

ASST MANTOVA
Concorso Pubblico per titoli e esami per assunzione di n.1
TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA
PROVA PRATICA C
18/12/2024

CASO CLINICO

La signora F.A. 66 anni, asintomatica, si presenta in Radiologia per eseguire una mammografia di screening invitata dalla locale Azienda Sanitaria.

1. Quali sono le principali problematiche nello studio della mammella?

- a) tempo di esecuzione elevato
- b) erogazioni di dose elevate
- c) scarso contrasto d'organo e capacità di risoluzione di strutture minimali
- d) tutte le precedenti

2. In un esame di screening mammografico, quali sono le proiezioni fondamentali per il primo livello?

- a) almeno le due MLO
- b) almeno le CC e le ML
- c) le MLO e, a discrezione del TSRM, la tomosintesi
- d) le CC e le MLO

3. Dopo alcuni giorni dall'esecuzione la mammografia verrà letta da medici radiologi con specifica formazione senologica, in doppio cieco. Cosa significa la definizione in doppio cieco?

- a) il test di screening viene refertato in modo indipendente da due Radiologi con accertata esperienza in materia. Ciascun medico radiologo quando legge l'esame mammografico non conosce l'esito della lettura effettuata dall'altro professionista, in modo da esaltare al massimo la sensibilità clinica dell'esame.
- b) il Radiologo, durante la lettura, non può conoscere il nome della Paziente
- c) il Radiologo non può confrontare l'esame attuale con eventuali precedenti
- d) il test di screening viene letto congiuntamente da due medici radiologi che non possono visualizzare, fino alla firma del referto, il nome della Paziente.

4. Nel caso il test rilevasse un sospetto/dubbio, la Paziente:

- a) verrà contattata per accedere al secondo livello diagnostico
- b) dovrà eseguire un'ecografia mammaria in una struttura scelta dall'utente stessa
- c) dovrà sottoporsi ad una visita chirurgica-senologica
- d) dovrà sottoporsi a risonanza magnetica della mammella

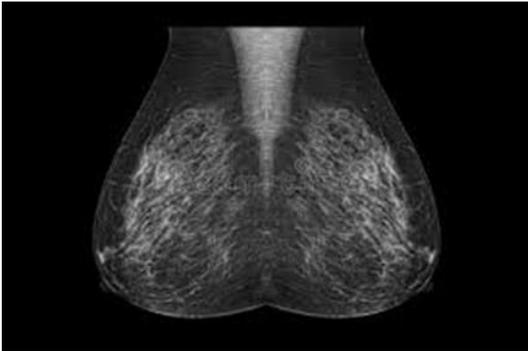
5. Nel caso fosse necessario procedere con un accertamento istologico quale tecnica di prelievo è maggiormente indicata?

- a) solo agoaspirazione con ago sottile ecoguidato
- b) agobiopsia core biopsy, eco o stereo guidata
- c) solo prelievo chirurgico
- d) solo agobiopsia TC guidata

6. In caso di diagnosi di carcinoma mammario con sospetto clinico o radiologico di malattia metastatica si propone una scintigrafia. Quale?

- a) una scintigrafia ossea total body trifasica
- b) una scintigrafia tiroidea
- c) una scintigrafia delle ghiandole paratiroidi
- d) una scintigrafia polmonare

7. Quali proiezioni sono rappresentate nell'immagine seguente?



- a) le MLO destra e sinistra
- b) le CC destra e sinistra
- c) le ML destra e sinistra
- d) le axillary view (AX) dette anche proiezioni di Cleopatra

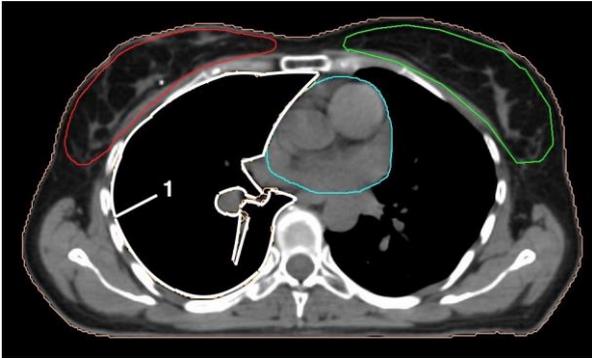
8. Cosa si intende per stadiazione?

- a) è il grado di vascolarizzazione della neoplasia
- b) è la diagnosi micro-istologica
- c) la stadiazione è un modo per descrivere in maniera schematica, rigorosa e standardizzata quanto è grande un tumore e quanto si è diffuso a partire dalla sede originale
- d) è l'insieme dei test molecolari

9. In Medicina Nucleare, come può essere individuato il linfonodo sentinella?

- a) PET TC con 11C colina
- b) scintigrafia cardiaca
- c) scintigrafia tiroidea
- d) linfoscintigrafia

10. Nella seguente immagine di pianificazione del trattamento radioterapico alla mammella cosa è rappresentato dal numero 1?



- a) Planning target volume - PTV
- b) Clinical target volume - CTV
- c) Organo a rischio - OAR
- d) Gross tumor volume - GTV

CASO CLINICO 2

Il sig. A.C., di 84 anni, portatore di PM ed affetto da BPCO, si sottopone ad un esame radiografico per il torace.

11. L'esame standard, con paziente collaborante ed in ortostasi, prevede quali delle seguenti proiezioni?

- a) AP e LL in espirio
- b) PA e LL in inspirio
- c) AP, LL e OBL a respiro libero
- d) PA e LL in espirio

12. Per quanto riguarda l'esecuzione della proiezione PA del torace quale delle seguenti affermazioni è corretta?

- a) l'incidenza del raggio deve essere a livello della IX vertebra dorsale
- b) non è necessario collimare il fascio in quanto non sono presenti radiazioni secondarie
- c) il paziente appoggia la parte anteriore del torace al piano sensibile, il dorso delle mani sui fianchi ed esercita una leggera spinta dei gomiti in avanti
- d) tutte le risposte sono corrette

L'esame evidenzia un'area di natura sospetta per lo studio della quale viene consigliata una TC

13. In questa prima fase qual è l'esame TC maggiormente indicato?

- a) TC total body senza somministrazione endovenosa di mezzo di contrasto
- b) TC encefalo, collo e torace con ricostruzione per osso
- c) TC torace HRCT
- d) nessuna delle precedenti

14. Dalle immagini acquisite quale tipico riscontro da BPCO sarà evidenziato?

- a) aspetto a "vetro smerigliato"
- b) nodulo
- c) aria nella cavità pleurica
- d) tutte le precedenti

15. Nella seguente immagine TC cosa è indicato con il numero 1?



- a) arco aortico
- b) aorta toracica
- c) esofago
- d) canale midollare

L'esame mette in evidenza una lesione nodulare di sospetta natura maligna.

16. Si procede quindi ad una Transthoracic needle aspiration - TTNA. Cosa si intende?

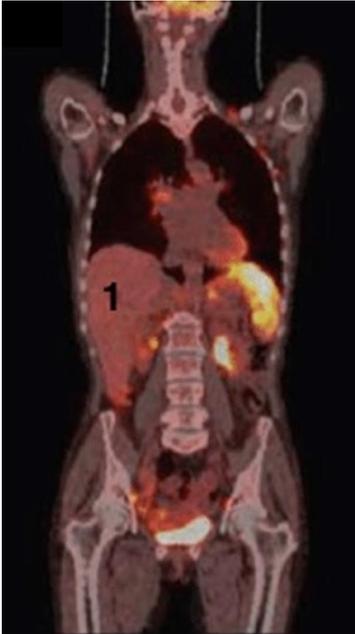
- a) ago biopsia transtoracica TC guidata
- b) broncoscopia
- c) esame citologico stereotassico
- d) tutte le precedenti

L'esame permette di diagnosticare un carcinoma polmonare.

17. Quali tra i seguenti esami sono più indicati per completare la stadiazione?

- a) TC total body senza mezzo di contrasto e PET/TC con colina
- b) TC encefalo, PET/TC con 18FDG e broncoscopia
- c) solo TC encefalo
- d) RM SNC, broncoscopia e PET con Tc 99m

18. Nella seguente immagine elaborata in sede d'esame cosa è indicato al numero 1?



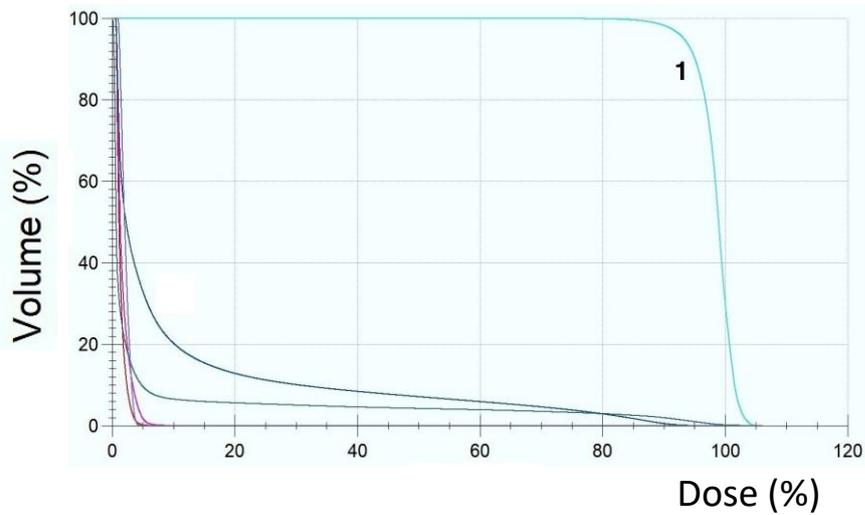
- a) stomaco
- b) cupola diaframmatica
- c) rene
- d) fegato

Data l'età del paziente ed il quadro clinico l'intervento chirurgico non risulta raccomandato. Si programma quindi una prima visita radioterapica dove viene posta indicazione ad un trattamento di stereotassi del nodulo polmonare.

19. Quale delle seguenti affermazioni è corretta in merito a tale trattamento?

- a) per la riuscita del trattamento è necessario limitare/controllare il movimento del target dovuto agli atti respiratori (es. compressione addome, 4D ecc)
- b) non è mai possibile eseguire un trattamento di stereotassi in un paziente portatore di PM
- c) nel contouring del Planning target volume - PTV è necessario considerare un'espansione di almeno 75 mm del Clinical target volume – CTV
- d) il miglior sistema di verifica durante le sedute di trattamento è l'acquisizione di immagini biplanari Digitally reconstructed Radiograph - DRR

20. Per valutare il piano di cura il Medico Radioterapista ed il Fisico Medico utilizzano vari strumenti tra cui il Dose-Volume Histogram - DVH. Quale delle seguenti affermazioni è corretta relativamente alla curva contrassegnata dal numero 1?



- a) rappresenta un organo a rischio (OAR)
- b) il 100% del volume riceve una dose pari all'87% della dose prescritta
- c) il 100% del volume riceve una dose pari a 87 Gy
- d) l' 87% del volume riceve una dose pari a 100 Gy