

Applicare qui il codice a barre

800  
1222·2022  
ANNI



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PADOVA

**01. Quale, tra quelli elencati, corrisponde all'esatto ordine di priorità tra gli operatori in excel?**

- a) Moltiplicazione (o divisione), addizione (o sottrazione), elevamento a potenza.
- b) Elevamento a potenza, moltiplicazione (o divisione), addizione (o sottrazione).
- c) Elevamento a potenza, addizione (o sottrazione), moltiplicazione (o divisione).
- d) Addizione (o sottrazione), moltiplicazione (o divisione), elevamento a potenza.
- e) Moltiplicazione (o divisione), elevamento a potenza, addizione (o sottrazione)

**02. Qual è l'estensione tipica di un database creato con Microsoft Access 2003?**

- a) .accdb.
- b) .dbm.
- c) .mdb.
- d) .msdb.
- e) .acdb.

**03. Quando si utilizza la visualizzazione struttura di una tabella, non risulta possibile:**

- a) definire i campi.
- b) inserire i dati.
- c) definire il tipo di dati.
- d) ridimensionare sezioni della maschera.
- e) modificare la visualizzazione predefinita della maschera.

**04. In uno studio sulle cause di BPCO, i pazienti con la malattia sono stati appaiati ai controlli in base a età, sesso, luogo di residenza e classe sociale.**

**L'esposizione al fumo di sigaretta è stata poi confrontata tra i due gruppi. Di che tipo di studio si tratta?**

- a) Ecologico.
- b) Coorte.
- c) Sperimentazione clinica controllata.
- d) Coorte storica.
- e) Caso controllo.

**05. Il valore predittivo positivo di un test diagnostico si ottiene dal rapporto tra:**

- a) veri positivi al test ed il totale dei positivi al test.
- b) veri positivi e falsi positivi al test.
- c) falsi positivi al test e totale dei malati.
- d) veri negativi al test e veri negativi al test.
- e) nessuna delle precedenti.

**06. Lo scatter (o nuvola di punti) è una rappresentazione grafica utilizzata per:**

- a) una variabile qualitativa.
- b) una variabile quantitativa.
- c) due variabili qualitative.
- d) due variabili quantitative.
- e) una distribuzione discreta.

**07. Il coefficiente di regressione esprime:**

- a) la forza del legame tra X e Y.
- b) la variazione media della variabile dipendente per ogni incremento unitario di una variabile indipendente.
- c) la variazione media della variabile indipendente per ogni incremento unitario della variabile dipendente.
- d) quanta parte della variabilità del fenomeno è spiegata dalla retta di regressione.
- e) nessuna delle precedenti.

**08. In uno studio longitudinale supponiamo di aver ottenuto un rischio relativo RR=2.1 con un intervallo di confidenza al 95% pari a 1.1 – 3.9. Come possiamo definire il fattore in esame?**

- a) Fattore di rischio.
- b) Fattore protettivo.
- c) Fattore attendibile.
- d) Fattore prevedibile.
- e) Statisticamente non significativo.

**09. Nel caso in cui nella conduzione di uno studio non vengano applicate le regole di buona pratica clinica (GCP) può accadere quanto segue:**

- a) I soggetti che prendono parte allo studio clinico possono essere esposti a un rischio maggiore.
- b) I dati raccolti potrebbero non essere affidabili.
- c) Lo studio potrebbe non essere approvato dalle autorità regolatorie.
- d) Tutte le precedenti.
- e) Lo studio viene approvato soltanto se monocentrico.

**10. Nel caso di pericolo imminente per i soggetti di uno studio lo sperimentatore ha la facoltà di deviare dal protocollo senza previa approvazione / parere favorevole IRB / IEC con l'obbligo di notificarlo quanto prima ai seguenti soggetti:**

- a) IRB / IEC, sponsor e autorità regolatorie.
- b) IRB / IEC e autorità regolatorie.
- c) sponsor e autorità regolatorie.
- d) IRB / IEC.
- e) sponsor.

**11. La versione ufficiale della dichiarazione di Helsinki a cui attualmente ci si riferisce è datata:**

- a) 1964.
- b) 1975.
- c) 1998.
- d) 2013.
- e) 2015.

**12. Ai sensi dell'art. 23 del Regolamento (CE) n. 726/2004, l'AIFA redige, conserva e pubblica un elenco dei medicinali che sono soggetti a:**

- a) monitoraggio sistematico.
- b) monitoraggio semestrale.
- c) monitoraggio annuale.
- d) monitoraggio biennale.
- e) monitoraggio addizionale.

**13. Nella determinazione del rapporto di causalità farmaco/ADR tramite algoritmo di Naranjo, un punteggio tra 5 e 8 è sinonimo di:**

- a) ADR improbabile.
- b) ADR possibile.
- c) ADR probabile.
- d) ADR conclamata.
- e) ADR evidente.

**14. Secondo la normativa Europea di Farmacovigilanza, i requisiti minimi per una segnalazione di sospetta reazione avversa (minimum criteria for reporting) sono:**

- a) L'indicazione di un paziente identificabile e di un medicinale sospetto.
- b) L'indicazione di un paziente identificabile e di una sospetta reazione avversa.
- c) L'indicazione di un reporter identificabile e di un medicinale sospetto.
- d) L'indicazione di un reporter identificabile, di un paziente identificabile, di una sospetta reazione avversa e di un medicinale sospetto.
- e) L'indicazione di un reporter identificabile, di un paziente identificabile, di una sospetta reazione avversa, di un medicinale sospetto con relativo dosaggio e del nominativo del medico prescrittore.

**15. Quale delle seguenti classi di farmaci non è sottoposta a monitoraggio intensivo?**

- a) Farmaci per i quali è stata approvata una modifica alle condizioni di impiego.
- b) Tutti i vaccini.
- c) Farmaci di nuova immissione in commercio.
- d) Nessuna risposta è corretta.
- e) Farmaci di uso consolidato per i quali siano state registrate nuove indicazioni o associazioni nuove di principi attivi in uso da tempo.

**16. Quale delle seguenti affermazioni riguardanti la dispnea è vera?**

- a) E' un sintomo misurabile mediante apposite scale.
- b) E' un sintomo tipico esclusivamente delle affezioni acute dell'apparato respiratorio.
- c) E' un sintomo tipico esclusivamente delle affezioni acute dell'apparato cardiocircolatorio.
- d) E' un segno di insufficienza respiratoria.
- e) E' un sintomo aspecifico, non quantificabile.

**17. Quale dei seguenti accertamenti ha importanza determinante nella diagnostica differenziale della dispnea da sforzo?**

- a) Spirometria.
- b) Test da sforzo.
- c) Emogasanalisi.
- d) Polisonnografia.
- e) Misura delle Pressioni Massime alla bocca.

**18. In caso di polmonite da COVID-19 quale dato evidenzia l'evoluzione verso un quadro di severo ARDS?**

- a) P/F < 100.
- b) Rapido peggioramento della radiografia.
- c) PaO<sub>2</sub> < 40mm Hg.
- d) Iperpiressia resistente al trattamento.
- e) PaCO<sub>2</sub> > 30mm Hg.

**19. In caso di polmonite severa da COVID-19, il ricorso all'ossigenoterapia ad alti flussi è indicato:**

- a) Come trattamento di prima linea dell'insufficienza respiratoria ipossiémica.
- b) Nei soggetti modestamente ipercapnici.
- c) Nei soggetti con ipossiémia refrattaria all'ossigenoterapia convenzionale.
- d) Nei soggetti in stato di coma.
- e) Nei soggetti di età superiore ad 80 anni.

**20. Nei soggetti con polmonite da Covid-19 in respiro spontaneo qual è la durata minima di un ciclo di pronazione comunemente riportata in letteratura?**

- a) 6 ore.
- b) 24 ore.
- c) 2 ore.
- d) 3 giorni.
- e) 12 giorni.

**21. Quale delle seguenti affermazioni sulla misura del volume residuo con la tecnica di diluizione dell'elio è vera:**

- a) l'elio è un gas altamente diffusibile attraverso la membrana alveolo-capillare e pertanto utile per calcolare il volume residuo.
- b) il volume residuo è proporzionale alla differenza di concentrazione tra elio iniziale e all'equilibrio.
- c) la tecnica di diluizione dell'elio applica la legge di Boyle.
- d) durante la metodica viene aggiunta anidride carbonica nel circuito per compensare quella consumata dal paziente.
- e) Durante la metodica il paziente deve rimanere in apnea.

**22. Secondo le linee guida ATS/ERS 2005, quale affermazione sulla interpretazione dei dati spirometrici è vera:**

- a) un deficit ventilatorio misto prevede che sia TLC che FEV<sub>1</sub>/VC siano inferiori al 5° percentile del valore normale.
- b) in presenza di un rapporto FEV<sub>1</sub>/VC normale e di una riduzione della VC ma con TLC normale, va comunque sospettato un deficit restrittivo.
- c) le linee guida consigliano di eseguire la misura della DLCO prima del volume residuo.
- d) un deficit restrittivo associato a DLCO normale non è mai presente in corso di malattia neuromuscolare o della gabbia toracica.
- e) un deficit ventilatorio misto prevede sia FVC che il rapporto FEV<sub>1</sub>/VC inferiori al 5° percentile del valore normale.

**23. Secondo le linee guida ATS/ERS 2005, quale delle seguenti affermazioni sulla reversibilità dopo broncodilatatore è vera:**

- a) deve verificarsi un incremento di FEV1 e/o di FVC di almeno il 12% e di 200 mL rispetto al valore basale.
- b) deve verificarsi un incremento di FEV1 e/o di FVC di almeno il 12% e di 200 mL rispetto al valore teorico.
- c) è consigliata una dose test massimale di 800 mcg di salbutamolo.
- d) è consigliata una dose test massimale di 400 mcg di metacolina.
- e) il test è considerato valido solo se il soggetto è allergico a pollini o polveri.

**24. Quali sono i parametri funzionali respiratori più utili per valutare l'efficacia della tosse?**

- a) MIP.
- b) MEP, PCF.
- c) emogasanalisi.
- d) spirometria globale.
- e) test della marcia.

**25. A norma di quanto dispone l'art. 22 del Codice in materia di protezione dei dati personali i dati idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale tenuti da soggetti pubblici devono essere conservati separatamente da altri dati personali trattati per finalità che non richiedono il loro utilizzo?**

- a) No, i dati devono essere conservati congiuntamente.
- b) Sì, lo prevede espressamente il suddetto articolo.
- c) Sì, ma solo se i dati sono destinati ad una comunicazione sistematica o alla diffusione.
- d) No, salvo che non intervenga espressa richiesta da parte del Garante.
- e) No, salvo il caso in cui vi sia espressa richiesta scritta da parte dell'interessato.

**26. Ai sensi dell'art. 20, co.1 del Dlgs. 196/2003 il trattamento dei dati sensibili da parte di soggetti pubblici è consentito:**

- a) Solo se il soggetto pubblico provvede altresì a identificare e rendere pubblici i tipi di dati e di operazioni nei modi di cui al co. 2.
- b) Solo con provvedimento del Garante con indicazione delle operazioni eseguibili.
- c) Solo se autorizzato dal Garante con autorizzazione nella quale sono specificate le finalità di interesse pubblico perseguite.
- d) Solo se autorizzato da espressa disposizione di legge nella quale sono specificati i tipi di dati che possono essere trattati e di operazioni eseguibili e le finalità di rilevante interesse pubblico perseguite.
- e) Il trattamento dei dati sensibili da parte di soggetti pubblici non è consentito in alcun caso.

**27. Ai sensi del Dlgs 196/2003, art. 4, c.1, lett. H, quale delle seguenti affermazioni è corretta?**

- a) Sono "incaricati" le persone giuridiche e gli enti autorizzati a compiere operazioni di trattamento dal titolare o dal responsabile.
- b) Sono "incaricati" solo le persone fisiche autorizzate a compiere operazioni di trattamento dal titolare o dal responsabile.
- c) Sono "titolari" solo le persone fisiche autorizzate a compiere operazioni di trattamento dall'incaricato o dal responsabile.
- d) Sono "titolari" solo le persone giuridiche autorizzate a compiere operazioni di trattamento dall'incaricato o dal responsabile.
- e) Sono "incaricati" solo le persone giuridiche autorizzate a compiere operazioni di trattamento dal titolare o dal responsabile.

**28. Quale affermazione è vera a proposito di consumo di ossigeno (V'O<sub>2</sub>):**

- a) esprime l'energia sotto forma di ATP immagazzinata nelle cellule.
- b) esprime la capacità di trasportare e utilizzare l'ossigeno attraverso i vari apparati.
- c) normalmente diminuisce in corso di esercizio.
- d) l'unità di misura è in watts/min.
- e) cresce con l'età.

**29. L'apnea ostruttiva è caratterizzata da:**

- a) riduzione del flusso oronasale di almeno il 50% rispetto ai due respiri precedenti.
- b) interruzione del flusso d'aria attraverso le vie aeree superiori con persistenza di movimento del torace e dell'addome.
- c) interruzione del flusso aereo con contemporanea assenza di movimento del torace e dell'addome.
- d) marcata desaturazione ossiemoglobinica.
- e) interruzione del flusso aereo con contemporanea assenza di movimento del torace.

**30. La sindrome delle Apnee Ostruttive nel Sonno si definisce grave quando:**

- a) vi è un AHI > 30.
- b) vi è una notevole sonnolenza diurna.
- c) la circonferenza del collo è > di 43 cm.
- d) vi è un concomitante scompenso cardiaco.
- e) vi è una storia di incidenti stradali.