



PROGRAMA DE INSTRUIRE  
POSTUNIVERSITARĂ PRIN REZIDENȚIAT

PAG. 1/64

**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA**

**INSTITUȚIA PUBLICĂ UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE  
„NICOLAE TESTEMIȚANU”**

**COORDONAT**

Ministrul Sănătății al R.Moldova

**APROBAT**

Rectorul IP USMF „Nicolae Testemițanu”

„\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 2016

„11” \_\_\_\_\_ 01 \_\_\_\_\_ 2016

**PROGRAMA  
DE INSTRUIRE POSTUNIVERSITARĂ PRIN REZIDENȚIAT  
SPECIALITATEA DERMATOVENEROLOGIE**

Codul disciplinei: 1701.05

Durata studii: 3 ani

**Chișinău 2016**



PROGRAMA DE INSTRUIRE  
POSTUNIVERSITARĂ PRIN REZIDENȚIAT

PAG. 2/64

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

***ședința Consiliului Metodic Central al IP USMF „Nicolae Testemițanu”***

din „\_11\_” \_\_\_\_01\_\_\_\_\_ 2016, proces verbal nr. \_1\_

Președintele Consiliului Metodic Central

Rector IP USMF „Nicolae Testemițanu”, Academician AȘM

dr. hab. șt. med., profesor universitar \_\_\_\_\_ Ion Ababii

***ședința comisiei republicane științifico-metodice de profil „Medicina internă”***

din „\_29\_” iunie 2015, proces verbal nr. \_2\_

Președintele Comisiei, d.h.ș.m., profesor universitar \_\_\_\_\_ S. Matcovschi

***ședința catedrei Dermatovenerologie***

din “\_04\_” mai 2015, proces verbal nr. \_25\_

Șef catedră, conferențiar universitar \_\_\_\_\_ M. Bețiu

**Programa a fost elaborată de autorii:**

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



## I. *Introducere*

### **Definiție**

Dermatovenerologia este specialitatea ce se ocupă cu depistarea, diagnosticarea, tratamentul și recuperarea bolnavilor cu patologie cutanată și infecții transmise sexual, prin toate mijloacele contemporane, ținând cont de cadrul legal existent.

### **Preliminări**

Dermatovenerologia reprezintă o disciplină medicală clinică cu largi implicații în patologia generală, studiarea căreia la etapa universitară va permite: crearea abilităților necesare unui medic dermatovenerolog pentru a susține un diagnostic corect, având ca bază istoricul bolii, examenului clinic și paraclinic, diagnosticul diferențial; precum și însușirea principiilor de tratament, a măsurilor de dispensarizare a bolnavului, a deprinderilor necesare pentru soluționarea situațiilor de urgență dermatovenerologică

### **Scopul și obiectivele disciplinei**

**Scopul:** Instruirea dermatovenerologică postuniversitară a medicilor rezidenți pentru a deveni specialiști de înaltă calificare, conform standardelor internaționale, în domeniul Dermatovenerologiei, ansamblul de competențe profesionale ale viitorului specialist fiind la nivel de cunoaștere, integrare și aplicare.

#### **Obiectivele:**

1. Însușirea componentei teoretice a dermatovenerologiei la nivel contemporan, cu particularitățile anatomo-fiziologice și patologice ale organului cutanat și a tractului genito-urinar inferior; ce cuprinde etiologia, patogenia, manifestările clinice, diagnosticul clinic și paraclinic, principiile de tratament sistemic și topic, cât și profilaxia maladiilor cutanate și a celor cu transmitere sexuală.
2. Evaluarea și aplicarea deprinderilor practice în stabilirea diagnosticului și acordarea asistenței medicale pacienților cu maladii cutanate și celor cu transmitere sexuală.
3. Dezvoltarea continuă și efectuarea procedurilor de tratament contemporan utilizate în dermatocosmetologie.
4. Sporirea abilităților de diagnosticare și supraveghere a proceselor patologice cu utilizarea metodelor contemporane de investigare, tratament și profilaxie a maladiilor cutanate și a celor cu transmitere sexuală.
5. Avansarea capacităților profesionale pentru acordarea asistenței medicale de urgență atât a pacienților cu maladii dermatovenerice, cât și a celor cu maladii limitrofe.
6. Promovarea principiilor de etică și deontologie în asistența medicală a pacienților cu maladii cutanate și cu transmitere sexuală.

Specializarea primară la specialitatea Dermatovenerologie se realizează în baza programului de instruire postuniversitară prin rezidențiat, expus în continuare, fiind asigurată de către catedra Dermatovenerologie și alte catedre ale IP USMF „Nicolae Testemițanu”, responsabile de stagiile conexe (specificate în forma 1 și 2).

**Durata de instruire:** 3 ani - 675 zile; numărul total de ore a disciplinei pentru rezidenți – 4793, dintre care - 2025 ore sunt preconizate pentru activitatea didactică, 2768 ore - pentru activitatea clinică.



### Repartizarea stagiilor și durata acestora:

1. Dermatovenerologie - 560 zile, 83 % din durata instruirii în rezidențiat (3920 ore)
2. Medicina internă – 40 zile (280 ore)
3. Pediatrie – 10 zile (70 ore)
4. Imunologie și Alergologie clinică - 10 zile (70 ore)
5. Endocrinologie - 10 zile (70 ore)
6. Morfopatologie - 10 zile (70 ore)
7. Oncologie și hematologie (Dermato-oncologie) - 10 zile (70 ore)
8. Boli infecțioase (la maturi și copii) - 10 zile (70 ore)
9. Chirurgie generală-semiologie - 10 zile (70 ore)
10. Anatomie topografică și chirurgie operatorie – 5 zile (35 ore)

### Generalități

Programul de studii postuniversitare prin rezidențiat la specialitatea Dermatovenerologie prevede: activitate didactică – 15 ore/săptămână (prelegeri – 2-4 ore, seminare – 2-4 ore, lecții practice – 6-10 ore) și activitatea clinică – 20 ore/săptămână, în total - 35 ore/săptămână. În cadrul acestor activități medicii-rezidenți sunt obligați să participe și la vizitele petrecute de șeful catedrei (a clinicii), de profesorii și conferențiarii catedrei, cât și a șefului de secție (regulat, pe parcursul săptămânii, conform programului de activitate stabilit). Pe parcursul studiilor programul prevede ca medicii-rezidenți să participe la toate conferințele clinice, clinico-didactice, clinico-practice, cât și la cele științifice petrecute în cadrul catedrei și a clinicii specializate. Medicii-rezidenți vor participa și la alte forumuri (clinice și științifice) petrecute atât în țară, cât și peste hotare. Programul mai prevede efectuarea serviciilor de noapte/zi (a gărzilor) în clinică, 24 ore/lună.

Rezidenții anului III au statutul de rezidenți-seniori (șefi), cu responsabilitate deplină în toate aspectele clinico-diagnostice, curative și de îngrijire a pacienților, sub supravegherea discretă a responsabililor de activitatea acestora. Rezidenții seniori participă la procesul de educare profesională a rezidenților juniori (anii I-II).

Evaluarea cunoștințelor teoretice și a abilităților practice a medicilor-rezidenți se efectuează prin intermediul colocviilor diferențiate (cu notă), organizate la finele fiecărui stagi/modul (a celor conexe), dar a examenului de promovare de la an la an, la finele fiecărui an de studii pe specialitate în rezidențiat (în ultima săptămână a anului). Validarea bagajului de cunoștințe (teoretice și practice) acumulat la specialitatea Dermatovenerologie se efectuează la finele studiilor în rezidențiat (pe parcursul ultimilor 2 luni), în cadrul Examenului de licență pe specialitate.

La solicitarea rezidenților și cu acordul șefului de catedră, în cadrul modulului de „Dermatovenerologie”, pot fi admise stagii/cursuri suplimentare (op61-64ionale) de dermato-cosmetologie, dermato-chirurgie, dermato-oncologie etc., efectuate din resurse proprii atât în țară, cât și peste hotare, cu o durată de până la 2 luni.

Pe parcursul studiilor în rezidențiat, în scopul formării multilaterale a tinerilor specialiști, medicii-rezidenți sunt antrenați și în procesul de cercetare științifică. Aceasta presupune prezentarea periodică a referatelor sau ținerea unor discursuri în cadrul conferințelor clinice, participarea la studii clinice sau experimentale, elaborarea unor lucrări și publicații științifice etc.

Medicii-rezidenți la specialitatea Dermatovenerologie sunt obligați să participe la ședințele Societății de Dermatologie din Republica Moldova, precum și a conferințelor, simpozioanelor și a congreselor petrecute în acest domeniu.



PROGRAMA DE INSTRUIRE  
POSTUNIVERSITARĂ PRIN REZIDENȚIAT

PAG. 5/64

Activitatea teoretică și practică a rezidenților va fi reflectată în registrele personale, cu specificarea bolnavilor asistați, a manoperelor și intervențiilor specificate la nivel de asistare (A), interpretare (I) și efectuare (E). Deasemenea vor fi semnalate și evenimentele științifice la care au participat (conferință, ședința societății, congres etc.), precum și a literaturii studiate. Registrele sunt verificate și vizate la finele fiecărui stagi/modul (sau, după caz, la finele fiecărei luni și la sfârșitul fiecărui an de studiu) de către persoanele responsabile de activitatea rezidenților. Respectivul registru reprezintă documentul de bază pentru evaluarea abilităților practice în cadrul examenelor de promovare și de licență.

Începând cu anul 2 de studii medicul-rezident efectuează anual stajii practice în centrele medicale raionale cu o durată de 3 luni de zile/ an.



***II. Obiectivele de formare în cadrul disciplinei se realizează la nivel de:***

- Asistare (A)
- Interpretare (I)
- Efectuare (E)



**III. Conținutul/structura de bază a disciplinei și planurile tematice  
(prelegeri, seminare și lucrări practice):**

STRUCTURA PROGRAMULUI PE STAGII: este prezentată în anexele 1 și 2.

**Modulul de bază la specialitate**

**MODULUL DE DERMATOVENEROLOGIE**

**(anii de studiu I, II, III)**

**Durata instruirii: 560 zile = 3920 ore, 83% din durata instruirii în rezidențiat**

**Inclusiv:**

**anul I – 155 zile = 1085 ore**

**anul II – 180 zile = 1260 ore**

**anul III – 225 zile = 1575 ore**

**Stagiile conexe (anii de studiu I, II)**

**Durata instruirii: 115 zile = 805 ore**

**Inclusiv:**

**Anul I**

- 1. Medicina Internă – 40 zile = 280 ore**
- 2. Pediatrie – 10 zile = 70 ore**
- 3. Imunologie și Alergologie clinică - 10 zile = 70 ore**
- 4. Endocrinologie - 10 zile = 70 ore**

**Anul II**

- 1. Morfopatologie - 10 zile = 70 ore**
- 2. Oncologie și hematologie (Dermato-oncologie) – 10 zile = 70 ore**
- 3. Boli infecțioase (la maturi și copii) - 10 zile = 70 ore**
- 4. Chirurgie generală-semiologie - 10 zile = 70 ore**
- 5. Anatomie topografică și chirurgie operatorie – 5 zile = 35 ore**

Programul prevede activitate didactică timp de 3 ore/zi (curs/prelegeri, seminare/conferințe, lucrări practice/prezentări de cazuri), pe tot parcursul anului de studiu în rezidențiat.

Activitatea clinică a rezidenților cuprinde 4 ore/zi (aici se includ și orele efectuate în gărzi), pe tot parcursul anului de studiu universitar.

Programul include și ore prevăzute pentru lucrul individual.



**PLANUL TEMATIC**  
**de instruire postuniversitară a rezidenților**  
**la specialitatea Dermatovenerologie**  
**(anul I de studii)**

D/O	TEMA	Prelegeri (ore)	Seminare (ore)	L.pract. (ore)
	<b>I. Maladii cutanate</b>			
1	Structura organului cutanat	2	4	9
2	Fiziologia și biochimia pielii	2	4	9
3	Procesele histopatologice ale pielii	2	4	9
4	Semiologia morfo-clinică a leziunilor cutanate	2	4	9
5	Metodologia diagnosticului dermatologic	2	4	9
6	Terapia dermatologică	2	4	9
7	Piodermitele: a) streptocociile b) stafilocociile c) alte infecții piococice	4	8	18
8	Infecții micobacteriene: a) tuberculoze cutanate b) lepra	4	8	18
9	Virozele cutanate: a) epidermoneurovirozele b) epidermovirozele proliferative c) viroze cu interesare muco-cutanată d) viroze cutanate poduse de virusuri zoofile e) dermatoze de etiologie probabil virală	6	12	27
10	Micozele cutaneo-mucoase: a) keratomicoze b) dermatofitii c) candidoze cutaneo-mucoase d) micozele cutanate profunde e) pseudomicoze	8	16	36
11	Dermatoze provocate de paraziți animalii: a) scabia b) pediculoza, alte dermatozoonoze	4	8	18





PROGRAMA DE INSTRUIRE  
POSTUNIVERSITARĂ PRIN REZIDENȚIAT

PAG. 9/64

	c) boli produse de protozoare, helminți d) afecțiuni determinate de înțepături de căpușe, insecte, mușcături de șerpi			
12	Noțiuni generale despre alergie și imunopatologie cutanată.	2	4	9
13	Manifestări cutanate alergice: a) pruritul cutanat b) urticaria și Angioedemul Quincke c) eczemele și eczematidele d) dermatita atopică e) neurodermita f) prurigo-urile g) eritemul exudativ polimorf: -forma minoră -forma majoră h) vascularitele alergice: -superficiale -profunde	2 2 2 2 2 2 4 4	4 4 4 4 4 4 8 8	9 9 9 9 9 9 18 18
14	Reacții adverse cutanate postmedicamentoase.	2	4	9
	<b>Total pe I an = 465 ore didactice (3 ore/zi)</b>	<b>62</b>	<b>124</b>	<b>279</b>

**\*Notă: Activitatea clinică efectuată zilnic de rezidenți pe parcursul anului, în paralel cu cea didactică, cuprinde 4 ore/zi, în total 620 ore pentru I an de studii (aici se includ și orele efectuate în gărzi).**



**PLANUL TEMATIC**  
**de instruire postuniversitară a rezidenților**  
**la specialitatea Dermatovenerologie**  
**(anul II de studii)**

<b>N D/O</b>	<b>TEMA</b>	<b>Preleg. (ore)</b>	<b>Semin. (ore)</b>	<b>L.pract. (ore)</b>
	<b>I. Maladii cutanate</b>			
1	Psoriazisul	6	12	27
2	Parapsoriazisul	2	4	9
3	Lichenul plan, erupții lichenoide Lichenul sclero-atrofic	2	4	9
4	Maladiile țesutului interstițial: a) lupusul eritematos b) sclerodermia, stările sclerodermiforme c) dermatomiozita	10	20	45
5	Dermatozele buloase : a) pemfigusurile autoimune b) pemfigusurile neautoimune c) maladii buloase subepidermice	8	16	36
6	Dermatoze dismetabolice: a) modificări cutanate în b. diabetică b) porfiriile cutanate c) xantomatoze-dislipidemii d) amiloidoze e) mucinoze, alte boli dismetabolice	6	10	27
7	Dermatoze conjunctivo-distrofice: a) anetodermiile b) poikilodermiile c) alte atrofii și distrofii cutanate	4	8	18
8	Dermatozele discromice: a) hipopigmentări cutanate: vitiligo b) hiperpigmentări cutanate: melanodermiile c) alte discromii cutanate	4	8	18
9	Manifestările cutanate datorate insuficienței venoase cronice.	2	4	9
10	Manifestări cutanate determinate de factori fizici: a) mecanici	8	16	36



PROGRAMA DE INSTRUIRE  
POSTUNIVERSITARĂ PRIN REZIDENȚIAT

PAG. 11/64

	b) de variații de temperatură c) de radiația luminoasă (fotodermatozele) d) de radiații ionizante (radiodermitele)			
11	Dermatozele profesionale.	2	4	9
12	Afecțiuni ale anexelor: 1. Afecțiuni ale glandelor sebacee: a) seboreea b) acneea, erupții acneiforme c) rozaceea d) eczema și eczematidele seboreice 2. Afecțiuni ale glandelor sudoripare 3. Afecțiuni ale părului 4. Afecțiuni ale unghiilor	6     2 4 4	12     4 8 8	27     9 18 18
13	Purpurile	2	4	9
	<b>Total pe anul 2 = 540 ore (3 ore/zi)</b>	<b>72</b>	<b>144</b>	<b>324</b>

**\*Notă: Activitatea clinică efectuată zilnic de rezidenți pe parcursul anului, în paralel cu cea didactică, cuprinde 4 ore/zi, în total 720 ore pentru al II an de studii (aici se includ și orele efectuate în gărzi).**



**PLANUL TEMATIC**  
**de instruire postuniversitară a rezidenților**  
**la specialitatea Dermatovenerologie**  
**(anul III de studii)**

<b>N D/O</b>	<b>ANUL - III</b>	<b>Preleg. (ore)</b>	<b>Semin. (ore)</b>	<b>L.pract. (ore)</b>
	<b>I. Maladii cutanate</b>			
1	Afecțiuni ale mucoaselor: a) mucoasei bucale b) limbii c) buzelor d) mucoasei genitale	8	16	36
2	Genodermatozele: a) tulburări de keratinizare b) tulburări de pigmentare c) genodermatoze buloase d) diselastoze congenitale e) atrofii și distrofii congenitale f) facomatoze g) boli dismetabolice congenitale h) afecțiuni ereditare ale fanerelor i) genodermatoze vasculare/limfatice j) genodermatoze precanceroase k) genopatii cu deficit imun	10	20	45
3	Tumori cutanate benigne: a) epiteliale b) conjunctive c) melanocitare d) nevii	8	16	36
4	Dermatozele precanceroase.	2	4	9
5	Tumori cutanate maligne: a) epiteliale b) conjunctive c) melanocitare	6	12	27



PROGRAMA DE INSTRUIRE  
POSTUNIVERSITARĂ PRIN REZIDENȚIAT

PAG. 13/64

6	Hematodermii: a) limfoame maligne. b) pseudolimfoame cutanate. c) angiomatoza Kaposi. d) sarcoidoza. e) mastocitozele cutanate	2 2 2 2 2	4 4 4 4 4	9 9 9 9 9
7	Dermatoze paraneoplazice.	2	4	9
8	Eritrodermiile	2	4	9
9	Manifestări cutanate în patologia organelor interne.	4	8	18
10	Manifestări cutanate în cadrul dereglărilor neuro-psihiice.	2	4	9
	<b>II. Infecții transmise sexual</b>			
11	Sifilisul: a) generalități: etiologie, epidemiologie, clasificare b) patologia generală a sifilisului: imunitate, reactivitate, reinfecție, superinfecție c) sifilisul primar d) sifilisul secundar e) sifilisul terțial f) sifilisul congenital g) sifilisul latent, sifilisul serorezistent h) evoluția sifilisului la etapa actuală i) serodiagnosticul sifilisului j) tratamentul sifilisului	16	32	72
12	Boala Nicolas-Favre	-	2	-
13	Șancrul moale	-	2	-
14	Infecția gonococică	2	4	9
15	Infecțiile genitale negonococice.	2	4	9
16	Manifestările cutaneo-mucoase în HIV/SIDA	2	4	9
17	Epidemiologia și combaterea maladiilor transmise sexual.	2	4	9
	<b>III. Bazele cosmetologiei și medicinii estetice</b>			
19	Bolile cutanate ce influențează aspectul estetic al pacientului (dermatozele respective au fost studiate detaliat la capitolul maladiei)	2	4	9



PROGRAMA DE INSTRUIRE  
POSTUNIVERSITARĂ PRIN REZIDENȚIAT

PAG. 14/64

	cutanate)			
20	Metodele contemporane de tratament utilizate în dermatocosmetologie: a) tratamentul topic medicamentos b) tratamentul fizioterapeutic c) crioterapia d) electroterapia e) laserterapia f) dermabraziunea g) radioterapia.	6	12	36
21	Igiena pielii normale și patologice.	2	4	9
	<b>Total pe anul 3 = 675 (la 3 ore/zi</b>	<b>90</b>	<b>180</b>	<b>405</b>
	<b>Total pentru toți 3 ani de studii în rezidențiat = 1680 ore didactice</b>	<b>224</b>	<b>448</b>	<b>1008</b>

**\*Notă:** Activitatea clinică efectuată zilnic de rezidenți pe parcursul anului, în paralel cu cea didactică, cuprinde 4 ore/zi, în total 900 ore pentru al III an de studii (aici se includ și orele efectuate în gărzi).

**TOTAL PENTRU TOȚI 3 ANI DE STUDII ÎN REZIDENȚIAT = 3920 ore, dintre care**  
- 1680 ore didactice și  
- 2240 ore clinice.



**IV. DESCRIEREA DESFĂȘURATĂ PROPRIU-ZISĂ A PROGRAMULUI DE  
INSTRUIRE POSTUNIVERSITARĂ PRIN REZIDENȚIAT LA DISCIPLINA  
DERMATOVENEROLOGIE:**

**MODULUL DE DERMATOVENEROLOGIE**

***Subiectele specialității***

***A. Generalități***

***B. Maladii cutanate***

1. Structura organului cutanat
2. Fiziologia și biochimia pielii
3. Procesele histopatologice la nivelul pielii
4. Semiologia morfo-clinică a leziunilor cutanate
5. Metodologia diagnosticului maladiilor dermatovenerice
6. Terapia afecțiunilor dermatovenerice
7. Piodermite
8. Infecții micobacteriene
9. Viroze cutanate
10. Micoze cutaneo-mucoase
11. Dermatoze provocate de paraziți animalii
12. Afecțiuni imuno-alergice cutanate
13. Psoriazis
14. Parapsoriazis
15. Lichen plan
16. Maladii ale țesutului interstițial
17. Afecțiuni buloase
18. Dermatoze dismetabolice
19. Dermatoze conjunctivo-distrofice
20. Dermatoze discromice
21. Manifestări cutanate datorate i.v.c.
22. Manifestări cutanate determinate de factori fizici
23. Dermatoze ocupaționale
24. Afecțiuni ale glandelor sebacee
25. Afecțiuni ale glandelor sudoripare
26. Afecțiuni ale părului
27. Afecțiuni ale unghiilor
28. Purpurile
29. Afecțiuni ale mucoaselor și semucoaselor
30. Genodermatoze
31. Tumori cutanate benigne
32. Dermatozele precanceroase
33. Tumori cutanate maligne
34. Hematodermii: limfoame maligne, pseudolimfoame cutanate, b. Kaposi, sarcoidoza, mastocitozele cutanate
35. Dermatoze paraneoplazice
36. Eritrodermii
37. Manifestări cutanate în patologia organelor interne
38. Manifestări cutanate în cadrul dereglărilor neuro-psihiice



**C. Infecții transmise sexual**

1. Sifilisul
2. Boala Nicolas-Favre
3. Șancrul moale
4. Gonoreea
5. Infecțiile genitale negonococice
6. Manifestări cutaneo-mucoase în HIV/SIDA
7. Epidemiologia și combaterea maladiilor transmise sexual

**D. Bazele cosmetologiei și medicinei estetice**

1. Igiena pielii normale și patologice.
2. Afecțiunile cutanate ce influențează aspectul estetic al pacientului.
3. Metodele contemporane de tratament utilizate în dermatocosmetologie.

**PROGRAMUL ANALITIC**

**A. Generalități**

**1. Noțiuni generale despre dermatovenerologie și istoricul ei:**

- Definiția și locul dermatovenerologiei în medicina internă.
- Perioadele evolutive: empirică, morfologică, etiologică, biologică, fiziopatologică etc.

**B. Maladii cutanate**

**1. Organul cutanat și rolul lui în activitatea vitală a organismului.**

**2. Embriologie:** originea ecto-mezodermică a pielii.

**3. Aspectul morfologic al suprafeței cutanate:** orificiile, cutele, culoarea, greutatea, grosimea, distribuția anexelor, elasticitatea și mobilitatea pielii.

**4. 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 collagen, 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.

#### **5. 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.

#### **6. 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

#### **7. Semiologia morfo-clinică și structura leziunilor cutanate:**

- leziuni cutanate primitive (primare):
    - *infiltrative*: macula, papula, tuberculul, nodozitatea
    - *exudative*: vezicula, bula, pustula, urtica
  - leziuni cutanate secundare: pigmentații (macule secundare), eroziunea, ulcerația, fisura, excoriația, scuama, crusta, cicatricea, vegetația, lichenificația.
- O altă variantă de delimitare a 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, ulcerație, fisură, excoriație;
  - deșeuri cutanate – scuamă, crustă, escară, sfacel;
  - sechele cutanate – cicatrice, vergetură;



- alte leziuni – comedon, godeu favic, milium, șanț acarian, fistulă.

#### **8. Metodologia diagnosticului dermatologic:**

- diagnosticul maladiilor dermatovenerice: anamneza, simptomatologia obiectivă (examenul general, examenul complet al tegumentului, mucoaselor și anexelor, examenul clinic pe sisteme și aparate), investigațiile paraclinice;
- anamneza - evoluția cronologică a dermatozelor;
- examenul complet al tegumentului, mucoaselor și anexelor: starea generală a organului cutanat, studiul leziunilor cutanate (distribuția/localizarea topografică a leziunilor, aranjarea acestora, caracterul morfologic, culoarea, relief, consistența, configurația și modul de grupare, aspectul - erupție monomorfă și polimorfă, varietățile evolutive și involutive de erupție);
- simptomatologia subiectivă caracteristică patologiei cutanate: pruritul - clasificarea, originea și varietățile acestuia, durerea, paresteziile și senzațiile;
- investigații și tehnici de laborator specifice: utilizarea lampii Wood, investigații microbiologice, bacteriologice, micologice, parazitologice, examene citomorfologice și histopatologice/biopsia, explorarea fotobiologică, explorări – hematologice și serologice, imunofluorescența, imunomarcajul, testele cutanate etc..

#### **9. Terapia dermatologică:**

- tratamentul sistemic în dermatologie: antibioticoterapia antimicrobiană, sulfamidele, detoxicantele, vitaminele, antimicoticele, derivații de nitrofuran, medicația antivirală, psihotropă, tratamentul imunostimulator, plasmafereza și schimburile plasmatice, imunoterapia specifică și nespecifică, medicația imunosupresivă și citostatică, antihistaminicele, corticoterapia sistemică, medicația antiinflamatoare nesteroidă, antipaludicele albe de sinteză, sulfonele, colchicina, medicația flebotonică și vasodilatatoare, retinoizii, tratamentul biologic, alte grupe de droguri cu efect simptomatic etc.;
- tratamentul topic medicamentos: excipienții (grași, pulverulenți, lichizi); formele de prescriere (pudră, mixtură, loțiune, coloranți, glicerolați, spray, geluri, pastă, cremă, pomadă (unguent), uleiuri, lacuri, cleiuri, emplastre, săpunuri, pansament ocluziv);
- dermatopreparate cu acțiune antiseptică, antimicrobiană, antiparazitară, antifungică, antivirală, medicație antiinflamatorie (dermatocorticoizii), antipruriginoasă, anestezică, reductoare, revulsivă, keratolitică, keratoplastică, antiseboreică, distructivă, antimitotică, citostatică, fotoprotectoare, decolorantă, sclerozantă, emolientă;
- metode de tratament fizioterapeutic în dermatologie: balneo-climatoterapia, talasoterapia, helioterapia, hidroterapia, radioterapia (roentgenterapia, bucky-terapia), fototerapia, fotochimioterapie (PUVA-terapia), laser-terapia, electroterapie, ultrasunet etc.;
- metode de tratament chirurgical în dermatologie: cauterizarea, chimiocauterizarea, crioterapia, criochirurgia, electrocoagularea, electrocauterizarea, chiuretajul, dermabraziunea etc.
- igiena pielii: îngrijirea generală a pielii, băile de aer și soare, exerciții fizice, masajul pielii, igiena pielii la tenul gras, tenul moderat gras, tenul uscat, piele îmbătrânită precoce, piele hiperhidratantă;
- igiena părului: îngrijirea părului;
- igiena unghiilor;
- igiena picioarelor;
- igiena pliurilor mari;



- igiena pielii copilului.

#### **10. Dermatoze microbiene:**

- flora tegumentului normal;
- gradul de colonizare și patogenitatea florei în dependență de regiunea topografică cutanată;
- patogenia infecțiilor microbiene cutanate;
- diagnosticul microbiologic al infecțiilor piococice cutanate;
- piodermitele: epidemiologie, bacteriologie, simptomatologie;
- stafilocociile: stafilococi pilosebacee, infecții cu stafilococi ale glandelor sudoripare, infecții cu stafilococi ale unghiilor, infecții cu stafilococi ale pielii glabre;
- streptocociile: infecții cutanate superficiale cu streptococi, infecții cutanate profunde cu streptococi;
- alte infecții piococice: erizipelul Rozenbach, gangrenele cutanate microbiene etc.
- principiile de tratament sistemic și topic;
- profilaxia piodermitelor.

#### **11. Infecții micobacteriene:**

\*Tuberculoze cutanate:

- bacteriologia bacilului Koch: patogenitate experimentală, fenomenul Koch, structura antigenică și factorii de patogenitate, reacția la tuberculină;
- clasificare și varietățile clinice;
- tuberculoze cutanate tipice: tuberculozele primare, tuberculoze tipice de reinfecție (lupusul tuberculos, tuberculoze cutanate hiperplazice, scrofuloderma, tuberculoza periorificială) – simptomatologie, evoluție clinică, histopatologie, diagnostic diferențial;
- tuberculoze cutanate atipice sau tuberculidele: lichen scrofulosorum, tuberculide nodulare dermice (papulonecrotice), lupoide miliare diseminate ale feței, ulceroase Pautrier, hipodermice (eritem indurat Bazin);
- tratamentul tuberculozelor cutanate: tratament chimioterapie și antibiotic;
- profilaxia tuberculozelor cutanate.

\*Lepra:

- bacteriologia bacilului Hansen; reactivitatea imunologică în cursul leprei;
- clasificarea formelor clinice; lepra tuberculoidă; lepra lepromatoasă; lepra nedeterminată;
- reacții leproase (de tip I, II);
- tratamentul leprei, complicațiile tratamentului;
- profilaxia.

#### **12. Viroze cutanate:**

- date generale despre viruși și clasificarea lor, caracterele morfologice ale virușilor, principalii viruși cu implicații cutaneo-mucoase la om, patogenia infecțiilor virale, efectul teratogen al virușilor, rezistența și imunitatea antivirală, diagnosticul de laborator, clasificarea infecțiilor virale cutanate;
- epidermovirozele proliferative: papovavirozele hiperplazice (verucile vulgare, verucozele generalizate, verucile plane juvenile, verucile plantare, verucile cornoase, verucile seboreice, papiloamele keratozice digitale, papiloamele cavității bucale, epidermodisplazia veruciformă Lewandowsky-Lutz, acrokeratoza veruciformă Hopf, condiloamele acuminat, papilomatoza gigantă Buschke-Lowenstein, papilomatoza bovenoidă, 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);
- viroze cutanate produse de viruși zoofili: pustuloza varioliformă Kaposi – Juliusberg (complicații cutaneo-mucoase, tratament), nodulii mulgătorilor, febra aftoasă, ectima contagiosum de origine ovină, boala ghearelor de pisică;
- dermatoze cu etiologie probabil virală: pitiriazis rozat Gilbert - incidență, epidemiologie, etiologie, simptomatologie, evoluție, histopatologie, diagnostic diferențial, tratament; acrodermatita eritemato-papuloasă infantilă Gianotti-Crosti (modificări hematologice, hepatita acută, diagnostic, tratament);
- richetsioze – etiologie, epidemiologie, manifestări clinice, tratament.

### **13. Micozele cutaneo-mucoase:**

- biologia și morfologia fungilor patogeni;
- diagnosticul de laborator al micozelor cutaneo-mucoase: recoltarea corectă a materialului, varietățile paraclinice de evidențiere a fungilor;
- metoda instrumentală de diagnostic;
- clasificarea;
- \* keratomicozele: pitiriazis verzicolor, piedra, trichomicoza nodoasă axilară (etiologie, epidemiologie, patogenie, manifestări clinice, tratament, profilaxie);
- \* 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: etiologie, epidemiologie, patogenie, manifestări clinice, diagnostic, tratament, profilaxie;
- \* pseudomicoze:
  - eritrasma; actinomicoza: etiologie, epidemiologie, patogenie, manifestări clinice, diagnostic, tratament, profilaxie;
  - scheme și metode contemporane de tratament antimicotic.

### **14. Dermatoze provocate de paraziți animalii:**

- boli determinate de artropode: dermatoze provocate de acarieni (scabia umană, animalieră, cerealieră, acarioze detriticole, trombiculoza, demodecidoza) - etiologie, epidemiologie, patogenie, forme clinice, diagnostic, tratament, profilaxie;
- pediculoza (capului, vestimentară, pubiană);
- boli determinate de înțepături de căpușe (borelioza): etiologie, epidemiologie, patogenie, forme clinice, diagnostic, tratament, profilaxie;



- boli determinate de protozoare: leishmanioza, toxoplasmoza, amebiaza (etiologie, epidemiologie, patogenie, forme clinice, diagnostic, tratament, profilaxie);
- boli determinate de helminți: oxiuriata cutanată, ancylostomiata, strongiloidoza, trichineloza, schistosomiata, larva migrans (etiologie, epidemiologie, patogenie, manifestări clinice, diagnostic, tratament, profilaxie);
- afecțiuni determinate de înțepături și mușcături de insecte, mușcături de șerpi.

#### **15. *Imunopatologie și alergologie cutanată:***

- noțiuni generale de imunologie și imunopatologie cutanată: antigenele, sistemul imun celular (mecanismele răspunsurilor imune, toleranța imunologică), anticorpii (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, încălcarea regulilor la autoimunizare, 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, deficiențe ale factorilor din calea alternativă, rolul complementului în bolile cutanate;

#### **16. *Manifestări cutanate alergice:***

- pruritul cutanat: determinat de patologia cutanată, cât și cea somatică; mecanismul de apariție, varietățile pruritului localizat și generalizat;
- urticaria și angioedemul Quincke: etiopatogenie, manifestări clinice, diagnosticul, tratamentul;
- eczemele: etiopatogenie, forme etiopatogenetice, manifestări și forme clinice, diagnostic diferențial, tratament;
- eczematide: pitiriaziforme, psoriaziforme, figurate, placarde de parakeratoză infecțioasă;
- dermatita atopică: considerații etiopatogenetice, aspecte clinice, complicații, manifestări cutanate alergice asociate, alte manifestări asociate, investigații, modificări a personalității, modificări biologice, criterii de diagnostic clinic și paraclinic, tratament și profilaxie;
- prurigo-ul: acut, subacut, cronic; simptomatologia, tratamentul;
- neurodermita: circumscrisă, difuză; simptomatologia, tratamentul;
- eritemul exudativ polimorf: forma minoră, sindromul Stevens-Johnson, sindromul Lyell: considerații etiopatogenetice, aspecte clinice, diagnostic diferențial, tratament, profilaxie;
- vascularitele alergice: clasificarea (ale vaselor mici, ale vaselor medi și ale vaselor mari; purpurile), etiopatogenie, manifestările și varietățile clinice, diagnostic diferențial, 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.



**17. Psoriazisul:**

- incidență; clasificare, simptomatologie;
- etiopatogenie: anomalii biochimice la nivel celular, la nivel intercelular, ipoteza imunologică a patogeniei psoriazisului, factorii determinanți;
- psoriazis vulgar: varietățile clinice;
- psoriazis exudativ: eritrodermia psoriazică, psoriazis pustulos, psoriazis artropatic;
- psoriazis la copii;
- histopatologie, histogeneză și ultrastructură în psoriazis;
- diagnostic și diagnostic diferențial;
- evoluție și pronostic;
- tratamentul contemporan sistemic și topic;
- profilaxia recidivelor.

**18. Parapsoriazisurile:**

- etiopatogenie, simptomatologie;
- în picături (forma acută, cronică);
- în plăci;
- în placarde (variegata, lichenoid);
- poikilodermia atrofiantă;
- diagnostic și diagnostic diferențial;
- evoluție și prognostic;
- tratament.

**19. Lichenul plan:**

- incidență; manifestări clinice – formele clinice; histopatologie; diagnostic diferențial; evoluție și pronostic; tratamentul sistemic și topic.

**20. Lichenul scleroatrofic:**

- etiopatogenie; simptomatologie; diagnostic diferențial; histopatologie; evoluție și prognostic; tratament.

**21. Maladiile țesutului interstițial:**

- lupusul eritematos: clasificare (LECD, LES), etiopatogenie, forme clinice, manifestări generale și viscerale în LES, diagnosticul diferențial și paraclinic/laborator, histopatologie, tratamentul sistemic și topic;
- sclerodermia: generalizată, circumscrisă, stări sclerodermiforme; etiopatogenie, diagnostic diferențial și de laborator/histopatologic, manifestări clinice, tratamentul – varietățile;
- dermatomiozita: etiopatogenie, forme clinice (acută Wagner-Unvericht, cronică Pedges-Clejat), diagnostic diferențial și de laborator, tratamentul.

**22. Dermatoze buloase:**

- clasificarea dermatozelor buloase: majore și minore;
- dermatozele buloase majore: clasificare, varietăți;
- pemfigusuri autoimune: profunde (vulgar, vegetant Neumann), superficiale (foliaceu, eritematos), forme particulare de pemfigus (herpetiform, spongioza cu eozinofilie, pemfigusul iatrogen), alte varietăți de pemfigus autoimun; etiopatogenie, manifestări clinice, complicațiile posibile, diagnostic diferențial, investigațiile paraclinice, evoluție și prognostic, tratamentul bolii și a complicațiilor iatrogene;
- pemfigusuri non-imune: pemfigus cronic benign familial Hailey-Hailey, dermatoza acantolitică tranzitorie Grover; etiopatogenie, manifestări clinice, diagnostic diferențial și de laborator, evoluție și prognostic, tratamentul;



- maladiile buloase subepidermice: dermatita herpetiformă Dühring-Brocq, pemfigoidul bulos Lever, pemfigoid mucosinechiant, herpes gestationes (patogenie, histopatologie, manifestări clinice, diagnostic diferențial, investigațiile paraclinice, evoluție, pronostic, tratamentul); dermatitoza IgA liniară (histopatologie, evoluție, aspectul clinic a dermatitei IgA liniare la adult); epidermoliza buloasă dobândită (diagnostic, manifestări clinice, diagnostic diferențial, tratament).

**23. Dermatoze dismetabolice:**

- modificări cutanate în boala diabetică: simptomatologie, diagnostic diferențial;
- porfiriile cutanate: biosinteza porfirinelor, clasificarea; porfirie eritropoetică congenitală, protoporfiria eritropoetică, porfirie cutanată tardivă, porfirie variegată; etiopatogenie, manifestări clinice, diagnostic diferențial și de laborator, evoluție, prognostic, tratamentul porfiriilor;
- xantomatoze-dislipidemii: clasificare (primare, secundare), simptomatologie - hipolipemice; hipercolesterolemice; cu lipemie normală; cutanate - etiopatogenie, varietățile clinice, diagnosticul diferențial și de laborator/histopatologie, tratamentul, profilaxia;
- amiloidoze, mucinoze, alte boli dismetabolice: simptomatologie, diagnostic.

**24. Dermatoze conjunctivo-ditrofice:**

- anetodermiile: definiție, clasificare (secundare, idiopatice), varietăți clinice;
- anetoderma Jadassohn, a. Pellizari, a. Schwenninger-Buzzi, a. Alexander: etiopatogenie, aspecte clinice, diagnosticul diferențial și de laborator/histopatologie, evoluție, tratamentul, prognosticul;
- poikilodermiile: definiție, clasificare (poikilodermii congenitale, p. secundare sau asociate altor afecțiuni, p. secundară intoxicației cu săruri de arsenic, p. premorbide, p. idiopatice);
- poikiloderma generalizată Petges-Jacobi, poikiloderma circumscrisă Civatte: etiopatogenie, aspecte clinice, diagnosticul diferențial și de laborator, evoluție și prognostic; tratamentul;
- alte atrofii și distrofii cutanate: varietățile clinice - atrofia senilă, elastoza difuză Dubreuilh, acrodermatita cronică atrofiantă Pick-Herxheimer, hemiatrofia facială Romberg, atrofoderma Passini-Pierini, lichen scleroatrofic, atrofia liniară a pielii etc.: simptomatologie, diagnosticul diferențial și de laborator, tratamentul, profilaxia, prognosticul.

**25. Dermatozele discromice:**

- hipopigmentări cutanate: clasificarea /genetice - difuze, circumscrise; metabolice; endocrine; carentiale; prin agenți fizici; prin agenți chimici; de origine infecțioasă și parazită, tumorală, postinflamatorie; de cauze variate/: simptomatologia, diagnosticul diferențial și de laborator, tratamentul, profilaxia, prognosticul;
- hiperpigmentări cutanate - melanodermiile: clasificarea (genetice, metabolice, endocrine, carentiale, prin agenți fizici, toximedicaționale, de origine infecțioasă și parazită, tumorală, din afecțiuni ale sistemului nervos, în boli de colagen, în afecțiuni respiratorii, în afecțiuni renale, în afecțiuni digestive, de cauze variate etc.): simptomatologia, diagnosticul diferențial și de laborator, tratamentul, profilaxia, prognosticul.

**26. Manifestări cutanate datorate insuficienței venoase cronice:**

- fiziopatologia insuficienței venoase cronice;
- probele pentru investigarea bolnavilor cu I.V.C.



- manifestările cutanate/simptomatologia: flebedemul, dermatita pigmentară și purpurică, eczema varicoasă (eczema de stază), dermohipodermița varicoasă/dermoscleroza, tromboflebita varicoasă, ulcerul cronic varicos: aspectele clinice, diagnostic și diagnosticul diferențial;
- tratamentul insuficienței venoase cronice: tratamentul dermatitei de stază, a leziunilor cutanate produse de staza venoasă, prevenirea ulcerului varicos.

**27. Manifestări cutanate determinate de factori fizici:**

- manifestări cutanate determinate de factori mecanici: calozitățile, clavusul, bulele traumatiche, 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, vascularita “a frigore”, piciorul de tranșee și piciorul de imersie, crioglobulinemia, crio-fibrinogenemia, boala aglutininelor la rece, sindromul hemolizinelor la rece, boala agravată la frig;
- manifestări cutanate determinate de radiația solară: reacții acute după expunerea la radiație 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 primăvară, hidroa vacciniiformă, hidroa aestivalis, urticaria solară, reticuloidul actinic, eczema fotosensibilă, pruritul solar, purpura solară;
- maladii și sindroame cu fotosensibilitate sporită (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 apărare, acțiunea directă fotodinamică, prin mecanisme imunologice, prin fenomenul Koebner, pitiriazis rubra pilar);
- diagnosticul fotodermatozelor și diagnosticul diferențial;
- manifestări cutanate determinate de radiația ionizantă: radiodermița acută sau precoce; radiodermița cronică sau tardivă; suferințe cutanate determinate de izotopi radioactivi; suferințe cutanate și de sistem determinate de radiația atomică: aspecte clinice și diagnostice.

**28. Dermatoze ocupaționale/profesionale:**

- varietăți etiologice; forme clinice; afecțiuni de sistem asociate cu manifestări cutanate; diagnosticul și diagnosticul diferențial; tratamentul și profilaxia.

**29. 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; demodecoza: etiologia, clinica, diagnosticul diferențial, examenul paraclinic, tratamentul.
- afecțiuni ale glandelor sudoripare: etiopatogenia, varietățile clinice, diagnosticul diferențial, tratamentul.





- afecțiuni ale părului: noțiuni generale; 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: 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.

### 30. **Purpurile:**

- clasificare, etiopatogenie, simptomatologie/varietățile clinice, diagnosticul diferențial și tratamentul:
- purpuri alergice: Henoch-Schonlein; hipocomplementemică Mac-Duffie; etc.;
- purpuri infecțioase;
- purpuri din afecțiuni maligne;
- purpuri prin anomalii imunologice;
- purpuri prin anomalii de structură capilară - *purpură capilară*: alergică (medicamentoasă, microbiană, prin sensibilizare la hematiile proprii sau la ADN, eczematidă); infecțioasă (fulminans Henoch, necrotică, septicemică); toxică; din visceropatii; de origine carențială; de origine genetică; purpuri neonatale; de cauză necunoscută;
- purpuri de cauză necunoscută (purpuri pigmentare cronice): purpura inelară telangiectazică Majocchi, dermatita pigmentară progresivă Schamberg, dermatita purpurică și lichenoidă Gougerot-Blum, purpura exematid-like Dukas și Kapetanakis, purpura pigmentară și purpurică Favre-Chaix;
- purpură mecanică sau de stază;
- purpuri prin mecanisme incerte: purpura toxică, p. solară, p. metabolică, p. endocrină, p. constituțională, p. ortostatică.

### 31. **Afecțiuni ale mucoaselor:**

- 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.

### 32. **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;
- atrofii cutanate congenitale: sindromul Werner, sindromul Rothmund Thompson (manifestări clinice);
- diselastoze congenitale: pseudoxantomul elastic, cutis laxa, cutis hiperplastica (sindromul Ehlers-Danlos);
- sindroame neuro-cutanate (facomatoze): boala Von Reeklinghausen, scleroza tuberoasă Bourneville;
- distrofii congenitale: xeroderma pigmentosum – clasificarea clinică și genetică, manifestări clinice;
- boli dismetabolice congenitale: fenilketonuria, sindromul Hartnup, amiloidoza cutanată, xantomatoze metabolice, sindromul Hurler (Gargolismul);
- afecțiuni ereditare ale părului: moniletrix, alopecia congenitală;
- genodermatoze vasculare/limfatice;
- genodermatoze precanceroase;
- genopatii cu deficit imun;
- fotodermatoze genetice;
- tratamentul și profilaxia genodermatozelor.

### **33. Tumori cutanate benigne:**

- clasificare, aspecte clinice:
- tumori benigne epiteliale: prin hiperplazia epidermică (tumori epiteliale virale, nevul verucos circumscris, acantomul cu celule clare, keratoacantomul);
- tumori benigne hiperplazice anexiale: tumori pilare (trichoepiteliom, trichofoliculom, trichilemom, pilomatrixon, nevul comedonian, keratoza pilară inversată), prin hiperplazie glandulară (boala Fordyce, adenoame sebacee simetrice ale feței, adenoame sebacee asimetrice, adenomul sebaceu senil, nevul 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).
- nevii: epiteliali (nevul epidermic verucos, nevul sebaceu Jadasson, nevul comedonian), dermici (nevul conjunctiv, nevul lipomatos superficial) nevocelulari,



- nevi displastici (pigmentari, pigmentar maculos, pigmentar papilomatos, tuberos, melanomul juvenil, nevil pigmentar gigant;
- histopatologie, diagnostic diferențial, conduita terapeutică;
- evoluție, pronostic, profilaxia.

**34. Dermatoze precanceroase:**

- epidemiologie, clasificare;
- keratozele actinice;
- cornul cutanat;
- keratozele arsenicale;
- radiodermitele;
- cheilitele cronice;
- cheilita keratozică exfoliativă;
- cheilitele glandulare;
- xeroderma pigmentosum;
- boala Bowen;
- boala Paget a sânului;
- boala Paget extramamară;
- eritroplazia Queyrat;
- leucoplaziile: forme clinice;
- histopatologie, diagnostic diferențial, conduita terapeutică;
- evoluție, pronostic, profilaxia.

**35. Tumori cutanate maligne:**

- epidemiologie, clasificare (epiteliale, conjunctive, melanocitare);
- carcinoame cutanate bazocelulare, spinocelulare: frecvența, factorii de risc în apariție, sistemul imunocompetent și carcinogeneza;
- epitelioame bazocelulare și spinocelulare: forme clinice, histopatologie, diagnostic/citodiagnostic, diagnostic diferențial, evoluție, conduita terapeutică/metodele de tratament, prognostic, profilaxie;
- melanomul malign: forme clinice, microscopia electronică, explorări fizice și biologice, diagnostic diferențial, evoluția stadială, pronostic, imunopatologie, profilaxie, metodele de tratament;
- sarcoame cutanate: sarcoame primitive, diagnostic, metodele de tratament.

**36. Hematodermii:**

- \* Limfoame cutanate: etiopatogenie, clasificare, metode de identificare a celulelor, tipul nodular cu celule B, cu celule T, non-B, non-T, semiologia limfoamelor, manifestări cutanate nespecifice, manifestări cutanate specifice;
- limfoame cutanate cu celule T: micozisul fungoid și stadiile evolutive, aspecte histopatologice, limfomul sau reticuloza pagetoidă, leucemia cu celule T a adultului;
- diagnosticul clinic și paraclinic, diagnostic diferențial, evoluția, pronosticul și tratamentul limfoamelor cutanate.
- \* Pseudolimfoame cutanate:
- care simulează limfoamele cutanate cu celule B (limfadenoma benignă, infiltratul limfocitar Jesser-Kanof);
- care simulează limfoame cutanate cu celule T (papuloza limfomatoidă, eritrodermia nelimfomatoasă), după înțepături de insecte;
- reacții nodulare persistente la artropode;
- reacția particulară după unele medicamente;
- reacția la unele infecții (herpes);



- reacții la corpi străini (tatuaj);
- reacții la antigeni;
- diagnosticul clinic și paraclinic, diagnostic diferențial, evoluția, pronosticul și tratamentul pseudolimfoamelor cutanate.
- \* Angiomatoza Kaposi: clasificare, etiopatogenie, varietăți și forme clinice, diagnostic, diagnostic diferențial, histopatologie, evoluție, pronostic, metodele de tratament;
- particularitățile clinico-evolutive în HIV/SIDA.
- \* Sarcoidoza: clasificare, aspecte clinice, diagnostic și tratament.
- \* Mastocitozele cutanate:
  - etiopatogenie, biohistochimie, aspecte clinice, diagnostic, diagnostic diferențial, tratament, evoluție, pronostic;
  - forme maculare: urticaria pigmentară a adultului, urticaria pigmentară la copii;
  - forme papulo-maculare: în plăci, nodulară (uninodulară, multinodulară);
  - mastocitoza cutanată difuză: mastocitoza eritrodermică.

**37. Dermatoze paraneoplazice:**

- definiție, clasificare;
- sindroame pruriginoase paraneoplazice;
- sindroame paraneoplazice eritematoase;
- sindromul carcinoid;
- eritema giratum repers și eritema anulară centrifugă;
- 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, tromboflebita migratorie, necroze digitale, herpes Zoster, dermatita herpetiformă Duhring-Brocq, pemfigoid Lever, epidermoliza buloasă dobândită, erupția eritemato-buloasă migratorie, amiloidoza cutanată, porfirie cutanată tardivă, sindromul Peutz-Jegers-Touraine, sindromul Gardner, sindromul Lesser-Trelat, sindromul Torre, piodermita gangrenoasă;
- histopatologie, diagnostic, diagnostic diferențial, conduita terapeutică;
- evoluție, pronostic, profilaxia.

**38. Eritrodermiile:**

- definiție, clasificare; simptomatologie;
- de origine dermatologică: eczeme, dermatita atopică, dermatita de contact, dermatita seboreică, boala Leiner-Moussons, boala Ritter von Rittersham, lichenul plan, pemfigusul foliaceu, pitiriazisul rubra pilar, psoriazisul, eritrodermia ichtioziformă, sindromul Reiter, eritrodermia Hebra, Wilson-Brocq;
- prin afecțiuni de sistem: micozis fungoid, boala Hodgkin, sindrom Sezary, leucemii, mielomul multiplu, sindrom carcinoid;
- prin alergii medicamentoasă: sulfamide, peniciline, antimalarice, arsenicale, săruri de mercur, barbiturice, aspirina, săruri de iod, săruri de aur, codeina, izoniazida;
- diagnostic diferențial, principii de tratament;
- evoluție, pronostic, profilaxia.

**39. Manifestări cutanate în patologia organelor interne:**

- a tubului digestiv, a patologiei hepato-biliare, pancreas, cardiovasculare, pulmonare, renale, endocrine, în sarcină, în avitaminoze etc: simptomatologie, diagnostic diferențial, principii de tratament.



**40. Manifestări cutanate în cadrul dereglărilor neuro-psihice:**

- clasificare;
- afecțiuni cutanate determinate de tulburări sensoriale datorate bolilor sistemului nervos central și periferic: seringomielia; sindromul Morvan; tabes dorsales; mal perforant; acropatia ulcero-mutilantă; spina bifida; alte modificări cutanate asociate cu dsrafismul colanei vertebrale; traumatismele coloanei vertebrale; neuropatia periferică; insensibilitatea congenitală la durere și asimbola pentru durere; nevralgia postosteriană; alte manifestări cutanate datorate sistemului nervos periferic;
- afecțiuni cutanate asociate tulburărilor sistemului nervos vegetativ: intreruperea inervației simpatică; distofia simpatică reflexă; cauzalgia; sindromul Horner; hiperhidroza gustativă; alte manifestări cutanate generale de disfuncția sistemului nervos vegetativ;
- simptomatologie, diagnostic diferențial, principii de tratament, profilaxie.

**C. Infecții transmise sexual**

**1. Sifilisul:**

- etiologie, epidemiologie, imunitate și alergie, natura imunității în sifilis, patologia generală a sifilisului, clasificare;
- sifilisul primar: sifilomul primar, adenopatia satelită, limfangita, /simptomatologie, complicațiile, diagnosticul, diagnosticul diferențial/;
- sifilisul secundar: manifestări secundare cutanate (maculoase, papuloase, pigmentară, pustuloasă, veziculoasă) și pe mucoase, atingerile fanerelor, manifestări generale și viscerale, /simptomatologie, complicațiile, diagnosticul, diagnosticul diferențial/;
- sifilisul terțiar: manifestări cutanate (tuberculi, gome), manifestări ale mucoaselor, osteo-mio-articulare, manifestări viscerale, /simptomatologie, complicațiile, diagnosticul, diagnosticul diferențial/;
- sifilisul latent: definiție, clasificare, diagnostic;
- sifilisul congenital: definiție, patologia generală, clasificare, simptomatologie (sifilisul congenital precoce, tardiv), diagnosticul, diagnosticul diferențial;
- diagnosticul serologic al sifilisului: teste cu antigene treponemice și netreponemice în confirmarea maladiei (VDRL, RPR, ART, TPHA, FTA, FTA-ABS, IgM-FTA, IgM-FTA-ABS, TPI, RPCF, TPCF, Immunobloting, Polimeraze chain reaction, ELISA etc.);
- sifilisul serorezistent;
- tratamentul sifilisului;
- incidente și accidente ale antibioticoterapiei în sifilis;
- evidența clinico-serologică a pacienților posttratament.

**2. Limfogranulomatoza veneriană Nicolas-Favre:**

- epidemiologie, etiologie, patogenie,
- simptomatologie, diagnosticul diferențial și de laborator, tratamentul.

**3. Șancrul moale:**

- epidemiologie, etiologie, patogenie;
- simptomatologie, diagnosticul diferențial și de laborator, tratamentul.

**4. Infecția gonococică:**

- epidemiologie, bacteriologie, patogenie, clasificare;
- simptomatologie, evoluție, complicațiile la bărbați și la femei;
- infecția gonococică la bărbați;
- infecția gonococică la femei;



- uretro-vulvo-vaginita gonococică la fete;
- gonocociile extragenitale: a mucoaselor, cutanate, a organelor interne;
- diagnosticul diferențial și de laborator;
- tratamentul infecției gonococice.

**5. Infecții uro-genitale negonococice:**

- epidemiologie, bacteriologie, patogenie, clasificare;
- simptomatologie, evoluție, complicațiile la bărbați și la femei;
- diagnosticul diferențial și de laborator, tratamentul:
- infecțiile uro-genitale provocate de chlamidii;
- sindromul Reiter;
- trichomonioza uro-genitală;
- infecții provocate de *Ureaplasma urealyticum*, *Mycoplasma hominis*;
- candidoze uro-genitale;
- infecții provocate de variați germeni banali.

**6. HIV - infecție:**

- epidemiologie, etiologie, patologia generală,
- manifestări cutaneo-mucoase asociate sindromului SIDA.

**7. Epidemiologia, combaterea și prevenirea infecțiilor transmise sexual.**

**D. Bazele cosmetologiei și medicinei estetice**

**1. Importanța și necesitatea studierii medicinei estetice.**

**2. Bolile cutanate ce influențează aspectul estetic al pacientului:**

- **afecțiuni ale glandele sebacee:** seboreea, acneea, rozaceea, demodecoza - epidemiologia, etiopatogenia, simptomatologia, diagnosticul diferențial și de laborator, tratamentul și profilaxia.

- **afecțiuni ale glandelor sudoripare:** etiopatogenia, simptomele clinice, diagnosticul diferențial și de laborator, tratamentul și profilaxia.

- **afecțiuni ale părului:** noțiuni generale; alopeciile (areată, difuză, androgenică, traumatică, cicatriceală, pseudopelada Brocq), infecțiile părului - etiologia, formele clinice, diagnosticul de laborator și diferențial, tratamentul și profilaxia; hirsutismul și hipertricoza, distrofiile congenitale: etiologia, clinica, diagnosticul de laborator și diferențial, tratamentul.

- **afecțiuni ale unghiilor:** modificări ale suprafeței și formei lamei unghiale, modificarea culorii unghiilor, distrofiile congenitale, infecțiile unghiilor - etiologia, clinica, diagnosticul de laborator și diferențial, tratamentul și profilaxia.

- **dermatozele discromice:** definiție, clasificare;

\*hipopigmentări cutanate:

- albinismul oculo-cutanat: formele clinice, diagnosticul și tratamentul;

- vitiligo: etiopatogenie, formele clinice, diagnosticul și tratamentul;

- nervul Sutton: clinica, diagnosticul și tratamentul;

\*hipermelanozele cutanate: genetice, metabolice, endocrine, carentiale, prin agenți fizici, toxico-medicamentoase, de origine infecțioasă, parazitară, tumorală, de cauze variate etc.;

- varietățile clinice: efelidele; lentigele; pete cafea cu lapte; nevi melanocitari; sindromul Bloch-Sulzberger; boala Neumann-Pick; hemocromatoza; boala Addison; linia fusa; poikilodermiile; mastocitozele; acantozis nigricans; hipercarotenemia;

- etiopatogenia, simptomatologia, diagnosticul diferențial și de laborator, tratamentul, profilaxia.

- **atrofiile cutanate:** definiție, clasificare;



\*varietățile clinice: atrofia senilă; elastoza difuza Dubreuilh; acrodermatita cronică atrofiantă Pick-Herxheimer; hemiatrofia facială Romberg; anetodermiile; atrofodermia Passini-Pierini; lichen scleroatrofic; atrofia liniară a pielii - simptomatologia, diagnosticul diferențial și de laborator, tratamentul, profilaxia.

- **xantomatozele**: clasificare (hipolipemice, hipercolesterolemice, locale); varietățile clinice, diagnosticul diferențial și de laborator, tratamentul, profilaxia.

- **angioamele cutanate**: varietățile clinice (angiom tuberos; plan; cavernos; subcutanat și stelat) - simptomatologie, diagnosticul diferențial și de laborator, tratamentul.

- **afecțiuni ale limbii**: glositele superficiale și profunde; depapilate; scleroase; exfoliativă; marginală (geografică); plicaturată; neagră păroasă; glosodinia - etiopatogenia, simptomatologia, diagnosticul diferențial și de laborator, tratamentul și profilaxia.

- **afecțiuni ale mucoasei bucale**: gingivostomatita acută și ulceroasă (Plant-Vincent); leucoplazia orală; sindromul Behcet; stomatita aftoasă recidivantă - etiopatogenia, simptomatologia, diagnosticul diferențial și de laborator, tratamentul și profilaxia.

- **tumori cutanate benigne**: keratoacantomul; keratomoamele senile; dermatofibromul; fibromul moale; trichoepiteliomul; siringoma; lipomul; angio-lipomul; boala Dercum; liposarcomul - simptomatologia, diagnosticul diferențial și de laborator, tratamentul și profilaxia.

- **precancerale cutanate**: boala Bowen; boala Paget; eritroplazia Quezrat; cornul cutanat; cheilita precanceroasă Manganoti - etiopatogenia, simptomatologia, diagnosticul diferențial, tratamentul și profilaxia.

- **tumorile cutanate maligne**: carcinoamele bazocelulare și spinocelulare; melanomul malign; fibrosarcomul - etiopatogenie, clasificare, varietățile clinice, simptomatologia, diagnosticul diferențial și de laborator, tratamentul și profilaxia.

### **3. Metodele contemporane de tratament utilizate în dermatocosmetologie:**

\*tratamentul sistemic medicamentos: antimicrobian, antiinflamator, antipruriginos, antimicotic, antipaludicele albe de sinteză, vitaminele, medicația flebotonică și vasodilatatoare etc.;

\*tratamentul topic medicamentos: dermatopreparate cu acțiune antiseptică, antimicrobiană, antiparazitară, antifungică, antivirală, medicație antiinflamatorie (dermatocorticoizii), antipruriginosă, anestezică, reductoare, revulsivă, keratolitică, keratoplastică, antiseboreică, distructivă, antimitotică, citostatică, fotoprotectoare, decolorantă, sclerizantă, emolientă;

\*tratamentul fizioterapeutic: balneo-climatoterapia, talasoterapia, helioterapia, hidroterapia, fototerapia, fotochimioterapie, mezoterapia, laser-terapia, electroterapie, ultrasunet etc.;

\*metode de tratament chirurgical în dermatocosmetologie: cauterizarea, chimiocauterizarea, crioterapia, criochirurgia, electrocoagularea, electrocauterizarea, galvanocauterizarea, radioterapia /superficială clasică (antiinflamatoare, epilatoare și distructivă) și indirectă (funcțională), bucky-terapia/chiuretajul, dermabraziunea, laser-terapia (noțiuni generale, tipurile de laser - solide, cu lichide, cu gaze, cu semiconductori, interacțiunea razei laser cu țesuturile) etc.: noțiuni generale, metodele de utilizare, indicațiile și contraindicațiile terapeutice, efectele clinice.

### **4. Igiena pielii normale și patologice:**

- igiena pielii: îngrijirea generală a pielii, băile de aer și soare, exerciții fizice, masajul pielii, igiena pielii la tenul gras, la tenul moderat gras, la tenul uscat, piele îmbătrânită precoce, piele hiperhidratantă;

- igiena părului: îngrijirea părului;



PROGRAMA DE INSTRUIRE  
POSTUNIVERSITARĂ PRIN REZIDENȚIAT

PAG. 32/64

- igiena unghiilor;
- igiena picioarelor;
- igiena pliurilor mari;
- igiena pielii copilului.





**BAREMUL DE ACTIVITĂȚI PRACTICE  
pentru medicii rezidenți,  
specialitatea DERMATOVENEROLOGIE**

BAREMUL DEPRINDERILOR PRACTICE  
(este prezentat în Anexa 3)

**\*Notă:**

- În caz de nerealizare a baremului de activități practice rezidentul nu este admis la examenul final de medic specialist.
- Acest examen va fi susținut numai după îndeplinirea baremului de activități practice.



**LIMITELE DE COMPETENȚĂ ȘI VOLUMUL ASISTENȚEI MEDICALE  
acordate de medicii rezidenți,  
specialitatea DERMATOVENEROLOGIE  
(sunt prezentate în Anexa 4)**



**BIBLIOGRAFIA RECOMANDATĂ LA MODULUL  
DERMATOVENEROLOGIE**

1. Bucur Gh., Dana Opriș. Enciclopedie. Boli dermatovenerice, 2002.
2. Bucur Gh., Giurcăneanu C. Boli transmise pe cale sexuală, 2000.
3. Bucur Gh. și col. Implicațiile infecțiilor veneriene în patologia generală, 2002.
4. Bețiu M. și col. Dermatovenerologia în teste, ediția a II-a, 2007.
5. Clifford M. Lawrence, Neil H Cox. Physical signs in Dermatology, 2<sup>nd</sup> edition, Mosby, 2002.
6. Clinical Medicine, 7<sup>th</sup> Edition (Eds, KUMAR P., CLARK M.), Sanders, 2009.
7. Colțoiu Al. Dermatovenerologie, 1993.
8. Colțoiu Al. Dermato-venerologie în imagini, 1999.
9. Colțoiu Al. Sindroame de urgență în dermato-venerologie, 1976.
10. Dermatovenerologie. Manual pentru studenți sub redacția lui Mircea Bețiu. Chișinău 2013, 275 paj.
11. Diaconu D.J. și col. Dermato-venerologie, 1999.
12. Diaconu D.J. și col. Tratat de terapeutică Dermato-venerologică, 2002.
13. Essential Immunology, 12<sup>th</sup> Edition (Eds. DELVERS P., MARTIN S. et al.), Wiley-Blackwell, 2011.
14. Feier V. Dermatovenerologie, 1998.
15. Fitzpatrick's Dermatology in General Medicine, 8-th Edition, 2-volume set. Mc.Graw Hill, 2012.
16. Forsea D. Compendiu de dermatologie și venerologie, 1996.
17. Ghid de diagnostic și tratament al infecțiilor cu transmitere sexuală, 2005, Asociația Dermato-cosmed, RM.
18. Harrison's Manual of Medicine: 16<sup>th</sup> Edition (Eds. KASPERD., BRAUNWALD E., FAUCIA A. et al.), Mc Graw-Hill Companies, 2005.
19. Mackie Rona M. Clinical Dermatology, 1999.
20. Macovei O., Macovei I. Dermato-venerologie, vademecum p/u examene și concursuri, ediția a II-a, 2006.
21. Maier N. Patologia cutanată, vol. I-II-III, 1998-1999.
22. Matcovschi C., Safta V. Ghid Farmacoterapeutic, 2010.
23. Onu Vera. Imunitatea și alergia, 2007.
24. Pătrașcu V. Boli dermatologice și infecții sexual-transmisibile, ediția a II-a, 2012.
25. Saurat Jean-Hillaire et al. Dermatologie et infections sexuellement transmissibles, 5-e edition. Elsevier Masson, 2009.
26. Stoicescu I. Noțiuni de Dermatovenerologie pentru stomatologi, ed. a II-a, 1999.
27. Stoicescu I. și col., Dermato-histopatologie, 2002.
28. Stoicescu I. Infecții cu transmitere sexuală, curs, 2004.
29. Sturza V. Manifestări corelative între patologia cutanată și cea gastro-intestinală, 2003.
30. Sturza V., Mușet Gh., Șalaru E. Onicomicoze (opțiuni terapeutice), 2003.
31. Sturza V., M.Bețiu. Propedeutica maladiilor dermatovenerice. Curs postuniversitar. Chișinău 2013.
32. Thomas P. Habif. Clinical Dermatology. A color guide to diagnosis and therapy. 5-th edition. Mosby Elsevier, 2010.
33. Țolea I. și col. Dermatovenerologie clinică, ediția a II-a, 2002.
34. Vulcan P. și al. Bolile părului și unghiilor, 1989.
35. Аковбян В.А., и др. Инфекции, передаваемые половым путем, 2007.



36. Боровский Е.В., Машкиллейсон А.Л. Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ, 1984.
37. Дмитриев Г.А. и др. Сифилис: феномен, эволюция, новации, 2011.
38. Европейские стандарты диагностики и лечения заболеваний передаваемых половым путем, 2003.
39. Змушко Е.И., Белозеров Е.С. ВИЧ-инфекция, 2000.
40. Иванов М.А. Клиническая дерматология и венерология, 2005.
41. Кацамбас А.Д., Лотти Т.М. Европейское руководство по лечению дерматологических заболеваний. 2-е издание. Москва, 2009.
42. Кашкин П. Практическое руководство по медицинской микологии, 1983.
43. Кей Шу-Мей Кэйн, Питер А.Лио, Александр Дж. Стратигос, Ричард Ален Джонсон. Детская Дерматология, 2011.
44. Клинические рекомендации: Дерматовенерология. М:ДЭКС-ПРЕСС, 2007.
45. Кубанова А.А., Кисина В.И. Рациональная фармакотерапия заболеваний кожи и инфекций, передаваемых половым путем, 2005.
46. Мавров И.И. и др. Основы диагностики и лечения в дерматологии и венерологии, 2007.
47. Мартин Рёкен и др. Атлас по дерматологии. Москва, 2012.
48. Милич М. Эволюция сифилиса, 1986.
49. Петер Г. Хёгер. Детская дерматология: дифференциальная диагностика и лечение у детей и подростков. Бином, Москва, 2013.
50. Сергеев Ю.В. и др. Фармакотерапия микозов, 2003.
51. Скрипкин Ю.К., Мордовцев В.Н. Кожные и венерические болезни, Руководство для врачей, том I-II, 1999.
52. Скрипкин Ю.К., Бутов И.С. Клиническая дерматовенерология, том I-II, 2009.
53. Студницин А. А. Дифференциальная диагностика кожных болезней, 1983.
54. Томас П. Хэбиф. Кожные болезни: диагностика и лечение. 3-е издание. Москва, 2008.
55. Шапошников О. К. Венерические болезни, 1991.
56. Фицпатрик Д.Е., Элинг Д.Л. Секреты дерматологии, 1999.
57. Фицпатрик Т. и др. Дерматовенерология: атлас-справочник, 1999.
58. Protocoale clinice naționale/internaționale, compartimentul Dermatovenerologie. [www.ms.md](http://www.ms.md)

Șef catedră Dermatovenerologie  
Conferențiar universitar

M. Bețiu



**V. DESCRIEREA DESFĂȘURATĂ PROPRI-ZISĂ A PROGRAMELOR DE  
INSTRUIRE POSTUNIVERSITARĂ PRIN REZIDENȚIAT LA STAGIILE  
CONEXE ALE DISCIPLINEI DERMATOVENEROLOGIE**

**MODULUL DE MEDICINĂ INTERNĂ  
(PENTRU REZIDENȚII SPECIALIATĂȚII DERMATOVENEROLOGIE)**

**PROGRAMUL DE STUDII**

**la disciplina Medicina internă pentru pregătirea medicilor rezidenți,  
specializarea Dermatovenerologie**

**Durata stagiului** = 280 ore: dintre care 120 – ore didactice, 160 ore – activitatea clinică.

**Formele didactice**

- lecții-conferințe;
- prelegeri;
- lucrul de sine stătător al rezidenților asupra literaturii de specialitate;
- prezentarea și discutarea cazului clinic;
- prezentarea și discutarea referatelor;
- prezentarea bolnavilor la vizitele profesorului, conferențiarului, șefului de secție;
- prezentarea informației despre gărzi la conferințele matinale.

**Pentru fiecare entitate nozologică** prevăzută de programă se fac următoarele detalizări:

- definiția, incidența, epidemiologia, aspectele moderne de etiologie și patogenie;
- manifestările clinice, inclusiv ale variantelor atipice ale patologiilor, clasificarea modernă, particularitățile examenului clinic, metodele moderne de investigații de laborator și instrumentale;
- diagnosticul precoce, criteriile de diagnostic, formularea diagnosticului, diagnosticul diferențial;
- evoluția, complicațiile, prognosticul;
- tratamentul medical, eventualele complicații ale tratamentului (pentru tratamentul chirurgical – principii generale, indicații și contraindicații);
- criteriile de spitalizare;
- algoritmul de diagnostic și de tratament în eventualele stări de urgență;
- profilaxia primară și secundară, expertiza medicală a vitalității, recuperarea, supravegherea medicală.

**Activitatea practică a rezidentului**

*În timpul stagiului de Medicină internă activitatea practică a rezidentului include:*

1. Activitatea zilnică de examinare clinică a bolnavilor (5-10 pacienți), participarea în elaborarea programului de examinări paraclinice și de tratament.
2. Completarea documentației medicale (examenul primar, evoluțiile zilnice, argumentarea diagnosticului clinic, epicriza de etapă, epicriza de transfer, epicriza de externare, extrasul din fișa de observație, fișa statistică).
3. Gărzi (4 gărzi pe parcursul stagiului).
4. Efectuarea procedurilor de diagnostic și tratament, efectuarea/participarea la explorări instrumentale ale pacienților (conform listei baremului de activități practice).



**Subiectele stagiului**

1. Pneumoniile comunitare.
2. Pneumoniile nosocomiale.
3. Pneumoniile la pacienții cu imunitatea compromisă.
4. Astmul bronșic.
5. Hipertensiunea arterială.
6. Sindromul coronarian acut.
7. Insuficiența cardiacă acută.
8. Insuficiența cardiacă cronică.
9. Endocardita infecțioasă.
10. Ulcerul gastric și duodenal.
11. Gastritele.
12. Cancerul gastric.
13. Sindroamele diareice cronice.
14. Cancerul colonic.
15. Pancreatitele.
16. Cancerul pancreatic.
17. Diagnosticul diferențial al icterelor.
18. Hepatopatiile medicamentoase și toxice.
19. Hepatitele cronice.
20. Ciroza hepatică.
21. Cancerul hepatic.
22. Litiaza biliară.
23. Glomerulonefritele acute și cronice.
24. Pielonefritele acute și cronice.
25. Insuficiența renală acută.
26. Insuficiența renală cronică.
27. Diagnosticul diferențial al anemiilor.
28. Sindromul leucopenic.
29. Sindromul limfo-proliferativ.
30. Diagnosticul diferențial al sindroamelor hemoragice.
31. Urticaria și edemul Quincke.
32. Șocul anafilactic.
33. Diabetul zaharat.
34. Patologia tiroidei (gușa endemică, tiroidita autoimună, tiroidita subacută).
35. Artropatiile microcristalice.
36. Artropatia psoriatică.
37. Artrita reactivă.
38. Spondilita anchilopoetică.
39. Colagenozele.
40. Vasculitele sistemice.



**Planul tematic  
al prelegerilor și lecțiilor conferințe**

Nr.	Denumirea temei	Prelegeri (ore)	Lecții-conferințe (ore)
1.	Pneumoniile comunitare.	-	3
2.	Pneumoniile nosocomiale.	-	3
3.	Pneumoniile la pacienții cu imunitatea compromisă.	2	1
4.	Astmul bronșic.	-	3
5.	Hipertensiunea arterială.	-	3
6.	Sindromul coronarian acut.	-	3
7.	Insuficiența cardiacă acută.	2	1
8.	Insuficiența cardiacă cronică.	-	3
9.	Endocardita infecțioasă.	-	3
10.	Ulcerul gastric și duodenal.	-	3
11.	Gastritele.	-	3
12.	Cancerul gastric.	-	3
13.	Sindroamele diareice cronice.	2	1
14.	Cancerul colonic.	-	3
15.	Pancreatitele.	-	3
16.	Cancerul pancreatic.	-	3
17.	Diagnosticul diferențial al icterelor.	-	3
18.	Hepatopatiile medicamentoase și toxice.	2	1
19.	Hepatitele cronice.	-	3
20.	Ciroza hepatică.	-	3
21.	Cancerul hepatic.	-	3
22.	Litiaza biliară.	-	3
23.	Glomerulonefritele acute și cronice.	-	3
24.	Pielonefritele acute și cronice.	-	3
25.	Insuficiența renală acută.	-	3
26.	Insuficiența renală cronică.	-	3
27.	Diagnosticul diferențial al anemiilor.	-	3
28.	Sindromul leucopenic.	2	1
29.	Sindromul limfo-proliferativ.	2	1
30.	Diagnosticul diferențial al sindroamelor hemoragice.	-	3



PROGRAMA DE INSTRUIRE  
POSTUNIVERSITARĂ PRIN REZIDENȚIAT

PAG. 40/64

31.	Urticaria și edemul Quincke.	-	3
32.	Șocul anafilactic.	-	3
33.	Diabetul zaharat.	2	1
34.	Patologia tiroidei (gușa endemică, tiroidita autoimună, tiroidita subacută).	-	3
35.	Artropatiile microcristalice.	-	3
36.	Artropatia psoriatică.	-	3
37.	Artrita reactivă.	-	3
38.	Spondilita anchilopoetică.	-	3
39.	Colagenozele.	-	3
40.	Vasculitele sistemice.	2	1
	Total	16	104

**Baremul activităților practice**

(*Nivelul de aplicare:* A – asistat, E – efectuat, I – interpretat)

1. Hemograme (I) - 30
2. Analiza generală a urinei (I) - 30
3. Analiza biochimică a sângelui (ureea, creatinina, protrombina, fibrinogenul, proteina totală, fracțiile proteice, bilirubina totală și fracțiile, alaninaminotransferaza, aspartataminotransferaza, fosfataza alcalină,  $\gamma$ -glutamiltanspeptidaza, amilaza, acid uric, glucoza, colesterol total, LDL-colesterol, HDL-colesterol, trigliceride, ferul seric, feritina, ionograma) - interpretare: 30
4. Proteina C reactivă (I) - 20
5. Antistreptolizina-O (I) - 10
6. Factorul reumatoid (I) - 10
7. Buletinul examenului bacteriologic al sputei (I)- 20
8. Buletinul examenului bacteriologic al urinei (I)- 30
9. Evaluarea lichidului de ascită (I) -5
10. Radiografia toracelui (I) - 30
11. Radiografia articulațiilor (I) - 10
12. Electrocardiografia (I) - 30
13. Ecocardiografia (I) - 20
14. Ecografie abdominală (I)- 30
15. Fibroesofagogastroduodenoscopie (I) - 20
16. Colonoscopie (I) - 5





**MODULUL DE PEDIATRIE**  
*(PENTRU REZIDENȚII SPECIALIATĂȚII DERMATOVENEROLOGIE)*

**Planul tematic de studii la disciplina Pediatrie  
pentru medicii rezidenți, specialitatea Dermatovenerologie  
Durata 10 zile, 2 săptămâni, total 70 ore: 30 ore didactice și 40 ore clinice.**

Nr.	Tema	Total ore	Curs	Seminar	Activitate practică
1.	Creșterea și dezvoltarea copilului.	7	2	1,5	4,5
2.	Tulburări cronice de nutriție	7	1,5	1,5	4,5
3.	Alimentația copilului la diferite vârste.	7	1,5	1,5	5
4.	Pneumoniile la copii. Clasificarea. Particularitățile clinico paraclinice. Diagnostic diferențial. Principii de tratament. Conduita acestor copii.	7	1,5	1,5	4
5.	Cardiopia congenitală la copii. Clasificația. Criteriile diagnosticului precoce la copii. Tratament conservativ și chirurgical. Profilaxia. Dispensarizarea.	7	1,5	1,5	4
6.	Febra reumatismală. Epidemiologia. Clasificatia. Criteriile de diagnostic în RAA. Coreea reumatismală. Clinica. Tratament. Profilaxia.	7	1,5	2	4
7.	Infecția tractului urinar la copii. Pielonifrita. Particularitățile AFO conform vârstei copilului. Criterii diagnostice. Principii de tratament. Profilaxia. Dispensarizarea.	7	1,5	1	4
8.	Afecțiunile gastroduodenale la copii. Gastroduodenitele. Ulcerul gastric. Particularitățile clinice, paraclinice. Diagnosticul diferențial. Tratament. Profilaxia. Dispensarizarea.	7	1,5	1	3
9.	Anemiile la copii. Clasificarea. Algoritm de diagnostic și tratament. Profilaxia.	7	1,5	1,5	3
10.	Alergia alimentară la copii. Formele clinice. Diagnosticul imunologic. Dietoterapia hipoarlergică. Principii terapeutice în alergia alimentară.	7	2	1	4
	Total	70	16	14	40

**Programul analitic la disciplina Pediatrie  
pentru medicii rezidenți la specializarea Dermatovenerologie**

**Creșterea și dezvoltarea copilului.**

Legile creșterii, legile pubertății. Factorii care influențează creșterea și dezvoltarea copilului. Metodele de evaluare a creșterii (metoda antropometrică, metoda percentilă). Creșterea



ponderală. Creșterea staturală. Indicatorii perimetrici. Concluzionarea aprecierii dezvoltării fizice, morfo-somatice. Evaluarea dezvoltării neuro-psihe, copilului până la vârsta de 3 ani. Aprecierea și caracteristica grupelor de sănătate. Aprecierea complexă a sănătății copilului.

#### **Tulburările cronice de nutriție. Rahitismul.**

Malnutriția(hipotrofia). Definiție. Epidimiologie. Factorii predispozanți (aport alimentar deficitar) infecții frecvente. Carențe de îngrijire. Afecțiuni psiho-emoționale. Diagnostic pozitiv în malnutriție. Criterii clinice antropometrice (indicele ponderal, nutrițional, statural). Curba de creștere. Criterii funcționale și biochimice. Tratamentul. Dietoterapia pe etape. Rahitismul carențial (vitaminul D deficit). Clasificarea. Manifestări clinice. Modificări radiologice. Diagnostic pozitiv și diferențiat. Tratamentul. Profilaxia.

#### **Alimentația copilului în diferite vârste.**

Alimentația la sân. Factorii nefavorizanți în alimentația la sân. Incidente în alimentația la sân. Diversificarea alimentației sugarului. Alimentația mixtă și artificială. Hipogalactia. Cauze. Diagnosticare. Tratamentul. Profilaxia. Caracteristica produselor lactate înlocuitoare laptelui de mamă. Particularitățile alimentației a copilului de vârstă preșcolară și a școlarului mic.

#### **Pneumoniile la copii.**

Epidimiologia pneumoniilor acute la copii. Clasificarea clinico-morfologică, etiologică, după evoluție, complicații. Etiologia(pneumonii de comunitate, nozocomiale la nou-născuțio și sugari, la persoane imunodeprimite) factorii favorizanți. Tabloul clinic. Criterii clinico-paraclinice unificate. Criterii clinico-paraclinice unificate de diagnostic al pneumoniei acute. Criteriile de diagnostic a variantelor clinice: pneumoniile în focar, confluentă, franco-lobară, segmentară, interstițială. Particularitățile clinice dependente de etiologie: pneumonia virală, pneumococică, stafilocică, gram negativă, atipică(micoplasmică, hlamedioasă, pneumocistică) complicații extrapulmonare în pneumonia acută/sindrom toxico –infecțios (encefalopatie, miocardictă, hepatită,ilius paralytic, anemie) sindromul cit, complicații piemice(meningită, otită, osteomieliță). Diagnostic paraclinic. Tratamentul pneumoniilor acute. Tratament la domiciliu. Indicații pentru spitalizare. Criterii de eficacitate a tratamentului.

#### **Malformații congenitale de cord.**

Mcc clasificarea. Circulația fetală. Etiologia. Consecințele patologice, hematodinamice și complicațiile în MCC. MCC cu șunt stânga-drapta (defect septal atrial, defect septal ventricular, defecte ale canalului atrio-ventricular) persistența canalului atrial. Mcc necianogene, fără șunt (coarctarea aortică, boala Epshtein). MCC cianogene. Tetralogia Fallot, atrezia tricuspidală. Conduita terapeutică pre și postoperatorie a copilului cu MCC.

#### **Febra reumatismală la copil.**

Epidimiologia a febrei reumatismale. Etiologie, patogenie. Tabloul clinic. Particularitățile sindromului articular în febra reumatismală acută. Particularitățile afectării cordului în FRA. Diagnostic diferențial al coreei. Explorări paraclinice. Criterii de diagnostic în FRA. Diagnostic diferențiat. Tratamentul. Evoluția. Prognostic. Profilaxia primară și secundară. Indicațiile la amigdalectomie.

#### **Infecția tractului urinar la copil.**

Noțiune de ITU. Epidimiologie. Etiologie. Factorii predispozanți. Fiziopatologia. Căile de infectare ale tractului urinar. Factorii determinanți ai macroorganismului și microbieni. Cistitele la copii. Manifestări clinice. Diagnostic pozitiv. Tratamentul diferitor forme de cistite. Profilaxia. Pielonefritele la copii. Clasificarea. Pielonefrita primară și secundară. Tabloul clinic. Evaluarea copilului după vârstă și severitate. Diagnostic pozitiv. Diagnostic diferențiat. Tratamentul. Prognostic. Dispensarizarea. Candidomicoza renourinară la copii.

#### **Gastroduodenitele și ulcerul gastric la copil.**



Noțiuni de gastrită acută și cronică. Clasificarea. Cauze (infecțioase, bacteriene, virale, fungice etc.), chimice (substanțe caustice, medicamente). Maladiile autoimune, endocrine, alergice. Manifestări clinice. Diagnosticul, examenul endoscopic. Conduita terapeutică conform formei de gastrită. Noțiuni de ulcer gastric. Cauze: factori ereditari, istoricul eredocolateral. Hiperaciditatea gastrică, HLA, etc. Și dobândiți (medicamente, alimentar, factorul psiho-emoțional, patologia asociată) manifestări clinice, particularitățile durerii în ulcerul gastric și/sau duodenal la copii. Examenul endoscopic. Conduita terapeutică a fazei acute și de întreținere. Eficiența terapeutică prin examinare clinică, endoscopică și *Helicobacter Pylori*.

#### **Anemiile la copii.**

Sindromul anemic. Caracteristica clinică paraclinică. Clasificarea anemiile (anemii carentiale, hemolitice, hemoragice, aplastice). Anemia fierodeficientă la copii. Etiologia. Patogenia. Fiziopatologia. Etapele stabilirii carenței de fier (prelatentă, latentă, anemia propriu-zisă). Manifestări clinice. Diagnostic diferențiat. Tratamentul medicamentos și dietetic. Particularități clinico-paraclinice al anemiilor prin carența vitaminei B12, acid folic, proteine. Dispensarizarea anemiilor carentiale la copii.

#### **Alergia alimentară la copil.**

Etiologia. Patogenia. Mecanisme imune, reacții pseudoalergice. Clasificarea alergiei alimentare. Tabloul clinic în diferite variante: gastrointestinală, respiratorie, cutanată, forme atipice. Diagnostic pozitiv și diferențiat. Tratamentul. Dietoterapia în dependență de vârstă și perioada bolii, dieta de eliminare și zilnicul alimentar, tratamentul medicamentos sistemic. Tratamentul local în forma cutanată. Profilaxia. Dispensarizarea.

#### ***Baremul deprinderilor practice***

1. Aprecierea dezvoltării fizice a copilului
2. Aprecierea dezvoltării psihomotorii a copilului
3. Antropometria. Alimentația copilului la diferite vârste
4. Aprecierea statusului nutrițional al copilului
5. Examenul clinic al sistemului respirator la copil
6. Examenul clinic al sistemului digestiv la copil
7. Examenul clinic al sistemului cardiovascular la copil
8. Examenul clinic al sistemului urinar la copil
9. Aprecierea rezultatelor investigațiilor de laborator în patologia pediatrică
10. Aprecierea rezultatelor examenului ECG
11. Aprecierea rezultatelor spirometriei
12. Aprecierea rezultatelor ECO-cardiografiei
13. Aprecierea rezultatelor examenului radiologic la copii



**MODULUL DE CHIRURGIE GENERALĂ**  
*(PENTRU REZIDENȚII SPECIALIATĂȚII DERMATOVENEROLOGIE)*

**PLANUL TEMATIC**  
**de instruire postuniversitară în domeniul Chirurgiei generale pentru medicii rezidenți,**  
**specialitatea Dermatovenerologie**  
**(2 săptămâni – 72 ore)**

Nr	Tema	Numărul de ore			
		Prelegeri	Seminare	Lecții practice	Activitatea clinică
1	Asepsia și antisepsia. Profilaxia infecției prin aer și picătură, de contact și prin implantare în chirurgie.	0	2	2	2
2	Anestezia locală: noțiune, preparatele, metodele, indicații și contraindicații, tehnica efectuării.	1	0	2	4
3	Biopsia țesuturilor moi: noțiune, indicații, contraindicații. Tehnica biopsiei. Suturile cutanate.	0	2	2	4
4	Plăgile: simptomele locale și generale, clasificarea. Fazele procesului din plagă. Tratamentul plăgilor.	0	0	2	4
5	Infecția chirurgicală: clasificarea, patogenia, simptomatologia locală și generală. Furuncul, carbuncul, abces, flegmon, erizipelul, hidrosadenita, limfangita, limfadenita, adenoflegmon.	0	2	2	4
6	Panarițiul și flegmonul mâinii. Definiția, clasificarea, simptomatologia. Tratamentul conservator și principiile tratamentului chirurgical.	1	0	2	4
7	Combustiile, degerăturile, electrocutarea. Acordarea primului ajutor. Tratamentul local.	0	0	2	4
8	Insuficiența arterială cronică a membrelor inferioare: cauzele, semiologia, diagnosticul.	1	2	2	4
9	Maladia varicoasă a membrelor inferioare. Insuficiența venoasă cronică. Ulcerul venos. Limfedemul .	0	2	2	4
10	Piciorul diabetic: noțiunea, clasificarea, semiologia, diagnosticul și principiile de tratament.	1	2	2	2
<b>În total: 72 ore</b>		<b>36</b>			<b>36</b>



## PROGRAMUL ANALITIC

### de instruire postuniversitară în domeniul Chirurgiei generale pentru medicii rezidenți, specialitatea Dermatovenerologie

#### I. PARTEA GENERALĂ

**Scopul instruirii:** Familiarizarea rezidenților cu semiologia afecțiunilor chirurgicale inflamatorii, traumatice, termice și de geneză vasculară ale țesuturilor moi; însușirea programelor de diagnostic și principiilor de tratament.

**Rezidentul trebuie să cunoască:** Manifestările clinice ale afecțiunilor chirurgicale inflamatorii, traumatice, termice și de geneză vasculară ale țesuturilor moi, particularitățile evoluției, diagnosticului și bazele conduitei terapeutice; metodologia examinării pacienților cu afecțiuni chirurgicale inflamatorii, traumatice, termice și de geneză vasculară ale țesuturilor moi.

**Rezidentul trebuie să posede:** Metodele de examinare a pacienților cu scop de a stabili diagnosticul patologiei; algoritmele de examinare paraclinică cu selectarea diferențiată a metodelor suplimentare necesare și determinarea tacticii de tratament; acordarea ajutorului urgent pacienților cu afecțiuni chirurgicale inflamatorii, traumatice, termice și de geneză vasculară ale țesuturilor moi; regulile practice ale asepsiei și antisepsiei; tehnica anesteziei locale și a intervențiilor chirurgicale minore pe țesuturile moi.

Studierea disciplinei “Chirurgia generală” de către rezidenții dermatovenerologi se realizează în formă de prelegeri (4 ore), seminare (12 ore), lecții practice (20 ore), activitate clinică (36 ore), în total 2 săptămâni (72 ore).

#### II. PARTEA SPECIALĂ

1. Asepsia și antisepsia. Profilaxia infecției prin aer și cu picătura, de contact și prin implantare în chirurgie. Principiile generale de sterilizare: fierberea, cu aburi sub presiune, cu aer fierbinte, iradierea, cu soluții de antiseptice, autoclavarea sub presiune și prelucrarea cu aburi fluizi. Pregătirea mâinilor chirurgului către operație. Regulile îmbrăcării halatului și a mănușilor sterile. Regulile prelucrării și izolării câmpului operator cu material steril. Antisepsia mecanică, fizică, chimică și biologică.
2. Anestezia locală. Anestezice cu acțiune locală: mecanismul de acțiune, clasificarea. Metodele anesteziei locale: terminală, prin infiltrație, tronculară, epidurală și rahidiană. Indicațiile și contraindicațiile către utilizarea diferitor metode ale anesteziei locale. Anestezia prin infiltrație după Vișnevski: principiile și tehnica efectuării. Anestezia peridurală și rahidiană: tehnica efectuării, pericolele și complicațiile posibile.
3. Biopsia țesuturilor moi: noțiuni, indicații, contraindicații. Tehnica biopsiei prin incizie, excizie, puncție etc. Regulile de recoltare, păstrare și expediere la examinare a materialului de biopsie. Inciziile cutanate. Metodele de stopare a hemoragiei din plaga operatorie. Suturile cutanate: tipurile de sutură, material de sutură, tehnica aplicării, noduri chirurgicale. Conduita postoperatorie: supravegherea plăgii, prevenirea complicațiilor, regulile de aplicare a pansamentului. Termenii și regulile înlăturării suturilor cutanate.
4. Plăgile. Simptomele locale și generale ale plăgilor. Clasificarea plăgilor după etiologie, după caracterul lezării țesuturilor, în raport cu direcția canalului plăgii, după referința canalului plăgii către cavitățile organismului, conform gradului de infectare. Definiția și fazele procesului din plagă. Caracteristica morfologică, fiziologică și clinică a procesului din plagă conform fazelor. Tipurile de regenerare a plăgilor: primară, secundară și sub crustă. Tratamentul plăgilor. Sutura primară,



PROGRAMA DE INSTRUIRE  
POSTUNIVERSITARĂ PRIN REZIDENȚIAT

PAG. 46/64

- primară-amânată, secundară precoce și secundară tardivă, aplicate pentru suturarea plăgii. Medicația locală și tratamentul general al plăgilor purulente. Autodermoplastia în rezolvarea defectelor tegumentare.
5. Infecția chirurgicală. Clasificarea etiologică, clinică și topică a infecției chirurgicale. Patogenia infecției chirurgicale: agenții cauzali și porțile de intrare ale infecției, reacția specifică și nespecifică a organismului. Simptomatologia locală și generală a infecției chirurgicale. Metodele diagnostice suplimentare. Principiile de tratament local al proceselor purulente ale țesuturilor moi. Procesele purulente acute ale dermei și ale țesutului adipos. Furuncul, carbuncul, abces, flegmon, erizipelul, hidrosadenita, limfangita, limfadenita, adenoflegmon: definiția, simptomatologia, tratamentul.
  6. Panarițiul și flegmonul mâinii. Panarițiul: definiția, clasificarea. Simptomatologia panarițiului subcutanat, periunghial, subunghial, tendinos, osos, articular și a pandactilitei. Tratamentul conservator al panarițiului. Principiile tratamentului chirurgical al panarițiului: anestezia, inciziile. Flegmonul mâinii: definiția, clasificarea. Simptomatologia formelor particulare de flegmon al mâinii: interfalangeală (comisurală), al mezotenuarului, al tenarului, al hipotenuarului, a regiunii dorsale a mâinii. Flegmonul de tip „V” al mâinii: mecanismul dezvoltării, simptomatologia, complicațiile.
  7. Combustiile, degerăturile, electrocutarea. Clasificarea arsurilor. Noțiunea de arsuri superficiale și profunde. Metodele de determinare a suprafeței de arsură: “regula cifrei nouă”, “regula palmei”, metoda tabelelor. Semiologia arsurilor. Simptomatologia locală în arsuri de diferită profunzime. Acordarea primului ajutor în caz de arsuri. Tratamentul local al arsurilor: conservator și chirurgical. Degerăturile: noțiune, perioada prereactivă și reactivă, clasificarea degerăturilor după profunzimea afectării țesuturilor. Electrocutarea: noțiunea și semiologia. Simptomele locale ale electrocutării. Acordarea primului ajutor în electrocutare.
  8. Insuficiența arterială cronică a membrelor inferioare: noțiune, clasificarea. Semiologia insuficienței arteriale cronice a membrelor inferioare. Datele examinării subiective și anamneza bolii: simptomul de claudicație intermitentă, durerea în repaus. Tehnica examinării bolnavului cu afecțiuni a arterelor periferice: determinarea pulsului, auscultația arterelor magistrale. Determinarea nivelului obliterării arteriale și a gradului de ischemie a extremității. Dereglările trofice la pacienții cu insuficiență arterială cronică: ulcer ischemic, gangrena uscată și umedă. Metodele instrumentale de diagnostic.
  9. Maladia varicoasă a membrelor inferioare. Insuficiența venoasă cronică. Ulcerul venos. Limfedemul. Datele examinării subiective a bolnavilor cu afecțiuni ale sistemului venos: acuzele, anamneza bolii. Semiologia maladiei varicoase a membrelor inferioare. Semiologia insuficienței venoase cronice. Semiotica locală a ulcerului venos. Diagnosticul diferențial al ulcerului venos. Metodele de tratament. Semiologia limfostazei. Metodele instrumentale de diagnostic în insuficiență venoasă cronică.
  10. Piciorul diabetic. Noțiunea și incidența. Modificările patofiziologice în piciorul diabetic: patologia arterelor, neuropatia somatică și autonomă. Forma neuropatică, ischemică și neuroischemică a piciorului diabetic. Simptomatologia. Diagnosticul clinic și instrumental: indicele braheo-maleolar, fotopletismografia, oximetria transcutană, ultrasonografia duplex, angiografia, tomografia computerizată. Clasificarea piciorului diabetic după Wagner. Principiile de tratament: corecția



PROGRAMA DE INSTRUIRE  
POSTUNIVERSITARĂ PRIN REZIDENȚIAT

PAG. 47/64

ischemiei, controlul infecției, amputațiile și operațiile plastice reconstructive.  
Profilaxia piciorului diabetic.

**BAREMUL DE ACTIVITĂȚI PRACTICE**

Denumirea manipulației / procedurii / intervenției chirurgicale	Numărul de manipulații/operații efectuate	
	De sinestătător	Ca asistent
Incizia și excizia țesuturilor moi (pe mulaj)	4	-
Aplicarea suturilor cutanate simple, tip Donati, intradermale (pe mulaj)	20	-
Înlăturarea suturilor cutanate (pe mulaj)	20	-
Crearea și menținerea câmpului operator aseptice pentru intervenții chirurgicale pe țesuturile moi	1	2
Pregătirea soluției anestezice și efectuarea anesteziei locale infiltrative	1	2
Pregătirea soluției anestezice și efectuarea anesteziei locale tronculare la nivelul unui deget	1	1
Incizia (excizia) unui proces patologic la nivelul țesuturilor moi	1	3
Înlăturarea suturilor cutanate	1	-
Efectuarea pansamentului într-o plagă (infectată sau purulentă) și ulcerul trofic	3	5
Aplicarea bandajului elastic compresiv pe membrul inferior	5	2
Determinarea pulsului pe arterele periferice	10	-
Efectuarea testului cu monofilament (Semmes-Weinstein) în piciorul diabetic	10	2

**MODULUL DE HEMATOLOGIE**

*(PENTRU REZIDENȚII SPECIALIATĂȚII DERMATOVENEROLOGIE)*

**PROGRAMA ANALITICĂ**

**la Hematologie pentru pregătirea medicilor rezidenți,  
specializarea Dermatovenerologie**

**1. Durata - 36 ore**

**2. Structura stagiului**

2.1. Anemiile - 12 ore

2.2. Leucemiile acute și cronice – 6 ore

2.3. Limfoamele maligne – 12 ore

2.4. Diatezele hemoragice – 6 ore

**În total 36 ore (18 ore didactice și 18 ore practice)**

**3. Conținutul stagiului**

Anemiile. Clasificarea. Anemia fierodeficitară. Modificările dermatologice în anemiile fierodeficitare. Diagnosticul. Tratamentul.

Anemia prin deficitul acidului folic în dermatologie. Diagnosticul. Profilaxia și tratamentul.



PROGRAMA DE INSTRUIRE  
POSTUNIVERSITARĂ PRIN REZIDENȚIAT

PAG. 48/64

Hemoblastozele. Clasificarea. Principiile de diagnostic al hemoblastozelor. Semne dermatologice la pacienții cu hemoblastoze.

Limfoamele maligne. Boala Hodgkin și limfoamele non-Hodgkin. Patogenie. Clasificarea clinică și morfologică. Limfoamele non-Hodgkin cu afectarea primară a pielii. Diagnosticul. Tratamentul. Prognosticul. Diagnosticul diferențial al limfadenopatiilor.

Diatezele hemoragice. Purpura trombocitopenică. Manifestările clinice, inclusiv și cele cutanate. Criteriile de diagnostic. Tactica dermatologului. Boala Randidu-Osler. Patogenia. Manifestările cutanate.

**Planul tematic al prelegerilor**

Nr.	Tema	Numărul de ore
1.	Manifestări dermatologice în anemii și leucemii	2
2.	Limfoamele non-Hodgkin cu afectarea primară a pielii.	2

**Planul tematic al seminarelor**

	Tema	Numărul de ore
1.	Diagnosticul diferențial al anemiilor. Manifestări dermatologice la pacienții cu anemii.	3
2.	Diagnosticul diferențial al limfadenopatiilor.	3

**Deprinderile practice**

1. Interpretarea rezultatelor examinării tabloului sanguin la diferite maladii ale sistemului sanguin și reacțiilor leucemoide.
2. Alcătuirea planului de cercetare a bolnavului cu anemie.
3. Determinarea timpului de sângerare după Duke.
4. Determinarea timpului de coagulare după Lee-White.
5. Alcătuirea planului cercetărilor de laborator ale bolnavului cu diateză hemoragică.
6. Palparea ganglionilor limfatici periferici.
7. Puncția ganglionului limfatic (alegerea ganglionului limfatic mai informativ pentru puncție și biopsie).
8. Determinarea gradului de răspândire a procesului tumoral la bolnavi cu limfoame.

**MODULUL DE ONCOLOGIE**

*(PENTRU REZIDENȚII SPECIALIATAȚII DERMATOVENEROLOGIE)*

**PROGRAMA ANALITICĂ**

**la Oncologie pentru pregătirea medicilor rezidenți,  
specializarea Dermatovenerologie**

**Durata - 36 ore: curs – 10 ore, seminare – 5 ore, activitate clinică – 20 ore.**

**Planul tematic de studii repartizat pe ore**

Nr. crt.	Denumirea temei	Ore/ curs	Ore/ activitate clinică	Ore/ seminare	Ore/ Total
1.	Tumorile benigne ale pielii.	2	4	1	7
2.	Cancerul cutanat.	2	4	1	7
3.	Melanomul malign.	2	4	1	7





PROGRAMA DE INSTRUIRE  
POSTUNIVERSITARĂ PRIN REZIDENȚIAT

PAG. 49/64

4.	Nevii (melanoamele maligne).	2	4	1	7
5.	Tumorile capului și gâtului.	2	4	1	7
	Colocviu				1
Total		10	20	5	36

**Programa analitică desfășurată**

Tumorile benigne ale pielii. Incidența, date epidemiologice – geografice.

Procesele precanceroase ale pielii.

Cancerul cutanat. Etiopatogeneza. Clasificarea histologică și TNM. Clinica și metodele de diagnostic. Metodele de tratament: radioterapică, crioterapică, chirurgicală și lazeroterapică. Pronosticul.

Melanomul malign. Etiopatogeneza. Formele clinico – anatomice. Clasificarea Clark, Breslow și TNM. Clinica, metodele de diagnostic și tratament.

Nevii (melanoamele maligne). Clasificarea. Semnele de malignizare a nevilor. Tratamentul.

Tumorile capului și gâtului. Epidemiologia, structura incidenței. Procesele precanceroase, caracteristica clinico-morfologică.

Cancerul buzei superioare și inferioare: etiopatogeneza, clasificarea, clinica, diagnosticul, tratamentul.

Cancerul tiroidian: etiopatogeneza, clasificarea, clinica, diagnosticul, tratamentul.

**Manoperele practice:**

1. Inspecția și palparea neoformațiilor ale pielii.
2. Palparea ganglionilor limfatici.
3. Puncția ganglionilor periferici (cervicali, axilari, inghinali).
4. Prelevarea frotiurilor (prin amprentă) pe lamă a tumorilor ulcerate pentru examenul citologic.
5. Asistență la operațiile de ambulator efectuate în policlinica IO.

**MODULUL DE MORFOPATOLOGIE**

(PENTRU REZIDENȚII SPECIALIATĂȚII DERMATOVENEROLOGIE)

**PROGRAMUL**

**stagiului conexe de Morfopatologie pentru medicii rezidenți,  
specializarea Dermatovenerologie**

**Durata modului = 70 ore în total: didactice – 35 ore (curs-16 ore, seminare-19 ore),  
practice – 35 ore.**

**Planul tematic repartizat pe ore**

Nr	Tematica	Prelegeri	Seminare	Lucrări practice
1	Aspecte generale ale serviciului de anatomie patologică	2	-	2
2	Histologia, histofiziologia și embriologia pielii și anexelor	1	1	2
3	Biopsia pielii, tehnica de prelevare și procesare	-	1	1
4	Leziunile elementare ale pielii	1	-	1



PROGRAMA DE INSTRUIRE  
POSTUNIVERSITARĂ PRIN REZIDENȚIAT

PAG. 50/64

5	Dermatozele inflamatorii acute	2	3	5
6	Dermatozele inflamatorii cronice	2	3	5
7	Afecțiunile buloase (veziculoase) ale pielii	2	3	5
8	Infecțiile cutanate	2	3	5
9	Tumorile pielii și anexelor	2	3	5
10	Bolile cu transmitere sexuală	2	2	4
	<b>În total</b>	<b>16</b>	<b>19</b>	<b>35</b>

**Programul analitic include 2 compartimente:**

**I. ASPECTE GENERALE ALE SERVICIULUI DE ANATOMIE PATOLOGICĂ**

Structura și scopurile serviciului anatomopatologic.

Biopsia: definiție, importanța în diagnosticul intravital al bolilor, varietățile biopsiilor, caracteristica lor. Biopsiile endoscopice și prin puncție.

Scopurile autopsiei anatomopatologice. Cerințele privitor la perfectarea fișei medicale a bolnavului de staționar în cazurile de deces al pacienților.

Structura și principiile de formulare a diagnosticului clinic și anatomopatologic.

Noțiunea de boală principală în aspect clinic și anatomopatologic.

Complicațiile letale ale bolii principale, cauzele, variantele.

Bolile concomitente.

Cauza nemijlocită a decesului. Tanatogeneza.

Epicriza clinică-anatomică.

Polipatiile. Boală principală combinată, varietățile (boli concurente și asociate, combinația bolii principale cu o boală de fond).

Bolile iatrogene: noțiune, clasificarea, cauzele, formularea diagnosticului.

Forma internațională a certificatului medical constatator al decesului. Regulile de completare a certificatului medical de deces, inclusiv în cazurile de patologie iatrogenă.

Clasificarea Internațională a Maladiilor, revizia X.

Confruntarea diagnosticului clinic cu cel anatomopatologic, categoriile de divergențe.

Cauzele divergențelor diagnosticului clinic și anatomopatologic. Erorile medicale, variantele lor, cauzele.

Conferințele clinico-anatomice și Comisiile curative de control: scopurile, principiile de organizare, importanța în perfecționarea nivelului profesional al medicilor clinicieni.

Schema recenziei fișelor medicale.

**II. ANATOMIA PATOLOGICĂ A AFECȚIUNILOR PIELII ȘI A BOLILOR VENERICE**

Histologia pielii: epidermul, dermul, anexe, structura microscopică, histofiziologia.

Biopsia pielii, tehnica de prelevare, fixarea, procesarea histologică, metode histologice, histochimice, imunohistochimice, de microscopie luminescentă și electronică. Rolul biopsiei în diagnosticul afecțiunilor dermatopatologice.

Leziunile elementare macroscopice (*macula, papula, nodulul, placa, vezicula, bula, pustula, solz, lichenificația, excoriația*) și microscopice (*hiperkeratoza, parakeratoza, diskeratoza, acantoza, acantoliza, spongioza, papilomatoza, lentiginoza*) ale pielii, caracteristica morfologică.

Anomaliile de dezvoltare ale pielii, variante, caracteristica morfologică.



Dermatozele inflamatorii acute: urticaria, dermatita eczematiformă acută, dermatita de contact, eritemul multiform. Caracteristica morfopatologică.

Dermatozele inflamatorii cronice: psoriazisul, lichenul plan, lichenul simplu cronic. Caracteristica morfopatologică.

Afecțiunile buloase (veziculoase) ale pielii: pemfigusul vulgar și foliaceu, pemfigoidul bulos, dermatita herpetiformă. Caracteristica morfopatologică.

Bolile infecțioase cu afectarea pielii. Dermatovirozele: verucile vulgare, plate, plantare, condiloamele acuminat, moluscul contagios. Rickettsiozele. Caracteristica morfopatologică.

Afecțiunile bacteriene ale pielii, infecțiile stafilo- și streptococice (impetigo). Tuberculoza pielii. Lepra. Caracteristica morfopatologică.

Infecțiile fungice (micozele) cutanate superficiale, profunde și sistemice. Caracteristica morfopatologică.

Infecțiile cutanate, provocate de protozoare și paraziți animali, caracteristica morfopatologică.

Afecțiunile inflamatorii ale foliculilor piloși, glandelor sebacee, sudoripare, unghiilor și țesutului adipos subcutanat.

Afecțiunile vasculare și ale țesutului conjunctiv al pielii.

Tulburările de pigmentație ale pielii (leucodermia, efilidele, melanoza, lentigo, acantosis nigricans, albinismul).

Manifestările cutanate ale bolilor sistemice.

Tumorile pielii, Clasificarea Histologică Internațională OMS.

Leziunile epiteliale benigne, premaligne și maligne. Cheratoza seboreică, cheratoza actinică. Boala Bowen. Verucile. Acantoamele. Carcinomul scuamocelular și bazocelular. Caracteristica morfopatologică.

Tumorile melanocitare: melanoamele, nevii melanocitari.

Tumorile din anexele pielii: tumorile ecrine și apocrine, benigne și maligne; tumorile cu diferențiere foliculară; tumorile cu diferențiere sebacee.

Limfoamele cutanate. Histiocitozele. Leziunile pielii în leucoze.

Tumorile țesuturilor moi: tumorile vaselor sanguine și limfatice, musculare, fibroase, fibrohistiocitare și histiocitare. Tumorile neurale ale pielii.

Tumorile metastatice ale pielii.

### **Bolile cu transmitere sexuală.**

Sifilisul, clasificarea, stadiile de dezvoltare. Caracteristica morfopatologică a sifilisului primar, secundar, terțiar și congenital, complicațiile.

Gonoreea, caracteristica morfopatologică, diagnosticul diferențial citologic și histologic, complicațiile.

Uretrita negonococică și cervicita, șancrul moale, limfogranulomatoza veneraină, granulomul inghinal - caracteristica morfopatologică.

Trichomoniază, caracteristica morfopatologică, complicațiile.

Herpes simplex genital, manifestările morfologice.

Infecția cu virusul papiloma uman, manifestările morfologice.

SIDA: etiopatogeneza, fazele evolutive, anatomia patologică, complicațiile.



**MODULUL BOLI INFECȚIOASE LA MATURI**  
(PENTRU REZIDENȚII SPECIALIATĂȚII DERMATOVENEROLOGIE)

**PROGRAMA ANALITICĂ**

**la Boli infecțioase la maturi pentru pregătirea medicilor rezidenți,  
specializarea Dermatovenerologie**

**Durata stagiului** = total - 35 ore, dintre care: curs – 3 ore, stagiul practic – 7 ore, seminare – 4 ore, activitate clinică – 21 ore.

**Notă explicativă**

Scopul cursului este de a instrui pe rezidenții dermatovenerologi în domeniul patologiei infecțioase, de a aprofunda cunoștințele acumulate la catedra Boli infecțioase, tropicale și parazitologie medicală în problemele diagnosticului precoce, diagnosticului diferențial al maladiilor infecțioase cu sindromul icteric, febril și eruptiv unde preponderent vor fi atenționate modificările morfologice pe mucoase și dermă caracteristice pentru maladiile care evoluează cu aceste sindroame.

**Planul thematic al cursurilor, seminarelor și a activității clinice**

Nr d/o	Denumirea temei	Ore/ curs	Ore/ stagiul practic	Ore/ seminare	Ore/ activitate clinică	Ore/ total
1	Maladiile infecțioase care evoluează cu sindromul icteric	1	3	2	7	13
2	Maladiile infecțioase care evoluează cu sindromul febril	1	2	1	7	11
3	Maladiile infecțioase care evoluează cu sindromul eruptiv	1	2	1	7	11
	Total	3	7	4	21	35

**Programa analitică desfășurată**

**în domeniul patologiei infecțioase pentru rezidenții dermatovenerologi**

1. Maladiile infecțioase care evoluează cu sindromul icteric: hepatita virală acută A,B,C,D,E,F,G,TTV,SEN-virusuri, tabloul clinic, diagnosticul precoce, diagnosticul de laborator, diagnosticul diferențial, principiile de tratament.
2. Maladiile infecțioase care evoluează cu sindromul febril: gripa, IRVA, malaria, bruceloza, leptospiroza, tabloul clinic, diagnosticul precoce, diagnosticul de laborator, principiile de tratament.
3. Maladiile infecțioase care evoluează cu sindromul eruptiv: febra tifoidă, febra Q, meningococemia, eritemele infecțioase, tifosul exantematic, tabloul clinic, diagnosticul precoce, diagnosticul de laborator, principiile de tratament.

**Tematica cursurilor**

1. Probleme actuale în hepatitele virale acute
2. Maladiile infecțioase cu sindromul febril. Actualitate.
3. Maladiile infecțioase cu sindromul eruptiv la adulți. Actualitate.



Tematica seminarelor

1. Hepatitele virale A,B,C,D,E. Tabloul clinic. Manifestările extrahepatice.
2. Maladiile infecțioase cu sindromul febril. Malaria, Gripa, Gripa aviară, IRVA. Manifestările extrahepatice.
3. Maladiile infecțioase cu sindromul eruptiv la adulți: febra tifoidă, tifosul exantematic, febra Q, eritemele infecțioase. Tabloul clinic.

**Deprinderile practice pentru rezidenții dermatovenerologi:**

1. Palparea ficatului și a splinei
2. Aprecierea gradului de intensitate a icterului în hepatitele virale
3. Aprecierea culorii urinei și materiilor fecale în hepatitele virale
4. Aprecierea clinică a indicilor biochimici în maladiile infecțioase cu afectarea ficatului
5. Aprecierea markerilor în hepatitele virale acute
6. Recoltarea sângelui pentru investigațiile bacteriologice (în febra tifoidă, infecția meningococică, septicemie, salmoneloză etc)
7. Recoltarea sângelui pentru investigațiile serologice în maladiile infecțioase (infecții virale, febra tifoidă)
8. Depistarea elementelor eruptive în maladiile infecțioase (rubeola, rujeola, scarlatina, febra tifoidă, infecția meningococică, tifos exantematic, yersinioza etc).
9. Tehnica de pregătire a frotiului și picăturii groase în malarie
10. Metoda recoltării materialului pentru examenul imunofluorescent în gripă și alte infecții respiratorii virale acute.

**MODULUL BOLI INFECȚIOASE LA COPII**

*(PENTRU REZIDENȚII SPECIALIATĂȚII DERMATOVENEROLOGIE)*

**PROGRAMUL DE STUDIU**

**la disciplina Boli infecțioase la copii pentru pregătirea medicilor rezidenți,  
specializarea Dermatovenerologie**

**Durata stagiului = total - 35 ore (1 săptămână).**

**Ore didactice = 15:** curs – 2,5 ore, seminare – 2,5 ore, lecții practice – 10 ore.

**Ore clinice:** 20 ore

**Tematica:**

1. Infecția streptococică. Scarlatina. Diagnosticul diferențial cu pseudotuberculoză.
2. Rujeola. Rubeola
3. Infecția herpetică. Herpes simplex. Varicela
4. Particularitățile meningococemiei la copii.
5. Diagnosticul diferențial al maladiilor infecțioase cu sindrom de angină.
6. Infecția enterovirală cu exantem.

**Curs**

Diagnosticul diferențial al maladiilor infecțioase cu exantem.

**Seminare**

Diagnosticul diferențial al maladiilor infecțioase cu sindrom de angină.

**Prefață**

Instruirea bine chibzuită postuniversitară este unica posibilitate de a pregăti un specialist contemporan care va putea activa cu succes ca medic-specialist. Programul de studiu pentru rezidenții dermato-venerologi, anul II este prevăzută pentru 1 săptămână (5 zile).

Studiile pentru rezidenții dermato-venerologi la catedra Boli infecțioase la copii conțin cursuri teoretice (3,0 ore), seminare (3,0 ore), activitatea practică în vizite, studierea



profundă a materialului bibliografic. Studiile și activitatea practică vor avea loc în secțiile specializate timp de 35 ore. La sfârșitul ciclului rezidenții vor susține un colocviu prin testare.

**Forme de lucru:** Curația bolnavilor. Vizite în comun, dezbateri clinice, seminare, discuții. Prelegeri. Seminare. Studierea monografiilor, publicațiilor curente, elaborărilor metodice, programelor naționale, dispozițiilor MS RM, programelor OMS privitor la patologia infecțioasă. Deprinderi practice

### **Programa analitică desfășurată**

#### **în domeniul patologiei infecțioase la copii pentru rezidenții dermatovenerologi**

##### **1. Infecția streptococică.**

Scarlatina. Etiopatogenie. Imunitate. Particularități epidemiologice. Forme clinice: scarlatina, erizipel etc. Scarlatina. Tablou clinic, forme clinice. Evoluția. Complicații. Forme atipice. Diagnostic. Diagnosticul diferențial cu pseudotuberculoză. Tratament.

##### **2. Rujeola.**

Etiologia. Epidemiologia. Patogenie. Morfopatologie. Forme clinice. Tabloul clinic. Diagnostic. Complicații. Tratament. Profilaxie.

##### **3. Rubeola.**

Etiologia. Epidemiologia. Patogenie. Morfopatologie. Forme clinice. Tabloul clinic. Diagnostic. Complicații. Tratament. Profilaxie.

##### **4. Infecția herpetică. Herpes simplex. Varicela.**

Etiopatogenie clinică infecției herpetice primare, latente și recidivante. Forme clinice, tabloul clinic al formelor aparte. Varicela, herpes Zoster, herpes simplu. Particularități clinice și de evoluție la nou-născuți, sugari, imunodeprimați. Diagnostic. Complicații. Diagnostic diferențial. Tratament specific antiviral și nespecific. Profilaxie.

##### **5. Diagnosticul diferențial al meningococemiei la copii.**

Etiopatogenie clinică. Forme clinice. Tablou clinic al meningococemia. Evoluție. Stări urgente: șocul toxiinfecțios de gr. I, II, III. . Evoluție, complicații. Tratament. Asistența medicală la etapa prespitalicească.

##### **6. Enteroviroze nepoliomielitice cu virusul Coxsackie și ECHO.**

Etiopatogenie clinică, forme clinice. Particularitățile epidemiologice Tabloul clinic. Diagnostic. Diagnostic diferențial al diferitor forme de enteroviroze cu afectarea preponderentă a mucoaselor și a pielii. Tratament. Profilaxie.

### **Lista deprinderilor/manoperelor practice**

1. Stabilirea și argumentarea diagnosticului precoce a bolilor infecțioase la copii.
2. Organizarea transportării corecte a bolnavului infecțios la spital.
3. De caracterizat erupția în diverse boli infecțioase eruptive.
4. De a caracteriza modificările faringiene în diverse boli infecțioase cu sindrom de angină.
5. De a acorda asistența medicală urgentă copiilor cu convulsii febrile.
6. De a forma planul de tratament al copiilor cu boli infecțioase cu exantem.
7. De însușit terapia cu antibiotice în bolile infecțioase (indicații, preparate de elecție, combinarea lor, doze, durată, fenomene adverse).
8. De a cunoaște regulile de colectare a materialelor patologice (secreții faringiene, depozit de pe amigdale, materii fecale, urină, sânge) pentru examenul bacteriologic, virusologic și serologic.
9. De a specifică modificările hematologice în bolile infecțioase bacteriene și virale.
10. Indicațiile de spitalizare a copiilor cu boli infecțioase cu exantem.



**MODULUL DE ENDOCRINOLOGIE**  
(PENTRU REZIDENȚII SPECIALIATĂȚII DERMATOVENEROLOGIE)

**PROGRAMUL DE STUDIU**  
**la disciplina Endocrinologie pentru pregătirea medicilor rezidenți,**  
**specializarea Dermatovenerologie**

**Durata stagiului** = 10 zile, 2 săptămâni.

**Total** = 70 ore: didactice - 30 ore, activitatea curativă – 40 ore.

**Metode de predare și învățare utilizate:**

Disciplina Endocrinologie este predată în maniera clasică: cu prelegeri și lucrări practice. La prelegeri va fi citit cursul teoretic de către titularii de curs. La seminarele practice rezidenții vor studia pe exemple concrete cazuri clinice ce demonstrează rolul medicului care primul examinează pacientul în vederea stabilirii diagnosticului, efectuării diagnosticului diferențial și acordării ajutorului medical precoce la necesitate, reducerea și preîntâmpinarea complicațiilor, reducerea erorilor de diagnostic și conduită medicală.

În clinică rezidenții participă la conferințele matinale ale medicilor, vizitele săptămânale, prezentarea și discutarea bolnavilor gravi și bolnavilor prezentați pentru conferințele clinice; participă la conferințele practice științifice clinice, anatomo-patologice, cât și curează 5-6 pacienți în zi; participă la investigarea bolnavilor, la vizitele profesorului, conferențiarilor și șefilor de secție.

Lecciónile practice și prelegerile se petrec la baza clinică a catedrei, SCR care dispune de secția specializată de endocrinologie.

**Sugestii pentru activitatea individuală:**

O importanță deosebită se acordă posibilității rezidenților de a contacta cu bolnavul, examinării preventive, în dinamică, interpretării și estimării datelor principale primite.

Conținutul principal al lecțiilor practice îl constituie lucrul rezidentului la patul bolnavului, prelucrarea și însușirea manoperelor practice.

Se studiază fiecare afecțiune endocrină cu discutarea frecvenței, etiologiei, patogeniei, anatomiei patologice, manifestărilor clinice, diagnosticului pozitiv și diferențial, tacticii medicale la etape, complicațiilor și metodelor de profilaxie a maladiilor.

**Planul de studii va include următoarele:**

- Studierea cursului de endocrinologie conform programului.
- Lucrul în clinica de endocrinologie prin curația permanentă a 5-6 pacienți
- Participarea la consultația bolnavilor în cabinetul de endocrinologie din policlinică.

**Conținutul de bază al stagiului la Endocrinologie:**

Tema	
1.	Acromegalia (definiția, etiologie, manifestările clinice). Diagnosticul pozitiv: dozările hormonale, testele funcționale și metode instrumentale. Complicațiile. Diagnostic diferențial. Tratamentul: chirurgical, medicamentos și radioterapeutic.
2.	Hiperprolactinemia - clasificarea, principiile de diagnostic. Diagnostic diferențial: hiperprolactinemia indusă de medicamente; secundară patologiilor cronice și celor endocrine. Tratamentul. Ginecomastia aspecte de diagnostic și tratament. Tratamentul.
3.	Patologii cu hiposecreție hipofizară. Insuficiența adenohipofizară la adult - metode de diagnostic de laborator – testele funcționale de stimulare; dozările hormonale și investigații instrumentale. Diagnosticul diferențial. Tratamentul. Diabetul insipid - diagnosticul de laborator și instrumental, tratamentul.
4.	Sindromul de hipercorticism – definiție, clasificare, etiologie, patogenie, manifestări clinice, complicații, diagnostic pozitiv. Tratament.
5.	Sindromul autoimun poliglandular – definiție, clasificare, etiologie, patogenia,



PROGRAMA DE INSTRUIRE  
POSTUNIVERSITARĂ PRIN REZIDENȚIAT

PAG. 56/64

	componentele principale, manifestările clinice. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Metode de tratament.
6	Sindromul de hipotiroidie. Tabloul clinic, diagnostic paraclinic, diagnostic diferențial. Principii de tratament. Tiroidita autoimună. Patologia ioddeficitară - gușa difuză eutiroidiană, gușa nodulară, autonomia funcțională tiroidiană - definiția, clasificarea, etiologia, patogenia, manifestările clinice, diagnosticul pozitiv. Criza tireotoxică, coma hipotiroidiană - etiologia, patogenia, manifestările clinice, diagnosticul pozitiv și diferențial.
7	Sindromul de tireotxicoză – clasificarea, manifestările clinice, diagnostic pozitiv și diferențial, tratamentul. Gușa difuză toxică. Mixedemul pretibial. Oftalmopatia endocrină. Diagnosticul pozitiv: hormonal, instrumental. Particularitățile de vîrstă, și de componenta gender. Principii de tratament.
8	Hiperaldosteronismul primar și feocromocitomul – diagnosticul pozitiv, diagnostic diferențial, tratamentul medicamentos și chirurgical.
9	Insuficiența corticosuprarenală cronică primară - tabloul clinic, diagnostic paraclinic, diagnostic diferențial, tratamentul. Criza adissoniană.
10	Diabetul zaharat – clasificarea, criteriile de diagnostic. Complicațiile cronice: nefropatia diabetică, neuropatia diabetică, piciorul diabetic – metode de diagnostic. Insulinoterapia – preparatele de insulină, clasificarea, curba de acțiune, indicații, contraindicații, reacții adverse. Scheme de administrare a insulinelor. Complicațiile insulinoterapiei. Autocontrolul și metode de corecție a dozelor de insulină. Antidiabeticele orale – indicații, contraindicații, reacții adverse. Algoritmul de tratament al diabetului zaharat.
11	Stări critice în diabet zaharat: coma cetoacidozică, lactacidozică, hiperosmolară – diagnostic diferențial și particularități de tratament. Sindromul de hipoglicemie - diagnosticul pozitiv. Tratamentul.
12	Obezitatea –diagnostic diferențial. Formele genetice de obezitate. Sindromul Pickwick. Tratamentul – dietoterapia, medicamentos. Dislipidemia – definiție, etiologie, patogenie, clasificare. Aspecte de tratament
13	Hipogonadism primar și secundar. Sindromul ovarului polichistic virilizant. Pubertate precoce adevărată. Pseudopubertate precoce.

**Alte forme de instruire și de acumulare a experienței practice:**

- Lucrul de sinestătător al rezidenților asupra literaturii de specialitate;
- Prezentarea și discutarea cazului clinic;
- Demonstrarea bolnavilor cu patologii prevăzute de program;
- Studiul independent dirijat;
- Prezentarea bolnavilor la vizitele profesorului, conferențiarului, șefului de secție;
- Participarea activă la lucrările conferințelor clinice și clinico-anatomopatologice catedrale și spitalicești;
- Efectuarea lucrărilor științifice în baza materialului bibliografic, arhivelor spitalului clinic și a observațiilor proprii;
- Prezentarea referatelor, revistei literaturii pe probleme de interes deosebit, patologii rare.

Deprinderile practice	Nivelul
Examenul obiectiv general și local în patologia organelor endocrine	Aplicare
Inspecția pacientului cu patologie endocrină	Aplicare
Determinarea și interpretarea datelor antropometrice (Indicele masei corporale,	Aplicare





PROGRAMA DE INSTRUIRE  
POSTUNIVERSITARĂ PRIN REZIDENȚIAT

PAG. 57/64

indicele abdomeno-fesier, indicele abdominal)	
Determinarea morfotipului în endocrinopatii (gigantism, nanism, viril, eunucoid etc. )	Aplicare
Palparea glandei tiroide cu aprecierea caracteristicilor acesteia	Aplicare
Aprecierea gradului de oftalmopatie (NOSPECS)	Aplicare
Determinarea activității oftalmopatiei endocrine (CAS)	Aplicare
Evaluarea semnelor oculare în oftalmopatia endocrină	Aplicare
Determinarea glicemiei și interpretarea rezultatelor cu ajutorul glucometrului	Aplicare
Palparea vaselor periferice	Aplicare
Efectuarea testului oral de toleranță la glucoză	Aplicare
Aprecierea excitabilității neuromusculare (Chvostek, Troussou)	Aplicare
Interpretarea modificărilor hemogramei, urinei, indicilor imunobiochimici, echilibrului acidobazic, coagulogramei.	Aplicare
Interpretarea rezultatelor examenului de laborator hormonal (specifice patologiei endocrine).	Aplicare
Interpretarea rezultatelor testelor funcționale de stimulare și inhibiție utilizate în diagnosticul patologiilor endocrine.	Aplicare
Cunoașterea cerințelor de prelevare a hormonilor – timpul, condițiile, interrelația cu alte medicamente (STH, IGF1, fT4, TSH, ACTH, cortizol, cortizol liber urinar, metanefrinele urinare și plasmatică, parathormon, vitamina D, aldosteron, activitatea reninei plasmatică, FSH, LH, estradiol, progesteron, prolactina)	Cunoaștere
In terpretarea rezultatelor scintigrafiei glandei tiroide.	Cunoaștere

**MODULUL DE ALERGOLOGIE ȘI IMUNOLOGIE CLINICĂ**  
(PENTRU REZIDENȚII SPECIALIATAȚII DERMATOVENEROLOGIE)

**PROGRAMUL DE STUDII**

**la disciplina Alergologie și Imunologie clinică pentru pregătirea medicilor rezidenți, specializarea Dermatovenerologie**

**Durata modulului** = 10 zile (70 ore): ore didactice – 30 (curs-10 ore, seminare-20 ore), ore clinice – 40.

**Tematica cursurilor**

1. Boli imune. Imunopatogenia și imunodiagnosticul.
2. Deficiențele imune primare.
3. Deficiențele imune secundare.
4. Imunitatea în bolile dermatologice.
5. Metodele contemporane de imunodiagnostic și imunocorecție în clinica dermatologică

**Tematica seminarelor**

1. Boli imune. Aspecte imunopatologice.
2. Deficitele imune primare.
3. Deficitele imune secundare.
4. Imunopatologia în bolile bronhopulmonare și infecții.
5. Imunopatologia în bolile alergice.
6. Imunopatologia tractului digestiv.
7. Mecanismele imunologice în bolile hepatice.
8. Imunopatologie renală.



9. Imunopatologia bolilor cardiace.
10. Imunitatea în afecțiunile dermatologice.
11. Imundiagnosticul și imunoreacția în clinica dermatologică.

#### **Programul analitic**

Sistemul imun - sistem de integrare a informației de tip antigenic. Progresul în imunologie. Bolile immune - boli informaționale. Noțiuni imunitate-autoimunitate, sensibilizare, hipersensibilizare. Mecanismele patogenetice ale bolilor imune. Tulburări ale etapei 1-deficite ale transmiterii informației antigenice. Tulburări ale etapei 2-dereglări ale funcției helper, tulburări ale eliberării de limfokine, interferon, al funcției supresor. Tulburări ale etapei 3 - tulburările sistemelor B și T limfocitare.

Deficitul sistemului imun primar. Imunodeficiențele secundare (dobândite).

Imundiagnosticul și imunomodulația. Imundiagnosticul nivelului 1 - determinarea Ig A, M, G și E în ser, a limfocitelor generale, testul "rozeta" activității fagocitare a leucocitelor, probele cutanate cu alergeni de tip imediat, întârziat. Scheme optime de administrare a preparatelor imunomodulatoare.

Imunopatologia în bolile alergice. Șocul anafilactic. Urticaria și edemul Quincke. Alergia medicamentoasă și alimentară. Boala serului. Polinoza. Complicațiile alergice postvaccinale.

Șocul anafilactic. Mecanisme imunologice dependente de reacția Ig E-Ag. Reacția anafilactică tardivă.

Angioedemul Quincke și urticaria. Mecanismele T și B dependente. Mecanisme mediate de complement.

Alergia medicamentoasă și alimentară. Bazele imunopatologice.

Imunologia colagenozelor. Lupusul eritematos sistemic. Sclerodermia. Vasculitele sistemice.

Lupusul eritematos sistemic. Autoanticorpii serici antinucleari. Complexele imune. Modificări limfocitare - anticori anticelule, citokinele.

Sclerodermia. Leziunea vasculară precoce - rolul celulei endoteliale, fibroblastul și matricea extracelulară.

Vasculitele sistemice. Imunopatogenie. Complexele imune. Activarea celulei endoteliale.

Imunitatea în bolile dermatologice. Imunopatologie. Reacția inflamatorie. Rolul limfocitelor T: Dermatitis alergică de contact; Psoriazis vulgar; Micozele cutanate; Limfoamele cutanate; Sarcoidoza cutanată; Tuberculoza cutanată. Imunopatologia specifică acestor maladii.

#### **Deprinderile/manoperele practice**

Înșușirea metodelor fundamentale de diagnostic și tratament în imunologia clinică.

I. Inspecția bolnavilor cu patologia sistemului imun.

II. Tehnici de laborator – interpretare.

1. Interpretarea clinică a rezultatelor investigațiilor imunității umorale.
2. Interpretarea clinică a rezultatelor investigațiilor imunității celulare.
3. Interpretarea clinică a modificărilor activității complementului în patologie.
4. Interpretarea clinică a rezultatelor investigațiilor funcției fagocitare a neutrofililor.
5. Interpretarea rezultatelor investigațiilor complexelor imune circulante.
6. Interpretarea clinică a imunogramelor.
7. Interpretarea clinică a rezultatelor probelor cutanate și de provocare alergice.
8. Zilnicul alimentar. Dieta hipoalergică.
9. Indicații, contraindicații pentru efectuarea imunoterapiei specifice.



10.Indicațiile clinice și de laborator pentru imunocorecție. Tipurile și metodele de imunocorecție.

11.Interpretarea clinică a statusului imun în HIV-infecție.

12.Interpretarea clinică a statusului imun în clinica de boli interne: maladii alergice, cardiologice, a țesutului conjunctiv, a tractului digestiv, hepatite virale, maladii renale și imunocorecția lor.

13.Interpretarea clinică a rezultatelor statusului imun în procesele autoimune cutanate (LES, sclerodermia sistemică și localizată, vasculitele autoimune) și imunocorecția lor.

14.Interpretarea clinică a rezultatelor investigațiilor statusului imun în clinica de boli dermatologice (pemfigusurile, psoriazis, mastocitoze, exeme, micoze cutanate, tuberculoza cutanată) și imunocorecția lor.

## **MODULUL DE ANATOMIE TOPOGRAFICĂ ȘI CHIRURGIE OPERATORIE (PENTRU REZIDENȚII SPECIALIATAȚII DERMATOVENEROLOGIE)**

### **PROGRAMUL DE STUDII**

#### **la disciplina Anatomie topografică și chirurgie operatorie pentru pregătirea medicilor rezidenți, specializarea Dermatovenerologie**

**Denumirea cursului:** Anatomie topografică și chirurgie operatorie

**Tipul cursului:** disciplină obligatorie

**Numărul total de ore = 35:** inclusiv curs – 5 ore, seminare – 10 și ore practice – 20.

*Scopul disciplinei*

Știință aplicativă, de sinteză a anatomiei normale, ce studiază relațiile reciproce structural spațiale ale organelor și țesuturilor pe regiuni ale corpului uman. Anatomia topografică formează imaginea clară în relațiile interorganice atât învecinate cât și cele îndepărtate, ca rezultat permite rezolvarea problemelor dificile de diagnostic și tratament multidisciplinar. Anatomia topografică și chirurgia operatorie două discipline ce formează un întreg și răspunde cerințelor medicinei practice.

Studierea anatomie topografice și chirurgie operatorii în cadrul rezidențiatului urmărește însușirea, sistematizarea anatomiei clinice, perfectarea abilităților și aprofundarea cunoștințelor necesare pentru diagnosticarea topică, argumentare topografică și chirurgicală a evoluției afecțiunilor.

### **PROGRAMUL ANALITIC ȘI TEMATIC**

*/Denumirea, conținutul și descrierea temelor pentru prelegeri, seminare și ore practice/*

#### **Tema I**

Scopul, conținutul, importanța și metodele de studiere ale anatomiei clinice și tehnicilor medico-chirurgicale în instruirea rezidenților dermatovenerologi.

Anatomia clinică a pielii pe regiuni clinico-anatomice. Stratigrafia, structura macro-microscopică, derivatele pielii, vascularizarea, drenajul venos și limfatic, terminații nervoase, particularități regionale, de vârstă și sex. Topografia liniilor Langer în diverse regiuni. Anatomia clinică a mucoaselor și semimucoaselor.

Structura anatomo-clinică a straturilor subcutanate. Stratul celuloadipos subcutanat, fasciile superficială și proprie, caracteristica lor anatomo-funcțională pe regiuni.

Anatomia clinică a nervilor periferici pe regiuni (proiecția, formațiunile adiacente), ramurile lor subcutanate, regiuni discrete dermatomice.

Zone reflexogene. Tipuri de anestezii și blocaje locale.



## **Tema II**

Instrumentarul chirurgical modern utilizat în dermatovenerologie. Principii și metodele de disociere și suturare a țesuturilor. Hemostaza în plagă.

Tipuri de suturi dermale (simple și cosmetice), particularitățile lor în diverse regiuni. Tehnica aplicării suturilor și ligaturării nodurilor.

Plastia defectelor dermale cu grefe pediculate migratoare, libere, disociate, revascularizate microchirurgical. Plastii de contur.

Tipuri de anestezie, blocaje – locale și locoregionale.

Puncțiile articulațiilor. Venesectia și venepuncția.

## **Tema III**

Anatomia clinică și particularitățile anatomoclinice și de acces miniminvasiv în regiunile feții și gâtului.

Anatomia topografică a membrilor superioare și inferioare. Proiecția pachetelor neurovasculare magistrale pe extremități. Stratigrafia, vascularizarea, drenajul venos și limfatic, terminații nervoase, particularități regionale, de vârstă și sex. Topografia liniilor Langer în diverse regiuni.

Anatomia clinică a coloanei vertebrale. Particularități de vascularizare și inervare. Topografia nervilor spinali zone de inervare și reflexogene. Anatomia clinică a nervilor periferici pe regiuni (proiecția, formațiunile adiacente), ramurile lor subcutanate, regiuni discrete dermatomice.

Topografia regiunii pelvisului și organelor urogenitale. Particularitățile anatomotopografice ale fasciilor pelviene, spațiilor celuloadipoase, pachetelor neurovasculare și vaselor limfatice în răspândirea infecțiilor sexual transmise. Căi de acces miniinvasive către organele pelvisului.

## **Tema IV**

Conceptul producerii biomaterialelor plastice din colagenul și fibroblaștii dermali auto-, alo-, xeno- și embriogeni.

Teoria și practica utilizării preparatelor morfoinductive și dermatotroifice pentru stimularea procesului de regenerare a pielii și vindicarea ei în diverse maladii.

## **Tema V**

### **Deprinderile practice și unele manipulații pe cadavru nefixat:**

1. Biopsia pielii și stratului subcutanat în diverse regiuni.
2. Sutura pielii utilizând diverse metode.
3. Plastia defectelor pielii prin metoda lambourilor cutanate migratoare.
4. Plastia defectelor pielii cu grefoane libere.
5. Descoperirea, puncția și cateterizarea venelor pe traiect.
6. Anestezia infiltrativă și tronculară.
7. Puncția și cateterizarea vaselor limfatice.



***VI. Metode de predare și învățare utilizate  
(la prelegeri, seminare/conferințe și prezentări de cazuri clinice)***

• **Metode de activitate individuală:**

- a) instruirea individuală prin lectură (munca cu cartea și alte surse didactico-metodice și științifice);
- b) activitatea sub egida profesorului (pregătirea prezentărilor tematice: a cazurilor de diagnostic clinic, de investigații și tratament contemporan; a rapoartelor și comunicărilor la seminare/conferințe ș.a.).

• **Metode de activitate în doi:** profesor-rezident; rezident-rezident etc.

• **Metode de activitate în echipă** (în grup de 2-3 persoane) **și colectivă** (în grup de 5-6 persoane):

- a) dialog profesor – echipă, grupa în mod frontal;
- b) dialog profesor – echipă, grupa sub formă de întrebări și răspunsuri;
- c) utilizarea metodei „asaltului de idei” – se folosesc ideile tuturor participanților la discuție pentru a găsi cea mai adecvată soluție de a rezolva o anumită problemă;
- d) metoda problematizării – la problemele de situație propuse de profesor, rezidenții trebuie să deducă căile de rezolvare a acestor probleme.

• **Metode clasice /tradiționale/:**

- a) prezentarea cursurilor/prelegerilor în Power Point, cu elucidarea cazurilor clinice rare;
- b) rezolvarea la seminare a testelor în variante multiple, cu comentarea răspunsurilor;
- c) demonstrarea și comentarea schemelor și tehnicilor tradiționale și speciale de diagnostic și tratament;
- d) instruirea prin simulare în domeniul dermatovenerologiei.



### ***VII. Metode de evaluare:***

- La specializarea Dermatovenerologie: examen de promovare, deprinderi practice, teste, examen de licență.
- La stagiile conexe ale disciplinei: la sfârșitul fiecărui modul de pregătire/ciclu conex are loc o evaluare de etapă, făcută la catedra respectiva de către responsabilul de stagiu/lector, cu aprecierea cunoștințelor printr-o notă în matriculă.
- La finele fiecărui an de studiu rezidentul susține examenul de promovare de la anul respectiv de studii la anul următor, în fața comisiei, cu notă în matriculă.

#### **Modalitatea de rotunjire a notelor**

<b>Suma ponderată a notelor de la evaluările curente și examinarea finală</b>	<b>Nota finală</b>
<b>5</b>	<b>5</b>
<b>5,1-5,5</b>	<b>5,5</b>
<b>5,6-6,0</b>	<b>6</b>
<b>6,1-6,5</b>	<b>6,5</b>
<b>6,6-7,0</b>	<b>7</b>
<b>7,1-7,5</b>	<b>7,5</b>
<b>7,6-8,0</b>	<b>8</b>
<b>8,1-8,5</b>	<b>8,5</b>
<b>8,6-9,0</b>	<b>9</b>
<b>9,1-9,5</b>	<b>9,5</b>
<b>9,6-10</b>	<b>10</b>

Notă\*:

- Neprezentarea la examen fără motive întemeiate se nominalizează ca “absent”.
- Rezidentul are dreptul la 2 susțineri repetate ale examenului nepromovat.
- Este obligatorie frecventarea și îndeplinirea zilnică a caietului de stagiu pe parcursul fiecărui modul.
- Astfel, întreaga activitate de pregătire este monitorizată prin caietul de stagiu în care va fi reflectată și confirmată toată activitatea rezidentului.
- Începând cu anul 2 de studii rezidentul efectuează anual stajii practice în centrele medicale raionale, cu o durată de 3 luni de zile/an.
- În caz de nerealizare a baremului deprinderilor practice medicul rezident poate fi exmatriculat pe parcurs sau poate fi neadmis la examenele de promovare de la un an la altul, sau la examenul de licență.
- Deasemenea, nerespectarea cerințelor Programului de instruire în rezidențiat presupune/determină retragerea/exmatricularea medicului rezident din rezidențiat.
- Examenul de licență pe specialitate se desfășoară conform regulamentului în vigoare.



PROGRAMA DE INSTRUIRE  
POSTUNIVERSITARĂ PRIN REZIDENȚIAT

PAG. 63/64

***VIII. Limba de predare:***

- Procesul de instruire clinico-didactică și științifică în Rezidențiat, la specializarea Dermatovenerologie, se desfășoară în limba Română



### *IX. Examenul de absolvire*

- Examenul de licență pe specialitate se desfășoară în scopul determinării nivelului de cunoștințe a medicilor rezidenți, care se petrece:
  - în baza ordinului Ministerului Sănătății „Cu privire la organizarea și desfășurarea Examenului de Licență a medicilor rezidenți”;
  - conform Regulamentului „Cu privire la instruirea postuniversitară prin Rezidențiat la USMF „Nicolae Testemițanu” ;
  - conform Regulamentului „Cu privire la organizarea și desfășurarea Examenului de Licență la finele rezidențiatului în USMF „Nicolae Testemițanu”.