



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

Aprobată

la ședința Consiliului Facultății Medicină N1
Proces verbal Nr. 3
din 18.03.14

Aprobată

la ședința catedrei Dermatovenerologie
Proces verbal Nr. 14
din 27.02.2014

Decanul Facultății Medicină N1
d.ș.m, conferențiar Gh. Plăcintă

Șef catedră,
Dr., conferențiar M. Bețiu

PROGRAMA ANALITICĂ PENTRU STUDENȚII
FACULTĂȚII MEDICINĂ N1
PROFIL SĂNĂTATE PUBLICĂ

Denumirea cursului: **Dermatovenerologie**

Codul cursului: **1701**

Tipul cursului: **Disciplină obligatorie**

Numărul total de ore - 70

inclusiv curs - 20 ore, lecții practice - 50 ore

Numărul de credite alocat unității de curs: 3

Numele autorilor care predau unitățile de curs: **Șef catedră Mircea Bețiu**
Profesor universitar Gheorghe Mușet
Conferențiar universitar Vladislav Gogu
Conferențiar universitar Boris Nedelciuc
Conferențiar universitar Vasile Sturza
Asistent universitar Nina Fiodorov
Asistent universitar Valeriu Caproș
Asistent universitar Vasile Țâbârnă
Asistent universitar Iulia Emeț
Asistent universitar Irina Batîr

Chișinău 2014



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

I. Scopul disciplinei

Studierea unor dermatoze și infecții sexual transmissibile de morbiditate înalt și formarea abilităților esențiale de conduită a acestor patologii,

II. Obiectivele de formare în cadrul disciplinei

- La nivel de cunoștințe și în elegere:
 - să recunoască principalele leziuni cutanate elementare
 - să cunoască criteriile de diagnostic clinic și paraclinic pentru bolile dermatologice și venerice
 - să cunoască principiile de tratament general și topic în dermatovenerologie
 - să cunoască particularitățile evolutive ale dermatozelor în funcție de vârstă.
- La nivel de aplicare:
 - să efectueze examenul dermatologic obiectiv
 - să aplice cunoștințele obținute în aprecierea testelor paraclinice uzuale
 - să execute tratamentele specifice dermatologice ce revin medicului
 - să fie apt de a argumenta opinia proprie în funcție de particularitățile cazului respectiv.
- La nivel de integrare:
 - să aprecieze importanța Dermatovenerologiei în contextul Medicinii;
 - să deducă interrelațiile între Dermatovenerologie și alte discipline clinice, preclinice și fundamentale.
 - să posede abilități de implementare și integrare a cunoștințelor obținute pentru conduita unui bolnav de profil dermatologic.
 - să fie apt de a evalua și autoevalua obiectiv cunoștințele în Dermatovenerologie
 - să fie abilit de a asimila noile achiziții diagnostice și terapeutice în Dermatovenerologie.

III. Condiții și exigențe prealabile

Dermatovenerologia este o disciplină clinică în cadrul Medicinii Interne, studierea creia la etapa universitară va permite viitorului medic însușirea principiilor de bază în conduita bolnavilor cu dermatoze și infecții cu transmitere sexuală. Patologia cutanată are tangențe strânse interdisciplinare în contextul curriculei medicale universitare. Astfel, cunoștințele Dermatovenerologiei contribuie la formarea concepției medicale holistice și abilităților aplicative complexe.



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

Pentru însușirea bună a Dermatovenerologiei sunt necesare cunoștințe în domeniul următoarelor discipline:

- Fundamentale: Anatomia omului; Histologie, Citologie și Embriologie; Fiziologie și reabilitare medicală; Biochimie și biochimie clinică; Biologie moleculară și Genetica umană; Microbiologie, virusologie și imunologie;
- Preclinice: Fiziopatologie și fiziopatologie clinică; Morfopatologie; Farmacologie și farmacologie clinică; Medicină internă – semiologie, Chirurgie generală – semiologie; Pediatrie-semiologie și puericultură;
- Clinice: Medicină internă; Obstetrică și Ginecologie; Chirurgie; Pediatrie; Urologie; Neurologie; Oftalmologie; Otorinolaringologie; Pneumoftiziologie; Endocrinologie; Hematologie și Oncologie; Boli Infecțioase; Epidemiologie.

IV. Conținutul de bază a cursului:

A. Prelegeri:

Nr.	Tema	Ore
1.	Introducere în specialitate. Structura pielii. Funcțiile pielii. Metodologia diagnosticului dermatologic.	2
2.	Infecții bacteriene cutanate. Parazitoze cutanate. Boala Lyme.	2
3.	Infecții micotice cutaneo-mucoase	2
4.	Psoriazisul.	2
5.	Lupus eritematos cronic cutanat. Sclerodermie localizat (morfee).	2
6.	Eczemele.	2
7.	Pemfigus autoimun. Dermatita herpetiformă Duhring.	2
8.	Sifilisul.	2
9.	Neoplazii cutanate maligne: cancere cutanate (carcinom bazocelular, carcinom spinocelular, melanom); sarcoame (angiosarcom Kaposi); limfoame cutanate cu celule T (mycosis fungoides).	2
10.	Infecții micobacteriene cu implicare cutanat (tuberculoza cutanat, lepra).	2



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

B. Lucr ri practice:

Nr.	Tema	Ore
1.	<p>Metodologia diagnosticului dermatologic:</p> <ul style="list-style-type: none">• Examenul clinic obiectiv i semiologia cutanat (leziuni cutanate primare: macula, papula, tubercul, nodozitate, vezicula, bula, pustula, urtica; leziuni cutanate secundare: macula secundar , scuama, crusta, fisura, eroziunea, ulcerul, cicatricea, excoria ia, vegeta ia, lichenificarea).• Investiga ii paraclinice (examenul micologic, examenul la lampa Wood, examenul parazitologic, citologia Tzanck, biopsia cutanat , imunofluorescen a, testele alergologice cutanate, etc.).• Modific rile histopatologice cutanate (diskeratoza, hiperkeratoza, parakeratoza, hipergranuloza, acantoza, spongioza, degenerescen ele, exocitoza, acantoliza, papilomatoza, infiltrate celulare). <p>No iuni de terapie dermatologic :</p> <ul style="list-style-type: none">• Tratamentul extern (local, topic) – principii generale, excipien i, substan e active (antibacteriene, antimicotice, antivirale, antiparazitare, antiinflamatoare, etc.), forme de aplicare (pudre, mixturi, lo iuni, uleiuri, glicerola i, geluri, lacuri, emplastre, s punuri, ampoane, paste, creme, unguente, coloran i, spray-uri).• Tratamentul sistemic – principalele clase de medicamente utilizate în dermatovenerologie.• Tratament prin metode fizice (fototerapie, radioterapie, crioterapie, electroterapie, laserterapie, hidroterapie)• Tratament prin metode chirurgicale (excizii simpl e cu sutur primar , excizia i grefarea cu lambou, chemochirurgie, chiuretajul, scarificarea, dermabraziunea) <p>Deprinderi practice: Inspec ie, palpare, raclaj metodic, diascopie, semnul Nicolsky, examenul cu sonda (semnul Pospelov). Identificarea proceselor histopatologice cutanate i semnifica ia acestora.</p>	5
2	<p>Acneea vulgar . Defini ie, epidemiologie, etiologie, patogenez , clasificare, manifest ri clinice, complica ii, diagnostic pozitiv/diferen ial, tratament, profilaxie.</p> <p>Rozaceea. Defini ie, epidemiologie, etiologie, patogenez , clasificare, manifest ri clinice, complica ii, diagnostic pozitiv/diferen ial, tratament, profilaxie.</p> <p>Infec ii cutanate virale. Defini ie, epidemiologie, etiologie,</p>	5



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC

RED:

02

DATA:

20.12.2013

PAG. 3/3

	<p>patogeneza, clasificare, manifestări clinice, complicații, diagnostic pozitiv/diferențial, tratament, profilaxie:</p> <ul style="list-style-type: none">• Veruci – vulgare, plane, plantare;• Condiloame acuminat;• <i>Molluscum contagiosum</i>;• Herpes simplex,• Zona zoster. <p>Deprinderi practice: Efectuarea și semnificativitatea examenului bacteriologic în acnee vulgară. Efectuarea și semnificativitatea examenului microscopic direct în rozacee. Efectuarea și semnificativitatea citodiagnosticului Tzanck în leziuni herpetice.</p>	
3.	<p>Infecții bacteriene cutanate. Definiție, epidemiologie, etiologie, patogeneza, clasificare, manifestări clinice, complicații, diagnostic pozitiv/diferențial, tratament, profilaxie:</p> <ul style="list-style-type: none">• Stafilococii cutanate: foliculite superficiale (osteofoliculit) și profunde (sicozisul vulgar); perifoliculite (furuncul, furunculoză, carbuncul), stafilococii ale glandelor sudoripare (hidrosadenita supurativă, abscesele multiple ale sugarului), stafilococii ale pielii glabre (impetigo bulos, dermatita exfoliativă Ritter von Rittersheim (SSSS)).• Streptococii cutanate: impetigo contagiosus, turniola, pitiriazisul alb al feței, intertrigo streptococic, ectima, erizipelul. <p>Parazitoze cutanate. Definiție, epidemiologie, etiologie, patogeneza, clasificare, manifestări clinice, complicații, diagnostic pozitiv/diferențial, tratament, profilaxie:</p> <ul style="list-style-type: none">• Scabia;• Pediculoza. <p>Deprinderi practice: Efectuarea și semnificativitatea examenului microscopic și bacteriologic în piodermite. Administrarea tratamentului topic: modalitatea corectă de prelucrare a unui focar piococic. Efectuarea și semnificativitatea examenului paraclinic parazitologic. Metode de dezinfectare în parazitoze. Prescrierea rețetelor uzuale bolnavilor cu piodermite și parazitoze. Completarea fișei de declarare a bolnavului cu scabie.</p>	5
4.	<p>Infecții micotice cutaneo-mucoase. Definiție, epidemiologie, etiologie, patogeneza, clasificare, manifestări clinice, diagnostic pozitiv/diferențial, tratament, profilaxie:</p> <ul style="list-style-type: none">• Dermatofiti (<i>tinea</i>) – microsporidie, tricofitii, favus, epidermofitii, rubrofitii.• Keratofiti – pitiriazis versicolor	5



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC

RED:

02

DATA:

20.12.2013

PAG. 3/3

	<ul style="list-style-type: none">Levuroze – candidoze cutaneo-mucoase. <p>Deprinderi practice: Efectuarea și semnificația probei Baltzer, semnului Besnier, semnului “fagurilor de miere Celsi”. Efectuarea și semnificația examenului cu lampa Wood. Efectuarea și semnificația examenului microscopic direct în dermatomicoze. Metodele de detarare ale plăcilor hiperkeratozice și de epilare la bolnavii cu dermatomicoze. Prescrierea rețetelor uzuale bolnavilor cu dermatomicoze. Completarea fișei de declarare a bolnavului cu pilomicoze. Metode de dezinfectare a încălțămîntului la bolnavii cu dermatomicoze.</p>	
5.	<p>Psoriazisul. Definiție, epidemiologie, etiologie, patogeneză, clasificare, manifestări clinice, complicații, diagnostic pozitiv/diferențial, tratament, profilaxie.</p> <p>Lichen plan. Definiție, epidemiologie, etiologie, patogeneză, clasificare, manifestări clinice, complicații, diagnostic pozitiv/diferențial, tratament, profilaxie.</p> <p>Pitiriazis rozat Gibert. Definiție, epidemiologie, etiologie, patogeneză, clasificare, manifestări clinice, complicații, diagnostic pozitiv/diferențial, tratament, profilaxie.</p> <p>Cura la bolnavului (foaia de observație).</p> <p>Deprinderi practice: Efectuarea și semnificația gratajului metodic la bolnavii cu psoriazis. Efectuarea și semnificația fenomenului Wickham. Evaluarea și semnificația fenomenului Köebner. Completarea fișei medicale de staționare și de ambulator a bolnavului dermatologic. Administrarea tratamentului topic: modalitatea corectă de aplicare a cremelor și unguentelor. Prescrierea rețetelor uzuale.</p>	5
6	<p>Lupus eritematos cronic cutanat. Definiție, epidemiologie, etiologie, patogeneză, clasificare, manifestări clinice, complicații, diagnostic pozitiv/diferențial, tratament, profilaxie</p> <p>Sclerodermie localizat (morfee). Definiție, epidemiologie, etiologie, patogeneză, clasificare, manifestări clinice, complicații, diagnostic pozitiv/diferențial, tratament, profilaxie:</p> <ul style="list-style-type: none">Morfee în plăci;Morfee liniară. <p>Vitiligo. Definiție, epidemiologie, etiologie, patogeneză, clasificare, manifestări clinice, complicații, diagnostic pozitiv/diferențial, tratament, profilaxie.</p> <p>Alopecie areat. Definiție, epidemiologie, etiologie, patogeneză, clasificare, manifestări clinice, complicații, diagnostic pozitiv/diferențial, tratament, profilaxie.</p>	5



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

	<p>Deprinderi practice: Efectuarea și semnificativitatea semnelor Besnier-Mescersky, “tocul dezbinat de dam”, “coajă de portocal”, vitropresiune. Determinarea și semnificativitatea dozei eritematoase minime (DEM). Estimarea și semnificativitatea sensibilității termice și tactile în vitiligo. Interpretarea și semnificativitatea reacției reflex-axonice în vitiligo.</p>	
7.	<p>Dermatoze alergice: Definiție, epidemiologie, etiologie, patogeneză, clasificare, manifestări clinice, complicații, diagnostic pozitiv/diferențial, tratament, profilaxie:</p> <ul style="list-style-type: none">• Urticarie, angioedem.• Eczeme – exogene (dermatita de contact iritativ, dermatita de contact alergic), endogene (dermatita atopică), exo/endogene (eczema numulară, eczemă microbială, eczemă de stază, eczemă dishidrotic, eczemă seboreic); <p>Reacții cutanate postmedicamentoase. Patogenie, tipuri morfologice, tratament</p> <p>Eritem polimorf. Definiție, epidemiologie, etiologie, patogeneză, clasificare, manifestări clinice, complicații, diagnostic pozitiv/diferențial, tratament, profilaxie:</p> <ul style="list-style-type: none">• Forma minoră;• Forma majoră (sindrom Stevens-Johnson; sindromul Lyell). <p>Vasculite cutanate ale vaselor de calibrul mic. Definiție, epidemiologie, etiologie, patogeneză, clasificare, manifestări clinice, complicații, diagnostic pozitiv/diferențial, tratament, profilaxie:</p> <ul style="list-style-type: none">• Purpura Henoch-Schönlein;• Vasculita de tip Gougerot - Ruitter <p>Deprinderi practice: Efectuarea și semnificativitatea testelor cutanate (epicutane, prin scarificare, intradermoreacii) la bolnavii cu dermatoze alergice. Provocarea și semnificativitatea dermografismului la bolnavii cu dermatoze alergice. Efectuarea și semnificativitatea semnului cu garou în vasculite. Administrarea tratamentului topic: indicații și modalitatea corectă de aplicare a compreselor umede, mixturilor, suspensiilor uleioase, pastelor, spray-urilor.</p>	5
8.	<p>Pemfigus autoimun. Definiție, epidemiologie, etiologie, patogeneză, clasificare, manifestări clinice, complicații, diagnostic pozitiv/diferențial, tratament, profilaxie:</p> <ul style="list-style-type: none">• Pemfigus vulgar,• Pemfigus vegetant,• Pemfigus seboreic,• Pemfigus foliaceu. <p>Dermatita herpetiformă Dühring: Definiție, epidemiologie,</p>	5



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

	<p>etiologie, patogenez , clasificare, manifest ri clinice, complica ii, diagnostic pozitiv/diferen ial, tratament, profilaxie.</p> <p>Genodermatoze. Defini ie, epidemiologie, etiologie, patogenez , clasificare, manifest ri clinice, complica ii, diagnostic pozitiv/diferen ial, tratament, profilaxie:</p> <ul style="list-style-type: none">• Ichtioze (ichtioza vulgar);• Epidermolize buloase (epidermoliza buloas simpl , epidermoliza buloas distrofic). <p>Deprinderi practice: Efectuarea i semnifica ia semnelor: Nikolsky, Asboe-Hansen, testului Jadassohn. Efectuarea i semnifica ia citodiagnosticului Tzanck.</p>	
9	<p>Sifilis. Defini ie, epidemiologie, etiologie, patogenez , clasificare, manifest ri clinice, complica ii, diagnostic pozitiv/diferen ial, tratament, eviden post-tratament, profilaxie.</p> <ul style="list-style-type: none">• Sifilis dobândit:<ul style="list-style-type: none">• precoce (primar; secundar; latent recent)• tardiv (ter iar; latent tardiv)• Sifilis congenital. (precoce; tardiv; latent). <p>Deprinderi practice: Efectuarea i semnifica ia diascopiei, testului cu sond , probei Baltzer, semnului Besnier. Recoltarea materialului (din leziuni i ganglioni limfatici), preg tirea preparatelor i depistarea treponemei palide prin microscopie în câmp întunecat. Efectuarea i semnifica ia diagnosticului serologic în sifilis. Efectuarea probei la penicilin , injec iilor de penicilin i benzatin-benzilpenicilin la bolnavii cu sifilis.</p>	5
10	<p>Infec ia gonococic . Defini ie, epidemiologie, etiologie, patogenez , clasificare, manifest ri clinice, complica ii, diagnostic pozitiv/diferen ial, tratament, eviden post-tratament, profilaxie.</p> <p>Alte infec ii cu transmitere sexual (provocate de <i>Chlamydia trahomatis</i>, <i>Trichomonas vaginalis</i>). Defini ie, epidemiologie, etiologie, patogenez , clasificare, manifest ri clinice, complica ii, diagnostic pozitiv/diferen ial, tratament, eviden post-tratament, profilaxie.</p> <p>Infec ia HIV-SIDA. Particularit ile clinice i evolutive ale manifest rilor cutanate în:</p> <ul style="list-style-type: none">• Infec ii cutaneo-mucoase:<ul style="list-style-type: none">• infec ii virale;• infec ii bacteriene;• infec ii fungice;• parazitoze cutanate.	5



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

- Manifest rii cutanate neinfecioase:

- dermatita seboreic ;

- Manifest ri cutanate neoplazice:

- limfoame cutanate;

- sarcomul Kapo i.

Deprinderi practice: Recoltarea și prelevarea materialului patologic pentru examen paraclinic la bolnavii cu gonoree și alte uretrite. Interpretarea și semnificația uretroscopiei în uretritele cronice. Interpretarea și semnificația probei Thompson la bolnavii cu uretrite.

V. Bibliografia recomandată :

A. Obligatorie:

1. Dermatovenerologie. Manual pentru studenți. Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemitanu” Catedra Dermatovenerologie. Sub red/ Mircea Betiu. Chișinău 2013
2. M. Betiu, Gh. Mușet, Nina Fiodorova. Dermatovenerologia în teste. Ed. II-a. Chișinău, 2007.
3. Sturza Vasile, Mircea Betiu. Propedeutica bolilor dermatovenerologice. Curs postuniversitar. Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemitanu” Catedra Dermatovenerologie. Chișinău 2013

B. Suplimentar :

1. D. Forsea. Compendiu de dermatovenerologie, București 1996.
2. Al. Coloiu. Dermato-venerologie în imagini, București 1999.
3. Dumitrescu. A. Dermatologie, - București. Ed. Național, 1997.
4. M. Betiu, Gh. Mușet, Nina Fiodorova. Dermatovenerologia în teste. Chișinău, 2004.
5. Dermatovenerologie: Manual/ Sub red. A. Coloiu – București, 1993
6. Al. Oana. Curs de dermatologie, Brașov 2007.
7. Dumitrescu. A Dermatovenerologie practică : În ajutorul medicului de medicină general - București. Ed. Medical , 1989.
8. Sifilis : diagnosticul și definițiile de caz, interpretarea testelor serologice și tratamentul suport metodic pentru studenți, rezidenți, medici dermatovenerologi M. Betiu ; Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemitanu", Catedra Dermatovenerologie, Chișinău, 2008.
9. Psoriazisul : (elaborare metodică pentru studenți, rezidenți, medici dermatologi) / V. Gogu ; Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemitanu", Catedra Dermatovenerologie, Chișinău, 2007



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

10. Lichenul plan (elaborare metodică pentru studenți) /V. Gogu, Gh. Muset, B. Nedelciuc ; Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemitanu" din Republica Moldova, Catedra Dermatovenerologie, Chi in u, 2007.
11. Acneea vulgară (elaborare metodică pentru studenți, rezidenți, medici dermatologi) B. Nedelciuc ; Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemitanu" din Republica Moldova, Catedra Dermatovenerologie, Chi in u, 2007.
12. Dermatita de stază și vasculitele alergice (elaborare metodică pentru studenți) V. Gogu, Gh. Muset, B. Nedelciuc, M. Betiu ; Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemitanu" din Republica Moldova, Catedra Dermatovenerologie, Chi in u, 2007.
13. Dermatologie și venerologie curs pentru studenții anului V Medicină Generală . S.H.Morariu;colab.L.M.Simu;Universitatea de Medicină și Farmacie,Tîrgu Mureș 2002
14. Dermatologie:dicționar. O.Simionescu, M.nicolaescu, M.Costache
15. Patologie cutanată Vol I Dermatologie specială red: N.Maier, Cluj-Napoca,1999
16. Patologie cutanată Vol II Dermatologie specială red: N.Maier, Cluj-Napoca,1999
17. Patologie cutanată Vol III Dermatologie specială red: N.Maier, Cluj-Napoca,1999
18. Dermatovenerologie eponimic , toponimică și acronimic . B.Nedelciuc; Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemitanu" din Republica Moldova, Catedra Dermatovenerologie,Chi in u,2010
19. Clinical dermatology R.P.J.B.Weller, J.A.A.Hunter, J.A.Savin, M.V.Dahl; Malden: Blackwell,2008
20. Andrews' diseases of the skin clinical dermatology W.D/James, D.M.Elston, T.G.Berger, Elsevier, 2011
21. Dermatology R.B.Campen. Philadelphia, 2004.
22. Dermatology diseases and therapy. N.Levine. Cambridge, 2007
23. Fitzpatrick's Dermatology in General Medicine. Klaus Wolff, Lowell A. Goldsmith, Stephen I. Katz, Barbara A. Gilchrist, Amy S. Paller, David J. Leffell – 7th edition. Mc Graw – Hill, 2008.
24. Textbook of cosmetic dermatology ed.:R.Baran, H.I.Maibach.London, 2005
25. Dermatology and sexually transmitted diseases .Z.Petrescu, G.Petrescu , D.Brănițanu.Iași, 2003
26. Update : dermatology in general medicine. T.B.Fitzpatrick, A.Z.Eisen, K.Wolff. McGraw-Hill,1983.
27. Clinical dermatology R.M.MacKie. Oxford University Press, 1999.
28. Mosby's color atlas and text of dermatology R.Graham-Brown, J.F.Bourke. Mosby,1998
29. . . . , 2006.
30. Hinari.Research in Health ,<https://stsr41.who.int/uagredirect>
31. OARE ,<http://oaresciences.org/>



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITIC

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

VI. Metode de predare și învățare utilizate:

Disciplina Dermatovenerologie este predată sub formă de modul în clinică, care prevede atât prelegeri, cât și lecții practice. Studentul este obligat să fie prezent integral pe timpul modulului, nediferențind orele de prelegeri de orele lecțiilor practice. La prelegeri va fi citit cursul teoretic de către titularii de curs. La lecțiile practice studenții studiază disciplina în secțiile Clinicii Universitare de Dermatovenerologie prin inspecție clinică a pacienților spitalizați și din ambulatoriu, prin expunere, dezbateri interactive, rezolvarea testelor aferente, întocmirea de fișe medicale tematice și studii de caz. Catedra își rezervează dreptul de a petrece unele lucrări practice în manieră interactivă.

VII. Sugestii pentru activitate individuală

Din punct de vedere pedagogic, o metodă mai puțin eficientă de însușire este ascultarea pasivă a cursurilor, chiar și în cazul structurării și ilustrării foarte minuțioase ale acestora. Este necesar ca cunoștințele teoretice să aibă ieșire în practică cu rezultat aplicativ. Dar pentru aplicarea practică este nevoie, totuși, ca materialul teoretic să fie cunoscut la perfecție și procesat în așa fel încât toate manoperele practice să fie logic argumentate. Îndeplinirea practică a unui lucru este mult mai eficientă, decât doar citirea despre cum trebuie să faci acest lucru. Totodată, efectuarea unui lucru fără suportul teoretic respectiv tergiversează rezultatul atins. Mai există încă un secret al succesului, și anume repetarea și perfecționarea continuă, dar și mai eficient este să înveți pe altcineva să facă un oarecare lucru. Iată de ce, cel mai bine cunoaște disciplina profesorii, care predau această disciplină.

Dacă doriți să aveți succese la însușirea cursului de Dermatovenerologie, urmați să lucrați activ cu materialul. Ce înseamnă acest lucru:

1. Inițial citiți materialul, dar nu pur și simplu îl parcurgeți cu vederea pe diagonală. Faceți notițe. Încercați să formulați singuri momentele principale. Studiați schemele logico-didactice și imaginile din manual, atlas și caiet; ca autoevaluare rezolvați testele la tema respectivă în caiet. Următorul pas prevede evaluarea răspunsurilor cu cheia din culegerea de teste, și în locurile la care ați greșit mai revizuiți încă odată materialul, folosind nu cheia ci doar manualul sau caietul.
2. Veniți la cursuri și lecții practice nu numai pentru a face prezență, dar cu gândul de a învăța ceva nou, a vedea cazurile clinice pe viu, a recapitula și consolida materialul studiat acasă cu ajutorul profesorului. Dacă procedați altfel, puțin probabil că veți face fațcerin elor. La prelegeri conspectați atent și fiți implicat activ în subiectul de discuție, dar nu numai stenografia și automat cele auzite. Treceți informația prin sine și întrebați-vă: sunteți de acord cu



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITIC

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

- profesorul? În alegere despre ce este vorba? Corespunde materialul predat cu cel din manual?
3. Pune întrebări profesorului, unul altuia, sine însuși. Odată ce pune întrebări, înseamnă că încercați să alegeți și să prelucrați materialul predat, fapt ce nu poate fi decât salutar.
 4. Organizați-vă în grupuri de câte 2-3 studenți pentru a vă întâlni periodic în vederea discuțiilor asupra materialului cursului și pregătirea pentru lecții practice, examene. De regulă, în grupuri mici de lucru se sintetizează o alegere mult mai amplă și mai clară, decât lucrând individual. În plus abilitatea de a explica colegilor materialul însuși vă va fi numai de folos.
 5. Cursul Dermatovenerologie este deosebit de alte discipline clinice studiate anterior prin noi aspecte clinice noi, fapt ce prevede folosirea rațională a timpului cu stabilirea balanței „de aur” dintre efortul depus pentru obținerea cunoștințelor, alte responsabilități și viața personală.

VIII. Metode de evaluare

La disciplina Dermatovenerologie, este prevăzută atât evaluarea formativă, cât și evaluarea sumativă.

Evaluarea formativă se efectuează zilnic la lecțiile practice și cuprinde mai multe metode de evaluare (răspuns oral, lucrare de control în scris, testare, probleme clinice, efectuarea deprinderilor practice, etc.). Evaluarea formativă prevede prezența obligatorie a studentului la toate orele de curs/lecții practice. În cazul absenței studentul este obligat să recupereze orele respective. Evaluarea formativă include două componente separate: atestarea anuală și proba deprinderi practice.

Atestarea anuală prevede deducerea notei medii aritmetice a tuturor notelor zilnice acumulate pe parcursul cursului/modulului, care nu trebuie să fie mai mică de nota 5. Nota zilnică reprezintă media aritmetică a tuturor probelor susținute pe parcursul lecțiilor practice, se notează de la 0 până la 10, limita minimă de promovare fiind nota 5. În caz contrar, studentul este nevoit să depună efort suplimentar de recuperare a lecțiilor practice respective pentru a corecta nota nesatisfăcătoare.

Admiterea la proba deprinderi practice prevede atestarea anuală cu notă medie pozitivă. Proba deprinderi practice se petrece la patul bolnavului, unde studentul aprobabil a de observație al pacientului în cauză (efectuat anterior în formă scrisă), este atestat pentru manoperele practice pertinente cazului dat și este evaluat de profesor (examenator) pe marginea subiectului respectiv. Proba este susținută în ultima zi al modulului și se notează cu note de la 0 până la 10, limita minimă de promovare fiind nota 5.

Evaluarea sumativă se petrece sub formă de examen de promovare, care este unul combinat, alcătuit din proba test-gril (variante „Test editor” USMF „Nicolae Testemianu”) și proba orală (constituită din trei întrebări). La examen sunt admisi studenții care au susținut etapele de evaluare formativă cu notă pozitivă.



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

Proba test-gril const din variante a câte 100 teste fiecare din toate temele cursului de Dermatovenerologie, dintre care 40 de teste sunt de tip complement simplu, iar 60 – complement multiplu. Studentul are la dispozi ie 2 ore pentru a r spunde la test. Proba se noteaz cu note de la 0 pân la 10, acestea fiind deduse prin scanarea grilelor de sistemul computerizat „Test-corector” USMF „Nicolae Testemi anu”.

Proba oral se efectueaz prin oferirea fiec rui student a unui bilet care con ine trei întreb ri teoretice. Studentul are la dispozi ie 30 minute pentru a se preg ti de r spuns. Proba se noteaz cu note de la 0 pân la 10.

Subiectele pentru examene (testele i întreb rile pentru proba oral) se aprob la edin a catedrei i se aduc la cuno tin studen ilor cu cel pu in o lun pân la sesiune.

Nota final const din 4 componente: nota medie (coeficientul 0,3), proba deprinderi practice (coeficientul 0,2), proba oral (coeficientul 0,3), test-gril (coeficientul 0,2). Evaluarea cuno tin elor pe fiecare component se apreciaz cu note de la 10 la 1 cu zecimale i sutimi.

Nota final constituie suma ponderal de la evalu rile curente i examinarea final i se apreciaz cu note de la 10 la 1 cu rotunjire pân la 0.5 zecimale.

Modalitatea de rotunjire a notelor

Suma ponderat a notelor de la evalu rile curente i examinarea final	Nota final
5	5
5,1-5,5	5,5
5,6-6,0	6
6,1-6,5	6,5
6,6-7,0	7
7,1-7,5	7,5
7,6-8,0	8
8,1-8,5	8,5
8,6-9,0	9
9,1-9,5	9,5
9,6-10	10

Neprezentarea la examen f r motive întemeiate se înregistreaz ca “absent” i se echivaleaz cu calificativul 0 (zero). Studentul are dreptul la 2 sus ineri repetate ale examenului nepromovat.

IX. Limba de predare: Român