

1) Il/la candidato indichi quando è opportuna l'esecuzione del test avidity per l'infezione da toxoplasma *Luolue*

2) Il/la candidato descriva la diagnosi di posizione fetale *MD*

3) Il/la candidato descriva la riduzione diretta della parte presentata *Delp*

4) Il/la candidat descriv l'assistenza al parto podalico *MSB.*

5) Il/la candidata esponga il protocollo dell'EPP *D*

6) Il/la candidato descriva le indicazioni dell'applicazione di ventosa ostetrica *Mario Grossi Provera*

7) Il/la candidato descriva la manovre di Leopold *Carla*

8) Il/la candidato descriva la differenza della dilatazione cervicale nella nullipara e nella pluripara *Elyse*

9) Il/la candidato indichi i rapporti estrinseci nel parto *D*

D



D

10) Il/la candidata descriva le presentazioni fetali di vertice

RA

11) Il/la candidato descriva le presentazioni fetali podaliche

PR

12) Il/la candidata descriva l'induzione al travaglio di parto farmacologica

LP

13) Il/la candidato descriva il terzo stadio del travaglio di parto

SB

14) Il/la candidato descriva l'impegno della parte presentata

AP

15) Il/la candidato descriva l'asinclitismo anteriore e posteriore

AM

16) Il/la candidata descriva l'indice fetale nella presentazione podalica

AM

17) Il/la candidata descriva la manovra di Rubin 1

Miriam Bore

18) Il/la candidata descriva la manovra di Mazzanti

BM.

AM



Le b
AP

19) Il/la candidato descriva la manovra di Rubin2

Motiva Giulio D'ambrosio

20) Il/la candidata descriva la manovra di Jacquemier

Elina Jocene

21) Il/la candidato descriva le cause fetali predisponenti al prolasso di funicolo

Fernando Babonera

22) Il/la candidato descriva il trattamento del prolasso di funicolo

AP.

23) Il/la candidato descriva i rischi fetali del prolasso di funicolo

Luca Giulio

24) Il/la candidato descriva l'emorragia post partum di grado grave

25) Il/la candidato descriva il protocollo dell'emorragia post partum

te

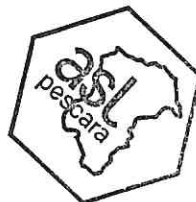
26) Il/la candidato descriva il distacco intempestivo di placenta

Stella

28) Il/la candidato descriva i fattori di rischio del distacco di placenta normalmente inserita

GE Dell

A



debo

30) Il/la candidato descriva i fattori di rischio della rottura d'utero **ND**

31) Il/la candidato descriva i fattori di rischio dell'inversione uterina **Per Au Spina**

32) Il/la candidato descriva il trattamento dell'inversione uterina **Luca Biondi**

33) Il/la candidato descriva le anomalie dell'inserzione placentare **Serena Ricci**

34) Il/la candidato elenchi quali muscoli interessano l'episiotomia medio-laterale **PLU**

35) Il/la candidato esponga la definizione di placenta percreta **AU.**

36) Il/la candidata esponga i traumi perineali da parto **Amo Sp**

37) Il/la candidato descriva il protocollo della TPROM **SI.**

38) Il/la candidato descriva il protocollo dell'PPROM **Diabe**

PLU



reps

39) Il/la candidata esponga la definizione di PROM

Polami

40) Il/la candidato esponga la definizione di PPROM

Ewke Roman

41) Il/la il candidato descriva i traumi neonatali da parto

A.Q.N.

42) Il/la candidato descriva i fenomeni fisiologici del neonato

AB

43) Il/la candidata descriva le prime cure al neonato a termine se. le linee guida dell'OMS

[Signature]

44) Il/la candidato descriva l'assistenza al secondamento

Aut Voce

45) Il/la candidato descriva l'assistenza al post partum

[Signature]

46) Il/la candidato descriva un CTG di tipo I

ap

47) Il/la candidato descriva un CTG di tipo II

[Signature]

[Signature]



[Signature]

48)II/la candidato descriva un CTG di tipo III *Angelica Bordes*

49)II/la candidato descriva il meccanismo di difesa fetale in caso di ipossiemia *Hel.*

50)II/la candidata descriva i parametri di valutazione per la classificazione del CTG *Paula*

51)II/la candidata descrivi una deceleazione variabile sul CTG *Maria Rosa*

52)II/la candidato descrivi una decelerazione tardiva sul CTG *Antonio*

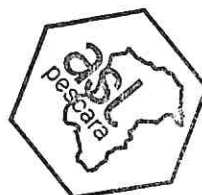
53)II/la candidata elenchi gli effetti collaterali dell'ossitocina *Anna Lisa*

54)II/la candidato descrivi la bradicardia fetale grave/o persistente *EDS*

55)II/la candidato descrivi la frequenza di base cardiaca fetale e la sua variabilità *Elm*

56)II/la candidato descriva i metodi per l'induzione meccanica al travaglio di parto *Ed.*

[Handwritten signature]



[Handwritten signature]

57) Il/la candidata descriva l'assistenza ostetrica al travaglio indotto

58) Il/la candidata descriva la sorveglianza ostetrica al Vbac

Idm.

59) Il/la candidata esponga la definizione di placenta increta *Carlo Jaccari*

60) Il/la candidato descriva cosa si intende per sproporzione feto pelvica

Al

61) Il/la candidato descriva quali sono i segni ostetrici premonitori di una distocia di spalla

DE

62) Il/la candidato il livello della parte presentata per l'applicazione di ventosa ostetrica

Agosto Fera

63) Il/la candidato descriva le cause di una fase attiva prolungata in travaglio

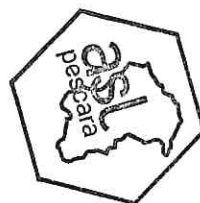
BO

64) Il/la candidato elenchi le indicazioni per taglio cesareo elettivo o emergente AM

65) Il/la candidato indichi le indicazioni al cerchiaggio cervicale

CP

R



Le B A

66) Il/la candidato descriva il CTG in gravida con iperpiressia

Vico

67) Il/la candidato descriva il trattamento nella crisi ecliptica

Chio

68) Il/la candidato descriva il riflesso papillo-ipotalamo-postipofisario della suzione

Stili

69) Il/la candidato descriva la preparazione del perineo in gravidanza

Stili

70) La candidata esponga in quali situazioni cliniche non va effettuata immunoprofilassi anti-D

Keam

R



Stili

1) Il/la candidato esponga i segni di presunzione e probabilità della gravidanza *Valentina Lanotus*

2) Il/la candidato esponga i fenomeni dinamici del parto *MD*

3) Il/la candidato esponga i fenomeni meccanici del parto *date*

4) Il/la candidata esponga i fenomeni plastici del parto *MD*

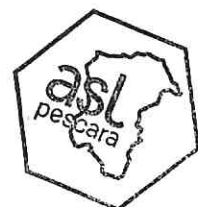
5) Il/la candidato descriva gli stadi del travaglio di parto *MD*

6) Il/la candidato descriva le curve di Friedman nel partogramma *Maria Grazia Marelli*

7) Il/la candidato esponga i benefici del clampaggio del cordone ombelicale *Carlo*

8) Il/la candidato esponga la valutazione delle 4 T nell'EPP *Eglepmodis*

9) Il/la candidato esponga le posture materne in travaglio *MD*



MD

MD

MD

10) Il/la candidato descrivi i rischi a bre-medio.lungo termine per mancata episiotomia

RA

11) Il/la candidato descriva il punteggio di Apgar in neonato a termine

PR

12) Il/la candidata esprima il punteggio di Apgar in neonato con distres respiratorio

AP

13) Il/la candidato definisca il termine ipossia del neonato

SB

14) Il/la candidato definisca il termine di asfissia del neonato

AP

15) Il/la candidato definisca le caratteristiche dell' accelerazione del bcf

AM

16) Il/la candidato esponga i parametri di valutazione di un ctg normo reattivo

GA

17) Il/la candidato esponga le fasi del processo di sviluppo embrionale

Kiran Bore

18) Il/la candidato defisca quando il prodotto del concepimento viene definito embrione

AM



A

de

AM

AP

19) Il/la candidato descriva la datazione clinica della gravidanza

Maria Giulia D'Antonio

20) Il/la candidato esponga la prima divisione cellulare dello zigote in termini di tempo

divisone

21) Il/la candidato descriva in che settimana gestazionale in poi si possono distinguere bene
sessuali nel feto

gli organi

Francesca Barborelli

22) Il/la candidato definisca la settimana di gestazionale nella quale è possibile avere la produzione di colostro

12ff

23) Il/la candidato definisca a quale indicatore di benessere fetale va sensibilizzata la donna in gravidanza

Chelina

24) Il/la candidato descriva la crescita stimata del feto nell'ultimo trimestre di gravidanza

25) Il/la candidato descriva cosa si indica con "annessi fetal"

ME

26) Il/la candidato descriva la caratteristica fisiologica del liquido amniotico a termine di gravidanza

tevere

27) Il/la candidato definisca il termine di ploidamnios

suu

R



Le db

R

28) Il/la candidato esponga le possibili patologie associate al polidramnios

GE.

29) Il/la candidato definisca la settimana di gestazione in cui viene eseguita la villocentesi

30) Il/la candidato definisca la settimana di gestazione in cui può essere effettuato il prelievo per DNA fetale nel plasma

ND

31) Il/la candidato definisca la settimana gestazionale in cui può essere effettuata l'amniocentesi

Jo Al L

32) Il/la candidato esponga la definizione di parto

Cuc. Stille

33) Il/la candidato esponga la definizione di parto abortivo

Serena Ricci

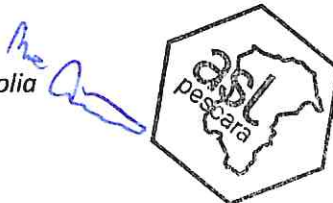
34) Il/la candidato definisca i valori ematici del PH fetale che indicano un rischio di danno neurologico

Ydu

35) Il/la candidato esponga la classificazione di un CTG secondo l'International Federation of Gynecology and Obstetrics (2015)

AV.

36) Il/la candidato descriva la definizione di tachisistolìa



P

Le B

X

37) Il/la candidato descriva lo score di Bishop

SL

38) Il/la candidato descriva la tempistica dell'esecuzione del ctg in caso di induzione con PG

di S. Coe

39) Il/la candidato descriva l'ordine cronologico delle manovre previste in caso di distocia di spalla

Dehedi

40) Il/la candidato descriva il termine "rooming in"

Erika Romee

41) Il/la candidato descriva i fattori che comportano il calo ponderale in un neonato a termine

A. D.N.

42) Il/la candidato descriva i fattori che determinano iperbilirubinemia in un neonato a termine

AB

43) Il/la candidato descriva la vascolarizzazione della mammella

GLB

44) Il/la candidato descriva i principali componenti del colostro

Bubu Vorre

45) Il/la candidato descriva quali sono i rischi per un neonato che non viene allattato al seno

Giulia Lomera

A



Le ^{db} _{db}

46) Il/la candidato esponga i benefici dell'allattamento al seno per il neonato .

AD

47) Il/la candidato esponga i benefici dell'attamento al seno per la madre

EF

48) Il/la candidato descriva gli effetti dell'alfa-lattoglobulina sul neonato

Angela Boyes

49) Il/la candidato descriva la composizione del latte materono

FAOP.

50) Il/la candidato descriva le posizioni dell'allattamento

Reke

51) Il/la candidato descriva i segni di una suzione corretta del neonato

Maria Pini

52) Il/la candidato indichi per quanto tempo e a quale temperatura può essere conservato il latte materno

Rina Pini

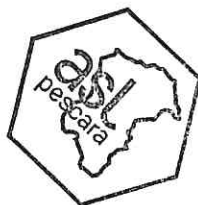
53) Il/la candidato esponga le principali controindicazioni all'allattamento materno

Anna Pini

54) Il/la candidato esponga i segni di candidiasi del capezzolo

EDS

AD



EF

55) Il/la candidato descriva i segni di sepsi puerperale

Ede l'ora

56) Il/la candidato esponga la ritenzione urinaria del post-partum

Edel

57) Il/la candidato esponga i sintomi di possibile frattura coccigea dopo il parto

58) Il/la candidato indichi i possibili germi responsabili dell'aborto settico

Idm.

59) Il/la candidato esponga le cause più comuni di abortività spontanea

Leucose trofocorionarie

60) Il/la candidato esponga la definizione di mola vescicolare

A

61) Il/la candidato esponga che cos'è una gravidanza extra uterina

Edel

62) Il/la candidato descriva i valori pressori che definiscono l'ipertensione gestazionale

140/90

63) Il/la candidato esponga la definizione di preeclampsia

Edel

64) Il/la candidato esponga la profilassi utilizzata nelle convulsioni eclamptiche

AM


Edel




Edel


65)II/la candidato indichi il valore di AST /Alt per la diagnosi di preeclampsia severa 

66)II/la candidato indichi il valore plasmatico della glicemia nella diagnosi di diabete gestazionale 

67)II/la candidato indichi le settimane di gestazione in cui viene effettuata la curva da carico di glucosio 

68)II/la candidata indichi i valori di riferimento della curva da carico di glucosio in gravidanza 

69)II/la candidato indichi i segni di colestasi gravidica 

70)II/la candidato esponga cosa valuta il test di coombs indiretto 

~~71)II/la candidata esponga in quali situazioni cliniche non va effettuata l'immunoprofilassi antiD.~~

~~72)II/la candidata esponga la definizione di MEN.~~

