

SSM 2020

1. Un ragazzo di 25 anni si reca dal proprio medico riferendo episodi caratterizzati da pallore delle dita delle mani seguito da colorito bluastro e successivo arrossamento della cute. La sequenza trifasica descritta come viene definita?

- A. Fenomeno di Raynaud
- B. Livedo Reticularis
- C. Perniosi
- D. Eritromelalgia
- E. Vasculite

2. Una donna di 55 anni si reca dal proprio medico riferendo episodi caratterizzati da pallore delle dita delle mani seguito da colorito bluastro e successivo arrossamento della cute. In quale delle seguenti patologie è più frequente questo fenomeno?

- A. Fibromialgia
- B. Sclerodermia
- C. Osteoporosi
- D. Ipertensione arteriosa
- E. Intossicazione da digitale

3. Un ragazzo di 18 anni giunge in guardia medica per un senso di costrizione al torace associato a tosse non produttiva. All'esame obiettivo si rileva SpO₂ 96% in aria ambiente, sono presenti tachipnea, tachicardia, fischi e sibili su tutto l'ambito toracico. Quale tra i seguenti provvedimenti è quello più indicato?

- A. Somministrazione di salbutamolo per via inalatoria
- B. Somministrazione endovena di atropina
- C. Somministrazione per via intramuscolare di aminofilline
- D. Somministrazione di antistaminico per os
- E. Somministrazione di antistaminico per iv

4. Un uomo di 62 anni, BMI 30, giunge al Pronto Soccorso con un quadro di severa dispnea associata a tachipnea, tachicardia e ipertensione. All'auscultazione del torace sono presenti rantoli e sibili. Le indagini emato biochimiche mostrano un aumento significativo del BNP. Quale tra i suddetti reperti clinico laboratoristici suggerisce maggiormente una causa cardiogena del quadro clinico descritto?

- A. Ipertensione
- B. Tachipnea
- C. Tachicardia
- D. Obesità
- E. Aumento dei livelli di BNP

5. Un uomo cardiopatico giunge al Pronto Soccorso con un quadro di severa dispnea associata a tachipnea. Pressione arteriosa 140/90 mmHg. All'auscultazione del torace sono presenti rantoli e sibili. Nel sospetto di un edema polmonare cardiogeno viene intrapresa subito la terapia farmacologica. Quale dei seguenti provvedimenti NON è utile in questo quadro clinico?

- A. Furosemide
- B. Atenololo
- C. Nitroglicerina
- D. Morfina
- E. Ossigenoterapia

6. Durante una partita di calcio dilettantistico un giocatore si accascia improvvisamente a terra. Accorre un medico che attesta la completa perdita di coscienza e l'assenza del polso carotideo. Quale tra i seguenti NON rientra tra gli iniziali provvedimenti da attuare in caso di arresto cardiaco?

- A. Iniziare immediatamente le manovre rianimatorie cardiopolmonari
- B. Usare un defibrillatore
- C. Chiamare il 118
- D. Garantire la pervietà delle vie aeree
- E. Somministrare adrenalina per via endovenosa

7. Un uomo con storia di insufficienza renale lieve e gotta, si sveglia di notte per un dolore molto intenso al ginocchio, che diventa rapidamente gonfio e caldo. Il medico di un servizio di guardia pone diagnosi di riacutizzazione di gotta. Qual è la terapia più indicata in questo caso?

- A. Paracetamolo
- B. Lesinurad
- C. Colchicina
- D. Allopurinolo
- E. Morfina

8. Una donna di 50 anni viene ricoverata per tromboembolismo venoso. Viene inizialmente avviata terapia con eparina sottocute, con l'obiettivo di iniziare successivamente un antagonista orale della vitamina K (warfarin). Quale delle seguenti indicazioni sulla gestione della terapia anticoagulante è corretta?

- A. È necessario iniziare e proseguire warfarin in associazione con eparina sottocute fino al raggiungimento del range terapeutico di INR (tra 2 e 3); l'eparina può quindi essere sospesa a distanza di almeno 48 ore
- B. È necessario iniziare e proseguire warfarin (mantenendo range INR tra 2 e 3) in associazione con eparina sottocute per almeno 1 mese
- C. È necessario iniziare e proseguire warfarin (mantenendo range INR tra 2 e 3) in associazione con eparina sottocute fino all'esecuzione di TC torace di controllo
- D. È necessario mantenere eparina sottocute per almeno 5 giorni, dopodiché va sospesa e va iniziato warfarin, con l'obiettivo di raggiungere il range terapeutico di INR (tra 2 e 3)
- E. È necessario mantenere eparina sottocute per due settimane, dopodiché va sospesa e va iniziato warfarin, con l'obiettivo di raggiungere il range terapeutico di INR (tra 2 e 3)

9. Un uomo viene condotto in Pronto Soccorso in seguito all'insorgenza di malessere generalizzato. L'amico che lo accompagna riferisce che l'uomo aveva mangiato dei funghi, tra i quali viene identificata l'Amanita phalloides. Quale delle seguenti sostanze può essere somministrata allo scopo di ridurre l'assorbimento delle tossine fungine?

- A. Blu di metilene
- B. Kayexalate
- C. Sucralfato di sodio
- D. Carbone attivo
- E. Colestiramina

10. Un uomo di 32 anni giunge all'attenzione medica riferendo un episodio in cui ha avvertito una scarica elettrica che dalla base del collo si è propagata lungo la colonna vertebrale. Il medico visitandolo riproduce tale manifestazione dopo avere invitato il paziente a flettere il capo. Come viene definito tale segno?

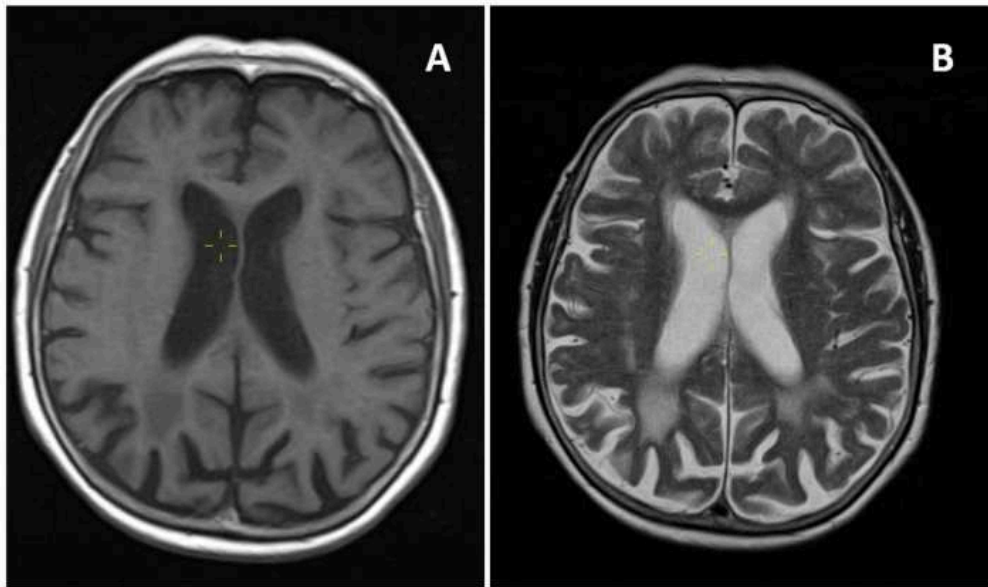
- A. Segno di Stewart-Holmes
- B. Segno di Lhermitte
- C. Segno di Troisier
- D. Segno di Brudzinski
- E. Segno di Kernig

11. Una donna di 40 anni si presenta in Pronto Soccorso per difficoltà dell'eloquio, deviazione rima labiale e difficoltà alla deambulazione. Nel sospetto di stroke viene eseguita una TC encefalo che mostra un'area ischemica. Viene proposto quindi il trattamento fibrinolitico. Quale dei seguenti rappresenta UN criterio di esclusione assoluto all'esecuzione immediata della terapia fibrinolitica?

- A. Pressione arteriosa 140/90 mmHg
- B. Terapia anticoagulante orale con valore INR nel range terapeutico
- C. Glicemia 210 mg/dL
- D. Gravidanza nel terzo trimestre
- E. Emorragia del tratto gastrointestinale nei precedenti 12 mesi

12. Una donna di 20 anni, poliallergica, viene punta da un insetto. Insorge difficoltà respiratoria. Allertato il servizio d'emergenza, arriva sul posto il mezzo di rianimazione avanzata. Alla valutazione la paziente è cosciente, ma presenta dispnea ingravescente, sensazione di costrizione toracica, pressione arteriosa 80/50 mmHg, eruzioni orticarioidi diffuse, SpO₂ 85% in aria ambiente, che sale al 90% con maschera reservoir; all'auscultazione sibili espiratori. Quale dei seguenti trattamenti farmacologici è il primo da mettere in atto?

- A. Aminofillina per via endovenosa
- B. Adrenalina per via endovenosa
- C. Difenedramina per via orale
- D. Metilprednisolone per via endovenosa
- E. Desametasone per via endovenosa



13. Giunge in Pronto Soccorso un paziente di 68 anni in stato di incoscienza. La TC cranio evidenzia una emorragia cerebrale. I familiari riferiscono che il paziente è in trattamento con warfarin per fibrillazione atriale e l'INR risulta pari a 3.5. Quale dei seguenti è il primo trattamento indicato in questo paziente?

- A. Vitamina K
- B. Acido tranexamico
- C. Infusione di plasma fresco congelato
- D. Infusione fattore VIII
- E. Infusione di fattori coagulativi purificati (complesso protrombinico)

14. Un uomo di 85 anni, ex fumatore, è portatore di un noto aneurisma dell'aorta addominale. Quale dei seguenti esami è di prima scelta per monitorare l'evoluzione dell'aneurisma?

- A. Angio-TC aorta addominale
- B. Angio-RM aorta addominale
- C. Ecodoppler aorta addominale
- D. Angiografia aorta addominale
- E. RX addome

15. Un uomo di 63 anni si sottopone ad una misurazione dei valori sierici di antigene prostatico specifico (PSA) per sospetto carcinoma della prostata. L'uso di quale dei seguenti farmaci può maggiormente interferire con i valori sierici di PSA?

- A. Sildenafil
- B. Furosemide
- C. Enalapril
- D. Finasteride
- E. Metformina

16. Un uomo di 70 anni, in terapia anticoagulante orale con warfarin, giunge all'attenzione medica chiedendo un'alternativa terapeutica che non richieda un controllo periodico dell'INR. Ha sentito parlare di nuovi farmaci anticoagulanti orali e vorrebbe sapere se possono essere utilizzati nel suo caso. Se il paziente presentasse una delle seguenti situazioni cliniche NON vi sarebbe indicazione al passaggio ai nuovi farmaci: quale?

- A. Terapia della tromboembolia polmonare
- B. Terapia della trombosi venosa profonda
- C. Fibrillazione atriale cronica
- D. Prevenzione di una recidiva di trombosi venosa profonda
- E. Portatore di valvola cardiaca meccanica

17. Un uomo di 55 anni giunge all'osservazione di un gastroenterologo per la comparsa di prurito e feci acoliche, associate a un dolore non ben localizzabile a livello dell'ipocondrio destro. Le analisi emato biochimiche mostrano una iperbilirubinemia prevalentemente diretta; l'ecografia addominale mette in evidenza una dilatazione dei dotti intraepatici. Nel sospetto di un colangiocarcinoma, quale dei seguenti provvedimenti è il più indicato?

- A. Chemioterapia neoadiuvante seguita da intervento chirurgico
- B. Radio e chemioterapia neoadiuvante seguita da intervento chirurgico
- C. Colangioscopia perendoscopica con eventuale inserimento di stent per drenaggio biliare
- D. Terapia palliativa
- E. Esofagogastroduodenoscopia

18. Un ragazzo di 12 anni giunge all'attenzione di un oncologo pediatra con documentazione radiografica di una alterazione ossea alla diafisi del femore destro associata ad una reazione periostale. Viene consigliata una biopsia della massa che risulta essere composta da cumuli di piccole cellule bluastre. L'analisi citogenetica evidenzia una traslocazione t(11;22). Qual è la diagnosi più probabile?

- A. Linfoma di Hodgkin
- B. Condrosarcoma
- C. Sarcoma di Ewing
- D. Rhabdomyosarcoma
- E. Metastasi ossea di un tumore cerebrale

19. Paziente non fumatrice di 60 anni con metastasi epatiche da adenocarcinoma polmonare con mutazione di EGFR. Qual è la terapia medica più appropriata?

- A. Chemioterapia
- B. Chemio immunoterapia
- C. Immunoterapia
- D. Osimertinib
- E. Bevacizumab

20. Una donna di 65 anni si rivolge alla guardia medica per la comparsa di febbre elevata, difficoltà visive e lesioni cutanee dolenti. Tali lesioni appaiono come bolle con aree di distacco epidermico diffuse in tutto il corpo. Fino a qualche giorno prima la donna era in ottime condizioni di salute ad eccezione di un dolore all'anca per il quale ha iniziato ad assumere antinfiammatori. Nel sospetto di una reazione allergica da farmaco, qual è la decisione più corretta che la guardia medica dovrebbe prendere?

- A. Immediata sospensione del farmaco e prescrizione di terapia topica steroidea
- B. Inizio di terapia sistemica con antistaminici
- C. Sospensione dell'antinfiammatorio in atto e prosecuzione della terapia con paracetamolo
- D. Sospensione del farmaco solo in caso di antinfiammatori FANS con richiesta di visita dermatologica appena possibile
- E. Sospensione del farmaco e ricovero immediato

21. Paziente donna di 73 anni, diabetica, ipertesa, cardiopatica, in trattamento anticoagulante, presenta da 4 giorni una placca eritematosa ed edematosa a margine netto con segno dello scalino alla gamba destra, dolente e calda alla palpazione. Si associa febbre e compromissione dello stato generale. Si associano adenomegalie inguinali dolorose. Qual è la terapia più corretta per questa paziente?

- A. Corticosteroidi
- B. Emollienti
- C. Ciclosporina
- D. Antibiotici sistemici
- E. Sospensione dei farmaci in atto

22. Una donna di 22 anni presenta in regione vulvare erosioni tondeggianti a grappolo, confluenti, a insorgenza improvvisa, intensamente dolorose. Le lesioni vanno incontro a remissione spontanea nell'arco di 2 settimane. Qual è la diagnosi più probabile?

- A. Sifilide primaria
- B. Ulcera molle
- C. Gonorrea
- D. Candidosi
- E. Herpes genitale

23. Un uomo di 56 anni è valutato in Pronto Soccorso per la presenza di febbre, dispnea, grave affaticamento e sudorazione notturna. I sintomi sono progrediti nel corso del mese scorso. L'emocromo rivela pancitopenia (globuli bianchi 1.500 /mm³, Hb 8.9 g/dL e piastrine 80.000 /mm³) e una TC total body mostra linfadenomegalie sottodiaframmatiche. ECG: 85 battiti al minuto, con ritmo sinusale. Gli esami di laboratorio rilevano iperpotassiemia (5,9 mEq/L), creatinina aumentata (1,8 mg/dL), calcemia e fosforemia nella norma, LDH marcatamente aumentato. Quale ulteriore approfondimento diagnostico, tra i seguenti, è opportuno eseguire prioritariamente?

- A. Determinazione del D-dimero
- B. Aspirato di midollo osseo e striscio di sangue venoso periferico
- C. Emocoltura
- D. Urinocoltura
- E. Sierologia per infezione da EBV

24. Una donna di 30 anni viene ricoverata per febbre e dolori articolari. L'emocromo mostra un'anemia (Hb 10,1 g/dL) lievemente microcitica. Quali, tra le seguenti indagini diagnostiche, NON sarebbe utile per discriminare tra un'anemia ferrocarenziale e un'anemia degli stati infiammatori cronici?

- A. Dosaggio della massa eritrocitaria
- B. Dosaggio di ferritina
- C. Dosaggio della PCR
- D. Dosaggio di transferrina
- E. Dosaggio del recettore solubile della transferrina

25. Un ragazzo di 24 anni viene ricoverato per iperleucocitosi. Prima della biopsia osteomidollare, lo striscio su sangue periferico mostra blasti senza granuli né corpi di Auer che all'immunofenotipo risultano: CD33-, CD7+, cyCD3+, CD19-. Verso quale delle seguenti Leucemie viene orientata la diagnosi?

- A. Leucemia Linfoblastica B
- B. Leucemia Mieloide Acuta
- C. Leucemia Linfoblastica T
- D. Leucemia Mieloide Cronica
- E. Leucemia Linfatica Cronica

26. Una paziente di 65 anni, affetta da ipotiroidismo in esiti di tiroidectomia totale per un voluminoso gozzo multinodulare, presenta livelli di TSH fluttuanti e non compensati dalla terapia sostitutiva impostata con L-tiroxina. Tutte le seguenti affermazioni relative al caso clinico sono corrette TRANNE una, quale?

- A. La presenza di gastrite atrofica non riduce l'assorbimento di L-tiroxina
- B. L'assunzione non a digiuno della L-tiroxina può modificare il suo assorbimento
- C. Nei pazienti con età minore di 65 anni sottoposti a tiroidectomia totale, la dose sostitutiva di L-T4 può essere calcolata in prima approssimazione come pari a 1.6 microgrammi/kg di peso corporeo/die
- D. I livelli di fattore intrinseco non influenzano l'assorbimento di L-tiroxina
- E. L'assunzione di farmaci inibitori di pompa protonica può alterare l'assorbimento di L-tiroxina

27. Quale delle seguenti condizioni NON è generalmente associata a iperprolattinemia?

- A. Gravidanza
- B. Adenoma ipofisario
- C. Craniofaringioma
- D. Sindrome di Sheehan
- E. Ipotiroidismo primitivo

28. Quale dei seguenti farmaci NON è indicato per la terapia dell'osteoporosi?

- A. Risedronato
- B. Denosumab
- C. Metilprednisolone
- D. Teriparatide
- E. Raloxifene

29. Un uomo di 45 anni pesa 114 kg ed è alto 175 cm (BMI 37,2). Quale è il suo grado di obesità?

- A. Obesità di I grado
- B. Obesità di II grado
- C. Obesità di III grado
- D. Obesità di IV grado
- E. Obesità semplice

30. Un uomo di 25 anni viene condotto in Pronto Soccorso in ambulanza per dolore toracico sopraggiunto in un ristorante dopo aver deglutito un boccone di carne. Riferisce di aver avuto episodi simili nell'ultimo mese ma mai così gravi. Riferisce di non aver mai presentato pirosi gastrica. Riesce a deglutire liquidi, anche se con difficoltà; non ha perso peso nell'ultimo periodo. Qual è la diagnosi più probabile?

- A. Anello di Schatzki
- B. Adenocarcinoma esofageo
- C. Diverticolo esofageo
- D. Acalasia
- E. Sindrome di Plummer-Vinson

31. Un uomo di 29 anni presenta circa 4 evacuazioni al giorno, a volte con muco. Lamenta gonfiore addominale, sporadico tenesmo e, a volte, urgenza assoluta di evacuare. Quale tra questi farmaci non è indicato somministrare?

- A. Amitriptilina
- B. Cimetropio bromuro
- C. Trimebutinina
- D. Probiotici
- E. Metoclopramide

32. Un ragazzo di 24 anni esegue accertamenti in seguito alla comparsa di dolore addominale recidivante, diarrea e calo ponderale. Viene posta diagnosi di morbo di Crohn. Quale dei seguenti farmaci NON è indicato nel trattamento di questa malattia?

- A. Micofenolato
- B. Sulfasalazina
- C. Azatioprina
- D. Metotrexate
- E. Infliximab

33. Un uomo di 58 anni sottoposto ad elevati livelli di stress sul luogo di lavoro, non in trattamento farmacologico per ipertensione arteriosa e con anamnesi negativa per patologie di rilievo, si presenta dal proprio medico di Medicina Generale per controllo pressorio, lamentando il riscontro di elevati valori pressori (intorno a 155/95 mmHg) nel corso di misurazioni occasionali eseguite sul luogo il lavoro. Il medico riscontra livelli pari a 138/88 mmHg (media di più misurazioni). In soggetti non in trattamento anti-ipertensivo, come nel paziente descritto, l'ipertensione arteriosa mascherata (masked hypertension) è definita:

- A. Pressione arteriosa normale in ambiente clinico e patologicamente elevata al di fuori (automisurazione domiciliare o monitoraggio nelle 24 ore)
- B. Pressione arteriosa patologicamente elevata sia in ambiente clinico sia al di fuori (automisurazione domiciliare o monitoraggio nelle 24 ore)
- C. Pressione arteriosa normale sia in ambiente clinico sia al di fuori (automisurazione domiciliare o monitoraggio nelle 24 ore)
- D. Pressione arteriosa patologicamente elevata in ambiente clinico, ma normale al di fuori (automisurazione domiciliare, monitoraggio nelle 24 ore)
- E. Ipertensione arteriosa associata a scompenso cardiaco

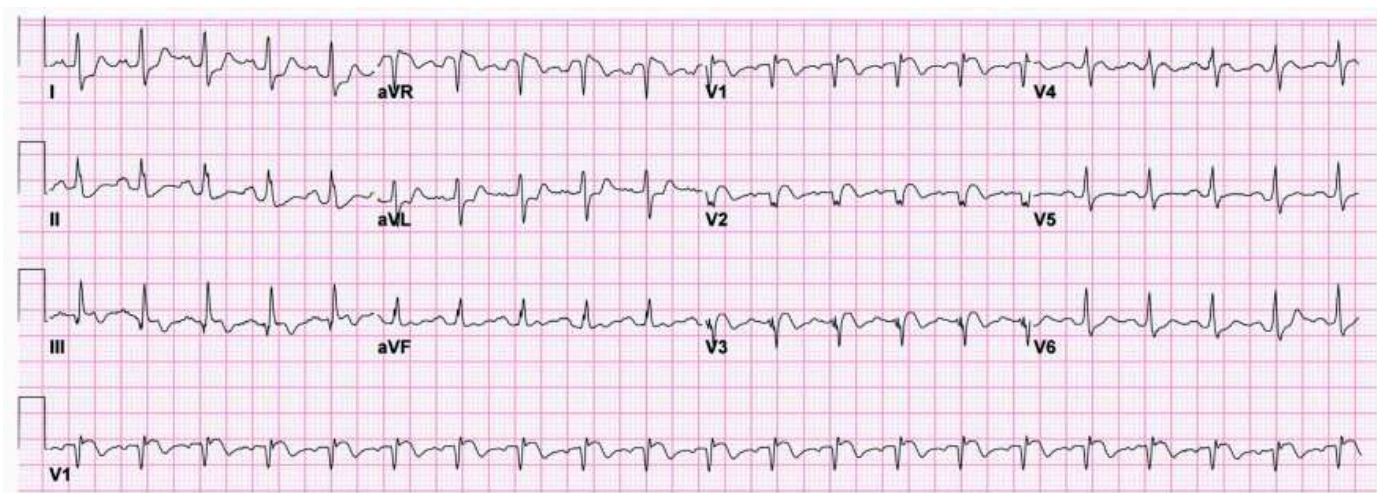
34. Un uomo di 64 anni si presenta in ospedale per l'insorgenza di cefalea, vaghi dolori toracici e riscontro di valori pressori elevati. La pressione arteriosa è 190/110 mmHg. Da circa 2 anni assume Ramipril 2,5 mg la mattina in monoterapia. Non deficit neurologici. Nella norma ECG, TC cerebrale e toracica, ecografia arterie renali. Assetto emato biochimico normale. Qual è la diagnosi più probabile?

- A. Ipertensione secondaria
- B. Ipertensione maligna
- C. Ipertensione da camice bianco
- D. Ipertensione arteriosa grado 3
- E. Ipertensione arteriosa resistente



35. Un paziente pauci-sintomatico di 78 anni, in corso di autovalutazione della pressione arteriosa riscontra una certa irregolarità del battito. L'ECG mostrato in figura evidenzia:

- A. Ritmo sinusale con blocco atrio-ventricolare di II grado tipo Mobitz 2
- B. Ritmo sinusale con extrasistolia atriale bloccata
- C. Ritmo sinusale con blocco atrio-ventricolare di II grado tipo Mobitz 1
- D. Ritmo sinusale con blocco atrio-ventricolare avanzato
- E. Ritmo sinusale con emiblocco fascicolare



36. Un uomo di 70 anni, iperteso e fumatore, che ha subito recentemente un intervento di prostatectomia, richiede assistenza per la comparsa di dispnea da circa 5 ore. Al monitor del personale dell'ambulanza, la pressione arteriosa è 100/50 mmHg e la saturazione di O₂ risulta pari a 88%. Viene inoltre registrato l'elettrocardiogramma mostrato in figura. Quale è la diagnosi più probabile?

- A. Anemizzazione post operatoria
- B. Scopenso cardiaco in cardiomiopatia ipertensiva
- C. Dissecazione aortica
- D. Sindrome di Brugada
- E. Embolia polmonare acuta

37. Si presenta all'attenzione medica una donna di 77 anni, ipertesa non in trattamento farmacologico con edemi declivi bilaterali e ridotta tolleranza all'esercizio. All'esame obiettivo: FC 98/bpm, varicosità delle vene superficiali della gamba destra, addome trattabile con margine inferiore epatico debordante 3 cm dall'arcata costale e dolente. Qual è la diagnosi più probabile?

- A. Trombosi venosa profonda
- B. Sindrome nefrosica
- C. Scopenso cardiaco congestizio
- D. Iperaldosteronismo primario
- E. Neoplasia renale destra

38. Si presenta all'attenzione medica una donna di 74 anni obesa, affetta da diabete mellito tipo II, ipertesa in trattamento farmacologico solo parzialmente efficace. Sviluppa progressivamente dispnea per sforzi lievi (Classe NYHA III). Alla radiografia del torace si evidenzia moderata cardiomegalia e congestione ilare. All'ecocardiogramma la frazione di eiezione del ventricolo sinistro (FEVS) è 55%. Quale delle seguenti affermazioni NON è corretta?

- A. La normale FEVS esclude l'ipotesi di scopenso cardiaco
- B. La congestione ilare polmonare supporta la diagnosi di scopenso cardiaco
- C. La cardiomegalia supporta la diagnosi di scopenso cardiaco
- D. Il diabete rappresenta un fattore di rischio per lo scopenso cardiaco
- E. L'ipertensione arteriosa rappresenta un fattore di rischio per lo scopenso cardiaco

39. Un uomo di 40 anni con febbre e cardiopalmo da 2 giorni, sviluppa dispnea acuta ed episodio sincopale che lo portano al ricovero in urgenza. All'ECG si rileva un diffuso sopraslivellamento del tratto ST con concavità verso l'alto e tratti di tachicardia ventricolare della durata variabile da 5 a 50 secondi. All'ecocardiogramma i ventricoli non sono dilatati ma mostrano severa ipocinesia. Agli esami di laboratorio aumento della troponina plasmatica. Qual è la diagnosi più probabile?

- A. Miopericardite acuta
- B. Pericardite acuta
- C. Endocardite acuta
- D. Aortite acuta
- E. Infarto Miocardico Acuto

40. Un paziente obeso, fumatore di 70 anni, non in ossigenoterapia, con diabete mellito insulino dipendente, esegue una emogasanalisi arteriosa che mostra i seguenti valori: pH 7.35, PaCO₂ 50 mmHg, PaO₂ 85 mmHg, HCO₃⁻ 33mmol/L. Qual è l'interpretazione corretta di tale emogasanalisi?

- A. Alcalosi respiratoria
- B. Acidosi respiratoria
- C. Scambi gassosi nella norma
- D. Acidosi metabolica
- E. Alcalosi metabolica

41. Un paziente di circa 60 anni, commesso, fumatore attuale di circa 40 pack years, sviluppa dispnea da sforzo persistente e dopo una serie di accertamenti diagnostici viene riscontrato un versamento pleurico destro, con liquido pleurico di colore ematico. Tra le seguenti quale è l'ipotesi diagnostica più probabile?

- A. Metastasi pleuriche di carcinoma polmonare primitivo
- B. Metastasi pleuriche di carcinoma prostatico
- C. Mesotelioma pleurico
- D. Metastasi pleuriche di carcinoma renale
- E. Metastasi pleuriche di carcinoma del colon retto

42. Un paziente dell'età di 30 anni, ex atleta agonista, per la presenza di sintomi "simil asmatici" ricorrenti esegue una visita pneumologica con spirometria pre e post broncodilatatore che mostra la presenza di: VEMS pre broncodilatatore = 3 litri (80% del teorico), CV pre = 5 litri (110% del teorico); VEMS post broncodilatatore = 3.75 litri (100% del teorico), CV post immo modificata rispetto al valore pre. Quale tra le seguenti è l'ipotesi diagnostica più probabile?

- A. Volumi polmonari statici e dinamici nei limiti di norma
- B. Broncopneumopatia cronica ostruttiva
- C. Asma bronchiale
- D. Fibrosi polmonare idiopatica
- E. Variante para fisiologica

43. Un medico volontario di un'organizzazione non governativa in Africa Sub-Sahariana riceve un infermiere della sua unità che riferisce emofilia. Tra i sospetti diagnostici vi è anche la febbre emorragica da Ebola. Quale tra questi NON è uno dei sintomi tipici della febbre emorragica da Ebola?

- A. Anosmia
- B. Dolori muscolari e articolari
- C. Rash maculopapulare
- D. Vomito e diarrea
- E. Cefalea

44. Qual è, approssimativamente, il periodo di incubazione dell'infezione da virus di Epstein-Barr negli adulti e adolescenti?

- A. Oltre 6 mesi
- B. Oltre 3 mesi
- C. Tra 30 e 50 giorni
- D. Inferiore a due settimane
- E. Inferiore ad una settimana

45. Si presenta in Pronto Soccorso una donna di 54 anni, in seguito al riscontro di anemia e di iperpotassemia in esami di controllo eseguiti per severa astenia. Agli esami ematochimici: creatininemia 4.75 mg/dL, azoto ureico (BUN) 74 mg/dL, K 7.5 mEq/L, Na 135 mEq/L, Hb 6.7 g/dL. All'elettrocardiogramma FC 48 bpm, Bav I°, appiattimento delle onde P, onde T a tenda. Quale, tra i seguenti provvedimenti terapeutici, si ritiene di dover assumere PRIMARIAMENTE?

- A. Infusione di Ca Gluconato 10% - 10 ml per via endovenosa in 10 minuti
- B. Somministrazione di resina a scambio cationico
- C. Somministrazione di furosemide
- D. Somministrazione di beta bloccante
- E. Infusione di soluzione fisiologica NaCl 0.9%

46. La causa più frequente di insufficienza renale cronica nei Paesi Occidentali è:

- A. La necrosi tubulare acuta
- B. La nefropatia policistica
- C. La calcolosi urinaria
- D. La glomerulonefrite a depositi di IgA
- E. La nefropatia diabetica

47. Una donna di 43 anni si presenta all'attenzione clinica riferendo una storia di 9 mesi di dolori articolari prevalenti a polsi e mani, con importante rigidità mattutina. Alla valutazione obiettiva, presenta 9 articolazioni dolorabili e 6 tumefatte. Inoltre, il secondo dito della mano destra è omogeneamente gonfio, con un aspetto "a salsicciotto". Gli esami mostrano un'elevazione degli indici di flogosi e una negatività del fattore reumatoide e degli anticorpi anti citrullina. In considerazione del quadro clinico descritto, per quale delle seguenti patologie cutanee andrebbe indagata familiarità?

- A. Eczema
- B. Orticaria
- C. Psoriasi
- D. Eritema nodoso
- E. Lichen planus

48. Un uomo di 43 anni riceve una diagnosi di artrite reumatoide. Gli esami mostrano una positività sia per fattore reumatoide sia per anticorpi anti citrullina. Le radiografie articolari mostrano iniziali segni di erosione ossea. In assenza di controindicazioni, quale dei seguenti farmaci è la terapia di prima linea più appropriata per il quadro clinico descritto?

- A. Idrossiclorochina
- B. Micofenolato mofetil
- C. Azatioprina
- D. Methotrexate
- E. Salazopirina

49. Una paziente di 78 anni si presenta all'osservazione di uno specialista neurologo lamentando disturbi della marcia e disestesie diffuse. Tali disturbi avrebbero presentato andamento ingravescente nell'ultimo anno e mezzo. Ad un'indagine anamnestica più approfondita emergono aspecifici disturbi gastrici. L'esame fisico evidenzia un chiaro quadro clinico rapportabile a disidratazione e scarso introito calorico. L'esame obiettivo neurologico mostra tetraparesi spastica, tetraiperreflessia e ipotrofia muscolare più evidente a livello del tronco. Dalle indagini clinico-laboratoristiche e strumentali emerge un quadro di gastrite cronica atrofica, deficit di fattore intrinseco e carenza di vitamina B12. Qual è la diagnosi?

- A. Sclerosi laterale amiotrofica
- B. Sclerosi multipla
- C. Sclerosi combinata subacuta
- D. Malattia di Wilson
- E. Polineuropatia dismetabolica

50. Una ragazza di 17 anni, in ottime condizioni generali, lamenta al risveglio un disturbo visivo caratterizzato da visione offuscata in determinate direzioni di sguardo. Entro 24 ore l'offuscamento visivo si estende. All'esame obiettivo neurologico si apprezza emianopsia laterale omonima destra con risparmio della porzione superiore dell'emicampo visivo destro. Per il resto l'obiettività neurologica è nella norma così come i test laboratoristici di routine. L'esame oftalmoscopico rileva un fondo oculare normale. Qual è la diagnosi più probabile tra le seguenti?

- A. Sclerosi multipla con lesione lungo il decorso del tratto ottico di destra
- B. Sclerosi multipla con lesione del chiasma ottico
- C. Sindrome di Tolosa-Hunt
- D. Aprassia oculo-motoria di Cogan
- E. Sclerosi multipla con lesione lungo il decorso del tratto ottico di sinistra

51. Un uomo di 42 anni con anamnesi patologica remota silente, ad eccezione di disturbi gastrointestinali e diarrea occorsi nei 10 giorni precedenti, si presenta all'osservazione clinica per una sintomatologia ingravescente caratterizzata da oftalmoplegia esterna incompleta e progressivi disturbi della deambulazione con atassia della marcia. All'esame obiettivo neurologico si riscontra inoltre diffusa iporefflessia osteotendinea. Non si associano disturbi della vigilanza e della coscienza. Nel corso degli accertamenti clinico-strumentali si esegue rachicentesi che dimostra un quadro liquorale di dissociazione albumino-citologica. Studi liquorali più approfonditi dimostrano la presenza di anticorpi anti-GQ1b. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?

- A. Difterite
- B. Botulismo
- C. Miastenia Gravis
- D. Sindrome di Miller Fisher
- E. Sclerosi combinata subacuta

52. Una bambina di 7 anni presenta da alcune settimane plurimi episodi di sospensione dello stato di coscienza nel corso della giornata per i quali interromperebbe le proprie attività in maniera improvvisa, fissando il vuoto. Ogni episodio ha una durata compresa tra i 20 e i 30 secondi e si ripete fino a 10 volte al giorno. Numerosi episodi sono occorsi durante le lezioni scolastiche, allarmando compagni di classe e insegnanti. Spesso gli episodi sono accompagnati da pallore cutaneo e automatismi gestuali, in particolare oro-buccali. I genitori della bambina si rivolgono al pediatra di fiducia e riportano alcuni cambiamenti comportamentali per i quali ella si mostrerebbe più taciturna e ritirata. Qual è l'iter diagnostico più corretto da seguire?

- A. TC cerebrale ed elettroencefalogramma con deprivazione di sonno
- B. Osservazione clinica ed elettroencefalogramma delle 24 ore tra 6 mesi
- C. Visita specialistica neuropsichiatrica ed elettroencefalogramma
- D. Elettrocardiogramma delle 24 ore ed eventualmente elettroencefalogramma delle 24 ore
- E. RM cerebrale

53. Al termine di una lezione universitaria, un ragazzo di 21 anni avverte un forte senso di inquietudine e angoscia, appare disorientato e perplesso nei riguardi della realtà circostante e avverte gli oggetti e le persone come inquietanti e ostili. In una certa misura, è come se qualcosa di straordinario stesse per annunciarsi. Di quale fenomeno psicopatologico si tratta?

- A. Delirio acuto paranoide
- B. Disturbo depressivo maggiore
- C. Umore predelirante
- D. Stato misto
- E. Attacco di panico

54. Un ragazzo di 24 anni giunge in Pronto Soccorso accompagnato dai genitori in quanto da alcuni giorni avrebbe manifestato un intenso stato di preoccupazione. Alla valutazione psichiatrica, riferisce una vaga sensazione che lo attanaglia procurandogli un forte stato di angosci "mi sento cambiato, diverso, è come se non avessi più il completo controllo del mio corpo, come se il mio corpo mi fosse divenuto estraneo, come se non fosse più il mio!". Che tipo di fenomeno sta descrivendo il paziente?

- A. Allucinosi
- B. Dismorfofobia
- C. Disturbo da sintomi somatici
- D. Depersonalizzazione
- E. Allucinazione cenestesica

55. Una ragazzina di 12 anni è portatrice di una mutazione F508 del in omozigosi a carico del gene CFTR ed è dunque affetta da fibrosi cistica. Il gene responsabile della malattia è localizzato nel:

- A. Braccio corto del cromosoma 13
- B. Braccio lungo del cromosoma 7
- C. Braccio lungo del cromosoma 21
- D. Braccio lungo del cromosoma 14
- E. Braccio lungo del cromosoma 18

56. La pulsossimetria può agevolare la diagnosi di cardiopatia congenita (pervietà del dotto di Botallo). La misurazione viene eseguita confrontando la saturazione di ossigeno in sede pre- e post-duttale. Dove si misura la pulsossimetria pre-duttale nel neonato?

- A. Arto superiore destro
- B. Arto superiore sinistro
- C. Arto inferiore destro
- D. Arto inferiore sinistro
- E. Arti superiori indifferente

57. Alterazioni del microbiota intestinale possono determinare un quadro clinico da eccessiva crescita batterica dell'intestino tenue (SIBO) nei pazienti con fibrosi cistica. Qual è il test più comunemente usato nella pratica clinica?

- A. Trial con Lactobacillus reuteri per 15 giorni
- B. Coprocoltura
- C. Aspirato digiunale per ricerca di batteri coliformi
- D. Dosaggio calprotectina fecale
- E. Breath test

58. Un bambino di 9 mesi presenta scarsa crescita e saltuari episodi di vomito; il pediatra sospetta un'allergia alle proteine del latte vaccino. Qual è il gold standard per la diagnosi di allergia alimentare?

- A. Prick test, applicando un estratto alimentare
- B. Prick by prick, inoculando l'alimento fresco
- C. Test di provocazione orale
- D. Dosaggio IgE specifiche (RAST)
- E. Patch test, applicando un estratto alimentare

59. Giunge in pronto soccorso un bambino di 6 anni con sospetta frattura dell'avambraccio sinistro. Come è opportuno controllare il dolore in attesa della radiografia e dell'arrivo dello specialista ortopedico?

- A. Paracetamolo 10-15 mg/kg per somministrazione orale
- B. Paracetamolo 100 mg/kg per somministrazione orale
- C. Paracetamolo 1 mg/kg per somministrazione orale
- D. Paracetamolo 50 mg/kg per somministrazione orale
- E. Paracetamolo 150 mg/kg per somministrazione orale

60. Un bambino di 7 anni giunge nell'ambulatorio pediatrico per enuresi esordita negli ultimi 3 mesi. Il bambino ci rimane molto male se glielo si fa notare. In caso di mancata risposta alle terapie comportamentali, quale farmaco è indicato?

- A. Betametasone
- B. Metilfenidato
- C. Amoxicillina-acido clavulanico
- D. Propranololo
- E. Desmopressina

61. Il pediatra oncologo prescrive 3 L/m²/die di liquidi per via endovenosa a una bambina di 6 anni con nuova diagnosi di Leucemia Linfatica Acuta (LLA) per prevenire la sindrome da lisi tumorale, che può comportare severe complicanze metaboliche e idroelettrolitiche. Quale tra queste NON rientra tra le complicanze?

- A. Iperkaliemia
- B. Iperfosfatemia
- C. Iperuricemia
- D. Insufficienza renale acuta
- E. Ipercalcemia

62. Un bambino di 5 anni recentemente immigrato dal centro Africa giunge al Pronto Soccorso per dolore toracico acuto. Uno screening emato-biochimico mostra una modesta anemia macrocitica, iperbilirubinemia prevalentemente indiretta e aumento dell'LDH. L'ecocardiogramma è negativo, l'ecografia addominale mostra una milza di dimensioni diminuite. Quali delle seguenti condizioni dovrebbe essere sospettata?

- A. Beta-Talassemia
- B. Anemia falciforme
- C. Anemia immunoemolitica
- D. Anemia da deficit di folati
- E. Malaria

63. Quale di queste affermazioni riguardanti il carcinoma del surrene è ERRATA:

- A. Ha un'incidenza annuale di 0,5-2 nuovi casi per milione di abitanti
- B. Possono essere funzionanti e non funzionanti
- C. Le metastasi si propagano solo per via linfatica
- D. La sopravvivenza media a 5 anni dopo trattamento può essere superiore al 30%
- E. Ha una prevalenza nel sesso femminile

64. Una frequente complicanza della sindrome da carcinoide è:

- A. Valvulopatia del cuore sinistro
- B. Valvulopatia del cuore destro
- C. Rettorragia
- D. Ematemesi
- E. Dissecazione aortica

65. Un paziente di 65 anni si presenta in Pronto Soccorso dopo un abbondante pasto con dolore acuto in ipocondrio destro e comparsa di vomito. L'obiettività mostra un addome trattabile ma dolorabile elettivamente in ipocondrio destro. Gli esami emato chimici mostrano una lieve leucocitosi con incremento della bilirubina totale e diretta. Quale esame diagnostico richiedi in prima istanza?

- A. Gastrosopia
- B. TC addome con mezzo di contrasto
- C. Ecografia addome
- D. RM addome-pelvi
- E. RX torace

66. Quale delle seguenti patologie rientra nella diagnosi differenziale di dolore epigastrico?

- A. Infarto miocardico
- B. Ulcera gastrica
- C. Malattia da reflusso gastroesofageo
- D. Pancreatite acuta lieve
- E. Tutte le altre risposte sono corrette

67. Nella classificazione TNM del carcinoma mammario, a quale dimensione corrisponde T2?

- A. >50mm
- B. >10 e <= 20 mm
- C. >20 e <=50 mm
- D. >5 e <= 10 mm
- E. >1 e <= 5 mm

68. I vasi linfatici del terzo superiore della vagina drenano direttamente verso:

- A. Linfonodi inguinali superficiali
- B. Linfonodi peri-aortici
- C. Linfonodi mesenterici
- D. Linfonodi lombari
- E. Linfonodi iliaci

69. In seguito ad aggressione, un ragazzo di 25 anni riporta fratture della IX e X costa di sinistra. Quale indagine diagnostica, oltre all'RX del torace, è mandatoria e da eseguire per prima in questo caso?

- A. Ecografia dell'addome
- B. TC addome con mezzo di contrasto
- C. TC torace con mezzo di contrasto
- D. RM addome
- E. Ecocardiografia

70. Una donna di 74 anni deve essere sottoposta a gastrectomia totale per un carcinoma del corpo gastrico. Quale delle seguenti arterie è più frequentemente oggetto di varianti anatomiche e deve essere ispezionata con attenzione prima della legatura/sezione?

- A. Gastrica sinistra
- B. Gastrica destra
- C. Gastroepiploica
- D. Splenica
- E. Gastroduodenale

71. Una donna di 55 anni esegue accertamenti in seguito alla comparsa di un nodulo tiroideo. Al termine degli approfondimenti la diagnosi è carcinoma midollare della tiroide in quadro di MEN 2. Quale delle seguenti neoplasie, oltre al carcinoma midollare della tiroide, è tipica della MEN 2?

- A. Tumori endocrini del pancreas
- B. Tumori ipofisari
- C. Feocromocitoma
- D. Angiofibroma
- E. Tumori della corteccia surrenalica

72. Un paziente di 82 anni, cardiopatico e obeso, affetto da diverticoli del colon viene operato per un quadro di addome acuto. All'esplorazione chirurgica si evidenzia una peritonite stercoracea. Come proseguirà l'intervento?

- A. Lavaggio del cavo e chiusura della parete con drenaggi multipli
- B. Resezione colica con anastomosi colo-rettale
- C. Identificazione della perforazione, accurata rafia con protezione con omento
- D. Colectomia totale con ileostomia
- E. Resezione colica secondo Hartmann

73. Una neonata nasce, alla 38a settimana di gestazione, da taglio cesareo elettivo per ernia diaframmatica congenita sinistra diagnosticata già in età prenatale. Quale di queste affermazioni è corretta riguardo il timing chirurgico?

- A. L'intervento non è urgente e va eseguito dopo aver migliorato la funzionalità respiratoria e corretta l'ipertensione polmonare
- B. L'intervento è urgente e va eseguito necessariamente entro 12 ore, dopo aver corretto il distress respiratorio e l'ipertensione polmonare
- C. L'intervento è urgente e va eseguito necessariamente entro 24 ore, dopo aver corretto il distress respiratorio e l'ipertensione polmonare
- D. L'intervento è urgente ed è l'unico modo di ridurre l'ipertensione polmonare
- E. L'intervento è urgente e va eseguito subito dopo la nascita

74. La formula di Parkland, nota anche come formula di Baxter, è utilizzata per stimare:

- A. L'apporto calorico nel paziente sottoposto a chirurgia bariatrica
- B. L'escrezione urinaria di proteine nel paziente con sindrome nefrosica
- C. Il fabbisogno di liquidi nel paziente ustionato
- D. La produzione di saliva nel paziente con adenoma pleomorfo
- E. La quantità di feci prodotte nel paziente sottoposto a colectomia

75. La sindrome di Rokitansky è caratterizzata da:

- A. Agenesia vaginale, assenza di utero e presenza di ovaie
- B. Agenesia vaginale e presenza di utero e ovaie
- C. Agenesia vaginale con assenza di utero e ovaie
- D. Assenza di utero e ovaie
- E. Nessuna delle altre risposte è corretta

76. La Gonadotropina Corionica è un ormone:

- A. Proteico
- B. Glicoproteico
- C. Steroideo
- D. Glicolipidico
- E. Nessuna delle altre risposte è corretta

77. Quali strutture costituiscono normalmente il cordone ombelicale?

- A. Una vena, due arterie e gelatina di Wharton
- B. Un'arteria, due vene e gelatina di Wharton
- C. Un'arteria, una vena e l'amnios
- D. Una vena, due arterie e chorion
- E. Una vena, un'arteria e chorion

78. Una donna di 38 anni presenta eccessivo sanguinamento vaginale un'ora dopo parto spontaneo di un neonato maschio (il suo terzo figlio), di peso di 4400 grammi. Il travaglio è durato 7 ore con somministrazione di ossitocina nel corso delle ultime due ore. Quale delle seguenti è la causa statisticamente più probabile per la sua emorragia post-partum?

- A. Tessuto placentare ritenuto
- B. Trauma del tratto genitale
- C. Inversione uterina
- D. Atonia uterina
- E. Disordine della coagulazione

79. Tutti i seguenti farmaci attraversano la placenta, tranne:

- A. Carbimazolo
- B. Pirimetamina
- C. Eparina
- D. Tetraciline
- E. Warfarin

80. Una donna gravida di anni 30, a seguito di una valutazione ecografica del primo trimestre, viene informata che il feto ha un rischio maggiore di 1/250 di avere la sindrome di Down. Qual è la tecnica invasiva di diagnosi prenatale più utilizzata per l'eventuale conferma alla sedicesima settimana di gestazione in Italia?
- A. Prelievo di villi coriali per analisi del cariotipo fetale
 - B. Prelievo di sangue cordonale per analisi del cariotipo fetale
 - C. Prelievo di liquido amniotico per analisi del cariotipo fetale
 - D. Prelievo di sangue materno per analisi del cariotipo fetale
 - E. Nessuna delle altre risposte è corretta
81. Quale infezione congenita è caratterizzata da turbe neurologiche, alterazioni oculari, idrocefalia e calcificazioni cerebrali?
- A. Gonorrea
 - B. Malattia da Echovirus
 - C. Toxoplasmosi
 - D. Sifilide
 - E. Leishmaniosi
82. In ambito di procreazione medicalmente assistita, quale tra le seguenti tecniche di laboratorio è la più recente?
- A. Fertilizzazione in Vitro ed Embryo Transfer
 - B. Artificial Insemination by Husband
 - C. IntraCytoplasmatic Sperm Injection
 - D. Gamete Intra Fallopian Transfer
 - E. Zygote Intra Fallopian Transfer
83. La capsulite adesiva della spalla, nota anche come "spalla congelata", si può frequentemente associare a tutte le sottoindicate condizioni tranne:
- A. Neoplasie
 - B. Patologie autoimmuni
 - C. Sindrome di Pellegrini-Stieda
 - D. Diabete mellito
 - E. Neuropatie
84. Un paziente deve sottoporsi ad intervento chirurgico di artroprotesi d'anca. Dopo l'intervento la profilassi con eparina a basso peso molecolare deve essere effettuata:
- A. Non oltre una settimana per il rischio di emorragia
 - B. Per 3 settimane
 - C. Per 2 settimane
 - D. Per 5 settimane
 - E. Solo in presenza di fattori di rischio per trombosi venosa profonda
85. Quale di queste affermazioni NON è corretta?
- A. Il rischio di frattura da osteoporosi aumenta dopo la menopausa
 - B. Il rischio di frattura aumenta se il T-score della mineralometria ossea (DEXA) è inferiore a -3
 - C. La frattura vertebrale è una frattura da osteoporosi molto frequente in donne di 60 70 anni
 - D. Una frattura da osteoporosi frequente è quella della diafisi femorale
 - E. Il rischio di frattura è maggiore nelle pazienti osteoporotiche fumatrici

86. Ad un ragazzo di 16 anni viene prescritta una radiografia a seguito della comparsa nelle ultime settimane di forte dolore e tumefazione del ginocchio destro. La radiografia mostra a livello del femore distale destro un'alternanza di aree radiotrasparenti e aree radiopache ed un'immagine "a sole radiante" con presenza di reazione periostale nota come triangolo di Codman. La diagnosi più probabile è:

- A. Osteoclastoma
- B. Osteoma osteoide
- C. Osteosarcoma
- D. Fibrosarcoma
- E. Cisti ossea



87. Una donna di 77 anni in buone condizioni generali giunge in Pronto Soccorso in seguito a caduta accidentale in casa. In figura viene mostrata la radiografia del bacino e delle anche della paziente. Come si definisce questa frattura?

- A. Frattura trans-cervicale del femore sinistro
- B. Frattura sottocapitata del femore sinistro
- C. Frattura cervico-trocanterica del femore sinistro
- D. Frattura pertrocanterica del femore sinistro
- E. Frattura sottotrocanterica del femore sinistro

88. Un ragazzo di 14 anni si presenta al Pronto Soccorso con dolore acuto al testicolo sinistro, nausea e vomito. Il testicolo appare aumentato di volume e caldo al tatto. Il segno di Prehn non è presente. Com'è più opportuno intervenire?

- A. Antidolorifici fino alla completa remissione del dolore
- B. Antibiotici orali ad ampio spettro per 7-10 giorni
- C. Riposo a letto e sollevamento del testicolo
- D. Intervento chirurgico in urgenza entro 6 ore
- E. Drenaggio chirurgico

89. Un uomo di 58 anni si reca dal proprio Medico di Medicina Generale per la comparsa da circa 3 giorni di febbre, dolore ed edema a livello del testicolo destro. Riferisce inoltre stranguria e pollachiuria. Obiettivamente l'emiscroto si presenta aumentato di volume, caldo al tatto, dolorabile alla palpazione. Qual è la diagnosi più probabile?

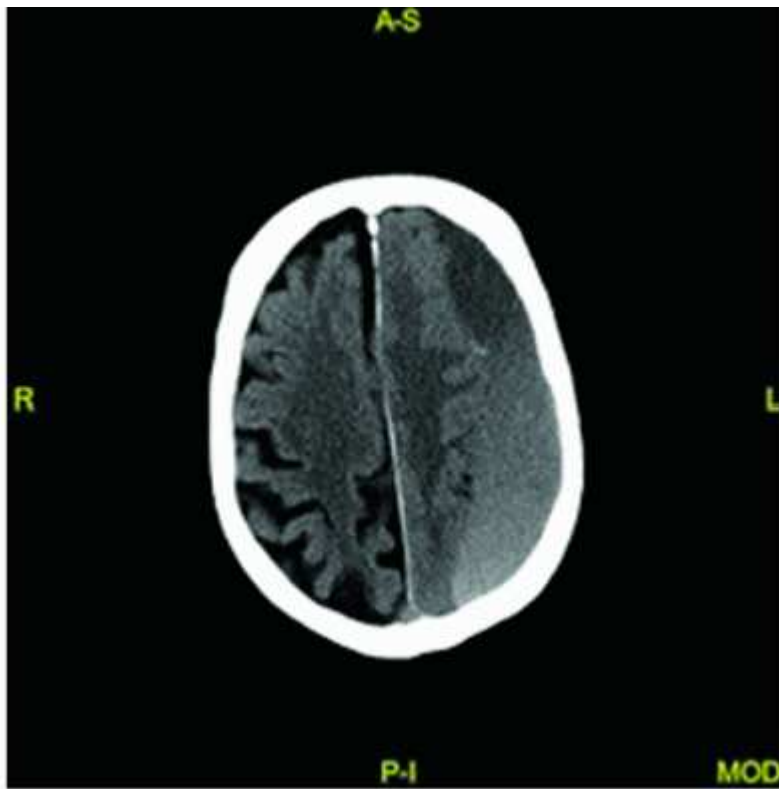
- A. Orchiepididimite acuta destra
- B. Torsione testicolare
- C. Ernia inguinale non complicata
- D. Varicocele
- E. Tutte le altre risposte sono corrette

90. L'ematuria può essere causata da:

- A. Cistite
- B. Tumore del rene
- C. Calcolosi reno-ureterale
- D. Tumore della vescica
- E. Tutte le altre risposte sono corrette

91. Nell'approccio ad un paziente che ha subito un trauma cranico maggiore qual è la prima azione da compiere?

- A. Applicare protocollo ABCDE (Airway Breathing Circulation Disability Exposure) secondo le norme ATLS (Advanced Trauma Life Support)
- B. TC encefalo con mezzo di contrasto
- C. RX cranio
- D. Elettroencefalogramma
- E. Terapia antiedemigena



92. Un uomo di 82 anni accede in Pronto Soccorso: da alcuni giorni riferisce difficoltà nella deambulazione, avvertendo la sensazione di gamba destra "pesante". Da circa 2 giorni i figli hanno notato anche disturbi nell'eloquio; gli stessi riferiscono inoltre che circa 4 settimane prima il padre ha subito un trauma cranico da caduta accidentale. In anamnesi il paziente riferisce ipertensione arteriosa in terapia medica, diabete mellito tipo II, fibrillazione atriale (in terapia con warfarin). Alla visita del neurochirurgo il paziente presenta una afasia espressiva e un franco slivellamento dell'arto superiore e inferiore di destra alle prove antigrafitarie. Viene eseguita una TC encefalo che dimostra la presenza di una raccolta ematica a forma di semiluna, iso-ipodensa rispetto al parenchima cerebrale (vedi immagine). Qual è la diagnosi più verosimile, considerando le immagini neuroradiologiche e la storia clinica?

- A. Ematoma sottodurale acuto
- B. Ematoma sottodurale cronico
- C. Ematoma epidurale
- D. Emorragia intraparenchimale
- E. Emorragia subaracnoidea

93. Una donna di 83 anni, ipertesa, in terapia anche con anticoagulanti, si reca dall'Oculista perché ha notato peggioramento della vista. Nel controllo precedente, risalente a 8 mesi prima, le erano stati riscontrati 10/10 con -1,00 sf bilateralmente. Nel controllo attuale la paziente ha un Visus di 7/10 con -4,00 sf in occhio destro e 9/10 con -2,00 sf in occhio sinistro. Quale tra le seguenti è la causa più probabile di questo peggioramento?

- A. Cataratta
- B. Retinopatia Ipertensiva
- C. Emorragia maculare
- D. Maculopatia senile
- E. Peggioramento della miopia assiale

94. Un uomo di 45 anni si reca al Pronto Soccorso lamentando forte dolore e visione offuscata nell'occhio destro, ipermetropia di 6 diottrie, che appare anche molto iperemico. All'esame alla lampada a fessura, oltre all'iperemia congiuntivale e percheratica, si evidenzia edema corneale, pupilla in media midriasi non reagente agli stimoli luminosi, camera anteriore bassissima; occhio duro alla palpazione. Si può pertanto ritenere che il paziente abbia:

- A. Una cherato-congiuntivite virale
- B. Un'emorragia sottocongiuntivale
- C. Un'abrasione corneale
- D. Una cherato-congiuntivite allergica
- E. Un attacco acuto di glaucoma

95. Un uomo di 40 anni si sottopone a visita oculistica perché vuole cambiare gli occhiali. Nel corso della visita viene evidenziata in entrambi gli occhi una accentuata escavazione del nervo ottico e uno spostamento nasale dell'emergenza dell'albero vascolare retinico dalla papilla ottica. La pressione endoculare è 15mmHg. Si richiede allora l'esame del Campo Visivo che evidenzia un difetto localizzato tipo "scotoma arciforme" bilateralmente. Il paziente riferisce di non essere affetto da alcuna patologia di rilievo e di essere anzi tendenzialmente ipoteso, avendo generalmente una pressione arteriosa pari a 105/65 mmHg. La diagnosi più probabile è:

- A. Otticopatia ischemica
- B. Drusen del nervo ottico
- C. Glaucoma a bassa tensione
- D. Papilla da stasi
- E. Papilla ottica congenitamente ma non patologicamente escavata

96. Un uomo di 50 anni si reca in visita dall'otorinolaringoiatra per ostruzione nasale bilaterale, anosmia e cefalea. La moglie riferisce russamento e sonno disturbato da tempo. A seguito di una endoscopia e di una TC viene fatta diagnosi di poliposi nasale. Qual è il miglior trattamento?

- A. Radioterapia
- B. Ventilazione meccanica a pressione positiva continua e brimonidina 2 mg/mL
- C. Intervento chirurgico in endoscopia
- D. Utilizzo di cerotti nasali
- E. Cure termali

97. In quale delle seguenti sindromi è più frequente la palatoschisi?

- A. Sindrome di Treacher-Collins
- B. Sindrome di Whipple
- C. Sindrome di Saint
- D. Sindrome di Volkmann
- E. Sindrome di Sudeck

98. In un paziente con il sospetto di neurinoma del nervo acustico qual è l'esame più accurato per confermare il dubbio diagnostico?

- A. TC senza mezzo di contrasto
- B. Otoscopia
- C. Otoemissioni acustiche
- D. RM con gadolinio
- E. RM senza gadolinio

99. Qual è la forma più comune di difetto del setto interatriale (DIA)?

- A. DIA tipo ostium primum
- B. DIA tipo seno venoso inferiore
- C. DIA tipo ostium secundum
- D. DIA tipo seno venoso superiore
- E. DIA tipo seno coronarico

100. Ad un paziente di 70 anni viene posta diagnosi di carcinoma del polmone non a piccole cellule. In considerazione dello stadio iniziale della malattia viene posta l'indicazione chirurgica. Che tipo di resezione è consigliabile in presenza di una ridotta riserva respiratoria o di plurime comorbidità?

- A. Pneumonectomia
- B. Lobectomia
- C. Segmentectomia/resezione wedge
- D. Bilobectomia
- E. La resezione chirurgica non è tecnicamente eseguibile

101. Un paziente fumatore di 75 anni lamenta claudicatio surale destra a intervallo libero di marcia di 350 metri riferita come non invalidante e insorta circa 6 mesi prima. Eseguce un ecocolor-Doppler degli arti inferiori che mostra l'ostruzione dell'arteria femorale superficiale destra, con pervietà del restante distretto arterioso. Quale delle seguenti rappresenta l'indicazione terapeutica più corretta?

- A. Ricovero per eseguire un intervento chirurgico di confezionamento di bypass femoro-popliteo destro
- B. Controllo dei fattori di rischio cardiovascolare, ottimizzazione della terapia medica, allenamento al cammino e controllo clinico
- C. Ricovero per eseguire un'angioplastica dell'arteria femorale superficiale destra
- D. Terapia anticoagulante
- E. Abolizione del fumo

102. Una donna di 75 anni diabetica esegue un ecocolor-Doppler dei tronchi sovra-aortici, con riscontro di stenosi della carotide interna bilaterale del 40%. La paziente è asintomatica per eventi neurologici. Quale delle seguenti è la terapia medica di prima scelta per la stenosi carotidea asintomatica non critica?

- A. Utilizzo dell'eparina a basso peso molecolare
- B. Utilizzo della terapia anticoagulante orale
- C. Utilizzo dei nuovi anticoagulanti orali
- D. Utilizzo dell'eparina non frazionata
- E. Utilizzo di un farmaco antiaggregante piastrinico

103. Quale dei seguenti tumori del testicolo origina da cellule "non germinali"?

- A. Carcinoma embrionario
- B. Corioncarcinoma
- C. Leydigoma
- D. Tumore del sacco vitellino
- E. Seminoma

104. Nella neurofibromatosi di tipo 1 (NF1) vi è un aumentato rischio di sviluppare tumori rispetto alla popolazione generale. Oltre alle neoplasie delle guaine dei nervi periferici, quali altri tumori sono più frequenti nei pazienti affetti da NF1 rispetto alla popolazione generale?

- A. Glioma del nervo ottico e mesotelioma
- B. Astrocitoma pilocitico
- C. Angiomiolipoma
- D. Carcinomi basocellulari e carcinoidi intestinali
- E. Carcinoma polmonare e glioma del nervo ottico

105. Quale delle seguenti affermazioni a proposito del linfoma splenico della zona marginale è ERRATA?

- A. L'interessamento del midollo osseo è frequente
- B. Rappresenta meno del 2% di tutti i casi di linfoma
- C. In circa il 60% dei casi origina in cellule T-NK e solo nel 40% è di origine B cellulare
- D. L'infiltrazione della milza è di tipo micronodulare
- E. La splenectomia costituisce una opzione terapeutica percorribile nei pazienti in buone condizioni generali

106. Il tumore di Wilms è una neoplasia:

- A. Polmonare
- B. Ossea
- C. Pancreatica
- D. Epatica
- E. Renale

107. Qual è l'agente eziologico più frequentemente coinvolto nei paesi industrializzati nelle malattie sessualmente trasmesse?

- A. Chlamydia trachomatis
- B. Gardnerella vaginalis
- C. Trichomonas vaginalis
- D. Candida albicans
- E. Herpes simplex virus tipo 2

108. Nel sospetto di un'otite media in una bambina di 4 anni viene prelevato un essudato dall'orecchio medio. L'esame colturale mostra la crescita di cocchi gram-positivi a coppia. Qual è il microrganismo responsabile dell'infezione?

- A. Staphylococcus aureus
- B. Haemophilus influenzae
- C. Neisseria meningitidis
- D. Streptococcus mitis
- E. Streptococcus pneumoniae

109. Un paziente di 25 anni al quale viene diagnosticata la Sindrome di Gilbert, agli esami ematici periodici presenta:

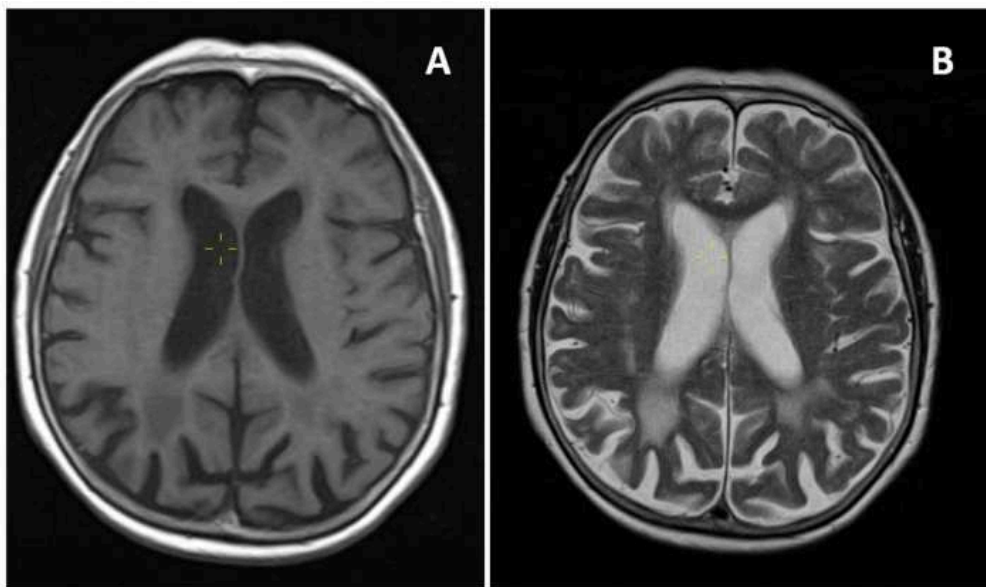
- A. Iperbilirubinemia persistente
- B. Aumento costante delle transaminasi
- C. Iperbilirubinemia fluttuante
- D. Aumento costante del colesterolo LDL
- E. Aumento del colesterolo HDL

110. Livelli elevati di fosfatasi alcalina sierica possono essere presenti in molte condizioni cliniche. In quale delle seguenti condizioni i livelli di fosfatasi alcalina NON sono aumentati?

- A. Ostruzione delle vie biliari
- B. Ipoparatiroidismo
- C. Cirrosi biliare
- D. Malattia di Paget
- E. Osteosarcoma

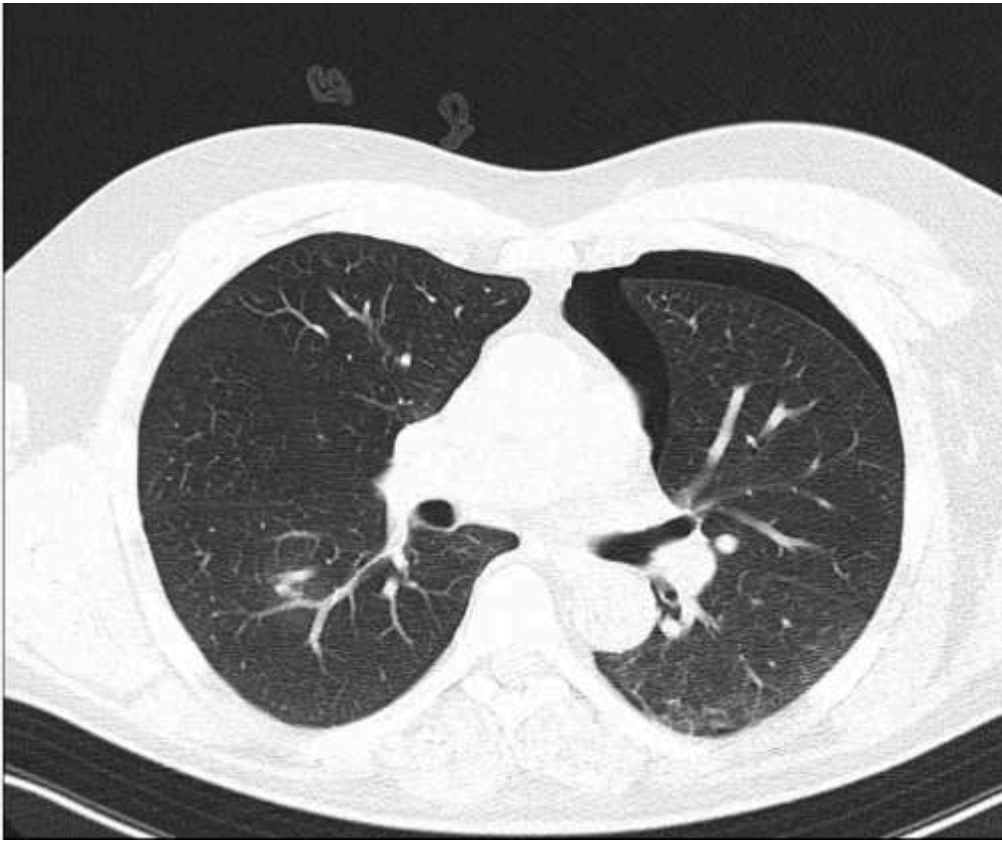
111. Uomo di 50 anni si presenta in Pronto Soccorso per dolore forte a livello del fianco destro, parzialmente irradiato verso la regione inguinale, intermittente. Il dolore non è responsivo ai cambiamenti di posizione. Il paziente si presenta sudato e riferisce episodi di nausea. Viene posto il sospetto di urolitiasi e il medico internista in Pronto Soccorso esegue un'ecografia che mette in evidenza una moderata dilatazione delle vie urinarie. Alla luce del quadro clinico, qual è l'indagine più appropriata da richiedere per il paziente in questione?

- A. TC dell'addome completo con mezzo di contrasto
- B. TC dell'addome completo senza mezzo di contrasto
- C. Radiografia diretta dell'addome
- D. TC dell'addome completo, con e senza mezzo di contrasto
- E. Ecografia con mezzo di contrasto



112. Un paziente di 67 anni, maschio, giunge all'attenzione medica per un'emicrania resistente ai trattamenti di prima linea. Ha eseguito un'indagine RM dell'encefalo. Osservare le due immagini e indicare la risposta corretta.

- A. Immagine sequenza T1; Immagine sequenza T2
- B. Immagine sequenza T2; Immagine sequenza T1
- C. Immagine sequenza T1; Immagine sequenza T1 con mezzo di contrasto
- D. Immagine sequenza T2; Immagine sequenza T1 con mezzo di contrasto
- E. Immagine sequenza T2; Immagine sequenza T2 con mezzo di contrasto



113. Un paziente di 35 anni giunge in Pronto Soccorso per dolore trafittivo all'emitorace sinistro insorto in seguito a movimento brusco, associato a dispnea. La radiografia mostra un quadro non univoco e viene eseguita un'indagine TC. Alla luce del quadro TC, qual è la diagnosi del paziente?

- A. Pneumotorace destro
- B. Versamento pleurico sinistro
- C. Pneumotorace sinistro
- D. Versamento pleurico destro
- E. Addensamento polmonare destro

114. Un paziente di 57 anni giunge all'attenzione medica per insorgenza progressiva di cefalea ed emianopsia bitemporale. Alla luce del quadro clinico, quale tra le seguenti indagini di imaging è più appropriata?

- A. RM dell'encefalo senza mezzo di contrasto con studio della sella turcica
- B. TC con e senza mezzo di contrasto con studio della sella turcica
- C. Studio radiografico del cranio come prima indagine, seguito da RM con mezzo di contrasto
- D. RM dell'encefalo senza e con mezzo di contrasto con studio della sella turcica
- E. Studio radiografico del cranio come prima indagine, seguito da TC con mezzo di contrasto

115. Una paziente donna, di 66 anni, giunge all'attenzione medica per insorgenza da circa 2 giorni di nausea e vomito, associata ad algia addominale diffusa. L'esame obiettivo mostra scarsi o assenti rumori intestinali. Viene richiesta una radiografia diretta dell'addome. Il radiologo pone diagnosi di perforazione intestinale. Qual è il segno radiografico tipico della perforazione addominale in una radiografia dell'addome in posizione eretta?

- A. Presenza di falce d'aria sovradiaframmatica
- B. Presenza di opacità epigastrica
- C. Presenza di falce d'aria sottodiaframmatica
- D. Presenza di versamento pleurico
- E. Sovraslivellamento dell'emidiaframma sinistro

116. Un uomo di 70 anni, diabetico ed iperteso, si presenta in Pronto Soccorso lamentando intenso dolore lombare insorto dopo caduta a seguito di perdita repentina della forza agli arti inferiori. L'esame obiettivo neurologico evidenzia paraplegia flaccida, disfunzione degli sfinteri (incontinenza urinaria e fecale), e disturbo sensitivo prevalentemente a carico delle sensibilità dolorifiche e termiche (piuttosto che delle sensibilità profonde) a livello degli arti inferiori e dell'addome. L'esame RM evidenzia un'area di alterato segnale a livello della porzione inferiore del midollo spinale, dell'epicorno e del cono midollare. Questi riscontri clinici-radiologici sono compatibili con quale delle seguenti diagnosi?

- A. Infarto a carico del tratto distale del midollo spinale conseguente a ischemia acuta nel territorio dell'arteria spinale anteriore (Sindrome dell'arteria spinale anteriore)
- B. Sindrome di Brown-Séquard
- C. Transezione incompleta del midollo spinale in esito di mielite para-infettiva
- D. Sclerosi multipla
- E. Spondilodiscite

117. Un paziente è affetto da un voluminoso condrosarcoma del bacino con estrinsecazione endopelvica e metastasi polmonari. Alla luce del quadro clinico, quale tra le seguenti affermazioni è corretta relativamente a una possibile radioterapia?

- A. Si tratta di tumori radiosensibili, per cui l'utilizzo della radioterapia è di norma considerato nel planning terapeutico
- B. La radioterapia è utilizzata solo nei condrosarcomi di basso grado
- C. Nel caso di un'impossibilità a effettuare l'escissione chirurgica completa, la radioterapia esterna può essere considerata a scopo palliativo
- D. La radioterapia è utilizzata negli encondromi, a scopo preventivo
- E. La radioterapia non può essere impiegata nei condrosarcomi

118. Una donna di 55 anni con anamnesi muta e vita attiva giunge in terapia intensiva per un'infezione delle vie urinarie. La paziente rimane ipotesa nonostante infusione di liquidi 2.000 ml (pressione arteriosa 75/50 mmHg). All'emogasanalisi lattati 4,7 mmol/l. Questa condizione può essere definita:

- A. Sepsi
- B. Risposta infiammatoria sistemica (SIRS)
- C. Infezione severa
- D. Shock settico
- E. Infezione moderata

119. Un paziente di 70 anni, in assenza di comorbidità, per un evento infettivo da MRSA (stafilococco aureo resistente alla meticillina) assume vancomicina e FANS al domicilio. Circa 3 giorni dopo l'inizio della terapia si presenta in Pronto Soccorso per astenia, nausea e malessere generale. Agli esami ematochimici si riscontra una creatinina di 3,4 mg/dL e urea 280 mg/dL. Viene posizionato un catetere vescicale con evidenza di oliguria. L'ecografia dell'apparato urinario non evidenzia segni di urostasi. Nel trattamento e nella diagnosi di questa insufficienza renale di nuovo riscontro, quale tra i seguenti trattamenti è indicato?

- A. Noradrenalina a basso dosaggio
- B. Noradrenalina ad alto dosaggio
- C. prosecuzione terapia antibiotica in atto
- D. Carico di fluidi nel sospetto di insufficienza renale anche prerenale
- E. Esecuzione TC addome con mezzo di contrasto per valutare eziologia dell'insufficienza renale

120. Un uomo di 30 anni ha un incidente automobilistico. Viene rinvenuto cosciente, non ricorda tuttavia l'accaduto. Presenta una ferita lacerocontusa sul cuoio capelluto in regione temporale sinistra. Non presenta altre lesioni. Parametri vitali nella norma. Dopo adeguata immobilizzazione, viene trasportato in Pronto Soccorso. All'arrivo deterioramento dello stato di coscienza. Alla valutazione del medico rianimatore troviamo apertura degli occhi allo stimolo verbale, parole sconnesse/incoerenti e localizzazione allo stimolo doloroso. Qual è il punteggio di Glasgow Coma Scale (GCS)?

- A. 11
- B. 7
- C. 14
- D. 13
- E. 6

121. Una giovane di 20 anni viene ricoverata in terapia intensiva, per importante squilibrio idroelettrolitico in seguito a vomito protratto per disturbo del comportamento alimentare. Qual è il disturbo dell'equilibrio acido base che si riscontra in questa tipologia di paziente?

- A. Acidosi metabolica
- B. Alcalosi respiratoria
- C. Alcalosi metabolica
- D. Acidosi respiratoria
- E. Il pH rimane in range di normalità, vi è solo alterazione degli elettroliti

122. Uomo di 70 anni si presenta in Pronto Soccorso per dispnea acuta, insufficienza respiratoria grave puramente ipossiémica. Si rende necessaria l'intubazione orotracheale. Tutte le seguenti patologie entrano in diagnosi differenziale, TRANNE una, quale?

- A. Polmonite massiva
- B. Edema polmonare acuto cardiogeno
- C. Tromboembolia polmonare massiva
- D. Embolia polmonare gassosa
- E. Broncopneumopatia cronica ostruttiva con VEMS >70% teorico

123. Una donna di 60 anni viene portata in terapia intensiva per una condizione di shock settico da peritonite secondaria post-chirurgica. In anamnesi cardiopatia ipertensiva con lieve ipertrofia del ventricolo sinistro. Viene eseguito un'ecocardiogramma che mostra una normale funzione contrattile biventricolare e una normale cinesi globale e segmentaria. Pressione arteriosa 75/45 mmHg. Qual è il sostegno amminico di prima scelta per risolvere l'ipotensione refrattaria ai liquidi?

- A. Noradrenalina
- B. Adrenalina
- C. Propanololo
- D. Dobutamina
- E. Isoprenalina

124. Un uomo di 65 anni ricoverato in reparto di Medicina per pielonefrite sviluppa uno shock settico. Viene chiamato il rianimatore, il quale inizia a mettere in atto le misure che devono essere precocemente adottate nella prima ora di trattamento di uno shock settico. Quale tra le seguenti NON rientra tra queste?

- A. Eseguire gli esami colturali prima della somministrazione di antibiotico
- B. Somministrare antibiotici ad ampio spettro
- C. Misurare i livelli di lattato
- D. Aggiungere vasopressori se vi è ipotensione durante o dopo la fluidresuscitation per mantenere un pressione arteriosa media ≥ 65 mmHg
- E. Rapida somministrazione di colloidi

125. L'oggetto della legge 38 del marzo 2010 sono le:

- A. Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore
- B. Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento
- C. Disposizioni in materia di prelievi e di trapianti di organi e di tessuti
- D. Disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più alto livello di tutela della salute
- E. Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie

126. In seguito a frattura pluriframmentaria notevolmente scomposta del piatto tibiale interno, un paziente di 33 anni viene sottoposto a intervento chirurgico di riduzione e sintesi con placca e viti. Al termine dell'intervento, la frattura è ridotta e presenta stabilità dei frammenti alla flessione-estensione del ginocchio. Quale dei seguenti protocolli post-operatori è più opportuno seguire?

- A. Carico completo dal 1° giorno post-operatorio
- B. Immobilizzazione in doccia gessata per 45 giorni
- C. Deambulazione fuori carico per almeno 4-5 settimane e chinesiterapia assistita del ginocchio
- D. Carico parziale per una settimana e poi carico completo
- E. Trazione transcalcaneare per 25-30 giorni

127. Nel paziente affetto da broncopneumopatia cronica ostruttiva, quanto deve durare il programma di riabilitazione respiratoria per poter ottenere risultati efficaci e duraturi?

- A. Nel trattamento della BPCO non è prevista una riabilitazione respiratoria
- B. Finché il paziente non riferisce spossatezza
- C. Almeno 8 settimane, con estensione variabile fino a 12 settimane
- D. Fino a quando riuscirà a completare i 100 metri piani in meno di 15 secondi
- E. Non più di 7 giorni

128. Una donna sana di 40 anni presenta una mutazione del gene BRCA1, presente anche nella sorella, ammalata di carcinoma mammario. La madre è deceduta all'età di 72 anni per ictus cerebrale. Questa situazione sta a indicare che:

- A. La donna svilupperà un tumore della mammella
- B. Il 50% delle figlie della donna si ammalerà di un tumore della mammella
- C. Ha ereditato la mutazione dal padre
- D. La madre della donna era sicuramente portatrice della mutazione del gene BRCA1
- E. Nessuna delle altre risposte è corretta

129. Quale tra questi farmaci causa più frequentemente alterazione della funzione tiroide:

- A. Betabloccanti
- B. Tamoxifene
- C. Amiodarone
- D. Dopamina
- E. Verapamil

130. Quali tra i seguenti sono effetti collaterali del trattamento con oppioidi forti in pazienti oncologici?

- A. Diarrea e cefalea
- B. Diarrea profusa
- C. Ematochezia, emoftoe e raramente epistassi
- D. Addominalgie, dispepsia e ematemesi
- E. Stipsi, nausea e vomito

131. Quale, tra le seguenti classi di farmaci anti-ipertensivi, ha effetto antiproteinurico?

- A. Calcio antagonisti
- B. Diuretici
- C. Beta bloccanti
- D. Ace inibitori
- E. Alfa litici

132. Indicare quale delle seguenti affermazioni sui programmi di screening di massa è FALSA:

- A. Sono interventi di prevenzione a carattere sistematico e organizzato
- B. Un test molto sensibile e poco specifico comporta un elevato numero di falsi positivi
- C. L'esito del test di screening ha valore diagnostico
- D. La sensibilità del test è più importante della specificità
- E. La disponibilità del trattamento dei soggetti positivi è un requisito necessario per avviare il programma di screening

133. La mamma di Gaia, allarmata dalla disinformazione mediatica sulla questione vaccini e dalle reazioni avverse occorse al nipotino di due anni, si rivolge al pediatra di famiglia per chiedere informazioni e consiglio. Il pediatra la rassicura sulla sicurezza ed efficacia di tutti i vaccini e le precisa che:

- A. La vaccinazione anti pneumococco è raccomandata
- B. La vaccinazione anti rotavirus è diventata obbligatoria
- C. La vaccinazione anti meningococco C è obbligatoria
- D. La vaccinazione tetravalente anti morbillo-rosolia-parotite-varicella è raccomandata
- E. La vaccinazione anti difterite-tetano-pertosse non è più obbligatoria

134. La profilassi antitetanica post-esposizione può richiedere l'utilizzo del vaccino antitetanico eventualmente associato alla somministrazione di immunoglobuline. In un soggetto adulto in quale caso NON deve essere effettuata né la profilassi attiva né quella passiva?

- A. Solo se il soggetto ha ricevuto 3 o più dosi di vaccino da non più di 5 anni
- B. Solo se la ferita non è grave né profonda a prescindere dallo stato vaccinale del soggetto
- C. Se ha ricevuto un ciclo vaccinale anche incompleto negli ultimi 10 anni
- D. Se il soggetto è stato completamente vaccinato durante l'infanzia
- E. In caso di pregresso episodio di tetano in soggetto mai vaccinato

135. In quale delle seguenti patologie a trasmissione alimentare la sintomatologia può insorgere dopo un periodo di incubazione superiore a due settimane?

- A. Campilobacteriosi
- B. Shigellosi
- C. Listeriosi invasiva
- D. Botulismo
- E. Enterocolite da Escherichia coli produttore di verotossina

136. Un uomo lavora presso un'industria di trasformazione dei metalli, ove si effettuano procedimenti non galvanici di piombatura. Nell'ambito della visita medica periodica si sottopone a prelievo ematico, che evidenzia elevati livelli di piombemia ed alterazione dei parametri ematochimici suggestivi di nefropatia cronica. Quale dei seguenti rilievi si associa alla nefropatia saturnina?

- A. Ipotensione arteriosa
- B. Ischemia miocardica
- C. Ipertensione arteriosa
- D. Extrasistolia
- E. Disturbi della conduzione atrio-ventricolare

137. Un agricoltore da alcuni mesi soffre di tosse produttiva e dispnea ingravescente, che si riacutizzano nei periodi in cui deve lavorare il fieno e il foraggio accumulati all'interno di un capannone; viene sottoposto a visita e a esami siero-ematici. Tutti i seguenti rilievi clinici e strumentali suggeriscono un quadro di alveolite allergica estrinseca (AAE) cronica, TRANNE uno, quale?

- A. Presenza di anticorpi precipitanti IgG specifici ("precipitine")
- B. Crepitii inspiratori medio basali
- C. SpO₂ < 90% in aria ambiente
- D. Perdita di peso
- E. Neutropenia

138. In Italia il medico nell'esercizio della sua professione può esercitare l'obiezione di coscienza nei seguenti casi. Le risposte sono tutte corrette TRANNE UNA:

- A. In merito al prelievo di organi a scopo di trapianto (legge 519/1968)
- B. In merito all'interruzione volontaria di gravidanza successivamente ai primi 90 giorni dal concepimento (legge 194/1978)
- C. In merito alle sperimentazioni animali (legge 413/1993)
- D. In merito alle tecniche di fecondazione assistita (legge 40/2004)
- E. In merito all'interruzione volontaria di gravidanza nei primi 90 giorni dal concepimento (legge 194/1978)

139. Accede al Pronto Soccorso una nonna con la nipotina di 10 mesi. La nonna riferisce una caduta dal seggiolone non testimoniata, in quanto lei al momento si trovava in un'altra stanza. La bambina presenta ecchimosi multiple agli arti superiori ed inferiori in diverso stadio cromatico e lievi escoriazioni a livello del braccio sinistro e della gamba sinistra. Durante la visita il pediatra riscontra marcata reazione dolorosa alla mobilizzazione degli arti inferiori e pertanto si conviene per RX mirato che diagnostica frattura metafisaria del femore destro in paziente pediatrico non deambulante, che fa supporre che il trauma non sia accidentale. Il medico dovrà procedere a segnalare o meno il fatto all'autorità giudiziaria, in quanto:

- A. Si impone il referto/denuncia indirizzato al procuratore della Repubblica
- B. Il referto/denuncia può essere omissivo perché esporrebbe l'interessata a procedimento penale
- C. Il referto potrebbe essere omissivo se il medico fosse libero professionista operante in studio privato
- D. Non si impone segnalazione ad autorità giudiziaria in quanto il delitto non è stato accertato
- E. Si impone il referto/denuncia indirizzato al prefetto

140. Nell'esplorare una variabile continua è indispensabile valutare la sua distribuzione. Ciò consente di adeguare la scelta di eventuali test inferenziali. Quale delle seguenti NON è una caratteristica della distribuzione normale?

- A. È asintotica all'asse delle x da entrambi i lati
- B. Qualunque punto lungo l'asse orizzontale può essere espresso come il numero di deviazioni standard dalla media
- C. Media e moda coincidono
- D. È asimmetrica rispetto al valore medio
- E. Media e mediana coincidono