

SSM 2023

1.

Un ragazzo di 28 anni con stenosi valvolare aortica severa viene avviato alla sostituzione valvolare aortica in ministernotomia.

L'intervento viene eseguito con un'incisione:

- A. Del tratto craniale dello sterno a forma di J, al III o IV spazio intercostale dx
- B. Trasversale del tratto caudale dello sterno
- C. Del tratto caudale dello sterno a forma di T
- D. Medio-ascellare sx al V spazio intercostale
- E. Medio-ascellare dx al V spazio intercostale

2. Lo pneumotorace NON è in genere associato a:

- A. Lacerazione esofagea non iatrogena
- B. Rottura di blebs subpleuriche polmonari
- C. Rottura di bolle enfisematose polmonari
- D. Manovra invasive di diagnostica pleuropolmonare
- E. Trauma toracico trafittivo

3. Un paziente di 30 anni con sindrome di Marfan giunge in ospedale con una dissezione aortica di tipo B. Quando è indicato l'intervento chirurgico?

- A. Se sono presenti segni clinici e radiologici di malperfusion e/o rottura imminente
- B. Se il vero lume è più grande del falso lume
- C. Se il falso lume è trombizzato
- D. Se l'aorta misura tra 30 e 35 mm di diametro
- E. Se tutti i vasi viscerali nascono dal vero lume

4. Quali sono le arterie che nascono dall'arco dell'aorta in assenza di varianti anatomiche?

- A. Tronco anonimo, carotide sx e succlavia sx
- B. Tronco anonimo, carotide dx, vertebrale sx e succlavia dx
- C. Succlavia dx, carotide sx e carotide dx
- D. Tronco anonimo, carotide dx e succlavia sx
- E. Vertebrale dx, carotide dx e succlavia sx

5. Giunge in ambulatorio un paziente con diagnosi di acromegalia. Quale delle seguenti condizioni è atipica nel paziente acromegalico?

- A. Ipertensione
- B. Iperprolattinemia
- C. Ipoglicemia
- D. Sindrome da intrappolamento del nervo ulnare
- E. Sindrome da intrappolamento del nervo mediano al polso

6. Giunge all'osservazione un paziente di 49 anni con emangioblastoma cerebellare. In anamnesi, il paziente ha storia di feocromocitoma, cisti pancreatiche e carcinoma a cellule renali. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?

- A. MEN1
- B. MEN2
- C. Complesso della sclerosi tuberosa
- D. Sindrome di Von Hippel-Lindau
- E. Neurofibromatosi Tipo 1

7. Una donna di 45 anni miope si reca al Pronto Soccorso lamentando visione offuscata in un occhio, fotopsie (flash luminosi) e miodesopsie (mosche e ragnatele) con la comparsa di un'ombra in una zona del campo visivo che si estende progressivamente. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?

- A. Glaucoma
- B. Distacco di retina
- C. Neurite ottica acuta
- D. Congiuntivite batterica
- E. Degenerazione maculare senile

8. Il glaucoma è:

- A. Una neoplasia oculare benigna
- B. Una neoplasia oculare maligna
- C. Una otticopatia progressiva
- D. Una neoplasia del nervo ottico
- E. Una degenerazione retinica

9. Un uomo di 57 anni accusa diplopia orizzontale binoculare. La visione doppia peggiora nello sguardo verso destra. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile:

- A. Paralisi isolata del VI nervo cranico di sinistra
- B. Paralisi isolata del IV nervo cranico di sinistra
- C. Paralisi isolata del IV nervo cranico di destra
- D. Paralisi completa del III nervo cranico di destra
- E. Paralisi isolata del VI nervo cranico di destra

10. Quale nervo innerva il muscolo cricotiroideo?

- A. Nervo laringeo superiore
- B. Nervo laringeo ricorrente
- C. Nervo glossofaringeo
- D. Nervo laringeo medio
- E. Nervo ipoglosso

11. Un paziente di otto anni viene accompagnato al Pronto Soccorso per comparsa di tumefazione cervicale mediana anteriore, dolorabile ed iperemica. Agli atti deglutitori si apprezza rapporto con l'osso ioide. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?

- A. Metastasi linfonodale
- B. Cisti del dotto tireoglosso
- C. Adenopatia suppurata
- D. Ranula
- E. Ascesso parafaringeo

12. Un paziente di 55 anni, sottoposto due anni prima a chirurgia implantare a livello dell'arcata alveolare superiore destra, lamenta dolore da giorni a livello facciale infraorbitario destro. L'esame endoscopico mostra edema e secrezioni purulente a carico del complesso ostio-meatale destro. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?

- A. Nevralgia del trigemino
- B. Danno iatrogeno del nervo alveolare superiore
- C. Sinusite frontale
- D. Sinusite odontogena etmoido-mascellare
- E. Carcinoma del rinofaringe

13. Un uomo di 76 anni giunge al Pronto Soccorso con un quadro clinico di ileo meccanico. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?

- A. Calcolosi della colecisti
- B. Appendicite
- C. Carcinoma del colon
- D. Diverticolo perforato
- E. Megacolon tossico

14. Ad un giovane di 30 anni vengono diagnosticati un feocromocitoma, aumento del paratormone ed un nodulo tiroideo positivo per carcinoma midollare. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile:

- A. MEN2A
- B. MEN1
- C. Tumore del polmone
- D. Iperaldosteronismo
- E. Tumore endocrino del pancreas

15. Un uomo di 55 anni affetto da molto tempo da disturbi dispeptici viene alla osservazione per una tumefazione della fossa clavicolare sinistra (Segno di Troisier). Qual è il sospetto diagnostico più verosimile tra i seguenti?

- A. Tumore del timo
- B. Tumore del colon
- C. Tumore della tiroide
- D. Tumore dello stomaco
- E. Gastrite cronica

16. Un uomo di 62 anni ha di recente sviluppato un diabete mellito con costante perdita di peso e dolore puntorio localizzato ai quadranti superiori dell'addome ed irradiato al dorso. Qual è il sospetto diagnostico più probabile tra i seguenti?

- A. Tumore del retto
- B. Epatite cronica
- C. Diverticolosi
- D. Tumore del pancreas avanzato
- E. Poliposi familiare

17. Un uomo di 45 anni è affetto da calcolosi della colecisti, diverticoli del colon, reflusso gastroesofageo. Quale nome si associa a quest'insieme di patologie?

- A. Sindrome di Marfan
- B. Sindrome di Mallory-Weiss
- C. Triade di Saint
- D. Sindrome di Lynch
- E. Sindrome di Peutz-Jeghers

18. In un uomo di 75 anni affetto da molto tempo da dispepsia cronica resistente alla terapia, quale è tra le seguenti l'indagine diagnostica iniziale più appropriata?

- A. Esofagogastroduodenoscopia con eventuale biopsia
- B. RX Digerente
- C. Clisma opaco a doppio contrasto
- D. TC addome pelvi
- E. RM addome

19. Un uomo di 70 anni è affetto da adenocarcinoma del retto localizzato a 5 cm dal margine anale esterno, cT3N1M0. Quale delle seguenti strategie terapeutiche è la più appropriata?

- A. Chemioterapia neoadiuvante, chirurgia
- B. Chemioradioterapia neoadiuvante, radioterapia, chirurgia
- C. Chemioterapia e follow-up ad un anno
- D. Chirurgia diretta
- E. Radiofrequenza



20. Un uomo di 43 anni da un anno circa lamenta frequenti rigurgiti post-prandiali e notturni associati a disfagia ingravescente. Riferisce saltuario dolore toracico con valutazione cardiologica negativa. Eseguì esofago-gastro-duodenoscopia negativa per lesioni neoplastiche ed esofagografia con contrasto per os di cui si allega il radiogramma. Alla luce dei reperti anamnestici e della radiografia quale è la diagnosi più verosimile tra le seguenti?

- A. GIST del fondo gastrico
- B. Diverticolo epifrenico
- C. Acalasia
- D. Malattia da reflusso gastroesofageo
- E. Ernia iatale sintomatica



21. Paziente di 39 anni giunge in Pronto Soccorso per dolore toracico anteriore sinistro intensificato dagli atti respiratori. Alla valutazione clinica viene riscontrata tachipnea con 34 atti respiratori/minuto. All'esame obiettivo riduzione del murmure vescicolare sinistro. EGA (in area ambiente): pH7.50, PaO₂ 62 mmHg, PaCO₂ 28 mmHg. Esegue RX del torace di cui si allega il radiogramma. Il quadro clinico, radiologico e emogasanalitico orienta per:

- A. Pneumotorace apicale sinistro meritevole di monitoraggio clinico strumentale
- B. Esteso focolaio bronco pneumonico sinistro meritevole di terapia antibiotica
- C. Severo quadro di scompenso cardiaco con edema polmonare meritevole di inquadramento e trattamento cardiologico urgente
- D. Versamento pleurico massivo sinistro meritevole di drenaggio toracico urgente
- E. Pneumotorace massivo sinistro meritevole di drenaggio toracico urgente

22. Paziente giunge in Pronto Soccorso con dolore addominale associato a febbre con brivido ed ittero. Come si chiama l'associazione dei tre segni clinici presentati dal paziente?

- A. Triade di Reynolds
- B. Triade di Charcot
- C. Triade di Trousseau
- D. Triade di Calot
- E. Triade di Virchow

23. In un neonato, l'atresia esofagea di III tipo è:

- A. Secondaria ad esofago di Barrett
- B. Caratterizzata dalla presenza di una fistola tracheoesofagea prossimale
- C. Secondaria a reflusso gastroesofageo
- D. La forma più frequente
- E. Secondaria ad ingestione accidentale di caustici

24. Qual è il sistema di classificazione più utilizzato per la contrattura capsulare periprotetica mammaria?

- A. Baker
- B. Allen
- C. Regnault
- D. Blondeel
- E. House Brackmann

25. Una donna di 35 anni giunge presso l'ambulatorio di ginecologia riferendo amenorrea da circa 6 mesi, disturbi del sonno e dispareunia. I cicli negli anni precedenti sono sempre stati regolari per ritmo, durata e quantità. Porta in visione esami ormonali che evidenziano elevati valori di FSH e LH, bassi livelli di Estradiolo e Progesterone e null'altro di rilevante. La causa più probabile di amenorrea è:

- A. Menopausa prematura
- B. Adenoma ipofisario prolattino secernente
- C. Amenorrea da causa ipotalamica
- D. Amenorrea da causa ipofisaria
- E. Sindrome dell'ovaio policistico

26. Una gestante di 45 anni alla diciassettesima settimana di gravidanza, con bitest risultato ad alto rischio per un'elevata translucenza nucale, si sottopone ad amniocentesi. Il risultato del cariotipo fetale evidenzia una trisomia del cromosoma 13 che determina la seguente sindrome:

- A. Down
- B. Patau
- C. Edwards
- D. Klinefelter
- E. Turner

27. Giunge in ambulatorio di ginecologia una donna di 60 anni, in menopausa da 5 anni, che riferisce perdite ematiche vaginali da qualche giorno. La donna riferisce al medico di avere recentemente eseguito un Pap test con esito regolare e di non aver avuto traumi genitali o rapporti sessuali negli ultimi giorni. La strategia diagnostica iniziale più adeguata tra le seguenti è:

- A. Tampone microbiologico vaginale
- B. HPV-DNA test
- C. Ecografia pelvica transvaginale seguita da isteroscopia
- D. Colposcopia
- E. Vulvoscopia

28. Una gestante alla trentaquattresima settimana di gravidanza si reca in Pronto Soccorso per forti algie pelviche, intensa cefalea e dolore a barra. Il quadro clinico evidenzia PA = 150/100, contrazioni uterine tetaniche, perdite ematiche genitali, dilatazione della cervice 2 cm, alterazioni del tracciato cardiocografico con bradicardia e decelerazioni tardive. La diagnosi più probabile è:

- A. Distacco di placenta
- B. Minaccia di parto pretermine
- C. Parto pretermine con rottura delle membrane
- D. Placenta previa
- E. Prolasso del funicolo

29. Una ragazza di 15 anni si presenta con la mamma in visita dal ginecologo perché non è ancora comparso il menarca. La ragazza, nata da parto eutocico, dimostra uno sviluppo completo dei caratteri sessuali secondari e un'altezza nella norma per età ed etnia; la paziente riferisce però saltuarie algie addominali circa una volta al mese, che si risolvono dopo qualche giorno e l'assunzione di antidolorifici. Quale tra le seguenti diagnosi è la più probabile?

- A. Rhabdomyosarcoma vaginale
- B. Leiomioma sottosieroso uterino
- C. Endometriosi
- D. Imene imperforato
- E. Sindrome di Rokitansky

30. Quale dei seguenti farmaci è assolutamente controindicato in gravidanza?

- A. Paracetamolo
- B. Methotrexate
- C. Insulina
- D. Eparina
- E. Nifedipina

31. Quale tra le seguenti modificazioni del funzionamento dell'apparato cardiovascolare NON fa parte dell'adattamento materno fisiologico alla gravidanza?

- A. Aumento del volume cardiaco
- B. Modificazione della posizione del cuore per elevazione del diaframma
- C. Aumento della frequenza cardiaca
- D. Riduzione della pressione arteriosa
- E. Riduzione della gittata cardiaca

32. Quale dei seguenti reperti clinico-strumentali NON è tipico della mola vescicolare completa?

- A. Metrorragia
- B. Ipertensione
- C. Presenza di cisti ovariche multiple
- D. Beta-hCG ridotta per l'epoca gestazionale
- E. Assenza di embrione e/o feto all'ecografia

33. Quale tra le seguenti è una frequente complicazione delle fratture della parete posteriore dell'acetabolo con lussazione della testa femorale?

- A. Paralisi del nervo sciatico
- B. Lesione dell'arteria iliaca esterna
- C. Paralisi del nervo femorale
- D. Rottura dell'arteria femorale profonda
- E. Paralisi del nervo otturatorio

34. Una donna di 53 anni, che espleta il lavoro di segretaria, riferisce al proprio medico curante disturbi alla mano destra iniziati da alcuni mesi. Nello specifico lamenta dolore e parestesie in corrispondenza delle prime tre dita della mano che peggiorano durante la notte. Il dolore e le parestesie peggiorano nella iperflessione del polso ed il segno di Tinel è positivo. Ispettivamente si apprezza ipotrofia dell'eminanza tenar dal lato interessato. Qual è la diagnosi più probabile tra le seguenti?

- A. Sindrome del tunnel cubitale
- B. Una compressione del nervo ulnare al livello del canale di Guyon
- C. Sindrome del tunnel carpale
- D. Esiti post-traumatici
- E. Sindrome di Pancoast

35. Un ragazzo di undici anni frequenta una scuola di calcetto. Gli allenamenti si svolgono da alcuni mesi su un campo in cemento. Il ragazzo lamenta da quattro settimane dolore al tallone che migliora a riposo e peggiora dopo gli allenamenti. All'esame obiettivo si apprezza dolore alla pressione in corrispondenza della porzione posteriore del calcagno. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?

- A. Malattia di Köhler
- B. Malattia di Sever
- C. Malattia di Freiberg
- D. Malattia di Panner
- E. Malattia di Sinding-Larsen-Johansson

36. Quale delle seguenti è la più frequente lesione neoplastica dello scheletro?

- A. Condrosarcoma
- B. Osteosarcoma
- C. Cordoma
- D. Osteoblastoma
- E. Metastasi ossea

37. Un paziente di 65 anni viene sottoposto ad intervento di artroprotesi del ginocchio destro per presenza di una grave artrosi sintomatica. A distanza di due anni dall'intervento, durante i quali la sintomatologia dolorosa è completamente regredita, il paziente inizia a lamentare rigidità, dolore e tumefazione del ginocchio operato. Eseguendo un'artrocentesi del ginocchio che da esito ad un liquido torbido di colorito giallastro, concentrazione proteica di 3,7 g/dL, glucosio 10 mg/dL, LDH 4.800 U/L. L'ipotesi diagnostica più verosimile tra le seguenti è:

- A. Errato posizionamento delle componenti protesiche
- B. Sinovite villonodulare pigmentosa
- C. Infezione periprotetica
- D. Frattura periprotetica
- E. Emartro

38. In un paziente a cui in esito ad una TURV è stata diagnosticata una neoplasia vescicale pT1 G3, associata a Cis, dopo quanto tempo è necessario ripetere la TURV?

- A. Dopo 1 settimana
- B. Da 2 a 6 settimane
- C. Dopo 3 mesi
- D. Dopo 8 settimane
- E. Mai, si procede con la cistectomia radicale

39. Un uomo di 70 anni giunge all'osservazione dell'Urologo per un valore di PSA totale di 20,6 ng/mL. All'esame obiettivo l'esplorazione rettale è dubbia per neoplasia prostatica. L'iter diagnostico considerato attualmente più appropriato tra i seguenti è:

- A. RM multiparametrica della prostata, biopsia prostatica, scintigrafia ossea
- B. PET/TC con 18F-FDG
- C. Ecografia sovrapubica, biopsia prostatica
- D. Ecografia prostatica transrettale, TC addome pelvi
- E. Biopsia prostatica, TC addome pelvi senza MdC

40. Un paziente di 65 anni, operato da 3 mesi di prostatectomia radicale per una neoplasia con un Gleason 3+3, riferisce incontinenza diurna e notturna. La diagnosi più probabile tra le seguenti è:

- A. Iperattività detrusoriale idiopatica
- B. Stenosi uretrale
- C. Ridotta compliance detrusoriale
- D. Ostruzione cervico-uretrale
- E. Incompetenza sfinteriale post-operatoria

41. Un bambino di tre anni viene portato in Pronto Soccorso perché ha ingerito un numero imprecisato di compresse di acido acetilsalicilico. All'ingresso il bambino accusa vertigini soggettive, ha vomito, e all'obiettività si evidenzia tachipnea. Quale dei seguenti provvedimenti NON è corretto?

- A. Infondere rapidamente abbondanti liquidi per forzare la diuresi
- B. Somministrare carbone attivo
- C. Eseguire radiografia del torace
- D. Se necessario alcalinizzare le urine
- E. Valutare la stabilità del respiro e del circolo, posizionare accesso venoso, eseguire esami ematici (valutazione della salicilatemia, emogasanalisi, glicemia, elettrolitemia, creatininemia, esame urine)

42. Una bambina di due anni viene portata in Pronto Soccorso per un quadro insorto rapidamente da un'ora circa, caratterizzato da tosse abbaiante, stridore inspiratorio, agitazione, febbre elevata, scialorrea, disfagia. SpO2 in aria ambiente uguale 90%. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?

- A. Laringite ipoglottica
- B. Inalazione di corpo estraneo
- C. Bronchiolite
- D. Epiglottite acuta
- E. Polmonite

43. Viene ricoverato un bambino di cinque anni che presenta un rash cutaneo purpureo palpabile localizzato in particolare agli arti inferiori, dolori addominali associati a tracce ematiche nelle feci, dolore articolare, tumefazione alle ginocchia ed ematuria macroscopica. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?

- A. Malattia reumatica
- B. Artrite idiopatica giovanile
- C. Malattia di Kawasaki
- D. Orticaria da farmaci
- E. Porpora di Schonlein-Henoch

44. Una ragazza di 12 anni presenta da alcuni giorni un quadro clinico in progressivo peggioramento, caratterizzato da labilità emotiva e continui brevi ed involontari movimenti degli arti e della mimica facciale, non presenti durante il sonno. La ragazza due mesi fa circa ha sofferto di una tonsillite febbrile, accompagnata da malessere e tumefazione dolente dei linfonodi sottomandibolari e seguita da dolore e tumefazione migranti alle articolazioni delle ginocchia. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?

- A. Insorgenza di un quadro psicotico
- B. Crisi epilettiche parziali
- C. Corea di Sydenham
- D. Crisi d'ansia
- E. Dermatomiosite

45. Un bambino di cinque anni con storia di trauma cranico accidentale occorso cadendo da circa un metro d'altezza, arriva in Pronto Soccorso. All'ingresso il bambino è vigile, orientato ed ha un esame obiettivo generale e neurologico negativo e ricorda e descrive l'accaduto. Lamenta soltanto una cefalea di media entità. Il bambino dopo il trauma ha pianto subito ed ha vomitato. Quale tra i seguenti comportamenti clinici è il più indicato?

- A. Ricoverare il bambino per le prime 96 ore dopo trauma
- B. Eseguire radiografia del cranio per valutare la presenza di eventuali fratture
- C. Rassicurare i genitori e trattenere il bambino per un periodo di osservazione clinica in Pronto Soccorso
- D. Eseguire TC del cranio urgente
- E. Rassicurare i genitori e dimettere il bambino, dando indicazioni per un eventuale nuovo accesso in Pronto Soccorso

46. Un lattante di dieci mesi di origini nigeriane, in Italia da poche settimane, giunge in Pronto Soccorso per pianto inconsolabile. Non presenta febbre. Alla valutazione clinica si osservano irritabilità, tachicardia ed edema di tre dita della mano destra, che appaiono calde ed eritematose. La restante obiettività clinica è nella norma, ad eccezione di modica epatosplenomegalia. Qual è l'ipotesi diagnostica più probabile?

- A. Artrite psoriasica
- B. Patereccio erpetico
- C. Leucemia acuta
- D. Drepanocitosi
- E. Congelamento

47. Arriva in Pronto Soccorso un lattante di tre mesi con tosse e "wheezing", che presenta all'obiettività rientramenti intercostali, alitamento delle pinne nasali, bilancia toraco-addominale ed aumento della frequenza respiratoria e cardiaca. Non è febbrile, ma viene riferita scarsa assunzione di latte da alcune ore. Nel sospetto di bronchiolite quale comportamento clinico tra i seguenti è più corretto assumere in questo caso?

- A. Somministrare ossigeno se la SpO₂ in aria ambiente è inferiore al 94%, posizionare un accesso venoso e disporre il ricovero
- B. Somministrare O₂ e cortisonici per aerosol e provare ad alimentarlo
- C. Somministrare O₂ e cortisonici per aerosol e richiedere RX del torace
- D. Somministrare aerosol con soluzione salina ipertonica e adrenalina, iniziare terapia antibiotica e predisporre il ricovero
- E. Provare ad alimentare il lattante, consolandolo in attesa della radiografia del torace

48. Viene portata dal pediatra una bambina di quattro anni che lamenta da alcuni giorni artralgie migranti e mialgie. L'esame obiettivo è sostanzialmente negativo. La madre riferisce che una settimana prima dell'esordio della sintomatologia aveva notato nella bambina la presenza di un'area eritematosa, con zona centrale più pallida sulla superficie posteriore della gamba sinistra, a livello del cavo popliteo, durata parecchi giorni e risoltasi spontaneamente. La bambina era stata in vacanza in una zona collinare del Friuli-Venezia Giulia. Quale tra le seguenti ipotesi diagnostiche è la più probabile?

- A. Distrofia muscolare di Duchenne
- B. Malattia reumatica
- C. Artrogriposi
- D. Malattia di Lyme
- E. Artrite idiopatica giovanile

49. Una donna di 43 anni giunge alla nostra osservazione per la comparsa, da alcuni mesi, di episodi ricorrenti di dispnea per broncocostrizione. Concomitano congestione nasale ed artralgie. Alla radiografia del torace si evidenziano infiltrati polmonari multipli e periferici. Quale tra queste diagnosi deve essere presa primariamente in considerazione?

- A. Arterite di Takayasu
- B. La granulomatosi eosinofila con poliangioite (EGPA)
- C. Artrite reumatoide con interessamento polmonare
- D. Malattia di Behcet
- E. Dermatomirosite



50. Giunge in ambulatorio un uomo di 32 anni con prurito diffuso senza interessamento del capo presente da due settimane. Riferisce che il prurito è più accentuato nelle ore notturne. Alla valutazione clinica sono presenti papule, alcune escoriate, e lesioni da grattamento. Alla faccia laterale del secondo dito di una mano si osservano lesioni lineari di circa un centimetro di lunghezza con una piccola papula ad una estremità. Quale tra le seguenti è la prima patologia che si deve sospettare?

- A. Orticaria
- B. Leishmaniosi cutanea
- C. Pemfigoide bolloso
- D. Scabbia
- E. Pediculosi



51. Giunge al reparto di dermatologia una paziente di 60 anni con eruzione maculo-papulosa morbilliforme diffusa, edema del volto, intenso prurito e febbre elevata. Tre settimane prima aveva iniziato un trattamento con allopurinolo. Si eseguono esami ematici con riscontro di ipereosinofilia (2000/mm³), linfociti atipici (più del 5%), aumento di transaminasi, lipasi e amilasi. Il quadro clinico è compatibile con:

- A. Dermatite livedoide di Nicolau
- B. Drug Rash with Eosinophilia and Systemic Symptoms (DRESS)
- C. Acute Generalized Exantematic Pustulosis (AGEP)
- D. Symmetrical Drug-Related Intertriginous and Flexural Exanthema (SDRIFE)
- E. Sindrome di Sezary



52. Allo striscio di sangue periferico si osserva questa morfologia eritrocitaria con schistociti. Il quadro è indicativo di:

- A. Microangiopatia trombotica
- B. Anemia emolitica autoimmune
- C. Ellissocitosi
- D. Macro-ovalocitosi
- E. Drepanocitosi

53. Un uomo di 78 anni con nota diverticolosi del colon e anamnesi ematologica negativa si presenta alla visita medica con anemia (Hb 6,8 g/dL, MCV 72 fL). Il numero delle piastrine, dei globuli bianchi e la formula leucocitaria sono normali. Questo quadro fa pensare, in prima istanza, a:

- A. Un'anemia da carenza di acido folico
- B. Una sindrome talassemica
- C. Un'anemia da carenza di vitamina B12
- D. Un'anemia da carenza di ferro
- E. Una porpora trombotica trombocitopenica

54. La tipizzazione linfocitaria di un paziente di 82 anni, che presenta una conta leucocitaria di 65.350 cellule/mm³, con linfociti rappresentanti l'82% dei leucociti, ha le seguenti caratteristiche: CD5+, CD23+, CD200+, CD20+dim, CD19+, sIgk+dim, CD10-. Il quadro è diagnostico per:

- A. Linfocitosi monoclonale benigna
- B. Leucemia linfatica cronica
- C. Linfoma follicolare leucemizzato
- D. Leucemia plasmacellulare
- E. Leucemia acuta T-linfoblastica

55. Una paziente di 40 anni affetta da ipertensione arteriosa e con recente diagnosi di carcinoma papillare della tiroide è stata sottoposta ad intervento chirurgico di tiroidectomia totale e successiva terapia radiometabolica. Alla luce di tali informazioni l'andamento di quale fra i seguenti parametri è indicato seguire nel follow-up di questa paziente:

- A. CEA
- B. Calcitonina
- C. Tireoglobulina
- D. Cromogranina
- E. Anticorpi anti-recettore del TSH

56. La prolattina è un ormone polipeptidico prodotto e secreto dalle cellule lattotrope dell'adenoipofisi. Fra le seguenti quale NON rappresenta una possibile causa di iperprolattinemia?

- A. Terapia con farmaci antagonisti dopaminergici
- B. Gravidanza
- C. Adenoma ipofisario secernente prolattina
- D. Terapia con amiodarone
- E. Craniofaringioma

57. Un uomo di 55 anni giunge con stigmate cliniche di acromegalia. Quale indagine è più utile all'accertamento diagnostico?

- A. Dosaggio di ormone della crescita (GH) dopo test al TRH
- B. Dosaggio di ormone della crescita (GH) dopo test all'arginina
- C. RX diretta cranio
- D. Dosaggio di insulin like growth factor-I (IGF-I)
- E. Dosaggio di insulin like growth factor-II (IGF-II)

58. Un uomo di 77 anni, con progressivo decadimento delle condizioni generali, all'obiettività neurologica presenta tremore a riposo, ipertonìa, rigidità muscolare e micrografia. L'ipotesi diagnostica più probabile tra le seguenti è:

- A. Malattia di Alzheimer
- B. Malattia di Parkinson
- C. Malattia di Kreutzfeldt-Jakob
- D. Malattia di Pick
- E. Sclerosi Multipla

59. Per la prima valutazione dei disturbi cognitivi nell'anziano quale tra i seguenti è il test più appropriato?

- A. Instrumental Activity of Daily Living
- B. Test del Quoziente Intellettivo per adulti
- C. Geriatric Depression scale
- D. Activities of Daily Living
- E. Il Mini Mental State Examination

60. Un uomo di 85 anni con febbre a 38°C e tosse da due giorni, sviluppa uno stato confusionale fluttuante durante l'arco della giornata, caratterizzato da agitazione psicomotoria e allucinazioni. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?

- A. Esordio di demenza
- B. Coma diabetico
- C. Delirium
- D. Abuso di benzodiazepine
- E. Abuso di neurolettici

61. Un uomo di 45 anni, fumatore, con un'anamnesi positiva per ipercolesterolemia e diabete, si reca presso il Pronto Soccorso, lamentando da circa 48 ore episodi di intenso dolore retrosternale, a riposo, con irradiazione alla spalla sinistra della durata di cinque-dieci minuti. All'ECG, eseguito durante uno degli attacchi, si osserva un sotto-slivellamento del tratto ST di 1,5 mm in V2-V5. Le analisi di laboratorio non mostrano alterazioni degli enzimi cardiaci. Quali tra le seguenti è la diagnosi più probabile?

- A. Angina stabile
- B. Angina instabile
- C. Infarto miocardico acuto
- D. Scompenso cardiaco
- E. Cardiomiopatia tako tsubo

62. Il farmaco di prima linea, in assenza di controindicazioni, in una paziente di 54 anni con diagnosi di angina stabile riscontrata durante una visita presso l'ambulatorio di cardiologia è:

- A. Beta-bloccante
- B. Nitrato a lunga durata d'azione
- C. Digossina
- D. Ranolazina
- E. Ivabradina

63. Lo spostamento verso l'atrio sinistro in sistole dei lembi della valvola mitrale, senza ispessimento, è segno ecocardiografico suggestivo di quale lesione valvolare?

- A. Endocardite reumatica
- B. Stenosi mitralica
- C. Prolasso della valvola mitrale
- D. Insufficienza valvolare grave
- E. Endocardite infettiva

64. Ad un uomo di 50 anni è stata diagnosticata cardiomiopatia dilatativa idiopatica. È stata prescritta una terapia a base di ACE-inibitori e betabloccanti. In questo caso sarebbe necessario prescrivere anche una terapia a base di:

- A. Digossina e calcioantagonisti
- B. Cortisonici e diuretici
- C. Calcioantagonisti e SGLT2 inibitori
- D. Antialdosteronici e calcioantagonisti
- E. Antialdosteronici e SGLT2 inibitori

65. Una donna di 77 anni viene valutata per un possibile impianto di pacemaker. Indicazione certa all'impianto di pacemaker in caso di blocco Atrio-Ventricolare (A-V) viene data:

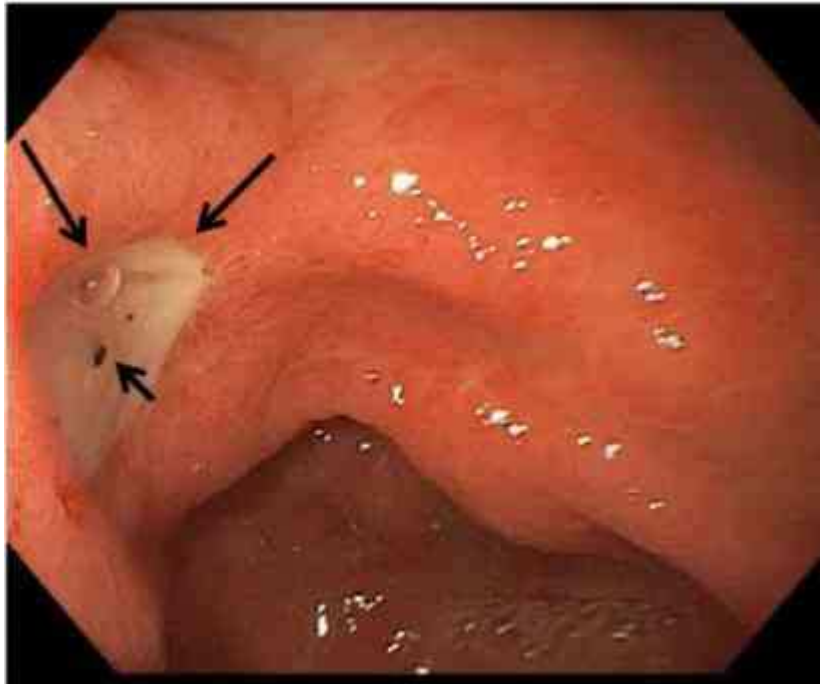
- A. Dal blocco A-V di II grado con QRS stretti
- B. Dal blocco A-V di II grado tipo 1 asintomatico
- C. Dal blocco A-V di I grado
- D. Dal blocco A-V di III grado o di II grado avanzato sintomatico
- E. Dalle malattie neuromuscolari con blocco A-V di I grado

66. Una paziente di 45 anni senza precedenti cardiovascolari salvo la presenza di ipertensione arteriosa in terapia con ramipril a basso dosaggio, si reca in Pronto Soccorso per un dolore toracico anteriore che non si modifica con lo sforzo ma con gli atti del respiro. Viene dosata la troponina ad alta sensibilità che risulta elevata, mentre l'ECG mostra un quadro compatibile con ripolarizzazione precoce e una frequenza cardiaca di 70 bpm. Qual è la diagnosi più probabile tra le seguenti?

- A. Insufficienza mitralica da rottura di muscolo papillare
- B. Miopericardite acuta
- C. Sindrome di Wolff-Parkinson-White
- D. Ulcera peptica
- E. Reflusso gastroesofageo

67. Un uomo di 70 anni si reca in Pronto Soccorso per un quadro di scompenso cardiaco congestizio secondario ad una pericardite costrittiva con funzione cardiaca altrimenti conservata. Quale di queste opzioni terapeutiche rappresenta il trattamento più adeguato?

- A. Pericardiocentesi precoce
- B. Inotropi per via endovenosa
- C. Beta bloccanti e ACE inibitori
- D. Diuretici e chirurgia quando possibile
- E. FANS, cortisonici e pericardiocentesi in caso di mancata risposta



68. Un paziente di 85 anni giunge all'ambulatorio di Endoscopia Digestiva per eseguire una esofagogastroduodenoscopia (EGDS) in seguito a riferita emissione di feci scure con riscontro agli esami ematochimici di anemia (Hb: 9.8 g/dL) ipocromica microcitica. L'EGDS mostra in sede antrale il quadro riportato. Qual è la diagnosi endoscopica di quanto osservato?

- A. Ulcera gastrica antrale tipo Forrest I
- B. Ulcera gastrica antrale tipo Forrest IIc
- C. Ulcera gastrica antrale tipo Forrest III
- D. Polipo iperplastico
- E. Singola formazione diverticolare dell'antrò gastrico

69. Un paziente di 63 anni affetto da cirrosi epatica dismetabolica ed alcool relata è stato recentemente dimesso dal reparto di gastroenterologia dove era stato ricoverato per stato confusionale secondario ad encefalopatia epatica. Quale fra le terapie sottoelencate è più appropriata per la prevenzione della recidiva di encefalopatia epatica?

- A. Lattulosio/lattitolo + metronidazolo
- B. Lattulosio/lattitolo + propranololo
- C. Lattulosio/lattitolo + furosemide
- D. Lattulosio/lattitolo + canrenone
- E. Lattulosio/lattitolo + rifaximina

70. Ad un paziente di 80 anni con storia di pregressa ulcera gastrica viene prescritto acido acetilsalicilico a basse dosi. Quale ulteriore farmaco è bene che venga prescritto?

- A. Inibitore di pompa protonica per os
- B. Misoprostolo a dose standard per os
- C. Misoprostolo ad alte dosi per os
- D. Dispositivo medico con idrossido di alluminio e acido ialuronico per os
- E. Sucralfato per os

71. In un paziente di 74 anni ricoverato in un reparto di Pneumologia per dispnea acuta non febbrile ed insufficienza respiratoria acuta ipossiémica di natura da definire, con RX torace che non mostra nessuna lesione a focolaio, quale tra i seguenti accertamenti diagnostici è irrinunciabile?

- A. Mioglobulinemia
- B. TC torace senza contrasto
- C. Procalcitoninemia
- D. Ricerca antigeni urinari Legionella pneumophila e Streptococcus pneumoniae
- E. Dosaggio D-dimero ematico

72. Una paziente di 73 anni, ex fumatrice di 70 pack-years, in ossigenoterapia domiciliare a lungo termine per una BPCO (ultima spirometria eseguita circa 12 mesi prima con VEMS post-broncodilatatore pari al 30% del teorico) viene ricoverata per la presenza di insufficienza respiratoria cronica riacutizzata secondaria a polmonite acquisita in comunità al lobo medio e scompenso cardiaco. Quale tra i seguenti trattamenti è irrinunciabile?

- A. Ossigenoterapia
- B. Glucocorticoidi per via sistemica
- C. Nitroderivati per via endovenosa
- D. Beta-bloccante per via endovenosa
- E. Aminofillina per via endovenosa

73. Una donna di 65 anni, ex fumatrice di 40 pack-years, affetta da BPCO con VEMS pari al 28% del teorico (ultima spirometria eseguita circa sei mesi fa) giunge all'osservazione con la seguente emogasanalisi arteriosa eseguita mentre la paziente respirava aria ambiente: pH=7,35, PaO₂=40 mmHg, PaCO₂=55 mmHg, HCO₃⁻=27 mmol/L. Questa emogasanalisi è più indicativa di una paziente con:

- A. Insufficienza respiratoria globale acuta su cronica con acidosi respiratoria scompensata
- B. Insufficienza respiratoria acuta parziale con acidosi respiratoria compensata
- C. Acidosi metabolica pura
- D. Alcalosi respiratoria
- E. Alcalosi metabolica

74. I "criteri di Duke modificati" per la diagnosi di endocardite infettiva sono distinti in criteri maggiori e criteri minori. Tra i seguenti NON è un criterio maggiore:

- A. Significativa insufficienza valvolare di nuova insorgenza
- B. Ecocardiogramma positivo per nuova parziale deiscenza di protesi valvolare
- C. Fenomeni vascolari
- D. Due distinte emocolture positive per Streptococcus bovis
- E. Una singola emocoltura positiva per Coxiella burnetii

75. Un paziente con sintomi di meningite acuta presenta esami ematochimici nella norma. La rachicentesi evidenzia un liquor con una pressione di 35 cm H₂O, limpido, con leucociti 460/mm³ (linfo-monociti 89%), protidorrachia 42 mg/dL e glicorrachia 56 mg/dL (con glicemia 88 mg/dL). Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?

- A. Meningite da enterovirus
- B. Meningoencefalite da amebe a vita libera
- C. Meningite pneumococcica
- D. Meningoencefalite da Cryptococcus neoformans
- E. Meningite da Haemophilus influenzae

76. Un uomo di 75 anni con cardiopatia ischemica nota viene accompagnato in Pronto Soccorso per la comparsa nella notte di dispnea ingravescente. All'arrivo il paziente è vigile e tachidispnoico. All'auscultazione del torace si riscontano bilateramente rumori umidi "a marea montante". La pressione arteriosa è 185/90 mmHg, la frequenza cardiaca è 130 bpm con PaO₂ 45 mmHg in area ambiente e pH 7,33. Quale tra i seguenti è il primo provvedimento da intraprendere?

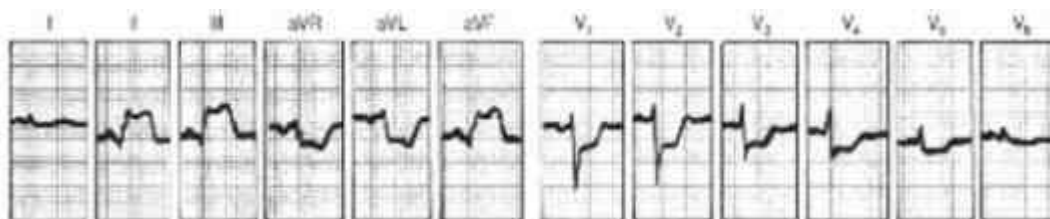
- A. Somministrazione di dopamina
- B. Posizionamento di lacci emostatici a rotazione sui quattro arti
- C. Somministrazione di furosemide per os
- D. Ventilazione meccanica non invasiva
- E. Fluidoterapia

77. Un uomo di 30 anni viene rinvenuto in un giardino pubblico dal personale del 118 privo di coscienza, bradipnoico e con polso conservato. Sono evidenti segni di recente venopuntura ed è presente un laccio emostatico. Le pupille sono miotiche, la pressione è 90/60 mmHg. Il farmaco da somministrare tra i seguenti è:

- A. Flumazenil
- B. Diazepam
- C. Pralidossima
- D. Naloxone
- E. Fisostigmina

78. Un uomo di 80 anni presenta da alcuni giorni febbre e otalgia per cui ha utilizzato antibiotico topico. Per la persistenza della sintomatologia il paziente si reca in Pronto Soccorso. Gli accertamenti laboratoristici rilevano una leucocitosi neutrofila e aumento della proteina C reattiva. Durante l'osservazione al PS il paziente sviluppa un picco febbrile con rigidità nucale e successiva riduzione dello stato di coscienza fino al coma. Tra le seguenti ipotesi più probabile è che il paziente abbia sviluppato:

- A. Uno "stroke" emorragico
- B. Una perforazione timpanica
- C. Una meningite secondaria a otite da *Streptococcus pneumoniae*
- D. Uno stato di male epilettico
- E. Uno "stroke" ischemico



79. Un paziente di 56 anni si presenta in Pronto Soccorso con dolore diffuso in zona epigastrica. Appare ansioso, agitato, in cerca di una posizione per alleviare il dolore. Sono presenti sudorazione profusa, bradicardia, extrasistoli. L'accompagnatore ha riferito che il paziente accusava nausea e ha avuto 2 episodi di vomito alimentare circa 40 minuti prima. Si procede all'effettuazione di un ECG, emocromo, dosaggio enzimi specifici (Troponina, CPK, SGOT, LDH), RX torace, ecocardiogramma ed eco addome. Sono presenti leucocitosi ed iperglicemia. Si rimane in attesa del referto di enzimi specifici. Il referto dell'ECG è il seguente. Alla luce del quadro clinico ed elettrocardiografico, quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?

- A. Blocco di branca dx
- B. STEMI
- C. ECG nella norma
- D. Pericardite acuta
- E. NSTEMI

80. Una donna di 59 anni, nepalese, non fumatrice, giunta in Italia da circa un mese, si presenta dal medico con tosse, febbricola serotina ed un recente episodio di emottisi. Riferisce calo ponderale di 2 Kg negli ultimi 2 mesi, nessuna comorbidità. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?

- A. Cuore polmonare acuto
- B. BPCO
- C. Edema polmonare
- D. Infarto polmonare
- E. Tuberculosis polmonare

81. Un paziente di 65 anni, fumatore (40 pack-years), iperteso, con tosse anche produttiva, espettorato striato di sangue e dispnea si presenta in Pronto Soccorso. Non febbre, decubito indifferente, calo ponderale di 5 Kg nell'ultimo mese, senza variazione del regime alimentare. Sono stati eseguiti emocromo, ECG, RX torace e il dosaggio del BNP che risulta 80 pg/mL. In attesa degli altri referti, quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?

- A. Pneumotorace
- B. Cardiopatia ischemica
- C. Edema polmonare
- D. Scompenso cardiaco congestizio
- E. Carcinoma polmonare

82. Un paziente di 80 anni, iperteso e diabetico giunge in Pronto Soccorso accusando da alcune ore afasia, capogiri, difficoltà alla deambulazione, deviazione della rima buccale. Il quadro clinico regredisce dopo circa un'ora. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?

- A. Attacco ischemico transitorio
- B. Infarto cerebrale
- C. Tumore cerebrale
- D. Ematoma cerebrale
- E. Emorragia subaracnoidea

83. Un paziente di 68 anni lamenta astenia e dispnea. All'esame obiettivo presenta toni cardiaci parafonici, pressione arteriosa 90/70 mmHg che cala ulteriormente in fase espiratoria, turgore delle vene giugulari. All'ECG si rilevano alterazioni aspecifiche della ripolarizzazione. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?

- A. Dissezione aortica
- B. Cardiomiopatia ipertrofica
- C. Versamento pericardico
- D. Miocardite acuta
- E. Ischemia miocardica acuta

84. Un uomo di 86 anni, in terapia per scompenso cardiaco cronico, lamenta da alcuni giorni dispnea ingravescente, ortopnea e comparsa di edemi declivi. Riferisce di non aver assunto con regolarità la terapia domiciliare. Quale tra i seguenti farmaci deve essere rapidamente reintrodotta con contestuale rivalutazione della posologia?

- A. Antiaggregante piastrinico
- B. Beta bloccante
- C. Diuretico dell'ansa
- D. ACE inibitore
- E. Calcio antagonista

85. Al primo riscontro di fibrillazione atriale persistente quale score tra i seguenti può essere utilizzato per determinare la necessità di terapia anticoagulante?

- A. Wells
- B. Geneva
- C. CURB
- D. CHA2DS2-VASc
- E. SOFA

86. Nella malattia del rene policistico autosomica dominante (ADPKD) quale tra le seguenti è una lesione extrarenale tipica:

- A. Cisti sebacee
- B. Aneurismi cerebrali
- C. Sordità
- D. Alterazioni corneali
- E. Alterazioni ungueali

87. Una paziente di 36 anni si presenta in Pronto Soccorso con forti dolori trafittivi al quadrante addominale inferiore sx e al fianco sx che si irradiano al dorso e all'inguine. Manovra di Giordano positiva. Nausea e vomito. Nessuna comorbidità. Pressione arteriosa 150/80 mmHg, 101 bpm, SpO2 99% in aria ambiente. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?

- A. Gravidanza extrauterina
- B. Appendicite acuta
- C. Pancreatite acuta
- D. Colica biliare
- E. Colica renale

88. Nella sindrome da lisi tumorali le seguenti manifestazioni sono tutte tipiche TRANNE una, quale?

- A. Iperglicemia
- B. Iperuricemia
- C. Iperpotassiemia
- D. Aumento della creatininemia
- E. Iperfosforemia

89. Un paziente di 65 anni affetto da ipertensione arteriosa da diversi anni si presenta ad una prima valutazione nefrologica ambulatoriale per recente insorgenza di edemi declivi. Allo stick urine è presente una albuminuria di 300 mg/dL. Quale tra i seguenti gruppi di esami di approfondimento è più opportuno in prima istanza?

- A. Emocromo, indici di funzionalità renale, elettroliti completi, assetto lipidico, elettroforesi sieroproteica, esame urine, proteinuria delle 24 h
- B. Assetto lipidico, indici di funzionalità renale, enzimi epatici, indici di colestasi, bilirubinemia totale e frazionata, omocisteinemia
- C. Emocromo, indici di funzionalità renale, elettroliti completi e test di Farley
- D. Emocromo con reticolociti, volume di filtrazione glomerulare, uricemia, elettroliti completi, assetto marziale, PTH
- E. Test genetico per le podocitopatie

90. L'attuale stadiazione della malattia renale cronica secondo le linee guida internazionali e nazionali:

- A. Prevede la suddivisione in stadi di malattia renale ingravescente secondo il filtrato glomerulare stimato o misurato
- B. Necessita di valutazione ecografica della morfologia renale con valutazione dello spessore cortico-midollare
- C. Non riconosce gli stadi precoci in cui sono presenti segni di patologia renale ma non di compromissione funzionale
- D. Riconosce la presenza di 3 stadi di malattia renale cronica lieve, moderata e severa sulla base dei valori di creatininemia
- E. Può essere utilizzata solo nei pazienti con diagnosi istologica di nefropatia cronica

91. In una paziente di 63 anni con recente diagnosi di adenocarcinoma gastrico di tipo intestinale, metastatico a livello epatico e polmonare, la valutazione immunoistochimica sul tessuto neoplastico ha documentato l'iperespressione di HER-2. E' stata posta l'indicazione ad eseguire un trattamento chemioterapico di prima linea. Quale terapia a bersaglio molecolare è indicato associare al trattamento chemioterapico?

- A. Panitumumab
- B. Trastuzumab
- C. Bevacizumab
- D. Cetuximab
- E. Rituximab

92. Il pembrolizumab è un farmaco immunoterapico indicato nel trattamento di numerosi tumori solidi in fase metastatica come tumore polmonare non-microcitoma, melanoma, carcinoma uroteliale, carcinoma renale, carcinoma testa/collo. Che tipo di anticorpo è?

- A. E' un anticorpo monoclonale anti-VEGF
- B. E' un anticorpo monoclonale anti-TIGIT
- C. E' un anticorpo monoclonale anti-PD1
- D. E' un anticorpo monoclonare anti-HER-2
- E. E' un anticorpo monoclonale anti-CTLA4

93. A seguito della comparsa di ittero, una paziente di 61 anni in buone condizioni cliniche generali esegue degli accertamenti diagnostici che si concludono con una diagnosi di tumore della testa del pancreas. La paziente viene sottoposta ad intervento chirurgico di duodenocefalopancreasectomia e l'esame istologico depone per "adenocarcinoma della testa del pancreas". La stadiazione è pT2pN1M0. Quale trattamento medico è più indicato?

- A. Chemioterapico adiuvante secondo lo schema CHOP
- B. Chemioterapico adiuvante secondo lo schema Ciclofosfamida-Adriamicina
- C. Immunoterapico adiuvante con Atezolizumab
- D. Chemioterapico adiuvante secondo lo schema FOLFIRINOX
- E. Chemioterapico adiuvante con Topotecan

94. Un uomo di 27 anni lamenta da circa 2 anni dolore lombare irradiato ai glutei. La sintomatologia è accentuata al risveglio e migliora progressivamente nell'arco della giornata. Gli esami mostrano moderato incremento degli indici di flogosi ma la radiografia del bacino e del rachide lombosacrale non evidenziano alterazioni di rilievo. Quale tra questi esami è più indicato effettuare?

- A. Biopsia osteomidollare
- B. Ecografia rachide lombosacrale
- C. TC rachide lombosacrale
- D. TC bacino
- E. RM bacino

95. Un uomo di 34 anni presenta da circa due mesi febbre intermittente accompagnata a faringodinia. Durante gli episodi ha notato un rash color salmone sul tronco e sulle braccia. Agli esami di laboratorio si evidenzia un incremento degli indici di flogosi ed un marcato aumento dei valori di ferritina. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?

- A. Dermatomiosite
- B. Sclerosi sistemica
- C. Artrite reumatoide
- D. Malattia di Still dell'adulto
- E. Polimialgia reumatica

96. Una donna di 60 anni affetta da diabete mellito di tipo 1 dall'età di 28 anni, complicato da retinopatia e nefropatia diabetica, ha un colesterolo LDL=130 mg/dL, in assenza di terapia ipolipemizzante. Secondo le linee guida ESC del 2019, il suo target dovrebbe essere:

- A. LDL<55 mg/dL
- B. LDL<70 mg/dL
- C. LDL<100 mg/dL
- D. LDL<116 mg/dL
- E. LDL<130 mg/dL

97. Un paziente di anni 80, si presenta al Pronto Soccorso per la comparsa acuta, circa due ore prima, di ipostenia dell'emisoma di destra. Obiettività neurologica: paziente vigile, collaborante; deficit di forza agli arti di destra con caduta precoce alla manovra di Mingazzini, lieve deficit del linguaggio con anomalie. L'indagine diagnostica da effettuare immediatamente è:

- A. Spettroscopia con RM cerebrale
- B. TC cerebrale con studio angiografico dei vasi cerebrali
- C. Ecodoppler dei tronchi sopraortici
- D. Angiografia cerebrale
- E. Elettroencefalogramma

98. Paziente di 45 anni moderatamente iperteso in trattamento farmacologico con antipertensivi. Da circa una settimana presenta episodi caratterizzati da clonie che interessano inizialmente la mano destra e si estendono successivamente all'emivolto omolaterale. Gli episodi durano circa 30 secondi e sono seguiti da una perdita di forza che persiste per diverse ore. Quale tra le seguenti è l'ipotesi diagnostica più probabile?

- A. Epilessia parziale motoria
- B. Esordio di una sindrome extrapiramidale
- C. Espressione di ischemie cerebrali focali transitorie
- D. Miopatia
- E. Ischemie midollari

99. Una ragazza di 20 anni si presenta all'osservazione dei sanitari in merito ad un disturbo caratterizzato da parestesie localizzate simmetricamente a livello distale nei 4 arti. Interrogata, riferisce che i sintomi sono comparsi il giorno precedente ma stanno progredendo per intensità. Due settimane prima dell'esordio dei sintomi, viene segnalata una gastroenterite regredita dopo circa cinque giorni. All'esame obiettivo neurologico, gli unici elementi di rilievo riguardano una ipoestesia distale agli arti inferiori e superiori e assenza dei riflessi achillei bilateralmente, con ipoevocabilità di tutti gli altri riflessi osteotendinei. L'ipotesi diagnostica più probabile tra le seguenti è:

- A. Esordio di una Sclerosi Multipla
- B. Ictus vertebrobasilare
- C. Poliradicolonevrite acuta (S. di Guillain-Barrè)
- D. Intossicazione da benzodiazepine
- E. Compressione midollare (S. Brown-Séquard)

100. La Disforia di genere può essere definita come:

- A. Un comportamento che si osserva in un adolescente maschio eterosessuale che utilizza uno o più indumenti femminili per eccitarsi sessualmente e masturbarsi da solo o in uno scambio con un partner
- B. Il disagio affettivo tra il ruolo, il genere espresso dall'individuo e il sesso attribuito alla nascita
- C. Un timore o un pensiero dell'adolescente che pensa di essere attirato da persone dello stesso sesso
- D. Una condizione caratterizzata soprattutto dalla ambiguità degli organi genitali esterni e si possono distinguere due categorie principali: lo pseudoermafroditismo femminile, più frequente, e quello maschile
- E. Una condotta psicopatica che si accompagna ad altre manifestazioni come la prostituzione e la tossicodipendenza

101. Un paziente di 48 anni giunge in Pronto Soccorso trasportato dal 118 che è stato allertato da un familiare del paziente in seguito ad episodio delirante acuto (il paziente sospettava che la compagna lo tradisse) associato ad uno stato di agitazione psico-motoria. La compagna del paziente è molto preoccupata perché nell'ultima settimana aveva notato cambiamenti comportamentali con insorgenza di insonnia, ansia libera, manie di persecuzione e deficit attentivi. In anamnesi nulla di rilevante, nega familiarità per patologie neurologiche e/o psichiatriche. Viene riferita una febbre con astenie e mialgie insorte da circa due settimane e durata di tre giorni. All'esame obiettivo si evidenzia disorientamento spazio-temporale, difficoltà nella comprensione delle consegne e nel reperimento dei vocaboli in un contesto di obiettività internistica nella norma. Qual è il percorso diagnostico più appropriato?

- A. RM encefalo senza MdC
- B. TC cerebrale senza MdC
- C. Potenziali evocativi visivi
- D. RM encefalo con MdC + EEG
- E. Angio-RM encefalo

102. Qual è il farmaco più indicato come stabilizzatore dell'umore nel trattamento di pazienti affetti da sindrome bipolare di tipo I?

- A. Fluoxetina
- B. Venlafaxina
- C. Carbamazepina
- D. Pregabalin
- E. Acido valproico

103. La scintigrafia miocardica è indicata per studiare:

- A. Ipertensione arteriosa
- B. Tumori cardiaci
- C. Infezione di valvole cardiache
- D. Perfusioni cardiaca
- E. Rottura di muscolo papillare

104. In un paziente con recidiva biochimica da carcinoma prostatico, sottoposto a prostatectomia radicale, quale indagine tra le seguenti è più indicata per la identificazione di tutte le possibili sedi di malattia?

- A. PET/TC con 18F-FDG
- B. PET/TC con 18F-DOPA
- C. Scintigrafia ossea
- D. PET/TC con 68Ga-DOTA-peptidi (DOTATATE, DOTATOC, DOTANOC)
- E. PET/TC con 68Ga-PSMA

105. I 68Ga-DOTA-peptidi (DOTATATE, DOTATOC, DOTANOC) sono radiofarmaci PET impiegati routinariamente per lo studio:

- A. Dei tumori neuroendocrini ben differenziati
- B. Dei disturbi del movimento
- C. Dei carcinomi squamo-cellulari
- D. Dei carcinomi della prostata
- E. Dell'amiloidosi cardiaca

106. Paziente HBsAg positivo con recente riscontro di massa palpabile in addome, esegue TC con MdC e.v. che evidenzia una lesione epatica sospetta per una diagnosi di epatocarcinoma. Qual è il comportamento contrastografico tipico dell'epatocarcinoma?

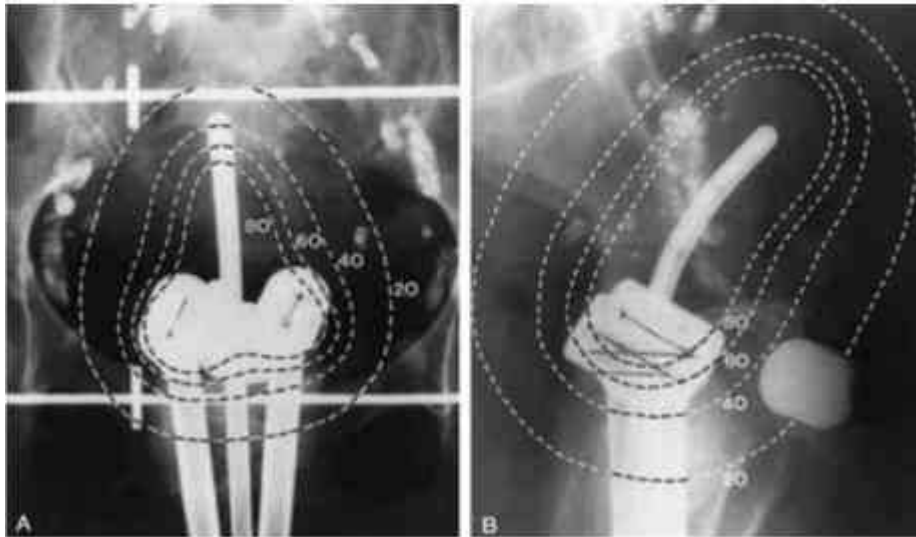
- A. Wash-in arterioso con wash-out portale-tardivo
- B. Wash-in portale e wash-out arterioso
- C. Enhancement centripeto progressivo
- D. Assenza di contrast-enhancement
- E. L'epatocarcinoma non presenta un pattern contrastografico specifico

107. Donna di 22 anni, accede al Pronto Soccorso per incidente stradale. Riferisce dolore addominale diffuso. PA: 130/70 mmHg, SpO2 97% in aria ambiente. ECO-FAST dubbia. Qual è l'indagine più appropriata per l'inquadramento diagnostico terapeutico tra le seguenti?

- A. Esame diretto dell'addome
- B. Ecografia con MdC
- C. TC spirale dell'addome con MdC
- D. Laparoscopia esplorativa
- E. RM whole body

108. Paziente di 87 anni con dolore in regione dorsale. All'RX del rachide si rileva "riduzione in altezza di D10", cosa sospetti?

- A. Ernia discale
- B. Crollo vertebrale lombare
- C. Dissezione dell'aorta
- D. Morbo di Paget
- E. Crollo vertebrale dorsale



109. Una paziente di 56 anni è affetta da carcinoma squamocellulare della cervice uterina, inoperabile per estesa infiltrazione dei parametri. Il trattamento programmato consiste in una chemioradioterapia. La radioterapia è effettuata con irradiazione della regione pelvica seguita dal posizionamento nella vagina e nell'utero di un applicatore caricato con sorgenti di iridio-192, come riportato in figura. Come si definisce quest'ultima tecnica di trattamento?

- A. Radioterapia esterna
- B. Brachiterapia intracavitaria
- C. Radioterapia intraoperatoria
- D. Radio-immunoterapia
- E. Brachiterapia interstiziale

110. Uomo, 63 anni, ex calciatore professionista, oggi allenatore, effettua una visita per idoneità sportiva. Nessuna malattia in anamnesi. All'ECG si riscontra presenza di bassi voltaggi periferici, emblocco di branca anteriore sinistro e pseudo-necrosi anteriore. Esami ematochimici ed elettroforesi sierica ed urinaria nella norma. Viene prescritto ecocardiogramma che mostra ipertrofia simmetrica del ventricolo sinistro, del ventricolo destro e del setto. Viene effettuata una biopsia endomiocardica che riscontra: "Miocellule di dimensioni aumentate, talora frammentate ed atrofiche; nell'interstizio miocardico è presente una sostanza eosinofila, amorfa, omogenea". Alla luce del quadro clinico e di quello istologico, quale è la diagnosi più probabile tra le seguenti?

- A. Cardiomiopatia ipertrofica
- B. Cardiomiopatia aritmogena
- C. Fibrosi secondaria a pregresso evento ischemico
- D. Miocardite cronica
- E. Amiloidosi cardiaca

111. Donna, 23 anni, da circa due mesi presenta nodulo del quadrante superiore interno della mammella sinistra che, riferisce, è in accrescimento. Quando l'assistita si presenta al curante il nodulo è di 2,2 cm, clinicamente a margini netti, mobile, di consistenza teso-elastica. Viene eseguita biopsia eco-guidata il cui esame istologico mostra: "Lesione fibroepiteliale a cellularità stromale diffusamente aumentata in assenza di atipie; proliferazione ghiandolare con note di iperplasia duttale senza atipie. È presente 1 mitosi/10 HPF". In base al quadro clinico e a quello istologico, quale è la diagnosi più probabile tra le seguenti?

- A. Tumore filloide
- B. Carcinoma duttale infiltrante
- C. Adenoma tubulare
- D. Fibroadenoma
- E. Mixoma mammario

112. Una donna di 54 anni, durante esami ematochimici di routine, presenta un incremento del TSH con valori normali di fT3 e fT4. Viene effettuata ecografia tiroidea che mostra la presenza di noduli multipli, tra i quali un nodulo del lobo sinistro, del diametro massimo di 18 mm, con aspetto ipoecogeno, a bordi irregolari, con presenza di microcalcificazioni. Viene effettuato agoaspirato di tale nodulo che mostra all'esame citologico: "Numerose emazie associate a gruppi di cellule con nuclei ingranditi, ovali, talora sovrapposti, che mostrano incisure e pseudoinclusioni nucleari". In base al quadro clinico e citologico, quale è la diagnosi più probabile tra le seguenti?

- A. Carcinoma papillifero
- B. Nodulo colloideo-cistico
- C. Nodulo iperplastico
- D. Carcinoma midollare
- E. Adenoma follicolare

113. Uomo di 72 anni, fumatore con storia di etilismo, sviluppa una progressiva difficoltà nella deglutizione. All'esame obiettivo non vengono riscontrati segni particolari; si decide quindi di sottoporre il paziente ad EGDS durante la quale si riscontra la presenza di una lesione a placca, centralmente erosa, di 1 cm di diametro massimo, al livello del terzo medio dell'esofago su cui si effettua una biopsia; l'esame istologico mostra: "Proliferazione costituita da cellule di grandi dimensioni, con citoplasma abbondante ed eosinofilo e con nuclei di dimensioni aumentate e nucleolo prominente". In base al quadro clinico ed a quello istologico, quale è la diagnosi più probabile tra le seguenti?

- A. Adenocarcinoma
- B. Infezione da Citomegalovirus
- C. Infezione fungina
- D. Ulcera eosinofila
- E. Carcinoma squamocellulare

114. Un uomo di 22 anni giunge in Pronto Soccorso, presenta febbre oltre i 38,5°C, rigidità nucale e forte cefalea. Viene eseguita una rachicentesi e alla lettura microscopica del vetrino, nel liquor cefalo-rachidiano si evidenziano numerosi polimorfonucleati e diplococchi Gram negativi. Quale tra i seguenti microrganismi è il probabile responsabile dell'infezione?

- A. Neisseria meningitidis
- B. Staphylococcus aureus
- C. Streptococcus pneumoniae
- D. Escherichia coli
- E. Streptococcus agalactiae

115. Una donna di 30 anni, alle prime settimane di gravidanza, ha eseguito varie indagini di laboratorio ed è risultata negativa alla ricerca di anticorpi anti-Toxoplasma gondii. Quale raccomandazione del proprio ginecologo non può mancare, per la prevenzione dell'infezione materno-fetale?

- A. Evitare il contatto con cani randagi
- B. Evitare di frequentare ambienti sovra-affollati
- C. Evitare il consumo di carne cruda o poco cotta
- D. Evitare il consumo di verdura cotta
- E. Usare repellenti per evitare punture di zanzara

116. Una giovane donna di 20 anni, agli esami di controllo eseguiti per astenia profonda, presenta un emocromo con emoglobina 8,5 g/dL, MCV 64 fL e piastrine 500 x 10⁹/L. All'anamnesi riferisce probabile beta Talassemia Minor e flussi mestruali molto abbondanti. Quale tra le seguenti procedure è la più adeguata?

- A. Nei portatori di beta Talassemia Minor non è opportuno alcun trattamento marziale per cui si prescrive il dosaggio della vitamina B12 e dell'acido folico per l'eventuale supporto con vitamine emoattive
- B. Si contatta lo specialista Ematologo e il Servizio Trasfusionale per il supporto trasfusionale urgente con emazie
- C. Si prescrive subito l'elettroforesi delle emoglobine per porre diagnosi certa di beta Talassemia Minor e si invia quindi la paziente dallo specialista Ematologo
- D. Si esegue la valutazione della sideremia, transferrinemia e ferritinemia e, se presente carenza di ferro, si prescrive terapia marziale; successivamente si procede con la valutazione dell'elettroforesi delle emoglobine
- E. Si prescrive una gastroscopia e una rettocolonscopia nell'ipotesi di una anemizzazione da perdita cronica di sangue

117. La diagnosi di fenilchetonuria avviene solitamente nell'ambito di:

- A. Un programma di screening neonatale basato sulla valutazione dell'attività dell'enzima fenilalanina idrossilasi epatico dopo la comparsa dei sintomi caratteristici mediante valutazioni biochimiche e molecolari
- B. Approcci diagnostici prenatali basati sulla determinazione delle mutazioni responsabili nel DNA fetale
- C. Approcci diagnostici neonatali effettuati selettivamente su figli di pazienti affetti dalla malattia
- D. Un programma di screening neonatale basato sulla determinazione dei livelli plasmatici di fenilalanina misurati almeno 48 ore dopo la nascita
- E. Approcci diagnostici neonatali effettuati selettivamente su figli di pazienti affetti da questa o da altre malattie del metabolismo degli aminoacidi

118. Il vaccino antimorbillo è:

- A. Combinato con il vaccino anti-pertosse e anti-rotavirus
- B. Ottenuto mediante la tecnica del DNA ricombinante
- C. Costituito da virus inattivati
- D. Costituito da virus vivi e attenuati
- E. Costituito da subunità virali

119. La tossina tetanica:

- A. Induce un'efficace risposta immunitaria dopo la guarigione clinica
- B. Viene prodotta da spore di Clostridium tetani
- C. E' una enterotossina che causa intossicazioni alimentari
- D. E' una neurotossina che causa paralisi flaccida potenzialmente letale
- E. E' una neurotossina che causa paralisi spastica potenzialmente letale

120. Indicare, quale delle seguenti affermazioni concernenti Il Servizio Sanitario Nazionale è corretta:

- A. I Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) sono costituiti dall'insieme delle attività, dei servizi e delle prestazioni che il Servizio Sanitario Nazionale eroga a tutti i cittadini gratuitamente o con il pagamento di un ticket, indipendentemente dal reddito e dal luogo di residenza
- B. La definizione dei LEA (Livelli Essenziali di Assistenza) compete alle Regioni
- C. Le Aziende Sanitarie Locali sono state istituite con la legge 833/1978
- D. I medici di Medicina Generale ed i Pediatri di Libera Scelta sono professionisti "dipendenti" dal Servizio Sanitario Regionale
- E. Nel 2001 una legge costituzionale ha attribuito alle Regioni potere esclusivo in tema di sanità

121. Tra gli studi epidemiologici:

- A. Quelli di coorte consentono di calcolare la prevalenza della malattia negli esposti e nei non esposti ad un fattore di rischio
- B. Quelli caso-controllo consentono di calcolare l'incidenza della malattia negli esposti e nei non esposti ad un fattore di rischio
- C. Quelli di coorte si basano sull'osservazione nel tempo di soggetti esposti e non esposti ad un fattore di rischio
- D. Quelli caso-controllo non sono indicati per le malattie rare
- E. Quelli trasversali sono studi di incidenza

122. Cosa si intende con il termine "rischio" nell'ambito della Medicina del Lavoro?

- A. La proprietà intrinseca di un determinato fattore di provocare un danno alla salute
- B. Una qualsiasi situazione in cui una persona è esposta ad uno o più fattori di rischio
- C. Abbreviazione con la quale si identifica un documento di valutazione dei rischi
- D. La probabilità del raggiungimento del livello potenziale di danno nelle condizioni di impiego o esposizione ad un determinato fattore o agente oppure alla loro combinazione
- E. Qualsiasi danno alla salute provocato da un'esposizione nociva

123. Quali tra le seguenti definizioni riguardo l'ipoacusia da rumore è corretta?

- A. E' di tipo percettivo, bilaterale e simmetrica
- B. E' di tipo percettivo e generalmente asimmetrica
- C. E' di tipo trasmissivo, bilaterale e simmetrica
- D. E' di tipo trasmissivo e generalmente asimmetrica
- E. E' di tipo centrale e generalmente asimmetrica

124. Arriva all'osservazione medica un bambino di 3 anni accompagnato dai genitori che riferiscono caduta accidentale dalle scale. Il bambino appare spaventato e all'ispezione i sanitari notano la presenza di multiple ecchimosi in fasi cromatiche differenti sulla regione dorsale di entrambi gli avambracci. Gli esami radiologici mostrano esiti di fratture anche "a legno verde" agli arti. I sanitari si consultano in merito alla necessità di informare l'autorità giudiziaria. Tale obbligo grava:

- A. Solo sul medico che abbia prestato la propria opera o assistenza, nei casi che possano presentare i caratteri di un delitto procedibile d'ufficio
- B. Su chiunque, nell'esercizio della professione sanitaria, abbia prestato la propria opera o assistenza, nei casi che possano presentare i caratteri di un delitto procedibile d'ufficio
- C. Solo sul medico che abbia prestato la propria opera o assistenza, nei casi che possano presentare i caratteri di un delitto procedibile a querela della persona offesa
- D. Su chiunque, nell'esercizio della professione sanitaria, abbia prestato la propria opera o assistenza, nei casi che possano presentare i caratteri di un delitto procedibile a querela della persona offesa
- E. L'obbligo non sussiste in quanto i genitori sarebbero perseguibili penalmente

125. Una persona maggiorenne viene trasportata con urgenza in Pronto Soccorso a seguito di incidente stradale. I medici riscontrano la necessità di intervenire con urgenza perché gli accertamenti hanno evidenziato un vasto ematoma intracranico. La persona è incosciente e non è in grado di prestare consenso. Quale tra i seguenti comportamenti è quello corretto?

- A. Il medico e i componenti dell'equipe sanitaria devono astenersi da qualsiasi cura finché la persona non sia in grado di esprimere un valido consenso
- B. Il medico segnala il caso alla Procura della Repubblica per ottenere l'autorizzazione ad intervenire
- C. Il medico e i componenti dell'equipe sanitaria assicurano le cure necessarie, riconoscendo la sussistenza dello "stato di necessità"
- D. Il medico e l'equipe sanitaria intervengono solo con il consenso di eventuali familiari presenti
- E. Il medico interviene chirurgicamente anche in presenza di Direttive Anticipate di Trattamento (DAT) contrarie all'intervento confermate dal fiduciario

126. Per un gruppo di 500 pazienti è stato calcolato un rischio relativo (RR) di 5,65 rispetto all'esposizione ad uno specifico fattore di rischio. Ciò significa che la probabilità di sviluppare una certa malattia è:

- A. Molto bassa quando l'individuo è esposto al fattore di rischio
- B. Molto alta quando l'individuo è esposto al fattore di rischio
- C. Nulla quando l'individuo è esposto al fattore di rischio
- D. Equivalente tra l'essere e il non essere esposti
- E. Più bassa negli esposti rispetto ai non esposti (fattore protettivo)

127. Qual è il primo provvedimento da adottare in un paziente in coma con ostruzione delle vie aeree per perdita del tono muscolare al fine di ripristinarne la pervietà?

- A. Ventilazione manuale con maschera facciale
- B. Posizionamento di maschera laringea
- C. Curarizzazione ed intubazione oro-tracheale
- D. Iperestensione del capo e sublussazione della mandibola
- E. Esecuzione di cricotiroideotomia

128. Un uomo di 28 anni, ASA1, deve essere sottoposto ad intervento di colecistectomia. Il paziente non ha subito precedenti interventi chirurgici. In sala operatoria dopo somministrazione di profilassi antibiotica e di Ondansetron l'anestesista procede ad induzione dell'anestesia con Propofol, Fentanyl, Cisatracurium. Dopo l'intubazione tracheale compaiono orticaria, angioedema delle palpebre e delle labbra, ipotensione e tachicardia. Quale delle seguenti classi di farmaci è più frequentemente causa di reazione anafilattica in corso di anestesia generale?

- A. Miorilassanti
- B. Anestetici locali
- C. Oppioidi
- D. Ipnotici
- E. Antiemetici

129. Un uomo di 30 anni, per altro sano, deve essere sottoposto ad intervento chirurgico di colecistectomia laparoscopica. Quale tra le seguenti procedure deve essere effettuata preliminarmente per la riduzione del rischio perioperatorio:

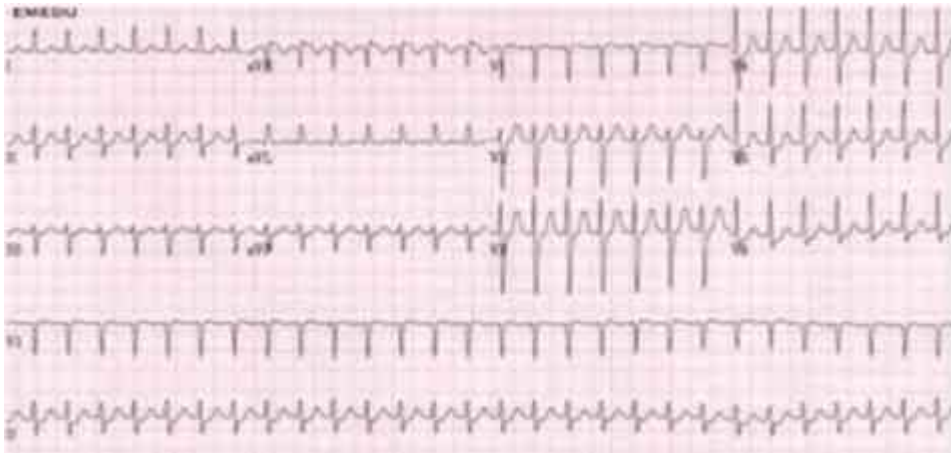
- A. Esecuzione delle prove di funzionalità respiratoria ed emogasanalisi
- B. Valutazione anestesilogica (accurata anamnesi ed esame obiettivo)
- C. ECG e consulenza cardiologica
- D. Assetto emocoagulativo completo
- E. Screening sierologico per anticorpi anti-HBV, anti-HCV e anti-HIV

130. Uomo di 30 anni, cade dalla scala mentre sta potando un albero. Viene chiamato il 118 che lo trasporta al Pronto Soccorso. All'arrivo in Pronto Soccorso è vigile e cosciente, GCS 15/15. Non presenta deficit di lato. Lamenta un forte dolore all'emitorace destro dove all'esame obiettivo sono evidenti ematomi multipli. All'auscultazione del torace il murmure vescicolare è ridotto a destra. I suoi parametri vitali sono: SpO2 92% in aria ambiente, FR 30 atti/min, PA 120/70 mmHg, FC 100 bpm, ritmo sinusale, emoglobina 13,5 g/dL. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?

- A. Shock emorragico da rottura di milza
- B. Shock spinale da frattura mielica
- C. Emotorace massivo dx
- D. Pneumotorace monolaterale
- E. Angina pectoris

131. Una paziente di 62 anni viene sottoposta in anestesia generale al posizionamento di uno stent ureterale per calcolosi renale. Non si registrano complicanze intraoperatorie. Al risveglio presenta brivido scuotente, tachipnea, tachicardia. I parametri vitali sono: GCS 14/15 SpO2 99% in aria ambiente, PA 140/100 mmHg, temperatura di 39,5 gradi centigradi. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?

- A. Broncospasmo
- B. Nausea e vomito post-operatorio (PONV)
- C. Ipertermia maligna
- D. Shock anafilattico
- E. Urosepsi



132. Una donna di 32 anni, si reca in Pronto Soccorso per cardiopalmo. APR negativa. All'esame obiettivo: GCS 15/15, SpO2 99% in aria ambiente, FR 29 minuto, PA 110/65 mmHg, FC 180 bpm. L'ECG mostra il seguente tracciato: tachicardia parossistica sopraventricolare da rientro nodale. Alla luce del quadro ECG e dei parametri vitali quale tra i seguenti è l'intervento terapeutico più appropriato?

- A. Adenosina ev
- B. Atropina ev
- C. KCl ev
- D. Cardioversione elettrica sincronizzata
- E. Isoproterenolo ev

133. Un uomo di 70 anni deve essere operato d'urgenza per occlusione intestinale. Quale condotta è consigliata per ridurre il rischio di inalazione del contenuto gastrico all'induzione dell'anestesia generale?

- A. Posizionamento di maschera laringea
- B. Intubazione in sequenza rapida
- C. Intubazione fibroscopica
- D. Intubazione selettiva
- E. Tracheostomia

134. Una donna di 78 anni deve essere sottoposta a chirurgia ortopedica per riduzione di una frattura distale della tibia. L'anestesista decide di eseguire un blocco del nervo sciatico popliteo con 15 mL di bupivacaina 0,5% e un blocco del nervo femorale con 12 mL di bupivacaina 0,5%. In assenza momentanea di ecografo i blocchi vengono eseguiti con elettro-neurostimolatore. Alla comparsa di agitazione psicomotoria della paziente viene somministrato Midazolam 1 mg. A seguire la paziente riferisce sapore metallico, quindi sviluppa una crisi convulsiva. In base al sospetto clinico, oltre ad assicurare una adeguata gestione delle vie aeree è indicato procedere a:

- A. Somministrazione di 100 mL di ipertonica al 3% nel sospetto di ipertensione endocranica
- B. Infusione continua di dexmedetomidina
- C. Somministrazione di emulsione lipidica 20% per via endovenosa
- D. Somministrazione di levetiracetam
- E. Somministrazione di fenobarbitale

135. La riabilitazione propriocettiva si prefigge:

- A. Il recupero del controllo motorio tramite la stimolazione di afferenze cinestetiche
- B. Il recupero della sensibilità esterocettiva in generale
- C. Di ridurre il paziente al recupero dell'emilato plegico dopo un ictus
- D. Il recupero delle sensibilità profonde tramite la stimolazione di afferenze termo-dolorifiche
- E. Il recupero della sensibilità esterocettiva nell'emilato plegico del paziente dopo un ictus

136. Un uomo di 80 anni, sottoposto ad impianto di artroprotesi d'anca per coxartrosi sinistra, viene trasferito dal reparto di Ortopedia al reparto di Medicina Riabilitativa per iniziare la riabilitazione. In anamnesi sono presenti: cardiopatia ischemica cronica e disturbi cognitivi con autonomia ancora conservata, ma con saltuari episodi di disorientamento, specialmente notturni. Al suo arrivo il paziente presenta dolore intenso a livello dell'anca operata ed il personale infermieristico riferisce che la notte precedente, durante un episodio di disorientamento, il paziente ha tentato più volte di scavalcare le sponde del letto. Clinicamente l'arto inferiore sinistro si presenta tumefatto alla radice della coscia, accorciato rispetto al controlaterale, extraruotato, con difficoltà alla mobilizzazione passiva che provoca intenso dolore. Non sono presenti deficit vascolo-nervosi periferici obiettivabili. Come è più opportuno procedere?

- A. Non si deve prendere alcun provvedimento, è normale che dopo un intervento l'arto sia gonfio e dolente
- B. Raccomandare al fisioterapista una intensa mobilizzazione per recuperare l'articolarià dell'anca
- C. Richiedere un ecodoppler venoso dell'arto inferiore sinistro urgente per escludere la presenza di trombosi venosa profonda
- D. Richiedere una radiografia dell'anca urgente per il sospetto di una lussazione dell'impianto protesico
- E. Richiedere un angio-RM urgente per il sospetto di una lesione dell'arteria femorale

137. Un uomo di 36 anni asmatico si presenta in Pronto Soccorso per una esacerbazione grave dell'asma. La sintomatologia migliora dopo somministrazione di salbutamolo per via inalatoria. Quale dei seguenti meccanismi prioritariamente può spiegare l'effetto farmacologico dei farmaci beta-2-agonisti?

- A. Riduzione della clearance muco-ciliare
- B. Aumento della AMP ciclico nelle cellule muscolari lisce tracheo-bronchiali
- C. Azione sui recettori purinergici nelle cellule muscolari lisce tracheo-bronchiali
- D. Riduzione del tono simpatico
- E. Aumento della performance diaframmatica

138. Un uomo di 62 anni è in trattamento con furosemide, digossina e ramipril per uno scompenso cardiaco a bassa frazione di eiezione. Sebbene la terapia abbia migliorato la performance cardiaca e la qualità di vita, il soggetto si reca dal proprio medico curante lamentandosi della difficoltà ad urinare nelle ultime 24 ore. Il medico, non rilevando segni di deplezione intravascolare di volume, aumenta la dose di furosemide. Tuttavia, a distanza di 6 ore, non ci sono miglioramenti. Il paziente stava assumendo autonomamente ibuprofene 1200 mg/die per la comparsa di dolore alla gamba durante la deambulazione. Quale dei seguenti meccanismi è più probabilmente responsabile dell'oliguria?

- A. Riduzione del filtrato glomerulare a causa della terapia con digossina
- B. Peggioramento dello scompenso cardiaco nonostante la terapia
- C. Riduzione della secrezione di renina mediata da furosemide
- D. Ipokaliemia indotta da furosemide
- E. Riduzione del filtrato glomerulare a causa della terapia con ibuprofene

139. Un uomo di 52 anni, a seguito di un infarto miocardico, da 2 mesi è in terapia con un regime poli-farmacologico definito dal cardiologo. A successivi controlli presenta un incremento delle transaminasi circa 3-5 volte superiore ai valori normali di riferimento. Quale tra i seguenti farmaci è più probabile abbia causato l'alterazione dei parametri di laboratorio epatici?

- A. Atenololo
- B. Warfarin
- C. Clopidogrel
- D. Atorvastatina
- E. Isosorbide dinitrato

140. Un paziente è affetto da una malattia a trasmissione autosomica recessiva che colpisce 1 individuo su 10.000 nella popolazione generale (frequenza del portatore sano nella popolazione generale 1/50). Suo fratello sano sposa una donna non consanguinea. Che rischio hanno come coppia di avere un figlio affetto da questa specifica patologia?

- A. 1/100
- B. 1/300
- C. 1/600
- D. 1/1800
- E. 1/900