

MALATTIE DEL SISTEMA ENDOCRINO

MALATTIE DELL'IPOTALAMO-IPOFISI

- Ipofisi (sede, asse ipotalamo ipofisario ecc, neuroipofisi e adh)
- Tumori ipofisari
 - Adenomi ipofisari in generale X X
 - clinica, diagnosi e terapia
 - Adenomi ACTH secernenti (Malattia di Cushing → vedi "Malattie del surrene")
 - Adenomi GH secernenti (Acromegalia) X X X X X X X X
 - sintomi
 - diagnosi con test al glucosio X
 - valori diagnostici di gh e igf-1 sotto carico glucidico x
 - terapia
 - Adenomi PRL secernenti (Prolattinoma) X X
 - Iperprolattinemia X X X X X X X X X X X X X X
 - Prolattina in relazione alle gonadotropine
 - recettori ipofisari della prolattina
 - cause fisiologiche e farmacologiche X X X X
 - perchè nell'uomo la diagnosi è più tardiva rispetto alla donna, differenza tra micro e macro adenoma, quale condizione fisiologica induce una iperproduzione di prolattina e perchè, quali farmaci inducono una iperprolattinemia e perchè, terapia
 - Big-PRL → la prolattina è alta ma il pz non ha sintomi
 - in quale sesso è più frequente
 - prelievo nel dettaglio
 - diagnosi
 - terapia X X X
- Deficit gh X X X
 - diagnosi (con le tabelle e curva di crescita)
 - somatostatina con effetti sul GH e utilizzo in terapia X
- Diabete Insipido X X
 - terapia

MALATTIE DELLA TIROIDE X X X X X X X X X X

- Tumori della tiroide X X X X X X
 - Classificazione X
 - Ca indifferenziati
 - Ca differenziati (caratteristiche morfologiche e funzionali)
 - Ca papillifero
 - diagnosi, fattori di rischio e mutazioni associate
 - quale via di trasduzione è alterata nel carcinoma papillare
 - Ca Midollare X X X X
 - familiare - quanti componenti della famiglia sono necessari per porre diagnosi (almeno 4)
 - marker: Calcitonina
 - cosa è la calcitonina, valori X X X
 - a quali altre patologie può essere associato il carcinoma midollare della tiroide (accenno MEN2A e MEN2B)
 - Diagnosi
 - di un nodulo sospetto tiroide (anamnesi, esame obiettivo, eco, tyr)
 - FNA sotto ecografia X
 - classificazione Tyr dell'agoaspirato
 - ruolo della calcitonina e della tireoglobulina nella diagnostica
 - Quando è che fai una Scintigrafia total body nel follow up del Ca tiroideo? (Quando ci sono anticorpi anti-Tg che possono mascherare un eventuale rialzo di quest'ultima

- perché la tireoglobulina non è un marker nelle patologie autoimmuni
- Terapia
 - classi di rischio del carcinoma e in quale faccio la terapia radiometabolica
- Follow up
 - come trattiamo i pazienti operati di carcinoma differenziato tiroideo dopo l'operazione
 - Test al TSH ricombinante: come si esegue e quando lo fai? X X X
 - ruolo della tireoglobulina nel follow up e nei pazienti anticorpi positivi X
 - Tireoglobulina:
 - se normalmente è presente nel sangue e quando è aumentata X
 - quando è assente
- Gozzo tiroideo e vari tipi di noduli
- Tiroiditi X X X X X X X X
 - subacuta X X
 - indici
 - come aumenta la tireoglobulina nelle tiroidite subacuta
 - subcliniche (de quervain), autoimmuni , riedel, post partum [tutte in generale con classificazione]
 - Tiroidite di hashimoto X X X X X - come la tratto
 - da amiodarone
 - clinica, diagnosi e terapia X
- Ipotiroidismo X X X X X
 - iatrogeno (voleva sapere l'amiodarone)
 - terapia
 - congenito
- Iperparatiroidismo e Tireotossicosi X X X
 - cause principali e minori.
 - terapia X X
 - In merito alla resistenza parziale agli ormoni tiroidei con cosa devo fare diagnosi differenziale? E come faccio?
 - quando decido di fare la scintigrafia e cosa mi mostrerà in caso di adenoma tossico
 - Hashitossicosi
 - Gozzo multinodulare e iperparatiroidismo con diagnosi strumentale (ecografia e scintigrafia)
 - Adenoma di Plummer X X
 - relazione con gozzo
 - cosa e come faccio la diagnosi clinica e quella strumentale
 - terapia x
 - Morbo di basedow X X X X X X X X
 - oftalmopatia x x x
 - sintomi e complicanze
 - diagnosi e terapia (per quanto tempo facciamo la terapia farmacologica?)
 - effetti collaterali del metimazolo

MALATTIE DELLE PARATIROIDI E DEL METABOLISMO CALCIO-FOSFORO

- Ruolo fisiologico del PTH
- Valori di calcemia fisiologici X X
- Sindromi ipercalcemiche e Iperparatiroidismo X X X X
 - primario, secondario, terziario
 - clinica
 - diagnosi di laboratorio e strumentale X
 - come faccio la scintigrafia (voleva sapere nello specifico quale marcatore).
 - terapia
 - iperparatiroidismo primitivo: cause

- in quali sindromi familiari trovi HPT?
 - accenno alla men1 X
- Diagnosi di laboratorio con DD rispetto alla ipercalcemia ipocalciurica familiare e a cosa è dovuta quest'ultima. X X
- È possibile avere un HPT con livelli di calcemia normali? (Sì, quando c'è una carenza di vitamina D)
- Ipercalcemia e tutte le possibili cause connesse
- a cosa pensi in caso di ipercalcemia e basso pth? (Voleva sapere principalmente che può essere associato a una metastasi ossea)
- Ipoparatiroidismo X X
 - cause
 - terapia X

MALATTIE DEL SURRENE

- Ipercorticosurrenalismo X X
 - Cushing X X X X X X X X X
 - sindrome e malattia,
 - ipercortisolismo primario e secondario x x
 - segni caratteristici della sindrome di Cushing
 - lter diagnostico x x
 - significato diagnostico del cortisolo urinario
 - test al desametasone X X
 - segni e sintomi X X
 - acth dipendente e indipendente
 - terapia chirurgica e farmacologica X X
 - Iperaldosteronismo primario (morbo di Conn): elettroliti connessi
- Ipercorticosurrenalismo
 - Morbo di Addison X X X
 - cause
 - Sindrome di Waterhouse-friderichsen
 - autoimmuni
 - resistenza all' acth
 - diagnosi
 - terapia nel dettaglio X
 - segni clinici e strumentali X
 - qual è il primo ormone che si innalza (oltre l'ACTH ricordate la renina)
 - iponatriemia e iperkaliemia
 - Esiste una relazione tra Addison e Diabete di tipo 1?
 - SPA
- Feocromocitoma X X X X X X X X
 - clinica e diagnosi
 - trattamento
- Iperplasia surrenalica congenita X X X
 - cosa hanno in comune le varie zone della corteccia del surrene e quali deficit enzimatici della steroidogenesi surrenalica conosci:
 - deficit della 21idrossilasi e varie sue forme X X
 - 20-22 desmolasi (protiena STAR)
- Sindrome di Morris

MALATTIE DELLA GONADE MASCHILE X X X X X X X X X

- Ipogonadismo maschile ipogonadotropo X X X X X
 - Classificazione in base all'insorgenza
 - Sindrome di Kallman X X X X X
 - perché si verifica l'anosmia?
 - Test degli odori come si fa?

- tipi di insulina
 - come avviene la secrezione insulinica
 - terapia basal-bolus X
- Glicosurici: inibitori SGLT2X X
 - glifozine X X
- Incretine X X X X X
 - Azione ed effetti collaterali
 - Gliptine: inibitori della DPP-4 X X X X X
 - Incretinomimetici: analoghi GLP-1 (liraglutide e exenatide) X X X
- Insulinosensibilizzanti:
 - metformina, controindicazioni X X
 - pioglitazone meccanismo di azione e svantaggi X X X X X X
- Insulinosecretagoghi: Sulfaniluree e glinidi X X X X X
 - quando si prescrivono, azione e effetti collaterali
 - differenze con glp1
- Diabete gestazionale X X
 - perché insorge?
 - Come fa il diabete nella gestante a produrre macrosomia nel feto?
- Malattie associate al diabete
- Complicanze
 - ↳ Acute:
 - coma chetoacidotico
 - coma iperosmolare X X
 - sindrome iperglicemica iperosmolare
 - in quali pazienti si manifesta più frequentemente? Come si presenta?
 - Parametri di laboratorio e trattamento (a differenza che nel coma chetoacidotico, nel reintegrare i liquidi persi bisogna essere cauti perché il paziente è defedato, potrebbe andare incontro a scompenso)
 - rischio nel reidratare un pz anziano (scompenso acuto),
 - ↳ Croniche microvascolari e macrovascolari: X X X X X X X X X
 - vie alternative coinvolte nella patogenesi delle complicanze microvascolari del diabete
 - Retinopatia diabetica X X X X X
 - perché il soggetto diabetico può avere diplopia
 - terapia nel dettaglio
 - Nefropatia diabetica X X X X X X X X X
 - micro e macroalbuminuria X X
 - trattamento, farmaci
 - azione di ace inibitori e sartani
 - valori del GFR
 - Neuropatia diabetica sia periferica che autonoma X X X X X X X X X X X X
 - farmaci che uso per trattarla: acido alfaipoico e antiepilettici
 - quale forma è più frequente?
 - neuropatia motoria come si manifesta?
 - percentuale forma asintomatica e sintomatica
 - che tipo di dolore è quello della sintomatica - quali farmaci si usano per la neuropatia dolorosa.
 - quali farmaci si usano per spegnere il firing neuronale - Quale farmaco permette di ritardare la neuropatia periferica
 - test di neuropatia autonoma X
 - Piede diabetico X X
 - che tipo di sintomatologia dà nel caso dell'ulcera da neuropatia e in quella da vasculopatia

SINDROMI IPOGLICEMICHE X X X X X X X X X X

- Azione insulina e ormoni antinsulari
- assorbimento intestinale glucidi, glicogenolisi, gluconeogenesi (solo caratteri generali)
 - perchè è la glicogenolisi epatica ad aumentare la glicemia (perchè solo nel fegato c'è la glucosio-6- fosfatasi)
- definizione
- classificazione X
 - da farmaci ipoglicemizzanti X
- insulinoma X X X
 - diagnosi
- diagnosi X X X
 - Curva da carico orale glucosio, valori a 30-60-90-120 min.
 - cos'è il peptide C
- terapia X X X

OBESITA' X X X X X

- classificazione e diagnosi X X
- farmaci e terapia X
- complicanze a livello cardiaco e respiratorio X
- viscerale
 - ormoni e citochine coinvolte
- Patologie associate dell'obesità
- come varia la definizione di obesità viscerale nei due criteri di classificazione AHA-NHBLI e IDF
- calcolo BMI
 - a cosa corrispondono i possibili valori
 - ruolo prognostico del BMI nel paziente affetto da DM2

DISORDINI DEL METABOLISMO LIPIDICO X X X X X X X X X X X X

- Dislipidemie X X X X
 - valori di colesterolemia auspicabili nel diabetico
 - terapia
 - statine X X
 - fibrati X X
- Ipercolesterolemia familiare X X X X X X X
- Ipertrigliceridemia familiare X X X X

IPERURICEMIA e GOTTA X X X X X X X X

- quando si verifica attacco acuto
- terapia e farmaci X
- patogenesi