

PROVA SCRITTA n° 1 test

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 antiistaminici
- 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

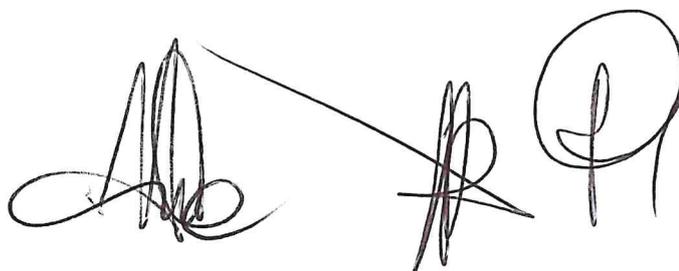
8) La complicanza oftalmologica più comune in un bambino affetto da artrite cronica giovanile è:

- A) Cataratta
- B) Iridociclite
- C) Glaucoma
- D) Cherotocongintivite



Prova non est retta. BZ

- 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 sé 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 Shönlein-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

The image shows three handwritten signatures or initials in black ink. The first is a large, stylized signature on the left. The second is a smaller, more compact signature in the middle. The third is a circular mark or initial on the right, possibly containing a letter like 'P'.

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

Domanda n°	Risposta
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	



PROVA SCRITTA n° 2 test

- 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) Ig A
 - B) Ig A e Ig M
 - C) Ig G
 - D) Ig E
- 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 neutrofili
- 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 maculopapuloso in apiressia. Quale diagnosi?
- A) Esantema allergico
 - B) Coxsackiosi
 - C) Sesta Malattia o Exantema Subitum
 - D) Malattia di Kawasaki

[Handwritten signatures]

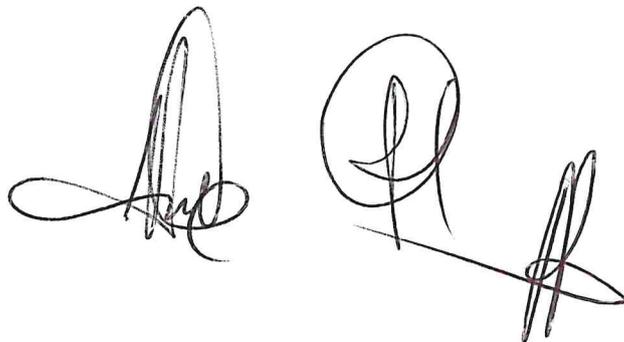


[Handwritten signature]

Prova con estratta.

[Handwritten mark]

- 9) **Cosa s'intende per craniotabe:**
- A) Un'osteomielite cranica
 - B) Una periostite cranica
 - C) Una deformità del cranio
 - D) Un'abnorme cedeolezza 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 tuberculina 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-tetanica 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)

Domanda n°	Risposta
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

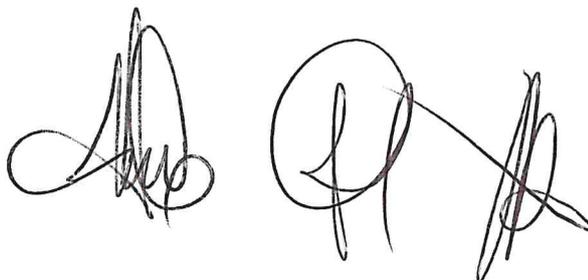
PROVA SCRITTA n° 3 test

- 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 tipo1
 - 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

Prava estratta. Pol



- 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

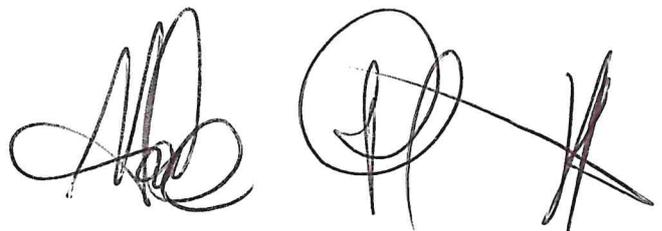
19) **In quale età si ha la massima incidenza di allergia alle proteine del latte vaccino?**

- 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

Domanda n°	Risposta
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

Two handwritten signatures in black ink. The first signature is a stylized, cursive name. The second signature is a circular mark followed by a vertical line and a horizontal line, possibly representing initials or a specific mark.

CASO CLINICO 1

Caso clinico
estratto
Gianvittorio

lattante di 1 mese

Anamnesi familiare negativa per patologia di rilevanza genetica.

Decorso della gravidanza regolare, riferiti scarsi movimenti fetali

Eseguita amniocentesi per età materna con cariotipo maschile normale

Parametri auxologici neonatali nella norma APGAR 8/9

Presenza sin dai primi giorni di ipotono assiale.

Difficoltà progressiva alla suzione

Quale iter diagnostico ?



Three handwritten signatures in blue ink, located below the stamp.

CASO CLINICO 2

Caso
clinico
non
estratto

Shanny/AMO

Erica 4 anni

Tumefazione asintomatica in sede sovramammaria destra.
(notata dalla madre mentre la lavava)

Nello spazio tra mammella e pilastro anteriore dell'ascella destra massa teso-elastica fissa alla cute, solo parzialmente mobile sui piani profondi, non dolente, coperta da cute normale.

Esame obiettivo: buone condizioni generali, organi ipocondriaci normali, piccoli linfonodi ascellari a destra molli e mobili

Ecografia cute: massa solida di 3.5 x 3 cm.

Esami laboratorio:

Hb 11.0 g/dl

GB 11.500 /mm³ (N 45%)

PLT 470.000 mm³

LDH 458 UI/L

PCR 0.6 mg/dl VES 1[^] ora 20



A handwritten signature consisting of a circle with a stylized 'S' or 'P' inside.

A large, complex handwritten signature.

CASO CLINICO 3

Caso
clinico
non
estratto
Shamir

Maria Luisa 13 anni

Tosse stizzosa da circa 3 mesi
Febbricola da qualche giorno

Esame obiettivo: linfonodi sovraclaveari aumentati di consistenza e volume, poco mobili sui piani sottostanti e riduzione del murmure alla base di destra con ottusità alla percussione.

Esami di laboratorio:

Hb 10.4 g/dl

GB 10.050 mm³ (N 82%, L 7%)

PLT 441.000 mm³

AST 135 ALT 148 U/l

LDH 1.788 U/l

VES 1[^] ora 59



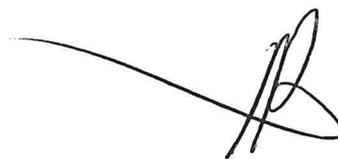
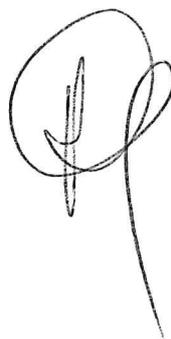
A handwritten signature in black ink, consisting of a circle followed by a vertical line and a loop.

A handwritten signature in black ink, consisting of a vertical line followed by a large, stylized loop.

PROVA ORALE n°1

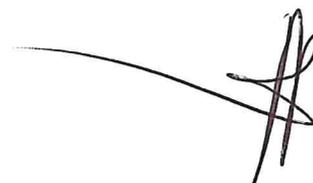
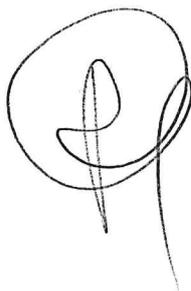
PROVA ESTRATTA
M. Camp

1. Indicazione alla TAC encefalo nel paziente con trauma cranico



PROVA ORALE n° 2

2. Sindrome infiammatoria multi-sistemica: similitudini e differenze con la Sindrome di Kawasaki

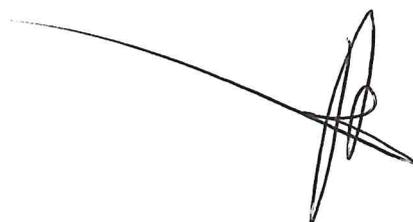


PROVA NON ESTRATTA



PROVA ORALE n°3

3. Il lattante febbrile in PS: approccio diagnostico e terapeutico



PROVA NON ESTRATTA

