

Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
Commissione Esaminatrice Concorso Pubblico n. 66 vice direttore sanitario del Corpo nazionale dei vigili del fuoco

BUSTA A

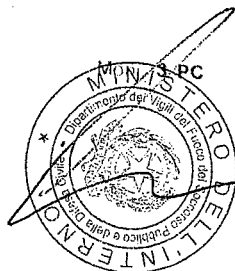
PATOLOGIA SPECIALE MEDICA

- La sindrome metabolica: fattori predisponenti, criteri diagnostici, indicazioni di prevenzione e trattamento, correlati aspetti di medicina legale e del lavoro.
- La cardiopatia ischemica: elementi clinico-diagnostici e correlati aspetti di medicina legale e del lavoro.
- Le ustioni: valutazione, principi di trattamento e correlati aspetti di medicina legale e del lavoro.

CASO PRATICO

(Uno a scelta tra i seguenti)

- Uomo di 50 anni, in sovrappeso corporeo, fumatore di 20 sig/die, in trattamento farmacologico per ipercolesterolemia e ipertrigliceridemia. Riferisce dal giorno precedente intenso dolore epigastrico anche irradiato alla schiena, nausea, vomito e febbre (TC 38°C). In anamnesi patologica riferisce pregresso intervento di colecistectomia laparoscopica per calcolosi biliare. All'esame obiettivo si evidenzia lieve tachicardia e tachipnea, addome con reazione di difesa alla palpazione superficiale e una riduzione della peristalsi addominale. Si chiede al candidato di delineare il percorso diagnostico più appropriato, anche in termini di diagnosi differenziale, nonché le prescrizioni terapeutiche ritenute più opportune.
- Uomo di anni 63, è portatore di ipertrofia ventricolare sinistra di grado lieve e fibrillazione atriale in trattamento farmacologico, è asintomatico a riposo ma avverte da circa un mese dispnea per sforzi di moderata entità, e gonfiore alle gambe. Si chiede al candidato di delineare il percorso diagnostico più appropriato, anche in termini di diagnosi differenziale, nonché le prescrizioni terapeutiche ritenute più opportune.
- Donna di anni 40, riferisce da circa due mesi tosse notturna, disturbi del sonno ed epigastralgia. Riferisce familiarità per cardiopatia ischemica (padre). In atto lamenta un intenso dolore in sede retrosternale. All'esame obiettivo si riscontra iperemia della mucosa oro-faringea; modesta tachicardia; pressione arteriosa nella norma. Si chiede al candidato di delineare il percorso diagnostico più appropriato, anche in termini di diagnosi differenziale, nonché le prescrizioni terapeutiche ritenute più opportune.



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
Commissione Esaminatrice Concorso Pubblico n. 66 vice direttore sanitario del Corpo nazionale dei vigili del fuoco

BUSTA B

PATOLOGIA SPECIALE MEDICA

- Il nodulo della tiroide: elementi clinici e di inquadramento diagnostico e correlati aspetti di medicina legale e del lavoro.
- La trombosi venosa profonda: elementi clinici e di inquadramento diagnostico e correlati aspetti di medicina legale e del lavoro.
- Patologie da sovraccarico della colonna vertebrale: elementi clinico-diagnostici e correlati aspetti di medicina legale e del lavoro.

CASO PRATICO

(Uno a scelta tra i seguenti)

- Donna di anni 54, riferisce in anamnesi patologica remota, dall'età giovanile, sovrappeso corporeo. Allo stato attuale riferisce marcata stanchezza, aumento della sete e della fame, offuscamento della visione, alitosi. Si chiede al candidato di delineare il percorso diagnostico più appropriato, anche in termini di diagnosi differenziale, nonché le prescrizioni terapeutiche ritenute più opportune.
- Uomo di anni 62, riferisce insorgenza acuta di sudorazione algida, marcata astenia, nausea e dolore alla "bocca dello stomaco". Si chiede al candidato di delineare il percorso diagnostico più appropriato, anche in termini di diagnosi differenziale, nonché le prescrizioni terapeutiche ritenute più opportune.
- Vigile del fuoco di 32 anni specialista sommozzatore, affetto da ipertensione arteriosa e dislipidemia in efficace trattamento, completamente asintomatico, presenta all'ECG da sforzo un sottoslivellamento del tratto ST in zona infero laterale. Esegue in prima battuta un esame ecocardiogramma color Doppler che risulta nella norma. L'anamnesi familiare è negativa per eventi cardiovascolari. Si chiede al candidato di delineare il percorso diagnostico più appropriato, anche in termini di diagnosi differenziale, nonché le prescrizioni terapeutiche ritenute più opportune.



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
Commissione Esaminatrice Concorso Pubblico n. 66 vice direttore sanitario del Corpo nazionale dei vigili del fuoco

BUSTA C

PATOLOGIA SPECIALE MEDICA

- La sindrome delle apnee notturne: elementi clinici e correlati aspetti di medicina legale e del lavoro.
- Le complicanze acute del diabete mellito di tipo II: elementi clinici e correlati aspetti di medicina legale e del lavoro.
- Approccio clinico al paziente con fibrillazione atriale di nuova diagnosi: elementi clinici, di inquadramento diagnostico, principi di terapia e correlati aspetti di medicina legale e del lavoro.

CASO PRATICO

(Uno a scelta tra i seguenti)

- Donna di 45 anni, sposata, 2 figli, in attuale sovrappeso ($BMI\ 29\ kg/m^2$) e fumatrice di circa 10 sig/die, riferisce da diversi giorni dolori addominali, in particolare dopo i pasti, associati a nausea e recente episodio di vomito. All'EO presenta subittero sclerale, dolore alla palpazione dell'addome, mal localizzato ma a prevalente interessamento del quadrante superiore destro. Si chiede al candidato di delineare il percorso diagnostico più appropriato, anche in termini di diagnosi differenziale, nonché le prescrizioni terapeutiche ritenute più opportune.
- Uomo di 30 anni, motociclista, viene trasportato al PS a seguito di incidente stradale e caduta dal mezzo. In atto riferisce senso di stordimento, astenia, pallore cutaneo. All'EO presenta escoriazioni diffuse, ipotensione arteriosa, toracoalgia con respirazione superficiale, dolore intenso all'ipocondrio sinistro. All'emocromo si riscontra $Hb=6,5\ g/dl$. Si chiede al candidato di delineare il percorso diagnostico più appropriato, anche in termini di diagnosi differenziale, nonché le prescrizioni terapeutiche ritenute più opportune.
- Uomo di 60 anni, in abs, riferisce comparsa recente di astenia, brividi, tosse non produttiva. All'EO presenta lieve tachicardia, aumento del FVT, lieve ipofonesi plessica, crepitii basali a sinistra e contestuale riduzione del murmure vescicolare. Si chiede al candidato di delineare il percorso diagnostico più appropriato, anche in termini di diagnosi differenziale, nonché le prescrizioni terapeutiche ritenute più opportune.