

## PROVA N. 2

1. Un tumore neuroendocrino (NET) gastrico di tipo I
  - a. Si associa a gastrite atrofica autoimmune
  - b. E' tipicamente negativo per la Cromogranina A
  - c. Se diagnosticato su biopsia, costituisce un'indicazione alla gastrectomia
  - d. Tutte le precedenti
  
2. Un tumore neuroendocrino (NET) a primitività ignota metastatico al fegato presenta il seguente profilo immunohistochimico: CDX2+, TTF1-, Sostanza P+, Serotonina+. Qual è la più probabile sede primitiva della neoplasia?
  - a. Lo stomaco
  - b. Il retto
  - c. L'ileo
  - d. Il polmone
  
3. Qual è il test molecolare più specifico eseguibile su materiale paraffinato per la diagnosi di Linfoma di Burkitt?
  - a. La ricerca del riarrangiamento dei geni IGH mediante PCR
  - b. L'analisi di FISH interfascica per il riarrangiamento *IGH/MYC*
  - c. L'analisi del cariotipo con ricerca della t(8;14)
  - d. L'ibridazione in situ per EBV RNA (EBER)
  
4. Il linfoma di Hodgkin a prevalenza linfocitaria nodulare è biologicamente correlato a
  - a. Linfoma di Hodgkin classico
  - b. Linfoma diffuso a grandi cellule B, NAS
  - c. Linfoma a grandi cellule B ricco in linfociti T e istiociti
  - d. Linfoma a grandi cellule mediastinico
  
5. In un uomo con storia clinica di tosse persistente ed emoftoe viene asportata una lesione polipoide endobronchiale ipervascolarizzata, con diagnosi definitiva di carcinoide tipico/tumore neuroendocrino ben differenziato. Quali tra questi criteri diagnostici non è essenziale per la diagnosi di carcinoide tipico polmonare?
  - a. Neoplasia con morfologia neuroendocrina
  - b. Indice mitotico < 2 mitosi/2 mm
  - c. Assenza di necrosi
  - d. Indice proliferativo < 5%

6. Quale tra questi criteri esclude la diagnosi di adenocarcinoma polmonare minimamente invasivo?
- Pattern di crescita neoplastica prevalente di tipo lepidico
  - Presenza di pattern micropapillare nella componente infiltrante
  - Infiltrazione pleurica
  - Estensione della componente neoplastica infiltrante  $\leq 5$  mm
7. Un uomo di 40 anni, in seguito a tosse persistente e dispnea, (febbre, malessere e comparsa di eritema nodoso) esegue una TC torace che mostra linfadenopatie mediastiniche e plurimi piccoli noduli polmonari. Nel sospetto di una sarcoidosi viene sottoposto a biopsia chirurgica. Quale tra questi criteri istologici consente di suggerire la diagnosi di sarcoidosi?
- Presenza di granulomi epitelioidi e gigantomitotici non necrotizzanti ben circoscritti
  - Distribuzione linfangitica dei granulomi
  - Assenza di infiammazione interstiziale
  - Tutte le precedenti
8. Il sequestro polmonare è definito come
- porzione di parenchima polmonare che non comunica con l'albero tracheo-bronchiale e riceve sangue dalla circolazione sistemica
  - porzione di parenchima polmonare che comunica con l'albero tracheo-bronchiale e riceve sangue dalla circolazione sistemica
  - porzione di parenchima polmonare che non comunica con l'albero tracheo-bronchiale e non riceve sangue dalla circolazione sistemica
  - porzione di parenchima polmonare che comunica con l'albero tracheo-bronchiale e non riceve sangue dalla circolazione sistemica
9. Quali geni sono più frequentemente mutati nel melanoma?
- BRAF e c-KIT
  - BRAF e PIK3CA
  - BRAF e NRAS
  - BRAF e KRAS
10. La traslocazione t(14;18) mediante PCR si ricerca?
- Su tessuto fissato e incluso in paraffina
  - Su biopsia liquida
  - Su biopsia osteomidollare
  - Su campione di sangue midollare e/o periferico
11. Adenocarcinoma duttale della prostata. Quale affermazione non è corretta?
- Neoplasia a localizzazione comunemente periuretrale
  - Ghiandole tumorali delimitate da epitelio colonnare pseudostratificato
  - La componente neoplastica ha pattern prevalentemente papillare e cribriforme
  - La componente neoplastica viene considerata per convenzione pattern di Gleason 4

12. Quale tra le seguenti affermazioni non è una caratteristica patologica del seminoma spermatocitico?
- Polimorfismo della popolazione cellulare
  - Assenza di espressione immunohistochimica di OCT4
  - Quadri associati di neoplasia germinale intratubulare (IGCNU)
  - Assenza o rara reazione linfoide stromale
13. Il carcinoma sinusale HPV correlato con aspetti simil adenoido-cistici è caratterizzato da
- CD117+, p63+, p16+, amplificazione SOX2
  - CD117+, p63+, p16+, riarrangiamento MYB
  - CD117+, p63+, p16+, traslocazione del gene NUT.
  - CD117+, p63+, p16+, perdita di SMRCB1
14. Oltre all'oncocitoma ed al carcinoma oncocitico, in quale delle seguenti neoplasie delle ghiandole salivari possono essere presenti aspetti oncocitici?
- Carcinoma muco epidermoide
  - Carcinoma a cellule aciniche
  - Carcinoma adenoidocistico
  - Tutte le precedenti
15. Il melanocitoma è
- Una neoplasia melanocitaria composta da cellule epitelioidi e dendritiche molto pigmentate con potenzialità metastatica
  - Una neoplasia melanocitaria composta da cellule epitelioidi e dendritiche molto pigmentate senza potenzialità metastatica
  - Una neoplasia pigmentata degli annessi cutanei
  - Una neoplasia melanocitaria a rapida crescita
16. Un nevo ricorrente è
- Un nevo che recidiva dopo incompleta escissione o traumatismo
  - Un nevo che recidiva
  - Una variante di melanoma
  - Nessuna delle precedenti
17. Il Ganglioglioma è
- Una neoplasia glioneuronale
  - Una neoplasia gliale
  - Una neoplasia neuronale
  - Una neoplasia a rapida crescita

18. Le fibre di Rosenthal sono
- tipiche dell'astrocitoma pilocitico
  - possono essere presenti nelle gliosi reattive
  - possono essere presenti nel ganglioglioma
  - tutte le precedenti
19. I tumori mucinosi intraduttali papillari del pancreas sono più frequentemente
- Localizzati alla testa del pancreas
  - Positivi a p53
  - DPC4 (SMAD4) negativi
  - EGFR amplificati
20. Quale asserzione è più appropriata per le neoplasie mucinose cistiche del pancreas
- KRAS wild type
  - Benigne
  - Con stroma ovarian like
  - Associate a neoplasie ovariche