

Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia

Insegnamento: **Metodologia Clinica e Sistematica Medico Chirurgica**

SSD: **MEDS-06/A, MEDS-05/A**

Numero totale di CFU: **4 CFU**

Nome docente responsabile: **Giorgio Lisi** email: giorgio.lisi@unicamillus.org

Modulo: **Chirurgia Generale**

SSD: **MEDS-06/A**

Docente: [Giorgio Lisi](#) (1 CFU) email: giorgio.lisi@unicamillus.org

Docente: [Anna Caterina Milanetto](#) (1 CFU)
email: annacaterina.milanetto@unicamillus.org

Modulo: **Medicina Interna**

SSD: **MEDS-05/A**

Docente: [Agapito Tarasi](#) (1 CFU) email: agapito.tarasi@unicamillus.org

Docente: [Roberto Paganelli](#) (1 CFU) email: roberto.paganelli@unicamillus.org

PREREQUISITI

- Conoscenze di anatomia, biochimica, fisiologia generale e patologia.
- Conoscenze e competenze pregresse nelle seguenti materie: Anatomia Umana¹; Anatomia umana²; Fisiologia e Fisiopatologia; Biologia e Genetica; Biochimica e Biologia Molecolare.

OBIETTIVI FORMATIVI

Medicina Interna

Sapere:

- qual è la tecnica di raccolta dell'anamnesi
- come eseguire un esame obiettivo e distinguere i reperti normali dai principali reperti patologici
- come riconoscere i principali reperti obiettivi nelle sindromi mediche più frequenti
- quali sono i valori normali dei comuni test di laboratorio utilizzati nella pratica clinica
- quali sono i principali esami strumentali utilizzabili e quando la loro prescrizione è opportuna
- le basi del ragionamento clinico e le loro applicazioni nell'approccio al paziente

Essere in grado di:

- Raccogliere e riassumere la storia clinica
- Eseguire e descrivere le procedure di esame fisico
- misurare la pressione arteriosa, eseguire la venipuntura, registrare e interpretare un elettrocardiogramma

Chirurgia generale

- Insegnare allo studente il metodo per raccogliere l'anamnesi e come eseguire l'esame obiettivo del paziente.
- Conoscenza della terminologia medica essenziale.
- Sintomi, approccio ai sintomi, segni e sindromi. Decisioni diagnostiche.



UNICAMILLUS

RISULTATI DELL'APPRENDIMENTO ATTESI

Risultati dell'apprendimento attesi

Gli studenti saranno in grado di raccogliere un'anamnesi mirata, eseguire un esame fisico e riconoscere risultati normali/anomali di diversi tipi di esami.

I risultati di apprendimento specifici del programma sono coerenti con le disposizioni generali del Processo di Bologna e le disposizioni specifiche della Direttiva CE 2005/36/CE. Si trovano all'interno del Quadro Europeo delle Qualifiche (Descrittori di Dublino) come segue:

1. Conoscenza e comprensione

- Valutare i principi fisiologici che governano il funzionamento dei principali sistemi corporei e le alterazioni indotte da anomalie funzionali e strutturali.
- Descrivere i principali segni e sintomi associati a specifici disturbi clinici e fornire un'adeguata spiegazione delle ragioni che li sottendono.
- Differenziare la presentazione clinica da quella chirurgica e spiegare i diversi approcci richiesti.
- Riportare un'anamnesi dettagliata del singolo paziente e sottolineare l'importanza di un approccio empatico e olistico.
- Presentare una spiegazione approfondita dei principali iter diagnostici necessari per ottenere una diagnosi accurata.
- Studiare un caso clinico e fornire un'analisi esaustiva delle possibili ipotesi diagnostiche.

2. Applicare Conoscenza e Comprensione

- Applicare le conoscenze teoriche al contesto clinico, essendo in grado di riconoscere gli aspetti diagnostici generali delle malattie.
- Valutare il paziente, sottolineando i risultati ottenuti dall'anamnesi, dall'esame obiettivo e dagli accertamenti strumentali. Se i meccanismi alla base di questi risultati possono essere identificati, di solito è possibile dedurre la corretta diagnosi eziologica, anatomica e fisiologica.



UNICAMILLUS

- Imparare a interpretare studi diagnostici e di laboratorio appropriati.
- Eseguire un'accurata revisione dei sistemi.
- Apprendere gli aspetti pratici dell'esame fisico sistemico, clinico e chirurgico e come eseguirlo.

3. Esprimere giudizi

- Riconoscere l'importanza di una conoscenza approfondita delle tematiche coerente con una corretta formazione medica.
- Identificare i benefici e gli effetti avversi di eventuali interventi diagnostici e terapeutici.

4. Abilità comunicative

- Presentare gli argomenti oralmente in modo organizzato e coerente.
- Utilizzo di un linguaggio scientifico adeguato e coerente con l'argomento trattato.

5. Capacità di apprendimento

- Identificare il possibile utilizzo delle competenze riconosciute nella futura carriera.
- Valutare l'importanza delle conoscenze acquisite nel processo complessivo di formazione medica.

SOMMARIO DEI CONTENUTI DEL CORSO

Medicina Interna

Per gli studenti universitari di Medicina e Chirurgia, il corso di Semeiotica e Metodologia Clinica rappresenta il primo momento di applicazione pratica delle nozioni fisiologiche e fisiopatologiche acquisite nei primi due anni di studi universitari. Il corso tratterà la metodologia di approccio al paziente, sia esso ricoverato o ambulatoriale, con problemi di salute di tipo medico o chirurgico. L'attenzione sarà focalizzata sull'interpretazione fisiopatologica dei principali segni e sintomi di malattia e sulle principali alterazioni riscontrabili all'esame obiettivo. I docenti illustreranno i concetti classici della Semeiotica (anamnesi, esame obiettivo, approccio ai segni e ai sintomi) collegando il background fisio-patologico con la metodologia della



UNICAMILLUS

Medicina Clinica, mostrando agli studenti non solo l'approccio ai segni, ai sintomi o alle malattie, ma ai pazienti come persone malate.

Gli studenti saranno in grado di apprendere come raccogliere un'anamnesi, come eseguire un esame fisico, come affrontare i principali segni e sintomi della malattia - sia di interesse medico che chirurgico - e come dovrebbe essere eseguito il

ragionamento diagnostico, e come e quando prescrivere i principali esami di laboratorio (laboratoristiche e strumentali) associate alle malattie o sindromi più frequenti riscontrate nella pratica clinica, al fine di consentire agli studenti il riconoscimento dei principali scenari patologici.

Chirurgia generale

Anamnesi: interviste e storia sanitaria. Storia familiare, passata e psicosociale, stato di salute attuale, revisione dei sistemi con particolare riguardo a: debolezza, vertigini, svenimenti, sincope, convulsioni, prurito, sete, diuresi e frequenza della minzione, appetito, abitudini intestinali, interesse e attività sessuale, febbre e alterazioni della sudorazione, dispnea, palpitazioni, cianosi, ortopnea, edema, tosse. Esame obiettivo generale: Approccio al paziente, facies, altezza, peso corporeo, habitus, stato nutrizionale, sviluppo somatico e sessuale, postura o decubito, stato sensoriale e mentale. Pelle e strutture correlate. Sistema muscoloscheletrico.

Linfonodi. Testa e collo: occhio, orecchio, naso, bocca, faringe. Semeiotica della tiroide. Esame fisico del torace e dei polmoni: – Ispezione: forma del torace e il modo in cui si muove, comprese deformità o asimmetria, retrazioni anomale, compromissione dei movimenti respiratori o ritardo unilaterale in quel movimento, anomalie nella frequenza e nel ritmo della respirazione, collaterali circolazione, movimenti dell'addome durante la respirazione. – Palpazione: espansione del torace, valutazione del fremito tattile, fremito spontaneo, crepitii. – Percussione: tecnica di percussione, risonanza, iperrisonanza, ottusità, piatezza e timpania. – Auscultazione: suoni respiratori: vescicolare, broncovescicolare, bronchiale e tracheale; suoni vocali trasmessi, suoni avventizi (aggiunti): crepitii, ronchi e sibili, sfregamento pleurico, stridore. Anomalie semeiologiche delle seguenti condizioni cliniche: polmonite, pleurite, pneumotorace, emotorace. Esame obiettivo del sistema cardiovascolare: – Ispezione: ispezione attenta della parte anteriore del torace, impulso apicale (apice cardiaco): localizzazione e caratteristiche. – Palpazione, localizzazione e caratteristiche dell'impulso apicale (apice cardiaco), movimenti anomali – Percussione: stima delle dimensioni cardiache (delimitazione dell'ottusità cardiaca). – Auscultazione: localizzazioni, suoni cardiaci, suoni extra sistolici e diastolici, soffi sistolici e diastolici, sfregamento pericardico. Polso



UNICAMILLUS

arterioso:

valutazione della frequenza e del ritmo cardiaco, ampiezza e contorno dell'onda del polso arterioso, soffi e brividi. Polso venoso: pressione venosa giugulare e contorno. Misurazioni della pressione arteriosa e venosa. Aspetti semeiologici dell'insufficienza arteriosa e venosa, sia acuta che cronica, periferica. Esame obiettivo del sistema nervoso: nervi cranici, sistema motorio, sistema sensoriale, riflessi. Semeiotica del sistema endocrino: principali segni e sintomi dell'iper e dell'ipo.

Obiettivi: Valutazione delle metodiche utilizzate per raccogliere l'anamnesi e l'esame obiettivo del paziente chirurgico. Valutazione dei metodi (clinici e strumentali) utilizzati per generare diagnosi come processo iterativo che include la raccolta di informazioni e la generazione di ipotesi. L'acquisizione dei dati inizierà con il sintomo principale, la storia della malattia attuale, la storia medica passata e i risultati dell'esame fisico. Il rapporto EBM verrà utilizzato durante una serie di Grand Round che si concentreranno sull'approccio empatico e olistico al singolo paziente.

CONTENUTO DEL CORSO

Medicina Interna

- La raccolta dell'anamnesi e la sua importanza in medicina.
- Segni vitali e loro significato clinico.
- Esame obiettivo dei principali distretti corporei: torace, addome, testa e collo, pelle, sistema vascolare periferico, articolazioni, linfonodi, mammella. Esame neurologico.
- Come affrontare il paziente con mal di testa, mal di schiena, dolore toracico, dolore addominale, alterazioni del transito intestinale o diuresi, ematuria, menorragia o metrorragia, ittero, diarrea, stitichezza, nausea, vomito, emottisi, tosse, dispnea, palpitazioni, sincope o lipotimia, ipertensione arteriosa, ipotensione, prurito, febbre, cianosi, edema, confusione mentale acuta, coma e con multimorbilità.
- Come interpretare i principali esami clinici di laboratorio: emocromo, glicemia, uricemia, metabolismo lipidico, marcatori di danno e funzionalità renale, elettroliti sierici, emogasanalisi, marcatori di funzionalità epatica, marcatori di danno miocardico, test di



UNICAMILLUS

emostasi e coagulazione, indici infiammatori, acidosi respiratoria e alcalosi.

- Semeiotica delle principali sindromi cliniche in medicina interna con alcuni esempi:

infarto miocardico acuto, insufficienza cardiaca, edema polmonare acuto, malattie delle valvole cardiache, polmonite, versamento pleurico, BPCO, pneumotorace,

addome acuto, cirrosi, infezioni del tratto urinario, sepsi, shock, trombosi venosa profonda e tromboembolia polmonare acuta, funzione tiroidea, ictus, meningite.

- Applicazioni dell'intelligenza artificiale nella diagnosi e nella medicina personalizzata

- Intervalli normali dei test di laboratorio più comunemente utilizzati nella pratica clinica.

Chirurgia generale

Il dolore nel paziente chirurgico. Cliniche del dolore: dolore somatico; dolore viscerale; dolore riferito. Il dolore al petto. Alterazioni dei liquidi e degli elettroliti; disturbi dell'equilibrio acido-base; edema; febbre; febbre nel paziente chirurgico. Riconoscimento dei sintomi che indicano la presenza di un'emergenza chirurgica: pallore, dispnea, cianosi, dolore, vomito, disturbi della coscienza. Caratteristiche cliniche dello shock primario e secondario. I gonfiori: definizione, esame obiettivo. L'esame fisico della mammella e della regione ascellare. L'addome acuto: quadro clinico della peritonite; diagnosi differenziale.

Pancreatite acuta. Ascite. Ittero e colestasi. Costipazione e diarrea. L'occlusione intestinale: caratteristiche cliniche, radiologiche e strumentali. Emorragie del tratto digestivo superiore e inferiore. Emoperitoneo: spontaneo e traumatico. L'esame obiettivo delle ernie: esame del canale inguinale e del triangolo di Scarpa. Disturbi della minzione: Caratteristiche cliniche e strumentali. Ematuria, piuria, chiluria. Cenni sulla chirurgia basata sull'evidenza. Fisiopatologia chirurgica: caratteristiche fisiopatologiche della malattia da reflusso. Ulcera gastrica e ulcera duodenale.

Fisiopatologia delle vie biliari.

Ipertensione portale. Aspetti fisiopatologici dell'ostruzione intestinale e della peritonite. Malattia diverticolare e malattie infiammatorie croniche dell'intestino crasso.



UNICAMILLUS

MODALITÀ DI INSEGNAMENTO

L'insegnamento è strutturato in 40 ore di didattica frontale strutturate in lezioni della durata tra le 2 e le 4 ore in base al calendario accademico.

La didattica frontale prevede lezioni teoriche e seminari di approfondimento di casi di studio con supporto di slides Power point, file pdf e Word, video, casi clinici, quiz.

MODALITÀ DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

La verifica del raggiungimento degli obiettivi formativi verrà eseguita con esame scritto. Il test scritto sarà composto da domande con risposte a scelta multipla o domande aperte. Il voto finale sarà espresso in trentesimi.

La prova di esame sarà complessivamente valutata secondo i seguenti criteri:

- Non idoneo: importanti carenze e/o inaccuratezze nella conoscenza e comprensione degli argomenti; limitate capacità di analisi e sintesi, frequenti generalizzazioni.
- 18-20: conoscenza e comprensione degli argomenti appena sufficiente con possibili imperfezioni; capacità di analisi sintesi e autonomia di giudizio sufficienti.
- 21-23: conoscenza e comprensione degli argomenti routinaria; capacità di analisi e sintesi corrette con argomentazione logica coerente.
- 24-26: discreta conoscenza e comprensione degli argomenti; buone capacità di analisi e sintesi con argomentazioni espresse in modo rigoroso.
- 27-29: conoscenza e comprensione degli argomenti completa; notevoli capacità di analisi, sintesi. Buona autonomia di giudizio.
- 30-30L: ottimo livello di conoscenza e comprensione degli argomenti.

Notevoli capacità di analisi e di sintesi e di autonomia di giudizio. Argomentazioni espresse in modo originale.

TESTI CONSIGLIATI E BIBLIOGRAFIA

Macleod's Clinical Examination 14th Edition (available also on Amazon in the version for Kindle)

Seidel's Guide to Physical Examination,



UNICAMILLUS

By Jane W. Ball, RN, DrPH, CPNP, DPNAP, Joyce E. Dains, DrPH, JD, RN, FNP, BC,
DPNAP, John A. Flynn, MD, MBA, Barry S. Solomon, MD, MPH

Bates' Guide to Physical Examination and History-Taking By Lynn Bickley MD

Clinical Examination: A Systematic Guide to Physical Diagnosis

By Nicholas J. Talley MD PhD FACP FRACP FRCP, Simon O'Connor MBBS FRACP DDU

Sabiston Textbook of Surgery, 19th Edition

The Biological Basis of Modern Surgical Practice (Expert Consult Premium Edition – Enhanced Online Features and Print) By Courtney M. Townsend, Jr., MD, R. Daniel Beauchamp, MD, B. Mark Evers, MD and Kenneth L. Mattox