

## PROVA N 1

1. L'immunofenotipo diagnostico per il carcinoma midollare della tiroide è:
  - a. Sinaptofisina+, Cromogranina A-, TTF1-, Calcitonina +, CEA+
  - b. Sinaptofisina+, Cromogranina A+, TTF1+, Calcitonina +, CEA+
  - c. Sinaptofisina+, Cromogranina A+, TTF1-, Calcitonina +, CEA-
  - d. Sinaptofisina+, Cromogranina A+, TTF1-, Calcitonina +, CEA-
  
2. La neoplasia follicolare non invasiva della tiroide con caratteristiche nucleari di tipo papillare (NIFT-P):
  - a. È positiva per la mutazione BRAF V600E
  - b. È la variante follicolare del carcinoma papillare
  - c. Può essere diagnosticata su una metastasi linfonodale
  - d. Nessuna delle precedenti
  
3. Una donna di 65 anni di presenta con una sindrome da ingombro mediastinico. La TAC del torace rivela una neoformazione a margini policiclici del diametro massimo di 11 cm nel mediastino anteriore. Viene eseguita un'agobiopsia percutanea della massa, che mostra una proliferazione monomorfa di cellule rotondeggianti, di dimensioni intermedie, con elevato rapporto nucleo/citoplasmatico e piccoli nucleoli. Quale pannello immunoistochimico è più appropriato per l'inquadramento della lesione?
  - a. CD20, CD3, CD10, Bcl2, Bcl6, MUM1, Myc, CD30, MIB1
  - b. TdT, CD99, CD1a, CD10, PAX5, CD2, MIB1
  - c. TdT, CD99, CD1a, PAX5, CD2, CK AE1/AE3, MIB1
  - d. CD20, CD3, CD5, CD23, Ciclina D1, Bcl6, MIB1
  
4. Quale patologia linfoproliferativa è più probabilmente responsabile di una componente monoclonale IgM?
  - a. Una leucemia linfatica cronica
  - b. Un mieloma plasmacellulare
  - c. Un linfoma linfoplasmocitico
  - d. Un linfoma della zona marginale
  
5. Il carcinoma intraduttale della mammella con comedonecrosi è::
  - a. Ad alto grado
  - b. Di basso grado
  - c. Non viene graduato
  - d. Può dare metastasi

6. Una donna in età perimenopausale con massa ovarica bilateralmente di circa 10 cm a contenuto mucoide è sospetta per:
  - a. Una neoplasia mucinosa primitiva
  - b. Una neoplasia mucinosa metastatica
  - c. Ovaio policistico
  - d. Teratoma cistico maturo
  
7. La proliferazione mesoteliale reattiva può essere florida e atipica e mima il mesotelioma maligno epitelioide. Quale tra queste caratteristiche morfologiche consente la diagnosi di mesotelioma maligno?
  - a. Invasione stromale
  - b. Proliferazione capillare perpendicolare alla superficie pleurica
  - c. Presenza di zonazione
  - d. Tutte le precedenti
  
8. Un uomo di 62 anni, ex fumatore, presenta difficoltà respiratoria e astenia. La TC del torace mostra una massa mediastinica anteriore. Quale tra queste entità non ha come sede tipica di insorgenza il mediastino anteriore?
  - a. Timoma
  - b. Linfoma di Hodgkin
  - c. Neuroblastoma
  - d. Seminoma
  
9. In termini di strategia terapeutica, che cosa determina, l'identificazione di mutazioni somatiche nei geni *KRAS* o *NRAS* nel carcinoma coloretale metastatico?
  - a. l'utilizzo di EGFR TKI come targeted therapy
  - b. l'utilizzo di anticorpi monoclonali anti-EGFR come targeted therapy
  - c. l'utilizzo di trattamenti chemioterapici
  - d. cure palliative
  
10. Nei gliomi le mutazioni dei geni *IDH1* e *IDH2* si osservano frequentemente:
  - a. Nei glioblastomi de novo
  - b. Nei glioblastomi secondari
  - c. Negli astrocitomi pilocitici
  - d. Negli astrocitomi, oligodendrogliomi e glioblastomi secondari
  
11. Carcinoma renale papillare a cellule chiare. Quale tra le seguenti affermazioni non è corretta?
  - a. È una neoplasia a basso grado nucleare
  - b. Nello stroma possono essere presenti fasci di muscolatura liscia
  - c. Si osservano frequentemente necrosi tumorale e invasione linfo-vascolare
  - d. Le cellule tumorali sono CK7+, ACIX+ (distribuzione cup-like), racemasi-
  
12. Quale tra le seguenti neoplasie renali non rientra nella diagnosi differenziale tra le lesioni oncocitarie?
  - a. Carcinoma renale cromofobo
  - b. Oncocitoma renale
  - c. Carcinoma renale con assenza del succinato deidrogenasi (SDH)
  - d. Carcinoma midollare

13. Carcinoma a cellule squamose dell'orofaringe: quale delle seguenti caratteristiche orienta per una forma HPV correlata?
- Assenza di cheratinizzazione
  - Assenza di lesioni preneoplastiche
  - Espressione immunohistochimica di p16
  - Tutte le precedenti
14. Un melanoma dello spessore massimo di 0,5 mm e con una mitosi nella componente dermica della neoplasia è:
- pT1b, se ulcerato
  - pT1b
  - pT2a
  - pT2b
15. Il nevo penetrante in profondità è:
- Una neoplasia melanocitaria ad incerto potenziale biologico
  - Una neoplasia melanocitaria maligna
  - Una neoplasia melanocitaria benigna
  - Una neoplasia melanocitaria senza potenzialità metastatica
16. Il nevo di Spitz solitamente è:
- BRAF V600E non mutato
  - BRAF V600E mutato
  - NRAS mutato
  - BRAF V600E e NRAS mutato
17. Un glioblastoma insorto in un soggetto di più di 55 aa
- è solitamente IDH-non mutato
  - è sempre IDH-mutato
  - è sempre IDH-non mutato
  - Nessuna delle precedenti
18. Un meningioma transizionale con 5 mitosi x10 HPF è:
- Atipico
  - Anaplastico
  - Benigno
  - Non graduabile per la WHO
19. Il colangiocarcinoma intraepatico è:
- CK7 positivo
  - CK19 positivo
  - MUC1 positivo
  - Tutti i precedenti
20. I GIST sono più frequentemente positivi a:
- CD34
  - CD117
  - DOG1
  - Tutti i precedenti