

## PROVA SCRITTA N. 1

**1. A quale famiglia appartiene il virus del mollusco contagioso ?**

- A. Caliciviridae
- B. Reoviridae
- C. Poxviridae

**2. A quale famiglia appartiene il virus dell'epatite C?**

- A. Picornaviridae
- B. Flaviviridae
- C. Rhabdoviridae

**3. A quale fenomeno e' da attribuire la variazione stagionale delle caratteristiche antigeniche del virus influenzale A?**

- A. Mutazione puntiforme
- B. Trasformazione
- C. Conversione genica

**4. A quale fra i seguenti generi appartiene un batterio capace di formare una enterotossina?**

- A. Staphylococcus
- B. Streptococcus
- C. Brucella

**5. Actinomyces e' un genere di:**

- A. funghi anaerobi
- B. batteri anaerobi
- C. microrganismi acido resistenti

**6. Bagnarsi in acque stagnanti in zona tropicale puo' comportare rischi di contrarre:**

- A. Plasmodium falciparum
- B. Onchocerca volvulus
- C. Schistosoma mansoni

**7. Che cosa sono i Reovirus ?**

- A. sono i virus con genoma costituito da RNA a doppio filamento segmentato
- B. sono virus a DNA a doppia elica con genoma lineare
- C. sono virus che usano la trascrittasi inversa per replicarsi

**8. Che tipo di genoma ha il virus dell'epatite B?**

- A. RNA a doppio filamento
- B. DNA circolare parzialmente bicatenario
- C. DNA segmentato

**9. I ceppi di Escherichia coli definiti uropatogeni sono dotati di**

- A. capacità di metabolizzare l'urea
- B. pili di adesione all'epitelio della vescica
- C. tropismo per le vie genito-urinarie

**10. I chinoloni agiscono inibendo:**

- A. la DNA girasi
- B. la sintesi di acido folico
- C. la sintesi delle purine

**11. I corpi del Negri sono inclusioni citoplasmatiche caratteristiche per quali tra questi virus?**

- A. il virus del vaiolo
- B. il virus rabbico
- C. il virus citomegalico

**12. I Coxsackievirus B di quali tra queste manifestazioni patologiche possono essere responsabili ?**

- A. gastroenteriti acute
- B. congiuntiviti emorragiche
- C. miocarditi acute

**13. I macro-gametociti dei plasmodi sono:**

- A. forme anomale
- B. gameti femminili non maturi
- C. gameti maschili non maturi

**14. Il fattore di virulenza del meningococco e':**

- A. endotossina
- B. esotossina
- C. capsula

**15. Il saggio della sensibilita' all'optochina viene eseguito per il riconoscimento di quale fra i seguenti batteri?**

- A. Streptococcus pneumoniae
- B. Streptococcus pyogenes
- C. Staphylococcus aureus

**16. In quale modo possono essere isolati i virus citomegalici umani ?**

- A. sulla membrana corion-allantoidea dell'uovo fecondato
- B. nella cavita' amniotica dell'uovo di pollo fecondato
- C. su colture di fibroblasti umani

**17. La schistosomiosi e' una malattia parassitaria da:**

- A. trematodi
- B. cestodi
- C. nematodi

**18. La streptomina agisce:**

- A. sulla sintesi proteica
- B. sulla formazione della parete
- C. sulla replicazione del DNA batterico

**19. Le granulazioni di Schuffner sono:**

- A. granuli delle amebe
- B. granulazioni degli eritrociti parassitari da Plasmodium vivax
- C. granulazioni degli eritrociti parassitari da Plasmodium falciparum

**20. L'erpangina o faringite follicolare e' la manifestazione clinica piu' frequente provocata da quale tra questi virus ?**

- A. Paramyxoviridae
- B. Echovirus
- C. Coxsackievirus A

**21. Per la diagnosi di quale fra le seguenti malattie puo' essere usata la reazione di Weil- Felix?**

- A. colera
- B. peste
- C. tifo esantematico

**22. Per l'isolamento di quale fra i seguenti batteri viene usato il terreno TBCS ( Tiosolfato, bile, citrato, saccarosio) ?**

- A. Bacillus anthracis
- B. Salmonella typhi
- C. Vibrio cholerae

**23. Quale tra questi composti antifungini agisce legandosi agli steroli della membrana cellulare e causando la formazione di una serie di pori che provocano una fuoriuscita incontrollata del contenuto citosolico, cui segue la morte cellulare per lisi osmotica?**

- A. Antibiotici polienici (anfotericina B, nistatina)
- B. Composti azolici (fuconazolo, itraconazolo)
- C. Echinocandine (caspofungina, anidulafungina)

**24. La 5-fluorocitosina (5-FC)**

- A. Ha attività fungicida, tuttavia lo spettro di attività è limitato ai lieviti patogeni (Candida spp. e Cryptococcus neoformans).
- B. viene utilizzata nella pratica clinica singolarmente
- C. ha come bersaglio il complesso delle proteine responsabili della sintesi dei beta-1,3 glucani della parete

**25. Quali affermazioni sono vere sul farmaco Ceftazidime/Avibactam?**

- A. Presenta attività su Enterobatteri, inclusi ESBL, AmpC, CRE (no MBL), Pseudomonas (no MBL, no efflussi), non ha alcuna attività su Acinetobacter
- B. Presenta attività su Enterobatteri, inclusi ESBL, AmpC, CRE (no MBL), Pseudomonas (no MBL, no efflussi), e su Acinetobacter
- C. Presenta attività su Enterobatteri, inclusi ESBL, AmpC, CRE, MBL, Pseudomonas, ha scarsa attività su Acinetobacter

**26. Il Cefiderocol**

- A. è una cefalosporina-sideroforo, ha scarsa affinità per PBP3 e blocca la sintesi proteica, è stabile nei confronti delle carbapenemasi a serina e delle metallo beta-lattamasi
- B. è una cefalosporina-sideroforo, ha alta affinità per PBP3 e blocca la sintesi della parete, è stabile nei confronti delle carbapenemasi a serina e delle metallo beta-lattamasi
- C. è una cefalosporina-sideroforo, ha alta affinità per PBP3 e blocca la sintesi della parete, è stabile nei confronti delle carbapenemasi a serina e non presenta attività nei confronti delle metallo beta lattamasi

**27. Un paziente con infezione acuta da Epatite B (HBV) presenta**

- A. HBsAg positivi, anti-HBs positivi, HBeAg negativi, anti-HBe negativi, anti-HBcIgM positivi, anti-HBc totali positivi
- B. HBsAg positivi, anti-HBs positivi, HBeAg positivi, anti-HBe positivi, anti-HBcIgM positivi, anti-HBc totali positivi

C. HBsAg positivi, anti-HBs negativi, HBeAg positivi, anti-HBe negativi, anti-HBcIgM positivi, anti-HBc totali positivi

**28. Una paziente con infezione recente/in atto da Citomegalovirus umano (HCMV) generalmente presenta:**

A. IgG anti CMV positive, IgM anti CMV positive, avidità delle IgG intermedia

B. IgG anti CMV negative, IgM anti CMV positive, avidità delle IgG bassa

C. IgG anti CMV positive, IgM anti CMV positive, avidità delle IgG bassa

**29. Le cefalosporinasi di tipo AmpC sono:**

A. beta-lattamasi di classe C che idrolizzano le penicilline, le cefalosporine e i monobattami

B. beta-lattamasi di classe C che idrolizzano le penicilline, le cefalosporine di terza ma solitamente non quelle di quarta generazione e i monobattami

C. beta-lattamasi di classe C che idrolizzano le penicilline, le cefalosporine di terza ma non di quarta generazione

**30. La vaginosi batterica ha come caratteristica:**

A. Drastica riduzione o assenza di Lattobacilli e una imponente espansione di microrganismi anaerobi (Bacteroides, Mobiluncus, Veillonella, Prevotella, Peptostreptococchi, Atopobiumvaginae, Eggerthella, Megasphaera, Micoplasmi ed altri batteri VB-associati non coltivabili e non identificati). Fra i microrganismi più frequentemente rilevati si riscontra la Candida spp

B. Drastica riduzione o assenza di Lattobacilli e una imponente espansione di microrganismi anaerobi (Bacteroides, Mobiluncus, Veillonella, Prevotella, Peptostreptococchi, Atopobiumvaginae, Eggerthella) e aerobi. Il microrganismo più frequentemente rilevato è Gardnerellavaginalis

C. Drastica riduzione o assenza di Lattobacilli e una imponente espansione di microrganismi anaerobi (Bacteroides, Mobiluncus, Veillonella, Prevotella, Peptostreptococchi, Atopobiumvaginae, Eggerthella, Megasphaera, Micoplasmi ed altri batteri VB-associati non coltivabili e non identificati); più frequentemente si riscontra la Gardnerellavaginalis

## PROVA SCRITTA N. 2

### 1. In quale modo possono essere isolati i virus citomegalici umani ?

- A. sulla membrana corion-allantoidea dell'uovo fecondato
- B. nella cavita' amniotica dell'uovo di pollo fecondato
- C. su colture di fibroblasti umani

### 2. La schistosomosi e' una malattia parassitaria da:

- A. trematodi
- B. cestodi
- C. nematodi

### 3. La streptomicina agisce:

- A. sulla sintesi proteica
- B. sulla formazione della parete
- C. sulla replicazione del DNA batterico

### 4. Le granulazioni di Schuffner sono:

- A. granuli delle amebe
- B. granulazioni degli eritrociti parassitari da Plasmodium vivax
- C. granulazioni degli eritrociti parassitari da Plasmodium falciparum

### 5. L'erpangina o faringite follicolare e' la manifestazione clinica piu' frequente provocata da quale tra questi virus ?

- A. Paramyxoviridae
- B. Echovirus
- C. Coxsackievirus A

**6. Per la diagnosi di quale fra le seguenti malattie puo' essere usata la reazione di Weil- Felix?**

- A. colera
- B. peste
- C. tifo esantematico

**7. Per l'isolamento di quale fra i seguenti batteri viene usato il terreno TBCS ( Tiosofato, bile, citrato, saccarosio) ?**

- A. Bacillus anthracis
- B. Salmonella typhi
- C. Vibrio cholerae

**8. Quale tra questi composti antifungini agisce legandosi agli steroli della membrana cellulare e causando la formazione di una serie di pori che provocano una fuoriuscita incontrollata del contenuto citosolico, cui segue la morte cellulare per lisi osmotica?**

- A. Antibiotici polienici (anfotericina B, nistatina)
- B. Composti azolici (fuconazolo, itraconazolo)
- C. Echinocandine (caspofungina, anidulafungina)

**9. La 5-fluorocitosina (5-FC)**

- A. Ha attività fungicida, tuttavia lo spettro di attività è limitato ai lieviti patogeni (Candida spp. e Cryptococcus neoformans).
- B. viene utilizzata nella pratica clinica singolarmente
- C. ha come bersaglio il complesso delle proteine responsabili della sintesi dei beta-1,3 glucani della parete

**10. Quali affermazioni sono vere sul farmaco Ceftazidime/Avibactam?**

- A. Presenta attività su Enterobatteri, inclusi ESBL, AmpC, CRE (no MBL), Pseudomonas (no MBL, no efflussi), non ha alcuna attività su Acinetobacter
- B. Presenta attività su Enterobatteri, inclusi ESBL, AmpC, CRE (no MBL), Pseudomonas (no MBL, no efflussi), e su Acinetobacter
- C. Presenta attività su Enterobatteri, inclusi ESBL, AmpC, CRE, MBL, Pseudomonas, ha scarsa attività su Acinetobacter

**11. Il Cefiderocol**

- A. è una cefalosporina-sideroforo, ha scarsa affinità per PBP3 e blocca la sintesi proteica, è stabile nei confronti delle carbapenemasi a serina e delle metallo beta-lattamasi
- B. è una cefalosporina-sideroforo, ha alta affinità per PBP3 e blocca la sintesi della parete, è stabile nei confronti delle carbapenemasi a serina e delle metallo beta-lattamasi
- C. è una cefalosporina-sideroforo, ha alta affinità per PBP3 e blocca la sintesi della parete, è stabile nei confronti delle carbapenemasi a serina e non presenta attività nei confronti delle metallo beta lattamasi

**12. Un paziente con infezione acuta da Epatite B (HBV) presenta**

- A. HBsAg positivi, anti-HBs positivi, HBeAg negativi, anti-HBe negativi, anti-HBcIgM positivi, anti-HBc totali positivi
- B. HBsAg positivi, anti-HBs positivi, HBeAg positivi, anti-HBe positivi, anti-HBcIgM positivi, anti-HBc totali positivi
- C. HBsAg positivi, anti-HBs negativi, HBeAg positivi, anti-HBe negativi, anti-HBcIgM positivi, anti-HBc totali positivi

**13. Una paziente con infezione recente/in atto da Citomegalovirus umano (HCMV) generalmente presenta:**

- A. IgG anti CMV positive, IgM anti CMV positive, avidità delle IgG intermedia
- B. IgG anti CMV negative, IgM anti CMV positive, avidità delle IgG bassa
- C. IgG anti CMV positive, IgM anti CMV positive, avidità delle IgG bassa

**14. Le cefalosporinasi di tipo AmpC sono:**

- A. beta-lattamasi di classe C che idrolizzano le penicilline, le cefalosporine e i monobattami
- B. beta-lattamasi di classe C che idrolizzano le penicilline, le cefalosporine di terza ma solitamente non quelle di quarta generazione e i monobattami
- C. beta-lattamasi di classe C che idrolizzano le penicilline, le cefalosporine di terza ma non di quarta generazione

**15. La vaginosi batterica ha come caratteristica:**

- A. Drastica riduzione o assenza di Lattobacilli e una imponente espansione di microrganismi anaerobi (Bacteroides, Mobiluncus, Veillonella, Prevotella, Peptostreptococchi, Atopobiumvaginae, Eggerthella, Megasphaera, Micoplasmi ed altri batteri VB-associati non coltivabili e non identificati). Fra i microrganismi più frequentemente rilevati si riscontra la Candida spp
- B. Drastica riduzione o assenza di Lattobacilli e una imponente espansione di microrganismi anaerobi (Bacteroides, Mobiluncus, Veillonella, Prevotella, Peptostreptococchi, Atopobiumvaginae, Eggerthella) e aerobi. Il microrganismo più frequentemente rilevato è Gardnerellavaginalis
- C. Drastica riduzione o assenza di Lattobacilli e una imponente espansione di microrganismi anaerobi (Bacteroides, Mobiluncus, Veillonella, Prevotella, Peptostreptococchi, Atopobiumvaginae, Eggerthella, Megasphaera, Micoplasmi ed altri batteri VB-associati non coltivabili e non identificati); più frequentemente si riscontra la Gardnerellavaginalis

**16. Quali fra queste affermazioni sul Criptococcus neoformans è corretta:**

- A. è un lievito capsulato, la capsula è mucopolisaccaridica, composta da glucoroxilmannano, galattosilmannano, mannoproteine osservabile con inchiostro di china, ha distribuzione ubiquitaria
- B. è un lievito capsulato, la capsula è osservabile con inchiostro di china, è più frequente nelle zone calde e umide, ha una capsula polisaccaridica
- C. è un lievito capsulato, la capsula è mucopolisaccaridica, composta da glucoroxilmannano, osservabile con inchiostro di china, ha distribuzione ubiquitaria, non cresce a 37°C



**17. Un paziente che ha contratto l'infezione da Epatite B (HBV) ma è guarito da molti anni presenterà:**

- A. HBsAg negativi, anti-HBs positivi, HBeAg negativi, anti-HBe negativi, anti-HBcIgM negativi, anti-HBc totali positivi
- B. HBsAg negativi, anti-HBs positivi, HBeAg positivi, anti-HBe positivi, anti-HBcIgM positivi, anti-HBc totali negativi
- C. HBsAg positivi, anti-HBs negativi, HBeAg positivi, anti-HBe negativi, anti-HBcIgM positivi, anti-HBc totali positivi

**18. Donne in gravidanza sieropositive per IgM e sieronegative per IgG anti-CMV:**

- A. Le IgM devono essere confermate con altra metodica oltre al test di screening. E' consigliato ripetere il controllo sierologico nello stesso laboratorio a distanza di 10-15 giorni per valutare una eventuale sieroconversione delle IgG
- B. Le IgM positive sono spesso dovute a reazione crociata con infezione dovuta ad altri virus. E' consigliato ripetere il controllo sierologico dopo uno o al massimo due mesi per valutare una eventuale sieroconversione delle IgG
- C. Le IgM devono essere confermate immediatamente con altra metodica solo nei Centri di Riferimento perché depongono per infezione acuta, o sieroconversione in atto

**19. Il test di avidità delle IgG anti-Toxoplasma gondii**

- A. I limiti di bassa, intermedia e alta avidità variano a seconda del test utilizzato e sono inoltre influenzati dalla terapia (con spiramicina o con pirimetamina-sulfadiazina)
- B. I limiti di bassa, intermedia e alta avidità variano a seconda del test utilizzato e non sono influenzati dalla terapia (con spiramicina o con pirimetamina-sulfadiazina)
- C. I limiti di bassa, intermedia e alta avidità variano a seconda del test utilizzato e correlano sempre con infezione in atto, recente o pregressa da T.gondii a prescindere dall'eventuale terapia con spiramicina o con pirimetamina-sulfadiazina

**20. La Bacitracina:**

- A. È usata nella diagnostica di laboratorio per distinguere lo Streptococcuspyogenes dallo Streptococcuspneumoniae
- B. È usata nella diagnostica di laboratorio per distinguere lo Streptococcuspyogenes bacitracina-sensibile dagli altri streptococchi b-emolitici.
- A. È usata nella diagnostica di laboratorio per distinguere lo Streptococcusagalactiae dallo Streptococcuspneumoniae

**21. Cosa si intende con Batteri XDR (Extensivedrugresistant):**

- A. batteri resistenti ad almeno un antibiotico in tutte le classi di antibatterici tranne 1 o 2
- B. batteri resistenti a tutti gli antibiotici in tutte le classi di antibatterici
- C. batteri resistenti ad almeno 1 antibiotico in 3 classi di antibatterici

**22. Enzimi Extended-Spectrum-Beta Lactamase: ESBL, quale delle seguenti affermazioni è corretta:**

- A. ENZIMI di classe A di Ambler, mediati da plasmidi, prodotti dai batteri Gram- negativi, capaci di inattivare gli antibiotici beta lattamici che contengono un gruppo ossiminico
- B. ENZIMI di classe A di Ambler che inattivano anche i Carbapenemi e le Cefamicine e le Cefalosporine di III generazione
- C. ENZIMI di classe C di Ambler prodotti dai batteri Gram- negativi, capaci di inattivare gli antibiotici beta lattamici che contengono un gruppo ossiminico

**23. Gli Arbovirus :**

- A. Devono replicare nel vettore artropode per poter essere trasmessi, sono virus a RNA appartenenti a diverse famiglie
- B. Sono trasmessi tra ospiti vertebrati attraverso la puntura di vettori ematofagi , quali mosche, zanzare e zecche; sono virus per lo più a DNA
- C. Sono trasmessi tra ospiti vertebrati attraverso la puntura di vettori ematofagi, l'uomo è sempre il reservoir

**24. A quale famiglia appartengono i virus BK e JC?**

- A. Herpesviridae
- B. Orthomyxoviridae
- C. Poliomaviridae

**25. Di quali test si può avvalere la diagnosi di infezione da T. pallidum?**

- A. Test treponemici e test non treponemici
- B. Test non treponemici e quando questi risultano negativi, test treponemici di conferma
- C. Test treponemici

**26. Le infezioni protesiche:**

- A. sono sempre polimicrobiche e dovute alla presenza di biofilm. L'esame gold standard per la diagnosi è l'esame colturale
- B. sono spesso dovute a Stafilococcuspp., spesso coagulasi negativi. L'esame gold standard per la diagnosi è l'esame colturale
- C. sono spesso dovute a Stafilococcus aureus e bacilli gram negativi. L'esame gold standard per la diagnosi è l'esame colturale affiancato a test di biologia molecolare.

**27. La Dengue:**

- A. è un'arbovirosi causata da un Bunyavirus trasmesso da zanzare del genere Aedes aegypti e albopictus
- B. è un'arbovirosi causata da un Flavivirus trasmesso da zanzare del genere Aedes aegypti e albopictus
- C. è un'arbovirosi causata da un Flavivirus trasmesso da zanzare del genere Culex

**28. La diagnosi microbiologica di infezione da Acanthamoeba:**

- A. si avvale del rilevamento delle cisti nel materiale fecale al microscopio ottico, dell'esame colturale, di test di biologia molecolare e dell'immunofluorescenza diretta
- B. si avvale di osservazione microscopica diretta, dell'esame colturale, di test di biologia molecolare e dell'immunofluorescenza diretta
- C. si avvale del rilevamento delle cisti nel materiale fecale al microscopio ottico, dell'esame colturale su piastre di agar non nutrient e di test di biologia molecolare

**29. Lo Zikavirus:**

- A. è un'Arbovirus appartenente alla famiglia Bunyviridae trasmesso da zanzare del genere *Aedes aegypti* e *albopictus*
- B. è un'Arbovirus appartenente alla famiglia Flaviviridae trasmesso da zanzare del genere *Aedes aegypti* e *albopictus*
- C. è un'Arbovirus appartenente alla famiglia Flaviviridae trasmesso da zanzare del genere *Culex*

**30. Quali sono i campioni più idonei alla diagnosi microbiologica di infezione da Zikavirus**

- A. urine, saliva, sangue intero e feci
- B. urine, saliva, sangue liquor, liquido seminale e liquido amniotico
- C. saliva, sangue, urine, liquido seminale

## PROVA SCRITTA N. 3

### 1. Actinomyces è un genere di:

- A. funghi anaerobi
- B. batteri anaerobi
- C. microrganismi acido resistenti

### 2. Bagnarsi in acque stagnanti in zona tropicale può comportare rischi di contrarre:

- A. Plasmodium falciparum
- B. Onchocerca volvulus
- C. Schistosoma mansoni

### 3. Che cosa sono i Reovirus ?

- A. sono i virus con genoma costituito da RNA a doppio filamento segmentato
- B. sono virus a DNA a doppia elica con genoma lineare
- C. sono virus che usano la trascrittasi inversa per replicarsi

### 4. Che tipo di genoma ha il virus dell'epatite B?

- A. RNA a doppio filamento
- B. DNA circolare parzialmente bicatenario
- C. DNA segmentato

### 5. I ceppi di Escherichia coli definiti uropatogeni sono dotati di

- A. capacità di metabolizzare l'urea
- B. pili di adesione all'epitelio della vescica
- C. tropismo per le vie genito-urinarie

### 6. I chinoloni agiscono inibendo:

- A. la DNA girasi
- B. la sintesi di acido folico
- C. la sintesi delle purine

**7. I corpi del Negri sono inclusioni citoplasmatiche caratteristiche per quali tra questi virus?**

- A. il virus del vaiolo
- B. il virus rabbico
- C. il virus citomegalico

**8. I coxsackievirus B di quali tra queste manifestazioni patologiche possono essere responsabili ?**

- A. gastroenteriti acute
- B. congiuntiviti emorragiche
- C. miocarditi acute

**9. I macro-gametociti dei plasmodi sono:**

- A. forme anomale
- B. gameti femminili non maturi
- C. gameti maschili non maturi

**10. Il consumo di verdure crude puo' comportare rischi di contrarre:**

- A. Trichinellasprialis
- B. Ancylostoma duodenale
- C. Ascarislumbricoides

**11. Il fattore di virulenza del meningococco e':**

- A. endotossina
- B. esotossina
- C. capsula

**12. Il saggio della sensibilita' all'optochina viene eseguito per il riconoscimento di quale fra i seguenti batteri?**

- A. Streptococcus pneumoniae
- B. Streptococcus pyogenes
- C. Staphylococcus aureus

**13. In quale modo possono essere isolati i virus citomegalici umani ?**

- A. sulla membrana corion-allantoidea dell'uovo fecondato

- B. nella cavita' amniotica dell'uovo di pollo fecondato
- C. su colture di fibroblasti umani

**14. La schistosomiosi e' una malattia parassitaria da:**

- A. trematodi
- B. cestodi
- C. nematodi

**15. La streptomicina agisce:**

- A. sulla sintesi proteica
- B. sulla formazione della parete
- C. sulla replicazione del DNA batterico

**16. Le granulazioni di Schuffner sono:**

- A. granuli delle amebe
- B. granulazioni degli eritrociti parassitari da Plasmodiumvivax
- C. granulazioni degli eritrociti parassitari da Plasmodiumfalciparum

**17. L'erpangina o faringite follicolare e' la manifestazione clinica piu' frequente provocata da quale tra questi virus?**

- A. Paramyxoviridae
- B. Echovirus
- C. Coxsackievirus A

**18. Per la diagnosi di quale fra le seguenti malattie puo' essere usata la reazione di Weil- Felix?**

- A. colera
- B. peste
- C. tifo esantematico

**19. Per l'isolamento di quale fra i seguenti batteri viene usato il terreno TBCS ( Tiosofato, bile, citrato, saccarosio) ?**

- A. Bacillus anthracis
- B. Salmonella typhi
- C. Vibrio cholerae

**20. Quale tra questi composti antifungini agisce legandosi agli steroli della membrana cellulare e causando la formazione di una serie di pori che provocano una fuoriuscita incontrollata del contenuto citosolico, cui segue la morte cellulare per lisi osmotica?**

- A. Antibiotici polienici (anfotericina B, nistatina)
- B. Composti azolici (fuconazolo, itraconazolo)
- C. Echinocandine (caspofungina, anidulafungina)

**21. La 5-fluorocitosina (5-FC)**

- A. Ha attività fungicida, tuttavia lo spettro di attività è limitato ai lieviti patogeni (*Candida* spp. e *Cryptococcus neoformans*).
- B. viene utilizzata nella pratica clinica singolarmente
- C. ha come bersaglio il complesso delle proteine responsabili della sintesi dei beta-1,3 glucani della parete

**22. Quali affermazioni sono vere sul farmaco Ceftazidime/Avibactam?**

- A. Presenta attività su Enterobatteri, inclusi ESBL, AmpC, CRE (no MBL), *Pseudomonas* (no MBL, no efflussi), non ha alcuna attività su *Acinetobacter*
- B. Presenta attività su Enterobatteri, inclusi ESBL, AmpC, CRE (no MBL), *Pseudomonas* (no MBL, no efflussi), e su *Acinetobacter*
- C. Presenta attività su Enterobatteri, inclusi ESBL, AmpC, CRE, MBL, *Pseudomonas*, ha scarsa attività su *Acinetobacter*

**23. Il Cefiderocol**

- A. è una cefalosporina-sideroforo, ha scarsa affinità per PBP3 e blocca la sintesi proteica, è stabile nei confronti delle carbapenemasi a serina ed delle metallo beta-lattamasi
- B. è una cefalosporina-sideroforo, ha alta affinità per PBP3 e blocca la sintesi della parete, è stabile nei confronti delle carbapenemasi a serina ed delle metallo beta-lattamasi
- C. è una cefalosporina-sideroforo, ha alta affinità per PBP3 e blocca la sintesi della parete, è stabile nei confronti delle carbapenemasi a serina e non presenta attività nei confronti delle metallo beta lattamasi

**24. Un paziente con infezione acuta da Epatite B (HBV) presenta**

- A. HBsAg positivi, anti-HBs positivi, HBeAg negativi, anti-HBe negativi, anti-HBcIgM positivi, anti-HBc totali positivi
- B. HBsAg positivi, anti-HBs positivi, HBeAg positivi, anti-HBe positivi, anti-HBcIgM positivi, anti-HBc totali positivi
- C. HBsAg positivi, anti-HBs negativi, HBeAg positivi, anti-HBe negativi, anti-HBcIgM positivi, anti-HBc totali positivi

**25. Una paziente con infezione recente/in atto da Citomegalovirus umano (HCMV) generalmente presenta:**

- A. IgG anti CMV positive, IgM anti CMV positive, avidità delle IgG intermedia

B. IgG anti CMV negative, IgM anti CMV positive, avidità delle IgG bassa

C. IgG anti CMV positive, IgM anti CMV positive, avidità delle IgG bassa

**26. Le cefalosporinasi di tipo AmpC sono**

A. beta-lattamasi di classe C che idrolizzano le penicilline, le cefalosporine e i monobattami

B. beta-lattamasi di classe C che idrolizzano le penicilline, le cefalosporine di terza ma solitamente non quelle di quarta generazione e i monobattami

C. beta-lattamasi di classe C che idrolizzano le penicilline, le cefalosporine di terza ma non di quarta generazione

**27. La vaginosi batterica ha come caratteristica**

A. Drastica riduzione o assenza di Lattobacilli e una imponente espansione di microrganismi anaerobi (Bacteroides, Mobiluncus, Veillonella, Prevotella, Peptostreptococchi, Atopobiumvaginae, Eggerthella, Megasphaera, Micoplasmi ed altri batteri VB-associati non coltivabili e non identificati). Fra i microrganismi più frequentemente rilevati si riscontra la Candida spp.

B. Drastica riduzione o assenza di Lattobacilli e una imponente espansione di microrganismi anaerobi (Bacteroides, Mobiluncus, Veillonella, Prevotella, Peptostreptococchi, Atopobiumvaginae, Eggerthella) e aerobi. Il microrganismo più frequentemente rilevato è Gardnerellavaginalis

C. Drastica riduzione o assenza di Lattobacilli e una imponente espansione di microrganismi anaerobi (Bacteroides, Mobiluncus, Veillonella, Prevotella, Peptostreptococchi, Atopobiumvaginae, Eggerthella, Megasphaera, Micoplasmi ed altri batteri VB-associati non coltivabili e non identificati); più frequentemente si riscontra la Gardnerellavaginalis.

**28. Un paziente che ha contratto l'infezione da Epatite B (HBV) ma è guarito da molti anni presenterà:**

A. HBsAg negativi, anti-HBs positivi, HBeAg negativi, anti-HBe negativi, anti-HBcIgM negativi, anti-HBc totali positivi

B. HBsAg negativi, anti-HBs positivi, HBeAg positivi, anti-HBe positivi, anti-HBcIgM positivi, anti-HBc totali negativi

C. HBsAg positivi, anti-HBs negativi, HBeAg positivi, anti-HBe negativi, anti-HBcIgM positivi, anti-HBc totali positivi

**29. Donne in gravidanza sieropositive per IgM e sieronegative per IgG anti-CMV:**

A. Le IgM devono essere confermate con altra metodica oltre al test di screening. E' consigliato ripetere il controllo sierologico nello stesso laboratorio a distanza di 10-15 giorni per valutare una eventuale sieroconversione delle IgG

B. Le IgM positive sono spesso dovute a reazione crociata con infezione dovuta ad altri virus. E' consigliato ripetere il controllo sierologico dopo uno o al massimo due mesi per valutare una eventuale sieroconversione delle IgG

C. Le IgM devono essere confermate immediatamente con altra metodica solo nei Centri di Riferimento perché depongono per infezione acuta, o sieroconversione in atto



### **30. Il test di avidità delle IgG anti-Toxoplasma gondii**

- A. I limiti di bassa, intermedia e alta avidità variano a seconda del test utilizzato e sono inoltre influenzati dalla terapia con spiramicinao con pirimetamina-sulfadiazina
- B. I limiti di bassa, intermedia e alta avidità variano a seconda del test utilizzato e non sono influenzati dalla terapia con spiramicinao con pirimetamina-sulfadiazina
- C. I limiti di bassa, intermedia e alta avidità variano a seconda del test utilizzato e correlano sempre con infezione in atto, recente o pregressa da T.gondii a prescindere dall'eventuale terapia con spiramicinao conpirimetamina-sulfadiazina