BUSTA NON ESTRATTA

DOMANDE CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 16 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA RADIODIAGNOSTICA, PER LE SOLE ESIGENZE DELL'ASL ROMA 5 - PROVA SCRITTA - BUSTA 2

---

1) **La secrezione mammaria:**

A è sempre indicativa di patologia mammaria
B non è sempre legata a patologia mammaria
C è da considerarsi patologica solo se bilaterale
D è da considerarsi patologica solo se monolaterale

---

2) **Nella classificazione anatomo-patologica delle lesioni mammarie, il risultato B2 indica:**

A patologia probabilmente maligna
B patologia maligna
C patologia probabilmente benigna
D patologia benigna

---

3) **A cosa può servire la TC encefalo senza mdc in caso di ictus:**

A non fornisce informazioni utili, per questo si procede direttamente con RM;
B escludere emorragie che sarebbero criterio di esclusione per la trombolisi sistemica
C nessuna delle precedenti.
D datare un ictus al risveglio;

---

4) **Nell'ambito della classificazione TNM dei carcinomi polmonari, in merito a lesioni primitive sub-solide quale delle seguenti affermazioni è errata**

A una lesione ground-glass pura con diametro compreso tra 0.6 e 3 cm è considerata carcinoma in situ (cTis);
B una lesione ground-glass con diametro inferiore a 3 cm e componente solida contestuale di diametro compreso tra 0.6 e 1 cm è classificata come cT1a
C una lesione ground-glass con diametro inferiore a 3 cm e componente solida contestuale di diametro pari o inferiore a 0.5 cm è considerata carcinoma in situ (cTis);
D una lesione ground-glass con diametro inferiore a 3 cm e componente solida contestuale di diametro pari o inferiore a 0.5 cm è considerata carcinoma minimamente invasivo (cTmi);

---

5) **Quale delle seguenti affermazioni relative alla fibrosi sistemica nefrogenica è errata:**

A l'esordio può avvenire dopo anni dalla somministrazione
B il rischio di fibrosi sistemica nefrogenica non è in correlazione con la dose di mezzo di contrasto a base di gadolinio somministrata
C può essere una reazione avversa molto tardiva alla somministrazione di un mezzo di contrasto a base di gadolinio
D il Paziente può andare incontro a morte se vi è un coinvolgimento severo degli organi

---

6) **Nell'ambito delle stazioni linfonodali cervicali la stazione VII di riferisce a linfonodi**

A sottomentonieri
B nessuna delle precedenti risposte è corretta
C sovraclaveari
D cervicali anteriori

---

7) **In caso di Pazienti in dialisi ai quali viene somministrato un mezzo di contrasto a base di iodio quale delle seguenti affermazioni è vera:**

A b+c
B non è necessario coordinare il momento dell'iniezione del mezzo di contrasto con la seduta di emodialisi
C si raccomanda il coordinamento tra il momento dell'iniezione del mezzo di contrasto e la seduta di

emodialisi
D si raccomanda una seduta di emodialisi straordinaria per rimuovere il mezzo di contrasto quanto più rapidamente possibile dopo la sua iniezione

---

8) **Quale delle seguenti affermazioni è errata**

A una reazione lieve non può evolvere verso una reazione più severa
B le reazioni avverse acute sono allergiche, simil-allergiche o reazioni da ipersensibilità su base chemiotossica
C l'ansia del Paziente può determinare sintomi dopo la somministrazione di un mezzo di contrasto
D non tutti i sintomi che il Paziente avverte nei minuti successivi alla somministrazione di mezzo di contrasto sono reazioni avverse al mezzo di contrasto

---

9) **Nella refertazione di un aneurisma dell'aorta addominale di nuovo riscontro appare necessario riportare:**

A Distanza dalle arterie renali
B Calibro delle arterie femorali e iliache esterne
C Tutte le precedenti
D Forma dell'aneurisma

---

10) **E' considerato segno da correlare con rischio di rottura imminente:**

A Diametro compreso tra 4 e 6 cm
B Calcificazioni intimali di aspetto continuo
C Hyperdense crescent sign
D Crescita del diametro della sacca aneurismatica<5 mm in 6 mesi

---

11) **Lo studio perfusionale in TC:**

A è indicata nel caso di sospetto aneurisma cerebrale
B è indicata nel caso di sospetta emorragia cerebrale
C è prevalentemente indicata tra le 6 e le 12 ore da insorgenza dei sintomi
D non richiede la somministrazione ev di mdc

---

12) **Una reazione avversa tardiva alla somministrazione di un mezzo di contrasto si verifica**

A a 48 ore circa dalla somministrazione
B a una settimana circa dalla somministrazione
C a un mese circa dalla somministrazione
D tra un'ora e una settimana dopo la somministrazione

---

13) **Lo stadio III del tumore del retto. Quale delle seguenti è vera?**

A nessuna delle precedenti.
B ci sono metastasi a distanza;
C necessita di approfondimento PET per stadiazione loco-regionale;
D c'è coinvolgimento linfonodale;

---

14) **E' fattore di rischio per dissecazione aortica:**

A Sindrome di Turner
B Tutte le precedenti
C Sindrome di Loeys-Dietz
D Sindrome di Marfan

---

15) **In caso di neoplasia polmonare, la biopsia polmonare:**

A Deve essere eseguita sempre sotto guida TC
B E' tecnicamente eseguibile in una minoranza di casi
C Può essere eseguita sotto guida ecografica
D E' eseguibile solo nelle lesioni paramediastiniche

---

16) **Segno di embolia polmonare all'Rx torace è:**

A Cobweb sign
B Crescent sign
C Westermark sign
D Beak sign

---

17) **Il linfonodo patologico all'esame ecografico:**

A ha una corticale maggiore di 4 mm
B ha una vascolarizzazione prevalentemente corticale
C non ha vascolarizzazione significativa
D ha una corticale inferiore a 4 mm

---

18) **Possibile complicanza della ablazione con RF epatica può essere:**

A Perforazione intestinale
B Ascesso epatico
C Tutte le precedenti
D Pneumotorace

---

19) **In caso di stravaso di mezzo di contrasto a base di iodio:**

A il rischio maggiore è correlato all'uso di mezzi di contrasto a elevata osmolarità
B tutte le precedenti affermazioni sono vere
C a maggioranza delle lesioni è di lieve entità
D le lesioni più gravi comprendono ulcerazioni cutanee, necrosi dei tessuti molli e sindrome compartimentale

---

20) **Il carcinoma duttale in situ della mammella:**

A Ha maggiore rischio di controlateralità
B È un tumore benigno
C È un tumore maligno tipico dell'età avanzata
D È un tumore benigno tipico dell'età avanzata

---

21) **Le lesioni radiografiche R3**

A richiedono sempre una valutazione multidisciplinare
B a. Sono lesioni non visibili alla mammografia
C Vanno sempre ad intervento chirurgico
D Non vanno mai ad intervento chirurgico

---

22) **Quale di queste non è un'indicazione all'esecuzione di un'isterosalpingografia?**

A Infertilità
B Dolore pelvico di origine ignota
C Cisti ovarica
D Aborti ripetuti

---

23) **Nella tenosinovite di De Quervain, quali tendini risultano coinvolti?**

A nessuno dei precedenti
B estensore lungo del pollice;
C abduttore lungo del pollice ed estensore breve del pollice;
D estensore ulnare del carpo;

---

24) **la mammografia con mdc (CESM)**

A prevede la somministrazione per os di mdc
B prevede la somministrazione di gadolinio
C prevede la somministrazione di mdc iodato
D non prevede la somministrazione ev di mdc

25) **La mammografia di screening, secondo le indicazioni regionali, viene richiesta alle donne di fascia di età compresa tra**

A 50-74 anni
B 45-74 anni
C 50-70 anni
D 45-70 anni

---

26) **Il linfonodo intramammario è:**

A una variante anatomica
B sempre legato a patologia mammaria
C tipico delle mammelle adipose
D non visibile all'esame radiografico ma solo a quello ecografico

---

27) **In caso di esecuzione di due esami in elezione con iniezione di mezzo di contrasto a base di iodio in Pazienti con funzionalità renale normale o moderatamente compromessa (eGFR >30 ml/min/1.73m2), quale intervallo di tempo dovrebbe trascorrere tra le due indagini?**

A almeno 24 ore
B almeno 12 ore
C almeno 4 ore
D almeno 6 ore

---

28) **Quale tra queste componenti, non è parte di un tubo radiogeno:**

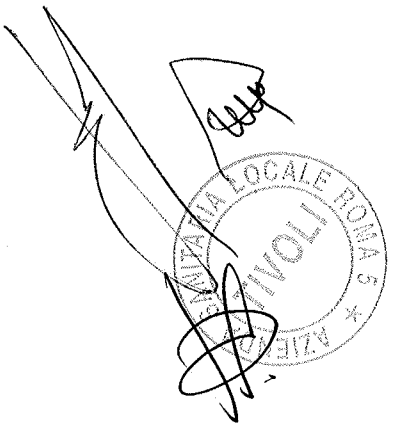
A anodo;
B nessuna delle precedenti
C involucro;
D sistema di raffreddamento;

---

29) **Nell'angio-TC trifasica cerebrale:**

A nessuna delle precedenti.
B Per essere diagnostica richiede una quantità di contrasto di almeno 100 ml;
C la presenza di circoli collaterali leptomeningei è un fattore prognostico positivo;
D la presenza di circoli collaterali leptomeningei è un fattore prognostico negativo per possibili danni riperfusivi

---

30) **L'ablazione con RF a livello è epatico:**

A Non può essere usata in caso di lesioni benigne
B Può essere usata in caso di HCC infiltrante di grandi dimensioni
C In alcuni casi può essere usata in lesioni secondarie anche di dimensioni superiori a 3 cm
D Non può essere usata in caso ci siano più di due lesioni secondarie