



Corso teorico-pratico di formazione su:

In collaborazione con



**“I DISTURBI DI ANSIA E DELL’UMORE:
RUOLO DEL MEDICO DI MEDICINA GENERALE E DELLO PSICHIATRA”**

Sala Congressi Hotel Euro 14-09-2002 Cascina (Pisa)

Viale Europa 6, Cascina (PI)

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELL’APPRENDIMENTO

In caso di domande con più risposte corrette il quesito è stato ritenuto positivamente superato allorché siano state individuate tutte le possibili risposte corrette senza indicarne alcuna tra le risposte errate. La prova è stata considerata superata se le risposte corrette erano almeno sette. Evidenziate in giallo le risposte corrette.

Gli inibitori della ricaptazione della serotonina (SSRI) rispetto ai triciclici sono:

1. più efficaci
2. meno efficaci
3. **egualmente efficaci**

Quale dei seguenti effetti collaterali non è frequente con i triciclici:

1. ipotensione ortostatica
2. tachicardia
3. sedazione
4. incremento ponderale
5. **leucopenia**

Gli effetti collaterali sulla sfera sessuale (impotenza, diminuzione libido anorgasmia) sono più frequenti, intensi e duraturi con:

1. benzodiazepine
2. **SSRI**
3. triciclici
4. SRNI
5. hyperico

L’associazione di benzodiazepine (BZD) e SSRI è appropriata:

- 1 se è protratta a lungo
- 2 se le BZD sono protratte per almeno 6 mesi
- 3 **se le BZD sono interrotte entro 2 settimane**

A quale scopo può essere utile associare le BZD agli SSRI ?

- 1 per potenziare gli effetti degli SSRI
- 2 **per attenuare alcuni effetti collaterali iniziali degli SSRI**
- 3 per migliorare le capacità cognitive nei soggetti anziani
- 4 a nessun scopo in quanto le BZD non devono mai essere associate agli SSRI

L’efficacia clinica degli SSRI nelle indicazioni approvate inizia dopo:

- 1 due giorni
- 2 sette-dieci giorni
- 3 **quindici-ventuno giorni**
- 4 due mesi

Nell'episodio depressivo isolato dopo quanto tempo occorre prolungare in genere una terapia con antidepressivi, dopo aver ottenuto la remissione dei sintomi ?

1. una settimana
2. uno-due mesi
3. **sei-nove mesi**
4. due anni

Il rischio di ricaduta depressiva nei 6-12 mesi successivi all'interruzione di una terapia che aveva dato luogo ad una risposta terapeutica è circa pari a:

1. meno del 5%
2. almeno del 10%
3. almeno del 33%
4. **almeno del 50%**

Il rischio di suicidio da sovradosaggio è minore con:

1. triciclici
2. inibitori monoaminossidasi (IMAO).
3. **SSRI**

Quale delle seguenti condizioni non è associata a rischio elevato di suicidio:

1. **Sesso femminile**
2. perdita di ruolo sociale
3. storia di abuso di alcool e di altre sostanze psicotrope
4. recenti disgrazie familiari
5. **essere vecchio e sentirsi giovane**
6. **bassa scolarità**

Nella distimia i farmaci di prima scelta sono:

1. amisulpiride
2. levosulpiride
3. triciclici
4. **SSRI**
5. nessuno dei precedenti perché tutti efficaci nella stessa misura

I sintomi di esordio della depressione nell'anziano più frequenti sono:

1. cognitivi
2. **somatici**
3. ansiosi
4. nessuno dei precedenti

I disturbi mnemonici di una depressione dell'anziano si distinguono da quelli di una demenza iniziale in quanto:

1. **sono prevalentemente a carico delle capacità di attenzione e concentrazione**
2. sono prevalentemente a carico della memoria spaziale rispetto a quella verbale
3. riguardano più la memoria di rievocazione che quella di fissazione
4. nessuno dei precedenti

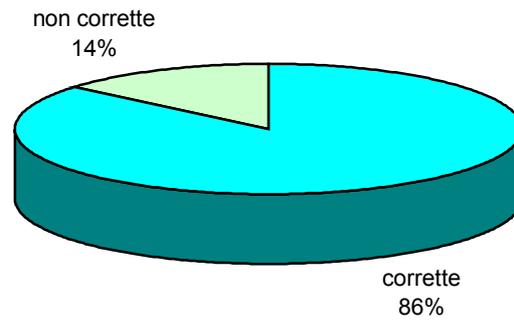
La complicanza più grave della depressione dell'anziano è

1. severo dimagrimento
2. blocco intestinale
3. stato confusionale
4. **alterazioni idroelettrolitiche e metaboliche**

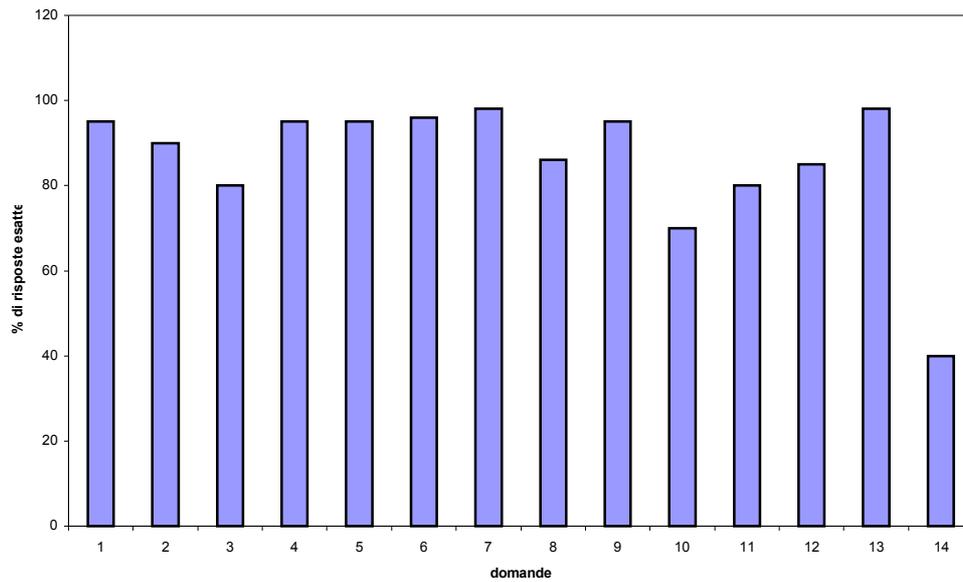
Hanno partecipato all'evento 62 medici di cui 3 come docenti.

RISULTATI DELLE RISPOSTE DEI PARTECIPANTI

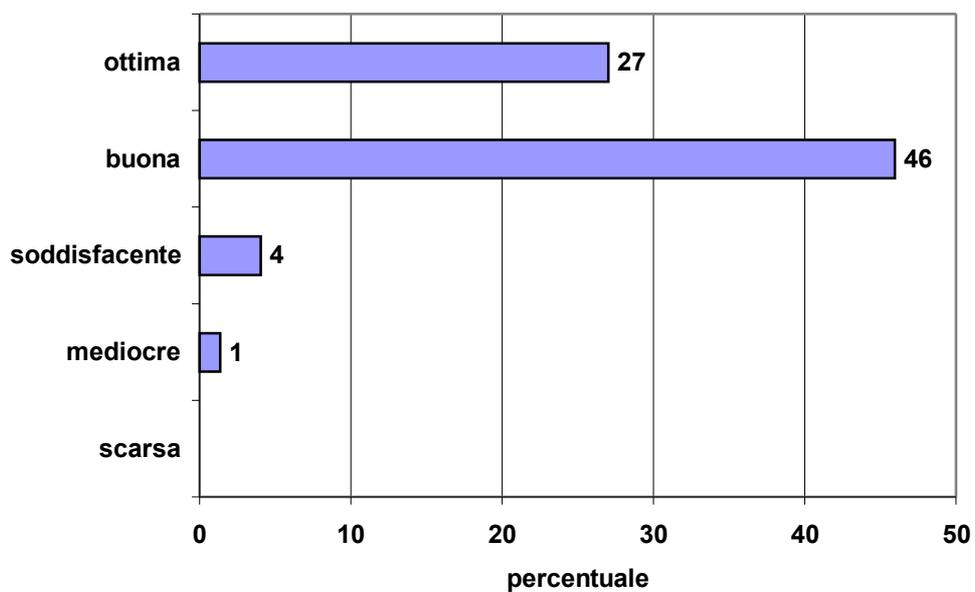
Percentuale media di risposte corrette su tutte le domande



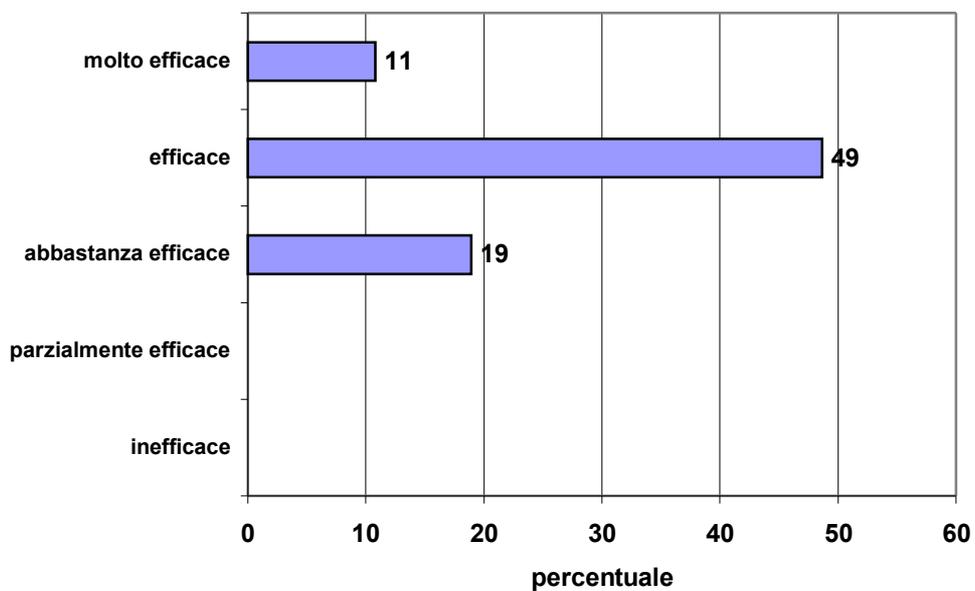
Percentuale di risposte corrette per ogni domanda del test



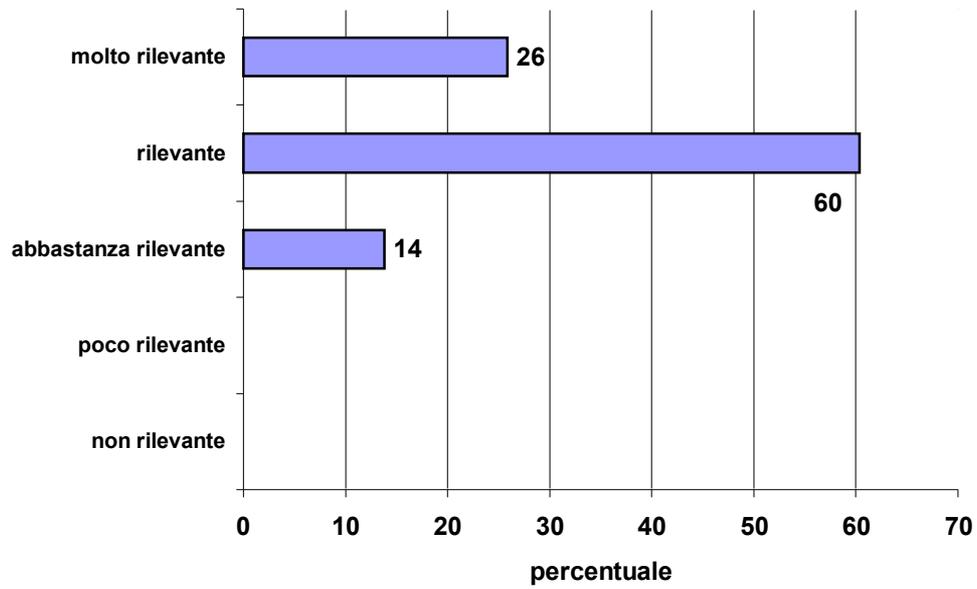
Valutazione in merito alla qualità educativa dell'evento



Valutazione in merito all'efficacia dell'evento



Valutazione in merito alla rilevanza del tema trattato



PROMED Galileo sede legale: via del Borghetto, 77 · 56124 Pisa · Italia · P. IVA e C. F. 01534050503
tel. e FAX 050-576542 · web <http://www.promedgalileo.org> · email promedgalileo@altavista.it

