# MINISTERUL SĂNĂTĂŢII AL REPUBLICII MOLDOVA

**UNIVERSITATEA DE STAT DE MADICINĂ ȘI FARMACIE**

,,nICOLAE TESTEMIȚANU”

FACULTATEA REZIDENȚIAT

CATEDRA DERMATOVENEROLOGIE

plan-program

de studii postuniversitare

 în dermatovenerologie

 PENTRU rezidenţiI

Medicină de Familie

**Codul specialității: 0912.1.13**

**Durata studiilor: 10 zile**

Chișinău 2023

PLAN-PROGRAM

DE STUDII POSTUNIVERSITARE

 LA SPECIALITATEA DERMATOVENEROLOGIE PENTRU REZIDENȚII MEDICINĂ DE FAMILIE

Ore didactice auditoriale = 14

Ore clinice = 58

Total ore = 72

**SCOPUL SPECIALITĂȚII**

***Scopul***: Instruirea dermatovenerologică postuniversitară a medicilor rezidenţi pentru a deveni specialişti de înaltă calificare, conform standardelor internaţionale, în domeniul Dermatovenerologiei, ansamblul de competenţe profesionale ale viitorului specialist fiind la nivel de cunoaştere, integrare şi aplicare.

**OBIECTIVELE DE FORMARE ÎN CADRUL SPECIALITĂȚII**

***La nivel de cunoaștere și înțelegere***

* Sa însuşească componentele teoretice a dermatovenerologiei la nivel contemporan, cu particularităţile anatomo-fiziologice şi patologice ale organului cutanat şi a tractului genito-urinar inferior; ce cuprinde etiologia, patogenia, manifestările clinice, diagnosticul clinic şi paraclinic, principiile de tratament sistemic şi topic, cît şi profilaxia maladiilor cutanate şi a celor cu transmitere sexuală.

***La nivel de aplicare***

* Să practice medicina bazată pe dovezi;
* Să poată utiliza și aplica abilităţile de diagnosticare şi supraveghere a proceselor patologice cu utilizarea metodelor contemporane de investigare, tratament şi profilaxie a maladiilor cutanate şi a celor cu transmitere sexuală.
* Să aplice procedeele de tratament contemporan utilizate în dermatocosmetologie.
* Să practice dezvoltarea continua a capacităţilor profesionale pentru acordarea asistenţei medicale de urgenţă atît a pacienţilor cu maladii dermatovenerice, cît şi a celor cu maladii limitrofe.
* Să utilizeze principiile de etică şi deontologie în asistenţa medicală a pacienţilor cu maladii cutanate şi cu transmitere sexuală.

***La nivel de integrare***

* Să evalueze severitatea și să prognozeze evoluția maladiilor dermatovenerologice.
* Să poată interpreta şi aplica deprinderile practice în stabilirea diagnosticului şi să acorde asistenţă medicală pacienţilor cu maladii cutanate şi celor cu transmitere sexuală.

PLANUL TEMATIC AL ORELOR CLINICO-DIDACTICE

| **Nr d/o** | **Denumirea modului și a temelor** | **Ore** **didactice auditoriale** | **Activitate clinică (ore)** | **Total ore**  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modul conex: dermatovenerologie** |
| 1. | Semiologia dermatologicăPrincipiile de tratament sistemic şi topic | 1 | 6,2 | 7.2 |
| 2. | Piodermitele Dermatoze provocate de paraziții animali | 1 | 6,2 | 7.2 |
| 3. | Manifestări cutanate în patologia organelor interne | 2 | 5,2 | 7.2 |
| 4. | Micozele cutaneo-mucoase | 2 | 5,2 | 7.2 |
| 5. | Virozele cutaneo-mucoaseInfecţii micobacteriene: tuberculoza cutanată, lepraManifestări cutaneo-mucoase în HIV/SIDA | 1 | 6,2 | 7.2 |
| 6. | Afecțiunile imuno-alergice cutanate: urticaria şi angioedemul Quincke, eczemele (dermatitele), eritemul polimorf, vascularitele alergice cutanate | 1 | 6,2 | 7.2 |
| 7. | Infecțiile transmisibile sexual: sifilisul, gonoreea, infecţiile negonococice | 2 | 5,2 | 7.2 |
| 8. | Manifestări cutanate postmedicamentoase, sindromul Stevens-Johnson și Lyell | 1 | 6,2 | 7.2 |
| 9. | Maladiile ţesutului interstiţial: lupusul eritematos, sclerodermia, dermatomiozitaDermatoze buloase majore: pemfugusurileDermatozele de etiologie neprecizată: psoriazisul, lichenul plan | 2 | 5,2 | 7.2 |
| 10. | Genodermatozele: ichtioza, epidermoliza buloasă, keratodermile Afecţiunile precanceroase şi tumorile cutanate | 1 | 6,2 | 7.2 |
|  | **Total ore modul:** | **14** | **58** | **72** |

1. **DESCRIEREA DESFĂȘURATĂ A MODULULUI DERMATOVENEROLOGIE PENTRU REZIDENȚII**

**MEDICINĂ DE FAMILIE - PROGRAM ANALITIC**

**1.SEMIOLOGIA MORFO-CLINICĂ ȘI STRUCTURA LEZIUNULOR CUTANATE.** Leziuni elementare prin modificări de coloraţie a tegumentelor (pete vasculare, sanguine (purpurice), pigmentare, hemodinamice, artificiale); Leziuni elementare solide (infiltrative) – papulă, tubercul (nodul), nodozitate, tumoare, vegetaţie, urtică; Leziuni cu conţinut lichid – veziculă, bulă, flictenă, pustulă; Leziuni elementare prin lipsă de substanţă – eroziune, ulceraţie, fisură, excoriaţie;d Deşeuri cutanate – scuamă, crustă, escară, sfacel; Sechele cutanate – cicatrice, vergetură; Alte leziuni – comedon, godeu favic, milium, şanţ acarian, fistulă.

**2. METODOLOGIA DIAGNOSTICULUI DERMATOLOGIC**. Diagnosticul clinic: anamneza, simptomatologia obiectivă, examenul general, examenul clinic al sistemelor şi aparatelor, examenul complet al tegumentului, mucoaselor şi anexelor, studiul leziunilor cutanate, folosirea de lampa Wood, diascopia, noţiuni de monomorfism şi polimorfism, localizarea topografică a leziunilor, aranjarea leziunilor (liniară, inelară, arciformă, serpinginoasă, grupată etc.); Investigaţii şi tehnici de laborator specifice: examene citomorfologice şi histopatologice, biopsia, microscopia electronică, imunofluorescenţa, examene bacteriologice, micologice, parazitologice, ultramicroscopice, teste serologice, teste cutanate.

**3. TERAPIA DERMATOLOGICĂ.** Tratamentul general în dermatologie: antibioterapia antimicrobiană, antimicoticele, sulfamidele, chinolonele, derivaţii de nitrofuran, medicaţia antivirotică, tratamentul imunostimulant, medicaţia imunodepresivă şi citostatică, antihistaminicele, corticoterapia generală, medicaţia antiinflamatoare nesteroidă, medicaţia flebotonică şi vasodilatatoare, retinoizii etc.; Tratamentul topic medicamentos: excipienţi, formele de prescriere, dermatopreparate cu acţiune antimicrobiană, medicaţie antiinflamatoare, antipruriginoasă, anestezică, reducătoare, keratolitică, keratoplastică, distructivă. Igiena pielii: îngrijirea generală a pielii; Igiena părului: îngrijirea părului; Igiena unghiilor; Igiena picioarelor; Igiena pliurilor mari; Igiena pielii copilului.

**4. INFECTII BACTERIENE - PIODERMITELE.** Flora tegumentului normal; Patogenia infecţiilor microbiene cutanate; Diagnosticul bacteriologic al infecţiilor microbiene cutanate; Piodermitele: epidemiologie, bacteriologie, simptomatologie; Stafilocociile: stafilococii pilosebacee, infecţii cu stafilococi ale glandelor sudoripare, infecţii cu stafilococi ale unghiilor, infecţii cu stafilococi ale pielii glabre; Streptocociile: infecţii cutanate superficiale cu streptococi, infecţii cutanate profunde cu streptococi; Alte infecţii piococice: erizipelul Rozenbach, gangrenele cutanate microbiene, etc. Consideraţii generale privind tratamentul (general, topic) şi profilaxia piodermitelor.

**5. VIROZE CUTANATE.** Date generale despre viruşi şi sistematica lor, caracterele morfologice ale viruşilor, principalii viruşi cu implicaţii cutaneo-mucoase la om, patogenia infecţiilor virotice, efectul teratogen al viruşilor, rezistenţa şi imunitatea antivirotică, diagnosticul de laborator, clasificarea infecţiilor virotice cutanate; Epidermo-neuroviroze: herpes simplex (etiologie, patogenie, epidemiologie, aspecte clinice, diagnostic, tratament), zona Zoster (etiologie, patogenie, epidemiologie, simptomatologie, forme clinice, complicaţii, tratament), dermatoze cu etiologie virotică probabilă: pitiriazis rozat Gilbert - incidenţă, epidemiologie, etiologie, simptomatologie, evoluţie, histopatologie, diagnostic diferenţial, tratament.

**6. INFECȚII MICO-BACTERIENE.**

a)Tuberculoze cutanate: Bacteriologie: patogenitate experimentală, fenomenul Koch, structura antigenică şi factorii de patogenitate, reacţia la tuberculină; Clasificare; Tuberculoze cutanate tipice; Tuberculoze cutanate atipice sau tuberculidele: lichen scrofulosorum, tuberculide nodulare dermice (papulonecrotice), lupoide miliare diseminate ale feţei, ulceroase Pautrier, hipodermice (eritem indurat Bazin); Tratamentul tuberculozelor cutanate: tratament chimioterapie şi antibiotic; Profilaxia tuberculozelor cutanate.

b) Lepra: Bacteriologia bacilului Hansen; Reactivitatea imunologică în cursul leprei; Clasificarea formelor clinice; Lepra tuberculoidă; Lepra lepromatoasă; Lepra nedeterminată; Reacţii leproase (de tip I, II); Tratamentul leprei și complicaţiile; Profilaxia.

**7. MICOZELE CUTANEO-MUCOASE.** Biologia şi patologia fungilor patogeni; Diagnosticul de laborator al micozelor cutaneo-mucoase; Clasificarea; Keratomicoze: pitiriazis verzicolor, Dermatofiţii: epidermofiţia, rubromicoza (etiologie, epidemiologie, patogenie, forme clinice, manifestări clinice, complicaţii, diagnostic diferenţial, tratament, profilaxie), microsporia antropofilă şi zooantropofilă (etiologie, epidemiologie, patogenie, manifestări clinice, diagnostic, tratament, profilaxie), trichofiţia antropofilă şi zooantropofilă (etiologie, epidemiologie, patogenie, manifestări clinice, complicaţii, 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 şi de sistem), diagnostic, tratament, profilaxie; Micoze cutanate profunde: micetomul, sporotricoza; Pseudomicoze: eritrasma, actinomicoza.

**8. AFECȚIUNI IMUNO-ALERGICE CUTANATE.** Urticaria şi angioedemul Quincke: etiopatogenie, manifestări clinice, diagnosticul, tratamentul; Eczemele: etiopatogenie, forme etiopatogenetice, manifestări şi forme clinice, diagnostic diferenţial, tratament; Eczematide: pitiriaziforme, psoriaziforme, figurate, placarde de parakeratoză infecţioasă; Dermatita atopică: consideraţii etiopatogenetice, aspecte clinice, complicaţii, manifestări cutanate alergice asociate, alte manifestări asociate, investigaţii, modificări a personalităţii, modificări biologice, tratament şi profilaxie; Eritemul exudativ polimorf, forma minoră: consideraţii etiopatogenetice, aspecte clinice, diagnostic diferenţial, tratament, profilaxie; Vascularitele alergice: clasificarea (superficiale; profunde; purpurile), etiopatogenie, manifestări clinice, diagnostic diferenţial, tratament.

**9. MANIFESTĂRI ALERGICE CUTANATE POSTMEDICAMENTOASE.** Prin supradozare, la pacienţii normali, reacţii adverse ce survin la pacienţii suspectibili cu intoleranţă şi idiosincrazie; afecţiuni autoimune induse de medicamente; manifestări iatrogene nealergice; tratamentul reacţiilor adverse la medicamente; Sindromul Stevens-Johnson și sindromul Lyell: consideraţii etiopatogenetice, aspecte clinice, diagnostic diferenţial, tratament, profilaxie.

**10. MANIFESTĂRI CUTANATE ÎN PATOLOGIA ORGANELOR INTERNE: SIMTOMATOLOGIE, DIAGNISTIC DIFERENȚIAL:** A tubului digestiv; A patologiei hepato-biliare și pancreas; Cardiovasculare; Pulmonare; Renale; Endocrine și în sarcină; În avitaminoze, etc.

**11. DERMATOZE PROVOCATE DE PARAZIȚI ANIMALI**. Boli determinate de artropode: dermatoze provocate de acarieni (scabia umană, animală, cerealieră, acarioze detriticole, trombiculoza, demodecidoza); Boli determinate de înţepături de căpuşe (boala Lyme etc.); Pediculoza (capului, vestimentară, pubiană).

**12. GENODERMATOZE.** Tulburări de keratinizare: ichtioza, eritrodermia ichtioziformă congenitală, keratodermiile difuze palmo-plantare (Thost-Unna, de Meleda, keratodermii circumscrise familiale, keratodermia punctată palmo-plantară Brocq-Mantaux, porokeratoza Mibelli), diskeratoza foliculară Darier, acrokeratoza veruciformă; Genodermatoze buloase: epidermoliza buloasă (formele clinice, tratament), acrodermatita enteropatică (manifestări clinice, tratament); Sindroame neuro-cutanate (facomatoze): boala Von Reeklinghausen, scleroza tuberoasă Bourneville; Tratamentul şi profilaxia genodermatozelor.

**13. MALADIILE ȚESUTULUI INTERSTIȚIAL.** Lupusul eritematos: clasificare (LECD, LES), etiopatogenie, forme clinice, manifestări generale şi viscerale în LES, diagnostic diferenţial şi de laborator, histopatologie, tratament; Sclerodermia: generalizată, circumscrisă, stări sclerodermiforme; etiopatogenie, diagnostic diferenţial şi de laborator, manifestări clinice, tratament; Dermatomiozita: etiopatogenie, forme clinice (acută Wagner-Unvericht, cronică Pedges-Clejat), diagnostic diferenţial şi de laborator, tratamentul.

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

**15. DERMATOZE PROLIFERATIVE DE ETIOLOGIE NEPRECIZATĂ: PSORIAZISUL, LICHENUL PLAN.**

a).Psoriazisul: Psoriazisul vulgar: incidenţă, noțiuni de etiopatogenie, forme clinice,diagnostic diferenţial, particulatități evolutive,pronostic. Psoriazis exudativ: eritrodermia psoriazică, psoriazis pustulos, psoriazis artropatic. Psoriazis la copii. Tratament şi profilaxie.

b).Lichen plan: incidenţă, manifestări clinice, diagnostic diferenţial, evoluţie şi pronostic, tratament.

**16. TUMORI CUTANATE BENIGNE.** Tumori benigne epiteliale: prin hiperplazia epidermică (tumori epiteliale virotice, nevul verucos circumscris, acantomul cu celule clare, keratoacantomul), diagnostic diferenţial, tratament; Tumori benigne hiperplazice anexiale: tumori pilare (trichoepiteliom, trichofoliculom, trichilemom, pilomatrixon, nevul comedonian, keratoza pilară inversată), prin hiperplazie glandulară (boala Fordyce, adenoame sebacee simetrice ale feţei, 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 retenţie (chistări): chisturile epidermice, sebacee, sindromul Gardner; Tumori conjunctive benigne: fibroame cutanate, xantoame, tumori musculare, tumori nervoase benigne ale pielii, tumori benigne ale ţesutului adipos (lipoame), chisturi mucoide ale pielii, mixoame, nodulul dureros al urechii, osteoame cutanate, tumora glomică Masson; Tngioame: angioame cutaneo-mucoase (manifestări clinice, tratament). Nevii: epiteliali (nevul epidermic verucos, nevul sebaceu Jadasson, nevul comedonian), dermici (nevul conjunctiv, nevul lipomatos superficial) nevocelulari, nevii displastici (pigmentari, pigmentar maculos, pigmentar papilomatos, tuberos, melanomul juvenil, nevul pigmentar gigant), evoluţie, conduită terapeutică; Diagnostic, histopatologie, tratament.

**17. PRECENCERE CUTANATE: EPIDEMIOLOGIE, CLASIFICARE.** Keratozele actinice: histopatologie, tratament; Cornul cutanat: histopatologie, tratament; Keratozele arsenicale; Radiodermitele; Cheilitele cronice; Cheilita keratozică exfoliativă: diagnostic, histopatologie; Cheilitele glandulare: evoluţie, tratament; Xeroderma pigmentosum: evoluţie, tratament; Boala Bowen: histopatologie, tratament; Boala Paget a sânului: evoluţie, histopatologie, microscopie electronică, diagnostic diferenţial, tratament; Boala Paget extramamară: manifestări clinice, histopatologie, tratament; Eritroplazia Queyrat: diagnostic, tratament; Leucoplaziile: forme clinice, histopatologie, tratament.

**18. TUORI CUTANATE MALIGNE.** Carcinoame cutanate bazocelulare, spinocelulare: frecvenţa, factorii de risc în apariţie, sistemul imunocompetent şi carcinogeneza (epitelioame bazocelulare, spinocelulare – forme clinice, histopatologie, diagnostic, citodiagnostic, evoluţie, tratament şi pronostic, profilaxie); Melanomul malign: forme clinice, microscopia electronică, explorări fizice şi biologice, diagnostic diferenţial, evoluţie în stadii, pronostic, imunopatologie, profilaxie, tratament.

**19. SIFILISUL: ETIOLOGIE, EPIDEMIOLOGIE, IMUNITATE ȘI ALERGIE, NATURA IMUNITĂȚII ÎN SIFILIS, PATOLOGIA GENERALA A SIFILISULUI, ASPECTE CLINICE.** Sifilisul primar: sifilomul primar (complicaţiile, diagnosticul), adenopatia satelită; Sifilisul secundar: manifestări secundare cutanate (rozeola, papula, pigmentară, pustuloasă, veziculoasă) pe mucoase, atingerile fanerelor, manifestări generale şi viscerale; Sifilisul terţiar: cutanat (tuberculi, gome), manifestări ale mucoaselor, osteo-mio-articulare, manifestări viscerale; Sifilisul latent; Sifilisul congenital: patologia generală, clinica (sifilisul congenital precoce, tardiv); Diagnosticul serologic al sifilisului: testele serologice actuale în sifilis; Tratamentul sifilisului; Sifilisul serorezistent; Incidenţe şi accidente ale penicilino-terapiei în sifilis.

**20. INFECȚIA GONOCOCICĂ, BACTERIOLOGIE, PATOGENIE, EPIDEMIOLOGIE, MANIFESTĂRI CLINICE.** Infecţia gonococică la bărbaţi, complicaţiile; Infecţia gonococică la femei, infecţia gonococică acută, cronică, complicaţiile gonoreei la femei; Uretro-vulvo-vaginita gonococică la fetiţe; Gonocociile extragenitale: a mucoaselor, cutanate, a organelor interne; Diagnosticul de laborator; Tratamentul infecţiei gonococice.

**21. INFECȚII NON-GONOCOCICE.** Clasificare.Induse de chlamidii: etiologie, epidemiologie;clinică, diagnostic, tratament; Sindromul Reiter:clinică, diagnostic, tratament; Limfogranulomatoza veneriană: clinica, diagnosticul, tratamentul; Infecţii provocate de Ureaplasma urealyticum şi Micoplasma hominis; Infecţii provocate de Haemophylus Ducrey; Trichomoniaza uro-genitală: etiologie, clinică, diagnostic, tratament; Candidoze uro-genitale.

**22. HIV-INFECȚIE: ETIOLOGIE, EPIDEMIOLOGIE, MANIFESTĂRI CUTANATE ASOCIATE SINDROMULUI HIV/SIDA.**

**23. COMBATEREA ȘI PREVENIREA BOLILOR TRANSMISIBILE PE CALE SEXUALĂ.**

**II. DESCRIEREREA DEPRINDERILOR PRACTICE,**

 **A VOLUMULUI ȘI A NIVELULUI DE ÎNSUȘIRE (A/I/E)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ACTIVITĂȚI PRACTICE** | **Nivelul** | **Volumul planificat** |
|  | Examenul dermatologic: Diascopia; Palparea; Raclarea leziunilor; Determinarea dermografismului; Testarea sensibilității tactile, termice, de durere. | A-5,I-5,E-20 |  30 |
|  | Raclaj metodic Brocq | A-5,I-5,E-10 | 20 |
|  | Simptomul de “răzătoare” | A-5,I-5,E-10 | 20 |
|  | Diagnosticul unor maladii cutanate cu lampa Wood | A-5,I-5,E-5 | 15  |
|  | Dermatoscopia | A-3,I-3 | 6 |
|  | Examenul microbiologic în patologia infecțioasă cu implicare cutaneo-mucoasă | A-5,I-5 | 10 |
|  | Probele cutanate alergice | A-2,I-3 | 5 |
|  | DEM (doza eritematoasă minimă) la UV | A-3,I-3 | 6 |
|  | Biopsia cutanată (de la recoltare şi până la fixare) | A-2,I-2 | 4 |
|  | Diagnosticul serologic în patologia cutanată și infecții transmisibile sexual | A-5,I-5 | 10 |
|  |  Tratamentul topic al maladiilor cutanate (cu comprese umede ori comprese ocluzive, cu sprey-uri, pudre, paste, creme, unguente, cu lac curativ, cu emplastre) | A-5,I-5,E-20 | 30 |

**III. BIBLIOGRAFIA RECOMANDATĂ**

* + - 1. Beţiu M., Mușet G., Fiodorova N. Dermatovenerologia în teste. Ed. a II-a. Chișinău, 2007.
			2. Bucur Gh., Giurcăneanu C. Boli transmise pe cale sexuală. București, 2000.
			3. Chiriac A. Dermatologie clinică. Iași, Ed. Sedcom Libris, 2017.
			4. Diaconu D-J.C., Coman O.A., Benea V. Tratat de terapeutică Dermato-venerologică. București, 2002.
			5. Ghid de diagnostic şi tratament al infecţiilor cu transmitere sexuală. Asociaţia medicilor „Dermato-Cosmed” din Republica Moldova, 2005.
			6. Gheucă Solovăstru L. Dermatologie clinică și venerologie. Iași, 2003.
			7. Pătrașcu V. Boli dermatologice și infecții sexual-transmisibile. Ed. a II-a. Craiova, 2012.
			8. Solovan C., Chiticariu E. Manual de dermatologie și venerologie PLUS. Timișoara, 2013.
			9. Stoicescu I. Infecţii cu transmitere sexuală. Perfecționare postuniversitară. Note de curs. Craiova, 2004.
			10. Sturza V., Bețiu M. Propedeutica maladiilor dermatovenerice. Curs postuniversitar. Chișinău, 2013.

**METODE DE PREDARE ȘI INSTRUIRE UTILIZATE**

**Metode de predare 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 şi comentarea schemelor și tehnicilor tradiţionale şi speciale de diagnostic și tratament.

d) Instruire sub aspectul supervizării tehnicilor de tratament efectuate de către rezident.

**Metode de instruire în echipă** (în grup 2-3 persoane) **şi colectivă** (în grup 5-6 persoane):

a) Dialog profesor – echipă, grupă (față în față).

b) Dialog profesor – echipă, grupă sub formă de întrebări şi răspunsuri (interactiv).

c) Folosirea metodei „asaltului de idei” – se folosesc ideile tuturor participanţilor la discuţie pentru a găsi cea mai adecvată soluţie în rezolvarea unei probleme.

d) Metoda problematizării – la problemele de situaţie propuse de profesor, rezidenţii elaborează modalități de soluționare.

**Metode de activitate individuală:**

a) Studierea de de sinestătătoare a literaturii de specialitate.

b) Lucrul sub conducerea profesorului (pegătirea prezentărilor pe tematica aleasă – strategii de diagnostic, tratament, etc.).

**METODE DE EVALUARE**

-**Curentă:** Interviul verbal

-**Finală:** Interviul verbal și/sau testarea cu grilă.

**LIMBA DE PREDARE:**

-Română

**PLAN-PROGRAM**

**DE STUDII POSTUNIVERSITARE**

**ÎN DERMATOVENEROLOGIE**

**PENTRU REZIDENŢII**

**MEDICINĂ DE FAMILIE**

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

Ședinţa catedrei Dermatovenerologie

din \_01.09.23\_ proces verbal nr.\_2\_

Şef catedră

Conferenţiar universitar \_\_\_\_\_\_\_\_ M. Beţiu

**Programa a fost elaborată:**

1. Vasile Sturza, conferenţiar universitar

2. Mircea Beţiu, conferenţiar universitar