

DOMANDE PROVA ORALE

1. ACCURATEZZA E PRECISIONE.

2. TROPONINA ULTRASENSIBILE: VANTAGGI E CRITICITA'.

3. FLOW CHART DEL SOSPETTO DIAGNOSTICO DI CELIACHIA.

4. VARIABILIA' PREANALITICA IN COAGULAZIONE.



PROVA SCRITTA N. 1

RUOLO DEL LABORATORIO NELLA DIAGNOSI DI LES.

[Handwritten signature] *[Handwritten initials]*




SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
ABRUZZO
PROMOSSO DAL MINISTERO
Della Sanità
Della Repubblica Italiana

PROVA SCRITTA N. 2

ANA REFLEX.

goh *plu*



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
MINISTERO DELLA SANITÀ
REGIONE CALABRIA

PROVA SCRITTA N. 3

INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO NEL SOSPETTO DI MICROANGIOPATIA TROMBOTICA.

Chiove Paolo

De

Gi



giu

PROVA N. 1

Nichola Ferragato

Uomo 77 aa. Anemia d.n.d.d.

Emocromo:

WBC: 1840/ μ L

Neutr: 61%

Linf: 17%

Mon: 20%

Eosin: 2%

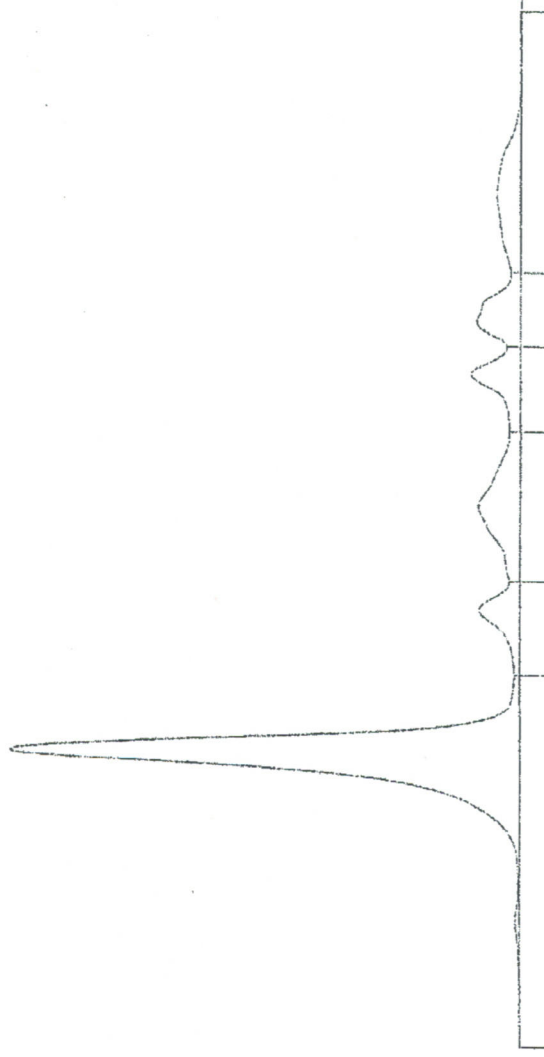
Hb 7.8 g/dL

MCV 102 fL

Plt: 48.000/ μ L

Indici biochimici di funzionalità renale, epatica ed elettroliti :
nella norma.

Si analizzino il tracciato e si ipotizzino eventuali approfondimenti per l'inquadramento diagnostico

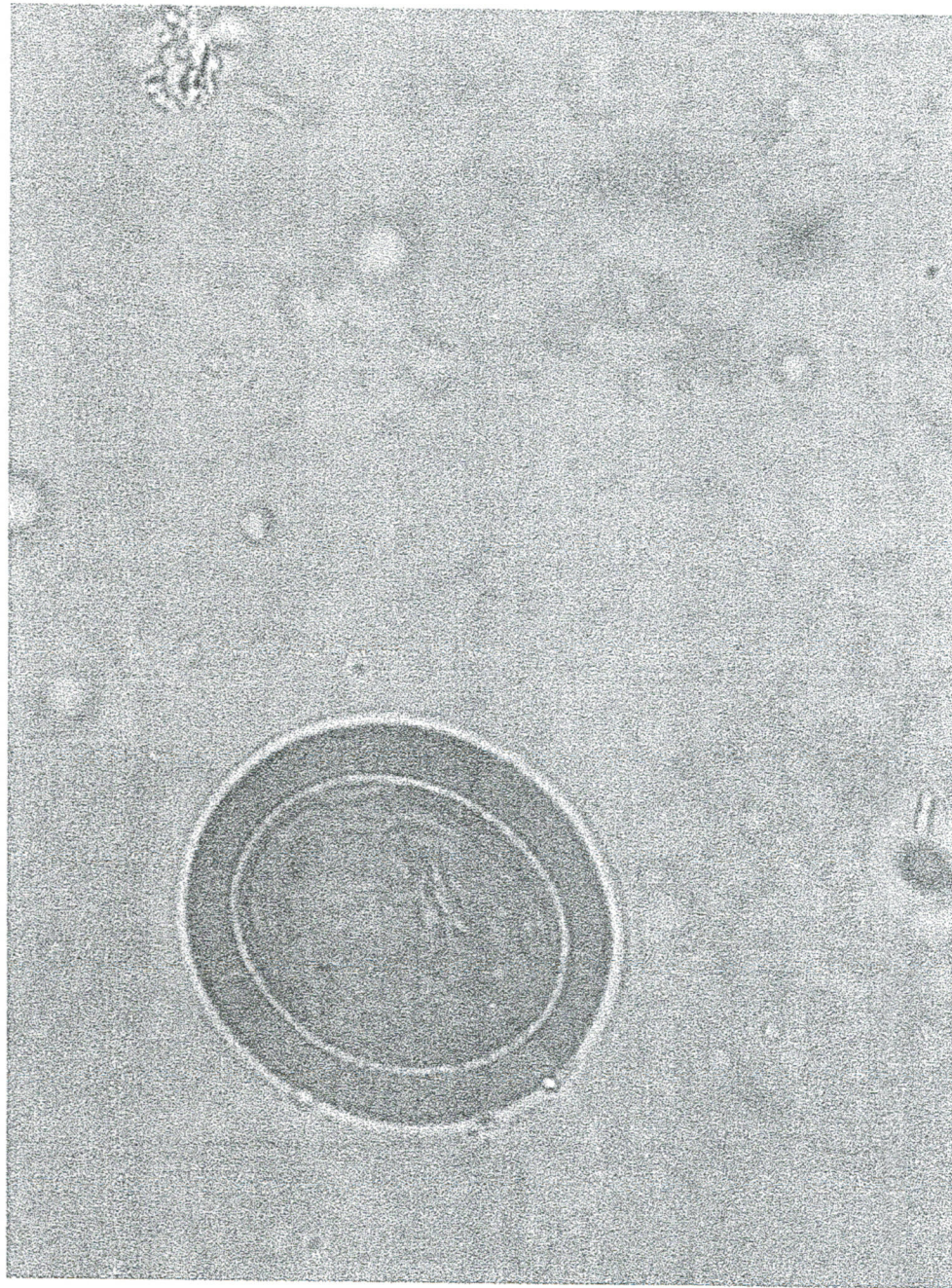


Elettroforesi delle Sieroproteine

Frazioni	%	Int. rif. %
Albumina	62,8	55,8 - 66,1
Alfa 1	5,4	2,9 - 4,9
Alfa 2	10,9	7,1 - 11,8
Beta 1	6,4	4,7 - 7,2
Beta 2	6,3	3,2 - 6,5
Gamma	8,2	11,1 - 18,8

PROVA N. 2

Campione di feci. Osservazione a fresco.



PROVA N. 3

Donna 70 anni, astenia,
prurito.

Laboratorio: lieve
anemia normocitica 11.7
g/dL, MCV 89 fL

Formula leucocitaria –
WBC, piastrine: Nulla di
significativo

PCR 1.51 mg/dL
Ves 70 mm/1 h

Vetrino IFI Hep-2:
Eventuali
approfondimenti e/o
sospetti diagnostici

