

PROVA SCRITTA N. 1

1. In un lattante il latte vaccino va inserito:
 - A. Tra il 4° ed il 6° mese assieme allo svezzamento
 - B. Attorno al 9° mese
 - C. Mai prima dell'anno
 - D. Anche al primo mese se non è possibile l'allattamento materno

2. La malattia di Kawasaki:
 - A. E' una variante della scarlattina
 - B. Si tratta con antibiotici
 - C. Si tratta con Ig e.v. e con acido acetilsalicilico
 - D. Non si tratta

3. La intradermoreazione alla tuberculina può risultare falsamente negativa:
 - A. Dopo un morbillo
 - B. Dopo la vaccinazione
 - C. In corso di trattamento con anti-istaminici
 - D. Dopo malattia di Kawasaki

4. Quale delle seguenti patologie gastrointestinali è più frequente nella sindrome di Down?
 - A. Diverticolo di Meckel
 - B. Ernia iatale
 - C. Pancreas anulare
 - D. Stenosi ipertrofica del piloro

5. Le principali caratteristiche del “soffio innocente” sono:

- A. E' udibile su alcuni focolai, intensità $<3/6$, variabile con la postura e l'attività respiratoria
- B. E' udibile su tutti i focolai, mesostolico, di intensità $<3/6$, variabile con la postura e l'attività respiratoria, mai associato ad altri reperti patologici
- C. E' udibile su tutti i focolai, mesostolico di intensità $<3/6$, variabile con la postura e attività respiratoria, sempre associato ad altri reperti patologici
- D. E' udibile su tutti i focolai, mesostolico di intensità $<3/6$, variabile con la postura e attività respiratoria, talora associato ad altri reperti patologici

6. La dotto-dipendenza sistemica è:

- A. Un quadro di insufficienza cardiaca tipica del neonato prematuro
- B. Un quadro di insufficienza cardiaca dovuto ad insufficienza delle valvole atrioventricolari
- C. Un quadro di insufficienza cardiaca dovuto a cardiopatie congenite con gravi ostruzioni all'efflusso sinistro
- D. Un quadro di insufficienza cardiaca che si manifesta dopo le due settimane di vita

7. Quale sindrome è associata con maggior frequenza a sviluppo di leucemie sia in età neonatale che successive?

- A. S. di Prader Willi
- B. S. di Down
- C. S. di Cri du chat
- D. S. Sandifer

8. La complicanza oftalmologica più comune in un bambino affetto da artrite cronica giovanile è:

- A. Cataratta
- B. Iridociclite
- C. Glaucoma
- D. Cherotocongiuntivite

9. Elevati livelli di calprotectina fecale sono presenti in:

- A. Rettocolite ulcerosa
- B. M. di Crohn
- C. Sindrome dell'intestino irritabile
- D. A+B

10. Quale dei seguenti eventi si verifica alla nascita a livello del sistema cardiocircolatorio ?
- A. Riduzione delle resistenze sistemiche
 - B. Aumento delle resistenze polmonari
 - C. Aumento della pressione a livello dell'atrio destro
 - D. Riduzione delle resistenze polmonari
11. La formula leucocitaria normale di un bambino di 3 anni è caratterizzata da:
- A. Linfopenia
 - B. Neutrofilia
 - C. Linfocitosi
 - D. Eosinofilia
12. La presenza di gonadotropine (FSH e LH) indosabili in una bambina con pubertà precoce orienta verso la diagnosi di:
- A. Pubertà precoce centrale
 - B. Prolattinoma
 - C. Sindrome di Mc Cune Albright
 - D. A+C
13. La presenza di antigeni HLA DQ2 e DQ8 in un bambino con sintomi clinici compatibili con malassorbimento intestinale:
- A. Autorizza a prescrivere dieta priva di glutine
 - B. Non è sufficiente per porre diagnosi di celiachia
 - C. Permette di porre diagnosi di celiachia
 - D. Non esclude la diagnosi di celiachia
14. Cosa si deve sconsigliare per prevenire la SIDS?
- A. L'uso del succhietto
 - B. Tenere il lattante con sè nel lettone
 - C. La posizione supina
 - D. L'allattamento a richiesta

15. Quale regione corporea è in genere risparmiata dalle lesioni emorragiche della porpora di Schönlein-Henoch?

- A. Arti superiori
- B. Cuoio capelluto
- C. Tronco
- D. Arti inferiori

16. La iridociclite cronica è una manifestazione in genere associata a:

- A. Oligoartrite
- B. Lupus eritematoso sistemico
- C. Malattia di Kawasaki
- D. Artrite sistemica

17. Quale delle seguenti patologie non si associa a piastrinopenia:

- A. Infezione da Parvovirus
- B. Sindrome uremico-emolitica
- C. Sindrome di Wiskott-Aldrich
- D. Anemia da carenza di ferro

18. Tutti i seguenti reperti di laboratorio si accordano con la diagnosi di anemia da carenza di ferro, tranne:

- A. Concentrazione ematica dell'Hb diminuita
- B. Volume globulare aumentato
- C. Emazie ipocromiche
- D. Quota di transferrina insatura sierica aumentata

19. L'anomalia radiologica più comune in un soggetto con asma è:

- A. Presenza di bronchiectasie
- B. Iperespansione dei campi polmonari
- C. Infiltrati al lobo inferiore
- D. Pneumotorace

20. Quale indagine è più attendibile per valutare il buon controllo glicemico in un paziente pediatrico con diabete mellito di tipo 1?

- A. Emoglobina glicata ogni 3 mesi
- B. Profilo glicemico settimanale
- C. Esame del fundus oculi annuale
- D. Microalbuminuria ogni 6 mesi

PROVA SCRITTA N. 2

1. Nel paragonare il contenuto lipidico del latte umano con quello del latte vaccino, tutte le seguenti affermazioni sono vere tranne:
 - A. Il contenuto in colesterolo del latte umano è maggiore
 - B. Il latte umano è più ricco di acidi grassi insaturi
 - C. Il latte umano è più ricco di acidi grassi essenziali
 - D. Il latte umano è più ricco di acidi grassi saturi

2. Quali delle seguenti condizioni NON è compatibile con un ittero fisiologico in un neonato di 4 giorni?
 - A. L'ittero non è presente alla nascita
 - B. La bilirubina diretta è di 4 mg/dl
 - C. L'emoglobina è di 15 g/dl
 - D. Il test di Coombs indiretto è negativo

3. Alla nascita la maggior parte delle immunoglobuline sieriche presenti appartiene a quale classe?
 - A. IgA
 - B. IgA e IgM
 - C. IgG
 - D. IgE

4. Come interpretare la presenza di nitriti allo stick urinario ?
- A. Probabile condizione di nefrolitiasi
 - B. Probabile patologia tubolare
 - C. Probabile presenza di batteri
 - D. Probabile presenza di leucociti neutrofilici
5. La circonferenza cranica di un bambino nato a termine cresce in media nel primo anno di vita:
- A. 26 cm
 - B. 18 cm
 - C. 12 cm
 - D. 4 cm
6. Lo screening neonatale della fibrosi cistica si basa su
- A. Test del sudore
 - B. Dosaggio del tripsinogeno immunoreattivo nelle urine
 - C. Dosaggio del tripsinogeno immunoreattivo nelle feci
 - D. Dosaggio del tripsinogeno immunoreattivo nello spot di sangue
7. Quale tra le seguenti vitamine non è liposolubile?
- A. Vitamina A
 - B. Vitamina D
 - C. Vitamina E
 - D. Vitamina C
8. Lattante con 3 giorni di febbre esordita con convulsioni febbrili e successivo esantema maculo-papuloso in ipotensione. Quale diagnosi?
- A. Esantema allergico
 - B. Coxsackiosi
 - C. Sesta Malattia o Exantema Subitum
 - D. Malattia di Kawasaki

9. Cosa s'intende per craniotabe:

- A. Un'osteomielite cranica
- B. Una periostite cranica
- C. Una deformità del cranio
- D. Un'abnorme cedevolezza del cranio

10. Quale delle seguenti è l'età media di chiusura della fontanella anteriore?

- A. Età di 18 mesi
- B. Età di 30 mesi
- C. Età di 3 anni
- D. Età di 4 anni

11. Di quali dei seguenti componenti è povero il latte vaccino?

- A. Caseina
- B. Sodio
- C. Acidi grassi saturi
- D. Oligosaccaridi

12. Principale indicazione all'uso di un antipiretico in un bambino febbrile per infezione batterica:

- A. Curare l'infezione
- B. Ridurre la durata della malattia
- C. Evitare le complicanze
- D. Prevenire le convulsioni febbrili

13. L'intradermorezione alla tubercolina può risultare falsamente negativa:

- A. Dopo un morbillo
- B. Dopo la vaccinazione anti-tetanica
- C. In corso di trattamento con antiistaminici
- D. Dopo malattia di Kawasaki

14. Quale sede di tumefazione linfonodale è maggiormente a rischio di patologia neoplastica?
- A. Sovraclaveare
 - B. Nucale
 - C. Laterocervicale
 - D. Retroauricolare
15. In caso di shock anafilattico è indicato somministrare adrenalina per via:
- A. Intramuscolare
 - B. Orale
 - C. Rettale
 - D. Aerosol
16. Diagnosi più probabile in un lattante di 7 mesi che ha iniziato di recente il divezzamento con pianto intermittente e tracce di muco e sangue nelle feci:
- A. Gastroenterite acuta
 - B. Stenosi ipertrofica del piloro
 - C. Invaginazione intestinale
 - D. Megacolon
17. L'agente eziologico più comune della meningite neonatale è:
- A. Streptococco agalactiae
 - B. Neisseria meningitidis
 - C. Haemophilus influenzae
 - D. Serratia
18. In età evolutiva:
- A. Si possono creare le basi per fare una corretta prevenzione
 - B. È impossibile creare le basi per fare prevenzione
 - C. E' utile fare prevenzione ma solo nel primo anno di vita
 - D. E' utile fare prevenzione ma solo dopo il primo anno di vita

19. Il vaccino antipertosse:

- A. Non va somministrato solo in casi a rischio
- B. Si può somministrare già alla gravida insieme all'antidifterica-pertossica e poi nel primo anno di vita
- C. Si somministra a tutti dopo l'anno di vita
- D. Si somministra solo in età adolescenziale

20. La patologia meningococcica:

- A. Non è prevenibile
- B. E' prevenibile ma solo contro il Meningococco B
- C. E' prevenibile ma solo contro il Meningococco C
- D. E' prevenibile per tutti sierotipi attualmente noti (A, B, C, W135, Y)

PROVA SCRITTA N. 3

1. Il vaccino antirotavirus:

- A. Si somministra per via intramuscolare
- B. Si somministra sino ai 24 mesi
- C. Va somministrato per via orale e solo nel primo semestre di vita
- D. Si somministra in età adolescenziale

2. In genere l'indice di Apgar viene valutato:

- A. Dopo 3 minuti dalla nascita
- B. Al 10° e 20° minuto dalla nascita
- C. Dopo 1 e 2 ore dalla nascita
- D. Al 1° e 5° minuto dalla nascita

3. La funzione prebiotica del latte materno si esplica:

- A. Influenzando la mucosa neonatale e il sistema immunitario
- B. Non influenzando la mucosa neonatale e il sistema immunitario
- C. Influenzando la mucosa neonatale e il sistema immunitario solo nei primi giorni di vita
- D. Influenzando la mucosa neonatale e il sistema immunitario solo in alcune occasioni

4. L'alimentazione nei primi anni di vita:

- A. Deve mirare a soddisfare esclusivamente solo la crescita giornaliera del bambino
- B. Non pone problematiche particolari, si può offrire al bimbo qualsiasi alimento
- C. Può determinare conseguenze a lungo termine
- D. Nessuna delle precedenti

5. Il periodo critico di nutrizione per un neonato nato pretermine in cui si possono determinare esiti anche a lungo termine, riguarda:

- A. I primi giorni di vita
- B. Le prime settimane di vita
- C. Il primo mese di vita
- D. Almeno il primo anno di vita

6. Il Virus Respiratorio Sinciziale è spesso responsabile di quale patologia?

- A. Polmonite atipica
- B. Laringite ipoglottica
- C. Otite
- D. Bronchiolite

7. Quale delle seguenti affermazioni relative alla celiachia NON è corretta:

- A. E' associata ai fenotipi HLA DQ2 e DQ8
- B. E' più frequente nei soggetti con diabete mellito di tipo 1
- C. La dieta del celiaco può includere il mais
- D. Si manifesta sempre e solo con diarrea cronica

8. Nei primi minuti dopo il parto:

- A. E' fondamentale il contatto fisico madre-neonato
- B. È inutile il contatto madre-neonato
- C. Madre-neonato vanno lasciati soli in sala parto
- D. Il neonato, anche se sta bene, va portato subito al nido

9. Il neonato ad alto rischio necessita di follow-up perché può presentare:

- A. Disturbi neurocomportamentali
- B. Deficit accrescitivi
- C. Disturbi metabolici
- D. Tutte le precedenti

10. Viene condotta alla vostra attenzione una bambina di 5 anni per vomito ripetuto nelle ultime ore. La bambina è abbattuta, apiretica, con FC125/min, FR 50/min, Sat 100% in aria ambiente, alito fortemente chetonico. Riferita in anamnesi storia di recente dimagrimento associato a poliuria e polidipsia. Quale ipotesi diagnostica?

- A. Diabete mellito all'esordio
- B. Gastroenterite acuta
- C. Appendicite acuta
- D. Meningo-encefalite

11. Bimbo di 5 mesi con comparsa di episodi brevi caratterizzati da contrattura in flessione del capo e del tronco. All'EEG si evidenzia un tracciato ipsaritmico. La diagnosi più probabile è:

- A. Epilessia mioclonica benigna dell'infanzia
- B. Sindrome di West
- C. Epilessia benigna dell'infanzia a punte rolandiche
- D. Encefalopatia mioclonica precoce

12. La madre di un neonato sano di due giorni è estremamente ansiosa poiché ha scoperto un'area pigmentata scura sul sacro e sulle natiche del bambino. La diagnosi più probabile è:

- A. Ecchimosi di natura da accertare
- B. Segno precoce di possibile sepsi
- C. Macchia mongolica
- D. Coagulopatia

13. La doppia pesata del lattante, prima e dopo la poppata al seno, è una procedura alla quale ricorrere:

- A. Per tutta la durata dell'allattamento
- B. Sempre nei primi 3 mesi di vita
- C. Sempre nel primo mese di vita
- D. Solo qualche volta, in presenza di fondati motivi

14. L'assenza dei polsi femorali con polsi radiali ben apprezzabili e di ampiezza aumentata a quale delle seguenti cardiopatie congenite deve far pensare?

- A. Difetto interventricolare
- B. Trasposizione dei grossi vasi
- C. Coartazione istmica dell'aorta
- D. Ritorno venoso anomalo completo

15. Quale dei seguenti fattori non figura tra quelli che possono negativamente influenzare il riflesso prolattinico e quello di eiezione del latte, indispensabili per un'adeguata lattazione?

- A. Induzione del parto mediante ossitocina
- B. Alimentazione materna molto ricca in latticini
- C. Prolungata separazione della madre dal neonato
- D. Eccessiva rigidità nei tempi dei pasti

16. L'acidosi metabolica si riscontra in associazione con tutte le seguenti condizioni, tranne:

- A. Insufficienza renale
- B. Disidratazione
- C. Chetoacidosi diabetica
- D. Stenosi pilorica

17. La mancata somministrazione profilattica di vitamina K alla nascita in un neonato può associarsi con una delle seguenti condizioni. Quale?

- A. Tachicardia ventricolare
- B. Deficienza di fattore V
- C. Occlusione intestinale
- D. Manifestazioni emorragiche precoci e tardive

18. Quando è indicato iniziare il divezzamento?

- A. Al secondo mese di vita
- B. Al terzo mese di vita
- C. Al quarto-sesto mese di vita
- D. All'ottavo mese di vita

19. In quale età si ha la massima incidenza di allergia alle proteine del latte vaccino?

- A. Nell'età scolare
- B. Nel primo anno di vita
- C. Dopo il primo anno di vita
- D. Nell'adolescenza

20. Quale delle seguenti manifestazioni non è tipica della sindrome di Marfan:

- A. Bassa statura
- B. Lassità articolare
- C. Aracnodattilia
- D. Prolasso della mitrale