

Domande relative alla specializzazione in: Chirurgia pediatrica

Domanda #1 (codice domanda: n.501) :

Un difetto para-ombelicale completo della parete addominale con eviscerazione di anse intestinali non coperte da peritoneo si definisce:

- A: gastroschisi
- B: onfalocele
- C: ernia ombelicale
- D: ernia diaframmatica

Domanda #2 (codice domanda: n.503) :

Nella diagnostica ecografica prenatale, il segno della "doppia bolla" addominale è indicativo di:

- A: atresia duodenale
- B: atresia esofagea
- C: ileo da meconio
- D: ernia diaframmatica

Scenario 1:

Un lattante di 20 giorni di vita presenta vomito a getto.

Domanda #3 (codice domanda: n.506) - (riferita allo scenario n. 1) :

Il vomito ripetuto provoca:

- A: alcalosi metabolica
- B: acidosi metabolica
- C: chetoacidosi
- D: alcalosi respiratoria

Scenario 2:

Un neonato è affetto da atresia esofagea.

Domanda #4 (codice domanda: n.508) - (riferita allo scenario n.2) :

Il tipo più comune di atresia esofagea è:

- A: atresia con fistola tracheo-esofagea distale
- B: atresia esofagea senza fistola
- C: atresia con fistola tracheo-esofagea prossimale
- D: atresia esofagea ad H

Domanda #5 (codice domanda: n.509) - (riferita allo scenario n.2) :

Nella diagnosi pre-natale dell'atresia esofagea il segno caratteristico è:

- A: polidramnios
- B: doppia bolla
- C: oligodramnios
- D: idrope fetale

Scenario 3:

Un neonato è affetto da ernia diaframmatica congenita.

Domanda #6 (codice domanda: n.512) - (riferita allo scenario n.3) :

Nella diagnosi pre-natale dell'ernia diaframmatica congenita il segno patognomonico è:

- A: la visualizzazione di stomaco o anse piene di liquido amniotico in torace accompagnate da shift mediastinico
- B: immagine a " doppio binario"
- C: immagine a "doppia bolla"
- D: oligodramnios

Domanda #7 (codice domanda: n.513) - (riferita allo scenario n.3) :

Qual è la forma più comune di ernia diaframmatica congenita?

- A: Postero-laterale sinistra
- B: Postero-laterale destra
- C: Anteriore
- D: Ernia di Morgagni

Scenario 4:

Bambino di 20 mesi con dolore addominale di tipo crampiforme intervallato a periodo di benessere ed emissione di feci muco-ematiche.

Domanda #8 (codice domanda: n.515) - (riferita allo scenario n.4) :

La diagnosi più probabile è:

- A: invaginazione intestinale
- B: coliche gassose
- C: appendicite acuta
- D: atresia intestinale

Scenario 5:

Quadro clinico di megacolon congenito.

Domanda #9 (codice domanda: n.519) - (riferita allo scenario n.5) :

L'assenza di cellule gangliari interessa di solito:

- A: il retto-sigma
- B: il colon destro
- C: il colon trasverso
- D: l'ileo

Domanda #10 (codice domanda: n.520) - (riferita allo scenario n.5) :

L'esame radiologico più indicato è:

- A: clisma opaco
- B: Rx digerente
- C: ecografia addome
- D: tac addome