CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 11 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO, AREA MEDICA E DELLE SPECIALITÀ MEDICHE, DISCIPLINA PEDIATRIA.

PROVA SCRITTA
PROVA PRATICA
24/09/2024
CRITERI DI VALUTAZIONE

PROVA ORALE
28/10/2024
CRITERI DI VALUTAZIONE

Prova scritta: n. 1 quesito per ciascuna traccia della prova scritta nella disciplina a concorso.
Punteggio 21/30.
Tracce allegate.

Criteri di valutazione:

- la conoscenza dell'argomento, la capacità espositiva e di sintesi;
- l'attinenza dell'esposizione con l' argomento, l'utilizzo di una terminologia corretta;
- il corretto inquadramento dell'argomento dal punto di vista diagnostico terapeutico.

Giudizio sintetico	Punteggio
Insufficiente	0-20
Sufficiente- Più che sufficiente	21-22
Discreto -Buono	23-27
Più che Buono - Ottimo	28-30

Prova pratica: n. 1 caso clinico per ciascuna traccia della prova pratica, descrizione dell'approccio gestionale e terapeutico.
Punteggio 21/30.

Tracce allegate.
Criterio di valutazione: corretta descrizione dell'approccio gestionale e terapeutico.

Giudizio sintetico	Punteggio
Insufficiente	0-20
Sufficiente- Più che sufficiente	21-22
Discreto -Buono	23-27
Più che Buono - Ottimo	28-30

Prova orale: quesiti nella disciplina a concorso e verifica della conoscenza della normativa in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza: *Disposizioni normative vigenti relative alla prevenzione della corruzione (L. n. 190/2012; D.Lgs. n. 33/2013; D.Lgs. n. 39/2013)*, del *Codice di comportamento dei dipendenti pubblici (D.P.R. 16.04.2013 n. 62)* e del *Codice etico e di comportamento della Fondazione.* **Punteggio:14/20**

Criteri di valutazione:

- conoscenza degli argomenti;
- capacità espositiva;

Giudizio sintetico	Punteggio
Insufficiente	0-13
Sufficiente- Più che sufficiente	14-15
Discreto -Buono	16-17
Più che Buono - Ottimo	18-20

IL PRESIDENTE
prof. Andrea Biondi

I COMPONENTI SUPPLENTI

dott. Selicorni Angelo
dott.ssa Calzi Patrizia

IL SEGRETARIO
dott.ssa Wilma Pomarè

1ª sessione PROVA ESTRATTA

Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori

Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia

OSPEDALE S. GERARDO DEI TINTORI

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 11 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO, AREA MEDICA E DELLE SPECIALITÀ MEDICHE, DISCIPLINA DI PEDIATRIA.

PROVA SCRITTA 24/09/2024

PROVA N. 1

Esporre il trattamento "chemo-free" della leucemia promielocitica acuta

Fondazione IRCCS
San Gerardo dei Tintori

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 11 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO, AREA MEDICA E DELLE SPECIALITÀ MEDICHE, DISCIPLINA DI PEDIATRIA.

PROVA SCRITTA 24/09/2024

PROVA N. 2

Descrivere le strategie immunoterapiche della leucemia linfoblastica acuta di linea B

PROVA non ESTRATTA

Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 11 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO, AREA MEDICA E DELLE SPECIALITÀ MEDICHE, DISCIPLINA DI PEDIATRIA.

PROVA SCRITTA 24/09/2024

PROVA N. 3

Elencare e descrivere brevemente le malattie metaboliche ereditarie lisosomiali associate a splenomegalia e accennare alle prospettive terapeutiche più innovative disponibili per alcune di esse

PROVA ESTRATTA

Fondazione IRCCS
San Gerardo dei Tintori

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 11 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO, AREA MEDICA E DELLE SPECIALITÀ MEDICHE, DISCIPLINA DI PEDIATRIA.

PROVA SCRITTA 24/09/2024

PROVA N. 4

Descrivere la malattia di Pompe a esordio infantile e accennare alle prospettive terapeutiche

PROVA non ESTRARRE

Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori

Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 11 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO, AREA MEDICA E DELLE SPECIALITÀ MEDICHE, DISCIPLINA DI PEDIATRIA.

PROVA PRATICA 24/09/2024

PROVA N. 1

Un bambino di 5 anni con leucemia linfoblastica acuta di linea B in terza remissione è ricoverato ed è a 10 giorni dalla infusione di cellule CAR-T commerciali (tisagenlecleucel).

In buone condizioni, con febbricola da alcuni giorni responsiva agli antipiretici, normoteso, FC 108 e FR 32, Sat O2 97%, al risveglio presenta crisi convulsiva dapprima parziale indi generalizzata, refrattaria a tre linee di terapia anticonvulsivante, che induce ipossia, parzialmente revertita da ventilazione con ambu.

Si vedano biochimica ed esito imaging annotati:

Globuli Bianchi 3.23 10^3/uL, Emoglobina 9.1 g/dL, Piastrine 78 10^3/uL, Neutrofili 75%, Ferritina 946 ng/mL, Interleuchina-6 7.1 pg/mL, PCR 6.65 mg/dL, D-Dimero 2163 ng/mL, PT Ratio 1.67, INR 1.66, APTT 1.07, Fibrinogeno 398 mg/dL, sGOT 24 U/L, LDH 254 U/L, Trigliceridi 104 mg/dL

Liquor: 14 leucociti/mcl; alcuni elementi nucleati, talora mal conservati, costituiti da cellule monocitoidi e linfociti.

RMN encefalo. Estesa e diffusa iperintensità di segnale T2/FLAIR localizzata nella sostanza bianca periventricolare e sottocorticale biemisferica, con interessamento del sistema delle capsule bilateralmente ed estesa caudalmente ad interessare i peduncoli ed il tegmento mesecenfalico, il ponte (che risulta di aspetto lievemente "rigonfio") ed i cordoni antero-laterali del bulbo. Concomita aspetto diffusamente iperintenso in T2/FLAIR di entrambi i talami, che sono di aspetto "rigonfio". Non si evidenziano aree di restrizione della diffusività molecolare a sede sovra- e sotto-tentoriale. Invariate le dimensioni di solchi e ventricoli. Strutture mediane in asse.

Impostare l'inquadramento diagnostico e l'approccio terapeutico.

I prova PROVA ESTRATTO

Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia

OSPEDALE S. GERARDO DEI TINTORI Fondazione IRCCS

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 11 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO, AREA MEDICA E DELLE SPECIALITÀ MEDICHE, DISCIPLINA DI PEDIATRIA.

PROVA PRATICA 24/09/2024

PROVA N. 2

Bambina di 18 mesi affetta da leucemia linfoblastica acuta refrattaria a 7 giorni da infusione di cellule CAR-T commerciali (tisagenlecleucel) con 60% di blasti pre-infusione.

In trattamento per "cytokine release syndrome" di grado III con tocilizumab (due dosi), dopo iniziale parziale recupero delle condizioni generali e delle conte, mostra epatosplenomegalia e la seguente biochimica:

Globuli Bianchi 0.72 10^3/uL, Emoglobina 7.1 g/dL, Piastrine 21 10^3/uL, Neutrofili 75%, Ferritina 44600 ng/mL, Interleuchina-6 687.1 pg/mL, PCR 26.65 mg/dL, D-Dimero 6163 ng/mL, PT Ratio 1.67, INR 1.66, APTT 2.07, Fibrinogeno 48 mg/dL, LDH 1054 U/L, Trigliceridi 604 mg/dL

Descrivere l'approccio gestionale e terapeutico.

Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 11 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO, AREA MEDICA E DELLE SPECIALITÀ MEDICHE, DISCIPLINA DI PEDIATRIA.

PROVA PRATICA 24/09/2024

PROVA N. 3

Un bambino, maschio, di 16 anni, affetto da difetto della Beta-ossidazione degli acidi grassi (difetto di carnitina palmitoil transferasi, CPT2) giunge in PS per febbre, mialgie e vomito.

All'ingresso sono stati eseguiti esami ematici urgenti che riscontravano valori di GB 18520/mmc, PLT 254.000/mmc, Hb 14,3 g/dl, AST 977 U/l, ALT 147 U/L, LDH 1551 U/l, CPK 71.772 U/l, mioglobina 71.691 U/l, LDH 1.551 U/l, PCR 0.48 mg/dl. ECG nei limiti di norma.

Descrivere l'approccio gestionale e terapeutico del quadro di rabdomiolisi in questo paziente.

Prova non estratta

Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori

Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 11 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO, AREA MEDICA E DELLE SPECIALITÀ MEDICHE, DISCIPLINA DI PEDIATRIA.

PROVA PRATICA 24/09/2024

PROVA N. 4

Caso di vomito e diarrea in una paziente femmina, di 17 anni, affetta da deficit del ciclo dell'urea (deficit di ornitina transcarbamilasi, OTC) che arriva in PS, trasferita da altro Ospedale, con gastroenterite da 3 giorni e scarsa alimentazione.

All'arrivo appare soporosa e iporesponsiva agli stimoli.

Agli esami glicemia 89 mg/dl, ALT 64 U/L, AST 36 U/L, alcalosi respiratoria all'emogasanalisi, D-dimero 669 ng/ml, ammoniemia 230 microgrammi/dl con rapida salita a 451 dopo 1 ora.

Descrivere l'approccio terapeutico e la gestione dell'emergenza iperammoniemica.