

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DI ENDOCRINOLOGIA PRESSO L' A.S.L. "NO" DI NOVARA**

**PROVA SCRITTA**

PROVA SCRITTA N° 1: IPOGLICEMIE DA FARMACI PER IL DIABETE NELL'INSUFFICIENZA RENALE CRONICA

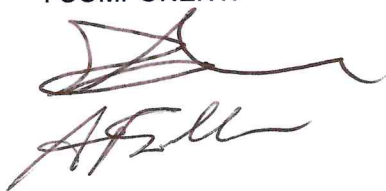
PROVA SCRITTA N° 2: VANTAGGI E SVANTAGGI DEI SISTEMI CGM (CONTINUOUS GLUCOSE MONITORING)

PROVA SCRITTA N° 3: IPO E IPERTIROIDISMI DA FARMACI

IL PRESIDENTE



I COMPONENTI



IL SEGRETARIO



Novara, 16/2/2021

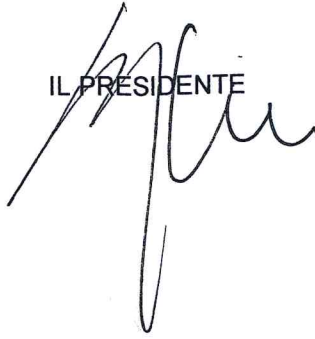


CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DI ENDOCRINOLOGIA PRESSO L' A.S.L. "NO" DI NOVARA

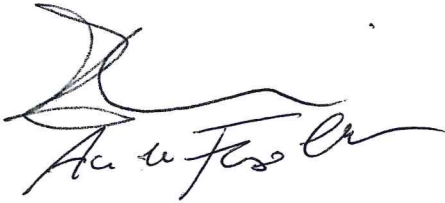
PROVA PRATICA

CASO CLINICO 1: il candidato commenti i risultati riportati da questo "ambulatory glucose profile"

IL PRESIDENTE



I COMPONENTI



IL SEGRETARIO



Novara, 16/2/2021



prova non estratta

16/2/2021



2021, 16/2/2021

DATA DI NASCITA: 17/05/1967

DISPOSITIVO: FreeStyle LibreLink

TELEFONO: +3901194293312

GENERATI: 15/02/2021

# Report AGP

2 febbraio 2021 - 15 febbraio 2021 (14 Giorni)

LibreView

## STATISTICHE E TARGET GLUCOSIO

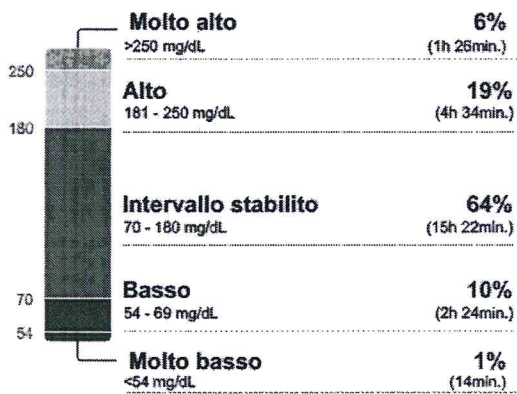
2 febbraio 2021 - 15 febbraio 2021 **14 Giorni**  
 % di tempo in cui il sensore è attivo **87%**

Intervalli e target per	Diabete tipo 1 o tipo 2
<b>Intervalli di glucosio</b>	<b>Target % di lettura (Ora/Giorno)</b>
Intervallo stabilito 70-180 mg/dL	Superiore a 70% (16h 48min.)
Inferiore a 70 mg/dL	Inferiore a 4% (58min.)
Inferiore a 54 mg/dL	Inferiore a 1% (14min.)
Superiore a 180 mg/dL	Inferiore a 25% (6h)
Superiore a 250 mg/dL	Inferiore a 5% (1h 12min.)

Cgni aumento del 5% del tempo nell'intervallo (70-180 mg/dL) è clinicamente vantaggioso.

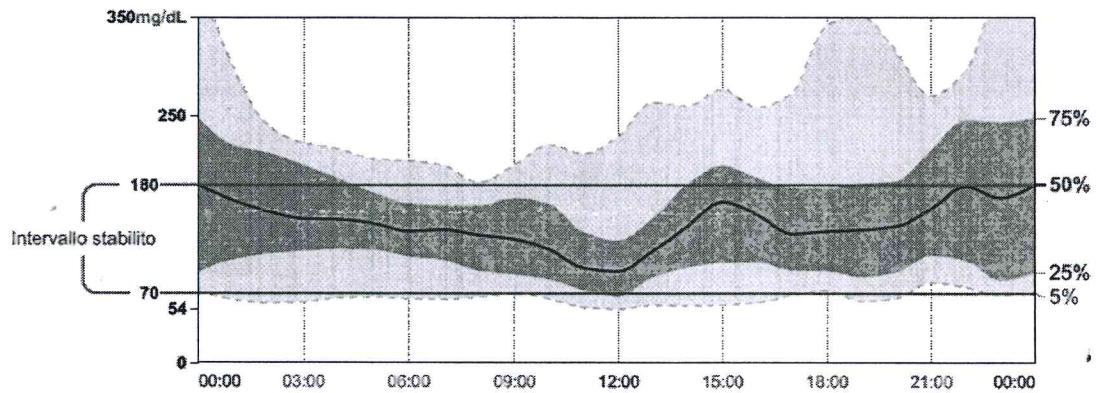
**Valore medio del glucosio** **144 mg/dL**  
**Indicatore di gestione del glucosio (GMI)** **6,8% o 50 mmol/mol**  
**Variabilità del glucosio** **45,5%**  
 Definito come coefficiente di variazione in percentuale (%CV); ≤36% target

## TEMPO NEGLI INTERVALLI



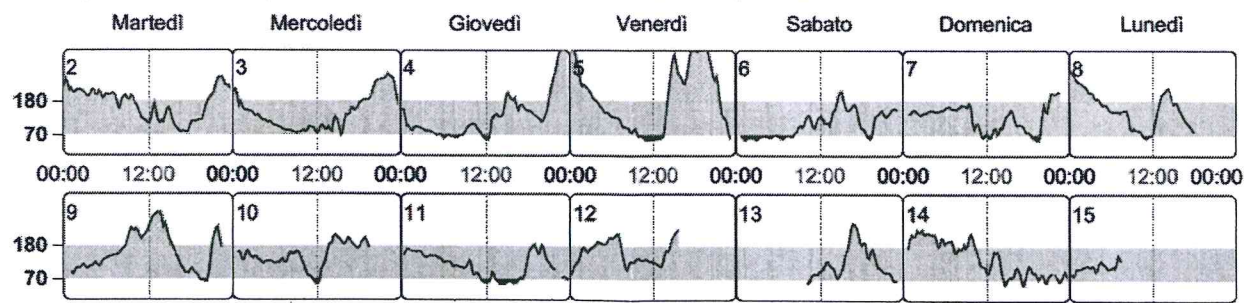
## PROFILO DI GLUCOSIO AMBULATORIALE (AGP)

AGP è un riepilogo dei valori di glucosio del periodo di riferimento, con la mediana (50%) e gli altri percentili mostrati come se si fossero verificati in un solo giorno.



## PROFILI GIORNALIERI DI GLUCOSIO

Ogni profilo giornaliero rappresenta un periodo da mezzanotte a mezzanotte con la data visualizzata nell'angolo in alto a sinistra.



Fonte: Battelino, Tadej, et al. "Clinical Targets for Continuous Glucose Monitoring Data Interpretation: Recommendations From the International Consensus on Time in Range." Diabetes Care, American Diabetes Association, 7 giugno 2019, <https://doi.org/10.2337/tdj.319-0028>.

CASO CLINICO N°1

Componenti  
*[Signature]*

*[Signature]*



Segretario  
 Anna Bmella

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DI ENDOCRINOLOGIA PRESSO L' A.S.L. "NO" DI NOVARA**

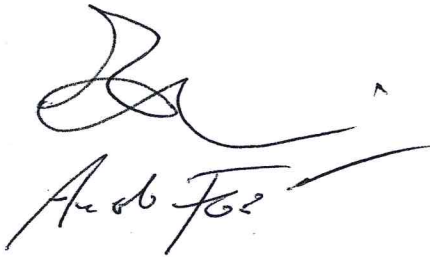
**PROVA PRATICA**

CASI CLINICO 2: il candidato commenti il referto citologico allegato e proponga il successivo iter diagnostico / terapeutico

IL PRESIDENTE



I COMPONENTI



Ar. 06. 762

IL SEGRETARIO



Novara, 16/2/2021



pau estratto

16/2/2021







Azienda Sanitaria Locale Città di Torino

Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94 Cod. fiscale/P.I. 11632570013

Sede legale via San Secondo, 29 - 10128 Torino

S.C. ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA

Direttore f.f. Dr.ssa Claudia Manini

SS ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA

Ospedale Martini e Maria Vittoria - anapat.mrtmv@aslcitytorino.it



## REFERTO CITOLOGICO

Provenienza ESTERNI

N. Protocollo

1319/2020/  
CMM

OFTALMICO ENDOCRINOLOGIA AMB

Med. Richiedente OLEANDRI SALVATORE

Paziente

Data Accettazione 17/12/2020

Data di Nascita

Data Richiesta 16/12/2020

Luogo di Nascita TORINO

Codice Fiscale

Indirizzo

Telefono

## Notizie Cliniche:

Paziente iperteso con gozzo unimicronodulare normofunzionante. Agoaspirato su nodo lobo dx: materiale prelevato francamente emorragico.

## Materiale inviato:

Agoaspirato tiroide.

## Descrizione Macroscopica:

Pervenuto un contenitore con cc 30 di liquido brunastro ematico, su cui si esegue citoincluso colorato con EE, e due vetrini strisciati di cui uno colorato con PAP e uno colorato con EE.

## Descrizione Microscopica:

Sugli strisci si osserva esclusivamente materiale ematico.

Nel materiale incluso in paraffina si osserva un unico microaggregato mal conservato di tireociti.

## Giudizio Diagnostico:

MATERIALE INSUFFICIENTE AI FINI DIAGNOSTICI (TIR 1 sec BTA, SIAPEC-IAP 2014)

Data Referto: 29/12/2020

CASO CLINICO N° 2

Componenti

Segretario  
Luca Bionello

Rappresentazione di un referto firmato elettronicamente, secondo la normativa vigente Num. Certificato 20185008458 emesso dall'ente certificatore InfoCert Firma Qualificata 2. Firmatario: Stefano Guzzetti Data e ora della firma: 29/12/2020 16:11:44. Id Referto: C20201319MAR II referto è conservato secondo la normativa in vigore.

Ospedale Martini

Via Tofane 71, 10141 TO - Seg. 011-70952285; Fax 011-70952424 Lab. 011-70952287

Ospedale Maria Vittoria

Via Cibrario 72, 10144 TO - Seg. 011-4393361; Fax 011-4393441



**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DI ENDOCRINOLOGIA PRESSO L' A.S.L. "NO" DI NOVARA**

**PROVA PRATICA**

CASO CLINICO 3: il candidato indichi le ipotesi diagnostiche e le indagini da eseguire

IL PRESIDENTE

I COMPONENTI

IL SEGRETARIO

*Aldo Tomella*



Novara, 16/2/2021

*Prova non  
estratta*

*16/2/2021*

*[Signature]*

**Prova Pratica** n° 3

Maschio di 67 anni, diabetico, fumatore, iperteso; si presenta in pronto soccorso perché "si è gonfiato il piede" da alcune settimane, ed è peggiorato negli ultimi giorni.

**Al triage:** PA 150/90 mmHg, FC 88 bpmR, Sat=2 96% in aria ambiente. Glucostick non a digiuno 218 mg/dl.

**Terapia in corso:** Insulina lispro 8 U a colazione + 12 U a pranzo + 10 U a cena, Insulina glargine 24 U alle ore 22.00; ramipil HCT 5/12.5 mg al mattino, amlodipina 10 mg alla sera, atorvastatina 20mg alla sera, ASA 100 mg a pranzo, allopurinolo 150 mg a pranzo, lansoprazolo 15 mg al mattino.

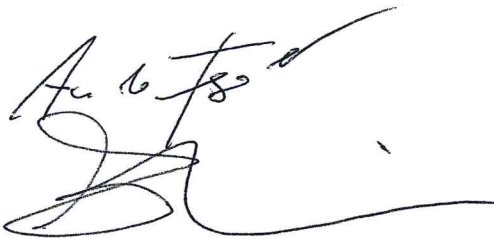
**Esame obiettivo:** peso 97 kg, altezza 171 cm, BMI 33 Kg/m<sup>2</sup>. Non evidenti segni di scompenso cardiocircolatorio. Condizioni igieniche scarse. Piede destro edematoso, caldo, cute arrossata, non soluzioni di continuo della cute, lievemente dolente durante la deambulazione.

Indicare le possibili ipotesi diagnostiche e quali indagini eseguire

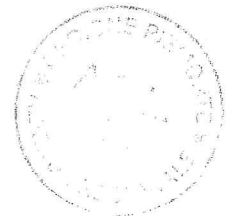
CASO CLINICO N° 3

Presidente  


Componenti

A. G. F. S.  


Segretario  
Nicola Breda



Modano, 16/2/2021

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DI ENDOCRINOLOGIA PRESSO L' A.S.L. "NO" DI NOVARA**

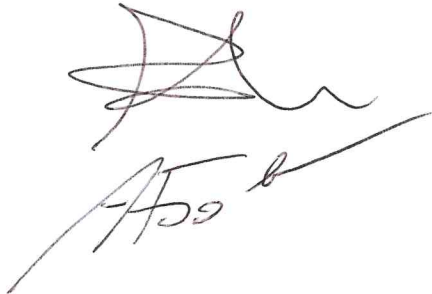
**PROVA ORALE**

PROVA ORALE N. 1: VANTAGGI E SVANTAGGI DEL FLASH GLUCOSE MONITORING

PROVA ORALE N. 2: TRATTAMENTO DELL'IPERTRIGLICERIDEMIA

PROVA ORALE N. 3: CAUSE DI IPERCALCEMIA

I COMPONENTI



IL PRESIDENTE



IL SEGRETARIO



Novara, 16/2/2021

