PROVE DEGLI ANNI PASSATI

TEST SSM 2022

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 2022 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	139 quesiti
Totale	**139 quesiti**

In questa versione ci sono **139 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 **Quali dei seguenti Score è utilizzato per valutare la gravità di un paziente affetto da cirrosi epatica?**

- A Child-Pugh
- B GCS
- C ABCD
- D Curb-65
- E Chads-VASC

2 **Quali delle seguenti terapie NON trova impiego in un'anemia emolitica autoimmune?**

- A rituximab
- B emotrasfusione in casi di estrema gravità
- C eritropoietina
- D immunoglobuline per via endovenosa
- E glucocorticoidi

3 **Quale dei seguenti farmaci NON è indicato per il trattamento del Lupus Eritematoso Sistemico?**

- A nivolumab
- B idrossiclorochina
- C azatioprina
- D belimumab
- E prednisone

4 **Donna di 70 anni con eteroplasia polmonare in trattamento chemioterapico, si presenta in Pronto Soccorso per dispnea ingravescente; pressione arteriosa sistolica 90 mmHg; all'esame obiettivo cute marezzata; all'ECG fibrillazione atriale a fvm 110/min; all'ecocardiogramma versamento pericardico circonferenziale con separazione diastolica massima di 3 cm e collasso diastolico delle sezioni destre. Quale di queste opzioni terapeutiche è corretta in prima istanza?**

- A iniziare terapia con FANS + colchicina ed eventualmente glucocorticoidi
- B pericardiocentesi percutanea
- C diuretico in infusione continua
- D tutte le altre risposte sono corrette
- E fluidoterapia e digitale per ridurre la frequenza ventricolare media

5 **In un paziente con fibrillazione atriale parossistica e CHA2DS2-Vasc score >3 è indicata terapia anticoagulante che può essere effettuata con NAO:**

- A in presenza di stenosi mitralica severa
- B indipendentemente dalla clearance della creatinina
- C se il filtrato glomerulare (GFR) è superiore a 30 ml/min
- D in portatori di protesi meccaniche cardiache
- E solo dopo trattamento con eparina ev o sc

6 **Nella pericardite ricorrente quale di queste affermazioni è ERRATA?**

- A i glucocorticoidi sono sempre indicati
- B basse dosi di corticosteroidi sono indicate in caso di controindicazioni ad ASA-FANS-colchicina e dopo esclusione di causa infettiva
- C il trattamento di prima linea può comprendere ASA o FANS + colchicina + riduzione dell'attività fisica
- D in caso di mancata risposta ai trattamenti farmacologici può essere indicata la pericardiectomia
- E nei casi refrattari possono essere indicate le Immunoglobuline ev o anakinra

7 **Quali dei seguenti NON è considerato un criterio diagnostico per miocardite?**

- A aritmie, modificazioni ST-T all'ECG o Holter
- B edema della parete alla cardio-RM
- C aumento della troponina
- D alterazioni funzionali o strutturali all'ecocardiogramma
- E slargamento ombra cardiaca all'RX torace

8 **In assenza di controindicazione sull'uso di mezzi di contrasto iodati tutte le affermazioni sulla diagnosi di embolia polmonare sono corrette TRANNE una:**

- A La scintigrafia polmonare di ventilazione/perfusione è il test diagnostico di prima scelta nei pazienti con sospetta embolia polmonare
- B In presenza di sospetta embolia polmonare ad alto rischio, caratterizzata da instabilità emodinamica, l'ecocardiogramma bed-side o angioTC urgente se disponibile sono raccomandati
- C Nel paziente con sospetta embolia polmonare ad alto rischio bisogna iniziare prima possibile trattamento con eparina
- D La strategia diagnostica deve basarsi sulla probabilità clinica valutata con score di rischio validati
- E Un valore del D-dimero nei limiti di norma ha un elevato valore predittivo nell'escludere un'embolia polmonare acuta clinicamente significativa

9 **Un uomo di 79 anni non risponde allo stimolo verbale, è in arresto respiratorio. Si palpa un polso carotideo. Qual è la prima azione raccomandata in questo paziente?**

- A eseguire un ECG a 12 derivazioni
- B avviare un reintegro volemico
- C iniziare la ventilazione con maschera
- D eseguire una cardioversione elettrica
- E eseguire un ecocardiogramma

---

10 **Un paziente di 65 anni con storia di ipertensione da oltre 20 anni presenta edemi declivi e dispnea da sforzo. Viene eseguito un ecocardiogramma che dimostra frazione di eiezione ventricolare ridotta (35%). Quale delle seguenti affermazioni sui trattamenti farmacologici dello scompenso cardiaco a funzione sistolica ridotta (HFrEF) è ERRATA?**

- A i beta-bloccanti sono indicati nel paziente con HFrEF per ridurre il rischio di ospedalizzazione e la mortalità
- B un antagonista recettoriale dei mineralcorticoidi è raccomandato nel paziente con HFrEF per ridurre il rischio di ospedalizzazione e la mortalità
- C dapagliflozin ed empagliflozin riducono la mortalità e il rischio di ospedalizzazione solo nei pazienti con diabete tipo 2 associato ad HFrEF
- D gli ACE-inibitori sono raccomandati in HFrEF per ridurre il rischio di ospedalizzazione e la mortalità
- E l'associazione sacubitril + valsartan è utilizzata in sostituzione di ACE-inibitori per ridurre il rischio di ospedalizzazione per scompenso cardiaco

---

11 **Una bambina di 2 anni viene portata al Pronto Soccorso dai suoi genitori. Sua madre afferma che la bambina negli ultimi giorni presentava febbre e raffreddore, ma oggi si comporta in modo inusuale. Appare inerte e letargica. I suoi segni vitali sono: - SpO2: < 80% in aria ambiente - Frequenza respiratoria: 8/min - Frequenza cardiaca: 170/min - Tempo di riempimento capillare (CRT): 3 sec - Temperatura: 39,5°C Qual è il primo intervento da eseguire?**

- A massaggio del seno carotideo
- B compressioni toraciche, massaggio cardiaco
- C bolo di soluzione fisiologica
- D antibiotici ev ad ampio spettro
- E ventilazione manuale in maschera e/o intubazione endotracheale immediata

---

12 **Una donna di 60 anni a cui è stato recentemente prescritto un diuretico tiazidico, si presenta al Pronto Soccorso con affaticamento e palpitazioni. I suoi esami del sangue mostrano un potassio di 2,8 mEq/L. Nei pazienti con ipokaliemia significativa, quale altro elettrolita è generalmente basso?**

- A fosfato
- B calcio
- C sodio
- D cloruro
- E magnesio

---

14 **Tutte le seguenti classi di farmaci sono associate ad aumentato rischio di cadute, TRANNE:**

A bisfosfonati
B antidepressivi
C benzodiazepine
D antipsicotici
E alfa-litici

---

15 **Quale dei seguenti accertamenti NON è consigliato nella valutazione di primo livello di un paziente con cadute ricorrenti:**

A misurazione della pressione arteriosa in clino- ed orto-statismo
B valutazione di eventuali disabilità percettive
C valutazione dell'equilibrio e del cammino
D rachicentesi
E revisione della terapia farmacologica

---

16 **Il paziente anziano che presenta una condizione di sarcopenia:**

A deve essere sottoposto ad un regime nutrizionale con introito proteico ridotto
B è sempre cachettico
C è un paziente fragile con un rischio di eventi clinici negativi aumentato
D è un paziente da indirizzare verso trattamenti palliativi
E presenta un rischio irreversibile di declino funzionale

---

17 **In un paziente di 60 anni affetto da carcinoma gastrico metastatico a livello epatico, HER-2 positivo (stadio IV), quale dei seguenti trattamenti è più indicato:**

A chemioterapia con regimi contenenti platino, fluoropirimidine e trastuzumab
B radioterapia
C chemioterapia con regimi contenenti platino, fluoropirimidine e taxani
D chemioterapia con regimi contenenti fluoropirimidine e bevacizumab
E chemioterapia con regimi contenenti platino e fluoropirimidine

---

18 **Una paziente di 58 anni in buone condizioni, con pregresso ittero per il quale è stata sottoposta a posizionamento di stent biliare, esegue stadiazione sistemica che evidenzia malattia metastatica a livello peritoneale. L'esame istologico pone diagnosi di adenocarcinoma, primitivo, del pancreas. Qual è la strategia terapeutica più corretta tra le seguenti?**

A una chemioterapia con taxani
B solo farmaci analgesici per gestire i sintomi della malattia
C una chemioterapia di combinazione con gemcitabina ed abraxane
D una radioterapia a scopo radicale
E una terapia ormonale

---

19 **Una paziente di 43 anni presenta un nodulo mammario di 3.5 cm; l'esame istologico effettuato sulla biopsia mostra un carcinoma della mammella con recettori ormonali negativi ed HER 2 negativo. La stadiazione sistemica non rileva metastasi a distanza. Si opta per una chemioterapia neoadiuvante. Che cosa si intende con tale accezione?**

- A un trattamento radiante dopo un intervento chirurgico ad intento radicale
- B un trattamento chemioterapico somministrato prima dell'intervento chirurgico per ridurre le dimensioni del tumore ed eventualmente permettere una chirurgia di tipo conservativo
- C un trattamento chemioterapico somministrato nelle fasi terminali della malattia per alleviare i sintomi
- D un trattamento chemioterapico somministrato a scopo preventivo dopo un intervento chirurgico radicale
- E un trattamento somministrato subito dopo l'intervento chirurgico per "aiutare" il chirurgo a sterilizzare i margini di resezione

---

20 **Un uomo di 45 anni, mentre sta eseguendo alcuni lavori di sterro, viene punto da una vespa e inizia a presentare malessere generale, senso di calore diffuso, difficoltà respiratoria, tirage. Quale dei seguenti farmaci deve essere somministrato per primo?**

- A glucocorticoidi per via endovenosa
- B amoxicillina per via endovenosa
- C trastuzumab per via sottocutanea
- D anti-istaminici antiH1 per via intramuscolare
- E adrenalina per via endovenosa

---

21 **Un uomo di 48 anni, istruttore di vela, si presenta con un piccolo nodulo parzialmente pigmentato, con bordi netti, in corrispondenza della fronte; la lesione è cresciuta lentamente nel corso dei precedenti 18-24 mesi. L'esame dermatoscopico evidenzia teleangectasie arborizzanti. Qual è la diagnosi più probabile?**

- A cheratosi seborroica
- B melanoma
- C carcinoma basocellulare
- D carcinoma squamocellulare
- E cheratosi attinica

---

22 **Una giovane donna di 32 anni, che ha avuto nelle settimane precedenti un aborto spontaneo, si presenta con una chiazza glabra non cicatriziale in regione parietale destra. Il sospetto diagnostico è:**

- A lichen plano-pilare
- B alopecia areata
- C kerion
- D morfea
- E lupus eritematoso discoide

---

23 **Secondo la stadiazione di Ann Arbor, il coinvolgimento del midollo osseo in un paziente con Linfoma di Hodgkin definisce lo stadio clinico:**

- A II
- B l'interessamento del midollo osseo non ha rilevanza per la stadiazione
- C IV
- D I
- E III

---

24 **Si presenta in ambulatorio un soggetto del peso attuale di 75 Kg che lamenta astenia moderata, perdita di peso di 3 kg negli ultimi sei mesi, sintomi da ingombro addominale con polo inferiore splenico palpabile a circa 5 cm dall'arco costale. L'emocromo dimostra anemia (Hb 10,5 g/dl), piastrinosi (530.000/mm3) e leucocitosi (19.000/mm3) con la seguente formula leucocitaria: neutrofili 74%, basofili 4%, eosinofili 1%, linfociti 15%, mielociti 3%, metamielociti 2%, blasti 1%. Si evidenziano anche eritroblasti ortocromatici. Quale dei seguenti test NON è appropriato eseguire nel primo approfondimento diagnostico?**

- A analisi del cariotipo standard del midollo osseo
- B ricerca del trascritto BCR-ABL1 mediante RT-PCR
- C ricerca della mutazione JAK2V617F
- D ricerca della mutazione BRAFV600E
- E ricerca delle mutazioni di CALR

---

25 **Una donna di 78 anni si presenta presso l'ambulatorio di ematologia inviata dal medico curante per riscontro all'emocromo di Hb 7,8 g/dl, leucociti 3.200/mm3 con neutrofili 1.000/mm3, piastrine 89.000/mm3. MCV 112 fL, vitamina B12 e folati nel range di normalità. Nel sospetto di una sindrome mielodisplastica quale tra i seguenti esami NON trova indicazione nel percorso diagnostico?**

- A valutazione morfologica dello striscio di sangue periferico
- B analisi del cariotipo standard del midollo osseo
- C FISH per riarrangiamento BCL2-IGH
- D valutazione morfologica di aspirato midollare con colorazione di Pearls
- E ricerca di mutazioni somatiche con tecnica NGS

---

26 **Una donna di 38 anni in buone condizioni generali presenta una tumefazione paramediana del collo che all'ecografia risulta essere un nodulo tiroideo. Quando è indicata l'effettuazione di un agoaspirato su un nodulo tiroideo per l'esame citologico?**

- A sempre
- B mai
- C solo per dimensioni superiori ai 30 mm
- D in presenza di TSH ridotto
- E caratteristiche ecografiche sospette e/o dimensioni oltre 20 mm in incremento

---

27 **Una donna di 49 anni si presenta al medico curante con un valore di glicemia a digiuno di 146 mg/dl e di emoglobina glicata 54 mmol/mol. Ha un'anamnesi familiare positiva per diabete e ipertensione ed è a sua volta ipertesa, in trattamento con un ACE-inibitore. Ha un indice di massa corporea di 28 kg/m2 e presenta anche una ipertrigliceridemia. Un'ecografia addome mostra steatosi epatica, pancreas e ghiandole surrenali nella norma. Quale è la diagnosi più probabile?**

- A diabete mellito di tipo 1
- B diabete mellito secondario
- C diabete mellito di tipo 2
- D diabete insipido
- E alterata glicemia a digiuno

28 **Una donna di 24 anni con galattorea si presenta in ambulatorio endocrinologico. Gli accertamenti eseguiti mostrano la presenza di un microadenoma ipofisario prolattino secernente. Non sono presenti disturbi visivi ma coesistono alterazione del ciclo mestruale e tensione mammaria. Qual è il trattamento indicato tra i seguenti?**

- A dopamino-agonisti (cabergolina)
- B terapia radiometabolica
- C estroprogestinici
- D steroidi per via sistemica
- E chirurgia transcranica

29 **Qual è in qualsiasi paziente la condizione primaria dirimente per la scelta di una nutrizione artificiale enterale piuttosto che parenterale?**

- A valori alterati di funzionalità epatica e renale
- B la presenza o meno di neoplasia maligna
- C l'intestino presente, raggiungibile e funzionante
- D l'età del paziente superiore a 50 anni
- E la presenza di un accesso venoso centrale

30 **Una donna di 36 anni con storia di colite ulcerosa si presenta al Pronto Soccorso per un aumento improvviso del numero di scariche diarroiche con sangue da circa 5 giorni e brusca riduzione dell'alvo, forte dolore addominale e tachicardia. Una Rx diretta dell'addome mostra discreta distensione del colon in toto e dell'ileo terminale. Qual è la diagnosi più probabile?**

- A malattia di Crohn ileo-colica
- B evoluzione in megacolon tossico
- C occlusione intestinale
- D diverticolite complicata
- E tumore del retto

31 **Un uomo di 66 anni con cirrosi epatica scompensata giunge al Pronto Soccorso per ripetute scariche di melena nei giorni precedenti con episodio sincopale che ha suggerito l'accesso in ospedale. A una EGDS eseguita in urgenza, vengono segnalate voluminose varici esofagee nel terzo medio e distale dell'esofago, non sanguinanti ma con multipli segni rossi e "white nipple" su uno dei cordoni. Qual è il trattamento di prima linea più indicato tra i seguenti?**

- A terapia iniettiva sclerosante
- B clip emostatiche
- C derivazione chirurgica porto-sistemica
- D legatura endoscopica con lacci
- E TIPS d'urgenza

32 **Un uomo di 53 anni con un episodio di pancreatite acuta necrotico-emorragica esegue una TC addome con mezzo di contrasto, di controllo, a circa 4 settimane dall'evento acuto. Quale tra queste NON rientra tra i possibili reperti ascrivibili a complicanze dell'evento pancreatitico?**

- A fistola pancreatico-enterica
- B neoplasie papillari mucinose del pancreas
- C trombosi parziale della vena splenica
- D pseudocisti
- E "Walled-off necrosis"

33 **Quale delle seguenti classi di farmaci chemioterapici è maggiormente associata a cardiotossicità risultante in forma di disfunzione ventricolare sinistra?**

- A antracicline
- B antimetaboliti
- C inibitori del VEGF
- D composti del platino
- E inibitori delle tirosinchinasi

34 **Una paziente di 78 anni ipertesa, con diabete mellito e stenosi mitralica severa, funzione epatica e renale nei limiti, sviluppa una fibrillazione atriale persistente. Nella scelta della terapia anticoagulante da somministrare a scopo preventivo dell'ictus ischemico, quale delle seguenti opzioni è la più corretta?**

- A la paziente può iniziare una terapia anticoagulante orale con nuovi anticoagulanti orali (NAO)
- B la paziente non ha indicazione alla terapia anticoagulante orale con nuovi anticoagulanti orali (NAO)
- C la paziente può iniziare solo terapia con dabigatran, tra i nuovi anticoagulanti orali (NAO)
- D la paziente non ha indicazione ad anticoagulazione per la prevenzione dell'ictus ischemico
- E la paziente ha controindicazioni assolute alla terapia con eparina

35 **Quale delle seguenti classi di farmaci trova un'indicazione per il trattamento sia del diabete mellito sia dello scompenso cardiaco a frazione di eiezione ridotta?**

- A farmaci secretagoghi
- B inibitori del cotrasportatore sodio-glucosio tipo 2 (SGLT2i)
- C inibitori della neprilisina
- D inibitori del glucagon-like-peptide 1 (GLP-1)
- E inibitori della dipeptil peptidasi 4 (DPP4)

---

36 **Un paziente di 71 anni, iperteso, diabetico, affetto da scompenso cardiaco a frazione di eiezione ridotta su base ischemica, si reca in visita ambulatoriale riferendo peggioramento della dispnea nell'ultimo mese, con riduzione della capacità funzionale (classe NYHA = III, rispetto all'ultima visita in cui NYHA = II). Il paziente è in terapia con ACE-inibitori, beta-bloccanti, inibitori del recettore dell'aldosterone, inibitori di SGLT2, diuretici dell'ansa, cardioaspirina. In che modo si potrebbe ottimizzare la terapia domiciliare del paziente?**

- A sospendendo i diuretici ed aggiungendo un bloccante dei recettori dell'angiotensina
- B aggiungendo un calcio-antagonista
- C sospendendo gli ACE-inibitori e aggiungendo un'associazione di inibitore della neprilisina e bloccante dei recettori dell'angiotensina
- D aggiungendo un'associazione di inibitore della neprilisina e bloccante dei recettori dell'angiotensina
- E aggiungendo un inibitore del recettore P2Y12

---

37 **Quale delle seguenti è un'indicazione ad impianto di pacemaker?**

- A vertigine
- B blocco atrio ventricolare II grado, Mobitz 2
- C blocco di branca destro + blocco fascicolare anteriore sinistro
- D tachicardia notturna
- E blocco di branca sinistro in paziente con cardiopatia ischemica

---

38 **Un paziente di 74 anni con nota cardiopatia ipertensiva si reca in Pronto Soccorso per dispnea acuta ed edemi declivi. In base all'ecocardiogramma il paziente viene ricoverato in cardiologia con diagnosi di scompenso cardiaco a frazione di eiezione lievemente ridotta. In quale range di valori rientrerà la sua frazione di eiezione?**

- A 70-80%
- B 50-60%
- C 30-40%
- D 41-49%
- E 10-40%

---

39 **Un paziente di 64 anni con fibrillazione atriale parossistica viene valutato per trattamento ablativo del focus di aritmia. Quale dei seguenti elementi rappresenta un fattore di maggior rischio di recidiva dell'aritmia dopo l'ablazione?**

- A trattamento con ACE-inibitori
- B ipertrofia ventricolare sinistra
- C severa dilatazione atriale sinistra
- D pregressa pericardite
- E ipertensione arteriosa

40 **In una donna di 68 anni che si presenta con tosse persistente produttiva, quale tra le seguenti indagini diagnostiche è maggiormente indicata per confermare od escludere la presenza di bronchiectasie?**

- A emogasanalisi arteriosa
- B radiografia del torace in due proiezioni
- C spirometria
- D esame microbiologico dell'espettorato
- E TC torace senza mezzo di contrasto

41 **Quale tra le seguenti è la causa più probabile di versamento pleurico bilaterale alla radiografia del torace in un paziente di sesso maschile di 70 anni che si presenta al Pronto Soccorso con dispnea cronica riacutizzata?**

- A danno polmonare da amiodarone
- B sindrome di Meigs
- C scompenso cardiaco
- D polmonite da COVID-19
- E riacutizzazione di BPCO

42 **In quale delle seguenti categorie di malattie è più correttamente classificabile l'asma bronchiale?**

- A da accumulo di lipidi
- B autoimmuni acute ad autorisoluzione
- C infiammatorie croniche
- D monogeniche
- E da accumulo di sostanza amiloide

43 **Un uomo di 34 anni, italiano, residente in Maremma (Toscana), si presenta al Pronto Soccorso con febbre, cefalea e dolori diffusi sostenendo di avere la malaria. Aveva infatti avuto un episodio del tutto simile tre mesi prima, al rientro da un soggiorno in Messico. Il paziente riferisce che in quell'occasione era stato trattato con clorochina, che il quadro si era risolto rapidamente e che, dopo di allora, non aveva più effettuato viaggi all'estero. L'esame emoscopico confermerà l'ipotesi del giovane evidenziando la presenza di plasmodi nello striscio sottile. Il nuovo episodio è verosimilmente dovuto a:**

- A recidiva di malaria da Plasmodium falciparum
- B recidiva di malaria da Plasmodium vivax resistente alla clorochina
- C infezione autoctona da Plasmodium falciparum
- D recidiva di malaria da Plasmodium knowlesi
- E recidiva di malaria da Plasmodium vivax dovuta a riattivazione di ipnozoiti

---

44 **Un uomo di 43 anni, italiano, residente in Sicilia, si presenta al Pronto Soccorso per febbre che perdura da 2 settimane e non responsiva al trattamento con amoxicillina/acido clavulanico effettuato per 7 giorni. All'ingresso in Pronto Soccorso si registra febbre (TC 38,7°C), l'esame obiettivo risulta negativo per reperti patologici a carico di cuore e torace mentre sono evidenti epatomegalia e splenomegalia. L'emocromo mostra anemia normocromica normocitica, leucopenia e piastrinopenia. Tra le ipotesi infettivologiche quale risulta più probabile:**

- A epatite acuta da HAV
- B epatite acuta da HEV
- C malattia di Lyme
- D leptospirosi
- E leishmaniosi viscerale

---

45 **Paziente di 65 anni, nella storia clinica tabagismo, ipertensione arteriosa in trattamento con ACE-inibitori, diabete mellito in trattamento con metformina. Normofunzione renale, esame urine negativo. Accesso in Pronto Soccorso per sindrome coronarica acuta, si esegue coronarografia. Riscontro di stenosi critica delle arterie interventricolare anteriore e circonflessa. Si posizionano stent, inizia trattamento anti-aggregante. Al controllo dopo 10 giorni, riscontro di creatininemia di 3,5 mg/dl, eosinofilia, e lesioni violacee a carico degli arti inferiori. Qual è la diagnosi più probabile tra le seguenti?**

- A sindrome nefritica
- B danno renale su base ostruttiva
- C malattia ateroembolica
- D reazione allergica allo stent
- E vasculite autoimmune

---

46 **Bracciante agricolo di 35 anni. Sostanziale benessere negli anni precedenti. Non fuma, saltuaria assunzione di superalcolici. Si presenta in Pronto Soccorso per comparsa da alcuni giorni di febbre, cefalea, ematuria, mialgie diffuse e dal giorno precedente riscontro di sclere itteriche. Da 48 ore oliguria. Nei giorni precedenti ha gestito irrigazione dei campi entrando in alcuni fossati per aprire le paratie senza indossare dispositivi di protezione individuali (gambali). Inizia terapia antibiotica e trattamento dialitico per 7 giorni, poi ripresa della funzione renale. Qual è la diagnosi più probabile tra le seguenti?**

- A sindrome nefritica
- B sindrome influenzale
- C epatite acuta tipo A
- D nefropatia da IgA
- E leptospirosi ittero-emorragica

47 **Quali sono le tre fasi dell'interessamento cutaneo della sclerodermia in ordine di comparsa?**

- A atrofico-sclerotico-edematoso
- B edematoso-sclerotico-atrofico
- C sclerotico-adiposo-edematoso
- D edematoso-sclerotico-adiposo
- E adiposo-cicatriziale-atrofico

48 **Soggetto di 55 anni si presenta con febbre, rinorrea purulenta, rialzo della creatininemia (2,5 mg/dl). Una biopsia renale evidenzia all'esame istologico segni compatibili con una diagnosi di granulomatosi con poliangioite (GPA). Quale tra i seguenti autoanticorpi è classicamente associato a tale patologia?**

- A anti-GBM
- B c-ANCA
- C anti-SM
- D anti-istone
- E p-ANCA

49 **Un paziente di 70 anni accede all'ambulatorio neurologico lamentando, da alcuni mesi, un deterioramento cognitivo. La moglie descrive una marcata variabilità nelle performance cognitive intra ed inter giornaliera, parasonnie compatibili con RBD (Disturbo del Comportamento nel sonno REM) e allucinazioni visive. Quale patologia sospetti in prima istanza?**

- A demenza fronto-temporale
- B malattia a corpi di Lewy
- C malattia di Alzheimer
- D malattia di Parkinson
- E malattia da prioni

50 **Una giovane donna accede presso il locale Pronto Soccorso lamentando da alcuni giorni una visione sdoppiata, che si aggrava nel corso della giornata. Attualmente è in maternità per un recente parto a termine privo di complicanze. L'obiettività evidenzia diplopia e una ptosi palpebrale bilaterale, più marcata dopo prove di affaticamento. Quale ipotesi diagnostica risulta più verosimile in questo contesto?**

A miastenia gravis
B sindrome di Guillain-Barrè
C miopatia facio-scapolo omerale
D encefalomielite acuta disseminata (ADEM)
E depressione post partum

---

51 **Un uomo di 40 anni effettua una valutazione neurologica su indicazione del Medico curante dal momento che, da alcuni mesi, ha iniziato a lamentare incertezza nella deambulazione (tende a sbattere spesso contro mobili o contro gli stipiti delle porte) associata a calo della libido e disfunzione erettile. All'esame obiettivo viene riscontrata ginecomastia, oltre ad un deficit campimetrico compatibile con emianopsia bitemporale. Quale tra le seguenti ipotesi appare più verosimile?**

A prolattinoma ipofisario
B sclerosi Laterale Amiotrofica
C neuropatia ottica di Leber
D retinite pigmentosa
E sclerosi multipla

---

52 **Una bambina di 12 anni viene accompagnata a visita neuropsichiatrica dai genitori che sottolineano come la stessa abbia difficoltà a fischiare, sorridere, a sollevare e mantenere rivolte verso l'alto le braccia. Quale dei seguenti esami può confermare il sospetto diagnostico di una distrofia facio-scapolo-omerale (FSHD)?**

A velocità di conduzione motoria degli arti superiori
B valutazione neuro-cognitiva per individuare un eventuale ritardo dello sviluppo cognitivo
C velocità di conduzione sensitiva degli arti superiori
D il test genetico
E tampone tonsillare

---

53 **Un paziente affetto da depressione maggiore resistente nonostante una polifarmacoterapia ottimizzata manifesta ricorrenti ideazioni e tentativi suicidari. Quale dei seguenti farmaci risulta indicato?**

A eculizumab
B rituximab
C mestinon
D esketamina
E levodopa-carbidopa

---

54 **In quale delle seguenti patologie neurologiche risulta più probabile il riscontro di anedonia?**

- A arterite di Horton
- B miastenia Gravis
- C sindrome di Guillain-Barrè
- D malattia di Parkinson
- E miopatia

55 **Quale delle seguenti affermazioni relative all'atresia esofagea con fistola esofago-tracheale è ERRATA?**

- A fanno parte delle alterazioni riscontrate nella sindrome CHARGE e nella VACTERL
- B la diagnosi può essere sospettata dopo il parto osservando la mancata progressione del sondino orogastrico
- C la diagnosi può essere sospettata ecograficamente in epoca prenatale
- D nella maggior parte dei casi la fistola esofago-tracheale è prossimale all'atresia esofagea
- E i sintomi compaiono al primo tentativo di alimentazione

56 **Quale delle seguenti affermazioni riferite alla sindrome di Alport è ERRATA?**

- A è tipicamente caratterizzata da ematuria, sordità neurosensoriale e anomalie oculari
- B l'anamnesi familiare è usualmente positiva per microematuria e/o insufficienza renale cronica
- C nella maggior parte dei casi coinvolge il gene COL4A5
- D le alterazioni istologiche renali non coinvolgono la membrana basale glomerulare
- E colpisce prevalentemente il genere maschile

57 **Quale tra i seguenti reperti clinici o di laboratorio di per sé NON è indicativo di un esordio di diabete mellito tipo I?**

- A polidipsia
- B sovrappeso
- C glicosuria
- D poliuria
- E iperglicemia

58 **Cosa si intende per eritema tossico del neonato:**

- A nessuna delle altre risposte è corretta
- B un'eruzione orticaroide dovuta ad intolleranza alle proteine del latte vaccino
- C un esantema dovuto ad intolleranza alle proteine del latte vaccino
- D una condizione transitoria benigna
- E un esantema sostenuto da un'infezione virale

59 **Un bambino di 2 anni in pieno benessere giunge al Pronto Soccorso per il reperto di massa addominale destra palpabile non dolente. Dopo iniziali accertamenti viene ipotizzata la diagnosi di tumore di Wilms. Quale delle seguenti affermazioni riguardante questa neoplasia infantile è ERRATA?**

- A può essere bilaterale
- B può presentarsi con ematuria
- C è un tumore tipicamente a crescita infiltrativa
- D può associarsi ad anomalie genitourinarie e aniridia
- E le metastasi più frequenti sono in sede polmonare

60 **Quale delle seguenti affermazioni riguardante la chetoacidosi diabetica in età pediatrica è ERRATA?**

- A può essere complicata da edema cerebrale
- B può essere causata da una inadeguata somministrazione di insulina
- C la presenza di corpi chetonici può essere rilevata sia nel plasma che nelle urine
- D è caratterizzata da acidosi respiratoria
- E è una complicanza più frequente nel diabete mellito tipo 1 (DM1) che in quello di tipo 2 (DM2)

61 **Quale tra i seguenti reperti clinici è indicativo dell'inizio dello sviluppo puberale nella femmina?**

- A comparsa di bottone mammario
- B "spurt" puberale
- C comparsa di peli ascellari
- D pubarca
- E adrenarca

62 **In quale patologia non è presente ritardo dello sviluppo puberale?**

- A sindrome di Prader-Willi
- B ritardo costituzionale di crescita e sviluppo
- C sindrome di McCune Albright
- D sindrome di Turner
- E sindrome di Kallmann

63 **Quale tra questi è un sintomo atipico caratteristico della malattia del reflusso gastro-esofageo?**

- A febbre serotina
- B tosse cronica
- C melena
- D diarrea
- E stipsi

64 **Un uomo di 69 anni arriva in Pronto Soccorso dopo un episodio di ematemesi. E' vigile, collaborante, FC 77/minuto PA 120/65 mmHg. Qual è l'esame diagnostico di prima scelta per individuare la causa dell'ematemesi in questo paziente?**

- A EGDS
- B TC senza contrasto
- C scintigrafia con emazie marcate
- D PET
- E arteriografia

---

65 **Una donna di 57 anni da alcuni mesi presenta alterazioni dell'alvo associate a dolori addominali diffusi, di modesta entità, ad insorgenza saltuaria e casuale. Riferisce che la madre è deceduta per un carcinoma colorettale all'età di 60 anni. Il test per la ricerca del sangue occulto nelle feci eseguito una settimana prima è risultato positivo. E' indicata una pancolonscopia?**

- A no, esame troppo invasivo e doloroso, prima di effettuarlo sono necessari altri due test per la ricerca del sangue occulto positivi
- B sì, per il rischio di essere in presenza di un carcinoma colorettale
- C no, è preferibile eseguire un esame con videocapsula
- D no, è preferibile eseguire una PET total body, esame non invasivo
- E no, è preferibile eseguire una TC addome senza contrasto

---

66 **Un uomo di 38 anni sa di avere una calcolosi multipla della colecisti da circa tre anni. Negli ultimi 6 mesi ha presentato 3 episodi di colica biliare. Una Colangio-RM conferma la calcolosi multipla (calcolo maggiore di 3 cm) con colecisti a pareti ispessite. Via biliare principale nella norma senza evidenza di calcoli all'interno. Qual è il trattamento ideale e definitivo?**

- A terapia con acido ursodesossicolico per os per un mese
- B colecistectomia laparoscopica
- C rimozione percutanea dei calcoli dalla colecisti
- D litotrissia percutanea
- E colecistectomia e sfinterotomia endoscopica con stent

---

67 **In caso di ittero, il sospetto che possa essere di tipo ostruttivo sorge quando:**

- A le urine sono chiare e le feci normocromiche
- B è presente ipertensione arteriosa
- C è presente febbre
- D le urine sono ipercromiche e le feci acoliche
- E è presente astenia

---

68 **La triade di Whipple, insieme di tre elementi suggestivi della presenza di un insulinoma, si manifesta tipicamente:**

- A in fase post-prandiale
- B durante lo sforzo fisico
- C a digiuno
- D in clinostatismo
- E in ortostatismo

69 **L'ileo biliare è una forma di:**

- A occlusione intestinale
- B ileite terminale
- C ittero
- D enterite
- E peritonite

70 **Una donna di 38 anni è stata sottoposta a colecistectomia laparoscopica per calcolosi sintomatica della colecisti. Il referto istologico definitivo descrive un carcinoma della colecisti che invade la lamina propria (pT1a). Qual è la scelta terapeutica migliore per questa paziente?**

- A la paziente è giovane e quindi è indicata resezione epatica destra allargata
- B è necessaria la chemioterapia
- C è necessaria la radioterapia
- D è sufficiente la colecistectomia laparoscopica
- E è necessaria la chemio-ipertermia intraperitoneale

71 **Dove troveremo più frequentemente aria libera in addome in caso di perforazione di ulcera peptica?**

- A nello scavo pelvico
- B in sede sottodiaframmatica
- C nel mediastino
- D nella cavità pleurica
- E in doccia parietocolica destra

72 **Quale di questi sintomi/complicanze NON si riscontra tipicamente nella malattia emorroidaria non operata?**

- A prurito
- B sanguinamento
- C stenosi
- D trombosi acuta
- E prolasso rettale

73 **Un neonato di tre settimane di vita giunge in Pronto Soccorso per vomito alimentare ingravescente. A seguito di accertamenti viene posta diagnosi di stenosi ipertrofica del piloro. Quale delle seguenti affermazioni NON è corretta?**

- A può associarsi ad ittero
- B si associa ad alcalosi metabolica ipocloremica
- C è una urgenza metabolica
- D può associarsi ad ematemesi
- E ha prognosi infausta anche se trattata chirurgicamente

74 **Ad una paziente di 50 anni è stato diagnosticato un carcinoma mammario ed è stata posta indicazione a mastectomia skin-sparing. La paziente ha un BMI di 28, non è fumatrice, non assume farmaci e non presenta comorbidità. Quale delle seguenti affermazioni circa le possibilità di ricostruzione della mammella in questa assistita è corretta?**

- A la radioterapia riduce il rischio di complicanze nella ricostruzione con protesi mammarie
- B nel caso di ricostruzione con protesi la paziente ha una probabilità del 50% di sostituire la protesi nei primi 10 anni dopo l'intervento
- C la ricostruzione eterologa necessita sempre di un secondo intervento chirurgico per la sostituzione dell'espansore con la protesi definitiva
- D la paziente è candidabile anche a ricostruzione autologa con lembi liberi o lembi peduncolati
- E la paziente non è candidabile a ricostruzione mammaria

75 **Secondigravida nullipara, appendicectomizzata, di 26 anni, con dismenorrea insorta da circa 2 anni, non utilizzatrice di contraccettivi, giunge al Pronto Soccorso per dolore pelvico ingravescente non rispondente ai FANS insorto durante il terzo giorno di flusso mestruale. Si presenta con stabilità emodinamica, reazione peritoneale, esami ematochimici di base nella norma con Hb 10,3 g/dl, test di gravidanza negativo. Qual è l'indagine diagnostica ginecologica di primo livello a cui sottoporla?**

- A sonoisterografia
- B RM pelvica con mezzo di contrasto
- C colposcopia
- D ecografia transvaginale
- E isteroscopia

76 **Quale istotipo di tumore ovarico è più frequentemente correlato ad endometriosi ovarica?**

- A sieroso alto grado
- B tumore di Brenner
- C sieroso basso grado
- D mucinoso
- E a cellule chiare

77 **Fra i seguenti quale NON è considerato un fattore di rischio per emorragia post-partum?**

A travaglio prolungato
B ipotiroidismo materno
C macrosomia fetale
D polidramnios
E gravidanza multipla

---

78 **Primigravida alla 34 settimana, sino a quel momento in evoluzione fisiologica, accusa prurito diffuso non associato a lesioni cutanee o all'assunzione di farmaci. Quale è la causa più probabile?**

A minaccia di parto pretermine
B colestasi gravidica
C ipertensione gravidica
D placenta previa
E ipotiroidismo materno

---

79 **Donna di 32 anni, in puerperio, manifesta una persistenza di lochiazioni a tre mesi dal parto che si fanno progressivamente più abbondanti, maleodoranti e associate a febbre serotina. Esegue ecografia pelvica che dimostra un ispessimento focale endometriale di 25 mm. L'ipotesi diagnostica più probabile è:**

A residuo placentare con endometrite
B mioma uterino in espulsione infetto
C adenomiosi
D polipo endometriale infetto
E setto uterino con endometrite

---

80 **Quale delle seguenti affermazioni relative ai cambiamenti del sistema cardiovascolare in gravidanza è corretta?**

A si riduce la gittata cardiaca, aumentano le resistenze vascolari, aumenta il volume ematico
B aumenta la gittata cardiaca, si riducono le resistenze vascolari, aumenta il volume ematico
C aumenta la gittata cardiaca, aumentano le resistenze vascolari, si riduce il volume ematico
D si riduce la gittata cardiaca, si riducono le resistenze vascolari, aumenta il volume ematico
E aumenta la gittata cardiaca, aumentano le resistenze vascolari, aumenta il volume ematico

---

81 **Una donna di 25 anni con cicli regolari, che sta cercando di avere un figlio da un anno, ha iniziato a misurare la temperatura basale rilevando un aumento della temperatura nella seconda metà del ciclo. Qual è la ragione di tale aumento di temperatura?**

A aumento della inibina B
B alterazione della secrezione di GnRH
C calo degli estrogeni
D aumento del LH sierico
E aumento del progesterone sierico

---

82 **Una donna di 55 anni in trattamento con tamoxifene dopo terapia chirurgica per carcinoma della mammella si presenta al Pronto Soccorso con sanguinamento genitale. Quale indagine può essere più indicata per indirizzare la diagnosi?**

- A laparoscopia
- B dosaggio estradiolo sierico
- C ecografia transvaginale
- D emocromo
- E TC

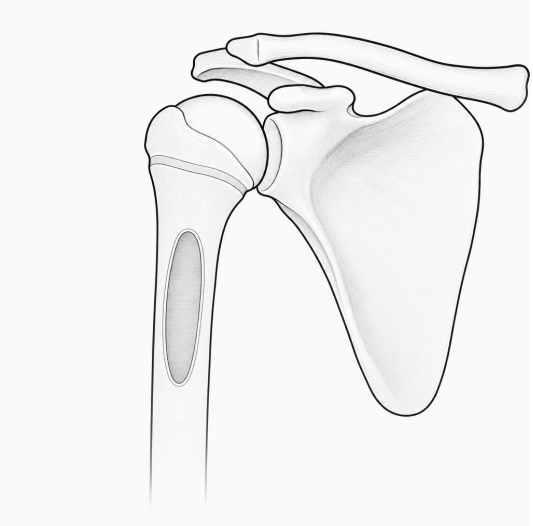
---

83 **Un uomo di 38 anni riferisce tumefazione e dolore ingravescenti in corrispondenza del polso sinistro da circa 8 mesi. E' stato sottoposto a esame radiografico (vedi immagine) ed esame bioptico, che consentono di porre diagnosi di tumore a cellule giganti dell'osso Qual è il trattamento iniziale più appropriato per questo paziente?**

- A chemioterapia neo-adiuvante, resezione radicale e chemioterapia adiuvante
- B svuotamento, applicazione di adiuvanti locali ed innesti ossei o cemento
- C radioterapia e resezione ampia
- D amputazione
- E chemioterapia neo-adiuvante, radioterapia e resezione ampia

---

84 **Un bambino di 10 anni riferisce l'insorgenza di dolore dopo un trauma alla spalla destra riportato durante una partita di calcio. I genitori negano precedenti dolori o traumi alla stessa spalla. La radiografia è mostrata nella figura. Qual è la diagnosi più probabile fra le seguenti?**



- A cisti ossea giovanile
- B sarcoma di Ewing
- C frattura della clavicola
- D distacco epifisario prossimale dell'omero
- E condrosarcoma

---

85 **Un pallavolista di 22 anni si presenta con dolore acuto al ginocchio sinistro e modica tumefazione articolare in seguito a un trauma distorsivo riportato dopo un salto. Riferisce sensazione di blocco del ginocchio e l'esame dell'articolarità mostra un arco di movimento compreso tra i 20 e i 90 gradi. La figura A mostra un'immagine artroscopica del compartimento antero-mediale del ginocchio e la Figura B un'immagine della RM. Quale delle seguenti diagnosi è la più probabile?**

- A lesione del legamento crociato anteriore
- B frattura del piatto tibiale interno
- C lesione a manico di secchio del menisco mediale
- D lesione osteo-condrale del condilo femorale interno
- E lesione del legamento crociato posteriore

86 **Quali lesioni scheletriche vengono classificate secondo Salter e Harris?**

- A lussazioni gleno-omerali
- B fratture della caviglia
- C lussazioni del gomito
- D distacchi epifisari
- E fratture del femore

87 **Ad una ragazza di 10 anni con test di Risser 2 viene posta diagnosi di scoliosi dorsale destro-convessa. Il gibbo costale è maggiore di 5 millimetri e l'angolo di Cobb è di 30°. Con quale delle seguenti modalità di trattamento inizieresti la cura della paziente?**

- A intervento chirurgico
- B nessun trattamento
- C busto ortopedico
- D ginnastica medica
- E radio-ablazione delle faccette articolari delle vertebre dorsali

88 **Un paziente di 66 anni con diagnosi di ipertrofia prostatica benigna, riferisce progressivo peggioramento del quadro minzionale con pollachiuria diurna e notturna e flusso urinario ridotto. Nega macroematuria e stranguria. Quale tra le seguenti classi di farmaci potrebbe essere impiegata per il trattamento di tale sintomatologia?**

- A betabloccanti
- B antagonisti alfa-adrenergici
- C calcioantagonisti
- D tutte le altre risposte sono corrette
- E anticolinergici

89 **Una donna di 18 anni con anamnesi caratterizzata da infezioni urinarie ricorrenti, episodi febbrili e dolori al fianco destro, si presenta al Pronto Soccorso. Nel sospetto di pielonefrite da reflusso vescico-ureterale a quale dei seguenti esami sottoporreste la paziente?**

- A uro-TC
- B cisto-uretrografia retrograda e minzionale
- C pielografia anterograda
- D ecografia pelvica
- E RM addome

90 **Quale indagine diagnostica rappresenta il gold-standard per l'inquadramento preoperatorio di una lesione espansiva renale?**

- A scintigrafia renale sequenziale
- B PET con gallio
- C uro-TC addome con mezzo di contrasto
- D RM addome senza contrasto
- E ecografia

91 **Una donna di 54 anni giunge al Pronto Soccorso per violenta cefalea nucale a esordio improvviso, durante uno sforzo fisico. La paziente si presenta sveglia, collaborante e apiretica, con lieve emiparesi destra e con rigidità nucale. Il sospetto clinico è di emorragia sub-aracnoidea. Quale tra questi è l'accertamento strumentale indicato in prima istanza per questa situazione?**

- A TC cerebrale + angio-TC cerebrale
- B TC cervicale
- C elettroencefalogramma
- D RX cranio a due proiezioni
- E TC Total Body

92 **Una donna di 63 anni presenta episodi recidivanti di disturbo del linguaggio caratterizzato da eloquio disartrico. La risonanza magnetica rileva la presenza di una neoformazione riferibile ad un glioma di basso grado in sede frontale sinistra, di diametro massimo di circa 4 cm. Quale dovrà essere il trattamento consigliato?**

- A follow-up radiologico con nuova RM cerebrale da 2 a 6 mesi
- B radiochirurgia stereotassica
- C stadiazione oncologica con PET-FDG Total-Body
- D intervento chirurgico con monitoraggio neurofisiologico intraoperatorio
- E stadiazione oncologica con TC con mezzo di contrasto toraco-addominale

93 **Una donna di 45 anni ha avuto un riscontro di pressione oculare elevata in entrambi gli occhi e viene inviata all'ambulatorio glaucoma. Quale di questi esami è MENO utile per inquadramento del paziente?**

- A valutazione della papilla ottica
- B esame del campo visivo
- C misura dello spessore corneale
- D fluoroangiografia retinica
- E tomografia a coerenza ottica (OCT) delle fibre del nervo ottico

---

94 **Un uomo di 75 anni si rivolge al curante perchè "vede doppio" da qualche giorno. L'obiettività evidenzia ptosi palpebrale lato destro e ipo-exodeviazione occhio destro. Quale esame di imaging richiedereste in urgenza tra i seguenti?**

- A ecografia addominale
- B ecografia orbitaria
- C TC cranio
- D ecocardiografia
- E RX torace

---

95 **Entro quale età, approssimativamente, si può ottenere un recupero visivo con il trattamento riabilitativo in caso di ambliopia anisometropica?**

- A 30-35 anni
- B 20-23 anni
- C 23-25 anni
- D 6-7 anni
- E nessun limite d'età

---

96 **Un carcinoma squamoso del cavo orale, bordo linguale, misura 15 mm nella dimensione massima e presenta un DOI (profondità di invasione, "depth of invasion") di 8 mm. Come si classifica secondo il TNM ottava edizione?**

- A pT4a
- B pT1
- C pT2
- D pT3
- E pT0

---

97 **La lamina papiracea è una sottile lamina ossea che forma:**

- A la parete mediale dell'orbita
- B la parete anteriore del seno mascellare
- C la parete inferiore dell'orbita
- D la parete postero-laterale del seno mascellare
- E la parete superiore dell'orbita

---

98 **La vertigine parossistica posizionale benigna si caratterizza per:**

- A una crisi vertiginosa lentamente progressiva, persistente, con difficoltà a mantenere la stazione eretta
- B una crisi vertiginosa lieve, subclinica, di lunga durata
- C una vertigine, molto spesso accompagnata da acufene ed ipoacusia persistenti, non associata ai movimenti del capo
- D una crisi vertiginosa improvvisa, violenta, associata ai movimenti del capo, di breve durata
- E una vertigine di intensità elevata, quasi sempre accompagnata da acufene ed ipoacusia persistenti

---

99 **Riguardo la chiusura percutanea del forame ovale pervio (PFO) in un paziente di 60 anni, quale delle seguenti affermazioni è corretta?**

- A è un intervento che viene indicato per il trattamento, non per la prevenzione, dell'ictus cardioembolico
- B è una procedura che ha come principale indicazione la prevenzione dell'ictus cardioembolico
- C è una procedura che veniva praticata in passato ma non è più raccomandata dalle linee guida attuali
- D è un intervento che va evitato nei pazienti che hanno avuto un precedente TIA
- E è un intervento che va evitato nei pazienti che hanno avuto un precedente ictus ischemico

---

100 **Una paziente di 31 anni, originaria del Perù, presenta dolore e debolezza dell'arto superiore sinistro soprattutto al movimento di iperabduzione (test di Wright positivo), con anche comparsa di parestesie a livello della mano e del polso radiale, omolateralmente. In anamnesi, costa cervicale sovrannumeraria sinistra. Sulla base delle informazioni cliniche a disposizione quale delle seguenti appare la diagnosi più probabile?**

- A artrite reumatoide
- B artrosi cervicale
- C sindrome dello stretto toracico superiore
- D infarto miocardico acuto
- E polineuropatia periferica

---

101 **Come viene definita una dissezione aortica ad origine dalla aorta toracica discendente e coinvolgente l'aorta addominale secondo la classificazione di Stanford?**

- A tipo I
- B tipo A
- C tipo II
- D tipo B
- E tipo non A non B

---

102 **Un paziente si presenta dal medico con un piede pallido, dolente, con parestesie e scarsa motilità da qualche ora. Qual'è la diagnosi più probabile?**

- A ischemia acuta
- B nevrite periferica
- C sciatalgia
- D infezione del piede
- E tromboflebite superficiale

103 **Un giovane si presenta con multipli polipi amartomatosi dell'intestino, iperpigmentazione muco-cutanea, specialmente della mucosa orale. La diagnosi più probabile è:**

- A poliposi adenomatosa familiare
- B sindrome di Gardner
- C sindrome di Cowden
- D sindrome di Peutz-Jeghers
- E sindrome di Lynch

104 **Un bambino di 7 anni manifesta difficoltà a mantenere l'equilibrio e a coordinare i movimenti; presenta inoltre forti cefalee, nausea e vomito. Alla risonanza magnetica si osserva una massa cerebellare. L'esame istologico della biopsia mostra piccole cellule con nuclei rotondi o ovoidali e frequenti pseudo-rosette di Homer Wright. La diagnosi istologica più probabile è:**

- A medulloblastoma
- B carcinoma neuroendocrino metastatico
- C astrocitoma
- D glioblastoma
- E meningioma

105 **Quale gene è più frequentemente mutato nel melanoma cutaneo?**

- A EGFR
- B KRAS
- C BRAF
- D NRAS
- E cKIT

106 **Un uomo di 72 anni, cacciatore, riporta una frattura della clavicola da contraccolpo. Il paziente ha un'anamnesi positiva per pregresso carcinoma della prostata. All'esame radiologico, nella sede della frattura, si osserva evidente osteolisi. La TC total body mostra lesioni multiple osteolitiche in differenti segmenti scheletrici. All'esame istologico, effettuato su materiale prelevato nella sede della frattura, si osservano numerose cellule CD138 e CD56 positive raccolte in nidi. La diagnosi più probabile è:**

- A mieloma multiplo
- B plasmocitosi reattiva
- C metastasi da carcinoma prostatico
- D metastasi da carcinoma occulto del polmone
- E linfoma a grandi cellule B

---

107 **Una donna in gravidanza, di 32 anni, risulta negativa per IgG ed IgM anti-Toxoplasma gondii allo screening sierologico previsto ad inizio gestazione. Quali sono le indicazioni da fornire?**

- A iniziare una profilassi con azitromicina
- B effettuare quanto prima una vaccinazione anti-Toxoplasma
- C iniziare una profilassi con trimetoprim-sulfametossazolo
- D ripetere periodicamente lo screening come previsto, e adottare adeguate precauzioni alimentari e igieniche
- E confermare la negatività mediante la ricerca diretta del Toxoplasma gondii nel liquido amniotico

---

108 **Un uomo di 52 anni, con negatività anamnestica per COVID-19 e vaccinato con tre dosi di vaccino mRNA anti-COVID, esegue un test sierologico per anticorpi anti SARS-CoV-2 a distanza di un mese dalla terza dose. Quale profilo sierologico ci aspettiamo di trovare?**

- A positività per IgG anti-proteina Spike e per IgG anti-proteina N
- B positività per IgG anti-proteina E
- C negatività per IgG anti-proteina Spike e per IgG anti-proteina E
- D positività per IgG anti-proteina Spike e negatività per IgG anti-proteina N
- E negatività per IgG anti-proteina Spike e positività per IgG anti-proteina N

---

109 **Un uomo di 85 anni viene indirizzato all'ematologo per il riscontro all'elettroforesi sieroproteica di una banda omogenea in zona Beta. L'immunofissazione sierica conferma la presenza di una componente monoclonale. Quale tra le seguenti ipotesi diagnostiche NON è congrua con questo referto?**

- A MGUS (gammopatia monoclonale di incerto significato)
- B epatopatia
- C macroglobulinemia di Waldenström
- D mieloma multiplo
- E leucemia plasmacellulare

---

110 **Quale delle seguenti lipoproteine NON ha un ruolo pro-aterogeno?**

A IDL
B LDL
C Lp(a)
D VLDL
E chilomicroni

---

111 **Paziente di 50 anni accede al Pronto Soccorso in regime di massima urgenza per trauma maggiore in seguito ad incidente stradale. Il paziente presenta stabilità emodinamica. La valutazione "ecografica fast" dimostra esile falda di versamento endoperitoneale maggiormente evidente in sede perisplenica. Il medico pone il sospetto di lesione traumatica della milza. In quale fase contrastografica TC può essere meglio visualizzata una lacerazione splenica**

A fase portale
B fase arteriosa solo tardiva
C fase di equilibrio
D nessuna delle altre risposte è corretta
E fase bifasica arteriosa-venosa

---

112 **Paziente di 50 anni accede al Pronto Soccorso in regime di massima urgenza per trauma maggiore in seguito ad incidente stradale. Il paziente presenta stabilità emodinamica. La valutazione "ecografica fast" dimostra esile falda di versamento endoperitoneale maggiormente evidente in sede perisplenica. Il medico pone il sospetto di lesione traumatica della milza. La radiologia interventistica vascolare può giocare attualmente un ruolo nel management delle lesioni traumatiche spleniche?**

A sì, ma solo nel paziente giovane
B sì, attraverso l'embolizzazione arteriosa
C sì, ma solo nel paziente anziano
D no, è stata ormai superata dalla chirurgia laparoscopica
E sì, ma con il solo scopo diagnostico

---

113 **Paziente di 74 anni allettato dopo intervento per frattura di femore, accede in Pronto Soccorso per sincope, dolore toracico e dispnea ad esordio improvviso. Il paziente presenta inoltre febbre e tosse stizzosa. Nel sospetto di embolia polmonare acuta, qual è l'indagine diagnostica gold standard?**

A Angio-RM dei vasi polmonari
B Radiografia del torace
C Angio-TC del circolo polmonare
D Scintigrafia di perfusione
E Scintigrafia di ventilazione

---

114 **Paziente di 74 anni allettato dopo intervento per frattura di femore, accede in Pronto Soccorso per sincope, dolore toracico e dispnea ad esordio improvviso. Il paziente presenta inoltre febbre e tosse stizzosa. Nel sospetto di associazione di processo broncopneumonico ad embolia polmonare, quale delle seguenti affermazioni è corretta?**

- A nessuna delle altre risposte è corretta
- B deve essere eseguita una TC in fase tardiva dopo somministrazione del mezzo di contrasto
- C deve essere eseguita l'angio-TC del circolo polmonare perché permette la concomitante valutazione del parenchima polmonare tramite apposita elaborazione di immagini
- D deve essere eseguita una RM del torace senza mezzo di contrasto
- E deve essere eseguita una radiografia del torace perché ha migliore accuratezza diagnostica nei quadri infettivi

---

115 **Paziente di 50 anni si presenta in Pronto Soccorso per dolore al fianco destro irradiato inferiormente al testicolo omolaterale, ematuria e vomito. Viene posto il sospetto di colica renale causata da formazione litiasica. Quale delle seguenti affermazioni è vera?**

- A l'ecografia dell'addome visualizza sempre la formazione urolitiasica
- B deve essere sempre eseguita una Uro-RM
- C la TC basale senza mezzo di contrasto ha la maggiore accuratezza diagnostica per la visualizzazione della formazione urolitiasica
- D la RX diretta addome rappresenta il gold standard per la visualizzazione della formazione urolitiasica
- E l'urografia deve essere eseguita entro 24 ore

---

116 **Un soggetto di sesso maschile, con precedenti penali per traffico di droga, giunge in coma al Pronto Soccorso con sospetto di ingestione di "ovuli" con sostanze stupefacenti. Quale metodica rappresenta il gold standard per la visualizzazione di detti "ovuli" nel tratto gastroenterico?**

- A RM
- B TC senza mezzo di contrasto
- C nessuna delle altre risposte è corretta
- D TC con mezzo di contrasto
- E ecografia

---

117 **A seguito di crisi comiziale generalizzata un paziente di 55 anni viene sottoposto ad accertamenti diagnostici in Pronto Soccorso che evidenziano una lesione sovra-tentoriale sospetta per glioma ad alto grado. Il paziente viene sottoposto ad exeresi macroscopicamente radicale con diagnosi di glioblastoma multiforme, MGMT metilato. Alla dimissione il paziente presenta buone condizioni generali, senza sintomatologia neurologica focale. Quale percorso terapeutico è più appropriato?**

- A radioterapia panencefalica
- B temozolomide esclusiva
- C RM di controllo a 3 mesi
- D radioterapia focale associata a temozolomide concomitante e adiuvante
- E radioterapia panencefalica associata a temozolomide

---

118 **Paziente di 28 anni, con anamnesi negativa per patologie sistemiche e riferita reazione allergica alle cefalosporine, candidato ad intervento di colecistectomia per calcolosi. Dopo l'induzione dell'anestesia generale con propofol, fentanyl e midazolam, curarizzazione con rocuronio ed intubazione oro-tracheale, comparsa di una reazione anafilattica con eritema colore rosso gambero, dapprima sulla parte alta del torace e la faccia, edema della lingua e delle palpebre e labbra, ipotensione con tachicardia, crisi convulsive. Quale delle seguenti classi di farmaci può più facilmente indurre complicanze anafilattiche?**

- A curari, antibiotici, anestetici locali
- B ranitidina, fentanyl
- C omeprazolo, clonidina
- D ipnotici
- E oppioidi, benzodiazepine, atropina

119 **Paziente di 65 anni, forte fumatore (oltre 20 sigarette die), deve essere sottoposto ad intervento chirurgico open di colecistectomia in anestesia generale. Essendo i pazienti con malattie respiratorie croniche particolarmente vulnerabili nei confronti delle aggressioni anestetiche e chirurgiche, quale valutazione clinica respiratoria preoperatoria è la più idonea a indirizzare la scelta e la condotta dell'Anestesia?**

- A spirometria, prove da sforzo, ECG ed Eco cardiaco
- B emocoltura, esame colturale sull'espettorato
- C test di provocazione bronchiale, per la misura dell'ossido nitrico presente nell'aria espirata
- D anamnesi accurata ed esame obiettivo per definirne l'autonomia e la gravità delle comorbidità cardiache e respiratorie
- E prove funzionali respiratorie, emogasanalisi, radiografia toracica

120 **Un paziente di 70 anni in corso di Anestesia Generale con intubazione oro-tracheale presenta una grave desaturazione con fuoriuscita dal tubo endotracheale di un liquido rosato e all'auscultazione rantoli diffusi ad entrambi gli emitoraci, per cui si ipotizza un edema polmonare. Tra gli altri provvedimenti su setting ventilatorio impostato è opportuno:**

- A aumentare la PEEP fino a 8 cmH2O
- B non modificare la PEEP impostata dall'inizio a 5 cmH2O
- C diminuire la FiO2
- D portare a zero la PEEP
- E ridurre la PiP

121 **In un paziente politraumatizzato in cui è stato diagnosticato ematoma intracerebrale, pneumotorace e rottura di milza, la sequenza degli interventi è:**

- A evacuazione ematoma intracerebrale, laparotomia, drenaggio pneumotorace
- B drenaggio pneumotorace, evacuazione ematoma intracerebrale, laparotomia
- C drenaggio pneumotorace, laparotomia, evacuazione ematoma intracerebrale
- D laparotomia, drenaggio pneumotorace, evacuazione ematoma intracerebrale
- E laparoscopia, evacuazione ematoma intracerebrale, drenaggio pneumotorace

122 **Attraverso quale dei seguenti criteri viene posta diagnosi di Sindrome di Brugada?**

- A nel tipo 1: elevazione del segmento ST ≥2 mm nelle derivazioni precordiali (V1,V2)
- B l'aritmia si manifesta sistematicamente dopo un episodio di ipossia prolungata
- C nel Tipo 2 elevazione del segmento ST riscontrata solo spontaneamente
- D nessuna delle altre risposte è corretta
- E elevazione del segmento ST solo dopo un test all'ergonovina

123 **Quale delle seguenti affermazioni relative alla condizione di iponatriemia è corretta?**

- A tutte le altre risposte sono corrette
- B la grave iponatriemia acuta, che si sviluppa nei limiti temporali di 48 ore, non comporta rischio di edema cerebrale
- C la sindrome osmotica da demielinizzazione (ODS) è indipendente dalle modalità di correzione dell'iponatriemia
- D viene definita quando la concentrazione plasmatica del sodio è <135 mmol/L
- E livelli di sodio <120 mmol/L comportano raramente lo sviluppo di segni neurologici

124 **Quale tra i seguenti è un criterio diagnostico di RISCHIO nella classificazione RIFLE di Acute Kidney Injury?**

- A aumento dell'enzima lattico-deidrogenasi
- B riduzione delle resistenze vascolari renali all'esame ecocolor-Doppler
- C acidosi lattica refrattaria
- D nessuna delle altre risposte è corretta
- E aumento della creatininemia maggiore di 1,5 volte i livelli di base

125 **Indicare l'affermazione corretta riferibile alla manovra di tracheostomia:**

- A le complicanze a lungo termine sono maggiori nella tracheostomia dilatativa
- B granulomi, stenosi tracheali, tracheomalacia non costituiscono possibili complicanze tardive della tracheostomia
- C la tracheostomia può essere eseguita con tecnica open "chirurgica" o con tecnica "percutanea" dilatativa
- D la tracheostomia in regime elettivo non deve mai essere eseguita bedside
- E la tecnica dilatativa comporta una maggiore incidenza di sanguinamento post procedurale

126 **Un soggetto affetto da Morbo di Parkinson si presenta per camptocormia a visita specialistica fisiatrica. Per cosa si caratterizza tale alterazione della postura?**

- A pronunciata flessione laterale del tronco
- B scoliosi
- C accentuazione del normale angolo di flessione anteriore della colonna toraco-lombare sul piano sagittale, che si riduce durante il clinostatismo
- D accentuazione del normale angolo di flessione anteriore della colonna toraco-lombare sul piano sagittale, che si riduce durante la deambulazione
- E accentuazione del normale angolo di flessione anteriore della colonna toraco-lombare sul piano sagittale, che si accentua marcatamente durante il clinostatismo

---

127 **In un paziente con una frattura del piatto tibiale, trattata conservativamente, dopo quanto tempo è mediamente possibile concedere il carico completo sull'arto interessato, previa progressiva rieducazione al carico?**

- A 6 settimane
- B 12 settimane
- C 24 settimane
- D 3 settimane
- E 4 settimane

---

128 **Qualora un uomo risultasse positivo al test genetico per la ricerca di mutazioni del gene BRCA2, in quale tra i seguenti organi avrebbe un rischio sensibilmente aumentato di sviluppare una neoplasia?**

- A prostata
- B colon
- C stomaco
- D encefalo
- E rene

---

129 **Gli studi clinici di fase II:**

- A verificano le interazioni farmacologiche prevedibili
- B hanno come obiettivo la definizione della massima dose tollerabile
- C prevedono sempre la partecipazione di volontari sani
- D devono sempre prevedere un doppio cieco
- E hanno tra gli obiettivi la valutazione della dose più efficace del farmaco

---

130 **Quale tra i seguenti è un agonista oppioide debole?**

A fentanil
B metadone
C buprenorfina
D tramadolo
E morfina

---

131 **Tra i seguenti beta-bloccanti qual è selettivo per i recettori beta1?**

A timololo
B labetalolo
C carvedilolo
D nadololo
E atenololo

---

132 **A proposito di indicatori oggi utilizzati a livello internazionale per misurare il burden delle malattie, indicare quale tra le seguenti affermazioni è FALSA:**

A Disability Adjusted Life Years (DALYs): è un indicatore che considera solo gli anni di vita vissuti con disabilità
B le cause di malattia responsabili del maggior carico di Disability Adjusted Life Years non corrispondono necessariamente alle cause più frequentemente responsabili di morte
C Disability Adjusted Life Years (DALYs): è un indicatore composito includente sia gli anni di vita persa per morte prematura (Years of life lost) che quelli vissuti con disabilità (Years lived with disability)
D il calcolo dei Disability Adjusted Life Years (DALYs) tiene conto dell'età a cui l'evento malattia si presenta (Age weight)
E si può calcolare il burden dei fattori di rischio e non solo delle malattie

---

133 **Nel caso di malattie prevenibili con la vaccinazione l'obiettivo eradicazione si ottiene quando:**

A a livello globale la copertura vaccinale è >90%
B a livello globale l'incidenza è stabilmente pari a 0, pur in presenza di serbatoi animali o ambientali infetti
C in una o più regioni WHO l'incidenza della malattia è stabilmente pari a 0, pur in presenza di serbatoi animali o ambientali infetti
D a livello globale l'incidenza della malattia è stabilmente pari a 0 e l'agente causale non è più presente in natura
E a livello di una o più regioni è documentata la definitiva bonifica dei serbatoi animali a prescindere dal numero di casi ancora presenti

---

134 **In occasione di emergenze dovute a eventi naturali (alluvioni, terremoti, ecc.) o anche artificiali (guerra) è più probabile l'insorgenza di epidemie di:**

- A colera
- B malaria
- C febbre tifoide
- D epatite A
- E poliomielite

---

135 **I vaccini anti SARS-CoV-2, a mRNA e a vettore virale, utilizzati per la campagna di vaccinazione in Italia:**

- A mirano a stimolare una risposta immunitaria nei confronti della proteina Spike contenuta nel preparato vaccinale e sintetizzata in laboratorio
- B non devono mai essere somministrati alle donne in gravidanza (accertata o presunta) o in allattamento
- C conferiscono protezione più efficace nei confronti dell'infezione che della malattia
- D mirano a stimolare una risposta immunitaria nei confronti della proteina Spike che viene sintetizzata in vivo
- E sono polivalenti in quanto allestiti a partire da diverse varianti del virus, compresa la variante omicron

---

136 **La bissinosi è:**

- A una patologia non occupazionale associata all'iperomocisteinemia
- B una patologia occupazionale correlata all'esposizione a silice
- C una patologia occupazionale correlata all'esposizione a berillio
- D una patologia non occupazionale geneticamente trasmissibile
- E una patologia occupazionale correlata all'esposizione a endotossine batteriche contenute nella polvere di cotone

---

137 **Secondo la IARC la formaldeide:**

- A è un cancerogeno certo e può provocare mesotelioma peritoneale
- B è un cancerogeno certo e può provocare carcinomi rino-faringei
- C non è un cancerogeno certo, può provocare encefalomielite mialgica
- D è un cancerogeno certo e può provocare mesotelioma pleurico
- E non è un cancerogeno certo, può provocare impetigine

---

138 **A seguito di caduta da un'impalcatura posta nel cantiere in cui stava lavorando, giunge in Pronto Soccorso un uomo di 40 anni, con politraumi e prognosi superiore ai 40 giorni. Il medico, trattandosi di lesioni verosimilmente colpose, deve:**

- A notificare l'evento all'INPS
- B notificare l'evento al Giudice Tutelare
- C notificare l'evento al Tribunale del Lavoro
- D convocare il datore di lavoro per una accurata raccolta anamnestica
- E redigere denuncia di reato all'Autorità Giudiziaria

---

139 **Un uomo di 80 anni, affetto da malattia tumorale metastatica da diversi anni, decede presso il proprio domicilio. I familiari contattano il medico curante richiedendo, se possibile, di poter programmare il funerale per il pomeriggio stesso. Il medico curante:**

- A si reca immediatamente al domicilio del paziente, compila la scheda ISTAT e redige il certificato necroscopico
- B compila il solo certificato necroscopico
- C fa trasportare il corpo in Pronto Soccorso
- D non deve redigere alcun certificato
- E avverte che il funerale non potrà essere effettuato prima della visita del medico necroscopo del territorio

---

140 **La deviazione standard si ottiene come:**

- A reciproco della varianza
- B logaritmo naturale della varianza
- C cubo della varianza
- D radice quadrata della varianza
- E quadrato della varianza

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

CHIAVE DELLE RISPOSTE

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

1	A	36	C	70	D
2	C	37	B	71	B
3	A	38	D	72	C
4	B	39	C	73	E
5	C	40	E	74	D
6	A	41	C	75	D
7	E	42	C	76	E
8	A	43	E	77	B
9	C	44	E	78	B
10	C	45	C	79	A
11	E	46	E	80	B
12	E	47	B	81	E
14	A	48	B	82	C
15	D	49	B	83	B
16	C	50	A	84	A
17	A	51	A	85	C
18	C	52	D	86	D
19	B	53	D	87	C
20	E	54	D	88	B
21	C	55	D	89	B
22	B	56	D	90	C
23	C	57	B	91	A
24	D	58	D	92	D
25	C	59	C	93	D
26	E	60	D	94	C
27	C	61	A	95	D
28	A	62	C	96	C
29	C	63	B	97	A
30	B	64	A	98	D
31	D	65	B	99	B
32	B	66	B	100	C
33	A	67	D	101	D
34	B	68	C	102	A
35	B	69	A	103	D

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

TEST SSM 2022

RIFALLA NELL'APP

Inquadra il QR oppure apri

app.testbuddy.it

PROVE DEGLI ANNI PASSATI

TESTBUDDY.IT