

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA
UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
„NICOLAE TESTEMIȚANU”
FACULTATEA REZIDENȚIAT ȘI SECUNDARIAT CLINIC
CATEDRA DERMATOVENEROLOGIE

PLAN-PROGRAM
DE STUDII POSTUNIVERSITARE
LA DERMATOVENEROLOGIE
PENTRU REZIDENȚII CHIRURGIE OMF

Chișinău 2017

PLAN-PROGRAM
de studii postuniversitare la specialitatea Dermatovenerologie
pentru rezidenții Chirurgie OMF

Durata cursului = 10 zile:

Ore didactice = 30

Ore clinice = 40

Total ore = 70

Scopul:

Realizarea programului de instruire a medicilor rezidenți Chirurgie OMF în vederea cunoașterii și monitorizării celor mai frecvente maladii dermatovenerice, luând în considerație specificul activității lor.

Obiectivele:

1. Însușirea teoretico-clinică a subiectelor programului la Dermatovenerologie.
2. Conduita medicului chirurg de cunoaștere și asistență medicală a maladiilor dermatovenerice, cu implicarea cefalică (sediul oro-maxilo-facial).
3. Monitorizarea clinică, paraclinică și terapeutică, a pacienților cu dermatoze cronic-recidivante, cu implicarea cefalică (sediul oro-maxilo-facial), în colaborare cu medicul dermatolog.
4. Acumularea competențelor necesare pentru evidențierea și profilaxia afecțiunilor dermatovenerice contagioase.

Conținutul programului:

1. Particularitățile anatomo-morfologice ale organului cutanat, inclusiv ale mucoaselor, semimucoaselor și anexelor.
2. Principiile de tratament sistemic și topic.
3. Afecțiunile bacteriene: piodermitele.
4. Micozele cutaneo-mucoase.
5. Virozele cutaneo-mucoase: herpes simplex, zona zoster.
6. Afecțiunile imuno-alergice cutanate: urticaria și angioedemul Quincke.
7. Manifestări cutanate postmedicamentoase, eritemul polimorf, sindromul Stevens-Johnson și Lyell.
8. Dermatozele buloase majore: pemfigus-urile, alte maladii.
9. Dermatozele non-infecțioase: psoriazis-ul, lichenul plan, acneea vulgară, rozaceea, lupusul eritematos cronic etc.
10. Afecțiunile precanceroase și tumorile cutaneo-mucoase.
11. Afecțiuni ale mucoaselor și semimucoaselor: stomatite, glosite, cheilite, leucoplazii.
12. Infecțiile transmisibile sexual: sifilisul, alte infecții.
13. Manifestări cutaneo-mucoase în HIV/SIDA.

PLANUL TEMATIC
de studii postuniversitare la specialitatea Dermatovenerologie
pentru rezidenții Chirurgia OMF

A. Activitatea didactică = 30 ore

I. Tematica prelegerilor = 4 ore:

1. Afecțiuni ale mucoaselor și semimucoaselor: stomatite, glosite, cheilite, leucoplazii.
2. Infecțiile transmisibile sexual: sifilisul, alte infecții.

II. Tematica seminarelor/conferințe = 11 ore:

1. Particularitățile anatomo-morfologice ale organului cutanat, inclusiv ale mucoaselor, semimucoaselor și anexelor. Principiile de tratament sistemic și topic.
2. Afecțiunile bacteriene: piodermitele.
3. Afecțiunile imuno-alergice și toxico-alergice cutanate: urticaria și angioedemul Quincke. Manifestări cutanate postmedicamentoase, eritemul polimorf, sindromul Stevens-Johnson și Lyell.
4. Micozele cutaneo-mucoase.
5. Virozele cutaneo-mucoase: herpes simplex, zona zoster.
6. Dermatozele buloase majore: pemfigus-urile, alte maladii.
7. Dermatozele non-infecțioase: psoriazis-ul, lichenul plan, acneea vulgară, rozaceea, lupusul eritematos cronic etc.
8. Afecțiunile precanceroase și tumorile cutaneo-mucoase.
9. Manifestări cutaneo-mucoase în HIV/SIDA.

**III. Tematica lecțiilor practice (consultă planul tematic repartizat pe ore),
cu prezentarea referatelor/comunicărilor aferente = 15 ore**

Urgențele dermatologice (se includ în seminare/lecții practice):

1. Stările alergice acute: urticaria acută, angioedemul Quincke, eczema acută.
2. Reacțiile postmedicamentoase acute: șocul anafilactic, sindromul Stevens-Johnson și sindromul Lyell.
3. Reacția Iariș-Herzheimer (în tratamentul sifilisului).

B. Activitatea clinică = 40 ore

Activitatea clinică durează 4 ore/zi, timp în care medicul rezident va efectua: curăția pacienților în staționar și policlinică, lucrul cu documentația medicală, participarea la vizitele profesorului și conferențiarilor în secții și policlinică, participarea la conferințele clinice și științifice petrecute în cadrul clinicii Dermatologie etc.

**Planul tematic și calendaristic (activitatea didactică)
de studii postuniversitare la specialitatea Dermatovenerologie
pentru rezidenții Chirurgie OMF
(repartizat pe ore)**

Ziua de studii	TEMA	O	r	e
		Prelegeri	Seminare	L/ practice
1.	Particularitățile anatomico-morfologice ale organului cutanat, inclusiv ale mucoaselor, semimucoaselor și anexelor. Principiile de tratament sistemic și topic.		1	2
2.	Afecțiuni ale mucoaselor și semimucoaselor: stomatite, glosite, cheilite, leucoplazii.	2		1
3.	Afecțiunile bacteriene: piodermitele.		1	2
4.	Micozele cutaneo-mucoase.		1	2
5.	Virozele cutaneo-mucoase: herpes simplex, zona zoster.		1	2
6.	Afecțiunile imuno-alergice și toxico-alergice cutanate: urticaria și angioedemul Quincke. Manifestări cutanate postmedicamentoase, eritemul polimorf, sdr.Stevens-Johnson și Lyell.		2	1
7.	Dermatozele buloase majore: pemfigus-urile, alte maladii.		2	1
8.	Dermatozele non-infecțioase: psoriazis-ul, lichenul plan, acneea vulgară, rozaceea, lupusul eritematos cronic etc.		1	2
9.	Afecțiunile precanceroase și tumorile cutaneo-mucoase.		2	1
10.	Infecțiile transmisibile sexual: sifilisul, alte infecții. Manifestări cutaneo-mucoase în HIV/SIDA.	2		1
Total ore didactice		4	11	15

***Forme de evaluare:** colocviu diferențiat la sfârșitul ciclului.

Examinarea bolnavului de profil dermatovenerologic

◆ Etapele diagnosticului dermatologic

Multitudinea leziunilor elementare face evidentă dificultatea diagnosticului corect dermatologic, care implică obligatoriu mai multe etape:

- I. **Anamneza** atentă care să specifice momentul apariției erupției, caracterul evoluției acesteia (acută sau cronică), eventuale variații în funcție de profesiune, anotimp și vârsta, simptoamele subiective asociate (pruritul, durerile, febra, fenomenele parestezice etc.), corelația cu boli interne, obiceiurile alimentare ale pacientului și tratamentele generale și locale efectuate. Trebuie marcate, de asemenea, antecedentele personale și eredo-colaterale;
- II. **Examenul clinic** include examenul *general* pe aparate și examenul *dermatologic* al întregii suprafețe cutanate și a mucoaselor.

➤ Clinica dermatologică (status localis):

- A. Descrierea leziunilor cutanate și mucoaselor se efectuează după principiul topografic (începând de la pielea scalpului până la plante), cu evidențierea detaliată a focarului principal.
 1. Caracteristica generală a leziunilor – erupție localizată; diseminată sau difuză, simetrică sau asimetrică; monomorfă sau polimorfă (veridic sau fals), prezența tendinței de confluență și extindere, grupare, figurare etc.
 2. Localizarea erupțiilor: de predilecție, inițială, particulară.
 3. Caracteristica detaliată a elementelor morfologice:
 - a. primare – mărimea, colorația, forma (plată, conică, semisferică), conturul (rotund, oval, poligonal), limita (bine sau prost delimitată), suprafața (netedă, rugoasă, neregulată, eroziv-ulcerată, zemuitoare, tuberozică etc.).
 - b. secundare – descrierea conform varietăților prezente: scuamă pitiriazică, lamelară, în lambouri; crustă seroasă, purulentă, hemoragică, mixtă; maculă secundară hiper/hipopigmentată, cicatrice hipertrofică, atrofică, cheloidă; fisură superficială, profundă etc.
 4. Utilizarea metodelor speciale de diagnostic dermatologic:
 - a. palparea leziunilor evidențiază consistența, textura, profunzimea, stratificarea, caracterul infiltrativ, mobilitatea, temperatura, fluctuarea etc.
 - b. diascopia sau vitropresiunea relevă modificările dermice (semnul jeleului de măr), vasculare (eritematoase, hemoragice, teleangiectazice).
 - c. dermatoscopia instrumentală importantă în afecțiunile pigmentare, vasculare, neoplazice etc.
 - d. raclarea leziunilor evidențiază scuamele hiperkeratozice (micoze) sau parakeratozice (psoriazis), triada de grataj în psoriazis (pata de spermanțet, pelicula terminală, hemoragia punctiformă), semnul Besnier în lupusul eritematos, semnul talașului în pitiriazisul versicolor etc.
 - e. provocarea și aprecierea dermografismului – tipul alb, roșu sau mixt, durata persistării, gradul de elevație; estimarea reflexului pilo-motor.

- f. determinarea sensibilității de durere, termice și tactile (deosebit de importantă în diagnosticul leprei).
- g. determinarea nivelului funcțional al glandelor sebacee și sudoripare (importantă în acnea, ihtioză, dishidroză etc.).

B. Determinarea particularităților clinice individuale la bolnavul concret.

III. Examinări paraclinice specifice pentru confirmarea diagnosticului:

- bacterioscopice
- bacteriologice
- micologice
- biopsia cutanată
- investigații serologice
- testele cutanate

PROGRAMUL ANALITIC

la specialitatea Dermatovenerologie pentru rezidenții Chirurgia OMF

1. Structura organului cutanat:

- structura generală a pielii;
- epidermul: microscopia convențională și ultrastructura;
- dinamica și homeostaza epidermului;
- keratinocitele, melanocitele, celulele Langerhans, celulele Merkel, celulele nedeterminate;
- sistemul imun al pielii;
- fiziologia de suprafață a epidermei (filmul hidrolipidic, mantaua acidă a pielii, funcția de protecție antimicrobiană și de barieră semipermeabilă);
- joncțiunea dermo-epidermică, structura ultramicroscopică (lamina bazalis: lamina lucida + lamina densa; lamina reticularis), funcțiile;
- dermul: ultrastructura și funcțiile;
- celulele dermului (fibroblastele și fibrocitele, histiocitele, mastocitele etc.);
- componența fibroasă a dermei (fibrele de colagen, elastice, reticulină);
- substanța fundamentală (matricea intercelulară și interfibrilară);
- hipodermul: ultrastructura (țesutul adipos comun și brun) și funcțiile;
- anexele organului cutanat: anatomia și fiziologia glandelor sudoripare și sebacee; sistemul pilar - anatomia și pilogeneza; unghiile - anatomia și fiziologia;
- vascularizația și vasomotricitatea pielii;
- circulația limfatică;
- inervația tegumentului;
- variații topografice ale tegumentului;
- mucoasele: structura, funcțiile;
- semimucoasele: structura, funcțiile;
- particularitățile pielii în raport cu vârsta;
- proprietățile fizico-mecanice ale pielii.

2. Fiziologia și biochimia pielii:

- compoziția chimică și metabolismul biochimic al pielii normale;
- funcții specifice doar pielii: keratinogeneza și melanogeneza;
- funcțiile externe:
 - funcția de protecție (protecția mecanică, termică, antiactinică, chimică, electrică, biologică, antioxidantă);
 - funcția senzorială/exterorecepție a pielii (durerea, senzațiile termice, sensibilitatea tactilă);
- funcții de integrare:
 - termoreglarea;
 - funcția de excreție: secreția sudorală, secreția sebacee;
 - respirația cutanată;
 - rolul de receptor endocrin;

- funcția imunologică;
- comunicarea socială și sexuală;
- sinteza vitaminei D;
- reglarea hemodinamică.

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 diferențierii celulelor epidermice
- leziuni prin dereglarea coeziunii interkeratinocitare

b) leziuni elementare ce interesează melanocitele

➤ Leziuni morfopatologice ale joncțiunii dermo-epidermice

➤ Leziuni morfopatologice localizate în derm:

- dereglări vasculare
- reacții celulare
- egenerescențe

➤ Leziuni morfopatologice ale hipodermului

➤ Leziuni specifice anexelor cutanate.

4. 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, ulcerație, fisură, excoriație;
- deșeuri cutanate – scuamă, crustă, escară, sfacel;
- sechele cutanate – cicatrice, vergetură;
- alte leziuni – comedon, godeu favic, milium, șanț acarian, fistulă.

5. 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, diasopia, 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.

6. 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;

7. Infecții bacteriene – 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.

8. Viroze cutanate:

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

9. Micozele cutaneo-mucoase:

- biologia și patologia fungilor patogeni;
- diagnosticul de laborator al micozelor cutaneo-mucoase;
- clasificarea;
- keratomicoze: pitiriazis verzicolor,
- dermatofitii: epidermofitia, rubromicoza (etiologie, epidemiologie, patogenie, forme clinice, manifestări clinice, complicații, diagnostic diferențial, tratament, profilaxie), microsporia antropofilă și zooantropofilă (etiologie, epidemiologie, patogenie, manifestări clinice, diagnostic, tratament, profilaxie), trichofitia

antropofilă și zooantropofilă (etiologie, epidemiologie, patogenie, manifestări clinice, complicații, diagnostic, tratament, profilaxie), favus (etiologie, epidemiologie, patogenie, manifestări clinice, diagnostic, tratament, profilaxie);

- candidoze cutaneo-mucoase: etiologie, epidemiologie, patogenie, manifestări clinice (candidoze ale mucoaselor, cutanate, muco-cutanate cronice, viscerale și de sistem), diagnostic, tratament, profilaxie;
- micoze cutanate profunde: micetomul, sporotricoză;
- pseudomicoze: eritrasma, actinomicoză.

10. Afecțiunile imuno-alergice cutanate:

- urticaria și angioedemul Quincke: etiopatogenie, manifestări clinice, diagnosticul, tratamentul;
- 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.

11. Manifestări cutanate alergice postmedicamentoase:

- 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;
- eritemul exudativ polimorf, forma majoră; sindromul Stevens-Johnson și sindromul Lyell: considerații etiopatogenetice, aspecte clinice, diagnostic diferențial, 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: 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.
- lichen plan: incidență, manifestări clinice, diagnostic diferențial, evoluție și pronostic, tratament.

14. Afecțiuni ale anexelor:

- acneea și erupțiile acneiforme, rozaceea: epidemiologia, etiopatogenia, simptomatologia, diagnosticul diferențial și de laborator, tratamentul și profilaxia.
- afecțiuni ale glandelor sudoripare: etiopatogenia, varietățile clinice, diagnosticul diferențial, tratamentul.

15. Afecțiuni ale mucoaselor și semimucoaselor:

- morfologia și histologia mucoasei bucale și genitale;
- biochimia, fiziologia și ecologia cavității bucale;
- afecțiuni ale mucoasei bucale; afecțiuni ale limbii; afecțiuni ale buzelor (etiopatogenie, manifestări clinice, diagnostic clinic și paraclinic, tratament și profilaxie:
- stomatitele: formele - eritematoasă simplă sau catarală, muco-membranoasă, eritemato-pulfacee, ulcero-membranoasă, gangrenoasă;
- afte, aftoze: afte gigante, afte necrozante, aftoza miliară sau herpetiformă, afte bipolare, marea aftoză Behcet;
- tumori benigne ale cavității bucale (epiteliale, conjunctive) și cele maligne;
- glositele: varietățile - candidozică, avitaminoză, Hunter, geografică, scleroasă superficială, sclerogomoasă, pseudomembranoasă, veziculo-erozivă, erozivă, ulcerativă etc.;
- cheilitele: cheilita propriu-zisă, cheilita angulară, cheilita exfoliativă superficială Crocker, cheilite glandulare (simplă Puente-Acevedo, inflamatorie superficială Boelz-Unna, inflamatorie profundă Volkmann), cheilita actinică;
- macrocheilitele: inflamatorie, edematoasă, adenomatoasă, granulomatoasă Miescher (etiologie, simptomatologie, histopatologie, tratament);
- leucoplaziile: etiopatogenie, simptomatologie, diagnostic diferențial, histopatologie, evoluție, pronostic, profilaxie și tratament.

16. Maladiile țesutului interstițial:

- lupusul eritematos: clasificare (LECD, LES), etiopatogenie, forme clinice, manifestări cutaneo-mucoase în LECD, diagnosticul diferențial și paraclinic/laborator, histopatologie, tratamentul sistemic și topic;

17. 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, keratoza 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).
- nevi: epiteliali (nevil epidermic verucos, nevil sebaceu Jadasson, nevil comedonian), dermici (nevil conjunctiv, nevil lipomatos superficial) nevocelulari, nevi displastici (pigmentari, pigmentar maculos, pigmentar papilomatos, tuberos, melanomul juvenil, nevil pigmentar gigant), evoluție, 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: evoluție, tratament;
- leucoplaziile: forme clinice, histopatologie, tratament.

19. 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.

20. Sifilisul:

- etiologie, epidemiologie, imunitate și alergii, 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.
21. HIV-infecție: etiologie, epidemiologie, manifestări cutanate asociate SIDA.

Deprinderile practice de bază în Dermatovenerologie:

1. Completarea fișei medicale a bolnavului staționar, fișei medicale a bolnavului de ambulator, fișei de notificare urgentă despre depistarea cazului de boală infecțioasă, avizului despre bolnavul cu infecție transmisă sexual.
2. Administrarea tratamentului topic: modalitatea corectă de aplicare a compreselor umede, mixturilor, loțiunilor, coloranților anilnici, suspensiilor uleioase, spray-urilor, gelurilor, pastelor, cremelor, pomezilor, pansamentelor ocluzive.
3. Examinarea pacienților cu lampa Wood pentru depistarea fluorescenței caracteristice în microsporie, pitiriazis versicolor, eritasmă, favus, porfirie cutanată tardivă, afecțiuni discromice etc.
4. Provocarea și estimarea dermografismului la bolnavii cu dermatoze alergice.
5. Principiile de aseptică și antiseptică în dermato-micoze, dermato-zoonoze și infecții cu transmitere sexuală.
6. Prescrierea rețetelor uzuale bolnavilor cu patologie cutanată.

Barem deprinderi practice

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

BIBLIOGRAFIE

1. Bucur Gh., Giurcăneanu C. Boli transmise pe cale sexuală, 2000.
2. Bucur Gh. și col. Implicațiile infecțiilor veneriene în patologia generală, 2002.
3. Bețiu M. și col. Dermatovenerologia în teste, 2004.
4. Bucur Gh., Opriș D.-A. Boli Dermatovenerice, Enciclopedie, ediția a II-a, 2002.
5. Colțoiu Al. Dermato-venerologie în imagini, 1999.
6. Colțoiu Al. Sindroame de urgență în dermato-venerologie, 1976.
7. Dejica D. Tratat de imunologie clinică, vol I-II, 1998.
8. Diaconu D.-J. și col. Dermato-venerologie, 1999.
9. Diaconu D.-J. și colab. TRTATAT de terapeutică Dermato-Venerologică, 2002.
10. Essential Immunology, 12th Edition, (Eds. DELVERS P., MARTIN S., et al.), Wiley-Blackwell, 2011.
11. Onu Vera. Imunitatea și alergia, 2007
12. Stoicescu I. Dermatovenerologie, 1999.
13. Stoicescu I. Infecții cu transmitere sexuală, curs, 2004.
14. Sturza V. Manifestări corelative între patologia cutanată și cea gastro-intestinală, 2003.
15. Ghid de diagnostic și tratament al infecțiilor cu transmitere sexuală. Asociația medicilor „Dermato-Cosmed” din Republica Moldova, 2005.
16. Дмитриев Г.А., Доля О.В., Василенко Т.И. Сифилис: феномен, эволюция, новации, 2011.
17. Кей Шу-Мей Кэйн, Питер А.Лио, Александр Дж. Стратигос, Ричард Аллен Джонсон. Детская Дерматология, 2011.
18. Кубанова А.А., Кисина В.И. Рациональная фармакотерапия заболеваний кожи и инфекций передаваемых половым путем, 2005.
19. Фицпатрик Т. и др. Дерматовенерология, атлас-справочник, 1999.

APROB

Decan Facultatea Rezidențiat

Profesor universitar

_____ **V. Revenco**

„__” _____2017

APROB

Decan Facultatea Medicină nr.2

Conferențiar universitar

_____ **M. Bețiu**

„__” _____2017

**PLAN-PROGRAM
DE STUDII POSTUNIVERSITARE
LA DERMATOVENEROLOGIE
PENTRU REZIDENȚII CHIRURGIE OMF**

Programa a fost discutată și aprobată la:

ședința Consiliului facultății

Rezidențiat și Secundariat clinic

din “__” _____2017, proces-verbal nr. _____

Președintele Consiliului facultății

Profesor universitar

_____ **V. Revenco**

ședința catedrei Dermatovenerologie

din “_16_” __11__2017, proces verbal nr._9__

Șef catedră, conferențiar universitar

_____ **M. Bețiu**

Programa a fost elaborată:

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