

CHESTIONAR CU RĂSPUNSURI MULTIPLE

Chestionarul cuprinde 20 de întrebări cu câte 5 variante de răspuns. Bifați răspunsurile (corecte sau incorecte – după cum se cere la fiecare dintre cele 20 de întrebări); pot fi corecte sau incorecte una sau mai multe variante de răspuns. Păstrați o copie a grilei de răspuns pentru autoevaluare.

1. *Următoarele afirmații la un copil cu faringită acută cu GAS (streptococ grup A) sunt corecte:*

- GAS constituie cauza bacteriană cea mai frecventă de faringită acută
- Faringita cu streptococ A beta-hemolitic este singura formă de faringită bacteriană care obligatoriu necesită terapie cu antibiotice
- Criteriile Center sprijină diagnosticul clinic de faringită cu GAS
- Sensibilitatea testului RADT (rapid antigen detection testing) la copii în diagnosticul faringitei acute cu GAS este foarte crescută
- Creșterea, de obicei urgentă, a rezistenței la macrolide a streptococului A beta-hemolitic face ca această alternativă terapeutică să fie nerecomandabilă

2. *Care dintre următoarele afirmații privind laringotraheobronșita acută (crupul viral) sunt incorecte?*

- Voce răgușită
- Stridor inspirator
- Tuse lătrătoare intermitentă
- Copilul are o poziție comparată cu aceea a câinelui când adulmecă
- Ptialism (copilul nu-și poate înghiți saliva)

3. *Care dintre următoarele afirmații privind epiglotita (supraglotita) nu este corectă?*

- Copilul este dispneic, anxios și în stare de prostrație
- Prezența disfagiei
- Mișcări de protrusie a limbii la fiecare inspirație
- Voce răgușită
- Epiglotita mărită de volum, de culoare roșie, la examenul laringoscopic

4. *Care dintre următoarele afirmații nu este corectă în pneumonia bacteriană a copilului?*

- Streptococcus pneumoniae* (pneumococul este cea mai comună cauză a pneumoniilor bacteriene)
- Cele mai comune simptome sunt: febra și tusea neproductivă urmată de tahipnee, stare de indispoziție a pacientului

Întrebări/ Răspunsuri	a	b	c	d	e
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- c. La examenul fizic se constată: submatitate sau matitate, reducerea murmurului vezicular, raluri crepitante, suflu tubar
- d. Opacitatea segmentară sau lobară este frecvent constatată la examenul radiologic pulmonar
- e. Empiemul pleural este totdeauna prezent în pneumoniile bacteriene
5. *Precizați care dintre următoarele afirmații privind pneumoniile bacteriene sunt false:*
- a. Tabloul clinic poate fi diferit în funcție de etiologia pneumoniei
- b. Opacitățile lobare sau segmentare la examenul radiologic pulmonar sunt caracteristice pentru diagnostic
- c. Asocierea: abcese pulmonare multiple, pneumatocele și revărsate pleurale (empiem, piopneumotorax) sunt caracteristice, în special, pentru o pneumonie stafilococică
- d. Prezența de abcese și pneumatocele, cu sau fără empiem, poate fi notată, de asemenea, și în pneumoniile pneumococice, cu *Haemophilus influenzae* și cu germeni patogeni gram-negativi
- e. Hemoculturile sunt frecvent pozitive în pneumonia bacteriană
6. *Precizați care dintre următoarele afirmații privind leziunile bucale observate în perioada de nou-născut sunt false*
- a. Perlele Epstein (chisturile gingivale, nodulii Bohn)
- b. Moniliaza (candidoza orală)
- c. Limba geografică
- d. Gingivostomatita herpetică primară
- e. Herpangina
7. *Herpangina se caracterizează prin următoarele date, cu excepția:*
- a. Herpangina este o afecțiune virală produsă, de obicei, de virusul Coxsackie grup A
- b. Tabloul clinic al herpanginei se caracterizează prin leziuni papulo-veziculoase cu diametrul de 1-4 mm, localizate mai ales pe pilierii anteriori ai amigdalelor, ocazional pe amigdale și palatul moale și, în mod neobișnuit, pe limbă
- c. Clinic se caracterizează prin: febră, disfagie, senzație dureroasă în gât, cefalee
- d. Este o entitate comună adolescentului
- e. Simptomele se rezolvă într-un interval de o săptămână printr-o terapie ce constă în analgezice în administrare orală și în aplicare orală
8. *Care dintre următoarele afirmații privind stomatita aftoasă recurentă (SAR) sunt corecte?*
- a. Este o afecțiune, în cele mai multe cazuri, idiopatică, dar uneori poate fi o boală inflamatorie autoimună sau o boală a țesutului conjunctiv
- b. Este cea mai comună boală mucoasă a cavității bucale, caracterizată prin: ulceratii dureroase la nivelul mucoasei bucale, labiale, suprafeței ventrale a limbii și a porțiunii posterioare a cavității bucale
- c. Se disting: leziuni minore, majore și leziuni cu aspect herpetiform
- d. Diagnosticul diferențial al SAR se face cu: sindromul Behçet, sindromul Stevens-Johnson, agranulocitoza, sindromul febrei periodice, boala celiacă, boala inflamatorie intestinală, variate stări de deficiență nutrițională, boala HIV (SIDA) asociată
- e. Corticoizii, colchicina și thalidomida – per os – au fost utilizate fără succes
9. *Care dintre următoarele afirmații privind boala Riga-Fede este falsă?*
- a. Este o entitate frecvent întâlnită
- b. Se caracterizează clinic prin leziuni ulcerose ce interesează suprafața mucoasă a buzei inferioare, frenul lingual sau suprafața ventrală a limbii
- c. Se asociază uneori cu: întârzierea procesului de creștere și dezvoltare și cu o serie de boli neurologice ca disautonomia familială (sindromul Riley-Day), sindromul Lesch-Nyhan
- d. Mai mult de jumătate dintre pacienții cu disautonomie familială cu dinți stricați prezintă un potențial crescut de traumatizare a mucoasei bucale
- e. Tratamentul include modificarea comportamentului copilului, folosirea unor dispozitive de protecție a dinților, iar în unele cazuri – la nevoie – șlefuire sau extracție dentară
10. *Precizați care dintre următoarele afirmații privind infecțiile micobacteriene nontuberculoase (NTM – nontuberculosis Mycobacterial infections) este incorectă:*
- a. Ingestia de alimente contaminate este considerată principala cale pentru infecțiile cu NTM
- b. La copil, agenții patogeni din grupul NTM pot pătrunde în organism prin leziunile mucoasei bucale determinate de periajul dinților, traumatizarea faringelui prin instrumente de explorare contaminate
- c. Limfadenita cervicală este cea mai comună infecție micobacteriană nontuberculoasă întâlnită la copii

- d. Diseminarea sistemică a infecției cu NTM este frecventă
- e. Terapia standard constă în excizia completă a ganglionilor afectați; de asemenea, este demonstrată eficacitatea terapiei cu claritromicină și rifabutin, ca și a fluorochinolonei

11. Care dintre următoarele afirmații privind conjunctivitele bacteriene la copil este falsă?

- a. Conjunctivitele bacteriene constituie una dintre cele mai comune infecții la copil, reprezentând în jur de 70-80% dintre toate cazurile de conjunctivită la copil
- b. La copilul mare, conjunctivita bacteriană este frecvent unilaterală și nu se asociază cu febră
- c. Bacteriile ce determină conjunctivite la nou-născuți sunt aceleași cu bacteriile care determină conjunctivită la copilul mare, adolescent și adult
- d. Colorația secreției conjunctivale este în raport cu agentul patogen în cauză: galbenă în conjunctivita stafilococică, verzuie în conjunctivita gonococică și conjunctivita determinată de *Pseudomonas aeruginosa*
- e. La copii, conjunctivita bacteriană este frecvent asociată cu otita medie acută

12. Precizați care dintre următoarele afirmații privind conjunctivitele acute la copil sunt incorecte:

- a. La nou-născuții și pacienții adolescenți activi sexual, conjunctivita poate fi determinată de *Chlamydia trachomatis* sau *Neisseria gonorrhoeae*
- b. Utilizarea locală (topică) de steroizi poate îmbunătăți semnificativ o infecție oculară cu virusul herpes simplex
- c. Conjunctivita bacteriană este, de obicei, auto-limitată, rar însoțindu-se de manifestări severe oculare sau de manifestări sistemice
- d. Sindromul Stevens-Johnson (sindromul oculo-cutaneo-mucos; ectodermoza pluriorificială) este pus în discuție
- e. Gatifloxacină (fluorochinolonă de generația a IV-a) administrată de 2-4 ori pe zi este sigură și eficientă în conjunctivitele bacteriene determinate de un spectru larg de bacterii gram-pozitive și gram-negative prezentând cel mai redus risc de rezistență antimicrobiană, în comparație cu fluorochinolonele de primă generație

13. Precizați care dintre următoarele afirmații referitoare la bronșiolita acută sunt corecte:

- a. Bronșiolita acută este o infecție determinată de VSR (virusul sincițial respirator)

- b. Vârful de incidență al bronșiolitei este la vârsta de 6 luni
- c. Perioada de incubație a acestei afecțiuni variază între 2 și 8 zile
- d. Terapia optimă în bronșiolită este controversată
- e. Testarea de rutină a antigenului VSR prezintă o valoare deosebită în managementul acestei afecțiuni

14. Precizați care din următoarele afirmații referitoare la pneumonia cu *Chlamydia trachomatis* sunt corecte:

- a. Nazofaringele și conjunctiva sunt sediile cele mai comune ale infecției la nou-născut
- b. Pneumonia este întâlnită la 5-20% din copiii infectați cu *C. trachomatis*
- c. Expulzia pe cale vaginală facilitează transmiterea infecției la 50% dintre nou-născuți, în situația în care tractul genital al mamei este contaminat cu *C. trachomatis*
- d. Examenul radiologic pulmonar evidențiază o imagine caracteristică exprimată printr-un proces infiltrativ-triunghiul Götcke
- e. Tusea în reprize scurte, întreruptă (tuse staccato), tahipneea și cracmentele sunt frecvent prezente, dar febra nu este, de obicei, prezentă

15. Precizați care dintre următoarele afirmații referitoare la tusea convulsivă este incorectă:

- a. Tusea convulsivă este răspândită pe tot globul, indiferent de climă și zone geografice, fiind larg răspândită la populația infantilă
- b. Clasic, tusea convulsivă prezintă trei stadii de evoluție: – stadiul cataral; – stadiul de accese de tuse paroxistică și – stadiul de descreștere a acceselor de tuse și de convalescență
- c. În mod frecvent, în sânge se constată leucocitoză, uneori chiar 20.000-50.000 de leucocite/mm³, cu polinucleoză (70-90%)
- d. La sugar, poate lipsi repriza – inspirația adâncă, prelungită, sonoră, comparată cu un lătrat de câine (tuse canină) sau cu un zbieret de măgar (tuse măgărească), accesul putând fi înlocuit de o apnee prelungită, uneori de 20-30 de secunde, cu spasm glotic, cianoză și uneori convulsii
- e. Profilaxia specifică cu vaccin DTP (diftero-tetano-pertussis) care conține anatoxină difterică, anatoxină tetanică, vaccin pertussis acellular, efectuată după un calendar codificat, constituie o soluție eficientă, care a condus la declinul morbidității prin tuse convulsivă

16. Precizați care dintre următoarele afirmații nu sunt corecte în pneumonia neonatală:

- a. Pneumonia neonatală este o entitate foarte diferită de pneumonia comunitară câștigată
- b. Clinic nou-născutul cu pneumonie prezintă tahipnee, geamăt și tiraj, refuzul alimentației, iritabilitate
- c. Cel mai puțin frecvent agent bacterian în cauză este streptococul grup B
- d. *Listeria monocytogenes* și bacteriile enterice gram-negative pot, de asemenea, determina pneumonii la nou-născuți după vârsta de o săptămână, de obicei prin infecție nozocomială
- e. Tratamentul este suportiv și include acoperirea cu antibiotice cu spectru larg ca: ampicilina + gentamicina sau ampicilina + cefotaxim, pe cale parenterală
17. *Precizați care dintre următoarele afirmații sunt incorecte în pneumoniile bacteriene:*
- a. Prezența la examenul fizic a unui sindrom de condensare pulmonară
- b. Examenul radiologic pulmonar evidențiază: infiltrație interstițială difuză, hiperinflație sau atelectazie, prezența herniei mediastinale superioare
- c. Revărsatul pleural poate fi prezent în pneumonia stafilococică și pneumococică
- d. Creșterea numărului de leucocite și a VSH și proteinei C reactive sunt prezente
- e. Culturile din sânge sunt rar pozitive
18. *Precizați care dintre următoarele afirmații sunt incorecte în tratamentul pneumoniei la copil:*
- a. Tratamentul este suportiv și trebuie să includă oxigenoterapie – în raport cu SaO₂ care trebuie să fie peste 95%
- b. Administrarea de albuterol în nebulizări este indicată dacă este prezent wheezingul
- c. Toți nou-născuții (copiii sub vârsta de o lună) cu pneumonie trebuie spitalizați ca și cei sub vârsta de 6 luni și cei ai căror părinți nu pot fi complianți la administrarea terapiei la domiciliu
- d. Vor fi, de asemenea, spitalizați toți pacienții cu semne clinice semnificative de detresă respiratorie, deshidratare, hipoxie, cu boli congenitale de cord, boli pulmonare cronice, sindrom de imunodeficiență
- e. Tratamentul pneumoniei neonatale cu *Listeria monocytogenes* beneficiază de eritromicină sau alte macrolide
19. *Precizați care dintre următorii agenți patogeni determină pneumonii la copiii cu vârsta cuprinsă între 5 ani și perioada de adolescență*
- a. Grupul B de streptococi
- b. Pneumococul
- c. *Chlamydia trachomatis*
- d. *Mycoplasma pneumoniae*
- e. Virusurile: parainfluenzae, influenzae, virusul sincițial respirator
20. *Precizați care dintre antibioticele următoare sunt eficiente în pneumonia determinată de Bordetella pertussis și Chlamydia trachomatis:*
- a. Asocierea cefotaxim + ampicilină
- b. Eritromicina
- c. Penicilina
- d. Vancomicina
- e. Alte macrolide (în afara eritromicinei)