

Avviso tempo a determinato per dirigente medico - disciplina pediatria rapporto esclusivo (prot. AD-2023-61580)

DOMANDA 1)

Marco 5 mesi.

Peso nascita 3200, LM per 1 mese (3700) poi allattamento misto per ipogalattia e dal 3 mese latte formula esclusivo. Progressivo rallentamento della crescita e diarrea con tracce ematiche, saltuario vomito.

All'ingresso peso 4200, aspetto distrofico, psicomotorio buono.

Ipotesi diagnostiche e programma diagnostico-terapeutico

DOMANDA 2)

Ibrahim, tre mesi, giunge in PS per crisi di pianto alla palpazione della coscia destra. Il giorno precedente viene segnalato un trauma banale all'arto.

La coscia appare lievemente tumefatta, con cute integra, senza calor al termotatto., molto dolente alla palpazione. Radiografia di anca e femore dx che mostra una importante reazione periostale al III medio- distale del femore con area di rarefazione ossea associata a tumefazione dei tessuti molli adiacenti.

Ipotesi diagnostiche e piano diagnostico terapeutico

Domanda 3)

Lattante di 30 giorni con ittero in allattamento materno, peso nascita 3400, peso alla visita 4020 grammi.

Fegato palpabile all'arco, urine riferite ipercromiche.

Ipotesi diagnostiche e piano diagnostico-terapeutico

Domanda 4)

Lattante di 3 settimane con febbre da 12 ore, secondogenito.

La madre riferisce che succhia poco ed è lamentoso.

Ipotesi diagnostiche a piano diagnostico terapeutico

Domanda 5)

Neonato in 2 giornata con vomito biliare.

Peso nascita 2930.

Ipotesi diagnostiche e piano diagnostico terapeutico