



NinjaSSM

RIEPILOGO DEL CONCORSO SSM

Domande SSM 2017

140 quesiti storici · con soluzioni

Domande tratte/ricostruite da prove SSM degli anni passate recuperate da fonti pubbliche e community. NinjaSSM non è affiliato con il MUR né con gli enti erogatori del concorso SSM. Edizione ripaginata e prodotta da NinjaSSM.

ninjassm.it · risorsa gratuita

Domande

Anno 2017 · 140 quesiti · 5 opzioni, una sola corretta

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

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

2. Scenario 23.2 Bambino di cinque mesi, unicogenito nato a termine, dopo gravidanza normodecorsa. Crescita regolare. Allattamento materno. Non problemi perinatali. Da qualche giorno presenta febbre (39 °C), inappetenza e qualche episodio di vomito. Il pediatra prescrive un'urinocoltura. In caso di urinocoltura positiva, la terapia antibiotica deve essere somministrata per via parenterale:

Scenario 23.2 Bambino di cinque mesi, unicogenito nato a termine, dopo gravidanza normodecorsa. Crescita regolare. Allattamento materno. Non problemi perinatali. Da qualche giorno presenta febbre (39 °C), inappetenza e qualche episodio di vomito. Il pediatra prescrive un'urinocoltura. In caso di urinocoltura positiva, la terapia antibiotica deve essere somministrata per via parenterale:

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

3. Scenario 29.1 All'auscultazione cardiaca, una paziente di 37 anni presenta un soffio meso- telesistolico 3/6 meglio udibile in mesocardio e in corrispondenza dell'apice cardiaco. Il resto dell'esame obiettivo, i parametri vitali e gli esami ematochimici sono nei limiti. Tale reperto è maggiormente indicativo di quale dei seguenti difetti anatomici?

Scenario 29.1 All'auscultazione cardiaca, una paziente di 37 anni presenta un soffio meso- telesistolico 3/6 meglio udibile in mesocardio e in corrispondenza dell'apice cardiaco. Il resto dell'esame obiettivo, i parametri vitali e gli esami ematochimici sono nei limiti. Tale reperto è maggiormente indicativo di quale dei seguenti difetti anatomici?

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

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

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

5. Scenario 8.1 Un paziente esegue una TC del torace che dimostra un nodulo subpleurico del lobo superiore sinistro a margini spiculati di diametro 1,8 cm. Nel sospetto di neoplasia polmonare, quale tra i seguenti è l'esame diagnostico più appropriato per la stadiazione della malattia, in funzione della pianificazione della strategia terapeutica?

Scenario 8.1 Un paziente esegue una TC del torace che dimostra un nodulo subpleurico del lobo superiore sinistro a margini spiculati di diametro 1,8 cm. Nel sospetto di neoplasia polmonare, quale tra i seguenti è l'esame diagnostico più appropriato per la stadiazione della malattia, in funzione della pianificazione della strategia terapeutica?

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

6. Scenario 22.1 Bambina di 18 mesi, giunge in Pronto Soccorso per caduta accidentale dal divano di casa, in seguito alla quale ha riportato trauma temporale sinistro, senza perdita di coscienza. All'arrivo in PS la bambina si presenta in buone condizioni generali, vispa, reattiva e neurologicamente indenne. All'esame clinico si evidenzia solo un ematoma sottogaleale in sede di trauma. Quale dei seguenti segni/sintomi NON è compatibile con un trauma cranico minore?

Scenario 22.1 Bambina di 18 mesi, giunge in Pronto Soccorso per caduta accidentale dal divano di casa, in seguito alla quale ha riportato trauma temporale sinistro, senza perdita di coscienza. All'arrivo in PS la bambina si presenta in buone condizioni generali, vispa, reattiva e neurologicamente indenne. All'esame clinico si evidenzia solo un ematoma sottogaleale in sede di trauma. Quale dei seguenti segni/sintomi NON è compatibile con un trauma cranico minore?

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

7. Scenario 26.2 Un uomo di 56 anni giunge all'attenzione medica riferendo comparsa nella notte di intenso dolore a livello del ginocchio destro. Ha assunto paracetamolo 1 grammo, con scarso beneficio. Si sospetta artropatia da cristalli. Si pone diagnosi di artrite gottosa e viene avviata un'appropriata terapia. Dopo 3 giorni di terapia il paziente riferisce comparsa di importante diarrea. Quale dei seguenti farmaci comunemente utilizzati nella terapia dell'artrite gottosa si associa più comunemente a tale effetto collaterale?

Scenario 26.2 Un uomo di 56 anni giunge all'attenzione medica riferendo comparsa nella notte di intenso dolore a livello del ginocchio destro. Ha assunto paracetamolo 1 grammo, con scarso beneficio. Si sospetta artropatia da cristalli. Si pone diagnosi di artrite gottosa e viene avviata un'appropriata terapia. Dopo 3 giorni di terapia il paziente riferisce comparsa di importante diarrea. Quale dei seguenti farmaci comunemente utilizzati nella terapia dell'artrite gottosa si associa più comunemente a tale effetto collaterale?

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

8. Scenario 14.1 Un ragazzo di 26 anni giunge in Pronto Soccorso lamentando dispnea insorta a breve distanza da un improvviso dolore all'emitto di sinistra. EO: PA 110/60 mmHg, FC 96/min ritmico, SpO₂ 88% in aria ambiente; MV assente in campo superiore sinistro; temperatura corporea 36.7 °C. Quale dei seguenti è l'evento che più probabilmente si è verificato in questo paziente?

Scenario 14.1 Un ragazzo di 26 anni giunge in Pronto Soccorso lamentando dispnea insorta a breve distanza da un improvviso dolore all'emitto di sinistra. EO: PA 110/60 mmHg, FC 96/min ritmico, SpO₂ 88% in aria ambiente; MV assente in campo superiore sinistro; temperatura corporea 36.7 °C. Quale dei seguenti è l'evento che più probabilmente si è verificato in questo paziente?

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

9. Che caratteristiche possiede il vaccino anti morbillo?

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

10. Scenario 19.3 Ragazzo di 17 anni, giunge per ostruzione respiratoria nasale bilaterale insorta nella stagione primaverile, rinorrea sierosa, iperemia congiuntivale e iposmia. Riferisce analoga sintomatologia un anno prima, risoltasi poi spontaneamente durante il periodo estivo. Quale trattamento è opportuno consigliare?

Scenario 19.3 Ragazzo di 17 anni, giunge per ostruzione respiratoria nasale bilaterale insorta nella stagione primaverile, rinorrea sierosa, iperemia congiuntivale e iposmia. Riferisce analoga sintomatologia un anno prima, risoltasi poi spontaneamente durante il periodo estivo. Quale trattamento è opportuno consigliare?

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

11. Scenario 5.1 Viene ricoverato in rianimazione un uomo di 54 anni con diagnosi di shock settico a partenza dalle vie urinarie. Dovendo sostenerlo dal punto di vista emodinamico, quale dei seguenti farmaci è opportuno somministrare?

Scenario 5.1 Viene ricoverato in rianimazione un uomo di 54 anni con diagnosi di shock settico a partenza dalle vie urinarie. Dovendo sostenerlo dal punto di vista emodinamico, quale dei seguenti farmaci è opportuno somministrare?

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

12. Scenario 14.2 Un ragazzo di 26 anni giunge in Pronto Soccorso lamentando dispnea insorta a breve distanza da un improvviso dolore all'emittoce di sinistra. EO: PA 110/60 mmHg, FC 96/min ritmico, SpO₂ 88% in aria ambiente; MV assente in campo superiore sinistro; temperatura corporea 36.7 °C. Quale esame diagnostico è opportuno scegliere come primo approccio?

Scenario 14.2 Un ragazzo di 26 anni giunge in Pronto Soccorso lamentando dispnea insorta a breve distanza da un improvviso dolore all'emittoce di sinistra. EO: PA 110/60 mmHg, FC 96/min ritmico, SpO₂ 88% in aria ambiente; MV assente in campo superiore sinistro; temperatura corporea 36.7 °C. Quale esame diagnostico è opportuno scegliere come primo approccio?

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

13. Scenario 8.3 Un paziente esegue una TC del torace che dimostra un nodulo subpleurico del lobo superiore sinistro a margini spiculati di diametro 1,8 cm. Quali dei seguenti farmaci devono essere sospesi o sostituiti prima delle procedure diagnostiche invasive?

Scenario 8.3 Un paziente esegue una TC del torace che dimostra un nodulo subpleurico del lobo superiore sinistro a margini spiculati di diametro 1,8 cm. Quali dei seguenti farmaci devono essere sospesi o sostituiti prima delle procedure diagnostiche invasive?

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

14. Scenario 7.2 A una donna di 32 anni, primipara, con anamnesi precedente alla gravidanza negativa, viene posta diagnosi di ipertensione gestazionale di grado moderato. La paziente contatta il proprio ginecologo riferendo di avere entrambe le gambe gonfie, senza tuttavia gonfiore in altre sedi. Sulla base di quanto ha raccontato al telefono si consiglia di:

Scenario 7.2 A una donna di 32 anni, primipara, con anamnesi precedente alla gravidanza negativa, viene posta diagnosi di ipertensione gestazionale di grado moderato. La paziente contatta il proprio ginecologo riferendo di avere entrambe le gambe gonfie, senza tuttavia gonfiore in altre sedi. Sulla base di quanto ha raccontato al telefono si consiglia di:

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

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

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

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

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

17. Scenario 21.2 Viene in visita una bambina di 5 anni, che ha iniziato a manifestare faringodinia, febbre, cefalea, vomito, dolore addominale con micropetecchie al palato molle, con tonsille iperemiche coperte da essudato biancastro e linfadenite laterocervicale. La lingua ha aspetto a "fragola bianca". Qual è la terapia di prima scelta?

Scenario 21.2 Viene in visita una bambina di 5 anni, che ha iniziato a manifestare faringodinia, febbre, cefalea, vomito, dolore addominale con micropetecchie al palato molle, con tonsille iperemiche coperte da essudato biancastro e linfadenite laterocervicale. La lingua ha aspetto a "fragola bianca". Qual è la terapia di prima scelta?

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

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

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

19. Scenario 17.2 Un operaio edile utilizza quotidianamente e per diverse ore trapano e martello pneumatico. L'uomo manifesta una lesione radiologica caratteristica della patologia da vibrazioni e nota come "Malattia di Kienbock", ovvero:

Scenario 17.2 Un operaio edile utilizza quotidianamente e per diverse ore trapano e martello pneumatico. L'uomo manifesta una lesione radiologica caratteristica della patologia da vibrazioni e nota come "Malattia di Kienbock", ovvero:

- A. La necrosi della testa omerale
- B. La necrosi del semilunare
- C. Deviazione cubitale delle articolazioni metacarpo-falangee
- D. Pseudoartrosi dello stiloide radiale
- E. Pseudoartrosi dello stiloide ulnare

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

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

21. Scenario 9.3 Un giovane di 23 anni, sportivo e modesto fumatore (5 sigarette/die da 5 anni), lamenta un dolore trafittivo all'emittoce sinistro, improvviso e violento. Quale esame deve essere eseguito in prima istanza?

Scenario 9.3 Un giovane di 23 anni, sportivo e modesto fumatore (5 sigarette/die da 5 anni), lamenta un dolore trafittivo all'emittoce sinistro, improvviso e violento. Quale esame deve essere eseguito in prima istanza?

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

22. Scenario 5.2 Viene ricoverato in rianimazione un uomo di 54 anni con diagnosi di shock settico a partenza dalle vie urinarie. Il supporto emodinamico con le amine serve a:

Scenario 5.2 Viene ricoverato in rianimazione un uomo di 54 anni con diagnosi di shock settico a partenza dalle vie urinarie. Il supporto emodinamico con le amine serve a:

- A. Migliorare la perfusione d'organo
- B. Garantire una PVC > 12 cmH₂O
- C. Prevenire il tromboembolismo
- D. Ottimizzare la sedazione
- E. Garantire una diuresi di 2500 mL/die

23. Scenario 16.3 Un paziente noto per TVP recidivanti lamenta improvvisa difficoltà respiratoria. Quale indagine è dirimente per la diagnosi di embolia polmonare?

Scenario 16.3 Un paziente noto per TVP recidivanti lamenta improvvisa difficoltà respiratoria. Quale indagine è dirimente per la diagnosi di embolia polmonare?

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

24. Scenario 7.1 A una donna di 32 anni, primipara, con anamnesi precedente alla gravidanza negativa, viene posta diagnosi di ipertensione gestazionale di grado moderato. La paziente viene messa al corrente dei possibili rischi legati a tale patologia, tra cui rientrano tutti i seguenti TRANNE uno. Quale?

Scenario 7.1 A una donna di 32 anni, primipara, con anamnesi precedente alla gravidanza negativa, viene posta diagnosi di ipertensione gestazionale di grado moderato. La paziente viene messa al corrente dei possibili rischi legati a tale patologia, tra cui rientrano tutti i seguenti TRANNE uno. Quale?

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

25. L'uso di quale dei seguenti farmaci comporta un maggior rischio di ulcera gastrica?

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

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

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

27. Scenario 24.1 Uomo di 35 anni, seguito dai servizi territoriali da 10 anni, giunge in Pronto Soccorso accompagnato dai genitori per riacutizzazione da circa una settimana del quadro clinico con comparsa di ritiro sociale, anoressia, delirio di tipo persecutorio incentrato sui colleghi, dispercezioni uditive di tipo imperativo. La mimica appare fatua, dissintona, eloquio da stimolare, tono dell'umore appiattito. Il sonno viene descritto come regolare. Qual è la diagnosi più plausibile?

Scenario 24.1 Uomo di 35 anni, seguito dai servizi territoriali da 10 anni, giunge in Pronto Soccorso accompagnato dai genitori per riacutizzazione da circa una settimana del quadro clinico con comparsa di ritiro sociale, anoressia, delirio di tipo persecutorio incentrato sui colleghi, dispercezioni uditive di tipo imperativo. La mimica appare fatua, dissintona, eloquio da stimolare, tono dell'umore appiattito. Il sonno viene descritto come regolare. Qual è la diagnosi più plausibile?

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

28. Quale dei seguenti farmaci non ha indicazione per il trattamento dell'osteoporosi?

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

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

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

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

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

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

- A. Temporale destra
- B. Frontale sinistra
- C. Frontale destra
- D. Temporale sinistra
- E. Occipitale sinistra

32. Scenario 9.2 Un giovane di 23 anni, sportivo e modesto fumatore (5 sigarette/die da 5 anni), lamenta un dolore trafittivo all'emitoreace sinistro, improvviso e violento. Qual è la diagnosi più probabile?

Scenario 9.2 Un giovane di 23 anni, sportivo e modesto fumatore (5 sigarette/die da 5 anni), lamenta un dolore trafittivo all'emitoreace sinistro, improvviso e violento. Qual è la diagnosi più probabile?

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

33. Scenario 22.2 Bambina di 18 mesi, giunge in Pronto Soccorso per caduta accidentale dal divano di casa, in seguito alla quale ha riportato trauma temporale sinistro, senza perdita di coscienza. All'arrivo in PS la bambina si presenta in buone condizioni generali, vispa, reattiva e neurologicamente indenne. All'esame clinico si evidenzia solo un ematoma sottogaleale in sede di trauma. In caso di comparsa di sintomi neurologici, quale dei seguenti esami è il più indicato?

Scenario 22.2 Bambina di 18 mesi, giunge in Pronto Soccorso per caduta accidentale dal divano di casa, in seguito alla quale ha riportato trauma temporale sinistro, senza perdita di coscienza. All'arrivo in PS la bambina si presenta in buone condizioni generali, vispa, reattiva e neurologicamente indenne. All'esame clinico si evidenzia solo un ematoma sottogaleale in sede di trauma. In caso di comparsa di sintomi neurologici, quale dei seguenti esami è il più indicato?

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

34. Scenario 28.2 Una donna di 67 anni viene portata in Pronto Soccorso con un quadro di febbre (TC 38.8 °C), alterato stato di coscienza, ipotensione (PA 80/40 mmHg), tachicardia (FC 100 bpm), tachipnea (FR 25 atti/min), saturazione dell'ossigeno 82% in aria ambiente. Agli esami ematobiochimici si riscontrano leucocitosi neutrofila (GB 22000/mm³; neutrofili 84%); creatininemia e parametri di funzione epatica nei limiti, iperlattacidemia. Viene sospettato uno shock settico. In caso di sepsi e shock settico, dal punto di vista della terapia antibiotica iniziale, qual è l'approccio più corretto da assumere?

Scenario 28.2 Una donna di 67 anni viene portata in Pronto Soccorso con un quadro di febbre (TC 38.8 °C), alterato stato di coscienza, ipotensione (PA 80/40 mmHg), tachicardia (FC 100 bpm), tachipnea (FR 25 atti/min), saturazione dell'ossigeno 82% in aria ambiente. Agli esami ematobiochimici si riscontrano leucocitosi neutrofila (GB 22000/mm³; neutrofili 84%); creatininemia e parametri di funzione epatica nei limiti, iperlattacidemia. Viene sospettato uno shock settico. In caso di sepsi e shock settico, dal punto di vista della terapia antibiotica iniziale, qual è l'approccio più corretto da assumere?

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

35. Scenario 15.3 Uomo, 48 anni, fumatore, iperteso in terapia con ACE inibitore. Lamenta dolore epigastrico da circa 6h. Vengono rilevati i seguenti parametri PA 90/50 mmHg, FC 57/min, satO₂ 99% e viene eseguito un ECG. Verosimilmente il paziente avrà una lesione a carico di:

Scenario 15.3 Uomo, 48 anni, fumatore, iperteso in terapia con ACE inibitore. Lamenta dolore epigastrico da circa 6h. Vengono rilevati i seguenti parametri PA 90/50 mmHg, FC 57/min, satO₂ 99% e viene eseguito un ECG. Verosimilmente il paziente avrà una lesione a carico di:

- A. Coronaria sinistra
- B. Coronaria destra
- C. Tronco comune
- D. Discendente anteriore
- E. Ramo del margine ottuso

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

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

37. Scenario 29.2 All'auscultazione cardiaca, una paziente di 37 anni presenta un soffio meso- telesistolico 3/6 meglio udibile in mesocardio e in corrispondenza dell'apice cardiaco. Il resto dell'esame obiettivo, i parametri vitali e gli esami ematochimici sono nei limiti. La paziente riferisce anche palpitazioni aritmiche. Qual è, con maggiore probabilità, la patologia aritmica responsabile di tali palpitazioni?

Scenario 29.2 All'auscultazione cardiaca, una paziente di 37 anni presenta un soffio meso- telesistolico 3/6 meglio udibile in mesocardio e in corrispondenza dell'apice cardiaco. Il resto dell'esame obiettivo, i parametri vitali e gli esami ematochimici sono nei limiti. La paziente riferisce anche palpitazioni aritmiche. Qual è, con maggiore probabilità, la patologia aritmica responsabile di tali palpitazioni?

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

38. Scenario 15.2 Uomo, 48 anni, fumatore, iperteso in terapia con ACE inibitore. Lamenta dolore epigastrico da circa 6h. Vengono rilevati i seguenti parametri PA 90/50 mmHg, FC 57/min, satO₂ 99% e viene eseguito un ECG. Mentre si allerta la sala di emodinamica è opportuno iniziare la somministrazione di:

Scenario 15.2 Uomo, 48 anni, fumatore, iperteso in terapia con ACE inibitore. Lamenta dolore epigastrico da circa 6h. Vengono rilevati i seguenti parametri PA 90/50 mmHg, FC 57/min, satO₂ 99% e viene eseguito un ECG. Mentre si allerta la sala di emodinamica è opportuno iniziare la somministrazione di:

- A. Diltiazem
- B. Enalapril
- C. Eparina
- D. Warfarin
- E. Nitroprussiato di sodio

39. Scenario 10.1 In uno studio caso-controllo per comprendere l'eziologia del cancro dell'esofago, 870 casi e 902 controlli sono stati indagati per quanto concerne il consumo abituale di superalcolici. L'associazione tra la malattia e il fattore di rischio può essere quantificata calcolando:

Scenario 10.1 In uno studio caso-controllo per comprendere l'eziologia del cancro dell'esofago, 870 casi e 902 controlli sono stati indagati per quanto concerne il consumo abituale di superalcolici. L'associazione tra la malattia e il fattore di rischio può essere quantificata calcolando:

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

40. Scenario 12.1 L'immagine mostra un tracciato elettrocardiografico corrispondente a:

Scenario 12.1 L'immagine mostra un tracciato elettrocardiografico corrispondente a:

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

41. Scenario 32.1 Una signora di 67 anni viene trovata morta dal figlio nel proprio appartamento a Roma. Quando arrivano i Carabinieri la trovano sdraiata supina sul letto con le braccia flesse sotto al capo. Le finestre della casa sono chiuse e la temperatura ambientale è di 20 °C. Il medico legale, durante il sopralluogo, esegue la misurazione della temperatura corporea del cadavere per via rettale che risulta pari a 36 °C all'inizio del sopralluogo e di 35,5 °C alla rilevazione finale (circa un'ora dopo). Non è presente rigidità cadaverica, ma sono presenti sfumate macchie ipostatiche ai glutei e alle spalle. Esternamente sono presenti delle lesioni "sospette" sul collo e sul torace della paziente che rendono necessaria l'esecuzione dell'esame autoptico. I dati identificati dal medico legale hanno permesso di determinare l'epoca della morte della signora, stimando che il decesso sia avvenuto verosimilmente:

Scenario 32.1 Una signora di 67 anni viene trovata morta dal figlio nel proprio appartamento a Roma. Quando arrivano i Carabinieri la trovano sdraiata supina sul letto con le braccia flesse sotto al capo. Le finestre della casa sono chiuse e la temperatura ambientale è di 20 °C. Il medico legale, durante il sopralluogo, esegue la misurazione della temperatura corporea del cadavere per via rettale che risulta pari a 36 °C all'inizio del sopralluogo e di 35,5 °C alla rilevazione finale (circa un'ora dopo). Non è presente rigidità cadaverica, ma sono presenti sfumate macchie ipostatiche ai glutei e alle spalle. Esternamente sono presenti delle lesioni "sospette" sul collo e sul torace della paziente che rendono necessaria l'esecuzione dell'esame autoptico. I dati identificati dal medico legale hanno permesso di determinare l'epoca della morte della signora, stimando che il decesso sia avvenuto verosimilmente:

- A. Entro le tre ore antecedenti il sopralluogo
- B. Tra le 12 e le 24 ore antecedenti il sopralluogo
- C. Tra le 24 e le 48 ore antecedenti il sopralluogo
- D. Circa tre giorni prima del sopralluogo
- E. Una settimana prima del sopralluogo

42. Scenario 34.2 Un ragazzo di 23 anni è vittima di un incidente automobilistico (moto contro auto). All'arrivo dei soccorsi viene riferito il seguente esame obiettivo neurologico: il paziente giace a occhi chiusi, non li apre né allo stimolo verbale né allo stimolo doloroso, eloquio assente, alla stimolazione algica il paziente tende ad allontanare gli arti dalla fonte dello stimolo. Presenta anisocoria per destra > sinistra. Il paziente viene trasferito presso il Pronto Soccorso dove viene sottoposto a una TC cerebrale (riportata in figura). Quale reperto è verosimilmente apprezzabile alla TC?

Scenario 34.2 Un ragazzo di 23 anni è vittima di un incidente automobilistico (moto contro auto). All'arrivo dei soccorsi viene riferito il seguente esame obiettivo neurologico: il paziente giace a occhi chiusi, non li apre né allo stimolo verbale né allo stimolo doloroso, eloquio assente, alla stimolazione algica il paziente tende ad allontanare gli arti dalla fonte dello stimolo. Presenta anisocoria per destra > sinistra. Il paziente viene trasferito presso il Pronto Soccorso dove viene sottoposto a una TC cerebrale (riportata in figura). Quale reperto è verosimilmente apprezzabile alla TC?

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

43. Scenario 25.2 Paziente di 45 anni esegue indagine Risonanza Magnetica della colonna lombare per lombalgia da 2 mesi non responsiva ai farmaci antinfiammatori. Nella RM si rileva una probabile metastasi ossea. Quale indagine è la più appropriata per identificare la presenza di metastasi ossee?

Scenario 25.2 Paziente di 45 anni esegue indagine Risonanza Magnetica della colonna lombare per lombalgia da 2 mesi non responsiva ai farmaci antinfiammatori. Nella RM si rileva una probabile metastasi ossea. Quale indagine è la più appropriata per identificare la presenza di metastasi ossee?

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

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

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

45. Scenario 30.1 A un paziente di 47 anni viene riscontrata una retinopatia ipertensiva durante esecuzione di un fundus oculi. La misurazione della pressione arteriosa risulta 160/105 mmHg. Tale valore viene confermato da altre due misurazioni durante la settimana. Nel sospetto di una ipertensione arteriosa secondaria di natura nefro-vascolare, quale sintomo/segno è opportuno ricercare?

Scenario 30.1 A un paziente di 47 anni viene riscontrata una retinopatia ipertensiva durante esecuzione di un fundus oculi. La misurazione della pressione arteriosa risulta 160/105 mmHg. Tale valore viene confermato da altre due misurazioni durante la settimana. Nel sospetto di una ipertensione arteriosa secondaria di natura nefro-vascolare, quale sintomo/segno è opportuno ricercare?

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

46. Quale delle seguenti affermazioni, per quanto riguarda la bassa statura familiare, è ERRATA?

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

47. Scenario 34.1 Un ragazzo di 23 anni è vittima di un incidente automobilistico (moto contro auto). All'arrivo dei soccorsi viene riferito il seguente esame obiettivo neurologico: il paziente giace a occhi chiusi, non li apre né allo stimolo verbale né allo stimolo doloroso, eloquio assente, alla stimolazione algica il paziente tende ad allontanare gli arti dalla fonte dello stimolo. Presenta anisocoria per destra > sinistra. Qual è il valore della Glasgow Coma Scale di questo paziente?

Scenario 34.1 Un ragazzo di 23 anni è vittima di un incidente automobilistico (moto contro auto). All'arrivo dei soccorsi viene riferito il seguente esame obiettivo neurologico: il paziente giace a occhi chiusi, non li apre né allo stimolo verbale né allo stimolo doloroso, eloquio assente, alla stimolazione algica il paziente tende ad allontanare gli arti dalla fonte dello stimolo. Presenta anisocoria per destra > sinistra. Qual è il valore della Glasgow Coma Scale di questo paziente?

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

48. Scenario 21.1 Viene in visita una bambina di 5 anni, che ha iniziato a manifestare faringodinia, febbre, cefalea, vomito, dolore addominale con micropetecchie al palato molle, con tonsille iperemiche coperte da essudato biancastro e linfadenite laterocervicale. La lingua ha aspetto a "fragola bianca". In riferimento al caso clinico descritto, qual è la diagnosi più probabile?

Scenario 21.1 Viene in visita una bambina di 5 anni, che ha iniziato a manifestare faringodinia, febbre, cefalea, vomito, dolore addominale con micropetecchie al palato molle, con tonsille iperemiche coperte da essudato biancastro e linfadenite laterocervicale. La lingua ha aspetto a "fragola bianca". In riferimento al caso clinico descritto, qual è la diagnosi più probabile?

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

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

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

50. Scenario 15.1 Uomo, 48 anni, fumatore, iperteso in terapia con ACE inibitore. Lamenta dolore epigastrico da circa 6 ore. Vengono rilevati i seguenti parametri PA 90/50 mmHg, FC 57/min, satO₂ 99% e viene eseguito un ECG come mostrato in figura. Le alterazioni presenti sono compatibili con:

Scenario 15.1 Uomo, 48 anni, fumatore, iperteso in terapia con ACE inibitore. Lamenta dolore epigastrico da circa 6 ore. Vengono rilevati i seguenti parametri PA 90/50 mmHg, FC 57/min, satO₂ 99% e viene eseguito un ECG come mostrato in figura. Le alterazioni presenti sono compatibili con:

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

51. Scenario 35.2 Un paziente di 67 anni giunge all'attenzione del neurologo per decadimento cognitivo rapidamente progressivo associato a insonnia e irritabilità. Viene posto il sospetto di malattia di Creutzfeldt-Jakob (CJD). La diagnosi è confermata quando nell'esame liquorale si osserva:

Scenario 35.2 Un paziente di 67 anni giunge all'attenzione del neurologo per decadimento cognitivo rapidamente progressivo associato a insonnia e irritabilità. Viene posto il sospetto di malattia di Creutzfeldt-Jakob (CJD). La diagnosi è confermata quando nell'esame liquorale si osserva:

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

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

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

53. Quale colorazione viene utilizzata in microbiologia per visualizzare i micobatteri nell'espettorato?

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

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

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

55. Scenario 13.1 Un paziente di 75 anni deve essere sottoposto a un intervento elettivo di resezione intestinale. In anamnesi presenta una fibrillazione atriale cronica in terapia con warfarin. Secondo le attuali linee guida europee, in vista dell'intervento:

Scenario 13.1 Un paziente di 75 anni deve essere sottoposto a un intervento elettivo di resezione intestinale. In anamnesi presenta una fibrillazione atriale cronica in terapia con warfarin. Secondo le attuali linee guida europee, in vista dell'intervento:

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

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

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

57. Scenario 3.2 Un ragazzo di 14 anni giunge in Pronto Soccorso accompagnato dalla madre per importante addominalgia, tachipnea e compromissione del sensorio. Non vi sono segni di rigor nucale. La glicemia capillare è 405 mg/dL, corpi chetonici nelle urine; emogasanalisi: acidosi metabolica. Gli indici di flogosi sono negativi. Si conduce una raccolta anamnestica degli ultimi giorni prima del ricovero con l'ausilio della madre. Quale dei seguenti elementi NON è tipicamente associato al quadro che si sospetta alla luce dei dati clinici e biochimici a disposizione?

Scenario 3.2 Un ragazzo di 14 anni giunge in Pronto Soccorso accompagnato dalla madre per importante addominalgia, tachipnea e compromissione del sensorio. Non vi sono segni di rigor nucale. La glicemia capillare è 405 mg/dL, corpi chetonici nelle urine; emogasanalisi: acidosi metabolica. Gli indici di flogosi sono negativi. Si conduce una raccolta anamnestica degli ultimi giorni prima del ricovero con l'ausilio della madre. Quale dei seguenti elementi NON è tipicamente associato al quadro che si sospetta alla luce dei dati clinici e biochimici a disposizione?

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

58. Scenario 25.1 Paziente di 45 anni esegue indagine Risonanza Magnetica della colonna lombare per lombalgia da 2 mesi non responsiva ai farmaci antinfiammatori. L'immagine mostra una RM del rachide lombare su quale dei tre piani anatomici?

Scenario 25.1 Paziente di 45 anni esegue indagine Risonanza Magnetica della colonna lombare per lombalgia da 2 mesi non responsiva ai farmaci antinfiammatori. L'immagine mostra una RM del rachide lombare su quale dei tre piani anatomici?

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

59. Una paziente di 42 anni, terzigravida-para 0, è molto spaventata perché all'ecografia di screening a 20 settimane è stato riscontrato un eccesso di liquido amniotico. La paziente viene informata che tale condizione non è molto comune e che:

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

60. Scenario 11.2 Come viene standardizzata attualmente la lettura del PAP-test?

Scenario 11.2 Come viene standardizzata attualmente la lettura del PAP-test?

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

61. Quale delle seguenti è una traslocazione tipicamente associata al sarcoma di Ewing?

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

62. Scenario 6.2 Una giovane coppia si presenta all'osservazione del ginecologo perché non riesce ad avere figli. Il primo livello diagnostico dovrebbe prevedere:

Scenario 6.2 Una giovane coppia si presenta all'osservazione del ginecologo perché non riesce ad avere figli. Il primo livello diagnostico dovrebbe prevedere:

- A. Colloquio psicologico e studio endocrino metabolico e anatomico della donna
- B. Indagini diagnostiche per lo studio di una eziologia endocrino-metabolica e anatomica della donna e spermiogramma del partner
- C. Laparoscopia esplorativa e spermiogramma
- D. Dosaggio del TSH, FSH e LH
- E. Dosaggio di FSH, LH e spermiogramma

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

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

64. Scenario 4.1 Una ragazza di 15 anni si presenta in Pronto Soccorso perché da un'ora ha difficoltà respiratoria, frequenza respiratoria 35 atti/min e all'auscultazione apprezzate fischi e sibili. Raccogliendo l'anamnesi quale informazione clinica più probabilmente emergerà?

Scenario 4.1 Una ragazza di 15 anni si presenta in Pronto Soccorso perché da un'ora ha difficoltà respiratoria, frequenza respiratoria 35 atti/min e all'auscultazione apprezzate fischi e sibili. Raccogliendo l'anamnesi quale informazione clinica più probabilmente emergerà?

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

65. Scenario 18.1 Un calciatore professionista di 26 anni durante una partita subisce un trauma indiretto al ginocchio sinistro. Durante un gesto tecnico il piede rimane bloccato al suolo con conseguente atteggiamento in valgo ed extrarotazione del ginocchio. All'esame obiettivo viene evidenziata notevole tumefazione del ginocchio e limitazione funzionale. Quale tra questi legamenti è con più probabilità coinvolto in questa dinamica traumatica?

Scenario 18.1 Un calciatore professionista di 26 anni durante una partita subisce un trauma indiretto al ginocchio sinistro. Durante un gesto tecnico il piede rimane bloccato al suolo con conseguente atteggiamento in valgo ed extrarotazione del ginocchio. All'esame obiettivo viene evidenziata notevole tumefazione del ginocchio e limitazione funzionale. Quale tra questi legamenti è con più probabilità coinvolto in questa dinamica traumatica?

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

66. Scenario 17.1 Un operaio edile utilizza quotidianamente e per diverse ore trapano e martello pneumatico. Il paziente potrebbe manifestare e ottenere automaticamente il riconoscimento di tutte le seguenti malattie professionali, TRANNE una; quale?

Scenario 17.1 Un operaio edile utilizza quotidianamente e per diverse ore trapano e martello pneumatico. Il paziente potrebbe manifestare e ottenere automaticamente il riconoscimento di tutte le seguenti malattie professionali, TRANNE una; quale?

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

67. Quale delle seguenti condizioni NON si riscontra comunemente nella sclerosi sistemica?

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

68. Quali sono, in ordine cronologico, le fasi fisiopatologiche della malattia da ustione?

- A. Fase tossinfettiva; 2) fase distrofico-cicatrizziale; 3) fase di shock
- B. Fase di shock; 2) fase tossinfettiva; 3) fase distrofico-cicatrizziale
- C. Fase tossinfettiva; 2) fase di shock; 3) fase distrofico-cicatrizziale
- D. Fase di shock; 2) fase distrofico-cicatrizziale; 3) fase tossinfettiva
- E. Fase distrofico-cicatrizziale; 2) fase di shock 3) fase tossinfettiva

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

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

70. Scenario 24.2 Uomo di 35 anni, seguito dai servizi territoriali da 10 anni, giunge in Pronto Soccorso accompagnato dai genitori per riacutizzazione da circa una settimana del quadro clinico con comparsa di ritiro sociale, anoressia, delirio di tipo persecutorio incentrato sui colleghi, dispercezioni uditive di tipo imperativo. La mimica appare fatua, dissintona, eloquio da stimolare, tono dell'umore appiattito. Il sonno viene descritto come regolare. Quale trattamento risulta indicato?

Scenario 24.2 Uomo di 35 anni, seguito dai servizi territoriali da 10 anni, giunge in Pronto Soccorso accompagnato dai genitori per riacutizzazione da circa una settimana del quadro clinico con comparsa di ritiro sociale, anoressia, delirio di tipo persecutorio incentrato sui colleghi, dispercezioni uditive di tipo imperativo. La mimica appare fatua, dissintona, eloquio da stimolare, tono dell'umore appiattito. Il sonno viene descritto come regolare. Quale trattamento risulta indicato?

- A. 1. Stabilizzante del tono dell'umore
- B. 2. Inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina
- C. 3. Benzodiazepine
- D. 4. Antidepressivi Triciclici
- E. 5. Antipsicotico

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

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

72. Scenario 31.1 Un paziente di 54 anni lamenta da 3 mesi violento dolore anale, scatenato dalla defecazione, ma perdurante per diverse ore. A volte ha proctorragie di modesta entità. Sulla base della raccolta dei dati anamnestici, quale diagnosi è più probabile?

Scenario 31.1 Un paziente di 54 anni lamenta da 3 mesi violento dolore anale, scatenato dalla defecazione, ma perdurante per diverse ore. A volte ha proctorragie di modesta entità. Sulla base della raccolta dei dati anamnestici, quale diagnosi è più probabile?

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

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

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

74. Scenario 35.1 Un paziente di 67 anni giunge all'attenzione del neurologo per decadimento cognitivo rapidamente progressivo associato a insonnia e irritabilità. Viene posto il sospetto di malattia di Creutzfeldt-Jakob (CJD). Oltre alla rachicentesi, quale pattern di accertamento diagnostico è indicato?

Scenario 35.1 Un paziente di 67 anni giunge all'attenzione del neurologo per decadimento cognitivo rapidamente progressivo associato a insonnia e irritabilità. Viene posto il sospetto di malattia di Creutzfeldt-Jakob (CJD). Oltre alla rachicentesi, quale pattern di accertamento diagnostico è indicato?

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

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

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

76. Scenario 28.1 Una donna di 67 anni viene portata in Pronto Soccorso con un quadro di febbre (TC 38.8 °C), alterato stato di coscienza, ipotensione (PA 80/40 mmHg), tachicardia (FC 100 bpm), tachipnea (FR 25 atti/min), saturazione dell'ossigeno 82% in aria ambiente. Agli esami ematobiochimici si riscontrano leucocitosi neutrofila (GB 22000/mm³; neutrofili 84%); creatininemia e parametri di funzione epatica nei limiti, iperlattacidemia. Viene sospettato uno shock settico. Quali tra i seguenti parametri per lo screening rapido dello shock settico costituiscono il quick SOFA (Quick Sequential Organ Failure Assessment) score?

Scenario 28.1 Una donna di 67 anni viene portata in Pronto Soccorso con un quadro di febbre (TC 38.8 °C), alterato stato di coscienza, ipotensione (PA 80/40 mmHg), tachicardia (FC 100 bpm), tachipnea (FR 25 atti/min), saturazione dell'ossigeno 82% in aria ambiente. Agli esami ematobiochimici si riscontrano leucocitosi neutrofila (GB 22000/mm³; neutrofili 84%); creatininemia e parametri di funzione epatica nei limiti, iperlattacidemia. Viene sospettato uno shock settico. Quali tra i seguenti parametri per lo screening rapido dello shock settico costituiscono il quick SOFA (Quick Sequential Organ Failure Assessment) score?

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

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

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

78. Scenario 31.3 Un paziente di 54 anni lamenta da 3 mesi violento dolore anale, scatenato dalla defecazione, ma perdurante per diverse ore. A volte ha proctorragie di modesta entità. Per escludere la presenza di altre patologie che possano causare proctorragie, anche in considerazione dell'età del paziente, è inoltre opportuno sottoporlo in prima istanza a:

Scenario 31.3 Un paziente di 54 anni lamenta da 3 mesi violento dolore anale, scatenato dalla defecazione, ma perdurante per diverse ore. A volte ha proctorragie di modesta entità. Per escludere la presenza di altre patologie che possano causare proctorragie, anche in considerazione dell'età del paziente, è inoltre opportuno sottoporlo in prima istanza a:

- A. Rettoscopia
- B. Ecografia addominale
- C. Rettocolonscopia
- D. RX addome
- E. TC addome

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

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

80. Scenario 16.2 Un paziente noto per TVP recidivanti lamenta improvvisa difficoltà respiratoria. Qual è il quadro ecocardiografico maggiormente indicativo di embolia polmonare severa?

Scenario 16.2 Un paziente noto per TVP recidivanti lamenta improvvisa difficoltà respiratoria. Qual è il quadro ecocardiografico maggiormente indicativo di embolia polmonare severa?

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

81. Scenario 27.2 Una donna di 36 anni si reca in Pronto Soccorso lamentando un forte dolore al fianco sinistro, irradiato all'inguine. In sala di attesa comincia ad avere brividi e febbre. Quale tipo di calcoli NON è visibile a un RX addome?

Scenario 27.2 Una donna di 36 anni si reca in Pronto Soccorso lamentando un forte dolore al fianco sinistro, irradiato all'inguine. In sala di attesa comincia ad avere brividi e febbre. Quale tipo di calcoli NON è visibile a un RX addome?

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

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

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

83. Scenario 20.1 Una ragazza di 25 anni viene condotta in Pronto Soccorso per cefalea intermittente, crampi addominali, diarrea, arrossamento cutaneo al volto e cardiopalmo. La sintomatologia è insorta improvvisamente, poco dopo un pasto abbondante a base di pesce a un banchetto di strada vicino al porto. Viene posta diagnosi di sindrome sgombroide. Qual è l'eziologia di tale patologia?

Scenario 20.1 Una ragazza di 25 anni viene condotta in Pronto Soccorso per cefalea intermittente, crampi addominali, diarrea, arrossamento cutaneo al volto e cardiopalmo. La sintomatologia è insorta improvvisamente, poco dopo un pasto abbondante a base di pesce a un banchetto di strada vicino al porto. Viene posta diagnosi di sindrome sgombroide. Qual è l'eziologia di tale patologia?

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

84. Scenario 9.1 Un giovane di 23 anni, sportivo e modesto fumatore (5 sigarette/die da 5 anni), lamenta un dolore trafittivo all'emitorace sinistro, improvviso e violento. Quale altro sintomo associato deve essere ricercato?

Scenario 9.1 Un giovane di 23 anni, sportivo e modesto fumatore (5 sigarette/die da 5 anni), lamenta un dolore trafittivo all'emitorace sinistro, improvviso e violento. Quale altro sintomo associato deve essere ricercato?

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

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

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

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

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

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

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

88. Scenario 20.2 Una ragazza di 25 anni viene condotta in Pronto Soccorso per cefalea intermittente, crampi addominali, diarrea, arrossamento cutaneo al volto e cardiopalmo. La sintomatologia è insorta improvvisamente, poco dopo un pasto abbondante a base di pesce a un banchetto di strada vicino al porto. Viene posta diagnosi di sindrome sgombroide. Su quale classe di farmaci si basa la terapia?

Scenario 20.2 Una ragazza di 25 anni viene condotta in Pronto Soccorso per cefalea intermittente, crampi addominali, diarrea, arrossamento cutaneo al volto e cardiopalmo. La sintomatologia è insorta improvvisamente, poco dopo un pasto abbondante a base di pesce a un banchetto di strada vicino al porto. Viene posta diagnosi di sindrome sgombroide. Su quale classe di farmaci si basa la terapia?

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

89. Scenario 12.2 Il paziente presenterà probabilmente:

Scenario 12.2 Il paziente presenterà probabilmente:

- A. Occlusione della circonflessa
- B. Occlusione della discendente anteriore
- C. Occlusione della discendente posteriore
- D. Sintomi da attivazione vagale
- E. Pneumotorace

90. Un uomo di 53 anni si sottopone a una TC del torace con mezzo di contrasto in seguito all'insorgenza di dispnea progressiva, accompagnata da tosse e raucedine. Si evidenzia la presenza di un aneurisma dell'aorta discendente del diametro di circa 7.5 cm. Quale delle seguenti malattie sistemiche non è associato a un rischio incrementato di sviluppare aneurismi dell'aorta toracica?

- A. Fibrosi cistica
- B. Sindrome di Ehler-Danlos tipo IV
- C. Arterite gigantomucopolisaccaridica
- D. Sifilide
- E. Sindrome di Marfan

91. Scenario 27.1 Una donna di 36 anni si reca in Pronto Soccorso lamentando un forte dolore al fianco sinistro, irradiato all'inguine. In sala di attesa comincia ad avere brividi e febbre. Qual è l'iter diagnostico più appropriato?

Scenario 27.1 Una donna di 36 anni si reca in Pronto Soccorso lamentando un forte dolore al fianco sinistro, irradiato all'inguine. In sala di attesa comincia ad avere brividi e febbre. Qual è l'iter diagnostico più appropriato?

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

92. Scenario 19.1 Ragazzo di 17 anni, giunge per ostruzione respiratoria nasale bilaterale insorta nella stagione primaverile, rinorrea sierosa, iperemia congiuntivale e iposmia. Riferisce analoga sintomatologia un anno prima, risoltasi poi spontaneamente durante il periodo estivo. Quale diagnosi è più probabile?

Scenario 19.1 Ragazzo di 17 anni, giunge per ostruzione respiratoria nasale bilaterale insorta nella stagione primaverile, rinorrea sierosa, iperemia congiuntivale e iposmia. Riferisce analoga sintomatologia un anno prima, risoltasi poi spontaneamente durante il periodo estivo. Quale diagnosi è più probabile?

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

93. Scenario 33.2 Una donna di 63 anni a un controllo di esami di routine presenta: creatinina sierica 1.4 mg/dL, calcemia 11.2 mg/dL, fosforemia 2.4 mg/dL, PTH intatto 220 pg/mL, fosfatasi alcalina 280 UI/L; esame urine: PS 1.016, pH 7.0, proteinuria ass, GR 4-5/campo, leucociti 25/campo. Tredici anni fa è stata sottoposta a quadrantectomia per carcinoma mammario, con successivo follow-up negativo; da circa 8 anni riferisce valori moderatamente elevati di pressione arteriosa, per cui assume in modo irregolare un diuretico tiazidico; da circa 5 anni soffre di nefrolitiasi, inizialmente espulsiva, ultimamente complicatasi con nefrolitiasi a stampo infetta. L'esame obiettivo generale è sostanzialmente nei limiti di norma, con un modico grado di ipertensione sistolica (148/82). Formulata la diagnosi, quale delle seguenti indicazioni terapeutiche è la più appropriata?

Scenario 33.2 Una donna di 63 anni a un controllo di esami di routine presenta: creatinina sierica 1.4 mg/dL, calcemia 11.2 mg/dL, fosforemia 2.4 mg/dL, PTH intatto 220 pg/mL, fosfatasi alcalina 280 UI/L; esame urine: PS 1.016, pH 7.0, proteinuria ass, GR 4-5/campo, leucociti 25/campo. Tredici anni fa è stata sottoposta a quadrantectomia per carcinoma mammario, con successivo follow-up negativo; da circa 8 anni riferisce valori moderatamente elevati di pressione arteriosa, per cui assume in modo irregolare un diuretico tiazidico; da circa 5 anni soffre di nefrolitiasi, inizialmente espulsiva, ultimamente complicatasi con nefrolitiasi a stampo infetta. L'esame obiettivo generale è sostanzialmente nei limiti di norma, con un modico grado di ipertensione sistolica (148/82). Formulata la diagnosi, quale delle seguenti indicazioni terapeutiche è la più appropriata?

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

94. Scenario 1.2 Qual è il procedimento diagnostico più appropriato?

Scenario 1.2 Qual è il procedimento diagnostico più appropriato?

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

95. Scenario 14.3 Un ragazzo di 26 anni giunge in Pronto Soccorso lamentando dispnea insorta a breve distanza da un improvviso dolore all'emitto di sinistra. EO: PA 110/60 mmHg, FC 96/min ritmico, SpO₂ 88% in aria ambiente; MV assente in campo superiore sinistro; temperatura corporea 36.7 °C. Quale dei seguenti è un noto fattore di rischio per lo sviluppo dell'evento che più probabilmente si è verificato in questo paziente?

Scenario 14.3 Un ragazzo di 26 anni giunge in Pronto Soccorso lamentando dispnea insorta a breve distanza da un improvviso dolore all'emitto di sinistra. EO: PA 110/60 mmHg, FC 96/min ritmico, SpO₂ 88% in aria ambiente; MV assente in campo superiore sinistro; temperatura corporea 36.7 °C. Quale dei seguenti è un noto fattore di rischio per lo sviluppo dell'evento che più probabilmente si è verificato in questo paziente?

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

96. Scenario 2.3 Quale tra le seguenti combinazioni predice una minore sopravvivenza nei pazienti affetti da mieloma multiplo?

Scenario 2.3 Quale tra le seguenti combinazioni predice una minore sopravvivenza nei pazienti affetti da mieloma multiplo?

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

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

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

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

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

99. Scenario 32.2 Una signora di 67 anni viene trovata morta dal figlio nel proprio appartamento a Roma. Quando arrivano i Carabinieri la trovano sdraiata supina sul letto con le braccia flesse sotto al capo. Le finestre della casa sono chiuse e la temperatura ambientale è di 20 °C. Il medico legale, durante il sopralluogo, esegue la misurazione della temperatura corporea del cadavere per via rettale che risulta pari a 36 °C all'inizio del sopralluogo e di 35,5 °C alla rilevazione finale (circa un'ora dopo). Non è presente rigidità cadaverica, ma sono presenti sfumate macchie ipostatiche ai glutei e alle spalle. Esternamente sono presenti delle lesioni "sospette" sul collo e sul torace della paziente che rendono necessaria l'esecuzione dell'esame autoptico. Il cadavere viene pertanto trasferito presso l'Istituto di Medicina Legale per essere sottoposto ad autopsia giudiziaria. L'obiettività esterna rilevata mostra: la presenza di lesioni ecchimotiche di tipo figurato, localizzate alle superfici antero-laterali del collo; alcune lesioni a forma di semiluna, attribuibili a unghiate. L'esame interno rivela: infiltrazioni emorragiche dei fasci muscolari e vascolo-nervosi del collo; lesioni dell'osso ioide e rottura delle cartilagini tiroidea e cricoidea della laringe. Alla luce di tali reperti, a quale diagnosi è attribuibile il decesso della donna?

Scenario 32.2 Una signora di 67 anni viene trovata morta dal figlio nel proprio appartamento a Roma. Quando arrivano i Carabinieri la trovano sdraiata supina sul letto con le braccia flesse sotto al capo. Le finestre della casa sono chiuse e la temperatura ambientale è di 20 °C. Il medico legale, durante il sopralluogo, esegue la misurazione della temperatura corporea del cadavere per via rettale che risulta pari a 36 °C all'inizio del sopralluogo e di 35,5 °C alla rilevazione finale (circa un'ora dopo). Non è presente rigidità cadaverica, ma sono presenti sfumate macchie ipostatiche ai glutei e alle spalle. Esternamente sono presenti delle lesioni "sospette" sul collo e sul torace della paziente che rendono necessaria l'esecuzione dell'esame autoptico. Il cadavere viene pertanto trasferito presso l'Istituto di Medicina Legale per essere sottoposto ad autopsia giudiziaria. L'obiettività esterna rilevata mostra: la presenza di lesioni ecchimotiche di tipo figurato, localizzate alle superfici antero-laterali del collo; alcune lesioni a forma di semiluna, attribuibili a unghiate. L'esame interno rivela: infiltrazioni emorragiche dei fasci muscolari e vascolo-nervosi del collo; lesioni dell'osso ioide e rottura delle cartilagini tiroidea e cricoidea della laringe. Alla luce di tali reperti, a quale diagnosi è attribuibile il decesso della donna?

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

100. Scenario 11.1 Una donna di 35 anni, nullipara, si reca dal proprio ginecologo per eseguire un PAP-test di routine. All'atto del prelievo è asintomatica. Quale infezione è correlata alla patologia neoplastica della cervice uterina?

Scenario 11.1 Una donna di 35 anni, nullipara, si reca dal proprio ginecologo per eseguire un PAP-test di routine. All'atto del prelievo è asintomatica. Quale infezione è correlata alla patologia neoplastica della cervice uterina?

- A. Neisseria Gonorrhoeae
- B. HPV
- C. HIV
- D. HSV1
- E. HSV2

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

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

102. Scenario 6.1 Una giovane coppia si presenta all'osservazione del ginecologo perché non riesce ad avere figli. Quando si può definire una situazione di infertilità?

Scenario 6.1 Una giovane coppia si presenta all'osservazione del ginecologo perché non riesce ad avere figli. Quando si può definire una situazione di infertilità?

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

103. Scenario 3.1 Un ragazzo di 14 anni giunge in Pronto Soccorso accompagnato dalla madre per importante addominalgia, tachipnea e compromissione del sensorio. Non vi sono segni di rigor nucale. La glicemia capillare è 405 mg/dL, corpi chetonici nelle urine; emogasanalisi: acidosi metabolica. Gli indici di flogosi sono negativi. Quale approccio terapeutico è indicato in questa circostanza?

Scenario 3.1 Un ragazzo di 14 anni giunge in Pronto Soccorso accompagnato dalla madre per importante addominalgia, tachipnea e compromissione del sensorio. Non vi sono segni di rigor nucale. La glicemia capillare è 405 mg/dL, corpi chetonici nelle urine; emogasanalisi: acidosi metabolica. Gli indici di flogosi sono negativi. Quale approccio terapeutico è indicato in questa circostanza?

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

104. In cosa consiste l'intervento di stabilizzazione di spalla secondo Latarjet?

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

105. Qual è la più comune causa di tachicardia parossistica sopraventricolare (TPSV)?

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

106. Scenario 19.2 Ragazzo di 17 anni, giunge per ostruzione respiratoria nasale bilaterale insorta nella stagione primaverile, rinorrea sierosa, iperemia congiuntivale e iposmia. Riferisce analoga sintomatologia un anno prima, risoltasi poi spontaneamente durante il periodo estivo. Quale/i esame/i va/vanno consigliato/i in prima istanza?

Scenario 19.2 Ragazzo di 17 anni, giunge per ostruzione respiratoria nasale bilaterale insorta nella stagione primaverile, rinorrea sierosa, iperemia congiuntivale e iposmia. Riferisce analoga sintomatologia un anno prima, risoltasi poi spontaneamente durante il periodo estivo. Quale/i esame/i va/vanno consigliato/i in prima istanza?

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

107. Scenario 24.3 Uomo di 35 anni, seguito dai servizi territoriali da 10 anni, giunge in Pronto Soccorso accompagnato dai genitori per riacutizzazione da circa una settimana del quadro clinico con comparsa di ritiro sociale, anoressia, delirio di tipo persecutorio incentrato sui colleghi, dispercezioni uditive di tipo imperativo. La mimica appare fatua, dissintona, eloquio da stimolare, tono dell'umore appiattito. Il sonno viene descritto come regolare. Nel caso di scarsa aderenza ai trattamenti farmacologici orali, quale strategia terapeutica è più opportuna per la prevenzione delle ricadute?

Scenario 24.3 Uomo di 35 anni, seguito dai servizi territoriali da 10 anni, giunge in Pronto Soccorso accompagnato dai genitori per riacutizzazione da circa una settimana del quadro clinico con comparsa di ritiro sociale, anoressia, delirio di tipo persecutorio incentrato sui colleghi, dispercezioni uditive di tipo imperativo. La mimica appare fatua, dissintona, eloquio da stimolare, tono dell'umore appiattito. Il sonno viene descritto come regolare. Nel caso di scarsa aderenza ai trattamenti farmacologici orali, quale strategia terapeutica è più opportuna per la prevenzione delle ricadute?

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

108. Scenario 13.2 Un paziente di 75 anni deve essere sottoposto a un intervento elettivo di resezione intestinale. In anamnesi presenta una fibrillazione atriale cronica in terapia con warfarin. L'ecocardiografia preoperatoria mostra una funzione contrattile lievemente depressa. A quale di questi valori di FE (frazione di eiezione) può corrispondere?

Scenario 13.2 Un paziente di 75 anni deve essere sottoposto a un intervento elettivo di resezione intestinale. In anamnesi presenta una fibrillazione atriale cronica in terapia con warfarin. L'ecocardiografia preoperatoria mostra una funzione contrattile lievemente depressa. A quale di questi valori di FE (frazione di eiezione) può corrispondere?

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

109. Scenario 10.2 In uno studio caso-controllo per comprendere l'eziologia del cancro dell'esofago, 870 casi e 902 controlli sono stati indagati per quanto concerne il consumo abituale di superalcolici. È generalmente indicato tra i vantaggi degli studi caso-controllo:

Scenario 10.2 In uno studio caso-controllo per comprendere l'eziologia del cancro dell'esofago, 870 casi e 902 controlli sono stati indagati per quanto concerne il consumo abituale di superalcolici. È generalmente indicato tra i vantaggi degli studi caso-controllo:

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

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

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

111. Scenario 16.1 Un paziente noto per TVP recidivanti lamenta improvvisa difficoltà respiratoria. In considerazione dell'anamnesi remota e della sintomatologia suggestiva per embolia polmonare, quale delle seguenti condizioni aumenta maggiormente la probabilità di tale diagnosi?

Scenario 16.1 Un paziente noto per TVP recidivanti lamenta improvvisa difficoltà respiratoria. In considerazione dell'anamnesi remota e della sintomatologia suggestiva per embolia polmonare, quale delle seguenti condizioni aumenta maggiormente la probabilità di tale diagnosi?

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

112. Scenario 1.1 Paziente uomo di 85 anni, pregresso ictus ischemico, diabetico, in terapia polifarmacologica. Da circa un mese comparsa di placche eritematose orticarioidi diffuse con successiva comparsa di bolle tese a contenuto limpido. Le lesioni sono intensamente pruriginose. Qual è la diagnosi più probabile?

Scenario 1.1 Paziente uomo di 85 anni, pregresso ictus ischemico, diabetico, in terapia polifarmacologica. Da circa un mese comparsa di placche eritematose orticarioidi diffuse con successiva comparsa di bolle tese a contenuto limpido. Le lesioni sono intensamente pruriginose. Qual è la diagnosi più probabile?

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

113. Scenario 31.2 Un paziente di 54 anni lamenta da 3 mesi violento dolore anale, scatenato dalla defecazione, ma perdurante per diverse ore. A volte ha proctorragie di modesta entità. A quale esame deve essere sottoposto il paziente in prima istanza per confermare il sospetto diagnostico?

Scenario 31.2 Un paziente di 54 anni lamenta da 3 mesi violento dolore anale, scatenato dalla defecazione, ma perdurante per diverse ore. A volte ha proctorragie di modesta entità. A quale esame deve essere sottoposto il paziente in prima istanza per confermare il sospetto diagnostico?

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

114. Scenario 7.3 A una donna di 32 anni, primipara, con anamnesi precedente alla gravidanza negativa, viene posta diagnosi di ipertensione gestazionale di grado moderato. La paziente contatta telefonicamente il proprio ginecologo lamentando dolore addominale dopo aver ingerito cibo avariato. Viene quindi invitata a rivolgersi al più vicino Pronto Soccorso poiché, in considerazione della patologia di base, tale sintomo potrebbe porre in diagnosi differenziale le seguenti patologie:

Scenario 7.3 A una donna di 32 anni, primipara, con anamnesi precedente alla gravidanza negativa, viene posta diagnosi di ipertensione gestazionale di grado moderato. La paziente contatta telefonicamente il proprio ginecologo lamentando dolore addominale dopo aver ingerito cibo avariato. Viene quindi invitata a rivolgersi al più vicino Pronto Soccorso poiché, in considerazione della patologia di base, tale sintomo potrebbe porre in diagnosi differenziale le seguenti patologie:

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

115. Scenario 8.2 Un paziente esegue una TC del torace che dimostra un nodulo subpleurico del lobo superiore sinistro a margini spiculati di diametro 1,8 cm. In considerazione della sede della lesione, quale esame è indicato in prima istanza per la tipizzazione cito-istologica?

Scenario 8.2 Un paziente esegue una TC del torace che dimostra un nodulo subpleurico del lobo superiore sinistro a margini spiculati di diametro 1,8 cm. In considerazione della sede della lesione, quale esame è indicato in prima istanza per la tipizzazione cito-istologica?

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

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

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

117. Quale dei seguenti reperti NON è tipicamente presente in caso di insufficienza renale cronica?

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

118. Scenario 27.3 Una donna di 36 anni si reca in Pronto Soccorso lamentando un forte dolore al fianco sinistro, irradiato all'inguine. In sala di attesa comincia ad avere brividi e febbre. Quale farmaco può essere utile nell'espulsione di litiasi prevescicale?

Scenario 27.3 Una donna di 36 anni si reca in Pronto Soccorso lamentando un forte dolore al fianco sinistro, irradiato all'inguine. In sala di attesa comincia ad avere brividi e febbre. Quale farmaco può essere utile nell'espulsione di litiasi prevescicale?

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

119. Scenario 18.2 Un calciatore professionista di 26 anni durante una partita subisce un trauma indiretto al ginocchio sinistro. Durante un gesto tecnico il piede rimane bloccato al suolo con conseguente atteggiamento in valgo ed extrarotazione del ginocchio. All'esame obiettivo viene evidenziata notevole tumefazione del ginocchio e limitazione funzionale. Quale tra i seguenti test clinici è il più idoneo nella valutazione della lesione del legamento coinvolto?

Scenario 18.2 Un calciatore professionista di 26 anni durante una partita subisce un trauma indiretto al ginocchio sinistro. Durante un gesto tecnico il piede rimane bloccato al suolo con conseguente atteggiamento in valgo ed extrarotazione del ginocchio. All'esame obiettivo viene evidenziata notevole tumefazione del ginocchio e limitazione funzionale. Quale tra i seguenti test clinici è il più idoneo nella valutazione della lesione del legamento coinvolto?

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

120. Scenario 2.2 Quale tra le seguenti situazioni rientra nella definizione di mieloma multiplo asintomatico?

Scenario 2.2 Quale tra le seguenti situazioni rientra nella definizione di mieloma multiplo asintomatico?

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

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

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

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

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

123. Scenario 2.1 Un uomo di 69 anni giunge all'attenzione dell'ematologo per il riscontro all'elettroforesi sieroproteica di una banda omogenea in zona Beta2. L'immunofissazione sierica conferma la presenza di una componente monoclonale. Quale tra le seguenti patologie può essere sicuramente esclusa alla luce di tali reperti?

Scenario 2.1 Un uomo di 69 anni giunge all'attenzione dell'ematologo per il riscontro all'elettroforesi sieroproteica di una banda omogenea in zona Beta2. L'immunofissazione sierica conferma la presenza di una componente monoclonale.

Quale tra le seguenti patologie può essere sicuramente esclusa alla luce di tali reperti?

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

124. Scenario 4.2 Una ragazza di 15 anni si presenta in Pronto Soccorso perché da un'ora ha difficoltà respiratoria, frequenza respiratoria 35 atti/min e all'auscultazione apprezzate fischi e sibili. In considerazione del quadro clinico, si chiede che vengano eseguiti prioritariamente:

Scenario 4.2 Una ragazza di 15 anni si presenta in Pronto Soccorso perché da un'ora ha difficoltà respiratoria, frequenza respiratoria 35 atti/min e all'auscultazione apprezzate fischi e sibili. In considerazione del quadro clinico, si chiede che vengano eseguiti prioritariamente:

- A. Ecocardiogramma e RX torace
- B. Emogasanalisi arteriosa e RX torace
- C. Emogasanalisi arteriosa e TC torace
- D. TC torace e spirometria
- E. prick test e spirometria

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

- A. Levofloxacin
- B. Metronidazolo
- C. Ceftriaxone
- D. Amoxicillina
- E. Ampicillina

126. Scenario 23.1 Bambino di cinque mesi, unicogenito nato a termine, dopo gravidanza normodecorsa. Crescita regolare. Allattamento materno. Non problemi perinatali. Da qualche giorno presenta febbre (39 °C), inappetenza e qualche episodio di vomito. Il pediatra prescrive un'urinocoltura. Quale delle seguenti affermazioni NON è corretta?

Scenario 23.1 Bambino di cinque mesi, unicogenito nato a termine, dopo gravidanza normodecorsa. Crescita regolare. Allattamento materno. Non problemi perinatali. Da qualche giorno presenta febbre (39 °C), inappetenza e qualche episodio di vomito. Il pediatra prescrive un'urinocoltura. Quale delle seguenti affermazioni NON è corretta?

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

127. Qual è l'aspetto radiologico caratteristico dell'ileo meccanico?

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

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

- A. RX delle ossa del cranio
- B. TC con mezzo di contrasto
- C. PET con FDG (fluorodesossiglucosio)
- D. PET con colina
- E. Scan osseo con ^{99m}Tc-MDP

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

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

130. Scenario 33.1 Una donna di 63 anni a un controllo di esami di routine presenta: creatinina sierica 1.4 mg/dL, calcemia 11.2 mg/dL, fosforemia 2.4 mg/dL, PTH intatto 220 pg/mL, fosfatasi alcalina 280 UI/L; esame urine: PS 1.016, pH 7.0, proteinuria ass, GR 4-5/campo, leucociti 25/campo. Tredici anni fa è stata sottoposta a quadrantectomia per carcinoma mammario, con successivo follow-up negativo; da circa 8 anni riferisce valori moderatamente elevati di pressione arteriosa, per cui assume in modo irregolare un diuretico tiazidico; da circa 5 anni soffre di nefrolitiasi, inizialmente espulsiva, ultimamente complicatasi con nefrolitiasi a stampo infetta. L'esame obiettivo generale è sostanzialmente nei limiti di norma, con un modico grado di ipertensione sistolica (148/82). Qual è la diagnosi più probabile in questa paziente?

Scenario 33.1 Una donna di 63 anni a un controllo di esami di routine presenta: creatinina sierica 1.4 mg/dL, calcemia 11.2 mg/dL, fosforemia 2.4 mg/dL, PTH intatto 220 pg/mL, fosfatasi alcalina 280 UI/L; esame urine: PS 1.016, pH 7.0, proteinuria ass, GR 4-5/campo, leucociti 25/campo. Tredici anni fa è stata sottoposta a quadrantectomia per carcinoma mammario, con successivo follow-up negativo; da circa 8 anni riferisce valori moderatamente elevati di pressione arteriosa, per cui assume in modo irregolare un diuretico tiazidico; da circa 5 anni soffre di nefrolitiasi, inizialmente espulsiva, ultimamente complicatasi con nefrolitiasi a stampo infetta. L'esame obiettivo generale è sostanzialmente nei limiti di norma, con un modico grado di ipertensione sistolica (148/82). Qual è la diagnosi più probabile in questa paziente?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

135. Scenario 26.1 Un uomo di 56 anni giunge all'attenzione medica riferendo comparsa nella notte di intenso dolore a livello del ginocchio destro. Ha assunto paracetamolo 1 grammo, con scarso beneficio. Si sospetta artropatia da cristalli. Quale dei seguenti approcci consente una diagnosi di certezza di artropatia da cristalli?

Scenario 26.1 Un uomo di 56 anni giunge all'attenzione medica riferendo comparsa nella notte di intenso dolore a livello del ginocchio destro. Ha assunto paracetamolo 1 grammo, con scarso beneficio. Si sospetta artropatia da cristalli. Quale dei seguenti approcci consente una diagnosi di certezza di artropatia da cristalli?

- A. 1. Dosaggio uricemia
- B. 2. Ecografia articolare
- C. 3. Artrocentesi
- D. 4. Radiogramma standard
- E. 5. Terapia ex adjuvantibus con indometacina

136. Quale delle seguenti malattie si associa al deficit di alfa1 antitripsina?

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

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

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

138. Scenario 4.3 Una ragazza di 15 anni si presenta in Pronto Soccorso perché da un'ora ha difficoltà respiratoria, frequenza respiratoria 35 atti/min e all'auscultazione apprezzate fischi e sibili. Quale dei seguenti farmaci NON è da utilizzare per trattare questa paziente?

Scenario 4.3 Una ragazza di 15 anni si presenta in Pronto Soccorso perché da un'ora ha difficoltà respiratoria, frequenza respiratoria 35 atti/min e all'auscultazione apprezzate fischi e sibili. Quale dei seguenti farmaci NON è da utilizzare per trattare questa paziente?

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

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

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

140. Scenario 18.3 In seguito a un trauma distorsivo del ginocchio di alto grado spesso si ha il coinvolgimento di più strutture articolari. Questa tipologia di lesione prende il nome di triade di O'Donoghue. Quali strutture risultano coinvolte?

Scenario 18.3 In seguito a un trauma distorsivo del ginocchio di alto grado spesso si ha il coinvolgimento di più strutture articolari. Questa tipologia di lesione prende il nome di triade di O'Donoghue. Quali strutture risultano coinvolte?

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

Soluzioni

Risposte corrette · Anno 2017

1. B	36. D	71. B	106. C
2. B	37. D	72. C	107. C
3. D	38. C	73. A	108. B
4. D	39. D	74. E	109. E
5. D	40. B	75. E	110. D
6. B	41. A	76. A	111. D
7. A	42. C	77. B	112. B
8. A	43. E	78. C	113. C
9. D	44. D	79. B	114. B
10. B	45. A	80. A	115. D
11. B	46. A	81. D	116. C
12. D	47. B	82. B	117. D
13. B	48. E	83. A	118. B
14. B	49. D	84. B	119. E
15. A	50. B	85. D	120. A
16. E	51. B	86. C	121. B
17. B	52. D	87. D	122. C
18. B	53. D	88. D	123. C
19. B	54. C	89. B	124. B
20. B	55. B	90. A	125. B
21. B	56. B	91. B	126. C
22. A	57. A	92. B	127. B
23. B	58. C	93. D	128. B
24. B	59. A	94. D	129. D
25. D	60. B	95. B	130. B
26. A	61. C	96. A	131. E
27. B	62. B	97. E	132. B
28. C	63. B	98. C	133. C
29. C	64. A	99. E	134. D
30. B	65. A	100. B	135. C
31. B	66. B	101. D	136. D
32. A	67. A	102. B	137. B
33. B	68. B	103. C	138. E
34. D	69. A	104. C	139. A
35. B	70. E	105. B	140. B

non solo sul PDF.



Scansiona e crea l'account

app.ninjassm.it

- Simulazioni complete per anno, con timer reale da 3h30
- Archivio per specialità con statistiche personali
- Spiegazioni già pronte per ogni domanda
- Piano gratuito: 20 domande a settimana e una simulazione al mese

Domande tratte/ricostruite da prove SSM degli anni passate recuperate da fonti pubbliche e community. NinjaSSM non è affiliato con il MUR né con gli enti erogatori del concorso SSM. Edizione ripaginata e prodotta da NinjaSSM.