

**CONCORSO PUBBLICO n. 178472 del 10.11.2025, PER TITOLI ED ESAMI, A
N. 10 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE**

CRITERI PER LA VALUTAZIONE DELLE PROVE:

➤ **PROVA SCRITTA**

- Conformità al tema
- Completezza
- Chiarezza
- Pertinenza
- Sinteticità

➤ **PROVA PRATICA**

- Corretta descrizione della procedura
- Completezza
- Chiarezza
- Sinteticità

➤ **PROVA ORALE**

- Conformità al tema
- Completezza
- Chiarezza
- Pertinenza
- Sinteticità

TRACCE DELLE PROVE

➤ PROVA SCRITTA

- Prova scritta n. 1: Grave insufficienza respiratoria post-influenzale:

a-diagnosi differenziale

b-work-up immediato (culturali, eco, indici di gravità come criteri di Berlino, ROX index per HFNC)

c- strategie di ventilazione

d- terapia eziologica e di supporto (nutrizione, amine, fluid management, ECMO)
(prova estratta)

- Prova scritta n. 2: Gestione del paziente secondo protocollo ERAS (perioperatorio)

Caso clinico/scenario:

Donna 72 anni, ASA III, diabete tipo 2, anemia lieve, fragilità moderata. Programma chirurgico: resezione colon in elezione (chirurgia maggiore).

- Definire i principi ERAS
- Descrivere un percorso completo pre-, intra- e post-operatorio
- Gestione del dolore in chiave ERAS

- Prova scritta n. 3: Arresto cardiaco: dall'extra all'intraospedaliero

Caso clinico/scenario:

Uomo 64 anni, PdC in strada. Inizio RCP da parte di astanti. All'arrivo SORES: FV defibrillato, poi PEA, dopo 18 minuti ROSC. In PS: PA 85/50, FC 110, SpO₂ 94% con FiO₂ 0.6, GCS 6, T 35.8°C. ECG: sopraslivellamento ST anteriore:

- Gestire la fase extraospedaliera: vie aeree/ventilazione, cause reversibili (4H-4T), criteri di stop/trasporto, comunicazione con hub.
- Gestire il ROSC in PS
- Gestire il ROSC in TI
- Definire la prognosi neurologica

[Tempo a disposizione: 30 minuti]

➤ PROVA PRATICA

- Prova pratica n. 1 : Gestione avanzata delle vie aeree: intubazione difficile non prevista + strategia di salvataggio
- Prova pratica n. 2 : Sedazione procedurale in PS (riduzione frattura/lussazione)
- Prova pratica n. 3 : Pronazione del paziente in ARDS: procedura e sicurezza (prova estratta)

[Tempo a disposizione: 15 minuti]

➤ PROVA ORALE

1. Gestione dell'intubazione difficile prevista
2. Gestione della temperatura in sala operatoria
3. Ipertermia maligna in sala operatoria: diagnosi e trattamento emergenziale
4. Indici dinamici di precarico
5. Shock anafilattico dalla diagnosi al trattamento
6. Intossicazione da anestetico locale o LAST
7. Management anestesiológico in corso di gestosi (o preeclampsia)
8. Complicanze da incannulamento venoso centrale
9. I nuovi anticoagulanti orali DOAC: gestione in urgenza/emergenza
10. Ventilazione a bassi e bassissimi flussi in anestesia: benefici e rischi
11. Nocicezione: un nuovo paradigma in sala operatoria?
12. NIRS: indicazioni e principi
13. Monitoraggio della profondità dell'anestesia: devices e affidabilità
14. Monitoraggio clinico della sedazione in terapia intensiva
15. Monitoraggio strumentale della sedazione in terapia intensiva
16. Ipotermia a 33°C vs normotermia: la gestione della temperatura nel paziente post ROSC
17. Principali indicazioni al plasma exchange (plasma aferesi) in TI
18. Embolia polmonare (EP) tromboembolica emodinamicamente significativa: percorsi diagnostici
19. Embolia polmonare (EP) tromboembolica emodinamicamente significativa: evoluzione delle metodiche di trattamento
20. Indicazioni alla CVVHD nel paziente critico
21. Parto analgesia: può essere controindicata?
22. Corpo estraneo nelle vie aeree nel bambino: elementi di sospetto o di certezza e relativo trattamento
23. Trattamento del paziente con ustioni estese (> 20%) nelle prime ore dall'evento
24. Strategia intra- e post operatoria in corso di opioid free general anesthesia (OFA)
25. Monitoraggio neuromuscolare in corso di AG
26. Alogeni: perché il Desflurane potrebbe o dovrebbe essere bandito?
27. L'AI in anestesia: quali applicazioni?
28. Applicazioni del bloccatore bronchiale: quando è preferibile al tubo doppio lume
29. Dispositivi per assorbire citochine: pro e contro
30. La preparazione del paziente per intubazione con broncoscopio (FOB) da sveglio
31. Applicazioni del HFNC in sala operatoria
32. Sedazione in TI: quali farmaci conosci?
33. Sedazione in sala operatoria: quale tecnologia aumenta la sicurezza?
34. Monitoraggio della ventilazione e dell'ossigenazione: quale dei due parametri preferisci?
35. Lo Swan Ganz è ancora utile?
36. L'analgesia multimodale avanzata in ambito anestesiológico
37. La televisita vs consulenza anestesiológica "in presenza" è attualmente proponibile?
38. La gestione del paziente "fragile" necessita competenze multidisciplinari?
39. La dimissione a casa dopo AG di durata fino a 5-6 ore per interventi chirurgici a basso rischio (es. chirurgia odontoiatrica, maxillo, chir plastica, ecc.) è un percorso praticabile?
40. Approccio anestesiológico al paziente autistico
41. L'ipercorezione rapida della iponatremia: quali gravi e potenziali conseguenze?