

Gorizia, 24 settembre 2020

Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di 2 posti di Dirigente Medico in disciplina "Urologia"

ESITI DELLA PROCEDURA CONCORSUALE E TRACCE DELLA PROVA SCRITTA E PRATICA

DOMANDE PERVENUTE:	9 (di cui 3 specializzandi)
CANDIDATI AMMESSI:	9
CANDIDATI PRESENTI ALLA PROVA SCRITTA:	4 (di cui 3 specializzandi)
CANDIDATI AMMESSI ALLA PROVA PRATICA:	4 (di cui 3 specializzandi)
CANDIDATI AMMESSI ALLA PROVA ORALE:	4 (di cui 3 specializzandi)
CANDIDATI IDONEI AL TERMINE DELLE PROVE:	4

A conclusione dei lavori svolti in data 24 settembre 2020 dalla Commissione Valutatrice, si evidenzia di seguito l'esito della procedura concorsuale in oggetto.

	GRADUATORIA MEDICI SPECIALISTI	Prova scritta	Prova pratica	Prova orale	Titoli	TOTALE
1	BIOSCHIAN Riccardo	27	27	18	7.110	79.110

	GRADUATORIA MEDICI SPECIALIZZANDI	Prova scritta	Prova pratica	Prova orale	Titoli	TOTALE
1	MIGLIOZZI Francesca	25	26	19	4.290	74.290
2	BOLTRI Matteo	25	28	16	4.140	73.140
3	POLITO Chiara	25	24	18	5.390	72.390

In applicazione di quanto previsto in materia di trasparenza delle procedure concorsuali di cui all'art. 19, D.lgs 33/2013, si evidenziano, di seguito, i criteri adottati dalla Commissione nella valutazione delle prove, scritta e pratica, e le relative tracce.

Le prove, scritta e pratica, prevedevano un'attribuzione di 30 punti con soglia di superamento \geq a 21 punti.

Gli elementi considerati fondamentali nella valutazione delle prove scritta e pratica sono stati la pertinenza della risposta formulata da ciascun candidato, sotto il profilo sostanziale ancorché la formulazione letterale possa non essere precisa; la sinteticità purché comprensiva degli elementi necessari ad evidenziare la comprensione, da parte del candidato, del problema esposto.

Per la prova scritta sono stati individuati i tre sotto riportati argomenti, da trattare in 50 minuti, registrati come 1S, 2S e 3S e proposti poi, in busta sigillata e anonima, al previsto sorteggio.

PROVA 1 S	PROVA 2 S	PROVA 3 S (Sorteggiata)
LO SCROTO ACUTO	LE MASSE RENALI	LA RITENZIONE URINARIA

Per la prova pratica sono stati individuati i tre sotto riportati argomenti, da trattare in 20 minuti, registrati come 1P, 2P e 3P e proposti poi, in busta sigillata e anonima, al previsto sorteggio.

1° prova pratica:

Maschio , 55 anni, peso 95 Kg, altezza 175, fuma 20 sigarette al dì da 35 anni, familiarità per sindrome metabolica, nega allergie

APR: appendicectomia, iperteso in terapia con Micardis 80 1 c/die, occasionali dolori articolari soprattutto alle grosse articolazioni

APP: per una dolenzia lombare dx e al quadrante anteriore superiore dell'addome esegue una ecografia addominale che documenta l'assenza di calcoli alla colecisti, fegato aumentato di volume con aspetto da iniziale steatosi epatica ed un calcolo a stampo di 2,5 cm della pelvi renale dx in assenza di dilatazione calico-pielica significativa. Alcuni spor iperecogeni millimetrici nel rene sin.

Ad un recente esame ematochimico riscontro di ipertrigliceridemia, ipercolesterolemia e glicemia ai limiti superiori della norma

All'esame urine: Ph=5 e microematuria

Nega coliche renali precedenti, ricorda 5 anni prima un episodio di bruciore minzionale con emissione di urine scure.

⇒

Approfondimenti diagnostici e terapia

2° prova pratica:

AFis: Femmina, anni 45, 2 figli con parti eutocici, peso 55 Kg, altezza 167 cm, non fuma, nega allergie

APR: tonsillectomia, appendicectomia, storia di colon irritabile, 2 aa fa asportazione laparoscopica di alcuni fibromi uterini. Ansiosa. In passato colica renale sin con espulsione di piccolo calcolo che non ha analizzato.

APP: recente intervento di isterectomia laparotomica per voluminoso fibroma uterino sanguinante. Già nell'immediato periodo post operatorio riferita comparsa di algie al fianco sin associate ad alvo diarroico attribuite a colon irritabile e alla terapia antibiotica.

Per il persistere delle algie al fianco sin esegue una ecografia addominale che documenta idronefrosi sin di grado moderato con dilatazione anche dell'uretere sottogiuntale.

Quali approfondimenti diagnostici ed eventuale terapia

⇒

3° prova pratica:

AFis: Maschio 60 anni, peso 70 Kg altezza 170, ex forte fumatore, nega allergie a farmaci

APR: tonsillectomia, legatura e sezione della vena gonadica sin sec. Palomo per varicocele sin all'età di 22 anni, intervento di sostituzione di valvola aortica con protesi meccanica 10 anni fa e da allora assume Coumadin alle dosi terapeutiche, ultimo controllo cardiologico oltre un anno fa, rinviato per la emergenza covid.

APP: il Paziente riferisce comparsa improvvisa di urine ematiche in assenza di qualsiasi sintomo minzionale irritativo, in assenza di dolore. Da qualche anno riferisce lieve disuria e indebolimento del mitto.

Una ecografia in urgenza evidenzia reni in sede regolari, non dilatazione delle alte vie urinarie, vescica poco distesa a pareti lievemente ispessite, non coaguli intravesicali, prostata di 45 cc con qualche calcificazione e piccolo lobo medio prominente in vescica.

Ha inoltre eseguito in PS un INR=3,5

Il PS lo invia a consulenza urologica per importante ematuria con un campione di urine in un contenitore da urinocoltura che ha color rubino privo di coaguli.

Quali approfondimenti diagnostici ed eventuale terapia

Infine, si rende noto che le prove d'esame si sono concluse con un colloquio individuale aperto al pubblico vertente su domande sorteggiate dai candidati, inerenti la materia del concorso, con l'accertamento della idoneità alla lingua inglese, attraverso un dialogo di conversazione e con l'idoneità all'informatica tramite una domanda sugli applicativi più comuni.