

European Society of
Anaesthesiology and
Intensive Care



GUIDA AL DIPLOMA

INDICE

1.	Introduzione: obiettivi e struttura	Pag. 3
2.	Benefici per i diplomati	Pag. 6
3.	Regole dell'esame	Pag. 6
4.	Criteri di ammissione	Pag. 7
5.	Guida per i candidati	Pag. 8
6.	Esempi di domande a risposta multipla	Pag. 11
7.	Esempio di report per il candidato della Parte I	Pag. 12

1. Introduzione: obiettivi e struttura

Obiettivi dell'esame

Valutazione delle conoscenze

Scopo di ogni esame è valutare se il candidato ha acquisito, a giudizio della commissione, una preparazione sufficientemente vasta ed approfondita. Il livello di difficoltà dell'esame è pertanto stabilito dalla commissione che rappresenta l'organo ufficiale che rilascia il diploma, in questo caso, l'European Society of Anaesthesiology & Intensive Care (ESAIC). Il fine ultimo è garantire un standard culturale uniformemente elevato tra gli anestesisti europei. Il conseguimento del Diploma rilasciato dall'European Society of Anaesthesiology (ESAIC) attesta il raggiungimento, a giudizio della commissione, di un livello culturale elevato.

Effetti sui corsi di specializzazione

L'esistenza di un esame sopra-nazionale in anesthesiologia rappresenta un incentivo per la crescita dei programmi di formazione a tutti i livelli. L'esame rappresenta infatti un obiettivo cui gli specializzandi possono tendere e questo ha un effetto proficuo sia sull'apprendimento che sull'insegnamento. A questo consegue un aumento delle richieste di programmi di formazione con relativi libri di testo, riviste specializzate, conferenze ed altre attività culturali. Una adeguata preparazione sulle nozioni mediche di base è garantita dal fatto che tali argomenti sono trattati in entrambe le parti dell'esame. Il fatto poi che l'esame finale tratti sia le scienze mediche di base che problemi clinici contribuisce ad assicurare una formazione di ampio respiro, evitando il rischio di indulgere in ricerche altamente specialistiche prima che la necessaria formazione di base sia completamente acquisita.

Effetti sulla carriera

Uno dei problemi che i direttori dei dipartimenti di anestesia spesso si trovano ad affrontare è la valutazione della competenza professionale degli specializzandi, nell'ottica di assunzioni e/o promozioni. Un esame strutturato in due parti può essere estremamente utile nel risolvere il problema. La prima parte può infatti rappresentare un forte incentivo per la crescita culturale, mentre la seconda parte, che non può essere sostenuta se non dopo il conseguimento della Specializzazione (o al massimo nel corso dell'ultimo anno del corso di specializzazione nell'ambito di un Paese europeo), può aiutare nell'identificazione di professionisti di particolare qualità.

Valutazione di laureati stranieri

L'obiettivo della Comunità Europea di incentivare lo spostamento tra i vari Paesi rappresenta spesso un problema per i datori di lavoro nell'ambito medico. Questo non è tuttavia, un problema circoscritto ai paesi membri della Comunità Europea. Come può infatti un potenziale datore di lavoro di un paese valutare la competenza professionale di un candidato che proviene dall'estero e che può aver seguito un percorso formativo completamente diverso? L'esistenza di un diploma Europeo può rappresentare la soluzione ideale dal

momento che il conseguimento del Diploma Europeo in Anestesia e Terapia Intensiva (EDAIC), di per sé, certifica il raggiungimento di un elevato standard formativo.

Competizione per posti di ruolo

I candidati che hanno successo nella ricerca di un posto di lavoro lo devono essenzialmente al fatto di poter dimostrare di essere in possesso di un'elevata preparazione professionale. Il possesso dell'EDAIC può influenzare positivamente la commissione selezionatrice dal momento che il possesso del Diploma certifica che una Commissione indipendente ha valutato il candidato come professionalmente maturo.

Riconoscimento reciproco di altri diplomi

Diplomi post-specialità esistono in molti Paesi del mondo. È impegno dell'ESAIC garantire il mutuo riconoscimento di questi titoli. Ne consegue che i Diplomatici EDAIC possono richiedere l'esenzione dall'esame primario sia del Royal College of Anesthetists sia del Collegio degli Anestesisti del Royal College of Surgeons in Irlanda. Analogamente, gli appartenenti di questi organismi possono essere esentati dallo svolgimento della Parte I del Diploma Europeo.

Struttura dell'esame

Si tratta di un esame multilingue, di fine formazione, strutturato in due parti, che copre le scienze di base e cliniche che sono necessarie per uno specialista in anestesiologia.

Parte I

- a) L'esame si svolge annualmente in Settembre o Ottobre contemporaneamente in vari centri ed in diverse lingue come riportato nel calendario annuale.
- b) La Parte I prevede due serie di domande con risposta a scelta multipla (MCQ). Ogni serie è composta da 60 domande ed il tempo per il completamento di ciascuna serie è di due ore (o 90 minuti se l'esame viene sostenuto in forma elettronica). Si tratta di domande con cinque risposte, ognuna delle quali può essere vera o falsa. Le istruzioni per rispondere alle domande sono disponibili sul sito internet dell'ESAIC. Alcuni esempi di domanda con le relative risposte sono disponibili in questa guida.
- c) Il Paper A si concentra sulle scienze di base e il Paper B prevede domande di medicina interna e d'urgenza, anestesia generale e regionale, anestesia specialistica, compresa terapia del dolore, e terapia intensiva. Ulteriori dettagli circa gli argomenti oggetto delle prove sono riportati nella "Guida per i candidati" (pagina 8). Il candidato deve riportare le risposte su apposite schede a lettura ottica (o direttamente nel computer nel caso l'esame venga sostenuto in forma elettronica). Il sistema di punteggio prevede che ad ogni risposta giusta corrisponda un punto positivo. Nessun punto viene attribuito per le risposte errate e per quelle lasciate in bianco. Il risultato della lettura ottica viene comunque rivisto dalla Commissione d'esame. Dopo l'esame,

gli opuscoli e le schede di risposta possono essere riviste dai candidati che hanno fallito la prova in quei Paesi in cui l'esame è obbligatorio o è riconosciuto come equivalente ad uno nazionale per il riconoscimento della specialità di anestesia.

- d) Per decidere il punteggio minimo necessario per il superamento delle due prove la Commissione prende in considerazione due importanti variabili:
- i) L'impiego di domande nuove o modificate ogni anno si traduce in leggere variazioni nel livello di difficoltà delle due serie. Ciò può condizionare uno standard di raggiungimento del livello minimo diverso, non in virtù della diversa preparazione dei candidati, quanto piuttosto per il diverso livello di difficoltà delle domande.
 - ii) La preparazione dei candidati può variare di anno in anno. Sarebbe sbagliato bocciare un candidato semplicemente paragonandolo ad altri in un anno particolarmente brillante, quando egli potrebbe risultare nel complesso migliore se confrontato con un gruppo meno preparato in un'altra occasione.

Alla luce di tali considerazioni, il punteggio minimo per superare le prove varia di anno in anno sulla base della complessità della prova e sulla performance media dei candidati valutata su una serie di domande di riferimento.

- e) Al fine di fornire un feedback circa i risultati della prova, sia ai candidati che hanno superato la prova che a quelli che non l'hanno superata viene fornito un rapporto sui risultati, sul tipo di quello mostrato alla fine di questa guida. Questo consente ad ognuno di valutare i propri risultati in ogni parte ed in ogni area della prova. Questo è particolarmente utile per i candidati che hanno fallito la prova e che vogliono prepararsi a ri-affrontarla. Da notare che i punteggi minimi per il superamento o no delle prove, sono valutati sull'insieme del questionario ed entrambi i questionari devono essere superati per superare la Parte I dell'esame.

Parte II

- a) La Parte II dell'esame si svolge annualmente tra Febbraio e Novembre in diversi centri ed in diverse lingue come riportato nel calendario degli esami.
- b) L'esame del candidato si svolge in una singola giornata durante la quale si svolgono 4 prove orali di 25 minuti. Durante ognuna di queste il candidato viene esaminato da una coppia di esaminatori (solitamente un esaminatore del paese che ospita l'esame e uno di un paese diverso) per un totale di otto esaminatori per l'intera prova. In linea di massima il candidato non sostiene l'esame con esaminatori a lui conosciuti.
- c) La prova orale tratta degli stessi argomenti di base e clinici già trattati nella Parte I.
- d) Durante l'esame orale vengono utilizzate alcune domande su cui ai candidati viene fatta una breve presentazione scritta 10 minuti prima dell'incontro con gli esaminatori. La prova comincerà dalla discussione dei problemi emersi da questa presentazione. Due esaminatori si concentreranno sulle scienze di base e due sulle problematiche

cliniche. Nella parte clinica è previsto l'utilizzo di lastre, CT scan, immagini RMN, ecografie ed elettrocardiogrammi

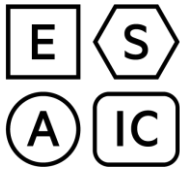
- e) Gli esaminatori della Parte II dell'esame utilizzano un sistema di votazione diviso in tre punteggi, che sono: "0" prova non superata, "1" prova media, "2" prova superata. Per ognuno dei 20 argomenti del giorno, ciascun esaminatore può assegnare uno dei tre voti. Tutti i voti degli otto esaminatori (due esaminatori per ciascuna delle quattro sessioni) verranno sommati per ottenere il punteggio finale del candidato. Per avere successo, il candidato deve ottenere:
1. un punteggio di almeno 25 su 40 nelle sessioni del mattino (Viva 1 + Viva 2)
 2. un punteggio di almeno 25 su 40 nelle sessioni pomeridiane (Viva 3 + Viva 4)
 3. un punteggio complessivo di almeno 60 su 80.
- E' pertanto consigliabile che il candidato acquisisca una preparazione sufficientemente approfondita su gran parte della disciplina piuttosto che divenire esperto solo su alcuni argomenti.
- f) Alla fine di ogni giornata gli esaminatori si riuniscono ed i punteggi assegnati vengono rivisti. Fino a questo momento nessun esaminatore è a conoscenza di come il candidato si è comportato nelle altre parti della prova. Alla fine della riunione i risultati vengono comunicati ai candidati.
- g) I candidati che hanno superato la prova sono invitati a partecipare alla Cerimonia di Presentazione del Diploma che si tiene durante il Congresso Annuale della Società (Euroanaesthesia) durante la quale vengono consegnati i Diplomi. Ai candidati impossibilitati a riceverlo personalmente, il Diploma viene spedito per posta.

2. Benefici per i diplomati

1. I diplomati possono fregiarsi del titolo di "Diplomato dell'European Society of Anaesthesiology & Intensive Care" (D.E.S.A.I.C.).
2. I nuovi diplomati che decidono di partecipare al Congresso Annuale per ricevere il diploma hanno diritto ad una quota di iscrizione ridotta nell'anno che segue il superamento dell'EDAIC Parte II.
3. Ai candidati alla Parte I dell'EDAIC viene offerto un anno di iscrizione all'ESAIC. È auspicabile che continuino a rinnovare la loro iscrizione e a contribuire al raggiungimento degli scopi e degli obiettivi della Società stessa.

3. Regole dell'esame

1. La struttura dell'esame è descritta alle pagine 4 e 5.
2. Il Diploma viene rilasciato a chi ha superato sia la Parte I che la Parte II dell'esame e che si trovi in regola dal punto di vista amministrativo.



European Society of
Anaesthesiology and
Intensive Care

3. Le quote di iscrizione e le date dell'esame sono pubblicate all'indirizzo <http://www.esaic.org>. Eventuali domande vanno indirizzate a:

EDAIC Examinations Office
European Society of Anaesthesiology & Intensive Care
Rue des Comédiens 24
1000 Brussels
Belgium
Tel: +32 (0)2 743 32 99
Fax: +32 (0)2 743 32 98
exam@esaic.org

4. Le domande di iscrizione all'esame debbono pervenire alla Segreteria non oltre le date riportate nel Calendario degli esami.
5. La domanda di ammissione all'esame deve essere accompagnata dai documenti richiesti e dal pagamento dell'intera quota dovuta.
6. Il candidato che desiderasse sollevare obiezioni in merito allo svolgimento del suo esame deve fare riferimento alla Segreteria e non al singolo esaminatore.
7. La commissione d'esame può rifiutare l'ammissione all'esame o di procedere con l'esame di coloro i quali, a giudizio degli esaminatori, siano colpevoli di comportamento pregiudizievole nei confronti del regolare svolgimento dell'esame stesso. Il regolamento dettagliato per l'ITA, l'OLA, l'EDAIC Parte I e II sono disponibili sul sito internet dell'ESAIC.
8. I candidati che superano la Parte II devono mandare una copia del loro diploma di specializzazione alla segreteria per poter ricevere il Diploma Europeo.

4. Criteri di ammissione

Possono sostenere l'esame per conseguire il Diploma Europeo in Anestesia e Terapia Intensiva i candidati di tutte le nazionalità

Possono essere ammessi alla **Parte I dell'Esame** tutti i candidati laureati in medicina.

Possono essere ammessi alla **Parte II dell'Esame** tutti i candidati che:

- a) abbiano superato la Parte I dell'Esame **E CHE**
- b) I. siano in possesso della Specializzazione in Anestesiologia rilasciata da un qualunque Paese* **OPPURE**
II. siano iscritti all'ultimo anno della Scuola di Specializzazione in Anestesiologia in uno o più dei [Paesi Europei afferenti all'Organizzazione Mondiale della Sanità](#).

Al momento dell'iscrizione alla Parte I dell'EDAIC, i candidati devono consegnare copia del loro Certificato di Laurea o una sua traduzione giurata in inglese nel caso in cui il Certificato

di cui sono in possesso sia scritto in una lingua diversa da quelle utilizzate durante la Parte I o II dell'EDAIC.

Al momento dell'iscrizione alla Parte II dell'EDAIC, i candidati devono consegnare copia del loro Certificato di Specializzazione o una sua traduzione giurata in inglese nel caso in cui il Certificato di cui sono in possesso sia scritto in una lingua diversa da quelle utilizzate durante la Parte I o II dell'EDAIC. I candidati per la Parte II, iscritti all'ultimo anno della Scuola di Specializzazione in uno degli Stati Europei afferenti all'Organizzazione Mondiale della Sanità devono produrre un certificato che attesti il loro stato di iscrizione all'ultimo anno della loro scuola; tali candidati potranno essere ammessi solo se il loro ultimo anno di corso inizia prima o il giorno di chiusura delle iscrizioni alla Parte II.

Non è possibile il rilascio dell'EDAIC in assenza di una certificazione scritta che confermi il conseguimento del Diploma di Specializzazione in Anestesiologia. Gli specializzandi che frequentino l'ultimo anno della Scuola di Specializzazione in Anestesiologia in uno dei Paesi Europei afferenti all'Organizzazione Mondiale della Sanità devono di conseguenza provvedere a consegnare copia del loro Diploma di Specializzazione non appena ne entrano in possesso.

***NOTE**

- I candidati che hanno ottenuto la Specializzazione in **Pakistan** devono avere la FCPS o un equivalente per essere ammessi alla Parte II dell'Esame. I diplomi in anestesiologia rilasciati in Pakistan e con un curriculum di durata inferiore a FCPS (come MCPS) possono essere accettati per la parte EDAIC I ma non per la parte di EDAIC II. I candidati in possesso della FCPS (o equivalenti) non sono esonerati dalla Parte I dell'esame.
- I possessori di **FRCA** o **FCAI / FCARCSI** sono esonerati dall'obbligo di superare la Parte I dell'esame. Vedi "Riconoscimento reciproco di altri diplomi" a pag. 3. Si noti che solo l'FRCA sarà accettato come prova di certificazione specialistica dal Regno Unito.

Questo avviso è fornito per evitare che i candidati si propongano per la Parte I (MCQ) e successivamente scoprano di non essere idonei a sostenere la Parte II (orale).

RACCOMANDAZIONI DEL COMITATO DEGLI ESAMINATORI

Per massimizzare le probabilità di successo, i candidati sono caldamente a iscriversi:

- Per l'EDAIC Parte I dopo tre anni della Scuola di Specializzazione in Anestesiologia
- Per l'EDAIC Parte II dopo cinque anni della Scuola di Specializzazione in Anestesiologia

L'On-Line Assessment e l'In-training Assessment sono gli strumenti ideali per prepararsi all'EDAIC Part I. ESAIC propone corsi e materiali per prepararsi all'EDAIC come riportato sul sito internet di ESAIC.

5. Guida per i candidati

L'esame ha lo scopo di valutare il livello di preparazione del candidato riguardo a:

Le scienze di base che sono di interesse per l'Anestesia e la Terapia Intensiva:

- a) Anatomia: anatomia di testa, collo, torace, colonna vertebrale, canale midollare. Anatomia del sistema nervoso periferico e del sistema vascolare. Punti di reperi delle strutture fondamentali
- b) Farmacologia: principi fondamentali sul meccanismo d'azione dei farmaci. Principi di farmacocinetica e farmacodinamica; meccanismi recettoriali; caratteristiche fisico-chimiche dei farmaci, loro meccanismo d'azione e loro tossicità. Farmacologia dei farmaci di corrente impiego in anestesia e terapia intensiva.
- c) Fisiologia e biochimica (normale e patologica) dell'apparato respiratorio, cardiovascolare e del sistema nervoso. Fisiologia del rene ed endocrinologia. Nozioni di rilevazione dei parametri fisiologici: misura di variabili fisiologiche quali pressione arteriosa, gittata cardiaca, funzionalità polmonare, funzionalità renale, funzionalità epatica etc.
- d) Fisica e principi di misurazione. Sistema internazionale di misurazione. Proprietà dei liquidi, gas e vapori. Leggi fisiche che regolano il comportamento del gas e dei liquidi inerenti alla disciplina anestesiológica (misuratori di pressione, regolatori di pressione, flussimetri, vaporizzatori e circuiti respiratori). Nozioni di elettricità, ottica, spettrofotometria e di misura della temperatura. Conoscenza dei presupposti teorici del funzionamento degli apparecchi di anestesia e di monitoraggio; pericoli, in sala operatoria, da elettricità, incendi ed esplosioni.
- e) Statistica: nozioni di gestione dati, teoria delle probabilità, distribuzione della popolazione, applicazione dei test di significatività parametrici e non parametrici.

Anestesia clinica (compresa anestesia e analgesia ostetrica):

- a) Valutazione preoperatoria del paziente, condizioni attuali e comorbidità. Interpretazione di radiogrammi, elettrocardiogrammi, test di funzionalità respiratoria, dati di cateterismo cardiaco, parametri ematochimici. Impiego degli indici di rischio (ad es. Classificazione ASA).
- b) Tecniche di anestesia generale e locoregionale ivi compresi i farmaci, apparecchiature, sistemi di monitoraggio; tecniche di infusione endovenosa. Complicanze in anestesia. Anestesia/analgesia ostetrica (compreso il trattamento delle complicanze associate). Rianimazione neonatale. Tecniche specialistiche di anestesia nelle specialità tipo pediatria e/o geriatria, cardiocirurgia e neurochirurgia.
- c) Trattamento postoperatorio e tecniche di trattamento del dolore postoperatorio.

Rianimazione e medicina d'urgenza:

- a) Rianimazione cardiopolmonare. Tecniche basilari ed avanzate di sostegno delle funzioni vitali.
- b) Medicina d'urgenza. Trattamento extraospedaliero. Terapia d'urgenza nelle emergenze mediche e chirurgiche compreso il trauma.

Terapia Intensiva:

- a) Diagnosi e principi di trattamento dei pazienti ammessi in terapia intensiva con patologie mediche e chirurgiche. Impiego degli indici diagnostici e prognostici.
- b) Trattamento dell'insufficienza cardiocircolatoria e respiratoria compresa la ventilazione meccanica.
- c) Trattamento delle infezioni, sepsi ed impiego degli antimicrobici.
- d) Trattamento degli squilibri idro-elettrolitici. Terapia con cristalloidi, colloidi, sangue ed emoderivati. Nutrizione parenterale ed enterale.
- e) Trattamento di squilibri metabolici quali eq. acidobase, chetoacidosi diabetica, sindrome iperosmolare ed intossicazioni acute.
- f) Trattamento dell'insufficienza renale compresa la dialisi
- g) Trattamento di patologie acute neurochirurgiche/neurologiche.
- h) Trattamento del politraumatizzato e dell'ustionato; insufficienza multiorgano.
- i) Principi di bioetica.

Terapia del dolore conico:

- a) Fisiologia del dolore
- b) Tecniche di trattamento del dolore. Approccio psicologico al paziente con dolore. Il concetto di approccio multidisciplinare.
- c) Principi di terapia antalgica e sintomatica nel paziente terminale.

Attualità in letteratura:

I candidati dovranno essere aggiornati sulla letteratura inerente anestesia, terapia antalgica ed intensiva. Se pure si terrà conto delle differenze presenti tra le diverse nazioni, è previsto che i candidati siano aggiornati circa le principali novità in campo terapeutico (ad esempio nuovi farmaci), anche se non ancora introdotte in tutti i Paesi. La lista dei testi consigliati per l'EDAIC è disponibile [a questo sito internet](#).

È importante sottolineare che tutto quanto sopra illustrato NON deve essere inteso come un programma di esame né come una lista esaustiva degli argomenti che sono oggetto delle prove. È invece da intendere come una guida che si pone l'obiettivo di aiutare i candidati a prepararsi per l'esame di diploma. L'EDAIC si pone l'obiettivo di dare risposta al '[Syllabus to the Postgraduate Training Programme of the European Board of Anaesthesiology](#)'.

6. Esempi di domande a risposta multipla

Paper A (scienze di base)

1. Riguardo al flusso renale:

- A. la pressione arteriolare glomerulare efferente influenza la pressione arteriosa sistemica
- B. una ridotta attività barorecettoriale stimola la vasocostrizione renale
- C. l'ipossiemia arteriosa provoca un incremento del flusso renale
- D. la vasodilatazione renale è una risposta dopaminergica
- E. la pressione di perfusione glomerulare è sotto il controllo di meccanismi di autoregolazione locali

2. Effetti collaterali dei farmaci ganglioplegici sono

- A. ileo intestinale
- B. atonia vescicale
- C. ipotensione posturale
- D. miosi
- E. bradicardia

Paper B (anestesia clinica)

1. Le alterazioni ECG associate all'iperpotassiemia comprendono

- A. allungamento dell'intervallo PR.
- B. alte onde T appuntite
- C. onde U
- D. sottoslivellamento del tratto ST
- E. allargamento dei complessi QRS

2. La sezione bilaterale dei nervi laringei ricorrenti

- A. determina afonia
- B. determina difficoltà respiratoria
- C. determina tetania
- D. consente l'adduzione delle corde vocali in inspirazione
- E. pone le corde vocali in posizione cadaverica

RISPOSTE ALLE DOMANDE ESEMPLIFICATIVE

Paper A (scienze di base)

- 1. TTFTF
- 2. TTTFF

Paper B (anestesia clinica)

- 1. TTFTT
- 2. TTFTT

7. Esempio di report per il candidato della Parte I

Nome del candidato:
Centro:

Numero del candidato:
Paese:

Risultati globali					
	Giuste	Errate	Bianche	Punteggio % del candidato	Punteggio % medio di tutti i candidati
Test A	230	70	0	76.67 %	74.44 %
Test B	237	63	0	79.00 %	78.96 %

Risultati in dettaglio		
Paper A	Punteggio %	Punteggio % medio
Fisiologia cardiorespiratoria	79.00 %	74.51 %
Neurofisiologia	79.00 %	78.74 %
Fisiologia generale	81.00 %	79.16 %
Farmacologia cardiovascolare	85.67 %	79.46 %
Farmacologia SNC	91.00 %	72.11 %
Farmacologia generale	75.92 %	78.58 %
Fisica	76.00 %	68.32 %
Misure cliniche	61.00 %	70.46 %
Statistica	61.00 %	65.74 %
Paper B		
Anestesia generale	79.00 %	82.80 %
Anestesia locoregionale	83.67 %	81.00 %
Anestesia specialistica e terapia antalgica	95.00 %	80.91 %
Terapia intensiva	69.00 %	76.79 %
Medicina interna	81.50 %	73.44 %
Medicina d'urgenza	66.71 %	74.36 %

Si ricorda ai candidati che è necessario superare **ENTRAMBE** le prove per superare la Parte I dell'esame.

NB. Le risposte corrette assegnano un punteggio positivo. Non è prevista alcuna penalizzazione per le risposte scorrette o lasciate in bianco. Il punteggio del candidato è pertanto uguale al numero di risposte corrette fornite. Il punteggio percentuale è dato dal punteggio assoluto espresso come percentuale del punteggio massimo realizzabile (ad es. 180 risposte corrette su 300 = 60 %).