



UNIVERSITÀ DI PISA CLINICA MEDICA

FABIO MONZANI

Academic year	2016/17
Course	MEDICINA E CHIRURGIA
Code	017FF
Credits	12

Modules	Area	Type	Hours	Teacher(s)
CLINICA MEDICA	MED/09	LEZIONI	144	MAURIZIA ROSSANA BRUNETTO FABIO MONZANI ANDREA NATALI CARLO PALOMBO

Indicazioni metodologiche

Il corso si svolge mediante lezioni frontali in cui vengono presentati casi clinici reali o virtuali. Durante le lezioni gli studenti saranno stimolati a partecipare attivamente, discutendo e commentando quanto rappresentato dal Docente.

Programma (contenuti dell'insegnamento)

Programma di Clinica Medica

Gli argomenti del Programma di Clinica Medica – Medicina Interna, rivolto a Studenti del VI anno di Medicina e Chirurgia, sono scelti con la finalità di approfondire tematiche particolarmente rilevanti nell'ambito della pratica clinica quotidiana.

La finalità del corso è quella di preparare medici in grado di sapersi orientare in modo corretto di fronte alle più comuni patologie che caratterizzano la professione medica.

Si riconoscono alcune caratteristiche di base di metodo di approccio allo studio:

1. In linea generale l'approccio clinico terapeutico si baserà sulla Evidence Based Medicine (EBM), cercando di sviluppare, quando possibile, forme di didattica interattiva.
2. Consapevolezza della rilevanza nosologica e applicativa delle conoscenze delle differenze di genere, nonché delle peculiarità del paziente anziano fragile sotto il profilo clinico, fisiopatologico e terapeutico.
3. Definizione contestuale delle problematiche cliniche, utilizzando come modello malati afferenti alle differenti Unità Operative e casi clinici da presentazioni asincrone.
4. Esempificazione sistematica del colloquio paziente-medico, della visita clinica, della indicazione alle modalità di terapia fondata sul riconoscimento delle priorità evidenziate. Le priorità sono presentate in termini di urgenza, gravità evolutiva, e/o pressione di profilo psico-sociale, e relative modalità di gestione e soluzione utilizzando gli strumenti più comuni: problem-solving, linee-guida, flow-chart a cascata diretta o per eliminazioni/opzioni successive.
5. Esempificazione delle analisi di contesto, sia sotto il profilo del paziente che sotto il profilo della organizzazione sanitaria di immediato riferimento:
 1. quali strategie e itinerari clinico-diagnostici sono possibili per un determinato paziente e in un determinato contesto;
 2. valutazione di adeguatezza e appropriatezza per il conseguimento di un risultato ottimale;
 3. opzioni sostenibili, o percorribili, e analisi dei relativi costi/benefici.
6. Approccio unitario tenendo conto della necessità di collegare le conoscenze derivanti da epidemiologia e prevenzione con un pragmatico approccio clinico: valutazione e interventi su stili di vita e nutrizione clinica ne costituiscono parte integrante.
7. Deliberato riferimento agli aspetti bioetici, alle strategie per prevenire o gestire possibili contenziosi medico-legali, agli aspetti di approccio psicologico ai problemi in un'ottica di tolleranza e di civiltà.

Argomenti caratterizzanti:

Condizioni determinanti, manifestazioni multi-organo, essenzialità diagnostica, strategie terapeutiche e follow-up delle grandi sindromi:

- Insufficienza cardiaca
- Insufficienza renale
- Diabete
- Ipertensione arteriosa
- Insufficienza respiratoria
- Malattie epatiche
- Malattie della Tiroide
- Malattie reumatiche e vasculiti (specificatamente LES, Artrite reumatoide, sclerodermia e



UNIVERSITÀ DI PISA

polimialgia?Horton)

- Porpore e piastrinopenie
- Sindromi con malnutrizione e da malassorbimento (incluse sindromi secondarie a malattia neoplastica e malattia celiaca)
- Malattie dispeptiche esofago?gastro?duodenali (inclusa patologia da Helicobacter Pylori)
- Afezioni infiammatorie, granulomatose, neoplastiche e/o disfunzionali del tenue e del colon.
- Anemie
- Patologie su base genetica (iper?omocisteinemia e mutazioni MTHFR, talassemie, Malattie di Gaucher e Fabry)
- Febbri di origine sconosciuta (diagnostica anche con febbre periodica mediterranea, osteoma osteoide, altro)
- Le cefalee e le vertigini: elementi di interesse internistico

Approfondimenti nosografici:

- Valvopatie, piu? frequenti cardiopatie congenite dell'adulto, miocardiopatie
- Malattie infiammatorie del cuore: miocarditi, endocarditi, pericarditi e versamenti pericardici
- Cardiopatia ischemica: indicazione appropriata agli approcci terapeutici medici e interventistici.
- Glomerulonefriti e sindrome nefrosica
- Malattie infettive persistenti o "emergenti": Lyme, leptospirosi, brucellosi, epatiti virali, aids
- BPCO, Pneumopatie interstiziali, sindromi da apnea notturna
- Sindrome metabolica
- Malattie con steatosi epatica
- Malattie metaboliche delle ossa
- Iperlipidemie

Strategie diagnostiche di profilo internistico/geriatrico

- La visita clinica: aspetti essenziali e trascurati, incluso il deficit cognitivo ed il delirium
- Valutazione nutrizionale
- La diagnostica non?invasiva caratterizzante: ecg, ecografia addominale e tiroidea, ecocardiografia, spirometria di base
- Gli esami di laboratorio: essenzialita? e futilita?.

Terapie condivise e opzioni preferenziali: suggerimenti dalla quotidianita? clinica

- Diuretici
- Ace?inibitori e sartanici
- Beta?bloccanti
- Calcio?antagonisti
- Nitro?derivati
- Glicosidi cardiaci
- Antiaggreganti e anticoagulanti
- Terapie infusionali: elettroliti, zuccheri, aminoacidi, albumina, immunoglobuline altri derivati del plasma
- Terapia di supporto nel paziente malnutrito: disabilita? neuro?psichiatriche, patologie neoplastiche ed effetti sfavorevoli delle terapie.
- Antibiotici nelle affezioni respiratorie acute, nelle infezioni urinarie, nelle sepsi
- Dieta, ipoglicemizzanti orali e insuline
- Inibitori "di pompa" e terapie eradicanti per HP
- Ossigenoterapia, riabilitazione respiratoria e terapie de?sensibilizzanti
- Steroidi e altri farmaci nelle malattie allergiche e nell'asma
- Terapie di sintomi, acuti e/o cronici: nausea, vomito, diarrea, stipsi, vertigini, cefalee, "astenie"

Bibliografia e materiale didattico

Testi Consigliati:

1. HARRISON – Principi di Medicina Interna Mc Graw Hill Ed.
2. CECIL – Trattato di Medicina Interna – Verduci Ed.
3. RUGARLI – Medicina Interna Sistemica – Ed. Masson
4. BARTOLI –Medicina Interna: Metodologia, Semeiotica ,Fisiopatologia ,Clinica ,Terapia Medica? Ed. Restless

Il materiale didattico include le slides dei casi simulati presentati e discussi durante le lezioni frontali

Modalità d'esame

Discussione di un caso clinico con valutazione della capacità del candidato di effettuare una accurata anamnesi ed esame obiettivo, postulare diagnosi differenziali, discuterne le motivazioni. Proporre il più appropriato percorso diagnostico e suggerire la terapia più opportuna, facendo riferimento anche ai potenziali eventi avversi dei farmaci, soprattutto nel paziente anziano fragile.

Stage e tirocini

Il tirocinio si svolge presso le UUOO dirette dai Docenti del Corso Integrato (Geriatrica Universitaria, Epatologia). Durante il tirocinio lo studente verrà posto a confronto con casi di "real life" con particolare riferimento al paziente complesso ed anziano fragile. Sotto la guida dei Tutors, lo studente avrà l'opportunità di veder fare e fare direttamente le varie attività cliniche, incluso la valutazione multidimensionale geriatrica, eseguire



UNIVERSITÀ DI PISA

e/o commentare ECG, EGA, Rx Torace etc.

Ultimo aggiornamento 26/09/2016 15:18