

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 10 (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.

LA PAGINA GIALLA

1. L'anestesia generale come influisce sullo sviluppo psicomotorio del bambino? Due studi, uno randomizzato prospettico pubblicato su Lancet e uno di coorte su oltre ottocento casi, dimostrano che l'anestesia generale:

a) Compromette a due anni le funzioni cognitive del bambino; b) Diminuisce l'acuità visiva; c) Non ha effetti negativi né sulla funzionalità visiva né su quella cognitiva.

2. L'angioedema ereditario si può manifestare in diversi modi. Quale dei seguenti non fa parte del quadro clinico di presentazione del difetto funzionale o quantitativo della C1-esterasi?

a) Angioedema della lingua e della laringe; b) Dolore addominale rapidamente ingrossante e a volte perdurante qualche giorno; c) Episodi di pancreatite ricorrenti; d) Orticaria pruriginosa diffusa.

RICERCA - SCOLIOSI

3. La scoliosi idiopatica dell'adolescenza colpisce ragazze e ragazzi tra i 10 e i 16 anni. Ha una incidenza stimata pari a:

a) 2%; b) 5%; c) 10%.

4. Quale tra le seguenti è la corretta definizione di scoliosi idiopatica?

a) Deviazione laterale della colonna superiore a 5°, valutata su una radiografia del rachide in ortostatismo accompagnata da una rotazione vertebrale; b) Deviazione laterale della colonna superiore a 10°, valutata su una radiografia del rachide in ortostatismo accompagnata da una rotazione vertebrale; c) Deviazione laterale della colonna superiore a 10°, valutata su una radiografia del rachide in ortostatismo con o senza rotazione vertebrale.

5. La misurazione dell'angolo di rotazione del tronco (ATR) viene effettuata mediante lo scoliometro o l'inclinometro. Che grado di ATR è stato individuato come necessario per una effettiva necessità di presa in carico?

a) Tra 2° e 4°; b) Tra 5° e 7°; c) Tra 8° e 10°.

6. Qual è la percentuale di casi di scoliosi idiopatica che tende a peggiorare in modo significativo, in particolare tra le femmine?

a) 5%; b) 10%; c) 20%.

7. La chirurgia della scoliosi va presa in considerazione se alla radiografia l'angolo di Cobb è superiore a:

a) 25°; b) 40°; c) 50°.

8. In tutti i casi di scoliosi, indipendentemente dal grado, deve essere applicato un busto per evitare la progressione del problema

Vero/Falso

PERCORSI CLINICI - SPONDILODISCITE

9. La spondilodiscite è una malattia tipica del bambino:

a) Con una età inferiore a 12 mesi; b) In età prescolare e scolare; c) Adolescente.

10. La spondilodiscite viene considerata una infezione batterica piuttosto che un fenomeno puramente infiammatorio. Tuttavia in una certa percentuale di casi (anche su materiale drenato dalla raccolta) gli esami culturali risultano negativi. Questa percentuale è pari a:

a) 20%; b) 30%; c) 50%.

11. Quale coppia di agenti eziologici infettivi è più frequentemente in causa nella spondilodiscite?

a) *Staphylococcus aureus* e *Salmonella*; b) *Salmonella* e *Bartonella*; c) *Staphylococcus aureus* e *Kingella kingae*; d) *Haemophilus influenzae* e *Staphylococcus aureus*.

12. Uno dei sintomi clinici di possibile esordio della spondilodiscite che deve essere tenuto a mente è la comparsa di pianto molto intenso al cambio del pannolino

Vero/Falso

L'ANGOLO DEGLI SPECIALIZZANDI

GENERAL MOVEMENTS (GMs)

13. Quale delle seguenti affermazioni è corretta?

a) I GMs normali predicono un outcome neurologico favorevole anche in presenza di anomalie lievi o moderate alla RM cerebrale; b) Anche in presenza di GMs normali, in presenza di anomalie anche lievi della RM cerebrale l'outcome neurologico non è favorevole nella stragrande maggioranza dei casi; c) Né i GMs né le immagini della RM sono in grado di predire l'outcome neurologico di un neonato.

14. Nel neonato a termine che ha sofferto di asfissia perinatale una traiettoria normale dei GMs si correla sempre a un outcome normale (valore predittivo negativo del 100%). La presenza invece di GM di tipo crampiforme e sincro predice nel 100% dei casi l'esito verso la paralisi cerebrale

Vero/Falso

LE AZIENDE INFORMANO

LISONATURAL BAMBINI: DALLA NATURA UNA SOLUZIONE CONTRO LA TOSSE

La tosse è un meccanismo fisiologico protettivo attraverso cui l'apparato respiratorio elimina le secrezioni e i corpi estranei. È molto comune nell'infanzia ed è generalmente causata da infezioni virali delle alte vie respiratorie.

In farmacia è disponibile lo sciroppo **Lisonatural**, un dispositivo medico naturale al 100%, senza conservanti, coloranti né eccipienti di sintesi, la cui azione benefica è dovuta all'azione combinata di sostanze naturali accuratamente selezionate. Lisonatural unisce l'efficacia di miele, piantaggine, sambuco e timo.

Miele: è stata dimostrata la sua efficacia rispetto al non trattamento e alla difenidramina nella risoluzione della tosse; è di efficacia paragonabile al destrometorfano (Oduwole O, Meremikwu MM, Oyo-lta A, Udoh EE. Honey for acute cough in children (Review). *The Cochrane Library* 2012, Issue 3).

Sambuco: l'attività antiossidante del succo di sambuco si deve al suo elevato valore ORAC (Oxygen Radical Absorbance Capacity, capacità di assorbimento dei radicali dell'ossigeno), ben 4 volte superiore a quello della vitamina C.

Piantaggine: è stata usata sin dai tempi di Greci e Romani; documentazioni del suo uso si trovano anche nei testi di Plinio il Vecchio (23-79 d.C.). È tradizionalmente usata per trattare la tosse associata alle bronchiti e alle infezioni delle prime vie aeree e per uso topico per curare stati irritativi e infiammatori della cute.

La sinergia dei principi attivi di **Lisonatural** dà sollievo alla mucosa irritata attraverso due meccanismi:

- forma una pellicola che protegge la mucosa dal contatto con agenti esterni irritanti;
- idrata il muco e ne facilita la fisiologica rimozione.

Lisonatural sciroppo ha un gradevole aroma e va assunto secondo le seguenti indicazioni: bambini da 1 a 6 anni, 1 cucchiaino 2 volte/die; bambini sopra i 6 anni, 2 cucchiaini 2 volte/die.



Risposte

LA PAGINA GIALLA 1=c; 2=d; RICERCA 3=a; 4=b; 5=b; 6=b; 7=c; 8=Falso; PERCORSI CLINICI 9=b; 10=c; 11=c; 12=Vero; L'ANGOLO DEGLI SPECIALIZZANDI 13=a; 14=Vero