

CONCORSO PUBBLICO N. 93687 DEL 23.06.2023, PER TITOLI ED ESAMI, A N.
1 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO DI ONCOLOGIA

PROVA SCRITTA

Tempo a disposizione: minuti 30 (trenta)

Prova scritta n. 1 (ESTRATTA)

LE PRINCIPALI INNOVAZIONI NELL'APPROCCIO AI TUMORI PRIMITIVI DEL SNC: CARATTERIZZAZIONE MOLECOLARE, FATTORI PROGNOSTICI E PREDITTIVI E RUOLO DELL'ONCOLOGIA DI PRECISIONE NEL TRATTAMENTO

Prova scritta n. 2

RUOLO DELL'IMMUNOTERAPIA E DELL'ONCOLOGIA DI PRECISIONE NELLA TERAPIA MEDICA ONCOLOGICA DELLE NEOPLASIE GINECOLOGICHE: SINTESI DEI DATI, EVIDENZE A SUPPORTO E DIMENSIONE DEL BENEFICIO

Prova scritta n. 3

CRITERI DECISIONALI NELL'APPROCCIO AL TUMORE DEL TESTICOLO (SEMINOMA E NON SEMINOMA) STADIO I: FATTORI DI RISCHIO E OPZIONI DI TRATTAMENTO

La Commissione stabilisce i seguenti criteri e modalità di valutazione per la prova scritta.

- Criteri di "premio":

- Capacità di sintesi;
- Completezza negli elementi fondamentali;
- Chiarezza espositiva.

PROVA PRATICA

Tempo a disposizione: minuti 15 (quindici)

Prova pratica n. 1

Donna di 54 anni

14.03.22 agobiopsia rene sn: diagnosi di carcinoma renale a cellule chiare, stadio IV per localizzazioni secondarie linfonodali, infiltrazione m psoas, milza e diaframma. Micronoduli polmonari

Dal 25.03.22 avvio di trattamento di prima linea con pembrolizumab (anti PD1) 200 mg dose flat + axitinib (TKI) 10 mg die q 21:

1° ciclo 25.03.22

2° ciclo 20.04.22

3° ciclo 11.05.23

Sospensione della terapia dopo il 3° ciclo per comparsa di tossicità epatica G3 e diarrea G2, risolta con terapia steroidea

15.06.22 Rivalutazione strumentale con TC torace-addome: SD polmonare (noduli millimetrici), minima RP in sede renale sn (6 x 7.5 x 10 cm vs 6 x 8 x 11.5 cm)

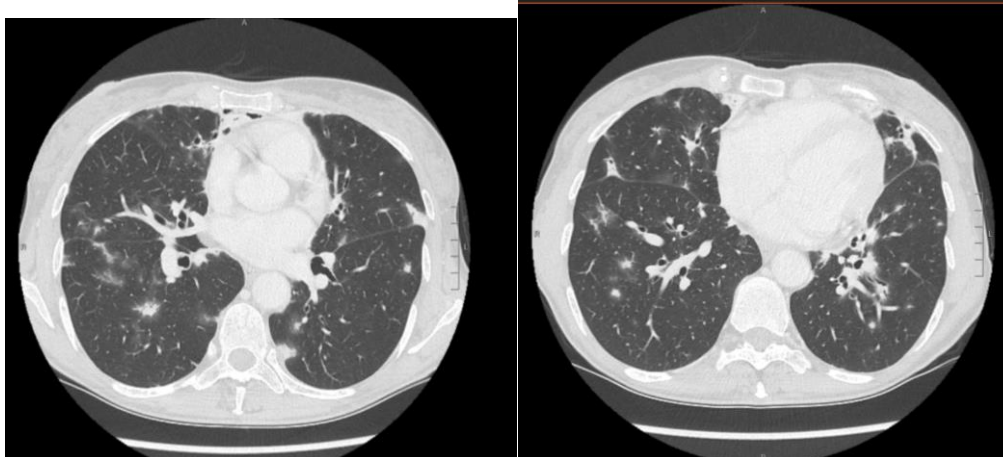
20.06.22 Discussione multidisciplinare

19.08.22 nefrectomia radicale sn allargata laparotomica di debulking: EI: non evidenza di neoplasia nel materiale esaminato (RC)

TC di rivalutazione Settembre 2022

Clinica: lieve dispnea da sforzo, non tosse, apiretica

TC di rivalutazione 06.09.22 Torace: multipli addensamenti parenchimali con distribuzione diffusa multifocale a tutti i lobi





Prova pratica n. 2

Maschio, 42 anni, anamnesi silente

In data 31.08.2023 accesso in PS per dolore addominale

In data 13.09.2023 posizionamento pielostomie bilaterali

In data 17.09.2023 posizionamento stent ureterale JJ sinistro

Si segnala:

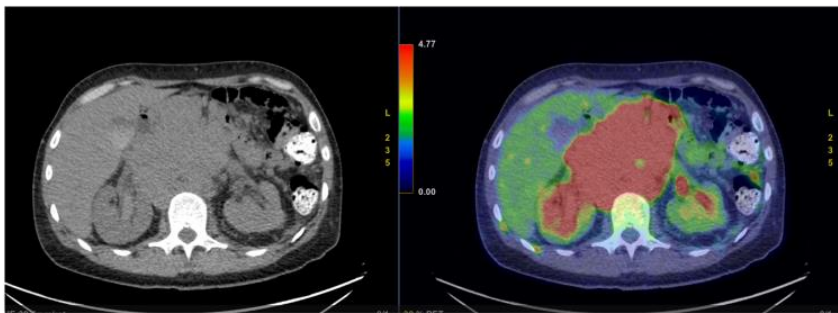
- embolia polmonare, in corso enoxaparina 4000 UI x 2die

Patologie concomitanti: Non rilevate

Allergie: Non riferite

Visita chirurgica (07.09.2023):addome piano, trattabile, lievemente dolente in corrispondenza di voluminosa massa profonda, di consistenza duro lignea, fissa rispetto ai piani profondi. Per il resto NDP., margine epatico apparentemente dissociabile dalla massa.





Prova pratica n. 3 (ESTRATTA)

Maschio, 80 anni, fumatore

09.05.21 accesso in PS per paraplegia arti inferiori e ritenzione acuta di urina e feci

18.05: ecoendoscopia con biopsia di lesione mediastinica.

Si segnala

diabete tipo II in ipoglicemizzante orale

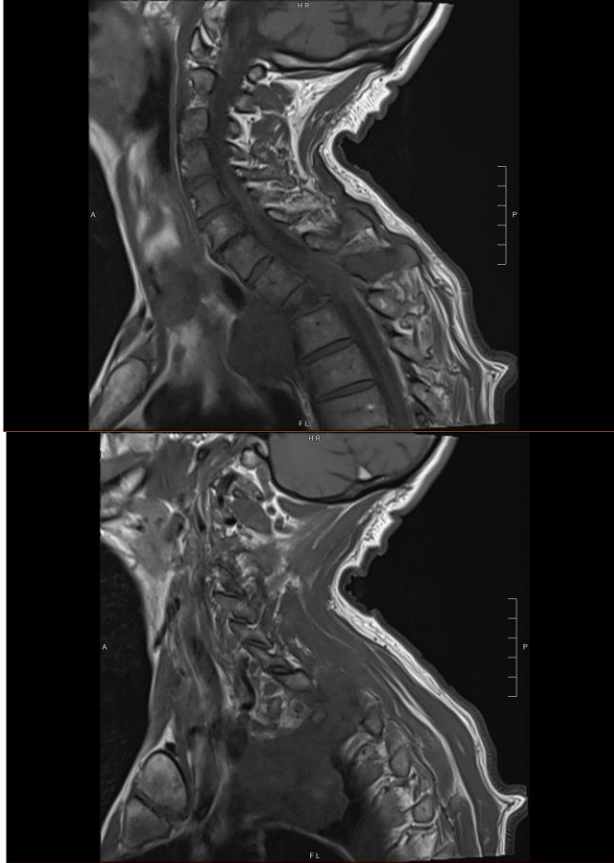
episodi di cardiopalmo associati a dispnea (coronarografia del 23/03/2021 ai limiti della norma per l'età).

vasculopatia carotidea non critica

calcolosi della colecisti

ipertrofia prostatica

completato il ciclo vaccinale per covid19 (Pfizer)



Vengono stabiliti i seguenti criteri di valutazione delle prove pratiche:

- Criteri di “premio”:

- adeguato inquadramento del caso clinico proposto;
- proprietà di linguaggio e capacità di sintesi.

QUESITI PROVA ORALE

- 1) Tossicità da immunoterapia: inquadramento e principi generali di gestione
- 2) Tumori polmonari non microcitoma in stadio avanzato oncogene addicted: inquadramento generale e opzioni di trattamento
- 3) Microcitoma polmonare avanzato: inquadramento, opzioni di trattamento
- 4) Tumori a sede di partenza non determinata: inquadramento diagnostico ed approccio al trattamento
- 5) Colangiocarcinoma: inquadramento ed approccio al trattamento
- 6) Classificazione prognostica delle neoplasie germinali del testicolo metastatiche

- 7) Tumore della prostata avanzato: inquadramento ed opzioni di trattamento
- 8) Carcinoma renale avanzato: opzioni e criteri di scelta per la terapia medica oncologica di prima linea
- 9) Terapia del dolore nel paziente oncologico: approccio ed opzioni farmacologiche
- 10) Terapia adiuvante nel melanoma
- 11) Tumori del colon retto avanzati: inquadramento ed opzioni di trattamento
- 12) Trattamento neoadiuvante nel tumore della mammella: inquadramento ed opzioni
- 13) Il follow-up del paziente con tumore polmonare trattato con intento radicale
- 14) Trattamento del tumore della mammella triplo negativo avanzato