Prova scritta

1) AKI in corso di infezione da COVID -19 patogenesi , quadri clinici e terapie

A.S.S.T. Valtellina e Alto Lario

A.S.S.T. Valtellina e Alto Lario

A.S.S.T. Valtellina e Alto Lario

PROVA SCRITTA

ESTRATTA

4/10/2021

Prova scritta

3) Paziente di 75 anni , 65 Kg , affetto da insufficienza renale cronica terminale con accesso vascolare distale ben sviluppato e pungibile : impostazione della prima seduta emodialitica.

A.S.S.T. Valtellina e Alto Lario

A.S.S.T. Valtellina e Alto Lario

A.S.S.T. Valtellina e Alto Lario

PROVA SCRITTA

NON ESTRATTA

4/10/2021

Prova scritta

2) I pazienti in lista di attesa di trapianto di rene hanno un tempo di attesa medio di 2 anni. Quali le opzioni disponibili per poter aumentare le possibilità di trapianto ?

A.S.S.T. Valtellina e Alto Lario

A.S.S.T. Valtellina e Alto Lario

A.S.S.T. Valtellina e Alto Lario

PROVA SCRITTA
NON ESTRATTA

4/10/2021

Prova pratica :

Caso 1:

Donna di 86 anni, giunta in Pronto Soccorso (PS) dopo tre giorni di addominalgie, alvo diarroico, iporessia e stato soporoso. Anamnesi patologica: diabete tipo 2 , ipertensione arteriosa e vasculopatia cronica polidistrettuale. Anamnesi farmacologica: glimepiride, metformina (1750 mg/die), ramipril e acido acetilsalicilico.

Quadro clinico all'ingresso : paziente obnubilata, ipotesa PA di 85/50, FC di 105, ipotermica (34.5°), oligoanurica. Quadro ematico : creatinina di 6.4 mg/dl (tre mesi prima valori 0.84 mg/dl, GFR stimato 66 ml/min) Urea 203 mg/dl Glicemia 105 mg/dl , Na 142 meq/l K di 6.4 mmol/ l Cl 106 mmol/l ,emocromo : GB 15.700, Hb 9,4 gr/ dl PLT 288 PCR 7,2 mg/dl emogasanalisi arteriosa pH di 6.74, bicarbonati di 2.6 mmol/l, pCO2 di 20.6 mmHg, , lattati 15 mmol/l

Esami strumentali : RX torace negativo

La paziente viene inviata in terapia intensiva, qui presentava un arresto cardio-circolatorio che risponde rapidamente al massaggio cardiaco e all'adrenalina, la paziente viene intubata e si inizia terapia con amine (noradrenalina a dosaggi di 0.25 gamma/Kg/min) e il bicarbonato senza apprezzabili variazioni del quadro ematochimico.

Quale è la diagnosi ?

Quale sarà la miglior terapia ?

A.S.S.T. Valtellina e Alto Lario

A.S.S.T. Valtellina e Alto Lario

A.S.S.T. Valtellina e Alto Lario

PROVA PRATICA ESTRATTA

11/10/2021

Prova pratica :

Caso 2 :

Paziente di 75 anni anurico in emodialisi trisettimanale . Agli esami di controllo mensili evidenza di iperfosforemia, iperpotassiemia e KT/V di 0.75 .
Noto iperparatiroidismo , paziente iperteso.
Quali sono i provvedimenti necessari per migliorare la depurazione?

A.S.S.T. Valtellina e Alto Lario

A.S.S.T. Valtellina e Alto Lario

A.S.S.T. Valtellina e Alto Lario

PROVA PRATICA

NON ESTRATTA

4/10/2021

Prova pratica :

Caso 3 :
Paziente di 72 anni affetto da nefropatia da IgA diagnosticata in fase tardiva , trattata 4 anni fa con lo schema Pozzi. Il paziente non si è più presentato ai controlli nefrologici né dal MMG . Non ha mai assunto farmaci. Per malessere generale e astenia ingravescente si presenta al curante che prescrive esami ematochimici e ci viene inviato per il riscontro di insufficienza renale stadio V .

Peso 75 Kg Fc 68 r PA 150/80
Eo: apparentemente negativo

Emocromo GB 4600 , Hb 9,5 gr/dl , MCV 83 PLT 280000
Cratininemia 5,6 mg/dl
Urea 160 mg/dl
FG misurato 15 ml/ min
Na 138 mEq/l, K 5,7 mmol/l , Cl 95 mmol/l
Calcio 8 mg/dl
Fosforo 5,8 mg/dl
PTH 450 pg/ml
Emogasanalisi venosa : Bicarbonati 20 mmol/l Ca++ 0.95 mmol/l K+ 5,4 mmol/l lattati 0,8 mmol/l

Impostazione della terapia .

A.S.S.T. Valtellina e Alto Lario

A.S.S.T. Valtellina e Alto Lario

A.S.S.T. Valtellina e Alto Lario

PROVA PRATICA NON ESEGUITA

4/10/2021