Test SSM 2022

Alpha Test

Prova generale del 26/07/2022

In tutti i quesiti proposti la soluzione è la risposta alla lettera A)

Domanda 1: ***(codice domanda: ssm2022141)***

Quali dei seguenti Score è utilizzato per valutare la gravità di un paziente affetto da cirrosi epatica?

- (●) A: Child-Pugh
- ( ) B: Chads-VASC
- ( ) C: ABCD
- ( ) D: GCS
- ( ) E: Curb-65

Domanda 2: ***(codice domanda: ssm2022142)***

Quali delle seguenti terapie NON trova impiego in un'anemia emolitica autoimmune?

- (●) A: Eritropoietina
- ( ) B: Immunoglobuline per via endovenosa
- ( ) C: Glucocorticoidi
- ( ) D: Rituximab
- ( ) E: Emotrasfusione in casi di estrema gravità

Domanda 3: ***(codice domanda: ssm2022143)***

Quale dei seguenti farmaci NON è indicato per il trattamento del Lupus Eritematoso Sistemico?

- (●) A: Nivolumab
- ( ) B: Belimumab
- ( ) C: Prednisone
- ( ) D: Idrossiclorochina
- ( ) E: Azatioprina

Domanda 4: ***(codice domanda: ssm2022144)***

Donna di 70 anni con eteroplasia polmonare in trattamento chemioterapico, si presenta in Pronto Soccorso per dispnea ingravescente; pressione arteriosa sistolica 90 mmHg; all'esame obiettivo cute marezzata; all'ECG fibrillazione atriale a fvm 110/min; all'ecocardiogramma versamento pericardico circonferenziale con separazione diastolica massima di 3 cm e collasso diastolico delle sezioni destre. Quale di queste opzioni terapeutiche è corretta in prima istanza?

- (●) A: Pericardiocentesi percutanea
- ( ) B: Diuretico in infusione continua
- ( ) C: Iniziare terapia con FANS + colchicina ed eventualmente glucocorticoidi
- ( ) D: Fluidoterapia e digitale per ridurre la frequenza ventricolare media
- ( ) E: Tutte le risposte sono corrette

Domanda 5: ***(codice domanda: ssm2022145)***

In un paziente con fibrillazione atriale parossistica e CHA2DS2-Vasc score >3 è indicata terapia anticoagulante che può essere effettuata con NAO:

- (●) A: Se il filtrato glomerulare (GFR) è superiore a 30 ml/min
- ( ) B: Indipendentemente dalla clearance della creatinina
- ( ) C: In presenza di stenosi mitralica severa
- ( ) D: In portatori di protesi meccaniche cardiache
- ( ) E: Solo dopo trattamento con eparina ev o sc

Domanda 6: ***(codice domanda: ssm2022146)***

Nella pericardite ricorrente quale di queste affermazioni è ERRATA?

- (●) A: I glucocorticoidi sono sempre indicati
- ( ) B: Il trattamento di prima linea può comprendere ASA o FANS + colchicina + riduzione dell'attività fisica
- ( ) C: Basse dosi di corticosteroidi sono indicate in caso di controindicazioni ad ASA-FANS-colchicina e dopo esclusione di causa infettiva
- ( ) D: Nei casi refrattari possono essere indicate le Immunoglobuline ev o anakinra
- ( ) E: In caso di mancata risposta ai trattamenti farmacologici può essere indicata la pericardiectomia

Domanda 7: ***(codice domanda: ssm2022147)***

Quali dei seguenti NON è considerato un criterio diagnostico per miocardite?

- (●) A: Slargamento ombra cardiaca all'Rx torace
- ( ) B: Aritmie, modificazioni ST-T all'ECG o Holter
- ( ) C: Aumento della Troponina
- ( ) D: Alterazioni funzionali o strutturali all'ecocardiogramma
- ( ) E: Edema della parete alla cardio-RM

Domanda 8: ***(codice domanda: ssm2022148)***

In assenza di controindicazione sull'uso di mezzi di contrasto iodati tutte le affermazioni sulla diagnosi di embolia polmonare sono corrette TRANNE una:

- (●) A: La scintigrafia polmonare di ventilazione/perfusione è il test diagnostico di prima scelta nei pazienti con sospetta embolia polmonare
- ( ) B: In presenza di sospetta embolia polmonare ad alto rischio, caratterizzata da instabilità emodinamica, l'ecocardiogramma bed-side o angioTC urgente se disponibile sono raccomandati
- ( ) C: La strategia diagnostica deve basarsi sulla probabilità clinica valutata con score di rischio validati
- ( ) D: Nel paziente con sospetta embolia polmonare ad alto rischio bisogna iniziare prima possibile trattamento con eparina
- ( ) E: Un valore del D-dimero nei limiti di norma ha un elevato valore predittivo nell'escludere un'embolia polmonare acuta clinicamente significativa

Domanda 9: ***(codice domanda: ssm2022149)***

Un uomo di 79 anni non risponde allo stimolo verbale, è in arresto respiratorio. Si palpa un polso carotideo.
Qual è la prima azione raccomandata in questo paziente?

- (●) A: Iniziare la ventilazione con maschera
- ( ) B: Eseguire un ECG a 12 derivazioni
- ( ) C: Eseguire una cardio versione elettrica
- ( ) D: Avviare un reintegro volemico
- ( ) E: Eseguire un ecocardiogramma

Domanda 10: ***(codice domanda: ssm2022150)***

Un paziente di 65 anni con storia di ipertensione da oltre 20 anni presenta edemi declivi e dispnea da sforzo. Viene eseguito un ecocardiogramma che dimostra frazione di eiezione ventricolare ridotta (35%).
Quale delle seguenti affermazioni sui trattamenti farmacologici dello scompenso cardiaco a funzione sistolica ridotta (HFrEF) è ERRATA?

- (●) A: Dapagliflozin ed empagliflozin riducono la mortalità e il rischio di ospedalizzazione solo nei pazienti con diabete tipo 2 associato ad HFrEF
- ( ) B: Gli ACE-inibitori sono raccomandati in HFrEF per ridurre il rischio di ospedalizzazione e la mortalità
- ( ) C: L'associazione sacubitril + valsartan è utilizzata in sostituzione di ACE-inibitori per ridurre il rischio di ospedalizzazione per scompenso cardiaco
- ( ) D: Un antagonista recettoriale dei mineralcorticoidi è raccomandato nel paziente con HFrEF per ridurre il rischio di ospedalizzazione e la mortalità
- ( ) E: I beta-bloccanti sono indicati nel paziente con HFrEF per ridurre il rischio di ospedalizzazione e la mortalità

Domanda 11: ***(codice domanda: ssm2022151)***

Una bambina di 2 anni viene portata al Pronto Soccorso dai suoi genitori. Sua madre afferma che la bambina negli ultimi giorni presentava febbre e raffreddore, ma oggi si comporta in modo inusuale. Appare inerte e letargica. I suoi segni vitali sono:
- SpO2: < 80% in aria ambiente
- Frequenza respiratoria: 8/min
- Frequenza cardiaca: 170/min
- Tempo di riempimento capillare (CRT): 3 sec
- Temperatura: 39,5°C

Qual è il primo intervento da eseguire?

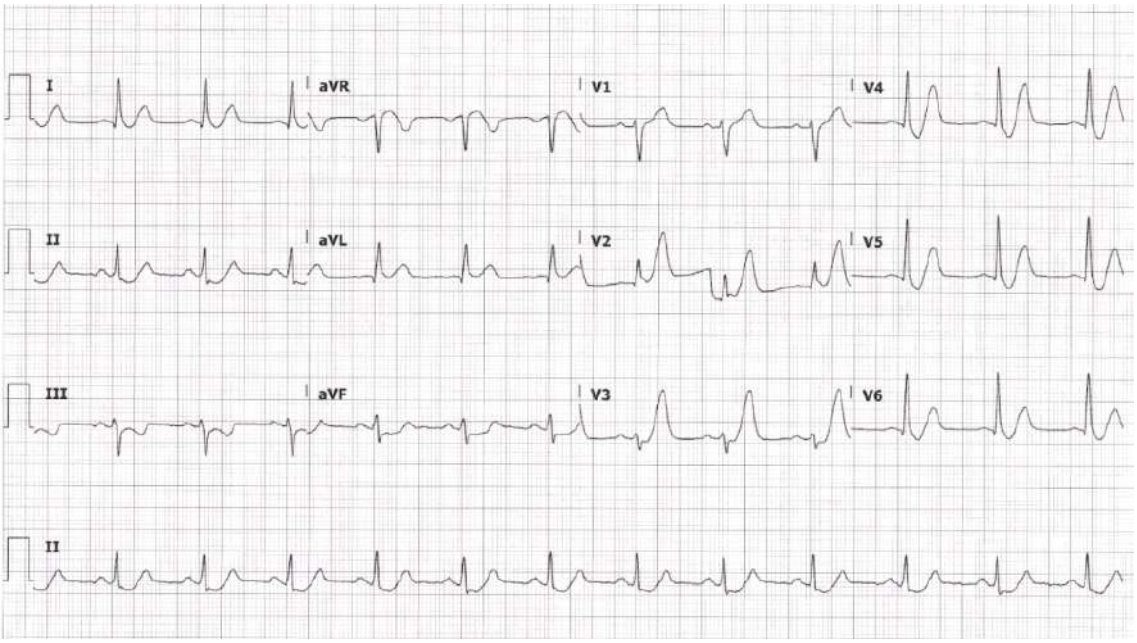
- (●) A: Ventilazione manuale in maschera e/o intubazione endotracheale immediata
- ( ) B: Bolo di soluzione fisiologica
- ( ) C: Massaggio del seno carotideo
- ( ) D: Antibiotici ev ad ampio spettro
- ( ) E: Compressioni toraciche, massaggio cardiaco

Domanda 12: ***(codice domanda: ssm2022152)***

Una donna di 60 anni a cui è stato recentemente prescritto un diuretico tiazidico, si presenta al Pronto Soccorso con affaticamento e palpitazioni. I suoi esami del sangue mostrano un potassio di 2,8 mEq/L. Nei pazienti con ipokaliemia significativa, quale altro elettrolita è generalmente basso?

- (●) A: Magnesio
- ( ) B: Calcio
- ( ) C: Fosfato
- ( ) D: Sodio
- ( ) E: Cloruro

Domanda 13: ***(codice domanda: ssm2022153)***



Un paziente di 50 anni con anamnesi di diabete mellito si presenta con una storia di "fastidio" retrosternale e nausea insorti da circa 1 ora.

Il suo ECG è riportato in figura.

Qual è l'intervento più appropriato da mettere in atto per questo paziente?

- (●) A: Coronarografia ed eventuale angioplastica coronarica
- ( ) B: Ricoverarlo in un letto cardiologico monitorato per ripetere ECG e troponina
- ( ) C: Iniziare trattamento con aspirina e dimettere con follow-up cardiologico entro 1 settimana
- ( ) D: Monitorare e osservare nel Pronto Soccorso con ECG seriati
- ( ) E: Indagare per cause non cardiache di dolore toracico

Domanda 14: ***(codice domanda: ssm2022154)***

Tutte le seguenti classi di farmaci sono associate ad aumentato rischio di cadute, TRANNE:

- (●) A: Bisfosfonati
- ( ) B: Benzodiazepine
- ( ) C: Antipsicotici
- ( ) D: Alfa-litici
- ( ) E: Antidepressivi

Domanda 15: ***(codice domanda: ssm2022155)***

Quale dei seguenti accertamenti NON è consigliato nella valutazione di primo livello di un paziente con cadute ricorrenti:

- (●) A: Rachicentesi
- ( ) B: Revisione della terapia farmacologica
- ( ) C: Valutazione dell'equilibrio e del cammino
- ( ) D: Misurazione della pressione arteriosa in clino- ed orto-statismo
- ( ) E: Valutazione di eventuali disabilità percettive

Domanda 16: ***(codice domanda: ssm2022156)***

Il paziente anziano che presenta una condizione di sarcopenia:

- A: E' un paziente fragile con un rischio di eventi clinici negativi aumentato
- B: E' sempre cachettico
- C: E' un paziente da indirizzare verso trattamenti palliativi
- D: Deve essere sottoposto ad un regime nutrizionale con introito proteico ridotto
- E: Presenta un rischio irreversibile di declino funzionale

Domanda 17: ***(codice domanda: ssm2022157)***

In un paziente di 60 anni affetto da carcinoma gastrico metastatico a livello epatico, HER-2 positivo (stadio IV), quale dei seguenti trattamenti è più indicato:

- A: Chemioterapia con regimi contenenti platino, fluoropirimidine e trastuzumab
- B: Radioterapia
- C: Chemioterapia con regimi contenenti platino e fluoropirimidine
- D: Chemioterapia con regimi contenenti platino, fluoropirimidine e taxani
- E: Chemioterapia con regimi contenenti fluoropirimidine e bevacizumab

Domanda 18: ***(codice domanda: ssm2022158)***

Una paziente di 58 anni in buone condizioni, con pregresso ittero per il quale è stata sottoposta a posizionamento di stent biliare, esegue stadiazione sistemica che evidenzia malattia metastatica a livello peritoneale. L'esame istologico pone diagnosi di adenocarcinoma, primitivo, del pancreas.
Qual è la strategia terapeutica più corretta tra le seguenti?

- A: Una chemioterapia di combinazione con gemcitabina ed abraxane
- B: Solo farmaci analgesici per gestire i sintomi della malattia
- C: Una radioterapia a scopo radicale
- D: Una chemioterapia con taxani
- E: Una terapia ormonale

Domanda 19: ***(codice domanda: ssm2022159)***

Una paziente di 43 anni presenta un nodulo mammario di 3.5 cm; l'esame istologico effettuato sulla biopsia mostra un carcinoma della mammella con recettori ormonali negativi ed HER 2 negativo. La stadiazione sistemica non rileva metastasi a distanza. Si opta per una chemioterapia neoadiuvante.
Che cosa si intende con tale accezione?

- A: Un trattamento chemioterapico somministrato prima dell'intervento chirurgico per ridurre le dimensioni del tumore ed eventualmente permettere una chirurgia di tipo conservativo
- B: Un trattamento chemioterapico somministrato a scopo preventivo dopo un intervento chirurgico radicale
- C: Un trattamento radiante dopo un intervento chirurgico ad intento radicale
- D: Un trattamento chemioterapico somministrato nelle fasi terminali della malattia per alleviare i sintomi
- E: Un trattamento somministrato subito dopo l'intervento chirurgico per "aiutare" il chirurgo a sterilizzare i margini di resezione

Domanda 20: ***(codice domanda: ssm2022160)***

Un uomo di 45 anni, mentre sta eseguendo alcuni lavori di sterro, viene punto da una vespa e inizia a presentare malessere generale, senso di calore diffuso, difficoltà respiratoria, tirage.
Quale dei seguenti farmaci deve essere somministrato per primo?

- A: Adrenalina per via endovenosa
- B: Glucocorticoidi per via endovenosa
- C: Trastuzumab per via sottocutanea
- D: Anti-istaminici antiH1 per via intramuscolare
- E: Amoxicillina per via endovenosa

Domanda 21: ***(codice domanda: ssm2022161)***

Un uomo di 48 anni, istruttore di vela, si presenta con un piccolo nodulo parzialmente pigmentato, con bordi netti, in corrispondenza della fronte; la lesione è cresciuta lentamente nel corso dei precedenti 18-24 mesi. L'esame dermatoscopico evidenzia teleangectasie arborizzanti.
Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Carcinoma basocellulare
- B: Cheratosi attinica
- C: Carcinoma squamocellulare
- D: Melanoma
- E: Cheratosi seborroica

Domanda 22: ***(codice domanda: ssm2022162)***

Una giovane donna di 32 anni, che ha avuto nelle settimane precedenti un aborto spontaneo, si presenta con una chiazza glabra non cicatriziale in regione parietale destra. Il sospetto diagnostico è:

- A: Alopecia areata
- B: Lupus eritematoso discoide
- C: Lichen plano-pilare
- D: Morfea
- E: Kerion

Domanda 23: ***(codice domanda: ssm2022163)***

Secondo la stadiazione di Ann Arbor, il coinvolgimento del midollo osseo in un paziente con Linfoma di Hodgkin definisce lo stadio clinico:

- A: IV
- B: I
- C: II
- D: III
- E: L'interessamento del midollo osseo non ha rilevanza per la stadiazione

Domanda 24: ***(codice domanda: ssm2022164)***

Si presenta in ambulatorio un soggetto del peso attuale di 75 Kg che lamenta astenia moderata, perdita di peso di 3 kg negli ultimi sei mesi, sintomi da ingombro addominale con polo inferiore splenico palpabile a circa 5 cm dall'arco costale. L'emocromo dimostra anemia (Hb 10,5 g/dl), piastrinosi (530.000/mm^3) e leucocitosi (19.000/mm^3) con la seguente formula leucocitaria: neutrofili 74%, basofili 4%, eosinofili 1%, linfociti 15%, mielociti 3%, metamielociti 2%, blasti 1%. Si evidenziano anche eritroblasti ortocromatici.
Quale dei seguenti test NON è appropriato eseguire nel primo approfondimento diagnostico?

- A: Ricerca della mutazione BRAFV600E
- B: Analisi del cariotipo standard del midollo osseo
- C: Ricerca della mutazione JAK2V617F
- D: Ricerca del trascritto BCR-ABL1 mediante RT-PCR
- E: Ricerca delle mutazioni di CALR

Domanda 25: ***(codice domanda: ssm2022165)***

Una donna di 78 anni si presenta presso l'ambulatorio di ematologia inviata dal medico curante per riscontro all'emocromo di Hb 7,8 g/dl, leucociti 3.200/mm^3 con neutrofili 1.000/mm^3, piastrine 89.000/mm^3. MCV 112 fL, vitamina B12 e folati nel range di normalità. Nel sospetto di una sindrome mielodisplastica quale tra i seguenti esami NON trova indicazione nel percorso diagnostico?

- A: FISH per riarrangiamento BCL2-IGH
- B: Analisi del cariotipo standard del midollo osseo
- C: Ricerca di mutazioni somatiche con tecnica NGS
- D: Valutazione morfologica di aspirato midollare con colorazione di Pearls
- E: Valutazione morfologica dello striscio di sangue periferico

Domanda 26: ***(codice domanda: ssm2022166)***

Una donna di 38 anni in buone condizioni generali presenta una tumefazione paramediana del collo che all'ecografia risulta essere un nodulo tiroideo. Quando è indicata l'effettuazione di un agoaspirato su un nodulo tiroideo per l'esame citologico?

- (●) A: Caratteristiche ecografiche sospette e/o dimensioni oltre 20 mm in incremento
- ( ) B: Sempre
- ( ) C: Solo per dimensioni superiori ai 30 mm
- ( ) D: In presenza di TSH ridotto
- ( ) E: Mai

Domanda 27: ***(codice domanda: ssm2022167)***

Una donna di 49 anni si presenta al medico curante con un valore di glicemia a digiuno di 146 mg/dl e di emoglobina glicata 54 mmol/mol. Ha un'anamnesi familiare positiva per diabete e ipertensione ed è a sua volta ipertesa, in trattamento con un ACE-inibitore. Ha un indice di massa corporea di 28 kg/m^2 e presenta anche una ipertrigliceridemia.

Un'ecografia addome mostra steatosi epatica, pancreas e ghiandole surrenali nella norma.

Quale è la diagnosi più probabile?

- (●) A: Diabete mellito di tipo 2
- ( ) B: Alterata glicemia a digiuno
- ( ) C: Diabete mellito di tipo 1
- ( ) D: Diabete mellito secondario
- ( ) E: Diabete insipido

Domanda 28: ***(codice domanda: ssm2022168)***

Una donna di 24 anni con galattorea si presenta in ambulatorio endocrinologico. Gli accertamenti eseguiti mostrano la presenza di un microadenoma ipofisario prolattino secernente. Non sono presenti disturbi visivi ma coesistono alterazione del ciclo mestruale e tensione mammaria.
Qual è il trattamento indicato tra i seguenti?

- (●) A: Dopamino-agonisti (cabergolina)
- ( ) B: Estroprogestinici
- ( ) C: Terapia radiometabolica
- ( ) D: Chirurgia transcranica
- ( ) E: Steroidi per via sistemica

Domanda 29: ***(codice domanda: ssm2022169)***

Qual è in qualsiasi paziente la condizione primaria dirimente per la scelta di una nutrizione artificiale enterale piuttosto che parenterale?

- (●) A: L'intestino presente, raggiungibile e funzionante
- ( ) B: Valori alterati di funzionalità epatica e renale
- ( ) C: La presenza di un accesso venoso centrale
- ( ) D: La presenza o meno di neoplasia maligna
- ( ) E: L'età del paziente superiore a 50 anni

Domanda 30: ***(codice domanda: ssm2022170)***

Una donna di 36 anni con storia di colite ulcerosa si presenta al Pronto Soccorso per un aumento improvviso del numero di scariche diarroiche con sangue da circa 5 giorni e brusca riduzione dell'alvo, forte dolore addominale e tachicardia. Una Rx diretta dell'addome mostra discreta distensione del colon in toto e dell'ileo terminale. Qual è la diagnosi più probabile?

- (●) A: Evoluzione in megacolon tossico
- ( ) B: Occlusione intestinale
- ( ) C: Malattia di Crohn ileo-colica
- ( ) D: Tumore del retto
- ( ) E: Diverticolite complicata

Domanda 31: ***(codice domanda: ssm2022171)***

Un uomo di 66 anni con cirrosi epatica scompensata giunge al Pronto Soccorso per ripetute scariche di melena nei giorni precedenti con episodio sincopale che ha suggerito l'accesso in ospedale. A una EGDS eseguita in urgenza, vengono segnalate voluminose varici esofagee nel terzo medio e distale dell'esofago, non sanguinanti ma con multipli segni rossi e "white nipple" su uno dei cordoni.
Qual è il trattamento di prima linea più indicato tra i seguenti?

- A: Legatura endoscopica con lacci
- B: Terapia iniettiva sclerosante
- C: Clip emostatiche
- D: TIPS d'urgenza
- E: Derivazione chirurgica porto-sistemica

Domanda 32: ***(codice domanda: ssm2022172)***

Un uomo di 53 anni con un episodio di pancreatite acuta necrotico-emorragica esegue una TC addome con mezzo di contrasto, di controllo, a circa 4 settimane dall'evento acuto.
Quale tra queste NON rientra tra i possibili reperti ascrivibili a complicanze dell'evento pancreatitico?

- A: Neoplasie papillari mucinose del pancreas
- B: "Walled-off necrosis"
- C: Fistola pancreatico-enterica
- D: Pseudocisti
- E: Trombosi parziale della vena splenica

Domanda 33: ***(codice domanda: ssm2022173)***

Quale delle seguenti classi di farmaci chemioterapici è maggiormente associata a cardiotossicità risultante in forma di disfunzione ventricolare sinistra?

- A: Antracicline
- B: Composti del platino
- C: Antimetaboliti
- D: Inibitori del VEGF
- E: Inibitori delle tirosinchinasi

Domanda 34: ***(codice domanda: ssm2022174)***

Una paziente di 78 anni ipertesa, con diabete mellito e stenosi mitralica severa, funzione epatica e renale nei limiti, sviluppa una fibrillazione atriale persistente. Nella scelta della terapia anticoagulante da somministrare a scopo preventivo dell'ictus ischemico, quale delle seguenti opzioni è la più corretta?

- A: La paziente non ha indicazione alla terapia anticoagulante orale con nuovi anticoagulanti orali (NAO)
- B: La paziente può iniziare una terapia anticoagulante orale con nuovi anticoagulanti orali (NAO)
- C: La paziente non ha indicazione ad anticoagulazione per la prevenzione dell'ictus ischemico
- D: La paziente può iniziare solo terapia con dabigatran, tra i nuovi anticoagulanti orali (NAO)
- E: La paziente ha controindicazioni assolute alla terapia con eparina

Domanda 35: ***(codice domanda: ssm2022175)***

Quale delle seguenti classi di farmaci trova un'indicazione per il trattamento sia del diabete mellito sia dello scompenso cardiaco a frazione di eiezione ridotta?

- A: Inibitori del cotrasportatore sodio-glucosio tipo 2 (SGLT2i)
- B: Inibitori del glucagon-like-peptide 1 (GLP-1)
- C: Inibitori della dipeptil peptidasi 4 (DPP4)
- D: Farmaci secretagoghi
- E: Inibitori della neprilisina

Domanda 36: ***(codice domanda: ssm2022176)***

Un paziente di 71 anni, iperteso, diabetico, affetto da scompenso cardiaco a frazione di eiezione ridotta su base ischemica, si reca in visita ambulatoriale riferendo peggioramento della dispnea nell'ultimo mese, con riduzione della capacità funzionale (classe NYHA = III, rispetto all'ultima visita in cui NYHA = II). Il paziente è in terapia con ACE-inibitori, beta-bloccanti, inibitori del recettore dell'aldosterone, inibitori di SGLT2, diuretici dell'ansa, cardioaspirina. In che modo si potrebbe ottimizzare la terapia domiciliare del paziente?

- A: Sospendendo gli ACE-inibitori e aggiungendo un'associazione di inibitore della neprilisina e bloccante dei recettori dell'angiotensina
- B: Aggiungendo un'associazione di inibitore della neprilisina e bloccante dei recettori dell'angiotensina
- C: Aggiungendo un calcio-antagonista
- D: Sospendendo i diuretici ed aggiungendo un bloccante dei recettori dell'angiotensina
- E: Aggiungendo un inibitore del recettore P2Y12

Domanda 37: ***(codice domanda: ssm2022177)***

Quale delle seguenti è un'indicazione ad impianto di pacemaker?

- A: Blocco atrio ventricolare II grado, Mobitz 2
- B: Blocco di branca sinistro in paziente con cardiopatia ischemica
- C: Blocco di branca destro + blocco fascicolare anteriore sinistro
- D: Tachicardia notturna
- E: Vertigine

Domanda 38: ***(codice domanda: ssm2022178)***

Un paziente di 74 anni con nota cardiopatia ipertensiva si reca in Pronto Soccorso per dispnea acuta ed edemi declivi. In base all'ecocardiogramma il paziente viene ricoverato in cardiologia con diagnosi di scompenso cardiaco a frazione di eiezione lievemente ridotta. In quale range di valori rientrerà la sua frazione di eiezione?

- A: 41-49%
- B: 10-40%
- C: 50-60%
- D: 70-80%
- E: 30-40%

Domanda 39: ***(codice domanda: ssm2022179)***

Un paziente di 64 anni con fibrillazione atriale parossistica viene valutato per trattamento ablativo del focus di aritmia. Quale dei seguenti elementi rappresenta un fattore di maggior rischio di recidiva dell'aritmia dopo l'ablazione?

- A: Severa dilatazione atriale sinistra
- B: Ipertrofia ventricolare sinistra
- C: Trattamento con ACE-inibitori
- D: Ipertensione arteriosa
- E: Pregressa pericardite

Domanda 40: ***(codice domanda: ssm2022180)***

In una donna di 68 anni che si presenta con tosse persistente produttiva, quale tra le seguenti indagini diagnostiche è maggiormente indicata per confermare od escludere la presenza di bronchiectasie?

- A: TC torace senza mezzo di contrasto
- B: Radiografia del torace in due proiezioni
- C: Esame microbiologico dell'espettorato
- D: Spirometria
- E: Emogasanalisi arteriosa

Domanda 41: ***(codice domanda: ssm2022181)***

Quale tra le seguenti è la causa più probabile di versamento pleurico bilaterale alla radiografia del torace in un paziente di sesso maschile di 70 anni che si presenta al Pronto Soccorso con dispnea cronica riacutizzata?

- (●) A: Scompenso cardiaco
- ( ) B: Polmonite da COVID-19
- ( ) C: Danno polmonare da amiodarone
- ( ) D: Sindrome di Meigs
- ( ) E: Riacutizzazione di BPCO

Domanda 42: ***(codice domanda: ssm2022182)***

In quale delle seguenti categorie di malattie è più correttamente classificabile l'asma bronchiale?

- (●) A: Infiammatorie croniche
- ( ) B: Da accumulo di sostanza amiloide
- ( ) C: Autoimmuni acute ad autorisoluzione
- ( ) D: Da accumulo di lipidi
- ( ) E: Monogeniche

Domanda 43: ***(codice domanda: ssm2022183)***

Un uomo di 34 anni, italiano, residente in Maremma (Toscana), si presenta al Pronto Soccorso con febbre, cefalea e dolori diffusi sostenendo di avere la malaria. Aveva infatti avuto un episodio del tutto simile tre mesi prima, al rientro da un soggiorno in Messico. Il paziente riferisce che in quell'occasione era stato trattato con clorochina, che il quadro si era risolto rapidamente e che, dopo di allora, non aveva più effettuato viaggi all'estero. L'esame emoscopico confermerà l'ipotesi del giovane evidenziando la presenza di plasmodi nello striscio sottile.
Il nuovo episodio è verosimilmente dovuto a:

- (●) A: Recidiva di malaria da *Plasmodium vivax* dovuta a riattivazione di ipnozoiti
- ( ) B: Infezione autoctona da *Plasmodium falciparum*
- ( ) C: Recidiva di malaria da *Plasmodium falciparum*
- ( ) D: Recidiva di malaria da *Plasmodium vivax* resistente alla clorochina
- ( ) E: Recidiva di malaria da *Plasmodium knowlesi*

Domanda 44: ***(codice domanda: ssm2022184)***

Un uomo di 43 anni, italiano, residente in Sicilia, si presenta al Pronto Soccorso per febbre che perdura da 2 settimane e non responsiva al trattamento con amoxicillina/acido clavulanico effettuato per 7 giorni. All'ingresso in Pronto Soccorso si registra febbre (TC 38,7°C), l'esame obiettivo risulta negativo per reperti patologici a carico di cuore e torace mentre sono evidenti epatomegalia e splenomegalia. L'emocromo mostra anemia normocromica normocitica, leucopenia e piastrinopenia.
Tra le ipotesi infettivologiche quale risulta più probabile:

- (●) A: Leishmaniosi viscerale
- ( ) B: Leptospirosi
- ( ) C: Malattia di Lyme
- ( ) D: Epatite acuta da HAV
- ( ) E: Epatite acuta da HEV

Domanda 45: ***(codice domanda: ssm2022185)***

Paziente di 65 anni, nella storia clinica tabagismo, ipertensione arteriosa in trattamento con ACE-inibitori, diabete mellito in trattamento con metformina. Normofunzione renale, esame urine negativo. Accesso in Pronto Soccorso per sindrome coronarica acuta, si esegue coronarografia. Riscontro di stenosi critica delle arterie interventricolare anteriore e circonflessa. Si posizionano stent, inizia trattamento anti-aggregante. Al controllo dopo 10 giorni, riscontro di creatininemia di 3,5 mg/dl, eosinofilia, e lesioni violacee a carico degli arti inferiori.
Qual è la diagnosi più probabile tra le seguenti?

- (●) A: Malattia ateroembolica
- ( ) B: Vasculite autoimmune
- ( ) C: Danno renale su base ostruttiva
- ( ) D: Reazione allergica allo stent
- ( ) E: Sindrome nefritica

Domanda 46: ***(codice domanda: ssm2022186)***

Bracciante agricolo di 35 anni. Sostanziale benessere negli anni precedenti. Non fuma, saltuaria assunzione di superalcolici. Si presenta in Pronto Soccorso per comparsa da alcuni giorni di febbre, cefalea, ematuria, mialgie diffuse e dal giorno precedente riscontro di sclere itteriche. Da 48 ore oliguria. Nei giorni precedenti ha gestito irrigazione dei campi entrando in alcuni fossati per aprire le paratie senza indossare dispositivi di protezione individuali (gambali).
Inizia terapia antibiotica e trattamento dialitico per 7 giorni, poi ripresa della funzione renale.
Qual è la diagnosi più probabile tra le seguenti?

- (●) A: Leptospirosi ittero-emorragica
- ( ) B: Epatite acuta tipo A
- ( ) C: Sindrome nefritica
- ( ) D: Nefropatia da IgA
- ( ) E: Sindrome influenzale

Domanda 47: ***(codice domanda: ssm2022187)***

Quali sono le tre fasi dell'interessamento cutaneo della sclerodermia in ordine di comparsa?

- (●) A: Edematoso-sclerotico-atrofico
- ( ) B: Atrofico-sclerotico-edematoso
- ( ) C: Sclerotico-adiposo-edematoso
- ( ) D: Edematoso-sclerotico-adiposo
- ( ) E: Adiposo-cicatriziale-atrofico

Domanda 48: ***(codice domanda: ssm2022188)***

Soggetto di 55 anni si presenta con febbre, rinorrea purulenta, rialzo della creatininemia (2,5 mg/dl). Una biopsia renale evidenzia all'esame istologico segni compatibili con una diagnosi di granulomatosi con poliangioite (GPA).
Quale tra i seguenti autoanticorpi è classicamente associato a tale patologia?

- (●) A: c-ANCA
- ( ) B: p-ANCA
- ( ) C: Anti-GBM
- ( ) D: Anti-istone
- ( ) E: Anti-SM

Domanda 49: ***(codice domanda: ssm2022189)***

Un paziente di 70 anni accede all'ambulatorio neurologico lamentando, da alcuni mesi, un deterioramento cognitivo. La moglie descrive una marcata variabilità nelle performance cognitive intra ed inter giornaliera, parasonnie compatibili con RBD (Disturbo del Comportamento nel sonno REM) e allucinazioni visive.
Quale patologia sospetti in prima istanza?

- A: Malattia a corpi di Lewy
- B: Malattia di Alzheimer
- C: Malattia di Parkinson
- D: Malattia da prioni
- E: Demenza Fronto-Temporale

Domanda 50: ***(codice domanda: ssm2022190)***

Una giovane donna accede presso il locale Pronto Soccorso lamentando da alcuni giorni una visione sdoppiata, che si aggrava nel corso della giornata. Attualmente è in maternità per un recente parto a termine privo di complicanze. L'obiettività evidenzia diplopia e una ptosi palpebrale bilaterale, più marcata dopo prove di affaticamento.
Quale ipotesi diagnostica risulta più verosimile in questo contesto?

- A: Miastenia Gravis
- B: Depressione post partum
- C: Miopatia facio-scapolo omerale
- D: Encefalomielite acuta disseminata (ADEM)
- E: Sindrome di Guillain-Barré

Domanda 51: ***(codice domanda: ssm2022191)***

Un uomo di 40 anni effettua una valutazione neurologica su indicazione del Medico curante dal momento che, da alcuni mesi, ha iniziato a lamentare incertezza nella deambulazione (tende a sbattere spesso contro mobili o contro gli stipiti delle porte) associata a calo della libido e disfunzione erettile. All'esame obiettivo viene riscontrata ginecomastia, oltre ad un deficit campimetrico compatibile con emianopsia bitemporale.

Quale tra le seguenti ipotesi appare più verosimile?

- A: Prolattinoma ipofisario
- B: Sclerosi multipla
- C: Sclerosi Laterale Amiotrofica
- D: Neuropatia ottica di Leber
- E: Retinite pigmentosa

Domanda 52: ***(codice domanda: ssm2022192)***

Una bambina di 12 anni viene accompagnata a visita neuropsichiatrica dai genitori che sottolineano come la stessa abbia difficoltà a fischiare, sorridere, a sollevare e mantenere rivolte verso l'alto le braccia. Quale dei seguenti esami può confermare il sospetto diagnostico di una distrofia facio-scapolo-omerale (FSHD)?

- A: Il test genetico
- B: Tampone tonsillare
- C: Velocità di conduzione sensitiva degli arti superiori
- D: Velocità di conduzione motoria degli arti superiori
- E: Valutazione neuro-cognitiva per individuare un eventuale ritardo dello sviluppo cognitivo

Domanda 53: *(codice domanda: ssm2022193)*

Un paziente affetto da depressione maggiore resistente nonostante una polifarmacoterapia ottimizzata manifesta ricorrenti ideazioni e tentativi suicidari.
Quale dei seguenti farmaci risulta indicato?

- A: Esketamina
- B: Levodopa-Carbidopa
- C: Rituximab
- D: Mestinon
- E: Eculizumab

Domanda 54: *(codice domanda: ssm2022194)*

In quale delle seguenti patologie neurologiche risulta più probabile il riscontro di anedonia?

- A: Malattia di Parkinson
- B: Sindrome di Guillain-Barré
- C: Arterite di Horton
- D: Miopatia
- E: Miastenia Gravis

Domanda 55: *(codice domanda: ssm2022195)*

Quale delle seguenti affermazioni relative all'atresia esofagea con fistola esofago-tracheale è ERRATA?

- A: Nella maggior parte dei casi la fistola esofago-tracheale è prossimale all'atresia esofagea
- B: Fanno parte delle alterazioni riscontrate nella sindrome CHARGE e nella VACTERL
- C: I sintomi compaiono al primo tentativo di alimentazione
- D: La diagnosi può essere sospettata ecograficamente in epoca prenatale
- E: La diagnosi può essere sospettata dopo il parto osservando la mancata progressione del sondino orogastrico

Domanda 56: *(codice domanda: ssm2022196)*

Quale delle seguenti affermazioni riferite alla sindrome di Alport è ERRATA?

- A: Le alterazioni istologiche renali non coinvolgono la membrana basale glomerulare
- B: Colpisce prevalentemente il genere maschile
- C: E' tipicamente caratterizzata da ematuria, sordità neurosensoriale e anomalie oculari
- D: Nella maggior parte dei casi coinvolge il gene COL4A5
- E: L'anamnesi familiare è usualmente positiva per microematuria e/o insufficienza renale cronica

Domanda 57: *(codice domanda: ssm2022197)*

Quale tra i seguenti reperti clinici o di laboratorio di per sé NON è indicativo di un esordio di diabete mellito tipo I?

- A: Sovrappeso
- B: Poliuria
- C: Iperglicemia
- D: Polidipsia
- E: Glicosuria

Domanda 58: *(codice domanda: ssm2022198)*

Cosa si intende per eritema tossico del neonato:

- A: Una condizione transitoria benigna
- B: Un esantema dovuto ad intolleranza alle proteine del latte vaccino
- C: Un esantema sostenuto da un'infezione virale
- D: Un'eruzione orticaroide dovuta ad intolleranza alle proteine del latte vaccino
- E: Nessuna delle altre risposte è corretta

Domanda 59: ***(codice domanda: ssm2022199)***

Un bambino di 2 anni in pieno benessere giunge al Pronto Soccorso per il reperto di massa addominale destra palpabile non dolente. Dopo iniziali accertamenti viene ipotizzata la diagnosi di tumore di Wilms.
Quale delle seguenti affermazioni riguardante questa neoplasia infantile è ERRATA?

- A: E' un tumore tipicamente a crescita infiltrativa
- B: Le metastasi più frequenti sono in sede polmonare
- C: Può essere bilaterale
- D: Può associarsi ad anomalie genitourinarie e aniridia
- E: Può presentarsi con ematuria

Domanda 60: ***(codice domanda: ssm2022200)***

Quale delle seguenti affermazioni riguardante la chetoacidosi diabetica in età pediatrica è ERRATA?

- A: E' caratterizzata da acidosi respiratoria
- B: E' una complicanza più frequente nel diabete mellito tipo 1 (DM1) che in quello di tipo 2 (DM2)
- C: Può essere complicata da edema cerebrale
- D: Può essere causata da una inadeguata somministrazione di insulina
- E: La presenza di corpi chetonici può essere rilevata sia nel plasma che nelle urine

Domanda 61: ***(codice domanda: ssm2022201)***

Quale tra i seguenti reperti clinici è indicativo dell'inizio dello sviluppo puberale nella femmina?

- A: Comparsa di bottone mammario
- B: "Spurt" puberale
- C: Comparsa di peli ascellari
- D: Adrenarca
- E: Pubarca

Domanda 62: ***(codice domanda: ssm2022202)***

In quale patologia non è presente ritardo dello sviluppo puberale?

- A: Sindrome di McCune Albright
- B: Sindrome di Kallmann
- C: Sindrome di Turner
- D: Ritardo costituzionale di crescita e sviluppo
- E: Sindrome di Prader-Willi

Domanda 63: ***(codice domanda: ssm2022203)***

Quale tra questi è un sintomo atipico caratteristico della malattia del reflusso gastro-esofageo?

- A: Tosse cronica
- B: Febbre serotina
- C: Melena
- D: Diarrea
- E: Stipsi

Domanda 64: ***(codice domanda: ssm2022204)***

Un uomo di 69 anni arriva in Pronto Soccorso dopo un episodio di ematemesi.
E' vigile, collaborante, FC 77/minuto PA 120/65 mmHg.
Qual è l'esame diagnostico di prima scelta per individuare la causa dell'ematemesi in questo paziente?

- A: EGDS
- B: TC senza contrasto
- C: Scintigrafia con emazie marcate
- D: PET
- E: Arteriografia

Domanda 65: ***(codice domanda: ssm2022205)***

Una donna di 57 anni da alcuni mesi presenta alterazioni dell'alvo associate a dolori addominali diffusi, di modesta entità, ad insorgenza saltuaria e casuale. Riferisce che la madre è deceduta per un carcinoma colorettale all'età di 60 anni. Il test per la ricerca del sangue occulto nelle feci eseguito una settimana prima è risultato positivo.
E' indicata una pancolonscopia?

- A: Sì per il rischio di essere in presenza di un carcinoma colorettale
- B: No, esame troppo invasivo e doloroso, prima di effettuarlo sono necessari altri due test per la ricerca del sangue occulto positivi
- C: No è preferibile eseguire una PET total body, esame non invasivo
- D: No è preferibile eseguire una TC addome senza contrasto
- E: No è preferibile eseguire un esame con videocapsula

Domanda 66: ***(codice domanda: ssm2022206)***

Un uomo di 38 anni sa di avere una calcolosi multipla della colecisti da circa tre anni.
Negli ultimi 6 mesi ha presentato 3 episodi di colica biliare. Una Colangio-RM conferma la calcolosi multipla (calcolo maggiore di 3 cm) con colecisti a pareti ispessite. Via biliare principale nella norma senza evidenza di calcoli all'interno.
Qual è il trattamento ideale e definitivo?

- A: Colecistectomia laparoscopica
- B: Terapia con acido ursodesossicolico per os per un mese
- C: Litotrissia percutanea
- D: Rimozione percutanea dei calcoli dalla colecisti
- E: Colecistectomia e sfinterotomia endoscopica con stent

Domanda 67: ***(codice domanda: ssm2022207)***

In caso di ittero, il sospetto che possa essere di tipo ostruttivo sorge quando:

- A: Le urine sono ipercromiche e le feci acoliche
- B: Le urine sono chiare e le feci normocromiche
- C: E' presente febbre
- D: E' presente astenia
- E: E' presente ipertensione arteriosa

Domanda 68: ***(codice domanda: ssm2022208)***

La triade di Whipple, insieme di tre elementi suggestivi della presenza di un insulinoma, si manifesta tipicamente:

- A: A digiuno
- B: Durante lo sforzo fisico
- C: In clinostatismo
- D: In fase post-prandiale
- E: In ortostatismo

Domanda 69: ***(codice domanda: ssm2022209)***

L'ileo biliare è una forma di:

- A: Occlusione intestinale
- B: Peritonite
- C: Enterite
- D: Ileite terminale
- E: Ittero

Domanda 70: ***(codice domanda: ssm2022210)***

Una donna di 38 anni è stata sottoposta a colecistectomia laparoscopica per calcolosi sintomatica della colecisti. Il referto istologico definitivo descrive un carcinoma della colecisti che invade la lamina propria (pT1a).
Qual è la scelta terapeutica migliore per questa paziente?

- A: E' sufficiente la colecistectomia laparoscopica
- B: La paziente è giovane e quindi è indicata resezione epatica destra allargata
- C: E' necessaria la chemioterapia
- D: E' necessaria la radioterapia
- E: E' necessaria la chemio-ipertermia intraperitoneale

Domanda 71: ***(codice domanda: ssm2022211)***

Dove troveremo più frequentemente aria libera in addome in caso di perforazione di ulcera peptica?

- A: In sede sottodiaframmatica
- B: Nello scavo pelvico
- C: In doccia parietocolica destra
- D: Nel mediastino
- E: Nella cavità pleurica

Domanda 72: ***(codice domanda: ssm2022212)***

Quale di questi sintomi/complicanze NON si riscontra tipicamente nella malattia emorroidaria non operata?

- A: Stenosi
- B: Sanguinamento
- C: Trombosi acuta
- D: Prurito
- E: Prolasso rettale

Domanda 73: ***(codice domanda: ssm2022213)***

Un neonato di tre settimane di vita giunge in Pronto Soccorso per vomito alimentare ingravescente. A seguito di accertamenti viene posta diagnosi di stenosi ipertrofica del piloro.
Quale delle seguenti affermazioni NON è corretta?

- A: Ha prognosi infausta anche se trattata chirurgicamente
- B: E' una urgenza metabolica
- C: Può associarsi ad ematemesi
- D: Può associarsi ad ittero
- E: Si associa ad alcalosi metabolica ipocloremica

Domanda 74: ***(codice domanda: ssm2022214)***

Ad una paziente di 50 anni è stato diagnosticato un carcinoma mammario ed è stata posta indicazione a mastectomia skin-sparing. La paziente ha un BMI di 28, non è fumatrice, non assume farmaci e non presenta comorbidità.
Quale delle seguenti affermazioni circa le possibilità di ricostruzione della mammella in questa assistita è corretta?

- A: La paziente è candidabile anche a ricostruzione autologa con lembi liberi o lembi peduncolati
- B: La paziente non è candidabile a ricostruzione mammaria
- C: La radioterapia riduce il rischio di complicanze nella ricostruzione con protesi mammarie
- D: La ricostruzione eterologa necessita sempre di un secondo intervento chirurgico per la sostituzione dell'espansore con la protesi definitiva
- E: Nel caso di ricostruzione con protesi la paziente ha una probabilità del 50% di sostituire la protesi nei primi 10 anni dopo l'intervento

Domanda 75: ***(codice domanda: ssm2022215)***

Secondigravida nullipara, appendicectomizzata, di 26 anni, con dismenorrea insorta da circa 2 anni, non utilizzatrice di contraccettivi, giunge al Pronto Soccorso per dolore pelvico ingravescente non rispondente ai FANS insorto durante il terzo giorno di flusso mestruale. Si presenta con stabilità emodinamica, reazione peritoneale, esami ematochimici di base nella norma con Hb 10,3 g/dl, test di gravidanza negativo.

Qual è l'indagine diagnostica ginecologica di primo livello a cui sottoporla?

- A: Ecografia transvaginale
- B: Isteroscopia
- C: Colposcopia
- D: RM pelvica con mezzo di contrasto
- E: Sonoisterografia

Domanda 76: ***(codice domanda: ssm2022216)***

Quale istotipo di tumore ovarico è più frequentemente correlato ad endometriosi ovarica?

- A: A cellule chiare
- B: Sieroso alto grado
- C: Sieroso basso grado
- D: Mucinoso
- E: Tumore di Brenner

Domanda 77: ***(codice domanda: ssm2022217)***

Fra i seguenti quale NON è considerato un fattore di rischio per emorragia post-partum?

- A: Ipotiroidismo materno
- B: Macrosomia fetale
- C: Travaglio prolungato
- D: Gravidanza multipla
- E: Polidramnios

Domanda 78: ***(codice domanda: ssm2022218)***

Primigravida alla 34 settimana, sino a quel momento in evoluzione fisiologica, accusa prurito diffuso non associato a lesioni cutanee o all'assunzione di farmaci.
Quale è la causa più probabile?

- A: Colestasi gravidica
- B: Minaccia di parto pretermine
- C: Placenta previa
- D: Ipertensione gravidica
- E: Ipotiroidismo materno

Domanda 79: *(codice domanda: ssm2022219)*

Donna di 32 anni, in puerperio, manifesta una persistenza di lochiazioni a tre mesi dal parto che si fanno progressivamente più abbondanti, maleodoranti e associate a febbre serotina. Esegue ecografia pelvica che dimostra un ispessimento focale endometriale di 25 mm.
L'ipotesi diagnostica più probabile è:

- A: Residuo placentare con endometrite
- B: Adenomiosi
- C: Polipo endometriale infetto
- D: Mioma uterino in espulsione infetto
- E: Setto uterino con endometrite

Domanda 80: *(codice domanda: ssm2022220)*

Quale delle seguenti affermazioni relative ai cambiamenti del sistema cardiovascolare in gravidanza è corretta?

- A: Aumenta la gittata cardiaca, si riducono le resistenze vascolari, aumenta il volume ematico
- B: Si riduce la gittata cardiaca, si riducono le resistenze vascolari, aumenta il volume ematico
- C: Si riduce la gittata cardiaca, aumentano le resistenze vascolari, aumenta il volume ematico
- D: Aumenta la gittata cardiaca, aumentano le resistenze vascolari, si riduce il volume ematico
- E: Aumenta la gittata cardiaca, aumentano le resistenze vascolari, aumenta il volume ematico

Domanda 81: *(codice domanda: ssm2022221)*

Una donna di 25 anni con cicli regolari, che sta cercando di avere un figlio da un anno, ha iniziato a misurare la temperatura basale rilevando un aumento della temperatura nella seconda metà del ciclo.
Qual è la ragione di tale aumento di temperatura?

- A: Aumento del progesterone sierico
- B: Aumento del LH sierico
- C: Calo degli estrogeni
- D: Aumento della inibina B
- E: Alterazione della secrezione di GnRH

Domanda 82: *(codice domanda: ssm2022222)*

Una donna di 55 anni in trattamento con tamoxifene dopo terapia chirurgica per carcinoma della mammella si presenta al Pronto Soccorso con sanguinamento genitale.
Quale indagine può essere più indicata per indirizzare la diagnosi?

- A: Ecografia transvaginale
- B: Dosaggio estradiolo sierico
- C: TC
- D: Laparoscopia
- E: Emocromo

Domanda 83: *(codice domanda: ssm2022223)*

Un uomo di 38 anni riferisce tumefazione e dolore ingravescenti in corrispondenza del polso sinistro da circa 8 mesi.

E' stato sottoposto a esame radiografico (vedi immagine) ed esame bioptico, che consentono di porre diagnosi di tumore a cellule giganti dell'osso

Qual è il trattamento iniziale più appropriato per questo paziente?

- (●) A: Svuotamento, applicazione di adiuvanti locali ed innesti ossei o cemento
- ( ) B: Chemioterapia neo-adiuvante, resezione radicale e chemioterapia adiuvante

- ○ C: Chemioterapia neo-adiuvante, radioterapia e resezione ampia
- ○ D: Radioterapia e resezione ampia
- ○ E: Amputazione

Domanda 84: ***(codice domanda: ssm2022224)***

Un bambino di 10 anni riferisce l'insorgenza di dolore dopo un trauma alla spalla destra riportato durante una partita di calcio. I genitori negano precedenti dolori o traumi alla stessa spalla.

La radiografia è mostrata nella figura.

Qual è la diagnosi più probabile fra le seguenti?

- ◉ A: Cisti ossea giovanile
- ○ B: Sarcoma di Ewing
- ○ C: Distacco epifisario prossimale dell'omero
- ○ D: Condrosarcoma
- ○ E: Frattura della clavicola

Domanda 85: ***(codice domanda: ssm2022225)***

A

B

Un pallavolista di 22 anni si presenta con dolore acuto al ginocchio sinistro e modica tumefazione articolare in seguito a un trauma distorsivo riportato dopo un salto. Riferisce sensazione di blocco del ginocchio e l'esame dell'articolarità mostra un arco di movimento compreso tra i 20 e i 90 gradi.

La figura A mostra un'immagine artroscopica del compartimento antero-mediale del ginocchio e la Figura B un'immagine della RM.

Quale delle seguenti diagnosi è la più probabile?

- (●) A: Lesione a manico di secchio del menisco mediale
- ( ) B: Lesione del legamento crociato anteriore
- ( ) C: Lesione osteo-condrale del condilo femorale interno
- ( ) D: Lesione del legamento crociato posteriore
- ( ) E: Frattura del piatto tibiale interno

Domanda 86: ***(codice domanda: ssm2022226)***

Quali lesioni scheletriche vengono classificate secondo Salter e Harris?

- (●) A: Distacchi epifisari
- ( ) B: Fratture del femore
- ( ) C: Fratture della caviglia
- ( ) D: Lussazioni gleno-omerali
- ( ) E: Lussazioni del gomito

Domanda 87: ***(codice domanda: ssm2022227)***

Ad una ragazza di 10 anni con test di Risser 2 viene posta diagnosi di scoliosi dorsale destro-convessa. Il gibbo costale è maggiore di 5 millimetri e l'angolo di Cobb è di 30°. Con quale delle seguenti modalità di trattamento inizieresti la cura della paziente?

- (●) A: Busto ortopedico
- ( ) B: Ginnastica medica
- ( ) C: Intervento chirurgico
- ( ) D: Nessun trattamento
- ( ) E: Radio-ablazione delle faccette articolari delle vertebre dorsali

Domanda 88: *(codice domanda: ssm2022228)*

Un paziente di 66 anni con diagnosi di ipertrofia prostatica benigna, riferisce progressivo peggioramento del quadro minzionale con pollachiuria diurna e notturna e flusso urinario ridotto. Nega macroematuria e stranguria.
Quale tra le seguenti classi di farmaci potrebbe essere impiegata per il trattamento di tale sintomatologia?

- A: Antagonisti alfa-adrenergici
- B: Calcioantagonisti
- C: Betabloccanti
- D: Anticolinergici
- E: Tutte le risposte sono corrette

Domanda 89: *(codice domanda: ssm2022229)*

Una donna di 18 anni con anamnesi caratterizzata da infezioni urinarie ricorrenti, episodi febbrili e dolori al fianco destro, si presenta al Pronto Soccorso. Nel sospetto di pielonefrite da reflusso vescico-ureterale a quale dei seguenti esami sottoporreste la paziente?

- A: Cisto-uretrografia retrograda e minzionale
- B: Uro-TC
- C: Pielografia anterograda
- D: RM addome
- E: Ecografia pelvica

Domanda 90: *(codice domanda: ssm2022230)*

Quale indagine diagnostica rappresenta il gold-standard per l'inquadramento preoperatorio di una lesione espansiva renale?

- A: Uro-TC addome con mezzo di contrasto
- B: Ecografia
- C: RM addome senza contrasto
- D: Scintigrafia renale sequenziale
- E: PET con gallio

Domanda 91: *(codice domanda: ssm2022231)*

Una donna di 54 anni giunge al Pronto Soccorso per violenta cefalea nucale a esordio improvviso, durante uno sforzo fisico. La paziente si presenta sveglia, collaborante e apiretica, con lieve emiparesi destra e con rigidità nucale. Il sospetto clinico è di emorragia sub-aracnoidea.
Quale tra questi è l'accertamento strumentale indicato in prima istanza per questa situazione?

- A: TC cerebrale + Angio-TC cerebrale
- B: TC Total Body
- C: Rx cranio a due proiezioni
- D: TC cervicale
- E: Elettroencefalogramma

Domanda 92: *(codice domanda: ssm2022232)*

Una donna di 63 anni presenta episodi recidivanti di disturbo del linguaggio caratterizzato da eloquio disartrico. La risonanza magnetica rileva la presenza di una neoformazione riferibile ad un glioma di basso grado in sede frontale sinistra, di diametro massimo di circa 4 cm.
Quale dovrà essere il trattamento consigliato?

- A: Intervento chirurgico con monitoraggio neurofisiologico intraoperatorio
- B: Follow-up radiologico con nuova RM cerebrale da 2 a 6 mesi
- C: Stadiazione oncologica con PET-FDG Total-Body
- D: Stadiazione oncologica con TC con mezzo di contrasto toraco-addominale
- E: Radiochirurgia stereotassica

Domanda 93: ***(codice domanda: ssm2022233)***

Una donna di 45 anni ha avuto un riscontro di pressione oculare elevata in entrambi gli occhi e viene inviata all'ambulatorio glaucoma. Quale di questi esami è MENO utile per inquadramento del paziente?

- A: Fluoroangiografia retinica
- B: Esame del campo visivo
- C: Misura dello spessore corneale
- D: Tomografia a coerenza ottica (OCT) delle fibre del nervo ottico
- E: Valutazione della papilla ottica

Domanda 94: ***(codice domanda: ssm2022234)***

Un uomo di 75 anni si rivolge al curante perchè "vede doppio" da qualche giorno. L'obiettività evidenzia ptosi palpebrale lato destro e ipo-exodeviazione occhio destro.
Quale esame di imaging richiedereste in urgenza tra i seguenti?

- A: TC cranio
- B: Ecografia orbitaria
- C: Ecografia addominale
- D: Rx torace
- E: Ecocardiografia

Domanda 95: ***(codice domanda: ssm2022235)***

Entro quale età, approssimativamente, si può ottenere un recupero visivo con il trattamento riabilitativo in caso di ambliopia anisometropica?

- A: 6-7 anni
- B: 20-23 anni
- C: 23-25 anni
- D: 30-35 anni
- E: Nessun limite d'età

Domanda 96: ***(codice domanda: ssm2022236)***

Un carcinoma squamoso del cavo orale, bordo linguale, misura 15 mm nella dimensione massima e presenta un DOI (profondità di invasione, "depth of invasion") di 8 mm. Come si classifica secondo il TNM ottava edizione?

- A: pT2
- B: pT3
- C: pT1
- D: pT0
- E: pT4a

Domanda 97: ***(codice domanda: ssm2022237)***

La lamina papiracea è una sottile lamina ossea che forma:

- A: La parete mediale dell'orbita
- B: La parete inferiore dell'orbita
- C: La parete anteriore del seno mascellare
- D: La parete postero-laterale del seno mascellare
- E: La parete superiore dell'orbita

Domanda 98: ***(codice domanda: ssm2022238)***

La vertigine parossistica posizionale benigna si caratterizza per:

- A: Una crisi vertiginosa improvvisa, violenta, associata ai movimenti del capo, di breve durata
- B: Una crisi vertiginosa lentamente progressiva, persistente, con difficoltà a mantenere la stazione eretta
- C: Una vertigine di intensità elevata, quasi sempre accompagnata da acufene ed ipoacusia persistenti
- D: Una vertigine, molto spesso accompagnata da acufene ed ipoacusia persistenti, non associata ai movimenti del capo
- E: Una crisi vertiginosa lieve, subclinica, di lunga durata

Domanda 99: ***(codice domanda: ssm2022239)***

Riguardo la chiusura percutanea del forame ovale pervio (PFO) in un paziente di 60 anni, quale delle seguenti affermazioni è corretta?

- A: E' una procedura che ha come principale indicazione la prevenzione dell'ictus cardioembolico
- B: E' un intervento che va evitato nei pazienti che hanno avuto un precedente ictus ischemico
- C: E' un intervento che va evitato nei pazienti che hanno avuto un precedente TIA
- D: E' una procedura che veniva praticata in passato ma non è più raccomandata dalle linee guida attuali
- E: E' un intervento che viene indicato per il trattamento, non per la prevenzione, dell'ictus cardioembolico

Domanda 100: ***(codice domanda: ssm2022240)***

Una paziente di 31 anni, originaria del Perù, presenta dolore e debolezza dell'arto superiore sinistro soprattutto al movimento di iperabduzione (test di Wright positivo), con anche comparsa di parestesie a livello della mano e del polso radiale, omolateralmente. In anamnesi, costa cervicale sovrannumeraria sinistra. Sulla base delle informazioni cliniche a disposizione quale delle seguenti appare la diagnosi più probabile?

- A: Sindrome dello stretto toracico superiore
- B: Artrite reumatoide
- C: Artrosi cervicale
- D: Polineuropatia periferica
- E: Infarto miocardico acuto

Domanda 101: ***(codice domanda: ssm2022241)***

Come viene definita una dissezione aortica ad origine dalla aorta toracica discendente e coinvolgente l'aorta addominale secondo la classificazione di Stanford?

- A: Tipo B
- B: Tipo A
- C: Tipo non A non B
- D: Tipo I
- E: Tipo II

Domanda 102: ***(codice domanda: ssm2022242)***

Un paziente si presenta dal medico con un piede pallido, dolente, con parestesie e scarsa motilità da qualche ora.
Qual'è la diagnosi più probabile?

- A: Ischemia acuta
- B: Sciatalgia
- C: Nevrite periferica
- D: Tromboflebite superficiale
- E: Infezione del piede

Domanda 103: ***(codice domanda: ssm2022243)***

Un giovane si presenta con multipli polipi amartomatosi dell'intestino, iperpigmentazione muco-cutanea, specialmente della mucosa orale.
La diagnosi più probabile è:

- A: Sindrome di Peutz-Jeghers
- B: Sindrome di Gardner
- C: Sindrome di Cowden
- D: Sindrome di Lynch
- E: Poliposi adenomatosa familiare

Domanda 104: ***(codice domanda: ssm2022244)***

Un bambino di 7 anni manifesta difficoltà a mantenere l'equilibrio e a coordinare i movimenti; presenta inoltre forti cefalee, nausea e vomito. Alla risonanza magnetica si osserva una massa cerebellare. L'esame istologico della biopsia mostra piccole cellule con nuclei rotondi o ovoidali e frequenti pseudo-rosette di Homer Wright.
La diagnosi istologica più probabile è:

- A: Medulloblastoma
- B: Glioblastoma
- C: Astrocitoma
- D: Carcinoma neuroendocrino metastatico
- E: Meningioma

Domanda 105: ***(codice domanda: ssm2022245)***

Quale gene è più frequentemente mutato nel melanoma cutaneo?

- A: BRAF
- B: NRAS
- C: KRAS
- D: EGFR
- E: cKIT

Domanda 106: ***(codice domanda: ssm2022246)***

Un uomo di 72 anni, cacciatore, riporta una frattura della clavicola da contraccolpo. Il paziente ha un'anamnesi positiva per pregresso carcinoma della prostata. All'esame radiologico, nella sede della frattura, si osserva evidente osteolisi. La TC total body mostra lesioni multiple osteolitiche in differenti segmenti scheletrici. All'esame istologico, effettuato su materiale prelevato nella sede della frattura, si osservano numerose cellule CD138 e CD56 positive raccolte in nidi.
La diagnosi più probabile è:

- A: Mieloma multiplo
- B: Metastasi da carcinoma prostatico
- C: Linfoma a grandi cellule B
- D: Plasmocitosi reattiva
- E: Metastasi da carcinoma occulto del polmone

Domanda 107: ***(codice domanda: ssm2022247)***

Una donna in gravidanza, di 32 anni, risulta negativa per IgG ed IgM anti-*Toxoplasma gondii* allo screening sierologico previsto ad inizio gestazione. Quali sono le indicazioni da fornire?

- A: Ripetere periodicamente lo screening come previsto, e adottare adeguate precauzioni alimentari e igieniche
- B: Effettuare quanto prima una vaccinazione anti-*Toxoplasma*
- C: Iniziare una profilassi con trimetoprim-sulfametossazolo
- D: Iniziare una profilassi con azitromicina
- E: Confermare la negatività mediante la ricerca diretta del *Toxoplasma gondii* nel liquido amniotico

Domanda 108: *(codice domanda: ssm2022248)*

Un uomo di 52 anni, con negatività anamnestica per COVID-19 e vaccinato con tre dosi di vaccino mRNA anti-COVID, esegue un test sierologico per anticorpi anti SARS-CoV-2 a distanza di un mese dalla terza dose. Quale profilo sierologico ci aspettiamo di trovare?

- A: Positività per IgG anti-proteina Spike e negatività per IgG anti-proteina N
- B: Negatività per IgG anti-proteina Spike e positività per IgG anti-proteina N
- C: Positività per IgG anti-proteina Spike e per IgG anti-proteina N
- D: Negatività per IgG anti-proteina Spike e per IgG anti-proteina E
- E: Positività per IgG anti-proteina E

Domanda 109: *(codice domanda: ssm2022249)*

Un uomo di 85 anni viene indirizzato all'ematologo per il riscontro all'elettroforesi sieroproteica di una banda omogenea in zona Beta. L'immunofissazione sierica conferma la presenza di una componente monoclonale.
Quale tra le seguenti ipotesi diagnostiche NON è congrua con questo referto?

- A: Epatopatia
- B: Mieloma multiplo
- C: Leucemia plasmacellulare
- D: Macroglobulinemia di Waldenström
- E: MGUS (Gammopatia Monoclonale di Incerto Significato)

Domanda 110: *(codice domanda: ssm2022250)*

Quale delle seguenti lipoproteine NON ha un ruolo pro-aterogeno?

- A: Chilomicroni
- B: VLDL
- C: IDL
- D: Lp(a)
- E: LDL

Domanda 111: *(codice domanda: ssm2022251)*

Paziente di 50 anni accede al Pronto Soccorso in regime di massima urgenza per trauma maggiore in seguito ad incidente stradale. Il paziente presenta stabilità emodinamica. La valutazione "ecografica fast" dimostra esile falda di versamento endoperitoneale maggiormente evidente in sede perisplenica. Il medico pone il sospetto di lesione traumatica della milza.
In quale fase contrastografica TC può essere meglio visualizzata una lacerazione splenica

- A: Fase bifasica arteriosa-venosa
- B: Fase portale
- C: Fase arteriosa solo tardiva
- D: Fase di equilibrio
- E: Nessuna delle altre risposte è corretta

Domanda 112: *(codice domanda: ssm2022252)*

Paziente di 50 anni accede al Pronto Soccorso in regime di massima urgenza per trauma maggiore in seguito ad incidente stradale. Il paziente presenta stabilità emodinamica. La valutazione "ecografica fast" dimostra esile falda di versamento endoperitoneale maggiormente evidente in sede perisplenica. Il medico pone il sospetto di lesione traumatica della milza.
La radiologia interventistica vascolare può giocare attualmente un ruolo nel management delle lesioni traumatiche spleniche?

- A: SI, attraverso l’embolizzazione arteriosa
- B: NO è stata ormai superata dalla chirurgia laparoscopica
- C: SI, ma solo nel paziente giovane
- D: SI, ma solo nel paziente anziano
- E: SI, ma con il solo scopo diagnostico

Domanda 113: ***(codice domanda: ssm2022253)***

Paziente di 74 anni allettato dopo intervento per frattura di femore, accede in Pronto Soccorso per sincope, dolore toracico e dispnea ad esordio improvviso. Il paziente presenta inoltre febbre e tosse stizzosa.
Nel sospetto di embolia polmonare acuta, qual è l'indagine diagnostica gold standard?

- A: Angio-TC del circolo polmonare
- B: Angio-RM dei vasi polmonari
- C: Scintigrafia di perfusione
- D: Scintigrafia di ventilazione
- E: Radiografia del torace

Domanda 114: ***(codice domanda: ssm2022254)***

Paziente di 74 anni allettato dopo intervento per frattura di femore, accede in Pronto Soccorso per sincope, dolore toracico e dispnea ad esordio improvviso. Il paziente presenta inoltre febbre e tosse stizzosa.
Nel sospetto di associazione di processo broncopneumonico ad embolia polmonare, quale delle seguenti affermazioni è corretta?

- A: Deve essere eseguita l'angio-TC del circolo polmonare perché permette la concomitante valutazione del parenchima polmonare tramite apposita elaborazione di immagini
- B: Deve essere eseguita una radiografia del torace perché ha migliore accuratezza diagnostica nei quadri infettivi
- C: Deve essere eseguita una RM del torace senza mezzo di contrasto
- D: Deve essere eseguita una TC in fase tardiva dopo somministrazione del mezzo di contrasto
- E: Nessuna delle altre risposte è corretta

Domanda 115: ***(codice domanda: ssm2022255)***

Paziente di 50 anni si presenta in Pronto Soccorso per dolore al fianco destro irradiato inferiormente al testicolo omolaterale, ematuria e vomito. Viene posto il sospetto di colica renale causata da formazione litiasica. Quale delle seguenti affermazioni è vera?

- A: La TC basale senza mezzo di contrasto ha la maggiore accuratezza diagnostica per la visualizzazione della formazione urolitiasica
- B: L'ecografia dell'addome visualizza sempre la formazione urolitiasica
- C: La Rx diretta addome rappresenta il gold standard per la visualizzazione della formazione urolitiasica
- D: Deve essere sempre eseguita una Uro-RM
- E: L'urografia deve essere eseguita entro 24 ore

Domanda 116: ***(codice domanda: ssm2022256)***

Un soggetto di sesso maschile, con precedenti penali per traffico di droga, giunge in coma al Pronto Soccorso con sospetto di ingestione di "ovuli" con sostanze stupefacenti.
Quale metodica rappresenta il gold standard per la visualizzazione di detti "ovuli" nel tratto gastroenterico?

- A: TC senza mezzo di contrasto
- B: TC con mezzo di contrasto
- C: RM
- D: Ecografia
- E: Nessuna delle altre risposte è corretta

Domanda 117: ***(codice domanda: ssm2022257)***

A seguito di crisi comiziale generalizzata un paziente di 55 anni viene sottoposto ad accertamenti diagnostici in Pronto Soccorso che evidenziano una lesione sovra-tentoriale sospetta per glioma ad alto grado. Il paziente viene sottoposto ad exeresi macroscopicamente radicale con diagnosi di glioblastoma multiforme, MGMT metilato. Alla dimissione il paziente presenta buone condizioni generali, senza sintomatologia neurologica focale.
Quale percorso terapeutico è più appropriato?

- A: Radioterapia focale associata a Temozolomide concomitante e adiuvante
- B: Radioterapia panencefalica associata a Temozolomide
- C: Radioterapia panencefalica
- D: RM di controllo a 3 mesi
- E: Temozolomide esclusiva

Domanda 118: ***(codice domanda: ssm2022258)***

Paziente di 28 anni, con anamnesi negativa per patologie sistemiche e riferita reazione allergica alle cefalosporine, candidato ad intervento di colecistectomia per calcolosi. Dopo l'induzione dell'anestesia generale con propofol, fentanyl e midazolam, curarizzazione con rocuronio ed intubazione oro-tracheale, comparsa di una reazione anafilattica con eritema colore rosso gambero, dapprima sulla parte alta del torace e la faccia, edema della lingua e delle palpebre e labbra, ipotensione con tachicardia, crisi convulsive.
Quale delle seguenti classi di farmaci può più facilmente indurre complicanze anafilattiche?

- (●) A: Curari, antibiotici, anestetici locali
- ( ) B: Ipnotici
- ( ) C: Oppioidi, benzodiazepine, atropina
- ( ) D: Ranitidina, Fentanyl
- ( ) E: Omeprazolo, Clonidina

Domanda 119: ***(codice domanda: ssm2022259)***

Paziente di 65 anni, forte fumatore (oltre 20 sigarette die), deve essere sottoposto ad intervento chirurgico open di colecistectomia in anestesia generale.
Essendo i pazienti con malattie respiratorie croniche particolarmente vulnerabili nei confronti delle aggressioni anestetiche e chirurgiche, quale valutazione clinica respiratoria preoperatoria è la più idonea a indirizzare la scelta e la condotta dell'Anestesia?

- (●) A: Anamnesi accurata ed esame obiettivo per definirne l'autonomia e la gravità delle comorbidità cardiache e respiratorie
- ( ) B: Prove funzionali respiratorie, emogasanalisi, radiografia toracica
- ( ) C: Spirometria, prove da sforzo, ECG ed Eco cardiaco
- ( ) D: Emocoltura, esame colturale sull'espettorato
- ( ) E: Test di provocazione bronchiale, per la misura dell'ossido nitrico presente nell'aria espirata

Domanda 120: ***(codice domanda: ssm2022260)***

Un paziente di 70 anni in corso di Anestesia Generale con intubazione oro-tracheale presenta una grave desaturazione con fuoriuscita dal tubo endotracheale di un liquido rosato e all'auscultazione rantoli diffusi ad entrambi gli emitoraci, per cui si ipotizza un edema polmonare.
Tra gli altri provvedimenti su setting ventilatorio impostato è opportuno:

- (●) A: Aumentare la PEEP fino a 8 cm H2O
- ( ) B: Portare a zero la PEEP
- ( ) C: Non modificare la PEEP impostata dall'inizio a 5 cm H2O
- ( ) D: Diminuire la FiO2
- ( ) E: Ridurre la PiP

Domanda 121: ***(codice domanda: ssm2022261)***

In un paziente politraumatizzato in cui è stato diagnosticato ematoma intracerebrale, pneumotorace e rottura di milza, la sequenza degli interventi è:

- (●) A: Drenaggio Pnx, laparotomia, evacuazione ematoma intracerebrale
- ( ) B: Drenaggio Pnx, evacuazione ematoma intracerebrale, laparotomia
- ( ) C: Laparotomia, drenaggio Pnx evacuazione ematoma intracerebrale
- ( ) D: Laparoscopia, evacuazione ematoma intracerebrale, drenaggio Pnx
- ( ) E: Evacuazione ematoma intracerebrale, laparotomia, drenaggio Pnx

Domanda 122: ***(codice domanda: ssm2022262)***

Attraverso quale dei seguenti criteri viene posta diagnosi di Sindrome di Brugada?

- (●) A: Nel tipo 1: elevazione del segmento ST ≥2 mm nelle derivazioni precordiali (V1,V2)
- ( ) B: Elevazione del segmento ST solo dopo un test all'ergonovina
- ( ) C: Nel Tipo 2 elevazione del segmento ST riscontrata solo spontaneamente
- ( ) D: L'aritmia si manifesta sistematicamente dopo un episodio di ipossia prolungata
- ( ) E: Nessuna delle altre risposte è corretta

Domanda 123: ***(codice domanda: ssm2022263)***

Quale delle seguenti affermazioni relative alla condizione di iponatriemia è corretta?

- (●) A: Viene definita quando la concentrazione plasmatica del sodio è <135 mmol/L
- ( ) B: Livelli di sodio <120 mmol/L comportano raramente lo sviluppo di segni neurologici
- ( ) C: La grave iponatriemia acuta, che si sviluppa nei limiti temporali di 48 ore, non comporta rischio di edema cerebrale
- ( ) D: La sindrome osmotica da demielinizzazione (ODS) è indipendente dalle modalità di correzione dell'iponatriemia
- ( ) E: Tutte le altre risposte sono corrette

Domanda 124: ***(codice domanda: ssm2022264)***

Quale tra i seguenti è un criterio diagnostico di RISCHIO nella classificazione RIFLE di Acute Kidney Injury?

- (●) A: Aumento della creatininemia maggiore di 1,5 volte i livelli di base
- ( ) B: Riduzione delle resistenze vascolari renali all'esame ecocolordoppler
- ( ) C: Aumento dell'enzima lattico-deidrogenasi
- ( ) D: Acidosi lattica refrattaria
- ( ) E: Nessuna delle altre risposte è corretta

Domanda 125: ***(codice domanda: ssm2022265)***

Indicare l'affermazione corretta riferibile alla manovra di tracheostomia:

- (●) A: La tracheostomia può essere eseguita con tecnica open "chirurgica" o con tecnica "percutanea" dilatativa
- ( ) B: La tecnica dilatativa comporta una maggiore incidenza di sanguinamento post procedurale
- ( ) C: La tracheostomia in regime elettivo non deve mai essere eseguita bedside
- ( ) D: Le complicanze a lungo termine sono maggiori nella tracheostomia dilatativa
- ( ) E: Granulomi, stenosi tracheali, tracheomalacia non costituiscono possibili complicanze tardive della tracheostomia

Domanda 126: ***(codice domanda: ssm2022266)***

Un soggetto affetto da Morbo di Parkinson si presenta per camptocormia a visita specialistica fisiatrica. Per cosa si caratterizza tale alterazione della postura?

- (●) A: Accentuazione del normale angolo di flessione anteriore della colonna toraco-lombare sul piano sagittale, che si riduce durante il clinostatismo
- ( ) B: Accentuazione del normale angolo di flessione anteriore della colonna toraco-lombare sul piano sagittale, che si riduce durante la deambulazione
- ( ) C: Scoliosi
- ( ) D: Pronunciata flessione laterale del tronco
- ( ) E: Accentuazione del normale angolo di flessione anteriore della colonna toraco-lombare sul piano sagittale, che si accentua marcatamente durante il clinostatismo

Domanda 127: ***(codice domanda: ssm2022267)***

In un paziente con una frattura del piatto tibiale, trattata conservativamente, dopo quanto tempo è mediamente possibile concedere il carico completo sull'arto interessato, previa progressiva rieducazione al carico?

- (●) A: 12 settimane
- ( ) B: 3 settimane
- ( ) C: 6 settimane
- ( ) D: 4 settimane
- ( ) E: 24 settimane

Domanda 128: ***(codice domanda: ssm2022268)***

Qualora un uomo risultasse positivo al test genetico per la ricerca di mutazioni del gene BRCA2, in quale tra i seguenti organi avrebbe un rischio sensibilmente aumentato di sviluppare una neoplasia?

- A: Prostata
- B: Stomaco
- C: Colon
- D: Rene
- E: Encefalo

Domanda 129: ***(codice domanda: ssm2022269)***

Gli studi clinici di fase II:

- A: Hanno tra gli obiettivi la valutazione della dose più efficace del farmaco
- B: Prevedono sempre la partecipazione di volontari sani
- C: Devono sempre prevedere un doppio cieco
- D: Hanno come obiettivo la definizione della massima dose tollerabile
- E: Verificano le interazioni farmacologiche prevedibili

Domanda 130: ***(codice domanda: ssm2022270)***

Quale tra i seguenti è un agonista oppioide debole?

- A: Tramadolo
- B: Morfina
- C: Metadone
- D: Fentanil
- E: Buprenorfina

Domanda 131: ***(codice domanda: ssm2022271)***

Tra i seguenti beta-bloccanti qual è selettivo per i recettori beta1?

- A: Atenololo
- B: Timololo
- C: Nadololo
- D: Labetalolo
- E: Carvedilolo

Domanda 132: ***(codice domanda: ssm2022272)***

A proposito di indicatori oggi utilizzati a livello internazionale per misurare il *burden* delle malattie, indicare quale tra le seguenti affermazioni è FALSA:

- A: *Disability Adjusted Life Years* (DALYs): è un indicatore che considera solo gli anni di vita vissuti con disabilità
- B: *Disability Adjusted Life Years* (DALYs): è un indicatore composito includente sia gli anni di vita persa per morte prematura (*Years of life lost*) che quelli vissuti con disabilità (*Years lived with disability*)
- C: Il calcolo dei *Disability Adjusted Life Years* (DALYs) tiene conto dell'età a cui l'evento malattia si presenta (*Age weight*)
- D: Si può calcolare il *burden* dei fattori di rischio e non solo delle malattie
- E: Le cause di malattia responsabili del maggior carico di *Disability Adjusted Life Years* non corrispondono necessariamente alle cause più frequentemente responsabili di morte

Domanda 133: ***(codice domanda: ssm2022273)***

Nel caso di malattie prevenibili con la vaccinazione l'obiettivo eradicazione si ottiene quando:

- (●) A: A livello globale l'incidenza della malattia è stabilmente pari a 0 e l'agente causale non è più presente in natura
- ( ) B: A livello globale l'incidenza è stabilmente pari a 0, pur in presenza di serbatoi animali o ambientali infetti
- ( ) C: In una o più regioni WHO l'incidenza della malattia è stabilmente pari a 0, pur in presenza di serbatoi animali o ambientali infetti
- ( ) D: A livello di una o più regioni è documentata la definitiva bonifica dei serbatoi animali a prescindere dal numero di casi ancora presenti
- ( ) E: A livello globale la copertura vaccinale è > 90%

Domanda 134: ***(codice domanda: ssm2022274)***

In occasione di emergenze dovute a eventi naturali (alluvioni, terremoti, ecc.) o anche artificiali (guerra) è più probabile l'insorgenza di epidemie di:

- (●) A: Colera
- ( ) B: Febbre tifoide
- ( ) C: Malaria
- ( ) D: Epatite A
- ( ) E: Poliomielite

Domanda 135: ***(codice domanda: ssm2022275)***

I vaccini anti SARS-CoV-2, a mRNA e a vettore virale, utilizzati per la campagna di vaccinazione in Italia:

- (●) A: Mirano a stimolare una risposta immunitaria nei confronti della proteina Spike che viene sintetizzata *in vivo*
- ( ) B: Mirano a stimolare una risposta immunitaria nei confronti della proteina Spike contenuta nel preparato vaccinale e sintetizzata in laboratorio
- ( ) C: Conferiscono protezione più efficace nei confronti dell'infezione che della malattia
- ( ) D: Sono polivalenti in quanto allestiti a partire da diverse varianti del virus, compresa la variante omicron
- ( ) E: Non devono mai essere somministrati alle donne in gravidanza (accertata o presunta) o in allattamento

Domanda 136: ***(codice domanda: ssm2022276)***

La bissinosi è:

- (●) A: Una patologia occupazionale correlata all'esposizione a endotossine batteriche contenute nella polvere di cotone
- ( ) B: Una patologia non occupazionale geneticamente trasmissibile
- ( ) C: Una patologia non occupazionale associata all'iperomocisteinemia
- ( ) D: Una patologia occupazionale correlata all'esposizione a silice
- ( ) E: Una patologia occupazionale correlata all'esposizione a berillio

Domanda 137: ***(codice domanda: ssm2022277)***

Secondo la IARC la formaldeide:

- (●) A: E' un cancerogeno certo e può provocare carcinomi rino-faringei
- ( ) B: E' un cancerogeno certo e può provocare mesotelioma peritoneale
- ( ) C: E' un cancerogeno certo e può provocare mesotelioma pleurico
- ( ) D: Non è un cancerogeno certo, può provocare encefalomielite mialgica
- ( ) E: Non è un cancerogeno certo, può provocare impetigine

Domanda 138: ***(codice domanda: ssm2022278)***

A seguito di caduta da un'impalcatura posta nel cantiere in cui stava lavorando, giunge in Pronto Soccorso un uomo di 40 anni, con politraumi e prognosi superiore ai 40 giorni.
Il medico, trattandosi di lesioni verosimilmente colpose, deve:

- (●) A: Redigere denuncia di reato all'Autorità Giudiziaria
- ( ) B: Notificare l'evento al Tribunale del Lavoro
- ( ) C: Notificare l'evento all'INPS
- ( ) D: Convocare il datore di lavoro per una accurata raccolta anamnestica
- ( ) E: Notificare l'evento al Giudice Tutelare

Domanda 139: ***(codice domanda: ssm2022279)***

Un uomo di 80 anni, affetto da malattia tumorale metastatica da diversi anni, decede presso il proprio domicilio. I familiari contattano il medico curante richiedendo, se possibile, di poter programmare il funerale per il pomeriggio stesso.
Il medico curante:

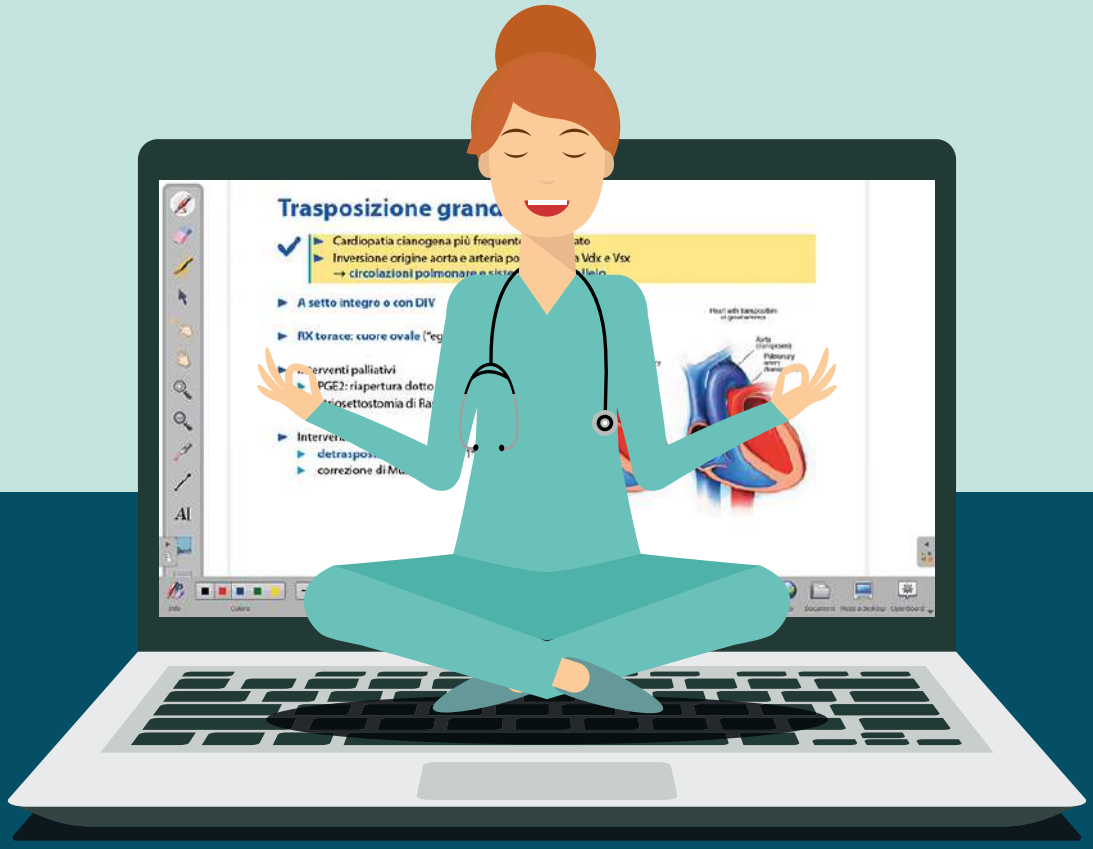
- (●) A: Avverte che il funerale non potrà essere effettuato prima della visita del medico necroscopo del territorio
- ( ) B: Si reca immediatamente al domicilio del paziente, compila la scheda ISTAT e redige il certificato necroscopico
- ( ) C: Fa trasportare il corpo in Pronto Soccorso
- ( ) D: Non deve redigere alcun certificato
- ( ) E: Compila il solo certificato necroscopico

Domanda 140: ***(codice domanda: ssm2022280)***

La deviazione standard si ottiene come:

- (●) A: Radice quadrata della varianza
- ( ) B: Quadrato della varianza
- ( ) C: Cubo della varianza
- ( ) D: Reciproco della varianza
- ( ) E: Logaritmo naturale della varianza

TEST SSM 2023



Corso Master 100% online

Ritmo regolare | Qualità HD | Zero stress

Parti in autunno con un piano di studio regolare
come quello di un esame universitario: poche ore alla settimana,
ben distribuite in 30 settimane per ridurre lo stress
e massimizzare l'efficacia.
A tua disposizione lezioni on demand in HD, simulazioni,
esercitazioni e mappe di ripasso; canale Telegram presidiato
e incontri in diretta con i docenti.

I nostri referenti per la didattica sono a tua disposizione:
800017326 **0258324239**

alphatest.it

Alpha Test