PROVE DEGLI ANNI PASSATI

TEST SSM 2025

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 2025 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	129 quesiti
Totale	**129 quesiti**

In questa versione ci sono **129 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 bambino di 5 anni nato a termine senza complicazioni perinatali, viene riferito al cardiochirurgo pediatrico per la presenza di un soffio cardiaco continuo rilevato durante una visita di routine. Non presenta sintomi significativi, ma la madre riferisce lieve affaticamento durante l'attività fisica. Nessuna storia di infezioni respiratorie ricorrenti o difficoltà di crescita. L'ecocardiogramma Doppler conferma la diagnosi di dotto arterioso pervio (PDA) con diametro di 3 mm, con shunt sinistro-destro e lieve dilatazione dell'atrio sinistro e del ventricolo sinistro. La via di accesso chirurgico elettiva per l'intervento di chiusura del dotto di Botallo pervio è una:**

- A toracotomia postero-laterale destra nel V spazio intercostale
- B toracotomia postero-laterale sinistra nel VII spazio intercostale
- C sternotomia mediana longitudinale
- D toracotomia anteriore sinistra nel VI spazio intercostale
- E toracotomia postero-laterale sinistra nel IV spazio intercostale

2 **Un uomo di 75 anni affetto da cirrosi epatica HCV relata, esegue una TC addome con riscontro di nodulo epatico di 22 mm di diametro con il seguente comportamento contrasto-grafico: wash-in in fase arteriosa e wash-out in fase venosa. Qual è la diagnosi più probabile?**

- A Tumore di Klatskin
- B Lesione vascolare
- C Metastasi epatica da tumore del colon
- D Iperplasia nodulare focale
- E Epatocarcinoma

3 **In un paziente affetto da epatocarcinoma quali sono le tre terapie potenzialmente curative di prima scelta per pazienti in stadio A secondo BCLC (Barcelona Clinic Liver Cancer)?**

- A Chemioterapia, Termoablazione, Terapia biologica
- B Resezione epatica, Ablazione, Chemioembolizzazione
- C Resezione epatica, Chemioterapia, Immunoterapia
- D Trapianto, Ablazione, Chemioembolizzazione
- E Resezione epatica, Ablazione, Trapianto

4 **Una paziente di 40 anni, portatrice di mutazione del gene BRCA1, attualmente sana, è in lista per intervento di mastectomia profilattica bilaterale (risk reducing). Quale strategia è la più appropriata fra le seguenti?**

- A Sampling linfonodale
- B Dissezione linfonodale ascellare
- C Biopsia del linfonodo sentinella senza esame istologico estemporaneo
- D Nessuna procedura sul cavo ascellare
- E Biopsia del linfonodo sentinella con esame istologico intraoperatorio

5 **L'intervento di resezione di sigma secondo Hartmann per quadro di diverticolite acuta perforata con peritonite purulenta diffusa:**

- **A** è una procedura chirurgica obsoleta poiché gravata da elevati rischi postoperatori e nessuna possibilità di future ricanalizzazioni
- **B** rappresenta l'unica opzione terapeutica in pazienti giovani con diverticolite complicata Hinchey III senza fattori di rischio generali
- **C** presenta una possibilità di ricanalizzazione minore rispetto a pazienti sottoposti a resezione con anastomosi colorettale protetta da ileostomia
- **D** è riservato solo a casi di diverticolite non complicata Hinchey III-IV eseguibile solo con approccio laparotomico e non laparoscopico
- **E** prevede la resezione di sigma con anastomosi colorettale ed ileostomia di protezione

---

6 **La regressione/riduzione dell'insulino-resistenza e del diabete mellito di tipo 2 che si osserva dopo confezionamento di bypass gastrico su ansa alla Roux è dovuta:**

- **A** principalmente all'aumentata secrezione dell'ormone GLP-1 (glucagon-like peptide 1)
- **B** al minor introito di cibo per singolo pasto
- **C** unicamente al calo ponderale superiore a 20 kg conseguente all'intervento
- **D** unicamente al minor assorbimento degli zuccheri
- **E** al lungo digiuno postoperatorio

---

7 **Quale delle seguenti è una controindicazione assoluta al trapianto di fegato per metastasi epatiche da adenocarcinoma del colon retto?**

- **A** Più di 5 lesioni epatiche
- **B** Carcinosi peritoneale
- **C** Malattia epatica bilobare
- **D** Estensione delle lesioni > 50% del parenchima epatico
- **E** Malattia epatica non resecabile

---

8 **Una paziente di 34 anni, con diagnosi di morbo di Crohn da 10 anni, si presenta in ambulatorio con dolore addominale cronico localizzato in fossa iliaca destra, diarrea intermittente e perdita di peso di circa 8 kg negli ultimi sei mesi. Poichè non risponde più adeguatamente alla terapia medica, si decide di procedere chirurgicamente. Tutte le seguenti procedure possono trovare indicazione nella terapia chirurgica del morbo di Crohn, TRANNE:**

- **A** proctocolectomia
- **B** colectomia totale con anastomosi ileo-rettale
- **C** resezione segmentaria
- **D** miotomia extramucosa di Heller
- **E** stricturoplastica

---

9 **Un uomo di 65 anni si presenta in ambulatorio con astenia, perdita di peso non intenzionale e anemia sideropenica scoperta durante esami ematochimici di routine. Lamenta inoltre alterazioni dell'alvo, con episodi di diarrea alternati a stipsi. La TC addome e torace con mdc evidenzia una neoformazione localizzata al colon ascendente. Endoscopicamente e istologicamente si conferma la presenza di un adenocarcinoma di 5 cm, infiltrante, del colon ascendente. Quale tra i seguenti è il trattamento chirurgico più appropriato?**

- A La resezione ileo-ciecale
- B La colectomia totale
- C La resezione segmentaria minima
- D L'emicolectomia sinistra
- E L'emicolectomia destra con linfoadenectomia

---

10 **Un uomo di 52 anni si presenta in Pronto Soccorso con ematemesi massiva e melena, insorte improvvisamente durante la notte. Il paziente riferisce una lunga storia di abuso alcolico e una diagnosi nota di cirrosi epatica. Al momento dell'arrivo è pallido, sudato, confuso ed emodinamicamente instabile. Viene diagnosticata una emorragia digestiva alta secondaria a rottura di varici esofagee. Qual è, in urgenza, il trattamento più indicato tra i seguenti?**

- A Sonda di Sengstaken-Blakemore
- B Introdurre una sonda di Dormia
- C Praticare una miotomia esofagea extramucosa sec. Heller
- D Impiantare una sonda di LeVeen per la derivazione peritoneo-venosa
- E Procedere in urgenza ad una fundo-plicatio sec. Nissen

---

11 **Un uomo di 58 anni si presenta in Pronto Soccorso con un forte dolore addominale improvviso generalizzato insorto circa 6 ore prima. Riferisce una storia di ulcera peptica trattata episodicamente con antiacidi, ma senza controlli recenti. Assume antinfiammatori non steroidei per dolori muscolari. Non ha febbre né vomito, ma riferisce nausea. A seguito di accertamenti viene posta diagnosi di perforazione del tubo gastro-intestinale, il cui segno patognomonico tra i seguenti è:**

- A pneumoperitoneo
- B contrattura dei muscoli addominali
- C leucocitosi
- D febbre
- E aumento della frequenza cardiaca

---

12 **Il riscontro ecografico addominale di una immagine "a coccarda" in un lattante deve porre il sospetto diagnostico di:**

- A presenza di fecaloma
- B stenosi ipertrofica del piloro
- C invaginazione intestinale
- D neuroblastoma
- E idronefrosi

---

13 **Una ragazza di 25 anni viene visitata dal chirurgo plastico per neoformazione del padiglione auricolare insorta 1 mese dopo la esecuzione di piercing e stabile nel successivo anno senza variazioni del suo aspetto. Appare come una neoformazione, di colorito rossastro, di consistenza aumentata e pruriginosa. Quale è la diagnosi più probabile tra le seguenti?**

- A Carcinoma squamocellulare
- B Cisti sebacea
- C Melanoma
- D Ernia auricolare
- E Cheloide

---

14 **Un uomo di 62 anni, ex fumatore, si presenta con raucedine persistente insorta gradualmente da circa due mesi. Riferisce inoltre affaticamento nel parlare per periodi prolungati e lieve difficoltà a respirare durante sforzi intensi. Non sono presenti disfagia né dolore toracico. Nega febbre, calo ponderale o altri sintomi sistemici. La laringoscopia diretta evidenzia una paralisi della corda vocale sinistra in posizione paramediana, mentre la TC torace e collo con mezzo di contrasto mostra una massa mediastinica sinistra a livello della finestra aorto-polmonare. Qual è il sintomo tipico della lesione monolaterale del nervo ricorrente?**

- A Odinofagia
- B Tosse
- C Disartria
- D Disfonia
- E Laringodinia

---

15 **Un aneurisma dell'aorta addominale sotto-renale di 7 centimetri asintomatico viene scoperto in un uomo di 70 anni che non ha altre problematiche di salute. Il programma terapeutico appropriato consiste in:**

- A correzione in elezione dell'aneurisma
- B correzione in emergenza
- C correzione solo se insorge sintomatologia
- D esclusivamente terapia antiaggregante
- E esclusivamente terapia antiipertensiva

---

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

- A assunzione di ACE-inibitori in monoterapia
- B assunzione di ACE-inibitori associati a diuretici
- C una dieta iposodica
- D una correzione della stenosi dell'arteria renale
- E assunzione di Sartani associati a beta-bloccanti

---

17 **La neoplasia ginecologica con maggiore mortalità è il cancro:**

- A della mammella
- B dell'endometrio
- C dell'ovaio
- D della vulva
- E della cervice uterina

---

18 **Si presenta in Pronto Soccorso una paziente di 67 anni, in menopausa spontanea dall'età di 52 anni, obesa, con sanguinamento genitale da circa 3 giorni. Riferisce di aver avuto un episodio analogo circa 4 mesi prima. All'esame speculare, il collo dell'utero e la mucosa vaginale appaiono regolari con assenza di sanguinamenti in atto. L'esame ecografico transvaginale rivela un endometrio disomogeneo con spessore, aumentato, di circa 20 mm e annessi bilateralmente nella norma per età. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?**

- A Tumore dell'endocervice
- B Ripresa dell'attività ovarica
- C Iperplasia/carcinoma dell'endometrio
- D Mioma uterino sottosieroso
- E Tumore dell'ovaio

---

19 **Una paziente di 36 anni, che ha un partner stabile da anni, ha recentemente effettuato alcuni esami del sangue, con riscontro di mutazione del fattore V di Leiden. Si rivolge al suo ginecologo di fiducia perché desidererebbe una terapia contraccettiva ormonale. Quali tra i seguenti contraccettivi può essere preso in considerazione?**

- A Contraccettivo orale combinato con etinilestradiolo e progestinico
- B Contraccettivo orale combinato con estradiolo valerato e progestinico
- C Cerotto anticoncezionale
- D Dispositivo intrauterino medicato al progestinico
- E Anello vaginale

---

20 **In caso di primo riscontro di HPV-DNA test positivo per HPV 16 in una paziente di 45 anni, cosa è opportuno eseguire come primo esame di approfondimento tra i seguenti?**

- A Colposcopia con biopsia
- B Non sono necessari ulteriori esami in quanto il Papillomavirus umano è endemico nella popolazione di età superiore ai 40 anni
- C Esame citologico sullo stesso campione
- D Isteroscopia con biopsia
- E Ecografia transvaginale

---

21 **Una paziente di 28 anni si presenta dal medico lamentando dismenorrea intensa da qualche anno, accompagnata ultimamente da dispareunia profonda e dischezia che peggiora durante la mestruazione. La paziente riferisce uno sviluppo regolare dei caratteri sessuali secondari e un menarca a 13 anni. Non assume attualmente alcuna terapia farmacologica e l'anamnesi patologica remota risulta muta. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?**

- A Malattia emorroidaria
- B Malattia infiammatoria pelvica
- C Polipi endometriali
- D Fibroma uterino
- E Endometriosi

22 **Una paziente di 75 anni, con BMI 28, forte fumatrice e madre di 3 figli nati da parto vaginale, si presenta dal medico riferendo perdita involontaria di urina in caso di colpi di tosse e starnuti, in assenza di altri sintomi o segni rilevanti. Quale fra le seguenti è la diagnosi più probabile?**

- A Incontinenza da urgenza
- B Cistite interstiziale
- C Cistite batterica
- D Endometriosi vescicale
- E Incontinenza da stress (SUI)

23 **Quale tra le seguenti affermazioni sulla gonadotropina corionica umana NON è corretta?**

- A Mantiene livelli plasmatici costanti per tutta la durata della gravidanza
- B Raggiunge il picco plasmatico a 10 settimane
- C Previene l'involuzione del corpo luteo fino alla produzione di progesterone da parte della placenta
- D È prodotta dalle cellule trofoblastiche
- E È probabilmente coinvolta nell'eziopatogenesi della nausea in gravidanza

24 **Una paziente di 34 anni, nulligravida, si reca dal curante perché ha intenzione di iniziare la ricerca di una gravidanza. Oltre a prescriverle alcuni esami preconcezionali, il curante le consiglia la supplementazione di acido folico. Per quale ragione è importante mantenere livelli adeguati di acido folico nel periodo periconcezionale?**

- A Riduce il rischio di parto pretermine
- B Riduce il rischio di patologie del trofoblasto
- C Riduce il rischio di difetti del tubo neurale
- D Riduce il rischio di ipertensione gestazionale
- E Riduce il rischio di anidramnios

26 **Un paziente di 75 anni presenta da alcuni mesi incertezza della marcia, incontinenza urinaria e deficit della memoria a breve termine. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?**

- A Ematoma sottodurale cronico
- B Corea di Huntington
- C Craniostenosi
- D Sindrome di Chiari di tipo 1
- E Idrocefalo normoteso

---

27 **Quale di queste condizioni NON rientra tra le cause di leucocoria nel bambino?**

- A Glaucoma congenito
- B Retinoblastoma
- C Cataratta congenita
- D Retinopatia del prematuro
- E Malattia di Coats

---

28 **Un uomo di 45 anni giunge in Pronto Soccorso a seguito di un incidente stradale. Lamenta dolore e visione offuscata all'occhio destro. All'esame obiettivo la motilità oculare risulta nella norma. All'esame alla lampada a fessura del segmento anteriore dell'occhio destro si apprezza iperemia congiuntivale e una ferita penetrante sclerale temporale. L'esame del fondo oculare mostra la presenza di un corpo estraneo di aspetto metallico all'interno della camera vitrea. Quale dei seguenti esami è controindicato in tale situazione?**

- A Optical Coherence Tomography (OCT)
- B Misurazione della acuità visiva
- C RM encefalo e orbite
- D Ecografia bulbare
- E TC encefalo e orbite

---

29 **Una donna di 70 anni affetta da Fibrillazione Atriale è in terapia con Amiodarone. Quale delle seguenti condizioni può essere un effetto collaterale oculare associato all'assunzione di tale farmaco?**

- A Anomalie retiniche pigmentarie a "sale e pepe"
- B Cornea verticillata
- C Effusione ciliare
- D Uveite anteriore acuta
- E Cataratta corticale

---

30 **Un bambino di 6 anni viene condotto a visita ortopedica dalla madre che riferisce di aver osservato una comparsa di difficoltà a camminare del bambino insorta acutamente pochi giorni prima. All'esame obiettivo si evidenzia una zoppia di fuga a sinistra con articolarità dell'anca corrispondente limitata sia in flesso-estensione che nelle rotazioni interna ed esterna. Non è presente febbre, lo stato di salute generale è conservato e la cute in corrispondenza dell'anca non presenta rossore o calore al tatto e all'ispezione. L'esame radiografico del bacino e delle anche è negativo. Nell'anamnesi patologica prossima è presente un'infezione del tratto respiratorio superiore risoltasi da circa 5 giorni. In base a questi elementi, quale fra le seguenti è la diagnosi più probabile?**

A Sinovite transitoria dell'anca
B Epifisiolisi acuta dell'anca
C Coxite settica
D Malattia di Legg-Calvè-Perthes
E Condroblastoma del nucleo epifisario prossimale del femore

---

31 **Nel trattamento conservativo del piede torto congenito equino-cavo-varo-addotto-supinato con manipolazione e gessi secondo la tecnica di Ponseti, quale tra le seguenti è la prima manovra correttiva da effettuare?**

A Correzione combinata del cavismo e dell'equinismo
B Correzione dell'equinismo
C Correzione del varismo
D Correzione del cavismo
E Correzione della supinazione

---

32 **Quale tra le seguenti malattie rappresenta una causa di grave varismo patologico del ginocchio in età pediatrica?**

A Displasia congenita (o evolutiva) dell'anca
B Malattia di Sever
C Malattia di Blount
D Ginocchio varo dell'infanzia
E Malattia di Osgood-Schlatter

---

33 **A seguito di un incidente stradale, una donna di 50 anni ha riportato un violento trauma al braccio sinistro. È stata diagnosticata una frattura spiroide della diafisi omerale, come evidenziato nella radiografia riportata. Quale nervo tra i seguenti può essere tipicamente leso in seguito a questa frattura?**

A Nervo ulnare
B Nervo ascellare
C Nervo muscolo-cutaneo
D Nervo radiale
E Nervo mediano

---

34 **Una donna di 60 anni riferisce una progressiva sensazione di dolore e bruciore sulla superficie laterale della coscia bilateralmente. Tali sintomi sono compatibili con una meralgia parestesica (o sindrome di Bernhardt-Roth). L'irritazione/compressione di quale tra i seguenti nervi è responsabile di questa sintomatologia?**

- A Nervo femoro cutaneo laterale
- B Nervo peroneo comune
- C Nervo pudendo
- D Nervo femorale
- E Nervo otturatorio

37 **Un paziente di 40 anni si reca in ambulatorio specialistico lamentando ipoacusia monolaterale destra ad insorgenza improvvisa. Il test di Weber risulta lateralizzato a sinistra. Otoscopia nella norma. Quale tra le seguenti affermazioni NON è corretta?**

- A L'esame audiometrico tonale è l'esame di scelta per dirimere la diagnosi
- B La terapia di prima scelta è quella corticosteroidea
- C È indicato eseguire le manovre liberatorie
- D I potenziali evocati uditivi al tronco possono essere utili nel work-up diagnostico
- E È possibile porre indicazione ad ossigenoterapia iperbarica

38 **Una donna di 55 anni che ha sempre goduto di buona salute, giunge in Pronto Soccorso per febbre con brivido, associata a dolore al fianco destro e vomito. All'esame obiettivo manovra di Giordano francamente positiva a destra. Agli esami ematochimici: GB 14 x 109/L, Creatininemia 1,4 mg/dL (VFG 49 mL/min); PCR 5,3 mg/dL. All'esame chimico-fisico delle urine presenza di esterasi leucocitaria e batteriuria significativa. La donna esegue una TC addome senza mdc che documenta la presenza di una formazione litiasica di circa 11 mm a livello del tratto sotto-giuntale dell'uretere destro, con idro-ureteronefrosi omolaterale di III grado. Quale tra le seguenti opzioni terapeutiche è la più appropriata in prima istanza?**

- A Ureterolitotrissia retrograda endoscopica
- B Litotrissia extracorporea ad onde d'urto
- C Ureterolitotrissia anterograda percutanea
- D Posizionamento di stent ureterale o nefrostomia percutanea
- E Terapia medica espulsiva

39 **Tutte le seguenti sono opzioni di trattamento farmacologico dell'ipertrofia prostatica benigna (IPB) con disturbi della minzione, ECCETTO:**

- A Tadalafil
- B Duloxetina
- C Tamsulosina
- D Solifenacina
- E Dutasteride

40 **La mutazione germinale di quale gene tra i seguenti predispone ad un aumentato rischio di adenocarcinoma prostatico?**

- A VHL
- B SDHB
- C BRCA2
- D MET
- E FH

---

41 **Un uomo di 18 anni si reca presso l'ambulatorio di allergologia e immunologia clinica nel sospetto di una allergia alimentare. In particolare, riferisce comparsa di prurito nel cavo orale quando mangia melone e/o banane. Quale, fra le seguenti, è la corretta definizione di allergia alimentare?**

- A Reazione avversa in seguito all'ingestione di cibo determinata da disordini metabolici del paziente
- B Reazione avversa a proteine contenute nell'alimento e mediata da un meccanismo non immunologico
- C Tossinfezione alimentare in seguito all'ingestione di cibo
- D Reazione avversa a proteine contenute nell'alimento e mediata da un meccanismo immunologico
- E Reazione avversa ai carboidrati contenuti nell'alimento e mediata da un meccanismo non immunologico

---

43 **Giunge all' osservazione una donna di 42 anni, per la recente comparsa di un'eruzione cutanea pruriginosa. Presenta delle papule poligonali violacee, diffuse a tutto il corpo, compresi i polsi. Il quadro suggerisce una diagnosi di lichen ruber planus. Quale tra le seguenti indagini NON è appropriata?**

- A Screening diagnostico per epatiti virali
- B Biopsia cutanea per esame istologico
- C Anamnesi farmacologica
- D Esame obiettivo dell'area genitale e del cavo orale
- E Esame squame

---

44 **Nella definizione di mieloma multiplo asintomatico, quali tra i seguenti criteri devono essere soddisfatti?**

- **A** Una percentuale di plasmacellule monoclonali alla biopsia osteomidollare superiore al 65% e assenza di CRAB (ipercalcemia, insufficienza renale, anemia e lesioni osteolitiche), una componente monoclonale sierica (IgG o IgA) ≥ 30 g/L o una componente monoclonale urinaria ≥500 mg/24h
- **B** Una percentuale di plasmacellule monoclonali alla biopsia osteomidollare pari al 20% e presenza di CRAB (ipercalcemia, insufficienza renale, anemia e lesioni osteolitiche)
- **C** Una percentuale di plasmacellule monoclonali alla biopsia osteomidollare compresa tra 10-60%, assenza di CRAB (ipercalcemia, insufficienza renale, anemia e lesioni osteolitiche), una componente monoclonale sierica (IgG o IgA) ≥ 30 g/L o una componente monoclonale urinaria ≥500 mg/24h
- **D** Una percentuale di plasmacellule monoclonali alla biopsia osteomidollare pari al 8% e una componente monoclonale inferiore al 30% all'elettroforesi sieroproteica, assenza di componenti monoclonali nelle urine
- **E** Una percentuale di plasmacellule monoclonali alla biopsia osteomidollare pari al 5% e iperparatiroidismo

---

45 **Ad un paziente di 56 anni viene posta diagnosi di linfoma follicolare. In relazione a questo tipo di linfoma, quale tra le seguenti è un'affermazione NON corretta?**

- **A** La traslocazione t(14;18) è presente in oltre l'80% dei casi
- **B** Nel 5-7% dei casi vi è un'evoluzione in linfoma anaplastico a grandi cellule T
- **C** L'infiltrazione del midollo osseo da parte delle cellule linfomatose è frequente
- **D** La presentazione clinica classica è caratterizzata da linfoadenopatie non dolenti in plurime sedi
- **E** Pazienti asintomatici possono non essere sottoposti ad alcun trattamento e monitorati attentamente

---

46 **Un uomo di 55 anni viene riferito all'ambulatorio di ematologia perché da 6 mesi riferisce astenia ingravescente e dispnea. Da circa 15 giorni lamenta anche episodi di sudorazioni notturne. All'emocromo si rileva: globuli bianchi 1.2x109/L (N58 E7 L30 B5); globuli rossi 3x109/L; emoglobina 70 g/L; piastrine 18x109/L. Alla valutazione microscopica dello striscio di sangue periferico si rivela nella popolazione linfocitaria la presenza di estroflessioni della membrana citoplasmatica. All'esame obiettivo si rilevano alcuni ematomi agli arti inferiori apparentemente spontanei, splenomegalia, assenza di linfoadenopatie superficiali. L'immuno fenotipo linfocitario rileva la presenza di una popolazione di linfociti B sIgk++, CD20+, CD19+, CD103+, CD25+, CD11c+, CD10-, CD5-, CD23-. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?**

- **A** Porpora trombocitopenica idiopatica
- **B** Leucemia linfatica acuta
- **C** Leucemia linfatica cronica
- **D** Leucemia a cellule capellute
- **E** Linfoma di Hodgkin classico variante sclerosi nodulare

---

47 **Quale di questi test dinamici è indicato nella diagnosi di un ipercortisolismo da qualsiasi causa?**

- A Test al GHRH
- B Test al glucagone
- C Test al desametasone a basse dosi
- D Test all'arginina
- E Test del digiuno

---

48 **Il segno di Chvostek è suggestivo di quale delle seguenti possibili diagnosi?**

- A Ipotiroidismo
- B Ipoparatiroidismo
- C Iposurrenalismo
- D Ipoglicemia
- E Ipogonadismo

---

49 **Una donna di 35 anni si presenta in ambulatorio per dimagrimento, tachicardia e insonnia. Temperatura corporea 37,2°C. All'esame obiettivo tremori distali e tumefazione a livello della regione anteriore del collo, non dolente alla palpazione. Agli esami ematici colesterolo totale 137 mg/dL e glicemia 105 mg/dL, TSH inferiore a 0,01 mU/L (v.n. 0,5-5 mU/L), FT4 22 pg/mL(v.n. 8-18 pg/mL). Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?**

- A Adenoma ipofisario TSH secernente
- B Morbo di Graves-Basedow
- C Sindrome di Sheehan
- D Diabete mellito tipo 1
- E Ipotiroidismo centrale

---

50 **Una paziente di 85 anni viene ricoverata per polmonite batterica. In fase di stabilità clinica sviluppa diarrea e una recidiva della febbre. La paziente è in quinta giornata di terapia con Ceftriaxone. Quale tra le seguenti è la causa più probabile dei nuovi sintomi lamentati dalla paziente?**

- A Comparsa di resistenza alla cefalosporina
- B Clostridioides difficile
- C Streptococcus pneumoniae
- D Escherichia coli enterotossigeno
- E Reazione allergica alla cefalosporina

---

51 **Un uomo di 77 anni, con storia di progressivo decadimento delle sue condizioni generali, all'obiettività neurologica presenta tremore a riposo, ipertonia plastica, rigidità muscolare e micrografia. Quale tra le seguenti ipotesi diagnostiche è la più probabile?**

- A Sclerosi Laterale Amiotrofica
- B Sclerosi Multipla
- C Malattia di Alzheimer
- D Malattia di Pick
- E Malattia di Parkinson

---

52 **Un uomo di 82 anni arriva in Pronto Soccorso per un forte dolore in regione inguinale sinistra ed impotenza funzionale dell'arto inferiore sinistro. Riferisce un trauma da caduta di lieve entità. All'esame obiettivo presenta l'arto inferiore sinistro più corto del controlaterale, extra ruotato e addotto. A quale delle seguenti indagini il paziente deve essere sottoposto prioritariamente?**

- A Ecografia dell'anca sinistra e destra
- B Esame radiografico dell'anca sinistra in 2 proiezioni
- C RM del bacino
- D Rx colonna lombo-sacrale
- E RM anca sin in carico

---

55 **All'elettrocardiogramma eseguito ad una paziente di 70 anni in terapia farmacologica viene misurato un intervallo QT corretto per la frequenza cardiaca pari a 0,5 secondi. Quale tra i seguenti farmaci più frequentemente può provocare un allungamento del tempo QT?**

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

---

56 **Un giovane di 25 anni viene ricoverato nell'Unità Operativa di Cardiologia. Presenta ipertensione arteriosa grave (190/120 mmHg) che riferisce essere insorta recentemente e resistente alla politerapia farmacologica. All'esame obiettivo si rileva un soffio addominale in sede paraombelicale. Vengono eseguiti gli esami ematochimici da cui risultano valori di potassio sierico 2,6 mEq/L. Quale tra i seguenti è il sospetto clinico più probabile?**

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

---

57 **Una paziente di 85 anni arriva in Pronto Soccorso per un episodio sincopale; all'esame obiettivo presenta un soffio sistolico aspro 4/6 prevalente ai focolai della base. Quale tra i seguenti è il più probabile sospetto clinico?**

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

---

58 **Un uomo di 35 anni affetto da diabete mellito di tipo 1, con una lieve ipertensione arteriosa in terapia con ACE-inibitori, riferisce la comparsa di dolore toracico anteriore che non si modifica con lo sforzo da circa 2 giorni. Viene dosata la troponina ad alta sensibilità che risulta alterata, mentre l'elettrocardiogramma mostra sovraslivellamento tratto ST in tutte le derivazioni e frequenza cardiaca di 80 bpm. Qual è, tra le seguenti, la diagnosi più probabile?**

- A Pleurite
- B Endocardite
- C Pneumotorace
- D Dissezione aortica
- E Miopericardite acuta

---

59 **Quale tra le seguenti sindromi geneticamente determinate presenta più frequentemente coesistenza di un difetto interatriale "ostium primum" e di un difetto del setto interventricolare?**

- A Sindrome di Turner
- B Sindrome di Patau
- C Sindrome di Down
- D Sindrome di Li-Fraumeni
- E Sindrome dell'X fragile

---

61 **Una donna, mai fumatrice, di 60 anni, si rivolge all'ambulatorio di Pneumologia per tosse secca persistente. Dall'anamnesi remota non emergono patologie rilevanti e non assume farmaci. L'esame obiettivo del torace è nei limiti della norma. Una RX del torace mostra una linfoadenomegalia ilare bilaterale. La spirometria e la DLCO ed il BNP sierico sono nei limiti della norma. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?**

- A Bronchiectasie
- B Polmone da stasi cardiaca cronica
- C Enfisema polmonare
- D Sarcoidosi
- E Asma bronchiale persistente

---

62 **Una paziente di 44 anni, quattro giorni dopo la sua dimissione ospedaliera per una CAP del lobo inferiore destro, si presenta al controllo pneumologico programmato. Attualmente sta proseguendo terapia domiciliare con amoxicillina-clavulanato. Dall'anamnesi risulta che ha una storia di alcolismo. Alla visita riferisce febbricola e anoressia. Viene eseguito un RX torace che mostra un versamento pleurico destro fino al livello di circa metà del campo polmonare. Alla toracentesi esplorativa vengono aspirati 15 mL di liquido purulento. L'intervento terapeutico prioritario tra i seguenti a questo punto è:**

- A aggiungere aminoglucoside alla terapia antibiotica in atto
- B continuare solo con gli antibiotici attuali
- C inserire un drenaggio toracico
- D aggiungere amfotericina B alla terapia antibiotica in atto
- E aggiungere oseltamivir alla terapia antibiotica attuale

---

63 **Una ragazza di 23 anni con diagnosi recente di rettocolite ulcerosa è seguita in un ambulatorio di Gastroenterologia. L'indagine endoscopica ha confermato la malattia presente unicamente al retto distale, in fase di lieve attività. Quale tra le seguenti è la terapia maggiormente raccomandabile nel caso clinico descritto?**

- A Mesalazina e glucocorticoidi sistemici
- B Terapia topica con mesalazina
- C Glucocorticoidi sistemici
- D Probiotici
- E Terapia topica con glucocorticoidi

---

65 **I criteri diagnostici per la diagnosi di sindrome dell'intestino irritabile, riconosciuti a livello internazionale, sono anche noti con il nome di criteri di:**

- A Seattle
- B Praga
- C Roma
- D Sydney
- E Parigi

---

66 **Viene ricoverato in una Unità Operativa di Neurologia un paziente per sospetta meningite. Viene effettuata puntura lombare; all'esame microscopico del liquido cefalorachidiano, dopo colorazione di Gram, si osservano diplococchi Gram negativi a chicco di caffè. Quale tra i seguenti è l'agente microbico coinvolto, in base al risultato della colorazione di Gram?**

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

---

67 **Una donna di 55 anni, non affetta da patologie croniche, si presenta dal Medico di Medicina Generale per la comparsa, da circa 2 giorni, di tosse scarsamente produttiva, febbre (38°C) e dolore toracico persistente a livello sottoscapolare destro. I valori dei parametri vitali sono: pressione arteriosa 110/70 mmHg, frequenza cardiaca 110bpm ritmico, SpO2: 92% in area ambiente, frequenza respiratoria 25 atti/min. All'auscultazione toracica si apprezzano crepitii medio basali a destra. Viene eseguito un RX torace che mostra opacità medio-basale destra. Quale tra i seguenti è l'agente eziologico più frequentemente responsabile di tale quadro clinico?**

- A Pneumocystis jirovecii
- B Escherichia coli
- C Citomegalovirus
- D Streptococcus pneumoniae
- E Aspergillus fumigatus

---

68 **Il medico del 118 interviene a casa di un paziente noto cardiopatico che nel corso della giornata aveva presentato dolore toracico. Durante la monitorizzazione elettrocardiografica il paziente perde coscienza e va in arresto cardiorespiratorio. Il ritmo d'esordio al monitor è compatibile con tachicardia ventricolare monomorfa. L'intervento immediato prevede RCP ed in prima istanza:**

- A defibrillazione elettrica
- B somministrazione di adrenalina e.v.
- C somministrazione di amiodarone
- D intubazione orotracheale
- E somministrazione di eparina

---

69 **Durante una gara di motocross, un concorrente dopo un salto di circa 5 metri cade dalla moto e viene proiettato a distanza riportando policontusioni ed un trauma del rachide dorso-lombare. Obiettivamente il paziente presenta paraplegia e perdita della sensibilità termica e dolorifica, mentre la propriocezione, la sensibilità profonda e la pallestesia sono conservate. Quale tra le seguenti sindromi ha sviluppato il paziente?**

- A Sindrome midollare anteriore
- B Sindrome midollare centrale
- C Sindrome di Brown-Sequard
- D Sindrome della cauda equina
- E Sindrome midollare completa

---

70 **Quale dei seguenti provvedimenti NON è mai raccomandato nella gestione della trombocitopenia indotta dall'eparina (HIT) in un soggetto che l'assume per profilassi antitrombotica post intervento chirurgico?**

- A Trattamento anticoagulante con argatroban
- B Trattamento anticoagulante con fondaparinux
- C Sospensione immediata della somministrazione dell'eparina
- D Trattamento anticoagulante con inibitori della vitamina K
- E Trattamento anticoagulante con danaparoid

---

72 **Un uomo di 75 anni viene condotto in Pronto Soccorso per la comparsa di stato confusionale. Il medico del Pronto Soccorso, dopo avere valutato i parametri vitali che risultano sostanzialmente nella norma, esegue una rapida valutazione neurologica. Il paziente apre gli occhi spontaneamente, è in grado di eseguire ordini semplici, mentre la risposta verbale risulta confusa. Quale scala di valutazione dello stato di coscienza può essere utilizzata e quale punteggio è possibile attribuire al paziente?**

- A Glasgow Coma Scale, con punteggio pari a 14
- B Cincinnati Prehospital Stroke Scale, con punteggio pari a 14
- C Glasgow Coma Scale, con punteggio pari a 8
- D Glasgow Coma Scale, con punteggio pari a 15
- E Cincinnati Prehospital Stroke Scale, con punteggio pari a 15

---

73 **Un uomo di 56 anni, obeso (BMI: 32,8) ed iperteso in terapia con valsartan ed amlodipina, si reca dal proprio Medico Curante in quanto agli esami ematochimici di routine sono emersi valori di glicemia a digiuno pari a 119 mg/dL. Quali fra i seguenti NON può essere considerato un criterio diagnostico per la diagnosi di diabete mellito?**

- A Glicemia ≥ 200 mg/dL dopo 2 ore da curva da carico di glucosio con 75 g di glucosio
- B Glicemia basale ≥ 110 mg/dL in due differenti determinazioni eseguite in giorni differenti
- C Emoglobina glicata ≥ 48mmol/mol (≥ 6.5%), in due differenti determinazioni eseguite in giorni differenti
- D Riscontro random di iperglicemia ≥ 200 mg/dL associata a segni clinici di scompenso glicemico (poliuria, polidipsia, polifagia, perdita di peso) o chetoacidosi
- E Glicemia basale ≥ 126 mg/dL in due differenti determinazioni eseguite in giorni differenti

---

74 **Un uomo di 65 anni ricoverato per una crisi ipertensiva acuta, allettato per recente intervento di protesi all'anca, sviluppa ipostenia dell'emisoma destro e disartria. Quale tra le seguenti NON rappresenta una controindicazione alla terapia fibrinolitica?**

- A Segni di emorragia intracranica alla TC encefalo
- B Pressione arteriosa persistentemente elevata nonostante terapia, PAS ≥ 185 mmHg o PAD ≥ 110 mmHg
- C Emorragia gastrointestinale attiva o recente (negli ultimi 21 giorni)
- D Terapia in corso con LMWH a dosaggio di profilassi per TEV
- E Neoplasia intracranica intra-assiale

---

75 **Un paziente viene trasportato in coma in Pronto Soccorso dal 118. Ad una prima valutazione eseguita si riscontra quanto segue: Pressione arteriosa 100/80 mmHg; Frequenza cardiaca 105 bpm/ritmico; TC 36,5 gradi centigradi; Emogasanalisi arteriosa in aria ambiente: pH 7,28; PaCO2 20 mmHg; PaO2 70 mmHg; lattati 0,5 mmol/L; HCO3- 14 mmol/L; glucosio 400 mg/dL; Quale tra i seguenti esami diagnostici è più opportuno eseguire in prima istanza?**

- A Valutazione delle troponine sieriche
- B Chetoni sierici ed urinari
- C Coronarografia
- D Angio-TC arterie polmonari
- E Emocolture

---

76 **Un paziente di 78 anni si reca autonomamente in Pronto Soccorso per insonnia e dispnea notturna. All'ispezione durante l'esame obiettivo si rileva presenza di edemi perimalleolari. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?**

- A Ictus cerebrale
- B Sindrome nefrosica
- C Scompenso cardiaco
- D Embolia polmonare
- E Infarto miocardico acuto

---

77 **La conferma della diagnosi di glomerulonefrite di Berger avviene mediante:**

- A riduzione della complementemia
- B biopsia linfonodale
- C riscontro di immunocomplessi nelle urine
- D biopsia renale
- E riscontro di macroematuria

---

78 **Nei pazienti affetti da mastocitosi sistemica si può riscontrare:**

- A un aumento dei livelli sierici di cromogranina
- B un aumento dell'escrezione urinaria di acido 5-idrossi-indolacetico
- C un aumento dei livelli sierici di renina
- D un aumento dei livelli sierici di triptasi
- E un aumento dell'escrezione urinaria di metanefrine

---

79 **Una donna di 60 anni viene ricoverata in Medicina Interna per episodi di dolori addominali ricorrenti associati ad astenia, ipotensione e calo ponderale. Obiettivamente la paziente presenta un'iperpigmentazione cutanea diffusa. Le indagini radiologiche ed endoscopiche risultano negative. Gli esami ematici evidenziano iperkaliemia e iponatriemia. Quale tra le seguenti ipotesi diagnostiche risulta la più probabile?**

- A Iperprolattinemia
- B Malattia di Addison
- C Carcinoma midollare della tiroide
- D Sindrome di Cushing
- E Diabete insipido

80 **Quale tra i seguenti autoanticorpi si ritrova con maggiore frequenza nella miastenia gravis?**

- A Anti-recettore dell'acetilcolina
- B Anti-Musk-2
- C Anti-Jo-1
- D Anti-canali del calcio voltaggio-dipendenti
- E Anti-SRP

81 **Le attuali classificazioni dell'insufficienza renale acuta (AKIN, RIFLE):**

- A riconoscono la presenza di 4 stadi di insufficienza renale acuta da lieve a grave
- B non riconoscono stadi precoci di danno d'organo
- C riconoscono 3 stadi in base ai livelli di filtrato glomerulare
- D riconoscono differenti stadi sulla base della azotemia e della potassiemia
- E riconoscono differenti stadi sulla base della creatinina sierica e dell'output urinario

82 **Un paziente di 45 anni si presenta alla valutazione Nefrologica per il riscontro ecografico accidentale di malattia policistica renale con reni ingranditi in dimensioni (16 cm di diametro longitudinale) e completamente sovvertiti per la presenza di numerose cisti bilaterali a contenuto fluido. Quali valutazioni, tra le seguenti, possono essere consigliate per determinare eventuali coinvolgimenti extrarenali della patologia?**

- A EMG e valutazione neurologica
- B Visita oculistica e ORL con esame audiometrico
- C Ecografia epatica, RM encefalo, ecocardiogramma
- D Rx torace, elettrocardiogramma, doppler TSA
- E Biopsia cutanea

83 **Un ragazzo di 17 anni si presenta in Pronto Soccorso per una cefalea molto intensa, per lui del tutto inusuale, esordita poche ore prima. L'esame obiettivo neurologico non documenta segni neurologici focali. Quale tra i seguenti è l'approccio di prima istanza più indicato per il paziente?**

- A RM encefalo in elezione
- B TC encefalo in urgenza
- C Dimissione protetta con indicazione a visita ambulatoriale dopo 24 ore
- D Elettroencefalogramma
- E Potenziali evocati somatosensoriali

---

84 **Un uomo di 50 anni di origine portoghese giunge a visita neurologica per una ipoestesia distale agli arti inferiori. In anamnesi presenta una cardiomiopatia restrittiva dall'età di 45 anni ed un pregresso intervento per sindrome del tunnel carpale sinistro. Riferisce inoltre una familiarità per polineuropatia nel padre e nel nonno paterno. Quale tra i seguenti è l'approccio diagnostico più indicato?**

- A Esami ematici nel sospetto di una polineuropatia carenziale
- B Rachicentesi nel sospetto di una poliradicoloneuropatia demielinizzante
- C Test genetico nel sospetto di amiloidosi da transtiretina
- D Esami ematici nel sospetto di una polineuropatia diabetica
- E Test genetico nel sospetto di una malattia di Charcot-Marie-Tooth

---

85 **Un uomo di 69 anni si presenta a visita neurologica per la presenza da almeno 5 anni di un tremore agli arti superiori come disturbo isolato, che nell'ultimo periodo è diventato più ampio fino ad impattare sulle attività quotidiane come bere e mangiare. Riferisce che anche la madre e la sorella presentano un tremore simile dall'età adulta. L'obiettività neurologica mostra unicamente un tremore d'azione agli arti superiori. Quale tra le seguenti è la diagnosi più probabile?**

- A Malattia di Alzheimer
- B Tremore distonico
- C Malattia di Wilson
- D Malattia di Parkinson
- E Tremore essenziale

---

86 **Una coppia di genitori si presenta a visita dal neuropsichiatra infantile presentando il caso del proprio figlio, dell'età di 7 mesi. Descrivono la comparsa da poche settimane di episodi parossistici di contrazioni ripetitive agli arti superiori e di flessione del tronco che si presentano di solito al risveglio o nel corso di manipolazioni come il cambio del pannolino. Ciascun episodio dura pochi secondi, durante i quali si manifestano decine di spasmi in serie. All'esame obiettivo neurologico si evidenziano: scarso contatto oculare, ipotonia assiale, riflessi osteotendinei presenti ma ipoevocabili ai quattro arti. Si evidenzia anche un ritardo nella acquisizione delle tappe evolutive motorie. Quali dei seguenti accertamenti strumentali si ritiene sia più utile per l'inquadramento diagnostico di questo lattante?**

- A Elettroencefalogramma e RM dell'encefalo
- B Potenziali evocati uditivi e otoemissioni acustiche
- C Potenziali evocati visivi ed elettroretinogramma
- D Risonanza magnetica della colonna
- E Elettroneurografia ed elettromiografia degli arti inferiori

---

87 **La chemioterapia adiuvante può trovare indicazione in molti tumori solidi in stadio localizzato come, ad esempio, i tumori polmonari non-microcitomi, i tumori della mammella, i tumori del colon-retto. In che cosa consiste?**

- A Un trattamento chemioterapico somministrato prima e dopo un intervento chirurgico radicale con la finalità di aumentare il tasso di guarigione
- B Un trattamento chemioterapico con nuovi farmaci somministrato prima di un intervento chirurgico radicale con la finalità di ridurre il rischio di recidiva
- C Un trattamento chemioterapico somministrato in concomitanza con un trattamento radioterapico per aumentare le probabilità di una remissione obiettiva completa della malattia per evitare l'intervento chirurgico
- D Un trattamento chemioterapico somministrato prima dell'intervento chirurgico con la finalità di ridurre il rischio di recidiva ed aumentare le probabilità di una resezione radicale
- E Un trattamento chemioterapico somministrato dopo un intervento chirurgico radicale con la finalità di ridurre il rischio di recidiva ed aumentare la probabilità di sopravvivenza a lungo termine

---

88 **Una paziente di 65 anni, in seguito alla comparsa di dolore addominale, ematochezia e stipsi ostinata, ha effettuato una pancolonscopia con biopsia che ha portato alla diagnosi di adenocarcinoma del sigma. La stadiazione mediante TC e PET ha evidenziato la presenza di metastasi epatiche e peritoneali. Quali tra le seguenti indagini su tessuto vanno richieste al patologo per poter programmare correttamente la terapia medica?**

- A VEGF, CKIT, PI3K, PDL1
- B CLAUDINA, PGR, ER, Ki67
- C IDH1, FGFR, ROS1, NTRK
- D MSI, KRAS, NRAS, BRAF
- E TTF1, PD1, EGFR, ALK

---

89 **Il farmaco imatinib è:**

A un inibitore tirosin-chinasico di c-KIT utilizzato nel trattamento dei GIST (tumori gastro-intestinali stromali) CD117-positivi

B un inibitore tirosin-chinasico indicato nel trattamento di seconda linea dei tumori polmonari metastatici a piccole cellule con riarrangiamento di ALK

C un anticorpo monoclonale anti-EGFR indicato nel trattamento dell'adenocarcinoma del colon metastatico, in associazione a chemioterapia

D un inibitore selettivo di PDL1 indicato nel trattamento del melanoma metastatico senza mutazioni del gene BRAF

E un PARP-inibitore indicato nel trattamento di tutti i tumori avanzati con mutazione del gene BRCA

---

90 **Una bambina di 5 mesi viene portata dal pediatra perché presenta da alcuni giorni al volto ed alle estremità lesioni multiple eritemato-papulose ed alcune pustolose. Viene diagnosticata una forma di impetigine. Quali tra le seguenti scelte terapeutiche è la più corretta e indispensabile?**

A Applicare unicamente sulla cute interessata 2 volte al giorno per 3-4 giorni Vitamina A crema o unguento 2%

B Fare impacchi medicati con amuchina al 5% sulle parti interessate

C Applicare crema a base di cortisone

D Avviare opportuna terapia antibiotica per via sistemica

E Applicare sulle aree interessate unguento a base di iodio

---

91 **Quali delle seguenti caratteristiche fenotipiche NON sono indicative di una delle forme della sindrome di Ehlers-Danlos?**

A Ritardo mentale, aumentato rischio di neoplasie, celiachia

B Cute sottile, fragile, ipermobilità delle articolazioni

C Miopia, prolasso della valvola mitrale, scoliosi

D Lussazioni articolari multiple e guarigione anomala delle ferite

E Rottura spontanea di arterie di medio calibro e rotture capillari

---

92 **Quale tra le seguenti affermazioni riguardanti il trattamento di una prima crisi asmatica in un bambino, con cortisonici per via inalatoria (ICS) NON è corretta?**

A Indipendentemente dal trattamento ICS i pazienti con asma anche lieve possono avere gravi riacutizzazioni

B La terapia con ICS a basse dosi riduce notevolmente il numero di ospedalizzazioni e l'indice di mortalità

C Solo la terapia con ICS ad alte dosi, associata a cortisonici orali, garantisce buoni esiti a distanza

D La terapia con ICS a basse dosi è molto efficace nel prevenire le riacutizzazioni gravi, ridurre i sintomi, migliorare la funzione polmonare e prevenire la broncocostrizione indotta dall'esercizio fisico, anche in pazienti con asma lieve

E Il trattamento precoce con basse dosi di ICS è generalmente ben tollerato

---

93 **Un neonato di 3 settimane di vita, allattato al seno, giunge in Pronto Soccorso per episodi di vomito ripetuti che avvengono immediatamente dopo il pasto. La sintomatologia è presente da circa 1 settimana, ma da circa 1 giorno è peggiorata fino a manifestarsi dopo ogni pasto. Non presenta altre manifestazioni cliniche, se non una considerevole irrequietezza e segni di disidratazione. Alla palpazione addominale si riscontra una massa di consistenza solida, mobile, lunga circa 2 cm, localizzata in epigastrio. Quale tra le seguenti è l'ipotesi diagnostica più probabile?**

- A Stenosi ipertrofica del piloro
- B Gastroenterite batterica
- C Sindrome dell'intestino corto
- D Allergia alle proteine del latte vaccino
- E Gastroenterite virale

---

94 **Un lattante di 4 mesi viene condotto in Pronto Soccorso Pediatrico perché da 24 ore circa i genitori hanno notato che ha iniziato a respirare con fatica e ad attaccarsi al seno con progressiva difficoltà. Da due giorni il bambino soffre di una modesta rinite sierosa. Alla valutazione obiettiva il piccolo è tachipnoico, manifesta modesti rientramenti al giugulo, intercostali e una modesta bilancia toraco-addominale; si apprezzano crepitii fini diffusi in entrambi gli emitoraci. Sulla base di questi dati clinici il pediatra pone il sospetto di bronchiolite acuta. Quali accertamenti di laboratorio e/o strumentali si ritiene che siano indispensabili per confermare l'ipotesi?**

- A Nessun accertamento di laboratorio e/o strumentale è di per sé indicato per confermare la diagnosi di bronchiolite essendo questa basata primariamente sui reperti clinici
- B È necessario eseguire gli esami ematochimici per identificare eventuali alterazioni dell'emocromo e degli indici di flogosi
- C È necessario effettuare l'ecografia polmonare, che permette di risparmiare radiazioni al paziente
- D È necessario effettuare la radiografia del torace per identificare aree di air trapping polmonare
- E È necessario eseguire accertamenti microbiologici sul siero

---

95 **Una bambina di 11 anni viene condotta in Pronto Soccorso Pediatrico per la comparsa di lesioni petecchiali diffuse su tutto il corpo e in particolare nei punti di pressione degli indumenti. Non vengono segnalate concomitanti manifestazioni emorragiche. L'anamnesi familiare, così come quella fisiologica e patologica remota, risulta muta. La bambina una settimana circa prima della comparsa di tali lesioni ha sofferto di una modesta infezione delle vie aeree. Vengono eseguiti esami ematici che documentano un valore di piastrine pari a 50x109/L, mentre i restanti valori sono nella norma. Quale delle seguenti condizioni cliniche si ritiene sia più pertinente al quadro clinico presentato da questa bambina?**

- A Piastrinopenia grave che necessita di immediato ricovero e trattamento con immunoglobuline endovena alla dose di 0,8 g/kg
- B Piastrinopenia grave che necessita di immediato ricovero e trattamento con glucocorticoidi ad alte dosi
- C Piastrinopenia in corso di infezione batterica non trattata che necessita di ricovero e terapia antibiotica endovena
- D Piastrinopenia grave per la quale stante il sospetto di una disfunzione midollare primitiva si richiede l'esecuzione di un aspirato midollare urgente
- E Piastrinopenia idiopatica per la quale nessun trattamento è immediatamente indicato, se non un attento follow up

---

96 **Un bambino di 8 anni, si presenta nell'ambulatorio del Pediatra di libera scelta per febbre (temperatura massima 38,6°C) da 3 giorni e mal di gola. Alla valutazione clinica il Pediatra riscontra faringotonsillite essudativa e linfoadenopatia reattiva laterocervicale, effettua quindi il test rapido per Streptococco Beta-Emolitico di gruppo A, che risulta positivo. Alla luce di questi dati, quale tra le seguenti è la terapia antibiotica più opportuna?**

- A Amoxicillina 50 mg/Kg/die in 3 somministrazioni per 10 giorni
- B Metronidazolo 30 mg/Kg/die in 3 dosi per 10 giorni
- C Ceftazidime/Avibactam 62,5 mg/kg/die ogni 8 ore per 10 giorni
- D Ceftazidime 150 mg/Kg/die in 3 dosi per 10 giorni
- E Dalbavancina 22,5 mg/Kg 1 sola volta

---

98 **Una donna di 45 anni è al terzo accesso in Pronto Soccorso per riferita dolenza addominale e palpitazioni. Le precedenti visite ed esami condotti in setting emergenza-urgenza hanno dato esito negativo per una possibile causa organica. Nel corso del triage scoppia improvvisamente a piangere. Nel corso della visita riferisce anche insonnia tardiva, difficoltà di concentrazione, faticabilità e inappetenza con calo ponderale di circa 6 Kg nell'ultimo mese. Avrebbe smesso di andare al lavoro e di vedere gli amici, per mancanza di energie. La diagnostica di laboratorio e quella strumentale condotta in Pronto Soccorso risultano ancora una volta non suggestive per una patogenesi organica. Quale dei seguenti è l'approccio più corretto?**

- A Richiedere una consulenza psichiatrica ponendo l'ipotesi diagnostica di disturbo fittizio
- B Prescrivere benzodiazepine e inviarla a domicilio
- C Richiedere una consulenza psichiatrica ponendo l'ipotesi diagnostica di episodio depressivo
- D Prescrivere neurolettici e inviarla a domicilio
- E Richiedere consulenza neurologica ponendo l'ipotesi diagnostica di demenza

99 **Un uomo di 25 anni affetto da Schizofrenia, dopo 5 giorni di trattamento con Aloperidolo I.M. al dosaggio di 10 mg/die presenta una sintomatologia caratterizzata dall'insorgenza di contrazioni toniche dolorose involontarie di alcuni gruppi muscolari, crisi oculogire, protrusione della lingua, rigidità della mandibola e dei muscoli del collo, tremori. Si tratta verosimilmente di:**

- A disturbo fittizio
- B disturbo somatoforme
- C distonia acuta da neurolettici
- D sindrome comiziale
- E catatonia da farmaci antipsicotici

100 **Un uomo di 48 anni affetto da obesità, ipertensione arteriosa e diabete di tipo 2 riferisce da alcuni anni episodi acuti ricorrenti di artrite della I articolazione metatarsofalangea sinistra o della caviglia sinistra. Gli episodi raggiungono il loro acme nel giro di 12-24 ore, sono estremamente dolorosi e regrediscono anche spontaneamente nel giro di 7-15 giorni. Quale tra le seguenti diagnosi è la più probabile?**

- A Polimialgia reumatica
- B Artrosi primaria
- C Artrite reattiva
- D Artrite reumatoide
- E Artrite gottosa

101 **Una donna di 41 anni riferisce da circa 2 anni dolore muscolo-scheletrico generalizzato in assenza di tumefazioni articolari o rigidità mattutina, astenia con scarsa tolleranza all'esercizio, disturbi del sonno. Gli esami di laboratorio evidenziano normali valori di CPK, indici di flogosi nei limiti e negatività per ANA, ENA, Reuma test e anti-CCP. Quale tra le seguenti diagnosi appare la più probabile?**

- A Polimiosite
- B Spondiloartrite assiale
- C Sclerosi sistemica
- D Lupus eritematoso sistemico
- E Fibromialgia

102 **Un uomo di 65 anni, affetto da diabete mellito di tipo 2, e pregresso infarto miocardico, giunge in ambulatorio diabetologico per effettuare la visita di controllo. Gli esami mostrano: HbA1c 51 mmol/mol; Creatinina 1,68 mg/dL (VFG 47,3 ml/min); Colesterolo totale 162 mg/dL; Colesterolo HDL 52 mg/dL; Trigliceridi 165 mg/dL; Colesterolo LDL (calcolato) 77 mg/dL. Quale si ritiene sia il target di colesterolo appropriato per questo paziente?**

- A Colesterolo LDL < 80 mg/dL
- B Colesterolo LDL < 100 mg/dL
- C Colesterolo LDL < 55 mg/dL
- D Colesterolo LDL < 70 mg/dL
- E Colesterolo HDL > 60 mg/dL

103 **Una donna di 52 anni, sovrappeso, nullipara, si reca dal ginecologo perché ha notato da alcune settimane la comparsa di un sanguinamento uterino "spotty". Effettua un'isteroscopia che rivela la presenza di una lesione esofitica, friabile, a livello dell'angolo tubarico su cui viene effettuata una biopsia il cui referto istologico recita: "Cellule con nucleo ingrandito e citoplasma eosinofilo, con marcate atipie, disposte a formare abbozzi di ghiandole senza stroma interposto". In base al quadro clinico e al referto istologico, qual è la diagnosi più probabile tra le seguenti?**

- A Carcinoma squamoso
- B Carcinoma a cellule chiare
- C Carcinoma endometrioide
- D Carcinosarcoma
- E Carcinoma sieroso

---

104 **Un uomo di 48 anni si presenta dal medico perché ha notato negli ultimi mesi un diffuso aumento delle dimensioni addominali, anche se sostiene di non aver modificato le sue abitudini alimentari. Durante l'anamnesi il paziente riferisce di fumare oltre 20 sigarette e di bere circa 6 lattine di birra al giorno. All'esame obiettivo l'addome risulta batraciano, ascitico. È prescritta ecografia epatica che, nel contesto di un fegato cirrotico, riscontra la presenza di un nodulo di 1,8 cm a livello del V segmento, su cui viene eseguita agobiopsia. L'esame istologico mostra: "Cellule poligonali, atipiche, con elevato rapporto nucleo/citoplasma, citoplasma eosinofilo, talora contenente pigmento verdastro, aggregate in acini e pseudo ghiandole". In base al quadro clinico ed al reperto istologico, qual è la diagnosi più probabile tra le seguenti?**

- A Colangiocarcinoma
- B Carcinoma epatocellulare
- C Metastasi da carcinoma polmonare
- D Metastasi da carcinoma del colon-retto
- E Nodulo epatico rigenerativo

---

105 **Un uomo di 66 anni presenta significativa perdita di peso (5 kg negli ultimi 6 mesi), associata a vomito e senso di sazietà precoce. All'esofagogastroduodenoscopia si evidenzia la presenza di un'area pallida e irregolare, con perdita del disegno plicale, di circa 3 cm a livello dell'antro. È effettuata biopsia che mostra: "Cellule in piccoli gruppi o singole, con citoplasma chiaro PAS positivo e Alcian Blue negativo e nucleo schiacciato alla periferia". Sulla base del quadro clinico ed istologico, qual è la diagnosi più probabile tra le seguenti?**

- A Morbo di Crohn
- B Adenocarcinoma gastrico diffuso (ad anello con castone)
- C Adenocarcinoma gastrico di tipo intestinale
- D Gastrite cronica atrofica
- E Linfoma gastrico

---

106 **Un uomo di 34 anni accusa una sensazione di peso allo scroto e all'autopalpazione è presente un aumento di dimensioni del testicolo sinistro. All'ecografia si rileva una massa di 3,5 cm all'interno di detto testicolo. Gli esami ematici mostrano incremento lieve della beta-HCG. È effettuata orchiectomia e macroscopicamente si rileva la presenza di: "Nodulo grigio, solido, plurilobato"; all'esame istologico: "Neoplasia composta da cellule, perlopiù monomorfe, disposte in cordoni e piccoli nidi con citoplasma pallido e chiaro, nuclei poligonali. I tubuli seminiferi alla periferia della lesione risultano ripieni di cellule con simile morfologia; è presente componente linfocitaria benigna". Alla luce del quadro clinico e del reperto istologico, qual è la diagnosi più probabile tra le seguenti?**

- A Teratoma
- B Yolk Sac Tumor (Tumore del sacco vitellino)
- C Linfoma
- D Seminoma
- E Tumore a cellule di Leydig

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

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

108 **Un giovane di 23 anni, sportivo e fumatore attuale, durante l'attività sportiva avverte un dolore trafittivo all'emitorace sinistro, improvviso e molto violento, con dispnea. La diagnosi più probabile tra le seguenti è:**

- A pneumotorace spontaneo
- B polmonite lobare
- C colecistite acuta
- D reflusso gastro-esofageo
- E versamento pleurico

109 **Un paziente deve essere sottoposto a un intervento chirurgico ortopedico. Dopo l'anestesia loco-regionale, il paziente sviluppa i sintomi di tossicità sistemica da anestetico locale. Quale tra i seguenti NON è un sintomo caratteristico di tale tossicità?**

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

110 **Quando si utilizza un anestetico locale NON è necessario valutare:**

A permeabilità capillare
B onset di azione
C potenza
D concentrazione della formulazione farmaceutica
E durata d'azione

---

111 **In un adulto la modalità corretta di esecuzione del BLS da parte di un operatore sanitario formato prevede:**

A compressioni/ventilazioni 30:2, 130 compressioni al minuto, comprimere almeno 5 cm
B compressioni/ventilazioni 30:2, 100 compressioni al minuto, comprimere almeno 5 cm
C compressioni/ventilazioni 10:2, 110 compressioni al minuto, comprimere almeno 5 cm
D compressioni/ventilazioni 15:2, 130 compressioni al minuto, comprimere almeno 5 cm
E compressioni/ventilazioni 15:2, 100 compressioni al minuto, comprimere almeno 5 cm

---

112 **Una paziente di 24 anni deve sottoporsi a miomectomia videolaparoscopica. Presenta una anamnesi muta, nessuna allergia riferita, non fumatrice. Ha subito un intervento di appendicectomia 3 anni prima, del quale ricorda spiacevolmente alcuni episodi di vomito al risveglio. Quale dei seguenti NON è una misura adeguata a prevenire la PONV (nausea e vomito post-operatorio) in questa paziente?**

A Optare per una anestesia inalatoria
B Mantenere una idratazione adeguata durante e dopo l'intervento
C Impostare una anestesia multimodale con tecniche "opioid-sparing"
D Impostare una TIVA (anestesia totalmente endovenosa) con propofol
E Profilassi farmacologica multimodale

---

113 **Giunge in Pronto Soccorso per dispnea acuta una paziente di 24 anni con anamnesi positiva per asma bronchiale allergico. La paziente presenta dispnea, Frequenza Respiratoria 30 atti/min, SpO2 92% con FiO2 al 60%, Frequenza Cardiaca 110 bpm, PA 120/75 mmHg. All'esame obiettivo presenti fischi e sibili espiratori. Il medico di Pronto Soccorso ha già effettuato terapia inalatoria con salbutamolo, ipratropio bromuro e metilprednisolone EV, ma la paziente non è responsiva. Quale ulteriore trattamento nell'immediatezza è indicato tra i seguenti?**

A Adrenalina EV
B Riempimento volemico con colloidi
C Magnesio solfato
D Immediata cricotirotomia
E Posizionamento di catetere venoso centrale

---

114 **Durante una anestesia generale bilanciata per intervento chirurgico di prostatectomia, l'anestesista rileva un aumento dell'etCO2 e un brusco rialzo della temperatura corporea a 39,5 °C. Qual è tra le seguenti la terapia specifica nel sospetto di ipertermia maligna?**

- A Riempimento volemico
- B Dantrolene
- C O_2 terapia
- D Ampicillina
- E Adrenalina

---

115 **Una donna di 58 anni si presenta dal medico curante per la comparsa di una sintomatologia addominale caratterizzata da diarrea profusa che non risponde a loperamide. La donna ha ricevuto numerosi e prolungati cicli di antibiotici negli ultimi due anni per infezioni ricorrenti delle vie urinarie. A seguito di accertamenti, viene posta diagnosi di infezione di diarrea da Clostridioides difficile, e viene instaurata una terapia a base di Vancomicina. Relativamente a tale farmaco, quale delle seguenti affermazioni è corretta in questo contesto clinico?**

- A La Vancomicina è sempre attiva nei confronti di Clostridioides difficile
- B La Vancomicina viene somministrata per via endovenosa lenta per ridurre il rischio di reazioni di ipersensibilità
- C La Vancomicina richiede sempre il monitoraggio delle concentrazioni plasmatiche
- D La Vancomicina viene somministrata per via orale nell'infezione di diarrea da Clostridioides difficile
- E La Vancomicina richiede sempre il monitoraggio della funzionalità renale

---

116 **Una donna di 34 anni al secondo mese di gravidanza si reca dal ginecologo. Gli esami del sangue documentano FT4 31pg/mL (valori normali 9-20 pg/mL), TSH <0,01 mU/L (valori normali 0,5-5 mU/L). La donna presenta asma moderato persistente in terapia con formoterolo e glucocorticoidi inalatori. Quale dei seguenti farmaci rappresenta la terapia più appropriata nel primo trimestre di gravidanza?**

- A Levotiroxina
- B Metimazolo
- C Iodio radioattivo
- D Propiltiouracile
- E Propranololo

---

117 **Un uomo di 62 anni sovrappeso (IMC 27 kg/m2), iperteso in trattamento con idroclorotiazide/valsartan, pregresso infarto del miocardio ed uno scompenso cardiaco a ridotta frazione di eiezione in terapia con beta-bloccante e ASA, diabete di tipo 2 diagnosticato da 8 anni in terapia con metformina 2 g/die, presenta una emoglobina glicata di 64 mmol/mol (8%), un volume di filtrazione glomerulare di 50 ml/min, potassiemia nella norma. Quale tra le seguenti strategie farmacologiche è preferibile ulteriormente utilizzare?**

- A Aggiungere una sulfanilurea
- B Aggiungere un DPP-4 inibitore
- C Aggiungere un inibitore del trasportatore renale sodio-glucosio di tipo 2 (SGLT2) o un agonista dei recettori del GLP-1
- D Nessuna strategia farmacologica aggiuntiva essendo in buon compenso metabolico
- E Aumentare la dose di metformina

---

118 **Il fenomeno dell'anticipazione, che si osserva in alcune patologie monogeniche, è dovuto prevalentemente a:**

- A un riarrangiamento cromosomico bilanciato
- B l'espansione di una sequenza nucleotidica ripetuta
- C la delezione intronica di 9 paia di basi nucleotidiche
- D la variante di un elemento regolatore
- E una mutazione nel DNA mitocondriale

---

119 **Per confrontare l'effetto di un nuovo antibiotico rispetto all'efficacia della cefalosporina per il trattamento delle infezioni polmonari lo studio più adatto tra i seguenti è:**

- A studio descrittivo
- B studio a coorte storica
- C sperimentazione clinica controllata
- D studio caso-controllo
- E studio retrospettivo

---

120 **Si considerino una malattia e un fattore di rischio. Per determinare il rischio relativo è sufficiente conoscere:**

- A l'incidenza della malattia tra gli esposti al fattore di rischio e la prevalenza del fattore di rischio
- B l'incidenza della malattia tra gli esposti al fattore di rischio e quella tra i non esposti al fattore di rischio
- C la prevalenza della malattia nella popolazione e la prevalenza del fattore di rischio tra gli individui con la malattia
- D l'incidenza della malattia nella popolazione e la prevalenza del fattore di rischio
- E la prevalenza della malattia tra gli esposti al fattore di rischio e la prevalenza del fattore di rischio

---

121 **L'assessorato alla sanità di una Regione ha introdotto un nuovo test di screening per una patologia genetica. Il test ha una specificità del 95%. Pertanto, è atteso un:**

- A 10% di falsi positivi
- B 10% di veri negativi
- C 95% di veri positivi
- D 90% di falsi positivi
- E 5% di falsi positivi

---

122 **Il Servizio Sanitario Nazionale (SSN) italiano è un sistema:**

- A a finanziamento pubblico con erogatori di prestazioni solo privati accreditati
- B a stampo mutualistico
- C a finanziamento pubblico con erogatori di prestazioni solo pubblici
- D di matrice privatistica
- E a finanziamento pubblico con erogatori di prestazioni sia pubblici sia privati accreditati

---

123 **Un operaio edile di 47 anni, durante una visita periodica, riferisce alcuni disturbi all'udito. L' esame audiometrico suggerisce un'ipoacusia neurosensoriale la cui eziologia professionale può essere sospettata per questa caratteristica:**

- A aumento della soglia di udibilità per i toni di frequenza a 650 Hz
- B aumento della soglia di udibilità per i toni di frequenza a 4000 Hz
- C aumento della soglia di udibilità per i toni di frequenza a 500 Hz
- D aumento della soglia di udibilità per i toni di frequenza a 1000 Hz
- E aumento della soglia di udibilità per i toni di frequenza a 750 Hz

---

124 **Un giovane infermiere riferisce di aver avuto contatti protratti e ripetuti con un paziente successivamente risultato affetto da tubercolosi polmonare attiva durante vari turni di lavoro. Il protocollo prescrive l'esecuzione del test di Mantoux. Il test è considerato positivo quando:**

- A l'arrossamento è di 1 mm di diametro
- B l'area di infiammazione cutanea con papula centrale indurita è di 3 mm di diametro
- C l'arrossamento non è evidente ad occhio nudo
- D l'area di infiammazione cutanea con papula centrale indurita è superiore a 5 mm di diametro
- E l'area di infiammazione cutanea con papula centrale indurita è inferiore a 2 mm di diametro

---

125 **In un paziente con lesione del primo motoneurone con spasticità focale dei flessori plantari del piede quale trattamento di prima scelta è più indicato tra i seguenti?**

- A Rotigotina 2 mg
- B Stimolazione magnetica transcranica
- C Elettrostimolazione
- D Infusione spinale di baclofene
- E Iniezione IM di tossina botulinica di tipo A nei muscoli flessori del piede

---

126 **In un paziente di 30 anni con esiti di lesione del legamento crociato anteriore del ginocchio destro, l'instabilità del ginocchio viene valutata:**

- A mediante il test del cassetto anteriore ed il test di Lachman
- B mediante risonanza magnetica del ginocchio
- C non è possibile effettuare test clinici per valutare l'instabilità del ginocchio
- D mediante esame radiografico del ginocchio
- E mediante il test dello stress in varo e valgo

---

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

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

---

128 **Durante una colluttazione, Michele colpisce Claudio con un coltellino tascabile a lama corta. Uno dei colpi provoca una lesione vascolare al polso di Claudio. Claudio, abbandonato al suolo, muore per shock emorragico. Durante l'autopsia, il perito incaricato deve concentrarsi sulla morfologia delle lesioni per verificarne le caratteristiche e la compatibilità con l'arma utilizzata. Nello specifico, trattandosi di lesioni da taglio, si evidenzia:**

- A l'estensione in superficie; i margini frastagliati; l'assenza di "codette" e il lungo tramite sottocutaneo
- B margini netti, contusi, con frattura traumatica ossea sottostante
- C un profondo orifizio di entrata con margini frastagliati e un lungo tramite
- D l'irregolarità di margini con setti fibrosi sottostanti; l'assenza di "codette" e lo stampo dell'arma utilizzata
- E la regolarità dei margini; le estremità acute; la presenza di "codette"; il fondo regolare privo di ponti di tessuto

---

129 **Un ragazzo HIV-positivo non segue correttamente la terapia antiretrovirale che gli è stata prescritta dall' infettivologo. Da diversi giorni lamenta febbre, tosse, dispnea e dolore toracico. Agli esami del sangue si osserva un valore di linfociti T CD4+ di 250 cellule/µL. Quale fra questi microrganismi è la più probabile causa del quadro clinico?**

- A Pneumocystis jirovecii
- B Cryptosporidium
- C Haemophilus influenzae
- D Candida albicans
- E HHV-8

130 **Un bambino di 2 anni viene accompagnato dai nonni in Pronto Soccorso. Questi riferiscono che il bimbo è arrivato da pochi giorni in Italia, per poter finalmente conoscerli. Il bambino vive con la sua famiglia in un villaggio del nord dell'Argentina. Presenta un edema peri-orbitale a sinistra, febbre, malessere generalizzato ed epatosplenomegalia. Quale fra questi microrganismi è l'agente eziologico più probabile del quadro clinico descritto?**

- A Plasmodium falciparum
- B Leishmania donovani
- C Trypanosoma cruzii
- D Leishmania infantum
- E Trypanosoma brucei

131 **Donna di 35 anni in buona salute presenta all'esecuzione di esami di controllo il seguente quadro laboratoristico: Hb 13,5 g/dL, MCV 82 fL, ferritina 1000 ng/mL, indice di saturazione della transferrina 75%, AST e ALT moderatamente elevate. Quale tra le seguenti ipotesi diagnostiche è più probabile?**

- A Emocromatosi
- B Beta Talassemia
- C Anemia da flogosi cronica
- D Epatite acuta clinicamente silente
- E Eccessiva introduzione di ferro con la dieta

132 **Donna di 38 anni presenta uno stato anemico sintomatico, con affaticamento, pallore cutaneo e debolezza persistente. L'emocromo rivela anemia macrocitica, con spiccata anisopoichilocitosi e viene evidenziata carenza di vitamina B12. Quale tra i seguenti test immunologici è indicato per la diagnosi?**

- A Test di Coombs indiretto
- B Anti-ds-DNA
- C ANA
- D APCA
- E ANCA

133 **Donna, 74 anni, esegue approfondimento di imaging a seguito di riscontro ecografico di area ipoecogena al passaggio testa-corpo pancreatico. Quale tra le seguenti è la principale metodica utilizzata per la diagnosi e la stadiazione del tumore pancreatico?**

- A TC senza mdc
- B Ecografia con mezzo di contrasto
- C TC senza e con mdc
- D ERCP
- E RM con mdc epatospecifico

---

134 **Uomo, 65 anni, obeso, affetto da ipertensione arteriosa e da diabete mellito di tipo 2, portatore di duplice stent coronarico esegue ecografia dell'addome che evidenzia grave steatosi epatica. Quale tra i seguenti NON è un segno ecografico di steatosi epatica?**

- A Scarsa visualizzazione del diaframma
- B Epatomegalia
- C Dilatazione delle vie biliari intra-epatiche
- D Scarsa visualizzazione delle porzioni più profonde del parenchima epatico
- E Diffusa iperecogenicità del parenchima epatico

---

135 **Uomo di 57 anni, a seguito di riscontro di anemia e positività al sangue occulto nelle feci, ha eseguito pancolonscopia con diagnosi di tumore del retto medio. Quale tra le seguenti metodiche di imaging è la più indicata per la stadiazione locale di malattia?**

- A FDG-PET
- B RM addome inferiore senza mdc
- C TC addome completo senza mdc
- D TC addome completo con e senza mdc
- E RM addome completo con mdc epatospecifico

---

137 **Una donna di 45 anni, senza patologie croniche note, si presenta in Pronto Soccorso riferendo febbricola persistente, sudorazione notturna e tosse produttiva da circa 3 settimane. Un esame TC del torace mostra una lesione cavitata in comunicazione con il bronco ed opacità nodulari. Quale tra le seguenti è l'ipotesi diagnostica più probabile?**

- A Tubercolosi polmonare
- B Amartoma del polmone
- C Polmonite influenzale
- D Malformazione artero venosa polmonare
- E Polmonite lobare

---

138 **Una donna di 28 anni con familiarità per tumore alla mammella risulta portatrice di una mutazione del gene BRCA1; all'esame obiettivo non presenta noduli sospetti; quale tra i seguenti esami diagnostici è indicato per i controlli annuali in associazione all'ecografia mammaria?**

- A Mammografia bilaterale senza mdc
- B Mammografia Dual Energy con mdc
- C Risonanza magnetica della mammella bilaterale senza mdc
- D Risonanza magnetica della mammella bilaterale con mdc
- E Tomosintesi mammaria bilaterale

---

139 **A un paziente di 76 anni, operato per carcinoma del colon due anni fa, sono state diagnosticate tre metastasi al fegato rispettivamente di 2, 2,5 e 3 cm di diametro. In caso di non indicazione chirurgica, in questo paziente oligometastatico, fra le opzioni terapeutiche vi è la radioterapia. Quale modalità di trattamento è più appropriata fra le seguenti?**

- A Radioterapia stereotassica
- B Brachiterapia endocavitaria
- C Radioterapia normofrazionata (2Gy/die)
- D Radio-ligand therapy con Lu-PSMA
- E Radioterapia iperfrazionata

---

140 **Quale tra le seguenti è una misura di tendenza centrale?**

- A Coefficiente di correlazione lineare
- B Range di valori
- C Deviazione standard
- D Indice di curtosi
- E Mediana

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

CHIAVE DELLE RISPOSTE

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

1	E	38	D	78	D
2	E	39	B	79	B
3	E	40	C	80	A
4	D	41	D	81	E
5	C	43	E	82	C
6	A	44	C	83	B
7	B	45	B	84	C
8	D	46	D	85	E
9	E	47	C	86	A
10	A	48	B	87	E
11	A	49	B	88	D
12	C	50	B	89	A
13	E	51	E	90	D
14	D	52	B	91	A
15	A	55	B	92	C
16	D	56	D	93	A
17	C	57	D	94	A
18	C	58	E	95	E
19	D	59	C	96	A
20	C	61	D	98	C
21	E	62	C	99	C
22	E	63	B	100	E
23	A	65	C	101	E
24	C	66	A	102	C
26	E	67	D	103	C
27	A	68	A	104	B
28	C	69	A	105	B
29	B	70	D	106	D
30	A	72	A	107	B
31	D	73	B	108	A
32	C	74	D	109	C
33	D	75	B	110	A
34	A	76	C	111	B
37	C	77	D	112	A

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

TEST SSM 2025

RIFALLA NELL'APP

Inquadra il QR oppure apri

app.testbuddy.it

PROVE DEGLI ANNI PASSATI

TESTBUDDY.IT