

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI
DIRIGENTE MEDICO DI MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO
espletato il 30 gennaio ed il 6 febbraio 2024**

In data 30/01/2024 e 06/02/2024 la Commissione esaminatrice ha stabilito le prove d'esame e i relativi criteri di valutazione di seguito riportati:

La Commissione stabilisce all'unanimità che la **PROVA SCRITTA** consisterà nella trattazione di un argomento inerente alla disciplina oggetto del concorso.

PROVA SCRITTA N. 1.

Polmonite di comunità: inquadramento diagnostico e terapeutico.

PROVA SCRITTA N. 2

Fibrosi polmonare idiopatica: diagnosi e terapia.

PROVA SCRITTA N. 3

Embolia polmonare: diagnosi e terapia.

Criteri di valutazione della prova scritta:

- livello di preparazione professionale, conoscenza degli argomenti oggetto della prova
- completezza nell'elaborazione di quanto richiesto dalla prova;
- chiarezza e coerenza espositiva; sinteticità concettuale da conciliarsi con la compiuta trattazione dell'argomento oggetto della prova in rapporto al tempo assegnato.

La Commissione stabilisce collegialmente e all'unanimità che la **PROVA PRATICA** consisterà nel chiedere al candidato l'orientamento diagnostico del quadro clinico, laboratoristico e funzionale descritto e desumibile dagli allegati al presente verbale che verranno consegnati ai candidati sottoforma di copia.

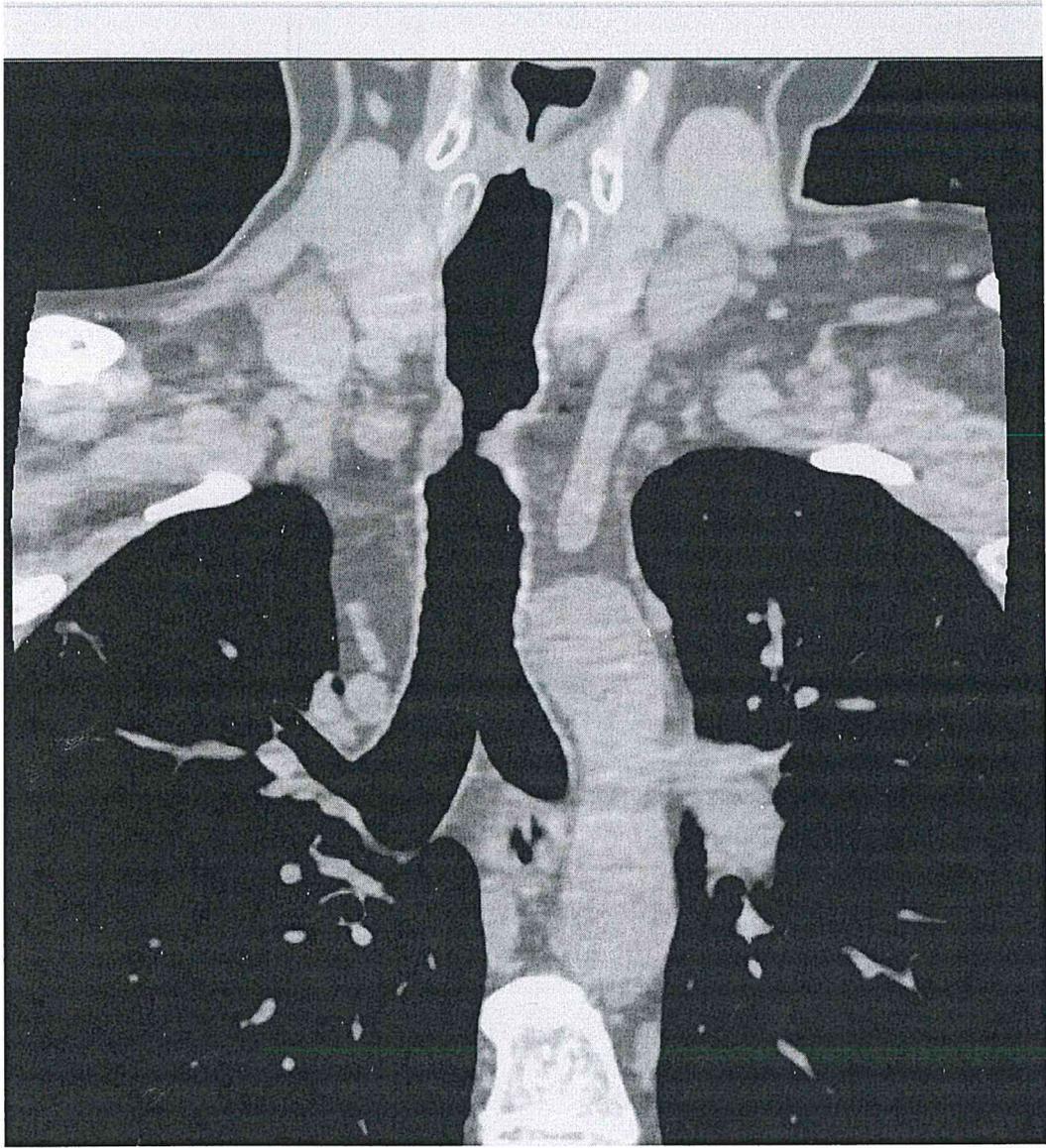
PROVA PRATICA N. 1

Paziente di anni 38, non fumatore. Obesità (BMI 35), ipertensione arteriosa, malattia da reflusso gastroesofageo in terapia con PPI. Cinque mesi prima della visita politrauma da incidente stradale (toracico e cranico) con ricovero in Rianimazione per necessità di ventilazione meccanica invasiva prolungata, sottoposto a tracheotomia percutanea. Successivo completo recupero e svezzamento dalla tracheotomia.

Si presenta lamentando dispnea da sforzo, disfonia e sensazione di oppressione toracica.

Si chiede al candidato di refertare la spirometria, ripetuta più volte e con il massimo della collaborazione, e di indicare se presente o meno l'elemento da cui possa sospettare la diagnosi. Refertare l'emogasanalisi arteriosa. Inquadramento clinico.

1



1

ACIDO-BASE 37.0 °C

pH	7.462 ↑	
pCO ₂	32.4 ↓	mmHg
pO ₂	67.5 ↓	mmHg
HCO ₃ ⁻ act	22.6	mmol/L
HCO ₃ ⁻ std	23.9	mmol/L
BE(B)	- 0.5	mmol/L
BE(ecf)	- 1.2	mmol/L
ctCO ₂	23.6	mmol/L

CO-OSSIMETRIA

Hct	34	%
tHb	11.7 ↓	g/dL
sO ₂	93.3	%
FO ₂ Hb	92.7	%
FCOHb	0.3 ↓	%
FMetHb	0.3 ↓	%
FHHb	6.7 ↑	%

OSSIGENAZIONE 37.0 °C

BO ₂	16.2	mL/dL
pO ₂ /F _I O ₂	2.41	mmHg/%

ELETTROLITI

Na ⁺	136.6	mmol/L
K ⁺	3.55 ↓	mmol/L
Ca ⁺⁺	1.16	mmol/L
Cl ⁻	103	mmol/L
AnGap	14.5	mmol/L
mOsm	283.1	mmol/kg

METABOLITI

Glu	179 ↑	mg/dL
Lac	2.72 ↑	mmol/L

F_IO₂ 28.0 %

VALORI NORMALI PAZIENTE

pH	7.370 - 7.450
pCO ₂	35.0 - 46.0
pO ₂	70.0 - 100.0
Na ⁺	135.0 - 145.0
K ⁺	3.60 - 4.80
Ca ⁺⁺	1.15 - 1.35
Cl ⁻	95 - 105
Glu	70 - 100
Lac	0.00 - 1.80

tHb	12.0 - 16.0
FO ₂ Hb	0.0 - 96.0
FCOHb	2.0 - 100.0
FMetHb	1.5 - 100.0
FHHb	0.0 - 5.0

↑, ↓ = Fuori range

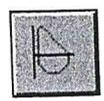
.....

1

Data: 27/11/23

Altezza cm.: 169
 Peso Kg.: 100.0
 Sesso: Masch.
 Etnia: Caucasian

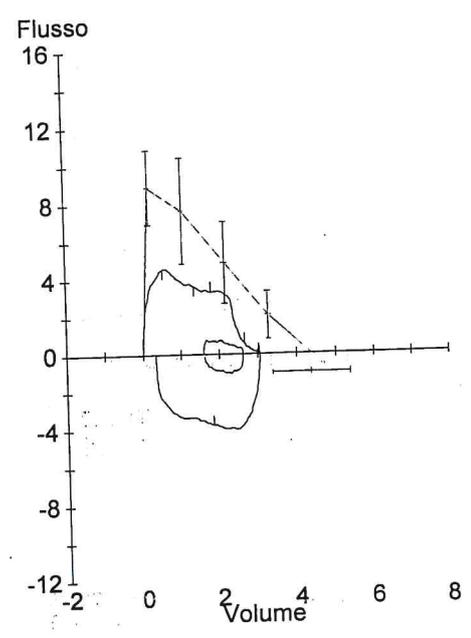
Tecnico:
 Inviato da:



SPIROMETRIA PRE/POST

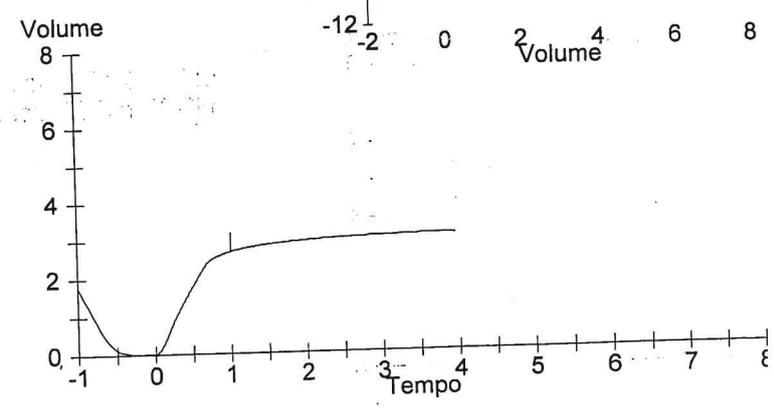
		Ref	Pre Meas	Pre % Ref
VC	Litri	4.57	3.08	67
FVC	Litri	4.38	3.08	70
FEV1	Litri	3.65	2.70	74
FEV1/SVC	%		88	
FEV1/FVC	%	80	88	109
FEF25-75%	L/sec	4.30	3.40	79
PEF	L/sec	8.85	4.57	52
FEF25%	L/sec	7.63	4.57	60
FEF50%	L/sec	4.85	3.49	72
FEF75%	L/sec	2.06	3.06	149
FIVC	Litri	4.38	2.72	62
FIV1	Litri			
FEV.5	Litri		1.93	
FIF50%	L/sec		3.73	

Post Meas Post % Ref Post % Chg



COLLABORAZIONE [SI] [NO]

Motivazione ed eventuali note tecniche:



Interpretazione:

Valori teorici: CECA 1993

Il Medico: _____

PROVA PRATICA N. 2

Paziente di 64 anni di origine ucraina. Mai fumatrice. Quattro anni prima, nel paese d'origine, veniva posta indicazione ad Ossigenoterapia domiciliare, tutt'ora in corso, per patologia polmonare.

Il quadro clinico è caratterizzato da dispnea per minimi sforzi, fenomeno di Raynaud, ipertensione arteriosa, sclerosi cutanea diffusa, importante reflusso gastroesofageo e lieve anemia siderocarenziale. Esegue Ecocardiografia che mostra moderata stenosi aortica e severa ipertensione polmonare. All'ascultazione si percepiscono alle basi crepitazioni velcro.

Si chiede di refertare la spirometria e l'EGA in aria ambiente. Quali altri test di funzionalità respiratoria sono indicati? Quali diagnosi può essere sospettata dalla clinica e dalle PFV? Cosa ci si aspetta di osservare al parenchima polmonare con TAC HR?

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
 EMILIA-ROMAGNA
 Azienda Unità Sanitaria
 Locale della Romagna

2

Data visita: 11.12.2023 10:23

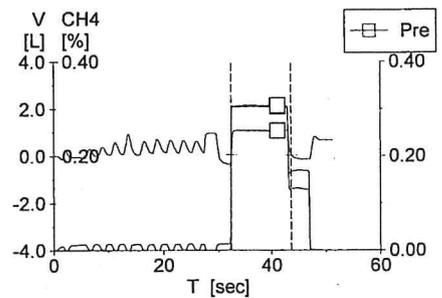
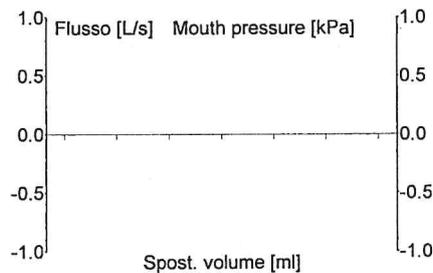
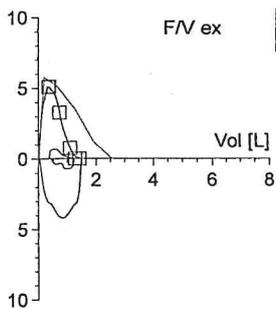
Codice ID: ---
 Età: 64 Anni
 Altezza: 160 cm
 Peso: 64.0 kg
 BMI: 25 kg/m²

Cognome:
 Nome:

Nato/a il: 01/02/1959
 Sesso: femmina

Standard PFT

		Pred	pre	%Pre	Z Score
FVC	L	2.53	1.42	56	-1.5
VC IN	L	2.64	1.46	55	-1.5
FEV 1	L	2.12	1.27	60	-1.5
FEV 1 % VC EX	%	76.94	88.75	115	1.5
FEV 1 % FVC	%	76.94	89.75	117	1.5
MFEF 75/25	L/s	2.74	2.49	91	-1.5
PEF	L/s	5.77	5.10	88	-1.5
FEF 25	L/s	5.15	5.09	99	0.5
FEF 50	L/s	3.48	3.48	100	0.5
FEF 75	L/s	1.19	0.92	77	-1.5
<hr/>					
DLCO SB	mmol/(min*kPa)	7.21	1.03	14	-5.0
DLCOc SB	mmol/(min*kPa)	7.21	1.03	14	-5.0
VA SB	L	4.62	1.96	43	-3.0
DLCO/VA	mmol/(min*kPa*L)	1.51	0.52	35	-3.0
DLCOc SB	mmol/(min*kPa)	7.21	1.03	14	-5.0
Hb	g(Hb)/dL	13.50	13.40	99	0.5
RV-SB	L	1.92	0.67	35	-3.0
TLC-SB	L	4.77	2.10	44	-3.0
RV%TLC-SB	%	41	32	78	-1.5



Commento

2

ACIDO-BASE 37.0 °C

pH	7.470 ↑	
pCO ₂	30.6 ↓	mmHg
pO ₂	55.1 ↓	mmHg
HCO ₃ ⁻ act	21.8	mmol / L
HCO ₃ ⁻ std	23.5	mmol / L
BE(B)	- 1.0	mmol / L
BE(ecf)	- 1.9	mmol / L
ctCO ₂	22.7	mmol / L

CO-OSSIMETRIA

Hct	38	%
tHb	12.9	g / dL
sO ₂	90.0	%
FO ₂ Hb	89.4	%
FCOHb	0.4 ↓	%
FMetHb	0.3	%
FHHb	9.9	%

OSSIGENAZIONE 37.0 °C

BO ₂	17.8	mL / dL
ctO ₂ (a)	16.2	mL / dL

ELETTROLITI

Na ⁺	138.2	mmol / L
K ⁺	3.88	mmol / L
Ca ⁺⁺	1.15	mmol / L
Cl ⁻	106 ↑	mmol / L
AnGap	14.3	mmol / L
mOsm	281.4	mmol / kg

METABOLITI

Glu	90	mg / dL
Lac	1.68	mmol / L

VALORI NORMALI PAZIENTE

pH	7.370 - 7.450
pCO ₂	35.0 - 46.0
pO ₂	70.0 - 100.0
Na ⁺	135.0 - 145.0
K ⁺	3.60 - 4.60
Ca ⁺⁺	1.15 - 1.35
Cl ⁻	95 - 105
Glu	70 - 100
Lac	0.00 - 30.00

tHb	12.0 - 16.0
FO ₂ Hb	0.0 - 96.0
FCOHb	2.0 - 100.0
FMetHb	0.0 - 100.0
FHHb	0.0 - 100.0

↑, ↓ = Fuori range

.....

PROVA PRATICA N. 3

Paziente di 83 anni, ex fumatore. Cardiopatia ipertensiva. All'età di 65 anni PNX spontaneo a SX. Non esegue controlli pneumologici da molti anni e si presenta in ambulatorio lamentando da alcuni mesi dispnea al minimo sforzo ed aumento della quantità di espettorato. Assume da tre settimane terapia empirica introdotta dal medico curante in attesa della visita.

Si chiede al candidato di refertare la spirometria di refertare l'emogasanalisi arteriosa e di sapere indicare quale diagnosi sia la più probabile.

Quali altri test di funzionalità respiratoria sono indicati nell'inquadramento della patologia?

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria
Locale della Romagna

Data visita: 15.12.2023 10:18

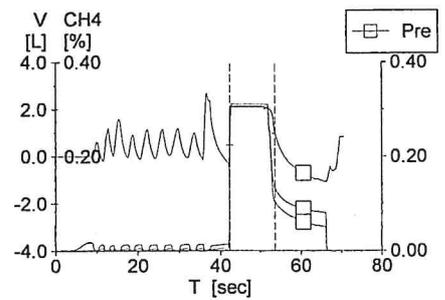
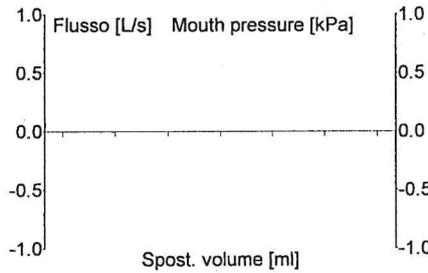
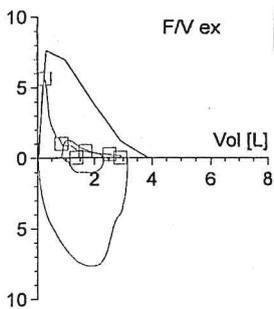
Codice ID: ---
 Età: 83 Anni
 Altezza: 180 cm
 Peso: 77.0 kg
 BMI: 24 kg/m²

Cognome:
 Nome:

Nato/a il: 01/02/1940
 Sesso: maschio

Standard PFT

		Pred	pre	%Pre	Z Score
FVC	L	3.87	2.89	75	Teor 1 2 3
VC IN	L	4.01	3.36	84	Teor 1 2 3
FEV 1	L	2.84	1.36	48	Teor 1 2 3
FEV 1 % VC EX	%	72.27	41.94	58	Teor 1 2 3
FEV 1 % FVC	%	72.27	46.85	65	Teor 1 2 3
MFEF 75/25	L/s	2.62	0.53	20	Teor 1 2 3
PEF	L/s	7.63	5.60	73	Teor 1 2 3
FEF 25	L/s	6.95	1.43	21	Teor 1 2 3
FEF 50	L/s	3.90	0.51	13	Teor 1 2 3
FEF 75	L/s	1.20	0.29	24	Teor 1 2 3
<hr/>					
DLCO SB	mmol/(min*kPa)	8.49	2.73	32	Teor 1 2 3
DLCOc SB	mmol/(min*kPa)	8.49	2.73	32	Teor 1 2 3
VA SB	L	7.15	5.66	79	Teor 1 2 3
DLCO/VA	mmol/(min*kPa*L)	1.16	0.48	42	Teor 1 2 3
DLCOc SB	mmol/(min*kPa)	8.49	2.73	32	Teor 1 2 3
Hb	g(Hb)/dL	14.60	14.60	100	Teor 1 2 3
RV-SB	L	2.95	3.28	111	Teor 1 2 3
TLC-SB	L	7.30	5.83	80	Teor 1 2 3
RV%TLC-SB	%	46	56	121	Teor 1 2 3



Commento

ACIDO-BASE 37.0 °C

pH	7.436	
pCO ₂	48.3 ↑	mmHg
pO ₂	36.7 ↓	mmHg
HCO ₃ ⁻ act	31.8	mmol / L
HCO ₃ ⁻ std	29.5	mmol / L
BE(B)	6.3	mmol / L
BE(ecf)	7.6	mmol / L
ctCO ₂	33.3	mmol / L

CO-OSSIMETRIA

Hct	44	%
tHb	15.1	g / dL
sO ₂	72.6	%
FO ₂ Hb	71.7	%
FCOHb	1.2 ↓	%
FMetHb	0.1 ↓	%
FHHb	27.0 ↑	%

OSSIGENAZIONE 37.0 °C

BO ₂	20.7	mL / dL
p50	25.9	mmHg

ELETTROLITI

Na ⁺	139.3	mmol / L
K ⁺	3.08 ↓	mmol / L
Ca ⁺⁺	1.16	mmol / L
Cl ⁻	100	mmol / L
AnGap	10.6	mmol / L
mOsm	286.2	mmol / kg

METABOLITI

Glu	137 ↑	mg / dL
Lac	2.13 ↑	mmol / L

VALORI NORMALI PAZIENTE

pH	7.370 - 7.450
pCO ₂	35.0 - 46.0
pO ₂	70.0 - 100.0
Na ⁺	135.0 - 145.0
K ⁺	3.60 - 4.80
Ca ⁺⁺	1.15 - 1.35
Cl ⁻	95 - 105
Glu	70 - 100
Lac	0.00 - 1.80

tHb	12.0 - 16.0
FO ₂ Hb	0.0 - 96.0
FCOHb	2.0 - 100.0
FMetHb	1.5 - 100.0
FHHb	0.0 - 5.0

↑, ↓ = Fuori range

.....

Criteria di valutazione della prova pratica:

- livello di preparazione professionale e conoscenza pratica della disciplina oggetto del concorso, desumibile dalla prova proposta;
 - compiuta trattazione della prova in relazione a quanto richiesto;
 - chiarezza espositiva e sinteticità concettuale.
-

PROVA ORALE:

- 1 La terapia dell'asma
- 2 I fenotipi della BPCO
- 3 Insufficienza respiratoria ipercapnica
- 4 Diagnostica del cancro al polmone
- 5 Terapia della riacutizzazione della BPCO
- 6 Polmonite da SARS COV-2
- 7 Enfisema polmonare da deficit di ALFA-1 antitripsina
- 8 Dolore toracico
- 9 La diagnosi di embolia polmonare
- 10 Asma grave: diagnosi
- 11 Ossigeno terapia domiciliare a lungo termine: tipologia e prescrivibilità
- 12 Versamento pleurico: diagnosi differenziale
- 13 Insufficienza Respiratoria Acuta: indicazione al trattamento con ventilazione non invasiva
- 14 Nodulo polmonare solitario: dd ed iter diagnostico
- 15 Valutazione funzionale respiratoria del paziente con patologia neuromuscolare
- 16 Interstiziopatie polmonari: diagnostica strumentale
- 17 Polmonite di comunità
- 18 Polmonite Ospedaliera
- 19 Polmonite associata alla ventilazione
- 20 Gestione dell'IR in corso di polmonite da COVID
- 21 Empiema pleurico
- 22 Fibrosi polmonare idiopatica
- 23 EBUS EUS: cosa sono e quale utilizzo?
- 24 Polmonite da farmaci
- 25 Diagnosi di BPCO
- 26 OSAS diagnosi
- 27 OSAS terapia
- 28 Polmonite da ipersensibilità
- 29 Aspergillosi broncopolmonare allergica
- 30 Bronchiectasie

- 31 Micobatteriosi atipiche
- 32 Vasculiti con interessamento polmonare
- 33 Sarcoidosi
- 34 Istiocitosi X
- 35 Fenotipi dell'asma
- 36 Emottisi
- 37 Broncoscopia terapeutica
- 38 Pneumotorace
- 39 Stadiazione del tumore polmonare
- 40 Stenosi tracheali
- 41 Indicazioni all'ossigenoterapia
- 42 Connettiviti con interessamento polmonare
- 43 Polmonite organizzativa
- 44 Interstiziopatie polmonari fibrosanti
- 45 Test da sforzo cardiopolmonare

Criteri di valutazione della prova orale:

- livello di conoscenza, completezza e pertinenza degli argomenti oggetto della prova;
- chiarezza e sicurezza nell'esposizione;
- sinteticità ed appropriatezza terminologica.