



ANNO ACCADEMICO 2009/2010

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN

CARDIOCHIRURGIA

1. La gittata cardiaca è condizionata da:  
A\* Viscosità del sangue  
B Diametro dell'aorta  
C Dimensione atrio sinistro  
D Albuminemia  
E Concentrazione sierica del sodio
2. L'operazione di Blalock-Taussig è un intervento:  
A Correttivo anatomico  
B Correttivo fisiologico  
C\* Palliativo  
D Si fa in attesa del trapianto  
E E' ormai abbandonato
3. La Sclerosi di Monckeberg è caratterizzata da calcificazioni interessanti:  
A Avventizia  
B\* Media  
C Intima  
D Le calcificazioni non sono presenti  
E Tutte le tuniche parietali
4. La pressione venosa polmonare critica per la trasudazione è:  
A 20 mmHg  
B 25 mmHg  
C 15 mmHg  
D 40 mmHg  
E\* 30 mmHg
5. Il rigetto di tipo acuto può essere controllato con:  
A Trattamento con anabolizzanti  
B Trasfusioni di colloidi  
C\* Trattamento che riduca i linfociti  
D Irradiando l'organo  
E Isolando il soggetto trapiantato
6. Nelle cardiopatie congenite l'ipossiemia è legata prevalentemente a:  
A\* Shunt destro-sinistro  
B Shunt sinistro-destro  
C Ipoventilazione  
D Iperventilazione  
E Alterazione membrana alveolo-capillare
7. Il flusso coronarico sinistro aumenta:  
A In condizioni di alcalosi  
B\* In condizioni di ipossia  
C Durante la sistole  
D E' sempre massimale  
E Con l'iperventilazione
8. Nella stenosi mitralica la principale limitante del flusso transmitralico è:  
A Pressione sistolica del ventricolo sinistro  
B Compliance ventricolare sinistra  
C\* Area dell'orifizio valvolare  
D Resistenze sistemiche  
E Resistenze polmonari
9. Dopo trauma toracico, la più frequente causa di allargamento dell'ombra mediastinica è:  
A\* Rottura dell'aorta  
B Rottura di cuore  
C Lacerazione bronco-polmonare  
D Lacerazione esofagea
- E Contusione timica
10. La mioglobina ha affinità per l'ossigeno:  
A\* Maggiore dell'emoglobina  
B Minore dell'emoglobina  
C Uguale dell'emoglobina  
D Nulla  
E Variabile col pH
11. L'irrorazione nutritiva del polmone è fornita da vasi provenienti da:  
A Arteria polmonare  
B Arterie mammarie interne  
C Arterie intercostali  
D\* Aorta toracica  
E Vene polmonari
12. Da quale porzione dell'arteria succlavia origina l'arteria mammaria interna?  
A\* I  
B II  
C III  
D IV  
E V
13. L'estrazione di O<sub>2</sub> a livello miocardico è di:  
A 20-25 ml%  
B\* 10-12 ml%  
C 8-10 ml%  
D 16-20 ml%  
E 30-40 ml%
14. In genere è indicata la rivascularizzazione chirurgica quando:  
A Una coronaria è stenotica  
B Due coronarie sono stenotiche  
C\* Tre coronarie sono stenotiche e il paziente è diabetico  
D Tre coronarie sono stenotiche e la funzione ventricolare sinistra è normale  
E In tutti i casi
15. Nel dotto di Botallo pervio, il salto ossimetrico si verifica:  
A Nel ventricolo destro  
B Nel ramo polmonare destro  
C\* Nel ramo polmonare sinistro  
D Nell'arteria polmonare  
E Nel seno coronario
16. L'insufficienza valvolare mitralica può essere causata da:  
A alterazioni dei lembi valvolari  
B alterazioni dell'anulus  
C alterazioni delle corde tendinee  
D alterazioni dei muscoli papillari  
E\* tutte le risposte sono esatte
17. Quale delle seguenti affermazioni a proposito di un paziente con tetralogia di Fallot è vera?  
A Le resistenze vascolari polmonari sono più elevate di quelle sistemiche  
B Il flusso ematico polmonare è maggiore di quello sistemico  
C La pressione arteriosa polmonare è uguale all'aortica  
D\* La cianosi è determinata dalla severità della stenosi polmonare e dalle dimensioni del difetto interventricolare  
E Il difetto interventricolare è spesso restrittivo
18. Il BAV completo corrisponde a:  
A\* BAV di III grado

- B BAV con periodismo  
 C BAV di I grado  
 D malattia del nodo del seno  
 E blocco seno atriale
19. La valvulopatia mitralica di origine reumatica:  
 A è in continuo aumento  
 B rappresenta la causa più frequente di insufficienza mitralica  
 C è sempre di interesse chirurgico  
 D non è mai di interesse chirurgico  
 E\* è molto più frequente delle valvulopatia tricuspidalica di origine reumatica
20. Il by-pass aorto-coronarico è un intervento:  
 A possibile solo sulla discendente anteriore  
 B\* che consente di rivascularizzare zone di miocardio a rischio  
 C che si associa sempre ad angioplastica  
 D associato sempre a chirurgia valvolare  
 E che consente di rivascularizzare zone di miocardio necrotiche
21. Quali delle seguenti asserzioni è corretta?  
 A La dissezione dell'aorta toracica discendente è sempre una indicazione alla chirurgia  
 B La dissezione dell'aorta toracica discendente non ha mai indicazione alla chirurgia  
 C Le dissezioni dell'aorta toracica ascendente e discendente non hanno mai indicazione chirurgica  
 D\* La dissezione dell'aorta ascendente è sempre una indicazione alla chirurgia  
 E La dissezione dell'aorta ascendente non è mai una indicazione alla chirurgia
22. Nella rottura postinfartuale del setto interventricolare la diagnosi di certezza viene posta con:  
 A elettrocardiogramma  
 B introduzione di un catetere di Swan-Ganz  
 C coronarografia  
 D\* ecocardiografia  
 E prova da sforzo
23. Reperti alla radiografia del torace della stenosi mitralica sono:  
 A stasi polmonare  
 B ingrandimento atriale sinistro  
 C sporgenza arteria polmonare  
 D dilatazione delle sezioni destre del cuore  
 E\* tutte le risposte sono esatte
24. Un polso arterioso paradossale è tipico di:  
 A\* tamponamento cardiaco  
 B stenosi mitralica  
 C insufficienza aortica  
 D scompenso cardiaco  
 E insufficienza tricuspide
25. Il nodo seno-atriale è anche noto con l'eponimo  
 A\* nodo di Keith e Flack  
 B nodo di Tawara  
 C nodo di His  
 D nodo di Purkinje  
 E nodo di Aranzio
26. Quale delle seguenti condizioni non rientra tra le complicanze dell'infarto miocardico:  
 A difetto interventricolare  
 B aneurisma ventricolare sinistro  
 C insufficienza mitralica  
 D miocardiopatia dilatativa  
 E\* difetto interatriale
27. Durante cateterismo cardiaco, la pressione capillare polmonare misurata con catetere "incuneato" equivale, con buona approssimazione alla pressione in:  
 A vena cava superiore  
 B vena cava inferiore  
 C atrio destro  
 D\* atrio sinistro  
 E arteria polmonare
28. Il catione intracellulare più elevato è:  
 A Sodio  
 B Calcio  
 C\* Potassio
- D Mg  
 E Cl
29. I reperti obiettivi della stenosi mitralica sono:  
 A facies mitralica  
 B I tono di forte entità  
 C schiocco di apertura mitralico  
 D rullio diastolico con rinforzo presistolico  
 E\* tutte le risposte sono esatte
30. Quale è il sito di rottura traumatica dell'aorta più frequente :  
 A\* sede istmica  
 B aorta ascendente  
 C arco aortico  
 D aorta addominale  
 E la frequenza di rottura è uguale per tutte le sedi sopra citate
31. In un giovane è preferibile l'impiego di una protesi meccanica piuttosto che di una bioprotesi perchè:  
 A il metabolismo del calcio è rallentato  
 B\* il metabolismo del calcio è aumentato  
 C il rischio emboligeno è minore  
 D il rischio emorragico è maggiore  
 E l'impianto è più rapido
32. Cos'è una dissezione aortica:  
 A rottura spontanea dell'aorta  
 B una varietà di aneurisma dell'aorta  
 C\* una infiltrazione di sangue attraverso l'intima e la media della parete aortica  
 D una emorragia sottointimale  
 E una complicazione di un aneurisma aterosclerotico
33. Quale tra queste soluzioni viene comunemente usata per l'arresto cardioplegico del cuore durante intervento cardiocirurgico convenzionale:  
 A ipopotassiemia  
 B\* iperpotassiemia  
 C ipercalcemia  
 D ipokaliemia  
 E ipomagnesiemia
34. Necessitano di terapia anticoagulante a vita i pazienti che sono stati sottoposti a intervento di sostituzione valvolare aortica mediante:  
 A homograft  
 B\* protesi meccanica  
 C protesi biologica  
 D protesi biologica stentless  
 E autograft
35. Gli aneurismi dell'aorta toracica sono più frequenti in una delle seguenti condizioni:  
 A Sindrome di Luthenbacher  
 B Sindrome di Dressler  
 C\* Sindrome di Marfan  
 D Sindrome di Kartagener  
 E sindrome di Down
36. Segni caratteristici di dispnea nel neonato affetto da insufficienza cardiaca sono:  
 A\* allungamento delle pinne nasali, le retrazioni subcostali ed intercostali  
 B scarso incremento ponderale  
 C epatomegalia  
 D cute fredda e sudata, polso arterioso celere  
 E epatomegalia e cute fredda e sudata, polso arterioso celere
37. La stenosi aortica può essere localizzata:  
 A a livello sopra valvolare  
 B a livello sotto valvolare  
 C a livello valvolare  
 D\* a livello sopra valvolare, sotto valvolare, valvolare  
 E solo a livello sotto valvolare e valvolare
38. Nella stenosi polmonare critica del neonato:  
 A si ha una valvola polmonare molto vicina ad essere atresica  
 B il flusso polmonare è spesso sostenuto dal dotto arterioso  
 C il flusso attraverso la valvola polmonare è estremamente ridotto  
 D\* tutte le affermazioni sono esatte  
 E tutte le affermazioni sono errate

39. La 6-mercaptopurina è un antimetabolita utilizzato sin dagli anni 50 come immunosoppressore. Con che nome è meglio nota?
- A Ciclosporina  
B Metotrexate  
C\* Azatioprina  
D Mofetil-micofenolato  
E Rapamicina
40. Quali dei seguenti sintomi possono indicare la presenza di una endocardite infettiva valvolare mitralica:
- A aritmie  
B\* tutte le risposte esatte  
C soffio sistolico  
D splenomegalia  
E febbre e dispnea
41. La macchina cuore-polmone è costituita dai seguenti elementi:
- A ossigenatore e scambiatore di calore  
B scambiatore di calore e pompa arteriosa  
C\* pompa arteriosa, ossigenatore e scambiatore di calore  
D pompa arteriosa e scambiatore di calore  
E pompa arteriosa ed ossigenatore
42. Il bendaggio dell'arteria polmonare:
- A si esegue in circolazione extracorporea  
B aumenta il flusso polmonare  
C\* diminuisce il flusso polmonare  
D diminuisce il carico di lavoro del ventricolo destro  
E nessuna delle risposte precedenti è esatta
43. "La commissurotomia mitralica a cuore chiuso" è attualmente indicata solo in pazienti:
- A di età inferiore a 10 anni  
B di età superiore a 80 anni  
C\* giovani donne in gravidanza  
D pazienti affetti da malattie infettive  
E pazienti affetti da cancro
44. Quale farmaco è più frequentemente impiegato nella terapia anticoagulante orale dei pazienti portatori di protesi valvolari cardiache?
- A eparina  
B ticlopidina  
C\* dicumarolici  
D acido acetilsalicilico  
E dipiridamolo
45. La stenosi aortica è lieve se:
- A\* area valvolare > 1.5 cmq  
B area valvolare compresa tra 1.5 e 0.8 cmq  
C area valvolare aortica < 0.8 cmq  
D area valvolare < 0.5 cmq  
E area valvolare < 0.3 cmq
46. La "sindrome del seno venoso" è una malformazione congenita caratterizzata da:
- A difetto del setto interatriale tipo Ostium Secundum e ritorno venoso anomalo delle vene polmonari di destra  
B difetto del setto interatriale tipo Ostium Secundum e ritorno venoso anomalo delle vene polmonari di sinistra  
C difetto del setto interatriale tipo Ostium Primun e ritorno venoso anomalo delle vene polmonari di destra  
D\* difetto del setto interatriale tipo cavale superiore e ritorno venoso anomalo delle vene polmonari di destra  
E difetto del setto interatriale tipo subcavale e ritorno venoso anomalo delle vene polmonari di sinistra
47. Nella stenosi aortica il valore di area al di sotto del quale si pone l'indicazione chirurgica è
- A 0.10 cm<sup>2</sup>  
B 0.25 cm<sup>2</sup>  
C\* 0.75 cm<sup>2</sup>  
D 1.50 cm<sup>2</sup>  
E 2 cm<sup>2</sup>
48. Nella Atrisia Polmonare quale delle seguenti lesioni associate induce una diversità sostanziale nello sviluppo del ventricolo destro?
- A\* Difetto interventricolare  
B Difetto interatriale  
C Dotto arterioso pervio  
D Stenosi aortica  
E Coartazione aortica
49. Una fistola arterovenosa coronarica:
- A\* è una comunicazione fistolosa tra un'arteria coronarica e una cavità cardiaca, il seno coronario o il tronco della polmonare  
B è una comunicazione fistolosa tra un'arteria pericardica e una vena epicardica  
C è sempre sintomatica  
D non si accompagna mai a reperti auscultatori caratteristici  
E è una anomalia cardiaca molto frequente
50. Nell'apparato valvolare mitralico esistono:
- A due tipi di corde tendinee  
B\* tre tipi di corde tendinee  
C un tipo di corda tendinea  
D quattro tipi di corde tendinee  
E cinque tipi di corde tendinee
51. Un gradiente transvalvolare-aortico è espressione di:
- A\* stenosi valvolare aortica  
B insufficienza aortica  
C coartazione aortica  
D cardiomiopatia  
E ipoplasia del cuore sinistro
52. Come si può definire la vena safena reimpiantata nello stesso paziente per un bypass?
- A omoinnesto  
B\* autoinnesto  
C eteroinnesto  
D protesi  
E nessuna delle risposte è esatta
53. L'intervento di Fontan in quale delle seguenti cardiopatie congenite viene eseguito
- A Difetto interventricolare  
B Tetralogia di Fallot  
C\* Atrisia tricuspide  
D Coartazione aortica  
E Ritorno venoso polmonare anomalo totale
54. Il trattamento della dissezione di tipo III è:
- A sempre chirurgico  
B sempre medico  
C\* medico ed eventualmente chirurgico se insorgono complicazioni  
D medico se la chirurgia non è possibile  
E nessuna delle risposte è esatta
55. Quale anomalia del ritmo cardiaco è frequente in corso di valvulopatia mitralica:
- A blocco atrio-ventricolare di II grado  
B tachicardia ventricolare sostenuta  
C tachicardia ventricolare non sostenuta  
D\* fibrillazione atriale  
E extrasistolia ventricolare
56. In prossimità del lembo posteriore mitralico scorre:
- A l'arteria IVA  
B l'arteria IVP  
C\* l'arteria circonflessa  
D il primo ramo marginale ottuso  
E l'arteria coronaria destra
57. La Fibrillazione Atriale nel paziente cardio-operato
- A è assolutamente rara nel post-operatorio  
B è la regola nel post-operatorio  
C è mortale  
D\* si osserva nel 10-30% circa dei pazienti operati  
E è irreversibile
58. Riguardo l'indicazione chirurgica della stenosi valvolare aortica, quale di queste affermazioni è corretta?
- A\* La sostituzione valvolare aortica è l'unico trattamento efficace per il trattamento dell'adulto  
B Le valvole meccaniche prevedono anticoagulazione solo per 3 mesi dopo l'intervento  
C Bambini e adolescenti hanno risultati migliori con sostituzione valvolare

- D Valvole meccaniche e valvole biologiche hanno la stessa durata nel tempo  
 E Le valvole biologiche hanno una durata superiore ai venti anni e sono indicate in tutti i pazienti al di sopra dei 50 anni
59. L'eziologia della insufficienza tricuspide comprende:  
 A malattia reumatica  
 B endocardite infettiva  
 C traumi toracoaddominali  
 D forme secondarie a disfunzione ventricolare destra  
 E\* tutte le risposte sono esatte
60. La sindrome di Dressler è una complicanza di  
 A dissecazione aortica  
 B aneurisma aorta toracica discendente  
 C aneurisma aorta addominale  
 D\* infarto miocardico  
 E nessuna delle risposte è esatta
61. Quale condizione causa anomalie dell'emostasi durante bypass cardiopolmonare?  
 A Emodiluizione  
 B Attivazione della fibrinolisi  
 C Coagulopatia da consumo  
 D\* Tutte e tre queste condizioni  
 E Nessuna di queste condizioni
62. La Dobutamina:  
 A\* aumenta la frequenza cardiaca  
 B provoca bradicardia riflessa  
 C provoca insufficienza respiratoria  
 D scatena iperpiressia  
 E è un B-bloccante
63. L'apparato sottovalvolare mitralico è composto da:  
 A un muscolo papillare  
 B tre muscoli papillari  
 C\* due muscoli papillari  
 D quattro muscoli papillari  
 E cinque muscoli papillari
64. Quale arteria viene generalmente incannulata per la monitoraggio della pressione arteriosa in sala operatoria?  
 A iliaca  
 B carotide  
 C\* radiale  
 D succlavia  
 E femorale
65. Quale farmaco viene più frequentemente utilizzato in emergenza nelle cardiopatie dotto di Botallo-dipendenti per mantenere pervio il dotto stesso  
 A Dobutamina  
 B Indometacina  
 C\* Prostaglandine  
 D Adrenalina  
 E Isoprenalina
66. Il dotto arterioso pervio:  
 A può essere chiuso, in alcune circostanze, con tecniche di emodinamica interventistica  
 B può essere chiuso con terapia chirurgica  
 C in alcune circostanze, con cardiopatie dottodipendenti, deve essere mantenuto pervio con l'infusione di PGE1  
 D\* tutte le affermazioni sono esatte  
 E tutte le affermazioni sono errate
67. La cardioplegia cristalloide ipotermica è utilizzata per arrestare il cuore durante interventi cardiocirurgici. Per assolvere a questo compito ha un elevato contenuto di ioni:  
 A Cl<sup>-</sup>  
 B Ca<sup>++</sup>  
 C Na<sup>+</sup>  
 D\* K<sup>+</sup>  
 E HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>
68. Nel difetto del setto interatriale un reperto tipico è rappresentato da:  
 A\* accentuazione e sdoppiamento fisso del secondo tono  
 B ritmo di galoppo  
 C sdoppiamento del primo tono  
 D fremito precordiale  
 E accentuazione dell'itto della punta
69. Grazie al cateterismo dell'arteria polmonare è possibile misurare la pressione di incuneamento mediante la distensione del pallone apicale che occlude un ramo dell'arteria polmonare. Quale tra le seguenti condizioni è indispensabile per poter paragonare la pressione di incuneamento con la pressione telediastolica del ventricolo sinistro:  
 A\* assenza di patologie della valvola mitrale  
 B assenza di patologie della valvola tricuspide  
 C assenza di patologie della valvola polmonare  
 D assenza di patologie della valvola aortica  
 E nessuna delle risposte è corretta
70. Il contatto del sangue con il circuito per la circolazione extra-corporea provoca nel paziente:  
 A\* un'attivazione dei mediatori dell'infiammazione  
 B un abbassamento della temperatura corporea  
 C una immediata reazione adrenergica  
 D un arresto cardiaco  
 E un aumento della secrezione di renina
71. I patogeni più frequentemente coinvolti nelle infezioni del sito chirurgico sono:  
 A C. albicans, E. coli  
 B\* S. aureus, stafilococchi coagulasi negativi, enterococcus  
 C Pseudomonas, E. coli  
 D Serratia marcescens, Pseudomonas  
 E C. albicans, Pseudomonas
72. La banda moderatrice del ventricolo destro:  
 A è una trabecola carnea di primo ordine  
 B corrisponde alla banda parietale  
 C contiene la branca sinistra del fascio di conduzione  
 D\* è una trabecola carnea di secondo ordine ed è detta anche trabecola arcuata di Leonardo Da Vinci o trabecola setto-marginale  
 E corrisponde alla cresta sopraventricolare della superficie esterna del ventricolo destro
73. In caso di arresto cardiaco quale delle seguenti misure urgenti deve essere attuata per prima:  
 A monitoraggio dell'elettrocardiogramma  
 B defibrillazione elettrica del cuore  
 C iniezione intra-cardiaca di adrenalina  
 D ventilazione artificiale  
 E\* massaggio cardiaco esterno
74. Nel ritorno venoso polmonare anomalo parziale:  
 A\* una o più vene polmonari, ma non tutte, drenano in atrio destro o nelle vene ad esso tributarie  
 B il setto interatriale è sempre integro  
 C raramente è presente un DIA  
 D vi è sempre associato un DIV perimembranoso sottoartico non restrittivo  
 E il quadro clinico è caratterizzato da cianosi
75. La valvola mitrale è composta da:  
 A lembi valvolari  
 B corde tendinee  
 C muscoli papillari  
 D anello valvolare  
 E\* tutte le risposte sono esatte
76. Le protesi valvolari cardiache:  
 A si impiantano sempre prima della circolazione extracorporea  
 B si impiantano sempre senza la circolazione extracorporea  
 C non necessitano di profilassi antibiotica in caso di manovre chirurgiche invasive  
 D\* possono essere soggette ad endocardite batterica  
 E non si usano mai negli anziani
77. La cardioplegia durante il clampaggio aortico può essere somministrata attraverso :  
 A il seno coronarico  
 B il bulbo aortico  
 C gli osti coronarici in caso di chirurgia della valvola aortica o aorta ascendente  
 D i grafts in caso di chirurgia coronarica  
 E\* tutte le risposte precedenti sono esatte

78. Quali sostanze contribuiscono in modo principale al processo dell'aterogenesi?  
 A colesterolo  
 B\* colesterolo e acidi grassi saturi  
 C colesterolo e acidi grassi insaturi  
 D trigliceridi  
 E HDL
79. Nella rivascularizzazione miocardica le anastomosi prossimali vengono effettuate su:  
 A aorta discendente  
 B\* aorta ascendente  
 C porzioni calcifiche dell'aorta ascendente  
 D atrio sinistro  
 E atrio destro
80. Quale tra queste condizioni non controindica il trapianto cardiaco:  
 A\* età superiore a 50 anni  
 B infezione da HIV  
 C tumore maligno recente  
 D diabete mellito con danno d'organo  
 E sindrome psicotica
81. Quali delle seguenti infezioni possono coinvolgere il miocardio nell'AIDS?  
 A Batteriche  
 B\* Tutte  
 C Da protozoi  
 D Virali  
 E Virali e batteriche
82. Nei casi di dissezione acuta dell'aorta toracica l'indicazione alla riparazione chirurgica tempestiva viene posta nelle:  
 A\* dissezione dell'aorta ascendente  
 B dissezioni dell'aorta discendente associate a versamento pleurico sinistro  
 C dissezione dell'aorta discendente  
 D dissezioni associate a danni neurologici severi  
 E nessuna delle risposte è esatta
83. La cardioplegia:  
 A si somministra prima della sternotomia  
 B si infonde in arteria polmonare  
 C si somministra dopo la sintesi della sternotomia  
 D è a base di protamina  
 E\* può essere ematica o cristalloide
84. Quale delle seguenti anomalie non è compresa nella tetralogia di Fallot  
 A\* Stenosi valvolare aortica  
 B Difetto interventricolare  
 C Stenosi infundibolare polmonare  
 D Aorta a cavaliere del setto interventricolare  
 E Iperptrofia ventricolare destra
85. Il difetto interatriale tipo seno venoso si associa generalmente a:  
 A ipoplasia del ramo destro polmonare  
 B DIV muscolare  
 C Cleft mitralico  
 D\* ritorno venoso polmonare anomalo parziale della vena polmonare superiore destra  
 E coartazione aortica
86. Quale è la sede più frequente dell'aneurisma ventricolare sinistro post-infartuale?  
 A Laterale  
 B Posteriore  
 C Settale  
 D\* Anterolaterale  
 E Basale
87. La furosemide:  
 A è un diuretico tiazidico  
 B provoca bradicardia  
 C\* è un diuretico dell'ansa  
 D provoca accumulo di potassio nell'organismo  
 E provoca bradicardia e provoca accumulo di potassio nell'organismo
88. L'aneurisma postinfartuale del ventricolo sinistro:  
 A produce uno shunt verso il ventricolo destro  
 B causa un tipico soffio sistodiastolico  
 C\* sottrae gittata sistolica al ventricolo sinistro  
 D è causato dalla dissezione aortica tipo B di Stanford  
 E è causato dalla dissezione aortica tipo A
89. In un paziente di età > 75 aa è consigliata protesi valvolare aortica:  
 A\* Biologica  
 B Meccanica monodisco  
 C Meccanica bidisco  
 D Non fa differenza  
 E Autograft polmonare
90. Per i casi di angina instabile l'indicazione alla rivascularizzazione chirurgica del miocardio ischemico viene posta in senso assoluto per i pazienti con:  
 A ostruzione del tronco comune inferiore al 50%  
 B\* ostruzione del tronco comune superiore al 70%  
 C ostruzione critica di due vasi principali esclusa l'arteria discendente anteriore  
 D ostruzione critica di due vasi minori e per il 50% dell'arteria discendente anteriore  
 E nessuna delle risposte è esatta
91. L'endocardite batterica su valvola mitralica:  
 A\* determina frequentemente insufficienza valvolare  
 B determina prevalentemente stenosi valvolare  
 C non è mai da operare  
 D guarisce spontaneamente in 15 giorni  
 E si associa sempre ad endocardite della valvola aortica
92. L'arteria carotide comune sinistra nasce da:  
 A\* aorta  
 B vertebrale  
 C succlavia  
 D mammaria  
 E tronco anonimo
93. L'insufficienza aortica può essere una complicazione del:  
 A\* difetto interventricolare  
 B difetto interatriale  
 C trasposizione dei grossi vasi  
 D stenosi della tricuspide  
 E stenosi mitralica congenita
94. Una delle più temibili complicanze a lungo termine del trapianto cardiaco è:  
 A la broncopatia cronica  
 B la pancreatite cronica  
 C\* la malattia coronarica diffusa  
 D l'insufficienza mitralica acuta  
 E la sindrome di Eisenmenger
95. L'ipotermia in CEC serve per:  
 A\* ridurre il consumo di O<sub>2</sub> dei tessuti  
 B raffreddare il cuore  
 C migliorare la coagulazione  
 D aumentare la solubilità della CO<sub>2</sub>  
 E migliorare la curva di dissociazione della Hb
96. Durante l'escissione della valvola mitrale e del fessaggio della protesi quale sono le complicanze principali in cui si incorre?  
 A lesione della continuità fibrosa mitroaortica  
 B lesione della via di conduzione  
 C lacerazioni o contusioni della parete posteriore del ventricolo sinistro  
 D lesione dell'arteria circonflessa  
 E\* tutte le risposte sono esatte
97. Alla nascita con l'inizio della respirazione spontanea si verifica:  
 A l'espansione del letto polmonare  
 B la dilatazione delle arteriole polmonari  
 C una riduzione delle resistenze polmonari  
 D aumenta il volume di sangue che raggiunge il polmone  
 E\* tutte le affermazioni sono esatte
98. La fibrillazione atriale isolata è caratterizzata da:  
 A rapida perdita di coscienza, collasso cardiaco ed immediata necessità di provvedere a manovre di rianimazione  
 B\* ritmo ventricolare a frequenza variabile, irregolare;  
 C frequenza cardiaca compresa tra 20 e 30 bpm  
 D è una aritmia per lo più maligna  
 E tutte le risposte sono esatte

99. La chiusura funzionale del dotto arterioso:
- A\* avviene normalmente a distanza di circa 48-72 ore dopo la nascita
  - B avviene immediatamente dopo la nascita
  - C avviene di solito a distanza di una settimana dalla nascita
  - D avviene di solito entro i primi mesi di vita
  - E nessuna delle precedenti
100. Nel ventricolo destro a doppia uscita:
- A\* più del 50% degli orifizi delle valvole semilunari e delle grandi arterie originano dal ventricolo morfologicamente destro
  - B la valvola tricuspide e la valvola mitrale si aprono per più del 50% in ventricolo destro
  - C non è sempre presente un DIV
  - D è sempre presente una stenosi polmonare associata
  - E è sempre presente una stenosi aortica associata
101. L'insufficienza aortica può essere causata da
- A aneurisma dissecante dell'aorta
  - B endocardite batterica
  - C reumatismo articolare acuto
  - D ipertensione maligna
  - E\* tutti
102. La soluzione cardioplegica provoca un arresto del cuore in:
- A\* diastole
  - B sistole
  - C indifferente
  - D ibernazione
  - E stunning
103. Qual'è il tipo di difetto interventricolare più frequente?
- A Sopracristale
  - B\* Perimembranoso
  - C Muscolare
  - D Sottoarterioso
  - E Atrioventricolare
104. Nella sostituzione valvolare aortica il Vent di aspirazione viene posizionato:
- A in atrio sinistro
  - B\* in ventricolo sinistro
  - C in ventricolo destro
  - D in atrio destro
  - E in arteria polmonare
105. Che cosa regola il funzionamento del pacemaker a domanda?
- A l'intervallo atrioventricolare
  - B\* il sensing
  - C la frequenza troppo elevata
  - D tutte le precedenti
  - E nessuna delle precedenti
106. In quale delle seguenti condizioni non può essere utilizzata la cardioplegia?
- A CEC normotermica
  - B CEC ipotermica
  - C arresto circolatorio ipotermico
  - D CEC normotermica, CEC ipotermica e arresto circolatorio ipotermico
  - E\* clampaggio aortico intermittente
107. In caso di tromboembolia arteriosa acuta una delle seguenti affermazioni non è esatta:
- A la ricerca delle pulsazioni arteriose può far definire la sede dell'ostruzione
  - B può essere dovuta ad alterazioni della crasi ematica
  - C la trombosi acuta è difficilmente differenziabile dall'embolia
  - D l'embolo si arresta di solito in una biforcazione arteriosa
  - E\* il limite della zona di ipotermia è a monte della sede dell'ostruzione
108. Il cleft del lembo anteriore della mitrale si associa a quale patologia congenita?
- A Difetto interatriale tipo ostium secundum
  - B\* Difetto interatriale tipo ostium primum, canale parziale
  - C Difetto interventricolare
  - D Tetralogia di Fallot
  - E Trasposizione dei grossi vasi
109. L'incidenza maggiore di dissezione aortica si ha:
- A tra i 10 ed i 30 anni
  - B\* tra i 40 ed i 70 anni
  - C tra i 70 e gli 80 anni
  - D sotto i 10 anni
  - E sopra 80 anni
110. Il contropulsatore aortico viene usato:
- A\* nello shock cardiogeno
  - B nella stenosi mitralica
  - C nella dissezione aortica
  - D nell'insufficienza aortica grave
  - E nell'insufficienza tricuspide
111. Quale delle seguenti è una controindicazione all'uso del contropulsatore aortico
- A\* insufficienza valvolare aortica
  - B insufficienza valvolare mitralica
  - C infarto miocardico acuto
  - D insufficienza ventricolare destra
  - E non esistono controindicazioni all'uso del contropulsatore
112. In che modo viene eseguita la diagnosi di rigetto acuto nel trapianto cardiaco?
- A ecocardiogramma
  - B elettrocardiogramma
  - C biopsia endomiocardica
  - D\* tutte le risposte sono esatte
  - E nessuna delle risposte è esatta
113. In un paziente con tetralogia di Fallot quale delle seguenti affermazioni è vera?
- A E' presente un difetto interventricolare
  - B E' presente stenosi polmonare
  - C E' presente aorta a cavaliere
  - D E' presente ipertrofia ventricolare destra
  - E\* tutte le risposte sono esatte
114. Nella angina instabile, quando l'ostruzione coronarica critica riguarda il tronco comune, l'opzione terapeutica è:
- A il proseguimento della terapia antiaggregante
  - B la terapia antiaritmica
  - C la terapia trombolitica
  - D\* la rivascolarizzazione miocardica
  - E Infusione di morfina
115. I tumori dell'atrio destro si manifestano con
- A edemi periferici
  - B ascite
  - C epatomegalia
  - D accentuazione dell'onda a nel polso giugulare
  - E\* tutte le risposte sono esatte
116. Lo xenotrapianto cardiaco:
- A si riferisce all'uso di cuori artificiali meccanici
  - B richiede l'uso di protesi valvolari meccaniche
  - C si esegue sempre in toracotomia
  - D\* si riferisce all'uso di cuori di diversa specie animale
  - E è largamente praticato
117. A quale delle seguenti risposte corrisponde il valore normale della creatinfosfochinasi (CPK) nel sangue?
- A\* 40-240 UI/L
  - B 1-10 UI/L
  - C 10-20 UI/L
  - D 20-50 UI/L
  - E non è presente in circolo in condizioni normali
118. In quale tra queste cardiopatie congenite si osservano le "crisi anossiche"?
- A stenosi polmonare
  - B stenosi aortica
  - C coartazione aortica
  - D difetto interventricolare con insufficienza aortica
  - E\* tetralogia di Fallot
119. Quale delle seguenti protesi valvolari non è a disco?
- A Carbomedics
  - B Sorin
  - C St. Jude
  - D Omniscience
  - E\* Starr-Edwards

120. Il nodo seno atriale è, di norma, il pacemaker del cuore grazie alla sua:
- A collocazione nell'atrio
  - B forza di formazione dell'impulso
  - C\* frequenza di formazione dell'impulso
  - D controllo nervoso
  - E vicinanza al nodo atrioventricolare
121. quale dei seguenti segni non è generalmente associato ad un tamponamento cardiaco
- A tachicardia
  - B oligo-anuria
  - C toni cardiaci ovattati
  - D polso paradossoso
  - E\* ischemia acuta agli arti
122. Quali sono i siti di cannulazione standard per un paziente che deve essere sottoposto a sostituzione valvolare aortica isolata ?
- A Arteria femorale e vene cave
  - B Aorta ascendente e vena femorale
  - C\* Aorta ascendente ed atrio destro
  - D Arteria femorale e vena femorale
  - E Nessuna delle precedenti
123. Nella tecnica della contropulsazione aortica, l'estremità del catetere recante il palloncino gonfiabile va posizionata:
- A\* nell'aorta toracica, subito al di sotto dell'emergenza dell'arteria succlavia
  - B nell'aorta ascendente
  - C nell'arco aortico
  - D nell'aorta addominale
  - E si può posizionare in tutte le sedi elencate
124. Quale via di accesso si utilizza per la miectomia secondo Morrow?
- A\* Transaortica
  - B Transventricolare destra
  - C Transpolmonare
  - D Transatriale sinistra
  - E Transatriale destra
125. La pervietà del dotto arterioso nel neonato pre-termine è:
- A incorreggibile chirurgicamente
  - B\* una situazione frequente
  - C una situazione poco frequente
  - D una situazione incompatibile con la sopravvivenza
  - E una situazione poco frequente e una situazione incompatibile con la sopravvivenza
126. Il test di Allen può dimostrare:
- A occlusione dell'arteria ulnare
  - B occlusione dell'arteria radiale
  - C occlusione dell'arcata palmare superficiale
  - D\* tutte le risposte indicate
  - E nessuna delle risposte indicate
127. Nella Tetralogia di Fallot il difetto interventricolare è in sede:
- A\* sottoaortica
  - B sottopolmonare
  - C muscolare
  - D porzione di entrata
  - E porzione trabecolata
128. Quale delle seguenti è un'indicazione immediata al bypass aorto-coronarico d'emergenza come complicazione di PTCA?
- A\* Dissezione con occlusione della coronaria
  - B Occlusione di ramo collaterale
  - C Spasmo coronarico
  - D Difetto di conduzione all'ECG
  - E Fibrillazione atriale
129. La stenosi mitralica può provocare:
- A dilatazione del VS
  - B dilatazione dell'atrio dx
  - C\* dilatazione dell'atrio sx
  - D dilatazione dell'aorta ascendente
  - E tutte le risposte sono esatte
130. La coartazione aortica può essere isolata o associata frequentemente a:
- A stenosi polmonare
  - B tetralogia di Fallot
  - C\* valvola aortica bicuspid
  - D atresia della tricuspide
  - E tutte le risposte sono esatte
131. La definizione di dissezione aortica tipo III di De Bakey include:
- A\* coinvolgimento dell'aorta toracica discendente
  - B coinvolgimento dell'aorta ascendente
  - C coinvolgimento dell'arco aortico
  - D insufficienza valvolare aortica
  - E nessuna delle risposte è esatta
132. Nella Tetralogia di Fallot assieme all'aorta a cavaliere, all'ipertrofia del ventricolo destro e alla stenosi infundibolare è sempre presente:
- A un difetto inter-atriale
  - B\* un difetto inter-ventricolare
  - C un dotto di Botallo
  - D una coartazione aortica
  - E una insufficienza mitralica
133. Quale è la storia naturale della dissezione aortica acuta di tipo A entro il primo mese dall'esordio
- A\* Mortalità superiore al 90%
  - B Mortalità superiore al 40%
  - C Mortalità superiore al 25%
  - D Mortalità superiore al 10%
  - E Mortalità superiore al 35%
134. Quale delle seguenti note cliniche o strumentali non è presente in una tetralogia di Fallot?
- A cianosi
  - B\* segni elettrocardiografici di ipertrofia ventricolare sinistra
  - C policitemia
  - D clubbing
  - E rallentato accrescimento
135. Quando il pacemaker del cuore è solo a livello ventricolare:
- A la sequenza delle contrazioni atriali viene sempre ad essere alterata
  - B il cuore può ugualmente pompare con il 100% di efficacia rispetto al ritmo sinusale
  - C il nodo atrioventricolare non deve essere funzionante
  - D\* la portata cardiaca può essere compatibile con la sopravvivenza
  - E gli atri non battono mai
136. Nell'insufficienza aortica si ha:
- A\* diminuzione della pressione arteriosa diastolica
  - B diminuzione della pressione arteriosa differenziale
  - C diminuzione della pressione arteriosa polmonare
  - D nessuna variazione nei valori pressori sistolici o diastolici
  - E aumento della pressione arteriosa diastolica
137. Quale tra le seguenti protesi è stata impiantata clinicamente per prima?
- A\* a palla
  - B monodisco
  - C bidisco
  - D biologica
  - E nessuna delle risposte è corretta
138. La coartazione aortica isolata può essere:
- A preduttale con esordio clinico nell'età adulta
  - B\* preduttale con esordio clinico neonatale
  - C frequentemente associata a stenosi della polmonare
  - D tutte le risposte sono errate
  - E tutte le risposte sono esatte
139. Quale metodo può essere usato per la protezione del miocardio dall'ischemia durante l'intervento cardiocirurgico?
- A Perfusione coronarica normotermica a cuore battente
  - B Ipotermia profonda ed arresto circolatorio
  - C Perfusione coronarica continua in fibrillazione ventricolare
  - D Cardioplegia fredda
  - E\* Tutte le precedenti
140. Nel canale atrio-ventricolare comune oltre alla comunicazione interventricolare si associa sempre:
- A trasposizione completa dei grossi vasi
  - B ritorno venoso polmonare anomalo parziale
  - C cuore univentricolare
  - D tronco arterioso comune

- E\* un difetto interatriale del tipo "ostium primum"
141. Per quale dimensione dell'aorta ascendente senza insufficienza valvolare aortica si pone indicazione alla sostituzione mediante protesi ?  
 A > 3 cm  
 B > 4 cm  
 C\* > 5,5 - 6 cm  
 D > 7 cm  
 E Mai se non vi è insufficienza aortica
142. la profilassi anticoagulante delle embolie è tassativamente indicata in tutte le seguenti condizioni tranne  
 A stenosi mitralica in fibrillazione atriale  
 B embolia polmonare recente  
 C\* endocardite batterica  
 D trombosi venosa profonda agli arti inferiori  
 E protesi intracardiache
143. Quale è il valore ottimale di attività protrombinica in un portatore di protesi valvolare meccanica?  
 A 90%-100%  
 B\* 25%-35%  
 C 55%-65%  
 D 5%-15%  
 E 60%-70%
144. Una causa della dissezione aortica può essere:  
 A malattia coronarica  
 B ipotiroidismo  
 C\* sindrome di Marfan  
 D blocco atrio-ventricolare  
 E sindrome di Williams
145. Quali, di queste malformazioni, sono sempre presenti nella tetralogia di Fallot: A)origine dell'aorta a cavaliere del setto interventricolare; B)pervietà del setto interventricolare; C) stenosi dell'infundibulo polmonare; D) fusione dei lembi valvolari dell'ostio polmonare; E) atresia dell'ostio polmonare  
 A tutte e cinque  
 B tutte, esclusa A  
 C solamente A e B  
 D\* solamente A, B e C  
 E solamente A, B, C e D
146. Quale valvola è più frequentemente interessata negli aneurismi dell'aorta ascendente  
 A Mitrale  
 B Tricuspide  
 C\* Aortica  
 D Polmonare  
 E Tutte le risposte sono esatte
147. Il migliore esame diagnostico per la valutazione della valvulopatia mitralica è:  
 A ECG  
 B Telecuore  
 C\* Ecocardiogramma  
 D Esame emodinamico  
 E Scintigrafia miocardica perfusionale
148. Lo schiocco d'apertura della mitrale è un reperto tipico in caso di:  
 A\* stenosi della mitrale  
 B prolasso della mitrale  
 C disfunzione dei muscoli papillari  
 D stenosi aortica  
 E cuore polmonare cronico
149. Una possibile complicanza del prelievo della vena grande safena è:  
 A lesione arteria poplitea  
 B\* lesione del nervo safeno  
 C lesione del nervo sciatico  
 D lesione della capsula articolare del ginocchio  
 E lesione dell'arteria femorale
150. tutte le seguenti arterie sono rami della coronaria destra, tranne:  
 A il ramo conale  
 B la pre-ventricolare  
 C la marginale destra  
 D l'interventricolare posteriore
- E\* la circonflessa
151. L'arteria coronaria discendente anteriore o interventricolare anteriore, è un ramo:  
 A della arteria coronaria circonflessa  
 B della arteria coronaria destra  
 C\* del tronco comune sinistro  
 D dell'arteria coronaria ottusa marginale  
 E di nessuna delle arterie elencate
152. Attualmente l'indicazione all'intervento di by-pass aorto-coronarico viene posta in base a:  
 A numero di coronarie interessate  
 B severità della sintomatologia anginosa  
 C grado di disfunzione ventricolare sinistra  
 D positività dei tests per ischemia miocardica  
 E\* tutte le risposte sono esatte
153. Nella stenosi valvolare mitralica quale area valvolare viene considerata "critica" e quindi suscettibile di intervento chirurgico:  
 A A< 1,5 cm<sup>2</sup>  
 B\* A< 1 cm<sup>2</sup>  
 C A< 2 cm<sup>2</sup>  
 D A< 2,5 cm<sup>2</sup>  
 E A= 3 cm<sup>2</sup>
154. Quale dei seguenti sintomi è il più comune della stenosi mitralica?  
 A Palpitazioni  
 B\* Dispnea da sforzo  
 C Ortopnea  
 D Emottisi  
 E Edemi periferici
155. Il rilascio di ossigeno da parte dell'emoglobina ai tessuti in ipotermia è:  
 A aumentato  
 B\* diminuito  
 C invariato  
 D tutte le precedenti  
 E nessuna delle precedenti
156. Nella coartazione istmica dell'aorta l'intervento correttivo in elezione va convenzionalmente realizzato in età  
 A\* prescolare  
 B tra 10 - 15 anni  
 C tra 15 - 20 anni  
 D tra 20 - 30 anni  
 E dopo i 30 anni
157. Nei casi di stenosi della mitrale con fibrillazione atriale e pregressi episodi di tromboembolia, la correzione chirurgica mitralica trova indicazione:  
 A relativa  
 B dilazionabile  
 C\* assoluta indilazionabile  
 D da mettere in trattamento anticoagulante  
 E da trattare con farmaci antiaritmici
158. Il ramo del margine ottuso nasce:  
 A dalla discendente anteriore  
 B dal ramo diagonale  
 C dal ramo settale  
 D\* dal ramo circonflesso  
 E dalla coronaria destra
159. Le fonti di energia più usate nei sistemi di assistenza ventricolare sono:  
 A geotermica  
 B nucleare con batteria a fusione di trizio  
 C celle combustibili a idrogeno  
 D a fotosintesi  
 E\* elettrica o pneumatica
160. La più frequente forma di ostruzione dell'efflusso ventricolare sinistro è:  
 A\* la stenosi valvolare aortica  
 B la stenosi sottovalvolare  
 C la stenosi sopravvalvolare  
 D la coartazione istmica  
 E nessuna delle risposte è esatta
161. Il contropulsatore aortico si può introdurre:



- A\* per via percutanea attraverso l'arteria femorale comune  
 B per via iliaca comune con accesso chirurgico  
 C per puntura diretta dell'aorta addominale sottorenale  
 D tutte le risposte elencate sono esatte  
 E nessuna risposta elencata è esatta
162. Quale è il sintomo della Stenosi Valvolare Aortica ?  
 A Dispnea  
 B Angina  
 C Sincope  
 D\* Tutti i precedenti  
 E Nessuno dei precedenti
163. Attualmente qual'è la causa più diffusa per la patologia aneurismatica?  
 A micosi  
 B\* aterosclerosi  
 C sifilide  
 D medionecrosi cistica  
 E trauma
164. In corso di blocco di branca sinistro completo la durata del QRS è per definizione superiore a:  
 A 0.01 sec.  
 B\* 0.11 sec.  
 C 0.20 sec.  
 D 0.30 sec.  
 E 0.40 sec.
165. L'insufficienza cardiaca destra è caratterizzata soprattutto da:  
 A ipotensione arteriosa  
 B ipertensione arteriosa  
 C riduzione della pressione venosa  
 D\* aumento della pressione venosa  
 E tachicardia
166. quali dei seguenti sintomi e segni può essere associato alla dissezione aortica  
 A dolore toracico  
 B ictus cerebrale  
 C ischemia acuta agli arti  
 D insufficienza valvolare aortica  
 E\* tutte le precedenti
167. Durante la vita fetale la stenosi aortica è:  
 A\* generalmente ben tollerata dal punto di vista emodinamico  
 B incompatibile con la conduzione a termine della vita intrauterina  
 C sempre associata ad una ostruzione all'efflusso ventricolare destro  
 D sempre associata ad anomalie del ritorno venoso polmonare  
 E nessuna delle precedenti
168. Il tamponamento cardiaco è una emergenza che si verifica in seguito:  
 A ad un incidente stradale  
 B ad un forte trauma toracico  
 C\* ad un accumulo di liquido sotto pressione nel cavo pericardico  
 D ad una grave stenosi aortica  
 E ad una grave stenosi mitralica
169. Il sanguinamento postoperatorio dai drenaggi toracici viene considerato eccessivo se:  
 A equivale a 150 ml/h nelle prime due ore  
 B\* equivale a 300 ml/h nelle prime tre ore  
 C equivale a 250 ml/h la prima ora  
 D equivale a 600 ml/h nelle prime dieci ore  
 E equivale a 100 ml/h nella prima ora
170. Il massaggio cardiaco esterno va continuato finchè non si realizza una delle seguenti condizioni:  
 A esecuzione della defibrillazione  
 B\* ricomparsa del polso carotideo  
 C ricomparsa del ritmo stabilmente sinusale  
 D ricomparsa del respiro spontaneo  
 E recupero dello stato di coscienza
171. Con quali fluidi si possono riempire generalmente i circuiti della circolazione extracorporea?  
 A sangue  
 B soluzione elettrolitica a composizione extracellulare  
 C plasma  
 D albumina  
 E\* tutte le risposte sono esatte
172. In quale Ospedale fu realizzato il primo trapianto di cuore dell'era clinica da parte del Cardiocirurgo Christian Barnard?  
 A\* Groote Shure Hospital di Città del Capo-Sudafrica  
 B Mayo Clinic di Rochester - USA  
 C La Pitié Salpetriere Hopital di Parigi - Francia  
 D Stanford University di Palo Alto - USA  
 E University of Virginia di Richmond - USA
173. Un soffio sistolico rude si riscontra in:  
 A difetto del setto interatriale tipo Ostium Secundum  
 B\* difetto del setto interventricolare di piccole dimensioni  
 C stenosi mitralica  
 D insufficienza valvolare aortica  
 E nessuna delle risposte è esatta
174. La stenosi aortica si ritiene emodinamicamente significativa quando il gradiente pressorio transvalvolare medio misurato in condizioni di piena efficienza del ventricolo sinistro è uguale o superiore:  
 A 10-20 mmHg  
 B 20-30 mmHg  
 C\* 50-60 mmHg  
 D 80-100 mmHg  
 E 100-120 mmHg
175. L'intervento di Fontan è:  
 A un intervento correttivo  
 B\* un intervento palliativo  
 C una tecnica di ricostruzione dell'efflusso ventricolare sinistro  
 D una plastica della valvola tricuspide  
 E una tecnica di ricostruzione dell'efflusso ventricolare sinistro e una plastica della valvola tricuspide
176. Una bassa frazione di eiezione del ventricolo sinistro:  
 A è controindicazione assoluta alla rivascolarizzazione miocardica  
 B è indicazione assoluta alla rivascolarizzazione senza circolazione extracorporea  
 C impedisce l'uso di condotti arteriosi  
 D\* aumenta il rischio di mortalità ma non controindica la rivascolarizzazione  
 E controindica l'uso della protamina
177. Quale delle seguenti malformazioni può essere preduttale o postduttale?  
 A Stenosi sopra-aortica  
 B Sindrome a Scimitarra  
 C Doppio arco aortico  
 D\* Coartazione aortica  
 E Succlavia lusoria
178. L'eparina agisce:  
 A inibendo la vitamina K epatica  
 B\* inibendo la trombina  
 C inibendo la sintesi del fattore XIIa, XIa, Xa, IXa  
 D inibendo la sintesi della gamma-globuline  
 E inibendo il plasminogeno
179. Nella correzione chirurgica degli aneurismi e delle rotture dell'aorta discendente è indispensabile predisporre:  
 A la protezione del polmone  
 B la protezione cerebrale  
 C\* la protezione del midollo spinale  
 D la protezione renale  
 E la protezione del cuore
180. L'aneurisma del ventricolo sinistro viene definito:  
 A una dilatazione asimmetrica del ventricolo sinistro  
 B una dilatazione simmetrica del ventricolo sinistro  
 C\* una larga area di acinesia o discinesia che riduce la FE ventricolare  
 D una tumefazione del ventricolo sinistro  
 E una enorme dilatazione del ventricolo sinistro
181. Quale percentuale di stenosi del tronco comune fa porre indicazione alla rivascolarizzazione chirurgica?  
 A > 10%  
 B > 30%  
 C\* > 50%  
 D > 75%

- E  $\geq$  90%
182. Un sopraslivellamento dell'ST superiore a 3 mm in D2, D3, aVF è presente in corso di:
- A infarto miocardico acuto anteriore
  - B infarto miocardico acuto laterale
  - C\* infarto miocardico acuto inferiore
  - D intossicazione digitalica
  - E ipertrofia ventricolare sinistra
183. Qual'è la malformazione cardiaca più frequente?
- A\* Difetto interventricolare
  - B Difetto interatriale
  - C Coartazione aortica
  - D Pervietà dotto arterioso
  - E Tetralogia di Fallot
184. L'installazione routinaria della circolazione extracorporea prevede l'incanalazione di:
- A arteria ascellare destra e vene femorali
  - B arteria femorale comune destra e vene femorali
  - C\* aorta ascendente e vene cave
  - D arteria femorale comune e tronco polmonare
  - E arteria ascellare sinistra e vene cave
185. I neonati o i bambini con un piccolo difetto interventricolare isolato sono:
- A sempre sintomatici
  - B\* asintomatici
  - C sviluppano tipicamente una insufficienza cardiaca congestizia tra la terza e la dodicesima settimana di vita
  - D sempre tachipnoici, con respiro russante ed astenici durante i pasti
  - E in scompenso cardiaco
186. Il tipo più frequente di difetto interatriale è:
- A tipo seno venoso
  - B tipo seno coronarico
  - C\* tipo ostium secundum
  - D tipo ostium primum
  - E tipo cavale inferiore
187. La circolazione extracorporea
- A viene impiegata solo negli interventi a cuore aperto
  - B viene impiegata solo negli interventi di rivascularizzazione miocardica
  - C è presidio indispensabile in tutti gli interventi in cardiocirurgia
  - D\* nella rivascularizzazione miocardica non è sempre necessaria
  - E non sempre è necessaria nella sostituzione valvolare aortica
188. Nella tetralogia di Fallot il corto-circuito è:
- A sinistra-destra
  - B\* destra-sinistra
  - C bidirezionale
  - D dipendente dall'attività fisica
  - E dipendente dalla posizione del corpo
189. La stenosi polmonare è:
- A sempre isolata
  - B sempre associata ad altre anomalie cardiache
  - C\* localizzata più comunemente a livello della valvola polmonare
  - D è spesso localizzata a livello dei rami dell'arteria polmonare
  - E localizzata più comunemente a livello del tronco polmonare
190. Quali delle seguenti non è una complicanza dell'infarto miocardico acuto
- A rottura del setto interventricolare
  - B rottura della parete libera del ventricolo sinistro
  - C rottura di muscoli papillari della valvola mitralica
  - D\* rottura di corde tendinee della valvola mitralica
  - E aneurisma del ventricolo sinistro
191. Il solfato di protamina viene utilizzato per:
- A interrompere le aritmie maligne
  - B stimolare la diuresi
  - C\* antagonizzare gli effetti dell'eparina
  - D abbassare la pressione
  - E svezzare il paziente dalla CEC
192. Il reperto steto-acustico della stenosi mitralica è più agevolmente rilevabile
- A Busto eretto
  - B a busto inclinato in avanti
  - C in decubito supino
  - D\* in decubito laterale sinistro
  - E in apnea inspiratoria
193. La tromboendoarteriectomia (T.E.A.) della carotide è indicata per lesioni superiori a:
- A 10%
  - B 20%
  - C 30%
  - D 40%
  - E\* 70%
194. Nella coartazione istmica dell'aorta a livello dell'estremità superiore si rileva:
- A normotensione
  - B ipotensione
  - C\* ipertensione
  - D ipertensione ed ipotensione alternate
  - E polso alternante
195. Il quadro clinico di un neonato affetto da coartazione aortica isolata può essere caratterizzato da:
- A dispnea
  - B difficoltà nell'alimentazione
  - C acidosi metabolica
  - D tachicardia, epatomegalia
  - E\* tutte le precedenti
196. Il palloncino del contropulsatore aortico è sincronizzato con l'ECG del paziente in maniera tale che:
- A\* Si gonfia durante la diastole e si sgonfia in sistole
  - B rimane sempre gonfio
  - C si gonfia solo parzialmente in sistole e si sgonfia totalmente in diastole
  - D si gonfia solo parzialmente in diastole e si sgonfia totalmente in sistole
  - E si gonfia in sistole e si sgonfia in diastole
197. La malformazione cardiaca congenita più frequente è:
- A cuore sinistro ipoplasico
  - B trasposizione dei grossi vasi
  - C canale atrioventricolare
  - D tutte le risposte sono esatte
  - E\* nessuna delle risposte è esatta
198. Il difetto interventricolare:
- A\* è la più frequente anomalia cardiaca congenita
  - B più frequente è quello multiplo (80% circa)
  - C la forma più rara è quella perimembranosa
  - D non si associa mai ad altre anomalie congenite
  - E tutte le risposte sono esatte
199. L'intervento di TEA carotidea è indicato in caso di:
- A Stenosi non significativa monolaterale
  - B Stenosi non significativa bilaterale
  - C Stenosi significativa monolaterale asintomatica
  - D Occlusione
  - E\* Stenosi significativa monolaterale o bilaterale sintomatica
200. Per trapianto "ortotopico" di cuore si intende:
- A cuore trapiantato nel torace, senza asportazione del cuore nativo
  - B cuore trapiantato in sede extratoracica, senza asportazione del cuore nativo
  - C\* cuore trapiantato nel torace dopo cardiectomia del cuore nativo
  - D cuore da specie diversa, trapiantato in sede diversa dopo rimozione del cuore nativo
  - E cuore trapiantato in sede cervicale
201. Nell'intervento di sostituzione della valvola mitrale per insufficienza
- A si conserva il lembo anteriore
  - B\* si conserva il lembo posteriore
  - C si conservano entrambi i lembi
  - D si rimuovono entrambi i lembi
  - E non si conserva il lembo posteriore
202. Quale delle seguenti patologie è più frequentemente responsabile dello shock cardiogeno acuto:
- A ipertensione vascolare polmonare
  - B insufficienza tricuspide
  - C\* rottura del setto interventricolare

- D extrasistolia sopraventricolare  
E prolasso della valvola mitralica
203. Quali sono i valori limite di resistenze vascolari polmonari in Unità Wood oltre le quali è controindicato il trapianto cardiaco ortotopico?  
A 1 UW  
B 2/4 UW  
C\* 8 UW  
D 4/6 UW  
E 12 UW
204. Una possibile complicanza dell'I.M.A è:  
A aneurisma ventricolare  
B difetto interventricolare  
C rottura di cuore  
D sindrome di Dressler  
E\* tutte le risposte sono esatte
205. La sindrome di Marfan è una malattia:  
A post-reumatica  
B post-infettiva  
C\* congenita  
D traumatica  
E aterosclerotica
206. La valvola mitrale  
A è composta da tre lembi  
B è in continuità con la valvola polmonare  
C\* è in continuità con la valvola aortica  
D separa l'atrio destro dal ventricolo sinistro  
E possiede tre commissure
207. Nella trasposizione dei grossi vasi con setto interventricolare intatto:  
A le circolazioni sono in serie  
B\* le sedi di mescolamento sono solo a livello atriale ed a livello del dotto arterioso  
C l'ipossia e la cianosi sono poco significative e tardive  
D sono infrequenti le anomalie coronariche di origine e/o decorso  
E le circolazioni sono in serie e l'ipossia e la cianosi sono poco significative e tardive
208. Qual'è la terapia per una claudicatio intermittens con intervallo libero superiore a 200 mt?  
A controllo dei fattori di rischio  
B\* terapia medica e controllo dei fattori di rischio  
C terapia chirurgica  
D nessuna terapia  
E ossigenoterapia iperbarica
209. In quale dei seguenti interventi la CEC richiede l'incannulazione cavale selettiva?  
A Sostituzione valvolare aortica  
B Sostituzione valvolare mitralica  
C\* Sostituzione valvolare tricuspide  
D Aneurismectomia aorta ascendente  
E Valvuloplastica mitralica
210. Qual'è la placca carotidea più pericolosa?  
A Fibrosa  
B fibro-calcifica  
C calcifica  
D\* ulcerata  
E stenosi inferiore al 60%
211. Quale tra le seguenti toracotomie viene oggi più comunemente impiegata per eseguire interventi di cardiocirurgia che prevedano l'impiego della circolazione extra-corporea?  
A toracotomia antero-laterale sinistra  
B toracotomia antero-laterale destra  
C toracotomia postero-laterale sinistra  
D\* sternotomia mediana longitudinale  
E sternotomia trasversale
212. Cosa ci permette di distinguere l'atrio destro rispetto al sinistro in presenza di una cardiopatia congenita complessa?  
A\* la morfologia dell'auricola  
B le dimensioni delle cavità atriali  
C la continuità atrio-ventricolare
- D la connessione con la vena cava inferiore  
E la connessione con la vena cava superiore
213. Nella chirurgia sostitutiva della valvola aortica è possibile avere come complicanza un BAV di III grado, per lesione di quale struttura anatomica:  
A\* fascio di conduzione  
B nodo seno atriale  
C lesione osti coronarici  
D anulus aortico  
E giunzione sinotubulare
214. Qual'è il flusso teorico che deve essere mantenuto in una circolazione extra-corporea per un individuo normale in normotermia?  
A 0.5 l/min/m<sup>2</sup>  
B 10 l/min/m<sup>2</sup>  
C 1.0 l/min/m<sup>2</sup>  
D 0.1 l/min/m<sup>2</sup>  
E\* 2.5 l/min/m<sup>2</sup>
215. Nella tetralogia di Fallot la quantità del corto circuito destro-sinistro è determinata principalmente da:  
A grado di destroposizione aortica  
B aumento delle resistenze vascolari periferiche  
C\* grado della stenosi polmonare  
D diminuzione della pressione aortica  
E grado di desaturazione arteriosa
216. In quale delle seguenti patologie è indicato il bendaggio della polmonare?  
A Stenosi mitralica  
B Insufficienza aortica  
C\* Iperafflusso polmonare  
D Embolia polmonare  
E Endocardite tricuspide
217. Quali delle seguenti sostanze è comunemente impiegata per la conservazione delle bioprotesi valvolari cardiache?  
A aldeide formica  
B\* aldeide glutarica  
C soluzione elettrolitica  
D siero umano  
E siero bovino
218. I noduli del Morgagni:  
A\* sono ispessimenti fibrosi presenti nel punto di mezzo del margine libero delle cuspidi valvolari polmonari e corrispondono ai noduli del Aranzio delle cuspidi valvolari aortiche.  
B non sono strutture cardiache  
C sono presenti sulla superficie interna degli atri e dei ventricoli  
D sono presenti sulla superficie interna del solo atrio e ventricolo di destra  
E si localizzano in corrispondenza degli sbocchi delle vene del Tebesio
219. Le dissezioni aortiche di tipo A:  
A\* partono a livello dell'aorta ascendente e dell'arco  
B colpiscono l'aorta toraco-addominale  
C hanno origine dopo l'istmo aortico  
D non vanno operate in nessun caso  
E sono aggredibili chirurgicamente attraverso una toracotomia
220. La macchina cuore-polmoni deve assicurare un flusso teorico di circa:  
A 1 l/min  
B 3 l/min  
C\* 5 l/min  
D 8 l/min  
E 15 l/min
221. In un paziente con segni e sintomi di trombosi venosa profonda ed insorgenza improvvisa di dispnea, dolore toracico, cianosi ingravescente il sospetto diagnostico immediato è quello di:  
A un pneumotorace spontaneo  
B un infarto acuto del miocardio  
C\* una embolia polmonare  
D la rottura dell'esofago  
E una pericardite
222. La coartazione aortica:  
A è una anomalia congenita caratterizzata da un restringimento dell'aorta localizzato generalmente nella regione dell'inserzione del dotto arterioso  
B se non serrata può manifestarsi tardivamente solo con ipertensione sistemica arti superiori

- C può essere associata alla sindrome di Turner  
D può essere associata a valvola aortica bicuspidie  
E\* tutte le risposte sono esatte
223. Il tamponamento cardiaco da pericardite è una emergenza che richiede un trattamento mediante:  
A farmaci antiaritmici  
B farmaci antiinfiammatori  
C cortisonici  
D intubazione orotracheale  
E\* pericardiocentesi
224. L'intervento chirurgico elettivo per l'insufficienza mitralica da rottura di corde tendinee del lembo posteriore è:  
A sostituzione valvolare mitralica con protesi meccanica  
B sostituzione valvolare mitralica con protesi biologica  
C\* plastica della mitrale con resezione quadrangolare  
D plastica riduttiva dell'anello della mitrale isolata  
E nessuna delle risposte è esatta
225. L'interruzione dell'arco aortico:  
A è una discontinuità anatomica e funzionale tra l'aorta ascendente e quella discendente  
B è classificabile in base alla sede dell'interruzione in 3 varianti anatomiche  
C si può associare alla sindrome di Di George  
D si può associare ad altre malformazioni cardiache  
E\* tutte le precedenti
226. La dissezione acuta dell'aorta ascendente:  
A è trattata con solo terapia medica  
B richiede la toracosopia diagnostica  
C è curata principalmente con il trapianto cardiaco  
D è curata con angioplastica percutanea  
E\* può obbligare alla sostituzione dell'arco aortico
227. La via di accesso chirurgica elettiva per l'intervento di chiusura del dotto di Botallo pervio è:  
A una toracotomia anteriore sinistra del V° spazio intercostale  
B\* una toracotomia postero-laterale sinistra nel IV° spazio intercostale  
C una toracotomia postero-laterale sinistra nel VI° spazio intercostale  
D una toracotomia postero-laterale destra nel V° spazio intercostale  
E una sternotomia mediana longitudinale
228. La rottura della parete posteriore del ventricolo sinistro è una complicanza della sostituzione valvolare mitralica. Quale dei seguenti fattori non ne è responsabile:  
A eccessiva escissione di calcio dall'anulus valvolare posteriore  
B eccessiva rimozione dei muscoli papillari  
C eccessiva lussazione del cuore a protesi inserita  
D inserzione di una protesi valvolare troppo grande che determina distorsione dell'anulus  
E\* rimozione del lembo anteriore in corrispondenza della continuità mitro-aortica
229. Nella sindrome di Williams quale anomalia cardiaca è presente:  
A ipertrofia del setto interventricolare  
B\* stenosi aortica sopravvalvolare  
C difetto del setto interventricolare non restrittivo  
D valvola aortica bicuspidie  
E difetto del setto interatriale tipo sono venoso
230. L'andamento della curva del polso venoso è:  
A simile a quella dell'onda arteriosa  
B\* composto di tre curve positive e due negative  
C composto da due curve positive e due negative  
D composto da due curve positive ed una negativa  
E composto da una curva positiva ed una negativa
231. Qual'è il graft preferenziale per l'arteria discendente anteriore?  
A\* Arteria mammaria interna sinistra  
B arteria mammaria interna destra  
C arteria radiale  
D arteria gastroepiploica  
E arteria epigastrica superficiale
232. A distanza di sei mesi da un infarto miocardico acuto è legittimo sospettare un'evoluzione aneurismatica in caso di:  
A onda q in aVR  
B\* sosprasslivellamento dell'ST nelle derivazioni con onda q di necrosi
- C ipertrofia ventricolare sinistra  
D blocco atrioventricolare totale  
E onda T negativa nelle derivazioni laterali
233. L'anomalia di Ebstein è una cardiopatia congenita che coinvolge:  
A la valvola aortica  
B la valvola polmonare  
C\* la valvola tricuspide  
D la valvola mitrale  
E nessuna delle risposte è esatta
234. In corso di infarto miocardico acuto quale delle seguenti situazioni rappresenta un'indicazione chirurgica:  
A ischemia continua nonostante interventi medici  
B difetto interventricolare postischemico  
C rottura di cuore  
D insufficienza mitralica acuta postischemica  
E\* Tutte le risposte sono esatte
235. Angiograficamente l'insufficienza mitralica viene definita severa quando:  
A il mezzo di contrasto opacizza tutto l'atrio sinistro dopo alcuni battiti  
B\* il mezzo di contrasto opacizza tutto l'atrio sinistro ad ogni battito  
C il mezzo di contrasto opacizza almeno metà dell'atrio sinistro  
D il mezzo di contrasto opacizza l'atrio sinistro e l'aorta ascendente  
E il mezzo di contrasto opacizza l'atrio sinistro e le vene polmonari
236. Qual'è il più frequente tumore cardiaco:  
A\* Mixoma  
B Fibroma  
C Emangioma  
D Fibroelastoma  
E Sarcoma
237. Durante l'escissione della valvola aortica quale sono le strutture che si possono ledere?  
A parete ventricolare sinistra  
B parete posteriore dell'aorta  
C la valvola mitrale  
D fascio di conduzione  
E\* tutte le risposte sono esatte
238. Quale dei seguenti farmaci ha azione principalmente come vasocostrittore:  
A Isoprenalina  
B Adrenalina  
C Dobutamina  
D\* Noradrenalina  
E Dopamina
239. Quali dei seguenti condotti non viene utilizzato in interventi di rivascularizzazione miocardica:  
A arteria radiale  
B arteria gastro-epiploica  
C vena safena  
D arteria mammaria interna  
E\* arteria ulnare
240. Controindicazioni assolute al trapianto cardiaco isolato sono:  
A neoplasie maligne in atto  
B coesistenza di una malattia sistemica a prognosi infausta  
C alterazioni irreversibili del polmone fegato e rene  
D aumento eccessivo e non reversibile delle resistenze vascolari polmonari  
E\* tutte le risposte sono esatte
241. La trasposizione dei grossi vasi è da considerarsi:  
A un'anomala differenziazione dei cuscinetti endocardici  
B un'anomala connessione atrio-ventricolare  
C\* un'anomala connessione ventricolo arteriosa  
D un ritorno venoso anomalo polmonare totale  
E un'alterato sviluppo embrionale delle valvole ventricolo arteriose
242. Per avere alterazioni emodinamiche significative a quanto deve essere ridotta l'area valvolare aortica?  
A Dipende dall'associazione con insufficienza valvolare  
B\* Un quarto  
C Dipende dalla presenza di calcificazioni dei lembi  
D 50%  
E Nessuna delle risposte è esatta

243. In quale delle seguenti condizioni la terapia chirurgica di emergenza non è inizialmente indicata
- A Aneurisma dissecante dell'aorta ascendente  
 B Aneurisma fissurato dell'aorta toracica discendente  
 C Aneurisma fissurato dell'arco aortico  
 D\* Aneurisma non complicato dell'aorta toracica discendente  
 E Aneurisma falso dell'aorta ascendente
244. Qual'è la diagnosi differenziale del mixoma in atrio sinistro:
- A stenosi aortica  
 B insufficienza aortica  
 C\* stenosi mitralica  
 D insufficienza mitralica  
 E prolasso mitralico
245. Gli elettrodi epicardici per la stimolazione elettrica temporanea del cuore dopo un intervento cardiocirurgico dove vengono generalmente posizionati?
- A le sezioni sinistre del cuore  
 B\* le sezioni destre del cuore  
 C sull'atrio sinistro  
 D sui ventricoli  
 E sul ventricolo sinistro
246. La rivascularizzazione dell'arteria circonflessa che decorre in una sede chirurgicamente poco aggredibile avviene generalmente impiantando il bypass su uno o più dei suoi rami che si definiscono:
- A marginali acuti  
 B diagonali  
 C\* marginali ottusi  
 D mediali  
 E settali
247. Nella cardiomiopatia ipertrofica ostruttiva si ha:
- A stenosi aortica  
 B insufficienza aortica  
 C\* SAM ("systolic anterior motion")  
 D prolasso del lembo posteriore della mitrale  
 E insufficienza tricuspide
248. Il principale disordine anatomofunzionale del prolasso mitralico è:
- A\* allungamento delle corde tendinee  
 B retrazione dei lembi valvolari  
 C "disassamento" dei muscoli papillari  
 D ridotta contrattilità dei muscoli papillari  
 E ridotta contrattilità dell'anello mitralico
249. La funzione cardiaca è funzione dei seguenti parametri ad eccezione di:
- A ritorno venoso  
 B contrattilità  
 C\* livelli di emoglobina circolante  
 D resistenze periferiche  
 E volume circolante
250. Lo scheletro fibroso del cuore è costituito da:
- A due anelli fibrosi, in corrispondenza degli orifizi atrio-ventricolari  
 B quattro anelli fibrosi che circondano gli orifizi arteriosi ed atrio-ventricolari  
 C trigono fibroso destro e trigono fibroso sinistro  
 D due anelli fibrosi, in corrispondenza degli orifizi atrio-ventricolari e trigono fibroso destro e trigono fibroso sinistro  
 E\* quattro anelli fibrosi che circondano gli orifizi arteriosi ed atrio-ventricolari e trigono fibroso destro e trigono fibroso sinistro
251. Che cosa provoca la noradrenalina a livello cardio-vascolare?
- A Aumento della gittata sistolica  
 B Aumento del flusso coronarico  
 C\* Aumento delle resistenze periferiche  
 D Nessuno di questi effetti  
 E Tutti questi effetti
252. La procedura della emodiluizione per la CEC viene praticata per:
- A\* diminuire la viscosità del sangue  
 B prolungare i tempi di perfusione  
 C aumentare le resistenze vascolari  
 D concentrare gli elementi corpuscolati del sangue  
 E ridurre la temperatura corporea
253. Quali delle seguenti condizioni limitano un'espansione dei programmi di trapianto cardiaco:
- A\* limitata disponibilità di organi  
 B complicanze legate alla terapia immunosoppressiva  
 C rigetto cronico  
 D difficoltà tecnico-chirurgiche  
 E rigetto acuto
254. Nella stenosi aortica si ha tipicamente:
- A ipertrofia atriale sinistra  
 B\* ipertrofia ventricolare sinistra  
 C ipertrofia asimmetrica del setto  
 D sovraccarico diastolico del ventricolo sinistro  
 E aumento di volume dell'atrio destro
255. L'incremento della pressione intrapericardica secondario ad un versamento dipende da:
- A il volume assoluto del versamento  
 B la velocità di accumulo del versamento  
 C le caratteristiche fisiche del pericardio  
 D nessuna risposta è esatta  
 E\* tutte le risposte sono esatte
256. La maggioranza dei nati a termine, che presenta verso la fine della prima settimana di vita una grave insufficienza cardiaca, ha:
- A\* una cardiopatia congenita dotto-dipendente  
 B difetto del setto interatriale  
 C una miocardite  
 D una sindrome del cuore sinistro ipoplasico  
 E tutte le risposte sono errate
257. Lo "squatting" è una posizione che viene assunta da pazienti portatori di quale patologia per aumentare la saturazione in O<sub>2</sub> del sangue arterioso:
- A canale atrioventricolare  
 B difetto interventricolare  
 C\* tetralogia di Fallot  
 D cuore sinistro ipoplasico  
 E stenosi aortica congenita
258. Quali dei seguenti quadri emogasalitici indica un'acidosi respiratoria:
- A Ph 7.52 pO<sub>2</sub> 73 pCO<sub>2</sub> 31.9 HCO<sub>3</sub> 26.8 BE 3.9  
 B\* Ph 7.28 pO<sub>2</sub> 70 pCO<sub>2</sub> 55 HCO<sub>3</sub> 24.3 BE 2.4  
 C Ph 7.4 pO<sub>2</sub> 80 pCO<sub>2</sub> 38 HCO<sub>3</sub> 28 BE 8  
 D tutte e tre  
 E nessuna delle tre
259. Il dosaggio renale della dopamina è:
- A 1 mcg/Kg/min  
 B\* 3 mcg/Kg/min  
 C 5 mg/Kg/min  
 D 8 mg/Kg/min  
 E 10 mg/Kg/min
260. L'intervento di bypass aortocoronarico:
- A\* è uno degli interventi più eseguiti nel mondo occidentale  
 B viene usato in età pediatrica  
 C richiede l'apertura dell'atrio sinistro  
 D richiede l'apertura dell'atrio destro  
 E richiede la ventricolotomia sinistra
261. Che cos'è un TIA?
- A\* Ischemia cerebrale transitoria  
 B ischemia cerebrale permanente  
 C emorragia cerebrale  
 D idrocefalo  
 E infarto cerebrale
262. Quale delle seguenti strutture anatomiche non fa parte del cuore?
- A il fascio di Kent  
 B il tendine Todaro  
 C la valvola di Tebesio  
 D\* la vena Hunter  
 E i noduli di Aranzio
263. Il difetto del setto interatriale:
- A\* pone indicazione alla chiusura chirurgica in età prescolare  
 B è più frequente nei maschi, con un rapporto maschi/femmine di circa 5:1  
 C è presente nel 25% dei bambini con cardiopatie congenite che sopravvivono al primo anno di vita

- D ha come prima manifestazione clinica la cianosi  
E tutte le affermazioni sono esatte
264. Possibile complicazione degli interventi sulla valvola tricuspide è:  
A infarto del miocardio  
B lesione sulla valvola aortica  
C\* interruzione della conduzione atrio-ventricolare  
D dissezione aortica  
E lesione della valvola mitrale
265. L'intervento di Glenn classico, descritto per la prima volta nel 1958, prevedeva:  
A l'anastomosi tra l'arteria succlavia di destra e l'arteria polmonare di destra  
B\* l'anastomosi termino-terminale tra la vena cava superiore e l'arteria polmonare destra  
C l'anastomosi tra l'arteria succlavia di sinistra e l'arteria polmonare di sinistra  
D l'anastomosi termino-laterale tra la vena cava inferiore e l'arteria polmonare destra  
E nessuna delle precedenti
266. Quale delle seguenti sostanze non può essere aggiunta al priming del circuito extracorporeo:  
A albumina  
B plasma  
C sangue  
D\* protamina  
E eparina
267. Durante la circolazione extracorporea e senza trasfusioni un paziente con 14 di Hb preoperatoria avrà una Hb :  
A Più elevata  
B\* Più bassa  
C Uguale  
D Dipende dalle caratteristiche della pompa, se a rulli o centrifuga  
E Tutte le risposte possono essere esatte
268. Quale delle seguenti patologie può complicarsi con l'insufficienza valvolare aortica acuta:  
A aneurisma cronico dell'aorta ascendente  
B\* aneurisma dissecante tipo 1 di DeBakey  
C aneurisma dissecante tipo 3 di DeBakey  
D coartazione aortica  
E aneurisma saciforme dell'aorta ascendente
269. Qual'è la più comune indicazione all'impianto di un pace-maker  
A\* BAV di III grado  
B BAV di I grado  
C malattia del nodo Seno Atriale  
D sindrome del seno carotideo  
E blocco bifascicolare
270. Il flusso coronarico è direttamente proporzionale a:  
A\* gradiente pressorio e raggio  
B viscosità del sangue  
C lunghezza dei vasi coronarici  
D tutte le precedenti  
E nessuna delle precedenti
271. Nel by-pass coronarico la maggiore pervietà a distanza si ha impiegando:  
A la vena safena autologa  
B\* l'arteria mammaria interna autologa  
C il condotto di gore-tex  
D l'arteria mammaria bovina  
E La vena basilica autologa
272. Con l'emodiluizione, diminuisce anche la concentrazione delle proteine seriche. Dalla equazione di Starling si desume che:  
A\* lo spostamento transcappillare di acqua verso i tessuti aumenta  
B lo spostamento transcappillare di acqua verso i tessuti diminuisce  
C non si verificano variazioni  
D l'equazione di Starling è valida solo in caso di ipotermia profonda  
E regola la forza di contrazione miocardica
273. Qual'è la principale indicazione alla esecuzione del trapianto in blocco del cuore e del polmone:  
A fibrosi polmonare idiopatica  
B enfisema polmonare bilaterale  
C\* ipertensione vascolare polmonare con resistenze superiori a 7 unità Wood e intrattabili farmacologicamente
- D BPCO senza infezioni polmonari  
E nessuna delle risposte è esatta
274. Nell'intervento di sostituzione valvolare aortica:  
A si conservano tutte le cuspidi valvolari  
B si conservano le cuspidi coronariche  
C\* si rimuovono tutte le cuspidi  
D si conserva la cuspidi non coronarica  
E si conserva solo la cuspidi coronarica sinistra
275. Il catetere di Swan-Ganz viene posizionato:  
A in aorta ascendente  
B in ventricolo sinistro  
C\* in arteria polmonare  
D in ventricolo destro  
E in atrio destro
276. Nella chirurgia della valvola mitralica in quale sede può essere leso il fascio di His:  
A complicanza non prevista per la sede anatomica del fascio  
B\* corpo fibroso centrale  
C scallo medio del lembo posteriore  
D scallo laterale del lembo posteriore  
E nessuna delle precedenti
277. L'arteria gastroepiploica destra:  
A è un ramo dell'arteria mammaria  
B\* è un ramo dell'arteria gastro-duodenale che vascolarizza la grande curvatura dello stomaco  
C è un vaso che nasce direttamente dall'aorta addominale  
D si anastomizza a pieno canale con l'arteria epigastrica  
E è un ramo dell'arteria mesenterica superiore
278. La funzione sistolica del ventricolo è strettamente dipendente da:  
A Precarico  
B Postcarico  
C contrattilità  
D nessuna delle risposte è esatta  
E\* tutte le risposte sono esatte
279. Il circolo fetale prevede che vi sia una comunicazione intracardiaca fra:  
A\* atrio destro e sinistro  
B atrio destro e sinistro, ventricolo destro e ventricolo sinistro  
C ventricolo destro e ventricolo sinistro  
D tutte le precedenti  
E nessuna delle precedenti
280. Il primo tono è dovuto prevalentemente:  
A alla chiusura della valvola aortica  
B all'apertura della valvola polmonare  
C alla chiusura della tricuspide  
D alla contrazione isometrica  
E\* alla chiusura della mitrale
281. L'arteria circonflessa dà dei rami chiamati:  
A rami diagonali  
B rami del margine acuto  
C\* rami del margine ottuso  
D rami posterobasali  
E rami penetranti
282. La valvola semilunare aortica è costituita da tre lembi:  
A coronarico destro, coronarico intermedio, non coronarico  
B coronarico anteriore, coronarico posteriore, lembo accessorio  
C\* coronarico destro, coronarico sinistro, non coronarico  
D coronarico destro, coronarico sinistro, coronarico intermedio  
E coronarico settale, lembo mitralico, lembo tricuspide
283. Nel nodo senoatriale la velocità di ascesa del prepotenziale delle cellule pacemaker può essere aumentata da:  
A stimolazione vagale  
B acetilcolina  
C\* adrenalina  
D stimolazione del seno carotideo  
E raffreddamento della zona nodale

284. Qual'è il mezzo diagnostico più prezioso nella diagnosi del rigetto cardiaco acuto?
- A\* biopsia endomiocardica  
 B coronarografia  
 C ecografia intravascolare coronarica (IVUS)  
 D Risonanza Magnetica Nucleare  
 E dosaggio plasmatico di troponina I
285. Quale può essere la via di accesso per la correzione chirurgica di una valvulopatia mitralica?
- A\* atriotomia sinistra  
 B aortotomia  
 C ventricolotomia destra  
 D tutte le risposte indicate sono esatte  
 E nessuna delle risposte indicate è esatta
286. L'alterazione elettrocardiografica più frequente nel paziente con miocardiopatia dilatativa idiopatica è:
- A blocco di branca destra  
 B blocco atrioventricolare di III grado  
 C ipertrofia ventricolare destra  
 D\* blocco di branca sinistro  
 E preeccitazione ventricolare
287. Con quale metodo si cerca di proteggere il cuore durante la "chirurgia a cuore aperto"?
- A Con l'ipotermia  
 B Con l'apporto di substrati organici  
 C Con la riduzione delle richieste metaboliche  
 D\* Con differenti combinazioni di ognuno dei metodi indicati  
 E Con nessuno dei metodi indicati
288. Quale delle seguenti affermazioni non è corretta per la definizione della Tachicardia Ventricolare:
- A presenza di tre o più battiti ventricolari in successione ad una frequenza superiore a 100/min  
 B\* questa aritmia non è mai associata a compromissione emodinamica  
 C in caso di Tachicardia Ventricolare si ha dissociazione atrio-ventricolare  
 D talvolta si verifica una conduzione retrograda tra i ventricoli e gli atri  
 E non sempre rappresenta un'emergenza
289. L'embolia arteriosa periferica si ha più frequentemente in caso di:
- A flebotrombosi  
 B varicoflebiti  
 C tachicardia sinusale  
 D\* stenosi mitralica con fibrillazione atriale  
 E stenosi polmonare
290. E' controindicazione assoluta al by-pass coronarico:
- A età superiore ai 65 anni  
 B la coesistenza di gravi patologie non cardiovascolari a prognosi infausta  
 C\* l'assenza di miocardio vitale nelle zone di miocardio rifornite dalle coronarie stenotiche  
 D l'assenza di vena safena disponibile  
 E l'insufficienza renale
291. Nell'atresia della polmonare a setto interventricolare intatto:
- A non c'è flusso anterogrado attraverso la valvola polmonare  
 B una comunicazione interatriale a livello della fossa ovale o un vero e proprio difetto tipo Ostium Secundum e il dotto arterioso pervio sono componenti anatomiche fisse  
 C l'atrio destro è quasi sempre dilatato e con pareti ispessite  
 D\* tutte le risposte sono esatte  
 E tutte le risposte sono errate
292. Qual'è il difetto cardiaco congenito più frequente?
- A\* Difetto interventricolare isolato  
 B Tetralogia di Fallot  
 C Dotto arterioso  
 D Trasposizione delle grandi arterie  
 E Stenosi aortica
293. La rivascularizzazione miocardica a cuore battente:
- A è sempre possibile  
 B è dipendente solo dalla bravura del cardiocirurgo  
 C è indicata solo nei pazienti con F.E.< 30%  
 D è possibile solo sul territorio della discendente anteriore  
 E\* nessuna delle risposte è esatta
294. Il sintomo "dispnea" nella stenosi mitralica è correlato a:
- A\* pressione atriale sinistra elevata  
 B aritmie  
 C dilatazione atriale sinistra  
 D dilatazione atriale destra  
 E cardiomegalia
295. Quale delle seguenti non è una controindicazione al trapianto cardiaco
- A resistenze vascolari polmonari > 6 U Wood/m2  
 B infezione attiva nel ricevente  
 C\* età > 50 anni  
 D insufficienza renale o epatica irreversibile  
 E anomalia correggibile chirurgicamente nel cuore nativo
296. Un aortografia dimostra una dissezione di tipo I a carico di tutti i segmenti dell'aorta toracica. Quali dei seguenti reperti imporrebbe l'immediato trattamento chirurgico?
- A la dimostrazione di un tamponamento cardiaco  
 B una grave insufficienza aortica  
 C segni neurologici che facciano sospettare l'occlusione di una carotide  
 D una persistente oliguria  
 E\* tutte le risposte sono esatte
297. Il segno di Quincke è presente in:
- A\* insufficienza valvolare aortica  
 B insufficienza valvolare mitralica  
 C stenosi valvolare mitralica  
 D stenosi valvolare aortica  
 E stenosi valvolare aortica + insufficienza valvolare mitralica
298. Quanti tipi di blocco A-V esistono?
- A due: 1° e 2° grado  
 B due: A,B  
 C\* tre: 1°, 2° di tipo 1 e di tipo 2, 3° grado  
 D quattro: 1°, 2°, 3° e 4° grado  
 E uno: a, b, c,
299. Nel caso di stenosi polmonare lieve in un paziente affetto da tetralogia di Fallot:
- A\* prevale all'inizio della storia naturale lo shunt sinistro-destro (tetralogia di Fallot "rosea")  
 B si associa sempre coartazione aortica  
 C la correzione chirurgica è più precoce  
 D tutte le affermazioni sono vere  
 E tutte le affermazioni sono errate
300. Qual'è la saturazione di O2 dell'emoglobina nel sangue arterioso normale
- A 100%  
 B\* 96-98%  
 C 90-94%  
 D 86%  
 E 80%
301. Il difetto interatriale tipo Ostium Secundum è posizionato
- A subito al di sopra dell'anulus tricuspidale  
 B\* nella sede della Fossa Ovale  
 C in corrispondenza dell'ostio del seno coronarico  
 D in corrispondenza dello sbocco della vena cava superiore  
 E in corrispondenza del limbo della Fossa Ovale
302. Ai fini di una corretta rivascularizzazione del miocardio ischemico mediante by-pass aortocoronarico quale evento riveste un ruolo essenziale dal punto di vista applicativo:
- A l'età del paziente  
 B un pregresso infarto  
 C il numero delle coronarie coinvolte  
 D\* le dimensioni e la qualità della coronaria nel tratto dopo la stenosi  
 E una contemporanea stenosi aortica
303. Le fibre del nodo atrioventricolare:
- A sono in continuazione con le fibre del nodo senoatriale  
 B hanno una velocità di conduzione omogenea  
 C\* sono in continuità con le fibre del sistema di Purkinje  
 D hanno la più elevata velocità di conduzione nell'ambito del sistema di conduzione  
 E tutte le risposte precedenti sono esatte
304. nell'ambito del canale atrioventricolare il cleft della mitrale:

- A interessa sempre il lembo posteriore  
 B\* interessa sempre il lembo anteriore  
 C è un reperto anatomico occasionale  
 D non si accompagna mai ad una insufficienza mitralica  
 E può essere tanto il lembo posteriore che l'anteriore
305. La stenosi subaortica isolata a cercine fibroso :  
 A Può provocare insufficienza aortica  
 B Si reseca mediante accesso trans aortico  
 C Può recidivare se operata nei primi anni di età  
 D\* Tutte le precedenti sono esatte  
 E Nessuna delle precedenti è esatta
306. Quale delle seguenti cardiopatie non provoca iperafflusso polmonare  
 A difetto interatriale  
 B difetto interventricolare  
 C truncus arterioso  
 D finestra aorto-polmonare  
 E\* stenosi valvolare polmonare
307. La rottura del muscolo papillare posteriore mitralico è una complicanza frequente in corso di:  
 A endocardite  
 B dissezione aortica  
 C pericardite essudativa  
 D\* infarto miocardico acuto  
 E traumi toracici
308. Quale delle seguenti proprietà è controindicata per un filo di sutura cardiovascolare? Essere:  
 A Monofilamentoso  
 B Intrecciato  
 C Non assorbibile  
 D Montato su ago atraumatico  
 E\* Assorbibile
309. Qual'è la terapia della dissezione dell'aorta toracica discendente ?  
 A Terapia medica  
 B Terapia chirurgica  
 C Terapia radiologica interventista mediante endoprotesi  
 D\* Tutte le risposte precedenti possono essere esatte  
 E Nessuna delle risposte precedenti è esatta
310. La sindrome di Down (trisomia 21) si osserva tipicamente associata a:  
 A stenosi aortica  
 B coartazione aortica  
 C atresia della tricuspide  
 D\* difetti del canale atrio-ventricolare  
 E miocardiopatie
311. La sopravvivenza media dei pazienti affetti da coartazione, che superano l'adolescenza, senza sottoporsi a correzione è:  
 A\* di circa 34 anni  
 B di circa 5 anni  
 C di circa 2 anni  
 D di circa 60 anni  
 E pari alla sopravvivenza media della popolazione
312. Qual'è l'aritmia più frequente in corso di intossicazione digitalica?  
 A\* extrasistolia ventricolare  
 B flutter atriale  
 C tachicardia sinusale  
 D fibrillazione atriale  
 E tachicardia giunzionale
313. Il regime di anticoagulazione consigliato per una protesi meccanica in posizione aortica è:  
 A INR: 4  
 B INR: 4-5  
 C\* INR: 2-3  
 D INR: 1.5-2.0  
 E INR: 1-1,5
314. Il contropulsatore aortico provoca:  
 A\* una diminuzione del post-carico con ridotta richiesta di ossigeno da parte del miocardio  
 B un aumento del pre-carico con aumento della portata  
 C un aumento del post-carico con aumento della pressione arteriosa  
 D un abbassamento della pressione arteriosa media  
 E nessuna delle ipotesi precedenti
315. Quale dei seguenti parametri è determinante della gittata cardiaca?  
 A precarico  
 B postcarico  
 C frequenza cardiaca  
 D contrattilità  
 E\* tutte le risposte indicate sono esatte
316. L'elettrocardiogramma:  
 A Mostra onde P e complesso QRS a frequenza normale e asincroni nel blocco AV completo (assenza di conduzione attraverso il nodo AV)  
 B Mostra assenza di onde P ma complessi QRS in sequenza ritmica nella fibrillazione atriale  
 C\* Presenta un quadro a "denti di sega" irregolari nella fibrillazione ventricolare  
 D Nel flutter atriale mostra complessi QRS slargati e a ritmo irregolare  
 E Nessuna delle precedenti
317. La terapia chirurgica di chiusura di un difetto interventricolare perimembranoso generalmente prevede:  
 A\* la visualizzazione attraverso l'atrio di destra e l'orifizio della valvola tricuspide del difetto e la chiusura con un patch in pericardio autologo  
 B la visualizzazione attraverso una ventricolotomia destra longitudinale o trasversa del difetto e la chiusura per sutura diretta  
 C la visualizzazione attraverso una ventricolotomia sinistra longitudinale o trasversa del difetto e la chiusura per sutura diretta  
 D la visualizzazione attraverso l'atrio sx e l'orifizio della valvola mitrale del difetto e la chiusura sempre per sutura diretta  
 E tutte le risposte sono errate
318. Quali di questi condotti arteriosi non viene utilizzato per bypass aortocoronarico?  
 A\* Arteria brachiale  
 B Mammaria interna sinistra  
 C Mammaria interna destra  
 D Radiale  
 E Gastroepiloica
319. Nelle valvulopatie chirurgiche l'esame coronarografico e ventricolografico:  
 A non è mai indicato  
 B è sempre indicato  
 C è indicato in pazienti di sesso maschile al di sopra dei 60 anni  
 D è indicato in tutti i pazienti di sesso femminile indipendentemente dall'età  
 E\* è indicato quando è necessario escludere una coronaropatia associata
320. La circolazione extracorporea richiede l'uso dei seguenti due farmaci:  
 A vinblastina-vincristina  
 B penicillina-ciprofloxacina  
 C lasitone-desametasone  
 D morfina-dopamina  
 E\* eparina-protamina
321. Quale delle seguenti malformazioni cardiache provoca uno shunt sinistro-destro?  
 A Difetto interatriale  
 B Dotto arterioso pervio  
 C Difetto interventricolare  
 D Ritorno venoso polmonare anomalo  
 E\* Tutte le malformazioni elencate
322. Le dita a "bacchetta di tamburo" si associano abitualmente a:  
 A cianosi di tipo periferico  
 B\* cianosi di tipo centrale  
 C anemia con iposideremia  
 D iperparatiroidismo primitivo  
 E policitemia vera
323. I muscoli papillari sono trabecole carnee di  
 A\* primo ordine  
 B primo e secondo ordine  
 C primo e terzo ordine  
 D primo, secondo e terzo ordine  
 E non sono trabecole carnee
324. Le possibili complicanze di un infarto miocardico acuto sono:  
 A perforazione di cuspidi valvolare aortica  
 B aneurisma del ventricolo sinistro



- C perforazione del setto interventricolare  
D rottura della parete aortica  
E\* aneurisma del ventricolo sinistro e perforazione del setto interventricolare
325. Come si chiama la struttura che insieme all'ostio del seno coronarico e all'anulus tricuspide delimita il triangolo di Kock?  
A trabecola setto-marginale  
B trabecola di Leonardo Da Vinci  
C\* tendine di Todaro  
D tendine di Achille  
E legamento di Cooper
326. Nella chirurgia sostitutiva della valvola tricuspide la complicanza più frequente è:  
A rottura di cuore  
B leak periprotetico  
C malfunzione protesica  
D\* blocco atrio-ventricolare  
E bassa gittata
327. Il tipo I secondo la classificazione di De Bakey delle dissezioni aortiche è una dissezione che:  
A origina dall'arco e si ferma all'aorta sopradiaframmatica  
B\* origina dalla aorta ascendente e si estende fino alla aorta addominale o alle arterie iliache  
C origina dall'istmo e si estende fino alle arterie iliache  
D origina dall'istmo e si ferma all'aorta sopradiaframmatica  
E è limitata all'arco dell'aorta
328. Gli ossigenatori usati attualmente nella circolazione extracorporea sono:  
A a gorgogliamento  
B a dischi  
C\* a fibre cave  
D tutte le risposte sono esatte  
E nessuna delle risposte è esatta
329. Se la anticoagulazione per la circolazione extracorporea non viene ottenuta con il dosaggio standard di eparina si somministra:  
A trombina  
B\* antitrombina III  
C dicumarolo  
D acido acetilsalicilico  
E nessuna delle precedenti
330. Il più comune sintomo di insufficienza cardiaca in un neonato è:  
A\* la difficoltà respiratoria  
B la bradicardia  
C l'insufficienza renale  
D la dispnea parossistica notturna  
E la tachicardia
331. L'insufficienza valvolare mitralica severa  
A non è più di interesse chirurgico  
B si opera solo se il paziente è asintomatico  
C si opera solo se è presente una stenosi valvolare aortica  
D\* è possibile causa di scompenso cardiaco  
E è da considerarsi grave solo nel soggetto giovane
332. Quale valvola cardiaca è coinvolta nell'anomalia di Ebstein ?  
A valvola aortica  
B valvola mitrale  
C\* valvola tricuspide  
D valvola polmonare  
E nessuna valvola cardiaca
333. Qual'è il mezzo diagnostico più prezioso nella diagnosi del rigetto acuto cardiaco?  
A\* biopsia endomiocardica  
B biopsia cardiaca trans-toracica  
C ECG  
D Risonanza Magnetica Nucleare  
E dosaggio plasmatico della troponina I
334. L'anello della valvola tricuspide:  
A è una struttura rigida e statica  
B è una struttura muscolare  
C si dilata con la sistole ventricolare  
D non svolge ruolo nella funzione della tricuspide  
E\* è parte dello scheletro cardiaco
335. La stenosi del tronco comune della coronaria sinistra:  
A non ha indicazione chirurgica  
B si opera solo a cuore abbentente  
C si opera solo con l'ausilio del contropulsatore aortico  
D\* va operata al più presto  
E va operata dopo 4 settimane dalla coronarografia
336. L'insufficienza aortica acuta può essere causata da una delle seguenti malattie:  
A atriite reumatoide  
B malattia reumatica  
C\* endocardite infettiva  
D sifilide  
E sarcoidosi
337. L'ippocratismo digitalico si associa alla seguente cardiopatia:  
A coartazione aortica  
B pericardite cronica calcifica  
C ipertensione arteriosa sistemica  
D\* tetralogia di Fallot  
E emblocco anteriore sinistro
338. Complicanze più frequenti della dissezione aortica sono:  
A ostruzione di un ramo arterioso  
B insufficienza valvolare aortica  
C rottura aortica  
D\* tutte le risposte sono esatte  
E nessuna delle risposte è esatta
339. Il massaggio cardiaco esterno si esegue in caso di:  
A fibrillazione atriale  
B extrasistolia polifocale  
C\* fibrillazione ventricolare  
D flutter atriale  
E tachicardia ventricolare
340. Quale delle seguenti condizioni può essere presente nell'insufficienza valvolare aortica?  
A Aumento del precarico  
B Ipertrofia ventricolare sinistra  
C Dilatazione ventricolare sinistra  
D\* Tutte le precedenti  
E Nessuna delle precedenti
341. Quale delle seguenti condizioni morbose può essere causa di cuore polmonare acuto?  
A rottura di aneurisma aortico in atrio destro  
B\* embolia polmonare  
C rottura di aneurisma aortico in arteria polmonare (o atrio e ventricolo destri)  
D tutte  
E nessuna
342. Un infarto miocardico acuto transmurale della parete inferiore del cuore è caratterizzato da  
A\* innalzamento del segmento ST in II e III derivazione e in a VF  
B innalzamento del segmento ST in V4, V5, V6  
C abbassamento del segmento ST in II e III derivazione e in a VR  
D abbassamento del segmento st in V4, V5, V6  
E inversione dell'onda T in tutte le derivazioni
343. Qual'è la cardiopatia valvolare più comune oltre i 75 anni di età:  
A\* stenosi valvolare aortica  
B insufficienza valvolare mitralica  
C insufficienza valvolare aortica  
D stenosi valvolare mitralica  
E nessuna delle risposte è corretta
344. La rottura del setto interventricolare dopo l'infarto miocardico (difetto del setto interventricolare post-infartuale) è una complicanza che si manifesta più frequentemente a che distanza dall'evento necrotico?  
A immediatamente  
B 2-5 ore  
C 10-15 giorni  
D\* 4-7 giorni  
E dopo i 30 giorni

345. La atriosettostomia secondo Rashkind viene eseguita:

- A In circolazione extracorporea
- B\* Per aumentare il mixing atriale
- C Nei difetti interventricolari
- D Nel canale atrioventricolare
- E Chirurgicamente

346. Quale delle seguenti è una cardiopatia congenita cianogena:

- A difetto del setto interatriale
- B difetto del setto interventricolare
- C\* Tetralogia di Fallot
- D dotto arterioso pervio
- E canale atrioventricolare

347. Quante sono le classi di dissezione aortica secondo Stanford?

- A tre
- B quattro
- C\* due
- D cinque
- E una

348. In un paziente con blocco atrio-ventricolare completo è indicato:

- A pace-maker atriale bipolare
- B\* pace-maker atrioventricolare sequenziale
- C non è indicato il pace-maker
- D un defibrillatore
- E tutte le risposte sono esatte

349. L'amiodarone viene assegnato alla classe III degli antiaritmici, accomunati dal seguente meccanismo d'azione:

- A azione sulla cinetica dei canali lenti del calcio
- B riducono le aritmie secondarie ad eccessiva attività simpatica
- C blocco del canale del sodio interno veloce
- D\* prolungano la durata del potenziale d'azione e la refrattarietà
- E nessuno di questi meccanismi

350. Nel neonato pre-termine :

- A\* le resistenze polmonari diminuiscono molto rapidamente
- B la percentuale di persistenza di pervietà del dotto arterioso è diminuita rispetto a quella del neonato a termine
- C la percentuale di persistenza di pervietà del dotto arterioso è uguale a quella del neonato a termine
- D tutte le precedenti
- E nessuna delle precedenti