

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.

VACCINARE

1. I dati dell'Annual Epidemiological Report europeo per il 2016 (dati pubblicati a luglio 2018) riportano il tasso di notifica più alto dei casi di pertosse in quale fascia di età?

- a) < 1 anno; b) Tra 1-4 anni; c) Tra 5-9 anni; d) Tra 10-14 anni.

2. Tra le strategie preventive contro la pertosse nei neonati-lattanti quale è risultata essere la più efficace?

- a) La vaccinazione della donna contro la pertosse con una singola dose in gravidanza; b) La vaccinazione della madre subito dopo il parto; c) L'adozione della strategia chiamata cocoon (strategia del bozzolo) con la vaccinazione (richiami) dei contatti stretti del neonato-lattante; d) Nessuna delle misure precedenti è efficace ed è necessario garantire una copertura vaccinale molto elevata di tutti i bambini entro l'anno di vita.

3. La vaccinazione della donna in gravidanza (trivalente difterite, tetano, pertosse) per la prevenzione della pertosse nel nascituro deve essere eseguita preferibilmente:

- a) Nel primo trimestre; b) Nel secondo trimestre; c) Nel terzo trimestre.

4. Recenti studi hanno dimostrato che la vaccinazione della donna in gravidanza contro l'influenza e la pertosse:

- a) Non aumenta il rischio nel bambino di disturbi dello spettro autistico; b) Aumenta il rischio; c) Non vi sono evidenze conclusive.

5. Nel bambino con epilessia idiopatica sintomatica non progressiva le vaccinazioni:

- a) Non sono controindicate né per i vaccini inattivati né per quelli vivi; b) Sono tutte controindicate; c) Sono controindicate quelle con i vaccini vivi.

6. Nel bambino con convulsioni febbrili le vaccinazioni non sono controindicate

Vero/Falso

7. In quale delle seguenti malattie metaboliche la vaccinazione è controindicata?

- a) Galattosemia; b) Glicogenosi; c) Acidemia metilmalonica; d) Leucodistrofia metacromatica; e) Tutte le precedenti; f) Nessuna delle precedenti; g) Nessuna delle precedenti tranne una.

8. In un bambino in terapia con cortisone, in quale delle seguenti situazioni è consigliabile rimandare le vaccinazioni con virus vivi attenuati?

- a) In caso di dosi di mantenimento di steroide (ad esempio 5 mg/die) per un periodo di almeno 7 giorni; b) In caso di terapia topica (aerosol) di almeno 10 giorni; c) Steroidi somministrati ad alte dosi per via sistemica tutti i giorni per almeno 14 giorni per dosi di prednisone o equivalente ≥ 2 mg/kg/die; d) Tutte le precedenti.

9. In caso di immunodeficienza con deficit primario dei linfociti B o T, quale/i delle seguenti vaccinazioni sono raccomandate?

- a) Vaccino antinfluenzale inattivato; b) Vaccino antinfluenzale inattivato e vaccini polisaccaridici coniugati contro batteri capsulati; c) Vaccini con batteri e virus vivi e vaccini polisaccaridici coniugati contro batteri capsulati; d) Non bisogna vaccinare.

PROBLEMI SPECIALI

SINDROME DI ARNOLD-CHIARI

10. In merito alla sindrome di Arnold-Chiari, quale delle seguenti affermazioni è errata?

- a) Può essere asintomatica; b) Quando clinicamente espressa, i sintomi compaiono generalmente in età adolescenziale, solo di rado nel bambino; c) Si considera come malformazione di Arnold-Chiari di tipo I la dislocazione di entrambe le tonsille cerebellari ≥ 3 mm al di sotto del forame magno.

11. La prevalenza della sindrome di Arnold-Chiari non è nota con precisione. Alcuni studi riportano una prevalenza variabile:

- a) Fra 0,01% e 0,05%; b) Fra 0,1% e 0,5%; c) Fra 0,5% e 1%.

L'ANGOLO DEGLI SPECIALIZZANDI - TIC

12. In merito all'età tipica di insorgenza dei tic, quale delle seguenti affermazione è corretta?

- a) L'età tipica di insorgenza dei tic nei bambini con sindrome di Tourette è di circa 7 anni, di un paio di anni superiore nel caso di tic cronici semplici; b) I tic non hanno un'età tipica e la loro prevalenza è equamente distribuita in tutte le fasce di età; c) I tic riguardano solo l'adolescenza.

13. Per la diagnosi di sindrome di Tourette deve essere sempre presente la coprolalia

Vero/Falso

14. Quale percentuale di casi con tic motori semplici presenta problemi comportamentali associati (ADHD, disturbo ossessivo-compulsivo, ansia)?

- a) 10-15%; b) 20-25%; c) 30-35%; d) La metà dei casi.

ISTRUZIONI PER GLI AUTORI

Gli articoli inediti vanno inviati via e-mail a: redazione@medicoebambino.com

Gli Autori si assumono la responsabilità dei contenuti scientifici della pubblicazione e sono tenuti a dichiarare la presenza o meno di qualsiasi forma di conflitto di interesse compilando l'apposito modulo.

I contributi vengono sottoposti a un processo di revisione anonimo. Il parere dei Revisori viene comunicato all'Autore assieme alle conclusioni. Il giudizio espresso riguarda l'interesse per il lettore, la leggibilità, la correttezza e l'appropriatezza delle informazioni contenute.

STRUTTURA DEGLI ARTICOLI

Gli articoli devono avere una dimensione massima di 20.000 battute (3000 parole circa), bibliografia, abstract e box di approfondimento esclusi. Per la rubrica iconografica: 6000 battute al massimo (900 parole circa). Per i casi clinici contributivi: 13.000 battute al massimo (2000 parole circa).

Le Lettere vengono, nella maggioranza dei casi, accettate e pubblicate quanto prima. Le dimensioni non devono superare le 3000 battute (500 parole), con al massimo 5 referenze.

TUTTI GLI ARTICOLI DEVONO ESSERE CORREDATI DI:

- 1. Titolo** in italiano e in inglese.
- 2. Nome** per esteso, **cognome** e **qualifica** di tutti gli Autori (professione, Istituto di appartenenza).
- 3. Riassunto/Abstract** in italiano e in inglese (al massimo 2000 battute, pari a 300 parole circa). Nelle ricerche e nelle revisioni, l'abstract va strutturato in: Razionale (o Background), Obiettivi, Materiali e Metodi, Risultati, Conclusioni. Per i casi clinici contributivi l'abstract deve avere 1000 battute al massimo (150 parole circa).
- 4. Parole chiave** (da 3 a 5) in italiano e inglese.
- 5. Indirizzo e-mail** per la corrispondenza.
- 6. Figure e Tabelle** se opportune. Per le figure è necessaria la didascalia. Per le tabelle il titolo. Per entrambi il riferimento nel testo e, se opportuno, la fonte. Tutte le figure vanno inviate separate dal testo in formato digitale ad alta risoluzione. Immagini di qualità non idonea possono venir omesse, previa comunicazione all'Autore. Se fosse necessario pubblicare immagini riconoscibili del paziente, l'Autore deve richiedere il **consenso informato** alla pubblicazione al paziente o alla famiglia compilando l'apposito modulo.
- 7. Bibliografia:** va redatta in ordine di citazione (non alfabetico), secondo numerazione araba (1,2, ...). Il numero d'ordine di citazione va indicato in apice nel testo, senza ipertesto e senza parentesi. Gli Autori vanno citati tutti quando non superano il numero di 6. In caso contrario citare i primi 3, seguiti dall'abbreviazione *et al.* A seguire, nell'ordine, il titolo dell'articolo o del libro, il nome della rivista secondo le abbreviazioni internazionali, l'anno, il volume, la prima e l'ultima pagina del testo. Il font da utilizzare è Times, grandezza 12, interlinea 1,5.

Gli articoli non rispondenti ai requisiti verranno restituiti agli Autori prima di essere valutati.

Tutti gli articoli pubblicati sono citabili e sono validi a tutti gli effetti come pubblicazioni.

Redazione di Medico e Bambino

Via Santa Caterina, 3 - 34122 Trieste
Tel 040 3728911 - Fax 040 7606590
redazione@medicoebambino.com

Risposte

VACCINARE 1=a; 2=a; 3=c; 4=a; 5=a; 6=Vero; 7=f; 8=c; 9=b; PROBLEMI SPECIALI 10=c; 11=b; L'ANGOLO DEGLI SPECIALIZZANDI 12=a; 13=Falso; 14=b.