## Domanda

- A. Risposta esatta

- B. Risposta errata 1

- C. Risposta errata 2

- D. Risposta errata 3

- E. Risposta errata 4

\*\*Risposta corretta: A. Risposta esatta\*\*

## la malattia vascolare renale determina uremia

- A. in un numero percentuale ridotto

- B. in tutti i casi

- C. non determina uremia

- D. solo nei maschi

- E. solo se è trattata

\*\*Risposta corretta: A. in un numero percentuale ridotto\*\*

## Il valore dell’filtratao glomerulare stimato è un buon indice della funzione renale

- A. vero se contestualizzato

- B. esatto in assoluto

- C. dipende dalla nefropatia

- D. solo nei maschi

- E. solo nelle femmine

\*\*Risposta corretta: A. vero se contestualizzato\*\*

## la metodica più esatta per la misura del filtrato glomerulare è

- A. clearance inulina

- B. GFR stimato con cretininemia

- C. utilizzo isotopi radioattivi

- D. il valore della azotemia

- E. la clearance dello iotalamato

\*\*Risposta corretta: A. clearance inulina\*\*

## i meccanismi patogenetici delle GNF comprendono

- A. ambedue le vie dell' immunità

- B. immunità innata

- C. immunità acquisita

- D. nessun meccanismo immune

- E. meccanismo tossico

\*\*Risposta corretta: A. ambedue le vie dell' immunità\*\*

## la insufficienza renale cronica si associa usualmente ad

- A. acidosi metabolica

- B. acidosi respiratoria

- C. nessuna alterazione

- D. solo se GFR<10 ml/min/1,73m2

- E. alcalosi respitratoria

\*\*Risposta corretta: A. acidosi metabolica\*\*

## la proteinuria è un meccanismo di progressione del danno renale

- A. se>500 mg/24h

- B. se>3,5 g/24h

- C. se>2g/24h

- D. non lo è mai

- E. solo nei maschi

\*\*Risposta corretta: A. se>500 mg/24h\*\*

## cosa è lo stadio di malattia renale

- A. uno stato del danno renale

- B. esprime la nefropatia

- C. occorre per la diagnosi

- D. si applica solo in Europa

- E. E' usato solo negli USA

\*\*Risposta corretta: A. uno stato del danno renale\*\*

## urine rosse senza globuli rossi al sedimento può indicare

- A. mioglobinuria

- B. ittero

- C. GNF acuta

- D. GNF sub-acuta

- E. non ha alcun significato

\*\*Risposta corretta: A. mioglobinuria\*\*

## Dabete tipo I, quanti pazienti hanno la nefropatia

- A. circa il 40%

- B. tutti

- C. >60%

- D. <10%

- E. solo nella razza nera

\*\*Risposta corretta: A. circa il 40%\*\*

## quando si fa il trapianto pre-emptive

- A. prima di iniziare la dialisi

- B. entro 6 mesi dall'inizio della dialisi

- C. solo con donatore familiare

- D. dopo almeno 12 mesi di dialisi

- E. solo con patologia familiare

\*\*Risposta corretta: A. prima di iniziare la dialisi\*\*

## Il numero dei glomeruli per ogni rene mediamente è

- A. 1.000.000

- B. 3.000.000

- C. 500

- D. 1.000

- E. non è conosciuto

\*\*Risposta corretta: A. 1.000.000\*\*

## l'ipertensione arteriosa è fattore di progressione del danno renale

- A. vero

- B. solo se >170/100 mmHg

- C. solo nelle donne

- D. solo con eGFR <3o ml/min71.73m2

- E. solo se >190/100 mmHg

\*\*Risposta corretta: A. vero\*\*

## Gli anticorpi C-ANCA indicano

- A. poliangite miscroscopica granulomatosa

- B. poliangiite microscopica

- C. infezione vie urinarie

- D. GNF membranosa

- E. Lupus Eritematoso sistemico

\*\*Risposta corretta: A. poliangite miscroscopica granulomatosa\*\*

## I valori di calcemia vanno confrontati con

- A. Protidemia

- B. colesterolo

- C. fosforemia

- D. non necessitano confronti

- E. proteinuria

\*\*Risposta corretta: A. Protidemia\*\*

## la dialisi peritoneale utilizza come membrana di scambio

- A. il peritoneo

- B. le anse intestinali

- C. i linfatici

- D. non vi è alcuno scambio

- E. vi sono sacche apposite

\*\*Risposta corretta: A. il peritoneo\*\*

## Rappresenta indicazione urgente alla dialisi

- A. iperpotassiemia

- B. anemia grave

- C. PA>190/110

- D. ipocalcemia

- E. proteinuria>3g/24h

\*\*Risposta corretta: A. iperpotassiemia\*\*

## il segno classico della nefropatia diabetica è

- A. ialinosi della arteriole afferente ed efferente

- B. i noduli mesangiali

- C. aumento spessore delle membrane

- D. la mesangiolisi

- E. la fusione dei pedicelli podocitari

\*\*Risposta corretta: A. ialinosi della arteriole afferente ed efferente\*\*

## Nella sindrome nefritica la pressione arteriosa è in genere

- A. elevata

- B. normale

- C. vi è ipotensione

- D. elevata solo nelle donne

- E. elevata solo per età<25 aa

\*\*Risposta corretta: A. elevata\*\*

## la glomerulosclerosi focale e segmentale è di origine genetica

- A. solo in alcuni casi

- B. sempre

- C. mai

- D. solo nella razza nera

- E. solo con proteinuria<1 g/24h

\*\*Risposta corretta: A. solo in alcuni casi\*\*

## La glomerulonefrite rapiadamente progressiva in genere è dovuta

- A. GNF rextracapillare

- B. ad infezioni urinarie

- C. glomerulonefrite membranosa

- D. glomerulopatia a lesioni minime

- E. nefrite interstizialei

\*\*Risposta corretta: A. GNF rextracapillare\*\*

## Alterazioni elettroliche della insufficienza renale cronica sono

- A. iperpotassiemia, ipocalcemia ed iperfosforemia

- B. ipopotassiemia, ipocalcemia, iperfosfor

- C. nornocalcemia, fosforemia, potassiemia

- D. ipersodiemia, ipercalcemia

- E. ipofosforemia, ipersodiemia

\*\*Risposta corretta: A. iperpotassiemia, ipocalcemia ed iperfosforemia\*\*

## La dialisi nel paziente cronico va considerata se

- A. GFR<15 ml7min/1.73m2

- B. se vi è iperuricemia

- C. se vi è ipersodiemia

- D. anemia macrocitica

- E. eGFR<30 ml/min/m2

\*\*Risposta corretta: A. GFR<15 ml7min/1.73m2\*\*

## La sindrome nefrosica dell'adulto è indicazione alla biopsia renale

- A. assoluta

- B. solo con proteinuria>5 gr/24h

- C. solo con GFR >90 ml/mn/173m2

- D. solo con ipertensione arteriosa

- E. in presenza di grave anemia

\*\*Risposta corretta: A. assoluta\*\*

## La malattia di Alport interssa quale proteina strutturale

- A. Collagene IV

- B. Collagene VII

- C. actina4

- D. nefrina

- E. podocina

\*\*Risposta corretta: A. Collagene IV\*\*

## quale proteina è mutata nel rene policistico

- A. Policistina I o II

- B. fibrocistina

- C. agalsidasi

- D. mioglobina

- E. sinaptopodina

\*\*Risposta corretta: A. Policistina I o II\*\*

## Proteinuria fisiologica è sino ad un valore di

- A. 150 mg/24h

- B. 300mg/24h

- C. 100mg/24h

- D. 10 mg/24h

- E. 200 mg/24h

\*\*Risposta corretta: A. 150 mg/24h\*\*

## la presenza al sedimento urinario di cilindri epiteliali suggerisce

- A. necrosi tubulare

- B. GNF membranosa

- C. sindrome nefritica

- D. non diagnostici

- E. GNF necrotizzante

\*\*Risposta corretta: A. necrosi tubulare\*\*

## Ivalori delle frazioni C3/C4 nella C3 nefropatia sono

- A. ridotti costantemente

- B. variano nelle fasi

- C. normali

- D. elevati

- E. non hanno valore

\*\*Risposta corretta: A. ridotti costantemente\*\*

## La malattia di Alport si trasmette in modo

- A. autosomico e X-linked

- B. autosomico

- C. X-linked

- D. non ha trasmissione

- E. vi è una mutazione germinale

\*\*Risposta corretta: A. autosomico e X-linked\*\*

## la nefroangiosclerosi indica

- A. danno vascolare e glomerulare

- B. danno vascolare

- C. danno glomerulare

- D. ispessimento membrane dei capillari

- E. danno interstiziale

\*\*Risposta corretta: A. danno vascolare e glomerulare\*\*

## la microalbuminuria persistente, nei diabetici tipo I è indice di

- A. prognosi sfavorevole

- B. prognosi ottima

- C. non influenza la prognosi

- D. solo per il tipo 2

- E. indice solo se l'età >50aa

\*\*Risposta corretta: A. prognosi sfavorevole\*\*

## GNF post-infettiva l'intervallo tra febbre e nefropatia

- A. 2 settimane

- B. contemporaneo

- C. 30 giorni

- D. 2 giorni

- E. 24 h

\*\*Risposta corretta: A. 2 settimane\*\*

## le cisti del rene policistico adulto sono

- A. corticale e midollare

- B. midollare

- C. corticale

- D. seno renale

- E. solo corticale

\*\*Risposta corretta: A. corticale e midollare\*\*

## i cilindri eritrocitari al sedimento indicano

- A. necrosi dei capillari glomerulari

- B. necrosi epitelio tubulare

- C. sono normali

- D. elevati vaori di pressione arteriosa

- E. associati alla terapia steroidea

\*\*Risposta corretta: A. necrosi dei capillari glomerulari\*\*

## la CRRT si esegue

- A. in area critica

- B. in sala dialisi comune

- C. non è dedicata a situzioni peculiari

- D. non prevede uso di filtri

- E. Secondo stato acido-base

\*\*Risposta corretta: A. in area critica\*\*

## un aumento delle alfa2 proteine si osserva

- A. sindrome nefrosica

- B. sindrome nefritica

- C. GNF rapidamente progressiva

- D. non si associa a patologia

- E. malnutrizione

\*\*Risposta corretta: A. sindrome nefrosica\*\*

## la proteinuria da sovraccarico "overflow" si verifica

- A. mieloma multiplo

- B. sindrome di Goodpasture

- C. vasculiti

- D. lesioni minime

- E. nefropatia IgA

\*\*Risposta corretta: A. mieloma multiplo\*\*

## gli anticorpi nella GNM primitiva sono diretti

- A. recettore A2 della fosfolipasi

- B. collagene IV

- C. virus epatite B

- D. GNM da malaria

- E. fibronectina

\*\*Risposta corretta: A. recettore A2 della fosfolipasi\*\*

## la immunofluorescenza nella glomerulonefrite da anticorpi anti membrana basale è

- A. IgG lineari lungo i capillari glomerulari

- B. IgM lungo i capillari glomerulari

- C. IgA con deposizione mesangial ee periferica

- D. non vi è un quadro diagnostico

- E. sono presenti contemporaneamente tutte le Ig e le frazioni del complemento

\*\*Risposta corretta: A. IgG lineari lungo i capillari glomerulari\*\*

## La immunofluorescenza granulare nel glomerulo indica

- A. depositi immuni

- B. alterazioni dei lisosomi

- C. non ha valore

- D. anticorpi anti membrana basale

- E. alterazioni dei tubuli

\*\*Risposta corretta: A. depositi immuni\*\*

## l'anemia nella insufficienza renale cronica è dovuta

- A. ridotta

- B. emorragie

- C. carenza marziale

- D. emolisi

- E. malassorbimento

\*\*Risposta corretta: A. ridotta\*\*

## La Vitamina D nella insufficienza renale cronica è

- A. ridotta

- B. aumentata

- C. immodificata

- D. non ha significato

- E. ridotta solo con fratture ossee

\*\*Risposta corretta: A. ridotta\*\*

## il gap anionico in acido-base è

- A. differenza ioni positi vs negativi

- B. la somma degli ioni positivi

- C. la differenza tra i positivi nel sangue e nelle urin

- D. il numero degli ioni mancanti

- E. non ha un preciso significato

\*\*Risposta corretta: A. differenza ioni positi vs negativi\*\*

## il trapianto domino prevede

- A. scambio di organi tra coppie incompatibili

- B. l'acquisto di un rene

- C. la donazione di una persona amica

- D. un trapianto dopo 10 anni di dialisi

- E. la donazione di 2 reni per paziente

\*\*Risposta corretta: A. scambio di organi tra coppie incompatibili\*\*

## i calcoli renali più frequenti in Europa sono

- A. ossalato di calcio

- B. fosfato di calcio

- C. cistina

- D. struvite

- E. acido urico

\*\*Risposta corretta: A. ossalato di calcio\*\*

## nelle nefriti tubulo interstizialii la pressione in genere è

- A. normale

- B. elevata

- C. dipende dalla causa

- D. sempre ridotta

- E. non ha caratteristiche

\*\*Risposta corretta: A. normale\*\*

## la nefrite intersiziae da meticillina ha

- A. infiltrato eosinofilo

- B. infiltrato di neutrofili

- C. infiltrato di monociti

- D. infiltrato di plasmacellule

- E. infiltrato di macrofagi

\*\*Risposta corretta: A. infiltrato eosinofilo\*\*

## un aumento del singolo filtrato glomerulare può indicare

- A. fase di compenso funzionale

- B. il parametro non si modifca

- C. Un aumento della perdita di proteine

- D. solo una patologia immunologica

- E. uno stato fisiologico

\*\*Risposta corretta: A. fase di compenso funzionale\*\*

## Il rene policistico dell'adulto si associa a

- A. aneurismi cerebrali

- B. a proteinuria elevata

- C. ad anemia grave

- D. a lesioni polmonari

- E. a elevata frequenza di neoplasie

\*\*Risposta corretta: A. aneurismi cerebrali\*\*

## l'accesso vascolare di elezione per emodialis è

- A. fistola artero-venosa distale alle braccia

- B. fistola artero.venosa prossimale alle br

- C. catetere venoso centrale in vena giugulare

- D. catetere venoso cuffiato in vena femorale

- E. cshunt esterno artero-venoso

\*\*Risposta corretta: A. fistola artero-venosa distale alle braccia\*\*

## gli emboli della malattia embolica renale sono di

- A. colesterolo

- B. piastrine

- C. grasso

- D. non conosciuti

- E. fibrina

\*\*Risposta corretta: A. colesterolo\*\*

## la presenza di proteine di basso peso molecolare nelle urine indica

- A. danno tubulare

- B. danno della membrana capillare glome

- C. glomerulopatia a lesioni minime

- D. GNF membranosa

- E. GNF lupica

\*\*Risposta corretta: A. danno tubulare\*\*

## il profilo dei lipidi nella sindrome nefrosica è

- A. aumento colesterolo e trigliceridi

- B. non subisce modifiche

- C. riduzione del colesterolo

- D. riduzione dei trigliceridi

- E. avviene solo nella GNF membranosa

\*\*Risposta corretta: A. aumento colesterolo e trigliceridi\*\*

## la emodialisi ad alta efficienza utilizza

- A. membrane altamente biocompatibili

- B. membrane scarsamente biocompatibili

- C. membrane di cellulosa

- D. non richiede particolari membrane

- E. membrane adsorbenti

\*\*Risposta corretta: A. membrane altamente biocompatibili\*\*

## il quadro clinico del rene policistico tipo I si verifica

- A. nella quinta decade di vita

- B. nella seconda decade di vita

- C. intorno agli 80 anni

- D. negli uomini prima delle donne

- E. nei primissimi anni di vita

\*\*Risposta corretta: A. nella quinta decade di vita\*\*

## la nefropatia a membrane sottili familiare evolve verso l'insufficienza renale

- A. falso, non evolve

- B. vero solo nel 50% dei casi

- C. solo nelle donne

- D. solo negli uomini

- E. vero solo nel 30% dei casi

\*\*Risposta corretta: A. falso, non evolve\*\*

## con quale meccanismo avviene la depurazione in dialisi

- A. diffusione associata a convezione

- B. solo per convezione

- C. dipende dalle membrane

- D. adsorbimento

- E. cristallizzazione

\*\*Risposta corretta: A. diffusione associata a convezione\*\*

## la glomerulosclesi focale è una malattia da immunocomplessi

- A. falso

- B. vero solo nel 70% dei casi

- C. solo con proteinuria nefrosica

- D. nelle forme in età infantile

- E. solo se asintomatica

\*\*Risposta corretta: A. falso\*\*

## la lesione della glomerulopatia a lesioni minime è

- A. fusione diffusa dei pediceli dei podociti

- B. immunodepositi sub-endoteliali

- C. proliferazione delle cellule mesangiali

- D. immunodepositi mesangiali

- E. necrosi segmentale delle anse capillari

\*\*Risposta corretta: A. fusione diffusa dei pediceli dei podociti\*\*

## la sigla BUN sta per

- A. azoto ureico

- B. azotemia

- C. non esiste

- D. acido urico

- E. sinonimo di iperazotemia

\*\*Risposta corretta: A. azoto ureico\*\*

## macroematuria intrainfettiva in un giovane uomo è suggestiva per

- A. Nefropatia IgA

- B. GNF membranosa

- C. C3 nefropatia

- D. malattia a depositi densi

- E. GNF extracapillare

\*\*Risposta corretta: A. Nefropatia IgA\*\*

## emoftoe seguita da glomerulonefrite rapidamente progressiva è suggestiva per

- A. sindrome di Goodpasture

- B. Nefropatia IgA

- C. Sclerosi focale e segmentale

- D. GNF membranosa

- E. non ha riscontri tipici

\*\*Risposta corretta: A. sindrome di Goodpasture\*\*

## nella nefropatia diabetica tipo I un valore elevato di GFR indica

- A. fase iniziale

- B. la coesistenza di altra malattia

- C. la fase clinica eclatante

- D. la fase terminale

- E. non vi è mai un aumento del GFR

\*\*Risposta corretta: A. fase iniziale\*\*

## la sindrome di Kimmestiel-Wilson nel diabete è

- A. proteinuria, ipertensione, insufficienza renale

- B. proteinuria isolata

- C. ipotensione ed iperazotemia

- D. la sindrome non appartiene al diabete

- E. anemia e dislipidemia

\*\*Risposta corretta: A. proteinuria, ipertensione, insufficienza renale\*\*

## la pericardite uremica indica nel paziente cronico

- A. inizio della dialisi

- B. un infarto del miocardio

- C. è un quadro trascurabile

- D. una patologia ereditaria

- E. non si verifica mai

\*\*Risposta corretta: A. inizio della dialisi\*\*

## la mortalità da COVID-19 nei dializzati non-vaccinati è

- A. aumentata

- B. non condizionata dal virus

- C. ridotta

- D. non vi sono dati

- E. aumentata solo in Italia

\*\*Risposta corretta: A. aumentata\*\*

## la osteodistrofia renale è un quadro dovuto ad alterazione del

- A. metabolismo calcio-fosforo

- B. del sistema renina-angiotensina

- C. del bilancio azotato

- D. della eritropoiesi

- E. del bilancio idrico

\*\*Risposta corretta: A. metabolismo calcio-fosforo\*\*

## la nefrocalcinosi è la presenza

- A. calcificazioni renali intraparenchimali

- B. calcoli nella pelvi renale

- C. calcoli lungo gli ureteri

- D. calcolosi vescicale

- E. non presenta calcificazioni

\*\*Risposta corretta: A. calcificazioni renali intraparenchimali\*\*

## la sindrome di Fanconi è un danno del

- A. tubulo prossimale

- B. tubulo distale

- C. dell'ansa di Henle

- D. di tutto il nefrone

- E. non è una patologia renale

\*\*Risposta corretta: A. tubulo prossimale\*\*

## la necrosi papillare è un evento in corso di

- A. nefropatia da analgesici

- B. nefrite lupica

- C. GNF membranosa

- D. rene policistico

- E. malattia di Fabry

\*\*Risposta corretta: A. nefropatia da analgesici\*\*

## la nefropatia da mezzo di contrasto è favorita da

- A. disidratazione

- B. uso di calcio-antagonisti

- C. sesso femminile

- D. sesso maschile

- E. iperidratazione

\*\*Risposta corretta: A. disidratazione\*\*

## la malattia di Anderson-Fabry è:

- A. patologia da accumulo lisosomiale

- B. patologia del metabolismo glicidico

- C. patologia del metabolismo lipidico

- D. causa sempre sindrome nefrosica

- E. non evolve mai vero l'uremia

\*\*Risposta corretta: A. patologia da accumulo lisosomiale\*\*