

## Domande relative alla specializzazione in: Chirurgia pediatrica

Domanda #1 (codice domanda: n.231) :

Un difetto mediano della parete addominale con eviscerazione delle anse intestinali coperte da membrana viene definito:

- A: onfalocele
- B: ernia ombelicale
- C: gastroschisi
- D: ernia di Spigelio

### Scenario 1:

Si presenta alla vostra attenzione un neonato con sospetta atresia esofagea.

Domanda #2 (codice domanda: n.232) - (riferita allo scenario n. 1) :

Qual è la forma più comune?

- A: Atresia esofagea con fistola tracheo-esofagea distale
- B: Atresia esofagea con fistola tracheo-esofagea prossimale
- C: Atresia esofagea con fistola tracheo-esofagea prossimale e distale
- D: Atresia esofagea senza fistola tracheo-esofagea distale

### Scenario 2:

Un neonato con atresia duodenale associata a sindrome plurimalformativa, viene portato in Pronto Soccorso alla vostra attenzione.

Domanda #3 (codice domanda: n.233) - (riferita allo scenario n.2) :

Quale sindrome si associa più frequentemente?

- A: Sindrome di Down
- B: Trisomia 18
- C: Trisomia 13
- D: Sindrome di Turner

## Scenario 3:

Visitate un neonato affetto da gastroschisi.

Domanda #4 (codice domanda: n.234) - (riferita allo scenario n.3) :

Quale delle seguenti affermazioni è vera?

- A: È un difetto della parete addominale a livello paraombelicale in cui le anse non sono ricoperte da un sacco e non si associa frequentemente a patologie cromosomiche
- B: È un difetto della parete addominale a livello dell'ombelico in cui le anse sono ricoperte da un sacco e si associa frequentemente a patologie cromosomiche
- C: È spesso associata a ernia diaframmatica
- D: È sempre associata a intestino corto congenito

## Scenario 4:

Una madre porta in Pronto Soccorso il figlio lattante con sospetta invaginazione intestinale.

Domanda #5 (codice domanda: n.235) - (riferita allo scenario n.4) :

Quale delle seguenti indagini è prioritariamente indicata?

- A: Ecografia addominale
- B: TAC addome con mdc
- C: RX addome in bianco
- D: RMN addome

## Scenario 5:

Si presenta alla vostra attenzione un neonato con sospetto morbo di Hirschsprung.

Domanda #6 (codice domanda: n.236) - (riferita allo scenario n.5) :

Quale delle seguenti indagini è ritenuta il "gold standard" per la diagnosi?

- A: Biopsie rettali
- B: TAC addome con mdc
- C: RX addome in bianco
- D: Ecografia addominale

## Scenario 6:

Un neonato presenta ernia diaframmatica congenita estesa.

Domanda #7 (codice domanda: n.237) - (riferita allo scenario n.6) :

Quale delle seguenti tecniche è utilizzata per chiudere il difetto diaframmatico?

- A: Patch eterologo
- B: Tessuto diaframmatico da cellule staminali
- C: Patch peritoneale
- D: Patch omentale

## Scenario 7:

Un neonato presenta distensione addominale e vomito suggerendo la diagnosi di occlusione intestinale.

Domanda #8 (codice domanda: n.238) - (riferita allo scenario n.7) :

Quale dei seguenti sintomi/segni clinici è proprio dell'occlusione intestinale?

- A: Vomito biliare
- B: Iperbilirubinemia
- C: Iperpotassiemia
- D: Dolore retrosternale

Domanda #9 (codice domanda: n.239) - (riferita allo scenario n.7) :

Qual è il segno radiologico tipico?

- A: Presenza di livelli idroaerei
- B: Pneumatosi intestinale
- C: Bolla gastrica
- D: Versamento addominale

## Scenario 8:

Un neonato si presenta con un quadro clinico di peritonite neonatale.

Domanda #10 (codice domanda: n.240) - (riferita allo scenario n.8) :

La causa più frequente di peritonite neonatale, in particolare nei prematuri, è:

- A: enterocolite necrotizzante
- B: appendicite acuta
- C: invaginazione intestinale
- D: stenosi ipertrofica del piloro