

## LE AZIENDE INFORMANO

### LA MOBILITÀ E LA CONDIVISIONE DEI DATI CLINICI

Lo sviluppo delle tecnologie delle comunicazioni consente di ottimizzare le attività lavorative, riducendo il tempo per la trasmissione e la ricezione delle informazioni. Il lavoro stesso tende sempre più a essere svincolato dal posto fisico e dagli orari predefiniti. Così, la possibilità di avere sempre disponibili i dati afferenti alla propria attività professionale sta diventando una necessità diffusa.

Il settore della Sanità non si sottrae a questa esigenza di "mobilità" che rende il medico libero di poter svolgere la propria attività al meglio, con il conforto della conoscenza (informazione) sempre disponibile e aggiornata.

FIMED, azienda leader nel settore dell'information technology sanitaria, affianca all'ormai consolidato gestionale di cartella clinica INFANTIA2000, i moduli "Mobile" e "Rete", estensioni del pacchetto base. L'operatore sanitario che dispone di un mobile device (palmare), utilizzando il software **Infantia2000 Mobile**, può facilmente disporre dei dati clinici del paziente e del prontuario farmaceutico in qualsiasi momento, anche durante le visite a domicilio. Può annotare dati e appunti e riportare poi il tutto (sincronizzare) nell'archivio centrale di studio; basterà appoggiare il palmare sulla sua base collegata al pc.

Con **Infantia2000 Rete** il medico è interconnesso ai dati clinici dei colleghi, secondo quanto previsto per la forma associativa della pediatria in rete dalla convenzione nazionale e nel rispetto della legge sulla privacy, in qualunque momento e da qualunque localizzazione, con una semplice connessione a Internet. In un contesto ancora più ampio, Fimed permette, attraverso la piattaforma FIMED.NET, di far confluire i dati nel più innovativo sistema di comunicazione sanitaria disponibili oggi sul mercato.

## 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.

### L'OBESITÀ IN ETÀ PEDIATRICA

#### 1. Il BMI è:

a) Il rapporto tra peso e altezza; b) Il rapporto tra peso e quadrato dell'altezza; c) Il rapporto tra circonferenza addominale e altezza.

#### 2. La circonferenza addominale è:

a) Un dato antropometrico descrittivo; b) Un dato antropometrico fortemente associato al rischio di sindrome metabolica; c) Un dato associato alla sindrome metabolica solo nel maschio di età superiore a 50 anni.

#### 3. Il rischio di obesità in età adulta è fortemente associato:

a) Al peso alla nascita; b) Al peso dei genitori; c) Al peso a 4 anni di età; d) A tutti e tre questi parametri; e) A due di questi parametri.

#### 4. L'ereditarietà dell'obesità ha come base molecolare di massima rilevanza:

a) La capacità di produrre leptina; b) La sensibilità del recettore per la leptina; c) La sensibilità al cortisolo; d) La capacità dell'ipofisi di produrre oressina; e) Tutti questi caratteri genetici hanno un ruolo molto significativo nella determinazione dell'obesità; f) Nessuno di questi fattori ha una rilevanza dimostrabile a livello di popolazione.

#### 5. L'endemia di obesità in età adolescenziale riguarda prevalentemente:

a) Le classi più ricche della popolazione; b) Le classi meno privilegiate della popolazione; c) Esclusivamente i Paesi a economia avanzata; d) Molto più le ragazze che i ragazzi.

#### 6. La cosiddetta sindrome metabolica comprende:

a) Una sofferenza dell'endotelio vascolare; b) Una ridotta tolleranza al glucosio; c) Un aumento dell'insulinemia a digiuno; d) Un aumento della proteina C reattiva; e) Una steatosi epatica; f) Tutti questi elementi, in diversa misura nei diversi soggetti; g) Tutti questi elementi meno uno.

### INTOLLERANZE E ALLERGIE ALIMENTARI

#### 7. L'incidenza cumulativa media dell'allergia alimentare nella popolazione italiana di età tra 2 e 3 anni è:

a) Dell'ordine di 1-2%; b) Intorno al 7%; c) Intorno al 10%; d) Superiore al 10%.

#### 8. Si tratta comunque:

a) Per la grande maggioranza di ipersensibilità al latte; b) In maggioranza di ipersensibilità all'uovo; c) In alcune Regioni prevale l'ipersensibilità al latte, in altre quella all'uovo; d) Ci sono Regioni in cui allergeni diversi, in particolare quelli delle arachidi, risultano in prevalenza.

lità al latte; b) In maggioranza di ipersensibilità all'uovo; c) In alcune Regioni prevale l'ipersensibilità al latte, in altre quella all'uovo; d) Ci sono Regioni in cui allergeni diversi, in particolare quelli delle arachidi, risultano in prevalenza.

### L'ACNE VOLGARE

#### 9. Il primo elemento in ordine cronologico dell'acne è:

a) Il microcomedone; b) Il comedone a testa bianca; c) Il comedone a testa nera; d) La papula.

#### 10. Il primo elemento dell'acne compare tipicamente:

a) All'esordio della pubertà; b) Un paio di anni prima della pubertà; c) Un paio di anni dopo l'esordio della pubertà.

#### 11. La causa primaria dell'acne è rappresentata:

a) Dagli androgeni surrenalici; b) Dagli ormoni sessuali, testosterone per gli uomini, estrogeni per le donne; c) Da una ipersensibilità del follicolo pilifero agli ormoni sessuali.

#### 12. Quale dei rimedi indicati è efficace nell'acne?

a) Antibiotici topici; b) Antibiotici per via generale; c) Benzoin-perossido; d) Retinoidi locali; e) Retinoidi sistemici; f) Ciproterone; g) Pilocicla antifoncozazionale; h) Acido azelaico; i) Spironolattone; l) Tutti questi rimedi; m) Tutti questi meno uno.

### DIGEST

#### 13. I recettori Toll-like sono:

a) Recettori per l'interleuchina 1; b) Recettori per l'interleuchina 6; c) Recettori per sequenze aminoacidiche contenute nei batteri e nei virus; d) Nulla di tutto questo.

#### 14. Questi recettori sono coinvolti:

a) Nel controllo delle infezioni; b) Nel controllo dell'aterosclerosi; c) Nel controllo del broncospasmo; d) In tutte queste funzioni; e) In nessuna di queste; f) In due di queste funzioni.

#### 15. Questi recettori:

a) Sono sottoposti a notevole pressione selettiva e presentano un'elevata varietà di polimorfismi SNP; b) Sono controllate da geni molto antichi e per questo motivo altamente stabili.

## Risposte

L'OBESITÀ IN ETÀ PEDIATRICA 1=b; 2=b; 3=e; 4=f; 5=b; 6=f; INTOLLERANZE E ALLERGIE ALIMENTARI 7=b; 8=a; L'ACNE VOLGARE 9=a; 10=b; 11=a; 12=l; DIGEST 13=c; 14=d; 15=a.