

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO NELLA POSIZIONE FUNZIONALE DI "DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA DI CARDIOLOGIA", PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI MODENA

ELENCO DOMANDE ORALI

- 1) STORM ARITMICO NEI PAZIENTI PORTATORI DI ICS2)
- 2) DEFINIZIONE, EZIOLOGIA, CARATTERISTICHE ISTOLOGICHE E MORFOLOGICHE DELLA CARDIOMIOPATIA IPERTROFICA
- 3) INDICAZIONI ALL'UTILIZZO DELL'ECMO
- 4) AMILOIDOSI CARDIACA: CLASSIFICAZIONE, CRITERI DI SOSPETTO E ITER DIAGNOSTICO
- 5) LA CARDIOMIOPATIA ARITMOGENA DEL VENTRICOLO SINISTRO
- 6) SCA N-STEMI: INDICAZIONI E TEMPISTICHE PER IL TRATTAMENTO INVASIVO
- 7) VALUTAZIONE DELLA STENOSI CORONARICA ATTRAVERSO LE METODICHE DELLA: FFR E IFR
- 8) PAZIENTI CON SINDROME CORONARICA ACUTA: RACCOMANDAZIONI PER LA TERAPIA ANTIAGGREGANTE DOPO STENT, NEI PAZIENTI IN TERAPIA ANTICOAGULANTE CRONICA
- 9) TERAPIA ANTITROMBOTICA OTTIMALE IN PAZIENTE CON FIBRILLAZIONE ATRIALE SOTTOPOSTO AD IMPIANTO DI STENT CORONARICO
- 10) TRATTAMENTO DELLO STEMI NELL'ERA DELL'ANGIOPLASTICA PRIMARIA E DELLE RETI HUB AND SPOKE
- 11) SCOMPENSO CARDIACO: RACCOMANDAZIONI PER LA TERAPIA DI RESINCRONIZZAZIONE CARDIACA
- 12) STENOSI AORTICA LOW - FLOW GRADIENT: DEFINIZIONE E MANAGEMENT DIAGNOSTICO TERAPEUTICO
- 13) INDICAZIONI ALLA CORREZIONE DELL'INSUFFICIENZA MITRALICA CON MITRALCLIP
- 14) DEFINIZIONE UNIVERSALE DELL'INFARTO MIOCARDICO E DEI DIVERSI SOTTOTIPI
- 15) INDICAZIONE E GESTIONE DELLA TRIPLICE TERAPIA ANTITROMBOTICA
- 16) SHOCK CARDIOGENO NELLE SCA: DEFINIZIONE, CAUSE, RILEVANZA CLINICA E STRATEGIE TERAPEUTICHE
- 17) TERAPIA MEDICA OTTIMALE NELLO SCOMPENSO CARDIACO CRONICO, CON FRAZIONE D'EIEZIONE RIDOTTA
- 18) SARCOIDOSI CARDIACA: EZIOPATOGENESI, QUADRO CLINICO, DIAGNOSI E TRATTAMENTO
- 19) NEL PAZIENTE CON SOSPETTO CLINICO DI EMBOLIA POLMONARE QUALI INDAGINI LABORATORISTICO/STRUMENTALI ESEGUIRE PER CONFERMARE O ESCLUDERE LA DIAGNOSI?
- 20) INDICAZIONI ALL'IMPIANTO DI ICD
- 21) CLASSIFICAZIONE DELLE SINDROMI AORTICHE ACUTE
- 22) CAUSE NON ARTERIOSCLEROTICHE DI ISCHEMIA CARDIACA
- 23) PROFILO DEL PAZIENTE CON NSTEMI DA INVIARE AD UNA STRATEGIA INVASIVA IMMEDIATA
- 24) STEMI: FALSI POSITIVI NELL'ERA DELL'ANGIOPLASTICA PRIMARIA E DELLE RETI HUB AND SPOKE
- 25) INDICAZIONI ALLA CORONAROGRAFIA URGENTE NELL'ARRESTO CARDIACO EXTRA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
- 26) DISSEZIONE AORTICA: QUADRO CLINICO E WORK-UP DIAGNOSTICO
- 27) IMPIANTO TAVI: PRINCIPALI EVENTI AVVERSI PRECOCI E TARDIVI

- 28) PERICARDITE ACUTA: EZIOLOGIA, QUADRO CLINICO, STRUMENTALE E TRATTAMENTO
- 29) TAMPONAMENTO CARDIACO: CAUSE FISIOPATOLOGIA, ASPETTI CLINICO STRUMENTALI E TRATTAMENTO
- 30) MIXOMA CARDIACO: ASPETTI MORFOLOGICI, QUADRO CLINICO E TERAPIA
- 31) COMPLICANZE MECCANICHE DELL'INFARTO MIOCARDICO ACUTO
- 32) SCA: TRATTAMENTO FARMACOLOGICO OTTIMALE ALLA DIMISSIONE
- 33) COME RIDURRE IL RISCHIO DI RECIDIVE CARDIOVASCOLARI NEL PAZIENTE DIMESSO DOPO SCA
- 34) AMILOIDOSI CARDIACA: PRINCIPALI CARATTERISTICHE ECOCARDIOGRAFICHE, MORFOLOGICHE E FUNZIONALI
- 35) INDICAZIONI ALLA VALVULOPLASTICA AORTICA
- 36) INDICAZIONI ALLA CHIUSURA PERCUTANEA DEL FORAME OVALE PERVIO (PFO)
- 37) ARRESTO CARDIACO EXTRA OSPEDALIERO: TRATTAMENTO, ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELLA RETE
- 38) PAZIENTE CON ARRESTO CARDIACO EXTRA OSPEDALIERO: QUANDO E' INDICATA LA CORONAROGRAFIA IN EMERGENZA
- 39) RAPPORTO TRA: MIOCARDITE E CARDIOMIOPATIA DILATATIVA
- 40) INDICAZIONI ALL'OCCLUSIONE PERCUTANEA DELL'AURICOLA SINISTRA
- 41) INDICAZIONI ALL'UTILIZZO DEL "LIFE JACKET"
- 42) INIBITORI PCSK9: MECCANISMO D'AZIONE, EFFICACIA CLINICA, INDICAZIONI ALLA PRESCRIZIONE
- 43) RUOLO DELL'IMPELLA NELLA GESTIONE DEL PAZIENTE IN SHOCK CARDIOGENO
- 44) ARNI: MECCANISMO DI AZIONE ED INDICAZIONI DI UTILIZZO
- 45) LE GLIFOZINE: RUOLO NELLO SCOMPENSO CARDIACO A FRAZIONE DI IEZIONE RIDOTTA