

Rispondere alle domande sottoindicate

relative all'articolo

L'approccio diagnostico alla sindrome coronarica acuta

Martina Montagnana, Giuseppe Lippi, Gian Cesare Guidi

Recenti Progressi in Medicina 2005; 96: 171-177

Domanda A

L'albumina modificata dall'ischemia (IMA) è uno dei marcatori recentemente proposti per l'identificazione precoce dell'ischemia miocardica; in questo contesto, quale delle seguenti affermazioni è esatta?

- 1) La concentrazione plasmatica di IMA inizia ad aumentare pochi minuti dopo un evento ischemico.
- 2) La concentrazione plasmatica di IMA permane elevata per 6-12 ore.
- 3) La concentrazione plasmatica di IMA ritorna a valori normali soltanto dopo almeno 72 ore.
- 4) L'aumento dell'IMA può essere interpretato come indicatore di ischemia precedente la necrosi.
- 5) Il metodo attualmente adoperato per la misura della concentrazione plasmatica dell'IMA consente di ottenere risultati in meno di 15 minuti.

Domanda B

Il peptide natriuretico cerebrale (BNP) e il frammento N-terminale del suo pro-ormone (NT-proBNP) sono neuro-ormoni utilizzati per la valutazione prognostica della sindrome coronarica acuta; in questo contesto, quale delle seguenti affermazioni è esatta?

- 1) BNP e NT-proBNP sono rilasciati dai miociti cardiaci per aumento dello stress sulla parete ventricolare conseguente a ischemia o a sovraccarico funzionale.
- 2) La concentrazione plasmatica di BNP aumenta significativamente nell'insufficienza cardiaca e il suo aumento è strettamente correlato al grado di disfunzione ventricolare sinistra.
- 3) Il BNP non aumenta in caso di angina.
- 4) Le concentrazioni di BNP e di NT-proBNP, misurate entro 72 ore dai primi sintomi, consentono un'accurata valutazione predittiva degli effetti del rimodellamento ventricolare e della risposta alla terapia.
- 5) L'introduzione della misura della concentrazione di BNP e di NT-proBNP potrebbe consentire una stratificazione del rischio per esiti e mortalità, superiore a quella basata sulla misura della troponina nei pazienti con sindrome coronarica acuta senza soprasslivellamento del tratto S-T.

RpM

Programma periodico di
Educazione Medica Continua

- In linea con le indicazioni del Ministero della Salute, *Recenti Progressi in Medicina* propone ai propri lettori un'opportunità di autovalutazione basata su uno tra i lavori pubblicati sul presente fascicolo.
- L'autovalutazione di *Recenti Progressi in Medicina* non garantisce crediti ai fini del Programma Nazionale di ECM.

Vuole essere soltanto la sperimentazione di una modalità nuova di interazione tra la rivista e i suoi lettori.

- Le risposte corrette ai due quesiti sono segnalate sul sito della rivista, all'indirizzo www.recentiprogressi.it

Attenzione: le risposte corrette ai due quesiti possono essere più di una.

Le risposte ai quesiti pubblicati nel numero di marzo 2005 sono le seguenti:

Domanda A. 1: sì; 2: no; 3: sì; 4: sì; 5: sì

Domanda B. 1: no; 2: sì; 3: sì; 4: sì; 5: sì