**Infecția tractului urinar la copii.**

*Complement simplu*

1. A
2. E
3. C
4. E
5. D
6. B
7. A
8. C
9. A
10. B
11. E
12. D
13. C
14. D
15. A
16. B
17. E
18. C
19. D
20. E

*Complement multiplu*

1. A,C,D
2. A,C,D,E
3. A,B,C
4. A,D,E
5. A,B,C
6. A,B,C,D
7. A,B,C
8. B,C
9. B,C,E
10. A,B,C,E
11. B,D
12. A,B,C,D
13. A,B,C,E
14. A,C,D,E
15. A,B,C,E
16. A,B,C,E
17. A,B,C,D
18. A,B,C,D
19. A,B,C,D
20. A,B
21. A,B,C
22. A,B,C,E
23. A,B,C,D
24. A,B,C,D
25. A, B, C, D
26. A, B, C

**Infecția tractului urinar la copii.**

1. Cs Indicaţi cel mai frecvent agent etiologic în infecția de tract urinar la copii:

1. E.coli
2. proteus
3. staphylococus
4. mycoplasma
5. pseudomonas

2. Cs Precizaţi afirmația corectă referitor la definiția bacteriuriei asimptomatice:

a. leucociturie recidivantă

b. orice număr de bacterii în urină

c. prezența unei infecţii nosocomiale la nivel de tract urinar

d. eritrociturie

e. bacteriurie fără simptome clinice de infecţie de tract urinar

3. Cs Selectați testul de elecție pentru confirmarea infecției de tract urinar la copii:

a. analiza generală a urinei

b. analiza generală a sângelui

c. urocultura

d. proba Niceporenko

e. proba Zemnițchi

4. Cs Selectaţi nivelul bacteriuriei semnificative în cazul pielonefritei la copii:

a. 50000 coloniii în 1ml.de urină

b. 10000 colonii în 1 ml.de urină

c. 40000 colonii în 1 ml.de urină

d. lipsa creșterii microbiene

e. 100000 colonii în 1 ml.de urină

5. Cs Selectaţi investigația imagistică noninvazivă pentru evaluarea unui copil cu infecție de tract urinar:

a. cistografia micțională

b. urografia intravenoasă

c. scintigrafia renală

d. ecografia rinichilor și vezicii urinare

e. biopsia renală

6. Cs Cistografia micțională este standartul de aur pentru confirmarea următoarei anomalii la copii:

a. anomalia vaselor intrarenale

b. refluxul vezico-ureteral

c. agenezia renală

d. aplazia renală

e. hipoplazia renală

7. Cs Selectați afirmația corectă referitor la definiția pielonefritei acute la copii:

a. inflamația țesutului interstițial renal

b. inflamația mucoasei vezicii urinare

c. inflamația glomerulară

d. inflamația tubulară

e. inflamația ureterelor

8. Cs Precizați calea de pătrundere a agentului patogen în tractul urinar în pielonefrită la copii:

a. limfogenă

b. hematogenă

c. urogenitală (ascendentă)

d. transplacentară

e. percutan

9. Cs Selectați afirmația corectă referitor la definiția refluxului vezico-ureteral  la copii:

a. anomalie congenitală la nivelul jonctiunii uretero-vezicale

b. anomalie congenitală – obstrucție subvezicală

c. disfuncție neurogenă a vezicii urinare

d. anomalie congenitală – valve de uretrå posterioarå

e. disfuncție non-neurogenă a vezicii urinare

10. Cs Selectați care dintre următoarele **nu** este cauză de reflux vezico-ureteral secundar la copii:

a. anomalie congenitală – obstrucție subvezicală

b. anomalie congenitală la nivelul jonctiunii uretero-vezicale

c. disfuncție neurogenă a vezicii urinare

d. valve de uretră posterioară

e. infecție acută de tract urinar

11. Cs Precizați care **nu** este factorul de protecție locală a tractului urinar la copii:

a. Ig A secretorie locală

b. uroproteina Tamm-Horsfal

c. pH - urinar

d. osmolaritatea urinară

e. Ig G secretorie locală

12. Cs Selectați modificarea în sedimentul urinar caracteristică pentru pielonefrită la copii:

a. oxalaturie

b. uraturie

c. cilindrurie

d. leucociturie

e. eritrociturie

13. Cs Precizați caracterul leucocituriei în cazul pielonefritei la copii:

a. limfocite

b. monocite

c. neutrofile

d. eozinofile

e. nu are semnificație

14. Cs Ecografia sistemului reno-urinar la copii evidențiază următoarele modificări, cu excepția:

a. dimensiunile rinichilor

b. hidronefroza

c. polichistoza renală

d. insuficiența renală

e. dilatarea sistemului pielo-caliceal

15. Cs Selectați afirmația care **nu** este corectă cu privire la tratamentul infecției de tract urinar la copii:

a. terapia parenterală cu antibiotice este obligatorie la toți copiii cu infecție urinară

b. copiii cu reflux vezico-ureteral necesită profilaxie cu antibiotice de lungă durată

c. inițierea imediată a tratamentului antimucrobian reduce severitatea cicatricilor renale

d. copiii cu bacteriurie asimptomatică nu necesită profilaxie cu antibiotice de lungă durată

e. durata optimă a terapiei cu antibiotice la copiii cu infecție urinară necomplicată este 7-14 zile

16. Cs Precizați manifestarea clinică caracteristică pentru cistita acută la copii:

a. febră

b. disurie

c. durere abdominală în flancuri

d. sindrom toxico-infecțios generalizat

e. frisoane

17. Cs Precizați manifestarea clinică caracteristică pentru pielonefrita acută la copii:

a. disurie

b. incontinență urinară

c. durere abdominală suprapubiană

d. polakiurie

e. febră

18. Cs Selectaţi testul de laborator pentru confirmarea diagnosticului de pielonefrită acută la copii:

a. proteinuria nictimerală

b. urina la săruri timp 24 ore

c. urocultura pozitivă

d. proba Zimnitchi

e. coagulograma

19. Cs Precizaţi care dintre următoarele **nu** reprezintă complicația pielonefritei acute la copii:

a. carbuncul renal

b. necroză papilară

c. pionefroză

d. polichistoza renală

e. cicatrici renale

20. Cs Selectaţi care din următoarele **nu** este criteriu de apreciere a eficacității antibioticoterapiei în infecția de tract urinar la copii:

a. ameliorarea clinică la 48-72 ore de la inițierea tratamentului

b. diminuarea leucocituriei

c. sterilizarea urinei

d. diminuarea sindromului toxico-infecțios

e. persistența hematuriei

**Complement multiplu**

1.Cm Selectaţi principalii agenți cauzali ai pielonefritei la copii:

a. e.coli

b. pneumococi

c. proteus

d. klebsiella

e. infecția micoplasmatică cu M.tuberculosis

2. Cm Marcaţi factorii de protecție locală a aparatului reno-urinar la copii:

a. prezența IgA în urină

b. nivelul crescut a pH-ului

c. nivelul redus a pH-ului

d. fluctuațiile osmolarității

e. uroproteina Tamm-Horsfall

3. Cm Indicaţi principalele căi de pătrundere a infecției în tractul urinar la copii:

a. urogenitală

b. hematogenă

c. limfogenă

d. aerogenă

e. endogenă

4. Cm Selectaţi semnele clinice caracteristice pentru pielonefrita acută la copii:

a. febră

b. disurie

c. polakiurie

d. stare toxică

e. dureri lombare

5. Cm Enumerați indicaţiile pentru efectuarea scintigrafiei renale la copii:

a. infecții a tractului urinar recidivante

b. infecții a tractului urinar atipice la vârsta sub 3 ani

c. după 4-6 luni de la un episod acut de infecție a tractului urinar

d. incontenență urinară

e. epizod acut a infecției de tract urinar

6. Cm Precizați simptomele pielonefritei acute la copilul mare:

a. febră

b. frisoane

c. dureri abdominale

d. dureri lombare

e. disurie

7. Cm Selectaţi testele de laborator necesare pentru diagnosticul pielonefritei acute la copii?

a. analiza generală a sângelui

b.urocultura

c. analiza generală a urinei

d. colesterol

e. beta lipoproteide

8. Cm Selectaţi investigațiile instrumentale pentru diagnosticul pielonefritei acute la copii:

a. cistoscopia

b. ultrasonografia renală

c. urografia intravenoasă

d. cistometria

e. scintigrafia renală

9. Cm Dereglarea stării funcționale a rinichilor de tip tubulo-interstițial are loc prin:

a. creșterea osmolarității

b. scăderea osmolarității

c. scăderea densității relative

d. creșterea densității relative

e. scăderea indicilor acidoamoniogenezei

10. Cm Enumerați complicațiile pielonefritei la copii:

a. carbuncul renal

b. rinichi cicatricial

c. nefrolitiaza

d. sindrom Alport

e. urosepsis

11. Cm Selectaţi criteriile de spitalizare a copiilor cu pielonefrită acută:

a. forme medii ale pielonefritei acute

b. pielonefrita acută asociată cu alte maladii în acutizare

c. pielonefrită acută la copii cu vârsta 10-15 ani

d. pielonefrita acuta la copiii primelor luni de viață

e. forme ușoare ale pielonefritei însoțite de febră

12. Cm Enumeraţi indicațiile pentru efectuarea uroculturii:

a. sugarii și copiii cu pielonefrită acută

b. sugarii și copiii cu infecții de tract urinare recurente

c. sugarii < 3 luni

d. sugarii și copiii cu o infecție care nu răspund la tratament în decurs de 24-48 de ore.

e. copiii mai mari de 5 ani fără malformații renourinare

13. Cm Alegeţi factorii de risc pentru dezvoltarea pielonefritei la copii:

a. flux urinar scăzut

b. anomalii renale diagnosticate antenatal

c. hipertensiunea arterială

d. gastroduodenita acută

e. constipația

14. Cm Selectaţi manifestările clinice caracteristice pielonefritei la copiii nou-născuți și sugarii mici:

a. dereglări gastrointestinale

b. durere suprapubiană

c. febră neregulată cu debut brusc

d.ascensiune ponderală nesatisfăcătoare

e. manifestări de șoc endotoxinic

15. Cm Selectați afirmațiile corecte referitor la necesitatea efectuării investigaţiilor imagistice:

a. Toţi nou-născuţii cu infecţie urinară de la primul episod

b. Toţi băieţii, de orice vârstă, la primul puseu de infecţie urinară

c. Toți pacienții cu vârsta < 2 ani sau mai mari, cu risc de malformații congenitale reno-urinare.

d. Toți pacienții cu vârsta < 2 ani sau mai mari, fără risc de malformații congenitale reno-urinare

e. Toţi pacienţii cu infecţii urinare recurente

16. Cm Selectaţi maladiile cu care este necesar de efectuat diagnosticul diferențial în pielonefrita acută la copii:

a. glomerulonefrita

b. polichistoză renală

c. cistita

d. bronșita acută

e. litiază renală

17. Cm Enumerați factorii de risc pentru „leziuni renale” la copii cu pielonefrita acută:

a. vârsta mică (în special sub 1 an)

b. obstrucţia anatomică sau neurogenă a căilor urinare

c. reflux vezico ureteral sever

d. episoadele recurente ale pielonefritei acute

e. lipsa episoadelor recurente ale pielonefritei acute

18.Cm Enumerați agenții antibacterieni utilizați în tratamentul infecțiilor urinare la copii:

a. cefalosporine

b. amoxicilină/acid clavulanic

c. amoxicilină

d trimetoprim

e. tetraciclină

19. Cm Enumerați indicațiile pentru efectuarea cistografiei micționale:

a. enurezis

b. incontinenţă diurnă de urină

c. infecţie urinară recidivantă

d. dereglări micţionale

e. dureri lombare

20. Cm Enumeraţi modificările prezente în analiza generală a sângelui la copii cu pielonefrită acută:

a. viteza de sedimentare a hematiiilor accelerată

b. leucocitoză

c. eozinofilie

d. creșterea nivelului de hemoglobină

e. trombocitopenie

21. Cm Enumeraţi indicațiile pentru efectuarea metodelor radiologice de cercetare a căilor urinare la copii:

a. colică renală

b. pielonefrita

c. traume abdominale

d. apendicită acută

e. hipersensibilitate la preparatele de iod

22. Cm Enumerați preparatele antibacteriene utilizate peroral în tratamentul cistitei:

a. trimetoprim

b. nitrofurantoin

c. cefalexin

d. eritromicina

e. amoxicilină/acid clavulanic

23. Cm Enumerați preparatele utilizate pentru tratamentul profilactic al infecției de tract urinar la copii :

a. trimetoprim

b. cefuroxim

c. cefixim

d. nitrofurantoin

e. gentamicina

24. Cm Indicați criteriile pentru spitalizarea copiilor cu infecții ale tractului urinar:

a. vârsta < 6 luni

b. nu acceptă lichid per os

c. stare toxică

d. obstrucție urinară

e. stare medie

25. Cm Eficacitatea antibioticoterapiei în pielonefrită la copii este determinată de:

a. activitatea inflamaţiei bacteriene

b. caracterul microflorei bacteriene

c. pH-ul urinei

d. durata bolii la momentul inițierii tratamentului

e. greutatea corporală

26. Cm Marcaţi contraindicaţiile pentru efectuarea urografiei intravenoase la copii:

a. şocul

b. vicii cardiace decompensate

c. oliguria

d. pielonefrita cronică

e. colica renală