

PATOLOGIA CLINICA

Napoli

- **insufficienza surrenalica XX XXX**
 - classificazione e cause di insufficienza surrenalica
- **Surrene e cushing XX**
- **Tumori XXX**
 - neoplasie tiroidee
 - esempi di tumori dell'Ipofisi (per indicare neoplasie benigne nn usare il termine di neoplasia ma di neoformazione benigna)
 - markers di cancro gastrico, come ti comporti in funzione dei risultati, quando li dosi
 - Tumori maligni del snc (voleva solo sapere degli esempi)
 - Markers Tumoriali XX
- **Ovaio**
- cause principali di **amenorreaipogonadotropa XXX**
 - (%della causa principale)
 - (qual è la probabilità di avere un glioma o un qualsiasi tumore primario del SNC? Resp. Molto bassa..è più facile che ci siano invece metastasi derivanti da tumori polmonari ad esempio)
- **Amenorree ipergonadotrope XX**
- **Ipogonadismo maschile(ADAM) X**
- **Ipogonadismo tardivo PADAM X**
- **ADAM e PADAM** (effetti che ha il testosterone sul SNC voleva sapere che incide sull' equilibrio visuospaziale e che un suo deficit può associarsi a depressione)
- **Insufficienza renale cronica XXX**
 - complicanze dell'insufficienza renale cronica
 - Insufficienza renale cronica (uguale alle sbobbe di Napoli-definizione, stadi, esami e si è soffermato soprattutto sulla sindrome cardio renale) XXXX
 - associazione tra dislipidemie e insufficienza renale cronica
- **sintomi dell'ipocortisolismo**
 - regolazione dell'asse ipotalamo ipofisi surrene, con approfondimento su alcuni sintomi (astenia, ipertensione)
- **effetti del cortisolo sui vari organi**
- **Diabete XXX**
 - diabete tipo 1 e complicanze
 - Diabete 2, Hbaglicosilata

- **cardiopatia ischemica e markers** (proprio tutto quello scritto nella sua ultima sbobinatura) XXXX (dopo quanto tempo compare necrosi) XX

Gravità dell' infarto del miocardio rispetto al ramo di arteria coronaria coinvolto (diceva che l'infarto é "secco" se coinvolge entrambe le arterie ed in quel caso c'è la morte improvvisa cardiaca. Ha detto che quasi sempre é coinvolta la coronaria di sx con interessamento del ventricolo di sx)

- **EMOFILIE XXX**
 - emofilia c
 - perchè è importante controllare le mutazioni molecolari per l' emofilia?? a che ci serve?
- **epatiti**
- **patologie dell' emostasi** (farle bene perché oggi ha fatto molte domande)
- **Iperensione XXX**
 - Iperensione e collegamento con IRC e ipercortisolismo
 - peptidi natriuretici

Molinari

- **diagnostica di laboratorio delle anemie**XXXXXX XX
 - emocromo e la classificazione per MCV)
 - condizioni in cui l'ematokrito varia ma non necessariamente c'è anemia
 - Anemia perniziosa
- **classificazione anemie** con diagnosi differenziale
- **Differenza tra reticolociti ed eritrociti** (io le ho detto che era per la presenza dei ribosomi ma lei non era molto convinta)
- **insufficienza renale cronica** XXX
 - insufficienza renale e come si diagnostica XX
 - quadro di laboratorio del paziente con ircX
- **esami di funzionalità renale**
- **tiroide** XXX
 - diagnostica della tiroide (voleva sapere tutto il paragrafo del cioffi)
 - tiroide e asse
- **emostasi e esami di laboratorio** XXX
 - emostasi, von will
 - TEST di valutazione dell'emostasi XX

- **Diabete** XXX
 - diabete e anticorpi
 - test della vasopressina
 - peptide c

(NOTA: il prof napoli dice che il peptide c non serve a niente, lei ritiene il contrario!)

- Iperglicemie :cosa causa iperglicemia(oltre che nel diabete)
- diabete 1 con patogenesi(io glie l'ho detta come sul pontieri e le è andata bene) i vari esami da fare in questi pazienti.
- tutti i vari valori di glicemia

- **anticorpi antiglutaminasi**

- **esami di laboratorio in un pz a rischio trombotico**

- **diagnostica del surrene**

(ho parlato delle sbobbe di Napoli quindi praticamente nulla della diagnostica le è andato benissimo)

- **Metabolismo calcio-fosforo**

- **marcatori di danno del miocardio XX**
- marcatori ed enzimi di danno miocardico e in caso di dilatazione ventricolare--> scompenso cardiaco
- SICA – sindrome ischemica coronarica acuta

- **Metabolismo del Fe**
- **Recettori ormonali e tumori**
- **Profilo d'ingresso in reparto di un paziente anziano**

- **Esame del liquor (in particolare nella TBC)**

MICROBIOLOGIA CLINICA

Galdiero Marilena

- **endocardite batterica X**
- **diagnosi endocardite infettiva X**
- **diagnosi sifilide XXXX**
 - (test .. cos'è cardiolipina e perché non è specifico)
- **Diagnosi di rosolia in gravidanza**
 - (non le va bene la ricerca di IgM e IgG contro gli antigeni virali ematici)
- **malaria**
- **leishmania x**
- **cos'è la sepsi X**
 - Batteremia
- **Epatiti XXXX**
 - diagnosi di epatite B. XXXX
- **infezioni urinarie**
- **infezioni del tratto genitourinario**
 - infezioni delle vie genitali (in generale)
 - Vaginiti e vaginosi
- **MTS – malattie sessualmente trasmissibili**
- **infezioni a trasmissione materno-fetale**
- **Infezioni neonatali (soprattutto il complesso TORCH)**
- **Influenze ed infezioni delle vie respiratorie XXX**
 - Virus dell'influenza parlando delle polmoniti (voleva nello specifico sapere anche la sottotipizzazione quindi farlo bene), XX
 - Infezioni vie respiratorie XXX
 - infezioni respiratorie profonde e in particolare i virus, tbc e poi protozoi e parassiti
 - virus dell'influenza (voleva sapere gli antigeni per tipi e sottotipi tipo I h cosa è e la n cosa è) come si fa la diagnosi?
 - Vaccini
- **virus delle encefaliti**

- **diagnosi di neisserie**
- **Infezioni enteriche e gastroenteriti XX**
 - virus di norwalk(norovirus) quando parlando delle enteriti esce fuori la gastroenterite perche' il principale agente eziologico
 - diagnosi infezione h. pylori XX
- **Papillomavirus**
Vaccino HPV

Galdiero Massimiliano

- **Infezioni del tratto urinario (UTI)XX**
 - Infezioni IVU
 - Infezioni da catetere
 - Diagnosi infezioni apparato urinario
- **retrovirus** (non ho capito bene cosa volesse precisamente)
- **classificazione dei Rotavirus X**
- **titolazione**
- **infezioni del sistema nervoso**, in particolare le encefaliti, anche quelle sostenute da prioni
 - Meningiti
 - Meningiti (in quali forme ci sono le petecchie? In quelle da gram-. E perché? Per via del lipopolisaccaride.
 - Encefaliti (virus delle encefaliti)
- **virus dell'apparato gastroenterico. XXX**
 - (virus intestinali ne voleva sapere almeno 10 , io ho detto adenovirus e rotavirus ma non bastavano)
 - Per galdiero è importante per ogni apparato conoscere i virus con le rispettive caratteristiche e diagnosi, le replicazioni virali non mi sembra furono chieste
 - quali virus possono causare enteriti e campione diagnostico- come si cercano i virus
 - virus di Norwalk
 - Enteriti virali XX
 - Tossinfezioni e intossicazioni alimentari
- **Toxoplasmosi**
- **Piodermiti**
- **Herpesvirus**
- **Zoonosi**

Catalanotti

- **chlamydie** (partendo dal diabete xk ne è uno dei probabili agenti eziologici) e principale complicanza (vestibolite e quindi sterilità)
- **difterite**
 - vaccinazione dtp
- **E.coli**
- **salmonellosi.**
Con attenzione particolare alla differenza di diagnosi nelle tre settimane. X
- **fase analitica della diagnostica batteriologica** (microscopio ottico, colture cellulari ecc..)
- **streptococcusagalactiae** come causa di meningiti neonatali(generalità sul batterio e diagnosi nella donna gravida)
- **faringiti**(chiede anche quali antibiotici si usano)XXX
- **Enteriti batteriche** (soprattuttocampilobatteriosi)
 - :Enteriti e patogenesi
- **le infezioni nosocomio**
- **Congiuntiviti**

RIZZO

- **Tubercolosi XX**
 - tubercolosi (agente, dove cercarlo nel malato, come si coltiva, come si colora, come si fa la diagnosi dai materiali infetti, attenzione: la tubercolosi non è solo polmonare!)
- **vaginiti e vaginosi** (particolare riferimento alla candida e alla terapia)

BIOCHIMICA CLINICA

Caraglia

- **Eme e porfirie XXXXXX**

- degradazione dell'eme, dove si trova e come è fatto il sistema reticolo endoteliale. XXX
 - o come è fatto l' endotelio della milza da un punto di vista anatomico
- porfirie e degradazione dell'eme XXX
- eme (sintesi e catabolismo - fare bene perchè boccia facile su questa cosa!) XXX
- porfirie e dd con addome acuto

A proposito delle porfirie :vuole sapere non solo l'intermittente acuta e la cutanea tarda, ma dopo ha chiesto lo xeroderma e voleva sapere i dimeri di timina, cose che ricordavo a stento dalle sbob di nola sulle radiazioni infatti per questo cambiò domanda e mi chiese la degradazione dell'eme, lui in genere fa una sola domanda

- **Anemie XXX**

- anemie con classificazione e diagnosi differenziale tra anemia sideropenica e beta talassemia , diagnosi definitiva di beta talassemia XX
- differenza anemia sideropenica e b tal minor

- **emocromo XX**

- modificazioni dell'emocromo nelle infezioni batteriche e virali

- **esame emocromocitometrico XXX**

- **formula linfocitaria,**

- **differenza tra neutrofilia assoluta e relativa XX**

- quando si ha eosinofilia, qual è la misura dell'angolo (grado sessagesimale!)
- Linfocitosi assoluta e relativa (differenza tra infezione batterica dove è assoluta perche aumentano anche i globuli bianchi e quella virale in cui è relativa) ; unica infezione virale in cui c e Linfocitosi? Mononucleosi infettiva

- **Spettrofotometria XX**

- 4 motivi per cui sono migliori i metodi automatizzati di spettrofotometria e in che consistono.

Per quanto riguarda perche sono vantaggiosi 1) basso costo 2) piu rapidi 3) non creano danno stocastico all operatore 4) L' assorbimento della radiazione elettromagnetica da parte di una sostanza è direttamente proporzionale alla concentrazione della sostanza stessa per la legge che hai detto quindi il vantaggio consiste nel risalire in maniera indiretta alla concentrazione della sostanza valutando l'intensità della radiazione assorbita.

- a cosa serve l' **anidrasi carbonica** e in quali modi è trasportata CO2 nel sangue con relative percentuali

- **quadro protido-elettroforetico**
 - ELETTROFORESI PROTEICA (Protidogramma QPE) chiede di disegnarlo, come varia in base alle diverse patologie. XX
 - elettroforesi dell'hb
 - qpe della gammapatia monoclonale
 - albumina (funzione, quantità in % e in grammi)

- **Cratinina e clearance renale XXXXX**
clearance della creatinina. Con attenzione a cosa è la costatina C. Ci tiene molto ed è attentissimo!! XX

- **Colestasi e danno epatico XXXX**
 - colestasi, e quali cellule ci sono nel fegato? XX
 - enzimi di colestasi; sulla fosfatasi alcalina mi sono avventurato nella dd con il fisiologico accrescimento e sulle metastasi ossee; domanda: e nel caso di metastasi ossee, quale altro marker è presente? Frammenti N- e C- terminali del pro-collagene.
 - causa di colestasi (voleva sapere le neoplasie che la causavano) XX
 - da chi è trasportata la bilirubina (albumina e aptoglobina)
 - Funzioni albumina e cosa causa un deficit di albumina danno alcolico (enzimi danno alcolico e di citolisi) XX
 - Enzimi e marcatori di danno epatico e domande inerenti
 - Ittero (vuole sapere che è il colorito giallastro della cute ed è quindi un segno; differenza tra segno e sintomo) XX
 - sindrome di Crigler-Najjar

- **Infarto del miocardio XXX**
 - markers di infarto del miocardio una cosa che chiede spesso per voti alti l'anidra carbonica come dd tra danno muscolare scheletrico e cardiaco
 - ischemia miocardio

Chiosi

- **Emocromo XXXXXX**
 - Emocromo (in particolare ematocrito e come viene calcolato dal contaglobuli)
 - come si esegue l'emocromo (non per mettervi ansia ma voleva sapere proprio come funziona la macchina, ovviamente non ne avevo idea)
 - emocromo e funzionamento di tutte le macchine che possiamo adoperare per la conta, e le caratteristiche della parte corpuscolata del sangue (non chiedetemi altro che io conosco solo la centrifugazione e la citofluorimetria)
- **Esame emocromotometrico XXX**
 - Esame emocromocitometrico e contaglobuli automatico
 - Esame emocromotometrico e Leucocitogramma
- **Diagnosi anemie**
 - diagnosi delle anemie normocromiche con tutti gli indici e parametri che si controllano (per questo consiglio una rilettura al santetura), sensibilità diagnostica e analitica.
- **Infarto del miocardio XXXXX**
 - markers di danno miocardico XXXXXX
 - marker di rischio dell'infarto del miocardio
 - markers di IMA (con particolare attenzione a valori predittivi, specificità, sensibilità e finestra diagnostica di ognuno, VPN)
 - Marcatori ima (mb,cpkmb,tn) in particolare dire che si dosano insieme, per capire quando si è verificato l'evento
 - markers infarto del miocardio e differenza tra troponina I e T
 - fattori di rischio cardiovascolare, come calcolare l'albumina modificata dall'ischemia e perché si fa la PCR ad alta sensibilità, più accurata o più precisa (più accurata)
- **Equilibrio acido- base XX**
 - equilibrio acido base molto nello specifico (funzione tampone Hb) e diagnostica differenziale e cause dell'ematuria XX
- **Funzionalità renale XXXX**
 - markers funzionalità renale, accuratezza. XXXXX
 - indici di funzionalità renale, si è dilungato tantissimo su ogni cosa, eritropoietina, renina, vitamina D,
 - markers danno renale, creatinina azotemia uricemia natriemia ecc con i valori, accuratezza
 - Emocromo può darci qualche informazione sulla funzione renale? Ho detto anemia in caso di IRC e mi ha chiesto le cause dell'Anemia in caso di IRC
 - cause di anemia senza alterazioni di eritropoietina ma con danno renale, e accuratezza
 - Cilindri nelle urine
 - urine (parametri)
 - filtrazione renale, enzimi (classificazione)
- **Funzionalità epatica XX**
 - indici di colestasi e metodo di dosaggio di fosfatasi alcalina ed ittero
 - markers epaticiXXXX
 - marcatori INSUFFICIENZA epatica (voleva sapere albumina e protrombina, cosa sono, perché sono marcatori di insufficienza, i valori normali e la soglia dei valori patologici, le varie finestre di positivizzazione e correlazioni con la diagnosi)
 - TP- Tempo di protrombina

