

PROVA SCRITTA 1

1. Il primo provvedimento terapeutico di emergenza in un sospetto di malattia metabolica da determinare è:
 - A) il digiuno
 - B) l'infusione di soluzione glucosata 10%, vel 150/ml/kg/die e adeguato apporto di elettroliti
 - C) infusione di soluzione fisiologica,vel 150/ml/kg/die
 - D) infusione di soluzione glucosata 33%, vel5 ml/kg/die e adeguato apporto di elettroliti
 - E) la somministrazione di idrocortisone
2. Quale delle seguenti risposte è errata. La fenilchetonuria è:
 - A) Determinata da un deficit dell'enzima aminotransferasi
 - B) Causata da un deficit dell'enzima fenilalanina idrossilasi
 - C) Determina un aumento dell'amminoacido fenilalanina nel plasma
 - D) Può determinare fetopatia nelle madri gravide affette in assenza di corretto trattamento dietetico
 - E) Nessuna delle precedenti
3. La glicogenosi di tipo I (malattia di Von Gierke):
 - A) Determina un'iperglicemia cronica
 - B) E' un deficit selettivo dell'enzima α glucosidasi
 - C) E' un deficit selettivo dell'enzima glucosio 6 fosfatasi
 - D) Determina le prime manifestazioni nell'età scolare
 - E) Le risposte A e D sono vere
4. Il dosaggio del Midazolam nello stato epiletticorefrattario alle terapie di I e II fase è:
 - A) 5 mg i.r. in unica somministrazione, ripetibile in caso di mancata risposta dopo 5 minuti
 - B) bolo di 0,2 mg/Kg; se vi è interruzione clinica e/o elettrica della crisi proseguire con mantenimento di 0.06mg/Kg/h;
 - C) bolo di 1 mg/kg (massimo 10 mg) come dose di attacco e mantenimento pari a 1 mg/kg/minuto
 - D) 5 mg mediante somministrazione intranasale e mantenimento 1 mg/kg/h per bocca (massimo 5 mg)
 - E) Nessuna delle precedenti

PROVA SCRITTA 1

5. Fenitoina sodica e.v.: quale delle risposte non è corretta

- A) deve essere somministrata ad una velocità non superiore a 1 mg/kg/minuto (ovvero in genere in almeno 20 minuti);
- B) non deve essere assolutamente diluita in soluzione glucosata perché la soluzione precipita, ma in soluzione fisiologica;
- C) deve essere monitorata la frequenza cardiaca con monitor ECG e la pressione arteriosa;
- D) E' il farmaco di prima scelta nella terapia delle assenze in pronto soccorso
- E) Le risposte C e D sono vere

6. Quale delle seguenti caratteristiche biochimico citologiche del liquor cefalo rachidiano è tipica della meningite batterica acuta?

- A) Leucociti <5 /mm³; prevalenza di linfociti; Proteine 20-45 mg/dl; glucosio >50 mg/dl
- B) Leucociti >1000/mm³; prevalenza di Polimorfonucleati e Monociti, proteine 200-500 mg/dl; glucosio >50 mg/dl
- C) Leucociti 100-100.000/mm³; prevalenza Polimorfonucleati; proteine 100-500 mg/dl; glucosio <40 mg/dl
- D) Nessuna delle precedenti
- E) Tutte le risposte sono vere

7. I provvedimenti terapeutici e sanitari in caso di difterite acuta sono:

- A) Terapia antibiotica e isolamento
- B) Antitossina e antibiotici
- C) Antitossina, antibiotici e isolamento
- D) Isolamento e antibiotici; antitossina solo nel caso di complicanze
- E) Nessuna delle precedenti

8. La Malaria

- A) Per la diagnosi è necessario il riscontro anamnestico di un recente viaggio in un paese ad endemia e la presenza di febbre periodica
- B) Per la diagnosi è necessaria la ricerca dei protozoi nello striscio di sangue periferico per identificare la specie ma già con l'emocromo è possibile identificare il parassita
- C) E' endemica solo in Africa e nel Sud Est Asiatico
- D) La diagnosi è possibile solo con la ricerca del parassita nello striscio di sangue periferico
- E) Nessuna delle precedenti

PROVA SCRITTA 1

9. L'epatite A in età pediatrica

- A) E' ormai scomparsa dopo l'introduzione della vaccinazione obbligatoria
- B) Può evolvere verso la cronicità anche se in minor percentuale rispetto agli adulti
- C) Nelle forme manifeste due dei sintomi principali sono il prurito e le urine ipercromiche
- D) Nuovi farmaci anti-virali di recente introduzione hanno determinato assoluta regressione della malattia
- E) Nessuna delle precedenti

10. La bronchiolite. Il principale responsabile è il Virus Respiratorio Sinciziale. Colpisce prevalentemente nei primi 2 anni di vita.

- A) La diagnosi è possibile solo con la positività al tampone su aspirato naso-faringeo per VRS o con il riscontro all'RX polmonare di immagini di addensamenti circoscritti alle basi polmonari
- B) Secondo le linee guida la terapia si deve basare contemporaneamente su ossigeno, antibiotici, steroidi e broncodilatatori per via areosolica.
- C) L'ossigenoterapia ad alti flussi si è dimostrata utile ma solo nei casi non responsivi ai cortisonici
- D) Nessuna delle precedenti
- E) Tutte le precedenti

11. L'intervallo QT dell'Elettrocardiogramma

- A) Il QT non varia con la frequenza cardiaca pertanto occorre una correzione con la formula di Bazett: $QTc = \sqrt{\text{intervallo QT}/\text{durata ciclo cardiaco in secondi}}$
- B) Il QT varia con la frequenza cardiaca pertanto occorre una correzione con la formula di Bazett: $QTc = \text{intervallo QT}/\sqrt{\text{durata ciclo cardiaco in secondi}}$
- C) Valore normale deve essere > di 480 msec
- D) E' la durata dell'intervallo tra il complesso QRS e l'onda P
- E) Tutte le precedenti sono vere

12. Quale delle risposte non è vera: nella Tachicardia parossistica sopraventricolare

- A) Più la diagnosi è tardiva e meno la terapia è efficace
- B) La frequenza cardiaca è superiore ai 200 battiti/minuto
- C) Nel neonato e nel bambino non determina lo scompenso cardiaco e quindi la tachicardia può durare per mesi
- D) Nella maggior parte dei casi non è associata una cardiopatia congenita
- E) Nessuna delle precedenti

PROVA SCRITTA 1

13. Nelle ostruzioni dell'efflusso sinistro del cuore con dotto dipendenza del circolo sistemico
- A) I target della terapia sono il mantenimento della pervietà del Dotto di Botallo, il trattamento dell'acidosi, il supporto della ventilazione e del circolo
 - B) Si utilizzano le PGE1 per infusione e.v.
 - C) E' presente un diverso valore di saturimetria pre e postduttale
 - D) E' un'emergenza neonatale
 - E) Tutte le precedenti
14. Anemia emolitica, crisi di dolore acuto alle ossa e all'addome, dattilite. Si tratta verosimilmente di :
- A) Artrite reumatoide giovanile
 - B) Malattia cronica intestinale
 - C) Complicanze post infettive della faringite da Streptococco Alfa Emolitico
 - D) Osteomielite
 - E) Anemia falciforme
15. Quali farmaci sono utilizzati nella terapia medica dello scompenso cardiaco nel bambino
- A) Diuretici (furosemide, idroclortiazide, spironolattone)
 - B) Vasodilatatori (ACE inibitori)
 - C) Beta bloccanti
 - D) Digossina
 - E) Tutte le precedenti
16. Polmonite ad eziologia batterica e a eziologia virale. Indicare quale affermazione è sbagliata
- A) La polmonite batterica si caratterizza radiologicamente per addensamenti lobari o a focolaio e frequente compromissione bronchiale
 - B) La polmonite virale si caratterizza per interessamento radiologico interstiziale e aree di intrappolamento aereo
 - C) Lo streptococco pneumoniae è l'agente etiologico più frequente nella forma batterica
 - D) In età scolare per definire l'eziologia la TAC polmonare va sempre eseguita quando è presente iperpiressia e dispnea ingravescente e l'RX torace risulta negativo per focolaio
 - E) Il MycoplasmaPneumoniae determina una polmonite atipica

PROVA SCRITTA 1

17. La terapia dell'asma

- A) Il dispositivo distanziatore per la somministrazione di farmaci anti-asmatici in età inferiore ai 4 anni deve essere dotato di camera di espansione e maschera facciale
- B) Il dispositivo distanziatore per la somministrazione di farmaci anti-asmatici in età inferiore ai 4 anni deve essere dotato di camera di espansione e boccaglio
- C) Nell'attacco acuto sono indicati $\beta 2$ agonisti a lunga durata di azione e cortisonici sistemici
- D) Il dispositivo distanziatore per la somministrazione di farmaci anti-asmatici in età inferiore ai 4 anni deve essere dotato di camera di espansione, boccaglio ed erogatore di polvere
- E) La B e la D sono entrambe corrette

18. L'EcoGRAFIA polmonare:

- A) Metodica che si basa sull'analisi di artefatti
- B) Le linee B in numero superiore a tre per ogni spazio intercostale indicano la presenza di un whitelung ovvero di ispessimento interstiziale
- C) Il versamento polmonare sieroso si evidenzia come una zona anecogena
- D) Le linee A e lo sliding pleurico sono indice di parenchima polmonare normale
- E) Tutte le affermazioni sono esatte

19. Trauma cranico maggiore (individuare la risposta più corretta).

- A) E' definito dai seguenti criteri: perdita di coscienza della durata superiore ai 3 minuti, segni neurologici focali, segni di frattura cranica, Glasgow Coma Score < 13.
- B) E' definito da almeno uno dei seguenti criteri: perdita di coscienza della durata superiore ai 5 minuti, segni neurologici focali, segni di frattura cranica, Glasgow Coma Score < 10.
- C) E' definito da almeno uno dei seguenti criteri: perdita di coscienza della durata superiore ai 5 minuti, segni neurologici focali, segni di frattura cranica, Glasgow Coma Score < 13.
- D) E' definito da almeno uno dei seguenti criteri: perdita di coscienza di pochi secondi, vomito, cefalea, edema o tumefazione della volta cranica, Glasgow Coma Score > 14.
- E) Solo se il Glasgow Coma Score è < 10 si può parlare di trauma cranico maggiore

20. Rianimazione neonatale. Il massaggio cardiaco si esegue:

- A) come primo provvedimento rianimatorio, quando la frequenza cardiaca nel primo minuto dopo la nascita è inferiore a 60 battiti/minuto
- B) dopo che la ventilazione con maschera per 30 secondi non ha ancora determinato un aumento della frequenza cardiaca superiore a 100 battiti al minuto
- C) Assieme alla ventilazione con maschera o a paziente intubato quando la frequenza cardiaca è inferiore a 100 battiti al minuto
- D) Dopo il fallimento della ventilazione a pressione positiva, a paziente intubato o con maschera laringea, quando la frequenza cardiaca è inferiore a 60 battiti/minuto
- E) In assenza di movimenti toracici, dopo il fallimento della sola ventilazione a pressione positiva, fino a che la frequenza cardiaca è inferiore a 80 battiti al minuto

PROVA SCRITTA 1

21. Ipoglicemia neonatale

- A) La diagnosi viene formulata per livelli di glicemia plasmatica inferiori a 45 mg/dl
- B) Per valori di glicemia inferiori a 36 mg/dl è necessaria l'infusione di soluzione glucosata e.v.
- C) Nei casi che richiedono terapia endovenosa immediata (glicemia inferiore a 25 mg/dl) si deve eseguire un bolo di glucosata e.v 33% alla velocità di 10mg/kg/ora
- D) Le risposte A e B sono corrette
- E) Le risposte A e C sono corrette

22. I noduli di Lisch sono tipici di:

- A) Artrite reumatoide infantile
- B) Malattia reumatica
- C) Sindrome di Marfan
- D) Sindrome di Cushing
- E) Neurofibromatosi

23. Infezione da ToxoplasmaGondii

- A) Il follow up del neonato figlio di madre che ha sviluppato un'infezione in gravidanza non richiede il dosaggio degli anticorpi neonatali per i primi 6 mesi perché comunque positivi per passaggio transplacentare materno, ma solo esami strumentali (ecografia transfontanellare - test uditivo - valutazione del fondo dell'occhio).
- B) La toxoplasmosi in età infantile in forma clinica si manifesta con linfadenopatia associata a faringodinia, artralgia, malessere, febbre. La terapia specifica è indicata solo nei soggetti con sintomi persistenti, corioretinite o immunocompromessi.
- C) La diagnosi si effettua con test sierologici per la ricerca di anticorpi specifici, per questo nei soggetti con deficit congenito di IgA la diagnosi richiede sempre la conferma con la PCR
- D) La toxoplasmosi è malattia infettiva rara, determinata dal batterio di Gondii, trasmessa per via oro-fecale o da carni infette, ospite naturale è il gatto
- E) Tutte le precedenti

24. Ittero neonatale

- A) I valori di bilirubinemia totale indicativi per fototerapia in un neonato a termine sano di 24 ore di vita sono \leq o $>$ di 12 mg/dl
- B) I valori di bilirubinemia totale indicativi per fototerapia in un neonato a termine sano di 24 ore di vita sono \leq o $>$ di 18 mg/dl
- C) I valori di bilirubinemia totale normali in neonato a termine sano a 48 ore di vita sono inferiori a 15 mg/dl
- D) A e C sono corrette
- E) B e C sono corrette

PROVA SCRITTA 1

25. La malattia Infiammatoria Cronica Intestinale

- A) Il primo sintomo è sempre la presenza di sangue e muco nelle feci
- B) Si distinguono almeno tre varianti: Morbo di Crohn, Rettocolite Ulcerosa e Colite Indeterminata
- C) Il Morbo di Crohn determina tipicamente un interessamento di mucosa e sottomucosa colica, la rettocolite ulcerosa colpisce a tutto spessore la parete intestinale
- D) L'infliximab e il metotrexate sono utilizzati nella terapia medica, ma la colectomia chirurgica è la soluzione terapeutica radicale e risolutiva del morbo di Crohn non controllato dai farmaci biologici
- E) Nessuna delle precedenti

26. La celiachia sintomatica si può presentare all'esordio con:

- A) Scarso accrescimento, calo ponderale, diarrea
- B) Deficit di vitamina K, stipsi
- C) Bassa statura, alopecia, neuropatia, calcificazioni cerebrali
- D) Tutte le precedenti
- E) Solo A e C sono corrette

27. Chetoacidosi diabetica(DKA). Definizione secondo i criteri delle linee guida SIEDP.

- A) La DKA è caratterizzata da iperglicemia (>200 mg/dl), acidosi ($\text{pH}<7.40$, bicarbonati > 15 mmol/l), chetosi (b-idrossibutirrato >3 mmol/l), glicosuria e chetonuria.
- B) La DKA è caratterizzata da iperglicemia (>200 mg/dl), acidosi ($\text{pH}<7.30$, bicarbonati < 15 mmol/l), chetosi (b-idrossibutirrato >3 mmol/l), glicosuria e chetonuria.
- C) DKA è caratterizzata da iperglicemia (>250 mg/dl), acidosi ($\text{pH}<7.30$, bicarbonati < 24 mmol/l), chetosi (b-idrossibutirrato >30 mmol/l), glicosuria e chetonuria.
- D) DKA è caratterizzata da iperglicemia (>250 mg/dl), acidosi ($\text{pH}<7.30$, bicarbonati <24 mmol/l), chetosi (b-idrossibutirrato <30 mmol/l), glicosuria e chetonuria.
- E) DKA è caratterizzata da iperglicemia (>180 mg/dl), acidosi ($\text{pH}<7.30$, bicarbonati < 15 mmol/l), chetosi (b-idrossibutirrato >3 mmol/l), glicosuria e chetonuria e ipocalcemia ($\text{Ca}^{++} <8$ mg/dl).

28. Disturbi respiratori del sonno:

- A) Interessano tutte le età anche se la più tipica è la prescolare
- B) Si associano a ridotti incrementi staturali ponderali ma, a differenza dell'adulto, non a disturbi neurocomportamentali.
- C) L'adenoidectomia ne permette sempre la risoluzione completa
- D) B e C sono corrette
- E) A e B sono corrette

PROVA SCRITTA 1

29. Cannule per accesso venoso. Individua la risposta avendo analizzato le tre affermazioni seguenti:

- 1) La misura del diametro esterno di un catetere è espressa in french (1 french corrisponde a 0,3 mm), la misura del diametro interno è indicata in gauge (G), un'unità di misura che corrisponde al numero di cateteri che entrano in un cm²
- 2) Gli aghi cannule 18 G, 20 G, 22 G e 24 G sono rispettivamente di colore Azzurro (18 G), Giallo (20 G), Verde (22 G), Rosa (24 G).
- 3) Il catetere di calibro più piccolo permette un maggior flusso ematico nel vaso
 - A) Solo 1 e 2 sono vere
 - B) Solo 1 e 3 sono vere
 - C) Solo 2 e 3 sono vere
 - D) 1, 2 e 3 sono vere
 - E) 1, 2 e 3 sono false

30. Malattia congenita vascolare, caratterizzata da vene varicose e da iperaccrescimento asimmetrico degli arti. L'entità della discrepanza nella lunghezza tra gli arti può essere lieve fino a raggiungere o superare i 10 centimetri;

- A) Sindrome di Klippel-Trenaunay-Weber Sindrome angio-osteoiipertrofica
- B) Malattia di Lobstein Osteogenesi imperfetta
- C) Sindrome di Rendu-Osler-Weber o Teleangectasia emorragica ereditaria
- D) Malattia di Von Recklinghausen o Neurofibromatosi di tipo 1
- E) Sindrome di Von Hippel-Lindau o Angiomatosi cerebello-retinica familiare