

[QUIZ]

Test di autovalutazione

1. Cosa si intende per “Embedded Research” (“Ricerca incorporata nella clinica”)? Sono valide tutte le risposte tranne:

- A. sono studi gestiti da clinici già operativi
- B. sono studi che utilizzano dati clinici raccolti di routine
- C. sono studi con uno staff professionalmente dedicato alla ricerca
- D. prevedono il coinvolgimento del medico in formazione specialistica.

2. Negli ultimi 30 anni i medici ricercatori:

- A. sono progressivamente aumentati, oggi circa il 5%, in rapporto allo sviluppo di nuove tecnologie
- B. si sono ridotti, dal 5% nel 1980 all’1,5% circa di oggi
- C. non hanno presentato variazioni significative del loro numero
- D. sono presenti esclusivamente nelle Università.

3. Il latte materno nel primo semestre risponde pienamente ai bisogni di crescita. Presenta le seguenti caratteristiche, tranne:

- A. ha un contenuto energetico di 0,67 Kcal/g,
- B. contiene 8–10 g/L di proteine
- C. contiene 4 g/L di lipidi
- D. il 33–38% dei lipidi è costituito da acido linoleico.

4. Dopo il calo ponderale fisiologico dei primi giorni, la velocità di crescita del lattante è:

- A. 180 gr/settimana, nel primo mese
- B. 180 gr/settimana, nei primi tre mesi
- C. 140 gr/settimana, nei primi tre mesi, se prematuri
- D. variabile in base al peso della nascita.

5. Il fabbisogno proteico si modifica con la crescita:

- A. il latte materno nel terzo mese di vita ha un contenuto proteico quasi raddoppiato rispetto alle prime settimane di vita
- B. il latte materno nel terzo mese di vita ha un contenuto proteico quasi dimezzato rispetto alle prime settimane di vita (1,4–1,6 g/100 mL)
- C. dopo l’anno di età il fabbisogno proteico aumenta consensualmente all’aumento dell’attività del bambino
- D. sotto i due anni di età l’intake proteico raccomandato deve essere tra il 15 e il 20% dell’energia assunta.

6. Il latte materno è carente in ferro. La supplementazione di ferro è raccomandata:

- A. in tutti i neonati nei primi 6 mesi di vita
- B. nei prematuri nei primi 6 mesi di vita
- C. nei prematuri nel primo anno di vita
- D. non è mai necessaria.

7. I fattori di rischio per allattamento non esclusivo al seno, correlati ad un punteggio LATCH basso, includono:

- A. il taglio cesareo,
- B. la primiparità,
- C. la mancata partecipazione ai corsi preparto
- D. tutti i precedenti.

8. Nei bambini e negli adolescenti con pregressa infezione da SARS-CoV-2 sono state segnalate lesioni acrali clinicamente simili ai geloni (perniomi):

- A. localizzate soprattutto alle mani
- B. localizzate soprattutto ai piedi, specialmente alle dita
- C. caratterizzate principalmente da intenso prurito
- D. presenti nei casi di malattia da Covid-19 moderata-grave.

9. Lo stato epilettico (SE) presenta le seguenti caratteristiche, tranne:

- A. è una emergenza medica
- B. l’incidenza nella popolazione pediatrica è di circa 20 casi ogni 100.000 bambini/anno
- C. il picco di incidenza dello SE si verifica nei bambini di età superiore ai 2 anni
- D. la mortalità è circa il 3%, ma può superare il 10% nei bambini ricoverati in terapia intensiva.

10. Nello stato epilettico (SE), le benzodiazepine:

- A. presentano scarsa efficacia per il trattamento extraospedaliero
- B. sono efficaci per il trattamento in Pronto Soccorso nel 40–80% dei casi
- C. la via endovenosa non deve essere utilizzata perché aumenterebbe il rischio di depressione respiratoria
- D. aumentano l’efficacia con l’aumento delle dosi.

Le risposte esatte saranno pubblicate sul prossimo numero della rivista.

Le risposte del numero precedente

1. L'asse ipotalamo-ipofisi-gonadi risulta attivo nell'epoca fetale, ma viene silenziato nel periodo finale della gestazione.

Risposta corretta: **C**

L'asse ipotalamo-ipofisi-gonadi risulta già attivo nell'epoca fetale, ma viene successivamente silenziato nel periodo finale della gestazione e andrà incontro ad una nuova attivazione subito dopo la nascita. Tale attivazione post-natale, nota come minipuberty, è transitoria.

2. Lo sviluppo puberale è considerato fisiologico per età specifiche e durata nelle femmine e nei maschi.

Risposta corretta: **D**

Lo sviluppo puberale è considerato fisiologico quando inizia tra gli 8 e i 12 anni nelle bambine e tra i 9 e i 14 anni nei bambini e, sebbene vi siano alcune variazioni fisiologiche, la durata media dell'intero processo è di circa 3-4 anni.

3. Si definisce microbiota la popolazione microbica intestinale.

Risposta corretta: **B**

Si definisce microbiota la popolazione microbica intestinale, rappresentata da un complesso di batteri, e in misura minore di lieviti, parassiti e virus.

4. Nelle nascite pretermine, il microbiota intestinale materno presenta minore abbondanza di Bifidobacterium, Streptococcus, e Clostridium.

Risposta corretta: **C**

Nelle nascite pretermine, ad una ridotta diversità del microbiota intestinale materno, si associa una minore abbondanza di Bifidobacterium, Streptococcus, e Clostridium.

5. La pubertà precoce non interessa prevalentemente il sesso maschile.

Risposta non corretta: **C**

La pubertà precoce è definita dalla comparsa dei caratteri sessuali secondari prima degli 8 anni di età nelle bambine e dei 9 anni nei bambini, in particolare, la comparsa del bottone mammario (telarca) nel sesso femminile e l'aumento del volume testicolare (> 4 mL) nel sesso maschile. È una condizione relativamente rara ed interessa prevalentemente il sesso femminile.

6. I bambini con pubertà precoce hanno frequentemente un'età ossea avanzata, maggiore di 2 DS, rispetto all'età cronologica.

Risposta corretta: **A**

I bambini con pubertà precoce hanno frequentemente un'età ossea avanzata, maggiore di 2 DS rispetto all'età cronologica.

7. Il virus respiratorio sinciziale (RSV) è la principale causa di infezioni del tratto respiratorio inferiore, come bronchioliti e polmoniti, nei bambini di età inferiore a due anni, causa l'80% di bronchioliti nei bambini di età < 1 anno, nei Paesi a clima temperato, presenta il periodo di maggiore contagiosità tra novembre e aprile.

Risposta corretta: **D**

Nei Paesi a clima temperato, il periodo di maggiore contagiosità è compreso tra novembre e aprile, con un picco nei mesi di gennaio, febbraio. L'RSV è la principale causa di infezioni del tratto respiratorio inferiore, come bronchioliti e polmoniti, nei bambini di età inferiore a due anni. In particolare la percentuale di bronchioliti da RSV sale fino all'80% se si considerano i bambini di età < 1 anno.

8. Il nirsevimab è un anticorpo monoclonale anti-virus respiratorio sinciziale (RSV) il cui target non è rappresentato dalla proteina G del RSV.

Risposta non corretta: **B**

Il target dell'anticorpo monoclonale anti-RSV nirsevimab è la proteina F (proteina di fusione). La proteina F attivata promuove la fusione delle cellule infette dell'epitelio respiratorio, determinando la formazione dei tipici sincizi.

9. La corea è caratterizzata da movimenti rapidi, irregolari e non finalizzati.

Risposta corretta: **B**

La corea è caratterizzata da movimenti rapidi, irregolari e non finalizzati, che possono interessare pochi gruppi muscolari o l'intero organismo. È frequentemente associata con l'atetosi (coreo-atetosi).

10. L'ipoparatiroidismo presenta ipocalcemia associata a iperfosfatemia e bassi livelli sierici di PTH.

Risposta corretta: **C**

L'ipoparatiroidismo è una malattia rara, con una prevalenza stimata da 5.4/100.000 a 37/100.000 persone. Si caratterizza per ipocalcemia associata a iperfosfatemia e bassi livelli sierici di PTH. Lo pseudoipoparatiroidismo è un disturbo raro caratterizzato dalla resistenza periferica all'azione del PTH: ipocalcemia, iperfosfatemia e alti livelli di PTH sono le principali alterazioni emato-chimiche.