



ANNO ACCADEMICO 2009/2010

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN

CHIRURGIA TORACICA

1. In quale di questi tumori polmonari la risonanza magnetica non è assolutamente indicata?
A carcinoma dell'apice polmonare
B carcinoma broncogeno infiltrante il pericardio
C* carcinoma broncogeno centrale
D carcinoma broncogeno infiltrante gli organi mediastinici
E metastasi surrenalica
2. Quale di questi istotipi di tumori polmonari è quello di più recente inserimento nei sistemi classificativi?
A carcinoma adenosquamoso
B* carcinoma neuroendocrino a grandi cellule
C carcinoide atipico
D carcinoma bronchioloalveolare
E carcinoma a grandi cellule
3. L'acronimo L.V.R.S. cosa significa ?
A lung velocity respiratory syndrome
B lung volume resolution syndrome
C lung valid respiratory space
D* lung volume reduction surgery
E lung vascular right space
4. Nel nodulo solitario del polmone quale è un indice di malignità?
A calcificazioni
B sede sottomantellare
C* dimensioni superiori a 2-3 cm.
D tempo di raddoppiamento superiore a 397 giorni
E zone di densità disomogenea
5. Quale di questi istotipi di mesotelioma pleurico maligno si riscontra più frequentemente ?
A bifasico
B epiteliomorfo secernente mucine
C mesenchimorfo
D* epiteliomorfo
E mesenchimorfo linfoistiocitoido
6. Il 25% dei neonati che presentano alla nascita un pneumotorace muoiono per:
A* emorragia cerebrale
B insufficienza respiratoria
C asistolia
D polmonite
E pneumomediastino
7. Nella resezione in V.A.T.S. di un nodulo solitario del polmone, quale di questi mezzi non è utilizzabile?
A aghi uncinati
B* broncoscopia con autofluorescenza
C bleu di metilene
D ecografia intratoracica
E radiomarcatori per via endovenosa
8. Quale di queste sostanze non è direttamente collegata con le sindromi paraneoplastiche da carcinoma broncogeno?
A + gonadotropine
B + calcio
C - potassio
D - sodio
E* + magnesio
9. Quanti mq e' grande la superficie polmonare di scambio gassoso?
A 50
B 200
C 75
D 50
E* 130
10. Con quale quadro patologico non e' in rapporto eziologico l'adenocarcinoma dell'esofago?
A reflusso gastro-esofageo
B* lesione da caustici
C acalasia
D ectopie di mucosa gastrica
E m. Barrett
11. Quale batterio e' coinvolto nel 90% delle mediastiniti discendenti necrotizzanti?
A* streptococco beta emolitico
B pneumocystis carinii
C streptococco pyogenes
D streptococco pneumoniae
E pseudomonas aeruginosa
12. Quale e' l'indicazione al trattamento chirurgico dello pneumotorace?
A pneumotorace iperteso
B emopneumotorace non ingravescente
C piopneumotorace
D* recidiva dopo 1-2 episodi
E insufficienza respiratoria
13. Quale è la percentuale di sopravvivenza a 5 anni dei tumori polmonari?
A 9%
B 19%
C* 15%
D 25%
E 5%
14. Quali fibre di amianto sono maggiormente coinvolte nella genesi del mesotelioma pleurico maligno?
A crisotilo
B tremolite
C antofillite
D amosite
E* crocidolite
15. Da quale di queste strutture il mesotelioma maligno non origina?
A pleura
B* meningi
C pericardio
D peritoneo
E tonaca vaginale del testicolo
16. Il termine "empiema necessitatis" si riferisce ad:
A infezione pleurica fulminante
B diffusione mediastinica di un empiema
C foci mediastinici di infezione
D* interessamento secondario della parete toracica
E empiema tubercolare
17. Nelle urine della 24 ore di un paziente con adenoma bronchiale va ricercata la:
A creatinuria
B fosfatasi alcalina
C* acido 5 idrossi-indolacetico

- D transaminasi
E fosfatasi acida
18. Nella lordosi la convessità vertebrale è rivolta
A posteriormente
B lateralmente a destra
C lateralmente a sinistra
D* anteriormente
E posteriormente e lateralmente
19. Il nervo ricorrente di destra forma un'ansa che ricorre incrociando una formazione arteriosa. Quale delle seguenti?
A arteria polmonare
B* arteria succlavia
C arco dell'aorta
D arteria mammaria interna
E carotide sinistra
20. L'emottisi è dovuta abitualmente a rottura di:
A vene polmonari
B arterie polmonari
C entrambe i vasi
D* arterie bronchiali
E nessuna
21. Lo spazio morto fisiologico è:
A uguale allo spazio morto anatomico
B* quella porzione di aria espirata che non partecipa agli scambi gassosi
C contiene aria con un alto contenuto di CO₂
D è usualmente due o tre volte maggiore dello spazio morto anatomico
E quella porzione di aria che rimane intrappolata nei polmoni dopo una espirazione forzata
22. Dispnea, turgore venoso cervicale, cianosi sono segno di.....polmonare
A ipertensione
B ipotensione
C fibrosi
D* nessuno
E tutti
23. La presenza di un eccessivo aumento della salivazione nei neonati suggerisce la diagnosi di:
A* atresia dell'esofago
B agenesia del polmone
C palatoschisi
D stenosi pilorica
E cisti gastro-enterica
24. Di quale vizio valvolare acquisito può essere causa la malattia reumatica:
A stenosi mitralica
B insufficienza mitralica
C stenosi aortica
D insufficienza aortica
E* tutti i suddetti
25. L'ostruzione della vena cava superiore si accompagna a tutti i segni seguenti eccetto:
A evidenza di reticolo venoso alla metà superiore del torace
B edema a mantellina
C turgore delle giugulari
D cianosi del volto, collo e torace superiore
E* secchezza delle congiuntive per scarsa lacrimazione
26. La più comune causa di perforazione dell'esofago è:
A esofagogramma
B tumori dell'esofago
C* dilatazione strumentale
D diverticoli dell'esofago
E corpi estranei dell'esofago
27. In caso di arresto cardiaco, quale delle seguenti misure urgenti deve essere attuata per prima:
A* massaggio cardiaco esterno
B ventilazione artificiale
C iniezione intracardiaca di farmaci
D defibrillazione elettrica del cuore
E monitoraggio dell'elettrocardiogramma
28. Il respiro di Cheyne- Stokes è caratterizzato da
A periodi di apnea e di polipnea
B periodi di apnea e di tachipnea
C* periodi di apnea e di iperpnea
D periodi di iperpnea e di polipnea
E periodi di tachipnea e di iperpnea
29. Le costole sternali vere sono:
A cinque
B* sette
C dieci
D sei
E quattro
30. La ginecomastia è:
A* un aumento di volume della mammella maschile
B un aumento di volume della mammella femminile
C una riduzione di volume della mammella femminile
D una alterazione di forma della mammella maschile
E nessuna delle risposte è esatta
31. La più comune localizzazione di una sacca empiematica cronica è in corrispondenza di:
A cupola pleurica
B diaframma
C* seno costo-frenico
D pleura mediastinica
E scissura interlobare
32. La soglia di cianosi nell'individuo normale corrisponde a:
A* 5g. di Hb ridotta per 100ml di sangue
B 1,5 g. di Hb ridotta per 100 ml di sangue
C 5 g.di Hb ridotta per litro di sangue
D 3 g.di Hb ridotta per litro di sangue
E 7 g.di Hb ridotta per 100 ml di sangue
33. L'esofago è innervato da:
A vago
B simpatico
C* vago e simpatico
D frenico
E splancnico
34. In quale delle seguenti situazioni è più utile il broncoscopio rigido di quello flessibile:
A Aspirazione di secreti nell'albero bronchiale
B paziente con artrosi della colonna cervicale
C paziente affetto da aneurisma dell'arco aortico
D paziente con insufficienza respiratoria
E* asportazione di tumore benigno endobronchiale e corpi estranei
35. Nel cancro mammario sono più frequenti le emo-metastasi:
A cutanee
B* ossee
C epatiche
D cerebrali
E mammarie controlaterali
36. La sequestrazione polmonare extralobare si trova con maggiore frequenza:
A in sede basale ds.
B* in sede basale sin.
C in sede apicale ds.
D in sede apicale sin.
E nel mediastino antero-superiore
37. Il sintomo più frequente del mesotelioma pleurico diffuso è:
A il dolore toracico
B* il versamento
C l'ippocratismo digitale
D la dispnea
E la tosse
38. In condizioni normali un grammo di Hb fissa una quantità costante di ossigeno corrispondente a:
A 20 ml
B 20 milliequivalenti
C 1.9 ml

D 1.9 milliequivalenti
E* 1.36 ml

39. La fascia endotoracica:

- A ricopre la superficie toracica del diaframma
- B ricopre le vertebre toraciche
- C e' prolungamento mediastinico della fascia cervicale media
- D e' uno sdoppiamento del pericardio fibroso
- E* ricopre la superficie costale interna del torace

40. L'ulcerazione delle varici esofagee e' dovuta a:

- A spasmo della muscolatura esofagea
- B presenza di isole di mucosa gastrica eteropica
- C* esofagite peptica per reflusso gastro-esofageo
- D trauma sulle varici da parte del bolo alimentare
- E nessuna delle cause suddette

41. In condizioni normali la circolazione del liquido che umetta le sierose pleuriche avviene:

- A dalla pleura viscerale alla pleura parietale
- B* dalla pleura parietale a quella viscerale
- C dalla pleura parietale a quella diaframmatica
- D tutte le asserzioni suddette sono corrette
- E tutte le asserzioni citate sono errate

42. La cresta lattea decorre:

- A lungo la linea ascellare anteriore
- B lungo la linea emiclavare
- C* dalla radice dall'arto superiore alla sinfisi pubica
- D dal giugulo al pube
- E nessuna delle risposte e' esatta

43. L'ipossiemia e' determinata prevalentemente da:

- A* abbondante corto circuito destro sinistro
- B aumentata velocita' del circolo polmonare
- C alterata diffusione alveolo polmonare
- D abbondante corto circuito sinistro destro
- E iperventilazione

44. Una improvvisa cessazione del battito cardiaco (asistolia):

- A* provoca sintomi simili a quelli della fibrillazione ventricolare
- B e' seguita da perdita di coscienza dopo 1-2 minuti
- C dovrebbe essere trattata con pressioni ritmiche sullo sterno alla frequenza di 10-15 per minuto
- D va trattata in maniera uguale alla fibrillazione atriale
- E va trattata con iniezione intracardiaca di acetilcolina

45. La patogenesi della sindrome del legamento polmonare e' dovuta a:

- A* linfadenite cronica TBC
- B linfadenite acuta
- C infezione bronchiale primitiva
- D tutte le lesioni suddette
- E nessuno delle lesioni suddette

46. L'emotorace non traumatico e' espressione prevalentemente di:

- A TBC
- B* neoplasia pleurica o polmonare
- C neoplasia costale
- D infezione del cavo pleurico
- E sindrome della vena cava superiore

47. Il quadro radiologico di una atelectasia e' un'ombra a forma:

- A rotondeggiante
- B ovalare
- C triangolare con apice verso la parete costale
- D* triangolare con apice verso l'ilo
- E quadrangolare

48. Il cosiddetto adenoma di Jackson:

- A e' un tumore benigno dei bronchi
- B e' un tumore maligno dei bronchi
- C* puo' dare sindrome da carcinoide
- D non da mai metastasi
- E e' un tumore del grosso intestino

49. La pleuroscopia puo' presentare le seguenti complicazioni:

- A perforazioni polmonari

B emorragia da lesione di arterie intercostali

C empiema pleurico

D* tutte le citate

E emorragia da lesione aortica

50. Tra le seguenti condizioni (I) aortite luetica; (II) SINDROME di Marfan; (III) MALATTIA di Erdheim; (IV) INSUFFICIENZA aortica; Quali espongono un paziente al rischio di un'aneurisma dissecante dell'aorta?

A* la seconda e la terza

B le prime tre

C la seconda

D le ultime due

E la prima e l'ultima

51. Quali sono i fattori che in condizioni normali determinano la distribuzione del flusso ematico intrapolmonare?

A la pressione arteriosa polmonare, la pressione atriale sinistra, la pressione endopleurica

B la pressione arteriosa polmonare, la pressione atriale sinistra, le pulsazioni cardiache

C la pressione venosa centrale, la pressione atriale sinistra, la pressione endopleurica

D la pressione arteriosa polmonare, il decubito, la pressione endopleurica

E* la pressione arteriosa polmonare, la pressione atriale sinistra, la pressione endoalveolare

52. Il gran dentato e' un muscolo che si inserisce:

A sulla colonna vertebrale e sulle coste

B sulla colonna vertebrale e sulla squama della scapola

C* sulla squama della scapola e sulle coste

D sulla squama della scapola e sulla testa dell'omero

E nessuna delle inserzioni e' vera

53. Il sovraslivellamento ischemico del tratto ST dell' ECG e' dovuto a:

A* sofferenza ischemica transmurale

B infarto del miocardio in fase acuta

C aneurisma del ventricolo sinistro

D sofferenza ischemica sottoendocardica

E sofferenza ischemica sottoepicardica

54. Nell'esofago-colon plastica praticata con l'emicolon sinistro il peduncolo arterioso utilizzato e':

A la colica media

B la arteria sigmoidea

C la arteria mesenterica superiore

D la arteria dell'angolo colico sin.

E* la arteria colica sinistra

55. I carcinomi dell'apice polmonare (sindrone di Ciuffini - Pancoast) determinano la sindrome di Bernard-Horner per:

A compressione del nervo vago

B parziale ostruzione della carotide omolaterale

C* per impegno della catena del simpatico

D tutti i meccanismi suddetti

E nessuno dei meccanismi suddetti

56. In quali delle seguenti lesioni l'esofago puo' essere interessato:

A miastenia grave

B pellagra

C* sclerodermia

D polisierositi

E acloridria

57. L'embolia polmonare provoca prevalentemente:

A* ipertensione del ventricolo destro

B ipertensione venosa sistemica

C epatomegalia

D ipertensione venosa polmonare

E aumento della gittata sistolica

58. L'adattamento all'ipossia cronica comporta:

A* policitemia

B diminuzione dell'ematocrito

C ipotensione polmonare

D diminuzione dei bicarbonati

E tutti gli eventi descritti

59. La sequestrazione polmonare e' caratterizzata :

A da un segmento polmonare sequestrato tra pericardio e diaframma

- B da un lobo accessorio con bronco autonomo
 C da episodi ricorrenti di emottisi
 D* da tessuto polmonare irrorato da un'arteria sistemica
 E da parenchima polmonare incarcerato da pleura parietale
60. Il pectus excavatum:
 A* e' una malformazione congenita
 B e' una malformazione familiare
 C puo' limitare la funzione cardiaca
 D e' causa di disfagia
 E e' evidenziabile soltanto nell'eta' adulta
61. L'operazione di Blalock- Taussig e':
 A* un'anastomosi tra arteria polmonare (destra o sinistra) ed arteria succlavia omolaterale
 B un'anastomosi tra arteria polmonare destra ed aorta ascendente
 C l'anastomosi tra tronco dell'arteria polmonare ed aorta ascendente
 D l'allargamento del tronco dell'arteria polmonare
 E l'anastomosi tra arteria succlavia sinistra ed arteria carotide sinistra
62. L'empitema metapneumonico e':
 A primitivo
 B secondario a bronchite
 C* secondario a polmonite
 D secondario a TBC
 E secondario ad idatidiosi
63. Il valore normale della compliance polmonare e' pressapoco:
 A 50 ml/cm H₂ O
 B 100 ml/cm H₂ O
 C* 200 ml/cm H₂ O
 D 300 ml/cm H₂ O
 E 400 ml/cm H₂ O
64. Una cronica ipossiemia senza o con scarsissima ritenzione di CO₂ si ha:
 A* negli shunt destro-sinistri
 B nella pleurite essudativa
 C nell'enfisema polmonare
 D nella bronchite cronica
 E negli shunt sinistro-destri
65. La disfagia paradossa e' patognomica di:
 A* acalasia
 B neoplasia dell'esofago cervicale
 C neoplasia dell'esofago distale
 D ernia da scivolamento
 E stenosi da caustici
66. La sindrome da carcinoide e' caratterizzata da iperincrezione di:
 A calcitonina
 B insulina
 C* serotonina
 D tiroxina
 E gastrina
67. Lo schiocco d'apertura della mitrale e' tipico:
 A* della stenosi della mitrale
 B del prolasso della mitrale
 C della disfunzione dei muscoli papillari
 D della stenosi aortica
 E del cuore polmonare cronico
68. Intorno al bronchiolo respiratorio troviamo:
 A* 2 arterie e 2 vene
 B 1 arteria e 3 vene
 C 2 arterie ed 1 vena
 D 1 arteria ed 1 vena
 E un plesso arterioso ed uno venoso
69. L'echinococco del polmone all'esame radiografico da' una opacita':
 A* rotonda e netta
 B stellare
 C ovoidale
 D sfumata
 E non da' opacita'
70. La sindrome di Kartagener e' costituita dall'associazione di:
 A* situs viscerum inversus, bronchiectasie, poliposi nasale
 B situs viscerum inversus con levocardia
 C sindrome di agenesia splenica con levocardia
 D anomalia dell'art. polmonare destra con bilobazione polmonare
 E nessuna di queste
71. Quale tra i seguenti difetti di sviluppo dell'esofago si verifica con maggior frequenza?
 A atresia
 B duplicazione
 C fistola esofago-tracheale
 D stenosi
 E* atresia con fistola esofago-tracheale
72. Le fistole artero-venose del polmone provocano:
 A ipertensione arteriosa
 B* policitemia
 C tachicardia
 D nessuno dei precedenti
 E tutti i precedenti
73. Qual'e' la complicanza piu' frequente della esofagite da caustici?
 A fistola esofago-tracheale
 B carcinoma
 C ernia iatale
 D* stenosi cicatriziale
 E nessuna delle alterazioni suddette
74. Il fenomeno "dell'aria pendolare" consiste:
 A nel movimento di aria attraverso una fistola tracheo-esofagea
 B nel movimento di aria attraverso una breccia parietale toracica
 C nel movimento di aria dal parenchima polmonare lacerato al cavo pleurico
 D* nel movimento di aria da un emisistema bronchiale al controlaterale
 E in nessuno dei fenomeni suddetti
75. Le lesioni carcinomatose della malattia di Paget riguardano prevalentemente:
 A* i dotti galattofori
 B gli acini
 C i dotti globulari
 D il connettivo interlobulare
 E il grasso retromammario
76. L'acidosi respiratoria e' provocata da:
 A diabete
 B febbre
 C diuretici e vomito
 D* ipoventilazione
 E iperventilazione
77. Il bronco della lingula origina:
 A direttamente dal bronco principale sinistro
 B* dal bronco del lobo superiore sinistro
 C dal bronco del lobo inferiore sinistro
 D dal bronco intermedio
 E dalla trachea
78. L'arco dell'aorta si continua nell'aorta discendente toracica in corrispondenza della:
 A* quarta vertebra toracica
 B sesta vertebra toracica
 C terza vertebra toracica
 D prima vertebra toracica
 E seconda vertebra toracica
79. Le cisti broncogene possono avere sede:
 A nel polmone
 B nel mediastino
 C* nel polmone e nel mediastino
 D in nessuno dei suddetti
 E nel diaframma
80. Le categorie professionalmente piu' esposte al rischio di contrarre il mesotelioma pleurico sono:
 A i radiologi
 B i lavoratori nell'industria siderurgica
 C i boscaioli
 D* i lavoratori dell'industria dell'amianto

- E i panettieri e fornai
81. L'empitema pleurico e' dovuto a:
 A* una raccolta di pus nel cavo pleurico
 B una raccolta di sangue nel cavo pleurico
 C una raccolta di siero nel cavo pleurico
 D un cicatrice pleurica
 E un tumore
82. Il difetto settale o "finestra" aorto-polmonare e' situato:
 A* tra il tronco dell'arteria polmonare e l'aorta ascendente
 B tra gli orifizi valvolari aortico e polmonare
 C a livello del dotto arterioso
 D tra il ramo sinistro dell'arteria polmonare e l'arco aortico
 E tra il ramo destro dell'arteria polmonare ed il tronco anonimo
83. Il drenaggio linfatico del cancro mammario avviene principalmente ai linfonodi:
 A* ascellari
 B sopraclavari
 C laterocervicale
 D mediastinici posteriori
 E sottodiaframmatici
84. Il polmone di destra in quanti segmenti e' suddiviso:
 A* dieci
 B otto
 C dodici
 D quattro
 E sei
85. Nella coartazione aortica a livello della estremita' superiore si rileva:
 A normotensione
 B ipotensione
 C* ipertensione
 D polso alternante
 E nessuna di queste
86. Il segno piu' precoce di un adenoma bronchiale e':
 A la dispnea
 B l'emottisi
 C l'enfisema
 D* la tosse
 E la febbre
87. Un deficit ventilatorio restrittivo e caratterizzato da:
 A una VEMS normale
 B* una proporzionale riduzione della VEMS e CV
 C un aumento della FRC e TLC
 D una riduzione della VEMS
 E un aumento delle resistenze espiratorie al flusso aereo
88. Il quadro sintomatologico della pericardite costrittiva comprende:
 A ipertensione venosa
 B epatomegalia
 C ischemia miocardica
 D* tutti
 E nessuno
89. L'impalcatura cartilaginea bronchiale termina a livello:
 A dei bronchi terminali
 B dei bronchi respiratori
 C* dei bronchioli
 D dei bronchi segmentari
 E dei bronchi subsegmentari
90. Sequele piu' comuni delle embolie polmonari recidivanti sono:
 A* l'ipertensione polmonare
 B la bronchite asmatica
 C la bronchite acuta
 D gli accessi polmonari
 E le bronchiectasie
91. A quale livello si manifestano le prime alterazioni anatomico-patologiche nel polmone da Shock?
 A bronchioli terminali
 B arterie polmonari
 C vene polmonari
 D* endotelio e membrana capillare
 E linfatici polmonari
92. La capacita' funzionale residua e':
 A il volume corrente dopo pneumonectomia
 B la capacita' vitale dopo intervento sul torace
 C un termine per definire il volume residuo
 D il volume di riserva espiratorio
 E* nessuna delle entita' suddette
93. Nel pneumotorace spontaneo vi e':
 A abolizione del FVT, soffio bronchiale
 B abolizione del FVT, ipofonesi e riduzione del MV
 C* abolizione del FVT, suono timpanico, riduzione del MV
 D abolizione del FVT, suono timpanico e soffio bronchiale
 E normale FVT, suono iperfonetico e MV aspro
94. La parete scleroinfiammatoria e' presente nel:
 A ascesso polmonare cronico
 B caverna TBC
 C* entrambi
 D cancro-ascesso
 E cisti aeree non complicate
95. Nell'espettorato normale emesso di recente, la reazione e' generalmente:
 A debolmente alcalina
 B debolmente acida
 C* alcalina
 D acida
 E neutra
96. Il surfactante polmonare e' secreto:
 A a livello dei bronchi principali
 B a livello dei bronchioli respiratori
 C dalle cellule di Kulchitsky
 D dalle ghiandole bronchiali
 E* a livello alveolare
97. La trachea e l'esofago hanno il medesimo epitelio:
 A e' vero, si tratta di rivestimento pavimentoso monostratificato
 B e' vero, si tratta di rivestimento cilindrico monostratificato
 C non e' vero, la trachea ha rivestimento pavimentoso pluristratificato e l'esofago cilindrico mono-stratificato
 D* non e' vero, la trachea ha rivestimento cilindrico ciliato e l'esofago rivestimento pavimentoso pluristratificato
 E non e' vero, la trachea ha rivestimento cilindrico ciliato e l'esofago rivestimento di epitelio di transizione
98. Attualmente l'intervento piu' indicato per l'arteriopatia ostruttiva coronarica e':
 A l'omentopessia
 B l'impianto della mammaria interna nel miocardio
 C l'endarteriectomia coronaria
 D l'endoarteriectomia con CO2
 E* il By-pass aorto-coronarico
99. Quale delle seguenti lesioni polmonari si presenta con il quadro Rx caratteristico dell'ombra rotonda
 A ascesso polmonare
 B aspergilloma
 C caverna tbc
 D* amartoccondroma
 E nessuna delle citate
100. Il diverticolo di Zenker e' un:
 A diverticolo dello stomaco
 B diverticolo del faringe
 C diverticolo dell'esofago medio
 D* diverticolo faringo-esofageo
 E diverticolo dell'esofago distale
101. Susseguentemente ad una improvvisa decelerazione la sede piu' comune della rottura dell'aorta e':
 A* all'origine dall'arteria succlavia sinistra
 B alla sommita' dell'arco aortico
 C a livello delle valvole aortiche
 D in vicinanza della carotide

- E nell'aorta toracica discendente
102. Quale è la toracotomia più frequentemente usata in cardiocirurgia?
- A* sternotomia mediana longitudinale
 B sternotomia media trasversa
 C toracotomia postero-laterale sinistra
 D toracotomia antero-laterale destra
 E toracotomia antero-laterale sinistra
103. Il quoziente respiratorio:
- A* aumenta nel metabolismo prevalentemente glucidico
 B aumenta nel metabolismo prevalentemente lipidico
 C aumenta nel metabolismo prevalentemente proteico
 D diminuisce nel metabolismo prevalentemente glucidico
 E nessuna delle affermazioni citate è corretta
104. Nella esofago-gastroplastica introtoracica quali peduncoli arteriosi sono conservati allo stomaco?
- A l'arteria gastrica sinistra
 B la gastrica sinistra ed i rami brevi di provenienza dalla splenica
 C la gastroepiploica sinistra
 D la gastrica sinistra e la gastroepiploica sinistra
 E* la gastrica destra e la gastro-epiploica dx.
105. Col termine di sequestrazione broncopolmonare si intende:
- A* una disgenesia del tessuto broncopolmonare
 B un esito di processo infettivo
 C una affezione neoplastica
 D tutte le affezioni suddette
 E nessuna delle citate
106. La fessura di Larrey è uno spazio compreso tra:
- A* i due fasci muscolari di inserzione sternale del diaframma
 B i fasci muscolari del crico-faringeo e del costrittore inferiore del faringe
 C fra i pilastri del diaframma
 D tra la porzione costale e quella lombare del muscolo diaframmatico
 E il pilastro destro del diaframma ed i muscoli retti dello addome
107. L'ipercapnia è:
- A l'aumento della CO₂ nel sangue venoso
 B l'aumento dell'O₂ nel sangue arterioso
 C la diminuzione dell'O₂ nel sangue arterioso
 D* l'aumento del CO₂ nel sangue arterioso
 E l'aumento della CO₂ nell'aria alveolare
108. Il versamento pleurico che non tende a regredire, associato al dolore e scadimento delle condizioni generali, deve indurre una diagnosi di:
- A carcinoma broncogeno
 B pleurite essudativa
 C empiema pleurico
 D* mesotelioma pleurico
 E sarcoma dell'esofago
109. Una emottisi fatale può essere complicanza di:
- A tubercolosi cavitaria
 B adenoma bronchiale
 C carcinoma broncogeno
 D bronchiectasie
 E* tutti i precedenti
110. Nella più frequente forma di atresia dell'esofago con fistola esofago-tracheale vi è:
- A scomparsa della bolla gastrica
 B eruttazione
 C vomito alimentare
 D* sovradistensione gastrica
 E nessuno dei disturbi suddetti
111. Il dotto di Botallo è un canale che mette in comunicazione:
- A* l'aorta e l'arteria polmonare
 B il cuore destro con il cuore sinistro
 C il ventricolo ds. con il ventricolo sin.
 D l'atrio ds. con l'atrio sin
 E i bronchi con l'esofago
112. Un'operazione anti-reflusso è indicata per:
- A ernia iatale da scivolamento
 B esofagite di I grado confermata all'esame istobioptico
 C* disturbi non frequenti non controllabili con terapia medica ed esofagite di II grado
 D tutte le citate
 E nessuna delle citate
113. Nel diverticolo faringo-esofageo da pulsione le pareti sono formate da:
- A mucosa con muscolatura circolare e longitudinale dell'esofago
 B* mucosa priva di rivestimento muscolare
 C mucosa con muscolo crico-faringeo
 D mucosa con muscolo costrittore inferiore del faringe
 E mucosa con entrambi i muscoli suddescritti
114. L'asportazione di un polmone atelectasico comporta
- A riduzione della capacità vitale
 B riduzione del volume residuo
 C riduzione dell'effetto spazio morto
 D* riduzione dell'effetto shunt
 E riduzione dell'indice di Tiffeneau
115. Quali delle seguenti malattie è non invasiva:
- A cancro mammario scirroso
 B cancro mammario indifferenziato
 C mastite carcinomatosa
 D mastite acuta
 E* fibroadenoma
116. Gli emboli polmonari originano più frequentemente
- A* dalle vene profonde degli arti inferiori
 B dalle vene superficiali degli arti superiori
 C dal cuore destro
 D dall'atrio sinistro
 E dalla parete posteriore del ventricolo sinistro
117. La forma più maligna di cancro polmonare è:
- A adenocarcinoma
 B ca epidermoidale
 C* microcitoma
 D carcinoma bronchiolo-alveolare
 E carcinoide
118. Le bronchiectasie colpiscono più frequentemente i lobi:
- A superiori
 B medio
 C* inferiori
 D due lobi
 E tutto un polmone
119. Quale delle seguenti affermazioni è corretta:
- A la cianosi insorge più facilmente nel paziente anemico che in quello poliglobulico
 B la cianosi è una tipica espressione dell'avvelenamento da CO
 C la cianosi è sempre espressione di ridotta funzionalità respiratoria
 D* la cianosi è un segno del corto circuito ds.-sn.
 E nessuna delle citate asserzioni è vera
120. La vena azygos :
- A* passa al di sopra del bronco principale destro
 B passa al di sotto del bronco principale destro
 C è in rapporto con la faccia anteriore della cava superiore
 D passa al di sotto del bronco principale sinistro
 E passa al di sopra del bronco principale sinistro
121. Il morbo di Pott è una:
- A* spondilite tubercolare
 B insufficienza acuta cardio-circolatoria
 C alterazione congenita della gabbia toracica
 D tumore maligno dell'apice polmonare
 E nessuno di questi
122. Il segno più precoce dell'embolia polmonare è:
- A dispnea
 B cianosi
 C* dolore
 D emoftoe
 E pneumotorace

123. Nell'applicazione degli elettrostimolatori cardiaci ("pace-makers") permanente endocavitaria la punta dell'elettrodo deve trovarsi:
- A* nel ventricolo ds.
 - B nell'atrio ds.
 - C nella cava superiore-atrio ds.
 - D nell'arteria polmonare
 - E nell'atrio sinistro
124. Quale e' il sintomo piu' significativo nelle bronchiectasie c.d.secche?
- A broncorrea
 - B dispnea
 - C* emottisi
 - D eruttazione
 - E cianosi
125. Il valore del p H del sangue e' abbassato da:
- A* ipercapnia
 - B ipocapnia
 - C aumento della ventilazione minuto (V)
 - D ipoventilazione globale
 - E deficit ventilatorio ectasiante
126. La percentuale di ossigeno presente nel sangue si misura in:
- A* volumi o ml
 - B milliequivalenti/litro
 - C mm Hg
 - D Torr
 - E unita' convenzionali
127. Quanti sono i segmenti del lobo inferiore di sinistra?
- A 3
 - B* 4
 - C 5
 - D 6
 - E 7
128. Embriologicamente il polmone e' di origine:
- A entodermica
 - B mesodermica
 - C ectodermica ed entodermica
 - D ectodermica e mesodermica
 - E* entodermica e mesodermica
129. La vena azygos dove sbocca?
- A* nella vena cava superiore
 - B nella vena cava inferiore
 - C nel tronco venoso anonimo
 - D nella vena mammaria
 - E nella vena polmonare superiore
130. La pressione basale dello sfintere esofageo inferiore e' determinata da:
- A impulsi nervosi vagali
 - B impulsi nervosi trasmessi dai nervi splanchnici
 - C* caratteristiche proprie della componente muscolare
 - D gastrina circolante
 - E nessuno di questi
131. La piu' frequente causa di uno allargamento mediastinico dopo trauma toracico e':
- A* rottura dell'aorta
 - B rottura del cuore
 - C emopericardio
 - D rottura dell'esofago
 - E lacerazione bronchiale
132. Il pneumotorace spontaneo e' molto spesso causato da:
- A TBC
 - B trauma del torace
 - C* bolle enfisematose
 - D tumore mediastinico
 - E polmonite
133. L'esofago e' vascolarizzato da rami arteriosi provenienti da:
- A arteria tiroidea inferiore
 - B arterie bronchiali ed aorta toracica
 - C aorta toracica
 - D nessuna delle suddette arterie
- E* tutte le arterie suddette
134. La causa piu' frequente di mammella sanguinante e' costituita da:
- A carcinoma
 - B mastopatia
 - C fibroadenoma
 - D* papilloma intracanalicolare
 - E tubercolosi
135. Quale delle seguenti malattie puo' produrre ginecomastia:
- A cirrosi epatica
 - B coronepitelioma del testicolo
 - C* cirrosi epatica e coronepitelioma del testicolo
 - D nessuna delle citate
 - E il carcinoide
136. Una anamnesi caratterizzata da ricorrenti episodi broncopneumotici localizzati sempre nella stessa sede, datanti da lungo tempo, fa sospettare quale delle seguenti diagnosi:
- A carcinoma alveolare
 - B fistola esofago-bronchiale
 - C* adenoma bronchiale
 - D enfisema bollosa
 - E corpi estranei endobronchiali
137. I cosiddetti adenomi bronchiali sono:
- A tumori benigni
 - B tumori maligni
 - C* tumori potenzialmente maligni
 - D malformazioni
 - E cisti
138. L'esofagoscopia puo' presentare le seguenti complicazioni:
- A perforazioni esofagee
 - B emorragie da rottura di varici
 - C pneumotorace traumatico
 - D empiema
 - E* perforazioni esofagee ed emorragie da rottura di varici
139. Le ripercussioni funzionali dell'embolia polmonare massiva sono:
- A* l'effetto spazio morto
 - B l'effetto shunt
 - C entrambi gli effetti
 - D disturbi della diffusione alveolo-capillare
 - E ipossia ipocapnica
140. Il sanguinamento del capezzolo per quale delle seguenti malattie della mammella depone:
- A* papilloma intraduttale
 - B cistoadenoma
 - C fibroadenoma
 - D lipoma
 - E carcinoma
141. Quale e', il segmento di colon utilizzato nella esofago-ileo-colon plastica?
- A il colon trasverso
 - B il colon discendente
 - C il sigma
 - D* il colon ascendente
 - E nessuno dei citati
142. Nella sindrome mediastinica il circolo VCS-VCI e' indice di:
- A ostruzione della VCI da tumori del lobo inferiore
 - B ostruzione della VCS nel tratto sopra-azygale
 - C ostruzione della emiazygos
 - D ostruzione della VCI da tumori esofagei
 - E* ostruzione della VCS allo sbocco atriale
143. Quale delle seguenti evoluzioni flogistiche della pericardite e' necessaria alla realizzazione del quadro costrittivo?
- A sclerosi
 - B retrazione
 - C* sclerosi e retrazione
 - D suppurazione
 - E versamento pericardico
144. Il volume plasmatico nel soggetto normale adulto e' pari a:
- A* 3,5 litri

- B 2,2 litri
C 1,5 litri
D 10,5 litri
E 28 litri
145. Il tipo istologico di tumore maligno del polmone più raro è:
A bronchiolo-alveolare
B epidermoide
C Oat-cell carcinoma
D Adenocarcinoma
E* sarcoma
146. La prima manifestazione clinica della Malattia di Paget è:
A la retrazione del capezzolo
B* l'eczema aureolare
C una tumefazione del quadrante supero-laterale della mammella
D una tumefazione del quadrante infero-laterale della mammella
E l'eczema del solco sottomammario
147. Un basso titolo nel siero dell'alfa-1-antitripsina è indicativo di:
A* meccanismo autolitico che si scatena nel parenchima alveolare provocando distruzione di tessuto
B carcinoma bronchiolo-alveolare
C broncopolmonite
D gastrite
E carcinoma anaplastico a piccole cellule
148. Il rilasciamento dello sfintere esofageo inferiore che avviene con la deglutizione è:
A un artefatto monometrico
B dovuto all'inibizione dall'attività vagale
C dovuto all'eccitazione dell'attività vagale
D dovuto all'acetilcolina liberata dai neuroni postganglionari
E* dovuto a neurotrasmettitori non ancora identificati che sono liberati dai neuroni postganglionari
149. La "capacità" vitale polmonare è:
A la quantità d'aria emessa con un'espirazione non forzata dopo una massima inspirazione
B la quantità d'aria emessa con un'espirazione forzata dopo un'inspirazione non forzata
C* la quantità d'aria emessa con un'espirazione forzata dopo una massima inspirazione
D il volume aereo che entra ed esce dal polmone ad ogni atto respiratorio a riposo
E il massimo volume di aria che entra ed esce dal polmone in un minuto primo
150. Le bronchiectasie sono più frequentemente caratterizzate da:
A piccole emoftoe
B emottisi abbondanti
C* episodi ricorrenti di broncopolmonite
D disfagia
E insufficienza cardio circolatoria
151. L'aspetto a coda di topo nel cardias è dovuto a:
A carcinoma dell'esofago
B stenosi cicatriziale dell'esofago
C* acalasia cardiale
D ernia iatale
E lo spasmo diffuso dell'esofago
152. La sindrome della vena cava superiore può essere dovuta a:
A tumore dello sterno
B* carcinoma del polmone
C mediastinite fibrosa
D aneurisma dell'arco dell'aorta
E tumore dell'esofago
153. Nell'acalasia esofagea:
A* esiste il rischio di cancerizzazione
B l'Ematemesi è frequente
C il vomito alimentare è un sintomo abituale
D è frequente l'esofagite da reflusso
E nessuna delle suddette affermazioni è vera
154. Il nervo frenico passa:
A* al davanti dello scaleno anteriore
B dietro lo scaleno anteriore
C al davanti della clavicola
D al davanti della colonna vertebrale
E al davanti della prima costola
155. La pressione arteriosa polmonare media è:
A 15 cm H₂O
B* 15 mm Hg
C 40 mm Hg
D 110 mm Hg
E 40 cm H₂O
156. La diagnosi di sicurezza dell'embolia polmonare viene effettuata mediante:
A* l'angiocardigrafia selettiva polmonare
B la scintigrafia polmonare
C l'esame radiologico del torace
D la misura dei gas ematici
E la pletismografia polmonare
157. La presenza di abbondanti secrezioni bronchiali causa il reperto ascoltorio di
A sibili
B ronchi
C ronchi e sibili
D* rantoli
E nessuno dei fenomeni suddetti
158. La sede più frequente di sviluppo del mixoma cardiaco è:
A* l'atrio sinistro
B l'atrio destro
C il setto interventricolare
D il ventricolo destro
E l'arteria polmonare
159. La pressione venosa polmonare critica oltre la quale si verifica trasudazione è di:
A* 30 mm di mercurio
B 40 mm di mercurio
C 25 mm di mercurio
D oltre i 40 mm di mercurio
E meno di 20 mm di mercurio
160. Le valvole semilunari aortiche e polmonari normali posseggono:
A* tre cuspidi
B quattro cuspidi
C due cuspidi
D una cuspidi
E due cuspidi a superficie liscia
161. L'esofago è:
A privo di sfinteri
B provvisto di un apparato sfinteriale in sede faringea
C provvisto di un sistema che funge da sfintere in regione cardiaca
D* provvisto di due sfinteri, superiore ed inferiore
E provvisto di tre sfinteri, superiore, medio ed inferiore
162. Nelle opacità dell'angolo cardiorenale di destra quale delle seguenti ipotesi diagnostiche è la più probabile:
A ernia di Morgagni
B timoma
C tumore del polmone
D ernia di Bochdalek
E* cisti pleuro-pericardiche
163. La via di accesso chirurgico elettiva per l'intervento di chiusura del dotto di Botallo pervio è:
A* una toracotomia postero-laterale sinistra nel IV spazio intercostale
B una toracotomia postero-laterale sinistra nel VI spazio intercostale
C una sternotomia mediana longitudinale
D una toracotomia anteriore sinistra nel V spazio intercostale
E una toracotomia postero-laterale destra nel V spazio intercostale
164. Nel carcinoma del terzo medio esofageo quali dei seguenti esami deve essere effettuato:
A esofagoscopia
B broncoscopia
C esofagografia
D nessuno dei suddetti

- E* tutti i suddetti
165. In caso di tamponamento post-operatorio, la pressione venosa centrale (misurata nella vena cava superiore) risulta abitualmente essere:
- A* aumentata
 B invariata
 C lievemente diminuita
 D alternativamente aumentata e diminuita
 E negativa
166. Il ramo sinistro dell'arteria polmonare:
- A decorre sotto al bronco principale
 B decorre anteriormente al bronco principale
 C decorre posteriormente al bronco
 D* circonda il bronco passando anteriormente e superiormente
 E decorre superiormente al bronco
167. L'epitelio delle cisti broncogene e' di tipo:
- A prismatico ciliato
 B prismatico muciparo
 C pavimento stratificato
 D* tutti
 E nessuno
168. La rottura dell'esofago in cavo pleurico libero cosa provoca?
- A idrotorace
 B atelettasia
 C polmonite
 D* pneumotorace e poi piopneumotorace
 E nessuna delle condizioni suddette
169. Il timo e' situato nel:
- A mediastino posteriore-inferiore
 B mediastino anteriore-inferiore
 C* mediastino anteriore-superiore
 D mediastino medio
 E angolo cardio frenico
170. Ptosi palpebrale e diplopia sono in genere i primi segni di:
- A una sindrome di Ciuffini- Pancoast
 B una sindrome paraneoplastica
 C una sindrome di Claude-Bernard-Horner
 D un adenoma paratiroideo mediastinico
 E* una neoplasia timica
171. L'etiologia piu' frequentemente chiamata in causa nella cardiopatia ischemica e':
- A* l'aterosclerosi coronaria
 B la lue
 C lo spasmo funzionale
 D la coronarite virale
 E l'embolia
172. Le cisti congenite del polmone:
- A* tendono a riempirsi con liquido
 B danno atelettasia
 C tendono ad infettarsi
 D all'esame radiologico possono sembrare un pneumotorace o un empiema saccato
 E danno emottisi
173. In quale delle seguenti condizioni si verifica una riduzione della PaO2 e della PaCO2:
- A esercizio fisico
 B deficit ventilatorio ostruttivo
 C* respirazione a grandi altezze
 D iperventilazione
 E deficit ventilatorio restrittivo
174. Il mesotelioma e':
- A* un tumore della pleura
 B un tumore del polmone
 C una malformazione del polmone
 D una malformazione della pleura
 E una flogosi cronica della pleura
175. Nell'acalasia sintomo precoce e':
- A rigurgito
 B deperimento
 C complicanze respiratorie
 D* disfagia
 E pirosi retrosternale
176. Il trattamento del pneumotorace spontaneo mediante inserzione di tubo di drenaggio richiede:
- A anestesia generale
 B pleurotomia con costotomia
 C* connessione con sistema di evacuazione unidirezionale
 D nessuno dei provvedimenti descritti
 E intubazione oro-tracheale
177. Il meccanismo di chiusura a valvola di un bronco causa:
- A atelettasia
 B collasso
 C scarnificazione
 D edema polmonare
 E* enfisema circoscritto
178. Quale dei seguenti quadri clinici determina un deficit ventilatorio ostruttivo?
- A adenoma del bronco principale di destra
 B broncopneumopatia acuta
 C bronchite acuta
 D* enfisema polmonare
 E carcinoma bronchiolo-alveolare
179. La pressione venosa centrale indica:
- A la pressione della giugulare
 B la pressione della succlavia
 C* la pressione dell'atrio destro
 D la pressione del ventricolo destro
 E la pressione dell'arteria polmonare
180. L'alterazione della parete bronchiectasica ha sede nella:
- A mucosa
 B sottomucosa
 C tunica fibrocartilaginea
 D* tutte
 E nessuna
181. Nel cosiddetto cancro ascesso polmonare i germi piogeni raggiungono il tessuto neoplastico per:
- A via ematogena sistemica
 B via ematogena funzionale
 C via linfatica
 D* via aerea
 E contiguita'
182. Lo shunt intrapolmonare destro-sinistro determina:
- A* una riduzione della PaO2
 B una riduzione della PO2 alveolare
 C un aumento della Pa CO2
 D iperventilazione
 E un aumento del gradiente alveolo-arterioso per l' O2
183. Nell'enfisema polmonare, l'ostruzione delle vie aeree e' determinata in modo predominante da:
- A* perdita dell'elasticita' polmonare
 B edema bronchiale
 C broncospasma
 D ipoventilazione globale
 E flogosi delle vie aeree
184. La mediastinoscopia:
- A si attua per via toracotomica
 B deve essere effettuata in tutti i casi di una toracotomia per carcinoma
 C* puo' rivelare metastasi linfonodali mediastiniche e prevenire una toracotomia esplorativa
 D puo' essere usata nella diagnosi differenziale in pazienti con aneurisma dell'aorta
 E e' indicata nella diagnosi dei tumori della tiroide
185. Le ernie traumatiche del diaframma:
- A sono piu' frequenti a destra
 B* sono prive di sacco peritoneale
 C posseggono sacco peritoneale

- D si accompagnano ad incremento del volume residuo
E nessuna delle affermazioni citate e' corretta
186. La causa piu' frequente di reflusso gastroesofageo e':
A megaesofago
B* ernia iatale
C malformazione cardio-tuberositaria
D tumore del cardias
E esofago corto
187. La presenza di un'area di ottusita' confinante con un'area di iperfonesi, nei traumi del torace, e' segno di:
A emotorace
B pneumotorace
C* Emopneumotorace
D rottura diaframmatica
E frattura costale
188. Le complicanze dei gozzi mediastinici sono le seguenti eccetto:
A la strumite
B la basedowificazione
C* la paralisi del nervo facciale
D l'emorragia intracistica
E la cancerizzazione
189. La toracosopia e':
A un intervento con ampia toracotomia
B un'indagine radiologica
C un termine diverso per indicare la broncoscopia
D un termine diverso per indicare la mediastinoscopia
E* nessuno degli esami citati
190. La chiusura del dotto di Botallo dopo la nascita e' dovuta a:
A effetto Venturi nell'aorta
B* ridotte resistenze arteriose polmonari
C incremento della pressione atriale
D trombosi spontanea
E rotazione del cuore e torsione del dotto
191. A che serve la pH metria?
A* a misurare l'acidita' e l'alcalinita'
B a misurare solo l'acidita'
C a misurare solo l'alcalinita'
D a misurare la pressione
E a misurare la velocita' del flusso
192. In quali delle seguenti evenienze si verifica il lembo parietale mobile (Volet costale):
A frattura singola di una sola costa
B frattura singola di piu' coste
C fratture multiple di una costa
D* frattura doppia di piu' coste
E frattura della clavicola
193. La sindrome di Plummer- Vinson e' caratterizzata da:
A* anemia sideropenica
B anemia megaloblastica
C ipersecrezione gastrica
D stipsi grave
E dolori addominali
194. L'ampolla epifrenica e':
A un recesso della pleura mediastinica
B una dilatazione dell'esofago in presenza del cardiospasma
C sinonimo di diverticolo epifrenico
D* una dilatazione fisiologica dell'esofago terminale
E la porzione di stomaco erniata nell'ernia paraesofagea
195. La sede piu' frequente della stenosi polmonare isolata e' a livello di:
A* orifizio valvolare polmonare
B infundibolo polmonare
C tronco dell'arteria polmonare
D porzione trabecolata del ventricolo destro
E ramo destro dell'arteria polmonare
196. La maggioranza dei cancri polmonari ascessualizzati sono:
A* ca epidermoidale
B adenocarcinoma
C ca indifferenziati a grandi cellule
D ca indifferenziati a piccole cellule
E ca alveolari
197. Il piu' frequente tumore del timo e':
A l'adenocarcinoma
B l'epitelioma
C timoma granulomatoso
D* timoma linfoepiteliale
E sarcoma
198. Le fratture costali indirette, per traumi in senso antero-posteriore, avvengono per.....della costa:
A raddrizzamento
B* incurvamento
C entrambi
D nessuno
E contusione locale
199. Quale istotipo di carcinoma polmonare e' piu' frequentemente associato al fumo delle sigarette?
A adenocarcinoma
B carcinoma bronchiolo-alveolare
C linfoma
D* carcinoma epidermoide
E tutti
200. Quale delle suddette condizioni puo' essere causa di disfagia lusoria?
A atresia dell'esofago
B incoordinazione della peristalsi esofagea
C* compressione sull'esofago da parte di una arteria succlavia anomala destra
D esofagite peptica
E diverticolo di Zenker
201. Per tachicardia si intende una frequenza:
A* superiore a 100 al minuto
B tra 80-90
C tra 80 e 90
D tra 60 e 70
E inferiore a 60
202. Il piu' frequente tumore primitivo maligno dello sterno e':
A* il condrosarcoma
B l'osteoblastoma
C il fibrosarcoma
D l'adenocarcinoma
E l'epitelioma
203. Da quale arco aortico embrionale ha origine l'aorta?
A III
B* IV
C V
D VI
E II
204. Causa di atelectasia puo' essere:
A pneumotorace
B embolia polmonare
C* ostruzione bronchiale
D pleurite essudativa
E empiema pleurico
205. Nella stenosi mitralica l'aritmia piu' frequente e':
A* la fibrillazione atriale
B il Flutter atriale
C il blocco atrio ventricolare di I grado
D la dislocazione isoritmica
E la tachicardia parossistica
206. Quale dei seguenti segni e sintomi e' considerato una controindicazione ad interventi curativi per carcinoma polmonare?
A dolore intercostale
B emottisi
C* sindrome cavale superiore
D dispnea
E nessuno dei segni e sintomi elencati

207. Le cisti broncogene hanno genesi:
- A* prenatale
 - B post-natale
 - C nessuna
 - D traumatica
 - E tutte
208. La paralisi ricorrente destra nel cancro del polmone a sede lobare superiore destra e' dovuta a
- A metastasi ai linfonodi dell'azygos
 - B metastasi ai linfonodi della carena
 - C invasione mediastinica
 - D invasione tracheale
 - E* invasione della cupola pleurica
209. Quale e' la complicanza piu' frequente dell'ernia paraesofagea?
- A esofagite da reflusso
 - B broncopneumite ab ingestis
 - C* ulcera gastrica
 - D ulcera peptica esofagea
 - E nessuna delle lesioni descritte
210. La tendenza che ha un organo o un tessuto trapiantato ad essere rigettato e' ridotta:
- A* da un trattamento che riduca i linfociti
 - B tenendo il soggetto in isolamento in ambiente sterile
 - C irradiando l'organo o il tessuto con raggi X
 - D dagli anabolizzanti
 - E da frequenti trasfusioni di destrano
211. L'irrorazione arteriosa della sequestrazione polmonare proviene abitualmente da:
- A arteria polmonare
 - B arterie bronchiali
 - C arterie intercostali
 - D* aorta toracica
 - E nessuno dei vasi suddetti
212. Il nervo frenico sinistro nel tratto toracico ha rapporti con:
- A* il pericardio
 - B l'aorta
 - C la cava superiore
 - D la colonna vertebrale
 - E lo sterno
213. Un aumento della densita' delle secrezioni bronchiali e' determinato da:
- A* insufficienza del meccanismo di umidificazione dell'aria inspirata
 - B bassa concentrazione di O₂ nell'aria inspirata
 - C disidratazione generalizzata
 - D insufficienza ventilatoria
 - E ineguale ventilazione del polmone
214. Il singhiozzo e' determinato da una irritazione del nervo:
- A vago
 - B ricorrente
 - C* frenico
 - D XII intercostale
 - E I lobare
215. Il secondo tono e' dovuto:
- A* alla chiusura delle valvole aortiche e polmonari
 - B alla chiusura della valvola polmonare
 - C alla chiusura della valvola aortica
 - D all'apertura della valvola mitrale
 - E all'apertura della valvola tricuspide
216. Nella diagnostica delle tumefazioni del mediastino anterior superiore, l'indagine piu' valida e':
- A scintigrafia tiroidea
 - B Rx in proiezione laterale
 - C* Tomografia assiale computerizzata
 - D la broncografia
 - E l'aortografia
217. Un trauma compressivo sul torace produce ecchimosi facciali per:
- A presenza di valvole venose
 - B presenza di valvole venose insufficienti
 - C* assenza di valvole venose
 - D ipertensione arteriosa
 - E nessuna delle cause sopraelencate
218. Il trattamento d'urgenza piu' efficace nell'enfisema mediastinico ingravescente:
- A toracotomia
 - B* decompressione soprasternale
 - C decompressione sottofoveale
 - D puntura del mediastino
 - E nessuno dei trattamenti suindicati
219. A quale livello si pratica abitualmente la tracheostomia
- A membrana crico-tiroidea
 - B 6-7 anello cartilagineo tracheale
 - C* 2-3 anello cartilagineo tracheale
 - D 8-9 anello cartilagineo tracheale
 - E 5-6 anello cartilagineo tracheale
220. Il soffio al II spazio intercostale sinistro da pervietà del dotto di Botallo e' di tipo:
- A diastolico
 - B sistolico
 - C* continuo
 - D continuo con rinforzo cardiosistolico
 - E nessuno
221. Una soluzione di continuo traumatica non penetrante del torace causa:
- A collasso polmonare
 - B respiro paradossale
 - C atelettasia polmonare
 - D* nessuno dei disturbi elencati
 - E tutti i disturbi elencati
222. La miastenia puo' essere la manifestazione:
- A di una diminuita attivita' della ghiandola tiroide
 - B della presenza di un tumore del globo carotideo
 - C di una diminuita funzione del timo
 - D* di una iperfunzione del timo
 - E di nessuna delle suddette condizioni
223. Masse mediastiniche situate nel distretto anterosuperiore possono essere:
- A sequestrazioni
 - B cisti pleuropericardiche
 - C tumori neurogeni
 - D* adenomi tiroidei
 - E nessuna delle lesioni suddette
224. Il nervo vago a destra decorre:
- A davanti all'ilo polmonare
 - B lungo i vasi mammari interni
 - C parallelamente al frenico
 - D all'esterno della vena azygos
 - E* dietro all'ilo polmonare
225. Quale delle seguenti neoplasie polmonari ha localizzazione periferica piu' frequente?
- A* adenocarcinoma
 - B microcitoma
 - C carcinoma epidermoidale
 - D carcinoide
 - E carcinoma adeno-cistico
226. Il maggior apporto di ossigeno miocardico e' attuato principalmente mediante:
- A* aumento del flusso coronario
 - B aumento della tensione di ossigeno nel sangue coronarico
 - C aumento dell'estrazione di ossigeno nel sangue coronarico
 - D modificazione della curva di dissociazione dell'emoglobina
 - E apertura di circoli anastomotici coronarici
227. Il valore normale della resistenza al flusso aereo e' pressapoco:
- A 0,1 cm H₂ O/1/sec
 - B* 1 cm H₂ O/1/sec
 - C 2 cm H₂ O/1/sec
 - D 4 cm H₂ O/1/sec
 - E 6 cm H₂ O/1/sec

228. La quantità di proteine presente in un essudato e' pressapoco?

- A 1 gr
- B 2 gr
- C 5 gr
- D* 3 gr
- E 0,05 gr

229. L'angolo di His e':

- A un angolo di riflessione della pleura parietale
- B una struttura cardiaca
- C l'angolo formato da due bronchi principali
- D* l'angolo della giunzione esofago gastrica
- E nessuno dei suddetti

230. La piu' comune causa di cuore polmonare acuto e':

- A polmonite acuta
- B edema polmonare
- C asma bronchiale
- D* embolia della polmonare
- E stenosi tracheale

231. Quando compare la cianosi periferica?

- A* quando la Hb ridotta nei capillari del sottocutaneo supera i 5 gr/100 cc. di sangue
- B quando la Hb ridotta nei capillari del sottocutaneo e' inferiore a 3 gr/100 cc. di sangue
- C quando la Hb ridotta nei capillari del sottocutaneo e' inferiore a 2 gr/100 cc. di sangue
- D quando nel sangue periferico la saturazione di O₂ e' del 96%
- E quando nel sangue periferico la saturazione di O₂ e' del 90%

232. 14) La manovra di Adson è patognomonica per :

- A il tumore di Pancoast
- B l'aneurisma dell'arco aortico
- C la sindrome mediastinica
- D* compressione neurovascolare del cingolo scapolare
- E la frattura della testa dell'omero

233. L'arteria mammaria interna origina da:

- A aorta
- B tronco anonimo
- C carotide comune
- D* succlavia
- E nessuno dei vasi suddetti

234. Il reflusso gastroesofageo puo' causare come complicanza relativamente frequente e grave:

- A ulcera gastrica
- B* polmonite ab ingestis
- C vomito incoercibile
- D tutti i citati
- E nessuno dei citati

235. La porzione del cuore normale che viene attivata elettricamente per prima e':

- A* l'atrio destro
- B l'atrio sinistro
- C il setto interatriale
- D il setto interventricolare
- E l'apice del ventricolo sinistro

236. Il nodo del seno e' situato:

- A* alla giunzione cava superiore-atrio destro
- B nel setto interatriale
- C nella parete atriale sinistra
- D nel setto interventricolare
- E alla giunzione atrioventricolare

237. Quale dei seguenti e' segno di emorragia endopleurica in atto, dopo il trauma:

- A dispnea
- B ottusita'
- C anemia acuta
- D* tutti
- E nessuno

238. Quale delle seguenti alterazioni funzionali e' tipicamente associata con il polmone da shock nella sua fase iniziale?

- A bradipnea
- B ipercapnia
- C aumento dell'indice di Tiffeneau
- D* blocco alveolo-capillare
- E nessuna delle citate

239. Nell'insufficienza aortica si ha:

- A* diminuzione della pressione arteriosa diastolica
- B aumento della pressione telediastolica ventricolare sinistra
- C insufficienza mitralica
- D aumento della pressione arteriosa
- E diminuzione della pressione arteriosa polmonare

240. Il megaesofago e':

- A una malformazione congenita dell'esofago
- B un esito di una ustione da caustici
- C neoplasia dell'esofago
- D* una dilatazione da acalasia del cardias
- E uno spasmo diffuso dell'esofago

241. Nella stenosi polmonare valvolare si ha:

- A* sovraccarico sistolico del ventricolo destro
- B sdoppiamento del secondo tono
- C sovraccarico dell'atrio destro
- D sovraccarico diastolico del ventricolo destro
- E aumento del flusso polmonare

242. L'ernia diaframmatica acquisita in quali dei seguenti casi e' piu' frequente:

- A ferita penetrante del torace
- B* trauma chiuso del torace
- C anomalia congenita
- D fratture costali
- E precedente trauma chirurgico

243. Il sintomo piu' frequente nella patologia esofagea e':

- A rigurgito
- B vomito
- C* disfagia
- D ematemesi
- E pirosi

244. L'alcalosi respiratoria scompensata e' caratterizzata da:

- A* elevato pH
- B incremento dei bicarbonati
- C riduzione degli acidi fissi
- D pH normale e riduzione dei bicarbonati
- E pH elevato ed aumento dei bicarbonati

245. Cosa e' l'aneurisma falso:

- A* una sacca comunicante con un'arteria, formata in seguito ad un trauma, la cui parete neoformata proviene dai tessuti vicini e non da quelli dell'arteria
- B una sacca interposta che mette in comunicazione un tronco arterioso e un venoso
- C una cavita' che si forma nello spessore della parete vasale, a seguito di una lesione della tunica interna, che consente il passaggio del sangue nella sua compagine
- D una mega-arteria
- E la dilatazione post-stenotica della succlavia a valle della sua compressione da parte di una costola soprannumeraria

246. Nella pervietà interatriale il soffio sistolico e' dovuto:

- A* all'iperafflusso polmonare
- B al sovraccarico diastolico del ventricolo destro
- C allo stato delle resistenze polmonari
- D al passaggio di sangue attraverso il difetto settale
- E al flusso attraverso la valvola aortica

247. Nella insufficienza respiratoria acuta la pressione arteriosa e':

- A poco aumentata rispetto alla norma
- B* molto aumentata rispetto alla norma
- C diminuita rispetto alla norma
- D eguale alla pressione venosa
- E invariata

248. La diagnosi differenziale della pericardite acuta deve essere effettuata principalmente con:

- A* l'infarto miocardico
- B l'embolia polmonare

- C l'aneurisma dissecante dell'aorta
D la perforazione del setto interventricolare
E la perforazione di un seno di valvola in ventricolo destro
249. Il più comune difetto valvolare dovuto al R.A.A. è:
A* stenosi mitralica
B insufficienza mitralica
C difetto interatriale
D fibroelastosi endocardica
E insufficienza aortica
250. Nel soggetto normale il seno coronarico è un ampio canale venoso lungo:
A* 3 cm
B 5 cm
C 1 cm
D 7 cm
E 9 cm
251. Quale delle seguenti affermazioni non è corretta?
A la pleuroscopia si può praticare in anestesia locale
B la pleuroscopia è un esame diagnostico e terapeutico
C* la pleuroscopia è utile per valutare la causa di una sinfisi pleurica
D la pleuroscopia è di notevole ausilio nelle diagnosi dei versamenti ricidivanti
E la pleuroscopia è indicata nel trattamento del pneumotorace spontaneo
252. I rumori che originano a livello della tricuspide si ascoltano:
A* all'apofisi ensiforme dello sterno
B sul III spazio intercostale destro sulla parasternale
C alla punta
D al giugulo
E sul II spazio margine sternale sinistro
253. Il sintomo di esordio dell'atresia esofagea è:
A scialorrea
B* scialorrea e rigurgiti
C polmonite ab ingestis
D eruttazioni
E nessuno dei sopraelencati
254. Il trattamento di un paziente con pneumotorace spontaneo ipertensivo con dispnea è:
A somministrazione intravenosa di liquidi
B somministrazione di ossigeno
C somministrazione di stimolanti respiratori
D* aspirazione immediata dell'aria del pneumotorace
E intubazione
255. Una riduzione dei valori dell'indice di Tiffeneau e della massima ventilazione volontaria è indicativo di:
A deficit ventilatorio restrittivo
B ipoventilazione globale
C* aumento delle resistenze espiatorie al flusso aereo
D broncopneumopatia cronica
E aumento delle resistenze inspiratorie al flusso aereo
256. Il volume residuo (VR) aumenta:
A nella fibrosi polmonare
B nell'atelettasia
C nel collasso polmonare
D dopo pneumectomia
E* nell'enfisema
257. Quanti sono i restringimenti fisiologici dell'esofago?
A* 3
B 4
C 5
D 6
E 2
258. Il cilindroma o carcinoma adenocistico è:
A* un cosiddetto "adenoma bronchiale"
B un tumore benigno bronchiale
C un tumore maligno dell'esofago
D un tumore benigno dell'esofago
E un tumore della mammella
259. Nella espettorazione di un ascesso polmonare il liquido si stratifica nel calice dal fondo verso la superficie nel modo seguente:
A strato sieroso e strato schiumoso
B strato purulento e strato schiumoso
C strato schiumoso e strato sieroso
D strato purulento e strato sieroso
E* nessuna delle possibilità enunciate è vera
260. Un importante causa di edema polmonare è:
A* aumento della pressione polmonare capillare
B aumento della permeabilità capillare polmonare
C diminuzione nel plasma del contenuto delle proteine
D alta quota
E ostruzione bronchiale
261. Il consumo di O₂ a riposo si aggira su:
A* 300 ml/m
B 150 ml/m
C 20 volumi/m
D 94%
E nessuno dei valori suddetti
262. Attraverso la membrana alveolo-capillare:
A l'O₂ ed il CO₂ diffondono in maniera uguale
B l'O₂ diffonde più rapidamente della CO₂
C* la CO₂ diffonde più rapidamente dell'O₂
D la CO₂ diffonde meno rapidamente dell'HCO₃⁻
E la CO₂ e l'HCO₃⁻ diffondono con uguale rapidità
263. La sintomatologia delle tumefazioni mediastiniche è prevalentemente legata a:
A processi infettivi
B* compressione
C necrosi
D tutti
E nessuno
264. Lo sfintere esofageo superiore è composto da:
A muscolatura liscia
B muscolatura striata del costrittore inferiore della faringe
C muscolo crico-faringeo
D* muscolo crico-faringeo, fibre del costrittore inferiore della faringe e fibre del tratto esofageo cervicale
E muscolo crico-faringeo e fibre del costrittore medio e inferiore della faringe
265. Nella stenosi mitralica la gittata cardiaca è influenzata da:
A* sezione della valvola
B resistenze vascolari polmonari
C compromissione della funzione ventricolare destra
D compliance ventricolare sinistra
E pressione sistolica del ventricolo sinistro
266. Quali delle seguenti complicanze può manifestarsi nell'ernia iatale paraesofagea:
A esofagite da reflusso
B esofago corto acquisito
C pleurite
D* gastrite
E nessuno degli eventi suddetti
267. Il valore normale della compliance toracica (polmone escluso) è pressappoco:
A 25 ml/cm H₂O
B 50 ml/cm H₂O
C 100 ml/cm H₂O
D* 150 ml/cm H₂O
E 250 ml/cm H₂O
268. Il metodo più sensibile per documentare il reflusso gastro-esofageo è:
A dimostrare la presenza di un'ernia iatale da scivolamento all'esame radiografico o all'endoscopia
B osservare il reflusso di contenuto gastrico durante l'endoscopia
C* registrare valori di pH inferiori a 4 con un elettrodo posto prossimalmente allo sfintere esofageo inferiore
D osservare reflusso di bario durante l'esame radiologico
E ottenere una storia di pirosi
269. Nei mesoteliomi della pleura quale è il sintomo più costante:

- A* dolore
 B tosse
 C dispnea
 D emottisi
 E febbre
270. L'irrorazione arteriosa della trachea proviene da:
 A arterie bronchiali
 B arterie tiroidee inferiori
 C* arterie bronchiali ed arterie tiroidee inferiori
 D nessuno dei vasi suddetti
 E direttamente dall'aorta
271. Per quale delle seguenti condizioni puo' avere un significato terapeutico la broncoscopia?
 A idatidosi polmonare
 B pneumotorace spontaneo
 C mesotelioma pleurico
 D collasso polmonare
 E* atelectasia
272. Che cos'e' il vago?
 A* un nervo cranico
 B un nervo spinale
 C un linfatico
 D un vaso
 E una struttura connettivale
273. La rottura endopleurica di un ascesso polmonare produce
 A pitorace
 B pneumotorace
 C* pitorace-pneumotorace
 D emotorace
 E tutti i citati
274. La stimolazione del seno carotideo e dell'arco aortico comporta:
 A* caduta pressoria
 B ipertensione
 C tachicardia
 D iperpnea
 E B+ C+ D
275. La poliglobulia e' un reperto caratteristico di:
 A edema polmonare
 B* insufficienza respiratoria cronica
 C insufficienza respiratoria acuta
 D avvelenamento da CO
 E iperossia
276. L'atresia congenita dell'esofago piu' frequentemente:
 A si associa a coartazione aortica
 B si associa a fistola tracheo-esofagea nel segmento esofageo prossimale
 C* si associa a fistola tracheo-esofagea nel segmento esofageo distale
 D non si associa a fistola tracheo-esofagea
 E si associa ad ernia diaframmatica
277. Quale e' la p CO2 normale nel sangue arterioso?
 A* 40mm Hg
 B 60mm Hg
 C 25mm Hg
 D 100 cc.
 E 50 cc.
278. Quali delle seguenti scissure interlobari e' piu' spesso assente:
 A la grande scissura del polmone destro
 B la grande scissura del polmone sinistro
 C* la piccola scissura del polmone destro
 D la piccola scissura del polmone sinistro
 E tutte le scissure con uguale frequenza
279. Le cisti pleuropericardiche sono piu' comunemente localizzate:
 A* nell'angolo cardiorenico destro
 B nel mediastino anterior-superiore
 C nel mediastino posteriore
 D a livello dell'ilo polmonare
 E a livello del cardias
280. La sede piu' comune di rottura spontanea dell'esofago e':
 A a livello del legamento cricotiroido
 B terzo superiore dell'esofago
 C* terzo inferiore dell'esofago
 D nessuna di queste
 E carena
281. L'apertura dello sfintere esofageo superiore per consentire il transito del bolo e' dovuta a:
 A movimenti dell'osso ioide e della laringe
 B* inibizione dell'attivita' mioelattica che mantiene il tono dello sfintere
 C al bolo stesso che distende il lume
 D tutte le affermazioni sono false
 E tutte le affermazioni sono vere
282. Il fenomeno del respiro paradossale e' legato prevalentemente:
 A rottura della trachea
 B rottura del diaframma
 C* trauma chiuso del torace con volet costale
 D pneumotorace spontaneo
 E polmonite ab ingestis
283. Nel punto in cui attraversa il diaframma, la vena cava inferiore, rispetto all'esofago, si trova situata:
 A* anteriormente ed a destra
 B anteriormente nello stesso piano sagittale
 C anteriormente ed a sinistra
 D posteriormente ed a sinistra
 E posteriormente ed a destra
284. Il valore normale della capacita' polmonare totale (TLC) e' pressapoco:
 A 5 litri
 B* 7 litri
 C 8,5 litri
 D 10 litri
 E 12 litri
285. Un trauma toracico aperto comporta:
 A atelettasia
 B collasso polmonare
 C* collasso polmonare e fluttuazione mediastinica
 D fluttuazione mediastinica
 E atelettasia e fluttuazione mediastinica
286. Il tamponamento cardiaco e' causato da:
 A aneurisma dell'arco dell'aorta
 B insufficienza del ventricolo destro
 C* emopericardio
 D sindrome della vena cava superiore
 E tumore del cuore
287. Il flusso coronarico e' maggiore in:
 A* diastole
 B fase di rilasciamento isometrico
 C telediastole
 D sistole
 E fase di contrazione isometrica
288. La pressione endopleurica in condizioni di respiro tranquillo e':
 A atmosferica
 B negativa in fase inspiratoria
 C positiva in fase espiratoria
 D* sempre negativa
 E negativa in fase inspiratoria e positiva in fase espiratoria
289. Quale e' la saturazione di O2 dell'emoglobina nel sangue arterioso normale?
 A* 96-98%
 B 100%
 C 90%
 D 80%
 E 50%
290. La paralisi unilaterale del diaframma e' piu' comunemente dovuta a:
 A* carcinoma bronchiale
 B polmonite del lobo superiore
 C bronchiectasie del lobo inferiore

- D versamento pleurico
E tumore del diaframma
291. Le resistenze vascolari polmonari sono modificate da:
A* variazioni della PO₂ arteriosa
B variazioni della PCO₂ arteriosa
C variazioni del p H ematico
D tutte le variazioni citate
E nessuna di queste variazioni
292. Che cos'è l'ernia di Morgagni?
A l'ernia della parete addominale
B l'ernia della regione lombare
C l'ernia perineale
D l'ernia del diaframma posteriore
E* l'ernia del diaframma anteriore
293. Quali dei seguenti segni sono presenti nella sindrome di Bernard- Horner:
A* enoftalmo, miosi, ptosi palpebrale
B midriasi
C esoftalmo
D disfonia
E paralisi del facciale
294. Il sangue arterioso di un paziente che respiri a normale frequenza ed a livello del mare contiene 20 ml di O₂. Che cosa vi suggerisce questo dato?
A la presenza di una significativa anemia
B un deficit nella funzione ventilatoria
C uno scompenso congestizio
D tutte le risposte citate
E* nessuna di queste risposte
295. La mediastinite acuta è causata più frequentemente dalla rottura di:
A trachea
B* esofago
C aorta
D ascesso sottofrenico
E ascesso perirenale
296. Un incremento dello "effetto shunt intrapolmonare" è tipico:
A* dell'atelettasia polmonare
B della presenza di emangiomi polmonari
C di un'infezione virale dell'albero tracheo-bronchiale
D di una cardiopatia ischemica
E dell'enfisema polmonare
297. In condizioni normali quale è il valore della pressione colloidale-osmotica?
A 0-5 cm H₂O
B 15 mmHg
C* 25 mmHg
D 25 cmH₂O
E 0-5 mmHg
298. Nel carcinoma inoperabile del III medio dell'esofago quale dei seguenti provvedimenti terapeutici a carattere palliativo è generalmente preferibile
A gastrostomia
B digiunostomia
C esofago-colon-plastica
D* applicazione di endoprotesi e trattamento radiante o chemioterapico
E irradiazione
299. Le sindromi paraneoplastiche endocrine sono più frequenti in quale tipo istologico di carcinoma polmonare:
A carcinoma epidermoidale
B adenocarcinoma
C* microcitoma
D carcinoma bronco-alveolare
E sarcoma polmonare
300. La sonda di Sengstaken- Blakemore viene impiegata negli ipertesi portal per:
A evitare il reflusso esofageo
B lavaggi gastrici con sostanze emostatiche
C comprimere varici esofagee
D nessuno degli scopi suddetti
E* tutti gli scopi suddetti
301. La sfintere esofageo inferiore è:
A uno sfintere anatomico
B* uno sfintere funzionale
C una plica della mucosa
D un meccanismo valvolare
E nessuno dei suddetti
302. La sindrome di Schwartz-Bartter del carcinoma polmonare è caratterizzata da:
A iperpotassiemia con disidratazione
B ipocalcemia con ritenzione idrica
C ipernatremia con disidratazione
D* iponatremia con ritenzione idrica
E iperfosforemia
303. Il condroma amartomatoso è:
A un tumore delle cartilagini costali
B un tumore maligno del polmone
C* una malformazione bronco-polmonare
D un tumore benigno delle cartilagini articolari
E nessuna delle lesioni citate
304. Il carcinoma bronchiale ha una funzione di tipo endocrino?
A no
B sì
C* alcune volte
D non è costituito da elementi capaci di secrezione endocrina
E no perché è una infiammazione
305. Il più comune trattamento dell'ostruzione neoplastica della vena cava superiore è con:
A* terapia radiante
B by-pass
C dissezione dei linfonodi cervicali
D mediastinotomia
E chemioterapia
306. Nel soggetto normale l'arteria polmonare è lunga:
A* 5 cm
B 7 cm
C 4 cm
D 9 cm
E 1 cm
307. La miastenia grave è più frequente:
A nell'uomo
B nel bambino
C* nella donna
D nella donna anziana
E nel neonato
308. Versamenti pleurici importanti causano:
A aumento del volume residuo
B* riduzione della capacità vitale
C riduzione dello spazio morto
D aumento del volume espiratorio massimo al secondo (VEMS)
E aumento della capacità vitale
309. La membrana di Laimer- Bertelli:
A separa la cavità pleurica dalle fosse sovraclaveare
B* È l'apparato di fissazione esofagea a livello iatale
C è il legamento triangolare polmonare
D è il prolungamento mediastinico della fascia cervicale media
E è la fascia endotoracica
310. Nella chirurgia di rivascularizzazione del miocardio (ischemico) gli interventi considerati al giorno d'oggi più efficaci sono:
A* By-pass aorto-coronari
B gli impianti di arteria mammaria interna
C gli interventi di dissezione diretta delle arterie coronarie senza by-pass aorto coronarico
D gli interventi di denervazione simpatica del cuore
E l'epicardiectomia
311. La maggior parte dei pazienti con ernia iatale:
A ha grave emorragia gastrointestinale
B* ha piccole emorragie gastrointestinali
C ha ipersecrezione gastrica

- D accusa la sintomatologia dopo i pasti abbondanti
E non ha alcuna sintomatologia
312. L'aumento della frequenza respiratoria si definisce come:
A polipnea
B iperpnea
C dispnea
D* tachipnea
E eupnea
313. L'acidosi respiratoria compensata e' caratterizzata da:
A* aumento dei bicarbonati
B riduzione dei bicarbonati
C riduzione del p H
D riduzione della Pa O2
E riduzione della Pa CO2
314. La pressione arteriosa nella pericardite costrittiva, varia nel seguente modo:
A* diminuisce la differenziale
B sale la sistolica
C sale la diastolica
D scende la sistolica
E scende la diastolica
315. La sequestrazione broncopolmonare e' legata alla presenza di un ramo anomalo:
A aorta toracica
B aorta addominale
C* aorta toracica e aorta addominale
D arteria polmonare
E nessun apporto arterioso
316. Le alterazioni funzionali cardio-respiratorie piu' gravi conseguono a quale tipo di lembo parietale mobile:
A* antero laterale
B postero laterale
C posteriore
D misto
E del bordo costale
317. Il volume dello spazio morto anatomico e' in media
A 500 ml
B 300 ml
C 1500 ml
D* 150 ml
E 800 ml
318. Il reperto stetoacustico della stenosi mitralica e' piu' agevole:
A* in decubito laterale sinistro
B in apnea inspiratoria
C in decubito supino
D a busto eretto
E a busto inclinato in avanti
319. Il pneumotorace iperteso e' generalmente dovuto a perforazioni pleuriche:
A semplici
B* valvolate
C stellari
D nessuna
E tutte
320. La rottura delle varici esofagee si presenta con:
A ematemesi
B shock ipovolemico
C melena
D* tutti
E nessuno
321. Il principale elemento differenziale tra cirrosi epatica e pericardite costrittiva scompensata e':
A ascite
B edemi
C* ipertensione venosa periferica
D tutti
E nessuna
322. La pressione arteriosa polmonare sistolica normale e':
A 15-30 cm H20
B* 15-30 mmHg
C 10-15 cm H20
D 10-15 mmHg
E nessuno dei valori suddetti
323. Nella pervieta' interventricolare si instaura ipertensione polmonare quando:
A* il difetto e' superiore a 1 cm2 per m2 di superficie corporea
B vi e' stenosi dell'arteria polmonare
C la pressione atriale sinistra e' elevata
D il difetto e' inferiore a 1 cm2 per M2 di superficie corporea
E il volume telesistolico e' diminuito
324. Il polmone di sinistra in quanti segmenti e' diviso:
A quattro
B due
C otto
D* nove
E dieci
325. Si intende per cardiospasma:
A crisi di dolore cardiaco
B arresto in sistole del cuore
C contrattura dolorosa del cardias per stenosi da caustici
D* mancato rilasciamento del cardias
E spasmo della muscolatura cardiaca per invasione neoplastica
326. Dei seguenti microbi quale e' piu' frequentemente coinvolto nella genesi della pericardite costrittiva:
A streptococco
B actinomicete
C* bacillo di Koch
D tutti
E nessuno
327. I tumori ghiandolari del mediastino hanno sede prevalentemente nel:
A mediastino posteriore-superiore
B mediastino anteriore
C* mediastino medio
D angolo cardio frenico
E legamento triangolare del polmone
328. Che cos'e' il galattocele?
A un tumore maligno
B flogosi acuta
C* flogosi cronica
D cisti
E malformazione
329. L'esofagite peptica puo' manifestarsi:
A dopo resezione gastrica
B in pazienti con carcinoma del fondo gastrico
C nell'ernia iatale paraesofagea
D nell'acalasia esofagea
E* in nessuna delle circostanze descritte
330. Per "minimal breast cancer" si intende:
A* una neoplasia di diametro inferiore a 1cm
B una neoplasia non palpabile
C una neoplasia "in situ"
D una neoplasia con metastasi linfonodali
E un tumore benigno
331. Le normali zone di restringimento dell'esofago corrispondono a:
A sfintere cricofaringeo e cardiaca
B* sfintere cricofaringeo, cardiaca e restringimento aortico
C sfintere cricofaringeo, cardiaca e carena
D sfintere cricofaringeo, ed arco aortico
E arco aortico e sfintere cardiaca
332. In quale di queste cardiopatie si ascolta un soffio continuo a "tunnel":
A* dotto arterioso di Botallo pervio
B stenosi dei rami arteriosi polmonari
C pervieta' interventricolare con insufficienza aortica
D tetralogia di Fallot
E ipertensione polmonare idiopatica

333. Il segno del CAMALOTE e' indice di:
A distacco del pericistico dal parenchima polmonare
B distacco della chitinosa dal pericistio
C* rottura e parziale svuotamento della cisti
D totale svuotamento della cisti
E emissione di membrana chitinosa con l'espettorato
334. L'irrorazione della pleura viscerale e' data da:
A arteria polmonare
B* vasi bronchiali
C vasi intercostali
D arterie mammarie interne
E nessuna di queste
335. I bronchi sono vascolarizzati da:
A arterie polmonari
B arterie tiroidee
C* arterie bronchiali
D arterie intercostali
E vene polmonari
336. Quale delle seguenti affermazioni e' errata?
A la pressione venosa centrale diminuisce nello shock ipovolemico
B la pressione venosa centrale aumenta nello scompenso cardiaco
C la pressione venosa centrale aumenta nell'embolia polmonare
D* la pressione venosa centrale diminuisce nello shock settico
E la pressione venosa centrale aumenta nella pericardite costrittiva
337. La piu' comune complicanza dell'esofagite peptica e':
A emorragia
B perforazione acuta
C* stenosi
D degenerazione maligna
E polmonite ab ingestis
338. In quali di questi tumori polmonari è più frequente la comparsa di emoftoe:
A* carcinoma epidermoidale
B carcinoma bronchiolo-alveolare
C adenocarcinoma
D amartoccondroma
E tutti i citati
339. L'atelectasia del lobo medio si evidenzia meglio radiologicamente in proiezione:
A antero-posteriore
B postero-anteriore
C obliqua sinistra
D* laterale
E obliqua destra
340. La piu' frequente neoplasia dell'esofago medio e' un:
A adenocarcinoma
B carcinoma mucoepidermoide
C cilindroma
D carcinoma a cellule di transizione
E* nessuno dei suddetti
341. Quali sono le condizioni piu' importanti per l'indicazione all'intervento per stenosi mitralica?
A fibrillazione atriale
B embolie sistematiche
C dispnea
D* tutte
E nessuna
342. Il valore normale della capacita' funzionale residua (FRC) e' pressapoco:
A 1 litro
B* 2 litri
C 3 litri
D 5 litri
E 8 litri
343. L'esofago origina a livello:
A della carena
B* del muscolo cricofaringeo
C del cardias
D della seconda vertebra toracica
- E dall'arco aortico
344. La broncofonia e' indice di:
A versamento pleurico
B atelettasia
C pneumotorace
D* addensamento parenchimale con bronchi pervii
E nessuno degli eventi descritti
345. La linea di Damoiseau- Ellis corrisponde a:
A un livello idroaereo
B il livello liquido dell'emotorace
C il livello liquido dell'empiema
D* il livello liquido nella pleurite essudativa
E il livello liquido nella pleurite fibrinosa
346. I gradi piu' elevati di pressione venosa sistemica si raggiungono:
A* nella pericardite costrittiva
B nella stenosi tricuspide
C nello scompenso del ventricolo destro
D nella pervieta' interatriale
E sbocco venoso polmonare anomalo totale
347. Che cos'e' la polipnea?
A aumento di frequenza degli atti respiratori
B aumento di profondita' degli atti respiratori
C* aumento di frequenza e profondita' degli atti respiratori
D riduzione del numero degli atti respiratori
E difficoltà alla respirazione
348. Le arterie bronchiali provengono da:
A* la aorta toracica
B la arteria polmonare
C il tronco anonimo
D l'arteria succlavia
E nessuna delle suddette
349. Quale delle seguenti cause e' piu' frequentemente responsabile di una pericardite cronica costrittiva:
A* affezione reumatica
B neoplasia
C idatidosi
D asbestosi
E nessuna delle citate
350. La fibrillazione atriale e':
A* una aritmia da disincronizzazione atriale totale
B una sequela di extrasistole atriali
C una tachicardia atriale con blocco atrio ventricolare
D un arresto circolatorio
E un tipo di blocco di branca