

- 1 - Mieloma multiplo : inquadramento diagnostico;
- 2 - Leucemia linfatica cronica, dalla biologia alla terapia di I linea;
- 3 - Inquadramento diagnostico-terapeutico delle sindromi mielodisplastiche a basso rischio

Viene stabilito che per lo svolgimento della prova scritta i candidati avranno a disposizione quaranta minuti



Handwritten signatures in black ink, including a large stylized 'M' and a signature starting with 'G'.

Concorda quindi la seguente terna di prove pratiche:

1 - Caso clinico 1

Uomo, 18 anni, si reca in visita ematologica per adenopatia laterocervicale ad insorgenza improvvisa 3X4 cm, parenchimatosa, modicamente dolente.

*Soggettivamente*: faringodinia moderata, non febbre

*Obiettivamente*: presenti alcuni piccoli linfonodi satelliti e controlaterali (<1 cm)

*Esami ematici*: GB 13.000/mcl, linfociti 8000/mcl, monociti 1000/mcl, neutrofili 4000, Hb 11,6 gr/dl, normocromica normocitica, piastrine 350.000/mcl.

VES 44 mm, PCR 2 (VN 0-0.5).

*Al candidato viene richiesto l'approccio diagnostico al paziente*

2 - Caso clinico 2

Uomo, 60 anni severa comorbidità cardiologica (FE 25% in cardiomiopatia post ischemica con fibrilloflutter).

Accesso al DEA per dolore toracico.

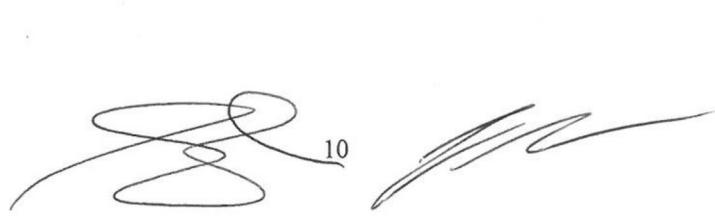
TC torace e addome in corrispondenza dell'apicale dell'inferiore sinistro si riconosce la presenza di una lesione parietale extrapulmonare di circa 75 x 52 mm di diametro.

Ampia lesione litica interessa il tratto posteriore della sesta costa di sinistra con componente solida extra ossea determinante discreta compressione sul parenchima polmonare.

Concomita la presenza di tessuto patologico di circa 19 x 16 mm di diametro in corrispondenza della doccia costovertebrale sinistra in corrispondenza dei forami

D9- D10

Alterazione strutturale si riconosce anche in corrispondenza del tratto medio dell'VIII costa di sinistra.



Caso clinico 3

Donna 62 anni, ipertesa

Riscontro occasionale di piastrine 600000/mmc con valori di emoglobina e globuli bianchi normali Precedenti valori negli ultimi 2 anni: 300000 – 350000- 400000

Il dato viene ricontrollato e viene confermato

*Al candidato viene chiesto l'approccio diagnostico*

A tal fine la Commissione predisponde le seguenti cinque domande:

- 1 - Classificazione prognostica della mielofibrosi primitiva e secondaria
- 2 - Indicazioni al trattamento nei linfomi non Hodgkin indolenti
- 3 - Terapia di I linea nel linfoma di Hodgkin
- 4 - Policitemia Vera, criteri diagnostici e approccio terapeutico
- 5 - Leucemia mieloide cronica, approccio all'esordio



13

