

**Pubblico Concorso Unificato, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di
n. 8 posti di Dirigente Medico, disciplina di Nefrologia indetto con Determinazione Dirigenziale
n. 1351 del 05/05/2023.**

Prova scritta

Criteria di valutazione:

- sul grado di conoscenza della materia;
- sullo sviluppo logico dell'argomento;
- sull'aderenza alla tematica oggetto della prova e sul livello di aggiornamento;
- sulla chiarezza espositiva, sulla proprietà terminologica e sulla capacità di sintesi.

Prova estratta:

PROVA N 3: Pielonefrite acuta: diagnosi e terapia.

Prove non estratte:

PROVA N 1: Inquadramento clinico e gestione terapeutica dell'anemia nel paziente con malattia renale cronica, con focus sulle forme resistenti

PROVA N 2: Pianificazione e orientamento alla scelta della terapia sostitutiva della funzione renale nel paziente affetto da malattia renale cronica avanzata

Prova pratica

Criteria di valutazione:

- sulla chiarezza espositiva;
- sulla proprietà terminologica;
- sulla capacità di sintesi.

Prova estratta:

Il paziente con malattia renale allo stadio terminale in emodialisi presenta un'iperkaliemia persistente. Ha una storia di stenosi totale bilaterale dell'arteria renale, motivo per cui è in emodialisi. Presenta alterazioni dell'elettrocardiogramma solo quando il potassio supera i 6,0 mEq/L, il che avviene poche volte alla settimana. Il paziente viene ricoverato in ospedale per ulteriori valutazioni. La valutazione di laboratorio, la consulenza nutrizionale e gli aggiustamenti dei farmaci non hanno avuto un impatto sul potassio sierico. Qual è il prossimo passo ragionevole da intraprendere per questo paziente?

- A. Regolare il dialisato.
- B. Somministrare una dose giornaliera di furosemide.
- C. Eseguire la "profilazione del sodio".
- D. Impiantare un defibrillatore automatico.
- E. Eseguire una nefrectomia bilaterale.

NOTA: Indicare la risposta corretta e dettagliare e per ogni risposta errata per quale motivo è errata o non indicata e infine citare se esistono nuove terapie per l'iperkaliemia in dialisi

Prove non estratte:

PROVA N 1: Una ginnasta di 16 anni si presenta in ambulatorio lamentando astenia e affaticamento, debolezza diffusa e crampi muscolari. Non ha precedenti anamnestici e nega l'uso di tabacco, alcol o droghe illecite. Non ci sono precedenti familiari significativi. L'esame mostra una donna magra con pressione sanguigna normale. L'indice di massa corporea (BMI) è di 18 kg/m². L'esame orale mostra una scarsa dentatura. Il tono muscolare è normale e l'esame neurologico è normale. Gli studi di laboratorio mostrano ematocrito del 38,5%, creatinina di 0,6 mg/dL, bicarbonato sierico di 30 mEq/L e potassio di 2,7 mEq/L. Quale delle seguenti valutazioni dovrebbe essere effettuata?

- A. Livelli plasmatici di renina e aldosterone

- B. Livello di magnesio nel siero
- C. Analisi delle urine e urinocoltura
- D. Esame tossicologico delle urine per i diuretici
- E. Esame tossicologico delle urine per gli oppiacei

NOTA: Indicare la risposta corretta con un breve commento e impostare in poche righe la diagnosi differenziale di questa condizione di ipokaliemia

PROVA N 2: Una donna di 63 anni con malattia renale cronica è in dialisi peritoneale quotidiana. L'anamnesi è caratterizzata da ipertensione e fibrillazione atriale. I suoi farmaci includono losartan e warfarin. Due giorni fa ha notato un piccolo nodulo doloroso sull'addome che è progredito fino a coinvolgere la necrosi cutanea e l'ulcerazione della parete addominale (Figura).

Tutte le seguenti affermazioni relative alla sua condizione sono vere, eccetto

- A. L'assunzione di calcio per via orale può essere un fattore di rischio.
- B. Dal punto di vista patologico, c'è un'occlusione vascolare.
- C. È tipica la coinfezione da *Pseudomonas*.
- D. L'iperparatiroidismo grave può non essere presente.
- E. Il warfarin è un fattore di rischio per lo sviluppo della lesione.

NOTA: Indicare la risposta corretta, fare diagnosi e con un breve commento spiegare perché tutte le altre risposte sono singolarmente corrette, come evolve la lesione prima dello stadio riportato in figura e infine come si tratta tale lesione.

(Foto)

Prova orale

Criteri di valutazione:

- padronanza dell'argomento;
- capacità di focalizzazione e comprensione del tema;
- chiarezza espositiva e di comunicazione.

Prove estratte:

3 - Che cosa sono le PIRRT (Prolonged Intermittent Renal Replacement Therapies) e quali sono i parametri operativi?

4 - Quali sono i parametri che permettono di definire se una fistola nativa o protesica è adeguata per essere utilizzata in emodialisi?

5 - Quali sono i principali benefici teorici e pratici dell'emodiafiltrazione online rispetto ad una dialisi ad alto flusso?

6 - Quale è la sopravvivenza "media" attuariale del rene trapiantato da donatore cadavere e del rene trapiantato da donatore vivente?

8 - Quali molecole dosabili possiamo utilizzare come surrogati delle tossine uremiche di piccolo, medio e elevato peso molecolare?

Prove non estratte:

1 - Da quali componenti è costituita una dialisi adeguata?

2 - Che cosa sono gli anti-PLA2R e quale è il loro significato clinico?

7 - Quali sono i criteri di esclusione per inserimento in lista trapianto?

Il Segretario del concorso
