

## **Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di Dirigente Medico di Endocrinologia - Bando n. 29179 del 18.02.2022**

In ottemperanza a quanto disposto dall'art.19 del D.Lgs. 14.03.2013 n. 33, così come modificato dal comma 145 della L.160 del 27.12.2019, si riportano i criteri di valutazione della Commissione e le tracce delle prove.

### **CRITERI DI VALUTAZIONE DELLE PROVE**

La Commissione esaminatrice stabilisce i seguenti criteri e modalità di valutazione delle prove:

#### **Prova scritta**

- Conformità al tema
- Congruità, completezza e chiarezza concettuale nell'illustrare gli argomenti
- Pertinenza
- Proprietà di linguaggio
- Sinteticità

#### **Prova pratica:**

- Corretta individuazione e sviluppo del caso
- Appropriatezza del linguaggio, completezza e sintesi

#### **Prova orale:**

- Pertinenza
- Completezza e precisione nella trattazione
- Proprietà di linguaggio/sintesi

### **PROVA SCRITTA**

#### **Prova scritta n.1**

Inquadramento diagnostico dei tumori neuroendocrini del pancreas.

#### **Prova scritta n. 2**

Inquadramento diagnostico dell'ipercalcemia.

#### **Prova scritta n. 3 (prova sorteggiata)**

Inquadramento diagnostico dell'iposodiemia

## **PROVA PRATICA**

### **Prova pratica n.1**

Donna di 36 anni alla 23a settimana di gestazione, giunge a controllo con esami effettuati alla 20a settimana di gestazione:

- glicemia 94 mg/dL
- emocromo ed esame urine nella norma

Qual è l'orientamento diagnostico? Quale il follow up?

### **Prova pratica n.2 (prova sorteggiata)**

Uomo di 71 anni, ricoverato per episodio lipotimico sincopale. Etilismo attivo. Tabagista.

Patologie note: cardiopatia ischemica in panvasculopatia, diabete mellito tipo 2 in terapia con metformina in buon compenso, BPCO.

Gli esami ematochimici eseguiti evidenziano:

- creatininemia 1.04 mg/dL, calcemia totale 1 mmol/L (2.2-2.55), albuminemia 26 g/L, calcemia corretta 1.3 mmol/L fosforemia 1.59 mmol/L (0.81-1.45), magnesiemia 0.19 mmol/L (0.66-0.99), 25OH vitamina D 20 ng/mL, PTH 77 pg/mL (11-79).

Qual è l'orientamento diagnostico e che terapia effettueresti?

### **Prova pratica n. 3**

Uomo di 72 anni. Giunge a valutazione endocrinologica per astenia profusa e ingravescente e ipotensione arteriosa.

Patologie note: melanoma avanzato in terapia con ipilimumab da circa 2 mesi, ipertensione arteriosa in terapia con olmesartan, ipotiroidismo subclinico da tiroidite cronica autoimmune noto da alcuni anni, in terapia sostitutiva con L-tiroxina.

Porta in visione i seguenti esami prescritti dall'oncologo:

- sodiemia 132 mmol/L, potassiemia 4.9 mmol/L, glicemia 65 mg/dL, TSH 0.1 uUI/ml, FT4 8.3 pg/mL, ACTH 10 pg/mL, cortisolemia 6 mcg/dL.

Qual è l'orientamento diagnostico? Quali indagini di approfondimento eseguiresti? Quale terapia?

**PROVA ORALE:**

- 1) Criteri diagnostici del diabete gestazionale
- 2) Quando sospetti un LADA?
- 3) Target di TSH nel carcinoma differenziato della tiroide a basso rischio di recidiva
- 4) Quali sono i criteri per la paratiroidectomia nel paziente con iperparatiroidismo primitivo asintomatico
- 5) Controindicazioni alla terapia anabolica con teriparatide
- 6) Prolattinoma: quando sospendere la terapia con cabergolina?
- 7) Ipercalciuria idiopatica: quale terapia?
- 8) Crisi surrenalica: quale terapia?
- 9) Ipoparatiroidismo post-chirurgico: quali obiettivi terapeutici
- 10) Trattamento farmacologico dell'obesità: quali farmaci abbiamo a disposizione?
- 11) Trattamento farmacologico dell'osteoporosi nell'insufficienza renale cronica: quali farmaci utilizzare?
- 12) Malattia di Paget: quando sospettarla e quali esami richiedere
- 13) Iperparatiroidismo primitivo: quali complicanze ricercare?
- 14) Terapia sostitutiva dell'ipogonadismo maschile: quali esami per il monitoraggio della terapia?
- 15) Trattamento farmacologico dell'acromegalia: quali farmaci abbiamo a disposizione?
- 16) Target terapeutici nel diabete mellito di tipo 1 in assenza di complicanze
- 17) Terapia medica dell'iperparatiroidismo primitivo non operabile
- 18) Incidentaloma surrenalico: indagini di I livello
- 19) Come diagnosticare l'ipercalcemia ipocalciurica familiare?
- 20) Come eseguire il follow-up del carcinoma differenziato della tiroide?