

A.S.S.T. della Brianza

CRITERI DI VALUTAZIONE EX ART. 19 D.LGS. 33/2013

ESTRATTO

dei verbali del 23 febbraio e 1° marzo 2022 della Commissione esaminatrice del pubblico concorso per titoli ed esami per la copertura di n. 4 posti di Dirigente Medico nella disciplina di Radiodiagnostica.

TITOLI

La Commissione dispone complessivamente di 100 punti così ripartiti (art. 27 del D.P.R. n.483 del 10/12/1997):

- a) 20 punti per i titoli;
- b) 80 punti per le prove d'esame.

- I punti per le prove d'esame sono così ripartiti:
 - a) 30 punti per la prova scritta;
 - b) 30 punti per la prova pratica;
 - c) 20 punti per la prova orale.

- I punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:
 - a) titoli di carriera: 10 punti
 - b) titoli accademici e di studio: 3 punti
 - c) pubblicazioni e titoli scientifici: 3 punti
 - d) curriculum formativo e professionale: 4 punti

1) Titoli di carriera:

a) servizi di ruolo prestati presso le unità sanitarie locali o le aziende ospedaliere e servizi equipollenti ai sensi degli artt.22 e 23:

- 1) servizio nel livello dirigenziale a concorso, o livello superiore, nella disciplina, punti 1,000 per anno;
- 2) servizio in altra posizione funzionale nella disciplina a concorso, punti 0,500 per anno;
- 3) servizio in disciplina affine ovvero in altra disciplina da valutare con i punteggi di cui sopra ridotti rispettivamente del 25 e del 50 per cento,
- 4) servizio prestato a tempo pieno da valutare con i punteggi di cui sopra aumentati del 20 per cento;

b) servizio di ruolo quale medico presso pubbliche amministrazioni nelle varie qualifiche secondo i rispettivi ordinamenti, punti 0,500 per anno.

Il punteggio globale attribuito dalla Commissione deve essere adeguatamente motivato, con riguardo ai singoli elementi documentali che hanno contribuito a determinarlo.

La Commissione ritiene di attribuire al curriculum un punteggio complessivo tenendo presente i parametri sopraelencati.

Vengono quindi adottati i seguenti criteri:

- l'attività di Medico volontario/frequentatore non sarà valutata se svolta prima del conseguimento del diploma di specializzazione;
 - l'attività di medico borsista non sarà presa in esame se concomitante alla frequenza della scuola di specialità;
 - trattandosi di qualifica dirigenziale, l'attività di Medico di base, medico fiscale, medico di continuità assistenziale, medico vaccinatore, ecc. non sarà valutata;
 - non saranno prese in considerazione iscrizioni a Società, Associazioni, etc.
 - non saranno valutati i titoli conseguiti antecedentemente alla data di conseguimento del diploma di laurea, fatta salva la possibilità di valutazione delle pubblicazioni in genere;
 - i servizi saranno valutati fino alla data di rilascio del relativo certificato o fino alla data dichiarata dal candidato sotto forma di autocertificazione;
 - i periodi di servizio omogeneo sono cumulabili.
 - per i periodi di servizio non specificatamente determinati, le annate saranno calcolate dal 31 dicembre del primo anno all'1 gennaio dell'ultimo anno, mentre le mensilità saranno calcolate dall'ultimo giorno del primo mese al primo giorno dell'ultimo mese.
 - i servizi prestati presso Cliniche o Istituti Universitari e riferiti ad anni accademici saranno valutati come prestati dall'1 ottobre al 30 settembre dell'anno successivo, salvo diversa indicazione;
 - qualora nei certificati non sia specificata, né risulti indirettamente dalla documentazione prodotta, la posizione funzionale, la qualifica, la disciplina o l'area funzionale nella quale il servizio è stato prestato nella posizione funzionale nella posizione di ruolo, di incaricato o in base a rapporto convenzionale, ovvero se il servizio è stato prestato con rapporto di lavoro a tempo pieno, il servizio stesso sarà valutato con il minor punteggio attribuibile;
 - le frazioni di anno sono valutate in ragione mensile considerando, come mese intero, periodi continuativi di giorni trenta o frazioni superiori a quindici giorni.
 - in caso di servizi contemporanei è valutato quello più favorevole al candidato;
 - in attuazione dell'art.20 comma 1 del D.P.R. n.483/97 il servizio non di ruolo prestato presso pubbliche amministrazioni, a titolo di incarico, di supplenza, o in qualità di straordinario, ad esclusione di quello prestato con qualifiche di volontario, di precario o similari, ed il servizio di cui al settimo comma dell'articolo unico del Decreto Legge 23.12.1978, n.817, convertito in legge il 19.02.1979, n.54 sono equiparati al servizio di ruolo;
 - in attuazione dell'art.21 del D.P.R. n.483/97 l'attività ambulatoriale interna prestata a rapporto orario presso le strutture a diretta gestione della Aziende Sanitarie e del Ministero della Sanità in base ad accordi nazionali, è valutata con riferimento all'orario settimanale svolto rapportato a quello dei medici dipendenti dalle Aziende Sanitarie con orario a tempo definito. I relativi certificati di servizio devono contenere l'indicazione dell'orario di attività settimanale;
 - in attuazione dell'art.22 del D.P.R. n.483/97:
- 1) i servizi e i titoli acquisiti presso Istituti, Enti ed Istituzioni private di cui all'art.4, commi 12 e 13 del decreto legislativo 30.12.1992 n.502, e successive modificazioni e integrazioni, sono

ASST BRIANZA

Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di n. 4
posti di Dirigente Medico nella disciplina di Radiodiagnostica

PROVA 01



AZIENDA CON SISTEMA
DI GESTIONE QUALITÀ
CERTIFICATO DA DNV
= ISO 9001 =

liu *[Signature]* *[Signature]*

1 Secondo le linee guida della "Fleishner Society" per il managing dei noduli polmonari incidentali, un singolo nodulo solido con diametro tra 6-8 mm: A00001

- A Risulta meritevole di follow-up con TC a 6-12 mesi
- B Risulta meritevole di follow up con TC a 1 mese
- C Non risulta meritevole di follow-up di routine
- D Risulta meritevole di follow-up con TC a 24 mesi

2 Quale di queste manifestazioni NON rientra nello spettro dell'Aspergillosi polmonare? A00002

- A Embolia polmonare secondaria
- B Noduli parenchimali circondati da un alone a "vetro smerigliato" (Halo sign)
- C Tracheo-bronchite acuta con ispessimento delle pareti tracheali o bronchiali
- D Bronchiectasie cistiche o varicoidi replete di muco

3 Le SPEN (Solid and Pseudopapillary ephitelial neoplasm) del pancreas: A00003

- A Non tendono a recidivare se l'asportazione chirurgica è precoce
- B Sono molto spesso altamente maligne
- C Provocano importante e precoce sintomatologia
- D Sono tipiche delle donne tra la 8°-9° decade

4 Quale caratteristica morfologica è maggiormente tipica dei Tumori Sierosi dell'ovaio rispetto ai Tumori Mucinosi? A00004

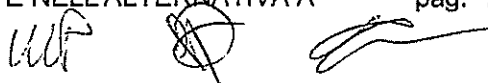
- A Presenza di proiezioni papillari interne
- B Aspetto multiloculare
- C Maggiori dimensioni
- D Assenza di calcificazioni

5 Nel protocollo RMN per lo studio dell'Endometriosi devono essere incluse sequenze: A00005

- A T2, T1 fat sat
- B Flair, T1 post gadolinio
- C T2 fat sat, T1 in fase e fuori fase
- D T2 fat sat, DWI

6 La classificazione TIR viene utilizzata per la classificazione citologica in 5 categorie dei noduli: A00006

- A tiroidei
- B prostatici
- C mammari
- D polmonari



7

A00007

Secondo la classificazione degli Endoleaks il Tipo 3 viene causato da:

- A** Difetto meccanico della protesi
- B** Incremento del diametro del sacco aneurismatico senza evidenza di flusso ematico transparietale o endo-sacculare (Endotension)
- C** Incompleto ancoraggio delle estremità protesiche in sede prossimale o distale
- D** Rifornimento ematico della sacca aneurismatica da parte di vasi arteriosi secondari

8

A00008

Nella Dissecazione Aortica, il "lume vero":

- A** è frequentemente più piccolo del "lume falso"
- B** non si opacizza mai dopo mezzo di contrasto
- C** non è circondato da calcificazioni se presenti
- D** tende ad essere trombizzato

9

A00009

L'indice di Insall-Salvati risulta utile nella valutazione:

- A** Della posizione della rotula (rotula altoposta o basso-posta)
- B** Della morfologia rotulea
- C** Delle calcificazioni periarticolari
- D** Delle fratture rotulee

10

A00010

Nella 5 edizione dell'Atlante BI-RADS, la categoria B di composizione mammaria rappresenta un seno:

- A** Con sparse aree di densità fibrogliandolare
- B** Cistico
- C** Interamente adiposo
- D** Estremamente denso

11

A00011

Due delle proiezioni standard mammografiche sono:

- A** Cranio-caudale (CC), medio-laterale obliqua (MLO)
- B** Medio-laterale obliqua (MLO), latero-mediale obliqua (LMO)
- C** Caudo-craniale (CC), antero-posteriore (AP)
- D** Caudo-craniale (CC), postero-anteriore (PA)

12

A00012

Nell'Epilessia refrattaria ai farmaci, la sede più comune della lesione epilettogena è situata nel:

- A** Lobo temporale
- B** Lobi cerebellari
- C** Tronco encefalico
- D** Verme cerebellare



- 13 Nell'indagine TC quale di questi **NON** rappresenta un segno precoce dell'ictus ischemico?
- A** Ipodensità dell'arteria cerebrale media
 - B** Scomparsa del nastro insulare
 - C** Ipodensità della sostanza grigia a livello dei gangli della base e della corteccia
 - D** Appiattamento dei solchi corticali

- 14 Secondo il D.Lgs. 151/01 "Testo unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità", quali di queste affermazioni **NON** è corretta?
- A** È obbligo delle lavoratrici notificare al datore di lavoro il proprio stato di gravidanza, entro 45 giorni da quando accertato
 - B** Le donne, durante la gravidanza, non possono svolgere l'attività in zone classificate
 - C** Le donne non possono essere adibite ad attività che potrebbero esporre il nascituro a una dose che ecceda 1mSv durante il periodo della gravidanza
 - D** È vietato adibire donne che allattano ad attività comportanti un rischio di contaminazione

- 15 Secondo il Decreto Legislativo 101/2020, qual è il limite di Dose Efficace per i lavoratori esposti, in un anno solare?
- A** 20 mSv
 - B** 100 mSv
 - C** 1,4 mSv
 - D** 80 mSv



ASST BRIANZA

Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di n. 4
posti di Dirigente Medico nella disciplina di Radiodiagnostica

PROVA 02



AZIENDA CON SISTEMA
DI GESTIONE QUALITÀ
CERTIFICATO DA DNV
= ISO 9001 =

Handwritten signatures and initials.

B00001

- 1 **Nell'ambito dei NSCLC (Non small cell Lung Cancer), l'Adenocarcinoma Polmonare:**
- A** è il sottotipo più comune nei non fumatori
 - B** si sviluppa generalmente in sede centrale (ilare o peri-ilare) nei lobi superiori
 - C** rappresenta il secondo Istotipo più comune dopo i tumori neuroendocrini
 - D** va sempre incontro a cavitazione centrale

B00002

- 2 **Quale reperto ecografico è associato a elevata probabilità di natura maligna dei noduli tiroidei?**
- A** Diametro anteroposteriore maggiore del diametro laterolaterale ("more tall than wide")
 - B** Struttura cistica monocamerale
 - C** Struttura solida iperecogena
 - D** Ipovascolarizzazione

B00003

- 3 **In Entero RM, quali di queste caratteristiche tipiche del Morbo di Crohn sono maggiormente correlate all'attività di malattia, a livello del piccolo intestino?**
- A** Aumentato enhancement parietale segmentario; restrizione del segnale in DWI
 - B** Non significativo enhancement parietale segmentario; iperintensità di segnale della parete nelle sequenze T2 fat-sat
 - C** Assenza di ispessimento parietale; non significativa restrizione del segnale in DWI
 - D** Aumentato enhancement periviscerale senza enhancement parietale; ipointensità di segnale della parete nelle sequenze T2 fat-sat

B00004


- 4 **Quale di queste NON rappresenta una caratteristica tipica del Tumore Renale a Cellule Chiare in Risonanza Magnetica?**
- A** Intenso enhancement nella fase urografica post MdC
 - B** Iperintensità di segnale della componente solida nelle sequenze T2 pesate
 - C** Presenza di grasso intralesionale
 - D** Tendenza all'invasione delle vene renali

B00005

- 5 **In quale delle seguenti neoplasie la PET con 18-F-FDG presenta maggiore sensibilità nella stadiazione?**
- A** Melanoma
 - B** Adenocarcinoma prostatico
 - C** Tumore Neuroendocrino
 - D** Tumore renale

B00006

- 6 **Quale di questi rappresenta un criterio di non operabilità nell'Adenocarcinoma del pancreas localizzato a livello della testa?**
- A** Contatto con l'arteria mesenterica superiore > 180°
 - B** Qualsiasi contatto con la vena mesenterica superiore
 - C** Qualsiasi contatto con l'arteria mesenterica superiore
 - D** Contatto con l'arteria mesenterica superiore > 10°

uf 

7

B00007

Il consenso informato in campo medico:

- A non viene acquisito in caso di TSO
- B è facoltativo a discrezione del medico proponente
- C elimina ogni responsabilità del sanitario
- D deve essere acquisito esclusivamente in regime di ricovero

8

B00008

Quale tra queste NON rappresenta una controindicazione assoluta alla procedura di TACE nel trattamento dell'HCC?

- A Varici esofagee non trattate a rischio di sanguinamento
- B Cirrosi scompensata (Child Pugh B ≥ 8)
- C Fistola artero-portale non trattabile
- D Insufficienza Renale con Clearance della Creatina < 30 mL/min

9

B00009

Quale morfologia acromiale secondo Bigliani predispone maggiormente all'impingement subacromiale?

- A Tipo 3
- B Tipo 2
- C Tipo 1
- D Tipo 6

10

B00010

Secondo la Classificazione di Salter-Harris in quale classe di fratture viene coinvolta l'epifisi?

- A III
- B O
- C X
- D I

11

B00011

Tra le indicazioni alla Risonanza Magnetica Nucleare della mammella, NON figura:

- A lo studio della risposta alla chemioterapia adiuvante
- B la CUP Syndrome
- C lo studio protesico
- D la sorveglianza delle pazienti con mutazioni BRCA

12

B00012

L'Emorragia della Matrice Germinale all'ecografia trans-fontanellare nei neonati prematuri:

- A risulta asintomatica nella maggior parte casi
- B viene classificata in sei gradi di gravità
- C si verifica generalmente nella 20 settimana di vita
- D non è mai riconoscibile



- 13 Secondo il Decreto Legislativo 101/2020 sono classificati come lavoratori "esposti" i soggetti che, in ragione dell'attività lavorativa svolta, sono suscettibili a superare in un anno solare:
- A 1 mSv di dose efficace
 - B 0,01 mSv di dose efficace
 - C 30 mSv di dose efficace
 - D 15 mSv di dose efficace

- 14 Gli effetti di tipo deterministico radio-indotti:
- A Di solito coinvolgono il cristallino, la cute e il midollo osseo
 - B Di solito non sono prevedibili
 - C Di solito sono effetti irreversibili
 - D Si manifestano indipendentemente dalla soglia di dose

- 15 Secondo le indicazioni dell'AlFA quale di queste misure per minimizzare il rischio nei pazienti che hanno manifestato ipersensibilità dopo la somministrazione di un MdC, NON deve essere messa in atto?
- A In caso di positività dell'esame allergologico, somministrare il MdC responsabile della reazione allergica previa premedicazione a base di Farmaci Cortisonici e Antistaminici
 - B Indirizzare il paziente a un centro di riferimento per una consulenza allergologica
 - C Monitorare durante l'osmo le funzioni vitali del paziente ed essere pronti a gestire l'eventuale emergenza
 - D Valutare la possibilità di effettuare un esame con metodica radiologica alternativa che abbia medesima efficacia diagnostica e non necessiti di MdC



ASST BRIANZA

Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di n. 4
posti di Dirigente Medico nella disciplina di Radiodiagnostica

PROVA 03



AZIENDA CON SISTEMA
DI GESTIONE QUALITÀ
CERTIFICATO DA DNV
= ISO 9001 =

utp

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

C00001

- 1 **Quale di queste manifestazioni NON rientra nello spettro dell'Aspergillosi polmonare?**
- A** Embolia polmonare secondaria
 - B** Noduli parenchimali circondati da un alone a "vetro smerigliato" (Halo sign)
 - C** Tracheo-bronchite acuta con ispessimento delle pareti tracheali o bronchiali
 - D** Bronchiectasie cistiche o varicoidi replete di muco

C00002

- 2 **Le SPEN (Solid and Pseudopapillary epithelial neoplasia) del pancreas:**
- A** Non tendono a recidivare se l'asportazione chirurgica è precoce
 - B** Sono molto spesso altamente maligne
 - C** Provocano importante e precoce sintomatologia
 - D** Sono tipiche delle donne tra la 8°-9° decade

C00003

- 3 **Quale caratteristica morfologica è maggiormente tipica dei Tumori Serosi dell'ovaio rispetto ai Tumori Mucinosi?**
- A** Presenza di proiezioni papillari interne
 - B** Aspetto multiloculare
 - C** Maggiori dimensioni
 - D** Assenza di calcificazioni

C00004

- 4 **La classificazione TIR viene utilizzata per la classificazione citologica in 5 categorie dei noduli:**
- A** tiroidei
 - B** prostatici
 - C** mammari
 - D** polmonari

C00005

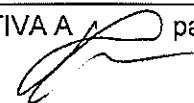
- 5 **Secondo la classificazione degli Endoleaks il Tipo 3 viene causato da:**
- A** Difetto meccanico della protesi
 - B** Incremento del diametro del sacco aneurismatico senza evidenza di flusso ematico transparietale o endo-sacculare (Endotension)
 - C** Incompleto ancoraggio delle estremità protesiche in sede prossimale o distale
 - D** Rifornimento ematico della sacca aneurismatica da parte di vasi arteriosi secondari

C00006

- 6 **Nella Dissecazione Aortica, il "lume vero":**
- A** è frequentemente più piccolo del "lume falso"
 - B** non si opacizza mai dopo mezzo di contrasto
 - C** non è circondato da calcificazioni se presenti
 - D** tende ad essere trombizzato

UUP





- 7 L'indice di Insall-Salvati risulta utile nella valutazione:
- A Della posizione della rotula (rotula altoposta o basso-posta)
 - B Della morfologia rotulea
 - C Delle calcificazioni periarcolari
 - D Delle fratture rotulee

- 8 Secondo il D.Lgs. 151/01 "Testo unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità", quali di queste affermazioni NON è corretta?
- A È obbligo delle lavoratrici notificare al datore di lavoro il proprio stato di gravidanza, entro 46 giorni da quando accertato
 - B Le donne, durante la gravidanza, non possono svolgere l'attività in zone classificate
 - C Le donne non possono essere adibite ad attività che potrebbero esporre il nascituro a una dose che ecceda 1mSv durante il periodo della gravidanza
 - D È vietato adibire donne che allattano ad attività comportanti un rischio di contaminazione

- 9 In Entero RM, quali di queste caratteristiche tipiche del Morbo di Crohn sono maggiormente correlate all'attività di malattia, a livello del piccolo intestino?
- A Aumentato enhancement parietale segmentario; restrizione del segnale in DWI
 - B Non significativo enhancement parietale segmentario, ipointensità di segnale della parete nelle sequenze T2 fat-sat
 - C Assenza di ispessimento parietale; non significativa restrizione del segnale in DWI
 - D Aumentato enhancement periviscerale senza enhancement parietale; ipointensità di segnale della parete nelle sequenze T2 fat-sat

- 10 Quale di queste NON rappresenta una caratteristica tipica del Tumore Renale a Cellule Chiare in Risonanza Magnetica?
- A Intenso enhancement nella fase urografica post MdC
 - B Iperintensità di segnale della componente solida nelle sequenze T2 pesate
 - C Presenza di grasso intralesionale
 - D Tendenza all'invasione delle vene renali

- 11 In quale delle seguenti neoplasie la PET con 18-F-FDG presenta maggiore sensibilità nella stadiazione?
- A Melanoma
 - B Adenocarcinoma prostatico
 - C Tumore Neuroendocrino
 - D Tumore renale

- 12 Il consenso informato in campo medico:
- A non viene acquisito in caso di TSO
 - B è facoltativo a discrezione del medico proponente
 - C elimina ogni responsabilità del sanitario
 - D deve essere acquisito esclusivamente in regime di ricovero

13

C00013

Quale morfologia acromiale secondo Bigliani predispone maggiormente all'impingement subacromiale?

- A** Tipo 3
- B** Tipo 2
- C** Tipo 1
- D** Tipo 6

14

C00014

L'Emorragia della Matrice Germinale all'ecografia trans-fontanelare nei neonati prematuri:

- A** risulta asintomatica nella maggior parte casi
- B** viene classificata in sei gradi di gravità
- C** si verifica generalmente nella 20 settimana di vita
- D** non è mai riconoscibile

15

C00015

Secondo le indicazioni dell'AIFA quale di queste misure per minimizzare il rischio nei pazienti che hanno manifestato ipersensibilità dopo la somministrazione di un MdC, NON deve essere messa in atto?

- A** In caso di positività dell'esame allergologico, somministrare il MdC responsabile della reazione allergica previa premedicazione a base di Farmaci Cortisonici e Antistaminici
- B** Indirizzare il paziente a un centro di riferimento per una consulenza allergologica
- C** Monitorare durante l'esame le funzioni vitali del Paziente ed essere pronti a gestire l'eventuale emergenza
- D** Valutare la possibilità di effettuare un esame con metodica radiologica alternativa che abbia medesima efficacia diagnostica e non necessiti di MdC

ASST BRIANZA

Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di n. 4
posti di Dirigente Medico nella disciplina di Radiodiagnostica

PROVA PRATICA 01



Prodotto con cellulosa certificata
FSC

AZIENDA CON SISTEMA
DI GESTIONE QUALITÀ
CERTIFICATO DA DNV
= ISO 9001 =

uip

ASST Brianza DM Radiodiagnostica_PROVA PRATICA 01

1

VIDEO 1

Codice quesito: **A00001**

VISIONATO IL VIDEO N. 1, ESEGUIRE REFERTO SINTETICO CON RILIEVI SALIENTI DELLE IMMAGINI TC ED IPOTESI DIAGNOSTICA CONCLUSIVA, DATE LE SEGUENTI NOTIZIE ANAMNESTICHE: paziente di 29 anni, giunge in PS per dolore acuto ipocondrio dx e tensione addominale. Esami ematochimici nei limiti di norma. Nulla di rilevante in anamnesi remota."

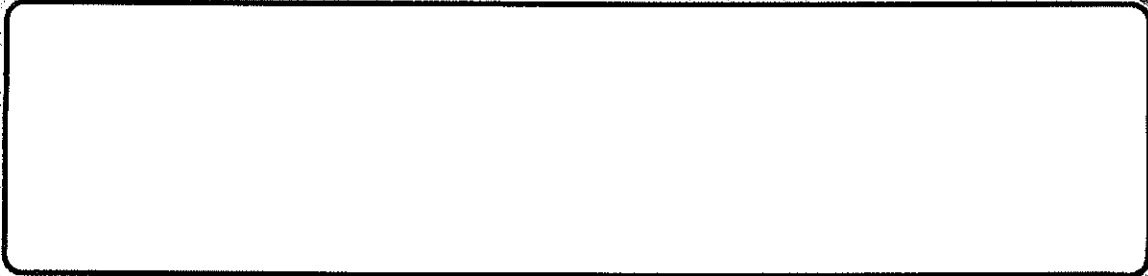
WIP



ASST BRIANZA

Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di n. 4
posti di Dirigente Medico nella disciplina di Radiodiagnostica

PROVA PRATICA 02



AZIENDA CON SISTEMA
DI GESTIONE QUALITÀ
CERTIFICATO DA DNV
= ISO 9001 =

utp

ASST Brianza DM Radiodiagnostica_PROVA PRATICA 02

f

VIDEO 2

Codice quesito: **R00001**

VISIONATO IL VIDEO N. 2, ESEGUIRE REFERTO SINTETICO CON RILIEVI SALIENTI DELLE IMMAGINI TC ED IPOTESI DIAGNOSTICA CONCLUSIVA, DATE LE SEGUENTI NOTIZIE ANAMNOSTICHE: paziente di 73 anni, giunge in PS per dolore centro addominale insorto da giorni, alvo alternante con tracce macroscopiche di sangue rosso vivo nelle feci. Esami ematochimici nei limiti di norma. In anamnesi remota esiti di resezione del piccolo intestino per NET."





ASST BRIANZA

Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di n. 4
posti di Dirigente Medico nella disciplina di Radiodiagnostica

PROVA PRATICA 03



Prodotto con cellulosa certificata
FSC

AZIENDA CON SISTEMA
DI GESTIONE QUALITÀ
CERTIFICATO DA DNV
= ISO 9001 =

WUP

ASST Brianza DM Radiodiagnostica_PROVA PRATICA 03

1

VIDEO 3

Codice quesito: **C00001**

VISIONATO IL VIDEO N. 3, ESEGUIRE REFERTO SINTETICO CON RILIEVI SALIENTI DELLE IMMAGINI TC ED IPOTESI DIAGNOSTICA CONCLUSIVA, DATE LE SEGUENTI NOTIZIE ANAMNESTICHE: paziente di 84 anni, giunge in PS per dolore pelvico, disuria e urine maleodoranti. Esami ematochimici caratterizzati da aumento VES e PCR. In anamnesi remota plurimi eventi diverticolitici."

utp



PROVA ORALE N. 1

- A) Gestione del paziente con reazione allergica grave a mdc
- B) Consenso informato in Radiologia

PROVA ORALE N. 2

- A) Diagnostica per immagini della patologia carotidea
- B) Referto radiologico strutturato

PROVA ORALE N. 3

- A) Sindrome di Budd Chiari
- B) Esecuzione di esami radiologici in pazienti gravide

cup

