

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

PLAN-PROGRAM
DE STUDII POSTUNIVERSITARE
LA DERMATOVENEROLOGIE
PENTRU REZIDENȚII
PEDIATRIE

Chișinău 2017

PLAN-PROGRAM
de studii postuniversitare la specialitatea Dermatovenerologie
pentru rezidenții PEDIATRIE

Durata cursului = 20 zile:

Ore didactice = 60 ore

Ore clinice = 80 ore

Total ore = 140

Scopul:

Realizarea programului de instruire a medicilor pediatri în vederea cunoașterii și monitorizării celor mai frecvente maladii dermatovenerice la copii.

Obiectivele:

1. Însușirea teoretico-clinică a subiectelor programului la Dermatovenerologia pediatrică.
2. Conduita medicului pediatru de recunoaștere și asistență medicală a maladiilor dermatovenerice la copii.
3. Monitorizarea calificată (clinică, paraclinică și terapeutică) a pacienților/copiilor cu dermatoze cronico-recidivante, în colaborare cu medicul dermatolog.
4. Competențe în depistarea și profilaxia afecțiunilor dermatovenerice contagioase la copii.

Conținutul programului, în aspect pediatric:

1. Semiologia și fiziologia organului cutanat.
2. Principiile de tratament sistemic și topic.
3. Infecții bacteriene: piodermitele.
4. Virozele cutaneo-mucoase.
5. Micozele cutaneo-mucoase.
6. Infecții micobacteriene: tuberculoza cutanată.
7. Dermatoze provocate de paraziți animalii.
8. Afecțiunile imuno-alergice cutanate: pruritul cutanat, urticaria și angioedemul Quincke, eczemele (dermatitele), dermatita atopică, prurigouri-le, eritemul polimorf, vascularitele alergice.
9. Manifestări cutanate postmedicamentoase, sindromul Stevens-Johnson și Lyell.
10. Dermatozele proliferative de etiologie neprecizată: psoriazisul, lichenul plan.
11. Maladiile țesutului interstițial: lupusul eritematos, sclerodermia, stările sclerodermiforme.
12. Dermatoze conjunctivo-distrofice: anetodermiile, alte atrofii și distrofii cutanate.
13. Dermatozele discromice: vitiligo, melanodermiile, alte discromii cutanate.
14. Afecțiuni ale anexelor:

1. Afecțiuni ale glandelor sebacee: seboreea, acneea și erupții acneiforme.
 2. Afecțiuni ale glandelor sudoripare.
 3. Afecțiuni ale părului.
 4. Afecțiuni ale unghiilor.
15. Purpurile.
16. Nevii: simpli, micști și alții.
17. Genodermatozele:
1. tulburări de keratinizare
 2. tulburări de pigmentare
 3. genodermatoze buloase
 4. diselastoze, atrofii și distrofii congenitale
 5. facomatoze
 6. boli dismetabolice congenitale
 7. fotodermatoze genetice
 8. afecțiuni ereditare ale fanerelor
 9. alte genodermatoze: acrodermatita enteropatică etc.
18. Afecțiunile cutanate la nou-născuți și sugari.
19. Infecțiile transmisibile sexual:
1. Sifilisul
 2. Gonoreea, alte infecții transmise sexual.

**Planul tematic
de studii postuniversitare la specialitatea Dermatovenerologie
pentru rezidenții PEDIATRIE**

A. Activitatea didactică = 60 ore

I. Tematica prelegerilor = 8 ore:

1. Genodermatoze cu tulburări de keratinizare. Genodermatoze buloase.
2. Afecțiuni ale părului.
3. Afecțiuni ale unghiilor.
4. Afecțiuni cutanate la nou-născuți și sugari.

II. Tematica seminarelor/conferințe = 27 ore:

1. Semiologia și fiziologia organului cutanat.
2. Principiile de tratament sistemic și topic.
3. Piodermitele.
4. Micozele cutaneo-mucoase.
5. Virozele cutaneo-mucoase.
6. Infecții micobacteriene: tuberculoza cutanată.
7. Dermatoze provocate de paraziți animalii.
8. Afecțiunile imuno-alergice cutanate: pruritul cutanat, urticaria și angioedemul Quincke, eczemele (dermatitele), dermatita atopică.

9. Afecțiunile imuno-alergice cutanate: prurigouri-le, eritemul polimorf, vascularitele alergice cutanate.
 10. Manifestări cutanate postmedicamentoase, sindromul Stevens-Johnson și Lyell.
 11. Dermatozele proliferative de etiologie neprecizată: psoriazisul, lichenul plan.
 12. Maladiile țesutului interstițial: lupusul eritematos, sclerodermia, stările sclerodermiforme.
 13. Dermatoze conjunctivo-distrofice: anetodermiile, alte atrofii și distrofii cutanate.
 14. Dermatozele discromice: vitiligo, melanodermiile, alte discromii cutanate.
 15. Afecțiuni ale anexelor: afecțiuni ale glandelor sebacee (seboreea, acneea și erupțiile acneiforme), afecțiuni ale glandelor sudoripare.
 16. Purpurile.
 17. Nevii: simpli, micști și alții.
 18. Genodermatozele: diselastoze, atrofii și distrofii congenitale, facomatoze, boli dismetabolice congenitale, fotodermatoze genetice, afecțiuni ereditare ale fanerelor, alte genodermatoze (acrodermatita enteropatică etc.).
 19. Infecțiile transmisibile sexual: sifilisul, gonoreea, alte infecții transmise sexual.
- III. Tematica lecțiilor practice (consult planul tematic repartizat pe ore),
cu prezentarea referatelor/comunicărilor aferente = 25 ore.**

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

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

B. Activitatea clinică = 80 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 Dermatovenerologie etc.

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

Ziua de studii	TEMA	O	r	e
		Prelegeri	Seminare	L/ practice
1.	Semiologia și fiziologia organului cutanat		1	2
2.	Principiile de tratament sistemic și topic		1	2
3.	Infecții bacteriene: piodermitele		2	1
4.	Virozele cutaneo-mucoase		2	1
5.	Micozele cutaneo-mucoase		2	1
6.	Infecții micobacteriene: tuberculoza cutanată Dermatoze provocate de paraziți animalii		1	2
7.	Afecțiunile imuno-alergice cutanate: pruritul cutanat, urticaria și angioedemul Quincke, eczemele (dermatitele), dermatita atopică		2	1
8.	Afecțiunile imuno-alergice cutanate: prurigouri-le, eritemul polimorf, vascularitele alergice cutanate		2	1
9.	Manifestări cutanate postmedicamentoase, sindromul Stevens-Johnson și Lyell		1	2
10.	Dermatozele proliferative de etiologie neprecizată: psoriazisul, lichenul plan		2	1
11.	Maladiile țesutului interstițial: lupusul eritematos, sclerodermia, stările sclerodermiforme		1	2
12.	Dermatoze conjunctivo-distrofice: anetodermiile, alte atrofii și distrofii cutanate Dermatozele discromice: vitiligo, melanodermiile, alte discromii cutanate		2	1
13.	Afecțiuni ale anexelor: afecțiuni ale glandelor sebacee (seboreea, acnea și erupțiile acneiforme), afecțiuni ale glandelor sudoripare		2	1
14.	Afecțiuni ale părului	2		1

15.	Afecțiuni ale unghiilor	2		1
16.	Purpurile Nevii: simpli, micști și alții		2	1
17.	Genodermatozele: tulburări de keratinizare, tulburări de pigmentare, genodermatoze buloase	2		1
18.	Genodermatozele: diselastoze, atrofii și distrofii congenitale, facomatoze, boli dismetabolice congenitale, fotodermatoze genetice, afecțiuni ereditare ale fanerelor, alte genodermatoze (acrodermatita enteropatică etc.)		2	1
19.	Afecțiuni cutanate la nou-născuți și sugari	2		1
20.	Infecțiile transmisibile sexual: sifilisul, gonoreea, alte infecții transmise sexual		2	1
Total ore didactice		8	27	25

***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, simptomele 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:
- palparea leziunilor evidențiază consistența, textura, profunzimea, stratificarea, caracterul infiltrativ, mobilitatea, temperatura, fluctuarea etc.
 - diascopia sau vitropresiunea relevă modificările dermice (semnul jeleului de măr), vasculare (eritematoase, hemoragice, teleangiectazice).
 - dermatoscopia instrumentală importantă în afecțiunile pigmentare, vasculare, neoplazice etc.
 - 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.
 - provocarea și aprecierea dermografismului – tipul alb, roșu sau mixt, durata persistării, gradul de elevație; estimarea reflexului pilo-motor.
 - determinarea sensibilității de durere, termice și tactile (deosebit de importantă în diagnosticul leprei).
 - determinarea nivelului funcțional al glandelor sebacee și sudoripare (importantă în acnea, ihtioză, dishidroza 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

Programă analitică la specialitatea Dermatovenerologie pentru rezidenții PEDIATRIE

1. 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.

2. 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, diascopea, 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.

3. 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.

4. 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.

5. *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 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.

6. *Infecții micobacteriene:*

a) 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.

7. *Micozele cutaneo-mucoase:*

- biologia și patologia fungilor patogeni;
- diagnosticul de laborator al micozelor cutaneo-mucoase;
- clasificarea;
- keratomicoze: pitiriazis verzicolor,
- dermatofitii: epidermofizia, 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), trichofizia 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.

5. Afecțiunile imuno-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.

9. Manifestări alergice cutanate 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;
- sindromul Stevens-Johnson și sindromul Lyell: considerații etiopatogenetice, aspecte clinice, diagnostic diferențial, tratament, profilaxie.

10. Dermatoze provocate de paraziți animali:

- boli determinate de artropode: dermatoze provocate de acarieni (scabia umană, animală, cerealiară, acarioze detriticele, trombiculoza, demodecidoza);
- boli determinate de înțepături de căpușe (boala Lyme etc.);
- pediculoza (capului, vestimentară, pubiană);

11. 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;

12. 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.

13. Dermatoze conjunctivo-ditrofice:

- anetodermiile: definiție, clasificare (secundare, idiopatice), varietăți clinice;
- anetoderma Jadassohn, a. Pellizari, a. Schwenninger-Buzzi, a. Alexander: etiopatogenie, aspecte clinice, diagnosticul diferențial și de laborator/histopatologie, evoluție, tratamentul, pronosticul;
- poikilodermiile: definiție, clasificare (poikilodermii congenitale, p. secundare); etiopatogenie, aspecte clinice, diagnosticul diferențial și de laborator, evoluție și pronostic; tratamentul;
- alte atrofii și distrofii cutanate: varietățile clinice, hemiatrofia facială Romberg, atrofoderma Passini-Pierini, lichen scleroatrofic, atrofia liniară a pielii etc.: - simptomatologie, diagnosticul diferențial și de laborator, tratamentul, profilaxia, pronosticul.

14. Dermatozele discromice:

- hipopigmentări cutanate: clasificarea /genetice - difuze, circumscrise; metabolice; endocrine; carențiale; prin agenți fizici; prin agenți chimici; de origine infecțioasă și parazitară, tumorală, postinflamatorii; de cauze variate/: simptomatologia, diagnosticul diferențiat și de laborator, tratamentul, profilaxia, pronosticul;
- hiperpigmentări cutanate - melanodermiile: clasificarea (genetice, metabolice, endocrine, carențiale, prin agenți fizici, toximedicamentease, de origine infecțioasă și parazitară, afecțiuni respiratorii, în afecțiuni renale, în afecțiuni digestive, de cauze variate etc.): simptomatologia, diagnosticul diferențial și de laborator, tratamentul, profilaxia, pronosticul.

15. Afecțiuni ale anexelor:

- afecțiuni ale glandele sebacee: seboreea (eczema și eczematidele seboreice), acnea și erupțiile acneiforme: epidemiologia, etiopatogenia, simptomatologia, diagnosticul diferențial și de laborator, tratamentul și profilaxia.
- afecțiuni ale glandelor sudoripare: etiopatogenia, varietățile clinice, diagnosticul diferențial, tratamentul.
- afecțiuni ale părului: noțiuni generale; distrofiile pilare congenitale; alopeciile (areată, difuză, androgenică, traumatică, cicatriceală, pseudopelada Brocq) - etiologia, formele clinice, diagnosticul de laborator și diferențial, tratamentul și profilaxia; hirsutismul și hipertricoza: etiologia, clinica, tratamentul.
- afecțiuni ale unghiilor: ereditare și dobândite; modificări ale suprafeței și formei lamei unghiale (leziuni litice, onicodistrofia, onicogrifoza, pahionichia etc.), modificarea culorii unghiilor - clinica, diagnosticul de laborator și diferențial, tratamentul și profilaxia.

16. Purpurile:

- clasificare, etiopatogenie, simptomatologie/varietățile clinice, diagnosticul diferențial și tratamentul:
- purpuri alergice: Henoch-Schonlein; hipocomplementemică Mac-Duffie; etc.;
- purpuri infecțioase;
- purpură capilară;
- de origine genetică;
- purpuri neonatale etc.

17. Nevii:

- epiteliali (nevi epidermici verucos, nevi sebacei Jadasson, nevi comedonici), dermici (nevi conjunctivi, nevi lipomatos superficial) nevocelulari, nevi displastici (pigmentari, pigmentar maculos, pigmentar papilomatos, tuberos, melanomul juvenil, nevi pigmentar gigant: histopatologie, diagnostic diferențial, conduita terapeutică; evoluție, pronostic, profilaxia.
- angioame: angioame cutaneo-mucoase (manifestări clinice).

18. Genodermatozele:

- modalitatea de transmitere a genodermatozelor;
- clasificarea în funcție de aspectele clinice și de implicare fiziopatologică;
- simptomatologie/manifestări clinice, histopatologie, etiopatogenie, diagnosticul diferențial, evoluție, pronostic, tratamentul și profilaxia):
- tulburări de pigmentare: albinism, piebaldism, sindromul Peutz – Touraine – Jeghers, incontinența pigmenti;
- tulburări de keratinizare: ichtioza, eritrodermia ichtioziformă congenitală, keratodermiile difuze palmo-plantare (Thost-Unna, de Meleda, keratodermii circumscrise familiale, keratodermia punctată palmo-plantară Brocq-Mantoux, porokeratoza Mibelli), diskeratoza foliculară Darier, acrokeratoza veruciformă;
- genodermatoze buloase: epidermoliza buloasă (formele clinice), acrodermatita enteropatică;
- atrofii cutanate congenitale: sindromul Werner, sindromul Rothmund Thompson (manifestări clinice);
- diselastoze congenitale: pseudoxantomul elastic, cutis laxa, cutis hiperplastică (sindromul Ehlers-Danlos);
- sindroame neuro-cutanate (facomatoze): boala Von Recklinghausen, scleroza tuberoasă Bourneville;
- distrofii congenitale: xeroderma pigmentosum – clasificarea clinică și genetică, manifestări clinice;
- boli dismetabolice congenitale: fenilketonuria, sindromul Hartnup, amiloidoza cutanată, xantomatoze metabolice, sindromul Hurler (Gargolismul);
- afecțiuni ereditare ale părului: moniletrix, alopecia congenitală;
- genodermatoze vasculare/limfatice;
- genodermatoze precanceroase;
- genopatii cu deficit imun;

- fotodermatoze genetice;
- tratamentul și profilaxia genodermatozelor.

20. Afecțiunile cutanate la nou-născuți și sugari

- generalități;
- varietăți etiologice;
- aspecte și particularități clinice;
- evoluție și prognostic.

21. 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.

22. Infecția gonococică:

- bacteriologie, patogenie, epidemiologie, manifestări clinice:
- uretro-vulvo-vaginita gonococică la fete;
- gonocociile extragenitale;
- diagnosticul de laborator;
- tratamentul infecției gonococice.

23. Infecții negonococice:

- date de chlamidii: etiologie, epidemiologie; clinică, diagnostic, tratament;
- sindromul Reiter: clinică, diagnostic, tratament;
- infecții provocate de *Ureaplasma urealyticum* și *Mycoplasma hominis*;
- trichomonioza uro-genitală: etiologie, clinică, diagnostic, tratament;
- candidoze uro-genitale.

24. Combaterea și prevenirea bolilor transmisibile pe cale sexuală.

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. Fenomenul Kobner = 2 probe/săpt. (A/I)
5. Semnul „fagurile de miere ale lui Celsi” = 1-2 probe/săpt. A/I/E
6. Simptomul Darier-Unna (semnul talașului) = 1-2 probe/săpt. A/I/E
7. Diagnosticul unor maladii cutanate cu lampa Wood = 2-3 probe/săpt. (A/I/E)
8. Dermatoscopia = 1-2 probe/săpt. (A/I)
9. Examenul microbiologic în patologia infecțioasă cu implicare cutaneo-mucoasă = 2-3 probe/săpt. (A/I)
10. Probele cutanate alergice = 1-2 probe/săpt. (A/I)
11. DEM (doza eritematoasă minimă) la UV = 1-2 probe/săpt. (A/I)
12. Biopsia cutanată (de la recoltare și până la fixare) = 1-2 probe/săpt. (A/I)
13. Diagnosticul serologic în patologia cutanată și infecții transmisibile sexual = 2-3 probe/ săpt. (A/I)
14. 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., Opreș 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 Reziđențiat
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
PEDIATRIE

Programa a fost discutată și aprobată la:

ședința Consiliului facultății
Reziđențiat și Secundariat clinic
din „__” _____ 2017, proces-verbal nr. _____
Președintele Consiliului facultății
Profesor universitar

_____ **V. Revenco**

ședința Seminarului Științific
de profil „Medicina internă”
din „_23_” _____ 01 _____ 2017, proces-verbal nr. _3____
Președintele Seminarului de profil
Profesor universitar

_____ **S. Matcovschi**

ședința catedrei Dermatovenerologie
din „_19_” _____ 01 _____ 2017, proces verbal nr. _14____
Șef catedră, conferențiar universitar

_____ **M. Bețiu**

Programa a fost elaborată:

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