



CONCORSO PUBBLICO
per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato e tempo pieno di
n. 2 posti di
DIRIGENTE MEDICO – disciplina di NEUROLOGIA

(scaduto in data 25.06.2020 - espletato in data 12.11.2020)
 assolvimento obbligo aziendale di pubblicazione
 ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i.

PROVE SCRITTE

PROVA SCRITTA N. 1	PATOLOGIE TEMPO DIPENDENTI: L'ICTUS CEREBRALE (STROKE), DIAGNOSI, TERAPIA E GESTIONE
PROVA SCRITTA N. 2 (prova estratta II° gruppo)	AIDP/CIDP (POLINEURADICOLOPATIE INFIAMMATORIE DEMIELINIZZANTI ACUTE E CRONICHE): DIAGNOSI, TERAPIA E GESTIONE
PROVA SCRITTA N. 3 (prova estratta I° gruppo)	STATO DI MALE EPILETTICO: DEFINIZIONE, DIAGNOSI, TERAPIA E GESTIONE
PROVA SCRITTA N. 4	ENCEFALITI AUTOIMMUNI E PARANEOPLASTICHE: DIAGNOSI, TERAPIA E GESTIONE

PROVE PRATICHE

PROVA PRATICA N. 1	<p>Donna, anni 20</p> <p>Storia di Epilessia Infantile in buon controllo farmacologico con Acido Valproico Sindrome Bipolare, Diabete Mellito, di recente riscontro</p> <p>Viene portata in PS perché a casa ha avuto una crisi convulsiva e permane uno stato di incoscienza. All'arrivo in PS, GCS 3+3+3, notate solo occasionali brevi clonie palpebrali ed un movimento tonico di estensione della mano sinistra.</p> <p>Esami ematici e parametri normali, VPA in range terapeutico, assenti sostanze tossiche e droghe. TC ed RMN encefalo normali, tampone Covid-19 negativo.</p> <p>Ricoverata in CR per lo stato di coma e la non risposta ai FAE praticati.</p> <p>Esame del liquor cefalorachidiano nella norma.</p> <p>1^ pagina: EEG in urgenza</p> <p>2 ^pagina: prosecuzione registrazione EEG dopo infusione di Propofol</p> <p>Si richiede lettura dell'EEG, interpretazione, correlazione clinica.</p>
PROVA PRATICA N. 2 (prova estratta)	<p>Uomo di 68 anni, nessuna malattia in anamnesi, forte fumatore.</p> <p>Ha lamentato al risveglio un dolore toracico, poi è stato trovato dalla moglie a terra "rantolante" non risvegliabile, praticate empiricamente a domicilio manovre di rianimazione cardio polmonare,</p> <p>TC encefalo con modesti segni di edema cerebrale diffuso.</p> <p>Richiesta in UTI la valutazione Neurologica e l'EEG per persistente stato di coma con mioclonie massive farmaco resistenti, GCS 1+1+1</p> <p>Si richiede lettura ed interpretazione del tracciato, conclusioni e correlazione clinica</p>

PROVA PRATICA N. 3	Uomo di 77 anni Esame richiesto dal Medico di Medicina Generale per l'insorgenza di ipostenia dell'arto inferiore destro. Si richiede la descrizione dell'esito dello studio delle VDC motoria e sensitiva e dello studio Elettromiografico, l'interpretazione dell'esame, la conclusione e la correlazione clinica.
--------------------	--

PROVE ORALI

PROVA ORALE N. 1	LA RACHICENTESI IN NEUROLOGIA: INDICAZIONI ALL'ESAME, MODALITÀ DI ESECUZIONE, VALORI NORMALI E PATOLOGICI DEL LIQUOR CEFALORACHIDIANO
PROVA ORALE N. 2	LA CEFALEA IN PRONTO SOCCORSO: DIAGNOSI CLINICA E STRUMENTALE, TERAPIA
PROVA ORALE N. 3 (prova estratta)	LA DIPLOPIA: DIAGNOSI CLINICA E STRUMENTALE, TERAPIA

CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA COMMISSIONE

Artt. 11, 14, 20, 21, 22, 23 e 27 del D.P.R. 10 dicembre 1997, n. 483