



PROVA SCRITTA

ESERCIZI

QUESTIONARI

QUESTIONARI

Handwritten notes and initials on the left margin.

1) La mitraclip puo' essere utilizzata nei casi di insufficienza mitralica**COD: 1_.1.1**

- a) Sia degenerativa che funzionale
- b) Solo funzionale
- c) Solo degenerativa

2) Il dabigatran dovrebbe essere utilizzato al dosaggio ridotto di 110 mg nel caso di:**COD: 2_.1.1**

- a) CrCl 30-49 ml/min
- b) Peso corporeo inferiore a 65 Kg
- c) Pazienti di età ≥ 75 anni

3) In caso di malattia coronarica critica del tronco comune ad elevato Syntax Score, quale terapia è raccomandata in classe I?**COD: 3_.1.1**

- a) Bypass aortocoronarico
- b) Angioplastica coronarica IVUS guidata
- c) Angioplastica coronarica

4) Secondo le Linee Guida Europee 2019 nei pazienti post-SCA il target di colesterolo LDL da raggiungere in tutti i pazienti è:**COD: 4_.1.1**

- a) < 55 mg/dl
- b) < 40 mg/dl
- c) < 70 mg/dl

5) Secondo le linee guida ESC 2021 i farmaci SGLT2i sono indicati:**COD: 5_.1.1**

- a) Solo nei pazienti con HF_rEF
- b) Anche nei pazienti con HF_pEF
- c) In tutti i pazienti con scompenso cardiaco

6) Quali sono i target pressori sistolici delle ESC/EHS Guidelines for the management of arterial hypertension del 2018 per i pazienti di età compresa tra 65 e 80 anni?**COD: 6_.1.1**

- a) 130 - 139 mmHg
- b) 140 - 149 mmHg
- c) 120 - 129 mmHg

7) Quale tra i seguenti farmaci riduce i livelli di colesterolo LDL inibendo l'ATP-citrato liasi?**COD: 7_.1.1**

- a) Acido bempedoico
- b) Alirocumab
- c) Inclisiran



8) Che probabilità ha un paziente affetto da amiloidosi cardiaca da transtiretina familiare di trasmettere la mutazione ai suoi figli?

COD: 8_.1.1

- a) 50% di probabilità
- b) 25% di probabilità
- c) 100% di probabilità

9) In accordo con le linee guida ESC 2021 sullo scompenso cardiaco, nei pazienti con HFrEF gli SGLT2I

COD: 9_.1.1

- a) Sono raccomandati per ridurre i ricoveri per scompenso cardiaco e la mortalità cardiovascolare con raccomandazione di classe I livello di evidenza A
- b) Dovrebbero essere presi in considerazione solo dopo la titolazione di b-bloccanti, MRA e RAS-I con raccomandazione classe II livello di evidenza B
- c) Possono essere usati solo in caso di persistenza di sintomi in corso di trattamento con i farmaci bloccanti il sistema neuro-endocrino

10) Per la cardioversione guidata da ecocardiogramma transesofageo (TEE) nei pazienti non trattati in precedenza con anticoagulanti, al fine di assicurare un'adeguata anticoagulazione il trattamento con Rivaroxaban dovrebbe iniziare:

COD: 10_.1.1

- a) Almeno 4 ore prima della cardioversione
- b) Almeno 24 ore prima della cardioversione
- c) Almeno 2 ore prima della cardioversione

11) Gli inibitori PCSK9, aggiunti alle statine:

COD: 11_.1.1

- a) Riducono il colesterolo LDL di oltre il 50%
- b) Riducono il colesterolo LDL del 20%
- c) Aumentano il colesterolo HDL del 40%

12) Quando il paziente si considera "aderente" al trattamento?

COD: 12_.1.1

- a) Se assume almeno l'80% delle dosi di farmaco previste dallo schema terapeutico
- b) Se assume il 100% delle dosi di farmaco previste dallo schema terapeutico
- c) Se assume almeno il 70% delle dosi di farmaco previste dallo schema terapeutico

13) L'ecodoppler dei vasi epiaortici nella diagnosi iniziale di sospetta malattia coronarica ((linee guida ESC malattia coronarica cronica 2019)) è in classe/livello evidenza

COD: 13_.1.1

- a) IIa C
- b) III A
- c) I B

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

COD: 14_.1.1

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

15) Quali delle seguenti affermazioni riguardo all'ezetimibe NON è corretta?

COD: 15_1.1

- a) Diminuisce la produzione di colesterolo a livello epatico
- b) Riduce i livelli di colesterolo ematico
- c) Diminuisce l'assorbimento di colesterolo a livello intestinale

16) Il meccanismo d'azione degli inibitori PCSK9 è:

COD: 16_1.1

- a) Ridotta degradazione dei recettori LDL
- b) Diminuito metabolismo di colesterolo a livello epatico
- c) Diminuita produzione di colesterolo a livello epatico

17) Quale è la patogenesi più frequente di pericardite ricorrente?

COD: 17_1.1

- a) Idiopatica
- b) Infettiva
- c) Neoplastica

18) Secondo le ultime linee guida ESC riguardanti lo STEMI, se un paziente si presenta in un centro non dotato di emodinamica entro quanto tempo dovrebbe essere eseguita l'angioplastica primaria dall'accesso in ospedale considerato il tempo necessario per il trasferimento del paziente?

COD: 18_1.1

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

19) L'impianto di pacemaker "leadless" viene eseguito

COD: 19_1.1

- a) Per via vena femorale
- b) Per via vena succlavia
- c) Per via vena cefalica

20) In caso di elevato rischio emorragico e necessità di triplice terapia antitrombotica dopo impianto di stent coronarici:

COD: 20_1.1

- a) L'aspirina può essere interrotta dopo una settimana
- b) Il clopidogrel può essere interrotto dopo 12 mesi
- c) L'anticoagulante orale può essere interrotto dopo un mese



