

INTRODUZIONE ALLA MEDICINA E ALLE SUE DIMENSIONI SOCIALI

THESAURUS

delle domande per la prova scritta Anno 2019-2020

a cura di

**Auxilia F, Cesana BM, Franchini AF, Milani S, Piga MA,
Porro A, Raviglione MC**

STORIA DELLA MEDICINA

1. *Quale delle malattie sotto elencate rientra nell'ambito delle malattie infettive?*

1. rachitismo
2. pellagra
3. scorbuto
4. vaiolo
5. cancro

2. *L'uso della penicillina nella terapia delle malattie infettive:*

1. vide i suoi esordi all'inizio del secolo scorso
2. risale alla prima guerra mondiale
3. si diffuse nel periodo tra le due guerre
4. fu introdotto durante la seconda guerra mondiale
5. fu introdotto durante la guerra del Vietnam

3. *Quale malattia fu definita "mal sottile"?*

1. la tubercolosi
2. la poliomielite
3. la lebbra
4. la schizofrenia
5. la pellagra

4. *La diffusione di quale malattia è stata controllata con l'uso degli insetticidi?*

1. pellagra
2. tubercolosi
3. colera
4. difterite
5. malaria

5. *Le vitamine, per la maggior parte, sono state scoperte tra:*

1. 1880-1890
2. 1910-1930
3. 1950-1960
4. 1910-1920
5. 1940-1950

6. *Il concetto di "contagio vivo" è legato al nome di:*

1. Koch
2. Forlanini
3. Pasteur
4. Fleming
5. Bassi

7. *Lo scorbuto è dovuto alla carenza di:*

1. vitamina PP
2. vitamina D
3. vitamina C
4. vitamina B12
5. vitamina K

8. *Con quale autore si può affermare che, nel XVI secolo, si gettano le basi della medicina moderna?:*

1. Galileo.
2. Vesalio
3. Leonardo
4. Morgagni
5. Virchow

9. Il metodo quantitativo, razionale, causale, è stato introdotto nella storia della scienza da :

1. Aristotele
2. Galileo
3. Bernard
4. Santorio
5. Platone

10. Quando sono stati introdotti in terapia i sulfamidici?

1. nella prima metà dell'Ottocento
2. agli inizi del XX secolo
3. alla fine dell'Ottocento
4. negli anni '30 del secolo scorso
5. negli anni '40 del secolo scorso

11. Carlo Forlanini è ricordato nella storia della medicina per aver:

1. identificato il bacillo della tubercolosi
2. ideato un nuovo metodo di aerazione degli ambienti
3. introdotto in terapia la tecnica del pneumotorace artificiale
4. scoperto l'importanza dell'ossigeno
5. ideato una nuova manovra semeiologica

12. Chi è considerato lo scopritore delle valvole venose? :

1. W. Harvey
2. Fabrici da Acquapendente
3. R. Colombo
4. A. Cesalpino
5. M. Malpighi

13. Chi è l'autore del "Giuramento" cosiddetto di Ippocrate?

1. Galeno
2. Ippocrate
3. Il figlio di Ippocrate
4. Non si può ad oggi riconoscere un unico autore
5. Il padre di Ippocrate

14. Con il termine "cerusico" si intende

1. Il medico, autorizzato a fare il salasso
2. Il barbiere, ossia colui che si occupa di barba e capelli
3. Il chirurgo, nell'antichità
4. L'infermiere, autorizzato a fare il salasso
5. Colui che si occupava delle cere anatomiche

15. Che cosa si intendeva per anatomia animata?

1. la fisiologia
2. la vivisezione
3. l'anatomia comparata
4. la microbiologia
5. l'istologia

16. A chi risale il concetto di medicina sperimentale?

1. a Galilei
2. a Morgagni
3. a Bernard
4. a Einstein
5. a Fleming

17. In seguito a quale sanguinoso evento Dunant fondò a Ginevra la Croce Rossa Internazionale?

1. la prima battaglia sulla Marna
2. la guerra di Crimea
3. la battaglia di Custoza
4. la sconfitta di Napoleone a Waterloo
5. la battaglia di Solferino

18. Quale, tra i seguenti, fu il primo strumento diagnostico?

1. il laringoscopio di Czermak
2. l'oftalmoscopio di von Helmholtz
3. lo sfigmomanometro di Riva-Rocci
4. lo stetoscopio di Laënnec
5. il termometro clinico di Wunderlich

19. Quale dottrina si proponeva di portare la medicina nel dominio delle leggi della fisica?

1. l'atrodinamica
2. l'atromeccanica
3. l'atroscoopia
4. l'atrocinetica
5. l'atrostatica

20. Quale delle seguenti affermazioni è storicamente corretta?

1. Vesalio dissezionava personalmente i cadaveri
2. Vesalio confermò tutte le osservazioni anatomiche fatte da Galeno
3. Le scoperte anatomiche di Vesalio non ebbero immediata applicazione nella pratica clinica
4. Vesalio era noto soprattutto come abile chirurgo
5. Dopo Vesalio gli studi anatomici decadde sino al XVIII

21. A quale disciplina Liebig ha dato un contributo fondamentale?

1. alla microbiologia
2. all'elettrofisiologia
3. all'istologia
4. alla biochimica
5. alla biologia cellulare

22. Chi viene considerato il padre della radiologia?

1. Virchow
2. Schleiden
3. Helmholtz
4. Liebig
5. Röntgen

23. Quale sequenza è cronologicamente corretta?

1. radioterapia, anestesia, stetoscopia, antisepsi
2. anestesia, stetoscopia, antisepsi, radioterapia
3. stetoscopia, anestesia, antisepsi, radioterapia
4. radioterapia, chemioterapia, stetoscopia, antisepsi
5. chemioterapia, antisepsi, anestesia, radioterapia

24. Per prevenire la febbre da parto Semmelweis impose al personale medico l'obbligo

1. di lavarsi le mani con una soluzione di ipoclorito di calcio
2. di indossare guanti di gomma e mascherina
3. di non frequentare la sala anatomica
4. di non effettuare visite ginecologiche
5. di trattare le pazienti con antibiotici

25. Chi provò l'esistenza dei capillari sanguigni?

1. Galeno
2. Vesalio
3. Harvey
4. Malpighi
5. Morgagni

26. L'introduzione degli psicofarmaci è avvenuta nel:

1. XX secolo (I metà)
2. XIX secolo (II metà)
3. XV secolo
4. XX secolo (II metà)
5. XVIII secolo

27. Quale caratteristica non devono avere le osservazioni di un fenomeno naturale per poter essere utilizzate in ambito scientifico?

1. essere quantitative
2. essere soggettive
3. essere riproducibili in circostanze simili
4. essere soggette a leggi matematiche
5. essere affette da errori di misura

28. I chirurghi del Medioevo e della prima Età Moderna

1. Erano distinti dai medici, avendo funzioni più pratiche
2. Erano specializzati nel taglio dei capelli
3. Si istruivano nelle Università dell'epoca
4. Erano infermieri
5. Dovevano aver conseguito un diploma specialistico

29. Le vitamine sono state scoperte nel

1. IV secolo da San Benedetto da Norcia
2. Settecento, da James Lind, che studiò lo scorbuto
3. Settecento, da Francesco Frapolli e Gaetano Strambio, che si dedicarono allo studio della pellagra
4. Nell'Ottocento, da Giuseppe Barellai, fondatore di numerosi ospizi per i rachitici
5. Novecento

30. La trapanazione del cranio nelle epoche remote era

1. Praticata con efficacia
2. Impossibile, per le gravi conseguenze emorragiche
3. Impossibile, per le gravi conseguenze infettive
4. Possibile, grazie all'anestesia ed alla asepsi
5. Praticata dai neurologi del tempo

31. Quale tra queste discipline non rientra nell'ambito della medicina sociale dell'Illuminismo?

1. ortopedia
2. igiene pubblica
3. medicina del lavoro
4. anatomia patologica
5. psichiatria

32. Chi ha introdotto il concetto di asepsi?

1. Pasteur
2. Virchow
3. Morgagni
4. Harvey
5. Semmelweis

33. Quale fra questi metodi diagnostici non era applicato prima del XVIII secolo?

1. auscultazione
2. percussione
3. palpazione
4. uroscopia
5. esame obiettivo del paziente

34. A chi risale l'affermazione che il movimento del sangue nell'organismo è paragonabile a un movimento ondulatorio come quello delle maree?

1. Galeno
2. Vesalio
3. Harvey
4. Malpighi
5. Morgagni

35. I primi antibiotici su larga scala sono stati impiegati

1. Da Alexander Fleming, scopritore della penicillina
2. Dal dentista William Morton, che contribuì anche alla diffusione dell'anestesia
3. Nel Settecento, quando durante spettacoli pubblici si provavano gli effetti del "gas esilarante" (protossido di azoto) e si testavano le reazioni avverse degli antibiotici
4. Durante la seconda guerra mondiale
5. Durante la prima guerra mondiale

36. Si può sostenere il concetto che il sangue circoli dopo

1. il 1492
2. il 1543
3. il 1627
4. il 1628
5. il 1661

37. Per Ippocrate lo stato di malattia

1. è dovuto all'ambiente
2. ha un movente divino
3. è causato da una dieta scorretta
4. è uno squilibrio umorale
5. è la cosiddetta eucrasia

38. La scuola medica salernitana

1. fu fondata da Federico II di Svevia
2. dipendeva dall'autorità ecclesiastica
3. era aperta alle donne
4. non produsse testi, essendo eminentemente pratica
5. era un'istituzione universitaria

39. Il bacillo della tubercolosi è legato al nome di:

1. Koch
2. Virchow
3. Pasteur
4. Semmelweis
5. Lister

40. Quale fra questi "spiriti" risulta nel sistema fisiologico di Galeno?

1. vegetale
2. intellettuale
3. umorale
4. animale
5. minerale

41. *Laennec introdusse nella prassi clinica*

1. la percussione
2. l'auscultazione mediata
3. la termometria
4. la radiologia
5. l'ecografia

42. *Quale delle seguenti affermazioni è storicamente corretta?*

1. la pratica dell'imbalsamazione in Egitto è indice di interesse per l'anatomo-fisiologia umana
2. nell'età di Pericle gli studi anatomici erano una componente fondamentale della medicina
3. la medicina rinascimentale si caratterizza anche per il fiorire degli studi anatomici
4. prima di Pasteur la pratica vaccinatoria era sconosciuta
5. la medicina araba dell'XI secolo ignorava la tradizione ippocratico-galenica

43. *Quale sequenza rappresenta correttamente lo sviluppo del sapere medico?*

1. anatomia microscopica, patologia d'organo, patologia cellulare, anatomia macroscopica
2. anatomia macroscopica, anatomia microscopica, patologia d'organo, patologia cellulare
3. patologia d'organo, patologia cellulare, anatomia macroscopica, anatomia microscopica,
4. anatomia microscopica, anatomia macroscopica, patologia d'organo, patologia cellulare
5. anatomia macroscopica, patologia d'organo, patologia cellulare, anatomia microscopica

44. *La vaccinazione, nelle nostre regioni, fu introdotta*

1. alla metà del XX secolo
2. all'inizio del XVIII secolo
3. alla fine del XIX secolo
4. alla fine del XVIII secolo
5. alla metà del XIX secolo

45. *Virchow ha pubblicato un'opera in tema di:*

1. anatomia animata
2. patologia cellulare
3. fisiologia
4. teoria cellulare
5. anatomia patologica

46. *Chi ha coniato il termine "ortopedia"?*

1. Scarpa
2. Frank
3. Morgagni
4. Andry
5. Vesalio

47. *La vaccinazione, nelle nostre regioni, fu introdotta da*

1. Giulio Paccino
2. Giuseppe Giannini
3. Antonio Scarpa
4. Lazzaro Spallanzani
5. Luigi Sacco

48. *Per vaiolazione si intende*

1. iniezione di siero proveniente da uomini
2. innesto di materiale proveniente da pustole di vaiolo vaccino
3. iniezione di siero proveniente da animali
4. innesto di materiale proveniente da pustole di vaiolo umano
5. iniezione di materiale virale

49. *Quale malattia fu particolarmente diffusa in Europa fra il XIV ed il XVII secolo?*

1. il vaiolo
2. il colera
3. la tubercolosi
4. la peste
5. la lebbra

50. *Bernardino Ramazzini può essere ricordato*

1. per i suoi studi di fisiologia respiratoria
2. per i suoi studi sulle malattie dei lavoratori
3. per i suoi studi di citologia
4. per i suoi studi di anatomia patologica
5. per i suoi studi sul contagio vivo

51. *Quale dei seguenti non è un umore?*

1. bile gialla
2. bile nera
3. pneuma
4. flegma
5. sangue

52. *Schleiden e Schwann sono ricordati per*

1. l'anatomia microscopica
2. la teoria cellulare
3. la patologia cellulare
4. l'anatomia patologica
5. l'anatomia comparata

53. *Roentgen può essere ricordato*

1. per la scoperta dei raggi x
2. per l'ecg
3. per gli studi di neuropatologia
4. per l'eeg
5. per gli studi di medicina del lavoro

54. *Fabrici da Acquapendente e Aselli possono essere accomunati*

1. dagli studi sull'anatomia del cuore
2. dagli studi sul movimento del sangue
3. dagli studi sulla circolazione del sangue
4. dall'uso del microscopio
5. dagli studi sull'anatomia dei vasi

55. *Quale di queste affermazioni è corretta:*

1. il sangue è un umore
2. il sangue è uno spirito
3. il sangue origina dal cuore
4. nessuna delle precedenti
5. tutte le precedenti

56. *Per polizia medica si intende*

1. Il primo embrione dell'igiene pubblica, modernamente intesa
2. Un corpo della polizia addetto all'igiene
3. Una specializzazione del corso di medicina
4. Un corpo di medici con funzioni di ordine pubblico
5. Una parte della polizia scientifica

57. I quattro umori della dottrina medica antica sono

1. Sangue- bile gialla- bile nera- flegma
2. Buono-dicreto-cattivo pessimo
3. In dipendenza dei quattro caratteri
4. Sangue- bile verde- bile marrone- flegma
5. Bile rossa- bile verde- bile marrone- bile nera

58. L'Università a Milano è sorta nel

1. 1923, con inizio dei corsi nel 1924
2. 1823, con inizio dei corsi nel 1824
3. 1723, con inizio dei corsi nel 1724
4. Seicento
5. Cinquecento

59. Angelo Mosso

1. ideò uno sfigmomanometro a bracciale
2. ideò uno stetoscopio biaurale
3. ideò uno sfigmomanometro digitale
4. ideò un elettrocardiografo
5. ideò un termometro

60. Scipione Riva-Rocci:

1. introdusse nell'uso il termometro clinico
2. elaborò un modello di stetoscopio
3. elaborò un modello di sfigmomanometro
4. introdusse nell'uso l'elettrocardiografo
5. introdusse nell'uso la siringa

61. Quale sequenza è cronologicamente corretta?

1. medicina ippocratica, galenica, rinascimentale, sacerdotale, monastica
2. medicina sacerdotale, ippocratica, galenica, rinascimentale, monastica
3. medicina sacerdotale, monastica, ippocratica, galenica, rinascimentale
4. medicina sacerdotale, ippocratica, galenica, monastica, rinascimentale
5. medicina galenica, medicina sacerdotale, monastica, ippocratica, rinascimentale

62. L'equiparazione fra chirurgia e medicina (in termini di formazione) si ebbe:

1. dalla fine del Settecento.
2. con la rinascita anatomica cinquecentesca
3. dalla fine del Novecento
4. dalla metà dell'Ottocento.
5. dalla prima metà del Seicento

63. Quale sequenza è cronologicamente corretta a proposito della evoluzione dell'architettura ospedaliera?:

1. ospedali monoblocco – ospedali a “crociera” – ospedali a padiglioni – ospedali monastici
2. ospedali a “crociera” — ospedali a monoblocco- ospedali monastici - ospedali a padiglioni
3. ospedali a padiglioni – ospedali a crociera – ospedali monoblocco –ospedali monastici
4. ospedali monastici – ospedali a “crociera” – ospedali a padiglioni- ospedali monoblocco
5. ospedali a monoblocco- ospedali monastici - ospedali a padiglioni, ospedali a “crociera”

64. La prima peste nota attraverso la letteratura italiana è quella descritta da:

1. Giovanni Boccaccio, nel “Decameron”
2. Alessandro Manzoni, ne “ I Promessi Sposi”
3. Alexander Yersin, scopritore del bacillo responsabile, la Yersinia Pestis
4. Daniel Defoe, nel “La peste a Londra”
5. Albert Camus, nel suo “La peste”

65. I primi risultati di anestesia efficace, come la intendiamo noi oggi:

1. Risalgono al secolo del Romanticismo
2. Risalgono al secolo dell'Illuminismo
3. Provengono dall'America, subito dopo la sua scoperta da parte di Cristoforo Colombo
4. erano di tipo esclusivamente "locale"
5. vennero eseguiti per via endovenosa

66. Quando è avvenuta la scoperta dei raggi X?:

1. prima metà del Settecento.
2. seconda metà del Novecento.
3. seconda metà dell'Ottocento.
4. prima metà dell'Ottocento
5. seconda metà del Seicento

67. Quando è stato inventato lo sfigmomanometro?

1. nel Quattrocento
2. nel Seicento
3. nel Novecento
4. nell'Ottocento
5. nel Settecento

68. In che anno Watson e Crick descrissero la struttura a doppia elica del DNA?

1. 1920
2. 1965
3. 1980
4. 1975
5. 1953

69. Joseph Lister è noto per:

1. aver proposto procedimenti antisettici per le ferite chirurgiche
2. aver introdotto un nuovo sistema di amputazione degli arti
3. aver scoperto l'anestesia
4. aver fondato la Croce Rossa
5. avere inventato lo stetoscopio

70. Quali fra le seguenti fonti si possono ritenere utili per la ricostruzione della storia della medicina?

1. biologiche
2. anatomo-chirurgiche
3. documentarie / archivistiche
4. strumentali / oggettive
5. tutte le precedenti

71. Quale fra le seguenti affermazioni NON è corretta

1. L'antico edificio dell'Ospedale Maggiore era dotato di servizi igienici
2. L'antico edificio dell'Ospedale Maggiore fu completato in quattro secoli
3. L'antico edificio dell'Ospedale Maggiore riprende il modello ospedaliero romano
4. L'antico edificio dell'Ospedale Maggiore fu sede di assistenza fino al 1943
5. L'antico edificio dell'Ospedale Maggiore è caratterizzato da una pianta a croce greca

72. I medici cosiddetti giacobini operarono:

1. Nel XVII secolo
2. Nel periodo della Restaurazione
3. Nel periodo Napoleonico
4. Nel XX secolo
5. Alla fine dell'Ottocento

73. Quale delle seguenti affermazioni è storicamente corretta?

1. nel periodo alessandrino si eseguirono sezioni di cadaveri umani
2. nell'età di Pericle gli studi anatomici erano una componente fondamentale della medicina
3. la pratica dell'imbalsamazione in Egitto è indice di interesse per l'anatomo-fisiologia umana
4. prima di Pasteur la pratica vaccinatoria era sconosciuta
5. la medicina araba dell'XI secolo ignorava la tradizione ippocratico-galenica

74. Quale fra questi "spiriti" risulta nel sistema fisiologico di Galeno?

1. vitale
2. pneumatico
3. umorale
4. vegetale
5. minerale

75. Quale dei seguenti è uno dei 4 elementi?

1. luce
2. vento
3. pneuma
4. aria
5. metallo

76. La medicina araba

1. ignorò le altre tradizioni mediche
2. era esercitata solo da mussulmani
3. integrò medicina e chirurgia
4. ignorava la tradizione chirurgica
5. non ebbe influssi sul mondo occidentale

77. Quale malattia fu particolarmente diffusa in Europa nel XIX secolo?

1. la peste
2. la lebbra
3. il vaiolo
4. La poliomielite
5. il colera

78. A chi si deve la scoperta della circolazione del sangue?

1. Vesalio
2. Malpighi
3. Galeno
4. Fabrizio da Acquapendente
5. Harvey

79. Quale malattia fu particolarmente diffusa in Europa nel XVIII secolo?

1. il vaiolo
2. La lebbra
3. la peste
4. La poliomielite
5. il colera

80. Per vaccinazione jenneriana si intende

1. iniezione di siero proveniente da animali
2. innesto di materiale proveniente da pustole di vaiolo vaccino
3. innesto di materiale proveniente da pustole di vaiolo umano
4. innesto di materiale proveniente da pustole di vaiolo pecorino
5. iniezione di siero umano

81. Quale dei seguenti non è uno dei 4 elementi?

1. acqua
2. vento
3. terra
4. aria
5. fuoco

82. Il padre della medicina occidentale è ritenuto:

1. Galeno
2. Malpighi
3. Andrea Vesalio
4. Ippocrate
5. Morgagni

83. La prima peste nota attraverso la letteratura italiana è quella descritta da

1. Alessandro Manzoni, ne "I Promessi Sposi".
2. Lodovico Antonio Muratori ne "Il governo della peste"
3. Epifanio Ferdinando ne "La peste"
4. Giovanni Boccaccio, nel "Decameron".
5. Federico Borromeo, ne "De pestilentia quae fuit Mediolani anno 1630".

84. Quale malattia fu particolarmente diffusa in Europa nel XIX secolo?

1. la lebbra
2. la peste
3. la TBC
4. il vaiolo
5. lo scorbuto

85. La tradizione vuole che la Scuola Medica Salernitana sia stata fondata da

1. Quattro uomini: un Ebreo, un Greco, un Arabo e un latino
2. Quattro uomini originari di Salerno
3. Quattro italiani: uno dal Nord, due dal Centro e uno dal Sud
4. Trotula de Ruggiero, salernitana
5. Trotula de Ruggiero insieme ad altre quattro donne

DIMENSIONE SOCIALE DELLA MEDICINA E METODI QUANTITATIVI

86. Quale, tra le seguenti malattie, ha avuto particolare rilevanza storica in Italia e in Europa tra il VI e il XII secolo?

1. sifilide
2. lebbra
3. colera
4. idrofobia
5. peste

87. Quale, tra le seguenti malattie, ha avuto particolare rilevanza storica in Italia e in Europa nel XIX secolo?

1. AIDS
2. lebbra
3. colera
4. poliomielite
5. tumori

88. Qual è l'agente eziologico della peste?

1. un virus
2. un batterio
3. un gene
4. il ratto
5. la pulce

89. Qual è l'agente eziologico della malaria?

1. un virus
2. la febbre
3. un protozoo
4. la palude
5. la zanzara

90. Qual è l'agente eziologico del vaiolo?

1. un virus
2. l'esantema
3. un protozoo
4. la vacca
5. il tafano

91. Quale, tra le seguenti malattie, può essere classificata come riemergente in Occidente?

1. poliomielite
2. AIDS
3. tubercolosi
4. epatite B
5. lebbra

92. Quale, tra le seguenti malattie, può essere classificata come eradicata?

1. poliomielite
2. peste
3. vaiolo
4. sifilide
5. lebbra

93. Quale storico greco descrive la peste di Atene?

1. Erodoto
2. Tucidide
3. Senofonte
4. Polibio
5. Diogene Laerzio

94. Quale poeta latino descrive la peste di Atene?

1. Marco Valerio Marziale
2. Gaio Valerio Catullo
3. Publio Ovidio Nasone
4. Quinto Orazio Flacco
5. Tito Lucrezio Caro

95. Quale, tra le seguenti, fu una causa della comparsa della peste ad Atene

1. il sovraffollamento della città
2. la crisi economica
3. la morte di Pericle
4. la medicina Ippocratica
5. l'incuria del santo e del divino

96. A chi dobbiamo la descrizione della peste del XIV secolo?

1. Dante Alighieri
2. Giovanni Boccaccio
3. Guido Cavalcanti
4. Cino da Pistoia
5. Ludovico Ariosto

97. Da dove proveniva la peste che nel XIV secolo si diffuse in Europa?

1. Armenia
2. Tunisia
3. Crimea
4. Spagna
5. Palestina

98. Quale delle malattie sottoelencate era detta "peste del XIX secolo"?

1. AIDS
2. lebbra
3. colera
4. poliomielite
5. vaiolo

99. Come venne detta comunemente la peste che nel XIV secolo si diffuse in Europa?

1. iradiddio
2. mal francese
3. morte nera
4. morte rossa
5. mal sottile

100. Quale delle seguenti affermazioni concernenti la peste bubbonica è vera?

1. la Yersinia pestis è l'agente eziologico, il ratto è un serbatoio, la pulex irritans è un vettore
2. la Yersinia pestis è l'agente eziologico, il ratto è un vettore, la pulex irritans è un serbatoio
3. la Yersinia pestis è un vettore, il ratto è un serbatoio, la pulex irritans è l'agente eziologico
4. la Yersinia pestis è un serbatoio, il ratto è l'agente eziologico, la pulex irritans è un vettore
5. la Yersinia pestis è un serbatoio, il ratto è un vettore, la pulex irritans è l'agente eziologico

101. A quale epidemia si fa risalire l'istituzione della "quarantena"?

1. alla sifilide nel XV secolo
2. alla peste nel XIV secolo
3. al colera nel XIX secolo
4. al vaiolo nel XVIII secolo
5. alla lebbra nel XII secolo

102. Quale di queste affermazioni si riferisce al lebbrosario in epoca medioevale?

1. spazio chiuso a struttura ospedaliera
2. spazio extraurbano per un tempo provvisorio
3. spazio sbarrato, invalicabile
4. ghetto per un tempo indefinito
5. luogo di cura per malattie acute

103. Quale di queste affermazioni si riferisce al lazzaretto del XIV secolo?

1. luogo di cura per malattie croniche
2. spazio extraurbano a struttura cittadina
3. recinto per individui contagiosi e irrecuperabili
4. ghetto per un tempo indefinito
5. luogo di segregazione temporanea

104. In quali parti del mondo sono ancora segnalati casi di peste?

1. Africa, Europa Orientale, Sud America, Oceania
2. Asia, Europa Orientale, Sud America, Oceania
3. Africa, Asia, Europa Occidentale, Oceania
4. Africa, Asia, Europa Orientale, Sud America
5. Africa, Asia, Nord America, Sud America

105. Chi ha scoperto l'agente eziologico della peste bubbonica?

1. Louis Pasteur
2. Robert Koch
3. Armauer Hansen
4. Alexandre Yersin
5. Albert Neisser

106. Il paradigma della scienza medica del XIV secolo nei confronti della peste era di

1. microbi e loro vettori
2. umori e miasmi
3. povertà e fame
4. scarsa igiene
5. magia nera

107. La scienza medica del XIV secolo

1. ignorava sia la natura contagiosa della peste sia la causa di questa
2. riconosceva la natura contagiosa della peste ma ne ignorava la causa
3. non poteva prevenire la peste perché ne ignorava la causa
4. conosceva la causa della peste ma non la terapia
5. non poteva curare la peste perché ne ignorava la causa

108. Quale intervento fu adottato per prevenire il contagio della peste nel XIV secolo?

1. la vaccinazione con pus prelevato dai bubboni degli appestati
2. l'uso di pomate al piretro per liberarsi dalle pulci
3. la sterilizzazione dell'acqua mediante bollitura
4. la derattizzazione delle abitazioni e dei magazzini
5. la quarantena per chi proveniva da luoghi dove la peste si era manifestata

109. Quale intervento fu adottato per prevenire il contagio della peste nel XIV secolo?

1. la creazione di un sistema fognario nelle città
2. l'isolamento protettivo delle città non ancora colpite
3. la derattizzazione delle abitazioni e dei magazzini
4. la sterilizzazione della biancheria mediante bollitura
5. la pulizia accurata dell'ambiente domestico

110. I medici del XIV secolo notarono che chi maneggiava pellicce, tappeti, balle di lana, tessuti aveva maggiore probabilità di contrarre la peste rispetto a chi maneggiava marmo, ferro o legname. Come fu spiegato allora questo fatto?

1. le superfici sono un ricettacolo di parassiti che trasmettono la peste
2. le superfici pelose causano la peste
3. le superfici pelose trattengono più facilmente gli atomi dei miasmi velenosi
4. i magazzini di pellicce e balle di lana ospitano i ratti che trasmettono malattie
5. le superfici pelose causano la corruzione e l'infezione dell'aria

111. Quale dei seguenti fattori contribuì soprattutto alla diffusione della peste del XIV secolo in Italia?

1. il consumo smodato di vino e cibi speziati
2. il declino della cultura medica in Occidente
3. l'elevatissima letalità della malattia
4. il sovraffollamento e le condizioni igieniche carenti nelle città
5. l'insufficiente numero di ospedali e di medici

112. Quale dei seguenti fattori contribuì maggiormente alla scomparsa delle epidemie di peste bubbonica dall'Occidente a partire dal XVIII secolo?

1. l'identificazione dell'agente eziologico
2. la nascita degli ospedali
3. la minore promiscuità tra uomo e ratto
4. la scoperta dei vaccini
5. la scoperta degli antibiotici

113. *La pratica della vaccinazione contro il vaiolo messa a punto da Jenner nel 1798*

1. venne riconosciuta subito da tutti come il modo di sconfiggere il flagello del vaiolo
2. venne osteggiata, dopo la Restaurazione (1815), in molti stati italiani
3. venne osteggiata, dopo la Restaurazione (1815), solo nel Lombardo-Veneto
4. cadde in disuso con la scoperta di farmaci efficaci contro il vaiolo
5. fu resa obbligatoria in Italia solo dopo l'avvento del fascismo

114. *Il vaiolo*

1. non ha più causato vittime in Italia dopo il 1922
2. è tuttora, dopo l'AIDS, la principale causa di morte nell'Africa sub-Sahariana
3. non ha più causato morti nel mondo dopo il 1979
4. è una malattia riemergente nei paesi dell'America Latina
5. è una malattia importata in Europa dall'America

115. *Perché è stato possibile eradicare il vaiolo?*

1. perché si disponeva di un vaccino particolarmente efficace
2. perché l'adesione alla vaccinazione è stata molto alta
3. perché l'uomo è l'unico serbatoio del virus
4. perché l'OMS ha investito molte risorse nelle campagne di vaccinazione
5. perché tutti gli Stati hanno favorito le campagne di vaccinazione

116. *Dalla metà del XIX secolo si è osservato un progressivo calo nella diffusione della tubercolosi: a che cosa può essere attribuito tale fenomeno?*

1. al miglioramento delle condizioni di vita
2. all'identificazione del bacillo tubercolare
3. all'uso della radiografia a scopo diagnostico
4. alla scoperta degli antibiotici
5. alla pratica della vaccinazione

117. *Le epidemie di colera nell'Europa nel XIX secolo vennero subito contrastate*

1. dall'immediata scoperta dell'agente eziologico (vibrione del colera)
2. dal clima di collaborazione tra autorità sanitarie e cittadini
3. dalla disponibilità di terapie efficaci
4. dalla messa in atto di energiche e impopolari misure di disinfezione
5. dalla scoperta del vaccino

118. *Quale vaccino venne scoperto per primo?*

1. quello contro il morbillo
2. quello contro la difterite
3. quello contro la rabbia
4. quello contro il vaiolo
5. quello contro la poliomielite

119. *Quando si è verificata l'ultima epidemia di poliomielite in Italia?*

1. 1938
2. 1948
3. 1958
4. 1968
5. 1978

120. *A quale scienziato si deve la messa a punto del vaccino antipolio orale*

1. Sabin
2. Watson
3. Salk
4. Barnard
5. Montagner

121. *La storia delle grandi epidemie ci insegna che*

1. non si può limitare la diffusione di una malattia infettiva se non se ne individua prima l'agente eziologico
2. le malattie infettive si prevencono esclusivamente con le vaccinazioni
3. le malattie infettive non sono più un problema rilevante in nessuna parte del mondo
4. nei paesi sviluppati il declino della mortalità per malattie infettive ha preceduto l'uso di terapie efficaci
5. la prevenzione delle malattie infettive è sempre stata affidata ai medici

122. *Quale, tra i fattori qui indicati, ebbe maggiore rilevanza nella diffusione della peste del Trecento in Italia?*

1. lo straniero navigante con la peste a bordo
2. l'accresciuta mobilità delle popolazioni e dei commerci
3. l'inurbamento delle comunità contadine
4. le condizioni igieniche carenti nelle campagne
5. la sottotutrizione endemica

123. *Per fronteggiare la pandemia influenzale nota come "spagnola," quale tra le seguenti fu considerata misura efficace?*

1. la vaccinazione
2. l'utilizzo di mascherine
3. il ricovero coatto
4. tutte le misure indicate
5. nessuna delle misure indicate

124. *In quale grande città Europea fu individuato il nesso tra fonti di approvvigionamento idrico e diffusione del colera?*

1. Berlino
2. Lisbona
3. Madrid
4. Londra
5. Napoli

125. *A chi si deve l'individuazione dell'acqua come veicolo di trasmissione del colera?*

1. Pasteur
2. Koch
3. Fleming
4. Snow
5. Smith

126. *Di quale malattia è attualmente in corso la campagna per la eradicazione?*

1. morbillo
2. malaria
3. vaiolo
4. poliomielite
5. peste

127. *In quale parte del mondo si registra attualmente la massima incidenza di poliomielite?*

1. Africa settentrionale
2. America Centrale
3. Subcontinente indiano
4. Cina
5. Siberia

128. *Nell'Ottocento le epidemie di colera si caratterizzavano per l'elevata letalità. Il rapporto di letalità è dato da*

1. numero di morti e numero di malati
2. numero di morti e popolazione totale
3. numero di malati e popolazione totale
4. numero di ricoverati e popolazione totale
5. numero di ricoverati e numero di malati

129. Il colera è conosciuto anche come

1. Morbo africano
2. Morbo inglese
3. Morbo asiatico
4. Morbo americano
5. Morbo napoletano

130. Alla prevenzione di quale malattia è legato il nome di John Snow?

1. vaiolo
2. colera
3. difterite
4. scorbuto
5. pellagra

131. Nel nostro Paese l'ultima epidemia di colera si è verificata nel

1. 1835 a Genova
2. 1855 a Milano
3. 1937 a Palermo
4. 1973 a Napoli
5. 1981 a Gela

132. Secondo Cosmacini, le paure collegate ad alcune malattie riflettono paure più generali insite nella natura umana. La paura della peste, ad esempio, riflette la paura

1. della morte
2. dell'isolamento
3. della miseria
4. dello stigma legato al comportamento sessuale
5. della fame

133. Secondo Cosmacini le paure collegate ad alcune malattie riflettono paure più generali insite nella natura umana. La paura della lebbra, ad esempio, riflette la paura

1. della morte
2. dell'isolamento
3. della miseria
4. dello stigma legato al comportamento sessuale
5. della fame

134. Secondo Cosmacini le paure collegate ad alcune malattie riflettono paure più generali insite nella natura umana. La paura dell'AIDS, ad esempio, riflette la paura

1. della morte
2. dell'isolamento
3. della miseria
4. dello stigma legato al comportamento sessuale
5. della fame

135. L'uso della mascherina per contrastare la diffusione dell'epidemia influenzale detta "spagnola"

1. fu fortemente contrastato dalla scienza medica dell'epoca
2. contribuì a ridurre significativamente la morbosità
3. fu messo in discussione dalle riviste scientifiche dell'epoca
4. incontrò l'opposizione delle popolazioni
5. poggiava su evidenze da parte della consolidata scienza microbiologica

136. Se in una popolazione o in un'area geografica ci trovassimo di fronte ad un aumento improvviso dei nuovi casi di una data malattia rispetto al valore atteso in un breve periodo di tempo, potremmo ritenere che quella malattia si stia diffondendo in modo

1. sporadico
2. endemico
3. epidemico
4. incidentale
5. allarmante

137. Se in una popolazione o in un'area geografica una malattia è stabilmente presente con un numero di nuovi casi più o meno elevato ma costante nel tempo, possiamo affermare che quella malattia è presente in forma

1. sporadica
2. endemica
3. epidemica
4. incidentale
5. controllata

138. Per valutare la diffusione di una malattia in una popolazione dobbiamo misurare

1. l'incidenza
2. la prevalenza
3. il rapporto tra la prevalenza e l'incidenza
4. l'incidenza e la prevalenza
5. la differenza tra la prevalenza e l'incidenza

139. Sappiamo che la zanzara *Anopheles* consente il trasferimento dell'agente responsabile della malaria. Pertanto la zanzara è definita:

1. un veicolo
2. un agente
3. un vettore
4. un serbatoio
5. un ospite

140. Sappiamo che l'acqua consente il trasferimento dell'agente responsabile del colera. L'acqua è considerata:

1. un veicolo
2. un agente
3. un vettore
4. un serbatoio
5. un ospite

141. L'habitat naturale di un microrganismo è definito

1. veicolo
2. agente
3. vettore
4. serbatoio
5. ospite

142. Nel corso dell'epidemia di influenza "spagnola" era molto usata la mascherina come mezzo per proteggersi contro l'inalazione dell'agente responsabile. Nel caso della trasmissione dell'influenza l'aria è considerata

1. una sorgente
2. un agente
3. un vettore
4. un serbatoio
5. un veicolo

143. È possibile eradicare le malattie infettive?

1. no, in nessun caso
2. sì, sempre
3. sì, a condizione che i microrganismi siano trasferiti da un insetto
4. no, ma è possibile eliminarle
5. sì, a condizione che l'unico serbatoio sia umano

144. Nell'ottocento in Italia il lavoro femminile e minorile hanno contribuito in maniera rilevante alla mortalità per una malattia trasmissibile. Quale tra le seguenti:

1. Colera
2. Pellagra
3. Peste
4. Tubercolosi
5. Vaiolo

145. Attualmente si registrano ancora casi di colera nei Paesi europei?

1. No, il colera è stato eradicato
2. Sì, in forma epidemica
3. Sì, in forma endemica
4. Sì, per importazione
5. Nessuna delle altre risposte è corretta

146. Di quale malattia morì il grande Montezuma?

1. Gastroenterite (la maledizione di Montezuma)
2. Colera
3. Morbillo
4. Varicella
5. Vaiolo

147. L'impero azteco, così l'impero incas non cadde per l'esiguo numero degli assalitori ma per l'alta numerosità dei contagi. Di quale malattia?

1. Peste
2. Vaiolo
3. Influenza
4. Tubercolosi
5. Colera

148. La lotta alla malaria ha contribuito all'incremento della speranza di vita a livello planetario nella misura del

1. 2%
2. 5%
3. 7%
4. 10%
5. 12%

149. L'attuale strategia di lotta alla malaria è mirata ad ottenere entro il 2030

1. L'eradicazione della malattia
2. La riduzione della mortalità del 70%
3. L'eliminazione della malaria da almeno 20 Paesi nei quali era endemica nel 2015
4. Ridurre l'incidenza dell'80% globalmente, comparata con quella del 2015
5. Prevenire il ritorno nei Paesi nei quali era stata eliminata

150. Se si riduce a zero l'incidenza della malattia nel mondo quella malattia è

1. Ridotta
2. Eliminata
3. Eradicata
4. Controllata
5. Annullata

151. Se si riduce a zero l'incidenza della malattia in un'area geografica specifica quella malattia è

1. Ridotta
2. Eliminata
3. Eradicata
4. Controllata
5. Annullata

152. Se si riduce ad un livello accettabile l'incidenza della malattia in un'area geografica specifica quella malattia è

1. Ridotta
2. Eliminata
3. Stabilizzata
4. Controllata
5. Nessuna delle altre risposte

153. *La Chikungunya è malattia*

1. Endemica in Italia
2. Trasmessa da vettore
3. Trasmessa da veicolo
4. Sessualmente trasmessa
5. Trasmessa attraverso alimenti importati

154. *Quale malattia viene indicata come "morbo dei dottori"?*

1. burn out
2. depressione
3. infezione della ferita chirurgica
4. sepsi puerperale
5. nessuna delle altre risposte

155. *Cosa si intende per "Simmelweiss reflex or effect"?*

1. rifiuto di evidenze che contraddicono un paradigma
2. accoglimento di evidenze che contraddicono un paradigma
3. depressione o ansia per non vedere accolte convinzioni supportate da evidenze
4. sviluppo di sentimenti di frustrazione e rabbia nei confronti del mondo accademico
5. ricovero in manicomio per aver sostenuto teorie contrarie a quelle dominanti

156. *Quanti sono i momenti fondamentali dell'igiene delle mani secondo l'OMS?*

1. 7
2. 6
3. 5
4. 4
5. 3

157. *Quando si celebra la giornata mondiale per l'igiene delle mani?*

1. 4/4
2. 5/5
3. 6/6
4. 9/9
5. 10/10

158. *Quale rivista scientifica ha prodotto un video sul lavaggio delle mani disponibile sul sito dell'OMS fruibile anche per un professionista italiano?*

1. British Medical Journal (BMJ)
2. The Journal of the American Medical Association (JAMA)
3. The New England Journal of Medicine
4. Annali di igiene
5. The Journal of Hospital Infection

159. *Quanto tempo deve durare una efficace procedura di lavaggio delle mani?*

1. tra 20 e 30 secondi
2. tra 40 e 60 secondi
3. tra 60 e 90 secondi
4. tra 2 e 3 minuti
5. 5 minuti

160. *Completare la seguente frase: "Dopo il contatto con il paziente il lavaggio delle mani..."*

1. va effettuato per proteggere l'ambiente nei confronti dei germi patogeni
2. va effettuato per proteggere l'operatore nei confronti dei germi patogeni
3. va effettuato per proteggere l'ambiente e l'operatore nei confronti dei germi patogeni
4. non va effettuato se si adoperano i guanti
5. non va effettuato se il paziente non ha un'infezione in corso o non si è effettuata una manovra rischiosa

161. Chi ha sviluppato il primo vaccino efficace contro la poliomielite?

1. Jenner
2. Pasteur
3. Sabin
4. Salk
5. Fleming

162. Per la cura di quale patologia è stato sviluppato il polmone d'acciaio?

1. influenza
2. tubercolosi
3. poliomielite
4. peste polmonare
5. tumore del polmone

163. R0 misura

1. La rapidità di diffusione di una malattia trasmissibile
2. La rapidità di diffusione di una malattia non trasmissibile
3. La riproducibilità di un virus
4. La riproducibilità di un batterio
5. La suscettibilità alle malattie

164. Prima che Snow modificasse la relativa teoria a cosa la responsabilità del contagio era attribuita a:

1. decomposizione di materia organica
2. decomposizione di materia organica e affollamento
3. vettori
4. microrganismi diversi dal vibrione del colera
5. nessuna delle precedenti risposte è corretta

165. A quanto si stima ammontino coloro che non dispongono di servizi igienici nel mondo (indicare la cifra più prossima)

1. Mezzo milione di abitanti
2. Un milione di abitanti
3. 100 milioni di abitanti
4. 2 miliardi di abitanti
5. 3 miliardi di abitanti

166. In quale Paese del mondo risulta più acuto il problema della indisponibilità di servizi igienici?

1. Etiopia
2. India
3. Indonesia
4. Pakistan
5. Nigeria

167. Quale si stima sia la percentuale della popolazione mondiale che non dispone di acqua potabile? (indicare la cifra più prossima)

1. 20%
2. 30%
3. 40%
4. 50%
5. 60%

168. La salute come diritto dell'individuo è un concetto che

1. si è affermato con l'avvento del Cristianesimo
2. è nato con la lotta alle grandi pestilenze dell'Evo medio e moderno
3. si è affermato con il diffondersi della cultura araba in Occidente
4. è nato con l'Illuminismo e la Rivoluzione Francese
5. si diffonde solo dopo la Seconda Guerra Mondiale

169. *La dichiarazione universale dei diritti umani (10.12.1948) sancisce*

1. il diritto per ogni uomo di godere ad ogni età di uno stato di buona salute per sé e per la propria famiglia
2. il diritto per ogni uomo ad uno standard di vita adeguato per il benessere e la salute sua e della sua famiglia
3. il diritto per ogni uomo di fruire gratuitamente dell'assistenza medica e sanitaria per sé e per la sua famiglia
4. il diritto per ogni uomo di acquisire, per sé e la sua famiglia, il più elevato grado di salute compatibile con le sue disponibilità economiche
5. il diritto per ogni medico di decidere in scienza e coscienza il tipo di cura più adatto ai suoi pazienti

170. *La definizione di salute come stato di completo benessere fisico, mentale e sociale compare*

1. nel codice di Norimberga
2. nella dichiarazione universale dei diritti umani
3. nella Costituzione Italiana
4. nella Costituzione del WHO
5. nella dichiarazione di Helsinki

171. *I documenti costitutivi del WHO danno particolare importanza*

1. al ruolo esclusivo dei medici e dei paramedici in materia di salute
2. al ruolo essenziale delle tecniche diagnostiche nella prevenzione delle malattie
3. al dovere di ogni uomo di mantenersi in buona salute
4. alla responsabilità dei governi nella tutela della salute dei loro popoli
5. all'autonomia della scienze biomediche

172. *La Costituzione del WHO (1948) dichiara che*

1. il godimento del più elevato grado di salute non dipende dalle risorse economiche di un popolo
2. il godimento della salute è uno dei diritti fondamentali di ciascun uomo
3. il godimento del più elevato grado di salute raggiungibile è la meta fondamentale di ciascun uomo
4. il godimento del più elevato grado di salute raggiungibile è uno dei diritti fondamentali di ciascun uomo
5. il godimento del più elevato grado di salute è raggiungibile da ciascun uomo

173. *La Costituzione del WHO (1948) dichiara che*

1. la malattia può colpire ogni uomo senza distinzione di razza, religione, fede politica, condizione economica e sociale
2. la salute di tutti i popoli garantisce la pace e la sicurezza e favorisce la piena collaborazione di individui e Stati
3. la cooperazione attiva da parte di tutti è di estrema importanza nel migliorare la salute della collettività
4. i governi hanno il dovere di impedire con ogni mezzo la diffusione delle malattie infettive
5. l'insufficienza delle conoscenze mediche è la principale causa del limitato grado di salute nei paesi in via di sviluppo

174. *L'art. 32 della Costituzione della Repubblica Italiana (1948) afferma che la Repubblica*

1. garantisce la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività
2. tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività
3. considera la salute come inalienabile diritto dell'individuo nell'interesse della collettività
4. riconosce che la salute è prerogativa essenziale dell'individuo nell'ambito della collettività
5. tutela la salute come diritto dell'individuo subordinatamente ai diritti della collettività

175. *L'art. 32 della Costituzione della Repubblica Italiana (1948) afferma che la Repubblica*

1. fornisce cure gratuite ai degenti
2. garantisce cure gratuite agli indigenti
3. garantisce cure gratuite agli indigenti purché cittadini italiani
4. garantisce agli indigenti il diritto alla salute
5. garantisce a tutti i cittadini la libertà di cura

176. *Quale tra le seguenti espressioni meglio descrive il concetto socio-ecologico di salute?*

1. per conseguire la salute si devono rispettare le regole sociali e le leggi della natura
2. per sanare la società è necessario promuovere la sensibilità ecologica delle persone
3. lo stato di salute condiziona le istanze sociali e la qualità dell'ambiente
4. molti fattori, tra cui quelli sociali e ambientali, possono avere effetti sulla salute
5. la salute dell'ambiente e della società è più importante della salute dell'individuo

177. *La Costituzione del WHO (1948) dichiara che la salute è*

1. la completa assenza di malattie fisiche o mentali e di infermità che impediscono di conseguire il benessere sociale
2. uno stato di completo benessere sociale indipendentemente dalla presenza di malattia o di infermità fisica e mentale
3. uno stato di completo benessere fisico mentale e sociale e non la semplice assenza di malattia o di infermità
4. uno stato di completo benessere fisico e psicologico, conseguente all'assenza di malattie infermità e disagio sociale
5. uno stato di completo benessere fisico e mentale possibile anche in presenza di infermità e disagio sociale

178. La salute del singolo può essere intesa dalla collettività come:

1. una risorsa preziosa
2. una ricchezza finanziaria
3. un bene collettivo da distribuire
4. un bene individuale da mettere a disposizione
5. un peso economico.

179. La salute di un individuo è interdipendente con la salute della collettività e della qualità dell'ambiente in cui vive. Contemporaneamente l'individuo e la collettività sono portatori di un diritto alla salute. Come conseguenza di tali premesse si può affermare che in campo sanitario

1. le leggi devono prevedere tutte le prescrizioni da adempiere nelle diverse situazioni ambientali
2. solo il medico può decidere cosa si deve fare
3. il paziente va curato ad ogni costo prescindendo dalla sua condizione economica
4. i familiari del paziente devono difendere gli interessi collettivi nei confronti del medico
5. in ogni aspetto decisionale l'etica non può essere ignorata

180. "La promozione della salute è il processo che permette alle persone di aumentare il controllo sulla propria salute e di migliorarla". Quali delle seguenti politiche **non** è volta a perseguire il seguente obiettivo?

1. aumentare il grado di istruzione delle donne
2. introdurre l'insegnamento dell'anatomia nella scuola dell'obbligo
3. promuovere iniziative per impedire il lavoro in età infantile
4. promuovere l'auto-aiuto tra le persone con comportamenti a rischio (es. alcolisti)
5. intraprendere azioni per la riduzione del danno (es. nei tossicodipendenti)

181. "La salute non è semplicemente l'assenza di malattia, è qualcosa di positivo, un'attitudine felice verso la vita ed una lieta accettazione delle responsabilità che la vita stessa comporta per l'individuo". Questa affermazione riflette un approccio al concetto di salute di tipo

1. adattivo
2. percettivo
3. funzionale
4. comportamentale
5. razionale

182. "La salute è determinata da una capacità di comportamento che include componenti biologiche e sociali per adempiere alle funzioni fondamentali". Questa affermazione riflette un approccio al concetto di salute di tipo

1. adattivo
2. percettivo
3. funzionale
4. comportamentale
5. razionale

183. "La salute è il prodotto di una relazione armoniosa tra l'uomo e la sua ecologia." Questa affermazione riflette un approccio al concetto di salute di tipo

1. adattivo
2. percettivo
3. funzionale
4. comportamentale
5. razionale

184. Secondo Saracci la definizione di salute contenuta nella Costituzione dell'OMS è criticabile perché

1. non contempla il caso di un anziano fragile perfettamente autonomo
2. non considera la condizione di un disabile autonomo grazie alla fornitura di opportuni presidi
3. non valorizza il ruolo dei professionisti
4. approssima il concetto di felicità
5. è un concetto più vicino alla politica che alla scienza medica

185. Quale, tra le seguenti condizioni necessarie allo stato di salute, è riferibile alla persona come entità biologica

1. buono stato nutrizionale
2. corretto comportamento alimentare
3. apporto di cibo in quantità sufficiente
4. apporto di cibo qualitativamente sicuro
5. apporto di cibo in quantità sufficiente e qualitativamente sicuro

186. *Quale, tra le seguenti condizioni necessarie allo stato di salute, è riferibile al sistema socioculturale*

1. adeguata informazione sanitaria
2. servizi sanitari adeguati
3. tutela del patrimonio naturale
4. disponibilità di acqua corrente
5. benessere fisico

187. *Quale tra le seguenti condizioni necessarie allo stato di salute è riferibile ai comportamenti*

1. Sonno e svago sufficienti
2. Stabilità emotiva
3. Clima lavorativo positivo
4. Sicurezza sociale
5. Razionale smaltimento dei rifiuti

188. *Che cosa si intende con l'espressione "determinante dello stato di salute"?*

1. un fattore in assenza del quale non vi può essere uno stato di salute
2. una malattia che pone termine allo stato di salute
3. un fattore che può avere effetto sullo stato di salute
4. una caratteristica che permette di definire lo stato di salute
5. un intervento che serve per ristabilire lo stato di salute

189. *Per quali fini è soprattutto necessario conoscere i "determinanti della salute"?*

1. a fini statistico-demografici
2. a fini socio-economici
3. a fini preventivi
4. a fini terapeutici
5. a fini riabilitativi

190. *Che cos'è la promozione della salute?*

1. l'insieme degli interventi effettuati dagli enti pubblici al fine di garantire a tutti l'accesso ai servizi socio-sanitari
2. il complesso delle attività di ricerca tese a migliorare la qualità delle tecniche diagnostiche e l'efficacia degli interventi terapeutici e riabilitativi
3. il principio ispiratore delle norme per la valutazione dell'efficienza delle strutture ospedaliere ed ambulatoriali
4. il processo teso a rendere le persone sempre più in grado di controllare e migliorare le proprie condizioni di salute
5. ogni azione intesa a garantire l'efficacia e la tollerabilità dei prodotti farmaceutici

191. *Nonostante lo stress, l'inquinamento e la sovralimentazione che affliggono i paesi evoluti, negli ultimi cento anni la durata media della vita è aumentata continuamente. Ciò è dovuto principalmente*

1. ai grandi progressi delle tecniche diagnostiche, curative e riabilitative
2. al miglioramento generale delle condizioni abitative, nutrizionali e igieniche
3. all'effetto della selezione naturale dei soggetti più longevi nella popolazione
4. alla fortunata concomitanza di fattori del tutto casuali
5. all'accresciuta resistenza genetica agli agenti lesivi

192. *Quale, tra i seguenti, meglio esemplifica il concetto di promozione della salute*

1. l'effettuazione dello screening per la prevenzione dei tumori del colon-retto
2. l'immissione di fluoro nell'acqua per uso domestico
3. una campagna mirata a favorire l'iscrizione degli anziani a corsi di ginnastica dolce
4. l'installazione delle cinture di sicurezza sugli autoveicoli
5. l'insieme di tutte le azioni considerate

193. *Secondo la Carta della professionalità medica, quale tra le seguenti richieste rappresenta eccezione al principio del rispetto delle scelte del paziente?*

1. richiesta di prestazioni mediche dietro compenso
2. richiesta di secondo parere
3. richiesta di ulteriori prestazioni oltre quelle prescritte
4. richiesta di altra visita specialistica
5. richiesta di prestazioni ritenute non appropriate

194. Secondo la Carta della professionalità medica, l'impegno all'onestà verso il paziente implica

1. che il paziente venga coinvolto in ogni singola decisione tecnica
2. che il paziente debba avere le conoscenze per poter decidere
3. che il medico ammetta i propri errori entro il limite della non compromissione del rapporto di fiducia
4. tutte le precedenti
5. nessuna delle precedenti

195. Secondo la Carta della professionalità medica, il medico deve

1. fornire cure mediche in base ad una gestione oculata delle limitate risorse cliniche
2. non porsi il problema della gestione delle risorse in quanto responsabilità propria dell'organizzazione sanitaria
3. condividere con il paziente la scelta dell'opzione meno costosa
4. negare alcuni esami e farmaci se supera i tetti di spesa previsti
5. fornire in ogni caso le terapie e i farmaci più efficaci e innovativi

196. Secondo la Carta della professionalità medica, il medico per perseguire equità e giustizia deve promuovere

1. l'accesso gratuito alle prestazioni di primo intervento e pronto soccorso
2. l'assistenza ospedaliera e domiciliare per tutti
3. la gratuità delle cure per gli indigenti
4. la salute pubblica e la medicina preventiva
5. tutte le precedenti

197. Quale relazione è stata documentata tra disponibilità di lavoro e stato di salute?

1. esiste una progressione tra perdita del posto di lavoro e cattiva salute specie mentale
2. l'insicurezza del posto di lavoro è correlato ad un cattivo stato di salute, specie mentale
3. esiste un elevato grado di incertezza nella relazione tra perdita del posto di lavoro e stato di salute fisica
4. esiste un elevato grado di incertezza nella relazione tra perdita del posto di lavoro e stato di salute mentale
5. non è dimostrata alcuna relazione tra perdita del posto di lavoro e peggioramento dello stato di salute

198. Quale tra le seguenti affermazioni è corretta?

1. è stato dimostrato che l'esistenza di reti sociali consolidate riduce il rischio di mortalità per malattie cardiovascolari
2. è stato dimostrato che l'esistenza di reti sociali consolidati riduce il rischio di mortalità per tutte le cause
3. i risultati della ricerca non depongono chiaramente per una relazione tra esistenza di reti sociali e stato di salute
4. l'esistenza di reti sociali migliora la qualità della vita ma non la sua durata
5. non è dimostrata alcuna relazione tra esistenza di reti sociali e stato di salute

199. L'esperienza della lotta alle malattie del passato ci ha insegnato che l'approccio passa attraverso cinque fasi. Indicare la sequenza corretta

1. subire, descrivere, capire, trattare, prevenire
2. subire, capire, descrivere, prevenire, trattare
3. subire, prevenire, capire, descrivere, trattare
4. subire, capire, descrivere, trattare, prevenire
5. subire, descrivere, capire, prevenire, trattare

200. Dove ha sede l'OMS (WHO)?

1. Roma
2. New York
3. Copenhagen
4. Ginevra
5. Londra

201. Viene definita come "Scienza e arte di promuovere la salute, prevenire le malattie e prolungare la vita attraverso gli sforzi organizzati della società". È la definizione di:

1. Promozione della salute
2. Salute
3. Sanità
4. Sanità Pubblica
5. Nessuna delle altre

202. Il concetto di benessere secondo l'European Health Report 2012:

1. Coincide con il concetto di salute
2. È un prerequisito perché si possa essere in salute
3. È una conseguenza dello stato di salute
4. Non è definibile
5. Non ha relazione con lo stato di salute

203. Quale tra le seguenti affermazioni è coerente con quanto sostenuto dal libro "Il normale e il patologico" di G. Canguilhem?

1. Non esiste una condizione di salute normale
2. La salute deve essere definita in termini statistici
3. La salute deve essere definita in termini meccanici
4. Lo stato di salute è definito dal dottore che di volta in volta lo adatta alla persona
5. Nessuna delle precedenti affermazioni è coerente con quanto sostenuto da Canguilhem

204. Secondo Vergani

1. La definizione di salute dell'OMS mantiene la sua validità anche oggi
2. L'aggettivo "completo" ben definisce lo stato di salute
3. La definizione di salute è superata perché bisogna preferire un approccio percettivo
4. La definizione di salute è superata perché bisogna preferire un approccio adattivo
5. Nessuna delle precedenti affermazioni è coerente con quanto sostenuto da Vergani

205. Quale determinante dello stato di salute è fortemente correlato con la riduzione della mortalità infantile?

1. Il lavoro del capofamiglia
2. Il lavoro delle donne
3. Il reddito familiare
4. Le politiche di sostegno attuate dai governi
5. Nessuna delle precedenti risposte è corretta

206. In quale dominio dello stato di benessere 2017 OECD l'Italia mostra la migliore performance?

1. Istruzione
2. Lavoro
3. Qualità ambientale
4. Reddito
5. Salute

207. Gli obiettivi di Sviluppo Sostenibile delle Nazioni Unite (SDG) rappresentano oggi il consenso per ciò che riguarda lo sviluppo sociale ed economico nei vari Paesi al mondo. Una sola di queste 5 affermazioni è corretta, quale?

1. A confronto con gli MDG, gli SDG seguono una logica molto più focalizzata e specifica, sottolineando come i grandi traguardi si raggiungano nei vari settori quando questi sono verticalmente strutturati e specialistici
2. Gli MDG (Millennium Development Goals) hanno preceduto gli SDG. Erano 8 e non comprendevano alcun obiettivo in tema di salute
3. Gli SDG sono 17, sono stati formulati nel 2015 e hanno traguardi (targets) specifici per il 2030, ma la salute non è rappresentata che in modo indiretto in alcuni settori di sviluppo quali quello della lotta alla povertà (SDG 1) e quello dell'azzeramento della fame nel mondo (SDG2).
4. Esiste un SDG dedicato alla salute con l'obiettivo generale di assicurare la salute e il benessere per tutti e per tutte le età. Inoltre, molti altri SDG sono indirettamente collegati alla salute delle popolazioni
5. Gli SDG hanno un valore pressoché esclusivo per i paesi più poveri mirando allo sviluppo sostenibile sulla base di interventi economici, sociali, e ambientali

208. La copertura sanitaria universale (Universal Health Coverage o UHC) è oggi l'obiettivo di salute globale più importante a livello mondiale per migliorare l'accesso alla salute in modo equo ed efficace. La UHC è meglio espressa dalla seguente descrizione:

1. Copertura di base a tutti i cittadini stranieri che si trovino sul territorio di un paese, inclusi i recenti immigrati e richiedenti asilo
2. Espansione della copertura finanziaria a tutti i tipi di intervento sanitario compresi i costi degli interventi all'estero quando il cittadino è in viaggio
3. Uno stato che fornisca più servizi, raggiungendo tutti i cittadini, con contribuzione ragionevole del cittadino che non deve subire spese "catastrofiche" a causa della malattia e inabilità
4. Compartecipazione ai costi sanitari da parte del singolo cittadino sino ad un massimo contributo del 50% con il resto dei costi coperto universalmente dallo stato
5. Assicurazione sanitaria obbligatoria per tutti i lavoratori da parte del settore lavorativo privato e industriale

209. Quale di queste sfere di influenza sulla salute – ovvero fattori determinanti – è sotto il controllo diretto dell'individuo e può influenzare lo stato di salute di una persona?

1. La costituzione genetica, l'età e il sesso
2. Lo stile di vita
3. La rete ("network) culturale e sociale di cui si è parte
4. L'igiene e la sanità dell'ambiente di vita e il sistema sanitario
5. L'ambiente generale e le sue caratteristiche socio-economiche

210. Nel contesto della salute globale, il termine "globale" si riferisce solo in parte all'aspetto geografico. Ugualmente importanti sono gli approcci alle varie malattie e condizioni che generano assenza di salute e benessere nella loro "globalità". Quali di queste espressioni è meno indicativa della "filosofia" della salute globale?

1. La salute globale ricerca soluzioni in molteplici settori che vanno oltre quello sanitario e comprendono, tra gli altri, quelli agricolo e dell'allevamento, economico, socio-logico, antropologico, e climatologico.
2. I temi della salute globale coinvolgono più paesi: sono legati a determinanti trans-nazionali (es.: variazioni climatiche, migrazioni) e promuovono soluzioni trans-nazionali (es: vaccini)
3. Nel contesto della salute globale, la salute viene vista ad ampio respiro e include ogni azione che in ogni paese, inclusa l'Italia e la nostra stessa comunità, affronta l'inequità e l'ineguaglianza nell'accesso ai servizi
4. La priorità assoluta in salute globale è l'esigenza di focalizzarsi sulle grandi epidemie moderne (vd Ebola Virus, influenza etc) che possono facilmente essere disseminate da un paese all'altro varcando i confini grazie ai moderni mezzi di trasporto rapidi
5. La visione delle priorità in salute va oltre la salute materna e infantile e le grandi epidemie, e abbraccia la transizione epidemiologica tenendo conto del fardello globale delle morti e dei DALYs perduti

211. Parlando di Global Burden of Disease, quale di queste affermazioni è errata?

1. Gli incidenti stradali causano circa il 10% delle morti al mondo.
2. Nel 2019, la principale causa di morti al mondo (circa il 70%) sono le malattie dette non-trasmissibili.
3. È solamente nei paesi a più basso reddito, specialmente in Africa, che le malattie infettive rimangono la causa principale di mortalità.
4. Tra le malattie non-trasmissibili, la malattia di Alzheimer e le altre demenze sono la principale causa di morte al mondo
5. Nei paesi a reddito medio-basso, medio-alto e alto le patologie cardio-vascolari sono la principale causa di morte.

212. L'impatto dei cambiamenti climatici sulla salute globale è destinato ad aumentare nei prossimi decenni. Quale di queste affermazioni è errata?

1. Le popolazioni vulnerabili a rischio maggiore per le conseguenze dei cambiamenti climatici sono quelle isolate, delle metropoli, e delle regioni polari; gli anziani e infermi; i bambini e più poveri.
2. Ogni anno muoiono centinaia di migliaia di persone per cause attribuibili a fenomeni collegati al clima quali l'inquinamento, le infezioni gastro-intestinali dovute a scarsa igiene in condizioni di alluvioni, la malnutrizione da scarsità di cibo e per disastri naturali.
3. L'Italia è un paese che fortunatamente non corre grossi rischi legati ai cambiamenti climatici e al loro impatto sulla salute grazie alla varietà del suo clima, dei vari habitat naturali, delle abitudini alimentari e dell'universalità del sistema sanitario.
4. I vari fattori che causano le morti legate ai cambiamenti climatici sono destinati ad aumentare in quanto questi cambiamenti colpiranno le basi essenziali della salute: aria, acqua, cibo, e abitazioni.
5. Il controllo delle malattie infettive come colera, diarreie, malaria, dengue e altri patogeni da vettore è a rischio grave.

213. Cosa si intende per transizione epidemiologica?

1. La transizione rapida di una epidemia infettiva emergente come quelle da virus Ebola, Chikungunya o West Nile fever da un paese povero ad uno ricco grazie alla facilità degli spostamenti umani nell'era della globalizzazione
2. Una situazione in cui la fertilità si riduce prima che inizi la riduzione della mortalità in una popolazione
3. La progressiva assunzione di importanza delle malattie non-trasmissibili e gli incidenti stradali rispetto alle malattie infettive come principale causa di morte e disabilità
4. Il passaggio a una situazione in cui le varie epidemie infettive tornano ad assumere un ruolo importante in una realtà in cui il tasso di vaccinazione si riduce a causa dei movimenti "no-vax".
5. Un'aspirazione ipotetica all'accesso alla salute universale di una popolazione fino al raggiungimento di uno stato ideale di benessere fisico e mentale per tutti

214. *Su quali basi si fondava la dottrina degli umori in Ippocrate?*

1. sulla relazione tra umori corporei e umori psicologici
2. sull'osservazione di ciò che usciva dal corpo del malato
3. su approfonditi studi di anatomia comparata
4. sulla tradizione della medicina teurgica
5. sulla corrispondenza tra sintomi e lesioni d'organo

215. *Che cosa si misurava con la prova di Fehling?*

1. la glicemia
2. la glicosuria
3. l'albuminuria
4. la natriemia
5. la natriuria

216. *A quale concetto è legato il nome di Carl Wunderlich?*

1. di patologia cellulare
2. di prove di efficacia
3. di uomo medio
4. di valori normali
5. di principio attivo

217. *A quale concetto è legato il nome di Adolphe Quételet?*

1. di uomo medio
2. di valori normali
3. di prove di efficacia
4. di patologia cellulare
5. di principio attivo

218. *Che cosa convinse Semmelweis dell'efficacia delle misure antisettiche da lui introdotte?*

1. il calo della febbre nelle puerpere infette
2. la solidarietà di colleghi e studenti
3. l'efficacia antisettica dell'ipoclorito di sodio
4. la riduzione della mortalità per infezione
5. la scoperta dell'agente eziologico dell'infezione

219. *Semmelweis si convinse di aver compreso quale fosse la causa della febbre puerperale perché, a differenza dei medici, le levatrici*

1. non indossavano il camice
2. non si mettevano i guanti
3. non eseguivano autopsie
4. non visitavano le puerpere
5. non si lavavano le mani

220. *A che cosa è legato il nome di Florence Nightingale (1823-1910)?*

1. alla carta dei doveri dei medici
2. alla carta dei doveri degli infermieri
3. alla carta dei diritti dei malati
4. all'introduzione, nella pratica clinica, del parto indolore
5. all'introduzione, nella pratica clinica, del parto cesareo

221. *Secondo Augusto Murri, quale tra le seguenti strategie terapeutiche adatterà il medico che ritiene che un'alta temperatura persistente determini "la degenerazione del tessuto nervoso"?*

1. somministrazione di naftolo
2. somministrazione di antipiretici
3. riposo e pasti leggeri e frequenti
4. salassi giornalieri o applicazione di sanguisughe
5. somministrazione di lassativi

222. Quale concetto non è contenuto nella prolusione "La miseria dei popoli è la madre delle malattie"?

1. la puerpera che torna ai doveri domestici troppo presto rischia il prolasso della vagina e dell'utero
2. le signore di città ritengono che il latte delle contadine sia migliore del proprio
3. i figli dei poveri sono svezzati in maniera inappropriata
4. il lavoro infantile danneggia la crescita fisica
5. le case dei poveri sono sporche e fuliginose

223. Quale fu la prima raccomandazione che James Lind raccomandò per la cura dello scorbuto?

1. la frutta e la verdura
2. l'aria pura e secca
3. i decotti di acqua di mare
4. le spugnature di aceto
5. il sidro a dosi ben calibrate in funzione della gravità della malattia

224. Il concetto di equipose è legato a:

1. indifferenza nei confronti della malattia
2. equidistribuzione degli oneri e dei doveri assistenziali nei confronti dei malati
3. nessuna preferenza nella prescrizione di una terapia sperimentale
4. equivalenza tra prognosi fausta o infausta di una malattia
5. non essere in grado di formulare una diagnosi

225. Quale tra i seguenti non è un criterio di Bradford Hill?

1. forza
2. analogia
3. coesistenza
4. specificità
5. temporalità

226. Che cosa esprimono rispettivamente la precisione e l'accuratezza di un processo di misurazione?

1. la presenza di un minimo errore sistematico e di un importante errore casuale
2. la presenza di un minimo errore casuale e di un minimo errore sistematico
3. l'entità dell'errore casuale e dell'errore sistematico presenti in un processo di misurazione
4. il fatto che un processo di misurazione utilizzi una scala di misurazione precisa e accurata
5. l'entità dell'errore sistematico e dell'errore casuale presenti in un processo di misurazione

227. Quale delle seguenti affermazioni può essere dedotta dalla tabella?

	deaths thousand	mortality rate x100,000	relative risk	attributable risk %	avoidable deaths thousand
Sub Saharian Africa	2,300	367	229.4	99.6	2,291
South & South-East Asia	460	32	20.0	95.0	437
Latin America & Caribbean	100	19	11.9	91.6	92
North Africa & Middle East	42	14	8.8	88.6	37
East Europe & Central Asia	30	7.3	4.6	78.1	23
East Asia & Pacific	45	2.4	1.5	33.3	15
OECD	18	1.6	1	---	---

Mortalità per HIV+/AIDS nelle varie aree del mondo, e morti evitabili nell'ipotesi che, in tutte le aree del mondo, la mortalità sia quella dei paesi dell'OECD (dati 2003).

1. nel 2003 la mortalità per HIV/AIDS era maggiore nell'Estremo Oriente che nell'Europa dell'Est
2. in America Latina la probabilità di morire di HIV/AIDS è pari all'11.9 per mille
3. chi vive nel Nord Africa ha una probabilità di morire di HIV/AIDS 9 volte maggiore di chi vive nei paesi dell'OECD
4. la mortalità evitabile per AIDS è nulla nei paesi dell'OECD
5. il 99.6% delle morti per AIDS si osserva nell'Africa sub-Sahariana

228. Il rapporto di prevalenza di una malattia è dato da

1. numero di casi osservati in un dato periodo / numero di casi presenti all'inizio della rilevazione
2. numero di casi osservati all'atto della rilevazione / numero di soggetti presenti all'atto della rilevazione
3. numero di casi osservati in un dato periodo / numero di soggetti presenti all'inizio della rilevazione
4. numero di casi presenti all'inizio della rilevazione / numero di soggetti presenti alla fine della rilevazione
5. numero di casi osservati in un dato periodo / somma dei tempi di esposizione

BIOETICA

229. I principi dell'etica biomedica sono:

1. beneficenza/non maleficenza, giustizia, autonomia
2. giustizia, diligenza, competenza, riservatezza
3. osservare le richieste del malato, promuovere il suo bene, seguire gli standard professionali, aggiornare le proprie competenze
4. rispetto, tolleranza, consenso, riservatezza
5. paternalismo, equità, lealtà, solidarietà

230. Chi ha coniato il termine bioetica?

1. Aristotele
2. Warren T. Reich
3. Van Rensselaer Potter
4. Beauchamp e Childress
5. Hans Jonas

231. Quali sono i caratteri peculiari della bioetica?

1. il pluralismo;
2. le regole della deontologia medica;
3. una metodologia di ragionamento per dogmi;
4. la multidisciplinarietà;
5. il pluralismo e la multidisciplinarietà.

232. Qual è la definizione di bioetica nell'Encyclopedia of Bioethics curata da Warren T. Reich?

1. una nuova scienza, che coniuga il sapere biologico con il sapere umanistico
2. un ponte verso il futuro, ponte costituito da scienza e sapienza
3. l'analisi morale dell'impatto sull'uomo e l'ambiente delle nuove biotecnologie
4. lo studio sistematico delle dimensioni morali delle scienze della vita e della cura della salute
5. un movimento di idee e di valori che continuamente cambiano nel corso della storia

233. Il principio di autonomia:

1. esige di rispettare la libertà dell'altro;
2. si può esprimere come: "io sono il tecnico della salute, non mi occupo della moralità o immoralità delle tue richieste in materia sanitaria";
3. è un principio assoluto e, in caso di conflitto con altri principi, prevale sempre;
4. non vale in ambito sanitario, dove il paziente è incapace di giudicare in modo adeguato le cure, mentre i suoi bisogni hanno un significato morale profondo, perché danno un senso all'esistenza stessa della professione;
5. è la discrezionalità di rivelare o meno ad un malato la verità, per non recargli danno.

234. I principi guida della bioetica cattolica sono:

1. creaturalità, disponibilità e qualità della vita umana, equazione legge naturale=legge divina;
2. umanità della morale, concetto funzionalista di persona, disponibilità della vita umana;
3. creaturalità, non disponibilità e inviolabilità della vita umana, equazione legge naturale=legge divina;
4. qualità della vita, vitalismo, autonomia decisionale dell'uomo;
5. non disponibilità e inviolabilità della vita umana, opzione pluralistica.

235. I principi guida della bioetica laica sono:

1. qualità della vita, autonomia decisionale dell'uomo, conoscenza come motore del progresso della vita umana;
2. rispetto della natura, rispetto del bene essere, diverso valore "qualitativo" della vita;
3. indisponibilità della vita, umanità della morale, rifiuto del concetto di "natura"
4. rifiuto dell'equazione legge naturale=legge divina, concetto sostanzialista di persona
5. qualità della vita, pluralismo, concetto sostanzialista di persona

236. *Le etiche deontologiche sono quelle teorie etiche che:*

1. fondano la valutazione morale di un'azione solo sulla considerazione delle conseguenze che tale azione produce
2. prescrivono il dover essere sulla base delle convenzioni di una determinata società, in un certo periodo storico
3. esigono il rispetto dei codici di deontologia dei professionisti sanitari
4. sostengono che tutti i valori e i disvalori sono fra loro confrontabili
5. identificano il bene con la regola

237. *Una difesa dell'eutanasia:*

1. non è possibile sulla base dei principi della bioetica;
2. è possibile unicamente sostenendo la priorità del principio di autonomia rispetto agli altri principi della bioetica;
3. è possibile argomentando sia sulla base del principio di beneficenza/non-maleficenza, sia sulla base del principio di autonomia;
4. è possibile solo abolendo il principio di non maleficenza;
5. misconosce pacificamente il valore della vita.

238. *L'idea originaria di bioetica di Van Rensselaer Potter:*

1. era che la bioetica dovesse occuparsi esclusivamente di etica ambientale;
2. richiedeva che la bioetica combinasse etica medica ed etica ambientale;
3. era quella di un'etica del "qui ed ora";
4. ignorava la questione della dignità umana;
5. era quella di costruire un ponte tra le religioni.

239. *I fattori in base ai quali giudicare la proporzionalità di un trattamento, dal punto di vista biomedico, sono:*

1. costi-efficacia;
2. qualità di vita, prolungamento della vita;
3. costi economici della cura, benefici umani della cura;
4. qualità di vita, prolungamento della vita, chances di successo, oneri psicofisici dell'intervento;
5. il carattere sperimentale del trattamento.

240. *Che cos'è il paternalismo medico?*

1. l'atteggiamento con cui un medico tratta il paziente come qualcuno affidato alle sue cure
2. l'atteggiamento con cui un medico sottrae la verità al malato, per il bene di quest'ultimo
3. l'atteggiamento con cui un medico presume di decidere da solo quale sia il bene del paziente
4. l'atteggiamento con cui un medico pretende di partecipare alle decisioni cliniche
5. nessuna delle precedenti

241. *Nei casi di paziente con prognosi infausta a breve termine o di imminenza della morte:*

1. il medico deve ricorrere alla sedazione palliativa profonda continua per abolire la coscienza del paziente;
2. il medico deve astenersi da ogni ostinazione irragionevole nella somministrazione delle cure;
3. il paziente ha il diritto di pretendere la prescrizione di un farmaco a scopo di suicidio;
4. anche la prescrizione di terapia del dolore si configura come trattamento sproporzionato;
5. se il medico non intraprende trattamenti intensivi, pone in essere un comportamento finalizzato a provocare la morte.

242. *Le disposizioni anticipate di trattamento riguardano:*

1. solo il tipo di cure che una persona non vorrebbe (oppure vorrebbe) ricevere
2. solo la scelta della persona che il malato desidera venga interpellata come suo rappresentante o fiduciario
3. il tipo di cure e/o il nome del rappresentante
4. la scelta se donare gli organi post mortem
5. solo nutrizione e idratazione artificiali in caso di stato vegetativo

243. *Le disposizioni anticipate di trattamento:*

1. hanno il compito di rendere ancora possibile un rapporto personale tra il Medico e il paziente proprio in quelle situazioni estreme in cui un paziente venga a trovarsi in una condizione di incapacità
2. non possono essere prese in considerazione dai Medici italiani, in mancanza di un dispositivo di legge specifico
3. possono essere prese in considerazione solo se il paziente che le ha redatte è ancora in possesso delle facoltà cognitive e può confermarle
4. una volta redatte, non possono essere rinnovate, modificate o revocate;
5. servono ad esprimere unicamente il rifiuto per determinati trattamenti sanitari

244. *Quale delle seguenti frasi è corretta?*

1. l'embrione è una persona in atto, visto che è uno dei passi necessari per arrivare ad avere una persona in senso compiuto;
2. l'embrione deve essere considerato come se fosse persona, perché trovandosi nel dubbio si deve scegliere la soluzione più sicura;
3. la personalità dell'embrione è incontrovertibilmente dimostrata dalla biologia;
4. il nascituro non può essere considerato un soggetto "altro" rispetto alla madre;
5. il termine a quo per la tutela del feto umano deve essere posto a partire dal secondo trimestre di gravidanza.

245. *Qual è la principale giustificazione morale dell'aborto sviluppata dal dibattito etico?*

1. non esistono giustificazioni morali all'aborto
2. la scelta autonoma della donna non è sindacabile
3. esiste una netta distinzione tra essere umano e persona e, conseguentemente, non è vero che l'aborto è un omicidio
4. è moralmente giustificabile solo l'aborto indiretto, cioè la morte del feto per accidens
5. il feto è un corpo estraneo nell'utero della donna, che ne minaccia la salute

246. *Da quale fonte normativa si può dedurre l'esistenza di un diritto all'obiezione di coscienza?*

1. dal Codice penale e dal Codice civile
2. dalla Costituzione della Repubblica Italiana
3. dalla legge istitutiva del Servizio Sanitario Nazionale
4. dal Codice di Deontologia Medica
5. dalla Legge n. 772 del 12 dicembre 1972 "Norme per il riconoscimento dell'obiezione di coscienza"

247. *La condanna morale e giuridica dell'aborto:*

1. è legata fin dall'antichità al diritto alla vita del feto
2. è stata a lungo connessa alla condanna dell'adulterio
3. è ovunque venuta meno in nome del diritto di autodeterminazione della donna
4. si riflette nel divieto deontologico di partecipare a pratiche abortive per i medici, rimasto immutato dai tempi di Ippocrate
5. riguarda solo gli aborti compiuti a scopo di lucro.

248. *L'obiezione di coscienza in materia di sessualità e riproduzione:*

1. non esime il medico dagli obblighi inerenti alla relazione di cura nei confronti della donna
2. si riferisce solo all'IVG, mentre non è lecita per la prescrizione della cosiddetta pillola del giorno dopo
3. può estendersi all'informazione sulla diagnostica prenatale, in quanto scivolo obbligato verso un aborto
4. può essere dichiarata a livello di istituzioni sanitarie (Aziende Ospedaliere) nel loro insieme
5. ricalca l'obiezione di coscienza prevista per legge per i Magistrati.

249. *I test genetici di suscettibilità:*

1. non sollevano problemi bioetici, in quanto sono assimilabili a diagnosi cliniche per finalità di cura;
2. sollevano la questione del "diritto alla non conoscenza", in quanto le alterazioni genetiche individuabili coinvolgono più membri della stessa famiglia, alcuni dei quali potrebbero non voler conoscere la loro eventuale condizione di portatori;
3. devono essere offerti tramite vendita diretta in internet, per garantire ai cittadini un accesso diretto che prescinda dal preliminare ricorso alla consulenza genetica;
4. sono totalmente inutili;
5. devono essere eseguiti solo dopo consulenza genetica e valutazione da parte di uno psicologo dell'equilibrio psichico del potenziale fruitore.

250. *Una delle criticità che limita la comprensione degli esiti dei test genetici predittivi è che:*

1. rischio significa probabilità, non certezza assoluta;
2. il costo dei test è proibitivo per gran parte dei possibili utenti;
3. il soggetto identificato come a rischio per una determinata malattia potrebbe non prendere i provvedimenti necessari;
4. non vi sono leggi che obblighino i pazienti a sottoporsi a tali test;
5. nessun uomo può sottrarsi al suo destino.

251. *Una delle criticità che limita l'utilità reale dei test genetici predittivi è che:*

1. non si possono prevenire tutti i rischi;
2. per molte malattie genetiche non ci sono ancora terapie efficaci e risolutive;
3. l'offerta dei test genetici ha solo scopi commerciali;
4. le conclusioni dei test sono spesso sbagliate;
5. l'uomo comunque non può predeterminare il suo destino.

252. Il cosiddetto "diritto di non sapere":

1. riconosce agli individui, oltre alla facoltà di accedere alle informazioni su se stessi e sulla propria salute, anche il diritto che venga rispettato il desiderio di rimanere all'oscuro di tali informazioni;
2. è un costrutto giuridico che viene utilizzato come giustificazione nelle cause per responsabilità professionale, dove il progresso scientifico è tumultuoso;
3. può essere opposto all'impiego dei risultati di test genetici in ambito assicurativo e di lavoro;
4. può essere riconosciuto solo per patologie ereditarie di minore gravità;
5. non potrà mai essere riconosciuto in ambito medico.

253. Secondo il documento *Review of Ethical Issues in Medical Genetics della WORLD HEALTH ORGANIZATION*:

1. l'eugenetica è una politica coercitiva diretta contro la libera scelta dell'individuo, mentre la genetica è liberamente scelta dall'individuo;
2. l'eugenetica collabora con l'opera della natura (la genetica), facendo sì che l'umanità sia rappresentata dalle razze più adatte
3. esiste un rapporto intrinseco tra eugenetica ed eutanasia
4. si designa come new eugenics la disciplina mirante a creare un nuovo tipo di uomo, o addirittura una nuova specie post-umana
5. non è giusto, sul piano morale, mettere qualcuno in condizioni di guardare a se stesso, al proprio corpo e alle proprie capacità, non come a qualcosa che si manifesta per via del caso, ma come qualcosa di "designato" o "determinato da altri".

254. La funzione principale della legislazione sui trapianti d'organi tra persone viventi è quella di:

1. favorire la cultura della donazione;
2. proteggere il donatore;
3. permettere agli operatori sanitari del settore di lavorare in sicurezza;
4. evitare di dover ricorrere a donatori cadaveri;
5. prevenire il commercio degli organi.

255. Organizzare un monopsonio per il trapianto significa:

1. far convergere tutte le domande di organi a un solo soggetto, che provvede a reperire e distribuire tale bene, anche pagando i donatori;
2. consentire solo al singolo cittadino di vendere, se lo vuole, un organo al migliore acquirente sul mercato;
3. consentire al singolo cittadino consapevole e informato di donare gratuitamente un proprio organo a un malato
4. sfruttare soggetti poveri
5. ostacolare la donazione altruistica.

256. Una legislazione/un sistema "opt out" rispetto alle dichiarazioni di volontà dei cittadini:

1. è in grado, a differenza di una legislazione "opt in", di alleggerire il peso della decisione per i familiari nel momento della morte del loro congiunto;
2. risponde efficacemente alle prove dell'esistenza di pigrizia/indolenza/apatia rispetto alla registrazione della propria volontà;
3. richiede che il donatore abbia in vita fatto passi/azioni concrete, per farsi registrare come tale;
4. è dimostratamente più efficace di un sistema "opt in" nel garantire un maggior numero di donazioni;
5. viola i diritti fondamentali dell'uomo.

257. Secondo il criterio della morte con standard neurologico, per dichiarare morto un soggetto occorre che:

1. tutti i neuroni siano stati distrutti ed ogni attività elettrica cerebrale sia cessata
2. l'intero encefalo (corteccia più tronco) abbia globalmente cessato di funzionare
3. sia venuto meno l'intero tripode vitale (cuore, respiro, cervello)
4. preventivamente interrompere ogni terapia (ed anche l'idratazione-nutrizione artificiale)
5. non funzioni più il tronco encefalico

258. Il prelievo di organi/tessuti da cadavere a cuore fermo a scopo di trapianto:

1. è possibile solo per le cornee;
2. è praticato all'estero, ma non ancora in Italia;
3. ha sollevato obiezioni etiche in relazione ai possibili effetti sulle cure di fine vita;
4. è possibile solo in caso di morte attesa (controlled donation after circulatory determination of death)
5. presuppone una morte improvvisa (uncontrolled donation after circulatory determination of death)

259. *La ricerca scientifica è:*

1. esclusivo appannaggio dell'Industria Farmaceutica;
2. esclusivo appannaggio del SSN
3. esclusivo appannaggio dell'Università
4. fondamento del progresso della Medicina
5. un'impresa neutrale, che non va sottoposta a giudizio etico

260. *Quale delle seguenti affermazioni relative alla sperimentazione clinica con soggetti umani è corretta?*

1. quando vi sia la garanzia della scientificità del protocollo si può prescindere dal consenso informato del soggetto;
2. si può prescindere dal bilanciamento tra rischi e benefici quando vi sia il consenso del soggetto;
3. è necessaria l'approvazione del progetto di ricerca da parte di un comitato etico indipendente da chi propone la ricerca;
4. minori o infermi di mente non possono essere mai inclusi nei trials clinici;
5. va verificata con test psicologici la capacità di intendere e di volere di ogni possibile candidato.

261. *Non si può inserire un paziente adulto in una sperimentazione clinica, se:*

1. manca il consenso informato;
2. non sono stati avvertiti i familiari;
3. non viene stabilito il corrispettivo economico;
4. il paziente non ne trae vantaggio diretto;
5. esiste una cura standard per la sua patologia.

262. *La sperimentazione sull'uomo deve ricevere il preventivo assenso da parte di un Comitato Etico indipendente:*

1. solo in caso di sperimentazione sui minori o incapaci;
2. in nessun caso;
3. in ogni caso;
4. quando manchi il consenso del soggetto incluso nel trial;
5. solo nel caso sia condotta presso strutture private.

263. *L'uso del placebo in una sperimentazione clinica:*

1. è vietato dalla Dichiarazione di Helsinki nella sua versione più aggiornata;
2. non è mai eticamente accettabile;
3. richiede un'attenzione particolare nel momento dell'informazione al paziente e dell'acquisizione del suo consenso;
4. rappresenta, da un punto di vista statistico, un confronto irrinunciabile, senza il quale non si può arrivare a nessuna conclusione;
5. non è mai giustificabile quando esista un trattamento di riferimento.

264. *Violano l'integrità della ricerca scientifica tutte le seguenti condotte, tranne una:*

1. la 'fabbricazione' dei risultati di una ricerca
2. la traduzione letterale del lavoro altrui, chiaramente identificata come tale
3. la manipolazione dei materiali di una ricerca
4. la mancata esternazione dell'esistenza di un conflitto di interesse
5. il plagio.

265. *Impegno all'onestà verso i pazienti significa:*

1. dovere di comunicare in modo trasparente ai pazienti i propri orientamenti filosofici e/o religiosi
2. impegno a mantenere il segreto su tutto ciò di cui si viene a conoscenza in ragione della propria attività professionale
3. riconoscere che, nel processo di cura, si possono commettere errori che nuocciono ai pazienti e impegno a renderli noti
4. assumere comportamenti irreprensibili nell'esercizio professionale e al di fuori di esso
5. dovere di commisurare il proprio onorario alla difficoltà e alla complessità dell'opera professionale

266. *Il diritto a sollevare obiezione di coscienza da parte dei Medici nell'assistenza a malati alla fine della vita può riguardare:*

1. gli atti di suicidio medicalmente assistito
2. il rifiuto o la rinuncia da parte del Paziente di qualsivoglia proposta terapeutica
3. la richiesta di sospendere nutrizione e idratazione artificiali
4. le manifestazioni di volontà contenute in un documento di disposizioni anticipate di trattamento
5. la sedazione profonda continua, che annulla la coscienza del paziente.

267. Tutte le risposte seguenti sulle cure palliative sono corrette, tranne una:

1. l'obiettivo delle cure palliative è quello di alleviare o eliminare la sofferenza attraverso il controllo dei sintomi
2. gli esiti e le procedure di una sedazione profonda continua e di un atto eutanasi sono diversi
3. le cure palliative non sono una sorta di "zona franca" rispetto all'obbligo di acquisire il consenso informato del paziente
4. le cure palliative sono in grado di rispondere a tutte le situazioni che si prospettano al paziente nel fine vita
5. cure palliative e terapia del dolore sono un diritto umano.

268. Il suicidio medicalmente assistito si distingue dall'eutanasia?

1. sì, perché nel primo caso il terzo che rende possibile la morte non è un medico
2. sì, perché nell'assistenza al suicidio l'obiettivo dell'atto non è quello di togliere la sofferenza nel morire
3. no, la distinzione è speciosa, data la sostanziale equivalenza tra il fatto di aiutare una persona che vuole darsi e si dà la morte, e il fatto di essere autore della morte di questa persona
4. sì, perché nel caso dell'eutanasia la morte viene provocata nell'immediato, mentre nell'aiuto al suicidio si richiede un tempo che può anche essere di giorni
5. sì, perché nel suicidio medicalmente assistito è l'interessato che compie l'ultimo atto che provoca la sua morte.

269. Una di queste definizioni del principio di giustizia è quella utilitaristica. Giustizia significa dare a ciascuno ...

1. in parti uguali
2. in ragione del maggior bene per il maggior numero di individui coinvolti
3. in ragione dei suoi bisogni
4. in ragione della sua possibilità di pagare
5. in ragione dei suoi sforzi e del suo impegno individuale

270. In quali modi, nel preparare una lista d'attesa, si può garantire che la scelta tra malati sia casuale (randomizzata)?

1. estraendo a sorte
2. scegliendo il primo arrivato
3. col sistema 1) o col sistema 2) a seconda dei casi
4. chiedendo ad un comitato etico indipendente di decidere
5. combinando tempo d'attesa in lista e urgenza di trattamento