**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII, Muncii și Protecției sociale**

**AL REPUBLICII MOLDOVA**

**UNIVERSITATEA DE STAT DE mEDICINĂ ȘI FARMACIE**

**„NICOLAE TESTEMIțANU”**

**FACULTATEA de REZIDENȚIAT**

**Program**

**DE INSTRUIRE PRIN REZIDENȚIAT la**

**disciplina Boli infecțioase la copii**

**SPECIALITATEA**

**Medic–infecţionist**

**Anul II**

**Codul disciplinei: S.12.O.90**

**Durata de studii: 125 zile (375 ore didactice)**

**Chișinău 2022**

**Programul a fost discutat și aprobat la:**

ședința Catedrei de Boli infecțioase

din 17.01.2022, proces verbal nr. 7

Șef catedră, dr. hab.șt. med./conf. univ., Plăcintă Gheorghe

**Programul a fost elaborat de colectivul de autori:**

1. Gheorghe Plăcintă, dr.hab.şt.med., conferenţiar universitar
2. Tatiana Alexeev, dr.şt.med., conferenţiar universitar
3. Ludmila Serbenco, dr.şt.med., conferenţiar universitar
4. Ludmila Birca, dr.şt.med., conferenţiar universitar
5. Tatiana Juravliov, asistent universitar
6. **Scopul specialității**

În instruirea rezidenţilor infecționiști la disciplina Boli infecţioase la copii scopul de bază este de a sistematiza şi aprofunda cunoştinţele de specialitate în condiţii de maximă apropiere a procesului de studiu la activitatea ulterioară în calitate de medic infecționist.

Majoritatea rezidenţilor infecționiști au absolvit deobicei facultatea Medicină şi bolile infecţioase la copii le-au studiat într-un termen scurt și foarte superficial. Ei, care în activitatea sa ulterioară vor activa și în secțiile de boli infecțioase pentru copii, vor stabili diagnosticul bolilor infecţioase la copii, vor acorda asistenţa de urgenţa, vor realiza terapia intensivă, vor activa în focare epidemice trebuie să cunoască particularităţile clinice şi de evoluţie a bolilor infecţioase la copii de diferite vârste, patogenia lor, tratamentul, consecinţele.

Viitorii medici infecționiști, au necesitatea pentru studierea aprofundată și dezvoltarea competențelor, abilităților practice în domeniul bolilor infecțioase la copii.

Maladiile infecţioase ocupă un loc important în patologia copilului, ponderea lor depăşind 70% din adresările la medicii de familie şi medicii pediatri. Dacă se va lua în consideraţie şi patologia organelor respiratorii în mare parte de etiologie virală sau/şi bacteriană, acest procent va creşte considerabil.

Patologia infecţioasă la sugar şi copilul mic reprezintă o problemă majoră: infecţiile gastrointestinale, inclusiv formele septice, dismicrobismul intestinal, infecţiile mixte (polietiologice) şi asociate, infecţiile respiratorii frecvent cu complicaţii, apariţia noilor entităţi nazologice, tusea convulsivă, hepatite virale, infecţia cu HIV, infecţia herpetică, infecția SARS-COV 2 etc.

În ultimele decenii se constată modificări în evoluţia maladiilor infecţioase în special la preşcolari şi şcolari, adolescenţi prin frecvenţa formelor clinice atipice, fruste, latente ce creează dificultăţi în diagnostic.

Apariţia metodelor de diagnostic noi în bolile infecţioase la copii, implementarea lor în practica medicală, necesită cunoştinţe vaste.

Aprofundarea și consolidarea cunoștințelor teoretice și practice în domeniul maladiilor infecțioase/contagioase la copii, prin stabilirea diagnosticului precoce, investigații și tratament conform protocoalelor clinice naționale și interaționale.

Tinând cont că majoritatea bolilor infecțioase sunt urgențe medicale e necesar de specificat criteriile de spitalizare, izolare și tratament urgent la etapa prespitalicească. Identificarea riscului de a contracta o boală infecţioasă.

Aceste cunoştinţe rezidentul infecționist le va acumula pe parcursul studiului la disciplina Boli infecțioase la copii, în clinica de Boli contagioase la copii.

Programa de rezidenţiat în boli infecţioase la copii la anul II, corespunde criteriilor calificative şi planului didactic.

Programa de instruire în rezidenţiat la disciplina boli infecţioase la copii este concordată cu catedra de bază Boli infecţioase, tropicale şi parazitologie medicală.

1. **Obiectivele de formare în cadrul specialității:**

Enumerarea obiectivelor

*La nivel de cunoaștere și înțelegere:*

* să cunoască managementul pacientului cu boli infecțioase;
* să cunoască reperele diagnostice şi principiile tratamentului celor mai frecvente boli infecţioase la copii;
* să înţeleagă importanţa studierii bolilor infecţioase la copii, in principal în condiţiile unei circulaţii intense a populaţiei şi modificărilor climatice parvenite;
* să cunoască manifestările clinice a formelor tipice și atipice, clasificarea, particularităţile examenului clinic, metodele de diagnostic etiologic și paraclinic de investigaţii;
* diagnosticul precoce, stările premorbide, criteriile de diagnostic, formularea diagnosticului, diagnosticul diferenţial;
* evoluţia, complicaţiile, prognosticul maladiilor infecțioase la copii;
* tratamentul medicamentos principii generale, indicaţii şi contraindicaţii, complicaţiile tratamentului conform vârstei pacientului;
* criteriile de spitalizare a pacieţilor cu boli infecţioase;
* algoritmul de diagnostic şi de tratament în eventualele stări de urgenţă;
* diagnosticul şi tratamentul în condiţii de ambulator şi la domiciliu ale pacienţilor;
* de a cunoaște asistența medicală urgentă a pacientului cu boli infecțioase la etapa prespitalicească;
* profilaxia primară specifică şi nespecifică a bolilor infecţioase, prevenirea cronicizării afecţiunilor acute, recuperarea, supravegherea medicală în CBI şi dispensarizarea pacieţilor;
* să fie la curent cu programele naționale de supraveghere a maladiilor infecțioase la copii (hepatite virale, poliomielita, rujeola, imunizare etc..);
* să posede definiții standard de caz de boală infecțioasă pentru sistemul de supraveghere epidemiologică;
* să identifice riscul de a contracta o boală infecţioasă.

*La nivel de aplicare*

* studierea particularităţilor clinice a bolilor infecţioase la copii conform vârstei, la copii vaccinaţi, la nou-născuţi şi copii în primele luni ale vieţii;
* stabilirea diagnosticului în formele clinice tipice şi atipice ale bolilor infecţioase în diferite stadii de boală, în special diagnosticului precoce;
* stabilirea aprofundată a patogeniei şi morfo-patogeniei bolilor infecţioase la copii, la fel şi a complicaţiilor lor;
* diferenţierea bolilor infecţioase la copii în diferite stadii a bolii şi vârste, formelor tipice şi atipice, la vaccinaţi şi nevaccinaţi;
* de a indica şi efectua tratamentul copiilor bolnavi cu forme tipice şi atipice a bolii, complicaţii, cu infecţii şi boli neinfecţioase associate;
* de a acorda terapia de urgenţă, de a cunoaşte terapia intensivă a bolilor infecţioase la copii de vârstă diferită;
* studierea particularităţilor epidemiologice a bolilor infecţioase la copii la etapa actuală, organizarea măsurilor antiepidemice în focare (la domiciliu, colectivitate la copii, policlinică, şcoală);
* de a cunoaşte indicaţiile de spitalizare a copiilor cu boli infecţioase, termenul de izolare a lor, supravegherea convalescenţilor;
* studierea metodelor de profilaxie a bolilor infecţioase intraspitaliceşti, regimul antiepidemic în spitalul de boli nfecțioase, repartizarea bolnavilor în secţie etc;
* de a cunoaşte calendarul naţional de imunizare indicaţiile şi contraindicaţiile la vaccinare, evenimentele adverse postimunizare şi tratamentul lor;
* de a studia literatura da specialitate, protocoalele clinice naționale și internaționale, etc.;
* realizarea unor manopere la copii (puncţia lombară, spălătura gastrică şi a.).

*La nivel de integrare*

* să aprecieze importanţa studierii disciplinei Boli infecţioase la copii;
* să abordeze creativ problemele medicinii clinice;
* să deducă interrelaţii între disciplina Boli infecţioase la copii şi alte discipline clinice;
* să posede abilităţi de implementare şi integrare a cunoştinţelor obţinute în practica medicală;
* să fie apt de a evalua şi autoevalua obiectiv cunoştinţele în domeniu;
* să fie apt de a asimila noile realizări în disciplina Boli infecțioase la copii.

1. **Conținutul de bază al programului de instruire**

**LA Disciplina Boli infecțioase la copii S.12.O.90**

Repartizarea orelor de studiu la Rezidenţii infecţionişti anul II

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Modulul | Prelegeri | Seminare | Dezbateri clinice cu teme fixate | Dezbateri clinice(zile) şef catedră | Testare | Total zile/ore |
|  | Boli infecţioase aeriene (zile) | 5 | 6 | 29 | 18 | 2 | 60 |
|  | **Ore** | **15** | **18** | **87** | **54** | **6** | **180** |
|  | Boli infecţioase gastrointestinale  (zile) | 3 | 4 | 11 | 21 | 1 | 40 |
|  | **Ore** | **9** | **12** | **33** | **63** | **3** | **120** |
|  | Hepatite virale şi urgențe în patologia infecţioasă la copii (zile) | 2 | 2 | 13 | 7 | 1 | 25 |
|  | **Ore** | **6** | **6** | **39** | **21** | **3** | **75** |
|  | Total ore | **30** | **36** | **159** | **138** | **12** | **375** |

**A.PLANUL TEMATIC AL CURSURILOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Tema** | | **Ore** |
| * 1. **Boli infecţioase aerogene** | | | |
|  | | Particularități ale Infecţiei meningococice la copii conform vărstei. | 3 |
|  | | Tusea convulsivă la copii. Particularități clinice, diagnostic și tratament.Complicații și sechele. Profilaxie. | 3 |
|  | | Infecţii herpetice.Particularităţile infecției cu citomegalovirus şi EBV. | 3 |
|  | | Evenimente adverse postvaccinale la copii | 3 |
|  | | Particularitățile infecţiei cu HIV materno-fetală. | 3 |
|  | | * 1. **Boli infecţioase gastrointestinale** | |
|  | | Dizenteriea, salmoneloze, escherihioze. Criterii clinice şi paraclinice, diagnostic, diagnostic diferenţial, tratament la copii. Particularităţile evoluţiei la sugari. | 3 |
|  | | Infecţiile intestinale acute cu enterobacterii condiţionat patogene, stafilococi, virusuri, campilobacterii. Tablou clinic, diagnostic, diagnostic diferenţial, tratament la copii. Particularităţile evoluţiei la sugari. | 3 |
|  | | Dismicrobismul intestinal. Particularităţi clinice, diagnostic și tratament. | 3 |
| Hepatite virale | | | |
|  | | Hepatitele virale acute (A,B,C,D,E) la copii. Particularităţi clinice, de evoluţie la copii în diferite vârste. Diagnostic, diagnostic diferenţial, tratament, dispensarizare (supraveghere postexternare). | 3 |
|  | | Hepatite virale congenitale la copii. | 3 |
|  | | **Total** | **30** |

**B.PLANUL TEMATIC Al seminarelor**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Tema** | **Ore** |
| **I.Boli infecţioase aerogene** | | |
|  | Diagnosticul diferenţial al bolilor infecţioase cu exantem, tratament şi supraveghere. | 3 |
|  | Diagnosticul diferenţial al bolilor infecţioase cu sindrom de angină, tratament şi supraveghere. | 3 |
|  | Diagnosticul diferenţial al meningitelor purulente şi seroase, tratament şi supraveghere. | 3 |
|  | Diagnosticul diferenţial al difteriei laringiene (cu crup „fals” în gripă şi IRA, varicelă; rujeolă). Tratament. | 3 |
|  | Sindromul neurotoxic în bolile infecţioase la copii. Diagnostic, diagnosticul diferenţial, tratament. | 3 |
|  | Stări urgente în infecţie meningococică (d-c şi terapie urgentă): şocul toxiinfecţios, edemul cerebral acut, hipotensiune cerebrală acută. | 3 |
| II.Boli infecţioase gastrointestinale | | |
|  | Diagnosticul diferenţial al infecţiilor intestinale acute la copii conform vârstei (invaginaţie intestinală, apendicită acută, pancreatită, gastroduodenită şi colita ulceroasă nespecifică, amebiază intestinală, etc.). | 3 |
|  | Tratamentul bolii diareice acute (programul OMS) la copilul mic.  Planul C. | 3 |
|  | Tratamentul bolii diareice acute (programul OMS. Planul A şi B) | 3 |
|  | Diagnosticul diferenţial şi tratamentul bolilor infecțioase cu sindrom de paralizie acută flască (Poliomielita, enteroviroze) la copii. | 3 |
| III.Hepatite virale | | |
|  | Particularităţile clinice şi de evoluţie, diagnosticul diferenţial al hepatitelor virale la copii de diferite vârste. | 3 |
|  | Forme grave şi maligne a hepatitelor virale la copii. Criterii de severitate clinice şi paraclinice. Diagnostic şi tratament. | 3 |
|  | **Total** | **36** |

1. **Descrierea desfăşurată a Programului de instruire postuniversitară prin rezidenţiat la disciplina Boli infecţioase la copii:**

**1. Boli infecţioase aerogene**

**1.1.Difteria.** Istoricul bolii, succesele obţinute în studierea, combaterea şi tratamentul acestei maladii. Etiopatogenie clinică. Forme clinice. Tabloul clinic al anginei difterice, difteriei nazale, laringiene. Formele clinice ale difteriei faringiene şi caracteristică formelor localizate toxice. Evoluţie, complicaţii Diagnostic. Tratamentul (specific şi nespecific). Profilaxie specifică. Diagnosticul diferenţial al difteriei fariengiene cu boli infecţioase cu sindrom de angină (scarlatina, angina cu fusospirilii, candidoză, angină pultacee, abces paratonzilar, arsuri clinice etc.). Diagnostic diferenţial al difteriei faringiene cu crup “fals” în gripă, IRA, corp străin, varicelă, rujeolă, etc.

**1.2. Infecţia streptococică.**

Scarlatina. Etiopatogenie. Imunitate. Particularităţi epidemiologice. Forme clinice: scarlatina, erizipel etc. Scarlatina. Tablou clinic, forme clinice. Evoluţia. Complicaţii. Forme atipice. Diagnostic. Tratament.

**1.3.Rujeola.**

Etiologia. Epidemiologia. Patogenie. Morfopatologie. Forme clinice. Tabloul clinic. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Complicaţii. Tratament. Profilaxie.

**1.4.Rubeola dobândită, congenitală.**

Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie. Tabloul clinic. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Consecinţe. Tratament. Profilaxie.

**1.5. Infecţia herpetică. (Herpes simplex, citomegalovirus şi EBV).**

Etiopatogenie clinică infecţiei herpetice primare, latente şi recidivante. Forme clinice, tabloul clinic al formelor aparte. Varicela, herpes Zoster, herpes simplu. Particularităţi clinice şi de evoluţie la nou-născuţi, sugari, imunodeprimaţi. Diagnostic.Complicaţii. Diagnostic diferenţial. Tratament specific antiviral şi nespecific. Profilaxie.

**1.6. Infecţia meningococică**

Etiopatogenie clinică. Forme clinice. Tablou clinic al formelor localizate şi generalizate (meningita, meningococemia). Evoluţie. Stări urgente: şocul toxiinfecţios de gr. I, II, III, edem cerebral, hipotensiune intracraniană. Tablou clinic şi diagnosticul IM la nou-născuţi, sugari. Evoluţie, complicaţii, sechele. Tratament. Asistenţa medical urgentă la etapa prespitalicească. Terapia intensivă şi măsuri de reanimare la spital. Dispensarizare.

**1.7.Oreionul.**

Etiopatogenie clinică. Epidemiologie. Forme clinice. Tabloul clinic, diagnostic în diferite forme clinice (parotidită, submaxilită, meningoencefalită, orhită, pancreatită). Evoluţie. Complicaţii, sechele. Diagnostic diferenţial şi tratament conform formelor clinice. Profilaxie.

**1.8. Mononucleoza infecţioasă**

Etiologie, patogenie, epidemiologie. Anatomie patologică. Tabloul clinic. Diagnosticul, diagnosticul diferenţial, diagnosticul de laborator, tratamentul. Profilaxie.

**1.9.Tusea convulsivă (Pertusis)**

Etiopatogenie clinică. Tabloul clinic în diferite perioade ale maladiei. Forme clinice. Criterii de gravitate. Particularităţile la nou-născuţi şi sugari, vaccinaţi şi adulţi. Complicaţii. Diagnostic. Diagnostic diferenţial al tusei convulsive cu parapertusis, gripă, IRA etc. Tratament. Profilaxie.

**1.10. Meningite bacteriene acute** (meningococică cu H. Influenzae, Strepto-stafilo-pneumococică bacterii gram(-) la copii conform vârstei.Tabloul clinic. Diagnostic de laborator, diagnostic diferenţial. Evoluţie. Complicaţii. Sechele. Tratament. Profilaxie.

**1.11.Meningite virale**

Etiopatogenie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie. Tabloul clinic. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Diagnostic de laborator. Evoluţie. Consecinţe. Tratament.

**1.12. Gripa şi virozele respiratorii acute la copii.**

Rolul virozelor în patologia infantilă. Etiopatogenie clinică în diferite viroze.

1. Gripa. Particularităţile epidemiologice. Sindroame clinice. Forme clinice la copii. Criterii de gravitate. Evoluţie. Gripa la sugari. Diagnostic. Tratament.
2. Paragripa. Tabloul clinic. Sindromul de crup în gripă şi paragripă. Diagnostic. Tratamentul crupului după gradul de stenoză. Complicaţii.
3. Adenoviroze. Particularităţi epidemiologice, izbucniri epidemiologice în colectivităţi de copii. Forme clinice. Tabloul clinic al febrei faringo-conjunctivale şi altor forme. Evoluţie. Complicaţii. Particularităţi clinice şi de evoluţie la sugari. Diagnostic.
4. Infecţie cu virusul sinciţial respirator. Sindromul obstructiv. Forme clinice, criterii de gravitate, diagnostic a RS-infecţie la nou-născuţi şi sugari. Tratamentul IRA (programul OMS). Clasificarea maladiei şi diagnosticul, tratamentul formelor clinice pe etape.

**1.13. Evenimente adverse şi complicaţii vaccinale.**

Patogenia evenimentelor adverse şi complicaţiilor vaccinale. Clasificarea lor. Tabloul clinic, diagnostic. Tratament. Imunizare prin metode de protecţie. Profilaxia complicaţiilor.

**II. Boli infecţioase gastrointestinale**

**2.1. Boala diareică acută la copii.** Particularităţile dizenteriei la copii. Noţiune, rolul BDA la copii de diferite vârste. Diaree secretorie şi invazivă cu etiopatogenie clinică. Dizenterie bacteriană, tablou clinic, criterii de gravitate. Evoluţie. Particularităţi clinice şi de evoluţie la sugari. Diagnostic.

**2.2. Salmoneloze la copii.** Etiopatogenie clinică. Epidemiologie particulară. Tabloul clinic, evoluţia conform vârstei şi căilor de molipsire. Forme clinice. Salmoneloza la nou-născuţi şi sugari. Infecţie nozocomială. Salmoneloza generalizată. Diagnostic. Tratament. Profilaxie.

**2.3. Diaree acută cu Escherichia Coli.** Etiopatogenie clinică şi caracteristica formelor de boală cauzate de ECEP, ECEI, ECET, ECEH. Sindromul toxic şi de deshidratare. Hipotasemia. Sindromul toxico-distrofic la copilul mic. Diagnosticul, diagnosticul diferenţial, diagnosticul de laborator.

**2.4. Holera.** Etiologie. Epidemiologie, patogenie. Anatomie patologică. Tabloul clinic. Diagnosticul, diagnosticul diferenţial, diagnosticul de laborator. Tabloul clinic al şocului hipovolemic. Tratamentul. Consecinţe. Dispensarizare.

**2.5. Diarei acute cu stafilococi şi enterobacterii condiţionat patogene**: Proteus, Klebsiela, Stafilococi, Campilobacter etc.. Etiopatogenie. Tabloul clinic. Criterii de diagnostic. Particularităţi la sugari. Complicaţii. Principii de tratament. Profilaxie.

**2.6. Diarei virale. Infecţia rotavirală.** Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Anatomie patologică, tabloul clinic. Diagnostic. Diagnosticul diferenţial. Diagnosticul de laborator. Tratamentul.

**2.7.Campilobacterioza.** Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Morfopatologie. Tabloul clinic. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Diagnosticul de laborator. Evoluţie. Complicaţii. Tratamentul. Profilaxie.

**2.8. Toxiinfecţii alimentare.** Etiologie. Epidemiologie. Patogenie. Clasificarea clinică. Tabloul clinic. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Diagnosticul de laborator. Complicaţii. Tratament.

**2.9. Botulismul.** Etiopatogenie. Patogenie. Epidemiologie. Anatomie patologică. Clasificarea clinică. Tabloul clinic. Diagnosticul. Diagnosticul diferenţial. Diagnosticul de laborator. Complicaţii. Tratament.

**2.10.Tratamentul infecţiilor intestinale acute la copii. (Programul OMS).** Sindromul de deshidratare, patogenie, tabloul clinic, diagnosticul deshidratării. Argumentarea rehidratării orale, principii şi regulile tratamentului eficace. Cauzele nereuşitei în rehidratarea orală. Indicaţii şi principiile terapiei cu perfuzii, terapiei antibacteriene.

**2.11.Febra tifoidă şi paratifoidă la copii.** Etiopatogenie clinică. Tabloul clinic, evoluţie conform vârstei copilului. Diagnostic clinic şi paraclinic. Diagnosticul diferenţial. Tratament.

**2.12. Enteroviroze nepoliomielitice cu virusul Coxsakie şi ECHO.** Etiopatogenie clinică, forme clinice. Particularităţile epidemiologice Tabloul clinic. LCR în meningită enterovirală. Diagnostic. Diagnostic diferenţial al diferitor forme de enteroviroze. Tratament. Profilaxie.

**2.14. Pseudotuberculoză. Iersinioza enterocolitică.** Istoricul maladiei. Etiopatogenie clinică. Particularităţi morfologice. Epidemiologie. Tabloul clinic. Forme clinice. Evoluţie. Diagnostic, diagnostic diferenţial .Tratament. Profilaxie.

**2.15. Dismicrobismul intestinal**. Definiţie. Flora intestinală, rolul şi funcţia ei la copilul sănătos. Cauzele dismicrobismului intestinal. Clasificarea clinică şi microbiologică. Tabloul clinic. Diagnostic. Diagnostic diferenţial cu diarei acute infecţioase. Tratament. Profilaxie.

**III. Hepatite virale**

**3.1. Hepatite virale acute (A, B, C, D) la copii. Hepatita congenitală.** Etiopatogenie clinică. Epidemiologie. Tabloul clinic în hepatitele virale primare (A, B, C, D) la copii. Forme clinice. Consecinţe. Tratament.

**3.2.Hepatite congenitale.** Noţiune şi etiopatogenie clinică a hepatitei congenitale. Particularităţi clinice, evoluţie, diagnostic, pronostic.

**3.3. Forma gravă şi malignă a hepatitei virale la copii.** Criterii de severitate clinice şi paraclinice, precoma, coma. Diagnostic. Diagnosticul precoce al formei maligne, “semne de alarmă”. Tratament. Consecinţe.

**3.4.Consecinţele hepatitelor virale la copii conform vârstei şi etiologiei bolii.** Hepatita cronică virală. Noţiune hepatitei virală cronice. Frecvenţa conform etiologiei, vârstei copilului. Tablou clinic. Clasificare. Particularităţi clinico-morfologice, evoluţie, diagnostic. Principii de tratament.

**3.5. Diagnosticul diferenţial al hepatitelor virale la copii.** Diagnosticul diferenţial al hepatitelor virale A,B,C,D între ele. La sugari diagnosticul diferenţial clinic şi paraclinic cu ictere prehepatice, hepatice, posthepatice. La copii mari diagnosticul diferenţial cu mononucleoza infecţioasă, pseudotuberculoza, hepatite toxice etc. Rolul marcherilor hepatici şi altor examinări paraclinice în diagnosticul definitiv.

**IV. Stări urgente în patologia infecţioasă la copii**

**4.1. Neurotoxicoza, deshidratarea severă, encefalopatia hepatică, precoma, coma, şoc septic (toxiinfecţioas), edem cerebral acut, laringotraheita stenozantă - crup difteric, crup fals în IRA, sindrom hemoragic, sindrom convulsiv.** Etiologie. Patogenie. Morfologie. Tabloul clinic. Evoluţie. Diagnostic diferenţial. Diagnosticul de laborator. Asistenţa de urgenţă la etapa prespitalicească. Terapia intensivă de staţionar. Consecinţe.

**V. Infecţia HIV/ SIDA)**

**5.1.Infecţia HIV/SIDA la copii.** Morbiditatea pe glob şi ţară. Etiopatogenie. Manifestări clinice în faze diverse. Particularităţi clinice şi de evoluţie la copii. Boli elevante. Diagnostic. Principii de tratament. Profilaxie.

**Teme opţionale**

1. **Holera.** Particularităţi epidemiologice. Patogenie la copii. Forme clinice. Tablou clinic. Particularităţi la copii. Indicii de gravitate. Principii de tratament. Profilaxie.
2. **Leptospiroza.** Etiologie, epidemiologie. Patogenie Forme clinice. Sindroamele principale la copii. Diagnosticul. Principii de tratament.
3. **Malaria**. Etiologie, epidemiologie, mecanismul de transmiterea a bolii. Tablou clinic. Forme clinice. Evoluţie şi sechele. Particularităţi clinice la sugari. Diagnostic. Tratament. Profilaxie.
4. **Toxoplasmoza.** Etiologie. Mecanismul de transmitere a bolii: alimentar, prin contact, transplacentar. Tablou clinic. Toxoplasmoza congenitală. Evoluţie: acută, subacută, cronică, latentă. Toxoplasmoza dobândită, tablou clinic. Diagnosticul. Principii de tratament. Profilaxie.
5. **Tetanosul.** Etiologie, epidemiologie, patogenie. Forme clinice. Particularităţi la nou-născuţi şi sugari. Tetanosul neonatal. Evoluţie, complicaţii. Diagnostic. Tratament. Profilaxie.
6. **Botulismul.** Etiopatogenie. Epidemiologie. Tablou clinic. Evoluţie Diagnostic de diferenţiere cu infecţii intestinale acute, otrăviri cu ciuperci, preparate de beladonae şi atropin etc. Tratament.
7. **Micoplasmoza.** Etiopatogenie. Forme clinice. Micoplasmoza congenitală. Pneumonia cu micoplasma la copii. Diagnostic. Tratament.
8. **Coriomeningită limfocitară.** Etiologia. Epidemiologia. Patogenie. Forme clinice. Diagnostic diferenţial meningitele primare virale şi bacteriene. Evoluţia. Tratamentul.
9. **Felinoza (boala zgârâeturii de pisică) .** Etiopatogenie. Forme clinice la copii. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratament. Profilaxie.
10. **Borelioza (boala Layme).** Etiopatogenie. Tablou clinic la copii. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Tratament. Profilaxie.

### Lista deprinderilor practice şi manoperelor

1. Stabilirea şi argumentarea diagnosticului precoce a bolilor infecţioase la copii.
2. Formarea planului de asistenţă medicală la domiciliu.
3. Organizarea transportării corecte a bolnavului infecţios la spital.
4. Izolarea şi tratamentul bolnavului infecţios la domiciliu.
5. Formarea planului de examinare paraclinică a copiilor cu boli infecţioase, menţionând metodele principale (specifice) de diagnostic. Comentarea rezultatelor.
6. De caracterizat erupţia în diverse boli infecţioase eruptive.
7. De a caracteriza scaune în infecţiile intestinale acute.
8. De a caracteriza modificările faringiene în diverse boli infecţioase cu sindrom de angină.
9. De a caracteriza modificările ficatului, splinei în boli infecţioase cu hepatosplenomegalie (hepatite virale, mononucleoză infecţioasă, febră tifoidă şi paratifoide, pseudotuberculoză, etc).
10. De a caracteriza tusea în IRVA şi tusea convulsivă.
11. De a evidenţia semnele clinice de bază ale crupului difteric şi în IRVA.
12. De a evidenţia semnele clinice de bază ale sindromului obstructiv în IRVA.
13. De a acorda asistenţa medicală urgentă copiilor cu: neurotoxicoză, convulsii febrile, şoc toxiinfecţios, edem cerebral acut, apnee (tusea convulsivă), toxiinfecţii alimentare.
14. De a forma planul de tratament al copiilor cu boli infecţioase.
15. De a forma planul terapiei intensivă în: infecţia meningococică, difteria faringiană toxică, scarlatina toxică, septică, tusea convulsivă forma gravă (cu apnee), oreion (cu meningită, meningoencefalită), salmoneloză, forma septică, dizenterie, forma gravă, mixtă, hepatite virale, forma gravă şi malign, IRVA cu laringotraheită stenozantă, IRVA cu sindrom obstructive, boli infecţioase la copii cu sindrom de coagulare intravasculară diseminată.
16. De însuşit terapia cu antibiotice în bolile infecţioase (indicaţii, preparate de elecţie, combinarea lor, doze, durată, fenomene adverse).
17. De a remarca seroterapia în bolile infecţioase (în care boli, preparate, doze, metode de administrare, durata, complicaţii).
18. De a cunoaşte indicaţiile şi metodele terapiei perfuzionale la copii cu boli infecţioase.
19. De a însuşi recomandările OMS referitoare la tratamentul bolilor diareice acute la copii.
20. De a însuşi recomandările OMS referitoare la tratamentul bolilor respiratorii acute la copii.
21. Puncţia lombară, indicaţii, contraindicaţii. Caracteristica lichidului cefalorahidian în normă, meningite serosae, purulente, tuberculoasă.
22. De a cunoaşte regulile de colectare a materialelor patologice (secreţii faringiene, depozit de pe amigdale, materii fecale, urină, sânge) pentru examenul bacteriologic.
23. Dispensarizarea şi supravegherea în catamneză a copiilor după boli infecţioase.
24. De a specifică modificările hemoleucogramei în bolile infecţioase bacteriene şi virale.
25. De a aprecia rezultatele investigațiilor serologice, imunologice, bacteriologice în boli infecțioase la copii de diferite vârste.
26. Indicaţiile de spitalizare a copiilor cu boli infecţioase.
27. Criteriile de externare a copiilor cu boli infecţioase şi admitere în colectivități de copii.

**Volumul deprinderilor practice pentru medicii rezidenți infecționiști**

**la disciplina Boli infecțioase la copii**

**E - efectuat**

**I – interpretat**

**A – asistat**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Denumirea deprinderilor practice** | Nivelul însuşirii | Numărul |
|  | Împreună cu medicul responsabil discută cu părinții/ tutela pacientului în vederea obținerii acordului informat. Perfectarea unui acord informat. | E | 300 |
|  | Examinează primar pacienţii internaţi în secţia de internare, în alte secţii din spital. | E | 300 |
|  | Împreună cu medicul responsabil formulează diagnosticul primar, elaborează planul de investigaţii şi tratament al pacientului cu boală infecțioasă, completează foaia de observaţie clinică. | E | 300 |
|  | Împreună cu medicul responsabil completează primar foaia de indicaţii, cu completările ulterioare zilnice. | E | 300 |
|  | Efectuează 3 gărzi pe parcursul unei luni. Perfectează documentaţia de gardă cu raportarea ulterioară şefului de secţie, clinicii, precum şi la conferință matinală (raportul de gardă). | E | 40 |
|  | Efectuarea manoperilor diagnostice de baza: inspecția, palparea, percuția și auscultația organelor interne a pacientului. | E | 300 |
|  | Împreună cu medicul responsabil formulează şi argumentează diagnosticul clinic în primele 72 ore de la spitalizare. | E | 300 |
|  | Împreună cu medicul responsabil codifică diagnosticul în conformitate cu sistemul DRG. | E | 300 |
|  | Monitorizeaza şi evaluează starea pacienţilor instabili, cu indicarea suplimentară a acţiunilor necesare împreună cu medicul responsabil (analize, investigaţii, etc.). | E | 100 |
|  | Împreună cu medicul responsabil formulează diagnosticul final, completează documentația necesară în caz de externare/ transfer al pacientului :   * epicrizei de externare/transfer * extrasului din foaie de observație clinică,   Elaborează recomandări pentru etapa de ambulator. | E | 300 |
|  | De a caracteriza modificările orofaringiene în diverse boli infecţioase cu sindrom de angina (difterie, amigdalite acute, mononucleoză infecțioasă, herpangină, etc.). | E/I | 100 |
|  | Colectarea secreţiilor rinofaringiene, pentru examenul bacteriologic și/ sau virusologic în infecţia meningococică, scarlatină, infecția enterovirală și altele. | A/I | 20 |
|  | De a specifică modificările hematologice în bolile infecţioase bacteriene şi virale. | I | 200 |
|  | Aprecierea markerilor în hepatitele virale acute, infecția cu EBV, CMV. | I | 60 |
|  | Recoltarea sângelui, pentru investigaţiile bacteriologice (infecţia meningococică, septicemie, febră prelungită, etc.). | A/I | 15 |
|  | Recoltarea sângelui pentru investigaţiile serologice în maladiile infecţioase (rujeolă, mononucleoza infecțioasă, CMV, infecția herpetică). | A/I | 60 |
|  | Aprecierea clinică a rezultatelor de laborator (hemoleucogramă, LCR, echilibrului acido-bazic, etc) | I | 300 |
|  | Împreună cu medicul responsabil de a acorda asistenţa medicală urgentă copiilor cu febră, neurotoxicoză, convulsii febrile, şoc septic (toxiinfecţios), edem cerebral acut, apnee (tusea convulsivă). | A/E | 50/10 |
|  | Aprecierea criteriilor de severitate în hepatitele virale acute la copii de diferite vârste. | E | 10 |
|  | Aprecierea clinică a indicilor biochimici în maladiile infecţioase cu afectarea ficatului. | I | 160 |
|  | Colectarea exudatului din nazofaringe pentru examenul de laborator în gripă, Covid 19 şi alte infecţii respiratorii virale acute. | A/I | 40 |
|  | Aprecierea aspectului scaunului în infecţiile intestinale acute. | I | 200 |
|  | Aprecierea dimensiunilor ficatului, splinei în boli infecţioase cu hepatosplenomegalie (hepatite virale, mononucleoză infecţioasă, infecția cu CMV, iersenioza, infecția enterovirală, pseudotuberculoză, etc). | E/I | 300 |
|  | De a aprecia semnele clinice de bază ale crupului viral în IRVA și crupului difteric. | E/I | 20 |
|  | De a aprecia semnele clinice de bază ale sindromului obstructiv, bronșiolitei în IRVA, pneumoniei. | E/I | 50 |
|  | Formarea planului de tratament al copiilor cu boli diareice acute. | E/I | 200 |
|  | Terapia cu antibiotice în bolile infecţioase (indicaţii, preparate de elecţie, combinarea lor, doze, durată, fenomene adverse). | E/I | 200 |
|  | Seroterapia în bolile infecţioase (difterie, rabie, tetanus, botulism, preparate, doze, metode de administrare, durata, complicaţii). | A | 2 |
|  | Puncţia lombară, indicaţii, contraindicaţii. Caracteristica lichidului cefalorahidian în normă, meningite serosae, purulente. | A/I | 5 |
|  | De a forma planul terapiei intensive în:   * + - infecţia meningococică     - scarlatina toxică, septică     - tusea convulsivă forma gravă (cu apnee)     - oreion (cu meningită, meningoencefalită)     - salmoneloză, forma septică     - dizenterie, forma gravă, mixtă     - hepatite virale, forma gravă şi malignă     - IRVA cu laringotraheită stenozantă     - IRVA cu sindrom obstructiv     - pulsoximetria | A/E | 2  2  3  3  1  5  1  15  20  100 |

1. Metode de predare şi învăţare utilizate

***(la prelegeri, seminare, prezentări de cazuri clinice):***

**Metode de activitate individuală:**

1. munca cu cartea;
2. lucrul sub conducerea profesorului (pregătirea prezentărilor pe tematica aleasă – tactici de diagnostic,tratament ş.a.).

**Metode de activitate în doi:** profesor – rezident; rezident- resident etc.

**Metode de activitate în echipă** (în grup 2-3 persoane) **şi colectivă** (în grup 3-6 persoane):

1. dialog profesor – echipă, grupa în mod frontal;
2. dialog profesor – echipă, grupa sub formă de întrebări şi răspunsuri;
3. folosirea metodei „asaltului de idei” – se folosesc ideile tuturor participanţilor la discuţie pentru a găsi cea mai adecvată soluţie de a rezolva o problemă;
4. metoda problematizării – la problemele situaţiei propuse de profesor, rezidenţii trebuie să indice căile de rezolvare a acestor probleme.

**Metode clasice/tradiţionale:**

Prezentarea cursurilor/ prelegerilor în Power Point cu elucidarea cazurilor clinice rare.

Rezolvarea la seminare a testelor în variante multiple cu comentarea răspunsurilor. Demonstrarea şi comentarea schemelor şi tehnicilor tradiţionale şi speciale de diagnostic şi tratament.

1. **Metode de evaluare:**

Teste, deprinderi practice.

La seminareprin testare cu comentarii.

1. **Modalitatea de rotunjire a notelor**

|  |  |
| --- | --- |
| **Suma ponderată a notelor de la evaluările curente şi examinarea finală** | **Nota finală** |
| **5** | **5** |
| **5,1-5,5** | **5,5** |
| **5,6-6,0** | **6** |
| **6,1-6,5** | **6,5** |
| **6,6-7,0** | **7** |
| **7,1-7,5** | **7,5** |
| **7,6-8,0** | **8** |
| **8,1-8,5** | **8,5** |
| **8,6-9,0** | **9** |
| **9,1-9,5** | **9,5** |
| **9,6-10** | **10** |

Este obligatorie frecventarea zilnică.

Nerespectarea cerinţelor Programului de rezidenţiat presupne/determină retragerea/exmatricularea medicului rezident din rezidenţiat.

1. ***Limba de predare:***

Română

**VIII. Bibliografia recomandată LA SPECIALITATE:**

*A. Obligatorie:*

1. Galina Rusu (redacţia III). Manual. Boli infecţioase la copii, Chişinău, 2021.
2. Culegere de teste la boli infecţioase la copii sub redacţia G.Rusu, USMF „Nicolae Testemiţanu”, 2016.
3. Chiotan, M. Boli infecţioase.- Bucureşti: Ed. Naţional, 2011.
4. Учайкин, Василий Федорович Инфекционные болезни у детей. Учебник. – Mосква, 2018.
5. E.Pilly.Maladies infectieuses et tropicales. 2020.
6. Harrison`s Infectious Diseases - Kasper D., Fauci A. – 2020.
7. Streinu-Cercel Adrian și a. Boli infecţioase. Curs pentru studenți și rezidenți. Editura Universitară „Carol Davila”, 2019.

*B. Suplimentară:*

1. Standarde Naţionale medico-economice, Chişinău, 2017 (reactualizate)
2. Protocoale Clinice Naţionale (reactualizate)
3. Protocoale clinice standardizate pentru medici de familie
4. Protocoale clinice standardizate în urgențe pediatrice Chişinău, 2010
5. Инфекционные болезни. Россия журнал
6. Российский педиатрический журнал
7. Детские инфекции. Журнал
8. Melnic Anatolie. Experiența lichidării epidemiei de difterie în Republica Moldova și optimizarea supravegherii epidemiologice a infecției difterice. Autoreferat al tezei de doctor în medicină, Chişinău, 2009.
9. Operational protocol for clinical management of Diphtheria Bangladesh, Cox’s Bazar (Version 10th Dec 2017). WORLD HEALTH ORGANIZATION, GENEVA
10. Ordin MS RM nr.385 din 12.10.2007 „Cu privire la aprobarea definiţiilor de caz pentru supravegherea şi raportarea bolilor transmisibile în RM”, Chişinău.
11. Use of Diphtheria Antitoxin (DAT) for Suspected Diphtheria Cases. Expanded Access Investigational New Drug (IND) Application Protocol: Protocol CDC IRB #4167.Version Number 8.0, March 9, 2020.
12. КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛ ЛЕЧЕНИЯ) ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ БОЛЬНЫМ ДИФТЕРИЕЙ. Санкт-Петербург, 2015.

* *Îndeplinirea zilnică a caietului de stagiu al medicului rezident este obligatoriu pentru susținerea examenelor de promovare pe parcursul studiilor.*
* *În caz de nerealizare a baremului indicat în caietul de stagiu rezidentul poate fi exclus de la examenul de absolvire de medic/ farmacist specialist.*
* *Nerespectarea acestui program determină retragerea medicului/farmacistului rezident din instituția medico-sanitară respectivă, cât exmatricularea de la studii de rezidențiat.*