

## **CRITERI:**

In relazione alle tracce predisposte per la prova scritta, la Commissione Esaminatrice, ai fini della valutazione degli elaborati svolti dei candidati, si atterrà ai seguenti specifici fattori di valutazione:

- 1 - capacità del candidato di focalizzare ed inquadrare l'argomento prospettato;
- 2 - capacità di approfondire le tematiche proposte, dimostrando di possedere le conoscenze necessarie per svolgere l'attività richiesta;
- 3- chiarezza espositiva e capacità di sintesi nel riferire i punti fondamentali relativi allo svolgimento della prova in oggetto, proprietà di linguaggio e attinenza alla traccia.

La Commissione Esaminatrice stabilisce che la trattazione che dimostri la conoscenza di base dell'argomento proposto sia da considerarsi la soglia minima per la valutazione di idoneità della prova.

## **PROVE SCRITTE:**

### **PROVA SCRITTA 1:**

Meningite in età pediatrica.

### **PROVA SCRITTA 2:**

Bambino con macro-ematuria. Inquadramento diagnostico.

### **PROVA SCRITTA 3:**

Inquadramento dello shock in età pediatrica.

## **DOMANDE PER PROVA ORALE:**

1. Convulsioni in corso di febbre.
2. Bambino con alterazione acuta dello stato di coscienza.
3. Infezioni delle vie urinarie. Diagnosi e terapia.
4. Gestione dell'accesso asmatico acuto.
5. Profilassi della bronchiolite.
6. Diarrea ematica.
7. Quando sospettare una malattia infiammatoria cronica intestinale.
8. Complicanze dell'otite media acuta.
9. Trauma cranico.
10. Quando sospettare un maltrattamento infantile e come gestirlo.
11. Shock anafilattico.
12. Piastrinopenia.
13. Insufficienza renale acuta.
14. Sindrome nefrosica idiopatica.
15. Addome acuto.
16. Complicanze della polmonite.
17. Dolore toracico.
18. Malattia di Kawasaki.
19. Malattia reumatica.
20. Complicanze della varicella.
21. Encefalite.
22. Ossigenoterapia. Modalità di somministrazione.
23. Sepsis meningococcica.

## PROVE PRATICHE

### PROVA PRATICA N. 1

Bambina di 10 anni arriva in ps in coma. GCS 8. A domicilio presentava episodio critico convulsivo e veniva sedata ripetutamente con benzodiazepine (dosaggio imprecisato) dagli operatori del 118.

Valori emogas			
?↓ pH	6.971		[ 7.350 - 7.450 ]
?↑ pCO <sub>2</sub>	107	mmHg	[ 35.0 - 45.0 ]
?↑ pO <sub>2</sub>	133	mmHg	[ 75.0 - 100 ]
Valori ossimetrici			
? ctHb	12.4	g/dL	[ 12.0 - 18.0 ]
?↑ sO <sub>2</sub>	99.2	%	[ 75.0 - 99.0 ]
?↑ FO <sub>2</sub> Hb	97.6	%	[ 94.0 - 97.0 ]
? FCOHb	0.6	%	[ 0.0 - 1.5 ]
? FHb	0.8	%	[ 0.0 - 1.5 ]
?↑ FMetHb	1.0	%	[ 0.0 - 0.5 ]
? Hct <sub>c</sub>	38.0	%	[ - - ]
Valori elettroliti			
? cK <sup>+</sup>	4.1	mmol/L	[ 3.5 - 5.3 ]
?↑ cNa <sup>+</sup>	148	mmol/L	[ 135 - 148 ]
?↑ cCa <sup>2+</sup>	1.32	mmol/L	[ 1.13 - 1.32 ]
?↑ cCl <sup>-</sup>	107	mmol/L	[ 98 - 106 ]
? cCa <sup>2+</sup> (7.4) <sub>c</sub>		mmol/L	
Valori metaboliti			
?↑ cGlu	170	mg/dL	[ 60 - 110 ]
? cLac	0.6	mmol/L	[ - 1.3 ]
? ctBil	0.6	mg/dL	[ 0.2 - 2.9 ]
Valori corretti con la temperatura			
? pH(T)	6.971		
? pCO <sub>2</sub> (T)	107	mmHg	
? pO <sub>2</sub> (T)	133	mmHg	
Stato di ossigenazione			
? ctO <sub>2c</sub>	17.2	Vol%	
? p50 <sub>e</sub>	42.45	mmHg	
? pO <sub>2</sub> (a)/FO <sub>2</sub> (l) <sub>c</sub>	133	mmHg	
? pO <sub>2</sub> (a/A) <sub>e</sub>	21.9	%	
? pO <sub>2</sub> (A-a) <sub>e</sub>	475.7	mmHg	
Stato acido-base			
? cBase(Ecf) <sub>c</sub>	-7.0	mmol/L	
? cBase(B) <sub>c</sub>	-9.0	mmol/L	
? cHCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> (P,st) <sub>c</sub>	17.3	mmol/L	
? cHCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> (P) <sub>c</sub>	24.8	mmol/L	
? ctCO <sub>2</sub> (B) <sub>c</sub>	56.7	Vol%	
? ctCO <sub>2</sub> (P) <sub>c</sub>	62.8	Vol%	
? Anion Gap <sub>c</sub>	16.1	mmol/L	
? Anion Gap.K <sup>+</sup> <sub>c</sub>	20.2	mmol/L	
? mOsm <sub>c</sub>	306.0	mmol/kg	

Interpretate l'emogasanalisi e proponete un intervento.

## PROVA PRATICA N. 2

Questo l'emocromo di una ragazza di 12 anni.

### [0] EMOCROMO

GLOBULI BIANCHI :	<b>8.86</b>	<i>x10<sup>3</sup>/μl</i>	4.00 - 11.00
GLOBULI ROSSI :	<b>3.46</b>	* <i>x10<sup>6</sup>/μl</i>	3.80 - 5.80
HGB :	<b>9.3</b>	* <i>g/dl</i>	11.5 - 16.5
HCT :	<b>29</b>	* %	40 - 54
MCV :	<b>85</b>	<i>fl</i>	76 - 96
MCH :	<b>26.9</b>	* <i>pg</i>	27.0 - 32.0
MCHC :	<b>31.6</b>	<i>g/dl</i>	30.0 - 35.0
PLT :	<b>704</b>	* <i>x10<sup>3</sup>/μl</i>	150 - 450
ERITROBLASTI :	<b>0.00</b>	%	
NEUTROFILI :	<b>5.89</b>	<i>x10<sup>3</sup>/μl</i>	2.00 - 7.50
LINFOCITI :	<b>2.00</b>	<i>x10<sup>3</sup>/μl</i>	1.50 - 5.00
MONOCITI :	<b>0.78</b>	<i>x10<sup>3</sup>/μl</i>	0.20 - 1.00
EOSINOFILI:	<b>0.09</b>	<i>x10<sup>3</sup>/μl</i>	0.04 - 0.40
BASOFILI :	<b>0.10</b>	<i>x10<sup>3</sup>/μl</i>	0.01 - 0.10
Neutrofilii :	<b>66.50</b>	%	
Linfociti :	<b>22.60</b>	%	
Monociti :	<b>8.80</b>	%	
Eosinofili :	<b>1.00</b>	%	
Basofili :	<b>1.10</b>	%	

### [0] RETICOLOCITI

RETICOLOCITI :	<b>18.20</b>	<i>per mille</i>	2.00 - 20.00
----------------	--------------	------------------	--------------

Cosa c'è che non va?

Cosa fate? Quali ipotesi diagnostiche?

### PROVA PRATICA N. 3

Bimba di 7 anni arriva in ps perché "il cuore batte forte".  
Viene rilevata una FC di 200 bpm.  
Questo il suo tracciato.



Cosa pensate? Cosa fate?