

## Domande relative alla specializzazione in: Oncologia

Domanda #1 (codice domanda: n.1141) :

Il tumore polmonare primitivo più frequente è:

- A: il carcinoma broncogeno
- B: il carcinoide bronchiale
- C: il tumore mesenchimale
- D: il linfoma

Domanda #2 (codice domanda: n.1142) :

La terapia della sindrome da lisi tumorale è:

- A: idratazione, allopurinolo, alcalinizzazione delle urine, correzione degli squilibri elettrolitici
- B: diuretici, allopurinolo, alcalinizzazione delle urine, correzione degli squilibri elettrolitici
- C: idratazione, allopurinolo, corticosteroidi, correzione degli squilibri elettrolitici
- D: diuretici, corticosteroidi, allopurinolo, alcalinizzazione delle urine, correzione degli squilibri elettrolitici

Domanda #3 (codice domanda: n.1146) :

Gli inibitori delle tirosin chinasi sono farmaci antitumorali della classe dei:

- A: farmaci a bersaglio molecolare
- B: chemioterapici alcaloidi della vinca
- C: chemioterapici alchilanti
- D: chemioterapici antibiotici

Domanda #4 (codice domanda: n.1147) :

La dose massima tollerata di un farmaco è oggetto di ricerca di studi:

- A: di fase I
- B: di fase II
- C: di fase III
- D: di fase IV

**Domanda #5 (codice domanda: n.1148) :**

Il grading di un tumore è un elemento valutativo molto importante per l'oncologo. Esso si misura su tre parametri, che sono:

- A: differenziazione citologica tumorale, numero di mitosi, atipie nucleari
- B: estensione del tumore primitivo, stato del coinvolgimento linfonodale, stato del coinvolgimento di organi a distanza
- C: presenza dei recettori ormonali per estrogeni, progestinici ed Her2
- D: valutazione clinica, radiologica, patologica

## Scenario 1:

Una donna di 37 anni, nullipara, in buone condizioni generali, riferisce comparsa di un nodulo alla mammella destra che non muta con il ciclo mestruale. Alla palpazione si conferma la presenza, al quadrante supero-esterno della mammella destra, di un nodulo di circa 3 cm di diametro, di consistenza duro-lignea, non dolente, poco mobile, a margini mal definibili.

**Domanda #6 (codice domanda: n.1150) - (riferita allo scenario n.1) :**

Quale sequenza di indagini risulta più opportuna per indagare il nodulo mammario?

- A: Mammografia; se necessario integrazione con ecografia mammaria; agobiopsia
- B: Mammografia; se necessario integrazione con risonanza magnetica mammaria; agobiopsia
- C: Ecografia mammaria; se necessario integrazione con mammografia; agobiopsia
- D: Mammografia ed ecografia mammaria indifferentemente; agobiopsia

**Domanda #7 (codice domanda: n.1153) - (riferita allo scenario n.1) :**

La paziente riferisce che anche due sue parenti di primo grado, in giovane età, hanno ricevuto diagnosi di carcinoma mammario bilaterale e carcinoma ovarico. Sospettando una sindrome ereditaria, quali sono i geni più verosimilmente alterati nella genesi di questi tumori?

- A: BRCA 1 e BRCA 2
- B: P53
- C: Rb
- D: Geni del mismatch repair

## Scenario 2:

Un uomo di 67 anni senza comorbidity di rilievo presenta sangue nelle feci e alvo alterno, riferisce inoltre calo ponderale significativo e spossatezza marcata presenti già da un paio di mesi.

**Domanda #8 (codice domanda: n.1157) - (riferita allo scenario n.2) :**

La stadiazione del tumore risulta essere T3 N1 M1 per rilievo di localizzazioni secondarie al fegato e ai linfonodi endoaddominali. In che stadio può essere inquadrata la malattia?

- A: IV stadio secondo il TNM AJCC; D secondo la stadiazione di Astler-Coller
- B: III stadio secondo il TNM AJCC; D secondo la stadiazione di Astler-Coller
- C: I stadio secondo il TNM AJCC; A secondo la stadiazione di Astler-Coller
- D: IV stadio secondo il TNM AJCC; B secondo la stadiazione di Astler-Coller

## Scenario 3:

Un uomo di 63 anni da circa 2 mesi presenta saltuarie algie in fianco sinistro, recentemente è insorta ematuria e alla palpazione si percepisce una massa in sede delle algie.

**Domanda #9 (codice domanda: n.1159) - (riferita allo scenario n.3) :**

Qual è il sospetto clinico più forte sulla base dei soli segni e sintomi?

- A: Tumore renale
- B: Tumore del colon sinistro
- C: Neoplasia primitiva della milza
- D: Tumore della vescica

**Domanda #10 (codice domanda: n.1160) - (riferita allo scenario n.3) :**

Nel sospetto clinico di neoplasia primitiva del rene, qual è l'indagine che in prima battuta orienta la diagnosi?

- A: Ecografia addominale, a cui aggiungere eventualmente l'esame con doppler
- B: Radiografia addome diretto
- C: Scintigrafia renale perfusionale
- D: TAC addome senza mezzo di contrasto a cui aggiungere eventualmente angioTAC