

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA
DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO
DISCIPLINA: NEFROLOGIA
NELL'INTERESSE DELL'AZIENDA USL DI FERRARA**

PROVE CONCORSUALI

PROVA SCRITTA TRACCIA 1: Inquadramento clinico-diagnostico della microematuria

PROVA SCRITTA TRACCIA 2: Diagnosi e trattamento dell'iperparatiroidismo secondario

PROVA SCRITTA TRACCIA 3 (prova estratta) Principali complicanze di una fistola artero-venosa

CRITERI DI VALUTAZIONE:

In relazione alle tracce predisposte per la prova scritta, la Commissione Esaminatrice, ai fini della valutazione degli elaborati svolti dei candidati, si atterrà ai seguenti specifici fattori di valutazione:

- 1 - capacità del candidato di focalizzare ed inquadrare l'argomento prospettato,
- 2 - capacità di approfondire le tematiche proposte, dimostrando di possedere le conoscenze necessarie per svolgere l'attività richiesta;
- 3- chiarezza espositiva e capacità di sintesi nel riferire i punti fondamentali relativi allo svolgimento della prova in oggetto.

La Commissione Esaminatrice stabilisce che la trattazione che dimostri la conoscenza di base dell'argomento proposto sia da considerarsi la soglia minima per la valutazione di idoneità della prova.

Nell'attribuire il punteggio di ciascun elaborato relativo alla prova scritta la Commissione Esaminatrice terrà conto altresì della correttezza, proprietà del linguaggio, attinenza alla traccia data nonché della completezza nell'esposizione.

PROVA PRATICA N. 1:

Paziente di 52 aa, femmina, affetta da cardiopatia ipertensiva e diabete mellito tipo 2 NIT.

Analizza la seguente emogasanalisi:

pH 7.11

paO₂ 88 mmHg

paCO₂ 28 mmHg

HCO₃ 11 mmol/l

BE -12

Lac 10 mmol/l

Na 133 mmol/l

K 6.3 mmol/l

Cl 98 mmol/l

Ca 1.26 mg/dl

Glu 127 mg/dl

PROVA PRATICA N. 2:

Paziente di 38 anni, maschio, anamnesi muta, nessuna terapia domiciliare.

Afferisce in PS per cardiopalmo e cefalea; all'esame obiettivo succulenza agli AAIL.

Parametri vitali: PA 210/100 mmHg, FC 80 bpm, SpO₂ 93% in AA.

All'Rx torace non lesioni a focolaio, segni di congestione ilo-perilare, OC moderatamente ingrandita.

ECG: alterazioni compatibili con ipertrofia ventricolare sinistra.

Esami ematici mostravano: Hb 10 g/dl, GB e PLT nella norma, pCreat 1.9 mg/dl, urea 90 mg/dl, Na 132 mmol/l, K 2.9 mmol/l.

EGA: pH 7.48, paO₂ 91 mmHg, paCO₂ 48 mmHg, HCO₃ 32 mmol/l, Cl 101 mmol/l, BE +3, Lac 0.4 mmol/l.

PROVA PRATICA N. 3 (prova estratta):

Paziente di 60 anni, femmina, affetta, da circa 15 anni, da artrite reumatoide in terapia con Adalimumab, non altre patologie di rilievo.

Si reca presso il Curante per comparsa, da circa 2 mesi, di edemi colonnari agli AAIL, edema periorbitario e parestesie agli arti inferiori; riferiti inoltre capogiri nel passaggio dal clino all'ortostatismo.

Gli esami ematici mostrano: HB 10 g/dl, PLT 180.000, pCreat 1.1 mg/dl, urea 65 mg/dl, non disionie, PCR 3 mg/dl, transaminasi nella norma, protidemia totale 4.4 g/dl con albuminemia 2.6 g/dl, ipocolesterolemia, Uprot 16 gr/die.

L'ecografia renale mostra reni di dimensioni incrementate con diametro AP 13 cm, differenziazione cortico-midollare conservata, spessore parenchimale aumentato.

CRITERI DI VALUTAZIONE:

Il candidato dovrà descrivere in maniera precisa e puntuale le conoscenze in merito per l'applicazione nella pratica professionale.

La valutazione degli elaborati da parte della commissione esaminatrice terrà conto della correttezza, proprietà del linguaggio, attinenza alla traccia data nonché della completezza nell'esposizione.

DOMANDE PROVA ORALE

- 1) Indicazioni e controindicazioni alla dialisi peritoneale
- 2) Calcolosi renale
- 3) Cause e trattamento dell'iperkaliemia