

Domande relative alla specializzazione in: Ginecologia ed Ostetricia

Domanda #1 (codice domanda: n.671) :

Del muco cervicale è corretto dire che:

- A: il muco nella fase ovulatoria è particolarmente permeabile agli spermatozoi e ne favorisce la selezione
- B: non subisce modificazioni in relazione alle variazioni degli steroidi ovarici
- C: il progesterone aumenta il contenuto di acqua e quindi la trasparenza e la filanza
- D: gli estrogeni riducono la produzione di muco

Domanda #2 (codice domanda: n.672) :

In relazione alle lesioni pretumorali indotte dal virus HPV, è corretto affermare che:

- A: le lesioni pretumorali si manifesteranno nel 5-10% delle donne positive per tipi virali ad alto rischio
- B: la progressione a cancro invasivo delle lesioni pretumorali è abbastanza rapida (meno di 4 anni)
- C: le anomalie cellulari di basso grado regrediscono spontaneamente più frequentemente ma hanno uguale tasso di progressione a cancro di quelle di alto grado
- D: le anomalie cellulari di alto grado regrediscono spontaneamente più frequentemente ma hanno un maggior tasso di progressione a cancro di quelle di basso grado

Domanda #3 (codice domanda: n.673) :

Quale di questi farmaci NON è indicato nel trattamento dell'emorragia del post partum causata da atonia uterina?

- A: Atosiban
- B: Ossitocina
- C: Ergometrina
- D: Sulprostone

Scenario 1:

Una donna di 41 anni si presenta lamentando secchezza e bruciore vaginale e saltuarie piccole perdite di sangue post coitali. La paziente riferisce di essersi esaminata ma di non aver notato nulla di strano.

Domanda #4 (codice domanda: n.674) - (riferita allo scenario n.1) :

I sintomi descritti suggeriscono di mettere in diagnosi differenziale tutti i seguenti, TRANNE:

- A: la dilatazione cistica della ghiandola del Bartolini
- B: Lichen Sclerosus
- C: trichomoniasi
- D: dermatite vulvare

Scenario 2:

Paziente giovane con sospetta endometriosi.

Domanda #5 (codice domanda: n.675) - (riferita allo scenario n.2) :

A quale esame viene sottoposta la paziente per consentire una diagnosi di certezza?

- A: Laparoscopia con biopsia
- B: Ecografia addomino-pelvica
- C: TC Total Body
- D: RX addome

Scenario 3:

Si presenta all'attenzione del medico una paziente di 53 anni che ritiene di non essere ancora in menopausa perché ha ancora, per quanto scarse e non periodiche, perdite ematiche vaginali. Si procede con la visita senza alcun reperto obiettivo e si effettua un'ecografia transvaginale che evidenzia un endometrio spesso circa 12 mm.

Domanda #6 (codice domanda: n.676) - (riferita allo scenario n.3) :

Quale procedura diagnostica dovrebbe eseguire la paziente?

- A: Biopsia endometriale
- B: RM
- C: Paptest
- D: Isterosonografia

Domanda #7 (codice domanda: n.677) - (riferita allo scenario n.3) :

La paziente risulta affetta da adenocarcinoma endometriale. Quale tra le seguenti affermazioni sul carcinoma endometriale è corretta?

- A: La pregressa terapia con soli estrogeni è un fattore di rischio
- B: È più frequente nei paesi in via di sviluppo
- C: Colpisce maggiormente le donne di età inferiore a 50 anni
- D: Diabete, obesità e ipertensione non sono ritenuti fattori di rischio

Scenario 4:

Viene visitata una paziente di 35 anni che presenta un dolore pelvico cronico già altrimenti indagato, per il quale è stato posto il sospetto di endometriosi pelvica.

Domanda #8 (codice domanda: n.678) - (riferita allo scenario n.4) :

Nel valutare l'anamnesi della paziente, quale dei seguenti NON avvala il sospetto diagnostico?

- A: Pluriparità
- B: Menarca precoce
- C: Storia familiare di endometriosi
- D: Ipermenorrea

Domanda #9 (codice domanda: n.679) - (riferita allo scenario n.4) :

Quale delle seguenti affermazioni relative alla diagnosi è ERRATA?

- A: La risonanza magnetica non è mai indicata nell'iter diagnostico di questa malattia
- B: Un'ecografia negativa non esclude la diagnosi
- C: Un'ecografia positiva non consente una diagnosi certa
- D: La visita e l'esame obiettivo non consentono una diagnosi certa

Scenario 5:

Un pediatra anticipa al medico ginecologo con una lettera l'invio di una paziente di 13 anni che non ha ancora avuto il menarca. La paziente è nata con parto eutocico dopo una gravidanza normodecorsa, è sana, ha uno sviluppo fisico adeguato alla sua età, è alta (97° percentile), ha un iniziale sviluppo dei caratteri sessuali secondari (comparsa di peli e iniziale ingrossamento delle mammelle) e svolge una vita attiva adeguata alla sua età.

Domanda #10 (codice domanda: n.680) - (riferita allo scenario n.5) :

Un corretto iter diagnostico prevede l'esecuzione di tutti i seguenti esami TRANNE:

- A: dosaggio delle amilasi
- B: dosaggio della prolattina sierica
- C: dosaggio di FSH (ormone follicolo stimolante) e LH (ormone luteinizzante)
- D: dosaggio TSH (ormone tireostimolante)