

**CONCORSO PER ESAMI – DIRIGENTE MEDICO
DISCIPLINA: PSICHIATRIA
CD 17/24**

TEMI PROPOSTI AD ESTRAZIONE PER LA PROVA SCRITTA

PROVA SCRITTA N. 1

TSO: riferimenti giuridici e costituzionali, limiti di applicabilità e strategie di prevenzione.

PROVA SCRITTA N. 2 (ESTRATTA)

Vantaggi e svantaggi nell'utilizzo degli antipsicotici in formulazione long acting.

PROVA SCRITTA N. 3

Il trattamento del disturbo borderline di personalità.

TEMI PROPOSTI AD ESTRAZIONE PER LA PROVA PRATICA

PROVA PRATICA N. 1 (ESTRATTA)

Uomo di 30 anni. giunge in PS per ideazione anticonservativa. sarebbe stato fermato dalla madre mentre cercava di buttarsi dal balcone della sua casa. al colloquio emerge umore depresso, svalutazione di se e delle sue capacità, ideazione di colpa e rovina. riconosce come fattore scatenante il recente cambio di mansione lavorativa ma riconosce una condizione preesistente di bassa autostima e tendenza all'autosvalutazione. non sarebbe mai stato in carico a nessun servizio specialistico.

Ipotesi diagnostiche, diagnosi differenziale, ipotesi di trattamento ed indicazioni terapeutiche.

PROVA PRATICA N. 2

Maria, 42 anni, sposata, due figli, nessun precedente psichiatrico. Attorno ai 20 anni, in seguito a delusione affettiva, deflessione timica durata alcuni mesi, risolta senza terapia specifica. Da sei mesi in terapia cortisonica in seguito a diagnosi di lupus eritematoso sistemico. Da una settimana insonnia ingravescente, irritabilità, disinibizione. I familiari riferiscono idee grandiose a contenuto

erotomanico (è convinta di essere desiderata da un noto attore televisivo), minimizzate dalla paziente nel colloquio con lo psichiatra. Diagnosi differenziali, ipotesi di trattamento.

PROVA PRATICA N. 3

Uomo di 53 anni, coniugato, due figli, autista di autobus. Anamnesi psichiatrica riferita negativa, giunge in CSM in visita urgente per quadro di severa ansia, insonnia, ruminazioni ossessive a carattere depressivo, anedonia, abulia. Riporta da 20 anni uso di thc a scopo ricreativo quasi quotidiano, interrottosi alcuni mesi prima per sua scelta. Nega familiarità, sebbene il padre sia in cura per un quadro di insonnia resistente al CSM. Vengono impostate terapie di tipo antidepressivo e ansiolitico, con scarsa efficacia, poi inserito anche atipico in basso dosaggio con scarso esito. La moglie chiama a volte esasperata dalle continue richieste di vicinanza e rassicurazione del paziente, riportando anche di velleità auto lesive che egli avrebbe dichiarato (e poi minimizzato davanti al medico).

Il candidato riporti ipotesi diagnostiche e di trattamento.

La commissione ha stabilito i seguenti criteri di valutazione:

CRITERI DI VALUTAZIONE PROVA SCRITTA
Conoscenza dell'argomento
Sviluppo dell'argomento
Visione sugli argomenti proposti

CRITERI DI VALUTAZIONE PROVA PRATICA
Inquadramento del contesto
Appropriatezza delle indicazioni
Conoscenza del funzionamento dei servizi