PROVE DEGLI ANNI PASSATI

TEST SSM 2023

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 2023 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	136 quesiti
Totale	**136 quesiti**

In questa versione ci sono **136 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 ragazzo di 28 anni con stenosi valvolare aortica severa viene avviato alla sostituzione valvolare aortica in ministernotomia. L'intervento viene eseguito con un'incisione:**

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

2 **Lo pneumotorace NON è in genere associato a:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

---

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

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

---

8 **Il glaucoma è:**

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

---

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

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

---

10 **Quale nervo innerva il muscolo cricotiroideo?**

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

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

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

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

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

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

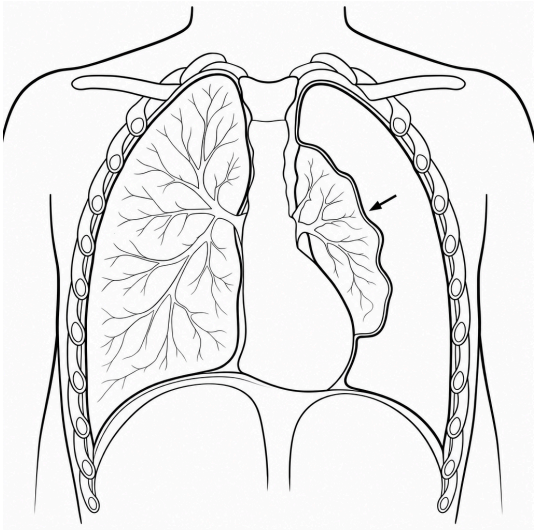
- A Chirurgia diretta
- B Chemioterapia e follow-up ad un anno
- C Chemioterapia neoadiuvante, chirurgia
- D Radiofrequenza
- E Chemioradioterapia neoadiuvante, ristadiazione, chirurgia

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

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

---

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



- A Pneumotorace massivo sinistro meritevole di drenaggio toracico urgente
- B Esteso focolaio bronco pneumonico sinistro meritevole di terapia antibiotica
- C Versamento pleurico massivo sinistro meritevole di drenaggio toracico urgente
- D Severo quadro di scompenso cardiaco con edema polmonare meritevole di inquadramento e trattamento cardiologico_x000D_ urgente
- E Pneumotorace apicale sinistro meritevole di monitoraggio clinico strumentale

---

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

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

---

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

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

---

24 **Qual è il sistema di classificazione più utilizzato per la contrattura capsulare periprotesica mammaria?**

A Regnault
B Blondeel
C Baker
D Allen
E House Brackmann

---

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

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

---

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

A Down
B Edwards
C Patau
D Klinefelter
E Turner

---

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

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

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

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

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

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

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

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

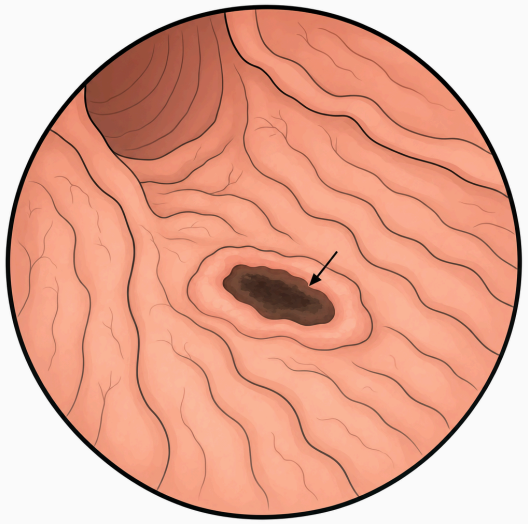
---

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

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

---

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



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

---

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

100 **La Disforia di genere può essere definita come:**

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

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

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

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

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

103 **La scintigrafia miocardica è indicata per studiare:**

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

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

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

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

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

---

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

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

---

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

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

118 **Il vaccino antimorbillo è:**

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

---

119 **La tossina tetanica:**

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

---

120 **Indicare, quale delle seguenti affermazioni concernenti ll Servizio Sanitario Nazionale è corretta:**

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

---

121 **Tra gli studi epidemiologici:**

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

---

135 **La riabilitazione propriocettiva si prefigge:**

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

---

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

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

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

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

---

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

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

---

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

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

---

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

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

FOGLIO DELLE RISPOSTE

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

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

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

CHIAVE DELLE RISPOSTE

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

1	C	36	E	71	B
2	D	37	A	73	E
3	E	38	A	74	B
4	C	39	B	75	A
5	D	40	C	76	B
6	B	41	D	77	E
7	C	43	E	78	B
8	B	44	D	79	E
9	A	45	E	80	C
10	C	46	B	81	C
12	B	47	A	82	A
13	D	48	A	83	E
14	C	49	C	84	C
15	A	50	C	86	C
16	D	51	A	87	C
17	A	52	B	88	E
18	B	53	A	89	C
19	E	54	A	90	C
20	D	55	E	91	A
21	A	56	A	92	A
22	C	57	D	93	C
23	B	58	B	94	D
24	C	59	C	95	D
25	D	60	C	96	C
26	C	61	A	97	A
27	B	62	B	98	C
28	B	63	A	99	B
29	C	64	E	100	E
30	D	65	B	101	B
31	A	66	C	102	B
32	E	67	A	103	B
33	B	68	A	104	A
34	E	69	D	105	A
35	A	70	B	106	D

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

TEST SSM 2023

RIFALLA NELL'APP

Inquadra il QR oppure apri

app.testbuddy.it

PROVE DEGLI ANNI PASSATI

TESTBUDDY.IT