SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna
Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

REGIONE EMILIA ROMAGNA - SERVIZIO SANITARIO REGIONALE - Azienda USL di Bologna

CONCORSO PUBBLICO CONGIUNTO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI NEL PROFILO PROFESSIONALE DI TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI DI CUI N°1 POSTO PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA, N°1 POSTO PER LE ESIGENZE DELL'ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI E N°1 POSTO PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI IMOLA

24/02/2025

PROVA PRATICA

B

Prova non sorteggiata

REGIONE EMILIA-ROMAGNA - SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
Azienda USL di Bologna

1) **IL CANDIDATO DESCRIVA BREVEMENTE MODALITA' E TECNICA D'ESECUZIONE DELL'ESAME RM RACHIDE LOMBOSACRALE**

2) **IL CANDIDATO DESCRIVA BREVEMENTE MODALITA' E TECNICA D'ESECUZIONE DELL'ESAME RX TORACE A LETTO**

Prova non sostenuta

CONCORSO PUBBLICO CONGIUNTO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI NEL PROFILO PROFESSIONALE DI TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI DI CUI N°1 POSTO PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA, N°1 POSTO PER LE ESIGENZE DELL'ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI E N°1 POSTO PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI IMOLA

24/02/2025

PROVA PRATICA

C

Prova non sorteggiata

1) **IL CANDIDATO DESCRIVA BREVEMENTE MODALITA' E TECNICA D'ESECUZIONE DELL'ESAME RM GINOCCHIO**

2) **IL CANDIDATO DESCRIVA BREVEMENTE MODALITA' E TECNICA D'ESECUZIONE DELL'ESAME RX RACHIDE CERVICALE IN PAZIENTE TRAUMATIZZATO**

Prova non sorteggiata

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna
Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

REGIONE EMILIA-ROMAGNA - SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
Azienda USL di Bologna

CONCORSO PUBBLICO CONGIUNTO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI NEL PROFILO PROFESSIONALE DI TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI DI CUI N°1 POSTO PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA, N°1 POSTO PER LE ESIGENZE DELL'ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI E N°1 POSTO PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI IMOLA

24/02/2025

PROVA SCRITTA

A

PROVA NON SORTEGGIATA

1. A cosa corrisponde l'acronimo ALARA?
   a) As low as reasonably achievable
   b) As long as reasonably achievable
   c) As lot as reasonanly achievable

2. Qual è il limite di dose efficace per gli individui della popolazione?
   a) 10 mSv/anno
   b) 1 mSv/anno
   c) 6 mSv/anno

3. In caso di esecuzione dell'rx addome in clinostatismo, quale fianco del paziente va sollevato per lo studio dell'aria libera?
   a) Destro
   b) Sinistro
   c) Indifferente

4. Nello studio RX della caviglia, per poter visualizzare in maniera ottimale il malleolo peroneale, si può:
   a) Eseguire una proiezione obliqua extraruotando il piede di circa 40-45 gradi
   b) Eseguire una proiezione obliqua intraruotando il piede di circa 40-45 gradi
   c) Eseguire una proiezione obliqua flettendo il piede in massima estensione

5. In regime di Pronto Soccorso e in paziente politraumatizzato, dovendo eseguire un'indagine radiografica del tratto cervicale:
   a) Eseguire uno studio standard del rachide cervicale, con proiezioni oblique e dinamiche, dopo la rimozione del collarino cervicale
   b) Eseguire uno studio standard del rachide cervicale, con l'aggiunta della proiezione transorale
   c) Rimuovere il collarino cervicale, se presente, per migliorare la qualità della radiografia

6. La compressione della mammella durante la mammografia consente di:
   a) Migliorare il comfort del paziente
   b) Ridurre la radiazione diffusa
   c) Ridurre la dose al paziente e ridurre la radiazione diffusa

7. In quale proiezione si usa la posizione delle rotule allo zenit:
   a) Tibia
   b) Piede
   c) Bacino

8. Nella scala di Hounsfield a quanto corrisponde la densità dell'acqua?
   a) 0 HU
   b) +1000 HU
   c) -1000 HU

9. L'overbeaming e l'overranging:
   a) Sono fenomeni tipici della RM
   b) Sono fenomeni tipici della TC multidetettore e contribuiscono all'aumento della dose
   c) Nessuna delle precedenti

PROVA NON SORTEGGIATA

10. L'Uro TC prevede sempre:
    a) Una scansione eseguita ad 8-10 minuti dall'iniezione del mezzo di contrasto
    b) Una radiografia dell'addome dopo l'esecuzione della TC
    c) L'acquisizione trifasica sulla vescica

11. M.I.P. è l'acronimo di:
    a) Maximum Intensity Projection
    b) Minimum Intensity Projection
    c) Multiplanar Imaging Projection

12. Nella tecnica di bolus tracking per esami di Tomografia Computerizzata:
    a) Si somministra una piccola quantità di mdc per valutare il tempo dopo il quale si verifica il picco di massimo enhancement, stabilendo così il ritardo esatto da programmare per una scansione TC arteriosa o vascolare
    b) Si esegue la scansione con un ritardo standardizzato a seconda dell'organo da studiare
    c) Si monitora il mezzo di contrasto su uno strato assiale di riferimento attraverso scansioni a bassa dose radiante fino al raggiungimento dell'enhancement desiderato

13. In RM per ottenere una sequenza T1 pesata si usa:
    a) un TR breve associato ad un TE breve
    b) un TR lungo associato ad un TE lungo
    c) un TR lungo associato ad un TE breve

14. Nelle sequenze T2 pesate come risulta il segnale relativo al grasso?
    a) Ipointenso
    b) Iperintenso
    c) Segnale vuoto

15. Quando il gadolinio può attraversare la barriera emato-encefalica (BEE)
    a) Sempre
    b) Quando la BEE è danneggiata
    c) Mai

16. In RM le bobine di Shimming vengono utilizzate per:
    a) Compensare le disomogeneità di campo
    b) Creare delle variazioni di campo magnetico lungo i tre assi spaziali che consentono di "localizzare" la provenienza del segnale
    c) Ridurre i ghosting artifacts

17. Cosa indica il termine M.L.O. in mammografia?
    a) La proiezione tangenziale al muscolo pettorale
    b) La proiezione laterale della mammella sinistra
    c) La proiezione medio-laterale-obliqua

PROVA NON SORTEGGIATA

18. Cosa si intende per l'acronimo RIS:
    a) Rational Information Software
    b) Radiology Information System
    c) Radiant Information Software

19. Cosa si intende per ECM:
    a) Educazione consapevole in Medicina
    b) Educazione continua in Medicina
    c) Educazione critica in Medicina

20. Quale tra le seguenti risposte identifica correttamente il vertex:
    a) Punto più elevato della volta cranica
    b) Punto più sporgente della protuberanza occipitale
    c) Punto mediano della mandibola, in corrispondenza della fusione della branca di destra con quella di sinistra

PROVA NON SORTEGGIATA

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA
Azienda USL di Bologna

CONCORSO PUBBLICO CONGIUNTO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI NEL PROFILO PROFESSIONALE DITECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA – AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI DI CUI N°1 POSTO PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA, N°1 POSTO PER LE ESIGENZE DELL'ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI E N°1 POSTO PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI IMOLA

24/02/2025

PROVA SCRITTA

C

PROVA NON SORTEGGIATA

1. I principi generali della radioprotezione sono:
   a) Giustificazione, ottimizzazione, limitazione della dose
   b) Precauzione, buona tecnica, limitazione della dose
   c) Garanzia della qualità, valutazione della dose, limitazione delle esposizioni

2. Il decreto legislativo n. 101/2020 è il riferimento normativo in materia di:
   a) Responsabilità professionale
   b) Radioprotezione
   c) Privacy

3. Quale inclinazione del tubo radiogeno è più appropriata per rappresentare la clavicola libera da sovrapposizioni?
   a) Proiezione antero-posteriore con raggio inclinato cranio-caudale
   b) Proiezione antero-posteriore con raggio inclinato caudo-craniale
   c) Proiezione latero laterale con incidenza caudo-craniale

4. In caso di patologia traumatica della spalla è buona norma:
   a) Contenere nella radiografia anche la clavicola del lato interessato;
   b) Eseguire la proiezione transtoracica nel sospetto di lussazione;
   c) Entrambe sono corrette

5. Molti tubi radiogeni sono dotati di due filamenti per:
   a) Consentire il raffreddamento del tubo
   b) Ottenere immagini volumetriche
   c) Ottenere due dimensioni della macchia focale

6. Nella proiezione L-L del ginocchio il criterio di correttezza è:
   a) La visualizzazione a corollario della tibia, del perone e del femore a Y rovesciata
   b) L'eminenza intercondiloidea che si proietta nella doccia intercondiloidea
   c) Sovrapposizione dei condili femorali e buona visibilità dell'interlinea articolare

7. Nell'esame RX arti inferiori sotto carico:
   a) Vengono eseguite una proiezione A-P e L-L in ortostatismo
   b) Devono essere compresi il bacino e gli arti inferiori fino al tarso
   c) Nessuna delle precedenti è corretta

8. Nella scala di Hounsfield, quali di questi valori può essere riconducibile ad un tessuto osseo corticale?
   a) +1000 HU
   b) 0 HU
   c) -1000 HU

PROVA NON SORTEGGIATA

9. Lo studio TC ad alta risoluzione è indicato:
   a) Nelle bronchiectasie
   b) Nell'embolia polmonare
   c) Nel sospetto aneurisma dell'aorta

10. Quale delle seguenti tipologie di acquisizione TC fornisce informazioni sul core vs penombra ischemica in un paziente affetto da ictus cerebrale?
    a) Studio con metodica sequenziale dell'encefalo senza mdc
    b) Angio-Tc intracranica
    c) TC Perfusione dell'encefalo

11. Per facilitare la visualizzazione degli ureteri in una uro-TC può esse utile:
    a) una scansione a paziente prono
    b) Una scansione a paziente in decubito laterale dx
    c) Una scansione a paziente in decubito laterale sx

12. In TC l'emorragia intraparenchimale appare:
    a) Ipodensa rispetto all'encefalo
    b) Isodensa rispetto all'encefalo
    c) Iperdensa rispetto all'encefalo

13. In RM per ottenere una sequenza DP pesata si usa:
    a) un TR lungo associato ad un TE breve
    b) un TR lungo associato ad un TE lungo
    c) un TR breve associato ad un TE breve

14. In RM le bobine di gradiente vengono utilizzate per:
    a) Creare delle variazioni di campo magnetico lungo i tre assi spaziali che consentono di "localizzare" la provenienza del segnale
    b) Compensare le disomogeneità di campo
    c) Ridurre i ghosting artifacts

15. Un magnete superconduttivo
    a) Può generare campi magnetici di intensità massima di 0,3 – 0,7 Tesla
    b) Serve per amplificare il segnale captato
    c) Può generare campi magnetici ad elevata intensità (da 0,5 fino a 4 Tesla)

16. Nella sequenza SE T1 come risulta il segnale relativo al liquor?
    a) Il liquor non si vede
    b) Il liquor è bianco
    c) Il liquor è nero

17. Quale tra i seguenti tessuti è preponderante nella composizione della mammella senile?
    a) Tessuto adiposo
    b) Tessuto ghiandolare
    c) Tessuto epiteliale

PROVA NON SORTEGGIATA

18. I Termini HIS E RIS significano:
    a) Hospital Image Systems e Radiology Information System
    b) Hospital Information System e Radiology Information System
    c) Health Image Systems e Radiology Image System

19. Il riferimento di legge che individua il profilo professionale del TSRM è:
    a) DM 746/94
    b) L 42/99
    c) D.lgs 81/2008

20. Il piano sagittale mediano:
    a) Decorre in senso antero-posteriore, verticalmente, e divide il cranio in due metà simmetriche: destra e sinistra
    b) Passa per il vertice e per i fori acustici esterni e divide il cranio in una metà anteriore ed una posteriore
    c) Passa bilateralmente per il centro del meato acustico esterno e per il punto più vicino del bordo laterale dell'orbita

PROVA NON SORTEGGIATA