

Domande relative alla specializzazione in: Dermatologia e venereologia

Domanda #1 (codice domanda: n.581) :

Quale tra le seguenti affermazioni sull'epitelioma baso-cellulare è ERRATA?

- A: La radioterapia non deve mai essere utilizzata perché il tumore non è radiosensibile
- B: È il tumore cutaneo più frequente
- C: Colpisce più i maschi delle femmine
- D: È localmente invasivo, aggressivo e distruttivo, ma ha limitata capacità di metastatizzare

Domanda #2 (codice domanda: n.582) :

Il lichen ruber planus è una dermatite infiammatoria che coinvolge cute e/o mucose. Quale delle seguenti affermazioni è ERRATA?

- A: Risolve spontaneamente in due-tre mesi
- B: Predilige il sesso femminile
- C: È caratterizzato da intenso prurito
- D: Ha un polimorfismo di lesioni dalle papule alle erosioni alle bolle

Scenario 1:

32 anni, maschio, con prurito in sede pubica da 7 giorni; si osservano numerose piccole papule eritematose in regione sottombelica e superficie interna delle cosce con linfadenopatia regionale. Qualche macula grigio-ardesiaca di forma irregolare che non scompare alla vitropressione è presente nelle medesime sedi.

Domanda #3 (codice domanda: n.585) - (riferita allo scenario n.1) :

La diagnosi più probabile è:

- A: phthyrius pubis
- B: tinea cruris
- C: dermatite da contatto
- D: molluschi contagiosi

Domanda #4 (codice domanda: n.586) - (riferita allo scenario n.1) :

Qual è l'esame più indicato per porre diagnosi?

- A: Osservazione con lente d'ingrandimento
- B: PRIST
- C: PATCH TEST
- D: Ricerca parassiti fecali

Domanda #5 (codice domanda: n.587) - (riferita allo scenario n.1) :

Qual è la terapia locale più idonea?

- A: Permetrina crema
- B: Idrocortisone crema
- C: Clotrimazolo crema
- D: Gentamicina crema

Domanda #6 (codice domanda: n.588) - (riferita allo scenario n.1) :

Tutte le seguenti procedure terapeutiche sono corrette TRANNE:

- A: Assunzione di antibiotici per via orale
- B: Disinfestare letteracci e indumenti intimi
- C: Trattare i partner sessuali
- D: Ripetere il trattamento dopo 24 ore ed eventualmente dopo una settimana

Scenario 2:

42 anni, donna, con reazione eritemato-desquamativa diffusa soprattutto al tronco e radice degli arti comparsa in pochi giorni con gettate successive e preceduta da qualche settimana da una chiazza di maggiori dimensioni di colore più brillante con lieve orletto marginale. Modesto il prurito.

Domanda #7 (codice domanda: n.593) - (riferita allo scenario n.2) :

La diagnosi più probabile è:

- A: Pityriasi rosea di Gibert
- B: Eruzione da farmaci
- C: Sifilide secondaria
- D: Tinea corporis

Domanda #8 (codice domanda: n.594) - (riferita allo scenario n.2) :

Per la diagnosi è indispensabile:

- A: attenta osservazione clinica
- B: sierologia lue
- C: Prick test
- D: Patch test

Domanda #9 (codice domanda: n.595) - (riferita allo scenario n.2) :

Quale delle seguenti affermazioni sul caso presentato NON è corretta?

- A: Le recidive sono frequenti
- B: La remissione è spontanea in 6-12 settimane
- C: L'esposizione solare è utile alla guarigione
- D: È stagionale in autunno e in primavera

Scenario 3:

Si presenta in Pronto Soccorso un paziente maschio di 30 anni, presenta plurime lesioni nodulari simil-verrucose, di colore roseo, ombelicate, di consistenza relativamente dura, non dolenti.

Domanda #10 (codice domanda: n.599) - (riferita allo scenario n.3) :

Quale tra questi agenti eziologici è responsabile di tale forma di lesioni?

- A: Mollusco contagioso
- B: Morbillo
- C: Herpes zoster
- D: Treponema pallidum