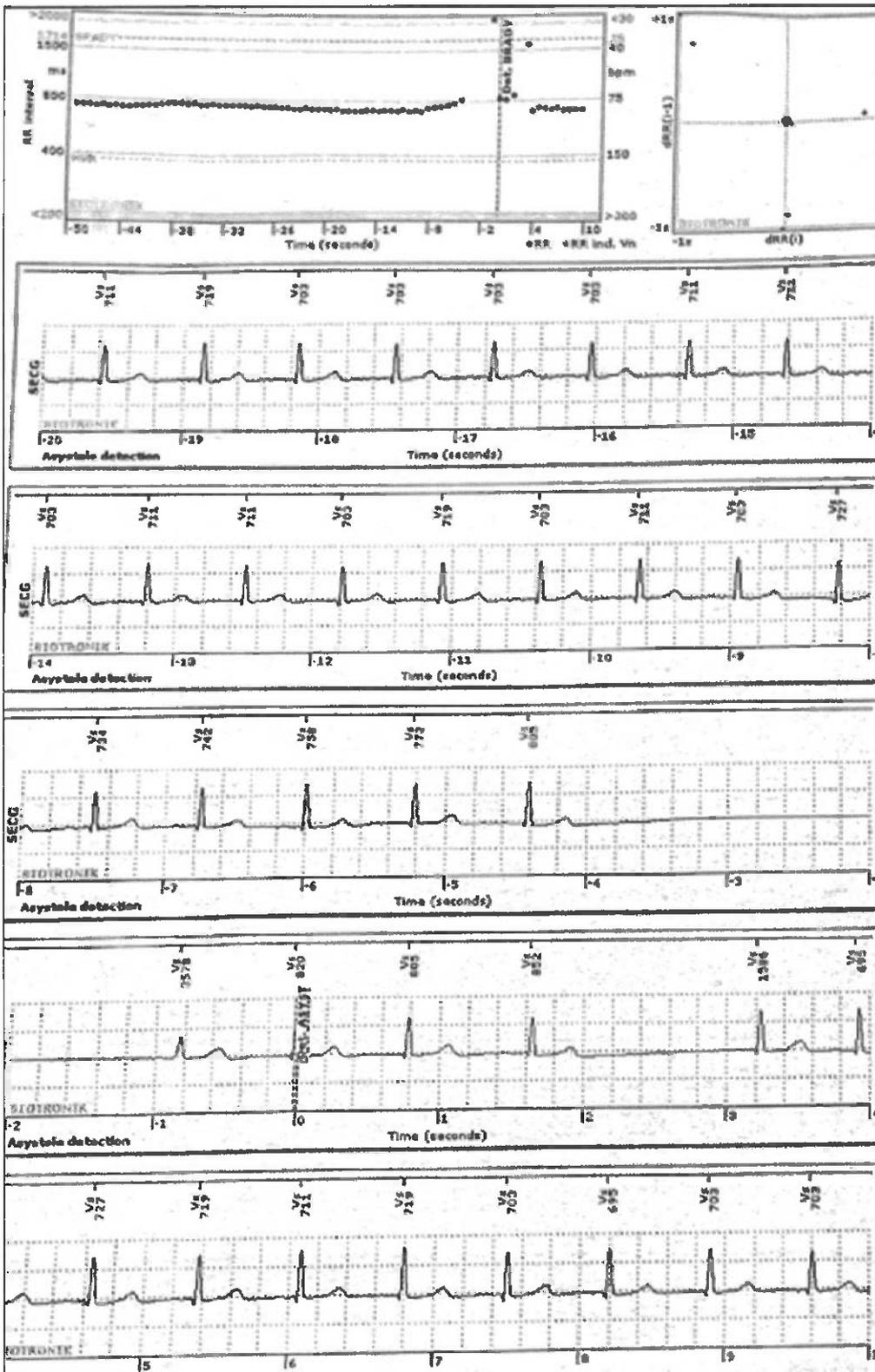


Prova pratica 3

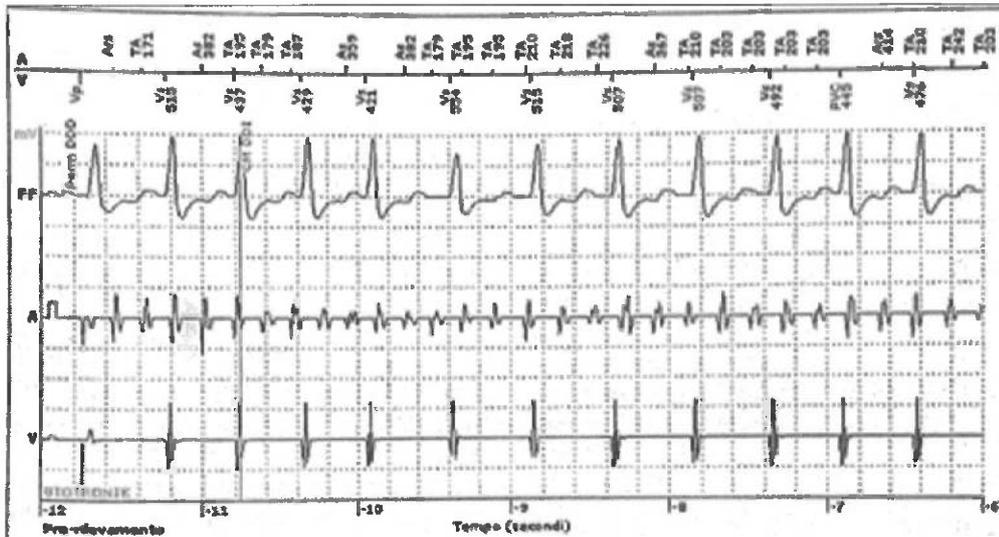
- 1) Nei pazienti ad alto rischio cardiovascolare (infarto del miocardio, ictus cerebrale) quali livelli di colesterolo vengono monitorati nella gestione dell'ipercolesterolemia?
- A) Colesterolo Totale
 - B) Colesterolo LDL
 - C) Colesterolo HDL
-
- 2) Qual'è il tempo minimo di ACT richiesto per avviare la circolazione extracorporea con ossigenatori a circuito aperto:
- A) maggiore di 480 secondi
 - B) minore di 480 secondi
 - C) tra 450 e 480 secondi
-
- 3) Quali dei seguenti parametri viene monitorato nel monitoraggio di base dei pazienti?
- A) Pressione arteriosa, Frequenza cardiaca
 - B) Temperatura
 - C) Tutte le precedenti
-
- 4) Nella fisiopatologia dell'insufficienza valvolare aortica in stadio avanzato cosa mi aspetto?
- A) Un volume telediastolico aumentato
 - B) Un volume telediastolico ridotto
 - C) Un volume sistolico invariato
-
- 5) Indicare il percorso corretto del flusso del sangue nel circuito:
- (A) linea venosa – reservoir – pompa master – ossigenatore – linea arteriosa
 - (B) linea venosa – ossigenatore – pompa master – filtro arterioso – linea arteriosa
 - (C) linea venosa – filtro arterioso – pompa master – ossigenatore – linea arteriosa

6) In riferimento alla seguente immagine, quale aritmia possiamo ipotizzare?



- A) Asistolia
- B) Alta frequenza ventricolare
- C) Nessuna delle precedenti

7) In questo tracciato, relativo a un allarme in home monitoring quale episodio viene evidenziato?



- A) Episodio di tachicardia ventricolare
- B) Episodio di fibrillazione atriale
- C) Episodio di asistolia

8) L'holter cardiaco è indicato per:

- A) Rilevamento di aritmie cardiache
- B) Lo studio di alterazioni discontinue del ritmo cardiaco
- C) Tutte le precedenti

9) Per la resincronizzazione ventricolare quale tipo di pacemaker si impianta

- A) Biventricolare
- B) monocamerale
- C) defibrillatore

10) Durante una prova da sforzo quale è il limite della pressione arteriosa per cui è indicato interrompere il test

- A) 150/100 mmHg
- B) 170/90 mmHg
- C) 240/120 mmHg

Prova pratica 1

1) Nei pazienti ad alto rischio cardiovascolare (infarto del miocardio, ictus cerebrale) quali livelli di colesterolo vengono monitorati nella gestione dell'ipercolesterolemia?

- A) Colesterolo Totale
 - B) Colesterolo LDL
 - C) Colesterolo HDL
-

2) Qual'è il tempo minimo di ACT richiesto per avviare la circolazione extracorporea con ossigenatori a circuito aperto:

- A) maggiore di 480 secondi
 - B) minore di 480 secondi
 - C) tra 450 e 480 secondi
-

3) Cosa si intende per viscosità di un fluido ?

- A) è la densità del fluido stesso rapportata al fluido di base che è l'acqua
 - B) rappresenta la sua capacità di opporsi allo spostamento
 - C) è la temperatura del fluido rapportata alla sua densità
-

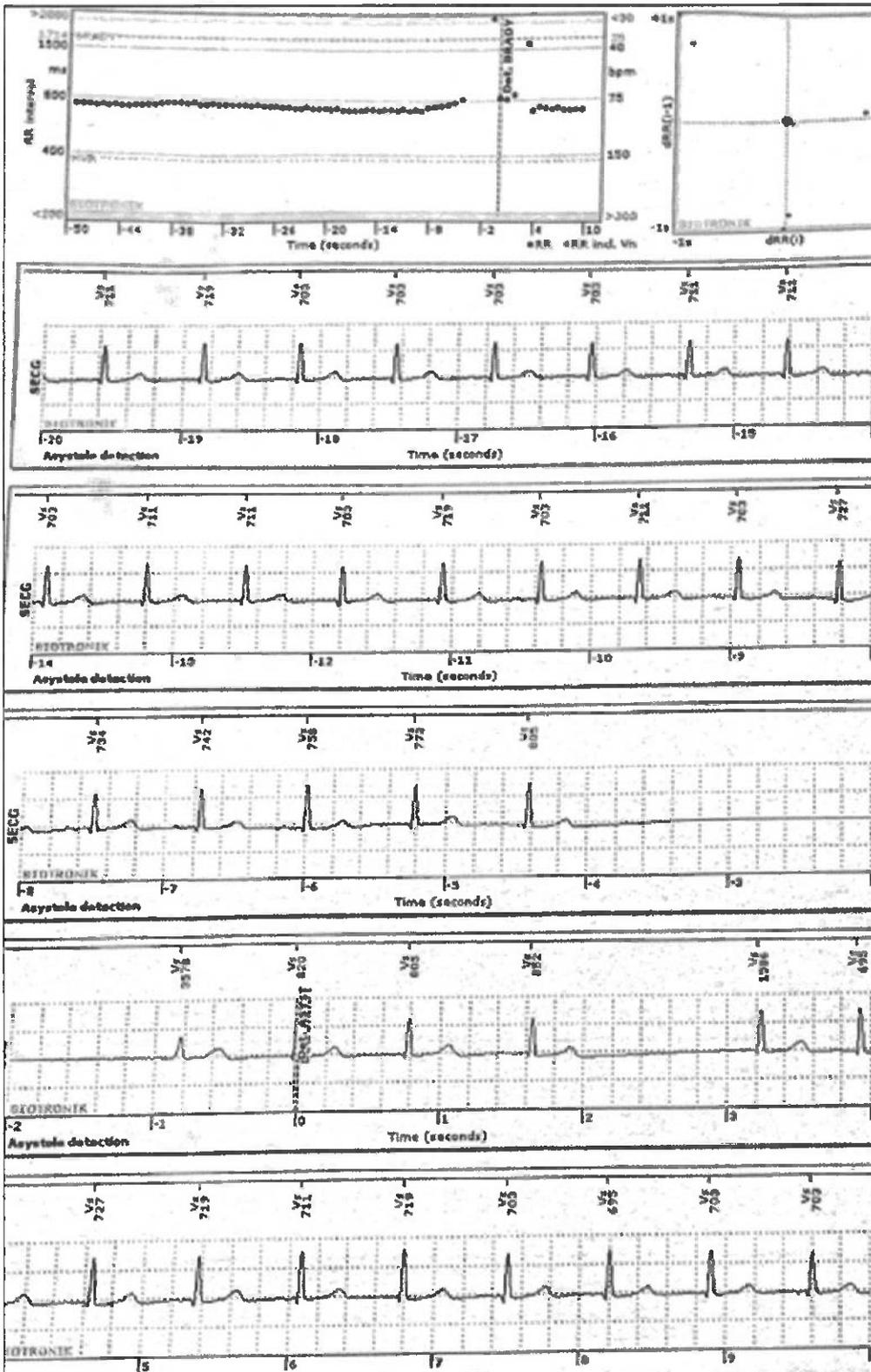
4) Quali dei seguenti parametri viene monitorato nel monitoraggio di base dei pazienti?

- A) Pressione arteriosa, Frequenza cardiaca
 - B) Temperatura
 - C) Tutte le precedenti
-

5) Nella fisiopatologia dell'insufficienza valvolare aortica in stadio avanzato cosa mi aspetto?

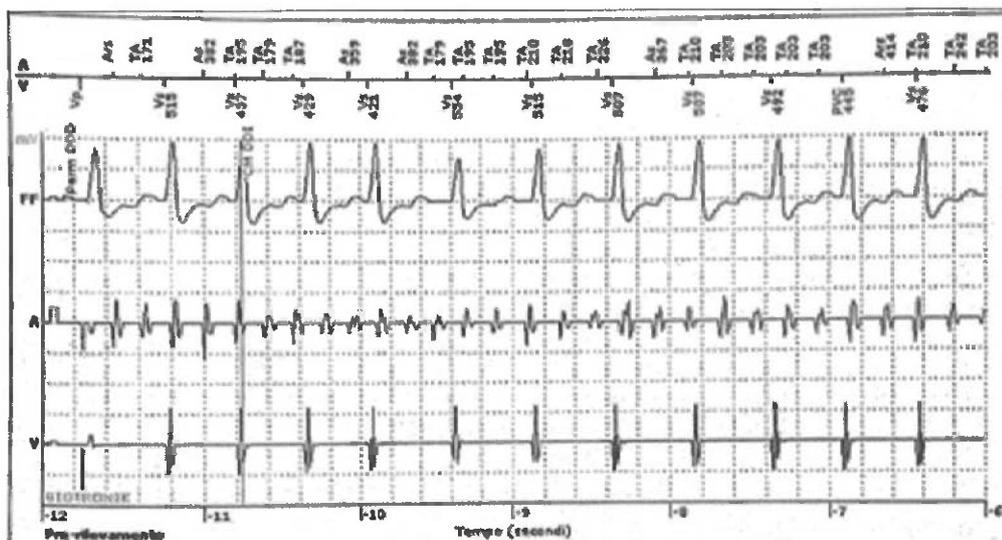
- A) Un volume telediastolico aumentato
 - B) Un volume telediastolico ridotto
 - C) Un volume sistolico invariato
-

6) In riferimento alla seguente immagine, quale aritmia possiamo ipotizzare?



- A) Asistolia
- B) Alta frequenza ventricolare
- C) Nessuna delle precedenti

7) In questo tracciato, relativo a un allarme in home monitoring quale episodio viene evidenziato?



- A) Episodio di tachicardia ventricolare
- B) Episodio di fibrillazione atriale
- C) Episodio di asistolia

8) L'holter cardiaco è indicato per:

- A) Rilevamento di aritmie cardiache
- B) Lo studio di alterazioni discontinue del ritmo cardiaco
- C) Tutte le precedenti

9) Per la resincronizzazione ventricolare quale tipo di pacemaker si impianta

- A) Biventricolare
- B) monocamerale
- C) defibrillatore

10) Durante una prova da sforzo quale è il limite della pressione arteriosa per cui è indicato interrompere il test

- A) 150/100 mmHg
- B) 170/90 mmHg
- C) 240/120 mmHg

Prova pratica 2

1) Qual'è il tempo minimo di ACT richiesto per avviare la circolazione extracorporea con ossigenatori a circuito aperto:

- A) maggiore di 480 secondi
 - B) minore di 480 secondi
 - C) tra 450 e 480 secondi
-

2) Cosa si intende per viscosità di un fluido ?

- A) è la densità del fluido stesso rapportata al fluido di base che è l'acqua
 - B) rappresenta la sua capacità di opporsi allo spostamento
 - C) è la temperatura del fluido rapportata alla sua densità
-

3) Quali dei seguenti parametri viene monitorato nel monitoraggio di base dei pazienti?

- A) Pressione arteriosa, Frequenza cardiaca
 - B) Temperatura
 - C) Tutte le precedenti
-

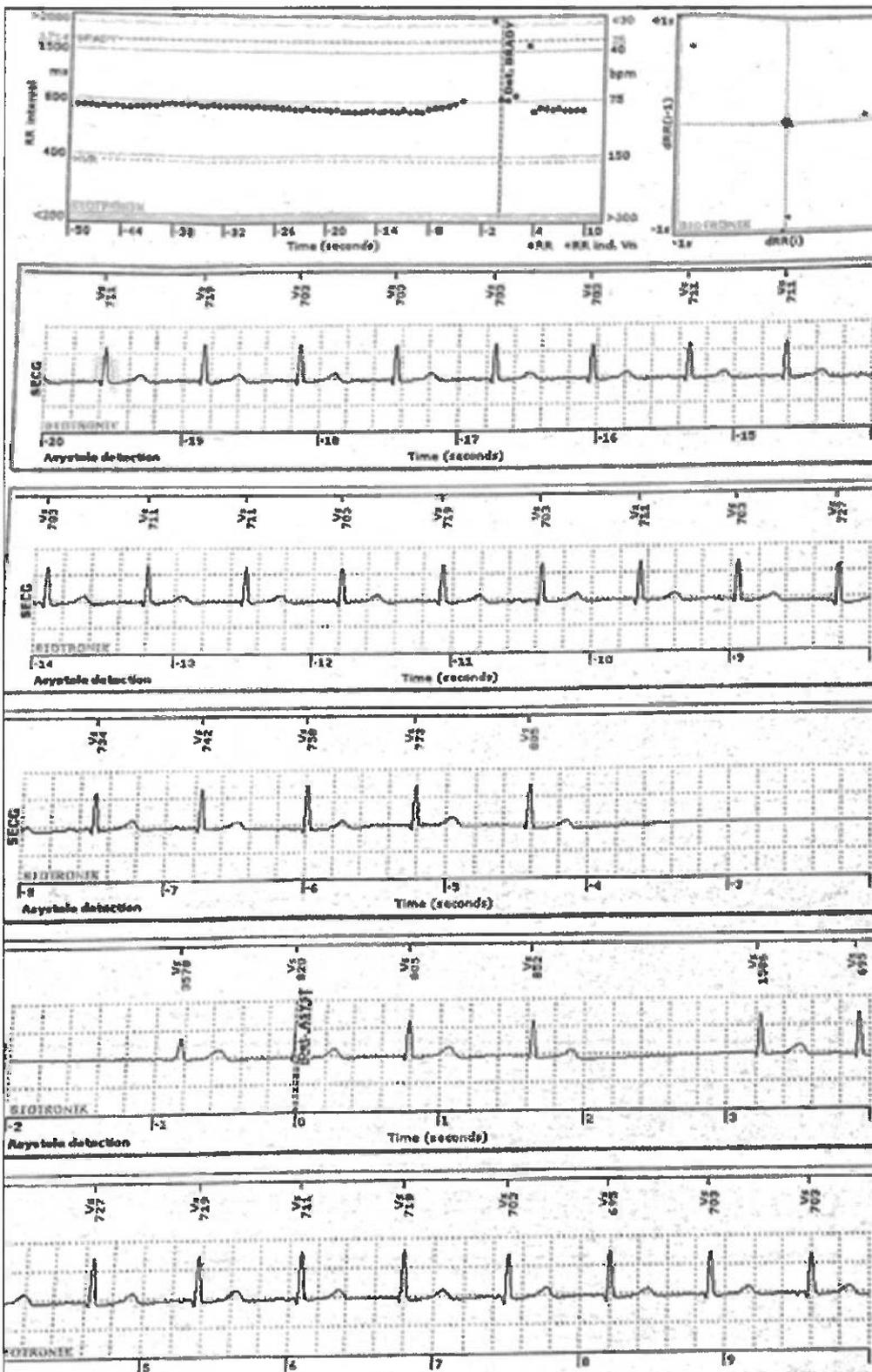
4) Nella fisiopatologia dell'insufficienza valvolare aortica in stadio avanzato cosa mi aspetto?

- A) Un volume telediastolico aumentato
 - B) Un volume telediastolico ridotto
 - C) Un volume sistolico invariato
-

5) Indicare il percorso corretto del flusso del sangue nel circuito:

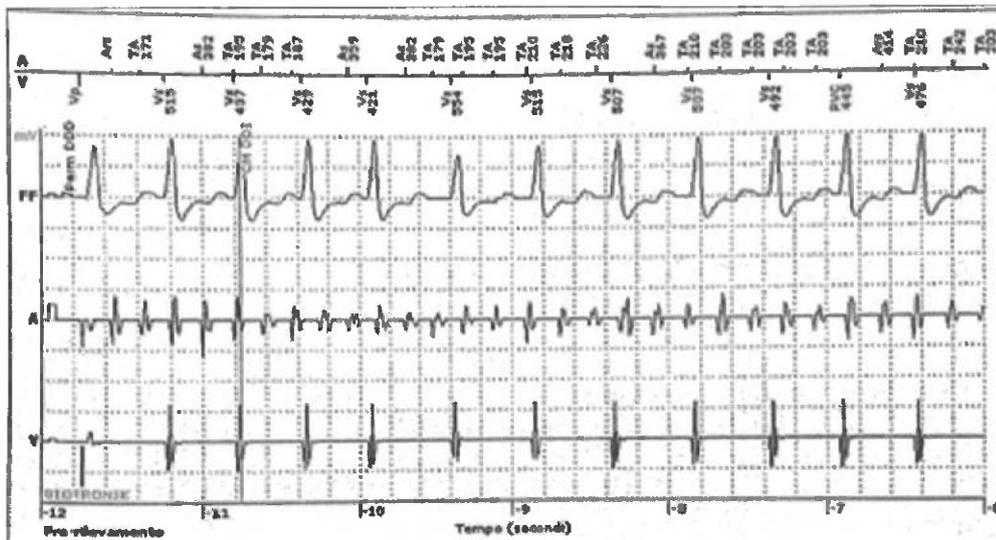
- (A) linea venosa – reservoir – pompa master – ossigenatore – linea arteriosa
- (B) linea venosa – ossigenatore – pompa master – filtro arterioso – linea arteriosa
- (C) linea venosa – filtro arterioso – pompa master – ossigenatore – linea arteriosa

6) In riferimento alla seguente immagine, quale aritmia possiamo ipotizzare?



- A) Asistolia
- B) Alta frequenza ventricolare
- C) Nessuna delle precedenti

7) In questo tracciato, relativo a un allarme in home monitoring quale episodio viene evidenziato?



- A) Episodio di tachicardia ventricolare
- B) Episodio di fibrillazione atriale
- C) Episodio di asistolia

8) L'holter cardiaco è indicato per:

- A) Rilevamento di aritmie cardiache
- B) Lo studio di alterazioni discontinue del ritmo cardiaco
- C) Tutte le precedenti

9) Per la resincronizzazione ventricolare quale tipo di pacemaker si impianta

- A) Biventricolare
- B) monocamerale
- C) defibrillatore

10) Durante una prova da sforzo quale è il limite della pressione arteriosa per cui è indicato interrompere il test

- A) 150/100 mmHg
- B) 170/90 mmHg
- C) 240/120 mmHg

Prova scritta 1

1) Cosa significa l'acronimo V.A.V.D.?

- A) Ventricular Active Venous Device
 - B) Vancomycine Antibiotic Venous Drug
 - C) Vacuum Assisted Venous Drainage
 - D) Ventricular Assist Validate Device
-

2) Qual'è la differenza tra l'assistenza ventricolare impella "RP" ed impella "CP".

- A) IMPELLA RP è una assistenza per portate fino a 2.5 litri minuto e IMPELLA CP non esiste
 - B) IMPELLA RP è una assistenza per il ventricolo destro e l'IMPELLA CP non esiste
 - C) IMPELLA RP è una assistenza per il ventricolo destro e l'IMPELLA CP per l'assistenza del ventricolo sinistro con posizionamento dall'arteria femorale con flusso fino a 4.5 l/m.
 - D) IMPELLA RP è una assistenza per il ventricolo destro e l'IMPELLA CP è per le assistenze pediatriche con flussi fino a 2.5 litri minuto.
-

3) Quale di queste affermazioni è errata sulla funzione della cardioplegia

- A) Mantiene il muscolo a riposo
 - B) combatte l'acidosi da ischemia tramite sostanze tampone
 - C) provoca edema interstiziale
 - D) Arresta il cuore in diastole
-

4) Per un corretto funzionamento il contropulsatore ha bisogno:

- A) Di un segnale interno generato dalla macchina in caso di artefatti sugli altri "TRIGGER"
 - B) Di un buon "TIMING" per settare bene il "TRIGGER".
 - C) Di un buon "TRIGGER" per settare bene il "TIMING"
 - D) Di funzionare a batteria per evitare artefatti sui "TRIGGER"
-

5) Quale è la definizione di ECMO?

- A) Ossigenazione del sangue all'interno del corpo umano
- B) Rimozione delle cellule morte dal corpo umano
- C) Ossigenazione del sangue all'esterno del corpo umano
- D) Rimozione delle cellule

6) Durante una procedura di DCD (donazione di organi a cuore fermo), quali sono i monitoraggi utili al fine valutare la tenuta ed il corretto posizionamento del pallone occlusivo?

- A) Nirs (Near- infrared spectroscopy)
- B) Arteria radiale sinistra
- C) Arteria poplitea
- D) Tutte le risposte sono corrette

7) Qual' è il Decreto Ministeriale che riconosce la figura del Tecnico di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusioni Cardiovascolari?

- A) D.M. 42/99
- B) D.M. 183/85
- C) D.M. 316/98
- D) D.M. 746/98

8) In quale vaso viene inserito il contropulsatore aortico?

- A) vena femorale
- B) arteria femorale
- C) arteria poplitea
- D) vena giugulare

9) Quale procedura chirurgica viene comunemente utilizzata per la correzione delle cardiopatie congenite?

- A) Angioplastica coronarica
- B) Trapianto di cuore
- C) Patch di Gore-tex Cardiovascular
- D) By-Pass coronarico

10) L'insufficienza valvolare mitralica può essere causata da:

- A) Alterazioni dei muscoli papillari
- B) Alterazioni delle corde tendinee
- C) Alterazioni dell'anulus
- D) Tutte le risposte sono corrette

11) Quali sono i vantaggi del monitoraggio da remoto?

- A) riduzione dei costi
- B) riduzione degli accessi ambulatoriali
- C) rilevamento precoce delle aritmie
- D) Tutte le risposte sono corrette

12) Che cosa si intende per sensing ventricolare?

- A) energia minima per la depolarizzazione del ventricolo
- B) capacità di rilevare l'attività intrinseca della camera ventricolare
- C) energia massima per la depolarizzazione del ventricolo
- D) nessuna delle precedenti

13) Quanti shock è in grado di erogare un ICD per ogni finestra di intervento?

- A) 6 o 8
- B) 5 o 7
- C) solo 4
- D) solo 10

14) Il rilevamento di un' impedenza dell'elettro-catetere >2000 ohm è indice di:

- A) sguainamento dell'elettro-catetere
- B) mal posizionamento dell'elettro-catetere
- C) rottura dell'elettro-catetere
- D) nessuna delle precedenti

15) In un dispositivo impiantabile cosa significa la sigla LRT?

- A) frequenza massima di stimolazione
- B) soglia di stimolazione automatica
- C) frequenza minima di stimolazione
- D) impedenza sotto soglia

16) L'aspirina agisce come antiaggregante agendo su:

- A) ciclo ossigenasi
- B) ADP piastrinico
- C) trombina
- D) nessuna risposta è corretta

17) Si definisce di grado severo la stenosi aortica quando all'area valvolare misura:

- A) Maggiore di 1,5 cmq
- B) Inferiore a 0,8 cmq
- C) Compresa tra 0,8 e 1,5 cmq
- D) Nessuna risposta è corretta

18) Quali sono i farmaci che compongono la terapia doppia antiaggregante (DAP)?

- A) Aspirina + TAO (Coumadin)
 - B) Aspirina + Ticagrelor
 - C) Aspirina + NAO (Xarelto)
 - D) Nessuna risposta è corretta
-

19) La contropulsazione aortica è in grado di generare:

- A) incrementi di flusso indipendenti dalla portata
 - B) incrementi di pressione indipendenti dalla portata
 - C) incrementi di flusso e pressione dipendenti dalla portata
 - D) incrementi di flusso e pressione indipendenti dalla portata
-

20) Quale affermazione sulla modalità di stimolazione DDD è corretta?

- A) il dispositivo è in grado di sentire sia l'attività dell'atrio sia del ventricolo
 - B) il dispositivo sente solo l'attività del ventricolo
 - C) il dispositivo stimola sia atrio sia ventricolo
 - D) risposta A e C sono corrette
-

21) Qual' è il sito di ablazione in un flutter atriale?

- A) nodo atrio-ventricolare
 - B) vene polmonari
 - C) istmo cavo-tricuspidale
 - D) fascio di Kent
-

22) Quali proiezioni vengono utilizzate per valutare la frazione d'eiezione?

- A) solo 4 camere apicale
 - B) 4 camere apicale e 2 camere apicale
 - C) solo 2 camere
 - D) 4 camere apicale e 3 camere apicale
-

23) Per interrompere l'aritmia da fibrillazione atriale di recente insorgenza e ripristinare il normale ritmo cardiaco, in regime "ambulatoriale" con quale metodica si può intervenire?

- A) Cardioversione farmacologica
 - B) Ablazione transcateretere
 - C) Cardioversione Elettrica DC-Shock
 - D) Nessuna risposta è corretta
-

24) L'intervallo QRS normale misura:

- A) 200 ms
 - B) Minore di 120 ms
 - C) 150 ms
 - D) Maggiore di 120 ms
-

25) Per l'identificazione del pattern di Brugada, dove vengono posizionate le precordiali V1 e V2 e V3:

- A) Nel 4° spazio intercostale
- B) Nel 3° e 4° spazio intercostale
- C) Invariate rispetto all'ECG normale
- D) Nel 2° e 3° spazio intercostale

26) Cosa significa ridurre la sensibilità in un Pacemaker?

- A) Impostare il parametro della sensibilità su un valore inferiore (mV)
- B) Impostare il parametro della sensibilità su un valore superiore (mV)
- C) Impostare il parametro della sensibilità su un valore inferiore (ms)
- D) Impostare il parametro della sensibilità su un valore superiore (mA)

27) In uno studio elettrofisiologico standard l'intervallo AH:

- A) esprime il tempo di conduzione sotto-hissiano
- B) riflette il tempo di conduzione tra il nodo seno atriale e il nodo atrio ventricolare
- C) rappresenta il tempo di conduzione intranodale
- D) esprime il tempo di depolarizzazione e ripolarizzazione ventricolare

28) Perché è necessaria una terapia antiaggregante doppia (DAP) dopo una procedura di angioplastica coronarica con impianto di stent?

- A) Ridurre i livelli ematici di colesterolo
- B) Prevenire l'insorgenza di insufficienza renale
- C) Prevenire la trombosi intrastent
- D) Nessuna risposta è corretta

29) Qual è la controindicazione all'utilizzo del defibrillatore indossabile?

- A) Defibrillatore sottocutaneo attivo
- B) Pacemaker con stimolazione programmata in monopolare
- C) Nessuna controindicazione
- D) Pacemaker con stimolazione programmata in bipolare

30) Qual è la definizione corretta di sincope?

- A) La sincope è definita come una transitoria perdita di coscienza dovuta a ipoperfusione cerebrale, caratterizzata sempre da prodromi, rapida insorgenza, durata variabile e recupero spontaneo rapido.
 - B) La sincope è definita come un sintomo transitorio come la perdita di coscienza, sempre preceduto da prodromi e a fine spontanea che causa caduta .
 - C) La sincope è definita come una transitoria perdita di coscienza dovuta a un evento non traumatico, caratterizzata da rapida insorgenza e breve durata.
 - D) La sincope è definita come una transitoria perdita di coscienza dovuta a ipoperfusione cerebrale, caratterizzata da una rapida insorgenza, breve durata e recupero spontaneo rapido.
-

Prova scritta 2

1) Qual'è la differenza tra l'assistenza ventricolare impella "RP" ed impella "CP".

- A) IMPELLA RP è una assistenza per portate fino a 2.5 litri minuto e IMPELLA CP non esiste
 - B) IMPELLA RP è una assistenza per il ventricolo destro e l'IMPELLA CP non esiste
 - C) IMPELLA RP è una assistenza per il ventricolo destro e l'IMPELLA CP per l'assistenza del ventricolo sinistro con posizionamento dall'arteria femorale con flusso fino a 4.5 l/m.
 - D) IMPELLA RP è una assistenza per il ventricolo destro e l'IMPELLA CP è per le assistenze pediatriche con flussi fino a 2.5 litri minuto.
-

2) Per un corretto funzionamento il contropulsatore ha bisogno:

- A) Di un segnale interno generato dalla macchina in caso di artefatti sugli altri "TRIGGER"
 - B) Di un buon "TIMING" per settare bene il "TRIGGER".
 - C) Di un buon "TRIGGER" per settare bene il "TIMING"
 - D) Di funzionare a batteria per evitare artefatti sui "TRIGGER"
-

3) Quale è la definizione di ECMO?

- A) Ossigenazione del sangue all'interno del corpo umano
 - B) Rimozione delle cellule morte dal corpo umano
 - C) Ossigenazione del sangue all'esterno del corpo umano
 - D) Rimozione delle cellule
-

4) Durante una procedura di DCD (donazione di organi a cuore fermo), quali sono i monitoraggi utili al fine valutare la tenuta ed il corretto posizionamento del pallone occlusivo?

- A) Nirs (Near- infrared spectroscopy)
 - B) Arteria radiale sinistra
 - C) Arteria poplitea
 - D) Tutte le risposte sono corrette
-

5) Qual' è il Decreto Ministeriale che riconosce la figura del Tecnico di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare?

- A) D.M. 42/99
- B) D.M. 183/85
- C) D.M. 316/98
- D) D.M. 746/98

6) In quale vaso viene inserito il contropulsatore aortico?

- A) vena femorale
- B) arteria femorale
- C) arteria poplitea
- D) vena giugulare

7) Quale procedura chirurgica viene comunemente utilizzata per la correzione delle cardiopatie congenite?

- A) Angioplastica coronarica
- B) Trapianto di cuore
- C) Patch di Gore-tex Cardiovascular
- D) By-Pass coronarico

8) L'insufficienza valvolare mitralica può essere causata da:

- A) Alterazioni dei muscoli papillari
- B) Alterazioni delle corde tendinee
- C) Alterazioni dell'anulus
- D) Tutte le risposte sono corrette

9) Quali sono i vantaggi del monitoraggio da remoto?

- A) riduzione dei costi
- B) riduzione degli accessi ambulatoriali
- C) rilevamento precoce delle aritmie
- D) Tutte le risposte sono corrette

10) Che cosa si intende per sensing ventricolare?

- A) energia minima per la depolarizzazione del ventricolo
- B) capacità di rilevare l'attività intrinseca della camera ventricolare
- C) energia massima per la depolarizzazione del ventricolo
- D) nessuna delle precedenti

11) Quanti shock è in grado di erogare un ICD per ogni finestra di intervento?

- A) 6 o 8
 - B) 5 o 7
 - C) solo 4
 - D) solo 10
-

12) Il rilevamento di un' impedenza dell'elettro-catetere >2000 ohm è indice di:

- A) sguainamento dell'elettro-catetere
 - B) mal posizionamento dell'elettro-catetere
 - C) rottura dell'elettro-catetere
 - D) nessuna delle precedenti
-

13) In un dispositivo impiantabile cosa significa la sigla LRT?

- A) frequenza massima di stimolazione
 - B) soglia di stimolazione automatica
 - C) frequenza minima di stimolazione
 - D) impedenza sotto soglia
-

14) L'aspirina agisce come antiaggregante agendo su:

- A) ciclo ossigenasi
 - B) ADP piastrinico
 - C) trombina
 - D) nessuna risposta è corretta
-

15) Si definisce di grado severo la stenosi aortica quando all'area valvolare misura:

- A) Maggiore di 1,5 cmq
 - B) Inferiore a 0,8 cmq
 - C) Compresa tra 0,8 e 1,5 cmq
 - D) Nessuna risposta è corretta
-

16) Quali sono i farmaci che compongono la terapia doppia antiaggregante (DAP)?

- A) Aspirina + TAO (Coumadin)
 - B) Aspirina + Ticagrelor
 - C) Aspirina + NAO (Xarelto)
 - D) Nessuna risposta è corretta
-

17) La contropulsazione aortica è in grado di generare:

- A) incrementi di flusso indipendenti dalla portata
 - B) incrementi di pressione indipendenti dalla portata
 - C) incrementi di flusso e pressione dipendenti dalla portata
 - D) incrementi di flusso e pressione indipendenti dalla portata
-

18) Quale affermazione sulla modalità di stimolazione DDD è corretta?

- A) il dispositivo è in grado di sentire sia l'attività dell'atrio sia del ventricolo
 - B) il dispositivo sente solo l'attività del ventricolo
 - C) il dispositivo stimola sia atrio sia ventricolo
 - D) risposta A e C sono corrette
-

19) Qual' è il sito di ablazione in un flutter atriale?

- A) nodo atrio-ventricolare
 - B) vene polmonari
 - C) istmo cavo-tricuspidale
 - D) fascio di Kent
-

20) Quali proiezioni vengono utilizzate per valutare la frazione d'eiezione?

- A) solo 4 camere apicale
 - B) 4 camere apicale e 2 camere apicale
 - C) solo 2 camere
 - D) 4 camere apicale e 3 camere apicale
-

21) Per interrompere l'aritmia da fibrillazione atriale di recente insorgenza e ripristinare il normale ritmo cardiaco, in regime "ambulatoriale" con quale metodica si può intervenire?

- A) Cardioversione farmacologica
 - B) Ablazione transcatetere
 - C) Cardioversione Elettrica DC-Shock
 - D) Nessuna risposta è corretta
-

22) L'intervallo QRS normale misura:

- A) 200 ms
 - B) Minore di 120 ms
 - C) 150 ms
 - D) Maggiore di 120 ms
-

23) Per l'identificazione del pattern di Brugada, dove vengono posizionate le precordiali V1 e V2 e V3:

- A) Nel 4° spazio intercostale
 - B) Nel 3° e 4° spazio intercostale
 - C) Invariate rispetto all'ECG normale
 - D) Nel 2° e 3° spazio intercostale
-

24) Cosa significa ridurre la sensibilità in un Pacemaker?

- A) Impostare il parametro della sensibilità su un valore inferiore (mV)
 - B) Impostare il parametro della sensibilità su un valore superiore (mV)
 - C) Impostare il parametro della sensibilità su un valore inferiore (ms)
 - D) Impostare il parametro della sensibilità su un valore superiore (mA)
-

25) In uno studio elettrofisiologico standard l'intervallo AH:

- A) esprime il tempo di conduzione sotto-hissiano
- B) riflette il tempo di conduzione tra il nodo seno atriale e il nodo atrio ventricolare
- C) rappresenta il tempo di conduzione intranodale
- D) esprime il tempo di depolarizzazione e ripolarizzazione ventricolare

26) Perché è necessaria una terapia antiaggregante doppia (DAP) dopo una procedura di angioplastica coronarica con impianto di stent?

- A) Ridurre i livelli ematici di colesterolo
- B) Prevenire l'insorgenza di insufficienza renale
- C) Prevenire la trombosi intrastent
- D) Nessuna risposta è corretta

27) Qual è la controindicazione all'utilizzo del defibrillatore indossabile?

- A) Defibrillatore sottocutaneo attivo
- B) Pacemaker con stimolazione programmata in monopolare
- C) Nessuna controindicazione
- D) Pacemaker con stimolazione programmata in bipolare

28) Qual è la definizione corretta di sincope?

- A) La sincope è definita come una transitoria perdita di coscienza dovuta a ipoperfusione cerebrale, caratterizzata sempre da prodromi, rapida insorgenza, durata variabile e recupero spontaneo rapido.
- B) La sincope è definita come un sintomo transitorio come la perdita di coscienza, sempre preceduto da prodromi e a fine spontanea che causa caduta .
- C) La sincope è definita come una transitoria perdita di coscienza dovuta a un evento non traumatico, caratterizzata da rapida insorgenza e breve durata.
- D) La sincope è definita come una transitoria perdita di coscienza dovuta a ipoperfusione cerebrale, caratterizzata da una rapida insorgenza, breve durata e recupero spontaneo rapido.

29) Qual è tra queste la più frequente complicanza legata al posizionamento dell'impella?

- A) Emolisi
- B) Sanguinamento sito di accesso
- C) Stroke
- D) Ischemia periferica

30) Il segno caratteristico dell'ischemia miocardica progressiva è rappresentato da:

- A) Inversione dell'onda T
- B) Sotto-slivellamento del tratto ST
- C) Onda Q
- D) Sopra-slivellamento del tratto ST

Prova scritta 3

1) Quale è la definizione di ECMO?

- A) Ossigenazione del sangue all'interno del corpo umano
 - B) Rimozione delle cellule morte dal corpo umano
 - C) Ossigenazione del sangue all'esterno del corpo umano
 - D) Rimozione delle cellule
-

2) Durante una procedura di DCD (donazione di organi a cuore fermo), quali sono i monitoraggi utili al fine valutare la tenuta ed il corretto posizionamento del pallone occlusivo?

- A) Nirs (Near- infrared spectroscopy)
 - B) Arteria radiale sinistra
 - C) Arteria poplitea
 - D) Tutte le risposte sono corrette
-

3) Qual' è il Decreto Ministeriale che riconosce la figura del Tecnico di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusionazione Cardiovascolare?

- A) D.M. 42/99
 - B) D.M. 183/85
 - C) D.M. 316/98
 - D) D.M. 746/98
-

4) In quale vaso viene inserito il contropulsatore aortico?

- A) vena femorale
 - B) arteria femorale
 - C) arteria poplitea
 - D) vena giugulare
-

5) Quale procedura chirurgica viene comunemente utilizzata per la correzione delle cardiopatie congenite?

- A) Angioplastica coronarica
 - B) Trapianto di cuore
 - C) Patch di Gore-tex Cardiovascular
 - D) By-Pass coronarico
-

6) L'insufficienza valvolare mitralica può essere causata da:

- A) Alterazioni dei muscoli papillari
 - B) Alterazioni delle corde tendinee
 - C) Alterazioni dell'anulus
 - D) Tutte le risposte sono corrette
-

7) Quali sono i vantaggi del monitoraggio da remoto?

- A) riduzione dei costi
 - B) riduzione degli accessi ambulatoriali
 - C) rilevamento precoce delle aritmie
 - D) Tutte le risposte sono corrette
-

8) Che cosa si intende per sensing ventricolare?

- A) energia minima per la depolarizzazione del ventricolo
 - B) capacità di rilevare l'attività intrinseca della camera ventricolare
 - C) energia massima per la depolarizzazione del ventricolo
 - D) nessuna delle precedenti
-

9) Quanti shock è in grado di erogare un ICD per ogni finestra di intervento?

- A) 6 o 8
 - B) 5 o 7
 - C) solo 4
 - D) solo 10
-

10) Il rilevamento di un' impedenza dell'elettro-catetere >2000 ohm è indice di:

- A) sguainamento dell'elettro-catetere
 - B) mal posizionamento dell'elettro-catetere
 - C) rottura dell'elettro-catetere
 - D) nessuna delle precedenti
-

11) In un dispositivo impiantabile cosa significa la sigla LRT?

- A) frequenza massima di stimolazione
 - B) soglia di stimolazione automatica
 - C) frequenza minima di stimolazione
 - D) impedenza sotto soglia
-

12) L'aspirina agisce come antiaggregante agendo su:

- A) ciclo ossigenasi
 - B) ADP piastrinico
 - C) trombina
 - D) nessuna risposta è corretta
-

13) Si definisce di grado severo la stenosi aortica quando all'area valvolare misura:

- A) Maggiore di 1,5 cmq
 - B) Inferiore a 0,8 cmq
 - C) Compresa tra 0,8 e 1,5 cmq
 - D) Nessuna risposta è corretta
-

14) Quali sono i farmaci che compongono la terapia doppia antiaggregante (DAP)?

- A) Aspirina + TAO (Coumadin)
 - B) Aspirina + Ticagrelor
 - C) Aspirina + NAO (Xarelto)
 - D) Nessuna risposta è corretta
-

15) La contropulsazione aortica è in grado di generare:

- A) incrementi di flusso indipendenti dalla portata
 - B) incrementi di pressione indipendenti dalla portata
 - C) incrementi di flusso e pressione dipendenti dalla portata
 - D) incrementi di flusso e pressione indipendenti dalla portata
-

16) Quale affermazione sulla modalità di stimolazione DDD è corretta?

- A) il dispositivo è in grado di sentire sia l'attività dell'atrio sia del ventricolo
 - B) il dispositivo sente solo l'attività del ventricolo
 - C) il dispositivo stimola sia atrio sia ventricolo
 - D) risposta A e C sono corrette
-

17) Qual' è il sito di ablazione in un flutter atriale?

- A) nodo atrio-ventricolare
 - B) vene polmonari
 - C) istmo cavo-tricuspidale
 - D) fascio di Kent
-

18) Quali proiezioni vengono utilizzate per valutare la frazione d'eiezione?

- A) solo 4 camere apicale
 - B) 4 camere apicale e 2 camere apicale
 - C) solo 2 camere
 - D) 4 camere apicale e 3 camere apicale
-

19) Per interrompere l'aritmia da fibrillazione atriale di recente insorgenza e ripristinare il normale ritmo cardiaco, in regime "ambulatoriale" con quale metodica si può intervenire?

- A) Cardioversione farmacologica
- B) Ablazione transcatetere
- C) Cardioversione Elettrica DC-Shock
- D) Nessuna risposta è corretta

20) L'intervallo QRS normale misura:

- A) 200 ms
- B) Minore di 120 ms
- C) 150 ms
- D) Maggiore di 120 ms

21) Per l'identificazione del pattern di Brugada, dove vengono posizionate le precordiali V1 e V2 e V3:

- A) Nel 4° spazio intercostale
- B) Nel 3° e 4° spazio intercostale
- C) Invariate rispetto all'ECG normale
- D) Nel 2° e 3° spazio intercostale

22) Cosa significa ridurre la sensibilità in un Pacemaker?

- A) Impostare il parametro della sensibilità su un valore inferiore (mV)
- B) Impostare il parametro della sensibilità su un valore superiore (mV)
- C) Impostare il parametro della sensibilità su un valore inferiore (ms)
- D) Impostare il parametro della sensibilità su un valore superiore (mA)

23) In uno studio elettrofisiologico standard l'intervallo AH:

- A) esprime il tempo di conduzione sotto-hissiano
- B) riflette il tempo di conduzione tra il nodo seno atriale e il nodo atrio ventricolare
- C) rappresenta il tempo di conduzione intranodale
- D) esprime il tempo di depolarizzazione e ripolarizzazione ventricolare

24) Perché è necessaria una terapia antiaggregante doppia (DAP) dopo una procedura di angioplastica coronarica con impianto di stent?

- A) Ridurre i livelli ematici di colesterolo
- B) Prevenire l'insorgenza di insufficienza renale
- C) Prevenire la trombosi intrastent
- D) Nessuna risposta è corretta

25) Qual è la controindicazione all'utilizzo del defibrillatore indossabile?

- A) Defibrillatore sottocutaneo attivo
 - B) Pacemaker con stimolazione programmata in monopolare
 - C) Nessuna controindicazione
 - D) Pacemaker con stimolazione programmata in bipolare
-

26) Qual è la definizione corretta di sincope?

- A) La sincope è definita come una transitoria perdita di coscienza dovuta a ipoperfusione cerebrale, caratterizzata sempre da prodromi, rapida insorgenza, durata variabile e recupero spontaneo rapido.
 - B) La sincope è definita come un sintomo transitorio come la perdita di coscienza, sempre preceduto da prodromi e a fine spontanea che causa caduta .
 - C) La sincope è definita come una transitoria perdita di coscienza dovuta a un evento non traumatico, caratterizzata da rapida insorgenza e breve durata.
 - D) La sincope è definita come una transitoria perdita di coscienza dovuta a ipoperfusione cerebrale, caratterizzata da una rapida insorgenza, breve durata e recupero spontaneo rapido.
-

27) Qual è tra queste la più frequente complicanza legata al posizionamento dell'impella?

- A) Emolisi
 - B) Sanguinamento sito di accesso
 - C) Stroke
 - D) Ischemia periferica
-

28) Il segno caratteristico dell'ischemia miocardica progressiva è rappresentato da:

- A) Inversione dell'onda T
 - B) Sotto-slivellamento del tratto ST
 - C) Onda Q
 - D) Sopra-slivellamento del tratto ST
-

29) In cosa consiste l'esame dell'holter cardiaco?

- A) È un esame non invasivo che permette di registrare in modo continuativo l'attività elettrica del cuore
 - B) È un esame invasivo che permette di registrare i potenziali endocavitari del cuore
 - C) È un esame non invasivo che permette di registrare in modo continuativo l'attività elettrica del cuore durante il sonno
 - D) Nessuna risposta è corretta
-

30) Quale è la proteina responsabile del trasporto dell'ossigeno nel sangue?

- A) Eritrociti
 - B) Emoglobina
 - C) Linfociti
 - D) Plasma
-