

**QUESTIONARIO E.C.M.**
**Disfunzioni pelvi-perineali: tanti interpreti in un unico atto**
**Siena 8 Novembre 2019**
**Titolo del corso:       PERCORSI FORMATIVI SIUD - DISFUNZIONI PELVI-PERINEALI: TANTI INTERPRETI IN UN UNICO ATTO**
**Sede: Hotel Garden - Siena**
**Nome del Provider: DEFOE - No.: 199 - Evento No.: 274223 - Crediti: 7**

*Si ricorda che la corretta e completa compilazione dei dati anagrafici è requisito necessario per la successiva attribuzione dei crediti ECM. L'attribuzione dei crediti prevede che il partecipante risponda esattamente ad almeno il 75% delle domande previste. Ricordiamo che per l'erogazione dei crediti ECM è obbligatoria la presenza al 90% dell'attività formativa.*

**1) L'ipoestrogenismo determina:**

- |                            |                                     |
|----------------------------|-------------------------------------|
| Dispareunia                | <input type="checkbox"/>            |
| Bruciore genitale          | <input type="checkbox"/>            |
| Secchezza vaginale         | <input type="checkbox"/>            |
| Tutti i precedenti sintomi | <input checked="" type="checkbox"/> |

**2) La terapia ormonale sostitutiva può migliorare la continenza urinaria:**

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| Vero, tutte le forme                        | <input type="checkbox"/>            |
| Falso, nessuna delle forme                  | <input type="checkbox"/>            |
| Soltanto l'incontinenza urinaria da sforzo  | <input type="checkbox"/>            |
| Soltanto l'incontinenza urinaria da urgenza | <input checked="" type="checkbox"/> |

**3) Il laser:**

- |  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| Stimola la vascolarizzazione e la sintesi di collagene | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Stimola la sintesi di nuovo collagene                  | <input type="checkbox"/>            |
| Riduce il riassorbimento del collagene                 | <input type="checkbox"/>            |
| Tutti i precedenti                                     | <input type="checkbox"/>            |

**4) L'effetto del trattamento laser è:**

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| Immediato                                       | <input type="checkbox"/>            |
| Ridotto dalla contemporanea terapia estrogenica | <input type="checkbox"/>            |
| Compare dopo 30-40 gg dal trattamento           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| E' indicato solo nell'urgenza minzionale        | <input type="checkbox"/>            |

**5) Lo human microbiome project (HMP) ha inizialmente mappato il microbioma dei seguenti siti:**

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| Tratto gastro-intestinale, cavità orale e cavità nasali | <input type="checkbox"/>            |
| Cute  | <input type="checkbox"/>            |
| Vagina  | <input type="checkbox"/>            |
| Tutte le precedenti                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |

**6) La next generation sequencing include:**

- Culture Independent 16S rRNA Gene Sequencing+Expanded
- Quantitative Urine Culture (EQUC)
- PCR
- Urinocoltura con Antibiogramma
- Nessuna delle precedenti

**7) Nelle donne con incontinenza urinaria da urgenza il microbioma urinario mostra:**

- Un aumento dei geni della Klebsiella Pneumoniae
- Un incremento dei geni della Gardnerella e una riduzione dei Lactobacilli
- Un aumento dei geni dell'E.Coli
- a + b

**8) Quali disordini del tratto urinario si manifestano con sintomi sovrapponibili a quelli delle varie forme di incontinenza urinaria?**

- Le infezioni delle vie urinarie
- La sindrome della Vescica Iperattiva
- La cistite interstiziale
- Tutte le precedenti

**9) Si definisce infezione urinaria ricorrente (rUTI) l'infezione che si presenta**

- Dopo ogni rapporto sessuale
- Almeno 3 volte in 1 anno
- Almeno 2 volte in 1 anno
- Con una frequenza così elevata da causare un forte peggioramento della qualità della vita

**10) La batteriuria asintomatica va trattata**

- Sempre nella donna in menopausa
- Sempre nella donna in età fertile
- Sempre in gravidanza
- Solo se associata a microematuria

**11) Nella profilassi antibiotica a lungo termine sono sconsigliati**

- Fluoroquinolonici
- Nitrofurantoina
- Fosfomicina
- Trimethoprim - Sulfametossazolo

**12) L'immunoprofilassi attiva nelle UTI ricorrenti è un trattamento**

- Da utilizzare con cautela per la potenziale tossicità
- Ancora nella fase sperimentale (Fase III)
- Controindicato nella donna in menopausa
- Raccomandato dalle linee guida EAU

**13) Si definisce Urgenza minzionale**

- L'improvviso ed irresistibile desiderio di urinare, difficile da rinviare
- Il desiderio di urinare, che è possibile rinviare
- L'improvviso ed irresistibile desiderio di urinare, che si associa costantemente ad incontinenza urinaria
- Il desiderio di urinare, associato sempre ad una causa etiologica

**14) Possibili cause etiologiche comuni dell'OAB ed IC/PBS:**

- Cistiti batteriche
- Patologie autoimmuni
- Infiammazione neurogena
- Tutte le risposte

**15) L'overlap tra urgenza e dolore:**

- E' sintomatico
- E' etiologico
- Tutte le risposte
- Nessuna delle risposte

**16) Nel dolore pelvico cronico (PBS):**

- La diagnosi è clinica
- Si possono associare sintomi urinari
- Si possono associare disturbi intestinali e sessuali
- Tutte le risposte

**17) L'indice di fragilità nella valutazione pre-operatoria della paziente anziana:**

- Può avere un valore predittivo di rischio di complicanze post-operatorie
- E' legato all'età del paziente
- E' solo uno strumento aggiuntivo nella valutazione clinica
- Viene usato dal Geriatra quando chiamato in consulenza

**18) L'uso della chirurgia vaginale può essere seguito da:**

- Complicanze cardiache
- Complicanze polmonari
- Infezioni delle vie urinarie
- Tutte le precedenti

**19) La chirurgia vaginale obliterativa nella correzione del prolasso uro-genitale mostra:**

- Tassi di successo maggiori della chirurgia vaginale
- Tassi di successo sovrapponibili alla chirurgia vaginale
- Tassi di successo maggiore della colpopessi per via vaginale
- E' una modalità chirurgica non più in uso

**20) Quando è indicata la esecuzione del TCD (Test di contrattilità detrusoriale)?**

- Nello studio della acontrattilità detrusoriale
- Nello studio della ipocontrattilità detrusoriale
- Nel sospetto di una ostruzione funzionale
- In a e b

**21) Quale delle seguenti affermazioni è errata sulla BPS/IC?**

- Non esiste un riscontro istopatologico patognomonico per la diagnosi di IC/BPS
- L'esame istologico ha il ruolo principale di escludere altre possibili diagnosi (carcinoma in situ, cistite eosinofila, cistite tubercolare, ecc.).
- I segni patognomonici sono rappresentati dal riscontro di infiltrati infiammatori, granulazione tissutale, mastocitosi detrusoriale, fibrosi, pancistite edematosa, ulcerazione sottomucosa, ecc.
- L'eziologia è multifattoriale

Eseguito da: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_