

# SSM 2018

1. Nel caso di un intervento chirurgico per cataratta con tecnica femto-laser, è corretto affermare che:

- A. Si usa questa tecnica per eseguire tutto l'intervento, compresa l'aspirazione del nucleo e della corticale del cristallino
- B. E' una tecnica obsoleta
- C. Si usa questa tecnica per eseguire le incisioni corneali, la capsulotomia e la frammentazione del cristallino
- D. Il femto-laser si può usare solo nelle forme di cataratta congenita
- E. E' una tecnica poco precisa

2. 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. La terapia più corretta prevede:

- A. Panfotocoagulazione laser
- B. Barrage (sbarramento) laser per circoscrivere la lesione
- C. Osservazione con frequenti controlli della retina nelle settimane successive
- D. Terapia medica con antiedemigeni
- E. Intervento chirurgico di cerchiaggio

3. 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. In quale dei seguenti modi è opportuno procedere?

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

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

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

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

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

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

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

7. Qual è l'esame più indicato nella diagnosi precoce e per lo screening della displasia congenita dell'anca?

- A. La RM
- B. La scintigrafia
- C. L'ecografia
- D. La radiografia
- E. La TC

8. 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. 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

9. In un uomo di 27 anni, in seguito a una caduta accidentale, viene riscontrata una frattura del polo prossimale dello scafoide carpale destro. Quale tra le seguenti è la complicanza tipica di tale frattura?

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



10. Un ragazzo di 19 anni presenta un intenso dolore a livello della coscia, prevalentemente notturno, che regredisce dopo la somministrazione di acido acetilsalicilico. Quale neoformazione è sospettabile con questo quadro clinico-radiologico?

- A. Osteosarcoma
- B. Osteoma osteoide
- C. Encondroma
- D. Condrosarcoma
- E. Condroblastoma

11. Un calciatore professionista, durante una partita, subisce un forte trauma contusivo diretto, in corrispondenza del terzo prossimale anteriore di una gamba, con conseguente traslazione posteriore della tibia. 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 laterale
- C. Lesione del tendine rotuleo
- D. Lesione del legamento collaterale mediale
- E. Lesione del legamento crociato posteriore

12. Una donna di 45 anni giunge in Pronto Soccorso per comparsa di paresi facciale destra, dolore nevralgico mastoideo ed eruzione vescicolare a livello della conca e del condotto uditivo esterno destro. Quale quadro clinico si configura?

- A. Neurinoma del VII nervo cranico
- B. Paralisi di Bell
- C. Otite bollosa-emorragica
- D. Herpes zoster oticus
- E. Otite esterna maligna

13. 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. Qual è la diagnosi più verosimile?

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

14. Un paziente di 55 anni, autoferrotranviere, giunge in osservazione medica per sonnolenza diurna importante accompagnata da russamento e pause respiratorie notturne riferite dal partner. Quale esame diagnostico è opportuno suggerire con sollecitudine?

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

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

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

- A. Alfa<sub>2</sub>gamma<sub>2</sub>
- B. Alfa<sub>2</sub>beta<sub>2</sub>
- C. Alfa<sub>2</sub>delta<sub>2</sub>
- D. Alfa<sub>2</sub>beta
- E. Alfa<sub>2</sub>gamma

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

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

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

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

19. Giunge all'attenzione del pediatra un lattante di 3 mesi con macroglossia e protrusione della lingua, emi-ipertrofia sinistra, circonferenza cranica al 50<sup>^</sup> (percentile). In anamnesi: nato da taglio cesareo alla 41<sup>^</sup> settimana di gestazione, segnalati diversi episodi di ipoglicemia transitoria nei primi giorni di vita; peso alla nascita 4.100 g. Quale tra le sindromi sotto elencate è quella da cui più probabilmente è affetto questo lattante?

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

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

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

21. 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. Qual è la diagnosi più probabile?

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

22. 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. Quale di questi cereali deve essere escluso dalla sua dieta?

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

23. 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. 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

24. 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. Tutte le caratteristiche descritte sono tipiche dell'ittero fisiologico, TRANNE una. Quale?

- A. Possibile persistenza fino a 14 giorni di vita
- B. La bilirubinemia indiretta raramente supera i 15 mg/dL
- C. L'aumento della bilirubinemia indiretta è < 0,5 mg/dL/h
- D. Comparsa entro le prime 24 ore di vita
- E. Massima intensità tra il 3° e il 5° giorno di vita

25. 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. Qual è la diagnosi più plausibile?

- A. Ciclotimia
- B. Disturbo d'ansia generalizzato
- C. Disregolazione del temperamento con disforia
- D. Episodio depressivo maggiore
- E. Disturbo di personalità evitante



26. 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. Dato il quadro clinico come è opportuno comportarsi?

- A. Bisognerebbe avviare una misura di interdizione
- B. Bisognerebbe assicurarsi che i genitori del paziente siano informati di quanto sta accadendo e cercare di affidarlo alle loro cure
- C. Bisognerebbe informare il Giudice Tutelare di quanto sta accadendo; quest'ultimo valuterà se nominare un amministratore di sostegno per concordare le cure più idonee
- D. Si deve effettuare una proposta di Trattamento Sanitario Obbligatorio che dovrà essere convalidata da uno psichiatra della struttura pubblica
- E. Il paziente non è interdetto quindi si accetta la sua decisione e si fissa un controllo ambulatoriale

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

- A. Pazienti con metastasi linfonodali ascellari di sospetta origine mammaria (con esami ecografico e mammografico negativi)
- B. Approfondimento in donne sottoposte a screening mammografico con esito BI-RADS 1
- C. Sospetta rottura di protesi mammaria
- D. Sorveglianza delle donne con mutazione dei geni BRCA1 e BRCA2
- E. Controllo della risposta del tumore mammario alla chemioterapia neoadiuvante

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

- A. È dotata di elevata sensibilità per identificare la malattia coronarica
- B. Può essere eseguita in condizioni basali o sotto stress farmacologico
- C. Richiede la puntura dell'arteria femorale per il cateterismo
- D. Richiede il mezzo di contrasto
- E. Richiede la sincronizzazione con l'elettrocardiogramma

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

- A. È una forma di prevenzione primaria
- B. Si prefigge di diagnosticare il tumore della mammella in fase precoce
- C. È proposto dalle autorità sanitarie soltanto alla popolazione di sesso femminile
- D. È una forma di prevenzione secondaria
- E. Utilizza radiazioni ionizzanti

30. Riguardo alla classificazione Breast Imaging Reporting and Data System (BI-RADS), quale delle seguenti affermazioni è ERRATA?

- A. Il BI-RADS 6 indica la presenza di patologia neoplastica maligna già confermata con biopsia
- B. Il BI-RADS 1 indica l'assenza di reperti patologici
- C. Può essere usata nella refertazione di ecografia, mammografia e risonanza magnetica mammaria
- D. Comprende il BI-RADS 0
- E. Comprende il BI-RADS 7

31. 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. 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

32. L'accuratezza di un esame diagnostico rappresenta:

- A. L'attendibilità di un esame con esito positivo
- B. L'attendibilità di un esame con esito negativo
- C. La capacità dell'esame di individuare correttamente soggetti affetti e non affetti dalla malattia sul totale dei soggetti esaminati
- D. La frazione dei soggetti positivi all'indagine sul totale dei malati
- E. La frazione dei soggetti negativi all'indagine sul totale dei sani

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

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

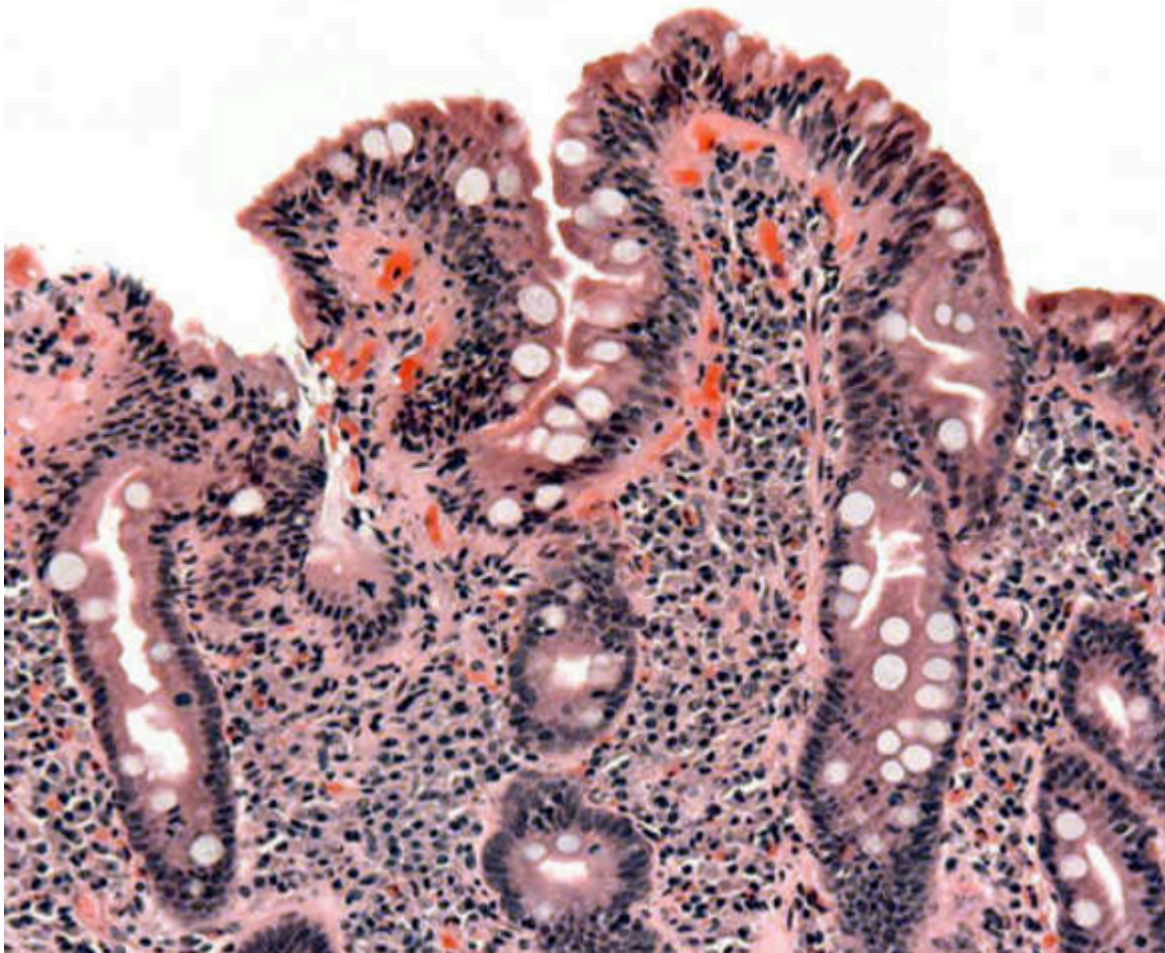
34. Quale dei seguenti assunti relativi alla Malattia da reflusso gastro-esofageo (MRGE) è ERRATO?

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

35. 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.

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





36. 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. Con quale delle seguenti malattie può essere compatibile il reperto istologico?

- A. Tumore neuroendocrino dell'intestino tenue
- B. Malattia celiaca
- C. Malattia di Crohn
- D. Sensibilità al Glutine Non-Celiaca
- E. Malattia di Whipple

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

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



38. Un paziente di 65 anni deve essere sottoposto a colecistectomia. In regime di prericovero ha eseguito un controllo radiologico del torace. L'immagine radiologica mostrata in figura è in prima istanza compatibile con:

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

39. 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

40. 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 del Calcio
- C. Analoghi dei difosfonati
- D. Analoghi dell'idrossiapatite
- E. Analoghi del Cloro

41. 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. Organo critico è sinonimo di "gross tumor volume"
- D. Per organi critici si intendono quelle strutture anatomiche dalle importanti funzioni biologiche localizzate in prossimità del volume bersaglio
- E. Organo critico è quell'organo o tessuto, ancorché importante, comunque affetto da malattia e quindi da irradiare

42. La legge istitutiva del Sistema Sanitario Nazionale è:

- A. La legge 189/2012
- B. La legge 24/2017
- C. La legge 833/1978
- D. La legge 517/1999
- E. Il decreto legislativo 502/1992

43. Nel calcolo della specificità di un test diagnostico:

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

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

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

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

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

46. 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

47. 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. 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

48. 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. Quale esame di prima istanza si consiglia?

- A. Uro TC
- B. RM
- C. Cistoscopia
- D. Ecografia apparato urinario
- E. Pielografia Retrograda

49. 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. Quale di queste condizioni NON è compatibile con il quadro clinico descritto?

- A. Ipertrofia prostatica benigna
- B. Insufficienza renale cronica in fase terminale
- C. Cancro prostatico
- D. Fibrosi retroperitoneale
- E. Calcolosi urinaria bilaterale



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

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

51. Scenario 1.2 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. Qual è l'antidoto da somministrare?

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

52. 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. Il naloxone cloridrato è:

- A. Indicato nella depressione respiratoria da benzodiazepine
- B. Una molecola di sintesi derivata dall'ossicodone
- C. Somministrato per via endovenosa per la prevenzione della stipsi da oppiacei
- D. Un agonista degli oppiacei
- E. Il farmaco di scelta nell'intossicazione acuta da oppiacei

53. 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 prollasso della mitrale da flail di P2 con insufficienza mitralica moderato-severa. Frazione d'eiezione (LVEF) 58%. In base alle recenti linee guida dell'European Society of Cardiology, quale procedura è indicata in tale paziente?

- A. Ablazione chirurgica del focus responsabile della fibrillazione atriale
- B. Ablazione a radiofrequenza del focus responsabile della fibrillazione atriale
- C. Posizionamento di Mitraclip percutanea
- D. Plastica della mitrale
- E. Terapia medica

54. Il diverticolo di Meckel è:

- A. Una complicanza della dieta a basso contenuto di scorie
- B. Caratteristico del sesso femminile
- C. Un'estroflessione della parete intestinale a fondo cieco a livello dell'ileo
- D. Un'estroflessione della parete intestinale a fondo cieco a livello del colon
- E. Un'estroflessione della parete esofagea a fondo cieco

55. Una donna di 39 anni riferisce da circa tre mesi dolore anale violento scatenato dalla defecazione con episodi di sanguinamento. Qual è la diagnosi più probabile?

- A. Ragade anale
- B. Fistola anale
- C. Ascesso rettale
- D. Emorroidi di I grado
- E. Prolasso anale

56. 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. Quale terapia deve essere consigliata alla paziente?

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

57. 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). Qual è la diagnosi più probabile?

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

58. 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. A quale esame strumentale deve essere sottoposto in prima istanza?

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

59. 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. Il trattamento consigliato è:

- A. La guarigione è spontanea in un'alta percentuale dei casi, per cui si consiglia l'osservazione
- B. Topico, con lavaggi accurati a base di disinfettanti
- C. Medico con antibioticoterapia mirata
- D. Chirurgico
- E. La malattia non è curabile



60. 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. Il trattamento consigliato è:

- A. Osservazione
- B. Chemioterapia
- C. Resezione chirurgica
- D. Chemioterapia associata a radioterapia
- E. Radioterapia

61. Scenario 2.1 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. 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

62. Scenario 2.2 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. 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



63. Scenario 3.1 Un medico di Pronto Soccorso sta valutando un uomo di 54 anni che lamenta dolore retrosternale. 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

64. Scenario 3.2 Un medico di Pronto Soccorso sta valutando un uomo di 54 anni che lamenta dolore retrosternale. Il dolore non migliora e improvvisamente il paziente perde coscienza. Il trattamento di prima scelta è:

- A. Defibrillazione
- B. Lidocaina EV
- C. Espansione volemica
- D. Manovre vagali
- E. Adrenalina

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

66. 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. 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

67. 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

68. 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. 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

69. 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. 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

70. 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. 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

71. Un uomo viene portato in Pronto Soccorso in seguito a intossicazione da benzodiazepine. Cosa mostrerà verosimilmente l'emogasanalisi arteriosa?

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

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

- A. Blocco AV di II grado Mobitz I
- B. Terapia con Beta-bloccanti in corso
- C. Ipokaliemia
- D. Fibrillazione atriale
- E. Pre-eccitazione ventricolare (WPW)

73. 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. 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)

74. All'ECG una paziente in terapia farmacologica mostra l'intervallo QT corretto per la frequenza cardiaca di 0,5 secondi. Quale tra i seguenti farmaci può provocare la sindrome del QT lungo acquisita?

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

75. 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. Qual è il sospetto clinico?

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

76. 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.

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

77. 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. Qual è il sospetto clinico?

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

78. 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 prossimale esofageo sostituito da epitelio di tipo respiratorio
- C. Carcinoma in situ a livello distale esofageo
- D. Epitelio distale esofageo sostituito da epitelio di tipo cilindrico (o colonnare) metaplastico
- E. Infezione da Helicobacter esofagea

79. 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. Qual è la diagnosi più probabile?

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

80. 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 lesioni continue 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

81. Una paziente di 80 anni presenta un soffio sistolico aspro 4/6 prevalente ai focolai della base e riferisce una recente sincope. Qual è il sospetto clinico?

- A. Insufficienza tricuspidalica
- B. Stenosi valvolare aortica
- C. Insufficienza aortica
- D. Insufficienza mitralica
- E. Stenosi mitralica

82. Nei pazienti affetti da Linfoma di Burkitt, soprattutto nella variante endemica, è stata dimostrata pregressa infezione da:

- A. Cytomegalovirus
- B. Herpes Simplex Virus
- C. Paramyxovirus
- D. Epstein-Barr Virus
- E. Toxoplasma gondii

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

- A. Metrodinazolo
- B. Amfotericina B
- C. Caspofungina
- D. Voriconazolo
- E. Miconazolo

84. Si definiscono tofi:

- A. Placche calcifiche a livello delle articolazioni in pazienti affetti da Morbo di Paget
- B. Accumuli di cristalli di urati nelle articolazioni di pazienti affetti da artrite gottosa
- 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

85. 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 sottoscopolare 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. 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



86. La dopamina:

- A. E' un antagonista dei recettori beta-adrenergici
- B. E' un antagonista dei recettori alfa-adrenergici
- C. Agisce esclusivamente a livello periferico
- D. Viene prodotta a partire dall'adrenalina
- E. E' un precursore della noradrenalina

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

- A. Dobutamina
- B. Atropina
- C. Dopamina
- D. Adrenalina
- E. Amiodarone

88. 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. Quale farmaco occorre somministrare successivamente?

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

89. Un medico deve procedere a incannulazione dell'arteria radiale per il monitoraggio invasivo della pressione arteriosa. Prima della procedura è opportuno eseguire:

- A. Arteriografia
- B. Marcatura del sito chirurgico
- C. Test di Allen
- D. Analgesia della cute con ghiaccio
- E. Bolo di noradrenalina

90. Scenario 1.1 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. Quale dei seguenti NON è un sintomo tipico di tale tossicità?

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

91. 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. 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

92. 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<sup>+</sup> 133 mEq/L, K<sup>+</sup> 4.01 mEq/L, Cl<sup>-</sup> 100 mEq/L, pH arterioso 7.26, pCO<sub>2</sub> 18 mmHg, HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> 8.1 mmol/L. Quale farmaco utilizzato per la terapia del diabete di tipo 2 può più frequentemente portare a tale quadro clinico?

- A. Rosiglitazone
- B. Acarbosio
- C. Metformina
- D. Linagliptin
- E. Canagliflozin

93. Una donna di 88 anni si reca dal medico lamentando la comparsa, da alcuni giorni, di intenso dolore localizzato all'emitorace destro. All'ispezione risultano evidenti numerose lesioni vescicolose, alcune già evolute in croste, prevalenti in regione sottomammaria destra e irradiate fino al dorso. Sulla base del sospetto diagnostico innescato da tale presentazione clinica, quale terapia dovrebbe essere proposta alla paziente?

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

94. Quale tra le seguenti forme di anemia è caratterizzata da un volume corpuscolare medio eritrocitario (MCV) elevato ?

- A. Anemia associata a tratto beta-talassemico
- B. Anemia associata a stati infiammatori cronici
- C. Anemia associata a deficit di vitamina B12
- D. Anemia associata a carenza di ferro
- E. Anemia associata a insufficienza renale

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

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

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

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

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

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

98. 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. 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. È consigliabile eseguire il dosaggio degli anticorpi anti-recettore del TSH per inquadramento diagnostico
- 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. La terapia con farmaci anti-tiroidei di sintesi è mirata al miglioramento del quadro oftalmologico

99. 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. Il quadro clinico è sospetto per quale patologia tiroidea?

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

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

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

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

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

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

103. 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. 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. Sì, perché l'emofilia A è un tratto X-linked dominante
- D. No, perché l'emofilia A ha trasmissione Y-linked e quindi è stata ereditata dal padre
- E. No, perché l'emofilia A ha trasmissione autosomica dominante e quindi anche la mamma doveva esserne affetta

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

- A. Infezione da HIV
- B. Gonorrea
- C. Infezione da HPV
- D. Tricomoniiasi
- E. Cistite da E. Coli

105. 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. Tromboembolismo
- D. Emorragia
- E. Aborto praticato in ambito non sicuro

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

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

107. Una donna di 37 anni, all'ottava settimana di gravidanza, ai primi esami presenta Hb 9.5 g/dL e MCV 72 fl. Quale di queste condizioni NON può essere la causa dei valori presentati nello scenario?

- A. Beta-talassemia in forma eterozigote
- B. Anemia da carenza di vitamina B12 causata da dieta vegana
- C. Anemia sideropenica da dieta incongrua
- D. Malattia celiaca misconosciuta
- E. Tratto beta-talassemico

108. 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. Quale patologia è la più probabile tra le seguenti?

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

109. 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. 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

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

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

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

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

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

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

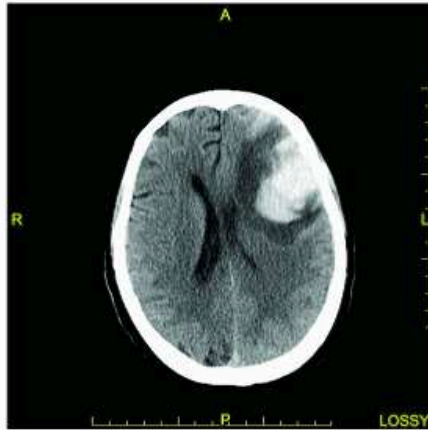
113. Un uomo di 46 anni, peso 67 kg, altezza 176 cm, arriva in Pronto Soccorso trasportato da casa dove è stato trovato a terra incosciente, dopo verosimile assunzione di cocaina, eroina e alcool; PA 145/90 mmHg. Gli esami mostrano: Creatininemia 7.4 mg/dL, K 6.8 mEq/L, CPK > 50.000 U/L, Hb 11.4 g/dL; 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. Qual è la diagnosi più probabile?

- A. Insufficienza renale acuta secondaria a rabdomiolisi
- 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

114. 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, febbre, 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. Quale diagnosi si ritiene più verosimile?

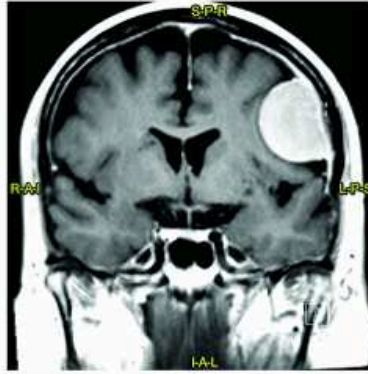
- A. Insufficienza renale cronica
- B. Insufficienza renale acuta su base emodinamica
- C. Vasculite crioglobulinemica
- D. Sindrome epato-renale
- E. Pielonefrite acuta





115. 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. Qual è la diagnosi più probabile?

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



116. 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 sinistro, captante vivacemente e omogeneamente contrasto, associata a ispessimento della dura madre perilesionale (tail durale). 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

117. 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. Quale diagnosi viene posta?

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

118. 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. La diagnosi più probabile è:

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

119. 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 nelle regioni parieto-occipitali bilaterali. La diagnosi più probabile è:

- A. Meningoencefalite
- B. Posterior Reversible Encephalopathy Syndrome (PRES)
- C. Eemicrania con aura
- D. Ictus cerebri
- E. Acute Disseminated Encephalomyelitis (ADEM)

120. 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. Qual è la diagnosi più verosimile?

- A. Eventrazione
- B. Suppurazione della ferita con raccolta di pus
- C. Recidiva neoplastica in sede di ferita
- D. Laparocoele
- E. Ernia di spigolio

121. 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. Qual è la diagnosi più probabile?

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

122. 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. Qual è il trattamento di scelta?

- A. Intervento di splenectomia in urgenza
- B. Embolizzazione arteriografica dell'arteria splenica in urgenza
- C. Compressione prolungata dell'addome superiore per tamponare la perdita di sangue
- D. Infusione di farmaci procoagulanti
- E. Terapia medica dello shock in attesa della cessazione del sanguinamento

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

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

124. 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. Qual è il provvedimento da adottare in prima istanza?

- A. Osservazione e nuovo Rx dopo 12 ore
- B. Osservazione e nuovo Rx dopo 24 ore
- C. Drenaggio toracico
- D. Intervento chirurgico
- E. Intubazione oro-tracheale e ventilazione assistita

125. 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. Qual è la terapia più indicata per questa paziente?

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

126. Una donna di 32 anni si presenta all'attenzione medica lamentando la comparsa di lesioni orticarioidi diffuse. In riferimento all'orticaria cronica spontanea, quale delle seguenti affermazioni è ERRATA?

- A. Vi è una associazione con disturbi autoimmuni della tiroide
- B. L'orticaria è una malattia allergica Th1 mediata
- 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 peristono per più di 6 settimane.

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

- A. I
- B. IIa
- C. IIb
- D. III
- E. IV

128. 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. Qual è la diagnosi più verosimile?

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

129. 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 sutura diretta
- D. Riparazione mediante posizionamento di plug
- E. Riparazione mediante sutura diretta e posizionamento di rete

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

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

131. Un ragazzo di 22 anni giunge in Pronto Soccorso per febbre e dispnea. Una emogasanalisi arteriosa evidenzia una marcata ipossiemia (PaO<sub>2</sub> 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. 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

132. 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. 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 sierici di ceruloplasmina
- D. Dosare i livelli urinari di acido vanilmandelico
- E. Dosare i livelli urinari di etilglucuronide

133. 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; pCO 15 mmHg; HCO 8 mEq/L. Il gap anionico calcolato è di 30 mEq/L. Qual è l'interpretazione corretta di tale emogasanalisi?

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

134. 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. 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

135. Un uomo di 47 anni asintomatico esegue esami ematochimici che evidenziano esclusivamente un lieve incremento della bilirubina indiretta. Quale, tra le seguenti situazioni cliniche è tipicamente responsabile di un quadro di iperbilirubinemia indiretta (o non coniugata)?

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

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

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





137. 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. 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

138. 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. 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

139. 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. 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 lievi
- C. Lesioni personali gravi
- D. Lesioni personali lievissime
- E. Lesioni personali insanabili

140. 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. Qual è la diagnosi più probabile?

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