



**Concorso pubblico, per titoli ed esami, per n. 33 posti di  
Ostetrica/o  
Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari – Ruolo Sanitario**

In ottemperanza a quanto disposto dall'art. 19 del D.Lgs. 14/3/2013 n. 33 e s.m.i., si riportano i criteri di valutazione della Commissione Esaminatrice e le tracce della prova SCRITTA.

La prova sorteggiata è la n. 3.

Criteri di attribuzione dei punteggi per la correzione della prova:

- 1 punto per ogni risposta corretta,
- 0 punti per ogni risposta omessa, errata o multipla.

# PROVA SCRITTA N. 1

- 1. Nei rifiuti a rischio infettivo vanno smaltiti:**
  - A. contaminati da sangue visibile o dai seguenti liquidi biologici: liquido seminale, vaginale, pleurico e amniotico
  - B. pannoloni sporchi di feci
  - C. sacche catetere vescicale
- 2. Quale tra i seguenti esempi può essere definito un evento sentinella?**
  - A. Errata prescrizione/somministrazione farmacologica
  - B. Errore di registrazione dei dati clinici/assistenziali nella cartella informatizzata
  - C. Danno grave o morte di un paziente in seguito a caduta durante le manovre assistenziali
- 3. La sincope è:**
  - A. la riduzione delle funzioni vitali
  - B. una temporanea alterazione o perdita dello stato di coscienza
  - C. un sinonimo di lipotimia
- 4. Con EBM si intende:**
  - A. entrambe le risposte sono corrette
  - B. medicina fondata sulle prove di evidenza
  - C. l'uso cosciente, esplicito e giudizioso della migliore e più recente evidenza scientifica, nel formulare decisioni sulle cure di ogni singolo paziente
- 5. Le scale di valutazione numerica del dolore sono strumenti utilizzati per:**
  - A. classificare il tipo di dolore in base alla sua natura
  - B. identificare con precisione la sede anatomica del dolore
  - C. misurare in modo soggettivo l'intensità del dolore
- 6. Durante l'esecuzione dell'esame obiettivo ostetrico del neonato, a 48 ore di vita, l'Ostetrica osserva l'estensione dell'alluce e lo sventagliamento delle altre dita del piede in risposta alla stimolazione della parte laterale della superficie plantare del piede. Quale riflesso è stato valutato dall'Ostetrica?**
  - A. Il riflesso di Babinski
  - B. Il riflesso di Galant
  - C. Il riflesso di Moro
- 7. Le linee guida OMS raccomandano di attendere quanto tempo dopo la nascita per il primo bagnetto?**
  - A. ALMENO le 2 ore post partum o più se il neonato è pelle a pelle con il genitore
  - B. ALMENO 24 ore, o almeno 6 ore se per ragioni culturali non è possibile
  - C. NON è indicato un tempo di attesa, si consiglia solo di attendere
- 8. La fase di 'lattogenesi 2' avviene:**
  - A. intorno al 2°-5° giorno dopo il parto, dopo la fase di lattogenesi 1 che avviene intorno alla 15<sup>a</sup>-20<sup>a</sup> settimana di gestazione
  - B. intorno alla 15<sup>a</sup>-20<sup>a</sup> settimana di gestazione, dopo la lattogenesi 1 che avviene al raggiungimento della maturità sessuale
  - C. intorno alla 25<sup>a</sup> settimana di gestazione, solo nelle donne che hanno già partorito e che hanno avuto la lattogenesi 1 nel puerperio precedente
- 9. Se il risultato nello screening cervicale di I livello dell'HPV test risulta negativo può essere ripetuto a distanza di:**
  - A. 3 anni
  - B. 5 anni
  - C. 6 anni
- 10. L'indice di Apgar misura 5 parametri, quali?**
  - A. Frequenza cardiaca, tono, respirazione, riflessi e pianto
  - B. Frequenza cardiaca, tono, respirazione, riflessi e colore della pelle
  - C. Frequenza cardiaca, tono, respirazione, pressione arteriosa e colore della pelle

**11. Le mutilazioni genitali femminili (MGF) di tipo II prevedono:**

- A. parziale o totale rimozione del clitoride (clitoridectomia) e/o del prepuzio
- B. parziale o totale rimozione del clitoride e delle piccole labbra con o senza escissione delle grandi labbra (escissione)
- C. altre procedure che modifichino i genitali femminili per scopi non medici (es. punture, abrasioni, incisioni, cauterizzazioni, applicazione di piercing, chirurgia estetica genitale, ecc.)

**12. L'AMH, ormone antimulleriano:**

- A. rappresenta l'indice di riserva ovarica
- B. il suo valore è più alto nelle donne in menopausa
- C. è influenzato dall'utilizzo della terapia ormonale sostitutiva

**13. Qual è l'età maschile limite per l'accesso ai trattamenti di PMA nel SSN?**

- A. Non c'è limite
- B. 59 anni
- C. 65 anni

**14. Una paziente trattata per CIN2, chiede informazioni sul suo follow-up; secondo le 'Linee guida condivise per la prevenzione del carcinoma della cervice uterina. Follow-up post trattamento CIN2 e CIN3' SNLG 2020, quali indicazioni devono essere fornite?**

- A. Dovrà eseguire il primo controllo ad un mese dall'intervento, tramite colposcopia; inoltre non dovrà effettuare la vaccinazione anti-HIV post trattamento, in quanto non modifica gli esiti valutati nel follow-up
- B. Dovrà eseguire il primo controllo a tre mesi dall'intervento, tramite co testing o HPV test; inoltre non dovrà effettuare la vaccinazione anti-HPV post trattamento, in quanto non modifica gli esiti valutati nel follow-up
- C. Dovrà eseguire il primo controllo a sei mesi dall'intervento, tramite co testing o HPV test; inoltre dovrà effettuare la vaccinazione anti-HPV post trattamento, in quanto migliora gli esiti valutati nel follow-up

**15. Le tube di Falloppio svolgono un ruolo indispensabile nella riproduzione per:**

- A. l'impianto dell'ovocita
- B. la captazione dell'ovocita
- C. la maturazione degli spermatozoi

**16. In un neonato, la presenza di liquido interstiziale situato al di sotto dello scalpo e al di sopra della galea è indicativo di:**

- A. cefaloematoma
- B. tumore da parto
- C. ematoma sotto periostale

**17. Il movimento di rotazione interna dell'estremo cefalico fetale nel parto in Occipito-Iliaca-Sinistra-Anteriore avviene:**

- A. quando l'occipite raggiunge il pavimento pelvico e il diametro sotto-occipito-bregmatico si dispone lungo il diametro antero-posteriore dello stretto medio
- B. quando l'occipite raggiunge il pavimento pelvico e il diametro sotto-mento-bregmatico si dispone lungo il diametro antero-posteriore dello stretto medio
- C. quando l'occipite raggiunge il pavimento pelvico e il diametro sotto-occipito-bregmatico si dispone lungo il diametro obliquo dello stretto medio alle spine ischiatiche

**18. La più frequente complicanza della fecondazione in vitro è:**

- A. la sindrome da iperstimolazione ovarica
- B. l'emorragia interna addominale
- C. il tumore dell'ovaio

**19. Secondo le Linee Guida "Gravidanza Fisiologica" (2011), in una donna con feto in presentazione podalica, con gravidanza senza complicazioni e feto singolo, quali interventi devono essere offerti per promuovere la versione cefalica?**

- A. Deve essere offerta la versione cefalica per manovre esterne, a partire dalla 34<sup>a</sup> settimana gestazionale, effettuata con monitoraggio fetale continuo e in contesto ambulatoriale
- B. Deve essere offerta la versione cefalica per manovre esterne, a partire dalla 36<sup>a</sup> settimana gestazionale, effettuata con monitoraggio fetale ad intermittenza e disponibilità di sala operatoria
- C. Deve essere offerta la versione cefalica per manovre esterne, a partire dalla 37<sup>a</sup> settimana gestazionale, effettuata con monitoraggio fetale continuo e disponibilità di sala operatoria

**20. Secondo le Linee Guida “Intrapartum care for a positive experience of labour” WHO 2018, quali parametri materni vengono considerati per fare diagnosi di fase attiva del I stadio?**

- A. Presenza di contrazioni regolari e dolorose, cervice modificata e dilatazione di almeno 5 cm
- B. Presenza di contrazioni regolari e dolorose, cervice modificata e dilatazione di 3 cm
- C. Presenza di contrazioni irregolari e dolorose, cervice appianata, dilatazione di 4 cm

**21. La 'Legge 15 febbraio 1996 n. 66 – Norme contro la violenza sessuale' stabilisce che:**

- A. il reato di violenza sessuale è un reato contro la persona e non contro la moralità pubblica. La violenza sessuale è tale anche con atti sessuali non completi, perpetrati con violenza, aggressività, minaccia oppure facendo leva sull'autorità. L'età del consenso è fissata a 14 anni
- B. il reato di violenza sessuale è un reato contro la persona e non contro la moralità pubblica. La violenza sessuale è tale solo se vi sono atti sessuali completi, perpetrati con violenza, aggressività, minaccia oppure facendo leva sull'autorità. L'età del consenso è fissata a 16 anni.
- C. il reato di violenza sessuale è un reato contro la moralità pubblica e non contro la persona. La violenza sessuale è tale anche con atti sessuali non completi, perpetrati con violenza, aggressività, minaccia oppure facendo leva sull'autorità. L'età del consenso è fissata a 18 anni

**22. Per migliorare l'esito del parto, l'esecuzione dell'ecografia in sala parto è raccomandata (“Linee guida per ecografia ostetrica e ginecologica” SIEOG 2021):**

- A. alle donne che hanno diagnosi di periodo espulsivo prolungato
- B. alle donne che hanno un II stadio prolungato, con indicazione di parto operativo
- C. di routine nelle donne con diagnosi di emorragia dopo parto vaginale

**23. In quali distretti anatomici si può sviluppare una neoplasia determinata dall'infezione da virus del papilloma umano (HPV)?**

- A. Cervice, ovaio, pene e testicoli
- B. Cervice, vulva e vagina, in quanto colpisce solo donne
- C. Cervice, vagina, vulva, pene, ano, orofaringe

**24. La Legge n. 194/1978, che regola l'interruzione volontaria della gravidanza (IVG) dopo il colloquio con il medico, per il rilascio del certificato, è previsto un periodo di riflessione di almeno:**

- A. 3 giorni
- B. 7 giorni, a meno che il medico non dichiari l'urgenza del caso
- C. 14 giorni

**25. L'interruzione Volontaria di Gravidanza con metodo farmacologico viene effettuata tramite:**

- A. assunzione, a 12 ore di distanza, di due farmaci: il mifepristone (RU486-487) e una prostaglandina (gemeprost)
- B. assunzione, a 24 ore di distanza, di due farmaci: una prostaglandina (RU487 misoprostolo) e un uterotonico (metilergometrina)
- C. assunzione, a 48 ore di distanza, di due farmaci: il mifepristone (RU486) e una prostaglandina (misoprostolo o gemeprost)

**26. Quali, tra i seguenti segni/sintomi, sono segni indicativi di trombosi venosa profonda?**

- A. Dolore al polpaccio, edema, segno di Homans
- B. Dolore alla coscia, edema, segno di Hegar
- C. Dolore alla gamba, edema, segno di Gordon

**27. Viene definita a termine la gravidanza che ha un'epoca compresa:**

- A. tra le 36sett+0gg e le 40sett+0gg
- B. tra le 37sett+0gg e le 42sett+0gg
- C. tra le 38sett+0gg e le 41 sett+0gg

**28. Una paziente gravida a 31 settimane gestazionali, è affetta da preeclampsia. Riferisce all'Ostetrica cefalea e scotomi, la PAO rilevata è 170/105 mm/Hg, per cui il Medico prescrive somministrazione di Magnesio solfato. Quali controlli, oltre al monitoraggio della pressione arteriosa, devono essere messi in atto durante la somministrazione?**

- A. Monitoraggio della frequenza respiratoria, presenza dei riflessi oculari, controllo della cefalea con scala VAS
- B. Monitoraggio della frequenza cardiaca, presenza dei riflessi rotulei, controllo della cefalea con scala VAS
- C. Monitoraggio della frequenza respiratoria, presenza dei riflessi rotulei, controllo della diuresi oraria

**29. La paziente (36 anni, BMI 32 kg/m<sup>2</sup>), puerpera in seconda giornata dopo parto eutocico vaginale, avvisa l'Ostetrica riferendo dispnea e dolore toracico continuo; la puerpera:**

- A. va incoraggiata al bed rest e valutata per i sintomi di ansia
- B. va valutata per l'eventualità di una trombo - embolia polmonare
- C. va valutata per possibile reazione allergica respiratoria

**30. Secondo il Piano nazionale di Prevenzione Vaccinale (PNPV) 2023-2025 i vaccini raccomandati in gravidanza includono:**

- A. difterite tetano e pertosse (dTpa), influenza nel periodo endemico
- B. influenza, rosolia, difterite tetano e pertosse (dTpa)
- C. morbillo, rosolia, Virus Anticorpo sinciziale

## PROVA SCRITTA N. 2

1. **L'antisettico che NON è raccomandato per la disinfezione della cute prima dell'inserimento di un catetere venoso periferico è:**
  - A. l'acqua ossigenata al 3%
  - B. l'alcol etilico al 70%
  - C. lo iodopovidone al 10%
2. **Nel Risk Management, il near miss è:**
  - A. l'evento che ha prodotto un danno
  - B. l'evento che ha prodotto un danno per disorganizzazione
  - C. il quasi evento
3. **La valutazione dei rischi per la salute negli ambienti di lavoro è:**
  - A. obbligatoria per i settori pubblici di attività
  - B. obbligatoria per i settori di attività pubblici e privati
  - C. non è obbligatoria ma raccomandata dall'O.M.S.
4. **L'obbligo di non rivelare il segreto professionale è:**
  - A. giuridico e penale
  - B. giuridico e deontologico
  - C. giuridico e professionale
5. **L'ordine professionale è:**
  - A. un ente pubblico non economico che tutela la professione e garantisce il rispetto del codice deontologico
  - B. un'associazione volontaria che fornisce supporto professionale e sindacale agli iscritti
  - C. un'agenzia del ministero della salute con funzione ispettiva e disciplinare
6. **Il baby blues o maternity blues è:**
  - A. una rara emergenza psichiatrica che può insorgere nelle prime quattro settimane dopo il parto
  - B. un disturbo dell'umore che si manifesta nel primo anno dopo il parto
  - C. una condizione emotiva transitoria che colpisce la maggior parte delle neo-mamme dopo il parto, caratterizzata da tristezza, irritabilità e sbalzi d'umore. Compare tra il 3°-5° giorno dopo il parto e scompare entro 10-15 giorni
7. **Secondo le Linea Guida "Intrapartum care for a positive experience of labour" WHO 2018, alla donna che ha eseguito episiotomia, quale terapia deve essere somministrata durante il puerperio?**
  - A. Terapia antibiotica ad ampio spettro di routine
  - B. Terapia antibiotica locale di routine
  - C. Nessuna terapia antibiotica di routine
8. **Durante l'esecuzione dell'esame obiettivo ostetrico del neonato, a 48 ore di vita, l'Ostetrica osserva l'estensione dell'alluce e lo sventagliamento delle altre dita del piede in risposta alla stimolazione della parte laterale della superficie plantare del piede. Quale riflesso è stato valutato dall'Ostetrica?**
  - A. Il riflesso di Babinski
  - B. Il riflesso di Galant
  - C. Il riflesso di Moro
9. **In caso di rottura prematura delle membrane (PROM) a 32 settimane, la gestione ostetrica più appropriata prevede:**
  - A. induzione immediata del parto
  - B. profilassi antibiotica e corticosteroidi per maturazione polmonare fetale
  - C. terapia tocolitica prolungata
10. **La paziente (36 anni, BMI 32 kg/m<sup>2</sup>), puerpera in seconda giornata dopo parto eutocico vaginale, avvisa l'Ostetrica riferendo dispnea e dolore toracico continuo; la puerpera:**
  - A. va valutata per l'eventualità di una trombo - embolia polmonare
  - B. va valutata per possibile reazione allergica respiratoria
  - C. va incoraggiata al bed rest e valutata per i sintomi di ansia

**11. La via di trasmissione più comune di tumore ovarico è:**

- A. linfatici vena ovarica
- B. linfatici pelvici
- C. disseminazione endoperitoneale

**12. In quali distretti anatomici si può sviluppare una neoplasia determinata dall'infezione da virus del papilloma umano (HPV)?**

- A. Cervice, vagina, vulva, pene, ano, orofaringe
- B. Cervice, vulva e vagina, in quanto colpisce solo donne
- C. Cervice, ovaio, pene e testicoli

**13. Durante un episodio di ipossia subacuta si stima che vi sia una riduzione del pH fetale di 0,01 ogni:**

- A. 2-3 minuti
- B. 5 minuti
- C. 8-10 minuti

**14. Le tube di Falloppio svolgono un ruolo indispensabile nella riproduzione per:**

- A. la maturazione degli spermatozoi
- B. la captazione dell'ovocita
- C. l'impianto dell'ovocita

**15. In un neonato, la presenza di liquido interstiziale situato al di sotto dello scalpo e al di sopra della galea è indicativo di:**

- A. cefaloematoma
- B. tumore da parto
- C. ematoma sotto periostale

**16. Quando i villi coriali penetrano nel miometrio la placenta è:**

- A. accreta
- B. increta
- C. percreta

**17. Quale di queste affermazioni sulla gravidanza non è vera?**

- A. Le gravidanze gemellari raramente sperimentano nausea, vomito e conati di vomito
- B. Le donne accusano nausea, vomito e conati di vomito soprattutto nel primo trimestre tra le 6 e le 12 settimane
- C. Nausea, vomito e conati di vomito possono persistere fino alle 20 settimane gestazionali

**18. L'ossitocina:**

- A. è secreta dalla neuroipofisi
- B. facilita la produzione di latte materno
- C. stimola le contrazioni uterine

**19. Nel corso di una visita ostetrica ad una gestante, come si valuta la lunghezza fondo uterino-sinfisi pubica per rilevare il normale accrescimento fetale?**

- A. Si posiziona il nastro metrico sul margine superiore della sinfisi pubica e lo si distende sulla linea mediana addominale fino al contatto con il fondo uterino, leggendo e rilevando pertanto i cm corrispondenti
- B. Si posiziona il nastro metrico sul margine inferiore della sinfisi pubica e lo si distende sulla linea mediana addominale fino al contatto con il fondo uterino, leggendo e rilevando pertanto i cm corrispondenti
- C. Si posiziona il nastro metrico sul margine superiore della sinfisi pubica e lo si distende sulla linea mediana addominale fino al contatto con l'apofisi xifoidea dello sterno, rilevando pertanto i cm corrispondenti

**20. La placenta previa è una condizione in cui:**

- A. i villi placentari penetrano nel miometrio senza interessare la sierosa uterina
- B. la placenta si impianta a meno di 30 mm dall'Orifizio Uterino Interno
- C. la placenta viene a trovarsi davanti alla parte presentata, impiantandosi in corrispondenza del Segmento Uterino Inferiore e a meno di 20 mm dall'Orifizio Uterino Interno.

**21. Il taglio cesareo peri-mortem, in una gravida in arresto cardiaco dopo la 20<sup>a</sup> settimana di gestazione, deve essere eseguito entro:**

- A. 5 minuti dall'arresto cardiocircolatorio
- B. 10 minuti dall'arresto cardiocircolatorio
- C. 15 minuti dall'arresto cardiocircolatorio

**22. Quale, tra le seguenti, è una controindicazione assoluta per l'allattamento al seno?**

- A. Fenilchetonuria del neonato
- B. Galattosemia della puerpera
- C. Infezione materna da HBV

**23. Quali sono gli interventi che riducono il rischio di parto operativo vaginale?**

- A. L'adozione della postura eretta o di fianco durante il periodo espulsivo
- B. Il ritardo nelle spinte attive materne fino a quando non insorge il premito irrefrenabile, soprattutto in caso di peridurale
- C. Entrambe le risposte sono corrette

**24. L'AMH, ormone antimulleriano:**

- A. il suo valore è più alto nelle donne in menopausa
- B. rappresenta indice di riserva ovarica
- C. è influenzato dall'utilizzo della terapia ormonale sostitutiva

**25. L'atteggiamento del feto in utero è:**

- A. il rapporto tra l'indice di presentazione e della sua maggior circonferenza con i vari piani del canale del parto
- B. il rapporto tra il maggior asse fetale e il maggior asse dell'utero
- C. il rapporto che le singole parti fetali assumono tra loro

**26. Quale è l'effetto della secrezione di Prolattina in puerperio?**

- A. Far produrre il latte
- B. Far fuoriuscire il latte
- C. Far accumulare il latte

**27. Secondo le Linee Guida "Intrapartum care for a positive experience of labour" WHO 2018, quali parametri materni vengono considerati per fare diagnosi di fase attiva del I stadio?**

- A. Presenza di contrazioni irregolari e dolorose, cervice appianata, dilatazione di 4 cm
- B. Presenza di contrazioni regolari e dolorose, cervice modificata e dilatazione di 3 cm
- C. Presenza di contrazioni regolari e dolorose, cervice modificata e dilatazione di almeno 5 cm

**28. Si parla di EPP (Emorragia Post Partum) minore quando:**

- A. la perdita è compresa tra 500 e 1.000 ml
- B. la perdita è compresa tra 1.000 e 1.500 ml
- C. sono applicabili uno o più dei seguenti criteri: oltre 1.500 ml di perdita ematica persistente e/o segni di shock clinico e/o trasfusione di 4 o più unità di emazie concentrate

**29. Una paziente trattata per CIN2, chiede informazioni sul suo follow-up; secondo le 'Linee guida condivise per la prevenzione del carcinoma della cervice uterine. Follow-up post trattamento CIN2 e CIN3' SNLG 2020, quali indicazioni devono essere fornite?**

- A. Dovrà eseguire il primo controllo ad un mese dall'intervento, tramite colposcopia; inoltre non dovrà effettuare la vaccinazione anti-HIV post trattamento, in quanto non modifica gli esiti valutati nel follow-up
- B. Dovrà eseguire il primo controllo a tre mesi dall'intervento, tramite co testing o HPV test; inoltre non dovrà effettuare la vaccinazione anti-HPV post trattamento, in quanto non modifica gli esiti valutati nel follow-up
- C. Dovrà eseguire il primo controllo a sei mesi dall'intervento, tramite co testing o HPV test; inoltre dovrà effettuare la vaccinazione anti-HPV post trattamento, in quanto migliora gli esiti valutati nel follow-up

**30. Le mutilazioni genitali femminili (MGF) di tipo II prevedono:**

- A. parziale o totale rimozione del clitoride e delle piccole labbra con o senza escissione delle grandi labbra
- B. parziale o totale rimozione del clitoride (clitoridectomia) e/o del prepuzio
- C. altre procedure che modifichino i genitali femminili per scopi non medici (es. punture, abrasioni, incisioni, cauterizzazioni, applicazione di piercing, chirurgia estetica genitale, ecc.)



## PROVA SCRITTA N. 3

1. **Il riferimento normativo che individua il profilo professionale dell'ostetrica è:**
  - A. L. n. 42/99
  - B. L. n. 251/2000
  - C. D.M. n. 740/94
2. **Nell'ambito della Medicina basata sull'Evidenza, la decisione clinica di ogni operatore deve prendere in considerazione:**
  - A. la migliore evidenza prodotta dalla ricerca, la competenza e l'esperienza clinica dell'operatore, i valori e le aspettative del paziente, lo stato clinico e il setting
  - B. la migliore evidenza prodotta dalla ricerca, i valori e le aspettative del paziente e la competenza e l'esperienza clinica dell'operatore
  - C. la migliore evidenza prodotta dalla ricerca, le risorse disponibili, i valori e le aspettative del paziente, la competenza e l'esperienza clinica dell'operatore, lo stato clinico e il setting
3. **Quali sono le strategie di prevenzione delle infezioni correlate all'utilizzo di catetere vescicale?**
  - A. Durante ogni intervento assistenziale, mantenere la sacca leggermente sopra la vescica
  - B. Eseguire l'igiene delle mani e indossare i guanti prima di manipolare il catetere o la sacca di raccolta
  - C. Eseguire l'igiene perineale di routine con soluzione acquosa a base di clorexidina gluconato 0.05%
4. **Nel Risk Management, il near miss è:**
  - A. il quasi evento
  - B. l'evento che ha prodotto un danno
  - C. l'evento che ha prodotto un danno per disorganizzazione
5. **La via di trasmissione più comune di tumore ovarico è:**
  - A. linfatici vena ovarica
  - B. linfatici pelvici
  - C. disseminazione endoperitoneale
6. **Quale dei sotto elencati fattori non è un fattore di rischio di diabete gestazionale?**
  - A. Minaccia di aborto
  - B. Età > 35 anni
  - C. Familiarità 1° grado per diabete di tipo 2
7. **La sindrome feto-alcolica è caratterizzata da:**
  - A. anomalie facciali tipiche
  - B. entrambe le risposte sono corrette
  - C. ritardo di crescita pre e post natale e ritardo mentale
8. **Le controindicazioni al parto operativo vaginale sono:**
  - A. entrambe le risposte sono corrette
  - B. epoca gestazionale > 32 settimane gestazionali
  - C. parte presentata non impegnata e non di vertice
9. **I test di screening metabolici al neonato fisiologico devono essere eseguiti:**
  - A. tra le 36 e le 48 ore di vita
  - B. tra le 24 e le 72 ore di vita
  - C. tra le 48 e le 72 ore di vita
10. **Una paziente trattata per CIN2, chiede informazioni sul suo follow-up; secondo le 'Linee guida condivise per la prevenzione del carcinoma della cervice uterine. Follow-up post trattamento CIN2 e CIN3' SNLG 2020, quali indicazioni devono essere fornite?**
  - A. Dovrà eseguire il primo controllo ad un mese dall'intervento, tramite colposcopia; inoltre non dovrà effettuare la vaccinazione anti-HIV post trattamento, in quanto non modifica gli esiti valutati nel follow-up
  - B. Dovrà eseguire il primo controllo a sei mesi dall'intervento, tramite co testing o HPV test; inoltre dovrà effettuare la vaccinazione anti-HPV post trattamento, in quanto migliora gli esiti valutati nel follow-up
  - C. Dovrà eseguire il primo controllo a tre mesi dall'intervento, tramite co testing o HPV test; inoltre non dovrà effettuare la vaccinazione anti-HPV post trattamento, in quanto non modifica gli esiti valutati nel follow-up

- 11. Per migliorare l'esito del parto, l'esecuzione dell'ecografia in sala parto è raccomandata ("Linee guida per ecografia ostetrica e ginecologica" SIEOG 2021):**
- A. alle donne che hanno un II stadio prolungato, con indicazione di parto operativo
  - B. di routine nelle donne con diagnosi di emorragia dopo parto vaginale
  - C. alle donne che hanno diagnosi di periodo espulsivo prolungato
- 12. La più frequente complicanza della fecondazione in vitro è:**
- A. la sindrome da iperstimolazione ovarica
  - B. il tumore dell'ovaio
  - C. nausea e vomito
- 13. Il riflesso ossitocinico può provocare tutti i seguenti fenomeni eccetto uno. Quale?**
- A. Stimolazione delle contrazioni uterine
  - B. Stimolazione della fuoriuscita di latte
  - C. Aumento del senso di sete
- 14. La richiesta di interruzione volontaria di gravidanza da parte di una minore:**
- A. è posta dall'interessata e necessita dell'assenso dei genitori o del tutore
  - B. è vincolata all'autorizzazione del Giudice tutelare
  - C. è vincolata all'autorizzazione dei genitori
- 15. L'indice di Bishop:**
- A. ha permesso una standardizzazione della valutazione del grado di maturazione cervicale
  - B. entrambe le risposte sono corrette
  - C. prende in considerazione le caratteristiche intrinseche della cervice uterina (lunghezza, posizione, appianamento, consistenza) ed il livello della parte presentata nello scavo pelvico
- 16. La misurazione del liquido amniotico (LA):**
- A. è ecografica e si calcola esclusivamente con l'AFI (amniotic fluid index)
  - B. è ecografica e si calcola con l'amniotic fluid index (AFI) o con la misurazione della tasca massima di LA (liquido amniotico)
  - C. è ecografica e si calcola esclusivamente mediante la misurazione della tasca massima di LA (liquido amniotico)
- 17. Al fine di ridurre il rischio di difetti del tubo neurale, cosa è consigliato assumere, in una donna a basso rischio, dal periodo preconcezionale fino al primo trimestre della gravidanza?**
- A. Acido Folico 400 mcg/die
  - B. Acido Folico 400 ng/die
  - C. Acido Folico 400 mg/die
- 18. Secondo quanto contenuto nella delibera della Regione Veneto "Aggiornamento Percorso della gravidanza a basso rischio ostetrico" ex DGR n. 228/2018:**
- A. la prima presa in carico è di competenza dello specialista Ginecologo che esegue l'anamnesi e raccoglie le informazioni utili all'attribuzione del rischio, e viene effettuata entro 13 settimane + 6 giorni
  - B. l'ostetrica stabilisce al momento della prima presa in carico se la gravidanza è a basso rischio o meno, purché sia entro le 13 settimane + 6 giorni
  - C. nessuna delle risposte è corretta
- 19. Secondo quanto previsto dalla Linea Guida "Recommendations on Postnatal care of the mother and newborn" WHO 2013, le prime cure da prestare ad un neonato fisiologico, subito dopo la nascita prevedono, nell'ordine:**
- A. asciugare il neonato, posizionarlo in pelle a pelle con la madre e profilassi anti emorragica
  - B. asciugare il neonato, misurazioni antropometriche, bagnetto e riscaldamento in termoculla
  - C. asciugare il neonato, aspirazione oro tracheale, esecuzione degli screening metabolici
- 20. Per audit clinico nei sistemi di qualità s'intende:**
- A. attività di consulenza e controllo da parte di un soggetto esterno ai fini di una certificazione di una struttura sanitaria
  - B. una forma di verifica basata sulla revisione tra parti pari, nella quale gli operatori confrontano processi e attività sulla base di standard predefiniti e condivisi
  - C. valutazione interdisciplinare di un caso a scopo didattico

- 21. Per “effetti collaterali” di un farmaco si intendono:**
- A. gli effetti tossici prevedibili che si verificano in seguito alla somministrazione di un farmaco in dosi superiori a quelle terapeutiche
  - B. gli effetti farmacologici non desiderati ma prevedibili che si verificano nell’ambito dei dosaggi terapeutici
  - C. gli effetti tossici prevedibili che si verificano in seguito alla somministrazione di un farmaco in dosi inferiori a quelle terapeutiche
- 22. Quale metodica di diagnosi prenatale viene eseguita ad epoca gestazionale più precoce?**
- A. amniocentesi
  - B. funicolocentesi
  - C. villocentesi
- 23. Il movimento di rotazione interna dell’estremo cefalico fetale nel parto in Occipito-Iliaca-Sinistra-Anteriore avviene:**
- A. quando l’occipite raggiunge il pavimento pelvico e il diametro sotto-occipito-bregmatico si dispone lungo il diametro antero-posteriore dello stretto medio
  - B. quando l’occipite raggiunge il pavimento pelvico e il diametro sotto-mento-bregmatico si dispone lungo il diametro antero-posteriore dello stretto medio
  - C. quando l’occipite raggiunge il pavimento pelvico e il diametro sotto-occipito-bregmatico si dispone lungo il diametro obliquo dello stretto medio alle spine ischiatiche
- 24. Secondo la 'Classificazione di Baden e Wolker' (1992), che grado di prolasso si riscontra quando la protrusione della cervice uterina oltrepassa l’imene?**
- A. Grado 1
  - B. Grado 2
  - C. Grado 3
- 25. Il trattamento e gestione dell’ingorgo mammario prevede:**
- A. impacco caldo umido sulla parte ingorgata e svuotamento mediante la suzione diretta del neonato e/o manuale
  - B. impacco caldo sulla parte ingorgata e svuotamento con tiralatte elettrico
  - C. terapia antibiotica preventiva e svuotamento con tiralatte elettrico
- 26. I baby blues o maternity blues è :**
- A. una rara emergenza psichiatrica che può insorgere nelle prime quattro settimane dopo il parto
  - B. un disturbo dell’umore che si manifesta nel primo anno dopo il parto
  - C. una condizione emotiva transitoria che colpisce la maggior parte delle neo-mamme dopo il parto, caratterizzata da tristezza, irritabilità e sbalzi d’umore. Compare tra il 3°-5° giorno dopo il parto e scompare entro 10-15 giorni
- 27. Dopo la rimozione del dinoprostone, dispositivo a rilascio controllato, quanto tempo è necessario attendere prima della somministrazione di ossitocina, secondo le linee guida AOGOI di Ottobre 2025?**
- A. 2 ore
  - B. 30 minuti
  - C. 6 ore
- 28. La sorveglianza del benessere materno-fetale nella paziente che pianifica il TOLAC (travaglio di prova dopo taglio cesareo):**
- A. l’immersione in acqua è assolutamente controindicata
  - B. prevede la registrazione cardiotocografica in continuo
  - C. l’analgesia è controindicata in quanto costituisce un fattore di rischio causale per l’insuccesso del TOLAC (travaglio di prova dopo taglio cesareo) inoltre maschera eventuali sintomi e segni di rottura d’utero
- 29. Quale dei seguenti valori ormonali è diagnostico di menopausa?**
- A. Prolattina elevata
  - B. Estradiolo elevato
  - C. FSH (ormone follicolo stimolante) elevato
- 30. Il BI-test è un esame di screening non invasivo basato su un ecografia e il dosaggio di due ormoni:**
- A. beta-hCG e PAPP-A
  - B. FSH e LH
  - C. AMH e beta hCG