



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

RED:

02

DATA:

20.12.2013

PAG. 3/3

Aprobată

la şedinţa Consiliului Facultăţii Stomatologie
Proces verbal Nr. 14
din 25.02.2014

Aprobată

la şedinţa catedrei Dermatovenerologie
Proces verbal Nr. 13
din 13.02.2014

Decanul Facultăţii Stomatologie
d.h.ş.m, prof.univ. [Signature] Ion Lupan

Şef catedră,
Dr., conferenţiar [Signature] M.Beţiu



PROGRAMA ANALITICĂ PENTRU STUDENŢII
FACULTĂŢII STOMATOLOGIE

Denumirea cursului: **Dermatovenerologie**

Codul cursului: **1703**

Tipul cursului: **Disciplină obligatorie**

Numărul total de ore – 42

inclusiv curs 12 ore, ore practice 30 ore

Numărul de credite alocat unităţii de curs: **2**

Numele autorilor care predau unităţile de curs: **Şef catedră Mircea Beţiu**
Profesor universitar Gheorghe Muşet
Conferenţiar universitar Vladislav Gogu
Conferenţiar universitar Boris Nedelciuc
Conferenţiar universitar Vasile Sturza
Conferenţiar universitar L.Gugulan
Asistent universitar Nina Fiodorov
Asistent universitar Valeriu Caproş
Asistent universitar Vasile Ţâbârnă
Asistent universitar Iulia Emeţ
Asistent universitar Irina Batîr

Chişinău 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 transmisibile cu implicare cefalic și/sau oral de morbiditate înalt și formarea abilităților esențiale de conduită a acestor patologii.

II. Obiectivele de formare în cadrul disciplinei:

- La nivel de cunoaștere și în alegere
 - să recunoască principalele leziuni cutanate elementare și particularitățile lor pe mucoasa bucală.
 - să cunoască criteriile de diagnostic clinic și paraclinic pentru bolile dermatologice și venerice cu implicare cefalic și/sau oral
 - 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 stomatolog
 - 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.



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

III. Condi ioni i exigen e prealabile

Dermatovenerologia este o disciplin clinic în cadrul Medicinii Interne, studiarea c reia la etapa universitar va permite viitorului medic-stomatolog cu însu irea principiilor de baz în conduita bolnavilor cu dermatoze i infec ii cu transmitere sexual cu implicare oral i/sau cefalic . Patologia cutanat are tangen e strânse interdisciplinare în contextul curriculei medicale universitare. Astfel, cunoa terea Dermatovenerologiei contribuie la formarea concep iei medicale holistice i abilit ilor aplicative complexe.

Pentru însu irea bun a Dermatovenerologiei sunt necesare cuno tin e în domeniul urm toarelor discipline:

- Fundamentale: Anatomia omului; Histologie oral ; Fiziologie o.m.f.; Biochimie orala; Biologie molecular i Genetica uman ; Microbiologie, virusologie i imunologie oral ;
- Preclinice: Fiziopatologie; Morfopatologie; Farmacologie; Medicin intern – semiologie, Chirurgie general – semiologie; Propedeutic stomatologic terapeutic ;
- Clinice: Medicin intern ; Obstetric i Ginecologie; Chirurgie o.m.f.; Neurologie ; Oftalmologie; Otorinolaringologie.

IV. Con inutul de baz a cursului:

A. Prelegeri:

Nr.	Tema	Ore
1.	Anatomia, histologia i fiziologia pielii i a mucoasei cavit ii bucale. Semiologia dermatologic (leziuni primare i secundare).	2
2.	Dermatoze infec ioase cu interesare cefalic : stafilococii i streptococii cutanate; infec ii micobacteriene (tuberculoza cutanat , lepra).	2
3	Dermatoze infec ioase cu interesare cefalic : micoze superficiale i candidoze; herpesviroze i viroze cu HPV.	2
4	Profil stomatologic în unele dermatoze: pemfigus autoimun, lichen plan, eritem polimorf, sindrom Stevens-Johnson, sindrom Lyell.	2



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

5	Manifestări cutaneo-mucoase în sifilis dobândit și congenital și în HIV/SIDA	2
6	Afecțiuni specifice cavității orale: stomatita aftoasă, cheilite, glosite, sindromul Behcet. Neoplazii și stări precanceroase ale cavității bucale.	2

B. Lucrări practice:

Nr.	Tema	Ore
1.	<p>Metodologia diagnosticului dermatologic (inspecția clinică a bolnavului cu manifestări cutaneo-mucoase):</p> <ul style="list-style-type: none">• Examenul clinic obiectiv și semiologia cutanată (leziuni cutanate primare: macula, papula, tubercul, nodozitate, vezicula, bula, pustula, urtica; leziuni cutanate secundare: macula secundară, scuama, crusta, fisura, eroziunea, ulcerul, cicatricea, excoriația, vegetația, lichenificarea).• Investigații paraclinice (examenul micologic, examenul la lampa Wood, examenul parazitologic, citologia Tzanck, biopsia cutanată, imunofluorescența, testele alergologice cutanate, etc.).• Modificările histopatologice cutanate (diskeratoza, hiperkeratoza, parakeratoza, hipergranuloza, acantoza, spongioza, degenerescențele, exocitoza, acantoliza, papilomatoza, infiltrate celulare). <p>Noțiuni de terapie dermatologică :</p> <ul style="list-style-type: none">• Tratamentul extern (local, topic) – principii generale, excipienți, substanțe active (antibacteriene, antimicotice, antivirale, antiparazitare, antiinflamatoare, etc.), forme de aplicare (pudre, mixturi, loțiuni, uleiuri, gliceroli, geluri, lacuri, emplastre, spunuri, ampoane, paste, creme, unguente, coloranți, 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 (excizie simplă cu sutură primară, excizia și greșarea cu lambou, chemochirurgie, chiuretajul, scarificarea, dermabraziunea) <p>Deprinderi practice: Inspecție, palpate, raclaj metodic, diascopie, semnul Nicolsky, examenul cu sonda (semnul Pospelov). Identificarea proceselor histopatologice cutanate și semnificația acestora.</p>	4



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

2	<p>Infec ii bacteriene cutanate. Defini ie, epidemiologie, etiologie, patogenez , clasificare, manifest ri clinice, complica ii, diagnostic pozitiv/diferen ial, tratament, profilaxie:</p> <ul style="list-style-type: none">• Stafilococii cutanate: foliculite superficiale (osteofoliculit) i profunde (sicozisul vulgar); perifoliculite (furuncul, carbuncul).• Streptocociile cutanate: impetigo contagios, cheilita angular , pitiriazisul alb al fe ii, erizipelul. <p>Parazitoze cutanate. Defini ie, epidemiologie, etiologie, patogenez , clasificare, manifest ri clinice, complica ii, diagnostic pozitiv/diferen ial, tratament, profilaxie:</p> <ul style="list-style-type: none">• Scabia;• Pediculoza. <p>Infec ii cutaneo-mucoase virale. Defini ie, epidemiologie, etiologie, patogenez , clasificare, manifest ri clinice, complica ii, diagnostic pozitiv/diferen ial, tratament, profilaxie:</p> <ol style="list-style-type: none">a. Veruci planeb. Papiloamec. <i>Molluscum contagiosum</i>d. Herpes simplex,e. Zona zoster. <p>Cura ia bolnavului (foaia de observa ie). Deprinderi practice: Efectuarea i semnifica ia examenului microscopic i bacteriologic în piodermite. Administrarea tratamentului topic: modalitatea corect de prelucrare a unui focar piococic. Efectuarea i semnifica ia examenului paraclinic parazitologic. Efectuarea i semnifica ia citodiagnosticului Tzanck în leziuni herpetice.</p>	4
3.	<p>Infec ii micotice cutaneo-mucoase. Defini ie, epidemiologie, etiologie, patogenez , clasificare, manifest ri clinice, diagnostic pozitiv/diferen ial, tratament, profilaxie:</p> <ul style="list-style-type: none">• Dermatofi ii (<i>tinea capitis, facies, barbae</i>) – microsporie, tricofii ie, favus.• Keratofi ii – pitiriazis versicolor• Levuroze – candidoze cutaneo-mucoase. <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>	4



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

	<p>Deprinderi practice: Efectuarea i semnifica ia probei Baltzer, semnului Besnier, semnului “fagurilor de miere Celsi”. Efectuarea i semnifica ia examenului cu lampa Wood. Efectuarea i semnifica ia examenului microscopic direct în dermatomicoze.</p> <p>Efectuarea i semnifica ia examenului bacteriologic în acneea vulgar .</p> <p>Efectuarea i semnifica ia examenului microscopic direct în rozacee.</p>	
4.	<p>Boli cu mecanism autoimin:</p> <ul style="list-style-type: none">• Lupus eritematos cronic cutanat. Defini ie, epidemiologie, etiologie, patogenez , clasificare, manifest ri clinice, complica ii, diagnostic pozitiv/diferen ial, tratament, profilaxie• Sclerodermie localizat (morfee). Defini ie, epidemiologie, etiologie, patogenez , clasificare, manifest ri clinice, complica ii, diagnostic pozitiv/diferen ial, tratament, profilaxie:<ul style="list-style-type: none">▪ Morfee în pl ci;▪ Morfee liniar .• Dermatomiozit . Defini ie, epidemiologie, etiologie, patogenez , clasificare, manifest ri clinice, complica ii, diagnostic pozitiv/diferen ial, tratament, profilaxie.• Sindrom Sjogren. Defini ie, epidemiologie, etiologie, patogenez , clasificare, manifest ri clinice, complica ii, diagnostic pozitiv/diferen ial, tratament, profilaxie.• Vitiligo. Defini ie, epidemiologie, etiologie, patogenez , clasificare, manifest ri clinice, complica ii, diagnostic pozitiv/diferen ial, tratament, profilaxie.• Alopecie areat . Defini ie, epidemiologie, etiologie, patogenez , clasificare, manifest ri clinice, complica ii, diagnostic pozitiv/diferen ial, tratament, profilaxie. <p>Deprinderi practice: Efectuarea i semnifica ia semnelor Besnier-Mescersky, “tocul dezbinat de dam ”, “coaj de portocal ”, vitropresiune. Estimarea i semnifica ia sensibilit ii termice i tactile în vitiligo.</p>	4
5.	<p><u>Dermatoze neinfec ioase cu afectare cutaneo-mucoas i cefalic :</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Pemfigus autoimun. Defini ie, epidemiologie, etiologie, patogenez , clasificare, manifest ri clinice, complica ii, diagnostic pozitiv/diferen ial, tratament, profilaxie:<ul style="list-style-type: none">• Pemfigus vulgar,• Pemfigus seboreic,• Lichen plan. Defini ie, epidemiologie, etiologie, patogenez , clasificare, manifest ri clinice, complica ii, diagnostic pozitiv/diferen ial, tratament, profilaxie.	4



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

- **Psoriazis vulgar.** Defini ie, epidemiologie, etiologie, patogenez , clasificare, manifest ri clinice, diagnostic pozitiv/diferen ial, tratament, profilaxie.
 - **Dermatoze alergice:** Defini ie, epidemiologie, etiologie, patogenez , clasificare, manifest ri clinice, complica ii, diagnostic pozitiv/diferen ial, tratament, profilaxie:
 - Urticarie, angioedem.
 - Eczeme – exogene (dermatita de contact iritativ , dermatita de contact alergic), exo/endogene (eczem seboreic);
 - **Manifest ri alergice postmedicamentoase specifice activit ii stomatologice:** manifest ri alergice la antibiotice i sulfamide, la anestezele locale, la substan e iodate, la materiale mercurice i aliaje metalice.
 - **Eritem polimorf.** Defini ie, epidemiologie, etiologie, patogenez , clasificare, manifest ri clinice, complica ii, diagnostic pozitiv/diferen ial, tratament, profilaxie:
 - Forma minor ;
 - Forma major (sindrom Stevens-Johnson; sindromul Lyell).
- Deprinderi practice:** Efectuarea i semnifica ia semnelor: Nikolsky, Asboe-Hansen. Efectuarea i semnifica ia citodiagnosticului Tzanck. Efectuarea i semnifica ia gratajului metodic la bolnavii cu psoriazis. Efectuarea i semnifica ia testelor cutanate (epicutane, prin scarificare, intradermoreac ia) la bolnavii cu dermatoze alergice. Provocarea i semnifica ia dermografismului la bolnavii cu dermatoze alergice. Administrarea tratamentului topic: indica ii i modalitatea corect de aplicare a compreselor umede, mixturilor, suspensiilor uleioase, pastelor, spray-urilor.

6 Infec ii cu transmitere sexual (ITS):

- **Sifilis.** Defini ie, epidemiologie, etiologie, patogenez , clasificare, manifest ri clinice, complica ii, diagnostic pozitiv/diferen ial, tratament, eviden post-tratament, profilaxie.
 - Sifilis dobândit:
 - precoce (primar; secundar; latent recent)
 - tardiv (ter iar; latent tardiv)
 - Sifilis congenital. (precoce; tardiv; latent).
- **Infec ia HIV-SIDA.** Particularit ile clinice i evolutive ale manifest rilor cutanate în:
 - Infec ii cutaneo-mucoase:
 - infec ii virale;
 - infec ii bacteriene;

4



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

	<ul style="list-style-type: none">➤ infecții fungice;➤ parazitoze cutanate.• Manifestări cutanate cu implicare cefalic neinfecțioase:<ul style="list-style-type: none">a. dermatita seboreică .• Manifestări cutaneo-mucoase neoplazice:<ul style="list-style-type: none">➤ sarcomul Kapoși. <p>Deprinderi practice: Efectuarea și semnificatia diascopiei, testului cu sondă, probei Baltzer, semnului Besnier. Efectuarea și semnificatia diagnosticului serologic în sifilis. Efectuarea probei la penicilină, injecțiilor de penicilină și benzatin-benzilpenicilină la bolnavii cu sifilis.</p>	
7.	<p>Afecțiuni specifice cavității orale:</p> <ul style="list-style-type: none">• Stomatita aftoasă• Sindromul Behcet,• Cheilitele cronice: glandulare, unghiulare, simplă, macrocheilite (Miescher, sindromul Melkersson-Rosenthal)• Glosite: scrotală, mediană romboidală, migratorie benignă, neagră, piloasă, depilantă, leucoplazia porfirică, viloză. <p>Stări precanceroase ale buzelor și cavității bucale:</p> <ul style="list-style-type: none">• Cheilita keratozică (descuamativă, abrazivă Manganotti)• Cheilita actinică• Leucoplazia• Eritroplazia• Papilomatoza <p>Neoplazii ale buzelor și ale cavității bucale:</p> <ul style="list-style-type: none">• Benigne: epulisul, boala Fordyce, fibromatoza gingivală, hemangioame• Maligne: carcinomul spinocelular, melanomul malign.	6

V. Bibliografia recomandată :

A. Obligatorie:

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



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

B. Suplimentar :

1. Irina Stoicescu. Elena Volosciuc. No iuni de patologii infectioase ale extremitatilor cefalice - Craiova. Ed. SITECH, 1999.
2. Irina Stoicescu. No iuni de dermatovenerologie pentru stomatologi - Craiova. Ed. SITECH, 1999.
3. D. Forsea. Compendiu de dermatovenerologie, Bucuresti 1996.
4. Al. Coloiu. Dermato-venerologie în imagini, Bucuresti 1999.
5. Dumitrescu. A. Dermatologie, - Bucuresti. Ed. Național, 1997.
6. M. Beiu, Gh. Mușet, Nina Fiodorova. Dermatovenerologia în teste. Chișinău, 2004.
7. Dermatovenerologie: Manual/ Sub red. A. Coloiu – Bucuresti, 1993
8. Al. Oana. Curs de dermatologie, Brașov 2007.
9. Dumitrescu. A Dermatovenerologie practică : În ajutorul medicului de medicină general - Bucuresti. Ed. Medical , 1989.
10. 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.
11. Psoriazisul : (elaborare metodică pentru studenți, rezidenți, medici dermatologi) / V. Gogu ; Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemitanu", Catedra Dermatovenerologie, Chișinău, 2007
12. Lichenul plan (elaborare metodică pentru studenți) /V. Gogu, Gh. Mușet, B. Nedelciuc ; Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemitanu" din Republica Moldova, Catedra Dermatovenerologie, Chișinău, 2007.
13. 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, Chișinău, 2007.
14. Dermatita de stază și vasculitele alergice (elaborare metodică pentru studenți) V. Gogu, Gh. Mușet, B. Nedelciuc, M. Betiu ; Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemitanu" din Republica Moldova, Catedra Dermatovenerologie, Chișinău, 2007.
15. 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
16. Dermatologie:dicționar. O.Simionescu, M.nicolaescu, M.Costache
17. Patologie cutanată Vol I Dermatologie specială red: N.Maier, Cluj-Napoca,1999
18. Patologie cutanată Vol II Dermatologie specială red: N.Maier, Cluj-Napoca,1999
19. Patologie cutanată Vol III Dermatologie specială red: N.Maier, Cluj-Napoca,1999



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

20. Dermatovenerologie eponimic , toponimia i acronimic . B.Nedelciuc; Universitatea de Stat de Medicina si Farmacie “Nicolae Testemițanu” din Republica Moldova, Catedra Dermatovenerologie, Chi in u, 2010
21. Clinical dermatology R.P.J.B.Weller, J.A.A.Hunter, J.A.Savin, M.V.Dahl; Malden: Blackwell, 2008
22. Andrews’ diseases of the skin clinical dermatology W.D/James, D.M.Elston, T.G.Berger, Elsevier, 2011
23. Dermatology R.B.Campen. Philadelphia, 2004.
24. Dermatology diseases and therapy. N.Levine. Cambridge, 2007
25. Fitzpatrick’s Dermatology in General Medicine. Klaus Wolff, Lowell A. Goldsmith, Stephen I. Katz, Barbara A. Gilchrest, Amy S. Paller, David J. Leffell – 7th edition. Mc Graw – Hill, 2008.
26. Textbook of cosmetic dermatology ed.: R.Baran, H.I.Maibach. London, 2005
27. Dermatology and sexually transmitted diseases .Z.Petrescu, G.Petrescu , D.Br ni tenu. Ia i, 2003
28. Update : dermatology in general medicine. T.B.Fitzpatrick, A.Z.Eisen, K.Wolff. McGraw-Hill, 1983.
29. Clinical dermatology R.M.MacKie. Oxford University Press, 1999.
30. Mosby’s color atlas and text of dermatology R.Graham-Brown, J.F.Bourke. Mosby, 1998
31. . . . , 2006.
32. Hinari. Research in Health , <https://stsr4l.who.int/uagredirect>
33. OARE , <http://oaresciences.org/>

VI. Metode de predare i înv are utilizate

Disciplina Dermatovenerologie este predat sub form de modul în clinic , care prevede atât prelegeri, cât i lec ii practice. Studentul este obligat s fie prezent integral pe timpul modulului, nediferen iind orele de prelegeri de orele lec iilor practice. La prelegeri va fi citit cursul teoretic de c tre titularii de curs. La lec iile practice studen ii studiaz disciplina în sec iile Clinicii Universitare de Dermatovenerologie prin inspec ie clinic a pacien ilor spitaliza i i din ambulatoriu, prin expunere, dezbateri interactive, rezolvarea testelor aferente, intocmire de fi e medicale tematice i studii de caz. Catedra î i rezerveaz dreptul de a petrece unele lucr ri practice în maniera interactiv .

VII. Sugestii pentru activitate individual :

Din punct de vedere pedagogic, o metod mai pu in eficient de însu ire este ascultarea pasiv a cursurilor, chiar i în cazul structur rii i ilustr rii foarte minu ioase



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITIC

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

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 ca toate manoperele practice să fie logic argumentate. Îndeplinirea practică a unui lucru este mult mai eficient, decât doar citirea despre cum trebuie să faci acest lucru. Totodată, efectuarea unui lucru fără suportul teoretic respectiv tergiversează rezultatul atepțat. 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 cunosc disciplina profesorii, care predau această disciplină.

Dacă dorești să ai succese la însușirea cursului de Dermatovenerologie, urmează să lucrezi activ cu materialul. Ce înseamnă acest lucru:

- Inițial citește materialul, dar nu pur și simplu îl parcurge și cu vederea pe diagonală. Făceți notițe. Încercați să formulați singuri momentele principale. Studiați schemele logico-didactice și imaginile din manual, atlas și caiet; ca autoevaluare rezolvați testele la tema respectiv 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.
- 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 față cerințelor. 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 profesorul? În elegeri despre ce este vorba? Corespunde materialul predat cu cel din manual?
- Puneți întrebări profesorului, unul altuia, sine însuși. Odată ce puneți întrebări, înseamnă că încercați să înlegeri și să prelucrați materialul predat, fapt ce nu poate fi decât salutabil.
- 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 înlegerere mult mai amplă și mai clară, decât lucrând individual. În plus abilitatea de a explica colegilor materialul însușit vă va fi numai de folos.
- Cursul Dermatovenerologie este deosebit de alte discipline clinice studiate anterior prin noii aspecte clinice noi, fapt ce prevede folosirea rațională a timpului cu stabilirea balanței „de aur” dintre



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

efortul depus pentru obținerea cunoștințelor, alte responsabilități și în 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 lecției 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 aprobă fișa 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 colocviu diferențiat (cu notă) de promovare, care este alcătuit din proba orală (constituit din trei întrebări). La colocviu sunt admisi studenții care au susținut etapele de evaluare formativă cu notă pozitivă.

Proba orală se efectuează prin oferirea fiecărui student a unui bilet care conține trei întrebări teoretice. Studentul are la dispoziție 30 minute pentru a se pregăti de răspuns. Proba se notează cu note de la 0 până la 10.

Subiectele pentru colocviu (întrebările pentru proba orală) se aprobă la edină a catedrei și se aduc la cunoștință studenților la începutul semestrului de studii.

Nota finală constă din 3 componente: nota medie (coeficientul 0,3), proba deprinderi practice (coeficientul 0,2), proba orală (coeficientul 0,5). Evaluarea cunoștințelor pe fiecare componentă se apreciază cu note de la 10 la 1 cu zecimale și sutimi.



**PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC**

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

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