

## Quiz di autovalutazione

La lettura di una Rivista medica è apprendimento attivo o passivo? Può essere l'uno o l'altro. PQRST è una ricetta per una lettura attiva. P STA PER PREVIEW (prelettura veloce, uno sguardo d'insieme al testo). Q STA PER QUESTION (cosa so già? cosa vorrei sapere?). R STA PER READ (lettura attenta). S STA PER STATE (bilancio delle conoscenze DOPO la lettura). T STA PER TEST (controllo, quiz). Vi proponiamo di testarvi con questi quiz PRIMA E DOPO. Se rispondete a 11 (70%), siete bravi; se rispondete a tutti, vuol dire che i quiz sono troppo facili, almeno per voi; se, a meno di 8 (50%), sono troppo difficili. Oppure voi dovete rimettere in discussione le vostre conoscenze.

### EPATITI AUTOIMMUNI

1. L'epatite autoimmune di tipo 2 si associa alla presenza di autoanticorpi anti muscolatura liscia (SMA)

Vero/Falso

2. L'epatite autoimmune di tipo 2 si associa alla presenza di anticorpi antiepatocita e antitubulo renale (KLM1)

Vero/Falso

3. L'aumento di transaminasi di riscontro relativamente comune nella celiachia è una vera epatite celiaca

Vero/Falso

4. L'ipertransaminasemia di riscontro relativamente comune nella celiachia può precedere una evoluzione in epatite di tipo 1

Vero/Falso

5. Nella epatite autoimmune le IgG sono:

a) Sempre molto elevate; b) In qualche caso elevate ma in altri addirittura ridotte; c) Il livello delle IgG non è orientativo per una diagnosi di epatite autoimmune.

### PARODONTOPATIE

6. Quale delle seguenti affermazioni NON è corretta?

a) La gengivite è un fenomeno che interessa più della metà dei bambini e dei ragazzi; b) È legata all'attività di placca e all'igiene orale; c) Ha un probabile substrato genetico; d) In adolescenza viene aggravata per l'intervento di fattori endocrini.

7. Quale delle seguenti affermazioni NON è corretta?

a) Sia la gengivite che la parodontite ad esordio precoce sono delle parodontopatie; b) La parodontite ad esordio precoce può iniziare già dai 5 anni di vita; c) Ha un probabile substrato genetico; d) Può essere curata con interventi relativamente semplici di ortodonzia e igiene orale; e) È correlata a difetti della funzione linfocitaria e/o neutrofilica; f) È correlata a una eziologia batterica specifica.

### SUPERDIGEST

8. Quale di queste affermazioni è corretta?

a) I vaccini coniugati si differenziano dal vaccino tradizionale perché efficaci già dai primi mesi di vita; b) Il vaccino non coniugato 23-valente è efficace solo dopo i 10 anni; c) Il vaccino 23-valente è efficace contro tutti i sierotipi del pneumococco; d) Il vaccino coniugato è efficace contro i principali sierotipi responsabili di otite, meningite, polmonite.

### IMMUNODEFICIENZE

9. Gli esami di prima battuta, per un sospetto di immunodeficienza congenita, possono limitarsi a un emocromo e a un dosaggio delle immunoglobuline

Vero/Falso

10. Una conta linfocitaria bassa non è fortemente indicativa di CID

Vero/Falso

11. In un bambino del terzo anno di vita con infezioni a media ricorrenza (ogni 3 settimane nel periodo della frequenza alla scuola materna, dunque una diecina all'anno), con febbre che dura 2-3 giorni e con tosse catarrale che dura 7-10 giorni, consideri doveroso effettuare:

a) Un emocromo e un dosaggio delle immunoglobuline; b) Un emocromo, un dosaggio delle immunoglobuline e una radiografia del torace; c) Un emocromo, un dosaggio delle immunoglobuline, e una radiografia del torace e dei seni paranasali; d) Non ritengo necessario fare esami data la banalità dei singoli episodi.

12. Quale di queste affermazioni NON è corretta?

a) La CID si esprime di regola nel primo anno di vita; b) La agammaglobulinemia comune variabile si esprime in genere dopo il primo anno di vita, spesso anche molto più tardi; c) I difetti del complemento si esprimono di solito con suscettibilità alle infezioni sistemiche da germi capsulati; d) La agammaglobulinemia di Bruton è una malattia autosomica recessiva; e) La immunodeficienza con iper-IgM è una malattia più grave della agammaglobulinemia di Bruton; f) Il deficit di IgA non si accompagna necessariamente a patologia respiratoria ricorrente; g) Il deficit di IgA si accompagna non di rado a patologia autoimmune.

### PIEDE PIATTO

13. Il piede piatto congenito si diagnostica con sicurezza alla nascita

Vero/Falso

14. L'evoluzione del piede lasso in piede piatto strutturato si verifica di regola:

a) Tra 5 e 8 anni; b) Tra 8 e 12 anni; c) In qualunque età dopo i 5 anni.

15. Un plantare di sostegno è giustificato

a) Nel bambino con piede piatto congenito; b) Nel bambino con piede piatto secondario; c) Nel bambino con piede lasso che persista oltre il quinto anno; d) In due di queste condizioni; e) In tutte queste condizioni.

## LE AZIENDE INFORMAMANO

### AUTOMATIZZARE E INFORMATIZZARE L'AMBULATORIO

Oggi è possibile, anzi quasi inevitabile, automatizzare e informatizzare il lavoro ambulatoriale.

Fimed è un'impresa localizzata nell'area di Molfetta (BA), che si rivolge al target dei MMG e dei PdF. Si tratta di una struttura di progettazione, produzione, vendita, aggiornamento e assistenza di software per la gestione degli studi medici ispirata alla "Customer Care" e alla "Customer Satisfaction".

Propone ai Pediatri una suite di software e di servizi integrati per la completa gestione dello studio medico (Fimed Studio), fornendo in un unico pacchetto tutti gli strumenti informatici utili per la completa gestione delle diverse attività che incombono sullo studio medico: la gestione informatizzata delle cartelle cliniche, l'espletamento della burocrazia, la realizzazione concreta di qualunque forma di associazionismo medico prevista dall'attuale convenzione (accedendo, quindi, ai relativi incentivi previsti dal SSN), e infine l'aggiornamento e la consultazione on line.

Fimed STUDIO si articola in diverse sezioni:

Fimed INFANTIA e Fimed PROFIM 2000 forniscono il supporto informatico per la parte clinica routinaria (anamnesi, bilanci di salute, esami di laboratorio, linee guida ecc.) e di routine (certificazione, consigli educativi, dietoterapia ecc.) per l'attività prescrittiva integrata con gli automatismi di controllo (interazioni e spesa sanitaria), per la gestione degli appuntamenti con scadenziario integrato, rubrica telefonica e agenda, auditing e statistica epidemiologica.

Fimed LEONARDO consente la gestione e la memorizzazione in cartella clinica di informazioni multimediali (scanner, microfoni, fotocamere digitali, web-cam ecc.).

Fimed DOMINO si occupa del coordinamento di gruppi di lavoro in multiutenza.

Fimed EXTENSIO si adatta alla realizzazione di qualunque modello di associazionismo medico contemplato dalle vigenti convenzioni S.S.N. (Medicina di Gruppo e Medicina in Rete).

Fimed ARCOBALENO è predisposto per l'aggiornamento telematico e la consultazione delle banche dati.

Per richiedere, gratuitamente e senza impegno, una copia completa e perfettamente funzionante di Fimed Studio, contattare il Servizio Clienti al numero 800.011.781 o collegarsi al sito HYPERLINK "http://www.fimed.net" www.fimed.net.

La promozione è valida fino al 31/12/2001.

## Risposte

EPATITI AUTOIMMUNI 1=Vero; 2=Vero; 3=Vero; 4=Vero; 5=a; PARODONTOPATIE 6=c; 7=d; SUPERDIGEST 8=a; IMMUNODEFICIENZE 9=Vero; 10=Falso; 11=d; 12=d; PIEDE PIATTO 13=Falso; 14=b; 15=b