

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

**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, PER LA STABILIZZAZIONE DI N. 6 POSIZIONI DEL PROFILO PROFESSIONALE DI: DIRIGENTE MEDICO DELLA DISCIPLINA DI NEUROLOGIA**

Prova scritta n. 1:

- Inquadramento della classificazione internazionale delle epilessie (ILAE)

Prova scritta n. 2:

- Le demenze fronto-temporali

Prova scritta n. 3:

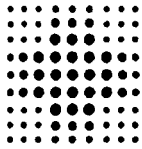
- Criteri diagnostici per Sclerosi Multipla

**CRITERI DI VALUTAZIONE PROVA SCRITTA**

La prova scritta consisterà in una "*relazione su caso clinico simulato o su argomenti inerenti alla disciplina messa a concorso o soluzione di una serie di quesiti a risposta sintetica inerenti alla disciplina stessa*". Ciascuna prova sarà formata da una domanda. La prova consisterà nello svolgimento di un tema su argomenti inerenti alla disciplina a concorso e sarà volta in particolare, all'accertamento delle competenze e delle conoscenze specifiche della disciplina a concorso.

L'elaborato sarà esaminato dalla commissione al completo e valutato mediante attribuzione di un punteggio compreso tra 0 e 30 sulla base **della correttezza e completezza dell'elaborato nonché capacità di sintesi**. I punteggi saranno attribuiti con voti palesi e, nel caso di valutazioni differenti, il punteggio dell'elaborato sarà quello risultante dalla media dei voti espressi dai commissari.

Ai sensi dell'art. 14, 1° comma, del D.P.R. 483/97, il superamento della prova scritta è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, pari ad almeno 21/30.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



Allegato 5)

13/7/2020

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, PER LA STABILIZZAZIONE DI 6 POSIZIONI NEL  
PROFILO PROFESSIONALE DI

DIRIGENTE MEDICO DELLA DISCIPLINA DI NEUROLOGIA

PROVA PRATICA N. 1

Prima prova pratica

# PROVA PRATICA 1

*[Handwritten signatures]*



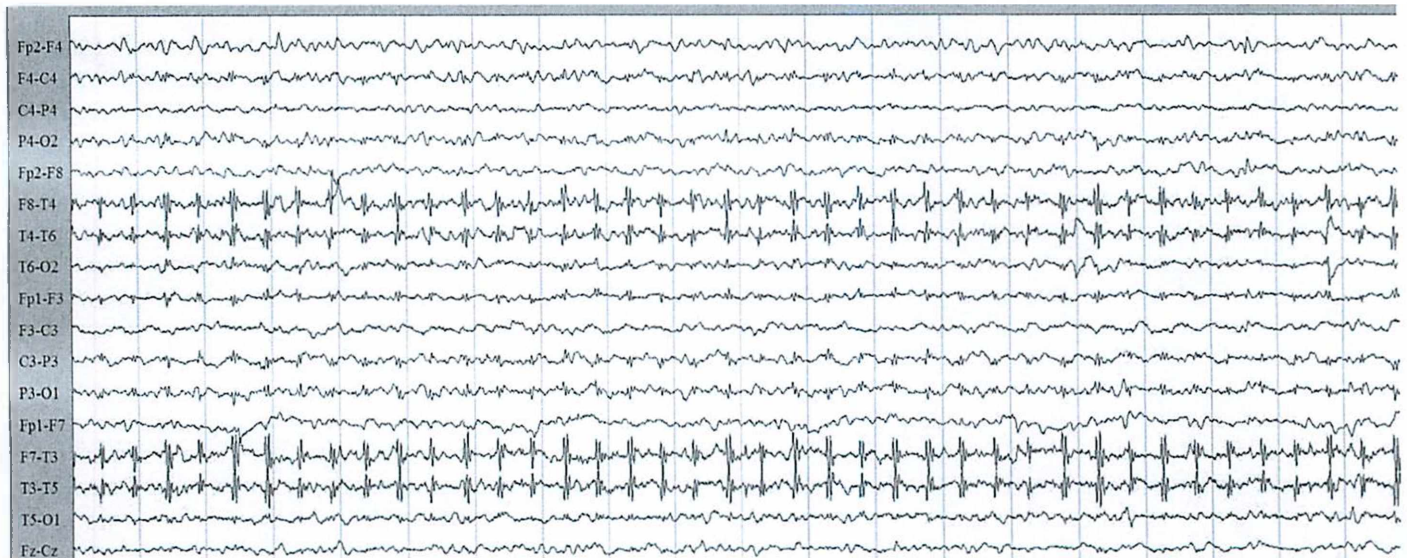
Donna, 63 anni

Da alcuni mesi comparsa di disturbi comportamentali e turbe dell'eloquio con ridotta fluenza, episodi confusionali e disorientamento spazio-temporale; riferiti anche 2 episodi di caduta.

Visita neurologica ambulatoriale con afasia con anomie, discalculia, disturbi mnesici, marcia atassica.

Accede in pronto soccorso per peggioramento dell'eloquio, deambulazione con sostegno, rigidità agli arti e tronco. All'EON in PS vigile, mutacica, rigidità assiale e ipertono plastico agli arti, postura distonica del capo, mioclonie agli arti superiori. Esegue EEG e RM encefalo.

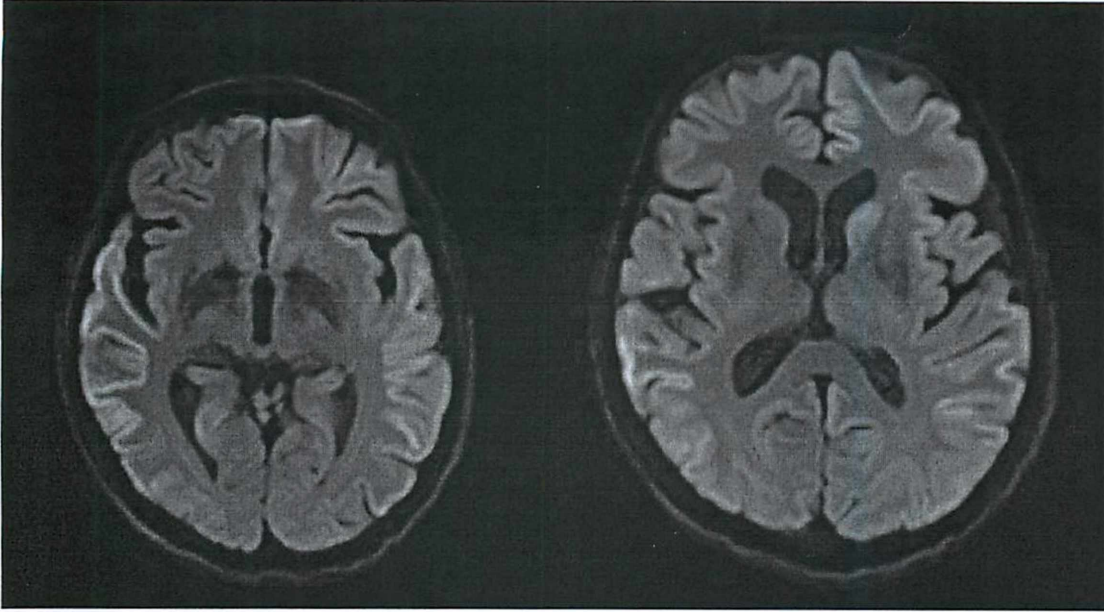
Descrivere il quadro EEG e di RM encefalo, proporre eventuali ulteriori indagini diagnostiche, e possibili ipotesi diagnostiche.



*PROVA NON ESATTA*

*[Handwritten signature]*

DWI

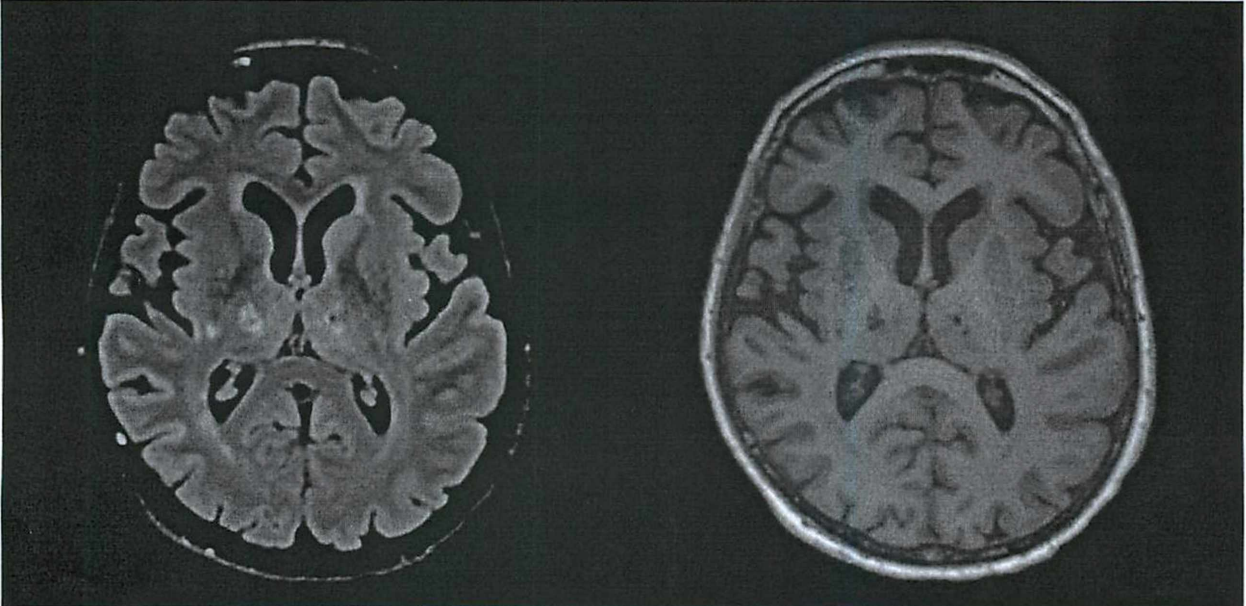


*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*

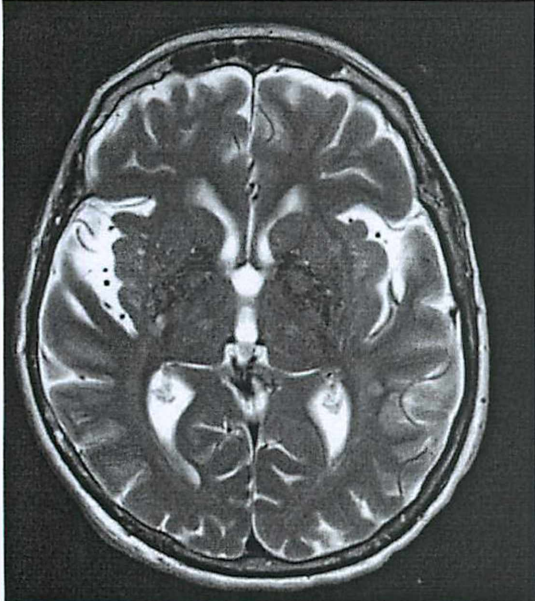


T1

FLAIR

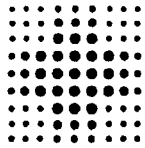


T2



*Prout non è stato*

*[Handwritten signature]*



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



Allegato 5)

13/7/2020

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, PER LA STABILIZZAZIONE DI 6 POSIZIONI NEL  
PROFILO PROFESSIONALE DI

DIRIGENTE MEDICO DELLA DISCIPLINA DI NEUROLOGIA

PROVA PRATICA N. 2

Prava non Estrema

## PROVA PRATICA 2

Donna, 54 anni.

Non patologie di rilievo in anamnesi.

Accesso in pronto soccorso per comparsa di vertigini soggettive, instabilità in stazione eretta e nella marcia e ipostenia all'arto superiore dx. Il disturbo di forza all'arto superiore destro è rapidamente regredito dopo alcuni giorni, mentre permaneva l'instabilità posturale. Nega cefalea, febbre.

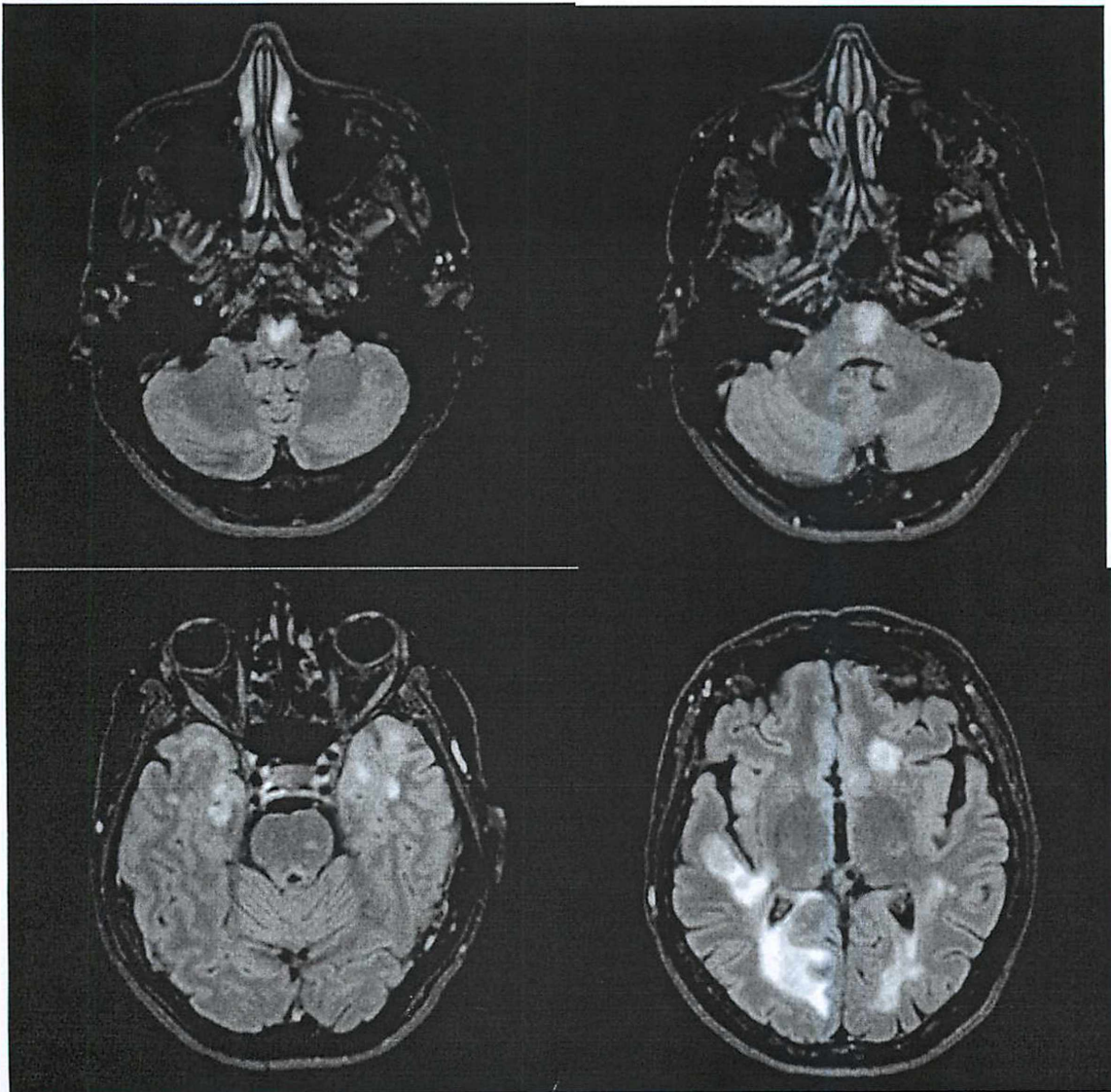
EON: lieve limitazione dello sguardo coniugato verso sinistra, lieve ipostenia arto superiore dx, slivellamento in Mingazzini con arto inferiore dx, atassia agli arti di destra. ROT diffusamente vivaci, prevalenti a destra. Ridotta fluenza fonemica. Lateropulsione alla marcia a tandem.

Esegue TC encefalo in pronto soccorso in urgenza. Esegue a completamento RM encefalo.

Descrivere il quadro di RM encefalo e cervicale, proporre eventuali ulteriori indagini diagnostiche, e possibili ipotesi diagnostiche.

RM encefalo

FLAIR



PROVA NON COMPLETA  
TAL

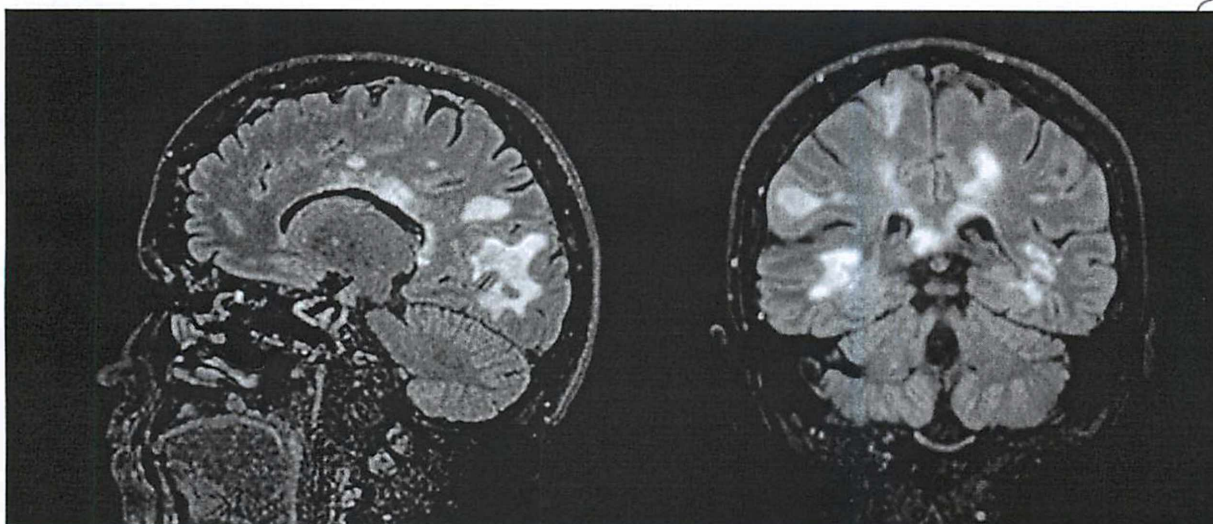
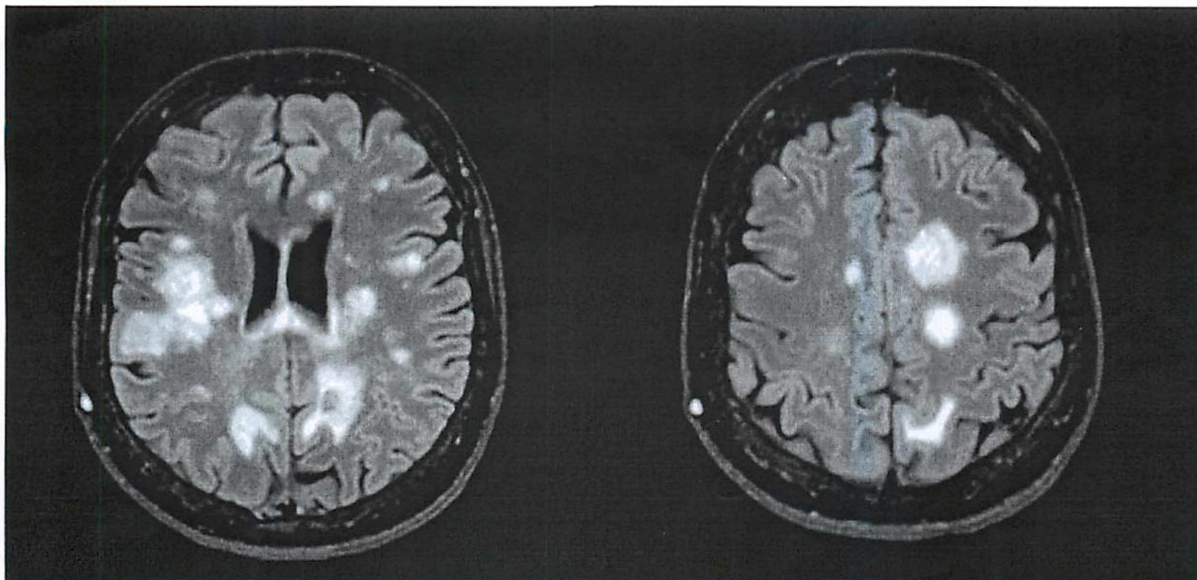
*[Handwritten signatures]*



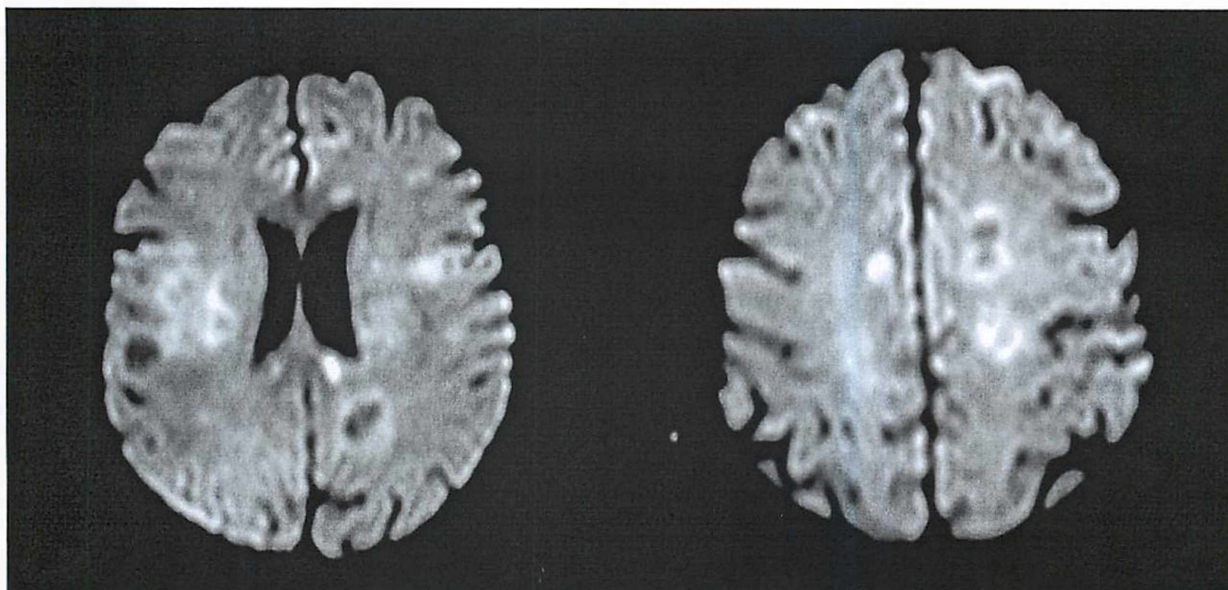


*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



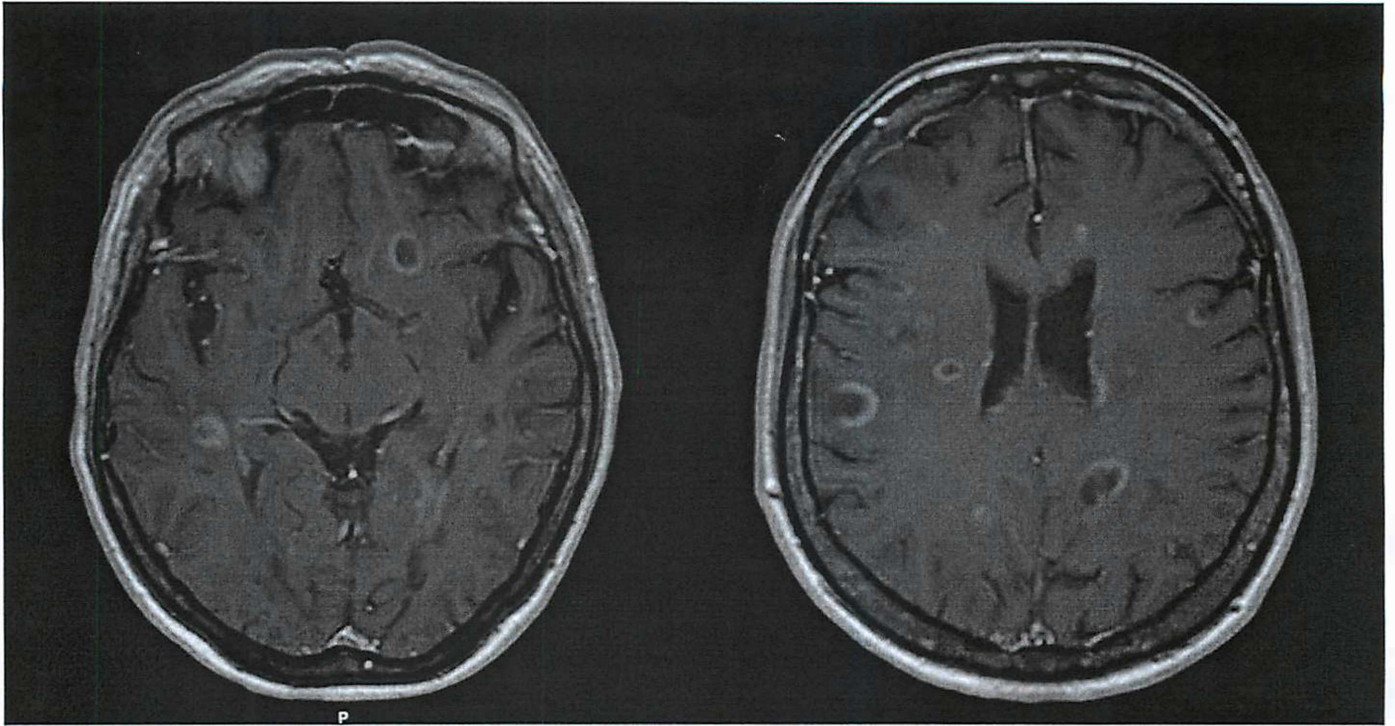
DWI



PROVA NON BOSTAN

*[Handwritten signature]*

T1 Gd+



RM cervicale T2



*Handwritten signature in blue ink.*

*Handwritten signature in black ink.*

Prima non costante

*Handwritten signature in black ink.*





SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



Allegato 5)

13/7/2020

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, PER LA STABILIZZAZIONE DI 6 POSIZIONI NEL  
PROFILO PROFESSIONALE DI

DIRIGENTE MEDICO DELLA DISCIPLINA DI NEUROLOGIA

PROVA PRATICA N. 3

PROVA PRATICA

### PROVA PRATICA 3

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



Uomo, 70 anni

Vive solo, trovato in casa in stato confusionale, agitato, afasico.

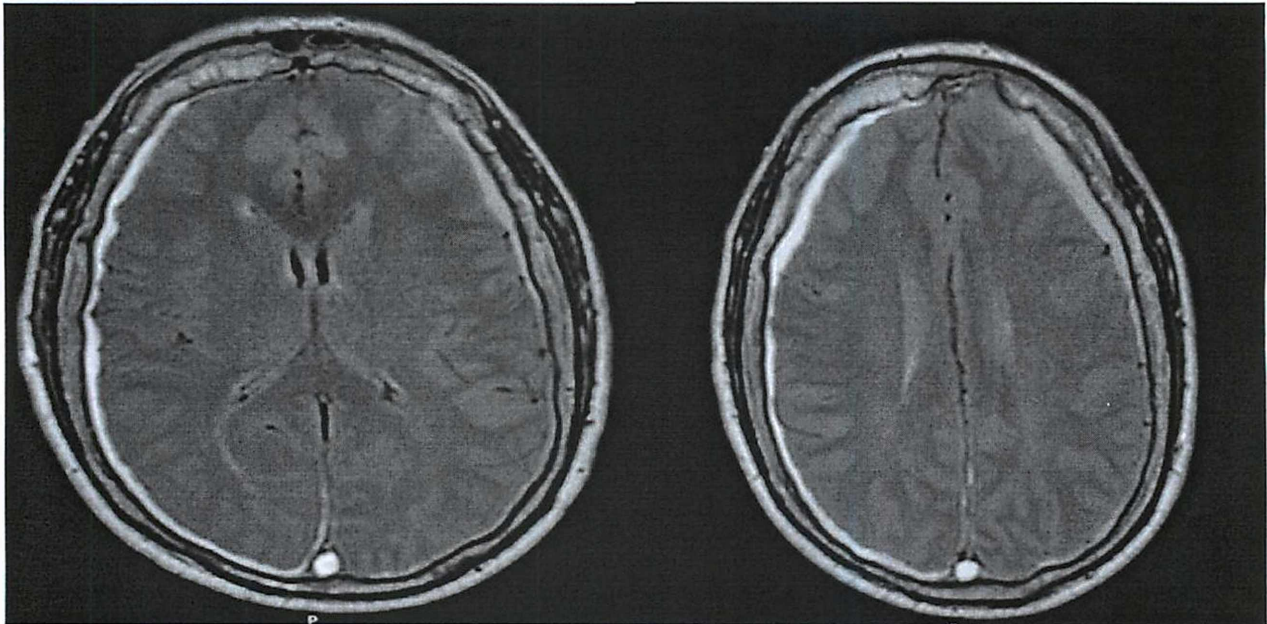
In anamnesi artrite reumatoide in terapia con anti-TNFalfa. Tre mesi prima caduta accidentale in casa con trauma al rachide. Da due mesi lamentava cefalea gravativa olocranica, accentuata in posizione eretta e dopo tosse. Si associava sindrome vertiginosa soggettiva.

Giunge in PS, EON: disorientato nel tempo e nello spazio, afasia motoria, aprassia.

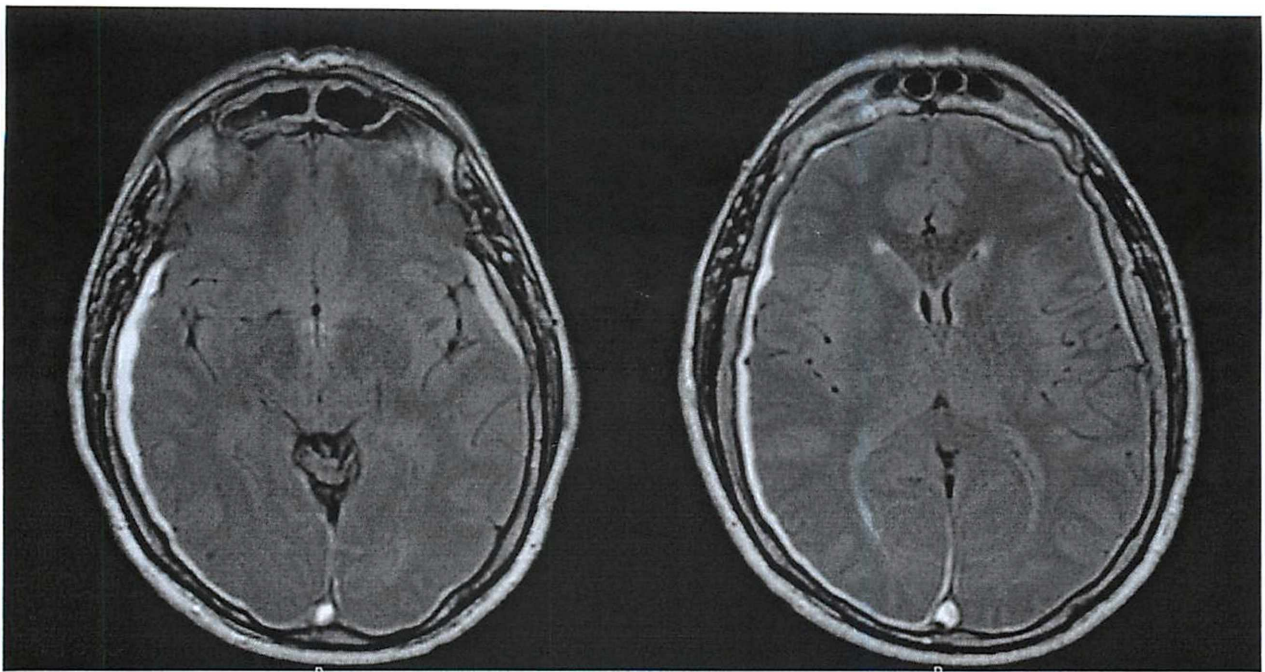
All'angioTC eseguita in urgenza si evidenzia una trombosi venosa del seno sagittale superiore e trasverso di sinistra. Durante il ricovero esegue a completamento RM encefalo.

Descrivere il quadro di RM encefalo, proporre eventuali ulteriori indagini diagnostiche, e possibili ipotesi diagnostiche.

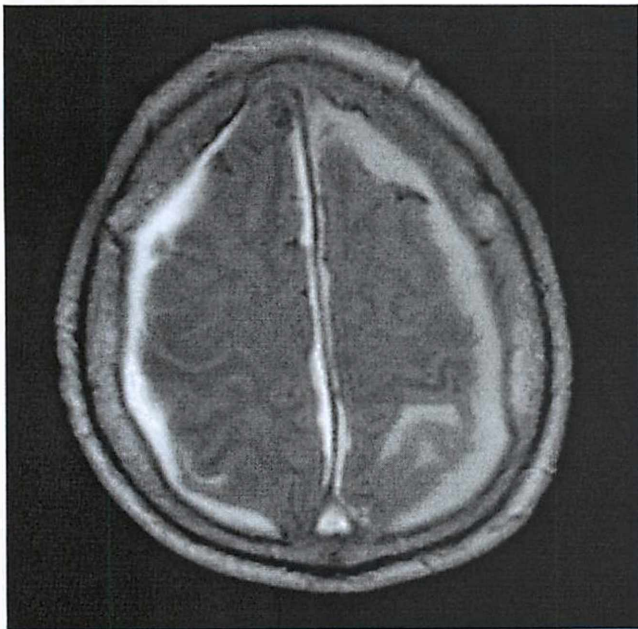
FLAIR



*[Handwritten signature]*  
PROVA ESTERNA

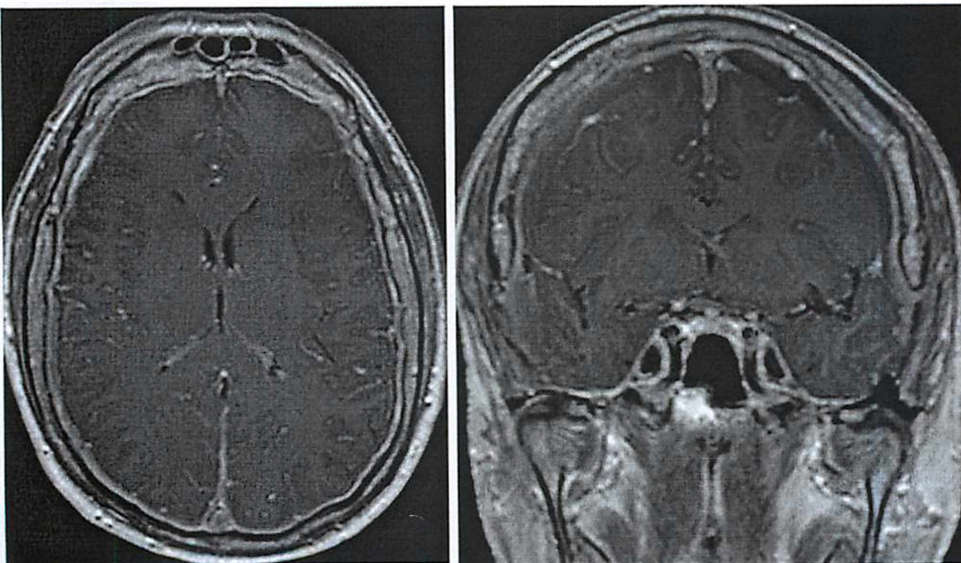


T2



Handwritten blue ink signatures and initials, including a stylized 'u' and a signature that appears to be 'S. A.' with an arrow pointing to the right.

T1 con mdc



Handwritten signature in black ink, possibly reading 'P. Bianchi' or similar, with a date '10/11/10' written above it.

## CRITERI DI VALUTAZIONE PROVA PRATICA

La prova verterà *“su tecniche e manualità peculiari della disciplina messa a concorso. La prova pratica deve comunque essere anche illustrata schematicamente per iscritto”* La commissione stabilisce di sottoporre dei casi clinici simulati e sarà volta in particolare, all'accertamento delle competenze e delle conoscenze della disciplina a concorso.

La prova pratica sarà valutata dalla commissione, la quale attribuirà a ciascun partecipante un voto compreso tra 0 e 30 sulla base della **correttezza e completezza della risposta nonché la padronanza dell'argomento** dimostrate dal concorrente nel corso dell'esame ed in particolare nell'inquadramento del caso clinico in oggetto. I punteggi saranno attribuiti con voti palesi e, nel caso di valutazioni differenti, il punteggio dell'esame sarà quello risultante dalla media dei voti espressi dai commissari.

Ai sensi dell'art. 14, 1° comma, del D.P.R. 483/97, il superamento della prova pratica è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, pari ad almeno 21/30.

### Prova orale:

1. Stato di male epilettico non convulsivo
2. Cause secondarie di emorragia cerebrale
3. Malattie neurologiche e medicina di genere
4. Sindrome clinicamente isolate nelle malattie demielinizzanti
5. Demenza e malattia di Parkinson
6. CADASIL
7. ADEM

## CRITERI DI VALUTAZIONE PROVA ORALE

L'esame verterà *“sulle materie inerenti alla disciplina a concorso nonché sui compiti connessi alla funzione da conferire”* e si svolgerà alla presenza dell'intera commissione ed in un locale aperto al pubblico.

Immediatamente prima dell'inizio della prova, la commissione, collegialmente, predisporrà diversi quesiti di pari difficoltà, inerenti alla disciplina a concorso, in numero superiore di un'unità a quello dei concorrenti ammessi a sostenere l'esame.

La candidata estrarrà personalmente il quesito che costituirà oggetto della prova cui sarà sottoposta.

Al termine di ogni prova la commissione attribuirà un punteggio compreso tra 0 e 20 sulla base della **correttezza della risposta e chiarezza espositiva nonché la conoscenza dimostrata nella trattazione dell'argomento** dimostrata dal candidato nel corso della prova d'esame. I punteggi saranno attribuiti con voti palesi e, nel caso di valutazioni differenti da parte dei commissari, il punteggio attribuito sarà dato dalla media aritmetica dei voti attribuiti dai singoli componenti.

Ai sensi dell'art. 14, 2° comma, del D.P.R. 483/97, il superamento della prova è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza, pari ad almeno 14/20.