

REUMATOLOGIA, IMMUNOLOGIA CLINICA, NEFROLOGIA E DERMATOLOGIA (MG00025)

1. lingua insegnamento/language

Italiano.

2. contenuti/course contents

Coordinatore/Coordinator: Prof. MARIA ANTONIETTA D'AGOSTINO

Anno di corso/Year Course: 5

Semestre/Semester: 1

CFU/UFC: 11

Moduli e docenti incaricati /Modules and lecturers:

- REUMATOLOGIA I (MG0478) - 2 cfu - ssd MED/16

Prof. Silvia Laura Bosello, Elisa Gremese, Luisa Mirone, Stefano Alivernini

- REUMATOLOGIA II (MG0480) - 1 cfu - ssd MED/16

Prof. Luisa Mirone, Maria Antonietta D'Agostino, Elisa Gremese

- REUMATOLOGIA TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE (MG0316) - 1.5 cfu - ssd MED/16

Prof. Stefano Alivernini, Maria Antonietta D'Agostino, Silvia Laura Bosello, Luisa Mirone

- MEDICINA INTERNA (IMMUNOLOGIA CLINICA) (MG0486) - 1 cfu - ssd MED/09

Prof. Rossella Cianci, Massimo Montalto

- NEFROLOGIA (MG0483) - 2 cfu - ssd MED/14

Prof. Giuseppe Grandaliano, Luca Calvaruso, Matteo Bargagli

- NEFROLOGIA TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE (MG0318) - 1 cfu - ssd MED/14

Prof. Silvia D'Alonzo, Giuseppe Grandaliano, Pierluigi Fulignati, Stefano Costanzi

- DERMATOLOGIA (MG000128) - 2 cfu - ssd MED/35

Prof. Ketty Peris, Prof. Andrea Chiricozzi, Prof. Clara De Simone, Dr. Giacomo Caldarola

- DERMATOLOGIA TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE (MG0523) - 0.5 cfu - ssd MED/35

Prof. Ketty Peris, Prof. Clara De Simone

3. testi di riferimento/BIBLIOGRAPHY

- REUMATOLOGIA

1. UNIREUMA - REUMATOLOGIA – IV EDIZIONE <https://www.idelsongnocchi.com/shop/idelson-gnocchi-digital-publishing-reumatologia/>

2. EULAR Textbook on Rheumatic Diseases – Third Edition (2018), <https://ard.bmj.com/pages/eular-textbooks>

3. S. Todesco, P.F. Gambari, L. Punzi: Malattie Reumatiche, McGraw-Hill

- IMMUNOLOGIA

1. Harrison, Principi di Medicina Interna, CEA 20° edizione

- NEFROLOGIA

Manuale di Nefrologia G. Garibotto, R. Pontremoli, Minerva Medica III edizione

- DERMATOLOGIA

1. K. Wolff, RA Johnson, AP Saavedra, EK Roh. Fitzpatrick Manuale ed Atlante di Dermatologia Clinica. II edizione italiana sulla VII in lingua inglese a cura di M. Alaibac. Piccin Editore 2020
2. T. Cainelli, A. Giannetti, A. Rebora. Manuale di Dermatologia Medica e Chirurgica. McGraw Hill
3. J-H Saurat, E. Grosshans, P Laugier, J-M Lachapelle. Dermatologia e Malattie Sessualmente trasmesse

4. obiettivi formativi/LEARNING OBJECTS

Di seguito gli obiettivi formativi declinati secondo i Descrittori di Dublino:

Conoscenza e capacità di comprensione - Knowledge and understanding (Dublino 1)

Gli studenti devono acquisire le conoscenze e nozioni di base delle patologie comprendendo le malattie infettive, infiammatorie e neoplastiche, conoscendone i segni e sintomi tali da indirizzare ad una diagnosi clinica e strategia terapeutica

Conoscenza e capacità di comprensione applicate – Applying knowledge and understanding (Dublino 2)

Gli studenti impareranno a trasferire le conoscenze teoriche alla pratica clinica per formulare una diagnosi certa e proporre la migliore gestione dei contesti clinici più comuni dei pazienti.

Autonomia di giudizio - Making judgements (Dublino 3)

Gli studenti svilupperanno competenze specifiche su come prendere autonomamente decisioni cliniche di fronte a pazienti.

Abilità comunicative – Communication skills (Dublino 4)

Gli studenti impareranno a illustrare casi clinici nell'ambito di équipe e di commissioni multidisciplinari. In questo contesto dovranno discutere criticamente il caso dall'anamnesi alla diagnosi differenziale clinica, agli esami di laboratorio e alle indagini strumentali proponendo un approccio terapeutico, anche tra quelli più moderni, sia di tipo chirurgico che medico.

Capacità di apprendere – Learning skills (Dublino 5)

Gli studenti impareranno come sviluppare e implementare ulteriormente le conoscenze cliniche e scientifiche e come rimanere aggiornati. Alla fine del periodo di formazione gli studenti saranno autonomi nella ricerca e nella valutazione delle evidenze da libri di testo, articoli e piattaforme online, programmi e applicazioni basate sul web

Di seguito gli obiettivi propri ad ogni disciplina del corso integrato

REUMATOLOGIA: Alla fine del corso lo studente dovrà essere in grado di comprendere la patogenesi delle malattie autoimmuni, immunomediata infiammatorie, degenerative e metaboliche di origine reumatologica, i meccanismi patogenetici alla base dei sintomi, gli esami di laboratorio e di imaging ad essi correlati e i principi di terapia.

Il corso ha l'obiettivo di fornire gli elementi per la comprensione delle patologie reumatologiche infiammatorie ed autoimmuni, e differenziarle dalle patologie osteo-metaboliche e degenerative. Fornire le basi fisiopatologiche delle principali malattie reumatologiche, evidenziare gli elementi epidemiologici, i segni clinici, gli algoritmi di diagnosi, clinica strumentale e di laboratorio, il razionale della terapia basata sulla evidenza e le prospettive di intervento terapeutico basato sulle basi cliniche molecolari e cellulari.

IMMUNOLOGIA CLINICA: Fornire le basi fisiopatologiche delle principali malattie immunomediata e delle più frequenti immunodeficienze evidenziandone gli aspetti epidemiologici, interpretando i segni, i sintomi ed i dati di laboratorio, pianificando le strategie diagnostiche e terapeutiche.

NEFROLOGIA: Fornire conoscenze sulla eziologia, patogenesi, fisiopatologia, clinica, diagnostica e prognosi delle più importanti malattie del rene. In particolare il Corso si propone di preparare lo studente a:

1. Comprendere le basi fisiopatologiche delle malattie renali.
2. Comprendere le correlazioni fra danno anatomico, alterazione funzionale e sintomo.
3. Individuare gli elementi caratteristici derivanti dalla valutazione clinica e dalle indagini di laboratorio.
4. Saper utilizzare le principali indagini di laboratorio e strumentali per giungere alla diagnosi.
5. Comprendere il razionale ed i principi della terapia

DERMATOLOGIA: Alla fine del corso lo studente dovrà acquisire le nozioni di base delle patologie cutanee incluse le malattie infettive, infiammatorie e neoplastiche, conoscendone i segni e sintomi tali da indirizzare ad una diagnosi clinica e strategia terapeutica. Vengono sottolineati gli strumenti diagnostici correlati alle diverse patologie. Enfasi viene data alla distinzione tra approcci diagnostico terapeutici che ogni medico deve conoscere distinguendoli da quelli di stretta pertinenza specialistica. L'obiettivo finale è quello di fornire le basi epidemiologiche e patogenetiche delle principali malattie dermatologiche, evidenziare gli elementi caratterizzanti, gli algoritmi di presa in carico, il razionale della terapia basata sulla evidenza e le prospettive di intervento terapeutico basato sulle basi cliniche molecolari e cellulari.

5. prerequisiti/PREREQUISITES

Lo studente deve possedere conoscenze approfondite di anatomia, biochimica, microbiologia, immunologia, fisiologia e patologia generale. In particolare, viene richiesta la fisiopatologia dell'apparato locomotore, nefrologico e dermatologico. Le conoscenze di patologia generale e immunologia riguardanti i meccanismi e della flogosi (alterazione della permeabilità) e dell'autoimmunità. La conoscenza della metodica di imaging tradizionale è richiesta in reumatologia.

6. metodi didattici/teaching methods

Lezioni frontali, attività professionalizzante, auto-apprendimento.

7. altre informazioni/other informations

Reumatologia: V anno (Corso integrato: Reumatologia, Immunologia clinica, Nefrologia e Dermatologia): attività didattica professionalizzante:

- Saper eseguire un'anamnesi reumatologica: fattori di rischio personali familiari.
- Saper eseguire l'esame obiettivo generale e dell'apparato locomotore
- Conoscere il percorso diagnostico delle principali patologie infiammatorie e autoimmuni
- Saper interpretare gli esami di laboratorio e strumentali
- Indicazioni alla terapia immunosoppressiva e biotecnologica

Immunologia Clinica: V anno (Corso integrato: Reumatologia, Immunologia clinica, Nefrologia e Dermatologia)

Nefrologia: V anno (Corso integrato: Reumatologia, Immunologia clinica, Nefrologia e Dermatologia); attività didattica professionalizzante:

- Saper eseguire un'anamnesi nefrologica
- Saper eseguire l'esame obiettivo generale cogliendo i principali segni di malattie di interesse nefrologico
- Saper interpretare gli esami di laboratorio e strumentali utili per la diagnosi e la stadiazione delle malattie renali
- indicazioni alla terapia "conservativa" e sostitutiva della malattia renale cronica

Dermatologia: V anno (Corso integrato: Reumatologia, Immunologia clinica, Nefrologia e Dermatologia) e VI anno (Corso integrato Clinica e Terapia Medica)

8. modalità di verifica dell'apprendimento /METHODS FOR VERIFYING LEARNING AND FOR EVALUATION

L'esame finale consisterà in una prova orale che prevede alcune domande sulla fisiopatologia e sulle caratteristiche cliniche, laboratoristiche, di imaging e di presa in carico terapeutica. Potranno anche essere illustrati casi clinici sui quali lo studente dovrà fare ipotesi diagnostiche.

Gli studenti saranno valutati mediante esame orale che consiste in un colloquio. Un voto inferiore a 18 comporta il non superamento dell'esame. La lode viene proposta quando la performance è eccezionale. Interpretazione del voto:

< 18 – esame non superato. Lo studente non è in grado di orientarsi su quadri clinici principali

20 Fair. Lo studente conosce i quadri clinici principali in modo generale ma l'esposizione presenta diverse inesattezze.

24 Good. Lo studente risponde alle domande limitandosi però agli aspetti principali e presenta difficoltà ad entrare in merito a problematiche applicative.

28. Very Good Lo studente risponde in maniera esauriente a tutte le domande; tuttavia, la sua esposizione presenta alcune sviste minori

30. Excellent. Lo studente espone in maniera sequenziale e logica l'approccio al problema posto utilizzando termini appropriati. È in grado di orientarsi nel quadro delle diagnosi differenziali.

30 e lode. Outstanding Lo studente risponde in modo esauriente alle domande con notevole livello di competenza degli aspetti fisiopatologici e clinici e mostra di aver approfondito gli argomenti trattati.

Il voto finale del corso integrato è dato dalla media aritmetica dei tre esami parziali (Immunologia clinica, Nefrologia e Dermatologia) e dell'esame verbalizzante (Reumatologia). Le tre prove parziali vanno eseguite tutte prima di poter accedere alla prova verbalizzante. Tutte le prove vanno sostenute nella medesima sessione.

Gli studenti possono decidere l'ordine in cui sostenere gli esami parziali e il voto conseguito viene mantenuto per una sola sessione.

Ai fini del calcolo del voto complessivo e finale il 30 e Lode viene valutato 31. La votazione viene approssimato per difetto fino al .4 e per eccesso dal .5 al .9.

9. programma esteso/PROGRAM

REUMATOLOGIA

Parte Generale che si applica a tutte le malattie

Anatomia e semeiotica dell'apparato locomotore

Epidemiologia e meccanismi patogenetici delle malattie reumatiche

Definizione dell'autoimmunità, del processo infiammatorio e meccanismi di danno tissutale

Distinzione tra Dolore infiammatorio e meccanico

Sintomi delle principali patologie articolari, segni clinici e strumenti di misura (valutazione)

Analisi del liquido sinoviale

Imaging in Reumatologia

Laboratorio in Reumatologia

Malattie reumatiche e gravidanza

Principi generali di terapia

Patologie articolari di tipo autoimmune e immunomediato

Artrite Reumatoide

Artrite Idiopatica Giovanile

Spondiloartriti

Artrite psoriasica

Artriti reattive

Artrite enteropatica

Sindrome SAPHO

Polimialgia reumatica

Patologie del tessuto connettivo e autoimmuni e autoinfiammatorie

Connettiviti, Generalità

Lupus eritematoso sistemico

Sindrome da anticorpi antifosfolipidi

Sclerosi Sistemica

Miopatie infiammatorie idiopatiche (polimiosite e dermatomiosite)

Sindrome di Sjogren

Connettiviti indifferenziate

Fenomeno di Raynaud

Eritema nodoso

Vasculiti, Generalità

Vasculiti ANCA associate

Arterite gigantocellulare

Panarterite Nodosa

Vasculiti dei vasi di piccolo calibro

Sindrome di Behçet

Malattia correlata alle IgG4

Morbo di Still dell'adulto

Patologie articolari microcristalline, degenerative, extra-articolari, infettive e metaboliche

Generalità delle Artropatie da microcristalli

Gotta

Malattia da deposito di cristalli di calcio pirofosfato

Artrosi

DISH (Diffuse Idiopathic Skeletal Hyperostosis)

Reumatismi extra-articolari

Artrite settica, Osteomieliti/osteiti infettive

Fibromialgia

Reumatismi extra-articolari localizzati

Osteoporosi e metabolismo fosfocalcico

Morbo di Paget

Le sindromi dolorose regionali

IMMUNOLOGIA CLINICA

Cenni di anatomia e cellule del sistema immunitario

I mediatori dell'infiammazione

Le immunodeficienze congenite e acquisite

I vaccini

Le terapie biologiche e l'immunoterapia dei tumori

Il rigetto dei trapianti

Casi clinici

NEFROLOGIA

Principi di anatomia e fisiologia del rene

Test diagnostici in Nefrologia

- Laboratorio (filtrato glomerulare, esame urine, proteinuria, valutazione della funzione tubulare)
- Imaging (ecografia, scintigrafia...)
- Biopsia renale

Alterazioni idro-elettrolitiche

- Alterazioni di acqua e sodio
- Alterazioni del potassio
- Alterazioni dell'equilibrio acido-base
- Alterazioni dell'omeostasi del calcio e del fosforo

Presentazione clinica del paziente con malattia renale

- sindrome nefritica

- sindrome nefrosica
- Nefropatie glomerulari primitive
 - Malattia a lesioni minime
 - Glomerulosclerosi focale e segmentale
 - Nefropatia membranosa
 - Glomerulonefrite membranoproliferativa
 - Nefropatia da IgA
 - Malattia da anticorpi anti-membrana basale e malattia di Goodpasture
- Interessamento renale nelle malattie sistemiche
 - Vasculiti
 - Nefrite lupica
 - Discrasie plasmacellulari
 - Nefropatia diabetica
 - Nefropatie in corso di infezioni
- Nefriti tubulo-interstiziali e nefropatia ostruttiva
- Malattie renali rare
 - Rene policistico
 - Sindrome emolitico-uremica atipica
 - Malattie tubulari genetiche
- Nefropatie vascolari
- Danno renale acuto
- Malattia renale cronica
- Terapia sostitutiva della funzione renale
 - Emodialisi
 - Dialisi peritoneale
 - Trapianto renale

DERMATOLOGIA:

- Anatomia e funzioni della cute
- Semeiotica e principi di diagnosi delle patologie cutanee
- Tecniche di imaging in dermatologia (e.g. dermatoscopia)
- Malattie infiammatorie e immuno-mediate (dermatite atopica, psoriasi, idrosadenite suppurativa)
- Dermatite allergica e dermatite da contatto
- Manifestazioni cutanee indotte da farmaci
- Orticaria e angioedema
- Lichen planus
- Malattie bollose (pemfigo, pemfigoide, epidermolisi bollosa acquisita e dermatite erpetiforme)
- Malattie del tessuto connettivo (dermatomiosite, sclerosi sistemica e morfea, lupus eritematoso)
- Vitiligine
- Acne
- Rosacea
- Alopecia areata e androgenetica
- Nevi congeniti e acquisiti
- Melanoma
- Linfomi cutanei
- Malattie granulomatose non infettive: sarcoidosi; granuloma anulare; necrobiosi lipidica
- Neoplasie maligne epiteliali cutanee (cheratosi attinica; carcinoma basocellulare; carcinoma squamocellulare; malattia di Paget)
- Malattie batteriche: Impetigine, Erisipela, Borelliosi di Lyme, Leishmaniosi
- Malattie fungine causate da dermatofiti (Tinea capitis, barbae, pedis e manum, corporis e faciei, inguinalis e unguium), e da lieviti (Pitiriasis versicolor, Candidiasis)
- Malattie da artropodi (scabbia, pediculosi)
- Malattie virali causate da Herpes virus e Papillomavirus
- Sifilide e gonorrhoea