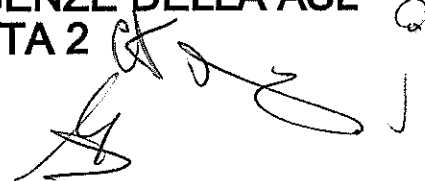


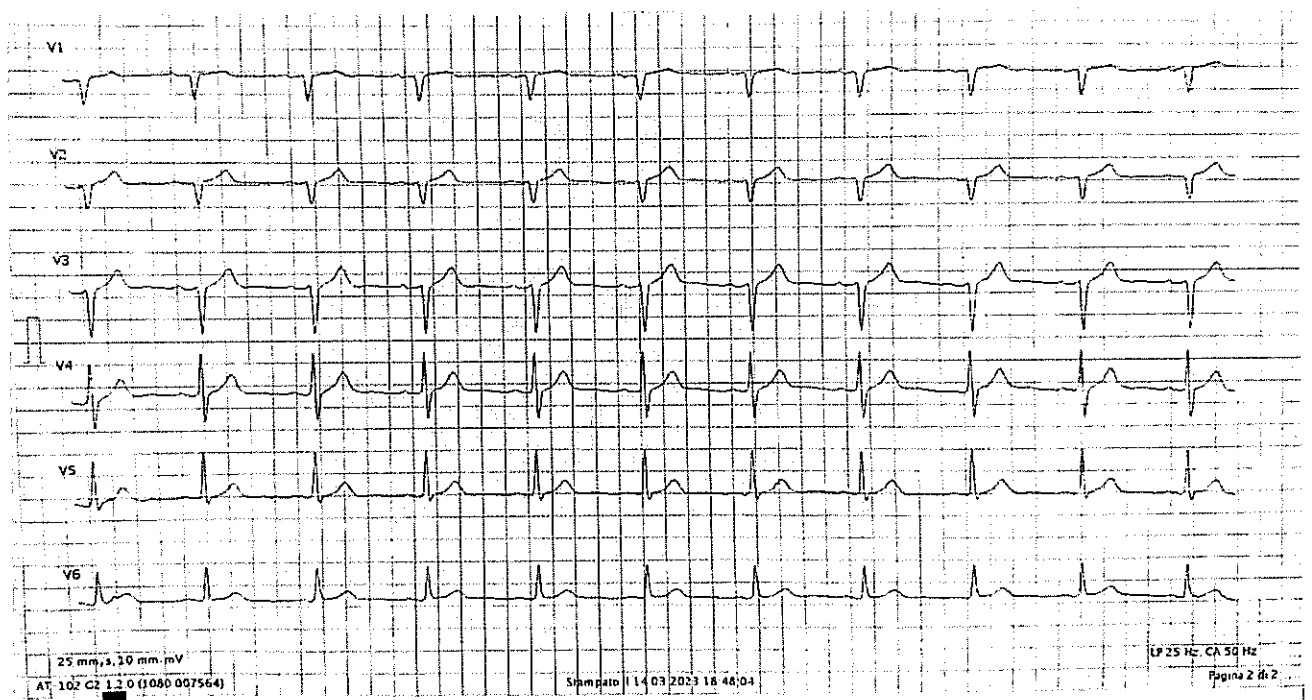
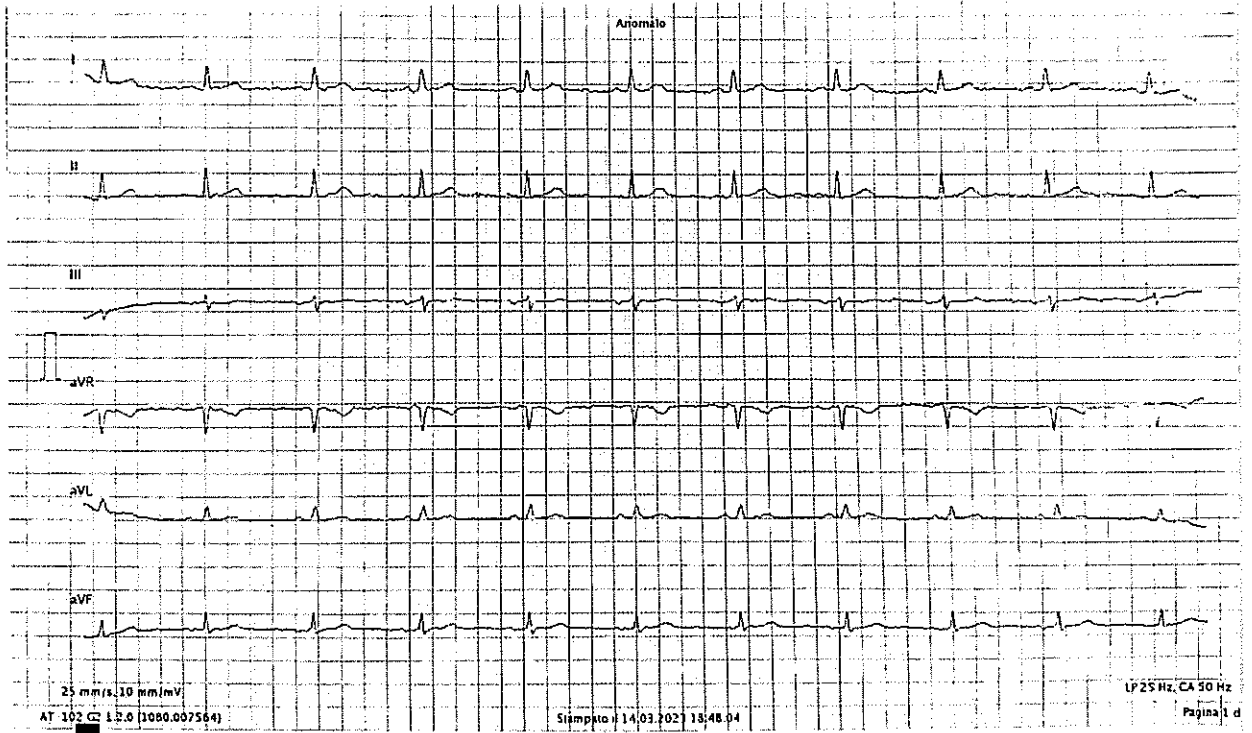
BUSTA NON ESTRATTA

Ed 

**DOMANDE CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER N. 10 POSTI, A TEMPO PIENO E INDETERMINATO, DI DIRIGENTE MEDICO – AREA MEDICA E DELLE SPECIALITÀ MEDICHE - DISCIPLINA MEDICINA INTERNA, PER LE ESIGENZE DELLA ASL ROMA 3 - PROVA PRATICA - BUSTA 2**

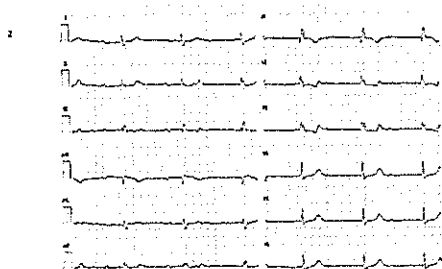


- 
- 1) Emocromo: G.R. 4.400.000, Hb 13.2, globuli bianchi 2.100 con N 35%, piastrine 180.000
- A Neutropenia moderata, piastrinopenia
  - B Neutropenia grave, piastrinopenia
  - C Neutropenia moderata
- 
- 2) Paracentesi in paziente cirrotico con versamento ascitico incrementato negli ultimi giorni. Quali esami chiederesti?
- A LDH, proteine, amilasi, glucosio
  - B Esame citologico e colturale
  - C LDH, proteine, glucosio, leucociti, esame colturale e citologico
- 
- 3) Paziente con storia di scompenso cardiaco. Si riovvera per dispnea. Al'Rx versamento bilaterale prevalente a dx. Cosa faresti?
- A Toracentesi dx con esame liquido pleurico
  - B Tc torace con m.d.c.
  - C Terapia diuretica e controllo Rx dopo 48h
- 
- 4) Valuta questa elettroforesi proteica: albumina 58.7%, alfa1 4.1%, alfa2 7.8%, beta 11.6%, gamma 17.8%.
- A Epatopatia cronica
  - B Possibile deficit di alfa1 antitripsina
  - C Esame normale
- 
- 5) ECG n. 1 - Interpretazione



- A Ritmo sinusale, frequenza normale, progressivo infarto miocardico antero-settale
- B Blocco di branca sinistra
- C Ischemia miocardica acuta

6) ECG n. 2 - Interpretazione



- A Blocco atrio-ventricolare completo con ritmo giunzionale e blocco di branca destro
  - B Bradicardia sinusale
  - C Ischemia antero-settale
- 

7) **Esame urine: pH 7, peso specifico 1021, glucosio assente, bilirubina assente, urobilinogeno assente, chetoni assenti, nitriti assenti, proteine 280 mg/dl, leucociti 2-3 p.c.m., emazie 7-8 p.c.m. Interpretazione**

- A Ematuria, possibile nefrolitiasi
  - B Proteinuria, possibile sindrome nefrosica
  - C Esame normale
- 

8) **Emocromo: G.R. 6.200.000, Hb 17.4, globuli bianchi 7.300 con N 75%, piastrine 380.000. Interpretazione.**

- A Poliglobulia, possibile insufficienza respiratoria cronica
  - B Mielofibrosi
  - C Esame normale
- 

9) **Esistono tre tipi di lavaggio delle mani: indica la corretta esecuzione di ciascuno**

- A 1. lavaggio sociale con gel antisettico; 2. lavaggio antisettico con gel idro-alcolici; 3. lavaggio chirurgico con gel antisettici avanzati
  - B 1. lavaggio sociale (3 minuti); 2. lavaggio antisettico (6 minuti); 3. lavaggio chirurgico (10 minuti).
  - C 1. lavaggio sociale (40-60 secondi); 2. lavaggio antisettico (90 secondi circa); 3. lavaggio chirurgico (5 minuti circa).
- 

10) **Emogasanalisi: pH 7.18, pCO<sub>2</sub> 83 mmHg, pO<sub>2</sub> 105 mmHg, HCO<sub>3</sub> att. 23.2, HCO<sub>3</sub> std 20.5.**

- A Insufficienza respiratoria con grave acidosi respiratoria: possibile riacutizzazione di BPCO
- B Acidosi metabolica e respiratoria; ossiemia normale; possibile abuso di sedativi
- C Acidosi respiratoria; possibile eccesso di ossigenoterapia