

Questionario di valutazione dell'apprendimento

**IX Corso di approfondimento
Professionale per il Pediatra**

Colonna Beach 25 – 30 Agosto 2009

Sostanze di abuso

1) L'effetto acuto più frequente negli assuntori di ecstasy è:

a) Entattogeno

b) Sedativo

c) Stimolante disforico

d) Psicotico

Sostanze di abuso

2) L'effetto subacuto più frequente negli assuntori di ecstasy è:

- a) Entattogeno
- b) Psicotico
- c) Antiimpulsivo
- d) Umore depresso

Sostanze di abuso

3) La fenciclidina è:

a) un allucinogeno

b) un sedativo

c) un antidepressivo

d) un entattogeno

Sostanze di abuso

4) La fluoxetina è:

- a) un neurolettico
- b) un diuretico
- c) un antidepressivo
- d) un entattogeno

Sostanze di abuso

5) Fra gli effetti cronici dell'uso di ecstasy il più frequente è:

a) L'instabilità emotiva

b) Ansia e irritabilità

c) Aggressività etero diretta

d) Aggressività autodiretta.

Sostanze di abuso

6) Gli utilizzatori di ecstasy:

- a) Raramente presentano episodi psicotici
- b) Frequentemente tentano il suicidio
- c) Frequentemente presentano disturbi psichiatrici di asse I
- d) Frequentemente presentano periodi di apatia e abulia.

Sostanze di abuso

7) La metilendirossimetanfetamina (MDMA) è:

a) un allucinogeno

b) un entattogeno

c) uno stimolante centrale.

Disturbi del comportamento alimentare

8) I Disturbi della Condotta Alimentare nell'adolescenza evidenziano:

a) i legami coi processi di cambiamento puberale, socio-culturale, di accesso all'autonomia

b) un disturbo fobico transitorio

c) un problema di scorretta alimentazione

d) problemi affettivi intrafamiliari

Disturbi del comportamento alimentare

9) Le forme parziali dei Disturbi della Condotta Alimentare sono:

a) quelle in cui mancano alcuni criteri diagnostici

b) quelle meno gravi

c) quelle in cui sono presenti tutti i criteri diagnostici per l'anoressia mentale salvo il peso che risulta nei limiti della norma oppure il ciclo mestruale, che è regolare

d) quelle ad esordio tardivo

Disturbi del comportamento alimentare

10) I fattori prognostici negativi dei Disturbi della Condotta Alimentare sono rappresentati da:

a) la grave magrezza

b) la lunga durata di malattia

c) i disturbi depressivi associati

d) l'amenorrea

Dermatologia

11) Per papula si intende:

- a) Un rilievo solido sul piano cutaneo fino a 5mm di diametro
- b) Qualsiasi rilievo solido sul piano cutaneo indipendentemente dalle dimensioni.
- c) Un sinonimo di verruca
- d) Una formazione incassata negli strati superficiali della cute

Dermatologia

12) Il trattamento topico della iperidrosi si basa su:

- a) Soluzioni di alluminio cloridrato al 5%
- b) Soluzioni di alluminio cloridrato al 15-20%
- c) Soluzioni alcoliche solfo-saliciliche
- d) Soluzioni acquose a base di tannino e talco

Dermatologia

13) La terapia cosmeceutica della dermatite seborroica si basa su:

- a) Detersione con sapone di marsiglia e applicazione di topici antinfiammatori non steroidei
- b) Detersione con saponi allo zolfo ed applicazione olii lenitivi
- c) Detersione con detergenti ad attività antimicotica
- d) Detersione con detergenti ad attività antimicotica e applicazione di topici ad attività cheratolitica ed antimicotica

Dermatologia

14) Il trattamento di prima scelta per l'acne comedonica di grado lieve si basa su:

- a) Antibiotici sistemici (tetracicline)
- b) La associazione eritromicina/benzoil perossido
- c) Isotretinoina topica
- d) Cosmetici contenenti antibatterici e
cheratolitici

Neurologia

15) Quale dei seguenti NON è un riflesso osteo-tendineo:

a) Achilleo

b) Rotuleo

c) Plantare

d) Di Babinski

e) bicipitale

Neurologia

16) Un'anomalia del III nervo cranico causa:

a) Disturbi dell'olfatto

b) Riduzione dell'acuità visiva

c) Anomalie del diametro pupillare

d) Ptosi palpebrale

e) Motilità della lingua

Neurologia

17) Le tipiche convulsioni febbrili semplici insorgono a quale età :

a) 6 mesi – 3 anni

b) 8 mesi – 4 anni

c) 1 anno – 5 anni

d) 1 anno – 6 anni

e) 2 anni – 6 anni

Neurologia

18) Quale tra questi eventi patologici **non** rientra nella diagnostica differenziale con le convulsioni febbrili:

a) Delirio

b) Brivido

c) Meningismo

d) Meningo-encefalite

e) La convulsione psicogena

Neurologia

19) Quali tra queste patologie si associa a convulsioni febbrili:

a) Piccolo male

b) **Sindrome di Dravet**

c) Epilessia benigna a parossismi rolandici

d) Epilessia benigna a parossismi occipitali

e) Sindrome di Landau- Kleffner

Neurologia

20) In quale tra queste patologie sono presenti i Tic:

a) Sindrome di Guillain-Barrè

b) Sindrome di Morquio

c) Malattia di Gaucher

d) Sindrome di Rett

e) Sindrome di Tourette

Neurologia

21) I movimenti Ticcosi sono:

a) Stereotipati

b) Volontari

c) Finalistici

d) Di lunga durata

e) Progressivi

Neurologia

22) I muscoli più colpiti nei Tic sono:

a) Poplitei

b) Tutti quelli degli arti inferiori

c) Massetere

d) Palpebrali

e) Sterno-cleido-mastoidei

Domanda finale: attenzione !!!

Fra le attività formative a cui avete partecipato quest'anno, quale vi ha aggiornato con meno fatica e più spensieratezza?

Chi dobbiamo ringraziare per tutto questo?

