



ANNO ACCADEMICO 2010/2011

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN

MALATTIE INFETTIVE

1. In un bambino un quadro clinico caratterizzato da febbre, dolori addominali, tenesmo e diarrea acquosa con emissione di feci ricche di muco pus e sangue è suggestivo di infezione da:
- A Rotavirus
 - B Vibrio cholerae
 - C* Shigella
 - D Giardia
 - E Salmonella
2. Quale dei seguenti patogeni NON viene trasmesso all' uomo tramite l'assunzione di latte crudo e derivati:
- A* Pasturella dagmatis
 - B Brucella melitensis
 - C Streptococcus bovis
 - D Lysteria monocytogenes
 - E Mycobacterium tuberculosis
3. VDRL positiva e TPHA negativa possono essere riscontrati in caso di:
- A Sifilide recentemente trattata
 - B Polmonite atipica
 - C Gravidanza
 - D Mononucleosi infettiva
 - E* Tutte le precedenti
4. Quale dei seguenti antibiotici è un aminoglicoside:
- A* Amikacina
 - B Doxiciclina
 - C Rifampicina
 - D Levofloxacina
 - E Tutti i precedenti
5. Quale dei seguenti microrganismi è trasmesso all'uomo dalle pulci
- A Borrelia recurrentis
 - B Borrelia burgdorferi
 - C Rickettsia conorii
 - D Rickettsia burneti
 - E* Rickettsia typhi
6. Quale dei seguenti microrganismi può essere trasmesso all'uomo tramite un morso di cane:
- A Clostridium tetani
 - B Actinomyces meyeri
 - C Rhabdovirus
 - D Pasturella multocida
 - E* Tutti i precedenti
7. Gli adenovirus possono determinare:
- A Faringite febbrile
 - B Diarrea
 - C Sindrome pertussica
 - D Cistite emorragica
 - E* Tutte le precedenti
8. Attualmente la diagnosi etiologica di polmonite da legionella viene effettuata mediante:
- A Identificazione del microrganismo nell' es. diretto dell'espettorato
 - B Identificazione del microrganismo dopo es. colturale dell'espettorato
 - C Identificazione tramite PCR del DNA del microrganismo nell'espettorato
 - D* Identificazione degli antigeni batterici nelle urine
 - E Identificazione degli antigeni batterici nel siero
9. Quale delle seguenti affermazioni riguardanti il parvovirus B19 è FALSA:
- A Può determinare crisi aplastiche
 - B Può determinare idrope fetale
 - C Può determinare artrite
 - D* E' l'agente etiologico della roseola infantum
 - E E' un virus a DNA a singolo filamento
10. La scrofola è determinata da:
- A Miceti
 - B Cocchi Gram positivi
 - C* Micobatteri
 - D Anaerobi
 - E Actinomiceti
11. La presenza di un esantema maculo-papuloso ad elementi non confluenti localizzato inizialmente al volto ed al collo preceduto dalla comparsa di linfadenopatie retroauricolari e suboccipitali è suggestivo di:
- A* Rosolia
 - B Morbillo
 - C Scarlattina
 - D Reazione a farmaci
 - E Roseola infantum
12. Da quale germe è più frequentemente determinata la polmonite in un paziente con fibrosi cistica:
- A Legionella pneumoniae
 - B* Pseudomonas aeruginosa
 - C Mycobacterium tuberculosis
 - D Mycobacterium avium
 - E Actinomyces pyogenes
13. Quali delle seguenti sequele può essere determinata dall'infezione intestinale da Yersinia enterocolitica:
- A Corea, glomerulonefrite acuta
 - B Orchite, pancreatite
 - C ernia ombelicale o inguinale, prolasso rettale
 - D Pseudo paralisi di Parrot, trombocitopenia, glomerulonefrite
 - E* Artrite, congiuntivite, uretrite
14. Quale dei seguenti vaccini ha un rischio potenziale per soggetti sensibili all'uovo
- A Febbre gialla
 - B Morbillo
 - C Tetano
 - D* a + b
 - E a+ b+ c
15. Un quadro clinico caratterizzato da ulcerazioni dei genitali a margini non induriti e notevolmente dolenti a cui si associano linfadenopatie con suppurazione dei linfonodi è suggestivo di infezione da:
- A Treponema pallidum (Sifilide primaria)
 - B Treponema pallidum (Sifilide secondaria)
 - C* Haemophilus ducreyi
 - D Nisseria gonorrhoeae
 - E Chlamydia trachomatis
16. Quali dei seguenti germi è più frequentemente responsabile della fasciolite necrotizzante
- A Staphylococcus aureus
 - B Staphylococcus epidermidis
 - C* Streptococcus pyogenes
 - D Pseudomonas aeruginosa
 - E Enterobacteriaceae spp.
17. Quale dei seguenti microrganismi è l'agente etiologico più frequentemente riscontrato nelle esacerbazioni acute delle BPCO

- A* Haemophilus influenzae
 B Pseudomonas aeruginosa
 C Streptococcus pneumoniae
 D Mycoplasma pneumoniae
 E Mycobacterium tuberculosis
18. Quale dei seguenti patogeni non è sensibile al metronidazolo:
 A Bacterioides fragilis
 B Giardia lamblia
 C* Mycobacterium tuberculosis
 D Entamoeba histolytica
 E Trichomonas vaginalis
19. L'HHV8 è ritenuto l'agente etiologico di quale delle seguenti patologie:
 A* Kaposi
 B Megaloeritema
 C Roseola infantum
 D IV malattia
 E Eritema nodoso
20. Quali delle seguenti affermazioni riguardanti al pertosse è FALSA:
 A* L'agente etiologico è la Bordetella Pertussis, cocco Gram positivo immobile
 B Determina generalmente una linfocitosi assoluta
 C E' una delle malattie contagiose più diffusibili
 D Durante lo stato parossistico possono verificarsi emorragie cerebrali
 E L' eritromicina è il farmaco comunemente impiegato per il trattamento
21. Quale delle seguenti affermazioni riguardanti la polmonite pneumococcica è FALSA
 A* Ha un periodo di incubazione di circa 15 giorni
 B La presenza di un versamento pleurico è un evento frequente
 C E' una polmonite lobare
 D La pericardite è una sua possibile complicanza
 E E' più frequente nei soggetti diabetici
22. La crepitazione gassosa è un segno riscontrato in quale delle seguenti infezioni::
 A Polmonite lobare
 B* Gangrena gassosa
 C Colite pseudo-membranosa
 D Ascesso polmonare.
 E Endocardite
23. Quale dei seguenti farmaci è un anti-elmintico:
 A Fluconazolo
 B Metronidazolo
 C Cotimossazolo
 D* Albendazolo
 E Ticonazolo
24. Quale dei seguenti antibiotici NON è un macrolide
 A Eritromicina
 B Claritromicina
 C* Gentamicina
 D Spiramicina
 E Azitromicina
25. Il riscontro di MIC superiori a 2 indica generalmente:
 A Azione battericida dell'antibiotico
 B Attività battericida anche sui batteri quiescenti
 C Elevata sensibilità all'antibiotico
 D* Resistenza all'antibiotico
 E Sensibilità intermedia all'antibiotico
26. Quale delle seguenti affermazioni riguardo la osteomielite tubercolare è FALSA:
 A Coinvolge principalmente le ossa di tipo spugnoso
 B Si trasmette per via ematogena
 C* La localizzazione generalmente è multipla
 D Nei bambini può avere un decorso essudativo-caseoso
 E Non esiste
27. Quale dei seguenti germi patogeni non è comunemente sensibile alle cefalosporine di 3° generazione:
 A Salmonella
 B Streptococco B
 C Gonococco
 D* Listeria
- E Borrelia
28. Quale delle seguenti affermazioni riguardanti la scabbia è FALSA.:
 A E un ecto-parassitosi trasmissibile anche per contatto venereo
 B* Il parassita sopravvive solo poche ore nei lenzuoli e vestiti
 C Due terzi dei cunicoli sono localizzati agli arti superiori
 D Dopo 24-48 dall'inizio del trattamento il paziente non è più contagioso
 E I sintomi possono perdurare anche due mesi dopo la fine del trattamento
29. Quale delle seguenti affermazioni riguardanti la Nisseria meningitidis è VERA.:
 A Cocco Gram positivo, asporigeno, aerobio, immobile
 B* Altamente sensibile ai fattori ambientali
 C Agente etiologico di meningiti a liquor limpido
 D E' resistente alla penicillina e alla cefalosporine
 E Infetta l'uomo, i canidi ed i suini
30. Quale dei seguenti schemi terapeutici è quello di prima scelta nel tetano generalizzato:
 A Antitossina umana i.m., toilette della ferita, sedativi e miorellassanti e.v., terapia di supporto
 B Antitossina umana i.m., toilette della ferita, sedativi e miorellassanti e.v., terapia di supporto, gentamicina e.v.
 C* Antitossina umana i.m., toilette della ferita, sedativi e miorellassanti e.v., terapia di supporto, penicillina e.v.
 D Antitossina umana i.m., toilette della ferita, sedativi e miorellassanti e.v., terapia di supporto, levofloxacina e.v.
 E Antitossina umana i.m., toilette della ferita, sedativi e miorellassanti e.v., terapia di supporto, vancomicina e.v.
31. La presenza di un esantema maculo-papuloso a progressione cranio-caudale preceduto da febbre, tosse e congiuntivite è suggestivo di:
 A Rosolia
 B* Morbillo
 C Scarlattina
 D Reazione a farmaci
 E Roseola infantum
32. Quale tra i seguenti antibiotici è da considerare di prima scelta nell'infezione da salmonella typhi:
 A Ciprofloxacina
 B* Cloramfenicolo
 C Tetracicline
 D Metronidazolo
 E Eritromicina
33. L'impiego di quale dei seguenti antibiotici è controindicato in caso di insufficienza epatica severa:
 A Gentamicina
 B Ciprofloxacina
 C Azitromicina
 D Etambutolo
 E* Isoniazide
34. Quale delle seguenti affermazioni riguardanti una donna che ha contratto la toxoplasmosi durante il primo mese di gravidanza è VERA:
 A Ha un rischio modesto di infezione fetale, ma un'elevata gravità dell'eventuale malattia del nascituro
 B Ha un rischio di circa il 50% di infezione fetale e la malattia del nascituro è di modesta entità
 C Ha un rischio di circa l'80% di infezione fetale e la malattia del nascituro è di lieve entità
 D Ha un rischio di circa l'80% di infezione fetale e la malattia del nascituro è di grave entità
 E* Il rischio di infezione è praticamente nullo
35. Quale dei seguenti microrganismi è l'agente etiologico più frequentemente riscontrato nelle polmoniti da aspirazione:
 A Staphylococcus spp.
 B Legionella spp.
 C Micobatteri atipici
 D* Anaerobi
 E Streptococcus spp.
36. L'encefalomieliti post-ineffette possono essere conseguenza di:
 A Morbillo
 B Varicella
 C Vaccinazione anti-rabbica
 D Mononucleosi
 E* Tutte le precedenti

37. Un quadro clinico caratterizzato da artrite delle grandi articolazioni e anomalie neurologiche (meningite asettica e radicoloneuriti) preceduti alcuni settimane prima dalla comparsa di un' eritema migrante (a occhio di bue) accompagnato da febbre, rigor nuchalis, mialgie ed astenia è suggestivo di infezione da:
- A Borrelia recurrentis
 B* Borrelia burgdorferi
 C Rickettsia conorii
 D Rickettsia burneti
 E Rickettsia typhi
38. Quale dei seguenti microrganismi è anaerobio:
- A Bordetella pertussis
 B Brucella melitensis
 C* Bacterioides fragilis
 D Bacillus anthracis
 E Bartonella bacilliformis
39. Quale dei seguenti microrganismi è trasmesso all'uomo da i pidocchi
- A* Borrelia recurrentis
 B Borrelia burgdorferi
 C Rickettsia conorii
 D Rickettsia burneti
 E Rickettsia typhi
40. Quale dei seguenti virus è responsabile di una dermatite vescicolare a decorso acuto, spesso recidivante:
- A EBV
 B* HSV
 C CMV
 D HHV6
 E HHV8
41. Un quadro clinico caratterizzato da diarrea acquosa accompagnata da crampi addominali, febbre, nausea, grave disidratazione e leucocitosi insorti dopo trattamento antibiotico protratto è suggestivo di infezione da:
- A E.Coli enteropatogeno
 B Yersinia enterocolitica
 C Giardia lamblia
 D Vibrio cholerae
 E* Clostridium difficile
42. Un quadro clinico caratterizzato da un ascesso cutaneo con coinvolgimento distruttore dell'osso ed emissione all'esterno di materiale purulento contenente "granuli di zolfo" è suggestivo di infezione da:
- A Stafilococco aureus
 B Mycobacterium leprae
 C Mycobacterium scrofulaceum
 D Bacterioides fragilis
 E* Nocardia brasiliensis
43. In un paziente febbrile da alcune settimane il riscontro di pancitopenia ed ipergammaglobulinemia è suggestivo di quale delle seguenti malattie infettive :
- A Malaria
 B* Leishmaniosi
 C Legionelli
 D Leptospirosi
 E Tubercolosi
44. L'impiego di quale dei seguenti antibiotici necessita una riduzione della posologia giornaliera in caso di insufficienza renale.
- A Ampicillina
 B* Amikacina
 C Rifampicina
 D Eritromicina
 E Ciprofloxacina
45. La granulomatosi settica del neonato è conseguenza di infezione materno-fetale da:
- A Toxoplasma gondii
 B Rubivirus
 C Treponema pallidum
 D* Listeria monocytogenes
 E CMV
46. Il periodo di incubazione dell'influenza è di:
- A 1-6 ore
 B* 1-3 giorni
 C 15-20 giorni
 D 1-2 mesi
 E Superiore a 2 mesi
47. La reazione di Wright permette di fare diagnosi di:
- A Leptospirosi
 B* Brucellosi
 C Febbre tifoide
 D Rickettsiosi
 E Epatite
48. Quale è il test più utile per valutare la risposta sostenuta alla terapia antivirale per l'epatite cronica da HCV
- A Trasaminasi
 B Genotipo
 C* Viremia qualitativa
 D Viremia quantitativa
 E Nessuna delle precedenti
49. Toxoplasma gondii è un:
- A Virus
 B Rickettsia
 C Batterio
 D* Protozoo
 E Elminta
50. Il genoma del virus influenzale è costituito da:
- A Proteine
 B DNA
 C Glucidi
 D* RNA
 E Idrocarburi
51. Che cosa differenzia principalmente i micoplasmi dagli altri schizomiceti
- A maggiori dimensioni
 B crescita solo su colture di tessuti
 C* assenza di parete cellulare
 D mancanza di attività metabolica
 E assenza di potere patogeno
52. In corso di mononucleosi infettiva i linfociti che sono evidenziabili nella caratteristica formula sono cellule a fenotipo:
- A* CD8+
 B CD4+
 C NK
 D B
 E Null cells
53. Indicare quale delle asserzioni relative all'epatite B non è corretta:
- A* Il più importante serbatoio d'infezione è costituito dai soggetti con infezione acuta
 B Circa il 2% della popolazione italiana è portatore cronico del virus dell'epatite B
 C In Italia l'infezione è ancora assai diffusa
 D In Italia il tasso d'incidenza della malattia si è ridotto in modo sensibile negli ultimi 10-15 anni.
 E La frequenza di cronicizzazione dell'infezione è superiore al 2%
54. Quale volatile è responsabile della trasmissione all'uomo della maggior parte dei casi di ornitosi in Italia
- A pappagallo
 B* piccione
 C anitra
 D aquila
 E tacchino
55. Il virus epatitico C è un:
- A Hepadnaviridae
 B* Flaviviridae
 C Retroviridae
 D Reoviridae
 E Nessuno dei precedenti
56. Il brivido squassante che precede la febbre è tipico di :
- A* sepsi
 B epatite fulminante da virus B
 C meningiti virali
 D tutte le precedenti

- E Nessuna delle precedenti
57. Agente etiologico più comune di meningite a liquor torbido nell'adulto
 A *Listeria monocytogenes*
 B *Pseudomonas aeruginosa*
 C *Staphylococcus aureus*
 D* *Neisseria meningitidis*
 E *Haemophilus influenzae*
58. Nella meningite tubercolare il liquor è:
 A* Limpido
 B Torbido
 C Con bassa protidorrachia
 D Con alta glicorrachia
 E Con alti cloruri
59. In corso di brucellosi quale complicanza è più frequente:
 A* Orchite
 B Encefalite
 C Peritonite
 D Dacriocistite
 E Nefrite
60. In corso di infezione da HIV, l'infezione disseminata da micobatteri non tubercolari:
 A si verifica solitamente per livelli di CD4 > 200
 B* si verifica solitamente per livelli di CD4 < 100
 C non riflette il grado di compromissione immunitaria
 D predilige i soggetti di sesso maschile
 E non riflette il grado di viremia
61. Quale delle seguenti affermazioni a proposito della legionellosi è falsa
 A è causata da un batterio Gram-negativo
 B* si trasmette per via oro-fecale
 C il quadro clinico più frequente è una polmonite
 D la terapia può essere a base di eritromicina, rifampicina o tetracicline
 E l'agente etiologico è la legionella pneumoniarum
62. Un paziente con epatite cronica da virus C
 A Evolve sempre in cirrosi epatica
 B Evolve sempre verso l'epatocarcinoma
 C Non evolve mai verso l'epatocarcinoma al contrario del virus B
 D Tutte le precedenti sono esatte
 E* Nessuna delle precedenti è esatta
63. La polmonite da *Klebsiella pneumoniae* è più frequente nei:
 A Giovani adulti
 B Soggetti di gruppo sanguigno A
 C* Soggetti defedati e/o neutropenici
 D Neonati
 E Adolescenti viventi in comunità
64. Indicare la più grave complicanza delle sepsi da bacilli Gram-negativi:
 A Flebite superficiale
 B Endocardite
 C* Shock settico
 D Gastrite
 E Acne rosacea
65. La raccolta dell'espettorato per esame colturale può essere fatto:
 A Solo la mattina, anche se il paziente non ha tosse
 B Solo la mattina a digiuno
 C Preferibilmente dopo che il paziente abbia mantenuto per lungo tempo la posizione supina
 D* In qualsiasi momento della giornata se il paziente ha tosse produttiva
 E Più volte durante la giornata in concomitanza con le puntate febbrili
66. Il virus della immunodeficienza umana è compreso nella famiglia dei:
 A Bunyavirus
 B Coronavirus
 C Togavirus
 D Poxvirus
 E* Lentivirus
67. Nelle meningiti, la cefalea è segno di:
 A* Ipertensione endocranica
 B Irritazione delle radici spinali
- C Iperestesia
 D Sofferenza delle strutture cortico-sottocorticali
 E Tutte le precedenti
68. La sinusite acuta e' complicanza frequente di:
 A* Rinite
 B Faringite batterica
 C Tracheite
 D Polmonite
 E Sepsi
69. Quali delle seguenti complicanze è più frequente nel morbillo
 A* broncopolmonite
 B epatite
 C nevralgie
 D ulcera corneale
 E orchiepididimiti
70. La diagnosi rapida di varicella zoster viene eseguita su:
 A leucociti del sangue periferico
 B cellule del gargarizzato faringeo
 C* scraping delle vescicole cutanee
 D cellule del sedimento urinario
 E biopsia cutanea
71. Caratteristica biologica delle Chlamydiae è:
 A Non contengono RNA
 B* Sono parassiti intracellulari obbligati
 C Non sono patogene per l'uomo
 D Sono patogene solo per i volatili
 E Presentano spiccato potere oncogeno
72. La somministrazione di fluorochinoloni e' controindicata nei pazienti:
 A anziani
 B* pediatrici
 C immunodepressi
 D ipertesi
 E astenici
73. Il personale sanitario è esposto al rischio di infezione professionale da:
 A HAV
 B HCV
 C HEV
 D HEV+HCV
 E* HCV+HBV
74. La Cisticercosi è una patologia causata da
 A* *Taenia solium*
 B *Echinococcus granulosus*
 C Batterio Gram positivo, generalmente Streptococchi
 D Batterio Gram negativo, generalmente Salmonella
 E *Candida albicans*
75. Se un germe è resistente a tutte le penicilline, a quale altra classe di antibiotici sarà quasi sicuramente resistente
 A tetracicline
 B aminoglicosidi
 C* cefalosporine
 D macrolidi
 E sinergistine
76. Il monitoraggio del soggetto con infezione da HIV ed in trattamento con farmaci antiretrovirali si effettua con:
 A Determinazione CD4+ circolanti
 B Determinazione Viremia HIV
 C* Determinazione CD4+ circolanti e Viremia HIV
 D Dati clinici
 E Dati radiologici
77. Gli agenti eziologici piu' frequenti delle infezioni delle protesi articolari sono:
 A* *Staphylococcus spp*
 B *Streptococcus spp*
 C *Pseudomonas spp*
 D miceti
 E *Brucella spp*

78. I seguenti sono tutti parassiti intracellulari obbligati eccetto:
- A* Neisseria meningitidis
 - B Chlamydia trachomatis
 - C Rickettsia conorii
 - D Toxoplasma gondii
 - E Herpesviridae
79. Il morbillo ha un periodo di incubazione di:
- A 24 ore
 - B 1-3 giorni
 - C 4-6 giorni
 - D* 9-12 giorni
 - E 1-2 mesi
80. Quali di questi batteri produce endotossine che stimolano i macrofagi ad iper-produrre citochine che favoriscono la sintesi delle proteine della fase acuta nello shock settico
- A Escherichia coli
 - B Klebsiella pneumoniae
 - C Pseudomonas aeruginosa
 - D* tutti i batteri sopraindicati
 - E nessuno dei batteri sopraindicati
81. Quale significato si può attribuire all'isolamento di Proteus dalle feci
- A enterite in atto
 - B* reperto normale nel 11-75% dei casi
 - C inquinamento accidentale
 - D dismicrobismo intestinale
 - E colite pseudomembranosa
82. Nei malati di AIDS la più frequente localizzazione d'organo dell'infezione da CMV è:
- A* corioretinica
 - B epatica
 - C esofagea
 - D polmonare
 - E cardiaca
83. Il batterio più frequentemente responsabile di polmoniti in comunità è:
- A* Streptococcus pneumoniae
 - B Haemophilus influenzae
 - C Mycoplasma pneumoniae
 - D Legionella pneumophila
 - E Nessuno dei precedenti
84. Meningite a liquor limpido può essere causata da:
- A Meningococco
 - B Pneumococco
 - C Staphylococcus aureus
 - D Streptococcus pyogenes
 - E* Mycobacterium tuberculosis
85. Indicare, tra i seguenti antibiotici, quello ad azione batteriostatica:
- A Penicillina
 - B Amikacina
 - C Ciprofloxacina
 - D Cefazolina
 - E* Tetraciclina
86. La peritonite batterica spontanea, temibile complicanza dell'ascite, è più frequentemente causata da:
- A* batteri gram negativi aerobi
 - B batteri gram positivi aerobi
 - C batteri gram positivi anaerobi
 - D batteri gram negativi anaerobi
 - E miceti
87. Le seguenti sono manifestazioni indice di AIDS tranne:
- A retinite da Cytomegalovirus
 - B* candidosi orale
 - C Herpes-Zoster multidermatomero
 - D Istoplasmosi
 - E Criptococchi
88. L'intossicazione alimentare stafilococcica è causata da:
- A Ceppi di S. epidermidis
 - B Stafilococchi coagulasi-negativi
 - C Proliferazione di stafilococchi nel lume intestinale
 - D* Enterotossina prodotta da S. aureus
 - E Stafilochinasi
89. Escherichia coli può essere definito:
- A Normale parassita delle vie urinarie
 - B Agente etiologico della dissenteria bacillare
 - C* Normale saprofito dell'intestino
 - D Elminta parassita del cane
 - E Elminta parassita dell'uomo
90. Tra i micobatteri non tubercolari, quello di più frequente riscontro nei pazienti HIV sieropositivi è:
- A M.scrofulaceum
 - B M.fortuitum
 - C* M.intracellulare/ M.avium
 - D M.marinum
 - E M.kansasii
91. Quale antigene del virus epatite B induce anticorpi protettivi ed è usato come vaccino
- A* Antigene di superficie (HbsAg)
 - B Antigene del core (HbcAg)
 - C Antigene e (HbeAg)
 - D Epatite B DNA polimerasi
 - E Nessuno dei precedenti
92. La terapia della meningite meningococcica si fonda sull'impiego di:
- A Aspirina
 - B Immunoglobuline
 - C Chinoloni
 - D* Betalattamici
 - E Macrolidi
93. La Salmonella typhi nel primo settenario di malattia può essere isolata da:
- A Feci
 - B* Sangue
 - C Liquor
 - D Urine
 - E Saliva
94. L'esantema morbillosa è prevalentemente dovuto a:
- A* danno endoteliale provocato dall'attiva replicazione virale
 - B deposito di immunocomplessi circolanti
 - C effetto di tossina prodotta nella sede di introduzione del virus
 - D tutti i precedenti
 - E nessuno dei precedenti
95. Un paziente con una conta di globuli bianchi di 15.000/mmc, di cui il 90% costituito da granulociti neutrofili, da quale delle seguenti malattie può essere affetto
- A Rosolia
 - B Febbre tifoide
 - C* Leptospirosi
 - D Brucellosi
 - E Nessuna delle precedenti
96. Quale tra questi antibiotici presenta un meccanismo d'azione rivolto esclusivamente contro i microrganismi Gram-negativi
- A teicoplanina
 - B ciprofloxacina
 - C minociclina
 - D* aztreonam
 - E eritromicina
97. Quale è il farmaco antivirale più comunemente usato nei confronti del Citomegalovirus umano:
- A acyclovir
 - B* gancyclovir
 - C azidotimidina
 - D rimantadina
 - E ribavirina
98. I meccanismi primari di difesa nei confronti dei parassiti intracellulari sono:
- A La via alternativa del complemento
 - B La via classica del complemento
 - C Azione fagocitaria nei polimorfocleati
 - D* Immunità cellulo-mediata
 - E Immunità umorale

99. La tetradè sintomatologia della mononucleosi infettiva è costituita da:
- A Febbre esantema epatomegalia pallore
 - B* Febbre angina splenomegalia polilinfoadenopatia
 - C Epatomegalia , diarrea, dolori addominali, esantema
 - D Febbre, pallore, epatomegalia, splenomegalia
 - E Esantema, diarrea , artralgie, cefalea
100. Un paziente ti consulta per un esame sui marcatori di epatite da virus B così' refertato: HBsAg POSITIVO, anti HBsAg negativo, anti HBcAg IgM presenti, anti HBcAg IgG presenti a basso titolo. Gli spieghi che:
- A La risposta anticorpale è insufficiente, sarebbe opportuna una vaccinazione
 - B Ha ormai superato l'epatite e non deve preoccuparsi di niente
 - C Ha un'epatite in fase di cronicizzazione
 - D* Ha una infezione acuta in atto
 - E Quelle sono le caratteristiche del soggetto vaccinato di recente
101. Quali di queste infezioni è significativamente correlata alla comparsa di carcinoma epatocellulare:
- A HAV
 - B HEV
 - C* HCV
 - D HIV
 - E CMV
102. Quale tra i seguenti agenti patogeni è più frequentemente responsabile di polmoniti negli anziani
- A Mycoplasma pneumoniae
 - B Chlamydia pneumoniae
 - C* Streptococcus pneumoniae
 - D Klebsiella pneumoniae
 - E Tutti i precedenti
103. L'orchite come complicanza della parotite non può osservarsi all'età di:
- A* 3-5 anni
 - B 16-20 anni
 - C 20-30 anni
 - D 30-40 anni
 - E 40-50 anni
104. Streptococchi emolitici di tipo alfa (viridanti) sono normalmente presenti nel cavo orale di:
- A* Tutti i soggetti
 - B Nessun soggetto
 - C Solo pazienti immunocompromessi
 - D Solo pazienti con malattia reumatica
 - E Solo soggetti oltre i 60 anni di età
105. Uno dei seguenti virus è causa delle verruche cutanee:
- A ECHO
 - B Corona
 - C* Papova
 - D Adeno
 - E EBV
106. La resistenza ai farmaci antiretrovirali
- A stimola la produzione di linfociti CD4 naive e memory
 - B determina un aumento delle concentrazioni ematiche dei farmaci
 - C si associa all'insorgenza di febbre
 - D* riduce l'efficacia della terapia
 - E tutte le precedenti
107. La malattia linfoproliferativa associata ai trapianti d'organo e' stata messa in relazione all'infezione da:
- A HIV
 - B HBV
 - C* EBV
 - D HHV8
 - E BK virus
108. Il bersaglio, a livello batterico, dell'attività delle penicilline e' rappresentato da:
- A Sintesi proteica
 - B* Parete cellulare
 - C Membrana cellulare
 - D Metabolismo cellulare
 - E Sintesi di DNA
109. Quale dei seguenti batteri è Gram-negativo
- A Staphylococcus aureus
 - B Staphylococcus epidermidis
 - C* Neisseria meningitidis
 - D Streptococcus pyogenes
 - E Enterococcus faecalis
110. Una donna gravida alla quarta settimana di gestazione esegue il test TORCH. E' priva di anticorpi verso il Toxoplasma gondii. Le consigli:
- A Il vaccino
 - B La profilassi antibiotica con spiramicina a basso dosaggio fino al parto
 - C La immunizzazione passiva con Immunoglobuline specifiche
 - D* Massima igiene alimentare e controllo sierologico periodico
 - E Amniocentesi per escludere l'infezione del feto
111. Qual è l'esame più sensibile e specifico per l'identificazione dell'agente eziologico della scarlattina:
- A Test di agglutinazione al lattice
 - B Titolo antistreptolisinico
 - C Tampone cutaneo
 - D Biopsia cutanea
 - E* Tampone faringeo
112. Il serbatoio del virus della parotite è:
- A La scimmia
 - B Il roditore
 - C Il cane
 - D Il gatto
 - E* L'uomo
113. Quale è il vettore della malattia di Lyme
- A pulci del ratto domestico
 - B zanzara del genere Anopheles
 - C* zecche del genere Ixodes
 - D mosche del genere Glossina
 - E Rhipicephalus sanguineus
114. Cosa si intende per brucellosi cronica
- | | | |
|----|---|-------------|
| A | sintomi ascrivibili a brucellosi da oltre | 6 settimane |
| B* | " " | 6 mesi |
| C | " " | 1 anno |
| D | " " | 3 anni |
| E | " " | 5 anni |
115. Il virus HIV e' capace di infettare:
- A I linfociti CD4
 - B I monociti e i macrofagi
 - C Le cellule della microglia
 - D* Tutte le precedenti
 - E Solo A e B
116. In un paziente con infezione da HIV, causa meno verosimile di infiltrati diffusi polmonari è:
- A Pneumocystis carinii
 - B* Mycobacterium kansasii
 - C Sarkoma di Kaposi
 - D Polmonite interstiziale linfocitaria
 - E Citomegalovirus
117. Dei seguenti microrganismi quali hanno antigeni comuni con il Proteus vulgaris (OX19, OX2, OXK)
- A Brucella
 - B Escherichia coli
 - C Salmonella typhi
 - D* Rickettsie
 - E Leishmanie
118. Gli streptococchi devono il loro nome alla disposizione a:
- A* Catenelle
 - B Grappoli
 - C Elementi singoli
 - D Coppie
 - E Triadi
119. Quale delle seguenti classi di antibiotici è più frequentemente coinvolta nelle reazioni allergiche esantematiche da farmaci:
- A Macrolidi
 - B Chinoloni
 - C* Beta-lattamine

- D Aminoglicosidi
E Lincosamidi
120. Quale dei seguenti batteri è sporigeno
A Stafilococco
B Meningococco
C Pneumococco
D Pseudomonas
E* Clostridium
121. L'infezione da Parvovirus B19 contratta in gravidanza può provocare nel prodotto del concepimento:
A sordità
B calcificazioni cerebrali
C* grave anemia
D malformazioni cardiache
E malformazioni cerebrali
122. Quanti sono i genotipi ad oggi noti di HCV:
A 2
B 20
C 3
D 40
E* 6
123. L'eresipela è un processo infettivo localizzato in quale dei seguenti apparati:
A* Cutaneo
B Respiratorio
C Digerente
D Genito-urinario
E Osteoarticolare
124. L'emocoltura consiste nella "coltura" del sangue per la ricerca di agenti patogeni causa di malattie disseminate (per esempio: sepsi, endocardite)
A È sufficiente eseguire un unico prelievo quando il paziente è febbrile
B È sufficiente un prelievo da eseguire a giorni alterni
C Il prelievo va eseguito rigorosamente nelle prime ore del mattino, a digiuno
D* Sono indispensabili prelievi ripetuti nelle 24 ore, perché la presenza nel sangue dei batteri è intermittente
E La frequenza dei prelievi dipende dall'agente patogeno sospetto
125. Il periodo finestra per HIV è:
A Il periodo in cui sono evidenziabili gli anti-HIV ma la viremia non è ancora presente
B Il periodo in cui non è possibile trasmettere la malattia
C* Il periodo in cui è presente HIV-RNA ma gli anticorpi non sono ancora comparsi
D Il periodo in cui sono evidenziabili sia gli anti-HIV che la viremia
E Nessuna delle precedenti
126. L'attuale vaccino utilizzato per la prevenzione dell'epatite B è costituito da:
A Coniugato di HBsAg e tossoide batterico
B HBsAg isolato da portatori cronici
C HBV inattivato
D* HBsAg ricombinante
E Virus vaccinico ricombinante che esprime HBsAg
127. Il trattamento delle forme di epatite cronica da HBV (HBV-DNA pos; HBe-Ag pos) prevede l'impiego di:
A Ribavirina
B Didanosina
C* Interferone
D AZT
E Cortisone
128. Quale dei seguenti organi è colpito meno frequentemente in corso di parotite:
A* Rene
B Ovaio
C Pancreas
D Ghiandola sottolinguale
E Testicolo
129. Quale delle seguenti affermazioni è falsa:
A il virus dell'epatite C è causa di epatite cronica in una percentuale considerevole degli individui infettati
B esiste una forte associazione fra virus dell'epatite C ed epatocarcinoma
C* il virus dell'epatite C è causa di accessi epatici
D l'infezione cronica da virus dell'epatite C può condurre il paziente a cirrosi epatica
E esiste una associazione tra virus dell'epatite C e crioglobulinemia
130. Nel nostro paese in quale decade della vita attualmente prevale l'infezione da HIV
A età estreme della vita
B età pediatrica
C tra i 60/70 anni
D tra i 20/30 anni
E* tra i 30/40 anni
131. Quale tra questi segni può rilevarsi in corso di endocardite infettiva:
A Macchie di Koplik
B* Macchie di Roth
C Opistotono
D Segno di Brudzinski
E Lingua a dardo
132. La formula leucocitaria in corso di brucellosi evidenzia:
A Eosinofilia
B Neutrofilia
C* Neutropenia
D Neutrofilia e/o linfopenia
E Monocitosi.
133. La bronchiolite del bambino è più frequentemente causata da:
A Rhinovirus
B Haemophilus influenzae
C* Virus respiratorio sinciziale
D Epstein-Barr virus
E Bordetella pertussis
134. Quale tra questi è l'agente più frequentemente causa di epatite fulminante
A Virus del morbillo
B Pneumocystis carinii
C* HBV
D HIV
E Leishmania donovani
135. Come è l'esantema della febbre eruttiva del Mediterraneo
A Maculoso
B* Maculo-papuloso
C Pontoide
D Eritematoso
E Pustoloso
136. Caso clinico: circa 6 ore dopo la fine di una festa di matrimonio, alcuni invitati accusano dolori addominali, vomito e diarrea. Quale è la diagnosi più probabile
A Gastroenterite virale
B Enterite da Campylobacter jejuni
C* Intossicazione da Staphylococcus aureus
D Infezione da Salmonella
E Amebiasi
137. A quale famiglia appartiene il Citomegalovirus:
A Togaviridae
B* Herpesviridae
C Paramixoviridae
D Poxviridae
E Picornaviridae
138. Per Scabbia norvegese si intende:
A una forma di ectoparassitosi tipica dei Paesi a clima freddo
B una ectoparassitosi di lieve entità che colpisce i gatti ed occasionalmente l'uomo
C una dermatite da prodotti solforati utilizzati per curare la scabbia
D una forma a decorso favorevole e caratterizzata da poche lesioni al cuoio capelluto
E* una grave forma di scabbia che compare negli immunocompromessi
139. Il batterio più frequentemente isolato nelle infezioni delle vie urinarie è:
A Proteus
B* E. coli
C Klebsiella
D Pseudomonas
E Serratia

140. Criterio diagnostico di valore essenziale nella polmonite da micoplasmi è:
- A presenza di agglutinine a freddo
 - B epatosplenomegalia
 - C febbricola
 - D* quadro radiologico in contrasto con reperto obiettivo scarso
 - E reperto obiettivo imponente e quadro radiologico negativo
141. L'endocardite del tossicodipendente, più spesso localizzata a livello del cuore di destra, è più frequentemente provocata da:
- A* Stafilococco
 - B Streptococco beta emolitico
 - C Miceti
 - D Streptococco viridante
 - E Batteri gram negativi
142. Sintomo o segno quasi costante in corso di rosolia è:
- A Tosse
 - B* Artralgia
 - C Febbre >40°C
 - D Opistotono
 - E Diarrea muco-sanguinolenta
143. La terapia con clindamicina puo' provocare un tipico effetto tossico. Quale?
- A Convulsioni
 - B Paralisi discendente
 - C Epatopatia acuta
 - D Danno renale
 - E* Colite
144. Le infezioni delle alte vie respiratorie, nella maggior parte dei casi, sono dovute a:
- A* Virus
 - B Rickettsie
 - C Batteri
 - D Miceti
 - E Chlamidie
145. Nell'ambito delle infezioni nosocomiali quali sono quelle più frequenti
- A* Infezioni urinarie
 - B Polmoniti
 - C Sepsi
 - D Meningiti
 - E Infezioni cutanee
146. Qual'è la localizzazione più frequente di Candida spp. nel paziente HIV positivo?
- A* Candidiasi oro-faringea
 - B Candidiasi polmonare
 - C Candidiasi epato-splenica
 - D Candidemia
 - E Candidiasi genitale
147. Quale di questi organi è più facilmente sede di idatidiosi?
- A polmone
 - B milza
 - C osso
 - D* fegato
 - E rene
148. La sepsi è caratterizzata da:
- A Transitoria presenza di batteri nel sangue
 - B Iporeattività ad una infezione
 - C* Gittate batteriche nel torrente circolatorio da un focolaio infettivo localizzato
 - D Localizzazione di una infezione in uno o due organi
 - E Reazione esagerata dell'organismo ad una infezione
149. La perforazione intestinale rientra tra le complicanze in corso di:
- A Colite pseudomembranosa
 - B* Febbre tifoide
 - C Colera
 - D Enterite da Campylobacter jejuni
 - E Shigellosi
150. Che cosa si intende per "Wasting syndrome"
- A* calo ponderale >10%, diarrea cronica (almeno 2 scariche/die per 30 gg.) e/o astenia cronica e febbre (per almeno 30 gg.)
 - B sindrome simil-influenzale
- C calo ponderale <10%, diarrea cronica (almeno 2 scariche/die per 30 gg) ed astenia cronica e/o febbre
- D calo ponderale >10% e diarrea cronica
- E astenia cronica e febbre (per almeno 30 gg)
151. Il megalocitemia o V malattia colpisce soprattutto:
- A anziani
 - B adulti di sesso maschile
 - C* bambini di età compresa tra 5 e 12 anni
 - D marinai
 - E vegetariani
152. Il periodo di incubazione della meningite meningococcica è:
- A* 3-4 giorni
 - B 10-15 giorni
 - C 15-30 giorni
 - D è molto variabile
 - E può insorgere anche dopo mesi dal contagio
153. L'HCV è un virus responsabile di:
- A epatite cronica
 - B cirrosi
 - C epatocarcinoma
 - D* tutte le precedenti
 - E nessuna delle precedenti
154. La trasmissione della Brucellosi si realizza per
- A puntura da zecche
 - B contagio interumano
 - C balneazione in acque infette
 - D* ingestione di latte e suoi derivati di origine da animali infetti
 - E graffito di gatto
155. Per l'infezione perinatale da varicella sono a rischio neonati da madre che abbia presentato l'esantema varicelloso:
- A* da 5 giorni prima a due giorni dopo il parto
 - B due settimane prima del parto
 - C una settimana dopo il parto
 - D da due settimane prima a due settimane dopo il parto
 - E un mese prima del parto
156. La Criptococcosi è:
- A una virosi
 - B* una micosi
 - C un'infezione occulta di qualsiasi natura
 - D una patologia trasmessa da artropodi
 - E un'elmintiasi
157. Paziente con febbre, eritema migrante, cefalea e dolori articolari è affetto più probabilmente da
- A reumatismo articolare
 - B rickettsiosi
 - C* malattia di Lyme
 - D morbillo
 - E varicella
158. Quale malattia infettiva è caratterizzata da una sindrome epato-renale:
- A Tubercolosi
 - B* Leptospirosi
 - C Colera
 - D Malattia di Lyme
 - E Febbre di Lassa
159. Quali sono le possibili conseguenze della rosolia congenita:
- A Morte del feto
 - B Retinopatia
 - C Lesioni epatiche
 - D Malformazioni ossee
 - E* Tutte le precedenti
160. Quali agenti patogeni sono indicati dall'acronimo "TORCH"?
- A* T.gondii/other/Rubeovirus/CMV/HSV
 - B T.gondii/other/Rhinovirus/Coxsackie virus/HSV
 - C C.tetani/other/Rabdovirus/C.trachomatis/HSV
 - D T.vaginalis/other/Rubeovirus/C.albicans/HSV
 - E T.gondii/other/Rubeovirus/Coxsackie virus/HBV

161. La sindrome di Reye è in molti casi secondaria a infezione da:
- A Streptococco
 B Pneumococco
 C Meningococco
 D* Virus Influenzale
 E Leptospira
162. Per la terapia della gastroenterite è più raccomandabile:
- A l'impiego di antibiotici
 B* la correzione degli squilibri idro-elettrolitici
 C l'impiego di antipiretici
 D il digiuno assoluto
 E l'impiego di antidiarroici
163. Quale virus è il più frequente agente causale della malattia mani-piedi-bocca ?
- A* Coxsackievirus
 B Poxvirus
 C Papovavirus
 D Echovirus
 E Herpesvirus
164. Quale di questi batteri è spesso causa di intossicazione alimentare?
- A pneumococco
 B meningococco
 C* stafilococco
 D gonococco
 E streptococco
165. Mycoplasma pneumoniae causa più frequentemente
- A meningite
 B* infezione respiratoria
 C otite media
 D polineurite
 E eritema multiforme
166. La reazione che conduce allo shock settico è scatenata da strutture presenti nei microorganismi Gram-positivi e Gram-negativi. Queste includono tutte le seguenti tranne una:
- A lipopolisaccaride capsulare
 B acidi teicoici
 C superantigeni
 D* liposomi
 E lipide A
167. Quale delle seguenti patologie legate ad infezioni da Toxoplasma gondii è a carico esclusivamente di pazienti immunodepressi:
- A Linfadenopatia
 B Embriopatia
 C* Encefalite
 D Tutte quelle sovramenzionate
 E Nessuna di quelle sovramenzionate
168. Quale tra le seguenti rappresenta la principale complicanza extra cardiaca in corso di endocardite infettiva:
- A Rottura della milza
 B* Fenomeni embolici
 C Anemia emolitica
 D Insufficienza epatica
 E Insufficienza renale acuta
169. Quale di queste malattie può presentarsi con meningite e tumefazione delle ghiandole salivari sottomascellari e sottolinguali:
- A toxoplasmosi
 B istoplasmosi
 C morbillo
 D* parotite epidemica
 E scarlattina
170. Quale manifestazione clinica è più frequente in corso di parotite:
- A Epatite
 B Glomerulonefrite
 C Congiuntivite
 D* Pancreatite
 E Ooforite
171. L'esantema morbillosa si diffonde:
- A* in direzione cranio-caudale
 B in direzione caudo-craniale
 C simultaneamente su tutto il corpo
 D in direzione centripeta
 E in direzione centrifuga
172. La reazione di Paul-Bunnell-Davidson è generalmente positiva in caso di:
- A Faringite streptococcica
 B Herpes simplex
 C Toxoplasmosi
 D Brucellosi
 E* Mononucleosi infettiva
173. La parotite è dovuta a:
- A metamixovirus
 B* paramixovirus
 C picornavirus
 D poxvirus
 E papovavirus
174. Una coltura positiva da tampone faringeo per streptococco viridans impone:
- A Terapia antibiotica ad ampio spettro per 2 settimane
 B Terapia con Azitromicina per 3 gg.
 C Terapia endovena con Vancomicina
 D Terapia con Penicillina per 10 gg.
 E* Nessuna delle precedenti
175. Quale di queste malattie è stata associata all'infezione da virus di Epstein-Barr (EBV)
- A Mononucleosi infettiva
 B Linfoma di Burkitt
 C Carcinoma naso-faringeo
 D Nessuna delle suddette
 E* Tutte le suddette
176. In presenza di febbre, tachicardia, ipotensione, tachipnea e leucopenia si potrebbe pensare a:
- A Sepsis da Gram-positivi
 B Leptosirosi
 C* Sepsis da Gram-negativi
 D Tutte le precedenti
 E Nessuna delle precedenti
177. Caso clinico: un paziente HIV+ viene ricoverato perché presenta febbre, cianosi, dispnea. La radiografia del torace evidenzia un quadro di interstizio-patia. L'emogasanalisi rivela PO₂ 60mmHg. La diagnosi più probabile è un'infezione da:
- A Chlamydia psittaci
 B CMV
 C HSV1
 D Klebsiella pneumoniae
 E* Pneumocystis carinii
178. L'agente causale della varicella è un:
- A Togavirus
 B* Herpesvirus
 C Adenovirus
 D Paramixovirus
 E Poxvirus
179. Le macchie di Janeway sono tipiche di quale malattia infettiva:
- A* Endocardite infettiva
 B Tifo esantematico
 C Rosolia
 D Morbillo
 E Mononucleosi infettiva
180. Quale dei seguenti farmaci è un inibitore delle proteasi utilizzato nella terapia dell'infezione da HIV:
- A Zidovudina
 B Lamivudina
 C Nevirapina
 D Efavirenz
 E* Ritonavir
181. Il ciclo asessuato della malaria avviene
- A* esclusivamente nell'uomo
 B esclusivamente nell'artropode vettore

- C prevalentemente nell'uomo
D prevalentemente nell'artropode vettore
E sia nell'artropode che nell'uomo
182. In caso di rosolia congenita, l'escrezione virale, nel tratto respiratorio e nelle urine, può durare fino a:
A Due mesi
B Sei mesi
C* Un anno
D Due anni
E Dieci anni
183. In quanto tempo una sepsi da Gram negativi non trattata può evolvere gravemente sino al decesso
A* poche ore
B alcuni giorni
C 2 settimane
D 6 settimane
E alcuni mesi
184. La vaccinazione antitiflica è obbligatoria per
A tutti
B nessuno
C gli addetti agli ospedali
D* gli alimentaristi
E i medici
185. La meningite più frequente nei soggetti AIDS è quella da:
A candida
B* criptococco
C pneumocistis carinii
D salmonella
E cryptosporidio
186. Quale delle seguenti condizioni morbose è malattia marker di AIDS
A Candidosi orale
B Infarto del miocardio
C Litiasi renale
D* Polmonite da Pneumocystis carinii
E Appendicite acuta
187. Quale è l'obiettivo che si persegue con la terapia HART
A* bloccare la replicazione virale
B prevenire l'infezione nel soggetto esposto
C vaccinare il soggetto esposto
D combattere le infezioni opportunistiche
E prevenire l'epatite da HCV
188. L'epatite virale B si manifesta dopo un periodo di incubazione pari a:
A 24 ore
B 3-8 giorni
C 2 settimane
D 48 ore
E* 2-6 mesi
189. Fattori di rischio per le sepsi sono:
A Ospedalizzazione e durata della ospedalizzazione
B Tipo di ospedalizzazione (terapia intensiva)
C Manovre invasive
D Cateteri urinari e vascolari
E* Tutte le precedenti
190. I principali effetti collaterali della terapia con alfa-interferone sono :
A Febbre
B Dolore articolari
C Neutropenia
D Depressione
E* Tutte le precedenti
191. Quali sono i principali antigeni dei virus influenzali
A Emolisina e neuraminidasi
B Emoagglutinina e monoaminidasi
C* Emoagglutinina e neuroaminidasi
D Emolisina e monoaminidasi
E Monoaminidasi e neuroaminidasi
192. La terapia delle infezioni da stafilococchi meticillino-resistenti prevede in genere:
A macrolidi
B* glicopeptidi
C penicillina
D cefalosporine
E lincosamidi
193. L'esanema varicellare è di tipo:
A eritematoso
B maculo-papulare
C* polimorfo (macule/papule/vescicole/pustole)
D esclusivamente vescicolare
E esclusivamente papulare
194. Le polmoniti " community-acquired" sono quelle:
A Acquisite successivamente ad un episodio influenzale
B Acquisite nelle comunità terapeutiche per tossicodipendenti
C Acquisite in ospedale
D* Acquisite al di fuori dell'ospedale, nella vita di ogni giorno
E Del neonato
195. Quale dei seguenti virus provoca più spesso meningite:
A Virus del morbillo
B* Virus della parotite epidemica
C HIV
D Virus della rosolia
E Varicella zoster
196. La positività dei marcatori HBsAb e HBeAb con negatività di HBsAg indica:
A Infezione in atto
B Vaccinazione effettuata
C* Pregressa infezione
D Infezione da HBV e HDV
E Infezione da HCV
197. Come sono i vaccini antinfluenzali impiegati comunemente in Italia
A Monovalenti
B Bivalenti
C* Trivalenti
D Tetravalenti
E Pentavalenti
198. Quali sono le caratteristiche del liquor nelle meningiti purulente batteriche:
A protidorrhachia aumentata
B clororrhachia diminuita
C glicorrhachia diminuita
D leucocitosi neutrofila
E* tutte le precedenti
199. In quale distretto dell'organismo alberga il meningococco nei portatori:
A* naso-faringe
B colecisti
C milza
D surreni
E parotite
200. Quale è il meccanismo d'azione dei fluorochinoloni
A* inibizione della DNA-girasi
B inibizione della sintesi proteica
C inibizione della sintesi della parete batterica
D alterazione della funzione di barriera delle membrane biologiche
E inibizione della sintesi del peptidoglicano
201. Per quale dei seguenti virus la grande variabilità antigenica è dovuta alla capacità di errore nella trascrizione da parte della trascrittasi inversa
A Rhinovirus
B Influenza A
C* HIV
D Tutti i precedenti
E Nessuno dei precedenti
202. L'epatite cronica B " atipica" è caratterizzata da:
A HBe Ag e HBV-DNA negatività
B Anti-HBe positività e HBV-DNA negatività
C HBe Ag positività e HBV-DNA negatività
D HBe Ag e HBV-DNA positività

- E* Anti HBe e HBV-DNA positività
203. Quale di queste malattie può avere come complicanza la formazione di un ascesso epatico
- A scarlattina
B toxoplasmosi
C* amebiasi
D epatite virale
E febbre gialla
204. L'embriopatia rubeolica si compone della classica tetrad:
- A crisi convulsive, corioretinite, calcificazioni cerebrali, idrocefalia
B corioretinite, calcificazioni cerebrali, sordità, epatosplenomegalia
C* lesioni oculari, malformazioni cardiache, sordità, ipoevolutismo
D crisi convulsive, malformazioni cardiache, calcificazioni cerebrali
E corioretinite, calcificazioni cerebrali, malformazioni cardiache, anemia
205. Un bambino di 3 mesi che dopo 3 giorni di febbre elevata presenta una brusca remissione della temperatura con comparsa di un esantema rosaceo esteso a tronco e collo è affetto da:
- A morbillo
B* esantema critico
C rosolia
D toxoplasmosi congenita
E infezione congenita da Cytomegalovirus
206. Il virus influenzale si trasmette per:
- A* via aerogena
B via sessuale
C via parenterale
D via transplacentare
E nessuna delle precedenti
207. La biodisponibilità dell'amoxicillina e' rispetto a quella dell'ampicillina:
- A* maggiore
B minore
C uguale
D non valutabile
E variabile
208. Quale di queste meningiti è a liquor torbido
- A da Criptococco
B brucellare
C luetica
D* da Haemophilus influenzae
E da leptospira
209. Stato settico, accompagnato da dissenteria ed artrite è un quadro clinico in cui è frequentemente in causa:
- A* Yersinia enterocolitica
B Clostridium perfringens
C Escherichia coli
D Vibrio parahaemolyticus
E Staphylococcus aureus
210. Le infezioni nosocomiali nelle Unità di Terapia Intensiva sono:
- A rare
B rarissime
C* il 20-30% dei ricoverati
D oltre il 90% dei ricoverati
E assenti
211. Quale fra le seguenti ipotetiche formule leucocitarie e' piu' vicina alla norma
- A N 55%, L 23%, M 7%, E 13%, B 2%
B N 60%, L 30%, M 0%, E 1%, B 9%
C N 80%, L 12%, M 5%, E 2,5%, B 0,5%
D* N 68%, L 25%, M 5%, E 2%, B 0%
E N 45%, L 41%, M 12%, E 1%, B 1%
212. Esiste un'associazione tra infezione da HCV ed epatocarcinoma:
- A no
B sì, solo in coinfezione con HBV
C nel 40 % dei casi
D nell'80% dei casi
E* nell'1-3 % dei casi
213. Caso clinico: donna di 32 anni portatrice di HBV, gravida. Quale dei seguenti test è più indicativo di alta infettività al feto
- A HBsAg
B HBeAg
C* HBeAg
D Anti-HBs
E Anti-HBe
214. Esiste un vaccino per tutte le forme di epatite sostenute dai più comuni virus epatotropi
- A Sì
B No
C Solo per l'epatite C
D Solo per l'epatite B
E* Solo per l'epatite B e A
215. L'esantema del morbillo è preceduto da:
- A Linfadenopatia nucale
B Diarrea
C* Fenomeni mucosistici
D Artralgie
E Ittero
216. Quale struttura anatomica è primitivamente interessata nel tracoma?
- A Corteccia cerebrale
B* Congiuntiva
C Uretra
D Epidermide
E Milza
217. Le rickettsiosi umane sono quasi sempre trasmesse attraverso
- A goccioline di Flugge
B* artropodi vettori
C via oro-fecale
D fomites
E contatto diretto
218. Cosa può causare la simultanea somministrazione di due vaccini a virus vivo attenuato
- A Una esagerata risposta immunitaria ad entrambi i virus
B* Normalmente una buona risposta nei confronti di entrambe le componenti
C Un aumentato rischio di complicanze immunologiche
D Una risposta immunitaria caratterizzata esclusivamente da IgG
E La trasformazione di uno dei due virus in virus virulento
219. La prevenzione della brucellosi si avvale principalmente di:
- A vaccinazione di massa
B antibiotico-profilassi di massa
C sieroterapia dei contatti
D* profilassi veterinaria ed igiene alimentare
E antibioticoterapia dei contatti
220. Il tempo di emivita del virus HIV in circolo è di:
- A* poche ore
B alcuni giorni
C alcune settimane
D alcuni mesi
E ancora ignoto
221. Quale di queste anomalie può essere presente nel neonato con toxoplasmosi congenita:
- A pervietà del setto interatriale
B* idrocefalo
C sordità
D estrofia della vescica
E ipoplasia degli arti
222. L'eresipela e' un'infezione cutanea causata da:
- A Stafilococco
B* Streptococco
C Haemophilus influenzae
D Actinobacillus Mallei
E Meningococco
223. La diagnosi di certezza di un'enterite da salmonelle si basa su:
- A emocoltura
B* coprocultura
C reazione di agglutinazione

- D immunofluorescenza
E decorso clinico
224. Quale è la manifestazione clinica più evidente che fa seguito ad una infezione primaria dal virus dell'herpes simplex tipo 1 nel bambino:
A* gengivo-stomatite
B herpes generalizzato
C herpes oculare
D herpes genitale
E enterite necrotizzante
225. Quale delle seguenti infezioni contratte in gravidanza può determinare danno fetale:
A Varicella
B* Rosolia
C Morbillo
D Scarlattina
E Tutte le precedenti
226. La resistenza ai farmaci antiretrovirali è favorita da
A l'assunzione irregolare della terapia
B ridotte Cmin dei farmaci
C precedenti resistenze a farmaci della stessa classe
D valori di viremia persistentemente positivi in corso di terapia
E* tutte le precedenti
227. Quali apparati possono essere interessati in corso di carbonchio:
A Cutaneo
B Polmonare
C Intestinale
D Ematico
E* Tutti i precedenti
228. La distinzione in endocarditi acute e subacute si basa su:
A Caratteristiche di patogenicità dell'agente eziologico
B Durata della malattia (> o < 6 settimane)
C Caratteristiche di decorso della malattia
D* Tutte le precedenti
E Nessuna
229. L'agente eziologico di Leishmaniosi cutanea in Italia è:
A L. major
B* L. infantum
C L. tropica
D L. aethiopia
E L. donovani
230. Tra le seguenti forme morbose, quale non è causata da Chlamydiae
A Tracoma
B Uretrite
C* Morbillo
D Granuloma inguinale
E Congiuntivite
231. Gli aminoglicosidi sono antibiotici:
A tempo-dipendenti
B* concentrazione-dipendenti
C gastrolesivi
D fotosensibili
E da somministrare solo per via orale
232. Qual è la complicazione più frequente della varicella:
A* Polmonite varicellosa
B Cheratite
C Glomerulonefrite
D Nevralgia
E Emorragie cutanee
233. L'epatite da virus B si trasmette:
A Per via oro-fecale
B Per via aerogena
C* Per via parenterale e parenterale inapparente
D Nessuna delle precedenti
E Tutte le precedenti
234. Una profilassi farmacologica anti-meningitica con antibiotici è indicata per i contatti in caso di esposizione a meningite da
A* Neisseria meningitidis
B Streptococcus pneumoniae
C Staphylococcus aureus
D Mycobacterium tuberculosis
E Escherichia coli
235. L'intossicazione alimentare è una malattia:
A virale
B* provocata da tossine batteriche
C protozoaria
D provocata dalla invasione batterica della mucosa gastrica
E provocata da miceti
236. La reazione avversa più frequente in corso di terapia con amoxicillina/acido clavulanico è:
A convulsioni
B vertigini
C* rash cutaneo
D fotofobia
E nausea
237. Da quale virus sono provocate le pandemie influenzali
A* Virus influenzale A
B Virus influenzale B
C Virus influenzale C
D Virus parainfluenzale tipo 1
E Virus parainfluenzale tipo 2
238. Per quale delle seguenti categorie è obbligatoria la vaccinazione antimeningococcica?
A* Reclute
B Personale addetto alla disinfezione ed alle pulizie degli ospedali
C Familiari di pazienti con meningite meningococcica
D Personale addetto al trasporto dei malati
E Bambini sotto i due anni
239. In caso di sepsi la replicazione batterica avviene nel:
A sangue
B* focolaio sepsigeno
C reticolo endotelio
D fegato
E milza
240. La diagnosi eziologica diretta di meningite virale può essere fatta mediante:
A esame chimico del liquor
B* ricerca del genoma virale nel liquor mediante PCR
C coltura del liquor su terreni acellulari
D esame microscopico del sedimento liquorale
E ricerca genoma virale su sangue mediante PCR
241. Quali tra i seguenti farmaci esercita una spiccata attività antifungina
A* Itraconazolo
B Mebendazolo
C Tiabendazolo
D Albendazolo
E Niridazolo
242. Quale è la più comune complicanza del morbillo nella prima infanzia:
A* laringite stenotica
B otite media
C piastrinopenia
D sclerosi multipla
E la panencefalite sclerosante subacuta
243. La hand, foot and mouth disease (malattia della mano, piede, bocca) è dovuta a:
A HIV
B Rinovirus
C HBV
D* Virus coxsackie A
E Pneumococco
244. Caso clinico: Un soggetto di 32 anni portatore di HBV con storia di tossicodipendenza presenta all'ingresso in ospedale ittero, astenia ed importante rialzo delle transaminasi. Quale è il virus più probabile di questa nuova infezione
A HAV
B EBV

- C* HDV
D HEV
E HIV
245. Il contagio interumano è la principale modalità di trasmissione di una delle seguenti malattie infettive:
A Tetano
B* Parotite epidemica
C Idatidosi
D Rabbia
E Brucellosi
246. La tossicità dei farmaci antiretrovirali è spesso correlata
A a ridotti valori di Cmin
B a ridotti valori di Cmax
C a ridotti valori di AUC
D* ad elevati valori di Cmax e/o AUC
E a elevati valori di emivita plasmatica
247. L'agente eziologico della scarlattina è
A* streptococco
B stafilococco
C Bacillus anthracis
D Pseudomonas aeruginosa
E Erysipelotrix rhusiopathiae
248. Tra le seguenti specie di brucelle, quale è patogena per l'uomo
A B. melitensis
B B. abortus
C B. suis
D* Tutte le suddette
E Nessuna delle suddette
249. Il periodo di incubazione della varicella è:
A 1 giorno
B 2-3 giorni
C 4-5 giorni
D* circa 14 giorni
E 2 mesi
250. Quali alimenti sono più facilmente responsabili della intossicazione da Stafilococco aureo
A* Creme pasticciere
B Cibi in scatola
C Frutta fresca
D Frutta cotta
E Acqua inquinata
251. La più importante malattia causata da micoplasmi è:
A polmonite necrotizzante
B* polmonite atipica primaria
C meningo-encefalite
D cistite
E esofagite
252. Il megaloeritema infettivo o quinta malattia è causato da:
A* Un virus
B Un batterio
C Un micete
D Un protozoo
E Un elminta
253. Infezione toxoplasmica in gravidanza: quale periodo a maggior rischio di infezione fetale
A prime 8 settimane
B I trimestre
C II trimestre
D* III trimestre
E Momento della nascita
254. L'esantema critico o VI malattia colpisce prevalentemente:
A Le donne con età superiore a 60 anni
B I lavoratori dei mattatoi
C I militari
D* I bambini di età compresa fra 6 mesi e 3 anni
E Gli agricoltori
255. Quali tra queste vaccinazioni è obbligatoria in Italia
A morbillo
B pertosse
C rosolia
D rabbia
E* nessuna delle precedenti
256. Gli anticorpi anti EBNA nell'infezione da EBV compaiono:
A precocemente e scompaiono subito
B sin dall'inizio e persistono per tutta la vita
C* tardivamente
D prima degli anti-VCA
E nessuna delle precedenti è esatta
257. Quale dei seguenti è meno frequentemente responsabile di polmonite nosocomiale
A Klebsiella pneumoniae
B Pseudomonas aeruginosa
C Stafilococcus aureus
D* Streptococcus pneumoniae
E Serratia marcescens
258. L'epatite C cronicizza:
A* in oltre il 50% dei casi
B mai
C sempre
D in circa il 2% dei casi
E in circa il 10% dei casi
259. La patologia del colera si basa:
A* sull'azione della tossina prodotta dai vibrioni a livello intestinale
B sull'invasione della mucosa intestinale da parte dei vibrioni
C sulla formazione di pseudo-membrane a livello della parete di colon e retto
D su tutti i meccanismi descritti, in sequenza cronologica
E sulla alterazione intestinale mediata da meccanismi immunologici
260. L'agente eziologico della mononucleosi infettiva è:
A Listeria monocytogenes
B Pseudomonas aeruginosa
C Streptococcus pyogenes
D* Virus di Epstein Barr
E Parvovirus B19
261. Come sono le brucelle
A Gram positive, capsulate, sporigene
B* Gram negative, acapsulate, asporigene
C Gram positive, acapsulate, asporigene
D Gram negative, capsulate, sporigene
E Gram negative, capsulate, asporigene
262. Quali di queste manifestazioni cliniche della Toxoplasmosi congenita sono comprese nella "tetade di Sabin":
A microcefalia, calcificazioni endocraniche, convulsioni, corioretinite
B microcefalia, calcificazioni endocraniche, convulsioni, labirintite
C* idrocefalo, calcificazioni endocraniche, convulsioni, corioretinite
D idrocefalo, calcificazioni endocraniche, uveite, polmonite
E macrocefalia, convulsioni, corioretinite, labirintite
263. Diarree nelle comunità infantili nella stagione invernale sono più frequentemente causate da:
A Yersinia enterocolitica
B Vibrio cholerae
C Salmonella enteritidis
D Shigella dysenteriae
E* Rotavirus
264. Esame irrinunciabile per la diagnosi di meningite
A RMN encefalo
B Rx cranio e seni paranasali
C* Rachicentesi
D Emocoltura
E Tampone faringeo e nasale
265. Quale tra le seguenti costituisce la principale infezione opportunistica in corso di AIDS:
A* Polmonite da P. carinii
B Meningite batterica
C Endocardite infettiva

- D Pielonefrite
E Epatite
266. Un diciottenne presenta febbre (38°), mal di gola, un lieve esantema al volto, al tronco e agli arti, malessere generalizzato e linfadenopatia latero-cervicale, tampone faringeo negativo, leucocitosi con linfocitosi assoluta e 10% di linfociti atipici, transaminasi lievemente elevate, HbsAg negativo.
I sintomi e i reperti sono compatibili con una diagnosi preliminare di:
A Leucemia mieloide acuta
B Epatite virale di tipo B
C Angina batterica
D* Mononucleosi infettiva
E Rosolia
267. La toxoplasmosi:
A* Può decorrere in modo asintomatico nell'ospite immunocompetente
B non è mai un'infezione opportunistica
C non è mai presente linfadenite
D tutte le precedenti
E Nessuna delle precedenti
268. Quali tra le seguenti epatiti virali può dar luogo a forma fulminante:
A Epatite A
B Epatite B
C Epatite C
D Epatite B-delta
E* Tutte le precedenti
269. Quali delle seguenti sostanze è attiva sul toxoplasma:
A Cloramfenicolo
B Ampicillina
C Kanamicina
D Tetracicline
E* Cotrimossazolo
270. Sono agenti etiologici di meningite a liquor torbido:
A S. pneumoniae
B N. meningitidis
C Herpes virus
D* sia a che b
E sia a che b che c
271. Il periodo di incubazione della parotite epidemica è in media di:
A 6 ore
B 12 ore
C Un giorno
D Una settimana
E* 18 giorni
272. L'agente eziologico dell'Esantema critico o Roseola infantum è
A un batterio Gram-negativo
B un protozoo
C* un virus erpetico
D un fungo
E il virus rubeolico
273. Quale di questi antibiotici appartiene alla famiglia degli aminoglicosidi
A Rifampicina
B* Gentamicina
C Claritromicina
D Ciprofloxacina
E Spiramicina
274. La copertura vaccinale contro l'influenza epidemica è particolarmente consigliata a
A bambini di età superiore ad 1 anno
B giovani in età compresa tra 20 e 30 anni
C* popolazione di età superiore a 64 anni
D ragazzi in età scolare
E nessuno dei suddetti
275. Il reticolo di Mya è un reticolo di fibrina che si forma nel liquor in caso di:
A Criptococcosi cerebrale
B Nevrossite erpetica
C Listeriosi
D* Meningite tubercolare
E Meningite da Micoplasma
276. La patogenesi delle manifestazioni cutanee in corso di malattie infettive è legata a:
A Moltiplicazione del patogeno a livello cutaneo
B Fenomeni immunologici
C Rilascio di tossine
D Fenomeni vascolari
E* Tutte le precedenti in base al patogeno in causa
277. Quale tra i seguenti agenti eziologici è causa più frequentemente di miocardite acuta
A Staphylococcus aureus
B* Coxsackie virus B
C EBV
D Streptococcus viridans
E Varicella
278. Attualmente la via più frequente attraverso cui viene contratta l'epatite C è:
A Attraverso le trasfusioni di sangue infetto
B* Attraverso la via parenterale inapparente
C Attraverso le immunoglobuline endovenose
D Attraverso l'uso dei fattori della coagulazione
E Nessuna delle precedenti
279. Le resistenze ai farmaci antiretrovirali
A sono provocate da una predisposizione genetica del paziente
B* sono pre-esistenti all'inizio del trattamento e selezionate dalla terapia
C sono una caratteristica intrinseca dell'HIV e vengono selezionate solo alcuni mesi dopo la sospensione della terapia antiretrovirale
D scompaiono quando si inizia una terapia antiretrovirale
E tutte le precedenti
280. La leucocitosi neutrofila è frequente nelle infezioni da :
A Brucella abortus
B CMV
C Entamoeba histolytica
D Salmonella
E* Stafilococco aureo
281. Streptococcus pneumoniae è
A* un batterio Gram-positivo
B l'agente eziologico della pneumocistosi
C un virus causa di polmonite nel soggetto adulto
D un batterio anaerobio obbligato
E un protozoo
282. L'esantema varicelloso è prevalentemente dovuto a:
A* localizzazione diretta del virus a livello cutaneo
B reazione immuno-mediata dell'ospite
C effetto di tossina prodotta nella sede di introduzione del virus
D tutti i precedenti
E nessuno dei precedenti
283. La "Disinfezione" comporta:
A* La distruzione degli agenti patogeni
B La distruzione degli agenti patogeni e non patogeni
C La distruzione degli agenti non patogeni
D La distruzione dei soli agenti virali
E La distruzione di tutto ciò che veicola un agente microbico
284. Gli pneumococchi in coltura in fase s o liscia hanno la seguente caratteristica:
A sono gram negativi
B sono riuniti a grappoli
C sono anaerobi
D* sono virulenti e capsulati
E crescono meglio a 32°C.
285. L'emocoltura è utile per la diagnosi di:
A Varicella
B Morbillo
C Mononucleosi infettiva
D* Brucellosi
E Peste
286. In un soggetto che si è punto con un ago proveniente da un soggetto HCV-RNA positivo:
A Vanno inoculate immunoglobuline standard
B* Non esiste attualmente alcuna profilassi post-esposizione

- C Vanno inoculate immunoglobuline standard solo se la viremia è > 400.000 copie/mL
D Tutte le precedenti
E Nessuna delle precedenti
287. I meccanismi primari di difesa nei confronti di *Toxoplasma gondii* poggiano su:
A Complemento e polimorfonucleati
B IL 1 e anticorpi
C IL 2 e macrofagi
D* Linfociti T CD4+ e macrofagi
E Linfociti T CD8+ e polimorfonucleati
288. La mialgia epidemica o malattia di Bornholm è caratterizzata da:
A dolori ai piedi
B* palpazione dei muscoli fortemente dolorosa
C aumento della forza muscolare
D aumento della capacità di recupero dopo uno sforzo
E pallore del viso
289. Come si fa la diagnosi di certezza di infezione da HCV
A* presenza di HCV-RNA
B transaminasi aumentate di almeno 7 volte i valori massimi normali
C presenza di anti-HBc
D presenza di anti-HCV
E presenza di anti-HBs
290. Il fenomeno caratteristico della malattia da graffio di gatto è
A* linfadenite purulenta
B encefalite
C splenomegalia
D enterite emorragica
E esantema pustoloso
291. In quale delle sottoelencate meningiti si ha una glicorrachia costantemente ridotta
A Meningite da *Toxoplasma gondii*
B* Meningite da *Mycobacterium tuberculosis*
C Meningite da Enterovirus
D Meningite da *Leptospira*
E Meningite da virus Herpes simplex
292. A quale struttura si lega il virus HIV
A* CD4
B CD8
C CD4 e recettore per l'interleuchina
D CD4 e recettore per le chemochine
E solo al recettore per le chemochine
293. Che cosa caratterizza gli streptococchi beta-emolitici coltivati su agar-sangue
A alone verdastro intorno alla colonia
B* chiara zona di emolisi completa intorno alla colonia
C assenza di emolisi
D produzione di idrogeno solforato
E liquefazione del terreno
294. Il virus dell'epatite delta (HDV) si replica nell'epatocita in presenza di
A HAV
B* HBV
C HSV
D EBV
E CMV
295. L'angiomasiosi bacillare è più frequente in:
A* Pazienti immunodepressi
B Uomini
C Donne
D Pazienti allergici
E Nessuna delle precedenti
296. Un neonato che presenta la mucosa orale arrossata, con piccole chiazze biancastre e la lingua disepitelizzata può essere affetto da:
A herpangina
B esantema critico
C* candidosi
D infezione da herpes simplex
E angina di Plaut-Vincent
297. Nelle malattie esantematiche, quale delle seguenti affermazioni è falsa
A Sono patologie infettive
B Nella varicella l'esantema è detto a cielo stellato
C* Sono esclusivamente batteriche
D Nessuna delle precedenti è falsa
E Tutte le precedenti sono false
298. Per quale delle seguenti complicazioni la eradicazione dello streptococcus pyogenes e' perseguita come misura di profilassi primaria
A Sinusite acuta
B Glomerulonefrite
C Osteomielite
D Polmonite
E* Malattia reumatica
299. Nella polmonite da *Mycoplasma pneumoniae* il sintomo più frequente è:
A raucedine
B cefalea
C* tosse
D rash cutaneo
E espettorazione
300. L'evoluzione della intossicazione alimentare da tossina stafilococcica è comunemente:
A Fulminante
B* Favorevole in alcune ore
C Sfavorevole quoad valetudinem
D Progressivamente ingravescente
E Favorevole in 1-2 settimane
301. La prevenzione della trasmissione verticale di HBV avviene tramite:
A Immunoprofilassi passiva e attiva
B Immunoprofilassi passiva
C Immunoprofilassi attiva
D* Immunoprofilassi passiva e attiva in nati da madre HBsAg positiva
E Nessuna delle precedenti
302. La profilassi della polmonite da *Pneumocystis carinii* nei soggetti con infezione da HIV si effettua con:
A meflochina
B* cotrimossazolo
C amfotericina B
D amoxicillina ed ac. clavulanico
E fluconazolo
303. Quale dei seguenti batteri è Gram-positivo
A *Escherichia coli*
B *Klebsiella pneumoniae*
C* *Clostridium tetani*
D *Proteus mirabilis*
E *Pseudomonas aeruginosa*
304. Quale fra questi esantemi infettivi e' di natura vescicolare:
A* herpes zoster
B morbillo
C rosolia
D megalocritema infettivo
E eritrasma
305. Qual'è il fattore di rischio prioritario per batteriemia / sepsi nosocomiale
A diabete mellito
B* presenza di Catetere Venoso Centrale
C ricovero in Unità Chirurgica
D presenza di Catetere Vescicale
E nessuna delle precedenti
306. Quale dei seguenti patogeni può essere responsabile di epatite
A HAV
B *Brucella* spp.
C HEV
D CMV
E* Tutti i precedenti
307. Quale tra questi segni è costantemente presente in corso di meningite acuta:
A Macchie di Koplik
B Ittero
C Lingua a dardo

- D* Rigor nuchalis
E Noduli di Osler
308. Un quadro radiografico di polmonite interstiziale si associa più frequentemente a
A polmonite pneumococcica
B polmonite da germi anaerobi
C* polmonite da Mycoplasma pneumoniae
D polmonite da germi Gram-negativi
E polmonite stafilococcica
309. Le esotossine batteriche sono:
A Polisaccaridi
B Idrocarburi
C* Proteine
D Composti aromatici
E Elettroliti
310. Quali di questi animali può emettere con le feci oocisti di Toxoplasma
A* Gatto
B Cane
C Canarino
D Tacchino
E Delfino
311. Quale complicazione è frequente in corso di pertosse.
A* Polmonite
B Encefalite
C Pancreatite
D Orchite
E Congiuntivite
312. Come si trasmette il virus HIV?
A attraverso l'aria
B per contatto diretto cutaneo
C per via alimentare
D* per via ematica/rapporti sessuali
E con la puntura di un insetto vettore
313. Quale specie micotica è maggiormente incidente come patogeno nosocomiale?
A Aspergillus spp.
B* Candida spp.
C Fusarium spp.
D Cryptococcus neoformans
E Trichophyton spp
314. Quale tipologia di pazienti presenta rischio maggiore di infezione da Aspergillus spp.?
A* Pz trapiantato d'organo
B Pz sottoposto a chirurgia addominale maggiore
C Pz in ventilazione assistita
D Pz politraumatizzato
E Pz sottoposto a intervento di neurochirurgia
315. Quale dei seguenti agenti non è responsabile di epatite virale?
A HCV
B EBV
C HSV
D* HPV
E CMV
316. Secondo la definizione dei CDC 1993 perché un soggetto rientri in fase AIDS il numero dei linfociti CD4+ deve essere:
A $\leq 600/\text{mm}^3$
B $\leq 500/\text{mm}^3$
C $\leq 400/\text{mm}^3$
D $\leq 300/\text{mm}^3$
E* $\leq 200/\text{mm}^3$
317. La febbre ondulante è caratteristica di:
A Leishmaniosi
B* Brucellosi
C Toxoplasmosi
D Melioidosi
E Listeriosi
318. Il più importante contributo alla difesa aspecifica (naturale) dell'ospite contro i virus è fornito da
A elevata concentrazione eritrocitaria dell'emoglobina
B* IFN-alfa ed IFN- beta
C IgE
D IL-4
E lisozima
319. L'epatite da HAV viene contratta:
A per via aerea
B per via parenterale inapparente
C* per via entero-orale
D attraverso contatti sessuali
E per via parenterale
320. HCV si trasmette da madre a feto:
A sempre
B mai
C* assai di rado
D solo con l'allattamento materno
E solo se la madre è affetta da epatite acuta HCV correlata in gravidanza
321. Quale tra questi è il farmaco che ha attività anti-HBV:
A* Lamivudina
B nevirapina
C stavudina
D acyclovir
E famorubicina
322. In corso di mononucleosi infettiva i rari casi letali sono dovuti a:
A anemia emolitica acuta
B grave trombocitopenia
C* rottura della milza
D epatite acuta
E miocardite
323. Quale delle seguenti malattie infettive è più frequente ed a decorso più grave nei pazienti splenectomizzati:
A Babesiosi
B Malaria
C* Infezione pneumococcica
D Tutte le precedenti
E Nessuna delle precedenti
324. Quale delle seguenti infezioni ha come complicanza il carcinoma epatocellulare
A Epatite A e B
B Epatite C e A
C Epatite B e E
D Epatite C e E
E* Epatite B e C
325. Quale di queste complicanze si può osservare in corso di parotite epidemica?
A orchite
B pancreatite
C meningite
D* tutte le suddette
E nessuna delle suddette
326. Cosa è il viral load di HIV:
A* il numero di copie di RNA genomico presenti per ml di sangue
B il numero di particelle infettanti per ml di sangue
C il numero di copie di trascritti virali per ml di sangue
D il numero di leucociti contenenti virus infettante
E il numero di CD4 contenenti il virus HIV
327. Un paziente si ricovera per febbre di origine sconosciuta. Tra gli esami di laboratorio vengono evidenziati: sieroreazione di Widal con anticorpi anti-flagellari (anti-H) a titolo 1:160; IgM anti EBV. In base a tali dati il paziente è affetto da:
A Febbre tifoide, Mononucleosi infettiva
B Febbre tifoide
C* Mononucleosi infettiva
D Salmonellosi
E Nessuna delle precedenti
328. La profilassi antibiotica corretta in chirurgia:
A deve iniziare una settimana prima dell'intervento

- B* deve essere solo peri-operatoria
 C deve continuare per una settimana dopo l'intervento
 D deve continuare per un mese dopo l'intervento
 E deve essere pulsata
329. Il test tubercolinico positivo indica:
 A* infezione tubercolare
 B malattia tubercolare
 C malattia da micobatteri atipici
 D coinfezione da M.tuberculosis e HIV
 E nessuna delle precedenti
330. La diagnosi di AIDS in una persona con sieropositività per HIV si formula in presenza di
 A CD4 < 500
 B insorgenza di Herpes zoster
 C* patologie opportunistiche specificamente classificate
 D HIV-RNA nel sangue
 E HIV-RNA nel liquor cefalo-rachidiano
331. Un picco di citolisi epatica in un paziente affetto da epatite cronica B con transaminasi precedentemente 2-3 volte i valori normali potrebbe essere dovuto a :
 A riattivazione dell' HBV
 B sovrainfezione da HDV
 C sovrainfezione da HCV
 D causa iatrogena
 E* tutte le precedenti
332. Quali tra le seguenti neoplasie opportunistiche è marcatrice di AIDS nei pazienti HIV+:
 A carcinoma della cervice uterina
 B sarcoma di Kaposi
 C linfoma non Hodgkin
 D* tutte le precedenti
 E nessuna delle precedenti
333. Il quadro clinico del morbo di Weil è dominato da:
 A polmonite interstiziale
 B enterocolite
 C meningoencefalite
 D pielonefrite
 E* sindrome epato-renale
334. La scarlattina è un'infezione caratterizzata da esantema
 A* maculo-papulare a piccoli elementi
 B vescicolare
 C petecchiale
 D orticarioide
 E pomfoide
335. In una mononucleosi da EBV si riscontra :
 A Esantema nel 100 % dei casi
 B leucocitosi neutrofila
 C* presenza di anticorpi eterofili
 D sia a che b
 E sia a che b che c
336. Il segno di Koplik in corso di morbillo consiste nella comparsa di:
 A petecchie del palato molle
 B piccole macchie biancastre congiuntivali
 C papule e vescicole sulla mucosa delle guance
 D* piccole macchie biancastre sulla mucosa delle guance
 E papule e vescicole congiuntivali
337. La fetopatia da Cytomegalovirus è più grave:
 A quanto più è tardiva l'epoca di infezione materna in gravidanza
 B* quanto più è precoce l'epoca di infezione primaria materna in gravidanza
 C se l'infezione primaria materna in gravidanza è clinicamente inapparente
 D se l'infezione primaria materna in gravidanza è clinicamente manifesta
 E se la madre è portatrice del virus
338. Sono reperti di laboratorio indicativi per la diagnosi di epatite acuta da virus epatitici
 A linfocitosi assoluta
 B microematuria persistente
 C* incremento pari a dieci volte, o maggiore, del livello plasmatico delle transaminasi (aminotransferasi)
 D incremento di almeno tre volte rispetto allo standard, della velocità di eritrosedimentazione
 E incremento del livello plasmatico
339. Quale delle seguenti infezioni cronicizza?
 A Epatite A
 B Epatite E
 C* Epatite D
 D nessuna delle precedenti
 E tutte le precedenti
340. La più importante malattia causata da spirochete del genere Borrelia è
 A stomatite
 B* febbre ricorrente
 C tifo murino
 D influenza
 E gastrite
341. Quale tra questi agenti infettivi rappresenta più spesso l'agente eziologico delle encefaliti nell'adulto:
 A Flaviviridae
 B* Herpesviridae
 C Rhabdoviridae
 D Adenoviridae
 E Togaviridae
342. La resistenza ai farmaci antiretrovirali insorge quando:
 A la terapia sopprime completamente e persistentemente la replicazione virale
 B i linfociti CD4 aumentano sotto terapia
 C* la terapia non è in grado di sopprimere completamente la replicazione virale
 D i linfociti CD4 si riducono nonostante la terapia
 E la terapia è in grado di ridurre la carica virale, ma non di fare aumentare i linfociti CD4
343. Nella Leishmaniosi viscerale si riscontrano prevalentemente
 A anemia ed ipogammaglobulinemia
 B pistrinopenia
 C anemia
 D* anemia, leucopenia, ipergammaglobulinemia
 E leucopenia e neutrofilia relativa
344. Lingua a fragola o a lampone può essere tipicamente riscontrata in corso di:
 A Tubercolosi polmonare
 B Tubercolosi renale
 C* Scarlattina
 D Meningite meningococcica
 E Lebbra
345. Quale dei seguenti microrganismi NON è causa di infezione opportunistica in pazienti con depressione dell'immunità cellulo-mediata
 A Pneumocystis carinii
 B Aspergillus fumigatus
 C* Neisseria gonorrhoeae
 D Virus Varicella-zoster
 E Cryptosporidium
346. A quale famiglia appartiene il virus del morbillo:
 A* Paramyxoviridae
 B Togaviridae
 C Poxviridae
 D Parvoviridae
 E Herpesviridae
347. Qual è il reperto anatomico-patologico patognomonico del morbillo:
 A* Cellule di Warthin-Finkeldey
 B Cellule giganti mononucleate
 C Inclusioni eosinofile intranucleari
 D Inclusioni intracitoplasmatiche
 E Cellule di Langhans
348. Il metisoprinolo è:
 A un antiprotozario
 B un antifungino
 C* un antivirale
 D un antitiroideo
 E un antituberculoso

349. Quale tra i seguenti dati consente di escludere una endocardite infettiva

- A Assenza di soffi cardiaci
- B* Assenza di febbre con ecografia transtoracica negativa
- C Assenza di indici di flogosi sistemica (VES, PCR, leucocitosi etc...)
- D Tracciato ECG normale
- E Ecografia transesofagea negativa per vegetazioni

350. Nella brucellosi:

- A L'emocoltura è diagnostica nella prima settimana di malattia
- B La sierodiagnosi di Wright è diagnostica nella seconda settimana di malattia
- C La sierodiagnosi di Wright è diagnostica nella prima settimana di malattia
- D* a+b
- E Nessuna delle risposte precedenti è esatta