

Scenario 1:

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 1: (codice domanda: ssm20182141854) - (riferita allo scenario n. 1):

Come si definisce tale manifestazione?

- A: Orticaria colinergica
- B: Dermatografismo
- C: Angioedema ereditario
- D: Malattia da siero
- E: Vasculite necrotizzante

Domanda 2: (codice domanda: ssm20182141904) :

L'esofago di Barrett è costituito da una condizione in cui è sempre presente:

- A: epitelio distale esofageo sostituito da epitelio di tipo cilindrico (o colonnare) metaplastico
- B: proliferazione di cellule ciliate al terzo prossimale dell'esofago
- C: epitelio prossimale esofageo sostituito da epitelio di tipo respiratorio
- D: carcinoma in situ a livello distale esofageo
- E: infezione da Helicobacter esofagea

Domanda 3: (codice domanda: ssm20182141954) :

La rettocolite ulcerosa è:

- A: una malattia cronica intestinale che determina lesioni continue della mucosa intestinale in senso retrogrado
- B: una malattia cronica del colon che determina lesioni discontinue della mucosa intestinale in senso retrogrado
- C: una malattia cronica intestinale che determina diverticolosi diffusa del colon
- D: una malattia acuta intestinale che guarisce dopo terapia medica
- E: una malattia cronica che interessa esclusivamente il sigma

Domanda 4: (codice domanda: ssm20182142004) :

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 5: (codice domanda: ssm20182142054) :

Si definiscono tofi:

- A: accumuli di cristalli di urati nelle articolazioni di pazienti affetti da artrite gottosa
- B: placche calcifiche a livello delle articolazioni in pazienti affetti da Morbo di Paget
- C: accumuli di immunocomplessi in pazienti affetti da artrite autoimmune
- D: precipitati antigene-anticorpo a livello dei capillari sanguigni
- E: lesioni caratteristiche dei pazienti affetti da pemfigoide

Domanda 6: (codice domanda: ssm20182142104) :

La dopamina:

- A: è un precursore della noradrenalina
- B: è un antagonista dei recettori beta-adrenergici
- C: è un antagonista dei recettori alfa-adrenergici
- D: agisce esclusivamente a livello periferico
- E: viene prodotta a partire dall'adrenalina

Domanda 7: (codice domanda: ssm20182142154) :

Il trattamento di prima linea (il più importante da somministrare) dello shock anafilattico prevede somministrazione di:

- A: adrenalina
- B: atropina
- C: dopamina
- D: dobutamina
- E: amiodarone

Scenario 2:

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 8: (codice domanda: ssm20182142204) - (riferita allo scenario n.2):

Quale farmaco occorre somministrare successivamente?

- A: Amiodarone
- B: Isoproterenolo
- C: Atropina
- D: Flecainide
- E: Dopamina

Scenario 3:

Un medico deve procedere a incannulazione dell'arteria radiale per il monitoraggio invasivo della pressione arteriosa.

Domanda 9: (codice domanda: ssm20182142254) - (riferita allo scenario n.3):

Prima della procedura è opportuno eseguire:

- A: test di Allen
- B: arteriografia
- C: marcatura del sito chirurgico
- D: analgesia della cute con ghiaccio
- E: bolo di noradrenalina

Scenario 4:

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 10: (codice domanda: ssm20182142304) - (riferita allo scenario n.4):

Quale dei seguenti NON è un sintomo tipico di tale tossicità?

- A: Iperventilazione
- B: Tinnito
- C: Convulsioni
- D: Aritmie cardiache
- E: Intorpidimento della lingua

Domanda 11: (codice domanda: ssm20182142354) - (riferita allo scenario n.4):

Qual è l'antidoto da somministrare?

- A: Intralipid 20%
- B: Soluzione fisiologica
- C: Soluzione glucosata 10%
- D: Soluzione di Ringer lattato
- E: Soluzione glucosata 33%

Scenario 5:

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 12: (codice domanda: ssm20182142404) - (riferita allo scenario n.5):

Il naloxone cloridrato è:

- A: il farmaco di scelta nell'intossicazione acuta da oppiacei
- B: un agonista degli oppiacei
- C: una molecola di sintesi derivata dall'ossicodone
- D: somministrato per via endovenosa per la prevenzione della stipsi da oppiacei
- E: indicato nella depressione respiratoria da benzodiazepine

Scenario 6:

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 13: (codice domanda: ssm20182142454) - (riferita allo scenario n.6):

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 14: (codice domanda: ssm20182142504) :

Il diverticolo di Meckel è:

- A: un'estroflexione della parete intestinale a fondo cieco a livello dell'ileo
- B: un'estroflexione della parete intestinale a fondo cieco a livello del colon
- C: un'estroflexione della parete esofagea a fondo cieco
- D: caratteristico del sesso femminile
- E: una complicanza della dieta a basso contenuto di scorie

Scenario 7:

Una donna di 39 anni riferisce da circa tre mesi dolore anale violento scatenato dalla defecazione con episodi di sanguinamento.

Domanda 15: (codice domanda: ssm20182142554) - (riferita allo scenario n.7):

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Ragade anale
- B: Emorroidi di I grado
- C: Ascenso rettale
- D: Fistola anale
- E: Prolasso anale

Scenario 8:

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 16: (codice domanda: ssm20182142604) - (riferita allo scenario n.8):

Quale terapia deve essere consigliata alla paziente?

- A: Nessuna terapia
- B: Intervento chirurgico di colecistectomia in urgenza
- C: Intervento chirurgico di colecistectomia in elezione
- D: Intervento chirurgico di asportazione del calcolo, ma non della colecisti
- E: Litotrixxia extracorporea

Scenario 9:

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/mm³).

Domanda 17: (codice domanda: ssm20182142654) - (riferita allo scenario n.9):

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Appendicite acuta
- B: Colica renale
- C: Perforazione intestinale
- D: Diverticolo di Meckel
- E: Colica biliare

Scenario 10:

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 18: (codice domanda: ssm20182142704) - (riferita allo scenario n.10):

A quale esame strumentale deve essere sottoposto in prima istanza?

- A: Pancolonscopia
- B: TC addome con mezzo di contrasto
- C: TC addome senza mezzo di contrasto
- D: Rettoscopia
- E: Clisma opaco

Scenario 11:

Un paziente, non affetto da malattia di Crohn, lamenta la fuoriuscita di pus da un orifizio a circa 3 cm dal margine anale. Viene posta diagnosi di fistola perianale.

Domanda 19: (codice domanda: ssm20182142754) - (riferita allo scenario n. 11):

Il trattamento consigliato è:

- A: chirurgico
- B: medico con antibioticoterapia mirata
- C: la malattia non è curabile
- 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 12:

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 20: (codice domanda: ssm20182142804) - (riferita allo scenario n. 12):

Il trattamento consigliato è:

- A: resezione chirurgica
- B: chemioterapia
- C: radioterapia
- D: chemioterapia associata a radioterapia
- E: osservazione

Scenario 13:

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 21: (codice domanda: ssm20182142854) - (riferita allo scenario n. 13):

Qual è la diagnosi più verosimile?

- A: Laparocele
- B: Suppurazione della ferita con raccolta di pus
- C: Recidiva neoplastica in sede di ferita
- D: Eventrazione
- E: Ernia di Spigello

Scenario 14:

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 22: (codice domanda: ssm20182142904) - (riferita allo scenario n. 14):

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Ernia strozzata
- B: Appendicite acuta
- C: Aneurisma dell'aorta addominale
- D: Sciatalgia
- E: Volvolo

Scenario 15:

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 23: (codice domanda: ssm20182142954) - (riferita allo scenario n. 15):

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 24: (codice domanda: ssm20182143004) :

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 sutura diretta
- B: Riparazione mediante trasposizione di lembi peduncolati
- C: Riparazione mediante posizionamento di rete
- D: Riparazione mediante posizionamento di plug
- E: Riparazione mediante sutura diretta e posizionamento di rete

Scenario 16:

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 25: (codice domanda: ssm20182143054) - (riferita allo scenario n. 16):

Qual è la percentuale minima di superficie corporea che deve essere interessata per definire un paziente adulto come grande ustionato?

- A: 20%
- B: 5%
- C: 40%
- D: 60%
- E: 80%

Scenario 17:

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 26: (codice domanda: ssm20182143104) - (riferita allo scenario n. 17):

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 18:

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 27: (codice domanda: ssm20182143154) - (riferita allo scenario n. 18):

In base alla classificazione di Fontaine dell'arteriopatia periferica, a quale stadio afferisce la paziente?

- A: Stadio IIa
- B: Stadio IV
- C: Stadio I
- D: Stadio IIb
- E: Stadio III

Scenario 19:

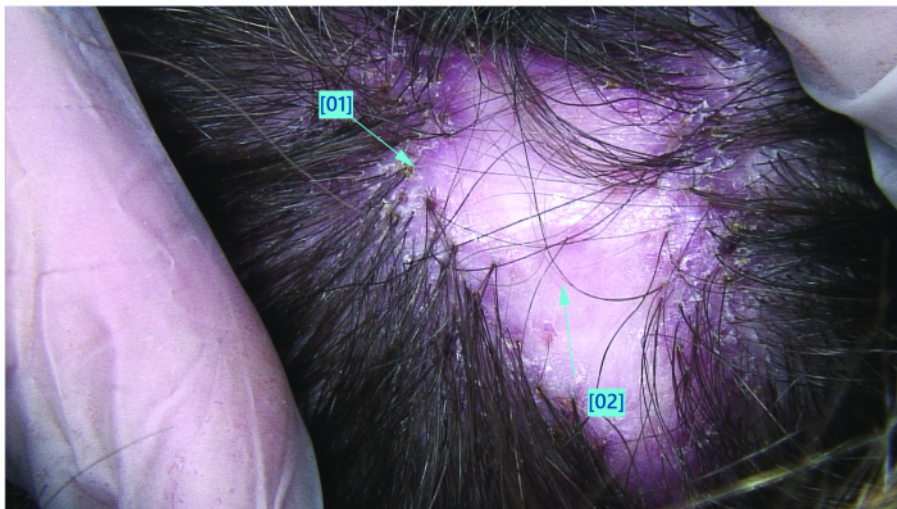
Un paziente di 55 anni giunge in Pronto Soccorso per parestesie all'arto inferiore sinistro. All'esame obiettivo l'arto si presenta pallido, freddo e con ridotta forza muscolare.

Domanda 28: (codice domanda: ssm20182143204) - (riferita allo scenario n. 19):

Qual è la diagnosi più verosimile?

- A: Ischemia arteriosa
- B: Trombosi venosa
- C: Tromboembolia venosa
- D: Displasia fibromuscolare
- E: Miosite

Scenario 20:



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 29: (codice domanda: ssm20182143254) - (riferita allo scenario n.20):

Qual è la terapia più indicata per questa paziente?

- A: Idrossiclorochina
- B: Calcipotriolo topico
- C: Fototerapia nbUVB
- D: Antimicotici orali
- E: Penicillina

Scenario 21:

Una donna di 32 anni si presenta all'attenzione medica lamentando la comparsa di lesioni orticarioidi diffuse.

Domanda 30: (codice domanda: ssm20182143304) - (riferita allo scenario n.21):

In riferimento all'orticaria cronica spontanea, quale delle seguenti affermazioni è ERRATA?

- A: L'orticaria è una malattia allergica Th1 mediata
- B: Vi è un'associazione con la presenza di disturbi autoimmuni della tiroide
- C: La terapia di prima linea è rappresentata dagli antistaminici orali
- D: I pomfi sono migranti e fugaci
- E: Si definisce cronica quando le lesioni orticarioidi persistono per più di 6 settimane

Domanda 31: (codice domanda: ssm20182143354) :

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
- B: Anemia associata a stati infiammatori cronici
- C: Anemia associata a tratto *beta*-Talassemico
- D: Anemia associata a insufficienza renale
- E: Anemia associata a carenza di ferro

Domanda 32: (codice domanda: ssm20182143404) :

Quale tra le seguenti caratteristiche è più tipica della macroglobulinemia di Waldenstrom piuttosto che del mieloma multiplo?

- A: Componente monoclonale sierica IgM
- B: Insufficienza renale
- C: Ipercalcemia
- D: Lesioni osteolitiche
- E: Anemia

Scenario 22:

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 33: (codice domanda: ssm20182143454) - (riferita allo scenario n.22):

Quale tra le seguenti ipotesi NON rientra nella diagnosi differenziale delle pancitopenie?

- A: Leucemia linfatica cronica
- B: Anemia aplastica
- C: Mielodisplasia
- D: Emoglobinuria parossistica notturna
- E: Leucemia a cellule capellute

Domanda 34: (codice domanda: ssm20182143504) :

Qual è il trattamento di prima linea della malattia di Cushing?

- A: Intervento chirurgico di asportazione dell'adenoma ipofisario
- B: Utilizzo di farmaci inibitori della steroidogenesi
- C: Utilizzo di farmaci agonisti della somatostatina
- D: Radioterapia della regione sellare
- E: Surenectomia bilaterale

Scenario 23:

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 35: (codice domanda: ssm20182143554) - (riferita allo scenario n.23):

Tutte le seguenti affermazioni relative alla gestione del caso clinico sono corrette AD ECCEZIONE di una; quale?

- A: La terapia con farmaci anti-tiroidei di sintesi è mirata al miglioramento del quadro oftalmologico
- B: L'esecuzione della scintigrafia tiroidea permette una diagnosi differenziale dell'ipertiroidismo
- 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 24:

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 36: (codice domanda: ssm20182143604) - (riferita allo scenario n.24):

Il quadro clinico è sospetto per quale patologia tiroidea?

- A: Tiroidite subacuta (tiroidite di De Quervain)
- B: Tiroidite di Hashimoto
- C: Carcinoma della tiroide
- D: Morbo di Basedow
- E: Morbo di Plummer

Domanda 37: (codice domanda: ssm20182143654) :

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: Agonisti del recettore della 5-idrossitriptamina (5-HT1)
- B: Dopamino-agonisti
- C: Calcioantagonisti
- D: Diazepam
- E: Inibitori della ricaptazione della serotonina

Domanda 38: (codice domanda: ssm20182143704) :

L'atenololo è considerato un beta bloccante selettivo. A bassi dosaggi, su quali recettori agisce?

- A: Solo beta 1
- B: Solo beta 2
- C: Beta 1 e alfa 1
- D: Beta 1 e gamma
- E: Solo alfa

Scenario 25:

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 39: (codice domanda: ssm20182143754) - (riferita allo scenario n.25):

Quale dei seguenti provvedimenti è quello più indicato per abbassare la temperatura corporea?

- A: Raffreddamento fisico
- B: Steroidi ad alte dosi
- C: FANS endovena
- D: Paracetamolo endovena ogni 4 ore
- E: Combinazione di steroidi e paracetamolo

Scenario 26:

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 40: (codice domanda: ssm20182143804) - (riferita allo scenario n.26):

È possibile che la nonna fosse affetta anche lei da emofilia A?

- A: Sì, perché l'emofilia A ha trasmissione X-linked recessiva e si manifesta nella sua forma più grave nei maschi e nelle femmine omozigoti
- B: Sì, perché l'emofilia A ha trasmissione autosomica recessiva
- C: No, perché l'emofilia A ha trasmissione autosomica dominante e quindi anche la mamma doveva esserne affetta
- 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 27:

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 41: (codice domanda: ssm20182143854) - (riferita allo scenario n.27):

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: Artrite reattiva

Scenario 28:

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, Na⁺ 133 mEq/L, K⁺ 4.01 mEq/L, Cl⁻ 100 mEq/L, pH arterioso 7.26, pCO₂ 18 mmHg, HCO₃⁻ 8.1 mmol/L.

Domanda 42: (codice domanda: ssm20182143904) - (riferita allo scenario n.28):

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: Canagliflozin

Scenario 29:

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 43: (codice domanda: ssm20182143954) - (riferita allo scenario n.29):

Sulla base del sospetto diagnostico innescato da tale presentazione clinica, quale terapia dovrebbe essere proposta alla paziente?

- A: Terapia antivirale sistemica
- B: Terapia steroidea sistemica
- C: Antinfiammatori topici
- D: Terapia topica locale con pomata a base di calcipotriolo e betametasona
- E: Crioterapia con azoto liquido

Domanda 44: (codice domanda: ssm20182144004) :

Quale delle seguenti NON è considerata un'infezione sessualmente trasmessa?

- A: Cistite da E.coli
- B: Gonorrea
- C: Infezione da HPV
- D: Tricomoniasi
- E: Infezione da HIV

Domanda 45: (codice domanda: ssm20182144054) :

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: Emorragia
- B: Ipertensione
- C: Sepsi
- D: Tromboembolismo
- E: Aborto praticato in ambito non sicuro

Scenario 30:

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 46: (codice domanda: ssm20182144104) - (riferita allo scenario n.30):

Quale dei seguenti esami NON è indicato fare nel percorso diagnostico?

- A: Visita con esame speculare di vagina e collo
- B: Dosaggio ormone follicolostimolante
- C: Dosaggio prolattina
- D: Dosaggio ormone antimulleriano (AMH)
- E: Ecografia pelvica

Scenario 31:

Una donna di 37 anni, all'ottava settimana di gravidanza, ai primi esami presenta Hb 9,5 g/dL e MCV 72 fl.

Domanda 47: (codice domanda: ssm20182144154) - (riferita allo scenario n.31):

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 δ -talassemico

Scenario 32:

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 48: (codice domanda: ssm20182144204) - (riferita allo scenario n.32):

Quale patologia è la più probabile tra le seguenti?

- A: Pre-eclampsia
- B: Sindrome HELLP
- C: Gastrite emorragica
- D: Ipertensione gestazionale severa
- E: Diabete gestazionale

Scenario 33:

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 49: (codice domanda: ssm20182144254) - (riferita allo scenario n.33):

Che cosa comprende l'esecuzione del test combinato?

- A: Misurazione traslucenza nucale fetale, dosaggio PAPP-A e free-beta-HCG su sangue materno
- B: Misurazione dell'osso nasale, dosaggio HCG e PRL su sangue materno
- C: Misurazione dell'osso nasale, dosaggio estriolo e ormone lattogeno placentare su sangue materno
- D: Misurazione traslucenza nucale, dosaggio prolattina e free-beta-HCG su sangue materno
- E: Flusso nel dotto venoso fetale, misurazione traslucenza nucale, dosaggio PAPP-A su sangue materno

Scenario 34:

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 50: (codice domanda: ssm20182144304) - (riferita allo scenario n.34):

Quali possibili alternative contraccettive potrebbe consigliare il ginecologo a questa paziente?

- A: Pillola con solo progestinico oppure IUD medicato con progestinico
- B: Pillola estroprogestinica associata a dispositivo meccanico
- C: Cerotto contraccettivo
- D: Anello contraccettivo
- E: Pillola estroprogestinica associata a IUD non medicato

Scenario 35:

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 51: (codice domanda: ssm20182144354) - (riferita allo scenario n.35):

Qual è l'opzione terapeutica consigliabile?

- A: Terapia ormonale sostitutiva con estradiolo per via transdermica
- B: Terapia ormonale sostitutiva con etinilestradiolo e progestinico per via orale
- C: Terapia ormonale sostitutiva con estradiolo per via transdermica e progestinico per via orale
- D: Paroxetina
- E: Terapia ormonale sostitutiva combinata con estradiolo e progestinico per via transdermica

Domanda 52: (codice domanda: ssm20182144404) :

Nel calcolo della specificità di un test diagnostico:

- A: la formula è: $\text{Veri negativi} / (\text{Veri negativi} + \text{Falsi positivi})$
- B: la formula è: $\text{Veri positivi} / (\text{Veri positivi} + \text{Falsi negativi})$
- C: il risultato dipende dalla prevalenza della patologia in esame
- D: la formula è: $\text{Veri negativi} / (\text{Veri negativi} + \text{Falsi negativi})$
- E: la formula è: $\text{Veri positivi} / (\text{Falsi negativi} + \text{Falsi positivi})$

Domanda 53: (codice domanda: ssm20182144454) :

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 54: (codice domanda: ssm20182144504) :

L'accuratezza di un esame diagnostico rappresenta:

- A: la capacità dell'esame di individuare correttamente soggetti affetti e non affetti dalla malattia sul totale dei soggetti esaminati
- B: l'attendibilità di un esame con esito positivo
- 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 55: (codice domanda: ssm20182144554) :

Quanti casi di Morbillo sono stati notificati in Italia al sistema di sorveglianza nel 2017?

- A: Circa 5.000
- B: Circa 500
- C: Circa 2.000
- D: Circa 1.000
- E: Circa 10.000

Domanda 56: (codice domanda: ssm20182144604) :

Quale dei seguenti assunti relativi alla Malattia da reflusso gastro-esofageo (MRGE) è ERRATO?

- A: La manometria esofagea è raccomandata per la diagnosi di MRGE
- B: Lo screening per l'infezione da H. pylori non è raccomandato
- C: Il calo ponderale è raccomandato nei pazienti affetti da MRGE in sovrappeso
- D: Per un controllo ottimale del pH, gli inibitori della pompa protonica (IPP) dovrebbero essere assunti 30-60 minuti prima del pasto
- 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 36:

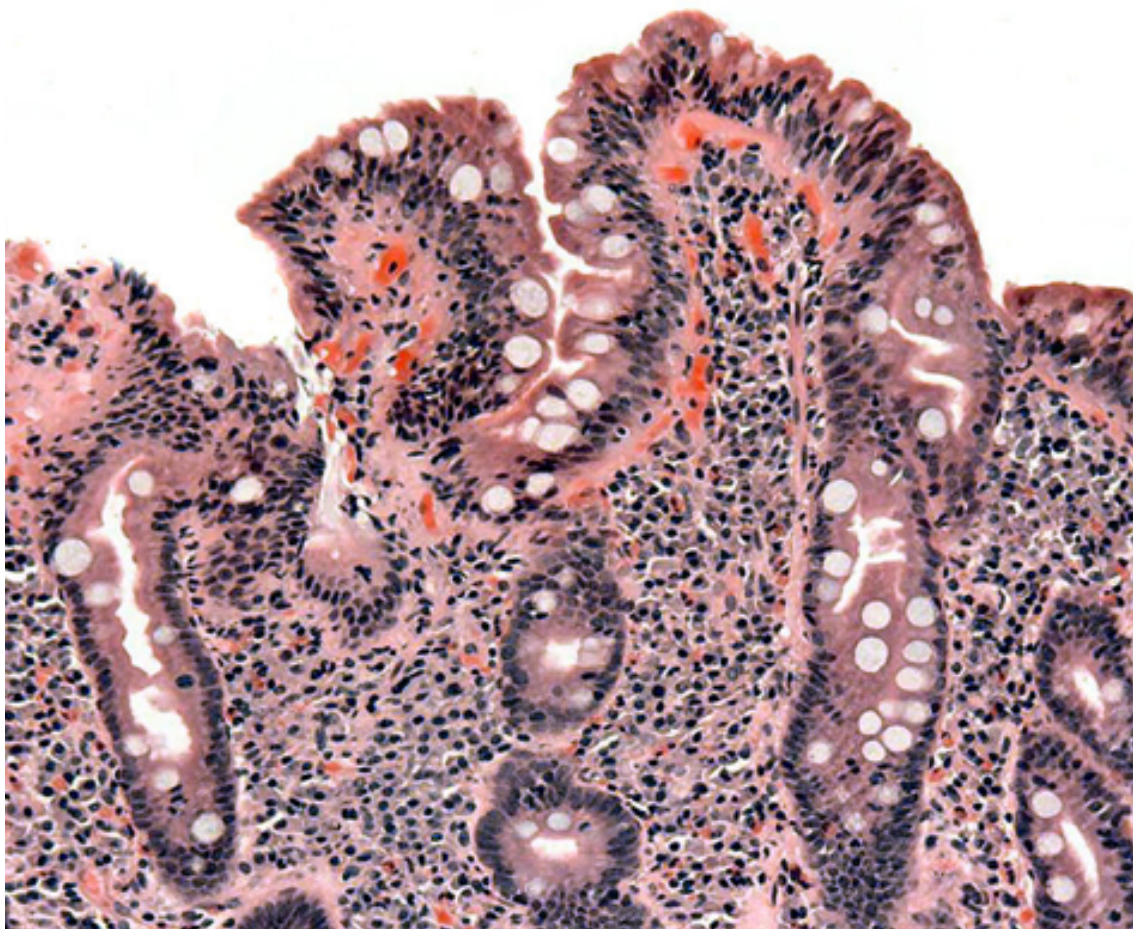
Una donna di 21 anni riferisce episodi di lieve ittero iniziati nell'adolescenza. L'ultimo episodio si è verificato dopo l'inizio di assunzione di anticoncezionali orali. Per il resto è asintomatica. Viene posto il sospetto di sindrome di Dubin-Johnson.

Domanda 57: (codice domanda: ssm20182144654) - (riferita allo scenario n.36):

Quale di queste affermazioni è corretta per tale sindrome?

- A: L'iperbilirubinemia è prevalentemente diretta
- B: L'iperbilirubinemia è prevalentemente indiretta
- C: L'iperbilirubinemia è mista
- D: Oltre all'iperbilirubinemia è presente aumento della fosfatasi alcalina
- E: Ha un pattern di ereditarietà autosomico dominante

Scenario 37:



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 58: (codice domanda: ssm20182144704) - (riferita allo scenario n.37):

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 59: (codice domanda: ssm20182144754) :

Nel trattamento dell'asma bronchiale riacutizzata vengono utilizzate tutte le seguenti terapie TRANNE una; quale?

- A: Mucolitici
- B: Beta2 agonisti inalatori
- C: Glucocorticoidi per via sistemica
- D: Antimuscarinici inalatori
- E: Ossigenoterapia

Scenario 38:



Un paziente di 65 anni deve essere sottoposto a colecistectomia. In regime di prericovero ha eseguito un controllo radiologico del torace.

Domanda 60: (codice domanda: ssm20182144804) - (riferita allo scenario n.38):

L'immagine radiologica mostrata in figura è in prima istanza compatibile con:

- A: Metastasi polmonari
- B: Polmonite a focolai multipli
- C: Tubercolosi miliare
- D: Atelettasie
- E: Ombra degli elettrodi per elettrocardiogramma

Scenario 39:

Un uomo viene portato in Pronto Soccorso in seguito a intossicazione da benzodiazepine.

Domanda 61: (codice domanda: ssm20182144854) - (riferita allo scenario n.39):

Cosa mostrerà verosimilmente l'emogasanalisi arteriosa?

- A: Acidosi respiratoria ipercapnica
- B: Alcalosi metabolica ipercapnica
- C: Acidosi respiratoria ipocapnica
- D: Acidosi metabolica ipocapnica
- E: Alcalosi respiratoria con normocapnia

Domanda 62: (codice domanda: ssm20182144904) :

All'ECG viene misurato un QRS di durata >120ms. In normofrequenza (60-90 bpm), qual è una possibile causa di QRS largo?

- A: Pre-eccitazione ventricolare (WPW e correlati)
- B: Blocco A-V di II grado Mobitz 1
- C: Ipokaliemia
- D: Terapia con Beta-bloccanti in corso
- E: Fibrillazione atriale

Scenario 40:

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 63: (codice domanda: ssm20182144954) - (riferita allo scenario n.40):

Qual è la diagnosi?

- A: Displasia aritmogena del ventricolo destro
- B: Cardiomiopatia ipertrofica
- C: Sindrome di Brugada
- D: Torsione di punta
- E: Sindrome di Tako-Tsubo (o cardiomiopatia da stress)

Scenario 41:

All'ECG una paziente in terapia farmacologica mostra l'intervallo QT corretto per la frequenza cardiaca di 0,5 secondi.

Domanda 64: (codice domanda: ssm20182145004) - (riferita allo scenario n.41):

Quale tra i seguenti farmaci può provocare la sindrome del QT lungo acquisita?

- A: Amiodarone
- B: Bisoprololo
- C: Verapamil
- D: Captopril
- E: Ivabradina

Scenario 42:

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 65: (codice domanda: ssm20182145054) - (riferita allo scenario n.42):

Qual è il sospetto clinico?

- A: Ipertensione nefrovascolare
- B: Pervietà del dotto di Botallo
- C: Coartazione aortica tipica
- D: Sindrome di Cushing
- E: Feocromocitoma

Scenario 43:

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 66: (codice domanda: ssm20182145104) - (riferita allo scenario n.43):

Qual è il sospetto clinico?

- A: Amiloidosi cardiaca
- B: Sindrome coronarica acuta
- C: Displasia aritmogena del ventricolo destro
- D: Stenosi valvolare aortica
- E: Cardiopatia ipertensiva

Scenario 44:

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 67: (codice domanda: ssm20182145154) - (riferita allo scenario n.44):

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Versamento pericardico
- B: Cardiomiopatia ipertrofica
- C: Cuore polmonare cronico
- D: Ischemia miocardica acuta
- E: Miocardite

Scenario 45:

Una paziente di 80 anni presenta un soffio sistolico aspro 4/6 prevalente ai focolai della base e riferisce una recente sincope.

Domanda 68: (codice domanda: ssm20182145204) - (riferita allo scenario n.45):

Qual è il sospetto clinico?

- A: Stenosi valvolare aortica
- B: Insufficienza aortica
- C: Insufficienza mitralica
- D: Insufficienza tricuspидale
- E: Stenosi mitralica

Scenario 46:

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 69: (codice domanda: ssm20182145254) - (riferita allo scenario n.46):

Qual è la terapia raccomandata di prima linea in assenza di note interazioni farmacologiche?

- A: Voriconazolo
- B: Caspofungina
- C: Miconazolo
- D: Metronidazolo
- E: Amfotericina B desossicolato

Scenario 47:

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, SatO₂: 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 70: (codice domanda: ssm20182145304) - (riferita allo scenario n.47):

Qual è l'agente eziologico più frequentemente responsabile di tale quadro clinico?

- A: Streptococcus pneumoniae
- B: Mycoplasma pneumoniae
- C: Chlamydomphila pneumoniae
- D: Legionella pneumophila
- E: Virus dell'influenza A

Scenario 48:

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 71: (codice domanda: ssm20182145354) - (riferita allo scenario n.48):

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?

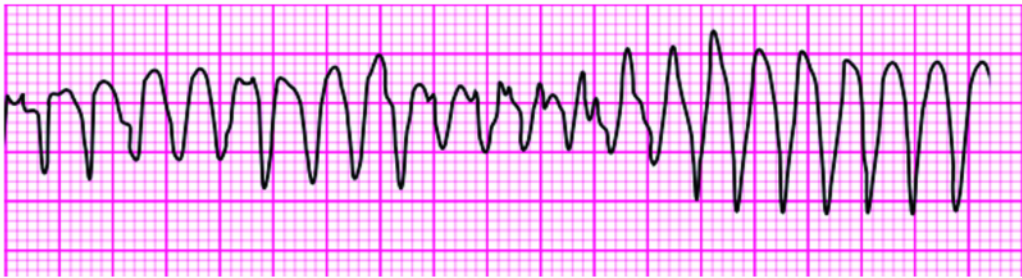
- A: TC del torace con mezzo di contrasto
- B: RM del torace
- C: Ecografia del torace
- D: Spirometria
- E: Radiografia del torace in due proiezioni

Domanda 72: (codice domanda: ssm20182145404) - (riferita allo scenario n.48):

Confermata la diagnosi di embolia polmonare, in un quadro di stabilità emodinamica, tutte le seguenti opzioni terapeutiche iniziali sono adeguate, TRANNE una; quale?

- A: Acido acetilsalicilico + clopidogrel
- B: Eparina a basso peso molecolare
- C: Rivaroxaban
- D: Apixaban
- E: Eparina a basso peso molecolare e successiva sostituzione con dabigatran

Scenario 49:



Un medico di Pronto Soccorso sta valutando un uomo di 54 anni che lamenta dolore retrosternale.

Domanda 73: (codice domanda: ssm20182145454) - (riferita allo scenario n.49):

Il dolore non migliora e improvvisamente il paziente perde coscienza. Nella figura il ritmo presente a monitor è:

- A: tachicardia ventricolare polimorfa
- B: tachicardia ventricolare monomorfa
- C: tachicardia sopraventricolare
- D: fibrillazione atriale
- E: fibrillazione ventricolare

Domanda 74: (codice domanda: ssm20182145504) - (riferita allo scenario n.49):

Il dolore non migliora e improvvisamente il paziente perde coscienza. Il trattamento di prima scelta è:

- A: defibrillazione
- B: lidocaina ev
- C: espansione volêmica
- D: manovre vagali
- E: adrenalina

Scenario 50:

Un uomo ha lavorato in falegnameria come carteggiatore per circa 40 anni. Riferisce che l'ambiente di lavoro era estremamente polveroso.

Domanda 75: (codice domanda: ssm20182145554) - (riferita allo scenario n.50):

L'uomo lamenta epistassi ricorrenti. Quale delle seguenti patologie può essere maggiormente correlata all'anamnesi lavorativa del paziente?

- A: Adenocarcinoma delle cavità nasali e paranasali
- B: Perforazione del setto nasale
- C: Sinusite cronica
- D: Sindrome di Rendu-Osler
- E: Piastrinopenia

Scenario 51:

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 76: (codice domanda: ssm20182145604) - (riferita allo scenario n.51):

Quale dei seguenti quadri clinici è compatibile con l'eccessiva esposizione a composti di cromo?

- A: Atrofia delle mucose nasali con perforazione del setto
- B: Tremore intenzionale
- 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 77: (codice domanda: ssm20182145654) :

La manovra di Phalen potrebbe evocare la sintomatologia dolorosa nei pazienti affetti da:

- A: sindrome del tunnel carpale
- B: sindrome della X fragile
- C: sindrome dell'arto fantasma
- D: sindrome di distress respiratorio acuto
- E: sindrome di Brugada

Scenario 52:

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 78: (codice domanda: ssm20182145704) - (riferita allo scenario n.52):

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 53:

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 79: (codice domanda: ssm20182145754) - (riferita allo scenario n.53):

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 54:

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 80: (codice domanda: ssm20182145804) - (riferita allo scenario n.54):

Quale delle seguenti indagini diagnostiche risulta più adeguata per individuare la neoplasia che più probabilmente ha determinato tale quadro clinico?

- A: TC torace
- B: Elettroforesi delle sieroproteine
- C: Scintigrafia ossea
- D: Dosaggio marcatori neoplastici ematici
- E: TC addome

Scenario 55:

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 81: (codice domanda: ssm20182145854) - (riferita allo scenario n.55):

Quale dei seguenti è il trattamento più appropriato nel caso descritto?

- A: Desmopressina
- B: Demeclociclina
- C: Ropinirolo
- D: Gemfibrozil
- E: Mannitolo

Scenario 56:

Una donna di 64 anni, nota per cardiopatia ipertensiva, si presenta in Pronto Soccorso lamentando debolezza muscolare e palpitazioni. L'ECG mostra onde T appuntite ("a tenda") e un intervallo PR prolungato.

Domanda 82: (codice domanda: ssm20182145904) - (riferita allo scenario n.56):

Quale dei seguenti farmaci è verosimilmente responsabile dei sintomi della paziente e del quadro ECG descritto?

- A: Spironolattone
- B: Furosemide
- C: Acido etacrinico
- D: Acetazolamide
- E: Idroclorotiazide

Scenario 57:

Un ragazzo di 22 anni giunge in Pronto Soccorso per febbre e dispnea. Una emogasanalisi arteriosa evidenzia una marcata ipossiemia (PaO₂ 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 83: (codice domanda: ssm20182145954) - (riferita allo scenario n.57):

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 58:

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 depressa. 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 84: (codice domanda: ssm20182146004) - (riferita allo scenario n.58):

Quale dei seguenti accertamenti è più appropriato per confermare il sospetto diagnostico?

- A: Dosare i livelli sierici di ceruloplasmina
- B: Dosare i livelli sierici di colesterolo totale, colesterolo HDL e trigliceridi
- C: Dosare la ferritina
- D: Dosare i livelli urinari di acido vanilmandelico
- E: Dosare i livelli urinari di etilglucuronide

Scenario 59:

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; pCO₂ 15 mmHg; HCO₃⁻ 8 mEq/L. Il gap anionico calcolato è di 30 mEq/L.

Domanda 85: (codice domanda: ssm20182146054) - (riferita allo scenario n.59):

Qual è l'interpretazione corretta di tale emogasanalisi?

- A: Acidosi metabolica con aumentato gap anionico
- B: Acidosi metabolica con gap anionico normale
- C: Alcalosi metabolica compensata
- D: Acidosi respiratoria con aumentato gap anionico
- E: Acidosi respiratoria con gap anionico normale

Scenario 60:

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 86: (codice domanda: ssm20182146104) - (riferita allo scenario n.60):

Qual è il primo esame diagnostico che si dovrebbe proporre?

- A: Ecografia renale
- B: Arteriografia renale
- C: Scintigrafia ossea
- D: Cistoscopia
- E: Urografia con mezzo di contrasto

Scenario 61:

Un uomo di 47 anni asintomatico esegue esami ematochimici che evidenziano esclusivamente un lieve incremento della bilirubina indiretta.

Domanda 87: (codice domanda: ssm20182146154) - (riferita allo scenario n.61):

Quale, tra le seguenti situazioni cliniche è tipicamente responsabile di un quadro di iperbilirubinemia indiretta (o non coniugata)?

- A: Sindrome di Gilbert
- B: Sindrome di Dubin-Johnson
- C: Calcolosi biliare
- D: Cirrosi biliare primitiva
- E: Adenocarcinoma della testa del pancreas

Scenario 62:

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 88: (codice domanda: ssm20182146204) - (riferita allo scenario n.62):

Quale tra le seguenti condizioni NON rientra tra le possibili cause di iperkaliemia?

- A: Iperaldosteronismo
- B: Sovradosaggio da ACE-inibitori
- C: Sindrome da lisi tumorale
- D: Intossicazione digitalica
- E: Insufficienza renale acuta

Scenario 63:



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 89: (codice domanda: ssm20182146254) - (riferita allo scenario n.63):

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 64:

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 90: (codice domanda: ssm20182146304) - (riferita allo scenario n.64):

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 gravi
- B: Lesioni personali gravissime
- C: Lesioni personali lievi
- D: Lesioni personali lievissime
- E: Lesioni personali insanabili

Domanda 91: (codice domanda: ssm20182146354) :

Quale, tra queste infezioni, NON è solitamente sostenuta dallo *Streptococcus pneumoniae*?

- A: Epatite
- B: Sinusite acuta
- C: Polmonite
- D: Meningite
- E: Osteomielite

Scenario 65:

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 92: (codice domanda: ssm20182146404) - (riferita allo scenario n.65):

Qual è l'agente eziologico verosimilmente responsabile di tale infezione genitale?

- A: Herpes simplex virus tipo 2
- B: *Trichomonas vaginalis*
- C: *Candida albicans*
- D: *Neisseria gonorrhoeae*
- E: *Mycoplasma hominis*

Scenario 66:

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⁺ 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 93: (codice domanda: ssm20182146454) - (riferita allo scenario n.66):

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Insufficienza renale acuta secondaria a rhabdmiolisi
- B: Insufficienza renale acuta secondaria a disidratazione
- C: Rottura bilaterale dei reni, da caduta
- D: Infarto renale bilaterale da ostruzione delle arterie renali
- E: Nefropatia ostruttiva da atonia vescicale da tossici

Scenario 67:

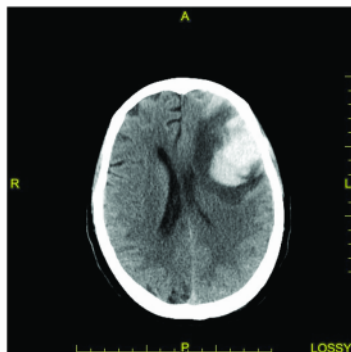
Una donna di 62 anni, HCV positiva da oltre 25 anni, presenta da alcune settimane edemi declivi, macroematuria negli ultimi giorni, petecchie alle gambe e al tronco, febbricola, nausea e saltuari episodi di vomito; PA recentemente elevata (165/95 mmHg). Gli esami dimostrano: Creatininemia 1.2 mg/dL, Na⁺ 143 mEq/L, K⁺ 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 94: (codice domanda: ssm20182146504) - (riferita allo scenario n.67):

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 68:



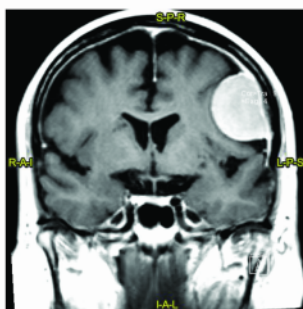
Un uomo di 65 anni presenta insorgenza, in pieno benessere, di cefalea e vomito, seguiti dalla comparsa di afasia ed emiparesi destra. Viene quindi accompagnato in Pronto Soccorso; i familiari riferiscono in anamnesi ipertensione ed etilismo con associata cirrosi epatica. Alla visita il medico trova 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 95: (codice domanda: ssm20182146554) - (riferita allo scenario n.68):

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Emorragia intraparenchimale spontanea fronto-parietale sinistra
- B: Ematoma parieto-occipitale sottodurale acuto sinistro
- C: Ematoma epidurale destro
- D: Ictus ischemico destro
- E: Emorragia subaracnoidea da rottura di aneurisma dell'arteria comunicante anteriore

Scenario 69:



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 96: (codice domanda: ssm20182146604) - (riferita allo scenario n.69):

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Meningioma della convessità frontale sinistra
- B: Metastasi temporale destra da carcinoma mammario
- C: Glioma frontale sinistro di alto grado
- D: Ematoma sottodurale acuto fronto-parietale sinistro
- E: Emorragia intraparenchimale spontanea frontale destra

Scenario 70:

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 97: (codice domanda: ssm20182146654) - (riferita allo scenario n.70):

Quale diagnosi viene posta?

- A: Dissecazione carotidea
- B: Stenosi carotidea su base vasomotoria
- C: Vasculite cerebrale
- D: Trombosi venosa cerebrale
- E: Emicrania con aura

Scenario 71:

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 98: (codice domanda: ssm20182146704) - (riferita allo scenario n.71):

La diagnosi più probabile è:

- A: cefalea a grappolo
- B: emicrania oftalmica
- C: glaucoma acuto
- D: cefalea tensiva
- E: trombosi del seno cavernoso

Scenario 72:

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 T₂ nelle regioni parieto-occipitali bilaterali.

Domanda 99: (codice domanda: ssm20182146754) - (riferita allo scenario n.72):

La diagnosi più probabile è:

- A: Posterior Reversible Encephalopathy Syndrome (PRES)
- B: meningoencefalite
- C: emicrania con aura
- D: ictus cerebri
- E: Acute Disseminated Encephalomyelitis (ADEM)

Scenario 73:

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 100: (codice domanda: ssm20182146804) - (riferita allo scenario n.73):

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Disturbo di Personalità Borderline
- B: Mania acuta
- C: Depressione Maggiore Ricorrente
- D: Bulimia nervosa
- E: Disturbo da deficit di attenzione e iperattività (ADHD)

Domanda 101: (codice domanda: ssm20182146854) :

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 74:

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 102: (codice domanda: ssm20182146904) - (riferita allo scenario n.74):

La terapia più corretta prevede:

- A: barrage (sbarramento) laser per circoscrivere la lesione
- B: panfotocoagulazione laser
- C: intervento chirurgico di cerchiaggio
- D: osservazione con frequenti controlli della retina nelle settimane successive
- E: terapia medica con antiedemigeni

Scenario 75:

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 103: (codice domanda: ssm20182146954) - (riferita allo scenario n.75):

In quale dei seguenti modi è opportuno procedere?

- A: Prescrivere le lenti correttive e programmare un controllo a breve
- B: Consigliare intervento chirurgico per strabismo
- C: Raccomandare la prescrizione delle lenti al raggiungimento dell'età scolare (5-6 anni)
- D: Prescrivere bendaggio alternato degli occhi
- E: Prescrivere solo un integratore per somministrazione orale

Domanda 104: (codice domanda: ssm20182147004) :

Quale, tra le seguenti sindromi paraneoplastiche, NON è tipica di un microcitoma polmonare?

- A: Miastenia grave
- B: Sindrome ipercalcemica
- C: Sindrome di Cushing
- D: Sindrome di inappropriata secrezione di ormone antidiuretico (ADH)
- E: Acanthosis nigricans

Domanda 105: (codice domanda: ssm20182147054) :

Quale, tra i seguenti marcatori tumorali, è tipicamente aumentato nel carcinoma ovarico?

- A: CA-125
- B: CEA
- C: PSA
- D: CA-19-9
- E: Alfafetoproteina

Scenario 76:

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 106: (codice domanda: ssm20182147104) - (riferita allo scenario n.76):

Quale tipo di neoplasia è più frequentemente associata con tale sindrome?

- A: Tumore dell'apice polmonare
- B: Tumore della tiroide
- C: Mieloma Multiplo
- D: Neurinoma
- E: Osteosarcoma

Domanda 107: (codice domanda: ssm20182147154) :

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 77:

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 108: (codice domanda: ssm20182147204) - (riferita allo scenario n.77):

Da quale patologia, tra le seguenti, è più probabilmente affetto il paziente?

- A: Neuroma di Morton
- B: Tenosinovite dei flessori delle dita del piede
- C: Instabilità cronica della terza articolazione metatarso-falangea
- D: Artrosi metatarso-falangea
- E: Malattia di Ledderhose

Scenario 78:

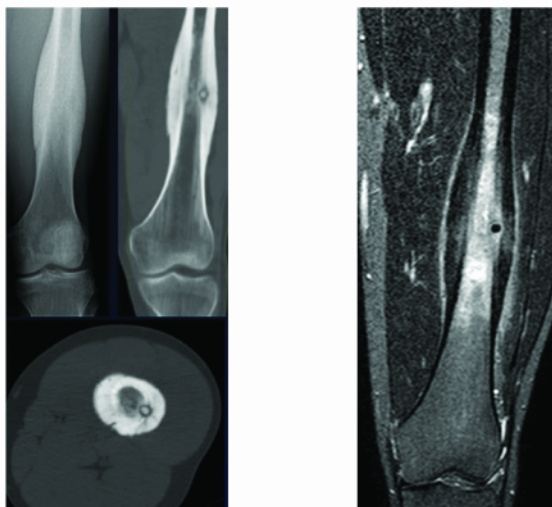
In un uomo di 27 anni, in seguito a una caduta accidentale, viene riscontrata una frattura del polo prossimale dello scafoide carpale destro.

Domanda 109: (codice domanda: ssm20182147254) - (riferita allo scenario n.78):

Quale tra le seguenti è la complicanza tipica di tale frattura?

- A: Necrosi avascolare
- B: Tenosinovite dei flessori delle dita della mano
- C: Lesione del nervo radiale
- D: Lesione del nervo ulnare
- E: Lesione del nervo mediano

Scenario 79:



Un ragazzo di 19 anni presenta un intenso dolore a livello della coscia, prevalentemente notturno, che regredisce dopo la somministrazione di acido acetilsalicilico.

Domanda 110: (codice domanda: ssm20182147304) - (riferita allo scenario n.79):

Quale neoformazione è sospettabile con questo quadro clinico-radiologico?

- A: Osteoma osteoide
- B: Osteosarcoma
- C: Condrosarcoma
- D: Encondroma
- E: Condrioblastoma

Scenario 80:

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 111: (codice domanda: ssm20182147354) - (riferita allo scenario n.80):

La dinamica traumatica descritta nello scenario, di quale delle seguenti lesioni legamentose è tipica?

- A: Lesione del legamento crociato posteriore
- B: Lesione del legamento crociato anteriore
- C: Lesione del legamento collaterale mediale
- D: Lesione del legamento collaterale laterale
- E: Lesione del tendine rotuleo

Scenario 81:

Una donna di 45 anni giunge in Pronto Soccorso per comparsa di paresi facciali destra, dolore nevralgico mastoideo ed eruzione vescicolare a livello della conca e del condotto uditivo esterno destro.

Domanda 112: (codice domanda: ssm20182147404) - (riferita allo scenario n.81):

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 82:

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 113: (codice domanda: ssm20182147454) - (riferita allo scenario n.82):

Qual è la diagnosi più verosimile?

- A: Cisti del dotto tireoglossa
- B: Angioma del collo
- C: Linfadenite
- D: Cisti branchiale
- E: Tiroidite di Riedel

Scenario 83:

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 114: (codice domanda: ssm20182147504) - (riferita allo scenario n.83):

Quale esame diagnostico è opportuno suggerire con sollecitudine?

- A: Polisonnografia
- B: ECG Holter delle 24 ore
- C: RM encefalo
- D: Elettroencefalogramma
- E: TC massiccio facciale

Domanda 115: (codice domanda: ssm20182147554) :

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: Allungamento del tempo di protrombina (PT)
- B: Diminuzione del tempo di tromboplastina parziale attivata (aPTT)
- C: Diminuzione del fibrinogeno
- D: Aumento del D-dimero
- E: ALT e AST elevate

Domanda 116: (codice domanda: ssm20182147604) :

Quale tra le seguenti è la struttura quaternaria dell'emoglobina fetale?

- A: $\alpha_2\beta_2$
- B: $\alpha_2\beta_2\delta_2$
- C: $\alpha_2\delta_2$
- D: $\alpha_2\beta_2$
- E: $\alpha_2\beta_2$

Scenario 84:

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 117: (codice domanda: ssm20182147654) - (riferita allo scenario n.84):

Quale, tra le seguenti, è la diagnosi più probabile?

- A: Pubertà precoce vera
- B: Telarca prematuro idiopatico
- C: Pubarca prematuro idiopatico
- D: Ginecomastia
- E: Pubertà ritardata

Scenario 85:

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 118: (codice domanda: ssm20182147704) - (riferita allo scenario n.85):

Quale dei seguenti farmaci NON è indicato per il trattamento acuto di questa condizione?

- A: Beta-bloccanti
- B: Paracetamolo
- C: Ibuprofene
- D: Ketoprofene
- E: Sumatriptan

Scenario 86:

Giunge all'attenzione del pediatra un lattante di 3 mesi con macroglossia e protrusione della lingua, emi-ipertrofia sinistra, circonferenza cranica al 50[^] (percentile). In anamnesi: nato da taglio cesareo a 41[^] settimana di gestazione, segnalati diversi episodi di ipoglicemia transitoria nei primi giorni di vita; peso alla nascita 4.100 g.

Domanda 119: (codice domanda: ssm20182147754) - (riferita allo scenario n.86):

Quale tra le sindromi sotto elencate è quella da cui più probabilmente è affetto questo lattante?

- A: Sindrome di Beckwith-Wiedemann
- B: Sindrome di Sotos
- C: Sindrome di Noonan
- D: Sindrome di Denys Drash
- E: Sindrome WAGR

Scenario 87:

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 120: (codice domanda: ssm20182147804) - (riferita allo scenario n.87):

Quale di queste affermazioni NON è corretta nei confronti della FPIES?

- A: È una forma di allergia alimentare IgE-mediata
- B: I principali alimenti responsabili sono latte vaccino e soia
- C: Esordisce di solito entro i primi 9 mesi di vita
- D: Regredisce con una rigorosa dieta di eliminazione
- E: La diagnosi può essere formulata solo in base ai criteri clinico-anamnestici senza ricorrere al test di provocazione orale (TPO)

Scenario 88:

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 121: (codice domanda: ssm20182147854) - (riferita allo scenario n.88):

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Stenosi ipertrofica del piloro
- B: Occlusione intestinale
- C: Deficit primitivo di lattasi
- D: Tumore cerebrale
- E: Malattia da reflusso gastro-esofageo

Scenario 89:

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 122: (codice domanda: ssm20182147904) - (riferita allo scenario n.89):

Quale di questi cereali deve essere escluso dalla sua dieta?

- A: Kamut
- B: Mais
- C: Riso
- D: Quinoa
- E: Grano saraceno

Scenario 90:

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 123: (codice domanda: ssm20182147954) - (riferita allo scenario n.90):

Sono considerati eleggibili per tale trattamento:

- A: neonati di età gestazionale ? 35 settimane, entro 6 ore di vita
- B: neonati di età gestazionale ? 37 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 91:

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 124: (codice domanda: ssm20182148004) - (riferita allo scenario n.91):

Tutte le caratteristiche descritte sono tipiche dell'ittero fisiologico, TRANNE una; quale?

- A: Comparsa entro le prime 24 ore di vita
- B: Massima intensità tra il 3° e il 5° giorno 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 92:

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 125: (codice domanda: ssm20182148054) - (riferita allo scenario n.92):

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 93:

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 126: (codice domanda: ssm20182148104) - (riferita allo scenario n.93):

Dato il quadro clinico come è opportuno comportarsi?

- A: Si deve effettuare una proposta di Trattamento Sanitario Obbligatorio che dovrà essere convalidata da uno psichiatra della struttura pubblica
- B: Il paziente non è interdetto quindi si accetta la sua decisione e si fissa un controllo ambulatoriale
- C: Bisognerebbe avviare una misura di interdizione
- 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 127: (codice domanda: ssm20182148154) :

Quale, tra le seguenti, NON rappresenta una possibile indicazione alla Risonanza Magnetica della mammella?

- A: Approfondimento in donne sottoposte a screening mammografico con esito BI-RADS 1
- B: Sospetta rottura di protesi mammaria
- C: Sorveglianza delle donne con mutazione dei geni BRCA1 e BRCA2
- 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 128: (codice domanda: ssm20182148204) :

Individuare quale delle seguenti affermazioni sulla cardio-TC o coronaro-TC è FALSA.

- A: Richiede la puntura dell'arteria femorale per il cateterismo
- B: Richiede il mezzo di contrasto
- 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 129: (codice domanda: ssm20182148254) :

Indicare quale delle seguenti affermazioni sullo screening mammografico per il tumore della mammella è FALSA.

- A: È una forma di prevenzione primaria
- B: Utilizza radiazioni ionizzanti
- C: È una forma di prevenzione secondaria
- 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 130: (codice domanda: ssm20182148304) :

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 131: (codice domanda: ssm20182148354) :

Indicare quale delle seguenti affermazioni sulle calcificazioni coronariche è ERRATA.

- A: Per la loro misurazione è necessaria una TC coronarica con mezzo di contrasto
- B: Sono definite come lesioni con densità maggiore di 130 HU (Hounsfield Unit)
- C: L'Agatston score è basato sull'estensione del calcio coronarico e sulla densità delle calcificazioni
- 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 132: (codice domanda: ssm20182148404) :

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 dei difosfonati
- B: Analoghi del Magnesio
- C: Analoghi dell'idrossiapatite
- D: Analoghi del Calcio
- E: Analoghi del Cloro

Domanda 133: (codice domanda: ssm20182148454) :

Che cosa si intende, in radioterapia, per organo critico (organ at risk)?

- A: Per organi critici si intendono quelle strutture anatomiche dalle importanti funzioni biologiche localizzate in prossimità del volume bersaglio
- B: L'organo critico rappresenta la porzione tumorale a più elevata concentrazione cellulare compresa nel volume bersaglio
- C: Rappresenta la porzione di volume bersaglio da irradiare con la dose più elevata
- 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 94:

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 134: (codice domanda: ssm20182148504) - (riferita allo scenario n.94):

La storia clinica riportata è maggiormente suggestiva di quale delle seguenti diagnosi?

- A: Malattia di Takayasu
- B: Sclerosi sistemica variante diffusa
- C: Lupus eritematoso sistemico
- D: Malattia di Sjögren
- E: Arterite gigantocellulare

Scenario 95:

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 135: (codice domanda: ssm20182148554) - (riferita allo scenario n.95):

Quale delle seguenti patologie, complicanza della malattia di Still dell'adulto, è caratterizzata dal quadro laboratoristico descritto?

- A: Sindrome da attivazione macrofagica
- B: Sindrome uremico-emolitica
- C: Sindrome catastrofica da anticorpi antifosfolipidi
- D: Malattia di Kikuchi
- E: Sindrome infiammatoria da immunoricostruzione

Domanda 136: (codice domanda: ssm20182148604) :

Quale tra questi alimenti viene sconsigliato nella dieta per i pazienti ipertesi per il suo alto contenuto di sodio?

- A: Salumi
- B: Cavolfiore
- C: Fegato
- D: Carote
- E: Corn flakes

Scenario 96:

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 137: (codice domanda: ssm20182148654) - (riferita allo scenario n.96):

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 97:

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 138: (codice domanda: ssm20182148704) - (riferita allo scenario n.97):

Quale esame di prima istanza si consiglia?

- A: Ecografia apparato urinario
- B: Uro TC
- C: RM
- D: Cistoscopia
- E: Pielografia retrograda

Scenario 98:

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⁺ 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 139: (codice domanda: ssm20182148754) - (riferita allo scenario n.98):

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 99:

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⁺ 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 140: (codice domanda: ssm20182148804) - (riferita allo scenario n.99):

Quale potrebbe essere una plausibile causa di questa forma di nefrolitiasi recidivante giovanile?

- A: Cistinuria
- B: Iperossaluria primitiva
- C: Nefrolitiasi idiopatica
- D: Nefrolitiasi uratica
- E: Nefrolitiasi ipercalciurica