

N.	Domanda	A	B	C
1	Quale è il più potente vasodilatatore cerebrale?	Tiopentale	Ipercapnia	Diazepam
2	Quale di questi elementi non è sempre presente nella fase iniziale dell'insufficienza respiratoria grave?	Riduzione della compliance polmonare	Aumento della CO2	Ipossia marcata
3	Durante la ventilazione meccanica a pressioni di insufflazione non variabile, una caduta molto rapida della ET- CO2 è indice:	Deconnessione dal respiratore	Ipoventilazione	Embolia polmonare massiva o arresto cardio circolatorio
4	La struttura che non può rigenerarsi è?	Centri nervosi	Epitelio	Fegato
5	In un paziente con depressione respiratoria secondaria a somministrazione di diazepam, il naloxone:	Annulla la depressione solo a dosi superiori al normale	Non annulla la depressione	Annulla la depressione
6	L'iniezione intratracheale di farmaci è efficace per una sola terna tra la seguenti:	Atropina, adrenalina, lidocaina	Adrenalina, lidocaina, metaraminolo	Atropina, dopamina, calcio cloruro
7	La colecistite ecograficamente è caratterizzata da:	Ispessimento delle pareti	La via biliare principale dilatata	La presenza di calcoli
8	Cosa si intende per arresto cardiaco?	La cessazione dell'attività sia elettrica che meccanica del cuore	La cessazione dell'attività meccanica del cuore	La cessazione dell'attività elettrica del cuore
9	Durante l'intervento chirurgico il monitoraggio respiratorio si avvale di:	Compliance polmonare	Frequenza respiratoria	Capnometria, saturimetria, EGA
10	Come è calcolata la pressione di perfusione cerebrale?	Pressione arteriosa media meno pressione intracranica	Pressione arteriosa sistolica meno pressione intracranica	Pressione intracranica meno pressione arteriosa media
11	Il primo esame diagnostico che si esegue in caso di sospetto aneurisma è:	T.A.C	Ecografia	Angiografia
12	Qual è l'effetto a dose terapeutico della morfina sul sistema cardiocircolatorio?	Costrizione arteriolare	Tachicardia	Ipotensione ortostatica
13	Una osmolarità delle urine superiore a 500 è indicativo di:	Insufficienza prerenale	Insufficienza intrarenale	Insufficienza post renale
14	L'ematocrito nel iperidratazione isotonica è:	Normale	Aumentato	Diminuito
15	L'adrenalina determina:	Ipotensione ortostatica	Broncocostrizione	Tachicardia
16	La causa più frequente di arresto cardiaco extraospedaliero è:	Dissociazione elettromeccanica	Asistolia	Fibrillazione ventricolare
17	Da dove ha origine l'arteria cerebrale?	Arteria spinale anteriore	Arteria cerebrale media	Tronco vertebro-basilare
18	Il nervo oculomotore è un nervo:	Motore	Misto	Sensitivo
19	Indicare l'affermazione corretta:	La biodisponibilità di un farmaco somministrato per via endovenosa è del 100%	L'inalazione ha lo svantaggio di un assorbimento molto lento	La diffusione passiva coinvolge tipicamente un trasportatore specifico e mostra una cinetica di saturazione
20	Cosa si intende per "allodinia"?	Assenza di dolore in risposta a stimoli dolorosi	Dolore dovuto ad uno stimolo che normalmente non provoca dolore	Sensazione abnorme dolorosa sia spontanea che provocata
21	Il blocco della contusione a livello delle ramificazioni terminali del nervo è:	Una anestesia topica	Una anestesia epidurale	Una anestesia per infiltrazione locale
22	Come è trasportata nel sangue la maggior parte della CO2?	Carbamina-emoglobina	CO2 plasmatica	Ione bicarbonato
23	In seguito a quale evento compare lo spasmo faringeo?	Tetano	Epilessia	Aneurisma cerebrale
24	Non è utilizzato nella terapia dello shock cardiogeno?	Dopamina ad alti dosaggi	Infusione di liquidi	Digossina
25	Un indice di valutazione del rischio cardiologico nella chirurgia non cardiaca è:	Indice di Katz	Indice di Ruffier	Indice di Goldman
26	In caso di sospetta pancreatite acuta quale esame ematologico è indicato?	Amilasemia	Transaminasi	Ves
27	La pressione di incuneamento polmonare nella fase "lesionale" del ARDS è:	Normale	Aumentata	Diminuita
28	Di che colore sono le bombole di ossigeno in Italia?	Bianca	Verde	Arancione

N.	Domanda	A	B	C
29	Un paziente in coma che non apre gli occhi alla stimolazione, che non mostra risposta verbale ed è privo di risposta motoria avrà un punteggio nella scala del coma di Glasgow di:	2	4	3
30	La defibrillazione cardiaca:	Produce una temporanea asistolia	Entrambe le risposte sono corrette	Deve essere sempre eseguita con potenza di scarica crescente partendo dai valori più bassi che il defibrillatore consente
31	Non è una complicanza infettiva in un portatore di catetere venoso centrale :	Batteriemia	Polmonite nosocomiale	Trombosi infetta nella sede del catetere
32	A cosa si riferisce la "teoria del cancello"?	Un controllo sopraspinale	Un blocco neurogeno della trasmissione locale	Un controllo segmentario midollare
33	Il fattore antiemofilico è:	Fattore IV	Fattore VIII	Fattore V
34	L'ipoventilazione associata a depressione del centro del respiro provoca:	PaO2 normale e ipercapnia	Ipossia e ipercapnia	Ipossia e ipocapnia
35	Nell'insufficienza respiratoria acuta post-traumatica la grave ipossiemia è dovuta:	Presenza di shunts artero-venosi	Aletrazione della diffusione dei gas respiratori	Entrambe le risposte sono corrette
36	Cosa si intende per biodisponibilità di un farmaco?	La quantità di farmaco che raggiunge il fegato	La quantità di farmaco somministrata per via intramuscolare	La quantità di farmaco che raggiunge il sito di azione
37	Per una anestesia subaracnoidea quale ago non può essere utilizzato?	Whitacre	Quincke	Thuoy
38	In un sospetto di meningite l'approccio diagnostico corretto è:	Rachicentesi e se possibile emocolture	TC encefalo e poi rachicentesi	RMN dell'encefalo
39	Quale anestetico locale può essere utilizzato anche come antiaritmico?	Lidocaina	Benzocaina	Etidocaina
40	Il corretto trattamento del dolore neoplastico prevede:	Approccio graduale con tre "gradini" terapeutici	Utilizzo di morfina a dosaggio crescente	Solo farmaci adiuvanti
41	Nel flusso ematico cerebrale il fattore più importante per la sua regolazione è:	Velocità di consumo al livello cerebrale di CO2	Velocità di formazione a livello cerebrale di CO2	Entrambe le risposte sono corrette
42	L'arresto cardiaco è compatibile con:	Entrambe le risposte sono corrette	Gasping	Assenza di respiro
43	I farmaci simpatico-litici ad azione prevalentemente alfa- bloccante possono indurre:	Iperglicemia	Broncodilatazione	Diminuzione delle resistenze vascolari
44	Dove sbocca il dotto toracico?	Vena giugulare	Vena succlavia di sinistra	Vena cava superiore
45	In un paziente con colica biliare il dolore può essere irradiato:	Nella spalla sinistra	Nella spalla destra	Nella fossa iliaca destra
46	Su quali organi si verificano gli effetti di una tossicità acuta da O2?	Sistema nervoso centrale	Apparato cardiovascolare	Apparato respiratorio
47	Non è garantita la pervietà delle vie aeree mediante :	Intubazione tracheale	Ventilazione meccanica con maschera nasofacciale	Maschera laringea
48	Le fibre amieliniche con bassa velocità di conduzione associate al dolore tardivo sono:	Nessuna delle risposte è corretta	Fibre nervose A	Fibre nervose C
49	Lo shunt polmonare in un paziente con insufficienza respiratoria che respira 100% di ossigeno e non modifica la sua PaO2 è al meno del:	20-30%	0,35	0,5
50	L'intubazione orotracheale rispetto a quello nasotracheale :	Presenta un minor rischio di infezioni dei seni paranasali	Presenta maggiore tollerabilità	Garantisce maggiore stabilità
51	Nei pazienti affetti da insufficienza renale acuta gli esami ematochimici rilevano:	Entrambe le risposte sono corrette	Iponatriemia	Iperpotassiemia
52	La visita anestesiológica preoperatoria:	Può essere omessa in caso di intervento urgente	Deve aver luogo al più tardi il giorno prima dell'intervento	Nelle donne in età fertile è obbligatorio un test di gravidanza
53	La soluzione fisiologica:	Realizza una espansione volumica pari al volume infuso	Entrambe le risposte sono corrette	E' una soluzione di NaCl 0,9 %
54	La reazione di un farmaco mediata immunologicamente che si osserva subito dopo la sua somministrazione è detta:	Tolleranza	Anafilassi	Iposensibilità
55	La concentrazione urinaria di sodio nell'ipovolemia è di:	superiore di 50 mEq/l	Inferiore di 50 mEq/l	Inferiore di 20 mEq/l

N.	Domanda	A	B	C
56	In uno shock ipovolemico trattato con soluzioni cristalloidi per ottenere una espansione volemica duratura di circa 1litro, quanta soluzione andrà infusa?	4 Litri	1 Litro	2 Litri
57	Un sintomo che induce il sospetto di una prerottura di un aneurisma dell'aorta addominale è:	Vomito	Lombosciatalgia	Epigastralgia
58	Lo shock ipovolemico è comunemente trattato con:	Albumina umana	Globuline alfa 1	Globuline gamma
59	A quale classe di farmaci appartiene il tramadolo?	Oppiaceo	Neurolettico	Antinfiammatorio
60	Il nervo frenico all'interno del mediastino:	Passa anteriormente all'arteria succlavia	E' accollato tra pericardio e pleura mediastinica	Contrae rapporti con il timo
61	E' un indice precoce di embolia polmonare :	Calo della End-tidal CO2	Aumento delle resistenze anelastiche	Riduzione delle resistenze anelastiche
62	Dove si effettua il massaggio cardiaco esterno?	A livello dell'emitorace sinistro	Sulla metà inferiore dello sterno	Sulla metà superiore dello sterno
63	La liberazione di istamina è frequentemente correlata alla somministrazione di:	Atracurium	Succinilcolina	Tutti i miorellassanti
64	Cosa è il droperidolo?	Uno oppioide a potenza intermedia	Un componente della ketamina	Un derivato dei butirrofenoni
65	L'affinità per l'ossido di carbonio dell'emoglobina è:	Uguale rispetto all'ossigeno	maggiore rispetto all'ossigeno	minore rispetto all'ossigeno
66	Il flusso osmotico di acqua attraverso una membrana biologica diminuirà in presenza di:	Riduzione della permeabilità di membrana alle particelle presenti nella soluzione	Riduzione del gradiente di concentrazione tra i due lati della membrana delle particelle presenti in soluzione	Entrambe le risposte sono corrette
67	Il nervo oculomotore è:	Il quarto nervo cranico	Il secondo nervo cranico	Il terzo nervo cranico
68	Il propranololo :	Non ha effetti sulla frequenza cardiaca	Aumenta la frequenza cardiaca	Riduce la frequenza cardiaca
69	La codeina è:	Un oppioide " debole"	Un oppioide forte	Un farmaco adiuvante
70	Nel trattamento infusionale del dolore post-operatorio :	E'possibile associare oppioidi forti e oppioidi deboli	E'possibile associare oppioidi e FANS	E'possibile associare FANS e paracetamolo
71	Un potete emetico senza attività analgesica è :	Apomorfina	Nalorfina	Codeina
72	In corso di sepsi i mediatori umorali principali sono:	Le citochine	Fattori del complemento	Molecole di adesione
73	In quale porzione del midollo spinale terminano le fibre nervose che conducono lo stimolo del dolore?	Nel corno laterale	Nel corno posteriore	Nel corno anteriore
74	1 g di emoglobina a pressione ambiente quanti ml di ossigeno lega?	2,48	1,36	0,06
75	Un ipnotico a breve durata di azione è:	Diazepam	Tiopental	Fenobarbital
76	In una trasfusione ematica massiva l'effetto anticoagulante non è causato da:	Freddo	Disponibilità di vitamina k	Carenza di fattore V e VII
77	La clearance renale di un farmaco:	E' costante per un dato farmaco	Varia con il ph, la quantità della diuresi ed il flusso ematico renale	Non ha nessuna relazione con la clearance della creatinina
78	La complicanza più frequente del posizionamento in succlavia del catetere venoso:	Pneumotorace	Puntura dell'arteria	Lesione di un plesso nervoso
79	Lo shock settico:	Può presentarsi con tachicardia	Può presentarsi con dispnea	Entrambe le risposte sono corrette
80	Nel plasma il sistema tampone è rappresentato da:	Bicarbonato/acido carbonico	Entrambe le risposte sono corrette	Emoglobina/emoglobinato di potassio
81	La lidocaina è metabolizzata principalmente dal:	Polmone	Rene	Fegato
82	L'uso di ossigeno terapia iperbarica è indispensabile:	Nell'infarto del miocardio	Nell'asma	Nelle embolie gassose
83	Quale unità di misura esprime energia?	Watt	Ampere	Joule
84	All'ECG l'ischemia miocardica è correlata ad uno slivellamento del tratto ST:	E' presente solo in V2	Se l'onda P è piatta	Superiore a 2cm
85	La sede principale di trasformazione dei farmaci è:	Polmoni	Rene	Fegato
86	L'utilizzo di Fentanyl transdermico è indicato:	Nei tumori uterini	Nel dolore forte/fortissimo	Nelle metastasi multiorgano linfonodali

N.	Domanda	A	B	C
87	Il labetalolo:	E' un beta-bloccante selettivo	Possiede attività simpatico mimetica intrinseca	Può comportare broncospasmo
88	Valori di pH arterioso superiori a 7,6 con PaCO <sub>2</sub> superiore a 45 è indicativo di:	Acidosi respiratoria	Alcalosi metabolica	Alcalosi respiratoria
89	Nei traumi cranici:	I valori di PIC sono 20-25 mmHg	Il GCS ha anche valore prognostico	Entrambe le risposte sono corrette
90	Il paziente con edema polmonare acuto ha un atteggiamento tipico di:	Decubito prono	Decubito supino	Decubito semi-ortopnoico
91	Nel nervo periferico la diffusione di un anestetico aumenta:	Quanto minore è il pH tissutale	Quanto più il valore del pK dell'anestetico è vicino a quello del pH tissutale	Quanto maggiore è la vascolarizzazione della zona infiltrata
92	L'utilizzo dei barbiturici nei traumi cranici è indicata:	Controllo dell'ipertensione endocardica	Entrambe le risposte sono corrette	Controllo delle convulsioni
93	Il gradiente pressorio normale di ossigeno fra l'aria alveolare e il sangue è:	50mmHg	60mmHg	30mmHg
94	Nell'intossicazione da monossido di carbonio è assente:	Nausea e vomito	La cianosi	Cefalea
95	La noradrenalina è sintetizzata a partire da:	Glicina	Guanina	Tirosina
96	In un adulto l'acqua intracellulare rappresenta:	Il 20% del peso corporeo	Il 40% del peso corporeo	Il 60% del peso corporeo
97	L'improvvisa e temporanea perdita di coscienza con riduzione del tono posturale del paziente è detta:	Sincope	Afasia	Angina
98	Il flusso ematico cerebrale:	E' pari normalmente a 1ml/min per g di tessuto	Entrambe le risposte sono corrette	Si mantiene costante per pressioni arteriose medie comprese tra 50 e 150mmHg
99	Quando si manifesta la cianosi?	Emoglobina ridotta >5g/dl	Emoglobinemia <10g/dl	PaO <sub>2</sub> =70mmHg
100	L'indice cardiaco :	Entrambe le risposte sono corrette	Il suo valore normale nell'adulto è circa 3,5 l /min/m <sup>2</sup>	Si calcola dividendo la portata cardiaca per il peso
101	Nello shock anafilattico:	La diuresi è assente	La pressione venosa centrale è elevata	Entrambe le risposte sono corrette
102	La pressione di "Wedge ":	E'indice della pressione ventricolare destra	Approssima la pressione telediastolica ventricolare sinistra	Da informazioni sul postcarico ventricolare destro
103	Quali sono le determinanti del ritorno venoso al cuore destro?	Pressione arteriosa + Pressione atriale destra + Resistenza venosa	Pressione sistemica media + Pressione atriale destra + Resistenza venosa	Volume ematico + Pompa muscolare + Negatività endopleurica
104	Nell'avvelenamento da composti organo-fosforici si somministrano:	Adrenergici	Antiadrenergici	Anticolinergici
105	Lo strumento tascabile per la respirazione artificiale è:	Entrambe le risposte precedenti non sono corrette	Maschera di Venturi	Maschera di Laerdal
106	Il centro della tosse viene depresso dall'azione del:	Meperidina	Codeina	Morfina
107	L'insulina:	Diminuisce significativamente il tasso metabolico	Aumenta significativamente il tasso metabolico	Non aumenta significativamente il tasso metabolico
108	La pressione di perfusione miocardica è data da:	Pressione arteriosa diastolica - Pressione atriale destra	Pressione arteriosa media - Pressione venosa centrale	Pressione arteriosa sistolica - Pressione mediastinica
109	Quanto deve essere la pressione nei capillari affinché si manifesti l'edema polmonare?	Al di sopra dei 25mmHg	Al di sopra dei 50mmHg	Al di sotto dei 20mmHg
110	Il cuore è innervato da:	Sistema parasimpatico attraverso il nervo frenico	Sistema simpatico attraverso il nervo vago	Sistema parasimpatico attraverso il nervo vago
111	Nel sistema venoso parasimpatico :	I neuroni postgangliari sono situati in prossimità degli organi ai quali sono destinati	Entrambe le risposte sono corrette	Le fibre pregangliari sono mieliche e terminano nei gangli paravertebrali
112	Nel sistema venoso parasimpatico :	Le fibre sacrali originano dalla sostanza bianca del midollo spinale a livello secondo, terzo e quarto segmento sacrale	Entrambe le risposte non sono corrette	Le fibre pregangliari sono mieliche e terminano nei gangli paravertebrali
113	Nel sistema venoso parasimpatico :	Le fibre sacrali originano dalla sostanza bianca del midollo spinale a livello secondo, terzo e quarto segmento sacrale	Il X nervo cranico ha una minore presenza di fibre parasimpatiche rispetto agli altri nervi cranici	Entrambe le risposte non sono corrette

N.	Domanda	A	B	C
114	Nell'incannulazione di vene :	La tecnica di riferimento per l'introduzione di un catetere è quella di Seldinger	La femorale decorre lateralmente all'arteria femorale a livello dell'arcata inguinale	Entrambe le risposte non sono corrette
115	Nell'incannulazione di vene :	Nell'incannulazione della vena giugulare esterna può essere difficoltoso l'avanzamento del catetere	Entrambe le risposte non sono corrette	La tecnica di riferimento per l'introduzione di un catetere è quella di Seldinger
116	Nell'incannulazione di vene :	La vena cefalica è da preferire alla vena basilica	Nell'incannulazione della vena giugulare esterna può essere difficoltoso l'avanzamento del catetere	Entrambe le risposte non sono corrette
117	Nell'incannulazione di vene :	La vena cefalica è da preferire alla vena basilica	L'incannulazione della vena giugulare interna anziché della vena succlavia riduce, ma non elimina il rischio di pnx	Entrambe le risposte non sono corrette
118	La PaCO2 aumenta se :	Aumenta lo spazio morto	Diminuisce la FiO2	Entrambe le risposte sono corrette
119	La PaCO2 aumenta se :	Aumenta lo spazio morto	Diminuisce il volume corrente	Entrambe le risposte non sono corrette
120	La PaCO2 aumenta se :	Diminuisce il volume corrente	La ventilazione alveolare diminuisce	Entrambe le risposte non sono corrette
121	La PaCO2 aumenta se :	La ventilazione alveolare diminuisce	La produzione di CO2 aumenta e non cambia la ventilazione alveolare	Entrambe le risposte non sono corrette
122	La succinilcolina viene metabolizzata :	Da enzimi renali	Entrambe le risposte sn corrette	Dalle pseudocolinesterasi
123	La succinilcolina viene metabolizzata :	Entrambe le risposte non sono corrette	Da enzimi renali	Dalla reazione di Hoffman
124	La succinilcolina viene metabolizzata :	Entrambe le risposte non sono corrette	Dalla reazione di Hoffman	Per idrolisi alcalina
125	La succinilcolina viene metabolizzata :	Per idrolisi alcalina	Dalle colinesterasi vere	Entrambe le risposte non sono corrette
126	L'escrezione di azoto totale urinario produce catabolismo grave quando è:	> 15g/die	uguale a 10g/die	< 15g/die
127	L'escrezione di azoto totale urinario produce catabolismo grave quando è:	uguale a 5g/die	< 15g/die	Entrambe le risposte non sono corrette
128	La pulsosimetria:	E' resa inaffidabile dall'iniezione endovenose di bleu di metilene	Non è influenzata dalle condizione del circolo periferico	Entrambe le risposte non sono corrette
129	La pulsosimetria:	La tecnica registra la trasmissione della luce attraverso le arterie	Entrambe le risposte sono corrette	E' resa inaffidabile dall'iniezione endovenose di bleu di metilene
130	La pulsosimetria:	La tecnica registra la trasmissione della luce attraverso le arterie	Entrambe le risposte sono corrette	Ha un'accuratezza di misura buona
131	La pulsosimetria:	Ha un'accuratezza di misura buona	Non distingue la metaemoglobina dall'ossiemoglobina	Entrambe le risposte sono corrette
132	La distribuzione dell'acqua corporea:	Entrambe le risposte sono corrette	L'acqua extracellulare è suddivisa in liquido interstiziale e volume ematico	Il volume ematico è il 15% del liquido extracellulare
133	La distribuzione dell'acqua corporea:	Entrambe le rispote sono corrette	L'acqua extracellulare è il 22-24% del peso corporeo	L'acqua extracellulare è suddivisa in liquido interstiziale e volume ematico
134	La distribuzione dell'acqua corporea:	L'acqua extracellulare è il 22-24% del peso corporeo	L'acqua intracellulare è il 35%del peso corporeo	Entrambe le rispote sono corrette
135	La distribuzione dell'acqua corporea:	L'acqua corpore totale è il 57-60% del peso corporeo	Entrambe le rispote sono corrette	L'acqua intracellulare è il 35%del peso corporeo
136	L'angina di Prinzmetal è caratterizzata da:	Prognosi favorevole	Sottoslivellamneto del tratto ST	Sopraslivellamento del tratto ST
137	L'angina di Prinzmetal è caratterizzata da:	Prognosi favorevole	Entrambe le risposte non sono corrette	Sottoslivellamneto del tratto ST
138	Può indurre una grave crisi ipertensiva:	Cocaina	Meperidina	Secobarbital
139	Può indurre una grave crisi ipertensiva:	Entrambe le risposte non sono corrette	Meperidina	Secobarbital
140	Una riduzione del valore di ematocrito è indice di:	Policitemia	Neoplasia	Anemia
141	Una riduzione del valore di ematocrito è indice di:	Entrambe le risposte non sono corrette	Policromasia	Policitemia

N.	Domanda	A	B	C
142	Dove si svolge il ciclo di Krebs ?	Mitocondri	Cloroplasti	Ribosomi
143	Dove si svolge il ciclo di Krebs ?	Citoplasmici	Ribosomi	Entrambe le risposte non sono corrette
144	Cosa indica un aumento acuto del valore della frazione di estrazione dell'ossigeno?	Riduzione del flusso ematico tissutale	Aumento delle esigenze metaboliche	Fistola artero-venosa
145	Cosa indica un aumento acuto del valore della frazione di estrazione dell'ossigeno?	Riduzione del contenuto arterioso di ossigeno	Fistola artero-venosa	Entrambe le risposte non sono corrette
146	In caso di RCP la somministrazione di bicarbonato di sodio:	Può produrre acidosi paradossa nel liquido cefalo-rachidiano e a livello intracellulare	Deve essere somministrato immediatamente all'inizio della RCP	Può ridurre l'accumulo di CO2
147	In caso di RCP la somministrazione di bicarbonato di sodio:	Entrambe le risposte non sono corrette	Deve essere somministrato immediatamente all'inizio della RCP	Serve a correggere l'acidosi respiratoria
148	Nello shock cardiogeno:	La pressione capillare polmonare è aumentata	Entrambe le risposte sono corrette	Le pressioni di riempimento delle cavità cardiache sono diminuite
149	Nello shock cardiogeno:	La gittata cardiaca è diminuita	Entrambe le risposte sono corrette	La pressione capillare polmonare è aumentata
150	Nello shock cardiogeno:	Entrambe le risposte sono corrette	L'estrazione periferica di O2 è aumentata	La gittata cardiaca è diminuita
151	Nello shock cardiogeno:	Le resistenze vascolari sistemiche sono aumentate	L'estrazione periferica di O2 è aumentata	Entrambe le risposte sono corrette
152	L'assenza dell'onda P nell'elettrocardiogramma indica:	Il blocco della generazione dell'impulso dal nodo seno-atriale	L'aumento della pressione venosa centrale	Ipovolemia grave
153	L'assenza dell'onda P nell'elettrocardiogramma indica:	Ipovolemia grave	Entrambe le risposte non sono corrette	L'aumento della pressione venosa centrale
154	I barbiturici a livello del sistema nervoso centrale:	Aumentano il consumo di O2	Normalizzano il consumo di O2	Diminuiscono il consumo di O2
155	I barbiturici a livello del sistema nervoso centrale:	Inducono ipercapnia	Entrambe le risposte non sono corrette	Normalizzano il consumo di O2
156	In un paziente critico il fabbisogno energetico medio è di :	80-90 Kcal/Kg /Die	50-60 Kcal/Kg /Die	20-30 Kcal/Kg /Die
157	Il delirium da astinenza alcolica è trattato farmacologicamente con:	Alprazolam: 0,5 - 1mg per os ogni 6 ore	Flumazenil: 0,2 -0,5 mg endovena ogni 3 ore	Diazepam: 12-30 mg endovena ogni 6 ore
158	Il delirium da astinenza alcolica è trattato farmacologicamente con:	Betanecolo: 5-15mg sottocute in dosi refratte	Flumazenil: 0,2 -0,5 mg endovena ogni 3 ore	Entrambe le risposte non sono corrette
159	Le piastrine:	Sono attivate dall'esposizione al collagene	Entrambe le risposte sono corrette	Sono le più piccole cellule nucleate circolanti
160	Le piastrine:	Sono attivate dall'esposizione al collagene	Contengono ADP	Entrambe le risposte sono corrette
161	Le piastrine:	Contengono ADP	Entrambe le risposte sono corrette	Contengono serotonina
162	Le piastrine:	Contengono serotonina	Entrambe le risposte sono corrette	Svolgono parte della loro azione con la formazione del trombossano A2
163	Nello shock settico il danno organico è determinato principalmente da:	Bassa gittata cardiaca	Iperperfusione	Ipertermia
164	Nello shock settico il danno organico è determinato principalmente da:	Bassa gittata cardiaca	Ipertermia	Entrambe le risposte non sono corrette
165	L'ipopotassiemia non è causata da:	Vomito	Alcalosi	Emolisi
166	L'ipopotassiemia può essere causata da:	Vomito	Entrambe le risposte precedenti sono corrette	Diarrea
167	L'ipopotassiemia può essere causata da:	Alcalosi	Steroidi	Entrambe le risposte precedenti sono corrette
168	Per prolungare l'effetto degli anestetici locali quale è la concentrazione ottimale di epinefrina?	1: 300000	1: 200000	1:100000
169	La causa principale di ostruzione delle vie aeree in un paziente incosciente che giace supino è:	Broncospasmo	Nessuna delle risposte è corretta	Caduta della lingua all'indietro
170	La causa principale di ostruzione delle vie aeree in un paziente incosciente che giace supino è:	Broncospasmo	Nessuna delle risposte è corretta	Flessione dell'epiglottide

N.	Domanda	A	B	C
171	Nelle ventilazioni con maschere e pallone ambu :	L'insufflazione troppo brusca può distendere lo stomaco e causare vomito	E' indispensabile una fonte di ossigeno per utilizzare il applonbe , che altrimenti non si gonfia	Entrambe le risposte sono corrette
172	Nelle ventilazioni con maschere e pallone ambu :	Entrambe le risposte sono corrette	L'iperestensione del capo migliora notevolmente la ventilazione	L'insufflazione troppo brusca può distendere lo stomaco e causare vomito
173	Nelle ventilazioni con maschere e pallone ambu :	L'iperestensione del capo migliora notevolmente la ventilazione	Entrambe le risposte sono corrette	La ventilazione può essere effettuata da due soccorritori
174	Il massaggio cardiaco esterno in corso di RCP:	Devono essere eseguite tre compressioni alternate ad una ventilazione	Entrambe le risposte sono corrette	In caso di massaggio cardiaco ben eseguito la gittata cardiaca è circa il 25-30 % del normale
175	Il massaggio cardiaco esterno in corso di RCP:	Il massaggio cardiaco deve essere eseguito con la braccia tese	In caso di massaggio cardiaco ben eseguito la gittata cardiaca è circa il 25-30 % del normale	Entrambe le risposte sono corrette
176	Il massaggio cardiaco esterno in corso di RCP:	Il massaggio cardiaco può provocare fratture costali	Entrambe le risposte sono corrette	Il massaggio cardiaco deve essere eseguito con la braccia tese
177	Il diaframma è attraversato da:	Trachea, esofago e nervo accessorio del vago	Esofago, diverse formazioni vascolari e nervose	Esofago, nervo ricorrente ed aorta addominale
178	Il diaframma è attraversato da:	Esofago, nervo ricorrente del vago ed arteria renale	Trachea, esofago e nervo accessorio del vago	Entrambe le risposte non sono corrette
179	Non è un effetto collaterale di una anestesia spinale o epidurale?	Vasodilatazione	Spasmo vescicale	Spasmo intestinale
180	E' un effetto collaterale di una anestesia spinale o epidurale?	Entrambe le risposte sono corrette	Ipotensione	Vasodilatazione
181	Il lavoro respiratorio per minuto:	Aumenta con l'aumentare delle resistenze polmonari	Aumenta con l'aumentare della frequenza respiratoria	Entrambe le risposte sono corrette
182	Il lavoro respiratorio per minuto:	Diminuisce con l'aumentare della elasticità del sistema respiratorio	Entrambe le risposte non sono corrette	Diminuisce con l'aumentare della frequenza respiratoria
183	Il ritorno venoso è aumentato:	Nessuna delle risposte è corretta	In posizione eretta	In posizione supina
184	Il ritorno venoso è aumentato:	Entrambe le risposte sono corrette	Nella contrazione dei muscoli scheletrici	All'aumento dello sforzo inspiratorio
185	La causa più frequente di sincope è:	Riflesso vasovagale	Embolia polmonare grave	Stenosi aortica
186	La determinazione della gittata cardiaca con catetere di Swan-Ganz avviene mediante:	La curva di termodiluzione	Un sensore di flusso	Due sensori di pressione
187	La determinazione della gittata cardiaca con catetere di Swan-Ganz avviene mediante:	La curva di diluizione di un colorante	Nessuna delle risposte è corretta	Il metodo di Fick
188	L'escrezione di sodio a livello renale non è controllata da:	PH ematico	Il flusso ematico nei vasi retti	L'aldosterone
189	L'escrezione di sodio a livello renale non è controllata da:	Nessuna delle risposte è corretta	La pressione idrostatica nei capillari peritubulari	Il tasso di secrezione tubulare di H+ e K+
190	Il farmaco utilizzato per inibire l'azione dell'eparina è?	Cimetidina	Solfato di protamina	Vitamina K
191	L'azione principale della digitale è:	Diuretica	Riduzione della frequenza cardiaca	Aumento della forza di contrazione cardiaca
192	L'ossigeno terapia iperbarica quale quota di O2 utilizza ?	Quella disciolta nel plasma	Quella alveolare	Quella legata all'emoglobina
193	L'ossigeno terapia iperbarica quale quota di O2 utilizza ?	Nessuna delle risposte è corretta	Quella legata all'emoglobina	Quella epatica
194	Lo stato vegetativo è:	Una sindrome neurologica cronica che segue ad un coma prolungato	Un coma di primo grado	Uno stato di male epilettico
195	Una sindrome neurologica cronica che segue ad un coma prolungato è detta:	Stato vegetativo	Coma di primo grado	Nessuna delle risposte è corretta
196	Gli anestetici locali determinano un blocco nervoso:	Più marcato nelle fibre che scaricano rapidamente	Più marcato nelle fibre che scaricano lentamente	A risoluzione più lenta nelle fibre più grandi
197	Gli anestetici locali determinano un blocco nervoso:	Entrambe le risposte non sono corrette	Più marcato nei neuroni iperpolarizzati	A risoluzione più lenta nelle fibre più grandi
198	Misura, in scala logaritmica, della concentrazione degli ioni H+ in soluzione è definita:	Grado di idrolisi	Elettronegatività	pH
199	Gli oppioidi agiscono a livello:	Spinale e soprspinale	Corticale	Talamico

N.	Domanda	A	B	C
200	Gli alcaloidi della segale cornuta:	Sono utili nella cefalea emicranica acuta	Mantengono il tono muscolare uterino nelle donne in gravidanza	Provocano vaso dilatazione
201	Gli inibitori della COX-2:	Sono FANS "selettivi"	Sono farmaci adiuvanti	Entrambe le risposte sono corrette
202	La morfina solfato non comporta come effetto collaterale:	Delirio	Contrazioni	Tachicardia
203	La morfina solfato comporta come effetto collaterale:	Entrambe le risposte sono corrette	Prurito	Depressione respiratoria
204	L'etanolo viene metabolizzato per il 90% da :	Polmoni	Reni	Fegato
205	Le tromboflebiti settiche da cannulazione venosa profonda sono frequentemente a carico di:	Bacteroides fragilis	Clostridium difficile	Staphylococcus aureus
206	La velocità massima di infusione di cloruro di potassio nell'ipocaliemia grave è di:	40 mEq/h	30 mEq/h	70 mEq/h
207	La pressione intracranica normale è:	30-50 mmHg	5-15 mmHg	10-25 mmHg
208	I canali simpatici delle placche sui muscoli scheletrici sono:	Attivati dalla acetilcolina	Altamente selettivi per il sodio	Inibiti dalla atropina
209	La frattura della base cranica si evidenzia con:	Otorrea e/o Otorraggia	Ecchimosi diffuse al collo e regione sovraclaveale	Acufeni e Scotomi
210	Dove vengono assorbiti principalmente i barbiturici?	A livello sottolinguale	A livello gastrico	A livello intestinale
211	La ventilazione nell'ipossiemia è stimolata attraverso un azione diretta su:	I glomi aortici	Seno carotideo	Chemorecettori centrali dell'ipotalamo
212	L'iniezione intracardiaca di adrenalina :	E' indicata nei pazienti ipotermici	Va eseguita esclusivamente per via parasternale	E' una procedura pericolosa, da riservare solo in casi eccezionali
213	Emodinamicamente una bassa gittata cardiaca ha :	Un indice cardiaco inferiore a 2.2 litri/minuti metro quadro	Una pressione arteriosa sistemica inferiore a 90mmHg	Una pressione venosa centrale inferiore a 16mmHg
214	L'analgia postoperatoria peridurale:	Migliora la capacità vitale	Tutte le risposte sono corrette	Migliora l'ileo postoperatorio
215	L'analgia postoperatoria peridurale:	Indirettamente permette una precoce deambulazione	Tutte le risposte sono corrette	Ostacola la formazione di atelettasie
216	L'osmolarità della soluzione fisiologica è di circa:	150mOsm/l	300mOsm/l	600mOsm/l
217	Qual è la FIO2 massima da somministrare al paziente con COPD riacutizzata ?	0,35	0,3	0,45
218	Quante vene giugulari ci sono per ogni lato ?	3	5	2
219	Quante vene giugulari ci sono per ogni lato ?	Nessuna delle risposte è corretta	3	4
220	Il sangue conservato per 21 giorni a 4°C contiene quantità normali di:	Protrombina	Fattore V	Fattore VIII
221	Per acalasia si intende:	Mancata eliminazione al livello polmonare di anidride carbonica	Mancato rilasciamento dello sfintere esofageo inferiore	Insufficienza del sistema venoso portale
222	La tecnica chirurgica di aspirazione percutanea di spermatozoi epididimari è detta:	TeFNA	PESA	TESE
223	La tecnica chirurgica di tipo Tefna è maggiormente indicata:	Entrambe le risposte precedenti	Nelle azoospermie di tipo non ostruttivo	Nelle azoospermie di tipo ostruttivo
224	La biopsia testicolare standard e/o percutanea è detta:	TESE	PESA	MESA
225	La totale assenza di spermatozoi nell'eiaculato è definita:	Eiaculazione non produttiva (bianca)	Azoospermia	Sterilità grave
226	L'accumulo di liquido patologico nella cavità peritoneale è detta:	Peritonite	Sacculo viscerale	Ascite
227	Un'ascite "tesa" è di:	Stadio 4	Stadio 3	Stadio 2
228	Il mixedema è:	Un'ascite cardiaca	Un'ascite da cirrosi epatica	Un'ascite da grave ipotiroidismo
229	Il bendaggio gastrico è un intervento:	Restrittivo	Ampliativo	Riparativo
230	La cisti pilonidale ha sede prevalente:	Nelle regione posteriore del collo	Al livello ascellare	Nel solco tra i due glutei
231	La cisti pilonidale è accompagnata da:	Tramiti fistolici	Microemorraggie	Caduta di peli nella regione interessata
232	Le cisti sinoviale sono anche dette:	Cisti ovariche	Cisti pilonidali	Cisti tendinee

N.	Domanda	A	B	C
233	La localizzazione più frequente di una cisti tendinea è:	Tendine rotuleo	Legamento crociato posteriore	Legamento scafo-lunato
234	La procto-colectomia restaurativa è articolata in quante fasi?	3	2	4
235	I condilomi sono causati da:	batteri	protozoi	virus
236	L'intervento di elezione nel trattamento della diastasi è:	Procto-colectomia	Addominoplastica	Ileotomia prossimale
237	Le estroflessioni della mucosa e della sottomucosa nel tratto digerente sono dette:	Diverticoli	Ernie	Ascessi
238	Secondo Goligher le emorroidi vengono classificate in:	4 gradi	5 gradi	3 gradi
239	Emorroidi con prolasso riducibile solo manualmente con appropriate manovre sono di:	Terzo grado	Quarto grado	Secondo grado
240	La "tecnica di Longo" è utilizzata:	Nella resezione chirurgica conservativa della prostata	Nell'intervento di emorroidi di terzo grado	Nell'espianto di rene
241	La presenza di focolai di tessuto endometriale in sedi anomale è detta:	Nessuna delle risposte precedenti	Endometrite	Endometriosi
242	Il ciclo mestruale:	Tende ad estendere l'endometriosi	Non ha effetti sull'endometriosi	Tende a ridurre l'endometriosi
243	Gli epitelomi sono:	Tumori maligni raramente metastatici	Tumori benigni raramente metastatici	Tumori maligni frequentemente metastatici
244	L'ernia iatale più frequente è:	Di tipo III	Da scivolamento	Paraesofagea
245	L'ernia iatale in cui avviene una rotazione dello stomaco con erniazione della parte superiore dello stomaco stesso è detta:	Da scivolamento	Paraesofagea	Di tipo III
246	Un' intervento chirurgico di modifica del pene è detta:	Falloplastica	Urethroincisione	Peniema
247	Un restringimento dell'orifizio prepuziale è detto:	Peniema	Fimosi	Prostatite
248	La terapia chirurgica di una fimosi è detta:	Circoncisione	Frenulotomia	Falloplastica
249	L'intervento di incisione del frenulo è detto:	Frenulotomia	Falloplastica	Circoncisione
250	L'accumulo abnorme di liquido citrino nella tunica vaginale è detto:	Idrocele	Ernia inguinale	Fimosi
251	Un paziente con idrocele molto teso può incorrere in rischi di:	Sterilità e grave	Fissurazione	Retrazione
252	Una tumefazione addominale su un sito di una pregressa incisione chirurgica è detta:	Deiscenza	Fissurazione	Laparocele
253	Il rischio principale di un laparocele è:	Complicazione dello stesso con occlusione intestinale	Infarto cardiaco	Emorragia
254	L'intervento di rimozione della mammella è detto:	Mastectomia	Mammografia	Toracentesi
255	L'asportazione dell' intera ghiandola mammaria preservando la cute della mammella e il complesso areola-capezzolo viene definita:	Mastectomia semplice	Mastectomia skin sparing	Mastectomia sottocutanea
256	La tecnica di Ravitch modificata è utilizzata:	Sugli adulti per la correzione del Pectus excavatum	Nella chirurgia ortopedica dell'anca	Per l' impianto di un pacemaker di nuova generazione
257	La tecnica di Nuss è utilizzata:	Nella risoluzione di chirurgia di una cisti Pilonidale	Nella resezione del colon ascendente	Sui pazienti adolescenti per la correzione del Pectus excavatum
258	Una tecnica di tipo emodinamico con modalità simili all'angioplastica che permette la sostituzione della valvola senza la toracotomia tradizionale è detta:	Coronarografia	Cardiotomia	TAVI
259	Un restringimento dovuto ad una placca aterosclerotica che riduce il flusso di sangue al cervello può essere:	Stenosi Omerale	Stenosi Carotidea	Stenosi Radiale
260	Il processo di invecchiamento e degenerazione della parete vascolare arteriosa è detta:	Flebite	Dissecazione aortica	Arteriopatia obliterante cronica periferica

N.	Domanda	A	B	C
261	L'arteropatia in quanti stadi può essere classificata secondo Ieriché-Fontaine ?	3	5	4
262	La comparsa di dolori a riposo o notturni rappresenta un'arteriopatia:	Di Terzo stadio	Di Quarto stadio	Di Secondo stadio
263	La comparsa della claudicatio intermittens rappresenta un'arteriopatia:	Di Quarto stadio	Di Terzo stadio	di Secondo stadio
264	La comparsa di lesioni trofiche rappresenta un'arteriopatia:	di Secondo stadio	Di Terzo stadio	Di Quarto stadio
265	Lo stadio preclinico rappresenta un'arteriopatia :	Di Terzo stadio	Di Primo stadio	Di Quarto stadio
266	L'Endarterectomia è:	La rimozione fisica delle verruche da papillomavirus	La rimozione fisica degli ateromi	La rimozione fisica delle cisti
267	L'Endarterectomia è indicata in caso di :	Ipertrofia prostatica	Arterioipatia ostruttiva	Ipotrofia prostatica
268	Per adenoidectomia si intende:	Rimozione chirurgia di un adenocarcinoma	Rimozione chirurgia delle adenoidi	Rimozione chirurgica delle paratiroidi adenomatose
269	Uno sfregamento dei denti tra loro al di fuori dell'attività di masticazione dei cibi è detta:	Retrazione dentale	Bruxismo	Nessuna delle risposte precedenti
270	La cura sintomatica del Bruxismo è basata:	Utilizzo del Byte	Farmaci miorellassanti ad azione periferica	Antibiotico terapia specifica
271	Il trattamento di elezione nella cura delle cisti sebacee è:	Riduzione tramite antibiotico terapia	riassorbimento mediante pomate seborroiche	Asportazione chirurgica
272	Il sintomo principale della deviazione del setto nasale è rappresentato da:	Emottisi	Difficoltà nella respirazione nasale	Emorragie delle alte vie respiratorie
273	La settoplastica:	E' il trattamento chirurgico di elezione nelle deviazioni del setto nasale	Ricostruzione chirurgica della parete miocardica infartuata	E'la ricostruzione chirurgica del setto vescicale inferiore in seguito a carcinoma vescicale
274	Per Entropion si intende:	Un endocardite batterica antibiotico resistente	La rotazione del margine palpebrale verso l'interno	Una presentazione verso l'interno di un ernia addominale
275	Nell'entropion la parte anatomica più frequentemente interessata è:	La palpebra inferiore	il cristallino	La palpebra superiore
276	La dilatazione del plesso pampiniforme che circondano il testicolo è detta:	Cistocele	Idrocele	Varicocele
277	Il varicocele è localizzato generalmente:	Bilateralmente	A sinistra	A destra
278	La tecnica chirurgica più largamente utilizzata nella cura del varicocele è:	Legatura retroperitoneale	Uretroincisione	Circoncisione
279	Il blocco completo o parziale del transito del contenuto intestinale nella direzione abituale è detto:	Occlusione intestinale	Disfagia	Appendicite
280	Le occlusioni intestinali possono essere:	Selettiva -non selettiva	Meccanica-non meccanica	Primarie- secondarie
281	La terapia dell'occlusione intestinale è prevalentemente:	Chirurgica	medica	Farmacologica
282	L'appendicite con quadro clinico di più difficile interpretazione è:	Appendicite pelvica	Appendicite sottoepatica	Appendicite retrocecale
283	Il trattamento dell'appendicite acuta è:	Farmacologico-chirurgico	Solo l'appendicectomia	Solo farmacologico
284	Il sintomo più caratteristico di una ragade anale è:	Prurito anale	Prolasso rettale	Dolore e sanguinamento all'evacuazione
285	La sfinterotomia laterale interna è:	L'intervento più diffuso nel prolasso rettale	l'intervento più diffuso nella cura dell'emorroidi	L'intervento più diffuso nella cura delle ragadi anali
286	La safenectomia rimane il trattamento chirurgico classico :	Delle vene varicose	Dei capillari degli arti inferiori	Del piede diabetico
287	La manifestazione più frequente della patologia arteriosclerotica è:	Arterioipatia ostruttiva degli arti inferiori	Arterioipatia ostruttiva dell'intestino	Arterioipatia ostruttiva degli arti superiori
288	Cos'è l'epatocarcinoma?	E' un tumore benigno del fegato	E' un tumore maligno a partenza dall'epatocita	E' un tumore benigno dell'epatocita
289	Il fegato è la sede più importante di metastatizzazione dei:	Carcinoidi ileali	Carcinoma della mammella	Nessuna delle risposte precedenti
290	Il nervo laringeo inferiore con quale organo contrae rapporti più stretti?	Tiroide	Palato	Ipo-fisi
291	La metastasi epatica da carcinoma del colon sono più frequentemente :	ipoecogene	Isoecogene	Iperecogene
292	In seguito a colelitiasi risulta positivo:	Segno di Ortolani	Manovra di Giordano	Il segno di Murphy
293	La pervietà del circolo venoso profondo può essere valutata tramite :	Segno di Ortolani	Il segno di Murphy	Il test di Perthes

N.	Domanda	A	B	C
294	Una fistola arterovenosa può essere provocata da :	Ematoma pulsante post traumatico	Emorragia gastrica duodenale	Ecchimosi
295	L'esofagogasroduodenoscopia è utile in caso di:	Emorragie digestive inferiori	Emorragia polmonare	Emorragia digestiva superiore
296	La palpazione di un nodulo mammario rappresenta :	Il segno più precoce di cancro della mammella	Nessuna delle risposte precedenti	Il segno più precoce di cancro polmonare
297	Un intervento chirurgico di correzione di una deformità scheletrica è detto:	Osteosintesi	Osteoma	Osteotomia
298	L'enfisema sottocutaneo:	Non è una complicanza di tracheotomia	E'una complicanza precoce di tracheotomia	E'una complicanza tardiva di tracheotomia
299	L'esplorazione sia della cavità peritoneale che del retroperitoneo è detta:	Isteroscopia	Laparoscopia	Esofagogasroduodenoscopia
300	Una ferita che presenta separazione di tutti gli strati si dice:	Nessuna delle risposte precedenti	Rimarginata	Deiescente
301	Un esempio di autoinnesto è:	La vena safena reimpiantata nello stesso paziente	La vena safena impiantata in un altro paziente	L'espanto di una vena safena
302	L'intervento chirurgico che consiste nella fissazione al muscolo pettorale di una mammella ptotica, sollevandola e riportandola nella sede corretta è detta:	Quadrantectomia	Quadrantectomia mastoidea	Mastopessi
303	Cos'è l'emiperitoneo?	La raccolta di sangue all'interno della vescica	la raccolta di sangue all'interno dello stomaco	La raccolta di sangue nel cavo peritoneale
304	Un ago da sutura chirurgica a taglio presenta:	Sia sulla curva interna che sulla curva esterna dell'ago	Il bordo affilato sulla curva interna dell'ago	Il bordo affilato sulla curva esterna dell' ago
305	Un ago da sutura chirurgica a taglio inverso presenta:	Il bordo affilato sulla curva esterna dell' ago	Sia sulla curva interna che sulla curva esterna dell'ago	Il bordo affilato sulla curva interna dell'ago
306	I fili da sutura in base alla loro natura si distinguono in :	vegetale o sintetico	Animale, vegetale o sintetica	Animale e vegetale
307	I fili di sutura in base alla loro durata vengono distinti in:	Nessuna delle risposte precedenti	Assorbibili	Non assorbibili e assorbibili
308	Il catgut semplice è:	Un filo di sutura assorbibile di origine animale	Un filo di sutura non assorbibile di origine animale	Un filo di sutura assorbibile di origine sintetica
309	Il Vicryl rappresenta un filo di sutura:	Assorbibile di origine sintetica	Assorbibile di origine animale	Non assorbibile di origine sintetica
310	Il novafil rappresenta un filo di sutura :	Vegetale non riassorbibile	Sintetico riassorbibile	Sintetico non riassorbibile
311	La commissura mediana posteriore è la sede più frequente :	Della ragade anale	emorroidi	Cisti pilonidale
312	L'ipokaliemia può costituire una causa di:	Nessuna delle risposte precedenti	ileo paralitico	Ileo meccanico
313	La flebografia va a visualizzare:	Le arterie	Le vene	Il corretto funzionamento di una fleboclisi
314	Il contenuto liquido dell'idrocele idipatico è:	Ematico	Trasudatizio	Purulento
315	L'interessamento flogistico di tutti gli strati della parete intestinale è tipico di:	Rettocolite ulcerosa	Malassorbimento	Morbo di Crohn
316	Non fa parte dell'addome acuto chirurgico :	Colica biliare	Peritonite acute	Ileo meccanico
317	Nei pazienti neoplastici in fase avanzata il drenaggio biliare percutaneo può essere indicato:	Ittero con dilatazione delle vie biliari	Epatocarcinoma	tutte le precedenti
318	Il linfonodo di troisier è caratteristico di:	Tumore della laringe	Tumore dell'esofago	Tumore dello stomaco
319	Il cancro del colon discendente riconosce come complicanza principale:	Occlusione o subocclusione	Cachessia	Rettorragia
320	I gastrinomi sono localizzati frequentemente a livello:	Del pancreas	Del duodeno	Della milza
321	Si parla di malattia da ustione nell'adulto quando:	E' coinvolto meno del 20% della superficie corporea	E' coinvolto più del 20% della superficie corporea	E' coinvolto una superficie corporea non inferiore al 30%
322	L'arteria mesenterica inferiore comunica con quella superiore tramite :	Arteria di Wright	Arteria di Rushow	Arcata di Riolo
323	I sintomi di tetania paratireopriva compaiono con valori di calcemia :	Al di sotto di 8mg/100ml	Al di sotto di 12mg/100ml	Al di sopra di 10mg/100ml
324	In un adenocarcinoma dell'esofago intramucoso il rischio di metastasi linfonodali è del :	0,05	0,12	0,23

N.	Domanda	A	B	C
325	A seguito di evoluzione verso l'empiema della colecistite acuta compare:	Diarrea	Piastrone palpabile nell'ipocondrio destro	Ittero e cistifellea palpabile
326	L'arteria mesenterica superiore non giunge :	Al cieco	Al colon discendente	All'ileo
327	In un cancro del cardias l'esame più sensibile per stabilire l'interessamento nodale è:	Linfoscintigrafia	L'ecoendoscopia	Studio radiologico delle prime vie digestive con pasto baritato
328	Una emorragia rettale è definita?	Melena	Proctorragia	Ematemesi
329	Posteriormente ai muscoli sternotiroideo e sternoioideo è localizzata:	Stomaco	La tiroide	Diverticolo di Zenker
330	Il diverticolo di Zenker è localizzato anatomicamente:	Nella parte cervicale dell'esofago	Nell'ampolla epifrenica	Nella parte toracica dell'esofago
331	La causa più frequente di ostruzione intestinale nell'adulto è:	Malattie infiammatorie	Ernie incarcerate	Aderenze
332	Un segno patognomonico di perforazione del tubo gastro-intestinale è:	Leucocitosi	Aumento della frequenza cardiaca	Scomparsa dell'aia di ottusità epatica
333	La predisposizione autosomica dominante nel carcinoma colo-rettale è del:	0,44	0,06	0,23
334	Nell'embolia arteriosa della femorale il trattamento d'elezione è rappresentato da:	Embolectomia con catetere di Fogarty	Terapia trombolitica	Stripping della safena
335	L'ernia inguinale diretta:	Attraversa l'anello inguinale interno	Fuoriesce medialmente dai vasi epigastrici	Fuoriesce lateralmente dai vasi epigastrici
336	Nei tumori solidi, un trattamento radio e/o chemioterapico neoadiuvante è:	Una terapia fatta con particolari indicazioni preoperatorie	E' una terapia fatta con particolari indicazioni dopo l'intervento chirurgico	E' una terapia fatta in presenza di metastasi sistemiche
337	La localizzazione più frequente di una embolia polmonare è:	Atrio destro	Vene degli arti superiori	Vene profonde degli arti inferiori
338	La diverticolosi è osservabile più frequentemente:	Nel duodeno	Nell'ileo	Nel colon
339	Un carcinoma prostatico presenta come sede iniziale più frequente di metastasi ossea:	Gli arti e sono osteorarefacenti	Le vertebre e sono osteocondensanti	Le vertebre e sono osteorarefacenti
340	L'ernia inguinale congenita :	Indica l'agenesia del dotto peritoneo vaginale	Non contiene anse digiuno ileali	Implica l'anomala persistenza del dotto peritoneo vaginale
341	Uno "screening" di massa è vantaggioso per:	Cancro della mammella	Cancro della cervice uterina	Entrambe le risposte precedenti
342	Una cicatrice ipetrofica è definita?	Retraente	Atrofica	Cheloide
343	L'ileo biliare è rappresentato da:	Un empiema della colecisti	Un ittero ostruttivo	Un'occlusione intestinale di tipo meccanico
344	La sindrome di Ciuffini-Pancoast rappresenta il segno più provabile di:	Cancro dell' apice polmonare	Cancro delle paratiroidi	Linfoadenopatia ascellare
345	Non è un segno caratteristico del carcinoma del retto:	Tenesmo rettale	Rettorragia	Tumefazione palpabile all'esame obiettivo dell'addome
346	E' un segno caratteristico del carcinoma del retto:	Modificazione dell'alvo	Tenesmo rettale	Entrambe le precedenti
347	L' affezione tiroidea che evolve più frequentemente in una neoplasia è:	Gozzo nodulare	Nodulo "freddo"	Tiroidite di Riedel
348	L'iperparatiroidismo primario è frequentemente sostenuto da:	Adenocarcinoma	Adenoma singolo	Ipertrofia diffusa
349	L'adenoma singolo sostiene la sindrome de iperparatiroidismo primario nel:	48% dei casi	65% dei casi	90% dei casi
350	All'esame obiettivo del cancro del colon destro non complicato si può riscontrare:	Tumefazione palpabile	Pulsazioni trasmesse	Segno di Rovsing positivo
351	L'early gastric cancer è:	Un cancro limitato alla mucosa e alla sottomucosa	Un cancro non multifocale	Un cancro senza interessamento linfonodale
352	Il cancro del colon discendente comporta frequentemente:	Infezione	Rettorragia	Occlusione e subocclusione
353	La complicanza più grave della trombosi venosa profonda è:	Un infarto del miocardio	Una discromia cutanea dell arto colpito	Embolia polmonare

N.	Domanda	A	B	C
354	Nel carcinoma dell'esofago la broncoscopia va eseguita:	In presenza di disfagia	In assenza di disfagia	In presenza di carcinomi dell'esofago cervicale e dell'esofago toracico superiore e medio
355	I sintomi primari di cancro polmonare sono:	Calo ponderale-dolore-sudorazione profusa	Anoressia-tosse-vomito	Tosse-dispnea-emoftoe
356	La neoplasia più frequente nella donna è:	Intestino	Mammella	Utero
357	La sonda di Sengstaken-Blakemore viene utilizzata:	Per bloccare temporaneamente l'emorragia da ulcera gastrica	Per bloccare temporaneamente l'emorragia da varici esofagee	Per bloccare temporaneamente l'emorragia da ulcera duodenale
358	Un aneurisma aortico si rompe frequentemente:	In seguito ad infezioni	In seguito a traumi	Spontaneamente
359	Quali strutture venose costituiscono il tronco spleno- mesenterico che confluisce nella vena mesenterica superiore formando la vena porta?	Vena coronaria stomacica,vena splenica,vena mesenterica superiore,vena mesenterica inferiore	Vena coronaria stomacica,vena splenica,vena gastroepiploica destra	Vena mesenterica inferiore e vena splenica
360	L'angina abdomini è determinata da:	Ischemia cronica intestinale	Emorragia intestinale	Diverticolite
361	Nell'esofago di Barrett può insorgere:	Carcinoma a piccole cellule anoplastiche	Adenocarcinoma	Carcinoma adeno-squamoso
362	Nei tumori dell'apparato digerente la prognosi peggiore spetta al:	Carcinoma dell'esofago	Carcinoma del colon	Carcinoma del piccolo intestino
363	La pseudodiarrea come segno clinico riconduce a :	Morbo di Crohn	Stenosi neoplastica del colon sinistro	Rettocolite ulcerosa
364	L'indagine gold standard per evidenziare un esofagite da reflusso è:	Esame scintigrafico	Esame endoscopico	Esame radiologico
365	L'insorgenza di una fistola bilio-digestiva frequentemente è dovuta a:	Ulcera gastrica duodenale	Calcolosi biliare	Idiatirosi del fegato
366	Un calcolo migrato nel canale alimentare da una fistola bilio-digestiva frequentemente si arresta:	Nele duodeno	Nell'ileo distale	nel retto
367	La chiusura di una ferita utilizzando mezzi di sutura è detta:	Per prima intenzione	Granulazione	Per seconda intenzione
368	I tessuti più sensibili all'anossia dell'ostruzione arteriosa acuta sono:	Terminazioni nervose	Pelle	Fibre muscolari
369	Tra i tumori testicolari il più frequente è il:	Seminoma	Coriocarcinoma	Carcinoma embrionale
370	Le metastasi osteoaddensanti sono tipiche del carcinoma:	Tiroide	Polmone	Prostata
371	Il termine disfagia indica:	Dolore in corrispondenza della deglutizione	Senso di corpo estraneo in gola	Sensazione di arresto del bolo durante la deglutizione
372	Da quanti strati è formata la parete della cisti da echinococco?	4	2	3
373	Il carcinoma del sigma si presenta frequentemente:	Entrambe le risposte precedenti	Infiltrante-anulare	Ulceroso semplice
374	L'origine anatomica del feocromocitoma è:	Dalla zona midollare del surrene	Dalla zona glomerulare del surrene	Dalla zona reticolare del surrene
375	In quale organo origina il feocromocitoma?	Pancreas	Rene	Surrene
376	La procedura chirurgica non indicata per il morbo di crohn è:	Proctocolectomia	Resezione ileo-cecale	Miotomia extramucosa di Heller
377	L'emangioma cavernoso è:	Un tumore del cuore	Un tumore della milza	Un tumore del fegato
378	Nel fegato, il tumore benigno che più frequentemente presenta una complicità è:	Linfagioma	Emangioma cavernoso	Lipoma
379	La vena cava inferiore è anastomizzata al circolo portale tramite:	Vene ascellari	Vene esofagee inferiori	Vene basiliche
380	Nell'ileo meccanico da carcinoma stenosante del cieco,non è un segno tipico:	Sovradistensione progressiva del colon	vomito	Distensione addominale a prominente mediana
381	Nell'ileo meccanico da carcinoma stenosante del cieco, un segno tipico è:	vomito	Distensione addominale a prominente mediana	Entrambe le risposte
382	Il tumore più frequente delle ghiandole salivari è:	Carcinoma a cellule acinose	Adenoma pleomorfo	Cilindroma

N.	Domanda	A	B	C
383	La comparsa improvvisa di dispnea grave ed ileo meccanico ad un mese di distanza da un grave trauma chiuso toracoaddominale deve far pensare a:	Ematoma retroperitoneale	Rottura diaframmatica	Perforazione intestinale
384	La gastrina è prodotta prevalentemente nel:	Piloro	Fondo	Antro
385	Non è considerata una patologia precancerosa:	La poliposo familiare	La sindrome di gardner	Sindrome di peutz-jeghers
386	E' considerata una patologia precancerosa:	La poliposo familiare	La sindrome di gardner	Entrambe le risposte
387	L'adenoma a cellule di Hurtle rappresenta:	Un isotopo a se stante	Una lesione sicuramente maligna	Una lesione neoplastica che insorge dopo una tiroidite
388	Ostruendo un bronco l'adenoma bronchiale comporta:	Broncospasmo aleatorio	Atelettasia	Pneumotorace
389	Ostruendo un bronco l'adenoma bronchiale non comporta:	Atelettasia	Collasso polmonare	Nessuna della precedenti
390	Non è di origine mesenchimale:	Mixoma	Cistoadenoma	Lipoma
391	Un filtro cavale definitivo è indicato:	Nelle TVP poplitee	Nelle TVP femoro-iliaco-cavali	Nelle TVP femoro-poplitee
392	E' un sintomo caratteristico del feocromocitoma:	Dispnea	Crisi ipertensiva	Febbricola
393	Non e' un sintomo caratteristico del feocromocitoma:	Crisi ipertensiva	Febbricola	Nessuna delle risposte precedenti
394	L'ulcera gastrica è situata frequentemente:	Antro-grande curvatura	Antro-piccola curvatura	Corpo-fondo
395	Non è un segno caratteristico di ipertiroidismo:	Flapping Tremors	Tachicardia	Ipertermia
396	Nel tumore del colon ascendente la terapia corretta è:	Resezione ileo-ciecale	Colectomia subtotale	Emicolectomia destra
397	Cosa si intende per minimal breast cancer ?	Carcinoma mammario di piccole dimensioni	Un carcione mammario non palpabile	Carcinoma di diametro inferiore a 1 cm
398	Per coleperitoneo si intende:	Porzione intraperitoneale del coledoco	Rottura traumatica o da stasi del coledoco	Peritonite biliare
399	Nelle donne affette da sindrome di Cushing il più frequente segno di virilizzazione è:	Ipertricosi del volto	Ipertricosi diffuso	Timbro maschile della voce
400	Dove sfocia normalmente la vena spermatica di sinistra?	Vena mesenterica inferiore	Vena renale sinistra	Vena iliaca
401	La sindrome di Ogilvie è caratterizzata da:	Dispnea	Ileo meccanico	Dolore toracico
402	Il diverticolo di Mechel si associa frequentemente a:	Occlusione intestinale	Volvolo	Emorragia digestiva superiore
403	Un difetto congenito di formazione del diaframma è causa di:	Ernia iatale paraesofagea	Ernia postre-laterale di Bochdalek	Relaxatio diaframmatico
404	Si può eseguire la terapia antitumorale:	Solo nelle neoplasie solide	In tutte le neoplasie sensibili	Solo nelle neoplasie ematologiche
405	Quale è l'esame dirimente per la diagnosi differenziale dei noduli solitari della tiroide:	Ecografia tiroidea	Scintigrafia tiroidea	Esame citologico su ago aspirato
406	Il lobo caudato del fegato corrisponde al:	Il segmento	VI segmento	I segmento
407	Un sintomo più tardivo della sindrome mediastinica è:	Disfagia	Singhiozzo	Dispnea
408	Negli ultimi 20 anni quale di questi organi ha avuto una riduzione nell'incidenza del relativo carcinoma?	Polmone	Stomaco	Mammella
409	La neoplasia timica a quale malattia neuromuscolare è maggiormente associata ?	Diastrosia miastenia di Erb	Miastenia gravis	Sclerosi laterale amiotrofica
410	Una malrotazione intestinale predispone a:	Emorragia digestiva	Occlusione intestinale	Carcinoma del tenue
411	La causa più frequente di splenectomia è:	Trauma addominale	Sindrome da ipertensione portale	Ittero emolitico costituzionale
412	Quale è l'elemento situato più cranialmente nel fascio neuromuscolare di ogni spazio intercostale?	Vena ascellare	Arteria intercostale	Vena intercostale
413	La metastasi epatica del carcinoma gastrico avviene maggiormente per:	Contiguità	Via linfatica	Via portale

N.	Domanda	A	B	C
414	I linfonodi di elezione nelle metastasi del tumore alla mammella per via linfatica sono:	Linfonodi ascellari	Linfonodi retronucleari	Linfonodi otturatori
415	La disfagia del secondo piatto è un segno caratteristico di:	Diverticolo faringo esofageo	Cancro dell'esofago	Acalasia cardiaca
416	Quale di queste indagini risulta poco utile nella diagnosi del cancro del colon sinistro?	Rx Digerente per OS	Clisma opaco	Esplorazione rettale
417	L'indicazione terapeutica all'intervento di Ivanissevich è:	Varicocele	Criptorchidismo	Torsione del funicolo
418	Un carcinoma è detto in situ:	Se è al primo stadio	Se non supera la membrana basale	Se supera la membrana basale ma non la mucosa muscolare
419	In casi di pneumaturia e fecaluria si sospetta:	Cistite da anaerobi	Fistola colo-vescicale	Uretriti
420	Anatomicamente i linfonodi ascellari di secondo livello sono situati:	Sotto il muscolo piccolo pettorale	Lungo tutto il decorso dell'arteria ascellare	All'apice del cavo ascellare
421	Il carcinoma che più frequentemente metastatizza ai linfonodi sovraclavari è:	Carcinoma della vescica	Carcinoma del rene	Carcinoma dello stomaco
422	Nella classificazione di Child-Pugh il parametro che non viene considerato è:	Tempo di quick	Bilirubinemia	Albuminemia
423	Un segno non presente in caso di peritonite acuta generalizzata è:	Assenza di peristalsi	Contrattura di difesa muscolare	Iperperistaltismo
424	Un mesotelioma insorge frequentemente:	Nel pericardio	Nel peritoneo	Nella pleura
425	L'ernia di Morgani è:	Un ernia diaframmatica laterale	Un ernia diaframmatica parasternale	Un ernia diaframmatica Postero-laterale
426	Nella lesione monolaterale del nervo ricorrente il segno caratteristico è:	Disfonia	Dispnea	Disfagia
427	Dove è localizzato un colangiocarcinoma?	Nelle vie biliari extraepatiche	Nell'asse connettivale perivascolare intraepatico	Nelle vie biliari intraepatiche
428	In che percentuale la pancreatite si associa a litiasi biliare?	40-80%	1-5%	0,2
429	Il lobo di Spigelio a quale segmento epatico appartiene?	1°deg	4°deg	8°deg
430	La scienza che studia quantitativamente: l'assorbimento, la distribuzione, il metabolismo e l'eliminazione di un farmaco è chiamata:	Farmacovigilanza	Farmacocinetica	Farmacodinamica
431	Il tempo necessario affinché la concentrazione plasmatica del farmaco ad equilibrio di distribuzione raggiunto si dimezzi è detto:	Emivita	Stato di equilibrio	Clearance totale
432	La frazione di farmaco che raggiunge imm modificata la circolazione sistemica è detta:	Emivita	Biodisponibilità	Stato stazionario
433	Per assorbimento di un farmaco si intende:	Il passaggio del farmaco dal sito di somministrazione alla circolazione sistemica	L'aspirazione del farmaco da una boccetta monouso	Il trasferimento dei farmaci dal sangue ai vari compartimenti dell'organismo
434	Il trasferimento dei farmaci dal sangue ai vari compartimenti dell'organismo è detto:	Penetrazione	Distribuzione	Assorbimento
435	La velocità di assorbimento è maggiore per via:	Orale	Intramuscolare	Endovenosa
436	Il farmaco penetrato all'interno del sangue in che forma si presenta?	In forma libera per poter agire	Legato ai globuli rossi	Legato a delle proteine plasmatiche
437	I farmaci con caratteristiche acide:	Si legano alle albumine	Non si legano	Si legano alle globuline
438	I farmaci con caratteristiche basiche :	Si legano alle albumine	Si legano alle globuline	Non si legano alle globuline
439	Le biotrasformazioni a cui vanno incontro i farmaci dell'organismo prendono il nome di:	Metabolismo	Escrezione	Assorbimento
440	I processi di biotrasformazione dei farmaci in quante fasi si dividono?	3	2	5
441	Nei processi di biotrasformazione dei farmaci le reazioni di I fase sono:	Miste	Sintetiche	Non sintetiche
442	Nei processi di biotrasformazione dei farmaci le reazioni di II fase sono:	Miste	Sintetiche	Non sintetiche

N.	Domanda	A	B	C
443	Fanno parte delle reazioni di I fase nei processi di biotrasformazione dei farmaci:	I processi di coniugazione	I processi di attivazione	I processi di eliminazione
444	Fanno parte delle reazioni di II fase nei processi di biotrasformazione dei farmaci:	I processi di coniugazione	I processi di attivazione	Nessuna delle precedenti
445	I meccanismi di induzione farmacometabolica possono contribuire:	Al fenomeno della tolleranza farmacocinetica	Nessuna delle precedenti	Causare eventi avversi gravi
446	I meccanismi di inibizione farmacometabolica possono contribuire:	Ad un aumento del concentrazioni plasmatiche del farmaco	Sviluppo della tolleranza farmacocinetica	Nessuna delle precedenti
447	Quando la quantità di farmaco eliminata corrisponde a quella introdotta per ogni somministrazione si dice :	Stato compensativo	Stato stazionario	Stato remittente
448	La sede più importante di biotrasformazione di un farmaco è:	Il rene	I polmoni	Il fegato
449	L'organo principale deputato all'eliminazione dei farmaci e dei loro metaboliti è:	I polmoni	Il rene	Il fegato
450	Nei pazienti affetti da insufficienza renale cronica l'escrezione dei farmaci è:	Inalterata	Aumentata	Ridotta
451	Qualsiasi fenomeno o processo in cui due o più molecole agiscono l'una sull'altra è detto:	Interazione tra farmaci	Ossidazione	Inibizione
452	I meccanismi di azione dei farmaci e i vari effetti farmacologici sugli organismi viventi prende il nome di:	Farmacocinetica	Farmacodinamica	Sorveglianza farmacologica
453	I medicinali che vanno un po ovunque nel nostro organismo prendono il nome di:	Aspecifici	Diretti	Specifici
454	Le sostanze che una volte somministrate vanno ad agire e riconoscere un particolare sito bersaglio sono dette:	Specifici	Indiretti	Diretti
455	I farmaci specifici rispetto ai farmaci aspecifici hanno:	Dosaggi minori	Non posso essere collegati tra loro	Dosaggi maggiori
456	La lidocaina ha un effetto:	Permanente	Sistemico	Locale
457	L'effetto del diazepam rientra tra gli effetti:	Ritardati	Immediati	Misti
458	Gli antidepressivi hanno un effetto.	Immediato	Ritardato	Misti
459	Un recettore è:	Un canale ionico	Una proteina	Un enzima
460	Il recettore:	Non possiede attività enzimatica	Possiede attività enzimatica	Non può modificare l'attività enzimatica
461	Le conformazioni che può assumere un recettore sono:	Lento- intermedio-veloce	Autonomo- spontaneo-indotto	Riposo - attivato - desensibilizzato
462	In base alla loro localizzazione i recettori farmacologici possono essere :	Extracellulri- Transmembrana - intracellulari	Intracellulari - extracellulari	Transmembrana - intracellulare
463	Il recettore della glicina è un recettore:	Metabotropico	Recettori per le citochine	Ionotropo
464	I recettori che in seguito all'interazione con lo specifico ligando, inducono una cascata di reazioni cellulari sono detti:	Recettori intracellulari	Recettori metabotropici	Recettori ionotropici
465	Il primo neurotrasmettitore ad essere scoperto è stato:	L'acetilcolina	Adrenalina	Dopamina
466	Come vengono definiti i neuroni che secernano acetilcolina?	Misti	Adrenergici	Colinergici
467	I recettori nicotinici e muscarinici legano:	Nessuna delle precedenti	Acetilcolina	Adrenalina
468	Il recettore nicotinico è un recettore:	Ionotropico- metabotropico	Ionotropico	Metabotropico
469	Il recettore muscarinico è un recettore:	Ionotropico	Metabotropico	Metabotropico- ionotropico
470	In quanti classi principali si suddividono i recettori nicotinici?	5	7	3
471	Quali sono le classi principali dei recettori nicotinici?	Muscolari - gangliari - del sistema nervoso periferico	Del sistema nervoso periferico- del sistema nervoso centrale- Muscolari	Muscolari- gangliari- del sistema nervoso centrale
472	Quanti tipi di recettori muscarinici si distinguono?	5	7	3

N.	Domanda	A	B	C
473	Quali recettori muscarinici agiscono tramite il ciclo dei fosfoinositoli ( PI )?	M1 - M3 - M5	M1 - M2 - M4	M2 - M4 - M5
474	Quale recettori muscarinici agiscono inibendo l'adenilato ciclasi?	M3 - M5	M2 - M4	M1 - M2 -M5
475	I recettori adrenergici sono recettori di membrana che interagiscono con:	Acetilcolina e adrenalina	Adrenalina e catecolamine	Acetilcolina
476	I recettori adrenergici sono recettori :	Ionotropici	Metabotropici	Metabotropici- ionotropici
477	A secondo dell'accoppiamento come sono classificati i recettori adrenergici?	Alfa e Beta	Positivi e Negativi	Produttivi e Stazionari
478	I recettori adrenergici Beta sono ripartiti in quanti sottotipi ?	5	2	3
479	I recettori adrenergici Alfa sono ripartiti in quanti sottotipi?	2	3	5
480	Il recettore Alfa1 adrenergico che tipo di recettore è:	Eccitatorio accoppiato a proteina Gs	Un recettore presinaptico	Eccitatorio postsinaptico
481	L'antagonista del recettore adrenergico Alfa1 è :	Prazosin	Atenololo	Salbutamolo
482	Il recettore adrenergico di tipo Alfa2 è un recettore :	Postsinaptico	Presinaptico	Nessuna delle precedenti
483	Un antagonista del recettore adrenergico Alfa2 è :	Atenololo	Yohimbina	Prazosin
484	E' un'agonista del recettore adrenergico Beta2 :	Atenololo	Salbutamolo	Prazosin
485	La classificazione di Goldberg cosa permette di classificare?	Bisogni infermieristici ed assistenziali del paziente oncologico	Antibiotici su criteri puramente chimici	Indice di autonomia
486	Le tetracicline svolgono la loro funzione antibiotica:	Inibendo la sintesi proteica	Inibendo la sintesi della parete cellulare batterica	Inibendo la funzione o la sintesi degli acidi nucleici
487	I sulfamidici svolgono la loro azione antibiotica:	Inibendo la sintesi proteica	Inibendo la sintesi della parete cellulare	Inibendo il metabolismo batterico
488	Le cefalosporine a quale gruppo di antibiotici secondo Goldberg appartengono?	Antibiotici Beta-lattamici	Chinoloni	Sulfamidici
489	Nel 1928 A.Fleming scopri quale antibiotico?	Tetraciclina	Penicillina	Amminoglicoside
490	In base al tipo di azione gli antibiotici si distinguono in:	Inibitore della sintesi della parete cellulare e batterica - inibitore della sintesi proteica	Batteriostatici e battericidi	Ampio - medio - ristretto
491	La sulfanilamide è la struttura alla base :	Di tutti i sulfamidici	Dei fluorochinoloni	Solo dei sulfoni
492	Un microrganismo regolarmente resistente all'azione dei sulfamidici è:	Listeria	Pneumocystis carinii	Ureaplasma
493	Un microrganismo regolarmente sensibile all'azione dei sulfamidici è:	Salmonella	Nocardia	Mycoplasma
494	Il dapson è un farmaco appartenente a quale classe di antibiotici?	Chinoloni	Amminoglicosidici	Sulfamidici
495	L'eritromicina è il capostipide di quale classe di antibiotici?	Macrolidi	Chinoloni	Sulfamidici
496	A quale classi di antibiotici appartengono i farmaci per la cura della polmonite da micoplasmi?	Macrolidi	Chinoloni	Amminoglicosidici
497	L'azione dei macrolidi si esplica:	Aumentando esponenzialmente la sintesi della parete batterica	Interferendo con la sintesi proteica dei batteri	Inibendo la sintesi della parete batterica
498	Uno dei principali effetti collaterali dei macrolidi è:	Depressione tono respiratorio	Ittero colestatico dose dipendente	Fotosensibilizzazione
499	Quando la penicillina non può essere utilizzata nelle infezioni da streptococchi di gruppo A, quali classi di antibiotici rappresentano la prima scelta?	Sulfamidici	Chinoloni	Macrolidi
500	Mineralcorticoidi e glucocorticoidi sono due classi di:	Amminoglicosidici	Macrolidi	Corticosteroidi endogeni
501	I FAS:	Aumentano la gluconeogenesi	Diminuiscono il catabolismo dei lipidi	Aumentano l'assorbimento intestinale di calcio
502	Tramite la lipocortina i FAS :	Nessuna delle precedenti	Aumentano la velocità di liberazione dell'acido arachidonico	Bloccano la tappa iniziale di liberazione dell'acido arachidonico
503	L'emivita biologica del betametason è:	Intermedia ( 12-35 ore )	Lunga ( 36-72 ore )	Breve ( 8 - 12 ore)

N.	Domanda	A	B	C
504	L'emivita biologica del cortisone è:	Lunga ( 36 - 72 ore )	Intermedia ( 12 - 35 ore)	Breve ( 8- 12 ore)
505	Le fasi del processo infiammatorio sono:	Autonoma - mediata - indipendente	Acuta- Subacuta- cronica	Precoce - tardiva
506	Le isoforme dell'enzima ciclossigenasi sono inibite da:	FAS	FANS tradizionali	Antibiotici ad ampio spettro
507	I FANS vengono metabolizzati a livello:	Dei polmoni	Del fegato	Dei reni
508	I farmaci capaci di ridurre numerosi processi infiammatori dell'organismo ma che non appartengono alla categoria dei cortisonici sono:	FAS	FANS	Prostaglandine
509	Acidi carbossilici e acidi enolici sono due grandi categorie di quale classi di farmaci?	Antivirali	FANS	Antibiotici
510	I farmaci quali lo spironolattone appartengono a quale classe di farmaci dell'apparato cardiovascolare?	Diuretici risparmiatori di potassio	Calcio antagonisti	Inibitori dell'anidrasi carbonica
511	L'amiodarone è un antiaritmico:	Di classe I	Di classe IV	Di classe III
512	La nifedipina a quali classi di antipertensivi appartiene?	Inibitori del sistema renina-angiotensina	Simpaticolitici d'azione centrale	Calcio antagonisti
513	Aprostadiil a quali classi di farmaci appartiene ?	Riduttori dell'ipertrofia prostatica	Ipolipemizzanti	Antipertensivi (vasodilatatori e nitroderivati)
514	La strofantina K a quale classi di farmaci appartiene?	Digitalici	Ipolipemizzanti	Antiaritmici
515	A seconda della patologia trattata, i farmaci dell'apparato respiratorio possono essere divisi in:	Nessuna delle precedenti	Broncodilatatori, Anti-tosse, Anti-rinite	Anticolinergici, Metilxantine, Mucolitici, Antistaminici H1
516	I farmaci ad azione simpaticomimetica Beta-adrenergici a quali classe di farmaci appartengono?	Broncodilatatori	Anti-tosse	Metilxantine
517	La tropina a quale classe di broncodilatatore appartiene?	Anticolinergici	Antagonisti dei recettori dei leucotrieni	Metilxantine
518	La stepronina a quali classi di farmaci appartiene?	Cromoglicato	Mucolitici Anti-tosse	Metilxantine
519	Gli antistamini H1 a quali classi di farmaci appartengono?	Farmaci anti-rinite	Farmaci broncodilatatori	Farmaci anti-tosse
520	I farmaci 5 - aminosalicilati sono :	Sono utilizzati in caso di disturbi associati alla cattiva digestione e per alleviare i sintomi dell'ulcera peptica	Utilizzati in caso di difficoltà di assorbimento dei cibi causate da deficit enzimatici	Utilizzati per trattare le malattie infiammatorie dell'intestino
521	I farmaci H2 antagonisti:	Sono utilizzati in caso di reflusso gastroesofageo	sono antidiarroici	sono utilizzati per alleviare i sintomi della sindrome dell'intestino irritabile
522	A seconda dell'area di localizzazione, l'ulcera peptica viene definita:	Duodenale o gastrica	Esofagea o gastrica	Ileale o duodenale
523	La ranitidina è un farmaco :	Antimicrobico	Bloccante dei recettori H2 dell'istamina	Inibitore della pompa protonica
524	L'omeprazolo è un farmaco :	Bloccante dei recettori H2 dell'istamina	Inibitore della pompa protonica	Antimicrobico
525	L'omeprazolo interferisce con ossidazione di:	Acido acetil-salicidico	Protrombina	Diazepam
526	La metoclopramide è un farmaco utilizzato per:	Come antiacido	Come antimicrobico	Il trattamento della nausea e del vomito
527	Per il trattamento della nausea e del vomito la cinnarizina:	Blocca i recettori 5HT3,D2	Blocca i recettori muscarinici	Blocca il recettore H1
528	Tra i farmaci che inibiscono il trasporto di colesterolo troviamo:	La CETP	Mevastatina	Avasimibe
529	L'azione principale delle statine è:	Inibire la sintesi del colesterolo	Inibire l'esterificazione del colesterolo	Inibire il trasporto del colesterolo
530	L'ezetimibe è:	Un inibitore dell'esterificazione del colesterolo	Un inibitore del trasporto del colesterolo	Un inibitore selettivo dell'assorbimento di colesterolo
531	Le resine sequestranti gli acidi biliari che non vengono assorbite dal tubo gastroenterico prendono il nome di :	Fitosteroli	Resine a scambio ionico	Ezetimibe
532	I farmaci del sistema nervoso centrale possono avere :	Azione inibente o deprimente - Azione stimolante- Entrambe	Azione inibente- Azione stimolante	Azione inibente- Azione deprimente
533	Gli ipnotici sul sistema nervoso centrale hanno un azione :	Inibente o deprimente	Entrambe	Stimolante

N.	Domanda	A	B	C
534	I farmaci normotizzanti sul sistema nervoso centrale hanno un azione :	Solo stimolante	Sia inibente che stimolante	Solo inibente
535	Gli allucinogeni sul sistema nervoso centrale hanno un azione:	Entrambi	Stimolante	Inibente
536	La clozapina è un farmaco neurolettico appartenente:	Benzoisoxazoli	Fenotiazine	Dibenzodiazepine
537	Aloperidolo è un farmaco neurolettico appartenente alla classe dei:	Butirrofenoni	Fenotiazine	Dibenzodiazepine
538	Lo stato mentale caratterizzato dalla perdita di contatto dalla realtà è detta:	Nessuna delle precedenti	Psicosi	Riposo
539	L'epilessia si distingue in:	Acuta e cronica	Focale e generalizzata	Centrale e periferica
540	La struttura fondamentale della membrana cellulare è:	Uno stato di glicogeno	Strati sovrapposti di amminoacidi	Un doppio strato di fosfolipidi
541	Quanti tipi di trasporto di membrana ci sono?	5	2	3
542	I fosfolipidi di membrana cellulare presentano:	1 testa idrofila e 2 code idrofobe	2 teste idrofile e 1 coda idrofoba	1 testa idrofoba e 1 coda idofila
543	Le proteine della membrana cellulare si suddividono in:	semplici e ramificate	Interne ed esterne	Integrali e periferiche
544	I canali ionici sono:	Strutture principali di un nefrone	Proteine integrali di membrana	Lipidi semplici
545	La pompa sodiopotassio è:	Un fosfolipide transmembrana	Una proteina periferica	Una proteina integrale
546	Il potenziale d'azione è attivato da:	Canali ionici voltaggio dipendenti	Canali ionici passivi	Canali ligando dipendenti
547	Il sito di contatto funzionale tra due neuroni è detto:	Sinapsi	Assone	Ligando
548	La sinapsi neurone - fibra muscolare prende il nome di:	Placca motrice	Fascia muscolare liscia	Recettore muscarinico
549	Quanti componenti costituiscono la sinapsi:	3	4	5
550	I muscoli tonici :	Hanno la funzione di sostegno	Hanno la funzione di movimento	Si affaticano precocemente
551	I muscoli fascici:	Mantengono il tono posturale	Hanno la funzione di movimento	Si contraggono più lentamente
552	Individuare un muscolo tonico:	Gastrocnemio	Vasto mediale	Tricipite brachiale
553	Individuare un muscolo fascico:	Romboide	Ileopsoas	Trapezio
554	Il complesso funzionale costituito da un moto neurone spinale Alfa e dalle fibre che esso innerva viene definito:	Unità motoria	Corpo cellulare	Assone
555	Il muscolo cardiaco è:	Striato involontario	Liscio volontario	Liscio involontario
556	Nel Sistema nervoso dei vertebrati, compreso l'uomo, quante componenti si distinguono?	4	2	3
557	Quali sono le 2 componenti del sistema nervoso?	Sistema nervoso centrale-sistema nervoso somatico	Sistema nervoso autonomo-sistema periferico	Sistema nervoso centrale-Sistema periferico
558	Cosa comprende il sistema nervoso centrale?	Encefalo e midollo spinale	cellule nervose	recettori sensoriali
559	La capsula di Bowman si trova:	Fegato	Rene	Milza
560	In quante parti può essere suddiviso l'encefalo?	4	6	3
561	Da cosa sono costituiti i recettori sensoriali?	Terminazioni nervose o da cellule specializzate in stretta connessione con cellule nervose che captano segnali provenienti esclusivamente dall'ambiente esterno	Terminazioni nervose o da cellule specializzate in stretta connessione con cellule nervose che captano segnali provenienti esclusivamente dall'ambiente interno	Terminazioni nervose o da cellule specializzate in stretta connessione con cellule nervose che captano segnali provenienti dall'ambiente interno o da quello esterno
562	I termorecettori, localizzati soprattutto nella cute, sono rappresentati da quali terminazioni nervose?	Solo recettori del freddo	Solo recettori del caldo	Recettori del caldo- recettori del freddo
563	Di quanti processi fondamentali consta il sistema dolore?	3	5	4
564	Individuare la sequenza esatta dei processi fondamentali del sistema dolore:	Percezione, trasmissione, modulazione discendente, trasduzione	Trasduzione, trasmissione, modulazione discendente, percezione	Percezione, modulazione discendente, traduzione, trasmissione
565	L'estensione della gamba in seguito alla percussione del tendine che si trova immediatamente al di sotto della rotula è detto:	Riflesso flessorio	Riflesso patellare	Riflesso estensorio incrociato

N.	Domanda	A	B	C
566	Il movimento automatico è controllato da:	Bulbo,ponte , mesencefalo	Corteccia, gangli basali, cervelletto	Cervelletto, midollo spinale
567	Risposte motorie che si verificano a seguito di uno stimolo sensoriale che, se supera un certo livello soglia, genera una risposta motoria prima di arrivare a livello cosciente è detto:	Movimento volontario	Movimento automatico	Riflesso
568	Il corpo umano in condizioni fisiologiche mantiene il ph del sangue a:	6.7	7	7.4
569	Il sistema nervoso autonomo è costituito da quante porzioni ?	3	4	2
570	Il sistema nervoso autonomo è suddiviso in:	Simpatico- parasimpatico-enterico	Centrale- periferico	Endogeno- esogeno
571	Il sistema simpatico tradizionalmente svolge una funzione:	Digerisce e riposa	Attacco/fuga	Nessuna delle precedenti
572	La broncocostrizione è a carico del:	Sistema simpatico	Sistema parasimpatico	Sistema nervoso enterico
573	Il sistema nervoso enterico si divide in:	Plesso meenterico, plesso sottomucoso	Superiore e inferiore	spontaneo e indotto
574	Il peptide atriale natriuretico (PAN)è prodotto:	Dal fegato	Dal cuore	Dall'intestino
575	La connessione anatomica e funzionale tra sistema endocrino e sistema nervoso è:	Dentrita	Assone	Ipotalamo
576	La più importante ghiandola endocrina umana è:	Gonadi	Ipofisi	Ghiandola epineale
577	Gli ormoni steroidei sono:	Entrambe le precedenti	Idrofili	Lipofili
578	Il glucagone è un ormone:	Peptidico	lipofilo	Steroideo
579	L'ossitocina:	Stimola la maturazione del follicolo nelle ovaie	Stimola la contrazione della muscolatura liscia uterina	Stimola la formazione del corpo luteo
580	Quali sono i vasi sanguigni che comprende l'apparato circolatorio?	Vene e arterie	Arterie,capillari,vene	Vene e vasi linfatici
581	L'impulso nervoso che genera la contrazione cardiaca si produce:	Nodo atrioventricolare	Fibre purkinje	Nodo senoatriale
582	La localizzazione del fascio di His è:	Pavimento dell'atrio dx a sinistra dell'orifizio del seno coronario	Porzione membranosa e prossimale del setto interventricolare	Vicino lo sbocco della vena cava superiore
583	Il processo che consente l'arresto di un'emorragia prende il nome di:	Emostasi	Emottisi	Epistassi
584	La relazione tra lunghezza iniziale delle fibre muscolari e forza di contrazione nel cuore è nota come:	Legge di Frank-Starling	Regolazione estrinseca	modulazione ormonale
585	La circolazione polmonare ha origine:	Ventricolo destro	Ventricolo sinistro	Atrio sinistro
586	La circolazione sistemica ha origine :	Atrio sinistro	Ventricolo sinistro	Ventricolo destro
587	La noradrenalina determina a livello cardiaco:	Un effetto cronotropo positivo e inotropo positivo	Un effetto cronotropo negativo e inotropo positivo	Un effetto cronotropo negativo e inotropo negativo
588	Il volume di sangue pompato da un ventricolo nel corso di una singola contrazione è detta:	Gittata cardiaca	Frequenza cardiaca	Gittata sistolica
589	Il volume di sangue espulso da un ventricolo cardiaco durante un minuto è detto:	Frequenza cardiaca	Gittata cardiaca	Gittata sistolica
590	Secondo il teorema di Bernoulli in ogni linea di corrente di un fluido la sommatoria di pressione e di volume è:	Costante	Aumenta esponenzialmente	Diminuisce esponenzialmente
591	Secondo Bernoulli in un aneurisma la velocità del flusso diminuisce, quindi di conseguenza la pressione:	Diminuisce	Rimane costante	Aumenta
592	In una stenosi secondo Bernoulli la velocità del flusso aumenta mentre la pressione:	Aumenta	Diminuisce	Rimane invariata
593	I sistemi di controllo della pressione possono essere:	Chimico-fisico-meccanici	Innati-acquisiti	Breve termine- medio termine- lungo termine
594	L'ischemia del sistema nervoso centrale è un meccanismo di controllo della pressione arteriosa a:	Lungo termine	Breve termine	Medio termine
595	I barocettori arteriosi fanno parte dei meccanismi di controllo della pressione arteriosa a:	Medio termine	Lungo termine	Breve termine

N.	Domanda	A	B	C
596	Il sistema renina-angiotensina rientra tra i meccanismi di controllo della pressione arteriosa a :	Breve termine	Lungo termine	Medio termine
597	La renina è un enzima:	Proteolitico	Glicosidico	Idrolitico
598	L'enzima convertitore dell'angiotensina è prodotto al livello del:	ipotalamo	rene	polmone
599	L'enzima ACE :	Attiva la renina	Converte l'angiotensina II in angiotensina I	Converte l'angiotensina I in angiotensina II
600	Un meccanismo di controllo della pressione arteriosa a lungo termine è:	Azione dei barocettori arteriosi	Secrezione di ormone natriuretico atriale	Attivazione del sistema renina-angiotensina
601	Eziologicamente la pressione arteriosa può essere classificata in:	Acuta e cronica	Primaria e secondaria	Endocrina ed esocrina
602	La diffusione del solvente attraverso una membrana semipermeabile prende il nome di:	Trasporto attivo	Filtrazione	Osmosi
603	Nel liquido intracellulare, l'osmolarità è determinata per il 50% da:	Ioni magnesio	Ioni sodio	Ioni potassio
604	Nel liquido interstiziale e nel plasma, l'osmolarità è determinata per l'80% da:	Ioni sodio e cloro	Ioni potassio e sodio	Ioni potassio e magnesio
605	In un adulto normale la quantità totale di liquido corrisponde a circa:	Il 60% del peso corporeo	Il 50% del peso corporeo	Il 75% del peso corporeo
606	Un globulo rosso immerso in una soluzione ipotonica:	Rimane inalterato	raggrinisce	Subisce un rigonfiamento
607	Un globulo rosso immerso in una soluzione ipertonica:	raggrinisce	Rimane inalterato	subisce un rigonfiamento
608	Gli scambi di sostanze dai capillari alle cellule di quanti tipi essenzialmente sono?	2	3	5
609	Un accumulo di liquidi negli spazi interstiziali dell'organismo prende il nome di:	Edema	Fovea	Sacculo
610	Il Kwashiorkor è una malattia causata da :	Un'assunzione estremamente bassa di Lipidi	Un'assunzione estremamente bassa di proteine	Un'assunzione estremamente elevata di Vitamine
611	Strutturalmente l'apparato respiratorio è suddiviso in quante parti?	2	4	3
612	La faringe fa parte:	Della parte inferiore dell'apparato respiratorio	Della parte centrale dell'apparato respiratorio	Della parte superiore dell'apparato respiratorio
613	Di quale parte strutturale dell'apparato respiratorio fa parte la laringe:	Centrale	Superiore	Nessuna delle altre risposte è corretta
614	Gli alveoli formano una superficie di scambio totale di circa:	50-80m <sup>2</sup>	100-140m <sup>2</sup>	80-100m <sup>2</sup>
615	Gli scambi gassosi attraverso la membrana respiratoria avvengono per:	Diffusione	scambi ionici	Trasporto attivo
616	La funzione dei pneumociti di tipo II è:	Sintetizzare il surfattante	Fungono da chemocettori	Effettuare scambi Gassosi
617	La funzione dei pneumociti di tipo I è:	Sintetizzare il surfattante	Effettuare scambi gassosi	Fungono da chemocettori
618	In condizioni normali, ad ogni inspirazione entrano:	500ml di aria	2,3l di aria	1,7l di aria
619	Il volume di aria inspirata che non raggiunge gli alveoli, ma rimane nelle vie aeree di conduzione, è definito:	Volume residuo	Spazio morto anatomico	Capacità funzionale residua
620	Quante molecole di O <sub>2</sub> può legare l'emoglobina?	2	4	3
621	I siti di controllo della ventilazione sono:	6	4	5
622	I neuroni respiratori si suddividono in:	Midollari, corticali, bulbari	bulbari-ipofisari, ipofisari-midollari	Proprio-bulbari, bulbo-spinali
623	Il controllo chimico della respirazione è a carico di:	Ionocettori	Nocicettori	Chemocettori
624	I chemocettori centrali sono sensibili a variazioni di:	pCO <sub>2</sub>	pO <sub>2</sub>	pH
625	I chemocettori periferici sono sensibili a variazioni di:	pO <sub>2</sub> , pCO <sub>2</sub> , pH	pO <sub>2</sub> , pCO <sub>2</sub>	pH
626	Il valore medio della velocità di filtrazione glomerulare è di:	700-750ml/min	1,2-1,4l/min	120-125ml/min
627	In condizioni normali il flusso ematico renale ammonta a circa:	500ml/min	1200ml/min	2500ml/min

N.	Domanda	A	B	C
628	La risultante del bilancio tra le forze idrostatiche e colloid- osmotiche agenti attraverso le barriere di filtrazione è detta:	Flusso ematico renale	Pressione netta di ultrafiltrazione	Velocità di Filtrazione Glomerulare
629	L'eritropoietina è prodotta da:	rene	fegato	polmoni
630	Gli ioni forfato hanno un pKa di:	6,8	6,1	7,4
631	Lo ione bicarbonato e lo ione fosfato rappresentano:	Sostanze tossiche	Sostanze tampone	Costituenti della membrana cellulare
632	L'acidosi respiratoria è caratterizzata da:	pH basso e aumento della paCO2	pH basso e paCO2 bassa	Aumento pH e riduzione paCO2
633	L'acidosi metabolica è caratterizzata da:	pH basso e paCO2 aumentata	pH basso e bassa paCO2	Aumento pH e riduzione paCO2
634	L'alcalosi respiratoria è caratterizzata da:	Aumento pH e riduzione paCO2	pH basso e bassa paCO2	pH basso e paCO2 aumentata
635	L'alcalosi metabolica è caratterizzata da:	pH alto e paCO2 alta	Aumento pH e riduzione paCO2	pH basso e bassa paCO2
636	L'alcalosi respiratoria è causata da:	Insufficienza renale	cirrosi	Esercizio fisico severo
637	L'alcalosi metabolica è causata da:	Vomito protratto	Febbre	Diabete
638	L'acidosi respiratoria è causata da:	Febbre	Polmonite	Diabete
639	L'acidosi metabolica è causata da:	Polmonite	Febbre	Diabete
640	I muscoli sottoioidei sono implicati nella:	Digestione	Deglutizione	Masticazione
641	In quante fasi è suddivisa la deglutizione?	5	2	3
642	Gli enzimi coinvolti nel processo di idrolisi sono detti:	Amilasi	Fipasi	Fosfatasi
643	I monosaccaridi vengono assorbiti a livello di:	Stomaco	Villi intestinali	Pancreas
644	La pepsina è un:	Endopeptidasi	proteasi	esopeptidasi
645	La pepsina è attiva:	Nell'intestino	Nel fegato	Nello stomaco
646	La lipasi pancreatica è attiva:	Nel fegato	Nel Duodeno	Nel pancreas
647	I Sali biliari sono formati da:	Due componenti idrosolubili e un componente liposolubile	Una componente liposolubile e una componente idrosolubile	Due componenti liposolubili e un componente idrosolubile
648	Le micelle veicolano i prodotti finali della digestione dei grassi a:	Linfociti	Enterociti	Mastociti
649	Il passaggio nelle feci di lipidi non digeriti è detta:	Steatorrea	Dislipidemia	Diarrea lipidica
650	L'HBV è un virus appartenente a quale famiglia ?	Hepadnaviridae	Parvovirus	Rotavirus
651	Come avviene la trasmissione del virus HBV ?	Aerea-sessuale	Verticale-aerea	Parenterale-sessuale-verticale
652	L'azione della clorexidina si manifesta attraverso ?	Distruzione dell'apparato dei Golgi	La distruzione della membrana cellulare e batteri	Inibizione sintesi DNA
653	La clorexidina è un disinfettante attivo su:	Microbi gram positivi e microbi gram negativi	Gram negativi-spore- bacilli	Gram positivi - spore
654	L'AHV è causato da	Un virus a DNA	Virus a DNA e RNA	Un virus a RNA
655	La via principale di trasmissione dell'HAV è	Via sessuale-parenterale	Via oro-fecale	Aerea-parenterale
656	La capacità di svolgere funzioni essenziali della vita quotidiana negli anziani e nei malati cronici sono valutate con :	Test diagnostici specifici	Scala di GLASGOW	L'indice di KATZ
657	Eosinofili e basofili nei processi infettivi risultano :	Inalterati	Aumentati	Diminuiti
658	I farmaci antifettivi utilizzati per oggetti o su superfici vengono denominati:	Antisettici	Chemioterapici	Disinfettanti
659	i farmaci antifettivi utilizzati su tessuti e mucose umane o animali, integri o danneggiati sono denominati:	Disinfettanti	Antisettici	Chemioterapici
660	I farmaci antifettivi chemioterapici sono :	Disinfettanti concentrati	Utilizzati solo su tessuti e mucose umane	Impiegati per uso interno, esercitando un effetto antimicrobi sistemico
661	L'agente è :	Entità capace di curare la malattia	L'ospite su cui agisce la malattia	Entità capace di causare la malattia
662	Caratteristiche dell'agente:	Biologico-ambientale- fisico	Biologico-chimico-fisico	Fisico- ambientale - patologico

N.	Domanda	A	B	C
663	Per struttura chimica la clorexidina appartiene al gruppo :	Derivati del cloro	Biguanidi	Fenoli e derivati
664	Per struttura chimica la soluzione di lugol appartiene al gruppo:	Derivati dello iodio	Derivati del cloro	Aldeidi
665	Per composizione chimica il cloruro di benzalconio appartiene.	derivati del cloro	Detersivi cationici	alcool
666	Per composizione chimica la cetrimide appartiene al gruppo :	Aldeidi	Detersivi cationici	Fenoli
667	Gli indicatori di salute sono classificati in quante principali categorie?	5	4	3
668	I tassi di mortalità e di morbilità rientrano tra:	Indicatori relativi al sistema sanitario	Indicatori dello stato di salute	Indicatore dei fattori di rischio
669	Lo stile di vita rientra tra:	Indicatori dei fattori di rischio	Indicatori dello stato di salute	Indicatori di copertura da parte dei servizi sanitari
670	Le vaccinazioni rientrano tra:	Indicatori relativi al sistema sanitario	Indicatori di copertura da parte dei servizi sanitari	Indicatori dei fattori di rischio
671	Accesso e utilizzazione dei servizi sanitari rientrano tra:	Indicatori dello stato di salute	Indicatori relativi al sistema sanitario	Indicatori di copertura da parte dei servizi sanitari
672	Il numeratore in un rapporto epidemiologico :	è sempre incluso nel denominatore	Non è necessariamente incluso nel denominatore	coincide con il denominatore
673	Il numeratore in una proporzione epidemiologica :	E' assente	Non è necessariamente incluso nel denominatore	E' incluso nel denominatore
674	La prevalenza :	Prende in considerazione i casi esistenti	Considera i casi di guarigione per una determinata malattia	Si riferisce ai nuovi casi
675	L'incidenza :	Prevede una stima dei casi futuri	Si riferisce ai nuovi casi	Prende in considerazione i casi esistenti
676	La prevalenza puntuale:	Valuta il numero di casi di un evento in un periodo di tempo	Valuta il numero di casi di un evento sanitario in un determinato momento	Valuta il numero di casi di un evento nell'intero periodo di vita
677	Il rapporto tra la probabilità che si verifichi un evento in un gruppo esposto e la probabilità che si verifichi lo stesso evento in un gruppo di non esposti prende il nome di:	Incidenza	Prevalenza	Rischio relativo
678	L'epidemiologia descrittiva:	Identifica i fattori che influenzano tali distribuzioni	Descrive la distribuzione della malattia nella popolazione umana	Analizza l'efficienza di un trattamento oppure di un organizzazione
679	L'epidemiologia analitica:	Descrive la distribuzione della malattia nella popolazione umana	Identifica i fattori che influenzano tali distribuzioni (rapporti causa effetto)	Analizza l'efficienza di un trattamento oppure di un organizzazione
680	In quanti gruppi si suddividono i microrganismi:	4	2	5
681	I microrganismi che tendono a provocare la malattia sono detti:	Patogeni	Saprotiti	Opportunisti
682	I microrganismi normalmente innocui, ma in grado di provocare malattie , anche gravi, in seguito ad un indebolimento delle difese organiche sono detti:	Saprotiti	Patogeni	Opportunisti
683	L'Abitat naturale nel quale vivono i microrganismi rappresenta:	Veicolo	Serbatoio	Sorgente
684	Un'ospite animale o umano che diffonde l'infezione è:	Serbatoio	Un soggetto malato	Sorgente
685	La trasmissione di un'infezione per contatto è detta:	Ospite	Indiretta	Diretta
686	L'acqua come oggetto intermedio di trasmissione di un'infezione prende il nome di :	Vettore	Veicolo	Trasmissione diretta
687	La Pulce come oggetto animato di trasmissione di un'infezione prende il nome di:	Vettore	Trasmissione diretta	Veicolo
688	L'epidemiologia delle malattie non infettive è caratterizzata da:	Non trasmissibilità orizzontale	Solo trasmissibilità orizzontale	trasmissibilità orizzontale e verticale
689	Nella storia naturale delle malattie cronico-degenerative si distinguono:	Fase Libera- Fase Clinica- Morte	Fase Preclinica - Fase Clinica - Fase Cronica -Morte	Fase Libera -Fase di Latenza- Fase Preclinica- Fase Conclamata
690	I determinanti (fattori) delle malattie croniche sono:	Sociali-Genetico-Comportamentale	Genetici- Fisici- Chimici	Genetici-Ambientali-Comportamentali

N.	Domanda	A	B	C
691	Un soggetto infetto che elimina il microrganismo patogeno, senza contrarre la malattia è detto:	Portatore precoce	Portatore Cronico	Portatore sano
692	Un soggetto nel quale l'eliminazione del patogeno perdura per anni, talvolta indefinitivamente è detto:	Portatore cronico	Portatore sano	Portatore precoce
693	Un soggetto nel quale l'eliminazione del patogeno inizia prima dell'esordio della malattia è detto:	Portatore sano	portatore convalescente	Portatore precoce
694	Un malato che continua ad eliminare i microrganismi anche dopo la guarigione è detto:	Portatore cronico	Portatore precoce	Portatore convalescente
695	Quanti sono i livelli di prevenzione:	4	3	2
696	L'insieme degli interventi volti a ridurre la probabilità che si verifichi un evento avverso non desiderato, fanno parte della:	Prevenzione primaria	Prevenzione secondaria	Prevenzione terziaria
697	Programmi di screening alla nascita per malattie metaboliche congenite fanno parte della:	Prevenzione terziaria	Prevenzione secondaria	Prevenzione Primaria
698	Le azioni volte al controllo e contenimento dei esiti più complessi di una patologia fanno parte della:	prevenzione secondaria	prevenzione Primaria	Prevenzione Terziaria
699	La classificazione basata sul rischio connesso all'utilizzo del dispositivo, secondo il grado di invasività è:	Classificazione Spaulding	Classificazione di Cannizzaro	Classificazione di Curic
700	I tubi endotracheali rientrano tra i dispositivi :	Semi-critici	Critici	Non Critici
701	Una disinfezione ad alto livello è richiesta per dispositivi medici:	semi-critici	Critici	Non Critici
702	Prima di essere riutilizzato un dispositivo medico non-critico necessita di una :	Disinfezione di basso livello	Disinfezione di alto livello	Sterilizzazione
703	Il procedimento finalizzato ad impedire la contaminazione da parte di microrganismi di substrati precedentemente sterilizzati è detto:	Asepsi	Antisepsi	Sterilizzazione
704	La pratica finalizzata alla neutralizzazione di una carica microbica per blocco della riproduzione e non necessariamente per uccisione dei germi è detta:	Sterilizzazione	Antisepsi	Disinfezione
705	Quanti tipi di vaccini attualmente possiamo distinguere:	11	15	7
706	I vaccini contro il tifo sono costituiti da :	antigeni microbici purificati	microrganismi vivi ed attenuati	microrganismi uccisi
707	Il vaccino antimeningococco è un esempio di vaccino costituito:	Anatossine o Tossoidi	anti-idiotipo	Antigeni microbici purificati
708	In base al testo del decreto vaccini 2018, i vaccini obbligatori per i bambini da 0-6 anni è di :	10	13	12
709	La somministrazione di chemioterapici ed antibiotici per prevenire la manifestazione della malattia è detta:	chemioprolassi primaria	Chemioprolassi secondaria	nessuna delle precedenti
710	La somministrazione di chemioterapici ed antibiotici per prevenire l'infezione è detta:	Chemioprolassi primaria	anafilassi	chemioprolassi secondaria
711	Quanti tipi di lavaggi delle mani sono presenti in un ambiente sanitario?	4	3	5
712	Quali sono i lavaggi delle mani in un ambiente sanitario?	Sociale-Settico-Chirurgico	Sociale-Asettico- Chirurgico	Sociale- Antisetico-Chirurgico
713	I momenti fondamentali per l'igiene delle mani sono:	4	5	8
714	La tecnica per indossare i guanti sterili è:	sterile e sociale	Personale	Aperta e chiusa
715	La prevenzione delle infezioni nosocomiali prevede:	Disinfezione	l'igiene delle mani	Utilizzo dei virucidi
716	Il lavaggio antisetico chirurgico delle mani cosa va rimuovere?	solo virus	batteri	Lo sporco e i microrganismi dalla cute

N.	Domanda	A	B	C
717	Per spettro di attività in condizioni d'uso come disinfettante l'alcool etilico sui micobatteri ha un azione :	Buona	Variabile	Insufficiente
718	Per spettro di attività in condizioni d'uso come disinfettante l'alcool etilico sui virus senza capsidi ha un azione :	Variabile	Insufficiente	Buona
719	Per spettro di attività in condizioni d'uso come disinfettante l'alcool etilico sui funghi ha un azione :	Variabile	Insufficiente	buona
720	Per spettro di attività in condizioni d'uso come disinfettante l'alcool etilico sui gram negativi ha un azione:	buona	insufficiente	variabile
721	Per spettro di attività in condizioni d'uso come disinfettante l'alcool isopropilico sui micobatteri ha un azione:	Variabile	insufficete	buona
722	Per spettro di attività in condizione d'uso come disinfettante l'alcool isopropilico sui funghi ha un azione :	Variabile	buona	Insufficiente
723	Le categorie delle infezioni nosocomiali o ospedaliere sono:	6	3	4
724	Il tempo compreso tra la comparsa di sintomi aspecifici e la manifestazioni di quelli piu specifici è detto :	Incubazione	Stadio prodromico	Convalescenza
725	Il tempo compreso tra l'entrata di un agente infettivo nell'ospite e la comparsa dei sintomi è detto:	Malattia	Incubazione	Convalescenza
726	Quale è il terzo stadio dell'evoluzione delle infezioni?	Stadio prodromico	Malattia	Convalescenza
727	Il tempo che intercorre dalla scomparsa dei sintomi acuti sino a che il paziente ritorna alla condizione iniziale di salute è detto:	Stadio prodromico	Malattia	Convalescenza
728	La febbre Tifoide viene trasmessa attraverso:	Apparato gastrointestinale	Apparato respiratorio	Sistema tegumentario
729	La via d'ingresso attraverso il quale la gente infettiva della malaria entra in un ospite è:	Apparato gastrointestinale	Sistema circolatorio	Apparato respiratorio
730	La via d'ingresso delle infezioni della ferita chirurgica è:	Sistema circolatorio	Apparato genito-urinario	Sistema tegumentario
731	Quando un'infezione colpisce l'intero organismo e coinvolge più organi è detta:	infezione sistemica	Infezione localizzata	nessuna delle precedenti
732	Quando un'infezione è limitata ad un'area definita o ad un singolo organo è detta:	Infezione sistemica	infezione localizzata	nessuna delle precedenti
733	L'herpes labiale rappresenta un esempio di :	Infezione sistemica virale	Infezione sistemica batterica	infezione localizzata virale
734	L' Aids rappresenta :	Infezione sistemica	Infezione sistemica batterica	Infezione localizzata
735	Per composizione chimica la clorammina T appartiene al gruppo :	Biguanidi	Detersivi cationici	Derivati del cloro
736	Per composizione chimica il Permanganato di potassio appartiene al gruppo:	Biguanidi	Ossidanti	Fenoli e derivati
737	Per composizione chimica il mercurio cromo appartiene al gruppo:	fenoli e derivati	Derivati dello iodio	Metalli pesanti
738	Per composizione chimica l'acido paracetico appartiene al gruppo:	Aldeidi	Derivati del cloro	Ossidanti
739	Per composizione chimica il Tiomersal appartiene al gruppo:	Biguanidi	Aldeidi	Metalli pesanti
740	Per composizione chimica il cloruro di Cetilpiridinio appartiene al gruppo:	detersivi cationici	coloranti	Derivati dello iodio
741	Per struttura chimica il violetto di Genziana appartiene al gruppo:	Coloranti	Biguanidi	fenoli
742	Per spettro di attività in condizioni d'uso come disinfettante, clorexidina soluzione acquosa sui funghi ha un azione:	Buona	Insufficiente	Variabile

N.	Domanda	A	B	C
743	Per spettro di attività in condizioni d'uso come disinfettante, clorexidina acquosa sui gram negativi ha un azione:	Variabile	Insufficiente	Buona
744	Per spettro di attività in condizioni d'uso come disinfettante, clorexidina soluzione acquosa sui gram positivi ha un azione:	Buona	insufficiente	Variabile
745	Per spettro di attività in condizioni d'uso come disinfettante, clorexidina soluzione acquosa sui virus con capsidi ha un azione:	Insufficiente	Buona	Variabile
746	Per spettro di attività in condizioni d'uso come disinfettante, derivati del cloro sui micobatteri ha un azione:	Variabile	Insufficiente	buona
747	Per spettro di attività in condizioni d'uso come disinfettante, derivati del cloro sui virus senza capsidi ha un azione:	Insufficiente	Buona	Variabile
748	Per spettro di attività in condizioni d'uso come disinfettante, derivati del cloro sui funghi ha un azione:	buona	Insufficiente	variabile
749	Per spettro di attività in condizioni d'uso come disinfettante, derivati del cloro sui gram negativi ha un azione:	variabile	buona	Insufficiente
750	Per spettro di attività in condizioni d'uso come disinfettante, iodopovidone sui virus senza capsidi ha un azione :	Insufficiente	buona	Variabile
751	Per spettro di attività in condizioni d'uso come disinfettante, iodopovidone sui funghi ha un azione:	Insufficiente	buona	variabile
752	Per spettro di attività in condizioni d'uso come disinfettante, iodopovidone sui gram negativi ha un azione :	Insufficiente	buona	variabile
753	Per spettro di attività in condizioni d'uso come disinfettante, iodopovidone sui gram positivi ha un azione :	buona	Insufficiente	Variabile
754	Per spettro di attività in condizioni d'uso come disinfettante, iodopovidone sui virus con capsidi ha un azione :	Insufficiente	Variabile	buona
755	Quale è il metodo più usato per la disinfezione delle acque potabili?	La filtrazione	La clorazione	La bollitura
756	La clorazione nei trattamenti delle acque fa parte :	Dei mezzi chimici	Dei mezzi meccanici	Dei mezzi fisici
757	I filtri a carbone attivo per il trattamento delle acque domestiche fanno parte dei :	Mezzi meccanici	Mezzi chimici	Mezzi fisici
758	Impiego di elevate dosi di cloro per brevi tempi di contatto, seguito spesso da dechlorazione è detta:	Superclorazione	Preclorazione	Disinfezione primaria
759	L'aggiunta di cloro ha lo scopo di distruggere i microrganismi patogeni è detta:	Clorazione residua	Disinfezione primaria	Preclorazione
760	Un paziente che presenta una o più alterazioni D'organo che necessitano una correzione in tempi più o meno brevi per evitare un peggioramento critico che potrebbe degenerare sino all'arresto cardio-respiratorio è definito:	Grave	A rischio	Critico
761	L'area critica è:	Una struttura intra o extra ospedaliera con personale, mezzi ed ambiente idonei a fornire assistenza ottimale al paziente critico	Strutture esclusivamente intra ospedaliere per la terapia intensiva	Area ben delimitata nella quale si presenta un alto rischio di mortalità & agrave
762	Che cosa è la Cochrane Collaboration ?	Una collaborazione fra gruppi di ricercatori per effettuare revisioni sistematiche di letteratura sull'efficacia dei trattamenti in medicina	Un piano di collaborazione tra operatori sanitari al fine di ridurre il carico di lavoro	Un centro di studi sulla sperimentazione di nuovi farmaci
763	Lo studio sistematico della condotta umana nell'area delle scienze della vita e della cura della salute è definita:	Biologia	Fisica umana	Bioetica

N.	Domanda	A	B	C
764	La disciplina scientifica che ha per oggetto l'attività umana in relazione alle condizioni ambientali, strumentali organizzative in cui si svolge è definita:	Nessuna delle risposte è esatta	Attività produttive	Ergonomia
765	Lo strumento che serve a rendere visibile, osservabile, misurabile ed evidente il processo di assistenza infermieristica è:	La linea guida	La cartella infermieristica	Il protocollo
766	Nel processo di Nursing la terza fase è:	Diagnosi	Attuazione	Pianificazione
767	Nel processo di Nursing la quarta fase è:	Attuazione	Valutazione	Diagnosi
768	Il processo di Nursing da quante fasi è composto?	4	5	6
769	Quando è stata fondata la NANDA?	1994	1982	1978
770	La lettera D nell' acronimo NANDA indica:	Destination	Diagnosis	Disease
771	Quanti sono gli anelli della catena della sopravvivenza?	5	6	4
772	Qual è il secondo anello della catena di sopravvivenza?	Defibrillazione rapida	Rianimazione cardiopolmonare precoce	Chiamata al 118
773	In che anno la Henderson ha pubblicato " The Principles and Practice of Nursing" ?	1968	1955	1953
774	" Interpersonal Relation in Nursing " da chi è stato scritto?	D.Orem	E.Adam	H.Peplau
775	Chi è la teorica del Self care?	Dorothea Orem	Nancy Roper	Madeleine Leininger
776	Un metodo d'identificazione e di soluzione dei problemi infermieristici è:	Il processo di nursing	Un protocollo	Una procedura
777	Il modello transculturale noto come : Il processo della competenza culturale. E' stato elaborata da:	Madeleine Leininger	Campinha-Bacote	Purnell e Paulanka
778	Nel nursing transculturale il" modello di sensibilità interculturale" è stato elaborato da:	Bennet	Nancy Roper	Purnell e Paulanka
779	Nel nursing transculturale il modello " Sole nascente" è stato elaborato da:	Purnell e Paulanka	Campinha-Bacote	Madeleine Leninger
780	Nel nursing transculturale il" modello di competenza culturale" è stato elaborato da:	Purnell e Paulanka	Rachel Spector	Madeleine Leninger
781	Una successione logica di azioni, espressa in forma scritta con lo scopo di eseguire un intervento secondo criteri di appropriatezza è:	Una procedura	Un protocollo	Una linea guida
782	La formalizzazione della successione di un insieme di azioni/atti fisici e/o mentali e/o verbali con le quali l'infermiere raggiunge un determinato obiettivo secondo criteri di scientificità e appropriatezza è:	Una linea guida	Un protocollo	Una procedura
783	Il modello concettuale del Core-Care-Cure è stato elaborato da:	Lydia Hall	Madeleine Leninger	Dorothea Orem
784	Il lavoro psicologico che l'infermiere attua in sinergia con gli altri specialisti e in collaborazione col proprio paziente, nel modello Core-Care -Cure corrisponde a:	Care	Core	Cure
785	L'assistenza infermieristica volta a rispondere ai bisogni primari della persona, nel modello Core-Care-Cure corrisponde a:	Core	Cure	Care
786	La necessità dell'uomo di ricevere assistenza infermieristica qualora si verificano particolari condizioni fisiche o psichiche che lo richiedano, è definito:	SIPI	BAI	MAP
787	Il Modello delle Prestazioni Infermieristiche è stato elaborato da:	Marisa Cantarelli	Callista Roy	Nancy Roper
788	Il Modello delle Prestazioni Infermieristiche in che anno è stato per la prima volta presentato?	1975	1987	1993

N.	Domanda	A	B	C
789	La branca della medicina che si occupa dello studio dei segni che permettono di riconoscere le malattie e dei metodi per rilevarle è:	L'analisi clinica	L'eziologia	La semeiotica
790	La semeiotica in quante branche si suddivide:	4	2	3
791	Quali sono le branche della semeiotica:	Chimica-Fisica-Meccanica	Fisica- Funzionale-Speciale	Primaria-Secondaria - Terziaria
792	E' un sistema di classificazione infermieristica:	NOC	Entrambe le risposte sono corrette	DRG
793	E' un sistema di classificazione infermieristica:	NIC	NOC	Entrambe le risposte sono corrette
794	E' un sistema di classificazione infermieristica:	Entrambe le risposte sono corrette	NANDA	NIC
795	E' un sistema di classificazione infermieristica:	Entrambe le risposte sono corrette	NMDS	ICNP
796	Che tipi di metodi di ricerca sono le LIFE HISTORY?	Qualitativi	Entrambe le risposte sono corrette	Quantitativi
797	Quale è il metodo principale della professione infermieristica:	Piano d'assistenza infermeiristica	Cartella Infermieristica	Problem Solving
798	L'insieme delle esperienze di apprendimento riferite ad una o a più discipline con la programmazione degli obbiettivi da raggiungere,i prerequisiti e le ore di svolgimento è:	Il modulo didattico	La Linea guida	Il problem solving
799	Il Prof.Fetter ha elaborato:	L'EBN	II DRG	II NOC
800	Chi ha scritto il libro "Notes on Nursing"?	N.Roper	C.Roy	F. Nightingale
801	Chi ha scritto il libro "Interpersonal Relations in Nursing"?	D.Orem	H.Peplau	N.Roper
802	Chi ha scritto il libro"Teoria della pratica infermieristica efficace"?	N.Roper	H.Peplau	I.J.Orlando
803	L'assistenza infermieristica moderna da chi è stata fondata?	V.Henderson	F. Nightingale	H.Peplau
804	Da chi venne fondata la prima scuola per infermiere che forniva sia conoscenze teoriche che esperienze cliniche?	F. Nightingale	V.Henderson	I.J.Orlando
805	Secondo Greenwood i requisiti necessari di una qualsiasi occupazione affinché possa essere definita professione non comprende:	Spirito di sacrificio	Codice di regole etiche	Cultura professionale
806	Secondo Greenwood i requisiti necessari di una qualsiasi occupazione affinché possa essere definita professione comprende:	Entrambe le risposte sono corrette	Cultura professionale	Abilità superiore
807	Non è una fase del processo di professionalizzazione secondo Wilensky :	Avere un riconoscimento legale e una protezione del titolo occupazionale	Fare delle esperienze lavorative all'estero	Definire formalmente un proprio codice etico
808	E' una fase del processo di professionalizzazione secondo Wilensky :	Definire formalmente un proprio codice etico	Entrambe le risposte sono corrette	Avere un riconoscimento legale e una protezione del titolo occupazionale
809	Un infermiere stabilisce una relazione terapeutica:	Focalizzandosi solo sul paziente e non sulla sua famiglia	Accertando le relazioni passate e presenti del paziente	Lavorando in forma collaborativa con il paziente
810	Un infermiere stabilisce una relazione terapeutica:	Accertando le relazioni passate e presenti del paziente	Entrambe le risposte non sono corrette	Focalizzandosi solo sul paziente e non sulla sua famiglia
811	Nel Counseling infermieristico :	L'infermiere rassicura il paziente dicendogli che attribuzioni soggettive e rilevazioni oggettive hanno lo stesso valore	L'infermiere mette in atto un'azione di supporto meglio identificata come relazione di aiuto	L'infermiere deve fornire soluzioni facili e risposte consolatorie
812	Nel Counseling infermieristico :	Entrambe le risposte non sono corrette	L'infermiere rassicura il paziente dicendogli che attribuzioni soggettive e rilevazioni oggettive hanno lo stesso valore	L'infermiere deve fornire soluzioni facili e risposte consolatorie
813	Chi ha elaborato una teoria basata sul bisogno di libertà dal dolore?	N.Roper	H.Jura e B.Walsh	F. Nightingale

N.	Domanda	A	B	C
814	Una teoria proiettata al raggiungimento dell'obiettivo, la scelta del quale coinvolge sia il paziente che l'infermiere è stata elaborata da:	I.M.King	H.Jura e B.Walsh	N.Roper
815	La teoria dell'assistenza fondata sulla concezione umanistica e centrata sulla qualità delle cure è stata elaborata da:	I.M.King	J. Paterson e L.Zderad	F. Nightingale
816	Chi ha elaborato il modello che considera fondamentale il rapporto umano tra il paziente e l'infermiere?	I.M.King	J. Paterson e L.Zderad	J.Travelbee
817	Quale teorica afferma: L'assistenza deve caratterizzarsi per la solidarietà, per l'abilità, per la comprensione che l'infermiere sa mettere in atto?	E.Windenbach	I.M.King	J.Travelbee
818	Secondo Wilenski il processo di professionalizzazione attraverso quanti momenti consecutivi si sviluppa?	5	4	6
819	Un professionista in grado di integrare teoria e pratica per aiutare gli individui e le loro famiglie ad adattarsi a situazioni di salute critiche all'interno delle loro abituali dimore è detto:	Infermiere di famiglia	Counseling infermieristico	Infermiere case manager
820	Il processo di Nursing include:	Diagnosi infermieristiche, obiettivi, interventi infermieristici e valutazione	Prescrizioni mediche, dati demografici e gestione della terapia	Raccolta della documentazione di tutti i componenti dell'equipe sanitaria che eroga l'assistenza al paziente
821	Il processo di Nursing include:	Prescrizioni mediche, dati demografici e gestione della terapia	Raccolta della documentazione di tutti i componenti dell'equipe sanitaria che eroga l'assistenza al paziente	Entrambe le risposte non sono corrette
822	La documentazione dell'assistenza infermieristica che il paziente riceve deve:	Essere chiara	Essere firmata alla fine di ogni foglio	Riflettere il processo di Nursing
823	Un infermiere somministra cardioaspirina per os dopo i pasti. In quale fase del processo di Nursing è inclusa questa azione?	Pianificazione e identificazione dei risultati attesi	Accertamento	Attuazione
824	Quale tra le seguenti diagnosi è infermieristica?	Fibrillazione atriale	Nausea	LES
825	Quale tra le seguenti diagnosi è infermieristica?	Morbo di parkinson	Febbre	Morbo di crohn
826	La diagnosi infermieristica reale indica:	Che il problema non esiste ma sono presenti fattori di rischio	Che il paziente è disponibile a collaborare	Che il problema esiste
827	Ha priorità di primo livello:	Dolore acuto	Problema acuto di eliminazione urinaria	Problemi alle vie aeree
828	Non ha priorità di primo livello:	Dolore acuto	Entrambe le risposte sono corrette	Rischi di infezione
829	In quante fasi si svolge la pianificazione?	3	5	4
830	In quanti livelli è strutturata la teoria della gerarchia dei bisogni di Maslow?	5	4	7
831	Chi ha elaborato il modello di salute funzionale?	M.Gordon	Jonson	Maslow
832	Nel modello di salute funzionale la raccolta dei dati su quanti modelli è incentrata?	11	9	7
833	Quanti sono i tipi di diagnosi infermieristiche ?	4	5	3
834	Quali sono le categorie degli interventi infermieristici?	Breve termine -medio termine-lungo termine	Primari - secondari- terziari	Autonomi-interdipendenti-dipendenti
835	Le raccomandazioni di comportamento clinico sono:	Linee guida	Protocolli	Procedure
836	Qual è lo scopo del protocollo?	Predefinire uno schema di comportamento diagnostico terapeutico	Di fornire assistenza nelle decisioni cliniche	Dettagliare le modalità con cui si realizzano le azioni infermieristiche
837	Qual è lo scopo del protocollo?	Di fornire assistenza nelle decisioni cliniche	Entrambe le risposte non sono corrette	Dettagliare le modalità con cui si realizzano le azioni infermieristiche

N.	Domanda	A	B	C
838	Successioni dettagliate e logiche di azioni tecnico/oprative sono definite:	Protocolli	Procedure	Linee guida
839	Inserire dati non veritieri nella cartella infermieristica, equivale a compiere :	Un falso ideologico	Un illecito penale	Un falso materiale
840	Qual è la funzione dei percorsi critici?	Migliorare la qualità e l'efficienza dell'assistenza al paziente	Predisporre un protocollo sulle modalità di comunicazione specifica degli eventi avversi	Valutare i rischi di lesioni cui il paziente può essere esposto
841	Qual è lo scopo del foglio unico di terapia?	Standardizzare la procedura di allestimento dei farmaci chemioterapici	Temporizzare le attività interdisciplinari	Prevenire gli errori
842	Legalmente la cartella infermieristica:	Ha valore di atto pubblico	Non ha alcun valore	Ha valore di atto privato
843	La scala di Norton quale tra questi parametri non utilizza?	La continenza	La mobilità	Lo stato mentale
844	La scala di Norton quale tra questi parametri utilizza?	La mobilità	Entrambe le risposte sono corrette	Lo stato mentale
845	La scala di Norton valuta:	Il rischio di lesioni da decubito	La stadiazione dell'insufficienza renale cronica	Il rischio di infarto miocardico
846	Quanti parametri esamina la scala di Braden ?	6	5	3
847	Quanti sono i parametri presi in considerazione nella scala di Knoll?	4	3	8
848	Non è un parametro della scala di Braden:	L'incontinenza	L'umidità cutanea	La mobilità
849	E' un parametro della scala di Braden:	Entrambe le risposte sono corrette	La mobilità	L'umidità cutanea
850	Quale scala utilizza il parametro "malattie predisponenti" ?	Scala di Norton	Scala di Knoll	Scala di Gosnell
851	Qual è l'obiettivo della terapia palliativa?	La prevenzione delle recidive	Migliorare la qualità della vita	La guarigione clinica del paziente
852	Le competenze chiave del professionista in ambito di formazione sono definite:	Competenze trasversali	Competenze avanzate	Competenza di base
853	Quali sono le dimensioni della salute?	Fisica, psichica, emotiva, relazionale, economica	Fisica, psichica, emotiva, relazionale, religiosa, sociale	Fisica, psichica, emotiva, relazionale, spirituale, sociale
854	L'emergenza rispetto all'urgenza è:	Sovrapponibile	Meno frequente	Più frequente
855	In che anno è stato proposto per la prima volta il PNR ?	1978	1980	1992
856	L'indice di carico di lavoro dell'infermiere è:	Il NOC	IL PDCA	Il PNR
857	Il Daily routine work è un metodo di miglioramento della qualità:	Strutturale	Incrementale	Funzionale
858	Gli agenti di stress intesi come "stimoli ambientali che richiedono l'adattamento di una persona" sono presenti nel modello concettuale di:	F. Nightingale	C.Roy	E.Adam
859	Orientamento, identificazione, utilizzazione e risoluzione sono:	Le fasi del nursing oncologico	Le fasi del nursing pediatrico	Le fasi del nursing psichiatrico
860	Cosa è un problema nel Nursing?	Qualcosa che ha bisogno di una soluzione	Un bisogno che la persona non è in grado di soddisfare	Un obiettivo assistenziale
861	Callista Roy era una :	Politica	Maestra	Suora
862	Quale teorica propone un "Approccio alla persona totale"?	C.Roy	F. Nightingale	B.Neuman
863	La teoria infermieristica nota come : uomo-vita-salute è stata enunciata da:	C.Roy	R.Rizzo Parse	B.Neuman
864	Un'analisi critica e sistematica, atta a misurare la conformità di determinati processi è definita:	Obiettivo	Standard	Audit
865	Come può essere definito l'obiettivo del piano di assistenza infermieristica?	Di ordine sociale	Di ordine psicologico-relazionale	Di ordine clinico-amministrativo
866	Secondo la F.Nightingale il concetto di ambiente è :	Essenzialmente psicosociale	Essenzialmente fisico	Essenzialmente globale
867	Quanti sono i bisogni fondamentali secondo V.Henderson?	14	12	16
868	In che anno è stata fondata l'international Council of Nurses ?	1944	1899	1980
869	Quali sono i quattro concetti del metaparadigma del nursing?	Persona, ambiente, malattia, guarigione	Persona, malattia, ambiente, salute	Persona, ambiente, salute, assistenza infermieristica

N.	Domanda	A	B	C
870	Riguardo il mesotelioma pleurico, quale di queste affermazioni è corretta?	Metastatizza per via linfatica	Ha una spiccata radiosensibilità & grave	Il principale fattore di rischio è l'esposizione all'asbesto
871	A quale famiglia di batteri appartengono i bacilli tubercolari?	Acinetobatteri	Micobatteri	Streptococchi
872	Secondo il sistema TNM cosa caratterizza il IV stadio del carcinoma polmonare?	M1	N3	T4
873	Che tipo di cellule sono quelle che rivestono le sierose pleuriche?	Ciliate	Endoteliali	Mesoteliali
874	Nei pazienti affetti da asma quale strumento viene utilizzato per monitorare la funzione respiratoria?	Lo sfigmomanometro	Il misuratore di picco di flusso	Lo spirometro
875	Sono cause di ipoventilazione alveolare:	Paralisi dei muscoli respiratori	Entrambe le risposte precedenti	Alterazione della gabbia toracica
876	La sindrome caratterizzata da tosse ed espettorato presenti per almeno tre mesi all'anno per due anni consecutivi è definita:	Bronchite cronica	Laringite	Bronchite acuta
877	Lo spostamento a destra della curva di dissociazione dell'ossi-emoglobina è determinata da:	Riduzione della temperatura corporea	Aumento della PaCO <sub>2</sub>	Aumento del pH arterioso
878	La spirometria è essenziale nella diagnosi di:	Pneumotorace	BPCO	Mesotelioma pleurico
879	Per i chemocettori centrali quale è lo stimolo fisiologico più importante?	La concentrazione idrogenionica del liquido extracellulare cerebrale	La PCO <sub>2</sub> del liquido extracellulare	La PaCO <sub>2</sub>
880	A quale categoria appartengono gli agenti esogeni che provocano polmoniti da ipersensibilità?	Particelle organiche	Microorganismi batterici	Microorganismi virali
881	Nell'enfisema in assenza di bronchite cronica non si ha:	Perdita delle delle pareti alveolari	Ipertrafia delle ghiandole della mucosa bronchiale	Riduzione del ritorno elastico
882	Un fattore di rischio endogeno nell'insorgenza di BPCO è:	Deficit di alfa1-antitripsina	Deficit anti-trombina III	Deficit di glucosio 6 fosfatodeidrogenasi
883	La sarcoidosi polmonare che di solito non necessita di alcun trattamento farmacologico è:	Nessuna delle precedenti	Stadio III	Stadio I
884	Su quali di questi elementi si può formulare la diagnosi di bronchite cronica?	Clinico-anamnestici	Radiologici	Spirometrici
885	La riacutizzazione della BPCO si evidenzia attraverso:	Riduzione della dispnea e della tosse	Aumento del volume dell'espettorato e cambiamento delle sue caratteristiche	Riduzione del volume residuo
886	L'enfisema polmonare:	E' spesso presente nei pazienti affetti da BPCO	E' sempre clinicamente sintomatico	E' causa di frequenti emottisi
887	Nel carcinoma polmonare, la presenza di metastasi ossee è valutata attraverso:	Radiografia colonna, aiti inferiori, arti superiori	TC ossea	Scintigrafia ossea
888	E' una complicanza grave del pneumotorace:	Infarto del miocardio	Trombembolia polmonare	Pneumotorace iperteso
889	E' una manifestazione respiratoria tipica della fibrosi cistica:	Bronchiectasie	Espettorazione purulenta	Entrambe le risposte precedenti
890	Come viene definito il rapporto tra lo spessore delle ghiandole della sottomucosa bronchiale e quello della parete bronchiale?	Indice di Motley	Indice di Tiffenau	Indice di Reid
891	Nell'embolia polmonare la dispnea:	Compare a riposo	E' improvvisa	E' secondaria a tosse
892	Il danno a carico del parenchima polmonare nei soggetti con deficit di alfa1 antitripsina è dovuto:	Dalla proliferazione di pneumociti di tipo II & deg	Dall'azione di enzimi liberati dai granulociti neutrofili	Dall'azione di enzimi liberati dai granulociti eosinofili
893	Gli accertamenti utili per la diagnosi di bronchiectasie diffuse bilaterali sono:	Test del sudore	Determinazione quantitativa delle Ig sieriche	Entrambe le risposte precedenti
894	La pressione pleurica è:	Inferiore a quella atmosferica	Uguale a quella atmosferica	Maggiore a quella atmosferica
895	La patogenesi più accreditata del enfisema polmonare è:	Squilibrio ventilazione/perfusione	squilibrio proteasi/antiproteasi	Squilibrio elastina/collagene
896	Nella diagnosi di ipertensione polmonare quale test non è indicato?	Spirometria	Ecocardiogramma	Cateterismo cardiaco
897	La terapia di elezione nelle alveoliti allergiche estrinseche è:	FANS	Antistaminici	Coricosteroidi

N.	Domanda	A	B	C
898	I farmaci utilizzati nelle fasi iniziali della BPCO sono:	Antitussivi	Ossigeno terapia nasale	Broncodilatatori per vie inalatoria
899	Cosa si accumula nei tessuti dei paziente affetti da sarcoidosi?	Neutrofili	Linfociti B attivati	Linfociti CD4 attivati
900	Nella patogenesi della fibrosi cistica vi è:	Disfunzione ciliare	Defici delle immunità cellualre	Alterato trasporto ionico
901	Nei pazienti affetti da embolia polmonare è meno frequente:	Dispnea	Febbre superiore ai 38 °C	Dolore toracico
902	Nella polmonite è indice di gravità:	Frequenza cardiaca superiore a 120 min	Febbre continua	Frequenza respiratoria superiore a 30 atti/min
903	Per la diagnosi delle malattie broncostruttive quale è il parametro spirometrico fondamentale?	Capacità polmonare totale	Volume espiratorio massimo al primo secondo	Volume espiratorio massimo al primo secondo / capacità vitale
904	I crepitii di fine inspirazione sono particolarmente udibili :	Nella fibrosi polmonare	Nella BPCO	Enfisema polmonare
905	La capacità di diffusione può essere ridotta:	Tutte le risposte precedenti	Insufficienza cardiaca	Sarcoidosi
906	La TEP si associa:	Sindome nefrosica	Tutte le risposte precedenti	Infarto del ventricolo destro
907	La terapia della sarcoidosi non rispondente alla terapia corticosteroidica è basata su:	Antistaminici	Antibiotici	Citotossici
908	L'infezione virale delle basse vie aere rappresenta una delle cause più frequenti di:	Enfisema polmonare	Riacutizzazione asmatica	BPCO
909	La presenza di placche pleuriche è in genere indice di:	Pregressa esposizione cronica all' asbesto	Pregressa esposizione cronica al tungsteno	Pregressa esposizione cronica all' arsenico
910	Il test pre-post broncodilatatore è indicato:	Nel valutare il grado di reversibilità dell'ostruzione bronchiale	Nella valutazione pre operatoria all'intervento di toracotomia	Nel valutare il livello di insorgenza di dispnea durante un esercizio
911	A quale classe appartengono gli antibatterici attivi verso microorganismi "atipici?"	Cefalosporine	Amoniglicosidi	Macrolidi
912	La tubercolosi primaria si accompagna frequentemente a:	Meningite	Eritema nodoso	Pleurite essudativa
913	Rappresenta un composto cancerogeno per il polmone:	Idrocarburi policiclici aromatici	Benzene	Amine aromatiche
914	Quant è il rapporto ventilazione/perfusione ideale negli alveoli di un polmone?	0,45	0,8	1,36
915	A cosa è collegato il pneumotorace catameniale?	BPCO	Carcinoma polmonare	Endometriosi
916	L'acidosi respiratoria è sempre associata a :	BPCO	Ipoventilazione di origine centrale	Tutte le precedenti
917	Quali dei seguenti test sono utilizzati per la diagnosi di fibrosi cistica?	Entraambi le risposte precedenti	Test del sudore	Analisi molecolare per la ricerca di mutazione CFTR
918	L'agente eziologico della silicosi è:	Caebonato di calcio	Bioossido di silicio	Zolfo
919	Il livello di attività dell'alveolite polmonare nella sarcoidosi è valutata tramite:	Il lavaggio broncoalveolare	La spirometria	La broncografia
920	Nell'asma bronchiale la flogosi è a carico di:	Macrofagi	Neutrofili	Eosinofili
921	Si ha una minore resistenza delle vie aeree:	A capacità polmonare totale	A volume residuo	Durante un espirazione forzata
922	L'acino polmonare:	La sua ventilazione e perfusione sono sotto il controllo di meccanismi di regolazione autonomi	Riceve fibre simpatiche e parasimpatiche	E' innervato da fibre simpatiche
923	Il quadro radiologico di enfisema è caratterizzato da:	Presenza di opacità nodulari diffuse	Ipertrasparenza dei campi polmonari con appiattamento delle cupole diaframmatiche	Addensamento polmonare disomogeneo
924	I FANS possono favorire riacutizzazioni di asma attraverso:	Inibizione della via cicloossigenasica del metabolismo dell'acido arachidonico	Inibizione della sintesi di acetilcolina	Attivazione della via cicloossigenasica del metabolismo dell'acido arachidonico
925	Il fremito vocale tattile,nella sede di un versamento pleurico massivo:	Aumentato	Normale	Abolito
926	Nel carcinoma polmonare la disfonia è dovuta a :	Alla paralisi del nervo frenico	Interessamento del nervo laringeo ricorrente	A corde vocali metastatiche
927	La diffusione di un gas attraverso la barriera alveolo- capillare non dipende:	Dal gradiente di pressione del gas	Nessuna delle precedenti	Dallo soessore della barriera alveolo-capillare

N.	Domanda	A	B	C
928	Nella terapia antitubercolare quale farmaco richiede l'associazione della piridossina?	Isoniazide	Etambutolo	Streptomina
929	Un accesso asmatico è caratterizzato da:	Dispnea,tosse,senso costrizione toracica	Dispnea,dolore toracico	Espettorazione abbondante
930	Il principale agente esogeno responsabile dell'insorgenza di BPCO è:	L'esposizione occupazionale	Il fumo di sigaretta	L'inalazione di allergeni
931	Il test cutaneo tubercolinico nei pazienti affetti da sarcoidosi è spesso:	Debolmente positivo	Negativo	Fortemente positivo
932	Dove è localizzata l'ostruzione delle vie aeree nell'apnea ostruttiva da sonno?	Alte vie aeree	Bronchi	Trachea
933	Non fa parte delle caratteristiche patogenetiche dell'asma:	Infiammazione delle vie aeree	Trombosi delle arterie bronchiali	Formazione di tappi di muco
934	Il sistema respiratorio non è alla posizione di equilibrio:	Alla fine di una normale espirazione	Quando la pressione trasmurale è zero	Quando il volume polmonare è a volume residuo
935	Nelle fibrosi polmonari il quadro respiratorio tipico è:	Insufficienza ventilatoria ostruttiva non reversibile	Insufficienza ventilatoria restrittiva con riduzione della diffusione del CO	Insufficienza ventilatoria variabile con riduzione della diffusione del CO
936	La sarcoidosi polmonare può evolvere in:	Bronchite cronica	Fibrosi	Enfisema
937	La percentuale di embolie polmonari diagnosticate in vita rispetto a quelle diagnosticate all'autopsia è:	Il 50-60%	Il 35-40%	Il 20-30%
938	Nei pazienti con scompenso cardiaco nella maggior parte dei casi il versamento pleurico che compare è:	Un essudato	Emorragico	Un trasudato
939	Il carcinoma polmonare a piccole cellule:	Ha una localizzazione prevalentemente periferica	Non è aggressivo	Ha caratteristiche neuroendocrine
940	La sindrome della vena cava superiore non comprende:	Dispnea	Edema al volto	Debolezza e paralisi muscolare
941	Un pneumotorace monolaterale comporta:	Uno spostamento del mediastino verso il lato sano	Un aumento del volume residuo polmonare	Una riduzione della pressione intrapleurica
942	L'enfisema polmonare puro spesso presenta:	Sindrome ostruttiva	Cianosi	Versamento pleurico
943	Un'infezione polmonitica con tendenza ad escavare difficilmente è a carico di:	Anaerobi	Streptococco aureus	Pneumococco
944	La presentazione radiologica della tubercolosi polmonare primaria è:	Caverne	Infiltrati polmonari ed adenopatie iliari	Infiltrati polmonari
945	Nei pazienti con embolia polmonare l'esame ecg comunemente presenta:	Fibrillazione ventricolare	Sovraccarico ventricolare destro cronico	Sovraccarico ventricolare destro acuto
946	La terapia nell'embolia polmonare diagnosticata in gravidanza è:	L'interruzione di gravidanza	Il trattamento con eparine	Il trattamento con anticoagulanti orali
947	Le riacutizzazioni della PBCO sono più frequentemente a carico di:	Aspergillus	Coxiella burnetii	Haemophilus Influenzae
948	Una deficienza del surfactante polmonare determina:	Riduzione della tensione superficiale negli alveoli	Riduzione del lavoro respiratorio	Riduzione della compliance polmonare
949	I farmaci anticolinergici inalatori :	Inducono broncodilatazione ma non agiscono sull'infiammazione	Causano tremori	Agiscono sull'infiammazione
950	L'enfisema polmonare :	E'causato esclusivamente da un deficit congenito di alfa1 antitripsina	Nella maggior parte dei casi è causato dal fumo di tabacco	E'causato esclusivamente da inalazione cronica di cadmio
951	La fibrosi cistica nelle vie aeree superiori si manifesta con:	Otiti medie ricorrenti	Rinite allergica	Sinusite e poliposi nasale
952	Il virus dell'influenza è:	A RNA	Retrovirus	A DNA
953	L'ossigeno terapia:	Riduce la poliglobulia	aumenta la tolleranza allo sforzo fisico	Entrambe le risposte sono corrette
954	Il rischio di contrarre l'infezione tubercolare aumenta:	Con la durata del contatto	E con l'intensità della tosse	Entrambe le risposte sono corrette
955	I rischi connessi all'impiego della ventilazione meccanica non comprendono:	Diminuzione della pressione del liquido cefalorachidiano	Pneumotorace	Enfisema interstiziale
956	Un paziente con tubercolosi polmonare insensibile a più di una terapia farmacologica è detto:	Farmacosensibile	Monoresistente	Multifarmacoresistente
957	La sarcoidosi in indagini fisiopatologiche respiratorie mostra:	Riduzione dei volumi polmonari	Ostruzione delle piccole vie aeree	Aumento dei volumi polmonari
958	L'enfisema polmonare non è caratterizzato da:	Addensamenti multipli a margini sfumati	Orizzontalizzazione delle coste	Aumento dello spazio retrosternale

N.	Domanda	A	B	C
959	Quale dei seguenti parametri è maggiore all'apice polmonare rispetto alla base, in stazione eretta?	Perfusione	Rapporto ventilazione/perfusione	Ventilazione
960	La diagnosi di enfisema polmonare in vivo richiede:	Una valutazione istologica	L'esecuzione di una prova di funzionalità respiratoria	La presenza di mycobacterium avium complex nell'espettorato
961	La manifestazione clinica più frequente di polmonite virale in un adulto immunocompetente è:	Pneumotorace	Sindrome simil influenzale e tosse, inizialmente secca e poi produttiva	Dolore toracico trafittivo
962	Nella BPCO l'infiammazione delle vie aeree:	E' presente solo nelle fasi di riacutizzazione	E' assente	E' presente anche in condizioni di stabilità clinica
963	L'acidosi respiratoria acuta:	Presenta pH arterioso superiore a 7.50	Presenta pH arterioso inferiore a 7.35	Presenta pH arterioso inferiore a 7.40
964	La polmonite nosocomiale in genere è a carico:	Nessuna delle risposte è esatta	Virus	Miceti
965	L'unità anatomica e funzionale del polmone è:	L'acino polmonare	Il bronchiolo respiratorio	L'alveolo polmonare
966	Il granuloma tubercolare è costituito:	Linfociti	Macrofagi	Tutte le risposte sono corrette
967	L'indice di Tiffenau è:	Un indice di broncoostruzione	Il rapporto tra volume residuo e capacità polmonare totale	Un indice di patologia restrittiva
968	Un uso topico di cortisone è correlato a :	Sonnolenza	Tachicardia e tremori	Candidosi orale e abbassamento della voce
969	L'ipertensione polmonare si presenta con:	Lipotimia	Dispnea	Tutte le risposte sono corrette
970	Una tosse per essere definita cronica deve persistere da:	1 anno	3-8 settimane	6 mesi
971	Una polmonite virale grave si può manifestare con:	Enfisema polmonare	Insufficienza respiratoria	Ascesso polmonare
972	Per la diagnosi di embolia polmonare l'esame diagnostico più appropriato è:	Angiografia polmonare	Scintigrafia polmonare ventilatoria e perfusionale	Emogasanalisi
973	L'enfisema polmonare nei pazienti giovani non fumatori è caratterizzato da:	Aumento della concentrazione sierica delle immunoglobuline IgA	Diminuzione della concentrazione sierica di alfa1 antitripsina	Aumento della concentrazione sierica di colesterolo HDL
974	Il tempo di crescita dei micobatteri tubercolari è di :	3-8 settimane	7-12 settimane	1 settimana
975	La densità dei recettori irritativi per la tosse è massima:	Negli alveoli	Nella trachea	Nei bronchi
976	Un essudato si differenzia da un trasudato per :	Quantità di proteine	Modalità di formazione	Quantità di sangue
977	L'enfisema polmonare è una causa frequente di:	Insufficienza respiratoria cronica	Insufficienza epatica acuta	Atelettasia polmonare
978	Durante un esercizio fisico la diffusione dei gas è:	Aumentata	Diminuita	Invariata
979	I granulomi tissutali nella sarcoidosi sono:	Tipicamente eosinofili	Tipicamente non caseificanti	Tipicamente caseificanti
980	La formazione di trombi nel ventricolo sinistro si verifica più frequentemente in presenza di:	Embolia polmonare	Difetto interventricolare	Aneurisma ventricolare sinistro
981	Quale è il sintomo più comune nella stenosi mitralica?	Emottisi	Dispnea da sforzo	Ortopnea
982	Nell'infarto miocardico acuto il dolore è:	Puntorio	Costrittivo	Pulsante
983	In registrazione Holter di 24 ore la sola presenza di extrasistoli ventricolari è indice di:	Nessun significato specifico	Cardiopatía ischemica	Cardiomiopatia
984	Nella dissezione aortica il dolore toracico :	Può estendersi al dorso e alla regione lombare	E' dovuto all'interessamento pericardico	Compare quando la dissezione si estende alle coronarie
985	IL "Knock " pericardico è:	Associato ad un versamento pericardico acuto	Associato con una pericardite costrittiva cronica	Nessuna delle risposte sono corrette
986	Cosa verifica il test di Allen ?	Insufficienza aortica	Lesioni ostruttive delle arterie ulnari	Fistole artero-venose
987	Sono esposti al rischio di endocardite a carico della valvola tricuspide i pazienti :	Con cardiomiopatia	Con aneurisma ventricolare sinistro	Tossicodipendenti
988	Nell'ECG aVR, aVL, aVF sono:	Derivazione unipolari degli arti	Derivazioni precordiali	Derivazione bipolari degli arti
989	Dove è presente il soffio di Austin Flint?	Nella insufficienza aortica	Nella stenosi polmonare	Nella stenosi aortica

N.	Domanda	A	B	C
990	Nell'edema polmonare acuto quale presidio terapeutico è più indicato?	Ventilazione non invasiva	Betabloccanti	Antibiotico terapia empirica
991	La quota maggiore di sangue in condizioni normali è raccolta a livello di:	Capillari	Vene di grosso calibro	Cuore
992	La tachicardia parossistica atriale:	Origina da un focus ectopico	Indica un danno miocardico	Viene interrotta dalla stimolazione simpatica
993	Nell'edema polmonare acuto si verifica :	La presenza di un essudato negli alveoli	Nessuna delle risposte è corretta	La presenza di un trasudato negli alveoli
994	L'arteria del nodo seno atriale è normalmente un ramo dell'arteria :	Coronaria destra	Circonflessa	Ramo intermedio
995	Le cardiopatie ischemiche sono:	Caratterizzate da un temporaneo e insufficiente apporto di ossigeno, causato dalla riduzione del flusso ematico attraverso le arterie coronarie	Nessuna delle risposte è corretta	Caratterizzate da un permanente e abbondante apporto di ossigeno, causato dall'aumento del flusso ematico attraverso le arterie coronarie
996	Un malessere dovuto a una temporanea sproporzione tra la richiesta di ossigeno da parte del cuore e la capacità delle arterie coronarie di portare sangue è detta:	Angina Pectoris	Aterosclerosi	Infarto miocardico
997	Il processo di morte cellulare (necrosi) che colpisce il miocardio, a seguito dell'occlusione di una arteria coronaria o di un suo ramo è detto:	Aterosclerosi	Infarto del miocardio o attacco cardiaco	Angina Pectoris
998	L'aneurisma è:	Indurimento dei vasi sanguigni	Morte cellulare	Una dilatazione progressiva di un segmento vascolare
999	I fattori di rischio delle malattie cardiovascolari si dividono in due categorie:	Non modificabili - modificabili	Endogeni- esogeni	Primari - secondari
1000	I fattori di rischio modificabili delle malattie cardiovascolari sono:	Legati esclusivamente a fattori alimentari	Non sono legati allo stile di vita	Legati all'esposizione a determinati agenti o a stili di vita nocivi
1001	Uno dei principali fattori di rischio modificabili delle malattie cardiovascolari è:	Sesso	Ipercolesterolemia	Familiarità&grave;
1002	Quali sono i fattori di rischio delle malattie cardiovascolari che rientrano nella categoria non modificabili?	Fumo di sigaretta- vita sedentaria	Alimentazione -Ipertensione	Familiarità-Sesso-Menopausa
1003	Per cardiopatia si intende:	Qualsiasi malattia che interessa il cuore ,sia di tipo strutturale che funzionale	Malattia che interessa il cuore, esclusivamente di tipo funzionale	Malattia che interessa il cuore esclusivamente di tipo strutturale
1004	Le cardiopatie di dividono :	Congenite o acquisite	Primarie e secondarie	Endogene ed esogene
1005	Da quanti elementi è costituito il sistema cardiovascolare?	5	2	3
1006	Quali sono gli elementi di cui è costituito il sistema cardiovascolare?	Sangue-vasi sanguigni- cuore	Vasi sanguigni-sangue	Cuore-sangue
1007	Qual è la funzione del miocardio?	Permette al cuore di contrarsi, aspirando sangue dalla periferia e pompandolo nuovamente in circolo	Permette solo la grande circolazione	Permette solo la piccola circolazione
1008	A cosa è dovuta la stenosi valvolare?	Malformazione congenita	Ipertensione	Febbre reumatica
1009	In soggetti normali lo sdoppiamento del secondo tono :	E' dovuto a chiusura della valvola mitralica	Generalmente si ascolta meglio sul focolaio della polmonare	Generalmente si ascolta meglio sul focolaio aortico
1010	La causa di morte più frequente in pazienti con insufficienza arteriosa periferica è:	Infarto miocardico e/o accidenti cerebrovascolari	Embolie polmonari	Embolie sistemiche
1011	Nel difetto interatriale l'entità dello shunt sinistro destro si può valutare meglio tramite:	Ascoltazione cardiaca	Teleradiogramma	ECG
1012	Il muscolo miocardico :	Riceve circa il 5% dell'apporto energetico dal catabolismo degli acidi grassi	Riceve circa il 75% dell'apporto energetico dal catabolismo degli acidi grassi	Riceve circa il 10% dell'apporto energetico dal catabolismo degli acidi grassi
1013	La pressione differenziale è più bassa :	Nei capillari	Nell'arteria femorale	Nell'aorta
1014	Cosa si intende per prova da sforzo massimale?	Prova da sforzo con raggiungimento della frequenza cardiaca massima per il soggetto	Prova da sforzo di 30 minuti	Prova da sforzo in pochi minuti

N.	Domanda	A	B	C
1015	Un'elevata concentrazione extracellulare di K <sup>+</sup> determina:	Aumentata velocità di depolarizzazione del cuore	Un arresto cardiaco in diastole	Nessuna delle risposte è corretta
1016	Nei bambini l'agente eziologico più noto nell'endocardite batterica è:	Streptococco aureus	Streptococco viridans	Candida
1017	Il soffio sistolico della insufficienza mitralica:	Può avere caratteri uguali a seconda del tipo di insufficienza	Può avere caratteri differenti a seconda del tipo di insufficienza	Si accompagna sempre a un primo tono forte
1018	Le connessioni anastomotiche tra vasi arteriosi coronarici sono localizzate nel:	Epicardio	Miocardio	Endocardio
1019	Nella predisposizione alla cardiomiopatia congestizia quali dei seguenti fattori sono coinvolti?	Ipercolesterolemia	Obesità e diabete	Alcool
1020	Il metodo più semplice per diagnosticare un versamento pericardico è:	Eseguire una radiografia del torace	Ascoltare l'intensità dei toni cardiaci	Eseguire un ecocardiogramma
1021	Quante sono le arterie coronarie?	3	4	2
1022	Da dove ha origine l'arteria coronaria sinistra?	Arteria coronaria destra	Aorta discendente	Aorta ascendente
1023	Da dove ha origine l'arteria coronaria destra?	Arteria coronaria destra	Aorta discendente	Aorta ascendente
1024	L'esame di laboratorio più favorevole per la diagnosi e terapia dell'endocardite infettiva è:	La presenza di proteinuria	L'esito delle emocolture	Emogasanalisi
1025	La causa più frequente di insufficienza mitralica dovuta alla rottura di uno o più muscoli papillari è:	Fibrillazione atriale	Flutter atriale	Infarto del miocardio o attacco cardiaco
1026	Un'onda P di voltaggio aumentato e di durata normale consente di eseguire diagnosi di:	Impegno atriale destro	Infarto miocardico	Impegno atriale sinistro
1027	Cosa si utilizza per le indagini cardionucleari?	Una cellula fotoelettrica	Un catetere	Un cristallo fotoscintillatore
1028	Una perdita di coscienza transitoria, a insorgenza rapida, da ipo-perfusione cerebrale globale, di breve durata e a risoluzione spontanea è definita:	Angina Pectoris	Sincope	Infarto acuto del miocardio
1029	A cosa è associata generalmente la perdita di coscienza della sincope?	L'esito delle emocolture	La presenza di proteinuria	Alterazioni del flusso sanguigno al cervello
1030	Il rapporto ventilazione /perfusione indica:	La ventilazione e flusso ematico in una unità polmonare	La capacità polmonare totale e portata cardiaca	Il volume gassoso e volume di sangue nel polmone
1031	I soffi a livello dei vasi periferici si ascoltano :	Nessuna delle risposte è corretta	Quando il flusso passa improvvisamente da un vaso di piccolo calibro in uno di calibro maggiore	Quando il sangue imbocca un ramo collaterale da un vaso principale
1032	Lo scompenso cardiaco ad alta portata è presente :	In corso di cardiopatia tireotossica	Angina Pectoris	Infarto miocardico acuto
1033	La classificazione clinico-prognostica dell'angina è di due tipi:	Primaria - secondaria	Acuta e cronica	Angina pectoris stabile-angina pectoris instabile
1034	La classificazione fisiopatologica distingue le angine in:	Nessuna delle risposte è corretta	Modificabili e non modificabili	Angina primaria - Angina secondaria
1035	Sincopi o vertigini sono conseguenze di minore frequenza di:	Aritmia da tachicardia sinusale	Aritmia da tachicardia ventricolare	Aritmia da fibrillazione atriale
1036	Nella malattia di Takayasu possono :	Essere coinvolte soltanto le arterie dell'arco aortico	Essere frequenti l'emorragie retiniche	Essere interessate le arterie renali
1037	Il flusso coronarico è controllato principalmente da:	Impulsi simpatici	Autoregolazione	Ormoni
1038	La miocardiopatia colipsce più frequentemente:	Atrio destro	Ventricolo destro	Ventricolo sinistro
1039	E' più probabile la formazione di edema:	Quando diminuisce la pressione idrostatica del distretto venoso	Dove aumenta la permeabilità dei capillari alle proteine plasmatiche	Quando il rapporto Albumine/globuline supera l'unità e il diabete
1040	E' un segno della sindrome di Marfan:	Stenosi mitralica	Stenosi polmonare	Dilatazione aortica
1041	Con l'inspirazione si riduce di intensità:	Il click eiezionale della stenosi polmonare	Il rullio diastolico della stenosi mitralica	Il soffio diastolico della stenosi tricuspidale
1042	La piccola vena cardiaca drena:	L'atrio e il ventricolo sinistro	Entrambi gli atri	L'atrio e il ventricolo destro
1043	Nell'endocardite infettiva le lesioni di janeway sono:	Noduli duri sulle dita della mano	Striature sottoungueali	Piccole emorragie nodulari sul palmo della mano e sotto la pianta del piede

N.	Domanda	A	B	C
1044	La causa più frequente di fremito sistolico palpabile sulla parasternale sinistra ed irradiato verso la clavicola sinistra è:	Stenosi valvolare polmonare	Insufficienza aortica	Insufficienza mitralica
1045	Un aumento di intensità nel primo tono, nella stenosi mitralica, è prodotto da:	L'incompleto riempimento del ventricolo sinistro	L'elevato regime tensivo in atrio sinistro	L'elevato gradiente pressorio atrio ventricolare anche in fase telediastolica
1046	Le incisure costali alla radiografia del torace sono tipicamente presenti:	Nel dotto di Botallo pervio	Nell'aneurisma dissecante dell'aorta	Nella coartazione istmica dell'aorta
1047	Una differenza di pressione diastolica tra braccio destro e sinistro maggiore di 20mmHg si associa a :	Insufficienza aortica	Stenosi aortica sopravvalvolare	Iperensione sistemica
1048	I vasi principalmente coinvolti nella sindrome di Kawasaki sono:	Le arterie degli arti inferiori	Le vene di grosso calibro della grande circolazione	Le coronarie
1049	Fra gli ipertesi, l'incidenza della ipertensione essenziale è del:	0,54	0,67	0,8
1050	E' possibile riscontrare un soffio continuo in caso:	Fistola artero venosa	Dissezione aortica	Stenosi aortica
1051	Il dolore toracico di origine pericardica:	E' spesso attenuato dalla flessione in avanti del tronco	Si associa a singhiozzo	Non è mai irradiato
1052	La stenosi valvolare polmonare solitamente è dovuta a:	Infezione batterica	Insufficienza renale cronica	Malformazione congenita
1053	Vi è l'ascultazione degli sfregamenti pericardici:	Sia in sistole che in diastole	Solo in sistole	Solo in diastole
1054	Nell'aorta la velocità media del flusso ematico è:	minore che nella carotide	Indipendente dalla portata cardiaca	Inversamente proporzionale al suo diametro
1055	La malattia di Takayasu:	Sono frequenti le emorragie retiniche	Interessa spesso le coronarie	Può interessare le arterie renali
1056	Le fibre del nodo seno atriale:	Sono in continuità con le fibre atriali	Sono altamente contrattili	Sono fibre nervose
1057	Negli adulti il dosaggio di flecainide per il trattamento profilattico delle aritmie sopraventricolari è:	500-100 mg al giorno	100-300 mg al giorno	50-100 mg a giorni alterni
1058	La causa più frequente di insufficienza congestizia di circolo nella prima settimana di vita è:	Ipoplasia del cuore destro	Ipoplasia del cuore sinistro	Iperplasia del cuore sinistro
1059	La trombosi venosa profonda degli arti inferiori ha più frequentemente origine:	Dai seni venosi muscolari del polpaccio	Dalle vena politea	Dalle vene femorali
1060	I pazienti affetti da sindrome di down al livello cardiaco spesso presentano:	Stenosi mitralica	Stenosi aortica	Il canale atrio ventricolare
1061	Un ritorno venoso sistemico al cuore è ridotto in:	Una espirazione forzata a glottide chiusa	Una riduzione della frequenza cardiaca	Un aumento dell'inotropismo cardiaco
1062	L'angina pectoris si distingue dallo spasmo esofageo per:	L'irradiazione del dolore	La relazione con lo sforzo	La localizzazione del dolore
1063	Nei pazienti con stenosi mitralica moderata vi è:	Accentuazione del primo tono	Soffio presistolico a bassa frequenza	Schiocco di apertura mitrale
1064	Un aumento delle pressione atriale destra:	Aumenta la portata cardiaca	Diminuisce la frequenza cardiaca	Diminuisce la pressione arteriosa sistemica
1065	Il blocco di branca destra è frequente:	Nel difetto atriale tipo "ostium secundum"	Iperensione arteriosa sistemica	Valvulopatia aortica
1066	Abitualmente l'arteria del nodo del seno atriale:	E' un ramo dell'arteria interventricolare posteriore	E' un ramo dell'arteria circonflessa	E' un ramo dell'arteria coronaria destra
1067	La stenosi mitralica critica presenta una superficie diastolica dell'orifizio:	Inferiore o uguale a 1 cm quadrato	Inferiore o uguale a 2cm quadrati	Inferiore o uguale a 0,5 cm quadrati
1068	Quando il pace maker del cuore è a livello della parete ventricolare:	Gli atri non battono	Il nodo AV non deve essere funzionante	La portata cardiaca può essere compatibile con la vita
1069	In quale delle seguenti cardiopatie non è frequente la sincope?	Stenosi tricuspidale di origine reumatica	Mixoma atriale sinistro	Iperensione polmonare primitiva
1070	La portata cardiaca:	Diminuisce dopo stimolazione parasimpatica	Tutte le risposte sono esatte	Aumenta dopo stimolazione simpatica
1071	I mixomi cardiaci:	Entrambe le risposte sono Errate	Sono frequentemente pedunculati	Originano più spesso nei ventricoli
1072	Un paziente con stenosi valvolare aortica isolata difficilmente presenterà:	Angina pectoris	Fibrillazione atriale	Dispnea da sforzo
1073	L'esame che permette meglio di valutare l'entità dello shunt sinistro destro nel difetto interatriale è:	Fonocardiogramma	Teleradiogramma	Elettrocardiogramma
1074	Una stenosi aortica emodinamicamente severa presenta:	Ridotta intensità del secondo tono cardiaco	Presenza di click valvolare aortico	Soffio sistolico ad apice tardivo

N.	Domanda	A	B	C
1075	Le valvole atrio ventricolari:	Entrambe le risposte sono Errate	La bicuspide è formata da una cuspidе sinistra e da una settale	sono legate all'anulus fibroso
1076	Nei pazienti con infarto del miocardio acuto quali di queste modificazioni è meno frequente?	Aumento della pressione venosa centrale	Aumento della pressione telediastolica ventricolare sinistra	Riduzione della portata cardiaca
1077	Dove sono localizzate prevalentemente le connessioni anastomiche tra i vasi arteriosi coronarici?	Nell'epicardio	Nel miocardio	Nell'endocardio
1078	L'eparina agisce:	Stimolando la liberazione di istamina	Inibendo la sintesi dei fattori della coagulazione	Combinandosi con un alfa 2 globulina
1079	La causa più frequente di arresto cardiaco e/o fibrillazione ventricolare è:	L'infarto del miocardio	Le turbe della conduzione	L'anossia
1080	L'arteriosclerosi obliterante nei pazienti diabetici:	Ha un decorso più lento	Compare in età più avanzata	Ha un decorso più accelerato
1081	In quale percentuale di pazienti con febbre reumatica viene riscontrato un elevato titolo di anticorpi antistreptococco?	85-100%	65-80%	35-50%
1082	L'insufficienza mitralica "pura":	E' sempre di origine reumatica	L'eziologia più frequente è degenerativa	Non è mai di origine reumatica
1083	La pressione venosa aumenta in seguito a :	Una riduzione del tono venoso	Aumento della portata cardiaca	Aumento del volume ematico totale
1084	Il ventricolo sinistro è ingrandito nella:	Stenosi polmonare	Insufficienza mitralica	Tetralogia di Fallot
1085	Quale tra i seguenti presidi terapeutici è più indicato nell' edema polmonare acuto?	Betabloccanti	Ventilazione non invasiva	ACE-inibitori
1086	Incondizioni normali la quota maggiore di sangue è raccolta a livello di:	Arterie di Grosso calibro	Vene di grosso calibro	Vasi polmonari
1087	Il termine "onda delta" indica:	Il rallentamento iniziale del QRS nella preeccitazione ventricolare	L'onda negativa del QRS nell'infarto miocardico	L'onda positiva che segue S
1088	La pressione parziale di O2 è più bassa:	Nell'aria alveolare	Nel sangue venoso misto sistemico	Nell'aria espirata
1089	I geni che attualmente risultano essere correlati con la sindrome del QT corto sono:	KCNQ1	KCNH2	Entrambe le risposte sono esatte
1090	In base alla suscettibilità della popolazione e alla circolazione del germe, una malattia infettiva in quante forme può manifestarsi?	5	7	3
1091	Quando un soggetto ammalato contagia più di una persona e il numero di casi di una malattia aumenta rapidamente in breve tempo si parla di:	Endemia	Sporadicit&agrave	Epidemia
1092	Quando l'agente responsabile di una malattia è stabilmente presente e circola nella popolazione, manifestandosi con un numero di casi più o meno elevato ma uniformemente distribuito nel tempo, si parla di:	Endemia	Epidemia	Sporadicit&agrave
1093	Quando si manifesta in una popolazione una malattia che di norma non è stabilmente presente, si parla di:	Endemia	Epidemia	Sporadicit&agrave
1094	Una forma di immunizzazione artificiale che protegge gli individui che non hanno mai sviluppato la malattia è:	Vaccinazione	La diagnosi precoce	La prevenzione secondaria
1095	Il vaiolo rappresenta una malattia ad oggi:	Eradicata	Endemica	Epidemica
1096	I batteri a forma di elica cilindrica a passo ampio prendono il nome di:	Spirocheta	Vibrioni	Spirilli
1097	I batteri sinusoidi a passo molto breve prendono il nome di:	Spiroccheta	Spirilli	Vibrioni
1098	I batteri composti da otto cocci a forma di cubo prendono il nome di:	Strptococchi	Sarcine	Stafilococchi
1099	Generalmente la riproduzione asessuata per divisione semplice è tipica:	Delle cellule nervose	Delle cellule muscolari	Dei batteri

N.	Domanda	A	B	C
1100	La fase in cui i batteri sintetizzano le sostanze necessarie per prepararsi alla divisione e non aumentano di numero è detta:	Fase stazionaria	Fase di latenza	Fase di crescita esponenziale
1101	La catalasi :	Converte H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> in H <sub>2</sub> O attraverso un meccanismo di trasferimento di elettroni	Entrambe le risposte sono esatte	Decomponere l'H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> in H <sub>2</sub> O ed O <sub>2</sub>
1102	Il Mycobacterium leprae è responsabile dell'insorgenza di quale malattia:	Bronchite acuta	Pertosse	Lebbra
1103	La terapia di prima scelta contro le infezioni da Bordetella pertussis è:	Ceftriaxone	Vancomicina	Eritromicina
1104	I batteri psicrofili sono:	Attivi ad alte temperature	Attivi a medie temperature	Attivi a bassissime temperature
1105	Molte vitamine del gruppo B vengono liberate:	Dal fegato	Dai reni	Dalla fermentazione della flora batterica
1106	Il trasferimento dei batteri dall'alimento crudo a quello cotto prende il nome di:	Contaminazione crociata	Contaminazione diffusiva	Contaminazione passiva
1107	Il contagio della tricomoniasi avviene per via:	Aerea	Oro-fecale	Sessuale
1108	Il contagio della poliomielite avviene principalmente per via:	Aerea	Oro-fecale	Transplacentare
1109	Il contagio della febbre gialla avviene principalmente per via:	Parenterale	Sessuale	Aerea
1110	La superficie della mucosa intestinale equivale a circa:	50 m <sup>2</sup>	200 m <sup>2</sup>	100 m <sup>2</sup>
1111	Quando diminuisce il numero di batteri vantaggiosi, l'equilibrio della microflora batterica si spezza, si parla di:	Probioti	Disbioti	Anabioti
1112	Con il termine Erisipela cosa si identifica?	Infezione cronica della pelle	Infezione acuta della pelle	Nessuna delle precedenti
1113	Dove hanno origine i mastociti ?	Nell'intestino tenue	Nel midollo osseo, durante l'emopoiesi	Nei dextriti modificati
1114	La candidosi è una malattia di origine:	Micotica	Batterica	Virale
1115	Come si manifesta la candidosi vulvo-vaginale?	Con prurito diffuso e ulcere a livello addominale	Con prurito locale in assenza di secrezioni vaginali atipiche	Con prurito locale dove spesso si riscontrano escoriazioni da eccessivo grattamento
1116	I morbillo virus responsabili del morbillo possiedono:	Un solo filamento di RNA	Un solo filamento di DNA	Un filamento di RNA e un filamento di DNA
1117	Il periodo di incubazione del morbillo è di circa :	10 giorni	2-4 settimane	30-40 giorni
1118	La sesta malattia colpisce:	Gli infanti di età compresa tra 6 e 24 mesi	I bambini dai 3 ai 6 anni	I bambini di età inferiore a un anno
1119	L'esordio della sesta malattia è:	Raffreddore	Vomito	Febbre alta
1120	I meningococchi sono:	Batteri gram negativi	Batteri gram positivi	Miceti
1121	Quale è la via di trasmissione della sifilide ?	Sessuale	Parenterale	Aerea
1122	L'infezione della sifilide da cosa è causata?	Staphylococcus epidermidis	Dal Treponema pallidum	Dallo streptococcus agalactiae
1123	In quanti stadi è divisa la storia clinica della sifilide ?	5	4	3
1124	Il tempo di incubazione della tubercolosi è :	1-15 anni	10-15 giorni	28- 84 giorni
1125	Il tempo di incubazione della scarlattina è :	10-15 giorni	1-3 giorni	5-10 giorni
1126	I neutrofili fanno parte :	Difese immunitarie innate non antigene-specifiche	barriere naturali	Risposte immunitarie antigene-specifiche
1127	Gli epitelii ciliati fanno parte:	Risposte immunitarie antigene-specifiche	Barriere naturali	Difese immunitarie innate non antigene-specifiche
1128	Una linfoghiandola ha la funzione:	Antinfettiva-immunitaria	Antinfettiva	immunitaria
1129	Un'infezione batterica umana provocata da ceppi particolari di Staphylococcus aureus resistenti agli antibiotici Beta- lattamici è detta:	MRSA	Febbre di Pontiac	Sepsi da meningococco
1130	La scrofula è un'infezione delle ghiandole linfonodali del :	Intestino tenue e crasso	Stomaco e intestino tenue	Collo
1131	Qual è il batterio responsabile della peste?	Propionibacterium acnes	Proteus cervidae	Yersinia pestis
1132	Il periodo di incubazione della peste bubbonica è di :	2-6 giorni	7- 15 giorni	10-20 giorni

N.	Domanda	A	B	C
1133	Il virus dell'HIV comporta un deficit selettivo di:	Linfociti T CD4+	Linfociti T helper	Mastociti
1134	I coronavirus sono una specie di virus a:	RNA e DNA	DNA	RNA
1135	La sindrome acuta respiratoria grave ( SARS ) è un'infezione a carico dei:	Parvovirus	Coronavirus	Adenovirus
1136	La blefarite è un'infezione cronica di :	Palpebre	Organi genitali	Faringe e orofaringe
1137	Le tre forme di blefarite che si distinguono sono:	Ulcerativa - squamosa- iperemica	Alta - media - bassa	Endogena- esogena - transparietale
1138	Il virus ebola a quale genere appartiene :	Filovirus	Poxivirus	Coronavirus
1139	Il periodo di incubazione del virus ebola varia tra :	30 - 72 giorni	24 - 48 ore	2- 25 giorni
1140	L'epatite si riferisce :	Ad una infiammazione del fegato	Ad una infiammazione prevalentemente autoimmune	Ad una infiammazione della cistifellea e della colecisti
1141	Il periodo di incubazione dell'epatite A è di :	50 giorni - 6 mesi	15-50 giorni	1 - 6 mesi
1142	Il periodo di incubazione dell'epatite B è di:	1- 6 mesi	7 - 14 giorni	15 - 50 giorni
1143	Il periodo di incubazione dell'epatite C è:	50 giorni - 6 mesi	15 - 30 giorni	30 - 50 giorni
1144	Il periodo di incubazione dell'epatite D è:	30 - 50 giorni	15 - 50 giorni	1 - 6 mesi
1145	Il periodo di incubazione dell'epatite E è di:	15 - 50 giorni	1- 6 mesi	15 - 30 giorni
1146	I virus che causano la malattia mano piede e bocca appartengono al genere:	Enterovirus	Poxivirus	Adenovirus
1147	La via di trasmissione principale della malattia mano bocca piede è:	Via aerea	Via sistemica	Via sessuale
1148	Il periodo di incubazione della malattia mani bocca piedi è di :	15 - 30 giorni	10 - 20 giorni	3 - 7 giorni
1149	Il periodo di incubazione del vaiolo è di :	1- 5 giorni	7 - 17 giorni	2 - 4 settimane
1150	Il vaccino antivaiolo venne messo appunto da:	E. Jenner	M. Curie	C. Cannizzaro
1151	Il West Nile virus si trasmette all'uomo attraverso :	I canidi	I topi	Le zanzare
1152	Il microrganismo responsabile del West Nile virus appartiene al genere:	Entellavirus	Poxivirus	Flavivirus
1153	Le aspergillosi sono affezioni a carico di:	Apparato digerente	Apparato riproduttivo	Apparato respiratorio
1154	Il penicillium:	E' presente normalmente nella flora batterica intestinale	Rientra tra le muffe commestibili e utili	E' fortemente invasiva e patogena
1155	Il piede d'atleta è causa da:	Microtraumi ravvicinati nel breve periodo	Elevata pressione continuativa sul tallone e sul dorso del piede	Funghi dermatofiti
1156	La giardia lamblia responsabile della giardiasi è :	Un micete	Un protozoo Flagellato	Un virus a RNA nudo
1157	Tra i farmaci di elezione per il trattamento della giardia troviamo:	Metronidazolo	Cefalosporine di sintesi	Tiazidici ad ampio spettro
1158	L'infezione da toxoplasmosi si trova nelle feci di quale animale ?	Cane	Gatto	Zanzara
1159	Il parassita plasmodium falciparum è responsabile di:	Anemia falciforme	Toxoplasmosi	Malaria
1160	I test per il toxoplasma è la rosolia se negativi in gravidanza:	Vanno ripetuti mensilmente per tutta la gravidanza	Si effettuano solo nel primo trimestre di gravidanza	Vanno effettuate solo nel primo e nell'ultimo trimestre
1161	Le settimane di gestazione in cui viene effettuato un tampone vaginale per la ricerca dello streptococco beta - emolitico sono:	24 - 28 settimana	8-12 settimana	34- 36 settimana
1162	Quanti tipi di prostatiti esistono?	2	3	4
1163	La prostatite asintomatica è una prostatite di tipo:	4	2	1
1164	La prostata secerne:	Liquido prostatico	Spermatozoi	Vescicole seminali
1165	Gli spermatozoi hanno origine:	Nell'uretere	Nella prostata	Nei testicoli
1166	La prostatite è più frequente nella popolazione di età compresa tra :	30- 50 anni	tra i 20 e i 30 anni	Superiore ai 50 anni

N.	Domanda	A	B	C
1167	tra i farmaci di elezione per la cura dell'infezione da tenia troviamo:	Cefalosporine	Niclosamide	Aciclovir
1168	La prevenzione primaria dall'infezione da verme solitario si basa:	Nessuna delle precedenti	Evitare consumo di latte fresco non trattato	Consumo di carni ben cotte e sul controllo dei fattori di rischio
1169	La febbre gialla è una:	Malattia causata da parassiti	Malattia causata da virus	Zoonosi
1170	La terapia per il trattamento della brucellosi utilizza:	Antibiotici fino alla scomparsa della febbre	Antivirali per 7 - 10 giorni	Antibiotici per 4-8 settimane
1171	La brucellosi è causata da:	Batteri gram positivi	Batteri gram negativi	Virus a RNA
1172	La brucellosi è nota anche come:	Aviaria	Febbre gialla	Febbre maltese
1173	La chikungunya è una zoonosi trasmessa da:	Topi	Zanzare	Cani
1174	La chikungunya è di origine virale appartenente alla famiglia :	Poxivirus	Rotavirus	Togaviridae
1175	Il periodo di incubazione della chikungunya è di:	4 settimane	2- 12 giorni	20 - 30 giorni
1176	La malattia tropicale caratterizzata dall'abnorme ispessimento della pelle e del sottostante tessuto connettivo, in particolare a livello degli arti inferiori, dei genitali maschili, della vulva e delle mammelle prende il nome di:	Malattia di Lyme	Dengue	Elefantiasi
1177	La tripanosomiasi africana è un'infezione parassitaria conosciuta anche come:	Malattie del sonno	Dengue	Febbre gialla
1178	La malattia del sonno è trasmessa all'uomo mediante:	Da bacilli	Puntura di una mosca tse-tse infetta	Micobatteri
1179	La malattia di Lyme è causata principalmente da.	Un batterio	Un virus	Un fungo
1180	La malattia di Lyme viene trasmessa all'uomo mediante:	Zanzare	Zecche	Topi
1181	La psittacosi è detta anche :	Febbre gialla	Febbre Q	Malattie del pappagallo
1182	La malattia del pappagallo è causata da un batterio chiamato :	Borrellia	Cicloviridae	Chlamydia psittaci
1183	Il tempo di incubazione della psittacosi è di :	5 - 69 giorni	10- 30 giorni	30- 40 giorni
1184	La terapia d'elezione per la cura della psittacosi è :	Antibiotici (tetracicline )	FAS	Antivirali specifici per virus a RNA
1185	La rabbia è provocata da:	Protozoi	Batteri	Virus
1186	Il virus che provoca la rabbia appartiene al genere dei:	Lyssavirus	Rotavirus	Parvovirus
1187	La trasmissione del virus della rabbia avviene principalmente tramite:	La saliva	Le feci	Le zanzare
1188	La linfangite è:	Un'infezione prostatica	un'infezione dei vasi linfatici	Un'infezione ossea
1189	L'infezione delle tube fdi falloppio prende il nome di:	Salpingite	Uretrite	Vaginite
1190	L'infezione delle membrane che rivestono e proteggono l'encefalo e il midollo spinale è detta:	Endocardite	Encefalite	Meningite
1191	Quante sono le meningi ?	2	4	3
1192	Le membrane che rivestono e proteggono l'encefalo e il midollo spinale vengono chiamate?	Cranio	Meningi	Guaine
1193	La meninge più interna è la:	Duramadre	Aracnoide	Pia madre
1194	Il bacillo di Koch venne scoperto nel:	1956	1927	1882
1195	Il bacillo di Koch è responsabile di:	Tubercolosi	Endocardite	Encefalite
1196	L'organo principalmente interessato dalla tubercolosi è :	Reni	Polmoni	Fegato
1197	La tubercolosi si trasmette attraverso:	zoonosi	Saliva	urine
1198	Il test di Mantoux è una prova utile per saggiare la presenza in un individuo di una infezione anche latente da:	Mycobacterium tuberculosis	Acinetobacter	Klebsiella
1199	Una malattia trasmessa da animali all'uomo prende il nome di :	Toxoplasmosi	Zoonosi	Nessuna delle precedenti

N.	Domanda	A	B	C
1200	La colorazione bluastra della cute e delle membrane mucose ,causata da una concentrazione eccessiva di emoglobina non ossigenata nel sangue è detta:	Ittero	Corea	Cianosi
1201	Un segno tipico della disfunzione cardio respiratoria avvertita come una sensazione di respiro difficile o disagiata è detta?	Dispnea	Tachipnea	Apnea
1202	Nel mixedema, l'edema è:	Generalizzato con fovea	Generalizzato senza fovea	Specifico con fovea
1203	L' edema angioneurotico si presenta:	acuto,doloroso senza fovea	Acuto,non doloroso con permanenza di fovea	Acuto,non doloroso senza fovea
1204	L'alito con odore di ammoniacasi rileva tipicamente:	Nello stadio terminale dell'insufficienza renale	Nello stadio avanzato dell'insufficienza epatica	Nelle patologie da reflusso gastrico
1205	L'anomia è:	Assenza del senso dell'odorato	Una costrizione anale transitoria	Un'assenza congenita dell'apertura anale
1206	La difficoltà respiratoria in posizione supina è detta:	Aprassia	Dispea	Ortopnea
1207	Un polso iperdinamico,con doppio battito,caratterizzato da due picchi nella sistole, separati da una caduta a metà della diastole è detto:	Polso dicroto	Polso alternante	Polso paradossoso
1208	Una postura caratterizzata da adduzione delle braccia e flessione dei gomiti,con polsi e dita flesse sul torace è detta:	Postura decorticata	Postura decerebrata	Postura Midollare
1209	Adduzione ed estensione delle braccia,con polsi in posizione prona e le dita flesse è detta:	Postura decerebrata	Postura decorticata	Postura spinale
1210	Un'area di cecità parziale o completa entro un campo visivo normale o lievemente alterato è detto:	Nistagmo	Iridioma	Scotoma
1211	Il trisma è:	Uno spasmo tonico acuto non doloroso dei muscoli della masticazione della mandibola	Uno spasmo tonico acuto e doloroso dei muscoli della masticazione della mascella	Uno spasmo tonico prolungato e doloroso dei muscoli della masticazione della mandibola
1212	L'incapacità di riconoscere ed interpretare gli stimoli sensoriali è detta:	Agnosia	Segno d Tinel	Segno di Darier
1213	La bradicardia causata dalla pressione di un dito sopra un'arteria situataprossimalmente vad una fistola arterovenosa è nota come:	Segno di Nicoladoni	Segno di Langoria	Segno di Pitres
1214	Per fotofobia si intende:	Una sensibilità anormale alla luce	Una paura di essere fotografato	Tendenza ad evitare i luoghi soleggiati
1215	Rumori udibili in corrispondenza delle cavità cardiache o delle arterie principali sono detti:	Crepitii	Rantoli	Soffi cardiaci
1216	L'eversione della palpebra è detta:	Anisocoria	Astenocoria	Ectropion
1217	I fattori di rischio cardiovascolare si suddividono in:	Endogeno-esogeni	modificabili-non modificabili	Primitivi-secondari
1218	Il Diabete tra i fattori di rischio cardio vascolare è:	Non modificabile	Modificabile	Entrambe le risposte
1219	Una Colesterolemia totale ideale è:	Inferiore a 200mg/ml	inferiore o uguale a 220 mg/ml	Inferiore a 190mg/dl
1220	I valori di colesterolo LDL ideali sono:	Inferiore a 115mg/ml	Superiore a 115 mg/ml	Inferiore a 115 mg/dl
1221	Il colesterolo che tende a depositarsi e danneggiare la parete dei vasi sanguigni è il:	Colesterolo LDL	Colesterolo HDL	Entrambi
1222	Il colesterolo che ha una funzione protettiva è il:	Colesterolo HDL	Entrambi	Colesterolo LDL
1223	I maschi a parità di altre caratteristiche hanno un rischio cardiovascolare rispetto alle donne in età fertile:	Uguale	Inferiore	Superiore
1224	Le donne dopo la menopausa, hanno un rischio cardiovascolare a parità di altre caratteristiche:	Uguale agli uomini	Superiore agli uomini	inferiore agli uomini
1225	Il rischio cardiovascolare è:	Nessuna delle precedenti	Età dipendente	Età indipendente
1226	Il rischio cardiovascolare:	diminuisce con l'età	Aumenta con l'età	Non dipende dall'età
1227	L'obesità è un fattore di rischio cardiovascolare:	Non modificabile	Modificabile	Non è un fattore di rischio

N.	Domanda	A	B	C
1228	La sedentarietà è un fattore di rischio cardiovascolare:	Non modificabile	Non è un fattore di rischio	Modificabile
1229	Una dieta equilibrata è un fattore di rischio cardiovascolare?	Si Modificabile	Si Non modificabile	Non è un fattore di rischio cardiovascolare
1230	I valori desiderabili di colesterolo HDL sono:	Superiori a 35 mg/dl	Inferiori a 35 mg/ml	Inferiori a 75 mg/ml
1231	I soggetti con valori di colesterolo totale compreso tra 200 e 239mg/dl:	Hanno un rischio basso cardiovascolare	Hanno un rischio elevato cardiovascolare	Hanno un rischio moderato cardiovascolare
1232	I soggetti con valori di colesterolo superiori a 239mg/dl:	Hanno un rischio elevato cardiovascolare	Hanno un rischio basso cardiovascolare	Hanno un rischio moderato cardiovascolare
1233	Nei paesi industrializzati l'ipertensione arteriosa colpisce circa:	Il 40% della popolazione	Il 5% della popolazione	Il 20% della popolazione
1234	La forza che il sangue esercita contro le pareti dei vasi sanguigni a seguito dell'azione di pompa svolta dal cuore è detta:	Pressione arteriosa	Gittata sistolica	Vaso dilatazione
1235	La pressione sistolica avviene:	Quando il cuore si rilassa	Entrambe le risposte	Quando il cuore si contrae
1236	La pressione diastolica avviene:	quando il cuore si contrae	Quando il cuore si rilassa	Entrambe le risposte
1237	Un'ipertensione allo stadio 2 presenta:	Pressione arteriosa superiore o uguale a 180/110 mmHg	Pressione arteriosa compresa tra 140/90mmHg e 159/99mmHg	Pressione arteriosa compresa fra 160/100 mmHg e 179/109mmHg
1238	Un'ipertensione allo stadio 1 presenta:	Pressione arteriosa superiore o uguale a 180/110 mmHg	Pressione arteriosa compresa fra 160/100 mmHg e 179/109mmHg	Pressione arteriosa compresa tra 140/90mmHg e 159/99mmHg
1239	Un'ipertensione allo stadio 3 presenta:	Pressione arteriosa compresa tra 140/90mmHg e 159/99mmHg	Pressione arteriosa compresa fra 160/100 mmHg e 179/109mmHg	Pressione arteriosa superiore o uguale a 180/110 mmHg
1240	L'ipertensione arteriosa non imputabile ad una precisa patologia è detta:	Ipertensione essenziale	Nessuna delle precedenti	Ipertensione secondaria
1241	Tra le complicanze della pressione arteriosa abbiamo:	Affanno	Diarrea	Ictus
1242	L'azione immediata nella terapia dell'ipertensione arteriosa essenziale è:	Holter pressorio	Terapia farmacologica	Adozione di una dieta sana ed equilibrata-regolare esercizio fisico
1243	Il propanololo come farmaco antiipertensivo rientra nella classe dei:	Diuretici	Beta-bloccanti	Calcio-antagonisti
1244	La nicardipina come farmaco antiipertensivo rientra nella classe dei:	Calcio-antagonisti	Beta-bloccanti	ACE-Inibitori
1245	Il captopril come farmaco antiipertensivo rientra nella classe dei:	Beta-bloccanti	Calcio-antagonisti	ACE-Inibitori
1246	Il losartan come farmaco antiipertensivo rientra nella classe dei:	Beta-bloccanti	Antagonisti del recettore per l'angiotensina II	Calcio-antagonisti
1247	La furosemide come farmaco antiipertensivo rientra nella classe dei:	Diuretici	Beta-bloccanti	ACE-Inibitori
1248	Il Nebivololo come farmaco antiipertensivo rientra nella classe dei:	Beta-bloccanti	Calcio-antagonisti	ACE-Inibitori
1249	Le benzotiazepine come farmaco antiipertensivo rientra nella classe dei:	Psicofarmaci	Calcio-antagonisti	Antiepilettici
1250	L'incapacità del cuore di pompare il sangue in maniera efficace e con la giusta pressione è definita:	Cardiomiopatia	Scempenso cardiaco	Angina
1251	Quante sono le cause principali di scompenso cardiaco?	6	4	3
1252	Quali sono i tipi di scompenso cardiaco?	Sinistro e destro	Superiore e inferiore	Centrale e periferico
1253	Dispnea ed edema polmonare sono esiti di:	Scompenso cardiaco destro	Entrambi	Scompenso cardiaco sinistro
1254	Nello scompenso cardiaco destro:	L'atrio destro è incapace di ricevere adeguatamente il sangue dalle vene polmonari.	Il ventricolo destro è incapace di incanalare adeguatamente il sangue nelle arterie polmonari, dirette ai polmoni.	Il ventricolo destro è incapace di incanalare adeguatamente il sangue nelle arterie, dirette all'intestino.
1255	Quando il miocardio è particolarmente rigido e, per questa sua rigidità, risulta incapace di espandersi per raccogliere il sangue si parla di:	Scompenso cardiaco sistolico	Scompenso cardiaco diastolico	Scompenso cardiaco destro
1256	Quando il cuore perde la sua capacità di contrarsi, perché più debole o patologicamente dilatato si parla di:	Scompenso cardiaco diastolico	Infarto	Scompenso cardiaco sistolico
1257	La stenosi valvolare tra le cause di scompenso cardiaco rientra fra:	Malattie del miocardio	Disfunzioni elettrofisiologiche	Alterazioni meccaniche

N.	Domanda	A	B	C
1258	Il tamponamento cardiaco tra le cause di scompenso cardiaco rientra fra:	Alterazioni meccaniche	Disfunzioni elettrofisiologiche	Malattie del miocardio
1259	Le alterazioni del tessuto muscolare di origine metabolica tra le cause di scompenso cardiaco rientra fra:	Malattie del miocardio	Alterazioni meccaniche	Disfunzioni elettrofisiologiche
1260	La tachicardia ventricolare tra le cause di scompenso cardiaco rientra fra:	Disfunzioni elettrofisiologiche	Malattie del miocardio	Alterazioni meccaniche
1261	Dispnea, stanchezza ricorrente ed edema degli arti inferiori sono i sintomi caratteristici di:	Ictus	Scompenso cardiaco	Infarto
1262	Il peptide natriuretico è prodotto dal:	Fegato	Cuore	Rene
1263	Il peptide natriuretico è prodotto:	Solo in condizioni di stress per il cuore	In condizioni di stress per il rene	Con ritmi circadiani dal cuore
1264	Lo scompenso cardiaco è una condizione:	Irreversibile	Entrambe le risposte	Reversibile
1265	Lo scompenso cardiaco in assenza di trattamenti:	Tende a peggiorare gradualmente	Rimane costante	Tende a migliorare spontaneamente
1266	L' asistolia, tra le cause di scompenso cardiaco rientra fra:	Alterazioni meccaniche	Disfunzioni elettrofisiologiche	Malattie del miocardio
1267	Le condizioni patologiche accumulate da una discrepanza tra il consumo e l'apporto di ossigeno al miocardio sono dette:	Tamponamento cardiaco	Endocardite	Cardiopatie ischemiche
1268	Le manifestazioni cliniche più comuni all'origine della cardiopatia ischemica sono:	Sindromi coronariche endogene-sindromi coronariche esogene	Sindromi coronariche croniche- sindromi coronariche acute	Sindromi coronariche primitive-sindromi coronariche secondarie
1269	L'ischemia silente rientra tra:	sindromi coronariche acute	Nessuna delle precedenti	sindromi coronariche croniche
1270	L'angina:	Non è una sindrome coronarica	E' una causa di cardiopatia ischemica	Non è una causa di cardiopatia ischemica
1271	La causa dell'angina è:	La temporanea diminuzione del flusso di sangue alle cellule del cuore, al disotto delle esigenze del miocardio	La temporanea diminuzione del flusso di sangue alle cellule del cuore, al disopra delle esigenze del miocardio	La permanente diminuzione del flusso di sangue alle cellule del cuore, al disotto delle esigenze del miocardio
1272	L'angina si differenzia dall' infarto del miocardio per:	L' intensità	Sede di espressione	La reversibilità
1273	La forma di angina più diffusa è:	Angina Instabile	Angina da sforzo	Angina variante di Prinzmetal
1274	Nell'angina stabile la gravità della sintomatologia:	Tende a scomparire	E' costante nei mesi	E' ingrossante
1275	Nell'angina instabile la gravità della sintomatologia:	Tende a scomparire	E' costante nei mesi	E' ingrossante
1276	Nell'angina pectoris variante si ha un quadro clinico di:	Angina durante sforzi fisici impegnativi e non a riposo	Angina a riposo e non durante sforzi fisici impegnativi	Angina presente sia a riposo che durante sforzi fisici impegnativi
1277	In base a criteri fisiopatologici l'angina pectoris si distingue in:	Primaria-secondaria-funzionale	Reversibile-irreversibile	Stabile-instabile-variante
1278	Nell'angina primaria:	E' ridotto il flusso coronarico	E' causata da malattie che impediscono al cuore di ricevere le giuste quantità di sangue	E' aumentata la richiesta di ossigeno da parte del miocardio
1279	Nell'angina secondaria:	E' aumentata la richiesta di ossigeno da parte del miocardio	E' ridotto il flusso coronarico	E' causata da malattie che impediscono al cuore di ricevere le giuste quantità di sangue
1280	Nell'angina funzionale:	E' ridotto il flusso coronarico	E' aumentata la richiesta di ossigeno da parte del miocardio	E' causata da malattie che impediscono al cuore di ricevere le giuste quantità di sangue
1281	Gli infarti colpiscono frequentemente:	Il ventricolo destro	Il ventricolo sinistro	L'atrio destro
1282	Gli infarti cardiaci possono essere:	Esocardico-Endocardico	Transmurale- subendocardico	Nessuna delle precedenti
1283	Una delle più temibili conseguenze dell'infarto miocardico è rappresentata da:	Fibrillazione ventricolare	Tachicardia	Fibrillazione atriale
1284	La frazione MB della creatina china:	Rientra tra i marker sierici da danno epatico	Rientra tra i marker sierici nell'insufficienza renale	Rientra tra i marker sierici da danno cardiaco
1285	Un elettrocardiogramma standard quante derivazioni presenta:	10	12	6
1286	In un elettrocardiogramma l'onda P rappresenta:	La depolarizzazione ventricolare	Il tempo che intercorre tra la depolarizzazione atriale e la depolarizzazione ventricolare	La depolarizzazione atriale

N.	Domanda	A	B	C
1287	In un elettrocardiogramma il complesso QRS rappresenta:	La depolarizzazione atriale	Il tempo che intercorre tra la depolarizzazione atriale e la depolarizzazione ventricolare	La depolarizzazione ventricolare
1288	In un elettrocardiogramma l'intervallo QT rappresenta:	Il tempo che intercorre tra la depolarizzazione atriale e la depolarizzazione ventricolare	La depolarizzazione atriale	Il tempo compreso tra l'inizio della depolarizzazione ventricolare e la fine della ripolarizzazione ventricolare
1289	In un elettrocardiogramma il segmento ST rappresenta:	La depolarizzazione atriale	Il tempo compreso tra l'inizio della depolarizzazione ventricolare e la fine della ripolarizzazione ventricolare	Il completamento della depolarizzazione miocardica
1290	In un elettrocardiogramma l'intervallo PR rappresenta:	Il tempo che intercorre tra l'inizio della depolarizzazione atriale e l'inizio della depolarizzazione ventricolare	Il completamento della depolarizzazione miocardica	Il tempo compreso tra l'inizio della depolarizzazione ventricolare e la fine della ripolarizzazione ventricolare
1291	In un elettrocardiogramma l'onda T rappresenta?	Il tempo compreso tra l'inizio della depolarizzazione ventricolare e la fine della ripolarizzazione ventricolare	La depolarizzazione atriale	La ripolarizzazione ventricolare
1292	In un elettrocardiogramma con velocità di scorrimento impostata a 25mm/sec a quanto corrisponde un quadretto grande della carta millimetrata?	0,2sec.	0,6sec.	0,4sec.
1293	Intervallo uguale fra le onde R di un ECG indicano :	Ritmo regolare	Tachicardia	Ritmo irregolare
1294	Se l'onda P si trova prima del complesso QRS ed è positiva in DII è negativa in aVR allora possiamo definire che:	Ritmo irregolare	Il ritmo come sinusale	Tachicardia atriale
1295	Quando QRS è stretto (durata inferiore a 100ms) indica:	Una conduzione ventricolare alterata	Una normale conduzione ventricolare	Un blocco di branca
1296	La presenza di una tachicardia a QRS largo con ampiezza e morfologia variabile da un complesso all'altro, è tipica:	Della fibrillazione ventricolare	Di flutter atriale	Della fibrillazione atriale
1297	Un ECG caratterizzato da ritmo talora anche regolare e da tipiche onde con aspetto a dente di sega è definito:	Tachicardia	Flutter atriale	Fibrillazione atriale
1298	In un ECG un intervallo PR lungo è indicativo di:	Fibrillazione atriale	Rallentamento della conduzione ai ventricoli	Fibrillazione ventricolare
1299	In un ECG un BAV di 1° grado presenta :	PR diminuito	PR assente	PR allungato
1300	In un ECG il valore normale dell'intervallo QT è:	Compreso tra 360 e 440 ms	Compreso tra 200 e 350	Compreso tra 560 e 656
1301	In un ECG l'intervallo PR deve avere una durata :	Compreso tra 200 e 350	Compresa tra 350 e 400 ms	Compresa tra 120 e 200ms
1302	La funzione di assicurare gli scambi di gas tra l'organismo e l'ambiente esterno è svolta da:	Apparato Cardiovascolare	Solo dai polmoni	Apparato respiratorio
1303	Con il termine eupnea si intende:	Respiro abnormemente rapido	Respirazione normale	Respiro difficoltoso
1304	Con il termine ortopnea si intende:	Respiro abnormemente rapido	Difficoltà a respirare in qualsiasi posizione se non in quella eretta	Respiri lenti e superficiali
1305	Pattern anormale di respiro caratterizzato da periodi irregolari di apnea che si alternano con brevi periodi di respiri di uguale profondità è detto:	Respiro di Cheyne-Stokes	Respiro di Biot	Respiro di Kussmaul
1306	La mancanza di livelli adeguati di ossigeno nell'aria ispirata è detta:	Ipossia	Cianosi	Ipossiemia
1307	L'incapacità dei sistemi cardiaco e polmonare di mantenere uno scambio adeguato di ossigeno e di anidride carbonica nei polmoni è detta:	Insufficienza venosa	Insufficienza respiratoria	Insufficienza ventricolare sinistra
1308	L'insufficienza respiratoria può causata da:	Nessuna delle precedenti	Insufficienza della ventilazione o dell'ossigenazione	Insufficienza venosa polmonare o insufficienza portale
1309	L'insufficienza dell'ossigenazione in quelle malattie che interessano gli alveoli o il tessuto interstiziale dei polmoni è caratterizzata da:	Ipoventilazione	Normoventilazione	Ipoventilazione

N.	Domanda	A	B	C
1310	Un'ostruzione intermittente delle vie aeree in risposta ad una moltitudine di stimoli è caratteristico di:	Atelettasia	SARS	Asma
1311	L'asma causata da sostanze esterne all'organismo che ne accelerano la risposta è detta:	Estrinseca	Esterna	Ambientale
1312	Nel caso in cui si osserva ipossiemia senza ipercapnia si parla di:	Insufficienza respiratoria ipercapnica	Insufficienza respiratoria ipocapnica	Insufficienza respiratoria normocapnica
1313	Nel caso in cui si osserva ipossiemia con ipercapnia si parla di:	Insufficienza respiratoria parziale	Normale funzione respiratoria	Insufficienza respiratoria globale
1314	Gli obiettivi farmacologici nella cura dell'insufficienza respiratoria in forma acuta sono:	Correggere l'ipossia e trattare l'acidosi respiratoria	Correggere l'alcalosi respiratoria	Correggere l'acidosi metabolica
1315	L'asma colpisce circa:	Il 20% degli Italiani	Il 12% degli Italiani	Il 5% degli Italiani
1316	I bambini asmatici che non ripresentano asma dopo l'adolescenza sono circa :	Il 20%	Il 15%	Il 30%
1317	Nella cura dell'asma vengono utilizzati:	Farmaci di superficie	Nessuna delle precedenti	Farmaci di fondo e farmaci al bisogno
1318	La comparsa improvvisa di sibili, dispnea progressiva e sensazione di costrizione toracica sono caratteristiche di:	Embolia polmonare	Atelettasia	Attacco di Asma
1319	Un'ostruzione acuta, parziale o completa, di uno o più rami dell'arteria polmonare è detta:	Asma	Embolia polmonare	Atelettasia
1320	Lo " Score di Wells" permette:	Di valutare l'assorbimento intestinale residuo post operatorio	Di valutare il danno renale	Di stimare la probabilità di contrarre l'embolia polmonare
1321	L'embolia polmonare caratterizzata da instabilità emodinamica e segni di shock è detta:	Non massiva	Acuta	Massiva
1322	Un punteggio dello Score di Wells compreso tra 2 e 6 indica:	Una bassa probabilità di contrarre embolia polmonare	Una moderata probabilità di contrarre embolia polmonare	Un alta probabilità di contrarre embolia polmonare
1323	In una embolia polmonare l'emogasanalisi avrà:	Ipossia ed ipocapnia con tendenza all'alcalosi respiratoria	Ipossia ed ipercapnia con tendenza all'alcalosi respiratoria	Ipossia ed ipercapnia con tendenza all'alcalosi metabolica
1324	Stasi venosa da inattività, danno endoteliale e ipercoagulabilità compongono la cosiddetta:	Attività piastrinica	Valutazione trombotica venosa profonda	Triade di Virchow
1325	Una colorazione giallastra della cute, delle mucose e delle sclere oculari, dovuta ad una aumentata bilirubina nel sangue è detta:	Gotta	Ittero	Gonorrea
1326	Affichè l'ittero sia visibile il livello di bilirubina deve superare :	2,5mg/dL.	5,2 mg/dl	3,2mg/dL
1327	Un ingiallimento della pelle dovuto ad addensamento della bile, ostruzione dei dotti epatici o ad alterazioni della funzione delle cellule del fegato è detto:	Ittero emolitico	Ittero congenito	Ittero colestatico
1328	Si definisce ittero emolitico:	Ittero riscontrato alla nascita o nelle prime 24 ore di vita	Ittero dovuto a lesione o malattia delle cellule epatiche	Una colorazione giallastra della cute provocata dalla lisi dei globuli rossi, con conseguente rilascio massivo di emoglobina
1329	Una forma di ittero causata da una epatopatia piuttosto che da distruzione di globuli rossi è detta:	Ittero anemolitico	Ittero colestatico	Ittero congenito
1330	Una forma di cirrosi portale avanzata, con massiccia perdita di tessuto epatico funzionante è detta:	Cirrosi biliare ostruttiva	Cirrosi biliare primitiva	Cirrosi atrofica
1331	Una malattia fibrosa del fegato progressiva dovuta a malnutrizione proteica è detta:	Cirrosi infantile	Cirrosi ipertrofica	Cirrosi biliare primitiva
1332	Nella maggior parte dei casi l'ittero dipende da:	Malattia dei reni e polmoni	Malattie del fegato o cistifellea	Malattia del fegato e polmoni
1333	La colorazione gialla da carotenosi è chiamata:	Ittero esogeno	Ittero indiretto	Pseudo Ittero
1334	Il subittero compare:	Con valore di bilirubina nel sangue compresi tra 3 e 3,5 mg/dl	Con valore di bilirubina nel sangue compresi tra 1,5 e 2 mg/dl	Con valore di bilirubina nel sangue compresi tra 2 e 2,5mg/dl

N.	Domanda	A	B	C
1335	In base alla concentrazione sierica l'ittero può essere:	Nessuna delle precedenti	proteico e non proteico	Lieve-medio-grave
1336	La presenza di un sanguinamento dal tubo digerente è detto:	Emorragia da sospensione	Emorragia epidurale	Emorragia gastrointestinale
1337	Un' emorragia uterina con sfaldamento della mucosa dell'endometrio dopo stimolazione ormonale protratta è detta:	Emorragia da sospensione	Emorragia epidurale	Emorragia gastrointestinale
1338	La perdita di sangue da un vaso rotto in organi o cavità interne è detto:	Emorragia occulta	Emorragia postpartum	Emorragia petecchiale
1339	L'emorragia petecchiale è definita :	Piccola emorragia sottocutanea separata	Perdita di sangue da un vaso rotto in organi o cavità interne	Emorragia dell'utero dopo la menopausa
1340	Un'emorragia nello spazio pieno di liquido cerebrospinale tra l'aracnoide e la pia madre, sulla superficie del cervello è detta:	Emorragia occulta	Emorragia secondaria	Emorragia subaracnoidea
1341	L'ulcera peptica, La sindrome di Mallory-Weiss, le varici esofagee, la diverticolosi, la colite ulcerosa ed i carcinomi dello stomaco e del colon sono le cause più comuni:	Dell'emorragia gastrointestinale	Emorragia occulta	Emorragia secondaria
1342	Il vomito di sangue rosso vivo, secondario a emorragie massive del tratto Gastrointestinale alto, in genere associate a varici esofagee o ulcera peptica è detto:	Ematemesi	Ematinoico	Ematocele
1343	Da cosa può essere causata l'anemia?	Diminuzione della produzione di globuli bianchi e globuli rossi	Diminuzione della produzione di globuli rossi, da un aumento della loro distruzione o da una perdita ematica	Esclusivamente da perdita ematica
1344	La presenza di sangue nelle feci è detta:	Ematochezia	Melena	Ematocele
1345	La bilirubina deriva :	Dal catabolismo dei globuli bianchi	Dal catabolismo delle piastrine	Dal catabolismo dei globuli rossi
1346	La bilirubina è resa idrosolubile dal:	Fegato	Intestino tenue	Rene
1347	La bilirubina diretta è coniugata :	Con acido glucuronico	con acido etacrinico	Con acido citrico
1348	La bilirubina indiretta :	E' stata processata dall'intestino tenue	Non è stata processata dal fegato	E' stata processata dal fegato
1349	Nelle feci la bilirubina è trasformata:	In stercobilina e citobilina	In urobilina e stercobilina	In stercolina e isocolina
1350	Nell'ittero ostruttivo:	Le urine appaiono e le feci accentuano il colore chiare	Sia l'urina che le feci appaiono chiare	Le urine accentuano il proprio colore mentre le feci appaiono chiare
1351	Nell'ittero ostruttivo gli esami ematochimici evidenziano:	Aumenti di bilirubina diretta	Aumento di bilirubina indiretta	Diminuzione di bilirubina diretta
1352	Nell'ittero epatocellulare gli esami ematochimici evidenziano:	Aumento di bilirubina indiretta	Diminuzione di bilirubina diretta	Aumenti di bilirubina diretta
1353	La sindrome di Gilbert è causata da:	Ittero epatocellulare	Ittero emolitico	Ittero ostruttivo
1354	Nell'ittero emolitico le urine e le feci :	Riducono la loro colorazione	Nessuna delle precedenti	Spesso accentuano la loro colorazione
1355	Non è un fattore di rischio per l'ittero:	Il favismo	I calcoli renali	Calcoli alla cistifellea
1356	Lo stato patologico in cui i reni non concentrano l'urina, e si manifesta con poliuria, polidipsia e urina molto diluita è detto:	Diabete insipido nefrogenico	Diabete Antidiuretico	Diabete lipotrofico
1357	L'aumento anomalo della percentuale di cellule adipose nei visceri e nel tessuto sottocutaneo è detto:	Obesità grave	Obesità del tronco	Obesità severa
1358	L'obesità iperplastica è:	Obesità che interessa in modo particolare il tronco	Causata dall'aumento del numero delle cellule adipose in una massa aumentata di tessuto adiposo	Causata dall'aumento delle dimensioni delle cellule adipose nella massa del tessuto adiposo aumentato
1359	L'obesità patologica è:	Un eccesso di grasso corporeo che si mantiene costante per un dato periodo di tempo	Un eccesso di grasso corporeo che altera le normali funzioni corporee.	Nessuna delle precedenti
1360	L'emissione di feci nere catramose da parte di un neonato è detta:	Melena neonatorum	Melena neonatale	Melena infantile
1361	In base alle sfumature cutanee l'ittero può essere :	Lieve-moderato-grave	Locale-generalizzato	Flavinico-rubिनico-verdinico-melanico
1362	Nella diagnosi di celiachia quale test si esegue:	Biopsia della mucosa digiunale	Carotinemia	Biopsia della mucosa cecale

N.	Domanda	A	B	C
1363	Qual è il serbatoio nei portatori sani di tifo:	Il colon trasverso	La colecisti	Lo stomaco
1364	Il defici del fattore V viene indicato con il termine: :	Paraemofilia	Trombofilia	Emofilia
1365	L'agente eziologico del mughetto è:	Candida albicans	Blastomyces dermatidis	Trichophyton Metagrophytes
1366	Dove è piu frequentemente localizzato il carcinoma dell'esofago?	Nel terzo inferiore	Nel terzo superiore	Nel terzo medio
1367	La tiroidite di Hashimoto è:	Nessuna delle precedenti	Una sindrome funzionale	Una patologia autoimmune
1368	L'enfisema è una condizione che causa un aumento di trasparenza diffusa o circoscritto :	Entrambe le precedenti	Dei campi cardiaci	Dei campi polmonari
1369	L'alcalosi metabolica aderente a vomito prolungato è dovuta a perdita di:	Potassio	Cloro	Sodio
1370	L'indagine più idonea per verificare una sindrome emofilica è:	Tempo di coagulazione	Tempo di tromboplastina parziale	Tempo di stillicidio
1371	Quale sintomo non è presente nella cirrosi epatica?	Ginecomastia	Eritema palmare	Ipercolesterolemia
1372	La misura terapeutica più indicata nel tamponamento cardiaco è:	Digitalizzazione	Emotrasfusione	Pericardiocentesi
1373	La poliglobulia si presenta in condizioni di:	Cuore polmonare cronico	Infarto del miocardio	Ipertensione arteriosa sistemica
1374	Non rappresenta una causa di pancreatite acuta:	Colica biliare	Iperglicemia	Etanolo
1375	La mano ad artiglio è una condizione tipica di:	Sclerosi laterale amiotrofica	Artrite reumatoide	Osteoartrosi
1376	Non rappresenta una caratteristica tipica della sindrome di Kimmelstiel-Wilson:	Calcoli renali	Proteinuria	Edemi
1377	Quale patologia comporta l'aumento della fosfatasi acida ematica?	Carcinoma della prostata	Neoplasia epatica	Sarcoidosi
1378	La tiroidite di Hashimoto non si associa a:	Pielonefrite	Sclerodermia	Artrite reumatoide
1379	La Profilassi delle recidive da febbre reumatica avviene con:	Corticosteroidi	Penicillina	Streptomicina
1380	La patologia che con maggior frequenza causa l'insorgenza di pancreatite acuta è:	Morbo di Crohn	Colelitiasi	Colon irritabile
1381	In presenza di acidosi metabolica i bicarbonati sono:	Aumentati	Diminuiti	Invariati associati a iposodiemia
1382	La glicorrahia è diminuita in presenza di:	Encefalite	Uremia cronica	Meningite tubercolare
1383	Il segno di Courvoisier e Terrier si rileva tipicamente in presenza:	Neoplasia della testa del pancreas	Calcolosi del coledoco	colelitiasi
1384	Nella classificazione della iperlipoproteinemia secondo Frederickson la xantomatosi polmonare compare più frequentemente nel:	Tipo 3&deg	Tipo 2&deg	Tipo 4&deg
1385	L'acido vanilmandelico deriva dal catabolismo di quale ormone?	Aldosterone	Noradrenalina	Testosterone
1386	La malattia di Bornholm da quale virus è causata?	Poliovirus Hominis	Sinciziale	Coxsackie B
1387	La necrosi papillare renale si può osservare a seguito di:	Tubercolosi renale	Litiasi renale	Glomerulo nefrite acuta
1388	Può essere causa di reticolocitosi:	Insufficienza del midollo osseo	Ipofunzione splenica	Aumentata attività eritroblastica
1389	Nei pazienti affetti da retinopatia diabetica, la temporanea ed improvvisa perdita della vista può essere dovuta a :	Irido ciclite	Emorragia del vitreo	Glaucoma
1390	L'acalasia riguarda:	I 2/3 distali dell'esofago	La muscolatura liscia dell'intestino	Le secrezioni gastriche
1391	La cianosi diffusa di origine Ematologica si può osservare:	Policitemia vera	Anemia perniziosa	Sarcoidosi
1392	Dopo la diagnosi di "rene policistico" quale organo andrebbe indagato?	Pancreas	Fegato	Cuore
1393	La pulsazione epigastrica può essere attribuita a :	Ipertrofia del ventricolo destro	Pericardite cronica	Ipertrofia del ventricolo sinistro

N.	Domanda	A	B	C
1394	Il fegato non è invaso da quale di questi parassiti?	schistosoma mansoni	Trichinella spiralis	Tripanosoma cruzii
1395	Il "riso sardonico" è caratteristico di:	Tetano	Meningite	Rabbia
1396	Non è causa di magrezza:	Ipofunzione ovarica	Iposurrenalismo cronico	Panipopituitarismo
1397	Quale patologia comporta oliguria ad alto peso specifico?	Insufficienza renale cronica	Insufficienza cardiaca congestizia	Diabete insipido
1398	Si osserva ipocolesterolemia in quali condizioni patologiche?	Sprue	Ipotiroidismo	Colelitiasi
1399	L'allopurinolo ha come funzione anche quella di:	Inibire la sintesi delle purine endogene	Favorire l'escrezione delle purine esogene	Uricosurica
1400	In quali epatiti è consigliato l'uso di cortisonici?	Nel periodo prodromico della malattia	Nelle forme gravi	Nelle forme ad impronta colestatica
1401	A quale patologia non è correlata una carenza di vitamina K?	Ittero da occlusioni	Epatocolangiti	Ipertensione arteriosa
1402	Il soffio che si ascolta sui focolai alla base nell'aortosclerosi è:	Telesistolico	Mesosistolico	Telediastolico
1403	Nell'epatite acuta fulminante risulta diminuita:	Protrombinemia	Bilirubiniemia totale	Ammoniemia
1404	Può associarsi a gigantismo:	Adenoma acidofilo dell'adenipofisi	Adenoma basofilo dell'adenipofisi	Craniofaringioma
1405	La patotite non è compromessa da:	Encefalite	Meningite asettica	Artrite simmetrica
1406	La sindrome nefrosica non si accompagna a:	Iperlipidemia	Ipercalciuria	Proteinuria
1407	Nell'infarto del miocardio non risultano alterati i valori di:	CPK	Fosfatasi alcalina	LDH
1408	In seguito a cosasi può rilevare la glossite atrofica do Hunter?	Scarlattina	Deficit di niacina	Deficit vitamina B12
1409	L'unione di cellule simili, specializzate a compiere una determinata funzione sono detti:	Organi	Tessuti	Apparati
1410	Per raggruppamenti di organi che lavorano coordinatamente per realizzare una funzione vitale si intende:	Tessuto	Apparato	Organismo
1411	Gli acidi nucleici sono:	Apparati	Macromolecole	Tessuti
1412	All'interno della cellula le proteine sono:	Macromolecole strutturali	Non sono presenti all'interno della cellula	Macromolecole informazionali
1413	L'aggiunta di un monomero all'interno di una macromolecola avviene per:	Reazione di condensazione	Reazione di ossidoriduzione	Reazione di alogenazione
1414	La chita è:	Polisaccaride strutturale	Polipeptide informativo	Poliamide strutturale
1415	Il nucleo di un atomo ha carica:	Neutra	Positiva	Negativa
1416	Un aggregato discreto di atomi tenuti insieme da uno o più legami covalenti è detta:	Cellula	Molecola	Tessuto
1417	Un atomo che acquista un elettrone prende il nome di:	Anione	Anfotero	Catione
1418	Un atomo che cede un elettrone prende il nome di:	Catione	Anione	Anfotero
1419	Una coltura cellulare rappresenta:	Un test in vivo	Entrambe le risposte sono esatte	Un test in vitro
1420	Le terapie basate sull'uso di geni o sequenze genetiche in grado di regolare l'espressione genica prende il nome di:	Terapia genica	Terapia Molecolare	Terapia cellulare
1421	Le terapie basate sull'uso di geni o sequenze genetiche in grado di regolare l'espressione di cellule trattate in vitro è detta:	Terapia cellulare	Terapia molecolare	Terapia genica
1422	Le tipologie della terapia genica sono:	3	5	2
1423	Lo studio che indaga lo sviluppo di una malattia e la catena di eventi ad essa associata è detta:	Eziologia	Patogenesi	Studio evolutivo
1424	Per malattia congenita si intende:	Una patologia presente sin dalla sua nascita	Una patologia esclusivamente genetica presente sin dalla nascita	Una patologia su base genetica che avviene durante il corso della vita
1425	Le radiazioni come causa di malattie fanno parte di:	Agenti chimici	Agenti Fisici	Entrambe le risposte sono esatte
1426	La ferita da arma da fuoco rientra tra le cause di malattia:	Meccanico-traumatiche	Radiazioni	Variazioni di pressione atmosferica

N.	Domanda	A	B	C
1427	In base al grado di estensione le ustioni da calore in quante classi si suddividono?	4	3	5
1428	In che grado di ustione da calore è presente la necrosi?	quarto	secondo	terzo
1429	nella valutazione dello stadio di congelamento quanti gradi possiamo trovare?	3	4	5
1430	Il flittene a quale grado di congelamento corrisponde?	terzo	Secondo	primo
1431	Il passaggio di corrente elettrica attraverso il nostro corpo prende il nome di:	Trasmissione	Folgorazione	Elettrolisi
1432	Una contrazione convulsiva (distacco) è tipica delle:	Folgorazioni da corrente continua	Folgorazione da corrente alternata ad alto voltaggio	Folgorazioni da corrente alternata a basso voltaggio
1433	L'immobilizzazione al circuito è tipico delle folgorazioni da:	Corrente alternata ad alto voltaggio	Corrente alternata a basso voltaggio	Corrente continua
1434	Le ustioni profonde sono tipiche della folgorazione con:	Corrente alternata ad alto voltaggio	Corrente alternata a basso voltaggio	Corrente continua
1435	La luce ultravioletta è una radiazione:	Ionizzante	Neutra	non ionizzante
1436	Il responsabile della "radioattività dell'aria" è:	Il neon	Il radon	Il polonio
1437	Il gas Radon è prodotto dal decadimento di:	Torio e Polonio	Uranio e Torio	Uranio e Polonio
1438	Le radiazioni infrarosse sono radiazioni:	Ionizzanti	Neutre	Non ionizzanti
1439	Se si sale di altitudine:	Diminuisce la pressione atmosferica e diminuisce la pressione parziale di O <sub>2</sub>	Diminuisce la pressione atmosferica ed aumenta la pressione parziale di O <sub>2</sub>	Aumenta la pressione atmosferica ed aumenta la pressione parziale di O <sub>2</sub>
1440	La trementina è una sostanza di natura:	Centrale	Esogena	Endogena
1441	Quali sono le categorie funzionali dei meccanismi termoregolatori:	Termidispersione e termoregolazione	Termoregolazione	Termogenesi e Termidispersione
1442	Nell'uomo la temperatura corporea fisiologica centrale in condizioni di normalità è :	Tra i 36.0°C e i 37.0°C	36.0°C	37.0°C
1443	Nella fase follicolare del ciclo la temperatura corporea della donna:	E' più alta di circa 0.5°C	Non subisce variazioni	E' più bassa di circa 0.5° C
1444	Al momento dell'ovulazione la temperatura corporea di una donna:	Non subisce variazioni	Si innalza di circa 0.5°C	Si abbassa di circa 0.5°C
1445	In soggetti sottoposti ad un consistente sforzo fisico la temperatura corporea va incontro a quali cambiamenti?	Subisce un abbassamento di 2 o 3 gradi e si mantiene a livello inferiore alla norma per qualche ora dopo la cessazione dell'attività	Non subisce variazioni	Può innalzarsi di 2 o 3 gradi e mantenersi a livello superiore alla norma per qualche ora dopo la cessazione dell'attività
1446	La via cutanea come termidispersione è:	Selettiva	Non regolabile	Regolabile
1447	La via respiratoria nella termidispersione è:	Entrambe le risposte sono esatte	Non regolabile	Regolabile
1448	I centri termoregolatori sono situati:	Nel bulbo e nel ponte	In regioni specifiche dell'ipotalamo	In regioni specifiche dell'ipofisi
1449	La termoregolazione:	Insieme dei meccanismi corporei che provvedono alla produzione di calore	Mantiene l'equilibrio omeostatico tra la quantità di calore prodotta dall'organismo e la quantità di calore da esso perduto	Insieme di meccanismi che provvedono all'eliminazione di calore dalla zona di produzione a quella di dispersione
1450	La febbre è una forma di ipertermia che si distingue per il suo meccanismo patogenetico:	Innalzamento reversibile del valore di soglia a cui viene regolata la temperatura corporea da parte dei neuroni dei centri regolatori	Abbassamento reversibile del valore di soglia a cui viene regolata la temperatura corporea da parte dei neuroni dei centri regolatori	Fasi di abbassamento e innalzamento reversibili del valore di soglia a cui viene regolata la temperatura corporea da parte dei neuroni dei centri regolatori
1451	L'adattamento renale al colpo di calore nell'acclimatazione produce:	Escrezione di cloruro di sodio	Livelli costanti di cloruro di sodio	Ritenzione di cloruro di sodio
1452	L'ipertermia maligna :	E' una malattia ereditaria trasmessa per via autosomica recessiva	E'una malattia ereditaria trasmessa per via eterosomica recessiva	E' una malattia ereditaria trasmessa per via autosomica dominante
1453	La fase del digiuno:	Scompare la sensazione di caldo	Aumenta la sensazione di freddo	Periodo durante il quale la termoregolazione rimane regolata ad un livello di riferimento superiore a 37°C

N.	Domanda	A	B	C
1454	I pirogeni si distinguono in:	Positivi e negativi	Endogeni ed esogeni	Centrali e periferici
1455	I pirogeni endogeni sono :	Citochine	Particolari classi di lipidi	Catecolamine
1456	Durante la defervescenza, nei neuroni dei centri termoregolatori:	Rimane costante la produzione di PGE2	Si riduce la produzione di PGE2	Si annulla completamente la produzione di PGE2
1457	Quando il rialzo termico si verifica a giorni alterni si parla di:	Febbre ondulante	Febbre intermittente quartana	Febbre intermittente terzana
1458	E' tipica della brucellosi:	La febbre intermittente	La febbre ricorrente	La febbre ondulante
1459	Quando la temperatura raggiunge i 39°C il metabolismo basale:	Si innalza di circa il 4%	Diminuisce di circa il 10%	Aumenta di circa il 7%
1460	Generalmente le pulsazioni/minuto durante i periodi di febbre:	Diminuiscono di circa 8 per ogni grado centigrado di temperatura superiore a 37°C	Aumentano di circa 20 per ogni grado centigrado superiore a 37°C	Aumentano di circa 8 per ogni grado centigrado superiore a 37°C
1461	L'angioflogosi :	Si svolge principalmente in corrispondenza di arterie e vene di grosso calibro	Si svolge nella parte centrale del sistema circolatorio	Si svolge essenzialmente in corrispondenza del microcircolo
1462	Per Diapedesi si intende:	La migrazione dei leucociti dal compartimento extravascolare a quello ematico	La migrazione dei leucociti dal compartimento ematico a quello extravascolare	Flogosi del diaframma
1463	l'essudato si forma:	Dal passaggio di liquidi a carattere basico dall'interstizio nel letto vascolare infiammatorio	Dall'accumulo di sostanze infiammatorie di scarto nella sede flogistica	Dal passaggio della parte liquida del plasma dal compartimento vascolare a quello interstiziale
1464	Una produzione preferenziale di citochine di tipo I determina :	Comporta l'eliminazione degli agenti flogogeni provocando l'uccisione intracellulare	La presenza di un processo infiammatorio cronico	La presenza di un processo infiammatorio acuto
1465	Nel processo riparativo le cellule si dividono in :	Labili- stabili-perenni	Mobili-immobili	Produttive Stabilizzatrici-mobili
1466	In un processo riparativo le cellule labili:	Non si riproducono mai	Hanno le potenzialità di replicarsi	Si moltiplicano continuamente
1467	In un processo riparativo le cellule stabili:	Hanno le potenzialità di replicarsi	Si moltiplicano continuamente	Non si riproducono mai
1468	In un processo riparativo le cellule perenni:	Hanno le potenzialità di replicarsi	Si moltiplicano continuamente	Non si riproducono mai
1469	Le modalità di morte cellulare possono essere ricondotte a quanti modelli?	5	4	2
1470	Per apoptosi si intende?	Una forma di suicidio cellulare	La morte cellulare subita	La necrosi cellulare
1471	La necrosi cellulare in cui prevale la denaturazione delle proteine è detta:	Necrosi coagulativa	Necrosi colliquativa	Necrosi commutativa
1472	La necrosi cellulare in cui prevale la digestione enzimatica è detta:	Necrosi coagulativa	Necrosi colliquativa	Necrosi commutativa
1473	In quanti gruppi funzionali si possono distinguere le caspasi:	2	4	5
1474	Le caspasi si dividono in:	Inizianti ed effettrici	Profonde e superficiali	Endogene ed esogene
1475	In quante fasi si divide la glicolisi?	2	5	4
1476	Le fasi della glicolisi sono:	Preparativa e di Recupero	primaria e secondaria	Nessuna delle risposte è esatta
1477	L'iperlipemie coinvolgono principalmente:	L'intestino	Il rene	Il fegato
1478	Le patologie causate dall'accumulo di lipidi sono definite:	Lipidosi	Steatosi	Lipoma
1479	L'accumulo di acido fitanico nei tessuti è chiamato:	Malattia di Refsum	Sitosterolemia	Malattia di Wolman
1480	I neonati con la malattia di Wolman muoiono generalmente:	tra i 3 e i 6 anni di et&agrave	Tra i 6 mesi e 1 anno di et&agrave	Entro i 6 mesi di et&agrave
1481	La malattia di Fabry è caratterizzata da:	Accumulo di carboidrati	Accumulo di proteine	Accumulo di glicolipidi nei tessuti
1482	La glicogenosi di tipo IV determina :	Insufficienza epatica già dalla prima infanzia	Alterazione strutturale del glicogeno	Accumulo epatico e renale di glicogeno
1483	Il diabete mellito di tipo I è :	Insulino-resistenza	Una malattia acuta	Una malattia autoimmune
1484	In condizioni di normalità la glicemia a digiuno dovrebbe essere:	Inferiore a 200mg/dl	Inferiore a 100mg/dl	Inferiore a 140mg/dl
1485	L'accumulo di gangliosidi nei tessuti è detta:	Malattia di Refsum	Sitosterolemia	Malattia di Tay-sachs
1486	L'accumulo di grassi sulle pareti dell'arteria è detta:	Aterosclerosi	Lipidemia	Osteoporosi
1487	La fenilchetonuria è un disturbo:	Del metabolismo dei glucidi	Del metabolismo dei lipidi	Del metabolismo degli amminoacidi

N.	Domanda	A	B	C
1488	L'albinismo è:	Una malattia ereditaria eterosomica	Una malattia ereditaria autosomica recessiva	Una malattia ereditaria autosomia dominante
1489	La gotta è caratterizzata da :	Iperazotemia	Ipouricemia	Iperuricemia
1490	La gotta rappresenta un disordine del metabolismo:	Proteico	Lipidico	Purinico
1491	L'oroturia è un'alterazione del metabolismo:	Degli amminoacidi	Delle lipoproteine	Delle pirimidine
1492	Una bilirubina sierica superiore a 3mg/dl è definita:	Ittero	Gotta	Uremia
1493	Nell'ittero post epatico le urine si presentano:	Fortemente colorate	Chiare	Assenti
1494	I neonati prematuri con valori elevati di bilirubina:	Sono trattati con terapia antibiotica	Regredisce spontaneamente	Sono trattati con luce fluorescente blu
1495	L'anemia perniziosa è dovuta a carenza di:	Vitamina B12	Vitamina B9	Vitamina B6
1496	La drepanocitosi è un tipo di anemia:	A emazie falciformi	Da carenza	Emolitica
1497	Malattia di origine genetica dovuta ad un difetto della coagulazione del sangue è detta:	Emofilia	Ematoma	Emorragia
1498	In base al fattore di coagulazione coinvolto, quanti tipi di emofilia si distinguono?	3	8	4
1499	Nell'emofilia di tipo A il fattore della coagulazione carente è?	Il fattore IX	Il fattore XI	Il fattore VIII
1500	Nell'emofilia di tipo B il fattore della coagulazione carente è?	Il fattore XI	Il fattore VIII	Il fattore IX
1501	Nell'emofilia di tipo C il fattore della coagulazione carente è?	Il fattore IX	Il fattore XI	IL fattore VIII
1502	Le vitamine si classificano in :	Idrosolubili e liposolubili	Acide e basiche	Lipidiche e proteiche
1503	Le vitamine liposolubili sono:	C-gruppo B	C-DK	A-D-E-K
1504	Le vitamine idrosolubili sono:	C-DK	A-D-E-K	C-gruppo B
1505	Una carenza della vitamina B9 può comportare:	Problemi in gravidanza	Problemi di natura metabolica	Dermatite seporroica
1506	Un eccesso di vitamina PP può portare:	Poliuria	Diarrea	Sintomi vasodilatatori
1507	La funzione principale della vitamina C è:	Mantenimento dello stato quantitativo della pelle	Funzione anticoagulativa	Antiossidante e cicatrizzante
1508	Lo scorbuto è dovuto ad una carenza di:	Carenza di vitamina K	Vitamina C	Vitamina B12
1509	La spina bifida è dovuta principalmente ad una carenza di:	Vitamina B9	Vitamina B6	Vitamina B12
1510	Il Beri-Beri è dovuto principalmente ad una carenza di:	Vitamina B1	Vitamina B6	Vitamina B2
1511	Il rachitismo è dovuto principalmente ad una carenza di :	Vitamina D	Vitamina B9	Vitamina B6
1512	Alti livelli di T3 e T4 e basse concentrazioni di TSH indicano:	Funzione normale della tiroide	Iperitiroidismo	Ipotiroidismo
1513	Bassi livelli di T3 e T4 ad alte concentrazioni di TSH indicano:	Iperitiroidismo	Ipotiroidismo	Funzione normale della tiroide
1514	L'aumento di volume e peso della tiroide è detto:	Morbo di Addison	Gozzo	Gotta
1515	Uno dei sintomi dell'ipertiroidismo è:	Bradycardia	Dimagrimento eccessivo	Diminuzione dell'attività metabolica
1516	Una patologia legata ad una carenza di Vitamina D è.	La pellagra	Il rachitismo	Lo scorbuto
1517	Il morbo di Addison è:	Iposurrenalismo primitivo	Iposurrenalismo secondario	iposurrenalismo terziario

1 B	170 B	339 B	508 B	677 C	846 A	1015 B	1184 A	1353 A
2 B	171 A	340 C	509 B	678 B	847 C	1016 B	1185 C	1354 C
3 C	172 A	341 A	510 A	679 B	848 A	1017 B	1186 A	1355 A
4 A	173 B	342 C	511 C	680 A	849 A	1018 A	1187 A	1356 A
5 B	174 C	343 C	512 C	681 A	850 B	1019 C	1188 B	1357 A
6 A	175 C	344 A	513 C	682 C	851 B	1020 C	1189 A	1358 B
7 A	176 B	345 C	514 A	683 B	852 A	1021 C	1190 C	1359 B
8 B	177 B	346 C	515 B	684 C	853 C	1022 C	1191 C	1360 A
9 C	178 C	347 B	516 A	685 C	854 B	1023 C	1192 B	1361 C
10 A	179 B	348 B	517 A	686 B	855 B	1024 B	1193 C	1362 A
11 B	180 A	349 C	518 B	687 A	856 C	1025 C	1194 C	1363 B
12 C	181 C	350 A	519 A	688 A	857 B	1026 A	1195 A	1364 A
13 A	182 B	351 A	520 C	689 C	858 B	1027 C	1196 B	1365 A
14 C	183 C	352 C	521 A	690 C	859 C	1028 B	1197 B	1366 C
15 C	184 A	353 C	522 A	691 C	860 B	1029 C	1198 A	1367 C
16 C	185 A	354 C	523 B	692 A	861 C	1030 A	1199 B	1368 C
17 C	186 A	355 C	524 B	693 C	862 C	1031 B	1200 C	1369 B
18 A	187 B	356 B	525 C	694 C	863 B	1032 A	1201 A	1370 B
19 A	188 A	357 B	526 C	695 B	864 C	1033 C	1202 B	1371 C
20 B	189 A	358 C	527 C	696 A	865 C	1034 C	1203 B	1372 C
21 C	190 B	359 C	528 A	697 B	866 B	1035 A	1204 A	1373 A
22 C	191 C	360 A	529 A	698 C	867 A	1036 C	1205 A	1374 B
23 A	192 A	361 B	530 C	699 A	868 B	1037 B	1206 C	1375 A
24 A	193 A	362 A	531 B	700 A	869 C	1038 C	1207 A	1376 A
25 C	194 A	363 B	532 A	701 A	870 C	1039 B	1208 A	1377 A
26 A	195 A	364 B	533 A	702 A	871 B	1040 C	1209 A	1378 A
27 A	196 A	365 B	534 B	703 A	872 A	1041 A	1210 C	1379 B
28 A	197 A	366 B	535 B	704 B	873 C	1042 C	1211 C	1380 B
29 C	198 C	367 A	536 C	705 C	874 B	1043 C	1212 A	1381 B
30 A	199 A	368 A	537 A	706 C	875 B	1044 A	1213 A	1382 C
31 B	200 A	369 A	538 B	707 C	876 A	1045 C	1214 A	1383 A
32 C	201 A	370 C	539 B	708 A	877 B	1046 C	1215 C	1384 A
33 B	202 C	371 C	540 C	709 B	878 B	1047 B	1216 C	1385 B
34 B	203 A	372 C	541 C	710 A	879 A	1048 C	1217 B	1386 C
35 C	204 C	373 B	542 A	711 B	880 A	1049 C	1218 B	1387 A
36 C	205 C	374 A	543 C	712 C	881 B	1050 A	1219 C	1388 C
37 C	206 A	375 C	544 B	713 B	882 A	1051 A	1220 C	1389 B
38 A	207 B	376 C	545 C	714 C	883 C	1052 C	1221 A	1390 A
39 A	208 A	377 C	546 A	715 B	884 A	1053 A	1222 A	1391 A
40 A	209 A	378 B	547 A	716 C	885 B	1054 C	1223 C	1392 B
41 B	210 B	379 B	548 A	717 B	886 A	1055 C	1224 A	1393 A
42 A	211 A	380 A	549 A	718 A	887 C	1056 A	1225 B	1394 B
43 C	212 C	381 C	550 A	719 A	888 C	1057 B	1226 B	1395 A
44 B	213 A	382 B	551 B	720 A	889 C	1058 B	1227 B	1396 A
45 B	214 B	383 B	552 A	721 A	890 C	1059 A	1228 C	1397 B
46 A	215 B	384 C	553 A	722 A	891 B	1060 C	1229 C	1398 A
47 B	216 B	385 C	554 A	723 C	892 B	1061 A	1230 A	1399 A
48 C	217 A	386 C	555 A	724 B	893 C	1062 B	1231 C	1400 C
49 C	218 C	387 A	556 B	725 B	894 A	1063 A	1232 A	1401 C

50 A	219 A	388 B	557 C	726 B	895 B	1064 A	1233 C	1402 B
51 A	220 A	389 C	558 A	727 C	896 A	1065 A	1234 A	1403 A
52 B	221 B	390 B	559 B	728 A	897 C	1066 C	1235 C	1404 A
53 C	222 B	391 B	560 B	729 B	898 C	1067 A	1236 B	1405 C
54 B	223 C	392 B	561 C	730 C	899 C	1068 C	1237 C	1406 B
55 C	224 A	393 B	562 C	731 A	900 C	1069 A	1238 C	1407 B
56 A	225 B	394 B	563 C	732 B	901 B	1070 B	1239 C	1408 C
57 B	226 C	395 A	564 B	733 C	902 C	1071 B	1240 A	1409 B
58 A	227 A	396 C	565 B	734 A	903 C	1072 B	1241 C	1410 B
59 A	228 C	397 C	566 A	735 C	904 A	1073 B	1242 C	1411 B
60 B	229 A	398 C	567 C	736 B	905 A	1074 C	1243 B	1412 C
61 A	230 C	399 A	568 C	737 C	906 B	1075 C	1244 A	1413 A
62 B	231 A	400 B	569 A	738 C	907 C	1076 A	1245 C	1414 A
63 C	232 C	401 B	570 A	739 C	908 B	1077 A	1246 B	1415 B
64 C	233 C	402 C	571 B	740 A	909 A	1078 C	1247 A	1416 B
65 B	234 B	403 B	572 B	741 A	910 A	1079 C	1248 A	1417 A
66 B	235 C	404 B	573 A	742 C	911 C	1080 C	1249 B	1418 A
67 C	236 B	405 C	574 B	743 B	912 C	1081 A	1250 B	1419 C
68 C	237 A	406 C	575 C	744 A	913 A	1082 B	1251 C	1420 A
69 A	238 A	407 A	576 B	745 B	914 B	1083 C	1252 A	1421 A
70 B	239 A	408 B	577 C	746 A	915 C	1084 B	1253 C	1422 C
71 A	240 B	409 B	578 A	747 B	916 B	1085 B	1254 B	1423 B
72 A	241 C	410 B	579 B	748 A	917 A	1086 B	1255 B	1424 A
73 B	242 A	411 A	580 B	749 B	918 B	1087 A	1256 C	1425 B
74 B	243 A	412 B	581 C	750 B	919 A	1088 B	1257 C	1426 A
75 B	244 B	413 C	582 B	751 B	920 C	1089 C	1258 A	1427 A
76 B	245 B	414 A	583 A	752 B	921 A	1090 C	1259 A	1428 C
77 B	246 A	415 A	584 A	753 A	922 A	1091 C	1260 A	1429 A
78 A	247 B	416 C	585 A	754 C	923 B	1092 A	1261 B	1430 B
79 C	248 A	417 A	586 B	755 B	924 A	1093 C	1262 B	1431 B
80 A	249 A	418 B	587 A	756 A	925 C	1094 A	1263 A	1432 A
81 C	250 A	419 B	588 C	757 C	926 B	1095 A	1264 A	1433 B
82 C	251 B	420 A	589 B	758 A	927 B	1096 C	1265 A	1434 A
83 C	252 C	421 C	590 A	759 B	928 A	1097 A	1266 B	1435 A
84 C	253 A	422 A	591 C	760 C	929 A	1098 B	1267 C	1436 B
85 C	254 A	423 C	592 B	761 A	930 B	1099 C	1268 B	1437 B
86 B	255 C	424 C	593 C	762 A	931 B	1100 B	1269 A	1438 C
87 C	256 A	425 B	594 B	763 C	932 A	1101 C	1270 B	1439 A
88 B	257 C	426 A	595 C	764 C	933 B	1102 C	1271 A	1440 B
89 B	258 C	427 C	596 C	765 B	934 C	1103 C	1272 C	1441 C
90 C	259 B	428 A	597 A	766 C	935 B	1104 C	1273 B	1442 C
91 B	260 C	429 A	598 C	767 A	936 B	1105 C	1274 B	1443 C
92 B	261 C	430 B	599 C	768 B	937 C	1106 A	1275 C	1444 B
93 B	262 A	431 A	600 B	769 B	938 C	1107 C	1276 B	1445 C
94 B	263 C	432 B	601 B	770 B	939 C	1108 B	1277 A	1446 C
95 C	264 C	433 A	602 C	771 A	940 C	1109 A	1278 A	1447 B
96 B	265 B	434 B	603 C	772 B	941 A	1110 B	1279 A	1448 B
97 A	266 B	435 C	604 A	773 B	942 A	1111 B	1280 C	1449 B
98 C	267 B	436 C	605 A	774 C	943 C	1112 B	1281 B	1450 A
99 A	268 B	437 A	606 C	775 A	944 B	1113 B	1282 B	1451 C

100 B	269 B	438 B	607 A	776 A	945 C	1114 A	1283 A	1452 C
101 A	270 A	439 A	608 B	777 B	946 B	1115 C	1284 C	1453 C
102 B	271 C	440 B	609 A	778 A	947 C	1116 A	1285 B	1454 B
103 B	272 B	441 C	610 B	779 C	948 C	1117 A	1286 C	1455 A
104 C	273 A	442 B	611 A	780 A	949 A	1118 A	1287 C	1456 B
105 C	274 B	443 B	612 C	781 A	950 B	1119 C	1288 C	1457 C
106 B	275 A	444 A	613 B	782 B	951 C	1120 A	1289 C	1458 C
107 C	276 C	445 A	614 B	783 A	952 A	1121 A	1290 A	1459 A
108 A	277 B	446 A	615 A	784 B	953 C	1122 B	1291 C	1460 C
109 A	278 A	447 B	616 A	785 C	954 C	1123 B	1292 A	1461 C
110 C	279 A	448 C	617 B	786 B	955 A	1124 C	1293 A	1462 B
111 A	280 B	449 B	618 A	787 A	956 C	1125 B	1294 B	1463 C
112 B	281 A	450 C	619 B	788 B	957 A	1126 A	1295 B	1464 B
113 C	282 C	451 A	620 B	789 C	958 A	1127 B	1296 A	1465 A
114 B	283 B	452 B	621 B	790 C	959 B	1128 A	1297 B	1466 C
115 B	284 C	453 A	622 C	791 B	960 B	1129 A	1298 B	1467 A
116 C	285 C	454 A	623 C	792 A	961 B	1130 C	1299 C	1468 C
117 C	286 A	455 A	624 A	793 C	962 C	1131 C	1300 A	1469 C
118 B	287 A	456 C	625 A	794 A	963 B	1132 A	1301 C	1470 A
119 C	288 B	457 B	626 C	795 A	964 A	1133 A	1302 C	1471 A
120 C	289 A	458 B	627 B	796 A	965 A	1134 C	1303 B	1472 B
121 C	290 A	459 B	628 B	797 C	966 C	1135 B	1304 B	1473 A
122 C	291 C	460 A	629 A	798 A	967 A	1136 A	1305 B	1474 A
123 A	292 C	461 C	630 A	799 B	968 C	1137 A	1306 A	1475 A
124 A	293 C	462 C	631 B	800 C	969 C	1138 A	1307 B	1476 A
125 C	294 A	463 C	632 A	801 B	970 B	1139 C	1308 B	1477 C
126 A	295 C	464 B	633 B	802 C	971 B	1140 A	1309 A	1478 A
127 C	296 A	465 A	634 A	803 B	972 A	1141 B	1310 C	1479 A
128 A	297 C	466 C	635 A	804 A	973 B	1142 A	1311 A	1480 C
129 B	298 B	467 B	636 C	805 A	974 A	1143 A	1312 C	1481 C
130 B	299 B	468 B	637 A	806 A	975 B	1144 C	1313 C	1482 A
131 C	300 C	469 B	638 B	807 B	976 A	1145 A	1314 A	1483 C
132 B	301 A	470 C	639 C	808 B	977 A	1146 A	1315 C	1484 B
133 A	302 C	471 C	640 B	809 C	978 A	1147 A	1316 A	1485 C
134 C	303 C	472 A	641 C	810 B	979 B	1148 C	1317 C	1486 A
135 B	304 B	473 A	642 A	811 B	980 C	1149 B	1318 C	1487 C
136 C	305 A	474 B	643 B	812 A	981 B	1150 A	1319 B	1488 B
137 B	306 B	475 B	644 A	813 B	982 B	1151 C	1320 C	1489 C
138 A	307 C	476 B	645 C	814 A	983 A	1152 C	1321 C	1490 C
139 A	308 A	477 A	646 B	815 B	984 A	1153 C	1322 B	1491 C
140 C	309 A	478 C	647 B	816 C	985 B	1154 B	1323 A	1492 A
141 A	310 C	479 A	648 B	817 A	986 B	1155 C	1324 C	1493 A
142 A	311 A	480 C	649 A	818 A	987 C	1156 B	1325 B	1494 C
143 C	312 B	481 A	650 A	819 A	988 A	1157 A	1326 A	1495 A
144 A	313 B	482 B	651 C	820 A	989 A	1158 B	1327 C	1496 A
145 C	314 B	483 B	652 B	821 C	990 A	1159 C	1328 C	1497 A
146 A	315 C	484 B	653 A	822 C	991 B	1160 A	1329 A	1498 A
147 A	316 A	485 B	654 C	823 C	992 A	1161 C	1330 C	1499 C
148 A	317 A	486 A	655 B	824 B	993 C	1162 C	1331 A	1500 C
149 B	318 C	487 C	656 C	825 B	994 A	1163 A	1332 B	1501 B

150 A	319 A	488 A	657 A	826 C	995 A	1164 A	1333 C	1502 A
151 C	320 A	489 B	658 C	827 B	996 A	1165 C	1334 B	1503 C
152 A	321 B	490 B	659 B	828 B	997 B	1166 A	1335 C	1504 C
153 B	322 C	491 A	660 C	829 A	998 C	1167 B	1336 C	1505 A
154 C	323 A	492 C	661 C	830 A	999 A	1168 C	1337 A	1506 C
155 B	324 A	493 B	662 B	831 A	1000 C	1169 C	1338 A	1507 C
156 C	325 B	494 C	663 B	832 A	1001 B	1170 C	1339 A	1508 B
157 C	326 B	495 A	664 A	833 C	1002 C	1171 B	1340 C	1509 A
158 C	327 B	496 A	665 B	834 C	1003 A	1172 C	1341 A	1510 A
159 A	328 B	497 B	666 B	835 A	1004 A	1173 B	1342 A	1511 A
160 C	329 B	498 B	667 B	836 A	1005 C	1174 C	1343 B	1512 B
161 B	330 A	499 C	668 B	837 B	1006 A	1175 B	1344 B	1513 B
162 B	331 C	500 C	669 A	838 B	1007 A	1176 C	1345 C	1514 B
163 B	332 C	501 A	670 B	839 A	1008 A	1177 A	1346 A	1515 B
164 C	333 B	502 C	671 B	840 A	1009 B	1178 B	1347 A	1516 B
165 C	334 A	503 B	672 B	841 C	1010 A	1179 A	1348 B	1517 A
166 B	335 B	504 C	673 C	842 A	1011 B	1180 B	1349 B	
167 C	336 A	505 B	674 A	843 A	1012 B	1181 C	1350 C	
168 B	337 C	506 B	675 B	844 B	1013 A	1182 C	1351 A	
169 C	338 C	507 B	676 B	845 A	1014 A	1183 A	1352 A	