

**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA**  
**UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE**  
**„NICOLAE TESTEMIȚANU”**  
**FACULTATEA REZIDENȚIAT ȘI SECUNDARIAT CLINIC**  
**CATEDRA DERMATOVENEROLOGIE**

**PLAN-PROGRAM**  
**DE STUDII POSTUNIVERSITARE**  
**LA DERMATOVENEROLOGIE**  
**PENTRU REZIDENȚII**  
**CHIRURGIE PLASTICĂ**

**Chișinău 2017**

**PLAN-PROGRAM**  
**de studii postuniversitare la specialitatea Dermatovenerologie**  
**pentru rezidenții Chirurgie plastică**

**Durata cursului = 10 zile:**

**Ore didactice = 30**

**Ore clinice = 40**

**Total ore = 70**

**Scopul:**

Realizarea programului de instruire a medicilor rezidenți Chirurgia plastică în vederea cunoașterii și monitorizării celor mai frecvente maladii dermatovenerice, luând în considerație specificul activității lor.

**Obiectivele:**

1. Însușirea teoretico-clinică a subiectelor programului la Dermatovenerologie.
2. Conduita medicului chirurg de cunoaștere și asistență medicală a maladiilor dermatovenerice.
3. Monitorizarea clinică, paraclinică și terapeutică, a pacienților cu dermatoze cronic-recidivante în colaborare cu medicul dermatolog.
4. Acumularea competențelor necesare pentru evidențierea și profilaxia afecțiunilor dermatovenerice contagioase.

**Conținutul programului:**

1. Particularitățile anatomo-morfologice ale organului cutanat, inclusiv ale mucoaselor, semimucoaselor și anexelor.
2. Principiile de tratament sistemic și topic.
3. Afecțiunile bacteriene: piodermitele.
4. Micozele cutaneo-mucoase.
5. Virozele cutaneo-mucoase.
6. Dermatoze provocate de paraziți animalii.
7. Afecțiunile imuno-alergice cutanate: urticaria și angioedemul Quincke.
8. Manifestări cutanate postmedicamentoase, eritemul polimorf, sindromul Stevens-Johnson și Lyell.
9. Dermatozele buloase: pemfigus-urile, alte maladii.
10. Dermatozele non-infecțioase: psoriazis-ul, lichenul plan, acneea vulgară, rozaceea, lupusul eritematos cronic etc.
11. Afecțiunile precanceroase și tumorile cutaneo-mucoase.
12. Afecțiuni ale părului și unghiilor.
13. Afecțiuni ale mucoaselor și semimucoaselor.
14. Genodermatozele (cu tulburări de keratinizare, buloase, pigmentare etc.).
15. Infecțiile transmisibile sexual: sifilisul, alte infecții.
16. Manifestări cutaneo-mucoase în HIV/SIDA.

**PLANUL TEMATIC**  
**de studii postuniversitare la specialitatea Dermatovenerologie**  
**pentru rezidenții Chirurgia plastică**

**A. Activitatea didactică = 30 ore**

**I. Tematica prelegerilor = 4 ore:**

1. Afecțiunile bacteriene: piodermitele.
2. Infecțiile transmisibile sexual: sifilisul, alte infecții.

**II. Tematica seminarelor/conferințe = 13 ore:**

1. Particularitățile anatomo-morfologice ale organului cutanat, inclusiv ale mucoaselor, semimucoaselor și anexelor. Principiile de tratament sistemic și topic.
2. Micozele cutaneo-mucoase.
3. Virozele cutaneo-mucoase.
4. Dermatoze provocate de paraziți animalii.
3. Afecțiunile imuno-alergice cutanate: urticaria și angioedemul Quincke.
4. Manifestări cutanate postmedicamentoase, eritemul polimorf, sindromul Stevens-Johnson și Lyell.
5. Dermatozele buloase: pemfigus-urile, alte maladii.
6. Dermatozele non-infecțioase: psoriazis-ul, lichenul plan, acneea vulgară, rozaceea, lupusul eritematos cronic etc.
7. Afecțiunile precanceroase și tumorile cutaneo-mucoase.
8. Afecțiuni ale părului și unghiilor.
9. Afecțiuni ale mucoaselor și semimucoaselor.
10. Genodermatozele (buloase, cu tulburări de keratinizare, pigmentare etc.).
11. Manifestări cutaneo-mucoase în HIV/SIDA.

**III. Tematica lecțiilor practice (consultă planul tematic repartizat pe ore),  
cu prezentarea referatelor/comunicărilor aferente) = 13 ore**

**Urgențele dermatologice (se includ în seminare/lecții practice):**

1. Stările alergice acute: urticaria acută, angioedemul Quincke, eczema acută.
2. Reacțiile postmedicamentoase acute: șocul anafilactic, sindromul Stevens-Johnson, sindromul Lyell.
3. Reacția Iariș-Herzheimer (în tratamentul sifilisului).

**B. Activitatea clinică = 40 ore**

Activitatea clinică durează 4 ore/zi, timp în care medicul rezident va efectua: curăția pacienților în staționar și policlinică, lucrul cu documentația medicală, participarea la vizitele profesorului și conferențiarilor în secții și policlinică, participarea la conferințele clinice și științifice petrecute în cadrul clinicii Dermatologie etc.

**Planul tematic și calendaristic (activitatea didactică)  
de studii postuniversitare la specialitatea Dermatovenerologie  
pentru rezidenții Chirurgie plastică  
(repartizat pe ore)**

Ziua de studii	TEMA	O	r	e
		Prelegeri	Seminare	L/ practice
1.	Particularitățile anatomico-morfologice ale organului cutanat, inclusiv ale mucoaselor, semimucoaselor și anexelor. Principiile de tratament sistemic și topic.		1	2
2.	Afecțiunile bacteriene: piodermitele.	2		1
3.	Micozele cutaneo-mucoase.		1	2
4.	Virozele cutaneo-mucoase. Dermatoze provocate de paraziți animali.		2	1
5.	Afecțiunile imuno-alergice și toxico-alergice cutanate: urticaria și angioedemul Quincke, eritemul polimorf. Manifestări cutanate postmedicamentoase, sdr.Stevens-Johnson și Lyell.		2	1
6.	Dermatozele buloase: pemfigus-urile, alte maladii.		2	1
7.	Dermatozele non-infecțioase: psoriazis-ul, lichenul plan, acnea vulgară, rozaceea, lupusul eritematos cronic etc.		1	2
8.	Afecțiuni ale părului și unghiilor. Afecțiuni ale mucoaselor și semimucoaselor.		2	1
9.	Afecțiunile precanceroase și tumorile cutaneo-mucoase. Genodermatozele (buloase, cu tulburări de keratinizare, pigmentare etc.).		2	1
10.	Infecțiile transmisibile sexual: sifilisul, alte infecții. Manifestări cutaneo-mucoase în HIV/SIDA.	2		1
<b>Total ore didactice</b>		<b>4</b>	<b>13</b>	<b>13</b>

**\*Forme de evaluare:** colocviu diferențiat la sfârșitul ciclului.

## Examinarea bolnavului de profil dermatovenerologic

### ◆ Etapele diagnosticului dermatologic

Multitudinea leziunilor elementare face evidentă dificultatea diagnosticului corect dermatologic, care implică obligatoriu mai multe etape:

- I. **Anamneza** atentă care să specifice momentul apariției erupției, caracterul evoluției acesteia (acută sau cronică), eventuale variații în funcție de profesiune, anotimp și vârsta, simptoamele subiective asociate (pruritul, durerile, febra, fenomenele parestezice etc.), corelația cu boli interne, obiceiurile alimentare ale pacientului și tratamentele generale și locale efectuate. Trebuie marcate, de asemenea, antecedentele personale și eredo-colaterale;
- II. **Examenul clinic** include examenul *general* pe aparate și examenul *dermatologic* al întregii suprafețe cutanate și a mucoaselor.

#### ➤ Clinica dermatologică (status localis):

- A. Descrierea leziunilor cutanate și mucoaselor se efectuează după principiul topografic (începând de la pielea scalpului până la plante), cu evidențierea detaliată a focarului principal.
  1. Caracteristica generală a leziunilor – erupție localizată; diseminată sau difuză, simetrică sau asimetrică; monomorfă sau polimorfă (veridic sau fals), prezența tendinței de confluență și extindere, grupare, figurare etc.
  2. Localizarea erupțiilor: de predilecție, inițială, particulară.
  3. Caracteristica detaliată a elementelor morfologice:
    - a. primare – mărimea, colorația, forma (plată, conică, semisferică), conturul (rotund, oval, poligonal), limita (bine sau prost delimitată), suprafața (netedă, rugoasă, neregulată, eroziv-ulcerată, zemuitoare, tuberozică etc.).
    - b. secundare – descrierea conform varietăților prezente: scuamă pitiriazică, lamelară, în lambouri; crustă seroasă, purulentă, hemoragică, mixtă; maculă secundară hiper/hipopigmentată, cicatrice hipertrofică, atrofică, cheloidă; fisură superficială, profundă etc.
  4. Utilizarea metodelor speciale de diagnostic dermatologic:
    - a. palparea leziunilor evidențiază consistența, textura, profunzimea, stratificarea, caracterul infiltrativ, mobilitatea, temperatura, fluctuarea etc.
    - b. diascopia sau vitropresiunea relevă modificările dermice (semnul jeleului de măr), vasculare (eritematoase, hemoragice, teleangiectazice).
    - c. dermatoscopia instrumentală importantă în afecțiunile pigmentare, vasculare, neoplazice etc.
    - d. raclarea leziunilor evidențiază scuamele hiperkeratozice (micoze) sau parakeratozice (psoriazis), triada de grataj în psoriazis (pata de spermanțet, pelicula terminală, hemoragia punctiformă), semnul Besnier în lupusul eritematos, semnul talașului în pitiriazisul versicolor etc.
    - e. provocarea și aprecierea dermografismului – tipul alb, roșu sau mixt, durata persistării, gradul de elevație; estimarea reflexului pilo-motor.

- f. determinarea sensibilității de durere, termice și tactile (deosebit de importantă în diagnosticul leprei).
  - g. determinarea nivelului funcțional al glandelor sebacee și sudoripare (importantă în acnea, ihtioză, dishidroză etc.).
- B. Determinarea particularităților clinice individuale la bolnavul concret.

**III. Examinări paraclinice specifice pentru confirmarea diagnosticului:**

- bacterioscopice
- bacteriologice
- micologice
- biopsia cutanată
- investigații serologice
- testele cutanate

**PROGRAMUL ANALITIC**

**la specialitatea Dermatovenerologie pentru rezidenții Chirurgia plastică**

1. Structura organului cutanat:

- structura generală a pielii;
- epidermul: microscopia convențională și ultrastructura;
- dinamica și homeostaza epidermului;
- keratinocitele, melanocitele, celulele Langerhans, celulele Merkel, celulele nedeterminate;
- sistemul imun al pielii;
- fiziologia de suprafață a epidermei (filmul hidrolipidic, mantaua acidă a pielii, funcția de protecție antimicrobiană și de barieră semipermeabilă);
- joncțiunea dermo-epidermică, structura ultramicroscopică (lamina bazalis: lamina lucida + lamina densa; lamina reticularis), funcțiile;
- dermul: ultrastructura și funcțiile;
- celulele dermului (fibroblastele și fibrocitele, histiocitele, mastocitele etc.);
- componența fibroasă a dermei (fibrele de colagen, elastice, reticulină);
- substanța fundamentală (matricea intercelulară și interfibrilară);
- hipodermul: ultrastructura (țesutul adipos comun și brun) și funcțiile;
- anexele organului cutanat: anatomia și fiziologia glandelor sudoripare și sebacee; sistemul pilar - anatomia și pilogeneza; unghiile - anatomia și fiziologia;
- vascularizația și vasomotricitatea pielii;
- circulația limfatică;
- inervația tegumentului;
- variații topografice ale tegumentului;
- mucoasele: structura, funcțiile;

- semimucoasele: structura, funcțiile;
- particularitățile pielii în raport cu vârsta;
- proprietățile fizico-mecanice ale pielii.

## 2. Fiziologia și biochimia pielii:

- compoziția chimică și metabolismul biochimic al pielii normale;
- funcții specifice doar pielii: keratinogeneza și melanogeneza;
- funcțiile externe:
  - funcția de protecție (protecția mecanică, termică, antiactinică, chimică, electrică, biologică, antioxidantă);
  - funcția senzorială/exterorecepție a pielii (durerea, senzațiile termice, sensibilitatea tactilă);
- funcții de integrare:
  - termoreglarea;
  - funcția de excreție: secreția sudorală, secreția sebacee;
  - respirația cutanată;
  - rolul de receptor endocrin;
  - funcția imunologică;
  - comunicarea socială și sexuală;
  - sinteza vitaminei D;
  - reglarea hemodinamică.

## 3. Procesele histopatologice ale pielii:

➤ Leziuni morfopatologice localizate în epiderm

a) leziuni ce interesează keratinocitele:

- leziuni elementare histologice ale întregului epiderm
- leziuni elementare limitate la un compartiment epidermic
- leziuni elementare produse prin dereglări ale diferențierii celulelor epidermice
- leziuni prin dereglarea coeziunii interkeratinocitare

b) leziuni elementare ce interesează melanocitele

➤ Leziuni morfopatologice ale joncțiunii dermo-epidermice

➤ Leziuni morfopatologice localizate în derm:

- dereglări vasculare
- reacții celulare
- egenerescențe

➤ Leziuni morfopatologice ale hipodermului

➤ Leziuni specifice anexelor cutanate.

## 4. 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, pustulă;
  - leziuni elementare prin lipsă de substanță – eroziune, ulceratie, fisură, excoriație;
  - deșeuri cutanate – scuamă, crustă, escară, sfacel;
  - sechele cutanate – cicatrice, vergetură;
  - alte leziuni – comedon, godeu favic, milium, șanț acarian, fistulă.
5. 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, diasopia, 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.
6. Terapia dermatologică:
- tratamentul general în dermatologie: antibioterapia antimicrobiană, antimicoticele, sulfamidele, chinolonele, derivații de nitrofuran, medicația antivirotică, tratamentul imunostimulant, medicația imunodepresivă și citostatică, antihistaminicele, corticoterapia generală, medicația antiinflamatoare nesteroidă, medicația flebotonică și vasodilatatoare, retinoizii etc.;
  - tratamentul topic medicamentos: excipienți, formele de prescriere, dermatopreparate cu acțiune antimicrobiană, medicație antiinflamatoare, antipruriginoasă, anestezică, reducătoare, keratolitică, keratoplastică, distructivă.
  - igiena pielii: îngrijirea generală a pielii;
  - igiena părului: îngrijirea părului;
  - igiena unghiilor;
  - igiena picioarelor;
  - igiena pliurilor mari;
  - igiena pielii copilului.
7. Infecții bacteriene – piodermitele:
- flora tegumentului normal;
  - patogenia infecțiilor microbiene cutanate;
  - diagnosticul bacteriologic al infecțiilor microbiene cutanate;
  - piodermitele: epidemiologie, bacteriologie, simptomatologie;
  - stafilococii: stafilococi pilosebacei, infecții cu stafilococi ale glandelor sudoripare, infecții cu stafilococi ale unghiilor, infecții cu stafilococi ale pielii glabre;
  - streptococii: infecții cutanate superficiale cu streptococi, infecții cutanate profunde cu streptococi;



- alte infecții piococice: erizipelul Rozenbach, gangrenele cutanate microbiene, etc.
- considerații generale privind tratamentul (general, topic) și profilaxia piodermitelor.

#### 8. 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 antivirotică, diagnosticul de laborator, clasificarea infecțiilor virotice cutanate;
- epidermo-neuroviroze: herpes simplex (etiologie, patogenie, epidemiologie, aspecte clinice, diagnostic, tratament), zona Zoster (etiologie, patogenie, epidemiologie, simptomatologie, forme clinice, complicații, tratament), dermatoze cu etiologie virotică probabilă: pitiriazis rozat Gilbert - incidență, epidemiologie, etiologie, simptomatologie, evoluție, histopatologie, diagnostic diferențial, tratament.

#### 9. Micoze cutaneo-mucoase:

- biologia și patologia fungilor patogeni;
- diagnosticul de laborator al micozelor cutaneo-mucoase;
- clasificarea;
- keratomicoze: pitiriazis verzicolor,
- dermatofitii: epidermofitia, rubromicoza (etiologie, epidemiologie, patogenie, forme clinice, manifestări clinice, complicații, diagnostic diferențial, tratament, profilaxie), microsporia antropofilă și zooantropofilă (etiologie, epidemiologie, patogenie, manifestări clinice, diagnostic, tratament, profilaxie), trichofitia antropofilă și zooantropofilă (etiologie, epidemiologie, patogenie, manifestări clinice, complicații, diagnostic, tratament, profilaxie), favus (etiologie, epidemiologie, patogenie, manifestări clinice, diagnostic, tratament, profilaxie);
- candidoze cutaneo-mucoase: etiologie, epidemiologie, patogenie, manifestări clinice (candidoze ale mucoaselor, cutanate, muco-cutanate cronice, viscerale și de sistem), diagnostic, tratament, profilaxie;
- micoze cutanate profunde: micetomul, sporotricoză;
- pseudomicoze: eritrasma, actinomicoză.

#### 10. Dermatoze provocate de paraziți animali:

- boli determinate de artropode: dermatoze provocate de acarieni (scabia umană, animală, cerealieră, acarioze detriticole, trombiculoza, demodecidoza);
- boli determinate de înțepături de căpușe (boala Lyme etc.);
- pediculoza (capului, vestimentară, pubiană).

#### 11. Afecțiunile imuno-alergice cutanate:

- urticaria și angioedemul Quincke: etiopatogenie, manifestări clinice, diagnosticul, tratamentul;
- vascularitele alergice: clasificarea (superficiale; profunde; purpurile), etiopatogenie, manifestări clinice, diagnostic diferențial, tratament.

## 12. Manifestări alergice cutanate postmedicamentoase:

- prin supradozare, la pacienții normali, reacții adverse ce survin la pacienții susceptibili cu intoleranță și idiosincrazie; afecțiuni autoimune induse de medicamente; manifestări iatrogene nealergice; tratamentul reacțiilor adverse la medicamente;
- eritemul exudativ polimorf: considerații etiopatogenetice, aspecte clinice, diagnostic diferențial, tratament, profilaxie;
- sindromul Stevens-Johnson și sindromul Lyell: considerații etiopatogenetice, aspecte clinice, diagnostic diferențial, tratament, profilaxie.

## 13. Dermatoze buloase majore:

- pemfigusuri: autoimune profunde (vulgar, vegetant Neumann), superficiale (foliaceu, eritematos), forme particulare de pemfigus (herpetiform, spongioza cu eozinofilie, pemfigusul iatrogen), pemfigusuri neimune (pemfigus cronic benign familial Hailey-Hailey, dermatoza acantolitică tranzitorie Grover);
- maladiile buloase subepidermice: dermatita herpetiformă Dühring-Brocq (etiopatogenie, diagnostic, manifestări clinice, tratament), pemfigus bulos Lever (etiopatogenie, evoluție, manifestări clinice, tratament), herpes gestationes (patogenie, histopatologie, manifestări clinice, diagnostic, tratament).

## 14. Genodermatozele:

- modalitatea de transmitere a genodermatozelor;
- clasificarea în funcție de aspectele clinice și de implicare fiziopatologică;
- simptomatologie/manifestări clinice, histopatologie, etiopatogenie, diagnosticul diferențial, evoluție, pronostic, tratamentul și profilaxia);
- tulburări de pigmentare: albinism, piebaldism, sindromul Peutz – Touraine – Jeghers, incontinența pigmenti;
- tulburări de keratinizare: ichtioza, eritrodermia ichtioziformă congenitală, keratodermiile difuze palmo-plantare (Thost-Unna, de Meleda, keratodermii circumscrise familiale, keratodermia punctată palmo-plantară Brocq-Mantoux, porokeratoza Mibelli), diskeratoza foliculară Darier, acrokeratoza veruciformă;
- genodermatoze buloase: epidermoliza buloasă (formele clinice), acrodermatita enteropatică;
- afecțiuni ereditare ale părului: moniletrix, alopecia congenitală;
- tratamentul și profilaxia genodermatozelor.

## 15. Dermatozele proliferative de etiologie neprecizată:

- psoriazisul vulgar: incidență, noțiuni de etiopatogenie, forme clinice, diagnostic diferențial, particularități evolutive, pronostic.
- psoriazis exudativ: eritrodermia psoriazică, psoriazis pustulos, psoriazis artropatic;
- psoriazis la copii;
- tratament și profilaxie.

- lichen plan: incidență, manifestări clinice, diagnostic diferențial, evoluție și pronostic, tratament.

#### 16. Afecțiuni ale anexelor:

- afecțiuni ale glandele sebacee: seboreea (eczema și eczematidele seboreice), acneea și erupțiile acneiforme, rozaceea: epidemiologia, etiopatogenia, simptomatologia, diagnosticul diferențial și de laborator, tratamentul și profilaxia.
- afecțiuni ale glandelor sudoripare: etiopatogenia, varietățile clinice, diagnosticul diferențial, tratamentul.
- afecțiuni ale părului: noțiuni generale; distrofiile pilare congenitale; alopeciiile (areată, difuză, androgenică, traumatică, cicatriceală, pseudopelada Brocq) - etiologia, formele clinice, diagnosticul de laborator și diferențial, tratamentul și profilaxia; hirsutismul și hipertricoza: etiologia, clinica, tratamentul.
- afecțiuni ale unghiilor: ereditare și dobândite; modificări ale suprafeței și formei lamei unghiale (leziuni litice, onicodistrofia, onicogrifoza, pahionichia etc.), modificarea culorii unghiilor - clinica, diagnosticul de laborator și diferențial, tratamentul și profilaxia.

#### 17. Afecțiuni ale mucoaselor și semimucoaselor:

- morfologia și histologia mucoasei bucale și genitale;
- biochimia, fiziologia și ecologia cavității bucale;
- afecțiuni ale mucoasei bucale; afecțiuni ale limbii; afecțiuni ale buzelor (etiopatogenie, manifestări clinice, diagnostic clinic și paraclinic, tratament și profilaxie:
- stomatitele: formele - eritematoasă simplă sau catarală, muco-membranoasă, eritemato-pulfacee, ulcero-membranoasă, gangrenoasă;
- 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;
- glositele: varietățile - candidozică, avitaminoză, Hunter, geografică, scleroasă superficială, sclerogomoasă, pseudomembranoasă, veziculo-erozivă, erozivă, ulcerativă etc.;
- cheilitele: cheilita propriu-zisă, cheilita angulară, cheilita exfoliativă superficială Crocker, cheilite glandulare (simplă Puente-Acevedo, inflamatorie superficială Boelz-Unna, inflamatorie profundă Volkmann), cheilita actinică;
- macrocheilitele: inflamatorie, edematoasă, adenomatoasă, granulomatoasă Miescher (etiologie, simptomatologie, histopatologie, tratament);
- leucoplaziile: etiopatogenie, simptomatologie, diagnostic diferențial, histopatologie, evoluție, pronostic, profilaxie și tratament.

#### 18. Maladiile țesutului interstițial:

- lupusul eritematos: clasificare (LECD, LES), etiopatogenie, forme clinice, manifestări cutanate în LECD, diagnosticul diferențial și paraclinic/laborator, histopatologie, tratamentul sistemic și topic;

- sclerodermia: generalizată, circumscrisă, stări sclerodermiforme; etiopatogenie, diagnostic diferențial și de laborator, manifestări clinice, tratament.

#### 19. Tumori cutanate benigne:

- tumori benigne epiteliale: prin hiperplazia epidermică (tumori epiteliale virotice, nevil verucos circumscris, acantomul cu celule clare, keratoacantomul), diagnostic diferențial, tratament;
- tumori benigne hiperplazice anexiale: tumori pilare (trichoepiteliom, trichofoliculom, trichilemom, pilomatrixon, nevil comedonian, keratoza pilară inversată), prin hiperplazie glandulară (boala Fordyce, adenoame sebacee simetrice ale feței, adenoame sebacee asimetrice, adenomul sebaceu senil, nevil sebaceu Jadasson, rinofima);
- tumori benigne sudoripare prin hiperplazie glandulară: hidradenomul sudoripar nodular, siringoamele, poromul ecrin, cilindromul dermic;
- tumori benigne epiteliale prin retenție (chistări): chisturile epidermice, sebacee, sindromul Gardner;
- tumori conjunctive benigne: fibroame cutanate, xantoame, tumori musculare, tumori nervoase benigne ale pielii, tumori benigne ale țesutului adipos (lipoame), chisturi mucoide ale pielii, mixoame, nodulul dureros al urechii, osteoame cutanate, tumora glomică Masson;
- angioame: angioame cutaneo-mucoase (manifestări clinice, tratament).
- nevi: epiteliali (nevil epidermic verucos, nevil sebaceu Jadasson, nevil comedonian), dermici (nevil conjunctiv, nevil lipomatos superficial) nevocelulari, nevi displastici (pigmentari, pigmentar maculos, pigmentar papilomatos, tuberos, melanomul juvenil, nevil pigmentar gigant), evoluție, conduită terapeutică;
- diagnostic, histopatologie, tratament;

#### 20. Precancere cutanate:

- epidemiologie, clasificare;
- keratozele actinice: histopatologie, tratament;
- cornul cutanat: histopatologie, tratament;
- keratozele arsenicale;
- radiodermitele;
- cheilitele cronice;
- cheilita keratozică exfoliativă: diagnostic, histopatologie;
- cheilitele glandulare: evoluție, tratament;
- leucoplaziile: forme clinice, histopatologie, tratament.

#### 21. Tumori cutanate maligne:

- carcinoame cutanate bazocelulare, spinocelulare: frecvența, factorii de risc în apariție, sistemul imunocompetent și carcinogeneza (epitelioame bazocelulare, spinocelulare – forme clinice, histopatologie, diagnostic, citodiagnostic, evoluție, tratament și pronostic, profilaxie);

- melanomul malign: forme clinice, microscopia electronică, explorări fizice și biologice, diagnostic diferențial, evoluție în stadii, pronostic, imunopatologie, profilaxie, tratament.
22. Sifilisul: etiologie, epidemiologie, imunitate și alergie, natura imunității în sifilis, patologia generală a sifilisului, aspecte clinice;
- sifilisul primar: sifilomul primar (complicațiile, diagnosticul), adenopatia satelită;
  - sifilisul secundar: manifestări secundare cutanate (rozeola, papula, pigmentară, pustuloasă, veziculoasă) pe mucoase, atingerile fanerelor, manifestări generale și viscerale;
  - sifilisul terțiar: 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: testele serologice actuale în sifilis;
  - tratamentul sifilisului;
  - sifilisul serorezistent;
  - incidențe și accidente ale penicilino-terapiei în sifilis.
23. HIV-infecție: etiologie, epidemiologie, manifestări cutanate asociate SIDA.

### **Deprinderile practice de bază în Dermatovenerologie:**

1. Completarea fișei medicale de staționar și de ambulator a bolnavilor cu afecțiuni dermatovenerice, fișei de declarare a bolnavului cu scabie și micoze cutanate, fișei de anchetă epidemiologică a bolnavului cu boală venerică, fișei de dispensarizare a bolnavului, certificatului medical.
2. Administrarea tratamentului topic: modalitatea corectă de aplicare a compreselor umede, mixturilor, loțiunilor, coloranților anilnici, suspensiilor uleioase, spray-urilor, gelurilor, pastelor, cremelor, pomezilor, pansamentelor ocluzive.
3. Examinarea pacienților cu lampa Wood pentru depistarea fluorescenței caracteristice în microsporie, pitiriazis versicolor, eritasmă, favus, porfirie cutanată tardivă, afecțiuni provocate de *Pseudomonas*, afecțiuni discromice.
4. Provocarea și estimarea dermografismului la bolnavii cu dermatoze alergice.
5. Prescrierea rețetelor uzuale bolnavilor cu dermatoze.
6. Metode de dezinfectie în dermato-micoze.
7. Metode de dezinfectie în epizoonoze.
8. Dezinfectia mâinilor și a instrumentelor după examinarea bolnavilor cu maladii dermatovenerice infecțioase.

## BIBLIOGRAFIE

1. Bucur Gh., Giurcăneanu C. Boli transmise pe cale sexuală, 2000.
2. Bețiu M. și col. Dermatovenerologia în teste, 2007.
3. Bucur Gh., Opreș D.-A. Boli Dermatovenerice, Enciclopedie, ediția a II-a, 2002.
4. Colțoiu Al. Dermatovenerologie, 1993.
5. Colțoiu Al. Dermato-venerologie în imagini, 1999.
6. Colțoiu Al. Sindroame de urgență în dermato-venerologie, 1976.
7. Diaconu D.-J. și colab. TRTATAT de terapie Dermato-Venerologică, 2002.
8. Macovei Ortansa, Macovei Ioan. Dermato-venerologie, vademecum pentru examene și concursuri, ed. a II-a, 2006.
9. Stoicescu I. Dermatovenerologie, 1999.
10. Stoicescu I. și col., Dermato-histopatologie, 2002.
11. Stoicescu I. Infecții cu transmitere sexuală, curs, 2004.
12. Țolea I. și col. Dermatovenerologie clinică, 2000.
13. Ghid de diagnostic și tratament al infecțiilor cu transmitere sexuală. Asociația medicilor „Dermato-Cosmed” din Republica Moldova, 2005.
14. Кей Шу-Мей Кэйн, Питер А. Лио, Александр Дж. Стратигос, Ричард Аллен Джонсон. Детская Дерматология, 2011.
15. Фицпатрик Т. и др. Дерматовенерология, атлас-справочник, 1999.

**APROB**  
**Decan Facultatea Reziđențiat**  
**Profesor universitar**  
\_\_\_\_\_ **V. Revenco**

„\_\_” \_\_\_\_\_ 2017

**APROB**  
**Decan Facultatea Medicină nr.2**  
**Conferențiar universitar**  
\_\_\_\_\_ **M. Bețiu**

„\_\_” \_\_\_\_\_ 2017

**PLAN-PROGRAM**  
**DE STUDII POSTUNIVERSITARE**  
**LA DERMATOVENEROLOGIE**  
**PENTRU REZIDENȚII**  
**CHIRURGIE PLASTICĂ**

**Programa a fost discutată și aprobată la:**

ședința Consiliului facultății  
Reziđențiat și Secundariat clinic  
din “\_\_” \_\_\_\_\_ 2017, proces-verbal nr. \_\_\_\_\_  
Președintele Consiliului facultății  
Profesor universitar

\_\_\_\_\_ V. Revenco

ședința Seminarului Științific  
de profil „Medicina internă”  
din „\_23\_” \_01\_ 2017, proces-verbal nr. \_3\_  
Președintele Seminarului de profil  
Profesor universitar

\_\_\_\_\_ S. Matcovschi

ședința catedrei Dermatovenerologie  
din “\_19\_” \_01\_ 2017, proces verbal nr. \_14\_  
Șef catedră, conferențiar universitar

\_\_\_\_\_ M. Bețiu

**Programa a fost elaborată:**

1. Vasile Sturza, conferențiar universitar
2. Mircea Bețiu, conferențiar universitar