



**PUBBLICO CONCORSO – PER TITOLI ED ESAMI – A N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO
DELLA DISCIPLINA DI PATOLOGIA CLINICA**

Criteri di valutazione fissati dalla commissione per l'espletamento del concorso:

CRITERI DI VALUTAZIONE PROVA SCRITTA:

- pertinenza, esposizione logica, appropriatezza del linguaggio;
- corretto e completo inquadramento degli argomenti
- capacità di analisi e sintesi argomentativa

Il superamento della prova scritta è subordinata al raggiungimento di una valutazione complessiva di sufficienza, espressa in termini numerici, di almeno 21/30.

TRACCE PROVA SCRITTA:

Prova scritta n. 1: (prova estratta)

L'accreditamento dei laboratori clinici in Regione Lombardia

Criteri di interpretazione dell'antibiogramma

Il ruolo del laboratorio nell'iter diagnostico e nel monitoraggio delle MICI (malattie infiammatorie croniche intestinali)

Prova scritta n. 2:

Studio della funzionalità tiroidea

Il controllo di qualità in medicina di laboratorio

Clostridioides difficile: significato clinico ed iter diagnostico

Prova scritta n. 3:

Liquor: diagnostica di laboratorio

La medicina di laboratorio nell'iter diagnostico e nel monitoraggio della malattia celiaca

La sorveglianza delle infezioni da germi MDR (Multi Drug Resistant): ruolo del microbiologo clinico

CRITERI DI VALUTAZIONE PROVA PRATICA:

- corretto inquadramento del quesito clinico
- capacità di analisi e sintesi nella trattazione;
- appropriatezza di linguaggio.

Il superamento della prova pratica è subordinato al raggiungimento di una valutazione complessiva di sufficienza, espressa in termini numerici, di almeno 21/30.

TRACCE PROVA PRATICA:

Prova pratica n. 1: vedi allegato

Prova pratica n. 2: vedi allegato

Prova pratica n. 3: vedi allegato (prova estratta)



CRITERI DI VALUTAZIONE PROVA ORALE:

- Conoscenza dell'argomento proposto;
- Capacità espositiva e di sintesi;
- Appropriatezza di linguaggio;

Il superamento della prova orale è subordinata al raggiungimento di una valutazione complessiva di sufficienza, espressa in termini numerici, di almeno 14/20.

TRACCE PROVA ORALE:

Prova orale n. 1: Valori di panico: definizione del significato e gestione (*prova estratta*)

Prova orale n. 2: Problematiche ed opportunità nella gestione della diagnostica POCT

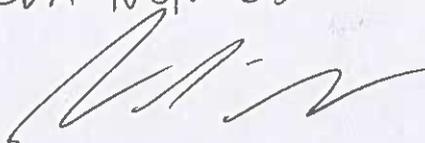
Prova orale n. 3: Significato ed utilità dei test riflessi (il candidato fornisca qualche esempio)

07/07/2025

Il presidente della Commissione
f.to *Dott.ssa Matinato Caterina*

PROVA NON ESTRATTA

7/7/25



PROVA PRATICA 1

Paziente 64 anni diabetico ricoverato per broncopneumonia dopo 4 giorni dal ricovero sviluppa un episodio settico.

Vengono eseguite le emocolture dalle quali è isolata una *Klebsiella pneumoniae* con l'antibiogramma sottoriportato.

ANTIBIOGRAMMA		- 1 -
Amikacina	S	4
Amoxicillina/A. Clav.	R	>16
Cefepime	R	>16
Cefotaxime	R	>32
Ceftazidime	R	32
Ceftolozane/tazobactam	R	8
Ciprofloxacina	I	0.5
Colistina	S	<=0.1
Gentamicina	S	<=1
Imipenem	I	4
Meropenem	I	4
Piperacillina/tazobactam	R	>64
Tobramicina	S	<=1
Trimetoprim/Sulfam.	R	>160
Ceftazidime/avibactam	S	<=0.1

Si chiede di commentare l'antibiogramma e indicare se si ritengono necessari eventuali test di approfondimento.

PROVA NON ESTRATTA 7/7/25

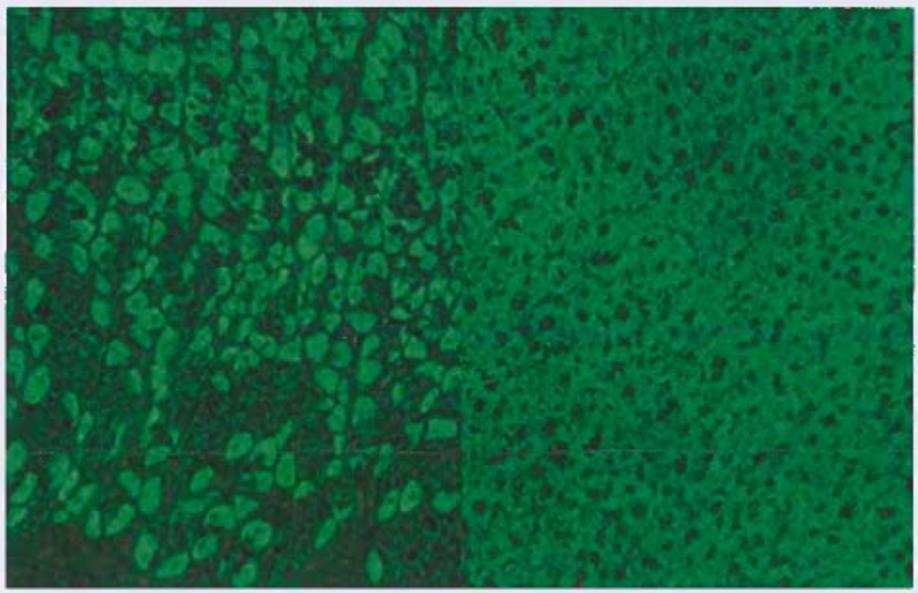
[Handwritten signature]

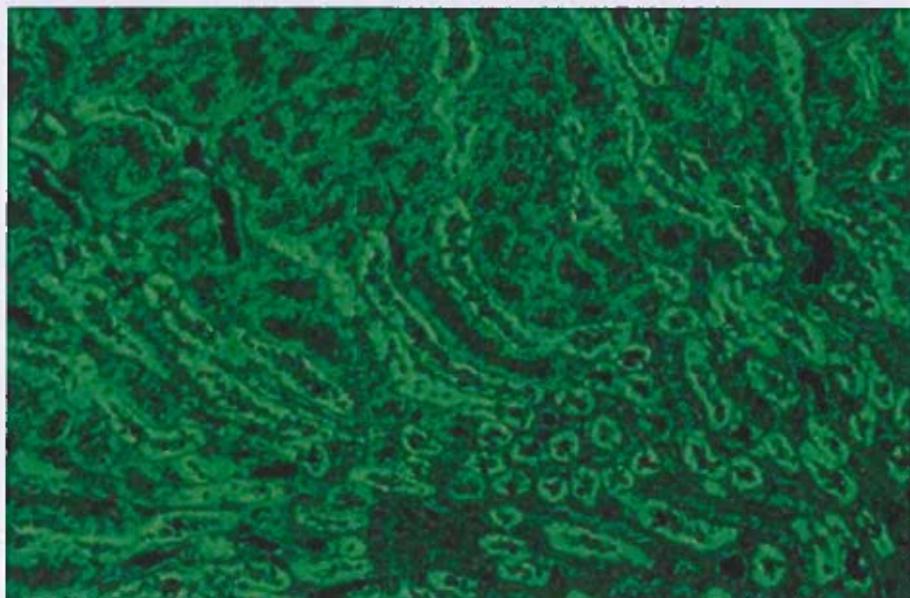


PROVA PRATICA 2:

Paziente donna, 65 anni, esegue esami ematici per controllo di routine con riscontro di AST 55 UI/L (cut off <35 UI/L) e ALT 237 UI/L (cut off <35 UI/L) e lipasi pancreatiche lievemente mosse 62 UI/L (cut off 13-60 UI/L). Il MMG decide di fare ulteriori approfondimenti non ritrovandosi in anamnesi nulla che giustifichi tale rialzo. La donna non abusa di alcool e agli esami ematici successivi i markers di epatite virale sono negativi, nessuna malattia metabolica in corso, normali valori di alfa 1 antitripsina e ceruloplasma. Viene richiesta la valutazione degli anticorpi anti mitocondrio (AMA), anticorpi anti microsomi epatici (LKM) e anticorpi anti muscolo liscio (ASMA).

Il candidato indichi cosa si possa dedurre dal quadro fluoroscopico ottenuto sul triplo tessuto di ratto e quali esami aggiuntivi possono essere richiesti.





PROVA ESTRUTTA 7/7/25

[Handwritten signature]



PROVA PRATICA 3

Paziente maschio, 16 anni, giunge in PS in codice Rosso per:

- Ecchimosi** al collo, braccio, emicostato dx e gamba sx, in seguito a caduta accidentale una settimana prima;
- Da un mese, **dolore al rachide** irradiato alla gamba dx;
- Macroematuria** dal giorno precedente, senza stranguria;
- Ipostenia** dell'arto superiore dx dalla mattina stessa con **iposensibilità alla mano**;
- Nega trauma cranico o assunzione di sostanze.

PA: 139/79, FC: 80, SpO₂: 97, TC: 37.2 °C.

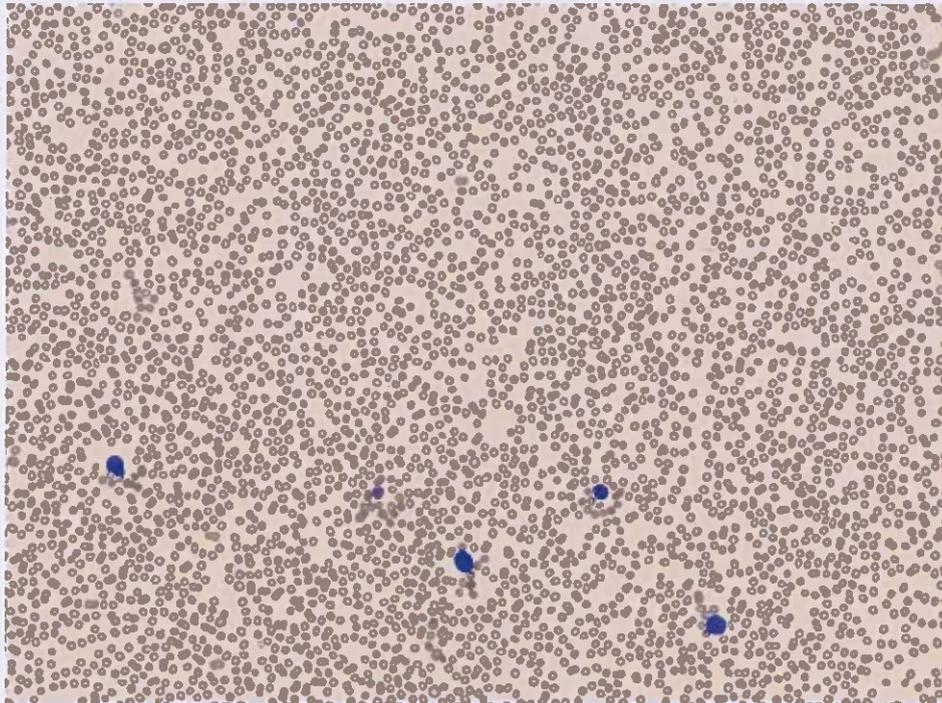
Prescritti: esame emocromocitometrico, test biochimici e della coagulazione, RX torace, femore, avambraccio, caviglia.

Il candidato commenti il caso.

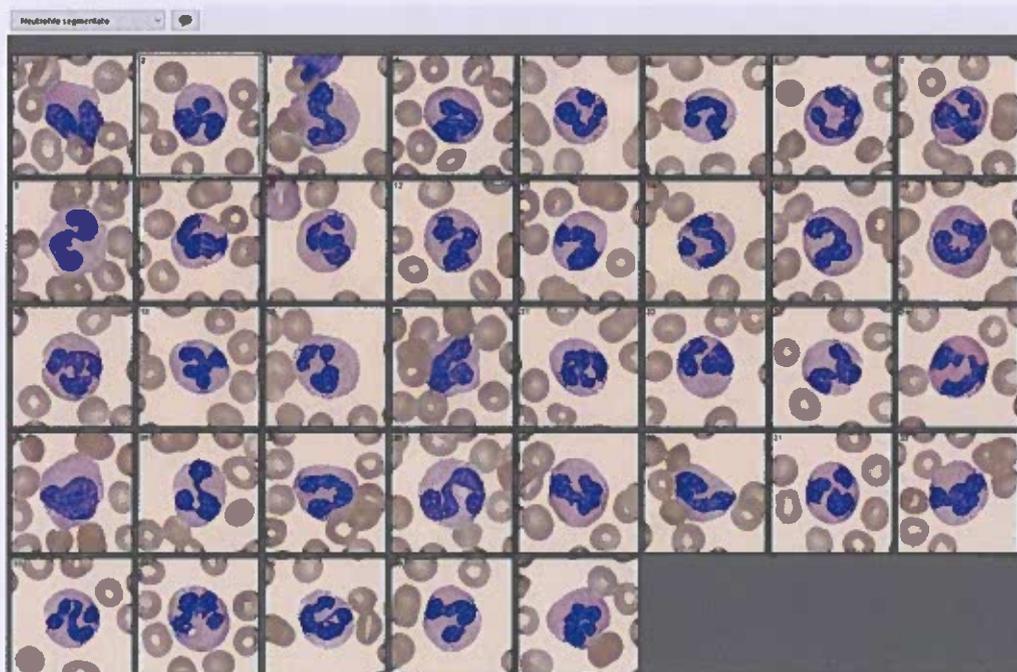
WBC	24,76	10 ⁹ /L	
RBC	3,53	10 ¹² /L	
HGB	103,0	g/L	
HCT	27,5	%	
MCV	77,9	fL	
MCH	29,2	pg	
MCHC	375,0	g/L	
PLT	7	10 ⁹ /L	
RDW-SD	32,1	fL	
RDW-CV	11,5	%	
PDW		X	
MPV		X	
P-LCR		X	
PCT		X	
NEUT	4,26	10 ⁹ /L	17,2 %
LYMPH	2,03	10 ⁹ /L	8,2 %
MONO	1,07	10 ⁹ /L	4,3 %
EO	0,00	10 ⁹ /L	0 %
BASO	0,00	10 ⁹ /L	0 %
NRBC	0,09	10 ⁹ /L	0,4 /100WBC
IPF	14,5	%	1,0 10 ⁹ /L
AS-LYMP	---		---
RE-LYMP	---		---
IPF#	1,0	10 ⁹ /L	
BLASTI%	61,8	%	
BLASTI#	15,27	10 ⁹ /L	
PROMIEL%	7,8	%	
PROMIEL#	1,93	10 ⁹ /L	
MIELO%	0,9	%	
MIELO#	0,22	10 ⁹ /L	



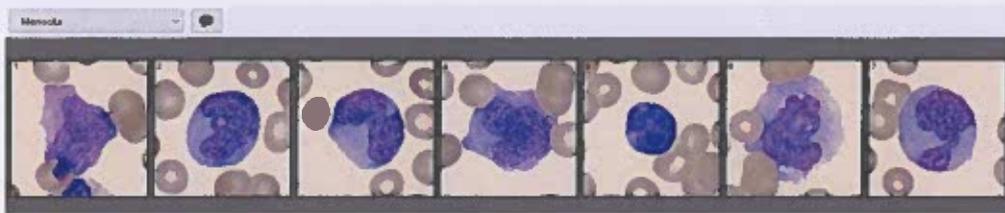
Immagine microscopica dello striscio di sangue periferico



Neutrofilii



Monociti



Blasti

