PROVE DEGLI ANNI PASSATI

TEST SSM 2018

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 2018 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	138 quesiti
Totale	**138 quesiti**

In questa versione ci sono **138 domande su 140** della prova, quelle con la nostra soluzione commentata; le altre (quasi tutte con un'immagine) le aggiungiamo appena pronte.

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 **Un giovane di 28 anni si presenta all'attenzione medica riferendo la comparsa di pomfi pruriginosi di piccole dimensioni (1-2 mm) circondati da un'area di eritema, dopo esercizio fisico o episodi febbrili. Come si definisce tale manifestazione?**

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

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

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

3 **La rettocolite ulcerosa è:**

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

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

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

5 **Si definiscono tofi:**

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

---

6 **La dopamina:**

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

---

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

A dopamina
B atropina
C dobutamina
D amiodarone
E adrenalina

---

8 **Un medico sta rianimando un paziente in tachicardia ventricolare (TV) senza polso. Permane TV senza polso dopo l'erogazione di 3 scariche di defibrillatore e una dose di 1 mg di adrenalina. Quale farmaco occorre somministrare successivamente?**

A Amiodarone
B Isoproterenolo
C Flecainide
D Dopamina
E Atropina

---

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

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

---

10 **Un paziente deve essere sottoposto a un intervento chirurgico ortopedico. Subito dopo l'esecuzione dell'anestesia locoregionale, il paziente sviluppa i sintomi di tossicità sistemica da anestetico locale. Quale dei seguenti NON è un sintomo tipico di tale tossicità?**

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

11 **Un paziente deve essere sottoposto a un intervento chirurgico ortopedico. Subito dopo l'esecuzione dell'anestesia locoregionale, il paziente sviluppa i sintomi di tossicità sistemica da anestetico locale. Qual è l'antidoto da somministrare?**

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

12 **Una donna di 45 anni giunge al Pronto Soccorso in coma e depressione respiratoria, il medico somministra naloxone cloridrato 0,4 mg per via endovenosa. Il naloxone cloridrato è:**

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

13 **Una paziente di 40 anni, asintomatica per dispnea, riferisce di aver avuto un episodio di fibrillazione atriale parossistica della durata di 24h un mese prima. All'ecocardiogramma si reperta un prolasso della mitrale da flail di P2 con insufficienza mitralica moderato-severa. Frazione d'eiezione (LVEF) 58%. In base alle recenti linee guida dell'European Society of Cardiology, quale procedura è indicata in tale paziente?**

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

14 **Il diverticolo di Meckel è:**

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

---

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

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

---

16 **Durante un'ecografia epatica effettuata per altri motivi in una donna di 58 anni, viene evidenziato un voluminoso calcolo singolo nella colecisti. La donna non ha disturbi riferibili alla patologia. Quale terapia deve essere consigliata alla paziente?**

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

---

17 **Un ragazzo di 21 anni si reca in Pronto Soccorso per dolore in fossa iliaca destra esacerbato dalla palpazione profonda con addome per altro trattabile. All'esame emocromocitometrico è presente importante leucocitosi (globuli bianchi 22.000/mm). Qual è la diagnosi più probabile? 3**

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

---

18 **Un anziano (78 anni), con anamnesi patologica remota negativa, lamenta episodi di proctorragia persistenti da 4 mesi. Ha eseguito una visita proctologica, risultata negativa per patologie anali. A quale esame strumentale deve essere sottoposto in prima istanza?**

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

---

19 **Un paziente, non effetto da malattia di Crohn, lamenta la fuoriuscita di pus da un orifizio a circa 3 cm dal margine anale. Viene posta diagnosi di fistola perianale. Il trattamento consigliato è:**

- A medico con antibioticoterapia mirata
- B la malattia non è curabile
- C chirurgico
- D topico, con lavaggi accurati a base di disinfettanti
- E la guarigione è spontanea in un'alta percentuale dei casi, per cui si consiglia l'osservazione

20 **Un paziente di 62 anni è stato sottoposto 3 anni prima a una emicolectomia destra per adenocarcinoma (pT2, N0, M0). Nel corso del follow-up viene identificato un nodulo polmonare periferico del lobo superiore destro, del diametro di 2 cm, unica sede di captazione a una PET-Total body. L'agobiopsia TC guidata del nodulo ha dimostrato che si tratta di adenocarcinoma metastatico. Il paziente non presenta altre comorbidità. Il trattamento consigliato è:**

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

21 **Una donna, sottoposta 5 mesi prima a intervento di gastrectomia totale per una neoplasia gastrica in stadio localmente avanzato, lamenta la comparsa di una tumefazione espansibile ai colpi di tosse, non dolente, in corrispondenza della ferita chirurgica. Qual è la diagnosi più verosimile?**

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

22 **Una donna di 45 anni è affetta, da molto tempo, da una piccola ernia inguinale destra. Improvvisamente la tumefazione nota diventa dura e dolente. Si associa leucocitosi. Qual è la diagnosi più probabile?**

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

23 **Un giovane motociclista ha un incidente stradale e subisce un violento trauma in ipocondrio sinistro. Giunge in Pronto Soccorso in stato di shock. All'ecografia dell'addome si evidenzia la rottura centro-parenchimale della milza con emoperitoneo. Qual è il trattamento di scelta?**

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

24 **L'ernia di Morgagni rappresenta una tipologia poco frequente di ernia diaframmatica congenita. Qual è la tecnica più adeguata per la riparazione chirurgica di un difetto erniario di piccole dimensioni?**

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

25 **Nella valutazione della gravità di un'ustione, vengono presi in considerazione diversi parametri clinici: l'età del paziente, l'estensione della superficie ustionata, la presenza di lesioni delle vie aeree e/o di gravi patologie associate (compromissione della funzione renale, cardiaca, epatica). Qual è la percentuale minima di superficie corporea che deve essere interessata per definire un paziente adulto come grande ustionato?**

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

26 **Un ragazzo si reca in Pronto Soccorso per dolore toracico sinistro e discreta dispnea a insorgenza improvvisa. A un RX del torace si dimostra la presenza di un pneumotorace completo sinistro. Qual è il provvedimento da adottare in prima istanza?**

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

27 **Una paziente di 80 anni riferisce la comparsa di dolore alla marcia, a livello del polpaccio, che si presenta dopo oltre 200 metri di marcia. In base alla classificazione di Fontaine dell'arteriopatia periferica, a quale stadio afferisce la paziente?**

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

---

28 **Un paziente di 55 anni giunge in Pronto Soccorso per parestesie all'arto inferiore sinistro. All'esame obiettivo l'arto si presenta pallido, freddo e con ridotta forza muscolare. Qual è la diagnosi più verosimile?**

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

---

29 **Una donna di 45 anni presenta lesioni eritemato-ipercheratosiche non dolenti, di forma nummulare, a livello della regione scapolare. Si associano lesioni ipercheratosiche [01] con chiazza di alopecia cicatriziale [02] a livello del vertice del cuoio capelluto. Le lesioni del tronco, di vecchia data, tendono anch'esse all'atrofia cicatriziale e a lasciare esiti iperpigmentari soprattutto periferici. Tutte le lesioni tendono al peggioramento dopo l'esposizione solare. Qual è la terapia più indicata per questa paziente?**

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

---

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

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

---

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

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

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

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

33 **Una donna di 49 anni esegue un emocromo per il persistere di marcata astenia da diversi giorni. L'emocromo mostra una severa piastrinopenia associata a leucopenia e anemia. Quale tra le seguenti ipotesi NON rientra nella diagnosi differenziale delle pancitopenie?**

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

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

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

35 **Una donna di 35 anni affetta da vitiligine si presenta dal medico di famiglia accusando ansia, dimagrimento di circa 4 kg e sensazione costante di corpo estraneo oculare. All'esame obiettivo la paziente presenta lieve esoftalmo e tachicardia con FC 110 bpm. Gli esami di laboratorio mostrano valori di TSH <0.001 mU/L con ormoni tiroidei liberi francamente aumentati. Tutte le seguenti affermazioni relative alla gestione del caso clinico sono corrette AD ECCEZIONE di una; quale?**

- A È consigliabile una terapia oculare topica con lacrime artificiali
- B L'esecuzione della scintigrafia tiroidea permette una diagnosi differenziale dell'ipertiroidismo
- C È consigliabile eseguire il dosaggio degli anticorpi anti-recettore del TSH per inquadramento diagnostico
- D La terapia con farmaci anti-tiroidei di sintesi è mirata al miglioramento del quadro oftalmologico
- E La tachicardia della paziente può essere trattata con beta bloccanti, ad esempio propranololo

36 **Una donna di 52 anni si presenta dal medico di famiglia dopo un'influenza per comparsa di dolore al giugulo irradiato alla mandibola, febbre > 38 °C e malessere generalizzato. Il quadro clinico è sospetto per quale patologia tiroidea?**

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

37 **Un paziente affetto da emicrania senza aura si rivolge a un neurologo per decidere la terapia più appropriata. Quale, tra i seguenti farmaci, rientra tra quelli da utilizzare durante l'attacco acuto dell'emicrania?**

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

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

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

39 **Un ragazzo viene portato al Pronto Soccorso per marcato aumento della temperatura corporea, stato confusionale e crampi muscolari. La diagnosi è ipertermia da colpo di calore. Quale dei seguenti provvedimenti è quello più indicato per abbassare la temperatura corporea?**

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

---

40 **Un bambino di 3 anni presenta emorragie spontanee e ematuria. Viene fatta diagnosi di emofilia A. La nonna del bambino riferisce di aver avuto episodi di sanguinamento copioso in seguito a una estrazione dentaria. È possibile che la nonna fosse affetta anche lei da emofilia A?**

- A Sì, perché l'emofilia A ha trasmissione X-linked recessiva e si manifesta nella sua forma più grave nei maschi e nelle femmine omozigoti
- B Sì, perché l'emofilia A ha trasmissione autosomica recessiva
- C Sì, perché l'emofilia A è un tratto X-linked dominante
- D No, perché l'emofilia A ha trasmissione autosomica dominante e quindi anche la mamma doveva esserne affetta
- E No, perché l'emofilia A ha trasmissione Y-linked e quindi è stata ereditata dal padre

---

41 **In un uomo di 82 anni affetto da iperparatiroidismo, subito dopo un intervento di paratiroidectomia, compare una tumefazione del polso destro, accompagnata da importante dolore e impotenza funzionale. Una radiografia del polso evidenza una radio-opacità lineare in corrispondenza del legamento triangolare del carpo. Alla luce del quadro clinico e del dato radiologico, qual è la più verosimile causa di tale manifestazione?**

- A Artrite reattiva
- B Artrite da deposito di pirofosfato di calcio
- C Artrite settica
- D Artrite reumatoide a esordio tardivo
- E Artrite da deposito di cristalli di acido urico

---

42 **In un uomo di 78 anni è stata iniziata recentemente una terapia per diabete mellito di tipo 2. Alla visita di controllo lamenta nausea e dolore addominale. Il paziente si presenta tachicardico (112 bpm) e tachipnoico (26 atti respiratori al min). Gli esami del sangue evidenziano: creatininemia 1.47 mg/dL, Na 133 mEq/L, K 4.01 mEq/L, Cl 100 mEq/L, pH arterioso 7.26, pCO 18 mmHg, HCO 8.1 mmol/L. Quale farmaco utilizzato per la terapia del diabete di tipo 2 può più frequentemente portare a tale quadro clinico? + + -2 3 -**

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

---

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

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

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

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

45 **Qual è, nel mondo, la principale causa di mortalità materna da cause dirette durante la gravidanza e fino a 42 giorni dopo il parto?**

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

46 **Una donna di 28 anni asintomatica si presenta alla visita ginecologica perché da 3 mesi non ha il ciclo mestruale. In precedenza il ciclo era regolare. Riferisce di aver eseguito 7 giorni prima un test di gravidanza sulle urine con esito negativo. Quale dei seguenti esami NON è indicato fare nel percorso diagnostico?**

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

47 **Una donna di 37 anni, all'ottava settimana di gravidanza, ai primi esami presenta Hb 9,5 g/dL e MCV 72 fl. Quale di queste condizioni NON può essere la causa dei valori presentati nello scenario?**

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

---

48 **Una donna alla 38esima settimana di gravidanza, che finora si è svolta in modo fisiologico, si presenta in Pronto Soccorso per intenso dolore epigastrico, edemi declivi con rialzo pressorio e contrazione della diuresi a urine limpide. Quale patologia è la più probabile tra le seguenti?**

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

---

49 **Una donna alla 13esima settimana di gravidanza ha eseguito un test combinato (ecografia + prelievo di sangue materno) con esito di rischio elevato per sindrome di Down. Che cosa comprende l'esecuzione del test combinato?**

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

---

50 **Una ragazza di 22 anni, nullipara, si reca dal ginecologo per chiedere un contraccettivo sicuro. Ha lo stesso partner da 2 anni con cui ha sempre utilizzato il condom, ma dopo che questo si è sfilato durante un rapporto, la ragazza ha dovuto ricorrere alla contraccezione d'emergenza e vorrebbe cambiare metodo. Nell'anamnesi risulta che la ragazza soffre da anni di emicrania con aura. Quali possibili alternative contraccettive potrebbe consigliare il ginecologo a questa paziente?**

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

---

51 **Una donna di 51 anni, senza altre rilevanti patologie in anamnesi personale e familiare, viene sottoposta a isterectomia e annessiectomia bilaterale per la presenza di un mioma uterino che determina perdite ematiche anomale. Dopo circa 4 mesi dall'intervento si rivolge alla ginecologa per la presenza di intensi fenomeni vasomotori che le impediscono di dormire. Due mesi prima ha acquistato in farmacia un preparato contenente fitoestrogeni che sta tuttora assumendo con miglioramento scarso o nullo. Qual è l'opzione terapeutica consigliabile?**

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

---

52 **Nel calcolo della specificità di un test diagnostico:**

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

---

53 **La legge istitutiva del Sistema Sanitario Nazionale è:**

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

---

54 **L'accuratezza di un esame diagnostico rappresenta:**

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

---

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

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

---

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

- A Per un controllo ottimale del pH, gli inibitori della pompa protonica (IPP) dovrebbero essere assunti 30-60 minuti prima del pasto
- B La manometria esofagea è raccomandata per la diagnosi di MRGE
- C Un ciclo di 8 settimane di inibitori di pompa protonica (IPP) rappresenta la terapia di scelta per il miglioramento della sintomatologia e la guarigione dell'esofagite erosiva
- D Il calo ponderale è raccomandato nei pazienti affetti da MRGE in sovrappeso
- E Lo screening per l'infezione da H. pylori non è raccomandato

---

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

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

---

58 **Una donna di 22 anni si sottopone a biopsia intestinale dopo un'iniziale valutazione clinica e laboratoristica. L'esame istologico dimostra appiattimento dei villi, iperplasia delle cripte, incremento dei linfociti intraepiteliali, come illustrato nella figura. Con quale delle seguenti malattie può essere compatibile il reperto istologico?**

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

---

63 **Un paziente di 35 anni giunge in Pronto Soccorso per cardiopalmo. All'ECG si osserva tachicardia ventricolare a morfologia tipo blocco di branca sinistro. Dopo la risoluzione dell'emergenza, una cardio-RM mostra infiltrazione adiposa della parete libera del ventricolo destro. Qual è la diagnosi?**

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

---

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

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

---

65 **Un paziente di 25 anni ha un'ipertensione arteriosa grave e resistente, insorta recentemente. All'esame obiettivo si reperta soffio addominale. Agli esami ematochimici ha valori bassi di potassio sierico. Qual è il sospetto clinico?**

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

---

66 **Un paziente di 70 anni ha all'ECG bassi voltaggi nelle derivazioni periferiche con asse elettrico deviato verso destra. All'ecocardiografia presenta ipertrofia ventricolare sinistra con aspetto iperecogeno delle pareti ventricolari e con normali diametri del ventricolo sinistro. Qual è il sospetto clinico?**

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

---

67 **Un paziente di 75 anni lamenta astenia e dispnea. All'esame obiettivo presenta toni cardiaci ovattati, pressione arteriosa 90/70 mmHg e turgore delle vene giugulari. Qual è la diagnosi più probabile?**

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

---

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

- A Stenosi valvolare aortica
- B Stenosi mitralica
- C Insufficienza aortica
- D Insufficienza mitralica
- E Insufficienza tricuspidale

---

69 **Viene visitato un uomo di 45 anni in corso di chemioterapia di consolidamento per leucemia acuta mieloide. Da circa 5 giorni presenta febbre non responsiva a terapia antibiotica a largo spettro. Data la presenza di infiltrati nodulari polmonari multipli alla TC torace, positività del galattomannano sierico e negatività delle emocolture prelevate in precedenza, viene posta diagnosi probabile di aspergillosi polmonare invasiva. Qual è la terapia raccomandata di prima linea in assenza di note interazioni farmacologiche?**

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

---

70 **Donna di 55 anni, in apparente buona salute, fumatrice (5 sigarette/die) va dal medico per la comparsa di tosse scarsamente produttiva, febbre (38 °C) e dolore toracico persistente a livello sottoscapolare destro da circa 2 giorni. Alla visita vengono rilevati i seguenti parametri generali: pressione arteriosa 110/70 mmHg, frequenza cardiaca 110 bpm ritmico, SatO : 92%, frequenza respiratoria 25 atti/min. All'auscultazione toracica vengono apprezzati crepitii medio basali a destra; viene quindi effettuato RX torace che mostra opacità parenchimale destra. Qual è l'agente eziologico più frequentemente responsabile di tale quadro clinico? 2**

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

---

71 **Giunge al Pronto Soccorso un paziente di 37 anni (peso 75 kg), lamentando dolore toracico e dispnea. Dieci giorni prima il paziente ha subito un trauma con conseguente frattura del femore sinistro. Nel sospetto di embolia polmonare, si visita il paziente, riscontrando un edema a livello della gamba sinistra; la frequenza cardiaca è 110 bpm, la frequenza respiratoria 27 atti/min. Qual è l'esame strumentale più indicato nella valutazione iniziale?**

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

---

72 **Giunge al Pronto Soccorso un paziente di 37 anni (peso 75 kg), lamentando dolore toracico e dispnea. Dieci giorni prima il paziente ha subito un trauma con conseguente frattura del femore sinistro. Confermata la diagnosi di embolia polmonare, in un quadro di stabilità emodinamica, tutte le seguenti opzioni terapeutiche iniziali sono adeguate, TRANNE una; quale?**

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

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

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

75 **Un uomo ha lavorato in falegnameria come carteggiatore per circa 40 anni. Riferisce che l'ambiente di lavoro era estremamente polveroso. L'uomo lamenta epistassi ricorrenti. Quale delle seguenti patologie può essere maggiormente correlata all'anamnesi lavorativa del paziente?**

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

76 **Un uomo è stato assunto da un'industria che effettua la cromatura galvanica dei metalli. È stato assegnato al reparto vasche ove effettua manualmente il trasferimento dei pezzi da una vasca all'altra. Quale dei seguenti quadri clinici è compatibile con l'eccessiva esposizione a composti di cromo?**

- A Atrofia delle mucose nasali con perforazione del setto
- B Cefalea, vertigini e disturbi del visus
- C Tremore intenzionale
- D Debolezza e stato confusionale
- E Condizioni di aumentata eccitabilità del miocardio con manifestazioni di tipo aritmico

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

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

---

78 **Una paziente di 78 anni, che presenta in anamnesi ipertensione arteriosa in terapia, affetta da frattura diafisaria del femore viene sottoposta a intervento chirurgico di sintesi. Quando dovrebbe essere iniziata la terapia di riabilitazione?**

A Dopo la rimozione dei punti di sutura
B Mai prima delle 48 ore
C Tra la terza e la quinta giornata
D Entro le prime 48 ore, in assenza di controindicazioni
E Dopo una settimana

---

79 **Un uomo di 66 anni, obeso, fumatore e iperteso, è in terapia con simvastatina (40 mg) da circa 2 anni dopo un grave infarto del miocardio. A una visita di controllo i valori plasmatici di trigliceridi risultano accettabili, mentre quelli del colesterolo LDL risultano eccessivamente elevati rispetto agli obiettivi terapeutici. Quale dei seguenti farmaci è la migliore associazione alla simvastatina in modo da ottenere un'ulteriore riduzione dei valori di LDL, garantendo una buona sicurezza terapeutica?**

A Gemfibrozil
B Ezetimibe
C Fenofibrato
D Acido nicotinico
E Pioglitazone

---

80 **Un uomo di 60 anni si presenta all'attenzione clinica per progressiva e ingiustificata perdita di peso (10 kg nei precedenti 3 mesi), associata ad astenia. L'esame obiettivo evidenzia un'anisocoria pupillare, con pupilla destra miotica. L'occhio destro presenta, inoltre, ptosi palpebrale. Quale delle seguenti indagini diagnostiche risulta più adeguata per individuare la neoplasia che più probabilmente ha determinato tale quadro clinico?**

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

---

81 **Dopo un incidente automobilistico con grave trauma cranico, un uomo di 43 anni viene ricoverato in ospedale. Durante la degenza è riscontrato un notevole incremento della diuresi (fino a 6 litri al giorno), molto superiore rispetto alla quantità di liquidi introdotta. Il paziente lamenta sete intensa. Quale dei seguenti è il trattamento più appropriato nel caso descritto?**

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

82 **Una donna di 64 anni, nota per cardiopatia ipertensiva, si presenta in Pronto Soccorso lamentando debolezza muscolare e palpitazioni. L'ECG mostra onde T appuntite ("a tenda") e un intervallo PR prolungato. Quale dei seguenti farmaci è verosimilmente responsabile dei sintomi della paziente e del quadro ECG descritto?**

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

83 **Un ragazzo di 22 anni giunge in Pronto Soccorso per febbre e dispnea. Una emogasanalisi arteriosa evidenzia una marcata ipossiemia (PaO 55 mmHg). Una radiografia del torace e una successiva TC mostrano infiltrati interstiziali diffusi, bilaterali. Il paziente riferisce rapporti sessuali a rischio nei due anni precedenti. Viene posto un sospetto di polmonite da Pneumocystis jirovecii in AIDS. Il paziente non riferisce allergie a farmaci. Quale dei seguenti antibiotici è preferibile per il trattamento della polmonite? 2**

- A Trimetoprim-sulfametossazolo
- B Colistina
- C Piperacillina-tazobactam
- D Meropenem
- E Linezolid

84 **Una ragazza di 23 anni giunge all'attenzione del medico riferendo che la cute è diventata gialla e che sono comparsi dei tremori alle braccia. La madre riporta inoltre che la figlia nell'ultimo periodo è depressa. All'esame obiettivo la cute è itterica. Alla palpazione dell'addome il margine epatico è palpabile a circa 5 cm sotto l'arcata costale. Inoltre all'indagine con lampada a fessura, sono visibili dei depositi verdi-marroni corneali disposti ad anello intorno all'iride. Quale dei seguenti accertamenti è più appropriato per confermare il sospetto diagnostico?**

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

85 **Un ragazzo di 18 anni viene portato in stato soporoso al Pronto Soccorso dai genitori. La madre riferisce che il figlio ha avuto nausea, vomito e dolori addominali. Le prime cose che vengono notate dal personale medico sono grave disidratazione e respiro irregolare caratterizzato da profonda inspirazione e rapida espirazione. Viene eseguita una emogasanalisi arteriosa che mostra: pH 7.15; pCO 15 mmHg; HCO 8 mEq/L. Il gap anionico calcolato è di 30 mEq/L. Qual è l'interpretazione corretta di tale emogasanalisi? 2 3 -**

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

---

86 **Una donna di 45 anni riferisce ematuria e dolore al fianco destro da qualche settimana. Le sembra anche di avvertire una massa palpabile a livello del fianco destro. Si pone il sospetto di una neoplasia del rene. Qual è il primo esame diagnostico che si dovrebbe proporre?**

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

---

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

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

---

88 **Un uomo di 54 anni viene portato nella Sala Urgenze del Pronto Soccorso per un arresto cardiaco. Agli esami si evidenzia un valore di potassio di 8,1 mEq/L. Quale tra le seguenti condizioni NON rientra tra le possibili cause di iperkaliemia?**

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

---

89 **Il 13 agosto del 2011, alle ore 20, in Sicilia, un medico legale viene contattato dal Pubblico Ministero in quanto avvisato dalle forze dell'ordine del ritrovamento di un cadavere presso il domicilio dello stesso. Giunto sul luogo, il medico legale viene informato dalla polizia che, a causa dell'odore acre presente nell'appartamento, si era proceduto ad apertura delle finestre di tutte le stanze della casa. Si iniziano le operazioni di sopralluogo, il cadavere si presenta come in figura. Alla luce dell'immagine allegata e dei dati riportati, considerando una completa risoluzione della rigidità, si può stimare in via preliminare che siano trascorsi:**

- A circa un mese dal decesso
- B circa 3-5 giorni dal decesso
- C circa tre mesi dal decesso
- D circa un anno dal decesso
- E meno di 24 ore dal decesso

90 **Un medico del Pronto Soccorso, durante lo svolgimento dell'attività lavorativa, viene colpito con una sbarra di ferro da un paziente di 30 anni in evidente stato di ebbrezza che si era recato in ospedale per un forte mal di testa. Il sanitario viene sottoposto a una TC che mostra la presenza di un'emorragia sottorbitaria e in sede frontale destra, e di una frattura delle ossa del naso con prognosi di 50 giorni. Eseguita la denuncia per lesioni personali, il Giudice nomina il proprio perito per determinare la natura e l'entità delle lesioni riportate dal sanitario. In ambito di responsabilità penale, come si configurano le lesioni personali riportate dal medico colpito?**

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

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

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

92 **Una ragazza di 20 anni si rivolge al proprio medico curante per febbre, malessere e dolore urente in sede genitale. Alla visita vengono riscontrati una linfoadenopatia inguinale dolente, lesioni vescicolari ed erosioni a livello dei genitali esterni. Qual è l'agente eziologico verosimilmente responsabile di tale infezione genitale?**

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

93 **Un uomo di 46 anni, peso 67 kg, altezza 176 cm, arriva in Pronto Soccorso trasportato da casa dove è stato trovato a terra incosciente, dopo verosimile assunzione di cocaina, eroina e alcool; PA 145/90 mmHg. Gli esami mostrano: Creatininemia 7.4 mg/dL, K 6.8 mEq/L, CPK > 50.000 U/L, Hb 11.4 g/dL; il paziente è oligurico e le poche urine presentano un colore rosso laccato. L'ecografia renale dimostra reni di dimensioni leggermente aumentate, con mancata differenziazione cortico-midollare, non idronefrosi; l'ecocolor-doppler dimostra reni perfusi, ma con elevati indici di resistenza intraparenchimali. Qual è la diagnosi più probabile? +**

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

---

94 **Una donna di 62 anni, HCV positiva da oltre 25 anni, presenta da alcune settimane edemi declivi, macroematuria negli ultimi giorni, petecchie alle gambe e al tronco, febbricola, nausea e saltuari episodi di vomito; PA recentemente elevata (165/95 mmHg). Gli esami dimostrano: Creatininemia 1.2 mg/dL, Na 143 mEq/L, K 3.3 mEq/L, esame urine: proteinuria ++, sedimento con numerosissimi eritrociti, cilindri ialini e ialino-granulosi. L'ecografia renale dimostra reni iperecogeni, ma di dimensioni conservate. Quale diagnosi si ritiene più verosimile? + +**

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

---

95 **Un uomo di 65 anni presenta insorgenza, in pieno benessere, di cefalea e vomito, seguiti dalla comparsa di afasia ed emiparesi destra. Viene quindi accompagnato in Pronto Soccorso; i familiari riferiscono in anamnesi ipertensione ed etilismo con associata cirrosi epatica. Alla visita il medico trova il paziente soporoso, risvegliabile alla chiamata, afasico globale ed emiplegico a destra. Si prende visione della TC encefalo senza mezzo di contrasto che nel frattempo è stata richiesta (si veda immagine). Qual è la diagnosi più probabile?**

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

---

96 **Una donna di 76 anni riferisce di sentire, da alcuni mesi, il braccio di destra più debole; tale disturbo sembra avere un andamento peggiorativo. Nelle ultime settimane sarebbero inoltre comparse delle difficoltà nell'eloquio. La paziente si reca quindi dal neurologo che riscontra un deficit stenico all'arto superiore di destra e una afasia espressiva. Consiglia quindi l'esecuzione di una RM encefalo con mezzo di contrasto. Tale esame evidenzia la presenza di una lesione espansiva verosimilmente extra-assiale a livello frontale destro, captante vivacemente e omogeneamente contrasto, associata a ispessimento della dura madre perilesionale (tail durale) (si veda immagine). Qual è la diagnosi più probabile?**

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

97 **Un paziente di 25 anni accede al Pronto Soccorso per comparsa improvvisa di dolore laterocervicale sinistro e sindrome di Horner omolaterale. Nelle ore precedenti il paziente aveva presentato ripetuti episodi di vomito in corso di gastroenterite. La TC encefalo eseguita in Pronto Soccorso risulta nella norma, l'angio-TC dei tronchi sovra-aortici evidenzia reperti compatibili con ematoma intramurale a livello della carotide sinistra. Quale diagnosi viene posta?**

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

98 **Un paziente di 30 anni giunge all'osservazione neurologica per valutazione in merito a cefalea. La sintomatologia si è presentata per la prima volta un anno prima. Il dolore era localizzato in regione orbitale e sovraorbitale destra e perdurava sino a un massimo di 3 ore. Si associava a iperemia congiuntivale, lacrimazione ed edema palpebrale, tutti omolaterali. Gli episodi hanno continuato a presentarsi con frequenza quotidiana per circa un mese per poi cessare del tutto. Dopo diversi mesi, libero da questi sintomi, la cefalea si è ripresentata da circa una settimana con caratteristiche invariate. La diagnosi più probabile é:**

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

99 **Una donna di 32 anni, in gravidanza con sintomi attribuibili a pre-eclampsia, sviluppa in modo subacuto cefalea, disturbo del visus, stato confusionale e crisi epilettiche subentranti. La RM encefalo con e senza mezzo di contrasto evidenzia reperti di iperintensità in T nelle regioni parieto-occipitali bilaterali. La diagnosi più probabile è: 2**

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

---

100 **Una ragazza di 16 anni, studentessa di liceo e con un discreto curriculum scolastico, giunge in Pronto Soccorso accompagnata da un'amica. La sera prima, dopo una giornata dedicata allo studio, avrebbe avuto un diverbio con il fidanzato e, dopo una serata in discoteca, in cui avrebbe anche utilizzato cocaina, si sarebbe messa alla guida del proprio ciclomotore in stato di ebbrezza. Giunta al proprio domicilio, dopo aver rotto impulsivamente il cellulare in preda a uno stato di rabbia, si è inferta tagli superficiali agli avambracci. Dice che vorrebbe morire, che non le interessa più nulla. L'amica riferisce che la paziente è molto "lunatica", che conduce una vita irregolare, e che a volte utilizza sostanze stupefacenti. Non sono riferiti importanti disturbi del sonno. Qual è la diagnosi più probabile?**

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

---

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

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

---

102 **Si presenta all'attenzione del medico un uomo che lamenta da 2 giorni miodesopsie e fotopsie persistenti; l'esame del fundus evidenzia rottura retinica periferica a ferro di cavallo senza sollevamento retinico circostante; il visus è perfettamente conservato. La terapia più corretta prevede:**

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

103 **Si presenta all'attenzione del medico un bambino di 2 anni con evidente strabismo convergente; la visita conferma esotropia importante (30 diottrie prismatiche) e l'esame in cicloplegia evidenzia ipermetropia bilaterale. In quale dei seguenti modi è opportuno procedere?**

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

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

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

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

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

106 **Un uomo di 60 anni riferisce da qualche tempo la comparsa di dolore persistente alla spalla destra che si irradia all'arto superiore omolaterale lungo tutto il lato ulnare. Una radiografia della spalla documenta una erosione a livello della prima e seconda costa destra. Viene posto il sospetto di sindrome di Pancoast. Quale tipo di neoplasia è più frequentemente associata con tale sindrome?**

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

---

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

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

---

108 **Un paziente presenta dolore, bruciore intenso e una sensazione di scossa elettrica a livello del versante plantare dell'avampiede, in corrispondenza del III spazio intermetatarsale con irradiazione al III e IV dito. Tale sensazione aumenta alla palpazione e durante la deambulazione. Da quale patologia, tra le seguenti, è più probabilmente affetto il paziente?**

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

---

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

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

---

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

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

---

111 **Un calciatore professionista, durante una partita, subisce un forte trauma contusivo diretto, in corrispondenza del terzo prossimale anteriore di gamba, con conseguente traslazione posteriore della tibia. La dinamica traumatica descritta nello scenario, di quale delle seguenti lesioni legamentose è tipica?**

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

---

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

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

---

113 **Un bambino di 5 anni presenta una neoformazione della regione mediana del collo, non dolente, mobile con gli atti deglutitori, che ha presentato incremento volumetrico progressivo. Qual è la diagnosi più verosimile?**

- A Angioma del collo
- B Tiroidite di Riedel
- C Linfoadenite
- D Cisti del dotto tireoglosso
- E Cisti branchiale

---

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

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

---

115 **In un paziente affetto da sindrome da malassorbimento si vuole valutare se vi è carenza di vitamina K. Quale delle seguenti analisi suggerisce un deficit di vitamina K?**

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

---

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

- A gamma2beta
- B alfa2beta
- C alfa2gamma2
- D alfa2delta2
- E alfa2beta2

---

117 **Una bambina di 6 anni viene condotta all'attenzione medica, accompagnata dalla madre, per un routinario controllo clinico. All'esame obiettivo si riscontra la comparsa di un telarca bilaterale e un accenno di sviluppo di peluria pubica. La madre riferisce che, negli ultimi mesi, la bambina è cresciuta molto, e attualmente, è la più alta della sua classe. Quale, tra le seguenti, è la diagnosi più probabile?**

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

118 **Una ragazza di 14 anni viene condotta all'attenzione medica per il presentarsi di ripetuti episodi di cefalea, di insorgenza variabile nel corso della giornata, in sede fronto-parietale monolaterale, di notevole intensità e di natura pulsante. Tali episodi si associano a fotofobia e nausea, l'esame obiettivo neurologico è negativo. Quale dei seguenti farmaci NON è indicato per il trattamento acuto di questa condizione?**

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

---

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

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

---

120 **Un bambino, precedentemente allattato al seno e svezzato a 5 mesi, presenta ripetuti episodi di vomito in seguito all'assunzione di latte artificiale. Il pediatra ipotizza si possa trattare di (FPIES). food-protein induced enterocolitis syndrome Quale di queste affermazioni NON è corretta nei confronti della FPIES?**

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

---

121 **Un neonato di 22 giorni viene condotto in Pronto Soccorso perché da una settimana presenta vomiti alimentari ripetuti, non biliari, "a getto". Ha fame ed è calato di peso. Qual è la diagnosi più probabile?**

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

---

122 **I genitori di una bimba di 6 anni scoprono che la figlia è celiaca dopo un iter diagnostico volto a investigare i suoi dolori addominali ricorrenti. Quale di questi cereali deve essere escluso dalla sua dieta?**

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

---

123 **In seguito a un distacco di placenta, un neonato subisce una prolungata ipossia. L'encefalopatia ipossico-ischemica (EII) è una delle cause più comunemente riconosciute di paralisi cerebrale infantile (6-23%); attualmente l'ipotermia cerebrale rappresenta il trattamento di scelta dell'EII. Sono considerati eleggibili per tale trattamento:**

- A neonati di età gestazionale < 35 settimane, entro 3 ore di vita
- B neonati di età gestazionale > 37 settimane, entro 6 ore di vita
- C neonati di età gestazionale > 32 settimane, entro 6 ore di vita
- D neonati di età gestazionale > 35 settimane, entro 6 ore di vita
- E neonati di età gestazionale > 37 settimane, entro 3 ore di vita

---

124 **In un neonato si riscontra un incremento della bilirubinemia. L'ittero fisiologico è un evento che interessa più del 60% dei neonati a termine sani. Tutte le caratteristiche descritte sono tipiche dell'ittero fisiologico, TRANNE una; quale?**

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

---

125 **Donna di 40 anni giunge in prima visita presso il Centro Territoriale di Salute Mentale per comparsa da circa otto mesi di insonnia, irritabilità, tensione muscolare, sintomi gastrointestinali (nausea e diarrea), tachicardia e facile affaticabilità. La paziente ha cambiato lavoro da due mesi, divenendo dirigente di una multinazionale e ciò ha comportato un peggioramento della sintomatologia, soprattutto in concomitanza di scadenze aziendali. Riferisce la presenza di questi sintomi anche in periodi di riposo come i fine settimana, nonostante questi siano dedicati alle uscite con amici, con il proprio partner e a interessi come yoga e teatro. La paziente si definisce da sempre una persona apprensiva. Nell'ultimo periodo riferisce di assumere una maggiore quantità di alcolici la sera anche in assenza di occasioni conviviali. Utilizza inoltre occasionalmente alprazolam 0,5 mg prescritto dal medico di base. Qual è la diagnosi più plausibile?**

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

---

126 **Un uomo di 34 anni viene visitato presso il proprio domicilio da uno psichiatra privatamente. Da alcune settimane rifiuta di uscire di casa e sostiene che i vicini lo vogliano uccidere. Giustifica le sue convinzioni affermando che una voce gli parla nella testa e lo informa di quello che succede in tutto il mondo. L'umore è espanso e irritabile, sono presenti spunti autolesivi. Lo psichiatra propone al paziente un ricovero ospedaliero che egli rifiuta, quindi propone di effettuare una terapia al domicilio, ma il paziente non vuole prendere farmaci. Dato il quadro clinico come è opportuno comportarsi?**

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

---

131 **Indicare quale delle seguenti affermazioni sulle calcificazioni coronariche è ERRATA.**

- A L'Agatston score è basato sull'estensione del calcio coronarico e sulla densità delle calcificazioni
- B Sono definite come lesioni con densità maggiore di 130 HU (Hounsfield Unit)
- C La loro estensione è associata al rischio di futuri eventi coronarici
- D Per la loro misurazione è necessaria una TC coronarica senza mezzo di contrasto con sincronizzazione ECG
- E Per la loro misurazione è necessaria una TC coronarica con mezzo di contrasto

---

132 **Una paziente di 69 anni, affetta da carcinoma della mammella, deve eseguire una scintigrafia ossea. Nella scintigrafia ossea, quali sono i radiofarmaci che vengono utilizzati di routine?**

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

---

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

- A Rappresenta la porzione di volume bersaglio da irradiare con la dose più elevata
- B Organo critico è quell'organo o tessuto, ancorché importante, comunque affetto da malattia e quindi da irradiare
- C Organo critico è sinonimo di "gross tumor volume"
- D Per organi critici si intendono quelle strutture anatomiche dalle importanti funzioni biologiche localizzate in prossimità del volume bersaglio
- E L'organo critico rappresenta la porzione tumorale a più elevata concentrazione cellulare compresa nel volume bersaglio

---

134 **Una donna di 24 anni giunge all'attenzione medica per insorgenza da circa 6 mesi di febbricola, dolore in regione laterocervicale e sintomi tipo "claudicatio" al braccio destro. Riferisce, inoltre, valori pressori costantemente elevati da circa 2 anni, per i quali non ha eseguito accertamenti. Gli esami mostrano un incremento degli indici di flogosi (VES 83 mm/1h, PCR 41 mg/L) con ANA positivi a titolo 1:80 con pattern omogeneo. L'esame obiettivo evidenzia una riduzione del polso radiale destro. La pressione arteriosa misurata al braccio destro è 100/60 mmHg, mentre al braccio sinistro è 155/85 mmHg. La storia clinica riportata è maggiormente suggestiva di quale delle seguenti diagnosi?**

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

---

135 **Una donna di 35 anni viene ricoverata per la presenza di febbre elevata, rash evanescente, mal di gola, artromialgie e spiccata elevazione degli indici infiammatori. Esclusa una genesi infettiva, viene posta una diagnosi di malattia di Still dell'adulto. Durante il ricovero le condizioni si deteriorano improvvisamente. Agli esami compaiono leucopenia, trombocitopenia e anemia marcate e i valori di trigliceridi aumentano notevolmente. VES, PCR e ferritina hanno un ulteriore incremento. Quale delle seguenti patologie, complicanza della malattia di Still dell'adulto, è caratterizzata dal quadro laboratoristico descritto?**

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

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

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

---

137 **In uno studio sono stati raccolti i dati di 510 soggetti con tumore della colecisti e 1.503 soggetti senza tumore. Da un'indagine è emerso che i soggetti con calcoli biliari erano rispettivamente 190 tra i soggetti con tumore e 258 tra coloro senza il tumore. Quale disegno di studio è stato adottato?**

- A Uno studio sperimentale non randomizzato
- B Uno studio sperimentale randomizzato
- C Uno studio di coorte
- D Uno studio caso-controllo
- E Uno studio trasversale

---

138 **Un uomo di 67 anni, asintomatico, a un esame occasionale delle urine, presenta una microematuria importante (100 globuli rossi per campo microscopico, isomorfi) ma isolata (né proteinuria, né cilindruria né altri elementi figurati). Gli esami dimostrano: Creatininemia 1.1 mg/dL, Acido urico 7.6 mg/dL, Colesterolemia 189 mg/dL. La pressione arteriosa è 140/85 mmHg con obiettività negativa. Quale esame di prima istanza si consiglia?**

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

---

139 **Un paziente di 74 anni arriva in Pronto Soccorso con riferita anuria da circa 24 ore. Gli esami dimostrano: Creatininemia 3.4 mg/dL; Fosforemia 3.9 mg/dL; K 5.1 mEq/L; Hb 13.2 g/dL. L'ecografia renale dimostra una idronefrosi bilaterale, con parenchima renale di spessore nella norma, ma discretamente iperecogeno. Quale di queste condizioni NON è compatibile con il quadro clinico descritto? +**

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

---

140 **Perviene all'attenzione medica una ragazza di 17 anni, di normale peso e statura, che presenta sin dall'età infantile una litiasi renale recidivante; gli esami dimostrano: Creatininemia 0.8 mg/dL; Calcemia 9.3 mg/dL; Fosforemia 3.9 mg/dL; K 4.2 mEq/L; Uricemia 3.2 mg/dL; eccesso basi -0.8 mEq/L; PTH 32 pg/mL; Calciuria 140 mg/die; Uricuria 390 mg/die; Ossaluria 0.28 mmol/die; Citraturia 2.7 mmol/die; sedimento urinario che dimostra cristalli esagonali. Quale potrebbe essere una plausibile causa di questa forma di nefrolitiasi recidivante giovanile? +**

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

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

CHIAVE DELLE RISPOSTE

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

1	B	35	D	70	C
2	D	36	B	71	A
3	D	37	B	72	C
4	B	38	B	74	A
5	A	39	D	75	E
6	E	40	A	76	A
7	E	41	B	77	D
8	A	42	B	78	D
9	C	43	B	79	B
10	E	44	D	80	E
11	C	45	C	81	B
12	A	46	E	82	D
13	B	47	D	83	A
14	C	48	A	84	C
15	B	49	C	85	A
16	D	50	E	86	D
17	C	51	D	87	B
18	C	52	B	88	B
19	C	53	D	89	B
20	B	54	A	90	B
21	B	55	C	91	A
22	C	56	B	92	C
23	A	57	C	93	C
24	C	58	E	94	D
25	E	59	A	95	B
26	A	61	E	96	E
27	A	62	B	97	A
28	A	63	B	98	E
29	C	64	E	99	D
30	D	65	C	100	E
31	E	66	C	101	E
32	E	67	E	102	B
33	B	68	A	103	D
34	E	69	E	104	B

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

TEST SSM 2018

RIFALLA NELL'APP

Inquadra il QR oppure apri

app.testbuddy.it

PROVE DEGLI ANNI PASSATI

TESTBUDDY.IT