



ANNO ACCADEMICO 2011/2012

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 diastolica del cieco è conseguenza di una stenosi del :
- A Colon traverso
B* Sigma
C Colon sinistro
D Colon ascendente
E Flessura splenica
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 è 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 corredo 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-glutamilttransferasi
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 piu' 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 piu' frequente di compressione estrinseca sull'esofago toracico e' 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 paradossso dell'emidiaframma durante gli atti respiratori
C abbassamento dell'emidiaframma affetto nell'espiazione forzata
D l'immagine del diaframma con lo pneumoperitoneo
E immobilita' 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 iperincrizione 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 e' circa:
- A 5%
B 15%
C 25%
D* 45%
E 60%
45. In caso di ascesso subfrenico quale è dei seguenti il sintomo piu' assente
- A febbre suppurativa
B immobilita' 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 mucoviscidosi
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 pirosi retrosternale
51. In un paziente con una storia di coliche biliari ripetute, l'esistenza di una via biliare dilatata ma priva di calcoli e' 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 pressoche' 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 piu':
- 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 calcolosi 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 pancreatica
 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 carcinomide 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* Colectomia
 B Colectostomia chirurgica
 C Colectostomia 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'idatidosi epatica è:

- A la pleurite essedativa
- 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 perianali
- D è causa di tenesmo

E* e' 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 puo' 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 m Eq/l
- B 200 m Eq/l
- C 240 m Eq/l
- D 100 m Eq/l
- E 70 m Eq/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 piu' 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 piu' importante e':

- 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 e':

- A 5
- B minore di 5
- C tra 5 e 7
- D* tra 8 e 9
- E maggiore di 10

102. Il segno di Gobiet nella pancreatite acuta e':

- 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 disfagia 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 esfolgiato 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 piu' 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 cavita' 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 facilità alle emorragie
138. Quale tipi di patologia pancreaticata e' difficilmente studiabile con la pancreatografia retrograda per via endoscopica:
- A cisti pancreaticata
 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 piu' 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'aria di ottusità epatica
150. Un giovane uomo ha un collasso dopo un episodio di melena, la diagnosi più probabile è'
 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 è falsa sul cancro dell'esofago?
 A colpisce più gli uomini in rapporto di 5 a 1
 B l'età di insorgenza è 40-50 anni
 C è frequente nei forti bevitori e fumatori
 D* è più 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 rilasciamento dello sfintere esofageo inferiore
 B stenosi organica del LES
 C incoordinazione motoria peristaltica dello sfintere esofageo superiore
 D spasmi di 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 è':
 A 1 mese
 B 3 mesi
 C 5 mesi
 D 6 mesi
 E* Più di 6 mesi
157. Il tumore benigno di natura disontogenetica a livello epatico più 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 depono 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 più 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 più 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 più 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 è'
 A osservazione
 B resezione segmentale dell'intestino
 C* procto-colectomia totale
 D bypass intestinale
 E periodiche colonscopie operative
165. Qual è il sintomo più frequente, riferito dal paziente, in caso di cancro del retto
 A dimagrimento notevole
 B anoressia
 C astenia o facile stancabilità
 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 carcinoide

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 e' piu' 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 e' 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) e' 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* cancrocirrosi
- 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'e' 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 piu' 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 puo' essere il sintomo piu' 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 e' 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 e' 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 puo' 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 puo' 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 carcinomatoso dell'intestino?
- A tutte le successive
 B sindrome da fibrosi retroperitoneale
 C* occlusione intestinale
 D ipertensione polmonare
 E ematemesi
228. Più 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'ascenso epatico puo' 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 obesita'
 B iperinsulinemia
 C crisi lipotimiche
 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 piu' 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 idatidiosi epatica e' falsa:
- A* si tratta di cisti per lo piu' 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'idatidiosi 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 e' 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 e' 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 e' piu' 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 pancreozimino
 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 più 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 può essere accompagnata a vero e proprio dolore retrosternale
 D nelle fasi avanzate della malattia acalasia può 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 è 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 è dato da
- A assenza di peristalsi
 B iperperistalismo
 C presenza di tramiti fistolosi
 D* disegno spiculare del viscere
 E rigidità del tratto più malato
262. Il forame di Winslow:
- A* mette in comunicazione la retrocavità degli epiploon con la grande cavità 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 può 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 lassità 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 interepatodiframmatica 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 pericolico

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 anatomo-patologiche dell'ascenso 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 può occorrere in corso di:

- A monovre strumentali
- B esofagiti
- C* vomito violento
- D cardiospasma
- E sindrome di Plummer- Vinson

295. La pileflebite può 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 è:

- 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 sopraclavare sinistro in caso di carcinoma gastrico, segno di Troisier, è 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 più verosimile è:

- 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 Pregressi 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 obesità
- 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 è 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 Ombelicale
 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-secernenti
 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 e' indicata in presenza di una melena in tutti i casi salvo quando:
- A La gastroscopia e' normale
 B la colonscopia e' normale
 C* il malato non sanguina piu'
 D la melena e' 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 puo' essere riscontrata in corso di una delle seguenti malattie:
- A* Ipertiroidismo
 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'ascoso amebico del fegato oggi e':
- 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 alcolici
 - 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 periombelicalica 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