

**CONCORSO PUBBLICO PER N.1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO – AREA MEDICA E DELLE SPECIALITÀ MEDICHE – DISCIPLINA NEUROLOGIA O DISCIPLINA EQUIPOLLENTE O AFFINE, CON DESTINAZIONE FUNZIONALE INIZIALE PRESSO LA SC NEUROLOGIA VOGHERA, CON POSSIBILITÀ DI UTILIZZO NELLE RESTANTI SEDI AZIENDALI IN COERENZA CON LA PRESTAZIONE DI ATTIVITÀ DI NEUROLOGIA PRESSO TALI SEDI.**

**Espletato in data 17 aprile 2023**

**CRITERI DI VALUTAZIONE:**

**CARRIERA** | max 10,000 punti | sup. a 15 gg => 1 mesi

Regola	Punti	x mesi	U.M.
Specializzazione nella disciplina ai sensi del D.Lgs. 368/99- D.Lgs. 257/91	1,200	0	n.
Specializzazione in disciplina affine ai sensi del D.Lgs. 368/99- D.Lgs. 257/91	0,900	0	n.
Presso SSN nella disciplina t.pieno	1,200	12	mesi
Presso SSN in disciplina affine t.pieno	0,900	12	mesi
Presso SSN in altra disciplina t.pieno	0,600	12	mesi
Attività di specialista ambulatoriale nella disciplina	1,000	12	mesi
Attività di specialista ambulatoriale in disciplina affine	0,750	12	mesi
Attività di specialista ambulatoriale in altra disciplina	0,500	12	mesi
Presso PA come medico	0,500	12	mesi
Servizio militare/civile come medico	0,500	12	mesi
Presso struttura convenzionata nella disciplina	1,200	12	mesi
Presso struttura convenzionata in disciplina affine	0,900	12	mesi
Presso struttura convenzionata in altra disciplina	0,600	12	mesi

**ACCADEMICI E DI STUDIO** | max 3,000 punti | sup. a 0 gg => 0 mesi

Regola	Punti	x mesi	U.M.
Altra specializzazione in disciplina equipollente	1,000	0	n.
Altra specializzazione in disciplina affine	0,500	0	n.
Altra specializzazione in altra disciplina	0,250	0	n.
Ulteriore specializzazione in disciplina equipollente	0,500	0	n.
Ulteriore specializzazione in disciplina affine	0,250	0	n.
Ulteriore specializzazione in altra disciplina	0,125	0	n.
Altra laurea del ruolo sanitario	0,500	0	n.
Master	0,300	0	n.

**PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI** | max 3,000 punti | sup. a 0 gg => 0 mesi

Regola	Punti	x mesi	U.M.
Pubblicazioni	0,100	0	n.
Abstract, poster comunicazioni a congressi, case report, lettera all'Editore	0,050	0	n.

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE** | max 4,000 punti | sup. a 15 gg => 1 mesi

Regola	Punti	x mesi	U.M.
Stage/tirocinio/Frequenza volontaria - non valutabile -	0,000	0	n.
Attività libero professionale/co.co.co./contratti progetto/collaborazione a ricerca nella disciplina a concorso	0,300	12	mesi
Attività libero professionale/co.co.co./contratti progetto/collaborazione a ricerca in altra disciplina	0,240	12	mesi
Ricercatore/Borsa di studio	0,240	12	mesi

Partecipazione a Corsi di aggiornamento ECM - lunghi (superiori a tre mesi) con esame finale	0,100	0	n.
Partecipazione a Corsi di aggiornamento ECM - lunghi (superiori a tre mesi) senza esame finale	0,050	0	n.
Partecipazione a Corsi di aggiornamento ECM - brevi (inferiori a tre mesi) con esame finale	0,020	0	n.
Partecipazione a Corsi di aggiornamento ECM - brevi (inferiori a tre mesi) senza esame finale	0,010	0	n.
Partecipazione a Corsi di aggiornamento non ECM - lunghi (superiori a tre mesi) con esame finale	0,050	0	n.
Partecipazione a Corsi di aggiornamento non ECM - lunghi (superiori a tre mesi) senza esame finale	0,025	0	n.
Partecipazione a Corsi di aggiornamento non ECM - brevi (inferiori a tre mesi) con esame finale	0,010	0	n.
Partecipazione a Corsi di aggiornamento non ECM - brevi (inferiori a tre mesi) senza esame finale	0,005	0	n.
Corsi FAD	0,005	0	n.
Relatore/Docente/Moderatore a convegni/seminari	0,020	0	n.
Tutor/Responsabile scientifico/Subinvestigator - non valutabile -	0,000	0	n.
Docente a corsi ASA/OSS/OTA/UNIVERSITARI	0,050	0	n.

**TRACCE PROVA SCRITTA:**

PROVA SCRITTA N.1: STROKE GIOVANILE.

PROVA SCRITTA N.2: PARKINSONISMI ATIPICI.

PROVA SCRITTA N.3: DEMENZE RAPIDAMENTE PROGRESSIVE – **Estratta.**

**TRACCE PROVA PRATICA:**

PROVA PRATICA N.1: VEDI ALLEGATO – **Estratta.**

PROVA PRATICA N.2: VEDI ALLEGATO.

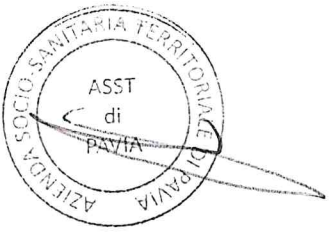
PROVA PRATICA N.3: VEDI ALLEGATO.

**TRACCE PROVA ORALE:**

PROVA ORALE N.1: “ARTERITE TEMPORALE” - **Estratta.**

PROVA ORALE N.2: “CEFALEE TRIGEMINALI-AUTONOMICHE”.

PROVA ORALE N.3: “STATO DI MALE EPILETTICO”.



## PROVA PRATICA N.1

Uomo, 62 anni  
Forte tabagismo.

Accesso in PS per comparsa improvvisa di forte dolore alla regione superiore del dorso, seguito da ipostenia bilaterale agli arti superiori, eminentemente prossimale.  
Ricovero in reparto di Neurologia.

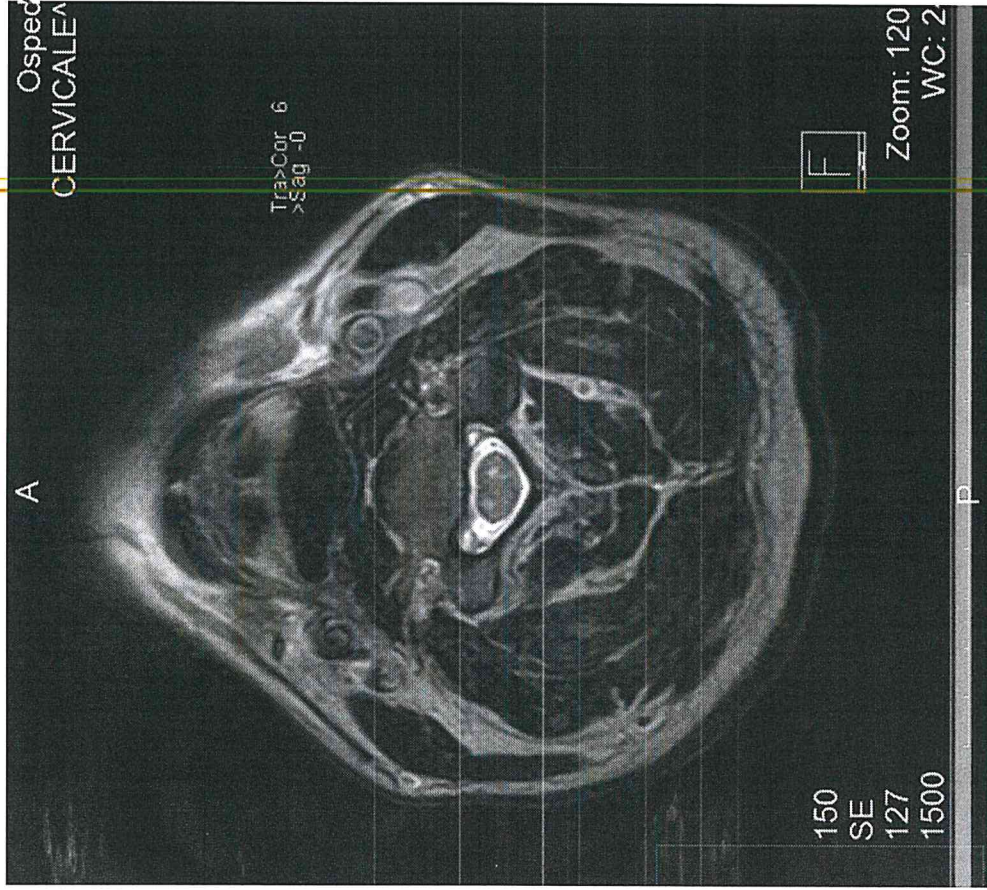
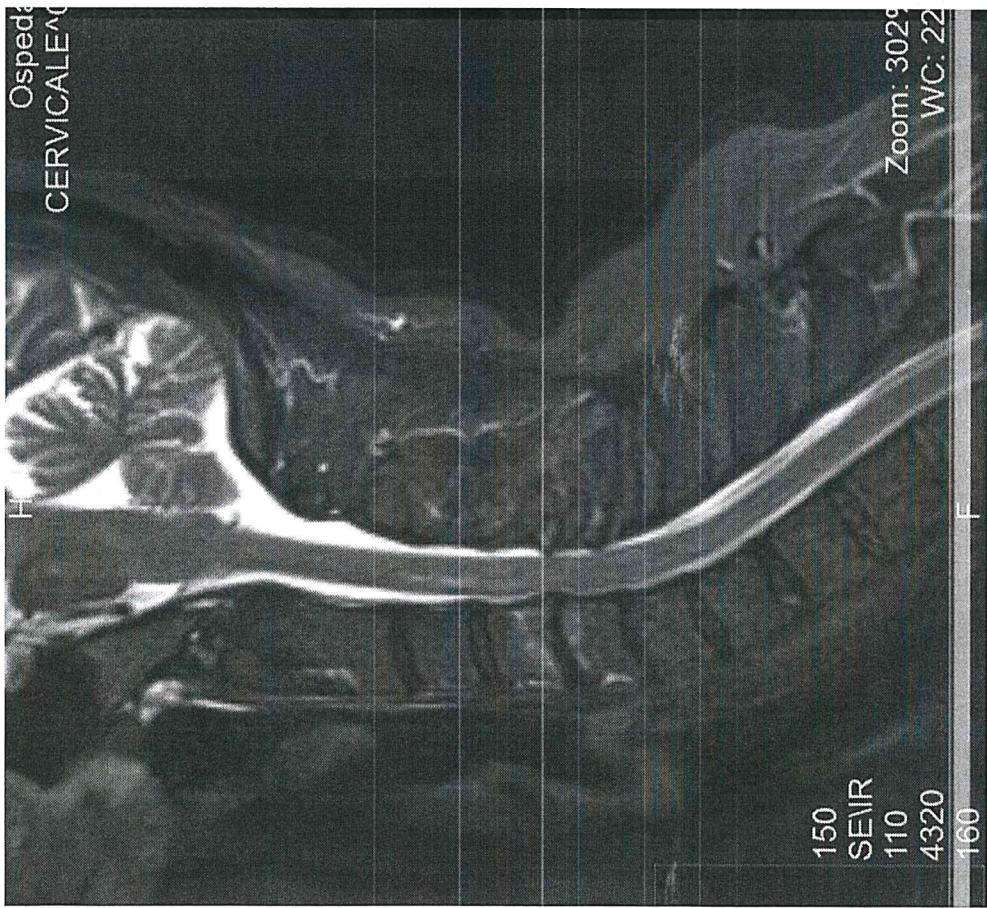
Stabilità del quadro neurologico, con lento recupero del deficit, sempre prevalente a livello del deltoide e del bicipite brachiale bilateralmente  
ROT: non evocabili agli arti superiori; presenti e simmetrici agli arti inferiori.  
Sensibilità integre.

- TC encefalo basale + AngioTC vasi sovraortici e intracranici in urgenza: non significative.
- Esame liquorale (citometria, nefelometria, IEF): nella norma.
- RM colonna e midollo cervicale vedi:





# PROVA PRATICA N.1

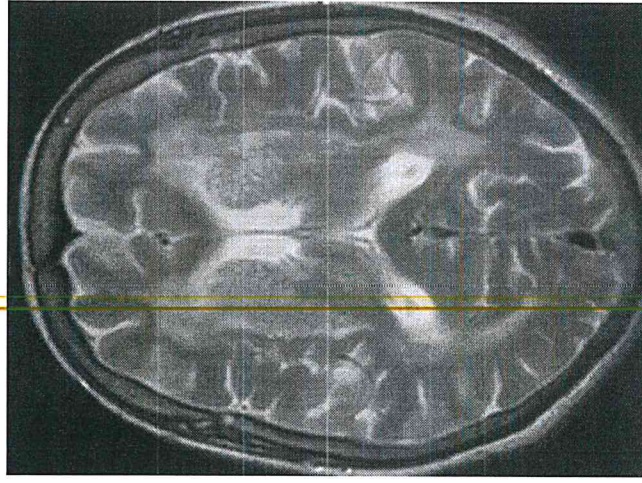
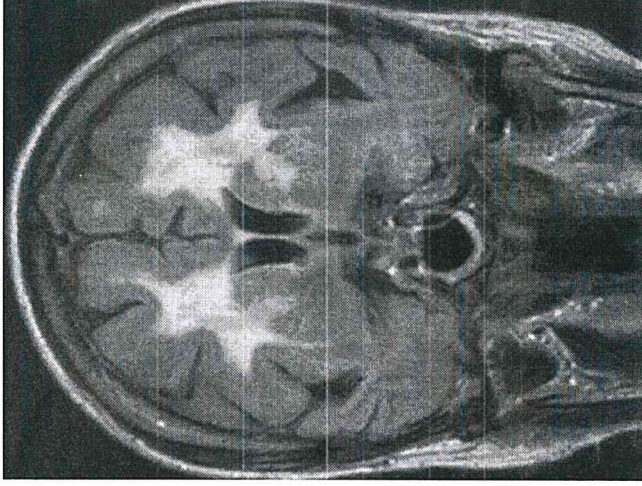
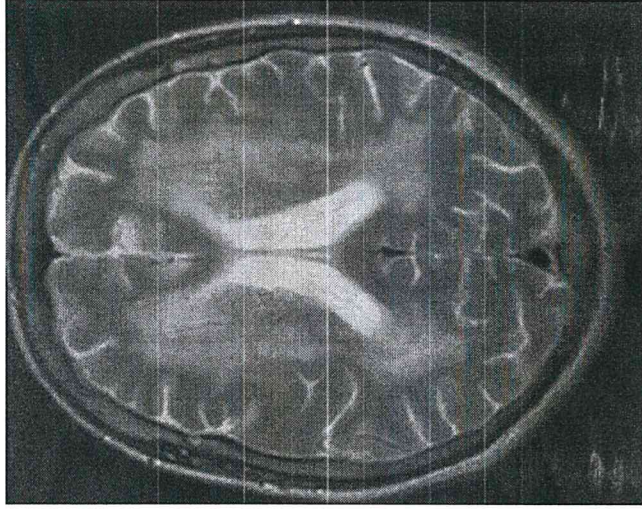
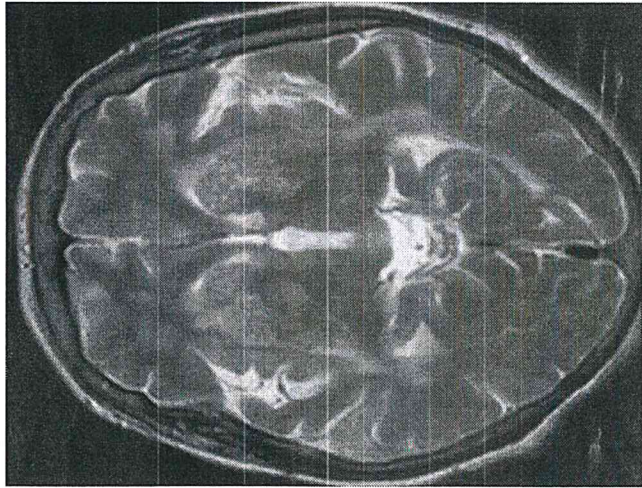




## PROVA PRATICA N.2

Paziente con deterioramento cognitivo (subacuto-cronico) e quadro RM come da immagini sottostanti.

Il Candidato illustri le ipotesi diagnostiche.



### PROVA PRATICA N.3

Uomo, 45 anni.

Tabagismo, consumo alcolico moderato.

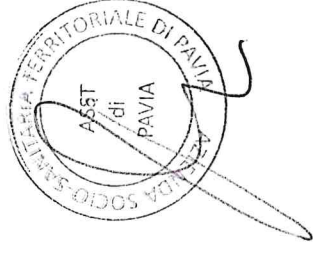
Recente perdita del lavoro con comparsa di anomalie comportamentali. A distanza di 30 gg circa accesso in PS per stato psicotico con episodi di violenza fisica verso i familiari

Ricovero in SPDC, impostata terapia con neurolettici con discreto controllo degli episodi di agitazione psicomotoria.

Dall'anamnesi raccolta dai parenti emergono dubbi brevi periodi di alterazione del contatto.

L'esame neurologico non evidenzia deficit focali: alla visita si evidenziano anomalie comportamentali con aggressività.

- Lo screening per le malattie autoimmuni (anticorpi citoplasmatici antineutrofili, anticorpi antinucleari) è risultato negativo.
- La puntura lombare ha rivelato liquido cerebrospinale (CSF) trasparente con bande IgG-oligoclonali senza pleiocitosi e valori normali per glucosio e proteine. Le reazioni a catena della polimerasi per herpes zoster, enterovirus e herpes simplex su CSF erano normali. Le colture del sangue e del liquor erano negative.
- EEG: modesto rallentamento non specifico.
- RM encefalo vedi:





### PROVA PRATICA N.3

