



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:

02

DATA:

20.12.2013

PAG. 3/3

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

IP UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
„NICOLAE TESTEMIȚANU”

FACULTATEA MEDICINĂ Nr.1

Programa
de instruire postuniversitară continuă

CATEDRA BOLI INFECȚIOASE

Denumirea cursului: **Probleme actuale în parazitologie**

Codul cursului:

Tipul cursului: **Perfecționare tematică**

Numărul total de ore – 50

Chișinău 2016



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

COORDONAT

Ministrul Sănătății al RM

Ruxanda Glavan



APROB

Rectorul USMF „Nicolae Testemițanu”

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



Programa a fost discutată și aprobată la:

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

Secretarul Consiliului Metodic Central
USMF „Nicolae Testemițanu”

L. Bluraburcu

ședința Comisiei Metodice de Profil
din 16 09 20 15 proces verbal nr. 3

Președintele Comisiei Metodice de Profil
dr. hab. șt. med., profesor universitar

V. Pântea
Victor Pântea

ședința catedrei Boli infecțioase
din 02 09 20 15 proces verbal nr. 1

Șef catedră

dr. șt. med., conferențiar universitar Gheorghe Plăcintă
Gheorghe Plăcintă

Programa a fost elaborată de colectivul de autori:

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



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

I. Scopul cursului: În ciuda unor progrese remarcabile obținute pe plan mondial în domeniul medical, invaziile parazitare reprezintă încă o amenințare permanentă pentru sănătatea a mai mult de 70% din populația globului.

Se apreciază că un miliard dintre locuitorii Terrei sunt afectați de parazitoze- ele constituind cauze majore de morbiditate și mortalitate.

Cu toate că astăzi există posibilități moderne de diagnostic și tratament al acestor afecțiuni, medicii de diferite specialități, acordă prea puțină importanță acestor maladii adeseori invalidante pentru pacient (schistosomiază, teniaze, hidatidoză, trichineloză etc).

Este de subliniat că afecțiunile parazitare prin simptomatologia lor polimorfă, pun la grea încercare medicul curativ în elaborarea diagnosticului și aplicarea terapiei antiparazitare corecte și eficiente, pacienții fiind de obicei tratați timp îndelungat pentru alte afecțiuni decât cele din sfera parazitară.

Dacă la aspectele semnalate se adaugă și observația clinică recunoscută care apreciază că multe parazitoze evoluează la om (copil și adult) asimptomatic sau cu o simptomatologie minimă care nu deranjează major gazda, rezultă că incidența parazitozelor înregistrează cifre alarmante.

Prezentul program propune un algoritm de diagnostic și tratament al helmintiazelor umane mai frecvent întâlnite care să poată fi utilizat ca instrument de lucru de către medicul curativ, cu efecte benefice asupra controlului acestor parazitoze la om.

II. Obiectivele de formare în cadrul cursului

La nivel de cunoaștere și înțelegere

- să înțeleagă importanța cunoașterii manifestărilor clinice la toate invaziile parazitare;
- să cunoască reperele diagnostice și principiile tratamentului antiparazitar la toate invaziile parazitare;

La nivel de aplicare

- să efectueze diagnosticul diferențial al celor mai frecvente invazii parazitare
- să traseze un plan de investigații a celor mai frecvente invazii parazitare;
- să aprecieze rezultatele investigațiilor paraclinice;
- să aplice tratamentul etiotrop țintit;
- să soluționeze probleme de situație, prelucrând multilateral și critic informația însușită



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

III. Conținutul de bază a cursului

A. Prelegeri:

Nr.	Tema	Ore
1	Probleme actuale ale invaziilor parazitare în R. Moldova și în lume. Nematodoze cu localizare intestinală.	2
2	Nematodoze cu localizare extraintestinală.	2
3	Nematodoze cu localizare extraintestinală. Sindromul de larvă migrans.	2
4	Cestodoze intestinale.	2
5	Cestodoze extraintestinale.	2
6	Trematode	2
7	Afectarea sistemului nervos central în helmintiaze. Evaluarea cunoștințelor	2

B. Lucrări practice:

Nr.	Tema	Ore
1	Probleme actuale ale invaziilor parazitare în R. Moldova și în lume. Nematodoze cu localizare intestinală.	3
2	Nematodoze cu localizare extraintestinală.	3
3	Nematodoze cu localizare extraintestinală. Sindromul de larvă migrans.	3
4	Cestodoze intestinale.	3
5	Cestodoze extraintestinale.	3
6	Trematode	3
7	Afectarea sistemului nervos central în helmintiaze.	3



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED: 02
DATA: 20.12.2013
PAG. 3/3

PLANUL
tematic de studii medicilor la cursul:
“Probleme actuale în parazitologie”
durata de studii 0,32 lună – 50 ore, PT pentru infecționiști, medici de familie

Nr d/o	Denumirea temei	Ore/ curs	Ore/ stagiu practic	Ore/ seminar	Ore/ total
1	2	3	4	5	6
1	Probleme actuale ale invaziilor parazitare în R. Moldova și în lume. Nematodoze cu localizare intestinală.	2	3	2,1	7,1
2	Nematodoze cu localizare extraintestinală.	2	3	2,1	7,1
3	Nematodoze cu localizare extraintestinală. Sindromul de larvă migrans.	2	3	2,1	7,1
4	Cestodoze intestinale.	2	3	2,1	7,1
5	Cestodoze extraintestinale.	2	3	2,1	7,1
6	Trematode	2	3	2,1	7,1
7	Afectarea sistemului nervos central în helmintiaze.	2	-	2,1	4,1
8	Evaluarea cunoștințelor	-	-	-	3
	Total	14	18	15	50



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

PROGRAMA analitică pentru cursul de perfecționare tematică
“Probleme actuale în parazitologie”
durata de studii 0,32 lună – 50 ore, pentru infecționiști, medici de familie

Nr. d/o	Conținutul temei
1	1. Probleme actuale ale invaziilor parazitare în R. Moldova și în lume. Definirea și importanța problemei.
2.	Clasa nematoda. Nematodoze cu localizare intestinală. Repartiție geografică. Epidemiologie. Morfologie. Ciclul evolutiv al parazitului. Patogenie. Manifestări clinice, complicații. Diagnostic. Diagnostic diferențial Tratament. Profilaxie.
3.	Genul Ascaris. Repartiție geografică. Epidemiologie. Morfologie. Ciclul evolutiv al parazitului. Patogenie. Manifestări clinice, complicații. Diagnostic. Diagnostic diferențial Tratament. Profilaxie.
4.	Genul Trichuris. Repartiție geografică. Epidemiologie. Morfologie. Ciclul evolutiv al parazitului. Patogenie. Manifestări clinice, complicații. Diagnostic. Diagnostic diferențial Tratament. Profilaxie.
5.	Genul Ancylostoma. Repartiție geografică. Epidemiologie. Morfologie. Ciclul evolutiv al parazitului. Patogenie. Manifestări clinice, complicații. Diagnostic. Diagnostic diferențial Tratament. Profilaxie.
6.	Nematodoze cu localizare extraintestinală. Genul Dracunculus
7.	Genul Onchocerca. Repartiție geografică. Epidemiologie. Morfologie. Ciclul evolutiv al parazitului. Patogenie. Manifestări clinice, complicații. Diagnostic. Diagnostic diferențial Tratament. Profilaxie.
8.	Genul Loa Repartiție geografică. Epidemiologie. Morfologie. Ciclul evolutiv al parazitului. Patogenie. Manifestări clinice, complicații. Diagnostic. Diagnostic diferențial Tratament. Profilaxie.
9.	Genul Wuchereria. Repartiție geografică. Epidemiologie. Morfologie. Ciclul evolutiv al parazitului. Patogenie. Manifestări clinice, complicații. Diagnostic. Diagnostic diferențial Tratament. Profilaxie.
10.	Genul Trichinella. Repartiție geografică. Epidemiologie. Morfologie. Ciclul evolutiv al parazitului. Patogenie. Manifestări clinice, complicații. Diagnostic. Diagnostic diferențial Tratament. Profilaxie.



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

11.	Nematodoze cu localizare extraintestinală. Sindromul de larvă migrans. Genul Toxocara. Repartiție geografică. Epidemiologie. Morfologie. Ciclul evolutiv al parazitului. Patogenie. Manifestări clinice, complicații. Diagnostic. Diagnostic diferențial Tratament. Profilaxie.
12.	Cestodoze intestinale. Repartiție geografică. Epidemiologie. Morfologie. Ciclul evolutiv al parazitului. Patogenie. Manifestări clinice, complicații. Diagnostic. Diagnostic diferențial Tratament. Profilaxie.
13.	Cestodoze extraintestinale. Repartiție geografică. Epidemiologie. Morfologie. Ciclul evolutiv al parazitului. Patogenie. Manifestări clinice, complicații. Diagnostic. Diagnostic diferențial Tratament. Profilaxie.
14.	Trematode Repartiție geografică. Epidemiologie. Morfologie. Ciclul evolutiv al parazitului. Patogenie. Manifestări clinice, complicații. Diagnostic. Diagnostic diferențial Tratament. Profilaxie.
15.	Afectarea sistemului nervos central în helmintiaze.



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

IV. Bibliografia recomandată:

1. Ileana Rebedea // Boli infecțioase // București, 2000.
2. M.Chiotan // Boli infecțioase // București, 2002.
3. Е.Шувалова // Инфекционные болезни // Москва, 2001.
4. Mandell (Duglas) Bennet // Principles and Practice of Infectious Diseases // Five edition, New York, 2000.
5. Р.Эмонд, Х. Роуланд, Ф.Уэлби // Инфекционные болезни, Цветной атлас // Москва, 1998.
6. С.Andriuță, V.Pântea, și autorii // Materialele didactice în bolile infecțioase, tropicale și parazitare // Ghid practic pentru studenți și rezidenți, Chișinău, 2004.
7. Ю.Лобзин // Руководство по инфекционным болезням // Санкт Петербург, 2000.
8. Eli Schwartz // Tropical diseases in travelers //, 2009
9. P-M. Girard, Ch. Katlama, G.Pialoux // VIH edition // 2004, DOIN Editures.
10. Curs prezentat pentru maladii conform programului.
11. Cupșa A. Boli infecțioase transmisibile. Curs universitar și recomandări pentru activitate practică. Ediția medicală, Universitatea craiova, 2007.
12. C. Nemet, M. Emandi. Helmintiaze umane. Ed. Medicala, Bucuresti, 2003
13. Harrison's infectious diseases. D.L. Kasper, A.Ffauci. 2010
14. e-Pilly Trop - Maladies infectieuses tropicales, 2012
15. Zang V. Parazitologie clinica. Bucuresti, 2003
16. Radulescu S. Parazitologie medicala. Bucuresti, 2000
17. Е. П. Шувалова // Тропические болезни // 2004



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ

RED:

02

DATA:

20.12.2013

PAG. 3/3

durata de studii 0,32 lună – 50 ore, pentru infecționiști, medici de familie

1. Capitol: helmintiaze_rom Curs

Helmintiaza, ce mai răspândită în Republica Moldova este:

- a) ascaridioză
- b) enterobioză
- c) trichocefaloza
- d) echinococoza
- e) paragonimioza

2. Capitol: helmintiaze_rom Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.II, p.66, Parazitologie clinică. Cestodoze. Trematodoze.

Dezvoltarea unei anemii megaloblastice este caracteristică pentru:

- a) metagonimioza
- b) difilobotrioza
- c) echinococcoza
- d) opistorhoza
- e) trichineloză

3. Capitol: helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p.62

Se caracterizează prin prurit cutanat în regiunea perianală:

- a) strongiloidoză
- b) fascioloză
- c) cisticercoza
- d) enterobioza
- e) ascaridioza

4. Capitol: helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p.152

Se caracterizează prin edem palpebral și al fetei:

- a) ascaridioza
- b) trichineloză
- c) enterobioza
- d) strongiloidoză
- e) trichocefaloza

5. Capitol: helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p.147

Dezvoltarea miocarditei difuze este caracteristică pentru:

- a) trichocefaloza
- b) strongiloidoză
- c) opistorhoza
- d) trichineloză
- e) teniarinchoza



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

6. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Cestodoze. Trematodoze. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.II, p.144

Reacția Katoni este folosită pentru diagnosticarea

- a) fasciolozei
- b) echinococcozei
- c) trichocefalozei
- d) enterobiozei
- e) teniazei

7. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 157

Biopsia musculară este folosită pentru diagnosticarea:

- a) strongiloidozei
- b) ascaridiozei
- c) anchilostomiazei
- d) difilobotriozei
- e) trichinelozei

8. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 123

Proba Berman este folosită pentru diagnosticarea:

- a) teniazei
- b) schistosomiazei
- c) opistorhozei
- d) enterobiozei
- e) strongiloidozei

9. **Capitol:** helmintiaze_rom **Curs**

Cea mai caracteristică schimbare în hemoleucogramă în caz de helmintiaze este:

- a) leucocitoza
- b) hipereozinofilia
- c) creșterea VSH
- d) limfocitoza
- e) anemia

10. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 53

Fac parte din grupul helminthiazelor contagioase:

- a) teniaza
- b) enterobioza
- c) teniarinchoza
- d) trichineloză
- e) himenolepidoza

11. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p.140



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ

RED:

02

DATA:

20.12.2013

PAG. 3/3

Parazitologie clinică. Cestodoze. Trematodoze. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.II, p.23, 232

Fac parte din biohelminthiaze:

- a) trichocefaloza
- b) teniaza
- c) opistorchoza
- d) tricheneloza
- e) srtongiloidoza

12. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 23, 92

Fac parte din geohelminthiaze:

- a) ascaridioza
- b) anchilostomiaza
- c) echinococcoza
- d) opistorchoza
- e) fascioloza

13. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 23, 58, 92

Sunt antroponoze:

- a) anchilostomioza
- b) teniaza
- c) ascaridioza
- d) opistorhoza
- e) enterobioza

14. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 118

Sindromul de larva currens (dermatita liniară) este caracteristic:

- a) toxocarozii
- b) strongiloidozii
- c) trihocefalozei
- d) paragonimiozei
- e) himenolepidozei

15. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Cestodoze. Trematodoze. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.II, p. 291

Hemoptizia este caracteristică:

- a) paragonimiozei
- b) toxocarozii
- c) schistosomiozei
- d) dracunculozei
- e) onchocerozei

16. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 236



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ

RED:

02

DATA:

20.12.2013

PAG. 3/3

Leziunea oculară (cecitatea) este o complicație majoră invalidantă caracteristică:

- a) loazei
- b) paragonimiazii
- c) wuchereriozei
- d) onchocerciozei
- e) dipilidiozei

17. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 187

Elefantismul este caracteristic pentru:

- a) trichinoză
- b) sparganoză
- c) loază
- d) paragonimiază
- e) wuchererioză

18. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Cestodoze. Trematodoze. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.II, p. 329

Hematuria terminală este simptomul esențial în:

- a) toxocaroză
- b) schistosomiază
- c) anchilostomiază
- d) necatoroză
- e) strongiloidoză

19. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 117

Care din helmintiaze evoluează mai grav la imunocompromiși (în HIV/SIDA)

- a) botricefaloza
- b) teniarinhoza
- c) dipilidioza
- d) strongiloidoza
- e) ascaridioza

20. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 29

Depistarea ouălor de ascaris lumbricoides în masele fecale este posibilă după o perioadă minimă de la invazie de săptămâni:

- a) 2
- b) 4
- c) 6
- d) 8
- e) 12

21. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Cestodoze. Trematodoze. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.II, p. 300

Care din helminții masculi își adăpostește pe corp femela:



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

- a) oxyurul
- b) trihinella spiralis
- c) anchilostoma duodenale
- d) toxocara canis
- e) schistosoma

22. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 72

Care din helminți habitează în colon fixat permanent prin însăilare cu extrimitatea efilată (ca un fir de păr) în submucoasă?

- a) oxyuris vermicularis
- b) trichocephalus dispar
- c) strongyloides stercoralis
- d) anchylostoma duodenale
- e) hymenolepis nana

23. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Cestodoze. Trematodoze. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.II, p. 48

Cestod monoxen este:

- a) taenia saginata
- b) taenia solium
- c) hymenolepis nana
- d) echinococcus multilocularis
- e) nici un răspuns nu este corect

24. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p.

Sunt nematode heteroxene:

- a) trichuris trichiura
- b) strongyloides stercoralis
- c) ascaris lumbricoides
- d) enterobius vermicularis
- e) nici un răspuns nu este corect

25. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 274

Profilaxia antitetanică se efectuează în:

- a) strongiloidoză
- b) dracunculoză
- c) toxocaroză
- d) oncocercoză
- e) paragonimiază

26. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 140

Face parte din nematodele heteroxene:

- a) enterobius vermicularis



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

- b) trichinella spiralis
- c) ascaris lumbricoides
- d) trichuris trichiura
- e) strongyloides stercoralis

27. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 52

Numiți helmintul la care masculul măsoară 5 mm lungime și are extremitatea caudală recurbată ventral, femela are lungimea de 10 mm, corpul este efilat la extrimitatea caudală:

- a) ascaris lumbricoides
- b) enterobius vermicularis
- c) trichuris trichiura
- d) strongyloides stercoralis
- e) toxocara canis

28. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 56

Care din nematode habitează în regiunea ileo-cecală aproximativ o lună apoi feelele parcurg intestinul gros și se fixează în pliurile anale:

- a) strongyloides stercoralis
- b) anchilostoma duodenale
- c) necator americanus
- d) trichinella spiralis
- e) oxyuris vermicularis

29. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 23

Pentru ascaridioză este caracteristic:

- a) geohelmintiază
- b) nematodotă tisulară
- c) hematofag
- d) nematodoză contagoasă (autoinvazie)
- e) zooantroponoză

30. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 32

Complicația intestinală în ascaridoză este:

- a) hemoragie digestivă superioară
- b) ocluzie intestinală
- c) icter mecanic
- d) hemoragie digestivă inferioară
- e) șoc hipovolemic

31. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 33

Asfixia mecanică ca consecință a migrării parazitului se poate întâlni în:

- a) enterobioza



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ

RED:

02

DATA:

20.12.2013

PAG. 3/3

- b) trichineloză
- c) ascaridioză
- d) strongiloidoză
- e) difilobotrioză

32. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 63

Simptomologia extradigestivă în enterobioză include:

- a) dermatita liniară
- b) bronhopneumonia
- c) vulvo-vaginită
- d) meningită
- e) miocardită

33. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 67

Se indică tratamentul tuturor membrilor unei familii în caz de:

- a) ascaridiază
- b) enterobioză
- c) toxocaroză
- d) teniarinchoză
- e) strongiloidoză

34. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 62

Simptomul principal în enterobioză este:

- a) scaun inconstant
- b) dureri abdominale
- c) prurit anal
- d) subfebrilitate
- e) inapetență

35. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 52

Care poate fi diagnosticul dacă la suprafața maselor fecale se evidențiază cu ochiul liber paraziți cu dimensiuni până la 1 cm, care se mișcă:

- a) enterobioză
- b) teniarinchoză
- c) tenioză
- d) toxocaroză
- e) difilobotrioză

36. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 59

Evoluția cronică menținută prin autoinvazie este caracteristică pentru:

- a) ascaridioză
- b) anchilostomiază



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ

RED:

02

DATA:

20.12.2013

PAG. 3/3

- c) trichineloză
- d) toxocaroză
- e) enterobioză

37. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 80

Care helminți pot fi vizualizați în timpul rectoromanoscopiei?

- a) trichinela spiralis
- b) toxocara canis
- c) trichocephalus trichiurius
- d) anchilostoma duodenale
- e) onchocerca volvulus

38. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 75

Este caracteristic pentru trichocephaloză:

- a) contaminarea este transcutană
- b) contaminarea este prin ingestia ouălor embrionale
- c) durata de parazitare până la un an
- d) mai frecvent e evoluție autoîntreținută prin autoinvazie
- e) poate surveni vindecare spontană după o lună de la invazie

39. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 384

În Toxocaroză intestinală se produce prin:

- a) mecanism transcutan
- b) ingestie de ouă embrionale
- c) mecanism aerogen
- d) consum de carne infestată
- e) contaminare de la omul bolnav

40. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 381

Mai frecvent toxocaroză se întâlnește la:

- a) vârstnici
- b) copii
- c) femei
- d) bărbați
- e) adolescenți

41. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 378

Morfologic toxocara este mult asemănătoare cu:

- a) enterobius vermicularis
- b) ascaris lumbricoides
- c) strongyloides stercoralis
- d) trichinela spiralis



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

e) trichuris trichiura

42. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Cestodoze. Trematodoze. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.II, p. 29

Preparatul Praziquantel (Biltricid) este efektiv la tratamentul:

- a) trichocefalozei
- b) difilobotriozei
- c) opistorhozei
- d) ascaridiozei
- e) enterobiozei

43. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 140; Parazitologie clinică. Cestodoze. Trematodoze. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.II, p.198, 232.

Sunt zooantroponoze:

- a) fascioloza
- b) trichineloză
- c) opistorchoza
- d) teniarinchoza
- e) himenolepidoza

44. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 140; Parazitologie clinică. Cestodoze. Trematodoze. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.II, p.199

Sunt helmintiaze perorale:

- a) fascioloza
- b) trichineloză
- c) opistorchoza
- d) schistosomiaza
- e) necatoroza

45. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 93, 310

Sunt helmintiaze percutane:

- a) enterobioza
- b) necatoroza
- c) himenolepidoza
- d) ascaridioza
- e) schistosomiaza

46. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 35, 153

Pneumonia polifocală poate fi depistată în:

- a) teniază
- b) strongiloidoză
- c) trichineloză
- d) ascaridioză



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

e) teniarinchoză

47. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 123; Parazitologie clinică. Cestodoze. Trematodoze. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.II, p.204, 236.

În conținutul duodenal pot fi depistați agenții ai următoarelor helmintiaze:

- a) strongiloidoza
- b) ascaridioza
- c) trichocefaloza
- d) opistorchoza
- e) fascioloza

48. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 13; curs

Sunt nematodoze:

- a) trichocefaloza
- b) strongiloidoza
- c) himenolepidoza
- d) teniarinchoza
- e) anchilostomiaza

49. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Cestodoze. Trematodoze. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.II, p. 187; curs.

Sunt trematodoze:

- a) botriocefaloza
- b) paragonimioza
- c) opistorchoza
- d) enterobioza
- e) clonorchioza

50. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Cestodoze. Trematodoze. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.II, p. 10; curs.

Sunt cestodoze:

- a) trichineloză
- b) himenolepidoza
- c) tenioza
- d) botriocefaloza
- e) fascioloza

51. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 16, 52;

Formele mature ale parazitului au în lungime mai puțin de 50 cm:

Parazitologie clinică. Cestodoze. Trematodoze. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.II, p.

- a) *Ascaris lumbricoides*
- b) *Taeniarynchus saginatus*
- c) *Enterobius vermicularis*
- d) *Himenolepis nana*



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

e) *Dyphillobotrium latum*

52. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 38.

Preparatul Albendazol este efectiv în tratamentul:

- a) ascaridiozei
- b) trichocefalozei
- c) opistorchozei
- d) difilobotriozei
- e) himenolepidozei

53. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Cestodoze. Trematodoze. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.II, p. 43.

Preparatul Levamizol nu este efectiv în tratamentul:

- a) teniazei
- b) echinococcozei
- c) botriocefalozei
- d) enterobiozei
- e) ascaridiozei

54. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 94

Spolierea sanguină directă (hematofagia) este caracteristică în:

- a) anchilostomiaza
- b) trichinoză
- c) necatoroză
- d) ascaridioză
- e) toxocarioză

55. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 24.

Migrarea Larvară entero-hepato-pneumo-digestivă este prezentă în:

- a) enterobioză
- b) ascaridioză
- c) toxocaroză
- d) opistorcoză
- e) trichinoză

56. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 59, 212; Parazitologie clinică. Cestodoze. Trematodoze. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.II, p.54.

Evoluție cronică autoîntreținută poate exista în:

- a) strongiloidoză
- b) enterobioză
- c) himenolepidoză
- d) trichocefaloză
- e) dipilidioză



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

57. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 225; Parazitologie clinică. Cestodoze. Trematodoze. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.II, p.99, 183.

Helmintiazele care pot evalua prin afectare oculară sunt:

- a) sparganoza
- b) onchocерcoza
- c) trihocefaloza
- d) strongiloidoza
- e) cisticircoza

58. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 251.

Tratamentul cu dietilcarbamazină este eficient în:

- a) loază
- b) oncocercoză
- c) opistorhoză
- d) wuchereriază
- e) sparganoză

59. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Cestodoze. Trematodoze. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.II, p.18.

La diferențierea teniazei de teniarinchoză se va lua în considerație:

- a) tabloul clinic
- b) morfologia ouălor
- c) examinarea proglotelor
- d) examinarea scolexului
- e) modalitatea de părăsire a strobilei din intestin

60. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Cestodoze. Trematodoze. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.II, p. 237.

În tratamentul formelor grave de opistorchoză (perioada de migrare larvară) se vor utiliza:

- a) spazmolitice
- b) corticosteroizi
- c) praziquantel
- d) mebendazol
- e) albenodazol

61. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 65.

Diagnosticul de laborator în enterobioză include:

- a) depistarea ouălor în masele fecale
- b) evidențierea macroscopică a viermilor adulți la suprafața maselor fecale
- c) utilizarea metodelor de serodiagnostic
- d) intradermoreacția cu antigenul specific
- e) depistarea ouălor în materialul colectat din regiunea perianală



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ

RED:

02

DATA:

20.12.2013

PAG. 3/3

62. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 29.

Manifestările ascaridiozei în perioada de migrare larvară sunt:

- a) febră
- b) tusea
- c) diaree
- d) opacități pulmonare
- e) hipereozinofilie sanguină

63. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 389

Care date de laborator pledează pentru toxocaroză:

- a) hipereozinofilie importantă
- b) leucocitoză și VSH crescută
- c) hipergamaglobulinemie și hipoalbuminemie
- d) evidențierea ouălor prin examen coprologic
- e) evidențierea larvelor prin puncție-biopsie (examinarea histoparazitologică)

64. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 88, 110

Stadiul de migrare larvară complexă cutaneo-pneumo-enterică este obligatoriu pentru helmintiazele:

- a) ascaridioză
- b) strongyloidoză
- c) himenolepidoză
- d) anchilostomiază
- e) enterobioză

65. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 69, 138.

Apartin nematodelor vivipare:

- a) enterobius vermicularis
- b) strongyloides stercoralis
- c) trichinella spiralis
- d) toxocara canis
- e) wuchereria bancrofti

66. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Cestodoze. Trematodoze. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.II, p. 18, 48, 108.

Au scolex înconjurat (înarmat) de croșete:

- a) bothriocephalus latus
- b) taenia saginata
- c) taenia solium
- d) hymenolepis nana
- e) echinococcus granulosus



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ

RED:

02

DATA:

20.12.2013

PAG. 3/3

67. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Cestodoze. Trematodoze. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.II, p. 48, 64.

Au proglote trapezoidale (mai mult late decât lungi):

- a) taenia solium
- b) taenia saginata
- c) diphyllobotrium latum
- d) hymenolepis nana
- e) dipylidium caninum

68. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 7.

Este caracteristic pentru nemathelminți:

- a) în stadiul larval și adult au corpul cilindric
- b) paraziții adulți nu se multiplică în organismul gazdă
- c) femela are dimensiuni mai mici, are extrimitatea coudală recurbată ventral
- d) în timpul creșterii larvele năprârlesc de 4-5 ori
- e) extremitățile (capetele) sunt îngroșate

69. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 138, 166.

Fac parte din nematodele vivipare:

- a) strongiloides stercoralis
- b) ascaris lumbricoides
- c) trichinella spiralis
- d) anchilostoma duodenale
- e) wuchereria bancrofti

70. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 56, 379.

Sunt nematode ovipare:

- a) toxocara canis
- b) enterobius vermicularis
- c) brugia malayi
- d) oncocerca volvulus
- e) mansonella ozzardi

71. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 16, 69.

Sunt geohelminți:

- a) enterobius vermicularis
- b) ascaris lumbricoides
- c) trichinella spiralis
- d) trihocephalus trihiurus
- e) loa-loa

72. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 93, 114.



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

Infectarea percutană este caracteristică pentru:

- a) strongyloidoză
- b) trichocephaloză
- c) anchilostomiază
- d) necatoroză
- e) toxocaroză

73. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 130.

Sunt nematoze tisulate:

- a) ascaridioza
- b) trichineloză
- c) enterobioza
- d) oncocercoza
- e) trichocefaloza

74. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 130.

Sunt nematodoze tisulare:

- a) strongiloidoză
- b) anchilostomiaza
- c) dracunculoza
- d) loaza
- e) ascaridioza

75. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 13.

Sunt nematodoze intestinale:

- a) enterobioza
- b) mansoneleza
- c) trichocefaloza
- d) wuchereriaza
- e) trichineloză

76. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 31-32.

Ascaridioza se caracterizează prin:

- a) prurit anal
- b) dermatită liniară
- c) tulburări gastro-intestinale
- d) stagnare în dezvoltarea fizică și psihică
- e) afectarea oculară

77. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 31.

Sintomatologia extradigestivă în ascaridoză include:

- a) bronșite astmatice



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ

RED:

02

DATA:

20.12.2013

PAG. 3/3

- b) tulburări neuropsihice
- c) anemie feriprivă
- d) dereglări ale văzului
- e) hemoragii nazale

78. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 58, 60.

Pentru enterobioză este caracteristic:

- a) hematofag facultativ
- b) geohelmintiază
- c) nematodoză contagioasă
- d) nematodoză tisulară
- e) migrație larvară extraintestinală

79. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 62.

Simptomatologia enterobiozei include:

- a) prurit anal
- b) tulburări neuropsihice
- c) febră
- d) limfadenopatie
- e) hepatosplenomegalie

80. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 72.

Caracteristic pentru trichocephalus dispar este:

- a) are un ciclu evolutiv direct (migrare entero-enterică)
- b) hematofag facultativ
- c) parazitează în duoden
- d) localizat în colon
- e) durata de viață a parazitului este de câteva luni

81. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 79.

Trichocephaloza se caracterizează prin:

- a) dureri abdominale
- b) melenă
- c) anemie hipocromă
- d) evoluție asimptomatică în invazii cu număr mic de paraziți
- e) sindromul Löfler

82. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 79.

Sunt manifestări caracteristice pentru trichocefaloza:



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

- a) semne de „apendicită cronică”
- b) diaree rebelă
- c) sindromul Löfler
- d) hepatosplenomegalie
- e) bronhopneumonie

83. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 382.

Sursa de invazie în toxoplasmoză sunt:

- a) câinii
- b) iepurii
- c) omul
- d) pisicile
- e) păsările

84. **Capitol:** helmintiaze_rom **Curs**

Helmintiaza, ce mai răspândită în Republica Moldova este:

- a) ascaridioză
- b) enterobioză
- c) trichocefaloza
- d) echinococoza
- e) paragonimioza

85. **Capitol:** helmintiaze_rom Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.II, p.66, Parazitologie clinică. Cestodoze. Trematodoze.

Dezvoltarea unei anemii megaloblastice este caracteristică pentru:

- a) metagonimioza
- b) difilobotrioza
- c) echinococcoza
- d) opistorhoza
- e) trichineloză

86. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p.62

Se caracterizează prin prurit cutanat în regiunea perianală:

- a) strongiloidoză
- b) fascioloza
- c) cisticercoza
- d) enterobioza
- e) ascaridioza

87. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p.152

Se caracterizează prin edem palpebral și al fetei:

- a) ascaridioza
- b) trichineloză
- c) enterobioza



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

- d) strongiloidoza
- e) trichocefaloza

88. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. \simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p.147

Dezvoltarea miocarditei difuze este caracteristică pentru:

- a) trichocefaloza
- b) strongiloidoza
- c) opistorhoza
- d) trichineloză
- e) teniarinchoza

89. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Cestodoze. Trematodoze. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.II, p.144

Reacția Katoni este folosită pentru diagnosticarea

- a) fasciolozei
- b) echinococcozei
- c) trichocefalozei
- d) enterobiozei
- e) teniazei

90. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 157

Biopsia musculară este folosită pentru diagnosticarea:

- a) strongiloidozei
- b) ascaridiozei
- c) anchilostomiozei
- d) difilobotriozei
- e) trichinelozei

91. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 123

Proba Berman este folosită pentru diagnosticarea:

- a) teniazei
- b) schistosomiozei
- c) opistorhozei
- d) enterobiozei
- e) strongiloidozei

92. **Capitol:** helmintiaze_rom **Curs**

Cea mai caracteristică schimbare în hemoleucogramă în caz de helmintiaze este:

- a) leucocitoza
- b) hipereozinofilia
- c) creșterea VSH
- d) limfocitoza
- e) anemie



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITICĂ

RED:

02

DATA:

20.12.2013

PAG. 3/3

93. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 53

Fac parte din grupul helminitiazelor contagioase:

- a) teniaza
- b) enterobioza
- c) teniarinchoza
- d) trichineloză
- e) himenolepidoza

94. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p.140

Parazitologie clinică. Cestodoze. Trematodoze. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.II, p.23, 232

Fac parte din biohelmintiaze:

- a) trichocefaloza
- b) teniaza
- c) opistorchoza
- d) trichineloză
- e) srtongiloidoza

95. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 23, 92

Fac parte din geohelmintiaze:

- a) ascaridioza
- b) anchilostomioza
- c) echinococcoza
- d) opistorchoza
- e) fascioloza

96. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 23, 58, 92

Sunt antroponoze:

- a) anchilostomioza
- b) teniaza
- c) ascaridioza
- d) opistorchoza
- e) enterobioza

97. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 118

Sindromul de larva currens (dermatita liniară) este caracteristic:

- a) toxocaroză
- b) strongilidozei
- c) trihocefalozei
- d) paragonimiozei
- e) himenolepidozei



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:

02

DATA:

20.12.2013

PAG. 3/3

98. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Cestodoze. Trematodoze. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.II, p. 291

Hemoptizia este caracteristică:

- a) paragonumiazei
- b) toxocaroziei
- c) schistosomiazei
- d) dracunculozei
- e) onchocerciozei

99. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 236

Leziunea oculară (cecitatea) este o complicație majoră invalidantă caracteristică:

- a) loazei
- b) paragonimiozei
- c) wuchereriozei
- d) onchocerciozei
- e) dipilidiozei

100. **Capitol:** helmintiaze_rom Parazitologie clinică. Nematodoze. Simptoame de boala migrans. Virginia Zonc. Cluj Napoca, 2001, vol.I, p. 187

Elefantismul este caracteristic pentru:

- a) trichinoză
- b) sparganoză
- c) loază
- d) paragonimioză
- e) wuchererioză



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:

02

DATA:

20.12.2013

PAG. 3/3

Extras

PROCES VERBAL

al Ședinței Catedrei Boli Infecțioase



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

din _____ Nr. _____

ORDINEA DE ZI: Discutarea și aprobarea programului de studii postuniversitare “ **Probleme actuale în parazitologie**”

durata de studii 0,32 lună – 50 ore, pentru infecționiști, medici de familie
lună elaborat de colaboratorii catedrei Boli infecțioase.

A INFORMAT: Șeful de studii a catedrei Boli infecțioase, V. Cebotarescu,
doctor în medicină, conferențiar universitar.

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

Președintele ședinței
doctor în medicină,
conferențiar universitar

Gh. Plăcintă

Secretar
doctor în medicină,
conferențiar universitar

T. Alexeev

Extras

PROCES VERBAL

al Ședinței Consiliului de Profil Boli infecțioase



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:

02

DATA:

20.12.2013

PAG. 3/3

din _____ Nr. _____

ORDINEA DE ZI: Discutarea și aprobarea Programului de studii Postuniversitare **“Probleme actuale în parazitologie”**

durata de studii 0,32 lună – 50 ore, pentru infecționiști, medici de familie, elaborat de colaboratorii catedrei Boli infecțioase.

A INFORMAT: Șeful de studii al catedrei boli infecțioase, V. Ceboțarescu.

S-A HOTĂRÂT: De a susține și recomanda pentru aprobare la Consiliul Metodic Central.

Președintele ședinței
profesor universitar

Victor Pântea

Secretar
conferențiar universitar
Cojuhari

Lilia

Recenzie

la programul de instruire postuniversitară în domeniul patologiei
infecțioase **“Probleme actuale în parazitologie”**

durata de studii 0,32 lună – 50 ore, pentru infecționiști, medici de
familie



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

Programul elaborat de colectivul catedrei Boli infecțioase, corespunde cerințelor pregătirii postuniversitare continue unde sunt incluse invaziile parazitare cu o largă răspândire și morbiditate crescută în Republica Moldova și nu numai. În program au fost incluse invaziile parazitare, care se țin mai des obișnuite în țara noastră, dar capătă o actualitate prin migrația populației în diferite regiuni endemice.

Programul va contribui la acumularea unor noi cunoștințe și revitalizarea celor care s-au mai uitat, astfel contribuind la diagnosticul precoce, diagnosticul diferențial și tratamentul acestor maladii.

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

Liviu Iarovoii

Recenzie

la programul de instruire postuniversitară în domeniul patologiei infecțioase
“Probleme actuale în parazitologie” pentru infecționiști, durata de studii
0,32 lună



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

Programul elaborat de colaboratorii catedrei Boli infecțioase , corespunde cerințelor pentru programele de instruire postuniversitară.

Antrenarea în procesul patologic al invaziilor parazitare este frecventă, dar cu particularități specifice pentru fiecare specie de paraziti. Reeșind din cele expuse includerea acestor maladii în programul unui singur ciclu de reciclare este binevenită și salutară.

Programul va contribui la acumularea unor noi cunoștințe și revitalizarea acelor care s-au șters din memoria medicului infecționist și va contribui la un diagnostic precoce a acestor maladii și refacerea sănătății pacienților.

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

Stela Cojocaru