



CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N.3 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA CARDIOLOGIA

In data 02/07/2020 la commissione esaminatrice ha proposto ai candidati le seguenti **PROVE SCRITTE**:

PROVA SCRITTA TRACCIA 1:

Gestione del paziente con sospetta sincope

PROVA SCRITTA TRACCIA 2:

Complessi Ventricolari prematuri frequenti all'ECG nel sospetto apparentemente sano;

PROVA SCRITTA TRACCIA 3:

Terapia anticoagulante per la prevenzione delle recidive di embolia polmonare/trombosi venosa profonda. (**sorteggiata**)

La prova scritta si svolgerà secondo le modalità stabilite dall'art. 12 del D.P.R. 10/12/97 483

La Commissione ha inoltre individuato i seguenti criteri di valutazione:

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

La Commissione stabilisce che la **PROVA PRATICA** consisterà nell'affrontare un caso clinico, corredato da indagine strumentale (che verrà proiettata sullo schermo presente in Sala):

PROVA PRATICA (Caso Clinico) N. 1. Donna, 79 anni, ricoverata in reparto per scompenso cardiaco congestizio. In anamnesi fibrillazione atriale in trattamento anticoagulante orale con warfarin ed intervento per tunnel carpale a destra 4 anni prima; (**sorteggiata**)

PROVA PRATICA (Caso Clinico) N. 2 Un uomo di 74 anni giunge alla nostra osservazione per il riscontro incidentale, durante una TC del torace per follow-up oncologico, di dilatazione del tronco principale dell'arteria polmonare con spirometria nella norma. All'anamnesi emergono una fibrillazione atriale permanente ed un'ipertensione arteriosa. L'ecocardiogramma transtoracico evidenzia una dilatazione del tronco comune dell'AP ed una insufficienza moderata della valvola polmonare;

PROVA PRATICA (Caso Clinico) N.3 Paziente di 54 anni, ricoverato in PS. Per episodio pre-sincopale associato a palpitazione insorta durante modesto sforzo fisico. Nessun fattore di rischio cardiovascolare. Un episodio sincopale 4 anni prima interpretato come neuromediato. Ecocardiografia camere cardiache normali, falsa corda tendinea setto distale-parete laterale, non valvulopatie di significato emodinamico, pericardio indenne.

La prova pratica si svolgerà secondo le modalità stabilite dall'art. 15 del D.P.R. 10/12/1997 n. 483

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.

La Commissione Esaminatrice ha formulato per la **PROVA ORALE** dei candidati le seguenti domande:

1. Terapia ipolipemizzante in prevenzione secondaria nella malattia cardiovascolare aterosclerotica
2. Criteri diagnostici dell'endocardite
3. Sindrome coronarica acuta e fibrillazione atriale: gestione della terapia antitrombotica
4. Durata della duplice terapia antiaggregante dopo sindrome coronarica acuta
5. Pre-eccitazione ventricolare asintomatica
6. Gestione in acuto di una tachicardia sopraventricolare/fibrillazione atriale durante gravidanza
7. Tachicardiomiopatia
8. Rischio aritmico nelle distrofie muscolari
9. Terapia di resincronizzazione cardiaca
10. ICD in prevenzione primaria nella cardiopatia ischemica
11. Cardioversione elettrica della fibrillazione atriale
12. Pattern ECG Brugada tipo 2
13. Indicazioni alla chiusura percutanea PFO
14. Indicazioni alla coronarografia
15. Terapia della pericardite
16. Riscontro occasionale di versamento pericardico
17. Sincope vasovagale

La prova orale si è svolta secondo le modalità stabilite dall'art. 16 del D.P.R. 10/12/97 n. 483