

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 9 (70%), siete bravi; se rispondete a tutti, vuol dire che i quiz sono troppo facili, almeno per voi; se, a meno di 7 (50%), sono troppo difficili. Oppure dovete rimettere in discussione le vostre conoscenze.

EDITORIALI - TERAPIE PER SARS-CoV-2

I risultati dei primi studi pubblicati del RECOVERY Collaborative Group che coinvolge pazienti adulti ospedalizzati con infezione da SARS-CoV-2 dimostrano che rispetto allo standard of care:

1. L'idrossiclorochina:

a) Ha prodotto una riduzione della mortalità a 28 giorni; b) Non ha prodotto una riduzione della mortalità; c) Risulta efficace sulla mortalità solo in associazione con l'azitromicina.

2. Il desametasone:

a) Ha prodotto una riduzione della mortalità a 28 giorni; b) Non ha prodotto una riduzione della mortalità; c) Ha prodotto un peggioramento dei dati di mortalità.

3. L'associazione lopinavir-ritonavir:

a) Non è associata a riduzione della mortalità a 28 giorni; b) È associata a riduzione della mortalità; c) È associata alla riduzione della mortalità, ma solo se utilizzata nelle fasi molto precoci della malattia.

4. In merito all'utilizzo dell'antivirale remdesivir, i risultati pubblicati dell'Adaptive Covid-19 Treatment Trial (ACTT-1) e quelli preliminari del Solidarity Therapeutics Trial (dell'OMS) dimostrerebbero che:

a) In entrambi i trial il farmaco è efficace nel ridurre la durata del ricovero e la mortalità; b) I risultati dei due trial sono discordanti; c) In entrambi i trial il farmaco è risultato inefficace su tutte le misure di esito.

FARMACORIFLESSIONI

OTITE MEDIA ACUTA

5. Streptococcus pneumoniae ha come meccanismo di resistenza la produzione di beta-lattamasi, che può essere superata con l'utilizzo di un farmaco inibitore (amoxicillina + clavulanico, cefalosporine)

Vero/Falso

6. Dai dati della Regione Emilia-Romagna sulle resistenze antimicrobiche pediatriche risulta che Haemophilus influenzae è produttore di beta-lattamasi in una percentuale pari a:

a) 45%; b) 25%; c) 17%.

7. Tra le diverse linee guida (LG) sul trattamento dell'otite media acuta (OMA) ci sono alcune discordanze su quando adottare la strategia della vigile attesa. Pur nelle differenze, questa è consigliata in tutti i bambini > 2 anni di età che non hanno sintomi gravi

Vero/Falso

8. Sempre nelle LG sul trattamento dell'OMA, nei bambini > 2 anni di età la durata della terapia antibiotica (nei casi in cui si decide di usarla) è di:

a) 10 giorni; b) 7 giorni; c) 5 giorni.

L'ANGOLO DEGLI SPECIALIZZANDI

LA SINDROME NEFROSICA

9. Qual è la percentuale delle sindromi nefrosiche (SN) idiopatiche cortico-sensibili?

a) 75-90%; b) 60-75%; c) 40-60%.

10. Qual è la percentuale delle SN che presenterà recidive multiple?

a) 80-100%; b) 60-80%; c) 40-60%; d) 10-30%.

11. La terapia della prima recidiva di SN prevede il trattamento con:

a) Prednisone alla dose di 60 mg/m²/die per 4 settimane, seguito da 40 mg/m²/die a giorni alterni per 2 settimane; b) Prednisone alla dose di 40 mg/m²/die fino a 3-5 giorni dopo la negativizzazione dello stick, seguito da 40 mg/m²/die a giorni alterni per 4 settimane; c) Prednisone alla dose di 60 mg/m²/die fino a 3-5 giorni dopo la negativizzazione dello stick, seguito da 40 mg/m²/die a giorni alterni per 4 settimane.

12. Nelle forme di SN che richiedono l'utilizzo di un farmaco immunosoppressore, quale molecola risulterebbe essere di prima scelta?

a) Levamisolo; b) Ciclofosfamide; c) Ciclosporina; d) Micofenolato; e) Tacrolimus.

13. Qual è la definizione in uso di una forma di SN cortico-resistente?

a) Mancata remissione al trattamento steroideo dopo 4 settimane di terapia con prednisone (60 mg/m²/die), 3 boli di metilprednisolone (500 mg/m²) e altre 2 settimane di prednisone a 60 mg/m²/die; b) Mancata remissione al trattamento steroideo dopo 8 settimane di terapia con prednisone (60 mg/m²/die) e 3 boli di metilprednisolone (500 mg/m²); c) Mancata remissione al trattamento steroideo dopo 8 settimane di terapia con prednisone (60 mg/m²/die) e due cicli a distanza di un mese di 3 boli di metilprednisolone (500 mg/m²).

14. Nella SN la biopsia renale deve essere eseguita

a) Dopo la terza recidiva; b) Nei casi con età di esordio < 1 anno e superiore a 10-12 anni; c) Nelle forme cortico-resistenti; d) Sia la risposta a) che c) sono giuste; e) Sia la risposta b) che c) sono giuste.

EDITORIALI 1=b; 2=a; 3=a; 4=b; FARMACORIFLESSIONI 5=Falso; 6=c; 7=Vero; 8=c; L'ANGOLO DEGLI SPECIALIZZANDI 9=a; 10=b; 11=c; 12=d; 13=a; 14=e.

Risposte

LE AZIENDE INFORMANO

ALOVEX

La linea **Alovex**, a disposizione del pediatra fin dal 2000, ha allargato la propria gamma per poter proporre soluzioni a diversi piccoli disturbi.

Al momento sono disponibili:

• **Alovex Protezione Attiva**¹, il prodotto capostipite, indicato per alleviare, grazie alla sua pellicola protettiva, il dolore e favorire la naturale cicatrizzazione in caso di afte, piccole lesioni della bocca come quelle causate da apparecchi ortodontici, protesi fisse e mobili e nelle lesioni di origine chirurgica. Disponibile in gel, collutorio, spray con direzionatore e cerotti.

• **Alovex Dentizione gel**², indicato per dare sollievo a dolore e fastidi associati alla nascita dei primi denti, grazie alla sua pellicola protettiva. Il comodo applicatore, dotato di morbide setole di silicone, garantisce una pratica ed igienica applicazione e permette un delicato massaggio delle gengive. Il prodotto non contiene miele, zucchero o alcol e ha un gradevole gusto alla banana.

• Più recente è l'introduzione in farmacia di **Alovex Ferite**² crema idrofila, indicato in caso di lesioni della cute come ferite, abrasioni, ustioni e ulcere. ALOVEX Ferite forma una barriera protettiva a livello della cute lesa e agevola quindi i processi riparativi grazie alla presenza nella sua formula di acido ialuronico e argento metallico. L'azione principale è garantita dall'acido ialuronico che forma una barriera protettiva sulla cute in grado di agevolare i processi riparativi e di mantenere lo stato di idratazione. La formulazione è ricca di sostanze ad azione idratante come il **pantenolo** e l'**olio di jojoba** ed è stata studiata per essere usata anche su pelli delicate.

I prodotti della linea **Alovex** accompagnano il percorso di crescita dei bambini dalla nascita fino all'adolescenza e all'età adulta.



Per ulteriori informazioni
www.alovex.it

¹È un dispositivo medico CE 0373. Leggere attentamente le avvertenze o le istruzioni per l'uso.
²Sono dispositivi medici CE 0477. Leggere attentamente le avvertenze o le istruzioni per l'uso.