

TRACCE PROVA PRATICA ESPLETATA IN DATA 20 GIUGNO 2017

Caso simulato n. 1

Paziente di sesso maschile di anni 48, si presenta per la prima volta al Ser.d.

In sede di anamnesi riferisce di aver cominciato a fare uso di cannabinoidi sin dall'età di 15 anni, amfetamine e MDMA dall'età di 18 anni e di eroina iniettata dall'età di 19 anni. All'età di 21 anni si sottoponeva a terapia metadonica presso un Servizio di altra regione e successivamente veniva inviato in comunità terapeutica che, però, abbandonava dopo circa sei mesi.

Dopo un periodo di astensione dall'uso di sostanze ha iniziato da circa tre anni ad abusare di bevande alcoliche e da circa un anno ha ripreso l'uso di oppiacei per via venosa. Riferisce ultima assunzione di oppiacei a circa quattro ore.

Lamenta dispnea da sforzo.

All'esame obiettivo si apprezzano segni di venosclerosi alla superficie volare degli avambracci, lievi edemi pretibiali, all'ascoltazione del torace un MV aspro su tutto l'ambito polmonare e basi ipoespansibili, all'ascoltazione cardiaca un soffio olosistolico di intensità 3/6 irradiato verso l'ascella sinistra.

Il candidato indichi il sospetto diagnostico e l'iter diagnostico più appropriato e l'eventuale terapia.

Caso simulato 2 (prova estratta)

Paziente di 63 anni si rivolge per la prima volta al Ser.d. accompagnato dalla coniuge e dal figlio riferendo di abusare di alcool da circa 10 anni e di incorrere in frequenti episodi di intossicazione acuta da alcool da circa 5 anni. Vengono riferiti astenia, nausea, dispnea.

All'esame obiettivo si apprezza un subittero sclerale, addome globoso e reticolo venoso periombelicale, ipertimpanico con suono plessico ridotto nelle regioni inferiori, fegato e milza non palpabili; all'ascoltazione del torace le basi risultano ipoespansibili; discromie arti inferiori che presentano edemi pretibiali e perimalleolari.

Il candidato indichi il sospetto diagnostico e l'iter diagnostico più appropriato e l'eventuale terapia.

Caso simulato 3

Paziente di 19 anni, si presenta al Pronto Soccorso in preda a stato di agitazione psicomotoria con attacchi di panico e contenuto delirante del pensiero. All'esame obiettivo si apprezza secchezza delle fauci, bruxismo, ipertermia.

Il candidato indichi il sospetto diagnostico e l'iter diagnostico più appropriato e l'eventuale terapia.

Il Segretario della commissione esaminatrice

Dot.ssa Cinzia Ferri