

Domanda #1 (codice domanda: n.61) :

In un paziente che soffre di emicrania i beta-bloccanti NON andranno prescritti nel caso il paziente soffra di:

- A: asma
- B: ipertensione
- C: tireotossicosi
- D: artrite reumatoide

Domanda #2 (codice domanda: n.64) :

Le sulfoniluree sono farmaci:

- A: ipoglicemizzanti orali
- B: antinfiammatori
- C: anticoagulanti
- D: antipertensivi

Domanda #3 (codice domanda: n.65) :

L'ecografia FAST (Focused Assessment with Sonography in Trauma) prevede tutte le seguenti scansioni tranne una. Quale?

- A: Nel cavo di Meckel (mesogastrio)
- B: Nello spazio epato renale (ipocondrio)
- C: Nel cavo del Douglas (ipogastrio)
- D: Nel recesso spleno-renale (epigastrio)

Domanda #4 (codice domanda: n.67) :

La cheratosi attinica è:

- A: una precancerosi
- B: un tipo di melanoma
- C: un nevo di grosse dimensioni
- D: un tipo di cicatrice

Scenario 1:

Una donna di 25 anni, gruppo A Rh negativo, scopre di essere incinta.

Domanda #5 (codice domanda: n.69) - (riferita allo scenario n.1) :

È importante monitorare le gravidanze delle pazienti Rh negative perché:

- A: se il partner è Rh+, la seconda gravidanza con feto Rh+ può sviluppare una malattia emolitica del neonato
- B: il rischio di eclampsia risulta più elevato
- C: le donne Rh negative hanno un rischio abortivo aumentato
- D: l'Rh negatività è un rischio teratogeno

Scenario 2:

Un paziente in trattamento con oppiacei come antidolorifici e antidepressivi presenta confusione, nausea, sudorazione, tachicardia e mioclono.

Domanda #6 (codice domanda: n.72) - (riferita allo scenario n.2) :

La diagnosi più probabile è di:

- A: sindrome serotoninergica
- B: sindrome neurolettica maligna
- C: sindrome da disregolazione dopaminergica
- D: epilessia

Domanda #7 (codice domanda: n.73) - (riferita allo scenario n.2) :

Il trattamento più indicato è con:

- A: ciproptadina
- B: diazepam
- C: aloperidolo
- D: anticolinergici

Scenario 3:

Nella scelta del farmaco da somministrare a un paziente è necessario tener conto delle sue proprietà terapeutiche e dei suoi effetti indesiderati, ma anche dei suoi parametri farmacocinetici.

Domanda #8 (codice domanda: n.74) - (riferita allo scenario n.3) :

Quali delle seguenti affermazioni relative al coefficiente di ripartizione di un farmaco è ERRATA?

- A: Se è molto basso, ciò indica che la molecola è in grado di attraversare liberamente le barriere cellulari
- B: È rilevante per scegliere la via di somministrazione
- C: Influenza la sua capacità di attraversare le membrane cellulari
- D: Può variare per effetto dei processi di metabolizzazione

Domanda #9 (codice domanda: n.76) - (riferita allo scenario n.3) :

Quale delle seguenti affermazioni relative alla finestra terapeutica è ERRATA?

- A: Più la finestra terapeutica è ampia, meno il farmaco è maneggevole
- B: È un indice che permette di valutare la sicurezza di un farmaco
- C: È l'intervallo fra la concentrazione minima, al di sotto della quale il farmaco è clinicamente inefficace, e la concentrazione massima, al di sopra della quale compaiono effetti tossici
- D: È necessario scegliere vie e frequenze di somministrazione di un farmaco che consentano di ottenere concentrazioni all'interno della finestra terapeutica

Scenario 4:

Una paziente di 76 anni, affetta da ipertensione arteriosa e fibrillazione atriale cronica, in terapia con amlodipina e warfarin, si presenta in Pronto Soccorso per astenia ingravescente da circa un mese e mezzo. All'ingresso la paziente pressione arteriosa 135/80 mmHg, frequenza cardiaca 90 bpm (aritmica), frequenza respiratoria 12 atti per minuto, SpO₂ 95%. L'esame emocromocitometrico mostra: globuli bianchi 7.100/mm³, globuli rossi 2.810.000/mm³, Hb 6,5 g/dl, MCV 68 fl, MCH 19 pg, piastrine 200.000/mm³. Valore di INR 2,4.

Domanda #10 (codice domanda: n.81) - (riferita allo scenario n.4) :

Quale delle seguenti è la causa più probabile del quadro clinico-laboratoristico che la paziente presenta?

- A: Stillicidio ematico cronico
- B: Sindrome mielodisplastica
- C: Anemia perniziosa
- D: Sanguinamento da varici esofagee

Domanda #11 (codice domanda: n.82) - (riferita allo scenario n.4) :

Quale dei seguenti esami NON è indicato in prima battuta in questa paziente?

- A: Biopsia osteo-midollare
- B: Esplorazione rettale
- C: Elettrocardiogramma
- D: Ferritinemia

Domanda #12 (codice domanda: n.83) - (riferita allo scenario n.4) :

La sintesi di quale dei seguenti fattori della coagulazione NON è inibita dal warfarin?

- A: Fattore VIII
- B: Fattore II
- C: Fattore VII
- D: Fattore X

Domanda #13 (codice domanda: n.84) - (riferita allo scenario n.4) :

Mentre si trova in Pronto Soccorso, la paziente inizia a lamentare cardiopalmo e senso di nodo alla gola. I parametri vitali si modificano nel seguente modo: pressione arteriosa 118/65 mmHg, frequenza cardiaca (misurata centralmente) 160 bpm, frequenza respiratoria 16 atti per minuto, SpO₂ 94%. L'elettrocardiogramma mostra fibrillazione atriale con frequenza ventricolare di circa 160 bpm. Quale dei seguenti provvedimenti può essere opportuno in questa situazione?

- A: Somministrare amiodarone endovena
- B: Aumentare la dose di warfarin o somministrare eparina
- C: Defibrillare
- D: Mettere la paziente in posizione di Trendelenburg

Scenario 5:

Una paziente di 75 anni, affetta da ipertensione arteriosa, diabete mellito e gonartrosi. In terapia con ramipril, furosemide, metformina, atorvastatina, ibuprofene al bisogno, giunge in Pronto soccorso lamentando affanno e contrazione della diuresi da alcuni giorni e riacutizzazione del dolore al ginocchio destro nell'ultimo mese. Viene eseguita un'emogasanalisi arteriosa che mostra i seguenti reperti: PH 7.30; PaO₂ 88 mmHg; PaCO₂ 25 mmHg; HCO₃²⁻ 12 mmol/L; Gap Anionico 25 mmol/L.

Domanda #14 (codice domanda: n.94) - (riferita allo scenario n.5) :

I reperti sono compatibili con un quadro di:

- A: acidosi metabolica
- B: alcalosi respiratoria
- C: insufficienza respiratoria di tipo I
- D: acidosi respiratoria

Domanda #15 (codice domanda: n.95) - (riferita allo scenario n.5) :

Quale delle seguenti condizioni potrebbe essere associata a questo quadro emogasanalitico?

- A: Acidosi lattica
- B: Sindrome latte-alcali
- C: Diarrea
- D: Iperventilazione primitiva

Domanda #16 (codice domanda: n.96) - (riferita allo scenario n.5) :

Agli esami emato-biochimici risulta: globuli bianchi 10.000/mm³, Hb 12 g/dl, piastrine 210.000/mm³, urea 67 mg/dl, creatinina 2,6 mg/dl, Na 136 mEq/L, K 6,0 mEq/L, glicemia 280 mg/dl, HbA1c 8%. In questa paziente, quale dei seguenti farmaci è opportuno sospendere?

- A: Metformina, ramipril e ibuprofene
- B: Metformina e furosemide, atorvastatina
- C: Atorvastatina, ibuprofene e ramipril
- D: Ibuprofene, furosemide, ramipril e atorvastatina

Domanda #17 (codice domanda: n.97) - (riferita allo scenario n.5) :

Quale dei seguenti è uno dei principali meccanismi d'azione della metformina?

- A: Riduzione della gluconeogenesi epatica
- B: Stimolazione della sintesi di insulina dalle cellule B pancreatiche
- C: Stimolazione del rilascio di insulina dalle cellule B pancreatiche
- D: Stimolazione della secrezione del peptide glucagone-simile

Scenario 6:

In Pronto Soccorso arriva un paziente caduto dalla moto in seguito a un incidente con un mezzo pesante; i soccorritori riferiscono di aver trovato il giovane lucido, cosciente, collaborante, ma non in grado di ricordare l'accaduto; i testimoni sostengono che l'impatto non sia stato particolarmente violento perché i veicoli viaggiavano a velocità ridotta. Il paziente è sveglio, lucido e collaborante (GCS 15), i parametri vitali sono stabili.

Domanda #18 (codice domanda: n.98) - (riferita allo scenario n.6) :

Qual è la prima cosa da fare tra le seguenti?

- A: Richiedere un esame ECO FAST (Focused Assessment with Sonography in Trauma)
- B: Richiedere un angio RM
- C: Richiedere una Radiografia addome in bianco
- D: Indurre l'anestesia e l'intubazione per iniziare precocemente la ventilazione controllata

Domanda #19 (codice domanda: n.99) - (riferita allo scenario n.6) :

Dopo aver mobilizzato il paziente dalla barella dell'ambulanza al lettino di Pronto Soccorso, le condizioni peggiorano improvvisamente e si manifestano dispnea con cianosi, tachicardia e ipotensione, turgore giugulare e progressivo obnubilamento dello stato di coscienza; quale delle seguenti ipotesi è la più probabile?

- A: Pneumotorace iperteso
- B: Pneumotorace semplice
- C: Emotorace
- D: Perforazione intestinale

Scenario 7:

È necessario somministrare ad un paziente che presenta convulsioni un farmaco con effetto anticonvulsivante.

Domanda #20 (codice domanda: n.100) - (riferita allo scenario n.7) :

Possono essere usati tutti i seguenti farmaci TRANNE:

- A: il litio
- B: il diazepam
- C: la fenitoina
- D: la carbamazepina

Scenario 8:

Un ragazzo di 23 anni, nato in Sardegna, assume pirimetamina come terapia antitoxoplasma. Due giorni dopo, si osservano comparsa di febbre con brivido, cute giallognola, urine color birra scura. Il ragazzo è molto sofferente, astenico, ha nausea e vomito, lombalgie. Gli esami ematici mostrano i seguenti valori: Hb 7 g/dl, bilirubina totale 5 mg/dl con frazione indiretta 3.8 mg/dl, LDH 538, l'esame urine mostra emoglobinuria.

Domanda #21 (codice domanda: n.103) - (riferita allo scenario n.8) :

Il sospetto clinico diagnostico più forte è:

- A: crisi emolitica acuta
- B: reazione allergica al farmaco pirimetamina
- C: anemia sideroblastica cronica
- D: anemia aplastica

Domanda #22 (codice domanda: n.104) - (riferita allo scenario n.8) :

In cosa consiste la terapia per questo paziente?

- A: Emotrasfusione se necessario e sospensione dell'assunzione dell'agente scatenante la crisi
- B: Emotrasfusioni settimanali
- C: Infusione endovenosa di agenti immunosoppressori e sospensione dell'assunzione dell'agente scatenante la crisi
- D: Emotrasfusioni giornaliere fino a risoluzione completa del quadro, successivamente assunzione cronica di immunosoppressori per via orale

Scenario 9:

Un uomo di 69 anni, che ha lavorato come saldatore per oltre 45 anni, ha ricevuto diagnosi di asbestosi.

Domanda #23 (codice domanda: n.105) - (riferita allo scenario n.9) :

A cosa sono maggiormente attribuibili i sintomi che il paziente con asbestosi presenta?

- A: Deficit respiratorio restrittivo
- B: Deficit respiratorio ostruttivo
- C: Iperreattività bronchiale alle fibre di asbesto
- D: Spasmo della muscolatura bronchiale, edema infiammatorio della mucosa e ipertrofia ghiandolare indotte dall'inalazione delle fibre

Domanda #24 (codice domanda: n.106) - (riferita allo scenario n.9) :

Quali sono le caratteristiche anatomopatologiche di un polmone colpito da asbestosi?

- A: Il polmone mostra fibrosi interstiziale diffusa, la pleura mostra aree di collagene denso a placche, all'interno dei macrofagi sono dimostrabili i corpuscoli di asbesto
- B: Il polmone mostra diffusi granulomi caseiformi, la pleura mostra aree di collagene denso a necrotiche, all'interno delle cellule bronchiali sono dimostrabili i corpuscoli di asbesto
- C: Il polmone mostra necrosi diffusa con aree cuneiforme ad apice centrale, la pleura mostra aree di collagene denso a placche, all'interno dei macrofagi sono dimostrabili i corpuscoli di asbesto
- D: Il polmone e la pleura sono diffusamente fibro-calcifiche, all'interno dei macrofagi non sono dimostrabili i corpuscoli di asbesto

Domanda #25 (codice domanda: n.107) - (riferita allo scenario n.9) :

Questo paziente è maggiormente esposto allo sviluppo di una specifica neoplasia. Quale?

- A: Mesotelioma pleurico
- B: Carcinoma renale a cellule chiare
- C: Linfoma di Hodgkin
- D: Melanoma cutaneo

Scenario 10:

Una donna di 67 anni lamenta da decenni pirosi retrosternale postprandiale, acuita dallo stress e dal decubito. Una esofagogastroduodenoscopia mostra che la donna ha un'ernia jatale.

Domanda #26 (codice domanda: n.109) - (riferita allo scenario n.10) :

Nel caso l'endoscopista osservasse un Esofago di Barrett, come apparirebbe tale condizione al microscopio?

- A: L'epitelio squamoso dell'esofago viene sostituito da epitelio colonnare specializzato in cui sono presenti goblet cells
- B: L'epitelio colonnare dell'esofago viene sostituito da epitelio squamoso specializzato in cui sono presenti goblet cells
- C: Segni di flogosi acuta, iperemia ed erosioni sanguinanti
- D: Necrosi epiteliale e presenza di infiltrato infiammatorio all'interno del lume dell'organo

Domanda #27 (codice domanda: n.110) - (riferita allo scenario n.10) :

Quali sono i farmaci adatti per questa paziente?

- A: Inibitori di pompa protonica
- B: Antinfiammatori non steroidei, procinetici, citoprotettori
- C: Steroidi, procinetici, citoprotettori
- D: Citoprotettori, antispastici, antinfiammatori non steroidei

Scenario 11:

Un paziente di 65 anni viene sottoposto a intervento di emicolectomia destra. Il decorso postoperatorio è regolare. Alla visita di controllo dopo un anno, il medico riscontra una tumefazione in regione sottombelicale in corrispondenza della cicatrice chirurgica, riducibile in addome.

Domanda #28 (codice domanda: n.111) - (riferita allo scenario n.11) :

Quale è la diagnosi più probabile?

- A: Laparocele
- B: Ematoma saccato
- C: Metastasi sottocutanea
- D: Granuloma da punto

Scenario 12:

Un giovane di 24 anni, si presenta in Pronto Soccorso per la comparsa improvvisa di dispnea ingravescente associata a un dolore trafittivo al torace, come una pugnalata. Obiettivamente presenta anche tosse stizzosa. Polso e pressione sono nella norma. L'immagine radiologica appare diagnostica per pneumotorace destro.

Domanda #29 (codice domanda: n.119) - (riferita allo scenario n.12) :

Ispettivamente, quale dei seguenti segni ci si aspetta di rilevare in questo paziente?

- A: Emitorace destro più espanso ma meno espansibile in inspirazione profonda
- B: Emitorace destro meno espanso ma più espansibile in inspirazione profonda
- C: Ridotta espansibilità bilaterale
- D: Bradipnea

Domanda #30 (codice domanda: n.120) - (riferita allo scenario n.12) :

Obiettivamente, quale dei seguenti reperti NON si troverà in questo paziente?

- A: Presenza di murmure vescicolare all'auscultazione su tutto l'emitorace destro
- B: Scomparsa del fremito vocale tattile (FVT) a destra in corrispondenza della falda d'aria, alla palpazione
- C: Suono iperchiaro, iperfonetico, alla percussione a destra
- D: Timbro timpanico alla percussione a destra