

**CONCORSO PUBBLICO**  
**a n. 1 posto di Dirigente Medico**  
**di allergologia e immunologia clinica**  
**- 02 dicembre 2022 -**

*( Ex art. 19, D. Lgs. 33/14.03.2013, e s.m.i.)*

**TRACCE PROVA SCRITTA**

**PROVA SCRITTA N. 1:**

Allergia a semi e frutta secca

**PROVA SCRITTA N. 2:**

Mastocitosi e anafilassi

**PROVA SCRITTA N. 3:**

Gastrite autoimmune

**TRACCE PROVA PRATICA**

**PROVA PRATICA N. 1:**

Tiziana G., 41 anni, nubile, normopeso, impiegata presso un'azienda locale di produzione di mobili per ufficio, stile di vita salutare (non beve, non fuma, pratica regolare attività fisica), vive con i genitori in un appartamento cittadino. Nega allergia e/o intolleranza a farmaci o alimenti. All'APR, riferisce, da circa 3 anni, comparsa, lentamente ingravescente, di ambascia respiratoria, dapprima da sforzo e successivamente anche a riposo, fino ad espressioni cliniche di vere e proprie crisi, accessionali ed aperiodiche, di broncospasmo, ben controllate dall'assunzione estemporanea di beta2stimolanti per via inalatoria. Alla sintomatologia respiratoria bronchiale, si va associando, negli ultimi 12 mesi circa, anche una fastidiosa rino-sinusite, che costringe la paziente a periodiche valutazioni ORL. La valutazione allergologica, eseguita mediante skin prick tests per i comuni allergeni inalanti, stagionali e perenni, risulta negativa.

Nel corso dell'ultimo trimestre, la paziente presenta un episodio febbrile, associato ad evidenza clinico-radiologica di multipli addensamenti polmonari con reazione pleurica bibasale, trattato con apparente beneficio con terapia antibiotica empirica ragionata e steroide per via orale.

Dopo un periodo di ritrovato benessere con apparente normalizzazione clinica e radiologica dell'obiettività toracica, la paziente viene ricoverata d'urgenza in Cardiologia per pericardite acuta essudativa. Per l'imponenza del versamento pericardico, il giorno del ricovero la giovane è sottoposta, senza complicazioni, a pericardiocentesi.

Gli accertamenti biumorali, eseguiti nel corso del ricovero in Cardiologia, evidenziano:

- VES 90, CRP 2.5, GB 12.7 (eosinofilia assoluta  $7.3 \cdot 10^3/\text{mL}$ ) GR 4.6, Hb 11.0, MCV 84.3, PLT 443, LDH 511, potassio 4.6, calcio 9.0, glucosio 80, AST 72, ALT 83, GGT 93, colesterolo totale 145, trigliceridi 77, FR <12, ANA neg, Ac anti-DNA nativo 0.8, Ac anti-ENA neg, ANCA neg, LAC assente.

**Qual è il Vostro orientamento diagnostico?**

**Quali sono, nella storia della paziente, gli elementi clinici determinanti per la diagnosi?**

**PROVA PRATICA N. 2:**

Serena 28 anni. Dermatite atopica in età pediatrica e poi comparsa di rinite persistente lieve con ipersensibilità ad acari. Nel 2010 diagnosi di tiroidite autoimmune.

Da 6-7 anni dolenza addominale, meteorismo, feci a volte non formate, ipostenia persistente nel corso dell'ultimo anno, che non associa ai pasti o all'assunzione di cibi specifici, cefalee frequenti e a volte afte del cavo orale.

**Quali le ipotesi diagnostiche più verosimili?**

- Allergia alimentare
- Intolleranza alimentare
- Sindrome del colon irritabile
- MRGE
- Gastrite autoimmune
- Esofagite eosinofila
- Celiachia
- Altro

**Quali, tra i seguenti accertamenti biomorali, è opportuno richiedere?**

- Emocromo
- PCR
- Ag Hp fecale
- CK
- APCA
- IgE totali
- IgE specifiche
- Calprotectina fecale
- Anti-tTG
- IgA
- ALT
- GGT
- Colesterolo totale
- Ferritina
- Esame urine
- Esame chimico-fisico feci
- Esame parassitologico feci
- Esame microbiologico feci
- Ac anti-virus
- Marcatori tumorali
- ANA
- ENA
- Creatinina
- Sodio e potassio

**PROVA PRATICA N. 3:**

Francesca B., 51 anni, nubile, normopeso, medico anestesista presso una struttura sanitaria privata, fumatrice (10 sigarette al dì), beve un bicchiere di vino ai pasti principali. Nega allergia e/o intolleranza a farmaci o alimenti. All'APR, esiti di intervento chirurgico per ca. del rinofaringe, chemio e radiotrattato (2009). Da circa un anno lamenta intermittente sindrome acroasfittica bipolare (fenomeno di Raynaud incompleto), successivamente complicata da sfumata sindrome osteoartralgica diffusa, a topografia variabile, anche acrolocalizzata, senza apparente evidenza clinica di flogosi sinoviale, controllata dall'estemporanea assunzione di diclofenac (3-4 cpr da 50 mg alla settimana).

Nulla di significativo all'obiettività clinica, ad eccezione di esiti ben consolidati del progresso intervento chirurgico e di teleangectasie sparse al volto, comparse nel corso dell'ultimo anno.

Dagli accertamenti biomorali prescritti dal Curante emerge una lieve anemia normocromica- normocitica, associata a sieropositività anti-nucleare (ANA 1:640 a morfologia finemente punteggiata). Nella norma i parametri di funzionalità epato-renale e l'elettroforesi proteica, così come la VES e la CRP. Negativa la ricerca del fattore reumatoide, degli Ac anti-CCP (citrullinati) e degli Ac anti-ENA. Non consumate le frazioni C3 e C4 del complemento.

**Qual è il Vostro orientamento diagnostico?**

**Quali ulteriori accertamenti diagnostici ritenete più indicati?**

## TRACCE PROVA ORALE

1. Anafilassi
2. La sindrome da LTP
3. Immunoterapia specifica
4. La diagnostica molecolare
5. Orticaria cronica spontanea
6. L'allergia agli imenotteri

## CRITERI DI VALUTAZIONE DELLA COMMISSIONE

Ai fini della valutazione delle prova scritta, la Commissione considererà:

- *la capacità di analisi dell'argomento trattato;*
- *il grado di esaustività;*
- *la pertinenza della trattazione;*
- *la capacità di sintesi;*
- *la capacità di identificare le priorità;*
- *la modalità di esposizione degli argomenti trattati.*

Ai fini della valutazione della prova pratica, la Commissione considererà:

- *il grado di conoscenza scientifica e tecnica necessaria a svolgere le funzioni di Dirigente medico di Allergologia e Immunologia Clinica*

Ai fini della valutazione della prova orale costituirà elemento di valutazione, al fine di attribuire il relativo punteggio, *l'appropriatezza e l'esaustività della risposta circa l'argomento sorteggiato*

- D.P.R. 483/1997 "Regolamento recante la disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del Servizio sanitario nazionale": artt. 11, c. 1, lettera a), 20, 21, 22, 23, 27
- D.P.R. 483/1997 "Regolamento recante la disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del Servizio sanitario nazionale": artt. 11, c. 1, lettera b) e c)

- 
- Circolare Ministero Salute 27 aprile 1998, n. DPS IV/9/11/749, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 117 del 22.5.1998
- art. 45 del D. Lgs. n. 368/1999
- parere del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali DGRUPS/1.8.d.n.1.1/1 – 0017805 del 11/03/2009
- la Circolare della Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità prot.n. 10267 del 10 maggio 2019 ad oggetto: "Partecipazione dei medici in formazione specialistica iscritti all'ultimo anno di corso alle procedure concorsuali per l'accesso alla dirigenza del ruolo sanitario del SSN" ai sensi dell'art.1, commi 547 e 548 della Legge 30.12.2018, n.145"

## **CRITERI di valutazione dei TITOLI**

### **PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI (max. p. 3)**

#### **PUBBLICAZIONI/CAPITOLI DI LIBRO**

- Riviste internazionali: 1° nome: p. 0,100 coautore: p. 0,050
- Riviste nazionali: 1° nome: p. 0,050 coautore: p. 0,030

#### **ABSTRACT/POSTER**

- Internazionali e Nazionali } 1° nome: p. 0,020 coautore: p. 0,010

- Reviewer riviste: nazionali: non valutabile
- internazionali: p. 0,030

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE (max. p. 4)**

**FREQUENZA presso ENTI SSN:** *(fino ad un massimo di)*

- post specializzazione nella disciplina p. 0,180 x anno

**ATTIVITA' presso STRUTTURE SANITARIE PUBBLICHE:** *(fino ad un massimo di)*

- Inc. lib. prof./Consulente/Co.co.co. nella disciplina o equipollente p. 0,750 x anno

- Borsista/Assegnista di ricerca post specializzazione p. 0,240 x anno

- Specialista ambulatoriale nella disciplina ad ore p. 0,001 x ora

**ATTIVITA' connessa Emergenza sanitaria COVID presso SSN come medico specializzando:**

- Inc. lib. prof./Consulente/Co.co.co nella disciplina p. 0,500 x anno

**ATTIVITA' presso IRCCS privati accreditati:** *(fino ad un massimo di)*

- Inc. lib. prof./Consulente/Co.co.co. nella disciplina o equipollente p. 0,750 x anno

**ATTIVITA' DI DOCENZA** *(fino ad un massimo di p. 1,000)*

- Incarichi di insegnamento in materie attinenti, conferiti da Enti pubblici

\* Corsi di Laurea per titoli abilitanti professioni sanitarie p. 0,001 x ora

\* Corsi di Laurea in medicina e chirurgia e scuole di specializzazione p. 0,002 x ora

- Correlatore tesi di laurea p. 0,010 x elaborato

**TITOLI di STUDIO e/o di FORMAZIONE PROFESSIONALE**

- Dottorato di ricerca p. 0,500

- Master / Corsi di perfezionamento universitario p. 0,125

**AGGIORNAMENTO – frequenza di corsi/incontri/meetings/convegni:**

a) quale uditore e/o partecipante congressi p. 0,001 x evento

b) quale relatore/docente p. 0,005 x corso

c) corso rilevanti,, escluso congressi p. 0,015 x corso

d) corso di almeno 15 giorni p. 0,050 x corso

e) corsi BLS, PBLSD, ACLS, ALS, PEPP, PTC, etc. p. 0,025 x corso