

CONCORSO PUBBLICO CONGIUNTO AUSL IMOLA
– AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA
BOLOGNA PER N. 2 POSTI DI
«**DIRIGENTE MEDICO – CARDIOLOGIA** »

TRACCIA DELLA PROVA SCRITTA

PROVA SCRITTA N. 1

MORTE IMPROVVISA NELLA CARDIOMIOPATIA IPERTROFICA: MECCANISMI, FATTORI DI RISCHIO E STRATEGIE DI PREVENZIONE.

PROVA SCRITTA N. 2

INIBITORI DEL TRASPORTATORE SGLT2: SOLO FARMACI ANTIDIABETICI O NUOVO TRATTAMENTO DELLO SCOMPENSO CARDIACO? IL CANDIDATO NE DESCRIVA, ALLA LUCE DEI RISULTATI DEI TRIALS RANDOMIZZATI, I PRINCIPALI EFFETTI CLINICI ED I POTENZIALI MECCANISMI D'AZIONE.

PROVA SCRITTA N. 3

CARDIOMIOPATIA ARITMOGENA DEL VENTRICOLO SINISTRO: PATOGENESI, QUADRO CLINICO-STRUMENTALE PECULIARE, E STRATEGIE DI PREVENZIONE DELLA MORTE IMPROVVISA.

Criteri di valutazione:

- attinenza al tema della prova sottoposta al candidato;
- completezza nella trattazione dell'argomento,
- chiarezza dell'esposizione
- capacità di sintesi.

TRACCIA DELLA PROVA PRATICA

PROVA PRATICA N. 1

IL CANDIDATO, ANALIZZANDO LE 4 IMMAGINI ANGIOGRAFICHE, RIPORTI:

- LA DIAGNOSI ANGIOGRAFICA E LA CORONARIA INTERESSATA
- LA PROCEDURA INTERVENTISTICA ESEGUITA

PROVA PRATICA N. 2

IL CANDIDATO DESCRIVA DETTAGLIATAMENTE GLI ASPETTI ECOCARDIOGRAFICI MORFOLOGICI E FUNZIONALI PIU' SALIENTI PRESENTI NELLE 4 IMMAGINI E FORMULI UNA DIAGNOSI FINALE

PROVA PRATICA N. 3

IL CANDIDATO, ANALIZZANDO IL TRACCIATO ECG, FORMULI LA DIAGNOSI PIU' SPECIFICA POSSIBILE

Criteri di valutazione:

- grado di correttezza, completezza e chiarezza dell'esposizione.

TRACCIA DELLA PROVA ORALE

- 1) SCA n-STEMI indicazioni e tempistiche per trattamento invasivo.
- 2) Indicazioni alla terapia di riperfusione nei pazienti con STEMI
- 3) Definizione Universale dell'Infarto Miocardico e dei diversi sottotipi
- 4) Trattamento dello STEMI nell'era dell'angioplastica primaria e delle reti hub and spoke
- 5) Terapia farmacologica dello STEMI nel periodo che precede la riperfusione
- 6) Complicanze meccaniche dell'infarto miocardico acuto: rottura del setto interventricolare.
- 7) Complicanze meccaniche dell'infarto miocardico acuto: rottura del muscolo papillare
- 8) Complicanze meccaniche dell'infarto miocardico acuto: rottura della parete libera del ventricolo sinistro.
- 9) SCA: Trattamento farmacologico ottimale alla dimissione
- 10) Come ridurre il rischio di recidive cardiovascolari nel paziente dimesso dopo SCA
- 11) Indicazioni e gestione della triplice terapia antitrombotica
- 12) Shock cardiogeno nelle SCA: definizione, cause e rilevanza clinica e strategie terapeutiche
- 13) STEMI: Falsi positivi nell'era dell'angioplastica primaria e delle reti hub and spoke
- 14) Falsi negativi dello STEMI: come evitarli
- 15) Sindrome di Takotsubo: eziologia, caratteristiche cliniche, percorsi diagnostici/terapeutici
- 16) Indicazioni alla coronarografia urgente nell'arresto cardiaco extra-ospedaliero
- 17) Quale tipo di rivascolarizzazione (PCI vs CABG) prediligere nei pazienti diabetici con cardiopatia ischemica
- 18) Rilevanza e peculiarità dello scompenso cardiaco nei pazienti con diabete mellito
- 19) Glifosine (SGLT2i): effetti di protezione cardio-vascolare nei pazienti diabetici
- 20) Stenosi valvolare aortica: prevalenza, eziologia, fisiopatologia e quadro clinico
- 21) Impianto di TAVI. Principali eventi avversi precoci e tardivi
- 22) Stenosi valvolare aortica severa. Aspetti da considerare nella scelta fra TAVI o sostituzione valvolare chirurgica.
- 23) Pericardite acuta: eziologia, quadro clinico, strumentale e trattamento
- 24) Tamponamento cardiaco: cause, fisiopatologia, aspetti clinico-strumentali e trattamento
- 25) Mixoma cardiaco: aspetti morfologici, quadro clinico e terapia
- 26) Principali caratteristiche ecocardiografiche morfologiche e funzionali dell'amiloidosi cardiaca
- 27) Amiloidosi cardiaca: classificazione, criteri di sospetto ed iter diagnostico
- 28) Nel paziente con sospetto clinico di embolia polmonare quali indagini laboratoristico/strumentali eseguire per confermare o escludere la diagnosi
- 29) Quadro clinico e stratificazione prognostica del paziente con embolia polmonare acuta
- 30) Trattamento dell'embolia polmonare in fase acuta
- 31) Stenosi valvolare mitralica: eziologia, fisiopatologia, quadro clinico, iter diagnostico e trattamento
- 32) Prolasso valvolare mitralico: criteri diagnostici, caratteristiche anatomico-patologiche, quadro clinico-strumentale, storia naturale.
- 33) Insufficienza mitralica: eziologia, meccanismo di rigurgito, fisiopatologia ed iter diagnostico

- 34) Insufficienza mitralica: storia naturale e terapia
- 35) Definizione, eziologia, caratteristiche istologiche e morfologiche della cardiomiopatia ipertrofica.
- 36) Patogenesi e trattamento dell'ostruzione dinamica all'efflusso nei pazienti con cardiomiopatia ipertrofica ostruttiva.
- 37) Sarcoidosi cardiaca: eziopatogenesi, quadro clinico, diagnosi e trattamento
- 38) Terapia medica ottimale dello scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta
- 39) Indicazioni all'impianto del defibrillatore nei pazienti con scompenso cardiaco
- 40) Classificazione delle sindromi aortiche acute
- 41) Dissezione aortica: definizione, patogenesi, classificazione morfologica
- 42) Dissezione aortica: quadro clinico e work-up diagnostico
- 43) Fibrillazione atriale: epidemiologia, classificazione, caratteristiche elettrocardiografiche e stratificazione del rischio cardioembolico.
- 44) Terapia di rate-control nella fibrillazione atriale: con quali obiettivi e con quali farmaci
- 45) Strategia diagnostica dell'endocardite infettiva
- 46) Complicanze dell'endocardite infettiva
- 47) Interessamento cardiovascolare in corso di infezione da COVID-19
- 48) Rischio cardiovascolare e livelli di colesterolemia LDL raccomandati dalle linee guida ESC 2019 delle Dislipidemie
- 49) Inibitori PCSK9: meccanismo d'azione, efficacia clinica ed indicazioni alla prescrizione.

Criteri di valutazione:

- correttezza, completezza e chiarezza dell'esposizione