

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL PUBLICII MOLDOVA

UNIVERSITATEA DE STAT DE MADICINĂ ȘI FARMACIE
„NICOLAE TESTEMIȚANU”

FACULTATEA REZIDENȚIAT ȘI SECUNDARIAT CLINIC

CATEDRA DERMATOVENEROLOGIE

PLAN-PROGRAM
DE STUDII POSTUNIVERSITARE
ÎN DERMATOVENEROLOGIE
PENTRU REZIDENȚII
MEDICINA MUNCII

Codul specialitatii : 0912.1.13

Durata modulului: 10 zile

Chișinău 2023

**PLAN-PROGRAM DE STUDII POSTUNIVERSITARE
LA SPECIALITATEA DERMATOVENEROLOGIE
PENTRU REZIDENȚII MEDICINA MUNCII**

Ore didactice auditoriale = 14

Ore clinice = 58

Total ore = 72

SCOPUL SPECIALITĂȚII

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

OBIECTIVELE DE FORMARE ÎN CADRUL SPECIALITĂȚII:

La nivel de cunoaștere și înțelegere

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

La nivel de aplicare

- Să practice medicina bazată pe dovezi;
- Să poată utiliza și aplica abilitățile de diagnosticare și supraveghere a proceselor patologice cu utilizarea metodelor contemporane de investigare, tratament și profilaxie a maladiilor cutanate și a celor cu transmitere sexuală.
- Să aplice procedeele de tratament contemporan utilizate în dermatocosmetologie.
- Să practice dezvoltarea continuă a capacităților profesionale pentru acordarea asistenței medicale de urgență atât a pacienților cu maladii dermatovenerice, cât și a celor cu maladii limitrofe.
- Să utilizeze principiile de etică și deontologie în asistența medicală a pacienților cu maladii cutanate și cu transmitere sexuală.

La nivel de integrare

- Să evalueze severitatea și să prognozeze evoluția maladiilor dermatovenerologice.
- Să poată interpreta și aplica deprinderile practice în stabilirea diagnosticului și să acorde asistență medicală pacienților cu maladii cutanate și 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
1.	Semiologia dermatologică Principiile de tratament sistemic și 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	1	6,2	7,2
4.	Micozele cutaneo-mucoase Manifestări cutanate postmedicamentoase, sindromul Stevens-Johnson și Lyell	1	6,2	7,2
5.	Virozele cutaneo-mucoase Infecții micobacteriene: tuberculoza cutanată Manifestări cutaneo-mucoase în HIV/SIDA	2	5,2	7,2
6.	Afecțiunile imuno-alergice cutanate: urticaria și angioedemul Quincke, eczemele (dermatitele), eritemul polimorf, vascularitele alergice cutanate	1	6,2	7,2
7.	Infecțiile transmisibile sexual: sifilisul, gonoreea, infecțiile negonococice	2	5,2	7,2
8.	Dermatozele profesionale	1	6,2	7,2
9.	Maladiile țesutului interstițial: lupusul eritematos, sclerodermia Dermatoze buloase majore: pemfugus-urile Dermatozele de etiologie neprecizată: psoriazisul, lichenul plan	2	5,2	7,2
10.	Dermatoze dismetabolice: modificări cutanate în b. Diabetică, porfiriile cutanate, xantomatoze-dislipidemii, alte boli dismetabolice. Afecțiunile precanceroase și tumorile cutanate	2	5,2	7,2
	Total ore modul	14	58	72

DESCRIEREA DESFĂȘURATĂ A MODULELOR CONEXE

I. PROGRAM ANALITIC AL SPECIALITĂȚII DERMATOVENEROLOGIE PENTRU REZIDENȚII MEDICINA MUNCII

- 1. SEMIOLOGIA DERMATOLOGICĂ. PRINCIPIILE DE TRATAMENT SISTEMIC ȘI TOPIC**

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

Semiologia morfo-clinică și structura leziunilor cutanate: leziuni elementare prin modificări de colorație a tegumentelor (pete vasculare, sanguine (purpurice), pigmentare, hemodinamice, artificiale); leziuni elementare solide (infiltrative) – papulă, tubercul (nodul), nodozitate, tumoare, vegetație, urtică; leziuni cu conținut lichid – veziculă, bulă, flictenă, pustulă; leziuni elementare prin lipsă de substanță – eroziune, ulceratie, fisură, excoriație; deșeuri cutanate – scuamă, crustă, escară, sfacel; sechele cutanate – cicatrice, vergetură; alte leziuni – comedon, godeu favic, milium, șanț acarian, fistulă.

Metodologia diagnosticului dermatologic: diagnosticul clinic: anamneza, simptomatologia obiectivă, examenul general, examenul clinic al sistemelor și aparatelor, examenul complet al tegumentului, mucoaselor și anexelor, studiul leziunilor cutanate, folosirea de lampa Wood, diascopia, noțiuni de monomorfism și polimorfism, localizarea topografică a leziunilor, aranjarea leziunilor (liniară, inelară, arciformă, serpinginoasă, grupată etc.); investigații și tehnici de laborator specifice: examene citomorfologice și histopatologice, biopsia, microscopia electronică, imunofluorescența, examene bacteriologice, micologice, parazitologice, ultramicroscopice, teste serologice, teste cutanate.

Terapia dermatologică: tratamentul general în dermatologie: antibioterapia antimicrobiană, antimicoticele, sulfamidele, chinolonele, derivații de nitrofuran, medicația antivirotică, tratamentul imunostimulant, medicația imunodepresivă și citostatică, antihistaminicele, corticoterapia generală, medicația antiinflamatoare nesteroidă, medicația flebotonică și vasodilatatoare, retinoizii etc.; tratamentul topic medicamentos: excipienți, formele de prescriere, dermatopreparate cu acțiune antimicrobiană, medicație antiinflamatoare, antipruriginoasă, anestezică, reducătoare, keratolitică, keratoplastică, distructivă.

igiena pielii: îngrijirea generală a pielii; **igiena părului:** îngrijirea părului; **igiena unghiilor;** **igiena picioarelor;** **igiena pliurilor mari;** **igiena pielii copilului**
- 2. Piodermitele. DERMATOZE PROVOCATE DE PARAZIȚII ANIMALI**

Piodermitele: flora tegumentului normal; patogenia infecțiilor microbiene cutanate; diagnosticul bacteriologic al infecțiilor microbiene

cutanate;piodermitele: epidemiologie, bacteriologie, simptomatologie;stafilocociile: stafilococii pilosebacee, infecții cu stafilococi ale glandelor sudoripare, infecții cu stafilococi ale unghiilor, infecții cu stafilococi ale pielii glabre;streptocociile: infecții cutanate superficiale cu streptococi, infecții cutanate profunde cu streptococi;alte infecții piococice: erizipelul Rozenbach, gangrenele cutanate microbiene, etc.considerații generale privind tratamentul (general, topic) și profilaxia piodermitelor.**Dermato-zoonozele:boli determinate de artropode:** dermatoze provocate de acarieni (scabia umană, animală, cerealiară, acarioze detriticole, trombiculoza, demodecidoza);boli determinate de înțepături de căpușe (boala Lyme etc.);pediculoza (capului, vestimentară, pubiană);

- 3. MANIFESTĂRI CUTANATE ÎN PATOLOGIA ORGANELOR INTERNE:** a tubului digestiv;a patologiei hepato-biliare și pancreas;cardiovasculare;pulmonare;renale;endocrine și în sarcină,în avitaminoze;etc.

- 4. MICOZELE CUTANEO-MUCOASE. MANIFESTĂRI CUTANATE POSTMEDICAMENTOASE, SINDROMUL STEVENS-JOHNSON ȘI LYEL:**
Micozele cutaneo-mucoase:biologia și patologia fungilor patogeni;diagnosticul de laborator al micozelor cutaneo-mucoase;clasificarea;keratomicoze: pitiriazis verzicolor, dermatofiții: epidermofiția, rubromicoza (etiologie, epidemiologie, patogenie, forme clinice, manifestări clinice, complicații, diagnostic diferențial, tratament, profilaxie), microsporia antropofilă și zooantropofilă (etiologie, epidemiologie, patogenie, manifestări clinice, diagnostic, tratament, profilaxie), trichofiția antropofilă și zooantropofilă (etiologie, epidemiologie, patogenie, manifestări clinice, complicații, diagnostic, tratament, profilaxie), favus (etiologie, epidemiologie, patogenie, manifestări clinice, diagnostic, tratament, profilaxie);candidoze cutaneo-mucoase: etiologie, epidemiologie, patogenie, manifestări clinice (candidoze ale mucoaselor, cutanate, muco-cutanate cronice, viscerale și de sistem), diagnostic, tratament, profilaxie;micoze cutanate profunde: micetomul, sporotricoză;pseudomicoze: eritrasma, actinomicoza.**Manifestări cutanate postmedicamentoase, sindromul Stevens-Johnson și Lyell:** prin supradozare, la pacienții normali, reacții adverse ce survin la pacienții susceptibili cu intoleranță și idiosincrazie; afecțiuni autoimune induse de medicamente; manifestări iatrogene nealergice; tratamentul reacțiilor adverse la medicamente;sindromul Stevens-Johnson și sindromul Lyell: considerați etiopatogenetice, aspecte clinice, diagnostic diferențial, tratament, profilaxie;

- 5. VIROZELE CUTANEO-MUCOASE. INFECȚII MICOBACTERIENE: TUBERCULOZA CUTANATĂ. MANIFESTĂRI CUTANEO-MUCOASE ÎN HIV/SIDA**
Virozele cutaneo-mucoase: date generale despre viruși și sistematica lor, caracterele morfologice ale virușilor, principalii viruși cu implicații cutaneo-mucoase la om, patogenia infecțiilor virotice, efectul teratogen al virușilor, rezistența și imunitatea antivirotică, diagnosticul de laborator, clasificarea infecțiilor virotice cutanate; epidermo-neuroviroze: herpes simplex (etiologie, patogenie, epidemiologie, aspecte clinice, diagnostic, tratament), zona Zoster (etiologie, patogenie, epidemiologie, simptomatologie, forme clinice, complicații, tratament), dermatoze cu etiologie virotică probabilă: pitiriazis rozat Gilbert - incidență, epidemiologie, etiologie, simptomatologie, evoluție, histopatologie, diagnostic diferențial, tratament. **Infecții micobacteriene: tuberculoze cutanate:** bacteriologie: patogenitate experimentală, fenomenul Koch, structura antigenică și factorii de patogenitate, reacția la tuberculină; clasificare; tuberculoze cutanate tipice; tuberculoze cutanate atipice sau tuberculidele: lichen scrofulosorum, tuberculide nodulare dermice (papulonecrotice), lupoide miliare diseminate ale feței, ulceroase Pautrier, hipodermice (eritem indurat Bazin); tratamentul tuberculozelor cutanate: tratament chimioterapie și antibiotic; profilaxia tuberculozelor cutanate.
- 6. AFECȚIUNILE IMUNO-ALERGICE CUTANATE: URTICARIA ȘI ANGIOEDEMUL QUINCKE, ECZEMELE (DERMATITELE), ERITEMUL POLIMORF, VASCULARITELE ALERGICE CUTANATE**
urticaria și angioedemul Quincke: etiopatogenie, manifestări clinice, diagnosticul, tratamentul; **Eczemele:** etiopatogenie, forme etiopatogenetice, manifestări și forme clinice, diagnostic diferențial, tratament; eczematide: pitiriaziforme, psoriaziforme, figurate, placarde de parakeratoză infecțioasă; dermatita atopică: considerații etiopatogenetice, aspecte clinice, complicații, manifestări cutanate alergice asociate, alte manifestări asociate, investigații, modificări a personalității, modificări biologice, tratament și profilaxie; **Eritemul exudativ polimorf,** forma minoră: considerații etiopatogenetice, aspecte clinice, diagnostic diferențial, tratament, profilaxie; vascularitele alergice: clasificarea (superficiale; profunde; purpurile), etiopatogenie, manifestări clinice, diagnostic diferențial, tratament.
- 7. INFECȚIILE TRANSMISIBILE SEXUAL: SIFILISUL, GONOREEA, INFECȚIILE NEGONOCOCICE: Sifilisul:** etiologie, epidemiologie, imunitate și alergie, natura imunității în sifilis, patologia generală a sifilisului, aspecte clinice; sifilisul primar: sifilomul primar (complicațiile, diagnosticul), adenopatia satelită; sifilisul secundar: manifestări secundare cutanate (rozeola, papula, pigmentară, pustuloasă, veziculoasă) pe mucoase,

atingerile fanerelor, manifestări generale și viscerale; sifilisul terțiar: cutanat (tuberculi, gome), manifestări ale mucoaselor, osteo-mio-articulare, manifestări viscerale; sifilisul latent; sifilisul congenital: patologia generală, clinica (sifilisul congenital precoce, tardiv); diagnosticul serologic al sifilisului: testele serologice actuale în sifilis; tratamentul sifilisului; sifilisul serorezistent; incidențe și accidente ale penicilino-terapiei în sifilis. **Infecția gonococică:** bacteriologie, patogenie, epidemiologie, manifestări clinice: infecția gonococică la bărbați, complicațiile; infecția gonococică la femei, infecția gonococică acută, cronică, complicațiile gonoreei la femei; uretro-vulvo-vaginita gonococică la fete; gonocociile extragenitale: a mucoaselor, cutanate, a organelor interne; diagnosticul de laborator; tratamentul infecției gonococice. **Infecții negonococice:** date de chlamidii: etiologie, epidemiologie; clinică, diagnostic, tratament; sindromul Reiter: clinică, diagnostic, tratament; limfogranulomatoza veneriană: clinica, diagnosticul, tratamentul; infecții provocate de Ureaplasma urealyticum și Micoplasma hominis; infecții provocate de Haemophilus Ducrey; trichomonioza uro-genitală: etiologie, clinică, diagnostic, tratament; candidoze uro-genitale; HIV-infecție: etiologie, epidemiologie, manifestări cutanate asociate sindromului SIDA. Combaterea și prevenirea infecțiilor transmise pe cale sexuală

- 8. DERMATOZELE PROFESIONALE:** varietăți etiologice: factorii – mecanici, fizici, chimici, agenții vegetali; aspecte clinice: manifestări cutanate provocate de factori mecanici (clavusul, calozitățile, escara, bule traumatice, dermatoconiozele și alt.); manifestări cutanate provocate de factori fizici (arsurile, degerăturile, pernioza, fito-fotodermatozele și alt.); manifestări cutanate provocate de factori chimici (dermitele de contact – iritativă și alergică, alte manifestări); manifestări cutanate provocate de agenții vegetali (infecțiile parazitare, micotice, microbiene, virale, fitodermatozele și alt.); afecțiuni generale asociate cu manifestări cutanate (porfirie cutanată tardivă, purpura toxică și alt.); diagnosticul și diagnosticul diferențial; tratamentul și profilaxia.
- 9. MALADIILE ȚESUTULUI INTERSTIȚIAL: LUPUSUL ERITEMATOS, SCLERODERMIA. DERMATOZE BULOASE MAJORE: PEMFIGUS-URILE. DERMATOZELE DE ETIOLOGIE NEPRECIZATĂ: PSORIAZISUL, LICHENUL PLAN: Maladiile țesutului interstițial:** lupusul eritematos: clasificare (LECD, LES), etiopatogenie, forme clinice, manifestări generale și viscerale în LES, diagnostic diferențial și de laborator, histopatologie, tratament; sclerodermia: generalizată, circumscrisă, stări sclerodermiforme; etiopatogenie, diagnostic diferențial și de laborator, manifestări clinice, tratament; **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, dermatoză acantolitică tranzitorie Grover); maladiile buloase subepidermice: dermatita herpetiformă Dühring-Brocq (etiopatogenie, diagnostic, manifestări clinice, tratament), pemfigus bulos Lever (etiopatogenie, evoluție, manifestări clinice, tratament), herpes gestationes (patogenie, histopatologie, manifestări clinice, diagnostic, tratament). **Dermatozele proliferative de etiologie neprecizată: psoriazisul, lichenul plan.**a). Psoriazisul: psoriazisul vulgar: incidență, noțiuni de etiopatogenie, forme clinice, diagnostic diferențial, particularități evolutive, pronostic. psoriazis exudativ: eritrodermia psoriazică, psoriazis pustulos, psoriazis artropatic; psoriazis la copii; tratament și profilaxie. b). Lichen plan: incidență, manifestări clinice, diagnostic diferențial, evoluție și pronostic, tratament.

10. DERMATOZE DISMETABOLICE: MODIFICĂRI CUTANATE ÎN B. DIABETICĂ, PORFIRIILE CUTANATE, XANTOMATOZE-DISLIPIDEMII, ALTE BOLI DISMETABOLICE. modificări cutanate în boala diabetică: simptomatologie, diagnostic diferențial; porfiriile cutanate: biosinteza porfirinelor, clasificarea; porfirie eritropoetică congenitală, protoporfirie eritropoetică, porfirie cutanată tardivă, porfirie variegată; etiopatogenie, manifestări clinice, diagnostic diferențial și de laborator, evoluție, prognostic, tratamentul porfiriilor; xantomatoze-dislipidemii: clasificare (primare, secundare); etiopatogenie; simptomatologie –hipolipemice, hipercolesterolemice, cu lipemie normală; varietățile clinice; diagnosticul diferențial și de laborator; tratamentul; profilaxia; amiloidoză, mucinoză, alte boli dismetabolice: simptomatologie, diagnostic.

11. AFECȚIUNILE PRECANCEROASE ȘI TUMORILE CUTANATE: Tumori cutanate benigne: tumori benigne epiteliale: prin hiperplazia epidermică (tumori epiteliale virotice, nevil verucos circumscris, acantomul cu celule clare, keratoacantomul), diagnostic diferențial, tratament; tumori benigne hiperplazice anexiale: tumori pilare (trichoepiteliom, trichofoliculom, trichilemom, pilomatrixon, nevil comedonian, keratoză pilară inversată), prin hiperplazie glandulară (boala Fordyce, adenoame sebacee simetrice ale feței, adenoame sebacee asimetrice, adenomul sebaceu senil, nevil sebaceu Jadasson, rinofima); tumori benigne sudoripare prin hiperplazie glandulară: hidradenomul sudoripar nodular, siringoamele, poromul ecrin, cilindromul dermic; tumori benigne epiteliale prin retenție (chistări): chisturile epidermice, sebacee, sindromul Gardner; tumori conjunctive benigne: fibroame cutanate, xantoame, tumori musculare, tumori nervoase benigne ale pielii, tumori benigne ale țesutului adipos (lipoame), chisturi mucoide ale pielii, mixoame, nodulul dureros al urechii, osteoame cutanate, tumora glomică Masson; angioame: angioame cutaneo-mucoase (manifestări clinice,

tratament).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), evoluție, conduită terapeutică;diagnostic, histopatologie, tratament;**Precancere cutanate:** epidemiologie, clasificare;keratozele actinice: histopatologie, tratament;cornul cutanat: histopatologie, tratament;keratozele arsenicale;radiodermitele;cheilitele cronice;cheilita keratozică exfoliativă: diagnostic, histopatologie;cheilitele glandulare: evoluție, tratament;xeroderma pigmentosum: evoluție, tratament;boala Bowen: histopatologie, tratament;boala Paget a sânului: evoluție, histopatologie, microscopie electronică, diagnostic diferențial, tratament;boala Paget extramamară: manifestări clinice, histopatologie, tratament;eritroplazia Queyrat: diagnostic, tratament;leucoplaziile: forme clinice, histopatologie, tratament.**Tumori cutanate maligne:**carcinoame cutanate bazocelulare, spinocelulare: frecvența, factorii de risc în apariție, sistemul imunocompetent și carcinogeneza (epitelioame bazocelulare, spinocelulare – forme clinice, histopatologie, diagnostic, citodiagnostic, evoluție, tratament și pronostic, profilaxie);melanomul malign: forme clinice, microscopia electronică, explorări fizice și biologice, diagnostic diferențial, evoluție în stadii, pronostic, imunopatologie, profilaxie, tratament.

II. DESCRIEREA DEPRINDERILOR PRACTICE:

	ACTIVITĂȚI PRACTICE	Nivelul	Volumul planificat
1.	Examenul dermatologic	A/I/E	10/10/30
	• Diascopia		-/-
	• Palparea		-/-
	• Raclarea leziunilor		-/-
	• Determinarea dermografismului		-/-
	• Testarea sensibilității tactile		-/-
	• Testarea sensibilității termice		-/-
	• Testarea sensibilității de durere		-/-
2.	Raclaj metodic Brocq	A/I/E	5/5/10
3.	Simptomul de “răzătoare”	A/I/E	5/5/10
4.	Diagnosticul unor maladii cutanate cu lampa Wood	A/I/E	3/3/4
5.	Dermatoscopia	A/I	2/3
6.	Examenul microbiologic în patologia infecțioasă cu implicare cutaneo-mucoasă	A/I	5/5
7.	Probele cutanate alergice	A/I	2/3
8.	DEM (doza eritematoasă minimă) la UV	A/I	2/3
9.	Biopsia cutanată (de la recoltare și până la fixare)	A/I	1/1
10.	Diagnosticul serologic în patologia cutanată și infecții transmisibile sexual	A/I	5/5
11.	Tratamentul topic al maladiilor cutanate (cu comprese umede ori comprese ocluzive, cu spray-uri, pudre, paste, creme, unguente, cu lac curativ, cu emplastre)	A/I/E	5/5/10

III.BIBLIOGRAFIA RECOMANDATĂ

1. Bețiu 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 Dermatovenerologică. București, 2002.
5. Ghid de diagnostic și tratament al infecțiilor cu transmitere sexuală. Asociația 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. Infecții 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 seminar a testelor în variante multiple cu comentarea răspunsurilor.
- c) Demonstrarea și comentarea schemelor și tehnicilor tradiționale și 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) și colectivă (în grup 5-6 persoane):

- a) Dialog profesor – echipă, grupă (față în față).
- b) Dialog profesor – echipă, grupă sub formă de întrebări și răspunsuri (interactiv).
- c) Folosirea metodei „asaltului de idei” – se folosesc ideile tuturor participanților la discuție pentru a găsi cea mai adecvată soluție în rezolvarea unei probleme.
- d) Metoda problematizării – la problemele de situație propuse de profesor, rezidenții elaborează modalități de soluționare.

Metode de activitate individuală:

- a) Studiarea 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:** Interviu verbal
- **Finală:** Interviu verbal și testarea cu grilă.

LIMBA DE PREDARE:

- Română

**PLAN-PROGRAM
DE STUDII POSTUNIVERSITARE
ÎN DERMATOVENEROLOGIE
PENTRU REZIDENȚII
MEDICINA MUNCII**

Programaa fost discutată și aprobată la:

ședința catedrei Dermatovenerologie

din “_07_” ___03___2024_, proces verbal nr. _26_

Șef catedră
Conferențiar universitar


M. Bețiu

Programa a fost elaborată:

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