

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO DA ASSEGNARE ALL'U.O. DIPENDENZE PATOLOGICHE (SER.D) DEL DAISMDP DISCIPLINA: FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGICA CLINICA – MEDICINA INTERNA – MALATTIE INFETTIVE – PSICHIATRIA NELL'INTERESSE DELL'AZIENDA USL DI FERRARA**

**TRACCE PROVE E CRITERI DI VALUTAZIONE**

**PROVA SCRITTA**

**PROVA SCRITTA TRACCIA 1:**

**1) DIPENDENZA DA ALCOL:**

Inquadramento diagnostico e clinica dell'intossicazione acuta e dell'astinenza da alcol. Indicazioni al trattamento.

**PROVA SCRITTA TRACCIA 2**

**2) DIPENDENZA DA COCAINA:**

Inquadramento diagnostico e clinica dell'intossicazione acuta e dell'astinenza da cocaina. Indicazioni al trattamento.

**PROVA SCRITTA TRACCIA 3**

**3) DIPENDENZA DA EROINA:**

Inquadramento diagnostico e clinica dell'intossicazione acuta e dell'astinenza da eroina. Indicazioni al trattamento.

*In relazione alle tracce predisposte per la prova scritta, la Commissione Esaminatrice, ai fini della valutazione degli elaborati, 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.*

*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.*

*Nell'attribuire il punteggio di ciascun elaborato relativo alla prova scritta la Commissione Esaminatrice terrà conto altresì della correttezza, proprietà del linguaggio, attinenza alla traccia data nonché della completezza nell'esposizione.*

## **PROVA PRATICA**

### **PROVA PRATICA N. 1:**

1) Paziente sconosciuto al servizio.

Uomo 48 anni, etilista cronico. Vive da solo e si presenta in PS in stato di agitazione psicomotoria. Orientamento diagnostico.

### **PROVA PRATICA N. 2:**

2) Paziente sconosciuto al servizio.

Giovane ragazzo di 20 anni con abuso di cannabinoidi; da circa un mese allontana le relazioni amicali e familiari, uscendo raramente anche dalla propria stanza. Inquadramento psicodiagnostico.

### **PROVA PRATICA N. 3:**

3) Paziente sconosciuto al servizio.

Uomo di 30 anni, lavora in banca con una buona performance lavorativa riconosciuta da familiari e colleghi. Si presenta in PS in uno stato di agitazione paranoica e angoscia. Dichiarava di sentirsi inseguito, senza tuttavia specificare il contesto. Inquadramento psicodiagnostico.

*Il candidato dovrà descrivere in maniera precisa e puntuale le conoscenze in merito per l'applicazione nella pratica professionale.*

*La valutazione degli elaborati da parte della commissione esaminatrice terrà conto della correttezza, proprietà del linguaggio, attinenza alla traccia data nonché della completezza nell'esposizione.*

## **QUESITI PROVA ORALE**

- 1) Alcol. Trattamento farmacologico
- 2) Oppiacei. Le fasi del trattamento farmacologico: induzione, mantenimento, scalaggio.
- 3) Differenze nell'indicazione di trattamento farmacologico tra buprenorfina e metadone.
- 4) Alcol. A cosa serve il disulfiram.
- 5) Gioco d'azzardo patologico.
- 6) FASD: sindrome feto-alcolica. Esiste un dosaggio di alcol sicuro in gravidanza?
- 7) Quali problematiche psichiatriche possono essere slatentizzate dal THC.
- 8) Come è strutturato il SerD (dall'equipe multiprofessionale, alla rete socio-sanitaria, CT e "privato convenzionato").
- 9) Astinenza da oppiacei. Segni e sintomi.
- 10) Astinenza da alcol. Gestione ambulatoriale.
- 11) THC: quale trattamento risulta più appropriato.
- 12) Gravidanza e allattamento: la gestione di una paziente in trattamento farmacologico con metadone.
- 13) Complicanze a breve e lungo termine del disturbo da uso di alcol.
- 14) Diagnosi di dipendenza da oppiacei.
- 15) Conseguenze psicopatologiche del consumo di cocaina.
- 16) Fattori di rischio e vulnerabilità nei giovani con consumo di sostanze stupefacenti.