



Ospedale Maggiore di Lodi
Distretti e Presidi Lodigiani



Regione
Lombardia

ASST Lodi

Sistema Socio Sanitario

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI OSTETRICA –
AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI (CON RISERVA AL PERSONALE IN
CONGEDO DALLE FORZE ARMATE)**

.....**OMISSIS**.....

Si prende quindi visione delle norme di legge che regolano il presente Concorso ed in particolare del D.P.R.
n. 220/01.

.....**OMISSIS**.....

La Commissione prende atto che, ai sensi delle citate disposizioni, dispone di 100 punti così ripartiti:

- 30 punti per i titoli
- 70 punti per le prove d'esame

I 30 punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- * titoli di carriera: 15 punti
- * titoli accademici e di studio: 3 punti
- * pubblicazioni e titoli scientifici: 3 punti
- * curriculum formativo e professionale: 9 punti

I 70 punti per le prove d'esame sono così ripartiti:

- * prova scritta: 30 punti (punteggio minimo previsto 21)
- * prova pratica: 20 punti (punteggio minimo previsto 14)
- * prova orale: 20 punti (punteggio minimo previsto 14)

La Commissione determina, altresì, i criteri generali per la valutazione dei titoli, precisando che, come espressamente indicato nel Bando, il curriculum presentato dai candidati ha unicamente uno scopo informativo: pertanto le dichiarazioni effettuate nel curriculum che non siano state inserite nella domanda redatta online, non saranno oggetto di valutazione.

CARRIERA

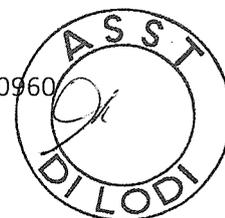
- servizio quale dipendente nella medesima qualifica presso enti pubblici p. 1,200 per anno
- servizio quale dipendente c/o case di cura conv. valutato al 25% della durata p. 1,200 per anno
- servizio militare/civile in qualifica attinente p. 1,200 per anno
- servizio militare/civile in qualifica non attinente p. 0,300 per anno

ACCADEMICI E DI STUDIO

- master attinente p. 0,500
- dottorato attinente p. 0,500
- laurea triennale attinente oltre a quella requisito di ammissione p. 0,500
- laurea magistrale attinente p. 0,500

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi

26900 Lodi – Piazza Ospitale, 10 – Tel. 0371-37.1 / Fax 0371-37.6438 – C.F. e P.IVA 09322180960





- laurea quale requisito di ammissione/ altre lauree non attinenti/
master non terminati/ diploma di maturità non valutabili

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI

- pubblicazioni attinenti p. 0,040 cad.
- abstract, poster, comunicazioni a congressi p, 0,020 cad
- pubblicazione non valutabile perché non edita a stampa/non allegata non valutabile

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

- attività attinente con contratto atipico, lp, interinale presso enti pubblici p. 0,300 per anno
- attività attinente presso privati p. 0,300 per anno
- borsa di studio post laurea p. 0,300 per anno
- partecipazione a corsi, convegni e congressi p. 0,010 cad
- relatore a corsi, convegni e congressi, attività didattica p. 0,020 cad
- attività didattica p. 0,020 cad
- frequenza volontaria/stage non valutabile

.....**OMISSIS**.....

La Commissione predisporre n. 3 PROVE SCRITTE, ognuna delle quali composta da n. 30 quesiti e da n. 3 risposte a scelta multipla di cui solamente una corretta.

La Commissione dispone altresì n. 3 PROVE PRATICHE, ognuna delle quali composta da n. 20 quesiti VERO o FALSO.

.....**OMISSIS**.....

La Commissione stabilisce i criteri relativi alla correzione della **Prova Scritta**, fermo quanto già previsto dal DPR 220/2001: non verrà attribuita alcuna penalizzazione per le risposte errate o per le risposte non date. Il superamento della Prova Scritta è subordinato al raggiungimento della sufficienza pari a 21/30.

Vengono stabiliti, altresì, i criteri relativi alla correzione della **Prova Pratica**, fermo quanto già previsto dal DPR 220/2001: non sarà attribuita alcuna penalizzazione per le risposte errate o per le risposte non date. Il superamento della Prova Pratica è subordinato al raggiungimento della sufficienza pari a 14/20.

.....**OMISSIS**.....





PROVA SCRITTA 1

1. La *gestosi EPH* è una sindrome caratterizzata dalla comparsa di:
 - a) Edemi, proteinuria ed ipertensione
 - b) Edemi, proteinuria ed emolisi
 - c) Emorragia, proteinuria ed ipertensione

2. L'*ovaio*, organo pari e simmetrico, rappresenta la gonade femminile. Esso ha una duplice funzione:
 - a) Riproduttiva ed endocrina
 - b) Riproduttiva ed esocrina
 - c) Endocrina e immunologica

3. L'evoluzione clinica dell'accesso eclamptico può essere suddivisa in:
 - a) Quattro periodi: prodromico, di invasione, dell'attacco tonico-clonico, del coma
 - b) Tre periodi: prodromico, di invasione, dell'attacco tonico-clonico
 - c) L'evoluzione clinica dell'accesso eclamptico non può essere suddivisa in periodi

4. Dal punto di vista della topografia dell'impianto placentare rispetto all'orificio uterino interno si distingue la *placenta previa laterale* quando:
 - a) L'area di inserzione ricopre l'orificio uterino interno
 - b) Il suo bordo dista più di 3 cm dalla periferia dell'orificio uterino interno, pure essendo la placenta impiantata a livello istmico su un'estensione più o meno ampia
 - c) Il suo bordo è situato a 3 cm o meno dal bordo dell'orificio uterino interno

5. Nell'utero si distinguono tre parti, anatomicamente e funzionalmente diverse:
 - a) Parte ampollare, collo e istmo
 - b) Corpo, istmo e collo
 - c) Corpo, istmo e fimbria

6. Per *oligoidramnios* si intende una condizione caratterizzata da un volume di liquido amniotico:
 - a) inferiore ai limiti ritenuti normali
 - b) maggiore ai limiti ritenuti normali
 - c) normale

7. Con il termine *menarca* si indica:
 - a) La fase che precede la menopausa
 - b) La prima mestruazione
 - c) Il primo rapporto sessuale

8. L'*amnioressi* è:
 - a) La rottura delle membrane amniocoriali spontanea
 - b) La rottura delle membrane amniocoriali provocata in modo artificiale
 - c) Una patologia delle membrane amniocoriali

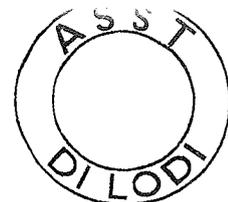
9. Con il termine *dispareunia* si indica:
 - a) Una mestruazione scarsa
 - b) Il dolore provato dalla donna durante il rapporto sessuale
 - c) Il dolore provato dalla donna durante il parto





10. L'immagine ecografica della mola vescicolare o idatiforme completa è detta:
- A "tempesta di vento"
 - A "tempesta di neve"
 - A "tempesta di acqua"
11. La vena ombelicale del funicolo trasporta:
- Sangue arterioso
 - Sangue venoso
 - Plasma
12. La *postura mani-ginocchia* (Gaskin) favorisce:
- Lo spostamento dell'utero grazie alla gravità, inclinandolo verso il piano ventrale della donna, cosicché si crea un poco di spazio in più tra la spalla posteriore del feto e la parete pelvica
 - Nella riposizione della testa fetale nel canale del parto, seguita immediatamente da taglio cesareo
 - Nel far assumere alla donna una postura durante il parto che consiste nel portare le cosce in flessione ventrale forzata
13. Il liquido amniotico è composto per il 98-99% da:
- Acqua
 - Sostanze corpuscolate
 - Sostanza densa
14. Il *parto precipitoso* è quello in cui:
- La velocità della dilatazione cervicale supera i 5 cm all'ora e la progressione della parte presentata nel canale del parto è proporzionalmente accelerata
 - La velocità della dilatazione cervicale e la progressione della parte presentata nel canale del parto sono rallentate
 - Nessuna delle precedenti
15. Il cordone ombelicale contiene:
- Due vasi: un'arteria e una vena
 - Tre vasi: due arterie e una vena
 - Tre vasi: due vene e un'arteria
16. Lo stetoscopio ostetrico in semeiotica ostetrica permette:
- L'auscultazione sull'addome materno del battito cardiaco fetale
 - La misurazione dell'età gestazionale
 - La misurazione della lunghezza fetale tramite la palpazione dell'addome materno
17. In base al punteggio Apgar, alla nascita un neonato viene definito sano se il punteggio totale è compreso:
- Tra 7 e 10
 - Tra 4 e 6
 - Tra 0 e 3
18. L'indice della presentazione di spalla è:
- La radice del naso
 - Il mento
 - L'acromion





19. Per *prolasso* del cordone ombelicale si intende:
- La presenza di una o più anse del funicolo al davanti della parte presentata del feto, quando le membrane sono ancora integre
 - La presenza di una o più anse del funicolo al davanti della parte presentata del feto a membrane rotte
 - Un'ansa del funicolo che si impegna nel canale del parto assieme alla parte presentata ma non scende al davanti di essa
20. Il *coloostro* è un:
- Liquido particolare ad alto contenuto proteico prodotto dalla ghiandola mammaria
 - Liquido particolare a basso contenuto proteico prodotto dalla ghiandola mammaria
 - Liquido particolare privo di contenuto proteico prodotto dalla ghiandola mammaria
21. Con il termine *primigravida* si intende:
- Donna gravida per la prima volta
 - Donna che ha partorito una volta sola
 - Donna che non ha mai avuto gravidanze
22. Riguardo alla modalità con cui si svolge, il parto viene definito operativo se:
- Avviene con le sole forze naturali senza complicazioni o rischi per la partoriente, il feto, o ambedue
 - Viene artificialmente guidato nel suo decorso
 - Viene espletato con un intervento chirurgico, manuale o strumentale
23. Il *cefaloematoma* è:
- Una raccolta ematica situata all'esterno del cranio tra il tavolo osseo ed il periostio
 - Una raccolta di liquido interstiziale nella zona della parte presentata che prende contatto con la bocca uterina dopo la rottura delle membrane amniocoriali
 - Una frattura del cranio
24. Gli estrogeni ovarici sono:
- L'estradiolo, l'estrone e l'estriolo
 - L'estradiolo, l'estriolo e la gonadotropina corionica
 - L'estriolo, l'estrone e il testosterone
25. La *lochiazione* è:
- L'essudazione che accompagna i processi riparativi e l'eliminazione dall'utero dei residui dei tessuti gravidici
 - Un processo infiammatorio della pelvi
 - Una cospicua perdita ematica vaginale
26. Le raccomandazioni sulla cardiocografia ante partum (SIGO, AOGOI, AGUI) dell'ottobre 2021 definiscono il NST (Non Stress Test) come "*non reattivo*" quando:
- Non compaiono due accelerazioni, definite come incremento della linea di base di almeno 15 battiti per almeno 15 secondi, in 40 minuti
 - Non compaiono due accelerazioni, definite come incremento della linea di base di almeno 15 battiti per almeno 15 secondi, in 10 minuti
 - Non compaiono due accelerazioni, definite come incremento della linea di base di almeno 15 per almeno 15 secondi, in 60 minuti





27. I segni di presunzione legati allo stato gravidico sono quelli:

- a) Che si riscontrano a livello dell'apparato genitale
- b) Che si riscontrano al di fuori dei confini dell'apparato genitale
- c) Direttamente collegati alla presenza dell'embrione o del feto

28. Tra le lacerazioni vaginoperineali, cosa si definisce *lacerazione di I grado*?

- a) La lacerazione che interessa solo la mucosa vulvovaginale e la cute perineale
- b) La lacerazione che interessa anche i muscoli e le fasce del perineo, ma non lo sfintere dell'ano
- c) La lacerazione che interessa lo sfintere dell'ano, ma non la mucosa anorettale

29. Il *distacco tempestivo* della placenta avviene:

- a) Patologicamente prima dell'espulsione del feto, durante il travaglio di parto o durante la gravidanza
- b) Fisiologicamente dopo l'espulsione del feto nel corso del periodo chiamato "secondamento" o quarto periodo del parto
- c) Patologicamente dopo l'espulsione del feto

30. In relazione all'età gestazionale un feto si definisce pretermine:

- a) Il feto partorito entro le 36 settimane complete (258 giorni) di età gestazionale
- b) Il feto partorito fra il 1° giorno di 37 settimane (259 giorni) e l'ultimo giorno di 41 settimane (293 giorni) di età gestazionale
- c) Il feto partorito a partire da 42 settimane (294 giorni) di età gestazionale





PROVA SCRITTA 2

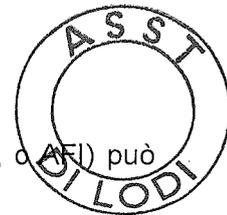
1. L'eclampsia imminente è uno stadio evolutivo molto grave della gestosi EPH e rappresenta la fase di passaggio all'eclampsia convulsiva. Tra i sintomi maggiormente presenti abbiamo il dolore epigastrico cosiddetto a:
 - a) Sbarra
 - b) Barra
 - c) Bara
2. Le *cisti di Naboth* sono:
 - a) Cisti uterine
 - b) Cisti da ritenzione delle cellule colonnari endocervicali
 - c) Cisti vulvari
3. Per *climaterio* si intende:
 - a) Una fase di transizione della vita femminile nel corso del quale la capacità riproduttiva diminuisce progressivamente fino a scomparire
 - b) Una fase di transizione della vita maschile nel corso del quale la capacità riproduttiva diminuisce progressivamente fino a scomparire
 - c) Una malformazione uterina
4. Il punteggio pelvico di Bishop tiene conto di:
 - a) Quattro parametri: dilatazione del collo uterino, livello della parte presentata, consistenza del collo considerato lo stato gravidico e orientamento dell'orificio uterino esterno
 - b) Cinque parametri: dilatazione del collo uterino, appianamento del collo uterino espresso come lunghezza della portio, livello della parte presentata, consistenza del collo considerato lo stato gravidico e orientamento dell'orificio uterino esterno
 - c) Tre parametri: livello della parte presentata, consistenza del collo considerato lo stato gravidico e orientamento dell'orificio uterino esterno
5. Dal punto di vista della topografia dell'impianto placentare rispetto all'orificio uterino interno si distingue la *placenta previa marginale* quando:
 - a) Il suo bordo è situato a 3 cm o meno dal bordo dell'orificio uterino interno
 - b) L'area di inserzione ricopre l'orificio uterino interno
 - c) Il suo bordo dista più di 3 cm dalla periferia dell'orificio uterino interno, pure essendo la placenta impiantata a livello istmico su un'estensione più o meno ampia
6. L'utero è irrorato da tre arterie:
 - a) Arteria uterina, arteria ovarica e arteria del legamento largo
 - b) Arteria uterina, arteria ovarica e arteria vaginale
 - c) Aorta, arteria ovarica e arteria del legamento largo
7. Lo strato più esterno dell'utero è:
 - a) L'endometrio
 - b) Il miometrio
 - c) Il perimetrio





8. La *sindrome di Asherman* è caratterizzata:
- Dalla presenza di miomi uterini
 - Dalla presenza di sinechie o aderenze, che obliterano più o meno completamente la cavità vaginale e/o il canale cervicale
 - Dalla presenza di sinechie o aderenze, che obliterano più o meno completamente la cavità uterina e/o il canale cervicale
9. Per *amenorrea* si intende:
- La completa assenza del fenomeno mestruale
 - Una mestruazione abbondante
 - Una mestruazione caratterizzata da dolore pelvico
10. L'ovocita maturo è circondato dalla:
- Zona pellucida
 - Zona bellucida
 - Zona duplice
11. Per impianto si intende il processo per mezzo del quale l'embrione "si attacca":
- Alla mucosa vaginale
 - Alla mucosa cervicale
 - Alla mucosa uterina
12. Le fasi del ciclo mestruale sono:
- Rigenerativa, proliferativa, secretiva, premestruale e mestruale o desquamativa
 - Rigenerativa, secretiva e mestruale
 - Proliferativa, secretiva e mestruale o desquamativa
13. Con il termine *primipara* si intende:
- Donna gravida per la prima volta
 - Donna che ha partorito una volta sola
 - Donna che non ha mai avuto gravidanze
14. Per *poliidramnios* si intende una condizione caratterizzata da un volume di liquido amniotico:
- inferiore ai limiti ritenuti normali
 - maggiore ai limiti ritenuti normali
 - normale
15. La *postura di McRoberts* consiste:
- Nella riposizione della testa fetale nel canale del parto, seguita immediatamente da taglio cesareo
 - Nel far assumere alla donna una postura durante il parto che consiste nel portare le cosce in flessione ventrale forzata
 - Lo spostamento dell'utero grazie alla gravità, inclinandolo verso il piano ventrale della donna, cosicché si crea un poco di spazio in più tra la spalla posteriore del feto e la parete pelvica
16. L'isteroscopia, mediante isteroscopio, permette l'osservazione:
- Della vagina e dell'utero
 - Del canale cervicale e della cavità endometriale
 - Della cavità endometriale e delle ovaie





17. Il volume del liquido amniotico (Indice del liquido amniotico= Amniotic Fluid Index, o ~~AFI~~ può essere valutato in modo semiquantitativo con:
- L'esplorazione vaginale
 - L'ecografia
 - Non può essere valutato
18. Con il termine *puerpera* si intende:
- Donna che ha partorito da non oltre sei settimane
 - Donna che ha partorito da non oltre tre settimane
 - Donna che ha partorito da non oltre nove settimane
19. Il test al Lugol o test di Schiller viene utilizzato per:
- Diagnosticare lo stato di gravidanza
 - Facilitare il riconoscimento dei miomi uterini durante l'isteroscopia
 - Facilitare il riconoscimento della giunzione squamo-colonnare durante la colposcopia
20. Una delle più note *classificazioni morfologiche dei bacini normali* li divide in:
- Quattro gruppi: bacino ginecoide, bacino antropoide, bacino androide e bacino platipelloide
 - Due gruppi: bacino androide e bacino platipelloide
 - Non esiste una classificazione morfologica dei bacini
21. Un feto normale a termine (40 settimane) ha:
- La lunghezza del corpo (vertice-tallone) che oscilla fra i 48 ed i 52 cm
 - La lunghezza del corpo (vertice-tallone) che oscilla fra i 30 ed i 40 cm
 - La lunghezza del corpo (vertice-tallone) che oscilla fra i 58 ed i 62 cm
22. In base al *punteggio Apgar*, alla nascita un neonato viene definito moderatamente depresso se il punteggio totale è compreso:
- Tra 7 e 10
 - Tra 4 e 6
 - Tra 0 e 3
23. In merito alla cardiocotografia, le *decelerazioni precoci*:
- Iniziano contemporaneamente con la contrazione uterina e terminano entro la durata della contrazione, a volte prima; l'acme della decelerazione corrisponde perlopiù all'acme della contrazione
 - Iniziano con variabile ritardo rispetto all'inizio della contrazione uterina, sovente cominciano addirittura dopo l'acme della contrazione uterina
 - Iniziano e terminano in modo variabile riguardo alla contrazione uterina
24. Tenendo conto dell'evoluzione clinica cronologica, si distingue il *quadro dell'aborto inevitabile*, quando:
- si ritiene ancora possibile la regressione della sintomatologia e la prosecuzione della gravidanza
 - si ritiene che la prosecuzione della gravidanza sia oramai impossibile, ma non sono realizzate le condizioni dell'aborto in atto
 - si osserva l'espulsione del prodotto del concepimento o di parte di esso
25. L'indice della presentazione di fronte è:
- L'osso sacro
 - La radice del naso
 - L'acromion





26. Le arterie ombelicali del funicolo trasportano:

- a) Sangue arterioso
- b) Plasma
- c) Sangue venoso

27. In relazione all'età gestazionale un feto si definisce a termine:

- a) Il feto partorito entro le 36 settimane complete (258 giorni) di età gestazionale
- b) Il feto partorito a partire da 42 settimane (294 giorni) di età gestazionale
- c) Il feto partorito fra il 1° giorno di 37 settimane (259 giorni) e l'ultimo giorno di 41 settimane (293 giorni) di età gestazionale

28. Riguardo alla modalità con cui si svolge, il parto viene definito eutocico se:

- a) Avviene con le sole forze naturali senza complicazioni o rischi per la partoriente, il feto, o ambedue
- b) Viene artificialmente guidato nel suo decorso
- c) Viene espletato con un intervento chirurgico, manuale o strumentale

29. La *sindrome HELLP* (Hemolysis, Elevated Liver enzymes, Low Platelets) è caratterizzata da:

- a) Emolisi, danno epatico parenchimale con aumento degli enzimi epatici e piastrinopenia
- b) Emolisi, elevati livelli di globuli bianchi e aumento delle piastrine
- c) Emolisi, bassi livelli degli enzimi epatici e piastrinopenia

30. Per *prociidenza* del cordone ombelicale si intende:

- a) La presenza di una o più anse del funicolo al davanti della parte presentata del feto, quando le membrane sono ancora integre
- b) La presenza di una o più anse del funicolo al davanti della parte presentata del feto a membrane rotte
- c) Un'ansa del funicolo che si impegna nel canale del parto assieme alla parte presentata ma non scende al davanti di essa

TOTALE



31/01/2024 *Renzo Nicoletto*
PROVA ESTRATTA



PROVA SCRITTA 3

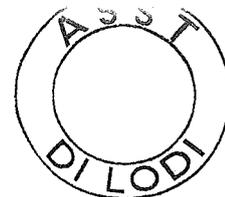
1. L'eclampsia imminente è uno stadio evolutivo molto grave della gestosi EPH e rappresenta la fase di passaggio all'eclampsia convulsiva. Tra i sintomi maggiormente presenti abbiamo i disturbi visivi che consistono in:
 - a) Scottoni
 - b) Scossoni e fosfeni
 - c) Scotomi e fosfeni
2. La faccia materna della placenta è quella:
 - a) Che aderisce alla parete uterina
 - b) Rivolta verso il feto
 - c) Che aderisce alla faccia della madre
3. Nel corso del ciclo mestruale l'endometrio è il tessuto che maggiormente risente delle variazioni ormonali. È composto da:
 - a) Tre strati: superficiale, medio e basale
 - b) Due strati: superficiale e basale
 - c) Due strati: superficiale e interno
4. La "barriera placentare" è data dallo strato di tessuto che:
 - a) Separa il sangue materno da quello fetale
 - b) Unisce il sangue materno da quello fetale
 - c) Costituisce tutta la placenta
5. L'endometriosi è:
 - a) Una condizione di fisiologia della cavità uterina
 - b) Una condizione di patologia provocata dalla disseminazione e dalla crescita di tessuto endometriale in sedi anomali
 - c) Una condizione di patologia provocata dalla presenza di materiale purulento all'interno della cavità uterina
6. Un normale cordone ombelicale a termine di gravidanza ha una lunghezza pari a:
 - a) 20 – 30 cm
 - b) 60 – 80 cm
 - c) 50 – 60 cm
7. Il polipo cervicale è:
 - a) Una delle più frequenti condizioni di patologia neoplastica benigna dell'apparato genitale femminile
 - b) Una delle più frequenti condizioni di patologia neoplastica benigna dell'apparato genitale maschile
 - c) Una delle più frequenti condizioni di patologia neoplastica benigna del neonato
8. Dal punto di vista della topografia dell'impianto placentare rispetto all'orificio uterino interno si distingue la *placenta previa centrale* quando:
 - a) Il suo bordo dista più di 3 cm dalla periferia dell'orificio uterino interno, pure essendo la placenta impiantata a livello istmico su un'estensione più o meno ampia
 - b) Il suo bordo è situato a 3 cm o meno dal bordo dell'orificio uterino interno
 - c) L'area di inserzione ricopre l'orificio uterino interno





9. La pubertà precoce è quella condizione nella quale:
- Lo sviluppo dei caratteri sessuali primari si verifica, nella bambina, prima degli 8 anni, e/o il menarca compare prima dei 10 anni
 - Lo sviluppo dei caratteri sessuali secondari si verifica, nella bambina, prima degli 8 anni, e/o il menarca compare prima dei 10 anni
 - Lo sviluppo dei caratteri sessuali secondari si verifica, nella bambina, dopo gli 8 anni, e/o il menarca compare dopo i 10 anni
10. Cosa è il MEOWS ("Modified Early Obstetric Warning Score")?
- È un sistema di allerta che ha l'obiettivo di facilitare il riconoscimento del rischio e di delineare un percorso terapeutico assistenziale a seconda della gravità clinica per le donne che hanno o stanno sviluppando una patologia critica, come l'emorragia post-partum o la sepsi
 - È un sistema di allerta che ha l'obiettivo di facilitare il riconoscimento dell'inizio del travaglio di parto
 - È un sistema di allerta che ha l'obiettivo di facilitare il riconoscimento della sofferenza fetale in travaglio di parto
11. L'ematoma retroplacentare è:
- Una raccolta di sangue situata sulla faccia fetale della placenta fra amnios e corion
 - Una raccolta ematica di varia dimensione, situata fra la lamina basale della placenta e la parete uterina
 - Una raccolta di liquido amniotico di varia dimensione, situata fra la lamina basale della placenta e la parete uterina
12. Le due membrane che costituiscono il sacco amniotico si chiamano:
- Decidua basale e villo
 - Amnios e corion
 - Amnios e decidua
13. In base al *punteggio Apgar*, alla nascita un neonato viene definito gravemente depresso se il punteggio totale è compreso:
- Tra 7 e 10
 - Tra 4 e 6
 - Tra 0 e 3
14. Si parla di inserzione velamentosa del funicolo quando:
- L'inserzione è sulle membrane amniocoriali
 - L'inserzione è nella zona centrale della placenta
 - L'inserzione è nella zona marginale della placenta
15. Per *anidramnios* si intende:
- l'assenza assoluta o quasi del liquido amniotico
 - una condizione caratterizzata da un volume di liquido amniotico normale
 - una condizione caratterizzata da un volume di liquido amniotico maggiore ai limiti ritenuti normali





16. Il *puerperio* è il periodo di tempo che:
- Inizia con la ripresa dell'attività ciclica ovarica
 - Inizia subito dopo l'espulsione o l'estrazione della placenta e termina con la ripresa dell'attività ciclica ovarica
 - Inizia subito dopo l'espulsione o l'estrazione del feto e termina con l'espulsione o estrazione della placenta
17. L'interruzione volontaria di gravidanza e l'aborto terapeutico, in Italia sono consentite e normate dalla legge:
- 104 del 22 maggio del 1978
 - 194 del 22 maggio del 1978
 - 194 del 22 maggio del 1998
18. In merito alla cardiocografia, le decelerazioni tardive:
- Iniziano contemporaneamente con la contrazione uterina e terminano entro la durata della contrazione, a volte prima; l'acme della decelerazione corrisponde perlopiù all'acme della contrazione
 - Iniziano con variabile ritardo rispetto all'inizio della contrazione uterina, sovente cominciano addirittura dopo l'acme della contrazione uterina
 - Iniziano e terminano in modo variabile riguardo alla contrazione uterina
19. Tenendo conto delle modalità con cui si presenta il quadro clinico dell'aborto, tradizionalmente si distingue l'aborto completo, quando:
- Avviene l'espulsione sia del feto (o dell'embrione) sia degli annessi ovarici
 - Parte del prodotto del concepimento viene trattenuto nella cavità uterina
 - Il prodotto del concepimento muore, ma non viene espulso all'esterno
20. L'*ematoma sottoamniotico* è:
- Una raccolta di sangue situata sulla faccia fetale della placenta fra amnios e corion
 - Una raccolta ematica di varia dimensione, situata fra la lamina basale della placenta e la parete uterina
 - Una raccolta di liquido amniotico di varia dimensione, situata fra la lamina basale della placenta e la parete uterina
21. L'*ipocinesia uterina* è caratterizzata da:
- Contrazioni frequenti
 - Assenza delle contrazioni
 - Contrazioni deboli, di breve durata ed intervallate perlopiù da pause prolungate
22. I segni di certezza legati allo stato gravidico sono quelli:
- Che si riscontrano a livello dell'apparato genitale
 - Che si riscontrano al di fuori dei confini dell'apparato genitale
 - Direttamente collegati alla presenza dell'embrione o del feto
23. Con il termine *nulligravida* si intende:
- Donna gravida per la prima volta
 - Donna che ha partorito una volta sola
 - Donna che non ha mai avuto gravidanze





24. L'acronimo TORCH sta per:

- a) T= Toxoplasma, O= Others (altri), R= Rosolia, C= Cytomegalovirus, H= Herpes simplex virus
- b) T= Tubercolosi, O= Others (altri), R= Rosolia, C= Cytomegalovirus, H= Herpes simplex virus
- c) T= Toxoplasma, O= Others (altri), R= Rosolia, C= Cytomegalovirus, H= HIV

25. La *tetania uterina*:

- a) È una forma molto grave di ipercinesia, in cui le pause fra una contrazione e l'altra sono virtualmente assenti
- b) Non esiste nella nomenclatura ostetrica
- c) È una forma molto grave di ipocinesia, in cui le pause fra una contrazione e l'altra sono prolungate

26. Riguardo alla modalità con cui si svolge, il parto viene definito pilotato se:

- a) Avviene con le sole forze naturali senza complicazioni o rischi per la partoriente, il feto, o ambedue
- b) Viene artificialmente guidato nel suo decorso
- c) Viene espletato con un intervento chirurgico, manuale o strumentale

27. Il *distacco intempestivo* della placenta avviene:

- a) Patologicamente prima dell'espulsione del feto, durante il travaglio di parto o durante la gravidanza
- b) Fisiologicamente dopo l'espulsione del feto nel corso del periodo chiamato "secondamento" o quarto periodo del parto
- c) Patologicamente dopo l'espulsione del feto

28. L'indice della presentazione di faccia è:

- a) Il mento
- b) L'osso sacro
- c) La radice del naso

29. Per *associazione* del cordone ombelicale si intende:

- a) La presenza di una o più anse del funicolo al davanti della parte presentata del feto, quando le membrane sono ancora integre
- b) La presenza di una o più anse del funicolo al davanti della parte presentata del feto a membrane rotte
- c) Un'ansa del funicolo che si impegna nel canale del parto assieme alla parte presentata ma non scende al davanti di essa

30. La *manovra di Zavanelli* consiste:

- a) Lo spostamento dell'utero grazie alla gravità, inclinandolo verso il piano ventrale della donna, cosicché si crea un poco di spazio in più tra la spalla posteriore del feto e la parete pelvica
- b) Nella riposizione della testa fetale nel canale del parto, seguita immediatamente da taglio cesareo
- c) Nel far assumere alla donna una postura durante il parto che consiste nel portare le cosce in flessione ventrale forzata

TOTALE /30





PROVA PRATICA 1

1. Secondo le raccomandazioni sulla gestione della distocia delle spalle - SIGO, AOGOI, AGUI – gennaio 2024:
In merito a team work e comunicazione, è necessario che ciascuna equipe, oltre al “cosa fare” e al “come fare” nelle situazioni di emergenza, condivida il “cosa dire” e il “chi deve dire” ed eserciti le competenze comunicative individuali e di team includendole nelle simulazioni.
 VERO FALSO

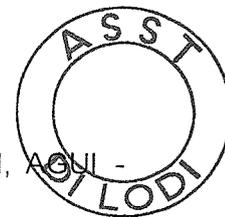
2. Secondo le raccomandazioni di buona pratica clinica sull’assistenza al parto nelle donne precesarizzate - SIGO, AOGOI, AGUI - dicembre 2021:
La sorveglianza del benessere materno-fetale e della progressione del travaglio di parto è analoga a quelle delle altre partorienti a cui vanno necessariamente aggiunti:
 - auscultazione del battito cardiaco fetale a intermittenza;
 - posizionamento di accesso venoso periferico di calibro adeguato;
 - disponibilità di emograppo;
 - sorveglianza clinica attenta per un tempestivo riconoscimento di eventuali segni e sintomi di rottura d’utero. VERO FALSO

3. Secondo le raccomandazioni sulla cardiocotografia ante partum - SIGO, AOGOI, AGUI – ottobre 2021:
Durante l’esame la paziente deve giacere semiseduta, con un angolo di circa 30° (posizione “semi-Flower”), o girata sul fianco sinistro, perché in questo decubito è necessario un minor tempo per ottenere un tracciato reattivo. Evitare accuratamente il monitoraggio in posizione materna supina, in quanto esso può determinare la compressione aorto-cavale da parte dell’utero gravido, compromettendo la perfusione placentare e l’ossigenazione fetale.
 VERO FALSO

4. Secondo le raccomandazioni di buona pratica clinica sull’assistenza al parto nelle donne precesarizzate - SIGO, AOGOI, AGUI - dicembre 2021:
Nei casi con indice di Bishop sfavorevole la maturazione cervicale con catetere transcervicale rappresenta una scelta non valida per i maggiori rischi di tachisistolia rispetto alle prostaglandine.
 VERO FALSO

5. Secondo le raccomandazioni sulla cardiocotografia ante partum - SIGO, AOGOI, AGUI - ottobre 2021:
La durata minima dell’esame cardiocotografico è 20 minuti: se compaiono almeno 2 accelerazioni il criterio di reattività è soddisfatto e il tracciato può essere interrotto.
 VERO FALSO





6. Secondo le raccomandazioni sulla cardiocografia ante partum - SIGO, AOGOI, AGUI - ottobre 2021:
L'ostetrica dopo un NST (Non Stress Test), deve scrivere BCF "regolare" o "positivo" o "percepito" poiché queste sono valutazioni adeguate ad un NST, il quale non va refertato come "reattivo" o "non reattivo";
 VERO FALSO
7. Secondo la linea guida nazionale "Gestione del parto pretermine" - SIGO, AOGOI, AGUI – settembre 2020:
La tocolisi può consentire di ritardare il parto pretermine di poche ore/giorni per permettere di somministrare i corticosteroidi e/o effettuare un trasferimento in utero in un Centro più appropriato per la cura del neonato.
 VERO FALSO
8. Secondo la linea guida nazionale "Gestione del parto pretermine" - SIGO, AOGOI, AGUI – settembre 2020:
Non è opportuno effettuare un counselling appropriato con i genitori e coinvolgerli nella scelta della modalità del parto che deve includere i dati degli esiti neonatali del Centro per classi di peso ed epoca gestazionale.
 VERO FALSO
9. Secondo le raccomandazioni nazionali "Monitoraggio cardiocografico in travaglio" - SIGO, AOGOI, AGUI – giugno 2018
La rilevazione esterna del BCF è considerata il metodo iniziale di routine da usare durante il travaglio, a condizione che si ottenga un segnale sufficientemente accurato e si riconoscano le caratteristiche cardiocografiche di base; se non risulta possibile acquisire un segnale adeguato con la rilevazione esterna o se si sospetta un'aritmia fetale, in assenza di controindicazioni, la rilevazione interna risulta essere la tecnica d'elezione.
 VERO FALSO
10. Secondo le raccomandazioni nazionali "Gestione della morte endouterina fetale (MEF). Prendersi cura della natimortalità" SIGO, AOGOI, AGUI – febbraio 2023:
La dimissione dall'ospedale deve avvenire il più tardi possibile, compatibilmente con la volontà e le condizioni psicofisiche materne.
 VERO FALSO
11. Secondo le raccomandazioni nazionali per il parto operativo vaginale (POV) mediante ventosa ostetrica - SIGO, AOGOI, AGUI – gennaio 2021
L'episiotomia di routine nel POV non è raccomandata.
 VERO FALSO
12. L'impegno della parte presentata è il tempo durante il quale avviene il passaggio della maggior circonferenza della parte presentata attraverso il piano dello stretto superiore
 VERO FALSO



13. Nella distocia di spalla ciascuna delle manovre effettuate per risolvere la stessa, non dovrebbe durare più di 30" prima di passare alla successiva.

VERO FALSO

14. Il Servizio di Trasporto Emergenza Neonatale (STEN) prevede il trasporto di un neonato che necessita di cure intensive presso una struttura di livello superiore o quando le condizioni cliniche della donna non ne consentono il trasporto ed è opportuno espletare il parto o quando quest'ultimo è imminente.

VERO FALSO

15. L'emorragia post partum (EPP) primaria si manifesta nelle prime 24 ore dal parto sia vaginale che da taglio cesareo.

VERO FALSO

16. Secondo la linea guida nazionale "Induzione al travaglio di parto" - SIGO, AOGOI, AGUI - febbraio 2022:

I parametri vitali materni dovrebbero essere monitorati e registrati a intervalli regolari secondo schemi prestabiliti.

VERO FALSO

17. Il disimpegno della parte presentata è il tempo nel quale essa, sotto l'azione della forza, supera il piano perineale e l'anello vulvare ed esce al di fuori del canale parto.

VERO FALSO

18. Secondo la Linea guida nazionale "Emorragia post partum: come prevenirla, come curarla" - Ministero della Salute e Istituto Superiore della Sanità - ottobre 2020 (aggiornamento):

In presenza di EPP (Emorragia Post Partum) non responsiva ai trattamenti farmacologici di prima e seconda linea, si raccomanda, dopo aver escluso la presenza di lacerazioni e rottura d'utero o ritenzione di materiale placentare, di ricorrere a procedure o interventi chirurgici invasivi prima dell'applicazione di un balloon intrauterino.

VERO FALSO

19. Tutte le seguenti sono presentazioni cefaliche del feto: vertice, fronte, faccia, acromion

VERO FALSO

20. Il MEOWS ("Modified Early Obstetric Warning Score") è un sistema di allerta precoce utilizzato in ostetricia con l'obiettivo di facilitare il riconoscimento del rischio e di delineare un percorso terapeutico assistenziale a seconda della gravità clinica per le donne che hanno o stanno sviluppando una patologia critica, come l'emorragia post-partum o la sepsi.

In caso di un parametro giallo è urgente chiamare aiuto medico e quindi attivare una valutazione immediata per escludere il sospetto di situazioni di rischio di deterioramento clinico.

VERO FALSO



TOTALE





PROVA PRATICA 2

1. Secondo le raccomandazioni sulla gestione della distocia delle spalle - SIGO, AOGOI, AGUI – gennaio 2024:
Durante un'emergenza i genitori si rendono conto che "qualcosa non sta andando bene". Per non destare eccessivo allarme è necessario attivare una comunicazione chiara e pacata anche con essi, evitando false rassicurazioni non coerenti con quanto sta accadendo: "state tranquilli, va tutto bene".
 VERO FALSO

2. Secondo le raccomandazioni di buona pratica clinica sull'assistenza al parto nelle donne precesarizzate - SIGO, AOGOI, AGUI - dicembre 2021:
Le donne precesarizzate di 40 anni o più, non possono partorire per via vaginale con efficacia e sicurezza; il solo dato dell'età deve sempre precludere l'accesso al travaglio di parto.
 VERO FALSO

3. Secondo le raccomandazioni sulla cardiocotografia ante partum - SIGO, AOGOI, AGUI – ottobre 2021:
L'uso della cardiocotografia (CTG) computerizzata si è dimostrato utile nella gestione delle gravidanze con feti affetti da restrizione della crescita.
 VERO FALSO

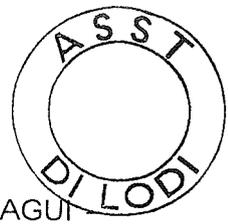
4. Secondo la linea guida nazionale "Gestione del parto pretermine" - SIGO, AOGOI, AGUI – settembre 2020
Dopo la nascita per via vaginale di un neonato > 34 settimane, con buon adattamento alla nascita e FC a 30" maggiore di 100 bpm, clampare il funicolo tra 60 e 180". Se non vi è un buon adattamento alla nascita, asciugarlo e stimolarlo adeguatamente per favorire la comparsa dell'attività respiratoria e clampare il cordone qualora continui a restare apnoico.
 VERO FALSO

5. I fenomeni del parto sono definiti come meccanici, dinamici e plastici
 VERO FALSO

6. Il MEOWS ("Modified Early Obstetric Warning Score") è un sistema di allerta precoce utilizzato in ostetricia con l'obiettivo di facilitare il riconoscimento del rischio e di delineare un percorso terapeutico assistenziale a seconda della gravità clinica per le donne che hanno o stanno sviluppando una patologia critica, come l'emorragia post-partum o la sepsi.
 VERO FALSO

7. Secondo le raccomandazioni nazionali "Monitoraggio cardiocotografico in travaglio" - SIGO, AOGOI, AGUI – giugno 2018
Il monitoraggio simultaneo della frequenza cardiaca materna, se disponibile, non dovrebbe essere preso in considerazione ogni qualvolta si esegua una CTG in continua, specialmente nel II stadio del travaglio, quando siano presenti accelerazioni in coincidenza con le contrazioni uterine e le spinte espulsive, oppure nel caso in cui la frequenza cardiaca materna sia elevata.
 VERO FALSO





8. Secondo la linea guida nazionale "Induzione al travaglio di parto" - SIGO, AOGOI, AGUI febbraio 2022:
Non è raccomandato il monitoraggio in continuo della frequenza cardiaca fetale e dell'attività contrattile uterina in corso di infusione con OT (ossitocina).
- VERO FALSO
9. La sede più frequente di impianto di embrione nella gravidanza ectopica è l'ovaio.
- VERO FALSO
10. Nel documento "POLITICA AZIENDALE SULL'ALLATTAMENTO (PAA) Un progetto inter-societario di promozione della salute materno-infantile" - SIN, SIP, SIGO, SINUPE, AOGOI, FNOPO, FNOPI, SININF, SIPINF & VIVERE ONLUS – febbraio 2023
La Direzione Aziendale promuove, protegge e sostiene l'allattamento. A tale fine implementa e/o incrementa una serie di pratiche postnatali che, in base alle attuali evidenze scientifiche, siano in grado di promuovere l'allattamento.
- VERO FALSO
11. Secondo le Linee guida nazionali e internazionali WHO, ItOSS Ministero della Salute raccomandazione n. 6, QUEENSLAND, RCOG, nell'emorragia post partum si distinguono tre gradi di perdite ematiche:
- Emorragia post partum minore: perdita ematica compresa tra 500 ml e 1000 ml
 - Emorragia post partum maggiore: perdita ematica compresa tra 1000 ml e 1500 ml
 - Emorragia post partum massiva: perdita ematica oltre i 1500 ml, segni di shock, emotrasfusioni (4 o più unità), emoglobina < 4 gr/dl
- VERO FALSO
12. I rapporti tra il feto, l'utero ed il canale del parto hanno una nomenclatura precisa e vengono definiti rapporti intrinseci ed estrinseci.
- VERO FALSO
13. Nell'aggiornamento delle "Linee di indirizzo sulla interruzione volontaria di gravidanza con mifepristone e prostaglandine" (legge 194/78) – Circolare Ministero della Salute (seduta straordinaria del 4 agosto 2020)
Il Consiglio Superiore di Sanità ha espresso parere favorevole al ricorso all'interruzione volontaria di gravidanza con metodo farmacologico fino a 63 giorni pari a 9 settimane compiute di età gestazionale
- VERO FALSO
14. Secondo le raccomandazioni per l'assistenza alla donna vittima di violenza sessuale – SIGO, AOGOI, AGUI - maggio 2020:
Di fronte ad una vittima di violenza sessuale la priorità assistenziale dovrà essere la tutela della sua salute e del suo benessere. È importante restituire alla donna il suo valore di persona in ogni fase del percorso clinico. Trattare la donna con rispetto ed empatia può essere di aiuto nella successiva elaborazione del trauma.
- VERO FALSO



15. Secondo le raccomandazioni per il parto operativo vaginale (POV) mediante ventosa ostetrica - SIGO, AOGOI, AGUI – gennaio 2021:

Le controindicazioni al POV sono:

- Alterazioni del CTG
- Arresto della progressione della parte presentata
- Esaurimento forze materne
- Indicazioni mediche che controindicano la manovra di valsalva

VERO FALSO

16. Secondo le raccomandazioni per il parto operativo vaginale (POV) mediante ventosa ostetrica - SIGO, AOGOI, AGUI – gennaio 2021:

ci sono forti evidenze per supportare l'uso di routine dell'episiotomia nel POV; pertanto, l'episiotomia di routine nel POV è raccomandata

VERO FALSO

17. Secondo le raccomandazioni nazionali "Gestione della morte endouterina fetale (MEF). Prendersi cura della natimortalità" SIGO, AOGOI, AGUI – febbraio 2023:

Il percorso assistenziale del travaglio/parto deve includere:

- supporto e accompagnamento (ostetrica dedicata);
- cura dei luoghi e dei comportamenti (camera protetta ed isolata, rispetto dell'intimità)
- nessun supporto al dolore fin dalla fase latente

VERO FALSO

18. Nella distocia di spalla, nelle manovre di 1° livello, la pressione sovrapubica dovrebbe favorire l'adduzione della spalla fetale e spostare il diametro bisacromiale da anteroposteriore a obliquo

VERO FALSO

19. Il Servizio di Trasporto Assistito Materno (STAM) o trasporto in utero, è la modalità di trasferimento di una paziente con gravidanza a rischio che necessita di cure con maggior livello di complessità per patologie materne, fetali o entrambe

VERO FALSO

20. Nella rianimazione neonatale il rapporto compressione/ventilazione è 3:1

VERO FALSO



TOTALE/20



**PROVA PRATICA 3**

1. Secondo le raccomandazioni sulla gestione della distocia delle spalle - SIGO, AOGOI, AGUI – gennaio 2024:
È auspicabile che l'ostetrica e il ginecologo che hanno assistito l'emergenza, ripercorrano con i genitori cosa è accaduto e cosa è stato fatto per affrontare l'emergenza, prima che vengano accompagnati nel reparto di degenza.
 VERO FALSO

2. Secondo le raccomandazioni di buona pratica clinica sull'assistenza al parto nelle donne precesarizzate - SIGO, AOGOI, AGUI - dicembre 2021:
L'ostetrica in merito alla modalità di esecuzione della cardiocotografia deve verificare data e ora indicati dall'apparecchiatura, perché sono elementi di grande importanza medico legale.
 VERO FALSO

3. Secondo le raccomandazioni sulla cardiocotografia ante partum - SIGO, AOGOI, AGUI – ottobre 2021:
L'effetto di fumo, alcol, droghe sui segni di benessere fetale e sulla cardiocotografia può essere molto rilevante e la comprensione da parte del clinico talvolta è complicata dal fatto che spesso le utilizzatrici usano più sostanze contemporaneamente e non sempre lo comunicano.
 VERO FALSO

4. Secondo le raccomandazioni nazionali per il parto operativo vaginale (POV) mediante ventosa ostetrica - SIGO, AOGOI, AGUI – gennaio 2021:
Tra le indicazioni al POV:
 - la dilatazione cervicale non deve essere completa VERO FALSO

5. Secondo la "Raccomandazione per prevenire la ritenzione di garze, strumenti o altro materiale all'interno del sito chirurgico" – Ministero della Salute – marzo 2008
La procedura per il conteggio sistematico dei materiali chirurgici e il controllo della loro integrità dovrebbe essere applicata prima di iniziare l'intervento chirurgico e alla chiusura della cute a termine della procedura.
 VERO FALSO

6. I fenomeni materno-fetali o meccanici sono le modificazioni dei rapporti fra corpo mobile e canale del parto per effetto della forza
 VERO FALSO

7. Secondo le "Linee di indirizzo nazionali sul triage intraospedaliero" del Ministero della Salute:
Il triage ostetrico deve essere caratterizzato da un processo di rivalutazione continuo e dinamico, sempre associato a un'adeguata e continuativa sorveglianza ostetrica sia della donna in gravidanza che accede al Pronto Soccorso che delle condizioni del feto.
 VERO FALSO





8. Nel documento "POLITICA AZIENDALE SULL'ALLATTAMENTO (PAA) Un progetto inter-societario di promozione della salute materno-infantile" - SIN, SIP, SIGO, SINUPE, AOGOI, FNOPO, FNOPI, SININF, SIPINF & VIVERE ONLUS – febbraio 2023

La Direzione Aziendale promuove, protegge e sostiene l'allattamento. A tale fine: implementa e/o incrementa una serie di pratiche postnatali che, in base alle attuali evidenze scientifiche, siano in grado di promuovere l'allattamento:

- Non mettere i neonati in contatto pelle a pelle continuativo con la madre immediatamente dopo la nascita (per 2 h) dopo un parto vaginale (e possibilmente dopo un parto cesareo) e non sostenere la mamma nell'avviare la prima poppata affinché risulti precoce ed al contempo appropriata.

VERO FALSO

9. Secondo le raccomandazioni per l'assistenza alla donna vittima di violenza sessuale – SIGO, AOGOI, AGUI - maggio 2020:

Si sconsiglia la profilassi HIV in presenza di lesioni genitali sanguinanti, di penetrazioni anali, in caso di aggressori multipli, di aggressore ad elevato rischio di essere HIV positivo e qualora la vittima lo richiedesse.

VERO FALSO

10. Secondo la linea guida nazionale "Gestione del parto pretermine" - SIGO, AOGOI, AGUI – settembre 2020:

Il trasporto materno in strutture che forniscono il livello appropriato di cure specialistiche in caso di grave prematurità è un intervento che riduce la mortalità e morbosità perinatale.

VERO FALSO

11. L'indice di presentazione della presentazione di fronte è il mento.

VERO FALSO

12. Secondo le Linee guida nazionali e internazionali WHO, ItOSS Ministero della Salute raccomandazione n. 6, QUEENSLAND, RCOG, con la regola delle 4 T (Tono uterino, Trauma, Tessuto, Trombina) possiamo stabilire quelle che sono le cause di emorragia post partum più frequenti.

VERO FALSO

13. Nella distocia di spalla è importante indicare con chiarezza la sequenza delle manovre ostetriche messe in atto per la risoluzione della complicanza.

VERO FALSO

14. Il punteggio MEOWS ("Modified Early Obstetric Warning Score") fornisce 3 livelli di allerta corrispondenti rispettivamente a:

- 1 Parametro Giallo (primo livello di allerta)
- 2 Gialli o 1 Rosso (secondo livello di allerta)
- > 2 Gialli o > 1 Rosso (terzo livello di allerta)

VERO FALSO



15. Secondo le raccomandazioni sulla cardiocografia ante partum - SIGO, AOGOI, AGUI – ottobre 2021:

Lo scopo dell'NST (Non Stress Test) è principalmente quello di evitare la morte fetale identificando le condizioni di ipossia cronica e quindi consentendo di interrompere il suo progredire verso l'acidosi grave e la morte, senza aumentare il numero degli interventi ostetrici inutili o nocivi. Pertanto, la cardiocografia antepartum non trova indicazione in presenza di documentate patologie a rischio di ipossia cronica.

VERO FALSO

16. Nell'aggiornamento delle "Linee di indirizzo sulla interruzione volontaria di gravidanza con mifepristone e prostaglandine" (legge 194/78) – Circolare Ministero della Salute (seduta straordinaria del 4 agosto 2020)

Il Consiglio Superiore di Sanità ha espresso parere favorevole al ricorso all'interruzione volontaria di gravidanza con metodo farmacologico, pertanto ha:

- esteso l'impiego del farmaco Mifegyne (mifepristone) dal 49° al 63° giorno di amenorrea, pari a 9 settimane compiute di età gestazionale, in associazione sequenziale con un analogo delle prostaglandine

VERO FALSO

17. Secondo la linea guida nazionale "Gestione del parto pretermine" - SIGO, AOGOI, AGUI – settembre 2020:

Le principali controindicazioni al Servizio di Trasporto Assistito Materno (STAM) sono:

- instabilità delle condizioni materne
- instabilità o possibilità di rapido deterioramento delle condizioni fetali
- parto imminente

VERO FALSO

18. Tutte le presentazioni anomale o il mancato impegno tempestivo di una presentazione di vertice sono tra le cause fetali che possono favorire il prolasso di funicolo.

VERO FALSO

19. Il trasporto in emergenza neonatale (STEN) e assistito materno (STAM) è pianificato in base all'organizzazione della rete ospedaliera regionale privilegiando i centri di assistenza perinatale in base al modello "Hub e Spoke".

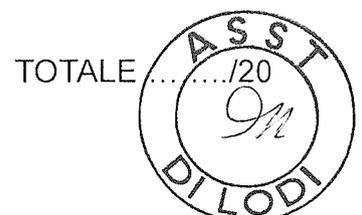
La modalità meno efficace e sicura per la gravida e il feto è il trasporto in utero al fine di garantire alla gestante ed al neonato l'assistenza più qualificata.

VERO FALSO

20. Secondo le raccomandazioni nazionali "Nutrizione in gravidanza e durante l'allattamento" - SIGO, AOGOI, AGUI – giugno 2018

Il latte materno rappresenta il nutrimento ideale per il neonato, tanto che l'allattamento al seno esclusivo è raccomandato dall'OMS (Organizzazione Mondiale della Sanità) per i primi sei mesi di vita e va pertanto incoraggiato.

VERO FALSO





.....OMISSIS.....

La Commissione determina i seguenti criteri di valutazione della prova orale:

GIUDIZIO	PUNTEGGIO	CONOSCENZE	ABILITÀ
Gravemente insufficiente	1-6	Ignora i contenuti fondamentali della disciplina o li conosce in modo gravemente lacunoso	Non sa riconoscere i contenuti fondamentali; non risponde in modo pertinente alle richieste; non sa usare la terminologia specifica della disciplina
Insufficiente	7-13	Conosce in modo incompleto e frammentario i contenuti e gli strumenti	Utilizza in modo limitato e meccanico i contenuti e gli strumenti della disciplina; presenta difficoltà a formulare risposte coerenti alle richieste; usa il linguaggio specifico in modo incerto
Sufficiente	14-15	Conosce in modo essenziale e schematico i contenuti e gli strumenti di lavoro della disciplina	Sa riconoscere in modo essenziale i nuclei fondanti della disciplina ed usa in modo sostanzialmente corretto gli strumenti ed il linguaggio
Discreto	16-17	Conosce in modo sicuro i contenuti e gli strumenti di lavoro della disciplina	Utilizza in modo corretto gli strumenti propri della disciplina e sa organizzare ed esprimere i contenuti in maniera generalmente appropriata
Buono	18-19	Conosce i contenuti e gli strumenti di lavoro della disciplina in maniera adeguata e completa	Risponde alle domande in modo completo, organizzando coerentemente i contenuti ed esprimendosi con correttezza e proprietà di linguaggio tecnico
Ottimo	20	Conosce in modo ampio i contenuti e gli strumenti di lavoro della disciplina	Risponde alle domande in modo approfondito, organizzando i contenuti in modo coerente e personale ed esprimendosi con correttezza e proprietà di linguaggio tecnico

La Commissione predispose i testi di n. 42 Prove Orali, ognuna composta da una domanda disciplinare, una domanda di informatica e una di lingua che vengono progressivamente numerate dall'uno al quarantadue.

.....OMISSIS.....



22/02/2024

BeaGruen

PROVA ORALE – DOMANDA 33

DISCIPLINARE

Quali sono i fenomeni del parto?

INFORMATICA

Cos'è un link?

LINGUA STRANIERA INGLESE

A study done in Adama Hospital revealed that the odds of obstructed labor were more likely with duration of labor before arrival to the health facility greater than 24 h, 4–6 h of travel to health facility, malpresentation, and fetal weight greater than 4 kg (Gudina et al., 2016).

(Mortality Rate and Predictors Among Women With Obstructed Labor in a Tertiary Academic Medical Center of Ethiopia: A Retrospective Cohort Study) - 2023



22/02/2024 Gug Gp.6

PROVA ORALE – DOMANDA 16

DISCIPLINARE

Cos'è e a cosa serve la cardiotocografia?

INFORMATICA

Cosa si intende per SPAM?

LINGUA STRANIERA INGLESE

Maternal mortality due to obstructed labor (OL) was found to be higher in the center. The main priority and essential techniques for reducing maternal mortality were early screening and enhancing care for those at the highest risk of prenatal and postnatal co-morbidities, such as uterine rupture and shock. It also revealed that provision of antenatal care (ANC) visit, early referral, and blood transfusion for women with OL should be improved.

(Mortality Rate and Predictors Among Women With Obstructed Labor in a Tertiary Academic Medical Center of Ethiopia: A Retrospective Cohort Study) - 2023



PROVA ORALE – DOMANDA 40

DISCIPLINARE

Secondo le raccomandazioni nazionali “Nutrizione in gravidanza e durante l’allattamento” - SIGO, AOGOI, AGUI – giugno 2018

Il latte materno rappresenta il nutrimento ideale per il neonato, tanto che l’allattamento al seno esclusivo è raccomandato dall’OMS (Organizzazione Mondiale della Sanità) per i primi sei mesi di vita e va pertanto incoraggiato.

Quali sono i benefici del latte materno?

INFORMATICA

Che tipo di computer è un notebook?

LINGUA STRANIERA INGLESE

Methods: An institution-based retrospective cohort study was conducted at Hawassa University Specialized Hospital from July 25 to September 30, 2018. Women who had obstructed labor from 2015 to 2017 were recruited. A pretested checklist was used to retrieve data from the woman’s chart. A multivariable logistic regression model was employed to identify variables associated with maternal mortality, and variables with a p-value $<.05$ were considered significant at 95% CI.

(Mortality Rate and Predictors Among Women With Obstructed Labor in a Tertiary Academic Medical Center of Ethiopia: A Retrospective Cohort Study) - 2023

Dr. Di. Fule
22/02/24



PROVA ORALE – DOMANDA 35

DISCIPLINARE

Nel documento “POLITICA AZIENDALE SULL’ALLATTAMENTO (PAA) Un progetto inter-societario di promozione della salute materno-infantile” - SIN, SIP, SIGO, SINUPE, AGOI, FNOPO, FNOPI, SININF, SIPINF & VIVERE ONLUS – febbraio 2023

La Direzione Aziendale promuove, protegge e sostiene l’allattamento. A tale fine: implementa e/o incrementa una serie di pratiche postnatali che, in base alle attuali evidenze scientifiche, siano in grado di promuovere l’allattamento:

Quali sono?

INFORMATICA

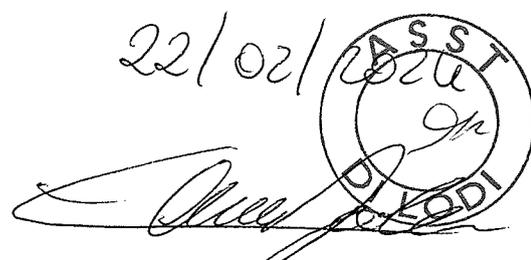
Come viene rinominato un file?

LINGUA STRANIERA INGLESE

Many deaths and morbidities due to obstructed labor (OL) are entirely preventable and treatable. Early management and access to Emergency Obstetric and Newborn Care and strengthening postpartum care following OL reduces maternal mortality (Harrison et al., 2016).

(Mortality Rate and Predictors Among Women With Obstructed Labor in a Tertiary Academic Medical Center of Ethiopia: A Retrospective Cohort Study) - 2023

22/02/2024



PROVA ORALE – DOMANDA 38

DISCIPLINARE

Secondo le “Linee di indirizzo nazionali sul triage intraospedaliero” del Ministero della Salute:

Il triage ostetrico deve essere caratterizzato da un processo di rivalutazione continuo e dinamico. Illustrane le modalità.

INFORMATICA

Quali comandi devo usare per copiare un testo?

LINGUA STRANIERA INGLESE

A study in low resource setting of Nigeria concluded that most obstructed labor (OL) had maternal morbidity and perinatal mortality (Oguejiofor et al., 2022). A study done in Eastern Uganda among women diagnosed with OL showed that there were 24 fresh still births and 32 early neonatal deaths making a rate of 43.8% and 58.4% per 1000 total births, respectively (Musaba et al., 2021). A similar study in Uganda revealed that primipara, use of herbal medicines in labor and referred

mothers from lower health facility were the risk factors for OL (Musaba et al., 2020).

(Mortality Rate and Predictors Among Women With Obstructed Labor in a Tertiary Academic Medical Center of Ethiopia: A Retrospective Cohort Study) - 2023

22/02/2024

Segele



PROVA ORALE – DOMANDA 32

DISCIPLINARE

Cos'è il MEOWS (“Modified Early Obstetric Warning Score”)?

INFORMATICA

Quali comandi ci permettono di salvare e assegnare un nome differente al documento?

LINGUA STRANIERA INGLESE

A similar study in Jima University Hospital (Fantu et al., 2010) and West Harare (Wube et al., 2018) showed that had at least one visit, resides near to small distance from health facility, and Partograph utilization were protective factors of obstructed labor.

(Mortality Rate and Predictors Among Women With Obstructed Labor in a Tertiary Academic Medical Center of Ethiopia: A Retrospective Cohort Study) - 2023

22/2/24 *Leoluca...*



22/10/2024

Agnese Rossetti

PROVA ORALE – DOMANDA 36

DISCIPLINARE

Nell'aggiornamento delle "Linee di indirizzo sulla interruzione volontaria di gravidanza con mifepristone e prostaglandine" (legge 194/78) – Circolare Ministero della Salute (seduta straordinaria del 4 agosto 2020):

Il metodo farmacologico come deve essere effettuato e fino a che settimana è consentito per legge?

INFORMATICA

Cos'è un file?

LINGUA STRANIERA INGLESE

A study in Tigray, Suhul revealed that majority of the (89%) and about 93% of the babies with obstructed labor had developed at least one complication; postpartum hemorrhage (PPH) and puerperal sepsis, 56.8% each and uterine rupture, 25% (Ukke et al., 2017) were the commonest.

(Mortality Rate and Predictors Among Women With Obstructed Labor in a Tertiary Academic Medical Center of Ethiopia: A Retrospective Cohort Study) - 2023



PROVA ORALE – DOMANDA 39

DISCIPLINARE

Secondo la linea guida nazionale “Induzione al travaglio di parto” - SIGO, AOGOI, AGUI – febbraio 2022:

Cosa è raccomandato per la valutazione del benessere materno-fetale?

INFORMATICA

A cosa serve Outlook?

LINGUA STRANIERA INGLESE

Conclusions: The center had a higher rate of maternal mortality due to obstructed labor. Early screening and improving the care for women at greatest risk of antenatal and postnatal co-morbidities like uterine rupture and shock were the major priorities and fundamental strategies to decreasing maternal mortality. It also showed that antenatal care visits, early referral, and blood transfusion for women with obstructed labor should be amended in order to lower maternal mortality.

(Mortality Rate and Predictors Among Women With Obstructed Labor in a Tertiary Academic Medical Center of Ethiopia: A Retrospective Cohort Study) - 2023

22/02/24

Benini Giulia



22/02/2024

Allegria Bolognese

PROVA ORALE – DOMANDA 3

DISCIPLINARE

Sostegno all'allattamento: descrivi un adeguato attacco del neonato al seno.

INFORMATICA

Nell'invio di una mail cosa significa il campo "ccn"?

LINGUA STRANIERA INGLESE

Before the training began, different teams ran a single simulation to find out how long it would take them to complete the scenario, known as the Decision-to-Delivery Interval (DDI). We then asked them to write down the sequence they used in that scenario. After that, we gave them an exact sequence of actions to performed according to their roles, and they were trained.

(Five actions for five people: emergency cesarean section protocol) - 2023



PROVA ORALE – DOMANDA 18

DISCIPLINARE

Caratteristiche e funzioni del cordone ombelicale.

INFORMATICA

Quali parole il correttore di Word segnala come scorrette?

LINGUA STRANIERA INGLESE

Data were collected using a structured and pretested data abstraction checklist. The tool was adapted from related literature and modified and conceptualized to fit the research objectives. To gather the necessary data, the admission history, labor follows-up sheets, birth summary, and antenatal care (ANC) follow-up sheets from the mother's or newborn's obstetric records were reviewed.

(Mortality Rate and Predictors Among Women With Obstructed Labor in a Tertiary Academic Medical Center of Ethiopia: A Retrospective Cohort Study) - 2023

22/02/2024

Federico Biondiato



22/2/24
Mie Buxiello

PROVA ORALE – DOMANDA 2

DISCIPLINARE

Accretismi placentari: cosa sono e come si classificano?

INFORMATICA

Che cosa significa “zippare” un file?

LINGUA STRANIERA INGLESE

Each operator only has to perform five actions. Nothing more. The 5 actions were simulated at least 3 times for each operator. When all the operators were aware of the exact pattern to be performed, we again ran a simulation scenario in the same methodologies as expressed before, and again the time Decision-to-Delivery Interval (DDI) was considered.

(Five actions for five people: emergency cesarean section protocol) - 2023



22/02/2024

Adenise Breyer

PROVA ORALE – DOMANDA 6

DISCIPLINARE

Cosa si intende per secondamento manuale in ostetricia?

INFORMATICA

Che cos'è l'hard disk?

LINGUA STRANIERA INGLESE

A pregnant woman at term arrives with massive genitals bleeding at the emergency room with her partner. The midwife notices the urgency and calls the on-call gynecologist who stays in the delivery ward. At the beginning, no one knows that the urgency is a simulation.

(Five actions for five people: emergency cesarean section protocol) - 2023



22/02/24
g.elli

PROVA ORALE – DOMANDA 11

DISCIPLINARE

Le raccomandazioni sulla cardiocografia ante partum (SIGO, AOGO, AGUI) dell'ottobre 2021 definiscono il NST (Non Stress Test) come "reattivo" quando?

INFORMATICA

Qual è la differenza tra input e output?

LINGUA STRANIERA INGLESE

Each childbirth hospital should adopt established protocols for emergency cesarean section. It is clear that training can contribute to improve maternal and perinatal outcomes, compared with no training [14]. However, there are no recognized protocols that define the necessary actions for each operator and for each event.

(Five actions for five people: emergency cesarean section protocol) - 2023



PROVA ORALE – DOMANDA 12

DISCIPLINARE

Argomenta le lacerazioni vagino-perineali.

INFORMATICA

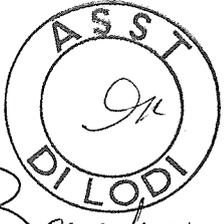
Per cosa è utilizzato il programma Microsoft Word?

LINGUA STRANIERA INGLESE

Therefore, it is critical to develop a series of quick, precise, and coordinated actions among team members. Such actions follow a temporal order, not according to their importance, but according to the necessary sequence that matches those of the team. The team leader must coordinate the entire team like a conductor of an orchestra, and musicians have a perfect understanding of timing and the order of their own actions.

(Five actions for five people: emergency cesarean section protocol) - 2023

22/02/2024


C. Bergamini

PROVA ORALE – DOMANDA 21

DISCIPLINARE

Cos'è la postura di McRoberts e quando viene applicata?

INFORMATICA

In Word, come si può modificare il colore del carattere?

LINGUA STRANIERA INGLESE

We demonstrated that a well-coded sequence of actions performed by the staff (gynecologist, anesthesiologist, first midwife, second midwife, healthcare assistant) determines a better synchronization of operators without overlapping tasks that can be unintentionally performed to support the team, but which have an opposite and confounding effect on the final result.

(Five actions for five people: emergency cesarean section protocol) - 2023

22/02/2024

Eleonora Benvenuto



22/02/2024

Delloccia Eleonora

PROVA ORALE – DOMANDA 5

DISCIPLINARE

Cos'è il BI-TEST?

INFORMATICA

Cos'è un programma freeware?

LINGUA STRANIERA INGLESE

The scenario is presented with a bleeding simulator (at least 500 ml) and a cardiotocographic tracing describing fetal bradycardia (about 90 bpm) for more than 10 min with reduced variability (< 5). The SimMom birthing simulator (Laerdal, Gatesville, TX, USA) was also used for this type of simulation; in fact, it was actually used more for its confusion effect than for its technical features.

(Five actions for five people: emergency cesarean section protocol) - 2023



PROVA ORALE – DOMANDA 19

DISCIPLINARE

Caratteristiche e funzioni del liquido amniotico.

INFORMATICA

Che cos'è una e-mail?

LINGUA STRANIERA INGLESE

However, mothers with congenital anomalies like hydrocephalus, and multiple pregnancies were excluded. All women who had obstructed labor (OL) (162) were retrieved from the hospital record office and were cross-checked with the delivery logbook and operating theatre registers. Of this, six of them were excluded due to incomplete data and a total of 156 women participated in the study.

(Mortality Rate and Predictors Among Women With Obstructed Labor in a Tertiary Academic Medical Center of Ethiopia: A Retrospective Cohort Study) - 2023

22/2/24

Alena Yohannes



PROVA ORALE – DOMANDA 43

DISCIPLINARE

L'episiotomia: descrivi la tecnica di esecuzione e quando è indicato effettuarla.

INFORMATICA

Che cos'è un Database?

LINGUA STRANIERA INGLESE

From a planning standpoint, performing an emergency cesarean is complex, and the abilities of the team to work together is maximally stressed.

Good crew resource management is critical to achieving the goals, because even the best surgeons will fail in these circumstances without a close-knit team.

(Five actions for five people: emergency cesarean section protocol) – 2023

Acquinta
22/02/24



PROVA ORALE – DOMANDA 13

DISCIPLINARE

Differenza tra il distacco tempestivo e il distacco intempestivo della placenta.

INFORMATICA

Che cosa si intende per “testo giustificato” in un programma di elaborazione testi?

LINGUA STRANIERA INGLESE

The concept of time in obstetrics is essential, and often the definition of urgency, the 30-minute rule, is not satisfactory [5]. There are clinical conditions, fortunately of low incidence, such as abruptio placentae, umbilical cord prolapse, and uterine rupture, in which a cesarean section must be performed quickly because of “immediate threat to the life of the woman or fetus” [6–8]. In these cases, the time taken from the decision to perform a cesarean section to the skin incision must be much shorter [9–13].

(Five actions for five people: emergency cesarean section protocol) - 2023

22/02/2024

Rebecca Stell



PROVA ORALE – DOMANDA 31

DISCIPLINARE

Cosa sono e quando vengono attivati i seguenti servizi:

- STEN (Servizio di Trasporto Emergenza Neonatale)
- STAM (Servizio di Trasporto Materno Assistito)

INFORMATICA

In un documento Microsoft Word, può essere inserita una tabella?

LINGUA STRANIERA INGLESE

A casecontrol study done in Hawassa revealed that being rural residence, lack of antenatal care (ANC), had contracted pelvis, status of fetal membranes, and fetal head malposition were independent predictors of obstructed labor (OL). Rural residents, women who haven't ANC visit, and women with contracted pelvis were more likely to encounter OL.

(Mortality Rate and Predictors Among Women With Obstructed Labor in a Tertiary Academic Medical Center of Ethiopia: A Retrospective Cohort Study) - 2023

22/02/2024

Amfessi



PROVA ORALE – DOMANDA 34

DISCIPLINARE

Cosa si intende per distocia di spalla?

INFORMATICA

In Word, su quale menù bisogna posizionarsi per attivare il comando che consente di inserire un simbolo nel documento?

LINGUA STRANIERA INGLESE

The Ethiopian government performed different activities like improving antenatal care (ANC) coverage, strengthening the referral systems, comprehensive obstetrics care in nearby health institutions and giving training for health center professionals on when to refer the laboring mother.

(Mortality Rate and Predictors Among Women With Obstructed Labor in a Tertiary Academic Medical Center of Ethiopia: A Retrospective Cohort Study) - 2023



PROVA ORALE – DOMANDA 22

DISCIPLINARE

Argomenta l'assistenza al neonato fisiologico alla nascita.

INFORMATICA

Cosa significa comprimere un file?

LINGUA STRANIERA INGLESE

Again, teamwork training with simulation improves provider self-satisfaction and patient outcomes. This study confirms and underlines how important teamwork is, in this type of scenario and supports the need to develop teamwork in obstetrics[14]. Human relations, interaction between professional figures and the communicative aspects have long been the subject of study to improve the internal climate but above all to improve team performance [4].

(Five actions for five people: emergency cesarean section protocol) - 2023



PROVA ORALE – DOMANDA 7

DISCIPLINARE

Legge 194/78: obiezione di coscienza.

INFORMATICA

Cosa significa WI-FI?

LINGUA STRANIERA INGLESE

In order to avoid repetition of the scenario by the same people who had already done several sessions on this event, it was decided to start the simulation test if at least 4 out of 5 people in the team had never done simulation activities on that particular scenario. This reason justified the time needed to complete the entire project. Those simulations, in which the midwife was previously played a different role (operating room nurse or scrub nurse), were considered to be valid.

(Five actions for five people: emergency cesarean section protocol) - 2023



PROVA ORALE – DOMANDA 1

DISCIPLINARE

Rottura d'utero: segni, sintomi e cura

INFORMATICA

Cosa è opportuno fare quando si riceve una mail da un utente non conosciuto con un allegato?

LINGUA STRANIERA INGLESE

It is worth noting that although the simulations were performed in teams, each operator had his or her own sequence of actions to perform. This is necessary because an operator could be working in different team due to shift work.

(Five actions for five people: emergency cesarean section protocol) – 2023



PROVA ORALE – DOMANDA 4

DISCIPLINARE

Assistenza alla donna con ingorgo mammario.

INFORMATICA

Che differenza c'è tra file e cartella?

LINGUA STRANIERA INGLESE

The on-call gynecologist, after assessing the extent of bleeding and fetal bradycardia, decides to perform an emergency cesarean section. Time counting starts at the time the on-call physician decides to perform an emergency cesarean section. We only considered the time from decision to incision.

(Five actions for five people: emergency cesarean section protocol) - 2023



PROVA ORALE – DOMANDA 20

DISCIPLINARE

Caratteristiche e funzioni della placenta.

INFORMATICA

In Excel, in quale menù si trovano i comandi relativi alla creazione dei grafici?

LINGUA STRANIERA INGLESE

The concept of emergency in obstetrics is also much discussed and “relative”. Therefore, the choice of emergency cesarean section for massive placental abruption is not casual. Placental abruption associated with massive maternal hemorrhage represents one of the main indications for an emergency cesarean section, which is hardly discussed during the procedure and even less on a scientific level.

(Five actions for five people: emergency cesarean section protocol) - 2023



PROVA ORALE – DOMANDA 27

DISCIPLINARE

Indice di presentazione e presentazioni.

INFORMATICA

La firma digitale ha valore legale?

LINGUA STRANIERA INGLESE

Obstructed labor (OL) is one of the most common preventable causes of maternal and perinatal morbidity and mortality in developing countries. The risky pregnancy condition known as OL has almost completely vanished from the western world.

(Mortality Rate and Predictors Among Women With Obstructed Labor in a Tertiary Academic Medical Center of Ethiopia: A Retrospective Cohort Study) - 2023

23/02/2024



PROVA ORALE – DOMANDA 14

23.02.2024

Stavros I. Iliadis

DISCIPLINARE

La sindrome HELLP.

INFORMATICA

In ambito Internet, cosa si intende per Browser?

LINGUA STRANIERA INGLESE

Performing an emergency cesarean section requires the activation of strict operative protocols. However, this is often not sufficient [1]. Delays can occur due to simple communication failures despite adherence to protocols. [2]. Sometimes, conflicts arise in the actions of individual actors, especially in emergency situations. [3]. These actions are counterproductive because they hinder the work of others, even if they are necessary but not at that moment [4]. Significant loss of time is the final result.

(Five actions for five people: emergency cesarean section protocol) - 2023



PROVA ORALE – DOMANDA 8

DISCIPLINARE

Lo screening del carcinoma della cervice uterina.

INFORMATICA

Cosa si intende per stampante multifunzione?

LINGUA STRANIERA INGLESE

The scenario selected for simulation was a massive placental abruption in a full-term pregnant woman who presented to the emergency room with heavy bleeding. All the sessions were conducted during the normal rotation and without the knowledge of the staff. We routinely use the simulation to re-train our operators. In fact, when the operators saw the mannequin, they did not automatically know what type of simulation was taking place.

(Five actions for five people: emergency cesarean section protocol) - 2023

23/02/2024

Renzo Davico



PROVA ORALE – DOMANDA 25

DISCIPLINARE

Il punteggio MEOWS (“Modified Early Obstetric Warning Score”).

Quali sono i 3 livelli di allerta?

INFORMATICA

Cos'è un hashtag?

LINGUA STRANIERA INGLESE

A retrospective case-control study in Rwanda showed that obstructed labor (OL) causes 0.19% of maternal deaths and a perinatal mortality rate of 59 per 1000. Maternal complications were higher among women with OL (12.1%) compared to those with spontaneous vaginal delivery. Of those, puerperal sepsis and transfusion were common in women with OL (Kalisa, 2016a).

(Mortality Rate and Predictors Among Women With Obstructed Labor in a Tertiary Academic Medical Center of Ethiopia: A Retrospective Cohort Study) - 2023

23/02/2024 *Luca Forzi*



23/02/2024

Giulia Alessandri

PROVA ORALE – DOMANDA 42

DISCIPLINARE

Secondo le raccomandazioni di buona pratica clinica sull'assistenza al parto nelle donne precesarizzate - SIGO, AOGOI, AGUI - dicembre 2021:

Il TOLAC (Trial of Labor after cesarean) quando è controindicato?

INFORMATICA

Cos'è Microsoft Excel?

LINGUA STRANIERA INGLESE

The rapid drop in global maternal and child deaths in the last 20 years is one of the world's most spectacular and hopeful stories. Despite those gains, women's and perinatal mortality and morbidity related to obstructed labor (OL) is still a significant challenge (CDC, 2017; Garba et al., 2011; Nakimuli et al., 2015), and 3% of maternal death is due to OL (Chou et al., 2015; Say et al., 2014).

(Mortality Rate and Predictors Among Women With Obstructed Labor in a Tertiary Academic Medical Center of Ethiopia: A Retrospective Cohort Study) - 2023



PROVA ORALE – DOMANDA 17

DISCIPLINARE

Argomenta i tempi del travaglio/parto.

INFORMATICA

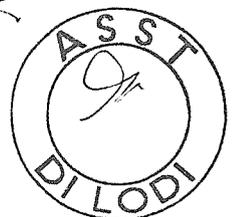
Possono esistere due indirizzi e-mail identici?

LINGUA STRANIERA INGLESE

Many deaths and morbidities due to obstructed labor (OL) are entirely preventable and treatable. Determining the maternal outcomes of OL in our setting remains paramount to reducing mortality and morbidity. This study filled the gaps in maternal health services, particularly in antenatal care (ANC), referral systems, and blood transfusions, where many OL have happened. Furthermore, this study may be used by policymakers as a means of achieving the SDG target of fetal-maternal deaths from 2030.

(Mortality Rate and Predictors Among Women With Obstructed Labor in a Tertiary Academic Medical Center of Ethiopia: A Retrospective Cohort Study) - 2023

23/02/24
Giulia Xide



PROVA ORALE – DOMANDA 9

DISCIPLINARE

I benefici del “Contatto pelle a pelle”.

INFORMATICA

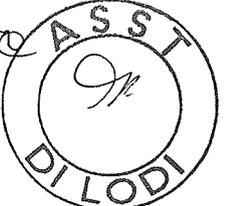
In cosa consiste il backup?

LINGUA STRANIERA INGLESE

Sixty-six health operators working in the maternity ward of the University of Pisa participated in this study. The whole project took about 8 months for several reasons that we will explain later. The workers were divided according to their role: gynecologists (12), midwives (30), anesthesiologists (12), and healthcare assistants (12). In our institute, midwives work in the obstetrical surgical room as operating room nurses and scrub nurses.

(Five actions for five people: emergency cesarean section protocol) - 2023

23/02/24
Reyze Nicoletta



23/02/2022
Comitato

PROVA ORALE – DOMANDA 41

DISCIPLINARE

Secondo le raccomandazioni sulla cardiocografia ante partum - SIGO, AOGOI, AGUI – ottobre 2021:

Quando è raccomandato l'NST (Non Stress Test) e quando non trova alcuna indicazione?

INFORMATICA

Cos'è Microsoft Word?

LINGUA STRANIERA INGLESE

Abstract

Introduction: Obstructed labor is one of the most common preventable causes of maternal morbidity and mortality. In Ethiopia, 36% of maternal mortality was due to obstructed labor with uterine rupture. Thus, this study proposed to measure predictors of maternal mortality among women with obstructed labor in a tertiary academic medical center in Southern Ethiopia.

(Mortality Rate and Predictors Among Women With Obstructed Labor in a Tertiary Academic Medical Center of Ethiopia: A Retrospective Cohort Study) - 2023



PROVA ORALE – DOMANDA 37

DISCIPLINARE

Secondo la Linea Guida Nazionale “Emorragia post partum: come prevenirla, come curarla” – Ministero della Salute e Istituto Superiore della Sanità - ottobre 2020 (aggiornamento):

Cosa è raccomandato fare al fine di prevenire l'Emorragia Post Partum?

INFORMATICA

A cosa serve il programma Excel?

LINGUA STRANIERA INGLESE

Obstructed labor was the leading cause of maternal mortality in the last decade with uterine rupture (36%) (Yifru Berhan & Berhan, 2014). In a developing nation, obstetric fistula is the most devastating condition, causing 80%–90% of victims to be permanently excluded from their communities, suffer from depression, and contract infections (Elly Arnoff & Lauri Romanzi, 2017).

(Mortality Rate and Predictors Among Women With Obstructed Labor in a Tertiary Academic Medical Center of Ethiopia: A Retrospective Cohort Study) - 2023

23/02/2024

Valeria Pafano



23/2/24

Prof. Sofia

PROVA ORALE – DOMANDA 29

DISCIPLINARE

Secondo le raccomandazioni nazionali “Monitoraggio cardiocotografico in travaglio” - SIGO, AOGOI, AGUI – giugno 2018

Come avviene il monitoraggio del benessere materno-fetale?

INFORMATICA

Cos'è PowerPoint?

LINGUA STRANIERA INGLESE

Occipito posterior, occipito transverse, and other malposition were more likely to encounter obstructed labor (OL) (Abraham & Berhan, 2014). Macrosomia in women of reproductive age was one determinants of OL. This is due to a rise of diabetes mellitus globally, which end up with OL, neonatal mortality, and long-term disability.

(Mortality Rate and Predictors Among Women With Obstructed Labor in a Tertiary Academic Medical Center of Ethiopia: A Retrospective Cohort Study) - 2023



23/02/2024

Erilke Mollo

PROVA ORALE – DOMANDA 26

DISCIPLINARE

Argomenta la regola delle 4 T.

INFORMATICA

Come si accede al comando "chiudi sessione"?

LINGUA STRANIERA INGLESE

Fortunately, performing an emergency cesarean section is not very frequent and the validation of this protocol with clinical data would perhaps take years. At the same time, the interest of the study is to evaluate the effectiveness of a procedure for setting up an operating room, not for the performing a cesarean section, an element that is decidedly operator dependent and that we treated in different programs.

(Five actions for five people: emergency cesarean section protocol) - 2023



PROVA ORALE – DOMANDA 28

DISCIPLINARE

Secondo le raccomandazioni nazionali “Gestione della morte endouterina fetale (MEF). Prendersi cura della natimortalità” SIGO, AOGOI, AGUI – febbraio 2023:

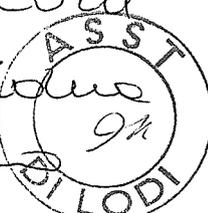
Cosa deve includere il percorso assistenziale del travaglio/parto?

INFORMATICA

Cos'è una webcam?

LINGUA STRANIERA INGLESE

Neonatal size relative to the birthrelevant maternal dimensions is positively associated with reproductive success until it reaches a critical value. Regular use of caesarean sections throughout the last decades has led to an evolutionary increase of obstructed labor (OL) or women whose infants were born by caesarean because of fetopelvic disproportion are more likely to develop OL (Iversen, 2017; Koyanagi et al., 2013; Mitteroecker et al., 2017).
(Mortality Rate and Predictors Among Women With Obstructed Labor in a Tertiary Academic Medical Center of Ethiopia: A Retrospective Cohort Study) - 2023

23.02.2024
Anne Hous
Lodi


PROVA ORALE – DOMANDA 30

DISCIPLINARE

Secondo la linea guida nazionale “Gestione del parto pretermine” - SIGO, AOGOI, AGUI – settembre 2020:

Qual è lo scopo principale della tocolisi?

INFORMATICA

Qual è la differenza tra Hardware e Software?

LINGUA STRANIERA INGLESE

Rural residents, women who haven't antenatal care visit, and women with contracted pelvis were more likely to encounter obstructed labor. Women with intact fetal membranes were 90% less likely to have the case than rupture membranes.

(Mortality Rate and Predictors Among Women With Obstructed Labor in a Tertiary Academic Medical Center of Ethiopia: A Retrospective Cohort Study) - 2023

23/02/2024

Lorenza Jewuda



PROVA ORALE – DOMANDA 23

DISCIPLINARE

Cos'è l'isteroscopia?

INFORMATICA

Cosa si intende per backup di un disco?

LINGUA STRANIERA INGLESE

However, this study presents some points of weakness. First, there is a complete lack of clinical data to report the effects of this simulation program on the care activity. This criticism is very difficult to resolve beyond the perception of the operators themselves and this issue has been largely debated in the literature.

(Five actions for five people: emergency cesarean section protocol) - 2023

23/02/2024

Manlio
Loni



PROVA ORALE – DOMANDA 24

DISCIPLINARE

Quali sono gli strati dell'utero?

INFORMATICA

Cos'è una mailing list?

LINGUA STRANIERA INGLESE

Another study in Nigeria showed that the majority of obstructed labor (OL) caused 89.7% of uterine rupture and resulted with maternal or perinatal mortality and common obstetric morbidities (Lawani et al., 2016). A study in Uganda stated that maternal complications in women with OL were more among 10.8% in women with OL.

(Mortality Rate and Predictors Among Women With Obstructed Labor in a Tertiary Academic Medical Center of Ethiopia: A Retrospective Cohort Study) - 2023

Russello Russo

23/02/24



PROVA ORALE – DOMANDA 15

DISCIPLINARE

Cos'è e a cosa serve il punteggio APGAR?

INFORMATICA

Cos'è la PEC?

LINGUA STRANIERA INGLESE

Despite the study was a cohort study and extensive efforts have been made, the finding could be interpreted in the presence of some inevitable limitations. The study might overestimate maternal death due to associated morbidities and unable to assess death after discharge.

(Mortality Rate and Predictors Among Women With Obstructed Labor in a Tertiary Academic Medical Center of Ethiopia: A Retrospective Cohort Study) - 2023



PROVA ORALE – DOMANDA 10

DISCIPLINARE

Cos'è il tamponamento uterino e quando viene effettuato?

INFORMATICA

È possibile ripristinare un file che errore è stato spostato nel cestino?

LINGUA STRANIERA INGLESE

The purpose of this work is to establish a sequence of actions to be performed by each operator in an emergency situation which requires emergency cesarean section. Once the various sequences were agreed, we then carried out a series of simulations to verify the time taken from the moment of the decision to the time of incision of the patient's skin. We then evaluated how each operator responded to this protocol and how it fit with the teamwork concept.

(Five actions for five people: emergency cesarean section protocol) - 2023

