



Coordinamento Commissione Salute

c/o REGIONE PIEMONTE

CONCORSO PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE ANNO 2020 – G.U. 4^a Serie Speciale - Concorsi ed Esami - n. 23 del 23-03-2021

(D.Lgs. 17-8-1999 n. 368; D.Lgs. 8-7-2003 n. 277; D.M. 7.3.2006)

ISTRUZIONI GENERALI

Il presente plico, da aprire solo all'ordine del Presidente della Commissione pena l'annullamento della prova, racchiude:

- un modulo anagrafico da compilare a cura del candidato;
- un modulo su cui riportare le risposte alle domande formulate;
(i due moduli sono su un unico foglio diviso da una linea tratteggiata per facilitarne la separazione che dovrà essere effettuata solo al termine del tempo a disposizione)
- il questionario con le domande oggetto della prova di esame progressivamente numerate:
ciascuna domanda prevede una sola risposta esatta.

Il **modulo delle risposte** è stampato in modo da riportare la risposta a ciascuna delle 100 domande del questionario secondo la progressione numerica di queste ultime: per ciascuna domanda sono previste cinque caselle incolonnate sotto le lettere a, b, c, d, e.

Il candidato, per indicare la risposta ai quesiti formulati, dovrà:

1. individuare sul modulo delle risposte il numero corrispondente alla domanda del questionario;
2. annerire, **solo ed esclusivamente** con un tratto orizzontale uniforme e ben marcato, la casella corrispondente alla risposta che si ritiene esatta.

Ciascuna domanda prevede una sola risposta esatta

E' obbligatorio dare risposta a tutte le domande

La mancata risposta si considera risposta errata

Nessun punteggio è attribuito alle risposte errate

Non sono ammesse cancellazioni né correzioni

23202002

250

7890606

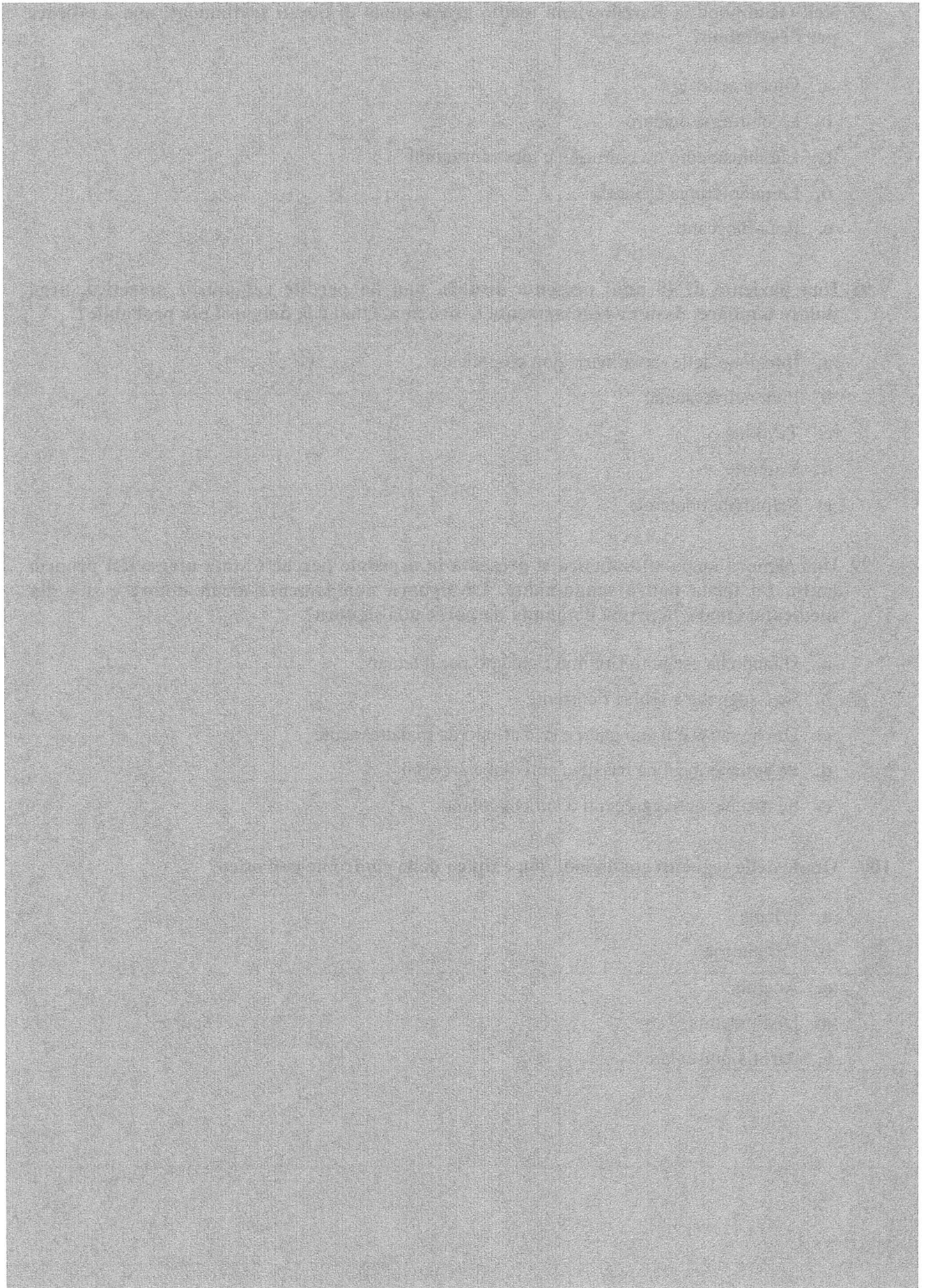
360

7890607

630

8790603

550



- 1. A partire da quale gradiente pressorio si formano le varici esofagee in pazienti con ipertensione portale?**
 - a. Da 4 a 6 mmHg
 - b. Da 7 a 9 mmHg
 - c. Da 10 a 14 mmHg
 - d. Da 15 a 18 mmHg
 - e. Da 19 a 22 mmHg

- 2. Causa principale di diabete insipido è:**
 - a. carcinoma del pancreas
 - b. insufficienza cardiaca acuta
 - c. cirrosi epatica
 - d. tumore ipotalamico
 - e. fistola artero-venosa intestinale

- 3. Con il termine antico di “paludismo” si intende:**
 - a. la brucellosi
 - b. la toxoplasmosi
 - c. la malattia di Lyme
 - d. la sifilide
 - e. la malaria

- 4. Gli agenti infettivi più frequentemente responsabili di endocardite sono:**
 - a. Enterococchi
 - b. Pneumococchi
 - c. Stafilococchi
 - d. Miceti
 - e. Neisseria

5. L'Ossigenoterapia long term (LTOT) è indicata per i pazienti affetti da BPCO che presentano all'emogasanalisi arterioso:
- PaO₂ > 60 mmHg ma solo se presente ipercapnia
 - PaO₂ > 56 e < 60 mmHg
 - PaO₂ > 60 e < 65 mmHg
 - pCO₂ > 55 mmHg
 - SaO₂ > 90%
6. Donna di 28 anni con tiroidite di Hashimoto asintomatica assume da tempo 75 µg di L-tiroxina ogni mattina. Il recente valore di TSH è di 3.5 µg/ml. Non lamenta alcun disturbo anzi si sente bene. Desidera avere un figlio e domanda come si deve comportare per la sua patologia tiroidea. Quale delle seguenti affermazioni è la più corretta?
- È indicato un aumento di L-tiroxina e il controllo del TSH dopo circa 4 settimane dall'incremento della terapia
 - È necessaria un'ecografia tiroidea urgente e degli esami del sangue per confermare il valore di TSH e rassicurare la paziente
 - È indicato sospendere il trattamento con L-tiroxina e iniziare il trattamento con Metamizolo
 - Sono necessari altri esami ematochimici, nel frattempo appare sensato dimezzare la dose di L-tiroxina
 - È sufficiente prescrivere acido folico 5 µg/die
7. Con ipernatremia si intende una sodiemia superiore a:
- 110 mEq/L
 - 145 mEq/L
 - 130 mEq/L
 - 135 mEq/L
 - 125 mEq/L
8. La carta italiana del rischio cardiovascolare (progetto cuore ISS) valuta:
- la probabilità di morte a 5 anni
 - la probabilità di un primo evento cardiovascolare maggiore a 10 anni
 - il rischio cardiovascolare residuo
 - la probabilità di morte a 10 anni
 - la probabilità di un primo evento cardiovascolare maggiore a 5 anni

9. In un paziente che assume statine ad alto dosaggio, quale tra i seguenti antibiotici è controindicato per il rischio aumentato di miopatia e rabdomiolisi?
- Claritromicina
 - Imipenem
 - Ampicillina
 - Amoxicillina
 - Amoxicillina + Acido-clavulanico
10. Il follow-up domiciliare dei pazienti con insufficienza cardiaca può prevedere tutte le seguenti strategie, tranne una. Quale?
- Rotazione settimanale del tipo di diuretico
 - Controllo sistematico del peso corporeo
 - Controllo della diuresi nelle 24h
 - Controllo del pro-BNP
 - Limitazione dell'introito di liquidi
11. Il reperto di laboratorio più tipico nelle infezioni delle vie urinarie è:
- l'anemia
 - l'ipercaliemia
 - l'ipersodiemia
 - l'aumento di LDH
 - la batteriuria
12. Quale di questi antistaminici è di seconda generazione?
- Clemastina
 - Chetotifene
 - Cetirizina
 - Idrossizina
 - Prometazina

- 13. Il test di reversibilità eseguito per la diagnosi di asma nell'adulto è positivo quando l'aumento del FEV1 e/o FVC rispetto al basale è:**
- a. ≥ 10 % e 150 ml
 - b. ≥ 12 % e 200 ml
 - c. ≥ 15 % e 240 ml
 - d. ≥ 18 % e 260 ml
 - e. ≥ 20 % e 300 ml
- 14. Il tumore al polmone è più frequente tra i soggetti:**
- a. di classe sociale più elevata
 - b. di sesso femminile
 - c. di età compresa tra i 35-45 anni
 - d. di classe sociale più bassa
 - e. con scompenso cardiaco cronico
- 15. In un paziente affetto da diabete mellito di tipo 2 con una terapia stabile da anni e che non lamenta disturbi di alcun tipo, il controllo dell'emoglobina glicata ogni quanto tempo è raccomandato?**
- a. 6 mesi
 - b. 3 mesi
 - c. tra le 4 e le 6 settimane
 - d. 12 mesi
 - e. 24 mesi
- 16. In caso di sospetta lussazione scapolo omerale, prima di procedere ad una eventuale manovra di riduzione, quale accertamento è raccomandato?**
- a. RX spalla ed omero
 - b. Emocromo con formula
 - c. Prick-test per eventuali allergie ad analgesici
 - d. TC encefalo senza mezzo di contrasto
 - e. TC torace senza mezzo di contrasto

17. In quali circostanze la terapia con warfarin è da preferire agli Anticoagulanti Orali Diretti (DOAC)?

- a. Nel paziente con fibrillazione atriale e valvola biologica
- b. Nel paziente portatore di valvola meccanica
- c. Nel paziente con fibrillazione atriale non valvolare e clearance della creatinina tra 30-50 ml/min
- d. Nel paziente con fibrillazione atriale e cardiopatia ipertrofica
- e. Nel paziente affetto da insufficienza renale lieve

18. In quali delle seguenti situazioni non è indicata una valutazione sierologica per la ricerca della celiachia?

- a. Disturbi intestinali cronici (dolore addominale, stipsi, diarrea, meteorismo)
- b. Disturbi della fertilità (abortività spontanea, menarca tardivo, menopausa precoce, infertilità)
- c. Orticaria ricorrente
- d. Sideropenia (con o senza anemia)
- e. Ipertensione resistente alla terapia

19. In caso di sarcoidosi la terapia di scelta è:

- a. Imatinib
- b. Rofumilast
- c. Azitromicina
- d. Colchicina
- e. Prednisone

20. Il CHA₂DS₂-VASc è uno score validato dall'ESC (Società Europea di Cardiologia) per valutare il rischio trombo embolico nei pazienti con fibrillazione atriale. Cosa indicano i valori numerici presenti nell'acronimo?

- a. Un punteggio doppio per il relativo item: età superiore a 75 anni, pregresso evento cardiovascolare maggiore
- b. Un punteggio doppio per il relativo item: età superiore a 85 anni, diabete
- c. La familiarità di 2° grado nella valutazione delle patologie a cui si riferisce la lettera
- d. La duplice recidiva di una condizione medica relativa all'item della lettera
- e. Il mese di febbraio per la valutazione annuale dello score

21. Nelle persone affette da Diabete mellito, sia di tipo 1 che 2, quale di queste indicazioni non è raccomandata?

- a. Il calo ponderale è raccomandato per tutti i soggetti adulti in sovrappeso o obesi
- b. L'approccio principale per ottenere e mantenere il calo ponderale è la modifica dello stile di vita, che include una riduzione dell'apporto calorico ed un aumento dell'attività fisica
- c. Il trattamento chirurgico dell'obesità deve essere preso in considerazione come prima scelta nel caso di BMI >40 kg/m²
- d. Al momento non esistono evidenze per suggerire l'uso di diete a basso contenuto di carboidrati nelle persone con diabete
- e. È sempre raccomandata l'esecuzione del test da sforzo cardiovascolare anche nei soggetti asintomatici a basso rischio di coronaropatia intenzionati ad intraprendere un programma di attività fisica

22. In un paziente con fibrillazione atriale non valvolare la prescrizione di un farmaco DOAC (Direct Oral AntiCoagulants) rispetto agli inibitori della Vitamina K (es. Warfarin) consente sicuramente di:

- a. evitare il controllo periodico del PT (tempo di protrombina)
- b. ridurre il rischio di comparsa di nausea e vomito
- c. utilizzare una somministrazione mensile
- d. utilizzare una somministrazione settimanale
- e. utilizzare una somministrazione per via transcutanea

23. In un paziente diabetico con scompenso cardiaco acuto quando è possibile somministrare la Metformina?

- a. Sempre
- b. Mai, per il rischio di grave acidosi metabolica
- c. Dipende dalla funzione renale
- d. Dipende dal tipo di beta-bloccante
- e. Dipende dal dosaggio degli anti-aldosteronici

24. L'agente patogeno della brucellosi è:

- a. un batterio gram negativo
- b. un batterio gram positivo
- c. un virus
- d. un micete
- e. un protozoo

25. L'ECG a 12 derivazioni presenta nei maschi rispetto alle femmine:

- a. onda P più bassa e stretta
- b. punto J e tratto ST più alto
- c. QRS di durata e di ampiezza minore
- d. intervallo QTc più lungo
- e. nessuna differenza

26. Quale tra le seguenti è la causa più frequente di dolore toracico?

- a. Pneumotorace
- b. Pancreatite acuta
- c. Angina pectoris
- d. Ipertensione polmonare
- e. Rettocolite ulcerosa

27. La sarcoidosi è:

- a. una malattia infiammatoria sistemica
- b. una malattia infettiva
- c. una malattia allergica
- d. una malattia che colpisce solo i fumatori
- e. una malattia neoplastica

28. Cosa fa sospettare un soffio diastolico di Austin Flint in un paziente geriatrico, astenico, con dispnea da sforzo?

- a. Fibrillazione atriale
- b. Insufficienza mitralica
- c. Insufficienza aortica
- d. Stenosi mitralica
- e. Stenosi aortica

29. L'osteoporosi è meno frequente nel paziente:

- a. in trattamento cronico con eparina a basso peso molecolare
- b. in trattamento cronico con warfarin
- c. in trattamento cronico con inibitori di pompa
- d. con magrezza eccessiva
- e. che esercita attività fisica moderata

30. La alfa-glucosidasi ha azione:

- a. antiaggregante
- b. diuretica
- c. antidolorifica
- d. sul metabolismo dei carboidrati
- e. sedativa

31. La carenza di quale vitamina può causare la pellagra?

- a. B6
- b. B3
- c. B2
- d. B12
- e. B1

32. Quale di queste affermazioni è esatta?

- a. Il tasso di prevalenza della fibrillazione atriale è maggiore nelle donne rispetto agli uomini
- b. Le donne con fibrillazione atriale hanno all'EHRA score una sintomatologia meno grave rispetto agli uomini
- c. Le tecniche di ablazione (catetere/ chirurgia) della fibrillazione atriale hanno efficacia analoga negli uomini e nelle donne
- d. Il trattamento del ritmo è la terapia di scelta nella donna con fibrillazione atriale permanente
- e. Il trattamento della frequenza è la terapia di scelta nella donna con fibrillazione atriale parossistica

33. Quale delle seguenti sindromi è caratterizzata da: perdita renale di Na, K e Cl, ipokaliemia, iperaldosteronismo, iperreninemia?

- a. Sindrome di Turcot
- b. Sindrome di West
- c. Sindrome di Laron
- d. Sindrome di Bartter
- e. Sindrome di Kawasaki

34. La diagnosi di riacutizzazione di BPCO è principalmente:

- a. strumentale (RX torace)
- b. strumentale (TC Torace)
- c. strumentale (Spirometria)
- d. clinica
- e. strumentale (ECG)

35. La idatidosi è causata da:

- a. Taenia solium
- b. Hymenolepis nana
- c. Leptospira
- d. Giardia lamblia
- e. Echinococcus

36. La malattia da graffio di gatto è causata da:

- a. Stafilococco aureo
- b. Streptococco
- c. Toxoplasma gondii
- d. Shigella
- e. Bartonella henselae

37. La malattia di Moschowitz è:

- a. una forma di cirrosi epatica
- b. una piastrinopenia
- c. una nefropatia cronica
- d. una malattia neoplastica
- e. una malattia allergica

38. La malattia di Wilson è:

- a. una malattia infettiva
- b. una malattia autosomica recessiva
- c. una malattia del midollo spinale
- d. una malattia muscolare
- e. una malattia ematologica

39. La manovra che si effettua nel neonato per individuare la displasia congenita dell'anca è quella di:

- a. Murphy
- b. Phalen
- c. Lachman
- d. Mingazzini
- e. Ortolani

40. Il Sotalolo è indicato:

- a. nelle tachi-aritmie ventricolari
- b. nella prevenzione primaria della fibrillazione atriale
- c. nella terapia della trombosi mesenterica
- d. nel blocco atrio-ventricolare di primo grado
- e. nel blocco atrio-ventricolare di secondo grado

41. L'indice caviglia-braccio (ABI) compreso tra 1.0 e 1.2 è:

- a. al di sotto della norma
- b. normale
- c. al di sopra della norma
- d. evidenza una moderata arteriopatia
- e. evidenza una severa arteriopatia

42. La strategia raccomandata dall'OMS a livello mondiale per l'eradicazione dei disordini da carenza iodica è:

- a. controllo della iodiuria nelle donne in gravidanza
- b. controllo della iodiuria nel neonato
- c. assumere integratori contenenti iodio
- d. aumentare il consumo alimentare di prodotti ittici
- e. utilizzare sale alimentare iodato

43. La toxoplasmosi è causata da:

- a. un batterio gram positivo
- b. un batterio gram negativo
- c. un virus
- d. un micete
- e. un protozoo

44. La trombosi venosa profonda in un paziente con ictus si verifica prevalentemente:

- a. entro i primi 10 giorni
- b. entro il primo mese
- c. entro i primi 45 giorni
- d. entro il terzo mese
- e. entro i 6 mesi

- 45. Le seguenti sono tutte controindicazioni alla esecuzione delle prove di funzionalità respiratoria tranne una. Quale?**
- a. Gravidanza al III trimestre
 - b. Grave gibbo cifoscoliotico
 - c. Emottisi
 - d. Addome acuto
 - e. Nausea e vomito
- 46. Lo score HAS-BLED valuta il rischio emorragico nei pazienti con fibrillazione atriale utilizzando i seguenti parametri tranne uno. Quale?**
- a. Ipertensione
 - b. Disfunzione renale/epatica
 - c. Uso di alcool o droghe
 - d. Sanguinamenti
 - e. Tempo di tromboplastina parziale attivata (aPTT)
- 47. Lo shock secondario ad emorragia acuta si definisce:**
- a. cardiogeno
 - b. settico
 - c. ipovolemico
 - d. neurogeno
 - e. ipoadrenergico
- 48. Nel caso di comorbidità diabete mellito e scompenso cardiaco cronico, quale è la terapia orale antidiabetica da preferire?**
- a. Metformina
 - b. Inibitori del DPP4
 - c. Pioglitazone
 - d. Sulfaniluree
 - e. Glifozine

- 49. Qual è l'associazione di farmaci inalatori più comunemente usata nell'asma bronchiale di grado moderato?**
- a. Corticosteroide (ICS) / Beta 2 agonista (LABA)
 - b. Ambroxolo / Antimuscarinico
 - c. Antimuscarinico / N-acetilcisteina
 - d. Corticosteroide (ICS) / Antimuscarinico
 - e. Beta 2 agonista (SABA) / Antimuscarinico
- 50. Quale dei seguenti è uno degli effetti collaterali più attesi quando si somministrano antipsicotici?**
- a. Extrapiramidali
 - b. Serotonergici
 - c. Noradrenergici
 - d. Vagali
 - e. Sulla produzione di incretine
- 51. Secondo Maastricht V quale è la durata della terapia eradicativa dell'*Helicobacter pylori*, con la triplice terapia?**
- a. 5 giorni
 - b. 7 giorni
 - c. 10 giorni
 - d. 14 giorni
 - e. 20 giorni
- 52. Nell'ipertrofia prostatica benigna, in presenza di Lower Urinary Tract Symptoms, con urinocoltura sterile, quale delle seguenti associazioni di farmaci è la più indicata in assenza di controindicazioni?**
- a. Alfa-litico e inibitore della 5-alfa-reduttasi
 - b. Beta-bloccante e ACE inibitore
 - c. Calcio antagonista e ARB (inibitore del recettore per l'angiotensina II)
 - d. Beta-lattamico e anticolinergico
 - e. Tetraciclina e steroide

53. Un soggetto asmatico con FEV1 o PEF normale, che presenta sintomi diurni meno di due volte a settimana, nessun risveglio notturno e utilizza farmaci broncodilatatori per via inalatoria al bisogno due volte a settimana con nessuna limitazione nelle attività di vita quotidiana (ADL) presenta un quadro clinico:

- a. controllato
- b. parzialmente controllato
- c. non controllato
- d. in fase di riacutizzazione
- e. in via di risoluzione

54. Nella peritonite batterica spontanea:

- a. la diagnosi si formula se nel liquido ascitico sono presenti più di 250 neutrofil/mmc
- b. la terapia antibiotica deve essere condotta solo sulla base dell'antibiogramma eseguito sul liquido ascitico
- c. è prevalentemente rilevata, all'antibiogramma, flora batterica mista
- d. la flora batterica è costituita prevalentemente da germi gram-positivi
- e. il rischio di recidiva è basso

55. Nella popolazione maschile quale di queste patologie è la più frequente?

- a. La miocardite acuta
- b. Il feocromocitoma
- c. Il carcinoma del rene
- d. Il tamponamento cardiaco
- e. L'insufficienza cardiaca cronica

56. Quale affermazione non è corretta nel caso di un paziente che assume Dabigatran?

- a. È necessario il controllo del PT (INR) prima di procedere all'estrazione di un dente
- b. In caso di intervento chirurgico maggiore si rende necessaria la sospensione per un tempo inferiore rispetto a quanto avviene per gli antagonisti della vitamina K (AVK)
- c. L'utilizzo del Dabigatran, rispetto agli AVK, è associato ad una lieve minor incidenza di emorragia intracranica
- d. Può essere utilizzato anche nella prevenzione della TVP in caso di chirurgia ortopedica per la protesi d'anca
- e. L'utilizzo del Dabigatran, rispetto agli AVK, è associato ad una lieve maggior incidenza di sanguinamento gastro-intestinale

57. In un paziente che si presenta con lombalgia non irradiata agli arti inferiori e senza “red-flags” (segni di allarme), dopo quanto tempo è appropriato eseguire una RX del rachide lombare?

- a. Circa 4 settimane
- b. Non è mai indicata
- c. La RX deve essere eseguita dopo l'effettuazione di elettromiografia
- d. 10 giorni
- e. 48 ore

58. Non inibisce la sintesi della parete cellulare il seguente antibiotico:

- a. Ampicillina
- b. Vancomicina
- c. Imipenem
- d. Ceftriaxone
- e. Claritromicina

59. Non sono complicanze della ipertensione portale:

- a. varici gastroesofagee
- b. varici emorroidarie
- c. emorragia digestiva
- d. litiasi coledocica
- e. ascite

60. Non sono fattori di rischio per NASH (nonalcoholic steatohepatitis):

- a. obesità
- b. insulino-resistenza
- c. calcolosi colecistica
- d. livelli elevati di colesterolo e trigliceridi
- e. sindrome metabolica

- 61. Qual è attualmente il gold-standard per la diagnosi laboratoristica di infezione da Sars-CoV-2?**
- a. Tampone molecolare (metodo PCR) per la ricerca di geni virali tipici
 - b. Rapporto linfocitemia / Proteina C reattiva
 - c. Sierologia su prelievo di sangue venoso per ricerca IgA e IgG
 - d. Tampone antigenico rapido per ricerca dell'antigene virale
 - e. Rapporto ferritinemia / LDH
- 62. Nel paziente con età superiore a 70 anni in terapia ormonale per ipotiroidismo i livelli di TSH devono essere mantenuti:**
- a. tra 4 e 6 mU/L
 - b. tra 2 e 3 mU/L
 - c. tra 6 e 8 mU/L
 - d. tra 0 e 2 mU/L
 - e. tra 8 e 10 mU/L
- 63. Quale valore di eGFR (velocità filtrazione glomerulare stimata) determina la stadiazione di un paziente in classe 2 dell'insufficienza renale cronica?**
- a. <15 ml/min/1,73 mq sup corp
 - b. >90 ml/min/1,73 mq sup corp
 - c. 45-59 ml/min/1,73 mq sup corp
 - d. 60-89 ml/min/1,73 mq sup corp
 - e. 15-29 ml/min/1,73 mq sup corp
- 64. Qual è l'intervallo di sorveglianza endoscopica, per l'esofago di Barrett, senza displasia?**
- a. 6 mesi
 - b. 1 anno
 - c. 2 anni
 - d. Dai 3 ai 5 anni
 - e. 10 anni

65. Qual è la causa della ossiuriasi?

- a. Necator americanus
- b. Taenia solium
- c. Trichinella spiralis
- d. Echinococcus granulosus
- e. Enterobius vermicularis

66. Qual è la dose massima raccomandata di somministrazione per via orale del Paracetamolo da non superare nelle 24h in un paziente adulto?

- a. 3000 mg frazionati in 3 dosi da 1000 mg ogni 8 ore
- b. 6000 mg frazionati in 6 dosi da 1000 mg ogni 4 ore
- c. 1500 mg in un'unica somministrazione giornaliera
- d. 2000 mg frazionati in 2 dosi da 1000 mg ogni 12 ore
- e. 500 mg in un'unica somministrazione giornaliera

67. Quale accertamento è necessario per porre diagnosi di certezza di celiachia?

- a. Eseguire una biopsia duodenale
- b. Dosare gli anticorpi Anti-Transglutaminasi tissutale (tTG), IgA
- c. Dosare gli anticorpi Anti-reticulina (ARA), IgA
- d. Dosare gli anticorpi antigliadina (AGA), IgA e IgG
- e. Dosare gli anticorpi Anti-Endomisio (EMA), IgA

68. Nella valutazione del rischio cardiovascolare quali sono i parametri da considerare?

- a. Pressione arteriosa sistolica, pressione arteriosa diastolica, età, colesterolemia
- b. Pressione arteriosa sistolica, età, diabete mellito, trigliceridemia
- c. Pressione arteriosa sistolica, età, colesterolemia, diabete mellito, tabagismo
- d. Colesterolemia, tabagismo, diabete insipido, pressione arteriosa sistolica
- e. Colesterolo totale, LDL, HDL e trigliceridemia

- 69. Quale comorbilità suggerisce un immediato trattamento della sideropenia anche in assenza di anemia?**
- Insufficienza Renale Cronica
 - Patologia oncologica
 - Ipertiroidismo
 - Scompenso cardiaco
 - Diabete mellito
- 70. Nel trattamento dell'ipertensione arteriosa, quale associazione di classi di farmaci non è raccomandata?**
- Sartano + ACE inibitore + beta-bloccante
 - Beta-bloccante + sartano + calcio antagonista
 - ACE inibitore + tiazidico + beta-bloccante
 - ACE inibitore + beta-bloccante + diuretico dell'ansa
 - Sartano + calcio antagonista + beta-bloccante
- 71. Quale dei seguenti fattori non viene preso in esame nella valutazione del rischio coronarico mediante carta di rischio? (progetto cuore ISS)**
- Colesterolemia
 - Familiarità
 - Età
 - Diabete
 - Fumo di tabacco
- 72. Quale tra le seguenti affermazioni riguardo alla definizione di malattia renale cronica è corretta?**
- La condizione in cui sia presente almeno da tre mesi una riduzione della Velocità di Filtrazione Glomerulare (VFG o GFR-Glomerular Filtration Rate) al di sotto di 60 ml/min/1.73 m² oppure la presenza di un marcatore di danno renale
 - La condizione in cui sia presente almeno da tre mesi unicamente un incremento della concentrazione ematica della creatininemia uguale o superiore a 1,2 mg/dl
 - La condizione in cui sia presente una isolata riduzione della Velocità di Filtrazione Glomerulare (VFG o GFR-Glomerular Filtration Rate) al di sotto di 90 ml/min/1.73 m²
 - La condizione in cui sia presente almeno da tre mesi unicamente una franca ematuria
 - La condizione in cui sia presente almeno da sei mesi una alterazione funzionale o morfologica a carico del rene

73. Quale delle seguenti affermazioni sulla malattia di Osgood-Schlatter è corretta?

- a. Il decorso è favorevole nella maggior parte dei casi
- b. Il dolore al ginocchio è tipicamente accompagnato dal dolore alla caviglia
- c. La RM del ginocchio è fondamentale per la diagnosi
- d. La malattia colpisce prevalentemente le persone di oltre 35 anni
- e. Un trattamento chirurgico entro 10 anni dalla diagnosi è effettuato nel 80% dei casi

74. La neoplasia più frequente nel sesso femminile è:

- a. carcinoma dell'utero
- b. carcinoma delle ovaie
- c. carcinoma della mammella
- d. leucemia linfatica acuta
- e. carcinoma delle vie biliari

75. Quale delle seguenti condizioni non rientra nella Men1?

- a. Tumori ipofisari
- b. Tumori pancreatici
- c. Prolattinoma
- d. Ganglio-neuroma
- e. Iperparatiroidismo

76. Quale delle seguenti è la principale via di trasmissione crociata di germi potenzialmente patogeni tra pazienti in una struttura sanitaria?

- a. Le mani degli operatori sanitari quando non sono pulite
- b. Il sistema di aerazione della struttura
- c. L'esposizione dei pazienti a superfici contaminate (letto, sedia, tavolo, pavimento)
- d. Condivisione di presidi non invasivi (stetofonendoscopio, manicotto dello sfigmomanometro, ecc.) tra pazienti
- e. La presenza di visitatori

77. La causa più comune di poliuria è:

- a. diabete mellito
- b. pielonefrite cronica
- c. terapia con sali di litio
- d. ipertiroidismo
- e. obesità

78. Il blocco atrio-ventricolare di secondo grado è un'aritmia:

- a. sopraventricolare
- b. ventricolare
- c. ipercinetica
- d. sincronizzata
- e. ipocinetica

79. Una TC del torace senza mezzo di contrasto, equivale, come dose di radiazione assorbita, a circa:

- a. 10 radiografie standard del torace
- b. 100 radiografie standard del torace
- c. 200 radiografie standard del torace
- d. 400 radiografie standard del torace
- e. 700 radiografie standard del torace

80. Quale di questi farmaci è in grado di determinare effetti avversi sulla funzione tiroidea?

- a. Amiodarone
- b. Digitale
- c. Cloruro di potassio
- d. Salbutamolo
- e. Omeprazolo

81. Quale è il valore di BMI oltre il quale si pone diagnosi di obesità negli adulti?

- a. $\geq 18,5$
- b. $\geq 25,0$
- c. $\geq 27,5$
- d. $\geq 30,0$
- e. $\geq 20,0$

82. Quale è la patologia che negli anziani si associa più frequentemente ad una disfunzione tiroidea?

- a. Infarto del miocardio
- b. Osteoporosi
- c. Ipocorticosurrenalismo
- d. Asma
- e. Artrite reumatoide

83. Quale terapia è la più efficace nel trattamento del diabete indotto da terapia steroidea?

- a. Repaglinide
- b. Metformina
- c. Insulina
- d. Tiazolidinedioni
- e. SGLT2I (inibitori del cotrasporto sodio-glucosio)

84. Quale tra i seguenti batteri è più spesso responsabile di infezioni non complicate delle vie urinarie?

- a. Escherichia Coli
- b. Enterococcus faecalis
- c. Klebsiella Pneumoniae
- d. Proteus mirabilis
- e. Serratia marcescens

- 85. Quale tra i seguenti tipi di calcolo renale risulta radiotrasparente alla radiografia diretta dell'addome?**
- a. Calcolo di carbonato di calcio
 - b. Calcolo di ossalato di calcio
 - c. Calcolo di acido urico
 - d. Calcolosi mista
 - e. Calcolo di fosfato di calcio
- 86. Quale delle seguenti affermazioni sul sistema di conduzione del cuore è vera?**
- a. All'ECG di superficie l'onda P segue l'onda R
 - b. La branca sn si divide in fascicolo anteriore e fascicolo posteriore
 - c. La branca sn è unica e non si divide
 - d. La branca dx si divide in fascicolo anteriore e fascicolo posteriore
 - e. L'impulso origina sempre a livello del nodo atrioventricolare
- 87. Quale tra le seguenti condizioni è controindicazione assoluta al trattamento con Anticoagulanti Orali Diretti (DOAC)?**
- a. Insufficienza renale di stadio 3
 - b. Pancreatite cronica
 - c. Gravidanza
 - d. Insufficienza renale di stadio 2
 - e. Insufficienza renale di stadio 1
- 88. Quale tra le seguenti è causa più frequente di emorragia digestiva?**
- a. Neoplasia gastrica
 - b. Ulcera peptica
 - c. Tubercolosi
 - d. Amebiasi
 - e. Ischemia mesenterica

89. L'immunoterapia specifica (desensibilizzante) nell'asma:

- a. è indicata nell'asma lieve
- b. è una alternativa al trattamento farmacologico
- c. deve essere somministrata a pazienti instabili, con asma severo, non adeguatamente controllata dalla terapia
- d. è esclusivamente somministrata per via sottocutanea
- e. deve essere somministrata solo da medici esperti in grado di prevenire e trattare le reazioni sistemiche anche gravi

90. Quale tra queste condizioni incrementa il rischio di iperglicemia in pazienti con terapia steroidea?

- a. Scompenso cardiaco
- b. Malnutrizione
- c. Precedente diabete gestazionale
- d. BPCO
- e. Neoplasia

91. Qual è l'indagine di primo livello da effettuare in un paziente con un quadro di addome acuto (alvo chiuso a feci e gas da 3 giorni) e con segno di Blumberg positivo in fossa iliaca sinistra?

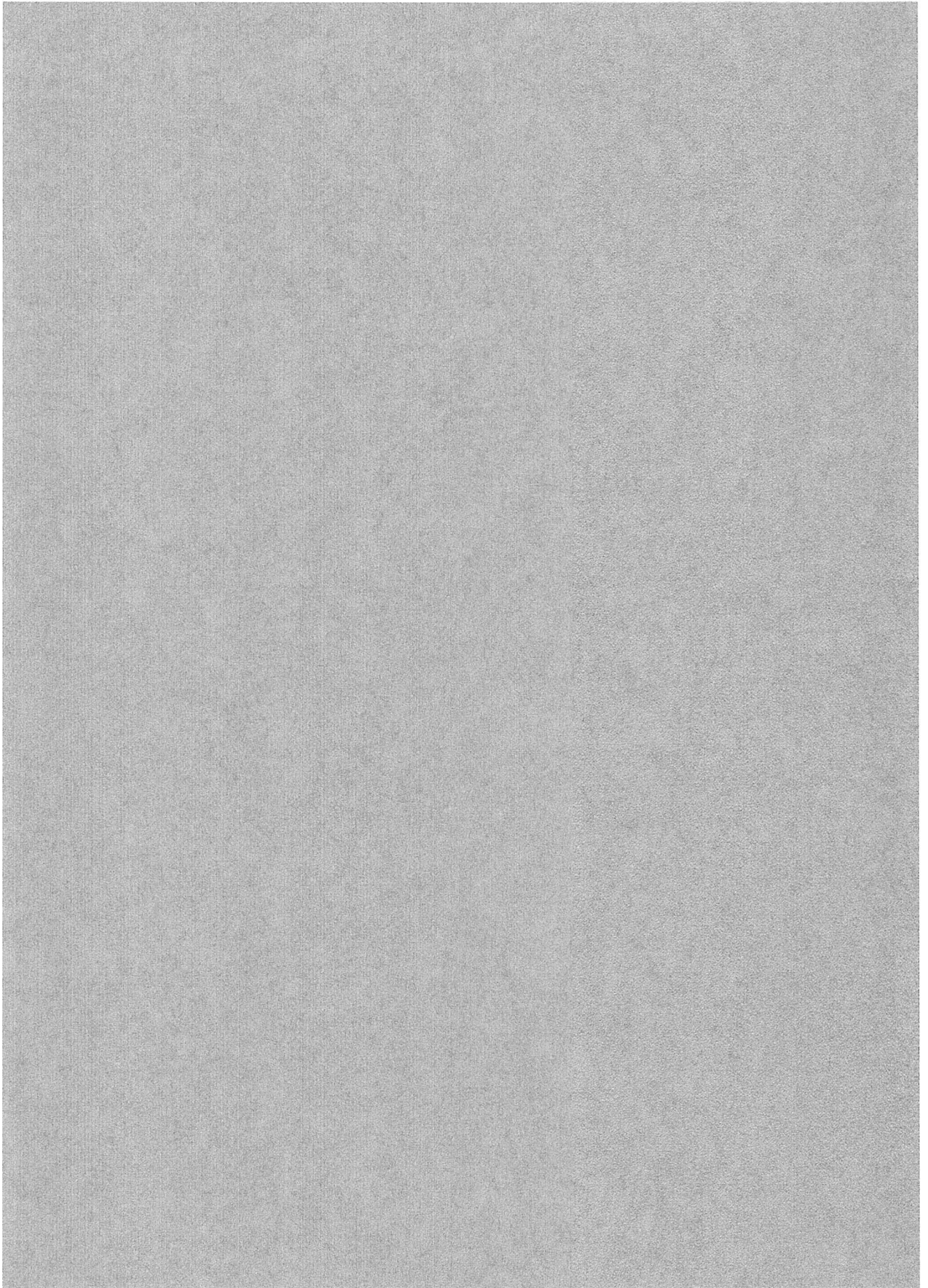
- a. RX diretta addome
- b. RM addome con contrasto
- c. TC addome con contrasto
- d. TC addome senza contrasto
- e. Colonscopia d'urgenza

92. Quante sono le vene surrenaliche?

- a. Una a dx e due a sn
- b. Una a dx e una a sn
- c. Due a dx e una a sn
- d. Tre a dx e due a sn
- e. Due a dx e due a sn

- 93. Se trattati entrambi con anticoagulanti orali il rischio ictus in una donna con fibrillazione atriale è, rispetto al rischio ictus dell'uomo con fibrillazione atriale:**
- minore
 - uguale
 - maggiore
 - legato alla familiarità
 - legato allo stato nutrizionale
- 94. Nel trattamento farmacologico della “tempesta tiroidea” sono indicati:**
- Metamizolo e beta-bloccanti
 - Propiltiouracile e propranololo
 - Beta-bloccanti e corticosteroidi
 - Antipertensivi e corticosteroidi
 - Digossina e beta-bloccanti
- 95. Un paziente di 45 anni fumatore da oltre 20 anni e con familiarità per infarto cardiaco e diabete riferisce di avere riscontrato valori pressori nell'ultima settimana > 155/95 mmHg. Non assume alcuna terapia. L'Holter conferma i valori pressori non ottimali. La funzionalità epato-renale è nella norma. Quale comportamento risulta non appropriato?**
- Prescrivere atorvastatina 80 mg ogni 12 ore
 - Prescrivere un'ecografia addominale per la valutazione dei grossi vasi addominali
 - Invitare il paziente a smettere di fumare
 - Invitare il paziente a ridurre il consumo di sale
 - Prescrivere ramipril 2,5 mg ogni 12 ore
- 96. Un paziente di 65 anni riferisce da alcune settimane difficoltà nella deglutizione associata a fastidio epigastrico, astenia e calo ponderale di 8 kg negli ultimi 2 mesi senza fare dieta ipocalorica. Agli esami del sangue si rileva solo Hb ai limiti inferiori del range di normalità e la ferritina è 5 µg/dl (VN 18-150). Quale tra i seguenti è l'accertamento appropriato da effettuare in tempi brevi?**
- Esofagogastroduodenoscopia
 - Ecografia addome
 - TC torace-addome senza contrasto
 - Breath test per ricerca Helicobacter pylori
 - Sangue occulto nelle feci in almeno 2 campioni

- 97. Nell'Oftalmopatia Basedowiana medio grave quale di questi trattamenti non è efficace per l'esoftalmo?**
- a. Glucocorticoidi
 - b. La chirurgia oculare
 - c. L'abbinamento tra chirurgia e glucocorticoidi
 - d. La radioterapia orbitaria
 - e. Beta-bloccanti
- 98. Una paziente di 40 anni presenta disuria, non ha perdite vaginali, è apiretica, nega dolore lombare. Assume regolarmente L-tiroxina. Qual è la diagnosi più probabile?**
- a. Infezione delle vie urinarie non complicata
 - b. Pielonefrite acuta
 - c. Tiroidite
 - d. Vaginite
 - e. Salpingite bilaterale
- 99. Una signora anziana diabetica si presenta in ospedale perché è stata morsa dal proprio gatto. La ferita non è sanguinante. La signora non lamenta alcun dolore e si è già medicata. Qual è la prima domanda da porre alla signora?**
- a. Quando ha eseguito l'ultimo richiamo per il tetano
 - b. Se è soggetta a febbri ricorrenti
 - c. Di che razza è il suo gatto e se è affetto da malattie acute
 - d. Se assume insulina basale o anti diabetici orali
 - e. Se assume antiaggreganti o anticoagulanti
- 100. Quale delle seguenti condizioni non è tipica della sindrome nefrosica?**
- a. Edema
 - b. Proteinuria
 - c. Anemia
 - d. Dislipidemia
 - e. Atrofia muscolare




ESEMPIO:

1. L'uso dell'anfetamina nella terapia dell'obesità può produrre tutti i seguenti effetti collaterali, eccetto uno. Quale?

- a tachicardia
- b insonnia
- c secchezza delle feci
- d aumento della tensione endoculare
- e diarrea

Per indicare la risposta esatta al quesito numero 1, in questo caso quella corrispondente alla lettera "e", è necessario indicare nel modo seguente sul modulo risposta:

NUMERO DOMANDA	RISPOSTE				
	a	b	c	d	e
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



Solo all'ordine del Presidente della Commissione, il candidato aprirà il presente involucre.

Il candidato dovrà compilare a carattere stampatello maiuscolo il **modulo anagrafico** in ogni sua parte secondo le indicazioni in esso riportate, **senza separarlo** dal modulo delle risposte.

Il candidato inizierà quindi a rispondere alle domande del questionario secondo le indicazioni precedentemente illustrate.

Dal momento in cui il Presidente della Commissione dà l'ordine di apertura degli involucri, i candidati hanno a disposizione **due ore** per lo svolgimento della prova.

Al termine della prova il candidato dovrà:

- separare il modulo anagrafico dal modello delle risposte e, unitamente al questionario, dovrà inserirlo nella busta piccola, che dovrà essere chiusa e incollata;
- inserire la suddetta busta unitamente al modulo delle risposte nella busta più grande, chiuderla e incollarla.

Durante la prova dovrà essere posto in modo evidente sul tavolo il documento di riconoscimento.