

1. **Kaj je dispozicija?**
dovzetnost
2. **Temperatura remitens?**
nenadno poraste in ne pade na normalo
3. **Kaj je translokacija?**
prehod bakterije preko črevesne stene
4. **Zvišana TT in mrzlica sta značilni za?**
bakterijsko okužbo
5. **Lumbalno punkcijo v sedečem položaju izvedemo pri sumu?**
serozni meningitis brez povišanega intrakranialnega pritiska
6. **Pastijev znak vidimo pri?**
škrlatinki
7. **Pseudomonas aeruginosa?**
endo ali eksotoksin (oboje!)
8. **Kateri atipični povzročitelj povzroča spolno bolezen?**
clamidia trachomatis
9. **Prisotnost Ig M pomeni?**
- akutno obolenje
10. **Kaj povzroči rezistenco?**
Prevelika in prepogosta uporaba antibiotika
11. **Kdaj intubiramo bolnika pri tetanusu?**
pri (prvem) krču dihal s cianozo, spazem dihalne miškulature.
12. **Kje nastane subakutni sklerozantni panencefalitis?**
ošpice
13. **Bolezen nerazvitih držav?**
bolezen umazanih rok , črevesne bolezni
14. **Povzročitelj infekcijske mononukleoze?**
Epstein – Barr virus
15. **Herpes simplex 1 ne povzroča?**
- herpangino
16. **Dvofazni potek bolezni je značilen ?**
klopni meningoencefalitis
17. **Najpogostejši vzrok za meningitis pri novorojenčkih?**
- E. coli
18. **Lastnosti likvorja?**
TBC (bister likvor, št. Celic do 500, glukoza znižana, beljak. povišane), **virusnega** (bister likvor, do 500 celic, glukoza in beljak. norm. **bakterijskega** (moten likvor, več kot 1000 celic- močno povišane, glukoza znižana, belj. povišane)
19. **Klop Ixodes je prenašalec?**
rikecije, klopnega meningitsa, borellio Burgdorferi, erlichie, Babesia.
20. **Kaj povzroča gram – šok?**
- endotoksin
21. **Kaj povzroči hud potek tetanusa?**
↓ evolucija, ↓ inkubacijska doba
22. **Kaj se prenaša fekalno – oralni?**
hepatitis A in E. in redko poteka kronično

- 23. Imunoglobuline dajemo pri:**
hepatitisu B, noricam, ...
- 24. Zvišane monocite, limfocite dobimo pri?**
infekcijski mononukleoz
- 25. Pri kateri bolezni so značilne kolplikove pege?**
- ošpice
- 26. Poškodovancu pri tetanusu damo?**
imunoglobuline in cepivo (če ni bil nikoli cepljen), 1 odmerek cepiva (če je bil cepljen v otroštvu).
- 27. Kaj je endemično pri nas?**
- klopni meningoencefalitis
- 28. Atipične pljučnice zdravimo z?**
tetraciklini in makrolidi,, (Eritromicin, Doksiciklin) in kinoni
- 29. Vzrok pljučnice pri AIDS?**
Pneumocistis carini
- 30. Kako preprečijemo MRSA?**
z razkuževanjem rok ,(detekcija- bris B, izolacija B, upor. rokavic, kap, plaščev)
- 31. Najpogostejši vzrok za pov. TT nejasnega vzroka?**
– okužbe, - maligna obolenja??
- 32. Značilne kožne bolezni pri L. Boreliozi?**
– erithema colobaria migrans
- 33. Roseole so značilne za :**
tifus
- 34. » USHER« črni pršič lahko najdemo pri:**
antraksu
- 35. Kontinua TT je značilna za?**
tifus
- 36. Clostridium difficille povzroča?**
hude bol. driske
- 37. Med Betalaktinske antibiotike ne spada?**
Aminoglikozid
- 38. Okužbe z MRSA zdravimo z?**
Glikopeptidi
- 39. O endemičnem bakt. meningitisu govorimo, ko je povzročitelj?**
meningokok
- 40. Pojav Herpesa zoostra je posledica?**
reaktivacije virusa in nove okužbe
- 41. Psevdo membranozna angina je značilna za?**
infekcijsko mononukleozo
- 42. Znak za inf. Mononukleozo?**
tipična krvna slika
- 43. Najpomembnejši povzročitelj pljučnice pri odraslih je?**
Pneumonije- streptokok
- 44. Pri akut.obolenju otrok z vročino in pikč. petehijami pomislimo na**
– meningok. sepsa.
- 45. Najpogostejši povzročitelj bakt. meningitisa pri odraslih?**
– Neiseria, Pneumonie (PNEVMOKOK- ST.PNEUMONIAE, MENINGOKOK- NEISSERIA)

46. Filatolijev trikotnik je značilen ?

– škrlatinko.