CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI DI TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA (AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI – RUOLO SANITARIO) A TEMPO PIENO

Ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs 14 marzo 2013, n. 33 come modificato dall'art. 18 del D.Lgs 25 maggio 2016 n. 97 si pubblicano:

- I criteri di valutazione della Commissione in merito alla prova scritta, alla prova pratica, alla prova orale e alla valutazione dei titoli;
- Le tracce delle prove scritte.

CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA PROVA SCRITTA

La valutazione della prova scritta è stata operata, previo esame collegiale, attribuendo ai singoli quesiti i seguenti punteggi:

- + 1 PUNTO PER OGNI RISPOSTA ESATTA;
- 0 PUNTI PER RISPOSTE ERRATE, OMESSE O MULTIPLE.

CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA PROVA PRATICA

La valutazione della prova pratica è stata operata, previo esame collegiale, in relazione al livello di conoscenza tecnico-pratiche dimostrato dai candidati.

CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA PROVA ORALE

La valutazione della prova orale è stata operata, previo esame collegiale in relazione al livello di conoscenza ed analisi dell'argomento trattato dimostrato dai candidati.

CRITERI VALUTAZIONE TITOLI

Come indicato nella sottostante tabella.

ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO DI NATURA PUBBLICA
Via Francesco Sforza, 28 - 20122 Milano
Tel. 02 5503.1
www.policlinico.mi.it
C.F. e P.I. 04724150968

REGOLE VALUTAZIONE TITOLI

Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato di n. 2 posti di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica - Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari - Ruolo Sanitario a tempo pieno

CARRIERA (max 15,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 15 gg a 1 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
100	Presso USL/PA nel profilo	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
101	Presso USL/PA nel profilo cat. superiore	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
102	Presso USL/PA nel profilo cat. inferiore	0,600	12	PRC	mesi	Si	Si	100
170	Servizio militare/civile funzioni inerenti	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	100
180	Presso case di cura convenzionate o accredidate nel profilo	1,200	12	PRC	mesi	Si	Si	25
181	Presso case di cura convenzionate o accreditate nel profilo cat. inferiore	0,600	12	PRC	mesi	Si	Si	25
199	Servizio non valutabile	0,000	12	PRC	mesi	Si	Si	100

ACCADEMICI E DI STUDIO (max 5,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 0 gg a 0 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
200	Laurea Megistrale Scienze delle Professioni Sanitarie Tecniche	2,000	0	N	n.	No	No	100
201	Dottorato di ricerca attinente	2,000	0	N	n.	No	No	100
202	Dottorato di ricerca NON attinente	1,000	0	N	n.	No	No	100
203	Master di I liv. attinenti al profilo/Certificato Abilitazione Funzioni Direttive	1,000	0	N	n.	No	No	100
204	Laurea Triennale/Master NON attinenti al profilo	0,250	0	N	n.	No	No	100
205	Diploma di Laurea vecchio Ord./Laurea Spec. o Magistrale NON attinenti al profilo	0,500	0	N	n.	No	No	100
206	Master di II livello attinenti al profilo	1,500	0	N	n.	No	No	100
207	Altra Laurea Triennale attinente oltre a quella prevista quale requisito di ammissione	0,500	0	N	n.	No	No	100
208	Diploma di laurea vecchio ordinamento/Laurea specialistica o magistrale attinente al profilo	1,000	0	N	n.	No	No	100
210	Diploma di specializzazione universitaria attinente	2,000	0	N	n.	No	No	100
215	Diploma di specializzazione universitaria NON attinente	1,000	0	N	n.	No	No	100
299	Titoli di studio ed accademici non valutabili	0,000	0	N	n.	No	No	100

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI (max 5,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 0 gg a 0 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
301	Pubblicazioni su riviste con impact-factor attinenti	1,000	0	N	n.	No	No	100
302	Pubblicazioni su riviste indicizzate attinenti	0,500	0	N	n.	No	No	100
350	Abstract, poster comunicazioni a congressi attinenti	0,100	0	EVE	n.	No	No	100
360	Pubblicazioni su riviste NON indicizzate attinenti	0,100	0	N	n.	No	No	100
370	Lavori NON attinenti	0,000	0	N	n.	No	No	100
399	Lavori non valutabili	0,000	0	N	n.	No	No	100

REGOLE VALUTAZIONE TITOLI

Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato di n. 2 posti di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica - Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari - Ruolo Sanitario a tempo pieno

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE (max 5,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 15 gg a 1 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
400	Servizi prestati nel profilo a qualsiasi titolo non valutati in carriera presso Strutture Sanitarie Pubbliche o Convenzionate o IRCCS Privati	0,300	12	PRC	mesi	Si	Si	100
401	Serv prestati nel profilo a qualsiasi titolo non val in carriera presso Privati e strutture estere	0,150	12	PRC	mesi	Si	Si	100
405	frequenza volontaria/Stage/Tirocinio quale Tecnico di Laboratorio Biomedico	0,000	12	PRC	mesi	Si	No	100
409	Altri Servizi prestati NON nel profilo a qualsiasi titolo	0,000	12	PRC	mesi	Si	Si	100
450	Corsi di Formazione, Agg.to Prof.le, Convegni ecc. (Partecipante/Tutor)	0,001	0	N	n.	No	No	100
451	Corsi di Formazione, Agg.to Prof.le, Convegni ecc. (Relatore/Responsabile Scientifico/Docente)	0,050	0	N	n.	No	No	100
452	PBLS - BLS conseguito negli ultimi due anni	0,030	0	N	n.	No	No	100
453	PBLS D - BLS D conseguito negli ultimi due anni	0,050	0	N	n.	No	No	100
455	Altre Certificazioni di competenza Prof.le secondo standard Internazionali	0,050	0	N	n.	No	No	100
456	PTC ALS PALS ILS, ect	0,010	0	N	n.	No	No	100
457	Corsi di Perfezionamento a livello Universtario attinenti al profilo	0,030	0	N	n.	No	No	100
470	Membro Società Scientifiche	0,000	0	N	n.	No	No	100
480	Attività didattica attinente	0,100	12	PRC	mesi	Si	No	100
485	Titoli per i quali la Commissione ritiene di non attribuire alcun punteggio	0,000	0	N	n.	No	No	100
490	Titoli vari NON attinenti	0,000	0	N	n.	No	No	100
499	Titoli non valutabili	0,000	0	N	n.	No	No	100
800	=======	0,000	0	N	n.	No	No	100

TRACCE PROVE SCRITTE

COME DI SEGUITO RIPORTATE:

ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO DI NATURA PUBBLICA
Via Francesco Sforza, 28 - 20122 Milano
Tel. 02 5503.1
www.policlinico.mi.it
C.F. e P.I. 04724150968

IRCCS CA' GRANDA

Tecnico di radiologia

PROVA SCRITTA 01

selexi
test your future

1 **In caso di lussazione di spalla, è buona norma eseguire la seguente proiezione.** A00001
A) Proiezione transtoracica
B) Proiezione a doppia obliquità
C) Proiezione antero-posteriore in trazione

2 **Nello studio angio-TC del circolo di Willis mediante scanner multidetettore:** A00002
A) È necessario un ritardo di 10-20 s
B) L'acquisizione avviene contemporaneamente all'iniezione del mdc
C) È necessario un ritardo di almeno 60 s

3 **Nelle sequenze Gradient Echo, per ottenere una immagine pesata in T2:** A00003
A) il TR è lungo, il TE è lungo, il Flip Angle è ridotto
B) il TR è lungo, il TE è lungo, il Flip Angle è ampio
C) il TR è lungo, il TE è breve, il Flip Angle è ridotto

4 **La TC per lo studio delle vie escretrici prevede sempre:** A00004
A) una scansione eseguita a 8-10 minuti dall'iniezione del mezzo di contrasto
B) una radiografia dell'addome pre e post esecuzione TC
C) l'acquisizione trifasica sulla vescica

5 **Nello studio di perfusione TC:** A00005
A) è sufficiente una quantità di 40-50 ml di mdc
B) è assolutamente necessario un sistema di bolus tracking
C) non è necessario il mdc

6 **Che utilizzo hanno le bobine di shim?** A00006
A) Servono a compensare le disomogeneità del campo magnetico statico
B) Servono all'ottenimento delle immagini in tecnica gradient-echo
C) Servono a ridurre le interferenze ambientali in sala magnete

7 **L'acquisizione TC del massiccio facciale in un Paziente traumatizzato prevede:** A00007
A) acquisizione a spessori sottili, kernel standard e osso, ricostruzioni MPR e VR
B) acquisizione a spessori sottili, kernel osso, ricostruzioni MPR e VR
C) acquisizione a spessori sottili, secondo piani assiali e coronali con kernel osso

8 **Le bobine Rf di superficie sono caratterizzate da:** A00008
A) alta risoluzione
B) bassa risoluzione
C) alto contrasto

9 **Per lo studio TC del rachide lombare in sospetto trauma L3 si esegue:** A00009
A) un'acquisizione volumetrica da L2 a L4 con kernel osso e standard e ricostruzioni MPR
B) un'acquisizione volumetrica di L3 con kernel osso e standard e ricostruzioni MPR
C) un'acquisizione incrementale parallela allo spazio discale L3-L4 con kernel osso

10 **La componente ghiandolare della mammella appare radiograficamente:** A00010
A) radiopaca
B) grossolanamente calcifica
C) radiotrasparente

11 **I mezzi di contrasto organo-iodati:** A00011
A) sono iniettabili ed idrosolubili
B) hanno una distribuzione esclusivamente vascolare (blood-pool)
C) si accumulano nel fegato

12 **Il sistema di controllo automatico della esposizione:** A00012
A) interrompe il fascio radiogeno quando la giusta dose di radiazione ha raggiunto il detettore
B) misura la quantità di radiazione che attraversa il paziente
C) misura la quantità di radiazione che fuoriesce dal catodo

13 **Che cosa si ottiene con la tecnica dell' "Air gap"?** A00013
A) Una riduzione delle radiazioni diffuse al rivelatore
B) La distanza fuoco-recettore ottimale
C) Nessuna modifica nel contrasto

14 **All'interno del fascio di radiazioni, vengono individuati:** A00014
A) il raggio perpendicolare - il raggio principale - il raggio centrale
B) il raggio perpendicolare - il raggio trasversale - il raggio centrale
C) il raggio perpendicolare - il raggio obliquo - il raggio centrale

15 **Per l'esecuzione della MOC con tecnica DEXA si usano:** A00015
A) apparecchi a raggi X con fasci radiogeni a doppia energia
B) radionuclidi ad alta energia
C) radionuclidi a bassa energia

16 **Quando è da preferire l'utilizzo della Dexa lombare?** A00016
A) Nel monitoraggio della massa ossea post-menopausale o in corso di terapia cortisonica
B) Sempre dopo i 40 anni
C) Sempre nel monitoraggio dell'osteopenia

17 **Il pitch factor in TC è definito come:** A00017
A) rapporto tra avanzamento del lettino e la collimazione per il tempo di rotazione
B) rapporto tra collimazione del fascio e movimento del lettino
C) rapporto tra lo spessore dello strato e la collimazione del fascio

18 **In uno studio Tc del Torace in pz Covid+ è consigliato:** A00018
A) acquisire esami in low dose e ultra-low dose
B) togliere la mascherina al pz per permettere le fase di respiro richieste
C) aumentare la dose per ottenere immagini più diagnostiche

19 **Il SAR (Specific Absorption rate) è:** A00019
A) direttamente proporzionale al campo magnetico statico
B) proporzionale al quadrato del campo magnetico statico
C) indipendente dal campo magnetico statico

20 **Nello studio dell'addome a letto del paziente quale fianco viene sollevato per evidenziare l'aria libera?** A00020
A) Destro
B) Sinistro
C) Il paziente non deve essere mosso

21 **Quale dei seguenti radiofarmaci è utilizzato maggiormente nello studio della tiroide?** A00021
A) Il pertecnetato Tc-99m
B) Il Ga-67-citrato
C) Iodio-127

22 **Nella scintigrafia polmonare perfusionale?** A00022
A) Non è richiesta nessuna preparazione specifica
B) Il paziente deve essere a digiuno da almeno 6 ore
C) Il paziente deve essere ben idratato e normoglicemico

23 **Per l'esecuzione dell'Entero RM è richiesto:** A00023
A) il digiuno, una dieta ad hoc, assunzione sostanze molari e somministrazione di MDC paramagnetico per via ev
B) abbondante idratazione nei giorni precedenti e un'ora prima dell'esame; acquisizione solo sequenze T2 pesate
C) digiuno ed esame della creatinemia; assume MDC per os

24 **Che cosa si intende per ecografia FAST?** A00024
A) Una metodica utilizzata in medicina d'urgenza
B) Una metodica utilizzata nelle patologie muscolo-scheletriche
C) Uno studio ecografico veloce

25 **Secondo la definizione fornita dal d.lgs. 101/2020 l'energia assorbita per unità di massa è:** A00025
A) dose assorbita
B) dose equivalente
C) dose efficace

26 **L'acronimo EVAR definisce:** A00026
A) Endovascular Aneurysm Repair
B) Endovascular Aortic Rupture
C) Endoluminal Aneurysm Repair

27 **Nella proiezione outlet del bacino i forami otturatori appaiono rispetto alla proiezione AP del bacino:** A00027
A) più ampi
B) uguali
C) meno ampi

28 **Per quanto tempo vanno conservate le immagini analogiche e digitali relative ai pazienti interni?** A00028
A) Almeno 10 anni per le immagini analogiche, illimitatamente per quelle digitali
B) Almeno per 10 anni entrambe
C) Almeno 10 anni per le immagini digitali, illimitatamente per quelle analogiche

29 **Qual è la tecnica migliore per eseguire correttamente un RX torace in un bambino di 3 anni, non collaborante e spaventato?** A00029
A) A-P in clinostatismo
B) P-A in ortostatismo
C) A-P in ortostatismo

30 **Quale di questi studi si eseguono scansioni a strato sottile?** A00030
A) Orecchio interno
B) Encefalo
C) Addome

IRCCS CA' GRANDA

Tecnico di radiologia

PROVA SCRITTA 02

selexi
test your future

1 **Nello studio di perfusione TC:** **B00001**

A) è sufficiente una quantità di 40-50 ml di mdc
B) è assolutamente necessario un sistema di bolus tracking
C) Non è necessario il mdc

2 **Nell'esame radiologico del bacino per lo studio delle anche, gli arti inferiori sono estesi:** **B00002**

A) con i piedi in lieve rotazione interna
B) con i piedi extra ruotati
C) nessuna delle altre alternative è corretta

3 **Per ottenere sequenze pesate in T1 si utilizzano:** **B00003**

A) TR e TE brevi
B) TR lungo e TE breve
C) TR e TE lunghi

4 **Rx localizzazione corpo estraneo.** **B00004**

A) Viene eseguito Rx collo /torace e addome AP (in base alla natura del Corpo Estraneo, alla sintomatologia e al tempo trascorso dall'evento) ed eventuali proiezioni in LL e/o con mezzo di contrasto iodato
B) Viene eseguito esclusivamente un Rx addome AP per documentare l'eventuale passaggio del piloro
C) Viene eseguito Rx collo/torace e addome AP (in base alla natura del Corpo Estraneo, alla sintomatologia e al tempo trascorso dall'evento) ed eventuali proiezioni in LL e/o con mezzo di contrasto baritato

5 **Nello studio angio-TC del circolo di Willis mediante scanner multidetettore:** **B00005**

A) è necessario un ritardo di 10-20 s
B) l'acquisizione avviene contemporaneamente all'iniezione del mdc
C) è necessario un ritardo di almeno 60 s

6 **La Cardio-RM:** **B00006**

A) si compone di più fasi (funzione, morfologia e vitalità) oltre a piani specifici e l'impiego del Gating Cardiaco
B) viene eseguita in apnea e spesso senza MDC: può essere eseguita sia a basso che ad alto campo magnetico
C) non si può mai eseguire in pazienti con Pacemaker

7 **L'acquisizione CBCT dell'arcata dentaria superiore per valutazione implantare deve essere quanto più possibile:** **B00007**

A) parallela al palato duro
B) parallela al piano auricolare
C) perpendicolare alla spina nasale

8 **I principi generali di radioprotezione sono:** **B00008**

A) giustificazione, ottimizzazione, limitazione delle dosi
B) precauzione, ottimizzazione, buona tecnica
C) limitazione delle dosi, ottimizzazione, garanzia di qualità

9 **Cosa si colloca in corrispondenza del margine superiore delle creste iliache?** B00009

A) La quarta vertebra lombare
B) La prima vertebra lombare
C) L'ultima vertebra lombare

10 **I tRMN di nuova generazione affidano il compito di trasmettere i segnali RF alla bobina:** B00010

A) del corpo
B) della testa
C) phased array

11 **Per "quenching" si intende:** B00011

A) ripristino della resistenza
B) spegnimento della superconduttività
C) rabbocco dei gas criogeni

12 **La carta dei servizi è:** B00012

A) un sistema di tutela che consente un controllo diretto sulla qualità dei servizi erogati
B) un modulo che viene compilato dai clienti dopo aver percepito una prestazione sanitaria
C) l'organigramma della struttura in questione

13 **Nel caso di RX post-operatorio di una struttura ossea con placche metalliche in loco è importante:** B00013

A) comprendere se possibile, in un'unica proiezione l'intero mezzo di osteosintesi
B) eseguire lo studio in proiezioni standard
C) eseguire proiezioni dinamiche per documentare l'eventuale movimento dei mezzi di riduzione

14 **In quanti segmenti di divide il fegato?** B00014

A) 8
B) 4
C) 6

15 **La protuberanza visibile sulla parte posteriore del collo:** B00015

A) indica il processo spinoso della VII vertebra cervicale
B) indica il processo spinoso dell'atlante
C) indica il processo clinoideo

16 **Nella MOC ultradistale si studia:** B00016

A) l'avambraccio non dominante
B) l'avambraccio dominante
C) sempre l'avambraccio dx

17 **Nella stadiazione del K mammella con TC è necessario:** B00017

A) visualizzare le strutture ossee con apposita finestra
B) aumentare i KV soprattutto nella fase arteriosa
C) acquisire con tecnica trifasica torace ed addome completo

18 **Una Tc del torace per sospetto Covid-19 può essere eseguito in regime di urgenza:** B00018

A) Sì
B) Sì, solo se il pz è in difficoltà respiratoria
C) Sì, solo se il pz ha un tampone positivo

19 **Il TR governa principalmente:** B00019
A) pesatura in T1
B) pesatura in T2
C) pesatura in Inversion time TI

20 **Che cosa sono gli isotopi di un elemento?** B00020
A) Nuclidi con lo stesso numero atomico e differente numero di massa
B) Nuclidi con lo stesso numero atomico e di massa
C) Nuclidi con lo stesso numero di massa e differente numero atomico

21 **Il legamento di Treitz si trova:** B00021
A) nell'addome superiore
B) nel ginocchio
C) nell'addome inferiore

22 **M.I.P è l'acronimo di:** B00022
A) Multiplanar Imaging Projection
B) Maximum Intensity Projection
C) Manual Intensity Projection

23 **In risonanza magnetica possono essere effettuate scansioni secondo piani:** B00023
A) paralleli o non
B) curvilinei
C) solo studi di volumi

24 **L'emivita fisica dello Iodio-131 è di circa:** B00024
A) 8 giorni
B) 6 ore
C) 13 giorni

25 **Secondo la definizione fornita dal d.lgs. 101/2020 la valutazione della dose assorbita dai pazienti o da altre persone sottoposte a esposizioni mediche è:** B00025
A) dosimetria dei pazienti
B) dose efficace
C) dose efficace impegnata

26 **Quale materiale viene utilizzato per la costruzione dell'anodo nei moderni sistemi mammografici digitali?** B00026
A) Tungsteno
B) Rodio
C) Alluminio

27 **Sul radiogramma standard del torace, nella proiezione postero-anteriore, l'arco cardiaco inferiore di destra corrisponde:** B00027
A) al contorno esterno dell'atrio destro
B) al contorno dell'atrio di sinistra
C) alla camera di afflusso del ventricolo destro

28 **Quale delle seguenti affermazioni sullo I123-Ioflupane è corretta?** B00028
A) È meglio conosciuto come DAT scan
B) Non viene utilizzato nella diagnosi del M. di Parkinson
C) Viene utilizzato nello studio per il decadimento cognitivo

29 **L'uro-TC prevede sempre:** **B00029**

A) una scansione eseguita a 8-10 min dall'iniezione del MDC
B) una radiografia dell'addome dopo l'esecuzione dell'esame
C) un controllo ecografico dopo l'esecuzione dell'esame

30 **La TACE prevede:** **B00030**

A) l'iniezione di agenti chemioterapici
B) il posizionamento di uno stent
C) il posizionamento di spirali

Fondazione IRCCS Ca' Granda
Ospedale Maggiore Policlinico

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia

IRCCS CA' GRANDA

Tecnico di radiologia

PROVA SCRITTA 03

selexi
test your future

1 **Nello studio TC delle articolazioni temporo-mandibolari per algie si acquisiscono immagini:** C00001

A) sia a bocca aperta che a bocca chiusa
B) a bocca chiusa e si eseguono ricostruzioni MIP
C) a bocca chiusa e si eseguono ricostruzioni multiplanari

2 **Nello studio di perfusione TC:** C00002

A) è sufficiente una quantità di 40-50 ml di mdc
B) è assolutamente necessario un sistema di bolus tracking
C) non è necessario il mdc

3 **Nello studio angio-TC del circolo di Willis mediante scanner multidetettore:** C00003

A) è necessario un ritardo di 10-20 s
B) l'acquisizione avviene contemporaneamente all'iniezione del mdc
C) è necessario un ritardo di almeno 60 s

4 **Nella RM encefalo del neonato:** C00004

A) nelle sequenze pesate in T2 la sostanza grigia è ipointensa rispetto alla sostanza bianca
B) nelle sequenze pesate in T2 la sostanza grigia non è differenziabile dalla sostanza bianca
C) nelle sequenze pesate in T2 la sostanza grigia è iperintensa rispetto alla sostanza bianca

5 **Nelle immagini RM del rachide lombare il mdc:** C00005

A) può essere visualizzato anche con sequenze non saturate
B) si visualizza con sequenze a saturazione del grasso STIR
C) deve essere sempre iniettato mediante pompa d'infusione

6 **La figura e il relativo profilo professionale del tecnico sanitario di radiologia medica sono individuati con:** C00006

A) Decreto Ministeriale del 26 settembre 1994, n. 746
B) legge 31 gennaio 1983, n. 25
C) decreto legislativo del 30 dicembre 1992, n. 502

7 **Che cosa s'intende per ciclotrone?** C00007

A) Un acceleratore di particelle usato per la produzione di radioisotopi
B) Uno strumento utilizzato solo per la PET
C) Un marcatore di molecole utili per SPECT

8 **Il principio di ottimizzazione indicato nel d.lgs. 101/2010 prevede che il TSRM:** C00008

A) ottimizzi la dose mantenendola al livello più basso ragionevolmente ottenibile e compatibile con il raggiungimento dell'informazione diagnostica richiesta, tenendo conto di fattori economici e sociali
B) ottimizzi la tecnica d'esame, tenendo conto dell'efficacia, dei vantaggi e dei rischi di tecniche alternative disponibili
C) ottimizzi l'uso delle risorse messe a disposizione dell'azienda tenendo conto dei risultati della ricerca scientifica

9 **Il dolo si caratterizza per:** C00009

A) la volontarietà della condotta offensiva
B) la sola consapevolezza della conseguenza dannosa del fatto
C) l'imperizia nello svolgere un atto

10 **Nell'esecuzione della uretrocistografia retrograda, in quale modo viene somministrato il mezzo di contrasto?** C00010

A) Con catetere Foley, posizionato in Fossetta Navicolare
B) Con ago-cannula, a caduta, per via endovenosa
C) Con catetere Tiemann, posizionato nel rene

11 **L'Rx addome in bianco per sospetta perforazione effettuato in Terapia Intensiva Neonatale:** C00011

A) viene eseguito in AP e per la conferma della perforazione, in base alle condizioni del Paziente, può essere effettuata una proiezione in PA in decubito laterale supino o LL
B) deve essere eseguito nella sola proiezione AP con il dorso del piccolo paziente a diretto contatto con la cassetta radiografica
C) nessuna delle altre alternative è corretta

12 **In quale momento dell'esame urografico si verifica l'opacizzazione dell'urina e quindi delle cavità che la contengono (calici, bacinetto, ureteri)?** C00012

A) Nella fase urografica
B) Nella fase uretrografica
C) Nella fase nefrografica

13 **Il consenso informato, per le procedure radiologiche pediatriche che lo prevedono, deve essere firmato da:** C00013

A) da entrambi i genitori/il tutore legale
B) basta un solo genitore
C) i genitori possono delegare un'altra persona, basta che sussista un grado di parentela

14 **Il paziente pediatrico ha sempre ricevuto un'attenzione particolare nel campo della radioprotezione perché:** C00014

A) il paziente pediatrico ha un rischio aumentato dovuto alla sua forma e alle sue proporzioni
B) il paziente pediatrico non ha un rischio aumentato per la diversa distribuzione del tessuto ematopoietico
C) presenta una maggiore radio resistenza

15 **Con paziente politraumatizzato, dovendo eseguire una Rx del rachide cervicale è utile:** C00015

A) eseguire uno studio standard con l'aggiunta della proiezione trans-orale
B) eseguire uno studio standard con la rimozione del collarino
C) eseguire uno studio standard con il capo iper-esteso

16 **Quale delle seguenti strutture si presta maggiormente ad essere esaminata con metodica TC a bassa dose radiante?** C00016

A) Collo
B) Fegato
C) Orecchio interno

17 **La tecnica del bolus tracking consente di:** C00017

A) monitorare il MDC con scansione assiale a bassa dose radiante fino al raggiungimento dell'enhancement desiderato
B) di eseguire la scansione con un ritardo standardizzato in base all'organo da studiare
C) di somministrare MdC a basso flusso per lo studio delle lesioni parenchimali

18 **L'esecuzione ottimale di una Tc ad un pz con sospetto/noto Covid+ dovrebbe essere eseguita:** C00018

A) con un TSRM "sporco" e un TSRM "pulito"
B) con un solo TSRM
C) con un TSRM "pulito" e un altro professionista "pulito"

19 **Quale parametro caratterizza le sequenze Inversion recovery in RM?** C00019
A) Il tempo di inversione TI
B) L'eco-spacing
C) Il tempo di eco TE

20 **PET è l'acronimo di:** C00020
A) Positron Emission Tomography
B) Proton Emission Tomography
C) Photon Emission Tomograpy

21 **Quale radiofarmaco si usa per la ricerca del Linfonodo sentinella?** C00021
A) Tc99M-solfuro colloidale
B) Tc99M-sestaMIBI
C) TC99M-Tetrofosmina

22 **Considerando una iniezione di 180 MBq con F18-FDG alle ore 08:50, possiamo dedurre che:** C00022
A) l'attività iniziale era di circa 360 MBq alle ore 07:00
B) l'attività iniziale era di circa 360 MBq alle ore 08:00
C) l'attività iniziale era di circa 180 MBq alle ore 07:00

23 **Lo studio del segnale RM dei liquidi a livello pelvico:** C00023
A) può essere difficoltoso soprattutto dopo somministrazione di MDC paramagnetico
B) è semplificato dopo somministrazione endovenosa di MDC paramagnetico
C) è indipendente dalla presenza o meno di MDC paramagnetico

24 **Lo studio per la displasia dell'anca nel paziente pediatrico viene eseguito con:** C00024
A) ecografia e radiografia
B) TC e RMN
C) radiografia e TC

25 **I controlli di qualità sulle apparecchiature di imaging:** C00025
A) sono previsti dal principio di ottimizzazione e necessari a garantire la radioprotezione del paziente
B) sono prescritti e necessari solo al momento dell'installazione
C) consistono nella verifica degli LDR

26 **Quale metodo radiologico può essere usato per determinare l'età scheletrica in un bambino o un adolescente?** C00026
A) RX polso + mano (sinistra) per determinare l'età ossea
B) Ecografia dell'anca per valutare i nuclei di ossificazione
C) Ortopantomografia dentale per valutare lo stato di crescita dei denti del giudizio

27 **Per lo studio dello sterno in posizione L-L è fondamentale:** C00027
A) l'apnea inspiratoria con le spalle e le braccia portate indietro
B) l'apnea inspiratoria con posizione indifferente delle braccia
C) l'apnea espiratoria con le spalle e le braccia portate indietro

28 **Il Sievert è l'unità di misura di:** C00028
A) dose equivalente
B) dose assorbita
C) radioattività

29 **Nello studio dello Stroke qual è l'esame che permette una diagnosi differenziale tra evento ischemico ed evento emorragico?** **C00029**

A) Angio-TC dell'encefalo
B) Studio TC dell'encefalo senza mezzo di contrasto
C) Studio TC dell'encefalo in fase venosa

30 **In un RIS, un individuo può essere identificato univocamente, minimizzando il rischio di errore, attraverso:** **C00030**

A) il patient ID
B) nome, cognome e data di nascita
C) il codice fiscale

TRACCE PROVE PRATICHE

COME DI SEGUITO RIPORTATE:

ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO DI NATURA PUBBLICA
Via Francesco Sforza, 28 - 20122 Milano
Tel. 02 5503.1
www.policlinico.mi.it
C.F. e P.I. 04724150968

IRCCS CA' GRANDA

Tecnico di radiologia

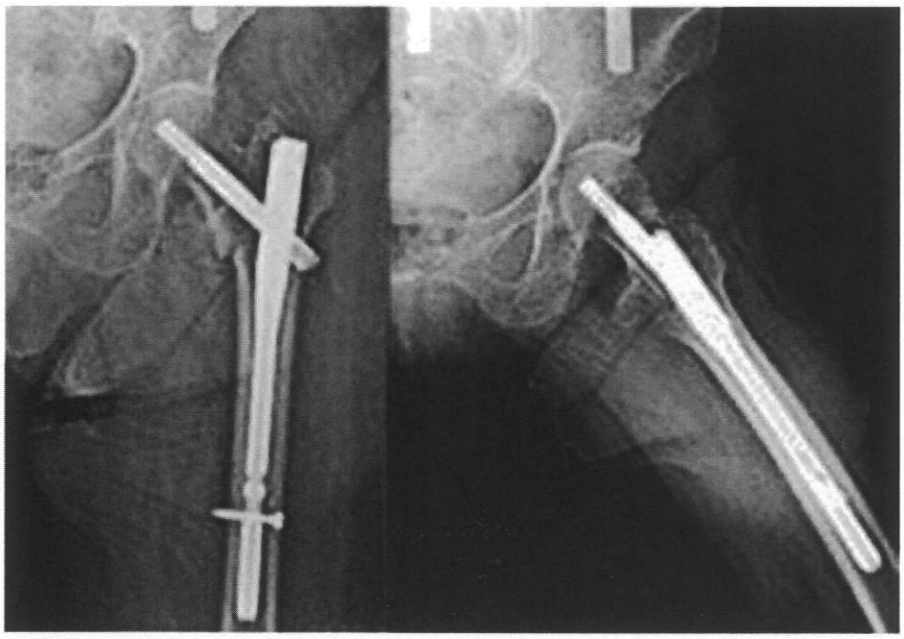
PROVA PRATICA 01

selexi
test your future

1 **Il candidato descriva le tecniche di esecuzione dello studio RM encefalo.** **D00001**

2 **Il candidato descriva l'esame "TC del massiccio facciale".** **D00002**

FIGURA VU 00



3 **Rispondere al seguente quesito facendo riferimento alla FIGURA VU 00**
Il candidato definisca e descriva lo studio relativo all'immagine allegata. **D00003**

IRCCS CA' GRANDA

Tecnico di radiologia

PROVA PRATICA 02

selexi
test your future

1 **Il candidato descriva la tecnica di esecuzione della TC del torace standard.** **E00001**

2 **Il candidato descriva ed argomenti la tecnica di studio RMN del rachide cervicale.** **E00002**

FIGURA VU 01

3 **Rispondere al seguente quesito facendo riferimento alla FIGURA VU 01**
Il candidato definisca e descriva lo studio relativo all'immagine allegata. **E00003**

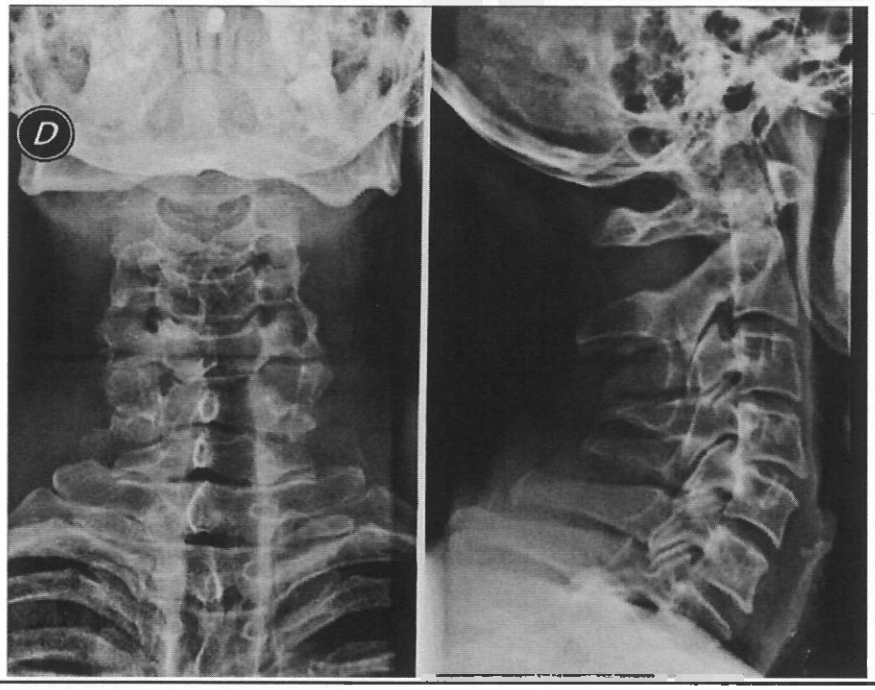
IRCCS CA' GRANDA

Tecnico di radiologia

PROVA PRATICA 03

selexi
test your future

FIGURA VU 02



1 **Rispondere al seguente quesito facendo riferimento alla FIGURA VU 02**
Il candidato definisca e descriva lo studio relativo all'immagine allegata. **F00001**

2 **Il candidato descriva l'esecuzione dell'esame "TC total body per stadiazione".** **F00002**

3 **Il candidato descriva ed argomenti la tecnica di studio della RMN spalla.** **F00003**

TRACCE PROVA ORALE

QUESITO N. 1: DESCRIVERE LE PROIEZIONI PER LO STUDIO RADIOLOGICO DEL POLSO

QUESITO N. 2: DESCRIVERE LE PROIEZIONI PER LO STUDIO RADIOLOGICO DELLA CLAVICOLA

QUESITO N. 3: DESCRIVERE LE PROIEZIONI PER LO STUDIO RADIOLOGICO DEL BACINO

QUESITO N. 4: DESCRIVERE LE PROIEZIONI PER LO STUDIO RADIOLOGICO DELLA COLONNA LOMBARE E PROIEZIONI DINAMICHE

QUESITO N. 5: DESCRIVERE LE PROIEZIONI PER LO STUDIO RADIOLOGICO DEL GINOCCHIO

QUESITO N. 6: DESCRIVERE LE PROIEZIONI PER LO STUDIO RADIOLOGICO DEL PAZIENTE CON SOSPETTO PNEUMOTORACE

QUESITO N. 7: CRITERI DI CORRETTEZZA: RX EMICOSTATO

QUESITO N. 8: DESCRIVERE LE PROIEZIONI PER LO STUDIO RADIOLOGICO DELLA ROTULA

QUESITO N. 9: DESCRIVERE LE PROIEZIONI RX DEL RACHIDE CERVICALE NEL PAZIENTE TRAUMATIZZATO

QUESITO N. 10: DESCRIVERE LE PROIEZIONI PER LO STUDIO RADIOLOGICO DELL'ADDOME PER ARIA LIBERA

QUESITO N. 11: DESCRIVERE LE PROIEZIONI PER LO STUDIO RADIOLOGICO DEI FORAMI DI CONIUGAZIONE DEL RACHIDE LOMBARE

QUESITO N. 12: DESCRIVERE LE PROIEZIONI PER LO STUDIO MAMMOGRAFICO

QUESITO N. 13: DESCRIVERE LE PROIEZIONI PER SOSPETTA FRATTURA OSSA NASALI

QUESITO N. 14: DESCRIVERE LE PROIEZIONI PER LO STUDIO DEL TRATTO DIGERENTE NELLA RICERCA DI CORPI ESTRANEI

ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO DI NATURA PUBBLICA
Via Francesco Sforza, 28 - 20122 Milano
Tel. 02 5503.1
www.policlinico.mi.it
C.F. e P.I. 04724150968