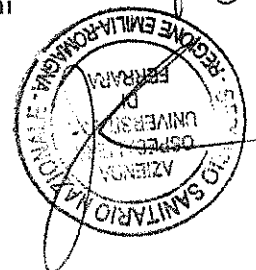
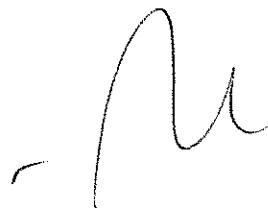
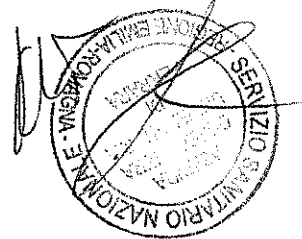
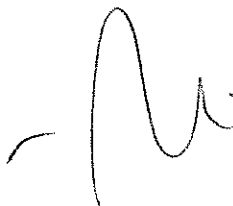
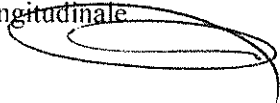


PROVA M. 3

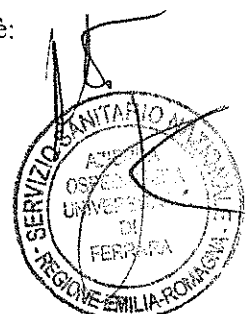

- 1) L'abbassamento della pressione arteriosa avviene generalmente dopo una perdita del volume di sangue circolante pari al:
- 10%
 - 20%
 - 25%
 - > 30%
- 2) Nella valutazione di un paziente che ha subito un trauma toracico, la tomografia computerizzata (TC) con mezzo di contrasto del torace si esegue:
- Se l'rx-torace è positivo per lesioni
 - Se l'extended-FAST è positiva per lesioni
 - Se il paziente è emodinamicamente stabile
 - Tutte le opzioni precedenti
- 3) Le compressioni toraciche durante la RCP:
- Vanno eseguite al centro del torace
 - Vanno eseguite 2 cm caudalmente al processo xifoideo
 - Vanno eseguite nella linea intermamillare
 - E' indifferente la posizione dove vanno eseguite
- 4) Si reca in PS paziente di 77 anni. In anamnesi ipertensione arteriosa in tp con ACE-i da diversi anni. Negli ultimi giorni riferita gastroenterite con episodi di vomito e diarrea. Si presenta cosciente, eupnoico in aa, tachicardico e ipoteso, oligo-anurico da più di 24 ore. Riferisce inoltre senso di sete e mostra mucose aride. Quali esami vi aspettate alterati?
- Emocromo con emodiluizione per ritenzione intravascolare di acqua libera e creatinina aumentata
 - Emocromo con aumento di ematocrito e creatinina aumentata
 - Emocromo con leucocitosi, creatinina ridotta e iponatriemia
 - Emocromo con trombocitopenia per verosimile coagulopatia da consumo
- 5) Nel sospetto di TEP con paziente emodinamicamente stabile, il D-Dimero va richiesto
- Solo in caso di alto sospetto TEP
 - Solo in caso di basso sospetto TEP
 - In ogni caso
 - Va richiesto solo nel paziente con instabilità emodinamica
- 6) Secondo le linee guida dello Shock Settico 2017 i fluidi da utilizzare preferenzialmente nello shock settico sono:
- Cristalloidi
 - Colloidi tipo gelatine
 - Colloidi tipo ammidrossietilici (HES)
 - E' indifferente
- 7) Tutte le seguenti possono rafforzare il sospetto TEP all'ECG tranne
- BBDx
 - BBSn
 - S1Q3T3
 - Nessuna delle precedenti rafforza il sospetto di TEP
- 8) Quale delle seguenti affermazioni è corretta in relazione al rischio di cancro nel contesto di una rettocolite ulcerosa?
- Dopo 10 anni di malattia attiva, il rischio di cancro è approssimativamente del 20%-30%
 - Dopo 10 anni di malattia attiva, il rischio di cancro è approssimativamente del 2%-3%
 - Il rischio di cancro tra le persone con rettocolite ulcerosa è identico a quello di controlli sani
 - Dopo 20 anni di malattia attiva, il rischio di cancro è approssimativamente dell'80%



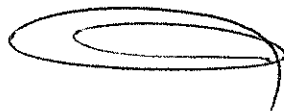
- 9) Le ultime Linee Guida (ERC 2015) affermano che, nell'arresto cardiaco del paziente adulto:
- La rianimazione cardio-polmonare va iniziata con le ventilazioni di soccorso
 - E' indifferente iniziare la rianimazione cardio-polmonare con le ventilazioni di soccorso o con le compressioni toraciche
 - La rianimazione cardio-polmonare va iniziata con le compressioni toraciche
 - Nessuna delle precedenti
- 10) Quale delle seguenti affermazioni sulle infezioni ospedaliere è vera?
- Le infezioni del catetere vascolare sono più frequentemente associate a microrganismi ad elevata virulenza come E. Coli o Klebsiella
 - La causa più frequente di infezione da Gram negativi nei pazienti ospedalizzati è l'infezione del tratto urinario
 - I microrganismi più comunemente associati a parotite post-operatoria nei pazienti anziani sono le Streptococcus species
 - La rimozione del catetere è obbligatoria per ogni paziente con infezione interessante l'utilizzo a lungo termine di cateteri vascolari a permanenza
- 11) La morbilità associata a volet costale è primariamente causata da:
- Instabilità meccanica della parete toracica
 - La sottostante compromissione del parenchima polmonare
 - Il movimento paradossale della parete toracica
 - Contusione miocardica
- 12) Le lesioni dell'esofago cervicale
- Avvengono in circa il 20% dei pazienti con ferite penetranti del collo
 - Sono associati con una mortalità del 25% se il paziente non è trattato entro 48 ore dal trauma
 - Necessitano di drenaggio solo se associate ad estesa perdita di tessuto
 - Possono manifestarsi con crepitio o odinofagia
- 13) Quale delle seguenti affermazioni è vera in relazione alla storia naturale della litiasi colecistica?
- Molti pazienti con litiasi della colecisti sono sintomatici
 - Ogni anno circa il 10% dei pazienti asintomatici diventano sintomatici
 - Ogni anno circa il 5% dei pazienti sintomatici sviluppa una litiasi complicata della colecisti
 - Circa il 25 % dei pazienti con litiasi complicata della colecisti non ha avuto sintomi precedentemente
- 14) La zona di transizione della ipotermia sistemica, in cui le fisiologiche risposte adattative a perdita di calore sono perse, avviene tra quali delle seguenti temperature?
- 35°C e 33°C
 - 33°C e 30°C
 - 30°C e 27°C
 - 27°C e 24°C
- 15) La sopravvivenza a 5 anni per un carcinoma adrenocorticale è approssimativamente.
- 0%
 - 20%-25%
 - 50%-60%
 - Quasi 100%
- 16) Un uomo di 50 anni con anamnesi positive per tossicosi alcolica viene valutato per dolore epigastrico cronico. L'anamnesi e la valutazione clinica depongono per la diagnosi di pancreatite cronica. L'ERCP conferma la presenza dell'ectasia del dotto pancreatico con aree alternate di stenosi e dilatazione. Dopo la sospensione dell'alcol e un adeguato processo di gestione medica, il paziente viene considerato un appropriato candidato al trattamento chirurgico. Quale sarebbe la procedura chirurgica più appropriata in questo paziente per curare il suo dolore intrattabile?
- Pancreasectomia distale del 95%
 - Pancreasectomia distale con pancreaticodigiunostomia
 - Duodenopancreasectomia
 - Pancreaticodigiunostomia longitudinale



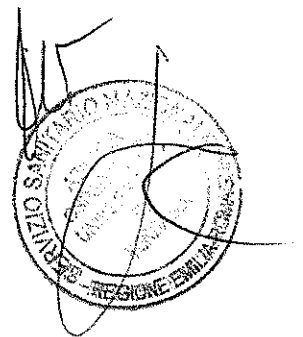
- 17) Quale fra questi valori dello Score di Wells è ad alto rischio per TEP?
- 2
 - 4
 - 6
 - 8
- 18) Qual è il trattamento iniziale più appropriato per i pazienti con ipotensione, dopo aver assunto nitroglicerina?
- Fluidi ev
 - Dobutamina
 - Dopamina
 - Norepinefrina
- 19) Nell'arresto cardiaco il ritmo di presentazione all'analisi ECG del paziente:
- Asistolia nel 75%
 - Attività elettrica senza polso nel 80%
 - Ritmo defibrillabile nel 100% dei casi
 - Fibrillazione Ventricolare nel 25-50% dei casi
- 20) Quale delle seguenti affermazioni sul bypass per obesità è corretta?
- Un rapido calo di peso corporeo dopo bypass gastrico è associato ad aumentato rischio di colelitiasi
 - L'ulcera marginale si sviluppa in circa il 25% dei pazienti sottoposti a bypass gastrico
 - La carenza di vitamina B12 è una complicanza del bypass gastrico dovuta all'atrofia della mucosa gastrica
 - Il leak anastomotico dopo bypass gastrico è spesso anticipato da bradicardia
- 21) Con una Hb di 10 g/dl, una gittata cardiaca di 5 L/nim ed una saturazione arter ossigeno del 100%, la disponibilità di O₂ è:
- 5 L
 - 5 L/min
 - 500 ml/min
 - 500 ml
- 22) Qual è la causa meno probabile di agitazione nel paziente con insufficienza respiratoria acuta?
- Ipercapnia
 - Ipoglicemia
 - Ipossia
 - Ipotensione
- 23) La definizione di insufficienza Respiratoria Acuta comprende
- Ipossia o ipercapnia
 - Ipossia e ipocapnia
 - Ogni situazione di tachipnea
 - Ipossia e/o ipercapnia
- 24) Quale fra questi è uno dei criteri che definiscono l'ARDS?
- P/F < 200
 - PaO₂ < 50 mmHg
 - PaCO₂ < 25 mmHg
 - P/F < 300
- 25) La massima dose di Cisplatino somministrabile durante Chemioterapia Ipertermica Intratoracica è:
- 225 mg /Mq
 - 80 mg /Mq
 - 8 mg / Mq
 - 400 mg / Mq



- 26) Il pancreas divisum deriva da una incompleta fusione del dotto pancreatico ventrale con il dotto pancreatico dorsale durante lo sviluppo embrionale. Quale delle seguenti affermazioni descrive correttamente il pancreas divisum?
- Il corpo e la coda del pancreas drenano attraverso una papilla duodenale accessoria situata distalmente all'ampolla di Vater. Il processo uncinato drena attraverso l'ampolla di Vater
 - L'intero sistema duttale pancreatico drena attraverso l'ampolla di Vater
 - L'intero sistema duttale pancreatico drena attraverso papilla duodenale accessoria situata prossimalmente all'ampolla di Vater
 - Il corpo e la coda del pancreas sono assenti. Il processo uncinato drena attraverso l'ampolla di Vater.
- 27) L'ecografia intraoperatoria è comunemente usata in chirurgia epatica. Quale delle seguenti affermazioni è vera?
- L'ecografia intraoperatoria non offre vantaggi rispetto all'ecografia addominale tradizionale nell'identificazione delle lesioni epatiche
 - Il sistema portale può essere differenziato dalle vene epatiche dall'estensione della capsula di Glisson che circonda il sistema portale stesso
 - E' difficile differenziare una struttura vascolare da una massa alle immagini ecografiche
 - Le vene epatiche brevi sono difficili da identificare con l'ecografia intraoperatoria
- 28) Quale delle seguenti affermazioni sullo shock settico e la sua gestione è vera?
- La sepsi causa precoce marcata vasocostrizione
 - La sepsi può esitare in una benefica riduzione del post-carico
 - L'ipotensione dello shock settico avanzato è principalmente dovuta a ipovolemia per la redistribuzione del volume
 - Un riempimento volemico aggressivo ripristina la pressione arteriosa sistemica benché la resistenza venosa rimanga costante
- 29) Una donna di 25 anni affetta da rettocolite ulcerosa giunge in pronto soccorso per dolore addominale, distensione e stitichezza presenti da 24 ore. L'esame clinico rivela febbre (38.6°C), distensione addominale e diffusa dolenzia addominale. La radiografia diretta dell'addome mostra una marcata dilatazione del colon, più pronunciata nel colon trasverso. Gli esami ematochimici mostrano una conta dei globuli bianchi di 19000 μ L. Nelle prime 24 di ospedalizzazione i sintomi appaiono progressivi nonostante l'infusione endovenosa di fluidi, il posizionamento di un sondino nasogastrico, e la somministrazione endovenosa di antibiotici. Il trattamento più appropriato di questa paziente include quale dei seguenti?
- Colonscopia decompressiva
 - Proctocolectomia con confezionamento di ileostomia terminale
 - Colectomia totale con preservazione del retto di ileostomia terminale
 - Ciecostomia
- 30) Quale delle seguenti affermazioni è vera riguardo la radioterapia dopo una quadrantectomia per carcinoma mammario?
- La dose totale somministrata alla mammella è nel range di 2500 – 3000cGy
 - L'irradiazione dei linfonodi ascellari è una normale parte della procedura di radioterapia per la maggior parte delle pazienti
 - Tra le complicanze a lungo termine della radioterapia sono incluse le fratture costali e l'edema dell'arto
 - L'edema della mammella e l'eritema cutaneo generalmente si risolvono entro poche settimane



A handwritten signature consisting of a large, stylized 'M' followed by a smaller 'u' and a horizontal line, located in the bottom center of the page.



CONCORSO 3

1 D

2 D

3 A

4 B

5 B

6 A

7 B

8 B

9 C

10 B

11 B

12 D

13 C

14 B

15 B

16 D

17 D

18 A

19 D

20 A

21 B

22 A

23 D

24 A

25 A

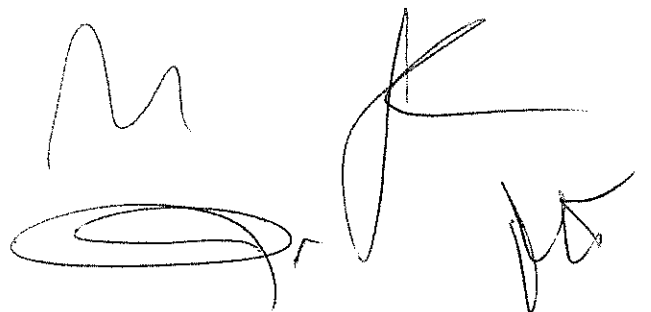
26 C

27 B

28 B

29 C

30 C

Handwritten signature or initials in black ink, consisting of several stylized, overlapping loops and lines.