

## ESAME DI COMPETENZE PER MEDICI

### Tipologia di domande per l'accreditamento in elettrofisiologia cardiaca

#### Domanda 1

In base al tracciato ECG (figura 1a) e all'allegata registrazione endocavitaria (figura 1b), qual è la diagnosi più probabile?

- a. Tachicardia atriale ectopica destra
- b. Tachicardia da rientro nodale AV tipo slow-slow
- c. Tachicardia da rientro nodale AV fast-slow
- d. Tachicardia da rientro AV da Kent laterale sinistra
- e. Flutter atriale atipico destro

Figura 1a. ECG basale.

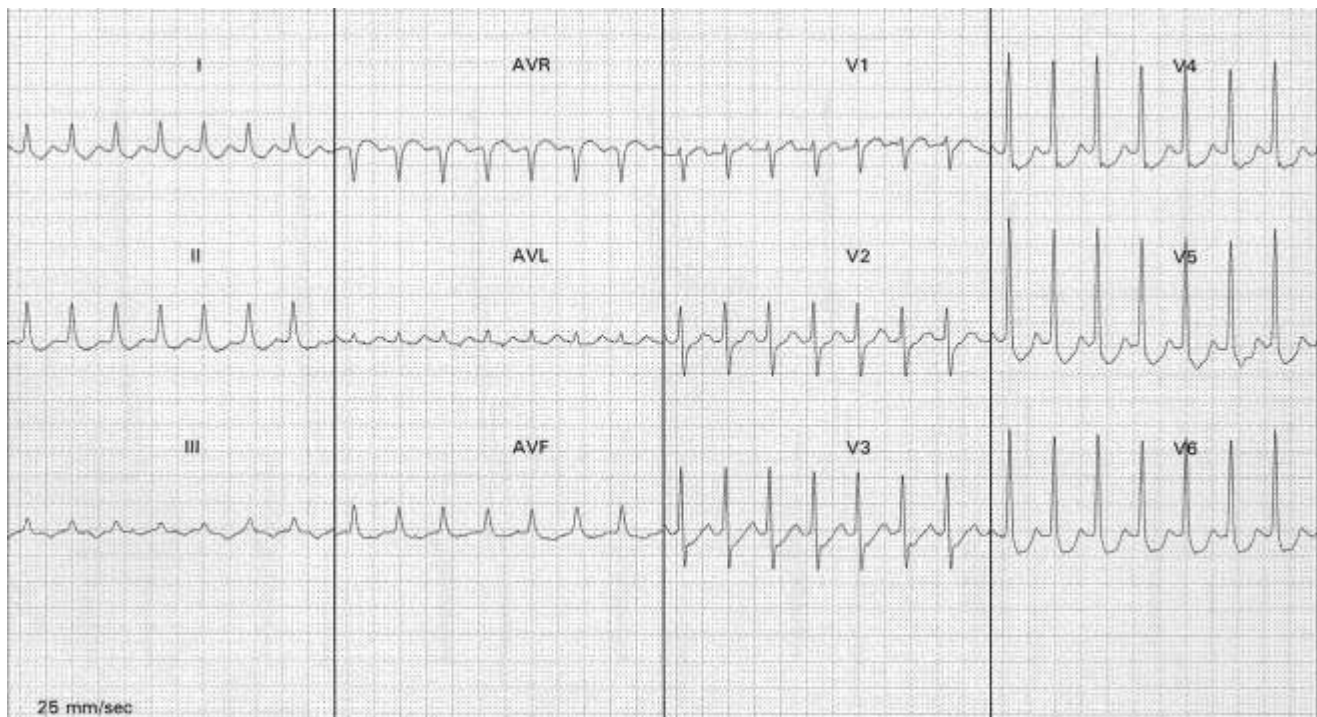


Figura 1b. Derivazioni ECG di superficie: I, II, III, V1, V5. RegISTRAZIONI endocavitArie da seno coronarico (CS5: ostio; CS1: tratto distale) e da regione Hisiana distale (HBE<sub>d</sub>) e prossimale (HBE<sub>p</sub>). Elettrocattetere quadripolare in apice ventricolare destro non mostrato nella figura.

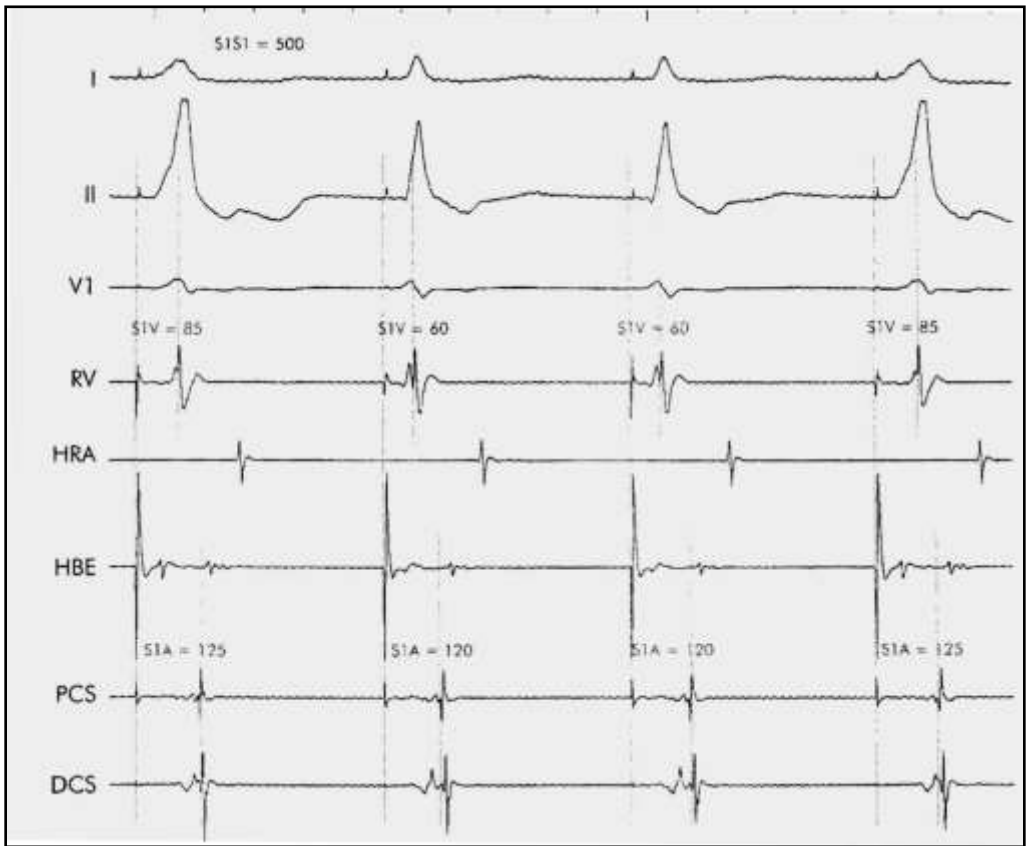


## Domanda 2

Stimolazione parahisiana (figura 2). Quale è l'affermazione corretta?

- È presente una connessione anomala AV
- È una normale risposta
- Perdita di cattura Hisiana nei battiti 1 e 4
- a + c
- Nessuna delle precedenti

Figura 2. Parahisian pacing. Derivazioni ECG I, II e V1. Derivazioni endocavitare RV (apice del ventricolo destro), HRA (atrio destro alto), HBE (regione hisiana), PCS (seno coronarico prossimale), DCS (seno coronarico distale).



### Domanda 3

Una linea completa di ablazione dell'istmo mitralico può essere dimostrata dalla presenza di inversione della sequenza di attivazione lungo il seno coronarico da "distale-prossimale" a "prossimale-distale" durante stimolazione da:

- a. auricola sinistra
- b. vena polmonare superiore sinistra
- c. atrio sinistro posteriore-laterale
- d. seno coronarico distale
- e. tutte le precedenti

**Risposte corrette**

Domanda 1: risposta d | Domanda 2: risposta d | Domanda 3: risposta a