



All.to n. 2

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI RISERVATO AI SOGGETTI IN
POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALL'ART. 20 COMMA 2 DEL D.LGS 75/2017 E
SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI, PER LA STABILIZZAZIONE DI N. 1
POSTO DEL PROFILO PROFESSIONALE DI :**

DIRIGENTE MEDICO DELLA DISCIPLINA DI NEUROLOGIA

(emesso con determinazione n. 1486 del 27/05/2024)

PROVA PRATICA N. 1

Caso 1

Uomo, anni 69

Anamnesi patologica remota: ipertensione arteriosa; dislipidemia; diabete mellito tipo 2;
nel 2021 ictus ischemico in territorio di arteria cerebrale media di sinistra a verosimile
eziologia embolica indeterminata.

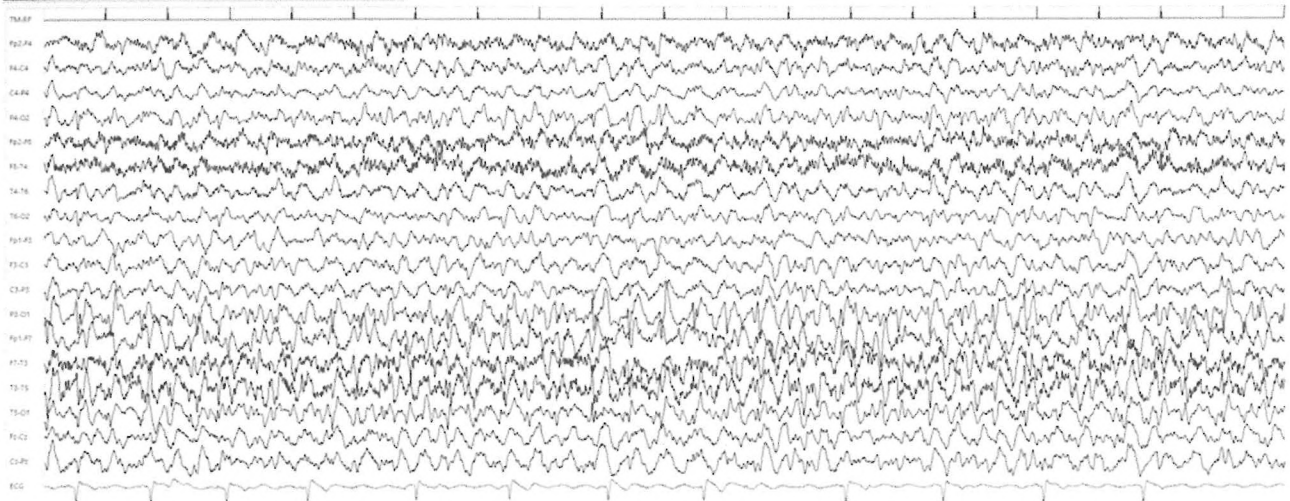
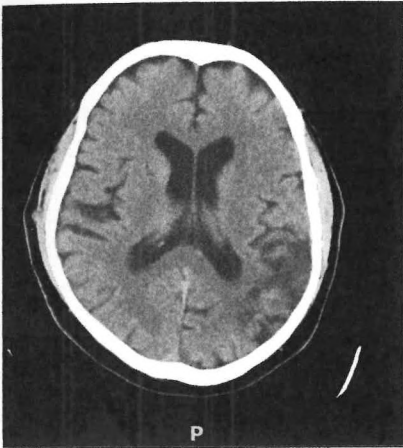
In terapia con antiaggregante, statina e farmaci ipoglicemizzanti orali

Anamnesi patologica recente: giunge in PS per comparsa improvvisa di afasia globale

EON in PS paziente ad occhi aperti, ammicca alla minaccia bilateralmente, non limitazioni
dei movimenti oculari, afasia globale (non risponde, non esegue), lieve slivellamento arto
superiore destro al Mingazzini. Paziente affaccendato.

PROVA NON ESTRATTA

Caso 1



Descrivere:

- inquadramento diagnostico
- descrizione neuroimmagini ed EEG
- trattamento

PROVA NON ESTIANTATA
C V . '



All.to n. 2

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI RISERVATO AI SOGGETTI IN
POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALL'ART. 20 COMMA 2 DEL D.LGS 75/2017 E
SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI, PER LA STABILIZZAZIONE DI N. 1
POSTO DEL PROFILO PROFESSIONALE DI :**

DIRIGENTE MEDICO DELLA DISCIPLINA DI NEUROLOGIA

(emesso con determinazione n. 1486 del 27/05/2024)

PROVA PRATICA N. 2

Caso 2

Donna, anni 85

Anamnesi patologica remota: quadrantectomia sinistra nel 1989; ipertensione arteriosa, asma allergico; nel 2022 ricovero per emorragia cerebrale parietale destra.

In terapia con antipertensivo orale e inalatori per asma.

Anamnesi patologica recente: giunge in PS per episodio di parestesie arto superiore di destra della durata di 20 minuti.

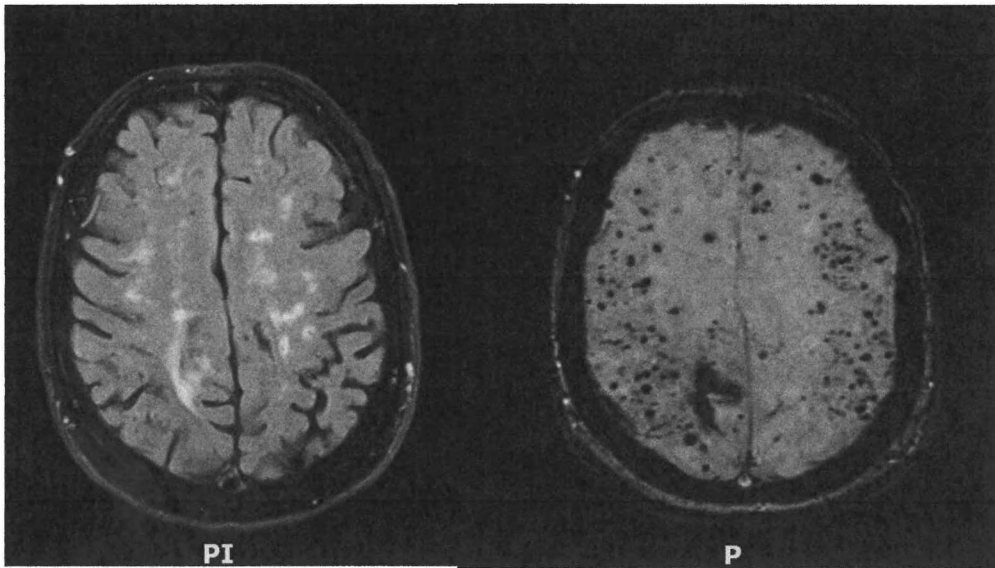
EON: vigile, collaborante, esitazione nell'orientamento temporale, orientata nello spazio.
Non deficit focali obiettabili

PROVA ESTRATTA

Caso 2



RM encefalo (FLAIR e SWI)



Descrivere:

- inquadramento diagnostico ed eventuali diagnosi differenziali
- Descrizione neuroimmagini
- Gestione clinica

Prima Estratto
C



All.to n. 2

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI RISERVATO AI SOGGETTI IN
POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALL'ART. 20 COMMA 2 DEL D.LGS 75/2017 E
SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI, PER LA STABILIZZAZIONE DI N. 1
POSTO DEL PROFILO PROFESSIONALE DI :**

DIRIGENTE MEDICO DELLA DISCIPLINA DI NEUROLOGIA

(emesso con determinazione n. 1486 del 27/05/2024)

PROVA PRATICA N. 3

Caso 3

Uomo, anni 75

Anamnesi patologica remota: ipertensione arteriosa; dislipidemia. Non altre patologie degne di nota

Terapia domiciliare: antipertensivi

Anamnesi patologica recente: giunge in PS per comparsa da oltre 24 ore di deficit di prensione mano sinistra .

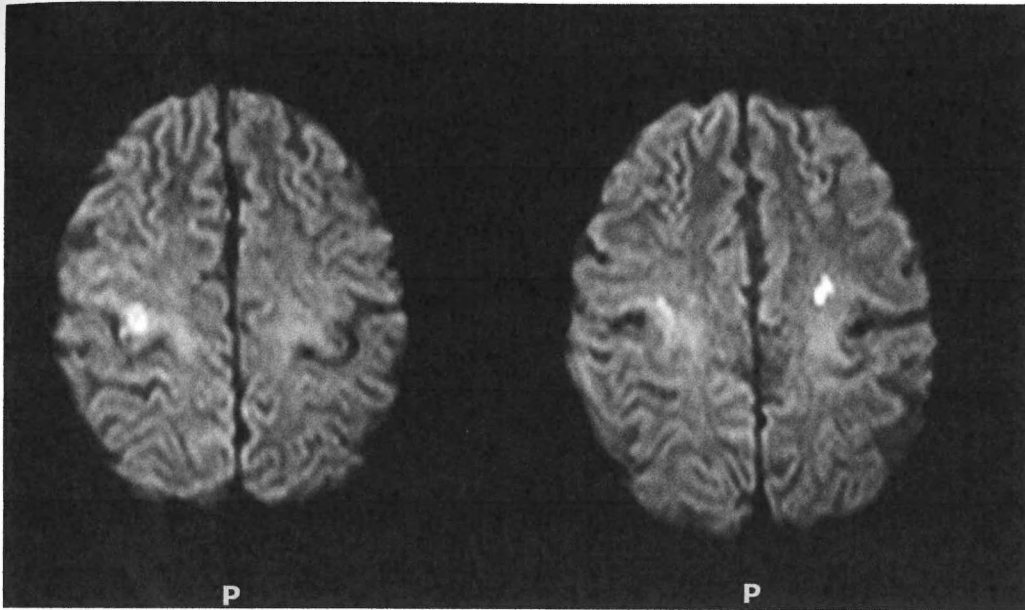
EON in PS: vigile, orientato e collaborante. Non deficit di nervi cranici. Non deficit eloquio. Slivellamento al Mingazzini arto superiore sinistro con prevalente interessamento distale e deficit di prensione mano sinistra e ai movimenti fini delle dita. Non deficit di coordinazione. Non deficit di sensibilità. NIHSS 1

PROVA NON ESTRATTA
✓ / / /

Caso 3



RM encefalo (DWI)



Descrivere

- inquadramento diagnostico
- Descrizione neuroimmagini
- accertamenti richiesti e terapia

PROVA NON ESTIMATA