



**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 2
POSTI DI DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI NEFROLOGIA E DIALISI, A TEMPO
INDETERMINATO E A TEMPO PIENO.**

Prova pratica n. 1



PROVA SOTTEGGIATA

23/02/21

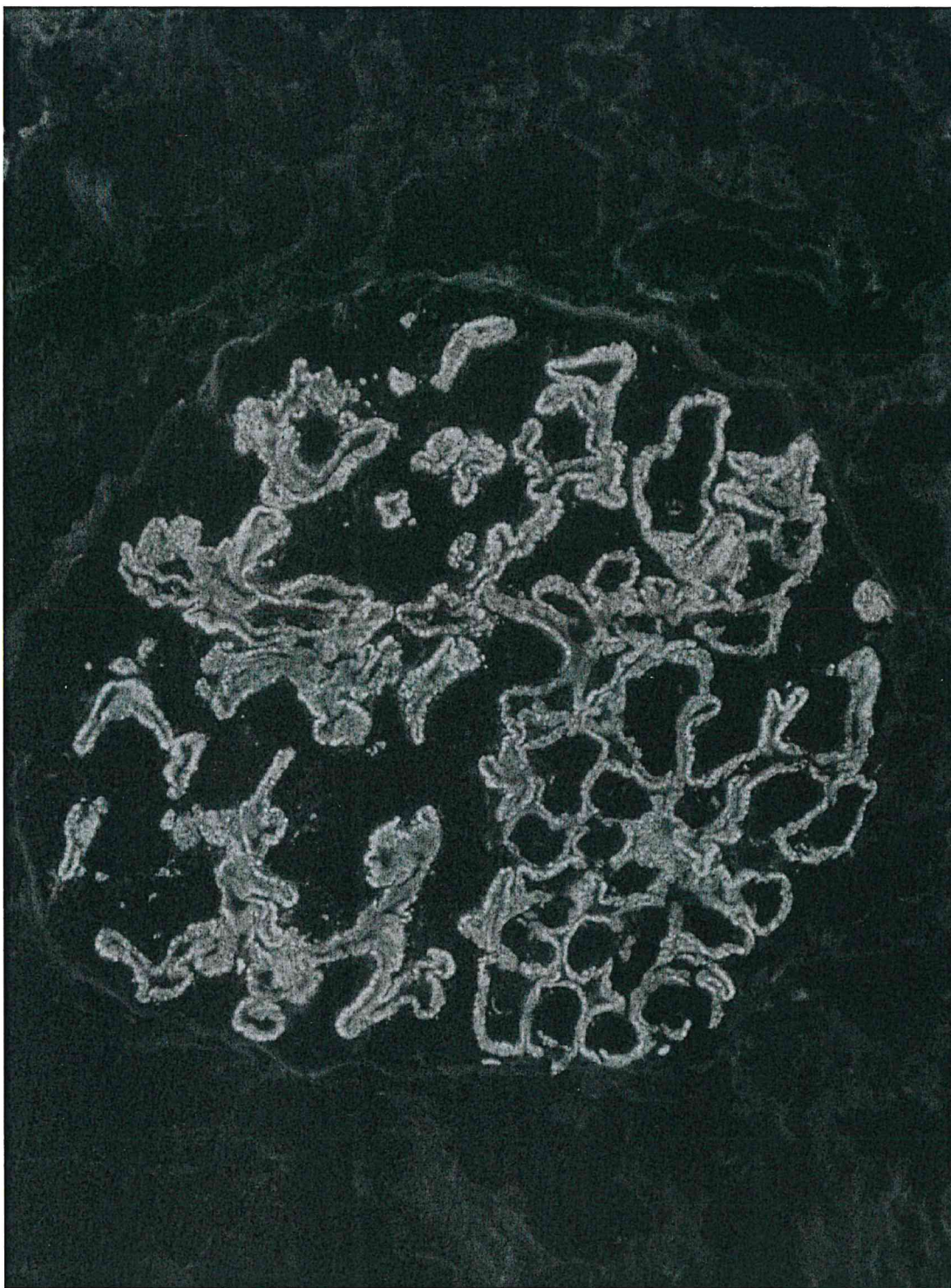
Res Ilva

CASO CLINICO 1

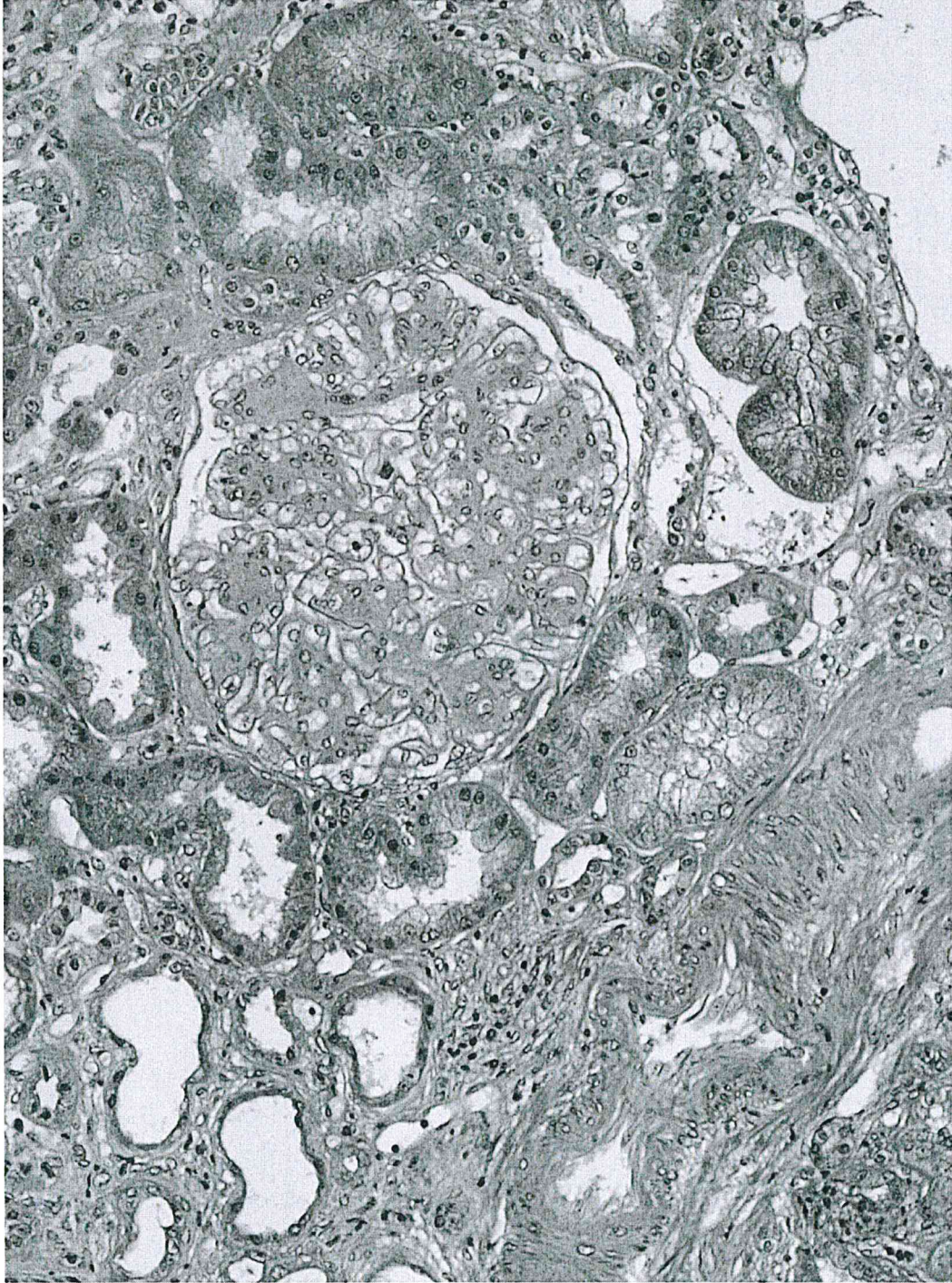
Uomo di 56 anni affetto da diabete mellito tipo 2 noto da 8 anni ed in terapia insulinica, complicato da retinopatia diabetica e da neuropatia periferica. Viene inviato dal Curante per visita urgente nefrologica per la comparsa di edemi declivi con riscontro di proteinuria di 8 g/die. Viene ricoverato presso la Nefrologia. Pressione 120/80 mmHg. Tra gli esami ematochimici: creatinina 1,2 mg/dl; urea 102 mg/dl; emoglobina 10 g/dl; MCV 83 fl; albumina sierica 2,2 g/dl; proteine totali 5 g/dl. Riscontro inoltre di una componente monoclonale IgG-lambda pari a 2,1 g/dl all'ELF-s.



1. Sulla base delle informazioni disponibili verso quali possibili diagnosi ti orienti?
2. Quali approfondimenti diagnostici richiederesti?
3. E' indispensabile un accertamento istologico o diagnosi e terapia potrebbero essere definite sulla base dei criteri clinici disponibili ed eventuali ulteriori accertamenti di laboratorio?



8.
HP



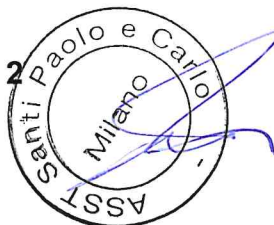
g.
H



Atti 412/2019

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 2
POSTI DI DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI NEFROLOGIA E DIALISI, A TEMPO
INDETERMINATO E A TEMPO PIENO.**

Prova pratica n. 2



23/02/21

Res. 18/21

PROVA NON SOSTEGGIATA

CASO CLINICO 2

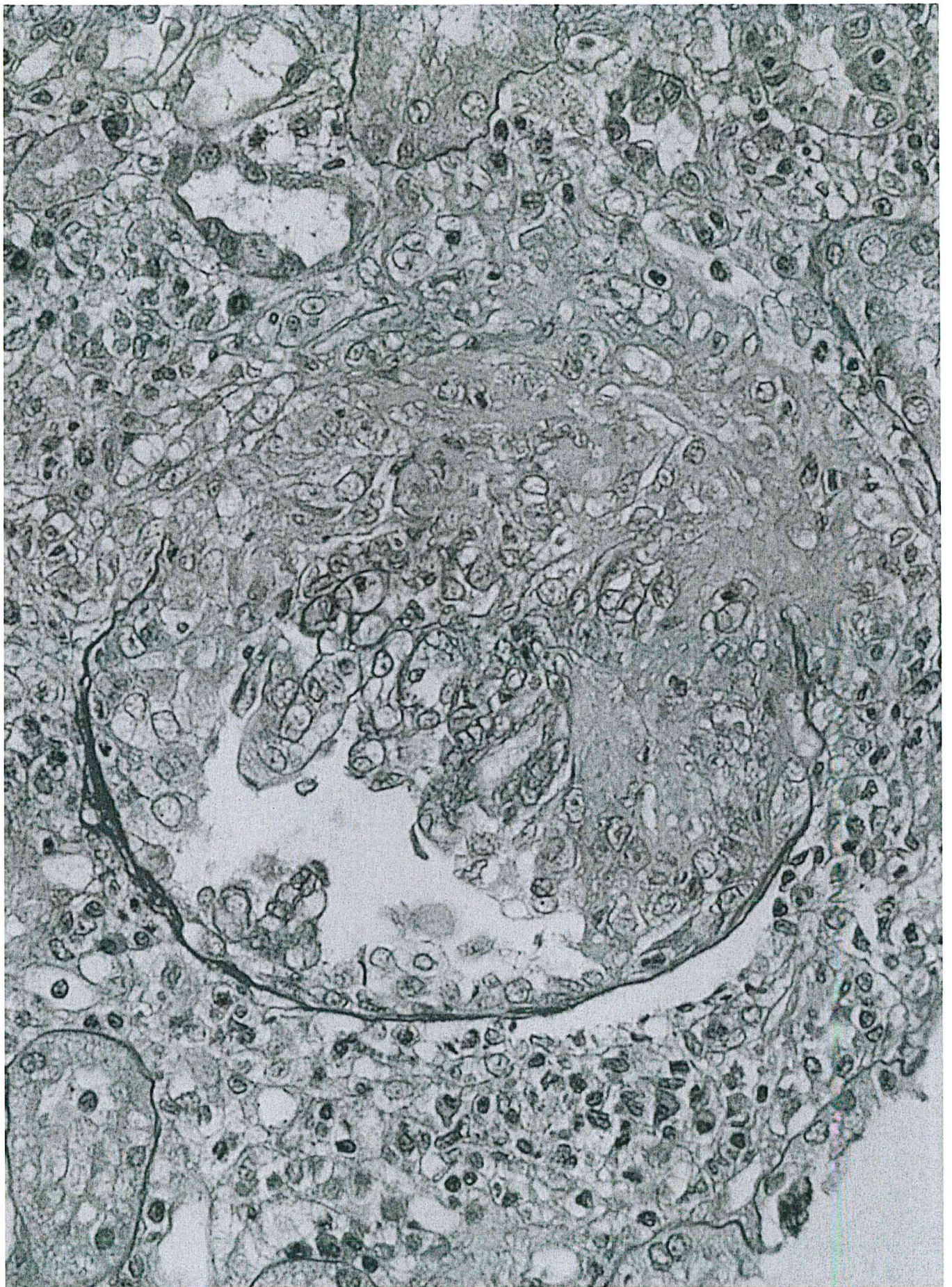
Uomo di 28 anni, giocatore di calcetto, senza precedenti anamnestici di rilievo. Da un paio di mesi lamenta dolore e tumefazione delle grosse articolazioni (in particolare spalle e ginocchia) e febbre serotina. All'esame urine eseguito per una visita sportiva riscontro di microematuria (200 emazie/campo), proteinuria (P/C 2400 mg/g) e numerosi cilindri ialino-granulosi.

All'ingresso in Nefrologia non edemi, PA: 130/80 mmHg, Creatinina 1.4 mg/dl. Riscontro di IgG anti SARS-CoV-2. Tampone negativo.

1. Sulla base delle informazioni disponibili verso quali possibili diagnosi ti orienti?
2. Quali approfondimenti diagnostici richiederesti?
3. E' indispensabile un accertamento istologico o diagnosi e terapia potrebbero essere definite sulla base dei criteri clinici disponibili ed eventuali ulteriori accertamenti di laboratorio?

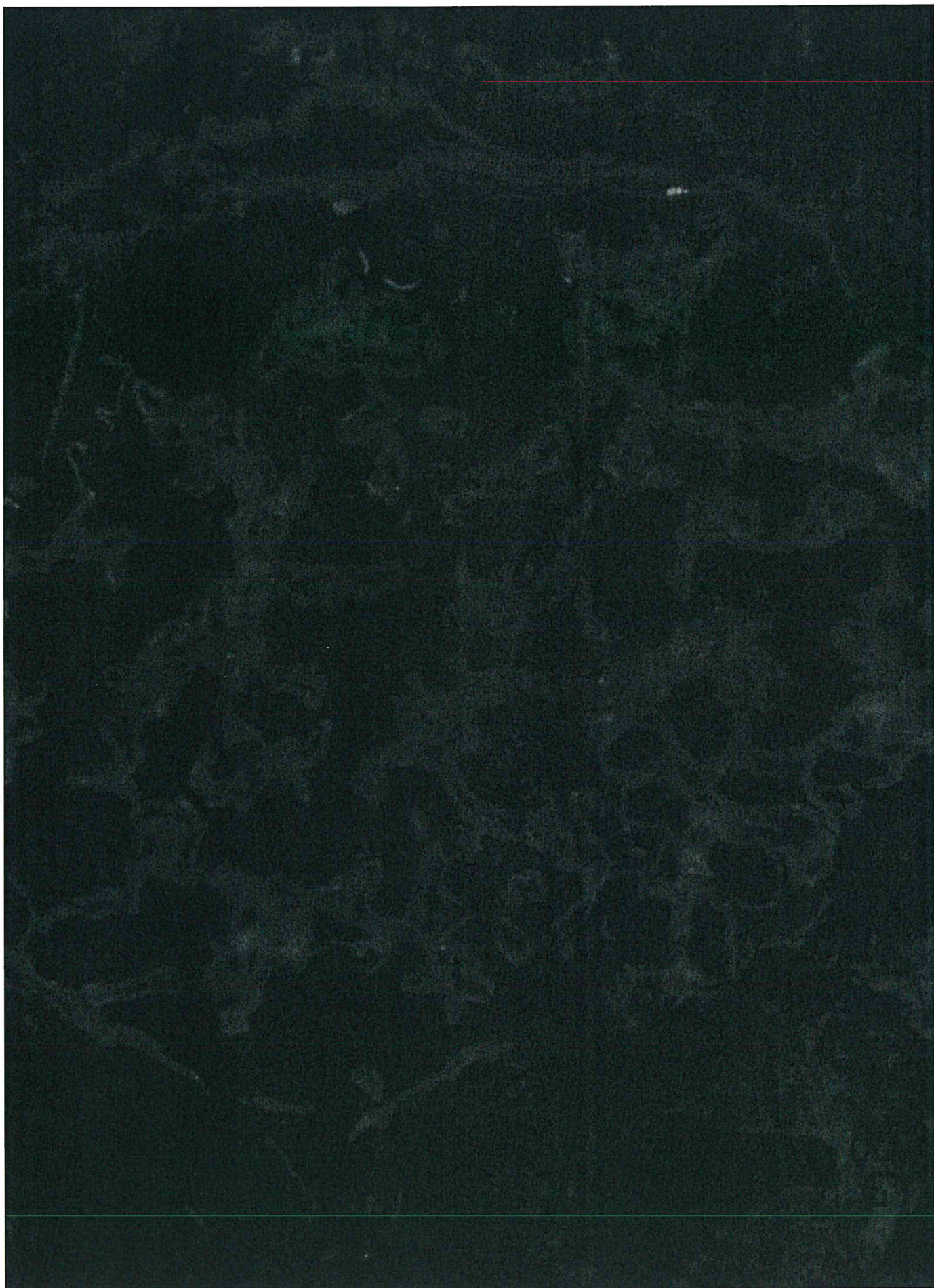
HC

JP



H

SP



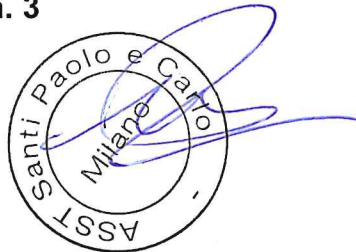
2

3.



CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI DI DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA DI NEFROLOGIA E DIALISI, A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO.

Prova pratica n. 3



PROVA NON ESTRATTA

23/02/21 Res Shu

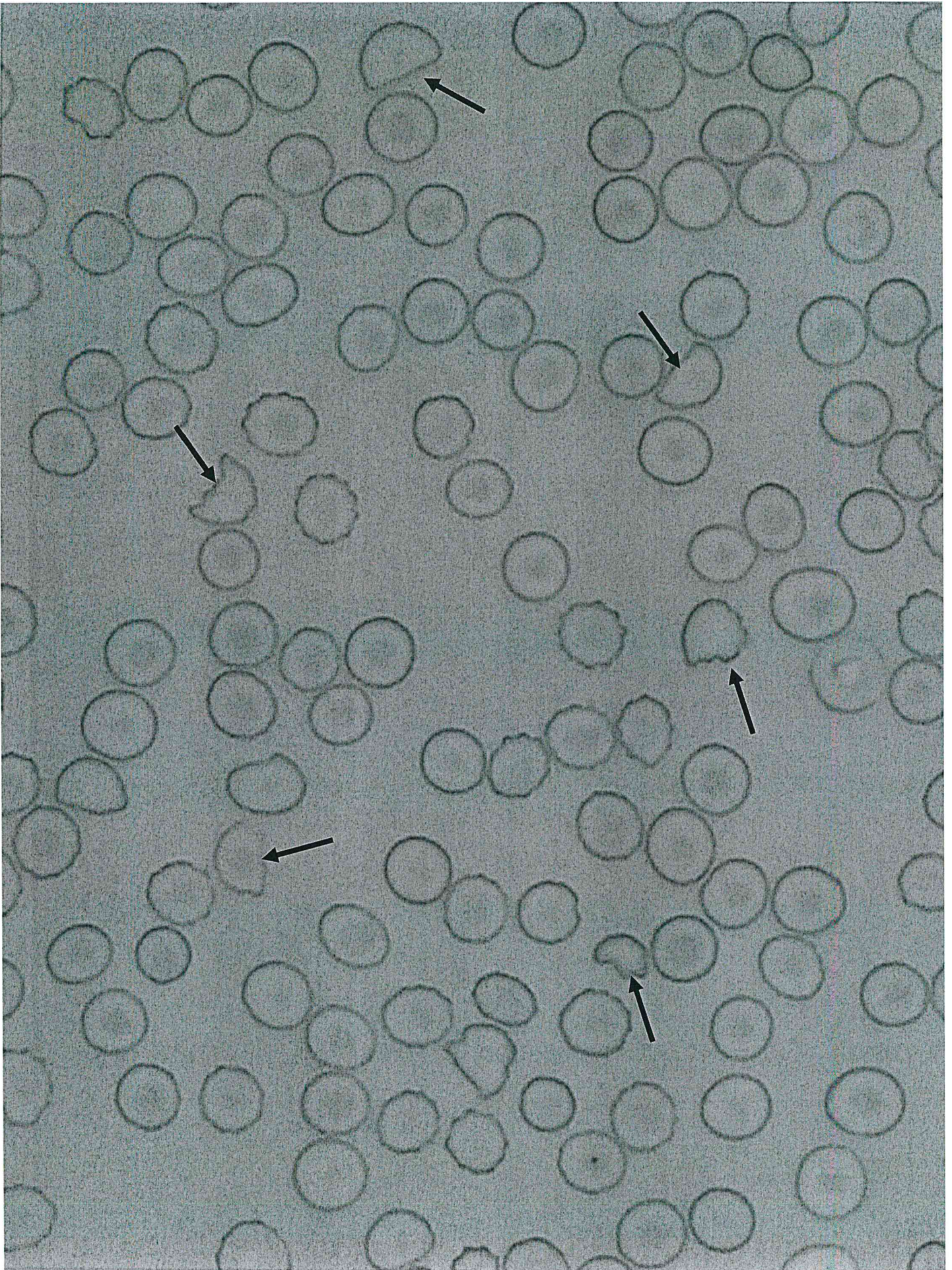
CASO CLINICO 3

Donna Senegalese di 36 anni. Riferisce un precedente aborto spontaneo al sesto mese di gravidanza. Recente gravidanza a termine con parto eutocico. Dopo circa una settimana si presenta in Pronto Soccorso per cefalea, nausea ed astenia. Gli esami eseguiti in urgenza evidenziano insufficienza renale (creatinina di 6 mg/dl, urea 190 mg/dl) e anemia (Hb 7 g/dl). Alla visita la paziente è dispnoica, tachicardica, PA 190/129 mmHg, senza edemi periferici.

1. Sulla base delle informazioni disponibili verso quali possibili diagnosi ti orienti?
2. Quali approfondimenti diagnostici richiederesti?
3. E' indispensabile un accertamento istologico o diagnosi e terapia potrebbero essere definite sulla base dei criteri clinici disponibili ed eventuali ulteriori accertamenti di laboratorio?

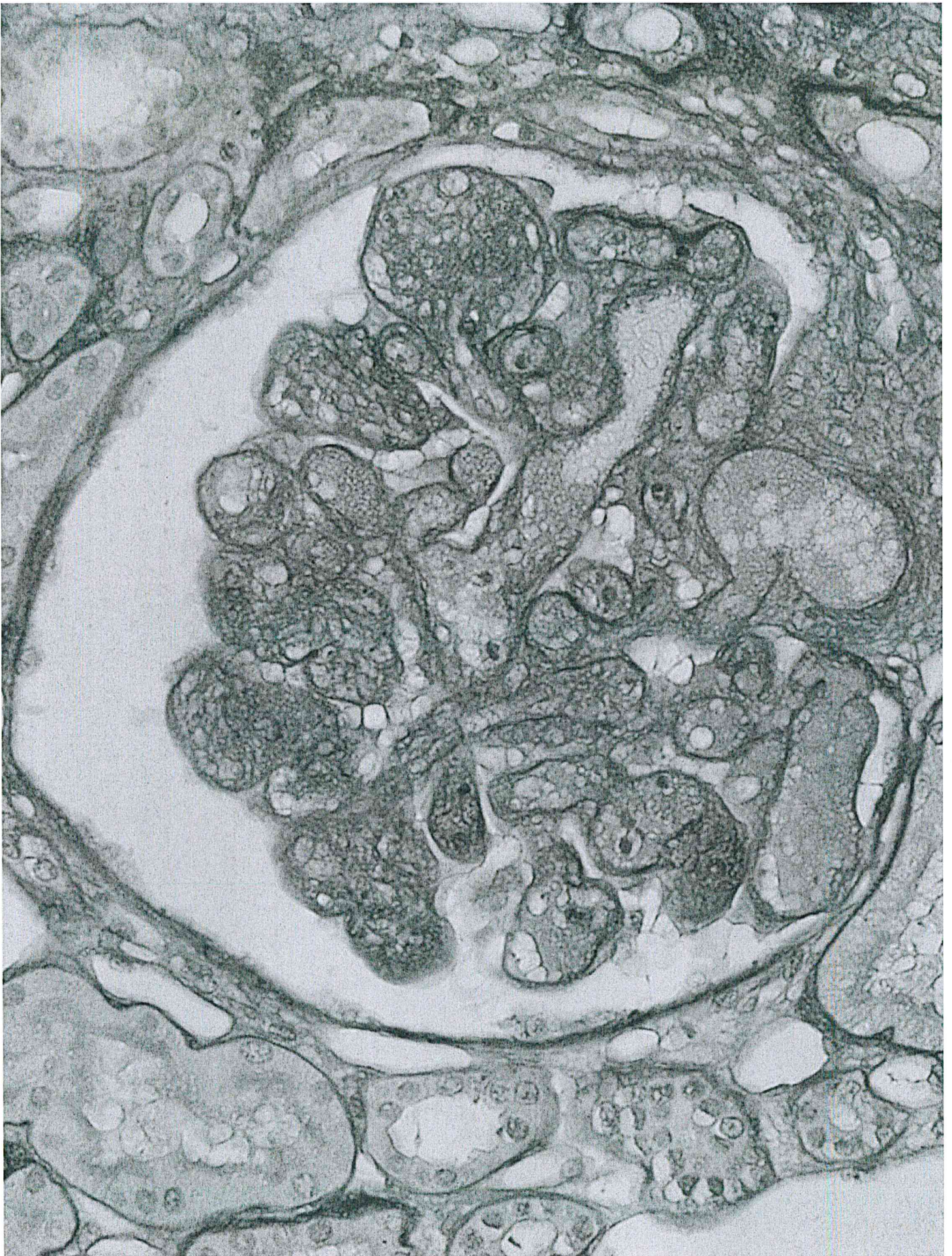


Handwritten mark or signature in the top right corner.



Handwritten mark or signature in the bottom right corner.

92



Ed.