

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, A N. 2 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI
ONCOLOGIA

PROVA PRATICA 24/03/2025

N. 1 Paziente donna di anni 54

In anamnesi: fumatrice, sovrappeso e in trattamento con farmaci antidiabetici orali.

Effettua regolarmente controlli di screening, ma sei mesi dopo la mammografia di screening avverte all'autopalpazione un nodulo mammario di piccole dimensioni.

Si presenta all'ambulatorio di Senologia per verifica di quanto rilevato ed eventuali ulteriori accertamenti, anche in considerazione dei progressi anche recenti controlli negativi.

Formulare un percorso diagnostico-terapeutico ottimale, sulla base di quanto riferito dalla paziente ed eventualmente riscontrato e le possibili opzioni terapeutiche considerando sia l'estensione di malattia che eventuali caratteristiche specifiche della malattia.

N.2 Paziente di anni 54, sesso maschile

Assenza di rilevanti comorbidità, forte fumatore da 25 anni, modesta dislipemia

Per il riscontro di macroematuria effettua una TC-TB che evidenzia noduli polmonari multipli e ispessimento della parete vescicale, quadro enfisematoso diffuso. Non altri reperti.

Si presenta per accertamenti, effettua prelievi ematobiochimici che non evidenziano nulla di particolare ad eccezione di modici rialzi della PCR. Leucociti, funzionalità epatica e renale nella norma.

Formulare delle ipotesi diagnostiche, inquadramento ottimale (ruolo dell'imaging, esami strumentali, altro), eventuali altre indagini o esami da effettuare; percorso diagnostico-terapeutico ottimale, anche in base all'evoluzione del quadro diagnostico e della risposta alle terapie effettuate.

N. 3 Paziente di anni 71, maschio, fumatore, Dirigente di Azienda

In anamnesi: cardiopatia ipertensiva, allergia al cotrimoxazolo.

A seguito di check-up periodico riscontra iniziali elevati valori di PSA (12ng/ml), effettua visita urologica con indicazione a trattamento con antinfiammatori e terapia antibiotica. Lieve disuria.

Torna a controllo dopo 6 mesi, PSA aumentato a 23.5ng/ml. Disuria ingravescente, non altri sintomi, in particolare non dolore.

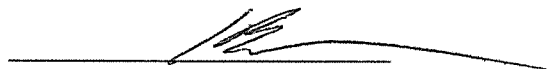
Formulare un appropriato percorso diagnostico-terapeutico: inquadramento diagnostico ottimale (TC, Scintigrafia ossea, PET-TC, MRI, altro), eventuali altre indagini o valutazioni da effettuare; percorso terapeutico ottimale, anche in base all'evoluzione diagnostica, alle scelte terapeutiche effettuate e alla risposta ai trattamenti ricevuti.

Prova estratta n. 1

Prove non estratte n. 2 e n. 3

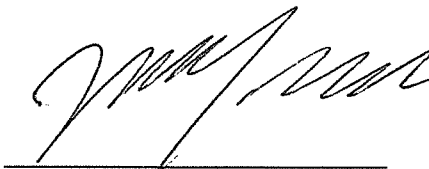
PRESIDENTE:

Dr. BRACARDA SERGIO



COMPONENTI:

Dr. MONTESARCHIO VINCENZO



Dr.ssa SILVA ROSA RITA

