

**Sample questions ITA/Part I - Paper A (Italian)**

- 1. Un'ossigenazione tissutale inadeguata può realizzarsi, nonostante una normale PaO<sub>2</sub>, in presenza di**
  - A. anemia
  - B. spostamento a sinistra della curva di dissociazione dell'emoglobina
  - C. gittata cardiaca bassa
  - D. vasocostrizione locale
  - E. alcalosi metabolica
  
- 2. Per il controllo della pressione arteriosa**
  - A. I glomi carotidei sono sensibili alla pressione arteriosa media
  - B. l'ipotensione determina un aumento della risposta dei barocettori
  - C. l'aumento della attività della renina plasmatica stimola la produzione di aldosterone
  - D. la postura influenza la produzione di aldosterone
  - E. la increzione di ormone antidiuretico e' aumentata dall'ipotensione sistemica
  
- 3. Il tessuto elastico presente nel sistema arterioso**
  - A. consente di immagazzinare temporaneamente la maggior parte dello stroke volume durante la fase di eiezione
  - B. contribuisce a far avanzare il flusso ematico durante la diastole ventricolare
  - C. minimizza gli effetti della pressione intratoracica sulla pressione aortica
  - D. contribuisce a convertire il flusso ematico da intermittente a continuo
  - E. mantiene la perfusione coronarica
  
- 4. Durante l'esercizio fisico intenso e prolungato**
  - A. la saturazione di O<sub>2</sub> del sangue venoso non supera il 70%
  - B. il volume minuto può raggiungere i 130 litri
  - C. le resistenze vascolari polmonari diminuiscono
  - D. la gittata cardiaca può raggiungere i 50 l/min
  - E. la temperatura centrale può raggiungere i 40°C.
  
- 5. Il rapporto dP/dT ventricolare è proporzionale all'aumento di:**
  - A. post-carico
  - B. pre-carico
  - C. contrattilità del miocardio
  - D. concentrazione di Ca ionizzato
  - E. gittata cardiaca
  
- 6. Nel letto vascolare polmonare , di norma**
  - A. la P arteriosa media è la metà della P aortica media
  - B. la resistenza vascolare è minore di quella sistemica
  - C. è presente il 50% del volume ematico totale
  - D. la wedge pressure è uguale alla pressione capillare
  - E. l'ipossia determina vasodilatazione

**7. La pressione intrapleurica è**

- A. subatmosferica
- B. correlata alla pressione media esofagea
- C. cambia durante il ciclo ventilatorio
- D. la stessa in tutto lo spazio pleurico
- E. aumentata dalla tosse

**8. La capacità di chiusura**

- A. normalmente supera il volume residuo
- B. diminuisce in posizione supina
- C. è la somma di volume di chiusura e volume residuo
- D. diminuisce con l'età
- E. è normalmente inferiore della capacità funzionale residua

**9. Gli shunts intrapolmonari aumentano:**

- A. la tensione di  $O_2$  del sangue venoso misto
- B. la saturazione arteriosa di  $O_2$
- C. quando la circolazione polmonare è parzialmente ostruita
- D. in presenza di atelettasie
- E. per un sovraccarico severo di liquidi

**10. Il simbolo P50 indica:**

- A. la pressione parziale di  $O_2$  a 50 mmHg (6.7kPa)
- B. la  $PaO_2$  alla quale 100 ml di sangue contengono 50 ml di  $O_2$
- C. la saturazione percentuale di Hb a  $PaO_2$  di 50 mmHg (6.7 kPa)
- D. la concentrazione plasmatica di  $O_2$  a  $PaO_2$  di 50 mmHg (6.7 kPa)
- E. la  $PO_2$  alla quale la Hb è saturata al 50 %

**11. Un meccanismo di feed-back endocrino nell'ipofisi regola la secrezione di**

- A. ACTH
- B. adrenalina
- C. cortisolo
- D. insulina
- E. tiroxina

**12. Il liquido cerebro-spinale**

- A. è prodotto nell'adulto in misura di 150 ml/24 h
- B. è principalmente riassorbito nei ventricoli laterali
- C. non riflette esattamente le variazioni acute di eccesso di basi nel sangue arterioso
- D. virtualmente non contiene glucosio
- E. il suo peso specifico (densità relativa) è 1015-1020

**13. I neurotrasmettitori di tutti i gangli del sistema nervoso autonomo includono**

- A. acetilcolina
- B. noradrenalina
- C. 5-idrossitriptamina
- D. butirrilcolina
- E. dopamina

**14. L' inulina**

- A. viene completamente rimossa dal sangue passando attraverso il rene
- B. non viene riassorbita dai tubuli renali
- C. viene secreta dalle cellule tubulari renali
- D. è metabolizzata da parte delle cellule renali
- E. la sua concentrazione nel filtrato glomerulare è uguale a quella del plasma

**15. Riguardo all'escrezione dell'acqua**

- A. la branca ascendente dell'ansa di Henle è impermeabile all'acqua
- B. il riassorbimento del cloro dall'ansa di Henle avviene passivamente
- C. in condizioni di massima antidiuresi il 5% del riassorbimento dell'acqua avviene nel tubulo distale
- D. l'osmolalità midollare massima è 800 mOsm/l
- E. la disidratazione stimola la produzione di aldosterone

**16. L'anion gap**

- A. è normalmente di 12 mmol/L
- B. aumenta nell'acidosi lattica
- C. è diminuito nell'intossicazione da aspirina
- D. diminuisce nella chetoacidosi diabetica
- E. è aumentato nell'insufficienza renale

**17. A proposito di acido carbonico e bicarbonato nel sangue**

- A. a pH 7.4 il rapporto fra bicarbonato e acido carbonico è 20 a 1
- B. il sistema tampone dipende dall'anidrasi carbonica
- C. gli idrogenioni formati dall'ac.carbonico sono tamponati dall'emoglobina ridotta
- D. l'equazione di Henderson-Hasselbalch descrive l'equilibrio tampone
- E. l'eccesso extracellulare di idrogenioni viene tamponato istantaneamente

**18. Il citocromo P450**

- A. è un enzima che regola la velocità di rilascio dell'O<sub>2</sub> dall'emoglobina
- B. è presente nelle terminazioni nervose simpatiche
- C. partecipa al metabolismo della noradrenalina
- D. è un'ossidasi terminale importante nella biotrasformazione dei farmaci
- E. è un potente induttore enzimatico

**19. Nel movimento dei fluidi e delle molecole disciolte**

- A. la diffusione è proporzionale alla permeabilità delle membrane
- B. un anione non diffusibile passerà più lentamente di un catione diffusibile
- C. il potenziale trans-membrana dipende dalla presenza di ioni non diffusibili
- D. la pressione osmotica è necessaria per prevenire il passaggio di ioni
- E. la filtrazione dipende dalla pressione idrostatica

**20. Lo stomaco**

- A. e' responsabile dell'assorbimento di circa il 25% delle proteine ingerite
- B. secerne la vitamina B12
- C. l'acidita' dipende dall'attivita' dell'anidrasi carbonica nelle sue cellule parietali
- D. riduce la sua motilita' quando i grassi raggiungono l'intestino
- E. puo' variare di molto la propria capacita' con minime variazioni di pressione

**21. Il labetalolo**

- A. può causare ipotensione posturale
- B. riduce la frequenza cardiaca
- C. ha un'emivita di eliminazione di 24h
- D. la sua attività alfa bloccante è maggiore di quella beta bloccante
- E. può causare broncocostrizione

**22. I farmaci beta stimolanti possono causare**

- A. iperglicemia
- B. ipopotassiemia
- C. aumento della motilità gastrointestinale
- D. tremori della muscolatura scheletrica
- E. aumentata contrattilità dell'utero gravido

**23. I segni patognomonici e precoci di intossicazione da cianuro da infusione di nitroprussiato di sodio, includono**

- A. progressiva acidosi metabolica
- B. alterazioni elettroencefalografiche
- C. aumento della concentrazione venosa mista di  $O_2$
- D. risposta costante all'infusione a basse dosi di nitroprussiato di sodio
- E. diminuzione della saturazione dell'emoglobina

**24. Gli effetti dell'instillazione di atropina nell'occhio sano includono**

- A. paralisi dello sfintere della pupilla
- B. paralisi del muscolo ciliare
- C. aumento della pressione intraoculare
- D. enoftalmo
- E. fotofobia

**25. Il volume ematico intracranico è aumentato da**

- A. alotano
- B. vecuronio
- C. tiopentone
- D. nitroglicerina
- E. ketamina

**26. Sono possibili causa di tinniti, la**

- A. codeina
- B. aspirina
- C. cocaina
- D. lidocaina
- E. gentamicina

**27. Il consumo cerebrale di ossigeno è notevolmente ridotto da**

- A. propofol
- B. tiopentone
- C. nimodipina
- D. ossido nitrico
- E. fentanyl

**28. Il passaggio dagli alveoli al sangue di un anestetico inalatorio è influenzato da**

- A. coefficiente di partizione sangue/gas del farmaco
- B. ventilazione alveolare
- C. gittata cardiaca
- D. rapporto ventilazione /perfusione polmonare
- E. gradiente di pressione parziale transmembrana alveolo-capillare

**29. L'esposizione prolungata all'ossido d'azoto**

- A. inattiva la vit.B12
- B. interferisce nel metabolismo della metionina
- C. interferisce nel metabolismo dei folati
- D. altera la sintesi di DNA
- E. stimola la produzione emopoietica megaloblastica

**30. Tra gli anestetici inalatori con coefficiente di partizione sangue/gas inferiore a 2.6 ci sono**

- A. sevofluorano
- B. isofluorano
- C. desfluorano
- D. alotano
- E. etere dietilico

**31. L'anafilassi verso gli anestetici intravenosi**

- A. è prevenuta da una premeditazione con antistaminici
- B. è caratterizzata da profonda ipotensione
- C. si manifesta solo dopo precedenti esposizioni
- D. è associata ad elevati livelli serici di tripsasi
- E. è dose dipendente

**32. La ketamina**

- A. sensibilizza il miocardio all'azione dell'adrenalina
- B. è un derivato butirofenonico
- C. è poco solubile in acqua
- D. causa broncocostrizione
- E. ha marcato effetto cronotropo

**33. Il propofol**

- A. ha un'elevata clearance indipendentemente dal flusso ematico epatico
- B. il metabolismo extraepatico sopravviene in modo significativo
- C. nei pazienti anziani si verifica un'importante riduzione del volume di distribuzione
- D. può causare una brusca soppressione dell'attività elettroencefalografica
- E. la sua clearance è 870-2140 ml/min

**34. Gli agenti anestetici locali che sono principalmente biotrasformati nel fegato sono**

- A. ropivacaina
- B. prilocaina
- C. lidocaina
- D. procaina
- E. bupivacaina

**35. Gli effetti tossici degli anestetici locali amini-amidici includono**

- A. depressione miocardia
- B. metaemoglobinemia
- C. depressione del sistema nervoso centrale
- D. broncospasmo
- E. convulsioni

**36. A proposito di farmacocinetica**

- A. solo i farmaci non ionizzati si distribuiscono rapidamente nello strato lipidico delle membrane
- B. il propofol ha una clearance elevata
- C. per una determinata clearance, l'emivita di un farmaco è direttamente proporzionale al volume di distribuzione
- D. i farmaci con un basso tasso di estrazione sono condizionati dal flusso sanguigno epatico
- E. la clearance della lidocaina dipende dal flusso sanguigno epatico

**37. Fra i fattori responsabili dell'eliminazione del mivacurio sono riconosciuti**

- A. la filtrazione glomerulare
- B. il legame proteico
- C. la biotrasformazione epatica
- D. l'idrolisi da parte delle colinesterasi plasmatiche
- E. il pH ematico

**38. La morfina può provocare**

- A. nausea e vomito
- B. broncocostrizione
- C. aumento della diuresi
- D. costipazione
- E. costrizione delle pupille

**39. L'aggregazione piastrinica è ridotta da**

- A. acido acetilsalicilico
- B. dipiridamolo
- C. acido tranexamico
- D. ketorolac
- E. destrano

**40. Il sodio cromoglicato è**

- A. un broncodilatatore
- B. un antistaminico
- C. uno stabilizzatore di membrana delle mastcellule
- D. uno stimolante cardiaco
- E. efficace nell'asma acuto

**41. A proposito della diffusione**

- A. il grado di diffusione è proporzionale al gradiente di concentrazione
- B. a livello cellulare, il diossido di carbonio raggiunge l'equilibrio in meno di 0,1 secondi
- C. il grado di diffusione della maggior parte degli anestetici inalatori è simile a quello dell'anidride carbonica
- D. il monossido di carbonio è usato per misurare la capacità di diffusione polmonare
- E. il grado di diffusione di una sostanza è direttamente proporzionale al suo peso molecolare

**42. La tensione di superficie**

- A. è maggiore nei piccoli alveoli che in quelli grandi
- B. deriva dalle forze di coesione fra le molecole di un liquido
- C. aumenta al diminuire del volume polmonare
- D. è ridotta dal surfattante
- E. del film di rivestimento alveolare è maggiore di quella dell'acqua

**43. Una scarica efficace per la fibrillazione ventricolare deve**

- A. avere un livello di energia tra 200 e 360 Joules
- B. avere il monitoraggio ECG
- C. depolarizzare simultaneamente tutte le fibre miocardiche
- D. essere a corrente continua sincronizzata
- E. essere preceduta da somministrazione di adrenalina

**44. Nella jet ventilation ad alta frequenza**

- A. il volume minuto non dipende dai gas apportati
- B. un aumento del rapporto I/E aumenta il volume polmonare
- C. una diminuzione della pressione causa diminuzione della PaCO<sub>2</sub>
- D. è controindicata nei pazienti con fistola bronco-pleurica
- E. l'eliminazione della CO<sub>2</sub> è migliorata dall'aumento della frequenza

**45. La reazione dell'anidride carbonica con la calce sodata include:**

- A. formazione di carbonato di sodio
- B. formazione di carbonato di calcio
- C. liberazione di calore
- D. formazione d'acqua
- E. produzione di monossido di carbonio

**46. La Legge di Poiseuille afferma che il flusso è proporzionale a**

- A. quadrato del raggio del condotto
- B. lunghezza del condotto
- C. densità del fluido
- D. viscosità del fluido
- E. gradiente pressorio

**47. A proposito di pneumotacografo**

- A. misura i cambiamenti di pressione attraverso una resistenza
- B. la sua precisione non richiede un flusso laminare di gas
- C. non è adatto per un monitoraggio accurato „respiro per respiro“
- D. la sua precisione è influenzata dai cambiamenti di temperatura
- E. cambiamenti nella composizione dei gas richiedono la sua ricalibrazione

**48. Tra i sistemi utili a ridurre l'inquinamento da anestetici volatili sono riconosciuti**

- A. l'impiego di umidificatori
- B. l'esecuzione di anestesia a bassi flussi
- C. lo scarico dei gas a livello del pavimento
- D. la filtrazione dei gas di scarico attraverso carbone attivo
- E. il trasporto passivo con condotti verso l'ambiente esterno



**49. In riferimento alla perdita di calore durante l'anestesia**

- A. la conduzione è il fenomeno più importante
- B. la convezione è diminuita quando l'aria adiacente dell'organismo è calda
- C. la radiazione è diminuita dalle coperte in foglio di alluminio
- D. la respirazione equivale al 30% della perdita di calore totale
- E. la sudorazione è diminuita quando l'umidità relativa aumenta

**50. L'umidità dell'atmosfera è misurata tramite**

- A. la determinazione del punto di rugiada
- B. un termometro a bulbo umido e a bulbo asciutto
- C. il raffreddamento di un volume di aria conosciuto
- D. l'assorbimento di acqua di un capello
- E. la misurazione della pressione barometrica

**51. Le tecniche per la misurazione del flusso sanguigno comprendono**

- A. Ultrasuoni
- B. Diluizione di un colorante
- C. Pletismografia
- D. Diluizione termica
- E. Elettromagnetismo

**52. La pressione nella vena cava superiore è influenzata dalla:**

- A. Attività ventricolare destra
- B. Posizione del paziente
- C. Pressione intraddominale
- D. Pressione media delle vie aeree
- E. Continenza della valvola tricuspide

**53. E' necessario conoscere la PaCO<sub>2</sub> per misurare**

- A. la produzione di CO<sub>2</sub>
- B. lo spazio morto fisiologico
- C. il volume/minuto
- D. il volume polmonare residuo
- E. la capacità funzionale residua

**54. Una curva pressione / volume può misurare**

- A. la compliance polmonare
- B. la resistenza delle vie aeree
- C. la pressione intrapleurica
- D. la capacità funzionale residua
- E. il volume espiratorio

**55. La misura della relazione fra pressione intracranica e volume stabilisce**

- A. l'integrità della barriera ematoencefalica
- B. la compliance cerebrale
- C. il flusso sanguigno cerebrale
- D. il valore del metabolismo cerebrale
- E. il diametro vascolare cerebrale

**56. In un giovane adulto con un volume residuo di 1200 ml**

- A. il volume di chiusura decresce col crescere dell'età
- B. il volume espiratorio sarà di circa 1000 ml
- C. la capacità vitale diminuirà in anestesia generale
- D. la capacità vitale è approssimativamente di 1700 ml
- E. la capacità polmonare totale è di circa 5000 ml

**57. In merito ai manometri**

- A. una pressione che sostiene una colonna di 10 mmHg supporterà una colonna di 13,6 cm di acqua
- B. 1 kPa è pari ad una pressione di 7,5 mmHg
- C. le due estremità di un manometro a mercurio devono essere alla stessa distanza
- D. un barometro a mercurio usato per misurare la pressione atmosferica è sigillato con il vuoto sopra il livello del liquido
- E. gli aneroidi non contengono liquido

**58. A proposito di misurazione dei compartimenti dei fluidi corporei**

- A. l'indiocianina verde è escreta immodificata nelle urine
- B. il volume del liquido extracellulare è misurato con il deuterio
- C. il volume del liquido intracellulare è indirettamente determinato dal volume liquido extracellulare e dall'acqua corporea
- D. il volume plasmatico è calcolato con l'albumina sierica marcata con iodio
- E. per calcolare il volume ematico si usano globuli rossi marcati con cromo

**59. Nelle analisi statistiche dei risultati di una sperimentazione clinica possono essere usati i seguenti metodi**

- A. t-test non accoppiato
- B. test del chi quadrato ( $\chi^2$ )
- C. analisi della varianza
- D. analisi sequenziale
- E. t-test accoppiato

**60. Riguardo alle seguenti affermazioni**

- A. l'ipotesi zero stabilisce che i due trattamenti siano ugualmente efficaci
- B. il livello significativo è un valore di probabilità che assicura che l'outcome sia clinicamente significativo
- C. la deviazione standard è una misura del valore medio del campione
- D. l'errore standard è usato per la stima degli intervalli di confidenza
- E. la pressione sanguigna è misurata su una scala ordinaria

**Sample questions ITA/Part I - Paper B (Italian)**

- 1. L'iperventilazione di un paziente normale durante l'intero corso dell'anestesia si associa a**
  - A. marcata diminuzione delle richieste di analgesia post-operatoria
  - B. spostamento a destra della curva di dissociazione dell'ossiemoglobina
  - C. diminuzione della PaO<sub>2</sub>
  - D. ipoventilazione post-operatoria
  - E. vasodilatazione cutanea
  
- 2. I fattori predittivi di morbidità e mortalità cardiaca includono**
  - A. stenosi aortica
  - B. infarto miocardico insorto da meno di sei mesi
  - C. prolungamento del tratto QT (a frequenza normale)
  - D. extrasistolia ventricolare occasionale
  - E. ritmo nodale intra-operatorio
  
- 3. Pazienti ipotiroidei non trattati presentano**
  - A. una resistenza agli ipnotici
  - B. una ridotta efficacia della pompa cardiaca
  - C. un alto voltaggio delle onde T sull'E.C.G.
  - D. un aumento della sensibilità ai miorilassanti non depolarizzanti
  - E. un ritardato recupero della coscienza dopo anestesia
  
- 4. In merito alla terapia con anticolinergici:**
  - A. l'azione del glicopirolato è più protratta di quella dell'atropina
  - B. l'atropina aumenta lo spazio morto
  - C. la premeditazione con atropina dovrebbe essere evitata nel bambino ipertermico
  - D. 1.0 mg di atropina produce un blocco vagale completo in un uomo di 70 kg di peso
  - E. la premeditazione con ioscina (scopolamina) andrebbe evitata nei pazienti anziani
  
- 5. Una intensa vasocostrizione periferica può essere annullate con**
  - A. fentolamina
  - B. nitroprussiato di sodio
  - C. esmololo
  - D. nifedipina
  - E. analgesia spinale alta
  
- 6. I farmaci riconosciuti per aumentare la pressione alla giunzione gastroesofagea comprendono**
  - A. droperidolo
  - B. atropina
  - C. metoclopramide
  - D. fentanile
  - E. neostigmina

- 7. La terapia riconosciuta come valida nel trattamento di una crisi tireotossica postoperatoria include**
- A. sedazione
  - B. plasmaferesi
  - C. corticosteroidi
  - D. propranololo
  - E. calcitonina
- 8. Le complicanze riconosciute della resezione del retto per via addominoperineale**
- A. trombosi venosa profonda
  - B. ileo paralitico
  - C. embolia
  - D. atelettasia postoperatoria
  - E. uremia
- 9. I fattori associati allo sviluppo di atelettasia postoperatoria includono**
- A. dolore addominale
  - B. COPD
  - C. spondilite anchilosante
  - D. chirurgia toracica
  - E. anestesia spinale
- 10. Il deterioramento della funzionalità del ventricolo sinistro causato da ischemia in corso di anestesia generale**
- A. precede la depressione del segmento ST
  - B. regredisce completamente quando la depressione del segmento ST ritorna normale
  - C. è meglio riconoscibile con il monitoraggio della pressione capillare di incuneamento polmonare
  - D. determina una diminuzione nella compliance del ventricolo sinistro
  - E. può colpire un cuore normale
- 11. Costituiscono affermazioni veritiere sull'intubazione tracheale**
- A. lesioni laringee severe possono essere causate dal tubo endotracheale
  - B. può verificarsi pneumomediastino
  - C. la diffusione di protossido d'azoto nell'aria insufflata in cuffia può raddoppiarne la pressione
  - D. dopo 48 ore di intubazione l'intubazione tracheale dovrebbe essere sostituita da tracheotomia
  - E. la maggior parte degli incidenti legati alla cuffia sono il risultato di pressioni inappropriatamente alte contro la parete tracheale
- 12. Se paragonata al respiro spontaneo adeguato, la condizione di paralisi neuromuscolare e ventilazione controllata nel paziente supino e anestetizzato è associata a**
- A. miglioramento preponderante della ventilazione sulla perfusione
  - B. aumento del rapporto VD/VT
  - C. diminuzione del movimento diaframmatico anteriore
  - D. aumento del movimento diaframmatico posteriore
  - E. aumento del ritorno venoso al cuore destro

**13. I possibili meccanismi di broncodilatazione in corso di anestesia con alitano includono**

- A. inibizione del rilascio di sostanze broncoattive
- B. stimolazione dei recettori beta-adrenergici
- C. inibizione del rilascio di acetilcolina all'interno del parenchima polmonare
- D. inibizione dei recettori alfa-adrenergici
- E. stimolazione dei chemorecettori del corpo carotideo

**14. I problemi legati alla esecuzione routinaria preoperatoria di Rx del torace includono**

- A. una elevata percentuale di falsi positivi
- B. una elevata percentuale di falsi negativi
- C. un rischio considerevole di neoplasia indotta dalle radiazioni
- D. una elevata percentuale di quadri significativi (positivi) non sospettati
- E. una elevata percentuale di esiti positivi privi di significatività clinica

**15. L'embolia gassosa venosa è associata con**

- A. ipotensione arteriosa
- B. riduzione della concentrazione di CO<sub>2</sub> di fine espirazione
- C. aritmie cardiache
- D. riduzione delle resistenze vascolari polmonari
- E. riduzione della pressione intracranica

**16. Il vasospasmo cerebrale postoperatorio in un paziente con emorragia subaracnoidea**

- A. non si verifica se l'aneurisma è stato allacciato efficacemente
- B. può essere trattato con calcio antagonisti
- C. avviene solitamente dopo due settimane dall'intervento
- D. è prevenuto dalla ventilazione postoperatoria
- E. può produrre emiplegia

**17. Nella diagnosi di morte cerebrale**

- A. i criteri clinici non sono invalidati se il paziente è in ipotermia
- B. il test calorico è usata per verificare l'integrità del V° nervo cranico
- C. un tracciato EEG isoelettrico è patognomonico
- D. l'assenza di blocco neuromuscolare dovrebbe essere confermata con uno stimolatore nervoso periferico
- E. possono ancora essere presenti movimenti riflessi delle gambe

**18. I metodi usati per ridurre la pressione intracranica includono**

- A. mannitolo
- B. nitroprussiato di sodio
- C. drenaggio ventricolare
- D. isoflurano
- E. nifedipina

**19. L'ematoma subdurale acuto**

- A. è il risultato di una emorragia dell'arteria meningea media
- B. è frequentemente bilaterale
- C. è spesso associato a sanguinamento secondario a decompressione
- D. è una complicanza dell'alcolismo cronico
- E. ha prognosi favorevole quando associato a frattura della base cranica

**20. I seguenti segni sono associati ad un aumento di pressione intracranica da trauma cranico**

- A. edema della papilla
- B. edema polmonare
- C. ipertensione
- D. Glasgow Coma Score maggiore di 12
- E. bradicardia

**21. Un tubo tracheale a doppio lume sinistro**

- A. può essere usato per la lobectomia sinistra inferiore
- B. è utile per una fistola broncopleurica destra
- C. possiede un orificio dedicato al bronco lobare superiore sinistro
- D. quando possibile è preferito al tubo doppio lume destro
- E. è controindicato in un pneumotorace destro

**22. I vantaggi riconosciuti della ventilazione controllata nel trattamento del lembo mobile includono**

- A. riduzione della ventilazione paradossa
- B. possibilità di usare la pressione positiva di fine espirazione (PEEP)
- C. riduzione del dolore
- D. prevenzione del pneumotorace
- E. accelerata guarigione delle fratture costali

**23. Il trattamento appropriato per una moderata ipossiemia post operatoria dopo bypass coronarico in un paziente ventilato e con parametri cardiovascolari normali, include**

- A. digitalizzazione
- B. aggiunta di pressione positiva di fine espirazione (PEEP)
- C. infusione di dopamina
- D. infusione di nitroprussiato di sodio
- E. aumento della  $FiO_2$

**24. L'atropina somministrata in anestesia ad un paziente con severa stenosi mitralica può provocare l'aumento**

- A. del consumo di ossigeno miocardico
- B. della pressione in atrio sinistro
- C. della pressione di riempimento ventricolare sinistro
- D. della pressione polmonare capillare incuneata
- E. della gittata cardiaca

**25. Le tecniche anestesilogiche riconosciute per la settoplastica includono**

- A. il posizionamento di tamponi intorno al tubo in gola
- B. ipotensione controllata con nitroprussiato di sodio
- C. preparazione nasale con cocaina topica
- D. sondino naso-gastrico
- E. premedicazione anticolinergica

**26. La trazione sul muscolo retto mediale dell'occhio provoca**

- A. ipertensione
- B. bradicardia
- C. midriasi
- D. sindrome di Horner
- E. aritmie cardiache

**27. I metodi riconosciuti per l'analgesia negli stadi iniziali del parto includono**

- A. epidurale toracica
- B. analgesia intratecale
- C. petidina intramuscolo
- D. ipnosi
- E. protossido d'azoto in ossigeno

**28. Durante il terzo trimestre di gravidanza si verifica**

- A. un aumento della ventilazione alveolare
- B. una diminuzione dell'ematocrito
- C. una diminuzione del metabolismo basale
- D. un aumento del volume sanguigno
- E. un aumento della capacità funzionale residua

**29. Farmaci che andrebbero evitati nel primo trimestre di gravidanza includono**

- A. ondansetron
- B. penicillina
- B. metoclopramide
- C. tetraciclina
- D. metronidazolo

**30. Le arterie ombelicali**

- A. derivano dalle arterie iliache interne fetali
- B. portano sangue venoso dal feto
- C. contengono sangue a  $PO_2$  di 5.3 KPa (40 mmHg)
- D. s'inseriscono nella vena cava fetale inferiore
- E. sono inalterate dall'autoregolazione

**31. Il dolore post-laparotomico può contribuire a provocare**

- A. poliuria
- B. nausea
- B. ipossiemia
- D. ridotta capacità funzionale residua (FRC)
- E. tachicardia

**32. La sezione del ganglio trigemino determina**

- A. paralisi del facciale
- B. perdita della salivazione
- C. ptosi palpebrale
- D. vasodilatazione della pelle del viso
- E. anestesia della cornea

**33. Una meralgia parestetica e' alleviata con il blocco del nervo**

- A. linguale
- B. trigemino
- C. cutaneo femorale laterale
- D. simpatico lombare
- E. femorale

**34. Alcuni degli effetti collaterali dell'analgesia epidurale con oppioidi sono**

- A. singhiozzo
- B. ipotensione
- C. ipoventilazione
- D. sedazione
- E. ritenzione urinaria

**35. I fattori che influiscono sul livello del blocco spinale includono**

- A. peso specifico della soluzione anestetica
- B. volume della soluzione anestetica
- C. dose dell'anestetico locale
- D. età del paziente
- E. posizione del paziente

**36. Le cause probabili della coagulopatia che accompagna lo stato settico insorto dopo resezione di colon includono**

- A. deficienza della vitamina K
- B. danno epatico da alcol
- C. coagulazione disseminata intravascolare
- D. malattia di von Willebrand insospettata
- E. somministrazione s.c. di eparina a basse dosi



- 37. La riduzione della portata cardiaca associata a ventilazione con elevata pressione positiva di fine espirazione (PEEP) e' secondaria a**
- A. diminuzione del ritorno venoso all'atrio destro
  - B. ridotta performance del ventricolo sinistro dovuta a spostamento del setto intraventricolare
  - C. aumento del post carico del ventricolo destro
  - D. ridotta frequenza cardiaca
  - E. ridotta eliminazione di CO<sub>2</sub>
- 38. La pressione positiva di fine espirazione (PEEP) riduce**
- A. il volume ematico intratoracico
  - B. la PaCO<sub>2</sub>
  - C. la capacità funzionale residua
  - D. la pressione intracranica
  - E. la pressione capillare polmonare di incuneamento
- 39. Una riduzione della saturazione in ossigeno del sangue venoso misto e' comunemente dovuta a**
- A. diminuzione della portata cardiaca
  - B. diminuzione del metabolismo
  - C. aumento della pressione dell'arteria polmonare
  - D. shunt sinistro/destro
  - E. ridotto contenuto di ossigeno arterioso
- 40. Le possibili cause di improvviso soffio sisto-diastolico in un paziente con endocardite batterica includono**
- A. embolia polmonare
  - B. infarto miocardico inferiore
  - C. prolasso mitralico
  - D. rottura della valvola aortica
  - E. aneurisma aortico dissecante
- 41. Una elevata osmolarita' delle urine e' associata a**
- A. diabete insipido
  - B. insufficienza renale
  - C. somministrazione di mannitolo
  - D. chetoacidosi diabetica
  - E. disidratazione
- 42. La tecnica suggerita di sedazione in Terapia Intensiva richiede l'infusione di**
- A. propofol
  - B. midazolam
  - C. droperidolo
  - D. etomidate
  - E. clonidina

**43. Una bassa  $PO_2$  arteriosa con elevata  $PCO_2$  è in genere associata a**

- A. edema polmonare
- B. ostruzione delle prime vie respiratorie
- C. polmonite lobare
- D. intossicazione acuta da salicilati
- E. attività fisica in elevata altitudine

**44. Nell'insufficienza epatica acuta**

- A. il tempo di protrombina è normale
- B. la fosfatasi alcalina plasmatica potrebbe essere normale
- C. l'albuminemia è spesso inferiore 10 mg/L
- D. la pulsossimetria è inesatta in presenza di ittero
- E. l'LDH sierico è indice sensibile di danno epatocellulare

**45. L'aumento della creatinuria dipende da**

- A. assunzione di proteine
- B. volume delle urine
- C. velocità di filtrazione glomerulare
- D. catabolismo
- E. massa muscolare dell'individuo

**46. Le probabili cause di grave ipotensione insorta in fase iniziale di ventilazione artificiale di un paziente politraumatizzato includono**

- A. pneumotorace ipertensivo
- B. ipovolemia
- C. tamponamento cardiaco
- D. embolia adiposa
- E. lembo mobile

**47. I segni clinici caratteristici nell'embolia polmonare acuta comprendono**

- A. dispnea
- B. ampia onda 'a' della curva della pressione venosa centrale
- C. ipertensione arteriosa sistolica
- D. cianosi
- E. tachicardia

**48. La malattia da decompressione**

- A. si associa a osteonecrosi
- B. è dovuta ad un deficit di ossigeno alveolare
- C. si tratta facendo respirare una miscela di ossigeno e di elio a pressione atmosferica
- D. ha sintomi che possono manifestarsi quattro ore dopo l'iniziale riduzione di pressione
- E. può essere evitata se l'azoto fa parte della miscela di gas inspirati

**49. La pancreatite acuta e' associata con**

- A. emorragia retroperitoneale
- B. tetano
- C. versamento pleurico
- D. distensione gastrica
- E. iperglicemia

**50. Le sostanze appropriate per risolvere una broncocostrizione acuta includono**

- A. salbutamolo
- B. ketamina
- C. adrenalina
- D. sodio cromoglicato
- E. atropina

**51. I fattori correlati con l'aumento della  $P(A-a)O_2$  dopo chirurgia nella grande obesità, includono**

- A. sito di incisione
- B. tipo di incisione
- C. rapporto peso/altezza
- D. distribuzione della massa adiposa in eccesso
- E. miorisoluzione intraoperatoria e ventilazione meccanica

**52. Il paziente salvato dall'annegamento in acqua fredda presenta**

- A. atelectasie
- B. aumentata compliance polmonare
- C. perdita del surfactante polmonare
- D. aumento dello shunt venoso polmonare
- E. emolisi

**53. La barriera ematoencefalica**

- A. è formata dai villi aracnoidei
- B. è meno permeabile nel neonato
- C. è liberamente permeabile agli ioni bicarbonato
- D. non permette il libero passaggio di anioni organici
- E. ha caratteristiche funzionali simili ad una membrana cellulare

**54. I neonati con sindrome da distress respiratorio hanno**

- A. una perfusione polmonare ridotta
- B. uno shunt cardiaco destro - sinistro
- C. un aumento del lavoro respiratorio
- D. una normale attività della surfattante alveolare
- E. un alcalosi metabolica

**55. In merito al sistema respiratorio neonatale**

- A. la parte più ristretta delle vie aeree è sotto la glottide
- B. la compliance toraco-polmonare è più alta che negli adulti
- C. i bronchi principali costituiscono con la trachea due angoli pressoché uguali
- D. la glottide si trova nel collo molto più in alto che nell'adulto
- E. l'inspirazione è in modo predominante diaframmatica

**56. Il trattamento in emergenza di un bambino asmatico, dopo insuccesso con epinefrina (adrenalina), se subentrano ipossia sonnolenza, ipercapnia e acidosi, richiede**

- A. somministrazione di sodio bicarbonato
- B. diazepam endovenoso
- C. infusione di aminofillina
- D. intubazione e ventilazione
- E. salbutamolo aerosol

**57. In merito ad un abbassamento della conta piastrinica**

- A. prima della chirurgia maggiore dovrebbero essere portate almeno ad un livello di 50.000/ml
- B. in un paziente non chirurgico, un valore di 40.000/ml è associato a tendenza emorragica
- C. la somministrazione di concentrati piastrinici è il trattamento preferibile
- D. il plasma fresco congelato dovrebbe essere somministrato nei pazienti trombocitopenici prima dell'intervento
- E. sono inevitabilmente associate alterazioni della funzionalità piastrinica

**58. L'ormone stimolante tiroideo**

- A. aumenta il flusso sanguigno alla ghiandola tiroidea
- B. è rilasciato dall'ipotalamo
- C. è disponibile come prodotto sintetico
- D. è elevato nel deficit di iodio
- E. la sua concentrazione è utilizzata nel monitoraggio della terapia sostitutiva

**59. Nell'oliguria pre-renale dovuta a scarsa perfusione renale**

- A. la concentrazione del sodio urinario è maggiore di 75 mmol/l
- B. il peso specifico dell'urina è maggiore di 1015
- C. il rapporto osmolale urine/plasma è maggiore di 1.8
- D. il rapporto dell'urea urine/plasma è maggiore di 10
- E. Il rapporto della creatinina urine/plasma è maggiore di 30

**60. La diagnosi differenziale di un'ombra cardiaca ingrandita alla radiografia toracica include**

- A. insufficienza cardiaca congestizia
- B. versamento pericardico
- C. valvulopatia
- D. stenosi subaortica ipertrofica
- E. ernia iatale