

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Sette Laghi

AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DEI SETTE LAGHI

Struttura Complessa Risorse Umane

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI
PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI
DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA DI MEDICINA FISICA E
RIABILITAZIONE DA ASSEGNARE ALLE STRUTTURE AZIENDALI**

Prova scritta

- **Prova 1**

- 1) Il dolore in paziente con alterazione del tono muscolare in esiti di grave cerebro lesione acquisita: valutazione e trattamento medico/riabilitativo
- 2) Deficit vescico sfinteriale in esiti di neuro lesione: valutazione e trattamento medico/riabilitativo
- 3) Paziente portatore di canula tracheostomica in esiti di grave cerebro lesione acquisita: il percorso di gestione medico/riabilitativa nel progetto di potenziale svezzamento.

- **Prova n. 2**

- 1) Disfagia e quadro nutrizionale: valutazione e trattamento medico/riabilitativo
- 2) Disturbi del movimento e del tono muscolare in esiti di sindrome del primo motoneurone: valutazione e trattamento medico/riabilitativo
- 3) Polineuropatia sensitivo motoria in esiti di critical illness: valutazione e trattamento medico riabilitativo.

- **Prova n. 3**

- 1) Disfagia e disturbo del movimento in encefalovasculopatia multi lesionale in paziente anziano fragile: valutazione riabilitativa e gestione del percorso di presa in carico riabilitativa alla dimissione;
- 2) Crisi neurovegetative parossistiche in esiti di grave cerebro lesione acquisita: valutazione e trattamento medico /riabilitativo;
- 3) Emorragia cerebrale in esiti di stroke o TCE: gestione medico/riabilitativa postacuta e possibili complicanze.

Prova pratica

CASO CLINICO 1:

Paziente di anni 58 , coniugato con 2 figli, ranking anamnestico :0.

In anamnesi fisiologica e patologica: ipertensione arteriosa trattata con ace inibitori , sovrappeso moderato

Ricoverato per insufficienza respiratoria in SARS-COVID 2 sottoposto a ventilazione invasiva con degenza in rianimazione di 4 settimane

Condizioni cliniche all'ingresso in reparto:

-quadriparesi ipotonica ipostenica areflessica

-CV in corso di trattamento per IVU da stafilococco meticillino resistente

-Miocardite con versamento pericardico

-O2 terapia a 4 litri in canula tracheostomica

- SNG con calo ponderale di circa 20 kg e BMI di 22

-LDP di II grado sacrale

Valutazione medico/riabilitativa descrizione del percorso di presa in carico e cura fino alla dimissione

CASO CLINICO 2:

Paziente di anni 40 , separato vive solo,due genitori anziani non autonomi, ranking anamnestico :0.attività lavorativa : libero professionista del commercio

In anamnesi fisiologica: ndp, attività sportiva regolare

Ricoverato per ischemia acuta circolo cerebrale posteriore (A. vetebrale dx) con emorragia cerebrale/cerebellare massiva

Condizioni cliniche all'ingresso in reparto:

- quadriparesi spatico distonica
 - CV in corso di trattamento per IVU da proteus
 - CVC e PEG con nutrizione mista parenterale ed enterale a 20ml/h con vomito e singhiozzo
 - LDP sacrale 4 stadio
 - accessi multipli polmonari in trattamento combinato con Vancocina e meropenem
 - stato di minima coscienza con crisi neurovegetative e agitazione psico motoria
- Valutazione medico/riabilitativa descrizione del percorso di presa in carico e cura fino alla dimissione

CASO CLINICO 3:

Paziente di anni 77, vive solo con aiuto di un vicino di casa, già noto ai servizi sociali comunali.

Ranking anamnestico: deambulazione in interni con bastone per grave gonartrosi

Ricoverato per febbre e difficoltà di deambulazione da cui diagnosi di spondilodiscite D12-L1

In anamnesi fisiologica: potus ,

In anamnesi patologica:

cardiopatia ischemica a 65 anni da allora in trattamento con dicumarolici , diuretici e ace inibitori, su FA

ricoverato un anno fa per grave anemizzazione in ulcera duodenale

Condizioni cliniche all'ingresso in reparto

- scadute condizioni generali
- allettato con paraparesi ipotonica asimmetrica (M 3 emicingolo e arto inf dx, MO emicingolo e arto inf sin)
- CVC a dimora, stipsi e assenza controllo intestinale

Decubito ischiatico e sacrale 3 stadio

BMI 20 con quadro di anemizzazione (hb. 8.7) borderline

-Delirium e agitazione psico motoria in trattamento con neurolettici

Valutazione medico/riabilitativa descrizione del percorso di presa in carico e cura fino alla dimissione

Prova orale

DOMANDE
1.Setting riabilitativi in lombardia
2. MAAC: caratteristiche e appropriatezza
3.Definizione di PRI e pri