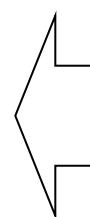
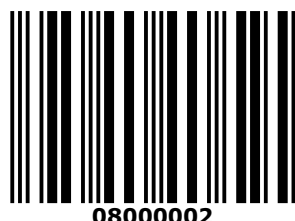


QUESTIONARIO**C****Azienda Ospedaliera Universitaria
"Maggiore della Carità" di Novara**

Concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura
a tempo indeterminato di n° 1 posto di
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO
TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA

NON STRAPPARE

l'involucro di plastica prima che venga
dato il segnale di inizio della prova

VERSIONE QUESTIONARIO

**INCOLLARE SUL
MODULO RISPOSTE
IL CODICE A BARRE
A FIANCO**

1. Un corretto uso di un arco a C con intensificatore di brillantezza implica che:

- A. il tubo Rx sia al di sotto del tavolo tutte le volte che è possibile
- B. il tubo Rx sia al di sopra del tavolo tutte le volte che è possibile
- C. la posizione del tubo Rx è ininfluente
- D. il tubo Rx sia angolato di 45° tutte le volte che è possibile

2. I programmi di screening senologico rientrano tra gli interventi sanitari:

- A. di prevenzione primaria
- B. di prevenzione secondaria
- C. di prevenzione oncologica
- D. di prevenzione terziaria

3. Nella proiezione AP del rachide cervicale, il raggio centrale incide:

- A. perpendicolarmente sotto la cartilagine tiroidea
- B. sotto la cartilagine tiroidea con una inclinazione caudo craniale di 15°
- C. sotto la cartilagine tiroidea con una inclinazione caudo craniale di 30°
- D. sotto la cartilagine tiroidea con una inclinazione caudo craniale di 45°

4. Nella proiezione di West-Point, il paziente è:

- A. in decubito prono con braccio addotto a 90° e gomito flesso
- B. in decubito supino con braccio addotto a 90° e gomito flesso
- C. in decubito prono con braccio addotto a 60° e gomito flesso
- D. in decubito supino con braccio addotto a 90° e gomito flesso

5. La proiezione Worms-Bretton è utilizzata per lo studio dell'osso:

- A. temporale
- B. occipitale
- C. mandibolare
- D. zigomatico

6. L'effetto cross-talk:

- A. resta identico all'aumentare del TR perché non ne è influenzato
- B. diminuisce con l'aumentare del CM
- C. si manifesta eccitando gli SPIN delle sezioni del volume considerato in modo alternato
- D. aumenta con l'aumentare del TR

7. Da cosa dipende il Chemical Shift di primo tipo:

- A. intensità di campo, grandezza della matrice di acquisizione, ampiezza di banda
- B. spessore della fetta di acquisizione, omogeneità di campo, peso del paziente
- C. il tempo di scansione diminuisce
- D. il tempo di scansione aumenta

8. Quali sono in RM i limiti di esposizione a campi magnetici fissati dall'attuale normativa per il personale:

- A. 3 T per testa e tronco, 11 T per le estremità
- B. 2 T per la testa, 8 T per il tronco e le estremità
- C. 2 T per la testa e il tronco, 8 T per le estremità
- D. nessuna delle risposte è corretta

9. Come è possibile minimizzare l'effetto di volume parziale in un esame TC?

- A. riducendo lo spessore di strato
- B. aumentando lo spessore di strato
- C. aumentando il contrasto con maggiori mA
- D. aumentando la penetrazione del fascio con maggiori kV

10. La modifica dei KV in un esame TC deve tenere conto:

- A. del pitch
- B. della quantità massima di flusso di mdc che possa erogare nell'unità di tempo
- C. della massa del paziente
- D. di peso ed altezza del paziente, e tipo di modulazione della corrente programmata

11. In un'acquisizione CT cosa succede riducendo la tensione del tubo (kVp).

- A. si riduce la dose al paziente
- B. si riduce il rumore dell'immagine CT
- C. aumenta la dose al paziente
- D. diminuisce il contrasto nell'immagine CT

12. Quale delle seguenti affermazioni sugli algoritmi di ricostruzione iterativa è falsa:

- A. permettono una riduzione del rumore delle immagini ricostruite
- B. prevedono un parametro di forza o livello
- C. sono caratterizzati da tempi di ricostruzione inferiori a quelli classici della FBP
- D. sono caratterizzati da tempi di ricostruzione superiori a quelli classici della FBP

13. La tecnica di acquisizione spirale e i processi di interpolazione che utilizzano modelli di ricostruzione lineari possono generare artefatti di volume parziale. Per ridurre questo tipo di artefatto bisogna:

- A. ridurre il pitch, ridurre l'intervallo di interpolazione, ridurre lo spessore di strato
- B. ridurre il pitch, aumentare l'intervallo di interpolazione, ridurre lo spessore di strato
- C. ridurre il pitch, ridurre l'intervallo di interpolazione, aumentare lo spessore di strato
- D. ridurre il pitch, aumentare l'intervallo di interpolazione, aumentare lo spessore di strato

14. Fino a quale valore dose all'embrione o al feto non vi è pericolo di effetti deterministici e il rischio di effetti stocastici è inferiore all'1%:

- A. 500 mSv
- B. 50 mSv
- C. 5 mSv
- D. 0.5 mSv

15. Qual'è l'indice dosimetrico che si utilizza in mammografia:

- A. il prodotto dose per area
- B. la dose in ingresso
- C. la dose soglia-media
- D. la dose ghiandola media

16. La dose massima ammissibile per il personale radio-esposto è di:

- A. 1 mSv /anno
- B. 20 mSv /anno
- C. 6 mSv / anno
- D. 3 mSv/anno

17. Il DICOM rappresenta un/uno:

- A. standard di distribuzione immagini medicali e file di testo contenenti informazioni cliniche
- B. standard che permette lo scambio, la gestione e l'integrazione dei dati clinici e amministrativi
- C. standard sviluppato per agevolare lo scambio di dati tra sistemi di imaging diversi
- D. standard sviluppato per agevolare lo scambio di dati tra insiemi di imaging uguali

18. Il TSRM è il professionista abilitato a svolgere tutti gli interventi che richiedono l'uso di sorgenti di radiazioni ionizzanti:

- A. soltanto se in collaborazione con altre figure sanitarie
- B. in via autonoma esclusiva
- C. su prescrizione medica
- D. solo in diretta collaborazione con il medico specialista in radiodiagnostica

19. Nel caso in cui a un professionista TSRM venga richiesta una prestazione professionale " palesemente dannosa per la salute della persona " assistita:

- A. è tenuto a astenersi
- B. è tenuto a manifestare il proprio convincimento ai professionisti prescrittori
- C. vista la presenza di una prescrizione medica è tenuto a eseguirla in ogni caso
- D. è tenuto a manifestare il proprio convincimento al Direttore della SOC

20. Per eseguire uno studio PET oncologico con [F-18]-FDG:

- A. paziente deve essere a digiuno da almeno 6 ore
- B. l'acquisizione delle immagini avviene a 5 minuti dalla somministrazione del tracciante
- C. la vescica deve essere piena
- D. il tracciante viene somministrato per os

21. La SPECT:

- A. utilizza processi di ricostruzione simili a quelli della Tc
- B. è una tecnica tomografica
- C. si basa sulle rotazioni delle testate attorno al paziente
- D. tutte le risposte sono corrette

22. La dose di radiazione al paziente può essere ridotta utilizzando:

- A. emettitori alfa puri
- B. emettitori beta puri negativi
- C. emettitori gamma
- D. emettitori beta+gamma

23. Il Vision RT:

- A. è un sistema di IGRT che utilizza infrarossi per studiare la superficie corporea dei pazienti
- B. utilizza infrarossi, che sono gravati da aggiunta di dose
- C. utilizza ultravioletti, che non sono gravati dalla dose
- D. nessuna delle risposte è corretta

24. I controlli di qualità pazienti specifici in IMRT si effettuano con:

- A. una camera a ionizzazione piatta
- B. una camera a ionizzazione piatta e cilindrica a fasi alterne
- C. matrici di rilevatori a bassa risoluzione con dimensioni non puntiformi
- D. film, gel o matrici di rilevatori ad alta risoluzioni e possibilmente puntiformi

25. Quale dei seguenti artefatti è riscontrabile in un esame PET/TC?

- A. artefatto da movimento respiratorio
- B. artefatto da iniezione di mezzo di contrasto
- C. artefatto da impianti metallici
- D. tutte le risposte sono corrette

26. In ambito radiologico la procedura:

- A. è parte di un protocollo
- B. circostanza le modalità con le quali si realizzano determinate azioni
- C. è una successione dettagliata e logico consequenziale di azioni tecniche
- D. tutte le risposte sono corrette

27. L'uso di un grembiule in gomma piombifera di spessore equivalente a 0.25 mm:

- A. riduce da 10 a 20 volte la dose assorbita e conseguentemente il rischio professionale
- B. riduce da 1 a 2 volte la dose assorbita e conseguentemente il rischio professionale
- C. riduce da 100 a 200 volte la dose assorbita e conseguentemente il rischio professionale
- D. riduce da 5 a 10 volte la dose assorbita e conseguentemente il rischio professionale

28. Nella realizzazione del trasferimento delle immagini radiologiche provenienti da una LAN verso un'altra è indispensabile osservare due vincoli fondamentali:

- A. il rispetto della privacy dei pazienti trattati e degli operatori coinvolti
- B. il rispetto della privacy dei pazienti trattati
- C. il rispetto della privacy degli operatori coinvolti
- D. il rispetto della privacy dei pazienti trattati, i livelli di sicurezza su entrambi le reti

29. La registrazione delle dosi al paziente è:

- A. obbligatoria per legge
- B. obbligatoria quando succedono incidenti radiologici
- C. finalizzata alla sicurezza del lavoratore
- D. richiesta dall'APSS per motivi gestionali

30. Il codice deontologico del TSRM contiene indicazioni relative a:

- A. casi specifici e casi di dettaglio in modo garantire sempre omogeneità di comportamento in modo da limitare l'autonomia di valutazione e decisione
- B. modalità operative e tariffe professionali
- C. principi etici di riferimento ed indirizzi di comportamento generali ai quali il TSRM si dovrà ispirare ed attenere nell'esercizio della sua professione, senza arrivare a descrivere nel dettaglio i singoli comportamenti
- D. tutte le risposte sono corrette

