

fl



ASL
RIETI

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO ED
INDETERMINATO DI N.3 POSTI DIRIGENTE MEDICO DI CARDIOLOGIA**

PROVA PRATICA

MASTER 1

NON APRIRE

**NON INIZIARE IL TEST PRIMA CHE
VENGA DATO IL SEGNALE DI INIZIO
PROVA**

AR

fl

fl

fl

www.scanshare.it

fl



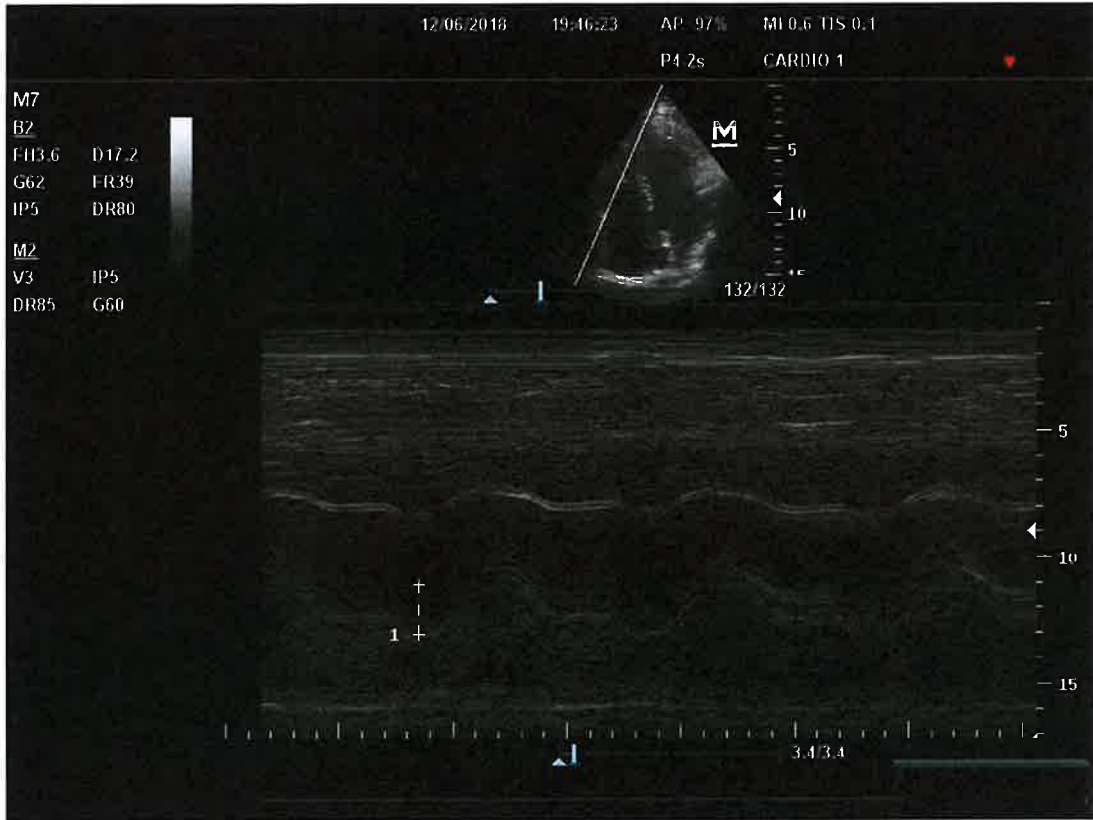
Faint, illegible text in the middle of the page, possibly bleed-through from the reverse side.

PROVA PRATICA

MASTER 1

1) Quale dei seguenti parametri viene analizzato nella seguente immagine?

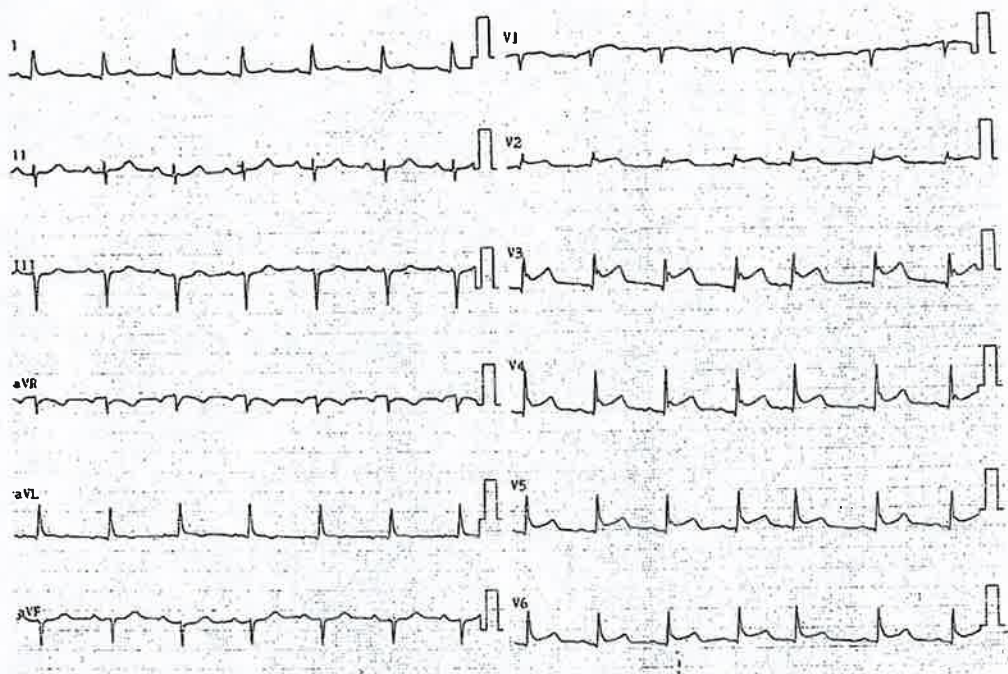
COD: 1_cardR1.1.1



- a) Funzione sistolica ventricolare destra
- b) Funzione sistolica ventricolare sinistra
- c) Funzione diastolica ventricolare destra

2) Paziente di 80 anni, ricoverata per trauma cranico da caduta accidentale dal letto in assenza di sincope, incremento della troponina in assenza di angina ed equivalenti. All'ecocardiogramma disfunzione sistolica con EF stimata circa 40% ed acinesia apicale e dei segmenti periapicali con ipercontrattilità dei segmenti basali. Coronarie angiograficamente indenni. La diagnosi più probabile è:

COD: 2_cardR1.1.1



- a) Sindrome di Tako-Tsubo
- b) Angina vasospastica
- c) Malattia dei piccoli vasi

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

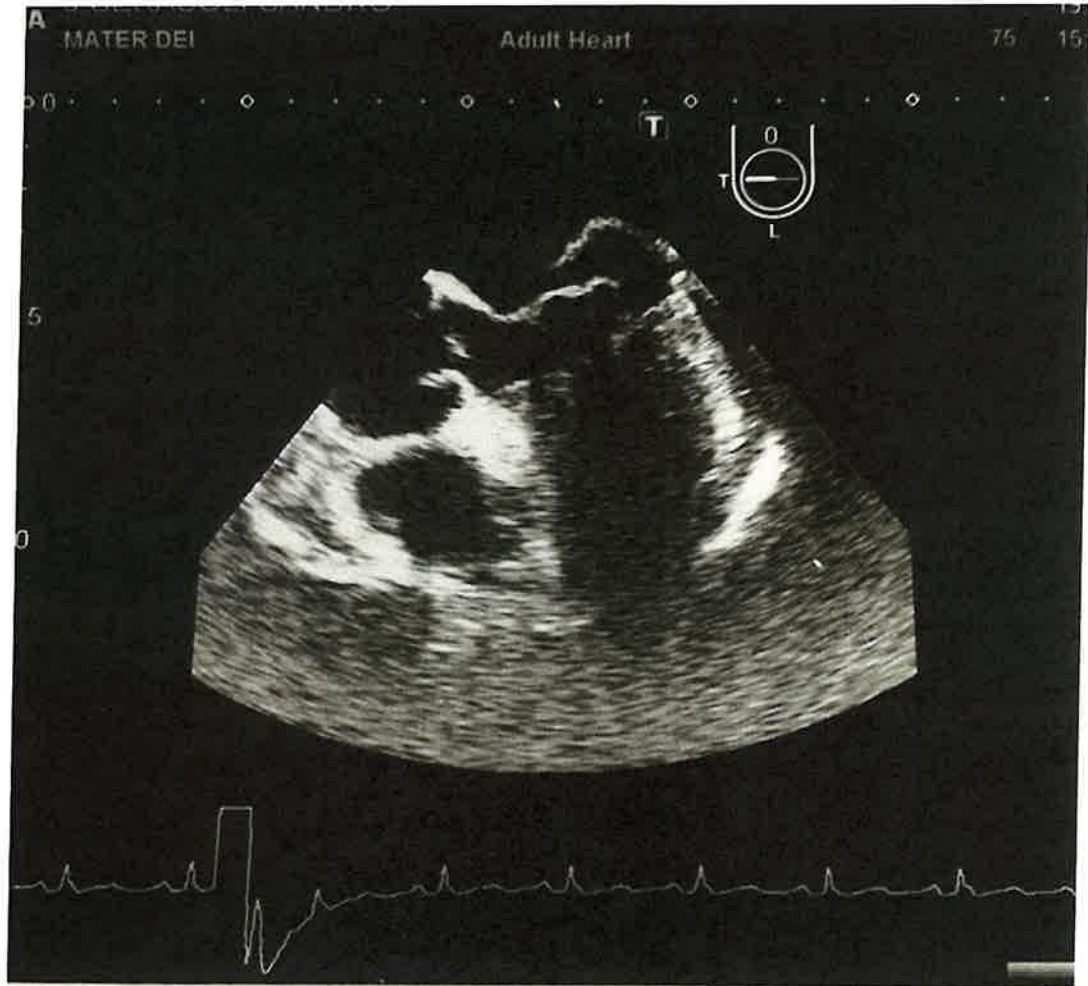
Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

3) Paziente di anni 75, iperteso, accede al pronto soccorso per dispnea ingravescente. L'esame obiettivo mostra PA 120/70 mmHg, FC 100/min sinusale, SO2 92% in aria ambiente, soffio sistolico 4/6 sul focolaio mitralico, ottusità basale bilaterale, edemi declivi. Viene eseguito ecocardiogramma transesofageo che viene di seguito mostrato. Qual è la diagnosi più probabile?

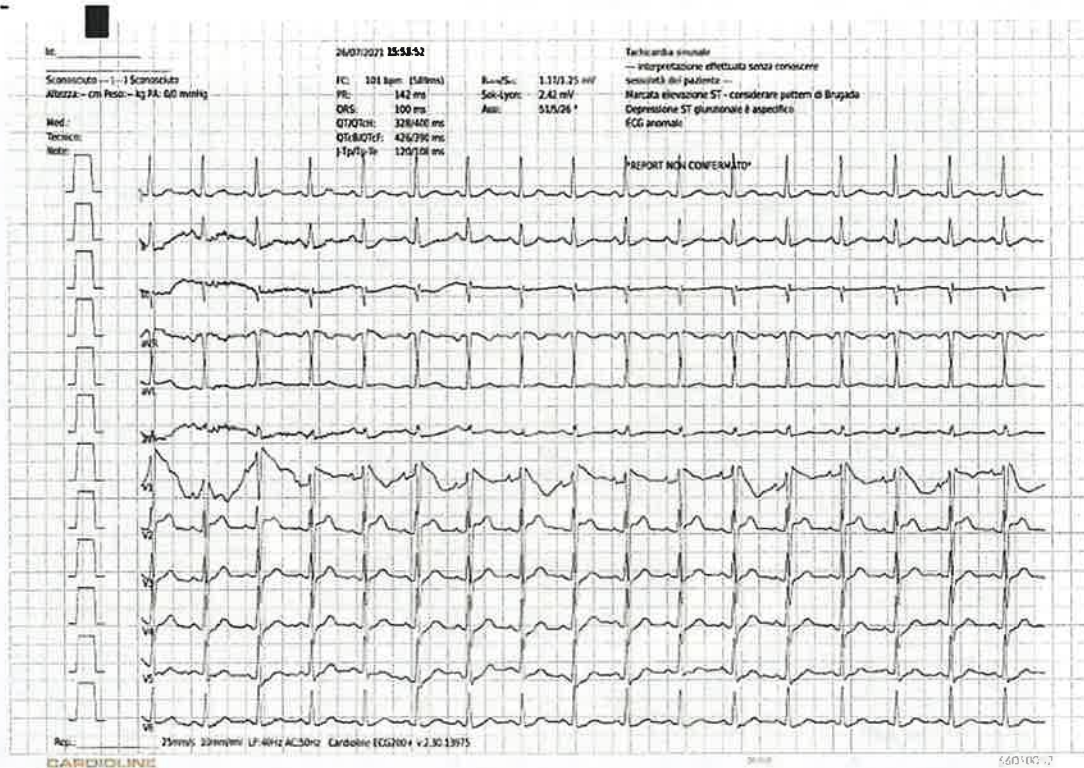
COD: 3_cardR1.1.1



- a) Flail mitralico
- b) Difetto interatriale
- c) Endocardite batterica

4) Paziente di anni 35, senza precedenti cardiovascolari, giunge all'osservazione per episodio sincopale durante stato febbrile. L'elettrocardiogramma è sospetto per:

COD: 4_cardR1.1.1



[Handwritten signature]

- a) Sindrome di Brugada
- b) Pericardite
- c) Miocardite post-COVID

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

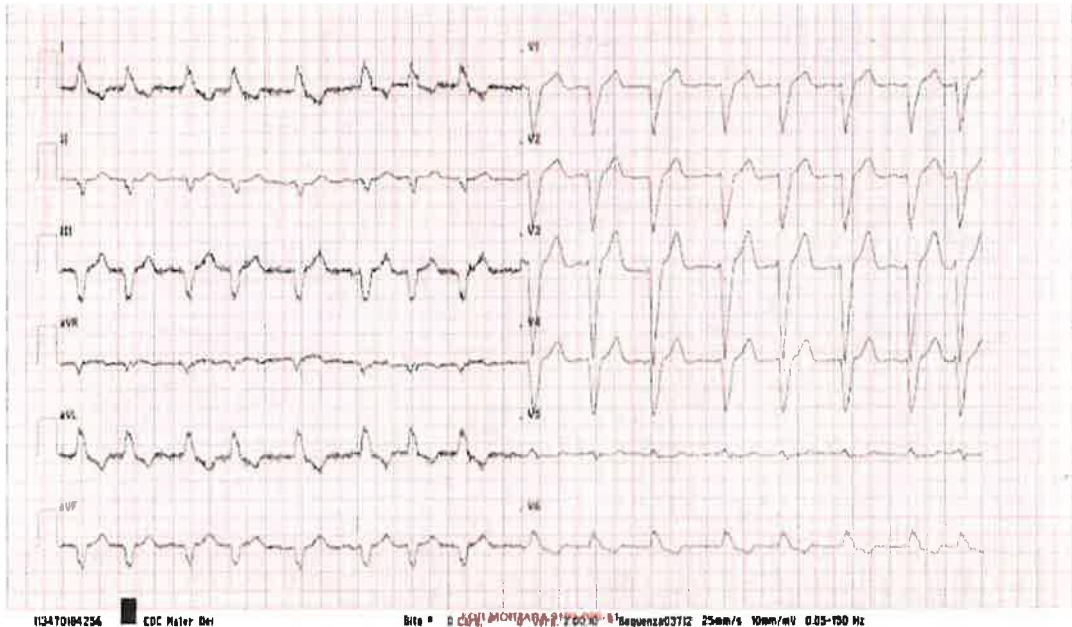
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



5) Paziente di anni 72, cardiomiopatia dilatativa non ischemica di recente riscontro, EF 32%, episodi di fibrillazione atriale parossistica. In visione l'ecg al momento del ricovero. Strategia ottimale:
COD: 5_cardR1.1.1



- a) Cardioversione elettrica, terapia medica ottimale, rivalutazione a 90 giorni, eventuale successiva ablazione FA e impianto di CRT-D
- b) Immediata ablazione del nodo AV e impianto di CRT-D
- c) Terapia medica ottimale e ablazione di FA



6) Quale proiezione angiografica è mostrata nell'immagine in visione?

COD: 6_cardR1.1.1



Handwritten signature in blue ink.

- a) "Spider"
- b) Obliqua destra
- c) Laterale

Handwritten signature in black ink.

Handwritten mark in black ink.

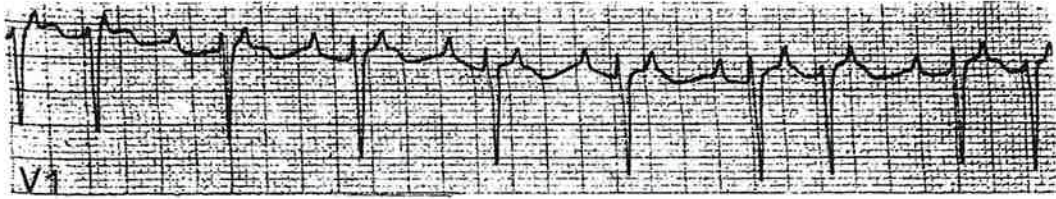
Handwritten signature in black ink.

Handwritten mark in black ink.

Handwritten mark in black ink.

7) Paziente di anni 80 giunge alla osservazione clinica per cardiopalmo. Quale è la diagnosi più probabile sulla derivazione elettrocardiografica in visione?

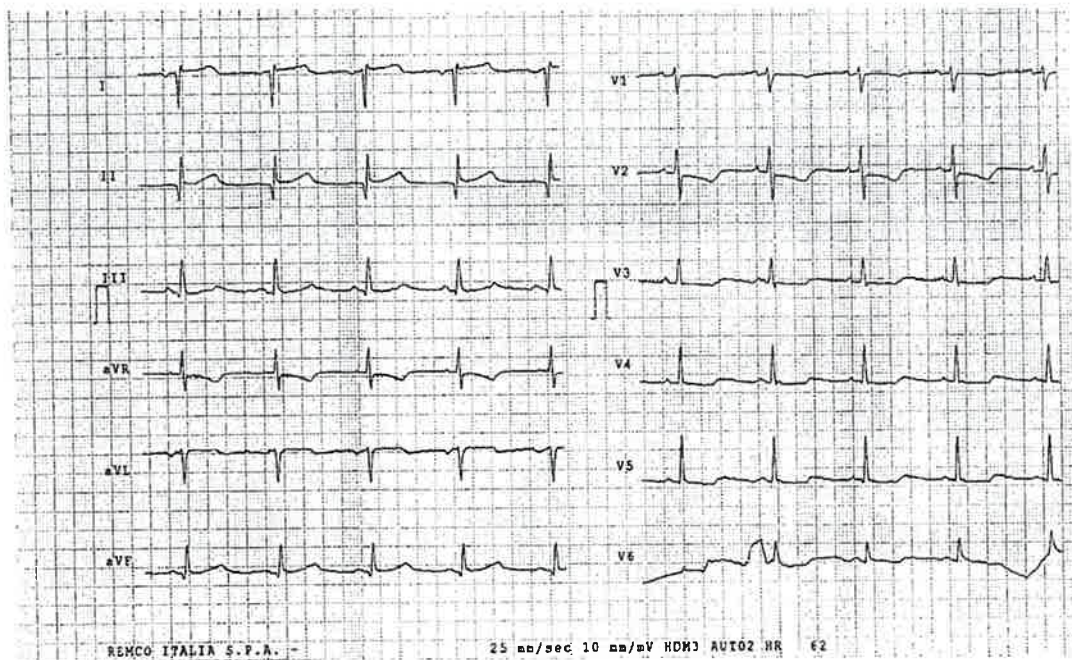
COD: 7_cardR1.1.1



- a) Tachicardia atriale
- b) Flutter atriale
- c) Fibrillazione atriale

8) Durante il servizio di preospedalizzazione vi chiedono di refertare il seguente elettrocardiogramma. Cosa si può osservare?

COD: 8_cardR1.1.1

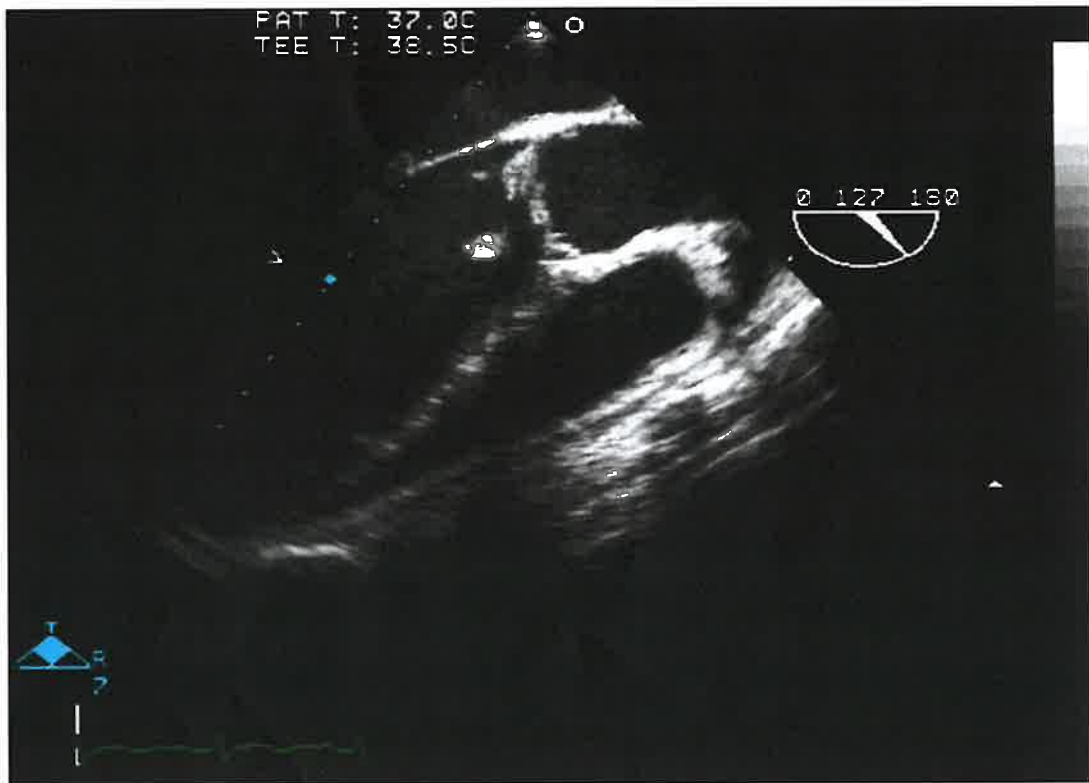


- a) Derivazioni degli arti invertite
- b) Emiblocco posteriore sinistro
- c) Esiti di necrosi laterale



9) Paziente di 72 anni, recente estrazione dentaria, si ricovera per febbre ricorrente. In anamnesi solo ipertensione arteriosa e fibrillazione atriale. Viene pertanto eseguito un ecocardiogramma trans-toracico e successivo trans-esofageo che viene di seguito mostrato. La diagnosi più probabile è:

COD: 9_cardR1.1.1



- a) Endocardite infettiva
- b) Fibroelastoma
- c) Flail mitralico

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

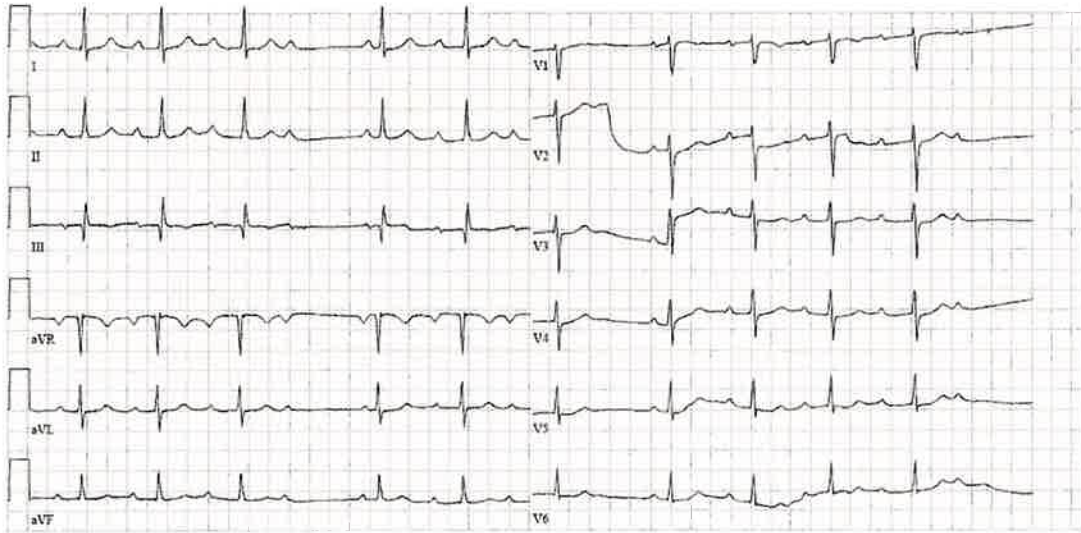
Handwritten signature



10) Un paziente di anni 75 effettua una visita di controllo. Non lamenta alcun sintomo.

L'elettrocardiogramma in visione mostra:

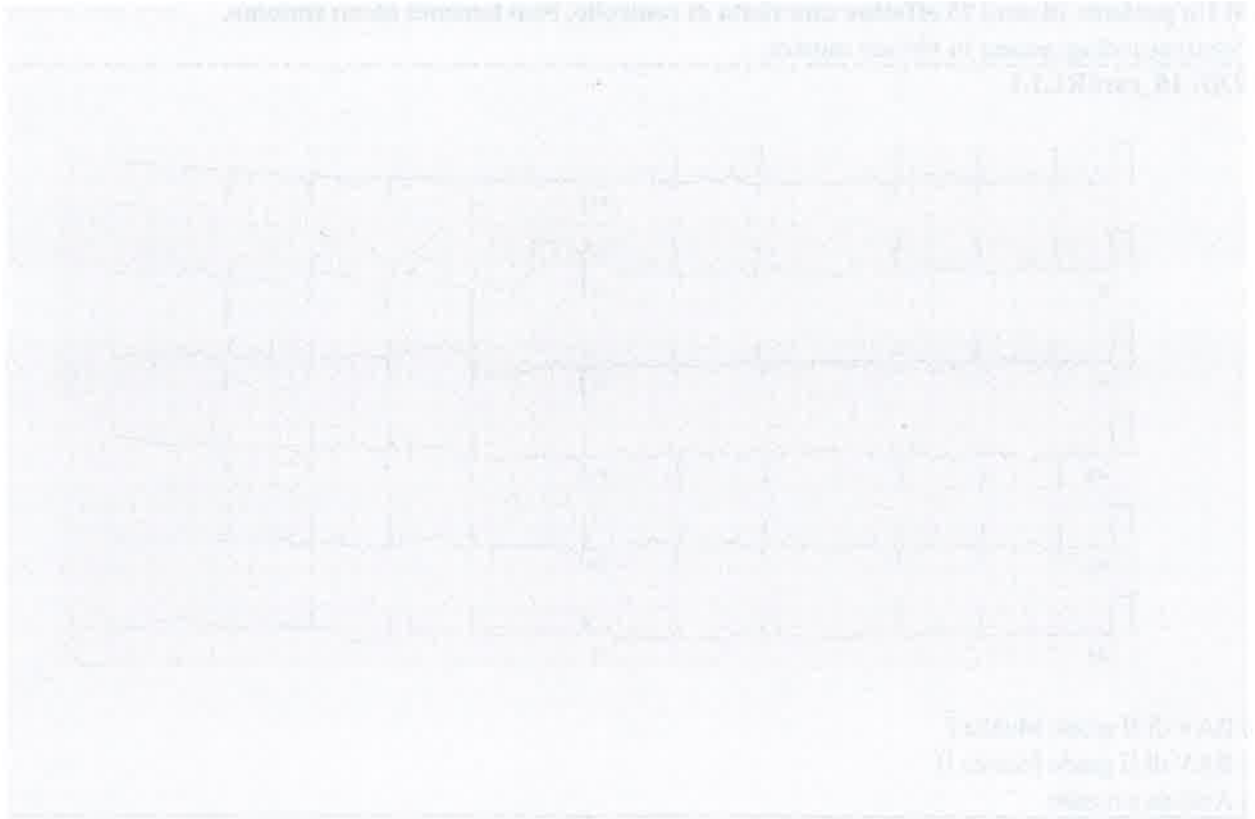
COD: 10_cardR1.1.1



- a) BAV di II grado Mobitz I
- b) BAV di II grado Mobitz II
- c) Aritmia sinusale



W



V