

PROVA SCRITTA 1

1		Il TSRM è abilitato a svolgere tutti gli interventi che richiedono l'uso di sorgenti di radiazioni ionizzanti
	A	In via autonoma e esclusiva
	B	Su prescrizione medica
	C	Soltanto se è in collaborazione con altre figure sanitarie
	D	Solo in diretta collaborazione con il medico specialista in radiodiagnostica
2		E' classificato lavoratore esposto in categoria A, il lavoratore per il quale sussiste il rischio di superare, in un anno solare, la dose efficace di:
	A	1 mSv
	B	50 mSv
	C	6 mSv
	D	20 mSv
3		Quale soggetto tra quelli elencati è più radiosensibile?
	A	Bambina di 1 anno
	B	Ragazzo di 12 anni
	C	Bambino di 1 anno
	D	Ragazza di 12 anni
4		La protuberanza visibile sulla parte posteriore del collo indica:
	A	Il processo spinoso dell'atlante
	B	Il processo clinoideo
	C	Il processo spinoso della settima vertebra cervicale
	D	Il processo spinoso della prima vertebra dorsale
5		M.I.P è l'acronimo di
	A	Minimum Intensity Projection
	B	Manual Intensity Projection
	C	Maximum Intensity Projection
	D	Multiplanar Imaging Projection
6		La mammografia di screening viene eseguita nelle seguenti proiezioni
	A	CC+MLO+LAT+Proiezione per il cavo ascellare
	B	CC+MLO
	C	CC+MLO+LAT
	D	MLO+LAT

7		La gabbia di Faraday:
	A	Non assicura il completo isolamento dell'apparecchiatura da interferenze esterne
	B	È inserita all'interno del magnete
	C	Ha una schermatura che varia in base all'intensità del campo terrestre
	D	Ha una schermatura che viene normalmente eseguita impiegando materiali ferromagnetici ad elevato coefficiente di permeabilità magnetica
8		L'UroTC prevede sempre:
	A	L'acquisizione trifasica sulla vescica
	B	Una radiografia dell'addome dopo l'esecuzione della TC
	C	Un controllo ecografico per la valutazione dell'idronefrosi
	D	Una scansione eseguita a 8-10 minuti dall'iniezione del mezzo di contrasto
9		Il test di Risser si effettua valutando
	A	Una radiografia della mano
	B	Una radiografia del torace
	C	Una radiografia del bacino
	D	Una radiografia del ginocchio
10		NON fa parte del tripode celiaco
	A	Arteria lienale
	B	Arteria gastrica destra
	C	Arteria gastrica sinistra
	D	Arteria epatica comune
11		In una TC del ginocchio per lo studio dei menischi è buona norma:
	A	Posizionare nel gantry solo il ginocchio esaminato
	B	Utilizzare la modalità di scansione elicoidale con pitch elevato
	C	Ridurre il tempo di rotazione del tubo al di sotto del secondo
	D	Disporre il paziente in posizione prona e il ginocchio in esame leggermente flesso
12		Cos'è il French?
	A	Un tipo di catetere
	B	Una sonda ecografica per la misurazione di una stenosi
	C	L'unità di misura utilizzata per la misurazione del calibro di un catetere
	D	Un principio di calcolo del flusso sanguigno nelle cavità cardiache
13		In Gravidanza:
	A	La paziente può fare l'esame RM sempre
	B	La paziente non può mai fare l'esame
	C	È preferibile che la paziente non faccia l'esame nei primi tre mesi
	D	È preferibile che la paziente faccia l'esame nei primi tre mesi

14		Per studiare l'arteria comunicante anteriore devo eseguire lo studio angioTC:
	A	Del Poligono di Willis
	B	Dell'aorta addominale
	C	Del tripode celiaco
	D	Delle coronarie
15		La telemedicina è
	A	Uno strumento utilizzabile per estendere la pratica tradizionale
	B	Una diversa modalità di erogazione delle prestazioni sanitarie
	C	Erogabile solo attenendosi agli standard di riferimento
	D	Tutte le alternative sono corrette

PROVA SCRITTA 2

1		Con quale parametro si misura la dose su singolo organo?
	A	KERMA
	B	Dose assorbita
	C	Dose efficace
	D	Dose equivalente
2		La sottoscrizione al consenso informato può essere registrata dal medico
	A	Su qualsiasi supporto cartaceo conservato per almeno 10 anni
	B	Esclusivamente nella cartella clinica cartacea del paziente
	C	Solo in calce al modulo prestampato in uso nel servizio
	D	Anche con strumenti informatici secondo le attuali norme legislative
3		Il metodo di Cobb viene utilizzato nella valutazione
	A	Della rottura dell'LCA
	B	Della scoliosi
	C	Della frattura scomposta di femore
	D	Dell'osteoporosi
4		Quale tra le seguenti risposte indica correttamente il "vertex"
	A	Punto più elevato della volta cranica
	B	Punto di maggior sporgenza dell'angolo tra la branca montante verticale e la branca orizzontale della mandibola
	C	Punto più sporgente della protuberanza occipitale
	D	Punto mediano della mandibola, in corrispondenza della fusione della branca di destra con quella di sinistra
5		Quale criterio di correttezza tra quelli di seguito elencati è caratteristico della proiezione mammografica MLO?
	A	Inclusione del muscolo pettorale
	B	Visualizzazione dell'angolo sottomammario
	C	Rappresentazione del profilo del capezzolo in asse
	D	Rappresentazione dello spazio retromammario
6		La scala di Hounsfield è:
	A	Una scala di valori regolata sulla quantità di acqua presente nei tessuti
	B	Una scala di valori di attenuazione che ha come riferimento centrale il tessuto adiposo
	C	Una scala di valori di densità che ha come riferimento la densità dell'aria
	D	Una scala di valori di densità che ha come riferimento la densità dell'acqua

7		Nello studio del rachide lombare in laterale, in paziente con accertata scoliosi lombare destro-convessa, qual è il lato di appoggio più indicato?
	A	Sinistro
	B	Destro
	C	Indifferente
	D	Bisogna eseguire la proiezione in piedi
8		In RM, quale dei seguenti tessuti rimane sempre iperintenso in T1, in T2 e DP?
	A	Grasso
	B	Osso
	C	Sangue
	D	Acqua libera
9		Nella stadiazione del cancro alla mammella con TC è necessario:
	A	Aumentare i kV, soprattutto nella fase arteriosa
	B	Acquisire con tecnica trifasica torace ed addome completo
	C	Visualizzare le strutture ossee con apposita finestra
	D	Utilizzare alti valori di mAs per la tipizzazione del tessuto mammario
10		Il legamento di Treitz si trova
	A	Nell'addome superiore
	B	Nel gomito
	C	Nell'addome inferiore
	D	Nel ginocchio
11		Nella ColangioRM 3D:
	A	Occorre far bere al paziente tanta acqua (almeno 1L) per distendere le anse di tutto il piccolo intestino
	B	Occorre che il paziente assuma per os delle sostanze che riducano la visibilità dei succhi gastrici e dei liquidi contenuti all'interno di stomaco e duodeno. Un possibile approccio tecnico è rappresentato dall'impiego di succo d'ananas
	C	La Colangio-RM si esegue in qualsiasi condizione anche a stomaco pieno
	D	Occorre il digiuno totale da almeno 24 ore per avere il tubo digerente il più libero possibile
12		Nella tecnica del bolus tracking per esami di tomografia computerizzata:
	A	Si esegue la scansione con un ritardo standardizzato a seconda dell'organo da studiare
	B	Si somministra il mezzo di contrasto a basso flusso per studiare l'impregnazione tardiva delle lesioni degli organi parenchimatosi
	C	Si somministra una piccola quantità di mezzo 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
	D	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		Il principio di giustificazione
	A	Mira ad ottenere la migliore qualità delle immagini con la minore dose possibile
	B	valuta l'appropriatezza della procedura che espone a radiazioni ionizzanti
	C	Fornisce un veloce feedback sull'accuratezza dell'esame
	D	Definisce i Livelli Diagnostici di Riferimento

14		In tomografia computerizzata, l'emorragia intraparenchimale appare:
	A	Iperintensa rispetto all'encefalo
	B	Isodensa rispetto all'encefalo
	C	Ipodensa rispetto all'encefalo
	D	Iperdensa rispetto all'encefalo
15		Come viene realizzata la proiezione "ragno"?
	A	O.A.D 40°, craniale 30°- 40°
	B	O.A.D. 80°, caudale 10°
	C	O.A.S. 45°-50°, caudale 20°-25°
	D	O.A.S. 45°, craniale 30°

PROVA SCRITTA 3

1		Il D.Lgs. 187/2000 introduce
	A	La sorveglianza fisica
	B	I controlli di qualità
	C	La sorveglianza medica
	D	La classificazione degli ambienti di lavoro
2		I livelli diagnostici di riferimento (LDR)
	A	Sono definiti dal D.Lgs. 230/1995
	B	Devono essere misurati e valutati ogni anno
	C	Sono livelli di dose che non possono mai essere superati
	D	Sono una guida per ottimizzare le procedure che utilizzano radiazioni ionizzanti
3		In caso di patologia traumatica della spalla è buona norma
	A	Eseguire la proiezione trans-toracica nel sospetto di lussazione
	B	Contenere nella radiografia anche la clavicola del lato interessato
	C	Non forzare l'intra o extra rotazione, mantenendo l'arto nella posizione trovata
	D	Tutte le alternative sono corrette
4		Lo studio contrastografico TC del fegato per HCC (Epatocarcinoma) prevede:
	A	L'acquisizione bifasica
	B	L'acquisizione trifasica
	C	L'acquisizione solo in fase venosa portale
	D	L'acquisizione in fase arteriosa + eventuale tardiva
5		Quale tra i seguenti riscontri mammografici consente una diagnosi precoce del carcinoma mammario?
	A	Masse dai contorni sfumati
	B	Distorsione parenchimale
	C	Densità asimmetriche
	D	Microcalcificazioni
6		Cos'è la ventricolografia?
	A	Studio contrastografico del ventricolo sinistro
	B	Misurazione del gradiente di pressione tra ventricolo sinistro ed aorta
	C	Studio contrastografico del ventricolo di destra sotto test da sforzo
	D	Nessuna delle alternative è corretta

7		Una stenosi dell'arteria poplitea è dimostrabile con:
	A	Un'angioTC degli arti inferiori
	B	Un'angioTC dei tronchi sovraaortici
	C	Un'angioTC degli arti superiori
	D	Un'angioTC dell'aorta addominale
8		Rispetto ad un esame RM, la TC delle orbite:
	A	È da preferire nello studio della patologia neoplastica, grazie alla specificità del mezzo di contrasto
	B	Non ha indicazioni
	C	È da preferire nello studio della patologia ossea traumatica
	D	È da preferire nelle patologie dello spazio retro-bulbare, per la maggiore risoluzione di contrasto
9		La linea di Francoforte:
	A	È tangente al piano della lamina cribrosa dell'etmoide e raggiunge e passa il tubercolo della sella turcica
	B	Unisce il margine superiore del foro acustico esterno con il margine superiore del contorno orbitario
	C	Unisce il centro del foro acustico esterno con il punto più il punto più vicino del contorno laterale dell'orbita (Canto Esterno)
	D	Unisce il margine superiore del foro acustico esterno con il margine inferiore del contorno orbitario
10		Quale tessuto ha sempre segnale vuoto in RM?
	A	Strutture vascolari
	B	Aria
	C	Contenuto del globo oculare
	D	Parenchima corticale cerebrale
11		In Tomografia Computerizzata, quando si utilizza l'esposimetro automatico è necessario:
	A	Eseguire obbligatoriamente due scanogrammi
	B	Impostare la scansione in senso cranio-caudale
	C	Evitare di far comparire sullo scanogramma oggetti metallici
	D	Utilizzare alti pitch
12		La triade di Putti si valuta eseguendo una radiografia
	A	Del retropiede
	B	Del bacino
	C	Della mano
	D	Della spalla

13		A norma del D.P.R. 445/2000, cosa si intende con il termine “ <i>firma digitale</i> ”?
	A	Il risultato della procedura informatica (accettazione) basata su un sistema di chiavi simmetriche pubbliche
	B	Il risultato della procedura informatica (acclarazione) basata su un sistema di chiavi identiche in possesso di due o più soggetti pubblici
	C	Il risultato della procedura informatica (validazione) basata su un sistema di chiavi asimmetriche a coppia, una pubblica e una privata
	D	Il risultato della procedura informatica (accettazione) basata su un sistema di chiavi simmetriche private

14		Le sequenze Inversion Recovery hanno la caratteristica principale di:
	A	Permettere la soppressione selettiva di un tessuto specifico
	B	Permettere l’annullamento sicuro dell’osso corticale
	C	Essere molto brevi
	D	Permettere la sottrazione automatica di immagine
15		In regime di pronto soccorso, e in paziente politraumatizzato, dovendo eseguire un’indagine radiografica del tratto cervicale è utile:
	A	Rimuovere il collarino cervicale, se presente, per migliorare la qualità delle radiografie
	B	Eseguire uno studio standard del rachide cervicale con il capo del paziente iper-esteso
	C	Eseguire uno studio standard del rachide cervicale, con proiezioni oblique e dinamiche dopo la rimozione del collarino cervicale
	D	Eseguire uno studio standard del rachide cervicale, con la proiezione trans-orale

PROVA PRATICA 1

Cognome_____ Nome_____

Data di nascita_____

1		Il tarso è formato da
	A	5 ossa
	B	6 ossa
	C	7 ossa
	D	8 ossa
2		Nello studio angio-TC per embolia polmonare, dove si posiziona la ROI per il bolus tracking?
	A	Sull'aorta addominale
	B	Sull'arteria polmonare
	C	Nella vena cava inferiore
	D	Sull'arco aortico
3		In una cisto-TC per via retrograda, qual è il primo passaggio corretto?
	A	Posizionare il paziente e inserire il catetere vescicale
	B	Infondere il mezzo di contrasto
	C	Eeguire la scansione tardiva dopo 10 minuti
	D	Eeguire subito una fase arteriosa con MDC endovena
4		In caso di paziente sospetto COVID-19, se non c'è una sala TC dedicata, bisogna:
	A	Eeguire l'esame immediatamente tra due pazienti elettivi
	B	Eeguire l'esame all'inizio della seduta
	C	Raggruppare gli esami a fine seduta e sanificare accuratamente
	D	Evitare l'uso di qualsiasi protezione piombata perché non sanificabile

5		Nell'esame RX piedi sotto carico, la proiezione laterale (L.L.) serve a valutare
	A	La rotazione della rotula
	B	Solo la presenza di fratture del malleolo
	C	Il trapezio
	D	. L'arcata plantare (piede piatto o cavo).
6		In caso di RX a letto del paziente, il tecnico deve garantire
	A	La corretta areazione dell'ambiente
	B	La massima collimazione possibile e l'uso di DPI
	C	L'uso di una griglia fissa ad alto rapporto per ogni proiezione.
	D	Che il paziente sia sempre in posizione seduta, anche se incosciente

7		L'immobilizzazione in radiologia pediatrica è fondamentale perché
	A	Elimina completamente la dose di radiazioni
	B	Impedisce fisicamente al bambino di piangere
	C	Riduce il rischio di dover ripetere l'esame per mosso
	D	Sostituisce l'uso del grembiule piombato per il genitore
8		In un'indagine Entero-RM, per ridurre la peristalsi intestinale, si somministra spesso:
	A	Un diuretico
	B	Un farmaco ipotonizzante (es. Buscopan o Glucagone).
	C	Una soluzione salina per via rettale
	D	Un mezzo di contrasto iodato endovena ad alta concentrazione
9		In tomografia computerizzata le calcificazioni:
	A	Sono isodense all'acqua
	B	Sono isodense al grasso
	C	Sono iperdense rispetto all'acqua
	D	Sono ipodense rispetto ai muscoli
10		La TC Total Body ad un paziente politraumatizzato deve:
	A	Cominciare necessariamente con TC cranio
	B	Essere eseguita unicamente secondo protocollo aziendale
	C	Cominciare dallo studio della regione corporea in cui ci sia il sospetto clinico di lesione potenzialmente letale
	D	Cominciare sempre con una scansione basale del torace e dell'addome

PROVA PRATICA 2

Cognome_____ Nome_____

Data di nascita_____

1		Qual è l'ordine corretto delle fasi per una TC addome per sospetta patologia gastrica?
	A	Localizer → Consenso → Bere acqua → Scansione
	B	Consenso → Bere acqua → Posizionamento → Localizer → Scansione
	C	Scansione → Bere acqua → Localizer → Consenso
	D	Bere acqua – Posizionamento – Scansione - Consenso
2		In una TC del cranio senza MDC, il sospetto di trombosi arteriosa acuta può essere dato da
	A	L'iperdensità spontanea di un vaso arterioso (segno della corda).
	B	Una netta ipodensità del vaso colpito
	C	La presenza di aria nei ventricoli
	D	La presenza di sinusite mascellare bilaterale
3		Nella proiezione "Outlet" del bacino, rispetto alla A-P standard, i forami otturatorî appaiono:
	A	Completamente sovrapposti
	B	Più ampi e aperti
	C	Più piccoli e schiacciati
	D	Identici alla proiezione AP senza variazioni morfologiche
4		Nell'esame angio-TC dei tronchi sovraortici (TSA), è fondamentale comprendere:
	A	Esclusivamente l'arco aortico senza le carotidi
	B	Solo le arterie femorali
	C	Le arterie polmonari
	D	Il poligono di Willis per valutare il circolo intracranico

5		Quale proiezione rappresenta meglio l'osso piramidale?
	A	Dorso-volare
	B	Obliqua dorso-volare con appoggio radiale
	C	Obliqua dorso-volare con appoggio ulnare
	D	Tangenziale dorso volare con inclinazione 15°
6		Quale deve essere il punto di incidenza e la direzione del raggio centrale per ottenere una corretta radiografia dell'addome in AP?
	A	Raggio perpendicolare, incidenza 1 cm sotto la linea xifo-ombelico-pubica
	B	Raggio inclinato cranio-caudalmente di 5°, incidenza a livello della linea che unisce le creste iliache
	C	Raggio perpendicolare, incidenza a livello della sinfisi pubica sulla linea sagittale mediana
	D	Raggio ortogonale, incidenza sulla linea sagittale mediana a circa 3-4 cm sopra la linea immaginaria che unisce le creste iliache

7		La tecnica teleradiografica
	A	È impiegata anche per la radiografia del cranio LAT
	B	È disponibile solamente per sistemi digitali con PACS
	C	È una metodica di invio delle immagini attraverso la rete internet
	D	è definita in italia da un documento ISTISAN
8		In un paziente che deve eseguire TC dell'addome e non può portare arti superiori fuori dal campo di scansione è opportuno;
	A	Ridurre il tempo di rotazione del tubo
	B	Aumentare i kV
	C	Aumentare la velocità di scorrimento del lettino portapaziente
	D	Poggiare sulla parete addominale gli avambracci del paziente
9		La prima valutazione radiografica in un trauma ad alta energia con compromissione delle funzioni vitali avviene mediante:
	A	RX torace
	B	RX cranio
	C	RX colonna
	D	RX bacino
10		Quale accorgimento può essere adottato dal TSRM quando il paziente è poco collaborante?
	A	Collimare il campo
	B	Aumentare il tempo di sviluppo e fissaggio
	C	Ridurre il tempo di esposizione
	D	Ridurre la distanza fuoco-film

PROVA PRATICA 3

Cognome_____ Nome_____

Data di nascita_____

1		Per lo studio del TA-GT (distanza tuberosità tibiale anteriore – gola trocleare), si utilizzano
	A	Solo radiografie standard sotto carico
	B	Scansioni TC assiali sovrapposte sui condili femorali e sulla tuberosità tibiale
	C	Esclusivamente ecografie dinamiche
	D	Sequenze di risonanza magnetica STIR coronali
2		Qual è l'ordine anatomico corretto (cranio-caudale) di visualizzazione vascolare in una angio-TC dell'aorta?
	A	Tronco brachio-cefalico → Tripode celiaco → Arteria mesenterica superiore → Arterie renali
	B	Arterie renali → Tripode celiaco → Tronco brachio-cefalico
	C	Arteria mesenterica → Tronco brachio-cefalico → Arterie ipogastriche
	D	Arterie femorali – arco aortico – arterie succlavie
3		Nell'esame RX arti inferiori sotto carico, cosa deve essere compreso nel radiogramma?
	A	Solo l'articolazione del ginocchio
	B	Esclusivamente il femore e la rotula
	C	Dal bacino all'articolazione del ginocchio
	D	Dal bacino fino alle articolazioni tibio-tarsiche

4		Nello studio urografico TC (Uro-TC) in un paziente con catetere vescicale, prima della fase escretoria è corretto:
	A	Svuotare completamente la sacca e lasciarla aperta
	B	Clampare il catetere per permettere il riempimento della vescica
	C	Rimuovere il catetere prima dell'inizio dell'esame
	D	Iniettare mezzo di contrasto direttamente nella vescica
5		In una TC torace HR (Alta Risoluzione), la scansione viene acquisita di norma
	A	In espirazione forzata
	B	A respiro libero superficiale
	C	In massima ispirazione (apnea inspiratoria).
	D	Durante manovra di Valsalva
6		Nello studio RM della prostata, per ridurre gli artefatti da movimento intestinale, è utile
	A	Far bere 2 litri d'acqua al paziente
	B	Eseguire l'esame con il paziente in posizione prona
	C	Chiedere al paziente di trattenere il respiro per tutta la durata dell'esame
	D	Somministrare un microclisma di pulizia prima dell'esame
7		Per la valutazione della lussazione congenita dell'anca nel neonato (prima della formazione dei nuclei di ossificazione), la metodica d'elezione è:
	A	Radiografia del bacino
	B	Ecografia delle anche
	C	TC con ricostruzioni 3D
	D	Scintigrafia ossea
8		In paziente con sospetta perforazione addominale, quale proiezione, tra quelle elencate, risulta la posizione paziente e la proiezione più indicata?
	A	Addome AP senza MDC con paziente in piedi
	B	Addome PA senza MDC a paziente prono
	C	Addome AP senza MDC a paziente supino
	D	Addome PA con MDC con paziente in piedi
9		Uno studio multifasico del fegato prevede:
	A	Fase arteriosa, fase di equilibrio, fase escretoria renale
	B	Fase arteriosa, fase parenchimografica d'elezione, fase venosa, fase tardiva
	C	Fase arteriosa, fase portale, fase tardiva
	D	Fase portale, fase di equilibrio, fase tardiva

10		Cosa misura la sequenza di diffusione in RM?
	A	Il moto browniano delle molecole d'acqua
	B	Il movimento di diffusione dei protoni di tutte le molecole
	C	La diffusione del magnetismo nei tessuti biologici
	D	La diffusione del sangue nei tessuti

PROVA ORALE 1

1	Il Candidato risponda ai seguenti quesiti: - Radiografia bacino - - TC Torace per Embolia
2	<u>Prova di lingua straniera</u> <u>Traduzione di un testo breve</u> Soft-tissue tumors and tumor-like lesions are commonly identified on imaging and encompass a wide spectrum of entities. For lesions lacking classic features of a particular benign diagnosis, the radiologist must carefully assess its likelihood of representing an aggressive or malignant entity. However, this determination, in the absence of classic features, is challenging. In 2023, the American College of Radiology (ACR) launched the development of Soft Tissue-RADS to serve as a unified framework for approaching these lesions. Soft Tissue-RADS, currently designated by the ACR as a work-in-progress, provides a standardized classification for soft-tissue tumors and tumor-like lesions encountered on MRI, incorporating six categories (0 through 6), each with linked management recommendations, and diagnostic algorithms, presented as flowcharts, for guiding category selection. This Clinical Perspective provides an overview of Soft Tissue-RADS. (Abstract - Soft Tissue-RADS: An ACR Work-in-Progress Framework for Standardized Reporting of Soft-Tissue Lesions on MRI – American Journal of Roentgenology – 2025)
3	<u>Prova di Informatica</u> Cosa si intende con il termine “software”?

PROVA ORALE 2

1	Il Candidato risponda ai seguenti quesiti: - Esame mammografico: esecuzione e criteri correttezza - Rx lombosacrale
2	<u>Prova di lingua straniera</u> <u>Traduzione di un testo breve</u> The incremental value of multiparametric MRI (mpMRI) in prostate cancer staging has been increasingly recognized, with the accumulated literature indicating a central role of MRI findings not only in detecting cancer but also in guiding local and systemic management. However, despite growing adoption of mpMRI for prostate cancer staging, no universally accepted framework for MRI-based staging exists. Additionally, proposed scoring systems for extraprostatic extension (EPE) remain outside of the PI-RADS structure, and reproducibility of MRI-based staging across centers is variable (Abstract – MRI for Prostate Cancer Local Staging: <i>AJR</i> Expert Panel Narrative Review – American Journal of Roentgenology – 2025)
3	<u>Prova di Informatica</u> Cos'è un sistema operativo?

PROVA ORALE 3

1	Il Candidato risponda ai seguenti quesiti: - TC Addome senza e con MDC - RX Torace
2	<u>Prova di lingua straniera</u> <u>Traduzione di un testo breve</u> The VERITAS trial challenges the long-held superiority of transthoracic needle biopsy (TTNB) for peripheral lung nodules by showing noninferior diagnostic yield with navigational bronchoscopy. However, underuse of rapid on-site evaluation (ROSE) in the TTNB arm likely disadvantaged its performance. This Viewpoint contextualizes VERITAS, underscores the ongoing importance of TTNB, and calls radiologists to action—integrating ROSE, innovating procedural safety, and engaging in multidisciplinary decision-making to sustain radiology's leadership in lung cancer diagnosis. (Abstract - The VERITAS Trial and the Future of Transthoracic Biopsy: A Call to Action for Radiologists - American Journal of Roentgenology – 2025)
3	<u>Prova di Informatica</u> Cos'è un file Word?