

BUSTA ESTRATTA

MAH GKS ylu

**DOMANDE CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER N. 10 POSTI, A TEMPO PIENO E INDETERMINATO, DI DIRIGENTE MEDICO – AREA MEDICA E DELLE SPECIALITÀ MEDICHE - DISCIPLINA MEDICINA INTERNA, PER LE ESIGENZE DELLA ASL ROMA 3 - PROVA SCRITTA - BUSTA 2**

*(Handwritten signatures and initials)*

- 
- 1) **Le infezioni correlate all'assistenza**
- A Sono spesso dovute a microrganismi resistenti
  - B Non possono essere prevenute
  - C Debbono essere acquisite in ospedale
- 
- 2) **L'infezione da Legionella**
- A Può causare solo polmonite
  - B Può essere diagnosticata con il test antigenico sulle urine
  - C Può trasmettersi da uomo a uomo
- 
- 3) **In presenza di ematemesi**
- A Deve sempre essere posizionato sondino naso-gastrico
  - B E' sempre necessario effettuare EGDS d'urgenza
  - C E' necessario valutare la stabilità clinica e l'entità del sanguinamento per definire la tempistica dell'EGDS
- 
- 4) **L'iperglicemia da stress**
- A E' l'iperglicemia documentata in un paziente con acuzie medica, non diabetico e con valore di Emoglobina glicata < a 6.5%
  - B E' l'iperglicemia persistente, nonostante idoneo trattamento, nel paziente diabetico ricoverato
  - C Non necessita di trattamento mirato perché non incide sulla prognosi
- 
- 5) **Le reazioni avverse a farmaci**
- A Sono più frequenti nel genere maschile
  - B Non evolvono mai in forme croniche
  - C Possono essere dose-dipendenti o idiosincrasiche
- 
- 6) **Quali tra le seguenti non sono manifestazioni caratteristiche del linfoma di Hodgkin?**
- A Infezioni urinarie ricorrenti con alterazione dei parametri di funzionalità renale (azotemia e creatinina)
  - B Febbre con sudorazione notturna e linfadenomegalia
  - C Astenia, dimagrimento e prurito generalizzato
- 
- 7) **In previsione di un trattamento immunosoppressivo**
- A Entrambe le altre risposte sono esatte
  - B E' indicato escludere TBC attiva o latente
  - C Può essere necessaria una profilassi della riattivazione dell' HBV
- 
- 8) **Gli anticoagulanti ad azione diretta (DOAC)**
- A Non hanno farmaci antagonisti da utilizzare nell'urgenza
  - B Possono essere utilizzati anche nei pazienti con insufficienza renale
  - C Non debbono essere embricati con EBPM in caso di sospensione temporanea per procedure invasive
-

- 9) **Il deficit di quale dei seguenti enzimi si associa a precoce comparsa di enfisema polmonare?**
- A Adenilciclastasi
  - B Alfa1 antitripsina
  - C Glucosio 6 fosfato deidrogenasi
- 
- 10) **La febbre continua è caratterizzata da:**
- A Iperpiressia continua con variazioni giornaliere superiori ad un grado
  - B Iperpiressia continua con variazioni giornaliere inferiori ad un grado
  - C Variazioni giornaliere della temperatura superiori ad un grado con periodi di apiressia
- 
- 11) **Quale di questi farmaci non interferisce col Dabigatran**
- A Ketoxonazolo
  - B Ciclosporina
  - C Paracetamolo
- 
- 12) **Un paziente colonizzato da KPC**
- A Entrambe le altre risposte sono esatte
  - B Deve essere trattato con Ceftazidime-Avibactam
  - C Deve essere posto in isolamento funzionale
- 
- 13) **Il trattamento di scelta di una insufficienza respiratoria acuta di tipo due con paziente collaborante e pH di 7.35 è:**
- A ventimask al 50%
  - B ventilazione non invasiva a pressione positiva
  - C ventilazione invasiva
- 
- 14) **Nello scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione moderatamente ridotta (HFmrEF) la frazione d'eiezione è:**
- A Inferiore al 30%
  - B Superiore al 50%
  - C Del 40-49%
- 
- 15) **Il fenomeno di Raynaud si può associare a:**
- A Dermatite
  - B Sclerodermia
  - C Linfadenite
- 
- 16) **La procalcitonina**
- A Serve per fare diagnosi
  - B E' elevata nelle malattie virali
  - C E' utile come guida alla terapia antibiotica
- 
- 17) **Quale di questi score è utilizzato per l'embolia polmonare**
- A HASBLED
  - B CHA2DS2-VASc
  - C PESI Score
- 
- 18) **Secondo le Linee Guida ESC 2021, i quattro pilastri nella terapia dello scompenso cardiaco a frazione d'eiezione ridotta sono:**
- A Diuretici, Beta-bloccanti, ACE inibitori/ARNI, calcio-antagonisti
  - B Diuretici, Beta-bloccanti, ACE inibitori/ARNI, antagonisti dei mineralcorticoidi
  - C Beta-bloccanti, ACEinibitori/ARNI, SGLT2-i, antagonisti dei mineralcorticoidi

- 
- 19) **A quale stadio di Malattia Renale Cronica corrisponde un Filtrato Glomerulare di 42 ml/min**
- A Stadio 3a
  - B Stadio 3b
  - C Stadio 4
- 
- 20) **In Microbiologia, la MIC è definita come:**
- A La concentrazione media inibente la crescita di un dato microrganismo
  - B La minima concentrazione inibente la crescita di un dato microrganismo
  - C La massima concentrazione inibente la crescita di un dato microrganismo
- 
- 21) **Possono causare allungamento del QT**
- A Sia Claritromicina che Amiodarone
  - B Amiodarone
  - C Claritromicina
- 
- 22) **Nell'ipoglicemia sintomatica con paziente vigile ospedalizzato è indicato:**
- A Somministrare glucosio 5% 500 cc e.v. in infusione
  - B Somministrare glucosio per os (15 gr) e ricontrollare glicemia dopo 15 min.
  - C Somministrare glucosio 33% e.v. e controllare glicemia dopo un'ora
- 
- 23) **Il vaccino anti Herpes Zoster**
- A E' indicato per tutti i soggetti con diabete, BPCO, cardiopatie con più di 50 aa
  - B Entrambe le altre risposte sono esatte
  - C E' indicato per tutti i soggetti con più di 65 anni
- 
- 24) **Si definisce come neutropenia grave una condizione in cui il numero di neutrofili è:**
- A 500-1.000 mm<sup>3</sup>
  - B < 1.500 mm<sup>3</sup>
  - C 200-500 mm<sup>3</sup>
- 
- 25) **Nella fase iniziale (<5 giorni) di infezione da SARS Cov-2 senza impegno polmonare, in paziente fragile a rischio di evoluzione grave quale trattamento è consigliato?**
- A Paxlovid per os
  - B Azitromicina per os
  - C Desametasone per os
- 
- 26) **Nella sindrome nefrosica la proteinuria deve essere**
- A >3 g/die
  - B >3.5 g/die
  - C >2.5 g/die
- 
- 27) **Nella pericardite acuta il trattamento di prima scelta è:**
- A Aspirina o FANS e colchicina
  - B Aspirina o FANS
  - C Steroidi
- 
- 28) **Quale di questi possibili agenti causali di meningite non è coperto con il trattamento empirico standard (ceftriaxone)?**
- A Neisseria meningitidis
  - B Listeria monocytogenes
  - C Haemophilus influenzae

---

29) In caso di STEMI la procedura di riperfusione deve iniziare:

- A Entro 90 minuti dall'arrivo in ospedale
- B Entro 60 minuti dall'arrivo in ospedale
- C Entro 120 minuti dall'arrivo in ospedale

---

30) Il periodo di incubazione dell'epatite da HBV è:

- A 2-4 settimane
- B 2-4 mesi
- C 6-12 mesi