimepiride
- D: Insulina
- E: Nessuno, è preferibile proseguire con la sola terapia non farmacologica

### Domanda 28

Un uomo di 36 anni si presenta in ambulatorio riferendo che da un anno e mezzo tenta di avere un figlio, non ottenendo risultati. Egli riferisce disfunzione erettile e ridotto desiderio sessuale. All'esame obiettivo si evidenzia: altezza 192 cm, peso 107 Kg (IMC 29 kg/m<sup>2</sup>), scarsa presenza di peli corporei, testicoli di consistenza aumentata e di dimensioni ridotte, distribuzione adiposa di tipo ginoide. L'uomo porta in visione uno spermogramma, che mostra assenza di spermatozoi nell'eiaculato e un profilo ormonale che mostra un quadro di ipogonadismo ipergonadotropo.

Questi dati clinici e laboratoristici portano a sospettare con maggiore probabilità una patologia genetica. Quale?

- A: Sindrome di Kallman
- B: Sindrome dell'X fragile
- C: Sindrome di Klinefelter
- D: Sindrome di Marfan
- E: Sindrome CHARGE

### Domanda 29

Giunge all'attenzione del medico una donna di 60 anni affetta da cirrosi biliare primitiva. È noto che i pazienti affetti da tale condizione, con il tempo, possono sviluppare un deficit delle vitamine liposolubili.

Quale delle seguenti NON è una vitamina liposolubile?

- A: Vitamina D
- B: Vitamina C
- C: Vitamina K
- D: Vitamina E
- E: Vitamina A

### Domanda 30

Un ragazzo di 15 anni, lamenta da circa 2 settimane, la comparsa di nausea e disfagia per cibi solidi associata a dolore toraco- addominale prevalentemente post-prandiale; in anamnesi viene riferita atopia con sporadiche riacutizzazioni asmatiche. A seguito di indicazioni del suo curante, egli assume un inibitore di pompa protonica (PPI) per 2 settimane, senza alcun beneficio. Effettua pertanto un esame endoscopico esofageo, che mostra a livello macroscopico la presenza di edema, anelli esofagei multipli concentrici (tracheizzazione esofagea), strie longitudinali ed essudati puntiformi.

Quale delle seguenti patologie può essere più verosimilmente responsabile di tale quadro clinico-strumentale?

- A: Malattia da reflusso gastro-esofageo
- B: Esofagite da Candida
- C: Esofagite erpetica
- D: Esofagite eosinofila
- E: Esofagite associata a malattia di Crohn

### Domanda 31

A una donna di 38 anni viene posta diagnosi di carcinoma del colon prossimale. In anamnesi riferisce pregresso carcinoma ovarico trattato con terapia chirurgica. L'anamnesi familiare è positiva per cancro del colon-retto (4 parenti affetti, di cui due, il fratello e una sua zia, diagnosticati in giovane età, 22 e 28 anni, rispettivamente); in considerazione dell'anamnesi clinica e familiare, ella riferisce di effettuare uno screening con cadenza annuale mediante colonscopia, la quale non ha mai evidenziato la presenza di polipi del grande intestino.

Quale sindrome eredo-familiare deve essere dapprima sospettata?

- A: Poliposi adenomatosa familiare (FAP)
- B: Sindrome di Gardner
- C: Sindrome di Lynch
- D: Sindrome di Turcot
- E: Sindrome di Birt-Hogg-Dubé

### Domanda 32

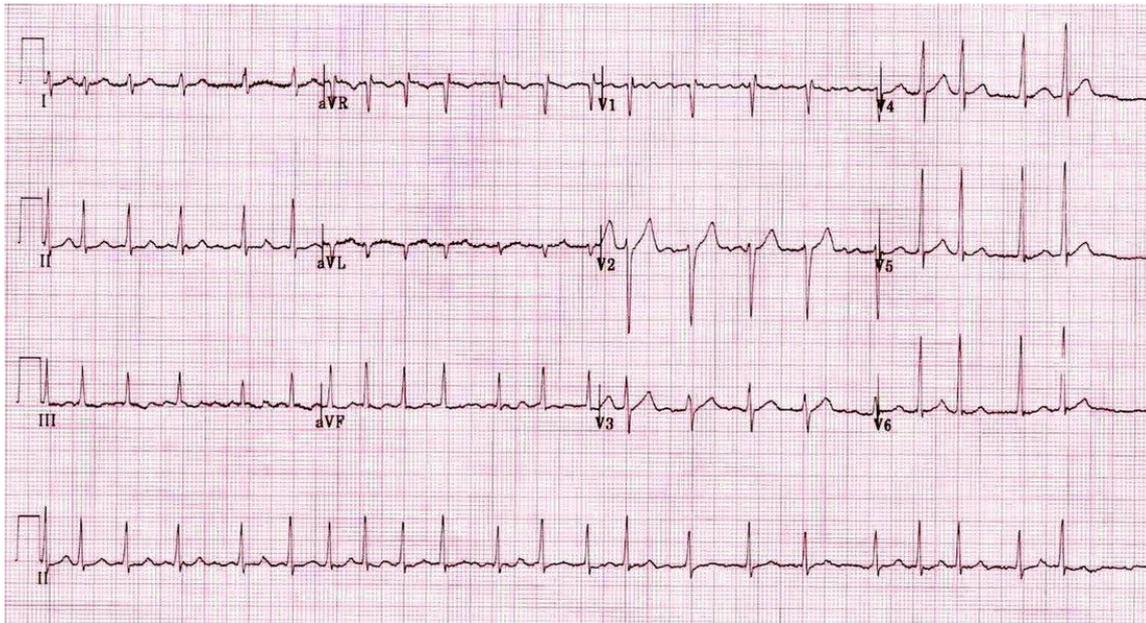
Un uomo di 55 anni viene valutato per una stipsi cronica.

Tutti i seguenti sono predittori di un'origine organica della stipsi, TRANNE uno. Quale?

- A: Febbre
- B: Anoressia
- C: Ematochezia
- D: Dolore notturno
- E: Scomparsa del dolore dopo la defecazione

### Domanda 33

Una donna di 76 anni, con pregressa tiroidite di Hashimoto e nota insufficienza mitralica moderata, asintomatica, si reca in visita cardiologica di controllo. L'elettrocardiogramma è il seguente:



Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Fibrillazione atriale
- B: Flutter atriale tipico
- C: Tachicardia ventricolare sostenuta
- D: Blocco atrio-ventricolare di II grado tipo Mobitz 1
- E: Segni di ischemia miocardica posteriore

### Domanda 34

Quale di questi NON è un effetto collaterale frequente dei diuretici tiazidici:

- A: Ipernatremia
- B: Iperglicemia
- C: Iponatriemia
- D: Iperuricemia
- E: Ipercalcemia

### Domanda 35

Un uomo di 36 anni, fumatore, con habitus longilineo, viene portato in Pronto Soccorso per dolore acuto lacerante in sede toracica e interscapolare insorto improvvisamente durante una partita di basket. Pressione arteriosa 160/90mmHg, frequenza cardiaca 100 bpm, saturazione di ossigeno 98%.

Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?

- A: Fibrillazione ventricolare
- B: Fibrillazione atriale
- C: Colecistite acuta
- D: Dissecazione aortica acuta
- E: Edema polmonare acuto

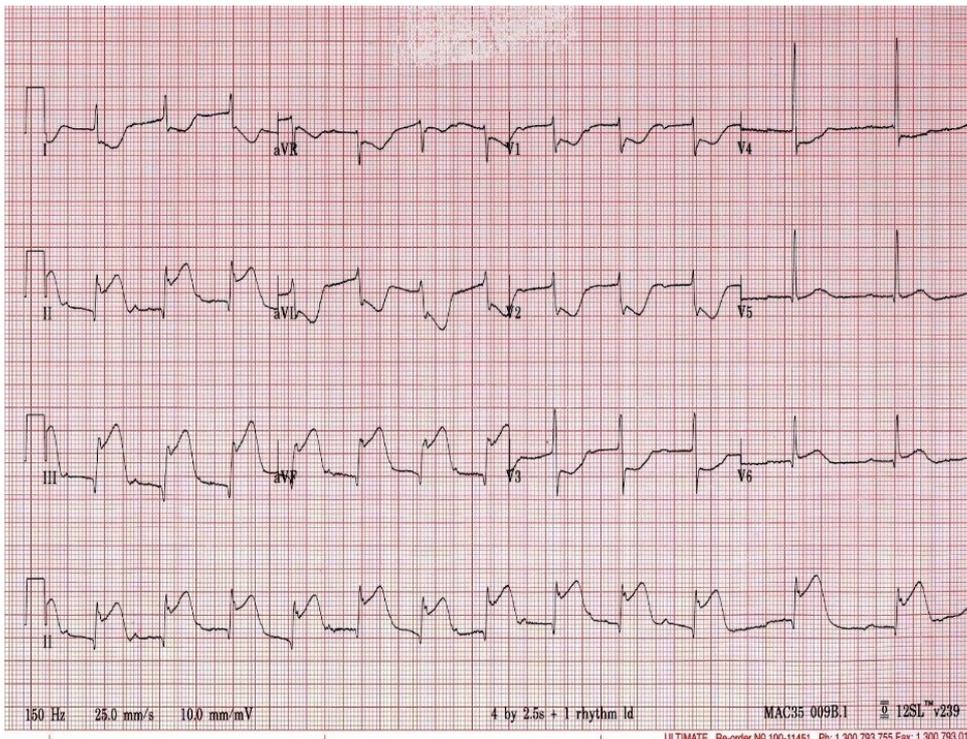
### Domanda 36

Quale di questi farmaci ha dimostrato di ridurre il tasso di recidive dopo un evento di pericardite acuta?

- A: Ibuprofene
- B: Furosemide
- C: Cloroquina
- D: Paracetamolo
- E: Colchicina

### Domanda 37

Uomo di 60 anni, iperteso, dislipidemico, presenta dolore toracico, sudorazione profusa e costrizione al giugolo. Pressione arteriosa 150/90 mmHg, saturazione di ossigeno 97%. L'elettrocardiogramma è il seguente:



In relazione al sospetto clinico, qual è il prossimo step diagnostico-terapeutico?

- A: Coronarografia urgente (<24h)
- B: Curva del dosaggio della troponina cardiaca
- C: Angio-TC del torace con mezzo di contrasto con sequenze dedicate alle coronarie
- D: Dosaggio degli indici di flogosi, antigeni virali e pannello anticorpale completo
- E: Coronarografia in emergenza (<2h)

**Domanda 38**

Quale di questi NON è un comune effetto collaterale degli ACE-inibitori:

- A: Tosse
- B: Iperkaliemia
- C: Incremento della creatininemia
- D: Angioedema
- E: Fenomeno di Raynaud

**Domanda 39**

Una donna di 38 anni, apparentemente sana, dopo un viaggio aereo Hong Kong - Roma in classe economica, all'arrivo in aeroporto sviluppa sincope seguita da dispnea con riscontro obiettivo di ipotensione. Portata subito al Pronto Soccorso dell'aeroporto, l'elettrocardiogramma mostra tachicardia sinusale, BBDx incompleto con onde T precordiali negative. Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Embolia polmonare acuta da trombosi venosa profonda
- B: Tachicardia ventricolare da cardiomiopatia aritmogena del ventricolo destro
- C: Miocardite acuta virale con tachicardia ventricolare sostenuta
- D: Labirintite acuta con tachicardia atriale ectopica
- E: Sincope vaso-vagale in gravidanza

**Domanda 40**

Uomo di 20 anni di età mai fumatore presenta dispnea e respiro sibilante insorti acutamente in pieno benessere dopo attività fisica intensa. Quale tra le seguenti condizioni cliniche è la più probabile?

- A: Embolia polmonare acuta
- B: Riacutizzazione asmatica da sforzo
- C: Polmonite acquisita in comunità
- D: Pneumotorace catameniale
- E: Edema polmonare acuto cardiogeno

**Domanda 41**

Viene eseguita a scopo diagnostico una toracentesi su un versamento pleurico monolaterale. L'analisi di laboratorio del liquido pleurico identifica un essudato, con > 80% di linfociti tra tutte le cellule, con una normale concentrazione di NT-proBNP ed assenza di eosinofili.

Tra le seguenti qual è la causa più probabile di questo versamento pleurico:

- A: Scompenso cardiaco cronico
- B: Cirrosi epatica
- C: Pleurite tubercolare
- D: Sindrome nefrosica
- E: Emotorace

**Domanda 42**

A un uomo di 74 anni viene fatta diagnosi di polmonite acquisita in comunità. Sulla base del punteggio prognostico CURB-65 il medico di Pronto Soccorso decide, dopo aver impostato un'adeguata terapia antibiotica empirica, di dimetterlo e trattarlo a domicilio.

L'acronimo inglese CURB-65 indica:

- A: cefalea - azoto ureico - frequenza respiratoria - peritonismo - età maggiore o uguale a 65 anni
- B: confusione mentale - azoto ureico - frequenza respiratoria - pressione arteriosa sistemica - età maggiore o uguale a 65 anni
- C: cefalea - azoto ureico - rabdomiolisi - pressione arteriosa - età maggiore o uguale a 65 anni
- D: confusione mentale - azoto ureico - reazione orticarioide - broncocostrizione - età minore o uguale a 65 anni
- E: cefalea - azoto ureico - frequenza respiratoria - broncocostrizione - età minore o uguale a 65 anni

#### Domanda 43

Un uomo di 46 anni rientra da un breve viaggio di lavoro a Dakar in Senegal. Riferisce di aver alloggiato in un albergo di lusso, effettuando spostamenti in taxi da e per l'aeroporto internazionale. Dopo 10 giorni dal rientro in Italia compaiono dolori muscoloscheletrici, modesta tosse secca e febbre fino a 38°C. Egli decide spontaneamente di assumere amoxicillina/acido clavulanico e paracetamolo che aveva a casa con i quali avverte miglioramento clinico e risulta apiretico a distanza di 6 ore dall'assunzione dei due farmaci. Due giorni dopo l'inizio del trattamento si rende conto di aver terminato amoxicillina/acido clavulanico e decide di contattare il proprio medico.

Cosa dovrebbe fare il medico in via prioritaria?

- A: il medico, raccolta l'anamnesi, dovrebbe visitarlo per confermare l'indicazione ad amoxicillina/acido clavulanico ed eventualmente modificargli la terapia antibiotica
- B: il medico, raccolta l'anamnesi e visto il miglioramento clinico, dovrebbe confermare la terapia in atto e rivalutarlo a 24 ore
- C: il medico, raccolta l'anamnesi, dovrebbe inviarlo a eseguire urgentemente striscio sottile e goccia spessa per malaria
- D: il medico, raccolta l'anamnesi, dovrebbe consigliare un test sierologico urgente per dengue
- E: il medico dovrebbe chiedergli se ha assunto profilassi antimalarica e, solo se non l'avesse assunta, dovrebbe inviarlo ad eseguire urgentemente striscio sottile e goccia spessa per malaria

#### Domanda 44

Si decide di somministrare a un paziente "a rischio" una profilassi pre-esposizione (PrEP) per prevenire l'infezione da HIV. Quale tra i seguenti farmaci (o combinazione di farmaci) è raccomandato?

- A: Lamivudina / Abacavir
- B: Zidovudina / Lamivudina
- C: Tenofovir / Emtricitabina
- D: Zidovudina / Lamivudina / Abacavir
- E: Raltegravir

#### Domanda 45

Ragazza di 16 anni, da circa 1 settimana presenta rialzo termico ad andamento remittente associato ad astenia, inappetenza, vomito e faringodinia. Giunge in Pronto Soccorso per contrazione della diuresi; agli esami urgenti riscontro di insufficienza renale (creatininemia 1,6 mg/dL) con esame urine caratterizzato da macroematuria, cilindri eritrocitari e proteinuria.

Fra gli altri esami si segnala urea 78 mg/dL, potassiemia 4,5 mEq/L, bicarbonati venosi 25 mEq/L, emoglobina 11,6 g/dL, globuli bianchi 8.000/mm<sup>3</sup>.

All'ingresso in reparto è in buone condizioni generali, di rilievo solo ipertrofia tonsillare. All'ecografia addome i reni risultano globosi, di dimensioni nei limiti con spessore corticale conservato ma lievemente iperecogeno.

Quale diagnosi è più probabile?

- A: Rottura spontanea del rene
- B: Nefrite interstiziale immuno-allergica
- C: Glomerulonefrite ad IgA
- D: Cistite emorragica
- E: Pielonefrite acuta

#### Domanda 46

Una donna di 30 anni si presenta in Pronto Soccorso in seguito al riscontro, da qualche giorno, di ipertensione con brividi scuotenti associata a fortissimo dolore in zona lombare destra. Il dolore risulta non responsivo alle comuni terapie antiinfiammatorie, e negli ultimi giorni ha riferito anche la comparsa di disuria e stranguria.

In Pronto Soccorso si presenta vigile, collaborante e orientata, eupnoica. PA 126/67 mmHg, FC 90 bpm. temperatura corporea 38,5 °C. All'esame obiettivo si rileva addome dolente alla palpazione su tutti i quadranti, segno di Blumberg debolmente positivo, segno di Giordano positivo a destra. Agli esami ematochimici: creatininemia 0,77 mg/dL, urea 25 mg/dL, proteina C reattiva 9,85 mg/dL, GB 12.910/mm<sup>3</sup>, Hb 12,7 g/dL, transaminasi nella norma. Allo stick urine: sangue ++, proteine ++, leucociti +++.

L'ecografia renale esclude idronefrosi mono- o bilaterale delle vie urinarie, mentre all'ecocolorDoppler i reni risultano ben perfusi con indici di resistenza nella norma.

Quale diagnosi è la più probabile?

- A: Infarto renale bilaterale da ostruzione acuta delle arterie renali
- B: Insufficienza renale acuta per cause pre-renali (emodinamiche)
- C: Pielonefrite acuta
- D: Insufficienza renale cronica
- E: Nefropatia ostruttiva

#### Domanda 47

Un uomo di 64 anni giunge all'attenzione medica riferendo comparsa da circa 2 settimane di dolore e rigidità ai cingoli pelvico e scapolare. Si pone sospetto di polimialgia reumatica.

Quale dei seguenti riscontri agli esami ematochimici e sierologici NON si osserva mai nei soggetti affetti da polimialgia reumatica?

- A: Consumo delle frazioni C3 e C4 del complemento
- B: Normalità degli enzimi di danno muscolare
- C: Elevazione velocità di eritrosedimentazione (VES)
- D: Anemia normocromica
- E: Negatività anticorpi anti-nucleo (ANA)

#### Domanda 48

Un uomo di 27 anni giunge all'attenzione del medico presentando da circa 6 mesi rachialgia infiammatoria lombare e dolore alternante ai glutei. Agli esami ematici vi è una modesta elevazione di VES e PCR. Una RM mostra un quadro di sacroileite. Si pone il sospetto di spondilite anchilosante.

Quale delle seguenti varianti dell'HLA si associa a tale patologia?

- A: HLA-B51
- B: HLA-B31
- C: HLA-B05
- D: HLA-B48
- E: HLA-B27

#### Domanda 49

Una donna di 70 anni si presenta in ambulatorio accompagnata dal marito. Il marito racconta che la moglie da due anni manifesta aggressività, disinibizione, disturbo di attenzione. Ha perso progressivamente interesse per la cura della persona e dell'igiene personale. Il fratello maggiore e la madre hanno presentato un quadro clinico simile in età presenile. Quale delle seguenti ipotesi diagnostiche può essere suggerita in prima istanza dall'anamnesi?

- A: Malattia di Alzheimer
- B: Demenza a corpi di Lewy
- C: Demenza frontotemporale, variante frontale
- D: Afasia primaria progressiva
- E: Degenerazione corticobasale

#### Domanda 50

Una donna di 30 anni si presenta in ambulatorio riferendo la comparsa progressiva di diplopia, particolarmente invalidante alla sera. Talvolta lamenta anche difficoltà nella masticazione, che sente "faticosa". Ha effettuato una TC del torace con mezzo di contrasto che ha evidenziato la presenza di un timoma. Quale tra le seguenti combinazioni di diagnosi/terapia di prima scelta è la più corretta in relazione alla storia della donna?

- A: Sindrome di Lambert-Eaton, cortisonici ad alte dosi
- B: Miastenia gravis, cortisonici ad alte dosi
- C: Sindrome di Lambert-Eaton, anticolinesterasici per i.m.
- D: Miastenia gravis, Ig per e.v.
- E: Miastenia gravis, anticolinesterasici per os

#### Domanda 51

Un uomo di 64 anni viene accompagnato dai familiari in ambulatorio di neurologia a seguito dello sviluppo di una sintomatologia evoluta in circa 2 mesi e caratterizzata da incoercibile stato di ansia e depressione, deficit mnesici, alterazioni comportamentali ed allucinazioni. Dalla raccolta anamnestica si evince che egli nei 6 mesi precedenti è stato sottoposto a cicli di chemioterapia e radioterapia dopo una diagnosi di microcitoma polmonare. All'esame obiettivo neurologico si evidenziano deficit di memoria di fissazione, atteggiamento fatuo, disinibizione. Non si riscontrano ulteriori grossolane alterazioni a carico della forza, della sensibilità e della coordinazione. L'uomo è pertanto ricoverato in clinica neurologica, dove è sottoposto a diversi accertamenti.

L'esame del liquor cefalorachidiano dimostra la presenza di IgG policlonali (anti-Hu). La RM encefalo mostra iperintensità di segnale T2/FLAIR a livello temporo-mesiale e ippocampale bilateralmente.

Sulla base dei dati clinici e dei riscontri laboratoristico-strumentali, qual è la diagnosi più probabile?

- A: Encefalopatia post-attinica
- B: Sindrome di Lambert-Eaton
- C: Encefalite limbica paraneoplastica
- D: Sindrome di Wernicke-Korsakoff
- E: Malattia di Alzheimer

#### Domanda 52

Un bambino di 8 anni con sviluppo cognitivo apparentemente normale presenta episodi pluriquotidiani di incantamento, con arresto della attività in corso e lieve fremito palpebrale, di circa 5-10 secondi di durata. Se stimolato durante un episodio non reagisce e non risponde. Gli insegnanti segnalano fasi di blocco seguite da ripresa delle attività dal punto in cui erano state sospese, senza apparente consapevolezza. Se il bambino sta scrivendo sotto dettatura, si arresta e perde qualche parola. Se è in piedi non presenta variazioni posturali.

Qual è l'ipotesi diagnostica più probabile?

- A: Un disturbo dell'attenzione
- B: Epilessia generalizzata non convulsiva
- C: Un disturbo di apprendimento
- D: Una narcolessia
- E: Un'agnosia visuospatiale

#### Domanda 53

Un uomo di 25 anni riferisce umore depresso, riduzione degli interessi, riduzione dell'energia, sensi di colpa, insonnia, difficoltà di concentrazione da più di un mese. Due anni prima, aveva avuto un periodo caratterizzato da euforia, accelerazione del pensiero, ridotto bisogno di sonno, distraibilità, tendenza a effettuare spese incontrollate.

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Disturbo depressivo
- B: Disturbo bipolare
- C: Sindrome post-traumatica da stress
- D: Disturbo distimico
- E: Disturbo d'ansia generalizzato

**Domanda 54**

Giunge a visita specialistica, accompagnato dalla madre, un ragazzo di 20 anni che appare distratto, sciatto e presenta un eloquio poco informativo; riferisce risveglio precoce la mattina. Il ragazzo frequenta l'università ma è diminuito il suo interesse e il suo rendimento, riferisce inoltre astenia e calo della concentrazione. La sintomatologia sarebbe presente da circa 3 mesi.

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Disturbo depressivo
- B: Disturbo d'ansia generalizzata
- C: Disturbo fobico
- D: Disturbo ossessivo compulsivo
- E: Disturbo schizofreniforme

**Domanda 55**

L'iperplasia surrenalica congenita classica da deficit di 21-idrossilasi si caratterizza per l'accumulo di quale dei seguenti ormoni:

- A: 17-idrossi-progesterone (17-OHP)
- B: Estradiolo
- C: Aldosterone
- D: Tiroxina
- E: Cortisolo

**Domanda 56**

Quale dei seguenti dati clinici NON è un criterio per formulare la diagnosi di linfocitosi emofagocitica:

- A: Febbre
- B: Splenomegalia
- C: Emofagocitosi midollare
- D: Ipertrigliceridemia
- E: Aumento della proteina C-reattiva

**Domanda 57**

Il sierogruppo di *Neisseria meningitidis* più frequentemente responsabile di malattia meningococcica invasiva nel primo anno di vita in Italia, negli ultimi anni (secondo il report epidemiologico sulle malattie batteriche invasive 2019 dell'Istituto Superiore di Sanità) è il:

- A: Non tipizzabile
- B: A
- C: B
- D: X
- E: Y

**Domanda 58**

Quale di queste caratteristiche NON è tipica di un'invaginazione intestinale nel bambino?

- A: Crisi di pianto inconsolabile
- B: Feci a "gelatina di ribes"
- C: Immagine della "doppia bolla" all'RX dell'addome
- D: Immagine "a coccarda" all'ecografia dell'addome
- E: Massa addominale palpabile

**Domanda 59**

Quale delle seguenti affermazioni riguardanti l'epiglottite acuta nel bambino è errata:

- A: Si tratta di un'emergenza medica
- B: È indicata l'immediata ispezione del cavo oro-faringeo
- C: È caratterizzata tipicamente da tosse abbaiante
- D: Può necessitare di supporto respiratorio
- E: L'eziologia è prevalentemente batterica

**Domanda 60**

Andrea, 4 anni, presenta febbre da 4 giorni, rash maculo-papulare localizzato al tronco, lingua a fragola, adenopatie laterocervicali bilaterali, edema delle estremità, iperemia congiuntivale.

Quale è la diagnosi più probabile?

- A: Morbillo
- B: Scarlattina
- C: Malattia di Kawasaki
- D: Rosolia
- E: Sindrome di Stevens-Johnson

**Domanda 61**

Quale tra i seguenti NON è un segno clinico di ipotiroidismo nei primi giorni di vita?

- A: Diarrea
- A: Ittero protratto
- A: Pianto rauco
- A: Ipotonia
- A: Distensione addominale

**Domanda 62**

Una bambina di 4 anni viene condotta in Pronto Soccorso per febbre, dolore addominale, vomito e diarrea ematica. Dopo 24 ore dal ricovero, la piccola sviluppa macroematuria e oliguria.

Quale dei seguenti dati di laboratorio NON avvalorano il sospetto di sindrome emolitico-uremica?

- A: Anemia
- B: LDH elevata
- C: Piastrinopenia
- D: Schistociti allo striscio periferico
- E: Aptoglobina normale

**Domanda 63**

Un uomo di 44 anni, senza precedente storia clinica di rilievo, a parte una stitichezza per cui assume cronicamente lassativi osmotici, si presenta al Pronto Soccorso con dolore in fossa iliaca sinistra. All'esame obiettivo è presente dolorabilità in fossa iliaca sinistra. Gli esami del sangue sono nella norma. Una TC addome con mezzo di contrasto dimostra una immagine riferibile ad un ascesso diverticolare del sigma di 7 cm in sede pelvica, non aria libera né versamento intra-addominale.

Qual è la gestione migliore di questo caso?

- A: Terapia immediata con antibiotici per anaerobi (es. metronidazolo) per via endovenosa e osservazione clinica ospedaliera
- B: Dimissione con terapia con antibiotici a largo spettro per os e rivalutazione ambulatoriale
- C: Ricovero per effettuare terapia immediata con antibiotici a largo spettro, tentativo di drenaggio percutaneo dell'ascesso e follow-up clinico-strumentale mediante nuova TC
- D: Intervento chirurgico d'urgenza di resezione del sigma con confezionamento di colostomia terminale (intervento di Hartmann)
- E: Immediata colonscopia per escludere una patologia neoplastica (cosiddetto "cancro-ascesso")

**Domanda 64**

Qual è la definizione esatta di ematochezia?

- A: Gemizio di sangue spontaneo dall'orifizio anale
- B: Presenza di sangue occulto nelle feci
- C: Diarrea maleodorante dovuta a sangue digerito nelle feci
- D: Emissione di feci verniciate di sangue o commiste ad esso
- E: Emissione di sangue digerito

**Domanda 65**

L'inquadramento diagnostico di un uomo di 71 anni affetto da carcinoma del retto medio permette di effettuare la seguente stadiazione: cT2N1M0.

A quale diffusione per esteso corrisponde tale inquadramento e qual è la scelta terapeutica più appropriata?

- A: Diffusione locale al mesoretto e fino a 3 linfonodi. Chirurgia radicale
- B: Diffusione oltre la tonaca muscolare propria e fino a 3 linfonodi. Chemio-radioterapia esclusiva
- C: Diffusione locale fino alla sottomucosa e fino a 3 linfonodi. Chirurgia radicale
- D: Diffusione locale fino alla tonaca muscolare propria e fino a 3 linfonodi. Chemio-radioterapia neo-adiuvante seguita da chirurgia radicale
- E: Diffusione locale fino alla sottomucosa e di 1 linfonodo. Chirurgia trans-ale

**Domanda 66**

Quale tra le seguenti affermazioni sul tumore del colon destro è corretta:

- A: È un tumore più anemizzante e meno occludente rispetto al tumore del colon sinistro
- B: È un tumore più spesso giovanile
- C: Esiste sempre indicazione alla chemioterapia neo-adiuvante
- D: La presenza di N+ alle indagini pre-operatorie indica la necessità di radiochemioterapia
- E: In caso di occlusione da tumore del cieco vi è sempre indicazione a stenting endoscopico

**Domanda 67**

Un uomo di 65 anni sottoposto di recente a gastro-resezione per ulcera inveterata, con ricostruzione secondo Billroth-2, presenta episodi pre-sincopali o sincopali post-prandiali.

A quale tra le seguenti complicanze di questo tipo di chirurgia, è più frequentemente ascrivibile la sintomatologia descritta?

- A: La sindrome dell'ansa afferente
- B: La gastrite acuta sul moncone
- C: La gastrite alcalina
- D: La sindrome dell'ansa alla Roux
- E: La dumping syndrome precoce

**Domanda 68**

La disfagia paradossa in fase iniziale è:

- A: la difficoltà a deglutire i solidi, ma non i liquidi
- B: una disfagia che compare a paziente supino
- C: una disfagia per i cibi caldi
- D: una disfagia per i cibi freddi
- E: la difficoltà a deglutire i liquidi, ma non i solidi

**Domanda 69**

Un uomo di 32 anni lamenta, da alcune settimane, dolore anale violento post-defecatorio. Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Rettocolite ulcerosa
- B: Emorroidi di II grado non trombizzate
- C: Emorroidi di IV grado non trombizzate
- D: Prolasso ano-rettale
- E: Ragade anale

**Domanda 70**

Un uomo di 75 anni è affetto da neoplasia del colon destro e deve essere sottoposto a intervento chirurgico. L'intervento di emicolectomia destra per carcinoma del colon ascendente, deve essere associato all'asportazione di linfonodi.

Secondo le vigenti linee guida, esiste un numero minimo di linfonodi da asportare?

- A: No, dipende dalle dimensioni del tumore
- B: Sì, almeno 20
- C: Sì, almeno 8
- D: Sì, almeno 12
- E: No, dipende dal tipo di accesso, laparoscopico o laparotomico

**Domanda 71**

Un uomo di 45 anni viene sottoposto a intervento chirurgico di Milligan-Morgan per emorroidi di IV grado. Dopo 40 giorni lamenta difficoltà alla defecazione e la visita proctologica dimostra un'iniziale stenosi anale.

Com'è più opportuno trattare questo caso?

- A: Attesa con applicazioni di creme a base di cortisone
- B: Dilatazioni anali domiciliari con dilatatori di calibro crescente
- C: Reintervento chirurgico di anooplastica
- D: Intervento chirurgico di sfinterotomia laterale sinistra
- E: Applicazione di creme a base di trinitrato di glicerina e anestetici

**Domanda 72**

Un uomo deve essere sottoposto a ernioplastica femorale sinistra. Nell'anatomia normale del triangolo femorale, andando da laterale a mediale, che sequenza di strutture si incontra?

- A: Arteria - vena - nervo - linfonodo del Cloquet
- B: Vena - arteria - nervo - linfonodo del Cloquet
- C: Nervo - linfonodo del Cloquet - arteria - vena
- D: Linfonodo del Cloquet - nervo - arteria - vena
- E: Nervo - arteria - vena - linfonodo del Cloquet

**Domanda 73**

Un neonato viene trasferito in terapia intensiva neonatale per ritardata emissione di meconio, non ancora avvenuta dopo 72 ore, e vomito biliare. La radiografia dell'addome mostra un colon prossimale dilatato. Viene dunque eseguita una biopsia della mucosa rettale.

Cosa evidenzia la biopsia in caso di malattia di Hirschsprung?

- A: Malformazione vascolare mucosa-sottomucosa
- B: Accumulo di linfociti intraepiteliali
- C: Criptite
- D: Assenza di cellule gangliari
- E: Iperplasia epiteliale

**Domanda 74**

Un uomo viene portato in Pronto Soccorso per estese ustioni di 2° e 3° grado.

Secondo la regola del 9 di Wallace, a quale superficie di cute ustionata corrisponde un arto superiore?

- A: 18%
- B: 3%
- C: 9%
- D: 20%
- E: 5%

**Domanda 75**

La causa più probabile di sanguinamento uterino anomalo in età adolescenziale è:

- A: Tumori endometriali
- B: Difetti dell'emostasi
- C: Sanguinamento disfunzionale da mancata ovulazione
- D: Polipo endometriale
- E: Mioma sottomucoso

**Domanda 76**

La sintomatologia più tipica e frequente dell'endometriosi pelvica è composta da:

- A: Sterilità, dolore, febbre
- B: Dismenorrea, dispareunia, sterilità
- C: Dolore toracico, cefalea, dispareunia
- D: Dismenorrea, sanguinamenti uterini anomali, emottisi
- E: Sanguinamenti uterini anomali, prurito vulvare

**Domanda 77**

Una donna di 27 anni, con storia di poliabortività, con pregressa appendicectomia in età adolescenziale, si presenta al Pronto Soccorso con temperatura corporea 38,3°C, dolore pelvico, leucocitosi (GB 18.000/mm<sup>3</sup>) e test di gravidanza negativo.

L'ipotesi diagnostica più probabile è:

- A: Recidiva di appendicite acuta
- B: Malattia infiammatoria pelvica in fase acuta
- C: Gravidanza extrauterina
- D: Endometriosi
- E: Cistite acuta

**Domanda 78**

Una donna di 27 anni esegue pap-test di screening e riceve un risultato di H-SIL (Lesione Squamosa Intraepiteliale di Alto Grado) secondo "Bethesda System".

L'approfondimento corretto da eseguire per dimostrare l'eventuale presenza di una lesione neoplastica della cervice uterina è:

- A: Ecografia trans-vaginale
- B: Colposcopia con biopsia mirata
- C: HPV-test
- D: Isteroscopia
- E: Laparoscopia diagnostica

**Domanda 79**

Secondigravida nullipara con precedente interruzione volontaria di gravidanza, utilizzatrice di dispositivo intrauterino (IUD) a scopo contraccettivo da oltre 12 mesi, giunge al Pronto Soccorso per dolore pelvico ingravescente insorto nelle ultime ore, metrorragia, episodio ipotimico con instabilità dei parametri emodinamici. Dosaggio ematico di Beta HCG: 2400 mUI/mL. Poiché la diagnosi più probabile è quella di gravidanza extra-uterina, qual è l'atteggiamento terapeutico più appropriato?

- A: Taglio cesareo
- B: Trattamento antibiotico a largo spettro
- C: Stabilizzazione dei parametri emodinamici e laparoscopia in regime di urgenza
- D: Atteggiamento conservativo mediante follow-up clinico, laboratoristico e strumentale in regime di ricovero ospedaliero
- E: Atteggiamento conservativo mediante impiego di Metotrexate i.m. e follow-up

**Domanda 80**

Una primigravida riceve diagnosi di gravidanza gemellare a 11 settimane di gestazione; all'ecografia di secondo livello, effettuata per valutare la corionicità, non viene evidenziata alcuna membrana divisoria tra i due feti. Quale di queste affermazioni è corretta?

- A: Si tratta di una gravidanza monozigotica
- B: È probabile che un feto sia femmina e l'altro maschio
- C: Si tratta probabilmente di gemelli dizigoti
- D: È probabile che ci siano due placenti separate
- E: Siamo in un'epoca troppo precoce, la valutazione ecografica è inappropriata

**Domanda 81**

Per quale delle seguenti sedi di carcinoma esiste attualmente un vaccino contro l'agente eziologico principale, in grado di prevenire oltre il 90% dei casi, se effettuato prima dell'inizio dell'attività sessuale?

- A: Ovaio
- B: Endometrio
- C: Mammella
- D: Cervice
- E: Salpingi

**Domanda 82**

Una ragazza di 22 anni presenta un'ulcera non dolente localizzata al grande labbro destro insorta qualche giorno prima. Clinicamente, qual è la diagnosi più probabile?

- A: Linfogranuloma venereo
- B: Carcinoma vulvare
- C: Herpes genitale
- D: Sifiloma primario
- E: Lichen

**Domanda 83**

La classificazione di Neer è basata su tutte le seguenti strutture anatomiche della spalla ECCETTO una. Quale?

- A: Trochite
- B: Testa omerale
- C: Trochine
- D: Glena
- E: Metafisi prossimale dell'omero

**Domanda 84**

Quale segmento scheletrico interessa la frattura di Hoffa:

- A: Tibia
- B: Omero
- C: Radio
- D: Ulna
- E: Femore

**Domanda 85**

Un ragazzo di 13 anni giunge all'attenzione medica lamentando da alcune settimane dolore al ginocchio destro. All'esame obiettivo sono presenti tumefazione e dolorabilità in corrispondenza dell'apofisi tibiale anteriore a livello dell'inserzione del tendine rotuleo. Il quadro clinico anamnestico del ragazzo orienta la diagnosi verso:

- A: Malattia di Legg-Calvé-Perthes
- B: Morbo di Köhler II
- C: Morbo di Kienböck
- D: Malattia di Scheuermann
- E: Morbo di Osgood-Schlatter

**Domanda 86**

Una donna di 64 anni riferisce dolore e riduzione dei movimenti della metatarso-falangea del 1° raggio. All'ispezione non si evidenziano alterazioni locali, mentre l'esame radiografico mostra segni di artrosi della prima articolazione metatarso-falangea. L'angolo tra il 1° ed il 2° metatarso misura 7 gradi e l'angolo di valgismo dell'alluce misura 12 gradi. Tale quadro clinico è compatibile con:

- A: Dito a martello
- B: Alluce rigido
- C: Artrite settica
- D: Alluce valgo
- E: Malattia di Freiberg

**Domanda 87**

Un uomo di 38 anni durante una partita di calcetto avverte comparsa di dolore e impotenza funzionale all'arto inferiore destro. Dopo esame clinico, viene posto il sospetto di rottura sottocutanea del tendine d'Achille. Quale dei seguenti test/ segni risulta fondamentale per porre tale sospetto diagnostico?

- A: Test di Jobe
- B: Segno di Thompson
- C: Test di Lachman
- D: Segno di Lasègue
- E: Test di Watson

**Domanda 88**

Una donna di 36 anni affetta da sclerosi multipla, riferisce recente comparsa di minzione impellente e incontinenza urinaria da urgenza.

Quale tra le seguenti classi di farmaci potrebbe essere utile per il trattamento di tale problematica:

- A: Antimuscarinici
- B: Calcioantagonisti
- C: Betabloccanti
- D: Antagonisti alfa-adrenergici
- E: Benzodiazepine

**Domanda 89**

Un uomo di 64 anni riferisce che da circa 6 mesi sono comparsi disturbi minzionali. Il valore del PSA risulta 8,4 ng/mL, con rapporto libero/totale del 10%. All'esplorazione rettale si apprezza un aumento di consistenza della prostata. Quale accertamento diagnostico andrebbe richiesto prima di un'eventuale biopsia prostatica?

- A: Risonanza magnetica multiparametrica
- B: URO-TC
- C: Uroflussometria
- D: Cistoscopia
- E: Ecografia dell'apparato urinario

**Domanda 90**

Un uomo di 26 anni giunge in Pronto Soccorso lamentando senso di peso sovrapubico, febbre elevata, disuria e stranguria. Agli esami ematochimici: GB 18.600/mm<sup>3</sup>, Hb 15,5 g/dL, proteina C reattiva 35 mg/L, PSA 6,5 ng/mL. Allo stick urine: globuli bianchi +++, globuli rossi ++, proteine ++.

In base ai segni clinici e biochimici, quale diagnosi è maggiormente plausibile tra le seguenti?

- A: Prostatite acuta
- B: Pielonefrite acuta
- C: Colica renale
- D: Neoplasia prostatica
- E: Neoplasia vescicale

**Domanda 91**

Una donna di 38 anni si presenta presso l'ambulatorio del neurochirurgo. Porta in visione una RM lombo-sacrale, eseguita per la comparsa, da qualche settimana, di dolore intenso all'arto inferiore sinistro (più precisamente lungo la superficie laterale della coscia e della gamba, sulla superficie dorsale del piede e del primo dito). L'esame obiettivo evidenzia: deficit della flessione dorsale del piede sinistro (grado F4), segno di Lasègue debolmente positivo a sinistra, parestesie lungo la superficie laterale della coscia e della gamba sinistra. Che cosa ci si aspetta di trovare alla RM lombo-sacrale?

- A: Ernia del disco L4-L5 preforaminale sinistra
- B: Ernia del disco L3-L4 preforaminale sinistra
- C: Ernia del disco L2-L3 preforaminale destra
- D: Ernia del disco L5-S1 preforaminale destra
- E: Ernia del disco L2-L3 preforaminale sinistra

**Domanda 92**

Una donna di 64 anni porta in visione al neurochirurgo un esame del campo visivo che evidenzia la presenza di una emianopsia laterale omonima sinistra. Si richiede, quale approfondimento diagnostico, una RM dell'encefalo. Quale tra le seguenti lesioni ci si aspetta di riscontrare alla RM?

- A: Processo occupante spazio occipitale sinistro
- B: Processo occupante spazio endo-orbitario sinistro
- C: Microadenoma ipofisario
- D: Processo occupante spazio occipitale destro
- E: Meningioma della clinoida anteriore di sinistra

**Domanda 93**

Un uomo di 75 anni, cardiopatico, iperteso, lamenta improvviso calo del visus in OD.



Con riferimento al quadro clinico ed alla fotografia del fondo oculare sovrastante, la diagnosi più probabile è:

- A: Occlusione venosa centrale
- B: Retinopatia diabetica non proliferante
- C: Retinite sierosa centrale
- D: Occlusione venosa di branca
- E: Degenerazione maculare neovascolare legata all'età

**Domanda 94**

Una donna di 50 anni, diabetica e ipertesa, già sottoposta in OD a intervento di asportazione della cataratta con inserimento di cristallino artificiale 2 anni prima, si reca dall'oftalmologo di fiducia lamentando calo del visus proprio in OD negli ultimi 2 mesi. Riferisce di aver effettuato circa 1 mese prima una fluorangiografia, risultata nella norma in OO, nell'ambito dei controlli periodici a cui viene sottoposta per la patologia diabetica. Il visus risulta essere 5/10 non migliorabili con correzione ottica. Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Retinopatia diabetica
- B: Cataratta secondaria
- C: Corioretinopatia sierosa centrale
- D: Neurite ottica
- E: Glaucoma

**Domanda 95**

Un uomo di 37 anni si reca dall'oculista perché ha notato riduzione dell'acuità visiva nella guida notturna e specie nel leggere il giornale, che deve necessariamente allontanare. Riferisce di essere preoccupato perché fino a qualche anno prima era sempre stato il suo vanto riuscire a vedere a distanza molto meglio dei suoi amici. È più probabile che l'uomo:

- A: sia miope
- B: abbia un principio di cataratta
- C: sia ipermetrope
- D: abbia una maculopatia
- E: abbia una congiuntivite cronica

**Domanda 96**

Un uomo di 59 anni in buone condizioni di salute, presenta un carcinoma squamoso del solco gengivo-buccale di sinistra, cT4aN2cM0. È presente massiva infiltrazione della mandibola alla RM con contrasto. Una corretta proposta terapeutica prevede:

- A: Resezione marginale di mandibola, svuotamento linfonodale sinistro e terapia adiuvante
- B: Resezione segmentale di mandibola, svuotamento linfonodale bilaterale e terapia adiuvante
- C: Ipertermia
- D: Terapia palliativa
- E: Elettrochemioterapia

**Domanda 97**

L'adenoma pleomorfo:

- A: È un tumore a basso grado di malignità delle ghiandole salivari
- B: È un tumore benigno delle ghiandole salivari
- C: È un tumore ad alto grado di malignità delle ghiandole salivari
- D: È un tumore esclusivo della ghiandola parotide
- E: È un tumore noto anche come tumore di Warthin

**Domanda 98**

Una donna viene sottoposta a tiroidectomia totale per struma tiroideo. Nel post-operatorio presenta disfonia. Qual è il sospetto clinico?

- A: Emorragia
- B: Paralisi cordale iatrogena
- C: Ipocalcemia iatrogena
- D: Ipotiroidismo
- E: E: Ipercalcemia reattiva

**Domanda 99**

Un uomo presenta un soffio meso-tele-sistolico 3/6 alla punta, accompagnato da click meso-sistolico. Secondo la classificazione fisiopatologica di Carpentier dell'insufficienza mitralica, a quale tipo appartiene un'insufficienza mitralica dovuta, come descritto nello scenario, a prolasso della mitrale?

- A: Tipo 0
- B: Tipo I
- C: Tipo II
- D: Tipo IIIA
- E: Tipo IIIB

**Domanda 100**

A causa di un trauma contusivo, un giovane in buone condizioni, riporta la frattura della X costa destra e uno pneumotorace apicale di circa il 15%. Non è presente dispnea e la SpO<sub>2</sub> in aria ambiente è nei limiti della norma. Si dovrà procedere a:

- A: Drenaggio del cavo pleurico con tubo 28 Fr
- B: Sintesi chirurgica della frattura costale e drenaggio del cavo pleurico
- C: Toracotomia d'urgenza con pleurodesi
- D: Osservazione e controllo con RX torace dopo 24 ore
- E: Intubazione e ventilazione a pressione positiva

**Domanda 101**

Ad un uomo di 75 anni è stato riscontrato mediante ecografia un aneurisma dell'aorta addominale di 6,0 centimetri di diametro trasverso. Scegliere l'opzione corretta tra le seguenti:

- A: Controllo ecografico tra 6 mesi e, se il diametro aumenta, valutazione per intervento chirurgico
- B: Controllo ecografico tra 1 anno e, se il diametro aumenta, valutazione per intervento chirurgico
- C: Valutazione per trattamento chirurgico/interventistico
- D: Nessun controllo, né trattamento
- E: Impostazione di terapia anticoagulante e controllo dei valori della pressione arteriosa

**Domanda 102**

Un uomo di 70 anni presenta *claudicatio intermittens* che compare dopo 100 metri di marcia. Quale tra le seguenti NON è una possibile diagnosi differenziale?

- A: Aterosclerosi
- B: Aneurisma dell'arteria iliaca
- C: Miocardite
- D: Claudicatio neurogena
- E: Arterite periferica

**Domanda 103**

Un giovane di 26 anni, senza alcuna precedente storia clinica di rilievo, giunge in Pronto Soccorso in fibrillazione ventricolare, e nonostante le manovre rianimatorie muore. Si esegue riscontro diagnostico necroscopico durante il quale si osserva ipertrofia del ventricolo sinistro e in particolare del setto interventricolare.

All'esame istologico è presente disordine delle fibre miocardiche. Il quadro osservato è compatibile con:

- A: Cardiomiopatia ipertrofica
- B: Cardiomiopatia infiltrativa
- C: Cardiomiopatia dilatativa
- D: Cardiomiopatia aritmogena
- E: Miocardite

#### Domanda 104

In un soggetto di sesso femminile di 40 anni è presente una lesione bilaterale simmetrica biancastra reticolare del cavo orale; si effettua prelievo bioptico della lesione e all'esame istologico si osserva acantosi, paracheratosi e intenso infiltrato linfocitario sottoepiteliale "a banda", con colliquazione della membrana basale; il quadro è compatibile con:

- A: Lichen Planus Orale
- A: Leucoplachia villosa proliferativa
- A: LES
- A: Carcinoma squamo-cellulare
- A: Linfoma a cellule T associato alle mucose

#### Domanda 105

Una donna di 48 anni presenta secrezione monolaterale sierosa-ematica dal capezzolo di destra da circa 6 mesi. L'ecografia mammaria rileva un'ectasia duttale in sede retroareolare con una formazione solida endoluminale di 1,5 cm. di diametro. L'esame istologico su *core biopsy* rileva la presenza di un tessuto costituito da proiezioni arborescenti con asse fibro-vascolare ben evidente, con doppio rivestimento mioepiteliale-epiteliale, in assenza di significative atipie. Qual è la diagnosi corretta?

- A: Carcinoma papillare
- B: Papilloma intraduttale
- C: Fibroadenoma
- D: Tumore filloide
- E: Modificazione fibro-cistica della mammella

#### Domanda 106

Un uomo di 35 anni si sottopone a un intervento chirurgico per sospetta neoplasia testicolare. Macroscopicamente la neoformazione è di 3 cm di diametro, bianco-grigiastra, ben circoscritta, di aspetto omogeneo e priva di aree emorragiche o necrotiche. L'esame istologico mostra una proliferazione di cellule voluminose, uniformi, con nucleo centrale, citoplasma chiaro e membrana ben distinta. Tali elementi sono disposti in nidi o cordoni che appaiono circondati da tralci fibrosi contenenti un discreto infiltrato linfocitario. Numerose le figure mitotiche. Alle indagini immunohistochemiche le cellule neoplastiche risultano positive per CD117, PLAP, OCT3/4, SALL4, SOX17 e D2-40. Quale delle seguenti ipotesi diagnostiche è la più probabile?

- A: Carcinoma embrionario
- B: Teratocarcinoma
- C: Seminoma
- D: Coriocarcinoma
- E: Linfoma a grandi cellule B

#### Domanda 107

Un uomo di 63 anni è ricoverato da un mese per una leucemia. Durante la degenza sviluppa una grave infezione delle vie urinarie, con rapida evoluzione in sepsi e morte. L'emocoltura risulta positiva per *Pseudomonas aeruginosa*. Quale tra i seguenti NON è un fattore di virulenza di *Pseudomonas*?

- A: Capsula
- B: Emoagglutinina
- C: Pili
- D: Esotossina A
- E: Piocianina

#### Domanda 108

Una donna di 70 anni riferisce la comparsa di febbre, importanti artromialgie e tosse stizzosa. Il medico ipotizza una infezione da virus influenzale.

Quale tra le seguenti NON è considerata tra le complicanze dell'infezione da virus influenzale?

- A: Polmonite virale
- B: Epatite
- C: Polmonite da sovrainfezione batterica
- D: Pericardite
- E: Encefalite

**Domanda 109**

Un uomo di 40 anni, presenta proteinuria (8 g/24 h) e quadro elettroforetico caratterizzato da marcata ipoalbuminemia, lieve diminuzione della frazione  $\gamma$  e da significativo incremento dell' $\alpha_2$ -macroglobulinemia nel picco  $\alpha_2$  dell'elettroforesi delle sieroproteine. Quale tra le seguenti è la diagnosi corretta?

- A: Chetoacidosi
- B: Ittero emolitico
- C: Infarto del miocardio
- D: Mieloma
- E: Sindrome nefrosica

**Domanda 110**

Una donna di 36 anni, con anamnesi positiva per crisi ipertensive, esegue una TC come approfondimento diagnostico per un sospetto di litiasi renale. Il referto evidenzia la presenza di una massa del surrene sinistro. Quale condizione tra le seguenti è più probabile e quale approfondimento diagnostico è opportuno richiedere a tale scopo?

- A: Diabete mellito; glicemia a digiuno
- B: Gravidanza; dosaggio Beta-HCG nelle urine
- C: Ipertrigliceridemia; dosaggio plasmatico dei trigliceridi
- D: Ascesso renale; risonanza magnetica addominale con contrasto
- E: Feocromocitoma; determinazione dei livelli di catecolamine e dei loro metaboliti nelle urine delle 24h

**Domanda 111**

Uomo di 62 anni si presenta in Pronto Soccorso con dolore toracico acuto interscapolare con rilievo di riduzione asimmetrica dei polsi arteriosi. Il medico di Pronto Soccorso pone il sospetto di sindrome aortica acuta. Il medico radiologo pone diagnosi di dissecazione dell'aorta toraco-addominale. Quale è il segno patognomonico di tale patologia?

- A: Flap intimale aortico visualizzabile alla TC dopo somministrazione di mdc
- A: Flap intimale aortico all'esame TC senza mdc
- A: Raccolta di mezzo di contrasto esterno al lume aortico visualizzabile alla RM basale
- A: Spandimento di mezzo di contrasto esterno al lume aortico alla PET
- A: Rilievo di flusso demodulato all'indagine ecografica con mdc

**Domanda 112**

Quale dei seguenti segni è patognomonico di ictus ischemico in fase iperacuta alla TC senza mdc dell'encefalo?

- B: Presenza di infarcimento ematico corticale
- C: Iperdensità spontanea dell'arteria cerebrale media
- D: Ipodensità cortico-sottocorticale a margini netti
- E: Dilatazione ex-vacuo ventricolare
- F: Area malacica cortico-sottocorticale

**Domanda 113**

Un uomo di 40 anni giunge in Pronto Soccorso per forte dolore al fianco destro con manovra di Giordano francamente positiva. L'esame ecografico mostra idronefrosi di I-II grado ma non visualizza formazioni litiasiche. Quale ulteriore esame di diagnostica per immagini dovrebbe richiedere il medico?

- A: Cistografia retrograda e minzionale
- B: Urografia endovenosa
- C: TC addome senza mezzo di contrasto
- D: Risonanza magnetica dell'addome con mezzo di contrasto
- E: Risonanza magnetica dell'addome senza mezzo di contrasto

#### Domanda 114

Un uomo di 80 anni giunge in Pronto Soccorso per progressiva insorgenza di cefalea e sopore ingravescente. In anamnesi i familiari riportano un trauma cranico di lieve entità. Viene eseguita una TC dell'encefalo che evidenzia un ematoma sottodurale. Quale delle seguenti affermazioni è vera relativamente all'aspetto del sangue alla TC?

- A: Un sanguinamento acuto appare alla TC come una lesione iperdensa, con valori di unità di Hounsfield (HU) tra -60 e -90
- B: Un sanguinamento acuto appare alla TC come una lesione iperdensa, con valori di unità di Hounsfield (HU) tra +60 e +90
- C: Un sanguinamento acuto appare alla TC come una lesione ipodensa, con valori di unità di Hounsfield (HU) tra +60 e +90
- D: Un sanguinamento acuto appare alla TC sempre isodenso
- E: L'aspetto del sangue da sanguinamento è iperintenso nelle fasi acute

#### Domanda 115

Un uomo di 36 anni giunge in Pronto Soccorso per un trauma sportivo con forte dolore al mesopiede. La freccia nella radiografia dimostra una frattura, particolarmente evidente nella proiezione laterale, con piccolo distacco osseo.

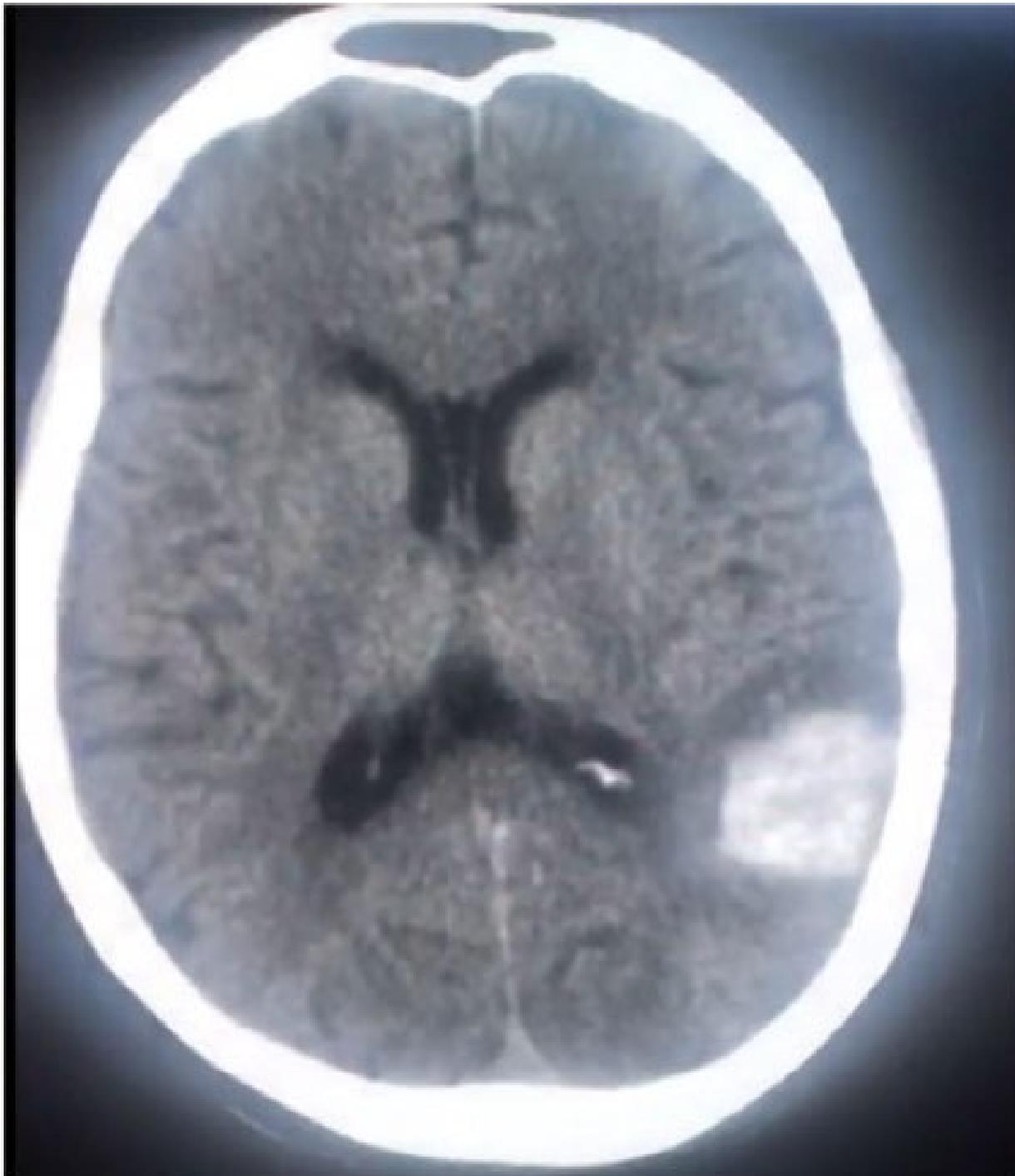


Qual è l'osso interessato?

- A: Cuneiforme laterale
- B: Cuneiforme intermedio
- C: Scafoide del tarso (o navicolare)
- D: Cuneiforme mediale
- E: Cuboide

**Domanda 116**

Un uomo di 67 anni viene portato in Pronto Soccorso dai familiari in stato confusionale e presenta Glasgow Coma Scale pari a 11.



Viene eseguita una indagine TC in urgenza che mette in evidenza il quadro riportato nell'immagine, che corrisponde a:

- A: nessun rilievo patologico, è necessario eseguire RM
- B: emorragia epidurale parieto-occipitale sinistra
- C: emorragia parenchimale parieto-occipitale sinistra
- D: emorragia parenchimale parieto-occipitale destra
- E: emorragia subdurale parieto-occipitale sinistra

**Domanda 117**

In un uomo di 74 anni, cardiopatico e con ridotta funzionalità respiratoria viene riscontrato un nodulo polmonare periferico di 2 cm di diametro. Sulla biopsia è posta diagnosi di adenocarcinoma TTF-1 positivo. Lo stadio clinico è T1 N0 M0. Quale tra le seguenti opzioni terapeutiche è la più appropriata?

- A: Controllo attivo a cadenza annuale
- B: Immunoterapia
- C: Radioterapia stereotassica con dose ablativa-radical
- D: Chemioterapia
- E: Chemio-immunoterapia

**Domanda 118**

Una donna di 45 anni con storia di abuso di stupefacenti giunge al Pronto Soccorso in coma e depressione respiratoria; viene somministrato naloxone cloridrato 0,4 mg per via endovenosa in quanto:

- A: Agonista degli oppiacei
- B: Ha gli stessi effetti del fentanile
- C: Antagonista degli oppiacei
- D: Somministrato per via endovenosa per la prevenzione della sindrome astinenziale
- E: Efficace anche nella depressione respiratoria da benzodiazepine

**Domanda 119**

Un giovane di 23 anni viene condotto in Pronto Soccorso in stato di coma e insufficienza respiratoria acuta grave; il quadro evolve in arresto respiratorio. Vengono effettuati alcuni tentativi infruttuosi di intubazione tracheale per cui si rende necessario procedere a cricotiroidotomia di emergenza. La cricotiroidotomia è indicata quando:

- A: È impossibile intubare ed ossigenare ("Can't intubate, can't oxygenate")
- B: Si devono garantire alti volumi di ventilazione
- C: È presente un rischio emorragico
- D: Il giovane è ipercapnico
- E: Il giovane è ipossiémico

**Domanda 120**

Una donna di 67 anni viene ricoverata per embolia polmonare acuta e viene avviata la terapia anticoagulante con eparina sodica endovena. Durante la terza giornata di ricovero perde coscienza e presenta ipertonia diffusa ai quattro arti ed instabilità emodinamica. La causa più probabile e verosimile dell'attuale condizione clinica della donna è:

- A: Shock settico
- B: Iperglicemia
- C: Disturbo psicotico acuto
- D: Iperammoniemia
- E: Emorragia cerebrale

**Domanda 121**

Una donna è allettata per una frattura di femore destro. Durante il ricovero, in attesa di intervento, lamenta improvvisamente sensazione di mancanza d'aria e dolore toracico. Viene contattato l'ortopedico di guardia, che chiama il rianimatore, il quale la trova agitata, dispnoica e ipotesa. Il medico rianimatore prescrive immediatamente:

- A: Farmaci sedativi perché ritiene che la donna abbia un attacco di panico
- B: Una dose carico di 500 mL di cristalloidi per contrastare la reazione vaso-vagale
- C: Angio-TC nel sospetto di embolia polmonare acuta
- D: Una valutazione infettivologica nel sospetto di shock settico
- E: Una dose carico di 250 mL di cristalloidi nel sospetto di shock settico

**Domanda 122**

Un uomo di 56 anni viene accompagnato in Pronto Soccorso dopo essere stato trovato incosciente a terra. Alla prima valutazione in sala emergenza egli apre gli occhi alla chiamata, localizza con gli arti lo stimolo doloroso ed emette dei lamenti.

Qual è il suo punteggio di Glasgow Coma Scale (GCS)?

- A: 15
- B: 0
- C: 3
- D: 6
- E: 10

**Domanda 123**

Un uomo di 47 anni, anamnesi muta, riferisce di avvertire "sapore metallico" in bocca qualche minuto dopo l'esecuzione di blocco interscalenico in vista di un intervento di artroscopia di spalla.

Quale potrebbe essere la causa di questa condizione?

- A: Mancato digiuno preoperatorio
- B: Ipotensione arteriosa
- C: Tossicità sistemica da anestetici locali
- D: Fibrillazione ventricolare
- E: Attacco psicotico

**Domanda 124**

Si viene chiamati a valutare un uomo di 77 anni (in anamnesi cardiopatia ischemica, stabile dopo rivascolarizzazione 3 anni prima) che dovrà sottoporsi ad artroscopia di ginocchio in anestesia locoregionale. La valutazione dell'anestesista deve necessariamente prevedere, tra le altre cose:

- A: spirometria e consenso informato
- B: elettrocardiogramma e consenso informato
- C: curva glicemica e consenso informato
- D: verifica validità assicurazione sanitaria privata e consenso informato
- E: indicazione all'intervento da parte del MMG e consenso informato

**Domanda 125**

In un paziente di 77 anni (in anamnesi cardiopatia ischemica rivascolarizzata tramite PTCA + stent qualche anno prima), ricoverato in rianimazione e sottoposto a ventilazione meccanica per shock settico ed insufficienza respiratoria, viene posizionato un catetere di Swan-Ganz come monitoraggio emodinamico invasivo. Pressione venosa centrale e Pressione di incuneamento risultano rispettivamente pari a 5 mmHg e 8 mmHg.

Quale stato emodinamico si sospetta?

- A: Shock cardiogeno
- B: Ipoovolemia (relativa o assoluta)
- C: Disfunzione diastolica ventricolare sinistra
- D: Grave disfunzione ventricolare destra
- E: Tamponamento cardiaco

**Domanda 126**

Un uomo di 66 anni viene sottoposto a un intervento di bypass aortocoronarico. Quando sarebbe consigliabile l'inizio della riabilitazione cardiovascolare?

- A: Entro 30 giorni
- B: Tra 10 e 12 mesi
- C: Immediatamente se il quadro clinico è ancora sintomatico per angina
- D: La riabilitazione cardiovascolare non è indicata in caso di bypass aortocoronarico
- E: Tra 6 ed 8 mesi

**Domanda 127**

Si valuta un uomo di 51 anni affetto da sindrome da conflitto della cuffia dei rotatori. Quale dovrebbe essere il primo obiettivo della terapia riabilitativa tra i seguenti?

- A: Migliorare la stabilità della scapola
- B: Ripristinare le scorte di vitamina D, classicamente ridotte in questi casi
- C: Migliorare l'elasticità del legamento collaterale mediale
- D: Ripristinare la sensibilità delle ultime 3 dita del piede
- E: Non è prevista terapia riabilitativa per i pazienti affetti da sindrome da conflitto della cuffia dei rotatori

**Domanda 128**

Un ragazzo di 27 anni è inviato a consulenza genetica dal centro di procreazione medicalmente assistita. Egli ha effettuato uno spermogramma, che ha evidenziato azoospermia, e un'ecografia testicolare che ha individuato un'agenesia bilaterale dei dotti deferenti. Tale riscontro è fortemente indicativo per:

- A: Malattia di Von Hippel-Lindau
- B: Sclerosi Tuberosa
- C: Sindrome 47,XYY
- D: Fibrosi cistica
- E: Sindrome di Klinefelter

**Domanda 129**

Quale delle seguenti benzodiazepine è ritenuta a brevissima emivita?

- A: Midazolam
- B: Diazepam
- C: Clordiazepossido
- D: Clonazepam
- E: Delorazepam

**Domanda 130**

In caso di leucemie e linfomi, vengono utilizzati gli inibitori della diidrofolicolo reductasi come antimetaboliti. Quale farmaco tra questi utilizza tale meccanismo di azione?

- A: Doxorubicina
- B: Metotrexate
- C: Citarabina
- D: 6-mercaptopurina
- E: Fludarabina

**Domanda 131**

Una donna di 57 anni assume abitualmente amiodarone per una fibrillazione atriale. Quale tra i seguenti NON è un effetto collaterale tipico dell'amiodarone?

- A: Dermatite
- B: Disturbi visivi
- C: Colelitiasi
- D: Ipotiroidismo
- E: Tossicità polmonare correlata alle dosi

**Domanda 132**

Si presenta in un Pronto Soccorso in Italia un adolescente che presenta sintomi di paralisi flaccida acuta; in quali dei seguenti casi dobbiamo sospettare una poliomielite da virus Wild Type (WPV) tipo 1?

- A: Nel caso sia di recente provenienza dalla Cina, dove il WPV1 è ancora presente
- B: Nel caso sia di recente provenienza dal Pakistan o dall'Afghanistan, dove il WPV1 è ancora presente
- C: Nel caso sia di recente provenienza dalla Germania o dalla Francia, dove il WPV1 è stato reintrodotta attraverso movimenti migratori
- D: Nel caso sia di recente provenienza dal Corno d'Africa, dove il WPV1 è ancora presente
- E: In nessun caso, poiché la poliomielite è stata dichiarata eradicata dall'OMS

**Domanda 133**

Quale delle seguenti affermazioni è corretta:

- A: La prevenzione primaria consente di ridurre la prevalenza ma non l'incidenza della malattia
- B: La prevenzione primaria consente di ridurre l'incidenza in funzione della quota di casi attribuibile al fattore di rischio bersaglio dell'intervento preventivo
- C: La prevenzione primaria comprende interventi di promozione ma non di protezione della salute
- D: La prevenzione secondaria mira a ridurre l'esposizione ai fattori di rischio
- E: La prevenzione secondaria interviene su soggetti già sintomatici

**Domanda 134**

In relazione alla legge 833/78 istitutiva del SSN indicare quale delle seguenti affermazioni è FALSA:

- A: Ha previsto la costituzione delle Unità Sanitarie Locali
- B: Ha previsto la costituzione delle Aziende Sanitarie Locali
- C: È stata preceduta dallo scioglimento degli enti mutualistici
- D: Ha previsto l'integrazione dell'assistenza ospedaliera nelle Unità Sanitarie Locali
- E: Non ha previsto un rapporto di lavoro dipendente dal SSN per i medici di medicina generale

**Domanda 135**

Indicare quale delle seguenti affermazioni sulla composizione dei vaccini è vera:

- A: Anti-poliomielite IPV è costituito da virus vivi attenuati
- B: Anti-pertosse è costituito da antigeni capsulari coniugati
- C: Anti-morbillo-rosolia-parotite-varicella è costituito da virus vivi attenuati. Anti-epatite A è costituito da antigeni di superficie del virus
- D: Anti-meningococco B è costituito da antigeni capsulari coniugati

**Domanda 136**

Quale di queste affermazioni è corretta riguardo al benzene:

- A: È un cancerogeno certo e può provocare mesotelioma peritoneale
- B: È un cancerogeno certo e può provocare mesotelioma pleurico
- C: Non è un cancerogeno certo, può provocare encefalomielite mialgica
- D: È un cancerogeno certo e può provocare leucemie
- E: Non è un cancerogeno certo, può provocare astenia

**Domanda 137**

Un uomo di 70 anni, in gioventù, ha lavorato come coibentatore nella cantieristica navale e dieci anni or sono ha subito trattamento radioterapico per un linfoma a localizzazione mediastinica. Da alcuni mesi lamenta dispnea, astenia, febbricola e calo ponderale. L'RX del torace rivela un versamento pleurico sinistro. Sottoposto a toracosopia, viene effettuato prelievo biotipico sulla pleura parietale. L'indagine istologica depone per un mesotelioma pleurico maligno. Quale tra questi fattori di rischio NON è correlato alla neoplasia?

- A: Inalazione di fibre di amianto
- B: Inalazione di fibre minerali (erionite) in particolari contesti geografici
- C: Fumo di sigaretta
- D: Esposizioni a radiazioni ionizzanti a seguito di applicazioni terapeutiche
- E: Infezione da virus SV40

**Domanda 138**

Un dirigente medico in servizio da ormai 12 anni, quasi tutti i giorni, durante la pausa pranzo si reca presso la mensa della struttura ospedaliera di appartenenza. Stanco del solito menù, un giorno decide di pranzare presso un noto ristorante in centro città. Durante il tragitto in moto, egli viene però investito da un'automobile, riportando una frattura bi-ossea di gamba e alcune escoriazioni.

A quale tipologia di indennizzo può accedere il medico, per l'evento occorsogli?

- A: Infortunio in itinere
- B: Infortunio sul lavoro
- C: Nessun diritto ad indennizzo
- D: Malattia professionale
- E: Equo indennizzo

**Domanda 139**

Si presenta in consultorio una ragazza di 16 anni alla decima settimana di gravidanza, che esprime volontà di interromperla. Per procedere ad interruzione cosa prevede in questo caso la normativa vigente?

- A: La ragazza può essere sottoposta ad interruzione volontaria della gravidanza se esprime l'assenso chi esercita sulla stessa la tutela o la responsabilità genitoriale. In caso di pareri contrari o difformi è necessario che il medico interpelli formalmente il giudice tutelare
- B: È sempre necessario avere il parere del giudice tutelare per poter procedere
- C: È sufficiente il parere sottoscritto dalla minore per poter procedere
- D: È sufficiente il parere di chi esercita la responsabilità genitoriale seppur difforme dal parere della ragazza minore
- E: È necessario sentire il parere anche del padre biologico se maggiorenne

**Domanda 140**

Quale è la misura di associazione fornita da un modello di regressione di Cox?

- A: Hazard ratio
- B: Risk ratio
- C: Odds ratio
- D: Risk difference
- E: Mean difference

**Domanda 141**

Qual è il cariotipo più probabile di un uomo alto 192 cm, testicoli piccoli, duri e aspermatogenici, nonché arti sproporzionatamente lunghi?

- A: 45,X0
- B: 47,XXY
- C: 45,Y0
- D: 47,XXX

**Domanda 142**

Un paziente di 70 anni è stato sottoposto 15 anni fa a resezione completa di stomaco per un'ulcera sanguinante. Per quale delle seguenti condizioni in particolare è a rischio aumentato come conseguenza di tale intervento?

- A: Malassorbimento dei grassi
- B: Diarrea da incrementata produzione di peptide vasoattivo intestinale (VIP)
- C: Anemia megaloblastica
- D: Malattia celiaca

**Domanda 143**

Il 98% dei carcinomi renali a cellule chiare è associata a una perdita di sequenze sul braccio corto del cromosoma 3. Quale dei seguenti geni, importante nella patogenesi della malattia, nonché associato a una sindrome ereditaria che predispone allo sviluppo di carcinomi renali, si trova a tale livello?

- A: BRAF
- B: VHL
- C: NF1
- D: PTEN

**Domanda 144**

Qual è la definizione corretta di Gray (Gy)?

- A: È un'unità che esprime il numero di decadimenti al secondo di un isotopo
- B: È un'unità che esprime la radiazione assorbita da un determinato tessuto target per unità di peso
- C: È un'unità che esprime l'energia trasportata da un fascio radioattivo
- D: È un'unità che è proporzionale alla pericolosità biologica di un isotopo

**Domanda 145**

In che ordine si dispongono le tre zone della corticale del surrene (dalla capsula verso la midollare)?

- A: Glomerulare, reticolare, fascicolata
- B: Reticolare, fascicolata, glomerulare
- C: Reticolare, glomerulare, fascicolata
- D: Glomerulare, fascicolata, reticolare

**Domanda 146**

Quale delle seguenti alterazioni genetiche incrementa notevolmente il rischio di sviluppare BPCO (tipicamente con lo sviluppo di enfisema panacinare)?

- A: Mutazione del canale del cloro CFTR
- B: Mutazione fibrillina-1
- C: Deficit glucosio 6 fosfato deidrogenasi
- D: Deficit alfa1-antitripsina

**Domanda 147**

Quale delle seguenti affermazioni circa i livelli essenziali di assistenza è vera?

- A: Per livelli essenziali di assistenza si intendono le prestazioni e i servizi che il Servizio Sanitario Nazionale è tenuto a fornire a tutti i cittadini
- B: Per livelli essenziali di assistenza si intendono i livelli minimi qualitativi che sono necessari per l'accreditamento di una struttura ospedaliera
- C: Per livelli essenziali di assistenza si intendono le nozioni minime che il personale paramedico deve conoscere per poter essere abilitato alla professione
- D: I livelli essenziali di assistenza, essendo determinati dal Ministero della Salute, non possono essere oggetto in nessun caso di interventi migliorativi o incrementativi da parte delle singole Regioni

**Domanda 148**

Quale delle seguenti NON è una funzione del Consiglio Superiore di Sanità?

- A: Esprimere parere su modifiche alla tabella degli stupefacenti
- B: Approvare in modo definitivo l'immissione in commercio di nuovi farmaci
- C: Esprimere parere sulla determinazione dei lavori pericolosi, faticosi o insalubri
- D: Prende in esame i fatti riguardanti la salute pubblica, su richiesta del Ministro della Salute

**Domanda 149**

Cosa rappresenta la lettera "C" del cosiddetto complesso TORCH?

- A: Virus dell'epatite C
- B: Coxsackievirus
- C: Citomegalovirus
- D: Chlamydia trachomatis

**Domanda 150**

In un soggetto di sesso maschile, quale dei seguenti ormoni tipicamente NON decresce, ma aumenta, con l'invecchiamento?

- A: Ormone della crescita
- B: Cortisolo
- C: Testosterone
- D: 25-OH vitamina D

**Domanda 151**

Quale tra le seguenti è la complicanza più grave della rettocolite ulcerosa?

- A: Diarrea grave
- B: Stenosi
- C: Megacolon tossico
- D: Sanguinamento

**Domanda 152**

Secondo l'art. 1 del Codice civile, la capacità giuridica:

- A: si acquisisce al compimento della maggiore età
- A: si acquisisce al compimento dei 21 anni
- B: si acquisisce alla nascita
- A: si acquisisce al compimento dei 14 anni

**Domanda 153**

Il cavo del Douglas è:

- A: lo sfondato peritoneale tra la vescica e la parete anteriore dell'utero
- B: la zona fundica della cavità uterina
- C: lo sfondato peritoneale tra il retto e la parete posteriore dell'utero
- D: il terzo distale della vagina

**Domanda 154**

Per chemioterapia "adiuvante" si intende:

- A: una terapia medica somministrata dopo trattamento (chirurgico o radiante) sul tumore primitivo al fine di palliare i sintomi dovuti alla malattia oncologica
- B: una terapia medica somministrata prima del trattamento (chirurgico o radiante) sul tumore primitivo al fine di diminuirne il volume
- C: una terapia medica somministrata dopo trattamento (chirurgico o radiante) sul tumore primitivo al fine di diminuire il rischio di recidiva locale o a distanza
- D: una terapia medica somministrata in qualunque momento rispetto al trattamento sul tumore primitivo, che può anche non esserci stato, al fine di palliare i sintomi dovuti alle metastasi

**Domanda 155**

Quale delle seguenti affermazioni sul metabolismo del ferro è corretta?

- A: L'efestina è una proteina coinvolta nel metabolismo del ferro a livello degli enterociti
- B: Il normale contenuto corporeo di ferro è circa 8-9 grammi
- C: Viene assorbito a livello intestinale come ferro ferrico Fe<sup>3+</sup>
- D: La malattia di Wilson è dovuta a un eccesso di deposito di ferro tissutale, in particolare nel fegato

**Domanda 156**

Un bambino di 2 anni con un'anamnesi positiva di otite media ricorrente, a rischio di ritardi maturativi nell'acquisizione del linguaggio, dovrebbe ricevere:

- A: una terapia antibiotica di profilassi
- B: una terapia occlusiva con tamponamento del meato esterno
- C: lavaggio con fisiologica e applicazione di antibiotico topico almeno tre volte al dì
- D: una valutazione audiologica

**Domanda 157**

Cosa prevede la scheda vaccinale per il virus dell'epatite A nell'adulto?

- A: Una dose iniziale, una seconda dose a 1 mese
- B: Una dose iniziale, una seconda dose a 1 mese e una terza dose a 6 mesi
- C: Una dose iniziale e un richiamo a 6-18 mesi
- D: Non esiste vaccino

**Domanda 158**

Una reazione di ibridazione in situ permette di:

- A: amplificare un frammento di DNA
- B: identificare interazioni proteina-proteina
- C: identificare interazioni proteina-DNA
- D: rilevare la presenza di sequenze nucleotidiche specifiche

**Domanda 159**

Il volume di riserva espiratoria rappresenta:

- A: il volume di aria presente nell'apparato respiratorio dopo un'espiazione massimale
- B: la somma della capacità vitale e del volume residuo
- C: il volume di aria che può essere espirato dopo la fine di un'espiazione normale
- D: il volume di aria che si sposta durante una singola inspirazione o espiazione

**Domanda 160**

La malattia di Minamata è dovuta a intossicazione da:

- A: alluminio
- B: mercurio
- C: bario
- D: piombo

**Domanda 161**

Si parla di enuresi notturna primaria:

- A: se il bambino ha acquisito il controllo sfinterico per almeno 3-6 mesi e poi ha ripreso a bagnare il letto
- B: se il bambino non ha mai raggiunto la continenza urinaria
- C: se il bambino ha acquisito il controllo sfinterico per almeno 18 mesi
- D: quando la perdita volontaria di urina è solo notturna

**Domanda 162**

Quale tra i seguenti NON fa parte dei criteri di Ranson, usati per valutare la gravità di una pancreatite?

- A: PaCO<sub>2</sub>
- B: Età del paziente
- C: Conta dei globuli bianchi
- D: Valutazione della glicemia

**Domanda 163**

- A: gastrite erosiva
- B: duodenite
- C: sindrome di Peutz-Jeghers
- D: La presenza di varici esofagee è più frequentemente conseguenza di: ipertensione portale

**Domanda 164**

- A: ipercolesterolemia familiare
- B: ipercolesterolemia congenita
- C: iperbilirubinemia coniugata
- D: Nella sindrome di Crigler-Najjar di tipo II si ha tipicamente: iperbilirubinemia non coniugata

**Domanda 165**

Il sebo:

- A: è una miscela complessa formata da lipidi e frammenti cellulari
- B: rende più dura la pelle
- C: non contiene trigliceridi
- D: ha un contenuto acquoso pari al 75%

**Domanda 166**

La quota principale di bilirubina proviene da:

- A: una fonte non eritroide
- B: catabolismo dell'emoglobina
- C: catabolismo dell'albumina
- D: distruzione degli eritrociti in maturazione

**Domanda 167**

La lingua "calva" è caratterizzata da:

- A: allungamento delle papille filiformi
- B: rapida perdita e ricrescita delle papille filiformi che dà luogo a chiazze prive di rivestimento, arrossate "migranti" sulla superficie della lingua
- C: atrofia completa delle papille
- D: solchi da fissurazione non dolenti superficiali o profondi

**Domanda 168**

Il post-carico è:

- A: l'insieme del lavoro respiratorio necessario a mobilizzare la cassa toracica a ogni atto respiratorio
- B: l'insieme delle resistenze che il ventricolo deve vincere per espellere il sangue ed equivale allo stress di parete
- C: il carico statico che grava sulla parte dorsale del corpo
- D: la pressione endoaddominale che il bolo alimentare deve vincere per progredire grazie alla peristalsi

**Domanda 169**

L'asma bronchiale:

- A: è caratterizzata da un aumento irreversibile delle resistenze delle vie aeree, raramente a carattere accessionale
- B: risponde positivamente alla terapia con beta-bloccanti
- C: è caratterizzata da un aumento reversibile delle resistenze delle vie aeree generalmente a carattere accessionale
- D: è sempre di natura allergica

**Domanda 170**

La fibrosi polmonare:

- A: non può essere considerata un effetto collaterale farmacologico
- B: non può mai essere causata da un'esposizione ad agenti volatili
- C: è una interstiziopatia caratterizzata dalla deposizione di fibre collagene
- D: non può essere determinata da processi immunopatologici

**Domanda 171**

La panencefalite sclerosante subacuta (PESS) può essere una gravissima complicanza di un comune esantema infantile, quale?

- A: Varicella
- B: Rosolia
- C: Morbillo
- D: Parotite

**Domanda 172**

Qual è il carcinoma più frequente, nel terzo distale dell'esofago?

- A: Il carcinoma a cellule squamose
- B: Il carcinoma a cellule ad anello con castone
- C: L'adenocarcinoma
- D: Il carcinoma indifferenziato

**Domanda 173**

Quale delle seguenti affermazioni relative all'infezione da Klebsiella pneumoniae è corretta?

- A: Alcuni ceppi sono dotati di "profili" di resistenza complessi
- B: La maggior parte del materiale diagnostico si ottiene dal tratto respiratorio
- C: Il riscontro nelle secrezioni di un soggetto intubato impone il trattamento immediato
- D: Il trattamento adeguato prevede tre giorni di terapia antibiotica

**Domanda 174**

Quale delle seguenti affermazioni sui pazienti con cateterismo vescicale permanente è corretta?

- A: La maggior parte delle infezioni da catetere sono sintomatiche
- B: È opportuno l'uso di antibiotici topici
- C: È indicata la profilassi antimicrobica di routine
- D: La maggior parte dei pazienti con cateterismo da più di 2 settimane presenta batteriuria

**Domanda 175**

Quale dei seguenti reperti rende MENO probabile il sospetto clinico di epilessia in una paziente con improvvisa perdita di coscienza?

- A: Movimenti tonico-clonici di breve durata al momento della caduta
- B: Incontinenza urinaria
- C: Rapida ripresa di coscienza nonostante una sensazione di debolezza fisica
- D: Lacerazione della lingua

**Domanda 176**

L'azione del Nitroprussiato:

- A: dipende dall'apertura dei canali del potassio a livello della membrana della muscolatura liscia vasale
- B: dipende dall'azione agonista dei recettori dopaminergici D1 producendo dilatazione delle arterie periferiche
- C: dipende dal legame con il canale per il calcio di tipo L, diminuendo la corrente transmembrana con conseguente rilascio della muscolatura liscia
- D: è dovuta all'attivazione della guanilato ciclasasi, con conseguente aumento del GMP ciclico e rilascio della muscolatura liscia vasale

**Domanda 177**

Quale tra i seguenti NON è un FANS?

- A: Tolmetina
- B: Azapropazone
- C: Mitotano
- D: Indometacina

**Domanda 178**

La malattia di Christmas:

- A: è dovuta a un deficit del fattore VIII
- B: è dovuta a un deficit del fattore IX
- C: presenta PT allungato e PTT normale
- D: è trasmessa con carattere autosomico dominante

**Domanda 179**

Quale dei seguenti quadri sindromici può verificarsi nella presentazione clinica acuta della sarcoidosi?

- A: Tosse, emottisi e interessamento polmonare interstiziale
- B: Febbre, ingrossamento delle parotidi, uveite e paralisi del nervo facciale
- C: Miopatia, lesioni cutanee cheratosiche al palmo delle mani e dei piedi, artralgie
- D: Febbre, soffio cardiaco da stenosi polmonare e lesioni al letto ungueale

**Domanda 180**

L'arteria toracica suprema:

- A: nasce dalla prima porzione dell'arteria ascellare
- B: nasce dalla faccia posteriore dell'aorta
- C: partecipa alla formazione della rete acromiale
- D: irroro la ghiandola mammaria

**Domanda 181**

La secrezione dell'ormone della crescita dall'ipofisi anteriore è inibita da:

- A: Somatostatina
- B: Insulina
- C: Ipoglicemia
- D: Arginina

**Domanda 182**

L'ipercolesterolemia familiare:

- A: è una malattia autosomica dominante causata da una mutazione per il recettore delle HDL
- B: è una malattia autosomica recessiva causata da una mutazione per il recettore delle LDL
- C: causa xantomi eruttivi da depositi di colesterolo
- D: causa xantomi tendinei in particolare a carico del tendine d'Achille

**Domanda 183**

Quale delle seguenti affermazioni riguardo alla sindrome di Alport è vera?

- A: La presenza di ematuria è tipicamente benigna
- B: Generalmente la malattia viene ereditata con una modalità autosomica recessiva
- C: La maggior parte dei pazienti ha mutazioni in un gene che codifica per il collagene
- D: Le sclere blu sono un segno frequente

**Domanda 184**

A quale stadio della divisione meiotica si fermano gli ovociti prima dell'ovulazione?

- A: Prima metafase
- B: Seconda metafase
- C: Prima profase
- D: Seconda profase

**Domanda 185**

L'ipotalamo contribuisce alla regolazione delle seguenti funzioni, TRANNE:

- A: regolazione del bilancio idrosalino
- B: regolazione della contrattilità uterina
- C: regolazione della ritmogenesi respiratoria
- D: regolazione della sete

**Domanda 186**

Nell'inibizione enzimatica competitiva:

- A: l'inibitore non riduce la velocità massima della reazione enzimatica
- B: l'inibizione non viene modificata dall'aumento della concentrazione di substrato
- C: l'inibitore impedisce il legame del substrato
- D: l'inibitore si lega sia all'enzima libero sia all'enzima legato con il substrato

**Domanda 187**

La deficienza di vitamina E:

- A: si ripercuote sull'integrità strutturale e funzionale delle membrane
- B: si manifesta con insufficienza biliare
- C: induce la sindrome di Burr, caratterizzata da lesioni renali e dermatite squamosa
- D: è caratterizzata da edemi diffusi con insufficienza circolatoria

**Domanda 188**

Il test del chi-quadrato si utilizza per:

- A: confrontare distribuzioni di frequenze percentuali
- B: confrontare distribuzioni di frequenze assolute
- C: calcolare i limiti di confidenza di una media
- D: calcolare l'errore standard di una media

**Domanda 189**

La schistosomiasi viene trasmessa:

- A: attraverso ferite infette dalle mosche
- B: dall'ingestione di molluschi crudi
- C: da larve che penetrano la cute integra attraverso enzimi proteolitici
- D: dall'ingestione di carne di maiale cruda

**Domanda 190**

Nella cascata della coagulazione, quale di questi fattori fa parte della via estrinseca?

- A: Fattore VI
- B: Fattore V
- C: Fattore IX
- D: Fattore VII

**Domanda 191**

Un paziente affetto da adenocarcinoma della prostata ad alta classe di rischio deve essere sottoposto a:

- A: RM torace-addome
- B: Rx torace
- C: ecografia dell'addome completo con mezzo di contrasto
- D: scintigrafia ossea e TC torace addome

**Domanda 192**

Quali effetti collaterali potrebbe presentare con maggiore frequenza il paziente durante un trattamento radioterapico a livello della prostata?

- A: Disuria e proctite
- B: Nausea
- C: Algie ossee diffuse
- D: Tosse

**Domanda 193**

Tra i seguenti, qual è l'agente eziologico che più comunemente causa diarrea infettiva nel bambino?

- A: Adenovirus
- B: Salmonelle minori
- C: Campylobacter jejuni
- D: Rotavirus

**Domanda 194**

Le lesioni lineari giallastre che insorgono lungo le pieghe cutanee prevalentemente a livello del palmo delle mani associate a iperlipidemia si definiscono:

- A: xantomi eruttivi
- B: xantomi tuberosi
- C: xantomi tendinei
- D: xantomi piani

**Domanda 195**

La sensibilità gustativa della base della lingua è data:

- A: dal nervo mandibolare del trigemino attraverso il ramo linguale
- B: dalla corda del timpano (ramo del facciale)
- C: dal nervo laringeo sup. (ramo del vago)
- D: dal nervo glossofaringeo

**Domanda 196**

Le ghiandole gastriche della mucosa del fondo e del corpo dello stomaco sono costituite da diversi tipi di cellule; quali tra queste sono deputate alla produzione di HCl e Fattore intrinseco?

- A: Cellule principali o adelomorfe
- B: Cellule del colletto
- C: Cellule ossintiche o delomorfe
- D: Cellule endocrine argentaffini o enterocromaffini

**Domanda 197**

Quali tra queste rappresenta la causa principale di "Anossia istotossica"?

- A: Avvelenamento da ossido di carbonio
- B: Avvelenamento da acido cianidrico
- C: In tutti gli avvelenamenti in cui si forma metaemoglobina cioè nitriti, acetanilide, clorati ecc.
- D: Nella Sindrome di Reynaud

**Domanda 198**

Il lemnisco mediale:

- A: è formato da fibre appartenenti al nervo vago
- B: veicola la sensibilità acustica
- C: è composto anche dal fascio spino-talamico anteriore
- D: veicola la sensibilità tattile e propriocettiva

**Domanda 199**

La dopamina beta idrossilasi:

- A: trasforma la dopamina in noradrenalina
- B: degrada la dopamina in aldeidi
- C: degrada la dopamina in DOPA
- D: è un enzima appartenente alla classe delle idrolasi

**Domanda 200**

Il rischio assoluto di malattia:

- A: è il rapporto dell'incidenza fra gli esposti e non esposti a un fattore
- B: è la differenza dell'incidenza fra gli esposti e non esposti a un fattore
- C: è la differenza fra l'incidenza totale e l'incidenza fra i non esposti
- D: è l'incidenza negli esposti a un fattore

**Domanda 201**

Nel sospetto clinico di ictus cerebrale, qual è l'esame diagnostico di prima scelta?

- A: Angio-RM
- B: Angio-TC
- C: TC senza mezzo di contrasto
- D: TC con mezzo di contrasto

**Domanda 202**

Le unità Hounsfield (HU), in tomografia computerizzata, rappresentano una misura di:

- A: ecogenicità
- B: intensità
- C: densità
- D: brillantezza

**Domanda 203**

Il sesto paio di nervi cranici innerva:

- A: i muscoli mimici della faccia e del collo
- A: la mucosa olfattiva
- A: il muscolo retto laterale dell'occhio
- A: il muscolo elevatore della palpebra

**Domanda 204**

Le diartrosi:

- A: sono articolazioni semimobili
- B: non contengono liquido sinoviale
- C: sono articolazioni mobili
- D: rappresentano la maggior parte delle articolazioni del cranio

**Domanda 205**

I principali criteri diagnostici per la diagnosi di policitemia rubra vera sono:

- A: aumento della massa eritrocitaria, normale saturazione arteriosa e splenomegalia
- B: aumento della massa eritrocitaria, diminuita saturazione arteriosa e splenomegalia
- C: aumento della massa eritrocitaria, diminuita saturazione arteriosa e assenza di splenomegalia
- D: diminuzione della massa eritrocitaria, normale saturazione arteriosa e splenomegalia

**Domanda 206**

I pazienti con emofilia A grave se adeguatamente trattati:

- A: vanno rapidamente incontro ad artropatia invalidante
- B: hanno una normale aspettativa di vita e una qualità di vita normale
- C: hanno un'aspettativa di vita di circa 40 anni
- D: hanno una ridotta aspettativa di vita e una qualità di vita normale

**Domanda 207**

Quale delle seguenti circostanze cliniche si verifica di frequente nei pazienti diabetici a differenza dei pazienti che non soffrono di diabete mellito?

- A: Diminuita risposta alla terapia ipertensiva
- B: Aumentata resistenza alle infezioni
- C: Assenza di dolore toracico in caso di ischemia miocardica ("ischemia silente")
- D: Aumento del rischio di emorragia gastrica

**Domanda 208**

L'ovaio:

- A: può sintetizzare FSH
- B: può sintetizzare LH
- C: sintetizza solo gli ormoni specifici: estradiolo e 17-idrossiprogesterone
- D: può sintetizzare colesterolo ex novo

**Domanda 209**

Quale deve essere il primo intervento medico a seguito di un'eventuale contaminazione da materiale radioattivo?

- A: La somministrazione di soluzione fisiologica per evitare un danno renale acuto da disidratazione
- B: La somministrazione di corticosteroidi e adrenalina
- C: L'isolamento per evitare contaminazione del personale sanitario
- D: La rimozione degli abiti contaminati

**Domanda 210**

Un paziente anemico presenta valori di MCV nella norma. Quale delle seguenti patologie si può ESCLUDERE con maggiore probabilità?

- A: Anemia sideropenica
- B: Anemia aplastica
- C: Emoglobinuria parossistica notturna
- D: Anemia da mielosostituzione

## Scenario 1

Una donna di 27 anni, asintomatica, in buone condizioni di salute, due gravidanze a termine, con un'anamnesi patologica completamente muta e con una sorella affetta da lupus eritematoso sistemico, esegue su consiglio del medico curante uno screening di laboratorio per autoanticorpi. Viene riscontrata positività per gli anticorpi anti-nucleo con titolo 1:160 e per le IgM anti-cardiolipina (con LLAC e anti-beta2 glicoproteina I negativi).

### Domanda 211

Qual è la condotta più corretta in questo caso?

- A: Avviare terapia con clopidogrel
- B: Avviare terapia con warfarin
- C: Avviare terapia con eparina a basso peso molecolare a dosaggio profilattico
- D: Avviare terapia con prednisone a basse dosi
- E: Non vi è indicazione all'avvio immediato di alcuna terapia

### Domanda 212

Con quale termine si definisce la presenza di cellule o tessuti microscopicamente normali ma situati in sede anomala?

- A: Amartoma
- B: Differenziazione anomala
- C: Tiloma
- D: Cordoma
- E: Coristoma

### Domanda 213

Quale delle seguenti è una traslocazione tipicamente associata al sarcoma di Ewing?

- A: t(14;18)
- B: t(8;14)
- C: t(9;22)
- D: t(11;18)
- E: t(11;22)

## Scenario 2

Una donna di 35 anni, nullipara, si reca dal proprio ginecologo per eseguire un PAP-test di routine. All'atto del prelievo è asintomatica.

### Domanda 214

Quale infezione è correlata alla patologia neoplastica della cervice uterina?

- A: HIV
- B: Neisseria gonorrhoeae
- C: HPV
- D: HSV-1
- E: HSV-2

### Domanda 215

Come viene standardizzata attualmente la lettura del PAP-test?

- A: Sistema di Papanicolau
- B: Sistema di Bethesda
- C: Linee guida di Tokio
- D: Criteri di Glasgow
- E: Livelli di Berg



**Domanda 219**

L'ecocardiografia preoperatoria mostra una funzione contrattile moderatamente depressa. A quale di questi valori di FE (frazione di eiezione) può corrispondere?

- A: FE 40%
- B: FE 62%
- C: FE 75%
- D: FE 25%
- E: FE 56%

## Scenario 5

Una ragazza di 15 anni si presenta in Pronto Soccorso perché da un'ora ha difficoltà respiratoria, frequenza respiratoria 35 atti/min e all'auscultazione apprezzate fischi e sibili.

**Domanda 220**

Raccogliendo l'anamnesi quale informazione clinica più probabilmente emergerà?

- A: Tubercolosi
- B: Asma allergico
- C: Nascita prematura
- D: Fibrosi cistica
- E: Prolasso mitralico

**Domanda 221**

In considerazione del quadro clinico, si chiede che vengano eseguiti prioritariamente:

- A: ecocardiogramma e RX torace
- B: emogasanalisi arteriosa e TC torace
- C: emogasanalisi arteriosa e RX torace
- D: TC torace e spirometria
- E: prick test e spirometria

**Domanda 222**

Quale dei seguenti farmaci NON è da utilizzare per trattare questa paziente?

- A: Ossigeno
- B: Protossido d'azoto
- C: Magnesio solfato
- D: Corticosteroidi
- E: Beta2 agonista

## Scenario 6

Viene ricoverato in rianimazione un uomo di 54 anni con diagnosi di shock settico a partenza dalle vie urinarie.

**Domanda 223**

Dovendo sostenerlo dal punto di vista emodinamico, quale dei seguenti farmaci è opportuno somministrare?

- A: Dobutamina
- B: Desmopressina
- C: Aminofillina
- D: Dopamina
- E: Noradrenalina

**Domanda 224**

Il supporto emodinamico con le amine serve a:

- A: garantire una PVC >12 cm H<sub>2</sub>O
- B: prevenire il tromboembolismo
- C: ottimizzare la sedazione
- D: garantire una diuresi di 2.500 ml die
- E: migliorare la perfusione d'organo

## Scenario 7

Una donna di 25 anni lamenta dispnea da sforzo. Agli esami ematochimici gli indici di flogosi sono negativi. All'ecocardiogramma si evidenzia un prolasso della mitrale da rottura di corda tendinea. Secondo le linee guida la paziente viene sottoposta a intervento di plastica della mitrale. Dopo l'intervento è in ritmo sinusale.

**Domanda 225**

Quale terapia è indicata alla dimissione?

- A: Terapia anticoagulante orale per i primi 9-12 mesi, seguita da terapia antiaggregante piastrinica
- B: Terapia anticoagulante orale per tutta la vita
- C: Terapia anticoagulante orale per i primi 6 mesi ma non seguita da terapia antiaggregante piastrinica
- D: Terapia antiaggregante per i primi 12 mesi
- E: Terapia anticoagulante orale per i primi 3-6 mesi, seguita da terapia antiaggregante piastrinica

**Domanda 226**

In caso di ischemia mesenterica acuta di origine embolica, qual è l'approccio terapeutico più opportuno tra i seguenti?

- A: Intervento chirurgico in elezione
- B: Terapia cortisonica
- C: Terapia antibiotica ad ampio spettro
- D: Digiuno e terapia di supporto
- E: Intervento chirurgico urgente

## Scenario 8

Un giovane di 23 anni, sportivo e modesto fumatore (5 sigarette/die da 5 anni), lamenta un dolore trafittivo all'emitorace sinistro, improvviso e violento.

**Domanda 227**

Quale altro sintomo associato deve essere ricercato?

- A: Emoftoe
- B: Disfonia
- C: Dispnea
- D: Tosse produttiva
- E: Disfagia

**Domanda 228**

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Infarto miocardico
- B: Pneumotorace
- C: Polmonite lobare
- D: Infarto polmonare
- E: Reflusso gastroesofageo

**Domanda 229**

Quale esame deve essere eseguito in prima istanza?

- A: Ecocolordoppler cardiaco
- B: Radiografia del torace
- C: TC torace
- D: Radiografia dell'emicostato sinistro
- E: Spirometria

## Scenario 9

Un paziente esegue una TC del torace che dimostra un nodulo subpleurico del lobo superiore sinistro a margini spiculati di diametro 1,8 cm.

**Domanda 230**

Nel sospetto di neoplasia polmonare, quale tra i seguenti è l'esame diagnostico più appropriato per la stadiazione della malattia, in funzione della pianificazione della strategia terapeutica?

- A: PET-TC total body
- B: RM toracica
- C: Broncoscopia
- D: TC addome con mezzo di contrasto
- E: Scintigrafia polmonare

**Domanda 231**

In considerazione della sede della lesione, quale esame è indicato in prima istanza per la tipizzazione cito-istologica?

- A: Agobiopsia TC guidata
- B: Broncoscopia con biopsia
- C: Broncoscopia con brushing endobronchiale
- D: Toracentesi ed esame citologico
- E: Esame citologico dell'escreato

**Domanda 232**

Quali dei seguenti farmaci devono essere sospesi o sostituiti prima delle procedure diagnostiche invasive?

- A: Antidepressivi triciclici
- B: Anticoagulanti orali
- A: Anti-ipertensivi
- A: Antidiabetici orali
- A: FANS (Farmaci antinfiammatori non steroidei)

## Scenario 10

Un paziente di 54 anni lamenta da 3 mesi violento dolore anale, scatenato dalla defecazione, ma perdurante per diverse ore. A volte ha proctorragie di modesta entità.

**Domanda 233**

Sulla base della raccolta dei dati anamnestici, quale diagnosi è più probabile?

- A: Ascesso perianale
- B: Condilomatosi
- C: Ragade anale
- D: Trombosi emorroidaria
- E: Emorroidi

**Domanda 234**

A quale esame deve essere sottoposto il paziente in prima istanza per confermare il sospetto diagnostico?

- A: Manometria ano-rettale
- B: Esplorazione digitale del retto e anoscopia
- C: Ecografia trans-anale
- D: RX clisma opaco
- E: Defecografia

**Domanda 235**

Per escludere la presenza di altre patologie che possano causare proctorragie, anche in considerazione dell'età del paziente, è inoltre opportuno sottoporlo in prima istanza a:

- A: rettocolonscopia
- B: rettoscopia
- C: ecografia addominale
- D: RX addome
- E: TC addome

## Scenario 11

A un paziente di 65 anni, in buone condizioni generali, con funzionalità respiratoria e cardiologica conservata, viene diagnosticata una neoplasia del lobo polmonare superiore sinistro.

**Domanda 236**

Al termine della stadiazione risulta essere un carcinoma a piccole cellule T2, N1, M0. Che terapia verrà proposta al paziente?

- A: Resezione chirurgica con linfadenectomia ilo-mediastinica
- B: Resezione chirurgica senza linfadenectomia ilo-mediastinica
- C: Radioterapia
- D: Chemioterapia eventualmente seguita da ormonoterapia
- E: Chemioterapia

## Scenario 12

Per un neonato di 3 giorni con ritardata emissione di meconio, distensione addominale e vomito biliare, il chirurgo pediatra pone il sospetto di Morbo di Hirschsprung.

**Domanda 237**

L'RX addome mostra delle anse intestinali dilatate. Quale successivo esame diagnostico strumentale è opportuno eseguire per corroborare il sospetto di megacolon congenito?

- A: TC addome con mezzo di contrasto
- B: TC addome senza mezzo di contrasto
- C: Clisma opaco con mezzo di contrasto idrosolubile
- D: Ecografia addome completo
- E: RM dell'addome inferiore con mezzo di contrasto

**Domanda 238**

Quali sono, in ordine cronologico, le fasi fisiopatologiche della malattia da ustione?

- A: 1) fase tossinfettiva; 2) fase di shock; 3) fase distrofico-cicatrizziale
- B: 1) fase tossinfettiva; 2) fase distrofico-cicatrizziale; 3) fase di shock
- C: 1) fase di shock; 2) fase tossinfettiva; 3) fase distrofico-cicatrizziale
- D: 1) fase di shock; 2) fase distrofico-cicatrizziale; 3) fase tossinfettiva
- E: 1) fase distrofico-cicatrizziale; 2) fase di shock

## Scenario 13

Un paziente di 82 anni presenta versamento pleurico monolaterale recidivante. In anamnesi è segnalata esposizione lavorativa all'amianto per diversi anni. Non sono note altre patologie croniche e non assume terapia domiciliare.

### Domanda 239

Nel sospetto di mesotelioma pleurico, qual è l'accertamento che permette di formulare una diagnosi definitiva?

- A: TC con mezzo di contrasto
- B: RM torace
- C: Biopsia pleurica toracoscopica o a cielo aperto
- D: RX torace
- E: Ecografia polmonare

## Scenario 14

Una donna di 70 anni, affetta da arteriopatia cronica obliterante degli arti inferiori, giunge in ambulatorio per dolore a riposo da circa 3 settimane scarsamente responsivo agli antidolorifici. Non presenta lesioni trofiche.

### Domanda 240

A quale stadio, secondo la classificazione di Leriche Fontaine, sono riconducibili i sintomi della paziente?

- A: I
- B: II
- C: III
- D: IV
- E: II B

## Scenario 15



Paziente uomo di 85 anni, pregresso ictus ischemico, diabetico, in terapia polifarmacologica. Da circa un mese comparsa di placche eritematose orticarioidi diffuse con successiva comparsa di bolle tese a contenuto limpido. Le lesioni sono intensamente pruriginose.

### Domanda 241

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Pemfigoide bolloso
- B: Pemfigo volgare
- C: Herpes Zoster
- D: Impetigine bollosa
- E: Dermatite da contatto

**Domanda 242**

Qual è il procedimento diagnostico più appropriato?

- A: Ricerca di anticorpi circolanti anti gliadina e antitranglutaminasi IgA ed IgG
- B: Biopsia cutanea per istologia e immunofluorescenza diretta, ricerca degli anticorpi anti-membrana basale
- C: Esame citodiagnostico di Tzank da contenuto della bolla
- D: Dermatoscopia della bolla dopo rimozione del tetto
- E: Biopsia cutanea per istologia e immunofluorescenza diretta, ricerca degli anticorpi anti-desmogleina 1 e anti-desmogleina 3

## Scenario 16

Un uomo di 69 anni giunge all'attenzione dell'ematologo per il riscontro all'elettroforesi sieroproteica di una banda omogenea in zona Beta2. L'immunofissazione sierica conferma la presenza di una componente monoclonale.

**Domanda 243**

Quale tra le seguenti patologie può essere sicuramente esclusa, alla luce di tali reperti?

- A: Plasmocitoma solitario dell'osso
- B: Amiloidosi primitiva
- C: Immunodeficienza comune variabile
- D: Macroglobulinemia di Waldenstrom
- E: MGUS

**Domanda 244**

Quale tra le seguenti situazioni rientra nella definizione di mieloma multiplo asintomatico?

- A: 5% di plasmacellule monoclonali alla biopsia osteomidollare e iperparatiroidismo
- B: 65% di plasmacellule monoclonali alla biopsia osteomidollare e assenza di CRAB (ipercalcemia, insufficienza renale, anemia e lesioni osteolitiche)
- C: 8% di plasmacellule monoclonali alla biopsia osteomidollare e componente monoclonale inferiore al 30% all'elettroforesi sieroproteica
- D: 12% di plasmacellule monoclonali alla biopsia osteomidollare e assenza di CRAB (ipercalcemia, insufficienza renale, anemia e lesioni osteolitiche)
- E: 20% di plasmacellule monoclonali alla biopsia osteomidollare e presenza di CRAB (ipercalcemia, insufficienza renale, anemia e lesioni osteolitiche)

**Domanda 245**

Quale tra le seguenti combinazioni predice una minore sopravvivenza nei pazienti affetti da mieloma multiplo?

- A: Elevata concentrazione plasmatica di gammaglobuline monoclonali e presenza di osteolisi
- B: Elevata concentrazione di catene leggere urinarie e anemia
- C: Ridotta clearance della creatinina e proteinuria di Bence-Jones
- D: Elevata concentrazione di beta-2 microglobulina sierica e presenza della traslocazione cromosomica t(4;14)
- E: Presenza di plasmacellule monoclonali alla biopsia osteomidollare superiore al 50% e anemia

## Scenario 17

Un ragazzo di 14 anni giunge in Pronto Soccorso accompagnato dalla madre per importante addominalgia, tachipnea e compromissione del sensorio. Non vi sono segni di rigor nucale. La glicemia capillare è 405 mg/dL, corpi chetonici nelle urine; emogasanalisi: acidosi metabolica. Gli indici di flogosi sono negativi.

### Domanda 246

Quale approccio terapeutico è indicato in questa circostanza?

- A: Somministrazione di insulina rapida per via endovenosa
- A: Somministrazione di insulina lenta per via sottocutanea
- A: Solo idratazione e somministrazione di bicarbonati
- A: Ipoglicemizzanti orali
- A: Dieta priva di zuccheri

### Domanda 247

Si conduce una raccolta anamnestica degli ultimi giorni prima del ricovero con l'ausilio della madre. Quale dei seguenti elementi NON è tipicamente associato al quadro che si sospetta alla luce dei dati clinici e biochimici a disposizione?

- A: Polidipsia
- B: Poliuria
- C: Calo ponderale
- D: Vomito
- E: Diarrea

## Scenario 18

Un paziente di 78 anni affetto da carcinoma prostatico si presenta in Pronto Soccorso per dolore al rachide. Si riscontrano livelli di calcemia di 12.0 mg/dL (vn 8.5-10).

### Domanda 248

Quale dei seguenti parametri è necessario conoscere per interpretare correttamente questo valore di calcemia?

- A: Proteine totali
- B: Fosforemia
- C: PCR
- D: Gamma globuline
- E: Albuminemia

### Domanda 249

L'uso di quale dei seguenti farmaci comporta un maggior rischio di ulcera gastrica?

- A: Paracetamolo
- B: Tramadolo
- C: Codeina
- D: Sucralfato
- E: Ketoprofene

### Domanda 250

Il propranololo è considerato un beta-bloccante non selettivo. Su quali recettori adrenergici agisce?

- A: Solo Beta 2
- B: Beta 1, Beta 2 e recettori alfa
- C: Beta 1 e Beta 2
- D: Beta 2 e recettori gamma
- E: Tutti i beta, tutti gli alfa e i gamma

### Domanda 251

Il propranololo è indicato nella terapia dell'ipertensione arteriosa. A quale dei seguenti farmaci NON dovrebbe mai essere associato nella terapia dell'ipertensione arteriosa a causa dei possibili effetti collaterali sulla conduzione cardiaca?

- A: Ramipril
- B: Verapamil
- C: Doxazosina
- D: Valsartan
- E: Furosemide

## Scenario 19

Una ragazza di 15 anni viene portata dai genitori dalla ginecologa per amenorrea. Presenta anche un limitato sviluppo puberale associato a bassa statura, torace a scudo e bassa attaccatura dei capelli. L'esame ecografico transvaginale mostra la presenza di banderelle fibrose al posto delle ovaie.

### Domanda 252

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Sindrome di Klinefelter
- B: Sindrome di Down
- C: Trisomia 18
- D: Ermafroditismo vero
- E: Sindrome di Turner

### Domanda 253

Quale dei seguenti esami di laboratorio è più importante e specifico nel monitoraggio di una terapia con metformina, in quanto una sua alterazione significativa è un'indicazione alla sospensione di tale terapia?

- A: Clearance della creatinina
- B: Uricemia
- C: Elettroforesi siero-proteica
- D: Enzimi di necrosi muscolare (CK)
- E: Calcemia

## Scenario 20

Un uomo di 80 anni, affetto da diabete mellito tipo II e insufficienza renale cronica, giunge in Pronto Soccorso per febbre, tosse produttiva e dispnea. Un radiogramma del torace evidenzia un addensamento con carattere flogistico in campo inferiore destro. Gli esami ematochimici sono coerenti con un processo infettivo in atto. Si decide di ricoverare il paziente. Il paziente non ha eseguito ricoveri nei precedenti 3 mesi.

### Domanda 254

Nel sospetto di polmonite ad acquisizione comunitaria, quale agente patogeno - tra quelli elencati - abitualmente NON è coinvolto?

- A: Streptococcus pneumoniae
- A: Haemophilus influenzae
- A: Chlamydia pneumoniae
- B: Pseudomonas aeruginosa
- A: Mycoplasma pneumoniae

### Domanda 255

Nell'ambito dei precursori del carcinoma invasivo dell'esocervice uterina, a cosa corrisponde "moderato grado di displasia"?

- A: CIN II
- B: CIN I
- C: CIN III
- D: Neoplasia invasiva
- E: Carcinoma in situ

## Scenario 21

Una giovane coppia si presenta all'osservazione del ginecologo perché non riesce ad avere figli.

### Domanda 256

Quando si può definire una situazione di infertilità?

- A: Dopo 6 mesi di rapporti non protetti
- B: Dopo almeno un anno di rapporti frequenti, mirati e non protetti
- C: Dopo almeno tre anni di rapporti frequenti, mirati e non protetti
- D: Sull'evidenza di esami strumentali che dimostrano impossibilità a procreare
- E: Dopo sei mesi di rapporti frequenti, mirati e non protetti

### Domanda 257

Il primo livello diagnostico dovrebbe prevedere:

- A: laparoscopia esplorativa e spermogramma
- B: dosaggio del TSH, FSH e LH
- C: indagini diagnostiche per lo studio di una eziologia endocrino-metabolica e anatomica della donna e spermogramma del partner
- D: dosaggio di FSH, LH e spermogramma
- E: colloquio psicologico e studio endocrino metabolico e anatomico della donna

## Scenario 22

A una donna di 32 anni, primipara, con anamnesi precedente alla gravidanza negativa, viene posta diagnosi di ipertensione gestazionale di grado moderato.

### Domanda 258

La paziente viene messa al corrente dei possibili rischi legati a tale patologia, tra cui rientrano tutti i seguenti TRANNE uno. Quale?

- A: Aggravamento con comparsa di proteinuria
- B: Polidramnios
- C: Rischio di patologie cardiovascolari nella quinta decade
- D: Prematurità e sofferenza fetale cronica
- E: Distacco intempestivo di placenta

### Domanda 259

La paziente contatta il proprio ginecologo riferendo di avere entrambe le gambe gonfie, senza tuttavia gonfiore in altre sedi. Sulla base di quanto ha raccontato al telefono si consiglia di:

- A: tranquillizzarsi perché l'edema che accompagna la preeclampsia si rende manifesto sempre anche con gonfiore delle mani e del volto
- B: rivolgersi a un Pronto Soccorso ostetrico per escludere che si tratti di una manifestazione iniziale di preeclampsia
- C: recarsi in ospedale per un ricovero perché l'edema degli arti inferiori è sufficiente per porre diagnosi di preeclampsia
- D: tranquillizzarsi perché gli edemi dipendono solo da problemi di stasi venosa e nulla hanno a che fare con

l'ipertensione gestazionale

- E: tranquillizzarsi perché l'edema che accompagna la preeclampsia si manifesta solo con gonfiore delle mani e del volto

#### Domanda 260

La paziente contatta telefonicamente il proprio ginecologo lamentando dolore addominale dopo aver ingerito cibo avariato. Viene quindi invitata a rivolgersi al più vicino Pronto Soccorso poiché, in considerazione della patologia di base, tale sintomo potrebbe porre in diagnosi differenziale le seguenti patologie:

- A: preeclampsia, diabete gestazionale scompensato
- B: HELLP (ipertensione, enzimi epatici elevati e ipopiastrinemia), preeclampsia ed eclampsia
- C: preeclampsia, eclampsia imminente, non HELLP (ipertensione, enzimi epatici elevati e ipopiastrinemia)
- D: HELLP (ipertensione, enzimi epatici elevati e ipopiastrinemia) e distacco di placenta fundica
- E: eclampsia e infezione delle vie urinarie

## Scenario 23

Una paziente di 42 anni, terzigravida-para 0, è molto spaventata perché all'ecografia di screening a 32 settimane è stato riscontrato un eccesso di liquido amniotico.

#### Domanda 261

La paziente viene informata che tale condizione non è molto comune e che:

- A: l'eccesso di liquido amniotico non può essere sospettato con una semplice ecografia di screening
- B: è necessario fare una risonanza magnetica per poter confermare l'eccesso di liquido amniotico
- C: è necessario eseguire un'ecografia di secondo livello presso un centro di diagnosi prenatale
- D: l'eccesso di liquido amniotico si associa sempre e solamente al diabete gestazionale
- E: l'eccesso di liquido amniotico non è mai una diagnosi solo strumentale

#### Domanda 262

Che caratteristiche possiede il vaccino anti morbillo?

- A: È combinato con il vaccino anti pertosse e anti Rotavirus
- B: Per l'eliminazione è sufficiente ottenere una copertura vaccinale almeno pari all'80%
- C: È costituito da subunità virali
- D: È costituito da microrganismi vivi e attenuati
- E: È ottenuto mediante la tecnica del DNA ricombinante

## Scenario 24

	Malati	Non malati	TOTALE
Esposti	656	516	1.172
Non esposti	214	386	600
TOTALE	870	902	1.772

In uno studio caso-controllo per comprendere l'eziologia del cancro dell'esofago, 870 casi e 902 controlli sono stati indagati per quanto concerne il consumo abituale di superalcolici.

#### Domanda 263

L'associazione tra la malattia e il fattore di rischio può essere quantificata calcolando:

- A: OR: 656/386
- B: RR: (656 / 1172) / (214 / 600)
- C: OR: (656 · 386) / (516 · 214)
- D: R(656 / 1172) - (214 / 600)
- E: R(656 - 214) / 1772



#### Domanda 264

È generalmente indicato tra i vantaggi degli studi caso-controllo:

- A: la possibilità di calcolare la prevalenza puntuale della malattia considerata
- B: la possibilità di calcolare la prevalenza periodale della malattia considerata
- C: il relativo basso costo e la breve durata
- D: la possibilità di calcolare l'incidenza della malattia considerata
- E: la possibilità di calcolare l'incidenza periodale della malattia considerata

## Scenario 25

In una fonderia viene diagnosticato un caso di Legionellosi in un operaio. Si segnala che: le vasche di raffreddamento dei metalli hanno una temperatura controllata pari a 60 °C; gli operai utilizzano la mensa comune per il pasto; utilizzano bagni e docce all'interno dell'azienda; nelle vicinanze della fabbrica non ci sono scavi o lavori edili.

#### Domanda 265

In base ai dati a disposizione, qual è considerata la sorgente più probabile di infezione?

- A: L'utilizzo dei bagni/docce
- B: L'inalazione delle acque di raffreddamento dei metalli
- C: Trasmissione aerea da parte di un altro operaio portatore sano di Legionella pneumophila
- D: Il consumo di alimenti contaminati in mensa
- E: Trasmissione da contatto da parte di un altro operaio portatore sano di Legionella pneumophila

## Scenario 26

Un uomo di 63 anni, noto per cirrosi epatica alcolica, si presenta in Pronto Soccorso per distensione addominale e febbre. La temperatura corporea è 38.2 °C. L'addome è trattabile ma diffusamente dolorabile alla palpazione superficiale.

#### Domanda 266

Viene posto il sospetto di peritonite batterica spontanea. Quale dei seguenti batteri è più frequentemente responsabile di tale complicanza?

- A: Escherichia coli
- B: Pseudomonas aeruginosa
- C: Staphylococcus aureus
- D: Enterococcus faecalis
- E: Klebsiella pneumoniae

## Scenario 27

Un uomo di 57 anni si presenta in Pronto Soccorso lamentando dolore epigastrico, irradiato a cintura alla schiena, insorto improvvisamente, intenso e continuo. All'esame obiettivo egli si presenta sofferente; non si rilevano segni di peritonite né di perforazione intestinale. Agli esami ematochimici si osserva incremento dell'amilasemia (1.400 UI/L, valori normali: 20-100 UI/L).

#### Domanda 267

Nel contesto di un approccio diagnostico, quale delle seguenti affermazioni è corretta in riferimento al quadro clinico?

- A: Non si può porre diagnosi di pancreatite acuta se non dopo aver eseguito anche una TC addome con mezzo di contrasto
- B: Sulla base dei dati disponibili è possibile formulare diagnosi di pancreatite acuta
- C: Non si può porre diagnosi di pancreatite acuta se non dopo aver eseguito anche una ecografia dell'addome
- D: Per poter porre diagnosi di pancreatite acuta è necessario eseguire una ecoendoscopia
- E: Non è possibile formulare diagnosi di pancreatite acuta se non eseguendo anche una RM addome con gadolinio

## Scenario 28

Un uomo di 63 anni affetto da cirrosi epatica alcolica con ascite, viene sottoposto a valutazione della prognosi della malattia con punteggio di Child-Pugh.

### Domanda 268

Oltre alla presenza e al grado di ascite, tutti i seguenti sono parametri da considerare nel calcolo dello score di Child-Pugh, TRANNE uno; quale?

- A: Presenza e grado di encefalopatia
- B: Valore di bilirubina
- C: Presenza e grado di varici esofagee
- D: Valore di albumina
- E: Valore dell'INR

## Scenario 29

Un ragazzo di 26 anni giunge in Pronto Soccorso lamentando dispnea insorta a breve distanza da un improvviso dolore all'emitorace di sinistra. EO: PA 110/60 mmHg, FC 96/min ritmico, SpO<sub>2</sub> 88% in aria ambiente; MV assente in campo superiore sinistro; temperatura corporea 36.7 °C.

### Domanda 269

Quale dei seguenti è l'evento che più probabilmente si è verificato in questo paziente?

- A: Infarto polmonare
- B: Pneumotorace spontaneo
- C: Infarto miocardico
- D: Emotorace
- E: Chilotorace

### Domanda 270

Quale esame diagnostico è opportuno scegliere come primo approccio?

- A: Spirometria
- B: RX torace
- C: Dosaggio troponina
- D: TC del torace con mezzo di contrasto
- E: Ecocardiogramma transtoracico

### Domanda 271

Quale dei seguenti è un noto fattore di rischio per lo sviluppo dell'evento che più probabilmente si è verificato in questo paziente?

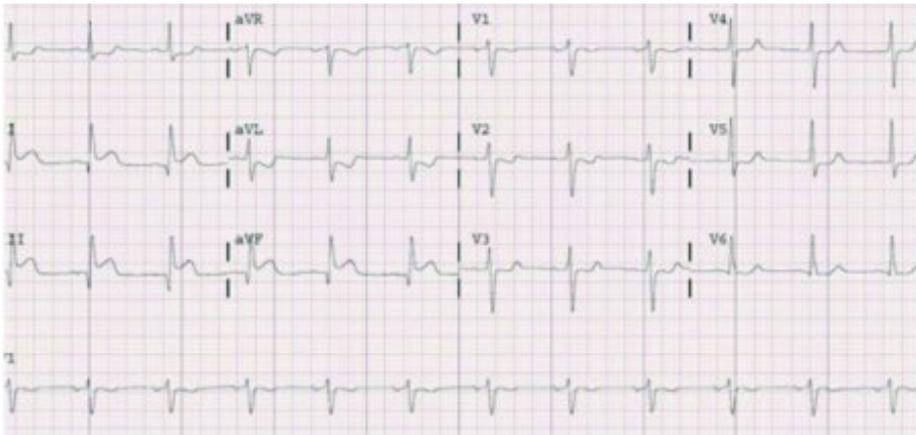
- A: Fumo di sigaretta
- B: Consumo di alcool
- C: Sedentarietà
- D: Obesità
- E: Consumo di eroina endovena

### Domanda 272

Qual è la più comune causa di tachicardia parossistica sopraventricolare (TPSV)?

- A: Tachicardia da rientro atrio-ventricolare
- B: Sindrome di Wolff-Parkinson-White
- C: Flutter atriale tipico
- D: Flutter atriale atipico
- E: Tachicardia da rientro nodale

## Scenario 30



Uomo, 48 anni, fumatore, iperteso in terapia con ACE inibitore. Lamenta dolore epigastrico da circa 6h. Vengono rilevati i seguenti parametri PA 90/50 mmHg, FC 57/min, satO<sub>2</sub> 99% e viene eseguito un ECG come mostrato in figura.

### Domanda 273

Le alterazioni presenti sono compatibili con:

- A: STEMI anteriore
- B: Pericardite
- C: STEMI inferiore
- D: Probabile infarto anteriore pregresso
- E: STEMI antero-laterale

### Domanda 274

Mentre si allerta la sala di emodinamica è opportuno iniziare la somministrazione di:

- A: warfarin
- B: ticagrelor
- C: diltiazem
- D: enalapril
- E: nitroprussiato di sodio

### Domanda 275

Verosimilmente il paziente avrà una lesione a carico di:

- A: coronaria sinistra
- B: tronco comune
- C: coronaria destra
- D: discendente anteriore
- E: ramo del margine ottuso

## Scenario 31

All'auscultazione cardiaca, una paziente di 37 anni presenta un soffio meso-tesistolico 3/6 meglio udibile in mesocardio e in corrispondenza dell'apice cardiaco. Il resto dell'esame obiettivo, i parametri vitali e gli esami ematochimici sono nei limiti.

### Domanda 276

Tale reperto è maggiormente indicativo di quale dei seguenti difetti anatomici?

- A: Insufficienza aortica
- B: Difetto interventricolare
- C: Insufficienza mitralica
- D: Dotto di Botallo pervio
- E: Stenosi mitralica

### Domanda 277

La paziente riferisce anche palpitazioni aritmiche. Qual è, con maggiore probabilità, la patologia aritmica responsabile di tali palpitazioni?

- A: Fibrillazione atriale
- B: Tachicardia da rientro atrio-ventricolare
- C: Tachicardia da rientro nodale
- D: Extrasistolia ventricolare complessa
- E: Fibrillazione ventricolare

## Scenario 32

Una donna di 67 anni viene portata in Pronto Soccorso con un quadro di febbre (TC 38.8 °C), alterato stato di coscienza, ipotensione (PA 80/40 mmHg), tachicardia (FC 100 bpm), tachipnea (FR 25 atti/min), saturazione dell'ossigeno 82% in aria ambiente. Agli esami ematobiochimici si riscontrano leucocitosi neutrofila (GB 22000/mm<sup>3</sup>; neutrofilii 84%); creatininemia e parametri di funzione epatica nei limiti, iperlattacidemia. Viene sospettato uno shock settico.

### Domanda 278

Quali tra i seguenti parametri per lo screening rapido dello shock settico costituiscono il quick SOFA (Quick Sequential Organ Failure Assessment) score?

- A: Pressione arteriosa, frequenza cardiaca, frequenza respiratoria, saturazione dell'ossigeno
- B: Frequenza respiratoria, stato di coscienza, pressione arteriosa
- C: Pressione arteriosa, frequenza cardiaca, frequenza respiratoria, globuli bianchi, temperatura corporea
- D: Pressione arteriosa, stato di coscienza, temperatura corporea
- E: Pressione arteriosa, frequenza cardiaca, frequenza respiratoria, stato di coscienza, lattati ematici

### Domanda 279

In caso di sepsi e shock settico, dal punto di vista della terapia antibiotica iniziale, qual è l'approccio più corretto da assumere?

- A: La terapia antibiotica va iniziata immediatamente, le emocolture possono non essere eseguite in quanto non è fondamentale conoscere l'eziologia della sepsi; la terapia deve essere quindi ad ampio spettro con l'associazione di almeno due farmaci
- B: La terapia antibiotica va iniziata entro due ore dalla diagnosi, indifferentemente prima o dopo aver eseguito le emocolture, e deve essere ad ampio spettro
- C: La terapia antibiotica empirica parenterale va iniziata il prima possibile, preferibilmente entro la prima ora dalla diagnosi di shock settico, previo prelievo di campione per emocolture (almeno due set), con antibiotici ad ampio spettro
- D: La terapia antibiotica va iniziata entro due ore dalla diagnosi, dopo aver prelevato il campione per le emocolture, deve essere ad ampio spettro ed essere sempre associata a terapia antifungina empirica
- E: La terapia antibiotica va iniziata entro due ore dalla diagnosi, dopo aver prelevato il campione per le emocolture, deve essere mirata alla possibile causa dell'infezione, e non ad ampio spettro, al fine di evitare lo sviluppo di antibiotico-resistenze

## Scenario 33

Un uomo di 30 anni giunge in Pronto Soccorso con febbre (TC 39,5 °C), confusione mentale, mialgie. Agli esami di laboratorio si rilevano leucopenia e piastrinopenia oltre che anemia. Da un paio di settimane è tornato dal Ruanda. Non ha effettuato profilassi antimalarica. All'esame dello striscio di sangue e in goccia spessa si pone la diagnosi di malaria da *Plasmodium falciparum*.

### Domanda 280

Qual è la specie di zanzara più verosimilmente implicata nella trasmissione della malaria?

- A: *Anopheles labranchiae*
- B: *Anopheles superpictus*
- C: *Anopheles maculipennis*
- D: *Anopheles gambiae*
- E: *Anopheles atroparvus*

## Scenario 34

Un paziente noto per TVP recidivanti lamenta improvvisa difficoltà respiratoria.

### Domanda 281

In considerazione dell'anamnesi remota e della sintomatologia suggestiva per embolia polmonare, quale delle seguenti condizioni aumenta maggiormente la probabilità di tale diagnosi?

- A: FC 100/min
- B: Presenza di emottisi
- C: Allettamento per almeno 3 giorni
- D: TVP in atto
- E: Fibrillazione atriale

### Domanda 282

Qual è il quadro ecocardiografico maggiormente indicativo di embolia polmonare severa?

- A: Ventricolo destro dilatato ipocinetico
- B: Insufficienza mitralica
- C: Dilatazione del ventricolo sinistro
- D: Ventricolo destro ipercinetico
- E: Trombo nel ventricolo destro

### Domanda 283

Quale indagine è dirimente per la diagnosi di embolia polmonare?

- A: RM toracica
- B: Ecocardiografia
- C: Dosaggio D-dimero
- D: RX torace
- E: Angio-TC toracica

## Scenario 35

Un operaio edile utilizza quotidianamente e per diverse ore trapano e martello pneumatico.

### Domanda 284

Il paziente potrebbe manifestare e ottenere automaticamente il riconoscimento di tutte le seguenti malattie professionali, TRANNE una; quale?

- A: Osteoartropatie del polso
- B: Neuropatie periferiche del nervo mediano
- C: Osteoartropatie del gomito e della spalla
- D: Neuropatie periferiche del nervo ulnare
- E: Malattia di Dupuytren (ispessimento e retrazione sclerotica dell'aponeurosi palmare)

### Domanda 285

L'uomo inoltre manifesta una lesione radiologica caratteristica della patologia da vibrazioni e nota come "Malattia di Kienbock", ovvero:

- A: la necrosi della testa omerale
- B: deviazione cubitale delle articolazioni metacarpo-falangee
- C: pseudoartrosi dello stiloide radiale
- D: pseudoartrosi dello stiloide ulnare
- E: la necrosi del semilunare

## Scenario 36

Un fruttivendolo di 45 anni ha avvertito un dolore acutissimo in regione lombare e alla superficie posteriore della coscia e del polpaccio sinistro mentre sollevava un cassetta pesante piena di frutta.

### Domanda 286

Dopo aver raccolto l'anamnesi, il medico visita il paziente ed effettua il segno di Lasègue, che risulta positivo. In che cosa consiste questo test?

- A: Nel dolore che si evoca alla pressione esercitata sulla testa del perone
- B: Nell'ipovalidità alla flessione dorsale dell'alluce contro resistenza
- C: Nell'evocazione di dolore lungo il decorso del nervo sciatico alla flessione passiva dell'anca, mantenendo estesa l'articolazione del ginocchio
- D: Nel dolore evocato alla pressione sulla linea paravertebrale
- E: Nella difficoltà a mantenersi "in punta di piedi"

## Scenario 37

Si presenta alla visita un uomo di 30 anni con gonalgia diffusa, comparsa da alcuni giorni dopo trauma distorsivo del ginocchio mentre giocava a calcetto. Coesistono sensazione di instabilità e cedimento articolare.

### Domanda 287

Sospettando una lesione legamentosa, quale reperto clinico ci si aspetta di riscontrare?

- A: Blocco completo dell'articolazione
- B: Perdita del riflesso rotuleo
- C: Cassetto anteriore
- D: Dolore nel movimento di lateralizzazione della rotula
- E: Presenza costante di cisti poplitea di Baker

**Domanda 288**

Quale delle seguenti malattie si associa al deficit di alfa1 antitripsina?

- A: Cardiomiopatia ipertrofica
- B: Cataratta
- C: Vasculopatia cerebrale
- D: Sordità neuro-sensoriale
- E: Cirrosi epatica

**Domanda 289**

Quale delle seguenti condizioni NON si riscontra comunemente nella sclerosi sistemica?

- A: Sclerodattilia
- B: Fenomeno di Raynaud
- C: Teleangectasie
- D: Ipomotilità esofagea
- E: Cataratta

**Domanda 290**

Quale dei seguenti reperti NON è tipicamente presente in caso di insufficienza renale cronica?

- A: Incremento del paratormone
- B: Anemia
- C: Edemi
- D: Ipocalcemia
- E: Ipotrigliceridemia

## Scenario 38

Un uomo di 53 anni si sottopone a una TC del torace con mezzo di contrasto in seguito all'insorgenza di dispnea progressiva, accompagnata da tosse e raucedine. Si evidenzia la presenza di un aneurisma dell'aorta discendente del diametro di circa 7,5 cm.

**Domanda 291**

Quale delle seguenti malattie sistemiche NON è associata a un rischio incrementato di sviluppare aneurismi dell'aorta toracica?

- A: Fibrosi cistica
- B: Sindrome di Ehlers-Danlos tipo IV
- C: Arterite gigantocellulare
- D: Sifilide
- E: Sindrome di Marfan

## Scenario 39

Una donna di 28 anni in buone condizioni di salute vuole iniziare una terapia anticoncezionale con un estroprogestinico. Su consiglio del medico curante si sottopone a una dettagliata valutazione dei fattori di rischio pro-trombotici, in virtù del fatto che la madre, qualche anno prima, aveva avuto una tromboembolia polmonare. Gli esami risultano nei limiti di norma, fatta eccezione per la presenza di resistenza alla proteina C attivata.

**Domanda 292**

In quale delle seguenti proteine della coagulazione si verifica una mutazione tipicamente associata a tale dato di laboratorio?

- A: Fibrinogeno
- B: Fattore V
- C: Proteina S
- D: Antitrombina
- E: Fattore II

## Scenario 40

Una donna di 32 anni si presenta con tosse e dispnea da due settimane. L'RX del torace rivela linfadenopatie ilari e plurimi noduli bilaterali confluenti. Esegue approfondimenti di imaging, broncolavaggio e biopsia.

### Domanda 293

All'esame citologico si dimostrano CD4/CD8>2 e all'esame istologico la presenza di granulomi epitelioidi senza necrosi caseosa. Si decide di dosare l'ACE nel siero, che risulta elevato. Qual è l'ipotesi diagnostica?

- A: Sarcoidosi
- B: Polmonite
- C: Tubercolosi
- D: Pneumoconiosi
- E: Adenocarcinoma polmonare

### Domanda 294

Quale tra i seguenti farmaci NON ha indicazione per il trattamento dell'osteoporosi?

- A: Ibandronato
- B: Corticosteroidi
- C: Teriparatide
- D: Denosumab
- E: Alendronato

## Scenario 41

A un paziente di 47 anni viene riscontrata una retinopatia ipertensiva durante esecuzione di un fundus oculi. La misurazione della pressione arteriosa risulta 160/105 mmHg. Tale valore viene confermato da altre due misurazioni durante la settimana.

### Domanda 295

Nel sospetto di una ipertensione arteriosa secondaria di natura nefro-vascolare, quale sintomo/segno è opportuno ricercare?

- A: Calo ponderale
- B: Soffio addominale periombelicale
- C: Poliuria
- D: Sudorazione
- E: Ematuria

### Domanda 296

Nel caso l'ipertensione fosse secondaria a una stenosi dell'arteria renale, quale tra le seguenti opzioni terapeutiche risulterebbe la più appropriata?

- A: Ace inibitori in monoterapia
- B: Correzione endovascolare della stenosi
- C: Ace inibitori associati a diuretici
- D: Sartani associati a beta-bloccanti
- E: Dieta iposodica

## Scenario 42

Un paziente si presenta in Pronto Soccorso con febbre, tosse e difficoltà respiratorie. Vengono eseguiti un prelievo e RX torace che documenta una polmonite lobare sinistra.

### Domanda 297

In un uomo adulto senza comorbidità quale trattamento antibiotico NON è appropriato in una terapia empirica?

- A: Levofloxacin
- B: Ceftriaxone
- C: Metronidazolo
- D: Amoxicillina
- E: Ampicillina

## Scenario 43

Una signora di 67 anni viene trovata morta dal figlio nel proprio appartamento a Roma. Quando arrivano i Carabinieri la trovano sdraiata supina sul letto con le braccia flesse sotto al capo. Le finestre della casa sono chiuse e la temperatura ambientale è di 20 °C. Il medico legale, durante il sopralluogo, esegue la misurazione della temperatura corporea del cadavere per via rettale che risulta pari a 36 °C all'inizio del sopralluogo e di 35,5 °C alla rilevazione finale (circa un'ora dopo). Non è presente rigidità cadaverica, ma sono presenti sfumate macchie ipostatiche ai glutei e alle spalle. Esternamente sono presenti delle lesioni "sospette" sul collo e sul torace della paziente che rendono necessaria l'esecuzione dell'esame autoptico.

### Domanda 298

I dati identificati dal medico legale hanno permesso di determinare l'epoca della morte della signora, stimando che il decesso sia avvenuto verosimilmente:

- A: tra le 12 e le 24 ore antecedenti il sopralluogo
- B: tra le 24 e le 48 ore antecedenti il sopralluogo
- C: entro le tre ore antecedenti il sopralluogo
- D: circa tre giorni prima del sopralluogo
- E: una settimana prima del sopralluogo

### Domanda 299

Il cadavere viene pertanto trasferito presso l'Istituto di Medicina Legale per essere sottoposto ad autopsia giudiziaria. L'obiettività esterna rilevata mostra: la presenza di lesioni ecchimotiche di tipo figurato, localizzate alle superfici antero-laterali del collo; alcune lesioni a forma di semiluna, attribuibili a unghiate. L'esame interno rivela: infiltrazioni emorragiche dei fasci muscolari e vascolo-nervosi del collo; lesioni dell'osso ioide e rottura delle cartilagini tiroidea e cricoidea della laringe.

Alla luce di tali reperti, a quale diagnosi è attribuibile il decesso della donna?

- A: Asfissia da confinamento
- B: Impiccamento
- C: Annegamento
- D: Asfissia da strozzamento-strangolamento manuale
- E: Asfissia da soffocamento

### Domanda 300

Quale colorazione viene utilizzata in microbiologia per visualizzare i micobatteri nell'espettorato?

- A: Ziehl-Neelsen modificata
- A: Colorazione tricromica
- B: Ziehl-Neelsen
- A: Ematossilina-eosina
- A: Colorazione di Gram

## Scenario 44

A un caso di sospetta meningite, viene effettuata puntura lombare; all'esame microscopico del liquido cefalorachidiano, dopo colorazione di Gram, si osservano diplococchi Gram negativi a chicco di caffè.

### Domanda 301

Qual è l'agente microbico identificato in base all'esame Gram?

- A: Neisseria meningitidis
- B: Streptococcus pneumoniae
- C: Staphylococcus Aureus
- D: Escherichia coli
- E: Listeria monocytogenes

## Scenario 45

Una donna di 63 anni a un controllo di esami di routine presenta: creatinina sierica 1.4 mg/dL, calcemia 11.2 mg/dL, fosforemia 2.4 mg/dL, PTH intatto 220 pg/mL, fosfatasi alcalina 280 U/L; esame urine: PS 1.016, pH 7.0, proteinuria ass, GR 4-5/campo, leucociti 25/campo. Tredici anni fa è stata sottoposta a quadrantectomia per carcinoma mammario, con successivo follow-up negativo; da circa 8 anni riferisce valori moderatamente elevati di pressione arteriosa, per cui assume in modo irregolare un diuretico tiazidico; da circa 5 anni soffre di nefrolitiasi, inizialmente espulsiva, ultimamente complicatasi con nefrolitiasi a stampo infetta. L'esame obiettivo generale è sostanzialmente nei limiti di norma, con un modico grado di ipertensione sistolica (148/82).

### Domanda 302

Qual è la diagnosi più probabile in questa paziente?

- A: Iperparatiroidismo secondario a insufficienza renale cronica
- B: Ipercalcemia da diuretico tiazidico
- C: Ipercalcemia secondaria a metastasi ossee da ripresa del carcinoma mammario
- D: Iperparatiroidismo primitivo
- E: Sarcoidosi

### Domanda 303

Formulata la diagnosi, quale delle seguenti indicazioni terapeutiche è la più appropriata?

- A: Supplementazione con vitamina D, per tentare di sopprimere il PTH
- B: Esecuzione di paratiroidectomia/adenomectomia
- C: Supplementazione con fosfato, per correggere l'ipofosforemia
- D: Avvio di terapia steroidea sistemica
- E: Somministrazione di pamidronato 90 mg

## Scenario 46

Un ragazzo di 23 anni è vittima di un incidente automobilistico (moto contro auto). All'arrivo dei soccorsi viene riferito il seguente esame obiettivo neurologico: il paziente giace a occhi chiusi, non li apre né allo stimolo verbale né allo stimolo doloroso, eloquio assente, alla stimolazione algica il paziente tende ad allontanare gli arti dalla fonte dello stimolo. Presenta anisocoria per destra > sinistra.

### Domanda 304

Qual è il valore della Glasgow Coma Scale di questo paziente?

- A: 6
- B: 3
- C: 9
- D: 12
- E: 15

**Domanda 305**



Il paziente viene trasferito presso il Pronto Soccorso dove viene sottoposto a una TC cerebrale (riportata in figura). Quale reperto è verosimilmente apprezzabile alla TC?

- A: Ematoma sottodurale acuto
- B: Ematoma epidurale
- C: Ematoma sottodurale cronico
- D: Ematoma intraparenchimale
- E: Ematoma subgaleale

## Scenario 47

Un paziente destrimane presenta un'afasia espressiva caratterizzata da linguaggio spontaneo non fluente, difficoltà articolatorie e aprassia bucco-facciale.

**Domanda 306**

La lesione causa della sintomatologia si trova più probabilmente in sede:

- A: frontale sinistra
- B: temporale destra
- C: frontale destra
- D: temporale sinistra
- E: occipitale sinistra

## Scenario 48

Un paziente di 67 anni giunge all'attenzione del neurologo per decadimento cognitivo rapidamente progressivo associato a insonnia e irritabilità. Viene posto il sospetto di malattia di Creutzfeldt-Jakob (CJD).

**Domanda 307**

Oltre alla rachicentesi, quale pattern di accertamento diagnostico è indicato?

- A: RM encefalo ed EEG
- B: PET encefalo ed EEG
- C: TC encefalo ed EEG
- D: RM encefalo e valutazione neuropsicologica
- E: Potenziali evocati ed EEG

### Domanda 308

La diagnosi è confermata quando nell'esame liquorale si osserva:

- A: la presenza della proteina 14-3-3 liquorale
- A: l'assenza della proteina 14-3-3 liquorale
- A: l'incremento della proteina tau liquorale
- A: la diminuzione della proteina tau liquorale
- A: l'assenza della proteina 14-3-3 liquorale e la diminuzione della proteina tau liquorale

## Scenario 49

“Un ragazzo di 15 anni giunge in Pronto Soccorso accompagnato da un compagno di classe. Quest'ultimo è fortemente preoccupato perché l'amico ha espresso il desiderio di morire buttandosi nel Tevere. Da alcuni mesi è divenuto cupo e solitario, ha smesso di frequentare gli amici e sembra pensare sempre alle stesse cose: colpe passate, morte e vissuti di indegnità. Nelle ultime settimane ha dapprima sviluppato idee di morte e quindi un preciso piano suicidario. Il neuropsichiatra, dopo una accurata valutazione, ritiene necessario il ricovero per un verosimile disturbo depressivo maggiore con elevato rischio suicidario. Il paziente tuttavia rifiuta il ricovero affermando che non ha bisogno di cure e che si recherà in riva al Tevere per riflettere un po'.”

### Domanda 309

Sulla base dei dati clinici in possesso, il neuropsichiatra infantile dovrebbe:

- A: affidare il ragazzo ai genitori se contattabili telefonicamente, altrimenti all'amico
- B: chiedere al Responsabile del Servizio di Neuropsichiatria Infantile il permesso di effettuare un TSO
- C: contattare il tribunale dei minori per essere autorizzato a effettuare un TSO senza coinvolgere i genitori
- D: contattare i genitori, e, se questi sono contrari al ricovero, contattare il giudice tutelare per essere autorizzato al ricovero
- E: assecondare il volere del paziente e lasciarlo andare, affidandolo al compagno di classe

## Scenario 50

Un uomo di 46 anni, in buona salute generale, da 2 giorni riferisce insistenti miodesopsie nell'occhio destro e alcuni fosfeni. Nelle ultime ore racconta di avere la sensazione che il campo visivo di quell'occhio si sia ristretto, come se ci fosse un'ombra nera periferica.

### Domanda 310

Quale tra le seguenti diagnosi è la più probabile in base ai sintomi che riferisce?

- A: Neuropatia ottica retrobulbare
- B: Distacco di retina
- C: Neuropatia ottica ischemia anteriore
- D: Degenerazione a bava di lumaca
- E: Glaucoma acuto

## Scenario 51

Una paziente di 72 anni, operata di cataratta 2 giorni prima. È molto preoccupata perché riferisce di avere notevole dolore, l'occhio molto rosso e di non vedere quasi più nulla nell'occhio operato.

### Domanda 311

Quale tra queste diagnosi va prontamente identificata, anche in considerazione della sua gravità?

- A: Lussazione del cristallino
- B: Congiuntivite acuta
- C: Endoftalmite acuta
- D: Distacco di retina
- E: Neurite ottica

## Scenario 52

Un giovane paziente di 36 anni, affetto dall'età di 6 anni da diabete mellito di tipo 1, porta in visione la fluorangiografia che ha appena eseguito. Il referto parla di aree ischemiche periferiche e di neovasi epipapillari.

### Domanda 312

Quale tra i seguenti quadri clinici rispecchia la situazione descritta?

- A: Retinopatia diabetica non proliferante severa
- B: Retinopatia diabetica proliferante
- C: Emovitreo
- D: Edema maculare
- E: Trombosi venosa retinica

### Domanda 313

Qual è l'organo più frequentemente interessato dalle metastasi di carcinoma gastrico per via ematogena?

- A: Encefalo
- B: Fegato
- C: Ossa
- D: Ovaio
- E: Polmone

## Scenario 53

A una donna viene diagnosticato un carcinoma renale a cellule chiare con metastasi polmonari. La paziente inizia il trattamento biologico di prima linea con un inibitore delle chinasi (multi-targeted receptor tyrosine kinase, RTK).

### Domanda 314

Tra i farmaci biologici elencati, qual è l'agente terapeutico che la paziente sta assumendo per la patologia in anamnesi?

- A: Trastuzumab
- B: Sunitinib
- C: Bevacizumab
- D: Cetuximab
- E: Ipilimumab

## Scenario 54

Un uomo di 69 anni, portatore di microcitoma polmonare con secondarismi epatici, lamenta da circa 7 giorni cefalea, episodi di vertigini e diplopia.

### Domanda 315

Considerati l'anamnesi e i sintomi presentati, quale potrebbe essere l'esame diagnostico di scelta in questa condizione?

- A: RX delle ossa del cranio
- B: PET con FDG (fluorodesossiglucosio)
- C: TC con mezzo di contrasto
- D: PET con colina
- E: Scan osseo con <sup>99m</sup>Tc-MDP

## Scenario 55

Una signora di 66 anni viene sottoposta a colonscopia per la positività del sangue occulto fecale in tre campioni, eseguiti nell'ambito dello screening per la prevenzione del carcinoma del colon-retto. A livello del colon discendente viene individuato un polipo di due centimetri.

### Domanda 316

Quale tra i seguenti tipi istologici di polipo si associa più frequentemente alla trasformazione neoplastica?

- A: Polipo adenomatoso tubulare
- B: Polipo iperplastico (mucosa iperplastica proliferante)
- C: Amartoma (polipo giovanile)
- D: Polipo adenomatoso villosa
- E: Polipo infiammatorio

### Domanda 317

In cosa consiste l'intervento di stabilizzazione di spalla secondo Latarjet?

- A: Intervento di artrodesi dell'articolazione gleno-omeroale
- B: Intervento di artrodesi dell'articolazione acromion-claveare
- C: Intervento di trasposizione dell'apofisi coracoide sul bordo anteriore della cavità glenoidea
- D: Sutura della cuffia dei rotatori in artroscopia
- E: Sutura del cercine glenoideo in artroscopia

## Scenario 56

Un calciatore professionista di 26 anni durante una partita subisce un trauma indiretto al ginocchio sinistro. Durante un gesto tecnico il piede rimane bloccato al suolo con conseguente atteggiamento in valgo ed extrarotazione del ginocchio. All'esame obiettivo viene evidenziata notevole tumefazione del ginocchio e limitazione funzionale.

### Domanda 318

Quale tra questi legamenti è con più probabilità coinvolto in questa dinamica traumatica?

- A: Legamento crociato posteriore
- B: Legamento posteriore obliquo
- C: Legamento crociato anteriore
- D: Legamento collaterale laterale
- E: Legamento arcuato

### Domanda 319

Quale tra i seguenti test clinici è il più idoneo nella valutazione della lesione del legamento coinvolto?

- A: Lachman test
- B: Test del cassetto posteriore
- C: Test di Godfrey
- D: Test di Muller
- E: Test di Apley

### Domanda 320

In seguito a un trauma distorsivo del ginocchio di alto grado spesso si ha il coinvolgimento di più strutture articolari. Questa tipologia di lesione prende il nome di triade di O'Donoghue. Quali strutture risultano coinvolte?

- A: Legamento crociato anteriore, legamento collaterale mediale e menisco mediale
- B: Legamento crociato anteriore, legamento crociato posteriore e legamento collaterale laterale
- C: Legamento crociato anteriore, legamento collaterale laterale e menisco laterale
- D: Legamento collaterale mediale, legamento collaterale laterale e menisco mediale
- E: Legamento collaterale mediale, legamento crociato posteriore e menisco laterale

## Scenario 57



Un uomo di 37 anni si presenta al Pronto Soccorso per intensa sintomatologia algica al livello della spalla destra. Il paziente riferisce caduta accidentale sul palmo della mano con la spalla atteggiata in modica abduzione ed estensione.

### Domanda 321

Dopo la valutazione dell'esame radiografico, quale diagnosi si sospetta?

- A: Frattura del trochite
- B: Lussazione anteriore dell'articolazione gleno-omeroale
- C: Frattura della cavità glenoide
- D: Lussazione dell'articolazione acromion-claveare
- E: Lussazione posteriore dell'articolazione gleno-omeroale

## Scenario 58

Ragazzo di 17 anni, giunge per ostruzione respiratoria nasale bilaterale insorta nella stagione primaverile, rinorrea sierosa, iperemia congiuntivale e iposmia. Riferisce analogha sintomatologia un anno prima, risoltasi poi spontaneamente durante il periodo estivo.

### Domanda 322

Quale diagnosi è più probabile?

- A: Rinite vasomotoria
- B: Poliposi naso-sinusale
- C: Rinite allergica
- D: Rinosinusite acuta purulenta
- E: Coriza

**Domanda 323**

Quale/i esame/i va/vanno consigliato/i in prima istanza?

- A: RM massiccio facciale con mezzo di contrasto
- B: Valutazione allergologica ed endoscopia nasale
- C: TC massiccio facciale senza mezzo di contrasto
- D: Valutazione pneumologica, valutazione allergologica e TC massiccio facciale
- E: Valutazione allergologica e TC massiccio facciale

**Domanda 324**

Quale trattamento è opportuno consigliare?

- A: Lavaggi nasali con soluzione fisiologica e terapia antibiotica per os
- B: Lavaggi nasali con soluzione fisiologica, terapia antistaminica per os, spray cortisonico nasale
- C: Terapia antibiotica e steroidea per os
- D: Lavaggi nasali con soluzione fisiologica, FANS per os al bisogno
- E: Aerosolterapia con beclometasone dipropionato e soluzione ipertonica al 3%

## Scenario 59

Una ragazza di 25 anni viene condotta in Pronto Soccorso per cefalea intermittente, crampi addominali, diarrea, arrossamento cutaneo al volto e cardiopalmo. La sintomatologia è insorta improvvisamente, poco dopo un pasto abbondante a base di pesce a un banchetto di strada vicino al porto. Viene posta diagnosi di sindrome sgombroide.

**Domanda 325**

Qual è l'eziologia di tale patologia?

- A: Una reazione all'istamina, prodotta in grande quantità nella decomposizione del pesce mal conservato
- B: Un'infezione intestinale da *Morganella morganii*, contratta dal pesce infetto
- C: Un'intossicazione da mercurio, accumulato dal pesce cresciuto in acque contaminate
- D: Un'intossicazione acuta da idrocarburi alifatici, avvenuta per contaminazione del cibo con le acque inquinate del porto
- E: Un avvelenamento acuto con il veleno cutaneo del polpo *Hapalochlaena lunulata*, pescato assieme al pesce commestibile

**Domanda 326**

Su quale classe di farmaci si basa la terapia?

- A: Oppioidi
- B: FANS
- C: Antibiotici
- D: Antivirali
- E: Antistaminici

**Domanda 327**

Quale delle seguenti affermazioni, per quanto riguarda la bassa statura familiare, è ERRATA?

- A: L'età ossea è sovrapponibile a quella cronologica
- B: La statura definitiva è in linea con il percentile del bersaglio genetico
- C: La velocità di crescita è ridotta
- D: I valori antropometrici alla nascita sono adeguati all'età gestazionale
- E: Lo sviluppo puberale è regolare

## Scenario 60

Viene in visita una bambina di 5 anni, che ha iniziato a manifestare faringodinia, febbre, cefalea, vomito, dolore addominale con micropetecchie al palato molle, con tonsille iperemiche coperte da essudato biancastro e linfadenite laterocervicale. La lingua ha aspetto a “fragola bianca”.

### Domanda 328

In riferimento al caso clinico descritto, qual è la diagnosi più probabile?

- A: Mononucleosi
- B: Eritema polimorfo
- C: Scarlattina
- D: Malattia di Kawasaki
- E: Megaloeritema infettivo

### Domanda 329

Qual è la terapia di prima scelta?

- A: Clindamicina
- B: Amikacina
- C: Amoxicillina
- D: Ciprofloxacina
- E: Metronidazolo

## Scenario 61

Bambino di 6 anni, caucasico, nato a termine dopo gravidanza decorsa regolarmente. Peso e lunghezza alla nascita adeguati per l'età gestazionale. Periodo neonatale normodecorso. Allattamento materno per 7 mesi, divezzamento regolare. Buona salute generale. Al controllo periodico peso e altezza risultano al 3° percentile. Prepubere. Target genetico 3° percentile. Sviluppo somatico armonico. Sviluppo neurologico adeguato per l'età.

### Domanda 330

Quali sono gli accertamenti di primo livello da fare in un bambino di 6 anni di bassa statura?

- A: Radiografia comparata degli arti superiori e del polso
- B: Ecografia addome e radiografia del polso
- C: Esami ematici (emocromo, sierologia per celiachia, TSH, fT4, creatinemia e IGF 1) e radiografia del polso
- D: RM encefalo e radiografia del polso
- E: Test di stimolo per secrezione di GH e radiografia del polso

## Scenario 62

Bambina di 18 mesi, giunge in Pronto Soccorso per caduta accidentale dal divano di casa, in seguito alla quale ha riportato trauma temporale sinistro, senza perdita di coscienza. All'arrivo in PS la bambina si presenta in buone condizioni generali, vispa, reattiva e neurologicamente indenne. All'esame clinico si evidenzia solo un ematoma sottogaleale in sede di trauma.

### Domanda 331

Quale dei seguenti segni/sintomi NON è compatibile con un trauma cranico minore?

- A: Alterazione dello stato di coscienza
- B: Assenza di deficit della motilità oculare estrinseca
- C: Normale stato di coscienza
- D: Dolenzia in sede di trauma
- E: Assenza di segni neurologici focali

**Domanda 332**

In caso di comparsa di sintomi neurologici, quale dei seguenti esami è il più indicato?

- A: RX cranio
- B: TC encefalo
- A: Esami ematici
- A: Elettroencefalogramma
- A: RM encefalo

**Scenario 63**

Bambino di cinque mesi, unicogenito nato a termine, dopo gravidanza normodecorsa. Crescita regolare. Allattamento materno. Non problemi perinatali. Da qualche giorno presenta febbre (39 °C), inappetenza e qualche episodio di vomito. Il pediatra prescrive un'urinocoltura.

**Domanda 333**

Quale delle seguenti affermazioni NON è corretta?

- A: La metodica più affidabile per eseguire l'urinocoltura è il cateterismo vescicale
- A: Nel lattante febbrile con sospetta infezione delle vie urinarie è necessario fare l'emocoltura su puntata febbrile
- A: L'urinocoltura da sacchetto è la metodica più affidabile per l'esame colturale delle urine
- A: Gli esami ematici per la valutazione degli indici di flogosi sono indicati in caso di sospetto stato settico
- A: Un'infezione delle vie urinarie può essere segno di una malformazione del tratto genito-urinario

**Domanda 334**

In caso di urinocoltura positiva, la terapia antibiotica deve essere somministrata per via parenterale:

- A: sempre
- B: solo nei maschi di età inferiore ai due anni
- C: non appena ottenuto l'esito dell'antibiogramma
- D: solo nelle forme complicate, con stato settico del paziente
- E: solo nelle infezioni da Escherichia coli

**Scenario 64**

Uomo di 35 anni, seguito dai servizi territoriali da 10 anni, giunge in Pronto Soccorso accompagnato dai genitori per riacutizzazione da circa una settimana del quadro clinico con comparsa di ritiro sociale, anoressia, delirio di tipo persecutorio incentrato sui colleghi, dispercezioni uditive di tipo imperativo. La mimica appare fatua, dissintona, eloquio da stimolare, tono dell'umore appiattito. Il sonno viene descritto come regolare.

**Domanda 335**

Qual è la diagnosi più plausibile?

- A: Disturbo di personalità schizoide
- B: Episodio maniacale
- C: Anoressia nervosa
- D: Schizofrenia
- E: Episodio depressivo maggiore

**Domanda 336**

Quale trattamento risulta indicato?

- A: Antipsicotico
- B: Stabilizzante del tono dell'umore
- C: Inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina
- D: Benzodiazepine
- E: Antidepressivi Triciclici

**Domanda 337**

Nel caso di scarsa aderenza ai trattamenti farmacologici orali, quale strategia terapeutica è più opportuna per la prevenzione delle ricadute?

- A: Counseling psicologico
- B: Terapia occupazionale
- C: Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR)
- D: Riabilitazione cognitiva
- E: Terapia con farmaci antipsicotici long-acting

**Domanda 338**

Qual è l'aspetto radiologico caratteristico dell'ileo meccanico?

- A: Assenza di livelli idroaerei
- B: Aria in ampolla rettale
- C: Distensione della cornice colica
- D: Liquido in ampolla rettale
- E: Presenza di livelli idro-aerei disposti a diversa altezza

## Scenario 65

Un uomo di 60 anni accede in Pronto Soccorso in seguito all'insorgenza di dispnea e tachipnea. Tra gli esami ematochimici il dato saliente è un valore di D-dimero plasmatico intorno agli 800 ng/mL.

**Domanda 339**

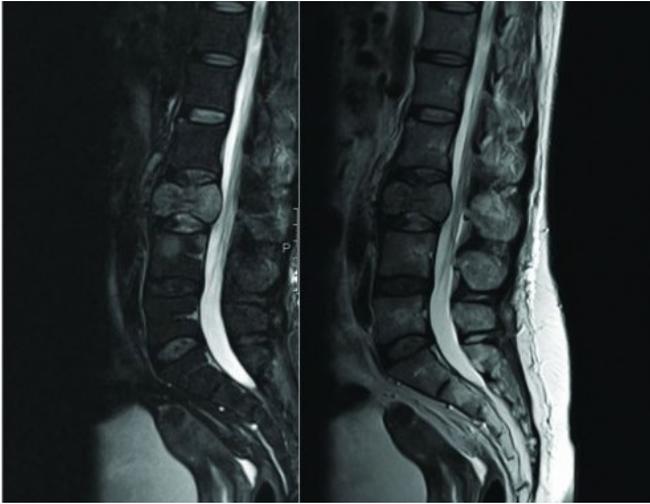
Quale tra i seguenti reperti TC è il più suggestivo di una tromboembolia polmonare?

- A: La presenza di plurimi noduli calcifici polmonari
- B: La mancata opacizzazione di porzioni di aorta ascendente e discendente
- C: La presenza di una soluzione di continuo nella parete dell'arco aortico
- D: Una incrementata opacizzazione dei vasi arteriosi polmonari da parte del mezzo di contrasto
- E: Difetto di opacizzazione di una parte o di tutto un vaso arterioso polmonare

## Scenario 66

Paziente di 45 anni esegue indagine Risonanza Magnetica della colonna lombare per lombalgia da 2 mesi non responsiva ai farmaci antinfiammatori.

### Domanda 340



L'immagine mostra una RM del rachide lombare su quale dei tre piani anatomici?

- A: Piano coronale puro
- B: Piano assiale puro
- C: Piano sagittale puro
- D: Piano sagittale obliquo per lo studio dei forami di coniugazione
- E: Piano sagittale obliquo per lo studio dei peduncoli

### Domanda 341

Nella RM si rileva una probabile metastasi ossea. Quale indagine è la più appropriata per identificare la presenza di metastasi ossee?

- A: TC con protocollo a bassa dose di tutto lo scheletro
- B: Scintigrafia ossea
- C: TC del rachide in toto
- D: Esame ecografico selettivo delle regioni scheletriche sospette
- E: TC dello scheletro in toto con mezzo di contrasto

## Scenario 67

Paziente di 45 anni sottoposta a quadrantectomia per carcinoma duttale della mammella sinistra, pT1cpN0 con recettori ormonali positivi. Le viene prescritta terapia ormonale e viene avviata a radioterapia.

### Domanda 342

Quale, tra i seguenti, è lo scopo del trattamento radioterapico in questa paziente?

- A: Neo-adiuvante
- B: Palliativo
- C: Radicale
- D: Citoriduttivo
- E: Adjuvante

### Domanda 343

Quale delle seguenti alterazioni endocrinologiche è più frequentemente associata all'artropatia da deposizione di cristalli di pirofosfato di calcio?

- A: Ipotiroidismo
- B: Sindrome di Cushing
- C: Iperprolattinemia
- D: Iperparatiroidismo primario
- E: Diabete mellito tipo I

## Scenario 68

Un uomo di 56 anni giunge all'attenzione medica riferendo comparsa nella notte di intenso dolore a livello del ginocchio destro. Ha assunto paracetamolo 1 grammo, con scarso beneficio. Si sospetta artropatia da cristalli.

### Domanda 344

Quale dei seguenti approcci consente una diagnosi di certezza di artropatia da cristalli?

- A: Artrocentesi
- B: Dosaggio uricemia
- C: Ecografia articolare
- D: Radiogramma standard
- E: Terapia ex iuvantibus con indometacina

### Domanda 345

Si pone diagnosi di artrite gottosa e viene avviata un'appropriata terapia. Dopo 3 giorni di terapia il paziente riferisce comparsa di importante diarrea. Quale dei seguenti farmaci comunemente utilizzati nella terapia dell'artrite gottosa si associa più comunemente a tale effetto collaterale?

- A: Naprossene
- B: Prednisone
- C: Inibitore dell'interleuchina 1
- D: Allopurinolo
- E: Colchicina

## Scenario 69



Una donna di 19 anni presenta addominalgia e diarrea postprandiali ed esegue una esofagogastroduodenoscopia nel sospetto di un malassorbimento.

### Domanda 346

Che cosa si può dedurre dall'immagine?

- A: È presente un'ulcera della mucosa
- B: È presente una neoformazione
- C: È presente sanguinamento della mucosa
- D: Sono presenti fistole e ascessi
- E: È presente una atrofia della mucosa

## Scenario 70

Il ministero della Sanità sta cercando di organizzare un test di screening per la diagnosi precoce di una patologia neoplastica.

### Domanda 347

Uno dei test di screening ha una sensibilità del 90%. Quale delle seguenti affermazioni è corretta?

- A: È atteso un 10% di falsi positivi
- B: È atteso un 10% di falsi negativi
- C: È atteso un 90% di veri negativi
- D: È atteso un 90% di falsi positivi
- E: È atteso un 10% di veri negativi

## Scenario 71

Una donna di 36 anni si reca in Pronto Soccorso lamentando un forte dolore al fianco sinistro, irradiato all'inguine. In sala di attesa comincia ad avere brividi e febbre.

### Domanda 348

Qual è l'iter diagnostico più appropriato?

- A: Valutazione anestesiologicala urgente
- B: Esami ematochimici ed ecografia addome
- C: Esami ematochimici e TC addome
- D: Ecografia trans-vaginale, esami ematochimici e TC addome
- E: Antibiototerapia e ricovero in osservazione

### Domanda 349

Quale tipo di calcoli NON è visibile a un RX addome?

- A: Acido urico
- B: Ossalato di calcio
- C: Idrossiapatite
- D: Cistina
- E: Xantina

### Domanda 350

Quale farmaco può essere utile nell'espulsione di litiasi prevescicale?

- A: Cortisone
- B: Anti-muscarinico
- C: Alpha-litico
- D: Inibitore delle 5-alfariduttasi (5-ARI)
- E: Inibitore delle fosfodiesterasi di tipo 5 (PDE-5)

## Scenario 72

Un giovane di 28 anni si presenta all'attenzione medica riferendo la comparsa di pomfi pruriginosi di piccole dimensioni (1-2 mm) circondati da un'area di eritema, dopo esercizio fisico o episodi febbrili.

### Domanda 351

Come si definisce tale manifestazione?

- A: Dermatografismo
- B: Angioedema ereditario
- C: Orticaria colinergica
- D: Malattia da siero
- E: Vasculite necrotizzante

**Domanda 352**

L'esofago di Barrett è costituito da una condizione in cui è sempre presente:

- A: proliferazione di cellule ciliate al terzo prossimale dell'esofago
- B: epitelio distale esofageo sostituito da epitelio di tipo cilindrico (o colonnare) metaplastico
- C: epitelio prossimale esofageo sostituito da epitelio di tipo respiratorio
- D: carcinoma in situ a livello distale esofageo
- E: infezione da Helicobacter esofagea

**Domanda 353**

La rettocolite ulcerosa è:

- A: una malattia cronica del colon che determina lesioni discontinue della mucosa intestinale in senso retrogrado
- B: una malattia cronica intestinale che determina diverticolosi diffusa del colon
- C: una malattia cronica intestinale che determina lesioni continue della mucosa intestinale in senso retrogrado
- D: una malattia acuta intestinale che guarisce dopo terapia medica
- E: una malattia cronica che interessa esclusivamente il sigma

**Domanda 354**

Nei pazienti affetti da Linfoma di Burkitt, soprattutto nella variante endemica, è stata dimostrata pregressa infezione da:

- A: Epstein-Barr Virus
- B: Cytomegalovirus
- C: Herpes Simplex Virus
- D: Paramyxovirus
- E: Toxoplasma gondii

**Domanda 355**

Si definiscono tofi:

- A: placche calcifiche a livello delle articolazioni in pazienti affetti da Morbo di Paget
- B: accumuli di immunocomplessi in pazienti affetti da artrite autoimmune
- C: accumuli di cristalli di urati nelle articolazioni di pazienti affetti da artrite gottosa
- D: precipitati antigene-anticorpo a livello dei capillari sanguigni
- E: lesioni caratteristiche dei pazienti affetti da pemfigoide

**Domanda 356**

La dopamina:

- A: è un antagonista dei recettori beta-adrenergici
- B: è un antagonista dei recettori alfa-adrenergici
- C: è un precursore della noradrenalina
- D: agisce esclusivamente a livello periferico
- E: viene prodotta a partire dall'adrenalina

**Domanda 357**

Il trattamento di prima linea (il più importante da somministrare) dello shock anafilattico prevede somministrazione di:

- A: atropina
- B: dopamina
- C: adrenalina
- D: dobutamina
- E: amiodarone

## Scenario 73

Un medico sta rianimando un paziente in tachicardia ventricolare (TV) senza polso. Permane TV senza polso dopo l'erogazione di 3 scariche di defibrillatore e una dose di 1 mg di adrenalina.

### Domanda 358

Quale farmaco occorre somministrare successivamente?

- A: Isoproterenolo
- B: Amiodarone
- C: Atropina
- D: Flecainide
- E: Dopamina

## Scenario 74

Un medico deve procedere a incannulazione dell'arteria radiale per il monitoraggio invasivo della pressione arteriosa.

### Domanda 359

Prima della procedura è opportuno eseguire:

- A: arteriografia
- B: marcatura del sito chirurgico
- C: analgesia della cute con ghiaccio
- D: test di Allen
- E: bolo di noradrenalina

## Scenario 75

Un paziente deve essere sottoposto a un intervento chirurgico ortopedico. Subito dopo l'esecuzione dell'anestesia locoregionale, il paziente sviluppa i sintomi di tossicità sistemica da anestetico locale.

### Domanda 360

Quale dei seguenti NON è un sintomo tipico di tale tossicità?

- A: Tinnito
- B: Iperventilazione
- C: Convulsioni
- D: Aritmie cardiache
- E: Intorpidimento della lingua

### Domanda 361

Qual è l'antidoto da somministrare?

- A: Soluzione fisiologica
- B: Soluzione glucosata 10%
- C: Soluzione di Ringer lattato
- D: Soluzione glucosata 33%
- E: Intralipid 20%

## Scenario 76

Una donna di 45 anni giunge al Pronto Soccorso in coma e depressione respiratoria, il medico somministra naloxone cloridrato 0,4 mg per via endovenosa.

### Domanda 362

Il naloxone cloridrato è:

- A: un agonista degli oppiacei
- A: una molecola di sintesi derivata dall'ossicodone
- A: somministrato per via endovenosa per la prevenzione della stipsi da oppiacei
- A: indicato nella depressione respiratoria da benzodiazepine
- B: il farmaco di scelta nell'intossicazione acuta da oppiacei

## Scenario 77

Una paziente di 40 anni, asintomatica per dispnea, riferisce di aver avuto un episodio di fibrillazione atriale parossistica della durata di 24h un mese prima. All'ecocardiogramma si reperta un prolasso della mitrale da flail di P2 con insufficienza mitralica moderato-severa. Frazione d'eiezione (LVEF) 58%.

### Domanda 363

In base alle recenti linee guida dell'European Society of Cardiology, quale procedura è indicata in tale paziente?

- A: Plastica della mitrale
- B: Ablazione chirurgica del focus responsabile della fibrillazione atriale
- C: Ablazione a radiofrequenza del focus responsabile della fibrillazione atriale
- D: Posizionamento di Mitraclip percutanea
- E: Terapia medica

### Domanda 364

Il diverticolo di Meckel è:

- A: un'estroflazione della parete intestinale a fondo cieco a livello del colon
- B: un'estroflazione della parete intestinale a fondo cieco a livello dell'ileo
- C: un'estroflazione della parete esofagea a fondo cieco
- D: caratteristico del sesso femminile
- E: una complicanza della dieta a basso contenuto di scorie

## Scenario 78

Una donna di 39 anni riferisce da circa tre mesi dolore anale violento scatenato dalla defecazione con episodi di sanguinamento.

### Domanda 365

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Ragade anale
- B: Emorroidi di I grado
- C: Ascenso rettale
- D: Fistola anale
- E: Prolasso anale

## Scenario 79

Durante un'ecografia epatica effettuata per altri motivi in una donna di 58 anni, viene evidenziato un voluminoso calcolo singolo nella colecisti. La donna non ha disturbi riferibili alla patologia.

### Domanda 366

Quale terapia deve essere consigliata alla paziente?

- A: Intervento chirurgico di colecistectomia in urgenza
- B: Nessuna terapia
- C: Intervento chirurgico di colecistectomia in elezione
- D: Intervento chirurgico di asportazione del calcolo, ma non della colecisti
- E: Litotrissia extracorporea

## Scenario 80

Un ragazzo di 21 anni si reca in Pronto Soccorso per dolore in fossa iliaca destra esacerbato dalla palpazione profonda con addome per altro trattabile. All'esame emocromocitometrico è presente importante leucocitosi (globuli bianchi 22.000/mm<sup>3</sup>).

### Domanda 367

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Colica renale
- B: Appendicite acuta
- C: Perforazione intestinale
- D: Diverticolo di Meckel
- E: Colica biliare

## Scenario 81

Un anziano (78 anni), con anamnesi patologica remota negativa, lamenta episodi di proctorragia persistenti da 4 mesi. Ha eseguito una visita proctologica, risultata negativa per patologie anali.

### Domanda 368

A quale esame strumentale deve essere sottoposto in prima istanza?

- A: TC addome con mezzo di contrasto
- B: Pancoloscopia
- C: TC addome senza mezzo di contrasto
- D: Rettoscopia
- E: Clisma opaco

## Scenario 82

Un paziente, non affetto da malattia di Crohn, lamenta la fuoriuscita di pus da un orificio a circa 3 cm dal margine anale. Viene posta diagnosi di fistola perianale.

### Domanda 369

Il trattamento consigliato è:

- A: medico con antibioticoterapia mirata
- B: la malattia non è curabile
- C: chirurgico
- D: la guarigione è spontanea in un'alta percentuale dei casi, per cui si consiglia l'osservazione
- E: topico, con lavaggi accurati a base di disinfettanti

## Scenario 83

Un paziente di 62 anni è stato sottoposto 3 anni prima a una emicolectomia destra per adenocarcinoma (pT2, N0, M0). Nel corso del follow-up viene identificato un nodulo polmonare periferico del lobo superiore destro, del diametro di 2 cm, unica sede di captazione a una PET-Total body. L'agobiopsia TC guidata del nodulo ha dimostrato che si tratta di adenocarcinoma metastatico. Il paziente non presenta altre comorbidità.

### Domanda 370

Il trattamento consigliato è:

- A: chemioterapia
- B: radioterapia
- C: resezione chirurgica
- D: chemioterapia associata a radioterapia
- E: osservazione

## Scenario 84

Una donna, sottoposta 5 mesi prima a intervento di gastrectomia totale per una neoplasia gastrica in stadio localmente avanzato, lamenta la comparsa di una tumefazione espansibile ai colpi di tosse, non dolente, in corrispondenza della ferita chirurgica.

### Domanda 371

Qual è la diagnosi più verosimile?

- A: Suppurazione della ferita con raccolta di pus
- B: Recidiva neoplastica in sede di ferita
- C: Eventrazione
- D: Laparocele
- E: Ernia di Spigelio

## Scenario 85

Una donna di 45 anni è affetta, da molto tempo, da una piccola ernia inguinale destra. Improvvisamente la tumefazione nota diventa dura e dolente. Si associa leucocitosi.

### Domanda 372

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Appendicite acuta
- B: Aneurisma dell'aorta addominale
- C: Ernia strozzata
- D: Sciatalgia
- E: Volvolo

## Scenario 86

Un giovane motociclista ha un incidente stradale e subisce un violento trauma in ipocondrio sinistro. Giunge in Pronto Soccorso in stato di shock. All'ecografia dell'addome si evidenzia la rottura centro-parenchimale della milza con emoperitoneo.

### Domanda 373

Qual è il trattamento di scelta?

- A: Intervento di splenectomia in urgenza
- B: Embolizzazione arteriografica dell'arteria splenica in urgenza
- C: Terapia medica dello shock in attesa della cessazione del sanguinamento
- D: Infusione di farmaci procoagulanti
- E: Compressione prolungata dell'addome superiore per tamponare la perdita di sangue

**Domanda 374**

L'ernia di Morgagni rappresenta una tipologia poco frequente di ernia diaframmatica congenita. Qual è la tecnica più adeguata per la riparazione chirurgica di un difetto erniario di piccole dimensioni?

- A: Riparazione mediante trasposizione di lembi peduncolati
- B: Riparazione mediante posizionamento di rete
- C: Riparazione mediante posizionamento di plug
- D: Riparazione mediante sutura diretta
- E: Riparazione mediante sutura diretta e posizionamento di rete

## Scenario 87

Nella valutazione della gravità di un'ustione, vengono presi in considerazione diversi parametri clinici: l'età del paziente, l'estensione della superficie ustionata, la presenza di lesioni delle vie aeree e/o di gravi patologie associate (compromissione della funzione renale, cardiaca, epatica).

**Domanda 375**

Qual è la percentuale minima di superficie corporea che deve essere interessata per definire un paziente adulto come grande ustionato?

- A: 5%
- B: 40%
- C: 20%
- D: 60%
- E: 80%

## Scenario 88

Un ragazzo si reca in Pronto Soccorso per dolore toracico sinistro e discreta dispnea a insorgenza improvvisa. A un RX del torace si dimostra la presenza di un pneumotorace completo sinistro.

**Domanda 376**

Qual è il provvedimento da adottare in prima istanza?

- A: Drenaggio toracico
- B: Osservazione e nuovo RX dopo 24 ore
- C: Osservazione e nuovo RX dopo 12 ore
- D: Intervento chirurgico
- E: Intubazione oro-tracheale e ventilazione assistita

## Scenario 89

Una paziente di 80 anni riferisce la comparsa di dolore alla marcia, a livello del polpaccio, che si presenta dopo oltre 200 metri di marcia.

**Domanda 377**

In base alla classificazione di Fontaine dell'arteriopatia periferica, a quale stadio afferisce la paziente?

- A: Stadio IV
- B: Stadio IIa
- C: Stadio I
- D: Stadio IIb
- E: Stadio III

## Scenario 90

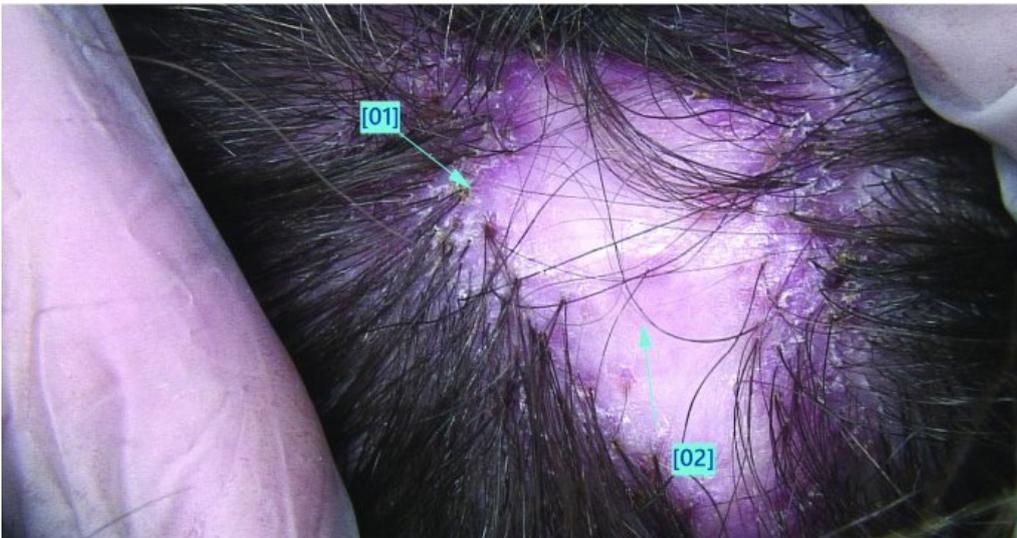
Un paziente di 55 anni giunge in Pronto Soccorso per parestesie all'arto inferiore sinistro. All'esame obiettivo l'arto si presenta pallido, freddo e con ridotta forza muscolare.

### Domanda 378

Qual è la diagnosi più verosimile?

- A: Trombosi venosa
- B: Ischemia arteriosa
- C: Tromboembolia venosa
- D: Displasia fibromuscolare
- E: Miosite

## Scenario 91



Una donna di 45 anni presenta lesioni eritemato-ipercheratosiche non dolenti, di forma nummulare, a livello della regione scapolare. Si associano lesioni ipercheratosiche [01] con chiazza di alopecia cicatriziale [02] a livello del vertice del cuoio capelluto. Le lesioni del tronco, di vecchia data, tendono anch'esse all'atrofia cicatriziale e a lasciare esiti iperpigmentari soprattutto periferici. Tutte le lesioni tendono al peggioramento dopo l'esposizione solare.

### Domanda 379

Qual è la terapia più indicata per questa paziente?

- A: Idrossiclorochina
- A: Calcipotriolo topico
- A: Fototerapia nbUVB
- A: Antimicotici orali
- A: Penicillina

## Scenario 92

Una donna di 32 anni si presenta all'attenzione medica lamentando la comparsa di lesioni orticarioidi diffuse.

### Domanda 380

In riferimento all'orticaria cronica spontanea, quale delle seguenti affermazioni è ERRATA?

- A: Vi è un'associazione con la presenza di disturbi autoimmuni della tiroide
- B: La terapia di prima linea è rappresentata dagli antistaminici orali
- C: I pomfi sono migranti e fugaci
- D: L'orticaria è una malattia allergica Th1 mediata
- E: Si definisce cronica quando le lesioni orticarioidi persistono per più di 6 settimane

### Domanda 381

Quale tra le seguenti forme di anemia è caratterizzata da un volume corpuscolare medio eritrocitario (MCV) elevato?

- A: Anemia associata a deficit di vitamina B12
- A: Anemia associata a stati infiammatori cronici
- A: Anemia associata a tratto beta-Talassemico
- A: Anemia associata a insufficienza renale
- A: Anemia associata a carenza di ferro

### Domanda 382

Quale tra le seguenti caratteristiche è più tipica della macroglobulinemia di Waldenstrom piuttosto che del mieloma multiplo?

- A: Insufficienza renale
- B: Componente monoclonale sierica IgM
- C: Ipercalcemia
- A: Lesioni osteolitiche
- B: Anemia

## Scenario 93

Una donna di 49 anni esegue un emocromo per il persistere di marcata astenia da diversi giorni. L'emocromo mostra una severa piastrinopenia associata a leucopenia e anemia.

### Domanda 383

Quale tra le seguenti ipotesi NON rientra nella diagnosi differenziale delle pancitopenie?

- A: Anemia aplastica
- B: Mielodisplasia
- C: Leucemia linfatica cronica
- D: Emoglobinuria parossistica notturna
- E: Leucemia a cellule capellute

### Domanda 384

Qual è il trattamento di prima linea della malattia di Cushing?

- A: Utilizzo di farmaci inibitori della steroidogenesi
- B: Intervento chirurgico di asportazione dell'adenoma ipofisario
- C: Utilizzo di farmaci agonisti della somatostatina
- D: Radioterapia della regione sellare
- E: Surrenectomia bilaterale

## Scenario 94

Una donna di 35 anni affetta da vitiligine si presenta dal medico di famiglia accusando ansia, dimagrimento di circa 4 kg e sensazione costante di corpo estraneo oculare. All'esame obiettivo la paziente presenta lieve esoftalmo e tachicardia con FC 110 bpm. Gli esami di laboratorio mostrano valori di TSH <0.001 mU/L con ormoni tiroidei liberi francamente aumentati.

### Domanda 385

Tutte le seguenti affermazioni relative alla gestione del caso clinico sono corrette AD ECCEZIONE di una; quale?

- A: L'esecuzione della scintigrafia tiroidea permette una diagnosi differenziale dell'ipertiroidismo
- B: La terapia con farmaci anti-tiroidei di sintesi è mirata al miglioramento del quadro oftalmologico
- C: La tachicardia della paziente può essere trattata con beta bloccanti, ad esempio propranololo
- D: È consigliabile una terapia oculare topica con lacrime artificiali
- E: È consigliabile eseguire il dosaggio degli anticorpi anti-recettore del TSH per inquadramento diagnostico

## Scenario 95

Una donna di 52 anni si presenta dal medico di famiglia dopo un'influenza per comparsa di dolore al giugulo irradiato alla mandibola, febbre > 38 °C e malessere generalizzato.

### Domanda 386

Il quadro clinico è sospetto per quale patologia tiroidea?

- A: Tiroidite di Hashimoto
- B: Tiroidite subacuta (tiroidite di De Quervain)
- C: Carcinoma della tiroide
- D: Morbo di Basedow
- E: Morbo di Plummer

### Domanda 387

Un paziente affetto da emicrania senza aura si rivolge a un neurologo per decidere la terapia più appropriata. Quale, tra i seguenti farmaci, rientra tra quelli da utilizzare durante l'attacco acuto dell'emicrania?

- A: Dopamino-agonisti
- B: Calcioantagonisti
- C: Agonisti del recettore della 5-idrossitriptamina (5-HT<sub>1</sub>)
- D: Diazepam
- E: Inibitori della ricaptazione della serotonina

### Domanda 388

L'atenololo è considerato un beta bloccante selettivo. A bassi dosaggi, su quali recettori agisce?

- A: Solo beta 2
- B: Beta 1 e alfa 1
- C: Beta 1 e gamma
- D: Solo beta 1
- E: Solo alfa

## Scenario 96

Un ragazzo viene portato al Pronto Soccorso per marcato aumento della temperatura corporea, stato confusionale e crampi muscolari. La diagnosi è ipertermia da colpo di calore.

### Domanda 389

Quale dei seguenti provvedimenti è quello più indicato per abbassare la temperatura corporea?

- A: Steroidi ad alte dosi
- B: FANS endovena
- C: Raffreddamento fisico
- D: Paracetamolo endovena ogni 4 ore
- E: Combinazione di steroidi e paracetamolo

## Scenario 97

Un bambino di 3 anni presenta emorragie spontanee e ematuria. Viene fatta diagnosi di emofilia A. La nonna del bambino riferisce di aver avuto episodi di sanguinamento copioso in seguito a una estrazione dentaria.

### Domanda 390

È possibile che la nonna fosse affetta anche lei da emofilia A?

- A: Sì, perché l'emofilia A ha trasmissione autosomica recessiva
- B: No, perché l'emofilia A ha trasmissione autosomica dominante e quindi anche la mamma doveva esserne affetta
- C: Sì, perché l'emofilia A ha trasmissione X-linked recessiva e si manifesta nella sua forma più grave nei maschi e nelle femmine omozigoti
- D: No, perché l'emofilia A ha trasmissione Y-linked e quindi è stata ereditata dal padre
- E: Sì, perché l'emofilia A è un tratto X-linked dominante

## Scenario 98

In un uomo di 82 anni affetto da iperparatiroidismo, subito dopo un intervento di paratiroidectomia, compare una tumefazione del polso destro, accompagnata da importante dolore e impotenza funzionale. Una radiografia del polso evidenzia una radio-opacità lineare in corrispondenza del legamento triangolare del carpo.

### Domanda 391

Alla luce del quadro clinico e del dato radiologico, qual è la più verosimile causa di tale manifestazione?

- A: Artrite da deposito di pirofosfato di calcio
- B: Artrite da deposito di cristalli di acido urico
- C: Artrite reumatoide a esordio tardivo
- D: Artrite settica
- E: vArtrite reattiva

## Scenario 99

In un uomo di 78 anni è stata iniziata recentemente una terapia per diabete mellito di tipo 2. Alla visita di controllo lamenta nausea e dolore addominale. Il paziente si presenta tachicardico (112 bpm) e tachipnoico (26 atti respiratori al min). Gli esami del sangue evidenziano: creatininemia 1.47 mg/dL,  $\text{Na}^+$  133 mEq/L,  $\text{K}^+$  4.01 mEq/L,  $\text{Cl}^-$  100 mEq/L, pH arterioso 7.26,  $\text{pCO}_2$  18 mmHg,  $\text{HCO}_3^-$  8.1 mmol/L.

### Domanda 392

Quale farmaco utilizzato per la terapia del diabete di tipo 2 può più frequentemente portare a tale quadro clinico?

- A: Metformina
- B: Acarbosio
- C: Rosiglitazone
- D: Linagliptin
- E: Canaglifozin

## Scenario 100

Una donna di 88 anni si reca dal medico lamentando la comparsa, da alcuni giorni, di intenso dolore localizzato nell'emitorace destro. All'ispezione risultano evidenti numerose lesioni vescicolose, alcune già evolute in croste, prevalenti in regione sottomammaria destra e irradiate fino al dorso.

### Domanda 393

Sulla base del sospetto diagnostico innescato da tale presentazione clinica, quale terapia dovrebbe essere proposta alla paziente?

- A: Terapia steroidea sistemica
- B: Terapia antivirale sistemica
- C: Antinfiammatori topici
- D: Terapia topica locale con pomata a base di calcipotriolo e betametasona
- E: Crioterapia con azoto liquido

### Domanda 394

Quale delle seguenti NON è considerata un'infezione sessualmente trasmessa?

- A: Gonorrea
- B: Infezione da HPV
- C: Cistite da E.coli
- D: Tricomoniiasi
- E: Infezione da HIV

### Domanda 395

Qual è, nel mondo, la principale causa di mortalità materna da cause dirette durante la gravidanza e fino a 42 giorni dopo il parto?

- A: Ipertensione
- B: Sepsi
- C: Emorragia
- D: Tromboembolismo
- E: Aborto praticato in ambito non sicuro

## Scenario 101

Una donna di 28 anni asintomatica si presenta alla visita ginecologica perché da 3 mesi non ha il ciclo mestruale. In precedenza il ciclo era regolare. Riferisce di aver eseguito 7 giorni prima un test di gravidanza sulle urine con esito negativo.

### Domanda 396

Quale dei seguenti esami NON è indicato fare nel percorso diagnostico?

- A: Dosaggio ormone follicolostimolante
- B: Visita con esame speculare di vagina e collo
- C: Dosaggio prolattina
- D: Dosaggio ormone antimulleriano (AMH)
- E: Ecografia pelvica

## Scenario 102

Una donna di 37 anni, all'ottava settimana di gravidanza, ai primi esami presenta Hb 9,5 g/dL e MCV 72 fl.

### Domanda 397

Quale di queste condizioni NON può essere la causa dei valori presentati nello scenario?

- A: Anemia da carenza di vitamina B12 causata da dieta vegana
- B: beta-talassemia in forma eterozigote
- C: Anemia sideropenica da dieta incongrua
- D: Malattia celiaca misconosciuta
- E: Tratto  $\delta$ -talassemico

## Scenario 103

Una donna alla 38esima settimana di gravidanza, che finora si è svolta in modo fisiologico, si presenta in Pronto Soccorso per intenso dolore epigastrico, edemi declivi con rialzo pressorio e contrazione della diuresi a urine limpide.

### Domanda 398

Quale patologia è la più probabile tra le seguenti?

- A: Sindrome HELLP
- B: Gastrite emorragica
- C: Ipertensione gestazionale severa
- D: Diabete gestazionale
- E: Pre-eclampsia

## Scenario 104

Una donna alla 13esima settimana di gravidanza ha eseguito un test combinato (ecografia + prelievo di sangue materno) con esito di rischio elevato per sindrome di Down.

### Domanda 399

Che cosa comprende l'esecuzione del test combinato?

- A: Misurazione dell'osso nasale, dosaggio HCG e PRL su sangue materno
- B: Misurazione dell'osso nasale, dosaggio estriolo e ormone lattogeno placentare su sangue materno
- C: Misurazione translucenza nucale fetale, dosaggio PAPP-A e free-beta-HCG su sangue materno
- D: Misurazione translucenza nucale, dosaggio prolattina e free-beta-HCG su sangue materno
- E: Flusso nel dotto venoso fetale, misurazione translucenza nucale, dosaggio PAPP-A su sangue materno

## Scenario 105

Una ragazza di 22 anni, nullipara, si reca dal ginecologo per chiedere un contraccettivo sicuro. Ha lo stesso partner da 2 anni con cui ha sempre utilizzato il condom, ma dopo che questo si è sfilato durante un rapporto, la ragazza ha dovuto ricorrere alla contraccezione d'emergenza e vorrebbe cambiare metodo. Nell'anamnesi risulta che la ragazza soffre da anni di emicrania con aura.

### Domanda 400

Quali possibili alternative contraccettive potrebbe consigliare il ginecologo a questa paziente?

- A: Pillola estroprogestinica associata a dispositivo meccanico
- B: Cerotto contraccettivo
- C: Pillola con solo progestinico oppure IUD medicato con progestinico
- D: Anello contraccettivo
- E: Pillola estroprogestinica associata a IUD non medicato

## Scenario 106

Una donna di 51 anni, senza altre rilevanti patologie in anamnesi personale e familiare, viene sottoposta a isterectomia e annessiectomia bilaterale per la presenza di un mioma uterino che determina perdite ematiche anomale. Dopo circa 4 mesi dall'intervento si rivolge alla ginecologa per la presenza di intensi fenomeni vasomotori che le impediscono di dormire. Due mesi prima ha acquistato in farmacia un preparato contenente fitoestrogeni che sta tuttora assumendo con miglioramento scarso o nullo.

### Domanda 401

Qual è l'opzione terapeutica consigliabile?

- A: Terapia ormonale sostitutiva con etinilestradiolo e progestinico per via orale
- B: Terapia ormonale sostitutiva con estradiolo per via transdermica e progestinico per via orale
- C: Terapia ormonale sostitutiva con estradiolo per via transdermica
- D: Paroxetina
- E: Terapia ormonale sostitutiva combinata con estradiolo e progestinico per via transdermica

### Domanda 402

Nel calcolo della specificità di un test diagnostico:

- A: la formula è: Veri positivi / (Veri positivi + Falsi negativi)
- B: il risultato dipende dalla prevalenza della patologia in esame
- C: la formula è: Veri negativi / (Veri negativi + Falsi positivi)
- D: la formula è: Veri negativi / (Veri negativi + Falsi negativi)
- E: la formula è: Veri positivi / (Falsi negativi + Falsi positivi)

### Domanda 403

La legge istitutiva del Sistema Sanitario Nazionale è:

- A: la legge 833/1978
- B: il decreto legislativo 502/1992
- C: la legge 517/1999
- D: la legge 24/2017
- E: la legge 189/2012

### Domanda 404

L'accuratezza di un esame diagnostico rappresenta:

- A: l'attendibilità di un esame con esito positivo
- B: la capacità dell'esame di individuare correttamente soggetti affetti e non affetti dalla malattia sul totale dei soggetti esaminati
- C: l'attendibilità di un esame con esito negativo
- D: la frazione dei soggetti positivi all'indagine sul totale dei malati
- E: la frazione dei soggetti negativi all'indagine sul totale dei sani

**Domanda 405**

Quanti casi di Morbillo sono stati notificati in Italia al sistema di sorveglianza nel 2017?

- A: Circa 500
- B: Circa 2.000
- C: Circa 5.000
- D: Circa 1.000
- E: Circa 10.000

**Domanda 406**

Quale dei seguenti assunti relativi alla Malattia da reflusso gastro-esofageo (MRGE) è ERRATO?

- A: Lo screening per l'infezione da H. pylori non è raccomandato
- B: Il calo ponderale è raccomandato nei pazienti affetti da MRGE in sovrappeso
- C: Per un controllo ottimale del pH, gli inibitori della pompa protonica (IPP) dovrebbero essere assunti 30-60 minuti prima del pasto
- D: La manometria esofagea è raccomandata per la diagnosi di MRGE
- E: Un ciclo di 8 settimane di inibitori di pompa protonica (IPP) rappresenta la terapia di scelta per il miglioramento della sintomatologia e la guarigione dell'esofagite erosiva

## Scenario 107

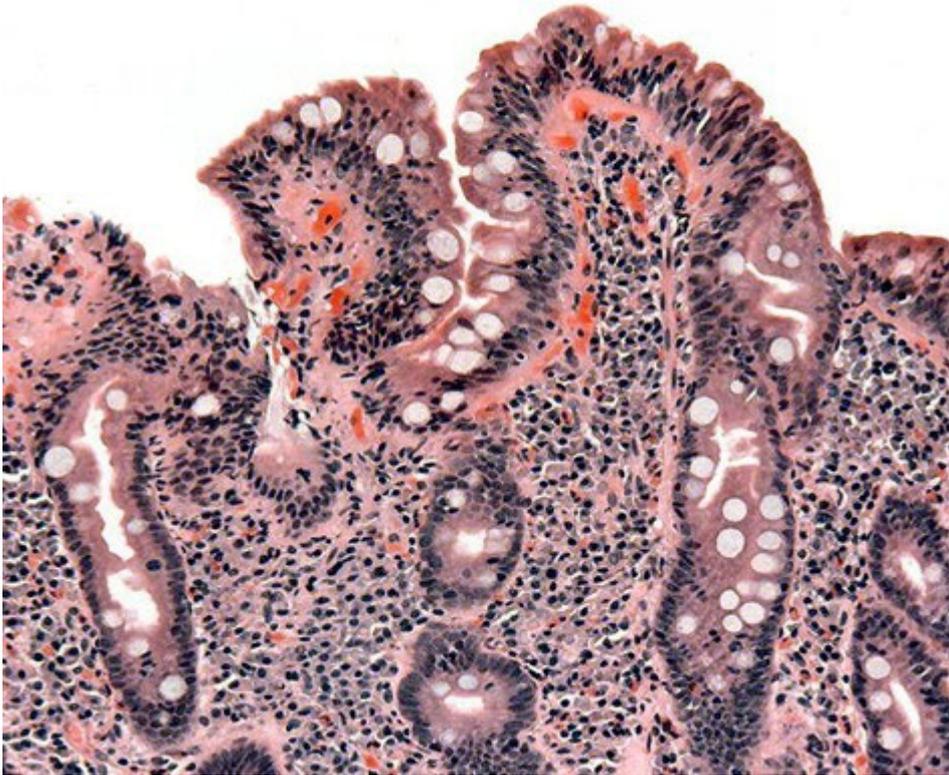
Una donna di 21 anni riferisce episodi di lieve ittero iniziati nell'adolescenza. L'ultimo episodio si è verificato dopo l'inizio di assunzione di anticoncezionali orali. Per il resto è asintomatica. Viene posto il sospetto di sindrome di Dubin-Johnson.

**Domanda 407**

Quale di queste affermazioni è corretta per tale sindrome?

- A: L'iperbilirubinemia è prevalentemente indiretta
- B: L'iperbilirubinemia è mista
- C: Oltre all'iperbilirubinemia è presente aumento della fosfatasi alcalina
- D: L'iperbilirubinemia è prevalentemente diretta
- E: Ha un pattern di ereditarietà autosomico dominante

## Scenario 108



Una donna di 22 anni si sottopone a biopsia intestinale dopo un'iniziale valutazione clinica e laboratoristica. L'esame istologico dimostra appiattimento dei villi, iperplasia delle cripte, incremento dei linfociti intraepiteliali, come illustrato nella figura.

### Domanda 408

Con quale delle seguenti malattie può essere compatibile il reperto istologico?

- A: Malattia celiaca
- B: Tumore neuroendocrino dell'intestino tenue
- C: Malattia di Crohn
- D: Malattia di Whipple
- E: Sensibilità al Glutine Non-Celiaca

### Domanda 409

Nel trattamento dell'asma bronchiale riacutizzata vengono utilizzate tutte le seguenti terapie TRANNE una; quale?

- A: Beta2 agonisti inalatori
- B: Glucocorticoidi per via sistemica
- C: Antimuscarinici inalatori
- D: Ossigenoterapia
- E: Mucolitici

## Scenario 109



Un paziente di 65 anni deve essere sottoposto a colecistectomia. In regime di prericovero ha eseguito un controllo radiologico del torace.

### Domanda 410

L'immagine radiologica mostrata in figura è in prima istanza compatibile con:

- A: Polmonite a focolai multipli
- B: Tubercolosi miliare
- C: Atelettasie
- D: Ombra degli elettrodi per elettrocardiogramma
- E: Metastasi polmonari

## Scenario 110

Un uomo viene portato in Pronto Soccorso in seguito a intossicazione da benzodiazepine.

### Domanda 411

Cosa mostrerà verosimilmente l'emogasanalisi arteriosa?

- A: Alcalosi metabolica ipercapnica
- B: Acidosi respiratoria ipocapnica
- C: Acidosi metabolica ipocapnica
- D: Alcalosi respiratoria con normocapnia
- E: Acidosi respiratoria ipercapnica

#### Domanda 412

All'ECG viene misurato un QRS di durata >120ms. In normofrequenza (60-90 bpm), qual è una possibile causa di QRS largo?

- A: Blocco A-V di II grado Mobitz 1
- B: Ipokaliemia
- C: Pre-eccitazione ventricolare (WPW e correlati)
- D: Terapia con Beta-bloccanti in corso
- E: Fibrillazione atriale

### Scenario 111

Un paziente di 35 anni giunge in Pronto Soccorso per cardiopalmo. All'ECG si osserva tachicardia ventricolare a morfologia tipo blocco di branca sinistro. Dopo la risoluzione dell'emergenza, una cardio-RM mostra infiltrazione adiposa della parete libera del ventricolo destro.

#### Domanda 413

Qual è la diagnosi?

- A: Cardiomiopatia ipertrofica
- B: Displasia aritmogena del ventricolo destro
- C: Sindrome di Brugada
- D: Torsione di punta
- E: Sindrome di Tako-Tsubo (o cardiomiopatia da stress)

### Scenario 112

All'ECG una paziente in terapia farmacologica mostra l'intervallo QT corretto per la frequenza cardiaca di 0,5 secondi.

#### Domanda 414

Quale tra i seguenti farmaci può provocare la sindrome del QT lungo acquisita?

- A: Bisoprololo
- B: Verapamil
- C: Captopril
- D: Ivabradina
- E: Amiodarone

### Scenario 113

Un paziente di 25 anni ha un'ipertensione arteriosa grave e resistente, insorta recentemente. All'esame obiettivo si reperta soffio addominale. Agli esami ematochimici ha valori bassi di potassio sierico.

#### Domanda 415

Qual è il sospetto clinico?

- A: Pervietà del dotto di Botallo
- B: Coartazione aortica tipica
- C: Ipertensione nefrovascolare
- D: Sindrome di Cushing
- E: Feocromocitoma

## Scenario 114

Un paziente di 70 anni ha all'ECG bassi voltaggi nelle derivazioni periferiche con asse elettrico deviato verso destra. All'ecocardiografia presenta ipertrofia ventricolare sinistra con aspetto iperecogeno delle pareti ventricolari e con normali diametri del ventricolo sinistro.

### Domanda 416

Qual è il sospetto clinico?

- A: Sindrome coronarica acuta
- B: Displasia aritmogena del ventricolo destro
- C: Amiloidosi cardiaca
- D: Stenosi valvolare aortica
- E: Cardiopatia ipertensiva

## Scenario 115

Un paziente di 75 anni lamenta astenia e dispnea. All'esame obiettivo presenta toni cardiaci ovattati, pressione arteriosa 90/70 mmHg e turgore delle vene giugulari.

### Domanda 417

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Versamento pericardico
- B: Cardiomiopatia ipertrofica
- C: Cuore polmonare cronico
- D: Ischemia miocardica acuta
- E: Miocardite

## Scenario 116

Una paziente di 80 anni presenta un soffio sistolico aspro 4/6 prevalente ai focolai della base e riferisce una recente sincope.

### Domanda 418

Qual è il sospetto clinico?

- A: Insufficienza aortica
- B: Stenosi valvolare aortica
- C: Insufficienza mitralica
- D: Insufficienza tricuspide
- E: Stenosi mitralica

## Scenario 117

Viene visitato un uomo di 45 anni in corso di chemioterapia di consolidamento per leucemia acuta mieloide. Da circa 5 giorni presenta febbre non responsiva a terapia antibiotica a largo spettro. Data la presenza di infiltrati nodulari polmonari multipli alla TC torace, positività del galattomannano sierico e negatività delle emocolture prelevate in precedenza, viene posta diagnosi probabile di aspergillosi polmonare invasiva.

### Domanda 419

Qual è la terapia raccomandata di prima linea in assenza di note interazioni farmacologiche?

- A: Caspofungina
- B: Miconazolo
- C: Voriconazolo
- D: Metronidazolo
- E: Amfotericina B desossicolato

## Scenario 118

Donna di 55 anni, in apparente buona salute, fumatrice (5 sigarette/die) va dal medico per la comparsa di tosse scarsamente produttiva, febbre (38 °C) e dolore toracico persistente a livello sottoscapolare destro da circa 2 giorni. Alla visita vengono rilevati i seguenti parametri generali: pressione arteriosa 110/70 mmHg, frequenza cardiaca 110 bpm ritmico, SatO<sub>2</sub>: 92%, frequenza respiratoria 25 atti/min. All'auscultazione toracica vengono apprezzati crepitii medio basali a destra; viene quindi effettuato RX torace che mostra opacità parenchimale destra.

### Domanda 420

Qual è l'agente eziologico più frequentemente responsabile di tale quadro clinico?

- A: Mycoplasma pneumoniae
- B: Streptococcus pneumoniae
- C: Chlamydomphila pneumoniae
- D: Legionella pneumophila
- E: Virus dell'influenza A

## Scenario 119

Giunge al Pronto Soccorso un paziente di 37 anni (peso 75 kg), lamentando dolore toracico e dispnea. Dieci giorni prima il paziente ha subito un trauma con conseguente frattura del femore sinistro.

### Domanda 421

Nel sospetto di embolia polmonare, si visita il paziente, riscontrando un edema a livello della gamba sinistra; la frequenza cardiaca è 110 bpm, la frequenza respiratoria 27 atti/min. Qual è l'esame strumentale più indicato nella valutazione iniziale?

- A: RM del torace
- B: Ecografia del torace
- C: Spirometria
- D: TC del torace con mezzo di contrasto
- E: Radiografia del torace in due proiezioni

### Domanda 422

Confermata la diagnosi di embolia polmonare, in un quadro di stabilità emodinamica, tutte le seguenti opzioni terapeutiche iniziali sono adeguate, TRANNE una; quale?

- A: Eparina a basso peso molecolare
- B: Rivaroxaban
- C: Apixaban
- D: Acido acetilsalicilico + clopidogrel
- E: Eparina a basso peso molecolare e successiva sostituzione con dabigatran

## Scenario 120



Un medico di Pronto Soccorso sta valutando un uomo di 54 anni che lamenta dolore retrosternale.

### Domanda 423

Il dolore non migliora e improvvisamente il paziente perde coscienza. Nella figura il ritmo presente a monitor è:

- A: tachicardia ventricolare monomorfa
- B: tachicardia sopraventricolare
- C: fibrillazione atriale
- D: tachicardia ventricolare polimorfa
- E: fibrillazione ventricolare

### Domanda 424

Il dolore non migliora e improvvisamente il paziente perde coscienza. Il trattamento di prima scelta è:

- A: lidocaina ev
- B: espansione volemica
- C: manovre vagali
- D: defibrillazione
- E: adrenalina

## Scenario 121

Un uomo ha lavorato in falegnameria come carteggiatore per circa 40 anni. Riferisce che l'ambiente di lavoro era estremamente polveroso.

### Domanda 425

L'uomo lamenta epistassi ricorrenti. Quale delle seguenti patologie può essere maggiormente correlata all'anamnesi lavorativa del paziente?

- A: Perforazione del setto nasale
- B: Sinusite cronica
- C: Adenocarcinoma delle cavità nasali e paranasali
- D: Sindrome di Rendu-Osler
- E: Piastrinopenia

## Scenario 122

Un uomo è stato assunto da un'industria che effettua la cromatura galvanica dei metalli. È stato assegnato al reparto vasche ove effettua manualmente il trasferimento dei pezzi da una vasca all'altra.

### Domanda 426

Quale dei seguenti quadri clinici è compatibile con l'eccessiva esposizione a composti di cromo?

- A: Tremore intenzionale
- B: Atrofia delle mucose nasali con perforazione del setto
- C: Cefalea, vertigini e disturbi del visus
- D: Condizioni di aumentata eccitabilità del miocardio con manifestazioni di tipo aritmico
- E: Debolezza e stato confusionale

### Domanda 427

La manovra di Phalen potrebbe evocare la sintomatologia dolorosa nei pazienti affetti da:

- A: sindrome della X fragile
- B: sindrome del tunnel carpale
- C: sindrome dell'arto fantasma
- D: sindrome di distress respiratorio acuto
- E: sindrome di Brugada

## Scenario 123

Una paziente di 78 anni, che presenta in anamnesi ipertensione arteriosa in terapia, affetta da frattura diafisaria del femore viene sottoposta a intervento chirurgico di sintesi.

### Domanda 428

Quando dovrebbe essere iniziata la terapia di riabilitazione?

- A: Entro le prime 48 ore, in assenza di controindicazioni
- B: Mai prima delle 48 ore
- C: Tra la terza e la quinta giornata
- D: Dopo una settimana
- E: Dopo la rimozione dei punti di sutura

## Scenario 124

Un uomo di 66 anni, obeso, fumatore e iperteso, è in terapia con simvastatina (40 mg) da circa 2 anni dopo un grave infarto del miocardio. A una visita di controllo i valori plasmatici di trigliceridi risultano accettabili, mentre quelli del colesterolo LDL risultano eccessivamente elevati rispetto agli obiettivi terapeutici.

### Domanda 429

Quale dei seguenti farmaci è la migliore associazione alla simvastatina in modo da ottenere un'ulteriore riduzione dei valori di LDL, garantendo una buona sicurezza terapeutica?

- A: Ezetimibe
- B: Gemfibrozil
- C: Fenofibrato
- D: Acido nicotinico
- E: Pioglitazone

## Scenario 125

Un uomo di 60 anni si presenta all'attenzione clinica per progressiva e ingiustificata perdita di peso (10 kg nei precedenti 3 mesi), associata ad astenia. L'esame obiettivo evidenzia un'anisocoria pupillare, con pupilla destra miotica. L'occhio destro presenta, inoltre, ptosi palpebrale.

### Domanda 430

Quale delle seguenti indagini diagnostiche risulta più adeguata per individuare la neoplasia che più probabilmente ha determinato tale quadro clinico?

- A: Elettroforesi delle sieroproteine
- B: TC torace
- C: Scintigrafia ossea
- D: Dosaggio marcatori neoplastici ematici
- E: TC addome

## Scenario 126

Dopo un incidente automobilistico con grave trauma cranico, un uomo di 43 anni viene ricoverato in ospedale. Durante la degenza è riscontrato un notevole incremento della diuresi (fino a 6 litri al giorno), molto superiore rispetto alla quantità di liquidi introdotta. Il paziente lamenta sete intensa.

### Domanda 431

Quale dei seguenti è il trattamento più appropriato nel caso descritto?

- A: Demeclociclina
- B: Ropinirolo
- C: Desmopressina
- D: Gemfibrozil
- E: Mannitolo

## Scenario 127

Una donna di 64 anni, nota per cardiopatia ipertensiva, si presenta in Pronto Soccorso lamentando debolezza muscolare e palpitations. L'ECG mostra onde T appuntite ("a tenda") e un intervallo PR prolungato.

### Domanda 432

Quale dei seguenti farmaci è verosimilmente responsabile dei sintomi della paziente e del quadro ECG descritto?

- A: Furosemide
- B: Spironolattone
- C: Acido etacrinico
- D: Acetazolamide
- E: Idroclorotiazide

## Scenario 128

Un ragazzo di 22 anni giunge in Pronto Soccorso per febbre e dispnea. Una emogasanalisi arteriosa evidenzia una marcata ipossiemia ( $\text{PaO}_2$  55 mmHg). Una radiografia del torace e una successiva TC mostrano infiltrati interstiziali diffusi, bilaterali. Il paziente riferisce rapporti sessuali a rischio nei due anni precedenti. Viene posto un sospetto di polmonite da *Pneumocystis jirovecii* in AIDS.

### Domanda 433

Il paziente non riferisce allergie a farmaci. Quale dei seguenti antibiotici è preferibile per il trattamento della polmonite?

- A: Trimetoprim-sulfametossazolo
- B: Meropenem
- C: Piperacillina-tazobactam
- D: Linezolid
- E: Colistina

## Scenario 129

Una ragazza di 23 anni giunge all'attenzione del medico riferendo che la cute è diventata gialla e che sono comparsi dei tremori alle braccia. La madre riporta inoltre che la figlia nell'ultimo periodo è depresso. All'esame obiettivo la cute è itterica. Alla palpazione dell'addome il margine epatico è palpabile a circa 5 cm sotto l'arcata costale. Inoltre all'indagine con lampada a fessura, sono visibili dei depositi verdi-marroni corneali disposti ad anello intorno all'iride.

### Domanda 434

Quale dei seguenti accertamenti è più appropriato per confermare il sospetto diagnostico?

- A: Dosare i livelli sierici di colesterolo totale, colesterolo HDL e trigliceridi
- B: Dosare la ferritina
- C: Dosare i livelli urinari di acido vanilmandelico
- D: Dosare i livelli urinari di etilglucuronide
- E: Dosare i livelli sierici di ceruloplasmina

## Scenario 130

Un ragazzo di 18 anni viene portato in stato soporoso al Pronto Soccorso dai genitori. La madre riferisce che il figlio ha avuto nausea, vomito e dolori addominali. Le prime cose che vengono notate dal personale medico sono grave disidratazione e respiro irregolare caratterizzato da profonda inspirazione e rapida espirazione. Viene eseguita una emogasanalisi arteriosa che mostra: pH 7.15;  $\text{pCO}_2$  15 mmHg;  $\text{HCO}_3^-$  8 mEq/L. Il gap anionico calcolato è di 30 mEq/L.

### Domanda 435

Qual è l'interpretazione corretta di tale emogasanalisi?

- A: Acidosi metabolica con gap anionico normale
- B: Alcalosi metabolica compensata
- C: Acidosi metabolica con aumentato gap anionico
- D: Acidosi respiratoria con aumentato gap anionico
- E: Acidosi respiratoria con gap anionico normale

## Scenario 131

Una donna di 45 anni riferisce ematuria e dolore al fianco destro da qualche settimana. Le sembra anche di avvertire una massa palpabile a livello del fianco destro. Si pone il sospetto di una neoplasia del rene.

### Domanda 436

Qual è il primo esame diagnostico che si dovrebbe proporre?

- A: Arteriografia renale
- B: Scintigrafia ossea
- C: Ecografia renale
- D: Cistoscopia
- E: Urografia con mezzo di contrasto

## Scenario 132

Un uomo di 47 anni asintomatico esegue esami ematochimici che evidenziano esclusivamente un lieve incremento della bilirubina indiretta.

### Domanda 437

Quale, tra le seguenti situazioni cliniche è tipicamente responsabile di un quadro di iperbilirubinemia indiretta (o non coniugata)?

- A: Sindrome di Dubin-Johnson
- B: Calcolosi biliare
- C: Sindrome di Gilbert
- D: Cirrosi biliare primitiva
- E: Adenocarcinoma della testa del pancreas

## Scenario 133

Un uomo di 54 anni viene portato nella Sala Urgenze del Pronto Soccorso per un arresto cardiaco. Agli esami si evidenzia un valore di potassio di 8,1 mEq/L.

### Domanda 438

Quale tra le seguenti condizioni NON rientra tra le possibili cause di iperkaliemia?

- A: Sovradosaggio da ACE-inibitori
- B: Sindrome da lisi tumorale
- C: Iperaldosteronismo
- D: Intossicazione digitalica
- E: Insufficienza renale acuta

## Scenario 134



Il 13 agosto del 2011, alle ore 20, in Sicilia, un medico legale viene contattato dal Pubblico Ministero in quanto avvisato dalle forze dell'ordine del ritrovamento di un cadavere presso il domicilio dello stesso. Giunto sul luogo, il medico legale viene informato dalla polizia che, a causa dell'odore acre presente nell'appartamento, si era proceduto ad apertura delle finestre di tutte le stanze della casa. Si iniziano le operazioni di sopralluogo, il cadavere si presenta come in figura.

### Domanda 439

Alla luce dell'immagine allegata e dei dati riportati, considerando una completa risoluzione della rigidità, si può stimare in via preliminare che siano trascorsi:

- A: circa 3-5 giorni dal decesso
- B: meno di 24 ore dal decesso
- C: circa un mese dal decesso
- D: circa tre mesi dal decesso
- E: circa un anno dal decesso

## Scenario 135

Un medico del Pronto Soccorso, durante lo svolgimento dell'attività lavorativa, viene colpito con una sbarra di ferro da un paziente di 30 anni in evidente stato di ebbrezza che si era recato in ospedale per un forte mal di testa. Il sanitario viene sottoposto a una TC che mostra la presenza di un'emorragia sottorbitaria e in sede frontale destra, e di una frattura delle ossa del naso con prognosi di 50 giorni.

### Domanda 440

Eseguita la denuncia per lesioni personali, il Giudice nomina il proprio perito per determinare la natura e l'entità delle lesioni riportate dal sanitario. In ambito di responsabilità penale, come si configurano le lesioni personali riportate dal medico colpito?

- A: Lesioni personali gravissime
- B: Lesioni personali gravi
- C: Lesioni personali lievi
- D: Lesioni personali lievissime
- E: Lesioni personali insanabili

#### Domanda 441

Quale, tra queste infezioni, NON è solitamente sostenuta dallo *Streptococcus pneumoniae*?

- A: Sinusite acuta
- A: Polmonite
- B: Epatite
- C: Meningite
- D: Osteomielite

### Scenario 136

Una ragazza di 20 anni si rivolge al proprio medico curante per febbre, malessere e dolore urente in sede genitale. Alla visita vengono riscontrati una linfadenopatia inguinale dolente, lesioni vescicolari ed erosioni a livello dei genitali esterni.

#### Domanda 442

Qual è l'agente eziologico verosimilmente responsabile di tale infezione genitale?

- A: *Trichomonas vaginalis*
- B: *Candida albicans*
- C: *Neisseria gonorrhoeae*
- D: Herpes simplex virus tipo 2
- E: *Mycoplasma hominis*

### Scenario 137

Un uomo di 46 anni, peso 67 kg, altezza 176 cm, arriva in Pronto Soccorso trasportato da casa dove è stato trovato a terra incosciente, dopo verosimile assunzione di cocaina, eroina e alcool; PA 145/90 mmHg. Gli esami mostrano: Creatininemia 7.4 mg/dL, K<sup>+</sup> 6.8 mEq/L, CPK > 50.000 U/L, Hb 11.4 g/dL; il paziente è oligurico e le poche urine presentano un colore rosso laccato. L'ecografia renale dimostra reni di dimensioni leggermente aumentate, con mancata differenziazione cortico-midollare, non idronefrosi; l'ecocolor-doppler dimostra reni perfusi, ma con elevati indici di resistenza intraparenchimali.

#### Domanda 443

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Insufficienza renale acuta secondaria a disidratazione
- B: Rottura bilaterale dei reni, da caduta
- C: Infarto renale bilaterale da ostruzione delle arterie renali
- D: Insufficienza renale acuta secondaria a rhabdmiolisi
- E: Nefropatia ostruttiva da atonia vescicale da tossici

### Scenario 138

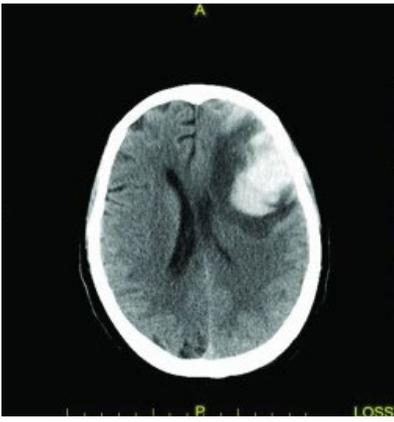
Una donna di 62 anni, HCV positiva da oltre 25 anni, presenta da alcune settimane edemi declivi, macroematuria negli ultimi giorni, petecchie alle gambe e al tronco, febricola, nausea e saltuari episodi di vomito; PA recentemente elevata (165/95 mmHg). Gli esami dimostrano: Creatininemia 1.2 mg/dL, Na<sup>+</sup> 143 mEq/L, K<sup>+</sup> 3.3 mEq/L, esame urine: proteinuria ++, sedimento con numerosissimi eritrociti, cilindri ialini e ialino-granulosi. L'ecografia renale dimostra reni iperecogeni, ma di dimensioni conservate.

#### Domanda 444

Quale diagnosi si ritiene più verosimile?

- A: Vasculite crioglobulinemica
- B: Insufficienza renale acuta su base emodinamica
- C: Insufficienza renale cronica
- D: Sindrome epato-renale
- E: Pielonefrite acuta

## Scenario 139



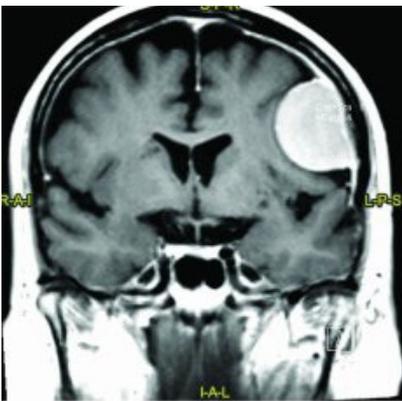
Un uomo di 65 anni presenta insorgenza, in pieno benessere, di cefalea e vomito, seguiti dalla comparsa di afasia ed emiparesi destra. Viene quindi accompagnato in Pronto Soccorso; i familiari riferiscono in anamnesi ipertensione ed etilismo con associata cirrosi epatica. Alla visita il medico trova il paziente soporoso, risvegliabile alla chiamata, afasico globale ed emiplegico a destra. Si prende visione della TC encefalo senza mezzo di contrasto che nel frattempo è stata richiesta (si veda immagine).

### Domanda 445

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Ematoma parieto-occipitale sottodurale acuto sinistro
- B: Ematoma epidurale destro
- C: Ictus ischemico destro
- D: Emorragia subaracnoidea da rottura di aneurisma dell'arteria comunicante anteriore
- E: Emorragia intraparenchimale spontanea fronto-parietale sinistra

## Scenario 140



Una donna di 76 anni riferisce di sentire, da alcuni mesi, il braccio di destra più debole; tale disturbo sembra avere un andamento peggiorativo. Nelle ultime settimane sarebbero inoltre comparse delle difficoltà nell'eloquio. La paziente si reca quindi dal neurologo che riscontra un deficit stenico all'arto superiore di destra e una afasia espressiva. Consiglia quindi l'esecuzione di una RM encefalo con mezzo di contrasto. Tale esame evidenzia la presenza di una lesione espansiva verosimilmente extra-assiale a livello frontale destro, captante vivacemente e omogeneamente contrasto, associata a ispessimento della dura madre perilesionale (tail durale) (si veda immagine).

### Domanda 446

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Metastasi temporale destra da carcinoma mammario
- B: Glioma frontale sinistro di alto grado
- C: Ematoma sottodurale acuto fronto-parietale sinistro
- D: Emorragia intraparenchimale spontanea frontale destra
- E: Meningioma della convessità frontale sinistra

## Scenario 141

Un paziente di 25 anni accede al Pronto Soccorso per comparsa improvvisa di dolore laterocervicale sinistro e sindrome di Horner omolaterale. Nelle ore precedenti il paziente aveva presentato ripetuti episodi di vomito in corso di gastroenterite. La TC encefalo eseguita in Pronto Soccorso risulta nella norma, l'angio-TC dei tronchi sovra-aortici evidenzia reperti compatibili con ematoma intramurale a livello della carotide sinistra.

### Domanda 447

Quale diagnosi viene posta?

- A: Stenosi carotidea su base vasomotoria
- B: Vasculite cerebrale
- C: Trombosi venosa cerebrale
- D: Eemicrania con aura
- E: Dissecazione carotidea

## Scenario 142

Un paziente di 30 anni giunge all'osservazione neurologica per valutazione in merito a cefalea. La sintomatologia si è presentata per la prima volta un anno prima. Il dolore era localizzato in regione orbitale e sovraorbitale destra e perdurava sino a un massimo di 3 ore. Si associava a iperemia congiuntivale, lacrimazione ed edema palpebrale, tutti omolaterali. Gli episodi hanno continuato a presentarsi con frequenza quotidiana per circa un mese per poi cessare del tutto. Dopo diversi mesi, libero da questi sintomi, la cefalea si è ripresentata da circa una settimana con caratteristiche invariate.

### Domanda 448

La diagnosi più probabile è:

- A: emicrania oftalmica
- B: glaucoma acuto
- C: cefalea a grappolo
- D: cefalea tensiva
- E: trombosi del seno cavernoso

## Scenario 143

Una donna di 32 anni, in gravidanza con sintomi attribuibili a pre-eclampsia, sviluppa in modo subacuto cefalea, disturbo del visus, stato confusionale e crisi epilettiche subentranti. La RM encefalo con e senza mezzo di contrasto evidenzia reperti di iperintensità in T<sub>2</sub> nelle regioni parieto-occipitali bilaterali.

### Domanda 449

La diagnosi più probabile è:

- A: meningoccefalite
- B: Posterior Reversible Encephalopathy Syndrome (PRES)
- C: emicrania con aura
- D: ictus cerebri
- E: Acute Disseminated Encephalomyelitis (ADEM)

## Scenario 144

Una ragazza di 16 anni, studentessa di liceo e con un discreto curriculum scolastico, giunge in Pronto Soccorso accompagnata da un'amica. La sera prima, dopo una giornata dedicata allo studio, avrebbe avuto un diverbio con il fidanzato e, dopo una serata in discoteca, in cui avrebbe anche utilizzato cocaina, si sarebbe messa alla guida del proprio ciclomotore in stato di ebbrezza. Giunta al proprio domicilio, dopo aver rotto impulsivamente il cellulare in preda a uno stato di rabbia, si è inferta tagli superficiali agli avambracci. Dice che vorrebbe morire, che non le interessa più nulla. L'amica riferisce che la paziente è molto "lunatica", che conduce una vita irregolare, e che a volte utilizza sostanze stupefacenti. Non sono riferiti importanti disturbi del sonno.

### Domanda 450

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Mania acuta
- B: Depressione Maggiore Ricorrente
- C: Bulimia nervosa
- D: Disturbo da deficit di attenzione e iperattività (ADHD)
- E: Disturbo di Personalità Borderline

### Domanda 451

Nel caso di un intervento chirurgico per cataratta con tecnica femto-laser, è corretto affermare che:

- A: si usa questa tecnica per eseguire le incisioni corneali, la capsulotomia e la frammentazione del cristallino
- B: si usa questa tecnica per eseguire tutto l'intervento, compresa l'aspirazione del nucleo e della corticale del cristallino
- C: è una tecnica poco precisa
- D: è una tecnica obsoleta
- E: il femto-laser si può usare solo nelle forme di cataratta congenita

## Scenario 145

Si presenta all'attenzione del medico un uomo che lamenta da 2 giorni miodesopsie e fotopsie persistenti; l'esame del fundus evidenzia rottura retinica periferica a ferro di cavallo senza sollevamento retinico circostante; il visus è perfettamente conservato.

### Domanda 452

La terapia più corretta prevede:

- A: panfotocoagulazione laser
- B: intervento chirurgico di cerchiaggio
- C: osservazione con frequenti controlli della retina nelle settimane successive
- D: terapia medica con antiedemigeni
- E: barrage (sbarramento) laser per circoscrivere la lesione

## Scenario 146

Si presenta all'attenzione del medico un bambino di 2 anni con evidente strabismo convergente; la visita conferma esotropia importante (30 diottrie prismatiche) e l'esame in cicloplegia evidenzia ipermetropia bilaterale.

### Domanda 453

In quale dei seguenti modi è opportuno procedere?

- A: Consigliare intervento chirurgico per strabismo
- B: Raccomandare la prescrizione delle lenti al raggiungimento dell'età scolare (5-6 anni)
- C: Prescrivere le lenti correttive e programmare un controllo a breve
- D: Prescrivere bendaggio alternato degli occhi
- E: Prescrivere solo un integratore per somministrazione orale

**Domanda 454**

Quale, tra le seguenti sindromi paraneoplastiche, NON è tipica di un microcitoma polmonare?

- A: Sindrome ipercalcemica
- B: Sindrome di Cushing
- C: Miastenia grave
- D: Sindrome di inappropriata secrezione di ormone antidiuretico (ADH)
- E: Acanthosis nigricans

**Domanda 455**

Quale, tra i seguenti marcatori tumorali, è tipicamente aumentato nel carcinoma ovarico?

- A: CEA
- B: PSA
- C: CA-125
- D: CA-19-9
- E: Alfafetoproteina

## Scenario 147

Un uomo di 60 anni riferisce da qualche tempo la comparsa di dolore persistente alla spalla destra che si irradia all'arto superiore omolaterale lungo tutto il lato ulnare. Una radiografia della spalla documenta una erosione a livello della prima e seconda costa destra. Viene posto il sospetto di sindrome di Pancoast.

**Domanda 456**

Quale tipo di neoplasia è più frequentemente associata con tale sindrome?

- A: Tumore della tiroide
- B: Mieloma Multiplo
- C: Tumore dell'apice polmonare
- D: Neurinoma
- E: Osteosarcoma

**Domanda 457**

Qual è l'esame più indicato nella diagnosi precoce e per lo screening della displasia congenita dell'anca?

- A: L'ecografia
- B: La radiografia
- C: La RM
- D: La TC
- E: La scintigrafia

## Scenario 148

Un paziente presenta dolore, bruciore intenso e una sensazione di scossa elettrica a livello del versante plantare dell'avampiede, in corrispondenza del III spazio intermetatarsale con irradiazione al III e IV dito. Tale sensazione aumenta alla palpazione e durante la deambulazione.

**Domanda 458**

Da quale patologia, tra le seguenti, è più probabilmente affetto il paziente?

- A: Tenosinovite dei flessori delle dita del piede
- B: Neuroma di Morton
- C: Instabilità cronica della terza articolazione metatarso-falangea
- D: Artrosi metatarso-falangea
- E: Malattia di Ledderhose

## Scenario 149

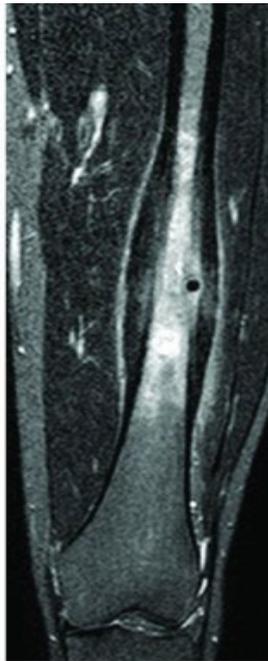
In un uomo di 27 anni, in seguito a una caduta accidentale, viene riscontrata una frattura del polo prossimale dello scafoide carpale destro.

### Domanda 459

Quale tra le seguenti è la complicanza tipica di tale frattura?

- A: Tenosinovite dei flessori delle dita della mano
- B: Lesione del nervo radiale
- C: Necrosi avascolare
- D: Lesione del nervo ulnare
- E: Lesione del nervo mediano

## Scenario 150



Un ragazzo di 19 anni presenta un intenso dolore a livello della coscia, prevalentemente notturno, che regredisce dopo la somministrazione di acido acetilsalicilico.

### Domanda 460

Quale neoplasia è sospettabile con questo quadro clinico-radiologico?

- A: Osteosarcoma
- B: Condrosarcoma
- C: Encondroma
- D: Osteoma osteoide
- E: Condroblastoma

## Scenario 151

Un calciatore professionista, durante una partita, subisce un forte trauma contusivo diretto, in corrispondenza del terzo prossimale anteriore di gamba, con conseguente traslazione posteriore della tibia.

### Domanda 461

La dinamica traumatica descritta nello scenario, di quale delle seguenti lesioni legamentose è tipica?

- A: Lesione del legamento crociato anteriore
- B: Lesione del legamento collaterale mediale
- C: Lesione del legamento collaterale laterale
- D: Lesione del legamento crociato posteriore
- E: Lesione del tendine rotuleo

## Scenario 152

Una donna di 45 anni giunge in Pronto Soccorso per comparsa di parestesie facciali destra, dolore nevralgico mastoideo ed eruzione vescicolare a livello della conca e del condotto uditivo esterno destro.

### Domanda 462

Quale quadro clinico si configura?

- A: Herpes zoster oticus
- B: Paralisi di Bell
- C: Otite esterna maligna
- D: Neurinoma del VII nervo cranico
- E: Otite bollosa-emorragica

## Scenario 153

Un bambino di 5 anni presenta una neoformazione della regione mediana del collo, non dolente, mobile con gli atti deglutitori, che ha presentato incremento volumetrico progressivo.

### Domanda 463

Qual è la diagnosi più verosimile?

- A: Angioma del collo
- B: Linfadenite
- C: Cisti branchiale
- D: Tiroidite di Riedel
- E: Cisti del dotto tireoglossale

## Scenario 154

Un paziente di 55 anni, autoferrotranviere, giunge in osservazione medica per sonnolenza diurna importante, accompagnata da russamento e pause respiratorie notturne riferite dal partner.

### Domanda 464

Quale esame diagnostico è opportuno suggerire con sollecitudine?

- A: ECG Holter delle 24 ore
- B: RM encefalo
- C: Elettroencefalogramma
- D: TC massiccio facciale
- E: Polisonnografia

**Domanda 465**

In un paziente affetto da sindrome da malassorbimento si vuole valutare se vi è carenza di vitamina K. Quale delle seguenti analisi suggerisce un deficit di vitamina K?

- A: Diminuzione del tempo di tromboplastina parziale attivata (aPTT)
- B: Diminuzione del fibrinogeno
- C: Aumento del D-dimero
- D: ALT e AST elevate
- E: Allungamento del tempo di protrombina (PT)

**Domanda 466**

Quale tra le seguenti è la struttura quaternaria dell'emoglobina fetale?

- A:  $\alpha_2\beta_2$
- B:  $\alpha_2\delta_2$
- C:  $\alpha_2\gamma_2$
- D:  $\alpha_2\beta\gamma$
- E:  $\alpha\beta\gamma\delta$

## Scenario 155

Una bambina di 6 anni viene condotta all'attenzione medica, accompagnata dalla madre, per un routinario controllo clinico. All'esame obiettivo si riscontra la comparsa di un telarca bilaterale e un accenno di sviluppo di peluria pubica. La madre riferisce che, negli ultimi mesi, la bambina è cresciuta molto, e attualmente, è la più alta della sua classe.

**Domanda 467**

Quale, tra le seguenti, è la diagnosi più probabile?

- A: Telarca prematuro idiopatico
- B: Pubertà precoce vera
- C: Pubarca prematuro idiopatico
- D: Ginecomastia
- E: Pubertà ritardata

## Scenario 156

Una ragazza di 14 anni viene condotta all'attenzione medica per il presentarsi di ripetuti episodi di cefalea, di insorgenza variabile nel corso della giornata, in sede fronto-parietale monolaterale, di notevole intensità e di natura pulsante. Tali episodi si associano a fotofobia e nausea, l'esame obiettivo neurologico è negativo.

**Domanda 468**

Quale dei seguenti farmaci NON è indicato per il trattamento acuto di questa condizione?

- A: Paracetamolo
- B: Ibuprofene
- C: Ketoprofene
- D: Sumatriptan
- E: Beta-bloccanti

## Scenario 157

Giunge all'attenzione del pediatra un lattante di 3 mesi con macroglossia e protrusione della lingua, emi-ipertrofia sinistra, circonferenza cranica al 50<sup>a</sup> (percentile). In anamnesi: nato da taglio cesareo a 41<sup>a</sup> settimana di gestazione, segnalati diversi episodi di ipoglicemia transitoria nei primi giorni di vita; peso alla nascita 4.100 g.

### Domanda 469

Quale tra le sindromi sotto elencate è quella da cui più probabilmente è affetto questo lattante?

- A: Sindrome di Sotos
- B: Sindrome di Noonan
- C: Sindrome di Denys Drash
- D: Sindrome di Beckwith-Wiedemann
- E: Sindrome WAGR

## Scenario 158

Un bambino, precedentemente allattato al seno e svezzato a 5 mesi, presenta ripetuti episodi di vomito in seguito all'assunzione di latte artificiale. Il pediatra ipotizza si possa trattare di *food-protein induced enterocolitis syndrome* (FPIES).

### Domanda 470

Quale di queste affermazioni NON è corretta nei confronti della FPIES?

- A: È una forma di allergia alimentare IgE-mediata
- A: I principali alimenti responsabili sono latte vaccino e soia
- A: Esordisce di solito entro i primi 9 mesi di vita
- A: Regredisce con una rigorosa dieta di eliminazione
- A: La diagnosi può essere formulata solo in base ai criteri clinico-anamnestici senza ricorrere al test di provocazione orale (TPO)

## Scenario 159

Un neonato di 22 giorni viene condotto in Pronto Soccorso perché da una settimana presenta vomiti alimentari ripetuti, non biliari, "a getto". Ha fame ed è calato di peso.

### Domanda 471

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Occlusione intestinale
- B: Deficit primitivo di lattasi
- C: Tumore cerebrale
- D: Stenosi ipertrofica del piloro
- E: Malattia da reflusso gastro-esofageo

## Scenario 160

I genitori di una bimba di 6 anni scoprono che la figlia è celiaca dopo un iter diagnostico volto a investigare i suoi dolori addominali ricorrenti.

### Domanda 472

Quale di questi cereali deve essere escluso dalla sua dieta?

- A: Mais
- B: Riso
- C: Quinoa
- D: Kamut
- E: Grano saraceno

## Scenario 161

In seguito a un distacco di placenta, un neonato subisce una prolungata ipossia. L'encefalopatia ipossico-ischemica (EII) è una delle cause più comunemente riconosciute di paralisi cerebrale infantile (6-23%); attualmente l'ipotermia cerebrale rappresenta il trattamento di scelta dell'EII.

### Domanda 473

Sono considerati eleggibili per tale trattamento:

- A: neonati di età gestazionale ? 37 settimane, entro 6 ore di vita
- B: neonati di età gestazionale ? 35 settimane, entro 6 ore di vita
- C: neonati di età gestazionale ? 37 settimane, entro 3 ore di vita
- D: neonati di età gestazionale < 35 settimane, entro 3 ore di vita
- E: neonati di età gestazionale ? 32 settimane, entro 6 ore di vita

## Scenario 162

In un neonato si riscontra un incremento della bilirubinemia. L'ittero fisiologico è un evento che interessa più del 60% dei neonati a termine sani.

### Domanda 474

Tutte le caratteristiche descritte sono tipiche dell'ittero fisiologico, TRANNE una; quale?

- A: Massima intensità tra il 3° e il 5° giorno di vita
- B: Comparsa entro le prime 24 ore di vita
- C: Possibile persistenza fino a 14 giorni di vita
- D: La bilirubinemia indiretta raramente supera i 15 mg/dL
- E: L'aumento della bilirubinemia indiretta è < 0,5 mg/dL/h

## Scenario 163

Donna di 40 anni giunge in prima visita presso il Centro Territoriale di Salute Mentale per comparsa da circa otto mesi di insonnia, irritabilità, tensione muscolare, sintomi gastrointestinali (nausea e diarrea), tachicardia e facile affaticabilità. La paziente ha cambiato lavoro da due mesi, divenendo dirigente di una multinazionale e ciò ha comportato un peggioramento della sintomatologia, soprattutto in concomitanza di scadenze aziendali. Riferisce la presenza di questi sintomi anche in periodi di riposo come i fine settimana, nonostante questi siano dedicati alle uscite con amici, con il proprio partner e a interessi come yoga e teatro. La paziente si definisce da sempre una persona apprensiva. Nell'ultimo periodo riferisce di assumere una maggiore quantità di alcolici la sera anche in assenza di occasioni conviviali. Utilizza inoltre occasionalmente alprazolam 0,5 mg prescritto dal medico di base.

### Domanda 475

Qual è la diagnosi più plausibile?

- A: Disturbo d'Ansia Generalizzato
- B: Disregolazione del temperamento con disforia
- C: Episodio depressivo maggiore
- D: Disturbo di personalità evitante
- E: Ciclotimia

## Scenario 164

Un uomo di 34 anni viene visitato presso il proprio domicilio da uno psichiatra privatamente. Da alcune settimane rifiuta di uscire di casa e sostiene che i vicini lo vogliono uccidere. Giustifica le sue convinzioni affermando che una voce gli parla nella testa e lo informa di quello che succede in tutto il mondo. L'umore è espanso e irritabile, sono presenti spunti autolesivi. Lo psichiatra propone al paziente un ricovero ospedaliero che egli rifiuta, quindi propone di effettuare una terapia al domicilio, ma il paziente non vuole prendere farmaci.

### Domanda 476

Dato il quadro clinico come è opportuno comportarsi?

- A: Il paziente non è interdetto quindi si accetta la sua decisione e si fissa un controllo ambulatoriale
- B: Bisognerebbe avviare una misura di interdizione
- C: Si deve effettuare una proposta di Trattamento Sanitario Obbligatorio che dovrà essere convalidata da uno psichiatra della struttura pubblica
- D: Bisognerebbe assicurarsi che i genitori del paziente siano informati di quanto sta accadendo e cercare di affidarlo alle loro cure
- E: Bisognerebbe informare il Giudice Tutelare di quanto sta accadendo; quest'ultimo valuterà se nominare un amministratore di sostegno per concordare le cure più idonee

### Domanda 477

Quale, tra le seguenti, NON rappresenta una possibile indicazione alla Risonanza Magnetica della mammella?

- A: Sospetta rottura di protesi mammaria
- B: Sorveglianza delle donne con mutazione dei geni BRCA1 e BRCA2
- C: Approfondimento in donne sottoposte a screening mammografico con esito BI-RADS 1
- D: Controllo della risposta del tumore mammario alla chemioterapia neoadiuvante
- E: Pazienti con metastasi linfonodali ascellari di sospetta origine mammaria (con esami ecografico e mammografico negativi)

### Domanda 478

Individuare quale delle seguenti affermazioni sulla cardio-TC o coronaro-TC è FALSA.

- A: Richiede il mezzo di contrasto
- B: Richiede la puntura dell'arteria femorale per il cateterismo
- C: Richiede la sincronizzazione con l'elettrocardiogramma
- D: È dotata di elevata sensibilità per identificare la malattia coronarica
- E: Può essere eseguita in condizioni basali o sotto stress farmacologico

### Domanda 479

Indicare quale delle seguenti affermazioni sullo screening mammografico per il tumore della mammella è FALSA.

- A: Utilizza radiazioni ionizzanti
- B: È una forma di prevenzione secondaria
- C: È una forma di prevenzione primaria
- D: Si prefigge di diagnosticare il tumore della mammella in fase precoce
- E: È proposto dalle autorità sanitarie soltanto alla popolazione di sesso femminile

### Domanda 480

Riguardo alla classificazione Breast Imaging Reporting and Data System (BI-RADS), quale delle seguenti affermazioni è ERRATA?

- A: Comprende il BI-RADS 7
- B: Comprende il BI-RADS 0
- C: Può essere usata nella refertazione di ecografia, mammografia e risonanza magnetica mammaria
- D: Il BI-RADS 1 indica l'assenza di reperti patologici
- E: Il BI-RADS 6 indica la presenza di patologia neoplastica maligna già confermata con biopsia

**Domanda 481**

Indicare quale delle seguenti affermazioni sulle calcificazioni coronariche è ERRATA.

- A: Sono definite come lesioni con densità maggiore di 130 HU (Hounsfield Unit)
- B: L'Agatston score è basato sull'estensione del calcio coronarico e sulla densità delle calcificazioni
- C: Per la loro misurazione è necessaria una TC coronarica con mezzo di contrasto
- D: Per la loro misurazione è necessaria una TC coronarica senza mezzo di contrasto con sincronizzazione ECG
- E: La loro estensione è associata al rischio di futuri eventi coronarici

**Domanda 482**

Una paziente di 69 anni, affetta da carcinoma della mammella, deve eseguire una scintigrafia ossea. Nella scintigrafia ossea, quali sono i radiofarmaci che vengono utilizzati di routine?

- A: Analoghi del Magnesio
- B: Analoghi dell'idrossiapatite
- C: Analoghi dei difosfonati
- D: Analoghi del Calcio
- E: Analoghi del Cloro

**Domanda 483**

Che cosa si intende, in radioterapia, per organo critico (organ at risk)?

- A: L'organo critico rappresenta la porzione tumorale a più elevata concentrazione cellulare compresa nel volume bersaglio
- B: Rappresenta la porzione di volume bersaglio da irradiare con la dose più elevata
- C: Per organi critici si intendono quelle strutture anatomiche dalle importanti funzioni biologiche localizzate in prossimità del volume bersaglio
- D: Organo critico è sinonimo di "gross tumor volume"
- E: Organo critico è quell'organo o tessuto, ancorché importante, comunque affetto da malattia e quindi da irradiare

## Scenario 165

Una donna di 24 anni giunge all'attenzione medica per insorgenza da circa 6 mesi di febbre, dolore in regione laterocervicale e sintomi tipo "claudicatio" al braccio destro. Riferisce, inoltre, valori pressori costantemente elevati da circa 2 anni, per i quali non ha eseguito accertamenti. Gli esami mostrano un incremento degli indici di flogosi (VES 83 mm/1h, PCR 41 mg/L) con ANA positivi a titolo 1:80 con pattern omogeneo. L'esame obiettivo evidenzia una riduzione del polso radiale destro. La pressione arteriosa misurata al braccio destro è 100/60 mmHg, mentre al braccio sinistro è 155/85 mmHg.

**Domanda 484**

La storia clinica riportata è maggiormente suggestiva di quale delle seguenti diagnosi?

- A: Sclerosi sistemica variante diffusa
- B: Malattia di Takayasu
- C: Lupus eritematoso sistemico
- D: Malattia di Sjögren
- E: Arterite gigantomocellulare

## Scenario 166

Una donna di 35 anni viene ricoverata per la presenza di febbre elevata, rash evanescente, mal di gola, artromialgie e spiccata elevazione degli indici infiammatori. Esclusa una genesi infettiva, viene posta una diagnosi di malattia di Still dell'adulto. Durante il ricovero le condizioni si deteriorano improvvisamente. Agli esami compaiono leucopenia, trombocitopenia e anemia marcate e i valori di trigliceridi aumentano notevolmente. VES, PCR e ferritina hanno un ulteriore incremento.

### Domanda 485

Quale delle seguenti patologie, complicanza della malattia di Still dell'adulto, è caratterizzata dal quadro laboratoristico descritto?

- A: Sindrome uremico-emolitica
- B: Sindrome catastrofica da anticorpi antifosfolipidi
- C: Malattia di Kikuchi
- D: Sindrome da attivazione macrofagica
- E: Sindrome infiammatoria da immunoricostruzione

### Domanda 486

Quale tra questi alimenti viene sconsigliato nella dieta per i pazienti ipertesi per il suo alto contenuto di sodio?

- A: Cavolfiore
- B: Salumi
- C: Fegato
- D: Carote
- E: Corn flakes

## Scenario 167

In uno studio sono stati raccolti i dati di 510 soggetti con tumore della colecisti e 1.503 soggetti senza tumore. Da un'indagine è emerso che i soggetti con calcoli biliari erano rispettivamente 190 tra i soggetti con tumore e 258 tra coloro senza il tumore.

### Domanda 487

Quale disegno di studio è stato adottato?

- A: Uno studio caso-controllo
- B: Uno studio di coorte
- C: Uno studio trasversale
- D: Uno studio sperimentale randomizzato
- E: Uno studio sperimentale non randomizzato

## Scenario 168

Un uomo di 67 anni, asintomatico, a un esame occasionale delle urine, presenta una microematuria importante (100 globuli rossi per campo microscopico, isomorfi) ma isolata (né proteinuria, né cilindruria né altri elementi figurati). Gli esami dimostrano: Creatininemia 1.1 mg/dL, Acido urico 7.6 mg/dL, Colesterolemia 189 mg/dL. La pressione arteriosa è 140/85 mmHg con obiettività negativa.

### Domanda 488

Quale esame di prima istanza si consiglia?

- A: Uro TC
- B: RM
- C: Cistoscopia
- D: Ecografia apparato urinario
- E: Pielografia retrograda

## Scenario 169

Un paziente di 74 anni arriva in Pronto Soccorso con riferita anuria da circa 24 ore. Gli esami dimostrano: Creatininemia 3.4 mg/dL; Fosforemia 3.9 mg/dL; K<sup>+</sup> 5.1 mEq/L; Hb 13.2 g/dL. L'ecografia renale dimostra una idronefrosi bilaterale, con parenchima renale di spessore nella norma, ma discretamente iperecogeno.

### Domanda 489

Quale di queste condizioni NON è compatibile con il quadro clinico descritto?

- A: Insufficienza renale cronica in fase terminale
- B: Ipertrofia prostatica benigna
- C: Cancro prostatico
- D: Fibrosi retroperitoneale
- E: Calcolosi urinaria bilaterale

## Scenario 170

Perviene all'attenzione medica una ragazza di 17 anni, di normale peso e statura, che presenta sin dall'età infantile una litiasi renale recidivante; gli esami dimostrano: Creatininemia 0.8 mg/dL; Calcemia 9.3 mg/dL; Fosforemia 3.9 mg/dL; K<sup>+</sup> 4.2 mEq/L; Uricemia 3.2 mg/dL; eccesso basi -0.8 mEq/L; PTH 32 pg/mL; Calciuria 140 mg/die; Uricuria 390 mg/die; Ossaluria 0.28 mmol/die; Citraturia 2.7 mmol/die; sedimento urinario che dimostra cristalli esagonali.

### Domanda 490

Quale potrebbe essere una plausibile causa di questa forma di nefrolitiasi recidivante giovanile?

- A: Iperossaluria primitiva
- B: Cistinuria
- C: Nefrolitiasi idiopatica
- D: Nefrolitiasi uratica
- E: Nefrolitiasi ipercalciurica

## Scenario 171

Un uomo di 23 anni, dopo una cena a base di crostacei, presenta pomfi localizzati su tutto il corpo e prurito diffuso. Riferisce inoltre comparsa di dispnea e una sensazione di "nodo alla gola".

### Domanda 491

Tutti i farmaci riportati potrebbero avere un ruolo nella gestione di questa reazione, TRANNE uno: quale?

- A: Adrenalina
- B: Anti-istaminici H1
- C: Beta-bloccante
- D: Salbutamolo
- E: Corticosteroidi sistemici

### Domanda 492

Il carcinoma gastrico iniziale ("early gastric cancer") è una lesione:

- A: pre-cancerosa
- B: epiteliale maligna limitata alla mucosa e sottomucosa
- C: epiteliale maligna che non presenta mai metastasi linfonodali
- D: epiteliale maligna limitata alla zona antrale
- E: epiteliale maligna che insorge precocemente nella vita del soggetto

## Scenario 172

Una donna si presenta all'attenzione del medico per la presenza di frequenti perdite vaginali a carattere ematico. Il ginecologo decide di eseguire un'ecografia transvaginale, cui segue un'isteroscopia che evidenzia la presenza di una neof ormazione compatibile con un carcinoma dell'endometrio.

### Domanda 493

A livello morfologico, qual è l'istotipo di carcinoma dell'endometrio di tipo II più frequente?

- A: Endometriode
- B: Sieroso
- C: Mucinoso
- D: Indifferenziato
- E: Tumore misto mülleriano

## Scenario 173

Un ragazzo di 16 anni presenta febbre, leucocitosi e dolore alla coscia sinistra. Una RX mostra una lesione osteolitica a tarlatura, permeazione della corticale e reazione periostale a "brattee di cipolla" a livello della diafisi del femore sinistro.

### Domanda 494

L'esame istologico condotto su materiale biotico mostra un tessuto costituito da piccole cellule rotonde monomorfe che risultano positive alla colorazione immunohistochemica per CD99. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?

- A: Linfoma linfoblastico
- B: Sarcoma di Ewing/PNET
- C: Mieloma
- D: Osteomielite
- E: Metastasi da carcinoma neuroendocrino del polmone

## Scenario 174

Un giovane di 22 anni muore improvvisamente durante una partita di calcetto. All'esame autoptico il cuore risulta di dimensioni e forma conservate all'esame esterno, mentre al taglio e all'esame istologico mostra sostituzione adiposa e fibro-adiposa del miocardio sia del ventricolo destro (a volte con interessamento transmurale) sia del ventricolo sinistro (limitata al terzo esterno della parete).

### Domanda 495

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Cardiomiopatia ipertrofica
- B: Cardiopatia ischemica cronica
- C: Cardiomiopatia aritmogena
- D: Cardiomiopatia restrittiva
- E: Cardiomiopatia dilatativa

### Domanda 496

Nella terapia del dolore nocicettivo senza sensibilizzazione spinale, NON è indicato somministrare:

- A: paracetamolo
- B: FANS
- C: oppioidi
- D: gabapentinoidi
- E: corticosteroidi

**Domanda 497**

Lo shock spinale si presenta con:

- A: ipertensione e bradicardia
- B: ipotensione e tachicardia
- C: ipotensione e bradicardia
- D: ipertensione e tachicardia
- E: ipotensione ortostatica e tachicardia

**Domanda 498**

Quando si utilizza un anestetico locale NON è necessario valutare:

- A: onset di azione
- B: durata d'azione
- C: permeabilità capillare
- D: concentrazione della formulazione farmaceutica
- E: potenza

**Domanda 499**

In caso di arresto cardiaco, qual è la prima azione da attuare?

- A: Massaggio cardiaco esterno
- B: Intubazione orotracheale
- C: Accesso venoso centrale
- D: Incannulamento di un vaso arterioso
- E: Circolazione extracorporea precoce

## Scenario 175

Un medico del 118 interviene per un pedone investito da un camion e sbalzato a 5 metri di distanza. I parametri riscontrati sono FC 140 bpm, PA 60/30 mmHg, SpO<sub>2</sub> non rilevabile.

**Domanda 500**

Quale potrebbe essere la causa più probabile di questa alterazione dei parametri?

- A: Shock emorragico
- B: Edema polmonare acuto
- C: Shock spinale
- D: Arresto cardiaco
- E: Crisi comiziale

## Scenario 176

Un paziente di 50 anni è stato sottoposto a un intervento di chirurgia addominale maggiore.

**Domanda 501**

Per la gestione del dolore post-operatorio, che cosa NON è raccomandato?

- A: Analgesia con blocco nervoso periferico
- B: Analgesia per via intramuscolare
- C: Analgesia con blocco nervoso centrale
- D: Analgesia endovenosa controllata dal paziente
- E: Infiltrazione della ferita chirurgica con anestetico locale

## Scenario 177

Un paziente di 49 anni in corso di induzione di anestesia generale per colecistectomia presenta bradicardia grave.

### Domanda 502

Che cosa è indicato somministrare?

- A: Betametasone
- B: Fentanil
- C: Atropina
- D: Propofol
- E: Atenololo

## Scenario 178

Un uomo di 57 anni con fibrillazione ventricolare in corso risulta refrattario alla terapia elettrica.

### Domanda 503

Quale farmaco, tra i seguenti, deve essere considerato di prima scelta in caso di fibrillazione ventricolare o tachicardia ventricolare senza polso, refrattari alla terapia elettrica?

- A: Beta-bloccante
- B: Amiodarone
- C: Atropina
- D: Verapamil
- E: Dopamina

### Domanda 504

Quale tra le seguenti NON è in genere una complicanza dovuta alla dissezione aortica acuta?

- A: Ictus
- B: Pneumotorace
- C: Ischemia arti inferiori
- D: Sincope
- E: Emotorace

## Scenario 179

Un uomo di 43 anni, dopo una lunga passeggiata in montagna, accusa violento dolore all'ano ove è comparsa una tumefazione tondeggiante delle dimensioni di una ciliegia.

### Domanda 505

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Ragade anale
- B: Fistola perianale
- C: Trombosi emorroidaria
- D: Condilomatosi perianale
- E: Carcinoma del retto

### Domanda 506

A cosa deve essere sottoposto il paziente in prima istanza?

- A: Rettoscopia
- B: Colonscopia
- C: Visita proctologica
- D: Manometria ano-rettale
- E: Defecografia

## Scenario 180

Un paziente viene sottoposto in urgenza a splenectomia in seguito a un trauma stradale.

Domanda 17: (codice domanda: ssm201931) - (riferita allo scenario n.10):

### Domanda 507

Quale delle seguenti è una complicanza tipica dei pazienti splenectomizzati?

- A: Sepsi sostenuta da batteri capsulati
- A: Laparocele
- A: Sanguinamento
- A: Infarto miocardico
- A: Trombocitopenia

## Scenario 181

Un paziente di 66 anni ha recentemente eseguito un'esofoagogastroduodenoscopia in seguito alla comparsa di dolore epigastrico persistente associato a melena. L'esame ha messo in evidenza una neoformazione ulcerata sulla piccola curvatura a 3 cm dalla giunzione esofago-gastrica. Una biopsia dimostra trattarsi di un adenocarcinoma gastrico.

### Domanda 508

Al completamento delle indagini lo staging del tumore è il seguente: cT2, N1, M0. Quale intervento chirurgico è più adeguato in questo caso?

- A: Gastrectomia totale con linfadenectomia D2
- B: Enucleazione con linfadenectomia D2
- C: Gastrectomia totale
- D: Resezione wedge con linfadenectomia D1
- E: Linfadenectomia D2 esclusiva

## Scenario 182

Un paziente di 50 anni, già sottoposto a resezione colica per adenocarcinoma, presenta localizzazioni secondarie epatiche di malattia ed è candidabile a un'epatectomia destra.

### Domanda 509

Quale di questi segmenti epatici NON è compreso in un'epatectomia destra?

- A: S5
- B: S4
- C: S6
- D: S7
- E: S8

## Scenario 183

In una donna di 60 anni, multipara con anamnesi familiare negativa per neoplasia, viene eseguita una mammografia per screening che mette in evidenza delle microcalcificazioni lineari ramificate nel quadrante infero-interno della mammella destra. Alla palpazione non si apprezzano noduli patologici.

### Domanda 510

A cosa deve essere sottoposta la paziente in prima istanza?

- A: Intervento chirurgico di quadrantectomia
- B: Intervento chirurgico di mastectomia
- C: Biopsia stereotassica
- D: Radioterapia
- E: Solo mammografia di controllo dopo un anno

## Scenario 184

Un ragazzo a seguito di uno scontro di gioco durante una partita di rugby accusa un violento dolore all'emitorace destro. In Pronto Soccorso viene eseguita una RX torace che dimostra una falda di pneumotorace destro quantificabile in circa il 10% del totale del volume dell'emitorace.

### Domanda 511

Com'è più opportuno procedere?

- A: Posizionare un drenaggio toracico nel II spazio intercostale a livello della linea ascellare anteriore
- B: Osservare l'evoluzione con una radiografia del torace dopo 12 ore
- C: Posizionare un drenaggio toracico in VII spazio a livello della linea ascellare media
- D: Eseguire ecografia della parete toracica
- E: Intubare il paziente

## Scenario 185

Un uomo di 35 anni si reca a una visita chirurgica lamentando una tumefazione riducibile in regione inguinale destra. Il chirurgo pone diagnosi di ernia inguinale non complicata.

### Domanda 512

La correzione chirurgica di un'ernia inguinale può essere eseguita con diverse tecniche. Quale delle seguenti prevede l'utilizzo di materiale protesico?

- A: Ernioplastica secondo Postempski
- B: Ernioplastica secondo McVay
- C: Ernioplastica secondo Shouldice
- D: Ernioplastica secondo Lichtenstein
- E: Ernioplastica secondo Bassini

## Scenario 186

Un uomo di 45 anni, in apparente buono stato di salute, improvvisamente presenta un episodio di melena.

### Domanda 513

Escludendo l'ipertensione portale, quale tra le seguenti è più frequentemente causa di emorragia del tratto gastrointestinale superiore?

- A: Duodenite
- B: Sindrome di Mallory-Weiss
- C: Esofagite
- D: Ulcera peptica
- E: Neoplasie

## Scenario 187

Un uomo di 50 anni si reca dal medico per la comparsa di dolore in sede epigastrica. Il paziente lamenta anche dimagrimento e inappetenza. Si presenta subitterico.

### Domanda 514

Quale delle seguenti indagini deve essere eseguita in prima istanza nel sospetto di una neoplasia pancreatica?

- A: Ecografia dell'addome inferiore
- B: Ecoendoscopia pancreatica
- C: RM addome
- D: TC addome con mezzo di contrasto con protocollo specifico per il pancreas
- E: PET/TC

## Scenario 188

Un ragazzo di 15 anni presenta asimmetria della borsa scrotale con tumefazione non dolente dell'emiscroto sinistro da ectasia del plesso pampiniforme.

### Domanda 515

L'esame diagnostico più indicato è:

- A: RX diretto dell'addome
- B: cistoscopia
- C: TC addome
- D: eco-colordoppler funicolo-testicolare
- E: scintigrafia renale

## Scenario 189

A seguito dell'asportazione di un'ampia neoplasia cutanea al braccio sinistro a un paziente di 67 anni, il chirurgo plastico stabilisce di coprire la perdita cutanea mediante un lembo.

### Domanda 516

Come si definisce la tecnica chirurgica che prevede la trasposizione di due lembi triangolari di uguali dimensioni?

- A: Lembo di Limberg
- B: Lembo di avanzamento
- C: Plastica a Z
- D: Lembo di rotazione
- E: Plastica a W

## Scenario 190

Un paziente di 50 anni presenta un carcinoma squamocellulare del polmone sinistro cT1, N1, M0. Viene pianificato un intervento chirurgico per asportare la neoplasia.

### Domanda 517

La terapia di alcuni tipi di tumore del polmone in stadio iniziale prevede la resezione chirurgica. La pneumonectomia:

- A: viene eseguita solo nel caso in cui una resezione lobare o sublobare non garantisca radicalità oncologica
- A: viene eseguita nei pazienti giovani e in ottime condizioni cardio-respiratorie in quanto garantisce migliore radicalità oncologica
- A: non viene più eseguita in quanto gravata da mortalità e morbilità eccessive
- A: è la tecnica di prima scelta
- A: è indicata solo in alcune particolari forme istologiche di tumore polmonare

### Domanda 518

L'Ankle-Brachial-Index (ABI) è un metodo non invasivo utile nella diagnosi e nella sorveglianza dei pazienti affetti da arteriopatia obliterante degli arti inferiori. Quale dei seguenti valori è indicativo di arteriopatia obliterante periferica?

- A: 1 - 1,1
- B: < 0,9
- C: 1,1 - 1,2
- D: 1,2 - 1,3
- E: > 1,3

## Scenario 191

Un uomo di 75 anni, dopo un lungo viaggio in auto, presenta dolore, tensione ed edema a carico della gamba destra. Il segno di Homans risulta positivo.

### Domanda 519

In quale delle seguenti patologie vascolari è utile ricercare il segno di Homans?

- A: Trombosi venosa profonda
- B: Trombosi venosa superficiale
- C: Aneurisma dell'arteria poplitea
- D: Occlusione acuta dell'arteria poplitea
- E: Arteriopatia periferica cronica degli arti inferiori

### Domanda 520

Le cellule di Merkel sono meccanocettori:

- A: localizzate nello strato basale dell'epidermide
- B: localizzate nello strato spinoso dell'epidermide
- C: localizzate nello strato granuloso dell'epidermide
- D: presenti solo nell'epidermide del palmo della mano e della pianta del piede
- E: localizzate nell'epidermide tranne che al palmo della mano e alla pianta del piede

## Scenario 192



Un paziente di 49 anni presenta da diversi mesi in regione perineale papule roseo-brunastre talvolta confluenti in placche, asintomatiche.

### Domanda 521

Quale terapia per queste lesioni NON è indicata?

- A: Terapia topica con sinecatechine
- B: Terapia topica con acido salicilico e corticosteroidi
- C: Terapia chirurgica
- D: Terapia topica con podofillotossina
- E: Terapia topica con Imiquimod

## Scenario 193

Una donna di 60 anni si presenta dal medico curante per la comparsa negli ultimi 6 mesi di linfadenomegalia in sede latero cervicale e ascellare bilaterale. La paziente non riferisce febbre, brividi, sudorazioni notturne, perdita di peso e astenia. Emocromo ed esami ematochimici sono nella norma, con eccezione di LDH aumentato. Allo striscio di sangue venoso periferico, formula conservata e assenza di cellule atipiche circolanti.

### Domanda 522

Quale dei seguenti esami è il miglior passo successivo per definire la diagnosi?

- A: Ecografia dell'addome
- B: PET-TC total body
- C: Biopsia linfonodale escissionale
- D: Osservazione
- E: Aspirato e biopsia midollari

## Scenario 194

Una donna di 65 anni è riferita all'ematologo per astenia progressivamente ingravescente, febbre occasionale e perdita di peso di circa 10 kg negli ultimi sei mesi. All'emocromo: GB 21.200/mm<sup>3</sup>, Hb 9.5 g/dL e PLT 100.000/mm<sup>3</sup>. All'esame obiettivo si rileva splenomegalia palpabile a circa 6 cm dall'arcata costale. All'approfondimento diagnostico: - striscio di sangue venoso periferico: presenza di dacriociti e quadro leucoeritroblastico; - biopsia osteomidollare: midollo ipercellulare con iperplasia megacariocitaria e predominanza di precursori della linea mieloide associata a fibrosi reticolinica di grado 2. Blasti 1%; - analisi molecolare su granulociti del sangue periferico documenta la presenza della mutazione JAK2 V617F.

### Domanda 523

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Leucemia mieloide cronica
- B: Mielofibrosi primaria
- C: Trombocitemia essenziale
- D: Policitemia vera
- E: Leucemia mielomonocitica cronica

## Scenario 195

Una donna di 25 anni si reca dal medico per la comparsa improvvisa di ematomi e petecchie diffuse agli arti inferiori. Anamnesi patologica prossima e remota negativa. All'esame obiettivo non si rilevano epato-splenomegalia né linfadenomegalie superficiali. L'emocromo mostra: GB 5.000/mm<sup>3</sup>, Hb 12.5 g/dL, piastrine 15.000/mm<sup>3</sup>.

All'approfondimento diagnostico:

- screening coagulativo, profilo biochimico, dosaggio immunoglobuline risultano tutti nella norma, test di Coombs diretto negativo, sierologie HIV e HCV negative;
- striscio di sangue venoso periferico: conferma di ridotta conta piastrinica;
- ecografia addome: milza di normali dimensioni, assenza di linfadenomegalie;
- aspirato di midollo osseo: aumentato numero di megacariociti.

### Domanda 524

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Porpora trombotica trombocitopenica
- B: Mielodisplasia
- C: Piastrinopenia immune
- D: Malattia di von Willebrand
- E: Emofilia B

### Domanda 525

Secondo l'European Thyroid Association, qual è la causa più frequente di ipotiroidismo primario in Europa e negli Stati Uniti?

- A: Tiroidite di Hashimoto
- A: Carenza iodica
- A: Inquinanti ambientali
- A: Tiroidite subacuta
- A: Assunzione di amiodarone

## Scenario 196

Una donna di 25 anni si presenta dal medico curante per comparsa di dolore al giugulo accompagnato da febbre e tachicardia. Alla palpazione la tiroide si presenta ingrossata e molto dolente.

### Domanda 526

In base alla presentazione clinica, qual è il sospetto diagnostico più verosimile tra i seguenti?

- A: Ipotiroidismo sub-clinico
- B: Morbo di Basedow
- C: Gozzo multinodulare
- D: Tiroidite sub-acuta
- E: Tiroidite cronica

## Scenario 197

Un uomo di 72 anni sviluppa un diabete mellito di tipo 2. Dopo un iniziale approccio basato su modifica della dieta e dello stile di vita, si decide di avviare una terapia farmacologica. Il paziente non ha altre comorbidità significative.

### Domanda 527

Quale dei seguenti farmaci è considerato di prima scelta?

- A: Gliclazide
- B: Acarbiosio
- C: Insulina
- D: Metformina
- E: Liraglutide

### Domanda 528

Quale delle seguenti affermazioni sulle benzodiazepine è ERRATA?

- A: Vengono in genere metabolizzate dal fegato
- B: Attraversano la barriera placentare
- C: Si legano ai recettori per la glicina
- D: Vengono escrete con le urine coniugate con l'acido glucuronico
- E: Si legano allo stesso recettore dei barbiturici

## Scenario 198

Una ragazza di 25 anni viene ricoverata in neurologia per diplopia e debolezza muscolare. Una RX torace rileva una massa nel mediastino.

### Domanda 529

Nel sospetto di una miastenia gravis, quale dei seguenti farmaci è più indicato per eseguire un test in grado di confermare la diagnosi?

- A: Atropina
- B: Edrofonio
- C: Scopolamina
- D: Bromuro di ipratropio
- E: Imipramina

## Scenario 199

Un soggetto, in terapia anti-ipertensiva con ACE-inibitori e calcio antagonisti, mostra un controllo insufficiente dei valori pressori. Si richiede trattamento con farmaco con diverso meccanismo d'azione.

### Domanda 530

Quale tra i seguenti è un inibitore dei recettori alfa-1 adrenergici utilizzato nel trattamento dell'ipertensione arteriosa?

- A: Doxazosina
- B: Fenilefrina
- C: Clonidina
- D: Dobutamina
- E: Fenoldopam

## Scenario 200

Un ragazzo di 19 anni presenta una sospetta aspergillosi broncopolmonare allergica. Si pone il sospetto di fibrosi cistica per la presenza di bronchiectasie alla TC del torace.

### Domanda 531

Quale delle seguenti considerazioni sulla possibile diagnosi di fibrosi cistica è corretta?

- A: È un'ipotesi da scartare perché la diagnosi viene posta sempre in età pediatrica per la gravità della sintomatologia
- B: È un'ipotesi da considerare solo se uno dei due genitori è affetto dalla malattia
- C: È giustamente un'ipotesi da considerare perché la diagnosi può essere posta anche in età non pediatrica
- D: È un'ipotesi da escludere se alla nascita si era verificato un ileo da meconio
- E: È un'ipotesi da considerare solo se il cariotipo è patologico

### Domanda 532

L'indice di Barthel serve a valutare:

- A: la resistenza allo sforzo fisico
- B: l'equilibrio durante la marcia
- C: il grado di autonomia nelle attività della vita quotidiana
- D: la memoria a breve termine
- E: il grado di disfagia

## Scenario 201

Un uomo di 75 anni riferisce che da circa una settimana è comparso intenso dolore ai muscoli masticatori. Tale dolore compare dopo l'inizio della masticazione e si risolve una volta che termina di masticare. Il medico curante ritiene che tale disturbo sia espressione di una patologia sistemica.

### Domanda 533

La presenza di quale dei seguenti sintomi è opportuno indagare?

- A: Ipoacusia monolaterale
- B: Cefalea temporale
- C: Pirosi retrosternale
- D: Odinofagia
- E: Dispnea

## Scenario 202

Un uomo di 86 anni segue una politerapia per lo scompenso cardiaco. Dopo alcuni mesi lamenta dolore e tumefazione in regione mammaria bilaterale.

### Domanda 534

Quale dei seguenti farmaci è la causa più probabile dei disturbi lamentati dal paziente?

- A: Valsartan
- B: Bisoprololo
- C: Spironolattone
- D: Cardioaspirina
- E: Furosemide

### Domanda 535

In genere, durante la gravidanza fisiologica la capacità funzionale residua polmonare:

- A: si riduce
- B: aumenta
- C: non si modifica
- D: aumenta ma solo in alcune etnie
- E: si riduce ma solo dopo i 50 anni

### Domanda 536

Il riscontro di alti livelli sierici di CA 125:

- A: è patognomonico del carcinoma della prostata
- B: non è associato a patologie neoplastiche
- C: è frequente nelle pazienti con carcinoma ovarico
- D: può confermare la diagnosi di infarto miocardico acuto
- E: nelle donne non è mai elevato

## Scenario 203

Una donna di 25 anni con ovaio policistico sta tentando di avere una gravidanza da almeno 2 anni. Le viene consigliato di eseguire un dosaggio ormonale in fase luteinica.

### Domanda 537

L'aumento di quale dei seguenti ormoni è indicatore di avvenuta ovulazione?

- A: Estradiolo
- B: Ormone follicolo stimolante (FSH)
- C: Progesterone
- D: Ormone tireostimolante (TSH)
- E: Deidroepiandrosterone (DHEA)

## Scenario 204

Una paziente di 45 anni, alla 23-esima settimana di gravidanza, già ipertesa, si reca in Pronto Soccorso per astenia. Riferisce l'insorgenza, qualche ora prima, di cefalea e presenta PA di 180/110 mmHg.

### Domanda 538

Qual è l'ipotesi diagnostica più probabile?

- A: Infarto miocardico acuto
- B: Macroglobulinemia di Waldenstrom
- C: Pre-eclampsia gravidica
- D: Scopenso cardiaco destro
- E: Crisi isterica

## Scenario 205

Una paziente di 27 anni, con leiomioma uterino clinicamente silente, richiede al ginecologo la prescrizione di un contraccettivo orale estro-progestinico a basso dosaggio.

### Domanda 539

Com'è opportuno procedere?

- A: Consigliare altri tipi di contraccettivi non estro-progestinici
- B: Prescrivere il contraccettivo, non vi sono controindicazioni
- C: Prescrivere il contraccettivo, ma con una posologia dimezzata
- D: Prescrivere il contraccettivo, ma previa escissione chirurgica del leiomioma
- E: Prescrivere il contraccettivo, ma previo dosaggio sierico dell'acido vanilmandelico

## Scenario 206

Il ginecologo prescrive a una donna al 3° mese di gravidanza il controllo degli anticorpi anti-Cytomegalovirus, che risultano positivi.

### Domanda 540

Nell'infezione materna da Cytomegalovirus, il rischio di patologia fetale è:

- A: maggiore all'aumentare dell'epoca gestazionale
- B: presente solo nel terzo trimestre
- C: indipendente dall'epoca gestazionale
- D: minore all'aumentare dell'epoca gestazionale
- E: presente solo se l'infezione è immediatamente preconcezionale

## Scenario 207

Il fenotipo eritrocitario di una donna primipara al terzo mese di gravidanza risulta essere 0 Rh-negativo; il marito è risultato 0 Rh-positivo.

### Domanda 541

Quando è raccomandata la profilassi dell'isoimmunizzazione materno-fetale di tipo Rh?

- A: Al termine della gravidanza e a distanza di almeno 3 giorni dal parto
- B: Alla 28-esima settimana di gravidanza ed entro 72 ore dal parto
- C: Al concepimento ed entro una settimana dal parto
- D: Solo nei parti vaginali
- E: Solo nei parti cesarei

## Scenario 208

A una donna di 35 anni al 6° mese di gravidanza, vengono riscontrati valori pressori arteriosi superiori a 160/100 mmHg in diverse misurazioni effettuate.

### Domanda 542

Quale tra le seguenti è una complicanza grave dell'ipertensione arteriosa in gravidanza?

- A: Coagulazione intravascolare disseminata (CID)
- B: Macrosomia fetale
- C: Emorragia cerebrale del feto
- D: Malformazioni cardiache fetali
- E: Anomalie di impianto della placenta

### Domanda 543

Come viene trasmesso il virus West Nile?

- A: Puntura di vespa
- B: Contatto con escrementi di bestiame
- C: Contatto con escrementi di uccelli migratori
- D: Puntura di zecca
- E: Puntura di zanzara

### Domanda 544

Su cosa è basato lo screening neonatale della fibrosi cistica?

- A: Riscontro di iperamilasemia
- B: Riscontro di ipertransaminasemia
- C: Riscontro di ipertripsinemia
- A: Test del sudore positivo
- A: Riscontro di ipernatremia

### Domanda 545

Quale composizione dei seguenti vaccini oggi disponibili è correttamente indicata?

- A: Il vaccino anti-tubercolare è costituito da antigeni estratti e purificati
- B: Il vaccino anti-Haemophilus influenzae tipo B è costituito da virus inattivati
- C: Il vaccino anti-morbillo è costituito da virus attenuati
- D: Il vaccino anti-meningococco di sierogruppo B è costituito da antigeni polisaccaridici capsulari
- E: Il vaccino anti-pneumococco è un vaccino polivalente costituito da proteine della membrana esterna

#### Domanda 546

Quale delle seguenti affermazioni descrive più correttamente i livelli essenziali di assistenza (LEA)?

- A: I LEA sono le prestazioni e i servizi che il Servizio Sanitario Nazionale è tenuto a fornire ai cittadini con un reddito complessivo lordo inferiore a una certa soglia, gratuitamente o dietro pagamento di una quota di partecipazione ("ticket")
- B: I LEA sono le prestazioni e i servizi che il Servizio Sanitario Nazionale è tenuto a fornire ai cittadini con età inferiore a 18 anni, gratuitamente o dietro pagamento di una quota di partecipazione ("ticket")
- C: I LEA sono le prestazioni e i servizi che il Servizio Sanitario Nazionale è tenuto a fornire a tutti i cittadini, gratuitamente o dietro pagamento di una quota di partecipazione ("ticket")
- D: I LEA sono le prestazioni e i servizi che il Servizio Sanitario Nazionale è tenuto a fornire ai cittadini con età superiore a 65 anni, gratuitamente o dietro pagamento di una quota di partecipazione ("ticket")
- E: I LEA sono le prestazioni e i servizi che il Servizio Sanitario Nazionale è tenuto a fornire ai cittadini con più di 18 anni privi di lavoro da più di un anno, gratuitamente o dietro pagamento di una quota di partecipazione ("ticket")

## Scenario 209

Un uomo di 62 anni con una storia di ulcera peptica riferisce un miglioramento della sintomatologia dopo la terapia eradicante dell'*Helicobacter pylori*. Tuttavia, dopo 4 mesi, i sintomi si ripresentano nonostante adeguata terapia con esomeprazolo. Viene posto sospetto di sindrome di Zollinger-Ellison.

#### Domanda 547

Tra i seguenti, quale è il primo step dell'iter diagnostico?

- A: Non è necessario alcun test, bisogna solo aumentare la terapia con gastroprotettore
- B: Test alla clonidina
- C: Test della secretina
- D: Ecoendoscopia del pancreas
- E: Analisi genetica delle mutazioni a carico del gene MEN1

## Scenario 210

Una donna di 58 anni viene inviata in ospedale dal medico di medicina generale per anemia ipocromica microcitica resistente alla supplementazione con somministrazione orale di ferro. La paziente riferisce inoltre disfagia. All'esame obiettivo vi è riscontro di glossite e splenomegalia. Viene eseguita un'esofagogastroduodenoscopia con il riscontro di esofagite, con membrane esofagee nel terzo prossimale.

#### Domanda 548

Quale delle seguenti diagnosi è compatibile con il quadro clinico descritto?

- A: Sindrome di Plummer-Vinson
- B: Malattia da reflusso gastroesofageo
- C: Leiomioma esofageo
- D: Spasmo esofageo diffuso
- E: Sindrome di Boerhaave

## Scenario 211

Una donna di 52 anni presenta diarrea persistente da una settimana.

#### Domanda 549

Tutte le seguenti situazioni possono portare frequentemente a diarrea, AD ECCEZIONE di una: quale?

- A: Ipercalcemia
- B: Malattia infiammatoria intestinale
- C: Ipertiroidismo
- D: Sindrome dell'intestino irritabile
- E: Terapia con metoclopramide

**Domanda 550**



La radiografia del torace in figura mostra un quadro che potrebbe essere pericoloso per la vita del paziente: quale?

- A: Pneumotorace sinistro
- B: Cardiomegalia estrema
- C: Dissezione aortica
- D: Emotorace sinistro
- E: Stenosi tracheale

**Domanda 551**

Per test alla metacolina si intende:

- A: un test da sforzo anaerobico volto a evidenziare la soglia di riserva coronarica
- B: un test scintigrafico utile nella diagnosi dell'embolia polmonare nei casi in cui l'angio-TC sia controindicata
- C: un esame diagnostico per immagini volto a rappresentare la capacità di transito del bolo alimentare
- D: un test volto a misurare il grado di reattività bronchiale
- E: un test che si esegue durante il cateterismo cardiaco destro, volto a identificare i pazienti con ipertensione polmonare che potrebbero trarre giovamento da determinate terapie

## Scenario 212

Un paziente adulto con tosse persistente si presenta all'osservazione clinica. Viene richiesta una TC del torace che mostra la presenza di bronchiectasie. Viene esclusa la presenza di fibrosi cistica.

**Domanda 552**

Quale delle seguenti considerazioni circa le strategie terapeutiche per le bronchiectasie è ERRATA?

- A: La terapia antibiotica è indicata nelle riacutizzazioni
- B: Il trattamento con desossiribonucleasi I umana ricombinante (dornase alfa) è controindicato nella riacutizzazione
- C: La fisioterapia può avere un ruolo nella prevenzione delle complicanze delle bronchiectasie
- D: Qualora venga isolato un batterio al broncolavaggio o all'esame dell'espettorato, esso deve essere sempre trattato ed eliminato
- E: La chirurgia può avere un ruolo nel trattamento di alcune forme di bronchiectasie

**Domanda 553**

Quali alterazioni elettrolitiche possono innescare una riduzione dell'intervallo QT?

- A: Ipercalcemia, iperkaliemia
- B: Iperfosforemia, ipomagnesemia
- C: Ipernatremia, ipercloromia
- D: Ipocalcemia, ipokaliemia
- E: L'intervallo QT non è influenzato dalle concentrazioni elettrolitiche

**Domanda 554**

La sindrome di Wolff-Parkinson-White è caratterizzata da:

- A: aumento reversibile delle resistenze espiratorie al flusso
- B: irtutismo, tremori non intenzionali, albinismo
- C: alterazione dell'ossificazione
- D: collagenosi associata ad alterazioni vascolari arteriose (soprattutto aortiche)
- E: pre-eccitazione ventricolare

## Scenario 213

Un paziente di 75 anni iperteso, in trattamento farmacologico, riferisce episodi di palpitazioni.

**Domanda 555**

Quale tra i seguenti è il primo esame strumentale da richiedere?

- A: TC coronarica
- B: PET cardiaca
- C: Monitoraggio ambulatoriale della pressione arteriosa per 24 ore
- D: Ecocardiogramma da sforzo
- E: ECG dinamico secondo Holter

## Scenario 214

Una paziente di 35 anni presenta all'auscultazione un soffio sistolico alla punta e in sede parasternale sinistra, associato a un click meso-sistolico, in assenza di altri reperti patologici all'esame obiettivo e di sintomi.

**Domanda 556**

Qual è la possibile diagnosi?

- A: Stenosi aortica
- B: Stenosi mitralica
- C: Difetto interventricolare
- D: Insufficienza aortica
- E: Prolasso della mitrale

## Scenario 215

Un paziente di 78 anni viene valutato per possibile impianto di pacemaker.

**Domanda 557**

Quale tra le seguenti costituisce un'indicazione certa all'impianto di pacemaker in caso di blocco Atrio-Ventricolare (A-V)?

- A: Blocco A-V di I grado
- B: Malattie neuromuscolari con blocco A-V di I grado
- C: Blocco A-V di III grado o di II grado avanzato associato a una pausa sistolica di almeno 5 secondi
- D: Blocco A-V da malattia di Lyme
- E: Blocco A-V di II grado tipo 1 asintomatico

## Scenario 216

Un paziente con cardiopatia ischemica recentemente sottoposto ad angioplastica con stent coronarici multipli, presenta persistenti ipercolesterolemia e ipertrigliceridemia nonostante terapia con ezetimibe e omega-polienoici. Lo schema viene modificato con una combinazione ezetimibe/simvastatina.

### Domanda 558

Qual è il meccanismo d'azione principale delle statine?

- A: Si legano al recettore delle LDL
- B: Inibiscono l'idrossimetilglutaril-CoA reduttasi (HMG-CoA reduttasi)
- C: Antagonizzano le LDL ossidate
- D: Riducono lo stress ossidativo
- E: Inibiscono le caspasi

## Scenario 217

Una donna di 68 anni viene ricoverata nel reparto di cardiologia per un infarto del miocardio.

### Domanda 559

Quale tra le seguenti è la definizione più completa di ischemia miocardica?

- A: Un insufficiente apporto di ossigeno dovuto a ipossiemia
- B: Una riduzione del flusso coronarico durante la sistole
- C: Un'aumentata rimozione di metaboliti
- D: Un'ipossiemia con insufficiente rimozione di metaboliti
- E: Un insufficiente apporto di ossigeno e substrati e insufficiente rimozione di metaboliti conseguente ad ipoperfusione coronarica

### Domanda 560

Quale tra queste combinazioni di farmaci NON è contemplata come terapia antiretrovirale altamente attiva (HAART) in un paziente affetto da infezione da HIV?

- A: Abacavir / Zidovudina / Lamivudina
- B: Raltegravir / Zidovudina / Lamivudina
- C: Nelfinavir / Zidovudina / Lamivudina
- D: Efavirenz / Zidovudina / Didanosina
- E: Efavirenz / Zidovudina / Lamivudina

## Scenario 218

Un uomo di 56 anni, fumatore e diabetico, viene ricoverato dopo una settimana di febbre e tosse non produttiva. La radiografia del torace mostra una polmonite lobare destra; la ricerca dell'antigene urinario della legionella è positiva.

### Domanda 561

Quale dei seguenti antibiotici NON è opportuno prescrivere?

- A: Azitromicina
- B: Levofloxacina
- C: Doxiciclina
- D: Ceftriaxone
- E: Claritromicina

#### Domanda 562

Un uomo accede in Pronto Soccorso per un malore. Al suo arrivo viene incannulata una vena periferica per eseguire i prelievi ematici, quale?

- A: Basilica
- B: Anonima
- C: Succlavia
- D: Femorale
- E: Giugulare interna

### Scenario 219

Si reca in Pronto Soccorso un paziente di 67 anni, con ipertensione arteriosa ben controllata dalla terapia in atto, che riferisce un dolore toracico, urente e ben localizzabile, insorto gradualmente dopo circa 2 ore dal pranzo mentre riposava supino. I parametri vitali (pressione arteriosa, frequenza cardiaca, frequenza respiratoria, saturazione periferica di ossigeno) sono nella norma.

#### Domanda 563

Qual è la causa più probabile del quadro clinico descritto?

- A: Colecistite acuta
- B: Malattia da reflusso gastro-esofageo
- C: Embolia polmonare acuta
- D: Dissezione aortica
- E: Pneumotorace

### Scenario 220

Si reca in Pronto Soccorso un paziente di 57 anni, che riferisce febbre, dispnea, tosse produttiva e astenia da circa 5 giorni.

#### Domanda 564

Qual è la causa più probabile di tale quadro clinico?

- A: Riacutizzazione asmatica
- B: Embolia polmonare acuta
- C: Polmonite acquisita in comunità
- D: Infarto miocardico acuto
- E: Pneumotorace

### Scenario 221

Un uomo ha lavorato per 20 anni come operaio in una carpenteria metallica. I controlli periodici dell'udito, regolarmente effettuati, hanno dimostrato, negli ultimi anni, un deficit uditivo.

#### Domanda 565

Il deficit uditivo attribuibile al trauma acustico cronico presenta le seguenti caratteristiche, TRANNE una: quale?

- A: È un deficit neurosensoriale con soglia uditiva per via aerea uguale alla soglia per via ossea
- B: Peggiora dopo la cessazione dell'esposizione al rischio
- C: Coinvolge inizialmente le frequenze acute per poi estendersi alle frequenze medio-basse
- D: È bilaterale e simmetrico
- E: È irreversibile

## Scenario 222

Un uomo di 55 anni, operaio in un'industria tessile, lamenta ricorrenti lombalgie che attribuisce alle sue mansioni che comportano il sollevamento ripetuto di pesi.

### Domanda 566

La movimentazione manuale di gravi è regolamentata dall'Al. XXXIII del d.lgs. 81/2008 e prevede l'applicazione di modelli indicati dalla norma UNI ISO 11228. Secondo tale allegato il peso massimo sollevabile da un soggetto ultra quarantacinquenne di sesso maschile è pari a:

- A: 10 Kg
- B: 20 Kg
- C: 40 Kg
- D: 50 Kg
- E: 30 Kg

## Scenario 223

Un paziente di 40 anni con lesione del corno posteriore del menisco interno viene sottoposto a meniscectomia parziale selettiva artroscopica in anestesia periferica tronculare del nervo femorale e del nervo sciatico.

### Domanda 567

Qual è in questo caso il tempo minimo dall'intervento per iniziare il programma riabilitativo consistente nel carico diretto dell'arto operato, nella cinesiterapia del ginocchio e negli esercizi di rinforzo della muscolatura della coscia?

- A: Dopo 72 ore dalla fine dell'intervento
- B: Appena terminati gli effetti dell'anestesia periferica
- C: Dopo 4 giorni dalla fine dell'intervento
- D: Dopo 1 settimana dalla fine dell'intervento
- E: Dopo 2 settimane dalla fine dell'intervento

## Scenario 224

Un paziente, reduce da un recente infarto miocardico con un residuo di modesto deficit del volume di eiezione, viene dimesso a domicilio con un programma di riabilitazione.

### Domanda 568

Il percorso di riabilitazione cardiovascolare può prevedere un sostegno psicosociale?

- A: Sì, ma solo nei pazienti non coniugati
- B: Sì, ma solo nei pazienti maggiori di 18 anni
- C: Sì, infatti fino al 20% dei pazienti mostra segni di depressione, ansia e negazione della patologia
- D: Sì, ma solo nei pazienti maggiori di 75 anni
- E: No

### Domanda 569

Quale, tra i seguenti, è il quadro emocoagulativo tipico di un paziente con emofilia A?

- A: PTT normale, PT allungato, fibrinogeno normale, piastrine normali
- B: PTT allungato, PT allungato, fibrinogeno ridotto, piastrine normali
- C: PTT normale, PT normale, fibrinogeno normale, piastrine normali
- D: PTT allungato, PT normale, fibrinogeno normale, piastrine normali
- E: PTT normale, PT normale, fibrinogeno normale, piastrine ridotte

## Scenario 225

Un uomo di 40 anni presenta un'intossicazione acuta grave da paracetamolo.

### Domanda 570

Quale dei seguenti antidoti è necessario somministrare?

- A: Penicillamina
- B: Protamina solfato
- C: N-acetilcisteina
- D: Acido folico
- E: Acido aminocaproico

## Scenario 226

Una donna di 33 anni affetta da malattia di Still dell'adulto sviluppa una sindrome da attivazione macrofagica.

### Domanda 571

Quale delle seguenti alterazioni laboratoristiche ci si aspetta di trovare in tale contesto clinico?

- A: Riduzione di trigliceridi, emoglobina, piastrine; aumento di fibrinogeno, D-dimero, ferritina
- B: Riduzione di emoglobina e piastrine; aumento di fibrinogeno, D-dimero, trigliceridi, ferritina
- C: Riduzione di emoglobina, piastrine, fibrinogeno; aumento di trigliceridi, D-dimero, ferritina
- D: Riduzione di emoglobina, D-dimero, trigliceridi; aumento di fibrinogeno, piastrine, ferritina
- E: Riduzione di emoglobina, trigliceridi, ferritina; aumento di piastrine, D-dimero, fibrinogeno

## Scenario 227

Un uomo di 50 anni con anamnesi patologica negativa, nel corso di una sindrome influenzale sviluppa dolore toracico retrosternale. All'auscultazione cardiaca si apprezzano rumori da sfregamento. All'elettrocardiogramma vi è elevazione diffusa del tratto ST. Viene posto il sospetto di pericardite acuta, confermato dal referto ecocardiografico. Si tratta del primo episodio e il paziente non ha allergie farmacologiche note.

### Domanda 572

Quale dei seguenti approcci terapeutici è considerato di prima scelta?

- A: Ibuprofene o acido acetilsalicilico
- B: Ibuprofene + acido acetilsalicilico
- C: Rituximab
- D: Prednisone
- E: Prednisone + acido acetilsalicilico

## Scenario 228

Un uomo di 36 anni, affetto da morbo di Crohn, sviluppa una sindrome di Sweet.

### Domanda 573

Quale delle seguenti manifestazioni caratterizza tale sindrome?

- A: Dermatite neutrofilica
- B: Uveite
- C: Aortite
- D: Orchite
- E: Condrite della piramide nasale

## Scenario 229

Un uomo di 26 anni, che assume abitualmente eroina per via endovenosa, viene portato in Pronto Soccorso per febbre elevata presente da circa 7 giorni e dispnea. Non riferisce viaggi all'estero negli ultimi 5 anni. La TC del torace mostra noduli polmonari diffusi e bilaterali, dei quali alcuni cavitati.

### Domanda 574

Quale tra le seguenti ipotesi diagnostiche dovrebbe essere considerata in prima istanza?

- A: Sarcoidosi
- B: Endocardite infettiva
- C: Esordio di Lupus Eritematoso Sistemico
- D: Polmonite da *Clamydophila pneumoniae*
- E: Malaria

## Scenario 230

Una donna di 36 anni, poche ore dopo un aborto per morte endouterina fetale, manifesta acrocianosi, lesioni petecchiali ed epistassi. Agli esami vi è riscontro di piastrinopenia, riduzione del fibrinogeno e allungamento di PT e APTT.

### Domanda 575

Come si definisce tale quadro clinico?

- A: Sindrome da attivazione macrofagica
- B: Insufficienza epatica
- C: Coagulazione intravascolare disseminata (CID)
- D: Vasculite
- E: Embolizzazione gassosa

## Scenario 231

Un uomo di 67 anni viene portato al Pronto Soccorso per febbre, cefalea e rigidità nucale. Viene eseguita una puntura lombare. L'esame del liquor mostra pleiocitosi neutrofila, proteine aumentate, glucosio ridotto. L'esame microscopico dimostra la presenza in gran numero di diplococchi gram positivi. Il paziente non ha allergie note a farmaci.

### Domanda 576

In attesa dell'antibiogramma, quale terapia antibiotica empirica è la maggiormente indicata?

- A: Cefepime + levofloxacina
- B: Ceftriaxone + vancomicina
- C: Vancomicina + gentamicina
- D: Imipenem + vancomicina
- E: Rifampicina + ceftriaxone

## Scenario 232

Un uomo di 26 anni presenta un Body Mass Index (BMI) di 33.

### Domanda 577

Quale delle seguenti patologie è MENO frequentemente associata a obesità?

- A: Sindrome di Cushing
- B: Sindrome di Conn
- C: Ipotiroidismo
- D: Craniofaringioma
- E: Sindrome di Prader-Willi

## Scenario 233

A una donna di 32 anni, che assume abitualmente eroina per via endovenosa, viene posta diagnosi di endocardite infettiva su valvola nativa.

### Domanda 578

Quale tra i seguenti microrganismi è con maggior probabilità causa del quadro clinico descritto?

- A: Staphylococcus aureus
- B: Escherichia Coli
- C: Proteus vulgaris
- D: Enterococcus faecalis
- E: Virus HIV

## Scenario 234

Una donna di 22 anni si reca al Pronto Soccorso ginecologico e riferisce che in occasione di una festa privata era stata avvicinata da un uomo sconosciuto, che aveva poi abusato sessualmente di lei.

### Domanda 579

Il ginecologo di guardia deve:

- A: eseguire l'anamnesi e la visita ginecologica per accertare la presenza dei segni dell'eventuale violenza subita dopo aver contattato l'équipe multidisciplinare per l'accertamento delle violenze, ove presente e redigere referto alla Procura della Repubblica entro 24 ore
- B: eseguire l'anamnesi e la visita ginecologica per accertare la presenza dei segni dell'eventuale violenza subita dopo aver contattato l'équipe multidisciplinare per l'accertamento delle violenze, ove presente, e redigere rapporto alla Procura della Repubblica entro 48 ore
- C: eseguire l'anamnesi e la visita ginecologica per accertare la presenza dei segni dell'eventuale violenza subita dopo aver contattato l'équipe multidisciplinare per l'accertamento delle violenze, ove presente. Deve poi proseguire le indagini con l'esecuzione di atti invasivi e, all'atto delle risultanze emerse, redigere referto all'autorità giudiziaria
- D: eseguire esclusivamente l'anamnesi e, dopo aver redatto il referto, contattare l'autorità giudiziaria che attiverà la rete antiviolenza e, su disposizione del Pubblico Ministero, inizierà le indagini disponendo eventualmente ulteriori accertamenti
- E: eseguire l'anamnesi e la visita ginecologica per accertare la presenza dei segni dell'eventuale violenza subita dopo aver contattato l'équipe multidisciplinare per l'accertamento delle violenze, ove presente

## Scenario 235

Un ragazzo, di ritorno dalla scuola, mentre attraversa la strada sulle strisce pedonali, viene investito da un'autovettura in fase di sorpasso. Viene dapprima caricato sul cofano dell'auto e poi proiettato a diversi metri di distanza riportando un politrauma. Soccorso dai sanitari del 118 e sottoposto alle indagini strumentali, viene ricoverato presso il reparto di Ortopedia dell'ospedale con diagnosi di "frattura esposta di radio destro e scomposta di radio sinistro e frattura scomposta biossea di gamba sinistra".

### Domanda 580

Alla luce della gravità delle lesioni riscontrate, il sanitario del Pronto Soccorso deve:

- A: effettuare denuncia all'INAIL
- B: informare quanto prima il medico di base del paziente che dovrà redigere referto all'autorità giudiziaria
- C: redigere referto e trasmetterlo alla Procura della Repubblica
- D: inviare modulistica di invalidità all'INPS
- E: redigere referto e trasmetterlo al Tribunale Sezione Penale

**Domanda 581**

Quale delle seguenti patologie NON è associata all'infezione da Epstein Barr virus (EBV)?

- A: Mononucleosi infettiva
- B: Carcinoma nasofaringeo
- C: Leucemia linfocitica cronica (LLC)
- D: Linfoma di Hodgkin
- E: Linfoma di Burkitt

## Scenario 236

Una donna di 20 anni si reca dal proprio ginecologo riferendo di aver avuto un rapporto sessuale occasionale completo non protetto e chiede quali accertamenti deve fare per escludere di aver contratto qualche malattia.

**Domanda 582**

Le seguenti sono tutte malattie sessualmente trasmissibili TRANNE una: quale?

- A: Epatite B
- B: Epatite C
- C: Tularemia
- D: Gonorrea
- E: Infezione da Mycoplasma hominis

## Scenario 237

Un uomo di 50 anni presenta da alcuni mesi edemi declivi con segno della fovea. Ha notato un aumento ponderale di circa 8 kg. Una RX del torace mostra versamento pleurico bilaterale e uno slargamento del profilo cardiaco. La PA è 130/80 mmHg.

**Domanda 583**

Qual è il valore soglia di proteinuria oltre il quale si può porre diagnosi di sindrome nefrosica in presenza degli altri sintomi clinici?

- A: 2.5 g in 24h
- B: 1 g in 24h
- C: 3.5 g in 24h
- D: 0.5 g in 24h
- E: Non vi è un valore definito, la diagnosi si basa solo sulla clinica

## Scenario 238

Una donna di 65 anni con insufficienza renale cronica di grado 4 KDOQI (Kidney Disease Outcomes Quality Initiative) da rene policistico autosomico dominante, presenta anemia ipocromica normocitica (Hb 9.7 g/dL), Ipocalcemia (8.5 mg/dL), iperfosforemia (5.6 mg/dL) e iperparatiroidismo (PTH sierico intatto 315 pg/mL).

**Domanda 584**

Quale delle seguenti vitamine è più frequentemente supplementata nei pazienti affetti da insufficienza renale cronica?

- A: Vitamina D
- B: Vitamina A
- C: Vitamina E
- D: Vitamina C
- E: Vitamina K

## Scenario 239



Un ragazzo di 25 anni è vittima di un incidente motociclistico. Viene soccorso e trasferito presso l'ospedale più vicino; viene valutato dai medici del Pronto Soccorso che rilevano una Glasgow Coma Scale (GCS) di 8/15. Il ragazzo viene sottoposto a una TC cerebrale (si veda l'immagine).

### Domanda 585

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Emorragia subaracnoidea
- B: Ematoma sottodurale acuto
- C: Ematoma epidurale
- D: Ematoma intraparenchimale
- E: Emorragia intraventricolare

## Scenario 240

Una donna di 36 anni ha sofferto di una fastidiosa foruncolosi dell'ala del naso. Dopo una settimana compaiono cefalea frontale, disturbi visivi, proptosi e febbre alta. Si sospetta una trombosi del seno cavernoso.

### Domanda 586

Quale tra le seguenti strutture anatomiche NON è di pertinenza del seno cavernoso?

- A: Branchia oftalmica del V nervo cranico (V1)
- B: Arteria Carotide Interna
- C: Branchia mandibolare del V nervo cranico (V3)
- D: IV nervo cranico
- E: VI nervo cranico

**Domanda 587**

Nei pazienti affetti da morbo di Parkinson, di quale neurotrasmettitore sono ridotti i livelli cerebrali?

- A: Adrenalina
- B: Ossitocina
- C: Acetilcolina
- D: Insulina
- E: Dopamina

**Domanda 588**

Quale tra i seguenti è il microrganismo più frequentemente responsabile di meningite batterica comunitaria nell'adulto?

- A: Haemophilus influenzae
- B: Listeria monocytogenes
- C: Staphylococcus aureus
- D: Streptococcus pneumoniae
- E: Pseudomonas aeruginosa

## Scenario 241

Viene accompagnata in Pronto Soccorso una paziente di 33 anni che riferisce cefalea, febbre (fino a 39 °C) e sopore da circa 36 ore. Alla prova della flessione del capo sul petto si provoca dolore nucale. Viene eseguita una TC cerebrale che esclude la presenza di una emorragia subaracnoidea e di un processo espansivo endocranico.

**Domanda 589**

Quale esame tra i seguenti è più utile per chiarire la diagnosi in urgenza?

- A: Rachicentesi
- B: Prelievo ematico
- C: Emocolture
- D: Elettroencefalogramma
- E: Ecografia della papilla ottica

## Scenario 242

Una bambina è nata pretermine, a 28 settimane di età gestazionale, ed ha un'età corretta di due anni.

**Domanda 590**

Con quale strumento psicometrico si può meglio quantificare un eventuale ritardo di sviluppo psicomotorio?

- A: La scala di Wechsler
- B: La scala ADOS
- C: Matrici di Raven
- D: Il test di Rorschach
- E: Le scale Bayley-III

## Scenario 243

Una ragazza di 25 anni affetta da miopia bilaterale (-4,00sf OO) si presenta dall'oculista chiedendo di essere sottoposta a intervento corneale per eliminare la correzione ottica con occhiali.

**Domanda 591**

Quale trattamento è opportuno proporre alla paziente?

- A: Trattamento argon laser
- B: Trapianto di cornea
- C: Capsulotomia Yag laser
- D: SLT (Laser trabeculoplastica selettiva)
- E: Trattamento PRK (cheratectomia fotorefrattiva)

## Scenario 244

Un uomo di 40 anni si rivolge al proprio oculista di fiducia perché ha notato negli ultimi mesi una riduzione del campo visivo sia dal lato destro sia sinistro, pur vedendo nel dettaglio ciò che sta guardando. L'esame della refrazione conferma un visus bilaterale di 10/10 e l'esame del campo visivo evidenzia un iniziale scotoma bitemporale.

### Domanda 592

Quale delle seguenti patologie NON può essere causa dei disturbi riscontrati nel paziente?

- A: Glaucoma
- B: Retinite pigmentosa
- C: Adenoma ipofisario
- D: Meningioma a livello della sella turcica
- E: Cataratta

## Scenario 245

Nell'ambulatorio di un oculista si presenta un bambino di 7 anni accompagnato dai genitori i quali riferiscono che il proprio figlio negli ultimi mesi si avvicina molto agli oggetti per osservarli. Il bambino, particolarmente alto per la sua età, presenta astigmatismo miopico composto  $-4,00\text{sf} -2,00\text{cyl}100^\circ$  in un occhio ed ectopia lentis nell'altro.

### Domanda 593

In base al quadro clinico descritto, è corretto sospettare:

- A: retinite pigmentosa
- B: distrofia dei coni
- C: sindrome di Marfan
- D: malattia di Leber
- E: cheratocono

## Scenario 246

Una donna di 35 anni viene sottoposta a intervento chirurgico di quadrantectomia della mammella destra e asportazione del linfonodo sentinella. L'esame istologico documenta un carcinoma duttale infiltrante, G2, pT1, N0, HER2 negativo, con una forte espressione dei recettori per gli estrogeni (ER: 98%) e progesterone (PgR: 98%) e l'indice di proliferazione basso (Ki67: 8%). Gli esami di stadiazione non documentano metastasi.

### Domanda 594

Considerati i dati morfologici e molecolari della neoplasia, a quale gruppo immunofenotipico appartiene il tumore?

- A: HER2 positivo (non luminale)
- B: Luminale A
- C: Triplo negativo
- D: Luminale B HER2 positivo
- E: Luminale B HER2 negativo

## Scenario 247

Un uomo di 34 anni presenta un nodulo testicolare non dolente, di consistenza dura. Il paziente non è febbrile.

### Domanda 595

Com'è opportuno procedere in prima istanza?

- A: Prescrivere 7 giorni di levofloxacina
- B: Prescrivere una TC torace, addome e pelvi
- C: Prescrivere una RM torace, addome e pelvi
- D: Prescrivere dosaggio di CEA e beta-hCG
- E: Prescrivere un'ecografia testicolare

## Scenario 248

Una ragazza di 25 anni giunge al Pronto Soccorso per la comparsa di un edema a mantellina al collo e al volto. Riferisce inoltre dispnea.

### Domanda 596

Viene eseguita una RX del torace che mostra uno slargamento del mediastino. Tra le seguenti, qual è l'ipotesi diagnostica più probabile?

- A: Dissezione aortica
- B: Sindrome della vena cava superiore
- C: Miocardite
- D: Pneumotorace
- E: Atelettasia polmonare

### Domanda 597

Quando si parla di Morbo di Legg-Calvé-Perthes s'intende:

- A: osteocondrosi dell'epifisi femorale prossimale
- B: epifisiolisi dell'anca
- C: lussazione congenita dell'anca
- D: osteocondrosi dell'apofisi tibiale anteriore
- E: osteocondrosi dell'epifisi prossimale dell'omero

### Domanda 598

La frattura-lussazione di Monteggia è caratterizzata da:

- A: frattura dell'ulna con concomitante lussazione del capitello radiale
- A: frattura del radio con concomitante frattura della stiloide ulnare e lussazione radioulnare distale
- A: frattura del radio associata a lussazione radiocarpica
- A: lussazione del gomito associata a frattura del processo coronoideo dell'ulna
- B: frattura-lussazione della testa omerale

## Scenario 249

Un uomo di 65 anni si presenta in ambulatorio lamentando progressiva e invalidante rigidità in flessione del IV e V dito della mano destra. All'esame obiettivo tale atteggiamento di flessione non è riducibile e si accompagna alla presenza di un inspessimento cordoniforme rilevato e sclerotico a livello palmare, in corrispondenza del IV e del V dito.

### Domanda 599

Da questo quadro clinico si può fare diagnosi di:

- A: lesione del nervo mediano
- B: lesione del nervo radiale
- C: lesione del nervo ulnare
- D: tenosinovite dei flessori delle dita
- E: morbo di Dupuytren

## Scenario 250



Un uomo di 45 anni, cadendo dallo scooter, riporta una frattura scomposta del terzo medio della diafisi omerale con il quadro radiografico in figura.

### Domanda 600

Qual è la complicanza immediata più frequente che si potrebbe verificare con il suddetto quadro clinico-radiografico?

- A: Lesione del nervo mediano
- B: Lesione dell'arteria brachiale
- C: Tromboembolia polmonare
- D: Lesione del nervo radiale
- E: Lesione del nervo ulnare

## Scenario 251

Una paziente di 65 anni, operata 10 anni prima di intervento di artroprotesi dell'anca destra, presenta da circa 2 mesi dolore inguino-crutale a destra che insorge prevalentemente sotto carico. L'esame radiografico mostra osteolisi periprotetica e i valori degli esami ematochimici sono nella norma.

### Domanda 601

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Mobilizzazione settica della protesi
- B: Lussazione della protesi
- C: Tromboflebite della safena
- D: Mobilizzazione asettica della protesi
- E: Frattura da durata del femore

## Scenario 252

Un paziente di 58 anni riferisce otorrea ricorrente destra con ipoacusia. All'otoscopia si evidenzia perforazione timpanica con erosione parziale della catena ossiculare.

### Domanda 602

Qual è il sospetto clinico?

- A: Otite sieromucosa
- B: Otite cronica colesteatomatosa
- C: Otite media acuta
- D: Otite catarrale
- E: Otosclerosi

## Scenario 253

Si presenta all'attenzione medica un paziente di 5 anni con ostruzione respiratoria nasale, roncopia e indice apnee-ipopnee >60 allo studio polisonnografico.

### Domanda 603

A quale trattamento deve essere sottoposto?

- A: Intervento di adenoidectomia
- B: Intervento di correzione palatale
- C: Intervento di adenotonsillectomia
- D: Terapia steroidea sistemica ciclica per 6 mesi
- E: Terapia steroidea ciclica e profilassi antibiotica

## Scenario 254

Una mamma si accorge che il suo bambino di 3 mesi sembra non rispondere a stimoli acustici. L'otorinolaringoiatra rileva una grave sordità congenita bilaterale.

### Domanda 604

Qual è l'iter terapeutico più appropriato da seguire?

- A: Protesizzazione entro il primo anno di vita; eventuale impianto cocleare entro il terzo anno di vita
- B: Protesizzazione entro il sesto mese di vita; eventuale impianto cocleare entro i 18 mesi di vita
- C: Protesizzazione entro il terzo anno di vita; eventuale impianto cocleare entro il sesto anno di vita
- D: Impianto cocleare entro il sesto mese di vita
- E: Protesizzazione precoce; eventuale impianto cocleare in età adolescenziale

### Domanda 605

Quali elementi compongono la triade di Virchow?

- A: Danno endoteliale, stasi venosa, ipercoagulabilità
- B: Ittero, febbre, dolore ipocondrio destro
- C: Febbre, disuria, piuria
- D: Ptosi palpebrale, miosi, anidrosi
- E: Ipoglicemia, sintomi/segni di ipoglicemia, remissione del quadro clinico con assunzione di glucosio

**Domanda 606**

L'attivazione della via estrinseca della coagulazione può essere innescata da un danno vasale, in quanto tale evento porta alla liberazione di:

- A: protrombina
- B: fibrinogeno
- C: fattore XII
- D: fattore tissutale
- E: calcio

**Domanda 607**

Nella tetralogia di Fallot, in genere, la gravità della ipossiemia arteriosa dipende principalmente:

- A: dalla localizzazione del difetto interventricolare (DIV)
- B: dall'ampiezza del difetto interatriale (DIA) se presente
- C: dall'aumento delle resistenze vascolari periferiche
- D: dal grado di ipertrofia del ventricolo sinistro
- E: dal grado della stenosi dell'arteria polmonare

## Scenario 255

Un bambino di 18 mesi viene condotto in Pronto Soccorso per il riscontro di sangue nel pannolino. Il bambino non ha febbre né lamenta dolori addominali né ha avuto episodi di vomito. Al momento del ricovero l'emoglobina è 9 g/dL.

**Domanda 608**

Qual è la causa più probabile tra le seguenti del reperto documentato nel bambino?

- A: Colite ulcerosa
- B: Diverticolo di Meckel
- C: Proctocolite allergica
- D: Invaginazione intestinale
- E: Celiachia

**Domanda 609**

Qual è l'esame di elezione per la diagnosi della patologia da cui è più probabilmente affetto il bambino?

- A: Colonscopia
- B: Clisma opaco
- C: Scintigrafia con  $^{99m}\text{Tc}$ -pertechnetato
- D: Esofagogastroduodenoscopia e colonscopia
- E: Anticorpi anti-transglutaminasi

## Scenario 256

A un bambino di 8 anni a una visita oculistica di routine viene riscontrato un anello verde-marrone nella cornea (anello di Kayser-Fleischer).

**Domanda 610**

Quale trattamento è possibile instaurare per minimizzare le complicanze dell'errore congenito del metabolismo che si associa a questo segno clinico?

- A: Desferrioxamina
- B: Deferiprone
- C: Amoxicillina
- D: Claritromicina
- E: Penicillamina

## Scenario 257

Una bambina di 2 anni viene ricoverata in terapia intensiva pediatrica per una grave disidratazione in corso di gastroenterite.

### Domanda 611

Quale indice NON è indicativo di insufficienza renale prerenale?

- A: Escrezione frazionale del sodio (FENa) > 2%
- B: Sodio urinario < 20 mEq/L
- C: Escrezione frazionale del sodio (FENa) < 1%
- D: Osmolalità urinaria > 500 mOsm/kg
- E: Azoto ureico (BUN)/Creatininemia > 20:1

## Scenario 258

Un bambino di 8 anni con bassa statura e occhi piccoli, giunge all'osservazione clinica per un episodio sincopale. La madre riferisce che è stato operato per un pollice soprannumerario. All'emocromo viene riscontrata una grave anemia per cui viene ricoverato e trasfuso. Vengono notate diverse chiazze café-au-lait e viene eseguito il test di fragilità cromosomica (DEB test) che risulta positivo.

### Domanda 612

Qual è la condizione da cui è affetto il bambino?

- A: Anemia aplastica
- B: Talassemia major
- C: Drepanocitosi
- D: Anemia da Parvovirus
- E: Anemia di Fanconi

## Scenario 259

Una bambina di 13 mesi viene ricoverata per una grave broncopolmonite in terapia intensiva pediatrica. La pediatra riferisce un ritardo di crescita staturo-ponderale e psicomotorio; i test per la fibrosi cistica e gli accertamenti per la celiachia sono risultati negativi. Vista la gravità del quadro clinico, vengono eseguiti degli esami immunologici di primo livello con riscontro di un deficit selettivo di IgA e di linfopenia. In seguito a consulenza immunologica, viene dosata anche l'alfa-fetoproteina, che risulta elevata.

### Domanda 613

Di quale immunodeficienza più probabilmente si tratta?

- A: Immunodeficienza grave combinata (Severe Combined Immunodeficiency, SCID)
- B: Sindrome di Di George
- C: Atassia teleangectasia
- D: Malattia granulomatosa cronica
- E: Agammaglobulinemia

## Scenario 260

Un bambino nato a termine, allattato al seno, presenta un colorito ancora itterico a 2 settimane di vita. All'esame obiettivo presenta una fontanella anteriore ampia e un'ernia ombelicale riducibile. I genitori inoltre riferiscono una stipsi persistente.

### Domanda 614

Tra le seguenti condizioni cliniche, qual è quella da cui più probabilmente è affetto il lattante?

- A: Ipotiroidismo congenito
- B: Atresia delle vie biliari
- C: Sindrome di Crigler-Najjar
- D: Infezione delle vie urinarie
- E: Malattia di Gilbert

## Scenario 261

Un paziente affetto da schizofrenia catatonica rifiuta cibo, idratazione e cura dell'igiene personale.

### Domanda 615

Come viene definito questo quadro clinico?

- A: Negativismo
- B: Cataplessia
- C: Apatia
- D: Stereotipia
- E: Perseverazione

## Scenario 262

Una primipara al terzo trimestre di gravidanza giunge in Pronto Soccorso accompagnata dai familiari preoccupati dal fatto che da circa 3 settimane la paziente si ipoalimenta, rimane sveglia pressoché tutta la notte, mostra profonda cupezza. Nonostante una visita di controllo effettuata due giorni prima non abbia riscontrato anomalie nella gravidanza, la paziente continua a sostenere che il feto sia morto e che non abbia alcun senso vivere. Non risultano precedenti psichiatrici.

### Domanda 616

Quale tra le seguenti rappresenta nell'immediato la gestione più corretta della paziente?

- A: Ricovero ospedaliero e sola osservazione in quanto tutti gli psicofarmaci hanno un effetto teratogeno
- B: Impostazione di una terapia farmacologica e programmazione di controlli ambulatoriali
- C: Dimissione dal Pronto Soccorso e indicazione ai familiari di monitorare la paziente
- D: Ricovero ospedaliero e impostazione di una terapia farmacologica specifica
- E: Indicazione a una psicoterapia cognitivo-comportamentale in regime ambulatoriale

### Domanda 617

Quale tra le seguenti indagini radiologiche eroga al paziente la dose più bassa di radiazioni ionizzanti?

- A: Tomografia computerizzata dell'addome per studio trifasico del fegato
- B: Tomografia computerizzata del torace per studio di un paziente con embolia polmonare
- C: Tomografia computerizzata dell'addome senza mezzo di contrasto
- D: Tomografia computerizzata dell'encefalo senza mezzo di contrasto
- E: Tomografia computerizzata del torace con e senza mezzo di contrasto

**Domanda 618**



Quale delle seguenti affermazioni è corretta in relazione all'immagine?

- A: Nell'immagine TC la freccia indica il corno anteriore del ventricolo laterale sinistro
- B: Nell'immagine RM la freccia indica il corno anteriore del ventricolo laterale destro
- C: Nell'immagine TC la freccia indica il corno occipitale del ventricolo laterale destro
- D: Nell'immagine TC la freccia indica il corno anteriore del ventricolo laterale destro
- E: Nell'immagine RM la freccia indica il corno anteriore del ventricolo laterale sinistro

**Domanda 619**

Quale delle seguenti indagini consente di identificare precocemente le alterazioni edemigene dell'osso?

- A: La radiografia
- B: La risonanza magnetica
- C: La tomografia computerizzata
- D: La densitometria ossea a raggi X
- E: L'ecografia

**Domanda 620**

In ecografia, come appaiono le calcificazioni?

- A: Isoecogene
- B: Ipoecogene
- C: Iperecogene
- D: Anecogene
- E: Dotate di cono d'ombra anteriore

## Scenario 263

Un paziente giunge in Pronto Soccorso con diagnosi di sospetta occlusione intestinale.

**Domanda 621**

Con quale dei seguenti esami inizia l'iter diagnostico?

- A: RM addome
- B: Ecografia addome
- C: RX diretto dell'addome
- D: RX torace
- E: Colonscopia

## Scenario 264

Una donna di 51 anni si reca dal proprio medico di fiducia preoccupata per quanto ha letto circa l'incidenza dell'osteoporosi post-menopausale e chiedendo come può controllare/prevenire l'insorgenza di tale malattia.

### Domanda 622

Quale delle seguenti indagini viene comunemente utilizzata per valutare la densità minerale ossea nella diagnostica dell'osteoporosi?

- A: Radiografia del polso in due proiezioni
- B: Tomografia assiale computerizzata del radio
- C: Mineralometria ossea computerizzata a doppio raggio X
- D: Ecografia della colonna lombare
- E: Radiografia del femore

### Domanda 623

Quali tra le seguenti cellule sono MENO radiosensibili?

- A: Linfociti
- B: Cellule muscolari
- C: Granulociti
- D: Cellule endoteliali
- E: Enterociti

## Scenario 265

Una donna di 43 anni con una diagnosi di Lupus Eritematoso Sistemico caratterizzato principalmente da rash malare, poliartralgie e fotosensibilità, presenta importanti deformità alle mani (deformità a collo di cigno, deformità a Z del pollice, deviazione ulnare). Queste deformità sono riducibili. Alle radiografie articolari non vi sono segni di erosioni.

### Domanda 624

Come si definisce tale reperto articolare?

- A: Artrite reumatoide
- B: Osteoartrosi
- C: Artropatia di Jaccoud
- D: Morbo di Paget
- E: Dito a scatto

## Scenario 266

Un uomo di 73 anni si presenta all'attenzione del medico per comparsa da 3-4 giorni di dolore e rigidità alle spalle con impotenza funzionale. Agli esami si evidenziano valori di velocità di eritrosedimentazione di 73 mm/1h e di proteina C-reattiva di 37 mg/L. (v.n. < 5 mg/L)

### Domanda 625

Quale delle seguenti è la diagnosi più probabile, considerata la presentazione clinica?

- A: Polimialgia reumatica
- B: Fibromialgia
- C: Spalla di Milwaukee
- D: Artrite reumatoide sieronegativa
- E: Sindrome Remitting Synovitis, Symmetrical, Seronegative with Pitting Edema (RS3PE)

**Domanda 626**

Glucidi, lipidi e proteine hanno valore energetico differente. Quale delle seguenti affermazioni è corretta?

- A: 1 g di glucidi fornisce 8 kcal
- B: 1 g di lipidi fornisce 12 kcal
- C: 1 g di glucidi fornisce 4 kcal
- D: 1 g di proteine fornisce 8 kcal
- E: 1 g di lipidi fornisce 7 kcal

**Domanda 627**

Lo scopo di uno studio clinico effettuato su 20 pazienti è quello di individuare il dosaggio più sicuro di un nuovo farmaco per l'ipertensione. Di quale fase dello studio si tratta?

- A: Fase II
- B: Fase III
- C: Fase I
- D: Fase IV
- E: Preclinico

## Scenario 267

Si reca in ambulatorio un paziente di 45 anni, con anamnesi patologica remota negativa, lamentando un dolore a intensità variabile riferibile al fianco sinistro, che si irradia all'inguine, associato a malessere, nausea, vomito e astenia.

**Domanda 628**

Qual è l'ipotesi diagnostica più verosimile?

- A: Colica biliare
- B: Appendicite
- C: Colica reno-ureterale
- D: Occlusione intestinale
- E: Diverticolosi del colon

**Domanda 629**

Quale manovra semeiotica potrebbe indirizzare con buona probabilità la diagnosi?

- A: Segno di Murphy
- B: Segno di Blumberg
- C: Segno di Brudzinski
- D: Segno di Lasègue
- E: Segno di Giordano

**Domanda 630**

Quale esame strumentale NON invasivo è opportuno eseguire, in prima istanza, per confermare la diagnosi?

- A: TC addominale
- B: RM addominale
- C: Scintigrafia renale
- D: Ecografia addominale
- E: PET al fluoro-desossi-glucosio (FDG)

**Domanda 631**

Un ragazzo di 25 anni si reca dal proprio medico riferendo episodi caratterizzati da pallore delle dita delle mani seguito da colorito bluastrò e successivo arrossamento della cute. La sequenza trifasica descritta come viene definita?

- A: Livedo Reticularis
- B: Perniosi
- C: Eritromelalgia
- D: Vasculite
- E: Fenomeno di Raynaud

**Domanda 632**

Una donna di 55 anni si reca dal proprio medico riferendo episodi caratterizzati da pallore delle dita delle mani seguito da colorito bluastrò e successivo arrossamento della cute. In quale delle seguenti patologie è più frequente questo fenomeno?

- A: Sclerodermia
- B: Fibromialgia
- C: Osteoporosi
- D: Ipertensione arteriosa
- E: Intossicazione da digitale

**Domanda 633**

Un ragazzo di 18 anni giunge in guardia medica per un senso di costrizione al torace associato a tosse non produttiva. All'esame obiettivo si rileva SpO2 96% in aria ambiente, sono presenti tachipnea, tachicardia, fischi e sibili su tutto l'ambito toracico. Quale tra i seguenti provvedimenti è quello più indicato?

- A: Somministrazione endovena di atropina
- B: Somministrazione per via intramuscolare di aminofilline
- C: Somministrazione di antistaminico per os
- D: Somministrazione di antistaminico per iv
- E: Somministrazione di salbutamolo per via inalatoria

**Domanda 634**

Un uomo di 62 anni, BMI 30, giunge al Pronto Soccorso con un quadro di severa dispnea associata a tachipnea, tachicardia e ipertensione. All'auscultazione del torace sono presenti rantoli e sibili. Le indagini emato biochimiche mostrano un aumento significativo del BNP. Quale tra i suddetti reperti clinico laboratoristici suggerisce maggiormente una causa cardiogena del quadro clinico descritto?

- A: Ipertensione
- B: Tachicardia
- C: Aumento dei livelli di BNP
- D: Obesità
- E: Tachipnea

**Domanda 635**

Un uomo cardiopatico giunge al Pronto Soccorso con un quadro di severa dispnea associata a tachipnea. Pressione arteriosa 140/90 mmHg. All'auscultazione del torace sono presenti rantoli e sibili. Nel sospetto di un edema polmonare cardiogeno viene intrapresa subito la terapia farmacologica. Quale dei seguenti provvedimenti NON è utile in questo quadro clinico?

- A: Furosemide
- B: Nitroglicerina
- C: Atenololo
- D: Morfina
- E: Ossigenoterapia

**Domanda 636**

Durante una partita di calcio dilettantistico un giocatore si accascia improvvisamente a terra. Accorre un medico che attesta la completa perdita di coscienza e l'assenza del polso carotideo. Quale tra i seguenti NON rientra tra gli iniziali provvedimenti da attuare in caso di arresto cardiaco?

- A: Iniziare immediatamente le manovre rianimatorie cardiopolmonari
- B: Usare un defibrillatore
- C: Somministrare adrenalina per via endovenosa
- D: Chiamare il 118
- E: Garantire la pervietà delle vie aeree

**Domanda 637**

Un uomo con storia di insufficienza renale lieve e gotta, si sveglia di notte per un dolore molto intenso al ginocchio, che diventa rapidamente gonfio e caldo. Il medico di un servizio di guardia pone diagnosi di riacutizzazione di gotta. Qual è la terapia più indicata in questo caso?

- A: Paracetamolo
- B: Lesinurad
- C: Allopurinolo
- D: Morfina
- E: Colchicina

**Domanda 638**

Una donna di 50 anni viene ricoverata per tromboembolismo venoso. Viene inizialmente avviata terapia con eparina sottocute, con l'obiettivo di iniziare successivamente un antagonista orale della vitamina K (warfarin). Quale delle seguenti indicazioni sulla gestione della terapia anticoagulante è corretta?

- A: È necessario iniziare e proseguire warfarin in associazione con eparina sottocute fino al raggiungimento del range terapeutico di INR (tra 2 e 3); l'eparina può quindi essere sospesa a distanza di almeno 48 ore
- B: È necessario iniziare e proseguire warfarin (mantenendo range INR tra 2 e 3) in associazione con eparina sottocute per almeno 1 mese
- C: È necessario iniziare e proseguire warfarin (mantenendo range INR tra 2 e 3) in associazione con eparina sottocute fino all'esecuzione di TC torace di controllo
- D: È necessario mantenere eparina sottocute per almeno 5 giorni, dopodiché va sospesa e va iniziato warfarin, con l'obiettivo di raggiungere il range terapeutico di INR (tra 2 e 3)
- E: È necessario mantenere eparina sottocute per due settimane, dopodiché va sospesa e va iniziato warfarin, con l'obiettivo di raggiungere il range terapeutico di INR (tra 2 e 3)

**Domanda 639**

Un uomo viene condotto in Pronto Soccorso in seguito all'insorgenza di malessere generalizzato. L'amico che lo accompagna riferisce che l'uomo aveva mangiato dei funghi, tra i quali viene identificata l'Amanita phalloides. Quale delle seguenti sostanze può essere somministrata allo scopo di ridurre l'assorbimento delle tossine fungine?

- A: Sucralfato di sodio
- B: Carbone attivo
- C: Kayexalate
- D: Blu di metilene
- E: Colestiramina

**Domanda 640**

Un uomo di 32 anni giunge all'attenzione medica riferendo un episodio in cui ha avvertito una scarica elettrica che dalla base del collo si è propagata lungo la colonna vertebrale. Il medico visitandolo riproduce tale manifestazione dopo avere invitato il paziente a flettere il capo. Come viene definito tale segno?

- A: Segno di Stewart-Holmes
- B: Segno di Troisier
- C: Segno di Lhermitte
- D: Segno di Brudzinski
- E: Segno di Kernig

**Domanda 641**

Una donna di 40 anni si presenta in Pronto Soccorso per difficoltà dell'eloquio, deviazione rima labiale e difficoltà alla deambulazione. Nel sospetto di stroke viene eseguita una TC encefalo che mostra un'area ischemica. Viene proposto quindi il trattamento fibrinolitico. Quale dei seguenti rappresenta UN criterio di esclusione assoluto all'esecuzione immediata della terapia fibrinolitica?

- A: Pressione arteriosa 140/90 mmHg
- B: Glicemia 210 mg/dL
- C: Gravidanza nel terzo trimestre
- D: Terapia anticoagulante orale con valore INR nel range terapeutico
- E: Emorragia del tratto gastrointestinale nei precedenti 12 mesi

**Domanda 642**

Una donna di 20 anni, poliallergica, viene punta da un insetto. Insorge difficoltà respiratoria. Allertato il servizio d'emergenza, arriva sul posto il mezzo di rianimazione avanzata. Alla valutazione la paziente è cosciente, ma presenta dispnea ingravescente, sensazione di costrizione toracica, pressione arteriosa 80/50 mmHg, eruzioni orticarioidi diffuse, SpO2 85% in aria ambiente, che sale al 90% con maschera reservoir; all'auscultazione sibili espiratori. Quale dei seguenti trattamenti farmacologici è il primo da mettere in atto?

- A: Aminofillina per via endovenosa
- B: Difenedramina per via orale
- C: Metilprednisolone per via endovenosa
- D: Adrenalina per via endovenosa
- E: Desametasone per via endovenosa

**Domanda 643**

Giunge in Pronto Soccorso un paziente di 68 anni in stato di incoscienza. La TC cranio evidenzia una emorragia cerebrale. I familiari riferiscono che il paziente è in trattamento con warfarin per fibrillazione atriale e l'INR risulta pari a 3.5. Quale dei seguenti è il primo trattamento indicato in questo paziente?

- A: Infusione di fattori coagulativi purificati (complesso protrombinico)
- A: Vitamina K
- A: Acido tranexamico
- A: Infusione di plasma fresco congelato
- A: Infusione fattore VIII

**Domanda 644**

Un uomo di 85 anni, ex fumatore, è portatore di un noto aneurisma dell'aorta addominale. Quale dei seguenti esami è di prima scelta per monitorare l'evoluzione dell'aneurisma?

- B: Angio-RM aorta addominale
- C: Angiografia aorta addominale
- D: RX addome
- E: Ecodoppler aorta addominale

**Domanda 645**

Un uomo di 63 anni si sottopone ad una misurazione dei valori sierici di antigene prostatico specifico (PSA) per sospetto carcinoma della prostata. L'uso di quale dei seguenti farmaci può maggiormente interferire con i valori sierici di PSA?

- A: Sildenafil
- B: Furosemide
- C: Enalapril
- D: Metformina
- E: Finasteride

**Domanda 646**

Un uomo di 70 anni, in terapia anticoagulante orale con warfarin, giunge all'attenzione medica chiedendo un'alternativa terapeutica che non richieda un controllo periodico dell'INR. Ha sentito parlare di nuovi farmaci anticoagulanti orali e vorrebbe sapere se possono essere utilizzati nel suo caso. Se il paziente presentasse una delle seguenti situazioni cliniche NON vi sarebbe indicazione al passaggio ai nuovi farmaci: quale?

- A: Terapia della tromboembolia polmonare
- B: Terapia della trombosi venosa profonda
- C: Fibrillazione atriale cronica
- D: Prevenzione di una recidiva di trombosi venosa profonda
- E: Portatore di valvola cardiaca meccanica

**Domanda 647**

Un uomo di 55 anni giunge all'osservazione di un gastroenterologo per la comparsa di prurito e feci acoliche, associate a un dolore non ben localizzabile a livello dell'ipocondrio destro. Le analisi emato biochimiche mostrano una iperbilirubinemia prevalentemente diretta; l'ecografia addominale mette in evidenza una dilatazione dei dotti intraepatici. Nel sospetto di un colangiocarcinoma, quale dei seguenti provvedimenti è il più indicato?

- A: Chemioterapia neoadiuvante seguita da intervento chirurgico
- B: Radio e chemioterapia neoadiuvante seguita da intervento chirurgico
- C: Colangioscopia perendoscopica con eventuale inserimento di stent per drenaggio biliare
- D: Terapia palliativa
- E: Esofagogastroduodenoscopia

**Domanda 648**

Un ragazzo di 12 anni giunge all'attenzione di un oncologo pediatra con documentazione radiografica di una alterazione ossea alla diafisi del femore destro associata ad una reazione periostale. Viene consigliata una biopsia della massa che risulta essere composta da cumuli di piccole cellule bluastre. L'analisi citogenetica evidenzia una traslocazione t(11;22). Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Linfoma di Hodgkin
- B: Sarcoma di Ewing
- C: Condrosarcoma
- D: Rhabdomyosarcoma
- E: Metastasi ossea di un tumore cerebrale

**Domanda 649**

Paziente non fumatrice di 60 anni con metastasi epatiche da adenocarcinoma polmonare con mutazione di EGFR. Qual è la terapia medica più appropriata?

- A: Chemioterapia
- A: Chemio immunoterapia
- A: Immunoterapia
- A: Bevacizumab
- B: Osimertinib

**Domanda 650**

Una donna di 65 anni si rivolge alla guardia medica per la comparsa di febbre elevata, difficoltà visive e lesioni cutanee dolenti. Tali lesioni appaiono come bolle con aree di distacco epidermico diffuse in tutto il corpo. Fino a qualche giorno prima la donna era in ottime condizioni di salute ad eccezione di un dolore all'anca per il quale ha iniziato ad assumere antinfiammatori. Nel sospetto di una reazione allergica da farmaco, qual è la decisione più corretta che la guardia medica dovrebbe prendere?

- A: Immediata sospensione del farmaco e prescrizione di terapia topica steroidea
- B: Sospensione del farmaco solo in caso di antinfiammatori FANS con richiesta di visita dermatologica appena possibile
- C: Sospensione del farmaco e ricovero immediato
- D: Sospensione dell'antinfiammatorio in atto e prosecuzione della terapia con paracetamolo
- E: Inizio di terapia sistemica con antistaminici

**Domanda 651**

Paziente donna di 73 anni, diabetica, ipertesa, cardiopatica, in trattamento anticoagulante, presenta da 4 giorni una placca eritematosa ed edematosa a margine netto con segno dello scalino alla gamba destra, dolente e calda alla palpazione. Si associa febbre e compromissione dello stato generale. Si associano adenomegalie inguinali dolorose. Qual è la terapia più corretta per questa paziente?

- A: Corticosteroidi
- B: Emollienti
- C: Antibiotici sistemici
- D: Ciclosporina
- E: Sospensione dei farmaci in atto

**Domanda 652**

Una donna di 22 anni presenta in regione vulvare erosioni tondeggianti a grappolo, confluenti, a insorgenza improvvisa, intensamente dolorose. Le lesioni vanno incontro a remissione spontanea nell'arco di 2 settimane. Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Herpes genitale
- B: Sifilide primaria
- C: Ulcera molle
- D: Gonorrea
- E: Candidosi

**Domanda 653**

Un uomo di 56 anni è valutato in Pronto Soccorso per la presenza di febbre, dispnea, grave affaticamento e sudorazione notturna. I sintomi sono progrediti nel corso del mese scorso. L'emocromo rivela pancitopenia (globuli bianchi 1.500 /mm<sup>3</sup>, Hb 8.9 g/dL e piastrine 80.000 /mm<sup>3</sup>) e una TC total body mostra linfadenomegalie sottodiaframmatiche. ECG: 85 battiti al minuto, con ritmo sinusale. Gli esami di laboratorio rilevano iperpotassiemia (5,9 mEq/L), creatinina aumentata (1,8 mg/dL), calcemia e fosforemia nella norma, LDH marcatamente aumentato. Quale ulteriore approfondimento diagnostico, tra i seguenti, è opportuno eseguire prioritariamente?

- A: Determinazione del D-dimero
- B: Aspirato di midollo osseo e striscio di sangue venoso periferico
- C: Emocoltura
- D: Urinocoltura
- E: Sierologia per infezione da EBV

**Domanda 654**

Una donna di 30 anni viene ricoverata per febbre e dolori articolari. L'emocromo mostra un'anemia (Hb 10,1 g/dL) lievemente microcitica. Quali, tra le seguenti indagini diagnostiche, NON sarebbe utile per discriminare tra un'anemia ferrocarenziale e un'anemia degli stati infiammatori cronici?

- A: Dosaggio di ferritina
- B: Dosaggio della PCR
- C: Dosaggio della massa eritrocitaria
- D: Dosaggio di transferrina
- E: Dosaggio del recettore solubile della transferrina

**Domanda 655**

Un ragazzo di 24 anni viene ricoverato per iperleucocitosi. Prima della biopsia osteomidollare, lo striscio su sangue periferico mostra blasti senza granuli né corpi di Auer che all'immunofenotipo risultano: CD33-, CD7+, cyCD3+, CD19-. Verso quale delle seguenti Leucemie viene orientata la diagnosi?

- A: Leucemia Linfoblastica B
- B: Leucemia Linfoblastica T
- C: Leucemia Mieloide Acuta
- D: Leucemia Mieloide Cronica
- E: Leucemia Linfatica Cronica

**Domanda 656**

Una paziente di 65 anni, affetta da ipotiroidismo in esiti di tiroidectomia totale per un voluminoso gozzo multinodulare, presenta livelli di TSH fluttuanti e non compensati dalla terapia sostitutiva impostata con L-tiroxina. Tutte le seguenti affermazioni relative al caso clinico sono corrette TRANNE una, quale?

- A: L'assunzione non a digiuno della L-tiroxina può modificare il suo assorbimento
- B: Nei pazienti con età minore di 65 anni sottoposti a tiroidectomia totale, la dose sostitutiva di L-T4 può essere calcolata in prima approssimazione come pari a 1.6 microgrammi/kg di peso corporeo/die
- C: I livelli di fattore intrinseco non influenzano l'assorbimento di L-tiroxina
- D: La presenza di gastrite atrofica non riduce l'assorbimento di L-tiroxina
- E: L'assunzione di farmaci inibitori di pompa protonica può alterare l'assorbimento di L-tiroxina

**Domanda 657**

Quale delle seguenti condizioni NON è generalmente associata a iperprolattinemia?

- A: Gravidanza
- B: Adenoma ipofisario
- C: Craniofaringioma
- D: Sindrome di Sheehan
- E: Ipotiroidismo primitivo

**Domanda 658**

Quale dei seguenti farmaci NON è indicato per la terapia dell'osteoporosi?

- A: Risedronato
- B: Denosumab
- C: Teriparatide
- D: Metilprednisolone
- E: Raloxifene

**Domanda 659**

Un uomo di 45 anni pesa 114 kg ed è alto 175 cm (BMI 37,2). Quale è il suo grado di obesità?

- A: Obesità di I grado
- B: Obesità di III grado
- C: Obesità di IV grado
- D: Obesità di II grado
- E: Obesità semplice

**Domanda 660**

Un uomo di 25 anni viene condotto in Pronto Soccorso in ambulanza per dolore toracico sopraggiunto in un ristorante dopo aver deglutito un boccone di carne. Riferisce di aver avuto episodi simili nell'ultimo mese ma mai così gravi. Riferisce di non aver mai presentato pirosi gastrica. Riesce a deglutire liquidi, anche se con difficoltà; non ha perso peso nell'ultimo periodo. Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Adenocarcinoma esofageo
- B: Diverticolo esofageo
- C: Anello di Schatzki
- D: Acalasia
- E: Sindrome di Plummer-Vinson

**Domanda 661**

Un uomo di 29 anni presenta circa 4 evacuazioni al giorno, a volte con muco. Lamenta gonfiore addominale, sporadico tenesmo e, a volte, urgenza assoluta di evacuare. Quale tra questi farmaci non è indicato somministrare?

- A: Amitriptilina
- B: Metoclopramide
- C: Cimetropio bromuro
- D: Trimebutinina
- E: Probiotici

### Domanda 662

Un ragazzo di 24 anni esegue accertamenti in seguito alla comparsa di dolore addominale recidivante, diarrea e calo ponderale. Viene posta diagnosi di morbo di Crohn. Quale dei seguenti farmaci NON è indicato nel trattamento di questa malattia?

- A: Sulfasalazina
- B: Micofenolato
- C: Azatioprina
- D: Metotrexate
- E: Infliximab

### Domanda 663

Un uomo di 58 anni sottoposto ad elevati livelli di stress sul luogo di lavoro, non in trattamento farmacologico per ipertensione arteriosa e con anamnesi negativa per patologie di rilievo, si presenta dal proprio medico di Medicina Generale per controllo pressorio, lamentando il riscontro di elevati valori pressori (intorno a 155/95 mmHg) nel corso di misurazioni occasionali eseguite sul luogo il lavoro. Il medico riscontra livelli pari a 138/88 mmHg (media di più misurazioni). In soggetti non in trattamento anti-ipertensivo, come nel paziente descritto, l'ipertensione arteriosa mascherata (masked hypertension) è definita da:

- A: Pressione arteriosa normale in ambiente clinico e patologicamente elevata al di fuori (automisurazione domiciliare o monitoraggio nelle 24 ore)
- B: Pressione arteriosa patologicamente elevata sia in ambiente clinico sia al di fuori (automisurazione domiciliare o monitoraggio nelle 24 ore)
- C: Pressione arteriosa normale sia in ambiente clinico sia al di fuori (automisurazione domiciliare o monitoraggio nelle 24 ore)
- D: Pressione arteriosa patologicamente elevata in ambiente clinico, ma normale al di fuori (automisurazione domiciliare, monitoraggio nelle 24 ore)
- E: Ipertensione arteriosa associata a scompenso cardiaco

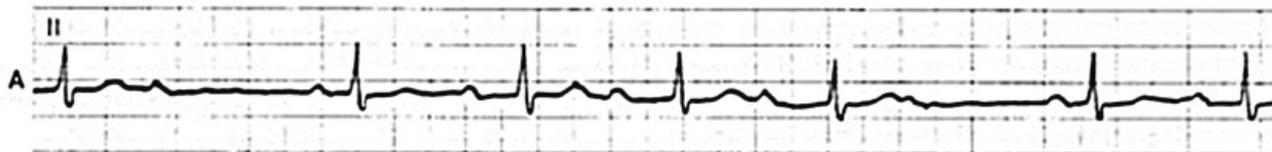
### Domanda 664

Un uomo di 64 anni si presenta in ospedale per l'insorgenza di cefalea, vaghi dolori toracici e riscontro di valori pressori elevati. La pressione arteriosa è 190/110 mmHg. Da circa 2 anni assume Ramipril 2,5 mg la mattina in monoterapia. Non deficit neurologici. Nella norma ECG, TC cerebrale e toracica, ecografia arterie renali. Assetto emato biochimico normale. Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Ipertensione arteriosa grado 3
- B: Ipertensione secondaria
- C: Ipertensione maligna
- D: Ipertensione da camice bianco
- E: Ipertensione arteriosa resistente

### Domanda 665

Un paziente pauci-sintomatico di 78 anni, in corso di autovalutazione della pressione arteriosa riscontra una certa irregolarità del battito.

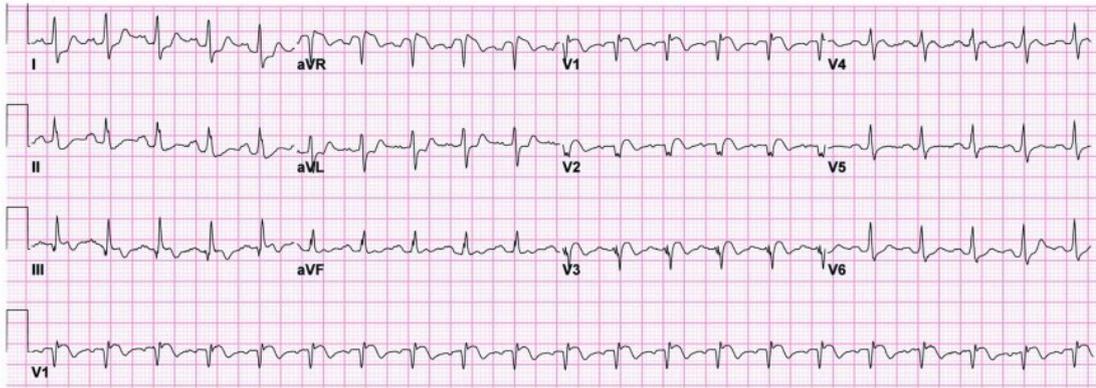


L'ECG mostrato in figura evidenzia:

- A: Ritmo sinusale con blocco atrio-ventricolare di II grado tipo Mobitz 2
- B: Ritmo sinusale con blocco atrio-ventricolare di II grado tipo Mobitz 1
- C: Ritmo sinusale con extrasistolia atriale bloccata
- D: Ritmo sinusale con blocco atrio-ventricolare avanzato
- E: Ritmo sinusale con emiblocco fascicolare

### Domanda 666

Un uomo di 70 anni, iperteso e fumatore, che ha subito recentemente un intervento di prostatectomia, richiede assistenza per la comparsa di dispnea da circa 5 ore. Al monitor del personale dell'ambulanza, la pressione arteriosa è 100/50 mmHg e la saturazione di O<sub>2</sub> risulta pari a 88%. Viene inoltre registrato l'elettrocardiogramma mostrato in figura.



Quale è la diagnosi più probabile?

- A: Anemizzazione post operatoria
- B: Scompenso cardiaco in cardiomiopatia ipertensiva
- C: Embolia polmonare acuta
- D: Dissecazione aortica
- E: Sindrome di Brugada

### Domanda 667

Si presenta all'attenzione medica una donna di 77 anni, ipertesa non in trattamento farmacologico con edemi declivi bilaterali e ridotta tolleranza all'esercizio. All'esame obiettivo: FC 98/bpm, varicosità delle vene superficiali della gamba destra, addome trattabile con margine inferiore epatico debordante 3 cm dall'arcata costale e dolente. Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Trombosi venosa profonda
- B: Scompenso cardiaco congestizio
- C: Sindrome nefrosica
- D: Iperaldosteronismo primario
- E: Neoplasia renale destra

### Domanda 668

Si presenta all'attenzione medica una donna di 74 anni obesa, affetta da diabete mellito tipo II, ipertesa in trattamento farmacologico solo parzialmente efficace. Sviluppa progressivamente dispnea per sforzi lievi (Classe NYHA III). Alla radiografia del torace si evidenzia moderata cardiomegalia e congestione ilare. All'ecocardiogramma la frazione di eiezione del ventricolo sinistro (FEVS) è 55%. Quale delle seguenti affermazioni NON è corretta?

- A: La congestione ilare polmonare supporta la diagnosi di scompenso cardiaco
- B: La cardiomegalia supporta la diagnosi di scompenso cardiaco
- C: Il diabete rappresenta un fattore di rischio per lo scompenso cardiaco
- D: L'ipertensione arteriosa rappresenta un fattore di rischio per lo scompenso cardiaco
- E: La normale FEVS esclude l'ipotesi di scompenso cardiaco

### Domanda 669

Un uomo di 40 anni con febbre e cardiopalmo da 2 giorni, sviluppa dispnea acuta ed episodio sincopale che lo portano al ricovero in urgenza. All'ECG si rileva un diffuso soprassollevamento del tratto ST con concavità verso l'alto e tratti di tachicardia ventricolare della durata variabile da 5 a 50 secondi. All'ecocardiogramma i ventricoli non sono dilatati ma mostrano severa ipocinesia. Agli esami di laboratorio aumento della troponina plasmatica. Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Pericardite acuta
- B: Endocardite acuta
- C: Aortite acuta
- D: Infarto Miocardico Acuto
- E: Miopericardite acuta

**Domanda 670**

Un paziente obeso, fumatore di 70 anni, non in ossigenoterapia, con diabete mellito insulino dipendente, esegue una emogasanalisi arteriosa che mostra i seguenti valori: pH 7.35, PaCO<sub>2</sub> 50 mmHg, PaO<sub>2</sub> 85 mmHg, HCO<sub>3</sub>-33mmol/L. Qual è l'interpretazione corretta di tale emogasanalisi?

- A: Acidosi respiratoria
- B: Alcalosi respiratoria
- C: Scambi gassosi nella norma
- D: Acidosi metabolica
- E: Alcalosi metabolica

**Domanda 671**

Un paziente di circa 60 anni, commesso, fumatore attuale di circa 40 pack years, sviluppa dispnea da sforzo persistente e dopo una serie di accertamenti diagnostici viene riscontrato un versamento pleurico destro, con liquido pleurico di colore ematico. Tra le seguenti quale è l'ipotesi diagnostica più probabile?

- A: Metastasi pleuriche di carcinoma polmonare primitivo
- A: Metastasi pleuriche di carcinoma prostatico
- A: Mesotelioma pleurico
- A: Metastasi pleuriche di carcinoma renale
- A: Metastasi pleuriche di carcinoma del colon retto

**Domanda 672**

Un paziente dell'età di 30 anni, ex atleta agonista, per la presenza di sintomi "simil asmatici" ricorrenti esegue una visita pneumologica con spirometria pre e post broncodilatatore che mostra la presenza di: VEMS pre broncodilatatore = 3 litri (80% del teorico), CV pre = 5 litri (110% del teorico); VEMS post broncodilatatore = 3.75 litri (100% del teorico), CV post immodificata rispetto al valore pre. Quale tra le seguenti è l'ipotesi diagnostica più probabile?

- A: Volumi polmonari statici e dinamici nei limiti di norma
- B: Asma bronchiale
- C: Broncopneumopatia cronica ostruttiva
- D: Fibrosi polmonare idiopatica
- E: Variante parafisiologica

**Domanda 673**

Un medico volontario di un'organizzazione non governativa in Africa Sub-Sahariana riceve un infermiere della sua unità che riferisce emoftoe. Tra i sospetti diagnostici vi è anche la febbre emorragica da Ebola. Quale tra questi NON è uno dei sintomi tipici della febbre emorragica da Ebola?

- A: Vomito e diarrea
- B: Anosmia
- C: Dolori muscolari e articolari
- D: Rash maculopapulare
- E: Cefalea

**Domanda 674**

Qual è, approssimativamente, il periodo di incubazione dell'infezione da virus di Epstein-Barr negli adulti e adolescenti?

- A: Oltre 6 mesi
- B: Tra 30 e 50 giorni
- C: Oltre 3 mesi
- D: Inferiore a due settimane
- E: Inferiore ad una settimana

**Domanda 675**

Si presenta in Pronto Soccorso una donna di 54 anni, in seguito al riscontro di anemia e di iperpotassemia in esami di controllo eseguiti per severa astenia. Agli esami emato chimici: creatininemia 4.75 mg/dL, azoto ureico (BUN) 74 mg/dL, K 7.5 mEq/L, Na 135 mEq/L, Hb 6.7 g/dL. All'elettrocardiogramma: FC 48 bpm, Bav I°, appiattimento delle onde P, onde T a tenda. Quale, tra i seguenti provvedimenti terapeutici, si ritiene di dover assumere PRIMARIAMENTE?

- A: Somministrazione di resina a scambio cationico
- B: Infusione di Ca Gluconato 10% - 10 ml per via endovenosa in 10 minuti
- C: Somministrazione di furosemide
- D: Somministrazione di beta bloccante
- E: Infusione di soluzione fisiologica NaCl 0.9%

**Domanda 676**

La causa più frequente di insufficienza renale cronica nei Paesi Occidentali è:

- A: La necrosi tubulare acuta
- B: La nefropatia policistica
- C: La nefropatia diabetica
- D: La calcolosi urinaria
- E: La glomerulonefrite a depositi di IgA

**Domanda 677**

Una donna di 43 anni si presenta all'attenzione clinica riferendo una storia di 9 mesi di dolori articolari prevalenti a polsi e mani, con importante rigidità mattutina. Alla valutazione obiettiva, presenta 9 articolazioni dolorabili e 6 tumefatte. Inoltre, il secondo dito della mano destra è omogeneamente gonfio, con un aspetto "a salsicciotto". Gli esami mostrano un'elevazione degli indici di flogosi e una negatività del fattore reumatoide e degli anticorpi anti citrullina. In considerazione del quadro clinico descritto, per quale delle seguenti patologie cutanee andrebbe indagata familiarità?

- A: Eczema
- B: Orticaria
- C: Psoriasi
- D: Eritema nodoso
- E: Lichen planus

**Domanda 678**

Un uomo di 43 anni riceve una diagnosi di artrite reumatoide. Gli esami mostrano una positività sia per fattore reumatoide sia per anticorpi anti citrullina. Le radiografie articolari mostrano iniziali segni di erosione ossea. In assenza di controindicazioni, quale dei seguenti farmaci è la terapia di prima linea più appropriata per il quadro clinico descritto?

- A: Idrossiclorochina
- B: Micofenolato mofetil
- C: Azatioprina
- D: Methotrexate
- E: Salazopirina

**Domanda 679**

Una paziente di 78 anni si presenta all'osservazione di uno specialista neurologo lamentando disturbi della marcia e disestesie diffuse. Tali disturbi avrebbero presentato andamento inaggravante nell'ultimo anno e mezzo. Ad un'indagine anamnestica più approfondita emergono specifici disturbi gastrici. L'esame fisico evidenzia un chiaro quadro clinico rapportabile a disidratazione e scarso introito calorico. L'esame obiettivo neurologico mostra tetraparesi spastica, tetraiperreflessia e ipotrofia muscolare più evidente a livello del tronco. Dalle indagini clinico laboratoristiche e strumentali emerge un quadro di gastrite cronica atrofica, deficit di fattore intrinseco e carenza di vitamina B12. Qual è la diagnosi?

- A: Sclerosi laterale amiotrofica
- B: Sclerosi multipla
- C: Sclerosi combinata subacuta
- D: Malattia di Wilson
- E: Polineuropatia dismetabolica

**Domanda 680**

Una ragazza di 17 anni, in ottime condizioni generali, lamenta al risveglio un disturbo visivo caratterizzato da visione offuscata in determinate direzioni di sguardo. Entro 24 ore l'offuscamento visivo si estende. All'esame obiettivo neurologico si apprezza emianopsia laterale omonima destra con risparmio della porzione superiore dell'emicampo visivo destro. Per il resto l'obiettività neurologica è nella norma così come i test laboratoristici di routine. L'esame oftalmoscopico rileva un fondo oculare normale. Qual è la diagnosi più probabile tra le seguenti?

- A: Sclerosi multipla con lesione lungo il decorso del tratto ottico di sinistra
- B: Sclerosi multipla con lesione lungo il decorso del tratto ottico di destra
- C: Sclerosi multipla con lesione del chiasma ottico
- D: Sindrome di Tolosa-Hunt
- E: Aprassia oculo-motoria di Cogan

**Domanda 681**

Un uomo di 42 anni con anamnesi patologica remota silente, ad eccezione di disturbi gastrointestinali e diarrea occorsi nei 10 giorni precedenti, si presenta all'osservazione clinica per una sintomatologia ingravescente caratterizzata da oftalmoplegia esterna incompleta e progressivi disturbi della deambulazione con atassia della marcia. All'esame obiettivo neurologico si riscontra inoltre diffusa iporefflessia osteotendinea. Non si associano disturbi della vigilanza e della coscienza. Nel corso degli accertamenti clinico-strumentali si esegue rachicentesi che dimostra un quadro liquorale di dissociazione albumino-citologica. Studi liquorali più approfonditi dimostrano la presenza di anticorpi anti-GQ1b. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?

- A: Miastenia Gravis
- B: Botulismo
- C: Differite
- D: Sindrome di Miller Fisher
- E: Sclerosi combinata subacuta

**Domanda 682**

Una bambina di 7 anni presenta da alcune settimane plurimi episodi di sospensione dello stato di coscienza nel corso della giornata per i quali interromperebbe le proprie attività in maniera improvvisa, fissando il vuoto. Ogni episodio ha una durata compresa tra i 20 e i 30 secondi e si ripete fino a 10 volte al giorno. Numerosi episodi sono occorsi durante le lezioni scolastiche, allarmando compagni di classe e insegnanti. Spesso gli episodi sono accompagnati da pallore cutaneo e automatismi gestuali, in particolare oro-buccali. I genitori della bambina si rivolgono al pediatra di fiducia e riportano alcuni cambiamenti comportamentali per i quali ella si mostrerebbe più taciturna e ritirata. Qual è l'iter diagnostico più corretto da seguire?

- A: TC cerebrale ed elettroencefalogramma con deprivazione di sonno
- B: Visita specialistica neuropsichiatrica ed elettroencefalogramma
- C: Osservazione clinica ed elettroencefalogramma delle 24 ore tra 6 mesi
- D: Elettrocardiogramma delle 24 ore ed eventualmente elettroencefalogramma delle 24 ore
- E: RM cerebrale

**Domanda 683**

Al termine di una lezione universitaria, un ragazzo di 21 anni avverte un forte senso di inquietudine e angoscia, appare disorientato e perplesso nei riguardi della realtà circostante e avverte gli oggetti e le persone come inquietanti e ostili. In una certa misura, è come se qualcosa di straordinario stesse per annunciarsi. Di quale fenomeno psicopatologico si tratta?

- A: Umore predelirante
- B: Delirio acuto paranoide
- C: Disturbo depressivo maggiore
- D: Stato misto
- E: Attacco di panico

**Domanda 684**

Un ragazzo di 24 anni giunge in Pronto Soccorso accompagnato dai genitori in quanto da alcuni giorni avrebbe manifestato un intenso stato di preoccupazione. Alla valutazione psichiatrica, riferisce una vaga sensazione che lo attanaglia procurandogli un forte stato di angoscia: "mi sento cambiato, diverso, è come se non avessi più il completo controllo del mio corpo, come se il mio corpo mi fosse divenuto estraneo, come se non fosse più il mio!". Che tipo di fenomeno sta descrivendo il paziente?

- A: Allucinosi
- B: Depersonalizzazione
- C: Dismorfofobia
- D: Disturbo da sintomi somatici
- E: Allucinazione cenestesica

**Domanda 685**

Una ragazzina di 12 anni è portatrice di una mutazione F508 del in omozigosi a carico del gene CFTR ed è dunque affetta da fibrosi cistica. Il gene responsabile della malattia è localizzato nel:

- A: Braccio corto del cromosoma 13
- B: Braccio lungo del cromosoma 7
- C: Braccio lungo del cromosoma 21
- D: Braccio lungo del cromosoma 14
- E: Braccio lungo del cromosoma 18

**Domanda 686**

La pulsossimetria può agevolare la diagnosi di cardiopatia congenita (pervietà del dotto di Botallo). La misurazione viene eseguita confrontando la saturazione di ossigeno in sede pre- e post-duttale. Dove si misura la pulsossimetria pre-duttale nel neonato?

- A: Arto superiore sinistro
- B: Arto inferiore destro
- C: Arto inferiore sinistro
- D: Arto superiore destro
- E: Arti superiori indifferentemente

**Domanda 687**

Alterazioni del microbiota intestinale possono determinare un quadro clinico da eccessiva crescita batterica dell'intestino tenue (SIBO) nei pazienti con fibrosi cistica. Qual è il test più comunemente usato nella pratica clinica?

- A: Breath test
- B: Trial con Lactobacillus reuteri per 15 giorni
- C: Coprocoltura
- D: Aspirato digiunale per ricerca di batteri coliformi
- E: Dosaggio calprotectina fecale

**Domanda 688**

Un bambino di 9 mesi presenta scarsa crescita e saltuari episodi di vomito; il pediatra sospetta un'allergia alle proteine del latte vaccino. Qual è il gold standard per la diagnosi di allergia alimentare?

- A: Prick test, applicando un estratto alimentare
- B: Prick by prick, inoculando l'alimento fresco
- C: Dosaggio IgE specifiche (RAST)
- D: Test di provocazione orale
- E: Patch test, applicando un estratto alimentare

**Domanda 689**

Giunge in pronto soccorso un bambino di 6 anni con sospetta frattura dell'avambraccio sinistro. Come è opportuno controllare il dolore in attesa della radiografia e dell'arrivo dello specialista ortopedico?

- F: Paracetamolo 100 mg/kg per somministrazione orale
- G: Paracetamolo 1 mg/kg per somministrazione orale
- H: Paracetamolo 50 mg/kg per somministrazione orale
- A: Paracetamolo 10-15 mg/kg per somministrazione orale
- B: Paracetamolo 150 mg/kg per somministrazione orale

**Domanda 690**

Un bambino di 7 anni, giunge nell'ambulatorio pediatrico per enuresi esordita negli ultimi 3 mesi. Il bambino ci rimane molto male se glielo si fa notare. In caso di mancata risposta alle terapie comportamentali, quale farmaco è indicato?

- A: Betametasone
- B: Desmopressina
- C: Metilfenidato
- D: Amoxicillina-acido clavulanico
- E: Propanololo

**Domanda 691**

Il pediatra oncologo prescrive 3 L/m<sup>2</sup>/die di liquidi per via endovenosa a una bambina di 6 anni con nuova diagnosi di Leucemia Linfatica Acuta (LLA) per prevenire la sindrome da lisi tumorale, che può comportare severe complicanze metaboliche e idroelettrolitiche. Quale tra queste NON rientra tra le complicanze?

- A: Iperkaliemia
- B: Ipercalcemia
- C: Iperfosfatemia
- D: Iperuricemia
- E: Insufficienza renale acuta

**Domanda 692**

Un bambino di 5 anni recentemente immigrato dal centro Africa giunge al Pronto Soccorso per dolore toracico acuto. Uno screening emato-biochimico mostra una modesta anemia macrocitica, iperbilirubinemia prevalentemente indiretta e aumento dell'LDH. L'ecocardiogramma è negativo, l'ecografia addominale mostra una milza di dimensioni diminuite. Quali delle seguenti condizioni dovrebbe essere sospettata?

- A: Anemia falciforme
- B: Beta-Talassemia
- C: Anemia immunoemolitica
- D: Anemia da deficit di folati
- E: Malaria

**Domanda 693**

- A: Ha un'incidenza annuale di 0,5-2 nuovi casi per milione di abitanti
- B: Possono essere funzionanti e non funzionanti
- C: Quale di queste affermazioni riguardanti il carcinoma del surrene è ERRATA? Le metastasi si propagano solo per via linfatica
- D: La sopravvivenza media a 5 anni dopo trattamento può essere superiore al 30%
- E: Ha una prevalenza nel sesso femminile

**Domanda 694**

Una frequente complicanza della sindrome da carcinoide è:

- A: Valvulopatia del cuore sinistro
- B: Rettorragia
- C: Valvulopatia del cuore destro
- D: Ematemesi
- E: Dissecazione aortica

**Domanda 695**

Un paziente di 65 anni si presenta in Pronto Soccorso dopo un abbondante pasto con dolore acuto in ipocondrio destro e comparsa di vomito. L'obiettività mostra un addome trattabile ma dolorabile elettivamente in ipocondrio destro. Gli esami ematochimici mostrano una lieve leucocitosi con incremento della bilirubina totale e diretta. Quale esame diagnostico richiedi in prima istanza?

- A: Ecografia addome
- B: Gastroscopia
- C: TC addome con mezzo di contrasto
- D: RM addome-pelvi
- E: RX torace

**Domanda 696**

Quale delle seguenti patologie rientra nella diagnosi differenziale di dolore epigastrico?

- A: Infarto miocardico
- B: Ulcera gastrica
- C: Tutte le altre risposte sono corrette
- D: Malattia da reflusso gastroesofageo
- E: Pancreatite acuta lieve

**Domanda 697**

Nella classificazione TNM del carcinoma mammario, a quale dimensione corrisponde T2?

- A: >50mm
- B: >10 e <= 20 mm
- C: >5 e <= 10 mm
- D: >1 e <= 5 mm
- E: >20 e <=50 mm

**Domanda 698**

I vasi linfatici del terzo superiore della vagina drenano direttamente verso:

- A: Linfonodi inguinali superficiali
- B: Linfonodi peri-aortici
- C: Linfonodi mesenterici
- D: Linfonodi lombari
- E: Linfonodi iliaci

**Domanda 699**

In seguito ad aggressione, un ragazzo di 25 anni riporta fratture della IX e X costa di sinistra. Quale indagine diagnostica, oltre all'RX del torace, è mandatoria e da eseguire per prima in questo caso?

- A: TC addome con mezzo di contrasto
- B: TC torace con mezzo di contrasto
- C: RM addome
- D: Ecocardiografia
- E: Ecografia dell'addome

**Domanda 700**

Una donna di 74 anni deve essere sottoposta a gastrectomia totale per un carcinoma del corpo gastrico. Quale delle seguenti arterie è più frequentemente oggetto di varianti anatomiche e deve essere ispezionata con attenzione prima della legatura/sezione?

- A: Gastrica destra
- B: Gastroepiloica
- C: Gastrica sinistra
- D: Splenica
- E: Gastroduodenale

**Domanda 701**

Una donna di 55 anni esegue accertamenti in seguito alla comparsa di un nodulo tiroideo. Al termine degli approfondimenti la diagnosi è carcinoma midollare della tiroide in quadro di MEN 2. Quale delle seguenti neoplasie, oltre al carcinoma midollare della tiroide, è tipica della MEN 2?

- A: Tumori endocrini del pancreas
- B: Feocromocitoma
- C: Tumori ipofisari
- D: Angiofibroma
- E: Tumori della corteccia surrenalica

**Domanda 702**

Un paziente di 82 anni, cardiopatico e obeso, affetto da diverticoli del colon viene operato per un quadro di addome acuto. All'esplorazione chirurgica si evidenzia una peritonite stercoracea. Come proseguirà l'intervento?

- A: Lavaggio del cavo e chiusura della parete con drenaggi multipli
- B: Resezione colica con anastomosi colo-rettale
- C: Identificazione della perforazione, accurata rafia con protezione con omento
- D: Resezione colica secondo Hartmann
- E: Colectomia totale con ileostomia

**Domanda 703**

Una neonata nasce, alla 38a settimana di gestazione, da taglio cesareo elettivo per ernia diaframmatica congenita sinistra diagnosticata già in età prenatale. Quale di queste affermazioni è corretta riguardo il timing chirurgico?

- A: L'intervento è urgente e va eseguito necessariamente entro 12 ore, dopo aver corretto il distress respiratorio e l'ipertensione polmonare
- B: L'intervento non è urgente e va eseguito dopo aver migliorato la funzionalità respiratoria e corretta l'ipertensione polmonare
- C: L'intervento è urgente e va eseguito subito dopo la nascita
- D: L'intervento è urgente e va eseguito necessariamente entro 24 ore, dopo aver corretto il distress respiratorio e l'ipertensione polmonare
- E: L'intervento è urgente ed è l'unico modo di ridurre l'ipertensione polmonare

**Domanda 704**

La formula di Parkland, nota anche come formula di Baxter, è utilizzata per stimare:

- A: L'apporto calorico nel paziente sottoposto a chirurgia bariatrica
- B: L'escrezione urinaria di proteine nel paziente con sindrome nefrosica
- C: Il fabbisogno di liquidi nel paziente ustionato
- D: La produzione di saliva nel paziente con adenoma pleomorfo
- E: La quantità di feci prodotte nel paziente sottoposto a colectomia

**Domanda 705**

La sindrome di Rokitansky è caratterizzata da:

- A: Agenesia vaginale e presenza di utero e ovaie
- B: Agenesia vaginale con assenza di utero e ovaie
- C: Agenesia vaginale, assenza di utero e presenza di ovaie
- D: Assenza di utero e ovaie
- E: Nessuna delle altre risposte è corretta

**Domanda 706**

La Gonadotropina Corionica è un ormone:

- A: Glicoproteico
- A: Proteico
- A: Steroideo
- A: Glicolipidico
- A: Nessuna delle altre risposte è corretta

**Domanda 707**

Quali strutture costituiscono normalmente il cordone ombelicale?

- B: Un'arteria, due vene e gelatina di Wharton
- C: Una vena, due arterie e gelatina di Wharton
- D: Un'arteria, una vena e l'amnios
- E: Una vena, due arterie e chorion
- F: Una vena, un'arteria e chorion

**Domanda 708**

Una donna di 38 anni presenta eccessivo sanguinamento vaginale un'ora dopo parto spontaneo di un neonato maschio (il suo terzo figlio), di peso di 4400 grammi. Il travaglio è durato 7 ore con somministrazione di ossitocina nel corso delle ultime due ore. Quale delle seguenti è la causa statisticamente più probabile per la sua emorragia post-partum?

- A: Tessuto placentare ritenuto
- B: Trauma del tratto genitale
- C: Atonia uterina
- D: Inversione uterina
- E: Disordine della coagulazione

**Domanda 709**

Tutti i seguenti farmaci attraversano la placenta, tranne:

- A: Carbimazolo
- B: Eparina
- C: Primetamina
- D: Tetracicline
- E: Warfarin

**Domanda 710**

Una donna gravida di anni 30, a seguito di una valutazione ecografica del primo trimestre, viene informata che il feto ha un rischio maggiore di 1/250 di avere la sindrome di Down. Qual è la tecnica invasiva di diagnosi prenatale più utilizzata per l'eventuale conferma alla sedicesima settimana di gestazione in Italia?

- A: Prelievo di villi coriali per analisi del cariotipo fetale
- B: Prelievo di sangue cordonale per analisi del cariotipo fetale
- C: Prelievo di sangue materno per analisi del cariotipo fetale
- D: Prelievo di liquido amniotico per analisi del cariotipo fetale
- E: Nessuna delle altre risposte è corretta

**Domanda 711**

Quale infezione congenita è caratterizzata da turbe neurologiche, alterazioni oculari, idrocefalia e calcificazioni cerebrali?

- A: Gonorrea
- B: Malattia da Echovirus
- C: Sifilide
- D: Leishmaniosi
- E: Toxoplasmosi

**Domanda 712**

In ambito di procreazione medicalmente assistita, quale tra le seguenti tecniche di laboratorio è la più recente?

- A: Fertilizzazione in Vitro ed Embryo Transfer
- B: Artificial Insemination by Husband
- C: Gamete Intra Fallopian Transfer
- D: Zygote Intra Fallopian Transfer
- E: IntraCytoplasmatic Sperm Injection

**Domanda 713**

- A: Neoplasie
- B: Patologie autoimmuni
- C: Diabete mellito
- D: Neuropatie
- E: La capsulite adesiva della spalla, nota anche come "spalla congelata", si può frequentemente associare a tutte le sottoindicate condizioni tranne UNSindrome di Pellegrini-Stieda

**Domanda 714**

Quale di queste affermazioni NON è corretta?

- A: Il rischio di frattura da osteoporosi aumenta dopo la menopausa
- B: Il rischio di frattura aumenta se il T-score della mineralometria ossea (DEXA) è inferiore a -3
- C: Una frattura da osteoporosi frequente è quella della diafisi femorale
- D: La frattura vertebrale è una frattura da osteoporosi molto frequente in donne di 60 70 anni
- E: Il rischio di frattura è maggiore nelle pazienti osteoporotiche fumatrici

**Domanda 715**

Un paziente deve sottoporsi ad intervento chirurgico di artroprotesi d'anca. Dopo l'intervento la profilassi con eparina a basso peso molecolare deve essere effettuata:

- A: Non oltre una settimana per il rischio di emorragia
- B: Per 5 settimane
- C: Per 3 settimane
- D: Per 2 settimane
- E: Solo in presenza di fattori di rischio per trombosi venosa profonda

**Domanda 716**

Ad un ragazzo di 16 anni viene prescritta una radiografia a seguito della comparsa nelle ultime settimane di forte dolore e tumefazione del ginocchio destro. La radiografia mostra a livello del femore distale destro un'alternanza di aree radiotrasparenti e aree radiopache ed un'immagine "a sole radiante" con presenza di reazione periostale nota come triangolo di Codman. La diagnosi più probabile è:

- A: Osteoclastoma
- B: Osteosarcoma
- C: Osteomaosteoidi
- D: Fibrosarcoma
- E: Cisti ossea

**Domanda 717**

Una donna di 77 anni in buone condizioni generali giunge in Pronto Soccorso in seguito a caduta accidentale in casa. In figura viene mostrata la radiografia del bacino e delle anche della paziente.



Come si definisce questa frattura?

- A: Frattura sottocapitata del femore sinistro
- B: Frattura trans-cervicale del femore sinistro
- C: Frattura cervico-trocanterica del femore sinistro
- D: Frattura pertrocanterica del femore sinistro
- E: Frattura sottotrocanterica del femore sinistro

**Domanda 718**

Un ragazzo di 14 anni si presenta al Pronto Soccorso con dolore acuto al testicolo sinistro, nausea e vomito. Il testicolo appare aumentato di volume e caldo al tatto. Il segno di Prehn non è presente. Com'è più opportuno intervenire?

- A: Intervento chirurgico in urgenza entro 6 ore
- B: Antidolorifici fino alla completa remissione del dolore
- C: Antibiotici orali ad ampio spettro per 7-10 giorni
- D: Riposo a letto e sollevamento del testicolo
- E: Drenaggio chirurgico

**Domanda 719**

Un uomo di 58 anni si reca dal proprio Medico di Medicina Generale per la comparsa da circa 3 giorni di febbre, dolore ed edema a livello del testicolo destro. Riferisce inoltre stranguria e pollachiuria. Obiettivamente l'emiscroto si presenta aumentato di volume, caldo al tatto, dolorabile alla palpazione. Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Torsione testicolare
- B: Orchiepididimite acuta destra
- C: Ernia inguinale non complicata
- D: Varicocele
- E: Tutte le altre risposte sono corrette

**Domanda 720**

L'ematuria può essere causata da:

- A: Cistite
- B: Tumore del rene
- C: Tutte le altre risposte sono corrette
- D: Calcolosi reno-ureterale
- E: Tumore della vescica

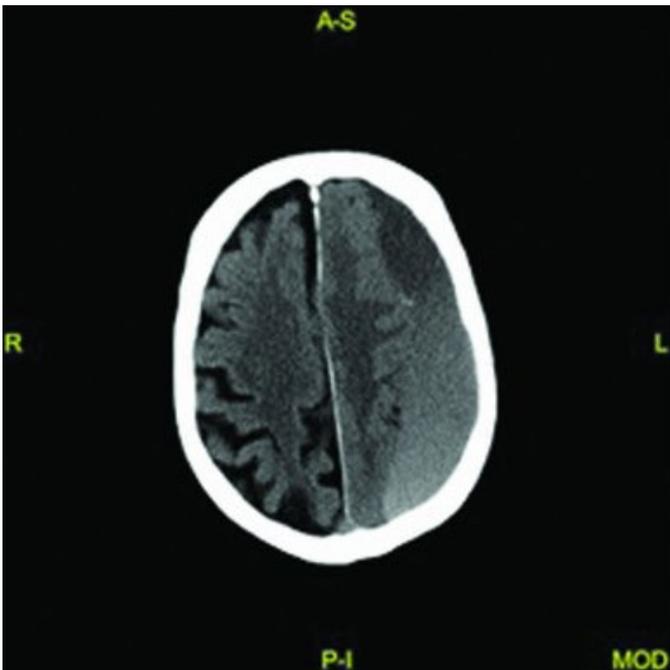
**Domanda 721**

Nell'approccio ad un paziente che ha subito un trauma cranico maggiore qual è la prima azione da compiere?

- A: TC encefalo con mezzo di contrasto
- B: Applicare protocollo ABCDE (Airway Breathing Circulation Disability Exposure) secondo le norme ATLS (Advanced Trauma Life Support)
- C: RX cranio
- D: Elettroencefalogramma
- E: Terapia antiedemigena

**Domanda 722**

Un uomo di 82 anni accede in Pronto Soccorso: da alcuni giorni riferisce difficoltà nella deambulazione, avvertendo la sensazione di gamba destra "pesante". Da circa 2 giorni i figli hanno notato anche disturbi nell'eloquio; gli stessi riferiscono inoltre che circa 4 settimane prima il padre ha subito un trauma cranico da caduta accidentale. In anamnesi il paziente riferisce ipertensione arteriosa in terapia medica, diabete mellito tipo II, fibrillazione atriale (in terapia con warfarin). Alla visita del neurochirurgo il paziente presenta una afasia espressiva e un franco slivellamento dell'arto superiore e inferiore di destra alle prove antigravitarie. Viene eseguita una TC encefalo che dimostra la presenza di una raccolta ematica a forma di semiluna, iso-ipodensa rispetto al parenchima cerebrale (vedi immagine).



Qual è la diagnosi più verosimile, considerando le immagini neuroradiologiche e la storia clinica?

- A: Ematoma sottodurale cronico
- B: Ematoma sottodurale acuto
- C: Ematoma epidurale
- D: Emorragia intraparenchimale
- E: Emorragia subaracnoidea

**Domanda 723**

Una donna di 83 anni, ipertesa, in terapia anche con anticoagulanti, si reca dall'Oculista perché ha notato peggioramento della vista. Nel controllo precedente, risalente a 8 mesi prima, le erano stati riscontrati 10/10 con -1,00 sf bilateralmente. Nel controllo attuale la paziente ha un Visus di 7/10 con -4,00 sf in occhio destro e 9/10 con -2,00 sf in occhio sinistro. Quale tra le seguenti è la causa più probabile di questo peggioramento?

- A: Retinopatia Ipertensiva
- B: Emorragia maculare
- C: Maculopatia senile
- D: Cataratta
- E: Peggioramento della miopia assiale

**Domanda 724**

Un uomo di 45 anni si reca al Pronto Soccorso lamentando forte dolore e visione offuscata nell'occhio destro, ipermetrope di 6 diottrie, che appare anche molto iperemico. All'esame alla lampada a fessura, oltre all'iperemia congiuntivale e pericheratica, si evidenzia edema corneale, pupilla in media midriasi non reagente agli stimoli luminosi, camera anteriore bassissima; occhio duro alla palpazione. Si può pertanto rit che il paziente abbia:

- A: Un attacco acuto di glaucoma
- B: Una cherato-congiuntivite virale
- C: Un'emorragia sottocongiuntivale
- D: Un'abrasione corneale
- E: Una cherato-congiuntivite allergica

**Domanda 725**

Un uomo di 40 anni si sottopone a visita oculistica perché vuole cambiare gli occhiali. Nel corso della visita viene evidenziata in entrambi gli occhi una accentuata escavazione del nervo ottico e uno spostamento nasale dell'emergenza dell'albero vascolare retinico dalla papilla ottica. La pressione endoculare è 15mmHg. Si richiede allora l'esame del Campo Visivo che evidenzia un difetto localizzato tipo "scotoma arciforme" bilateralmente. Il paziente riferisce di non essere affetto da alcuna patologia di rilievo e di essere anzi tendenzialmente ipoteso, avendo generalmente una pressione arteriosa pari a 105/65 mmHg. La diagnosi più probabile è:

- A: Otticopatia ischemica
- B: Glaucoma a bassa tensione
- C: Drusen del nervo ottico
- D: Papilla da stasi
- E: Papilla ottica congenitamente ma non patologicamente escavata

**Domanda 726**

Un uomo di 50 anni si reca in visita dall'otorinolaringoiatra per ostruzione nasale bilaterale, anosmia e cefalea. La moglie riferisce russamento e sonno disturbato da tempo. A seguito di una endoscopia e di una TC viene fatta diagnosi di poliposi nasale. Qual è il miglior trattamento?

- A: Radioterapia
- B: Ventilazione meccanica a pressione positiva continua e brimonidina 2 mg/mL
- C: Intervento chirurgico in endoscopia
- D: Utilizzo di cerotti nasali
- E: Cure termali

**Domanda 727**

In quale delle seguenti sindromi è più frequente la palatoschisi?

- A: Sindrome di Whipple
- B: Sindrome di Treacher-Collins
- C: Sindrome di Saint
- D: Sindrome di Volkmann
- E: Sindrome di Sudeck

**Domanda 728**

In un paziente con il sospetto di neurinoma del nervo acustico qual è l'esame più accurato per confermare il dubbio diagnostico?

- A: TC senza mezzo di contrasto
- B: RM con gadolinio
- C: Otoscopia
- D: Otoemissioni acustiche
- E: RM senza gadolinio

**Domanda 729**

Qual è la forma più comune di difetto del setto interatriale (DIA)?

- A: DIA tipo ostium primum
- B: DIA tipo ostium secundum
- C: DIA tipo seno venoso inferiore
- D: DIA tipo seno venoso superiore
- E: DIA tipo seno coronarico

**Domanda 730**

Ad un paziente di 70 anni viene posta diagnosi di carcinoma del polmone non a piccole cellule. In considerazione dello stadio iniziale della malattia viene posta l'indicazione chirurgica. Che tipo di resezione è consigliabile in presenza di una ridotta riserva respiratoria o di plurime comorbidità?

- A: Pneumonectomia
- B: Lobectomia
- C: Segmentectomia/resezione wedge
- D: Bilobectomia
- E: La resezione chirurgica non è tecnicamente eseguibile

**Domanda 731**

Un paziente fumatore di 75 anni lamenta claudicatio surale destra a intervallo libero di marcia di 350 metri riferita come non invalidante e insorta circa 6 mesi prima. Esegue un ecocolor-Doppler degli arti inferiori che mostra l'ostruzione dell'arteria femorale superficiale destra, con pervietà del restante distretto arterioso. Quale delle seguenti rappresenta l'indicazione terapeutica più corretta?

- A: Ricovero per eseguire un intervento chirurgico di confezionamento di bypass femoro-popliteo destro
- B: Ricovero per eseguire un'angioplastica dell'arteria femorale superficiale destra
- C: Terapia anticoagulante
- D: Controllo dei fattori di rischio cardiovascolare, ottimizzazione della terapia medica, allenamento al cammino e controllo clinico
- E: Abolizione del fumo

**Domanda 732**

Una donna di 75 anni diabetica esegue un ecocolor-Doppler dei tronchi sovra-aortici, con riscontro di stenosi della carotide interna bilaterale del 40%. La paziente è asintomatica per eventi neurologici. Quale delle seguenti è la terapia medica di prima scelta per la stenosi carotidea asintomatica non critica?

- A: Utilizzo dell'eparina a basso peso molecolare
- B: Utilizzo della terapia anticoagulante orale
- C: Utilizzo di un farmaco antiaggregante piastrinico
- D: Utilizzo dei nuovi anticoagulanti orali
- E: Utilizzo dell'eparina non frazionata

**Domanda 733**

Quale dei seguenti tumori del testicolo origina da cellule "non germinali"?

- A: Carcinoma embrionario
- B: Corioncarcinoma
- C: Leydigoma
- D: Tumore del sacco vitellino
- E: Seminoma

**Domanda 734**

Nella neurofibromatosi di tipo 1 (NF1) vi è un aumentato rischio di sviluppare tumori rispetto alla popolazione generale. Oltre alle neoplasie delle guaine dei nervi periferici quali altri tumori sono più frequenti nei pazienti affetti da NF1 rispetto alla popolazione generale?

- A: Astrocitoma pilocitico
- B: Glioma del nervo ottico e mesotelioma
- C: Angiomiolipoma
- D: Carcinomi basocellulari e carcinoidi intestinali
- E: Carcinoma polmonare e glioma del nervo ottico

**Domanda 735**

Quale delle seguenti affermazioni a proposito del linfoma splenico della zona marginale è ERRATA?

- A: In circa il 60% dei casi origina in cellule T-NK e solo nel 40% è di origine B cellulare
- B: L'interessamento del midollo osseo è frequente
- C: Rappresenta meno del 2% di tutti i casi di linfoma
- D: L'infiltrazione della milza è di tipo micronodulare
- E: La splenectomia costituisce una opzione terapeutica percorribile nei pazienti in buone condizioni generali

**Domanda 736**

Il tumore di Wilms è una neoplasia:

- A: Polmonare
- B: Renale
- C: Ossea
- D: Pancreatica
- E: Epatica

**Domanda 737**

Qual è l'agente eziologico più frequentemente coinvolto nei paesi industrializzati nelle malattie sessualmente trasmesse?

- A: Gardnerella vaginalis
- B: Trichomonas vaginalis
- C: Chlamydia trachomatis
- D: Candida albicans
- E: Herpes simplex virus tipo 2

**Domanda 738**

Nel sospetto di un'otite media in una bambina di 4 anni viene prelevato un essudato dall'orecchio medio. L'esame colturale mostra la crescita di cocchi gram-positivi a coppia. Qual è il microrganismo responsabile dell'infezione?

- A: Staphylococcus aureus
- B: Streptococcus pneumoniae
- C: Haemophilus influenzae
- D: Neisseria meningitidis
- E: Streptococcus mitis

**Domanda 739**

Un paziente di 25 anni al quale viene diagnosticata la Sindrome di Gilbert, agli esami ematici periodici presenta:

- A: Iperbilirubinemia persistente
- B: Iperbilirubinemia fluttuante
- C: Aumento costante delle transaminasi
- D: Aumento costante del colesterolo LDL
- E: Aumento del colesterolo HDL

**Domanda 740**

Livelli elevati di fosfatasi alcalina sierica possono essere presenti in molte condizioni cliniche. In quale delle seguenti condizioni i livelli di fosfatasi alcalina NON sono aumentati?

- A: Ostruzione delle vie biliari
- B: Cirrosi biliare
- C: Malattia di Paget
- D: Osteosarcoma
- E: Ipoparatiroidismo

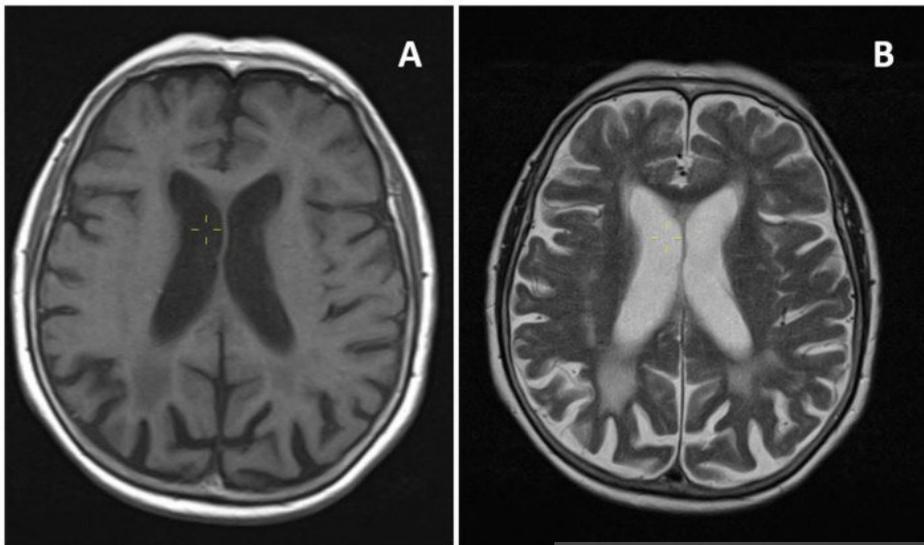
**Domanda 741**

Uomo di 50 anni si presenta in Pronto Soccorso per dolore forte a livello del fianco destro, parzialmente irradiato verso la regione inguinale, intermittente. Il dolore non è responsivo ai cambiamenti di posizione. Il paziente si presenta sudato e riferisce episodi di nausea. Viene posto il sospetto di urolitiasi e il medico internista in Pronto Soccorso esegue un'ecografia che mette in evidenza una moderata dilatazione delle vie urinarie. Alla luce del quadro clinico, qual è l'indagine più appropriata da richiedere per il paziente in questione?

- A: TC dell'addome completo senza mezzo di contrasto
- B: TC dell'addome completo con mezzo di contrasto
- C: Radiografia diretta dell'addome
- D: TC dell'addome completo, con e senza mezzo di contrasto
- E: Ecografia con mezzo di contrasto

**Domanda 742**

Un paziente di 67 anni, maschio, giunge all'attenzione medica per un'emicrania resistente ai trattamenti di prima linea. Ha eseguito un'indagine RM dell'encefalo.

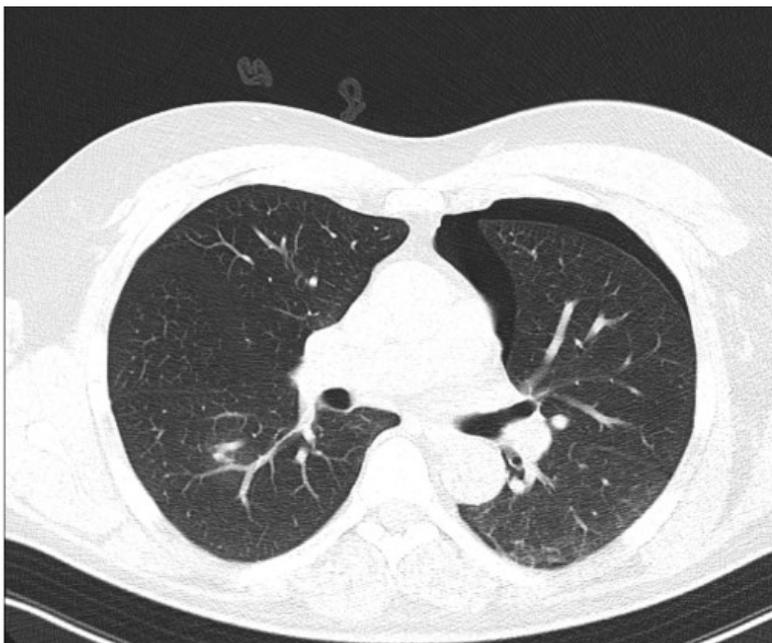


Osservare le due immagini e indicare la risposta corretta.

- A: Immagine A: sequenza T2; Immagine B: sequenza T1
- B: Immagine A: sequenza T1; Immagine B: sequenza T1 con mezzo di contrasto
- C: Immagine A: sequenza T2; Immagine B: sequenza T1 con mezzo di contrasto
- D: Immagine A: sequenza T2; Immagine B: sequenza T2 con mezzo di contrasto
- E: Immagine A: sequenza T1; Immagine B: sequenza T2

#### Domanda 743

Un paziente di 35 anni giunge in Pronto Soccorso per dolore trafittivo all'emitorace sinistro insorto in seguito a movimento brusco, associato a dispnea. La radiografia mostra un quadro non univoco e viene eseguita un'indagine TC.



Alla luce del quadro TC, qual è la diagnosi del paziente?

- A: Pneumotorace destro
- B: Pneumotorace sinistro
- C: Versamento pleurico sinistro
- D: Versamento pleurico destro
- E: Addensamento polmonare destro

#### Domanda 744

Un paziente di 57 anni giunge all'attenzione medica per insorgenza progressiva di cefalea ed emianopsia bitemporale. Alla luce del quadro clinico, quale tra le seguenti indagini di imaging è più appropriata?

- A: RM dell'encefalo senza mezzo di contrasto con studio della sella turcica
- B: RM dell'encefalo senza e con mezzo di contrasto con studio della sella turcica
- C: TC con e senza mezzo di contrasto con studio della sella turcica
- D: Studio radiografico del cranio come prima indagine, seguito da RM con mezzo di contrasto
- E: Studio radiografico del cranio come prima indagine, seguito da TC con mezzo di contrasto

#### Domanda 745

Una paziente donna, di 66 anni, giunge all'attenzione medica per insorgenza da circa 2 giorni di nausea e vomito, associata ad algia addominale diffusa. L'esame obiettivo mostra scarsi o assenti rumori intestinali. Viene richiesta una radiografia diretta dell'addome. Il radiologo pone diagnosi di perforazione intestinale. Qual è il segno radiografico tipico della perforazione addominale in una radiografia dell'addome in posizione eretta?

- A: Presenza di falce d'aria sovradiaframmatica
- B: Presenza di opacità epigastrica
- C: Presenza di falce d'aria sottodiaframmatica
- D: Presenza di versamento pleurico
- E: Sovraslivellamento dell'emidiaframma sinistro

#### Domanda 746

Un uomo di 70 anni, diabetico ed iperteso, si presenta in Pronto Soccorso lamentando intenso dolore lombare insorto dopo caduta a seguito di perdita repentina della forza agli arti inferiori. L'esame obiettivo neurologico evidenzia paraplegia flaccida, disfunzione degli sfinteri (incontinenza urinaria e fecale), e disturbo sensitivo prevalentemente a carico delle sensibilità dolorifiche e termiche (piuttosto che delle sensibilità profonde) a livello degli arti inferiori e dell'addome. L'esame RM evidenzia un'area di alterato segnale a livello della porzione inferiore del midollo spinale, dell'epicorno e del cono midollare. Questi riscontri clinici-radiologici sono compatibili con quale delle seguenti diagnosi?

- A: Infarto a carico del tratto distale del midollo spinale conseguente a ischemia acuta nel territorio dell'arteria spinale anteriore (Sindrome dell'arteria spinale anteriore)
- B: Sindrome di Brown-Séquard
- C: Transezione incompleta del midollo spinale in esito di mielite para-infettiva
- D: Sclerosi multipla
- E: Spondilodiscite

#### Domanda 747

Un paziente è affetto da un voluminoso condrosarcoma del bacino con estrinsecazione endopelvica e metastasi polmonari. Alla luce del quadro clinico, quale tra le seguenti affermazioni è corretta relativamente a una possibile radioterapia?

- A: Si tratta di tumori radiosensibili, per cui l'utilizzo della radioterapia è di norma considerato nel planning terapeutico
- B: La radioterapia è utilizzata solo nei condrosarcomi di basso grado
- C: Nel caso di un'impossibilità a effettuare l'escissione chirurgica completa, la radioterapia esterna può essere considerata a scopo palliativo
- D: La radioterapia è utilizzata negli encondromi, a scopo preventivo
- E: La radioterapia non può essere impiegata nei condrosarcomi

#### Domanda 748

Una donna di 55 anni con anamnesi muta e vita attiva giunge in terapia intensiva per un'infezione delle vie urinarie. La paziente rimane ipotesa nonostante infusione di liquidi 2.000 ml (pressione arteriosa 75/50 mmHg). All'emogasanalisi lattati 4,7 mmol/l. Questa condizione può essere definita:

- A: Sepsi
- B: Risposta infiammatoria sistemica (SIRS)
- C: Shock settico
- D: Infezione severa
- E: Infezione moderata

#### Domanda 749

Un paziente di 70 anni, in assenza di comorbidità, per un evento infettivo da MRSA (stafilococco aureo resistente alla meticillina) assume vancomicina e FANS al domicilio. Circa 3 giorni dopo l'inizio della terapia si presenta in Pronto Soccorso per astenia, nausea e malessere generale. Agli esami ematochimici si riscontra una creatinina di 3,4 mg/dL e urea 280 mg/dL. Viene posizionato un catetere vescicale con evidenza di oliguria. L'ecografia dell'apparato urinario non evidenzia segni di urostasi. Nel trattamento e nella diagnosi di questa insufficienza renale di nuovo riscontro, quale tra i seguenti trattamenti è indicato?

- A: Noradrenalina a basso dosaggio
- B: Carico di fluidi nel sospetto di insufficienza renale anche prerenale
- C: Noradrenalina ad alto dosaggio
- D: prosecuzione terapia antibiotica in atto
- E: Esecuzione TC addome con mezzo di contrasto per valutare eziologia dell'insufficienza renale

**Domanda 750**

Un uomo di 30 anni ha un incidente automobilistico. Viene rinvenuto cosciente, non ricorda tuttavia l'accaduto. Presenta una ferita laceratocontusa sul cuoio capelluto in regione temporale sinistra. Non presenta altre lesioni. Parametri vitali nella norma. Dopo adeguata immobilizzazione, viene trasportato in Pronto Soccorso. All'arrivo deterioramento dello stato di coscienza. Alla valutazione del medico rianimatore: apertura degli occhi allo stimolo verbale, parole sconnesse/incoerenti e localizzazione allo stimolo doloroso. Qual è il punteggio di Glasgow Coma Scale (GCS)?

- A: 7
- B: 14
- C: 13
- D: 6
- E: 11

**Domanda 751**

Una giovane di 20 anni viene ricoverata in terapia intensiva, per importante squilibrio idroelettrolitico in seguito a vomito protratto per disturbo del comportamento alimentare. Qual è il disturbo dell'equilibrio acido base che si riscontra in questa tipologia di paziente?

- A: Acidosi metabolica
- B: Alcalosi metabolica
- C: Alcalosi respiratoria
- D: Acidosi respiratoria
- E: Il pH rimane in range di normalità, vi è solo alterazione degli elettroliti

**Domanda 752**

Uomo di 70 anni si presenta in Pronto Soccorso per dispnea acuta, insufficienza respiratoria grave puramente ipossiémica. Si rende necessaria l'intubazione orotracheale. Tutte le seguenti patologie entrano in diagnosi differenziale, TRANNE una, quale?

- A: Broncopneumopatia cronica ostruttiva con VEMS >70% teorico
- A: Polmonite massiva
- A: Edema polmonare acuto cardiogeno
- A: Tromboembolia polmonare massiva
- A: Embolia polmonare gassosa

**Domanda 753**

Una donna di 60 anni viene portata in terapia intensiva per una condizione di shock settico da peritonite secondaria post-chirurgica. In anamnesi cardiopatia ipertensiva con lieve ipertrofia del ventricolo sinistro. Viene eseguito un'ecocardiogramma che mostra una normale funzione contrattile biventricolare e una normale cinesi globale e segmentaria. Pressione arteriosa 75/45 mmHg. Qual è il sostegno amminico di prima scelta per risolvere l'ipotensione refrattaria ai liquidi?

- A: Noradrenalina
- B: Adrenalina
- C: Propanololo
- D: Dobutamina
- E: Isoprenalina

**Domanda 754**

Un uomo di 65 anni ricoverato in reparto di Medicina per pielonefrite sviluppa uno shock settico. Viene chiamato il rianimatore, il quale inizia a mettere in atto le misure che devono essere precocemente adottate nella prima ora di trattamento di uno shock settico. Quale tra le seguenti NON rientra tra queste?

- A: Eseguire gli esami colturali prima della somministrazione di antibiotico
- B: Somministrare antibiotici ad ampio spettro
- C: Misurare i livelli di lattato
- D: Aggiungere vasopressori se vi è ipotensione durante o dopo la fluidresuscitation per mantenere un pressione arteriosa media  $\geq 65$  mmHg
- E: Rapida somministrazione di colloid

**Domanda 755**

L'oggetto della legge 38 del marzo 2010 sono le:

- A: Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento
- B: Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore
- C: Disposizioni in materia di prelievi e di trapianti di organi e di tessuti
- D: Disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più alto livello di tutela della salute
- E: Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie

**Domanda 756**

In seguito a frattura pluriframmentaria notevolmente scomposta del piatto tibiale interno, un paziente di 33 anni viene sottoposto a intervento chirurgico di riduzione e sintesi con placca e viti. Al termine dell'intervento, la frattura è ridotta e presenta stabilità dei frammenti alla flessione-estensione del ginocchio. Quale dei seguenti protocolli post-operatori è più opportuno seguire?

- A: Carico completo dal 1° giorno post-operatorio
- B: Deambulazione fuori carico per almeno 4-5 settimane e chinesiterapia assistita del ginocchio
- C: Immobilizzazione in doccia gessata per 45 giorni
- D: Carico parziale per una settimana e poi carico completo
- E: Trazione transcalcaneare per 25-30 giorni

**Domanda 757**

Nel paziente affetto da broncopneumopatia cronica ostruttiva, quanto deve durare il programma di riabilitazione respiratoria per poter ottenere risultati efficaci e duraturi?

- A: Nel trattamento della BPCO non è prevista una riabilitazione respiratoria
- B: Finché il paziente non riferisce spossatezza
- C: Fino a quando riuscirà a completare i 100 metri piani in meno di 15 secondi
- D: Non più di 7 giorni
- E: Almeno 8 settimane, con estensione variabile fino a 12 settimane

**Domanda 758**

Una donna sana di 40 anni presenta una mutazione del gene BRCA1, presente anche nella sorella, ammalata di carcinoma mammario. La madre è deceduta all'età di 72 anni per ictus cerebrale. Questa situazione sta a indicare che:

- A: Il 50% delle figlie della donna si ammalerà di un tumore della mammella
- B: Ha ereditato la mutazione dal padre
- C: La madre della donna era sicuramente portatrice della mutazione del gene BRCA1
- D: La donna svilupperà un tumore della mammella
- E: Nessuna delle altre risposte è corretta

**Domanda 759**

Quale tra questi farmaci causa più frequentemente alterazione della funzione tiroidea:

- A: Betabloccanti
- B: Tamoxifene
- C: Dopamina
- D: Amiodarone
- E: Verapamil

**Domanda 760**

Quali tra i seguenti sono effetti collaterali del trattamento con oppioidi forti in pazienti oncologici?

- A: Stipsi, nausea e vomito
- B: Diarrea e cefalea
- C: Diarrea profusa
- D: Addominalgie, dispepsia e ematemesi
- E: Ematochezia, emoftoe e raramente epistassi

**Domanda 761**

Quale, tra le seguenti classi di farmaci anti-ipertensivi, ha effetto antiproteinurico?

- A: Ace inibitori
- B: Calcio antagonisti
- C: Diuretici
- D: Beta bloccanti
- E: Alfa litici

**Domanda 762**

- A: Sono interventi di prevenzione a carattere sistematico e organizzato
- B: Un test molto sensibile e poco specifico comporta un elevato numero di falsi positivi
- C: La sensibilità del test è più importante della specificità
- D: La disponibilità del trattamento dei soggetti positivi è un requisito necessario per avviare il programma di screening
- E: Indicare quale delle seguenti affermazioni sui programmi di screening di massa è FALSA: l'esito del test di screening ha valore diagnostico

**Domanda 763**

La mamma di Gaia, allarmata dalla disinformazione mediatica sulla questione vaccini e dalle reazioni avverse occorse al nipotino di due anni, si rivolge al pediatra di famiglia per chiedere informazioni e consiglio. Il pediatra la rassicura sulla sicurezza ed efficacia di tutti i vaccini e le precisa che:

- A: La vaccinazione anti rotavirus è diventata obbligatoria
- B: La vaccinazione anti meningococco C è obbligatoria
- C: La vaccinazione anti pneumococco è raccomandata
- D: La vaccinazione tetravalente anti morbillo-rosolia-parotite-varicella è raccomandata
- E: La vaccinazione anti difterite-tetano-pertosse non è più obbligatoria

**Domanda 764**

La profilassi antitetanica post-esposizione può richiedere l'utilizzo del vaccino antitetanico eventualmente associato alla somministrazione di immunoglobuline. In un soggetto adulto in quale caso NON deve essere effettuata né la profilassi attiva né quella passiva?

- A: Solo se la ferita non è grave né profonda a prescindere dallo stato vaccinale del soggetto
- B: Se ha ricevuto un ciclo vaccinale anche incompleto negli ultimi 10 anni
- C: Solo se il soggetto ha ricevuto 3 o più dosi di vaccino da non più di 5 anni
- D: Se il soggetto è stato completamente vaccinato durante l'infanzia
- E: In caso di pregresso episodio di tetano in soggetto mai vaccinato

**Domanda 765**

In quale delle seguenti patologie a trasmissione alimentare la sintomatologia può insorgere dopo un periodo di incubazione superiore a due settimane?

- A: Campilobacteriosi
- B: Listeriosi invasiva
- C: Shigellosi
- D: Botulismo
- E: Enterocolite da Escherichia coliprodotto di verotossina

**Domanda 766**

Un uomo lavora presso un'industria di trasformazione dei metalli, ove si effettuano procedimenti non galvanici di piombatura. Nell'ambito della visita medica periodica si sottopone a prelievo ematico, che evidenzia elevati livelli di piombemia ed alterazione dei parametri ematochimici suggestivi di nefropatia cronica. Quale dei seguenti rilievi si associa alla nefropatia saturnina?

- A: Ipertensione arteriosa
- B: Ipotensione arteriosa
- C: Ischemia miocardica
- D: Extrasistolia
- E: Disturbi della conduzione atrio-ventricolare

**Domanda 767**

Un agricoltore da alcuni mesi soffre di tosse produttiva e dispnea ingravescente, che si riacutizzano nei periodi in cui deve lavorare il fieno e il foraggio accumulati all'interno di un capannone; viene sottoposto a visita e a esami sierologici. Tutti i seguenti rilievi clinici e strumentali suggeriscono un quadro di alveolite allergica estrinseca (AAE) cronica, TRANNE uno, quale?

- A: Presenza di anticorpi precipitanti IgG specifici ("precipitine")
- B: Neutropenia
- C: Crepitii inspiratori medio basali
- D: SpO<sub>2</sub> < 90% in aria ambiente
- E: Perdita di peso

**Domanda 768**

- A: In merito all'interruzione volontaria di gravidanza successivamente ai primi 90 giorni dal concepimento (legge 194/1978)
- B: In Italia il medico nell'esercizio della sua professione può esercitare l'obiezione di coscienza nei seguenti casi. Le risposte sono tutte corrette TRANNE UNO In merito al prelievo di organi a scopo di trapianto (legge 519/1968)
- C: In merito alle sperimentazioni animali (legge 413/1993)
- D: In merito alle tecniche di fecondazione assistita (legge 40/2004)
- E: In merito all'interruzione volontaria di gravidanza nei primi 90 giorni dal concepimento (legge 194/1978)

**Domanda 769**

Accede al Pronto Soccorso una nonna con la nipotina di 10 mesi. La nonna riferisce una caduta dal seggiolone non testimoniata, in quanto lei al momento si trovava in un'altra stanza. La bambina presenta ecchimosi multiple agli arti superiori ed inferiori in diverso stadio cromatico e lievi escoriazioni a livello del braccio sinistro e della gamba sinistra. Durante la visita il pediatra riscontra marcata reazione dolorosa alla mobilizzazione degli arti inferiori e pertanto si conviene per RX mirato che diagnostica frattura metafisaria del femore destro in paziente pediatrico non deambulante, che fa supporre che il trauma non sia accidentale. Il medico dovrà procedere a segnalare o meno il fatto all'autorità giudiziaria, in quanto:

- A: Si impone il referto/denuncia indirizzato al procuratore della Repubblica
- B: Il referto/denuncia può essere omissivo perché esporrebbe l'interessata a procedimento penale
- C: Il referto potrebbe essere omissivo se il medico fosse libero professionista operante in studio privato
- D: Non si impone segnalazione ad autorità giudiziaria in quanto il delitto non è stato accertato
- E: Si impone il referto/denuncia indirizzato al prefetto

**Domanda 770**

Nell'esplorare una variabile continua è indispensabile valutare la sua distribuzione. Ciò consente di adeguare la scelta di eventuali test inferenziali. Quale delle seguenti NON è una caratteristica della distribuzione normale?

- A: È asintotica all'asse delle x da entrambi i lati
- B: Qualunque punto lungo l'asse orizzontale può essere espresso come il numero di deviazioni standard dalla media
- C: È asimmetrica rispetto al valore medio
- D: Media e moda coincidono
- E: Media e mediana coincidono

Tabella risposte

1	B	39	A	77	B	115	C	153	C	191	D	229	B	267	B	305	B	343	D
2	B	40	B	78	B	116	C	154	C	192	A	230	A	268	C	306	A	344	A
3	C	41	C	79	C	117	C	155	A	193	D	231	A	269	B	307	A	345	E
4	B	42	B	80	A	118	C	156	D	194	D	232	B	270	B	308	A	346	E
5	C	43	C	81	D	119	A	157	C	195	D	233	C	271	A	309	D	347	B
6	C	44	C	82	D	120	E	158	D	196	C	234	B	272	E	310	B	348	B
7	C	45	C	83	D	121	C	159	C	197	B	235	A	273	C	311	C	349	A
8	A	46	C	84	E	122	E	160	B	198	D	236	E	274	B	312	B	350	C
9	A	47	A	85	E	123	C	161	B	199	A	237	C	275	C	313	B	351	C
10	B	48	E	86	B	124	B	162	A	200	D	238	C	276	C	314	B	352	B
11	A	49	C	87	B	125	B	163	D	201	C	239	C	277	A	315	C	353	C
12	C	50	E	88	A	126	A	164	D	202	C	240	C	278	B	316	D	354	A
13	E	51	C	89	A	127	A	165	A	203	A	241	A	279	C	317	C	355	C
14	A	52	B	90	A	128	D	166	B	204	C	242	B	280	D	318	C	356	C
15	E	53	B	91	A	129	A	167	C	205	A	243	C	281	D	319	A	357	C
16	C	54	A	92	D	130	B	168	B	206	B	244	D	282	A	320	A	358	B
17	B	55	A	93	A	131	C	169	C	207	C	245	D	283	E	321	B	359	D
18	C	56	E	94	B	132	B	170	C	208	D	246	A	284	E	322	C	360	B
19	A	57	C	95	C	133	B	171	C	209	D	247	E	285	E	323	B	361	E
20	B	58	C	96	B	134	B	172	C	210	A	248	E	286	C	324	B	362	B
21	E	59	C	97	B	135	C	173	A	211	E	249	E	287	C	325	A	363	A
22	E	60	C	98	B	136	D	174	D	212	E	250	C	288	E	326	E	364	B
23	C	61	A	99	C	137	C	175	C	213	E	251	B	289	E	327	C	365	A
24	A	62	E	100	D	138	C	176	D	214	C	252	E	290	E	328	C	366	B
25	B	63	C	101	C	139	A	177	C	215	B	253	A	291	A	329	C	367	B
26	B	64	D	102	C	140	A	178	B	216	E	254	B	292	B	330	C	368	B
27	B	65	D	103	A	141	B	179	B	217	E	255	A	293	A	331	A	369	C
28	C	66	A	104	A	142	C	180	A	218	C	256	B	294	B	332	B	370	C
29	B	67	E	105	B	143	B	181	A	219	A	257	C	295	B	333	A	371	D
30	D	68	E	106	C	144	B	182	D	220	B	258	B	296	B	334	D	372	C
31	C	69	E	107	B	145	D	183	C	221	C	259	B	297	C	335	D	373	A
32	E	70	D	108	B	146	D	184	C	222	B	260	B	298	C	336	A	374	D
33	A	71	B	109	E	147	A	185	C	223	E	261	C	299	D	337	E	375	C
34	A	72	E	110	E	148	B	186	C	224	E	262	D	300	B	338	E	376	A
35	D	73	D	111	A	149	C	187	A	225	E	263	C	301	A	339	E	377	B
36	E	74	C	112	C	150	B	188	B	226	E	264	C	302	D	340	C	378	B
37	E	75	C	113	C	151	C	189	C	227	C	265	A	303	B	341	B	379	A
38	E	76	B	114	B	152	B	190	D	228	B	266	A	304	A	342	E	380	D

381	A	422	D	463	E	504	B	545	C	586	C	627	C	668	E	709	B	750	E
382	B	423	D	464	E	505	C	546	C	587	E	628	C	669	E	710	D	751	B
383	D	424	D	465	E	506	C	547	C	588	D	629	E	670	A	711	E	752	A
384	B	425	C	466	C	507	A	548	A	589	A	630	D	671	A	712	E	753	A
385	B	426	B	467	B	508	A	549	A	590	E	631	E	672	B	713	E	754	E
386	B	427	B	468	E	509	B	550	A	591	E	632	A	673	B	714	C	755	B
387	C	428	A	469	D	510	C	551	D	592	E	633	E	674	B	715	B	756	B
388	D	429	A	470	A	511	B	552	D	593	C	634	C	675	B	716	B	757	E
389	C	430	B	471	D	512	D	553	A	594	B	635	C	676	C	717	A	758	D
390	C	431	C	472	D	513	D	554	E	595	E	636	C	677	C	718	A	759	D
391	A	432	B	473	B	514	D	555	E	596	B	637	E	678	D	719	B	760	A
392	A	433	A	474	B	515	D	556	E	597	A	638	A	679	C	720	C	761	A
393	B	434	E	475	A	516	C	557	C	598	A	639	B	680	A	721	B	762	E
394	C	435	C	476	C	517	A	558	B	599	E	640	C	681	D	722	A	763	C
395	C	436	C	477	C	518	B	559	E	600	D	641	D	682	B	723	D	764	C
396	B	437	C	478	B	519	A	560	A	601	D	642	D	683	A	724	A	765	B
397	A	438	C	479	C	520	A	561	D	602	B	643	A	684	B	725	B	766	A
398	E	439	A	480	A	521	B	562	A	603	C	644	E	685	B	726	C	767	B
399	C	440	B	481	C	522	C	563	B	604	B	645	E	686	D	727	B	768	B
400	C	441	B	482	C	523	B	564	C	605	A	646	E	687	A	728	B	769	A
401	C	442	D	483	C	524	C	565	B	606	D	647	C	688	D	729	B	770	C
402	C	443	D	484	B	525	A	566	B	607	E	648	B	689	A	730	C		
403	A	444	A	485	D	526	D	567	B	608	B	649	B	690	B	731	D		
404	B	445	E	486	B	527	D	568	C	609	C	650	C	691	B	732	C		
405	C	446	E	487	A	528	C	569	D	610	E	651	C	692	A	733	C		
406	D	447	E	488	D	529	B	570	C	611	A	652	A	693	C	734	A		
407	D	448	C	489	A	530	A	571	C	612	E	653	B	694	C	735	A		
408	A	449	B	490	B	531	C	572	A	613	C	654	C	695	A	736	B		
409	E	450	E	491	C	532	C	573	A	614	A	655	B	696	C	737	C		
410	E	451	A	492	B	533	B	574	B	615	A	656	D	697	E	738	B		
411	E	452	E	493	B	534	C	575	C	616	D	657	D	698	E	739	B		
412	C	453	C	494	B	535	A	576	B	617	D	658	D	699	E	740	E		
413	B	454	C	495	C	536	C	577	B	618	D	659	D	700	C	741	A		
414	E	455	C	496	D	537	C	578	A	619	B	660	C	701	B	742	E		
415	C	456	D	497	C	538	C	579	E	620	C	661	B	702	D	743	B		
416	C	457	A	498	C	539	B	580	C	621	C	662	B	703	B	744	B		
417	A	458	B	499	A	540	D	581	C	622	C	663	A	704	C	745	C		
418	B	459	C	500	A	541	B	582	C	623	B	664	A	705	C	746	A		
419	C	460	D	501	B	542	A	583	C	624	C	665	B	706	A	747	C		
420	B	461	D	502	C	543	E	584	A	625	A	666	C	707	C	748	C		
421	D	462	A	503	B	544	C	585	B	626	C	667	B	708	C	749	B		