

Pubblico Concorso Unificato, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di n. 5 posti di Dirigente Medico di Chirurgia Vascolare, indetto con Determinazione Dirigenziale n. 797 del 21/03/2024.

Prova Scritta

Criteri di valutazione:

- sul grado di conoscenza della materia;
- sullo sviluppo logico dell'argomento;
- sull'aderenza alla tematica oggetto della prova e sul livello di aggiornamento;
- sulla chiarezza espositiva, sulla proprietà terminologica e sulla capacità di sintesi

Prova estratta:

Prova n. 1 - Dissezioni aortiche acute tipo B: Definizione, Indicazioni Cliniche al trattamento in acuto, Segni AngioTC prognostici evolutivi in acuto

Prove non estratte:

Prova n. 2 - Trattamento chirurgico/endovascolare della patologia carotidea extracranica sintomatica: Definizione, Controindicazioni assolute alla rivascolarizzazione, Razionale sulla scelta del trattamento open versus endovascolare;

Prova n. 3 - Sindrome di Leriche: Tecniche di correzione endovascolare e rationale dei materiali impiantabili/utilizzabili (StentGraft/BMS - Self/Balloon expandable).

Prova Pratica

Criteri di valutazione:

- padronanza della metodologia inerente l'argomento della prova d'esame;
- relazione redatta con chiarezza espositiva, proprietà terminologica e capacità di sintesi

Prova estratta:

Prova n. 2 - EVAR ed ancoraggio endoprotesico: Descrivere le diverse tipologie di ancoraggio e sealing con esempi di endoprotesi ad essi correlati

Prove non estratte:

Prova n. 1 - TEVAR e rischio di SCI (Spinal Cord Ischemia): Fattori clinici ed anatomo-patologici di aumentato rischio, Tecniche di prevenzione;

Prova n. 3 - Aneurisma dell'aorta addominale sottorenale e trattamento OPEN:

Ha senso il salvataggio dell'arteria mesenterica inferiore quando pervia o può essere sempre sacrificata?

Prova Orale

Criteri di valutazione:

- padronanza dell'argomento;
- capacità di discussione;
- chiarezza espositiva e di comunicazione

Prove estratte:

1. Rottura Istmica dell'aorta: Cause e trattamento endovascolare
2. Aneurismi Viscerali: Diagnosi, indicazioni e trattamento
3. Sindrome Compartmentale post rottura di aneurisma aortico
5. Ruolo delle tecniche CHIMPS
6. Definite i parametri del colletto sottorenale "considerato" FIT per EVAR standard

7. EVAR ed arteria iliaca comune di lunghezza inferiore ai 20 mm, tecniche utilizzabili per massimizzare l'atterraggio distale.
8. Aneurisma Aortico luxtarenale in elezione: indicazioni a trattamento open vs endovascolare
9. Indicazioni al trattamento chirurgico degli aneurismi aortici per via lombotomica extraperitoneale
10. TASC II C e D del distretto aorto-iliaco: quale terapia è più indicata
11. Endoleak di Tipo II: diagnosi, indicazione al trattamento e metodiche mininvasive utilizzabili

Prova non estratta:

4. Tecniche di protezione cerebrale nello stenting carotideo

Il Responsabile del Procedimento