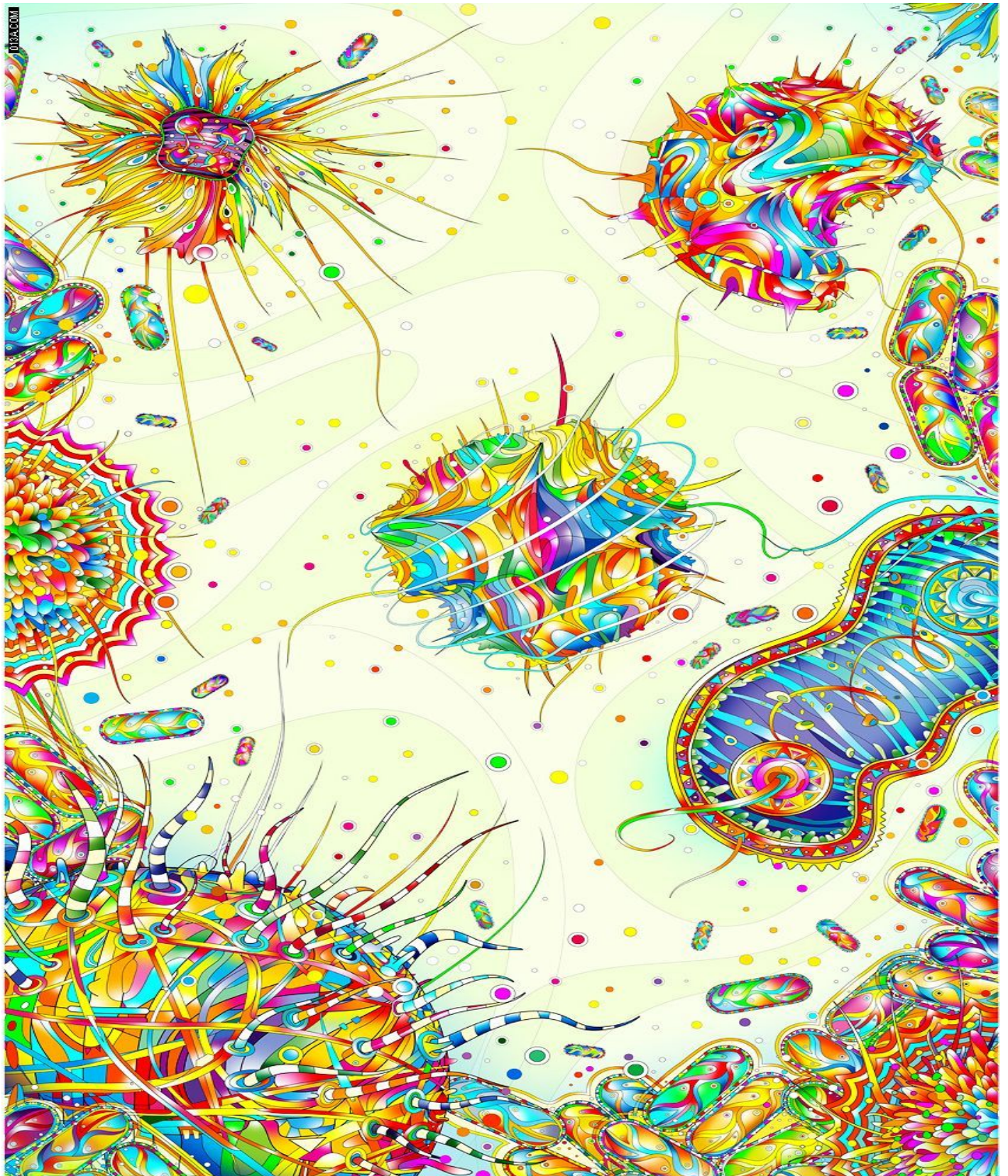


# BIOHAZARD



*J.Iaccarino e G.Fonzo*

## **Indice:**

### **1) Introduzione**

- Strategie di profilassi pag. 6-7
- Principi di antibiotico terapia pag. 8-12

### **2) Malattie esantematiche**

- Morbillo pag. pag. 15-17
- Scarlattina pag. 18-19
- Rosolia pag. pag. 20-21
- Megaloeritema infettivo pag. 22
- Esantema subitum pag. 23
- Varicella e Herpes Zoster pag. 24-27
- HSV pag. 28-31
- Erisipela pag. pag. 32
- Rickettsiosi pag. 34-38

### **3) Infezioni vie respiratorie**

- Faringiti pag. 40-41
- Difterite pag. pag. 42-45
- Pertosse pag. 46-48
- Influenza pag. 49-53
- Polmoniti pag. 54-75
- Tubercolosi pag. 76-81
- Covid-19 pag. 82-92

### **4) Infezioni digerente**

- Diarree infettive pag. 93-109
- Parassitosi intestinale pag. 110-123
- Epatiti pag. 124-146

### **5) Infezioni di cute e tessuti molli pag. 147-157**

### **6) Infezioni vie urinarie e genitali**

- IVU pag. 159-167
- Sifilide pag. 168-171

### **7) Infezioni SNC**

- Meningiti pag. 173-185
- Encefaliti pag. 186-187
- Tetano pag. 188-192
- Botulismo pag. 193-196

## **8) Infezioni sistemiche**

- CMV pag. 198-203
- EBV pag. 204-207
- Parotite epidemica pag. 208-209
- Brucellosi pag. 210-213
- Salmonellosi pag. 214-218
- Malattia di Lyme (Borreliosi) pag. 219-221
- Leptosirosi pag. 222-224
- Toxoplasmosi pag. 225-229
- Malaria pag. 230-237
- Leishmaniosi pag. 238-245
- Listeriosi pag. 246-248

## **9) Sepsi ed endocarditi**

- Endocarditi pag. 250-258
- Sepsi pag. 259-264

## **10) HIV e AIDS** pag. 265-277

## **11) Infezioni micotiche** pag. 278-292

## **12) Infezioni in gravidanza** pag. 293-302

**PREFAZIONE:** innanzitutto vi potreste chiedere come mai sono più di 300 pagine in meno rispetto all'ultimo blocco di Renato (che ringrazio tra l'altro per l'ottimo lavoro), la risposta è semplicemente data dal fatto che non troverete più pagine di libro ma concetti riassunti come è mio solito fare. Questo vuol dire che non è completo? No, ci sono fin troppe cose. Perché alcuni patogeni come ad es. Nocardia, Ebola, Enterovirus ecc che erano presenti sul vecchio blocco non sono presenti invece nel seguente? Consultando il programma ufficiale ho notato che non sono presenti e ho deciso di tagliarli in quanto, anche in caso di eventuale domanda, ci si può rivalere. Per quanto riguarda tutto il resto del blocco poco è appendibile...vi dico cosa ho appeso io personalmente sulla base delle esperienze orali per chi magari come me l'ha preparato in poco tempo. Tuttavia ci tengo a sottolineare che sono tutti argomenti presenti nel programma ufficiale quindi è solo un CONSIGLIO:

- Polmoniti da pag. 67 a 76 (TRANNE LA LEGIONELLOSI CHE VA FATTA)
- Schistosoma, filariosi e anchilostomiasi
- Parotite
- Infezioni micotiche superficiali, cutanee e sottocutanee (fare bene le sistemiche con le 2 pag sulla diagnostica dei funghi)
- Infezioni in gravidanza (ho fatto solo le prime 2 pag perché il resto approfondisce cose che si trovano già nella parte dei singoli patogeni, se avete tempo la leggete)

*Questione dosaggi:* In moltissimi casi sono riportati i dosaggi e, a differenza di altri esami, per molti argomenti i prof tendono a chiederli (non bocciano se non si fanno ma sono richiesti). È impossibile cercare di capire quali siano i fondamentali, personalmente ho cercato di imparare quelli delle patologie più importanti (ad es. polmoniti, endocarditi, meningiti, sepsi...però per dire anche delle parassitosi intestinali tendono a chiederli). Ergo, sta a voi decidere quali imparare ma ciò che forse è più importante è sapere per quanto tempo dura ogni terapia (non saltatelo).

*Scritto:* lo scritto consta di 15 domande da rispondere in 20 minuti, di solito circa 3-4 domande sono ripetute poi ovviamente ci sono appelli dove ce ne sono più e altri dove ce ne sono meno. Leggetevi il database diviso per argomenti aggiornato a luglio 2019 e poi cercate i nuovi scritti sul gruppo. È difficile ma non impossibile, molte domande sono elementari.

*Consiglio finale:* è un esame di CLINICA, non concentratevi troppo sulla patogenesi in maniera troppo approfondita perché non è assolutamente richiesta. Certo va capito come il virus/batterio invade la cellula e quali sono i meccanismi di danno ma meglio sapere una cosa in più di clinica, diagnosi o terapia piuttosto che di patogenesi. Almeno questo è stato il mio approccio e vi assicuro che in poco meno di 1 mese sono riuscito a preparare questo esame.

# **INTRODUZIONE**

## Strategie di profilassi in malattie infettive

Le due strategie più efficaci per prevenire l'insorgenza delle malattie infettive sono l'adozione di appropriate norme igieniche (*profilassi aspecifica*) e le misure di immunizzazione/trattamento farmacologico (*profilassi specifica*). In particolare, l'immunizzazione può essere attiva o passiva:

- **Attiva:** indurre l'organismo a sviluppare difese contro la malattia (vaccini o tossoidi)
- **Passiva:** fornire una protezione temporanea tramite la somministrazione di Ab

Esistono diverse tipologie di agenti immunizzanti:

1. Vaccino: sospensione di microrganismi attenuati, vivi o uccisi, o frazioni di essi
2. Tossoidi: tossina batterica modificata in modo da non generare tossicità ma con preservata capacità di stimolare la formazione di antitossine
3. Ig aspecifiche: Ig standard (IgG) per uso IM, le Ig iperimmuni (IM/EV), Ig standard EV, Ig SC.
4. Ig specifiche: ottenute da donatori con alto contenuto di Ab per una specifica malattia
5. Ig monoclonali: imitano gli Ab naturali e possono essere usati come approccio preventivo

**Vaccini:** gli approcci principali sono: agenti infettivi vivi (attenuati) e inattivati (o detossificati) o loro estratti (vaccini polisaccaridici, ad antigeni purificati e ad anatossine). Si ritiene che quelli attenuati inducano una risposta più simile a quella dell'infezione naturale; inoltre, generalmente conferiscono protezione per tutta la vita. Al contrario, i vaccini uccisi, non inducono immunità permanente con una sola dose, richiedendo ripetute vaccinazioni e richiami. La maggior parte dei vaccini include antigeni proteici, che generano una risposta dipendente dai linfociti T; questa risposta induce una memoria immunologica nonché un effetto booster con somministrazioni ripetute, in tutti i gruppi d'età. Al contrario, i vaccini polisaccaridici inducono una risposta indipendente dai linfociti T, che non porta alla memoria immunologica e non può essere potenziata con iniezioni ripetute. Questi ultimi hanno una scarsa immunogenicità nei neonati e nei bambini. Però, il legame covalente del polisaccaride ad una proteina carrier (vaccino coniugato) lo converte da antigene T-indipendente a T-dipendente, in grado di generare una buona risposta anche nelle fasce più giovani d'età. Per limitare EC e indurre una memoria più precisa, oggi si tenta sempre di più di basare i nuovi vaccini, piuttosto che su microbi interi, su molecole o piccoli aggregati molecolari di superficie: sono spesso ottenuti tramite tecniche ricombinanti (DNA o RNA) o si basano su vettori virali (es vaccini DNA ricombinante anti HBV o HPV).

**Piano nazionale prevenzione vaccinale 2017-2019:** prevede le seguenti vaccinazioni obbligatorie per i minori di età compresa tra 0 e 16 anni e per i minori stranieri non accompagnati: difterite, tetano, pertosse, poliomielite, H.influenzae B, HBV, morbillo, rosolia, parotite e varicella. Sono, inoltre, indicate ad offerta attiva e gratuita, da parte delle Regioni e Province autonome, ma senza obbligo: anti-meningococcica B, anti-meningococcica C, anti-pneumococcica, anti-rotavirus.

**Tabella 2.2** Calendario vaccinale (Pnrv 2017-2019).

	3° mese	4° mese	5° mese	6° mese	7° mese	11° mese	13°-15°...	6° anno	12°-18° a...	19-49 anni	50-64 anni	>64 anni
Esavalente	ESA		ESA			ESA						
Dtpa+IPV								Dtpa+IPV	Dtpa+IPV			
dTpa										dTpa	dTpa	dTpa
Pneumococco	PCV		PCV			PCV						PC-V-PPSV
MPRV							MPRV	MPRV				
Meningococco C							Men C		Men ACWY			
Meningococco B	Men B	Men B		Men B			Men B					
HPV									HPV			
Influenza												Flu
Herpes Zoster												HZ
Rotavirus	Rot	Rot		Rot								

Fonte: EpiCentro-Lepidemiologia per la sanità pubblica. Istituto Superiore di Sanità. <https://www.epicentro.iss.it/vaccini/calendario/calendario2.htm>