

Domande relative alla specializzazione in: Otorinolaringoiatria

Scenario 1:

Un ragazzo di 15 anni giunge in Pronto Soccorso per faringodinia, odinofagia, iperpiressia da 3 giorni. Agli esami del sangue presenta aumento dei linfomonociti, degli indici di flogosi e delle transaminasi. All'obiettività ORL tonsille palatine ipertrofiche, ricoperte di essudato e linfadenopatie laterocervicali bilaterali.

Domanda #1 (codice domanda: n.561) - (riferita allo scenario n.1) :

La diagnosi più probabile è:

- A: mononucleosi
- B: ascesso peritonsillare
- C: scarlattina
- D: aftosi orale

Scenario 2:

Una giovane donna 35 anni giunge in ambulatorio per sordità che è peggiorata dopo la gravidanza. Riferisce familiarità materna per ipoacusia. L'esame audiometrico evidenzia ipoacusia trasmissiva bilaterale; l'esame impedenzometrico evidenzia timpanogramma di tipo A a compliance ridotta e assenza del riflesso stapediale bilateralmente.

Domanda #2 (codice domanda: n.562) - (riferita allo scenario n.2) :

La diagnosi più probabile è:

- A: Otosclerosi
- B: Trauma acustico
- C: Colesteatoma
- D: Otite catarrale

Scenario 3:

Paziente di 56 anni, fumatore di circa 25 sigarette al giorno, giunge per comparsa di tumefazione laterocervicale sinistra dura, non dolente e poco mobile da alcuni mesi; si associa odinofagia senza febbre.

Domanda #3 (codice domanda: n.563) - (riferita allo scenario n.3) :

Qual è il sospetto diagnostico?

- A: Metastasi laterocervicale
- B: Ascesso laterocervicale
- C: Cisti branchiale
- D: Laringocele

Domanda #4 (codice domanda: n.564) - (riferita allo scenario n.3) :

Qual è la prima indagine diagnostica da effettuare dopo l'ispezione del distretto testa-collo?

- A: Endoscopia delle vie aero-digestive superiori
- B: RMN collo
- C: TC collo e torace
- D: Ecografia e ago aspirato

Scenario 4:

Un ragazzo di 15 anni giunge in ambulatorio riferendo difficoltà respiratoria nasale destra, epistassi ricorrente, sensazione di ovattamento auricolare destro e cefalea.

Domanda #5 (codice domanda: n.565) - (riferita allo scenario n.4) :

La diagnosi più probabile è:

- A: Angiofibroma del rinofaringe
- B: Poliposi nasali
- C: Deviazione del setto nasale
- D: Ipertrofia adenoidea

Scenario 5:

Un paziente di 45 anni giunge in visita per episodi ricorrenti di tumefazione dolente della loggia sottomandibolare destra a esordio periprandiale.

Domanda #6 (codice domanda: n.566) - (riferita allo scenario n.5) :

Quale tra queste rappresenta l'indagine di primo livello a conferma diagnostica?

- A: Ecotomografia ghiandole salivari maggiori
- B: Scialo-RM
- C: TC collo e ghiandole salivari maggiori
- D: Scialografia

Scenario 6:

Un bambino di 3 anni viene condotto a valutazione per rinorea monolaterale muco-purulenta persistente e maleodorante.

Domanda #7 (codice domanda: n.567) - (riferita allo scenario n.6) :

L'indagine diagnostica di prima scelta è:

- A: rinoscopia anteriore con eventuale rinofibroscopia
- B: TC naso e seni paranasali
- C: RM naso e seni paranasali
- D: rinoscopia posteriore

Domanda #8 (codice domanda: n.568) - (riferita allo scenario n.6) :

La diagnosi più probabile è:

- A: corpo estraneo nasale
- B: rinosinusite cronica
- C: adenoidite
- D: poliposi nasale

Scenario 7:

Un bambino di 5 anni viene condotto a valutazione per ostruzione nasale, roncopatia, respirazione orale obbligata e ipoacusia.

Domanda #9 (codice domanda: n.569) - (riferita allo scenario n.7) :

La diagnosi più probabile è:

- A: ipertrofia adenoidea e otite media effusiva
- B: rinosinusite cronica e otite media cronica
- C: poliposi nasale e otite media effusiva
- D: rinite allergica e otite media cronica

Domanda #10 (codice domanda: n.570) - (riferita allo scenario n.7) :

L'indagine diagnostica di prima linea è:

- A: fibroscopia rinofaringea, esame audiometrico e impedenzometrico
- B: RX cranio, esame audiometrico e impedenzometrico
- C: TC naso e seni paranasali, esame audiometrico e impedenzometrico
- D: RM naso e seni paranasali, esame audiometrico e impedenzometrico