



ANNO ACCADEMICO 2010/2011

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN

CHIRURGIA DELL'APPARATO DIGERENTE

1. Nelle emorragie dovute a rottura delle varici esofagee è utile :
 - A Introdurre una sonda di Dormia
 - B Procedere con una fundo-plicatio sec. Nissen
 - C* Introdurre una sonda di Blakemore
 - D Usare anticoagulanti
 - E Effettuare una miotonia esofagea
2. Quale è il trattamento palliativo del cancro dell'esofago :
 - A Radioterapia
 - B By-pass con ANSA alla Roux
 - C Esofagectomia totale
 - D Endoprotesi
 - E* a + d
3. Quale esame è di prima istanza in un ittero ostruttivo ?
 - A Colangio-RM
 - B Col angiografia endovenosa
 - C* Eco-addome
 - D ERCP
 - E Colecistografia per os
4. Il mucocele appendicolare è :
 - A Accumulo di secrezioni nell'appendice con lume oblitterato
 - B Lesione precancerosa
 - C Esito di un processo infiammatorio
 - D Nessuna delle precedenti
 - E* a + b + c
5. Il trattamento di scelta di una neoplasia epatica , interessante uno dei due lobi principali è :
 - A Solo chemioterapia
 - B* Epatectomia (destra o sinistra) , seguito da chemioterapia
 - C Chemioterapia e radioterapia
 - D Solo radioterapia
 - E Chemioterapia intraepatica
6. Una colecisti dilatata è segno di :
 - A Ostruzione neoplastica del coledoco
 - B Carcinoma della testa del pancreas
 - C Carcinoma epatico
 - D* a + b
 - E Occlusione intestinale
7. La tromboflebite migrante è una complicanza di :
 - A Colecistite acuta
 - B Fistole bilio-digestiva
 - C Carcinoma dello stomaco
 - D Calcolosi biliare
 - E* Carcinoma pancreatico
8. Quale condizione è frequentemente associata all'adenocarcinoma dell'esofago?
 - A Alcolismo
 - B Acalasia
 - C* Esofago di Barret
 - D Obesità
 - E Fumo
9. La perforazione diastatica del cieco è conseguenza di una stenosi del :
 - A Colon traverso
 - B* Sigma
 - C Colon sinistro
 - D Colon ascendente
10. La secrezione acido-gastrica è influenzata da :
 - A Antagonisti recettori H2
 - B Antagonisti muscarinici
 - C Inibitori pompa protonica
 - D Nessuna delle precedenti
 - E* Tutte le precedenti
11. Indicare , tra gli esami sottoelencati , quale è specifico per la diagnosi di MRGE :
 - A* Ph -metria
 - B Manometria
 - C Rx - digerente con maritato
 - D EGDS più bio
 - E Rx - torace
12. In un paziente con rettorragia e tenesmo rettale , qual è l'indagine di prima scelta ?
 - A Pancoloscopia
 - B Clisma opaco a doppio contrasto
 - C Esame clinico e parassitologico delle feci
 - D* Esplorazione rettale digitale ed ano-rettoscopia
 - E Ricerca del sangue occulto nelle feci
13. Quale indagine diagnostica è di fondamentale importanza nel carcinoma del colon-retto :
 - A Rx - digerente
 - B TAC
 - C Ecografia
 - D* Colonscopia più biopsie
 - E Nessuno dei precedenti
14. La terapia di elezione della colecistite acuta alitiasica è :
 - A Terapia antibiotica
 - B Colecistotomia per cutanea
 - C* Colecistectomia
 - D Terapia con acidi biliari
 - E Coledocotomia
15. Quale è la principale indicazione all' endoscopia digestiva :
 - A Tumori alti dell' esofago
 - B Diverticoli esofagei
 - C Varici esofagee
 - D Sangue occulto nelle feci
 - E* Tutte le precedenti
16. Le arterie emorroidarie medie originano:
 - A dall'arteria mesenterica superiore
 - B dall'arteria mesenterica inferiore
 - C* dall'arteria ipogastrica o iliaca interna
 - D dall'arteria iliaca esterna
 - E dall'arteria genitale
17. La sindrome di Mallory-Weiss è causata da
 - A* fissurazioni della mucosa esofagea da vomito persistente
 - B ernia iatale da scivolamento
 - C rottura iperbarica dell'esofago
 - D acalasia
 - E perforazione esofagea
18. Quale dei seguenti sintomi non e' mai proprio del cancro dell'esofago?

- A* disfagia funzionale
B disfagia organica
C rigurgito striato di sangue
D scialorrea
E nessuno dei citati
19. Fistole perianali in sede atipica e multipla fanno parte del corteo sintomatologico:
A della Retto Colite Ulcerosa
B* del morbo di Crohn
C della tubercolosi intestinale
D della colite ischemica
E della poliposi disseminata del colon
20. Quale di questi enzimi non è deputato alla digestione dei carboidrati:
A lattasi
B amilasi pancreatica.
C ptialina
D maltasi
E* elastasi
21. L'evoluzione più frequente di un carcinoma della colecisti è:
A metastasi osteolitiche
B metastasi epatiche
C metastasi polmonari
D* propagazione diretta al fegato
E metastasi osteocondensanti
22. Nella retto-colite ulcerosa diffusa e cronicizzata si può riscontrare un aumento dei livelli sierici di:
A sideremia
B transaminasi
C* Antigene Carcino-Embrionario (CEA)
D bilirubina
E fosfatasi alcalina
23. La maggior parte dei sali biliari elaborati dal fegato e concentrati dalla colecisti:
A passano nelle feci
B sono deaminati
C* sono riassorbiti nel ileo
D sono escreti nelle urine
E sono metabolizzati
24. Una delle seguenti parassitosi può essere causa di pancreatite acuta:
A echinococcosi
B bilharziosi
C* ascariidiosi
D giardiasi
E amebiasi
25. L'arteria mesenterica superiore irrorata:
A colon ascendente
B colon discendente
C colon trasverso
D* colon ascendente, trasverso, intestino tenue
E intestino tenue
26. Il morbo di Banti è una:
A patologia dell'esofago
B patologia infettiva del colon
C* patologia della milza
D patologia pancreatica
E una valvulopatia congenita
27. Le cellule G (gastrino-secerenti) oltre che nell'antro gastrico sono state evidenziate anche in:
A esofago
B fegato
C* pancreas
D retto
E vescica
28. La più frequente complicanza dopo shunt portocavale è
A ascesso sottofrenico
B* encefalopatia porto-sistemica
C emoperitoneo
D emorragia digestiva alta
- E coma uremico
29. La ruminazione è patognomica di:
A* diverticolo esofageo
B incontinenza cardio-esofagea
C esofagite peptica
D ulcera peptica esofagea
E cancro dell'esofago
30. In quale dei seguenti casi aumenta l'enzima sierico gamma-glutamyltransferasi
A pancreatite cronica
B pancreatite acuta
C epatite alcolica
D infarto intestinale
E* ittero ostruttivo
31. L'indagine più accurata per la diagnosi di neoplasia gastrica è:
A Ecografia addominale
B* EGDS con biopsie multiple
C TAC addome
D RMN addominale
E Rx digerente
32. La struttura istologica del colon si differenzia da quella del tenue per tutti gli elementi sottoelencati meno uno:
A* la mucosa del colon non ha villi
B la mucosa del colon è più spessa
C la mucosa del colon ha cripte più profonde
D la mucosa del colon è più sottile
E nessuna delle citate
33. Tra i vari tipi di calcoli biliari i più frequenti sono
A calcoli colesterinici
B i calcoli pigmentari
C* i calcoli misti colesterino-pigmentari
D i calcoli di carbonato di calcio
E i calcoli misti colesterinici e di carbonato di calcio
34. Le arterie del retto derivano
A dall'arteria iliaca esterna
B dall'arteria mesenterica superiore
C dall'arteria mesenterica inferiore
D dall'arteria ipogastrica
E* dall'arteria ipogastrica e mesenterica inferiore
35. Nella stasi epatica il test più indicativo è:
A esteri del colesterolo
B LDH
C transaminasi
D albuminemia
E* fosfatasi alcalina
36. In caso di rettorragia in un uomo di 60 anni l'esame diagnostico più indicato è
A urografia
B coltura delle feci
C citologia delle feci
D* sigmoidoscopia
E clisma opaco
37. Possono evolvere in cancro tutte le seguenti lesioni tranne una:
A acalasia
B esofagite
C leucoplachia
D diverticoli
E* varici esofagee
38. La causa più frequente di compressione estrinseca sull'esofago toracico è data da:
A* aneurisma dell'arco dell'aorta
B anomala derivazione embrionaria dell'arteria succlavia di destra
C gozzo immerso
D tumori del mediastino posteriore
E nessuna delle citate situazioni
39. Qual è il segno radioscopico di Kienbock nella relaxatio diaframmatica:
A innalzamento dell'emidiaframma affetto con la manovra di Valsalva

- B* movimento paradossale dell'emidiaframma durante gli atti respiratori
 C abbassamento dell'emidiaframma affetto nell'inspirazione forzata
 D l'immagine del diaframma con lo pneumoperitoneo
 E immobilità dell'emidiaframma ai movimenti respiratori
40. Uno scarso apporto di vitamina K da manifestazioni emorragiche da carenza di:
 A tromboplastina
 B proconvertina
 C proconvertina e protrombina
 D* protrombina
 E fibrinogeno
41. Gli enzimi pancreatici vengono attivati
 A all'interno del pancreas
 B nel wirsung
 C* nel duodeno
 D nell'ileo
 E nel colon
42. L'ascite in corso di ipertensione portale da cirrosi epatica è sostenuta da:
 A iperaldosteronismo secondario
 B iperinscrizione di ADH
 C aumento pressione idrostatica nei capillari del distretto portale
 D alterazione del drenaggio linfatico a livello epatico
 E* tutte le citate
43. L'arteria emorroidaria superiore origina:
 A dalla mesenterica superiore
 B* dalla mesenterica inferiore
 C dall'iliaca comune
 D dall'ipogastrica
 E dall'emorroidaria inferiore
44. La sopravvivenza a cinque anni del cancro del colon operato radicalmente è circa:
 A 5%
 B 15%
 C 25%
 D* 45%
 E 60%
45. In caso di ascesso subfrenico quale è dei seguenti il sintomo più assente
 A febbre suppurativa
 B immobilità di un emidiaframma
 C innalzamento di un emidiaframma
 D* peritonismo
 E leucocitosi
46. La biopsia endoscopica digiunale viene eseguita di routine per
 A diagnosi del carcinoma del tenue
 B studio delle duodenopatie
 C* nelle sindromi da malassorbimento
 D nella ileite terminale
 E nella mucoviscidiosi
47. Nella pancreatite acuta emorragica c'è
 A peritonite
 B ileo meccanico
 C* ileo dinamico
 D ipertensione arteriosa
 E diarrea
48. La mancata chiusura del dotto peritoneo-vaginale spiega tutte queste malformazioni, salvo una:
 A L'ernia inguinale
 B L'ectopia testicolare
 C* Il varicocele
 D La cisti del funicolo
 E L'idrocele della vaginale
49. La ptialina viene prodotta
 A nel pancreas
 B nel fegato
 C nei linfociti
 D* nelle ghiandole salivari
 E nello stomaco
50. Quale dei seguenti sintomi non indica specificatamente una patologia dell'esofago:
 A scialorrea
 B disfagia
 C ruminazione
 D* vomito
 E piroisi retrosternale
51. In un paziente con una storia di coliche biliari ripetute, l'esistenza di una via biliare dilatata ma priva di calcoli è suggestiva di
 A tumore della testa del pancreas
 B colangite sclerosante
 C* stenosi infiammatoria della papilla di Vater
 D atonia della via biliare principale
 E un reperto clinicamente impossibile
52. Nel trattamento della pancreatite acuta non si usa
 A aspirazione nasogastrica
 B anticolinergici
 C* morfina
 D infusione di sangue e plasma
 E calcio terapia
53. La mucosa gastrica normale forma una barriera pressoché impermeabile alla retrodiffusione di quale dei seguenti ioni:
 A sodio
 B potassio
 C* idrogeno
 D calcio
 E cloro
54. I tumori delle ghiandole salivari colpiscono per lo più:
 A* la parotide
 B la sottomascellare
 C la sottolinguale
 D le ghiandole palatine
 E le ghiandole del palato molle
55. Quale è la complicanza più grave della calciosi salivare:
 A* la suppurazione
 B la scialorrea
 C l'atrofia ghiandolare
 D la degenerazione neoplastica
 E l'emorragia
56. La saturazione di ossigeno nella vena porta è
 A uguale a quella arteriosa
 B uguale a quella della vena cava inferiore
 C* superiore a quella della vena cava inferiore
 D inferiore a quella della vena cava inferiore
 E uguale a quella dell'arteria polmonare
57. Quale tra le ernie diaframmatiche non traumatiche è priva di sacco:
 A ernia retrosternale di Larrey
 B ernia retrocostale di Morgagni
 C ernia fetale
 D* ernia embrionale
 E ernia iatale da scivolamento
58. Nella sua porzione toracica l'esofago è prevalentemente disposto:
 A nel mediastino anteriore
 B* nel mediastino posteriore
 C retrosternale
 D davanti all'arco dell'aorta
 E nessuna delle citate
59. Quale tra le seguenti condizioni non rientra nelle possibili complicanze post-operatorie immediate della papillostomia:
 A pancreatite acuta
 B peritonite biliare
 C melena
 D disinserzione della papilla
 E* occlusione intestinale
60. La sindrome di Saint è costituita dall'associazione tra
 A diverticolosi del colon, ernia gastrica iatale e ulcera duodenale
 B* diverticolosi del colon, ernia iatale e calcolosi della colecisti

- C diverticolosi del colon, ulcera gastrica e calcolosi della colecisti
D diverticolosi del colon, megaesofago acalastico e diverticolo di Meckel
E diverticolosi del colon, diverticolo paravateriano, calcolosi della colecisti
61. Qual è la terapia dell'epulide:
A asportazione dell'epulide
B biopsia ed esame istologico; se benigno nient'altro
C terapia radiante
D* asportazione dell'epulide e del dente relativo
E asportazione dell'epulide + terapia radiante
62. Il C.E.A. (Antigene Carcino-Embrionario) non supera i livelli normali solo in caso di:
A Ca. epatico
B Ca. colon
C pancreatite cronica
D cirrosi epatica
E* Ca. polmonare
63. Nell'adulto a quale distanza dalla valvola ileo-cecale si impianta di solito il diverticolo di Meckel
A 5 - 10 cm
B* 50 - 60 cm
C 70 - 80 cm
D 150 - 200 cm
E 250 - 300 cm
64. L'arteria epatica destra nel 17% dei casi origina da:
A arteria splenica
B aorta addominale
C arteria renale destra
D* mesenterica superiore
E arteria iliaca comune
65. Nelle cause di una pancreatite acuta non trova posto:
A calcolosi biliare con papillodite
B alcool etilico
C iperparatiroidismo
D calcolosi pancreatici
E* colangite sclerosante
66. Una frattura dell'11a costola sinistra può determinare:
A Una rottura del rene
B* Una rottura della milza
C una contusione del pancreas
D Una rottura dell'angolo colico sinistro
E Una rottura della cupola diaframmatica sinistra
67. Il carcinoide è più comunemente ubicato in
A stomaco
B intestino tenue
C colon
D retto
E* appendice
68. Quale delle seguenti malattie è associata alla triade di Whipple:
A ipertiroidismo
B iperparatiroidismo
C* iperinsulinismo
D iperadrenalismo
E ipoinsulinismo
69. L'attività proteolitica del succo pancreatico espressa come tripsinogeno richiede per la sua attivazione:
A elevati livelli di bicarbonato nel duodeno
B un pH inferiore a 7
C* l'enterochinasi
D la deidrogenasi epatica
E la pancreozimina
70. Nelle feci del paziente con pancreatite cronica di solito non si riscontra:
A aumento dei grassi neutri
B granuli di amido
C fibre cornee non digerite
D stercobilina
E* sangue occulto
71. In caso di completo blocco della vena porta, la maggior parte del sangue è convogliato al parenchima epatico da
A vena epatica
B* arteria epatica
C vene esofagee
D vene emorroidarie medie
E arteria mesenterica superiore
72. La terapia di scelta della colecistite acuta alitiasica è'
A* Colecistectomia
B Colecistostomia chirurgica
C Colecistostomia percutanea
D Terapia antibiotica
E Coledocotomia
73. La papilla di Vater è localizzata:
A nell'angolo di Treitz
B subito al di sotto del ginocchio superiore del duodeno
C a metà della seconda porzione duodenale
D* nella seconda porzione all'unione dei 2/3 superiori con il 1/3 inferiore
E nella terza porzione duodenale
74. La tetania in corso di pancreatite acuta può essere causata da
A alcalosi ipocloremica
B acidosi
C ipomagnesemia
D alcalosi
E* ipocalcemia
75. La più frequente causa di morte da carcinoma della testa del pancreas è
A* insufficienza epato-renale
B metastasi polmonare
C embolia polmonare
D metastasi cerebrale
E uremia
76. L'ipertensione portale non dovuta ad ostruzione è riconducibile a:
A sindrome di Cruveilhier-Baumgarten
B cirrosi alcolica
C* iperafflusso splenico
D cirrosi post-necrotica
E cirrosi nel morbo di Wilson
77. In quale patologia non si rileva il segno di Courvoisier-Terrier?
A cancro della testa del pancreas
B cancro della via biliare principale
C carcinoma della papilla di Vater
D* insulinoma
E cancro del duodeno
78. Il PABA test si usa per la diagnosi di:
A ulcera peptica
B gastrite
C insufficienza renale
D* pancreatite cronica
E sindrome di Zollinger- Ellison
79. Quale segno deve far pensare a perforazione dell'esofago dopo ingestione di caustici?
A Una contrattura addominale
B Una dispnea
C* Un enfisema cervicale
D Il vomito
E L'emorragia
80. Quale di questi enzimi viene prodotto dallo stomaco
A amilasi
B tripsinogeno
C chimotripsinogeno
D* pepsinogeno
E nessuno dei citati
81. Quale tra le seguenti condizioni che possono complicare la storia di un cancro del pancreas, è errata:
A ostruzione duodenale
B flebiti migranti
C pileflebite

- D splenomegalia da trombosi splenica
E* peritonite
82. In caso di rettorragia in un uomo di 60 anni la diagnosi meno probabile è
A emorroidi esterne
B carcinoma del retto
C* pancreas eterotopico
D diverticolite
E polipo rettale
83. La gastrite emorragica-erosiva è dovuta
A iperacidità
B* aumentata retrodiffusione H+
C ipergastrinemia
D tutti i citati sono veri
E nessuno dei citati è vero
84. La rottura di milza occorre più frequentemente in corso di
A sindrome di Felty
B sindrome di Banti
C* trauma
D leucemia
E mononucleosi infettiva
85. La sede più frequente di contusione e rottura del pancreas è:
A* la porzione antistante alla colonna vertebrale
B la disinserzione della papilla di Vater
C la porzione cefalica
D la porzione caudale adiacente all'ilo della milza
E in sede di pancreatite cronica
86. L'invaginazione intestinale nei bambini è di solito associata a
A diverticolo di Meckel
B poliposi del colon
C linfoma intestinale
D* nessuna di queste
E enterite regionale
87. Quale di queste lesioni del colon è da considerare ad alto rischio di cancerizzazione:
A polipo giovanile
B* polipo adenomatoso
C polipo iperplastico
D polipo tipo Peutz- Jeghers
E tutte le citate
88. La gastrite emorragica erosiva può svilupparsi dopo l'ingestione di tutti questi farmaci tranne uno: quale?
A fenilbutazone
B salicilati
C corticosteroidi
D* digitale
E indometacina
89. La più frequente complicazione toracica dell'epatite e:
A la pleurite essudativa
B la echinococcosi polmonare
C la insufficienza respiratoria
D* la fistola bilio-bronchiale
E il dolore toracico
90. La malattia di Caroli è caratterizzata da
A* dilatazione congenita dei dotti biliari intraepatici
B stenosi congenita dei dotti biliari intraepatici
C dilatazione congenita dei dotti biliari extraepatici
D dilatazione congenita del dotto pancreatico principale
E nessuno dei citati
91. Nella maggior parte dei casi il Linfoma di Hodgkin deriva da
A* Linfociti B
B Linfociti T
C Macrofagi
D Cellule dendritiche
E cellule endoteliali
92. Quale dei seguenti è un valido motivo per asportare un polipo adenomatoso del retto:
A è una potenziale fonte di emorragia
B è una potenziale fonte di infezione
C può creare fistola perianale
D è causa di tenesmo
E* è una lesione precancerosa
93. La papillodite è caratterizzata da:
A sub-ittero o ittero
B dolore tipo colica
C ipertensione biliare
D coledoco a "coda di topo"
E* tutte le citate
94. Il dolore pancreatico può essere provocato da tutti gli elementi seguenti, salvo uno
A L'alcool
B I grassi
C* L'aspirina
D Il pasto
E Il decubito dorsale
95. La natriemia in condizioni normali è:
A* 140 mEq/l
B 200 mEq/l
C 240 mEq/l
D 100 mEq/l
E 70 mEq/l
96. La laparoscopia tra i suoi vantaggi annovera
A incremento delle aderenze viscer-viscerali
B incremento delle aderenze visceroparietali
C* drastica riduzione delle aderenze post-operatorie
D drastica riduzione solo nei pazienti non operati precedentemente
E drastica riduzione delle aderenze solo nei giovani
97. Un esame manometrico in corso di acalasia dimostrerà:
A* ipertensione a livello del LES ed aree di ipertensione segmentarie, incostanti, incoordinate
B ipertensione a livello del piloro
C aree di ipotensione a livello del LES
D nulla di patologico
E tutti i citati
98. Tutte le seguenti opzioni terapeutiche tranne una sono possibili nel carcinoma del colon destro
A emicolectomia destra
B amputazione addomino-perineale
C by-pass
D resezione segmentaria
E* emicolectomia sinistra
99. L'origine più frequente di metastasi epatiche sono i carcinomi del:
A esofago
B mammella
C rene
D pancreas
E* colon-retto
100. Nel cancro del colon l'elemento prognostico più importante è:
A la sede
B Le dimensione
C L'aspetto macroscopico
D Il tipo istologico
E* Il grado di infiltrazione
101. Il pH del succo pancreatico è:
A 5
B minore di 5
C tra 5 e 7
D* tra 8 e 9
E maggiore di 10
102. Il segno di Goblet nella pancreatite acuta è:
A dolore provocato nell'angolo costovertebrale sinistro
B comparsa di dolore alla palpazione dell'area di Chauffard durante l'inspirazione profonda
C* dilatazione timpanica del colon trasverso
D dolore che si ottiene sollevando la mano che palpa comprimendo l'addome

- E palpazione di una cistifellea dilatata
103. L'istamina stimola la secrezione
 A gastrica
 B biliare
 C pancreatica
 D salivare
 E* tutte le citate
104. Nella pancreatite acuta si ha
 A leucocitosi
 B iperlipasemia/iperamilasemia
 C iperglicemia
 D dolore addominale
 E* tutte queste condizioni
105. L'arteria mesenterica superiore origina da
 A arteria ipogastrica
 B arteria iliaca esterna
 C* aorta
 D arteria renale destra
 E arteria renale sinistra
106. Il megacolon tossico e' una complicazione caratteristica del
 A morbo di Crohn
 B diverticolosi del colon
 C* rettocolite ulcerosa in fase attiva
 D malrotazione intestinale
 E tossinfezione alimentare
107. Una ferita diretta o una rottura del pancreas determina un versamento emorragico:
 A nella loggia splenica
 B nella regione sottomesocolica
 C nella fossa iliaca sinistra
 D* nella retrocavita' epiploica
 E in peritoneo libero
108. In casi di versamento di liquido pancreatico in addome e' facile che si associ:
 A sindrome epatorenale
 B* versamento pleurico
 C ittero
 D ipocalcemia
 E ipertensione portale
109. La peritonite consegue immediatamente a quale dei seguenti eventi?
 A perforazione di ulcera gastrica
 B perforazione di ulcera duodenale
 C rottura traumatica di milza
 D rottura di gravidanza tubarica
 E* perforazione di appendicite acuta
110. La laparoscopia consente:
 A la visione solo della cavità peritoneale
 B* l'esplorazione sia della cavità peritoneale che del retroperitoneo
 C la sola visione di alcuni organi retroperitoneali
 D l'esplorazione della pelvi
 E la maggior accuratezza solo in età pediatrica
111. Qual è il mezzo piu' adatto alla diagnosi di cancro della papilla di Vater
 A la colangiografia endovena
 B lo studio radiografico del digerente
 C la colangiografia transepatica
 D la colecistografia seguita dalla prova di Bronner
 E* la duodenoscopia, con biopsia mirata
112. Il tumore di Klatskin è un adenocarcinoma localizzato a :
 A* Alla biforcazione dei dotti biliari
 B Sul colletto della colecisti
 C Negli spazi interlobulari
 D Alla giunzione tra coledoco e cistico
 E Nella papilla di Vater
113. Il segno radiologico della "corda" è tipico di
 A linfogranuloma venereo
 B* ileite terminale
 C atelectasia polmonare basale
 D cardiospasma
 E nessuno dei citati
114. Nella ipertensione portale da trombosi portale di solito non si osserva:
 A varici esofagee
 B ascite
 C splenomegalia
 D* reticolo venoso periombelicale
 E emorroidi
115. L'aumento della fosfatasi alcalina nel sangue nelle malattie epatiche e' dovuto a:
 A necrosi delle cellule epatiche
 B* ostruzione dei dotti biliari intraepatici
 C degenerazione delle cellule epatiche
 D cellule neoplastiche nel fegato
 E idrope della colecisti
116. Quale delle seguenti evenienze si associa alla colite ulcerosa
 A leucopenia
 B diminuzione delle gamma globuline
 C poliartrite cronica
 D stipsi
 E*ipoproteinemia
117. La pancreatite acuta e' associata a calcolosi biliare nel:
 A 1-5% dei casi
 B* 50-80% dei casi
 C 100% dei casi
 D 5-10% dei casi
 E 30-40% dei casi
118. Per sfintere esofageo superiore si intende:
 A uno sfintere anatomico
 B* un'area di ipertensione lunga 3 cm disposta al limite superiore del viscere
 C una ipertrofia della muscolatura striata dell'esofago toracico
 D tutte le citate
 E nessuna delle citate
119. Il ritorno venoso del piccolo intestino si effettua tramite:
 A vena cava superiore
 B* vena porta
 C vena cava inferiore
 D vena azygos
 E vena ipogastrica
120. La causa piu' frequente di lesione traumatica delle vie biliari extraepatiche e':
 A ferite da arma da fuoco
 B ferite da taglio
 C* interventi chirurgici
 D ferite da punta
 E traumi chiusi dell'addome
121. In un paziente, in cui compaiono coliche biliari, ittero, prurito, eruzioni orticarioidi e febbre, e' probabile che si tratti di:
 A calcolosi del coledoco
 B* ostruzione parassitaria da echinococco
 C colangite sclerosante
 D tumore della testa del pancreas
 E tumore della papilla di Vater
122. La causa piu' frequente della disfgia lusoria si trova in un'origine anomala della:
 A arteria succlavia sinistra
 B arteria tiroidea superiore
 C* arteria succlavia destra
 D arteria mascellare interna
 E arteria carotide comune
123. La piu' comune indicazione all'intervento per la colite ulcerosa è
 A meteorismo
 B* refrattarieta' alla terapia medica
 C occlusione intestinale
 D poliposi
 E sindrome vagale

124. Se durante la sigmoidoscopia si accerta, in un uomo di 60 anni con rettorragia, un polipo pedunculato, questo può essere
- A ignorato
 B seguito attentamente
 C* escisso per esame istologico
 D esfoliato per esame citologico
 E elettrocoagulato
125. I calcoli pancreatici sono formati da:
- A ossalato di calcio
 B colesterolo
 C* bicarbonato di calcio
 D bilirubinato di calcio
 E urati di calcio
126. Il segno di Kehr e' in rapporto a:
- A irritazione del parasimpatico cervicale
 B osteoartrosi della spalla sinistra
 C* traumatismo splenico
 D colite spastica
 E colica renale sinistra
127. Quale tra i seguenti dati di laboratorio e' fortemente sospetto per un carcinoma epatocellulare:
- A aumento della fosfatasi alcalina
 B aumento della bilirubina indiretta
 C* aumento dell'alfafeto-proteina nel siero
 D ipoalbuminemia con inversione del rapporto A/G
 E ipergammaglobulinemia
128. L'acalasia esofagea è dovuta a
- A Carcinoma del cardias
 B esofagite peptica
 C* alterazione dei plessi nervosi esofagei
 D complicazione di un intervento chirurgico sul cardias
 E diverticolo di Killian
129. L'approccio laparoscopico rispetto alla chirurgia tradizionale:
- A Riduce la degenza post-operatoria
 B Riduce il dolore post-operatorio
 C Accelera la ripresa dell'attività lavorativa
 D Tutte le precedenti solo in pazienti giovani
 E* Tutte le precedenti
130. Qual è la causa più frequente di ipertensione portale
- A morbo di Banti
 B pericardite costrittiva
 C sindrome di Budd - Chiari
 D* cirrosi epatica
 E pileflebite
131. Gli esami radiologici del tratto superiore dell'apparato digerente in un bambino di 4 mesi con vomito alimentare, dimostrano la esistenza del "segno della corda". Questo conferma la diagnosi di:
- A stenosi esofagea
 B* stenosi pilorica congenita
 C stenosi duodenale
 D atresia del tenue
 E nessuna delle citate
132. La calcolosi duttale del pancreas
- A e' una malattia autonoma
 B* e' una forma di pancreatite cronica
 C e' un esito della pancreatite acuta
 D si accompagna al cancro duttale del pancreas
 E puo' essere in tutte queste condizioni
133. Una delle seguenti sostanze inibisce la produzione di protrombina nel fegato
- A eparina
 B* dicumarolo
 C vit. K
 D glucosio
 E vit. C
134. Lo shock in caso di pancreatite acuta generalmente non dipende da:
- A perdita di liquidi in cavità peritoneale
 B emorragia
 C* endotossine batteriche
 D fattore di depressione miocardica
 E sequestro di liquidi per ileo paralitico
135. La mucoviscidosi è una malattia che riguarda principalmente
- A il fegato
 B la milza
 C* il pancreas
 D lo stomaco
 E il colon
136. Nei tumori della papilla di Vater l'indagine radiologica con pasto opaco dimostra di solito:
- A slargamento della C duodenale
 B reflusso di contrasto nella via biliare principale
 C transito duodenale accelerato
 D* difetto di riempimento o stenosi duodenale
 E calcificazioni biliopancreatiche
137. Il paziente con un ittero ostruttivo assai frequentemente non presenta:
- A* alternanza di stipsi e diarrea
 B feci ipocoliche
 C febbre insorgente con brivido
 D prurito cutaneo
 E facilita' alle emorragie
138. Quale tipo di patologia pancreatica e' difficilmente studiabile con la pancreatografia retrograda per via endoscopica:
- A cisti pancreatiche
 B pseudocisti pancreatiche
 C* tumori insulari
 D carcinoma del pancreas
 E pancreatiti croniche
139. La vena porta e' costituita per solito dalla confluenza:
- A* della V. mesenterica superiore e del tronco comune spleno-mesenterico inferiore
 B della V. mesenterica superiore, della splenica, della v. surrenale
 C della V. gastrica sinistra, della mesenterica superiore; della v. gastroepiploica dx
 D della V. mesenterica inferiore, della splenica, della gastrica destra
 E della V. mesenterica superiore, della v. renale destra, della v. splenica
140. Qual è l'indagine più accurata nella diagnostica dell'ascenso epatico
- A la puntura esplorativa transcutanea
 B la colangiografia retrograda per via endoscopica
 C* angio-TAC spirale
 D RMN
 E la scintigrafia epatica
141. Nella malattia di Wilson
- A* i livelli di ceruloplasmina sono aumentati
 B i livelli di ceruloplasmina sono diminuiti
 C i livelli di Mg sono aumentati
 D i livelli di Mg sono diminuiti
 E i livelli di K sono diminuiti
142. Quale tra i seguenti è il sintomo patognomonico della ragade anale:
- A rettorragia dopo la defecazione
 B stipsi
 C diarrea
 D tenesmo rettale
 E* dolori laceranti dopo la defecazione
143. L'evoluzione più frequente di una flogosi esofagea e':
- A* sclerosi cicatriziale
 B perforazione
 C diverticolo
 D acalasia
 E nessuna delle citate
144. Quale dei seguenti esami strumentali è di inutile esecuzione in caso di acalasia?
- A esofagoscopia con biopsia
 B esofagografia
 C manometria
 D* ecografia addome superiore

- E nessuno dei citati
145. La complicanza piu' frequente della diverticolosi del colon è
 A* infiammazione
 B perforazione
 C emorragia
 D fistola
 E cancerizzazione
146. Il dolore pancreatico si proietta:
 A a cintura nei quadranti superiori dell'addome
 B* a cintura nei quadranti superiori dell'addome e corrispondente zona dorsale
 C all'ipogastrio
 D alla spalla desra
 E al mesogastrio
147. La fosfatasi alcalina aumenta
 A nelle fratture ossee
 B nelle metastasi da cancro della prostata
 C nell'ittero ostruttivo
 D in nessuno di questi casi citati
 E* in tutti questi casi citati
148. Il dotto escretore della parotide è:
 A il dotto di Warthon
 B* il dotto di Stenone
 C il dotto di Santorini
 D il canale di Falloppio
 E il dotto di Botallo
149. Nell'attacco di pancreatite acuta almeno inizialmente puo' non essere presente
 A ipotensione
 B dilatazione gassosa gastroduodenale
 C dolore
 D* contrattura addominale
 E mantenimento dell'aia di ottusita' epatica
150. Un giovane uomo ha un collasso dopo un episodio di melena, la diagnosi piu' probabile e'
 A varici esofagee
 B ca. dell'angolo destro del colon
 C teleangectasia ereditaria
 D* ulcera peptica sanguinante
 E carcinoma del retto
151. Il glicogeno epatico deriva da
 A glucidi della dieta
 B gluconeogenesi lipidica
 C gluconeogenesi protidica
 D glucogenosintesi
 E* tutte le citate
152. Quale delle seguenti affermazioni e' falsa sul cancro dell'esofago?
 A colpisce piu' gli uomini in rapporto di 5 a 1
 B l'eta' di insorgenza e' 40-50 anni
 C e' frequente nei forti bevitori e fumatori
 D* e' piu' frequente a livello del terzo superiore
 E tutte le citate
153. La gastrina è un enterormone a produzione
 A delle ghiandole del fondo gastrico
 B* delle cellule G dell'antro gastrico
 C delle ghiandole di Brunner
 D dal pancreas esocrino
 E delle placche di Peyer
154. L'alterazione fisiopatologica che determina l'acalasia è costituita da:
 A* incoordinazione dei movimenti peristaltici e mancato rilassamento dello sfintere esofageo inferiore
 B stenosi organica del LES
 C incoordinazione motoria peristaltica dello sfintere esofageo superiore
 D spasmi si contrazione subsegmentari
 E nessuna delle citate
155. Le cripte del Morgagni sono site nel
 A tenue
- B duodeno
 C stomaco
 D* retto
 E colecisti
156. Per parlare di epatite cronica la durata necessaria dell'evoluzione e':
 A 1 mese
 B 3 mesi
 C 5 mesi
 D 6 mesi
 E* Piu' di 6 mesi
157. Il tumore benigno di natura disontogenetica a livello epatico piu' frequentemente causa di una sintomatologia acuta è:
 A il fibroma
 B* l'emangioma cavernoso
 C il lipoma
 D l'amartoma mesenchimale
 E il linfangioma
158. Per quale sindrome depone la presenza di più ulcere peptiche lungo il tratto digerente:
 A sindrome di feocromocitoma
 B* sindrome di Zollinger-Ellison
 C sindrome di Peutz-Jeghers
 D sindrome da carcinoidi
 E nessuno dei citati
159. La pressione portale in condizioni normali è
 A 30 cm di acqua
 B 20 cm di acqua
 C* 10 cm di acqua
 D 5 cm di acqua
 E 50 cm di acqua
160. L'ulcera peptica post-operatoria è piu' frequente dopo intervento per:
 A ernia iatale
 B carcinoma gastrico
 C* ulcera duodenale
 D diverticolo duodenale
 E tutte in egual modo
161. L'echinococcosi in zona endemica è piu' frequente in senso relativo:
 A nel rene
 B nel polmone
 C* nel fegato
 D nel cuore
 E nel pancreas
162. L'ulcera gastrica si localizza piu' frequentemente
 A nella giunzione esofago-gastrica
 B nel fondo
 C nel corpo
 D* sull'angulus
 E nel canale pilorico
163. Una delle seguenti condizioni non è responsabile di ipokaliemia
 A iperaldosteronismo
 B stato settico
 C S. Cushing
 D morbo celiaco
 E* ipertiroidismo
164. Il trattamento nella poliposi familiare del colon e'
 A osservazione
 B resezione segmentale dell'intestino
 C* procto-colectomia totale
 D bypass intestinale
 E periodiche colonoscopie operative
165. Qual è il sintomo piu' frequente, riferito dal paziente, in caso di cancro del retto
 A dimagrimento notevole
 B anoressia
 C astenia o facile stancabilita'
 D dolori addominali
 E* alterazione dell'alvo

166. I diverticoli epifrenici sono
 A congeniti
 B da trazione
 C* da pulsione
 D secondari ad ernia diaframmatica
 E fanno parte della sindrome del lobo medio
167. Per "tenesmo rettale" si intende:
 A stipsi ostinata
 B alternanza dell'alvo
 C prurito anale
 D* senso di corpo estraneo nel retto con bisogno impellente di defecare
 E dolore urente in sede perineale
168. La dumping syndrome del gastroresecatto è causata da
 A eccessiva lunghezza dell'ansa afferente
 B* uno svuotamento gastrico accelerato
 C calcolosi coledocica
 D apudoma
 E carcinomide
169. Uno delle seguenti poliposi intestinali non degenera mai:
 A La poliposi rettocolica familiare
 B La Sindrome di Gardner
 C La Sindrome di Cronkhite-Canada
 D La sindrome di Peutz-Jeghers
 E* La poliposi giovanile
170. Il polipo giovanile ha le seguenti caratteristiche
 A è più frequente fino a 10 - 12 anni
 B tende ad autoamputarsi
 C è di natura amartomatosa
 D* tutte le citate sono vere
 E nessuna delle citate è vera
171. Le pseudocisti vere del pancreas:
 A* sono un esito di pancreatite acuta emorragica
 B sono una condizione di patologia congenita
 C sono una manifestazione di pancreatite cronica
 D sono un sintomo di cancro del pancreas
 E sono rappresentazioni di una displasia
172. L'octeotride inibisce la secrezione ormonale nei tumori:
 A Renali
 B Polmonari
 C* Gastroenteropancreatici
 D Ipofisari
 E Tutti i citati
173. La causa più frequente di emobilia è rappresentata da
 A echinococcosi
 B* traumi epatici
 C calcolosi biliare
 D tumori del fegato
 E tumori della papilla del Vater
174. Nelle discinesie esofagee l'esame strumentale irrinunciabile è
 A l'esofagogramma
 B l'esofagoscopia
 C la pH-metria 24 ore
 D* la manometria
 E scintigrafia esofagea
175. Le cellule APUD del tubo digerente sono responsabili della produzione di:
 A* peptidi
 B ioni
 C enzimi
 D anticorpi
 E prostaglandine E2
176. Il CEA (Antigene Carcino Embriogenico) è aumentato:
 A nella cirrosi epatica
 B nel cancro del fegato
 C nel cancro del colon
 D nel cancro della mammella
 E* in tutte le condizioni citate
177. Tutti questi sintomi sono comuni alla malattia di Ménétrier tranne
 A ipertrofia gigante della mucosa gastrica
 B dolore addominale
 C* atrofia gastrica
 D ipoproteinemia
 E edema declive
178. La bulimia è
 A sensazione di sete eccessiva
 B paura di ingerire cibo e vomito
 C ingestione di materiale non alimentare
 D* pulsione incontrollabile verso il cibo
 E polifagia notturna
179. Nella calcolosi del coledoco solitamente non si osserva:
 A* colecisti dilatata e palpabile
 B dolore epigastrico con irradiazione interscapolare
 C febbre biliosettica
 D dilatazione della via biliare
 E ittero variabile
180. Il cardias dista normalmente dall'arcata dentaria
 A 18 cm
 B 25 cm
 C* 40 cm
 D 50cm
 E 20 cm
181. La presenza di un fegato duro con nodosità neoplastiche e a superficie granulosa fa pensare a:
 A carcinoma colangiocellulare
 B carcinoma epatocellulare
 C* cancro cirrosi
 D echinococcosi alveolare
 E metastasi epatiche multiple
182. Il diverticolo di Meckel è il residuo di
 A arteria ombelicale
 B uraco
 C* dotto onfalo-mesenterico
 D nessuno dei citati
 E dotto di Muller
183. Un'ulcera del bulbo duodenale può erodere l'arteria:
 A Coronaria stomacica
 B Pilorica
 C* Gastro-duodenale
 D Gastro-epiploica destra
 E Splenica
184. Non c'è indicazione all'uso della laparoscopia:
 A per la ricerca di metastasi epatiche
 B per la ricerca di metastasi peritoneali
 C per la diagnostica degli itteri
 D per la patologia pelvica
 E* per l'ipertensione portale
185. L'ernia che si strozza più facilmente è l'ernia:
 A ombelicale
 B jatale
 C* crurale
 D inguinale
 E tutte le citate in maniera uguale
186. Le arterie pancreaticoduodenali superiori ed inferiori originano rispettivamente da:
 A epatica e gastroepiploica sinistra
 B epatica accessoria e gastrica destra
 C* a. gastroduodenale e a. mesenterica superiore
 D a. epatica e a. colica media
 E a. gastrica destra e a. gastroepiploica destra
187. Quale può essere il sintomo più rilevante e precoce del cancro dell'ano-retto
 A* tenesmo rettale
 B diarrea
 C vomito

- D feci acoliche
E meteorismo
188. Quale gas è utilizzato in laparoscopia per indurre il pneumoperitoneo?
A O₂
B He
C* CO₂
D CO
E Nessuna delle precedenti
189. La quantità giornaliera di bile prodotta dal fegato è di circa:
A 150-200 cc
B 350-500 cc
C* 800-1000 cc
D 1500-2000 cc
E 2000-2500 cc
190. Quali dei seguenti sintomi entrano nella costituzione della sindrome di Whipple
A cachessia
B* crisi ipoglicemiche a digiuno
C esoftalmo
D diarrea
E ittero
191. I valori normali delle amilasi sieriche in unità Wohlgemuth/100 cc e Somogyi/100 cc sono:
A* 6-24 U.W. e 60-180 U.S.
B 1-5 U.W. e 1-5 U.S.
C 100-200 U.W. e 400-600 U.S.
D 80-150 U.W. e 300-500 U.S.
E 500-1000 U.W. e 2000-4000 U.S.
192. In corso di degenerazione epatolenticolare o morbo di Wilson o pseudosclerosi di Westphal- Strumpell si ha:
A diminuzione dell'albumina
B diminuzione del rapporto A/ G
C aumento delle gamma-globuline
D diminuzione della colesterolemia
E* tutte le citate
193. La malattia di Chagas può provocare
A diverticoli del colon
B diverticolo epifrenico dell'esofago
C* megacolon
D diverticolo di Meckel
E diverticolo paravateriano
194. La laparoscopia nell'addome acuto rappresenta una controindicazione "assoluta" in caso di:
A Sospetta appendicite acuta
B Colecistite acuta litiasica
C Cisti ovarica emorragica
D Età inferiore ai 18 anni
E* Nessuna delle precedenti
195. L'urgenza più frequente in chirurgia addominale è data da:
A ernia inguinale strozzata
B* appendicite acuta
C colecistite acuta
D occlusione intestinale
E non esistono differenze di incidenza tra le citate
196. L'esame più indicato per arrivare alla diagnosi di adenocarcinoma del colon destro è
A colonscopia virtuale
B TC-spirale addome-pelvi
C clisma opaco a doppio contrasto
D arteriografia selettiva
E* pancolonscopia con prelievo biptico
197. Per la chirurgia della ghiandola parotidea è importante l'anatomia chirurgica:
A del nervo ipoglosso
B del nervo auricolare temporale
C del nervo accessorio spinale
D* del nervo facciale
E del nervo vago
198. In un paziente da tempo itterico, l'indagine strumentale che può dare minori informazioni è la:
A colangiografia retrograda endoscopica
B* colangiografia endovenosa
C colangiografia transepatica
D ecotomografia e TAC
E colangiografia intraoperatoria
199. Quale tra le seguenti parassitosi può essere causa di ipertensione portale:
A morbo di Chagas
B tripanosomiasi
C leishmaniosi
D* schistosomiasi
E filariosi
200. L'endoscopia digestiva è controindicata
A nei diverticoli esofagei
B nelle varici esofagee
C nei tumori dell'esofago alto
D in tutte queste condizioni
E* in nessuna di queste condizioni
201. La bile epatica contiene l'acqua in percentuale di:
A 10%
B 30%
C 60%
D 80%
E* oltre il 90%
202. L'ernia di Morgagni- Larrey è
A dello iato esofageo
B* diaframmatica retrosternale
C ombelicale
D diaframmatica postero-laterale
E nessuna delle citate
203. L'incannulazione retrograda della papilla di Vater per via endoscopica consente con maggior frequenza di ottenere
A colangiografia selettiva
B pancreatografia selettiva
C* colangiopancreatografia simultanea
D aortografia
E linfografia
204. Qual è la più frequente sindrome neuromuscolare paraneoplastica:
A encefalite subacuta
B degenerazione cerebellare
C* neuropatia periferica
D tetania
E sindrome miastenia di Lambert-Eaton
205. Il diverticolo dell'esofago cervicale si estrinseca attraverso
A il triangolo di Laimer
B il triangolo di Scarpa
C* il triangolo di Killian
D il triangolo di Pirogoff
E il triangolo di Petit
206. Rappresenta una controindicazione "assoluta" alla laparoscopia:
A Pregresso intervento addominale
B Grande obesità (BMI>50)
C Età superiore ai 75 anni
D Tutte le precedenti
E* Nessuna delle precedenti
207. Qual è la prima opzione terapeutica dell'ascenso epatico singolo?
A antibioticoterapia
B* il drenaggio del pus per via transcutanea sotto guida ecografia o TAC
C il drenaggio chirurgico
D resezione epatica
E tutti i citati secondo preferenza
208. Qual è la terapia dell'angioma localizzato della lingua:
A* resezione cuneiforme
B trattamento con neve carbonica
C terapia radiante
D elettrofolgorazione

- E iniezioni sclerosanti
209. L'acalasia può essere caratterizzata dai seguenti sintomi tranne uno:
 A disfagia funzionale
 B* pirosi
 C rigurgito
 D complicanze settiche dell'apparato respiratorio
 E nessuno dei citati
210. I calcoli di bilirubina sono reperibili in corso di:
 A malattia di Gilbert
 B porpora trombocitopenica
 C morbo di Hodgkin
 D* sferocitosi ereditaria
 E leucemia
211. L'arteria gastroepiploica sinistra origina dalla
 A gastrica sinistra
 B mesenterica superiore
 C* splenica
 D mesenterica inferiore
 E renale
212. L'arteria gastro-duodenale è un ramo:
 A dell'arteria epigastrica
 B dell'arteria epatica propria
 C* dell'arteria epatica comune
 D dell'arteria mesenterica superiore
 E dell'arteria gastro-epiploica di sinistra
213. Quale di questi sintomi non si riscontra in caso di pancreatite cronica:
 A steatorrea
 B creatorrea
 C dolore
 D diabete
 E* polifagia
214. Quale dei seguenti non ha rapporto eziologico con la colelitiasi
 A* trauma
 B infezione
 C ipercolesterolemia
 D ereditarietà
 E gravidanza
215. Il coledoco è considerato normale fino ad un diametro di:
 A 3 mm
 B 5 mm
 C* 10 mm
 D 18 mm
 E 35 mm
216. Una disfagia organica per cancro presenta le seguenti caratteristiche tranne una:
 A e' prevalente fin dall'inizio per i cibi solidi
 B e' rapidamente ingravescente
 C non si risolve con l'inspirazione forzata a glottide chiusa
 D* e' prevalente per i cibi liquidi
 E nessuno dei citati
217. Quale tra le seguenti può essere una complicanza di scleroterapia di varici esofagee sanguinanti?
 A S. di Boerhaveen
 B* Stenosi
 C Reflusso gastroesofageo
 D Polmonite ab ingestis
 E Perforazione
218. Il nervo vago di sinistra, a livello dello iato esofageo si pone piu' frequentemente:
 A* davanti all'esofago
 B dietro l'esofago
 C sul lato destro dell'esofago
 D sul lato sinistro dell'esofago
 E non ha rapporti con l'esofago
219. Le arterie emorroidarie inferiori originano:
 A* dall'arteria pudenda interna
 B dall'arteria iliaca esterna
 C dall'arteria genitale
 D dall'arteria mesenterica inferiore
 E dall'arteria glutea inferiore o ischiatica
220. La diagnosi clinica di enterite regionale può essere meglio confermata da
 A curva di assorbimento della vit. A
 B esame delle feci
 C test di assorbimento dello xilosio
 D* studio radiologico del tenue
 E rettoscopia
221. In un paziente con un ittero franco ma variabile ed episodi a tipo colica, nell'iter diagnostico non esiste indicazione a:
 A colangiografia retrograda
 B* colecistografia
 C ecotomografia
 D colangiografia intraoperatoria
 E colangiografia transepatica
222. Quale dei seguenti esami di laboratorio e' piu' importante effettuare in corso di sospetta pancreatite acuta:
 A* amilasemia
 B azotemia
 C calcemia
 D conta dei bianchi
 E bilirubinemia
223. Il segno di Troisier e':
 A* linfadenopatia sovraclavare sinistra
 B linfadenopatia sovraclavare bilaterale
 C linfadenopatia ascellare
 D linfadenopatia sovraclavare sinistra con melena
 E Nessuna delle precedenti
224. In quale delle seguenti patologie si verifica deplezione proteica:
 A ulcera peptica
 B esofagite
 C gastrite
 D* malattia di Ménétrier
 E pancreatite cronica
225. Il lume esofageo presenta tutti i seguenti restringimenti anatomici tranne uno:
 A cricoideo
 B diaframmatico
 C aortico
 D bronchiale
 E* carotideo
226. Nell'ittero emolitico la calcolosi della colecisti:
 A e' assai rara
 B e' causata da calcoli di colesterina
 C e' costituita da calcoli misti
 D e' causata da calcoli di combinazione
 E* e' caratterizzata da calcoli pigmentari
227. Qual è il piu' frequente sintomo derivante dalla presenza di un tumore carcinoide dell'intestino?
 A tutte le successive
 B sindrome da fibrosi retroperitoneale
 C* occlusione intestinale
 D ipertensione polmonare
 E ematemesi
228. Piu' del 50% dei polipi adenomatosi si riscontrano su
 A Il ceco
 B Il colon destro
 C Il colon trasverso
 D Il colon sinistro
 E* Il retto-sigma
229. La causa piu' frequente di morte di un paziente con occlusione alta del tenue e'
 A emorragia
 B perforazione
 C insufficienza renale
 D* squilibrio idro-elettrolitico

- E pancreatite acuta
230. L'ascesso epatico può essere multiplo in caso di
 A etiologia stafilococcica
 B etiologia streptococcica
 C* tromboflebite embolizzante dell'ambito portale
 D ascariidiosi
 E calcolosi biliare
231. Come si presenta il cancro della lingua:
 A in forma vegetante
 B in forma ulcerata
 C in forma atrofica
 D con aspetto cicatriziale
 E* in forma vegetante e/o ulcerata
232. Quale di questi sintomi non si riscontra nell'insulinoma
 A obesità
 B iperinsulinemia
 C crisi ipotimiche
 D segno di Babinski
 E* iperglicemia
233. L'associazione ad una poliposi intestinale di una lentiginosi cutaneo-mucosa peri orificiale è caratteristica di:
 A Le poliposi colo-rettale familiare
 B la Sindrome di Gardner
 C La Sindrome di Cronkhite-Canada
 D* La Sindrome di Peutz-Jeghers
 E La poliposi giovanile
234. I diverticoli duodenali sono più frequenti
 A nel bulbo
 B* nella II porzione periampollare
 C nella III porzione
 D nella IV porzione
 E in tutti con la stessa frequenza
235. Quale delle seguenti caratteristiche della idatidosi epatica è falsa:
 A* si tratta di cisti per lo più sterili (senza cisti figlie)
 B spesso calcificano
 C possono suppurare
 D sono relativamente frequenti in zona endemica
 E si accompagnano spesso ad orticaria
236. Il pH gastrico in condizioni basali (riposo digestivo) è di
 A 12
 B 9
 C* 5
 D 2
 E 0,5
237. Il coma epatico è causato da:
 A ipoprotidemia
 B ritenzione di urobilinogeno
 C* ritenzione di ammonio
 D ritenzione di aminoacidi
 E iperestrogenemia
238. Nel sospetto di una perforazione in peritoneo libero, quale dei seguenti esami è di maggior aiuto diagnostico
 A rx digerente per os
 B* rx diretta addome
 C esofagoscopia
 D ecografia
 E paracentesi esplorativa
239. La sede più frequente dell'idatidosi dopo il fegato è:
 A* polmone
 B milza
 C ovaio
 D rene
 E encefalo
240. L'entità di una emorragia digestiva si valuta mediante la diminuzione del valore ematico
 A della emazie
 B dei leucociti
 C delle piastrine
 D dell'ematocrito
 E* dell'emoglobina
241. Quale è la percentuale di sali biliari che viene riassorbita nell'intestino
 A meno del 20%
 B 20%
 C 40%
 D 60%
 E* oltre il 90%
242. Nel trattamento della pancreatite acuta non bisogna usare:
 A aspirazione nasogastrica continua
 B anticolinergici
 C nutrizione artificiale per via endovenosa
 D* morfina come analgesico
 E gluconato di calcio per via endovenosa
243. Quale sintomo è raro e atipico per i tumori della testa del pancreas:
 A dolore addominale a sbarra
 B ittero progressivo
 C dispepsia
 D* melena
 E vomito
244. Nell'ittero ostruttivo si ha un normale assorbimento di:
 A* vitamina B
 B vitamina D
 C vitamina K
 D vitamina A
 E vitamina E
245. La pancreatite cronica è più frequentemente associata ad:
 A ulcera duodenale
 B* etilismo
 C ostruzione del coledoco
 D diabete mellito
 E infezione da piogeni
246. Qual è il trattamento indicato in caso di cancro della papilla di Vater non metastatizzato in un paziente di 50 anni con rischio operatorio ASA I
 A radioterapia
 B chemioterapia
 C endoprotesi biliare endoscopica
 D* chirurgia ad intento radicale
 E escissione per via endoscopica
247. Lo sfintere di Oddi si contrae:
 A sotto stimolo colecistochinico
 B sotto stimolo pancreozimico
 C sotto stimolo atropinico
 D* sotto stimolo morfino
 E sotto stimolo ceruleinico
248. La sonda di Blakemore- Sengstaken serve per
 A ristabilire la pervietà esofagea nei casi di restrizione del lume
 B evitare il reflusso gastro-esofageo
 C* bloccare il sanguinamento di varici esofagee
 D studiare il pH gastro-esofageo
 E studio manometrico cardiaco
249. Qual è il trattamento indicato in caso di stenosi ipertrofica congenita del piloro?
 A dilatazione endoscopica
 B posizionamento di endoprotesi
 C* intervento chirurgico tradizionale o laparoscopico
 D trattamento farmacologico (anti-secretori)
 E nutrizione enterale totale
250. L'ormone che stimola peculiarmente la secrezione enzimatica pancreatica è
 A glucagone
 B* la pancreozimina
 C la secretina
 D la renina
 E il VIP

251. Non fa parte dei segni clinici delle peritoniti:
- A I dolori addominali
 - B Il vomito
 - C L'arresto delle feci e dei gas
 - D* accentuazione della peristalsi
 - E La contrattura addominale.
252. L'ileo biliare è possibile
- A nell'insufficienza epatorenale
 - B nella cirrosi di Harrot
 - C* nella calcolosi della colecisti
 - D nell'anemia emolitica
 - E nel morbo di Banti
253. La grande curva gastrica è irrorata da
- A* arterie gastro-epiploiche
 - B arteria gastrica sinistra
 - C arteria coronaria-stomacica
 - D arteria gastro-duodenale
 - E da nessuna di queste
254. In quale dei seguenti tipi di ernia avviene piu' frequentemente la migrazione della vescica:
- A inguinale obliqua esterna
 - B* inguinale diretta, da scivolamento
 - C inguinale obliqua interna
 - D crurale
 - E di Spigelio
255. Compito precipuo del colon è
- A l'assorbimento di proteine
 - B la digestione di carboidrati
 - C* l'assorbimento di acqua
 - D la secrezione di VIP
 - E assorbimento di vitamina B12
256. Circa la disfagia funzionale, quali delle seguenti affermazioni è falsa?
- A è prevalente all'inizio per i cibi liquidi
 - B insorge a seguito di ogni atto della deglutizione
 - C puo' essere accompagnata a vero e proprio dolore retrosternale
 - D nelle fasi avanzate della malattia acalasia puo' essere risolta da una inspirazione forzata a glottide chiusa
 - E* e' sempre prevalente per i cibi solidi
257. La sindrome di Zollinger- Ellison è caratterizzata da tutte le seguenti condizioni tranne una
- A melena
 - B* iperglicemia a digiuno
 - C ulcere peptiche gastro-duodenali
 - D ipergastrinemia
 - E anemia
258. Un paziente con storia clinica di ulcera peptica duodenale presenta melena dopo l'assunzione di uno dei seguenti farmaci. Qual è il farmaco verosimilmente responsabile della melena?
- A fenobarbital
 - B cotrimoxazolo
 - C* prednisone
 - D atenololo
 - E furosemide
259. Una delle seguenti occlusioni intestinali non e' uno strangolamento
- A* L'ileo biliare
 - B il volvolo del tenue
 - C L'invaginazione ileo-ileale
 - D L'ernia strozzata
 - E Il volvolo del sigma
260. La terapia dell'ileo dinamico consiste in:
- A confezione di un ano preternaturale
 - B* decompressione naso-gastrica e riequilibrio elettrolitico
 - C nutrizione parenterale totale
 - D nutrizione enterale artificiale
 - E tutte le citate associate
261. Il quadro radiologico patognomonico nella colite ulcerosa e' dato da
- A assenza di peristalsi
 - B iperperistalismo
 - C presenza di tramiti fistolosi
 - D* disegno spiculare del viscere
 - E rigidita' del tratto piu' malato
262. Il forame di Winslow:
- A* mette in comunicazione la retrocavita' degli epiploon con la grande cavita' peritoneale
 - B permette il passaggio del duodeno attraverso il mesocolon
 - C da' passaggio alla vena porta dietro il pancreas
 - D permette il passaggio dell'arteria mesenterica superiore sopra la terza porzione duodenale
 - E permette il passaggio della vena cava inferiore attraverso il diaframma
263. Quale delle seguenti evenienze puo' essere causa di esofagite:
- A sindrome di Plummer-Vinson
 - B corpi estranei endoluminali
 - C ingestione di acidi o alcali
 - D reflusso in esofago di succo gastrico o biliare
 - E* tutte le citate
264. Nell'uomo l'amido viene scisso in molecole di:
- A* glucosio
 - B glucosio e fruttosio
 - C glucosio e galattosio
 - D saccarosio
 - E lattosio
265. L'arteria colica sinistra e' un ramo della
- A aorta addominale
 - B a. splenica
 - C a. mesenterica superiore
 - D a. gastrica sinistra
 - E* a. mesenterica inferiore
266. Quale delle seguenti affermazioni è esatta?
- A la trasformazione maligna di lesioni benigne è frequente
 - B* i polipi adenomatosi del colon possono trasformarsi in lesioni maligne
 - C i tumori benigni non si trasformano mai in maligni
 - D tutte le precedenti
 - E nessuna delle precedenti
267. L'esofagite di grado III diagnosticata endoscopicamente è una potenziale lesione precancerosa:
- A* si sempre
 - B no
 - C si solo se peptica
 - D si solo se alcalina
 - E si solo se interessa il terzo medio dell'esofago
268. Quale di questi organi non è rivestito da peritoneo
- A colon
 - B stomaco
 - C* pancreas
 - D ileo
 - E digiuno
269. L'ernia iatale congenita è dovuta
- A ad una maggiore ampiezza dello iato
 - B* brachiesofago
 - C ad una eccessiva lassita' dei mezzi di contenzione gastrici ed esofagei
 - D a tutte queste condizioni insieme
 - E a nessuna delle suddette condizioni
270. Per realizzarsi la sindrome di Chilaiditi deve realizzarsi:
- A interposizione interepatodiaframmatica del colon
 - B dolore, vomito e meteorismo
 - C relaxatio diaframmatica
 - D situs viscerum inversus
 - E* A+B+C
271. Quale di queste malattie da' piu' frequentemente ematemesi e melena
- A ca. esofago
 - B ca. stomaco
 - C ca. duodeno
 - D ca. papilla di Vater
 - E* ipertensione portale scompensata

272. La colecistochinina esercita tutte le seguenti azioni tranne una
- A stimola la secrezione di enzimi pancreatici
 - B stimola la contrazione della colecisti
 - C* stimola la contrazione dello sfintere di Oddi
 - D rallenta lo svuotamento gastrico
 - E stimola debolmente la secrezione di bicarbonati pancreatici
273. Quale delle seguenti complicazioni non si riscontra nella patologia diverticolare del sigma
- A subocclusione
 - B rettorragia
 - C fistole interne
 - D* invaginazione colo-colica
 - E ascesso pericolic
274. Il fenomeno o segno di Courvoisier-Terrier indica specificamente:
- A colelitiasi con idrope della colecisti
 - B* palpazione di una colecisti distesa in caso di un tumore cefalopancreatico
 - C colecisti non estensibile e non palpabile per retrazione flogistica nella calcolosi del coledoco
 - D empiema della colecisti che diviene dolente e palpabile
 - E allargamento della C duodenale
275. L'intervento più indicato, in caso di stenosi ipertrofica del piloro, è
- A piloroplastica
 - B* piloromiectomia
 - C resezione gastrica
 - D entero-enteroanastomosi
 - E nessuno dei citati
276. Per sfintere esofageo inferiore si intende:
- A una struttura anatomica posta tra esofago toracico ed esofago addominale
 - B* una struttura funzionale disposta in parte in cavità toracica ed in parte in addome
 - C una ipertrofia della muscolatura liscia
 - D una plica avventiziale
 - E nessuna delle citate
277. La laparoscopia ha sensibilmente ridotto l'incidenza delle seguenti complicanze post-operatorie
- A* laparoceli
 - B TVP arti inferiori
 - C diarrea
 - D febbre
 - E ritenzione urinaria
278. Tutte le seguenti funzioni tranne una sono proprie dello sfintere esofageo inferiore:
- A creare una barriera antireflusso funzionale tra stomaco ed esofago
 - B impedire il reflusso di succo gastrico
 - C rilasciarsi all'arrivo delle onde peristaltiche
 - D* rallentare la progressione del bolo alimentare
 - E tutte le citate
279. Qual è l'organo addominale privo di drenaggio linfatico:
- A il fegato
 - B* la milza
 - C la colecisti
 - D il pancreas
 - E il duodeno
280. Quali delle seguenti affermazioni circa i tumori stromali dello stomaco è errata
- A neoplasie ad alto grado di malignità
 - B neoplasie a basso grado di malignità
 - C localizzate prevalentemente a livello prepilorica
 - D a sviluppo prevalentemente endoluminale
 - E* non richiedono mai intervento chirurgico
281. Compare coluria e bilirubinuria quando la bilirubinemia raggiunge una concentrazione di
- A* 2 mg. %
 - B 0,5 mg. %
 - C 5 mg. %
 - D 10 mg. %
 - E 50 mg. %
282. Le prostaglandine si comportano come:
- A* ormoni
 - B enzimi
 - C cellule nervose
 - D cellule epiteliali
 - E fattori chimici inorganici
283. Produce più energia l'ossidazione di un grammo di:
- A protidi
 - B glucidi
 - C* lipidi
 - D in quantità circa uguale in tutti e 3 i casi
 - E l'associazione protidi-glucidi
284. La colecisti è dilatata nel caso di:
- A cancro del fondo colecistico
 - B colecistite cronica
 - C pancreatite acuta
 - D colangite
 - E* carcinoma della testa del pancreas
285. La normale potassiemia è
- A 10 - 20 m Eq/l
 - B 40 - 50 m Eq/l
 - C 0,5 - 1 m Eq/l
 - D* 3,5 - 4,5 m Eq/l
 - E 15 - 25 m Eq/l
286. Gli antagonisti dei recettori H₂ dell'istamina dello stomaco:
- A* Riducono la produzione degli idrogenioni da parte della cellula parietale
 - B Aumentano il cAMP intracellulare
 - C Riducono la secrezione di istamina
 - D Aumentano la secrezione di istamina
 - E Aumentano la produzione di deidrogenasi
287. Il centro nervoso del vomito è sito nel
- A midollo spinale
 - B* bulbo
 - C cervelletto
 - D ipofisi
 - E nessuno dei citati
288. Tutte le seguenti affermazioni sono vere per quanto riguarda il dolore nella pancreatite, eccetto:
- A insorgenza improvvisa
 - B localizzazione diffusa all'epigastrio
 - C è costante
 - D irradiazione al dorso
 - E* non è associato a nausea e vomito
289. Quali sono le caratteristiche anatomico-patologiche dell'ascesso amebico:
- A* necrosi per colliquazione del parenchima epatico
 - B noduli di rigenerazione
 - C stasi biliare
 - D cavità rivestita di una pseudocapsula fibrosa
 - E tutte le citate in forma mista
290. Il megacolon tossico si verifica più frequentemente:
- A in corso di tossinfezioni alimentari
 - B nella diverticolosi del colon
 - C nell'ileite segmentaria
 - D* nella rettocolite ulcerosa
 - E nella panarterite nodosa
291. L'ernia crurale si manifesta attraverso una deformazione della parete che ha tutti i caratteri seguenti, salvo uno:
- A Impulso al tatto
 - B* Pulsante
 - C Riducibile
 - D Molle
 - E Situata all'interno dell'arteria femorale
292. L'azione dello sfintere esofageo inferiore è governata da stimoli
- A neurali
 - B ormonali
 - C meccanici
 - D* tutti i citati
 - E nessuno dei citati

293. Il piano nervoso della loggia parotidea è:
- A superficiale
 - B profondo
 - C* intraghiandolare
 - D craniale
 - E caudale
294. La rottura spontanea dell'esofago puo' occorrere in corso di:
- A monovre strumentali
 - B esofagiti
 - C* vomito violento
 - D cardiospasma
 - E sindrome di Plummer- Vinson
295. La pileflebite puo' complicare le seguenti malattie tranne:
- A appendicite
 - B ascessi ischio-rettali
 - C retto-colite ulcerosa
 - D tromboflebite emorroidaria
 - E* tossinfezione alimentare
296. La parete muscolare dell'esofago e':
- A* striata nel terzo superiore; liscia nei due terzi inferiori
 - B striata nel terzo inferiore; liscia nei due terzi superiori
 - C totalmente costituita da muscolatura liscia
 - D totalmente costituita da muscolatura striata
 - E nessuna delle citate
297. La metastatizzazione al linfonodo sopraclaveare sinistro in caso di carcinoma gastrico, segno di Troisier, e' in rapporto con:
- A diffusione ematogena della neoplasia
 - B tropismo specifico del carcinoma gastrico
 - C* diffusione linfatica della neoplasia attraverso il dotto toracico
 - D a motivi sconosciuti
 - E diffusione ematogena e linfatica contemporanea
298. Una paziente si presenta con una fistola anale recidiva, diarrea, anemia e febbre. La diagnosi piu' verosimile e':
- A ascesso gluteo
 - B diverticolite del sigma
 - C sinus pilonodalis
 - D* malattia di Crohn
 - E carcinoma del retto
299. Rappresenta una controindicazione assoluta alla laparoscopia:
- A Progressi interventi ad domino-pelvici
 - B Presenza di protesi degli arti inferiori
 - C Sesso
 - D* Una grave miocardiopatia dilatativa
 - E Tutte le precedenti
300. Tutte meno una delle condizioni elencate figurano nella patogenesi della pancreatite acuta emorragica:
- A calcolosi biliare
 - B obesita'
 - C alcolismo
 - D reflusso bilio-pancreatico
 - E* ipocloridria
301. Per "odinofagia" si intende
- A arresto retrosternale del bolo alimentare
 - B* dolore retrosternale al transito del bolo alimentare nell'esofago
 - C bruciore retrosternale
 - D rigurgito di cibi indigeriti
 - E reflusso gastro-esofageo
302. Lo sfintere di Oddi e' formato da
- A lo sfintere comune della papilla
 - B lo sfintere proprio del coledoco
 - C lo sfintere proprio del Wirsung
 - D* tutti i citati
 - E nessuno dei citati
303. La Colangiopancreatografia retrograda endoscopica CPRE puo' avere tutte le seguenti indicazioni tranne una
- A ittero colostatico da calcolosi epatocolodocica
 - B papillite
 - C cancro dell'epatocolodoco
 - D fistola biliare esterna
 - E* epatite virale
304. Il tricobezoario di solito implica:
- A granuloma del retto
 - B infestazione parassitaria intestinale
 - C fecalomi nell'appendice
 - D* capelli nello stomaco
 - E carcinoma dello stomaco
305. Le seguenti strutture entrano a far parte del forame di Winslow
- A* il legamento epato-duodenale, il duodeno, la vena cava inferiore, la faccia inferiore del fegato
 - B la pagina superiore ed inferiore del mesocolon trasverso
 - C l'istmo pancreatico e la colonna vertebrale
 - D l'istmo pancreatico e la terza porzione duodenale
 - E il centro tendineo del diaframma
306. La forma piu' rara di ernia nella donna e':
- A Crurale
 - B Umbelicale
 - C Inguinale diretta
 - D* Inguinale obliqua esterna
 - E Strozzata
307. La Colangiopancreatografia retrograda endoscopica non è l'indagine diagnostica-terapeutica di scelta per:
- A* Litiasi della colecisti
 - B coledocolitiasi
 - C stenosi della papilla di Vater
 - D Pancreatite acuta biliare
 - E Neoplasie delle vie biliari principali
308. La marisca sentinella è una piega cutanea conseguente a:
- A Di una trombosi emorroidaria esterna
 - B Di una fistola anale
 - C* Di una ragade anale
 - D Di un prolasso emorroidario
 - E Di una procidenza emorroidaria
309. Il mucocele dell'appendice e' causato da:
- A un adenoma villosa secernente
 - B degenerazione neoplastica
 - C* accumulo di secrezioni in un'appendice con lume oblitterato
 - D ripetuti attacchi di appendicite
 - E nessuno dei citati
310. La malattia di Ménétrier è
- A un tipo particolare di cancro gastrico
 - B sinonimo di linite plastica
 - C* iperplasia-ipertrofia delle ghiandole gastriche muco-secerenti
 - D iperplasia-ipertrofia delle ghiandole gastriche produttrici di acido cloridrico
 - E una dilatazione gastrica acuta
311. L'ulcera peptica postoperatoria non e' caratterizzata da
- A* cachessia
 - B emorragie digestive, palesi od occulte
 - C dolori nei quadranti superiori sinistri dell'addome
 - D dolori insorgenti a 3 - 6 ore dai pasti
 - E nessuna di queste condizioni
312. Il segno di Troisier e' tipico:
- A* del carcinoma gastrico in fase di metastatizzazione
 - B del cancro della coda del pancreas
 - C del tumore metastatico del fegato
 - D del cancro del polmone destro
 - E di tutti indifferentemente
313. La gastrinemia e' aumentata in
- A* sindrome di Zollinger- Ellison
 - B gastrite atrofica
 - C ritenzione di mucosa antrale dopo resezione gastrica
 - D insufficienza renale cronica
 - E coma epatico
314. Quale dei seguenti sintomi non è caratteristico della sindrome da carcinoide:

- A tachicardia
 B rash cutanei
 C dispnea
 D diarrea
 E* vomito
315. L'anemia sideropenica è più frequente in corso di cancro del
 A* stomaco
 B colon trasverso
 C colon discendente
 D retto
 E cieco
316. Un'arteriografia addominale è indicata in presenza di una melena in tutti i casi salvo quando:
 A La gastroscopia è normale
 B la colonscopia è normale
 C* il malato non sanguina più
 D la melena è recidivante
 E il malato ha meno di 50 anni
317. Dal punto di vista istologico il cancro dell'esofago si presenta nella maggior parte dei casi come:
 A adenocarcinoma
 B* epiteloma malpighiano
 C carcinoma mucoso
 D carcinoma indifferenziato
 E nessuno dei citati
318. Una diarrea ipercinetica può essere riscontrata in corso di una delle seguenti malattie:
 A* Iperitiroidismo
 B Sindrome carcinoide
 C Sindrome di Zollinger-Ellison
 D Sindrome di Verner-Morrison
 E Feocromocitoma
319. Le cellule oxintiche dello stomaco producono
 A* acido cloridrico
 B mucina
 C pepsinogeno I
 D gastrina
 E pepsina
320. Il farmaco di scelta nell'ascesso amebico del fegato oggi è:
 A emetina
 B eritromicina
 C* metronidazolo
 D cefalosporina
 E cloroquina
321. Qual è la più frequente ectopia appendicolare:
 A* Retrocecale
 B Pelvica
 C Sotto epatica
 D Mesocolica
 E sinistra
322. La colite ischemica segmentaria può essere sostenuta da
 A ostruzione o stenosi dei grossi tronchi arteriosi
 B trombosi venosa
 C* alterazioni microvasali
 D tutte le citate
 E nessuna delle citate
323. L'esofago di Barrett è caratterizzato:
 A presenza di diverticoli
 B atresia esofagea
 C fistola esofago-tracheale
 D* aree di mucosa gastrica ectopica
 E un esofago con noduli di parenchima pancreatico ectopico
324. La localizzazione più frequente di un carcinoma del pancreas è:
 A il corpo
 B* la testa
 C la coda
 D diffuso all'intera ghiandola
- E il processo uncinato
325. Quale dei seguenti ormoni gastrointestinali stimola la secrezione gastrica
 A glucagone
 B* gastrina
 C secretina
 D colecistochinina
 E pancreozimina
326. L'urobilinogeno nelle urine è più frequentemente assente in:
 A cirrosi epatica
 B atrofia giallo-acuta del fegato
 C adenocarcinoma dell'ampolla di Vater
 D calcolosi del dotto cistico
 E* tutte queste condizioni
327. La peristalsi esofagea è costituita da:
 A* un'onda primaria che inizia a seguito della deglutizione ed una secondaria stimolata da impulsi volumetrici
 B un'onda primaria che inizia a livello dello sfintere esofageo superiore ed una secondaria che inizia a livello dello sfintere esofageo inferiore
 C un'onda primaria che si avvia a seguito di stimoli termici, un'onda secondaria propulsiva ed un'onda terziaria di scuotimento
 D un'onda primaria che segue gli atti della deglutizione
 E tutte le citate
328. L'atresia esofagea con fistola esofago-tracheale distale si diagnostica
 A* con la radiografia diretta dell'addome
 B con TAC-spirale del torace
 C con l'esofagoscopia
 D con l'esame radiografico del digerente
 E con la stratigrafia della trachea
329. In quale tratto del grosso intestino si localizzano più frequentemente i diverticoli:
 A retto
 B* sigma
 C ceco
 D colon trasverso
 E colon discendente
330. Il tumore benigno più frequente dell'esofago terminale è:
 A papilloma
 B lipoma
 C* leiomioma
 D fibroma
 E angioma
331. La sindrome di Dubin-Johnson è caratterizzata da
 A* reazione di Van Den Bergh indiretta
 B ripetute infezioni
 C necrosi degli epatociti
 D reazione di Van Den Bergh diretta con coluria e ritenzione di B.S.F
 E malessere ed anoressia
332. In quale delle seguenti condizioni morbose può esservi anche un'ipergastrinemia
 A morbo di Basedow
 B sindrome di Cushing
 C* iperparatiroidismo
 D morbo celiaco
 E morbo di Addison
333. Quale delle seguenti vitamine è sintetizzata almeno in parte dalla flora intestinale:
 A* K
 B B1
 C H
 D tutte le citate
 E nessuna delle citate
334. L'ematemesi e melena in caso di pancreatite cronica è dovuta a:
 A erosione del duodeno
 B cancerizzazione
 C episodio acuto necrotico emorragico
 D wirsungraggia
 E* ipertensione venosa gastroduodenale da trombosi portale

335. Per "disfagia paradossa" si intende
- A difficoltoso transito esofageo per cibi sia solidi che liquidi
 - B* difficoltoso transito esofageo per cibi liquidi e non per i solidi
 - C difficoltoso transito esofageo per cibi solidi e non per i liquidi
 - D reflusso di alimenti in indigeriti
 - E vomito focaloide
336. Nell'emorragia acuta da rottura di varici dell'esofago il farmaco più efficace è:
- A vitamina K
 - B antifibrinolitici
 - C* vasopressina
 - D diuretici
 - E albumina
337. Le controindicazioni alla polipectomia endoscopica sono:
- A Un polipo sessile
 - B Un polipo di più di 2 cm
 - C Più di 5 polipi
 - D Un colon diverticolare
 - E* Un colon mal preparato
338. Quale dei seguenti rilievi indica una prognosi sfavorevole nella pancreatite acuta:
- A una concentrazione molto elevata delle amilasi sieriche
 - B iperglicemia e glicosuria
 - C un elevato livello delle amilasi urinarie
 - D un allungamento del tempo di coagulazione
 - E* una diminuzione della calcemia
339. La causa di morte più comune nei pazienti cirrotici che hanno presentato numerosi episodi di sanguinamento da rottura di varici esofagee è:
- A ostruzione intestinale
 - B insufficienza respiratoria
 - C* sindrome epatorenale
 - D setticemia
 - E emorragia cerebrale
340. Quale tipo di indagine diagnostica non è realizzabile, nella patologia pancreatica, con la pancreatografia retrograda per via endoscopica
- A citologia per washing del Wirsung
 - B dosaggio degli enzimi sul succo pancreatico
 - C Dosaggio dei markers tumorali sul succo pancreatico
 - D citologia per brushing del Wirsung
 - E* biopsia pancreatica
341. Nella pancreatite acuta emorragica possono essere presenti tutti tranne uno dei segni seguenti
- A ittero
 - B febbre
 - C leucocitosi
 - D iperamilasemia
 - E* melena
342. La intradermoreazione di Casoni viene praticata per individuare
- A tbc
 - B* echinococcosi
 - C mononucleosi
 - D artrite reumatoide
 - E sclerodermia
343. Quale di queste azioni non viene esercitata dalla gastrina
- A stimola la secrezione acida
 - B stimola la secrezione peptica
 - C* stimola la contrazione dello sfintere pilorico
 - D stimola la motilità antrale
 - E stimola la secrezione enzimatica del pancreas
344. Dopo un'emorragia digestiva la ricerca del sangue occulto nelle feci rimane positiva per:
- A 48 ore
 - B 8 giorni
 - C 15 giorni
 - D* 3 settimane
 - E un mese
345. L'ulcera di Curling è una lesione causata da:
- A eccessi alcoolici
 - B sindrome di Zollinger- Ellison
 - C* estese ustioni cutanee
 - D secondaria alla cirrosi
 - E causata da stenosi
346. Quale ghiandola salivare è più frequentemente sede di calcolosi:
- A la parotide
 - B* la sottomandibolare
 - C la sottolinguale
 - D le ghiandole salivari accessorie
 - E tutte in egual modo
347. Il segno di Cullen e Turner in corso di pancreatite è
- A calcificazioni del pancreas alla diretta dell'addome
 - B teleangectasia dell'addome
 - C colorazione in zona lombare verde-blu
 - D* colorazione periombelicale verde-blu
 - E edema del fianco
348. L'approccio laparoscopico rappresenta il gold standard per il trattamento di
- A Litiasi della colecisti
 - B Obesità patologica
 - C Malattia da reflusso gastro-esofagea severa
 - D* Tutte le precedenti
 - E Nessuna delle precedenti
349. Le colecistiti acute alitiasiche sono dovute per lo più a:
- A* salmonelle
 - B irritazione chimica dei componenti della bile
 - C colibacilli
 - D stafilococchi
 - E clostridii
350. L'ileo dinamico è possibile in tutte queste condizioni tranne una
- A ipopotassiemia
 - B colica renale
 - C uremia
 - D peritonite
 - E* ipertensione portale