



**PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ**

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA
IP UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
„NICOLAE TESTEMIȚANU”
FACULTATEA MEDICINĂ Nr 1

**Programa
de instruire postuniversitară continuă**

CATEDRA BOLI INFECTIOASE

Denumirea cursului: **Maladiile infecțioase cu sindromul respirator**

Codul cursului:

Tipul cursului: **Perfecționare tematică**

Numărul total de ore – 100

Chișinău 2016



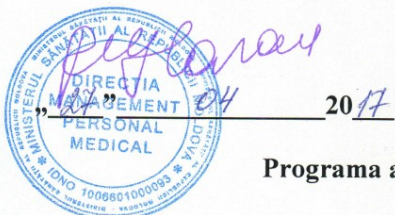
PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

COORDONAT

Ministrul Sănătății al RM

Ruxanda Glavan



APROB

Rectorul USMF „Nicolae Testemițanu”

Academician al AȘRM, dr.hab.,
profesor universitar Ion Ababii



Programa a fost discutată și aprobată la:

ședința Consiliului Metodic Central din „26” 01 20 17
proces verbal nr. 1

Secretarul Consiliului Metodic Central

USMF „Nicolae Testemițanu”

L. Ehraburu

ședința Comisiei Metodice de Profil

din „16” 09 20 15 proces verbal nr. 3

Președintele Comisiei Metodice de Profil

dr. hab. șt. med., profesor universitar

V. Pantea

Victor Pântea

ședința catedrei Boli infecțioase

din „02” 09 20 15 proces verbal nr. 1

Șef catedră

dr. șt. med., conferențiar universitar

G. Plăcintă

Gheorghe Plăcintă

Programa a fost elaborată de colectivul de autori:

- dr.hab.șt.med., prof.univ. V. Pântea
- dr.șt.med., conf. univ. Gh. Plăcintă
- dr.șt.med., conf. univ. V. Ceboțarescu
- dr.șt.med., conf. univ. L. Cojuhari



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

I. Scopul cursului Maladiile infecțioase cu afectarea tractului respirator în Republica Moldova, de altfel și în alte țări de pe glob, primul loc după timpul de creare a incapacității de muncă în populație care se estimează în sute de milioane de dolari. La copii au un rol important în crearea stărilor de hipersensibilitate, alergizare și participă la constituirea unor astfel de complicații ca bronșita astmatiformă, bronșita cronică, bronșiectazii. Rolul acestor maladii capătă o deosebită actualitate în cadrul infecției HIV/SIDA, unde uneori pot determina evoluția maladiei.

Reeșind din aceste considerente, instituirea unui astfel de ciclu de perfecționare pentru medicii infecționiști reprezintă o necesitate destul de actuală.

Pentru eficacitatea procesului didactic în realizarea programei a fost antrenată și catedra Boli infecțioase la copii unde vor fi citite cursuri, efectuate stagii practice și seminare în maladiile infecțioase cu afectarea tractului respirator care mai frecvent se întâlnesc la copii și particularitățile evoluției celorlalte maladii care se întâlnesc la adulți și copii.

II. Obiectivele de formare în cadrul cursului

La nivel de cunoaștere și înțelegere

- să înțeleagă importanța cunoașterii manifestărilor clinice la toate bolile infecțioase care evoluează cu sindrom de afectare a tractului respirator;
- să cunoască reperele diagnostice și principiile tratamentului antibacterian a bolilor infecțioase care evoluează cu sindrom de afectare a tractului respirator;

La nivel de aplicare

- să efectueze diagnosticul diferențial al celor mai frecvente boli infecțioase care evoluează cu sindrom de afectare a tractului respirator;
- să traseze un plan de investigații al unui bolnav cu boală infecțioasă care evoluează cu sindrom de afectare a tractului respirator;
- să aprecieze rezultatele investigațiilor paraclinice;
- să aplice tratamentul etiotrop țintit;
- să soluționeze probleme de situație, prelucrând multilateral și critic informația însușită.



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

III. Conținutul de bază a cursului

A. Prelegeri:

Nr crt.	Denumirea temei	Ore/curs
1	Probleme actuale ale bolilor infecțioase cu afectarea tractului respirator în R.M. și în lume. Gripa. Infecția adenovirală, paragripa și alte infecții respiratorii virale acute	2
2	Infecția enterovirală	2
3	Infecția meningococică	2
4	Meningitele cu lichid clar și purulente	2
5	Mononucleoza infecțioasă. Infecția citomegalică	2
6	Ornitoza. Legioneloza	2
7	Anginele și sindromul de amigdalită în maladiile infecțioase	2
8	Febrele hemoragice cu sindromul renal, Marburg, Lassa, Ebola.	2
9	Pesta. Tularemia. Afectarea tractului respirator	2
10	Infecțiile oportuniste în HIV/SIDA cu mecanismul de transmitere calea aerului	2
11	Manifestările pulmonare în cadrul unor maladii infecțioase (febra tifoidă, febra Q, tifosul exantematic, antraxul, leptospiroza, bruceloza)	2
12	Afectarea tractului respirator în bolile infecțioase la copii (difteria, scarlatina, pertusis și parapertusis). Infecția meningococică, particularitățile la copil.	2
13	Afectarea tractului respirator în bolile infecțioase la copii (rubeola, rujeola, varicela, oreion, gripa și IRVA)	2
14	Terapia intensivă a stărilor de urgență în maladiile infecțioase cu afectarea tractului respirator	
15	Examen	



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

B. Lucrări practice:

Nr crt.	Denumirea temei	Ore/ stagiul clinic
1	2	4
1	Probleme actuale ale bolilor infecțioase cu afectarea tractului respirator în R.M. și în lume. Gripa. Infecția adenovirală, paragripa și alte infecții respiratorii virale acute	3
2	Infecția enterovirală	3
3	Infecția meningococică	3
4	Meningitele cu lichid clar și purulente	3
5	Mononucleoza infecțioasă. Infecția citomegalică	3
6	Ornitoza. Legioneloza	3
7	Anginele și sindromul de amigdalită în maladiile infecțioase	3
8	Febrele hemoragice cu sindromul renal, Marburg, Lassa, Ebola.	3
9	Pesta. Tularemia. Afectarea tractului respirator	3
10	Infecțiile oportuniste în HIV/SIDA cu mecanismul de transmitere calea aerului	3
11	Manifestările pulmonare în cadrul unor maladii infecțioase (febra tifoidă, febra Q, tifosul exantematic, antraxul, leptospiroza, bruceloza)	3
12	Afectarea tractului respirator în bolile infecțioase la copii (difteria, scarlatina, pertusis și parapertusis). Infecția meningococică, particularitățile la copil.	3
13	Afectarea tractului respirator în bolile infecțioase la copii (rubeola, rujeola, varicela, oreion, gripa și IRVA)	3



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

Planul tematic de studii
la ciclul “Maladiile infecțioase cu sindromul respirator” durata de
studii 0,64 lună – 100 ore, pentru medici infecționiști, medici de familie

Nr crt.	Denumirea temei	Ore/ prelegeri	Ore/lucr ări practice	Ore/ seminar	Ore/ T o t a l
1	2	3	4	5	6
1	Probleme actuale ale bolilor infecțioase cu afectarea tractului respirator în R.M. și în lume. Gripa. Infecția adenovirală, paragripa și alte infecții respiratorii virale acute	2	3	2,1	7,1
2	Infecția enterovirală	2	3	2,1	7,1
3	Infecția meningococică	2	3	2,1	7,1
4	Meningitele cu lichid clar și purulente	2	3	2,1	7,1
5	Mononucleoza infecțioasă. Infecția citomegalică	2	3	2,1	7,1
6	Ornitoza. Legioneloza	2	3	2,1	7,1
7	Anginele și sindromul de amigdalită în maladiile infecțioase	2	3	2,1	7,1
8	Febrele hemoragice cu sindromul renal, Marburg, Lassa, Ebola.	2	3	2,1	7,1
9	Pesta. Tularemia. Afectarea tractului respirator	2	3	2,1	7,1
10	Infecțiile oportuniste în HIV/SIDA cu mecanismul de transmitere calea aerului	2	3	2,1	7,1
11	Manifestările pulmonare în cadrul unor maladii infecțioase (febra tifoidă, febra Q, tifosul exantematic, antraxul, leptospiroza, bruceloza)	2	3	2,1	7,1
12	Afectarea tractului respirator în bolile infecțioase la copii (difteria, scarlatina, pertusis și parapertusis).	2	3	2,1	7,1



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

	Infecția meningococică, particularitățile la copil.				
13	Afectarea tractului respirator în bolile infecțioase la copii (rubeola, rușeola, varicela, oreion, gripa și IRVA)	2	3	2,1	7,1
14	Terapia intensivă a stărilor de urgență în maladiile infecțioase cu afectarea tractului respirator		-	2,1	2,1
15	Examen				5
	Total	26	39	30	100



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

PROGRAMA
analitică (desfășurată) pentru cursul de perfecționare tematică
“Maladiile infecțioase cu sindromul respirator”
durata de studii 0,64 lună – 100 ore, pentru medici infecționiști, medici de familie

Nr. d/o	Conținutul temei
1	Probleme actuale ale maladiilor infecțioase cu afectarea tractului respirator în Republica Moldova și în lume.
2	Gripa. Actualitate, etiologie, epidemiologie, patogenie, morfopatologie, tabloul clinic, diagnosticul, diagnosticul diferențial, tratamentul, profilaxia.
3	Infecțiile respiratorii virale acute, adenovirozele, paragripa, infecția coronavirală, infecția cu virusul sincițial respirator. Infecția rinovirală. Actualitate, etiologie, epidemiologie, patogenie, morfopatologie, tabloul clinic, diagnosticul, diagnosticul diferențial cu infecțiile respiratorii de origine bacteriană, pneumoniile. Infecția cu mycoplasma, etiologie, epidemiologie, patogenie, tabloul clinic, diagnosticul, tratamentul, profilaxia.
4	Infecția meningococică. Actualitate, etiologie, epidemiologie, patogenie, morfopatologie. Forme clinice, tabloul clinic conform formelor clinice, diagnosticul, diagnosticul diferențial, tratamentul, terapia intensivă a formelor foarte severe. Profilaxia.
5	Meningitele cu lichid clar și lichid purulent. Actualitate, meningitele virale, bacteriene, determinate de protozoare și fungi, epidemiologie, patogenie, tabloul clinic, diagnosticul, diagnosticul diferențial, tratamentul, dispensarizare, profilaxie.
6	Mononucleoza infecțioasă. Actualitate, etiologie, epidemiologie, patogenie, morfopatologie, tabloul clinic, diagnosticul, diagnosticul diferențial, tratamentul, profilaxia.
7	Ornitoza. Actualitate, etiologie, epidemiologie, patogenie, morfopatologie, tabloul clinic, diagnosticul, diagnosticul diferențial, tratamentul, profilaxia.
8	Legioneloza. Actualitate, etiologie, epidemiologie, patogenie, morfopatologie, tabloul clinic, diagnosticul, diagnosticul diferențial, tratamentul, profilaxia.
9	Infecția citomegalică. Actualitate, etiologie, epidemiologie, patogenie, tabloul clinic, diagnosticul, diagnosticul diferențial, tratamentul,



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

	profilaxia.
10	Febrele hemoragice cu sindromul renal, Marburg, Lassa, Ebola. Etiologie, epidemiologie, patogenie, morfopatologie, tabloul clinic, diagnosticul, tratamentul, terapia intensivă a sindromului hemoragic.
11	Tularemia. Actualitate, etiologie, epidemiologie, patogenie, morfopatologie. Tabloul clinic al afectărilor tractului respirator, diagnosticul, diagnosticul diferențial, tratamentul.
12	Pesta. Actualitate, etiologie, epidemiologie, patogenie, morfopatologie, tabloul clinic al afectărilor pulmonare, diagnosticul, diagnosticul diferențial, tratamentul.
13	Infecțiile oportuniste în HIV/SIDA cu mecanismul de transmitere pe calea aerului. Pneumocystis carinii, Aspergillus fumigatus, Histoplasma capsulatum etc), tabloul clinic, diagnosticul, tratamentul.
14	Manifestările pulmonare în cadrul unor maladii infecțioase: febra tifoidă, febra Q, tifosul exantematic, antraxul, leptospiroza, bruceleza, tabloul clinic, diagnosticul, tratamentul.
15	Anginele și sindromul de angină în maladiile infecțioase (mononucleoza infecțioasă, tularemie, adenoviroze, febra tifoidă, difterie, scarlatină etc), tabloul clinic, diagnosticul, diagnosticul diferențial, tratamentul.
16	Diagnosticul diferențial al maladiilor infecțioase cu afectarea tractului respirator (gripă și alte infecții respiratorii virale acute, infecția meningococică, ornitoza, legioneloza etc)
17	Terapia intensivă a stărilor de urgență (șoc toxiinfecțios, sindromul hemoragic, edem pulmonar, edem al encefalului) în maladiile infecțioase cu afectarea tractului respirator.
18	Gripa și IRVA la copii, particularitățile clinice, evolutive și de tratament.
19	Difteria. Actualitate, etiologie, epidemiologie, patogenie, tabloul clinic, diagnosticul, diagnosticul diferențial, tratamentul terapia intensivă a formelor severe, profilaxia.
20	Scarlatina. Actualitate, etiologie, patogenie, epidemiologie, tabloul clinic, diagnosticul, diagnosticul diferențial, tratamentul.
21	Rujeola. Actualitate, etiologie, epidemiologie, patogenie, tabloul clinic, diagnosticul, complicațiile, tratamentul, profilaxia.
22	Oreionul. Etiologie, patogenie, epidemiologie, forme clinice, tabloul clinic, complicațiile, diagnosticul, diagnosticul diferențial, tratamentul, profilaxia.
23	Pertusis și Parapertusis. Etiologie, epidemiologie, patogenie, morfopatologie, tabloul clinic, complicațiile, diagnosticul, diagnosticul



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

	diferențial, tratamentul, profilaxia.
24	Infecția meningococică la copii. Particularitățile clinice, de diagnostic, evolutive și de tratament, profilaxia.
25	Varicela. Actualitate, etiologie, epidemiologie, patogenie, tabloul clinic, diagnosticul, diagnosticul diferențial, tratamentul, profilaxia.
26	Enterovirozele. Actualitate, etiologie, epidemiologie, patogenie, tabloul clinic, diagnosticul, tratamentul.
27	Rubeola. Etiologie, epidemiologie, patogenie, morfopatologie, tabloul clinic, diagnosticul, diagnosticul diferențial, tratamentul, profilaxia.
28	Stările de urgență la copii și terapia lor intensivă. Neurotoxicoza, patogenie, tabloul clinic, evoluție, tratament, profilaxia. Sindromul de crup în gripă, paragripă, tabloul clinic, evoluție, tratament.



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

IV. Bibliografia recomandată:

1. Ileana Rebedea // Boli infecțioase // București, 2000.
2. M.Chiotan // Boli infecțioase // București, 2002.
3. G.Rusu // Boli infecțioase la copii // Chișinău, 2012.
4. Е.Шувалова // Инфекционные болезни // Москва, 2001.
5. V. Botnaru // Bolile aparatului respirator // Chișinău, 2001.
6. Mandell (Douglas) Bennett // Principles and Practice of Infectious diseases // Five edition, New York, 2000.
7. Atlas of Human Infectious Diseases - Wertheim H.F.L., Horby P., Woodall J.P. - 2012
8. C.Andriuță, V.Pântea et al // Materialele didactice în bolile infecțioase, tropicale și parazitare // Ghid practic pentru studenți și rezidenți, Chișinău, 2004.
9. Harrison's Infectious Diseases - Kasper D., Fauci A. – 2010
10. Rachel L. Chin // Emergency Management of Infectious Diseases // Cambridge University Press, 2008
11. Victoria Aramă, Adrian Streinu Cercel // Infecții cu herpesvirusuri // București, 2002.
12. Constantin Spânu, Ludmila Bârca, Galina Rusu // Infecția cu herpes simplex – particularități clinico-epidemiologice, de evoluție, diagnostic, tratament, profilaxia // (Ghid practic), Chișinău, 2006.
13. Curs prezentat pentru fiecare maladie inclusă în programul de studii
14. Ю.Лобзин // Руководство по инфекционным болезням // Санкт Петербург, 2000.
15. Френк А. Маззарети, Леон С, Лебовиц, Нейл У. Шлюгер // Интенсивная респираторная терапия // Санкт Петербург, 2002
16. В.Учайкин // Инфекционные болезни у детей // Москва, 2011.



**PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ**

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

Extras

PROCES VERBAL

al Ședinței Consiliului de Profil Boli infecțioase

din _____ Nr. _____

ORDINEA DE ZI: Discutarea și aprobarea Programei de studii Postuniversitare “Maladiile infecțioase cu afectarea tractului respirator” pentru infecționiști cu durata de studii 0,64 lună, elaborat de colaboratorii catedrei Boli infecțioase FECMF

A INFORMAT: Șeful catedrei boli infecțioase conferențiar universitar Gh. Plăcintă.

S-A HOTĂRĂT: De a susține și recomanda pentru perfecționarea continuă a medicilor infecționiști la catedra Boli infecțioase.

Președintele ședinței
profesor universitar

V. Pântea

Secretar
conferențiar universitar

L Cojuhari



**PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ**

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

EXTRAS

PROCES VERBAL

al Ședinței Catedrei Boli Infecțioase

Din _____ Nr. _____

ORDINEA DE ZI: Discutarea și aprobarea Programei de studii Postuniversitare “Maladiile infecțioase cu afectarea tractului respirator” pentru infecționiști cu durata de studii 0,64 lună, elaborat de colaboratorii catedrei Boli infecțioase, șef catedră conferențiar universitar Gh. Plăcintă.

A INFORMAT: Șeful catedrei Boli infecțioase, conferențiar universitar Gh. Plăcintă.

S-A HOTĂRÂT: De a susține și recomanda pentru aprobare la Ședința Consiliului de Profil Boli infecțioase.

Președintele ședinței
conferențiar universitar

Gh. Plăcintă

Secretar

Conferențiar universitar

T. Alexeev



**PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ**

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

Recenzie

la programa de instruire postuniversitară
“Maladiile infecțioase cu afectarea tractului respirator” durata de studii 0,64
lună – 100 ore, pentru medici infecționiști, medici de familie

Programa a fost elaborată de colaboratorii catedrei Boli infecțioase.

Programa include atât maladii care afectează adulții și copii cât și maladii care afectează preponderent copiii, la adulți întâlnindu-se mai rar cu o evoluție specifică vârstei. Programul este bine încheșat și include și revitalizarea deprinderilor practice ce este o noutate în cadrul perfecționării postuniversitare și poate fi recomandat pentru studiu în cadrul.

Catedra Boli infecțioase,
tropicale și parazitologie medicală,
dr in medicină, conferențiar universitar

S. Cojocaru



**PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ**

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

Recenzie

la programa de instruire postuniversitară în domeniul patologiei infecțioase
“Maladiile infecțioase cu afectarea tractului respirator” pentru infecționiști,
durata de studii 0,64 lună.

Programa a fost elaborată de șeful colaboratorii catedrei Boli infecțioase. Maladiile infecțioase cu afectarea tractului respirator ocupă unul din primele locuri în morbiditatea generală. Aceste maladii afectează atât copii cât și adulți. Instituirea unui astfel de ciclu în perfecționarea postuniversitară a medicilor infecționiști este binevenită.

Catedră Boli infecțioase,
tropicale și parazitologie medicală,
doctor în medicină,
conferențiar universitar

L. Iarvoi



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

Deprinderile practice

la ciclul “Maladiile infecțioase cu afectarea tractului respirator”

durata de studii 0,64 lună – 100 ore, pentru medici infecționiști, medici de familie

1. Inspectarea orofaringelui în gripă, paragripă și alte infecții respiratorii virale acute, scarlatina, rujeola, difteria, și alte maladii cu localizarea procesului patologic în oro și nazofaringe.
2. Determinarea stării mucoasei nazale în gripă și alte IRVA.
3. Depistarea scleritei, conjunctivitei în gripă, rujeolă, tifosul exantematic etc.
4. Tehnica colectării materialului pentru examenul virusologic, pentru metoda imunofluorescentă în gripă și alte IRVA.
5. Aprecierea indicilor de laborator în gripă și alte IRVA.
6. Aprecierea modificărilor radiologice în gripă și alte maladii cu afectarea pulmonilor
7. Determinarea semnelor meningiene în maladiile cu afectarea meningelor.
8. Tehnica puncției lombare în maladiile cu afectarea meningelor
9. Determinarea elementelor eruptive în meningococcemie, tifosul exantematic, febra Q, rujeola, rujeola, scarlatina, mononucleoza infecțioasă
10. Tehnica recoltării materialului din elementele eruptive în infecția meningococică și alte maladii infecțioase, unde din elementul eruptiv poate fi determinat agentul cauzal.
11. Aprecierea indicilor de laborator în infecția meningococică
12. Palparea ficatului și splinei în mononucleoza infecțioasă, infecția citomegalică, tifosul exantematic și alte maladii care evoluează cu hepato și splenomegalie.
13. Depistarea ganglionilor limfatici măriți în mononucleoza infecțioasă, rujeolă, și alte maladii cu limfadenopatii
14. Aprecierea clinică a indicilor de laborator în mononucleoza infecțioasă
15. Aprecierea auscultativă și percutorie a modificărilor în pulmonii în legioneloză
16. Aprecierea semnelor clinice caracteristice șocului toxiinfecțios care se poate dezvolta în gripă, infecția meningococică, legioneloză.
17. Aprecierea modificărilor radiologice în ornitoza acută și cea cronică
18. Efectuarea probei intradermice pentru diagnosticul ornitozei, tularemiei și alte maladii infecțioase unde se solicită acest test.
19. Recoltarea materialului pentru diagnosticul de laborator prin PCR în infecția citomegalică etc.
20. Aprecierea semnelor clinice de afectarea pulmonilor, auscultativ, percutor și radiologic în pestă și tularemie.
21. Determinarea modificărilor patologice în tonsilite, în angină, mononucleoza infecțioasă, difterie, tularemie, și altele.
22. Determinarea semnelor sindromului hemoragic în febrele hemoragice, infecția meningococică, etc.



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

23. Depistarea herpanginei în infecția enterovirală.
24. Aprecierea indicilor de laborator în infecția enterovirală.
25. Depistarea edemului cervical în difterie
26. Colectarea sângelui pentru examenul serologic în difterie, rujeolă, oreion etc.
27. Metoda administrării serului difteric.
28. Aprecierea indicilor de laborator în rujeolă, rubeolă, scarlatină.
29. Aprecierea indicilor de laborator în pertusis, parapertusis.
30. Aprecierea indicilor de laborator în oreion.



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

Teste
pentru evaluarea cunoștințelor medicilor auditori la ciclul
“Maladiile infecțioase cu sindromul respirator”

1. Perioada de incubație a adenovirozei este:
Compendiu de boli infecțioase, sub red. Pokrovski, 1993, p.255
 - a) 5-8 zile
 - b) 10-12 zile
 - c) 14-16 zile
 - d) 17-20 zile
 - e) 21-25 zile

2. Virusul gripal are tropism predominant față de:
Compendiu de boli infecțioase, V.Pokrivski, Chisinau, 1993, p.239
 - a) Mucoasa tractului digestiv
 - b) Adventiția tractului respirator
 - c) Celulele renale
 - d) Celulele epiteliale ale tractului respirator
 - e) Cardiomiocite

3. Persoanele vaccinate incomplet pot face rujeolă tipică după cca. (M.Chiotan "Boli infecțioase", pag. 153):
 - a) 4-6 ani
 - b) 8-10 ani
 - c) 10-15 ani
 - d) 18-20 ani
 - e) 30-40 ani

4. Pentru mononucleoza infecțioasă este tipică afectarea sistemului (M.Chiotan, București, p.180):
 - a) cardio-vascular
 - b) nervos central
 - c) limfatic
 - d) osteoarticular
 - e) urogenital

5. Cine este agentul patogen al ornitozei?
V.Pokrovski, C.Loban. Compendiu de boli infecțioase, Chișinău, 1993, p.342-362.
 - a) virus ARN
 - b) chlamidia psittaci
 - c) virus ADN
 - d) protozoar
 - e) spiralate



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

6. Care parte a tractului respirator este afectată preponderent de către virusul paragripal:
Compendiu de boli infecțioase, 1993, sub red. Pokrovski, p.249

- a) Faringele
- b) Laringele
- c) Traheea
- d) Bronhiile
- e) Pulmonii

7. Cele mai multe cazuri de meningită sunt produse de (M.Chiotan, Boli infecțioase, București, p. 377):

- a) viruși
- b) bacterii
- c) hlamidii
- d) fungi
- e) protozoare

8. Pentru meningită nu este caracteristic sindromul (M.Chiotan, Boli infecțioase, București, p. 386):

- a) infecțios-inflamator
- b) de hipertensiune intracraniană
- c) iritație meningiană propriu zisă
- d) encefalitic
- e) artralgie

9. În cadrul infecției rinovirale, virusul se conține în:
Compendiu boli infecțioase sub red. Pokrovski, 1993, p.252

- a) Secretul gastric
- b) Secretul vaginal
- c) Secretul nazal
- d) Secretul biliar
- e) Secretul intestinal

10. Virusul respirator sincițial afectează preponderent:
Compendiu de boli infecțioase, sub red. Pokrovski, 1993, pag.251

- a) Mucoasa nazala
- b) Mucoasa faringiană
- c) Traheea
- d) Bronșiiolele mari
- e) Bronșiiolele terminale și alveolele

11. Meningita meningococică (M.Chiotan, Boli infecțioase, București, p. 414-423):

- a) este o boală cu internare și tratament facultativ
- b) în evoluții grave sunt însoțite de exantem necrotic manifest
- c) are lichidul cefalo-rahidian cu zeci de mii de elemente celulare, cu predominanța 90-100% a neutrofilelor
- d) se confirmă prin decelarea în lichidul cefalorahidian a diplococilor Gram negativi, situați



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

intra și extracelular

e) tratamentul se începe după determinarea sensibilității tulpinelor de *Nisseria meningitidis*, izolate la pacienți

12. Forma clinică a adenovirozei:

Compendiu de boli infecțioase, sub red. Pokrovski, 1993, p.256

- a) Generalizată
- b) Tifoidă
- c) Icterică
- d) Febra rinofaringoconjunctivală
- e) Cutanată

13. Hemaglutinina virusului gripal produce:

Compendiu de boli infecțioase, V.Pokrivski, Chisinau, 1993, p.238

- a) Liza celulelor epiteliale
- b) Aglutinarea hematiilor
- c) Eliminarea virusului din celule
- d) Aderare virusului la alveolocile
- e) Aderarea virusului la epiteliul bronșiilor

14. Tratamentul etiologic al gripei se efectuează cu:

Compendiu de boli infecțioase, V.Pokrivski, Chisinau, 1993, p.152

- a) Remantadină
- b) Ampicilina
- c) Tetraciclină
- d) Ketoconazol
- e) Penicilină

15. Virusul Epștein-Barr determină (M.Chiotan, București, p.179):

- a) mononucleoza infecțioasă
- b) erizipelioidul
- c) sarcomul Burkitt
- d) limforeticuloza benignă
- e) carcinomul nasofaringhian

16. În mononucleoza infecțioasă sunt caracteristice (M.Chiotan, București, p.181):

- a) angina
- b) artitele
- c) limfadenopatia
- d) afecțiunile renale
- e) hepatosplenomegalia

17. Indicați afirmațiile incorecte referitor la ornitoză:

V.Pokrovski, C.Loban. Compendiu de boli infecțioase, Chișinău, 1993, p.342-362.

- a) nișa ecologică a ornitozei servesc păsările sălbatice, semisălbatice și domestice
- b) la oameni ornitoza se manifestă sub formă de izbucniri epidemice și cazuri sporadice



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

- c) contaminarea omului se produce pe cale aerogenă, rareori - alimentară
- d) poarta de intrare a infecției este mucoasa căilor respiratorii inferioare
- e) imunitatea este nesterilă

18. Indicați varianta evolutivă ce nu-i caracteristică ornitozei:
V.Pokrovski, C.Loban. Compendiu de boli infecțioase, Chișinău, 1993, p.342-362.

- a) gripală
- b) pneumonică
- c) tifoidă
- d) nefrotică
- e) meningeală

19. Sindromul obstructiv din infecția cu virusul respirator sincițial se cupează cu preparatele:
Compendiu de boli infecțioase, sub red. Pokrovski, 1993, pag.252

- a) Eufilină
- b) Antacide
- c) Salbutamol
- d) Antihipertensive
- e) Tailenol

20. Semnele clinice obiective în infecția cu virusul respirator sincițial sunt:
Compendiu de boli infecțioase, sub red. Pokrovski, 1993, pag.251-252

- a) Palditatea feței
- b) Afonie
- c) Buze cianotice
- d) Dispnee pronunțată
- e) Diarea

21. Semnele caracteristice pentru adenoviroză sunt:
Compendiu de boli infecțioase, sub red. Pokrovski, 1993, p.255

- a) Conjunctivita membranoasă
- b) Hepatosplenomegalia
- c) Edemele pronunțate pe gambe
- d) Tonzilită
- e) Constipație

22. Rubeola survenită în primul trimestru de sarcină a gravidei va determina (M.Chiotan "Boli infecțioase", pag. 159):

- a) o toleranță imunologică ulterioară pentru făt
- b) moartea fătului
- c) apariția de malformații la făt
- d) nașterea prematură
- e) afectări cardiace la făt

23. Meningita urliană se manifestă clinic . (M.Chiotan "Boli infecțioase", pag. 175):
a) în cca. 25-40 % din cazuri



**PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ**

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

- b) în cca. 75-90 % din cazuri
- c) mai frecvent la copiii mici
- d) mai frecvent la copiii mari
- e) mai frecvent la adolescenți

24. Histologic în bronșiile mici afectate de virusul respirator sincițial se observă:
Compendiu de boli infecțioase, sub red. Pokrovski, 1993, pag.251

- a) Celulele submucoase tumefiate
- b) Descuamarea epiteliului cilindric
- c) Infiltrarea pereților bronșiilor cu neutrofile
- d) Infiltrarea pereților bronșiilor cu celule plasmatică, limfocite
- e) Celulele submucoase intacte

25. Virusul gripal este de următoarele tipuri:
Compendiu de boli infecțioase, V.Pokrivski, Chisinau, 1993, p.150

- a) A
- b) B
- c) C
- d) D
- e) E

26. Prin ce se caracterizează infecția adenovirală:
Compendiu de boli infecțioase, sub red. Pokrovski, 1993, p.255

- a) Afectarea țesutului limfatic
- b) Afectarea mucoasei cailor respiratorii, ochilor, intestinului
- c) Tușea lătrătoare
- d) Simptomele de intoxicație sunt moderate
- e) Niciodată nu apare hepatomegalia

27. Simptomul de bază caracteristic pentru paragripă:
Compendiu de boli infecțioase, 1993, sub red. Pokrovski, p.249-250

- a) Tusea lătrătoare cu glas răgușit
- b) Diareea
- c) Hepato/splenoinegalie
- d) Conjunctivită
- e) Artralgii

28. Complicația în infecția adenovirală :
Compendiu de boli infecțioase, sub red. Pokrovski, 1993, p.256

- a) tromboflebită
- b) pielonefrită
- c) insuficiență hepatică
- d) hemoragie intestinală
- e) pneumonie

29. În diagnosticul adenovirozei sunt importante:
Compendiu de boli infecțioase, sub red. Pokrovski, 1993, p.256



**PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ**

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

- a) Metoda parazitologica
- b) Metoda virusologica
- c) Reacția de imunofluorescență
- d) Reacția de fixare a complementului
- e) Metoda bacteriologică

30. Indicați afirmațiile corecte referitor la ornitoză:

V.Pokrovski, C.Loban. Compendiu de boli infecțioase, Chișinău, 1993, p.342-362.

- a) tabloul morfopatologic e caracterizat de traheobronșită catarală și leziuni micronodulare ale țesutului pulmonar
- b) perioada de incubație durează 7-10 zile
- c) cazuri sporadice de ornitoză se înregistrează pe parcursul întregului an
- d) agentul patogen este un organism extracelular
- e) modificările inflamatorii în plămâni se declară din prima zi de boală

31. Ce manifestări clinice sunt caracteristice ornitozei?

V.Pokrovski, C.Loban. Compendiu de boli infecțioase, Chișinău, 1993, p.342-362.

- a) pneumonie interstițială sau micronodulară
- b) modificări de ordin funcțional ale aparatului digestiv
- c) hepatosplenomegalie în 1/3 din cazuri
- d) nefrozonefrită toxică
- e) endo-pericardită și afectarea valvulelor cordului

32. Sindroamele în gripă sunt:

Compendiu de boli infecțioase, V.Pokrivski, Chisinau, 1993, p.243, 244

- a) Neurologic
- b) Cataral
- c) Dispeptic
- d) De intoxicație generală
- e) Ischemic

33. Manifestările tipice în gripă sunt:

Compendiu de boli infecțioase, V.Pokrivski, Chisinau, 1993, p.151

- a) Debut acut
- b) Debut lent
- c) Subfebrilitate
- d) Febră 38-40°C
- e) Frisoane

34. Schimbări în leucoformulă caracteristice pentru adenoviroză sunt:

Compendiu de boli infecțioase, sub red. Pokrovski, 1993, p.257

- a) Leucocitoză
- b) Leucopenie
- c) Eozinofilia
- d) Monocitoză
- e) Limfocitoză



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

35. Prototipul meningitelor hemoragice este meningita (M.Chiotan, Boli infecțioase, București, p. 444):

- a) stafilococică
- b) meningococică
- c) tuberculoasă
- d) cărbunoasă
- e) brucelozică

36. Meningitele primare seroase mai frecvent sunt determinate de virușii (M.Chiotan, Boli infecțioase, București, p. 401):

- a) *ECHO, Coxackie*
- b) *Armstrong*
- c) *Varicella - Zoster*
- d) *Paramyxovirus parotidis*
- e) *West-Nile*

37. Artita rubeolică mai frecvent afectează (M.Chiotan "Boli infecțioase", pag. 158):

- a) sugarii
- b) copii de vârstă preșcolară
- c) copii de vârstă școlară
- d) tinerii
- e) bătrânii

38. Diagnosticul diferențiat al tusei convulsive la adulți trebuie efectuat cu . (M.Chiotan "Boli infecțioase", pag. 194):

- a) inhalarea de corpi străini
- b) spasmul glotic prin hipocalcemie
- c) traheobronșite virale
- d) astmul cardiac nocturn
- e) criza de astm bronșic alergic

39. Enzimele virusului gripal sunt, cu excepția:

Compendiu de boli infecțioase, V.Pokrivski, Chisinau, 1993, p.150

- a) Lizozima
- b) Hemaglutinina
- c) Hialuronidaza
- d) Neuramidaza
- e) Amilaza

40. Examenul hematologic în mononucleoza infecțioasă de obicei relevă (Pokrovskii V., Loban C., Chișinău, 1993, p. 282):

- a) mărirea numărului de leucocite
- b) limfocitoza relativă în decursul a câtorva luni
- c) apariția mononuclearilor atipici în sângele periferic
- d) VSH ușor scăzută
- e) eozinofilie la 50% din formula leucocitară



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

41. Analiza generală a sîngelui în gripă:
Compendiu de boli infecțioase, V.Pokrivski, Chisinau, 1993, p.83

- a) Leucocitoză
- b) Leucopenie
- c) Limfocitoză
- d) Neutrofilie
- e) Neutropenie

42. Ce modificări radiologice sunt caracteristice ornitozei?
V.Pokrovski, C.Loban. Compendiu de boli infecțioase, Chișinău, 1993, p.342-362.

- a) pneumonie interstețială sau micronodulară
- b) bronșiectazii
- c) îngroșarea hilurilor și întărirea desenului bronhovascular
- d) modificările radiologice pulmonare pot persista pe parcursul a luni după suportarea bolii
- e) revărsat pleural

43. În dicați afirmațiile corecte referitor la ornitoză:
V.Pokrovski, C.Loban. Compendiu de boli infecțioase, Chișinău, 1993, p.342-362.

- a) recidivarea bolii se poate produce la 20% din bolnavi
- b) în majoritatea formelor este prezent sindromul astenovegetativ
- c) membrana în ornitoză are caracter purulent și evoluție trenantă
- d) în majoritatea cazurilor apar modificări din partea sistemului urogenital
- e) în cazurile severe se denotă afectarea toxico-alergică a miocardului

44. Biosubstratele utilizabile pentru metoda virusologică în diagnosticul adenovirozei sunt:

Compendiu de boli infecțioase, sub red. Pokrovski, 1993, p.255

- a) Spălături și eliminări din faringe și cavitate nazală
- b) Bila omului bolnav
- c) Masele fecale
- d) Eliminări din ochi
- e) Urina omului bolnav

45. Sindroamele în gripă sunt, cu excepția:
Compendiu de boli infecțioase, V.Pokrivski, Chisinau, 1993, p.243,244

- a) Renal
- b) Icteric
- c) Ischemic
- d) De intoxicație generală
- e) Cataral

46. Sindromul asemănător mononucleozei infecțioase mai poate apărea în (M.Chiotan, București, p.184):

- a) HIV/SIDA
- b) varicelă
- c) listerioză
- d) toxoplasmoză



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

e) leptospiroză

47. La persoanele cu imunodepresie profundă meningitele sunt mai frecvent (M.Chiotan, Boli infecțioase, București, p. 412):

- a) virale
- b) bacteriene
- c) aseptice
- d) fungice
- e) posttraumatice

48. Metoda de bază în confirmarea diagnosticului de meningită este (M.Chiotan, Boli infecțioase, București, p. 413):

- a) tomografia computerizată
- b) examenul lichidului cefalo-rahidian
- c) electroencefalografia
- d) radiografia craniană
- e) doplerografia cerebrală

49. Eliminările nazale în gripă se caracterizează prin:

Compendiu de boli infecțioase, V.Pokrivski, Chisinau, 1993, p.80

- a) Apar din I zi
- b) Apar de la a 2-a zi
- c) Sunt seroase
- d) Sunt purulente
- e) Sunt neabundente

50. Manifestările clinice ale infecției rinovirale:

Compendiu boli infecțioase sub red. Pokrovski, 1993, p.253

- a) Manifestări catarale din prima zi
- b) Temperatură mai mică de 38°C
- c) Temperatura mai mare de 38 C
- d) Semne de intoxicație nepronunțată
- e) Tuse lătrătoare

51. În infecția rinovirală mucoasa nazală se caracterizează prin:

Compendiu boli infecțioase sub red. Pokrovski, 1993, p.253

- a) Tumefiere
- b) Rinoree abundentă
- c) Hiperemie
- d) Depuneri fibrinoase
- e) Hemoragie abundentă

52. În urma afectării hepatice în mononucleoza infecțioasă pot avea loc următoarele schimbări biochimice (Pokrovskii V., Loban C., Chișinău, 1993, p. 282):

- a) hiperglicemia
- b) hiperbilirubinemia
- c) hipertransaminazemia



**PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ**

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

- d) fosfataza alcalină mărită
- e) creșterea considerabilă a creatininei

53. În decesurile de infecție cu virus respirator sincițial se găsește la necropsie:
Compendiu de boli infecțioase, sub red. Pokrovski, 1993, pag.251

- a) Pleuropneumonie unilaterală
- b) Pneumonie interstițială
- c) Pneumonie emfizematoasă
- d) Pneumonie lobară
- e) Pneumonie segmentară

54. Tratamentul etiotrop în gripă:
Compendiu de boli infecțioase, V.Pokrivski, Chisinau, 1993, p.247

- a) Oxolina
- b) Cloroquina
- c) Remantadina
- d) Interferon leucocitar
- e) Streptomycină

55. Semnele obiective caracteristice pentru paragripă sunt următoarele, cu excepția:
Compendiu de boli infecțioase, 1993, sub red. Pokrovski, p.250

- a) Hepato-splenomegalie
- b) Limfadenită
- c) Tusea lătrătoare cu glas răgușit
- d) Rinoree din I zi
- e) Cheratoconjunctivită

56. Metoda expres în diagnosticul meningitelor bacteriene este (M.Chiotan, Boli infecțioase, București, p. 421):

- a) bacteriologică
- b) serologică
- c) bacterioscopică
- d) biologică
- e) intracutanat-alergică

57. Semnele de iritație meningieană propriu-zisă sunt (M.Chiotan, Boli infecțioase, București, p. 383):

- a) redoarea cefei
- b) Rozenberg
- c) Brudzinski
- d) Filipovici
- e) Kernig

58. Ganglionii limfatici, afectați în mononucleoza infecțioasă, sunt (M.Chiotan, București, p.181):

- a) uneori foarte mari, vizibili
- b) mai frecvent submandibulari și cervicali posteriori



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

- c) foarte dureroși
- d) fără edem sau periadenită
- e) în toate cazurile cu supurație

59. Pentru confirmarea diagnosticului de mononucleoză infecțioasă se efectuează cercetările de depistare a anticorpilor (C.Andriuță și alt., Materiale didactice în bolile infecțioase, tropicale și parazitologie medicală, Chișinău, 2004):

- a) testul Paul-Bunnell-Davidson
- b) proba Mantu
- c) metoda imunoenzimatică
- d) reacția Vidal
- e) reacția de imunofluorescență indirectă

60. Complicațiile ce pot surveni în urma infecției paragripale:
Compendiu de boli infecțioase, 1993, sub red. Pokrovski, p.250

- a) Pneumonie
- b) Crup
- c) Acutizarea bolilor cronice
- d) Nefrită
- e) Hemoragii gastrointestinale

61. Morfologic crupul se manifestă prin:
Compendiu de boli infecțioase, 1993, sub red. Pokrovski, p.250

- a) Edem a laringelui
- b) Perforația laringelui
- c) Acumularea secrețiilor în lumenul laringian
- d) Spasm reflector a mușchilor laringelui
- e) Necroza laringelui

62. Sindroamele clinice predominante în infecția cu virusul respirator sincițial sunt:
Compendiu de boli infecțioase, sub red. Pokrovski, 1993, pag.251-252

- a) Dispneea
- b) De bronșiolită
- c) Febril pînă la 39°C mai mult de o săptămână
- d) Conjunctivită
- e) Limfadenopatie generalizată

63. Angina caracteristică pentru mononucleoza infecțioasă este (C.Andriuță și alt., Boli infecțioase, tropicale și parazitologie medicală, Chișinău, 2000):

- a) foliculară
- b) lacunară
- c) fals membranoasă
- d) durează doar câteva zile
- e) extrem de rar întâlnită

64. Tratamentul etiotrop în gripă:
Compendiu de boli infecțioase, V.Pokrivski, Chisinau, 1993, p.247



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

- a) Remantadina
- b) Interferon leucocitar
- c) γ -globulina antigripală
- d) Metronidazol
- e) Azitotimidina

65. Pentru a diferenția mononucleoza infecțioasă de forma toxică a difteriei este deosebit de important să se ia în considerație (Pokrovskii V., Loban C., Chișinău, 1993, p. 283):

- a) caracterul reacției febrile
- b) prezența semnelor meningiene
- c) particularitățile pseudomembranelor
- d) modificările hematologice
- e) splenomegalia
- f) prezența durerilor lombare

66. Ce metode de laborator se pot folosi în diagnosticarea ornitozei?
V.Pokrovski, C.Loban. Compendiu de boli infecțioase, Chișinău, 1993, p.342-362.

- a) reacții serologice precum RFC
- b) reacția PCR
- c) bacterioscopie
- d) proba intracutanată cu alergen ornitozic
- e) creșterea rapidă pe medii de cultură

67. Meningita pneumococică este o meningită (M.Chiotan, Boli infecțioase, București, p. 425-429):

- a) cu o evoluție ușoară
- b) cu sursa de infecție strict umană
- c) cu prezența frecventă a unei afectări respiratorii concomitente (traheobronșite, pneumonii)
- d) cu reacția Pandy intens pozitivă și celularitate în jurul miilor și zeci de mii de celule nucleate
- e) cu tratamentul în primul rând simptomatic

68. Pentru mononucleoza infecțioasă sunt valabile următoarele afirmații (Pokrovskii V., Loban C., Chișinău, 1993, p. 284):

- a) durata perioadei febrile depășește 3-4 zile
- b) pseudomembranele persistă deseori 8-9 zile și mai mult
- c) nu este caracteristică splenomegalia
- d) în sângele periferic apar mononucleari atipici
- e) deseori se dezvoltă insuficiența renală

69. Pentru meningita limfocitară benignă sunt corecte următoarele afirmații (M.Chiotan, Boli infecțioase, București, p. 399-400):

- a) este determinată de virusul Armstrong
- b) rezervorul natural sunt rozătoarele
- c) există terapie specifică
- d) în perioada de stare se instalează sindromul meningean clinic manifest



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

e) se aplică frecvent profilaxia specifică a lucrătorilor expuși profesional

70. Diagnosticul infecției rinovirale se bazează pe:

Boli infecțioase, Rebedea, 2000, p.149

- a) Datele clinice
- b) Metoda parazitologică
- c) Metoda virusologiei
- d) Metoda bacteriologică
- e) Metoda serologică

71. Diagnosticul în paragripă se bazează pe următoarele semne clinice:

Compendiu de boli infecțioase, 1993, sub red. Pokrovski, p.250

- a) Voce răgușită
- b) Sindromul cataral din 1 zi
- c) Febră 38-39°C
- d) Hepato-splenomegalie
- e) Diaree

72. Meningitele acute enterovirale (M.Chiotan, Boli infecțioase, București, p. 401-402):

- a) sunt de caracter purulent
- b) dețin ponderea cea mai mare a cazurilor de meningite seroase acute
- c) pot fi întâlnite cazuri fruste, cu manifestări doar de boală acută febrilă
- d) necesită tratament cu antibiotice
- e) diagnosticul de laborator se sprijină în special pe reacții serologice

73. În tratamentul pacienților cu mononucleoză infecțioasă (Pokrovskii V., Loban C., Chișinău, 1993, p. 286):

- a) sunt indicate antipiretice
- b) există terapie specifică
- c) antibiotice sunt recomandate la asocierea unei infecții bacteriene
- d) se apelează la transfuzii de plasmă congelată
- e) se administrează prednizolonul în cazul formelor grave

74. Meningita urliană (M.Chiotan, Boli infecțioase, București, p. 403-404):

- a) apare ca o "complicație" a unei infecții deja manifeste clinic
- b) este tratată cu imunoglobulină specifică
- c) uneori reprezintă prima, mai rar și singura manifestare a infecției
- d) este ușor diagnosticată datorită coexistenței manifestărilor parotide, submaxilite, orhitei, pancreatitei
- e) nu poate fi prevenită prin vaccinare

75. Tratamentul ornitozei acute se face cu:

V.Pokrovski, C.Loban. Compendiu de boli infecțioase, Chișinău, 1993, p.342-362.

- a) preparate din seria tetraciclinei
- b) antiinflamatorii și desensibilizante
- c) vaccin inactivat
- d) ribovirina



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

e) corticosteroizi în cazuri grave

76. Metode pentru confirmarea paragripei:

Compendiu de boli infecțioase, 1993, sub red. Pokrovski, p.250

- a) Bacteriologică
- b) Virusologică
- c) Imunofluorescentă directă
- d) Parazitologică
- e) Imunofluorescentă indirectă

77. Meningitele fungice (M.Chiotan, Boli infecțioase, București, p. 412-414):

- a) se confirmă prin evidența fungilor în froiturile colorate Giemsa
- b) au celularitatea excesiv de majorată, cu predominare neutrofilelor
- c) nu sunt însoțite de manifestări respiratorii și digestive
- d) sunt tratate cu amfotericină
- e) survin pe teren cu imunodepresie profundă

78. Clinica infecției rinovirale include:

Compendiu boli infecțioase sub red. Pokrovski, 1993, p.253

- a) Rinoree purulentă
- b) Temperatură subfebrilă
- c) Voce bitonaia
- d) Rinoree abundentă
- e) Rinoree seroasă

79. Meningita cu *Listeria monocitogenes* (M.Chiotan, Boli infecțioase, București, p. 435-438):

- a) este cea mai frecventă formă clinică a acestei infecții
- b) cu incidență reală bine cunoscută
- c) face parte din grupul antroponozelor
- d) cu lichidul cefalo-rahidian purulent (cu hiperalbuminorahie, zeci de mii de celule nucleate)
- e) cu infectarea prin consumul sau contactul cu produse de la animalele bolnave

80. Metode specifice pentru confirmarea infecției cu virusul sincițial respirator:

Compendiu de boli infecțioase, sub red. Pokrovski, 1993, pag.252

- a) bacteriologică
- b) virusologică
- c) imunoflorescentă
- d) reacția de fixare a complementului
- e) parazitologică



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

**Întrebări de control pentru examen
la ciclul "Maladiile infectioase cu sindrom respirator"**

1. Rubeola. Etiologie. Epidemiologie. Patologie, anatomia patologică.
2. Rubeola. Tabloul clinic. Forme clinice. Complicații.
3. Rubeola. Diagnosticul, diagnosticul diferențial. Tratamentul. Profilaxie.
4. Rubeola la gravide și rubeola congenitală.
5. Particularitățile evoluției rubeolei la adulți. Criteriile de externare și dispensarizare.
6. Rujeola. Etiologie. Epidemiologie. Patologie. Morfopatologie.
7. Rujeola. Tabloul clinic.
8. Rujeola la sugari. Rujeola la vaccinați. Rujeola și sarcina.
9. Rujeola. Particularitățile evoluției la adulți.
10. Rujeola. Complicații. diagnosticul diferențial.
11. Rujeola. Tratamentul. Profilaxie. Criteriile de externare și dispensarizare. Prognosticul, profilaxia.
12. Scarlatina. Etiologie. Epidemiologie. Patologie. Morfopatologie.
13. Scarlatina. Tabloul clinic. Forme clinice.
14. Scarlatina. Particularitățile la adulți și sugari.
15. Scarlatina. Complicații. Diagnosticul, diagnosticul diferențial.
16. Scarlatina. Tratamentul. Criteriile de externare și dispensarizare. Profilaxie.
17. Varicela. Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie.
18. Varicela. Tabloul clinic. Forme clinice.
19. Varicela congenitală. Particularitățile evoluției la adulți.
20. Varicela. Complicații. Diagnosticul, diagnosticul diferențial.
21. Varicela. Tratamentul. Criteriile de externare și dispensarizare. Profilaxie.
22. Infecția herpetică. Herpes simplex. Etiologie. Patogenie. Morfopatologie.
23. Infecția herpetică. Herpes simplex. Tabloul clinic. Forme clinice.
24. Infecția herpetică. Herpes simplex. Diagnosticul, diagnosticul diferențial. Tratamentul.
25. Infecția herpetică. Herpes zoster. Tabloul clinic. Diagnosticul, diagnosticul diferențial. Tratamentul.
26. Infecția meningococică. Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie.
27. Infecția meningococică. Forme clinice. Tabloul clinic al meningococemiei. Diagnosticul, diagnosticul diferențial.
28. Infecția meningococică. Tabloul clinic al meningitei meningococice. Diagnosticul, diagnosticul diferențial.
29. Infecția meningococică. Meningoencefalita. Tabloul clinic. Diagnosticul, diagnosticul diferențial.
30. Infecția meningococică. Meningococemie. Forma fulminantă. Diagnosticul, diagnosticul diferențial.
31. Infecția meningococică. Meningita la sugari, edemul cerebral, sindrom de hipertensiune cerebrală.
32. Infecția meningococică. Nazofaringita meningococică. Tabloul clinic. Diagnosticul, diagnosticul diferențial.
33. Infecția meningococică. Complicații. Tratamentul. Criteriile de externare și dispensarizare. Profilaxie.
34. Infecția meningococică. Șocul toxiinfecțional. Tabloul clinic. Diagnosticul. Tratamentul.
35. Infecția meningococică. Particularitățile infecției meningococice la adulți.



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

36. Mononucleoza infecțioasă. Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie.
37. Mononucleoza infecțioasă. Tabloul clinic. Forme clinice.
38. Mononucleoza infecțioasă. Forma trenantă. Tabloul clinic.
39. Mononucleoza infecțioasă. Forme clinice. Tabloul clinic.
40. Mononucleoza infecțioasă. Diagnosticul, diagnosticul diferențial. Tratamentul. Criteriile de externare și dispensarizare.
41. Febrele hemoragice. Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie.
42. Febrele hemoragice. Tabloul clinic. Diagnosticul, diagnosticul diferențial. Tratamentul.
43. Febrele hemoragice cu sindromul renal. Tabloul clinic. Diagnosticul. Tratamentul.
44. Febrele hemoragice de Lassa. Tabloul clinic. Diagnosticul. Tratamentul.
45. Febrele hemoragice la Marburg și Febrele hemoragice de Ebola. Tabloul clinic. Diagnosticul. Tratamentul.
46. Febra denga. Febra galbenă. Tabloul clinic. Diagnosticul. Tratamentul.
47. Febra hemoragică de Omsc. Febra hemoragică de Crimeea. Tabloul clinic. Diagnosticul. Tratamentul.
48. Lengionelaza. Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie.
49. Lengionelaza. Forme clinice. Tabloul clinic.
50. Lengionelaza. Diagnosticul, diagnosticul diferențial. Tratamentul.
51. Feniloza. Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie.
52. Feniloza. Tabloul clinic. Diagnosticul, diagnosticul diferențial. Tratamentul.
53. Febra tifoidă. Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie.
54. Febra tifoidă. Forme clinice. Tabloul clinic.
55. Febra tifoidă. Complicații. Tabloul clinic. Diagnosticul. Tratamentul.
56. Febra tifoidă. Diagnosticul, diagnosticul diferențial. Tratamentul.
57. Paratifoidă A. Etiologie. Epidemiologie. Tabloul clinic. Diagnosticul. Tratamentul.
58. Paratifoidă B. Etiologie. Epidemiologie. Tabloul clinic. Diagnosticul. Tratamentul.
59. Febra tifoidă. Curbele termice. Particularitățile evoluției la copii, gravide, persoane de vârsta a treia.
60. Febra tifoidă. Regulile de externare și dispensarizare convalescențelor.
61. Salmoneloza. Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie. Forme clinice.
62. Salmoneloza. Forma tifoidă. Tabloul clinic. Diagnosticul, diagnosticul diferențial. Tratamentul.
63. Salmoneloza. Forma septicemică. Tabloul clinic. Diagnosticul, diagnosticul diferențial. Tratamentul.
64. Erizipelul. Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie. Forme clinice.
65. Erizipelul. Tabloul clinic. Diagnosticul, diagnosticul diferențial. Tratamentul.
66. Infecția enterovirală. Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie. Forme clinice.
67. Infecția cu virusuri ECHO. Tabloul clinic. Diagnosticul, diagnosticul diferențial. Tratamentul.
68. Infecția cu virusuri Cocksackie. Tabloul clinic. Diagnosticul, diagnosticul diferențial. Tratamentul.
69. Infecția HIV/SIDA. Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie. Clasificare. Tabloul clinic.
70. Infecția HIV/SIDA. Manifestările cutanate. Diagnosticul, diagnosticul diferențial. Tratamentul.
71. Pseudotuberculoza. Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie. Forme clinice.
72. Pseudotuberculoza. Tabloul clinic. Diagnosticul, diagnosticul diferențial.



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

73. Yersenioza. Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie. Forme clinice.
74. Yersenioza. Tabloul clinic. Diagnosticul, diagnosticul diferențial.
75. Leptospiroza. Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie. Forme clinice.
76. Leptospiroza. Tabloul clinic. Diagnosticul, diagnosticul diferențial.
77. Leptospiroza. Complicații. Tabloul clinic. Tratamentul.
78. Leptospiroza. Tratamentul. Dispensarizare.
79. Eritemele infecțioase. Eritemele infecțioasă Rozenterg. Eritemele infecțioasă Tschamer. Etiologie. Epidemiologie. Tabloul clinic. Diagnosticul. Tratamentul.
80. Eritemele infecțioase. Eritema nodosa. Etiologie. Epidemiologie. Tabloul clinic. Diagnosticul, diagnosticul diferențial. Tratamentul.
81. Boala Lime. Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie. Forme clinice.
82. Boala Lime. Tabloul clinic al bolii în stadiul inițial.
83. Boala Lime. Tabloul clinic al bolii în stadiul al 2-lea al bolii.
84. Boala Lime. Tabloul clinic în stadiul al 3-lea al bolii.
85. Boala Lime. Diagnosticul, diagnosticul diferențial. Tratamentul.
86. Antraxul. Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie. Forme clinice.
87. Antraxul. Forma cutanată. Tabloul clinic. Diagnosticul, diagnosticul diferențial. Tratamentul.
88. Tularemia. Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie. Forme clinice.
89. Tularemia. Forma cutanată. Tabloul clinic. Diagnosticul, diagnosticul diferențial. Tratamentul.
90. Pesta. Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie. Forme clinice.
91. Pesta. Forma cutanată. Tabloul clinic. Diagnosticul, diagnosticul diferențial. Tratamentul.
92. Helmintiazele care evoluează cu sindromul eruptiv. Ascaridoza și Trichocefaloză. Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie.
93. Helmintiazele care evoluează cu sindromul eruptiv. Ascaridoza și Trichocefaloză. Tabloul clinic. Diagnosticul, diagnosticul diferențial. Tratamentul.
94. Helmintiazele care evoluează cu sindromul eruptiv. Trichinileza și Stungiloidoza. Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie. Tabloul clinic. Diagnosticul, diagnosticul diferențial. Tratamentul.
95. Rickettsioze. Caracteristica generală. Tifosul exantematic. Boala Brill-Zinsser. Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie. Tabloul clinic. Diagnosticul, diagnosticul diferențial. Tratamentul.
96. Rickettsioze. Tifosul murin. Febra Tsutsugamushi. Febra patată din munți stâncoși. Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie. Tabloul clinic. Diagnosticul, diagnosticul diferențial. Tratamentul.
97. Rickettsioze. Febra Butonoasă. Febra de căpuși din Australia, din Sibiria. Febra Q. Febra de 5 zile. Rickettsioze Variceloformă. Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie. Tabloul clinic. Diagnosticul, diagnosticul diferențial. Tratamentul.
98. Infecția Stafilococică. Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie. Tabloul clinic.
99. Septicepia determinată de alți agenți patogeni cu afectarea tegumentelor sindromul eruptiv. Tabloul clinic. Diagnosticul. Tratamentul.
100. Variola. Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie. Tabloul clinic. Diagnosticul, diagnosticul diferențial. Tratamentul.