



ANNO ACCADEMICO 2009/2010

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN

## CHIRURGIA DELL'APPARATO DIGERENTE

1. Nelle emorragie dovute a rottura delle varici esofagee è utile :
  - A Introdurre una sonda di Dormia
  - B Procedere con una fundo-plicatio sec. Nissen
  - C\* Introdurre una sonda di Blakemore
  - D Usare anticoagulanti
  - E Effettuare una miotonia esofagea
2. Quale è il trattamento palliativo del cancro dell'esofago :
  - A Radioterapia
  - B By-pass con ANSA alla Roux
  - C Esofagectomia totale
  - D Endoprotesi
  - E\* a + d
3. Quale esame è di prima istanza in un ittero ostruttivo ?
  - A Colangio-RM
  - B Col angiografia endovenosa
  - C\* Eco-addome
  - D ERCP
  - E Colecistografia per os
4. Il mucocele appendicolare è :
  - A Accumulo di secrezioni nell'appendice con lume oblitterato
  - B Lesione precancerosa
  - C Esito di un processo infiammatorio
  - D Nessuna delle precedenti
  - E\* a + b + c
5. Il trattamento di scelta di una neoplasia epatica , interessante uno dei due lobi principali è :
  - A Solo chemioterapia
  - B\* Epatectomia (destra o sinistra) , seguito da chemioterapia
  - C Chemioterapia e radioterapia
  - D Solo radioterapia
  - E Chemioterapia intraepatica
6. Una colecisti dilatata è segno di :
  - A Ostruzione neoplastica del coledoco
  - B Carcinoma della testa del pancreas
  - C Carcinoma epatico
  - D\* a + b
  - E Occlusione intestinale
7. La tromboflebite migrante è una complicanza di :
  - A Colecistite acuta
  - B Fistole bilio-digestiva
  - C Carcinoma dello stomaco
  - D Calcolosi biliare
  - E\* Carcinoma pancreatico
8. Quale condizione è frequentemente associata all'adenocarcinoma dell'esofago?
  - A Alcolismo
  - B Acalasia
  - C\* Esofago di Barret
  - D Obesità
  - E Fumo
9. La perforazione diastatica del cieco è conseguenza di una stenosi del :
  - A Colon traverso
  - B\* Sigma
  - C Colon sinistro
  - D Colon ascendente
10. La secrezione acido-gastrica è influenzata da :
  - A Antagonisti recettori H2
  - B Antagonisti muscarinici
  - C Inibitori pompa protonica
  - D Nessuna delle precedenti
  - E\* Tutte le precedenti
11. Indicare , tra gli esami sottoelencati , quale è specifico per la diagnosi di MRGE :
  - A\* Ph -metria
  - B Manometria
  - C Rx - digerente con maritato
  - D EGDS più bio
  - E Rx - torace
12. In un paziente con rettorragia e tenesmo rettale , qual è l'indagine di prima scelta ?
  - A Pancoloscopia
  - B Clisma opaco a doppio contrasto
  - C Esame clinico e parassitologico delle feci
  - D\* Esplorazione rettale digitale ed ano-rettoscopia
  - E Ricerca del sangue occulto nelle feci
13. Quale indagine diagnostica è di fondamentale importanza nel carcinoma del colon-retto :
  - A Rx - digerente
  - B TAC
  - C Ecografia
  - D\* Colonscopia più biopsie
  - E Nessuno dei precedenti
14. La terapia di elezione della colecistite acuta alitiasica è :
  - A Terapia antibiotica
  - B Colecistotomia per cutanea
  - C\* Colecistectomia
  - D Terapia con acidi biliari
  - E Coledocotomia
15. Quale è la principale indicazione all' endoscopia digestiva :
  - A Tumori alti dell' esofago
  - B Diverticoli esofagei
  - C Varici esofagee
  - D Sangue occulto nelle feci
  - E\* Tutte le precedenti
16. Le arterie emorroidarie medie originano:
  - A dall'arteria mesenterica superiore
  - B dall'arteria mesenterica inferiore
  - C\* dall'arteria ipogastrica o iliaca interna
  - D dall'arteria iliaca esterna
  - E dall'arteria genitale
17. La sindrome di Mallory-Weiss è causata da
  - A\* fissurazioni della mucosa esofagea da vomito persistente
  - B ernia iatale da scivolamento
  - C rottura iperbarica dell'esofago
  - D acalasia
  - E perforazione esofagea
18. Quale dei seguenti sintomi non e' mai proprio del cancro dell'esofago?

- A\* disfagia funzionale  
 B disfagia organica  
 C rigurgito striato di sangue  
 D scialorrea  
 E nessuno dei citati
19. Fistole perianali in sede atipica e multipla fanno parte del corredo sintomatologico:  
 A della Retto Colite Ulcerosa  
 B\* del morbo di Crohn  
 C della tubercolosi intestinale  
 D della colite ischemica  
 E della poliposi disseminata del colon
20. Quale di questi enzimi non è deputato alla digestione dei carboidrati:  
 A lattasi  
 B amilasi pancreatica.  
 C ptialina  
 D maltasi  
 E\* elastasi
21. L'evoluzione più frequente di un carcinoma della colecisti è:  
 A metastasi osteolitiche  
 B metastasi epatiche  
 C metastasi polmonari  
 D\* propagazione diretta al fegato  
 E metastasi osteocondensanti
22. Nella retto-colite ulcerosa diffusa e cronicizzata si può riscontrare un aumento dei livelli sierici di:  
 A sideremia  
 B transaminasi  
 C\* Antigene Carcino-Embrionario (CEA)  
 D bilirubina  
 E fosfatasi alcalina
23. La maggior parte dei sali biliari elaborati dal fegato e concentrati dalla colecisti:  
 A passano nelle feci  
 B sono deaminati  
 C\* sono riassorbiti nel ileo  
 D sono escreti nelle urine  
 E sono metabolizzati
24. Una delle seguenti parassitosi può essere causa di pancreatite acuta:  
 A echinococcosi  
 B bilharziosi  
 C\* ascariidiosi  
 D giardiasi  
 E amebiasi
25. L'arteria mesenterica superiore irrorata:  
 A colon ascendente  
 B colon discendente  
 C colon trasverso  
 D\* colon ascendente, trasverso, intestino tenue  
 E intestino tenue
26. Il morbo di Banti è una:  
 A patologia dell'esofago  
 B patologia infettiva del colon  
 C\* patologia della milza  
 D patologia pancreatica  
 E una valvulopatia congenita
27. Le cellule G (gastrino-secerenti) oltre che nell'antro gastrico sono state evidenziate anche in:  
 A esofago  
 B fegato  
 C\* pancreas  
 D retto  
 E vescica
28. La più frequente complicanza dopo shunt portocavale è  
 A ascesso sottofrenico  
 B\* encefalopatia porto-sistemica  
 C emoperitoneo  
 D emorragia digestiva alta
- E coma uremico
29. La ruminazione è patognomica di:  
 A\* diverticolo esofageo  
 B incontinenza cardio-esofagea  
 C esofagite peptica  
 D ulcera peptica esofagea  
 E cancro dell'esofago
30. In quale dei seguenti casi aumenta l'enzima sierico gamma-glutamilttransferasi  
 A pancreatite cronica  
 B pancreatite acuta  
 C epatite alcoolica  
 D infarto intestinale  
 E\* ittero ostruttivo
31. L'indagine più accurata per la diagnosi di neoplasia gastrica è:  
 A Ecografia addominale  
 B\* EGDS con biopsie multiple  
 C TAC addome  
 D RMN addominale  
 E Rx digerente
32. La struttura istologica del colon si differenzia da quella del tenue per tutti gli elementi sottoelencati meno uno:  
 A\* la mucosa del colon non ha villi  
 B la mucosa del colon è più spessa  
 C la mucosa del colon ha cripte più profonde  
 D la mucosa del colon è più sottile  
 E nessuna delle citate
33. Tra i vari tipi di calcoli biliari i più frequenti sono  
 A calcoli colesterinici  
 B i calcoli pigmentari  
 C\* i calcoli misti colesterino-pigmentari  
 D i calcoli di carbonato di calcio  
 E i calcoli misti colesterinici e di carbonato di calcio
34. Le arterie del retto derivano  
 A dall'arteria iliaca esterna  
 B dall'arteria mesenterica superiore  
 C dall'arteria mesenterica inferiore  
 D dall'arteria ipogastrica  
 E\* dall'arteria ipogastrica e mesenterica inferiore
35. Nella stasi epatica il test più indicativo è:  
 A esteri del colesterolo  
 B LDH  
 C transaminasi  
 D albuminemia  
 E\* fosfatasi alcalina
36. In caso di rettorragia in un uomo di 60 anni l'esame diagnostico più indicato è  
 A urografia  
 B coltura delle feci  
 C citologia delle feci  
 D\* sigmoidoscopia  
 E clisma opaco
37. Possono evolvere in cancro tutte le seguenti lesioni tranne una:  
 A acalasia  
 B esofagite  
 C leucoplachia  
 D diverticoli  
 E\* varici esofagee
38. La causa più frequente di compressione estrinseca sull'esofago toracico è data da:  
 A\* aneurisma dell'arco dell'aorta  
 B anomala derivazione embrionaria dell'arteria succlavia di destra  
 C gozzo immerso  
 D tumori del mediastino posteriore  
 E nessuna delle citate situazioni
39. Qual è il segno radioscopico di Kienbock nella relaxatio diaframmatica:

- A innalzamento dell'emidiaframma affetto con la manovra di Valsalva  
 B\* movimento paradossale dell'emidiaframma durante gli atti respiratori  
 C abbassamento dell'emidiaframma affetto nell'inspirazione forzata  
 D l'immagine del diaframma con lo pneumoperitoneo  
 E immobilità dell'emidiaframma ai movimenti respiratori
40. Uno scarso apporto di vitamina K da manifestazioni emorragiche da carenza di:  
 A tromboplastina  
 B proconvertina  
 C proconvertina e protrombina  
 D\* protrombina  
 E fibrinogeno
41. Gli enzimi pancreatici vengono attivati  
 A all'interno del pancreas  
 B nel wirsung  
 C\* nel duodeno  
 D nell'ileo  
 E nel colon
42. L'ascite in corso di ipertensione portale da cirrosi epatica è sostenuta da:  
 A iperaldosteronismo secondario  
 B iperinnocrezione di ADH  
 C aumento pressione idrostatica nei capillari del distretto portale  
 D alterazione del drenaggio linfatico a livello epatico  
 E\* tutte le citate
43. L'arteria emorroidaria superiore origina:  
 A dalla mesenterica superiore  
 B\* dalla mesenterica inferiore  
 C dall'iliaca comune  
 D dall'ipogastrica  
 E dall'emorroidaria inferiore
44. La sopravvivenza a cinque anni del cancro del colon operato radicalmente è circa:  
 A 5%  
 B 15%  
 C 25%  
 D\* 45%  
 E 60%
45. In caso di ascesso subfrenico quale è dei seguenti il sintomo più assente  
 A febbre suppurativa  
 B immobilità di un emidiaframma  
 C innalzamento di un emidiaframma  
 D\* peritonismo  
 E leucocitosi
46. La biopsia endoscopica digiunale viene eseguita di routine per  
 A diagnosi del carcinoma del tenue  
 B studio delle duodenopatie  
 C\* nelle sindromi da malassorbimento  
 D nella ileite terminale  
 E nella mucoviscidiosi
47. Nella pancreatite acuta emorragica c'è  
 A peritonite  
 B ileo meccanico  
 C\* ileo dinamico  
 D ipertensione arteriosa  
 E diarrea
48. La mancata chiusura del dotto peritoneo-vaginale spiega tutte queste malformazioni, salvo una:  
 A L'ernia inguinale  
 B L'ectopia testicolare  
 C\* Il varicocele  
 D La cisti del funicolo  
 E L'idrocele della vaginale
49. La ptialina viene prodotta  
 A nel pancreas  
 B nel fegato  
 C nei linfociti  
 D\* nelle ghiandole salivari
- E nello stomaco
50. Quale dei seguenti sintomi non indica specificatamente una patologia dell'esofago:  
 A scialorrea  
 B disfagia  
 C ruminazione  
 D\* vomito  
 E pirosi retrosternale
51. In un paziente con una storia di coliche biliari ripetute, l'esistenza di una via biliare dilatata ma priva di calcoli è suggestiva di  
 A tumore della testa del pancreas  
 B colangite sclerosante  
 C\* stenosi infiammatoria della papilla di Vater  
 D atonia della via biliare principale  
 E un reperto clinicamente impossibile
52. Nel trattamento della pancreatite acuta non si usa  
 A aspirazione nasogastrica  
 B anticolinergici  
 C\* morfina  
 D infusione di sangue e plasma  
 E calcio terapia
53. La mucosa gastrica normale forma una barriera pressoché impermeabile alla retrodiffusione di quale dei seguenti ioni:  
 A sodio  
 B potassio  
 C\* idrogeno  
 D calcio  
 E cloro
54. I tumori delle ghiandole salivari colpiscono per lo più:  
 A\* la parotide  
 B la sottomascellare  
 C la sottolinguale  
 D le ghiandole palatine  
 E le ghiandole del palato molle
55. Quale è la complicanza più grave della calciosi salivare:  
 A\* la suppurazione  
 B la scialorrea  
 C l'atrofia ghiandolare  
 D la degenerazione neoplastica  
 E l'emorragia
56. La saturazione di ossigeno nella vena porta è  
 A uguale a quella arteriosa  
 B uguale a quella della vena cava inferiore  
 C\* superiore a quella della vena cava inferiore  
 D inferiore a quella della vena cava inferiore  
 E uguale a quella dell'arteria polmonare
57. Quale tra le ernie diaframmatiche non traumatiche è priva di sacco:  
 A ernia retrosternale di Larrey  
 B ernia retrocostale di Morgagni  
 C ernia fetale  
 D\* ernia embrionale  
 E ernia iatale da scivolamento
58. Nella sua porzione toracica l'esofago è prevalentemente disposto:  
 A nel mediastino anteriore  
 B\* nel mediastino posteriore  
 C retrosternale  
 D davanti all'arco dell'aorta  
 E nessuna delle citate
59. Quale tra le seguenti condizioni non rientra nelle possibili complicanze post-operatorie immediate della papillostomia:  
 A pancreatite acuta  
 B peritonite biliare  
 C melena  
 D disinserzione della papilla  
 E\* occlusione intestinale
60. La sindrome di Saint è costituita dall'associazione tra

- A diverticolosi del colon, ernia gastrica iatale e ulcera duodenale  
 B\* diverticolosi del colon, ernia iatale e calcolosi della colecisti  
 C diverticolosi del colon, ulcera gastrica e calcolosi della colecisti  
 D diverticolosi del colon, megaesofago acalastico e diverticolo di Meckel  
 E diverticolosi del colon, diverticolo paravateriano, calcolosi della colecisti
61. Qual è la terapia dell'epulide:  
 A asportazione dell'epulide  
 B biopsia ed esame istologico; se benigno nient'altro  
 C terapia radiante  
 D\* asportazione dell'epulide e del dente relativo  
 E asportazione dell'epulide + terapia radiante
62. Il C.E.A. (Antigene Carcino-Embrionario) non supera i livelli normali solo in caso di:  
 A Ca. epatico  
 B Ca. colon  
 C pancreatite cronica  
 D cirrosi epatica  
 E\* Ca. polmonare
63. Nell'adulto a quale distanza dalla valvola ileo-cecale si impianta di solito il diverticolo di Meckel  
 A 5 - 10 cm  
 B\* 50 - 60 cm  
 C 70 - 80 cm  
 D 150 - 200 cm  
 E 250 - 300 cm
64. L'arteria epatica destra nel 17% dei casi origina da:  
 A arteria splenica  
 B aorta addominale  
 C arteria renale destra  
 D\* mesenterica superiore  
 E arteria iliaca comune
65. Nelle cause di una pancreatite acuta non trova posto:  
 A calcolosi biliare con papillodite  
 B alcool etilico  
 C iperparatiroidismo  
 D calcolosi pancreatici  
 E\* colangite sclerosante
66. Una frattura dell'11a costola sinistra può determinare:  
 A Una rottura del rene  
 B\* Una rottura della milza  
 C una contusione del pancreas  
 D Una rottura dell'angolo colico sinistro  
 E Una rottura della cupola diaframmatica sinistra
67. Il carcinoide è più comunemente ubicato in  
 A stomaco  
 B intestino tenue  
 C colon  
 D retto  
 E\* appendice
68. Quale delle seguenti malattie è associata alla triade di Whipple:  
 A ipertiroidismo  
 B iperparatiroidismo  
 C\* iperinsulinismo  
 D iperadrenalismo  
 E ipoinsulinismo
69. L'attività proteolitica del succo pancreatico espressa come tripsinogeno richiede per la sua attivazione:  
 A elevati livelli di bicarbonato nel duodeno  
 B un pH inferiore a 7  
 C\* l'enterochinasi  
 D la deidrogenasi epatica  
 E la pancreozimina
70. Nelle feci del paziente con pancreatite cronica di solito non si riscontra:  
 A aumento dei grassi neutri  
 B granuli di amido  
 C fibre cornee non digerite  
 D stercobilina
- E\* sangue occulto
71. In caso di completo blocco della vena porta, la maggior parte del sangue è convogliato al parenchima epatico da  
 A vena epatica  
 B\* arteria epatica  
 C vene esofagee  
 D vene emorroidarie medie  
 E arteria mesenterica superiore
72. La terapia di scelta della colecistite acuta alitiasica è'  
 A\* Colecistectomia  
 B Colecistostomia chirurgica  
 C Colecistostomia percutanea  
 D Terapia antibiotica  
 E Coledocotomia
73. La papilla di Vater è localizzata:  
 A nell'angolo di Treitz  
 B subito al di sotto del ginocchio superiore del duodeno  
 C a metà della seconda porzione duodenale  
 D\* nella seconda porzione all'unione dei 2/3 superiori con il 1/3 inferiore  
 E nella terza porzione duodenale
74. La tetania in corso di pancreatite acuta può essere causata da  
 A alcalosi ipocloremica  
 B acidosi  
 C ipomagnesemia  
 D alcalosi  
 E\* ipocalcemia
75. La più frequente causa di morte da carcinoma della testa del pancreas è  
 A\* insufficienza epato-renale  
 B metastasi polmonare  
 C embolia polmonare  
 D metastasi cerebrale  
 E uremia
76. L'ipertensione portale non dovuta ad ostruzione è riconducibile a:  
 A sindrome di Cruveilhier-Baumgarten  
 B cirrosi alcolica  
 C\* iperafflusso splenico  
 D cirrosi post-necrotica  
 E cirrosi nel morbo di Wilson
77. In quale patologia non si rileva il segno di Courvoisier-Terrier?  
 A cancro della testa del pancreas  
 B cancro della via biliare principale  
 C carcinoma della papilla di Vater  
 D\* insulinoma  
 E cancro del duodeno
78. Il PABA test si usa per la diagnosi di:  
 A ulcera peptica  
 B gastrite  
 C insufficienza renale  
 D\* pancreatite cronica  
 E sindrome di Zollinger- Ellison
79. Quale segno deve far pensare a perforazione dell'esofago dopo ingestione di caustici?  
 A Una contrattura addominale  
 B Una dispnea  
 C\* Un enfisema cervicale  
 D Il vomito  
 E L'emorragia
80. Quale di questi enzimi viene prodotto dallo stomaco  
 A amilasi  
 B tripsinogeno  
 C chimotripsinogeno  
 D\* pepsinogeno  
 E nessuno dei citati
81. Quale tra le seguenti condizioni che possono complicare la storia di un cancro del pancreas, è errata:  
 A ostruzione duodenale

- B flebiti migranti  
 C pileflebite  
 D splenomegalia da trombosi splenica  
 E\* peritonite
82. In caso di rettorragia in un uomo di 60 anni la diagnosi meno probabile è  
 A emorroidi esterne  
 B carcinoma del retto  
 C\* pancreas eterotopico  
 D diverticolite  
 E polipo rettale
83. La gastrite emorragica-erosiva è dovuta  
 A iperacidità  
 B\* aumentata retrodiffusione H+  
 C ipergastrinemia  
 D tutti i citati sono veri  
 E nessuno dei citati è vero
84. La rottura di milza occorre più frequentemente in corso di  
 A sindrome di Felty  
 B sindrome di Banti  
 C\* trauma  
 D leucemia  
 E mononucleosi infettiva
85. La sede più frequente di contusione e rottura del pancreas è:  
 A\* la porzione antistante alla colonna vertebrale  
 B la disinserzione della papilla di Vater  
 C la porzione cefalica  
 D la porzione caudale adiacente all'ilo della milza  
 E in sede di pancreatite cronica
86. L'invaginazione intestinale nei bambini è di solito associata a  
 A diverticolo di Meckel  
 B poliposi del colon  
 C linfoma intestinale  
 D\* nessuna di queste  
 E enterite regionale
87. Quale di queste lesioni del colon è da considerare ad alto rischio di cancerizzazione:  
 A polipo giovanile  
 B\* polipo adenomatoso  
 C polipo iperplastico  
 D polipo tipo Peutz- Jeghers  
 E tutte le citate
88. La gastrite emorragica erosiva può svilupparsi dopo l'ingestione di tutti questi farmaci tranne uno: quale?  
 A fenilbutazone  
 B salicilati  
 C corticosteroidi  
 D\* digitale  
 E indometacina
89. La più frequente complicazione toracica dell'epatite cronica è:  
 A la pleurite essudativa  
 B la echinococcosi polmonare  
 C la insufficienza respiratoria  
 D\* la fistola bilio-bronchiale  
 E il dolore toracico
90. La malattia di Caroli è caratterizzata da  
 A\* dilatazione congenita dei dotti biliari intraepatici  
 B stenosi congenita dei dotti biliari intraepatici  
 C dilatazione congenita dei dotti biliari extraepatici  
 D dilatazione congenita del dotto pancreatico principale  
 E nessuno dei citati
91. Nella maggior parte dei casi il Linfoma di Hodgkin deriva da  
 A\* Linfociti B  
 B Linfociti T  
 C Macrofagi  
 D Cellule dendritiche  
 E cellule endoteliali
92. Quale dei seguenti è un valido motivo per asportare un polipo adenomatoso del retto:  
 A è una potenziale fonte di emorragia  
 B è una potenziale fonte di infezione  
 C può creare fistola perianale  
 D è causa di tenesmo  
 E\* è una lesione precancerosa
93. La papillodite è caratterizzata da:  
 A sub-ittero o ittero  
 B dolore tipo colica  
 C ipertensione biliare  
 D coledoco a "coda di topo"  
 E\* tutte le citate
94. Il dolore pancreatico può essere provocato da tutti gli elementi seguenti, salvo uno  
 A L'alcool  
 B I grassi  
 C\* L'aspirina  
 D Il pasto  
 E Il decubito dorsale
95. La natriemia in condizioni normali è:  
 A\* 140 mEq/l  
 B 200 mEq/l  
 C 240 mEq/l  
 D 100 mEq/l  
 E 70 mEq/l
96. La laparoscopia tra i suoi vantaggi annovera  
 A incremento delle aderenze visceroviscerali  
 B incremento delle aderenze visceroparietali  
 C\* drastica riduzione delle aderenze post-operatorie  
 D drastica riduzione solo nei pazienti non operati precedentemente  
 E drastica riduzione delle aderenze solo nei giovani
97. Un esame manometrico in corso di acalasia dimostrerà:  
 A\* ipertensione a livello del LES ed aree di ipertensione segmentarie, incostanti, incoordinate  
 B ipertensione a livello del piloro  
 C aree di ipotensione a livello del LES  
 D nulla di patologico  
 E tutti i citati
98. Tutte le seguenti opzioni terapeutiche tranne una sono possibili nel carcinoma del colon destro  
 A emicolectomia destra  
 B amputazione addomino-perineale  
 C by-pass  
 D resezione segmentaria  
 E\* emicolectomia sinistra
99. L'origine più frequente di metastasi epatiche sono i carcinomi del:  
 A esofago  
 B mammella  
 C rene  
 D pancreas  
 E\* colon-retto
100. Nel cancro del colon l'elemento prognostico più importante è:  
 A la sede  
 B La dimensione  
 C L'aspetto macroscopico  
 D Il tipo istologico  
 E\* Il grado di infiltrazione
101. Il pH del succo pancreatico è:  
 A 5  
 B minore di 5  
 C tra 5 e 7  
 D\* tra 8 e 9  
 E maggiore di 10
102. Il segno di Goblet nella pancreatite acuta è:  
 A dolore provocato nell'angolo costovertebrale sinistro  
 B comparsa di dolore alla palpazione dell'area di Chauffard durante l'inspirazione profonda

- C\* dilatazione timpanica del colon trasverso  
D dolore che si ottiene sollevando la mano che palpa comprimendo l'addome  
E palpazione di una cistifellea dilatata
103. L'istamina stimola la secrezione  
A gastrica  
B biliare  
C pancreatica  
D salivare  
E\* tutte le citate
104. Nella pancreatite acuta si ha  
A leucocitosi  
B iperlipasemia/iperamilasemia  
C iperglicemia  
D dolore addominale  
E\* tutte queste condizioni
105. L'arteria mesenterica superiore origina da  
A arteria ipogastrica  
B arteria iliaca esterna  
C\* aorta  
D arteria renale destra  
E arteria renale sinistra
106. Il megacolon tossico e' una complicazione caratteristica del  
A morbo di Crohn  
B diverticolosi del colon  
C\* rettocolite ulcerosa in fase attiva  
D malrotazione intestinale  
E tossinfezione alimentare
107. Una ferita diretta o una rottura del pancreas determina un versamento emorragico:  
A nella loggia splenica  
B nella regione sottomesocolica  
C nella fossa iliaca sinistra  
D\* nella retrocavita' epiploica  
E in peritoneo libero
108. In casi di versamento di liquido pancreatico in addome e' facile che si associ:  
A sindrome epatorenale  
B\* versamento pleurico  
C ittero  
D ipocalcemia  
E ipertensione portale
109. La peritonite consegue immediatamente a quale dei seguenti eventi?  
A perforazione di ulcera gastrica  
B perforazione di ulcera duodenale  
C rottura traumatica di milza  
D rottura di gravidanza tubarica  
E\* perforazione di appendicite acuta
110. La laparoscopia consente:  
A la visione solo della cavità peritoneale  
B\* l'esplorazione sia della cavità peritoneale che del retroperitoneo  
C la sola visione di alcuni organi retroperitoneali  
D l'esplorazione della pelvi  
E la maggior accuratezza solo in età pediatrica
111. Qual è il mezzo piu' adatto alla diagnosi di cancro della papilla di Vater  
A la colangiografia endovena  
B lo studio radiografico del digerente  
C la colangiografia transepatica  
D la colecistografia seguita dalla prova di Bronner  
E\* la duodenoscopia, con biopsia mirata
112. Il tumore di Klatskin è un adenocarcinoma localizzato a :  
A\* Alla biforcazione dei dotti biliari  
B Sul colletto della colecisti  
C Negli spazi interlobulari  
D Alla giunzione tra coledoco e cistico  
E Nella papilla di Vater
113. Il segno radiologico della "corda" è tipico di  
A linfogranuloma venereo  
B\* ileite terminale  
C atelectasia polmonare basale  
D cardiospasma  
E nessuno dei citati
114. Nella ipertensione portale da trombosi portale di solito non si osserva:  
A varici esofagee  
B ascite  
C splenomegalia  
D\* reticolo venoso periombelicale  
E emorroidi
115. L'aumento della fosfatasi alcalina nel sangue nelle malattie epatiche e' dovuto a:  
A necrosi delle cellule epatiche  
B\* ostruzione dei dotti biliari intraepatici  
C degenerazione delle cellule epatiche  
D cellule neoplastiche nel fegato  
E idrope della colecisti
116. Quale delle seguenti evenienze si associa alla colite ulcerosa  
A leucopenia  
B diminuzione delle gamma globuline  
C poliartrite cronica  
D stipsi  
E\* ipoproteinemia
117. La pancreatite acuta e' associata a calcolosi biliare nel:  
A 1-5% dei casi  
B\* 50-80% dei casi  
C 100% dei casi  
D 5-10% dei casi  
E 30-40% dei casi
118. Per sfintere esofageo superiore si intende:  
A uno sfintere anatomico  
B\* un'area di ipertensione lunga 3 cm disposta al limite superiore del viscere  
C una ipertrofia della muscolatura striata dell'esofago toracico  
D tutte le citate  
E nessuna delle citate
119. Il ritorno venoso del piccolo intestino si effettua tramite:  
A vena cava superiore  
B\* vena porta  
C vena cava inferiore  
D vena azygos  
E vena ipogastrica
120. La causa piu' frequente di lesione traumatica delle vie biliari extraepatiche e':  
A ferite da arma da fuoco  
B ferite da taglio  
C\* interventi chirurgici  
D ferite da punta  
E traumi chiusi dell'addome
121. In un paziente, in cui compaiono coliche biliari, ittero, prurito, eruzioni ortocarioidi e febbre, e' probabile che si tratti di:  
A calcolosi del coledoco  
B\* ostruzione parassitaria da echinococco  
C colangite sclerosante  
D tumore della testa del pancreas  
E tumore della papilla di Vater
122. La causa piu' frequente della disfagia lusoria si trova in un'origine anomala della:  
A arteria succlavia sinistra  
B arteria tiroidea superiore  
C\* arteria succlavia destra  
D arteria mascellare interna  
E arteria carotide comune
123. La piu' comune indicazione all'intervento per la colite ulcerosa è  
A meteorismo  
B\* refrattarietà alla terapia medica  
C occlusione intestinale

- D poliposi  
E sindrome vagale
124. Se durante la sigmoidoscopia si accerta, in un uomo di 60 anni con rettorragia, un polipo pedunculato, questo può essere  
A ignorato  
B seguito attentamente  
C\* escisso per esame istologico  
D esfoliato per esame citologico  
E elettrocoagulato
125. I calcoli pancreatici sono formati da:  
A ossalato di calcio  
B colesterolo  
C\* bicarbonato di calcio  
D bilirubinato di calcio  
E urati di calcio
126. Il segno di Kehr e' in rapporto a:  
A irritazione del parasimpatico cervicale  
B osteoartrosi della spalla sinistra  
C\* traumatismo splenico  
D colite spastica  
E colica renale sinistra
127. Quale tra i seguenti dati di laboratorio e' fortemente sospetto per un carcinoma epatozellulare:  
A aumento della fosfatasi alcalina  
B aumento della bilirubina indiretta  
C\* aumento dell'alfafeto-proteina nel siero  
D ipoalbuminemia con inversione del rapporto A/G  
E ipergammaglobulinemia
128. L'acalasia esofagea è dovuta a  
A Carcinoma del cardias  
B esofagite peptica  
C\* alterazione dei plessi nervosi esofagei  
D complicazione di un intervento chirurgico sul cardias  
E diverticolo di Killian
129. L'approccio laparoscopico rispetto alla chirurgia tradizionale:  
A Riduce la degenza post-operatoria  
B Riduce il dolore post-operatorio  
C Accelera la ripresa dell'attività lavorativa  
D Tutte le precedenti solo in pazienti giovani  
E\* Tutte le precedenti
130. Qual è la causa più frequente di ipertensione portale  
A morbo di Banti  
B pericardite costrittiva  
C sindrome di Budd - Chiari  
D\* cirrosi epatica  
E pileflebite
131. Gli esami radiologici del tratto superiore dell'apparato digerente in un bambino di 4 mesi con vomito alimentare, dimostrano la esistenza del "segno della corda". Questo conferma la diagnosi di:  
A stenosi esofagea  
B\* stenosi pilorica congenita  
C stenosi duodenale  
D atresia del tenue  
E nessuna delle citate
132. La calcolosi duttale del pancreas  
A e' una malattia autonoma  
B\* e' una forma di pancreatite cronica  
C e' un esito della pancreatite acuta  
D si accompagna al cancro duttale del pancreas  
E puo' essere in tutte queste condizioni
133. Una delle seguenti sostanze inibisce la produzione di protrombina nel fegato  
A eparina  
B\* dicumarolo  
C vit. K  
D glucosio  
E vit. C
134. Lo shock in caso di pancreatite acuta generalmente non dipende da:  
A perdita di liquidi in cavità peritoneale  
B emorragia  
C\* endotossine batteriche  
D fattore di depressione miocardica  
E sequestro di liquidi per ileo paralitico
135. La mucoviscidosi è una malattia che riguarda principalmente  
A il fegato  
B la milza  
C\* il pancreas  
D lo stomaco  
E il colon
136. Nei tumori della papilla di Vater l'indagine radiologica con pasto opaco dimostra di solito:  
A slargamento della C duodenale  
B reflusso di contrasto nella via biliare principale  
C transito duodenale accelerato  
D\* difetto di riempimento o stenosi duodenale  
E calcificazioni biliopancreatiche
137. Il paziente con un ittero ostruttivo assai frequentemente non presenta:  
A\* alternanza di stipsi e diarrea  
B feci ipocoliche  
C febbre insorgente con brivido  
D prurito cutaneo  
E facilita' alle emorragie
138. Quale tipo di patologia pancreatica e' difficilmente studiabile con la pancreatografia retrograda per via endoscopica:  
A cisti pancreatiche  
B pseudocisti pancreatiche  
C\* tumori insulari  
D carcinoma del pancreas  
E pancreatiti croniche
139. La vena porta e' costituita per solito dalla confluenza:  
A\* della V. mesenterica superiore e del tronco comune spleno-mesenterico inferiore  
B della V. mesenterica superiore, della splenica, della v. surrenale  
C della V. gastrica sinistra, della mesenterica superiore; della v. gastroepiploica dx  
D della V. mesenterica inferiore, della splenica, della gastrica destra  
E della V. mesenterica superiore, della v. renale destra, della v. splenica
140. Qual è l'indagine più accurata nella diagnostica dell'ascesso epatico  
A la puntura esplorativa transcutanea  
B la colangiografia retrograda per via endoscopica  
C\* angio-TAC spirale  
D RMN  
E la scintigrafia epatica
141. Nella malattia di Wilson  
A\* i livelli di ceruloplasmina sono aumentati  
B i livelli di ceruloplasmina sono diminuiti  
C i livelli di Mg sono aumentati  
D i livelli di Mg sono diminuiti  
E i livelli di K sono diminuiti
142. Quale tra i seguenti è il sintomo patognomonico della ragade anale:  
A rettorragia dopo la defecazione  
B stipsi  
C diarrea  
D tenesmo rettale  
E\* dolori laceranti dopo la defecazione
143. L'evoluzione più frequente di una flogosi esofagea e':  
A\* sclerosi cicatriziale  
B perforazione  
C diverticolo  
D acalasia  
E nessuna delle citate
144. Quale dei seguenti esami strumentali è di inutile esecuzione in caso di acalasia?  
A esofagoscopia con biopsia  
B esofagografia

- C manometria  
D\* ecografia addome superiore  
E nessuno dei citati
145. La complicità più frequente della diverticolosi del colon è  
A\* infiammazione  
B perforazione  
C emorragia  
D fistola  
E cancerizzazione
146. Il dolore pancreatico si proietta:  
A a cintura nei quadranti superiori dell'addome  
B\* a cintura nei quadranti superiori dell'addome e corrispondente zona dorsale  
C all'ipogastrio  
D alla spalla destra  
E al mesogastrio
147. La fosfatasi alcalina aumenta  
A nelle fratture ossee  
B nelle metastasi da cancro della prostata  
C nell'ittero ostruttivo  
D in nessuno di questi casi citati  
E\* in tutti questi casi citati
148. Il dotto escretore della parotide è:  
A il dotto di Warthon  
B\* il dotto di Stenone  
C il dotto di Santorini  
D il canale di Falloppio  
E il dotto di Botallo
149. Nell'attacco di pancreatite acuta almeno inizialmente può non essere presente  
A ipotensione  
B dilatazione gassosa gastroduodenale  
C dolore  
D\* contrattura addominale  
E mantenimento dell'aia di ottusità epatica
150. Un giovane uomo ha un collasso dopo un episodio di melena, la diagnosi più probabile è'  
A varici esofagee  
B ca. dell'angolo destro del colon  
C teleangectasia ereditaria  
D\* ulcera peptica sanguinante  
E carcinoma del retto
151. Il glicogeno epatico deriva da  
A glucidi della dieta  
B gluconeogenesi lipidica  
C gluconeogenesi protidica  
D glucogenosintesi  
E\* tutte le citate
152. Quale delle seguenti affermazioni è falsa sul cancro dell'esofago?  
A colpisce più gli uomini in rapporto di 5 a 1  
B l'età di insorgenza è 40-50 anni  
C è frequente nei forti bevitori e fumatori  
D\* è più frequente a livello del terzo superiore  
E tutte le citate
153. La gastrina è un enterormone a produzione  
A delle ghiandole del fondo gastrico  
B\* delle cellule G dell'antro gastrico  
C delle ghiandole di Brunner  
D dal pancreas esocrino  
E delle placche di Peyer
154. L'alterazione fisiopatologica che determina l'acalasia è costituita da:  
A\* incoordinazione dei movimenti peristaltici e mancato rilasciamento dello sfintere esofageo inferiore  
B stenosi organica del LES  
C incoordinazione motoria peristaltica dello sfintere esofageo superiore  
D spasmi si contrazione subsegmentari  
E nessuna delle citate
155. Le cripte del Morgagni sono site nel  
A tenue  
B duodeno  
C stomaco  
D\* retto  
E colecisti
156. Per parlare di epatite cronica la durata necessaria dell'evoluzione è:  
A 1 mese  
B 3 mesi  
C 5 mesi  
D 6 mesi  
E\* Più di 6 mesi
157. Il tumore benigno di natura disontogenetica a livello epatico più frequentemente causa di una sintomatologia acuta è:  
A il fibroma  
B\* l'emangioma cavernoso  
C il lipoma  
D l'amartoma mesenchimale  
E il linfangioma
158. Per quale sindrome depone la presenza di più ulcere peptiche lungo il tratto digerente:  
A sindrome di feocromocitoma  
B\* sindrome di Zollinger-Ellison  
C sindrome di Peutz-Jeghers  
D sindrome da carcinoidi  
E nessuno dei citati
159. La pressione portale in condizioni normali è  
A 30 cm di acqua  
B 20 cm di acqua  
C\* 10 cm di acqua  
D 5 cm di acqua  
E 50 cm di acqua
160. L'ulcera peptica post-operatoria è più frequente dopo intervento per:  
A ernia iatale  
B carcinoma gastrico  
C\* ulcera duodenale  
D diverticolo duodenale  
E tutte in egual modo
161. L'echinococcosi in zona endemica è più frequente in senso relativo:  
A nel rene  
B nel polmone  
C\* nel fegato  
D nel cuore  
E nel pancreas
162. L'ulcera gastrica si localizza più frequentemente  
A nella giunzione esofago-gastrica  
B nel fondo  
C nel corpo  
D\* sull'angulus  
E nel canale pilorico
163. Una delle seguenti condizioni non è responsabile di ipokaliemia  
A iperaldosteronismo  
B stato settico  
C S. Cushing  
D morbo celiaco  
E\* ipertiroidismo
164. Il trattamento nella poliposi familiare del colon è'  
A osservazione  
B resezione segmentale dell'intestino  
C\* procto-colectomia totale  
D bypass intestinale  
E periodiche colonoscopie operative
165. Qual è il sintomo più frequente, riferito dal paziente, in caso di cancro del retto  
A dimagrimento notevole  
B anoressia  
C astenia o facile stancabilità

- D dolori addominali  
E\* alterazione dell'alvo
166. I diverticoli epifrenici sono  
A congeniti  
B da trazione  
C\* da pulsione  
D secondari ad ernia diaframmatica  
E fanno parte della sindrome del lobo medio
167. Per "tenesmo rettale" si intende:  
A stipsi ostinata  
B alternanza dell'alvo  
C prurito anale  
D\* senso di corpo estraneo nel retto con bisogno impellente di defecare  
E dolore urente in sede perineale
168. La dumping syndrome del gastroresecatto è causata da  
A eccessiva lunghezza dell'ansa afferente  
B\* uno svuotamento gastrico accelerato  
C calcolosi coledocici  
D apudoma  
E carcinomatoide
169. Uno delle seguenti poliposi intestinali non degenera mai:  
A La poliposi rettocolica familiare  
B La Sindrome di Gardner  
C La Sindrome di Cronkhite-Canada  
D La sindrome di Peutz-Jeghers  
E\* La poliposi giovanile
170. Il polipo giovanile ha le seguenti caratteristiche  
A è più frequente fino a 10 - 12 anni  
B tende ad autoamputarsi  
C è di natura amartomatosa  
D\* tutte le citate sono vere  
E nessuna delle citate è vera
171. Le pseudocisti vere del pancreas:  
A\* sono un esito di pancreatite acuta emorragica  
B sono una condizione di patologia congenita  
C sono una manifestazione di pancreatite cronica  
D sono un sintomo di cancro del pancreas  
E sono rappresentazioni di una displasia
172. L'octeotride inibisce la secrezione ormonale nei tumori:  
A Renali  
B Polmonari  
C\* Gastroenteropancreatici  
D Ipofisari  
E Tutti i citati
173. La causa più frequente di emobilia è rappresentata da  
A echinococcosi  
B\* traumi epatici  
C calcolosi biliari  
D tumori del fegato  
E tumori della papilla del Vater
174. Nelle discinesie esofagee l'esame strumentale irrinunciabile è  
A l'esofagogramma  
B l'esofagoscopia  
C la pH-metria 24 ore  
D\* la manometria  
E scintigrafia esofagea
175. Le cellule APUD del tubo digerente sono responsabili della produzione di:  
A\* peptidi  
B ioni  
C enzimi  
D anticorpi  
E prostaglandine E2
176. Il CEA (Antigene Carcino Embriogenico) è aumentato:  
A nella cirrosi epatica  
B nel cancro del fegato  
C nel cancro del colon
- D nel cancro della mammella  
E\* in tutte le condizioni citate
177. Tutti questi sintomi sono comuni alla malattia di Ménétrier tranne  
A ipertrofia gigante della mucosa gastrica  
B dolore addominale  
C\* atrofia gastrica  
D ipoproteinemia  
E edema declive
178. La bulimia è  
A sensazione di sete eccessiva  
B paura di ingerire cibo e vomito  
C ingestione di materiale non alimentare  
D\* pulsione incontrollabile verso il cibo  
E polifagia notturna
179. Nella calcolosi del coledoco solitamente non si osserva:  
A\* colecisti dilatata e palpabile  
B dolore epigastrico con irradiazione interscapolare  
C febbre biliosettica  
D dilatazione della via biliare  
E ittero variabile
180. Il cardias dista normalmente dall'arcata dentaria  
A 18 cm  
B 25 cm  
C\* 40 cm  
D 50 cm  
E 20 cm
181. La presenza di un fegato duro con nodosità neoplastiche e a superficie granulosa fa pensare a:  
A carcinoma colangiocellulare  
B carcinoma epatocellulare  
C\* cancro cirrotico  
D echinococcosi alveolare  
E metastasi epatiche multiple
182. Il diverticolo di Meckel è il residuo di  
A arteria ombelicale  
B uraco  
C\* dotto onfalo-mesenterico  
D nessuno dei citati  
E dotto di Muller
183. Un'ulcera del bulbo duodenale può erodere l'arteria:  
A Coronaria stomacica  
B Pilorica  
C\* Gastro-duodenale  
D Gastro-epiploica destra  
E Splenica
184. Non c'è indicazione all'uso della laparoscopia:  
A per la ricerca di metastasi epatiche  
B per la ricerca di metastasi peritoneali  
C per la diagnostica degli itteri  
D per la patologia pelvica  
E\* per l'ipertensione portale
185. L'ernia che si strozza più facilmente è l'ernia:  
A ombelicale  
B jatale  
C\* crurale  
D inguinale  
E tutte le citate in maniera uguale
186. Le arterie pancreaticoduodenali superiori ed inferiori originano rispettivamente da:  
A epatica e gastroepiploica sinistra  
B epatica accessoria e gastrica destra  
C\* a. gastroduodenale e a. mesenterica superiore  
D a. epatica e a. colica media  
E a. gastrica destra e a. gastroepiploica destra
187. Quale può essere il sintomo più rilevante e precoce del cancro dell'ano-retto

- A\* tenesmo rettale  
 B diarrea  
 C vomito  
 D feci acoliche  
 E meteorismo
188. Quale gas è utilizzato in laparoscopia per indurre il pneumoperitoneo?  
 A O<sub>2</sub>  
 B He  
 C\* CO<sub>2</sub>  
 D CO  
 E Nessuna delle precedenti
189. La quantità giornaliera di bile prodotta dal fegato è di circa:  
 A 150-200 cc  
 B 350-500 cc  
 C\* 800-1000 cc  
 D 1500-2000 cc  
 E 2000-2500 cc
190. Quali dei seguenti sintomi entrano nella costituzione della sindrome di Whipple  
 A cachessia  
 B\* crisi ipoglicemiche a digiuno  
 C esoftalmo  
 D diarrea  
 E ittero
191. I valori normali delle amilasi sieriche in unità Wohlgemuth/100 cc e Somogyi/100 cc sono:  
 A\* 6-24 U.W. e 60-180 U.S.  
 B 1-5 U.W. e 1-5 U.S.  
 C 100-200 U.W. e 400-600 U.S.  
 D 80-150 U.W. e 300-500 U.S.  
 E 500-1000 U.W. e 2000-4000 U.S.
192. In corso di degenerazione epatolenticolare o morbo di Wilson o pseudosclerosi di Westphal-Strumpell si ha:  
 A diminuzione dell'albumina  
 B diminuzione del rapporto A/G  
 C aumento delle gamma-globuline  
 D diminuzione della colesterolemia  
 E\* tutte le citate
193. La malattia di Chagas può provocare  
 A diverticoli del colon  
 B diverticolo epifrenico dell'esofago  
 C\* megacolon  
 D diverticolo di Meckel  
 E diverticolo paravateriano
194. La laparoscopia nell'addome acuto rappresenta una controindicazione "assoluta" in caso di:  
 A Sospetta appendicite acuta  
 B Colecistite acuta litiasica  
 C Cisti ovarica emorragica  
 D Età inferiore ai 18 anni  
 E\* Nessuna delle precedenti
195. L'urgenza più frequente in chirurgia addominale è data da:  
 A ernia inguinale strozzata  
 B\* appendicite acuta  
 C colecistite acuta  
 D occlusione intestinale  
 E non esistono differenze di incidenza tra le citate
196. L'esame più indicato per arrivare alla diagnosi di adenocarcinoma del colon destro è  
 A colonscopia virtuale  
 B TC-spirale addome-pelvi  
 C clisma opaco a doppio contrasto  
 D arteriografia selettiva  
 E\* pancolonscopia con prelievo biptico
197. Per la chirurgia della ghiandola parotidea è importante l'anatomia chirurgica:  
 A del nervo ipoglosso  
 B del nervo auricolare temporale  
 C del nervo accessorio spinale  
 D\* del nervo facciale  
 E del nervo vago
198. In un paziente da tempo itterico, l'indagine strumentale che può dare minori informazioni è la:  
 A colangiografia retrograda endoscopica  
 B\* colangiografia endovenosa  
 C colangiografia transepatica  
 D ecotomografia e TAC  
 E colangiografia intraoperatoria
199. Quale tra le seguenti parassitosi può essere causa di ipertensione portale:  
 A morbo di Chagas  
 B tripanosomiasi  
 C leishmaniosi  
 D\* schistosomiasi  
 E filariasi
200. L'endoscopia digestiva è controindicata  
 A nei diverticoli esofagei  
 B nelle varici esofagee  
 C nei tumori dell'esofago alto  
 D in tutte queste condizioni  
 E\* in nessuna di queste condizioni
201. La bile epatica contiene l'acqua in percentuale di:  
 A 10%  
 B 30%  
 C 60%  
 D 80%  
 E\* oltre il 90%
202. L'ernia di Morgagni-Larrey è  
 A dello iato esofageo  
 B\* diaframmatica retrosternale  
 C ombelicale  
 D diaframmatica postero-laterale  
 E nessuna delle citate
203. L'incannulazione retrograda della papilla di Vater per via endoscopica consente con maggior frequenza di ottenere  
 A colangiografia selettiva  
 B pancreatografia selettiva  
 C\* colangiopancreatografia simultanea  
 D aortografia  
 E linfografia
204. Qual è la più frequente sindrome neuromuscolare paraneoplastica:  
 A encefalite subacuta  
 B degenerazione cerebellare  
 C\* neuropatia periferica  
 D tetania  
 E sindrome miastenia di Lambert-Eaton
205. Il diverticolo dell'esofago cervicale si estrinseca attraverso  
 A il triangolo di Laimer  
 B il triangolo di Scarpa  
 C\* il triangolo di Killian  
 D il triangolo di Pirogoff  
 E il triangolo di Petit
206. Rappresenta una controindicazione "assoluta" alla laparoscopia:  
 A Pregresso intervento addominale  
 B Grande obesità (BMI>50)  
 C Età superiore ai 75 anni  
 D Tutte le precedenti  
 E\* Nessuna delle precedenti
207. Qual è la prima opzione terapeutica dell'ascesso epatico singolo?  
 A antibioticoterapia  
 B\* il drenaggio del pus per via transcutanea sotto guida ecografia o TAC  
 C il drenaggio chirurgico  
 D resezione epatica  
 E tutti i citati secondo preferenza
208. Qual è la terapia dell'angioma localizzato della lingua:

- A\* resezione cuneiforme  
 B trattamento con neve carbonica  
 C terapia radiante  
 D elettrofolgorazione  
 E iniezioni sclerosanti
209. L'acalasia puo' essere caratterizzata dai seguenti sintomi tranne uno:  
 A disfagia funzionale  
 B\* pirosi  
 C rigurgito  
 D complicanze settiche dell'apparato respiratorio  
 E nessuno dei citati
210. I calcoli di bilirubina sono reperibili in corso di:  
 A malattia di Gilbert  
 B porpora trombocitopenica  
 C morbo di Hodgkin  
 D\* sferocitosi ereditaria  
 E leucemia
211. L'arteria gastroepiploica sinistra origina dalla  
 A gastrica sinistra  
 B mesenterica superiore  
 C\* splenica  
 D mesenterica inferiore  
 E renale
212. L'arteria gastro-duodenale è un ramo:  
 A dell'arteria epigastrica  
 B dell'arteria epatica propria  
 C\* dell'arteria epatica comune  
 D dell'arteria mesenterica superiore  
 E dell'arteria gastro-epiploica di sinistra
213. Quale di questi sintomi non si riscontra in caso di pancreatite cronica:  
 A steatorrea  
 B creatorrea  
 C dolore  
 D diabete  
 E\* polifagia
214. Quale dei seguenti non ha rapporto eziologico con la colelitiasi  
 A\* trauma  
 B infezione  
 C ipercolesterolemia  
 D ereditarieta'  
 E gravidanza
215. Il coledoco è considerato normale fino ad un diametro di:  
 A 3 mm  
 B 5 mm  
 C\* 10 mm  
 D 18 mm  
 E 35 mm
216. Una disfagia organica per cancro presenta le seguenti caratteristiche tranne una:  
 A e' prevalente fin dall'inizio per i cibi solidi  
 B e' rapidamente ingravescente  
 C non si risolve con l'inspirazione forzata a glottide chiusa  
 D\* e' prevalente per i cibi liquidi  
 E nessuno dei citati
217. Quale tra le seguenti può essere una complicanza di scleroterapia di varici esofagee sanguinanti?  
 A S. di Boerhaveen  
 B\* Stenosi  
 C Reflusso gastroesofageo  
 D Polmonite ab ingestis  
 E Perforazione
218. Il nervo vago di sinistra, a livello dello iato esofageo si pone piu' frequentemente:  
 A\* davanti all'esofago  
 B dietro l'esofago  
 C sul lato destro dell'esofago  
 D sul lato sinistro dell'esofago
- E non ha rapporti con l'esofago
219. Le arterie emorroidarie inferiori originano:  
 A\* dall'arteria pudenda interna  
 B dall'arteria iliaca esterna  
 C dall'arteria genitale  
 D dall'arteria mesenterica inferiore  
 E dall'arteria glutea inferiore o ischiatica
220. La diagnosi clinica di enterite regionale puo' essere meglio confermata da  
 A curva di assorbimento della vit. A  
 B esame delle feci  
 C test di assorbimento dello xilosio  
 D\* studio radiologico del tenue  
 E rettosopia
221. In un paziente con un ittero franco ma variabile ed episodi a tipo colica, nell'iter diagnostico non esiste indicazione a:  
 A colangiografia retrograda  
 B\* colecistografia  
 C ecotomografia  
 D colangiografia intraoperatoria  
 E colangiografia transeptatica
222. Quale dei seguenti esami di laboratorio e' piu' importante effettuare in corso di sospetta pancreatite acuta:  
 A\* amilasemia  
 B azotemia  
 C calcemia  
 D conta dei bianchi  
 E bilirubinemia
223. Il segno di Troisier e':  
 A\* linfadenopatia sovraclaveare sinistra  
 B linfadenopatia sovraclaveare bilaterale  
 C linfadenopatia ascellare  
 D linfadenopatia sovraclaveare sinistra con melena  
 E NessunA delle precedenti
224. In quale delle seguenti patologie si verifica deplezione proteica:  
 A ulcera peptica  
 B esofagite  
 C gastrite  
 D\* malattia di Ménétrier  
 E pancreatite cronica
225. Il lume esofageo presenta tutti i seguenti restringimenti anatomici tranne uno:  
 A cricoideo  
 B diaframmatico  
 C aortico  
 D bronchiale  
 E\* carotideo
226. Nell'ittero emolitico la calcolosi della colecisti:  
 A e' assai rara  
 B e' causata da calcoli di colesterina  
 C e' costituita da calcoli misti  
 D e' causata da calcoli di combinazione  
 E\* e' caratterizzata da calcoli pigmentari
227. Qual è il piu' frequente sintomo derivante dalla presenza di un tumore carcinoide dell'intestino?  
 A tutte le successive  
 B sindrome da fibrosi retroperitoneale  
 C\* occlusione intestinale  
 D ipertensione polmonare  
 E ematemesi
228. Piu' del 50% dei polipi adenomatosi si riscontrano su  
 A Il ceco  
 B Il colon destro  
 C Il coon trasverso  
 D Il colon sinistro  
 E\* Il retto-sigma
229. La causa piu' frequente di morte di un paziente con occlusione alta del tenue e'

- A emorragia  
 B perforazione  
 C insufficienza renale  
 D\* squilibrio idro-elettrolitico  
 E pancreatite acuta
230. L'ascesso epatico può essere multiplo in caso di  
 A etiologia stafilococcica  
 B etiologia streptococcica  
 C\* tromboflebite embolizzante dell'ambito portale  
 D ascariidiosi  
 E calcolosi biliare
231. Come si presenta il cancro della lingua:  
 A in forma vegetante  
 B in forma ulcerata  
 C in forma atrofica  
 D con aspetto cicatriziale  
 E\* in forma vegetante e/o ulcerata
232. Quale di questi sintomi non si riscontra nell'insulinoma  
 A obesità  
 B iperinsulinemia  
 C crisi ipotimiche  
 D segno di Babinski  
 E\* iperglicemia
233. L'associazione ad una poliposi intestinale di una lentiginosi cutaneo-mucosa peri orificiale è caratteristica di:  
 A Le poliposi colo-rettale familiare  
 B la Sindrome di Gardner  
 C La Sindrome di Cronkhite-Canada  
 D\* La Sindrome di Peutz-Jeghers  
 E La poliposi giovanile
234. I diverticoli duodenali sono più frequenti  
 A nel bulbo  
 B\* nella II porzione periampollare  
 C nella III porzione  
 D nella IV porzione  
 E in tutti con la stessa frequenza
235. Quale delle seguenti caratteristiche della idatidosi epatica è falsa:  
 A\* si tratta di cisti per lo più sterili (senza cisti figlie)  
 B spesso calcificano  
 C possono suppurare  
 D sono relativamente frequenti in zona endemica  
 E si accompagnano spesso ad orticaria
236. Il pH gastrico in condizioni basali (riposo digestivo) è di  
 A 12  
 B 9  
 C\* 5  
 D 2  
 E 0,5
237. Il coma epatico è causato da:  
 A ipoprotidemia  
 B ritenzione di urobilinogeno  
 C\* ritenzione di ammonio  
 D ritenzione di aminoacidi  
 E iperestrogenemia
238. Nel sospetto di una perforazione in peritoneo libero, quale dei seguenti esami è di maggior aiuto diagnostico  
 A rx digerente per os  
 B\* rx diretta addome  
 C esofagoscopia  
 D ecografia  
 E paracentesi esplorativa
239. La sede più frequente dell'idatidosi dopo il fegato è:  
 A\* polmone  
 B milza  
 C ovaio  
 D rene  
 E encefalo
240. L'entità di una emorragia digestiva si valuta mediante la diminuzione del valore ematico  
 A della emazie  
 B dei leucociti  
 C delle piastrine  
 D dell'ematocrito  
 E\* dell'emoglobina
241. Quale è la percentuale di sali biliari che viene riassorbita nell'intestino  
 A meno del 20%  
 B 20%  
 C 40%  
 D 60%  
 E\* oltre il 90%
242. Nel trattamento della pancreatite acuta non bisogna usare:  
 A aspirazione nasogastrica continua  
 B anticolinergici  
 C nutrizione artificiale per via endovenosa  
 D\* morfina come analgesico  
 E gluconato di calcio per via endovenosa
243. Quale sintomo è raro e atipico per i tumori della testa del pancreas:  
 A dolore addominale a sbarra  
 B ittero progressivo  
 C dispepsia  
 D\* melena  
 E vomito
244. Nell'ittero ostruttivo si ha un normale assorbimento di:  
 A\* vitamina B  
 B vitamina D  
 C vitamina K  
 D vitamina A  
 E vitamina E
245. La pancreatite cronica è più frequentemente associata ad:  
 A ulcera duodenale  
 B\* etilismo  
 C ostruzione del coledoco  
 D diabete mellito  
 E infezione da piogeni
246. Qual è il trattamento indicato in caso di cancro della papilla di Vater non metastatizzato in un paziente di 50 anni con rischio operatorio ASA I  
 A radioterapia  
 B chemioterapia  
 C endoprotesi biliare endoscopica  
 D\* chirurgia ad intento radicale  
 E escissione per via endoscopica
247. Lo sfintere di Oddi si contrae:  
 A sotto stimolo colecistochinico  
 B sotto stimolo pancreozimico  
 C sotto stimolo atropinico  
 D\* sotto stimolo morfino  
 E sotto stimolo ceruleinico
248. La sonda di Blakemore- Sengstaken serve per  
 A ristabilire la pervietà esofagea nei casi di restrizione del lume  
 B evitare il reflusso gastro-esofageo  
 C\* bloccare il sanguinamento di varici esofagee  
 D studiare il pH gastro-esofageo  
 E studio manometrico cardiaco
249. Qual è il trattamento indicato in caso di stenosi ipertrofica congenita del piloro?  
 A dilatazione endoscopica  
 B posizionamento di endoprotesi  
 C\* intervento chirurgico tradizionale o laparoscopico  
 D trattamento farmacologico (anti-secretori)  
 E nutrizione enterale totale
250. L'ormone che stimola peculiarmente la secrezione enzimatica pancreatica è  
 A glucagone  
 B\* la pancreozimina  
 C la secretina

- D la renina  
E il VIP
251. Non fa parte dei segni clinici delle peritoniti:  
A I dolori addominali  
B Il vomito  
C L'arresto delle feci e dei gas  
D\* accentuazione della peristalsi  
E La contrattatura addominale.
252. L'ileo biliare è possibile  
A nell'insufficienza epatorenale  
B nella cirrosi di Harrot  
C\* nella calcolosi della colecisti  
D nell'anemia emolitica  
E nel morbo di Banti
253. La grande curva gastrica è irrorata da  
A\* arterie gastro-epiploiche  
B arteria gastrica sinistra  
C arteria coronaria-stomacica  
D arteria gastro-duodenale  
E da nessuna di queste
254. In quale dei seguenti tipi di ernia avviene più frequentemente la migrazione della vescica:  
A inguinale obliqua esterna  
B\* inguinale diretta, da scivolamento  
C inguinale obliqua interna  
D crurale  
E di Spigelio
255. Compito precipuo del colon è  
A l'assorbimento di proteine  
B la digestione di carboidrati  
C\* l'assorbimento di acqua  
D la secrezione di VIP  
E assorbimento di vitamina B12
256. Circa la disfagia funzionale, quali delle seguenti affermazioni è falsa?  
A è prevalente all'inizio per i cibi liquidi  
B insorge a seguito di ogni atto della deglutizione  
C può essere accompagnata a vero e proprio dolore retrosternale  
D nelle fasi avanzate della malattia acalasia può essere risolta da una inspirazione forzata a glottide chiusa  
E\* è sempre prevalente per i cibi solidi
257. La sindrome di Zollinger- Ellison è caratterizzata da tutte le seguenti condizioni tranne una  
A melena  
B\* iperglicemia a digiuno  
C ulcere peptiche gastro-duodenali  
D ipergastrinemia  
E anemia
258. Un paziente con storia clinica di ulcera peptica duodenale presenta melena dopo l'assunzione di uno dei seguenti farmaci. Qual è il farmaco verosimilmente responsabile della melena?  
A fenobarbital  
B cotrimoxazolo  
C\* prednisone  
D atenololo  
E furosemide
259. Una delle seguenti occlusioni intestinali non è uno strangolamento  
A\* L'ileo biliare  
B il volvolo del tenue  
C L'invaginazione ileo-ileale  
D L'ernia strozzata  
E Il volvolo del sigma
260. La terapia dell'ileo dinamico consiste in:  
A confezione di un ano preternaturale  
B\* decompressione naso-gastrica e riequilibrio elettrolitico  
C nutrizione parenterale totale  
D nutrizione enterale artificiale  
E tutte le citate associate
261. Il quadro radiologico patognomonico nella colite ulcerosa è dato da  
A assenza di peristalsi  
B iperperistalismo  
C presenza di tramiti fistolosi  
D\* disegno spiculare del viscere  
E rigidità del tratto più malato
262. Il forame di Winslow:  
A\* mette in comunicazione la retrocavità degli epiploon con la grande cavità peritoneale  
B permette il passaggio del duodeno attraverso il mesocolon  
C da passaggio alla vena porta dietro il pancreas  
D permette il passaggio dell'arteria mesenterica superiore sopra la terza porzione duodenale  
E permette il passaggio della vena cava inferiore attraverso il diaframma
263. Quale delle seguenti evenienze può essere causa di esofagite:  
A sindrome di Plummer-Vinson  
B corpi estranei endoluminali  
C ingestione di acidi o alcali  
D reflusso in esofago di succo gastrico o biliare  
E\* tutte le citate
264. Nell'uomo l'amido viene scisso in molecole di:  
A\* glucosio  
B glucosio e fruttosio  
C glucosio e galattosio  
D saccarosio  
E lattosio
265. L'arteria colica sinistra è un ramo della  
A aorta addominale  
B a. splenica  
C a. mesenterica superiore  
D a. gastrica sinistra  
E\* a. mesenterica inferiore
266. Quale delle seguenti affermazioni è esatta?  
A la trasformazione maligna di lesioni benigne è frequente  
B\* i polipi adenomatosi del colon possono trasformarsi in lesioni maligne  
C i tumori benigni non si trasformano mai in maligni  
D tutte le precedenti  
E nessuna delle precedenti
267. L'esofagite di grado III diagnosticata endoscopicamente è una potenziale lesione precancerosa:  
A\* sì sempre  
B no  
C sì solo se peptica  
D sì solo se alcalina  
E sì solo se interessa il terzo medio dell'esofago
268. Quale di questi organi non è rivestito da peritoneo  
A colon  
B stomaco  
C\* pancreas  
D ileo  
E digiuno
269. L'ernia iatale congenita è dovuta  
A ad una maggiore ampiezza dello iato  
B\* brachiesofago  
C ad una eccessiva lassità dei mezzi di contenzione gastrici ed esofagei  
D a tutte queste condizioni insieme  
E a nessuna delle suddette condizioni
270. Per realizzarsi la sindrome di Chilaiditi deve realizzarsi:  
A interposizione interepatodiaframmatica del colon  
B dolore, vomito e meteorismo  
C relaxatio diaframmatica  
D situs viscerum inversus  
E\* A+B+C
271. Quale di queste malattie da più frequentemente ematemesi e melena  
A ca. esofago  
B ca. stomaco  
C ca. duodeno

- D ca. papilla di Vater  
E\* ipertensione portale scompensata
272. La colecistochinina esercita tutte le seguenti azioni tranne una  
A stimola la secrezione di enzimi pancreatici  
B stimola la contrazione della colecisti  
C\* stimola la contrazione dello sfintere di Oddi  
D rallenta lo svuotamento gastrico  
E stimola debolmente la secrezione di bicarbonati pancreatici
273. Quale delle seguenti complicazioni non si riscontra nella patologia diverticolare del sigma  
A subocclusione  
B rettorragia  
C fistole interne  
D\* invaginazione colo-colica  
E ascesso pericolic
274. Il fenomeno o segno di Courvoisier-Terrier indica specificamente:  
A colelitiasi con idrope della colecisti  
B\* palpazione di una colecisti distesa in caso di un tumore cefalopancreatico  
C colecisti non estensibile e non palpabile per retrazione flogistica nella calcolosi del coledoco  
D empiema della colecisti che diviene dolente e palpabile  
E allargamento della C duodenale
275. L'intervento più indicato, in caso di stenosi ipertrofica del piloro, è  
A piloroplastica  
B\* piloromiotomia  
C resezione gastrica  
D entero-enteroanastomosi  
E nessuno dei citati
276. Per sfintere esofageo inferiore si intende:  
A una struttura anatomica posta tra esofago toracico ed esofago addominale  
B\* una struttura funzionale disposta in parte in cavità toracica ed in parte in addome  
C una ipertrofia della muscolatura liscia  
D una plica avventiziale  
E nessuna delle citate
277. La laparoscopia ha sensibilmente ridotto l'incidenza delle seguenti complicanze post-operatorie  
A\* laparoceli  
B TVP arti inferiori  
C diarrea  
D febbre  
E ritenzione urinaria
278. Tutte le seguenti funzioni tranne una sono proprie dello sfintere esofageo inferiore:  
A creare una barriera antireflusso funzionale tra stomaco ed esofago  
B impedire il reflusso di succo gastrico  
C rilasciarsi all'arrivo delle onde peristaltiche  
D\* rallentare la progressione del bolo alimentare  
E tutte le citate
279. Qual è l'organo addominale privo di drenaggio linfatico:  
A il fegato  
B\* la milza  
C la colecisti  
D il pancreas  
E il duodeno
280. Quali delle seguenti affermazioni circa i tumori stromali dello stomaco è errata  
A neoplasie ad alto grado di malignità  
B neoplasie a basso grado di malignità  
C localizzate prevalentemente a livello prepilorica  
D a sviluppo prevalentemente endoluminale  
E\* non richiedono mai intervento chirurgico
281. Compare coluria e bilirubinuria quando la bilirubinemia raggiunge una concentrazione di  
A\* 2 mg.%  
B 0,5 mg.%  
C 5 mg.%  
D 10 mg.%
- E 50 mg.%
282. Le prostaglandine si comportano come:  
A\* ormoni  
B enzimi  
C cellule nervose  
D cellule epiteliali  
E fattori chimici inorganici
283. Produce più energia l'ossidazione di un grammo di:  
A protidi  
B glucidi  
C\* lipidi  
D in quantità circa uguale in tutti e 3 i casi  
E l'associazione protidi-glucidi
284. La colecisti è dilatata nel caso di:  
A cancro del fondo colecistico  
B colecistite cronica  
C pancreatite acuta  
D colangite  
E\* carcinoma della testa del pancreas
285. La normale potassiemia è  
A 10 - 20 m Eq/l  
B 40 - 50 m Eq/l  
C 0,5 - 1 m Eq/l  
D\* 3,5 - 4,5 m Eq/l  
E 15 - 25 m Eq/l
286. Gli antagonisti dei recettori H<sub>2</sub> dell'istamina dello stomaco:  
A\* Riducono la produzione degli idrogenioni da parte della cellula parietale  
B Aumentano il cAMP intracellulare  
C Riducono la secrezione di istamina  
D Aumentano la secrezione di istamina  
E Aumentano la produzione di deidrogenasi
287. Il centro nervoso del vomito è sito nel  
A midollo spinale  
B\* bulbo  
C cervelletto  
D ipofisi  
E nessuno dei citati
288. Tutte le seguenti affermazioni sono vere per quanto riguarda il dolore nella pancreatite, eccetto:  
A insorgenza improvvisa  
B localizzazione diffusa all'epigastrio  
C è costante  
D irradiazione al dorso  
E\* non è associato a nausea e vomito
289. Quali sono le caratteristiche anatomo-patologiche dell'ascesso amebico:  
A\* necrosi per colliquazione del parenchima epatico  
B noduli di rigenerazione  
C stasi biliare  
D cavità rivestita di una pseudocapsula fibrosa  
E tutte le citate in forma mista
290. Il megacolon tossico si verifica più frequentemente:  
A in corso di tossinfezioni alimentari  
B nella diverticolosi del colon  
C nell'ileite segmentaria  
D\* nella rettocolite ulcerosa  
E nella panarterite nodosa
291. L'ernia crurale si manifesta attraverso una deformazione della parete che ha tutti i caratteri seguenti, salvo uno:  
A Impulso al tatto  
B\* Pulsante  
C Riducibile  
D Molle  
E Situata all'interno dell'arteria femorale
292. L'azione dello sfintere esofageo inferiore è governata da stimoli  
A neurali  
B ormonali

- C meccanici  
D\* tutti i citati  
E nessuno dei citati
293. Il piano nervoso della loggia parotidea è:  
A superficiale  
B profondo  
C\* intraghiandolare  
D craniale  
E caudale
294. La rottura spontanea dell'esofago può avvenire in corso di:  
A monovre strumentali  
B esofagiti  
C\* vomito violento  
D cardiospasma  
E sindrome di Plummer- Vinson
295. La pyleflebite può complicare le seguenti malattie tranne:  
A appendicite  
B ascessi ischio-rettali  
C retto-colite ulcerosa  
D tromboflebite emorroidaria  
E\* tossinfezione alimentare
296. La parete muscolare dell'esofago è:  
A\* striata nel terzo superiore; liscia nei due terzi inferiori  
B striata nel terzo inferiore; liscia nei due terzi superiori  
C totalmente costituita da muscolatura liscia  
D totalmente costituita da muscolatura striata  
E nessuna delle citate
297. La metastatizzazione al linfonodo sopraclaveare sinistro in caso di carcinoma gastrico, segno di Troisier, è in rapporto con:  
A diffusione ematogena della neoplasia  
B tropismo specifico del carcinoma gastrico  
C\* diffusione linfatica della neoplasia attraverso il dotto toracico  
D a motivi sconosciuti  
E diffusione ematogena e linfatica contemporanea
298. Una paziente si presenta con una fistola anale recidiva, diarrea, anemia e febbre. La diagnosi più verosimile è:  
A ascesso gluteo  
B diverticolite del sigma  
C sinus pilonodalis  
D\* malattia di Crohn  
E carcinoma del retto
299. Rappresenta una controindicazione assoluta alla laparoscopia:  
A Pregressi interventi ad domino-pelvici  
B Presenza di protesi degli arti inferiori  
C Sesso  
D\* Una grave miocardiopatia dilatativa  
E Tutte le precedenti
300. Tutte meno una delle condizioni elencate figurano nella patogenesi della pancreatite acuta emorragica:  
A calcolosi biliare  
B obesità  
C alcolismo  
D reflusso bilio-pancreatico  
E\* ipocloridria
301. Per "odinofagia" si intende  
A arresto retrosternale del bolo alimentare  
B\* dolore retrosternale al transito del bolo alimentare nell'esofago  
C bruciore retrosternale  
D rigurgito di cibi indigeriti  
E reflusso gastro-esofageo
302. Lo sfintere di Oddi è formato da  
A lo sfintere comune della papilla  
B lo sfintere proprio del coledoco  
C lo sfintere proprio del Wirsung  
D\* tutti i citati  
E nessuno dei citati
303. La Colangiopancreatografia retrograda endoscopica CPRE può avere tutte le seguenti indicazioni tranne una  
A ittero colostatico da calcolosi epatocolodocica  
B papillite  
C cancro dell'epatocolodoco  
D fistola biliare esterna  
E\* epatite virale
304. Il tricobezoario di solito implica:  
A granuloma del retto  
B infestazione parassitaria intestinale  
C fecalomi nell'appendice  
D\* capelli nello stomaco  
E carcinoma dello stomaco
305. Le seguenti strutture entrano a far parte del forame di Winslow  
A\* il legamento epato-duodenale, il duodeno, la vena cava inferiore, la faccia inferiore del fegato  
B la pagina superiore ed inferiore del mesocolon trasverso  
C l'istmo pancreatico e la colonna vertebrale  
D l'istmo pancreatico e la terza porzione duodenale  
E il centro tendineo del diaframma
306. La forma più rara di ernia nella donna è:  
A Crurale  
B Umbelicale  
C Inguinale diretta  
D\* Inguinale obliqua esterna  
E Strozata
307. La Colangiopancreatografia retrograda endoscopica non è l'indagine diagnostica-terapeutica di scelta per:  
A\* Litiasi della colecisti  
B coledocolitiasi  
C stenosi della papilla di Vater  
D Pancreatite acuta biliare  
E Neoplasie delle vie biliari principali
308. La marisca sentinella è una piega cutanea conseguente a:  
A Di una trombosi emorroidaria esterna  
B Di una fistola anale  
C\* Di una ragade anale  
D Di un prolasso emorroidario  
E Di una procidenza emorroidaria
309. Il mucocele dell'appendice è causato da:  
A un adenoma villosa secernente  
B degenerazione neoplastica  
C\* accumulo di secrezioni in un'appendice con lume oblitterato  
D ripetuti attacchi di appendicite  
E nessuno dei citati
310. La malattia di Ménétrier è  
A un tipo particolare di cancro gastrico  
B sinonimo di linite plastica  
C\* iperplasia-ipertrofia delle ghiandole gastriche muco-secermenti  
D iperplasia-ipertrofia delle ghiandole gastriche produttrici di acido cloridrico  
E una dilatazione gastrica acuta
311. L'ulcera peptica postoperatoria non è caratterizzata da  
A\* cachessia  
B emorragie digestive, palesi od occulte  
C dolori nei quadranti superiori sinistri dell'addome  
D dolori insorgenti a 3 - 6 ore dai pasti  
E nessuna di queste condizioni
312. Il segno di Troisier è tipico:  
A\* del carcinoma gastrico in fase di metastatizzazione  
B del cancro della coda del pancreas  
C del tumore metastatico del fegato  
D del cancro del polmone destro  
E di tutti indifferentemente
313. La gastrinemia è aumentata in  
A\* sindrome di Zollinger- Ellison  
B gastrite atrofica  
C ritenzione di mucosa antrale dopo resezione gastrica

- D insufficienza renale cronica  
E coma epatico
314. Quale dei seguenti sintomi non è caratteristico della sindrome da carcinoide:  
A tachicardia  
B rush cutanei  
C dispnea  
D diarrea  
E\* vomito
315. L'anemia sideropenica è più frequente in corso di cancro del  
A\* stomaco  
B colon trasverso  
C colon discendente  
D retto  
E cieco
316. Un'arteriografia addominale è indicata in presenza di una melena in tutti i casi salvo quando:  
A La gastroscopia è normale  
B la colonscopia è normale  
C\* il malato non sanguina più  
D la melena è recidivante  
E il malato ha meno di 50 anni
317. Dal punto di vista istologico il cancro dell'esofago si presenta nella maggior parte dei casi come:  
A adenocarcinoma  
B\* epitelioma malpighiano  
C carcinoma mucoso  
D carcinoma indifferenziato  
E nessuno dei citati
318. Una diarrea ipercinetica può essere riscontrata in corso di una delle seguenti malattie:  
A\* Iperteroidismo  
B Sindrome carcinoide  
C Sindrome di Zollinger-Ellison  
D Sindrome di Verner-Morrison  
E Feocromocitoma
319. Le cellule oxintiche dello stomaco producono  
A\* acido cloridrico  
B mucina  
C pepsinogeno I  
D gastrina  
E pepsina
320. Il farmaco di scelta nell'ascesso amebico del fegato oggi è:  
A emetina  
B eritromicina  
C\* metronidazolo  
D cefalosporina  
E clorochina
321. Qual è la più frequente ectopia appendicolare:  
A\* Retrocecale  
B Pelvica  
C Sotto epatica  
D Mesocolica  
E sinistra
322. La colite ischemica segmentaria può essere sostenuta da  
A ostruzione o stenosi dei grossi tronchi arteriosi  
B trombosi venosa  
C\* alterazioni microvasali  
D tutte le citate  
E nessuna delle citate
323. L'esofago di Barrett è caratterizzato:  
A presenza di diverticoli  
B atresia esofagea  
C fistola esofago-tracheale  
D\* aree di mucosa gastrica ectopica  
E un esofago con noduli di parenchima pancreatico ectopico
324. La localizzazione più frequente di un carcinoma del pancreas è:  
A il corpo  
B\* la testa  
C la coda  
D diffuso all'intera ghiandola  
E il processo uncinato
325. Quale dei seguenti ormoni gastrointestinali stimola la secrezione gastrica  
A glucagone  
B\* gastrina  
C secretina  
D colecistochinina  
E pancreozimina
326. L'urobilinogeno nelle urine è più frequentemente assente in:  
A cirrosi epatica  
B atrofia giallo-acuta del fegato  
C adenocarcinoma dell'ampolla di Vater  
D calcolosi del dotto cistico  
E\* tutte queste condizioni
327. La peristalsi esofagea è costituita da:  
A\* un'onda primaria che inizia a seguito della deglutizione ed una secondaria stimolata da impulsi volumetrici  
B un'onda primaria che inizia a livello dello sfintere esofageo superiore ed una secondaria che inizia a livello dello sfintere esofageo inferiore  
C un'onda primaria che si avvia a seguito di stimoli termici, un'onda secondaria propulsiva ed un'onda terziaria di scuotimento  
D un'onda primaria che segue gli atti della deglutizione  
E tutte le citate
328. L'atresia esofagea con fistola esofago-tracheale distale si diagnostica  
A\* con la radiografia diretta dell'addome  
B con TAC-spirale del torace  
C con l'esofagoscopia  
D con l'esame radiografico del digerente  
E con la stratigrafia della trachea
329. In quale tratto del grosso intestino si localizzano più frequentemente i diverticoli:  
A retto  
B\* sigma  
C ceco  
D colon trasverso  
E colon discendente
330. Il tumore benigno più frequente dell'esofago terminale è:  
A papilloma  
B lipoma  
C\* leiomioma  
D fibroma  
E angioma
331. La sindrome di Dubin-Johnson è caratterizzata da  
A\* reazione di Van Den Bergh indiretta  
B ripetute infezioni  
C necrosi degli epatociti  
D reazione di Van Den Bergh diretta con coluria e ritenzione di B.S.F  
E malessere ed anoressia
332. In quale delle seguenti condizioni morbose può esservi anche un'ipergastrinemia  
A morbo di Basedow  
B sindrome di Cushing  
C\* iperparatiroidismo  
D morbo celiaco  
E morbo di Addison
333. Quale delle seguenti vitamine è sintetizzata almeno in parte dalla flora intestinale:  
A\* K  
B B1  
C H  
D tutte le citate  
E nessuna delle citate
334. L'ematemesi e melena in caso di pancreatite cronica è dovuta a:  
A erosione del duodeno  
B cancerizzazione

- C episodio acuto necrotico emorragico  
D wirsungraggia  
E\* ipertensione venosa gastroduodenale da trombosi portale
335. Per "disfagia paradossa" si intende  
A difficoltoso transito esofageo per cibi sia solidi che liquidi  
B\* difficoltoso transito esofageo per cibi liquidi e non per i solidi  
C difficoltoso transito esofageo per cibi solidi e non per i liquidi  
D reflusso di alimenti in indigeriti  
E vomito focaloide
336. Nell'emorragia acuta da rottura di varici dell'esofago il farmaco più efficace è:  
A vitamina K  
B antifibrinolitici  
C\* vasopressina  
D diuretici  
E albumina
337. Le controindicazioni alla polipectomia endoscopica sono:  
A Un polipo sessile  
B Un polipo di più di 2 cm  
C Più di 5 polipi  
D Un colon diverticolare  
E\* Un colon mal preparato
338. Quale dei seguenti rilievi indica una prognosi sfavorevole nella pancreatite acuta:  
A una concentrazione molto elevata delle amilasi sieriche  
B iperglicemia e glicosuria  
C un elevato livello delle amilasi urinarie  
D un allungamento del tempo di coagulazione  
E\* una diminuzione della calcemia
339. La causa di morte più comune nei pazienti cirrotici che hanno presentato numerosi episodi di sanguinamento da rottura di varici esofagee è:  
A ostruzione intestinale  
B insufficienza respiratoria  
C\* sindrome epatorenale  
D setticemia  
E emorragia cerebrale
340. Quale tipo di indagine diagnostica non è realizzabile, nella patologia pancreaticata, con la pancreatografia retrograda per via endoscopica  
A citologia per washing del Wirsung  
B dosaggio degli enzimi sul succo pancreatico  
C Dosaggio dei markers tumorali sul succo pancreatico  
D citologia per brushing del Wirsung  
E\* biopsia pancreaticata
341. Nella pancreatite acuta emorragica possono essere presenti tutti tranne uno dei segni seguenti  
A ittero  
B febbre  
C leucocitosi  
D iperamilasemia  
E\* melena
342. La intradermoreazione di Casoni viene praticata per individuare  
A tbc  
B\* echinococcosi  
C mononucleosi  
D artrite reumatoide  
E sclerodermia
343. Quale di queste azioni non viene esercitata dalla gastrina  
A stimola la secrezione acida  
B stimola la secrezione peptica  
C\* stimola la contrazione dello sfintere pilorico  
D stimola la motilità antrale  
E stimola la secrezione enzimatica del pancreas
344. Dopo un'emorragia digestiva la ricerca del sangue occulto nelle feci rimane positiva per:  
A 48 ore  
B 8 giorni  
C 15 giorni  
D\* 3 settimane
- E un mese
345. L'ulcera di Curling è una lesione causata da:  
A eccessi alcolici  
B sindrome di Zollinger- Ellison  
C\* estese ustioni cutanee  
D secondaria alla cirrosi  
E causata da stenosi
346. Quale ghiandola salivare è più frequentemente sede di calcolosi:  
A la parotide  
B\* la sottomandibolare  
C la sottolinguale  
D le ghiandole salivari accessorie  
E tutte in egual modo
347. Il segno di Cullen e Turner in corso di pancreatite è  
A calcificazioni del pancreas alla diretta dell'addome  
B teleangectasia dell'addome  
C colorazione in zona lombare verde-blu  
D\* colorazione periombelicale verde-blu  
E edema del fianco
348. L' approccio laparoscopico rappresenta il gold standard per il trattamento di  
A Litiasi della colecisti  
B Obesità patologica  
C Malattia da reflusso gastro-esofagea severa  
D\* Tutte le precedenti  
E Nessuna delle precedenti
349. Le colecistiti acute alitiasiche sono dovute per lo più a:  
A\* salmonelle  
B irritazione chimica dei componenti della bile  
C colibacilli  
D stafilococchi  
E clostridii
350. L'ileo dinamico è possibile in tutte queste condizioni tranne una  
A ipopotassiemia  
B colica renale  
C uremia  
D peritonite  
E\* ipertensione portale