



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 SCRITTA**

## **MASTER 1**

**NON APRIRE**

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

*Luigi*

*FF*

*SS*

*Roberto*



Faint, illegible text lines, possibly a header or sub-header, located in the upper middle section of the page.

PROVA SCRITTA

MASTER 1

Handwritten scribbles or marks on the left side of the page, including a large 'X' or similar symbol.

PROVA SCRITTA

Faint, illegible text lines, possibly a footer or additional header, located in the lower middle section of the page.

**1) Quale dei seguenti antibiotici viene preferenzialmente utilizzato in terapia empirica per il trattamento delle infezioni associate a CIED?**

COD: 1\_1.1

- a) Vancomicina
- b) Meropenem
- c) Ceftriaxone

**2) Quale delle seguenti affermazioni è vera in merito all'acido bempedoico:**

COD: 2\_1.1

- a) L'acido bempedoico è un profarmaco che viene trasformato nella sua forma attiva solo a livello epatico
- b) L'acido bempedoico non può essere usato insieme alle statine
- c) Il piano terapeutico in vigore prevede che l'acido bempedoico possa essere usato come terapia di prima linea per il trattamento dell'ipercolesterolemia in qualsiasi paziente

**3) Quali dei seguenti anticoagulanti orali non può essere utilizzato con CrCl <30 ml/min?**

COD: 3\_1.1

- a) Dabigatran
- b) Rivaroxaban
- c) Apixaban

**4) Quale, tra i seguenti rappresenta indicazione alla ultrafiltrazione renale?**

COD: 4\_1.1

- a) Scompenso cardiaco in fase oligoanurica
- b) Ipotassiemia
- c) Alcalosi metabolica

**5) Secondo le Linee Guida Europee 2019 nei pazienti post-SCA è indicata una rivalutazione dell'assetto lipidico a distanza di 4-6 settimane per verificare:**

COD: 5\_1.1

- a) Una riduzione di almeno il 50% dei valori di C-LDL al basale e il raggiungimento del target < 55 mg/dl
- b) Il raggiungimento del target < 55 mg/dl di C-LDL
- c) Una riduzione di almeno il 50% dei valori di C-LDL al basale

**6) In percentuale, in che periodo rispetto alla dimissione avviene più frequentemente la sospensione di un farmaco?**

COD: 6\_1.1

- a) Primo mese
- b) Tra il secondo ed il sesto mese
- c) Tra il settimo ed il dodicesimo mese

**7) Quale dei seguenti è il più importante predittore di eventi cardiovascolari futuri?**

COD: 7\_1.1

- a) Evento cardiovascolare precedente
- b) Obesità
- c) Diabete mellito



**8) Il sistema CCM (Cardiac Contractility Modulation) consiste in un sussidio per i pazienti con scompenso cardiaco in quanto:**

**COD: 8\_1.1**

- a) Migliora la funzione contrattile
- b) Riduce l'incidenza di fibrillazione atriale
- c) Riduce il rischio di morte improvvisa

**9) Quali delle seguenti condizioni è una controindicazione all'impiego degli SGLT2-I nello scompenso cardiaco a frazione di eiezione ridotta?**

**COD: 9\_1.1**

- a) Il diabete di tipo 1
- b) L'iperpotassiemia
- c) Un filtrato glomerulare inferiore a 50 ml/min

**10) Nel trattamento dell'ipertensione arteriosa, l'uso della Single Pill Combination (SPC) rispetto alla Multiple Pill Combination (MPC) si è dimostrato superiore nell'aumento di:**

**COD: 10\_1.1**

- a) Aderenza terapeutica
- b) Incidenza di eventi cardiovascolari
- c) Mortalità per tutte le cause

**11) Il trattamento con empaglifozin non è indicato in caso di GFR**

**COD: 11\_1.1**

- a) <20 mL/min
- b) <25 mL/min
- c) >30 mL/min

**12) Le ultime linee guide ESC 2021 sulle valvulopatie raccomandano il trattamento mediante TAVI della stenosi aortica severa:**

**COD: 12\_1.1**

- a) Nei pazienti inoperabili, in quelli ad alto rischio chirurgico (STS > 8%) e quelli di età ≥ 75
- b) Solo nei pazienti in cui è possibile un approccio transfemorale
- c) Solo nei paziente di età ≥ 75 anni indipendentemente dal rischio chirurgico valutato con STS

**13) L'ecocardiogramma nella diagnosi iniziale di sospetta malattia coronarica (linee guida 2019) è in classe/livello evidenza**

**COD: 13\_1.1**

- a) I B
- b) IIa B
- c) IIb C

**14) Quale delle seguenti affermazioni in merito alla TAC Coronarica è corretta (linee guida ESC malattia coronarica cronica 2019)?**

**COD: 14\_1.1**

- a) E' indicata come test iniziale in pazienti sintomatici nei quali la valutazione clinica non è sufficiente
- b) Le calcificazioni coronariche possono essere utilizzate per identificare la malattia ostruttiva coronarica
- c) I test di imaging funzionale non devono essere utilizzati se i risultati della TAC coronarica sono di dubbia significatività

**15) Il meccanismo d'azione dell'ezetimibe è:****COD: 15\_1.1**

- a) Diminuzione dell'assorbimento di colesterolo a livello intestinale
- b) Diminuito metabolismo di colesterolo a livello epatico
- c) Diminuita produzione di colesterolo a livello epatico

**16) Quale di queste affermazioni riguardo agli inibitori PCSK9 non è corretta?****COD: 16\_1.1**

- a) Diminuiscono l'assorbimento di colesterolo a livello intestinale
- b) Diminuiscono i livelli ematici di colesterolo
- c) Riducono la degradazione dei recettori LDL

**17) Quale è algoritmo terapeutico di prima scelta della pericardite ricorrente?****COD: 17\_1.1**

- a) Aspirina o FANS + colchicina
- b) Solo basse dosi di corticosteroidi
- c) Aspirina o FANS + colchicina + basse dosi di corticosteroidi

**18) Secondo le ultime linee guida ESC riguardanti lo STEMI, in un centro dotato di emodinamica entro quanto tempo dovrebbe essere eseguita l'angioplastica primaria a partire dalla presentazione in ospedale?****COD: 18\_1.1**

- a) 60 minuti
- b) 90 minuti
- c) 120 minuti

**19) In caso di tachicardia a QRS larghi emodinamicamente ben tollerata è indicato:****COD: 19\_1.1**

- a) Somministrare adenosina
- b) Somministrare cordarone
- c) Somministrare beta-bloccante

**20) Le neoplasie e lo scompenso cardiaco****COD: 20\_1.1**

- a) Sono correlati in via bidirezionale
- b) Sono correlati solo per alcuni tipi di neoplasia
- c) Non hanno correlazione alcuna



Area for handwritten answers, containing faint bleed-through text from the reverse side of the page.

Handwritten marks and scribbles in the bottom left corner of the page.