

PROVA SCRITTA 3

1. Il valore normale dopo la prima settimana di vita dell'intervallo QTc dell'Elettrocardiogramma è:
 - A) < 500 msec
 - B) < 480 msec
 - C) < 440 msec
 - D) Tra 440 e 480 msec
 - E) Se la frequenza è meno di 100 battiti/minuto < a 350 msec
2. Nell'ECG normale di un bambino tra 7 giorni e 7 anni di vita le onde T in V1 hanno una caratteristica peculiare:
 - A) Sono positive
 - B) Sono bifasiche
 - C) Sono piatte
 - D) Sono negative
 - E) Tutte le caratteristiche possono essere presenti nello stesso tracciato
3. Nella sindrome di Noonan la cardiopatia più frequentemente associata è:
 - A) La coartazione aortica
 - B) La stenosi dell'arteria o della valvola polmonare
 - C) Canale atrio-ventricolare
 - D) Cuore sinistro ipolasico
 - E) La tetralogia di Fallot
4. La sindrome di George, sindrome da delezione 22 q 11, è caratterizzata da:
 - A) Immunodeficienza da aplasia del timo
 - B) ipocalcemia neonatale
 - C) Cardiopatia troncoconali
 - D) A, B e C sono vere
 - E) A e C sono vere ma B è falsa
 - F) B e C sono vere ma A è falsa

PROVA SCRITTA 3

5. Quali farmaci sono utilizzati nella terapia della tachicardia parossistica
- A) Diuretici e ACE inibitori
 - B) Topiramato e Lamotrigina
 - C) Adenosina e Propafenone
 - D) Digossina e Milrinone
 - E) Tutte le precedenti
6. Nella malattia di Kawasaki quale delle seguenti è vera
- A) L'acidoacetilsalicilico va sospeso se si riscontrano meno di due aneurismi coronarici all'ecocardiografiadopo 6-8 settimane dall'inizio della terapia
 - B) Nella fase acuta si impiega l'acido acetilsalicilico a dosaggio antiaggregante
 - C) In fase acuta si utilizzano immunoglobuline aspecifichee.v.
 - D) Il cortisone è la terapia di prima scelta nella fase acuta
 - E) Tutte le precedenti
7. 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 β_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
8. 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

PROVA SCRITTA 3

9. Rianimazione neonatale. Secondo le linee guida SIN, 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
10. Ittero neonatale
- A) I valori di bilirubinemia totale indicativi per fototerapia in un neonato a termine sano di 24 ore di vita sono = 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 = 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
11. 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
12. 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

PROVA SCRITTA 3

13. Malattia congenita vascolare, caratterizzata da vene varicose e da iperaccrescimento asimmetrico degli arti. L'entità della discrepanza nella lunghezza tra gli arti può essere da lieve fino a anche diversi centimetri;
- A) Sindrome di Klippel-Trenaunay-Weber o Sindrome angio-osteoiipertrofica
 - B) Malattia di Lobsteino 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
14. La celiachia sintomatica si può presentare all'esordio con:
- A) Scarso accrescimento, calo ponderale, diarrea
 - B) Deficit selettivo di vitamina K, stipsi
 - C) Bassa statura, alopecia, neuropatia, calcificazioni cerebrali
 - D) Tutte le precedenti
 - E) Solo A e C sono corrette
15. 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
16. Nel PBLS pediatrico(Paediatric Basic Life Support) a cosa corrisponde l'acronimo MO.TO.RE:
- A) Movimenti, tosse, respiro
 - B) Movimentare, toccare, respirare
 - C) Non esiste
 - D) Movimentare con cautela, indurre la tosse, rettificare la ventilazione
 - E) Va urlato all'autista quando il paziente è barellato

PROVA SCRITTA 3

17. Dalle linee guida SIEDP sulla chetoacidosi diabetica: “ La disidratazione conseguente alla diuresi osmotica comporta una notevole perdita sia di liquidi che di sali minerali, in particolare Na e K. La perdita di potassio è altresì collegata alla condizione di acidosi metabolica che comporta un spostamento del K dal compartimento intracellulare a quello extracellulare...Nella valutazione degli elettroliti all’esordio, bisogna tener conto del fatto che questi possono risentirsi della osmolarità plasmatica che delle condizioni di acidosi metabolica e disidratazione... il Na e il K vanno ‘corretti’ per essere interpretati correttamente”.
Quali sono le formule e/o i calcoli di riferimento per la valutazione del Na⁺ e K⁺ “corretti” secondo le linee guida SIEDP?

- A) Na corretto: $\{[Na](mEq/l) + [glicemia (mg/dl) \times 100 - 36]\}$
K corretto: sottrarre 10 per ogni 0.1 di pH (se $ph < 7.2$) dal valore di K dosato in laboratorio
- B) Na corretto: $\{[Na](mEq/l) + [azotemia (mg/dl) - 100 / 36]\}$
K corretto: sommare 0.6 per ogni 0.1 di pH (se $ph < 7.2$) dal valore di K dosato in laboratorio
- C) Na corretto: $\{[Na](mEq/l) + [glicemia (mg/dl) - 100 / 36]\}$
K corretto: sottrarre 0.6 per ogni 0.1 di pH (se $ph < 7.2$) dal valore di K dosato in laboratorio
- D) Na corretto: $\{[Na](mEq/l) + [glicemia (mg/dl) - 100 / 3,6]\}$
K corretto: sommare 0.6 per ogni 0.1 di pH (se $ph < 7$) dal valore di K dosato in laboratorio
- E) Tutte le risposte sono errate

18. Malattie del ciclo di beta-ossidazione:

- A) Vi sono numerose anomalie ereditarie ma sono tutte autosomiche recessive
- B) Si manifestano tipicamente durante il digiuno con ipoglicemia e acidosi metabolica, vomito, letargia; alcune causano cardiomiopatia e debolezza muscolare
- C) L'acetilCoA è generato dagli acidi grassi tramite ripetuti cicli di beta-ossidazione. Gruppi di 4 specifici enzimi per diverse lunghezze di catene (catene molto lunghe, catene lunghe, catene medie, e catene corte) sono necessari per catabolizzare completamente gli acidi grassi
- D) A è falsa
- E) Le risposte A,B,C sono vere

19. L’ipertensione in età pediatrica. Una risposta è errata

- A) Esiste una forma primaria o essenziale
- B) Esiste una forma secondaria
- C) Tipicamente non si manifesta in epoca neonatale ma si sviluppa solo dopo i tre anni di vita
- D) Occorre misurarla in rapporto a percentili per sesso, età e altezza in almeno 3 misurazioni
- E) In età pediatrica l’ipertensione è quasi sempre di tipo secondario e pertanto vanno indagate le cause

20. Dolore e algometria

- A) La rilevazione del dolore è un obbligo di legge
- B) Il neonato di basse età gestazionali non prova dolore
- C) La percezione dolorosa si sviluppa dopo le 34 settimane di età gestazionale
- D) Per un bambino di età maggiore di 8 anni si utilizza la scala di Wong-Baker
- E) Per un bambino tra i 4 e 7 anni si utilizza una scala numerica

PROVA SCRITTA 3

21. Infezione da Virus di Epstein Barr. Quale affermazione non è corretta:
- A) Può decorrere asintomatica
 - B) E' associata a sviluppo di linfoma di Hodgkin e di Burkitt
 - C) Si associa a condizione di astenia cronica
 - D) Nelle prime due –tre settimane dall'esordio della malattia è consigliata il riposo sportivo per evitare traumatismi addominali (rischio di rottura della milza)
 - E) Per la diagnosi è necessaria la ricerca del virus nelle urine
22. Lo streptococco Beta emolitico di gruppo A (SBEA), è responsabile di tutte le sequenti patologie/complicanze tranne una, quale.
- A) Sindrome nefrosica
 - B) Ascesso tonsillare
 - C) Scarlattina
 - D) Sindrome nefritica
 - E) Malattia reumatica
23. La malattia tubercolare. Una risposta è corretta:
- A) La malattia segue sempre l'infezione a distanza di alcuni mesi
 - B) Le donne con tubercolosi in fase attiva possono allattare al seno
 - C) La terapia dell'infezione tubercolare polmonare secondo il Red Book prevede la combinazione di isoniazide, rifampicina e metilprednisolone per 2 mesi
 - D) Nei bambini il rischio massimo si osserva sotto i 2 anni, quando predominano le forme linfonodali polmonari o disseminate.
 - E) Focus di Ghon: è l'espressione dell'infezione secondaria; il complesso secondario è costituito da focus parenchimale polmonare, adenopatia satellite e stria pleurica interposta.
24. Alti flussi. Una delle sequenti è corretta
- A) Il diametro delle cannule non deve occludere più del 50% dell'area delle narici
 - B) Il diametro delle cannule deve occludere più del 50% dell'area delle narici
 - C) L'efficacia della ventilazione non dipende dalla temperatura dell'aria all'interfaccia
 - D) E' possibile determinare un preciso valore di PEEP delle vie aeree
 - E) Determina la correzione dell'ipossia ma non incide sull'ipercapnia

PROVA SCRITTA 3

25. L'esame neurologico secondo Sarnat:

- A) Permette di identificare precocemente soggetti con epilessia
- B) Nell'encefalopatia ipossico ischemica va eseguito dopo 6 ore dalla nascita
- C) Ricerca segni di compromissione neurologica indagando, fra i tanti, il livello di coscienza, la motilità e la postura
- D) Ha come caratteristica di migliorare dopo la somministrazione di Midazolam
- E) Assegna un punteggio da 1 a 10 in base alla gravità della compromissione

26. La disidratazione iponatriemica nel bambino. Quale risposta è errata:

- A) Si verifica per valori di natremia inferiori a 135 mEq/l
- B) Il deficit di Na⁺ va ripristinato con l'aggiunta di bicarbonati alla soluzione endovenosa per mantenere costante il pH e l'Osmolarità
- C) Allo schema di infusione va aggiunto il calcolo del ripristino del deficit addizionale del Na⁺ secondo la formula:
mEq da aggiungere per ripristinare la sodiemia = [Na⁺ desiderato-Na⁺attuale] x 0,6 x peso corporeo
- D) La sodiemia va monitorata strettamente
- E) Tutte le precedenti sono corrette

27. Individuare la risposta non corretta. Il Quantiferon TB-2G è un test che si esegue su sangue venoso per:

- A) diagnosi differenziale fra tubercolosi polmonare attiva ed infezione da micobatteri non tubercolari;
- B) individuare un' infezione latente di tipo tubercolare nei soggetti a rischio.
- C) individuare, in presenza di un test alla tubercolina positiva, i soggetti falsi positivi (in particolare nei soggetti vaccinati con BCG).
- D) Avere una risposta immediata, in tre ore e più rapida della Mantoux
- E) necessità di valutare gruppi di soggetti, come ad esempio il personale sanitario

28. Quale combinazione di antibiotici è utile nelle terapia empirica e di primo approccio in neonati a termine late preterm con sepsi:

- A) Amoxicillina + gentamicina (o amikacina)
- B) Ampicillina + gentamicina (o amikacina)
- C) Ceftriaxone + gentamicina (o amikacina)
- D) Teicoplanina + Imipenem
- E) Ceftazidima + Imipenem+ Cloramfenicolo

PROVA SCRITTA 3

29. La piastrinopenia in età pediatrica

- A) I sanguinamenti maggiori sono praticamente assenti quando $PLT > 30.000 \text{ mm}^3$
- B) Il trattamento di prima linea della Piastrinopenia autoimmune si avvale delle Immunoglobuline per via intravenosa e degli steroidi.
- C) La trasfusione di piastrine è riservata a un'emergenza (emorragia intracranica, emorragia gastrointestinale, intervento chirurgico d'urgenza) o in caso di valori inferiori a $10.000/\text{mm}^3$.
- D) A, B e C sono corrette
- E) A e C sono false

30. L'anemia sideropenica in età pediatrica:

- A) È di tipo microcitico (valori di MCV ridotti e RDV elevato $> 18\%$)
- B) È spesso secondaria a perdite croniche (gastrointestinali, mestruali, malattie croniche) e a ridotto apporto dietetico
- C) La percentuale di saturazione della transferrina in caso di anemia e sideropenia è $< 10\%$
- D) Può associarsi a riduzioni importanti dei valori di emoglobina
- E) Tutte le risposte sono vere