

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. 3

1. La **Legge 8 marzo 2017, n. 24** (nota come **Legge Gelli-Bianco**) stabilisce che:
 - A. Il sanitario non è punibile penalmente se l'evento si è verificato a causa di imperizia, a patto che siano state rispettate le linee guida (SNLG) o le buone pratiche clinico-assistenziali adeguate al caso specifico
 - B. Il sanitario è sempre punibile tranne nei casi di negligenza e imprudenza
 - C. Non è previsto l'obbligo assicurativo
2. **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
3. **Qual è la complicanza più temibile e potenzialmente fatale durante la conduzione della CEC:**
 - A. L'insorgenza di una moderata anemia da emodiluizione
 - B. L'immissione accidentale di aria nel circuito arterioso (embolia gassosa massiva)
 - C. Un aumento transitorio della pressione venosa di drenaggio
4. **Quale dei seguenti segni è il più indicativo di un'imminente failure della membrana dell'ossigenatore:**
 - A. Una riduzione improvvisa della temperatura del sangue arterioso
 - B. Un aumento significativo del gradiente di pressione tra ingresso e uscita dell'ossigenatore
 - C. Un aumento significativo della pressione negativa nella linea di aspirazione
5. **Qual è il principale obiettivo clinico dell'aggiunta di una pompa microassiale transaortica (Impella) in un paziente già in supporto con ECMO Veno-Arterioso (ECMELLA)**
 - A. Aumentare ulteriormente l'ossigenazione arteriosa sistemica attraverso la membrana
 - B. Ridurre il postcarico del ventricolo sinistro e prevenirne la distensione (unloading)
 - C. Sostituire completamente la funzione della pompa centrifuga dell'ECMO
6. **Durante la conduzione della CEC, un progressivo innalzamento dei lattati sierici deve far sospettare principalmente:**
 - A. Un eccessivo flusso di gas (Sweep Gas) nell'ossigenatore
 - B. Un valore di pressione arteriosa media superiore a 90 mmHg
 - C. Un'inadeguata erogazione di ossigeno (DO2) rispetto al fabbisogno metabolico del paziente
7. **In quale sezione ecocardiografica si campiona, solitamente, in gradiente aortico:**
 - A. Apicale 5 camere
 - B. Parasternale asse lungo
 - C. Sottocostale

- 8. 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
- 9. Il vostro paziente in ECMO veno-venoso per ARDS è ipossiémico e il livello di lattato 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 il parametro più utilizzato ed immediato per la valutazione del ventricolo destro:**
- A. TAPSE
 - B. Vena Contracta
 - C. PISA
- 11. 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
- 12. Quali sono i valori normali dei lattati nel sangue di una persona adulta:**
- A. 0,5-1,5 mmol/L
 - B. 3,5-4,5 mmol/L
 - C. > 5 mmol/L
- 13. Qual è la sezione utilizzata per la misura dell'aorta ascendente nell'eco TT:**
- A. Parasternale asse lungo
 - B. Apicale 5 camere
 - C. Parasternale asse corto
- 14. Quale di queste azioni NON è consigliata in caso di ipossiémia differenziale (Sindrome di Arlecchino):**
- A. Aggiungere una cannula di ritorno venosa in configurazione V- VA
 - B. cambiare la cannulazione VA da centrale a periferica
 - C. valutare la funzione del ventricolo destro e verificare la posizione della cannula di drenaggio venoso
- 15. Quali tra le seguenti è una membrana semipermeabile adottata attualmente nell'assistenza extracorporea di lunga durata:**
- A. poliuretano
 - B. polipropilene
 - C. polimetilpentene
- 16. Qual è il tipico rimodellamento morfologico del ventricolo sinistro in risposta a una stenosi aortica serrata**
- A. Atrofia delle fibre miocardiche dovuta alla riduzione del flusso coronarico
 - B. Ipertrofia eccentrica con dilatazione della cavità e assottigliamento delle pareti
 - C. Ipertrofia concentrica con aumento dello spessore delle pareti e riduzione del raggio della cavità
- 17. Nell'insufficienza mitralica cronica, quale tipo di rimodellamento ventricolare si osserva tipicamente a causa del sovraccarico di volume**
- A. Ipertrofia asimmetrica, localizzata esclusivamente a livello del setto interventricolare
 - B. Ipertrofia eccentrica, caratterizzata da dilatazione della cavità e allungamento dei sarcomeri
 - C. Ipertrofia concentrica, con aumento dello spessore delle pareti e riduzione del volume interno
- 18. Qual è l'unità funzionale del rene:**
- A. Il nefrone
 - B. L'uretere
 - C. Il bacinetto renale

19 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

20 In anatomia umana, che cosa si intende per "arco bovino"

- A. Una malformazione congenita grave che richiede sempre un intervento chirurgico correttivo
- B. Una condizione in cui l'aorta discendente si trova a destra della colonna vertebrale
- C. Una variante anatomica comune in cui la carotide comune sinistra origina dal tronco brachiocefalico anziché dall'arco aortico