



### Espletamento della prova scritta

Successivamente la Commissione Esaminatrice procede ad organizzare la prova scritta, come di seguito indicato.

- Il bando concorsuale, al punto 10) recante disposizioni su "valutazione dei titoli e prove d'esame", prevede che la prova scritta consiste in una "relazione su caso clinico simulato o su argomenti inerenti alla disciplina messa a concorso o soluzione di una serie di quesiti a risposta sintetica inerenti alla disciplina stessa".
- Per la prova scritta, la Commissione, immediatamente prima dell'inizio della prova concorsuale, decide di attribuire un unico punteggio, risultante dalla valutazione delle risposte ai tre quesiti posti. La valutazione riguarda essenzialmente la possibilità di gestire le condizioni cliniche, a cui i quesiti si riferiscono, in base alle risposte date dal candidato.
- **Pertanto la Commissione fissa il contenuto della prova scritta, che consiste nella risoluzione di n. 3 quesiti a risposta sintetica;** a tal fine, essa predispone n. 9 quesiti o tracce d'esame, inerenti alla disciplina di Cardiologia, che vengono distinti in n. 3 insiemi e scritti su n. 3 fogli, timbrati e firmati dal Presidente, dai Componenti della Commissione e dalla Segretaria; i tre suddetti fogli vengono chiusi in altrettante buste bianche (ALLEGATI NN. 4, 5 e 6), con previsione di sorteggio - da parte di uno dei candidati - della busta contenente le tracce che costituiranno oggetto della prova concorsuale.
- **La Commissione dispone che le tracce, che saranno state estratte, vengano lette dinanzi ai candidati e siano proiettate sui monitor presenti in Sala Folchi, e fissa la durata della presente prova in n. 60 minuti; ai candidati verrà data lettura altresì delle tracce non estratte.**
- **Il personale incaricato della vigilanza, alle ore 09,15, procede all'identificazione dei candidati ammessi ed alla rispettiva registrazione con apposizione di firma su apposito registro (ALLEGATI NN. 7, 8 e 9).**



**Prova d'esame scritta: quesiti a risposta sintetica Serie 3**

- 1) Quali sono i pazienti a rischio cardiovascolare molto alto
  
- 2) Dosi da usare e parametri utili a valutare l'efficacia della terapia endovenosa con diuretici dell'ansa nello scompenso cardiaco congestizio appena ospedalizzato
  
- 3) Algoritmo di trattamento delle tachicardie sopraventricolari a complessi QRS stretti ( $< 0.12$  sec)



*[Handwritten signatures and initials]*

**Prova d'esame scritta: quesiti a risposta sintetica Serie 1**

- 1) Elenco degli aspetti da considerare a favore della TAVI rispetto alla chirurgia in pazienti con stenosi aortica severa e rischio operatorio aumentato**
  
- 2) Cause di infarto miocardico tipo 2 della IVa classificazione universale**
  
- 3) Target terapeutici per le LDL nelle diverse classi di rischio in prevenzione primaria e secondaria**



*[Handwritten signatures]*