PROVE DEGLI ANNI PASSATI

TEST SSM 2017

A B C D E

FAC-SIMILE DA SVOLGERE

Risposte in ordine casuale e foglio delle risposte

COSA TROVI IN QUESTO DOCUMENTO

Testo della prova SSM 2017 come distribuita ai candidati; il Ministero non l'ha pubblicata. Impaginazione, soluzioni e commenti di TestBuddy. Non è un documento ufficiale del MUR.

- I quesiti impaginati da TestBuddy, con le risposte in ordine casuale
- Il foglio delle risposte da annerire
- La chiave delle risposte

Domande	140 quesiti
Totale	**140 quesiti**

COME USARLA

1 · A TEMPO

Datti un minuto e mezzo a domanda, senza appunti, come all'esame.

2 · CORREGGI

Segna le risposte sbagliate e leggi il perché di ognuna, non solo la giusta.

3 · RIPASSA

Riprendi gli argomenti dove hai sbagliato di più e rifai le domande nell'app.

DOMANDE

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

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

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

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

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

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

4 **Una donna di 35 anni, nullipara, si reca dal proprio ginecologo per eseguire un PAP-test di routine. All'atto del prelievo è asintomatica. Quale infezione è correlata alla patologia neoplastica della cervice uterina?**

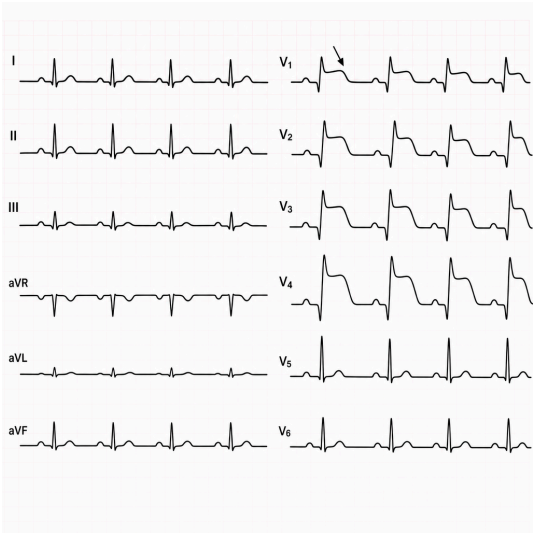
- A HSV-2
- B HPV
- C HIV
- D Neisseria gonorrhoeae
- E HSV-1

5 **Una donna di 35 anni, nullipara, si reca dal proprio ginecologo per eseguire un PAP-test di routine. All'atto del prelievo è asintomatica. Come viene standardizzata attualmente la lettura del PAP-test?**

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

---

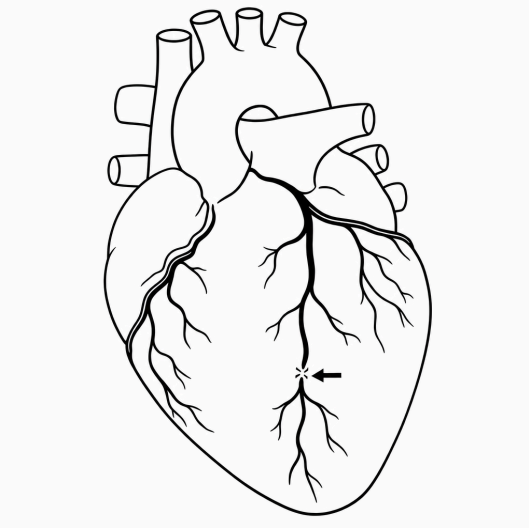
6 **L'immagine mostra un tracciato elettrocardiografico corrispondente a:**



- A Blocco atrioventricolare di terzo grado
- B Infarto miocardico della parete anteriore
- C Infarto miocardico della parete inferiore
- D Infarto miocardico della parete posteriore
- E Fibrillazione atriale

---

7 **Il paziente presenterà probabilmente:**



A pneumotorace
B sintomi da attivazione vagale
C occlusione della discendente anteriore
D occlusione della circonflessa
E occlusione della discendente posteriore

---

8 **Un paziente di 75 anni deve essere sottoposto a un intervento elettivo di resezione intestinale. In anamnesi presenta una fibrillazione atriale cronica in terapia con warfarin. Secondo le attuali linee guida europee, in vista dell'intervento:**

A l'anticoagulante va sospeso 24 ore prima dell'intervento
B bisogna eseguire un ECG per verificare che sia ancora in fibrillazione atriale
C bisognerà aggiungere al warfarin un farmaco antiaggregante per il rischio cardiologico legato all'intervento
D non bisogna modificare la terapia a causa dell'elevato rischio cardiologico
E bisognerà sospendere l'anticoagulante 5 giorni prima dell'intervento

---

9 **Un paziente di 75 anni deve essere sottoposto a un intervento elettivo di resezione intestinale. In anamnesi presenta una fibrillazione atriale cronica in terapia con warfarin. L'ecocardiografia preoperatoria mostra una funzione contrattile moderatamente depressa. A quale di questi valori di FE (frazione di eiezione) può corrispondere?**

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

---

10 **Una ragazza di 15 anni si presenta in Pronto Soccorso perché da un'ora ha difficoltà respiratoria, frequenza respiratoria 35 atti/min e all'auscultazione apprezzate fischi e sibili. Raccogliendo l'anamnesi quale informazione clinica più probabilmente emergerà?**

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

---

11 **Una ragazza di 15 anni si presenta in Pronto Soccorso perché da un'ora ha difficoltà respiratoria, frequenza respiratoria 35 atti/min e all'auscultazione apprezzate fischi e sibili. In considerazione del quadro clinico, si chiede che vengano eseguiti prioritariamente:**

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

---

12 **Una ragazza di 15 anni si presenta in Pronto Soccorso perché da un'ora ha difficoltà respiratoria, frequenza respiratoria 35 atti/min e all'auscultazione apprezzate fischi e sibili. Quale dei seguenti farmaci NON è da utilizzare per trattare questa paziente?**

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

---

13 **Viene ricoverato in rianimazione un uomo di 54 anni con diagnosi di shock settico a partenza dalle vie urinarie. Dovendo sostenerlo dal punto di vista emodinamico, quale dei seguenti farmaci è opportuno somministrare?**

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

---

14 **Viene ricoverato in rianimazione un uomo di 54 anni con diagnosi di shock settico a partenza dalle vie urinarie. Il supporto emodinamico con le amine serve a:**

- A garantire una PVC >12 cm H_2O
- B migliorare la perfusione d'organo
- C garantire una diuresi di 2.500 ml/die
- D prevenire il tromboembolismo
- E ottimizzare la sedazione

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

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

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

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

17 **Un giovane di 23 anni, sportivo e modesto fumatore (5 sigarette/die da 5 anni), lamenta un dolore trafittivo all'emitorace sinistro, improvviso e violento. Quale altro sintomo associato deve essere ricercato?**

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

18 **Un giovane di 23 anni, sportivo e modesto fumatore (5 sigarette/die da 5 anni), lamenta un dolore trafittivo all'emitorace sinistro, improvviso e violento. Qual è la diagnosi più probabile?**

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

19 **Un giovane di 23 anni, sportivo e modesto fumatore (5 sigarette/die da 5 anni), lamenta un dolore trafittivo all'emitorace sinistro, improvviso e violento. Quale esame deve essere eseguito in prima istanza?**

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

20 **Un paziente esegue una TC del torace che dimostra un nodulo subpleurico del lobo superiore sinistro a margini spiculati di diametro 1,8 cm. Nel sospetto di neoplasia polmonare, quale tra i seguenti è l'esame diagnostico più appropriato per la stadiazione della malattia, in funzione della pianificazione della strategia terapeutica?**

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

21 **Un paziente esegue una TC del torace che dimostra un nodulo subpleurico del lobo superiore sinistro a margini spiculati di diametro 1,8 cm. In considerazione della sede della lesione, quale esame è indicato in prima istanza per la tipizzazione cito-istologica?**

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

22 **Un paziente esegue una TC del torace che dimostra un nodulo subpleurico del lobo superiore sinistro a margini spiculati di diametro 1,8 cm. Quali dei seguenti farmaci devono essere sospesi o sostituti prima delle procedure diagnostiche invasive?**

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

---

23 **Un paziente di 54 anni lamenta da 3 mesi violento dolore anale, scatenato dalla defecazione, ma perdurante per diverse ore. A volte ha proctorragie di modesta entità. Sulla base della raccolta dei dati anamnestici, quale diagnosi è più probabile?**

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

---

24 **Un paziente di 54 anni lamenta da 3 mesi violento dolore anale, scatenato dalla defecazione, ma perdurante per diverse ore. A volte ha proctorragie di modesta entità. A quale esame deve essere sottoposto il paziente in prima istanza per confermare il sospetto diagnostico?**

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

---

25 **Un paziente di 54 anni lamenta da 3 mesi violento dolore anale, scatenato dalla defecazione, ma perdurante per diverse ore. A volte ha proctorragie di modesta entità. Per escludere la presenza di altre patologie che possano causare proctorragie, anche in considerazione dell'età del paziente, è inoltre opportuno sottoporlo in prima istanza a:**

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

---

26 **A un paziente di 65 anni, in buone condizioni generali, con funzionalità respiratoria e cardiologica conservata, viene diagnosticata una neoplasia del lobo polmonare superiore sinistro. Al termine della stadiazione risulta essere un carcinoma a piccole cellule T2, N1, M0. Che terapia verrà proposta al paziente?**

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

---

27 **Per un neonato di 3 giorni con ritardata emissione di meconio, distensione addominale e vomito biliare, il chirurgo pediatra pone il sospetto di Morbo di Hirschsprung. L'RX addome mostra delle anse intestinali dilatate. Quale successivo esame diagnostico strumentale è opportuno eseguire per corroborare il sospetto di megacolon congenito?**

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

---

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

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

---

29 **Un paziente di 82 anni presenta versamento pleurico monolaterale recidivante. In anamnesi è segnalata esposizione lavorativa all'amianto per diversi anni. Non sono note altre patologie croniche e non assume terapia domiciliare. Nel sospetto di mesotelioma pleurico, qual è l'accertamento che permette di formulare una diagnosi definitiva?**

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

---

30 **Una donna di 70 anni, affetta da arteriopatia cronica obliterante degli arti inferiori, giunge in ambulatorio per dolore a riposo da circa 3 settimane scarsamente responsivo agli antidolorifici. Non presenta lesioni trofiche. A quale stadio, secondo la classificazione di Leriche Fontaine, sono riconducibili i sintomi della paziente?**

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

31 **Paziente uomo di 85 anni, pregresso ictus ischemico, diabetico, in terapia polifarmacologica. Da circa un mese comparsa di placche eritematose orticarioidi diffuse con successiva comparsa di bolle tese a contenuto limpido. Le lesioni sono intensamente pruriginose. Qual è la diagnosi più probabile?**

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

32 **Paziente uomo di 85 anni, pregresso ictus ischemico, diabetico, in terapia polifarmacologica. Da circa un mese comparsa di placche eritematose orticarioidi diffuse con successiva comparsa di bolle tese a contenuto limpido. Le lesioni sono intensamente pruriginose. Qual è il procedimento diagnostico più appropriato?**

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

33 **Un uomo di 69 anni giunge all'attenzione dell'ematologo per il riscontro all'elettroforesi sieroproteica di una banda omogenea in zona Beta2. L'immunofissazione sierica conferma la presenza di una componente monoclonale. Quale tra le seguenti patologie può essere sicuramente esclusa, alla luce di tali reperti?**

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

34 **Un uomo di 69 anni giunge all'attenzione dell'ematologo per il riscontro all'elettroforesi sieroproteica di una banda omogenea in zona Beta2. L'immunofissazione sierica conferma la presenza di una componente monoclonale. Quale tra le seguenti situazioni rientra nella definizione di mieloma multiplo asintomatico?**

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

---

35 **Un uomo di 69 anni giunge all'attenzione dell'ematologo per il riscontro all'elettroforesi sieroproteica di una banda omogenea in zona Beta2. L'immunofissazione sierica conferma la presenza di una componente monoclonale. Quale tra le seguenti combinazioni predice una minore sopravvivenza nei pazienti affetti da mieloma multiplo?**

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

---

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

- **A** Somministrazione di insulina lenta per via sottocutanea
- **B** Ipoglicemizzanti orali
- **C** Somministrazione di insulina rapida per via endovenosa
- **D** Solo idratazione e somministrazione di bicarbonati
- **E** Dieta priva di zuccheri

37 **Un ragazzo di 14 anni giunge in Pronto Soccorso accompagnato dalla madre per importante addominalgia, tachipnea e compromissione del sensorio. Non vi sono segni di rigor nucale. La glicemia capillare è 405 mg/dL, corpi chetonici nelle urine; emogasanalisi: acidosi metabolica. Gli indici di flogosi sono negativi. Si conduce una raccolta anamnestica degli ultimi giorni prima del ricovero con l'ausilio della madre. Quale dei seguenti elementi NON è tipicamente associato al quadro che si sospetta alla luce dei dati clinici e biochimici a disposizione?**

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

38 **Un paziente di 78 anni affetto da carcinoma prostatico si presenta in Pronto Soccorso per dolore al rachide. Si riscontrano livelli di calcemia di 12.0 mg/dL (vn 8.5-10). Quale dei seguenti parametri è necessario conoscere per interpretare correttamente questo valore di calcemia?**

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

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

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

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

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

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

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

---

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

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

---

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

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

---

44 **Un uomo di 80 anni, affetto da diabete mellito tipo II e insufficienza renale cronica, giunge in Pronto Soccorso per febbre, tosse produttiva e dispnea. Un radiogramma del torace evidenzia un addensamento con carattere flogistico in campo inferiore destro. Gli esami ematochimici sono coerenti con un processo infettivo in atto. Si decide di ricoverare il paziente. Il paziente non ha eseguito ricoveri nei precedenti 3 mesi. Nel sospetto di polmonite ad acquisizione comunitaria, quale agente patogeno - tra quelli elencati - abitualmente NON è coinvolto?**

- A Streptococcus pneumoniae
- B Haemophilus influenzae
- C Chlamydia pneumoniae
- D Mycoplasma pneumoniae
- E Pseudomonas aeruginosa

---

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

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

---

46 **Una giovane coppia si presenta all'osservazione del ginecologo perché non riesce ad avere figli. Quando si può definire una situazione di infertilità?**

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

---

47 **Una giovane coppia si presenta all'osservazione del ginecologo perché non riesce ad avere figli. Il primo livello diagnostico dovrebbe prevedere:**

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

---

48 **A una donna di 32 anni, primipara, con anamnesi precedente alla gravidanza negativa, viene posta diagnosi di ipertensione gestazionale di grado moderato. La paziente viene messa al corrente dei possibili rischi legati a tale patologia, tra cui rientrano tutti i seguenti TRANNE uno. Quale?**

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

49 **A una donna di 32 anni, primipara, con anamnesi precedente alla gravidanza negativa, viene posta diagnosi di ipertensione gestazionale di grado moderato. La paziente contatta il proprio ginecologo riferendo di avere entrambe le gambe gonfie, senza tuttavia gonfiore in altre sedi. Sulla base di quanto ha raccontato al telefono si consiglia di:**

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

---

50 **A una donna di 32 anni, primipara, con anamnesi precedente alla gravidanza negativa, viene posta diagnosi di ipertensione gestazionale di grado moderato. La paziente contatta telefonicamente il proprio ginecologo lamentando dolore addominale dopo aver ingerito cibo avariato. Viene quindi invitata a rivolgersi al più vicino Pronto Soccorso poiché, in considerazione della patologia di base, tale sintomo potrebbe porre in diagnosi differenziale le seguenti patologie:**

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

---

51 **Una paziente di 42 anni, terzigravida-para 0, è molto spaventata perché all'ecografia di screening a 32 settimane è stato riscontrato un eccesso di liquido amniotico. La paziente viene informata che tale condizione non è molto comune e che:**

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

---

52 **Che caratteristiche possiede il vaccino anti morbillo?**

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

---

53 **In uno studio caso-controllo per comprendere l'eziologia del cancro dell'esofago, 870 casi e 902 controlli sono stati indagati per quanto concerne il consumo abituale di superalcolici. L'associazione tra la malattia e il fattore di rischio può essere quantificata calcolando:**

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

---

54 **In uno studio caso-controllo per comprendere l'eziologia del cancro dell'esofago, 870 casi e 902 controlli sono stati indagati per quanto concerne il consumo abituale di superalcolici. È generalmente indicato tra i vantaggi degli studi caso-controllo:**

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

---

55 **In una fonderia viene diagnosticato un caso di Legionellosi in un operaio. Si segnala che: le vasche di raffreddamento dei metalli hanno una temperatura controllata pari a 60 °C; gli operai utilizzano la mensa comune per il pasto; utilizzano bagni e docce all'interno dell'azienda; nelle vicinanze della fabbrica non ci sono scavi o lavori edilizi. In base ai dati a disposizione, qual è considerata la sorgente più probabile di infezione?**

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

---

56 **Un uomo di 63 anni, noto per cirrosi epatica alcolica, si presenta in Pronto Soccorso per distensione addominale e febbre. La temperatura corporea è 38.2 °C. L'addome è trattabile ma diffusamente dolorabile alla palpazione superficiale. Viene posto il sospetto di peritonite batterica spontanea. Quale dei seguenti batteri è più frequentemente responsabile di tale complicanza?**

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

---

57 **Un uomo di 57 anni si presenta in Pronto Soccorso lamentando dolore epigastrico, irradiato a cintura alla schiena, insorto improvvisamente, intenso e continuo. All'esame obiettivo egli si presenta sofferente; non si rilevano segni di peritonite né di perforazione intestinale. Agli esami ematochimici si osserva incremento dell'amilasemia (1.400 UI/L, valori normali: 20-100 UI/L). Nel contesto di un approccio diagnostico, quale delle seguenti affermazioni è corretta in riferimento al quadro clinico?**

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

---

58 **Un uomo di 63 anni affetto da cirrosi epatica alcolica con ascite, viene sottoposto a valutazione della prognosi della malattia con punteggio di Child-Pugh. Oltre alla presenza e al grado di ascite, tutti i seguenti sono parametri da considerare nel calcolo dello score di Child-Pugh, TRANNE uno; quale?**

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

---

59 **Un ragazzo di 26 anni giunge in Pronto Soccorso lamentando dispnea insorta a breve distanza da un improvviso dolore all'emitorace di sinistra. EO: PA 110/60 mmHg, FC 96/min ritmico, SpO 88% in aria ambiente; MV assente in campo superiore sinistro; temperatura corporea 36.7 °C. Quale dei seguenti è l'evento che più probabilmente si è verificato in questo paziente? 2**

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

60 **Un ragazzo di 26 anni giunge in Pronto Soccorso lamentando dispnea insorta a breve distanza da un improvviso dolore all'emitorace di sinistra. EO: PA 110/60 mmHg, FC 96/min ritmico, SpO 88% in aria ambiente; MV assente in campo superiore sinistro; temperatura corporea 36.7 °C. Quale esame diagnostico è opportuno scegliere come primo approccio?**

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

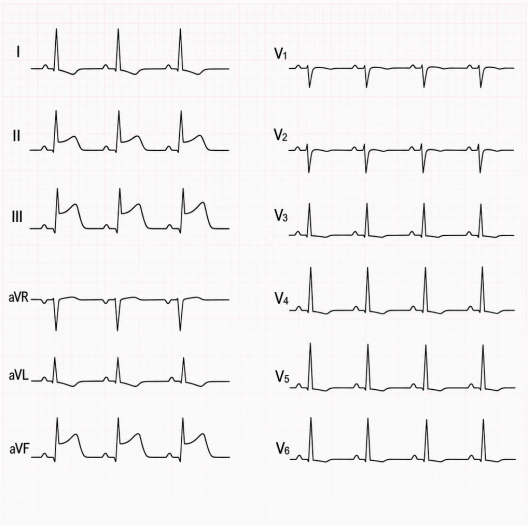
61 **Un ragazzo di 26 anni giunge in Pronto Soccorso lamentando dispnea insorta a breve distanza da un improvviso dolore all'emitorace di sinistra. EO: PA 110/60 mmHg, FC 96/min ritmico, SpO 88% in aria ambiente; MV assente in campo superiore sinistro; temperatura corporea 36.7 °C. Quale dei seguenti è un noto fattore di rischio per lo sviluppo dell'evento che più probabilmente si è verificato in questo paziente?**

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

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

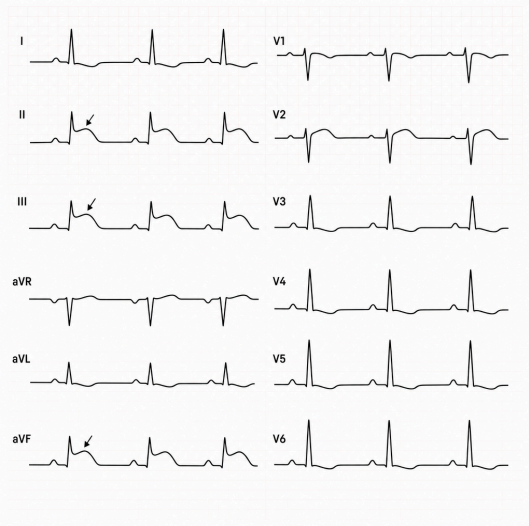
- A Sindrome di Wolff-Parkinson-White
- B Tachicardia da rientro atrio-ventricolare
- C Flutter atriale atipico
- D Tachicardia da rientro nodale
- E Flutter atriale tipico

63 **Uomo, 48 anni, fumatore, iperteso in terapia con ACE inibitore. Lamenta dolore epigastrico da circa 6h. Vengono rilevati i seguenti parametri PA 90/50 mmHg, FC 57/min, satO2 99% e viene eseguito un ECG come mostrato in figura. Le alterazioni presenti sono compatibili con:**



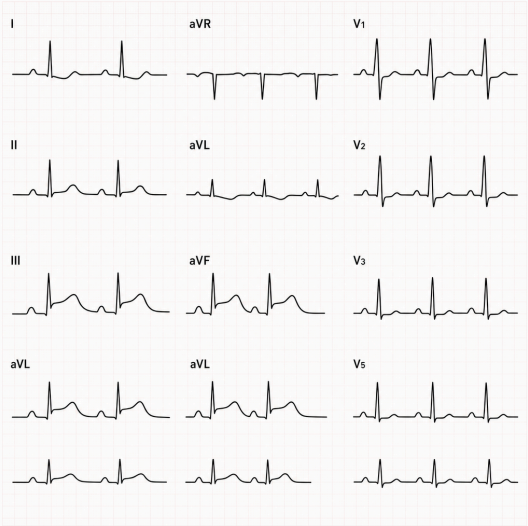
- **A** Probabile infarto anteriore pregresso
- **B** STEMI inferiore
- **C** Pericardite
- **D** STEMI anteriore
- **E** STEMI antero-laterale

64 **Uomo, 48 anni, fumatore, iperteso in terapia con ACE inibitore. Lamenta dolore epigastrico da circa 6h. Vengono rilevati i seguenti parametri PA 90/50 mmHg, FC 57/min, satO2 99% e viene eseguito un ECG come mostrato in figura. Mentre si allerta la sala di emodinamica è opportuno iniziare la somministrazione di:**



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

65 **Uomo, 48 anni, fumatore, iperteso in terapia con ACE inibitore. Lamenta dolore epigastrico da circa 6h. Vengono rilevati i seguenti parametri PA 90/50 mmHg, FC 57/min, satO2 99% e viene eseguito un ECG come mostrato in figura. Verosimilmente il paziente avrà una lesione a carico di:**



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

66 **All'auscultazione cardiaca, una paziente di 37 anni presenta un soffio meso-telesistolico 3/6 meglio udibile in mesocardio e in corrispondenza dell'apice cardiaco. Il resto dell'esame obiettivo, i parametri vitali e gli esami ematochimici sono nei limiti. Tale reperto è maggiormente indicativo di quale dei seguenti difetti anatomici?**

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

67 **All'auscultazione cardiaca, una paziente di 37 anni presenta un soffio meso-telesistolico 3/6 meglio udibile in mesocardio e in corrispondenza dell'apice cardiaco. Il resto dell'esame obiettivo, i parametri vitali e gli esami ematochimici sono nei limiti. La paziente riferisce anche palpitazioni aritmiche. Qual è, con maggiore probabilità, la patologia aritmica responsabile di tali palpitazioni?**

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

68 **Una donna di 67 anni viene portata in Pronto Soccorso con un quadro di febbre (TC 38.8 °C), alterato stato di coscienza, ipotensione (PA 80/40 mmHg), tachicardia (FC 100 bpm), tachipnea (FR 25 atti/min), saturazione dell'ossigeno 82% in aria ambiente. Agli esami ematobiochimici si riscontrano leucocitosi neutrofila (GB 22000/mm ; neutrofili 84%); creatininemia e parametri di funzione epatica nei limiti, iperlattacidemia. Viene sospettato uno shock settico. Quali tra i seguenti parametri per lo screening rapido dello shock settico costituiscono il quick SOFA (Quick Sequential Organ Failure Assessment) score? 3**

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

---

69 **Una donna di 67 anni viene portata in Pronto Soccorso con un quadro di febbre (TC 38.8 °C), alterato stato di coscienza, ipotensione (PA 80/40 mmHg), tachicardia (FC 100 bpm), tachipnea (FR 25 atti/min), saturazione dell'ossigeno 82% in aria ambiente. Agli esami ematobiochimici si riscontrano leucocitosi neutrofila (GB 22000/mm ; neutrofili 84%); creatininemia e parametri di funzione epatica nei limiti, iperlattacidemia. Viene sospettato uno shock settico. In caso di sepsi e shock settico, dal punto di vista della terapia antibiotica iniziale, qual è l'approccio più corretto da assumere?**

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

---

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

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

71 **Un paziente noto per TVP recidivanti lamenta improvvisa difficoltà respiratoria. In considerazione dell'anamnesi remota e della sintomatologia suggestiva per embolia polmonare, quale delle seguenti condizioni aumenta maggiormente la probabilità di tale diagnosi?**

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

72 **Un paziente noto per TVP recidivanti lamenta improvvisa difficoltà respiratoria. Qual è il quadro ecocardiografico maggiormente indicativo di embolia polmonare severa?**

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

73 **Un paziente noto per TVP recidivanti lamenta improvvisa difficoltà respiratoria. Quale indagine è dirimente per la diagnosi di embolia polmonare?**

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

74 **Un operaio edile utilizza quotidianamente e per diverse ore trapano e martello pneumatico. Il paziente potrebbe manifestare e ottenere automaticamente il riconoscimento di tutte le seguenti malattie professionali, TRANNE una; quale?**

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

---

75 **Un operaio edile utilizza quotidianamente e per diverse ore trapano e martello pneumatico. L'uomo inoltre manifesta una lesione radiologica caratteristica della patologia da vibrazioni e nota come "Malattia di Kienbock", ovvero:**

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

---

76 **Un fruttivendolo di 45 anni ha avvertito un dolore acutissimo in regione lombare e alla superficie posteriore della coscia e del polpaccio sinistro mentre sollevava un cassetta pesante piena di frutta. Dopo aver raccolto l'anamnesi, il medico visita il paziente ed effettua il segno di Lasègue, che risulta positivo. In che cosa consiste questo test?**

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

---

77 **Si presenta alla visita un uomo di 30 anni con gonalgia diffusa, comparsa da alcuni giorni dopo trauma distorsivo del ginocchio mentre giocava a calcetto. Coesistono sensazione di instabilità e cedimento articolare. Sospettando una lesione legamentosa, quale reperto clinico ci si aspetta di riscontrare?**

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

---

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

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

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

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

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

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

81 **Un uomo di 53 anni si sottopone a una TC del torace con mezzo di contrasto in seguito all'insorgenza di dispnea progressiva, accompagnata da tosse e raucedine. Si evidenzia la presenza di un aneurisma dell'aorta discendente del diametro di circa 7,5 cm. Quale delle seguenti malattie sistemiche NON è associata a un rischio incrementato di sviluppare aneurismi dell'aorta toracica?**

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

82 **Una donna di 28 anni in buone condizioni di salute vuole iniziare una terapia anticoncezionale con un estroprogestinico. Su consiglio del medico curante si sottopone a una dettagliata valutazione dei fattori di rischio pro-trombotici, in virtù del fatto che la madre, qualche anno prima, aveva avuto una tromboembolia polmonare. Gli esami risultano nei limiti di norma, fatta eccezione per la presenza di resistenza alla proteina C attivata. In quale delle seguenti proteine della coagulazione si verifica una mutazione tipicamente associata a tale dato di laboratorio?**

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

---

83 **Una donna di 32 anni si presenta con tosse e dispnea da due settimane. L'RX del torace rivela linfoadenopatie ilari e plurimi noduli bilaterali confluenti. Esegue approfondimenti di imaging, broncolavaggio e biopsia. All'esame citologico si dimostrano CD4/CD8>2 e all'esame istologico la presenza di granulomi epitelioidi senza necrosi caseosa. Si decide di dosare l'ACE nel siero, che risulta elevato. Qual è l'ipotesi diagnostica?**

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

---

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

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

---

85 **A un paziente di 47 anni viene riscontrata una retinopatia ipertensiva durante esecuzione di un fundus oculi. La misurazione della pressione arteriosa risulta 160/105 mmHg. Tale valore viene confermato da altre due misurazioni durante la settimana. Nel sospetto di una ipertensione arteriosa secondaria di natura nefro-vascolare, quale sintomo/segno è opportuno ricercare?**

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

---

86 **A un paziente di 47 anni viene riscontrata una retinopatia ipertensiva durante esecuzione di un fundus oculi. La misurazione della pressione arteriosa risulta 160/105 mmHg. Tale valore viene confermato da altre due misurazioni durante la settimana. Nel caso l'ipertensione fosse secondaria a una stenosi dell'arteria renale, quale tra le seguenti opzioni terapeutiche risulterebbe la più appropriata?**

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

---

87 **Un paziente si presenta in Pronto Soccorso con febbre, tosse e difficoltà respiratorie. Vengono eseguiti un prelievo e RX torace che documenta una polmonite lobare sinistra. In un uomo adulto senza comorbilità quale trattamento antibiotico NON è appropriato in una terapia empirica?**

- A Ampicillina
- B Metronidazolo
- C Levofloxacina
- D Ceftriaxone
- E Amoxicillina

---

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

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

---

89 **Una signora di 67 anni viene trovata morta dal figlio nel proprio appartamento a Roma. Quando arrivano i Carabinieri la trovano sdraiata supina sul letto con le braccia flesse sotto al capo. Le finestre della casa sono chiuse e la temperatura ambientale è di 20 °C. Il medico legale, durante il sopralluogo, esegue la misurazione della temperatura corporea del cadavere per via rettale che risulta pari a 36 °C all'inizio del sopralluogo e di 35,5 °C alla rilevazione finale (circa un'ora dopo). Non è presente rigidità cadaverica, ma sono presenti sfumate macchie ipostatiche ai glutei e alle spalle. Esternamente sono presenti delle lesioni "sospette" sul collo e sul torace della paziente che rendono necessaria l'esecuzione dell'esame autoptico. Il cadavere viene pertanto trasferito presso l'Istituto di Medicina Legale per essere sottoposto ad autopsia giudiziaria. L'obiettività esterna rilevata mostra: la presenza di lesioni ecchimotiche di tipo figurato, localizzate alle superfici antero-laterali del collo; alcune lesioni a forma di semiluna, attribuibili a unghiature. L'esame interno rivela: infiltrazioni emorragiche dei fasci muscolari e vascolo-nervosi del collo; lesioni dell'osso ioide e rottura delle cartilagini tiroidea e cricoidea della laringe. Alla luce di tali reperti, a quale diagnosi è attribuibile il decesso della donna?**

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

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

- A Ziehl-Neelsen modificata
- B Colorazione di Gram
- C Ematossilina-eosina
- D Ziehl-Neelsen
- E Colorazione tricromica

91 **A un caso di sospetta meningite, viene effettuata puntura lombare; all'esame microscopico del liquido cefalorachidiano, dopo colorazione di Gram, si osservano diplococchi Gram negativi a chicco di caffè. Qual è l'agente microbico identificato in base all'esame Gram?**

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

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

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

---

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

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

---

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

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

---

95 **Un ragazzo di 23 anni è vittima di un incidente automobilistico (moto contro auto). All'arrivo dei soccorsi viene riferito il seguente esame obiettivo neurologico: il paziente giace a occhi chiusi, non li apre né allo stimolo verbale né allo stimolo doloroso, eloquio assente, alla stimolazione algica il paziente tende ad allontanare gli arti dalla fonte dello stimolo. Presenta anisocoria per destra > sinistra. Il paziente viene trasferito presso il Pronto Soccorso dove viene sottoposto a una TC cerebrale (riportata in figura). Quale reperto è verosimilmente apprezzabile alla TC?**

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

---

96 **Un paziente destrimane presenta un'afasia espressiva caratterizzata da linguaggio spontaneo non fluente, difficoltà articolatorie e aprassia bucco-facciale. La lesione causa della sintomatologia si trova più probabilmente in sede:**

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

---

97 **Un paziente di 67 anni giunge all'attenzione del neurologo per decadimento cognitivo rapidamente progressivo associato a insonnia e irritabilità. Viene posto il sospetto di malattia di Creutzfeldt-Jakob (CJD). Oltre alla rachicentesi, quale pattern di accertamento diagnostico è indicato?**

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

---

98 **Un paziente di 67 anni giunge all'attenzione del neurologo per decadimento cognitivo rapidamente progressivo associato a insonnia e irritabilità. Viene posto il sospetto di malattia di Creutzfeldt-Jakob (CJD). La diagnosi è confermata quando nell'esame liquorale si osserva:**

- A l'assenza della proteina 14-3-3 liquorale
- B la presenza della proteina 14-3-3 liquorale
- C l'incremento della proteina tau liquorale
- D la diminuzione della proteina tau liquorale
- E l'assenza della proteina 14-3-3 liquorale e la diminuzione della proteina tau liquorale

---

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

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

---

100 **Un uomo di 46 anni, in buona salute generale, da 2 giorni riferisce insistenti miodesopsie nell'occhio destro e alcuni fosfeni. Nelle ultime ore racconta di avere la sensazione che il campo visivo di quell'occhio si sia ristretto, come se ci fosse un'ombra nera periferica. Quale tra le seguenti diagnosi è la più probabile in base ai sintomi che riferisce?**

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

---

101 **Una paziente di 72 anni, operata di cataratta 2 giorni prima. È molto preoccupata perché riferisce di avere notevole dolore, l'occhio molto rosso e di non vedere quasi più nulla nell'occhio operato. Quale tra queste diagnosi va prontamente identificata, anche in considerazione della sua gravità?**

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

102 **Un giovane paziente di 36 anni, affetto dall'età di 6 anni da diabete mellito di tipo 1, porta in visione la fluorangiografia che ha appena eseguito. Il referto parla di aree ischemiche periferiche e di neovasi epipapillari. Quale tra i seguenti quadri clinici rispecchia la situazione descritta?**

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

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

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

104 **A una donna viene diagnosticato un carcinoma renale a cellule chiare con metastasi polmonari. La paziente inizia il trattamento biologico di prima linea con un inibitore delle chinasi (multi-targeted receptor tyrosine kinase, RTK). Tra i farmaci biologici elencati, qual è l'agente terapeutico che la paziente sta assumendo per la patologia in anamnesi?**

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

105 **Un uomo di 69 anni, portatore di microcitoma polmonare con secondarismi epatici, lamenta da circa 7 giorni cefalea, episodi di vertigini e diplopia. Considerati l'anamnesi e i sintomi presentati, quale potrebbe essere l'esame diagnostico di scelta in questa condizione?**

- A TC con mezzo di contrasto
- B RX delle ossa del cranio
- C Scan osseo con 99mTc-MDP
- D PET con FDG (fluorodesossiglucosio)
- E PET con colina

106 **Una signora di 66 anni viene sottoposta a colonscopia per la positività del sangue occulto fecale in tre campioni, eseguiti nell'ambito dello screening per la prevenzione del carcinoma del colon-retto. A livello del colon discendente viene individuato un polipo di due centimetri. Quale tra i seguenti tipi istologici di polipo si associa più frequentemente alla trasformazione neoplastica?**

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

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

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

108 **Un calciatore professionista di 26 anni durante una partita subisce un trauma indiretto al ginocchio sinistro. Durante un gesto tecnico il piede rimane bloccato al suolo con conseguente atteggiamento in valgo ed extrarotazione del ginocchio. All'esame obiettivo viene evidenziata notevole tumefazione del ginocchio e limitazione funzionale. Quale tra questi legamenti è con più probabilità coinvolto in questa dinamica traumatica?**

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

109 **Un calciatore professionista di 26 anni durante una partita subisce un trauma indiretto al ginocchio sinistro. Durante un gesto tecnico il piede rimane bloccato al suolo con conseguente atteggiamento in valgo ed extrarotazione del ginocchio. All'esame obiettivo viene evidenziata notevole tumefazione del ginocchio e limitazione funzionale. Quale tra i seguenti test clinici è il più idoneo nella valutazione della lesione del legamento coinvolto?**

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

110 **Un calciatore professionista di 26 anni durante una partita subisce un trauma indiretto al ginocchio sinistro. Durante un gesto tecnico il piede rimane bloccato al suolo con conseguente atteggiamento in valgo ed extrarotazione del ginocchio. All'esame obiettivo viene evidenziata notevole tumefazione del ginocchio e limitazione funzionale. In seguito a un trauma distorsivo del ginocchio di alto grado spesso si ha il coinvolgimento di più strutture articolari. Questa tipologia di lesione prende il nome di triade di O'Donoghue. Quali strutture risultano coinvolte?**

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

---

111 **Un uomo di 37 anni si presenta al Pronto Soccorso per intensa sintomatologia algica al livello della spalla destra. Il paziente riferisce caduta accidentale sul palmo della mano con la spalla atteggiata in modica abduzione ed estensione. Dopo la valutazione dell'esame radiografico, quale diagnosi si sospetta?**

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

---

112 **Ragazzo di 17 anni, giunge per ostruzione respiratoria nasale bilaterale insorta nella stagione primaverile, rinorrea sierosa, iperemia congiuntivale e iposmia. Riferisce analoga sintomatologia un anno prima, risoltasi poi spontaneamente durante il periodo estivo. Quale diagnosi è più probabile?**

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

---

113 **Ragazzo di 17 anni, giunge per ostruzione respiratoria nasale bilaterale insorta nella stagione primaverile, rinorrea sierosa, iperemia congiuntivale e iposmia. Riferisce analoga sintomatologia un anno prima, risoltasi poi spontaneamente durante il periodo estivo. Quale/i esame/i va/vanno consigliato/i in prima istanza?**

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

---

114 **Ragazzo di 17 anni, giunge per ostruzione respiratoria nasale bilaterale insorta nella stagione primaverile, rinorrea sierosa, iperemia congiuntivale e iposmia. Riferisce analoga sintomatologia un anno prima, risoltasi poi spontaneamente durante il periodo estivo. Quale trattamento è opportuno consigliare?**

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

---

118 **Viene in visita una bambina di 5 anni, che ha iniziato a manifestare faringodinia, febbre, cefalea, vomito, dolore addominale con micropetecchie al palato molle, con tonsille iperemiche coperte da essudato biancastro e linfoadenite laterocervicale. La lingua ha aspetto a "fragola bianca". In riferimento al caso clinico descritto, qual è la diagnosi più probabile?**

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

---

119 **Viene in visita una bambina di 5 anni, che ha iniziato a manifestare faringodinia, febbre, cefalea, vomito, dolore addominale con micropetecchie al palato molle, con tonsille iperemiche coperte da essudato biancastro e linfoadenite laterocervicale. La lingua ha aspetto a "fragola bianca". Qual è la terapia di prima scelta?**

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

---

120 **Bambino di 6 anni, caucasico, nato a termine dopo gravidanza decorsa regolarmente. Peso e lunghezza alla nascita adeguati per l'età gestazionale. Periodo neonatale normodecorso. Allattamento materno per 7 mesi, divezzamento regolare. Buona salute generale. Al controllo periodico peso e altezza risultano al 3° percentile. Prepubere. Target genetico 3° percentile. Sviluppo somatico armonico. Sviluppo neurologico adeguato per l'età. Quali sono gli accertamenti di primo livello da fare in un bambino di 6 anni di bassa statura?**

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

---

121 **Bambina di 18 mesi, giunge in Pronto Soccorso per caduta accidentale dal divano di casa, in seguito alla quale ha riportato trauma temporale sinistro, senza perdita di coscienza. All'arrivo in PS la bambina si presenta in buone condizioni generali, vispa, reattiva e neurologicamente indenne. All'esame clinico si evidenzia solo un ematoma sottogaleale in sede di trauma. Quale dei seguenti segni/sintomi NON è compatibile con un trauma cranico minore?**

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

---

122 **Bambina di 18 mesi, giunge in Pronto Soccorso per caduta accidentale dal divano di casa, in seguito alla quale ha riportato trauma temporale sinistro, senza perdita di coscienza. All'arrivo in PS la bambina si presenta in buone condizioni generali, vispa, reattiva e neurologicamente indenne. All'esame clinico si evidenzia solo un ematoma sottogaleale in sede di trauma. In caso di comparsa di sintomi neurologici, quale dei seguenti esami è il più indicato?**

- A Esami ematici
- B RM encefalo
- C RX cranio
- D TC encefalo
- E Elettroencefalogramma

---

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

- A Un'infezione delle vie urinarie può essere segno di una malformazione del tratto genito-urinario
- B L'urinocoltura da sacchetto è la metodica più affidabile per l'esame colturale delle urine
- C Nel lattante febbrile con sospetta infezione delle vie urinarie è necessario fare l'emocoltura su puntata febbrile
- D La metodica più affidabile per eseguire l'urinocoltura è il cateterismo vescicale
- E Gli esami ematici per la valutazione degli indici di flogosi sono indicati in caso di sospetto stato settico

---

124 **Bambino di cinque mesi, unicogenito nato a termine, dopo gravidanza normodecorsa. Crescita regolare. Allattamento materno. Non problemi perinatali. Da qualche giorno presenta febbre (39 °C), inappetenza e qualche episodio di vomito. Il pediatra prescrive un'urinocoltura. In caso di urinocoltura positiva, la terapia antibiotica deve essere somministrata per via parenterale:**

- A solo nelle forme complicate, con stato settico del paziente
- B non appena ottenuto l'esito dell'antibiogramma
- C sempre
- D solo nei maschi di età inferiore ai due anni
- E solo nelle infezioni da Escherichia coli

125 **Uomo di 35 anni, seguito dai servizi territoriali da 10 anni, giunge in Pronto Soccorso accompagnato dai genitori per riacutizzazione da circa una settimana del quadro clinico con comparsa di ritiro sociale, anoressia, delirio di tipo persecutorio incentrato sui colleghi, dispercezioni uditive di tipo imperativo. La mimica appare fatua, dissintona, eloquio da stimolare, tono dell'umore appiattito. Il sonno viene descritto come regolare. Qual è la diagnosi più plausibile?**

- A Episodio maniacale
- B Episodio depressivo maggiore
- C Schizofrenia
- D Disturbo di personalità schizoide
- E Anoressia nervosa

---

126 **Uomo di 35 anni, seguito dai servizi territoriali da 10 anni, giunge in Pronto Soccorso accompagnato dai genitori per riacutizzazione da circa una settimana del quadro clinico con comparsa di ritiro sociale, anoressia, delirio di tipo persecutorio incentrato sui colleghi, dispercezioni uditive di tipo imperativo. La mimica appare fatua, dissintona, eloquio da stimolare, tono dell'umore appiattito. Il sonno viene descritto come regolare. Quale trattamento risulta indicato?**

- A Antipsicotico
- B Antidepressivi Triciclici
- C Stabilizzante del tono dell'umore
- D Inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina
- E Benzodiazepine

---

127 **Uomo di 35 anni, seguito dai servizi territoriali da 10 anni, giunge in Pronto Soccorso accompagnato dai genitori per riacutizzazione da circa una settimana del quadro clinico con comparsa di ritiro sociale, anoressia, delirio di tipo persecutorio incentrato sui colleghi, dispercezioni uditive di tipo imperativo. La mimica appare fatua, dissintona, eloquio da stimolare, tono dell'umore appiattito. Il sonno viene descritto come regolare. Nel caso di scarsa aderenza ai trattamenti farmacologici orali, quale strategia terapeutica è più opportuna per la prevenzione delle ricadute?**

- A Counseling psicologico
- B Riabilitazione cognitiva
- C Terapia occupazionale
- D Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR)
- E Terapia con farmaci antipsicotici long-acting

---

128 **Qual è l'aspetto radiologico caratteristico dell'ileo meccanico?**

- A Aria in ampolla rettale
- B Liquido in ampolla rettale
- C Distensione della cornice colica
- D Assenza di livelli idroaerei
- E Presenza di livelli idro-aerei disposti a diversa altezza

---

129 **Un uomo di 60 anni accede in Pronto Soccorso in seguito all'insorgenza di dispnea e tachipnea. Tra gli esami ematochimici il dato saliente è un valore di D-dimero plasmatico intorno agli 800 ng/mL. Quale tra i seguenti reperti TC è il più suggestivo di una tromboembolia polmonare?**

- A La presenza di plurimi noduli calcifici polmonari
- B Difetto di opacizzazione di una parte o di tutto un vaso arterioso polmonare
- C La presenza di una soluzione di continuo nella parete dell'arco aortico
- D Una incrementata opacizzazione dei vasi arteriosi polmonari da parte del mezzo di contrasto
- E La mancata opacizzazione di porzioni di aorta ascendente e discendente

130 **Paziente di 45 anni esegue indagine Risonanza Magnetica della colonna lombare per lombalgia da 2 mesi non responsiva ai farmaci antifiammatori. L'immagine mostra una RM del rachide lombare su quale dei tre piani anatomici?**

- A Piano assiale puro
- B Piano coronale puro
- C Piano sagittale obliquo per lo studio dei peduncoli
- D Piano sagittale obliquo per lo studio dei forami di coniugazione
- E Piano sagittale puro

131 **Paziente di 45 anni esegue indagine Risonanza Magnetica della colonna lombare per lombalgia da 2 mesi non responsiva ai farmaci antifiammatori. Nella RM si rileva una probabile metastasi ossea. Quale indagine è la più appropriata per identificare la presenza di metastasi ossee?**

- A Scintigrafia ossea
- B TC del rachide in toto
- C Esame ecografico selettivo delle regioni scheletriche sospette
- D TC dello scheletro in toto con mezzo di contrasto
- E TC con protocollo a bassa dose di tutto lo scheletro

132 **Paziente di 45 anni sottoposta a quadrantectomia per carcinoma duttale della mammella sinistra, pT1cpN0 con recettori ormonali positivi. Le viene prescritta terapia ormonale e viene avviata a radioterapia. Quale, tra i seguenti, è lo scopo del trattamento radioterapico in questa paziente?**

- A Neo-adiuvante
- B Citoriduttivo
- C Radicale
- D Palliativo
- E Adiuvante

133 **Quale delle seguenti alterazioni endocrinologiche è più frequentemente associata all'artropatia da deposizione di cristalli di pirofosfato di calcio?**

- A Ipotiroidismo
- B Iperparatiroidismo primario
- C Sindrome di Cushing
- D Iperprolattinemia
- E Diabete mellito tipo I

---

134 **Un uomo di 56 anni giunge all'attenzione medica riferendo comparsa nella notte di intenso dolore a livello del ginocchio destro. Ha assunto paracetamolo 1 grammo, con scarso beneficio. Si sospetta artropatia da cristalli. Quale dei seguenti approcci consente una diagnosi di certezza di artropatia da cristalli?**

- A Terapia ex iuvantibus con indometacina
- B Artrocentesi
- C Ecografia articolare
- D Radiogramma standard
- E Dosaggio uricemia

---

135 **Un uomo di 56 anni giunge all'attenzione medica riferendo comparsa nella notte di intenso dolore a livello del ginocchio destro. Ha assunto paracetamolo 1 grammo, con scarso beneficio. Si sospetta artropatia da cristalli. Si pone diagnosi di artrite gottosa e viene avviata un'appropriata terapia. Dopo 3 giorni di terapia il paziente riferisce comparsa di importante diarrea. Quale dei seguenti farmaci comunemente utilizzati nella terapia dell'artrite gottosa si associa più comunemente a tale effetto collaterale?**

- A Allopurinolo
- B Colchicina
- C Inibitore dell'interleuchina 1
- D Naprossene
- E Prednisone

---

136 **Una donna di 19 anni presenta addominalgia e diarrea postprandiali ed esegue una esofagogastroduodenoscopia nel sospetto di un malassorbimento. Che cosa si può dedurre dall'immagine?**

- A È presente una neoformazione
- B È presente un'ulcera della mucosa
- C È presente una atrofia della mucosa
- D È presente sanguinamento della mucosa
- E Sono presenti fistole e ascessi

---

137 **Il ministero della Sanità sta cercando di organizzare un test di screening per la diagnosi precoce di una patologia neoplastica. Uno dei test di screening ha una sensibilità del 90%. Quale delle seguenti affermazioni è corretta?**

- A È atteso un 10% di falsi positivi
- B È atteso un 10% di veri negativi
- C È atteso un 90% di falsi positivi
- D È atteso un 10% di falsi negativi
- E È atteso un 90% di veri negativi

---

138 **Una donna di 36 anni si reca in Pronto Soccorso lamentando un forte dolore al fianco sinistro, irradiato all'inguine. In sala di attesa comincia ad avere brividi e febbre. Qual è l'iter diagnostico più appropriato?**

- A Ecografia trans-vaginale, esami ematochimici e TC addome
- B Antibioticoterapia e ricovero in osservazione
- C Valutazione anestesiologica urgente
- D Esami ematochimici ed ecografia addome
- E Esami ematochimici e TC addome

---

139 **Una donna di 36 anni si reca in Pronto Soccorso lamentando un forte dolore al fianco sinistro, irradiato all'inguine. In sala di attesa comincia ad avere brividi e febbre. Quale tipo di calcoli NON è visibile a un RX addome?**

- A Idrossiapatite
- B Xantina
- C Acido urico
- D Cistina
- E Ossalato di calcio

---

140 **Una donna di 36 anni si reca in Pronto Soccorso lamentando un forte dolore al fianco sinistro, irradiato all'inguine. In sala di attesa comincia ad avere brividi e febbre. Quale farmaco può essere utile nell'espulsione di litiasi prevescicale?**

- A Inibitore delle fosfodiesterasi di tipo 5 (PDE-5)
- B Inibitore delle 5-alfariduttasi (5-ARI)
- C Alpha-litico
- D Cortisone
- E Anti-muscarinico

FOGLIO DELLE RISPOSTE

Annerisci una casella per domanda, come all'esame. La chiave è nella pagina dopo.

1	A B C D E	31	A B C D E	61	A B C D E
2	A B C D E	32	A B C D E	62	A B C D E
3	A B C D E	33	A B C D E	63	A B C D E
4	A B C D E	34	A B C D E	64	A B C D E
5	A B C D E	35	A B C D E	65	A B C D E
6	A B C D E	36	A B C D E	66	A B C D E
7	A B C D E	37	A B C D E	67	A B C D E
8	A B C D E	38	A B C D E	68	A B C D E
9	A B C D E	39	A B C D E	69	A B C D E
10	A B C D E	40	A B C D E	70	A B C D E
11	A B C D E	41	A B C D E	71	A B C D E
12	A B C D E	42	A B C D E	72	A B C D E
13	A B C D E	43	A B C D E	73	A B C D E
14	A B C D E	44	A B C D E	74	A B C D E
15	A B C D E	45	A B C D E	75	A B C D E
16	A B C D E	46	A B C D E	76	A B C D E
17	A B C D E	47	A B C D E	77	A B C D E
18	A B C D E	48	A B C D E	78	A B C D E
19	A B C D E	49	A B C D E	79	A B C D E
20	A B C D E	50	A B C D E	80	A B C D E
21	A B C D E	51	A B C D E	81	A B C D E
22	A B C D E	52	A B C D E	82	A B C D E
23	A B C D E	53	A B C D E	83	A B C D E
24	A B C D E	54	A B C D E	84	A B C D E
25	A B C D E	55	A B C D E	85	A B C D E
26	A B C D E	56	A B C D E	86	A B C D E
27	A B C D E	57	A B C D E	87	A B C D E
28	A B C D E	58	A B C D E	88	A B C D E
29	A B C D E	59	A B C D E	89	A B C D E
30	A B C D E	60	A B C D E	90	A B C D E

91 A B C D E
92 A B C D E
93 A B C D E
94 A B C D E
95 A B C D E
96 A B C D E
97 A B C D E
98 A B C D E
99 A B C D E
100 A B C D E
101 A B C D E
102 A B C D E
103 A B C D E
104 A B C D E
105 A B C D E
106 A B C D E
107 A B C D E
108 A B C D E
109 A B C D E
110 A B C D E
111 A B C D E
112 A B C D E
113 A B C D E
114 A B C D E
115 A B C D E
116 A B C D E
117 A B C D E
118 A B C D E
119 A B C D E
120 A B C D E
121 A B C D E
122 A B C D E
123 A B C D E
124 A B C D E
125 A B C D E
126 A B C D E
127 A B C D E
128 A B C D E
129 A B C D E
130 A B C D E
131 A B C D E
132 A B C D E
133 A B C D E
134 A B C D E
135 A B C D E
136 A B C D E
137 A B C D E
138 A B C D E
139 A B C D E
140 A B C D E

CHIAVE DELLE RISPOSTE

Vale per questa versione TestBuddy: le risposte sono in ordine diverso dalla prova come distribuita ai candidati.

1	D	35	D	69	B
2	C	36	C	70	D
3	E	37	A	71	D
4	B	38	A	72	E
5	B	39	E	73	D
6	B	40	D	74	B
7	C	41	A	75	C
8	E	42	D	76	A
9	B	43	B	77	B
10	C	44	E	78	C
11	A	45	E	79	A
12	D	46	B	80	A
13	B	47	B	81	C
14	B	48	E	82	E
15	D	49	E	83	A
16	C	50	B	84	A
17	E	51	B	85	A
18	B	52	A	86	E
19	C	53	B	87	B
20	D	54	B	88	A
21	B	55	B	89	C
22	A	56	E	90	D
23	D	57	C	91	E
24	D	58	B	92	E
25	E	59	B	93	B
26	C	60	C	94	A
27	A	61	E	95	E
28	A	62	D	96	B
29	B	63	B	97	A
30	A	64	D	98	B
31	C	65	A	99	A
32	C	66	E	100	D
33	D	67	A	101	B
34	B	68	C	102	A

103	B	116	D	129	B
104	D	117	B	130	E
105	A	118	C	131	A
106	D	119	A	132	E
107	C	120	A	133	B
108	D	121	E	134	B
109	A	122	D	135	B
110	C	123	B	136	C
111	E	124	A	137	D
112	E	125	C	138	D
113	C	126	A	139	C
114	B	127	E	140	C
115	C	128	E		

TEST SSM 2017

RIFALLA NELL'APP

Inquadra il QR oppure apri

app.testbuddy.it

PROVE DEGLI ANNI PASSATI

TESTBUDDY.IT