

allegato n.2

**CONCORSO PUBBLICO CONGIUNTO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI NEL
PROFILO PROFESSIONALE DI**

DIETISTA - AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E FUNZIONARI

**PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA E DELL'IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO-
UNIVERSITARIA DI BOLOGNA POLICLINICO DI SANT'ORSOLA**

(indetto con determinazione del Direttore del SUMAGP n.668 del 20/03/2025)

PROVA PRATICA A

**Data la valutazione nutrizionale del paziente, indica gli standard comparativi, formula la
diagnosi nutrizionale e descrivi gli obiettivi e i contenuti dell'intervento nutrizionale**

Quesito diagnostico: richiesta indicazioni dietetiche per la dimissione di paziente operato di
sleeve gastrectomy per progressiva rialimentazione.

Valutazione nutrizionale

Età: 39

Sesso: maschio

Etnia: italiana

Abitudine tabagica: Fuma 40 sigarette/die.

Anamnesi patologica:

Valutazione psicologica (01/10/2024): obesità graduale; test psicometrici v.n. Non si evidenziano
controindicazioni assolute all'intervento ma vista la presenza di rischio di disturbo del
comportamento alimentare si consiglia terapia dietetica.

visita team pre-chirurgia bariatrica (22/10/24): riferisce di aver deciso di sottoporsi a chirurgia
bariatrica per gestire il peso. In corso di visita presente roncopatia, riferite apnee, RGE occasionale.
Esami ematici (15/10/2024): dislipidemia mista. Terapia in corso: gaviscon.

Presenza comportamenti disfunzionali: no sweet eating - no night eating - lieve emotional eating

Ieri (luglio 2025): effettuato intervento di sleeve gastrectomy in regime di ricovero

Esami biochimici:

Esami portati alla visita di team di chirurgia bariatrica:

Linfociti $3.44 \cdot 10^9/L$ 1.10 - 4.00, Glucosio 68 mg/dL 60 - 110, HbA1c glicata 35 mmol/mol 20 - 42, Creatinina 0.84 mg/dL 0.50 - 1.20, eGFR 111 in mL/min/1.73 m², Acido urico 4.6 mg/dL 3.4 - 7.0, Colesterolo totale 230 mg/dL < 200

Trigliceridi 192 mg/dL < 150, Colesterolo HDL 45 mg/dL > 35, Proteine totali 7.4 g/dL 6.6 - 8.3, Albumina 45.1 g/L 35.0 - 50.0, Ferro 44 < microg/dL 70 - 180, Transferrina 297 mg/dL 200 - 360

Misure antropometriche:

Altezza: 177 cm

Peso: 130 kg

BMI: 41,49 kg/m²

Circonferenze: Vita 138 cm, fianchi 128 cm, collo 45 cm,

Esame obiettivo finalizzato allo stato nutrizionale:

Tessuto adiposo: localizzato a livello addominale, fianchi e cosce

Apparato digerente: alvo regolare, RGE ricorrente

Apporti di alimenti:

Apporto di alimenti: dieta liquida 24h post-operatoria (300 kcal/die – semolino liquido, carne frullata liquida, bevande)

Storia dietetica: all'ultimo controllo dietistico l'alimentazione era ancora influenzata dai turni di lavoro e non sempre era regolare, basata su soli 2 pasti principali (pranzo, cena). Abbastanza controllati e ridotti i volumi soprattutto dei carboidrati. Quota proteica presente ai pasti e aumentati rispetto al controllo precedente. Apporto di fibra adeguato. Eliminato il piluccamento per emotional eating. Schema VLCKD pre-operatorio (1 mese prima dell'intervento).

Attività Fisica

Non regolare occasionale camminate 1-2 volte ogni 7 giorni di 20 minuti

Indicare:

STANDARD COMPARATIVI:

DIAGNOSI NUTRIZIONALE (n.1):

INTERVENTO NUTRIZIONALE:

PIANIFICAZIONE DELL'INTERVENTO NUTRIZIONALE (obiettivi dell'intervento nutrizionale e prescrizione)

IMPLEMENTAZIONE DELL'INTERVENTO NUTRIZIONALE (Piano di trattamento, Educazione nutrizionale)

allegato n.2

**CONCORSO PUBBLICO CONGIUNTO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI NEL
PROFILO PROFESSIONALE DI**

DIETISTA - AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E FUNZIONARI

**PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA E DELL'IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO-
UNIVERSITARIA DI BOLOGNA POLICLINICO DI SANT'ORSOLA**

(indetto con determinazione del Direttore del SUMAGP n.668 del 20/03/2025)

PROVA PRATICA B

**Data la valutazione nutrizionale del paziente, indica gli standard comparativi, formula la
diagnosi nutrizionale e descrivi gli obiettivi e i contenuti dell'intervento nutrizionale**

Quesito diagnostico: calo ponderale in paziente con diagnosi di cirrosi epatica. Indicazioni
dietetiche per il domicilio.

Valutazione nutrizionale

Età: 76 anni

Sesso: maschio

Etnia: italiana

Anamnesi patologica:

Diabete di tipo 2 in terapia insulinica. Ricovero per scompenso congestizio in paziente con cirrosi
epatica su base alcolica in scompenso ascitico.

Esami biochimici:

Glicemia 222 mg/dl (60 - 110), Creatinina 0,53 mg/dl (0.50 - 1.20) eGFR 106 ml/min, proteine
totali 5g/dl (6.6 - 8.3), albumina 21 g/L (35.0 - 50.0), PCR 5,52 mg/dl (<5 mg/dl).

Misure antropometriche:

Altezza: 170 cm

Peso: kg 55

BMI: kg/m² 19

Storia del peso: il peso era 65 kg 6 mesi fa (-16% del peso abituale)

Esame obiettivo dello stato nutrizionale: appetito scarso, parziale edentulia, nessuna difficoltà alla deglutizione. Alvo stitico. Sarcopenia evidente agli arti superiori ed inferiori.

Apporti di alimenti:

Recall 24h:

Colazione: tè zuccherato con 4 fette biscottate

Pranzo: ½ porzione di pasta + ½ porzione di formaggio + 1 frutto

Cena: 1 porzione di pastina in brodo + 1 pacchettino di grissini

Non effettua spuntini.

Apporto di bevande: 1l/die acqua, attualmente astensione dall'alcool

Attività Fisica

Deambula con aiuto

Indicare:

STANDARD COMPARATIVI:

DIAGNOSI NUTRIZIONALE (n.1):

INTERVENTO NUTRIZIONALE:

PIANIFICAZIONE DELL'INTERVENTO NUTRIZIONALE (obiettivi dell'intervento nutrizionale e prescrizione)

IMPLEMENTAZIONE DELL'INTERVENTO NUTRIZIONALE (Piano di trattamento, Educazione nutrizionale)