

# CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, A N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DI CARDIOLOGIA NELL'INTERESSE DELL'AZIENDA USL DI FERRARA

## DOMANDE PROVA ORALE

- 1) Cardioversione elettrica di fibrillazione atriale in PS
- 2) Aritmia extrasistolica ventricolare in soggetto apparentemente sano
- 3) Defibrillatore indossabile
- 4) Pre-eccitazione ventricolare asintomatica
- 5) Prevenzione secondaria dell'embolia polmonare
- 6) Embolia polmonare in gravidanza
- 7) Terapia anticoagulante orale nella fibrillazione atriale
- 8) Terapia antitrombotica dopo una sindrome coronarica acuta
- 9) Terapia ipolipemizzante dopo una sindrome coronarica acuta
- 10) Carezza marziale nello scompenso cardiaco
- 11) Terapia con CIED (cardiac implantable electronic devices) per lo scompenso cardiaco con frazione d'eiezione ridotta
- 12) Timing chirurgico della stenosi aortica severa asintomatica
- 13) Pericardite acuta
- 14) Rischio aritmico, cardiomiopatie e distrofie muscolari
- 15) Amiloidosi cardiaca
- 16) AHRE

## CRITERI DI VALUTAZIONE PROVA SCRITTA

In relazione alle tracce predisposte per la prova scritta, la Commissione Esaminatrice, ai fini della valutazione degli elaborati svolti dei candidati, si atterrà ai seguenti specifici fattori di valutazione:

- 1 - capacità del candidato di focalizzare ed inquadrare l'argomento prospettato,
- 2 - capacità di approfondire le tematiche proposte, dimostrando di possedere le conoscenze necessarie per svolgere l'attività richiesta;
- 3- chiarezza espositiva e capacità di sintesi nel riferire i punti fondamentali relativi allo svolgimento della prova in oggetto.

La Commissione Esaminatrice stabilisce che la trattazione che dimostri la conoscenza di base dell'argomento proposto sia da considerarsi la soglia minima per la valutazione di idoneità della prova.

Nell'attribuire il punteggio di ciascun elaborato relativo alla prova scritta la Commissione Esaminatrice terrà conto altresì della correttezza, proprietà del linguaggio, attinenza alla traccia data nonché della completezza nell'esposizione.

## CRITERI DI VALUTAZIONE PROVA PRATICA

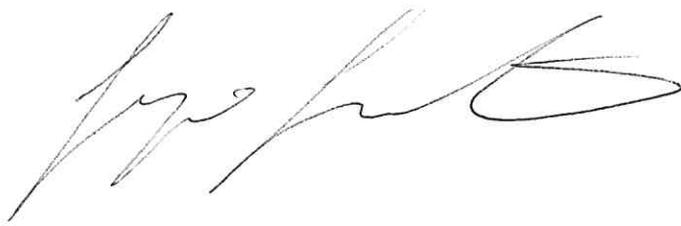
Il candidato dovrà descrivere in maniera precisa e puntuale le conoscenze in merito per l'applicazione nella pratica professionale.

La valutazione degli elaborati da parte della commissione esaminatrice terrà conto della correttezza, proprietà del linguaggio, attinenza alla traccia data nonché della completezza nell'esposizione.



## **PROVA SCRITTA N° 1**

**DEFICIT MARZIALE E SCOMPENSO  
CARDIACO**



PROVA  
SORTEGGIATA



## **PROVA SCRITTA N° 2**

## **SINCOPE NEUROMEDIATA**

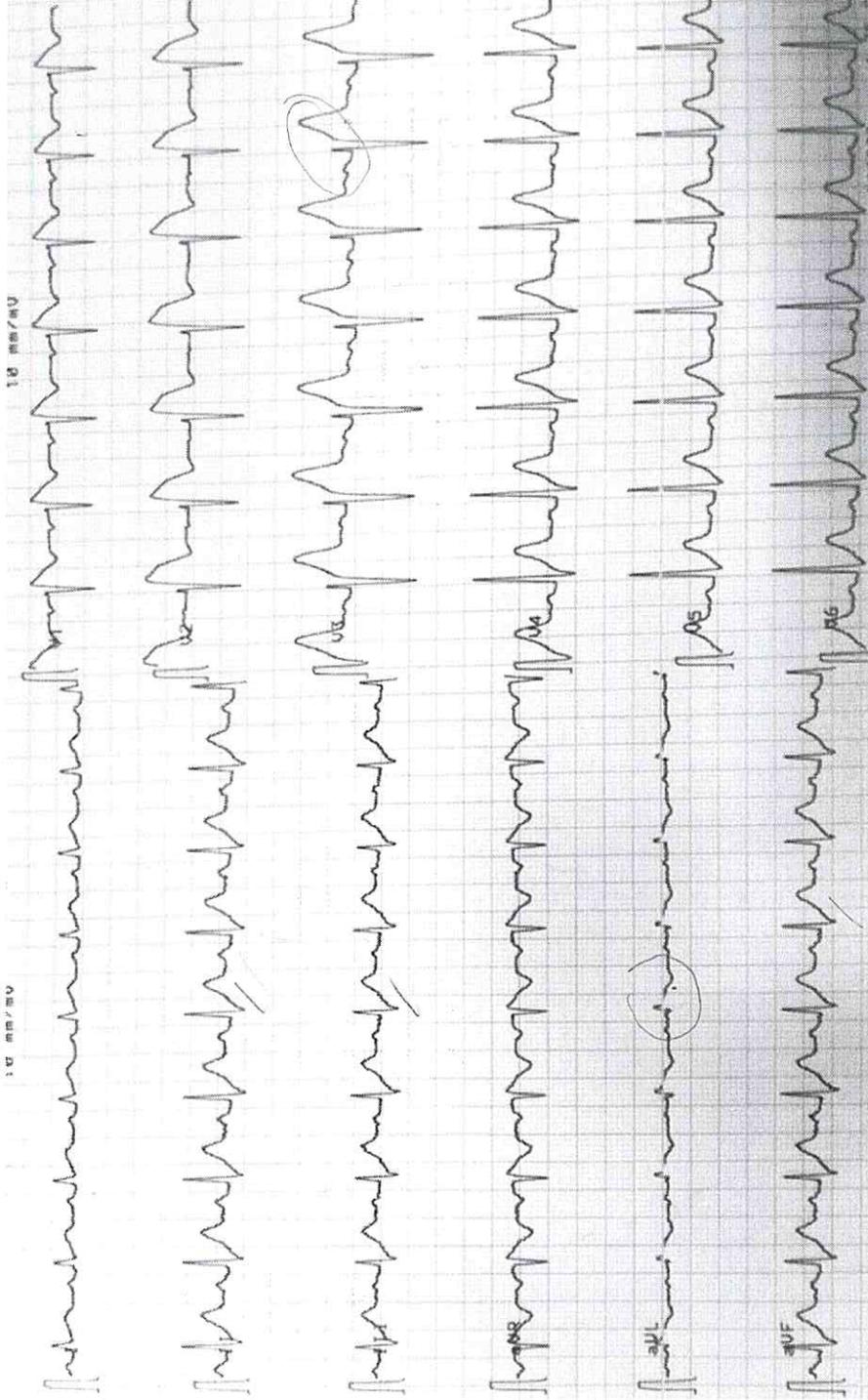


## **PROVA SCRITTA N° 3**

# **EPISODI ARITMICI AD ELEVATA FREQUENZA ATRIALE**



### PROVA PRATICA N° 1

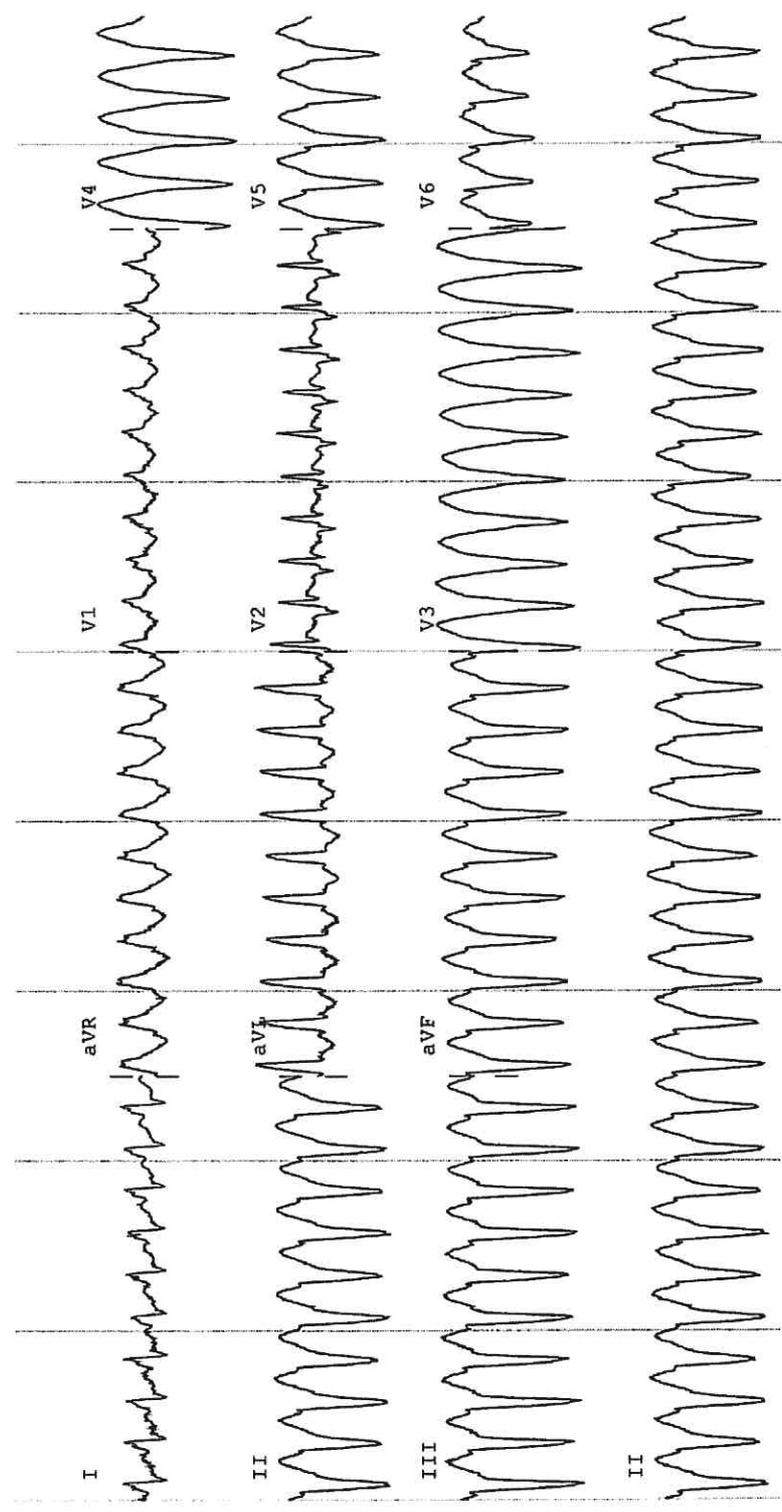


PROVA  
SORTEGGIATA

Uomo di 46 anni, accede in PS per dolore toracico trafittivo persistente da 60 minuti, non irradiato, associato a sudorazione fredda e senso di malessere generalizzato. Riferisce la comparsa di tosse secca negli ultimi giorni. Come da protocollo gestione del dolore toracico esegue subito ECG (figura)  
Fattori di rischio cardiovascolare: fumatore di 10 sigarette/die, familiarità per cardiopatia ischemica (padre: infarto miocardico acuto a 58 anni).  
Pressione arteriosa 115/60 mmHg, frequenza cardiaca ~95 b/min, saturazione di ossigeno 99% in aria ambiente, temperatura corporea 38°C.



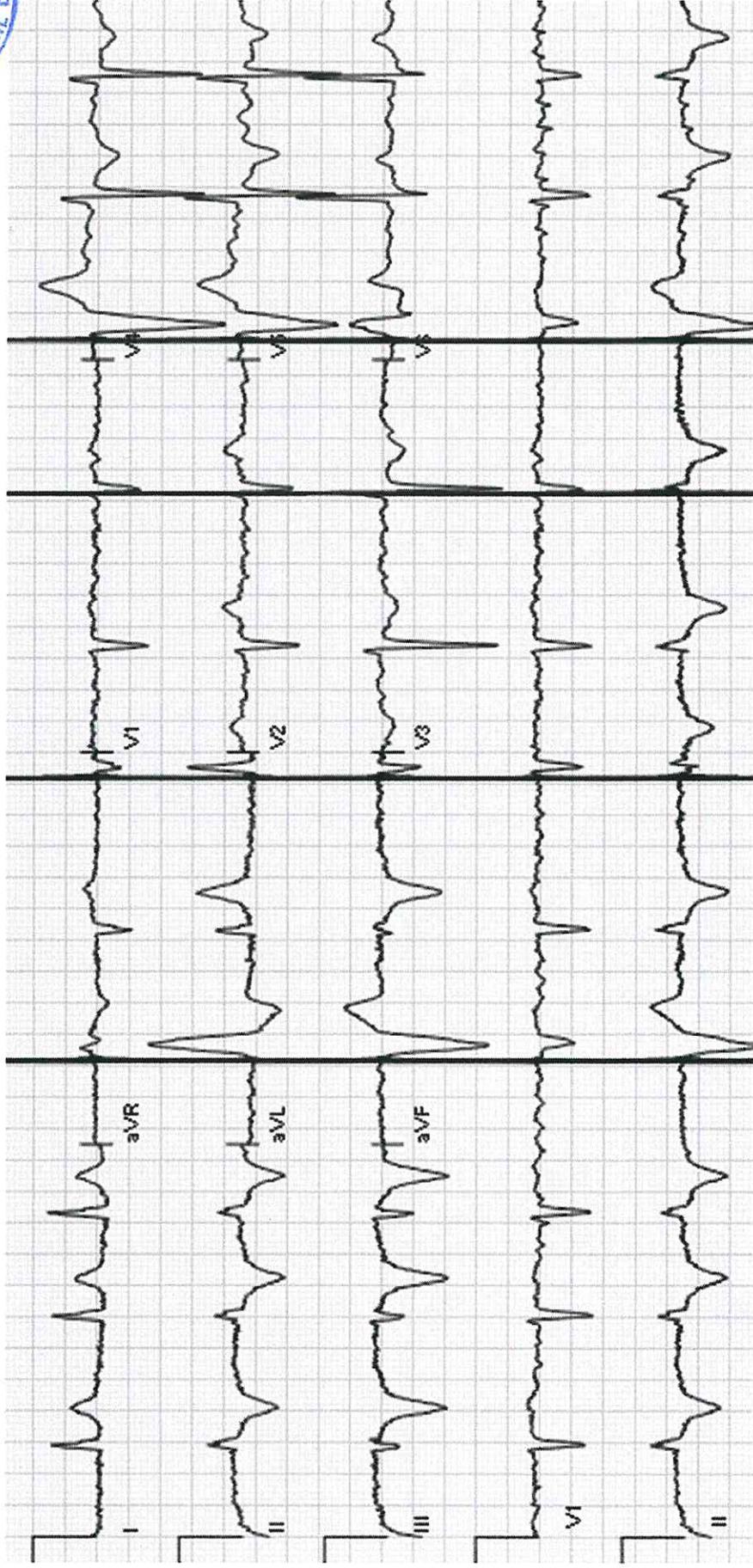
PROVA PRATICA N° 2



FC 237  
RR 252  
PR 62  
QRSD 156  
QT 277  
QTc 551  
--ASSE--  
P 99  
QRS -90  
T 111

Paziente di 54 anni, ricoverato in PS per fugace episodio lipotimico associato a palpitazione insorta durante modesto sforzo fisico. Nessun fattore di rischio cardiovascolare. A 36 anni e a 48 anni episodi di perdita transitoria di coscienza entrambi durante gastroenterite acuta. Ecocardiografia: camere cardiache normali, falsa corda tendinea setto distale-parete laterale, non valvulopatie di significato emodinamico, pericardio indenne.

PROVA PRATICA N° 3



Donna di 84 anni in Pronto Soccorso per dispnea e tosse da alcuni giorni.  
Decadimento cognitivo residente in RSA. Pressione arteriosa 145/80 mmHg, saturazione dell'ossigeno 91% in aria ambiente, temperatura corporea 37.5°C,

Rx torace compatibile con polmonite.

Esegue ECG standard per riscontro di ritmo irregolare al monitor multiparametrico.

