

ELEMENTARE WATSON

Le analogie tra il processo investigativo e quello diagnostico

Santa Margherita Ligure (GE)

12.13.novembre 2021

AUTOVALUTAZIONE

1

L'Adropina è un peptide endogeno neuroendocrino secreto dal fegato per migliorare il metabolismo di grassi e carboidrati. Tutte queste affermazioni sono vere meno una, la vuoi indicare

- 1- Bassi livelli di quest'ormone sono legati allo stato di obesità
- 2- L'assunzione cronica di alte quantità di carboidrati sopprime la sintesi di 'adropina e promuovere l'accumulo di grasso.
- 3- Alti livelli di adropina sono correlati a bassi livelli di colesterolo LDL e trigliceridi
- 4- I pazienti con CAD presentano livelli di adropina inferiori rispetto a soggetti sani.

Affermazione falsa n3: Alti livelli di adropina sono correlati ad alti livelli di colesterolo LDL e trigliceridi

Cardiovasc Diagn Ther. 2019 Feb;9(1):1-7

Association between serum adropin level and coronary artery disease: a systematic review and meta-analysis.

Zheng Jet al.

2

La cardiomiopatia ipertrofica è causata da

- 1- Mutazioni plurigeniche
- 2- Ha una prevalenza che va dallo 0,2% allo 0,6%
- 3- il 70% dei pazienti soffre del tipo ostruttivo
- 4- I pazienti più anziani i sono particolarmente a rischio di morte cardiaca improvvisa;

Affermazione falsa n.4 : I pazienti più giovani sono particolarmente a rischio di morte cardiaca improvvisa

Dtsch Arztebl Int. 2019 Jan 25;116(4):47-53.

Hypertrophic Obstructive Cardiomyopathy.

Batzner A et al

3

Lo spasmo dell'arteria coronaria svolge un ruolo importante nella patogenesi della patologia ischemica

- 1- Si verifica più spesso da mezzanotte al mattino presto.
- 2- E' una condizione rara tra gli asiatici orientali
- 3- E' associata ad una aldeido deidrogenasi 2 (ALDH2)
- 4- I fattori di rischio sono lo stress ossidativo , disfunzione endoteliale e una 'infiammazione cronica di basso grado.

Affermazione falsa n.2: E una condizione frequente tra gli asiatici orientali

Proc Jpn Acad Ser B Phys Biol Sci. 2019;95(2):53-66.

Coronary artery spasm - Clinical features, pathogenesis and treatment.

Yasue H et al

4

Il propranololo, un antagonista del recettore beta-adrenergico sviluppato dalla Sir James Black principalmente per il trattamento dell'angina pectoris, può avere altri impieghi non cardiovascolari quali:

- 1-Emicrania- ipertensione portale
- 2-Ansia-tremori essenziali
- 3-Ipertiroidismo-feocromocitoma
- 4-Glaucoma-Ipertrofia prostatica

Affermazione falsa n.4: Non è utilizzabile in questi contesti

*Ann Indian Acad Neurol. 2019 Jan-Mar;22(1):21-26.
Propranolol: A 50-Year Historical Perspective.
Srinivasan AV.*

5

Nella sindrome coronaria acuta variano i livelli di quale interleuchina (IL)

- 1-IL-4
- 2-IL-17
- 3-IL-27
- 4-(IFN) - γ

Risposta esatta N.3:IL-27

*PeerJ. 2019 Jan 4;7:e5652.
Changes in interleukin-27 levels in patients with acute coronary syndrome and their clinical significance.
Zhang L et al.*

6

L'incidenza di microalbuminuria in pazienti con ictus ischemico

- 1-E' stimata intorno al 36.88%.
- 2-La concentrazione di microalbumina urinaria aumenta con l'aumentare delle dimensioni dell'infarto cerebrale
- 3-La concentrazione non correla con il punteggio NIHSS
- 4-La misurazione presenta un bias di errore intrinseco alla misurazione

Risposta N.4

*Neurol Res. 2019 Apr 1:1-6
Microalbuminuria in patients with acute ischemic stroke.
Li F et al*

7

Il diabete di tipo 2 è associato a disfunzioni vascolari maggiori che portano a complicanze cliniche come l'ictus. L'iperglicemia disregola l'omeostasi della barriera emato-encefalica attraverso più meccanismi:

- 1- Altera l'espressione di geni che codificano l'enzima produttore di ROS
- 2- Regola la traslocazione nucleare del fattore di trascrizione redox-sensibile Nrf2.
- 3-Inibisce una risposta pro-infiammatoria attivando la via NF κ B-AP-1
- 4-Altera i marcatori redox

Risposta N.3 Non inibisce ma causa una risposta pro-infiammatoria attivando la via NF κ B-AP-1

*Free Radic Biol Med. 2019 Jan;130:59-70.
Hyperglycemia modulates redox, inflammatory and vasoactive markers through specific signaling pathways in cerebral endothelial cells: Insights on insulin protective action.
Arcambal A et al.*

8

Gli individui con disglycemia sono inclini alla dislipidemia, questa:

- 1-Si verifica in presenza di insulino-resistenza.
- 2- Predomina nello stato normoglicemico
- 3-E' dipendente dalle statine
- 4-Va gestita prima della disglycemia.

Risposta N.3: E' indipendente dalle statine

J Diabetes Metab Disord. 2018 Nov 26;17(2):315-323.

The interaction of dyslipidaemia with glycaemia in an adult population study.
Cuschieri S et al.

9

Nella gestione dei pazienti con stroke ischemico le sottoclassi delle LDL che presentano un valore predittivo indipendente sono:

- 1-LDL-2
- 2-LDL-3
- 3- LDL-4
- 4-Sono tutte predittori dipendenti

Risposta Errata N.4: Sono tutte predittori dipendenti

Noro Psikiyatr Ars. 2019 Mar;56(1):13-17.

LDL Subclasses in Ischemic Stroke: A Risk Factor?
Kayran Y et al.

10

Il monitoraggio corretto dello stato della vitamina D durante la gravidanza è di fondamentale importanza sia Per la salute materna che per quella fetale. Secondo "ipotesi dell'ormone libero", solo il (25 OH) D libero è in grado di indurre un effetto biologico. Questo ha dimostrato strette associazioni con tutte queste molecole meno una

- 1-Insulina
- 2-Adiponectina
- 3-LDL colesterolo
- 4-Urea

Risposta errata N. 1. l'nsulina non mostra associazioni funzionali

J Steroid Biochem Mol Biol. 2019 Mar 20;190:29-36.

Comparison of free and total 25-hydroxyvitamin D in normal human pregnancy.
Tsuprykov O et al.

11

Nei pazienti ricoverati per ictus i comportamenti psicopatologici prevedono cambiamenti emotivi e comportamentali e un deterioramento cognitivo che si associa a:

- 1-Paura
- 2-Depressione
- 3- Sintomi post-traumatici specifici
- 4-Bulemia

Risposta errata N.4 bulimia

Ment Illn. 2018 Dec 5;10(2):7887.

Psychological and psychopathological sequelae in cardiovascular acute disease.
Caponnetto P

12

Il divieto del fumo nei malati di mente ricoverati è un'area trascurata in psichiatria. In particolare gli infermieri hanno idee sbagliate sul fumo nei malati di mente e ritengono che impedire di fumare

- 1- Esacerberà anche la malattia mentale
- 2- L'aggressività
- 3- Il rischio di suicidio
- 4- La depressione

Risposta errata N.4 Depressione

Riv Psichiatr. 2018 Nov-Dec;53(6):309-316.

*Tabagism and its management in Italian Psychiatric Intensive Care General Hospital Units
Corsini G et al.*

13

In base ai criteri del PBS (Pharmaceutical Benefits Scheme) quali tra queste molecole svolge una attività ipolipemizzante:

- 1- Subtilisin-kexin type 9 (PCSK9)
- 2- L'acido bempedoico
- 3- Inclisirina un agente di interferenza RNA a lunga durata d'azione
- 4- Tutte le precedenti

Risposta esatta N.4 Sono farmaci in sperimentazione avanzata.

Intern Med J. 2019 Mar 19. doi: 10.1111/imj.14291. [Epub ahead of print]

*What's new in lipid lowering therapies in diabetes?
Cheung YM(1), O'Brien R(1)(2), Ekinci EI(1)(2).*

14

Circa il 20-25% di tutti gli ictus ischemici sono di eziologia cardioembolica, con fibrillazione striale e insufficienza cardiaca come le patologie sottostanti più comuni. L'elaborazione diagnostica mediante imaging cardiaco non invasivo è essenziale in quanto può portare a cambiamenti nella terapia. Quali tra questi approcci è considerato "complementare"

- 1- L'ecocardiografia
- 2- Ecocardiografia transtoracica
- 3- Eco cardiografia transesofagea
- 4- Tomografia computerizzata

Risposta N.4: Tomografia computerizzata

Herz. 2019 Apr 2.

*Cardiac imaging after ischemic stroke : Echocardiography, CT, or MRI?
Camen S et al.*

15

La sindrome aortica acuta (AAS) comprende una serie di condizioni correlate. Quali

- 1- Rottura dello strato mediale della parete aortica
- 2- Dissezione aortica
- 3- Ematoma intramurale e/o ulcera aortica penetrante
- 4- Tutte le precedenti

Risposta N.4

Echo Res Pract. 2019 Jun 1;6(2):R53-R63.

The current role of echocardiography in acute aortic syndrome. Evangelista A et al

16

La CCE (Critical Care echocardiograph) negli ultimi 10 anni ha ottenuto l'accettazione generale. Il suo uso, sia come strumento diagnostico e per il monitoraggio emodinamico, è aumentato notevolmente, in particolare influenza la gestione cardiorespiratoria contemporanea. Studi recenti riportano l'impatto positivo

- 1-Nella valutazione precoce nel reparto di emergenza e
- 2-Nelle unità di terapia intensiva (ICU) (intensive care unit)
- 3-Utilità in ambito perioperatorio per una valutazione completa della funzione cardiaca e emodinamica,
- 4-Tutte le precedenti

Risposta N 4

Intensive Care Med. 2019 Mar 25.

A decade of progress in critical care echocardiography: a narrative review.

Vieillard-Baron A et al.

17

In condizioni di anestesia locale una LAA (Left atrial appendage (LAA) closure) non può essere chiusa sotto la guida in tempo reale attraverso transesofageo convenzionale ecocardiografia (TEE) in quanto

- 1-Induce un forte disagio al paziente
- 2- Non fornisce immagini eccellenti
- 3-Genera perdite residue (peri-device) significative dopo l'intervento
- 4-Nessuna delle precedenti

Risposta N.4

Ann Thorac Surg. 2019 Feb 23. pii: S0003-4975(19)30231-0.

Transnasal transesophageal echocardiography guidance percutaneous left atrial appendage closure.

Wang B et al.

18

L'endocardite infettiva (IE) può portare a morbilità e mortalità significative senza un trattamento appropriato. Secondi i Duke Criteria modificati e condivisi da molte società professionali per stabilire la diagnosi di IE I principali criteri diagnostici sono dati dalla ecocardiografia transesofageo. Tuttavia in pazienti con controindicazioni a transesofageo possiamo avvalerci di strumenti diagnostici alternativi quali:

- 1-Risonanza magnetica cardiaca
- 2-Tomografia computerizzata cardiaca
- 3-Angiografia TC cardiaca associata a tomografia ad emissione di positroni fluorodeossiglucosio
- 4-Tutte le precedenti.

Risposta N. 4

J Investig Med High Impact Case Rep. 2019 Jan-Dec;7:2324709618822075.

Utility of Intracardiac Echocardiography to Diagnose Infective Endocarditis.

Yang YC et al

19

La diagnosi di rigurgito mitralico acuto (MR) è spesso mancata o ritardata

- 1-Perché la presentazione clinica è sostanzialmente diversa da quella in pazienti con MR cronica.
- 2- Nella fase acuta di cardiomiopatie (es. cardiomiopatia di Takotsubo) la diagnosi è complicata a causa del movimento sistolico anteriore transitorio della mitrale valvola.
- 3-Le forme iatrogene con una etiologia procurata da dispositivi intraventricolari
- 4-Tutte le precedenti

Risposta N.4

Heart. 2019 Mar 1. pii: heartjnl-2018-313373.

Acute mitral regurgitation.

Watanabe N

20

I pazienti con insufficienza cardiaca possono presentare importanti modifiche del sonno (SDB).(leep-disordered breathing (SDB) documentabile attraverso registrazione cardiorespiratoria poligrafica. I pazienti con scompenso cardiaco dopo riparazione per cutanea della mitrale (Mitraclip)presentano una riduzione :

- 1-De livelli di apnea (apnee e ipoapnee)
- 2-Della pressione atriale sinistra
- 3-Del ritardo circolatorio
- 4-Tutte le precedenti

Risposta N.4

Sleep Breath. 2018 Dec 6.

Reduction of sleep-disordered breathing following effective percutaneous mitral valve repair with the MitraClip system.

Spiesshoefer J et al.

21

La gestione chirurgica dei pazienti con stenosi della valvola aortica è in calo in quanto l'impianto transcateretere della valvola aortica (TAVI) sta diventando il trattamento di scelta in molti pazienti. La linea guida dell'ESC ha integrato i risultati randomizzati studi controllati in pazienti con rischio chirurgico intermedio per la prima volta.

La TAVI ha mostrato risultati:

- 1-Buoni e confrontabili con l'approccio chirurgico standard.
- 2-Buoni nel trattamento del rigurgito primario
- 3- Buoni nel trattamento del rigurgito mitralico secondario
- 4- Non tutte le affermazioni di 1,2,3 sono vere

Risposta N . 4 (nel trattamento del rigurgito mitralico secondari i risultati sono considerati "misti")

Dtsch Med Wochenschr. 2018 Dec;143(24):1765-1769.

Heart Valve Disease - update ESC guideline 2017

22

Un confronto tra bambini di età compresa tra i 2 e i 5 anni figli di madri diabetiche e non valutati su parametri cardiovascolari.

- 1- Non presentano differenze nella morfologia cardiaca
- 2- E' dimostrabile uno spessore intimo carotideo (cIMT) superiore nei bambini di cui le madri erano in terapia rispetto ai controlli
- 2- Non presentano differenze nella funzione sistolica e diastolica
- 4- Esiste un diminuito rapporto mitralico (E / A) nei bambini le cui madri erano in terapia farmacologia rispetto ai controlli che seguivano una dieta normale.

Risposta 4: il rapporto mitralico è diminuito non aumentato

Cardiol Young. 2019 Apr 3:1-8.

*Is the child at risk? Cardiovascular remodelling in children born to diabetic mothers.
Hoodbhoy Z et al.*

23

Un numero crescente di evidenze suggerisce un'associazione tra cancro e fibrillazione atriale. I meccanismi che regolano questa associazione epidemiologica non sono chiari, tra i seguenti meccanismi qual è il meno probabile.

- 1- Il cancro modifica il rischio di tromboembolia e sanguinamento.
- 2- Una conseguenza dell'interazione farmacologia
- 3- Comorbidità: come ad esempio l' insufficienza renale
- 4- Una correlazione psico-neuro-cardiologica

Risposta N.4

Blood Rev. 2019 Mar 25. pii: S0268-960X(18)30101-2.

*Atrial fibrillation and cancer - An unexplored field in cardiovascular oncology.
Chu G et Al.*

24

I recettori dei mineral corticoidi (MR) sono espressi in organi coinvolti nell'omeostasi cardiovascolare (cervello, cuore, reni e vasi), la loro eccessiva attivazione ha effetti deleteri sul sistema cardiovascolare tramite i seguenti effetti meno uno. Lo vuoi indicare

- 1- Simpatizzazione-eccitazione elevata,
- 2- Ri tenzione renale di sale con conseguente positivo equilibrio di sodio
- 3- Inibizione della fibrosi del cuore e delle arterie
- 5- Propensione alle aritmie atriali e ventricolari.

Risposta n. 3 Da attivazione della fibrosi e non inibizione

J Physiol Pharmacol. 2018 Dec;69(6).

*Aldosterone and mineralocorticoid receptors in regulation of the cardiovascular system and pathological remodelling of the heart and arteries.
Sztechman D et al..*

25

Iperensione arteriosa è associata a apnea ostruttiva, scarsa qualità e durata del sonno, che presumibilmente contribuiscono a danno d'organo mediato dall'ipertensione. L'utilizzo di specifici questionari consente di identificare pazienti ipertesi a rischio con danno cardiaco prominente. Tra i seguenti questionari quale è il più efficace nei pazienti ipertesi

- Indice di gravità dell'insonnia
- scala di valutazione della sindrome della Restless Legs "gambe senza riposo"
- STOP-Bang
- Una valutazione delle correlazioni tra STOP-bang e Restless Legs

Risposta N. 3

*Blood Press. 2019 Mar 6:1-11.
A sleep apnoea questionnaire predicts organ damage in hypertensive patients.
Bisogni V et al.*

26

Per ridurre le dimensioni dell'infarto miocardico (MI) e prevenire l'insorgenza di insufficienza cardiaca legata ad rimodellamento è strategico agire su quali popolazioni cellulari dell'immunità che interagiscono con cardiomiociti, endoteliali e fibroblasti cardiaci.

- 1-Il sistema monociti / macrofagi
- 2-Cellule dendritiche e cellule linfoidi pericardiche
- 3-Cellule linfoidi pericardiche
- 4-Tutte le risposte precedenti

Risposta N.4

*Cardiovasc Res. 2019 Mar 2. pii: cvz050.
Immune cells as targets for cardioprotection: New players and novel therapeutic opportunities.
Andreadou I et al.*

27

Il trattamento con amiodarone può aumentare l'efficacia di cardioversione elettrica per la fibrillazione atriale (AF). Una metanalisi definisce che un restauro acuto ed un mantenimento dopo un anno sintetizza che :

- 1-Trattamento con amiodarone (200-800 mg al giorno per 1-6 settimane pre-cardioversione - 0-200 mg al giorno post-cardioversione) con mantenimento del ritmo sinusale per 13 mesi
- 2-Gli effetti avversi erano in genere non gravi, che si verificano nel 3,4% (6/174) di soggetti trattati con amiodarone.
- 3- Il trattamento con amiodarone ha migliorato il restauro acuto e mantenimento del ritmo sinusale per cardioversione elettrica di
- 4-Sono veri i punti 1,2,3.

Risposta N. 4

*Europace. 2019 Mar 15. pii: euy310.
Um KJ et al.*

28

La clinica della fibrillazione mostra importanti differenze per quanto riguarda il sesso nel trattamento relative al sesso relative a età alla diagnosi, manifestazioni cliniche, gestione e prognosi. Queste diversità definiscono approcci diversi nella gestione di una fibrillazione che possono tradursi in sostanziali differenze nei risultati. La tendenza prevalente è quella seguente meno per un aspetto. Lo vuoi indicare ?

- 1-Trattare le femmine in modo più conservativo e meno aggressivo rispetto ai pazienti di sesso maschile.
- 2-Un uso minore di anticoagulanti orali
- 3- La cardioversione è usata meno frequentemente
- 4-Le donne rispondono al trattamento con farmaci aritmici con un maggior tasso di reazioni avverse

Risposta N. 4

Europace. 2019 Mar 6. pii: euy295.

Sex differences in rate and rhythm control for atrial fibrillation.

Weberndörfer V et al.

29

La cardioversione a corrente continua viene utilizzata per convertire la fibrillazione persistente al ritmo sinusale . Abbiamo tuttavia una conoscenza limitata su come la pressione arteriosa è influenzata dalla conversione nel ritmo sinusale. Il dipartimento di Medicina del Karolinska Institutet ha valutato che dopo la conversione nel ritmo sinusale:

- 1-La pressione sistolica è aumentata di 9 (\pm 16) mm Hg (P <0,01)
- 2-La diastolica è diminuita di 3 (\pm 9) mm Hg (P <0,01)
- 3-Nel gruppo di pazienti con SR restaurata, c'è stato un aumento del 40% nella proporzione di pazienti con un livello di pressione arteriosa ipertensiva (\geq 140 / 90 mmHg) dopo cardioversione rispetto a prima
- 4-Sono esatti tutti gli aspetti su indicati

Risposta esatta N. 4

J Clin Hypertens (Greenwich). 2019 Mar;21(3):363-368.

Systolic blood pressure increases in patients with atrial fibrillation regaining sinus rhythm after electrical cardioversion.

Olbers J et al.

30

Apnea ostruttiva del sonno (OSA) è comune tra i pazienti con disturbi del ritmo cardiaco Disturbi e può contribuire all'insorgere di aritmie attraverso tutti questi meccanismi meno da identificare

- 1-Meccanismi acuti, come ad es generazione di pressione negativa intratoracica durante gli inutili sforzi di respirare,
- 2-Ipossia intermittente e/o insorgenza di attività simpatica.
- 3-Non interviene nel rimodellamento del cuore
- 4-Ci sono evidenze che l'ipossiemia notturna sia un segno distintivo di OSA, predice la morte cardiaca improvvisa indipendentemente da ben consolidati fattori di rischio cardiovascolare.

Risposta N. 3 Interviene attivamente nel rimodellamento

Thorac Dis. 2018 Dec;10(Suppl 34):S4221-S4230

Cardiac rhythm disorders in obstructive sleep apnea.

Geovanini GR et al..

31

Il team di Florian Krammer del Icahn School of Medicine at Mount Sinai, ha analizzato la frequenza delle reazioni sistemiche in 148 partecipanti COVID negativi e 82 sieropositivi constatando tutti i seguenti effetti meno uno.

Lo vuoi indicare:

- 1- Affaticamento, cefalea, brividi, dolori muscolari, febbre dopo la prima dose di vaccino
- 2- I dolori articolari dopo la seconda dose di vaccino
- 3- I soggetti vaccinati con immunità preesistente avevano una maggiore frequenza e gravità delle reazioni sistemiche rispetto a quelli senza immunità
- 4- Soggetti con immunità pre-esistente non presentavano reazioni sistemiche

Risposta errata N4

Soggetti con immunità pre-esistente presentavano reazioni sistemiche

Krammer F et al.

Antibody responses in seropositive persons after a single dose of SARS-CoV-2 mRNA vaccine.

N Engl J Med. 2021;384:1372-1374

32

Uno studio condotto dalla Divisione di Cardiologia, Dipartimento di Medicina Interna, Università dell'Arkansas sui rapporti vaccini-miocardite riportava che:

- 1- Il 60% dei casi di vaccino COVID-19 correlati alla miocardite era associato al vaccino PfizerBioNTech,
- 2- Il 33% era associato al vaccino Moderna
- 3- Il 7% era associato al vaccino Johnson & Johnson.
- 4- Tutte le miocarditi legate ai vaccini si sono verificate dopo la prima dose

Risposta Errata: N.4

Il vaccino Moderna (5/5) si sono verificate dopo la seconda dose del vaccino, mentre 6/9 (66,7%) delle miocarditi legate al vaccino Pfizer-BioNTech si sono verificate dopo la seconda dose del vaccino.

-Salah HM et al.

COVID-19 Vaccine and Myocarditis.

Am J Cardiol. 2021 Oct 15;157:146-148.

33

L'analisi aggregata dei dati disponibili dallo studio condotto dalla Divisione di Cardiologia dell'Università dell'Arkansas sui rapporti vaccini-miocardite riportava che:

- 1- la miocardite correlata ai vaccini COVID-19 si verifica principalmente in giovani individui di sesso maschile dopo la seconda dose del vaccino.
- 2- La miocardite correlata ai vaccini COVID si verifica principalmente con i vaccini mRNA (cioè i vaccini Pfizer-BioNTech e Moderna COVID-19).
- 3- Tutti i casi segnalati di miocardite correlati al vaccino COVID-19 si sono risolti entro 6 giorni con conservazione della funzione cardiaca.
- 4- Sono state riportate complicanze in diversi pazienti

Risposta errata n. 4

Non In terzo luogo, non sono state riportate complicanze in nessuno di questi pazienti

-Bozkurt B et al

Myocarditis With COVID-19 mRNA Vaccines.

Circulation. 2021 Aug 10;144(6):471-484.