# MINISTERUL SĂNĂTĂŢII AL REPUBLICII MOLDOVA

**UNIVERSITATEA DE STAT DE MADICINĂ ȘI FARMACIE**

,,nICOLAE TESTEMIȚANU”

FACULTATEA REZIDENȚIAT

CATEDRA DERMATOVENEROLOGIE

plan-program

de studii postuniversitare

 la dermatovenerologie

 PENTRU rezidenţiI CHIRURGIE OMF

**Codul specialităţii: 0912.1.13**

**Durata de studii: 10 zile**

Chișinău 2023

PLAN-PROGRAM

DE STUDII POSTUNIVERSITARE LA SPECIALITATEA DERMATOVENEROLOGIE PENTRU REZIDENȚII CHIRURGIE OMF

Ore didactice auditoriale = 14

Ore clinice = 58

Total ore = 72

**SCOPUL SPECIALITĂȚII**

**Scopul**: Instruireadermatovenerologicăpostuniversitară a medicilorrezidenţi pentru a devein specialişti de înaltăcalificare, conform standartelor internaţionale, ansamblul de competenţeprofesionale ale viitorului specialist fiind la nivel de cunoaştere, integrareşiaplicare.

**OBIECTIVELE DE FORMARE ÎN CADRUL SPECIALITĂȚII:**

**La nivel de cunoaștere și înțelegere**

* Sa însuşeascăcomponenteleteoretice a dermatovenerologiei la nivelcontemporan, cu particularităţileanatomo-fiziologiceşipatologice ale organuluicutanatşi a tractuluigenito-urinar inferior; cecuprindeetiologia, patogenia, manifestărileclinice, diagnosticul clinic şiparaclinic, principiile de tratament systemic şi topic, cîtşiprofilaxiamaladiilorcutanateşi acelor cu transmiteresexuală.

**La nivel de aplicare**

* Să practice medicinabazatăpedovezi;
* Săpoată utilize șiaplicaabilităţile de diagnosticareşisupraveghere a proceselorpatologice cu utilizareametodelorcontemporane de investigare, tratamentşiprofilaxie a maladiilorcutanateşi a celor cu transmiteresexuală.
* Să aplice procedeele de tratamentcontemporanutilizateîndermatocosmetologie.
* Să practice dezvoltarea continua a capacităţilorprofesionalepentruacordareaasistenţeimedicale de urgenţăatît a pacienţilor cu maladiidermatovenerice, cîtşi a celor cu maladiilimitrofe.
* Săutilizezeprincipiile de eticăşideontologieînasistenţamedicală a pacienţilor cu maladiicutanateşi cu transmiteresexuală.

**La nivel de integrare**

* Să evalueze severitatea șisăprognozezeevoluțiamaladiilordermatovenerologice.
* Săpoatăinterpretaşiaplicadeprinderile practice înstabilireadiagnosticuluişisăacordeasistenţă medical pacienţilor cu maladiicutanateşicelor cu transmitere sexual.

**PLANUL TEMATIC AL orelor clinico-didactice**

| **Nr d/o** | **Denumirea modului și a temelor** | **Ore didactice auditoriale** | **Activitatea****clinică (ore)** | **Total ore**  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modul conex: Dermatovenerologie** |
| 1. | Particularităţile anatomo-morfologice ale organului cutanat, inclusiv ale mucoaselor, semimucoaselor şi anexelor.Principiile de tratament sistemic şi topic. | 1 | 6.2 | 7.2 |
| 2. | Afecțiuni ale mucoaselor și semimucoaselor: stomatite, glosite, cheilite, leucoplazii. | 2 | 5.2 | 7.2 |
| 3.  | Afecţiunile bacteriene: piodermitele. | 1 | 6.2 | 7.2 |
| 4.  | Micozele cutaneo-mucoase. | 1 | 6.2 | 7.2 |
| 5.  | Virozele cutaneo-mucoase: herpes simplex, zona zoster. | 1 | 6.2 | 7.2 |
| 6. | Afecțiunile imuno-alergice şi toxico-alergice cutanate: urticaria şi angioedemul Quincke.Manifestări cutanate postmedicamentoase , eritemul polimorf, sdr.Stevens-Johnson și Lyell. | 1 | 6.2 | 7.2 |
| 7.  | Dermatozele buloase majore: pemfigus-urile, alte maladii. | 1 | 6.2 | 7.2 |
| 8. | Dermatozele non-infecţioase: psoriazis-ul, lichenul plan, acneea vulgară, rozaceea, lupusul eritematos cronic etc. | 2 | 5.2 | 7.2 |
| 9. | Afecţiunile precanceroase şi tumorile cutaneo-mucoase. | 2 | 5.2 | 7.2 |
| 10 | Infecțiile transmisibile sexual: sifilisul, alte infecţii.Manifestări cutaneo-mucoase în HIV/SIDA. | 2 | 6.2 | 7.2 |
|  | **Total ore modul** | **14** | **58** | **72** |

**\*Forme de evaluare:** colocviu diferenţiat la sfârşitul ciclului

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

**CHIRURGIE OMF** **- PROGRAM ANALITIC**

1. **STRUCTURA ORGANULUI CUTANAT:** structura generală a pielii;epidermul: microscopia convenţională şi ultrastructura;dinamica şi homeostaza epidermului;keratinocitelele, melanocitele, celulele Langerhans, celulele Merkel, celulele nedeterminate;sistemul imun al pielii;fiziologia de suprafaţă a epidermei (filmul hidrolipidic, mantaua acidă a pielii, funcţia de protecţie antimicrobiană şi de barieră semipermiabilă);joncţiunea dermo-epidermică, structura ultramicroscopică (lamina bazalis: lamina lucida + lamina densa; lamina reticularis), funcțiile;dermul: ultrastructura și funcțiile;celulele dermului (fibroblastele şi fibrocitele, histiocitele, mastocitele etc.);componenţa fibroasă a dermei (fibrele de colagen, elastice, reticulină);substanţa fundamentală (matricea intercelulară şi interfibrilară);hipodermul: ultrastructura (țesutul adipos comun și brun) și funcțiile;anexele organului cutanat: anatomia şi fiziologia glandelor sudoripare şi sebacee; sistemul pilar - anatomia şi pilogeneza; unghiile - anatomia şi fiziologia;vascularizaţia şi vasomotricitatea pielii;circulația limfatică; inervația tegumentului;variații topografice ale tegumentului;mucoasele: structura, funcțiile;semimucoasele: structura, funcțiile;particularitățile pielii în raport cu vîrsta;proprietăţile fizico-mecanice ale pielii.
2. **FIZIOLOGIA ȘI BIOCHIMIA PIELII:** compoziția chimică și metabolismul biochimic al pielii normale; funcţii specifice doar pielii: keratinogeneza și melanogeneza;funcţiile externe: -funcţia de protecţie (protecţia mecanică, termică, antiactinică, chimică, electrică, biologică, antioxidantă); - funcţia senzorială/exterorecepţie a pielii (durerea, senzaţiile termice, sensibilitatea tactilă);funcţii de integrare: -termoreglarea; - funcţia de excreţie**:** secreţia sudorală, secreţia sebacee; - respiraţia cutanată; - rolul de receptor endocrin; - funcţia imunologică; - comunicarea socială şi sexuală; - sinteza vitaminei D; - reglarea hemodinamică.

**3. PROCESELE HISTOPATOLOGICE ALE PIELII:** Leziuni morfopatologice localizate în epiderm: a) leziuni ce interesează keratinocitele: - leziuni elementare histologice ale întregului epiderm, - leziuni elementare limitate la un compartiment epidermic; leziuni elementare produse prin dereglări ale diferenţierii celulelor epidermiceleziuni prin dereglarea coeziunii interkeratinocitare ; b) leziuni elementare ce interesează melanocitele; Leziuni morfopatologice ale joncţiunii dermo-epidermice; Leziuni morfopatologice localizate în derm: - dereglări vasculare-reacţii celulare, - degenerescenţe; Leziuni morfopatologice ale hipodermului; Leziuni specifice anexelor cutanate.

1. **SEMIOLOGIA MORFO-CLINICĂ ȘI STRUCTURA LEZIUNILOR 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;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;

**7. INFECȚII 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.

**8. 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 virale cutanate;epidermo-neuroviroze: herpes simplex (etiologie, patogenie, epidemiologie, aspecte clinice, diagnostic, tratament); zona Zoster (etiologie, patogenie, epidemiologie, simptomatologie, forme clinice, complicaţii, tratament); alte dermato-viroze.

9**. MICOZELE CUTANEO- MUCOASELE:** 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.

**10. AFECȚIUNILE IMUNO-ALERGICE CUTANATE:** urticaria şi angioedemul Quincke: etiopatogenie, manifestări clinice, diagnosticul, tratamentul;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.

**11. MANIFESTĂRI CUTANATE ALERGICE 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;eritemul exudativ polimorf, forma majoră;sindromul Stevens-Johnson și sindromul Lyell: consideraţii etiopatogenetice, aspecte clinice, diagnostic diferenţial, tratament, profilaxie;

**12. DERMATOZE BULOASE MAJORE:** pemfigus-uri: 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);pemfigoidul benign al mucoasei bucale: etiopatogenie, manifestări clinice, diagnostic, histopatologie, tratament.

**13. DERMATOZELE PROLIFERATIVE DE ETIOLOGIE NEPRECIZATĂ:** 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; lichen plan: incidenţă, manifestări clinice, diagnostic diferenţial, evoluţie şi pronostic, tratament.

**14.AFECȚIUNI ALE ANEXELOR:** acneea şi erupțiile acneiforme, rozaceea: epidemiologia, etiopatogenia, simptomatologia, diagnosticul diferenţial şi de laborator, tratamentul şi profilaxia; afecţiuni ale glandelor sudoripare: etiopatogenia, varietățile clinice, diagnosticul diferenţial, tratamentul.

**15. AFECȚIUNI ALE MUCOASELOR ȘI SEMIMUCOASELOR:** morfologia şi histologia mucoasei bucale şi genitale; biochimia, fiziologia şi ecologia cavităţii bucale; afecţiuni ale mucoasei bucale; afecţiuni ale limbii; afecţiuni ale buzelor (etiopatogenie, manifestări clinice, diagnostic clinic şi paraclinic, tratament şi 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 cavităţii bucale (epiteliale, conjunctive) şi cele maligne;glositele: varietățile - candidozică, avitaminozică, Hunter, geografică, scleroasă superficilă, 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 diferenţial, histopatologie, evoluţie, pronostic, profilaxie şi tratament.

**16. MALADIILE ȚESUTULUI INTERSTIȚIAL:** lupusul eritematos: clasificare (LECD, LES), etiopatogenie, forme clinice, manifestări cutaneo-mucoase în LECD, diagnosticul diferenţial şi paraclinic/laborator, histopatologie, tratamentul sistemic și topic;

**17. 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;angioame: 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.

**18. PRECANCERE 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;leucoplaziile: forme clinice, histopatologie, tratament.

**19. TUMORI 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.

**20. SIFILISUL:** etiologie, epidemiologie, imunitate şi alergie, natura imunităţii în sifilis,

patologia generală 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.

**21.HIV-INFECȚIE: ETIOLOGIE, EPIDEMIOLOGIE, MANIFESTĂRI CUTANATE ASOCIATE SIDA.**

**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 predareclasice/ tradiționale/:**

1. Prezentareacursurilor/ prelegerilorîn Power Point cu elucidareacazurilorclinice rare.
2. Rezolvarea la seminare a testelorînvariante multiple cu comentarearăspunsurilor.
3. Demonstrareaşicomentareaschemelorșitehnicilortradiţionaleşispeciale de diagnostic șitratament.
4. Instruire sub aspectulsupervizăriitehnicilor de tratamentefectuate de cătrerezident.

**Metode de instruireînechipă** (îngrup 2-3 persoane) **şicolectivă** (îngrup 5-6 persoane):

1. Dialog profesor – echipă, grupă (fațăînfață).
2. Dialog profesor – echipă, grupă sub formă de întrebărişirăspunsuri (interactiv).
3. Folosireametodei „asaltului de idei” – se folosescideiletuturorparticipanţilor la discuţiepentru a găsiceamaiadecvatăsoluţieînrezolvareauneiprobleme.
4. Metodaproblematizării – la problemele de situaţiepropuse de profesor, rezidenţiielaboreazămodalități de soluționare.

**Metode de activitateindividuală:**

1. Studierea de sinestătătoare a literaturii de specialitate.
2. Lucrul sub conducereaprofesorului (pegătireaprezentărilorpetematicaaleasă – 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

 la dermatovenerologie

 PENTRU rezidenţiI CHIRURGIE OMF

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

## şedinţa catedrei Dermatovenerologie

## din “\_13\_” \_\_10\_\_\_2023\_\_, proces verbal nr.\_7\_

Şef catedră

Conferenţiar universitar \_\_\_\_\_\_\_\_M. Beţiu

 Programa a fost elaborată:

1. Vasile Sturza, conferenţiar universitar
2. Mircea Beţiu, conferenţiar universitar