

ASST SETTE LAGHI

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

PROVA **B**

1. Come si pone la diagnosi di travaglio di parto in una nullipara?

- A. Presenza di contrazioni dolorose, regolari, valide per intensità e durata $\geq 40/60$ secondi; cervice uterina appianata e dilatata 1 cm
- B. Presenza di contrazioni dolorose, regolari, valide per intensità e durata $\geq 40/60$ secondi; cervice uterina appianata e dilatata 3-4 cm
- C. Presenza di contrazioni dolorose, regolari, valide per intensità e durata ≥ 30 secondi; cervice uterina quasi appianata e dilatata 2 cm
- D. Presenza di contrazioni dolorose, regolari, valide per intensità e durata ≥ 40 secondi; cervice uterina appianata e dilatata 8 cm

2. Quali sono le principali complicanze del terzo stadio?

- A. Distocia di spalle, mancato distacco placenta, rottura d'utero
- B. Rottura d'utero, mancato distacco placenta, rottura del funicolo
- C. Emorragia primaria, inversione uterina, Mancato distacco placenta
- D. Rottura del funicolo, inversione uterina, distocia di spalle

3. L'episiotomia mediolaterale viene eseguita:

- A. Incidendo il centro fibroso del perineo
- B. Partendo dalla linea mediana della forchetta fino allo sfintere esterno dell'ano
- C. Con un angolo di 30° dalla linea mediana della forchetta verso le tuberosità ischiatiche
- D. Con un angolo di 45° dalla linea mediana della forchetta verso le tuberosità ischiatiche

4. 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

5. Quale tra i seguenti è un trattamento delle ragadi al capezzolo?

- A. Utilizzo di creme lenitive
- B. Terapia analgesica
- C. Terapia antibiotica
- D. Correzione posizione del neonato al seno

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

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

7. Quale tra le seguenti NON è una condizione permittente all'utilizzo della ventosa ostetrica?

- A. Dilatazione completa
- B. Epoca gestazionale < 34 settimane
- C. Membrane rotte
- D. Vescica vuota

8. Le Obstetric Anal Sphincter Injuries (OASIS) costituiscono il maggior fattore di rischio per:

- A. Incontinenza urinaria
- B. Dispareunia
- C. Incontinenza anale
- D. Prolasso uterino

9. Cosa prevede il trattamento della minaccia di parto pretermine?

- A. Ricovero immediato, allettamento stretto della paziente e progesterone vaginale
- B. Terapia tocolitica, neuroprotezione e allettamento stretto della paziente
- C. Ricovero immediato, terapia tocolitica, neuroprotezione
- D. Profilassi corticosteroidica, terapia tocolitica e neuroprotezione

10. 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

11. L'arteria uterina è un ramo collaterale del/della:

- A. Tratto toracico dell'aorta
- B. Arteria iliaca esterna
- C. Arteria ipogastrica (iliaca interna)
- D. Arteria ombelicale

12. L'esame speculare è volto a:

- A. Valutare la morfologia della cervice
- B. Individuare la presenza di lesioni vaginali
- C. Visualizzare polipi cervicali
- D. Tutte le precedenti

13. Le donne affette da anomalia congenita uterina possono avere:

- A. Menopausa precoce
- B. Problematrice riproduttive
- C. Menorragia
- D. Amenorrea primaria

14. La Pelvic Inflammatory Disease (PID) può causare:

- A. Sterilità
- B. Gravidanze tubariche
- C. Dolore pelvico
- D. Tutte le precedenti

15. Il sintomo più frequente associato all'endometriosi è:

- A. Dismenorrea
- B. Dispareunia profonda
- C. Dischezia catameniale
- D. Infertilità

16. Una riduzione della motilità gastrica può essere determinata in gravidanza da:

- A. Progesterone
- B. Ossitocina
- C. Estrogeni
- D. hCG

17. Quando il Non Stress Test si definisce reattivo:

- A. Se per un periodo di 40 minuti la variabilità rimane conservata
- B. Se per un periodo di 40 minuti non si verificano decelerazioni della FCF
- C. Se per un periodo di 20 minuti si verificano almeno due accelerazioni dell'ampiezza di almeno 15 bpm per 15 secondi
- D. Se per un periodo di 30 minuti si verifica almeno un'accelerazione dell'ampiezza di almeno 15 bpm per 15 secondi

18. Un elevato Body Mass Index (BMI) materno preconfezionale:

- A. Aumenta il rischio di difetti del tubo neurale
- B. Aumenta il rischio di diabete gestazionale
- C. Aumenta il rischio di morte fetale intrauterina
- D. Tutte le risposte sono vere

19. Quali tra le seguenti sono controindicazioni al travaglio di parto?

- A. Placenta previa centrale
- B. Situazione trasversa
- C. Prolasso di funicolo
- D. Tutte le risposte sono vere

20. Il parto nelle gravidanze gemellari:

- A. Può essere espletato per via vaginale indipendentemente dalla presentazione dei gemelli
- B. Prevede un intervallo di tempo tra l'espulsione del 1° e del 2° gemello mediamente di 60 minuti
- C. Deve essere sconsigliato a favore del taglio cesareo programmato
- D. È gravato da un tasso più elevato di complicanze quali l'emorragia del post partum, Distacco Intempestivo di Placenta Normalmente Inserita (DIPNI), discinesie uterine

21. Quale grave complicanza ostetrica tra le seguenti può insorgere durante una crisi ipertensiva?

- A. Diabete gestazionale
- B. Distacco di placenta
- C. Polidramnios
- D. Colestasi gravidica

22. In caso di perdite ematiche da placenta previa è più frequente:

- A. Un sanguinamento massivo associato a intenso dolore addominale
- B. Una contrazione uterina persistente o tetanica
- C. Una coagulopatia da consumo
- D. Un sanguinamento senza sintomi e senza dolore

23. La manovra di Jacquemier consiste nel/la:

- A. Riposizionamento della testa fetale in utero e successivo parto cesareo
- B. Iperflessione delle cosce della madre
- C. Estrazione del braccio posteriore fetale
- D. Pressione sovrapubica

24. La certificazione ISO 9001:

- A. Valuta la soddisfazione dei clienti
- B. È lo standard riconosciuto a livello internazionale per i sistemi di gestione per la qualità
- C. È obbligatoria
- D. È orientata agli esiti

25. 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

26. Quale farmaco viene utilizzato come anticonvulsivante per prevenire la crisi eclamptica?

- A. Labetalolo endovena
- B. Acido acetilsalicilico
- C. Magnesio solfato
- D. Benzodiazepine

27. L'embolia polmonare in gravidanza:

- A. Ha un'incidenza analoga rispetto allo stato extra-gravidico
- B. Ha un'incidenza minore rispetto al puerperio
- C. Ha un'incidenza analoga rispetto al puerperio
- D. Ha un'incidenza minore rispetto al puerperio, ma maggiore rispetto allo stato extra-gravidico

28. La pillola estroprogestinica agisce ai fini contraccettivi a livello di:

- A. Tuba
- B. Collo uterino
- C. Ovaio
- D. Ipofisi

29. Quale è il segno e/o sintomo più comune con cui si presenta il carcinoma endometriale?

- A. Aumento volumetrico dell'utero
- B. Colica addominale
- C. Emorragia
- D. Leucorrea

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. 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