

**MINISTERUL S N T II AL REPUBLICII MOLDOVA
IP UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICIN I FARMACIE
„NICOLAE TESTEMI ANU”**

Aprobat
Senatul Universit ii de Stat de Medicin i Farmacie
„Nicolae Testemi anu” (p/v nr.4 din 14 aprilie 2015)
Rector

Ion Ababii
2015

Confirmat
Ministerul Educa iei al Republicii Moldova

2015

**Facultatea Medicin nr.2
Catedra de Dermatovenerologie
Doctorat de cercetare**

PLANUL DE ÎNV MÂNT

Domeniul general de studii: 71 – Medicin

Program de doctorat: 321.08 Dermatologie i venerologie

Num rul total de credite de studiu: 180

Titlul ob inut: Doctor în științe medicale

Durata studiilor: 4/5 ani

Forma de organizare a înv mântului: cu frecvență /cu frecvență redusă

Num rul de înregistrare a planului de înv mânt_____

” ” _____ 2015

Chi in u 2015

Autori:

Mircea Bețiu, dr. t.med., conferențiar universitar
Mușet Gheorghe, dr.hab. t.med., profesor universitar

**Programa a fost examinată și recomandată de
Consiliul științific al IP USMF „Nicolae Testemițanu”:**

Președinte: **Ion ABABII**
academician, dr.hab. t.med., profesor universitar,

Proces verbal nr.4 din “14” aprilie 2015

Not explicativa la programul de studii în doctorat la disciplina Biochimie medical

Studiile universitare de doctorat la *Dermatologie i venerologie* prevăd asimilarea unor cunoștințe teoretice avansate și dezvoltarea deprinderilor de cercetare științifică, necesare pentru întreaga perioadă de activitate profesională, cu scopul ralierei pregătirii profesionale a medicilor la standardele internaționale în continuă dezvoltare.

Obiectul dermato-venerologiei îl constituie totalitatea patofenomenelor care se produc la nivelul organului cutanat (piele, mucoase accesibile, fanere), la orice vârstă. Dermato-venerologul are competența de a le trata prin mijloace medicale și chirurgicale. Venerologia, al cărei obiect de studiu îl constituie totalitatea infecțiilor cu transmitere sexuală, aparține acestei specialități deoarece atât calea de contaminare cât și majoritatea manifestărilor clinice a acestor infecții sunt localizate la nivel cutaneo-mucos.

Scopul programului la doctorat la *Dermatologie i venerologie* este formarea abilităților exhaustive de cercetare în dermatologie și venerologie în contextul abordării comprehensive și interdisciplinare al domeniului științific *Medicina*.

Soluționarea obiectivelor trasate în cercetarea științifică la specialitatea „Dermatologie i venerologie” necesită utilizarea metodelor specifice unor discipline adiacente: anatomia patologică, fiziologia patologică, radiodiagnosticul și radioterapia, chimioterapia și antibiotice, balneologie, fizioterapie și acupunctură, alergologie și imunologie, farmacologie clinică, precum și celor complementare biofizică, biologie moleculară, biochimie, fiziologia omului și animalelor. Totuși pentru dermatologie și venerologie nu sunt atât de importante metodele unor discipline enumerate, cât eficiența utilizării lor, caracteristica manifestărilor clinice ale maladiilor cutanate în paralel cu utilizarea metodelor disciplinelor menționate și, de asemenea, necesitatea lor în verificarea diagnosticului patologiei pielii și a maladiilor cu transmitere sexuală.

Așa discipline ca urologia, ginecologia sunt în relații strânse cu dermatovenerologia, deoarece sunt preocupate de patologia organelor urogenitale.

Tratamentul terapeutic, general și local, este în strânsă concordanță cu farmacologia și farmacologia clinică.

Utilizarea metodelor contemporane de plastică cutanată se referă atât la specialitatea „Transplantologie și organe artificiale”, cât și la „Chirurgie”. Aprecierea specialității se va face în mod individual de către conducătorul științific și seminar (comisia de problemă).

Tratamentul maladiilor cutanate contagioase (scabie, pediculoză, micoze cutaneo-mucoase) și sexual-transmisibile (sifilis, gonoree, infecții non-gonococice, trichomoniază, chlamidioză, micoplasmoză, herpes genital, candidoze urogenitale, infecția HIV-SIDA) se referă atât la specialitatea „Dermatologie i venerologie”, cât și „Boli infecțioase”.

Tratamentul maladiilor cutanate oncologice (epiteliom, bazaliom, melanom, sarcomul Kaposi, T-limfomul), ce necesită utilizarea atât a metodelor chirurgicale, cât și a celor terapeutice, se referă și la specialitatea „Oncologie”.

Aplicarea terapiei intensive, anesteziei, reanimărilor asupra bolnavilor cu urgențe dermatologice (sindrom Lyell, sindrom Stevens Johnson, edemul Quincke etc.) se referă la specialitatea „Anesteziologie i reanimatologie”.

Tratamentul bolnavilor cu diverse toxidermii, urticării se referă la specialitatea „Toxicologie”. În același timp, folosirea metodelor extracorporale de tratament în psoriazis (forme grave), pemfigus, dermatita herpetiformă etc. are tangențe cu hemosorbția și hemodializa. Tezele de doctorat, postulatele și concluziile corolare sunt de orientare metodică-organizatorică se expediază pentru susținere în consiliul specializat la specialitatea „Sănătate publică și management”.

Tezele de doctorat elaborate la interferența specialității „Dermatologie i venerologie” cu specialitățile adiacente enumerate mai sus, pot fi prezentate spre susținere la două specialități cu condiția includerii în componența consiliului specializat a specialiților respectivi.

Absolvenții acestui program de doctorat vor fi pregătiți pentru exercitarea funcțiilor științifico-didactice în cadrul Universității de Stat de Medicină și Farmacie “Nicolae Testemițanu” și a altor instituții de cercetare biomedicală, precum și celor din medicina practică.

Finalitățile programului de studiu la disciplina Dermatologie și venerologie conțin competențe generice și specifice, care urmează să fie formate prin realizarea programului propus:

Competențe generice:

- ◆ să efectueze o cercetare bibliografică comprehensivă critică și să stabilească gradul de cunoaștere a unei probleme cu identificarea posibilelor obiective de cercetare;
- ◆ să poată elabora de sine stătător un proiect de cercetare fezabil;
- ◆ să cunoască aspectele etice ale cercetării (inclusiv ale studiilor biomedicale) și să poată identifica riscurile etice ale cercetării proprii sau ale altor studii;
- ◆ să cunoască metodologia cercetării biomedicale;
- ◆ să poată aplica tehnologiile informaționale în cercetare;
- ◆ să posede abilități de prezentare scrisă și orală a rezultatelor studiilor științifice.

Competențe specifice:

- ◆ să efectueze de sine stătător determinarea unor parametri științifici și de utilitate clinico-diagnostică;
- ◆ să posede abilități exhaustive de conduită clinică a pacienților cu dermatoze și infecții cu transmitere sexuală;
- ◆ să aprecieze importanța Dermatologiei și venerologiei în contextul Medicinii generale și integrării cu disciplinele fundamentale și clinice;
- ◆ să formuleze opțiuni de cercetare științifică în domeniul Dermatologiei și venerologiei;
- ◆ să elaboreze proiecte concrete de cercetare științifică și să fundamenteze aplicabilitatea lor în practica medicală;
- ◆ să poată utiliza bazele de date electronice biomedicale naționale și internaționale (HINARI, PubMed, Spinger, Eeseiver etc.);
- ◆ să elaboreze registre electronice ale rezultatelor cercetării și să efectueze calcule și prelucrarea statistică a lor.

Planul de învățământ pe anul de I de studii

Nr	DISCIPLINILE	Tipul obiectului	Semestrul 1 (17 săptămâni, 85 zile)						Semestrul 2 (17 săptămâni, 85 zile)						Total pe anul de studiu	
			Total ore	Contact direct		Lucru individual	Forma de evaluare	Total credite semestru	Total ore	Contact direct		Lucru individual	Forma de evaluare	Total credite semestru	ECTS	ORE
				Prelegeri	Lecții practice					Prelegeri	Lecții practice					
1	Dermatologie general	obligator	150		50	100	colocviu	5							5	150
2	Dermatologie special	obligator	150		50	100		5	150		50	100	examen	5	10	300
3	Metodologia cercetării biomedicale (instruire bazată pe web)	obligator	150	10	40	100		5	150		50	100	examen	5	10	300
4	Etica cercetării (instruire bazată pe web)	obligator	150	10	40	100		5	150		50	100	examen	5	10	300
5	Biostatistica (instruire bazată pe web)	obligator	50	10		40		2	100		50	50	examen	3	5	150
6	TI aplicate în cercetare	obligator	100	10	30	60		3	50		20	30	examen	2	5	150
7	GCP/GLP (instruire bazată pe web)	obligator	50	10		40		2	100		50	50	examen	3	5	150
8	Medicina Bazată pe Dovezi (instruire bazată pe web)	obligator	100	10	40	50		3	50			50	examen	2	5	150
9	Disciplina opțională din lista generală a disciplinelor opționale (modul la disciplina determinat de planul de cercetare : de ex., Imunologia clinică în cazul dermatozelor alergice)	opțional							150		50	100	colocviu	5	5	150
			900			600		30	900			600		30	60	1800

Not : Numărul de credite și ore pe semestre și total anual nu se modifică. Un credit = 30 ore academice, care au un raport de 1 oră contact direct la 2 ore lucru individual. Raportul creditelor la specialitate/instruire avansată – 20/40. Disciplinelor opționale li se atribuie total 5 credite.

**Cuantificarea activităților doctoranzilor
la anii 2-4/5 de studiu (40/30 credite anual)**

Nr	Tipul de activitate	Anul de studii		ECTS
		Cu frecvență	Cu frecvență redusă	
1.	Susținerea referatului I (reviul literaturii)	II	II	15
2.	Susținerea referatului II (material și metode de studiu)	II	III	15
3.	Susținerea referatului III (rezultatele proprii)	III	IV	15
4.	Articol publicat în revistă internațională ISI	I-IV	I-V	15
5.	Articol publicat în revistă internațională fără ISI	I-IV	I-V	10
6.	Articol publicat în revistă națională categoria A	I-IV	I-V	5
7.	Articol publicat în revistă națională categoria B	I-IV	I-V	5
8.	Articol publicat în revistă națională categoria C	I-IV	I-V	5
9.	Articol publicat în Revista de Științe ale Științelor din Moldova	I-IV	I-V	5
10.	Articol publicat în revistă națională fără categorie	I-IV	I-V	2,5
11.	Participare activă la conferință științifică internațională	I-IV	I-V	5
12.	Participare activă la conferință științifică națională	I-IV	I-V	2,5
13.	Stagiu de cercetare peste hotare	I-IV	I-V	5
14.	Susținerea tezei de doctor în științe	IV	V	40

Not : La ultimul an de studii toate creditele se atribuie susținerii tezei de doctor în științe

PROGRAMUL ANALITIC LA DISCIPLINA DERMATOLOGIE I VENEROLOGIE

A. Programul general de studii în doctorat la dermatovenerologie

I. Dermatologie

Compartimente:

1. Structura și funcțiile pielii.
2. Principalele procese histopatologice ale pielii.
3. Diagnosticul dermatologic.
4. Terapia dermatologică.
5. Piodermite.
6. Viroze cutanate.
7. Infecții micobacteriene.
8. Micoze cutaneo-mucoase.
9. Epizoonoze.
10. Genodermatoze
11. Dermatoze alergice.
12. Dermatoze profesionale.
13. Boli ale esutului conjunctiv.
14. Afecțiuni buloase.
15. Psoriazis.
16. Lichen plan.
17. Eritem polimorf (forma minor și major).
18. Afecțiuni ale părului.
19. Afecțiuni ale unghiilor.
20. Afecțiuni ale glandelor sebacee.
21. Afecțiuni ale mucoasei bucale și buzelor.
22. Limfoame cutanate.
23. Paraneoplazii cutanate.
24. Tumori benigne.
25. Precancere cutanate.
26. Tumori maligne.
27. Dermatoze prin tulburări de metabolism.
28. Distrofii elastice ale pielii.
29. Discromii cutanate.
30. Facomatoze.

II. Infecții cu transmitere sexuală

Compartimente:

1. Sifilisul.
2. Gonoreea.
3. Infecțiile genitale negonococice.
4. Antrul moale.
5. Boala Nicolas-Favre.
6. SIDA – manifestări cutanate.

B. Programului desfășurat de studii în doctorat la dermatovenerologie

I. Dermatologie generală : noțiuni despre dermatovenerologie și istoricul ei

1. Definiția și locul dermatovenerologiei în medicina internă.
2. Perioadele: empirică, morfologică, etiologică, biologică, fiziopatologică.

II. Dermatologie generală : semiologia morfo-clinică

1. Tegumentul și rolul lui în activitatea vitală a organismului.
2. Embriologie.
3. Anatomia pielii.

4. Structura și fiziologia organului cutanat:
 - structura generală a pielii;
 - microscopia convențională și ultrastructura epidermei;
 - keratinele și keratogeneza, dinamică și homeostaza epidermei;
 - melanocitele, celulele Langerhans, celulele Merkel;
 - anexele organului cutanat (anatomia și fiziologia glandelor sudoripare și sebacee), sistemul pilar și pilogeneza, unghiile;
 - fiziologia de suprafață a epidermei (filmul hidrolipidic, mantaua acidă a pielii, funcția de protecție antimicrobiană și de barieră semipermeabilă);
 - derma;
 - joncțiunea dermo-epidermică;
 - celulele dermei (fibroblastele și fibrocitele, histiocitele, mastocitele);
 - componenta fibroasă a dermei (fibrele de colagen, elastice, reticulare);
 - substanța fundamentală (matricea intercelulară și interfibrilară);
 - proprietățile fizico-mecanice ale pielii;
 - histofiziopatologia hipodermului;
 - vascularizația și vasomotricitatea pielii;
 - termoreglarea;
 - funcția de exterorecepție a pielii (durerea, senzațiile termice, sensibilitatea tactilă).
5. Semiologia morfo-clinică și structura leziunilor cutanate:
 - leziuni elementare prin modificări de colorație a tegumentelor (pete vasculare, sanguine (purpurice), pigmentare, hemodinamice, artificiale);
 - leziuni elementare solide (infiltrative) – papulă, tubercul (nodul), nodozitate, tumoare, vegetație, urtică;
 - leziuni cu conținut lichid – veziculă, bulă, flictenă, pustul;
 - leziuni elementare prin lipsă de substanță – eroziune, ulcerație, fisură, excoriație;
 - de euri cutanate – scuamă, crustă, escar, sfacel;
 - sechele cutanate – cicatrice, vergetur;
 - alte leziuni – comedon, godeu favic, milium, anacarian, fistulă.
6. Metodologia diagnosticului dermatologic:
 - diagnosticul clinic: anamneza, simptomatologia obiectivă, examenul general, examenul clinic al sistemelor și aparatelor, examenul complet al tegumentului, mucoaselor și anexelor, studiul leziunilor cutanate, folosirea de lampa Wood, diascopia, noțiuni de monomorfism și polimorfism, localizarea topografică a leziunilor, aranjarea leziunilor (liniară, inelară, arciformă, serpinginoasă, grupată etc.);
 - investigații și tehnici de laborator specifice: examene citomorfologice și histopatologice, biopsia, microscopia electronică, imunofluorescența, examene bacteriologice, micologice, parazitologice, ultramicroscopice, teste serologice, teste cutanate.
7. Terapia dermatologică:
 - tratamentul general în dermatologie: antibioterapia antimicrobiană, antimicoticele, sulfamidele, chinolonele, derivații de nitrofuran, medicația antivirală, tratamentul imunostimulant, plasmafereza și schimburile plasmatice, imunoterapia specifică, medicația imunodepresivă și citostatică, antihistaminicele, corticoterapia generală, medicația antiinflamatoare nesteroidică, medicația flebotonică și vasodilatatoare, retinoizii etc.;
 - tratamentul topic medicamentos: excipienți, formele de prescriere (mixtură, loțiune, spray, gel, pastă, cremă, pomadă, suspensie uleioasă, pansament ocluziv), dermatopreparate cu acțiune antimicrobiană, medicație antiinflamatoare,

antipruriginoas , anestezic , reduc toare, keratolitic , keratoplastic , distructiv , antimitotic , citostatic , fotoprotectoare;

- fizioterapia în dermatologie: balneoterapia, roentgenterapia, tratament cu izotopi radioactivi, raze ultraviolete, fotochimioterapie, raze infraroșii, laser-terapie, electroterapie, ultrasunet, crioterapie;
- igiena pielii: îngrijirea generală a pielii, băile de aer și soare, exerciții fizice, masajul pielii, igiena pielii, tenul gras, tenul moderat gras, tenul uscat, piele îmbătrânit precoce, piele hiperhidratant ;
- igiena părului: îngrijirea părului;
- igiena unghiilor;
- igiena picioarelor;
- igiena pliurilor mari;
- igiena pielii copilului.

8. Manifestări cutanate determinate de factori fizici:

- manifestări cutanate determinate de factori mecanici: calozitățile, clavusul, bulele traumatice, ulcerul de decubit (escara);
- manifestări cutanate determinate de căldură : arsurile, arsurile provocate de energia electrică , eritemul “ab igne”, miliaria, urticaria “a colore”;
- manifestări cutanate determinate de frig: degerăturile, eritem pernio, paniculita “a frigore”, urticaria “a frigore”, condrodermatita nodulară cronică a pavilionului auricular, vascularită “a frigore”, piciorul de tranșee și piciorul de imersie, crioglobulinemia, criofibrinogenemia, boala aglutininelor la rece, sindromul hemolizinelor la rece, boala agravată la frig;
- manifestări cutanate determinate de radiația solară : reacții acute după expunerea la radiația solară (eritemul actinic, pigmentarea actinică , hiperplazia epidermică și îngroșarea stratului cornos);
- reacții fototraumatice cronice: îmbătrânirea prematură , fotocarcinogeneza;
- fotosensibilitatea determinată de substanțe chimice exogene: dermatite fototoxice, dermatite fotoalergice de contact, reacții de chimio-fotosensibilizare sistemică exogenă , fotoreacții persistente;
- fotodermatoze idiopatice: erupții polimorfe la lumină , prurigo actinic, erupția juvenilă de primă vară , hidroa vacciniformă , hidroa aestivalis, urticaria solară , reticuloidul actinic, eczema fotosensibilă , pruritul solar, purpura solară ;
- boli și sindroame cu fotosensibilitate (xeroderma pigmentosum, sindromul Bloom, sindromul Cokayne, sindromul Rothmund-Thompson, porokeratoza superficială diseminată actinică , boala Darier, pemfigusul cronic familial Hailey-Hailey), boli metabolice cu sensibilizare endogenă (porfiriile, pelagra, sindromul carcinoid, sindromul Hartnup, melanoza Riehl), boli cutanate agravate de radiația luminoasă (scăderea capacității de apă rare, acțiunea directă fotodinamică , prin mecanisme imunologice, prin fenomenul Koebner, pitiriazis rubra pilar);
- diagnosticul fotodermatozelor.

9. Manifestări cutanate determinate de radiația ionizantă :

- radiodermita acută sau precoce;
- radiodermita cronică sau tardivă ;
- suferințe cutanate determinate de izotopi radioactivi;
- suferințe cutanate și de sistem determinate de radiația atomică .

10. Imunopatologie cutanată :

- noțiuni generale de imunologie: antigenele, sistemul imun celular (mecanismele răspunsurilor imune, toleranța imunologică), anticorpilor (clasele și funcția imunoglobulinelor, baza genetică a lor), reglarea răspunsurilor imune (celulele

imunocompetente și anticorpii, controlul genetic, rolul macrofagului, rolul imun al tegumentului);

- boli ale sistemului imun: imunodeficiențe (primare specifice, primitive nespecifice, secundare), metode de evaluare a reacțiilor imune;
- boli alergice sau de hipersensibilitate: alergenii, tipurile de reacții alergice, explorarea bolnavilor alergici;
- boli autoimune: rolul defectelor imunoreglării, înclădirea regulilor care se supun autoimunizării, investigații de laborator în bolile autoimune;
- complementul și implicarea lui în patologia cutanată: nomenclatura, caracterele sistemului complementului, activarea căii clasice, calea alternativă a activării, activități implicate în apărarea gazdei, deficite congenitale ale căii clasice a complementului, deficitele factorilor din calea alternativă, complementul în bolile cutanate;
- manifestări cutanate alergice: urticaria și angioedemul Quincke (etiopatogenie, manifestări clinice, diagnosticul, tratamentul), eczema (etiopatogenie, forme clinice, forme etiopatogenetice, manifestări clinice, tratament), dermatita atopică (aspecte clinice, complicații, manifestări cutanate alergice asociate, alte manifestări asociate, investigații, modificări ale personalității, modificări biologice, considerații etiopatogenetice, tratament și profilaxie), eczematide (pitiriaziforme, psoriaziforme, figurate, placarde de parakeratoză infecțioasă), pruritul (mecanismul de apariție, prurit localizat și generalizat), prurigoul (acut, subacut, cronic, tratament), neurodermita, vascularitele alergice (etiopatogenie, manifestări clinice, tratament), afte și aftoze, sindromul Behcet (clasificare, aftoze benigne, maligne, tratament), eritemul exudativ polimorf (forma minoră, majoră – sindromul Stevens-Johnson, tratament), sindromul Lyell (aspecte clinice, tratament), reacții adverse cutanate la medicamente (prin supradozare, la pacienții normali, reacții adverse ce survin la pacienții susceptibili cu intoleranță și idiosincrazie, reacții alergice cutanate postmedicamentoase, afecțiuni autoimune induse de medicamente), manifestări iatrogene nealergice, tratamentul reacțiilor adverse la medicamente.

III. Dermatologia specială

11. Viroze cutanate:

- date generale despre viruși și sistematica lor, caracterele morfologice ale virușilor, principalii viruși cu implicații cutaneo-mucoase la om, patogenia infecțiilor virotice, efectul teratogen al virușilor, rezistența și imunitatea antivirală, diagnosticul de laborator, clasificarea infecțiilor virotice cutanate;
- epidermovirozele de proliferare: papovirozele hiperplastice (verucile vulgare, verucozele generalizate, verucile plane juvenile, verucile plantare, verucile cornoase, papiloamele keratozice digitale, papiloamele cavității bucale, epidermodisplazia veruciformă Lewandowsky-Lutz, acrokeratoza veruciformă Hopf, condiloamele acuminat, papilomatoza gigant Buschke-Lowenstein, papilomatoza bovenoid, papilomatoza orală floridă, moluscul contagios), etiologie, epidemiologie, histopatologie, diagnostic diferențial, tratament, profilaxie;
- viroze cu interesare muco-cutanată: herpangina, boala “picior – mână – gură”, exantema subitum – etiologie, diagnostic, tratament;
- epidermo-neuroviroze: herpes simplex (etiologie, patogenie, epidemiologie, aspecte clinice, diagnostic, tratament), zona Zoster (etiologie, patogenie, epidemiologie, simptomatologie, forme clinice, complicații, tratament), acrodermatita eritemato-papuloasă infantilă Gianotti – Crosti (modificări hematologice, hepatita acută, diagnostic, tratament);
- viroze cutanate produse de viruși zoofili: pustuloza varioliformă Kaposi – Juliusberg (complicații cutaneo-mucoase, tratament), nodulii mulgătorilor, febra aftoasă;

- dermatoze cu etiologie virotic probabil : pitiriazis rozat Gilbert - inciden , epidemiologie, etiologie, simptomatologie, evolu ie, histopatologie, diagnostic diferent ial, tratament;
 - richettsioze – etiologie, epidemiologie, manifest ri clinice, tratament.
12. Dermatoze microbiene:
- flora tegumentului normal;
 - patogenia infec iilor microbiene cutanate;
 - diagnosticul bacteriologic al infec iilor microbiene cutanate;
 - piodermite: epidemiologie i bacteriologie, manifest ri clinice (stafilococii pilosebacee, infec ii cu stafilococi ale glandelor sudoripare, infec ii cu stafilococi ale unghiilor, infec ii cu stafilococi ale pielii glabre, infec ii cutanate superficiale cu streptococi, infec ii cutanate profunde cu streptococi), considera ii generale privind tratamentul piodermitelor (general, topic) i profilaxia.
13. Tuberculoze cutanate:
- bacteriologie: patogenitate experimental , fenomenul Koch, structura antigenic i factorii de patogenitate, reac ia la tuberculin ;
 - clasificare;
 - tuberculoze cutanate tipice: tuberculozele primare, tuberculoze tipice de reinfec ie (lupusul tuberculos, tuberculoze cutanate hiperplazice, scrofuloderma, tuberculoza periorifical) – simptomatologie, evolu ie clinic , histopatologie, diagnostic diferent ial;
 - tuberculoze cutanate atipice sau tuberculidele: lichen scrofulosorum, tuberculide nodulare dermice (papulonecrotice), lupoide miliare diseminate ale fe ei, ulceroase Pautrier, hipodermice (eritem indurat Bazin);
 - tratamentul tuberculozelor cutanate: tratament chimioterapie i antibiotic;
 - profilaxia tuberculozelor cutanate.
14. Lepra:
- bacteriologia bacilului Hansen;
 - reactivitatea imunologic în cursul leprei;
 - clasificarea formelor clinice;
 - lepra tuberculoid ;
 - lepra lepromatoas ;
 - lepra nedeterminat ;
 - reac ii leproase (de tip I, II);
 - tratamentul leprei, complica iile tratamentului;
 - profilaxia.
 - Micozele cutaneo-mucoase:
 - biologia i patologia fungilor patogeni;
 - diagnosticul de laborator al micozelor cutaneo-mucoase;
 - clasificarea;
 - keratomicoze: pitiriazis verzicolor, piedra, trichomicoza nodoas axilar (etiologie, epidemiologie, patogenie, manifest ri clinice, tratament, profilaxie);
 - dermatofi ii: epidermofi ia, rubromicoza (etiologie, epidemiologie, patogenie, forme clinice, manifest ri clinice, complica ii, diagnostic diferent ial, tratament, profilaxie), microsporia antropofil i zooantropofil (etiologie, epidemiologie, patogenie, manifest ri clinice, diagnostic, tratament, profilaxie), trichofi ia antropofil i zooantropofil (etiologie, epidemiologie, patogenie, manifest ri clinice, complica ii, diagnostic, tratament, profilaxie), favus (etiologie, epidemiologie, patogenie, manifest ri clinice, diagnostic, tratament, profilaxie);

- candidoze cutaneo-mucoase: etiologie, epidemiologie, patogenie, manifest ri clinice (candidoze ale mucoaselor, cutanate, muco-cutanate cronice, viscerale i de sistem), diagnostic, tratament, profilaxie;
 - micoze cutanate profunde: micetomul, sporotricoză;
 - pseudomicoze: eritrasma, actinomicoză.
15. Dermatoze provocate de parazi i animali:
- boli determinate de protozoare: leishmanioza, toxoplasmoza, amebiaza (etiologie, epidemiologie, patogenie, forme clinice, diagnostic, tratament, profilaxie);
 - boli determinate de helmin i: oxiuriază cutanat , ancylostomiatoză, strongiloidoză, trichineloză, schistosomiatoză, larva migrans (etiologie, epidemiologie, patogenie, manifest ri clinice, diagnostic, tratament, profilaxie);
 - boli determinate de artropode: dermatoze provocate de acarieni (scabia uman , animal , cerealier , acarioze detriticole, trombiculoză, demodicoză);
 - boli determinate de în ep turi de c pu e;
 - pediculoză (capului, vestimentar , pubian);
 - afec iuni determinate de în ep turi i mu c turi de insecte;
 - mu c turi de erpi.
16. Genodermatoze:
- tulbur ri de pigmentare: albinism, piebaldism, sindromul Peutz – Touraine – Jeghers, incontinen a pigmenti;
 - tulbur ri de keratinizare: ichtioza, eritrodermia ichtioziform congenital , keratodermiile difuze palmo-plantare (Thost-Unna, de Meleda, keratodermii circumscrise familiale, keratodermia punctat palmo-plantar Brocq-Mantoux, porokeratoză Mibelli), diskeratoză folicular Darier, acrokeratoză veruciform ;
 - genodermatoze buloase: epidermoliza buloas (formele clinice, tratament), acrodermatita enteropatic (manifest ri clinice, tratament);
 - atrofii cutanate congenitale: sindromul Werner, sindromul Rothmund Thompson (manifest ri clinice, diagnostic, tratament);
 - diselastoze congenitale: pseudoxantomul elastic, cutis laxa, cutis hiperplastica (sindromul Ehlers-Danlos), manifest ri clinice, diagnostic, tratament;
 - sindroame neuro-cutanate (facomatoze): boala Von Recklinghausen, scleroza tuberoas Bourneville;
 - distrofii congenitale: xeroderma pigmentosum (manifest ri clinice, histologie, etiopatogenie, tratament);
 - boli dismetabolice congenitale: fenilketonuria, sindromul Hartnup, amiloidoză cutanat , xantomatoze metabolice, sindromul Hurler (gargolism);
 - afec iuni ereditare ale p rului: moniletrix, alopecie congenital ;
 - tratamentul i profilaxia genodermatozelor.
17. Dermatoze profesionale: aspecte etiologice, forme clinice, afec iuni generale asociate cu manifest ri cutanate, diagnostic, tratament i profilaxie.
18. Afec iuni ale esutului conjunctiv:
- lupus eritematos: forme clinice, manifest ri generale i viscerale în LES, histopatologie, etiopatogenie, tratament;
 - sclerodermii: generalizat , circumscris , st ri sclerodermiforme, etiopatogenie, diagnostic, manifest ri clinice, tratament;
 - dermatomiozita: etiopatogenie, forme clinice (acut Wagner-Unvericht, cronic Pedges-Clejat), diagnostic, tratament.
19. Dermatoze buloase:
- pemfigusuri: autoimune profunde (vulgar, vegetant Neumann), superficiale (foliaceu, eritematos), forme particulare de pemfigus (herpetiform, spongioză cu eozinofilie,

pemfigusul iatrogen), pemfigusuri neimune (pemfigus cronic benign familial Hailey-Hailey, dermatoza acantolitic tranzitorie Grover);

- maladiile buloase subepidermice: dermatita herpetiform Duhring-Brocq (etiopatogenie, diagnostic, manifest ri clinice, tratament), pemfigus bulos Lever (etiopatogenie, evolu ie, manifest ri clinice, tratament), pemfigoid mucosinechiant (diagnostic, manifest ri clinice, tratament), herpes gestationes (patogenie, histopatologie, manifest ri clinice, diagnostic, tratament), dermatoza IgA liniar (histopatologie, evolu ie, aspectul dermatitei IgA liniare la adult), epidermoliza buloas dobândit (diagnostic, manifest ri clinice, tratament), porfiriile cutanate (biosinteza porfirinelor, clasificarea, porfirie eritropoetic congenital , protoporfiria eritropoetic , porfirie cutanate tardiv , porfirie variegata, terapia general a porfiriilor)
20. Psoriazisul:
- psoriazis vulgar;
 - psoriazis exudativ: eritrodermia psoriazic , psoriazis pustulos, psoriazis artropatic;
 - psoriazis la copii;
 - etiopatogenie: anomalii biochimice la nivel celular, la nivel intercelular, ipoteza imunologic a patogeniei psoriazisului, factori favorizanti;
 - histologie, histogenez i ultrastructur în psoriazis;
 - tratament i profilaxie.
21. Parapsoriazisurile:
- în pic turi (forma acut , cronic);
 - în pl ci;
 - în placarde (variegata, lichenoid);
 - poikilodermia atrofiant .
22. Lichen plan: inciden , manifest ri clinice, histopatologie, diagnostic diferen ial, evolu ie i pronostic, tratament.
23. Lichen scleroatrofic: simptomatologie, etiopatogenie, histopatologie, evolu ie i pronostic, tratament.
24. Sindromul seboreic:
- acnee vulgar : manifest ri clinice, etiopatogenie, diagnostic diferen ial, tratament;
 - alopecia seboreic prematur a b rba ilor: manifest ri clinice, etiopatogenie, diagnostic diferen ial, tratament;
 - acnee rozacee: manifest ri clinice, etiopatogenie, histopatologie, diagnostic diferen ial, tratament.
25. Dermatita de staz . Ulcerul cronic de gamb .
- fiziopatologia insuficien ei venoase cronice;
 - manifest ri cutanate ale insuficien ei venoase cronice: flebedemul, dermatita pigmentar i purpuric , eczema varicoas , dermohipodermita varicoas , tromboflebita varicoas , ulcerul cronic varicos;
 - tratamentul dermatitei de staz : tratamentul insuficien ei venoase, a leziunilor cutanate produse de staza venoas , prevenirea ulcerului varicos.
26. Eritrodermiile:
- de origine dermatologic (eczeme, dermatita atopic , dermatita de contact, dermatita seboreic , boala Leiner-Moussons, boala Ritter von Rittersham, lichenul plan, pemfigusul foliaceu, pitiriazisul rubra pilar, psoriazisul, eritrodermia ichtioziform , sindromul Reiter, eritrodermia Hebra, Wilson-Brocq);
 - prin afec iuni de sistem (micozis fungoid, boala Hodgkin, sindrom Sezary, leucemii, mielomul multiplu, sindrom carcinoid);
 - prin alergii medicamentoase (sulfamide, penicilina, antimalarice, arsenicale, s ruri de mercur, barbiturice, aspirina, s ruri de iod, s ruri de aur, codeina, izoniazida).

27. Tumori cutanate benigne:

- tumori benigne epiteliale: prin hiperplazia epidermic (tumori epiteliale virotice, nevil verucos circumscris, acantomul cu celule clare, keratoacantomul), diagnostic diferent ial, tratament;
- tumori benigne hiperplazice anexiale: tumori pilare (trichoepiteliom, trichofoliculom, trichilemom, pilomatrixon, nevil comedonian, keratoza pilar inversat), prin hiperplazie glandular (boala Fordyce, adenoame sebacee simetrice ale fe ei, adenoame sebacee asimetrice, adenomul sebaceu senil, nevil sebaceu Jadasson, rinofima);
- tumori benigne sudoripare prin hiperplazie glandular : hidradenomul sudoripar nodular, siringoamele, poromul ecrin, cilindromul dermic;
- tumori benigne epiteliale prin reten ie (chist ri): chisturile epidermice, sebacee, sindromul Gardner;
- tumori conjunctive benigne: fibroame cutanate, xantoame, tumori musculare, tumori nervoase benigne ale pielii, tumori benigne ale esutului adipos (lipoame), chisturi mucoide ale pielii, mixoame, nodulul dureros al urechii, osteoame cutanate, tumora glomic Masson;
- angioame: angioame cutaneo-mucoase (manifest ri clinice, tratament).

28. Nevii: epiteliali (nevil epidermic verucos, nevil sebaceu Jadasson, nevil comedonian), dermici (nevil conjunctiv, nevil lipomatos superficial) nevocelulari, nevii displastici (pigmentari, pigmentar maculos, pigmentar papilomatos, tuberos, melanomul juvenil, nevil pigmentar gigant), evolu ie, conduit terapeutic .

29. Precancere cutanate: epidemiologie, clasificare;

- keratozele actinice: histopatologie, tratament;
- cornul cutanat: histopatologie, tratament;
- keratozele arsenicale;
- radiodermitele;
- cheilitele cronice;
- cheilita keratozic exfoliativ : diagnostic, histopatologie;
- cheilitele glandulare: evolu ie, tratament;
- xeroderma pigmentosum: evolu ie, tratament;
- boala Bowen: histopatologie, tratament;
- boala Paget a sânului: evolu ie, histopatologie, microscopie electronic , diagnostic diferent ial, tratament;
- boala Paget extramamar : manifest ri clinice, histopatologie, tratament;
- eritroplazia Queyrat: diagnostic, tratament;
- leucoplaziile: forme clinice, histopatologie, tratament.

30. Cancere cutanate:

- carcinoame cutanate bazocelulare, spinocelulare: frecven a, factorii de risc în apari ie, sistemul imunocompetent i carcinogeneza (epitelioame bazocelulare, spinocelulare – forme clinice, histopatologie, diagnostic, citodiagnostic, evolu ie, tratament i pronostic, profilaxie);
- melanomul malign: forme clinice, microscopia electronic , explor ri fizice i biologice, diagnostic diferent ial, evolu ie în stadii, pronostic, imunopatologie, profilaxie, tratament;
- sarcoame cutanate: sarcoame primitive, diagnostic, tratament.

31. Limfoame cutanate:

- etiopatogenie, clasificare, metode de identificare a celulelor, tipul nodular cu celule B, cu celule T, non-B, non-T, semiologia limfoamelor, manifest ri cutanate nespecifice, manifest ri cutanate specifice;

- limfoame cutanate cu celule T: micozisul fungoid și stadiile evolutive, aspecte histopatologice, limfomul sau reticuloza pagetoid, leucemia cu celule T a adultului (evoluție, pronostic și tratament al limfoamelor cutanate).
32. Pseudolimfoame:
- care simulează limfoamele cutanate cu celule B (limfadenoză benignă, infiltratul limfocitar Jesser-Kanof);
 - care simulează limfoame cutanate cu celule T (papuloză limfomatoidă, eritrodermia nelimfomatoasă), după înțepături de insecte;
 - reacții nodulare persistente la artropode;
 - reacții particulare după unele medicamente;
 - reacții la unele infecții (herpes);
 - reacții la corpi străini (tatuaj);
 - reacții la antigeni;
 - reticuloidul actinic.
33. Paraneoplazii cutanate, definiție, clasificare:
- sindroame pruriginoase paraneoplazice;
 - sindroame paraneoplazice eritematoase;
 - sindromul carcinoid;
 - eritema giratum reperi și eritema anular centrifug;
 - pigmentații paraneoplazice;
 - dermatoze paraneoplazice hiperkeratozice: acantozis nigricans, thilozis palmo-plantar, ichtioza dobândită paraneoplazică, acrokeratoza paraneoplazică, hiperkeratoza lanuginoasă dobândită Herzberg;
 - alte paraneoplazii: boala Bowen, dermatomiozita, sclerodermia, lupus eritematos, paniculita nodulară acută, tromboflebită migratorie, necroze digitale, herpes Zoster, dermatita herpetiformă Dühring-Brocq, pemfigoid Lever, epidermoliza buloasă dobândită, erupție eritemato-buloasă migratorie, amiloidoză cutanată, porfiria cutanată tardivă, sindromul Peutz-Jeghers-Touraine, sindromul Gardner, sindromul Lesser-Trelat, sindromul Torre, piodermita gangrenoasă.
34. Afecțiuni proprii ale cavității bucale: morfologia și histologia mucoasei bucale, biochimia, fiziologia și ecologia cavității bucale. Afecțiuni ale buzelor:
- cheilitele: cheilita propriu-zisă, cheilita angulară, cheilita exfoliativă superficială Crocker, cheilite glandulare (simplu Puente-Acevedo, inflamatorie superficială Boelz-Unna, inflamatorie profundă Volkmann), cheilita actinică.
 - macrocheilitele: inflamatorie, edematoasă, adenomatoasă, granulomatoasă Miescher (histopatologie, etiologie, simptomatologie, tratament);
 - leucoplazia: histopatologie, etiopatogenie, diagnostic diferențial, evoluție, pronostic, profilaxie și tratament;
 - eritropplazia;
 - disfagia sideropanică (Plummer-Vinson);
 - stomatitele: eritematoasă simplă sau catarală, mucomembranoasă, eritemato-pulfacee, ulcero-membranoasă, gangrenoasă, tratamentul stomatitelor;
 - afte, aftoze: afte gigante, afte necrozante, aftoza miliară sau herpetiformă, afte bipolare, marea aftoză Behcet;
 - tumori benigne ale cavității bucale (epiteliale, conjunctive) și cele maligne.
35. Sifilisul: etiologie, epidemiologie, imunitate și alergii, natura imunității în sifilis, patologia generală a sifilisului, aspecte clinice:
- sifilisul primar: sifilomul primar (complicațiile, diagnosticul), adenopatia satelit;
 - sifilisul secundar: manifestări secundare cutanate (rozeola, papula, pigmentară, pustuloasă, veziculoasă) pe mucoase, atingerile fanerelor, manifestări generale și viscerale;

- sifilisul teriar: cutanat (tuberculi, gome), manifestări ale mucoaselor, osteo-mio-articulare, manifestări viscerale;
 - sifilisul latent;
 - sifilisul congenital: patologia generală, clinica (sifilisul congenital precoce, tardiv);
 - diagnosticul serologic al sifilisului (reacția Wassermann și variațiile ei, testul Mayer-Nelson, testul de imunofluorescență);
 - tratamentul sifilisului;
 - sifilisul serorezistent;
 - incidența și accidente ale penicilino-terapiei în sifilis.
36. Infecția gonococică, bacteriologie, patogenie, epidemiologie, manifestări clinice:
- infecția gonococică la bărbați, complicațiile;
 - infecția gonococică la femei, infecția gonococică acută, cronică, complicațiile gonoreei la femei;
 - uretro-vulvo-vaginita gonococică la fetițe;
 - gonocociile extragenitale: a mucoaselor, cutanate, a organelor interne;
 - diagnosticul de laborator;
 - tratamentul infecției gonococice.
37. Infecții date de chlamidii: etiologie, epidemiologie;
- limfogranulomatoza veneriană: clinica, diagnosticul, tratamentul;
 - infecțiile uro-genitale cu chlamidii, etiologie, diagnostic, tratament;
 - sindromul Reiter: clinic, diagnostic, tratament.
38. Infecții provocate de *Ureaplasma urealyticum* și *Mycoplasma hominis*.
39. Infecții provocate de *Haemophilus Ducrey*.
40. Infecții uro-genitale negonococice.
41. Trichomonioza uro-genitală: etiologie, clinic, diagnostic, tratament.
42. Candidoze uro-genitale.
43. HIV-infecție: etiologie, epidemiologie, manifestări cutanate asociate sindromului SIDA.
44. Combaterea și prevenirea bolilor transmise pe cale sexuală.

C. Baremul activităților practice

1. Provocarea și aprecierea dermografismului.
2. Testarea sensibilității tactile, termice, durere.
3. Efectuarea simptomului Nikolsky, Asbo-Hansen.
4. Evaluarea triadei psoriazice.
5. Efectuarea simptomului Besnier-Mescersky.
6. Efectuarea probei Iadanson.
7. Aprecierea simptomului de "răzătoare".
8. Efectuarea simptomului Unna-Darier în mastocitoză.
9. Efectuarea și aprecierea bioadozei la RUV.
10. Colectarea materialului și examinarea lui pentru identificarea: *Treponema pallidum*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Trichomonas vaginalis*, fungilor, celulelor Tzanck, *Sarcoptes scabiei*, *Demodex folliculorum*.
11. Punctarea ganglionului limfatic.
12. Palparea și masajul prostatei.
13. Cateterizarea.
14. Uretroscopia.
15. Bujarea, tamponarea și instilarea uretrei.
16. Colectarea sângelui și efectuarea testelor serologice în sifilis.
17. Efectuarea testelor diagnostice cutanate.
18. Efectuarea diatermocoagurii.
19. Efectuarea crioterapiei.

20. Efectuare biopsiei cutanate (de la recoltare până la fixare).
21. Interpretarea unei lame histologice colorate pentru diagnosticul histopatologic al următoarelor dermatoze: psoriazis, lichen ruber plan, pemfigus vulgar, dermatita Dühring - Brocq, lupus eritematos, boala Darier, boala Devergie, boala Bowen, boala Paget, melanom malign, nevi celulari, epitelioame spinoceleulare, epitelioame bazocelulare, tuberculoze cutanate, eczema, T-limfom, sclerodermii, boala Kaposi, sifilis.

D. Literatura de specialitate (de bază)

A. Obligatorie:

1. Dermatovenerologie. Manual pentru studenți. Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” 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 Betiu. Propedeutica bolilor dermatovenerologice. Curs postuniversitar. Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” 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. Națională, 1997.
4. M. Beiu, 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 generală - București. Ed. Medicală, 1989.
8. M. Betiu. Sifilis : diagnosticul și definițiile de caz, interpretarea testelor serologice și tratamentul suport metodic pentru studenți, rezidenți, medici dermatovenerologi; Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu", Catedra Dermatovenerologie, Chișinău, 2008.
9. Psoriazisul : elaborare metodică pentru studenți, rezidenți, medici dermatologi / V. Gogu ; Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu", Catedra Dermatovenerologie, Chișinău, 2007.
10. Lichenul plan (elaborare metodică pentru studenți) / V. Gogu, Gh. Mușet, B. Nedelciuc ; Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu" din Republica Moldova, Catedra Dermatovenerologie, Chișinău, 2007.
11. Acneea vulgară (elaborare metodică pentru studenți, rezidenți, medici dermatologi) B. Nedelciuc ; Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu" din Republica Moldova, Catedra Dermatovenerologie, Chișinău, 2007.
12. 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 Testemițanu" din Republica Moldova, Catedra Dermatovenerologie, Chișinău, 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 eponimică, toponimică și acronimică. B. Nedelciuc; Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu" din Republica Moldova, Catedra Dermatovenerologie, Chișinău, 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. Brănișteniu. 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://str41.who.int/uagredirect>
31. OARE ,<http://oaresciences.org/>

Temele la care se efectuează cercetări științifice la catedra Dermatovenerologie

1. Nadejda Dolma
Dermatita atopică la sugar, copil și adolescent: aspecte corelative clinice, imunologice și genetice
(conducător – conf.dr. Mircea Bețiu)
2. Vasile Țâbârnic
Particularitățile clinico-diagnostice și de tratament ale micozelor cutaneo-mucoase în diabetul zaharat
(conducător – prof.dr. Gheorghe Mușet)
3. Emeț Iulia
Caracteristica clinico-genetică a răspunsului imun la pacienții cu psoriazis
(conducător – conf.dr. Mircea Bețiu)
4. Alexandru Balta
Keloidul și cicatricea hipertrofică : aspectele clinico-evolutive și optimizarea conduitei terapeutice
(conducător – conf.dr. Mircea Bețiu)
5. Gorgos Eugen
Corelații etiopatogenetice și clinico-terapeutice în rozacee
(conducător – conf.dr. Mircea Bețiu).

Utilajul de care dispune catedra Dermatovenerologie

Nr. d/o	Denumirea, tipul/marca utilajului	Nr. de identificare	Amplasare	Responsabil de utilizare / intre inere curent
1.	Microscop Biolam P-1	138638	Aula	Asistent univ. V. Capro Laborant superior I. Eme Îngrijitor inc peri G. Calugher
2.	Microscop MBI – 1	138640	Aula	Asistent univ. V. Capro Laborant superior I. Eme Îngrijitor inc peri G. Calugher
3.	Microtom pe sanie	138828	Aula	Asistent univ. V. Capro Laborant superior I. Eme Îngrijitor inc peri G. Calugher