



Ospedale Maggiore di Lodi
Distretti e Presidi Lodigiani



Regione
Lombardia

ASST Lodi

Sistema Socio Sanitario

VERBALE DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA: CARDIOLOGIA

...OMISSIS...

Si prende quindi visione delle norme di legge che regolano il presente concorso ed in particolare del D.P.R. n. 483/97.

...OMISSIS...

La Commissione prende visione del Titolo I Capo II, del Titolo II, del Titolo III Capo I artt. 26 e 27 e delle norme transitorie di cui al Capo V del sopra indicato D.P.R.

La Commissione prende atto che, ai sensi delle citate disposizioni, dispone di 100 punti così ripartiti:

- 20 punti per i titoli
- 80 punti per le prove d'esame

I 20 punti per la valutazione dei titoli sono così ripartiti:

- * titoli di carriera: 10 punti
- * titoli accademici e di studio: 3 punti
- * pubblicazioni e titoli scientifici: 3 punti
- * curriculum formativo e professionale: 4 punti

Gli 80 punti per le prove d'esame sono così ripartiti:

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi

26900 Lodi – Piazza Ospitale, 10 – Tel. 0371-37.1 / Fax 0371-37.6438 – C.F. e P.IVA 09322180960





- * prova scritta: 30 punti (punteggio minimo previsto 21)
- * prova pratica: 30 punti (punteggio minimo previsto 21)
- * prova orale: 20 punti (punteggio minimo previsto 14)

La Commissione determina altresì i criteri generali per la valutazione dei titoli:

CARRIERA

- servizio quale dipendente nella disciplina p. 1,200 per anno
- servizio quale dipendente in disciplina affine p. 0,900 per anno
- servizio quale dipendente in altra disciplina p. 0,600 per anno
- servizio quale dipendente presso pubbliche amministrazioni nelle varie qualifiche secondo i rispettivi ordinamenti p. 0,500 per anno
- servizio militare/civile funzioni inerenti p. 1,200 per anno
- Specializzazione nella disciplina p. 1,200 per anno
- attività non attinente non valutabile

ACCADEMICI E DI STUDIO

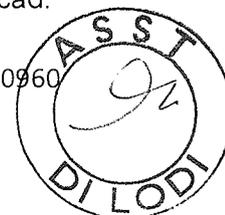
- Dottorato di ricerca p. 0,500
- Master in materia inerente o affine p. 0,500
- Corsi di durata annuale p. 0,100
- Diploma di laurea non valutabile in quanto requisito di ammissione.

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI

- pubblicazioni attinenti p. 0,040 cad.
- abstract, poster, comunicazioni a congressi p. 0,020 cad

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

- attività attinente presso privati p. 0,300 per anno
- attività attinente con contratto atipico p. 0,300 per anno
- attività libero professionale con indicazione di orario p. 0,300 per anno
- attività di ricerca p. 0,300 per anno
- borsa di studio p. 0,300 per anno
- attività didattica p. 0,020 cad.





- Relatore a corsi, convegni e congressi p. 0,020 cad
- Partecipazione a corsi, convegni e congressi p. 0,010 cad
- Diploma universitario, Stage, tirocini, Specializzando, frequenza volontaria non valutabile

...OMISSIS...

La Commissione predispose il seguente elenco di tre prove scritte che vengono progressivamente numerate dall'uno al tre:

Prova Scritta n. 1

La fibrillazione atriale nel paziente ad alto rischio emorragico: iter diagnostico e opzioni terapeutiche nei diversi quadri clinici di comune riscontro.

Prova Scritta n. 2

Trattamento dell'endocardite: iter diagnostico, indicazioni a chirurgia.

Prova Scritta n. 3

MINOCA: basi fisiopatologiche, criteri diagnostici e principi di terapia.

...OMISSIS...

La Commissione stabilisce altresì i seguenti criteri relativi alla correzione **della prova scritta**, fermo quanto già previsto dall'art.14 DPR 483/97: verrà considerata non sufficiente la prova fuori argomento o contenente valutazioni inficiate da errori tecnico-specialistici. La graduazione del





punteggio terrà conto dell'approfondimento della materia, delle conoscenze tecniche e dalla capacità di sintesi nell'esporre i concetti di maggior rilievo nonché della correttezza e originalità con la quale il candidato interpreterà l'argomento.

Verrà invalidata la prova contenente segni distintivi.

...OMISSIS...

La Commissione, stabilisce i seguenti criteri relativi alla correzione della **prova pratica**, fermo quanto già previsto dal DPR 220/2001: verrà considerata non sufficiente la prova fuori argomento o non sufficientemente approfondita o contenente valutazioni inficiate da gravi errori tecnico-specialistici.

La Commissione per la valutazione della **prova pratica** stabilisce che sarà attribuita secondo i seguenti criteri:

- Attinenza e pertinenza della trattazione rispetto all'argomento proposto;
- Precisione nella risposta;
- Grado di approfondimento della trattazione;
- Non siano presenti errori, inesattezze e imprecisioni.

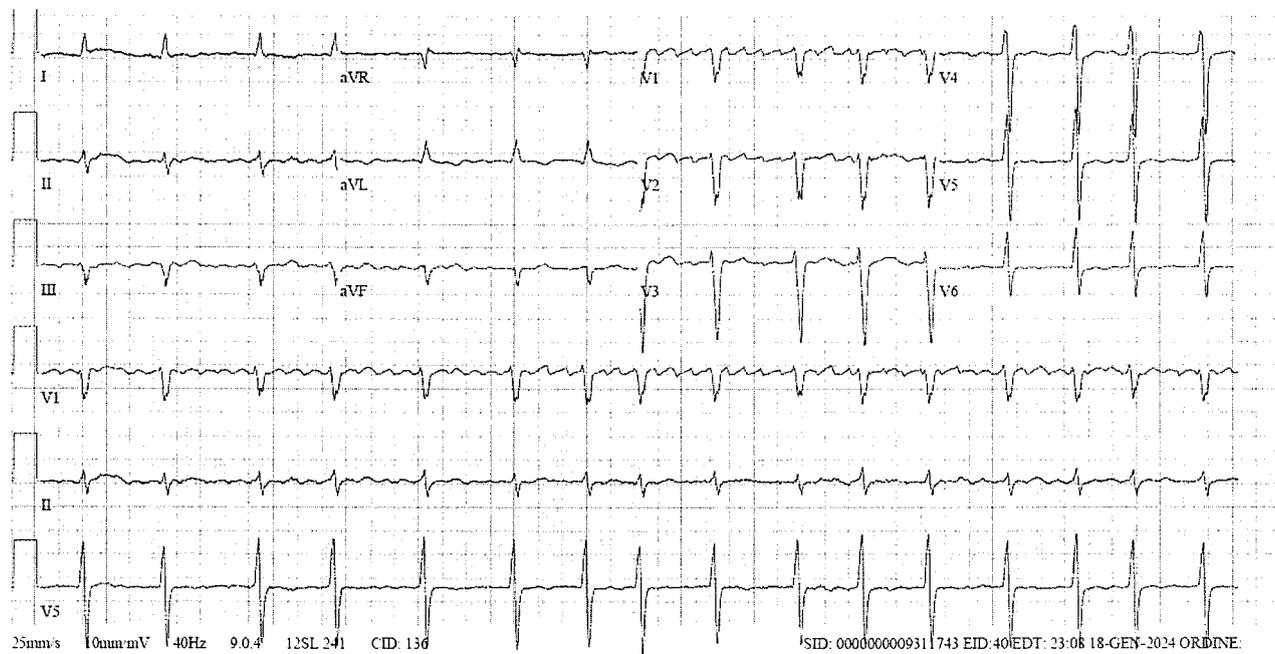
La Commissione predispose il seguente elenco di tre prove scritte che vengono progressivamente numerate dall'uno al tre:

Prova pratica n. 1

Si presenta in PS un uomo di 51 anni con dispnea ingravescente, tosse e generica oppressione toracica da alcuni giorni. Recente sindrome influenzale. In anamnesi ipertensione arteriosa, diabete mellito tipo II, asma allergico. Non precedenti cardiovascolari
All'osservazione apiretico, emodinamicamente stabile.

Si esegue elettrocardiogramma:





RX torace: versamento pleurico sx basale.

Esami di laboratorio: WBC 12000, PCR=100mg/L, hs-TnI 56 => 36 => 30ng/L, Pro-BNP 503pg/ml.

Ecocardiogramma: FEVS stimata 25-30% in diffusa ipocinesia. Atrio sx dilatato. IM lieve.

Flussimetria aortica nella norma. Sezioni destre normali. Presenza di lieve e non significativo versamento pericardico.

Proporre iter diagnostico-terapeutico.

Prova pratica n. 2

Uomo di 62 anni. Accesso in Pronto Soccorso per dispnea NYHA III ed edemi declivi.

Auscultazione: T1 ridotto, A2 fortemente ridotto con soffio mesosistolico 3/6.

ECG: ritmo sinusale, frequenza 90/min.

Esami ematici: Crea 2.03, Na 129, K 4.6, hsTnI 84 ng/L, emoglobina 12.9 g/dL, BNP 3.900 pg/mL

Ecocardiogramma: Ventricolo sinistro dilatato, sfericizzato (DTD 63 mm, volume telediastolico 200 ml), con normali spessori parietali (SIV 10 mm e PP 10 mm). Severa depressione della funzione sistolica

globale (FE= 10%) per ipocinesia diffusa. Importante rimaneggiamento sclerocalcifico della valvola aortica, verosimilmente tricuspide, gradiente medio=18 mmHg; gradiente massimo= 29 mm Hg; v_{max}= 270 cm/s; Area valvolare determinata con equazione di continuità= 0,76 cm²; indicizzata= 0,39; AV-VR= 0,16; Stroke volume indicizzato = 23,5 ml/m². Insufficienza lieve. Bulbo aortico 33 mm, ectasia dell'aorta ascendente prossimale = 42 mm.

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi

26900 Lodi – Piazza Ospitale, 10 – Tel. 0371-37.1 / Fax 0371-37.6438 – C.F. e P.IVA 09322180960



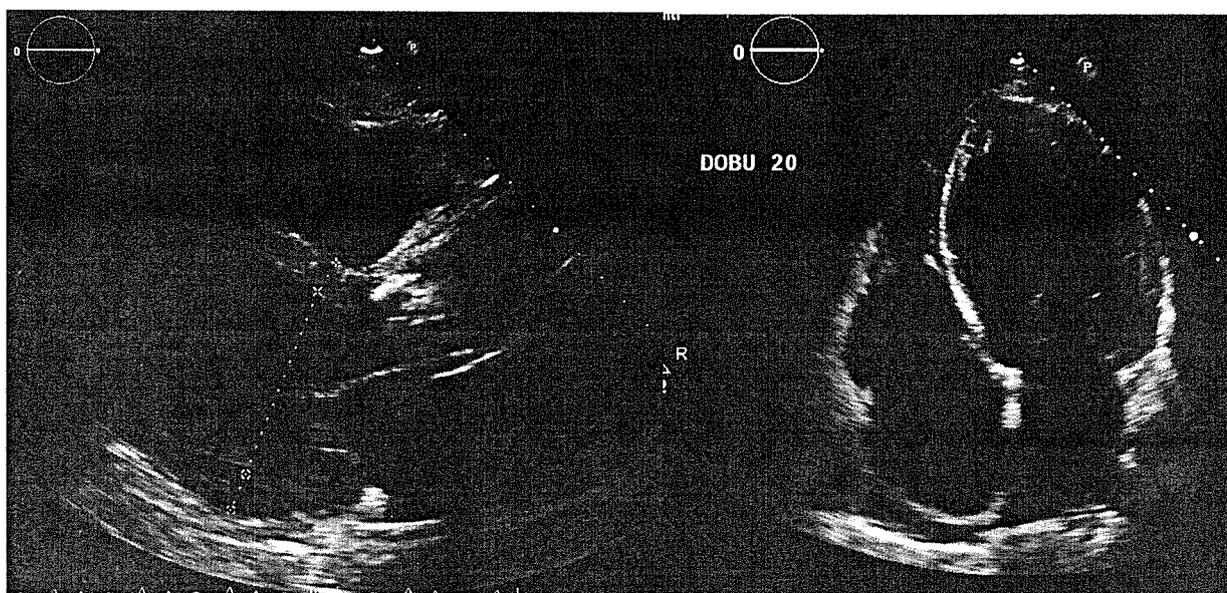


Ventricolo destro di dimensioni aumentate (diametro basale diastolico= 42 mm) con cinesi ed indici di funzione longitudinali ridotti (TAPSE= 15 mm). Insufficienza tricuspide moderata, PAPs 50-55 mm Hg. Dilatazione biatriale. Vena cava inferiore dilatata (24 mm), non collassabile.

Ecocardiogramma da stress con dobutamina: mancato incremento dello stroke volume. Gradienti transvalvolari stabili.

- TC torace: calcium score 4800 HU.

- Coronarografia: stenosi 75% del primo ramo diagonale di ampio calibro.



Proporre iter diagnostico-terapeutico.

Prova pratica n. 3

Uomo di 74 anni, allerta il 112 per dolore toracico e dispnea, preceduto da generiche toracoalgie non intense nei giorni precedenti. In anamnesi non precedenti cardiologici.

All'accesso in PS: PA 90/50 mm Hg, f.c. 110 bpm (sinusale), francamente dispnoico, agitato. Lieve marezza cutanea, turgore giugulare.

ECG: tachicardia sinusale a 110/min, Q in inferolaterale con sopraST omosele

Ecocardio: ventricolo sinistro lievemente ipertrofico, frazione di eiezione lievemente ridotta, acinesia parete inferiore; versamento pericardico parzialmente organizzato spessore max 30 mm, con parziale collabimento delle sezioni destre. Disposta coronarografia in emergenza (vedi allegato).



Ospedale Maggiore di Lodi
Distretti e Presidi Lodigiani

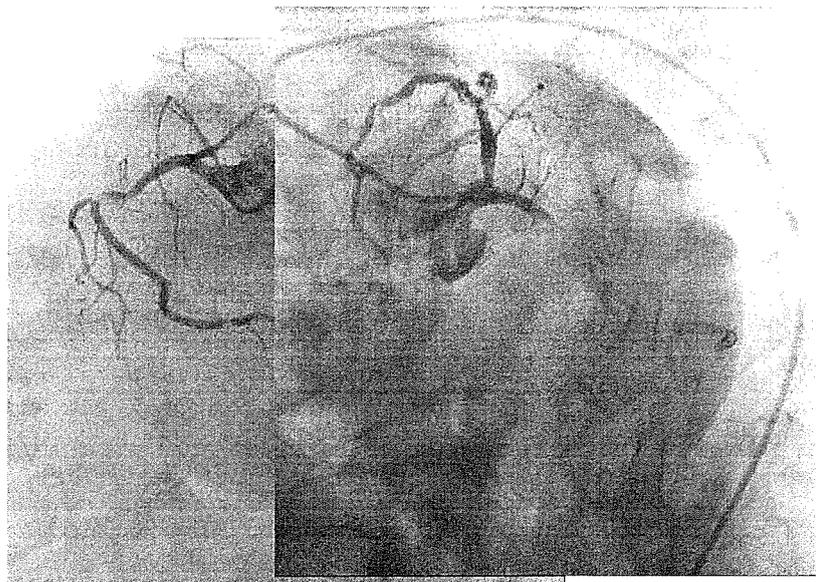
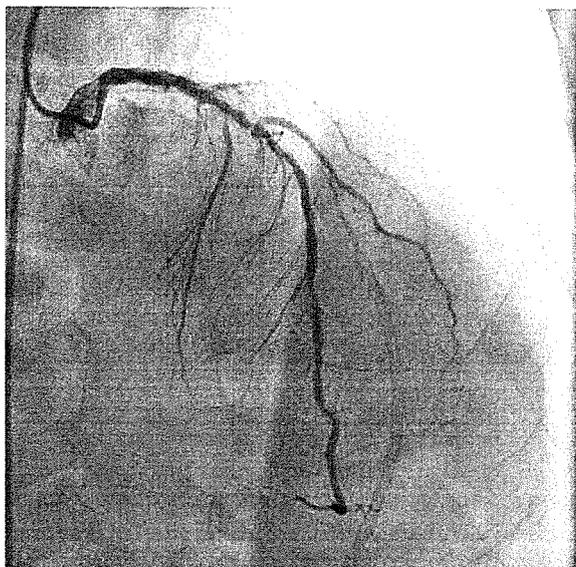


Regione
Lombardia

ASST Lodi

Sistema Socio Sanitario

Esporre la gestione del caso, con particolare riferimento alle ipotesi diagnostiche e alle scelte terapeutiche, anche alla luce del quadro coronarografico.



...OMISSIS...

La commissione predispose le seguenti prove orali:

Prova orale 1

Tempistiche di esecuzione della coronarografia nella SCA secondo le linee guida ESC 2023

Prova orale 2

La terapia antitrombotica nel paziente con fibrillazione atriale sottoposto a rivascolarizzazione coronarica percutanea

Prova orale 3

Gestione della coronaropatia multivasale nei pazienti con SCA (snodi decisionali)

La Commissione determina i seguenti criteri di valutazione della prova orale:

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi

26900 Lodi – Piazza Ospitale, 10 – Tel. 0371-37.1 / Fax 0371-37.6438 – C.F. e P.IVA 09322180960





GIUDIZIO	PUNTEGGIO	CONOSCENZE	ABILITÀ
Gravemente insufficiente	1-6	Ignora i contenuti fondamentali della disciplina o li conosce in modo gravemente lacunoso	Non sa riconoscere i contenuti fondamentali; non risponde in modo pertinente alle richieste; non sa usare la terminologia specifica della disciplina
Insufficiente	7-13	Conosce in modo incompleto e frammentario i contenuti e gli strumenti	Utilizza in modo limitato e meccanico i contenuti e gli strumenti della disciplina; presenta difficoltà a formulare risposte coerenti alle richieste; usa il linguaggio specifico in modo incerto
Sufficiente	14-15	Conosce in modo essenziale e schematico i contenuti e gli strumenti di lavoro della disciplina	Sa riconoscere in modo essenziale i nuclei fondanti della disciplina ed usa in modo sostanzialmente corretto gli strumenti ed il linguaggio
Discreto	16-17	Conosce in modo sicuro i contenuti e gli strumenti di lavoro della disciplina	Utilizza in modo corretto gli strumenti propri della disciplina e sa organizzare ed esprimere i contenuti in maniera generalmente appropriata
Buono	18-19	Conosce i contenuti e gli strumenti di lavoro della disciplina in maniera adeguata e completa	Risponde alle domande in modo completo, organizzando coerentemente i contenuti ed esprimendosi con correttezza e proprietà di linguaggio tecnico
Ottimo	20	Conosce in modo ampio i contenuti e gli strumenti di lavoro della disciplina	Risponde alle domande in modo approfondito, organizzando i contenuti in modo coerente e personale ed esprimendosi con correttezza e proprietà di linguaggio tecnico

...OMISSIS...

