ASST SETTE LAGHI

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO OSTETRICA CAT. D

PROVA **A**

1. Come avviene la definizione dell'area di rischio di una donna in travaglio di parto?

- A. Attraverso la compilazione della scheda MEOWS (Modified Early Obstetric Warning Score)
- B. Attraverso la valutazione della cartella clinica e dei parametri vitali materni
- C. Attraverso la compilazione di una check list comprendente items materni e fetali
- D. Attraverso la valutazione del codice di gravità (rosso-giallo-verde-bianco) attribuito in fase di triage ostetrico

2. Come avviene il monitoraggio fetale in periodo espulsivo di un travaglio a basso rischio ostetrico?

- A. Attraverso cardiocografia in continuo
- B. Attraverso auscultazione intermittente del battito ogni 15 minuti per la durata di un minuto subito dopo la contrazione
- C. Attraverso auscultazione intermittente del battito ogni 5 minuti per la durata di un minuto durante e dopo la contrazione
- D. Attraverso auscultazione intermittente del battito ogni 10 minuti per la durata di 30 secondi subito dopo la contrazione

3. L'episiotomia NON deve essere:

- A. Una procedura selettiva
- B. Una procedura routinaria
- C. Eseguita per accelerare il parto e per prevenire gravi lacerazioni perineali
- D. Nessuna delle precedenti

4. Quali sono le variabili che costituiscono il profilo biofisico fetale?

- A. Tono fetale, liquido amniotico, Movimenti respiratori, movimenti globali, reattività Non Stress Test
- B. Flussimetria doppler, reattività Non Stress Test, liquido amniotico, Movimenti respiratori, movimenti globali
- C. Movimenti globali, flussimetria doppler, tono fetale, liquido amniotico, reattività Non Stress Test
- D. Reattività Non Stress Test, flussimetria arteria cerebrale media, liquido amniotico, movimenti globali

5. Quale tra i seguenti NON è un trattamento dell'ingorgo mammario?

- A. Terapia antibiotica
- B. Impacchi caldo-umidi prima della poppata
- C. Impacchi freddi dopo la poppata
- D. Spremitura manuale del seno

6. Il diametro di impegno nella presentazione di bregma è:

- A. Mento-occipitale
- B. Sottomento-bregmatico
- C. Occipito-frontale
- D. Sottocipito-bregmatico

7. Nel parto podalico attraverso quale manovra si favorisce il disimpegno della testa?

- A. Manovra di Pinard
- B. Manovra di Lovset
- C. Manovra di Mauriceau-Veit-Smellie
- D. Manovra di Brandt-Andrews

8. Quali sono le manovre per la risoluzione della distocia di spalle che consentono di aumentare i diametri della pelvi?

- A. Manovra di McRoberts e manovra di Gaskin
- B. Manovra di Jacquemier e manovra di Woods
- C. Manovra di Rubin 1, 2 e Manovra di Woods
- D. Manovra di Gaskin e Manovra di Rubin 1, 2

- 9. Il quadro clinico caratterizzato da sanguinamento vaginale, ipertono uterino/tetania, alterazioni cardiocografiche e ipotensione materna sottende:**
- A. Prolasso di funicolo
 - B. Distacco intempestivo di placenta normalmente inserita
 - C. Rottura d'utero
 - D. Inversione uterina
- 10. Si pose diagnosi di diabete gestazionale se uno o più valori dell'OGTT 75 sono uguali o superiori a:**
- A. ≥ 95 mg/dl basale, ≥ 170 mg/dl a 60', ≥ 143 mg/dl a 120'
 - B. ≥ 90 mg/dl basale, ≥ 175 mg/dl a 60', ≥ 155 mg/dl a 120'
 - C. ≥ 92 mg/dl basale, ≥ 180 mg/dl a 60', ≥ 153 mg/dl a 120'
 - D. ≥ 92 mg/dl basale, ≥ 190 mg/dl a 60', ≥ 160 mg/dl a 120'
- 11. Gli strati uterini si suddividono dall'interno verso l'esterno:**
- A. 4 tonache: endometriale, sierosa, avvventizia e ghiandolare
 - B. 2 tonache: mucosa (endometriale) e sierosa (perimetrio)
 - C. 3 tonache: endometriale (strato mucoso), miometriale e sierosa (perimetrio)
 - D. 4 tonache: endometriale (strato mucoso), ghiandolare, muscolare e sierosa
- 12. Quali sono le cause più frequenti di spotting intermestruale:**
- A. polipi endometriali, miomi sottomucosi, ectropion, polipi cervicali
 - B. dispositivo intrauterino, tumore ovarico, miomi sottosierosi
 - C. carcinoma dell'endometrio, sarcoma uterino, tumore ovarico
 - D. endometriosi, cisti ovariche, polipi cervicali
- 13. In presenza di un imene imperforato si ha:**
- A. Dolore
 - B. Ematocolpo
 - C. Ematosalpinge
 - D. Tutte le sopraindicate manifestazioni
- 14. Quali fra queste tecniche NON fa parte del secondo e terzo livello di procreazione medico-assistita (PMA):**
- A. Inseminazione intrauterina
 - B. Fertilizzazione In Vitro ed Embryo Transfer (FIVET)
 - C. IntraCytoplasmic Sperm Injection (ICSI)
 - D. Testicular sperm extraction (TESE)
- 15. La cisti dermoide è costituita da tessuti che originano da:**
- A. Ectoderma
 - B. Mesoderma
 - C. Endoderma
 - D. Tutte le precedenti
- 16. Quale cambiamento della funzione respiratoria è considerato fisiologico in gravidanza?**
- A. Aumento del volume espiratorio
 - B. Aumento del volume corrente
 - C. Ridotta capacità inspiratoria
 - D. Ridotto consumo di ossigeno
- 17. Il corpo luteo:**
- A. È sempre un segno di gravidanza
 - B. Persiste per tutta la gravidanza, durante la quale produce hCG
 - C. Regredisce intorno all'ottava-decima settimana di gravidanza
 - D. Non è mai presente in gravidanza
- 18. L'utero aumenta progressivamente di dimensioni nel corso della gravidanza. Il fondo uterino:**
- A. Raggiunge la linea ombelicale trasversa intorno a 20-22 settimane di gestazione
 - B. Raggiunge il massimo sviluppo a 40 settimane
 - C. Rimane nella piccola pelvi fino a 18 settimane
 - D. Raggiunge il processo xifoideo intorno a 28-30 settimane

19. Che cosa si intende per situazione fetale?

- A. La prima grossa parte fetale che si mette in relazione con lo stretto superiore del bacino
- B. Rapporto tra il maggior asse del corpo fetale e il maggior asse della cavità uterina
- C. Rapporto che la parte presentata prende con determinati punti del bacino materno
- D. Nessuna delle precedenti risposte è corretta

20. Il "globo di sicurezza" è:

- A. La retrazione e la contrazione dell'utero determinata dall'ossitocina endogena che si verifica dopo l'espulsione fetale
- B. La retrazione e la contrazione dell'utero determinata dall'ossitocina endogena che si verifica dopo l'espulsione degli annessi ovarici
- C. La retrazione e la contrazione dell'utero determinata dall'ossitocina endogena che si verifica durante il travaglio
- D. La retrazione e la contrazione dell'utero determinata dall'ossitocina endogena che si verifica alla fine del periodo puerperale

21. Quale complicanza fetale può accompagnarsi alla pre-eclampsia?

- A. Polidramnios
- B. Ernia diaframmatica
- C. Ritardo di crescita intrauterino
- D. Piede torto

22. I rischi materni più frequenti connessi con la morte endouterina fetale sono:

- A. Ritenzione urinaria
- B. Alterazioni della coagulazione
- C. Endometrite
- D. Traumi del canale del parto

23. La sutura di B-Lynch è:

- A. la sutura della breccia uterina
- B. una tecnica di sutura della lacerazione perineale di 4° grado
- C. una sutura emostatica uterina
- D. il trattamento di scelta dell'inversione uterina

24. L'individuazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) spetta a:

- A. Stato
- B. Regioni
- C. Province autonome
- D. Aziende Ospedaliere

25. Le linee guida sono:

- A. Documenti finalizzati a guidare in modo appropriato le decisioni dei sanitari su specifici aspetti di cura
- B. Norme che regolano l'attività sanitaria
- C. Indicazioni medico-legali redatte dall'Ordine Professionale
- D. Disposizioni ufficiali regionali

26. Da cosa può essere caratterizzata la Malattia Emolitica del Neonato (MEN)?

- A. Anemia
- B. Idrope
- C. Ittero
- D. Tutte le precedenti

27. Il TSH elevato all'inizio della gravidanza può significare:

- A. Ipotiroidismo
- B. Effetto tireostimolante delle hCG
- C. Tutte le precedenti
- D. Nessuna delle precedenti

28. Tutte le seguenti affermazioni riguardanti la neoplasia dell'ovaio sono corrette TRANNE:

- A. È la più comune neoplasia dell'apparato genitale femminile
- B. Tende ad essere asintomatica fino a quando non ha raggiunto uno stadio avanzato
- C. Il Pap test non è efficace nello screening diagnostico
- D. Ha il più alto tasso di mortalità tra le neoplasie più comuni dell'apparato genitale femminile

29. Quale dei seguenti sintomi non si riscontra in caso di gravidanza tubarica?

- A. Dolore ai quadranti addominali inferiori
- B. Perdite ematiche vaginali o spotting
- C. Proctorragia
- D. Amenorrea

30. L'obiezione di coscienza:

- A. Esonera il personale sanitario dal compimento delle procedure e delle attività specificamente e necessariamente dirette a determinare l'interruzione della gravidanza
- B. Non esonera dall'assistenza antecedente e conseguente all'intervento
- C. Non può essere invocata dal personale sanitario quando, data la particolarità delle circostanze, il loro intervento è indispensabile per salvare la vita della donna in imminente pericolo
- D. Tutte le risposte sono corrette

DOMANDA DI RISERVA

31. Quale tra le seguenti NON è una possibile causa di Tachicardia fetale in travaglio di parto?

- A. Analgesia peridurale
- B. Iperpiressia materna
- C. Ipotensione materna
- D. Disidratazione materna