

ESAMI DI SPECIALIZZAZIONE PRIMO TRIENNIO - ANNO 2023

Modalità di svolgimento

Nuovo Format

Dal 2023 cambia la modalità di valutazione degli specializzandi del primo triennio in Chirurgia Generale di UNIPV. L'esame resta ORALE, ma avviene attraverso la presentazione e discussione di 5 casi clinici, ciascuno sostenuto di fronte a 2 esaminatori indipendenti. Sono invitati agli esami anche 2 esaminatori/osservatori esterni alla Scuola. Il giudizio finale di ogni candidato risulterà dalla somma delle valutazioni espresse dall'insieme di tutti gli esaminatori.

Perchè?

Lo scopo del nuovo esame è quello di migliorare la qualità della valutazione dei nostri specializzandi (più oggettiva), stimolando al tempo stesso la loro capacità di progressione formativa e le loro competenze comunicative.

Quando?

Gli esami si svolgono a **Novembre** nel tempo di un'intera giornata, durante la quale altri impegni lavorativi o di studio sono temporaneamente sospesi.



Il Sistema delle Stazioni

Ogni candidato deve superare 6 “stazioni”. Cinque stazioni sono incentrate sulla discussione di un caso clinico ciascuna, mentre in un caso si tratterà di presentare una revisione critica di un articolo scientifico. Prima dell'esame i candidati si presentano ad un **briefing** con gli organizzatori durante il quale vengono illustrate le modalità del test. Poi vengono assegnati gli articoli scientifici oggetto della revisione e si lascia un'ora di tempo per la loro lettura critica. Quindi inizia la prova orale con i passaggi attraverso le varie stazioni. I candidati ruotano tra queste ogni 10 minuti, con una pausa di 10 minuti dopo le prime 3 stazioni. In totale, ogni candidato esaurisce il proprio test in 70 minuti.





Valutazione

Gli esaminatori dispongono di una guida scritta su come proporre il tema oggetto di ogni stazione. Il caso clinico oggetto d'esame viene presentato al candidato leggendo un testo, eventualmente corredato da immagini (radiologiche, endoscopiche, ecc...). La discussione procede secondo una serie di domande pre-impostate che guideranno gli esaminatori nella conduzione della prova, uguale per tutti i candidati.

Nel corso di ogni stazione viene anche valutata le competenze comunicative dei candidati, verbali e non verbali.

La valutazione viene espressa da ciascuna coppia di esaminatori per ogni stazione attraverso uno dei seguenti possibili giudizi:

- **ECCELLENTE (eq: 30)**
- **MOLTO BUONO (28)**
- **BUONO (26)**
- **SUFFICIENTE (24)**
- **INSUFFICIENTE (<18)**

I candidati che dovessero risultare **INSUFFICIENTI** a più di 2 stazioni, dovranno sostenere nuovamente un esame orale con una commissione della Scuola.

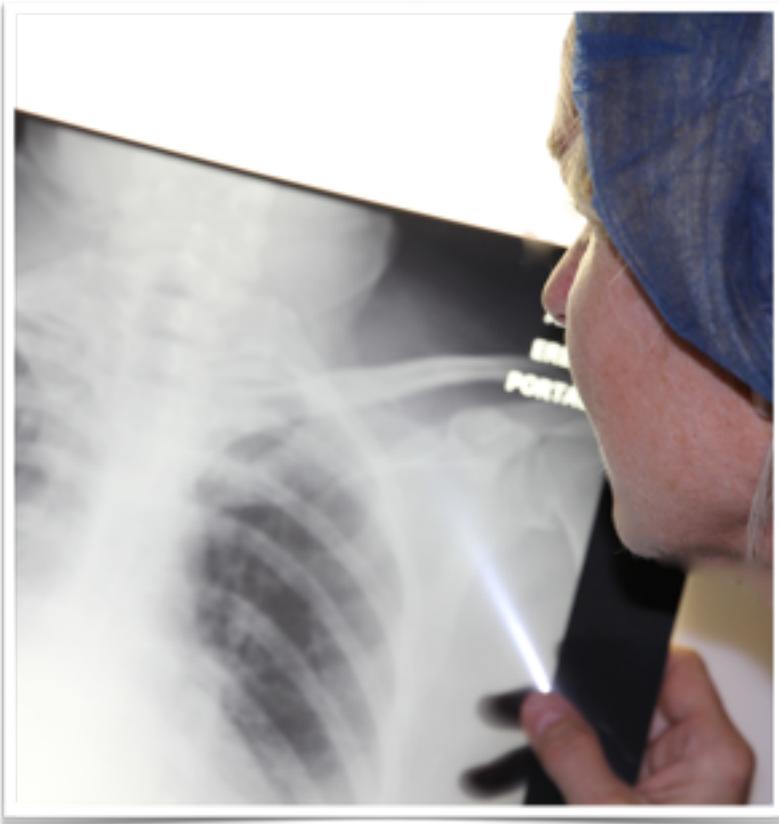
Simulazione di Casi Clinici

Ad ogni stazione è presentato un **CASO CLINICO** differente. Si tratta di comuni situazioni che vengono frequentemente affrontate nella quotidianità assistenziale della nostra Scuola o che sono state oggetto di presentazione ai Grand Rounds, Radiology o Pathology Meetings, M&M Conferences, ecc...

La revisione di un **articolo scientifico**, è volta ad evidenziare la capacità di lettura critica sviluppata nel corso degli incontri del Journal Club. E' richiesto non solamente di presentare una sintesi del contenuto dell'articolo, ma anche una sua valutazione articolata (punti di forza e punti di debolezza). La discussione potrà quindi soffermarsi sulla metodologia clinica o statistica utilizzata dagli autori, così come su gli aspetti fondamentali della discussione presentata.

IN ALLEGATO I SYLLABUS PER OGNI ANNO DI CORSO SU CUI PREPARARSI ALL'ESAME

BUON ESAME A TUTTI!



SYLLABUS

PRIMO ANNO DI CORSO

1. PANCREATITE ACUTA
2. DOLORE FID
3. STADIAZIONE CANCRO DELLO STOMACO
4. RAGADE ANALE
5. MUCOCELE APPENDICOLARE
6. ITTERO OSTRUTTIVO
7. SANGUINAMENTO DIGESTIVO SUPERIORE
8. COLECISTITE ACUTA
9. FNH (IPERPLASIA NODULARE FOCALE EPATICA)
10. ILEO BILIARE
11. OCCLUSIONE DA NEOPLASIA FLESSURA COLICA SINISTRA
12. ASCESSO GLUTEO
13. ERNIA COMPLICATA
14. DIVERTICOLO DI ZENKER
15. ULCERA PEPTICA PERFORATA

SYLLABUS

SECONDO ANNO DI CORSO

1. DIVERTICOLITE ACUTA
2. SHOCK POSTOPERATORIO
3. TRATTAMENTO CHIRURGICO DELLA COLITE ULCEROSA
4. COMPLICANZE CHIRURGICHE DEL M. DI CROHN
5. NEOPLASIA DEL COLON DESTRO
6. FEOCROMOCITOMA
7. IPERALDOSTERONISMO PRIMARIO
8. TRATTAMENTO PANCREATITE ACUTA
9. TRAUMA CHIUSO DELL'ADDOME
10. DIAGNOSI E TRATTAMENTO DEI GIST
11. ECHINOCOCCOSI EPATICA
12. LAPAROCELI E TRATTAMENTO
13. DISFAGIA - ACALASIA
14. PERITONITE ACUTA
15. MOF

SYLLABUS

TERZO ANNO DI CORSO

1. DEISCENZA ANASTOMOSI COLICA
2. TECNICHE CHIRURGICHE NEL CANCRO DELL'ESOFAGO
3. SHOCK EMORRAGICO
4. STADIAZIONE CANCRO DEL RETTO
5. TECNICA CHIRURGICA DELLA SPLENECTOMIA
6. TECNICA CHIRURGICA DEL TRAPIANTO RENALE
7. TECNICHE CHIRURGICHE ERNIA INGUINALE
8. LESIONE IATROGENA VB POST COLECISTECTOMIA
9. CONSENSO INFORMATO PER EPATECTOMIA MAGGIORE
10. DIAGNOSI E TRATTAMENTO EP
11. TECNICHE DI ANASTOMOSI DOPO RAR
12. CONSENSO INFORMATO PER INTERVENTO DI
DUODENOCEFALOPANCREASECTOMIA
13. INFARTO INTESTINALE E TRATTAMENTO
14. VOLVOLO INTESTINALE
15. RETTORRAGIA