

**CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI
PER ASSUNZIONI A TEMPO INDETERMINATO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI
DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA - PEDIATRIA
(CD 04/24)**

PROVE SCRITTE PROPOSTE A SORTEGGIO
25 giugno 2024

PROVA SCRITTA N. 1 (estratta)

Polmonite: Etiologia, Approccio Diagnostico E Trattamento

PROVA SCRITTA N. 2

La Chetoacidosi Diabetica: Inquadramento Diagnostico e Approccio Terapeutico

PROVA SCRITTA N. 3

L'anemia: Diagnosi Differenziale e Principi Terapeutici

PROVE PRATICHE PROPOSTE A SORTEGGIO
25 giugno 2024

PROVA PRATICA N. 1

Lattante di 4 mesi giunge in Pronto Soccorso. Viene riferito che da 2 giorni presenta difficoltà nell'alimentazione al seno e dalla mattina respiro rumoroso con tendenza all'assopimento. All'esame obiettivo si evidenzia: rinite, al torace rantoli crepitanti diffusi, rientramenti al giugulo e sottodiaframmatici. La frequenza respiratoria è pari a 50 atti al minuto. La saturazione di ossigeno in aria ambiente è 88%.

INTERPRETA L'EMOGAS ARTERIOSO SOTTO RIPORTATO:

pH 7.30

pCO₂ 55mmHg

pO₂ 53mmHg

HCO₃ 27mmol/L

BE -5 mmol/L

Acido lattico 1,5 mEq/L

PROVA PRATICA N. 2

Taglio cesareo a 38 settimane per febbre materna con indici di flogosi elevati. Terapia antibiotica iniziata da 4 ore. Alla nascita il neonato si presenta reattivo, respiro valido, APGAR assegnato al 1° e 5° minuto , 8 e 9. Il neonato viene monitorato al nido; a 12 ore di vita

comparsa di tachipnea, tachicardia e lieve marezzeria diffusa. La temperatura centrale è 37,8°.

Esami di laboratorio

GB 4800

Hb 13

Ht 42

PCR 32mg/dl

PCT 27

EGA:

pH 7.25

pCO₂ 52mmHg

pO₂ 50mmHg

HCO₃ 17mmol/L

BE -8 mmol/L

Acido lattico 4,8 mEq/L

Inquadramento diagnostico e terapia

PROVA PRATICA N. 3 (estratta)

Bambino di 12 anni giunge in Pronto Soccorso per febbre da 8 giorni, astenia da 10 giorni, faringodinia. All'esame obiettivo: condizioni generali buone. T 38°C Colorito roseo, linfadenomegalia laterocervicale, dolente, cute sovrastante intera. Cavo orale tonsille ipertrofiche, iperemiche, con essudato bianco-grigiastro. Addome: fegato a due cm dall'arco, palpabile il polo della milza.

Restante obiettività distrettuale nella norma

Esami di laboratorio:

Globuli bianchi 8.000 (linfociti 60%, monociti 19% N 10%)

Emoglobina 13

Piastrine 185.000

AST 215 ALT 180 GammaGT 15 Bilirubina 0.4

IPOTESI DIAGNOSTICA E DIAGNOSI DIFFERENZIALE.