

REGIONE DEL VENETO



AZIENDA
Z E R O

+

**Concorso Pubblico, per titoli ed esami, per
n. 12 posti di collaboratore professionale sanitario – DIETISTA (CAT. D)**

In ottemperanza a quanto disposto dall'art. 19 del D.Lgs. 14.03.2013 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 1.

La risposta corretta è sottolineata e indicata in grassetto.

Criteri:

- attribuzione di punti 1 per ogni risposta corretta;
- attribuzione di zero punti (0) per ogni risposta errata, omessa o multipla.

PROVA SCRITTA 1

1) **Nel caso di bulimia nervosa, il ricovero ospedaliero ha come obiettivo:**

- Ⓐ la risoluzione della psicopatologia
- Ⓑ correzione degli squilibri idro-elettrici e dell'eventuale alcalosi metabolica**
- Ⓒ il recupero del normopeso
- Ⓓ gestione della comorbilità psichiatrica

2) **Qual è lo strumento maggiormente utilizzato nella terapia nutrizionale dei Disturbi del Comportamento Alimentare?**

- Ⓐ La dieta grammata da seguire attentamente
- Ⓑ Consigli alimentari su cosa mangiare
- Ⓒ Consigli alimentari su come cucinare
- Ⓓ Utilizzo del diario alimentare**

3) **L'implementazione del programma ERAS (Enhanced Recovery After Surgery) in chirurgia colo-rettale:**

- Ⓐ Riduce il rischio di complicanze postoperatorie, la durata della degenza e costi di assistenza sanitaria**
- Ⓑ Non migliora gli esiti clinici postoperatori
- Ⓒ Aumenta il tasso di riammissione
- Ⓓ Aumenta i costi di assistenza sanitaria

4) **La malattia celiaca:**

- Ⓐ È un'allergia alimentare che colpisce solo soggetti in età pediatrica
- Ⓑ È una condizione che causa solo sintomi gastrointestinali
- Ⓒ **È una malattia autoimmune primariamente localizzata nell'intestino tenue, ma di natura sistemica**
- Ⓓ È una condizione clinica che si tratta principalmente con immunosoppressori

5) **Quale tra i seguenti alimenti non rientra nell'elenco degli allergeni secondo il regolamento UE 1169/2011:**

- Ⓐ Sedano
- Ⓑ Lupini
- Ⓒ **Kiwi**
- Ⓓ Soia

6) **Lo screening nutrizionale va effettuato:**

- Ⓐ Al momento dell'accettazione del paziente in reparto
- Ⓑ Entro 48 ore dal ricovero
- Ⓒ **Entro 48 ore dal ricovero e ripetuto una volta a settimana**
- Ⓓ Solo nel caso in cui il paziente non si alimenti

7) **La Nutrizione Artificiale contribuisce a:**

- Ⓐ **Limitare la perdita di peso corporeo e la perdita di massa magra**
- Ⓑ Diminuire la perdita di peso corporeo
- Ⓒ Diminuire la massa magra
- Ⓓ Aumentare la perdita di massa grassa

8) **Quali dei seguenti fattori interviene nell'assorbimento del Calcio?**

- Ⓐ Inulina
- Ⓑ **Sale da cucina**
- Ⓒ FOS
- Ⓓ GOS

9) **I folati sono contenuti prevalentemente:**

- Ⓐ Nella pasta
- Ⓑ **Nella frutta, nella verdura e nei legumi**
- Ⓒ Nell'olio
- Ⓓ Latte e derivati

10) **La dichiarazione nutrizionale, secondo il Reg. UE 1169/2011, prevede l'indicazione obbligatoria dei seguenti parametri:**

- Ⓐ Valore energetico, grassi, proteine, acidi grassi polinsaturi, vitamine, fibre
- Ⓑ **Valore energetico, grassi, acidi grassi saturi, carboidrati, zuccheri, proteine, sale**
- Ⓒ Valore energetico, proteine, grassi, acidi grassi polinsaturi, carboidrati, fibre, sale
- Ⓓ Valore energetico, proteine, acidi grassi monoinsaturi, amido, vitamine, sali minerali

11) **Secondo le linee di indirizzo nazionale per la ristorazione scolastica del 2010:**

- Ⓐ Il pasto del pranzo deve apportare circa il 30% del fabbisogno di energia giornaliera
- Ⓑ **Il pasto del pranzo deve apportare circa il 35% del fabbisogno di energia giornaliera**
- Ⓒ Il pasto del pranzo deve apportare circa il 40% del fabbisogno di energia giornaliera
- Ⓓ Il pasto del pranzo deve apportare circa il 45% del fabbisogno di energia giornaliera

12) **Indica le quantità considerate a basso rischio di consumo di alcol:**

- Ⓐ 2 unità alcolica al giorno per le persone con più di 65 anni
- Ⓑ 3 unità alcoliche al giorno per gli uomini
- Ⓒ **1 unità alcolica al giorno per le donne**
- Ⓓ 2 unità alcoliche al giorno per le donne

13) La flora batterica intestinale degrada molte componenti della fibra alimentare. Sapresti riconoscere qual è in particolare la molecola che viene adoperata dalle cellule intestinali come carburante ?

- A) Metano
- B) Acido butirrico
- C) Acido acetico
- D) Acido propionico

14) Il termine "steatorrea" indica un malassorbimento di :

- A) Proteine
- B) Carboidrati
- C) Vitamine
- D) Grassi

15) L'apporto dei grassi assunti con la dieta influisce sulla sensibilità insulinica?

- A) I grassi saturi aumentano la sensibilità insulinica
- B) Dipende solo dalla quantità dei grassi totali assunti
- C) No
- D) Dipende dalla quantità e in modo più importante dalla qualità dei grassi assunti

16) I FOS Frutto-oligosaccaridi (come l'inulina) sono polimeri del fruttosio che hanno le seguenti caratteristiche con l'eccezione di :

- A) Essere digeriti dagli enzimi dell'orletto a spazzola
- B) Essere utilizzati dai batteri bifidogeni del colon
- C) Produrre, in taluni casi, flatulenza e fastidi intestinali
- D) Rallentare la digestione dei carboidrati digeribili

17) L'interazione specifica fra farmaci *anticoagulanti (della serie delle cumarine)* e la vitamina K è dovuta a :

- A) Sequestro della vitamina nel lume intestinale
- B) Aumentata distruzione della vitamina K da parte del farmaco
- C) Produzione di Vitamina K da parte della flora batterica intestinale
- D) Attivazione enzimatica della vitamina K da parte del farmaco

18) La carenza di tiamina che si riscontra nei soggetti alcolisti è responsabile di una neuropatia (Korsakoff) con encefalopatia. A che cosa viene attribuita la carenza di tiamina ?

- A) Dieta inadeguata
- B) Aumentata distruzione di tiamina
- C) Aumentata escrezione di tiamina con le urine
- D) Alterazioni del trasporto della tiamina

19) In presenza di kwashiorkor, come si presenta la concentrazione delle proteine sieriche albumina e transferrina?

- A) Albumina sierica >5% e transferrina > 190mg/dl
- B) Albumina sierica <3% e transferrina < 180mg/dl
- C) Albumina sierica >3 % e transferrina > 180mg/dl
- D) Albumina sierica < 5% e transferrina < 190mg/dl

20) Che cosa consente di identificare un MNA (Mini Nutritional Assessment) con punteggio di 16?

- A) Un anziano in buono stato nutrizionale
- B) Un soggetto con gravi difficoltà motorie
- C) Un anziano malnutrito
- D) Un soggetto che non presenta difficoltà motorie

21) Dove vengono posizionati i due elettrodi di misurazione utilizzati nella bioimpedenziometria?

- A) Sulle superfici dorsali di polsi e caviglie
- B) Sulla superficie dorsale di gomiti e ginocchia
- C) In corrispondenza dell'estremità prossima dei metacarpi e metatarso
- D) In corrispondenza rispettivamente delle estremità distali dei metacarpi e metatarsi

22) Quali sono i fattori coinvolti nell'insorgenza della malattia celiaca ?

- A) Fattori culturali ed economici
- B) Fattori ambientali e socioculturali
- C) Fattori ambientali e genetici**
- D) Fattori genetici ed economici

23) A quanto ammonta approssimativamente il fabbisogno calorico supplementare giornaliero calcolato dopo il primo mese di gravidanza per una donna in sovrappeso ?

- A) 365
- B) 400
- C) 200**
- D) 300

24) La diminuzione dell'apporto di sodio alimentare giornaliero nei soggetti ipertesi con o senza diabete ha portato :

- A) Significativi benefici in termini di riduzione dei valori di pressione arteriosa (5 mmhg di pressione diastolica, 2-3 mmhg di pressione sistolica)**
- B) Alcn beneficio in termini di riduzione dei valori di pressione arteriosa
- C) Benefici in termini di riduzione dei valori di pressione arteriosa, anche se non statisticamente significativi
- D) Benefici in termini di riduzione dei valori di pressione arteriosa, ma solo riguardanti la pressione sistolica

25) Che cosa sono i prebiotici ?

- A) Insieme dei batteri probiotici e dei loro nutrienti
- B) Sono batteri vivi non patogeni in grado di esercitare, se ingeriti in quantità adeguata, un'influenza positiva sull'equilibrio della flora intestinale
- C) È un substrato che viene assorbito e idrolizzato nel tratto gastrointestinale superiore
- D) Substrati selettivi per una o poche specie batteriche saprofiti non patogene della flora intestinale**

26) La dieta senza glutine in aggiunta a un'alimentazione a basso contenuto di FODMAP nella IBS:

- A) Migliora il quadro clinico
- B) Peggiora il quadro clinico
- C) Non aggiunge significativo beneficio**
- D) È controindicata

27) Le MICI (Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali) sono caratterizzate da una situazione di malnutrizione, che determina anche stati carenziali di alcuni micronutrienti, quali di questi hanno maggiori evidenze scientifiche nel modulare il processo infiammatorio:

- A) Sodio, potassio, albumina
- B) Ferro, vitamina B12
- C) Vitamina D3, vitamina C, Zn, magnesio**
- D) Acido folico, vitamina B1, vitamina A

28) In un soggetto diabetico di tipo 1, se l'attività fisica dura più di un'ora, è opportuno eseguire l'autocontrollo glicemico:

- A) Prima di iniziare l'attività fisica
- B) Durante lo svolgimento dell'attività fisica
- C) Prima, durante e dopo l'attività fisica**
- D) Non è necessario controllare la glicemia

29) LO STUDIO inCHIANTI e il Third National Health and Nutrition Examination Survey (NHANES III) hanno dimostrato che la fragilità nell'anziano (> 60 anni) è legata ad un introito calorico giornaliero :

- A) > 50 kcal/kg
- B) = 75 Kcal/kg
- C) <21 kcal/kg**
- D) =35 Kcal/kg

30) Quale tra questi acidi grassi non è omega 6?

- A) Linoleico
- B) Arachidonico
- C) Alfa-linolenico**
- D) Gamma-Linolenico

PROVA SCRITTA 2

1) In un Disturbo del Comportamento Alimentare di recente insorgenza quale è il livello di trattamento più appropriato?

- A) Residenziale
- B) Ospedaliero
- C) Day hospital
- D) **Ambulatoriale**

2) Un paziente chirurgico affetto da malnutrizione calorico-proteica:

- A) **Presenta un rischio maggiore di sviluppare complicanze nel periodo postoperatorio**
- B) Ha lo stesso rischio di sviluppare complicanze postoperatorie di un paziente normonutrito
- C) Ha una maggior durata dell'ileo postoperatorio
- D) Presenta un minor rischio di sviluppare complicanze nel periodo post operatorio

3) La dieta priva di glutine:

- A) Va implementata ogni qualvolta si sospetta una delle reazioni dello spettro glutine-dipendente
- B) **Va iniziata (implementata) solo dopo aver finalizzato una diagnosi adeguata con test appropriati o con diagnosi di esclusioni**
- C) Può essere implementata su richiesta del paziente
- D) Non va mai fatta, a meno che ci sia la positività agli anticorpi anti-transglutaminasi

4) Quale tra i seguenti alimenti non rientra nell'elenco degli allergeni secondo il regolamento UE 1169/2011:

- A) Grano
- B) Uova
- C) Semi di sesamo
- D) **Fave**

5) La perdita di peso corporeo involontaria del 10% su peso abituale indica uno stato di:

- A) Malnutrizione grave
- B) **Malnutrizione lieve**
- C) Non indica malnutrizione
- D) Malnutrizione moderata

6) L'interazione specifica fra farmaci *anticoagulanti (della serie delle cumarine)* e la vitamina K è dovuta:

- A) Sequestro della vitamina nel lume intestinale
- B) Aumentata distruzione della vitamina K da parte del farmaco
- C) **Produzione di Vitamina K da parte della flora batterica intestinale**
- D) Attivazione enzimatica della vitamina K da parte del farmaco

7) Quale è il motivo per cui si riduce la percentuale di massa magra nel diabetico di tipo 2?

- A) Scompenso glicemico acuto
- B) **Scompenso glicemico cronico**
- C) Febbre
- D) Malnutrizione

8) Il gelato può essere utilizzato nel paziente con disfagia:

- A) Per solidi e liquidi
- B) **Per i solidi**
- C) Per i liquidi
- D) Mai

9) Lo screening nutrizionale va effettuato:

- A) Al momento dell'accettazione del paziente in reparto
- B) Entro 48 ore dal ricovero
- C) **Entro 48 ore dal ricovero e ripetuto una volta a settimana**
- D) Solo nel caso in cui il paziente non si alimenti

10) Secondo il D.P.R. 327/80, gli alimenti deperibili farciti con panna e crema a base di uova e latte devono essere mantenuti sino alla somministrazione ad una temperatura di:

- A) Non superiore ai + 10° C
- B) **Non superiore ai + 4° C**
- C) Compresa tra + 4° C e + 10° C
- D) Inferiore ai + 10° C

11) Quali fasi devono essere osservate nella gestione delle diete speciali nell'ambito della ristorazione collettiva:

- A) Preparazione e conservazione delle diete speciali in aree dedicate
- B) **approvvigionamento e stoccaggio di idonee materie prime, preparazione delle diete speciali in zone separate e ben identificate, idonea conservazione e somministrazione delle diete speciali**
- C) Utilizzo di materie prime prive dagli allergeni vietati e idoneo stoccaggio
- D) Utilizzo di procedure finalizzate alla distribuzione della dieta speciale

12) Le MICI (malattie infiammatorie croniche intestinali) sono:

- A) Malattie determinate da tossicità di alcuni alimenti
- B) Malattie infettive
- C) **Malattie autoimmuni, caratterizzate da alterazioni dei meccanismi di tolleranza immunologica della mucosa gastrointestinale**
- D) Malattie genetiche rare

13) La tossina botulinica::

- A) è una endotossina
- B) **è acido resistente e viene inattivata dal calore**
- C) agisce soprattutto sul sistema muscolare e sul fegato
- D) viene distrutta dalla salagione al 5%

14) I calcolatori automatici di bolo:

- A) Sono strumenti che conteggiano i carboidrati
- B) **Suggeriscono il confezionamento del bolo insulinico**
- C) Non sono una funzione avanzata dei glucometri
- D) Suggeriscono l'apporto di zucchero per la correzione dell'ipoglicemia

15) La LEPTINA è una molecola prodotta soprattutto da:

- A) Muscolo
- B) Fegato
- C) **Tessuto adiposo**
- D) Intestino

16) L'aumento del peso di una donna in gravidanza dipende anche dal peso pregravidico, identificato dall'indice di Massa Corporea (I.M.C.). Per una donna che ha un IMC < 19.6 Kg/m ed appartiene alla categoria a basso peso, l'aumento del peso auspicabile è :

- A) 6 Kg
- B) 12.5 Kg
- C) **16 Kg**
- D) 20 Kg

17) Fra le tecniche impiegate per la valutazione della composizione corporea alcune determinano anche la componente ossea, mentre altre valutano la massa magra (non ossea) e la massa grassa. Sapresti individuare quale tecnica *non* dà indicazioni sulla massa ossea ?

- A) Rnm
- B) Dexa
- C) **Plicometria**
- D) Tac

18) Quale tra questi è l'approccio più indicato per il trattamento per la Sindrome metabolica ?

- A) **Terapia dietetica ed attività fisica, in associazione con terapia farmacologica per il trattamento delle diverse condizioni associate**
- B) Terapia con statine, fibrati o acido nicotinico
- C) Terapia con metformina o tiazolidinedioni
- D) È sufficiente la terapia dietetica

19) I FOS (*Frutto-oligosaccaridi*) sono agenti di massa presenti naturalmente in alcuni cibi, con l'eccezione di :

- A Cipolle
- B Asparagi
- C Carciofo di Gerusalemme
- D **Cocomero**

20) Una *dieta povera* di un nutriente accentua i disturbi ipotensivi dovuti ai farmaci che aumentano la diuresi (*diuretici*). Di quale nutriente si tratta ?

- A **Sodio**
- B Potassio
- C Calcio
- D Zinco

21) Una *malattia grave* che colpisce in maniera acuta i soggetti alcolisti è, oltre all'epatite, la :

- A **Pancreatite**
- B Neurite
- C Colite
- D Miocardite

22) WHR (waist to hip ratio):

- A Se inferiore a 0,9 indica un maggiore rischio di sviluppare patologie cardiovascolari
- B Generalmente è maggiore nelle donne
- C Si esprime in Kg/cm
- D **Valuta la distribuzione regionale del tessuto adiposo (addome e fianchi)**

23) La terapia nutrizionale per il paziente bulimico si basa su:

- A La dieta prescrittiva e l'attività fisica
- B **L'automonitoraggio e l'educazione alimentare**
- C La dieta prescrittiva
- D Una dieta con le porzioni e senza i pesi

24) In materia dietetica, a quanti Kj corrisponde 1 Kcal ?

- A 4,297 Kj
- B 4,375 Kj
- C **4,186 Kj**
- D 4,286 Kj

25) In materia di malnutrizione quale periodo di tempo considera il Malnutrition Universal Screening Tool (MUST) per determinare l'entità del decremento ponderale?

- A Si considera il calo ponderale degli ultimi 7 giorni
- B Si considera il calo ponderale delle ultime 2 settimane
- C Si considera il calo ponderale degli ultimi 30 giorni
- D **Si considera il calo ponderale degli ultimi 3-6 mesi**

26) Su che cosa si basa principalmente la terapia delle allergie alimentari ?

- A L'uso di adrenalina per via sottocutanea
- B L'uso di cortisone
- C **L'eliminazione dell'alimento allergizzante**
- D L'uso di farmaci antistaminici

27) L'acronimo FODMAPS indica:

- A **Oligosaccaridi fermentabili, disaccaridi, monosaccaridi, polioli**
- B Frumento, ossidanti, dolcificanti, malto, vitamina a, proteine
- C Frutta, olio, cibi dolci, maltodestrine, albicocche, pesce
- D Cibi fritti, orzo, dolci senza zucchero, mele, aglio, pistacchi

28) Se durante lo svolgimento dell'attività fisica in un soggetto diabetico di tipo 1 si verifica un'ipoglicemia, bisogna :

- A Interrompere l'attività fisica
- B Mangiare un panino
- C **Assumere 15-20 gr di zucchero e interrompere l'attività fisica**
- D Non è necessario alcun accorgimento particolare

29) Tra i seguenti alimenti contiene più omega 3 :

- Ⓐ **Tonno**
- Ⓑ Merluzzo
- Ⓒ Parmigiano
- Ⓓ Mortadella

30) La riduzione dell'assorbimento di vitamina B12 nel diabetico è legata:

- Ⓐ Uso di insulina
- Ⓑ **Uso di metformina**
- Ⓒ Aumento del consumo di carne
- Ⓓ Dieta chetogenica

PROVA SCRITTA 3

1) Quali sono gli obiettivi nutrizionali a lungo termine della terapia ambulatoriale comuni per l'Anoressia Nervosa e la Bulimia Nervosa?

- Ⓐ Risolvere l'ideazione sul corpo
- Ⓑ Ripristinare il ciclo mestruale
- Ⓒ Normalizzare il peso
- Ⓓ **Tornare ad un adeguato pattern alimentare**

2) A cosa serve il carico orale di carboidrati preoperatorio:

- Ⓐ **Ridurre la resistenza insulinica postoperatoria**
- Ⓑ Ridurre le complicanze infettive postoperatorie
- Ⓒ Monitorare il metabolismo glucidico
- Ⓓ Aumentare la resistenza insulinica postoperatorio

3) La dieta appropriata per il trattamento della sensibilità al glutine è basata su:

- Ⓐ **Esclusione totale del glutine**
- Ⓑ Riduzione della quota giornaliera di prodotti contenente glutine
- Ⓒ Eliminazione dei prodotti contenenti grano tenero, ma con la possibilità di assumere farro e Kamut
- Ⓓ Esclusione

4) Quale tra i seguenti alimenti deve essere escluso dalla dieta per un soggetto con allergia alle uova:

- Ⓐ Pasta di semola
- Ⓑ Prosciutto crudo
- Ⓒ **Grana padano**
- Ⓓ Olio di soia

5) Indica l'obiettivo dello screening nutrizionale:

- Ⓐ Predisporre la terapia nutrizionale
- Ⓑ Individuare il paziente a rischio di malnutrizione
- Ⓒ Eseguire una valutazione nutrizionale
- Ⓓ **Individuare il paziente a rischio di malnutrizione ed avviarlo ad una valutazione nutrizionale, qualora necessario**

6) La nutrizione artificiale nel paziente oncologico:

- Ⓐ Viene attivata sempre nel soggetto neoplastico in trattamento chemioterapico
- Ⓑ **Viene attivata quando l'assunzione calorica è inferiore del 25% rispetto ai fabbisogni**
- Ⓒ Viene attivata in base allo stato nutrizionale e metabolico del paziente
- Ⓓ Viene attivata solo quando i pazienti manifestano effetti collaterali ai trattamenti chemioterapici

7) Il dietista partecipa alle fasi del processo assistenziale della Nutrizione Artificiale di:

- Ⓐ Individuazione del paziente malnutrito o a rischio di malnutrizione
- Ⓑ Elaborazione del piano terapeutico nutrizionale
- Ⓒ Monitoraggio del programma nutrizionale
- Ⓓ **Individuazione del paziente malnutrito o a rischio di malnutrizione, elaborazione del piano terapeutico nutrizionale, monitoraggio del programma nutrizionale e della qualità delle cure**

8) Quale è l'alimento più ricco di vitamina D?

- Ⓐ Uova
- Ⓑ **Olio di fegato di merluzzo**
- Ⓒ Salmone
- Ⓓ Latte

9) In gravidanza e allattamento il fabbisogno di folati:

- Ⓐ Diminuisce
- Ⓑ **Aumenta**
- Ⓒ È invariato
- Ⓓ I dati scientifici sono contraddittori

10) Quali caratteristiche deve soddisfare un menù scolastico:

- Ⓐ Prevedere tabelle dietetiche differenziate per fasce d'età elaborate secondo i LARN
- Ⓑ Strutturato su almeno 10 settimane
- Ⓒ Prevedere almeno due stagionalità
- Ⓓ **Tabelle dietetiche differenziate per fasce d'età elaborate secondo i LARN, strutturato almeno su 4 settimane, prevedere almeno due stagionalità**

11) Secondo il D.P.R. 327/80, lo yogurt deve essere mantenuto sino alla somministrazione ad una temperatura di:

- Ⓐ Non superiore ai + 10° C
- Ⓑ **Non superiore ai + 4° C**
- Ⓒ Compresa tra + 4° e + 10° C
- Ⓓ Non superiore ai + 6° C

12) Indica le quantità considerate a basso rischio di consumo di alcol:

- Ⓐ 3 unità alcoliche al giorno per gli uomini
- Ⓑ **1 unità alcolica al giorno per le donne**
- Ⓒ 1 unità di alcol sotto i 18 anni
- Ⓓ 2 unità alcoliche al giorno per le persone con più di 65 anni

13) Cosa sono le M.I.C.I (Malattia Infiammatoria Cronica intestinale)

- Ⓐ Malattie infettive che colpiscono l'intestino
- Ⓑ **Malattie caratterizzate da un'inflammatione del tratto gastrointestinale**
- Ⓒ Tumori maligni che colpiscono l'intestino
- Ⓓ Malattie metaboliche ereditarie

14) La somministrazione di carboidrati *prima dell'esercizio* fisico migliora la *performance* sportiva. Quali sono i carboidrati che vengono usati più frequentemente ?

- Ⓐ Glucosio
- Ⓑ Fruttosio
- Ⓒ **Maltodestrine**
- Ⓓ Xilosio

15) L'indice di stato nutrizionale più usato per valutare la Massa Magra Viscerale è una proteina prodotta dal fegato, chiamata :

- Ⓐ Leptina
- Ⓑ **Albumina**
- Ⓒ "retinol binding protein"
- Ⓓ Transferrina

16) La degradazione ossidativa del glucosio nella glicolisi aerobia consuma ossigeno per produrre anidride carbonica e acqua. Come si definisce il rapporto (CO₂/O₂) ?

- A Quoziente respiratorio
- B Indice glicemico
- C Quoziente glucidico
- D Coefficiente di saturazione del sangue

17) I componenti della dieta possono modificare la reazione ad una terapia farmacologica o viceversa possono alterare l'assorbimento di nutriente. Quale effetto ha l'uso dell'olio minerale ?

- A Abbassare l'assorbimento delle vitamine liposolubili
- B Aumentare l'assorbimento delle vitamine liposolubili
- C Diminuire l'eliminazione delle vitamine liposolubili
- D Aumentare l'assorbimento delle vitamine liposolubili ed idrosolubili

18) La valutazione degli apporti alimentari è una tecnica che ha gli *obiettivi* sottoelencati, con l'*eccezione* di :

- A Eeguire un esame della massa corporea
- B Calcolo del contenuto calorico
- C Calcolo del contenuto di nutrienti
- D Rientra nel campo delle indagini epidemiologiche nutrizionali

19) In materia di malnutrizione quale periodo di tempo considera il Malnutrition Universal Screening Tool (MUST) per determinare l'entità del decremento ponderale?

- A Si considera il calo ponderale degli ultimi 3 anni
- B Si considera il calo ponderale delle ultime 3-6 settimane
- C Si considera il calo ponderale degli ultimi 7 giorni
- D Si considera il calo ponderale degli ultimi 3-6 mesi

20) Da cosa è causato il Kwashiorkor ?

- A Deficit cronico solo di vitamine
- B Deficit cronico solo di proteine
- C Deficit acuto di energia e proteine
- D Deficit cronico di energia

21) Che cosa esprime la rilevazione della circonferenza della vita?

- A La distribuzione dei fluidi corporei
- B La distribuzione della massa adiposa
- C La distribuzione della massa muscolare
- D La distribuzione della densità ossea

22) L'insufficienza pancreatica determina il malassorbimento di quali gruppi di vitamine ?

- A Idrosolubili
- B Liposolubili
- C Le vitamine del gruppo B
- D Non c'è malassorbimento di vitamine

23) Tra questi fattori di rischio, quali non sono determinanti per l'ictus ?

- A Età del paziente
- B Ipertensione
- C Iperomocisteinemia
- D Grassi monoinsaturi

24) Quale tra questi è l'approccio più indicato per il trattamento per la Sindrome metabolica ?

- A Terapia dietetica ed attività fisica, in associazione con terapia farmacologica per il trattamento delle diverse condizioni associate
- B Terapia con statine, fibrati o acido nicotinico
- C Terapia con metformina o tiazolidinedioni
- D È sufficiente la terapia dietetica

25) In corso di pancreatite acuta severa, sia ha un aumento della spesa energetica ?

- Ⓐ Sì, in modo irrilevante
- Ⓑ No
- Ⓒ Moderatamente
- Ⓓ **Sì, in modo significativo**

26) Per quale tipologia di paziente è utilizzato maggiormente il Mini Nutritional Assessment (MNA)?

- Ⓐ Per il paziente con difficoltà motorie
- Ⓑ **Per i paziente in età geriatrica**
- Ⓒ Per la gestante
- Ⓓ Per il paziente in età pediatrica

27) La dieta australiana è ricca di:

- Ⓐ Proteine
- Ⓑ Grassi animali
- Ⓒ Carboidrati complessi
- Ⓓ **FODMAPS**

28) L'implementazione della quota proteica nel paziente neoplastico secondo le Linee guida Aspen del 2016 deve essere:

- Ⓐ **> a 2 gr /kg die con filtrato glomerulare normale e non dovrebbe superare 1,0-1,2 gr nella insufficienza renale cronica**
- Ⓑ > 3 gr /die con Filtrato glomerulare normale e non dovrebbe superare i 2,5 gr nella insufficienza renale cronica
- Ⓒ < a 1,2 gr/kg / die sempre sia con funzionalità renale normale che con insufficienza renale cronica
- Ⓓ Si può fare solo se non vi è infezione sistemica

29) Per un paziente iperglicemico qualora si scelga la Nutrizione Enterale la miscela già confezionata in commercio contiene:

- Ⓐ Ridotto contenuto di carboidrati e di lipidi, basso indice glicemico, elevato apporto di MUFA e presenza significativa di fruttosio e di fibre
- Ⓑ Ridotto contenuto di carboidrati e di lipidi, basso indice glicemico, elevato apporto di MUFA e presenza significativa di fibre
- Ⓒ Ridotto contenuto di carboidrati e lipidi, basso indice glicemico, normale apporto di MUFA e presenza significativa di fibra
- Ⓓ **Ridotto contenuto di carboidrati, basso indice glicemico, elevato apporto di MUFA e presenza significativa di fibre**

30) Un soggetto diabetico di tipo 1, prima di svolgere l'attività fisica, deve:

- Ⓐ Ingerire dello zucchero
- Ⓑ **Controllare la glicemia e se questa è superiore a 300 mg/dl evitare l'attività programmata**
- Ⓒ Fare una dose supplementare di insulina
- Ⓓ Non è necessario alcun accorgimento particolare