



Coordinamento Commissione Salute

c/o REGIONE PIEMONTE

CONCORSO PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE ANNO 2020 – G.U. 4ª Serie Speciale - Concorsi ed Esami - n. 23 del 23-03-2021

(D.Lgs. 17-8-1999 n. 368; D.Lgs. 8-7-2003 n. 277; D.M. 7.3.2006)

ISTRUZIONI GENERALI

Il presente plico, da aprire solo all'ordine del Presidente della Commissione pena l'annullamento della prova, racchiude:

- un modulo anagrafico da compilare a cura del candidato;
- un modulo su cui riportare le risposte alle domande formulate;
(i due moduli sono su un unico foglio diviso da una linea tratteggiata per facilitarne la separazione che dovrà essere effettuata solo al termine del tempo a disposizione)
- il questionario con le domande oggetto della prova di esame progressivamente numerate:
ciascuna domanda prevede una sola risposta esatta.

Il **modulo delle risposte** è stampato in modo da riportare la risposta a ciascuna delle 100 domande del questionario secondo la progressione numerica di queste ultime: per ciascuna domanda sono previste cinque caselle incolonnate sotto le lettere a, b, c, d, e.

Il candidato, per indicare la risposta ai quesiti formulati, dovrà:

1. individuare sul modulo delle risposte il numero corrispondente alla domanda del questionario;
2. annerire, **solo ed esclusivamente** con un tratto orizzontale uniforme e ben marcato, la casella corrispondente alla risposta che si ritiene esatta.

Ciascuna domanda prevede una sola risposta esatta

E' obbligatorio dare risposta a tutte le domande

La mancata risposta si considera risposta errata

Nessun punteggio è attribuito alle risposte errate

Non sono ammesse cancellazioni né correzioni

23202004

250

7890606

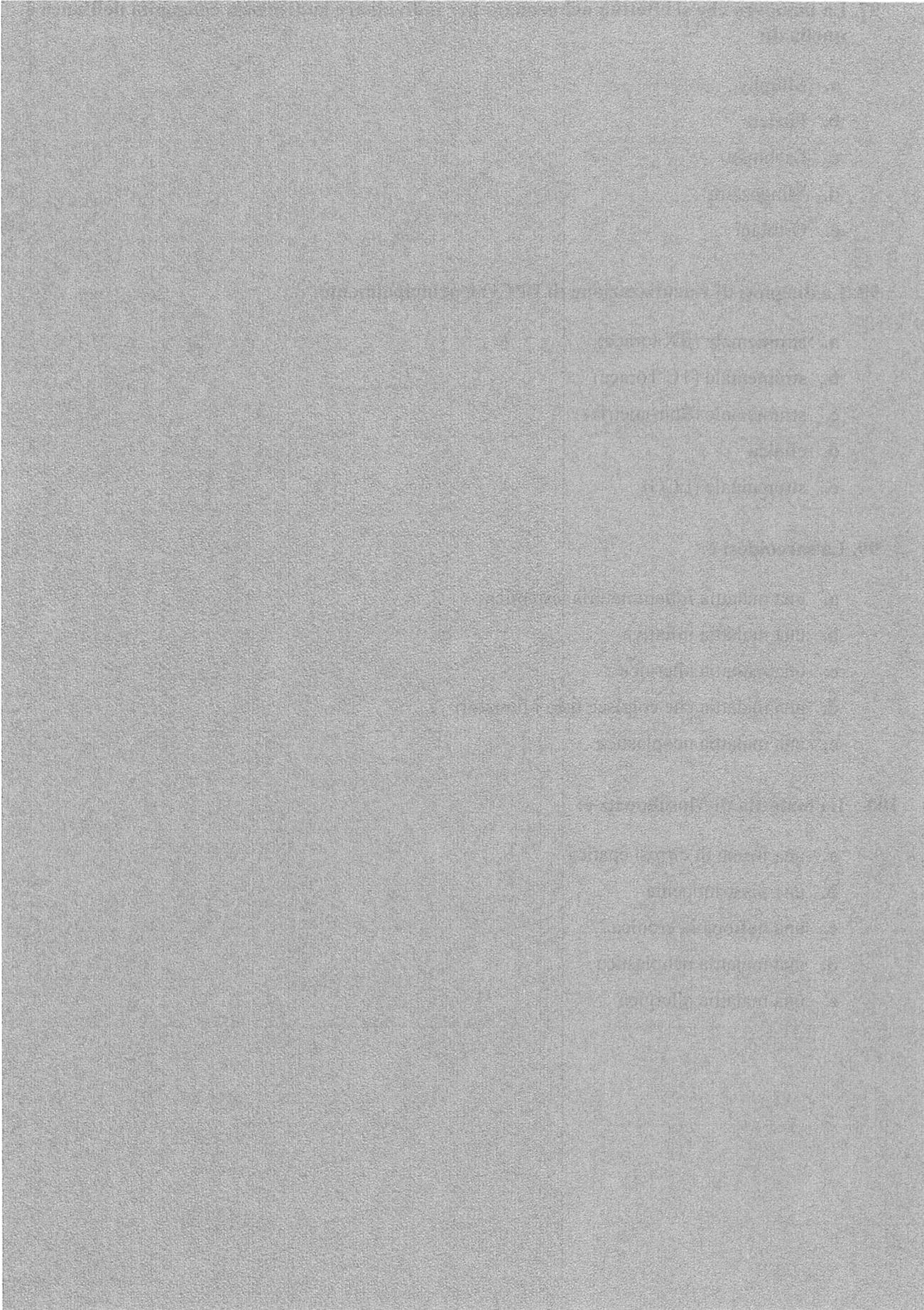
360

7890607

630

8790603

550



1. **Nell'Oftalmopatia Basedowiana medio grave quale di questi trattamenti non è efficace per l'esoftalmo?**
 - a. Glucocorticoidi
 - b. La chirurgia oculare
 - c. L'abbinamento tra chirurgia e glucocorticoidi
 - d. La radioterapia orbitaria
 - e. Beta-bloccanti

2. **Qual è la causa della ossiuriasi?**
 - a. Necator americanus
 - b. Taenia solium
 - c. Trichinella spiralis
 - d. Echinococcus granulosus
 - e. Enterobius vermicularis

3. **Con ipernatremia si intende una sodiemia superiore a:**
 - a. 110 mEq/L
 - b. 145 mEq/L
 - c. 130 mEq/L
 - d. 135 mEq/L
 - e. 125 mEq/L

4. **L'osteoporosi è meno frequente nel paziente:**
 - a. in trattamento cronico con eparina a basso peso molecolare
 - b. in trattamento cronico con warfarin
 - c. in trattamento cronico con inibitori di pompa
 - d. con magrezza eccessiva
 - e. che esercita attività fisica moderata

5. Quale tra le seguenti è causa più frequente di emorragia digestiva?

- a. Neoplasia gastrica
- b. Ulcera peptica
- c. Tubercolosi
- d. Amebiasi
- e. Ischemia mesenterica

6. Il Sotalolo è indicato:

- a. nelle tachi-aritmie ventricolari
- b. nella prevenzione primaria della fibrillazione atriale
- c. nella terapia della trombosi mesenterica
- d. nel blocco atrio-ventricolare di primo grado
- e. nel blocco atrio-ventricolare di secondo grado

7. In caso di sarcoidosi la terapia di scelta è:

- a. Imatinib
- b. Rofumilast
- c. Azitromicina
- d. Colchicina
- e. Prednisone

8. Qual è l'intervallo di sorveglianza endoscopica, per l'esofago di Barrett, senza displasia?

- a. 6 mesi
- b. 1 anno
- c. 2 anni
- d. Dai 3 ai 5 anni
- e. 10 anni

9. In un paziente affetto da diabete mellito di tipo 2 con una terapia stabile da anni e che non lamenta disturbi di alcun tipo, il controllo dell'emoglobina glicata ogni quanto tempo è raccomandato?
- a. 6 mesi
 - b. 3 mesi
 - c. tra le 4 e le 6 settimane
 - d. 12 mesi
 - e. 24 mesi
10. L'indice caviglia-braccio (ABI) compreso tra 1.0 e 1.2 è:
- a. al di sotto della norma
 - b. normale
 - c. al di sopra della norma
 - d. evidenza una moderata arteriopatia
 - e. evidenza una severa arteriopatia
11. Nell'ipertrofia prostatica benigna, in presenza di Lower Urinary Tract Symptoms, con urinocoltura sterile, quale delle seguenti associazioni di farmaci è la più indicata in assenza di controindicazioni?
- a. Alfa-litico e inibitore della 5-alfa-reduttasi
 - b. Beta-bloccante e ACE inibitore
 - c. Calcio antagonista e ARB (inibitore del recettore per l'angiotensina II)
 - d. Beta-lattamico e anticolinergico
 - e. Tetraciclina e steroide
12. Quale delle seguenti affermazioni sul sistema di conduzione del cuore è vera?
- a. All'ECG di superficie l'onda P segue l'onda R
 - b. La branca sn si divide in fascicolo anteriore e fascicolo posteriore
 - c. La branca sn è unica e non si divide
 - d. La branca dx si divide in fascicolo anteriore e fascicolo posteriore
 - e. L'impulso origina sempre a livello del nodo atrioventricolare

13. Quale delle seguenti affermazioni sulla malattia di Osgood-Schlatter è corretta?

- a. Il decorso è favorevole nella maggior parte dei casi
- b. Il dolore al ginocchio è tipicamente accompagnato dal dolore alla caviglia
- c. La RM del ginocchio è fondamentale per la diagnosi
- d. La malattia colpisce prevalentemente le persone di oltre 35 anni
- e. Un trattamento chirurgico entro 10 anni dalla diagnosi è effettuato nel 80% dei casi

14. Non inibisce la sintesi della parete cellulare il seguente antibiotico:

- a. Ampicillina
- b. Vancomicina
- c. Imipenem
- d. Ceftriaxone
- e. Claritromicina

15. La alfa-glucosidasi ha azione:

- a. antiaggregante
- b. diuretica
- c. antidolorifica
- d. sul metabolismo dei carboidrati
- e. sedativa

16. La carenza di quale vitamina può causare la pellagra?

- a. B6
- b. B3
- c. B2
- d. B12
- e. B1

17. Quale tra i seguenti tipi di calcolo renale risulta radiotrasparente alla radiografia diretta dell'addome?

- a. Calcolo di carbonato di calcio
- b. Calcolo di ossalato di calcio
- c. Calcolo di acido urico
- d. Calcolosi mista
- e. Calcolo di fosfato di calcio

18. Causa principale di diabete insipido è:

- a. carcinoma del pancreas
- b. insufficienza cardiaca acuta
- c. cirrosi epatica
- d. tumore ipotalamico
- e. fistola artero-venosa intestinale

19. La neoplasia più frequente nel sesso femminile è:

- a. carcinoma dell'utero
- b. carcinoma delle ovaie
- c. carcinoma della mammella
- d. leucemia linfatica acuta
- e. carcinoma delle vie biliari

20. Lo shock secondario ad emorragia acuta si definisce:

- a. cardiogeno
- b. settico
- c. ipovolemico
- d. neurogeno
- e. ipoadrenergico

21. Il tumore al polmone è più frequente tra i soggetti:

- a. di classe sociale più elevata
- b. di sesso femminile
- c. di età compresa tra i 35-45 anni
- d. di classe sociale più bassa
- e. con scompenso cardiaco cronico

22. In un paziente che assume statine ad alto dosaggio, quale tra i seguenti antibiotici è controindicato per il rischio aumentato di miopatia e rabdomiolisi?

- a. Claritromicina
- b. Imipenem
- c. Ampicillina
- d. Amoxicillina
- e. Amoxicillina + Acido-clavulanico

23. Quale di questi antistaminici è di seconda generazione?

- a. Clemastina
- b. Chetotifene
- c. Cetirizina
- d. Idrossizina
- e. Prometazina

24. Quale dei seguenti fattori non viene preso in esame nella valutazione del rischio coronarico mediante carta di rischio? (progetto cuore ISS)

- a. Colesterolemia
- b. Familiarità
- c. Età
- d. Diabete
- e. Fumo di tabacco

25. La causa più comune di poliuria è:

- a. diabete mellito
- b. pielonefrite cronica
- c. terapia con sali di litio
- d. ipertiroidismo
- e. obesità

26. La strategia raccomandata dall'OMS a livello mondiale per l'eradicazione dei disordini da carenza iodica è:

- a. controllo della ioduria nelle donne in gravidanza
- b. controllo della ioduria nel neonato
- c. assumere integratori contenenti iodio
- d. aumentare il consumo alimentare di prodotti ittici
- e. utilizzare sale alimentare iodato

27. Qual è l'associazione di farmaci inalatori più comunemente usata nell'asma bronchiale di grado moderato?

- a. Corticosteroidi (ICS) / Beta 2 agonista (LABA)
- b. Ambroxolo / Antimuscarinico
- c. Antimuscarinico / N-acetilcisteina
- d. Corticosteroidi (ICS) / Antimuscarinico
- e. Beta 2 agonista (SABA) / Antimuscarinico

28. Quante sono le vene surrenaliche?

- a. Una a dx e due a sn
- b. Una a dx e una a sn
- c. Due a dx e una a sn
- d. Tre a dx e due a sn
- e. Due a dx e due a sn

29. In caso di sospetta lussazione scapolo omerale, prima di procedere ad una eventuale manovra di riduzione, quale accertamento è raccomandato?

- a. RX spalla ed omero
- b. Emocromo con formula
- c. Prick-test per eventuali allergie ad analgesici
- d. TC encefalo senza mezzo di contrasto
- e. TC torace senza mezzo di contrasto

30. Un soggetto asmatico con FEV1 o PEF normale, che presenta sintomi diurni meno di due volte a settimana, nessun risveglio notturno e utilizza farmaci broncodilatatori per via inalatoria al bisogno due volte a settimana con nessuna limitazione nelle attività di vita quotidiana (ADL) presenta un quadro clinico:

- a. controllato
- b. parzialmente controllato
- c. non controllato
- d. in fase di riacutizzazione
- e. in via di risoluzione

31. L'agente patogeno della brucellosi è:

- a. un batterio gram negativo
- b. un batterio gram positivo
- c. un virus
- d. un micete
- e. un protozoo

32. Nella valutazione del rischio cardiovascolare quali sono i parametri da considerare?

- a. Pressione arteriosa sistolica, pressione arteriosa diastolica, età, colesterolemia
- b. Pressione arteriosa sistolica, età, diabete mellito, trigliceridemia
- c. Pressione arteriosa sistolica, età, colesterolemia, diabete mellito, tabagismo
- d. Colesterolemia, tabagismo, diabete insipido, pressione arteriosa sistolica
- e. Colesterolo totale, LDL, HDL e trigliceridemia

33. Donna di 28 anni con tiroidite di Hashimoto asintomatica assume da tempo 75 µg di L-tiroxina ogni mattina. Il recente valore di TSH è di 3.5 µg/ml. Non lamenta alcun disturbo anzi si sente bene. Desidera avere un figlio e domanda come si deve comportare per la sua patologia tiroidea. Quale delle seguenti affermazioni è la più corretta?

- a. È indicato un aumento di L-tiroxina e il controllo del TSH dopo circa 4 settimane dall'incremento della terapia
- b. È necessaria un'ecografia tiroidea urgente e degli esami del sangue per confermare il valore di TSH e rassicurare la paziente
- c. È indicato sospendere il trattamento con L-tiroxina e iniziare il trattamento con Metamizolo
- d. Sono necessari altri esami ematochimici, nel frattempo appare sensato dimezzare la dose di L-tiroxina
- e. È sufficiente prescrivere acido folico 5 µg/die

34. Quale affermazione non è corretta nel caso di un paziente che assume Dabigatran?

- a. È necessario il controllo del PT (INR) prima di procedere all'estrazione di un dente
- b. In caso di intervento chirurgico maggiore si rende necessaria la sospensione per un tempo inferiore rispetto a quanto avviene per gli antagonisti della vitamina K (AVK)
- c. L'utilizzo del Dabigatran, rispetto agli AVK, è associato ad una lieve minor incidenza di emorragia intracranica
- d. Può essere utilizzato anche nella prevenzione della TVP in caso di chirurgia ortopedica per la protesi d'anca
- e. L'utilizzo del Dabigatran, rispetto agli AVK, è associato ad una lieve maggior incidenza di sanguinamento gastro-intestinale

35. Le seguenti sono tutte controindicazioni alla esecuzione delle prove di funzionalità respiratoria tranne una. Quale?

- a. Gravidanza al III trimestre
- b. Grave gibbo cifoscoliotico
- c. Emottisi
- d. Addome acuto
- e. Nausea e vomito

36. Gli agenti infettivi più frequentemente responsabili di endocardite sono:

- a. Enterococchi
- b. Pneumococchi
- c. Stafilococchi
- d. Miceti
- e. Neisseria

37. La trombosi venosa profonda in un paziente con ictus si verifica prevalentemente:

- a. entro i primi 10 giorni
- b. entro il primo mese
- c. entro i primi 45 giorni
- d. entro il terzo mese
- e. entro i 6 mesi

38. Quale tra i seguenti batteri è più spesso responsabile di infezioni non complicate delle vie urinarie?

- a. Escherichia Coli
- b. Enterococcus faecalis
- c. Klebsiella Pneumoniae
- d. Proteus mirabilis
- e. Serratia marcescens

39. Quale accertamento è necessario per porre diagnosi di certezza di celiachia?

- a. Eseguire una biopsia duodenale
- b. Dosare gli anticorpi Anti-Transglutaminasi tissutale (tTG), IgA
- c. Dosare gli anticorpi Anti-reticulina (ARA), IgA
- d. Dosare gli anticorpi antigliadina (AGA), IgA e IgG
- e. Dosare gli anticorpi Anti-Endomisio (EMA), IgA

40. Un paziente di 65 anni riferisce da alcune settimane difficoltà nella deglutizione associata a fastidio epigastrico, astenia e calo ponderale di 8 kg negli ultimi 2 mesi senza fare dieta ipocalorica. Agli esami del sangue si rileva solo Hb ai limiti inferiori del range di normalità e la ferritina è 5 µg/dl (VN 18-150). Quale tra i seguenti è l'accertamento appropriato da effettuare in tempi brevi?

- a. Esofagogastroduodenoscopia
- b. Ecografia addome
- c. TC torace-addome senza contrasto
- d. Breath test per ricerca Helicobacter pylori
- e. Sangue occulto nelle feci in almeno 2 campioni

- 41. Secondo Maastricht V quale è la durata della terapia eradicativa dell'Helicobacter pylori, con la triplice terapia?**
- a. 5 giorni
 - b. 7 giorni
 - c. 10 giorni
 - d. 14 giorni
 - e. 20 giorni
- 42. Quale dei seguenti è uno degli effetti collaterali più attesi quando si somministrano antipsicotici?**
- a. Extrapiramidali
 - b. Serotoninergici
 - c. Noradrenergici
 - d. Vagali
 - e. Sulla produzione di incretine
- 43. Cosa fa sospettare un soffio diastolico di Austin Flint in un paziente geriatrico, astenico, con dispnea da sforzo?**
- a. Fibrillazione atriale
 - b. Insufficienza mitralica
 - c. Insufficienza aortica
 - d. Stenosi mitralica
 - e. Stenosi aortica
- 44. Quale terapia è la più efficace nel trattamento del diabete indotto da terapia steroidea?**
- a. Repaglinide
 - b. Metformina
 - c. Insulina
 - d. Tiazolidinedioni
 - e. SGLT2I (inibitori del cotrasporto sodio-glucosio)

45. Quale delle seguenti condizioni non è tipica della sindrome nefrosica?

- a. Edema
- b. Proteinuria
- c. Anemia
- d. Dislipidemia
- e. Atrofia muscolare

46. A partire da quale gradiente pressorio si formano le varici esofagee in pazienti con ipertensione portale?

- a. Da 4 a 6 mmHg
- b. Da 7 a 9 mmHg
- c. Da 10 a 14 mmHg
- d. Da 15 a 18 mmHg
- e. Da 19 a 22 mmHg

47. Quale di questi farmaci è in grado di determinare effetti avversi sulla funzione tiroidea?

- a. Amiodarone
- b. Digitale
- c. Cloruro di potassio
- d. Salbutamolo
- e. Omeprazolo

48. Quale delle seguenti condizioni non rientra nella Men1?

- a. Tumori ipofisari
- b. Tumori pancreatici
- c. Prolattinoma
- d. Ganglio-neuroma
- e. Iperparatiroidismo

- 49. In un paziente con fibrillazione atriale non valvolare la prescrizione di un farmaco DOAC (Direct Oral AntiCoagulants) rispetto agli inibitori della Vitamina K (es. Warfarin) consente sicuramente di:**
- a. evitare il controllo periodico del PT (tempo di protrombina)
 - b. ridurre il rischio di comparsa di nausea e vomito
 - c. utilizzare una somministrazione mensile
 - d. utilizzare una somministrazione settimanale
 - e. utilizzare una somministrazione per via transcutanea
- 50. Quale valore di eGFR (velocità filtrazione glomerulare stimata) determina la stadiazione di un paziente in classe 2 dell'insufficienza renale cronica?**
- a. <15 ml/min/1,73 mq sup corp
 - b. >90 ml/min/1,73 mq sup corp
 - c. 45-59 ml/min/1,73 mq sup corp
 - d. 60-89 ml/min/1,73 mq sup corp
 - e. 15-29 ml/min/1,73 mq sup corp
- 51. Qual è attualmente il gold-standard per la diagnosi laboratoristica di infezione da Sars-CoV-2?**
- a. Tampone molecolare (metodo PCR) per la ricerca di geni virali tipici
 - b. Rapporto linfocitemia / Proteina C reattiva
 - c. Sierologia su prelievo di sangue venoso per ricerca IgA e IgG
 - d. Tampone antigenico rapido per ricerca dell'antigene virale
 - e. Rapporto ferritinemia / LDH
- 52. Una paziente di 40 anni presenta disuria, non ha perdite vaginali, è apiretica, nega dolore lombare. Assume regolarmente L-tiroxina. Qual è la diagnosi più probabile?**
- a. Infezione delle vie urinarie non complicata
 - b. Pielonefrite acuta
 - c. Tiroidite
 - d. Vaginite
 - e. Salpingite bilaterale

53. Qual è la dose massima raccomandata di somministrazione per via orale del Paracetamolo da non superare nelle 24h in un paziente adulto?

- a. 3000 mg frazionati in 3 dosi da 1000 mg ogni 8 ore
- b. 6000 mg frazionati in 6 dosi da 1000 mg ogni 4 ore
- c. 1500 mg in un'unica somministrazione giornaliera
- d. 2000 mg frazionati in 2 dosi da 1000 mg ogni 12 ore
- e. 500 mg in un'unica somministrazione giornaliera

54. Quale tra le seguenti condizioni è controindicazione assoluta al trattamento con Anticoagulanti Orali Diretti (DOAC)?

- a. Insufficienza renale di stadio 3
- b. Pancreatite cronica
- c. Gravidanza
- d. Insufficienza renale di stadio 2
- e. Insufficienza renale di stadio 1

55. Lo score HAS-BLED valuta il rischio emorragico nei pazienti con fibrillazione atriale utilizzando i seguenti parametri tranne uno. Quale?

- a. Ipertensione
- b. Disfunzione renale/epatica
- c. Uso di alcool o droghe
- d. Sanguinamenti
- e. Tempo di tromboplastina parziale attivata (aPTT)

56. Il reperto di laboratorio più tipico nelle infezioni delle vie urinarie è:

- a. l'anemia
- b. l'ipercaliemia
- c. l'ipersodiemia
- d. l'aumento di LDH
- e. la batteriuria

57. Con il termine antico di “paludismo” si intende:

- a. la brucellosi
- b. la toxoplasmosi
- c. la malattia di Lyme
- d. la sifilide
- e. la malaria

58. Quale tra le seguenti affermazioni riguardo alla definizione di malattia renale cronica è corretta?

- a. La condizione in cui sia presente almeno da tre mesi una riduzione della Velocità di Filtrazione Glomerulare (VFG o GFR-Glomerular Filtration Rate) al di sotto di 60 ml/min/1.73 m² oppure la presenza di un marcatore di danno renale
- b. La condizione in cui sia presente almeno da tre mesi unicamente un incremento della concentrazione ematica della creatinemia uguale o superiore a 1,2 mg/dl
- c. La condizione in cui sia presente una isolata riduzione della Velocità di Filtrazione Glomerulare (VFG o GFR-Glomerular Filtration Rate) al di sotto di 90 ml/min/1.73 m²
- d. La condizione in cui sia presente almeno da tre mesi unicamente una franca ematuria
- e. La condizione in cui sia presente almeno da sei mesi una alterazione funzionale o morfologica a carico del rene

59. La idatidosi è causata da:

- a. Taenia solium
- b. Hymenolepis nana
- c. Leptospira
- d. Giardia lamblia
- e. Echinococcus

60. Nella popolazione maschile quale di queste patologie è la più frequente?

- a. La miocardite acuta
- b. Il feocromocitoma
- c. Il carcinoma del rene
- d. Il tamponamento cardiaco
- e. L'insufficienza cardiaca cronica

- 61. La carta italiana del rischio cardiovascolare (progetto cuore ISS) valuta:**
- a. la probabilità di morte a 5 anni
 - b. la probabilità di un primo evento cardiovascolare maggiore a 10 anni
 - c. il rischio cardiovascolare residuo
 - d. la probabilità di morte a 10 anni
 - e. la probabilità di un primo evento cardiovascolare maggiore a 5 anni
- 62. Quale delle seguenti è la principale via di trasmissione crociata di germi potenzialmente patogeni tra pazienti in una struttura sanitaria?**
- a. Le mani degli operatori sanitari quando non sono pulite
 - b. Il sistema di aerazione della struttura
 - c. L'esposizione dei pazienti a superfici contaminate (letto, sedia, tavolo, pavimento)
 - d. Condivisione di presidi non invasivi (stetofonendoscopio, manicotto dello sfigmomanometro, ecc.) tra pazienti
 - e. La presenza di visitatori
- 63. Nel trattamento farmacologico della "tempesta tiroidea" sono indicati:**
- a. Metamizolo e beta-bloccanti
 - b. Propiltiouracile e propanololo
 - c. Beta-bloccanti e corticosteroidi
 - d. Antipertensivi e corticosteroidi
 - e. Digossina e beta-bloccanti
- 64. Nel caso di comorbidità diabete mellito e scompenso cardiaco cronico, quale è la terapia orale antidiabetica da preferire?**
- a. Metformina
 - b. Inibitori del DPP4
 - c. Pioglitazone
 - d. Sulfaniluree
 - e. Glifozine

65. Se trattati entrambi con anticoagulanti orali il rischio ictus in una donna con fibrillazione atriale è, rispetto al rischio ictus dell'uomo con fibrillazione atriale:

- a. minore
- b. uguale
- c. maggiore
- d. legato alla familiarità
- e. legato allo stato nutrizionale

66. Non sono complicanze della ipertensione portale:

- a. varici gastroesofagee
- b. varici emorroidarie
- c. emorragia digestiva
- d. litiasi coledocica
- e. ascite

67. L'Ossigenoterapia long term (LTOT) è indicata per i pazienti affetti da BPCO che presentano all'emogasanalisi arterioso:

- a. $PaO_2 > 60$ mmHg ma solo se presente ipercapnia
- b. $PaO_2 > 56$ e < 60 mmHg
- c. $PaO_2 > 60$ e < 65 mmHg
- d. $pCO_2 > 55$ mmHg
- e. $SaO_2 > 90\%$

68. In quali circostanze la terapia con warfarin è da preferire agli Anticoagulanti Orali Diretti (DOAC)?

- a. Nel paziente con fibrillazione atriale e valvola biologica
- b. Nel paziente portatore di valvola meccanica
- c. Nel paziente con fibrillazione atriale non valvolare e clearance della creatinina tra 30-50 ml/min
- d. Nel paziente con fibrillazione atriale e cardiopatia ipertrofica
- e. Nel paziente affetto da insufficienza renale lieve

69. Qual è l'indagine di primo livello da effettuare in un paziente con un quadro di addome acuto (alvo chiuso a feci e gas da 3 giorni) e con segno di Blumberg positivo in fossa iliaca sinistra?

- a. RX diretta addome
- b. RM addome con contrasto
- c. TC addome con contrasto
- d. TC addome senza contrasto
- e. Colonscopia d'urgenza

70. Quale è il valore di BMI oltre il quale si pone diagnosi di obesità negli adulti?

- a. $\geq 18,5$
- b. $\geq 25,0$
- c. $\geq 27,5$
- d. $\geq 30,0$
- e. $\geq 20,0$

71. Non sono fattori di rischio per NASH (nonalcoholic steatohepatitis):

- a. obesità
- b. insulino-resistenza
- c. calcolosi colecistica
- d. livelli elevati di colesterolo e trigliceridi
- e. sindrome metabolica

72. In un paziente diabetico con scompenso cardiaco acuto quando è possibile somministrare la Metformina?

- a. Sempre
- b. Mai, per il rischio di grave acidosi metabolica
- c. Dipende dalla funzione renale
- d. Dipende dal tipo di beta-bloccante
- e. Dipende dal dosaggio degli anti-aldosteronici

73. Una TC del torace senza mezzo di contrasto, equivale, come dose di radiazione assorbita, a circa:

- a. 10 radiografie standard del torace
- b. 100 radiografie standard del torace
- c. 200 radiografie standard del torace
- d. 400 radiografie standard del torace
- e. 700 radiografie standard del torace

74. Quale tra le seguenti è la causa più frequente di dolore toracico?

- a. Pneumotorace
- b. Pancreatite acuta
- c. Angina pectoris
- d. Ipertensione polmonare
- e. Rettocolite ulcerosa

75. Un paziente di 45 anni fumatore da oltre 20 anni e con familiarità per infarto cardiaco e diabete riferisce di avere riscontrato valori pressori nell'ultima settimana > 155/95 mmHg. Non assume alcuna terapia. L'Holter conferma i valori pressori non ottimali. La funzionalità epato-renale è nella norma. Quale comportamento risulta non appropriato?

- a. Prescrivere atorvastatina 80 mg ogni 12 ore
- b. Prescrivere un'ecografia addominale per la valutazione dei grossi vasi addominali
- c. Invitare il paziente a smettere di fumare
- d. Invitare il paziente a ridurre il consumo di sale
- e. Prescrivere ramipril 2,5 mg ogni 12 ore

76. L'immunoterapia specifica (desensibilizzante) nell'asma:

- a. è indicata nell'asma lieve
- b. è una alternativa al trattamento farmacologico
- c. deve essere somministrata a pazienti instabili, con asma severo, non adeguatamente controllata dalla terapia
- d. è esclusivamente somministrata per via sottocutanea
- e. deve essere somministrata solo da medici esperti in grado di prevenire e trattare le reazioni sistemiche anche gravi

77. Una signora anziana diabetica si presenta in ospedale perché è stata morsa dal proprio gatto. La ferita non è sanguinante. La signora non lamenta alcun dolore e si è già medicata. Qual è la prima domanda da porre alla signora?

- a. Quando ha eseguito l'ultimo richiamo per il tetano
- b. Se è soggetta a febbri ricorrenti
- c. Di che razza è il suo gatto e se è affetto da malattie acute
- d. Se assume insulina basale o anti diabetici orali
- e. Se assume antiaggreganti o anticoagulanti

78. Il test di reversibilità eseguito per la diagnosi di asma nell'adulto è positivo quando l'aumento del FEV1 e/o FVC rispetto al basale è:

- a. $\geq 10\%$ e 150 ml
- b. $\geq 12\%$ e 200 ml
- c. $\geq 15\%$ e 240 ml
- d. $\geq 18\%$ e 260 ml
- e. $\geq 20\%$ e 300 ml

79. Il follow-up domiciliare dei pazienti con insufficienza cardiaca può prevedere tutte le seguenti strategie, tranne una. Quale?

- a. Rotazione settimanale del tipo di diuretico
- b. Controllo sistematico del peso corporeo
- c. Controllo della diuresi nelle 24h
- d. Controllo del pro-BNP
- e. Limitazione dell'introito di liquidi

80. Quale comorbilità suggerisce un immediato trattamento della sideropenia anche in assenza di anemia?

- a. Insufficienza Renale Cronica
- b. Patologia oncologica
- c. Ipertiroidismo
- d. Scompenso cardiaco
- e. Diabete mellito

- 81. In un paziente che si presenta con lombalgia non irradiata agli arti inferiori e senza “red-flags” (segni di allarme), dopo quanto tempo è appropriato eseguire una RX del rachide lombare?**
- a. Circa 4 settimane
 - b. Non è mai indicata
 - c. La RX deve essere eseguita dopo l’effettuazione di elettromiografia
 - d. 10 giorni
 - e. 48 ore
- 82. Nel trattamento dell’ipertensione arteriosa, quale associazione di classi di farmaci non è raccomandata?**
- a. Sartano + ACE inibitore + beta-bloccante
 - b. Beta-bloccante + sartano + calcio antagonista
 - c. ACE inibitore + tiazidico + beta-bloccante
 - d. ACE inibitore + beta-bloccante + diuretico dell’ansa
 - e. Sartano + calcio antagonista + beta-bloccante
- 83. Quale tra queste condizioni incrementa il rischio di iperglicemia in pazienti con terapia steroidea?**
- a. Scompenso cardiaco
 - b. Malnutrizione
 - c. Precedente diabete gestazionale
 - d. BPCO
 - e. Neoplasia
- 84. Nella peritonite batterica spontanea:**
- a. la diagnosi si formula se nel liquido ascitico sono presenti più di 250 neutrofil/mm³
 - b. la terapia antibiotica deve essere condotta solo sulla base dell’antibiogramma eseguito sul liquido ascitico
 - c. è prevalentemente rilevata, all’antibiogramma, flora batterica mista
 - d. la flora batterica è costituita prevalentemente da germi gram-positivi
 - e. il rischio di recidiva è basso

85. Quale delle seguenti sindromi è caratterizzata da: perdita renale di Na, K e Cl, ipokaliemia, iperaldosteronismo, iperreninemia?

- a. Sindrome di Turcot
- b. Sindrome di West
- c. Sindrome di Laron
- d. Sindrome di Bartter
- e. Sindrome di Kawasaki

86. Il blocco atrio-ventricolare di secondo grado è un'aritmia:

- a. sopraventricolare
- b. ventricolare
- c. ipercinetica
- d. sincronizzata
- e. ipocinetica

87. La malattia da graffio di gatto è causata da:

- a. *Stafilococco aureo*
- b. *Streptococco*
- c. *Toxoplasma gondii*
- d. *Shigella*
- e. *Bartonella henselae*

88. La malattia di Wilson è:

- a. una malattia infettiva
- b. una malattia autosomica recessiva
- c. una malattia del midollo spinale
- d. una malattia muscolare
- e. una malattia ematologica

89. L'ECG a 12 derivazioni presenta nei maschi rispetto alle femmine:

- a. onda P più bassa e stretta
- b. punto J e tratto ST più alto
- c. QRS di durata e di ampiezza minore
- d. intervallo QTc più lungo
- e. nessuna differenza

90. Quale è la patologia che negli anziani si associa più frequentemente ad una disfunzione tiroidea?

- a. Infarto del miocardio
- b. Osteoporosi
- c. Ipocorticosurrenalismo
- d. Asma
- e. Artrite reumatoide

91. Nel paziente con età superiore a 70 anni in terapia ormonale per ipotiroidismo i livelli di TSH devono essere mantenuti:

- a. tra 4 e 6 mU/L
- b. tra 2 e 3 mU/L
- c. tra 6 e 8 mU/L
- d. tra 0 e 2 mU/L
- e. tra 8 e 10 mU/L

92. Quale di queste affermazioni è esatta?

- a. Il tasso di prevalenza della fibrillazione atriale è maggiore nelle donne rispetto agli uomini
- b. Le donne con fibrillazione atriale hanno all'EHRA score una sintomatologia meno grave rispetto agli uomini
- c. Le tecniche di ablazione (catetere/ chirurgia) della fibrillazione atriale hanno efficacia analoga negli uomini e nelle donne
- d. Il trattamento del ritmo è la terapia di scelta nella donna con fibrillazione atriale permanente
- e. Il trattamento della frequenza è la terapia di scelta nella donna con fibrillazione atriale parossistica

93. In quali delle seguenti situazioni non è indicata una valutazione sierologica per la ricerca della celiachia?

- a. Disturbi intestinali cronici (dolore addominale, stipsi, diarrea, meteorismo)
- b. Disturbi della fertilità (abortività spontanea, menarca tardivo, menopausa precoce, infertilità)
- c. Orticaria ricorrente
- d. Sideropenia (con o senza anemia)
- e. Ipertensione resistente alla terapia

94. La toxoplasmosi è causata da:

- a. un batterio gram positivo
- b. un batterio gram negativo
- c. un virus
- d. un micete
- e. un protozoo

95. Il CHA₂DS₂-VASc è uno score validato dall'ESC (Società Europea di Cardiologia) per valutare il rischio trombo embolico nei pazienti con fibrillazione atriale. Cosa indicano i valori numerici presenti nell'acronimo?

- a. Un punteggio doppio per il relativo item: età superiore a 75 anni, pregresso evento cardiovascolare maggiore
- b. Un punteggio doppio per il relativo item: età superiore a 85 anni, diabete
- c. La familiarità di 2° grado nella valutazione delle patologie a cui si riferisce la lettera
- d. La duplice recidiva di una condizione medica relativa all'item della lettera
- e. Il mese di febbraio per la valutazione annuale dello score

96. Nelle persone affette da Diabete mellito, sia di tipo 1 che 2, quale di queste indicazioni non è raccomandata?

- a. Il calo ponderale è raccomandato per tutti i soggetti adulti in sovrappeso o obesi
- b. L'approccio principale per ottenere e mantenere il calo ponderale è la modifica dello stile di vita, che include una riduzione dell'apporto calorico ed un aumento dell'attività fisica
- c. Il trattamento chirurgico dell'obesità deve essere preso in considerazione come prima scelta nel caso di BMI >40 kg/m²
- d. Al momento non esistono evidenze per suggerire l'uso di diete a basso contenuto di carboidrati nelle persone con diabete
- e. È sempre raccomandata l'esecuzione del test da sforzo cardiovascolare anche nei soggetti asintomatici a basso rischio di coronaropatia intenzionati ad intraprendere un programma di attività fisica

97. La manovra che si effettua nel neonato per individuare la displasia congenita dell'anca è quella di:

- a. Murphy
- b. Phalen
- c. Lachman
- d. Mingazzini
- e. Ortolani

98. La diagnosi di riacutizzazione di BPCO è principalmente:

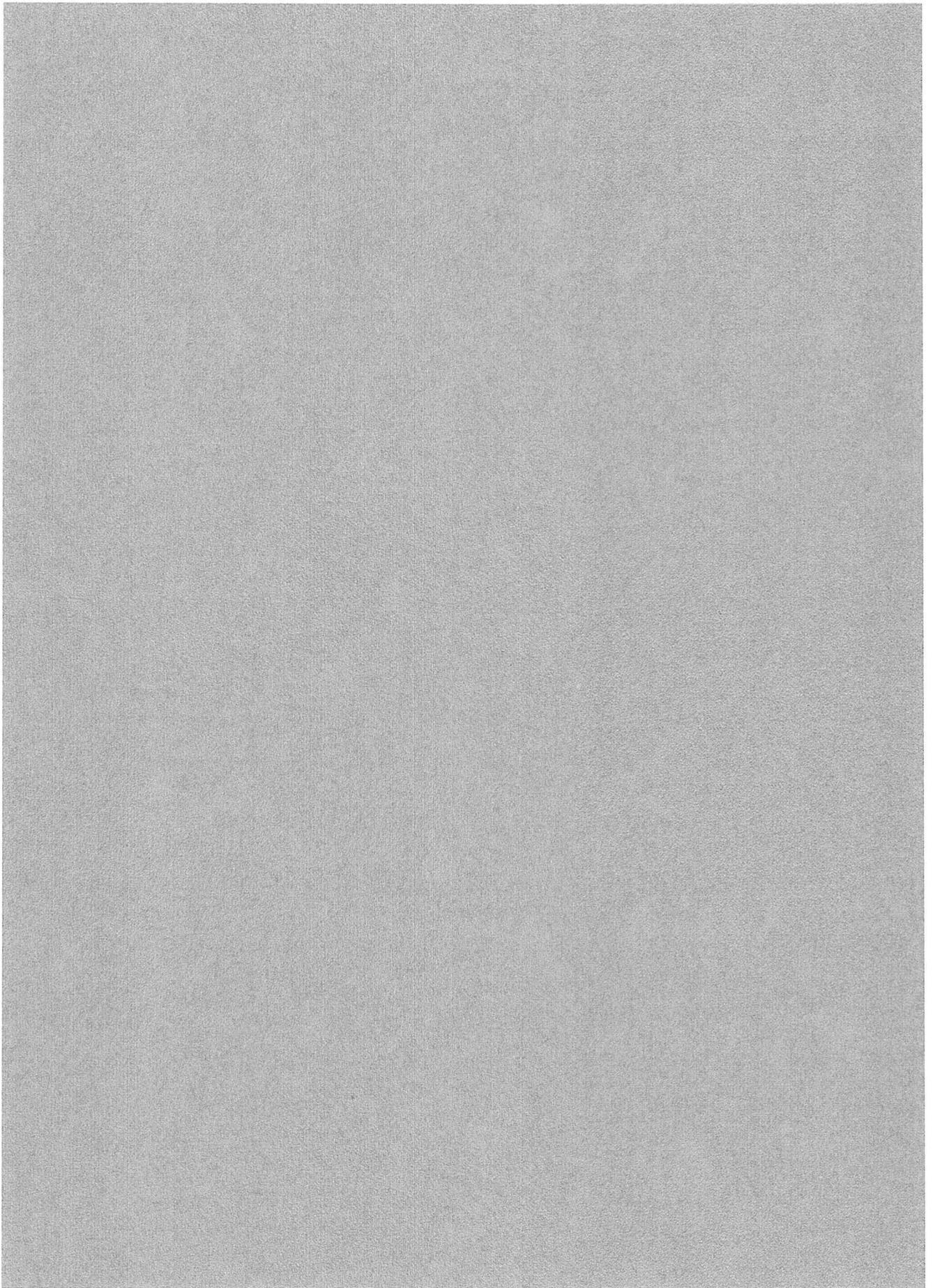
- a. strumentale (RX torace)
- b. strumentale (TC Torace)
- c. strumentale (Spirometria)
- d. clinica
- e. strumentale (ECG)

99. La sarcoidosi è:

- a. una malattia infiammatoria sistemica
- b. una malattia infettiva
- c. una malattia allergica
- d. una malattia che colpisce solo i fumatori
- e. una malattia neoplastica

100. La malattia di Moschowitz è:

- a. una forma di cirrosi epatica
- b. una piastrinopenia
- c. una nefropatia cronica
- d. una malattia neoplastica
- e. una malattia allergica



ESEMPIO:

1. L'uso dell'anfetamina nella terapia dell'obesità può produrre tutti i seguenti effetti collaterali, eccetto uno. Quale?

- a tachicardia
- b insonnia
- c secchezza delle feci
- d aumento della tensione endoculare
- e diarrea

Per indicare la risposta esatta al quesito numero 1, in questo caso quella corrispondente alla lettera "e", è necessario indicare nel modo seguente sul modulo risposta:

NUMERO DOMANDA	RISPOSTE				
	a	b	c	d	e
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



Solo all'ordine del Presidente della Commissione, il candidato aprirà il presente involucro.

Il candidato dovrà compilare a carattere stampatello maiuscolo il **modulo anagrafico** in ogni sua parte secondo le indicazioni in esso riportate, **senza separarlo** dal modulo delle risposte.

Il candidato inizierà quindi a rispondere alle domande del questionario secondo le indicazioni precedentemente illustrate.

Dal momento in cui il Presidente della Commissione dà l'ordine di apertura degli involucri, i candidati hanno a disposizione **due ore** per lo svolgimento della prova.

Al termine della prova il candidato dovrà:

- separare il modulo anagrafico dal modello delle risposte e, unitamente al questionario, dovrà inserirlo nella busta piccola, che dovrà essere chiusa e incollata;
- inserire la suddetta busta unitamente al modulo delle risposte nella busta più grande, chiuderla e incollarla.

Durante la prova dovrà essere posto in modo evidente sul tavolo il documento di riconoscimento.