**La FacultatÉ De medicinE**

**ProgrammE d’ÉtudES – 0912.1 MEDICINE**

**DÉPARTEMENT/CHAIRE de dermatovénéréologie**

|  |  |
| --- | --- |
| APPROUVÉà la réunion de la Comission pour l’Assurance Qualitéet Évaluation Curriculaireen MédecineProcès -verbal nr.\_\_\_ du\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Président\_ dr.hab.,univ. conf.\_\_\_\_\_\_\_\_ (grad didactique, titre scientifique)Suman Serghei\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (signature) | APPROUVÉà la réunion du Conseil de la Faculté de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Procès -verbal nr.\_\_\_ du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Doyen de la Faculté \_\_dr.hab.,univ.conf\_\_ (grad didactique, titre scientifique) Gheorghe Plăcintă \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (signature)  |
| APPROUVÉàla réunion de la Chaire de Dermatovénéréologie Procés -verbal nr.35, 16.05.2024Chef de la chaire, \_docteur en médecine; univ.conf  (grad didactique, titrescientifique)Nom, prénom\_\_\_\_Betiu Mircea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(signature) |

**CURRICULUM**

DISCIPLINE Dermatovénéréologie

**Études intégrées/ Cycle I, Licence**

Type de cours: **Discipline obligatoire**

Curriculum élaboré par le collectif des auteurs:

Bețiu, Mircea, dr. șt. med. univ.conf;

Gogu, Vladislav, dr. șt. med. univ.conf;

Batir Irina- assistante universitaire.

 Chișinău, 2024

1. **PRÉLIMINAIRES**
* Présentation générale de la discipline, place et rôle de la discipline dans la formation des compétences spécifiques du programme de formation professionnelle / de la spécialité

Dermatovénéréologie est une branche de la médecine interne qui s’occupe a étudie l'étiologie, l'épidémiologie, la pathogenèse, le diagnostic, le traitement et la prophylaxie des maladies de la peau et des maladies sexuellement transmissibles. Les maladies cutanées et vénériennes sont assez fréquentes et présentent des manifestations cliniques extrêmement variées. Ainsi, l'étude des bases dermatovénérologiques sont est d'une grande importance dans la formation des médecins de différentes spécialités. Car les modifications pathologiques cutanées servent de signes extérieurs, souvent précoces, à toute une série de pathologies des organes internes, du système nerveux central, du système endocrinien. , système immunitaire, etc. Le diagnostic correct des maladies de la peau peut éviter un pronostic défavorable dans de nombreuses dermatoses et autres maladies, et la détection précoce des maladies sexuellement transmissibles permet de prévenir la propagation de ces infections au sein de la population.

* Mission du curriculum dans la formation professionnelle est d'étudier les dermatoses et les infections sexuellement transmissibles à forte morbidité et la formation des compétences essentielles pour la conduite de ces pathologies.
* Langue/langues d’enseignement de la discipline: Francais.
* Bénéficiaies: étudiants en VI- eme année, Facultaté Medicine N2.
1. **ORGANISATION DE LA DISCIPLINE**

|  |  |
| --- | --- |
| Code de la discipline | **S.11.O.092** |
| Dénomination de la discipline | Dermatovénéréologie |
| Responsable de discipline | Chef de la ChaireDr., maître de conférences\_M.Beţiu |
| Année | **VI** | Semestre/Semestres | **XI** |
| Nombre total d’heures, inclus: | **120** |
| Cours | **20** | Travaux practiques/ de laboratoire  | **20** |
| Séminaires | **20** | Travail individuel | **60** |
| Stage clinique |  |
| Forme d’ évaluation | **E** | Nombre de credits | **4** |

1. **ObJECTIFS de formation DANS LE cadre DE LA discipline**

 *A la fin des études de la discipline, l'étudiant sera capable de :*

* + *Au niveau de la connaissance et de la compréhension :*
* *reconnaître les principales lésions cutanées élémentaires*
* *connaître les critères diagnostiques cliniques et paracliniques des maladies dermatologiques et vénériennes*
* *connaître les principes du traitement général et topique en dermatovénérologie*
* *connaître les particularités évolutives des dermatoses en fonction de l'âge.*

 *• Au niveau applicatif :*

* *effectuer l'examen dermatologique objectif*
* *appliquer les connaissances acquises dans l'évaluation des épreuves paracliniques usuelles*
* *effectuer des traitements dermatologiques spécifiques pour le médecin*
* *pouvoir argumenter sa propre opinion en fonction des particularités de cas clinique.*

***• Au niveau de l'intégration :***

* *apprécier l'importance de la dermatovénérologie dans le contexte de la médecine ;*
* *déduire les interrelations entre la dermatovénérologie et les autres disciplines cliniques, précliniques et fondamentales.*
* *posséder des compétences pour mettre en œuvre et intégrer les connaissances acquises pour la conduite d'un patient dermatologique.*
* *être capable d'évaluer et d'auto-évaluer objectivement les connaissances en dermatovénérologie*
* *être capable d'assimiler de nouvelles acquisitions diagnostiques et thérapeutiques en dermatovénérologie.*
1. **CondiTionS ET exigenCES prÉalables**

 La Dermatovénérologie est une matière clinique de la Médecine Interne, dont l’étude à l’étape universitaire permettra au futur médecin l’assimilation des principes de base dans la conduite des malades avec dermatoses et infections sexuellement transmissibles. La pathologie cutanée a des tangences interdisciplinaires étroites dans le contexte du curriculum médical universitaire. De cette manière, la maîtrise de la Dermatovénérologie contribue à la formation de la conception médicale holistique et des habiletés applicatives complexes.

Pour une bonne assimilation de la Dermatovénérologie, on a besoin de connaissances dans le domaine des matières suivantes:

* Fondamentales: Anatomie humaine; Histologie; Cytologie et Embryologie; Physiologie et récuperation médicale; Biochimie et biochimie clinique; Biologie moléculaire et Génétique humaine; Microbiologie, virologie et immunologie;
* Pré-cliniques: Physiopathologie et physiopathologie clinique; Morphopathologie (anatomie pathologique); Pharmacologie et pharmacologie clinique; Médecine interne - sémiologie; Chirurgie générale- sémiologie; Pédiatrie-sémiologie et puériculture;
* Cliniques: Médecine interne; Obstétrique et Gynécologie; Chirurgie; Pédiatrie; Urologie; Neurologie; Ophtalmologie; Oto-rhino-laryngologie; Pneumophtysiologie; Endocrinologie; Hématologie et Oncologie; Maladies Infectieuses; Epidémiologie.
1. **THÉMATIque ET RÉPARTItion ORIENTATIVE DES HEURES**

 ***Cours (magistraux), travaux pratiques/séminaires et travail individuel***

| Nr.d/o | ТHÈМE | Nombre d’heures |
| --- | --- | --- |
| Cours magistraux | Travaux pratiques | Travail individuel |
|  | Présentation de la spécialité. Structure de la peau. Fonctions de la peau. Méthodologie de diagnostic dermatologique. Notions de thérapie dermatologique. | 2 | 2/2 | 6 |
|  | Troubles des appendices. | - | 1/1 | 3 |
|  | Infections cutanées virales. | - | 1/1 | 3 |
|  | Infections bactériennes de la peau. | 2 | 2/1 | 4 |
|  | Parasitos cutanés. | - | -/1 | 2 |
|  | Infections micotique de la peau et des muqueuses | 2 | 2/2 | 6 |
|  | Infections mycobactériennes avec atteinte cutanée. | 2 | - | 2 |
|  | Dermatoses papuleuses désimmunitaires. | 2 | 2/2 | 6 |
|  | Dermatoses auto-immunes. | 4 | 3/3 | 10 |
|  | Dermatoses allergiques. | 2 | 2/2 | 6 |
|  | Genodermatoze | - | 1/1 | 2 |
|  | Tumeurs malignes de la peau. | 2 | - | 2 |
|  13. | Les infections sexuellement transmissibles. | 2 | 3/3 | 7 |
| 14 | Manifestations cutanées-muqueuses dans l'infection par le VIH/SIDA. | - | 1/1 | 1 |
| **Total** | **20** | **20/20** | **60** |
| **120** |

1. **ManŒuvres pratiques Acquises À la FIN de l’Étude de la DISCIPLINE**
* Les maneuvre pratiques essentielles obligatoires sont :
* Réalisation et signification du test de Balzer dans le pityriasis versicolor.
* Réalisation et signification de teste Besnier dans le pityriasis versicolor.
* Réalisation et signification du test des « nids d'abeilles Celsi » dans la tinia infiltrante-suppurée.
* Réalisation et signification de l'examen avec la lampe de Wood dans les mycoses cutanées.
* La réalisation et l'importance du grattage méthodique dans le psoriasis.
* Performance et signification du phénomène Wickham dans le lichen plan.
* Performance et signification du signe de Besnier-Mescersky dans le lupus érythémateux cutané chronique.
* Effectuer et signifier le signe du « talon fendu » dans le lupus érythémateux cutané chronique.
* Fabrication et signification du signe « peau d'orange » dans le lupus érythémateux cutané chronique.
* Performance et l'importance du dermographisme chez les patients atteints de dermatoses allergiques.
* Interprétation et signification des signes de Nicolsky et Asboe-Hansen dans les dermatoses bulleuses.
* Interprétation et signification du signe de Jadassohn dans la dermatite herpétiforme de Duhring-Brocq.
* Performance et signifier le signe « gelée de pomme » dans la tuberculose cutanée.
* Réalisation et signification du test de la sonde (signe de Pospelov) dans la tuberculose cutanée.
1. **OBjECTIFS DE RÉFÉRence et UNITÉs DE CONteNU**

| **Objectif** | **Unites de contenu** |
| --- | --- |
| **Thème (chapitre) 1 .** Structure de la peau. Fonctions de la peau. Méthodologie de diagnostic dermatologique. Notions de thérapie dermatologique. |
| * Définir les concepts fondamentaux en dermatovénérologie.
* Connaître les principes de base dans l'examen clinique objectif du patient de profil dermato-vénérologique.
* Connaître les bases de la sémiologie cutanée.
* Connaître les méthodes contemporaines d'investigations paracliniques utilisées en dermatovénérologie.
* Connaître les processus histopathologiques cutanés et leur signification.
* Démontrer des connaissances dans le domaine de l'anatomie normale et pathologique, de la physiologie normale et pathologique, de la pharmacologie.
* Appliquer inspection, palpation, grattage méthodiquediascopie.
* Intégrer les connaissances acquises avec les disciplines précliniques et cliniques en formant des conclusions et en développant leurs propres opinions sur le sujet étudié
 | 1. Anatomie et histologie de la peau.
 |
| 1. Biochimie et physiologie de la peau.
 |
| 1. 3. Principes généraux de diagnostic des maladies de la peau.
 |
| 1. Sémiologie cutanée (lésions cutanées primaires: macule, papule, tubercule, nodosité, vésicule, bulle, pustule, urticaire)
 |
| 1. Sémiologie cutanée (lésions cutanées secondaires: macule secondaire, squame, croûte, fissure, érosion, ulcère, cicatrice, excoriation, végétation, lichénification)
 |
| 1. Méthodologie de diagnostic dermatologique: Investigations paracliniques (examen mycologique, test à la lampe de Wood, examen parasitologique, cytologie de Tzanck, biopsie cutanée, immunofluorescence, tests allergologiques cutanés, etc.)
 |
| 1. Modifications histopathologiques cutanées (dyskératose, hyperkératose, parakératose, hypergranulose, acanthose, spongiose, dégénérescences, exocytose, acantholyse, papillomatose, infiltrats cellulaires).
2. Notions de thérapie dermatologique:
* Traitement systémique - les principales classes de médicaments utilisés en dermatovénérologie.
* Traitement externe (local, topique)- principes généraux, excipients, substances actives (antibactériennes, antifongiques, antivirales, antiparasitaires, anti-inflammatoires, etc.), formes d’application (poudres, mélanges, lotions, huiles, glycérolés, gels, vernis, emplâtres, savons, shampooings, pâtes, crèmes, onguents, teintures, sprays).
* Traitement par méthodes physiques (photothérapie, radiothérapie, cryothérapie, électrothérapie, thérapie au laser, hydrothérapie)
* Traitement par méthodes chirurgicales Did you mean: (***fototerapija***, ***radiotherapie***, ***crioterapia***, ***electrotherapy***, laserterapie, hidroterapie)Type text or a website address or [translate a document.](http://translate.google.com/?tr=f&hl=en)CanExample usage of "":(automatically translated by Googleexcision simple avec suture primaire, excision et greffage à lambeau, chemochirurgie, curetage, scarification, dermabrasion).
 |
| **Thème (chapitre) 2.** Troubles des appendices. |
| * Définir l'acné vulgaire et la rosacée.
* Connaître les aspects étiologiques pathogéniques de l'acné vulgaire et dela rosacée.
* Connaître les principes de classification de l'acné vulgaire et de la rosacée Connaître les manifestations cliniques de l'acné vulgaire et de la rosacée.
* Connaître les manifestations cliniques de l'acné vulgaire et de la rosacée.
* Démontrer la capacité de poser un diagnostic positif en cas d'acné vulgaire et de rosacée.
* Connaître les principes de traitement de l'acné vulgaire et de la rosacée.
* Intégrer les connaissances acquises avec les disciplines précliniques et cliniques en formant des conclusions et en développant leurs propres opinions sur le sujet étudié
 | 1. **Acné vulgaire.** Définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. **Rosacée**. Définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| **Thème (chapitre) 3.** Infections cutanées virales. |
| * Définir les infections cutanées virales.
* Connaître les aspects étiologiques et pathogéniques des infections cutanées virales.
* Connaître les principes de classification des infections cutanées virales.
* Connaître les manifestations cliniques des infections cutanées virales.
* Connaître les investigations paracliniques nécessaires pour confirmer les infections cutanées virales.
* Démontrer la capacité de poser un diagnostic positif d'infections cutanées virales.
* Connaître les principes de traitement des infections cutanées virales.
* Démontrer la capacité de prodiguer les premiers soins aux patients atteints d'infections cutanées virales.
* Connaître les principes de la prophylaxie des infections cutanées virales.
* Intégrer les connaissances acquises avec les disciplines précliniques et cliniques en formant des conclusions et en développant leurs propres opinions sur le sujet étudié.
 | 1. Verrues – (vulgaires, planes, plantaires): définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Condylomes acuminés: définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. *Molluscum contagiosum*: Définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Herpes simplex: définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Herpes (Zone) zoster: définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Le pityriasis rose de Gibert: éfinition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Manifestations cutanées dans COVID-19.
 |
| **Thème (chapitre) 4.** Infections bactériennes de la peau |
| * Définir les infections cutanées bactériennes.
* Connaître les aspects étiologiques et pathogéniques des infections cutanées bactériennes.
* Connaître les principes de classification des infections cutanées bactériennes.
* Connaître les manifestations cliniques des infections cutanées bactériennes.
* Connaître les investigations paracliniques appliquées aux infections cutanées bactériennes.
* Démontrer des capacités à établir un diagnostic positif en cas d'infections cutanées bactériennes.
* Démontrer la capacité de fournir les premiers soins aux patients atteints d'infections bactériennes de la peau.
* Démontrer la capacité de fournir les premiers soins aux patients atteints d'infections bactériennes de la peau.
* Connaître les principes de la prophylaxie des infections cutanées bactériennes.
* Intégrer les connaissances acquises avec les disciplines précliniques et cliniques en formant des conclusions et en développant leurs propres opinions sur le sujet étudié.
 | 1. Staphylococcies cutanées: folliculites superficielles (ostéofolliculite) et profondes (sycosis vulgaire)- définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Périfolliculites (furoncle, furonculose, anthrax)- définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Staphylococies des glandes sudoripares (hidrosadénite suppurée, abcès multiples chez les nourrissons) - définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Staphylococies de la peau glabre (impétigo bulleux, dermatite exfoliative de Ritter von Rittersheim (SSSS) - définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Streptococcies cutanées superficielles : impétigo contagieux, tourniole, pityriasis alba du visage, intertrigo streptococcique - définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Streptococcies cutanées profondes (ectima, érysipèle) - définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| **Thème (chapitre) 5** Parasitos cutane  |
| * Définir la parasitose cutanée.
* Connaître les aspects étiologiques et pathogéniques des parasitoses cutanées.
* Connaître les principes de classification des parasitoses cutanées.
* Connaître les manifestations cliniques des parasitoses cutanées.
* Connaître les investigations paracliniques nécessaires pour confirmer la parasitose cutanée.
* Démontrer la capacité d'établir un diagnostic positif en cas de parasitose cutanée.

• Connaître les principes de traitement des parasitoses cutanées.* Démontrer la capacité de prodiguer les premiers soins aux patients atteints de parasites cutanés.
* Connaître les principes de la prophylaxie des parasitoses cutanées.
* Intégrer les connaissances acquises avec les disciplines précliniques et cliniques en formant des conclusions et en développant leurs propres opinions sur le sujet étudié.
 | 1. La Gale: - définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Pediculose- définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| **Thème (chapitre) 6.** Les infections fungiques de la peau.  |
| * Définir les mycoses cutanéo-muqueuses.
* Connaître les aspects étiologiques et pathogéniques des infections fungiques cutanées
* Connaître les principes de classification des mycoses cutanéo-muqueuses.
* Connaître les manifestations cliniques des mycoses cutanéo-muqueuses.
* Connaître les investigations paracliniques nécessaires pour confirmer les mycoses cutanéo-muqueuses.
* Démontrer des capacités à établir un diagnostic positif en cas d'infections cutanées-muqueuses fungiques.
* Appliquer des compétences pratiques telles que:
* performance et signification du test de Baltzer dans le pityriasis verzicolor;
* réalisation et signification du test Besnier en pityriasis verzicolor;
* réalisation et signification du test des « nids d'abeilles Celsi » dans tinia infiltrante-suppurée;
* effectuer et signifier l'examen à la lampe de Wood dans les mycoses cutanées.
* Connaître les principes de traitement des mycoses cutanées.
* Démontrer la capacité de fournir les premiers soins aux patients atteints d'infections cutanées fongiques.
* Connaître les principes de prophylaxie des mycoses cutanéo-muqueuses.
* Intégrer les connaissances acquises avec les disciplines précliniques et cliniques en formant des conclusions et en développant leurs propres opinions sur le sujet étudié.
 | 1. Mycoses cutanées-muqueuses: généralités.
 |
| 1. Kératodermies - pityriasis versicolor- définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Dermatophytes (*tinea)* **–** microsporie, trychophytie, favus, épidermophytie, rubrophytie- définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Tinea capitis définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Tinea corporis, cruris- définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Tinea pedis et manuum- définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Tinea unghuium- définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Candidoses de la peau - définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Candidoses de la muqueuses: définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| **Thème (chapitre) 7.** Infections mycobactériennes avec atteinte cutanée |
| * Définir les infections mycobactériennes avec atteinte cutanée.
* Connaître les aspects étiologiques et pathogéniques des infections mycobactériennes avec atteinte cutanée.
* Connaître les principes de classification des infections mycobactériennes avec atteinte cutanée.
* Connaître les manifestations cliniques des infections mycobactériennes avec atteinte cutanée.
* Connaître les investigations paracliniques nécessaires à la confirmation des infections mycobactériennes avec atteinte cutanée.
* Démontrer la capacité d'établir un diagnostic positif dans les infections mycobactériennes impliquant la peau.
* Appliquer des compétences pratiques telles que :
* fabrication et signification du signe « gelée de pomme » dans la tuberculose cutanée;
* réalisation et signification du test de la sonde (signe de Pospelov) dans la tuberculose cutanée.
* Connaître les principes de traitement des infections mycobactériennes avec atteinte cutanée.
* Démontrer la capacité de fournir les premiers soins aux patients atteints d'infections bactériennes impliquant la peau.
* Connaître les principes de prophylaxie des infections mycobactériennes avec atteinte cutanée.
* Intégrer les connaissances acquises avec les disciplines précliniques et cliniques en formant des conclusions et en développant leurs propres opinions sur le sujet étudié.
 | 1. Tuberculose cutanée, formes multibacillaires (chancre tuberculeux, scrofulodermie, ulcère tuberculeux) définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Tuberculose cutanée, forms pauci bacillere (lupus ulvulgaire, tuberculose verruqueuse)- définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Tuberculose cutanée, tuberculides - définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Lèpre - définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| **Thème (chapitre) 8.** Dermatoses papuleuses désimmunitaires. |
| * Définir certaines dermatoses papuleuses désimmunitaires.
* Connaître les aspects étio-pathogéniques de certaines dermatoses papuleuses disimunitaire.
* Connaître les principes de classification des dermatoses papuleuses dissimunitaire.
* Connaître les manifestations cliniques des dermatoses papuleuses disimmunitaire.
* Connaître les investigations paracliniques nécessaires pour confirmer des dermatoses papuleuses dissimunitaire.
* Démontrer des capacités à établir un diagnostic positif en cas de dermatoses papuleuses dysimunitaire.
* Démontrer des compétences pour:
* remplir le dossier médical d'hospitalisation et de conditionnement du patient atteint de dermatoses papuleuses dissemblables;
* administration de traitement topique: la bonne façon d'appliquer les crèmes et les onguents;
* prescrire les recettes habituelles;
* administration du traitement topique: indications et bonne façon d'appliquer compresses humides, mélanges, suspensions huileuses, pâtes, sprays.

• Appliquer des compétences pratiques telles que:* réalisation et signification du grattage méthodique chez les patients atteints de psoriasis;
* performance et signification du phénomène de Wickham chez les patients atteints de lichen plan.
* Connaître les principes de traitement des dermatoses papuleuses dissimunitaire.
* Démontrer sa capacité à prodiguer les premiers soins aux patients atteints de dermatoses papuleuses dysimmunitaire.
* Connaître les principes de prophylaxie des dermatoses papuleuses dissimunitaire.
* Intégrer les connaissances acquises avec les disciplines précliniques et cliniques en formant des conclusions et en développant leurs propres opinions sur le sujet étudié.
 | 1. Psoriasis vulgaire - définition, épidémiologie, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, complications, diagnostic positif /différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Psoriasis, formes sévères: définition, étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, diagnostic positif /différentiel, traitement.
 |
| 1. Lichen planus étiologie, pathogenèse, classification, manifestations cliniques, diagnostic positif /différentiel, traitement.
 |
| **Thème (chapitre) 9.**  Dermatoses auto-immunes |
| * Définir les dermatoses auto-immunes.
* Connaître les aspects étio-pathogéniques des dermatoses auto-immunes.
* Connaître les principes de classification des dermatoses auto-immunes.
* Connaître les manifestations cliniques des dermatoses auto-immunes.
* Connaître les investigations paracliniques nécessaires pour confirmer les dermatoses auto-immunes.
* Démontrer la capacité d'établir un diagnostic positif dans le cas des dermatoses auto-immunes.
* Démontrer des compétences de
* remplir le dossier médical de l'hospitalisation du patient atteint de dermatoses autoimunes;
* administration de traitement topique:la bonne façon d'appliquer les crèmes et les onguents;
* prescrire les recettes habituelles;
* administration du traitement topique: indications et bonne façon d'appliquer compresses humides, mélanges, suspensions huileuses, pâtes, sprays.
* Appliquer des compétences pratiques telles que:
* performance et signification des signes: Nikolsky, Asboe-Hansen chez les patients atteints de dermatoses bulleuses auto-immunes;
* performance et signification du test de Jadassohn chez les patients atteints de dermatite herpétiforme de Duhring;
* fabrication et signification des signes de Besnier-Mescersky,«talon fendu de femme », « peau d'orange » chez les patients atteints de lupus érythémateux cutané chronique.
* Connaître les principes de traitement des dermatoses auto-immunes.
* Démontrer la capacité de fournir les premiers soins aux patients atteints de dermatoses auto-immunes.
* Connaître les principes de prophylaxie des dermatoses auto-immunes.
* Intégrer les connaissances acquises avec les disciplines précliniques et cliniques en formant des conclusions et en développant leurs propres opinions sur le sujet étudié.
 | Partie 1 |
| 1. Lupus érythémateux chronique : étiologie, pathogenèse, aspects cliniques, diagnostic positif / différentiel, traitement.
 |
| 1. Sclérodermie circumscrise (morphée) : étiologie, pathogenèse, aspects cliniques, diagnostic positif / différentiel, traitement.
 |
| 1. Alopécie areata: étiologie, pathogenèse, aspects cliniques, diagnostic positif / différentiel, traitement.
 |
| 1. Vitiligo : étiologie, pathogenèse, aspects cliniques, diagnostic positif / différentiel, traitement.
 |
| Partie 2  |
| 1. Pemphigus auto-immun profond (vulgaire, végétatif): étiologie, pathogenèse, aspects cliniques, complications, diagnostic positif / différentiel, traitement.
 |
| 1. Pemphigus auto-immun superficiel (érythémateux, foliacé): étiologie, pathogenèse, aspects cliniques, complications, diagnostic positif/différentiel, traitement.
 |
| 1. Dermatite herpétiforme de Duhring-Brocq: étiologie, pathogenèse, aspects cliniques, diagnostic positif / différentiel, traitement.
 |
|  |
| **Thème (chapitre) 10.** Dermatoses allergiques |
| * Définir les dermatoses allergiques.
* Connaître les aspects étio-pathogéniques des dermatoses allergiques.
* Connaître les principes de classification des dermatoses allergiques.
* Connaître les manifestations cliniques des dermatoses allergiques.
* Connaître les investigations paracliniques nécessaires pour confirmer les dermatoses allergiques.
* Démontrer la capacité de poser un diagnostic positif dans les dermatoses allergiques.
* Démontrer des compétences pour:

- remplir le dossier médical de l'hospitalisation et du patient atteint de dermatoses allergiques;- administration de traitement topique: la bonne façon d'appliquer les crèmes et les onguents. Prescrire les recettes habituelles;- administration du traitement topique : indications et bonne façon d'appliquer compresses humides, mélanges, suspensions huileuses, pâtes, sprays.* Appliquer des compétences pratiques telles que :

- l'importance du dermographisme chez les patients atteints de dermatoses allergiques;* Connaître les principes de traitement des dermatoses allergiques.
* Démontrer la capacité de prodiguer les premiers soins aux patients atteints de dermatoses allergiques.
* Connaître les principes de prophylaxie des dermatoses allergiques.
* Intégrer les connaissances acquises avec les disciplines précliniques et cliniques en formant des conclusions et en développant leurs propres opinions sur le sujet étudié
 | 1. Eczéma: généralités. Dermatite allergique de contact (eczéma): étiologie, pathogenèse, aspect clinique, diagnostic positif / différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Dermite de contact irritant: étiologie, pathogenèse, aspects cliniques, diagnostic positif / différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Dermatite atopique (eczéma): étiologie, pathogenèse, aspects cliniques, diagnostic positif / différentiel, traitement.
 |
| 1. Etiologie de l'eczéma exo / endogène, pathogenèse, aspect clinique, diagnostic positif / différentiel, traitement.
 |
| 1. Urticaire: étiologie, pathogenèse, aspects cliniques, diagnostic positif / différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Réactions cutanées post-médicament (toxydermies), syndrome de Lyell: étiologie, pathogenèse, aspects cliniques, diagnostic positif / différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Erythème exsudatif polymorphe, forme mineure et majeure (syndrome de Stevens-Johnson): étiologie, pathogenèse, aspects cliniques, diagnostic positif / différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Vascularite cutanée des petits vaisseaux (purpura de Henoch-Schonlein; vascularite de type Gougerout-Ruitter): étiologie, pathogenèse, aspect clinique, diagnostic positif/différentiel, traitement.
 |
|  |
| **Thème (chapitre) 11.**  Génodermatose |
| * Définir certaines génodermatoses.
* Connaître les aspects étio-pathogéniques de certaines génodermatoses.
* Connaître les principes de classification de certaines génodermatoses.
* Connaître les manifestations cliniques de certaines génodermatoses.
* Connaître les investigations paracliniques nécessaires pour confirmer certaines génodermatoses.
* Démontrer la capacité de poser un diagnostic positif en cas de génodermatoses.
* Démontrer des compétences pour :

- remplir le dossier médical de l'hospitalisation du patient atteint de génodermatoses ;- administration de traitement topique : la bonne façon d'appliquer les crèmes et les onguents.* prescrire les recettes habituelles.

- administration du traitement topique: indications et bonne façon d'appliquer compresses humides, mélanges, suspensions huileuses, pâtes, sprays.• Connaître les principes de traitement de certaines génodermatoses.* Démontrer la capacité de prodiguer les premiers soins aux patients atteints de génodermatoses.
* Connaître les principes de prophylaxie des génodermatoses.
* Intégrer les connaissances acquises avec les disciplines précliniques et cliniques en formant des conclusions et en développant leurs propres opinions sur le sujet étudié
 | 1. Ichtyose vulgaire: étiologie, pathogenèse, aspect clinique, diagnostic positif / différentiel, traitement.
 |
| 1. Epidermolyse bulleuse: étiologie, aspect clinique, diagnostic positif / différentiel, traitement.
 |
|  |
| **Thème (chapitre) 12.** Tumeurs malignes de la peau. |
| * Définir certaines tumeurs malignes de la peau.
* Connaître les aspects étiologiques et pathogéniques de certaines tumeurs malignes de la peau.
* Connaître les principes de classification de certaines tumeurs malignes de la peau.
* Connaître les manifestations cliniques de certaines tumeurs malignes de la peau.
* Connaître les investigations paracliniques nécessaires pour confirmer les néoplasmes cutanés malins.
* Démontrer la capacité de poser un diagnostic positif en cas de tumeurs malignes de la peau.
* Démontrer des compétences de
* remplir le dossier médical du patient hospitalisé en présentant des tumeurs malignes de la peau;
* administration de traitement topique: la bonne façon d'appliquer les crèmes et les onguents.
* prescrire les recettes habituelles;
* administration du traitement topique: indications et bonne façon d'appliquer compresses humides, mélanges, suspensions huileuses, pâtes, sprays.
* Connaître les principes de traitement des néoplasmes cutanés malins.
* Démontrer la capacité de prodiguer les premiers soins aux patients atteints de néoplasmes cutanés malins.
* Connaître les principes de la prophylaxie des tumeurs malignes de la peau.
* Intégrer les connaissances acquises avec les disciplines précliniques et cliniques en formant des conclusions et en développant leurs propres opinions sur le sujet étudié.
 | 1. Tumeurs épithéliales malignes (carcinome basocellulaire et carcinome spinocellulaire) : aspects cliniques, diagnostic positif / différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Sarcome de Kaposi, forme idiopathique et épidémique : épidémiologie, étiologie, aspect clinique, diagnostic positif / différentiel, traitement.
 |
| 1. Lymphome cutané à cellules T (mycose fongique): pathogenèse, aspects cliniques, diagnostic positif / différentiel, traitement.
 |
| **Thème (chapitre) 13.** Infections sexuellement transmissibles (IST). |
| * Définir le terme IST.
* Connaître les aspects étiologiques et pathogéniques de syphilis, de l'infection gonococcique et de l'urétrite non gonococcique.
* Connaître les aspects épidémiologiques des IST.
* Connaître la classification de la syphilis et de l'infection gonococcique.
* Connaître les manifestations cliniques des IST.
* Connaître les investigations paracliniques nécessaires à la confirmation des IST.Démontrer des compétences pour:
* établir un diagnostic positif des IST;
* remplir le dossier médical du patient atteint d'IST.
* Connaître les principes et les méthodes de traitement des IST.
* Connaître les méthodes de détection active des patients atteints d'IST.
* Connaître les principes de la prophylaxie des IST.
* Intégrer les connaissances acquises avec les disciplines précliniques et cliniques en formant des conclusions et en développant leurs propres opinions sur le sujet étudié.
 | 1. Syphilis: étiologie, épidémiologie. Méthodes d'examen et de recherche des tréponèmes.
 |
| 1. Syphilis: pathogenèse, évolution générale. Immunité et réactivité dans l'infection syphilitique.
 |
| 1. Syphilis primaire: diagnostic positif.
 |
| 1. Syphilome primaire: aspects cliniques, diagnostic différentiel.
 |
| 1. Syphilome primaire (formes cliniques atypiques): aspect clinique, diagnostic différentiel.
 |
| 1. Syphilome primaire (complications): aspect clinique, diagnostic différentiel.
 |
| 1. Syphilis secondaire: diagnostic positif.
 |
| 1. Syphilis maculaire inflammatoire (roséole): aspect clinique, diagnostic différentiel.
 |
| 1. Syphilis papuleuse: aspect clinique, diagnostic différentiel.
 |
| 1. Syphilis pustuleuse: aspect clinique, diagnostic différentiel.
 |
| 1. Syphilis pigmentaire et alopécie syphilitique: aspect clinique, diagnostic différentiel.
 |
| 1. Sifilidele mucoasei în sifilisul secundar: aspect clinice, diagnostic diferenţial.
 |
| 1. Syphilis tertiaire: aspect clinique, diagnostic positif.
 |
| 1. Syphilide tuberculoide: aspect clinique, diagnostic différentiel.
 |
| 1. Gomme syphilitique: aspect clinique, diagnostic différentiel.
 |
| 1. Syphilis congénitale précoce: aspect clinique, diagnostic positif.
 |
| 1. Syphilis congénitale tardive: aspect clinique, diagnostic positif.
 |
| 1. Syphilis latente: définition, classification, diagnostic positif.
 |
| 1. Diagnostic sérologique de l'infection syphilitique.
 |
| 1. Principes et méthodes de traitement de la syphilis.
 |
| 1. Critères de guérison de la syphilis. Preuves cliniques et sérologiques.
 |
| 1. Prophylaxie de la syphilis. Méthodes de détection active des patients.
 |
| 1. Infection gonococcique: étiologie, pathogenèse, classification, diagnostic de laboratoire.
 |
| 1. Infection gonococcique non compliquée: aspects cliniques, diagnostic positif.
 |
| 1. Infection gonococcique chez la femme (complications): aspect linéaire, diagnostic positif.
 |
| 1. Infection gonococcique chez l'homme (complications): aspects cliniques, diagnostic positif.
 |
| 1. Traitement et contrôle de la guérison de la gonorrhée. Prophylaxie de l'infection gonococcique. Méthodes de détection des patients.
 |
| 1. Trichomonase uro-génitale: étiologie, pathogenèse, aspects cliniques, diagnostic positif / différentiel, traitement, prophylaxie.
 |
| 1. Chlamydiase et uréaplasmose uro-génitale: étiologie, pathogenèse, aspects cliniques, diagnostic positif, traitement, prophylaxie.
 |
| **Thème (chapitre) 14.** Manifestations cutanées-muqueuses dans l'infection par le VIH/SIDA. |
| * Définir le terme HIV/SIDA.
* Définir le terme HIV/SIDA Connaître les aspects étio-pathogéniques de l'infection HIV/SIDA.
* Connaître les aspects épidémiologiques de l'infection HIV/SIDA.
* Connaître la classification de l'infection HIV/SIDA.
* Connaître les manifestations cutanéo-muqueuses dans l'infection HIV/SIDA.
* Connaître les investigations paracliniques nécessaires pour confirmer l'infection HIV/SIDA.
* Démontrer des compétences pour:
* établir un diagnostic positif en cas d'infection HIV/SIDA due à des manifestations cutanéo-muqueuses.
* Connaître les principes et les méthodes de traitement de l'infection par le HIV/SIDA.
* Connaître les principes de la prophylaxie du HIV/SIDA.
* Intégrer les connaissances acquises avec les disciplines précliniques et cliniques en formant des conclusions et en développant leurs propres opinions sur le sujet étudié.
 | 1. Manifestations cutanées du SIDA : aspects cliniques, diagnostic positif / différentiel, traitement.
* Infections cutanées-muqueuses:
* infections virales ;
* infections bactériennes;
* infections fongiques;
* parasites de la peau.
* Manifestations cutanées non infectieuses:
* dermatite séborrhéique;
* Manifestations cutanées néoplasiques:
* lymphomes cutanés;
* Sarcome de Kaposi.
 |

1. **COMPÉTENcEs PROFESsIONnelLEs (SPÉCIFIquEs) (CP) et TRANSVERSALEs (CT) et FINALITÉs D’ÉTUDe**
* **Compétences professionnelles(CP):**
* **CP1.** Exécution responsable des tâches professionnelles avec l'application des valeurs et des normes d'éthique professionnelle, ainsi que des dispositions de la législation en vigueur.
* **CP2.** Connaissance adéquate des sciences sur la structure du corps, les fonctions physiologiques et le comportement du corps humain, diverses conditions physiologiques et pathologiques, et les relations existantes entre la santé, l'environnement physique et social.
* **CP3.** Résoudre des situations cliniques en élaborant un plan de diagnostic, de traitement et de réadaptation de diverses situations pathologiques et en sélectionnant les procédures thérapeutiques appropriées pour celles-ci, y compris la fourniture de soins médicaux d'urgence.
* **CP4.** Promouvoir un mode de vie sain, appliquer des mesures de prévention et de soins personnels.
* **CP5.** Intégration interdisciplinaire de l'activité du médecin dans une équipe avec une utilisation efficace de toutes les ressources.
* **CP6.** Effectuer des recherches scientifiques dans le domaine de la santé et d'autres branches de la science.
* **Compétences transversales (ct):**
* **CT1.** Autonomie et responsabilité dans l'activité.
* **Finalités d’étude:**

À la fin de l'étude de l'unité d'enseignement, l'étudiant sera capable de:

* + apprécier l'importance de la dermatovénérologie dans le contexte de la médecine;
	+ déduire les interrelations entre la dermatovénérologie et les autres disciplines cliniques, précliniques et fondamentales;
	+ posséder des compétences pour mettre en œuvre et intégrer les connaissances acquises pour la conduite d'un patient dermatologique;
	+ avoir des connaissances sur l'étiologie, la pathogenèse et l'épidémiologie des maladies de la peau et des infections sexuellement transmissibles;
	+ connaître les principes de base de l'examen clinique général des patientes dermatovénérologiques;
	+ connaître les symptômes de base des maladies de la peau et des maladies sexuellement transmissibles;
	+ pouvoir établir le diagnostic présomptif de certaines maladies dermatologiques et vénériennes;
	+ connaître les critères diagnostiques cliniques et paracliniques des maladies dermatologiques et vénériennes;
	+ d'exercer les manœuvres pratiques utilisées dans le diagnostic de certaines maladies dermatologiques et vénériennes;
	+ connaître les principes de traitement de certaines maladies dermatologiques et vénériennes;
	+ d'effectuer les traitements dermatologiques spécifiques qui appartiennent au médecin;
	+ d'effectuer les premières mesures diagnostiques et thérapeutiques dans les cas dermato-vénérologiques urgents;
	+ être capable d'organiser et d'effectuer des examens médicaux et des mesures préventives;
	+ être capable de réaliser les aspects éthiques et déontologiques de l'activité médicale dans la communication avec les collègues, les infirmières et le personnel junior, les proches du patient;
	+ avoir les compétences pour analyser et synthétiser les connaissances et informations scientifiques obtenues et être capable d'utiliser les technologies de l'information et de la communication.
1. **Travail individuel de l’Étudiant**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Produit préconisé | Stratégies de réalisation | Critères d’évaluation | Terme de réalisation |
| 1. | Travailler avec des sources d'informationsobligatoire | * Lisez attentivement les conférences ou le matériel dans le manuel sur le sujet respectif.
* Étudier les schémas logico-didactiques du manuel et du cahier ;

• Étudier les images de l'atlas | * Capacité à extraire l'essentiel ;
* Capacités d'interprétation ; charge de travail

• Capacité à faire des généralisations et des conclusions liées au sujet. | pendant le semestre |
| 2 | Travailler avec des sources d'informations supplémentaires | * Choisir des sources d'informations supplémentaires
* Travail systématique à la bibliothèque et à la médiathèque.
* Explorer les sources électroniques actuelles liées au sujet en discussion
 | * Pensée logique, flexibilité.
* La qualité de la systématisation du matériel d'information obtenu grâce à sa propre activité
 | pendant le semestre |
| 3 | Travail d'auto-évaluation | * • Résoudre les tests sur le sujet respectif dans le cahier

• Évaluer les réponses avec la clé de la collection de tests, et aux endroits où la révision répétée du matériel était erronée, en utilisant non pas la clé mais seulement le manuel ou le cahier. | * Charge de travail,
* Vérifier les objectifs de la leçon et évaluer leur réalisation.
* Résolution de tâches cohérente
* Capacité à tirer des conclusions
 | pe parcursul semestrului |
| 4 | Travailler avec des matériaux online | * Auto-évaluation en ligne, étude en ligne des matériaux, sur le site du Département,
* Exprimer son opinion via le forum et le chat
 | Nombre et durée des entrées sur le SITE, les résultats de l'auto-évaluation | pendant le semestre |
| 5 | Référence | * Analyse des sources pertinentes sur le sujet de l'article.
* Analyse, systématisation et synthèse des informations sur le thème proposé.
* Elaboration du rapport conformément aux exigences en vigueur et sa présentation au service.
 | * La qualité de la systématisation et de l'analyse du matériel d'information obtenu grâce à sa propre activité.
* La concordance des informations avec le sujet proposé.
 | pendant le semestre |
| 6 | Préparation et présentation du travaille de recherche | * Choix le sujet de recherche, le plan de recherche, de la disposition des délais.

• Mise en forme du projet sous PowerPoint/thème, finalité, objectifs, résultats, conclusions, applications pratiques, bibliographie. | * Charge de travail,
* Le degré de pénétration dans l'essence du thème du projet,
* Le niveau de raisonnement scientifique,
* Qualité des conclusions,
* Éléments de créativité,
* Formation d'une attitude personnelle,
* Cohérence de présentation et exactitude scientifique,
* Présentation graphique, méthode de présentation
 | pendant le semestre |

1. **suggestions mÉthodologiques d’enseignement-apprentissage – Évaluation**
* ***Méthodes d’enseignement et d’apprentissage utilisées***

La discipline de la dermatovénérologie est enseignée sous la forme d'un module en clinique, qui propose des conférences, des séminaires, des cours pratiques et des travaux individuels d'étudiants. L'étudiant est obligue d'être toujour présent pendant le module, ne différenciant pas les cours magistraux des séminaires et des cours pratiques. Le travail individuel est effectué à l'extérieur du département (bibliothèque, maison, etc.). Le cours théorique est assuré par les conférenciers pendant les cours.

Les formes pratiques de travail peuvent être individuelles, frontales, en groupe. La fixation et l'approfondissement des connaissances enseignées dans le cours sont effectués lors de séminaires et de cours pratiques où les étudiants étudient la discipline dans les sections de la Clinique universitaire de dermatovénérologie par inspection clinique de patients hospitalisés et ambulatoires, par présentation, débat interactif, résolution liée tests, préparation des dossiers médicaux.Étude de cas. Afin d'acquérir une connaissance approfondie des matériaux, différents systèmes sémiotiques (langage scientifique, langage graphique et informatique) et matériels didactiques (problèmes cliniques, tableaux, schémas, photographies, moules) sont utilisés. Les cours et activités parascolaires utilisent les technologies de l'information et de la communication - présentations Power Point. Le département se réserve le droit de passer des travaux pratiques de manière interactive.

* ***Stratégies/technologies didactiques appliquées***
	+ Observation - Identification des éléments caractéristiques des structures ou phénomènes dermatovénérologiques, description de ces éléments ou phénomènes.
	+ Analyse - Décomposition imaginaire de l'ensemble en parties constitutives. Mettre en valeur l'essentiel. Étudier chaque élément comme faisant partie du tout.
	+ Analyse de schémas / figures - Choix des informations requises. Reconnaissance basée sur la connaissance et l'information des structures indiquées sur le dessin. Analyse des fonctions / rôle des structures reconnues.
	+ Comparaison - Analyse du premier objet/processus d'un groupe et détermination de ses caractéristiques essentielles. Analyse du deuxième objet/processus et détermination de ses caractéristiques essentielles. Comparer des objets/processus et mettre en évidence des caractéristiques communes. Comparer des objets/processus et déterminer les différences. Établir des critères de déclassement. Les résultats des conclusions. Modalités d'évaluation (y compris la méthode de calcul de la note finale).
	+ Classification - Identifier les structures/processus à classer. Établir des critères de classement. Répartition des structures/processus par groupes selon des critères établis.
	+ Dessin schématique - Sélection des éléments à inclure dans le schéma. Jouez les éléments sélectionnés de différents symboles / couleurs et indiquez leurs relations. Formulation d'un titre approprié et d'une légende des symboles utilisés.
	+ Modélisation - Identifier et sélectionner les éléments nécessaires à la modélisation du phénomène. Imagerie (graphiques, schématiques) du phénomène étudié.
	+ Présentation du phénomène à l'aide du modèle développé. Tirer des conclusions, déduites d'arguments ou de constatations.
	+ Stratégies/technologies pédagogiques appliquées (spécifiques à la discipline): « multi-vote » ; « La table ronde » ; « Entretien de groupe » ; "Étude de cas"; "Controverse créative".
* ***Méthodes d’évaluation***

**Actuel :** est réalisé quotidiennement en cours pratiques et comprend plusieurs méthodes d'évaluation (réponse orale, travail de contrôle écrit, tests, problèmes cliniques, compétences pratiques, etc.). Il est nécessaire que l'étudiant cumule au moins 3 points positifs au cours du module notes de 10 à 1 avec décimales. A la fin du module, la note moyenne est déduite, calculée en SIMU (coefficient 0.3).

L'évaluation actuelle prévoit la présence obligatoire de l'étudiant à tous les cours/cours pratiques. En cas d'absence, l'étudiant est tenu de récupérer les heures respectives.

**Finale** : se compose de 3 volets : l'épreuve pratique calculée en SIMU (coefficient 0,2), l'épreuve orale calculée en SIMU (coefficient 0,3), l'épreuve de grille calculée en SIMU (coefficient 0,2). L'évaluation des connaissances sur chaque composante est évaluée avec des notes de 10 à 1 avec des décimales et des centièmes.

Aux tests d'examen final sont admis les étudiants qui ont réussi les étapes d'évaluation en cours avec une note positive et n'ont pas eu d'absences ou ont récupéré leurs absences.

Le test d'aptitudes pratiques a lieu au chevet du patient, où l'étudiant valide la fiche d'observation du patient en question (préalablement réalisée par écrit), est certifié pour les travaux pratiques pertinents au cas et est évalué par l'enseignant (examinateur) sur le le dernier jour du module et est marqué par des notes de 0 à 10, la limite minimale de promotion étant la note 5.

**Le test de grille** de test se compose de variantes de 50 tests chacun de tous les sujets du cours de dermatovénérologie, dont 40 tests sont du type complément simple et 60 - complément multiple. L'étudiant a 1 heure pour répondre au test. Le test est noté avec des notes de 0 à 10, celles-ci étant déduites du balayage des grilles par le système informatisé « Test-corrector » USMF « Nicolae Testemitanu ».

**L'épreuve orale** est réalisée en proposant à chaque étudiant une note contenant trois questions théoriques. L'élève a 30 minutes pour préparer sa réponse. L'échantillon est marqué avec des notes de 0 à 10.

Les matières des examens (épreuves, liste des compétences pratiques et questions pour l'épreuve orale) sont approuvées en réunion du département et portées à la connaissance des étudiants en début d'année d'études.

La note finale se compose de 4 éléments : la note moyenne calculée en SIMU (coefficient 0,3), l'épreuve pratique calculée en SIMU (coefficient 0,2), l'épreuve orale calculée en SIMU (coefficient 0,3), l'épreuve de grille calculée en SIMU (coefficient 0,2 ). L'évaluation des connaissances sur chaque composante est évaluée avec des notes de 10 à 1 avec des décimales et des centièmes.

 **La note finale** est calculée dans SIMU et est la somme pondérée des évaluations en cours et final et est évaluée avec des notes de 10 à 1 avec arrondi à la centaine.

**Modalité d’arrondir les notes à chaque étape d’évaluation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GRILLE DES NOTES INTERMÉDIAIRES****(moyenne annuelle, notes pour chaqueétape de l’examen )** | **Systèmenational de notation** | **Équivalent****ECTS** |
| **1,00-3,00** | **2** | **F** |
| **3,01-4,99** | **4** | **FX** |
| **5,00** | **5** | **E** |
| **5,01-5,50** | **5,5** |
| **5,51-6,0** | **6** |
| **6,01-6,50** | **6,5** | **D** |
| **6,51-7,00** | **7** |
| **7,01-7,50** | **7,5** | **C** |
| **7,51-8,00** | **8** |
| **8,01-8,50** | **8,5** | **B** |
| **8,51-8,00** | **9** |
| **9,01-9,50** | **9,5** | **A** |
| **9,51-10,0** | **10** |

 Note moyenne annuelle et notes de toutes les étapes de l'examen final (assisté par ordinateur, test, réponse orale) - toutes seront exprimées en nombre selon l'échelle de notation (voir tableau), et la note finale obtenue sera exprimée en nombre avec deux décimales, qui seront inscrites dans le cahier.

 Le fait de ne pas passer l'examen sans motif valable est enregistré comme « absent » et équivaut à une note de 0 (zéro). L'étudiant a droit à 2 reprises de l'examen.

1. **Bibliographie recommandÉE:**

***A. Obligatoire:***

1. Dermatovenerologie. Manual pentru studenți. Universitatea de Stat de Medicina si Farmacie „Nicolae Testemiţanu” Catedra Dermatovenerologie. Sub red/ Mircea Beţiu. Chișinău 2013.
2. Cours de dermatologie et de venereologie / Alexandru Tătaru ; Universitatea de Medicină şi Farmacie "Iuliu Haţieganu", Cluj-Napoca. - Cluj-Napoca: Editura Medicală Universitară "Iuliu Haţieganu", 2019. - 138 p.
3. M.Beţiu, Gh.Muşet, Nina Fiodorova. Dermatovenerologia în teste. Дерматовенерологиявтестах. Ed. II-a. Chișinău, 2007.
4. Sturza Vasile, Mircea Betiu. Propedeutica maladiilor dermatovenerologice.Curs-postuniversitar.Universitatea de Stat de Medicina si Farmacie „Nicolae Testemiţanu” Catedra Dermatovenerologie. Chișinău 2013.

***B. Suplimentaire:***

1. Dermatologie tropicale / dir. M. Gentilini. - Bruxelles : UREF, 1993. - 632 p. il.. - (Universites Francophones)
2. Fitzpatrick atlas color şi sinopsis de dermatologie pediatrică / Kay Shou-Mei Kane, Vinod E. Nambudiri, Alexander J. Stratigos ; coordonatorii ediţiei în limba română: Călin Giurcăneanu [et al.]. - Ed. a 3-a. - Bucureşti : Hipocrate, 2021. - xx, 634 p.
3. Fitzpatrick Atlas color şi compendiu de dermatologie clinică / Klaus Wolff, Richard Allen Johnson, Arturo P. Saavedra. - Ed. a 7-a. - Bucureşti : Callisto, 2017. - 916 p.
4. Sifilis : diagnosticul si definițiile de caz, interpretarea testelor serologice si tratamentul suport metodic pentru studenți, rezidenți, medici dermatovenerologi M. Betiu ; Universitatea de Stat de Medicina si Farmacie "Nicolae Testemitanu", Catedra Dermatovenerologie, Chișinău, 2008.
5. Psoriazisul : (elaborare metodica pentru studenți, rezidenți, medici dermatologi) / V. Gogu ; Universitatea de Stat de Medicina si Farmacie "Nicolae Testemitanu", Catedra Dermatovenerologie, Chișinău, 2007
6. Lichenul plan (elaborare metodica pentru studenți) /V. Gogu, Gh. Muset, B. Nedelciuc ; Universitatea de Stat de Medicina si Farmacie "Nicolae Testemitanu" din Republica Moldova, Catedra Dermatovenerologie, Chișinău, 2007.
7. Acneea vulgara (elaborare metodica pentru studenți, rezidenți, medici dermatologi) B. Nedelciuc ; Universitatea de Stat de Medicina si Farmacie "Nicolae Testemitanu" din Republica Moldova, Catedra Dermatovenerologie, Chișinău, 2007.
8. Dermatita de staza si vasculitele alergice (elaborare metodica pentru studenți) V. Gogu, Gh. Muset, B. Nedelciuc, M. Betiu ; Universitatea de Stat de Medicina si Farmacie "Nicolae Testemitanu" din Republica Moldova, Catedra Dermatovenerologie, Chișinău, 2007.
9. Dermatovenerologie eponimică, toponimia şi acronimică. B.Nedelciuc; Universitatea de Stat de Medicina si Farmacie “Nicolae Testemiţanu” din Republica Moldova, Catedra Dermatovenerologie, Chişinău, 2010
10. Clinical dermatology R.P.J.B.Weller, J.A.A.Hunter, J.A.Savin, M.V.Dahl; Malden: Blackwell,2008
11. Andrews’ diseases of the skin clinical dermatology W.D/James, D.M.Elston, T.G.Berger, Elsevier, 2011
12. Fitzpatrick’s Dermatology in General Medicine. Klaus Wolff, Lowell A. Goldsmith, Stephen I. Katz, Barbara A. Gilchrest, Amy S. Paller, David J. Leffell – 7thedition. McGraw – Hill, 2008.
13. Dermatology and sexually transmitted diseases .Z.Petrescu, G.Petrescu , D.Brănişteanu.Iași, 2003
14. Hinari.Research in Health ,https://stsr4l.who.int/uagredirect
15. OARE ,http://oaresciences.org/.