

- c. Stessi risultati
- d. Aumento degli episodi di ipertensione

9) Nell'ambito della CKD-MBD, quale è il primo elemento a modificarsi in corso di CKD?

- a. Aumento di Klotho
- b. Riduzione di FGF23
- c. Riduzione di 1,25 OHD3
- d. Aumento di PTH

10) L'aumento di FGF23 è determinato da

- a. Aumento del pool di fosforo
- b. Aumento di calcemia
- c. Anemia
- d. Acidosi

11) Aumento di FGF23 si è dimostrato

- a. Ridurre il rischio di calcificazioni vascolari
- b. Ridurre il rischio cardiovascolare
- c. Innescare il processo delle calcificazioni vascolari
- d. Ridurre ipertrofia miocardica

12) La malnutrizione

- a. Aumenta la resistenza alla terapia con ESA
- b. Provoca anemia attraverso riduzione ferro
- c. Esiste correlazione tra albumine mia e risposta eritropoietina
- d. Sono tutte vere

13) I pazienti maggiormente colpiti dalla gotta sono:

- a. maschi giovani
- b. donne adulte
- c. maschi adulti
- d. donne giovani

14) La prevalenza della gotta è indicativamente di:

- a. 0,1%
- b. 1,5%
- c. 12%
- d. 28%

15) Quale di questi alimenti non è associato ad iperuricemia:

- a. caffè
- b. birra
- c. rognone
- d. Fruttosio

16) quali di queste malattie renali non è associata all'iperuricemia:

- a. nefropatia da IgA
- b. calcolosi
- c. proteinuria
- d. Insufficienza renale

17) Lo studio MPO mostra che la HDF-OL presenta vantaggi rispetto alla standard HD nei pazienti

- a. Diabetici o disprotidemicici
- b. Giovani
- c. Ipertesi
- d. Con amiloidosi

18) L'incidenza di ipotensione intradialitica in HDF-OL rispetto a standard HD è

- a. Aumentata
- b. Ridotta
- c. Non statisticamente differente
- d. Ridotta solo nei giovani

19) Nello studio ESHOL il vantaggio della HDF-OL rispetto a standard HD si vede

- a. Nella mortalità cardiovascolare
- b. Nello stroke
- c. Nella morte improvvisa
- d. Nei tumori

20) Nello studio ESHOL nel gruppo in HDF-OL rispetto a standard HD si vede

- a. Riduzione tasso di ospedalizzazione
- b. Riduzione del numero di episodi di ipotensione
- c. Riduzione episodi di aritmia
- d. Sono vere 1 e 2

21) Nel turkishstudy la sopravvivenza migliora per volumi di scambio

- a. >17.4 litri
- b. >15.4 litri
- c. 21.4 litri
- d. 24.4 litri

22) Nella popolazione Canadese la qualità di vita nei pazienti in HDF-OL rispetto a standard HD risulta

- a. Peggiora
- b. Uguale
- c. Migliore ma economicamente sconveniente
- d. Migliore con favorevole rapporto costo/beneficio

23) In uno studio di confronto sulla sopravvivenza tra OL-HDF e Standard HD questa migliorava per volumi di scambio

- a. 20.4 litri
- b. 35 litri
- c. <15 litri
- d. >45 litri

24) Il volume convettivo dovrebbe essere rapportato

- a. Al peso corporeo
- b. Al Body Mass Index
- c. Superficie corporea e acqua corporea totale
- d. Età

25) Il carbonato di lantanio provoca

- a. Ipercalcemia
- b. Ipocalcemia

- c. Non modifica il calcio
- d. Iperfosforemia

26) Complicanze possibili dell'uso del carbonato di lantanio

- a. Ipercalcemia
- b. Iperfosforemia
- c. Aumento prodotto $Ca \times P$
- d. disturbi gastrointestinali

27) Il carbonato di lantanio è stato ritrovato depositato

- a. Nel fegato
- b. Nel rene
- c. Nella milza
- d. Nell'intestino

28) Il carbonato di lantanio provoca

- a. Rialzo valori citolisi epatica
- b. Nessuna modificazione valori citolisi epatica
- c. Danno epatico
- d. Danno osseo

29) In un paziente con sospetto mieloma la biopsia renale

- a. E' sempre indicata
- b. Non è indicata
- c. E' indicata in presenza di coinvolgimento renale
- d. E' indicata solo se il rene non è coinvolto

30) Meccanismo del danno renale in corso di mieloma multiplo comprende

- a. Tossicità diretta sul tubulo prossimale
- b. Formazione di cristalli nel tubulo distale
- c. Deposizione di immunoglobuline monoclonali
- d. Tutti i precedenti

NOVA NON ESTIMATA

muco
o su
Plebeum

Caso clinico 3

Paziente giunge in PS con dolori addominali, febbre, vomito, astenia e riferita diarrea muco-emorragica da circa 7 giorni. Agli esami si riscontra HB 7.5, Bilirubina totale 2.2, Piastrine 43.000, creatinina 6.9 mg/dl.

Accertamenti richiesti, ipotesi diagnostiche e terapia intrapresa.