

REGOLE VALUTAZIONE TITOLI

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO E PIENO DI N. 12 UNITA' NEL PROFILO DI DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA DI PEDIATRIA PRESSO LA FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO DI PAVIA IN QUALITÀ DI HUB DI CUI ALLA D.G.R. N. XII/3720 DEL 30 DICEMBRE 2024 CON IMPEGNO A PRESTARE LAVORO PRESSO LE ASST DI AFFERENZA PAVIA E CREMA IN QUALITÀ DI SPOKE (2025-1.4.2/66)

CARRIERA (max 10,000 punti)

| | | | | arrotond | a periodi s | uperiori a | i 15 gg a | 1 mes |
|------|--|-------|-----------|-----------------|---------------|------------|-----------|-----------|
| Cod. | Regola | Punti | x mesi | Tipo calcolo | Unità mis. | Omog. | Sovr. | % val. |
| 100 | Specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs 368/99 | 1,000 | 12 | N | mesi | Si | No | 100 |
| 101 | Specializzazione conseguita ai sensi del D.Lgs 257/91 | 0,500 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 100 |
| 102 | Borsa di Studio per la ricerca nella disciplina | 0,250 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 100 |
| 103 | Borsa di Studio per la ricerca in altra disciplina | 0,125 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 100 |
| 104 | Contratto a termine/Assegno per la ricerca nella disciplina | 0,400 | 12 | N | mesi | Si | Si | 100 |
| 105 | Contratto a termine/Assegno per la ricerca in altra disciplina | 0,200 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 100 |
| 110 | Presso SSN nella disciplina t.pieno | 1,000 | 12 | N | mesi | Si | Si | 100 |
| 111 | Presso SSN in disciplina affine t.pieno | 0,750 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 100 |
| 112 | Presso SSN in altra disciplina t.pieno | 0,500 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 100 |
| 113 | Presso IRCCS nella disciplina t.pieno | 1,200 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 100 |
| 114 | Presso IRCCS in disciplina affine t.pieno | 0,900 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 100 |
| 115 | Presso IRCCS in altra disciplina t.pieno | 0,600 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 100 |
| 120 | Presso SSN nella disciplina t.definito | 0,800 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 100 |
| 121 | Presso SSN in disciplina affine t.definito | 0,600 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 100 |
| 122 | Presso SSN in altra disciplina t.definito | 0,400 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 100 |
| 123 | Presso SSN in qualità di Specializzando nella disciplina | 1,000 | 12 | N | mesi | No | No | 100 |
| 124 | Presso SSN in qualità di Specializzando in disciplina affine | 0,750 | 12 | N | mesi | No | No | 100 |
| 125 | Presso SSN in qualità di Specializzando in altra disciplina | 0,500 | 12 | N | mesi | No | No | 100 |
| 126 | Presso IRCCS in qualità di Specializzando nella disciplina | 1,200 | 12 | N | mesi | No | No | 100 |
| 127 | Presso IRCCS in qualità di Specializzando in disciplina affine | 0,900 | 12 | Z | mesi | No | No | 100 |
| 128 | Presso IRCCS in qualità di Specializzando in altra disciplina | 0,600 | 12 | N | mesi | No | No | 100 |
| 130 | Attività ambulatoriale interna nella disciplina | 1,000 | 12 | AMB | mesi | No | No | 100 |
| 131 | Attività ambulatoriale interna in disciplina affine | 0,750 | 12 | AMB | mesi | No | No | 100 |
| 132 | Attività ambulatoriale interna in altra disciplina | 0,500 | 12 | AMB | mesi | No | No | 100 |
| 150 | Presso PA come medico | 0,500 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 100 |
| 160 | Servizio militare/civile come medico | 0,500 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 100 |
| 170 | Presso Ente convenzionato/accreditato SSN nella disciplina | 1,000 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 25 |
| 171 | Presso Ente convenzionato/accreditato SSN in disciplina affine | 0,750 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 25 |
| 172 | Presso Ente convenzionato/accreditato SSN in altra disciplina | 0,500 | 12 | PRC | mesi | Si | Si | 25 |
| 199 | Titolo non valutabile | 0,000 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 502 | Da valutare | 0,000 | 0 | N | n. | No | No | 100 |

ACCADEMICI E DI STUDIO (max 2,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 0 gg a 0 mesi

| 1 | | | | | | | |
|----------|----------|-------|------|---------|-------------|-------------|------|
| Cod | . Regola | Punti | х. | Tipo | Unità | Omog. Sovr. | % |
| <u> </u> | | | mesi | calcolo | mis. | | val. |

a de on



REGOLE VALUTAZIONE TITOLI

<u>*</u>-^

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO E PIENO DI N. 12 UNITA' NEL PROFILO DI DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA DI PEDIATRIA PRESSO LA FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO DI PAVIA IN QUALITÀ DI HUB DI CUI ALLA D.G.R. N. XII/3720 DEL 30 DICEMBRE 2024 CON IMPEGNO A PRESTARE LAVORO PRESSO LE ASST DI AFFERENZA PAVIA E CREMA IN QUALITÀ DI SPOKE (2025-1.4.2/66)

| 200 | Altra specializzazione in disciplina equipollente | 2,000 | 0 | EVE | n. | No | No | 100 |
|-----|--|-------|-----|-----|----|----|----|-----|
| 201 | Altra specializzazione in disciplina affine | 1,000 | 0 | EVE | n. | No | No | 100 |
| 202 | Altra specializzazione in altra disciplina | 0,500 | 0 | EVE | n. | No | No | 100 |
| 203 | Ulteriore specializzazione in disciplina equipollente | 0,500 | 0 | EVE | n. | No | No | 100 |
| 204 | Ulteriore specializzazione in disciplina affine | 0,250 | 0 | EVE | n. | No | No | 100 |
| 205 | Ulteriore specializzazione in altra disciplina | 0,125 | 0 | EVE | n. | No | No | 100 |
| 206 | Dottorato di ricerca attinente | 1,500 | . 0 | EVE | n. | No | No | 100 |
| 207 | Master universitario di II livello attinente | 0,500 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 219 | Laurea come requisito di ammissione - non valutabile | 0,000 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 220 | Altra laurea del ruolo sanitario fino ad un massimo di n. 2 | 0,750 | 0 | EVE | n. | No | No | 100 |
| 299 | Titolo non valutabile | 0,000 | 0 | N. | n. | No | No | 100 |

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI (max 15,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 0 gg a 0 mesi

| unototida periodi superioli ai o gg a o ili | | | | | | | 4 O 111C31 | |
|---|--|-------|-----------|-----------------|---------------|-------|------------|-----------|
| Cod. | Regola | Punti | x mesi | Tipo calcolo | Unità mis. | Omog. | Sovr. | % val. |
| 300 | Lavori in extenso con IF | 0,500 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 301 | Lavori in extenso senza IF | 0,150 | 0 | Z | n. | No | No | 100 |
| 302 | Abstract, review, poster comunicazioni a congressi | 0,050 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 303 | Capitolo di libro internazionale | 0,150 | 0 | N | , n. | No | No | 100 |
| 304 | Capitolo di libro nazionale | 0,075 | 0 | EVE | n. | No | No | 100 |
| 305 | Case report - Lettere all'editore | 0,100 | 0 | N | л. | No | No | 100 |
| 399 | Lavori non valutabili | 0,000 | . 0 | N | n. | No | No | 100 |

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE (max 5,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 15 gg a 1 mesi

| | | arrotonida periodi superiori ar 15 gg a 11 | | | | | | 4 4 111601 |
|------|--|--|-----------|-----------------|---------------|-------|-------|------------|
| Cod. | Regola | Punti | x mesi | Tipo calcolo | Unità mis. | Omog. | Sovr. | % val. |
| 400 | Relatore/Responsabile scientifico/docente a corsi/congressi; tutor occasionale. | 0,050 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 401 | Partecipazione a corsi, congressi | 0,010 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 402 | Attivita' lavorativa subordinata e non subordinata presso Enti PRIVATI e/o PUBBLICI non ricompresi nei titoli di carriera, nella disciplina | 0,400 | 12 | PRC | mesi | Si | No | 100 |
| 403 | Attivita' lavorativa subordinata e non subordinata presso Enti PRIVATI e/o PUBBLICI non ricompresi nei titoli di carriera in disciplina affine | 0,300 | 12 | PRC | mesi | Si | No | 100 |
| 404 | Attivita' lavorativa subordinata e non subordinata presso Enti PRIVATI e/o PUBBLICI non ricompresi nei titoli di carriera quale medico | 0,200 | 12 | PRC | mesi | Si | No | 100 |
| 405 | Cultore della materia | 0,300 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 406 | Attività didattica - tutoraggio continuativo - dettaglio | 0,000 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 407 | Attività didattica - tutoraggio continuativo - valutazione complessiva | 0,400 | 0 | EVE | forfait | No | No | 100 |
| 408 | Partecipazione a progetti di ricerca/clinical trial/gruppi distudio | 0,030 | 0 | EVE | n. | No | No | 100 |
| 409 | Stage formativo in Italia e all'estero in centri qualificati | 0,300 | 0 | EVE | n. | No_ | No | 100 |
| 410 | Attività professionalizzante all'estero nella disciplina | 0,950 | 12 | N | mesi | Si | Si | 100 |

Si Si 100



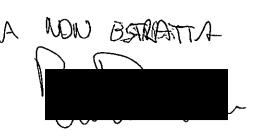
REGOLE VALUTAZIONE TITOLI

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO E PIENO DI N. 12 UNITA' NEL PROFILO DI DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA DI PEDIATRIA PRESSO LA FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO DI PAVIA IN QUALITÀ DI HUB DI CUI ALLA D.G.R. N. XII/3720 DEL 30 DICEMBRE 2024 CON IMPEGNO A PRESTARE LAVORO PRESSO LE ASST DI AFFERENZA PAVIA E CREMA IN QUALITÀ DI SPOKE (2025-1.4.2/66)

| 411 | Borsa di studio presso Enti Privati o Pubblici diversi da IRCCS pubblici o Università | 0,200 | 12 | N | mesi | Si | Si | 100 |
|-----|--|-------|----|-----|------|----|----|-----|
| 412 | Premio di studio/Premio scientifico | 0,100 | 0 | EVE | n. | No | No | 100 |
| 413 | Dottorato di ricerca non attinente | 0,500 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 414 | Corso Istruttore ACLS - Certificazione Ecografia avanzata - Intubazione | 0,250 | 0 | EVE | n. | No | No | 100 |
| 415 | Diploma IUSS in ambito sanitario | 0,500 | 0 | EVE | n. | No | No | 100 |
| 416 | Master universitario in ambito sanitario | 0,500 | 0 | EVE | n. | No | No | 100 |
| 418 | Corso avanzato specifico per la disciplina | 0,200 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 420 | Attività di guardia medica - medico assistenziale con indicazione ore | 0,400 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 499 | Titoli non valutabili | 0,000 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 500 | Comprovata specifica esperienza richiesta dal bando - dettaglio | 0,000 | 0 | N | n. | No | No | 100 |
| 501 | Comprovata specifica esperienza richiesta dal bando - valutazione complessiva | 0,500 | 0 | N | n. | No | No | 100 |

A A



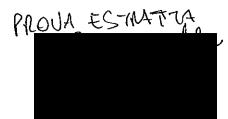


CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO E PIENO DI N. 12 UNITA' NEL PROFILO DI DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA DI PEDIATRIA PRESSO LA FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO DI PAVIA IN QUALITÀ DI HUB DI CUI ALLA D.G.R. N. XII/3720 DEL 30 DICEMBRE 2024 CON IMPEGNO A PRESTARE LAVORO PRESSO LE ASST DI AFFERENZA PAVIA E CREMA IN QUALITÀ DI SPOKE

PROVA SCRITTA N. 1

La malattia di Kawasaki





CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO E PIENO DI N. 12 UNITA' NEL PROFILO DI DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA DI PEDIATRIA PRESSO LA FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO DI PAVIA IN QUALITÀ DI HUB DI CUI ALLA D.G.R. N. XII/3720 DEL 30 DICEMBRE 2024 CON IMPEGNO A PRESTARE LAVORO PRESSO LE ASST DI AFFERENZA PAVIA E CREMA IN QUALITÀ DI SPOKE

PROVA SCRITTA N. 2

Gestione disidratazione acuta in PS



PROVA NON BSTRATTA

2025-1.4.2/66

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO E PIENO DI N. 12 UNITA' NEL PROFILO DI DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA DI PEDIATRIA PRESSO LA FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO DI PAVIA IN QUALITÀ DI HUB DI CUI ALLA D.G.R. N. XII/3720 DEL 30 DICEMBRE 2024 CON IMPEGNO A PRESTARE LAVORO PRESSO LE ASST DI AFFERENZA PAVIA E CREMA IN QUALITÀ DI SPOKE

PROVA SCRITTA N. 3

Meningiti Batteriche

NONDATION IN SOME PROPERTY OF THE PROPERTY OF





CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO E PIENO DI N. 12 UNITA' NEL PROFILO DI DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA DI PEDIATRIA PRESSO LA FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO DI PAVIA IN QUALITÀ DI HUB DI CUI ALLA D.G.R. N. XII/3720 DEL 30 DICEMBRE 2024 CON IMPEGNO A PRESTARE LAVORO PRESSO LE ASST DI AFFERENZA PAVIA E CREMA IN QUALITÀ DI SPOKE

PROVA PRATICA N. 1

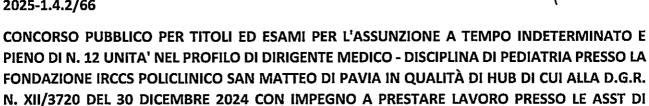
Esecuzione di puntura lombare

POLICINICO SAN MATTER DO CONTRACTOR DO CONTR



AFFERENZA PAVIA E CREMA IN QUALITÀ DI SPOKE

2025-1.4.2/66



PROVA PRATICA N. 2

Interpretazione di Emogasanalisi

PROUD PROTICE N. Z

Interpretazione di emogasanalisi

| Valori gas ematici | | | | | |
|--------------------------|----------|--------|----|---------------|--------------|
| 1 pH | 6,965 | | ľ | 7.320 - 7.420 | ו מ |
| 1 pCO, | 16,8 | mmHg | ſ | | # |
| † ρO ₂ | 73,4 | mmHg | ĺ | 24.0 - 40.0 | • |
| Valori ossimetrici | | | • | _ 100 | , |
| ctHb | 16,7 | g/dL | 1 | 11,7 - 17,4 | 1 |
| Hct,c | 51,0 | % | Ī | * | 1 |
| sO ₂ | 86,7 | % | į | • | i |
| † FO₂Hb | 84,9 | % | [| 40,0 - 70,0 | 1 |
| ↓ FCOHb | 0,4 | % | Ī | 0,5 - 1,5 | 1 |
| 1 FHHb | 13,0 | % | 1 | 25,0 - 55,0 | i |
| † FMetHb | 1,7 | % | ĺ | 0.0 - 1.5 |] |
| FHDF | 0 | % | [| **** | 1 |
| Valori elettroliti | | | _ | | |
| cK* | 5,0 | mmol/L | [| 3.5 - 5,3 | 1 |
| ↓ cNa* | 135 | mmol/L | [| 135 - 153 | i |
| cCa2* | 1,29 | mmol/L | [| 1.15 - 1.29 | 1 |
| cCl ⁻ | 106 | mmol/L | [| 94 - 110 | i |
| Valori metaboliti | | | - | | - |
| t cGlu | 523 | mg/dL | Į. | 70 - 105 | <u> </u> |
| † cLac | 3,3 | mmol/L | ľ | 0,6 - 2,4 | j l |
| ct8i1 | 0,0 | mg/dL | ľ | = : | 1 |
| Valori corretti con la t | emperatu | ra | | | |
| pH(T) | 6,965 | | | | |
| $pCO_s(T)$ | 16,8 | mmHg | | | |
| $\rho O_i(T)$ | 73,4 | mmHg | | | |
| Stato di ossigenazion | е | | | | |
| ctO,.c | 19,9 | Vol% | | | |
| ρ50,c | 39,00 | mmHig | | | |
| Stato Acido Base | | | | | |
| ↓ cBase(Ecf),c | -25,9 | mmoVL | (| -2,0 - 2,0 | 1 |
| 1 cHCO, (P.st),c | 6.4 | mmol/L | i | 22,0 - 29,0 | \mathbf{i} |
| 1 Anion Gap,K1,c | 30,2 | mmoVL | | 10.0 - 20,0 | \mathbf{i} |

POLICAINICO MATTEO

PROVA ESTRAITA

2025-1.4.2/66

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO E PIENO DI N. 12 UNITA' NEL PROFILO DI DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA DI PEDIATRIA PRESSO LA FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO DI PAVIA IN QUALITÀ DI HUB DI CUI ALLA D.G.R. N. XII/3720 DEL 30 DICEMBRE 2024 CON IMPEGNO A PRESTARE LAVORO PRESSO LE ASST DI AFFERENZA PAVIA E CREMA IN QUALITÀ DI SPOKE

PROVA PRATICA N. 3

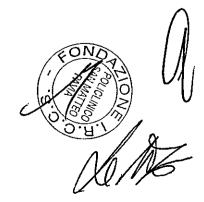
Esame neurologico del bambino

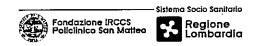


CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO E PIENO DI N. 12 UNITA' NEL PROFILO DI DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA DI PEDIATRIA PRESSO LA FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO DI PAVIA IN QUALITÀ DI HUB DI CUI ALLA D.G.R. N. XII/3720 DEL 30 DICEMBRE 2024 CON IMPEGNO A PRESTARE LAVORO PRESSO LE ASST DI AFFERENZA PAVIA E CREMA IN QUALITÀ DI SPOKE

PROVA ORALE

- 1. GESTIONE DELLO STATO DI MALE EPILETTICO
- 2. MENINGITI
- 3. ENCEFALITI
- 4. ADEM
- 5. SINDROME DI GUILLAN-BARRE
- 6. CEFALEA
- 7. PARALISI DEL NERVO FACIALE
- 8. CONVULSIONI FEBBRILI
- 9. IPOTIROIDISMO
- 10. CHETOACIDOSI DIABETICA
- 11. TRISOMIA 21
- 12. SINDROME DI TURNER
- 13. MIS-C
- 14. MALATTIA DI KAWASAKI
- 15. ARTRITE IDIOPATICA GIOVANILE
- 16. SINOVITE TRANSITORIA DELL'ANCA
- 17. PORPORA DI SCHONLEIN-ENOCH
- 18. MALATTIA REUMATICA
- 19. VOMITO NEL LATTANTE
- 20. GASTROENTERITE ACUTA
- 21. ROTAVIRUS
- 22. DIARREA CRONICA
- 23. CELIACHIA
- 24. MORBO DI CROHN





CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO E PIENO DI N. 12 UNITA' NEL PROFILO DI DIRIGENTE MEDICO - DISCIPLINA DI PEDIATRIA PRESSO LA FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO DI PAVIA IN QUALITÀ DI HUB DI CUI ALLA D.G.R. N. XII/3720 DEL 30 DICEMBRE 2024 CON IMPEGNO A PRESTARE LAVORO PRESSO LE ASST DI AFFERENZA PAVIA E CREMA IN QUALITÀ DI SPOKE

- 25. COLITE ULCEROSA
- 26. MALATTIA DA REFLUSSO GASTROESOFAGEO
- 27. PANCREATITE ACUTA
- 28. NEUROBLASTOMA
- 29. MANIFESTAZIONI D'ESORDIO DI LEUCEMIA ACUTA
- 30. NEUTROPENIE
- 31. ANEMIA SIDEROPENICA
- 32. TALASSEMIE
- 33. PTI
- 34. IVU
- 35. LINFOADENITI LATEROCERVICALI
- 36. VARICELLA
- **37. ARTRITE SETTICA**
- 38. SEPSI
- 39. SCARLATTINA
- 40. POLMONITI
- 41. PERTOSSE





CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO E PIENO DI N.1-UNITA' NEL PROFILO DI "DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA DI ENAPPRICA DI CONCORDIA" (CONCORDIA) POLICIA DI CONCORDIA DI CONCO

PROVA DI INFORMATICA

- 1. A CHE SCOPO SONO STATE INTRODOTTE LE MEMORIE CACHE NEI PROCESSORI? Per ridurre al minimo il tempo che il processore impiega per recuperare i dati usati di recente
- 2. A COSA SERVE UN "UPS", DETTO ANCHE "GRUPPO DI CONTINUITA"? È utile per mantenere costantemente alimentato elettricamente e in corrente alternata il computer
- 3. A QUALE PORTA DEL PC CONVIENE COLLEGARE UN MODEM A 56K? Porta seriale
- 4. A QUANTO CORRISPONDE UN KILOBYTE? Circa 1000 byte
- 5. DIRE CHE UN DISCO RIGIDO E' A 300 MHZ: E' una frase priva di senso
- 6. DUE CAMPIONI DIPENDENTI: Non possono essere di numerosità diversa
- 7. DUE COMPUTER COLLEGATI IN RETE LOCALE POSSONO COMUNICARE TRA LORO SE: Hanno installato lo stesso protocollo di comunicazione
- 8. CHE COSA E' LA FIRMA DIGITALE? Un metodo di autenticazione personale di documenti elettronici
- 9. CHE COSA E' LO "SCANDISK"? Un processo di controllo del disco fisso
- 10. CHE COSA PUO' CONTENERE UNA DIRECTORY? File e sub-directory
- 11. CHE COSA SI INTENDE QUANDO SI PARLA DI RAM? Un componente di memoria
- 12. CHE COS'E' L'HTML? Il linguaggio che caratterizza le pagine web
- 13. CHE TIPO DI BENEFICIO PRODUCE UNA STAMPANTE CON UNA MAGGIORE CAPACITA' DI BUFFER DI MEMORIA? Consente alla CPU di impiegare un tempo minore per portare a termine l'invio dei documenti alla stampante
- 14. CHE TIPO DI COMPUTER E' IL NOTEBOOK? Portatile

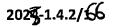
15. - CHE TIPO DI FILE HA COME ESTENSIONE "*.JPG": Un file immagine

- 16. CHE TIPO DI FILE HA COME ESTENSIONE ".EXE": Un file eseguibile
- 17. COME E' POSSIBILE SPOSTARE UN FILE CONTENUTO IN UNA CARTELLA DEL DISCO FISSO IN UN' ALTRA CARTELLA? Trascinando l'icona del file sull'icona della cartella di destinazione
- 18. COME SI POSSONO RIPARARE CLUSTER PERSI? Utilizzando l'utilità di sistema "Scandisk"
- 19. COMPRIMERE UN FILE SIGNIFICA: Ridurre la dimensione del file

20. - COSA ACCADE SE VIENE FORMATTATO UN DISCO CONTENENTE DEI DATI? I dati vengono perduti

POF

U





CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO E PIENO DI N.TUNITA' NEL PROFILO DI "DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA DI EMATOLOGIA"

- 21. COSA E' CONSENTITO IN TEMA DI COPYRIGHT DEL SOFTWARE? Fare copie di backup di programmi regolarmente acquistati
- 22. COSA E' IL "TIME OUT"? Un evento che si verifica quando un apparato di rete non riceve la risposta che aspetta da un altro apparato di rete, entro un tempo predefinito
- 23. COSA E' L'"E-MAIL"? Un servizio internet grazie al quale è possibile inviare o ricevere messaggi
- 24. COSA E' L'"IP ADDRESS"? Un indirizzo IP identifica univocamente uno specifico computer
- 25. COSA E' LO "SPAM"? Un messaggio non richiesto
- 26. COSA E' UN "INTERNET-BROWSER"? \Un programma Client per navigare in Internet
- 27. COSA E' UN "LINK"? Un collegamento ipertestuale
- 28. COSA E' UN "SERVER"? Una componente informatica che fornisce servizi ad altre componenti attraverso una rete
- 29. COSA E' UN "TROJAN HORSE"? Un programma che nasconde il suo vero scopo
- 30. COSA E' UNA LAN? Un'architettura di rete di tipo client-server
- 31. COSA INDICA IL TERMINE PLUG AND PLAY? Una tecnologia che permette al sistema operativo di assegnare automaticamente all'hardware compatibile risorse quali IRQ, DMA, indirizzi I/O e regioni di memoria
- 32. COSA INDICA LA PAROLA "FAT": E' l'acronimo di File Allocation Table
- 33. COSA SI INDICA CON IL TERMINE "PLUG AND PLAY"? Nessuna delle precedenti affermazioni è vera
- 34. COSA SI INTENDE CON IL TERMINE JAVA? Un linguaggio di programmazione
- 35. COSA SI INTENDE CON IL TERMINE LOGIN? Procedura di ingresso
- 36. COSA SI PUO' INTENDERE CON IL TERMINE PLUG-IN? Un componente software del browser necessario per visualizzare alcune tipologie di documenti
- 37. COSA SIGNIFICA LA PAROLA BIT? Ha due significati diversi a seconda del contesto in cui la si usa: binary digit, binary unit
- 38. COSA SIGNIFICA LA SIGLA "FTP"? File Transfer Protocol
- 39. COSA SONO LE "FAQ"? Sono raccolte di risposte a domande che vengono poste spesso affrontando un argomento



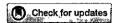


CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO E PIENO DI N.1 UNITA' NEL PROFILO DI "DIRIGENTE MEDICO – DISCIPLINA DI EMATSEOGIA" (EDICILI)

- 40. PER "COPIA DI BACKUP INCREMENTALE DEI DATI" SI INTENDE LA COPIA DI BACKUP: Dei soli dati che sono stati modificati dall'ultimo backup
- 41. PER MEMORIA VOLATILE SI INTENDE: La RAM

W De J

Advances in asthma: New understandings of asthma's natural history, risk factors, underlying mechanisms, and clinical management



Rachel L. Miller, MD, Mitchell H. Grayson, MD, be and Kasey Strothman, MDb

New York, NY; and Columbus, Ohio

The last 2 years yielded a proliferation of high-quality asthma research. These include new understandings of the incidence and natural history of asthma, findings on the effects of exposure to air pollution, allergens, and intake of acetaminophen, soy isoflavones, and polyunsaturated fatty acids, and exposure to microbial products. The past 2 years have benefited from great strides in determining potential mechanisms of asthma development and asthma exacerbations. These novel understandings led to identification and development of exciting new avenues for potential therapeutic intervention. Finally, there has been significant progress made in the development of tools to facilitate the diagnosis of asthma and measurement of airway physiology and in precision diagnostic approaches. Asthma guidelines were updated and new insights into the pharmacologic management of patients, including biologics, were reported. We review the most notable advances in the natural history of asthma, risk factors for the development of asthma, underlying mechanisms, diagnostic approaches, and treatments. Although greater knowledge of the mechanisms underlying responses and nonresponses to novel therapeutics and across asthma phenotypes would be beneficial, the progress over just the past 2 years has been immense and impactful. (J Allergy Clin Immunol 2021;148:1430-41.)

Key words: Asthma, biomarkers, genetics, microbiome, viral infections, cytokines, tryptase, T cells, innate lymphoid cells, macrophages, epithelium, scoring systems, airway physiology, biologics

The last 2 years have yielded a proliferation of high-quality asthma research. Although this is not an exhaustive list of the many achievements over this time period that further our understanding of asthma, we review the most notable advances in the natural history of asthma, risk factors for the development of asthma, underlying mechanisms, novel diagnostic approaches, and treatments.

NATURAL HISTORY OF ASTHMA

Incidence rates (IRs) were delineated for pediatric asthma across the United States from 1980 to 2017 to determine how incidence may change over time by parental history of asthma and across major demographic features. Data were pooled across 9 US birth cohorts from the Children's Respiratory and Environment Workgroup, sponsored by the National Institutes of Health Environmental Influences on Child Health Outcomes program. Age-specific asthma IRs were highest among children aged 0 to 4 years, with a decline in European American and Mexican American children in 2000 to 2004 followed by a decline in African American and Caribbean American children in 2010 to 2014. Parental asthma history was associated with increased IRs. IRs were similar and higher in African American and Caribbean American children. The differential rates by sex resulted from a decline among adolescent males but relatively stable rates among adolescent females. 1 Predictors of pediatric asthma remission by age 18 to 23 years were examined in the Childhood Asthma Management Program. The level of impairment in FEV₁/forced vital capacity ratio was the largest predictor of asthma remission. Additional predictors of remission included lower airways responsiveness and baseline serum eosinophil count.²

The natural history of wheeze was examined in several studies. Sordillo et al³ characterized wheeze from infancy to adolescence in the Massachusetts-based Project Viva birth cohort, with an additional focus on the presence of single nucleotide polymorphisms (SNPs) in 2 asthma candidate genes (gasdermin B/ORMDL3 and CDHR3). Their latent class growth trajectory model showed 4 independent latent trajectories of wheeze: never/infrequent wheeze (62%), midchildhood-onset wheeze (10%), early transient wheeze (22%), and persistent wheeze (5%). Compared with individuals in the never/infrequent wheeze trajectory, those with midchildhood-onset and persistent wheeze trajectories had

From Division of Clinical Immunology, Department of Medicine, Icahn School of Medicine at Mount Sinai, New York; bthe Division of Allergy and Immunology, Department of Pediatrics, Nationwide Children's Hospital, The Ohio State University College of Medicine, Columbus; and the Center for Clinical and Translational Research, The Abigail Wexner Research Institute at Nationwide Children's Hospital, Columbus.

Disclosure of potential conflict of interest: R. L. Miller served as a consultant with UpTo Date and AstraZeneca. M. H. Grayson is Editor-in-Chief-Elect for Annals of Allergy, Asthma & Immunology; served as a consultant with AbbVie, GlaxoSmithKline, and Merck; has stock options in Invirsa, Inc; is on the Board of Directors of the American Board of Allergy and Immunology, Asthma and Allergy Foundation of America (AAFA); is Chair of the Medical Scientific Council of AAFA; and is member of the American Lung Association Scientific Advisory Committee. K. Strothman declares no relevant conflicts of interest.

Received for publication September 27, 2021; revised October 11, 2021; accepted for publication October 11, 2021.

Available online October 14, 2021.

Corresponding author: Rachel L. Miller, MD, FAAAAI, Division of Clinical Immunology, Icahn School of Medicine at Mount Sinai, One Gustave L. Levy Place, New York, NY 10029. E-mail: Rachel.miller2@mssm.edu.

The CrossMark symbol notifies online readers when updates have been made to the article such as errata or minor corrections

0091-6749/\$36.00

© 2021 American Academy of Allergy, Asthma & Immunology https://doi.org/10.1016/j.jaci.2021.10.001