

CONCORSO PUBBLICO per titoli ed esami
per la copertura a tempo indeterminato di n.2 posti di dirigente medico disciplina: NEFROLOGIA
(SCADUTO IL 25/09/2023– ESPLETATO IL 15/11/2023);
assolvimento obbligo aziendale di pubblicazione ai sensi dell'art. 19 del D.lgs 33/2013 come modificato
dal D.lgs 97/2016

PROVE SCRITTE

PROVA N. 1	ALLEGATO 1
PROVA N. 2	ALLEGATO 2
PROVA N. 3	ALLEGATO 3

PROVE PRATICHE

PROVA PRATICA N.1	ALLEGATO 4
PROVA PRATICA N. 2	ALLEGATO 5
PROVA PRATICA N. 3	ALLEGATO 6

PROVE ORALI

PROVA ORALE N.1	- INSUFFICIENZA RENALE ACUTA: INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO E TERAPIA
PROVA ORALE N. 2	- PATOLOGIA OSSEA NEI PAZIENTI CON CKD 3-4
PROVA ORALE N. 3	- ANEMIA NELLA CKD STADIO 3-4: INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO E TERAPIA

CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA COMMISSIONE - PROVE

Prova scritta, Prova Pratica, Prova Orale

Grado di approfondimento della conoscenza dell'argomento o degli argomenti costituenti la prova per quanto riguarda il contenuto; capacità di collegarli in successione conseguente; adeguata conoscenza dei termini tecnico-scientifici necessari per la corretta esposizione del contenuto; proprietà del linguaggio e

capacità espositiva.

Il punteggio da assegnare alla prova, in misura inferiore, uguale o superiore alla soglia di sufficienza terrà conto del grado di presenza degli aspetti elencati ed eventualmente di altri ad essi riconducibili, presenti nel corso della trattazione.

CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA COMMISSIONE - TITOLI

La commissione determina di attenersi ai seguenti criteri per la valutazione dei titoli:

1. i servizi verranno valutati fino alla data di rilascio del relativo certificato, ovvero fino alla data della dichiarazione sostitutiva di certificazione;
2. per i periodi non specificamente determinati, le annate saranno calcolate dal 31 dicembre del primo anno al 1° gennaio dell'ultimo anno, mentre le mensilità saranno calcolate dall'ultimo giorno del primo mese al primo giorno dell'ultimo mese;
3. le attività svolte presso cliniche o istituti universitari e riferiti ad anni accademici saranno valutati dal 1° novembre al 31 ottobre dell'anno successivo, salvo diversa indicazione;
4. di valutare esclusivamente i servizi effettivamente prestati e di non tenere conto di lettere di elogio, di partecipazioni di nomina ad uffici od incarichi, quando non risulti lo svolgimento dei medesimi;
5. non saranno valutati attestati laudativi.

Ciò premesso, per quanto riguarda la valutazione riferita alle categorie specifiche dei titoli, la commissione determina i seguenti criteri:

A) Titoli di carriera (max p. 10)

per la valutazione dei titoli di carriera verranno applicati i principi di cui al 4° comma dell'art. 27 del citato DPR 483/97.

Ai sensi dell'art. 45 del D.Lgs. 368/99 il periodo di formazione specialistica è valutato fra i titoli di carriera come servizio prestato a tempo pieno nel livello dirigenziale a concorso (punti 1,200 / anno).

Il periodo valutato è pari alla durata legale del corso di studi.

B) Titoli accademici e di studio (max p. 3)

verranno attribuiti i punteggi di cui al comma 5 del suddetto articolo 27, ad eccezione della specializzazione nella disciplina oggetto del concorso, tenuto conto di quanto specificato alla lettera A)

C) Pubblicazioni, titoli scientifici (max p. 3)

la commissione stabilisce di attenersi ai seguenti criteri di valutazione sulla scorta di quanto previsto dall'art. 11 del D.P.R. 483/97:

- originalità della produzione scientifica;
- importanza della rivista;
- continuità e contenuti dei singoli lavori;
- grado di attinenza dei lavori stessi con la posizione funzionale da conferire;
- eventuale collaborazione di più autori.

La commissione peraltro terrà conto, ai fini di una corretta valutazione:

- ⇒ della data di pubblicazione dei lavori in relazione all'eventuale conseguimento di titoli accademici già valutati in altra categoria di punteggi;
- ⇒ del fatto che le pubblicazioni contengano mere esposizioni di dati e casistiche, non adeguatamente avvalorate ed interpretate, ovvero abbiano contenuto solamente compilativo o divulgativo, ovvero

ancora costituiscano monografie di alta originalità.

Qualora non fosse possibile individuare l'apporto del candidato la commissione ritiene che il lavoro debba essere attribuito in parti uguali a tutti gli autori.

D) Curriculum formativo e professionale (max p. 4)

fermi restando i criteri fissati dall'art. 11 del D.P.R. 483/97 la commissione procederà alla valutazione ponendo adeguata motivazione, che verrà inserita in calce alle schede, avuto riguardo ai singoli elementi documentali che hanno contribuito a determinare il punteggio globale sulla base dei criteri indicati nel suddetto articolo:

- sono valutate le attività professionali e di studio, formalmente documentate, non riferibili a titoli già valutati nelle precedenti categorie, idonee ad evidenziare, ulteriormente, il livello di qualificazione professionale acquisito nell'arco della intera carriera e specifiche rispetto alla posizione funzionale da conferire nonché gli incarichi di insegnamento conferiti da enti pubblici;
- rientra, altresì, la partecipazione a congressi, convegni e seminari che abbiano finalità di formazione e aggiornamento professionale e di avanzamento di ricerca scientifica.

Trattamento dell'iperparatiroidismo secondario nel paziente in dialisi: quali target raggiungere in base alle Linee Guida, quale terapia

  

Il paziente diabetico con insufficienza renale cronica (stadio III): quali strategie terapeutiche.

 gip 20

Sindrome nefrosica da glomerulonefrite membranosa. Inquadramento
eziologico e terapia

[Handwritten signature]

Paziente di 72 anni, diabetico dal 2004, in terapia con antidiabetici orali, amlodipina e perindopril, affetto da insufficienza renale cronica (stadio III), stabile da alcuni anni, si presenta alla visita con i seguenti esami: Creatininemia 1.7 mg/dl, eGFR 42 ml/min, glicemia 120 mg/dl, Na 140, K 3.6. Come interpretate l'allegato esame sulle urine? Quali esami richiedereste?

Data accettazione: 18-09-2023 Ora: 12:23 Validata il: Stampa referto: 18-09-2023 16:48 Cod.Fiscale T N°Ricovero 2023057076 <u>INTERROGAZIONE PROVVISORIA DELLA RICHIESTA</u>	Signor Levi 0 Routine Nato il: 20-06-1950 N° accettazione: 00638462 Nefrologia
---	--

PROFILO BIOCHIMICO

Albuminuria **637.9** * mg/g creatinina **normoalbuminuria < 30**
 rapporto albumina/creatinina (UACR) **microalbuminuria 30 - 300**
macroalbuminuria > 300

Il risultato è stato confermato dopo doppia determinazione

Urine: esame completo

pH	5.0		[4.5 - 7.5]
Densità relativa	1.015		[1.005 - 1.030]
Proteine	121	*	[< 20]
Emoglobina	>0.6		[0.00]
Glucosio	> 1000		[0]
Corpi Chetonici	0		[< 5]
Pigmenti biliari	0.00		[0]
Urobilina	0.00		[< 0.2]
Esterasi leucocitaria	500		[<15]
Nitriti	Assente		[Assente]
Eritrociti	461.2	p/uL	[< 11]
Leucociti	826.4	p/uL	[< 20]
Cellule epiteliali	0.0	p/uL	[< 30]

Esame microscopico (commento):
 Numerosi eritrociti
 Numerosi leucociti

Paziente affetta da insufficienza renale cronica (stadio IV), portatrice ileostomia, si presenta in PS per diarrea. Tra gli esami: creatininemia 5 mg/dl (in precedenza stabile a 3 mg/dl) e il seguente emogas arterioso.

Come interpretate l'emogas ?

CAMPIONE ARTERIOSO
 13.09.2023 18:04
 Nome sistema P.S.
 ID sistema 0500-61037

ID paz. 80327449
 Cognome ZUBELLI
 Nome VIRGINIA

ACIDO-BASE 37.0 °C
 pH 7.320 ↓
 pCO₂ 36.0 mmHg
 pO₂ 93.5 mmHg
 HCO₃⁻act 18.1 ↓ mmol/L
 HCO₃⁻std 18.6 ↓ mmol/L
 BE(B) -7.2 ↓ mmol/L
 BE(ecf) -8.0 ↓ mmol/L
 ctCO₂ 19.2 ↓ mmol/L

CO-OSSIMETRIA
 Hct 36 %
 tHb 12.3 g/dL
 sO₂ 96.8 %
 FO₂Hb 96.4 %
 FCOHb 0.0 ↓ %
 FMetHb 0.4 %
 FHHb 3.2 %

OSSIGENAZIONE 37.0 °C
 ctO₂(a) 16.8 mL/dL

ELETTROLITI
 Na⁺ 133.7 ↓ mmol/L
 K⁺ 4.95 ↑ mmol/L
 Ca⁺⁺ 1.38 ↑ mmol/L
 Cl⁻ 104 mmol/L
 AnGap 16.5 mmol/L
 mOsm 272.5 mmol/kg

METABOLITI
 Glu 92 mg/dL
 Lac 1.04 ↑ mmol/L

Sesso Femminile
 Data nascita 01.04.1937

pAtm 760 mmHg

↑, ↓ = Fuori range di riferimento

.....

Handwritten signatures and initials, including a large stylized signature and the initials 'elp' and 'BC'.

Paziente di 65 anni di sesso femminile che si presenta in PS per vomito. Negli esami: Creatininemia 1.5 mg/dl, Emoglobina 10.5, GB 6.2, PTL 280, PCR 2 mg/L, calcemia 12.1, fosforemia 2.9 mg/dl.

Anamnesi negativa salvo recente DEXA con T score femorale -2.5, lombare -1.9 per cui è in terapia con Vitamina D3 10.000U/sett. E supplementi orali di calcio (Calcio carbonato 500 mg/die). Nessuna altra terapia in atto.

Quali ipotesi diagnostiche

Quali accertamenti

