

QUESTIONARIO

2

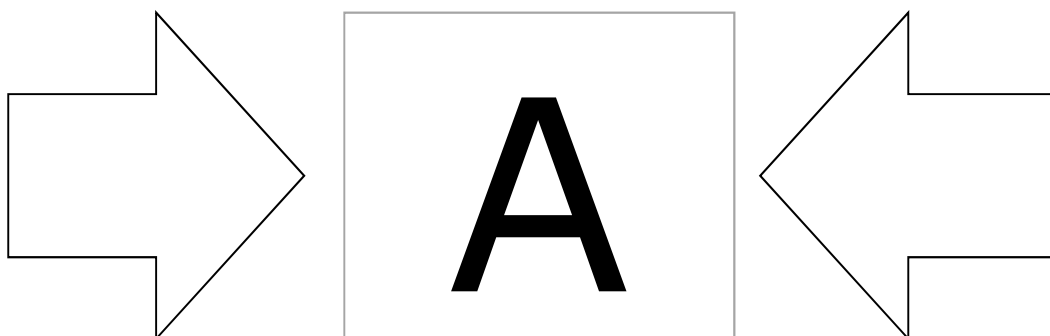
Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori

Concorso pubblico, per titoli ed esami, per n. 1
posto di Tecnico della Fisiopatologia
Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare
(A.P.S Professioni Tecnico Sanitarie)

NON STRAPPARE

l'involucro di plastica prima che venga
dato il segnale di inizio della prova

VERSIONE QUESTIONARIO



Questionario 2A

1. **Per determinare la quantità di flusso erogata nell'unità di tempo dalla pompa Roller, in rapporto al numero di giri e al calibro del sottopompa, si deve procedere:**
 - A. All'impostazione dell'allarme di livello
 - B. Alla taratura
 - C. All'asservimento
2. **Quale delle seguenti affermazioni NON è causa di aumento di lattati durante circolazione extracorporea:**
 - A. Iperglicemia
 - B. Eccesiva emodiluizione
 - C. Somministrazione di cardioplegia ematica
3. **Quali tra le seguenti risposte è corretta in merito alla gestione dei pazienti in ipotermia profonda accidentale (Red Book ELSO):**
 - A. Il paziente va scaldato 7/10 °C ogni ora
 - B. Il paziente va scaldato 1/2 °C ogni ora
 - C. Il paziente va scaldato 0,5/2 °C ogni 5 ore
4. **Quale tra le seguenti affermazioni è corretta in merito al Blocco di Branca destro?**
 - A. L'ampiezza del QRS è aumentata
 - B. È sempre associato a fibrillazione ventricolare
 - C. Non è presente attività elettrica
5. **Quali delle seguenti sequenze presenta il giusto ordine in cui avvengono i processi emostatici:**
 - A. Tappo piastrinico - Spasmo vascolare - Cascata della coagulazione - Coagulo di fibrina
 - B. Tappo piastrinico - Cascata della coagulazione - Coagulo di fibrina - Spasmo vascolare
 - C. Spasmo vascolare - Tappo piastrinico - Cascata della coagulazione - Coagulo di fibrina
6. **Il flusso cerebrale mediante perfusione cerebrale selettiva (Kazui) è mantenuto intorno a:**
 - A. 10-15 ml/Kg/min
 - B. 30-40 ml/Kg/min
 - C. 50-60 ml/Kg/min
7. **Quale delle seguenti affermazione sulle raccomandazioni (Linee guida AIAC) di impianto di pacemaker nei pazienti con malattia del nodo del seno è vera:**
 - A. Attualmente non esistono raccomandazioni sull'impianto di pacemaker
 - B. Livello di evidenza C: Flutter atriale
 - C. Livello evidenza C: pazienti con malattia del nodo del seno con bradicardia sintomatica documentata e/o frequenti pause sinusali che producono sintomi
8. **Qual è la sezione ecocardiografica più indicata per la valutazione del posizionamento della cannula venosa femorale di drenaggio dell'ECMO:**
 - A. Sezione sottocostale
 - B. Sezione 2 camere
 - C. Sezione 5 camere
9. **Quale NON è una indicazione all'impianto di defibrillatore automatico (ICD):**
 - A. Displasia aritmogena del ventricolo destro
 - B. Sindrome di Brugada
 - C. Malattia del nodo del seno con bradicardia sintomatica documentata e/o frequenti pause sinusali che producono sintomi
10. **La formula della legge di Poiseuille stabilisce che:**
 - A. La portata è inversamente proporzionale alla differenza di pressione applicata agli estremi del tubo oltre che alla sedicesima potenza del raggio del condotto
 - B. La portata è direttamente proporzionale al gradiente di pressione e al quadrato della superficie, e inversamente proporzionale alla lunghezza del condotto e alla viscosità del fluido
 - C. È un teorema che è in grado di descrivere le condizioni di un fluido ideale all'interno di una tubazione, senza che su di esso venga compiuto alcun lavoro

11. **La coronaria destra è dominante:**
A. 80-90 % dei casi
B. 10-15% dei casi
C. 2-5% dei casi
12. **L'arteria del nodo del seno origina più frequentemente da:**
A. Coronaria destra
B. Coronaria sinistra
C. Arteria circonflessa
13. **Cosa significa l'acronimo ECM:**
A. Evidenze Costanti in Medicina
B. Esercitazioni Continue Multiprofessionali
C. Educazione Continua in Medicina
14. **La contropulsazione aortica (IABP) durante ECMO VA:**
A. Si usa solo nell'ECMO VV
B. Non è mai stata utilizzata
C. È una possibile tecnica di unloading del ventricolo sinistro
15. **Durante ECMO VA cosa si deve valutare ecocardiograficamente per prevenire il rischio trombotico nel ventricolo sinistro?**
A. La FE (frazione d'eiezione)
B. L'apertura valvola aortica
C. L'insufficienza mitralica medio-severa
16. **La curva di dissociazione dell'emoglobina si sposta a destra quando:**
A. Aumenta la concentrazione di 2,3 difosfoglicerato nei globuli rossi
B. Diminuisce la concentrazione di 2,3 difosfoglicerato nei globuli rossi
C. Diminuisce la temperatura
17. **Il flusso extracorporeo dipende:**
A. Dalla resistenza (diametro e lunghezza) della cannula di drenaggio venosa
B. Dalla superficie dell'ossigenatore
C. Dal contenuto di emoglobina
18. **La quantità di O2 fornita dal circuito ECMO NON dipende da:**
A. Flusso ematico extracorporeo (BF)
B. Saturazione del sangue venoso nell'IN (sangue in ingresso del ML)
C. Dai valori di ACT
19. **Secondo le raccomandazioni ELSO qual è il valore di aPTT da mantenere in ECMO:**
A. 3-4 volte il valore normale
B. 1,5 -2 volte il valore normale
C. Dipende se abbiamo in corso un ECMO Veno-Venoso o Veno-Arterioso
20. **Quale affermazione sulla gestione dell'equilibrio acido base secondo il metodo Alpha-Stat è vera:**
A. Preserva l'autoregolazione cerebrale durante moderata ipotermia
B. Aumenta il flusso cerebrale
C. È necessario aggiungere CO2 al circuito della CEC