

## 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 12 (70%), siete bravi; se rispondete a tutti, vuol dire che i quiz sono troppo facili, almeno per voi; se, a meno di 9 (50%), sono troppo difficili. Oppure voi dovete rimettere in discussione le vostre conoscenze.

### PAGINA GIALLA

#### 1. La positività della PCR è la regola nella malattia di Crohn

Vero/Falso

#### 2. La PCR è negativa nella maggioranza dei casi di colite ulcerosa

Vero/Falso

#### 3. La vaccinazione antipneumococcica negli Stati Uniti ha prodotto:

a) Quasi un azzeramento dei casi di meningite da sierotipi contenuti nel vaccino; b) Un raddoppio dei casi da sierotipi non vaccinali; c) Entrambi gli effetti.

### AGGIORNAMENTO MONOGRAFICO

#### 4. La porpora di S-H è la manifestazione più comune di una triade, la sindrome di S-H, composta (NB. Indica l'elemento che NON fa parte della triade classica):

a) Dalla porpora; b) Dal dolore addominale; c) Dalla nefrite; d) Dall'interessamento articolare.

#### 5. Il dolore addominale nella S-H:

a) È in genere tardivo; b) Può precedere la porpora; c) Non risponde mai al trattamento steroideo.

#### 6. Il dolore addominale è legato:

a) A una vasculite locale; b) A episodi sub-occlusivi ricorrenti; c) A volte con invaginazione occludente che può richiedere intervento chirurgico; d) A tutte e tre queste relazioni, tra loro correlate.

#### 7. La glomerulonefrite che può accompagnare la sindrome è di norma:

a) Una glomerulonefrite classica da immunocomplessi, come nella glomerulonefrite post-streptococcica; b) Una glomerulonefrite mesangiale simile a quella della malattia di Berger; c) Una forma sui generis.

#### 8. Nella grande maggioranza dei casi la glomerulonefrite guarisce spontaneamente

Vero/Falso

#### 9. Il trattamento cortisonico è indicato:

a) Nei casi gravi e protratti di enteropatia; b) Nelle rare localizzazioni cerebrali; c) Nelle rare localizzazioni testicolari; d) Nelle rare localizzazioni neurologiche; e) In tutti questi casi; f) In nessuna localizzazione un effetto terapeutico del cortisone è stato dimostrato.

### PROBLEMI SPECIALI

#### 10. La percentuale, sui nati vivi, dei pretermine di peso inferiore a 1500 g (VLBW), in Italia, è:

a) Vicino a 1%; b) Vicino a 2%; c) Vicino a 3%.

#### 11. La percentuale di paralisi cerebrale in questi pazienti è:

a) < 5%; b) 5-10%; c) > 10%.

#### 12. La percentuale di danno psicomotorio o comportamentale minore è:

a) < 20%; b) 20-30%; c) 30-40%; d) > 40%.

#### 13. I General movement (GM) sono:

a) Dei pattern motori spontanei del feto, prodotti autonomamente da centri collocati nel tronco cerebrale, il cui studio permette di individuare precocemente difficoltà maturative; b) Dei movimenti irregolari del feto, la cui presenza costituisce un segnale di rischio.

### DIGEST

#### 14. L'intradermoreazione alla tubercolina (PPd) secondo Mantoux è considerata positiva quando l'asse maggiore dell'infiltrato è:

a) > 5 mm; b) > 10 mm; c) > 20 mm.

#### 15. Una mancata risposta alla intradermoreazione di Mantoux in un soggetto infetto si può avere:

a) Durante e dopo il morbillo; b) Nelle prime settimane dopo l'inoculo; c) All'esordio di episodi di disseminazione (miliare) e di meningite, accompagnati da anergia; d) Nelle condizioni di grave malnutrizione; e) In corso di infezione da HIV; f) In tutte queste condizioni; g) In nessuna di queste condizioni.

#### 16. Una iper-risposta alla Mantoux si ritrova nella pleurite tubercolare

Vero/Falso

#### 17. Le infezioni da micobatteri non tubercolari (MNTb) danno una reazione crociata alla PPD da Mycobacterium tuberculosis

Vero/Falso

#### 18. Il test IGRA (Interferon-gamma release assay) viene confermato da molte metanalisi come più specifico e più sensibile del test di Mantoux e dovrebbe sostituirlo nella pratica clinica

Vero/Falso

## LE AZIENDE INFORMANO

### IL VACCINO CONTRO LA MENINGITE DA MENINGOCOCCO C

#### L'appello degli esperti; campagne d'informazione e un'offerta attiva del vaccino in tutte le regioni

Solo il 48% delle mamme italiane ha vaccinato i figli contro il meningococco C, principale ceppo batterico causa della meningite, sebbene l'85% sia a conoscenza della disponibilità del vaccino e il 66% si dica preoccupato del rischio d'infezione.

A pesare, la forte disomogeneità nei sistemi di offerta del vaccino a livello regionale e la mancanza di informazione e di punti di riferimento per il pubblico. Questo in sintesi il quadro emerso da un'indagine dell'Istituto GfK Eurisko che ha intervistato un campione rappresentativo di 1050 mamme italiane con figli fra 0 e 15 anni sul tema meningite e vaccinazione antimeningococcica.

In Italia ogni anno vengono registrati circa 900 casi di meningite, di questi circa un terzo sono causati dal meningococco. La vaccinazione è un'arma di prevenzione efficace per una patologia che è tuttora una delle principali cause di mortalità e di morbosità nei bambini al di sotto dei 10 anni e negli adolescenti tra 15 e 19 anni. Gli esperti si appellano per questo a un'offerta gratuita attiva del vaccino.

Non aiuta a diradare la confusione delle mamme la disomogeneità nel sistema di offerta del vaccino antimeningococcico C da parte del Sistema Sanitario. Ciascuna Regione ha infatti recepito le indicazioni contenute nel Piano Nazionale Vaccini 2005-2007, che prevedeva l'offerta di immunizzazione contro il meningococco C, in modo diverso: alcune Regioni offrono la vaccinazione gratuitamente e attivamente (ovvero con proposta da parte del Centro vaccinale), altre gratuitamente ma non attivamente, altre ancora in copagamento. Omogeneità nazionale della vaccinazione e campagne informative sono strategie in grado di debellare una patologia grave che può essere mortale o che, se curata, può lasciare comunque nel paziente postumi seri come sordità, paralisi e deficit mentali.

Per ulteriori informazioni:  
Burson-Marsteller Healthcare  
Tel. 06 688 9631

## Risposte

PAGINA GIALLA 1=Falso; 2=Vero; 3=c; AGGIORNAMENTO 4=c; 5=b; 6=d; 7=b; 8=Vero; 9=e; PROBLEMI SPECIALI 10=a; 11=b; 12=c; 13=a; DIGEST 14=b; 15=f; 16=Vero; 17=Falso; 18=Vero.