

DIREÇÃO NACIONAL DE RECURSOS HUMANOS

TÓPICOS PARA OS EXAMES DO CONCURSO PÚBLICO – ANÁLISES CLÍNICAS E SAÚDE PÚBLICA

ERITROGRAMA: Avaliação quantitativa. Avaliação qualitativa. Índices hematimétricos e sua importância Clínica.

LEUCOGRAMA: Avaliação quantitativa. Avaliação qualitativa. Fórmula Leucocitária e importância Clínica

PLAQUETOGRAMA: Avaliação quantitativa. Avaliação qualitativa. Coagulograma. Factores de Coagulação e importância Clínica. Hemostase e Coagulação.

POIQUILOCILOSE ERITROCITÁRIAS:Importância Clínica

HEMOGLOBINAS NORMAIS: Tipos

HEMOGLOBINOPATIAS: Drepanocitose. Talassemias. Diagnóstico.

FACTORES DE VIRULÊNCIA MICROBIANOS E ESTRATÉGIAS DE ESCAPE AOS MECANISMOS DE DEFESA DO HOSPEDEIRO: (adesinas, toxinas, enzimas, resistência ao complemento, escape à fagocitose, parasitismo intracelular, escape ao sistema imunológico)

CAUSAS E CONSEQUÊNCIAS DA INFECÇÃO: factores genéticos que determinam a susceptibilidade à infecção, factores ambientais que afectam a resistência à infecção, vacinação, patologia infecciosa e imunopatologia)

FUNGOS: Definição, divisão e classificação. Fungos terrestres – Filo Zigomicota, Ascomicota, Basidiomicota, e Deuteromicota. Micoses superficiais ou cutâneas – dermatomicoses (biologia, transmissão, patogenicidade, diagnóstico laboratorial, prevenção e tratamento), micoses subcutâneas, micoses sistémicas, micoses oportunistas

VÍRUS: Considerações gerais, estrutura geral, classificação. Consequências possíveis de infeções em células animais. Bacteriófagos. Replicação em células animais, plantas e bactérias – ciclo lítico e ciclo lisogénico.

PARASITAS: Definição, divisão e classificação.

HELMINTOS: Estudo dos diferentes helmintos parasitas, do homem. Sistemática, morfologia e biologia, diagnóstico laboratorial, epidemiologia e

profilaxia. Breve referência a alguns sintomas específicos e ao tratamento das parasitoses.

TREMATODOS: *Fasciola hepatica*. *Schistosoma* sp..Breve referência a *Clonorchis sinensis*, *Opisthorchis viverrine*, *Dicrocoelium dendriticum*, *Fasciola gigantica*, *Faciolopsis buski*, *Heterophyes heterophyes* e *Paragonimus* sp

CESTODES: *Taenia* sp..*Hymenolepis* sp..*Diphylobotrium latum*.*Echinococcus granulosus**Dipylidium caninum*. Infecções humanas causadas por larvas de Cestodes: Hidatidose, Cisticercose por *Cysticercus cellulosae*

NEMATODES: *Ascaris lumbricoides*.*Trichuris trichiura*. *Enterobius vermicularis*. *Ancylostomídeos* (*Ancylostoma duodenale* e *Necator americanus*). *Strongyloides stercoralis*. *Trichinella spiralis*. Infecções humanas causadas por larvas de nematodes: Larva migrans visceral e larva migrans cutânea, *Anisakis* sp.

PROTOZOÁRIOS: Estudo dos diferentes protozoários parasitas do homem. Sistemática, morfologia e biologia, diagnóstico laboratorial, epidemiologia e profilaxia. Breve referência a alguns sintomas específicos e ao tratamento das parasitoses.

PROTOZOÁRIOS PARASITAS DO TUBO DIGESTIVO E DAS VIAS GENITO-URINÁRIAS: *Trichomonas* sp..*Giardia lamblia*. *Balantidium coli*. *Entamoeba histolytica*. *Sarcocystis hominis* e *S. Suihominis*. *Isospora belli*. *Cryptosporidium* sp.

PROTOZOÁRIOS PARASITAS DOS TECIDOS: LEISHMANIA SP.TOXOPLASMA GONDII. PLASMODIUM SP

DIAGNÓSTICO BACTERIOLÓGICO:

STAPHYLOCOCCUS :Características morfológicas, tintoriais e coloniais (ágar-sangue e nutriente); Coagulase livre; ágar manitol-sal.

MICROCOCCUS: Características morfológicas, tintoriais e coloniais.

STREPTOCOCCUS: Propriedades culturais, Características morfológicas e tintoriais, hemólise. Grupo A: Sensibilidade à Bacitracina; Grupo B: Hidrólise do hipurato de sódio, Prova de CAMP.

Neisseria: *N. gonorrhoeae*: aspectos clínicos; factores de virulência; colheita e transporte de amostras; morfologia, características culturais e tintoriais; identificação laboratorial; auxotipagem.

N. MENINGITIDIS: aspectos clínicos; colecta e transporte de amostras; morfologia; características culturais e tintoriais; identificação laboratorial.Uretrites não gonocócicas: agentes etiológicas mais comuns e diagnóstico diferencial de uretrites gonocócica.

ANTIBIOGRAMA: método de difusão de discos, inóculo e selecção dos antibióticos, interpretação, determinação de Concentração Inibitória Mínima (CIM), método da diluição em tubo, método das microdiluições, método da diluição em placa.

Determinação da CBM. Provas de combinações de antibióticos.

Provas de determinação da eficácia terapêutica e Toxicidade.

STREPTOCOCCUS GRUPO D E ENTEROCOCCUS: Tolerância ao NaCl 6,5%, Bile-esculina; Provas de utilização de hidratos de carbono para identificação das espécies.

DIAGNÓSTICO BACTERIOLÓGICO DAS ENTEROBACTÉRIAS: Aspectos clínicos; Morfologia e características tintoriais; Identificação presuntiva; Meios selectivos e de enriquecimento. Enterobacter aerogenes: Serratia; Salmonella; Proteus; Providencia; Citrobacter; Shigelas.

MICOBACTÉRIAS: M. Tuberculosis e M. Lepral. Coloração de Ziehl Neelsen, descontaminação e concentração do escarro para pesquisa de B.A.A.R., cultura de micobactérias.

BACILOS GRAM NEGATIVOS NÃO FERMENTADORES: Metabolismo fermentativo e oxidativo. Morfologia e características tintoriais; Características bioquímicas e importância clínica de: Pseudomonas, Acinetobacter, Flavobacterium, Moraxella, Alcaligenes

HAEMOPHILUS: H. influenzae e H. ducreyi: aspectos clínicos, isolamento e identificação

BACILOS GRAM NEGATIVOS NÃO FERMENTADORES: Pseudomonas aeruginosa e bactérias relacionadas

BACTERIOLOGIA DOS TRATOS: urinário, genital feminino e masculino, gastrointestinal; do sangue, do líquor, do trato respiratório superior e inferior, de exsudatos purulentos, feridas e abscessos, das infecções oculares, das infecções otológicas.

- COPROCULTURA

- Exame directo e inóculo
- Interpretação do crescimento, selecção e inóculo das provas bioquímicas
 - Identificação presuntiva
- Identificação definitiva

AVALIAÇÃO BIOQUÍMICA DO SANGUE: Principais exames. Importância Clínica