

**CONCORSO PUBBLICO CONGIUNTO PER TITOLI ED ESAMI PER LA  
COPERTURA DI N. 3 POSTI NEL PROFILO PROFESSIONALE DI  
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – OSTETRICA – CAT. D**

**30/11/2021**

**PROVA SCRITTA B**

**TIPO TEST 1**

  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola  
Policlinico Santorsola  
30/11/2021

1) Secondo la linea guida della gravidanza fisiologica è indicato effettuare il pap test in gravidanza ?

- a) Mai non si esegue in gravidanza.
- b) Deve essere offerto l'esame citologico vaginale, se non è stato effettuato nei tre anni precedenti , nel 1° trimestre.
- c) Deve essere offerto solo alle donne che abbiano avuto precedenti lesioni intraepiteliali indipendentemente dalla cadenza triennale dello screening.

2) Secondo la determina n 865/2020 “ Modifica delle modalità di impiego del Medicinale Mifegyne a base di mifepristone (RU486)” è stato stabilito:

- a) Estensione dell'impiego del farmaco fino al 63° giorno di amenorrea, pari a 9 settimane compiute di età gestazionale , solo in regime di ricovero.
- b) Estensione dell'impiego del farmaco fino al 63° giorno di amenorrea, pari a 9 settimane compiute di età gestazionale, annullando il vincolo relativo all'uso del Mifegyne in regime di ricovero dal momento dell'assunzione del farmaco fino alla conclusione del percorso assistenziale.
- c) Estensione dell'impiego del farmaco fino al 49° giorno di amenorrea annullando il vincolo relativo all'uso del Mifegyne in regime di ricovero dal momento dell'assunzione del farmaco fino alla conclusione del percorso assistenziale.

3) Secondo la Legge 194 del 22 Maggio 1978 “Norme per la tutela sociale della maternità e sull'interruzione volontaria della gravidanza” la dichiarazione di obiezione di coscienza esonera il personale sanitario:

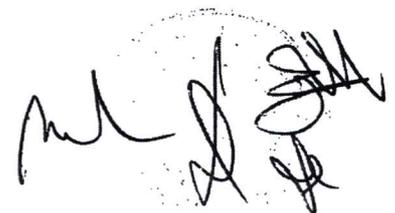
- a) Dal compimento delle procedure e delle attività specificamente e necessariamente dirette a determinare l'interruzione della gravidanza, e non dall'assistenza antecedente e conseguente all'intervento.
- b) Solo dall'assistenza antecedente e conseguente all'intervento.
- c) Dal compimento delle procedure e delle attività specificamente e necessariamente dirette a determinare l'interruzione della gravidanza solo nel caso in cui non sia presente personale non obiettore.

4) Quali sono i fattori di rischio secondo la Linea Guida Nazionale sull'Emorragia del post partum (EPP) del 2016 (aggiornamento 2020), identificabili durante il travaglio e il parto:

- a) Mancata progressione del secondo stadio del travaglio, prolungamento del terzo stadio del travaglio, placenta ritenuta, placentazione anomala invasiva, episiotomia e lacerazioni perineali.
- b) Prolungamento del secondo stadio del travaglio, mancata progressione della parte presentata, placenta ritenuta, episiotomia e lacerazioni perineali.
- c) Prolasso di funicolo, placenta ritenuta, episiotomia e lacerazioni perineali, somministrazione di ossitocina durante il travaglio.

5) Gli items delle domande di Whooley utilizzate sono:

- a) 2
- b) 3
- c) 1



6) Nella presentazione di bregma qual è il diametro di impegno?

- a) Sottoccipito-bregmatico.
- b) Occipito-frontale.
- c) Mento-occipitale.

7) Indicare quale di queste definizioni è corretta:

- a) Il fibroma infraligamentario si sviluppa all'esterno della parete uterina, ma sotto la tunica sierosa. Il fibroma sottosieroso si sviluppa all'interno della parete uterina, quello istmico cresce sporgendo nella cavità uterina.
- b) Il fibroma sottosieroso si sviluppa all'esterno della parete uterina, ma sotto la tunica sierosa. Il fibroma intramurale si sviluppa all'interno della parete uterina, quello sottomucoso cresce sporgendo nella cavità uterina.
- c) Il fibroma infraligamentario si sviluppa all'esterno della parete uterina, ma sotto la tunica sierosa. Il fibroma sottosieroso si sviluppa all'interno della parete uterina, quello sottomucoso cresce sporgendo nella cavità uterina.

8) Durante il periodo embrionale i foglietti primitivi subiscono importanti evoluzioni, dalle quali derivano i seguenti organi e tessuti (indicare la risposta corretta):

- a) Dall'ectoderma si forma il tubo neurale che darà origine al sistema nervoso centrale e periferico, al cristallino, agli epiteli sensoriali acustici e orali, alla cute e suoi derivati, alle ghiandole cutanee e all'adenoipofisi.
- b) Dall'ectoderma originano il tratto gastrointestinale, il fegato, il pancreas, l'apparato respiratorio, la tiroide, le cellule germinative primitive.
- c) Dal mesoderma si forma il tubo neurale che darà origine al sistema nervoso centrale e periferico, al cristallino, agli epiteli sensoriali acustici e orali, alla cute e suoi derivati, alle ghiandole cutanee e all'adenoipofisi.

9) Completa la seguente frase: "L'ostetrica/o è in grado di .....situazioni .....patologiche che richiedono l'intervento del medico e di praticare, ....., le relative misure di .....emergenza":

- a) individuare; potenzialmente; ove occorra; particolare.
- b) segnalare; potenzialmente; ove occorra; estrema.
- c) evidenziare; potenzialmente; se occorre; particolare.

10) Cosa si intende con l'acronimo FNOPO ?

- a) Federazione Nazionale Collegi Professionali Ostetriche.
- b) Federazione Nazionale Ordini Professione Ostetrica.
- c) Federazione Nazionale Ordini e Collegi Professione Ostetrica.

11) Secondo le Linee Guida della "Gravidanza Fisiologica" aggiornamento 2011, durante le visite nel secondo trimestre di gravidanza quale fra i seguenti obiettivi non è corretto:

- a) Identificare le donne che necessitano di un'assistenza diversa di quella appropriata per la gravidanza fisiologica e, in questo caso, riformulare il relativo piano di assistenza.
- b) Offrire alle donne con fattori di rischio un OGTT (75g) a 24-28 settimane di età gestazionale.

- c) Verificare i livelli di emoglobina e se inferiori a 11,5 g/100 ml considerare la supplementazione con ferro.

12) Secondo le Linee Guida “Taglio cesareo: una scelta appropriata e consapevole” sono importanti queste raccomandazioni:

- a) In caso di gravidanza senza complicazioni con feto singolo in presentazione podalica deve essere offerta, a partire dalla 37 settimana di età gestazionale, l'opportunità del rivolgimento per manovre esterne al fine di aumentare la probabilità di una presentazione cefalica e di un parto vaginale. E durante tale procedura si raccomanda l'utilizzo di un farmaco tocolitico in quanto aumenta la probabilità di successo.
- b) In caso di gravidanza senza complicazioni con feto singolo in presentazione podalica deve essere offerta, a partire dalla 36 settimana di età gestazionale, l'opportunità del rivolgimento per manovre esterne al fine di aumentare la probabilità di una presentazione cefalica e di un parto vaginale. E durante tale procedura si raccomanda l'utilizzo di un farmaco tocolitico in quanto aumenta la probabilità di successo.
- c) In caso di gravidanza senza complicazioni con feto singolo in presentazione podalica deve essere offerta, fra la 36° e 37° settimana di età gestazionale, l'opportunità del rivolgimento per manovre esterne al fine di aumentare la probabilità di una presentazione cefalica e di un parto vaginale. Gli studi dimostrano che l'infusione di un farmaco tocolitico durante la procedura non aumenta la probabilità di successo.

13) Secondo le Linee Guida della “Gravidanza Fisiologica” aggiornamento 2011 quali fra questi non è un fattore di rischio per cui è raccomandato lo screening per il diabete gestazionale a 24-28 settimane di gestazione ?

- a) Macrosomia fetale in una precedente gravidanza  $\geq 4,5$  Kg.  
b) Età superiore o uguale a 35 anni.  
c) Glicemia plasmatica a digiuno  $\leq 85$  mg/dl.

14) Cosa si intende per Classe X della classificazione di Robson:

- a) Madre nullipara, feto singolo in presentazione cefalica, età gestazionale maggiore/uguale a 37 settimane, travaglio spontaneo.
- b) Gravidanza pretermine (inferiore/uguale alle 36 settimane), feto in presentazione cefalica (incluso prec.TC).
- c) Madre multipara (escluso precedente TC) feto singolo in presentazione cefalica, età gestazionale maggiore/uguale a 37 settimane, travaglio spontaneo.

15) Quale fra le seguenti è la definizione corretta di “INDICE DELLA PARTE PRESENTATA”:

- a) La più grossa parte fetale che si mette in rapporto con lo stretto superiore del bacino.
- b) Il rapporto che la parte presentata assume con determinati punti di riferimento dell'ingresso pelvico.
- c) Una particolare regione anatomica della parte presentata che ne costituisce il punto caratteristico di riferimento.



- 16) Nell'allattamento al seno PREDOMINANTE cosa assume il bambino ?
- Latte materno, anche spremuto e/o latte materno donato.
  - Latte materno e aggiunta di liquidi non nutritivi.
  - Latte materno in aggiunta ad altri alimenti o bevande.
- 17) Secondo quanto indicato Linee Guida sulla gestione dell'Emorragia post partum (EPP) è possibile identificare 4 componenti che devono essere messe in atto simultaneamente nella gestione dell'EPP:
- Chiamare aiuto, posizionare 2 accessi venosi, ricerca della causa e trattamento per arrestare l'emorragia.
  - Chiamare aiuto, rilevazione dei parametri vitali della donna, posizionare un catetere vescicale, somministrare ossitocina.
  - Comunicazione, rianimazione e monitoraggio, ricerca delle cause e trattamento per arrestare l'emorragia.
- 18) Secondo la Royal College of Obstetricians e Gynaecologists quali sono le controindicazioni all'esecuzione della ventosa ostetrica:
- Prematurità (< 34 sett), dilatazione cervicale incompleta, posizione della testa fetale non nota.
  - Sospetto di una condizione di demineralizzazione ossea fetale o di un disturbo della coagulazione.
  - Tutte le precedenti.
- 19) Secondo le Raccomandazioni del documento "la sepsi in ostetricia", in caso di sepsi materna si raccomanda di adottare il BUNDLE denominato SEPSIS SIX, di che cosa si tratta?
- Un pacchetto di 6 interventi da attuare nella prima ora dal sospetto o dalla conferma della sepsi e comprende 3 interventi diagnostici e 3 terapeutici.
  - Un pacchetto di 6 interventi da attuare il prima possibile dalla conferma della sepsi e si compone di 4 interventi diagnostici e 2 terapeutici.
  - Un pacchetto di 6 interventi da attuare nella prima ora dalla conferma della sepsi e si compone di 3 interventi diagnostici e 4 terapeutici.
- 20) Per lacerazione vagino-perineale di terzo grado A si intende:
- Lacerazione in cui sono coinvolti i muscoli perineali ma non lo sfintere anale.
  - Lacerazione che coinvolge <50% sfintere esterno, con sfintere interno integro.
  - Lacerazione di tutto lo sfintere esterno e interno.



A circular stamp from Azienda Sanitaria Locale Bologna is visible in the bottom right corner, with a handwritten signature over it.



**CONCORSO PUBBLICO CONGIUNTO PER TITOLI ED ESAMI PER LA  
COPERTURA DI N. 3 POSTI NEL PROFILO PROFESSIONALE DI  
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – OSTETRICA – CAT. D**

**30/11/2021**

**PROVA SCRITTA B**

**TIPO TEST 2**

  
Circular stamp: Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola  
Handwritten signature: [Illegible]

- 1) Per lacerazione vagino-perineale di terzo grado A si intende:
  - a) Lacerazione in cui sono coinvolti i muscoli perineali ma non lo sfintere anale.
  - b) Lacerazione che coinvolge <50% sfintere esterno, con sfintere interno integro.
  - c) Lacerazione di tutto lo sfintere esterno e interno.
  
- 2) Secondo la Royal College of Obstetricians e Gynaecologists quali sono le controindicazioni all'esecuzione della ventosa ostetrica:
  - a) Prematurità (< 34 sett), dilatazione cervicale incompleta, posizione della testa fetale non nota.
  - b) Sospetto di una condizione di demineralizzazione ossea fetale o di un disturbo della coagulazione .
  - c) Tutte le precedenti.
  
- 3) Secondo le Raccomandazioni del documento "la sepsi in ostetricia", in caso di sepsi materna si raccomanda di adottare il BUNDLE denominato SEPSIS SIX, di che cosa si tratta?
  - a) Un pacchetto di 6 interventi da attuare nella prima ora dal sospetto o dalla conferma della sepsi e comprende 3 interventi diagnostici e 3 terapeutici.
  - b) Un pacchetto di 6 interventi da attuare il prima possibile dalla conferma della sepsi e si compone di 4 interventi diagnostici e 2 terapeutici.
  - c) Un pacchetto di 6 interventi da attuare nella prima ora dalla conferma della sepsi e si compone di 3 interventi diagnostici e 4 terapeutici.
  
- 4) Quale fra le seguenti è la definizione corretta di "INDICE DELLA PARTE PRESENTATA":
  - a) La più grossa parte fetale che si mette in rapporto con lo stretto superiore del bacino.
  - b) Il rapporto che la parte presentata assume con determinati punti di riferimento dell'ingresso pelvico.
  - c) Una particolare regione anatomica della parte presentata che ne costituisce il punto caratteristico di riferimento.
  
- 5) Nell'allattamento al seno PREDOMINANTE cosa assume il bambino ?
  - a) Latte materno, anche spremuto e/o latte materno donato.
  - b) Latte materno e aggiunta di liquidi non nutritivi.
  - c) Latte materno in aggiunta ad altri alimenti o bevande.
  
- 6) Secondo quanto indicato Linee Guida sulla gestione dell'Emorragia post partum (EPP) è possibile identificare 4 componenti che devono essere messe in atto simultaneamente nella gestione dell'EPP:
  - a) Chiamare aiuto, posizionare 2 accessi venosi, ricerca della causa e trattamento per arrestare l'emorragia.
  - b) Chiamare aiuto, rilevazione dei parametri vitali della donna, posizionare un catetere vescicale, somministrare ossitocina.
  - c) Comunicazione, rianimazione e monitoraggio, ricerca delle cause e trattamento per arrestare l'emorragia.

7) Secondo le Linee Guida della “Gravidanza Fisiologica” aggiornamento 2011 quali fra questi non è un fattore di rischio per cui è raccomandato lo screening per il diabete gestazionale a 24-28 settimane di gestazione ?

- a) Macrosomia fetale in una precedente gravidanza  $\geq 4,5$  Kg.
- b) Età superiore o uguale a 35 anni.
- c) Glicemia plasmatica a digiuno  $\leq 85$  mg/dl.

8) Cosa si intende per Classe X della classificazione di Robson:

- a) Madre nullipara, feto singolo in presentazione cefalica, età gestazionale maggiore/uguale a 37 settimane, travaglio spontaneo.
- b) Gravidanza pretermine (inferiore/uguale alle 36 settimane), feto in presentazione cefalica (incluso prec.TC).
- c) Madre multipara (escluso precedente TC) feto singolo in presentazione cefalica, età gestazionale maggiore/uguale a 37 settimane, travaglio spontaneo.

9) Secondo le Linee Guida della “Gravidanza Fisiologica” aggiornamento 2011, durante le visite nel secondo trimestre di gravidanza quale fra i seguenti obiettivi non è corretto:

- a) Identificare le donne che necessitano di un’assistenza diversa di quella appropriata per la gravidanza fisiologica e, in questo caso, riformulare il relativo piano di assistenza.
- b) Offrire alle donne con fattori di rischio un OGTT (75g) a 24-28 settimane di età gestazionale.
- c) Verificare i livelli di emoglobina e se inferiori a 11,5 g/100 ml considerare la supplementazione con ferro.

10) Secondo le Linee Guida “Taglio cesareo: una scelta appropriata e consapevole” sono importanti queste raccomandazioni:

- a) In caso di gravidanza senza complicazioni con feto singolo in presentazione podalica deve essere offerta, a partire dalla 37 settimana di età gestazionale, l’opportunità del rivolgimento per manovre esterne al fine di aumentare la probabilità di una presentazione cefalica e di un parto vaginale. E durante tale procedura si raccomanda l’utilizzo di un farmaco tocolitico in quanto aumenta la probabilità di successo.
- b) In caso di gravidanza senza complicazioni con feto singolo in presentazione podalica deve essere offerta, a partire dalla 36 settimana di età gestazionale, l’opportunità del rivolgimento per manovre esterne al fine di aumentare la probabilità di una presentazione cefalica e di un parto vaginale. E durante tale procedura si raccomanda l’utilizzo di un farmaco tocolitico in quanto aumenta la probabilità di successo.
- c) In caso di gravidanza senza complicazioni con feto singolo in presentazione podalica deve essere offerta, fra la 36° e 37° settimana di età gestazionale, l’opportunità del rivolgimento per manovre esterne al fine di aumentare la probabilità di una presentazione cefalica e di un parto vaginale. Gli studi dimostrano che l’infusione di un farmaco tocolitico durante la procedura non aumenta la probabilità di successo.



11) Indicare quale di queste definizioni è corretta:

- a) Il fibroma infraligamentario si sviluppa all'esterno della parete uterina, ma sotto la tunica sierosa. Il fibroma sottosieroso si sviluppa all'interno della parete uterina, quello istmico cresce sporgendo nella cavità uterina.
- b) Il fibroma sottosieroso si sviluppa all'esterno della parete uterina, ma sotto la tunica sierosa. Il fibroma intramurale si sviluppa all'interno della parete uterina, quello sottomucoso cresce sporgendo nella cavità uterina.
- c) Il fibroma infraligamentario si sviluppa all'esterno della parete uterina, ma sotto la tunica sierosa. Il fibroma sottosieroso si sviluppa all'interno della parete uterina, quello sottomucoso cresce sporgendo nella cavità uterina.

12) Durante il periodo embrionale i foglietti primitivi subiscono importanti evoluzioni, dalle quali derivano i seguenti organi e tessuti (indicare la risposta corretta):

- a) Dall'ectoderma si forma il tubo neurale che darà origine al sistema nervoso centrale e periferico, al cristallino, agli epitelii sensoriali acustici e orali, alla cute e suoi derivati, alle ghiandole cutanee e all'adenoipofisi.
- b) Dall'ectoderma originano il tratto gastrointestinale, il fegato, il pancreas, l'apparato respiratorio, la tiroide, le cellule germinative primitive.
- c) Dal mesoderma si forma il tubo neurale che darà origine al sistema nervoso centrale e periferico, al cristallino, agli epitelii sensoriali acustici e orali, alla cute e suoi derivati, alle ghiandole cutanee e all'adenoipofisi.

13) Completa la seguente frase: "L'ostetrica/o è in grado di .....situazioni .....patologiche che richiedono l'intervento del medico e di praticare, ....., le relative misure di .....emergenza":

- a) individuare; potenzialmente; ove occorra; particolare.
- b) segnalare; potenzialmente; ove occorra; estrema.
- c) evidenziare; potenzialmente; se occorre; particolare.

14) Cosa si intende con l'acronimo FNOPO ?

- a) Federazione Nazionale Collegi Professionali Ostetriche.
- b) Federazione Nazionale Ordini Professione Ostetrica.
- c) Federazione Nazionale Ordini e Collegi Professione Ostetrica.

15) Gli items delle domande di Whooley utilizzate sono:

- a) 2
- b) 3
- c) 1

16) Nella presentazione di bregma qual è il diametro di impegno?

- a) Sottoccipito-bregmatico.
- b) Occipito-frontale.
- c) Mento-occipitale



17) Secondo la linea guida della gravidanza fisiologica è indicato effettuare il pap test in gravidanza ?

- a) Mai non si esegue in gravidanza.
- b) Deve essere offerto l'esame citologico vaginale, se non è stato effettuato nei tre anni precedenti, nel 1° trimestre.
- c) Deve essere offerto solo alle donne che abbiano avuto precedenti lesioni intraepiteliali indipendentemente dalla cadenza triennale dello screening.

18) Secondo la determina n 865/2020 " Modifica delle modalità di impiego del Medicinale Mifegyne a base di mifepristone (RU486)" è stato stabilito:

- a) Estensione dell'impiego del farmaco fino al 63° giorno di amenorrea, pari a 9 settimane compiute di età gestazionale, solo in regime di ricovero.
- b) Estensione dell'impiego del farmaco fino al 63° giorno di amenorrea, pari a 9 settimane compiute di età gestazionale, annullando il vincolo relativo all'uso del Mifegyne in regime di ricovero dal momento dell'assunzione del farmaco fino alla conclusione del percorso assistenziale.
- c) Estensione dell'impiego del farmaco fino al 49° giorno di amenorrea annullando il vincolo relativo all'uso del Mifegyne in regime di ricovero dal momento dell'assunzione del farmaco fino alla conclusione del percorso assistenziale.

19) Secondo la Legge 194 del 22 Maggio 1978 "Norme per la tutela sociale della maternità e sull'interruzione volontaria della gravidanza" la dichiarazione di obiezione di coscienza esonera il personale sanitario:

- a) Dal compimento delle procedure e delle attività specificamente e necessariamente dirette a determinare l'interruzione della gravidanza, e non dall'assistenza antecedente e conseguente all'intervento.
- b) Solo dall'assistenza antecedente e conseguente all'intervento.
- c) Dal compimento delle procedure e delle attività specificamente e necessariamente dirette a determinare l'interruzione della gravidanza solo nel caso in cui non sia presente personale non obiettore.

20) Quali sono i fattori di rischio secondo la Linea Guida Nazionale sull'Emorragia del post partum EPP del 2016 (aggiornamento 2020), identificabili durante il travaglio e il parto:

- a) Mancata progressione del secondo stadio del travaglio, prolungamento del terzo stadio del travaglio, placenta ritenuta, placentazione anomala invasiva, episiotomia e lacerazioni perineali.
- b) Prolungamento del secondo stadio del travaglio, mancata progressione della parte presentata, placenta ritenuta, episiotomia e lacerazioni perineali.
- c) Prolasso di funicolo, placenta ritenuta, episiotomia e lacerazioni perineali, somministrazione di ossitocina durante il travaglio.







**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche  
Istituto di Fisiologia e Cura a Carattere Scientifico



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Ospedaliera - Policlinico di Bologna  
BCCP - Bologna e Area - Ospedale Policlinico

**POLIZIA  
SANTORSOLA**



ALMA MATER TEUCROCLAS  
FRA UNIVERSITÀ E RICERCA

**CONCORSO PUBBLICO CONGIUNTO PER TITOLI ED ESAMI PER LA  
COPERTURA DI N. 3 POSTI NEL PROFILO PROFESSIONALE DI  
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – OSTETRICA – CAT. D**

**30/11/2021**

**PROVA SCRITTA B**

**TIPO TEST 3**



1) Quale fra le seguenti è la definizione corretta di "INDICE DELLA PARTE PRESENTATA":

- a) La più grossa parte fetale che si mette in rapporto con lo stretto superiore del bacino.
- b) Il rapporto che la parte presentata assume con determinati punti di riferimento dell'ingresso pelvico.
- c) Una particolare regione anatomica della parte presentata che ne costituisce il punto caratteristico di riferimento.

2) Nell'allattamento al seno PREDOMINANTE cosa assume il bambino ?

- a) Latte materno, anche spremuto e/o latte materno donato.
- b) Latte materno e aggiunta di liquidi non nutritivi.
- c) Latte materno in aggiunta ad altri alimenti o bevande.

3) Secondo quanto indicato Linee Guida sulla gestione dell'Emorragia post partum (EPP) è possibile identificare 4 componenti che devono essere messe in atto simultaneamente nella gestione dell'EPP:

- a) Chiamare aiuto, posizionare 2 accessi venosi, ricerca della causa e trattamento per arrestare l'emorragia.
- b) Chiamare aiuto, rilevazione dei parametri vitali della donna, posizionare un catetere vescicale, somministrare ossitocina.
- c) Comunicazione, rianimazione e monitoraggio, ricerca delle cause e trattamento per arrestare l'emorragia.

4) Secondo la Royal College of Obstetricians e Gynaecologists quali sono le controindicazioni all'esecuzione della ventosa ostetrica:

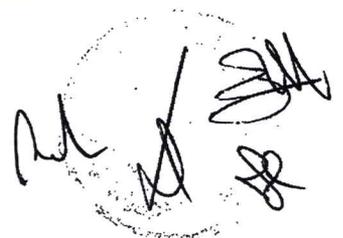
- a) Prematurità (< 34 sett), dilatazione cervicale incompleta, posizione della testa fetale non nota.
- b) Sospetto di una condizione di demineralizzazione ossea fetale o di un disturbo della coagulazione.
- c) Tutte le precedenti.

5) Secondo le Raccomandazioni del documento "la sepsi in ostetricia", in caso di sepsi materna si raccomanda di adottare il BUNDLE denominato SEPSIS SIX, di che cosa si tratta?

- a) Un pacchetto di 6 interventi da attuare nella prima ora dal sospetto o dalla conferma della sepsi e comprende 3 interventi diagnostici e 3 terapeutici.
- b) Un pacchetto di 6 interventi da attuare il prima possibile dalla conferma della sepsi e si compone di 4 interventi diagnostici e 2 terapeutici.
- c) Un pacchetto di 6 interventi da attuare nella prima ora dalla conferma della sepsi e si compone di 3 interventi diagnostici e 4 terapeutici.

6) Per lacerazione vagino-perineale di terzo grado A si intende:

- a) Lacerazione in cui sono coinvolti i muscoli perineali ma non lo sfintere anale.
- b) Lacerazione che coinvolge <50% sfintere esterno, con sfintere interno integro.
- c) Lacerazione di tutto lo sfintere esterno e interno.



7) Secondo la linea guida della gravidanza fisiologica è indicato effettuare il pap test in gravidanza ?

- a) Mai non si esegue in gravidanza.
- b) Deve essere offerto l'esame citologico vaginale, se non è stato effettuato nei tre anni precedenti , nel 1° trimestre.
- c) Deve essere offerto solo alle donne che abbiano avuto precedenti lesioni intraepiteliali indipendentemente dalla cadenza triennale dello screening.

8) Secondo la determina n 865/2020 “ Modifica delle modalità di impiego del Medicinale Mifegyne a base di mifepristone (RU486)” è stato stabilito:

- a) Estensione dell'impiego del farmaco fino al 63° giorno di amenorrea, pari a 9 settimane compiute di età gestazionale , solo in regime di ricovero.
- b) Estensione dell'impiego del farmaco fino al 63° giorno di amenorrea, pari a 9 settimane compiute di età gestazionale, annullando il vincolo relativo all'uso del Mifegyne in regime di ricovero dal momento dell'assunzione del farmaco fino alla conclusione del percorso assistenziale.
- c) Estensione dell'impiego del farmaco fino al 49° giorno di amenorrea annullando il vincolo relativo all'uso del Mifegyne in regime di ricovero dal momento dell'assunzione del farmaco fino alla conclusione del percorso assistenziale.

9) Secondo la Legge 194 del 22 Maggio 1978 “Norme per la tutela sociale della maternità e sull'interruzione volontaria della gravidanza” la dichiarazione di obiezione di coscienza esonera il personale sanitario:

- a) Dal compimento delle procedure e delle attività specificamente e necessariamente dirette a determinare l'interruzione della gravidanza, e non dall'assistenza antecedente e conseguente all'intervento.
- b) Solo dall'assistenza antecedente e conseguente all'intervento.
- c) Dal compimento delle procedure e delle attività specificamente e necessariamente dirette a determinare l'interruzione della gravidanza solo nel caso in cui non sia presente personale non obiettore.

10) Quali sono i fattori di rischio secondo la Linea Guida Nazionale sull'Emorragia del post partum (EPP) del 2016 (aggiornamento 2020), identificabili durante il travaglio e il parto:

- a) Mancata progressione del secondo stadio del travaglio, prolungamento del terzo stadio del travaglio, placenta ritenuta, placentazione anomala invasiva, episiotomia e lacerazioni perineali.
- b) Prolungamento del secondo stadio del travaglio, mancata progressione della parte presentata, placenta ritenuta, episiotomia e lacerazioni perineali.
- c) Prolasso di funicolo, placenta ritenuta, episiotomia e lacerazioni perineali, somministrazione di ossitocina durante il travaglio.

11) Gli items delle domande di Whooley utilizzate sono:

- a) 2
- b) 3
- c) 1

12) Nella presentazione di bregma qual è il diametro di impegno?

- a) Sottoccipito-bregmatico.
- b) Occipito-frontale.
- c) Mento-occipitale.

13) Indicare quale di queste definizioni è corretta:

- a) Il fibroma infraligamentario si sviluppa all'esterno della parete uterina, ma sotto la tunica sierosa. Il fibroma sottosieroso si sviluppa all'interno della parete uterina, quello istmico cresce sporgendo nella cavità uterina.
- b) Il fibroma sottosieroso si sviluppa all'esterno della parete uterina, ma sotto la tunica sierosa. Il fibroma intramurale si sviluppa all'interno della parete uterina, quello sottomucoso cresce sporgendo nella cavità uterina.
- c) Il fibroma infraligamentario si sviluppa all'esterno della parete uterina, ma sotto la tunica sierosa. Il fibroma sottosieroso si sviluppa all'interno della parete uterina, quello sottomucoso cresce sporgendo nella cavità uterina.

14) Durante il periodo embrionale i foglietti primitivi subiscono importanti evoluzioni, dalle quali derivano i seguenti organi e tessuti (indicare la risposta corretta):

- a) Dall'ectoderma si forma il tubo neurale che darà origine al sistema nervoso centrale e periferico, al cristallino, agli epiteli sensoriali acustici e orali, alla cute e suoi derivati, alle ghiandole cutanee e all'adenoipofisi.
- b) Dall'ectoderma originano il tratto gastrointestinale, il fegato, il pancreas, l'apparato respiratorio, la tiroide, le cellule germinative primitive.
- c) Dal mesoderma si forma il tubo neurale che darà origine al sistema nervoso centrale e periferico, al cristallino, agli epiteli sensoriali acustici e orali, alla cute e suoi derivati, alle ghiandole cutanee e all'adenoipofisi.

15) Completa la seguente frase: "L'ostetrica/o è in grado di .....situazioni .....patologiche che richiedono l'intervento del medico e di praticare, ....., le relative misure di .....emergenza":

- a) individuare; potenzialmente; ove occorra; particolare.
- b) segnalare; potenzialmente; ove occorra; estrema.
- c) evidenziare; potenzialmente; se occorre; particolare.

16) Cosa si intende con l'acronimo FNOPO ?

- a) Federazione Nazionale Collegi Professionali Ostetriche.
- b) Federazione Nazionale Ordini Professione Ostetrica.
- c) Federazione Nazionale Ordini e Collegi Professione Ostetrica.



17) Secondo le Linee Guida della “Gravidanza Fisiologica” aggiornamento 2011, durante le visite nel secondo trimestre di gravidanza quale fra i seguenti obiettivi non è corretto:

- a) Identificare le donne che necessitano di un’assistenza diversa di quella appropriata per la gravidanza fisiologica e, in questo caso, uniformare il relativo piano di assistenza.
- b) Offrire alle donne con fattori di rischio un OGTT (75g) a 24-28 settimane di età gestazionale.
- c) Verificare i livelli di emoglobina e se inferiori a 11,5 g/100 ml considerare la supplementazione con ferro.

18) Secondo le Linee Guida “Taglio cesareo: una scelta appropriata e consapevole” sono importanti queste raccomandazioni:

- a) In caso di gravidanza senza complicazioni con feto singolo in presentazione podalica deve essere offerta, a partire dalla 37 settimana di età gestazionale, l’opportunità del rivolgimento per manovre esterne al fine di aumentare la probabilità di una presentazione cefalica e di un parto vaginale. E durante tale procedura si raccomanda l’utilizzo di un farmaco tocolitico in quanto aumenta la probabilità di successo.
- b) In caso di gravidanza senza complicazioni con feto singolo in presentazione podalica deve essere offerta, a partire dalla 36 settimana di età gestazionale, l’opportunità del rivolgimento per manovre esterne al fine di aumentare la probabilità di una presentazione cefalica e di un parto vaginale. E durante tale procedura si raccomanda l’utilizzo di un farmaco tocolitico in quanto aumenta la probabilità di successo.
- c) In caso di gravidanza senza complicazioni con feto singolo in presentazione podalica deve essere offerta, fra la 36° e 37° settimana di età gestazionale, l’opportunità del rivolgimento per manovre esterne al fine di aumentare la probabilità di una presentazione cefalica e di un parto vaginale. Gli studi dimostrano che l’infusione di un farmaco tocolitico durante la procedura non aumenta la probabilità di successo.

19) Secondo le Linee Guida della “Gravidanza Fisiologica” aggiornamento 2011 quali fra questi non è un fattore di rischio per cui è raccomandato lo screening per il diabete gestazionale a 24-28 settimane di gestazione ?

- a) Macrosomia fetale in una precedente gravidanza  $\geq 4,5$  Kg.
- b) Età superiore o uguale a 35 anni.
- c) Glicemia plasmatica a digiuno  $\leq 85$  mg/dl.

20) Cosa si intende per Classe X della classificazione di Robson:

- a) Madre nullipara, feto singolo in presentazione cefalica, età gestazionale maggiore/uguale a 37 settimane, travaglio spontaneo.
- b) Gravidanza pretermine (inferiore/uguale alle 36 settimane), feto in presentazione cefalica (incluso prec.TC).
- c) Madre multipara (escluso precedente TC) feto singolo in presentazione cefalica, età gestazionale maggiore/uguale a 37 settimane, travaglio spontaneo.



