

Domande relative alla specializzazione in: Cardiocirurgia

Domanda #1 (codice domanda: n.201) :

Quale delle seguenti NON è indicazione al bypass aortocoronarico?

- A: Stenosi carotidea emodinamicamente significativa
- B: Malattia trivascolare con FE < 50%
- C: Stenosi del tronco comune > 50%
- D: Stenosi coronariche critiche in paziente candidato ad altro intervento cardiocirurgico

Scenario 1:

Una paziente di 75 anni è affetta da stenosi aortica calcifica severa.

Domanda #2 (codice domanda: n.202) - (riferita allo scenario n. 1) :

Qual è l'eziologia più probabile?

- A: Degenerativa senile
- B: Congenita
- C: Bicuspidia aortica
- D: Sindrome di Marfan

Domanda #3 (codice domanda: n.203) - (riferita allo scenario n. 1) :

All'ecocardiogramma la paziente presenta un'ipertrofia ventricolare sinistra (SIV = 15 mm) e alla coronarografia una stenosi > 90% del tratto prossimale della DA e della CX. Vi è indicazione chirurgica?

- A: Sì, è indicato l'intervento di sostituzione valvolare aortica più rivascolarizzazione miocardica
- B: No, è sufficiente uno stretto follow-up nel tempo
- C: Sì, la paziente deve essere sottoposta prima a rivascolarizzazione miocardica e solo in un secondo momento a intervento di sostituzione della valvola aortica
- D: Sì, la paziente deve prima di tutto essere sottoposta ad ablazione alcolica del setto interventricolare

Domanda #4 (codice domanda: n.204) - (riferita allo scenario n.1) :

In quale caso la paziente ha indicazione chirurgica al trattamento della valvulopatia?

- A: Se è presente una disfunzione ventricolare sinistra con grave riduzione della frazione d'eiezione
- B: Mai, a causa dell'età avanzata
- C: Se deve essere sottoposta a procedure invasive
- D: Se l'area valvolare aortica è $>0,7 \text{ cm}^2$ oppure $> 0,4 \text{ cm}^2/\text{m}^2$

Scenario 2:

Durante un ecocardiogramma di routine, a un paziente di 45 anni viene diagnosticata la presenza di una massa intracavitaria suggestiva per mixoma.

Domanda #5 (codice domanda: n.205) - (riferita allo scenario n.2) :

Qual è la localizzazione più frequente del mixoma?

- A: Atrio sinistro
- B: Atrio destro
- C: A cavallo del setto interatriale (bi-atriale)
- D: Ventricolo sinistro

Scenario 3:

Si presenta presso il vostro studio il sig. G.M. di anni 46, per un controllo di routine. All'anamnesi familiare, riferisce un fratello deceduto all'età di 20 anni per dissezione aortica a cui è stata diagnosticata la sindrome di Marfan.

Domanda #6 (codice domanda: n.206) - (riferita allo scenario n.3) :

Qual è la prevalenza della sindrome di Marfan classica?

- A: 2 su 10.000
- B: 5 su 1.000
- C: 5 su 1.000.000
- D: 1 su 100

Domanda #7 (codice domanda: n.207) - (riferita allo scenario n.3) :

Quale esame cardiologico sarebbe consigliabile al sig. G. M.?

- A: Ecocardiogramma color Doppler
- B: Screening genetico per sindrome di Marfan
- C: Cardio-RM
- D: Coro-TC

Domanda #8 (codice domanda: n.208) - (riferita allo scenario n.3) :

Qual è il tasso di mortalità della dissezione aortica acuta tipo A secondo Stanford, non trattata a 1 mese?

- A: > 70%
- B: 10-20%
- C: < 50%
- D: 15-30%

Scenario 4:

Una paziente di 25 anni, a una visita occasionale, riferisce di essere asintomatica, ma all'auscultazione presenta un click mesotelesistolico seguito da un soffio telesistolico 4/6 al centrum e all'apice. All'ecocardiogramma presenta un prolasso valvolare mitralico di grado severo da rottura di corda (flail) associato a dilatazione ventricolare sinistra e FE55%.

Domanda #9 (codice domanda: n.209) - (riferita allo scenario n.4) :

Quali tra questi sintomi NON si associa al prolasso valvolare mitralico?

- A: Sincope
- B: Palpitazioni
- C: Dispnea da sforzo
- D: Astenia

Scenario 5:

Un paziente a 6 giorni da un infarto STEMI presenta edema polmonare e shock cardiogeno.

Domanda #10 (codice domanda: n.210) - (riferita allo scenario n.5) :

Quali tra le seguenti NON è una possibile causa?

- A: Dissezione aortica
- B: Rottura del muscolo papillare antero-laterale
- C: Rottura di cuore
- D: Rottura del setto interventricolare