

Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO
INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI TECNICO DELLA FISIOPATOLOGIA
CARDIOCIRCOLATORIA E PERFUSIONE CARDIOVASCOLARE (A.P.S.F.
PROFESSIONI TECNICO SANITARIE)

PROVA N. 2

1. Cos'è la CRT (Cardiac Resynchronization Therapy)

- A. Stimolazione biventricolare per migliorare la sincronia cardiaca
- B. Una terapia farmacologica per ridurre il colesterolo
- C. Un dispositivo che sostituisce completamente il nodo seno-atriale

2. Quale tra le seguenti affermazioni è un'indicazione all'utilizzo della pompa microassiale transaortica (Impella)

- A. Ventaggio del ventricolo sinistro in caso di ECMO VA
- B. Ventaggio del ventricolo sinistro in caso di scompenso destro
- C. Ventaggio del ventricolo sinistro in caso di ARDS

3. In quale sezione ecocardiografica si campiona, solitamente, in gradiente aortico:

- A. Apicale 5 camere
- B. Parasternale asse lungo
- C. Sottocostale

4. Quale sezione ecocardiografica è più utile per valutare l'arco aortico:

- A. Apicale 5 camere
- B. Sottocostale
- C. Sovrasternale

5. Se la temperatura è _____, la curva di dissociazione dell'ossiemoglobina è spostata a _____, e l'affinità tra ossigeno ed emoglobina è _____:

- A. Aumentata, destra, diminuita
- B. Diminuita, destra, aumentata
- C. Aumentata, sinistra, aumentata

6. Quale tra le seguenti variabili sono incluse nella formula della DO₂:

- A. Portata cardiaca, emoglobina e saturazione arteriosa dell'ossigeno
- B. Portata cardiaca, pressione parziale arteriosa di CO₂
- C. Portata cardiaca, emoglobina, saturazione venosa dell'ossigeno

7. Quale tra le seguenti affermazioni è corretta in merito al drenaggio venoso attivo cinetico (KVAD)

- A. Il sangue è aspirato dal paziente attraverso una depressurizzazione controllata del reservoir venoso
- B. Il sangue è aspirato dal paziente con una pompa centrifuga
- C. Le linee guida sconsigliano l'uso di questa metodica

8. Con il decreto Ministeriale del 27 luglio 1998. N.316, assistiamo

- A. All'istituzione del Servizio Sanitario Nazionale (SSN)
- B. Al passaggio della formazione delle professioni sanitarie all'Università
- C. All'istituzione del Profilo Professionale del Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusioni Cardiovascolari

- 9. Il vostro paziente è in ECMO veno-venoso per ARDS, è ipossiémico e il livello di lattati ematici è in aumento. Quale delle seguenti azioni NON è efficace nel migliorare la DO₂ del paziente.**
- A. Aumentare il flusso ematico del circuito ECMO
 - B. Trasfondere emazie concentrate
 - C. Ridurre il flusso di ossigeno al membrane lung
- 10. Qual è lo scopo principale dell'ablazione transcateretere**
- A. Eliminare il substrato aritmogeno mediante energia
 - B. Aumentare la contrattilità del miocardio mediante stimolazione elettrica continua
 - C. Ridurre la pressione arteriosa sistemica tramite dilatazione delle arterie coronarie
- 11. Quali sono i metodi per controllare il corretto posizionamento della pompa microassiale transaortica (Impella)**
- A. Fluorografia, TAC, RNM
 - B. Fluorografia, ecocardiogramma TT/TE, Doppler TSA
 - C. Fluorografia, ecocardiogramma TT/TE
- 12. Qual è il parametro più utilizzato ed immediato per la valutazione del ventricolo destro:**
- A. TAPSE
 - B. Vena Contracta
 - C. PISA
- 13. Qual è la contro indicazione assoluta nell'utilizzo della pompa microassiale transaortica (Impella)**
- A. Insufficienza ventricolare sinistra
 - B. Trombo intraventricolare sinistro
 - C. Insufficienza valvolare mitralica
- 14. Quali sono i principali parametri per il monitoraggio della performance di un membrane lung (ML)**
- A. pCO₂ e pO₂ IN
 - B. pO₂ IN e gradiente pressorio trans-ML
 - C. pO₂ OUT e gradiente pressorio trans-ML
- 15. Quale dei seguenti NON è un metodo di unloading del ventricolo sinistro durante ECMO veno-arterioso con cannulazione periferica femoro-femorale:**
- A. Aggiunta di cannula di re-immissione in arteria ascellare destra
 - B. Pompa microassiale transaortica
 - C. Vent apicale del ventricolo sinistro
- 16. Durante ECMO veno-arterioso con cannulazione periferica femoro-femorale, quale delle seguenti NON è una manovra da effettuare in caso di decannulazione accidentale:**
- A. Avviare manovre di rianimazione/supporto del paziente
 - B. Aumentare i giri della pompa
 - C. Clampare la linea di re-immissione
- 17. In caso di insufficienza ventricolare destra in corso di ECMO veno-venoso con cannulazione periferica femoro-giugulare, quale delle seguenti azioni è indicata:**
- A. Riduzione dei flussi dei gas
 - B. Upgrade a supporto circolatorio (V-A ECMO, V-VA ECMO o Oxy-RVAD)
 - C. Aumento del flusso dell'ECMO
- 18. Pacemaker VVI significa**
- A. Ventricolo stimolato, ventricolo rilevato, stimolazione inibita se battito rilevato
 - B. Atrio - Ventricolo stimolato, Ventricolo rilevato, stimolazione inibita se battito rilevato
 - C. Atrio-Ventricolo stimolato, Atrio rilevato, modulazione di frequenza
- 19. La legge 26 febbraio, 1999 n. 42, sancisce:**
- A. Il campo proprio di attività e di responsabilità delle professioni sanitarie
 - B. l'istituzione del Servizio Sanitario Nazionale (SSN)
 - C. Al passaggio della formazione delle professioni sanitarie all'Università

20 Qual è lo scopo principale del monitoraggio della pressione negativa sulla linea di drenaggio venoso:

- A. Calcolare la Saturazione Venosa di Ossigeno (SvO2) senza prelievi ematici
- B. Prevenire l'emolisi e il fenomeno di chattering**
- C. Misurare la pressione arteriosa del paziente con metodo non invasivo