

CONCORSO PUBBLICO per titoli ed esami
per la copertura a tempo indeterminato e tempo pieno di n. 1 posto di
DIRIGENTE MEDICO disciplina di Neurologia
(scaduto in data 24/11/2022 – espletato il 24/02/2023):
assolvimento obbligo aziendale di pubblicazione
ai sensi dell'art. 19 del D.lgs. 33/2013 come modificato dal D.lgs. 97/2016

PROVA SCRITTA

PROVA N. 1

Accertamento di morte cerebrale

PROVA N. 2

Criteri diagnostici per la diagnosi di sclerosi laterale amiotrofica

PROVA N. 3

Indicazioni alla trombectomia per l'ictus

PROVA PRATICA

PROVA N. 1

In ambulatorio si presenta una donna di 42 anni che da circa 72 ore lamenta un progressivo calo della vista da un occhio. All'esame neurologico si rileva un'iper-reflessia osteo-tendinea degli arti inferiori, con clono achilleo inesauribile a sinistra, e una risposta scorretta alla stimolazione cutaneo-plantare a sinistra.

1. Ipotesi diagnostiche
2. Accertamenti
3. Terapia

<p>PROVA N. 2</p>	<p>Un uomo di 79 anni viene condotto in pronto soccorso perché i familiari hanno notato che la mattina si è svegliato con difficoltà nel parlare e nel muovere gli arti di destra. La sera prima era andato a coricarsi senza disturbi. La TC dell'encefalo eseguita in urgenza non mostra lesioni acute.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ipotesi diagnostiche 2. Accertamenti 3. Terapia
<p>PROVA N. 3</p>	<p>Si presenta in ambulatorio una donna di 75 anni, affetta da ipotiroidismo, lamentando da qualche mese episodi di diplopia. Il disturbo si manifesta durante la lettura e quando guarda la televisione.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ipotesi diagnostiche 2. Accertamenti 3. Terapia
<p>PROVA ORALE</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Indicazioni neurologiche alla terapia con immunoglobuline ev. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Diagnosi differenziale dell'amnesia globale transitoria. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Sintomi non motori della malattia di Parkinson. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Parkinsonismi atipici. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Encefaliti disimmuni. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Sindrome da occlusione dell'arteria basilare. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Polineuropatia infiammatoria demielinizante cronica. 	

<ul style="list-style-type: none"> • Pseudotumor cerebri o ipertensione intracranica idiopatica
<ul style="list-style-type: none"> • Idrocefalo normoteso o idrocefalo cronico dell'adulto
<ul style="list-style-type: none"> • Epilessia dtemporale
<ul style="list-style-type: none"> • Nevralgia del trigemino
<ul style="list-style-type: none"> • Cefalea a grappolo
<ul style="list-style-type: none"> • Encefalite da anticorpi anti-recettore dell'NMDA
<ul style="list-style-type: none"> • Varianti della sindrome di Guillain-Barré
<ul style="list-style-type: none"> • Diagnosi differenziale fra la vertigine centrale e quella periferica
<ul style="list-style-type: none"> • Indicazioni all'EEG in urgenza
<ul style="list-style-type: none"> • Diagnosi differenziale degli episodi di perdita di coscienza transitori
<ul style="list-style-type: none"> • Arterite temporale
<ul style="list-style-type: none"> • Demenza fronto-temporale
<ul style="list-style-type: none"> • Malattia da corpi di Lewy
<ul style="list-style-type: none"> • Terapia dello stato epilettico
<ul style="list-style-type: none"> • Diagnosi differenziale della diplopia
<ul style="list-style-type: none"> • IperCPKemia isolata
<ul style="list-style-type: none"> • Indicazioni alla craniectomia decompressiva nella malattia cerebrovascolari
<ul style="list-style-type: none"> • Indicazioni alla fibrinolisi per l'ictus
<ul style="list-style-type: none"> • Indicazioni alla trombectomia per l'ictus
<ul style="list-style-type: none"> • Indicazioni al trattamento neurochirurgico dell'emorragia intracerebrale spontanea.

- Ruolo dell'analisi liquorale nelle demenze

- Sindrome da ipotensione liquorale

- Sindrome lacunare

- Sindrome da occlusione dell'arteria basilare.

CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA COMMISSIONE

Artt. 11,14,20,21,22,23,27 D.P.R. 483/97