

## Domande relative alla specializzazione in: Malattie infettive

Domanda #1 (codice domanda: n.803) :

Qual è il più comune agente eziologico responsabile di meningiti micotiche nel paziente con sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS)?

- A: Cryptococcus neoformans
- B: Candida spp.
- C: Histoplasma capsulatum
- D: Blastomyces dermatidis

Domanda #2 (codice domanda: n.804) :

Nella diagnosi delle infezioni delle vie urinarie in paziente non cateterizzato, quando una batteriuria viene considerata significativa?

- A: Batteriuria superiore o uguale a  $10^5$  microrganismi/mL di urine
- B: Mai
- C: Sempre
- D: Batteriuria di  $10^3$  microrganismi/mL di urine

Domanda #3 (codice domanda: n.806) :

Quale tra le seguenti manifestazioni cliniche NON è espressione della fase tardiva della Malattia di Lyme?

- A: Eritema migrante
- B: Cardiomiopatia dilatativa
- C: Encefalomyelite cronica
- D: Acrodermatite cronica atrofizzante

Domanda #4 (codice domanda: n.808) :

A quale agente eziologico è riconducibile il sarcoma di Kaposi?

- A: Herpesvirus 8
- B: Hantavirus
- C: Citomegalovirus
- D: Herpesvirus 6

## Scenario 1:

Si presenta in Pronto Soccorso un paziente di 45 anni, proveniente dal Perù, che presenta il seguente quadro sintomatologico: polmonite ad andamento protratto, con escavazione, scarsa febbre, calo ponderale (circa 10 Kg negli ultimi 2 mesi).

**Domanda #5 (codice domanda: n.809) - (riferita allo scenario n.1) :**

Durante il ricovero viene posta diagnosi di tubercolosi. Quale dei seguenti farmaci NON è considerato un antitubercolare maggiore?

- A: Ciploxacina
- B: Isoniazide
- C: Rifampicina
- D: Pirazinamide

## Scenario 2:

Un uomo di 41 anni si presenta in ambulatorio lamentando febbricola da 3 giorni, malessere ed esantema diffuso con lesioni a vario stadio evolutivo (maculopapule, vescicole e croste).

**Domanda #6 (codice domanda: n.811) - (riferita allo scenario n.2) :**

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Primo infezione da virus varicella-zoster (VZV)
- B: Riattivazione di infezione da virus varicella-zoster (VZV)
- C: Infezione da Epstein-Barr virus (EBV)
- D: Infezione da virus del morbillo

## Scenario 3:

Una donna di 20 anni si presenta in ambulatorio lamentando la comparsa da tre giorni di febbre  $>38^{\circ}\text{C}$  associata a dolore pelvico intenso, sordo e gravativo e perdite vaginali mucopurulente, disuria e tenesmo.

**Domanda #7 (codice domanda: n.813) - (riferita allo scenario n.3) :**

Nel sospetto di malattia infiammatoria della pelvi (PID), quale coppia di agenti patogeni è da considerare più probabile nell'etiologia di questo caso?

- A: *Neisseria gonorrhoeae* / *Chlamydia trachomatis*
- B: *Chlamydia trachomatis* / *Staphylococcus aureus*
- C: *Neisseria meningitidis* / *Candida albicans*
- D: *Candida albicans* / *Staphylococcus aureus*

**Domanda #8 (codice domanda: n.814) - (riferita allo scenario n.3) :**

Tutte le seguenti condizioni entrano in diagnosi differenziale con la malattia infiammatoria della pelvi TRANNE:

- A: pancreatite acuta
- B: tumore ovarico
- C: appendicite acuta
- D: gravidanza ectopica

## Scenario 4:

Si presenta in Pronto Soccorso un paziente di 65 anni, febbrile ( $38.5^{\circ}\text{C}$ ) con lieve obnubilamento del sensorio. Agli accertamenti si riscontrano: lattacidemia  $2.1\text{ mmol/L}$ , leucocitosi  $12.000$ ,  $\text{SpO}_2 = 93\%$ . Tachicardico e tachipnoico allo screening ematochimico si evidenzia lattacidemia =  $2.2\text{ mmol/l}$ .

**Domanda #9 (codice domanda: n.817) - (riferita allo scenario n.4) :**

Verso quale ipotesi diagnostica è opportuno indirizzarsi?

- A: Sepsi grave
- B: Sepsi
- C: Shock settico
- D: Multi organ failure

Domanda #10 (codice domanda: n.818) - (riferita allo scenario n.4) :

Tutte le seguenti indicazioni terapeutiche sono indispensabili da mettere in atto, TRANNE:

- A: somministrazione di diuretici
- B: espansione del volume circolante
- C: miglioramento della perfusione tissutale
- D: terapia antibiotica ad ampio spettro