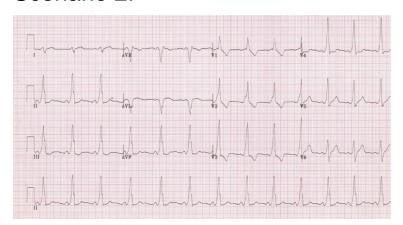


Domande relative alla specializzazione in: Malattie dell'apparato cardiovascolare

	1.1
Domanda #	†1 (codice domanda: n.371) :
Nella fibrillazion	e atriale:
imp O O	A: gli atrii vengono eccitati in maniera caotica, disorganizzata, con una frequenza di attivazione variabile da 400 a 650 ulsi/min B: si ha sempre una compromissione emodinamica e la cardioversione elettrica è sempre la terapia d'elezione C: il paziente avverte sempre la presenza della patologia aritmica D: è sempre presente un vizio valvolare come causa sottostante all'aritmia
Scenar	
dopo, aveva ac	69 anni riferisce di essere portatore di un soffio cardiaco. Un mese prima era stato sottoposto ad avulsione dentaria e, 10 giorni cusato febbre e artralgia. Si era recato dal medico di famiglia, che aveva confermato la presenza di un soffio cardiaco e aveva a antibiotica orale che non aveva avuto beneficio.
Domanda #	[‡] 2 (codice domanda: n.372) - (riferita allo scenario n.1) :
Nello scenario d	descritto:
0	A: l'ipotesi diagnostica di un'endocardite infettiva deve essere prioritariamente considerata B: l'ipotesi diagnostica di un'endocardite infettiva può essere scartata vista l'anamnesi patologica remota riportata C: la mancata risposta alla terapia antibiotica per os, eseguita a domicilio, esclude categoricamente l'ipotesi diagnostica di endocardite infettiva D: la presenza di un soffio sistolico esclude l'ipotesi diagnostica di un'endocardite infettiva
Domanda #	‡3 (codice domanda: n.373) - (riferita allo scenario n.1) :
Nello scenario o	descritto, quale esame diagnostico per immagini sarebbe opportuno consigliare?
OO	A: Ecocardiografia B: Tomografia computerizzata torace con contrasto C: Scintigrafia miocardica D: RMN cardiaca



Scenario 2:



Un ragazzo di 19 anni esegue un ECG per la visita medico-sportiva.

Domanda #4 (codice domanda: n.374) - (riferita allo scenario n.2):

Dopo l'esecuzione dell'esame richiesto, quale diagnosi si può porre?

- A: Preeccitazione ventricolare tipo Wolff-Parkinson-White
- B: ECG nei limiti della norma, ritardo intraventricolare destro parziale
- O C: Sindrome di Brugada
- O D: Blocco di branca sinistro completo

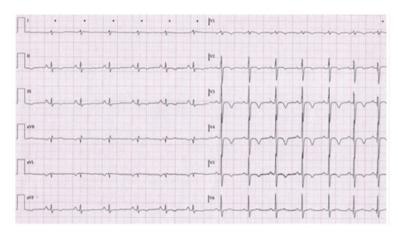
Domanda #5 (codice domanda: n.375) - (riferita allo scenario n.2):

A seguito del risultato dell'esame richiesto, cos'è opportuno consigliare al paziente?

- A: Eseguire uno studio elettrofisiologico
- B: Eseguire un ecocardiogramma color Doppler
- C: Eseguire controlli cardiologici annuali
- D: Eseguire una cardio-RM con gadolinio



Scenario 3:



Un ragazzo di 20 anni presenta il seguente ECG.

Domanda #6 (codice domanda: n.376) - (riferita allo scenario n.3):

Cosa si nota all'ECG?

- A: Ritmo sinusale, diffuse alterazioni della ripolarizzazione ventricolare con onda T negativa da V1 a V5
- B: Fibrillazione atriale, diffuse alterazioni della ripolarizzazione ventricolare con onda T negativa da V1 a V5
- O C: Ritmo sinusale, sottoslivellamento del tratto S-T da V1 a V5
- O D: Bradicardia sinusale, diffuse alterazioni della ripolarizzazione ventricolare

Domanda #7 (codice domanda: n.377) - (riferita allo scenario n.3):

Quale ulteriore esame diagnostico bisognerebbe richiedere in questo caso?

- A: Ecocardiogramma color Doppler
- B: Cardio-RM
- C: Cardio-TC
- D: Scintigrafia miocardica



Scenario 4:

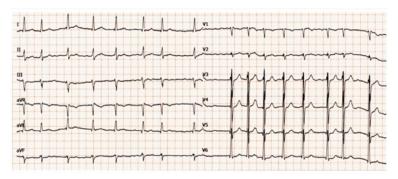
Una paziente di 45 anni viene ricoverata per shock cardiogeno e si pone il sospetto di miocardite.

Domanda #8 (codice domanda: n.378) - (riferita allo scenario n.4):

Quale alterazione del ritmo cardiaco può essere associata al quadro clinico presentato?

- A: Blocco atrio-ventricolare (AV) completo
- B: Blocco di branca destra
- O C: Emiblocco anteriore sinistro
- D: Ritardo parziale della conduzione intraventricolare destra

Scenario 5:



Una paziente di 80 anni giunge in osservazione per cardiopalmo aritmico e dispnea da sforzo, in peggioramento da qualche giorno.

Domanda #9 (codice domanda: n.379) - (riferita allo scenario n.5):

Quale è la diagnosi all'ECG?

- A: Fibrillazione atriale
- B: Blocco atrio-ventricolare (AV) di I grado
- C: Flutter atriale
- D: Extrasistolia ventricolare



Seconda Parte Specifica di scuola - Malattie dell'apparato cardiovascolare - 29/07/2015

Domanda #10	(codice domanda: n.380)	- (rife	erita	allo	scenario	n.5):

In base ai dati anamnestici e al dato ECC	in riferimento al CHA2DS2-VASc	. come valutate il rischio tromboembolico della	naziente?

A: Moderato-severo

O B: Lieve

O C: Non si può stimare

O D: Non presenta rischio tromboembolico