

**Domanda #1 (codice domanda: n.91) :**

Il metamazolo può essere usato per il trattamento di pazienti che presentano:

- A: iperpiressia e cefalea
- B: ipotensione
- C: ipertensione
- D: ipertiroidismo

**Domanda #2 (codice domanda: n.92) :**

Nella malattia di Paget, qual è il comportamento dei marcatori del turnover osseo?

- A: Incremento dei marker sia di apposizione (ALP) sia di riassorbimento (telo peptide N-terminale e telopeptide C-terminale) osseo
- B: Diminuzione dei marker di apposizione (ALP) e incremento dei marker di riassorbimento (telo peptide N-terminale e telopeptide C-terminale) osseo
- C: Incremento dei marker di apposizione (ALP) e diminuzione dei marker di riassorbimento (telo peptide N-terminale e telopeptide C-terminale) osseo
- D: Diminuzione dei marker sia di apposizione (ALP) che di riassorbimento (telo peptide N-terminale e telopeptide C-terminale) osseo

**Domanda #3 (codice domanda: n.93) :**

Per quale dei seguenti bifosfonati è possibile una singola somministrazione annuale nella terapia dell'osteoporosi?

- A: Zoledronato
- B: Alendronato
- C: Risedronato
- D: Ibandronato

**Domanda #4 (codice domanda: n.94) :**

Nella prima infezione da Cytomegalovirus tutte le seguenti condizioni rientrano in diagnosi differenziale tranne:

- A: sifilide primaria
- B: mononucleosi infettiva
- C: epatiti virali
- D: malattie esantematiche

**Domanda #5 (codice domanda: n.95) :**

Per la diagnosi di lupus eritematoso sistemico, quale tra i seguenti test è più specifico?

- A: Anticorpi anti-dsDNA
- B: Anticorpi anti antigeni ribosomiali
- C: Anticorpi anti antigeni del citoscheletro
- D: Anticorpi anti antigeni delle proteine del plasmalemma

**Domanda #6 (codice domanda: n.96) :**

Quale tra queste condizioni ereditarie è tipicamente associata a iperbilirubinemia?

- A: Sindrome di Gilbert
- B: Malattia del rene policistico
- C: Sindrome di Marfan
- D: Emofilia

**Domanda #7 (codice domanda: n.97) :**

Quale di queste lesioni papulo-nodulari cutanee è normocromica?

- A: Neurofibroma
- B: Angiocheratoma
- C: Xantoma
- D: Adenoma sebaceo

**Domanda #8 (codice domanda: n.98) :**

Quali di queste condizioni NON si presenta con una flogosi granulomatosa?

- A: Rettocolite ulcerosa
- B: Sarcoidosi
- C: Tubercolosi
- D: Malattia di Crohn

## Scenario 1:

Una paziente cirrotica con ipertensione portale giunge in Pronto Soccorso per ematemesi.

**Domanda #9 (codice domanda: n.99) - (riferita allo scenario n.1) :**

Qual è la causa più plausibile dell'ematemesi?

- A: Rottura di varici esofagee
- B: Ulcera gastrica sanguinante
- C: Ulcera duodenale sanguinante
- D: Fistola aorto-duodenale

## Scenario 2:

Giunge all'attenzione medica una donna di 56 anni che ha recentemente ricevuto una diagnosi di linfoma follicolare.

**Domanda #10 (codice domanda: n.100) - (riferita allo scenario n.2) :**

Quale delle seguenti affermazioni in merito al linfoma follicolare è ERRATA?

- A: Nel 5-7% dei casi vi è un'evoluzione in linfoma anaplastico a grandi cellule T
- B: La presentazione clinica classica è caratterizzata da linfadenopatie non dolenti in plurime sedi
- C: Pazienti asintomatici possono non essere sottoposti ad alcun trattamento e monitorati attentamente
- D: La traslocazione t(14;18) è presente in oltre l'80% dei casi

## Scenario 3:

L'anatomopatologo, valutando una biopsia linfonodale, descrive la presenza di "grandi cellule con un ampio nucleolo. Immunofenotipo CD15+, CD30+".

Domanda #11 (codice domanda: n.101) - (riferita allo scenario n.3) :

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Linfoma di Hodgkin
- B: Linfoma diffuso a grandi cellule B
- C: Linfoma follicolare
- D: Linfoma di Burkitt

## Scenario 4:

Un ragazzo di 14 anni si presenta con storia recente di polidipsia e poliuria, con calo ponderale.

Domanda #12 (codice domanda: n.102) - (riferita allo scenario n.4) :

Quale delle seguenti alterazioni degli esami di laboratorio permetterebbe, se presente, di porre diagnosi di diabete mellito?

- A: Emoglobina glicata = 7% (53 mmol/mol)
- B: Glicemia a digiuno = 118 mg/dL
- C: Glicemia random = 185 mg/dL
- D: Insulina plasmatica a digiuno = 15 microU/mL

Domanda #13 (codice domanda: n.103) - (riferita allo scenario n.4) :

Qualora la diagnosi di diabete mellito fosse confermata, quale dei seguenti ulteriori reperti sarà più probabilmente rilevato?

- A: Presenza di anticorpi anti-isole pancreatiche
- B: Iperinsulinemia
- C: Alcalosi metabolica
- D: Segni di insufficienza renale cronica

Domanda #14 (codice domanda: n.104) - (riferita allo scenario n.4) :

Risolta l'acuzie iperglicemica e posta la diagnosi di diabete mellito di tipo 1, qual è la prima linea di terapia?

- A: Insulina ed esercizio fisico
- B: Metformina ed esercizio fisico
- C: Acarbiosio e metformina
- D: Glibenclamide e dieta

## Scenario 5:

Una biopsia di un tessuto patologico ottenuta da un paziente mostra reperti compatibili con amiloidosi.

Domanda #15 (codice domanda: n.105) - (riferita allo scenario n.5) :

A quale delle seguenti terapie/procedure si associa più frequentemente la amiloidosi a beta2 microglobulina?

- A: Emodialisi cronica di lunga durata
- B: Terapia cronica con inibitori del proteasoma (es.: bortezomib)
- C: Terapia sostitutiva cronica con immunoglobuline endovena
- D: Terapia prolungata con inibitori del TNF-alfa

## Scenario 6:

Una donna di 75 anni con cirrosi si presenta per sonnolenza e confusione mentale.

Domanda #16 (codice domanda: n.106) - (riferita allo scenario n.6) :

Il livello plasmatico di quale delle seguenti sostanze è più verosimilmente alterato in relazione al quadro clinico?

- A: Ammonio
- B: Cloro
- C: Potassio
- D: Bilirubina

Domanda #17 (codice domanda: n.107) - (riferita allo scenario n.6) :

In aggiunta ad altre misure, quale tra i seguenti antibiotici è il più adatto per trattare la condizione descritta?

- A: Paromomicina
- B: Tetraciclina
- C: Cloramfenicolo
- D: Ceftriaxone

## Scenario 7:

Un uomo di 68 anni, peraltro asintomatico, esegue un'elettroforesi siero-proteica con immunofissazione, che evidenzia una componente monoclonale (IgG-k). Viene fatta una diagnosi di mieloma multiplo.

Domanda #18 (codice domanda: n.108) - (riferita allo scenario n.7) :

In questo tipo di paziente, quale dei seguenti reperti è MENO frequentemente osservabile?

- A: Linfadenopatia generalizzata e splenomegalia
- B: Dolore osseo esacerbato dal movimento
- C: Ipercalcemia
- D: Anemia normocromica normocitica

## Scenario 8:

Una paziente di 78 anni giunge all'attenzione medica per dolore articolare cronico, presente durante l'intero arco della giornata e accentuato dall'esercizio fisico e impotenza funzionale. A essere interessate sono per lo più le piccole articolazioni di entrambe le mani. Obiettivamente si rileva la presenza di noduli di consistenza dura a livello delle articolazioni di entrambe le mani. L'RX delle mani bilaterale evidenzia marcata riduzione asimmetrica della rima delle articolazioni, con fenomeni di neoapposizione ossea.

Domanda #19 (codice domanda: n.109) - (riferita allo scenario n.8) :

Qual è la diagnosi più probabile?

- A: Osteoartrosi primaria
- B: Osteoporosi grave
- C: Artrite gottosa cronica
- D: Artrite reumatoide

## Scenario 9:

Un bimbo di 3 anni presenta febbre ed esantema maculopapuloso comparso inizialmente in regione retroauricolare e alla fronte e quindi diffusosi in senso craniocaudale a tutto il corpo. Ponete diagnosi di morbillo.

Domanda #20 (codice domanda: n.110) - (riferita allo scenario n.9) :

Quale terapia consigliate?

- A: Antipiretici
- B: Aciclovir
- C: Somministrazione immediata del vaccino con virus vivo attenuato
- D: Amoxicillina/acido clavulanico

## Scenario 10:

Paziente di 64 anni, in anamnesi ipertensione, asma grave, ipercolesterolemia, si presenta in Pronto Soccorso con dolore acuto retrosternale da circa un'ora, insorto a riposo, senza alcuna irradiazione. Pressione arteriosa 150/85 mmHg, frequenza cardiaca 96 bpm ritmico.

Domanda #21 (codice domanda: n.111) - (riferita allo scenario n.10) :

L'elettrocardiogramma mostra sottoslivellamento del tratto ST nelle derivazioni da V3 a V6. Con quale delle seguenti ipotesi diagnostiche sarebbe compatibile?

- A: NSTEMI (Non ST-Elevated Myocardial Infarction)
- B: Pericardite acuta
- C: Ischemia miocardica della parete inferiore
- D: STEMI (ST-Elevated Myocardial Infarction)

Domanda #22 (codice domanda: n.112) - (riferita allo scenario n.10) :

Quali dei seguenti farmaci NON è consigliabile somministrare in questo paziente?

- A: Propranololo
- B: Nitrati sublinguali
- C: Verapamil
- D: Clopidogrel

## Scenario 11:

Si presenta all'attenzione medica un paziente di 68 anni, fumatore, con storia di esposizione professionale a polveri, per tosse produttiva e dispnea.

Domanda #23 (codice domanda: n.113) - (riferita allo scenario n.11) :

Se la prima ipotesi diagnostica fosse Bronco-Pneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO) riacutizzata, quale di queste serie di provvedimenti terapeutici sarebbe la più appropriata?

- A: Ossigeno; beta-agonisti per via inalatoria; corticosteroidi
- B: Ossigeno; beta-antagonisti; corticosteroidi
- C: Ossigeno; corticosteroidi; adrenalina ev; antibiotico
- D: Ossigeno ad alti flussi; beta-agonisti per via inalatoria; corticosteroidi

## Scenario 12:

A una donna di 40 anni vengono riscontrati ripetutamente elevati valori pressori. Vengono eseguiti degli approfondimenti strumentali e di laboratorio che portano alla diagnosi conclusiva di ipertensione arteriosa secondaria a una sindrome di Cushing paraneoplastica.

Domanda #24 (codice domanda: n.114) - (riferita allo scenario n.12) :

In conseguenza dell'alterato quadro elettrolitico dovuto alla patologia, il tracciato elettrocardiografico presenta: alterazioni del tratto ST, appiattimento dell'onda T e comparsa dell'onda U. Con quale valore di laboratorio sono compatibili questi referti?

- A: K 2,1 mEq/L
- B: K 5,8 mEq/L
- C: K 3,8 mEq/L
- D: Calcemia 9,5 mg/dL

Domanda #25 (codice domanda: n.115) - (riferita allo scenario n.12) :

Tra i seguenti reperti, quale NON è compatibile con la diagnosi posta alla paziente?

- A: Iperkaliemia
- B: Microcitoma polmonare
- C: Iperglicemia
- D: Ipokaliemia

## Scenario 13:

Una donna di 48 anni giunge alla vostra attenzione per una reazione cutanea eritemato-vescicolosa molto dolente che si estende monolateralmente dalla linea sottomammaria alla spina iliaca anteriore-superiore e si irradia posteriormente.

Domanda #26 (codice domanda: n.116) - (riferita allo scenario n.13) :

Qual è il sospetto diagnostico?

- A: Herpes Zoster
- B: Morbillo
- C: Ittiosi volgare
- D: Sarcoidosi

## Scenario 14:

Un paziente di 71 anni, da tempo malato di artrite reumatoide, esegue accertamenti di routine con riscontro di una tubercolosi latente. Dal momento che dovrebbe iniziare una terapia con anti-TNF per la sua malattia di base, viene proposto un trattamento con isoniazide.

Domanda #27 (codice domanda: n.117) - (riferita allo scenario n.14) :

I regimi antitubercolari contenenti isoniazide prevedono solitamente la concomitante somministrazione di una vitamina. Quale?

- A: Vitamina B6
- B: Vitamina B2
- C: Vitamina B12
- D: Vitamina PP

## Scenario 15:

Un uomo di 83 anni viene sottoposto a intervento di emicolectomia destra per neoplasia. Viene iniziata profilassi antitrombotica con Enoxaparina. A un esame di routine in 6° giornata postoperatoria viene riscontrata una trombocitopenia severa.

Domanda #28 (codice domanda: n.118) - (riferita allo scenario n.15) :

Quale delle seguenti NON caratterizza la trombocitopenia indotta da eparina?

- A: Una riduzione dei valori delle proteine C e S
- B: Un aumentato rischio di trombosi (più venosa che arteriosa)
- C: Un'insorgenza tipicamente 5-14 giorni dopo l'inizio della terapia con eparina
- D: Il rischio è maggiore con la somministrazione di eparina non frazionata rispetto all'eparina a basso peso molecolare

## Scenario 16:

Una ragazza di 19 anni presenta episodi febbrili ricorrenti, della durata di 1-3 giorni, che si ripetono a intervalli variabili da circa 5-6 anni. Viene posta una diagnosi di febbre familiare mediterranea.

Domanda #29 (codice domanda: n.119) - (riferita allo scenario n.16) :

Quale delle seguenti manifestazioni cliniche NON si associa a tale patologia?

- A: Infiammazione oculare
- B: Mono-oligoartrite
- C: Pleuropericardite
- D: Lesioni cutanee simili all'erisipela



## Scenario 17:

Viene visitata una donna di 65 anni con cirrosi ed encefalopatia epatica di I grado.

Domanda #30 (codice domanda: n.120) - (riferita allo scenario n.17) :

Quale delle seguenti misure NON è indicata nella gestione di tale paziente?

- A: Programmare uno shunt porto-sistemico transgiugulare (TIPS)
- B: Utilizzare paramomicina
- C: Ridurre l'apporto di proteine animali
- D: Utilizzare lattulosio