

Domande relative alla specializzazione in: Geriatria

Scenario 1:

Un paziente di 85 anni ricoverato per polmonite batterica in fase di guarigione sviluppa diarrea e una recidiva della febbre in ottava giornata di terapia con ceftriaxone.

Domanda #1 (codice domanda: n.701) - (riferita allo scenario n. 1) :

Qual è la causa più probabile dei nuovi sintomi lamentati dal paziente?

- A: Infezione da Clostridium difficile
- B: Reazione allergica alla cefalosporina
- C: Comparsa di resistenza alla cefalosporina
- D: Infezione da Escherichia coli enterotossigeno

Domanda #2 (codice domanda: n.702) - (riferita allo scenario n. 1) :

Qual è l'atteggiamento terapeutico più appropriato?

- A: Somministrazione di metronidazolo per os
- B: Incrementare la dose del ceftriaxone
- C: Sostituire il ceftriaxone con levofloxacina
- D: Sostituire ceftriaxone con clindamicina

Scenario 2:

Un uomo di 70 anni sviluppa nel corso di alcune ore un dolore violento al piede sinistro. All'esame obiettivo l'avampiede è caldo, tumefatto, arrossato e francamente dolente alla digitopressione della prima articolazione metatarsofalangea. Il paziente racconta di aver sofferto di simili attacchi almeno altre 4 volte in passato.

Domanda #3 (codice domanda: n.703) - (riferita allo scenario n.2) :

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Gotta
- B: Artrite reumatoide
- C: Artropatia psoriasica
- D: Sindrome di Reiter

Domanda #4 (codice domanda: n.704) - (riferita allo scenario n.2) :

Quali dei seguenti esami di laboratorio sarà più probabilmente alterato?

- A: Acido urico
- B: Calcio totale
- C: Fosfato
- D: Anticorpi anti-nucleo

Domanda #5 (codice domanda: n.705) - (riferita allo scenario n.2) :

Qual è la terapia iniziale più appropriata per interrompere l'attacco?

- A: Colchicina
- B: Allopurinolo
- C: Probenecid
- D: Methotrexate

Scenario 3:

Si presenta un uomo di 79 anni con decadimento cognitivo a cui è stata diagnosticata una demenza tipo Alzheimer.

Domanda #6 (codice domanda: n.708) - (riferita allo scenario n.3) :

Quali delle seguenti alterazioni è meno probabilmente presente?

- A: Tremore a riposo
- B: Deficit di memoria
- C: Deficit del linguaggio
- D: Deficit visuospatiali

Domanda #7 (codice domanda: n.709) - (riferita allo scenario n.3) :

Quale dei seguenti reperti è maggiormente compatibile con la diagnosi?

- A: Atrofia corticale particolarmente pronunciata nelle regioni posteriori e temporali mediali alla TC dell'encefalo
- B: Spikes focali al tracciato elettroencefalografico
- C: Segni di malattia diffusa della sostanza bianca in risonanza magnetica
- D: Presenza di un punteggio borderline al Mini-Mental Status Examination (MMSE)

Domanda #8 (codice domanda: n.710) - (riferita allo scenario n.3) :

Quali delle seguenti condizioni NON è potenzialmente associata a un quadro di decadimento cognitivo?

- A: Ipertiroidismo
- B: Neoplasie primitive del sistema nervoso centrale
- C: Sifilide
- D: Ematoma subdurale cronico

Scenario 4:

Un uomo di 70 anni presenta da alcuni giorni dolore lombare che peggiora con i movimenti ed è predominante alla sera.

Domanda #9 (codice domanda: n.716) - (riferita allo scenario n.4) :

Qual è la causa più probabile dei sintomi lamentati dal paziente?

- A: Dolore osteomuscolare di natura meccanica
- B: Spondiloartrite sieronegativa
- C: Spondilite anchilosante
- D: Attacco acuto di gotta

Domanda #10 (codice domanda: n.717) - (riferita allo scenario n.4) :

Qual è il primo approccio terapeutico?

- A: Farmaci antinfiammatori non steroidei (FANS), con eventuale protezione gastrica con inibitore di pompa protonica
- B: Colchicina
- C: Ciclo di corticosteroidi a dosi decrescenti, della durata globale della durata di 4 settimane
- D: Tiocolchicoside per bocca