

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI
A N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA: NEUROLOGIA
Criteri di valutazione commissione e tracce delle prove

PROVA SCRITTA

La Commissione stabilisce che la prova scritta verrà valutata con riferimento ai seguenti criteri:

- livello e profondità di preparazione professionale circa l'argomento oggetto della prova a concorso e pertinenza all'argomento trattato;
- chiarezza e coerenza espositiva;
- capacità di sintesi concettuale da conciliarsi con la compiuta trattazione dell'argomento oggetto della prova.

PROVA SCRITTA N. 1

Criteri diagnostici della Sclerosi Multipla.

PROVA SCRITTA N. 2

Gestione acuta dello stroke ischemico.

PROVA SCRITTA N. 3

Gestione dello stato di male epilettico in DEA.

PROVA PRATICA

La Commissione stabilisce i seguenti criteri per la valutazione della prova pratica:

- grado di conoscenza della tecnica oggetto della prova e livello di sicurezza nell'approccio della stessa;
- chiarezza espositiva.

PROVA PRATICA N. 1

Donna di 86 anni con in anamnesi demenza in fase iniziale viene condotta in DEA per sopore con scarsa responsività. A domicilio assume trazodone e integratori colinergici.

L'EON evidenzia paziente soporosa, risvegliabile a stimolo nocicettivo (GCS 8), fini tremori diffusi, non chiari deficit di lato.

Esegue TC cranio senza evidenza di lesioni acute focali in diffusa atrofia cortico-sottocorticale, ematochimici nei limiti di norma ed EEG (in visione).

PROVA PRATICA N. 2

Uomo di 46 anni in buona salute, si presenta in DEA per comparsa da alcuni giorni di algie agli arti inferiori e progressiva astenia. Circa 1 mese prima sindrome influenzale.

L'EON evidenzia scosse iposteniche al Mingazzini arti inferiori e soggettiva ipoestesia tattile dal ginocchio distalmente con ROT ipoelicitabili ai 4 arti; RCP indifferente.

Esegue ematochimici con lieve rialzo della PCR, TC cranio negativa, rachicentesi diagnostica (in visione).

PROVA PRATICA N. 3

Donna di 36 anni con anamnesi positiva per saltuaria cefalea senza chiare caratteristiche emicraniche. È in terapia con associazione estro-progestinica.

Si presenta in DEA per comparsa da 48 ore di intensa cefalea gravativa diffusa a tutto lo scalpo. L'EON è indifferente tranne lieve pastosità nucale.

Esegue ematochimici senza particolari rilievi, TC cranio negativa ed angio-TC (in visione).

PROVA ORALE

La Commissione stabilisce che la prova orale verrà valutata con riferimento ai seguenti criteri:

- livello di conoscenza degli argomenti oggetto della prova;
- chiarezza e sicurezza nell'esposizione;
- capacità di sintesi coniugata ad appropriatezza terminologica.

ELENCO DOMANDE PROVA ORALE

1. EMICRANIA: CLINICA E DIAGNOSI
2. EMICRANIA: TERAPIA DELL'ATTACCO ACUTO
3. EMICRANIA: PROFILASSI
4. CEFALEA A GRAPPOLO: CLINICA E DIAGNOSI
5. CEFALEA A GRAPPOLO: TERAPIA DELL'ATTACCO ACUTO
6. CEFALEA A GRAPPOLO: PROFILASSI
7. CEFALEA TENSIVA: CLINICA E DIAGNOSI
8. CEFALEA TENSIVA: PROFILASSI
9. NEUROIMMAGINI DELLO STROKE IN FASE ACUTA
10. STROKE ASSOCIATO A FORAME OVALE PERVIO: VALUTAZIONE E TERAPIA
11. DISSECAZIONI DEI VASI DEL COLLO: TERAPIA
12. ARTERITE A CELLULE GIGANTI: DIAGNOSI E TERAPIA
13. AMNESIA GLOBALE TRANSITORIA
14. ENCEFALOPATIA DI WERNICKE
15. PARALISI DI BELL: DIAGNOSI E TERAPIA
16. PARALISI DEL 3° NERVO CRANICO
17. PSEUDOTUMOR CEREBRI
18. NEUROPATIA MOTORIA MULTIFOCAL
19. CIDP: CLINICA E DIAGNOSI
20. CIDP: TERAPIA
21. TERAPIA DELLO STATO DI MALE CONVULSIVO
22. NMOSD: CLINICA E DIAGNOSI
23. NMOSD: TERAPIA DELL'ATTACCO ACUTO
24. NMOSD: DISEASE MODIFYING TREATMENT
25. SCLEROSI MULTIPLA: TERAPIA DELL'ATTACCO ACUTO
26. SCLEROSI MULTIPLA: DISEASE MODIFYING TREATMENT DI PRIMA LINEA

27. SCLEROSI MULTIPLA: DISEASE MODIFYING TREATMENT DI SECONDA LINEA
28. ENCEFALITE HERPETICA: DIAGNOSI E TERAPIA
29. CLASSIFICAZIONE DELLE MALATTIE DA PRIONI
30. COREA DI HUNTINGTON: DIAGNOSI E TERAPIA
31. SINDROME DI GUILLAIN BARRE': EZIOPATOGENESI E DIAGNOSI
32. SINDROME DI GUILLAIN BARRE': TERAPIA
33. RBD (DISTURBO COMPORTAMENTALE DEL SONNO REM)
34. DEGENERAZIONE CORTICOBASALE
35. TREMORE ESSENZIALE: CLINICA E DIAGNOSI
36. TREMORE ESSENZIALE: TERAPIA
37. MORBO DI PARKINSON: TERAPIA DELLE FASI INIZIALI DI MALATTIA
38. MALATTIA DI PARKINSON: SINTOMI MOTORI
39. MALATTIA DI PARKINSON: SINTOMI NON MOTORI
40. PARALISI SOPRANUCLEARE PROGRESSIVA: CLINICA E DIAGNOSI
41. RESTLESS LEG SYNDROME: DIAGNOSI E TERAPIA
42. ATROFIA MULTISISTEMICA: CLASSIFICAZIONE E DIAGNOSI
43. TROMBOSI VENOSE CEREBRALI: CLINICA E DIAGNOSI
44. TROMBOSI VENOSE CEREBRALI: TERAPIA
45. FATTORI DI RISCHIO PER ICTUS ISCHEMICO
46. TRATTAMENTO DI RIPERFUSIONE DELL'ICTUS ISCHEMICO
47. PREVENZIONE SECONDARIA DELL'ICTUS
48. CAUSE DI ICTUS GIOVANILE
49. STATO DI MALE EPILETTICO
50. STATO DI MALE EPILETTICO REFRATTARIO E SUPERREFRATTARIO
51. MOGAD: CLINICA E DIAGNOSI
52. SCLEROSI MULTIPLA: DIAGNOSI E DIAGNOSI DIFFERENZIALE
53. ADEM: CLINICA E DIAGNOSI
54. PARKINSONISMI ATIPICI
55. DEMENZA A CORPI DI LEWY
56. POLINEUROPATIA DIABETICA
57. ENCEFALITI AUTOIMMUNI
58. ENCEFALITI PARANEOPLASTICHE
59. MIASTENIA GRAVIS: CLINICA E DIAGNOSI

60. MIASTENIA GRAVIS: FISIOPATOLOGIA
61. MIASTENIA GRAVIS: TERAPIA DELLA CRISI MIASTENICA
62. MIASTENIA GRAVIS: TERAPIA DISEASE MODIFYING
63. EMORRAGIA CEREBRALE IN SEDE TIPICA
64. EMORRAGIA CEREBRALE IN SEDE ATIPICA: CAUSE
65. EMORRAGIA SUBARACNOIDEA
66. DEMENZA DI ALZHEIMER: PATOGENESI
67. DEMENZA DI ALZHEIMER: CLINICA E DIAGNOSI
68. MIELOPATIA COMPRESSIVA
69. MIELITE NON INFETTIVA
70. TERAPIA DELLA MALATTIA DI PARKINSON
71. SINDROME DA IPERTENSIONE ENDOCRANICA
72. CAUSE DI DEMENZA SECONDARIA
73. IDROCEFALO NORMOTESO
74. SINDROME DEL TUNNEL CARPALE
75. SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA: CLINICA E DIAGNOSI
76. SINDROMI NEUROLOGICHE PARANEOPLASTICHE AD INTERESSAMENTO DEL SISTEMA NERVOSO PERIFERICO
77. STIFF-PERSON SYNDROME
78. CLASSIFICAZIONE SEMEIOLOGICA DELLE CRISI EPILETTICHE
79. TIA: APPROCCIO CLINICO-DIAGNOSTICO
80. EMATOMA SUBDURALE ACUTO E CRONICO
81. EMATOMA EPIDURALE
82. MIOSITI INFIAMMATORIE: INQUADRAMENTO CLINICO-DIAGNOSTICO
83. TREMORE ESSENZIALE: INQUADRAMENTO CLINICO E TERAPIA
84. SINDROME DI LAMBERT-EATON
85. COMPLICANZE TARDIVE DEL PARKINSON
86. MALATTIA DI LEBER
87. ANGIOPATIA AMILOIDE
88. NEUROPATIA DA AMILOIDOSI
89. DISTROFIA MIOTONICA DI STEINERT
90. SINDROME DI MILLER-FISHER E ENCEFALITE DI BICKERSTAFF