



titolo	classe	sottoclasse	categoria
1	4	2	2

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DI MEDICINA INTERNA. CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA PROVA SCRITTA E PRATICA.

Il giorno martedì **12 novembre 2019 alle ore alle ore 9.00** presso la l'Aula Didattica piano seminterrato del P.O. Bassini - via M. Gorki 50 Cinisello Balsamo - MI, dell'ASST Nord Milano - si è riunita la Commissione Esaminatrice del concorso pubblico per la copertura di n. 1 posto di Dirigente Medico di Medicina Interna, indetto con deliberazione del 26 giugno 2019, n. 420.

La Commissione, costituita con deliberazione del 15 ottobre 2019, n. 660, atti n. 13100/2019, ai sensi dell'art. 25 del D.P.R. 10 dicembre 1997, n. 483, è così composta e ritualmente convocata:

Dott. Sandro MANCARELLA	Direttore di S.C. di Medicina Interna del P.O. Bassini e Direttore del Dipartimento Scienze Mediche dell'Azienda ASST Nord Milano Presidente della Commissione
dott. Fabio LOMBARDI	Direttore di S.C. di Medicina Interna dell'ASST di LECCO - nominato dalla Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia Componente
dott. Vittorio FREGONI	Direttore di S.C. di Medicina Interna dell'ASST della VALTELLINA E ALTO LARIO - estratto dai Ruoli Nominativi Regionali Componente
Sig.ra Marinella FERRI	collaboratore amministrativo professionale di questa Azienda Segretario della Commissione

I criteri stabiliti dai componenti della sopra citata commissione concorsuale per la correzione e valutazione della prove scritta e pratica, espletate in data 12 novembre 2019, sono i seguenti:

PROVA SCRITTA

La commissione, ai sensi dell'art.26 del D.M. 483/1997 e di quanto indicato sul bando concorsuale pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia n. 29 del 17/07/2019 e, per estratto, sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 67 del 23/08/2019, stabilisce che la prova scritta consisterà in un "test a risposta multipla su argomenti inerenti alla disciplina messa a concorso".

Ogni **test è composto da 20 domande**; alcune domande sono presenti, in diverso ordine, in tutti e tre i test. Ciascuna domanda è corredata da 5 possibili risposte, di cui una sola è quella corretta e completa. La risposta ritenuta corretta deve essere individuata tramite l'apposizione di una crocetta sulla lettera alfabetica corrispondente (A B C D E).

La commissione ribadisce che non si devono usare altri tipi di segni in quanto potrebbero costituire motivo di riconoscimento e quindi comporterebbero l'annullamento della prova.

Tenuto conto che il punteggio per la valutazione della prova scritta, come previsto dal, D.P.R. 10 dicembre 1997, n. 483, è in trentesimi e che per il conseguimento dell'idoneità il **punteggio** minimo è di 21 punti su 30, la commissione stabilisce di valutare le prove con il seguente criterio:

la soglia minima per il raggiungimento dell'idoneità sarà di 11 risposte esatte (= metà del numero di domande di cui è costituito il test più una) pari a 21 punti; ad ogni ulteriore risposta corretta verrà attribuito 1 punto fino a raggiungere il massimo di 30, secondo lo schema sottostante:

risposte esatte	Punteggio su 30
11	21
12	22
13	23
14	24
15	25
16	26
17	27
18	28
19	29
20	30

I quesiti senza risposta e le risposte errate non comportano detrazione di punteggio, il loro valore quindi è zero;

Sono consentite nel test **massimo di 2 correzioni**; tali correzioni, per evitare che possano costituire segno di riconoscimento, andranno fatte esclusivamente con le seguenti modalità: si scrive un "NO" in stampatello maiuscolo a sinistra della risposta già segnata - ritenuta errata - e si segna la risposta ritenuta corretta con una crocetta sulla lettera aggiungendo a sinistra un "SI", sempre stampatello maiuscolo. Per ciascuna correzione in più effettuata oltre alle due consentite la risposta sarà considerata comunque errata. Se si vogliono apportare più di due correzioni bisogna chiedere una nuova copia del test e ricompilarlo.

I tre test, tra cui verrà estratto quello che costituirà l'oggetto d'esame uguale per tutti i candidati, sono i seguenti (le risposte corrette sono quelle in corsivo):

PROVA SCRITTA N. 1: TEST 1

1 In quale di queste condizioni si rileva porfirinuria?

- A Uremia acuta
- B Ipotiroidismo
- C **Intossicazione da piombo**
- D poliartrite cronica primaria
- E Mieloma multiplo

- 2 pH elevato con pCO₂ normale è indicativo di.
- A Alcalosi respiratoria
 - B Acidosi metabolica
 - C Alcalosi metabolica**
 - D Acidosi respiratoria
 - E Acidosi metabolica compensata
- 3 Quali di questi sintomi si rileva nella sindrome di Stein-Leventhal?
- A Magrezza
 - B Cicli mestruali regolari
 - C 17 KS urinari diminuiti
 - D Testosteronemia diminuita
 - E Irsutismo**
- 4 Nel carcinoide possono essere secreti tutti i seguenti principi attivi tranne uno:
- A Serotonina
 - B Adrenalina**
 - C Istamina
 - D Bradichinina
 - E ACTH
- 5 Quale indagine è attualmente maggiormente raccomandata per la diagnosi di embolia polmonare?
- A Ecocardiogramma color doppler
 - B Scintigrafia polmonare
 - C ECG
 - D Angio-TAC spirale con apparecchiatura multistrato**
 - E Radiografia del torace
- 6 Quale è la priorità nel paziente in coma?
- A Trattare le possibili convulsioni
 - B Dare immediatamente un antidoto contro le possibili droghe
 - C Assicurare le pervietà e la protezione delle vie aeree, sostenere il circolo**
 - D Fare immediatamente una TAC cranio
 - E Somministrare ossigeno
- 7 La diagnosi differenziale tra plasmocitoma e macroglobuline mia non viene chiarita univocamente dall'elettroforesi o dall'immunofissazione. Quale altra indagine si richiede?
- A Test di Shilling
 - B Determinazione della fosfatasi alcalina leucocitaria
 - C Biopsia osteomidollare**
 - D Identificazione del cromosoma Philadelphia
 - E Striscio del sangue periferico

8 Un uomo di 76 anni giunge in PS in coma; all'esame neurologico mirato vi è miosi bilaterale con riflesso foto motore assente. Quale delle seguenti ipotesi diagnostiche è coerente con il quadro clinico?

- A Intossicazione da oppiacei
- B Emorragia pontina**
- C Lesione mesencefalica acuta
- D Grave encefalopatia anossica
- E Avvelenamento da anticolinergici

9 Nella demenza di Alzheimer i deficit cognitivi sono dovuti a:

- A Ipotiroidismo
- B Carenze vitaminiche
- C Ipercalcemia
- D Idrocefalo normoteso
- E Nessuna delle precedenti**

10 La principale causa di morte nel trapianto renale è dovuta a:

- A Uremia
- B Rigetto
- C Infezioni sovrapposte e/o intercorrenti**
- D Emorragie
- E Necrosi papillare

11 La nefropatia gottosa è caratterizzata da:

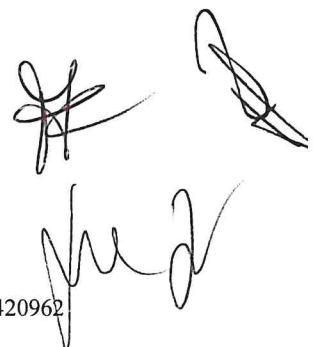
- A Deposizione di urati nella midollare del rene
- B Nefrosclerosi arteriolare
- C Pielonefrite cronica
- D Tutte le precedenti**
- E Nessuna delle precedenti

12 Quale è la percentuale di infarti del miocardio che si presenta con un ECG non diagnostico?

- A 5%
- B 20%
- C 50%**
- D 70%
- E 90%

13 Un'ipercalcemia con valori > di 15 mg/dl può associarsi a:

- A Coma
- B Ileo paralitico
- C Poliuria
- D Accorciamento del QT
- E Tutte le precedenti**

Handwritten signatures in black ink, appearing to be initials or names, located in the bottom right corner of the page.

14 Quali delle seguenti affermazioni è corretta?

- A In corso di embolia polmonare l'ECG mostra sempre modificazioni utili alla diagnosi
- B In corso di embolia polmonare l'ECG non mostra mai modificazioni utili alla diagnosi
- C Un quadro S1Q3T3 è suggestivo di embolia polmonare**
- D La comparsa di onde T negative in sede anteroseptale esclude la diagnosi di embolia polmonare
- E La presenza di un BBS esclude la diagnosi di embolia polmonare

15 Nel paziente con chetoacidosi diabetica è di importanza critica reintegrare il:

- A Fosfato
- B Bicarbonato
- C Calcio
- D Potassio**
- E Magnesio

16 Quale di queste meningiti è solitamente a liquor torbido ?

- A Da Criptococco
- B Da brucella
- C Luetica
- D Da Haemophilus influenzae**
- E Da Leptospira

17 Tutti i seguenti parametri si ritrovano nella valutazione del GCS (Glasgow Coma Score) tranne:

- A Le pupille sono uguali e reagenti alla luce**
- B Il paziente obbedisce ai comandi
- C Il paziente ha gli occhi aperti e parla
- D Il paziente apre gli occhi in risposta a un comando
- E Il paziente emette suoni incomprensibili

18 Quale di questi segni non si rileva mai nell'emicrania?

- A Alterazioni del visus
- B Segno di Kernig positivo**
- C Scotoma scintillante
- D Nausea
- E Dolore pulsante

19 Quale delle seguenti condizioni può indurre una osteoporosi secondaria?

- A Tubercolosi
- B Ipertiroidismo**
- C Ipervitaminosi K
- D Ipoparatiroidismo
- E Osteoartrosi

- 20 La CPAP (Continuos Positive Airways Pressure):
- A Necessita della curarizzazione del paziente
 - B E' una ventilazione a pressione negativa
 - C Peggiora l'outcome dell'edema polmonare
 - D E' una ventilazione spontanea a pressione positiva**
 - E Richiede sempre l'intubazione tracheale

PROVA SCRITTA N. 2: TEST 2

- 1 Autoanticorpi ad alto titolo verso gli antigeni tiroidei si osservano in corso di
- A Tiroidite a cellule giganti di De Quervain
 - B Tiroidite e peritiroideite di Riedel
 - C Carcinoma midollare della tiroide
 - D Tiroidite di Hashimoto**
 - E Nessuna di queste forme
- 2 Come si definisce il soffio di Graham-Steel?
- A Sistolico polmonare
 - B Diastolico da stenosi mitralica
 - C Diastolico da insufficienza polmonare secondaria**
 - D Sistolico da stenosi aortica
 - E Presistolico da insufficienza aortica
- 3 Un uomo di 76 anni giunge in PS in coma; all'esame neurologico mirato vi è miosi bilaterale con riflesso foto motore assente. Quale delle seguenti ipotesi diagnostiche è coerente con il quadro clinico?
- A Intossicazione da oppiacei
 - B Emorragia pontina**
 - C Lesione mesencefalica acuta
 - D Grave encefalopatia anossica
 - E Avvelenamento da anticolinergici
- 4 La somministrazione di fluorochinolonici è controindicata nei pazienti
- A Anziani
 - B Pediatrici**
 - C Immunodepressi
 - D Ipertesi
 - E Astenici
- 5 Nella sindrome epato-renale si osserva:
- A Aumentata escrezione di Na urinario
 - B Ipernatremia
 - C Ascite refrattaria**
 - D Poliuria
 - E Ipoglicemia



- 6 Quali di questi sintomi si rileva nella sindrome di Stein-Leventhal?
- A Magrezza
 - B Cicli mestruali regolari
 - C 17 KS urinari diminuiti
 - D Testosteronemia diminuita
 - E Irsutismo**
- 7 Tra i meccanismi fisiopatologici dell'insufficienza respiratoria , quale non risponde per niente alla ossigenoterapia inalatoria?
- A Ipoventilazione alveolare
 - B Alterazione (inomogeneità) del rapporto ventilazione/perfusione (Va/Q)
 - C Shunt destro-sinistro**
 - D Alterazione della diffusione
 - E Nessuno dei precedenti
- 8 Tutte le seguenti affermazioni che riguardano l'anticoagulante lupico sono vere tranne:
- A Si manifesta frequentemente con sintomatologia emorragica**
 - B Può accompagnarsi alla presenza di anticorpi anti cardiolipina
 - C Nella donna può provocare aborti ripetuti
 - D Induce tipicamente un allungamento del APTT
 - E Si accompagna a disordini neurologici
- 9 Quale è la percentuale di infarti del miocardio che si presenta con un ECG non diagnostico?
- A 5%
 - B 20%
 - C 50%**
 - D 70%
 - E 90%
- 10 Qual è il farmaco di prima linea nella reazione anafilattica?
- A Cortisone
 - B Amiodarone
 - C Adrenalina**
 - D Glucosata ev
 - E Broncodilatatori
- 11 Quale di questi segni/sintomi è il più suggestivo di un attacco di asma grave?
- A Il paziente parla con frasi spezzate per la necessità di respirare**
 - B La frequenza cardiaca è superiore a 110 b/min
 - C Si auscultano sibili su tutto l'ambito sia anteriormente sia posteriormente
 - D La pressione arteriosa sistolica è > 180 mmHg
 - E La crisi d'asma si accompagna a malattia febbrile

12 L'insufficienza mitralica acuta può verificarsi per:

- A Rottura delle semilunari
- B Rottura di corde tendinee**
- C Rottura del setto interventricolare
- D Rottura del setto interatriale
- E Blocco atrioventricolare

13 Ulcere multiple dello stomaco sono quasi sempre:

- A Di natura generalmente maligna
- B Concomitanti alla colite ulcerosa
- C Indice di diminuita secrezione della pepsina
- D Di natura generalmente benigna**
- E Esclusive della prima infanzia

14 Quale di queste meningiti è solitamente a liquor torbido ?

- A Da Criptococco
- B Da brucella
- C Luetica
- D Da Haemophilus influenzae**
- E Da Leptospira

15 Una paziente di 70 anni con sindrome di Wolff-Parkinson-White, si presenta in PS lamentando cardiopalmo da un'ora. L'ECG evidenzia fibrillazione atriale con Fc media 175 b/m. Quali dei seguenti farmaci è controindicato?

- A Diltiazem
- B Verapamil
- C Digossina
- D Propanololo
- E Tutti i precedenti**

16 La sindrome di Loeffler è caratterizzata da:

- A Lesione escavativa polmonare
- B Pneumoconiosi
- C Infiltrato polmonare di eosinofili**
- D Fibrosi polmonare
- E Processo neoplastico polmonare

17 Nella sindrome da inappropriata secrezione di ADH quali delle seguenti terapie è controindicata?

- A Diuretici
- B Idratazione**
- C Inibitori di pompa protonica
- D Restrizione idrica
- E Tutte le precedenti

18 L'insorgenza di anoressia, costipazione e confusione in un paziente con mieloma multiplo normalmente indica:

- A Effetti collaterali della terapia, in particolare vincristina
- B Polineuropatia correlata alla proteina M
- C Iperviscosità
- D Ipercalcemia**
- E Iperuricemia

19 Tutte le seguenti sono cause di iperpotassiemia tranne:

- A Insufficienza renale acuta
- B Insufficienza renale cronica
- C Terapia con ACE-I
- D Alcalosi metaboliche**
- E Morbo di Addison

20 L'artrosi è una affezione che ha come bersaglio principale :

- A L'osso spugnoso
- B La cartilagine**
- C L'entesi
- D La membrana sinoviale
- E Nessuna della precedenti

PROVA SCRITTA N. 3: TEST 3

1 La sindrome di Caplan (opacità rotondeggianti in campo polmonare) si verifica in:

- A Nei lavoratori delle miniere di carbone, già affetti da Artrite Reumatoide**
- B Nella silicosi con tubercolosi polmonare
- C Nell'asbestosi con polmonite virale
- D In nessuna delle possibilità offerte
- E In tutte le possibilità offerte

2 Quale affermazione è esatta? Per sindrome di Tietze si intende:

- A Deformazione rachitica delle coste
- B Nevralgia intercostale
- C Tumefazione dolorosa costo- condro- sternale**
- D TBC costale
- E Precordialgia psicogena

3 Quali di questi sintomi si rileva nella sindrome di Stein-Leventhal?

- A Magrezza
- B Cicli mestruali regolari
- C 17 KS urinari diminuiti
- D Testosteronemia diminuita
- E Irsutismo**



4 Tutte le seguenti condizioni possono essere associate a neutropenia tranne

- A Anemia aplastica
- B Carenza di folati o di vitamina B 12
- C Alcolismo
- D Sindromi mielodisplasiche
- E **Terapia cortisonica**

5 La piuria è un reperto quasi costante nella:

- A **Pielonefrite**
- B Nefrite interstiziale
- C Glomerulonefrite cronica
- D Calcolosi renale
- E Tubulonefrosi

6 Tutte le seguenti sono causa di coma metabolico tranne.

- A Uremia
- B Diabete mellito scompensato
- C Insufficienza surrenalica
- D **Meningite acuta**
- E Epatopatia

7 Nella polmonite da Stafilococco meticillino resistente gli antibiotici di prima scelta sono:

- A Meropenem + piperacillina/tazobactam
- B **Linezolid o vancomicina**
- C Ceftriaxone - gentamicina
- D Cefipime - ampicillina/sulbactam
- E Tutti i precedenti

8 Un uomo di 76 anni giunge in PS in coma; all'esame neurologico mirato vi è miosi bilaterale con riflesso foto motore assente. Quale delle seguenti ipotesi diagnostiche è coerente con il quadro clinico?

- A Intossicazione da oppiacei
- B **Emorragia pontina**
- C Lesione mesencefalica acuta
- D Grave encefalopatia anossica
- E Avvelenamento da anticolinergici

9 Nelle sincopi vaso-vagali tutti i seguenti sintomi sono presenti tranne:

- A **Dolore anginoso**
- B Sudorazione
- C Iperperistalsi
- D Bradicardia
- E Vasocostrizione cutanea

- 10 Quale di queste meningiti è solitamente a liquor torbido ?
- A Da Criptococco
 - B Da brucella
 - C Luetica
 - D Da Haemophilus influenzae**
 - E Da Leptospira
- 11 La sincope dovuta a sindrome del seno carotideo:
- A E' espressione di una ipoeccitabilità del riflesso barocettoriale del seno Carotideo
 - B E' caratterizzata da tachicardia critica
 - C Non colpisce quasi mai soggetti anziani
 - D E' preceduta spesso da bruschi movimenti del capo**
 - E Nessuna delle precedenti
- 12 Un paziente affetto da HIV ha un'alta probabilità di sviluppare una polmonite da Pneumocystis carinii se la sua conta di CD4 è:
- A Tra 300-400 cell/mm³
 - B Tra 200-300 cell/mm³
 - C Indipendentemente dal valore
 - D Inferiore a 200 cell/mm³**
 - E Superiore a 500 cell/mm³
- 13 Quale è la formazione anatomica che nel profilo radiologico del cuore determina il Il arco di sinistra?
- A Aorta
 - B Atrio sinistro
 - C Ventricolo sinistro
 - D Arteria polmonare**
 - E Atrio destro
- 14 Quale indagine è più idonea a svelare una sindrome emofilica?
- A Il tempo di protrombina
 - B Tempo di tromboplastina parziale**
 - C Tempo di coagulazione
 - D Prova del laccio
 - E Tempo di stillicidio
- 15 Quale è la percentuale di infarti del miocardio che si presenta con un ECG non diagnostico?
- A 5%
 - B 20%
 - C 50%**
 - D 70%
 - E 90%

Handwritten signatures in black ink, appearing to be two distinct signatures, one above the other, located in the bottom right corner of the page.

16 Il blocco AV di III grado è caratterizzato da:

- A Episodi saltuari di mancata conduzione ai ventricoli dell'impulso atriale
- B Assenza di qualsiasi rapporto tra l'attività elettrica atriale e ventricolare**
- C Allungamento del tempo di conduzione tra atrio e ventricolo
- D Conduzione solo attraverso la branca destra
- E Conduzione solo attraverso la branca sinistra

17 Tra i sintomi/segni più frequenti dell'ipertiroidismo dell'anziano non vi è:

- A Tachicardia
- B Perdita di peso
- C Astenia
- D Diminuzione dell'appetito
- E Sudorazione**

18 Segno elettrocardiografico caratteristico dell'ipercalcemia è:

- A Allungamento dell'intervallo Q-T
- B Accorciamento dell'intervallo P-R
- C Accorciamento dell'intervallo Q-T**
- D Onde T appuntite
- E Allungamento del tratto S-T

19 Naloxone, flumazenil, acetilcisteina sono sostanze che si utilizzano in emergenza:

- A Per sedare gli accessi di tosse
- B Come antidoti**
- C A scopo tranquillante per sedare attacchi di panico
- D se è presente vomito incoercibile
- E In nessuno di questi casi

20 Dopo lo Streptococco Pneumoniae qual è l'agente eziologico delle polmonite di comunità di più frequente riscontro?

- A Legionella Pneumophila
- B Klebsiella P
- C Mycoplasma**
- D Stafilococco
- E Enterococco

La prova estratta, a cura del candidato dott. Calissano Carlo è la prova scritta n. 3 corrispondente al TEST 3.

Le due prove non estratte , TEST 1 E TEST 2 vengono lasciate sul banco della commissione a disposizione dei candidati che desiderino eventualmente visionarle alla fine della prova scritta.

PROVA PRATICA

La commissione, ai sensi dell'art.26 del D.M. 483/1997, stabilisce che la prova pratica consisterà nella trattazione "schematica per iscritto" di un argomento inerente "tecniche e manualità peculiari della disciplina messa a concorso".

Vengono predisposte all'unanimità le seguenti tre prove pratiche - consistenti in tre elettrocardiogrammi da refertare – tra cui verrà estratta quella che costituirà l'oggetto dell'esame uguale per tutti i candidati, da svolgersi mediante una sintetica traccia scritta.

Prova Pratica n. 1

ECG 1/allegato agli atti

Prova Pratica n. 2

ECG 2/allegato agli atti

Prova Pratica n. 3

ECG 3/allegato agli atti

La commissione stabilisce, come segue, i criteri per la valutazione delle 3 prove pratiche, attribuendo degli specifici punteggi a ciascun elemento clinico da individuare negli ECG proposti:

Prova pratica 1 - ECG 1

- | | |
|--|----------|
| a. Fibrillazione atriale | PUNTI 21 |
| b. Ipertrofia ventricolare sinistra | PUNTI 4 |
| c. Anomalie della ripolarizzazione
(aspecifiche/diffuse/ da sovraccarico) | PUNTI 3 |
| d. Complesso QS in V1 e V2 | PUNTI 2 |

Prova pratica 2 – ECG 2

- | | |
|--|----------|
| a. Infarto miocardico acuto | PUNTI 21 |
| b. STEMI (con ST sopraslivellato) | PUNTI 3 |
| c. In sede inferiore (o diaframmatica) | PUNTI 3 |
| d. Sottoslivellamento speculare da V1 a V3 | PUNTI 2 |
| e. Ritmo sinusale | PUNTI 1 |

Prova pratica 3 – ECG 3

- | | |
|--|----------|
| a. Blocco di branca destro (BBD) | PUNTI 21 |
| b. Emiblocco anteriore sinistro (EAS) | PUNTI 4 |
| c. Blocco atrio-ventricolare (BAV) di I° | PUNTI 4 |
| d. Ritmo sinusale | PUNTI 1 |

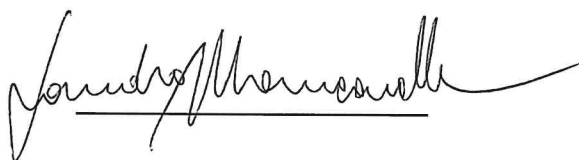
La prova estratta, a cura della candidata dott.ssa Ferrulli Anna, è la prova pratica n. 1. e precisamente ECG 1.

Le due prove non estratte, ECG 2 E ECG 3, vengono lasciate sul banco della commissione a disposizione dei candidati che desiderino eventualmente visionarle alla fine della prova pratica.

Letto e confermato, viene sottoscritto come segue:

IL PRESIDENTE

(dott. Sandro Mancarella)

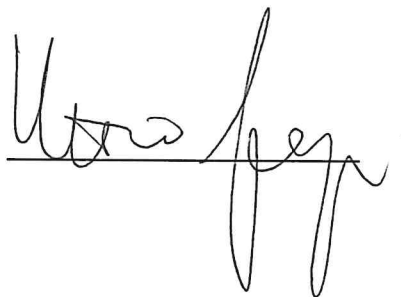
Handwritten signature of Sandro Mancarella in black ink, written over a horizontal line.

I COMPONENTI:

dott. Fabio Lombardi

Handwritten signature of Fabio Lombardi in black ink, written over a horizontal line.

dott. Vittorio Fregoni

Handwritten signature of Vittorio Fregoni in black ink, written over a horizontal line.

IL SEGRETARIO

Sig.ra Marinella Ferri

Handwritten signature of Marinella Ferri in black ink, written over a horizontal line.