

## Domande per ECM

1. Quale delle seguenti caratteristiche vorrebbe essere la più compatibile con una diagnosi di FMF?
  - A. Eredità autosomica dominante
  - B. Buona risposta al trattamento con colchicina
  - C. Lunghezza degli attacchi di 2-3 settimane
  - D. Età di insorgenza: 30 anni
2. Quale delle seguenti caratteristiche vorrebbe essere la più compatibile con una diagnosi di HIDS?
  - A. Età di insorgenza: 30 anni
  - B. Eredità autosomica recessiva
  - C. Buona risposta al trattamento con colchicina
  - D. Lunghezza degli attacchi di 2-3 settimane
3. Un uomo di 24 anni di origini inglesi presenta episodi ricorrenti di febbre e artralgia dall'età di 18 anni. Gli attacchi durano da 1 a 2 settimane e avvengono circa 2-3 volte l'anno. Gli altri sintomi che accompagnano la febbre sono rash maculare e intense mialgie. Uno dei suoi tre fratelli e sua madre riportano lievi artralgie ricorrenti. Questa storia medica è la più adatta a:
  - A. Iperimmunoglobulinemia D con febbre periodica (HIDS)
  - B. Febbre mediterranea familiare (FMF)
  - C. Sindrome periodica associata alla superfamiglia 1A del recettore per il fattore di necrosi tumorale (TRAPS)
4. Nel periodo 2000-2002 il picco epidemico dell'enterite da rotavirus in età pediatrica è stato:
  - A. In gennaio
  - B. Da dicembre a maggio
  - C. In gennaio e/o in marzo
  - D. Da settembre ad aprile
5. L'età dei bambini più frequentemente colpiti da enterite da rotavirus è:
  - A. <12 anni
  - B. <4 anni
  - C. Tra 4 e 12 anni
  - D. Tra 4 e 5 anni
6. Fattori di rischio epidemiologicamente certi per l'insorgenza del carcinoma tiroideo sono:
  - A. Radiazioni ionizzanti
  - B. Adenoma tiroideo
  - C. Gozzo multinodulare
  - D. Tutte le precedenti
7. L'intervento chirurgico da considerarsi oncologicamente radicale per il carcinoma tiroideo è:
  - A. Tiroidectomia totale
  - B. Tiroidectomia subtotala
  - C. Emitiroidectomia
  - D. Emitiroidectomia con istmo
8. Il tipo istologico di carcinoma tiroideo più frequentemente associato a gozzo multinodulare è:
  - A. Follicolare
  - B. Midollare
  - C. Papillare
  - D. Anaplastico
9. Dopo 1 anno dal campo scuola il drop out è:
  - A. 50%
  - B. 40%
  - C. 20%
  - D. 15%
10. Il rapporto tra plica sottoscapolare e plica tricipitale in caso di diminuzione del grasso viscerale:
  - A. Aumenta
  - B. Diminuisce
  - C. Resta invariato
  - D. Dipende dalla terapia attuata
11. Il BMI:
  - A. Si calcola con il rapporto tra peso e statura
  - B. Correla con la distribuzione del grasso
  - C. Non varia con l'età ed il sesso
  - D. Nessuna delle precedenti

12. Per quale motivo la scomparsa delle lesioni secondarie a livello polmonare descritta in questi due casi non può essere considerata dipendente dalla precedente nefrectomia?
- A. Perché è avvenuta molti mesi dopo la nefrectomia (72 nel primo caso e 16 nel secondo).
  - B. Perché si è osservato un periodo di progressione di malattia tra la nefrectomia e la remissione completa.
13. Qual è la caratteristica distintiva dello schema di immunoterapia utilizzato rispetto agli altri schemi segnalati in letteratura?
- A. Viene somministrata solo ai pazienti responsivi.
  - B. Si tratta di dosi molto più alte rispetto a quelle utilizzate in letteratura.
  - C. Si tratta di dosi molto più basse rispetto a quelle utilizzate in letteratura.
14. Qual'è la causa più frequente di rottura del rene trapiantato?
- A. Necrosi tubulare acuta
  - B. Somministrazione di steroidi
  - C. Rigetto acuto
15. Da che cosa è caratterizzato il quadro clinico della rottura del rene trapiantato?
- A. Dolore e tumefazione in sede di trapianto
  - B. Emoperitoneo
  - C. Trombosi venosa profonda dell'arto inferiore
16. Qual'è il mezzo diagnostico più efficace?
- A. Scintigrafia renale
  - B. Ecocolordoppler
  - C. Rx addome diretto
17. In cosa consiste la terapia?
- A. Terapia antirigetto
  - B. Chirurgia
  - C. Drenaggio percutaneo TAC-guidato della raccolta