**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 infecționist**

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

**Durata de studii: 90 zile (270 ore didactice) - anul IV**

**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 Bîrca, dr.şt.med., conferenţiar universitar
5. Tatiana Juravliov, asistent universitar
6. **Scopul specialității**

În instruirea rezidenţilor infecioniști 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 corespunde criteriilor calificative şi planului didactic.

Rezidenţiatul se termină cu examenul de stat pe specialitatea boli infecţioase. Rezidenţilor infecţionişti care au susţinut cu succes examenul de stat de specialitatea, li se conferă calificativul de medic infecţionist cu dreptul de a exersa funcţiile de medic infecţionist în secţiile de boli infecţioase inclusiv pentru copii şi CMF.

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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Moduluri** | **Cursuri** | **Seminare** | **Dezbateri clinice cu teme fixate** | **Dezbateri clinice cu şefa clinicii** | **Testare** | **Conferinţe** | **Total ore\**zile |
|  | **Boli infecţioase aerogene** | **10** | **9** | **83** | **12** | **3** | **3** | **120/**40 |
|  | **Boli infecţioase gastrointestinale** | **-** | **6** | **66** | **12** | **3** | **3** | **90/**30 |
|  | **Hepatite virale** | **-** | **-** | **12** | **3** | **-** | **-** | **15/**5 |
|  | **Terapia intensivă a bolilor infecţioase la copii** | **-** | **9** | **27** | **6** | **-** | **3** | **45/**15 |
|  | **Total** | **10** | **24** | **188** | **33** | **6** | **9** | **270**/ 90 |

1. **PLANUL TEMATIC AL CURSURILOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | Tema | | Ore |
|  | **I.Boli infecţioase aerogene** | |  |
|  | Antibioterapia rațională în maladiile infecioase la copii. | | 2 |
|  | Infecţii herpetice.Particularitățile infecţiei cu CMV, EBV, HS la copii. | | 4 |
|  | Diagnosticul diderențial al maladiilor cu exantem la copii. | | 2 |
|  | Infecția cu SARS, COV-2 la copii | | 2 |
|  | | **Total** | **10** |

1. **PLANUL TEMATIC Al seminarelor**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Tema** | Ore |
| **I. Boli infecţioase aerogene** | | |
|  | Encefalitele acute infecțioase la copii. Tratament | 3 |
|  | Infecția cu Parvovirus B19 la copii. | 3 |
|  | Infecții rspiratorii acute cu Mycoplasma pneumonie și hlamidia la copii | 3 |
| II. Boli infecţioase gastrointestinale | | |
|  | Boala diareică acută cu norovrusuri, rotavirusuri la copii. | 3 |
|  | Sindromul pseudoabdominal în boli infecțioase la copii. | 3 |
| III. Terapia intensivă | | |
|  | Urgențe în maladiile infecțioase la copii (șocul septic, șocul hypovolemic, crupul viral, crupul difteric, sindromul bronhoobstructiv, sindromul de coagulare intravasculară diseminată, sindromul hemolitico-uremic Gaser) | 6 |
|  | Anafilaxia.Șocul anafilactic. Sindromul Layel, sindromul Stivens Jonson la copii | 3 |
|  | **Total** | **24** |

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

**Boli infecţioase aerogene**

1. **Difteria.** Etiopatogenie, particularităţi epidemiologice la etapa actuală. Forme clinice, tabloul clinic. Diagnostic de diferenţiere, complicaţii, tratament, profilaxie. Diagnosticul diferenţial al bolilor infecţioase cu sindrom de angina (în angina în mononucleoză, angina herpetică, streptococică, stafilococică, Plant-Vincent, arsuri ale orofaringelui, etc.)
2. **Infecţia meningococică** Etiopatogenie. Epidemiologie. Pato-morfologie. Forme clinice. Tabloul clinic. Particularităţi la copii sugari. Stări urgente. Şocul toxicoinfecţios, edemul cerebral, sindromul CID, hipotensiv etc. Evoluţia complicaţii sechele. Tratament. Asistenţa medicală la etapa prespitalicească. Terapia intensivă şi măsuri de reanimare. Diagnosticul de diferenţiere a meningococemie cu alte boli eruptive (scarlatina, rujeola, diateze hemoragice, gripa etc.).
3. **Infecţiiile cu virusurile herpetice (VHS, VVZ, EBV,CMV).** Tabloul clinic.Particularităţi clinice şi de evoluţie la sugari, imunoderpimaţi etc. Diagnostic. Complicaţii. Tratament. Profilaxie.
4. **Infecția cu citomegalovirus**. Etiologie, patogenie, epidemiologie. Mecanismul de transmitere a bolii (prin contact, transplacentar, parenteral, alimentar). Tablou clinic. Forme clinice. Particularităţi clinice în citomegalia dobândită şi congenitală. Diagnosticul precoce la nou-născuţi şi sugari. Diagnostic diferenţial. Evoluţie. Tratament. Profilaxie.
5. **Gripa şi virozele respiratorii la copii**. Etiopatogenie clinică în diferite viroze. Epidemiologie. Gripa. Sindroame clinice. Forme clinice. Criterii de gravitate, complicaţii, diagnostic. Particularităţi la sugari şi nou-născuţi. Diagnosticul diferenţial al gripei şi tusei convulsive. Tratament. Profilaxie. Paragripa. Tabloul clinic. Sindromul de crup în gripă şi paragripă. Diagnostic. Tratamentul crupului după gradul de stenoză. Complicaţii. Adenoviroze. Forme clinice, sindroame de bază. Tabloul clinic. Evoluţie, complicaţii. Particularităţi clinice la sugari. Diagnostic. Tratament. Infecţia cu virusul R-S. Forme clinice. Sindromul obstructiv. Criterii de gravitate. Tabloul clinic. Particularităţi la sugari şi nou-născuţi Tratament. Tratamentul virozelor respiratorii conform recomandărilor OMS.
6. **Infecții rspiratorii acute cu Mycoplasma pneumonie și hlamidia la copii** Tabloul clinic. Particularităţi la sugari şi nou-născuţi Tratament.
7. **Diagnosticul diferenţial al bolilor infecţioase eruptive.** Scarlatina, rujeola, rubeola, varicela, meningococemia, enteroviroze, eriteme infecţioase, exanteme toxico-alergice, diateze hemoragice, etc.).
8. **Scarlatina.** Forme clinice. Tabloul clinic. Particularităţi clinice ale formelor atipice, extrafaringiene, la copii sugari şi din grupul de risc. Diagnostic. Complicaţii. Tratament. Profilaxia.
9. **Tusea convulsivă**. Forme clinice. Criterii de gravitate. Particularităţi la sugari. Complicaţii şi consecinţe. Diagnostic. Tratament. Profilaxia.
10. **Oreionul.** Forme clinice. Tabloul clinic în diverse forme (glandulare, cu afectarea SNC, orhita, pancreatita etc.). Diagnostic. Complicaţii. Tratament. Profilaxia.
11. **Rujeola. Rubeola.** Forme clinice. Tabloul clinic. Diagnostic. Complicaţii. Tratament. Profilaxia. Rubeola dobândită, congenitală, tabloul clinic, consecinţe.
12. **Infecția cu Parvovirus B19** la copii. Tabloul clinic. Diagnostic. Complicaţii. Tratament. Profilaxia.
13. **Pseudotuberculoza.** Forme clinice. Tabloul clinic. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Complicaţii. Tratament. Profilaxia.
14. **Meningite seroase.** Meningitele seroase primare (urliană, enterovirală, coriomeningita limfocitară, tuberculoasă etc.) Tabloul clinic. Diagnostic diferenţial. Particularităţi ale LCR. Evoluţie. Complicaţii și sechele. Tratament.
15. **Encefalitele acute infecțioase.** Definiție. Etiologie.Epidemiologie. Patogenie. Tabloul clinic. Diagnosic. Diagnostic diferențal. Tratament. Complicații. Sechele.
16. **Enteroviroze nepoliomielitice** cu virusul Coxsakie şi ECHO. Forme clinice. Tabloul clinic. Particularităţi la nou – născuţi şi sugari. Diagnostic. Complicaţii. Tratament.

Boli infecţioase gastro-intestinale

* 1. Particularităţi clinice, de diagnostic şi tratament ale infecţiilor intestinale acute la sugari .
  2. **Dizenteria.** Forme clinice. Tabloul clinic în forme tipice şi atipice. Particularităţi la sugari. Diagnostic. Complicaţii. Tratament. Profilaxie.
  3. **Salmoneloze la copii.** Forme clinice: gastrointestinale şi generalizate. Tabloul clinic, salmoneloza intraspitalicească. Diagnostic. Complicaţii. Tratament. Profilaxie.
  4. **Diarea acută cu Esh.coli**. Forme clinice.Tabloul clinic în ECEP, ECEI, ECET, ECEH. Particularităţi clinice. Sindromul toxic şi de deshidratare. Hipopotasemia. Diagnostic. Complicaţii. Tratament. Profilaxie.
  5. **Diarei acute provocate de Enterobacterii condiţionat patogene**: Stafilococi, Proteus, Klebsiella, Campilobacter, Iersinia etc.. Caracteristica şi clasificarea enterobacteriilor şi altor agenţi condiţionat patogeni. Infecția Rotavirală. Noţiune despre boală. Etiopatogenie. Tabloul clinic. Criterii de diagnostic. Particularităţi la sugari. Complicaţii. Principii de tratament. Profilaxie.
  6. **Boala diareică acută cu norovrusuri, rotavirusuri la copii**. Tabloul clinic. Diagnostic. Tratament. Profilaxie.
  7. **Dismicrobismul intestinal.** Definiţie. Floră intestinală, rolul şi funcţia ei la copilul sănătos. Cauzele dismicrobismului intestinal. Clasificare clinică şi microbiologică. Tabloul clinic. Diagnostic. Tratament. Profilaxie
  8. **Tratamentul infecţiilor intestinale acute.** Programul OMS de tratament al diareilor acute. Sindromul de deshidratare, patogenie, tabloul clinic. Rehidratarea orală. Principiile şi regulile tratamentului. Indicaţii şi principiile terapiei cu perfuzii. Terapia antibacteriană.
  9. **Sindromul pseudoabdominal** în boli infecțioase la copii cu alte boli (abdomen acut, invaginaţie intestinală, fermentopatii, pancreatite, colecistite, gastro-duodenite, helmintiaze etc.).

**Hepatite virale acute**

* + 1. **Hepatita virală A,E.** Forme clinice. Tabloul clinic. Stabilirea diagnosticului precoce. Criterii de gravitate. Particularităţi clinice ale formelor tipice şi atipice, varianta colestatică. Evoluţie, sechele. Diagnostic. Diagnosticul diferenţial. Tratament. Profilaxie. Dispensarizare.
    2. **Hepatita virală B.** Etiopatogenie. Tabloul clinic. Particularităţi ale perioadei preicterice, icterice, sindroamele de bază. Forme atipice. Evoluţie. Diagnostic. Particularităţile HVB la sugari. Diagnosticul diferenţial la sugari. Evoluţie. Complicaţii. Tratament. Profilaxie. Dispensarizare.
    3. **Hepatita virală C.** Etiopatogenie. Particularităţi la copii. Forme clinice. Tabloul clinic. Diagnostic. Complicaţii. Diagnosticul diferenţial. Evoluţie. Tratament. Profilaxie.
    4. **Diagnosticul diferenţial** al HVA, HVB cu IRVA, helminteaze, abdomen acut, angiocolecistite, mononucleoza infecțioasă, sindrom Jilber etc.. La sugari cu septicemii, hepatite toxice, anemii hemolitice, hepatoze congenitale etc..
    5. **Hepatită acută B şi D** (coinferinţe, suprainfecție). Particularităţi la copii sub 1 an.
    6. **Forme maligne ale HV la copii.** Patogenie. Tabloul clinic. Evoluţie Diagnostic. Particularităţi la copii sugari. Coma hepatică. Tratament.

Terapia intensivă a bolilor infecţioase la copii:

1. **Urgențe în maladiile infecțioase la copii** (șocul septic, șocul hypovolemic, crupul viral, crupul difteric, sindromul bronhoobstructiv, sindromul de coagulare intravasculară diseminată, sindromul hemolitico-uremic Gaser) patogenie, tablou clinic, diagnostic, tratament. Asistența de urgență la etapa de prespital și în spital.
2. **Encefalopatia toxiinfecțioasă** (sindromul neurotoxic), patogenie, tablou clinic, diagnostic, tratament.
3. **Edemul cerebral acut** în patologia infecțioasă la copii. Patogenie, tablou clinic, diagnostic, tratament. Asistența de urgență la etapa de prespital și în spital.
4. **Tratamentul formelor severe ale infecţiilor aerogene** (scarlatina, pertusis, gripa etc.).
5. **Anafilaxia.** Șocul anafilactic. Sindromul Layel, sindromul Stivens Jonson la copii, patogenie, tablou clinic, diagnostic, tratament. Asistența de urgență la etapa de prespital și în spital.

**Teme opționale**

1. **Toxoplasmoza.** Etiologie. Mecanismul de transmiterea a bolii: alimentar, prin contact, transplacentar. Tablou clinic. Toxoplasmoza congenitală. Evoluţie: acută, subacută, cronică, latentă. Toxoplasmoza dobândită, tablou clinic. Diagnosticul. Principii de tratament. Profilaxie.
2. **Tetanosul.** Etiologie, epidemiologie, patogenie. Forme clinice. Particularităţi la nou-născuţi şi sugari. Evoluţie, complicaţii. Diagnostic. Tratament. Profilaxie.
3. **Botulismul.** Etiopatogenie. Epidemiologie. Tablou clinic. Evoluţie. Diagnostic. Diagnostic diferenţial cu infecţii intestinale acute, otrăviri cu ciuperci, preparate de beladonae şi atropin etc. Tratament.
4. **Coriomeningită limfocitară.** Etiologia. Epidemiologia. Patogenie. Forme clinice. Diagnosticul diferenţial cu meningitele primare virale şi bacteriene. Evoluţia. Tratamentul.
5. **Felinoza** (boala zgârieturii de pisica). Etiopatogenie. Forme clinice la copii. Diagnostic. Diagnosticul diferenţial. Tratament. Profilaxie.
6. **Rabia.** Etiopatogenie. Forme clinice la copii. Diagnostic. Diagnosticul diferenţial. Tratament. Profilaxie.

### Lista deprinderilor practice şi manoperelor

**pentru rezidenţi infecționiști**

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 | 200 |
|  | Examinează primar pacienţii internaţi în secţia de internare, în alte secţii din spital. | E | 200 |
|  | Împreună cu medicul responsabil formulează diagnosticul primar, elaborează planul de investigaţii şi tratament al pacientului cu boală infecțioasă, completează foaia de observaţie clinică. | E | 200 |
|  | Împreună cu medicul responsabil completează primar foaia de indicaţii, cu completările ulterioare zilnice. | E | 200 |
|  | 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 | 200 |
|  | Împreună cu medicul responsabil formulează şi argumentează diagnosticul clinic în primele 72 ore de la spitalizare. | E | 200 |
|  | Împreună cu medicul responsabil codifică diagnosticul în conformitate cu sistemul DRG. | E | 200 |
|  | 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 | 200 |
|  | 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 | 200 |
|  | 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 | 100 |
|  | 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 . | E/I | 20 |
|  | De a aprecia semnele clinice de bază ale sindromului obstructiv, bronșiolitei în IRVA, pneumoniei. | E/I | 50 |
|  | Formarea planului de rehidratare orală al copiilor cu boli diareice acute conform recomandărilor OMS. | 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 |
|  | Efectuarea puncției lombare împreună cu medical responsabil. Caracteristica lichidului cefalorahidian. | A/E/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:** professor-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

**VII. 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.*