



Risorse Umane

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI
PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI
DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA DI RADIOTERAPIA**

Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi – Polo Universitario

Direzione e sede: viale Borri 57 - 21100 Varese - Tel 0332.278.111 - www.asst-settelaghi.it - P.Iva e C.F. 03510050127

Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi (VA)

Ospedale Filippo Del Ponte (VA)

Ospedale di Cuasso al Monte

Ospedale Causa Pia Luvini (Cittiglio) Ospedale Luini Confalonieri (Luino)

Ospedale Luigi Galmarini (Tradate) - Tel. 0331.817.111

Ospedale Carlo Ondoli (Angera)

ufficio.protocollo@asst-settelaghi.it PEC: protocollo@pec.asst-settelaghi.it

La Commissione prende atto che le prove di esame relative al presente concorso, quali risultano dall'art. 26 del D.P.R. 483/97, sono le seguenti:

prova scritta:

relazione su caso clinico simulato o su argomenti inerenti alla disciplina messa a concorso, o soluzione di una serie di quesiti a risposta sintetica inerenti alla disciplina stessa.

prova pratica:

su tecniche e manualità peculiari della disciplina. La prova pratica deve comunque essere anche illustrata schematicamente per iscritto.

prova orale:

sulle materie inerenti alla disciplina a concorso nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire.

Vengono predisposte le prove d'esame scritta e pratica.

La Commissione, ai sensi dell'art. 26 del D.P.R. 483/97, stabilisce, in questa sede, che la prova scritta sarà costituita da tre temi.

La Commissione, al completo, procede alla predisposizione dei tre temi contraddistinti dai numeri 1, 2 e 3

tema n. 1:

Indicazioni e problematiche della re-irradiazione stereotassica delle neoplasie polmonari in stadio I in progressione locale dopo radioterapia stereotassica body ablativa: criteri per la prescrizione dosimetrica, vincoli di dose agli organi a rischio e relative modalità di calcolo, risultati oncologici riportati nelle principali casistiche retrospettive;

tema n. 2:

La radioterapia del tumore desmoide: indicazioni, tecniche di irradiazione, risultati e complicanze;

tema n. 3:

“Total Marrow” e “Total Marrow and Lymphoid” Irradiation nei regimi di condizionamento al trapianto allogenico nelle leucemie acute: indicazioni, tecniche, regimi di frazionamento e confronto con l'irradiazione corporea totale (TBI).

La Commissione Esaminatrice a questo punto, per la prova pratica, propone i seguenti tre casi clinici

caso clinico n. 1:

Donna di 79 anni con riscontro di neoformazione vegetante anale sanguinante. HIV negativa, non comorbidità. Eseguo i seguenti accertamenti: - **Anoscopia e contestuale biopsia.** EI: “ Carcinoma squamocellulare G3” del canale anale. – RM **pelvi:** “... a livello del canale anale sul versante paramediano-posteriore (da ore 4 a ore 8), si apprezza tessuto solido di circa 28 x 47 x 31 mm che coinvolge lo sfintere interno e caudalmente sembra protrudere oltre l'orifizio. I margini laterali della lesione, sul piano assiale, presentano stretta vicinanza con i muscoli elevatori dell'ano, specie a destra per un tratto di circa 1 cm, dai quali non si evidenzia sicuro piano di clivaggio. Centimetrici linfonodi, il maggiore di 15 mm, in sede otturatoria e inguinale bilaterale, il maggiore in sede inguinale sx a morfologia bilobata con ilo poco evidente.”- **PET-TC wb:** “...patologico accumulo del tracciante in corrispondenza della nota neoformazione coinvolgente il canale anale. Captazioni linfonodali in sede otturatoria ed inguinale a sinistra”. Dopo discussione multidisciplinare la paziente viene avviata a trattamento chemio-radioterapico concomitante. **Il candidato:** - Riporti la stadiazione di malattia

secondo TNM 2017 (8th Ed); - Contorni i volumi radioterapici di interesse (GTV, CTV, PTV) sulle immagini della TC di simulazione sotto riportate e li descriva brevemente con le relative prescrizioni di dose (SECONDO PROTOCOLLO DELLO STUDIO RTOG 0529); -Indichi OARs ed i relativi constraints dosimetrici.

caso clinico n. 2:

Uomo di 69 anni con riscontro occasionale su RX torace di falda di versamento pleurico sinistro. Esegue: - **Toracentesi eco-guidata** con citologia positiva per “cellule epitelioide maligne compatibili con mesotelioma”; - **Biopsie pleuriche multiple**. Esame istologico: “Mesotelioma epitelioide”; - **PET-TC wb**: “ ... accumulo di tracciante a livello dell’ispessimento pleurico parietale basale sinistro”. Effettua trattamento chemioterapico neoadiuvante secondo regime CDDP + Alimta per 4 cicli con risposta parziale e successivamente viene sottoposto ad intervento di pleuropneumonectomia extrapleurica sinistra, exeresi emidiaframma sinistro e pericardio con ricostruzione mediante protesi in goretex. **Esame istologico definitivo sul campione operatorio**: “Mesotelioma a cellule epitelioide infiltrante il pericardio”, pT3 R0 pN0 M0. Dopo discussione multidisciplinare il paziente giunge per valutazione radioterapica. **Il candidato**: - Contorni i volumi radioterapici di interesse sulle immagini sotto riportate e li descriva brevemente con le relative prescrizioni di dose; - Indichi OARs ed i relativi constraints dosimetrici.

caso clinico n. 3:

Donna di 82 anni affetta da Miastenia Gravis, per l’insorgere di disfonia e fatigue esegue **TC total body** con riscontro di neoformazione in sede mediastinica antero-superiore (51 x 38 x 59 mm). Esegue i seguenti accertamenti: - **Agobiopsia neoformazione mediastinica**. EI: “compatibile con timoma con alternanza di aree A e B”; - **Intervento chirurgico in video toracosopia sinistra** di timomectomia (en bloc), resezione atipica del lobo polmonare superiore sinistro, asportazione di gettone pericardico ed exeresi della pleura parietale anteriore sinistra. **Esame istologico definitivo sul campione operatorio**: “Timoma di tipo B3. La proliferazione neoplastica si estende focalmente al margine di escissione chirurgica della pleura mediastinica (R1). Riscontro intraoperatorio di metastasi a libello della pleura parietale anteriore sinistra. Stadio IVA secondo Masaoka & Koga”. Dopo discussione multidisciplinare, in considerazione dello stadio di malattia e delle caratteristiche istologiche, la paziente viene proposta per trattamento radioterapico adiuvante postoperatorio. **Il candidato**: - Contorni i volumi radioterapici di interesse sulle immagini sotto riportate e li descriva brevemente con le relative prescrizioni di dose; - Indichi OARs ed i relativi constraints dosimetrici.

La Commissione, ai sensi dell’art. 9, comma 4 del D.P.R. 483/97 predispone le seguenti 3 domande per la prova orale

DOMANDA N.1

“La radioterapia dei tumori cutanei non melanoma: indicazioni, tecniche, frazionamenti, risultati oncologici e complicanze”;

DOMANDA N. 2

“ Ruolo della chemio-radioterapia postoperatoria nei tumori resecabili dello stomaco alla luce dei risultati dello studio randomizzato CRITICS (Cats A., et al., Lancet Oncology 2018) ;

DOMANDA N. 3

“Ruolo della radioterapia nell’oftalmopatia di Basedow: indicazioni nell’ambito del percorso endocrinologico multidisciplinare condiviso, dosi di prescrizione, tecniche, risultati e complicanze”;