

CONCORSO PUBBLICO per titoli ed esami
per la copertura a tempo indeterminato e tempo pieno di n. 1 posto di
DIRIGENTE MEDICO disciplina di ALLERGOLOGIA E IMMUNOLOGIA CLINICA
(scaduto in data 12/12/2019 – espletato il 05/11/2021)
assolvimento obbligo aziendale di pubblicazione
ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs. 33/2013 come modificato dal D.Lgs. 97/2016

TRACCE PROVA SCRITTA

1. Flogosi T2 ed Atopia, dalla patogenesi alla Precision Medicine: le nuove possibilità terapeutiche
2. Ruolo del test di provocazione nella diagnosi di allergia a farmaci
3. La misura dell'Ossido Nitrico Esalato (FeNO) nella diagnosi e gestione dell'asma bronchiale: tra dubbi e certezze

TRACCE PROVA PRATICA

1. Anna, impiegata di 46 anni, obesa, diagnosi di asma bronchiale 4 anni fa in terapia con BUDESONIDE/FORMOTEROLO 160/4.5 1 inalazione 2 volte/die e SALBUTAMOLO A/B, giunge all'attenzione dell'allergologo per peggioramento del controllo dell'asma negli ultimi 12 mesi con risvegli notturni e necessità di SALBUTAMOLO quasi tutti i giorni. Ha presentato 3 riacutizzazioni che hanno richiesto l'accesso in PS con prescrizione di Prednisone per os (50 mg). Viene effettuata consulenza allergologica con prescrizione di esami di approfondimento:
Spirometria con test di broncodilatazione: FEV1 1.48 L (70%), FEV1/FVC (68%) con FEV1 dopo broncodilatatore + 20%
Eosinofili 480 cc/mL, 8%
IgE totali 52 UI/L
FeNO 62 ppb
Descrivere la gestione diagnostico-terapeutica della paziente.
2. Mario, studente di 22 anni, storia di rinite lieve nel periodo Gennaio-Febbraio e prurito al palato dopo ingestione di pesca e agrumi (sintomi mai studiati da un punto di vista allergologico), giunge all'attenzione dell'allergologo dopo accesso in PS per orticaria diffusa e angioedema del volto e dispnea durante partita di calcio. Aveva assunto circa un'ora prima un succo di frutta alla pesca e 600 mg di Ibuprofene per cefalea. Porta in visione il risultato di un pannello di IgE specifico prescritto dal curante:
Cipresso 1.98 KUI/l, acari della polvere 0.85 KUI/L; erba canina, artemisia, ambrosia, olivo < 0.10 UI/L
Pesca 1.24 KUI/L nocciola, arachide, tuorlo, albume, grano < 0.10 UI/L
IgE totali 120 UI/L
Descrivere la successiva gestione clinica del paziente.
3. Giuseppe, operaio di 35 anni, storia di oculorinite allergica da ipersensibilità a pollini di Graminacee, sin dall'infanzia, giunge all'attenzione dell'allergologo in quanto circa 4 anni prima a distanza di 30 minuti dall'assunzione di 1 cp di AMOXICILLINA per odontalgia ha presentato prurito palo-plantare, orticaria generalizzata, tosse e dispnea con successivo intervento del 118, somministrazione di adrenalina e trasporto in PS. Un mese prima da questo episodio aveva effettuato ciclo completo con AMOXICILLINA in seguito ad estrazione dentaria.
Descrivere iter diagnostico allergologico per la valutazione del paziente.

TRACCIA PROVA ORALE

1. Asma severo
2. Orticaria cronica
3. Allergia al lattice
4. Anafilassi
5. Mastocitosi sistemica
6. Diagnosi sensibilità al veleno di imenotteri
7. Diagnostica molecolare in allergologia
8. Sindrome da LTP
9. Comorbidità nell'asma severo
10. Immunoterapia specifica

CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA COMMISSIONE: Artt. 11,14,20,21,22,23,27 D.P.R. 483/97