

Domande relative alla specializzazione in: Psichiatria

Domanda #1 (codice domanda: n.1243) :

Quanti episodi depressivi o maniacali nel corso di un anno sono necessari alla definizione di disturbo bipolare a cicli rapidi?

- A: 4
- B: 1
- C: 2
- D: 3

Domanda #2 (codice domanda: n.1244) :

Quale recettore serotoninergico riveste il ruolo chiave nella farmacodinamica degli antipsicotici atipici antagonisti dopaminergici/serotoninergici?

- A: 5-HT 2A
- B: 5-HT 3
- C: 5-HT 7
- D: 5-HT 1A

Domanda #3 (codice domanda: n.1246) :

Quale dei seguenti farmaci è a maggior rischio di shift da un episodio depressivo a un episodio maniacale in un paziente affetto da disturbo bipolare?

- A: Clomipramina
- B: Sertralina
- C: Paroxetina
- D: Lamotrigina

Domanda #4 (codice domanda: n.1248) :

Quale tra le seguenti affermazioni sulle teorie patogenetiche della schizofrenia è falsa?

- A: La schizofrenia è una malattia ereditaria a trasmissione monogenica
- B: Gli studi epidemiologici su gemelli monoigoti separati alla nascita dimostrano la componente genetica della schizofrenia
- C: Vi sono dati che associano lo sviluppo della malattia a infezioni quali influenza o toxoplasmosi
- D: La schizofrenia è una malattia a eziologia multifattoriale

Scenario 1:

Un paziente giovane, maschio, senza familiarità o storia psichiatrica viene condotto dalle Forze dell'Ordine in un Pronto Soccorso metropolitano per alterazioni comportamentali e agitazione psicomotoria.

Domanda #5 (codice domanda: n.1250) - (riferita allo scenario n. 1) :

Qual è il sospetto diagnostico più probabile?

- A: Intossicazione di alcol/sostanze
- B: Episodio maniacale
- C: Disturbo da conversione
- D: Disturbo dissociativo

Scenario 2:

Da circa un mese, un uomo di 45 anni, senza che si sia verificato alcun evento di vita stressante, sta sperimentando una perdita di interessi nella maggior parte delle attività, eccessiva preoccupazione e tensione, non dorme oltre le cinque del mattino, piange frequentemente, si rimprovera di molti errori del passato, prova sentimenti di disperazione e ha occasionali fantasie sulle modalità più semplici di suicidarsi. Questa esperienza risulta penosa al paziente nonostante sia consapevole che non vi siano reali motivi di preoccupazione, si mantenga sul piano di realtà e si rechi regolarmente al lavoro anche se con grandi difficoltà. Anamnesi negativa per precedenti episodi maniacali, ipomaniacali o misti.

Domanda #6 (codice domanda: n.1252) - (riferita allo scenario n.2) :

Il quadro clinico è compatibile con:

- A: episodio depressivo maggiore senza sintomi psicotici
- B: episodio depressivo maggiore con caratteristiche atipiche
- C: episodio depressivo maggiore con sintomi psicotici
- D: sintomi depressivi di un Disturbo d'Ansia Generalizzato

Domanda #7 (codice domanda: n.1253) - (riferita allo scenario n.2) :

Tra i seguenti farmaci, quale rappresenta l'opzione terapeutica più adeguata per il trattamento del quadro clinico del paziente?

- A: Sertralina
- B: Diazepam
- C: Aripirazolo
- D: Clorpromazina

Domanda #8 (codice domanda: n.1254) - (riferita allo scenario n.2) :

Nel caso di quale evoluzione clinica si configurerebbero i criteri per il Trattamento Sanitario Obbligatorio Ospedaliero?

- A: Il paziente assume regolarmente la terapia, ma i sintomi già presenti sono peggiorati, parla esclusivamente della propria morte, e rifiuta un ricovero ospedaliero
- B: Il quadro clinico è invariato, ma il paziente non intende più assumere farmaci, pur sottoponendosi ai controlli clinici
- C: Il paziente assume regolarmente la terapia, ma non si sta più recando al lavoro
- D: L'umore è migliorato, la terapia farmacologica è correttamente assunta, e gli appuntamenti con lo psichiatra sono rispettati, ma è comparsa irritabilità e ha minacciato un collega

Domanda #9 (codice domanda: n.1255) - (riferita allo scenario n.2) :

In caso di sovradosaggio per ingestione a scopo suicidiario, quale tra i seguenti farmaci o classe di farmaci è a minore letalità (in assenza di condizioni associate come patologie mediche, ostruzione delle vie respiratorie, concomitante assunzione di altri farmaci o sostanze d'abuso)?

- A: Benzodiazepine
- B: Antipsicotici
- C: Litio carbonato
- D: Antidepressivi triciclici

Scenario 3:

Una donna di 50 anni è in terapia di mantenimento da 10 anni con litio per disturbo bipolare di tipo 1 con prevalente polarità maniacale, presentando buon compenso psicopatologico. Recentemente è stato diagnosticato un diabete mellito di tipo 2 e un ipotiroidismo subclinico. Precedentemente al litio è stata trattata con lamotrigina e acido valproico senza alcuna efficacia nella prevenzione delle ricorrenze.

Domanda #10 (codice domanda: n.1260) - (riferita allo scenario n.3) :

Nel caso lo psichiatra decidesse di cambiare la terapia, quale tra i seguenti farmaci sarebbe la migliore opzione terapeutica?

- A: Aripiprazolo
- B: Olanzapina
- C: Asenapina
- D: Clozapina