

ANDREA CARENDA

1/6/22

Prova pratica

- 1) Donna di 28 anni, alla 24^a settimana di gravidanza, vi viene inviata dal collega ginecologo per valutazione specialistica in quanto presenta ipertensione arteriosa (PA 145/95) ed edemi declivi. Anamnesi negativa per patologie pregresse, all'esame urine proteinuria assente. Che diagnosi potresti porre? Quali terapie farmacologiche antipertensive sono indicate in gravidanza?

Prova pratica

2) Un paziente di 36 anni in trattamento dialitico cronico per causa imprecisata, ma con anamnesi di nefrolitiasi ricorrente e ipertensione severa viene sottoposto a trapianto di rene da donatore deceduto dopo circa 12 mesi di emodialisi cronica e 8 mesi di attesa in lista. Il decorso post-operatorio risulta regolare. A pochi giorni dalla dimissione dimostra agli esami di controllo un severo peggioramento della funzione renale; l'Ecografia del graft non evidenzia dilatazioni delle vie urinarie, problematiche vascolari o raccolte; viene segnalata iperecogenicità della midollare renale. Nel sospetto di rigetto acuto viene sottoposto a biopsia renale (24^a giornata post-trapianto) che non dimostra infiltrato tubulo interstiziale, tubulite o glomerulite, ma diffusi depositi cristallini di ossalato di calcio nel tubulo interstizio.. Il paziente dimostra un rapido deterioramento della funzione con necessità di ripresa del trattamento dialitico cronico a meno di un mese dal trapianto. Quale ipotesi eziopatogenetica si può formulare? Quali accertamenti diagnostici a conferma? Quali strategie terapeutiche si potrebbero utilizzare in caso di conferma della diagnosi?

Prova pratica

3) Stai valutando una coppia di marito e moglie per idoneità alla donazione di rene da donatore vivente. Il marito di 63 anni è in trattamento dialitico da pochi mesi per insufficienza renale cronica secondaria a nefropatia diabetica, monorene chirurgico da circa 20 anni per incidente stradale. La moglie di 58 anni è in buone condizioni cliniche, ha avuto 3 gravidanze, non assume terapia farmacologica, gli esami ematochimici e strumentali non evidenziano controindicazioni alla donazione. Invii la coppia donatrice / ricevente per la valutazione immunologica di compatibilità e la tipizzazione HLA ed ABO. Quali esiti potresti ricevere e che strategie terapeutiche potresti mettere in atto per ognuno di loro