Anexa nr. c)

EXAMEN DE GRAD PRINCIPAL

Sesiunea 2016

SPECIALITATEA

NUTRITIE-DIETETICA

TEST – GRILĂ
DE VERIFICARE A CUNOŞTINŢELOR

1. Care este complicaţia care nu poate apărea în stomacul operat:
a) sindromul postprandial precoce sau "dumping sindrom"
b) sindromul de dischinezie biliară
c) sindromul postprandial tardiv sau hipoglicemic

2. Regimul desodat relativ din hipertensiunea arterială (HTA) este mai uşor de acceptat şi presupune:
a) un aport de sare de 5-10 g;
b) un aport crescut de săruri de potasiu;
c) un aport de 2-5 g sare/zi;

3. Raspunderea disciplinară a membrilor Ordinului Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România:
a) nu exclude răspunderea civilă, contravenţională şi penală;
b) exclude răspunderea civilă;
c) nu răspund disciplinar;

4. Unităţile alimentare de producţie nu au obligaţia de a:
a) evalua evoluţia preţurilor şi a consumului de tutun;
b) efectua analize de laborator a materiilor prime;
c) controla respectarea normelor de igiena;

5. Complicaţiile cele mai obişnuite în litiaza renală sunt:
a) peritonita;
b) ocluzia intestinală;
c) infecţia urinară, hidronefroza;

6. Examenele biologice care atestă afectarea hepatică sunt:
a) VSH;
b) glicemia;
c) electroforeza, transaminazele;

7. Simptomele clinice ale insuficienţei cardiace sunt următoarele, cu excepţia:
a) dispnee expiratorie, wheezing;
b) polipnee, sete de aer, tiraj;

c) poliurie, polidipsie, polifagie;

8. Coma hepatică de grad I se manifestă prin:

a) agitaţie psihică, uşoară dezorientare, tulburări de somn;

b) modificări ECG;

c) somn profund;

9. Gastritele cronice se manifestă prin:

a) dureri epigastrice de intensitate variabilă, fără orar fix, după consumul de alimente greu digerabile

b) dureri abdominale localizate în hipocondrul drept;

c) tuse şi expectoraţie sanguinolentă;

10. Fiecare unitate sanitară este obligată să asigure instruirea şi formarea profesională continuă pentru angajaţi în oricare dintre următoarele situaţii:

a) niciodată, deoarece nu este cazul

b) la angajare, la recomandarea unei persoane desemnate să coordoneze activitatea de gestionare a deşeurilor;

c) la plecarea în concediu;

11. La vârstnic se preferă ca raţia alimentară să fie repartizată pe:

a) 4 mese/zi;

b) 3 mese/zi;

c) 5-6 mese/zi;

12. Principiile fundamentale în baza cărora se exercită profesia de asistent medical generalist, profesia de moaşă şi profesia de asistent medical sunt urmatoarele:

a) drepturile pacientului pot fi încălcate atunci când consideră asistentul;

b) în orice situaţie primează interesul propriu şi al familiei asistentului medical;

c) exercitarea profesiei se face exclusiv în respect faţă de viaţa şi de persoana umană;

13. Regimul în ulcerul gastro-duodenal în primele 1-7 zile constă în următoarele alimente:

a) supe mucilaginoase, ouă moi, pireuri de legume, fulgi de ovăz repartizate în 5-6 mese/zi;

b) 200 ml lapte la 2 ore interval, iar noaptea la 4 ore interval;

c) supe de cereale, carne de pasăre fiartă şi tocată, făinoase fierte administrate la interval de 3 ore;

14. Obiectivele supravegherii infecţiilor asociate asistenţei medicale în unităţile sanitare sunt:

a) protejarea personalului medical

b) creşterea interesului personalului medical pentru cursuri de legislaţie;

c) creşterea interesului personalului medical pentru depistarea, declararea şi reducerea infecţiilor;

15. În anemia acută predomină:

a) ameţeli, tulburari de vedere, paloare intensă, tahicardie;

b) tulburări digestive şi tulburări nervoase;

c) hiperglicemie cu polidipsie ;

16. Sindromul postprandial tardiv este mai rar întalnit decât cel postprandial precoce - singura componentă certă este:

a) tulburări în metabolismul protidic;

b) tulburări în metabolismul ipidic;

c) tulburări în metabolismul hidraţilor de carbon;

17. Unul dintre documentele solicitate pentru eliberarea Certificatului de membru este:

a) dovada vechimii în muncă;

b) copia legalizată a certificatului de malpraxis;

c) certificatul de sănătate fizică şi psihică;

18. Care afirmaţie referitoare la simptomatologia în pancreatita acută este falsă ?

a) durere în fosa iliacă dreaptă cu iradiere în membrul inferior drept;

b) vărsături, meteorism, tulburări de tranzit şi stare de şoc în formele grave;

c) durerea abdominală localizată în etajul superior "în bară" cu iradiere în spate;

19. În hemoragia digestivă superioară, dieta este:

a) regim hidrozaharat;

b) în a II-a zi de la sângerare sunt permise 12-14 mese de supe mucilaginoase

c) de creştere a aportului caloric;

20. Care din atribuţiile următoare nu le revin asitenţilor medicali din unităţile sanitare:

a) aplică metodologia de culegere a datelor pentru baza naţională de date privind deşeurile rezultate din activităţile medicale;

b) controlează modul în care se aplică codul de procedură stabilit pe secţie;

c) răspunde de aplicarea codului de procedură;

21. Tabloul clinic al rubeolei cuprinde:

a) incubaţie scurtă (10 zile)

b) la copii apare febră înaltă

c) erupţie , poliadenopatie

22. Consimţământul pacientului este obligatoriu în cazul:

a) de intervenţie de urgenţă când pacientul este în comă;

b) recoltării, păstrării, folosirii produselor biologice prelevate din corpul sau în scopul stabilirii diagnosticului sau a tratamentului cu care este de acord;

c) când pacientul este un pericol pentru sine sau pentru sănătatea publică;

23. Factorii favorizanţi ai diabetului zaharat sunt:

a) consumul suplimentar de vitamine din grupul B;

b) ereditatea, afecţiunile virale;

c) expunerea la frig;

24. Glomerulonefrita acută difuză se caracterizează prin:

a) hipotensiune arterială, albuminurie;
b) durere lombară, poliurie;
c) edeme, hipertensiune arterială, hematurie;

25. Uremia este stadiul terminal pentru:
a) insuficienţa renală cronică;
b) glomerulonefrita difuză acută;
c) TBC renală

26. Alimentul cu indicele glicemic cel mai ridicat este:
a) pâinea;
b) salata verde;
c) brânza fermentată;

27. Leucemia granulocitară cronică se caracterizează prin:
a) proliferare excesivă a granulocitelor;
b) debut brusc;
c) apare cu predilecţie la copii;

28. Rahitismul, boala care apare la copii şi este caracterzată prin:
a) lipsa vitaminelor din complexul B;
b) lipsa vitaminei D sau a calciului şi fosforului;
c) lipsa vitaminelor A şi E;

29. Raţia glucidică la femeia gravidă normoponderală este:
a) 30 % ;
b) 50-60% ;
c) 40% ;

30. În cadrul tuberculozei pulmonare:
a) asociază frecvent diaree şi vărsături;
b) în tabloul clinic pot să apară: subfebrilitate, transpiraţii, oboseală şi tuse;
c) debutul este de regulă fulminant;

31. Atribuţiile serviciului /compartimentului pentru supravegherea, prevenirea şi limitarea infecţiilor asociate asistenţei medicale:
a) organizează şi participă la întâlnirile comitetului de prevenire a infecţiilor asociate asistenţei medicale;
b) nu intocmeşte harta punctelor şi zonelor de risc pentru apariţia infecţiilor asociate asistenţei medicale;
c) nu propune şi nu iniţiază activităţi complementare de prevenţie sau limitare pentru situaţii de risc sau focar de infecţie asociate asistenţei medicale;

32. Colica renală nu se caracterizează prin:
a) durere cu iradiere caracteristică de-a lungul ureterului de aceeaşi parte;
b) durere cu iradiere precordială;
c) durere paroxistică cu sediul lombar unilateral;

33. Guta este o boală metabolică caracterizată biochimic prin:

a) hiperazotemie;
b) hiperuricemie;
c) hipercalcemie

34. Manifestările clinice în edemul pulmonar acut (E.P.A.) sunt:
a) bradicardie;
b) turgescenţa jugularelor de la baza gâtului (E.P.A. cardiogen);
c) respiraţie normală;

35. Gingivita hemoragică este simptomul caracteristic în:
a) avitaminoza C (Scorbut);
b) avitaminoza B1 (boala Bere-Bere);
c) carenţa de vitamina E;

36. Mijloacele mecanice de dezinfecţie sunt:
a) căldura;
b) aerisirea şi ventilaţia artificială;
c) dezinfectantele;

37. Tratamentul varicelei cuprinde:
a) medicaţie antialgică şi aplicaţii locale;
b) baie zilnică şi pudrarea erupţiei pentru prevenirea infecţiei;
c) antibioterapie;

38. Herpesul Zoster se manifestă prin:
a) erupţie alcătuită din buchete de vezicule adunate pe un fond mai infiltrant;
b) nu respectă teritoriul nervului afectatş
c) durerile sunt moderate, suportabile;

39. Alimentaţia zilnică a copilului de 4-6 ani trebuie sa cuprindă:
a) ouă 2/zi;
b) carne şi derivate (60 - 70 g/zi), lapte (500 ml/zi);
c) grăsimi saturate peste 10% din raţia calorică;

40. Regimul hidric conţine:
a) nectar de fructe
b) ceaiuri uşor îndulcite, zeamă de orez;
c) supe cu paste;

41. Necesarul caloric în primele 30 de zile de viaţă este estimat la:
a) 100-110 cal/kg corp/zi;
b) 200-250 cal/kg corp/zi;
c) 150-200 cal/kg corp/zi;

42. În cazul bolnavului cu obezitate se vor da:
a) 5-6 mese/zi şi se va recomanda să se consume cantităţi mici de alimente între mese;
b) 3 mese principale fără nici o gustare;
c) 5-6 mese/zi şi se va recomanda să nu se consume nimic între mese;

43. Statutul Ordinului Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România:

a) stabileşte reglementările legislative din domeniul sanitar;

b) stabileşte procedura privind desfăşurarea anchetei disciplinare, constatarea abaterii disciplinare, aplicarea şi prescripţia sancţiunilor disciplinare;

c) aprobă criteriile şi standardele privind asigurarea calităţii serviciilor de îngrijiri de sănătate, elaborate de către Ministerul Sănătăţii;

44. În diabetul zaharat alimentele permise numai cu cântarul şi care conţin 10% glucide sunt:

a) pâinea, cartoful, pastele făinoase;

b) spanac, brocolli, varza;

c) merele, portocalele, caisele;

45. Vitamina D are rol important în:

a) metabolismul proteic;

b) metabolismul glucidic;

c) metabolismul calciului şi al fosforului;

46. Asistenta medicală are următoarele atribuţii, cu excepţia:

a) elaborează raportul anual de evaluare a gradului de respectare a politicii de utilizare judicioasă a consumului de antibiotice;

b) semnalează medicului curant existenta elementelor sugestive de infecţie asociată asistenţei medicale;

c) menţine igiena, conform politicilor spitalului şi politicilor de îngrijire adecvate din salon;

47. Principala consecinţă a anemiei o constituie:

a) scăderea concentraţiei de dioxid de carbon în sânge;

b) creşterea concentraţiei de oxigen din sânge;

c) scăderea concentraţiei de oxigen din sânge;

48. Cirozele nutriţionale apar prin:

a) carenţe de proteine, de factori lipotropi sau de vitamine;

b) hiperproducţie de acid uric;

c) infecţia cu virus citomegalic;

49. Pentru asigurarea condiţiilor igienico-sanitare în vederea unei prelucrări si preparări a alimentelor corespunzătoare, unităţile de alimentaţie publică sau colectivă vor avea din construcţie spaţiile necesare pentru circuitele funcţionale:

a) spaţii de păstrare a lenjeriei de pat pentru saloane;

b) spaţii pentru echiparea vizitatorilor corespunzator;

c) spaţii de prelucrare a mâncărurilor; spaţii de păstrare a alimentelor; sală de mese;

50. Complicaţiile cauzate de virusul gripal sunt:

a) hipertensiune arterială;

b) cistita cronică;

c) pneumopatii virale;

51. Tabloul clinic al varicelei cuprinde:

a) subfebrilitate sau temperatură normală

b) debut fulminant

c) incubaţie lungă de circa 2 săptămâni (limita 10-21 de zile)

52. Principalele surse alimentare de vitamina E sunt reprezentate de:

a) drojdia de bere;

b) legume verzi;

c) uleiuri vegetale, îndeosebi cele din germeni de porumb;

53. Purpura alergică (purpura Schonlein-Henoch sau purpura reumatismală) apare mai frecvent la copii şi tineri şi se datorează unui factor alergic:

a) în principal bacterian şi secundar medicamentos sau alimentar;

b) în principal mucegaiuri;

c) în principal asmatiform şi secundar infecţiei cu virusul hepatitei B;

54. În cazul în care furnizorii sunt obligaţi să recurgă la selectarea pacienţilor pentru anumite tipuri de tratament, care sunt disponibile în număr limitat, selectarea se face:

a) numai pe criterii de gen;

b) numai pe criterii medicale;

c) numai pe criterii religioase;

55. Triada simptomatică "dermatită, diaree, demenţă" apare în:

a) avitaminoza A;

b) carenţa de vitamina D;

c) pelagră (carenţa de vitamina PP);

56. Pleurezia reumatismală se caracterizează prin urmatoarele:

a) evoluează afibril, lichidul se reface după evacuare şi prezintă celule neoplasice;

b) exudatul este bogat în polinucleare şi se poate resorbi spontan;

c) exudatul este redus şi conţine multă fibrină, albumină şi celule endoteriale;

57. Diabetul zaharat de tip I se caracterizează prin următoarele:

a) apare după 40 de ani, mai ales la persoane obeze;

b) diagnosticul este stabilit intâmplător sau datorită unor complicaţii;

c) debutul este de obicei brutal, cu sete intensă şi eliminare crescută de urină, uneori prin coma diabetică;

58. Neplata cotizaţiei datorată de membrii Ordinului Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România pe o perioadă de 6 luni se sancţionează cu:

a) avertisment;

b) mustrare;

c) suspendarea calităţii de membru până la plata cotizaţiei datorate;

59. Necesarul hidric la sugarul de 6 luni este de:

a) 150-200 ml/kg corp/zi;

b) 120-130 ml/kg corp/zi;
c) 90-110 ml/kg corp/zi;

60. Diagnosticul în pielonefrita acută se bazează pe:
a) sindroamele infecţios şi urinar;
b) sindromul edematos;
c) sindromul cardio-respirator;

61. Tratamentul specific tuberculozei constă în:
a) antitermice, expectorante;
b) antialgice;
c) chimioterapice antituberculoase (hidrazida, etambutol), antibiotice (rifampicina);

62. Prin pacient se inţelege:
a) persoana sănătoasă sau bolnavă care utilizează serviciile de sănătate;
b) persoana care vine în vizită la spital;
c) persoana angajată în spital;

63. Diabetul zaharat de tip I, insulino-dependent se intalneste mai ales la:
a) copii şi adolescenţi;
b) adulţii după 40 de ani;
c) vârstnicii peste 65 de ani;

64. Tratamentul parotiditei cuprinde:
a) antibioterapie;
b) nu este necesară dieta;
c) antitermice, antialergică şi antiemetică;

65. Care din următoarele afirmaţii referitoare la insuficienţa renală acută este falsă:
a) pentru a diminua retenţia de produşi azotaţi se va asigura un regim alimentar bogar în glucide şi lipide care să asigure un aport caloric de 2000 calorii/ziş
b) regimul va cuprinde lactate, ouă, carne, alimente bogate în potasiu;
c) regimul va conţine orez fiert, paste făinoase, ulei, biscuiţi, zahăr;

66. În hipertensiunea arterială (HTA) regimul alimentar va fi echilibrat dar se ţine cont şi de:
a) menţinerea unui tranzit intestinal accelerat;
b) menţinerea unei greutăţi normale şi de bolile asociate;
c) menţinerea unei bune posturi corporale;

67. Sulfamidele hipoglicemiante au ca mecanism de acţiune:
a) produc insulinorezistenţă;
b) au acţiune anorexigenă, cresc utilizarea periferică a glucozei;
c) stimulează celulele betapancreatice;

68. Tratamentul igieno-dietetic în enterite constă în:
a) evitarea consumului de brânzeturi fermentate, mezeluri, sosuri cu rântaşuri;
b) consum de lapte în cantităţi mici, circa 200 ml la 2-3 ore;

c) consum de alimente bogate în celuloză;

69. Dieta de cruţare în pancreatita cronică constă în;

a) mese bogate cantitativ cu conţinut scăzut în proteine şi bogate în fibre;

b) mese mici şi frecvente cu conţinut scăzut de proteine şi în calorii;

c) mese mici şi frecvente cu aport mai bogat de proteine şi cu reducerea grăsimilor;

70. Dezinsecţia urmăreşte:

a) îndepărtarea şi distrugerea agentului patogen sau condiţionat patogen de pe tegument şi de pe diferite obiecte din mediul extern folosind mijloace mecanice, fizice şi chimice;

b) distrugerea tuturor microorganismelor patologice;

c) să indepărteze, să distrugă şi să prevină înmulţirea vectorilor atât pasivi cât şi biologici activi;

71. În obstrucţia căilor aeriene cu alimente sau alţi corpi străini se recomandă:

a) manevra de palpare în zona laringo-traheala;

b) masaj cardiac extern;

c) manevra prin apăsarea diafragmului de jos in sus;

72. Insuficienţa renală cronică, caracteristicile dietei sunt:

a) hipocalorică, normoproteică, hipersodată;

b) hipocalorică, hiperproteică, normosodată;

c) normocalorică, hipoproteică, hiperglucidică, hiposodată;

73. Alimentaţia la pacientul cu hemoragie digestivă are următoarele caracteristici:

a) repaus digestiv, lichide reci administrate cu linguriţa;

b) vegetale bogate în vitamina K;

c) ţine cont de preferinţele pacientului;

74. Rectocolita ulcero-hemoragică se caracterizează prin:

a) este o boală inflamatorie nespecifică, cu caracter ulcerativ-purulent;

b) este localizată de preferinţă în regiunea colonului ascendent:

c) apare mai frecvent la femeile care au avut în antecedente hepatita cu virus A;

75. În insuficienţa renală acută regimul alimentar conţine:

a) orez fiert, unt;

b) alimente cu conţinut mare de potasiu;

c) carne fiartă, fructe;

76. Dieta în hepatita virală se caracterizează prin:

a) lipidele predomina;

b) dietă cât mai restrictivă;

c) vitaminoterapia este o completare la persoanele cu carenţă alimentară;

77. Contractura musculară abdominală este unul dintre semnele de:

a) dischinezie biliară;

b) hepatită cronică;
c) peritonită;

78. În evoluţia favorabilă a insuficienţei renale acute după faza de anurie urmează:
a) etapa polakiurică;
b) etapa oligurică;
c) etapa poliurică;

79. Tulburările hidro-electrolitice, dezechilibrele acido-bazice şi insuficienţa renală acută, nu sunt urmare a:
a) deshidratării, pierderii de electroliţi;
b) deficit de eliminare;
c) unui raport adecvat de lichide;

80. Principalele surse alimentare de vitamina A sunt:
a) spanacul;
b) citrice;
c) uleiul de peşte;

81. Alimentele interzise în colica biliară sunt:
a) legumele cu frunze verzi, legumele bogate în caroten;
b) fructele coapte, compoturile slab îndulcite;
c) salamurile, creierul, peştele gras, ciupercile, leguminoasele uscate;

82. Selectaţi afirmaţia corectă:
a) zaharina are aceeaşi valoare calorică ca glucoza;
b) zaharina este de două ori mai dulce decât zahărul;
c) zaharina, la temperaturi crescute, capătă gust metalic;

83. Hepatita virală B se caracterizează prin:
a) contagiozitate scazută;
b) transmitere pe cale fecal-orală;
c) evoluează sever, uneori cu comă hepatică sau cronicizare;

84. Alimentele interzise în hepatita cronică sunt:
a) brânza de vaci proaspătă;
b) condimentele aromate;
c) carnea bogată în ţesut conjunctiv;

85. Semipreparatele din carne crudă şi tocăturile din carne se expun:
a) în vitrine frigorifice în care pot fi şi alte semipreparate;
b) în vitrine frigorifice, separat de alte semipreparate;
c) în spaţii special amenajate la o temperatură sub 20° C;

86. Asistentul medical generalist, moaşa şi asistentul medical trebuie să evite:
a) ambele răspunsuri sunt corecte;
b) conduita corectă faţă de bolnav, respectând în mare parte demnitatea acestuia;

c) situaţiile incompatibile cu demnitatea şi moralitatea individuală şi profesională;

87. Factorii favorizanţi ai litiazei biliare sunt:

a) sedentarism, abuzul de grasimi şi proteine, nerespectarea orelor de masă;

b) abuzul de glucide simple, efort fizic moderat, fumatul;

c) abuzul de alcool şi cafea, mese mici şi regulate, aport suplimentar de vitamine şi minerale;

88. Durata medie de viaţă a unei hematii este de:

a) 100 zile;

b) 20 zile;

c) 120 zile;

89. Alimentaţia vârstnicului se bazează pe următoarele categorii de alimente:

a) peşte, organe;

b) lapte degresat, iaurt, telemea de vacă desărată, carne slabă de vită, pasăre;

c) frişcă, gălbenuş de ou, legume bogate în celuloză;

90. Funcţionarea instalaţiilor frigorifice trebuie ca:

a) înregistrarea temperaturii se face cât mai rar cu putinţă pentru a nu altera alimentele;

b) la terminarea programului să fie deconectaţi toţi consumatorii electrici inclusiv cei frigorifici;

c) să fie asigurată în permanenţă, iar temperatura realizata în interior va fi inregistrată;

91. Regimul alimentar în primele zile la bolnavii cu infarct miocardic acut va fi:

a) hiposodat, hipocaloric, alcătuit din lichide, lapte, sucuri de fructe, supe;

b) hiposodat, hipocaloric, bogat în proteine animale;

c) mese bogate caloric şi în fibre alimentare;

92. SIDA apare în organism în urma infecţiei cu:

a) virusul coxakie;

b) virusul imunodeficienţei umane;

c) virusul JK;

93. Recipientul destinat colectării deşeurilor înţepătoare - tăietoare trebuie să aibă următoarele caracteristici:

a) să fie impermeabil, etanş, să aibe un sistem de închidere temporară şi definitivă;

b) să nu fie rezistent la acţiuni mecanice;

c) să nu fie marcat şi etichetat în limba română;

94. În definirea toxiinfecţiilor alimentare apar următorii termeni:

a) după consum alimentar în exces;

b) sunt boli cronice;

c) alimentele consumate sunt intens contaminate;

95. Incidentele după administrarea de insulină sunt:

a) hipoglicemia, lipodistrofia;

b) hemoragia;

c) hiperglicemia;

96. Regimul alimentar în hiperurigemii şi gută are următoarele caracteristici:

a) hipocaloric, hipolipidic, cu interzicerea alimentelor bogate în purine, a alcoolului , a condimentelor picante;

b) hipercaloric, hiperlipidic, bogat în proteine animale;

c) hipocaloric, hiperproteic;

97. Care din urmatoarele semne nu sunt caracteristice pericarditei acute uscată:

a) durerea retrosternală cu iradiere spre umarul şi zona subclaviculară stângă;

b) frecatura pericardică, care dispare pe masură ce apare lichidul;

c) durere abdominală "în bară";

98. Avizul anual se acordă:

a) numai după încheierea asigurării de răspundere civilă pentru greşeli în activitatea profesională, valabilă 3 luni;

b) nu este obligatorie încheierea asigurării de răspundere civilă pentru greşeli în activitatea profesională;

c) numai după încheierea asigurării de răspundere civilă pentru greşeli în activitatea profesională, valabilă pentru anul respectiv;

99. Tratamentul de durată al angorului pectoral presupune ca şi măsuri igieno-dietetice următoarele:

a) alimentaţie bogată în proteine animale şi grăsimi şi cu continut scăzut în fibre;

b) alimentaţie bogată în calorii şi grăsimi;

c) alimentaţie echilibrată, cu evitarea alimentelor bogate în colesterol, reducerea consumului de alcool, tutun, cafea;

100. Între principiile dietoterapiei este menţionat că trebuie să asigure:

a) necesarul de calorii trebuie să rezulte în special din aportul de lipide;

b) un aport caloric scăzut;

c) necesarul de apă şi electroliţi;