

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI

PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI DI

DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA DI PEDIATRIA

da assegnare alla Struttura Complessa Neonatologia, Terapia Intensiva Neonatale e

Pediatria Verbano

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.

- la prova pratica consiste nell'esposizione di un caso clinico.

Caso clinico n. 1:

Lattante di 1 mese

- Anamnesi familiare negativa per patologia di rilevanza genetica.
- Decorso della gravidanza regolare, riferiti scarsi movimenti fetali.
- Eseguita amniocentesi per età materna con cariotipo maschile normale.
- Parametri auxologici neonatali nella norma APGAR 8/9.
- Presenza sin dai primi giorni di ipotono assiale.
- Difficoltà progressiva alla suzione.

- Quale iter diagnostico?

Caso clinico n. 2:

Erica 4 anni

Tumefazione asintomatica in sede sovramammaria destra.

(notata dalla madre mentre la lavava)

Nello spazio tra mammella e pilastro anteriore dell'ascella destra massa teso-elastica fissa alla cute, solo parzialmente mobile sui piani profondi, non dolente, coperta da cute normale.

Esame obiettivo: buone condizioni generali, organi ipocondriaci normali, piccoli linfonodi ascellari a destra molli e mobili.

Ecografia cute: massa solida di 3.5 x 3 cm.

Esami laboratorio:

Hb 11.0 g/dl

GB 11.500/mm³ (N 45%)

PLT 470.000 mm³

LDH 458 UI/L

PCR 0.6 mg/dl VES 1^a ora 20

Caso clinico n. 3:

Maria Luisa 13 anni

Tosse stizzosa da circa 3 mesi

Febbricola da qualche giorno

Esame obiettivo: linfonodi sovraclaveari aumentati di consistenza e volume, poco mobili sui piani sottostanti e riduzione del murmure alla base di destra con ottusità alla percussione.

Esami di laboratorio:

Hb 10.4 g/dl

GB 10.050 mm³ (N 82%, L 7%)

PLT 441.000 mm³

AST 135 ALT 148 U/l

LDH 1.788 U/l

VES 1[^] ora 59.

➤ la prova orale le domande sono le seguenti:

DOMANDA N. 1 “Indicazioni alla TAC encefalo nel paziente con trauma cranico”;

DOMANDA N. 2 “Sindrome infiammatoria multi-sistemica: similitudine e differenze con la Sindrome di Kawasaki”;

DOMANDA N. 3 “Il lattante febbrile in PS: approccio diagnostico e terapeutico”;