**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**

**Pediatrie**

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

**Durata de studii: 70 zile (210 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 Bîrca, dr.şt.med., conferenţiar universitar
5. Tatiana Juravliov, asistent universitar
6. **Scopul specialității**

În instruirea rezidenţilor pediatri 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 pediatru.

Majoritatea rezidenţilor pediatri 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 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 pediatri, 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. Printre cauzele mortalităţii infantile (copii 0-5 ani) înalte, în Republica Moldova ponderea bolilor infecţioase constituie 5,1%. 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 pediatru le va acumula pe parcursul studiului la disciplina Boli infecțioase la copii, în clinica de Boli contagioase la copii.

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 didactice după grupa de infecţii la rezidenţi-pediatri**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Moduluri | Cursuri | Seminare | Dezbateri clinice cu teme fixate | Dezbateri clinice cu şefa clinicii | Testare | Conferinţe | Total ore\zile |
|  | Boli infecţioase aerogene | 12 | 12 | 50 | 15 | 3 | 3 | 90/30 |
|  | Boli infecţioase gastrointestinale | 9 | 9 | 19 | 5 | 3 | 3 | 60/20 |
|  | Hepatite virale | 6 | 6 | 10 | 5 | 3 | - | 30/10 |
|  | Urgențe în maladiile infecțioase la copii.  Terapia intensivă a bolilor infecţioase la copii. | 3 | 6 | 20 | 5 | 3 | - | 30/10 |
|  | **Total** | **30** | **30** | **102** | **30** | **12** | **6** | **210/70** |

1. **PLANUL TEMATIC AL CURSURILOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | Tema | Ore | |
|  | **I.Boli infecţioase aerogene** |  | |
|  | Particularităţi ale Infecţiei meningococice la copii conform vărstei. | 3 | |
|  | Infecţii herpetice.Particularitățile infecţiei cu citomegalovirus şi EBV. | 3 | |
|  | Reacţii adverse postvaccinale la copii. | 3 | |
|  | Particularitățile infecţiei cu HIV materno-fetală. | 3 | |
|  | II. Boli infecţioase gastrointestinale |  | |
|  | Criterii clinice şi paraclinice de diagnostic al dizenteriei, salmonelozei, escherihioze la copii. Particularităţile evoluţiei la sugari | 3 | |
|  | Infecţiile intestinale acute cu enterobacterii condiţionat patogene, stafilococi, virusuri, campilobacterii. Criterii de diagnostic şi tratament. . | 3 | |
|  | Dismicrobismul intestinal. Particularități clinice, diagnostic şi tratament. | 3 | |
| III. Hepatite virale | | |  | |
|  | Hepatitele virale acute A,B,C,D şi E la copii. Particularităţi clinice, de evoluţie în diferite grupe de vârstă. Diagnostic, diagnostic diferenţial, tratament. | 3 | |
|  | Hepatite virale congenitale la copii. | 3 | |
|  | **Total** | **27** | |

1. **PLANUL TEMATIC Al seminarelor**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Tema** | Ore |
| **I. Boli infecţioase aerogene:** | | |
|  | Diagnosticul diferenţial al bolilor infecţioase eruptive. Tratament | 3 |
|  | Diagnosticul diferenţial al bolilor infecţioase cu sindrom de angina. Tratament | 3 |
|  | Diagnosticul diferenţial al meningitelor purulente şi seroase la copii. Tratament | 3 |
|  | Diagnosticul diferențial al Cripei, IRA şi Tusea convulsivă la copii. | 3 |
| II. Boli infecţioase gastrointestinale | | |
|  | Diagnosticul, diagnosticul diferenţial al infecţiilor intestinale acute la copii în diferite vârste. | 3 |
|  | Tratamentul infecţiilor intestinale acute la copii. Terapia de rehidratare la domiciliu şi în staţionar. | 3 |
|  | Diagnosticul diferenţialal al enterovirozelor şi poliomielitei. | 3 |
| III. Hepatite virale | | |
|  | Diagnosticul diferenţial al hepatitelor virale la copii în diferite vârste. | 3 |
|  | Tratamentul hepatitelor virale | 3 |
| IV. Urgențe în maladiile infecțioase la copii.Terapia intensivă | | |
|  | Sindromul neurotoxic, edemul cerebral acut, patogenie, tablou clinic, diagnostic, tratament. | 3 |
|  | Șocul septic (toxiinfecţios) în infecţia meningococică şi alte boli infecţioase la copii.  Deshidratarea severă (șocul hypovolemic). | 3 |
|  | **Total ore** | **33** |

1. **Descrierea desfăşurată a Programului de instruire postuniversitară prin rezidenţiat la disciplina Boli infecţioase la copii:**
   1. **Boli infecţioase aerogene**
2. 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.)
3. 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. Dispensarizare. Diagnosticul de diferenţiere a meningococemie cu alte boli eruptive (scarlatina, rujeola, diateze hemoragice, gripa etc.). Diagnosticul de diferenţiere a meningitei meningococice cu alte meningite purulente (pneumococice, stafilo-streptococice, cu Haemophillus influenzae, flora Gram-negativă etc.).
4. Infecţia herpetică. Varicela. Etiopatogenie clinică a infecţiei herpetice primare, latente şi recidivante. Forme clinice. Tabloul clinic al varicelei, Herpesului simplex, Zosterian). Particularităţi clinice şi de evoluţie la sugari, imunoderpimaţi etc. Diagnostic. Complicaţii. Tratament. Profilaxie.
5. 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.
6. 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.
7. Neurotoxicoza în bolile infecţioase la copii mici. Etiologie. Patogenie, tablou clinic în diverse faze. Asistenţa medicală de urgență la domiciliu, terapia intensivă şi de reanimare la spital. Complicaţii, consecinţe.
8. Diagnosticul diferenţial al bolilor infecţioase eruptive. Scarlatina, rujeola, rubeola, varicela, meningococemia, enteroviroze, eriteme infecţioase, exanteme toxico-alergice, diateze hemoragice, etc.).
9. Diagnosticul diferenţial al enterovirozelor şi a poliomielitei. Tabloul clinic. Diagnostic. Tratament
10. Scarlatina. Forme clinice. Tabloul clinic. Particularităţi clinice ale formelor atipice, extrafaringiene, la copii sugari şi din grupul de risc. Diagnostic. Complicaţii. Tratament. Profilaxia.
11. Tusea convulsive. Forme clinice. Criterii de gravitate. Particularităţi la sugari. Complicaţii şi consecinţe. Diagnostic. Tratament. Profilaxia.
12. Oreionul. Forme clinice. Tabloul clinic în diverse forme (glandulare, cu afectarea SNC, orhita, pancreatita etc.). Diagnostic. Complicaţii. Tratament. Profilaxia.
13. Rujeola. Rubeola. Forme clinice. Tabloul clinic. Diagnostic. Complicaţii. Tratament. Profilaxia. Rubeola dobândită, congenitală, tabloul clinic, consecinţe.
14. Pseudotuberculoza. Forme clinice. Tabloul clinic. Diagnostic. Diagnostic diferenţial. Complicaţii. Tratament. Profilaxia.
15. Meningite seroase. Meningitele seroase primare (urliană, enterovirală, coriomeningita limfocitară, tuberculoasă etc.) Tabloul clinic. Diagnostic diferenţial. Particularităţi ale LCR. Evoluţie. Complicaţii și sechele. Tratament.
16. Enteroviroze nepoliomielitice cu virusul Coxsakie şi ECHO. Forme clinice. Tabloul clinic. Particularităţi la nou-născuţi şi sugari. Diagnostic. Complicaţii. Tratament.
    1. Boli infecţioase gastrointestinale
    2. Particularităţi clinice, de diagnostic şi tratament ale infecţiilor intestinale acute la sugari.
    3. Dizenteria. Forme clinice. Tabloul clinic în forme tipice şi atipice. Particularităţi la sugari. Diagnostic. Complicaţii. Tratament. Profilaxie.
    4. Salmoneloze la copii. Forme clinice: gastrointestinale şi generalizate. Tabloul clinic, salmoneloza intraspitalicească. Diagnostic. Complicaţii. Tratament. Profilaxie.
    5. Diarea acută cu Esch.coli. Forme clinice. Tabloul clinic în ECEP, ECEI, ECET, ECEH. Particularităţi clinice. Sindromul toxic şi de deshidratare. Hipopotasemie. Diagnostic. Complicaţii. Tratament. Profilaxie.
    6. 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.
    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. Febra tifoidă şi paratifoidă. Forme clinice. Tabloul clinic, evoluţie, conform vârstei, particularităţi la sugari. Complicaţii. Diagnostic. Diagnosticul diferenţial. Tratament. Profilaxie.
    9. Holera la copii. Etiopatogenie Particularităţi la copii. Forme clinice tipice şi atipice, provocate de Vibrio cholerae şi Vibrio El-Tor. Evoluţie. Complicaţii. Holera la nou-născuţi şi copii sugari. Diagnostic. Diagnosticul diferenţial. Tratament. Profilaxie.
    10. Criterii clinice şi paraclinice de diagnostic al dizenteriei, salmonelozei, escherihiozei la copii. Particularităţi de evoluţie la sugari.
    11. 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.
    12. Diagnosticul diferenţial al infecţiilor intestinale acute la copii în diferite vârste. Diagnosticul diferenţial al dizenteriei, salmonelozei între ele şi cu alte boli (abdomen acut, invaginaţie intestinală, fermentopatii, pancreatite, colecistite, gastro-duodenite, helmintiaze etc.).

**III. 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 acută. Etiopatogenie. Tabloul clinic. Particularităţi la sugari și copii mici. Evoluţie, complicașii, sechele. Diagnostic. Diagnosticul diferenţial. 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 hepatitelor virale acute cu IRVA, helminteaze, abdomen acut, angiocolecistite, mononucleoza infecțioasă, sindrom Jilber, hepatite toxice, septicemii, anemii hemolitice, hepatoze congenitale etc.
    5. Hepatita virală D. Etiopatogenie. Particularităţi la copii. Forme clinice. Hepatită acută B şi D (coinferinţe, suprainfecție). Particularităţi la copii sub 1 an.
    6. Forme maligne ale hepatitelor virale acute la copii. Patogenie. Tabloul clinic. Evoluţie Diagnostic. Particularităţi la copii sugari. Coma hepatică. Tratament.
    7. Urgențe în maladiile infecțioase la copii. Terapia intensivă.

1. Neurotoxicoza (encefalopatia toxiinfecțioasă), patogenie, tablou clinic, diagnostic, tratament.
2. Edemul cerebral acut în patologia infecțioasă la copii. Patogenie, tablou clinic, diagnostic, tratament. Asistența de urgență la etapa de prespital și în spital. Supraveghere postexternare.
3. Şocul septic (toxiinfecţios) în infecţia meningococică şi alte boli infecţioase 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. Laringotraheita stenozantă (crupul viral, crupul difteric). Patogenie, tablou clinic, diagnostic, tratament. Asistența de urgență la etapa de prespital și în spital.
6. Insuficiența respiratorie acută (sindromul bronhoobstructiv) în boli infecțioase la copii. Patogenie, tablou clinic, diagnostic, tratament. Asistența de urgență la etapa de prespital și în spital.
7. Sindromul de coagulare intravasculară diseminată în boli infecțioase la copii. Patogenie, tablou clinic, diagnostic, tratament. Asistența de urgență la etapa de prespital și în spital.
8. Deshidratarea severă (șocul hypovolemic) în diareile acute la copii. Patogenie, tablou clinic, diagnostic, tratament. Asistența de urgență la etapa de prespital și în spital.
9. Sindromul hemolitico-uremic Gasser în boli infecțioase la copii. Patogenie, tablou clinic, diagnostic, tratament.
10. Sindromul convulsiv febril în boli infecțioase la copii. Patogenie, tablou clinic, diagnostic, diagnostic diferențial. Asistența de urgență la etapa de prespital și în spital. Supraveghere postexternare.
    * 1. **Teme opţionale**
11. Leptospiroza. Etiologie, epidemiologie. Patogenie. Forme clinice. Sindroamele principale la copii. Diagnosticul. Principii de tratament.
12. Malaria. Etiologie, epidemiologie, mecanismul de transmiterea a bolii. Tablou clinic. Forme clinice. Evoluţie şi sechele. Particularităţi clinice la sugari. Diagnostic. Evoluţie. Tratament. Profilaxie.
13. 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.
14. Tetanosul. Etiologie, epidemiologie, patogenie. Forme clinice. Particularităţi la nou-născuţi şi sugari. Evoluţie, complicaţii. Diagnostic. Tratament. Profilaxie.
15. Botulismul. Etiopatogenie. Epidemiologie. Tablou clinic. Evoluţie. Diagnostic. Diagnostic diferenţial cu infecţii intestinale acute, otrăviri cu ciuperci, preparate de beladonae şi atropin etc. Tratament.
16. Felinoza (boala zgârieturii de pisica). Etiopatogenie. Forme clinice la copii. Diagnostic. Diagnosticul diferenţial. Tratament. Profilaxie.
17. Rabia. Etiopatogenie. Forme clinice la copii. Diagnostic. Diagnosticul diferenţial. Tratament. Profilaxie.
18. Borelioza (Boala Lyme). Etiopatogenie. Tablou clinic la copii. Diagnostic. Diagnosticul diferenţial. Tratament. Prognostic. Profilaxie.
19. Yersinioze. Etiopatogenie. Tablou clinic. Particularități de evoluție la sugari și copii mici. Diagnostic. Diagnosticul diferenţial. Tratament. Prognostic. Profilaxie.

### Lista deprinderilor practice şi manoperelor

**pentru rezidenţi PEDIATRI**

1. De a argumenta şi stabili diagnosticul precoce a bolilor infecţioase la copii.
2. De a izola şi forma planul de tratament al bolnavilor cu boli infecțioase la domiciliu.
3. De a organiza transportarea corectă a bolnavului cu boli infecțioase la spital.
4. De a forma planul de examinare paraclinică a copiilor cu boli infecţioase, menţionând metodele principale (specifice) de diagnostic. Comentarea rezultatelor.
5. De caracterizat erupţia în diverse boli infecţioase eruptive.
6. De a caracteriza aspectul scaunelor (afecaloide, cu mucus, striuri de sânge), frecvența, în infecţiile intestinale acute.
7. De a caracteriza modificările faringiene în diverse boli infecţioase cu sindrom de angină.
8. De a caracteriza modificările ficatului, splinei în boli infecţioase cu hepatosplenomegalie (hepatite virale, mononucleoză infecţioasă, febră tifoidă şi paratifoide, pseudotuberculoză, etc).
9. De a caracteriza tusea în IRVA şi tusea convulsivă.
10. De a evidenţia semnele clinice de bază ale crupului difteric şi în IRVA.
11. De a evidenţia semnele clinice de bază ale sindromului obstructiv în IRVA.
12. De a acorda asistenţa medicală urgentă copiilor cu: neurotoxicoză, convulsii febrile, şoc septic (toxiinfecţios), edem cerebral acut, apnee (tusea convulsivă), toxiinfecţii alimentare.
13. De a forma planul de tratament al copiilor cu boli infecţioase.
14. 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, hepatite virale acute forma gravă şi maligne, IRVA cu laringotraheită stenozantă, IRVA cu sindrom obstructiv, boli infecţioase la copii cu sindrom de coagulare intravasculară diseminată.
15. De însuşit terapia cu antibiotice în bolile infecţioase (indicaţii, preparate de elecţie, combinarea lor, doze, durată, fenomene adverse).
16. De a remarca seroterapia în bolile infecţioase (în care boli, preparate, doze, metode de administrare, durata, complicaţii).
17. De a cunoaşte indicaţiile şi metodele terapiei perfuzionale la copii cu boli infecţioase.
18. De a însuşi recomandările OMS referitoare la tratamentul bolilor diareice acute la copii.
19. De a însuşi recomandările OMS referitoare la tratamentul bolilor respiratorii acute la copii.
20. De a însuşi puncţia lombară, indicaţii, contraindicaţii. Caracteristica lichidului cefalorahidian în normă, meningite serosae, purulente, tuberculoasă.
21. De a cunoaşte regulile de colectare a materialelor patologice (secreţii faringiene, depozit de pe amigdale, materii fecale, urină, sânge) pentru examenul bacteriologic și virusologic.
22. De a cunoaşte dispensarizarea şi supravegherea în catamneză a copiilor după boli infecţioase.
23. De a specifică modificările hemoleucogramei în bolile infecţioase bacteriene şi virale.
24. De a aprecia rezultatele investigațiilor serologice, imunologice, bacteriologice în boli infecțioase la copii de diferite vârste.
25. De a cunoaşte indicaţiile de spitalizare a copiilor cu boli infecţioase.
26. De a cunoaşte criteriile de externare a copiilor cu boli infecţioase şi admitere în colectivități de copii.

**Volumul deprinderilor practice pentru medicii rezidenți pediatri la disciplina Boli infecțioase la copii:**

**E - efectuat**

**I - interpretat**

**A - asistat**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. | **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 4 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 | 150 |
|  | 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 |
|  | Împreună cu medicul responsabil de a forma planul de tratament al copiilor cu boli infecţioase cu exantem (rujeolă, scarlatină, varicella). | E | 50 |
|  | De a caracteriza modificările faringiene în diverse boli infecţioase cu sindrom de angina (difterie, amigdalite acute, mononucleoză infecțioasă, herpangină, etc.). | E/I | 100 |
|  | Colectarea secreţiilor rinofaringiene, pentru examenul bacteriologic 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 |
|  | Depistarea elementelor eruptive în maladiile infecţioase (rujeola, rubeola, scarlatina, infecţia meningococică, varicelă, exantem enteroviral, dermatite alergice etc). | E | 120 |
|  | Aprecierea clinică a rezultatelor de laborator (hemoleucogramă, LCR, echilibrului acido-bazic, etc.). | I | 200/10/50 |
|  | 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 | 20 |
|  | Aprecierea clinică a indicilor biochimici în maladiile infecţioase cu afectarea ficatului. | I | 160 |
|  | Frotiul picăturii groase a sângelui în boli infecțioase (indicații, tehnica). | I | 10 |
|  | Metoda recoltării exudatului din nazofaringe pentru examenul de laborator în gripă 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 | 200 |
|  | 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 seroase purulente, tuberculoasă. | 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:** 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

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.*