



CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 3 POSTI DI TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA - RUOLO SANITARIO (AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

PROVE D'ESAME

PROVA SCRITTA

PROVA SCRITTA N. 1 (VEDI ALLEGATO)

PROVA SCRITTA N. 2 (VEDI ALLEGATO)

PROVA SCRITTA N. 3 (VEDI ALLEGATO)

Prova Estratta: la prova scritta **n. 3, (VEDI ALLEGATO)**.

PROVA PRATICA

PROVA PRATICA N. 1 (VEDI ALLEGATO)

PROVA PRATICA N. 2 (VEDI ALLEGATO)

PROVA PRATICA N. 3 (VEDI ALLEGATO)

Prova Estratta: la prova pratica **n. 2, (VEDI ALLEGATO)**.

PROVA ORALE

PROVA ORALE N. 1 (VEDI ALLEGATO)

PROVA ORALE N. 2 (VEDI ALLEGATO)

PROVA ORALE N. 3 (VEDI ALLEGATO)

Prova Estratta: la prova orale **n. 1, (VEDI ALLEGATO)**.

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO, DI N. 3
POSTI DI TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA, RUOLO SANITARIO – AREA DEI
PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI**

ALL.N. 8 AL VERBALE 23.10.2023

<u>Cognome</u>	<u>Nome</u>	<u>TOTALE</u>	<u>(Titoli di carriera)</u>	<u>(Titoli accademici e di studio)</u>	<u>(Pubblicazione e titoli scientifici)</u>	<u>(Curriculum formativo e professionale)</u>
BARIGELLO	LUCIA	0,800	0,800	0,000	0,000	0,000
BOETTO	GIACOMO	0,040	0,000	0,000	0,000	0,040
CREANZA	LORENZO	15,540	15,000	0,000	0,000	0,540
DI DIO	MICHELE DANILO	0,600	0,600	0,000	0,000	0,000
DI MARCO	PAOLO	1,493	0,000	0,000	0,000	1,493
GIACONE	LAURA	2,725	2,250	0,000	0,000	0,475
KADOUAOUI	MOHAMED	4,000	4,000	0,000	0,000	0,000
LUONGO	MARIO	10,593	9,333	0,500	0,000	0,760
NAN	MAHRAIL	0,466	0,300	0,000	0,000	0,166
RUGGIERO	ANNA CLAUDIA	0,500	0,500	0,000	0,000	0,000

ALL. N° 7A - VERBALE 23.10.23

Titoli di carriera

Nuovo Codice

	<u>Codice</u>	<u>Descrizione</u>	<u>Punteggio unitario</u>	<u>Unità di misura</u>	<u>Rapportato PT</u>	<u>Rapportato anno</u>	<u>% punteggio</u>	<u>Periodi doppi</u>
a	1a	Servizio prestato alle dipendenze SSN nel profilo a concorso	1,20000	Numero mesi	S	N	0,00	N
a	1b	Servizio prestato alle dipendenze SSN nel profilo a concorso liv DS	1,40000	Numero mesi	S	N	0,00	N
a	1c	Servizio prestato alle dipendenze di Istituto Accreditato nel profilo a concorso	1,20000	Numero mesi	S	N	25,00	N
a	1d	Servizio prestato alle dipendenze Università/FA nel profilo a concorso	1,00000	Numero mesi	S	N	0,00	N
a	1e	Servizio militare	0,50000	Numero mesi	S	N	0,00	N
a	1z	Aspettative	0,00000		S		0,00	

ALL. N° 4 B - VERBALE 23.10.23

Titoli accademici e di studio

Nuovo Codice

	<u>Codice</u>	<u>Descrizione</u>	<u>Punteggio unitario</u>	<u>Unità di misura</u>	<u>Rapportato PT</u>	<u>Rapportato anno</u>	<u>% punteggio</u>
ga	2a	Diploma di laurea triennale diverso dal titolo richiesto per accesso al concorso	0,30000	Attribuzione punteggio singola info	N		0,00
ga	2b	Laurea specialistica o magistrale oltre al titolo richiesto per accesso al concorso	1,00000	Attribuzione punteggio singola info	N		0,00
ga	2c	Laurea specialistica o magistrale del titolo richiesto per accesso al concorso	0,50000	Attribuzione punteggio singola info	N		0,00

ALL. N° 7C - VERBALE 23.10.23

Pubblicazione e titoli scientifici

Nuovo Codice

	<u>Codice</u>	<u>Descrizione</u>	<u>Punteggio unitario</u>	<u>Unità di misura</u>	<u>Rapportato PT</u>	<u>Rapportato anno</u>	<u>% punteggio</u>	<u>Periodi doppi</u>
ja	3a	Pubblicazioni/Articoli attinenti alle materie del concorso	0,04000	Attribuzione punteggio singola info	N		0,00	N
ja	3b	Abstract attinenti alle materie del concorso	0,01000	Attribuzione punteggio singola info	N		0,00	N

ALL. N° 7 D - VERBALE 23_10_23

Curriculum formativo e professionale

Nuovo Codice

Codice	Descrizione	Punteggio unitario	Unità di misura	Rapportato PT	Rapportato anno	% punteggio
a	4a Servizi prestati nel profilo a concorso	0,25000	Numero mesi	S	N	0,00
a	4b Master di I livello attinente al profilo a concorso	0,30000	Attribuzione punteggio singola info			0,00
a	4c Master di II livello attinente al profilo a concorso	0,50000	Attribuzione punteggio singola info			0,00
a	4d Dottorato di ricerca	1,00000	Attribuzione punteggio singola info			0,00
a	4e Borsa di studio/Assegno di ricerca inerenti al profilo a concorso post titolo requisito di accesso	0,20000	Numero mesi	N	S	0,00
a	4g Fino a 10 ore (in un anno accademico)	0,05000	Numero mesi	N		0,00
a	4h Da 11 a 30 ore (in un anno accademico)	0,10000	Numero mesi	N		0,00
a	4i Oltre 31 ore (in un anno accademico)	0,50000	Numero mesi	N		0,00
a	4j Corsi, Convegni, Congressi, Seminari, Incontri, Formazione sul Campo, Tavole Rotonde, Eventi, FAD e	0,02000	Attribuzione punteggio singola info			0,00
a	4n Altri titoli	0,02000	Attribuzione punteggio singola info			0,00

PROVA SCRITTA N. 1

1. L'attenuazione del fascio radiante da parte del corpo umano dipende
 - a. Dalla quantità di acqua contenuta e dalla temperatura corporea
 - b. Dalla quantità di calcio e dalla temperatura del corpo
 - c. Dall'energia del fascio e dalla densità dei tessuti attraversati

2. Qual è la posizione del paziente e quale fianco viene sollevato per la proiezione obliqua dell'articolazione sacro-iliaca di sinistra
 - a. Paziente prono e fianco sinistro alzato
 - b. Paziente supino e fianco sinistro alzato
 - c. Paziente supino e fianco sinistro alzato

3. La scala di Hounsfield è:
 - a. Una scala di valori che ha come riferimento il tessuto adiposo
 - b. Una scala di valori che ha come riferimento la densità dell'aria
 - c. Una scala di valori di densità che ha come riferimento la densità dell'acqua

4. La mammografia di screening viene eseguita nelle seguenti proiezioni:
 - a. CC + MLO
 - b. CC+LL +proiezione per il cavo ascellare
 - c. Dipende dal singolo caso

5. Il codice deontologico dei TSRM non contiene indicazioni relative a:
 - a. Contratto di lavoro e sanzioni disciplinari
 - b. Rapporti con le istituzioni e associazioni scientifiche
 - c. Rapporti con l'università e gli studenti del corso di laurea

6. L'arteria anonima è:
 - a. Un ramo dell'aorta
 - b. Un'arteria midollare
 - c. Una variante anatomica

7. Nelle Aziende Ospedaliere il datore di lavoro è:
 - a. Il direttore generale
 - b. Il direttore sanitario
 - c. Il direttore amministrativo

PROVA NON ESTRATTA



CONCORSO PUBBLICO PER N. 3 POSTI DI TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA (AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

8. La Risonanza Magnetica, per generare immagini, impiega:
 - a. Campi Magnetici e radiofrequenze
 - b. Radiazioni ionizzanti
 - c. Radioisotopi

9. I principi su cui si basa la radioprotezione sono:
 - a. Giustificazione
 - b. Giustificazione, ottimizzazione, limitazione dose
 - c. Non esistono principi che regolano la radioprotezione, ma dipende tutto da caso a caso

10. Nel sospetto di un evento ischemico acuto cerebrale, qual è la prima metodica diagnostica da effettuare?
 - a. Risonanza Magnetica senza e con mezzo di contrasto
 - b. TAC senza mezzo di contrasto
 - c. TAC con mezzo di contrasto

11. I mezzi di contrasto che si definiscono positivi, sono:
 - a. Sostanze che danno luogo ad un assorbimento di radiazioni superiori a quello degli organi o tessuti nei quali vengono introdotti
 - b. Sostanze che danno luogo ad un assorbimento di radiazioni inferiori a quello degli organi o tessuti nei quali vengono introdotti
 - c. Sostanze allo stato gassoso, con molecole rarefatte, a densità scarsa

12. Il nucleo più utilizzato in RM per ottenere immagini cliniche è:
 - a. Fluoro
 - b. Anidride Carbonica
 - c. Idrogeno

13. Quale accorgimento può essere adottato dal TSRM quando il paziente è poco collaborante?
 - a. Ridurre la distanza fuoco-film
 - b. Collimare il campo
 - c. Ridurre il tempo di esposizione

14. I Raggi X sono stati scoperti quando causarono..... di una lastra coperta di cianuro di platino
 - a. Fluorescenza
 - b. Vibrazione
 - c. Annerimento

PROVA NON ESTRATTA



15. Per proiettare lateralmente il trocine è necessario
- Abduzione dell'omero
 - Rotazione esterna dell'omero
 - Rotazione interna dell'omero
16. Per lo studio in proiezione obliqua della colonna lombare il paziente è posizionato
- Supino con gli arti superiori estesi e le gambe diritte e abdotte; obliquo sul lato in esame sollevando il fianco.
 - Supino con gli arti superiori estesi e le gambe flesse per ridurre la lordosi; obliquo sul lato sul lato opposto a quello in esame sollevando il fianco di circa 30°- 40°
 - Prono con gli arti superiori ben estesi e gambe abdotte
17. Che cosa definisce l'acronimo PACS
- Sistema di archiviazione e trasmissione dati digitali
 - Proiezioni assili cardiache
 - Trasferimento anagrafiche pazienti
18. Cosa si intende per E.C.M.
- Educazione Consapevole in Medicina
 - Esperienze di Criticità in Medicina
 - Educazione Continua in Medicina
19. Che cos'è un flat panel?
- Un rivelatore di radiazioni corpuscolare
 - Il sottile pannello di controllo di un'apparecchiatura radiologica digitale
 - Un rivelatore dei sistemi CR
20. Da dove si origina l'arteria coronarica destra
- Arco aortico
 - Seno di Valsalva destro
 - Seno di Valsalva sinistro

PROVA NON È STAZIA

PROVA SCRITTA N. 2

1. Quando viene impiegata la cosiddetta "tecnica a raggi duri" cosa succede all'interno del tubo radiogeno?
 - a. Aumento il numero atomico del materiale anodico
 - b. Aumenta la differenza di potenziale e di conseguenza diminuisce la lunghezza d'onda dei raggi x rendendogli più penetranti
 - c. Aumenta la velocità di rotazione dell'anodo.

2. Cosa sono gli isotopi:
 - a. Nuclidi con lo stesso numero di massa di differente numero atomico
 - b. Nuclidi con lo stesso numero atomico di differente numero di massa
 - c. Nessuna delle alternative e' esatta

3. Il codice deontologico dei TSRM non contiene indicazioni relative a:
 - a. Contratto di lavoro e sanzioni disciplinari
 - b. Rapporti con le istituzioni e associazioni scientifiche
 - c. Rapporti con l'università e gli studenti del corso di laurea

4. Cosa si intende per radiazione diffusa:
 - a. La radiazione che diffonde luce sul suo percorso
 - b. La radiazione che diffonde freddo sul suo percorso
 - c. La radiazione che interagisce con la materia e viene dispersa nell'ambiente circostante

5. Nelle Aziende Ospedaliere il datore di lavoro è:
 - a. Il direttore generale
 - b. Il direttore sanitario
 - c. Il direttore amministrativo

6. I Raggi X hanno carica
 - a. Positiva
 - b. Negativa
 - c. Nulla

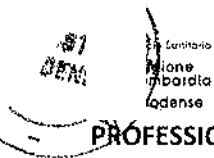
7. I mezzi di contrasto in risonanza magnetica, sono classificati in:
 - a. Lodati e Baritati
 - b. Liposolubili e idrosolubili
 - c. Paramagnetici, superparamagnetici, a distribuzione gastro-intestinale

PROVA NON EST PAVTA

AKI

8. I principi su cui si basa la radioprotezione sono:
- Giustificazione
 - Giustificazione, ottimizzazione, limitazione dose
 - Non esistono principi che regolano la radioprotezione, ma dipende tutto da caso a caso
9. Quale delle seguenti rappresentano le basilari misure di radioprotezione che devono essere sempre impiegate?
- Diaframmare il fascio radiogeno
 - Informarsi sull'eventualità di una gravidanza
 - Tutte le alternative
10. Per entero-TC si intende:
- Una TC eseguita senza e con mezzo di contrasto preceduta dalla distensione del colon con aria o anidride carbonica
 - Una TC eseguita senza e con mezzo di contrasto mirata alla valutazione del piccolo intestino, precedentemente disteso da una soluzione isotonica
 - Una TC eseguita senza mezzo di contrasto preceduta dalla distensione del colon con aria o anidride carbonica
11. Durante l'esame di RM il lettino:
- Non può mai spostarsi
 - Può eseguire dei movimenti programmati
 - È sempre in movimento
12. La classificazione degli operatori deve essere effettuata:
- Prima dell'inizio dell'attività lavorativa con esposizione a radiazione ionizzanti
 - Quando è richiesta dal medico competente
 - Al termine dell'anno solare
13. Cos'è la modalità DICOM
- Tecnica di acquisizione delle immagini
 - Standard che definisce criteri di comunicazione o visualizzazione delle immagini biomediche
 - Un protocollo speciale nel politrauma in TC
14. Cosa si intende per E.C.M.
- Educazione Consapevole in Medicina
 - Esperienze di Criticità in Medicina
 - Educazione Continua in Medicina

PROVA NON ESTRATTA



CONCORSO PUBBLICO PER N. 3 POSTI DI TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA (AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

- 15. Che cos'è un flat panel?
 - a. Un rivelatore di radiazioni corpuscolare
 - b. Il sottile pannello di controllo di un'apparecchiatura radiologica digitale
 - c. Un rivelatore dei sistemi CR

- 16. In TC spirale:
 - a. Il tubo radiogeno non ruota intorno al paziente in contrapposizione al sistema di rilevazione
 - b. Il fascio a ventaglio incide sul paziente, secondo una geometria non a spirale
 - c. Il fascio a ventaglio incide sul paziente, secondo una geometria a spirale

- 17. Il principale meccanismo di trasferimento di calore dalla macchia focale all'anodo è:
 - a. Irraggiamento
 - b. Conduzione
 - c. Dispersione

- 18. Il legamento di Treitz si trova:
 - a. Nell'addome inferiore
 - b. Nell'addome superiore
 - c. Nel gomito

- 19. La linea di Francoforte:
 - a. Unisce il margine superiore del foro acustico esterno con il margine inferiore del contorno orbitario
 - b. È tangente al piano della lamina cribrosa dell'etmoide e raggiunge e passa il tubercolo della sella turcica
 - c. Unisce il margine superiore del foro acustico esterno con il margine superiore del contorno dell'orbita

- 20. In riferimento alla proiezione per lo studio dei forami di coniugazione del rachide cervicale quali delle seguenti affermazioni è falsa:
 - a. Il lato in esame è quello più vicino al tubo radiogeno.
 - b. Il lato in esame è quello più vicino al piano sensibile.
 - c. Il raggio centrale è inclinato di circa 20° in senso caudo-craniale

PROVA NON È STRAITA





PROVA SCRITTA N. 3

1. Il codice deontologico dei TSRM non contiene indicazioni relative a:
 - a. Contratto di lavoro e sanzioni disciplinari
 - b. Rapporti con le istituzioni e associazioni scientifiche
 - c. Rapporti con l'università e gli studenti del corso di laurea

2. Cosa si intende per radiazione diffusa:
 - a. La radiazione che diffonde luce sul suo percorso
 - b. La radiazione che diffonde freddo sul suo percorso
 - c. La radiazione che interagisce con la materia e viene dispersa nell'ambiente circostante

3. L'arteria mesenterica superiore vascolarizza:
 - a. Pancreas, duodeno, intestino tenue
 - b. Porzione terminale del colon e retto
 - c. Tutte le alternative sono corrette

4. Nelle Aziende Ospedaliere il datore di lavoro è:
 - a. Il direttore generale
 - b. Il direttore sanitario
 - c. Il direttore amministrativo

5. La tomografia computerizzata, per generare immagini, impiega:
 - a. Campi magnetici e ultrasuoni
 - b. Campi Magnetici e radiofrequenze
 - c. Radiazioni ionizzanti

6. Quale delle seguenti rappresentano le basilari misure di radioprotezione che devono essere sempre impiegate?
 - a. Diaframmare il fascio radiogeno
 - b. Informarsi sull'eventualità di una gravidanza
 - c. Tutte le alternative

7. Per entero-TC si intende:
 - a. Una TC eseguita senza e con mezzo di contrasto preceduta dalla distensione del colon con aria o anidride carbonica
 - b. Una TC eseguita senza e con mezzo di contrasto mirata alla valutazione del piccolo intestino, precedentemente disteso da una soluzione isotonica
 - c. Una TC eseguita senza mezzo di contrasto preceduta dalla distensione del colon con aria o anidride carbonica

PROVA ESTRATTA /

CONCORSO PUBBLICO PER N. 3 POSTI DI TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA (AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

8. I mezzi di contrasto che si definiscono positivi, sono:
 - a. Sostanze che danno luogo ad un assorbimento di radiazioni superiori a quello degli organi o tessuti nei quali vengono introdotti
 - b. Sostanze che danno luogo ad un assorbimento di radiazioni inferiori a quello degli organi o tessuti nei quali vengono introdotti
 - c. Sostanze allo stato gassoso, con molecole rarefatte, a densità scarsa

9. Cos'è l'effetto Compton?
 - a. L'energia del fotone X è molto maggiore all'energia di legame dell'elettrone. L'elettrone esce dall'atomo e si genera anche un fotone di minore energia che ha direzione diversa da quella incidente
 - b. L'energia del fotone X è minore dell'energia di legame dell'elettrone
 - c. L'energia del fotone X è superiore all'energia di legame dell'elettrone; il fotone scompare

10. La legge 43/2006 introduce importanti novità per:
 - a. La formazione post base nelle professioni sanitarie
 - b. L'introduzione dei dispositivi di protezione individuali per operatore e paziente
 - c. Nessuna delle alternative è corretta

11. Durante l'esame di RM il lettino:
 - a. Non può mai spostarsi
 - b. Può eseguire dei movimenti programmati
 - c. È sempre in movimento

12. Quale accorgimento può essere adottato dal TSRM quando il paziente è poco collaborante:
 - a. Ridurre la distanza fuoco-film
 - b. Collimare il campo
 - c. ridurre il tempo di esposizione

13. Cosa si intende per E.C.M.
 - a. Educazione Consapevole in Medicina
 - b. Esperienze di Criticità in Medicina
 - c. Educazione Continua in Medicina

14. In TC spirale :
 - a. il tubo radiogeno non ruota intorno al paziente in contrapposizione al sistema di rilevazione
 - b. il fascio a ventaglio incide sul paziente, secondo una geometria non a spirale
 - c. il fascio a ventaglio incide sul paziente, secondo una geometria a spirale

PROVA ESTRATTA



15. Il principale meccanismo di trasferimento di calore dalla macchia focale all'anodo è:
- Irraggiamento
 - Conduzione
 - Dispersione
16. La linea di Francoforte:
- Unisce il margine superiore del foro acustico esterno con il margine inferiore del contorno orbitario
 - È tangente al piano della lamina cribrosa dell'etmoide e raggiunge e passa il tubercolo della sella turcica
 - Unisce il margine superiore del foro acustico esterno con il margine superiore del contorno dell'orbita
17. Da dove si origina l'arteria coronarica destra
- Arco aortico
 - Seno di Valsalva destro
 - Seno di Valsalva sinistro
18. Il Bregma è il punto :
- Di incrocio della sutura sagittale mediana con la sutura coronale
 - Di incontro tra l'osso parietale, squama del temporale osso frontale e grande ala dello sfenoide
 - Di incrocio della sutura sagittale mediana con la sutura lambdoidea
19. Gli effetti non stocastici:
- Si manifestano soltanto entro poche ore.
 - Non si manifestano mai.
 - Hanno una dose soglia
20. Nella laterale della colonna lombare un criterio di correttezza è :
- Visualizzare almeno 6 metameri.
 - I processi articolari devono essere sovrapposti tra loro.
 - I metameri ben visibili in 2 proiezioni.

23/10/2023

Garbagnate Milanese

PROVA ESTRATTA



PROVA ORALE N. 1

Il candidato esponga brevemente quali sono i parametri tecnici della TC



PROVA ESTRATA

PROVA INGLESE N. 1

Liver MRI: From basic protocol to advanced techniques

“Liver MR is a well-established modality with multiparametric capabilities. However, to take advantage of its full capacity, it is mandatory to master the technique and optimize imaging protocols, apply advanced imaging concepts and understand the use of different contrast media. Physiologic artefacts although inherent to upper abdominal studies can be minimized using triggering techniques and new strategies for motion control. For standardization, the liver MR protocol should include motion-resistant T2-w sequences, in-op phase GRE T1 and T2-w fast spin echo sequences with fat suppression. Diffusion-weighted imaging (DWI) is mandatory, especially for detection of sub-centimetre metastases. Contrast-enhanced MR is the cornerstone of liver MR, especially for lesion characterization. Although extracellular agents are the most extensively used contrast agents, hepatobiliary contrast media can provide an extra-layer of functional diagnostic information adding to the diagnostic value of liver MR.”

PT

Prova scritta 11/11

PROVA INFORMATICA N. 1

Quale periferica del computer permette di leggere su supporti di memoria ottica?



PROVA ORALE N. 2

Il candidato esponga brevemente cosa è e come funziona la risonanza magnetica.

PROVA

PROVA NON È STATA

PROVA INGLESE N. 2

High-resolution CT of the lungs: Indications and diagnosis

High-resolution computed tomography (HRCT) is a method of examination which is more precise than chest in the diagnosis and monitoring of diseases of the lung tissue and the airways. Modern CT equipment enables a volume HRCT scan covering the whole lung tissue. HRCT slices can also be constructed from contrast-enhanced CT scans of the chest of the whole body. HRCT of the lungs can be applied to the diagnosis of both acute and more chronic diffuse diseases of the lung tissue and the airways. The best-known indications for HRCT include idiopathic interstitial pneumonias, such as idiopathic pulmonary fibrosis. High-resolution computed tomography has also become established in the diagnostics of pneumoconiosis, such as asbestosis. More acute indications for HRCT include various inflammations, drug reactions and diffuse alveolar injury. Medical history plays a central role in the interpretation of lung HRCT, because a finding in imaging examination is often unspecific. A good test requisition is therefore important.

PROVA NON ESTATA 7/19





PROVA INFORMATICA N. 2

Quale periferica del computer permette di scrivere su supporti di memoria ottica?



PROVA NON ESISTE

CONCORSO PUBBLICO PER N. 3 POSTI DI TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA (AREA PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI)

PROVA ORALE N. 3

Il candidato esponga brevemente i principi generali della
medicina nucleare

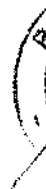
Prova non esatta

ASST

PROVA INFORMATICA N. 3

Quale periferica del computer permette di riportare sulla carta ciò che appare sul monitor?

Buone serate ESTIMATA



-

PROVA INGLESE N. 3

Embolization in Trauma: Principles and Techniques

...Embolization is an established endovascular technique useful in the emergency treatment of many traumatic injuries.³ Embolization is a lifesaving procedure that can control bleeding in an expeditious and minimally invasive manner with less disruption of normal tissues than standard surgical intervention. Embolization in trauma is the intentional and controlled occlusion of vessels to stop hemorrhage. Most of the embolization agents work by creating a mechanical occlusion of the vessels by providing a framework for thrombus formation. Other mechanisms involve an inflammatory reaction of the vessel or direct destruction. In general, liquid and small-particle agents create a more distal (capillary) occlusion with a higher risk of ischemia and necrosis. These agents are mainly indicated in the treatment of tumors and arteriovenous malformation and are rarely used in trauma. Most of the embolization agents require a relatively intact coagulation cascade. It is imperative that embolization is performed before severe coagulopathy develops.

Prova N. 3 ASST Rhodense

RE

