



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 1/67	

**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII, MUNCII ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AL REPUBLICII MOLDOVA**

**IP UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
„NICOLAE TESTEMIȚANU”**

FACULTATEA DE REZIDENȚIAT ȘI SECUNDARIAT CLINIC

**PROGRAMĂ DE INSTRUIRE POSTUNIVERSITARĂ
PRIN REZIDENȚIAT la SPECIALITATEA
DERMATOVENEROLOGIE**

**Numărul total de ore: 4725, inclusiv: prelegeri 313 ore; seminare 602 ore;
lucrări practice 3810 ore.**

Durata de studii: 3 ani

Chișinău 2018



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 2/64	

COORDONAT

**Ministrul Sănătății, Muncii și
Protecției Sociale al RM**

„_12_” ___09___2018__

APROB

**Rectorul USMF „Nicolae Testemițanu”
Academician, dr. hab. șt. med., prof. univ.**

_____ **Ion ABABII**
„_05_” ___07___2018_

Programa a fost discutată și aprobată la:

ședința Consiliului de Management al Calității

din „04” iulie 2018 proces verbal nr. 5

Vicepreședinte Consiliului de Management al Calității,

dr. hab. șt. med., prof. univ., Olga Cernetchi _____

ședința Comisiei Metodice de Profil „Medicina internă”

din „26” iunie 2018 proces verbal nr. 2

Președintele Comisiei Metodice de Profil

dr. hab. șt. med., prof. univ., Sergiu Matcovschi _____

ședința Catedrei de Dermatovenerologie

din „07” iunie 2018 proces verbal nr. 30

Șef catedră, conferențiar universitar, Mircea Bețiu _____

Programa a fost elaborată de colectivul de autori:

1. Vasile Sturza, dr. șt. med., conferențiar universitar
2. Mircea Bețiu, dr. șt. med., conferențiar universitar



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 3/64	

INTRODUCERE

Definiție

Dermatovenerologia este specialitatea ce se ocupă cu depistarea, diagnosticarea, tratamentul și recuperarea bolnavilor cu patologii cutanate și infecții transmise sexual, prin toate mijloacele contemporane, ținând cont de cadrul legal existent.

Preliminări

Dermatovenerologia reprezintă o disciplină medicală clinică cu largi implicații în patologia generală, studiarea căreia la etapa universitară va permite: crearea abilităților necesare unui medic dermatovenerolog pentru a susține un diagnostic corect, având ca bază istoricul bolii, examenului clinic și paraclinic, diagnosticul diferențial; precum și însușirea principiilor de tratament, a măsurilor de dispensarizare a bolnavului, a deprinderilor necesare pentru soluționarea situațiilor de urgență dermatovenerologică

Scopul și obiectivele disciplinei

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

Obiectivele:

1. Însușirea componentei 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.
2. Evaluarea și aplicarea deprinderilor practice în stabilirea diagnosticului și acordarea asistenței medicale pacienților cu maladii cutanate și celor cu transmitere sexuală.
3. Dezvoltarea continuă și efectuarea procedurilor de tratament contemporan utilizate în dermatocosmetologie.
4. Sporirea abilităților 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.
5. Avansarea capacităților profesionale pentru acordarea asistenței medicale de urgență atât a pacienților cu maladii dermatovenerice, cât și a celor cu maladii limitrofe.
6. Promovarea principiilor de etică și deontologie în asistența medicală a pacienților cu maladii cutanate și cu transmitere sexuală.

Specializarea primară la specialitatea Dermatovenerologie se realizează în baza programului de instruire postuniversitară prin rezidențiat, expus în continuare, fiind asigurată de către catedra Dermatovenerologie și alte catedre ale IP USMF „Nicolae Testemițanu”, responsabile de stagiile conexe (specificate în anexele 1 și 2).

Durata de instruire: 3 ani - 675 zile; numărul total de ore a disciplinei pentru rezidenți – 4725, dintre care - 2025 ore sunt preconizate pentru activitatea didactică, 2700 ore - pentru activitatea clinică.

Repartizarea stagiilor și durata acestora:

1. Dermatovenerologie - 560 zile, 83 % din durata instruirii în rezidențiat (3920 ore)
2. Medicina internă – 40 zile (280 ore)
3. Pediatrie – 10 zile (70 ore)
4. Imunologie și Alergologie clinică - 10 zile (70 ore)



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 4/64	

5. Endocrinologie - 10 zile (70 ore)
6. Morfopatologie - 10 zile (70 ore)
7. Oncologie și hematologie (Dermato-oncologie) - 10 zile (70 ore)
8. Boli infecțioase (la maturi și copii) - 10 zile (70 ore)
9. Chirurgie generală-semiologie - 10 zile (70 ore)
10. Anatomie topografică și chirurgie operatorie – 5 zile (35 ore)

Generalități

Programul de studii postuniversitare prin rezidențiat la specialitatea Dermatovenerologie prevede: activitate didactică – 15 ore/săptămână (prelegeri – 2-4 ore, seminare – 2-4 ore, lecții practice – 6-10 ore) și activitatea clinică – 20 ore/săptămână, în total - 35 ore/săptămână. În cadrul acestor activități medicii-rezidenți sunt obligați să participe și la vizitele petrecute de șeful catedrei (a clinicii), de profesorii și conferențiarii catedrei, cât și a șefului de secție (regulat, pe parcursul săptămânii, conform programului de activitate stabilit). Pe parcursul studiilor programul prevede ca medicii-rezidenți să participe la toate conferințele clinice, clinico-didactice, clinico-practice, cât și la cele științifice petrecute în cadrul catedrei și a clinicii specializate. Medicii-rezidenți vor participa și la alte forumuri (clinice și științifice) petrecute atât în țară, cât și peste hotare. Programul mai prevede efectuarea serviciilor de noapte/zi (a gărzilor) în clinică, 24 ore/lună.

Rezidenții anului III au statutul de rezidenți-seniori (șefi), cu responsabilitate deplină în toate aspectele clinico-diagnostice, curative și de îngrijire a pacienților, sub supravegherea discretă a responsabililor de activitatea acestora. Rezidenții seniori participă la procesul de educare profesională a rezidenților juniori (anii I-II).

Evaluarea cunoștințelor teoretice și a abilităților practice a medicilor-rezidenți se efectuează prin intermediul colocviilor diferențiate (cu notă), organizate la finele fiecărui stagi/modul (a celor conexe), dar a examenului de promovare de la an la an, la finele fiecărui an de studii pe specialitate în rezidențiat (în ultima săptămână a anului). Validarea bagajului de cunoștințe (teoretice și practice) acumulat la specialitatea Dermatovenerologie se efectuează la finele studiilor în rezidențiat (pe parcursul ultimilor 2 luni), în cadrul Examenului de licență pe specialitate.

La solicitarea rezidenților și cu acordul șefului de catedră, în cadrul modulului de „Dermatovenerologie”, pot fi admise stagii/cursuri suplimentare (opționale) de dermatocosmetologie, dermatochirurgie, dermatoncologie etc., efectuate din resurse proprii atât în țară, cât și peste hotare, cu o durată prestabilită.

Pe parcursul studiilor în rezidențiat, în scopul formării multilaterale a tinerilor specialiști, medicii-rezidenți sunt antrenați și în procesul de cercetare științifică. Aceasta presupune prezentarea periodică a referatelor sau ținerea unor discursuri în cadrul conferințelor clinice, participarea la studii clinice sau experimentale, elaborarea unor lucrări și publicații științifice etc.

Medicii-rezidenți la specialitatea Dermatovenerologie sunt obligați să participe la ședințele Societății de Dermatologie din Republica Moldova, precum și a conferințelor, simpoziunelor și a congreselor petrecute în acest domeniu.

Activitatea teoretică și practică a rezidenților va fi reflectată în registrele personale, cu specificarea bolnavilor asistați, a manoperelor și intervențiilor specificate la nivel de asistare (A), interpretare (I) și efectuare (E). Deasemenea vor fi semnalate și evenimentele științifice la care au participat (conferință, ședința societății, congres etc.), precum și a literaturii studiate. Registrele sunt verificate și vizate la finele fiecărui stagi/modul (sau, după caz, la finele fiecărei luni și la sfârșitul fiecărui an de studiu) de către persoanele responsabile de activitatea rezidenților. Respectivul registru reprezintă documentul de bază pentru evaluarea abilităților practice în cadrul examenelor de promovare și de licență. Începând cu anul 2 de studii medicul-rezident efectuează anual stagii practice în centrele medicale raionale cu o durată de 3 luni de zile/ an.



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 5/64	

I. +OBIECTIVELE DE FORMARE ÎN CADRUL DISCIPLINEI SE REALIZEAZĂ LA NIVEL DE:

- Asistare (A)
- Interpretare (I)
- Efectuare (E)

II. CONȚINUTUL/STRUCTURA DE BAZĂ A DISCIPLINEI ȘI PLANURILE TEMATICE (PRELEGERI, SEMINARE ȘI LUCRĂRI PRACTICE):

STRUCTURA PROGRAMEI PE STAGII: este prezentată în anexele 1 și 2.

Modulul de bază la specialitate

MODULUL DE DERMATOVENEROLOGIE

(anii de studiu I, II, III)

Durata instruirii: 560 zile = 3920 ore, 83% din durata instruirii în rezidențiat

Inclusiv:

- anul I – 155 zile = 1085 ore
- anul II – 180 zile = 1260 ore
- anul III – 225 zile = 1575 ore

Stagiile conexe (anii de studiu I, II)

Durata instruirii: 115 zile = 805 ore

Inclusiv:

Anul I

1. Medicina Internă – 40 zile = 280 ore
2. Pediatrie – 10 zile = 70 ore
3. Imunologie și Alergologie clinică - 10 zile = 70 ore
4. Endocrinologie - 10 zile = 70 ore

Anul II

1. Morfopatologie - 10 zile = 70 ore
2. Oncologie și hematologie (Dermato-oncologie) – 10 zile = 70 ore
3. Boli infecțioase (la maturi și copii) - 10 zile = 70 ore
4. Chirurgie generală-semiologie - 10 zile = 70 ore
5. Anatomie topografică și chirurgie operatorie – 5 zile = 35 ore

Programul prevede activitate didactică timp de 3 ore/zi (curs/prelegeri, seminare/conferințe, lucrări practice/prezentări de cazuri), pe tot parcursul anului de studiu în rezidențiat.

Activitatea clinică a rezidenților cuprinde 4 ore/zi (aici se includ și orele efectuate în gărzi), pe tot parcursul anului de studiu universitar.

Programul include și ore prevăzute pentru lucrul individual.

**PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT**

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 6/64	

PLANUL TEMATIC
de instruire postuniversitară a rezidenților la specialitatea Dermatovenerologie
(anul I de studii)

D/O	TEMA	Prelegeri (ore)	Seminare (ore)	L.pract. (ore)
I. Maladii cutanate				
1	Structura organului cutanat	2	4	9
2	Fiziologia și biochimia pielii	2	4	9
3	Procesele histopatologice ale pielii	2	4	9
4	Semiologia morfo-clinică a leziunilor cutanate	2	4	9
5	Metodologia diagnosticului dermatologic	2	4	9
6	Terapia dermatologică	2	4	9
7	Piodermitele: a) streptocociile b) stafilocociile c) alte infecții piococice	4	8	18
8	Infecții micobacteriene: a) tuberculoza cutanată b) lepra	4	8	18
9	Virozele cutanate: a) epidermoneurovirozele b) epidermovirozele proliferative c) viroze cu interesare muco-cutanată d) viroze cutanate poduse de virusuri zoofile e) dermatoze de etiologie probabil virală	6	12	27
10	Micozele cutaneo-mucoase: a) keratamicoze b) dermatofițiile c) candidoze cutaneo-mucoase d) micozele cutanate profunde e) pseudomicoze	8	16	36
11	Dermatoze provocate de paraziți animali: a) scabia b) pediculoza, alte dermatozoonoze c) boli produse de protozoare, helminți d) afecțiuni determinate de înțepături de căpușe, insecte, mușcături de șerpi	4	8	18
12	Noțiuni generale despre alergie și imunopatologie cutanată.	2	4	9
13	Manifestări cutanate alergice: a) pruritul cutanat b) urticaria și Angioedemul Quincke c) eczemele: endo- și exogene f) prurigo-urile g) eritemul exudativ polimorf, sdr. Stevens-Johnson și Lyell h) vascularitele alergice cutanate: superficiale, profunde	2 2 6 2 4 4	4 4 12 4 8 8	9 9 27 9 18 18
14	Reacții adverse cutanate postmedicamentoase.	2	4	9
Total pe I an = 465 ore didactice (3 ore/zi)		62	124	279

***Notă:** Activitatea clinică efectuată zilnic de rezidenți pe parcursul anului, în paralel cu cea didactică, cuprinde 4 ore/zi, în total 620 ore pentru I an de studii (aici se includ și orele efectuate în gărzi).



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 7/64	

PLANUL TEMATIC de instruire postuniversitară a rezidenților la specialitatea Dermatovenerologie (anul II de studii)

D/O	TEMA	Prelegeri (ore)	Seminare (ore)	L.pract. (ore)
	I. Maladii cutanate			
1	Psoriazisul	6	12	27
2	Parapsoriazisul	2	4	9
3	Lichenul plan, erupții lichenoid Lichenul sclero-atrofic	2	4	9
4	Maladiile țesutului interstițial: a) lupusul eritematos b) sclerodermia, stările sclerodermiforme c) dermatomiozita	10	20	45
5	Dermatozele buloase : a) pemfigusurile autoimune b) pemfigusurile neautoimune c) maladii buloase subepidermice	8	16	36
6	Dermatoze dismetabolice: a) modificări cutanate în b. diabetică b) porfiriile cutanate c) xantomatoze-dislipidemii d) amiloidoze e) mucinoze, alte boli dismetabolice	6	10	27
7	Dermatoze conjunctivo-distrofice: a) anetodermiile b) poikilodermiile c) alte atrofii și distrofii cutanate	4	8	18
8	Dermatozele discromice: a) hipopigmentări cutanate: vitiligo b) hiperpigmentări cutanate: melanodermiile c) alte discromii cutanate	4	8	18
9	Manifestările cutanate datorate insuficienței venoase cronice.	2	4	9
10	Manifestări cutanate determinate de factori fizici: a) mecanici b) de variații de temperatură c) de radiația luminoasă (fotodermatozele) d) de radiații ionizante (radiodermitele)	8	16	36
11	Dermatozele profesionale.	2	4	9
12	Afecțiuni ale anexelor: 1. Afecțiuni ale glandelor sebacee: a) seboreea b) acneea, erupții acneiforme c) rozaceea d) eczema și eczematidele seboreice 2. Afecțiuni ale glandelor sudoripare 3. Afecțiuni ale părului 4. Afecțiuni ale unghiilor	6 2 4 4	12 4 8 8	27 9 18 18
13	Purpurile	2	4	9
	Total pe anul II = 540 ore (3 ore/zi)	72	144	324

*Notă: Activitatea clinică efectuată zilnic de rezidenți pe parcursul anului, în paralel cu cea didactică, cuprinde 4 ore/zi, în total 720 ore pentru al II an de studii (aici se includ și orele efectuate în gărzi).

**PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT**

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 8/64	

PLANUL TEMATIC
de instruire postuniversitară a rezidenților la specialitatea Dermatovenerologie
(anul III de studii)

D/O	TEMA	Prelegeri (ore)	Seminare (ore)	L.pract. (ore)
I. Maladii cutanate				
1	Afecțiuni ale mucoaselor: a) mucoasei bucale b) limbii c) buzelor d) mucoasei genitale	8	12	36
2	Genodermatozele: a) tulburări de keratinizare b) tulburări de pigmentare c) genodermatoze buloase d) diselastoze congenitale e) atrofii și distrofii congenitale f) facomatoze g) boli dismetabolice congenitale h) afecțiuni ereditare ale fanerelor i) genodermatoze vasculare/limfatice j) genodermatoze precanceroase k) genopatii cu deficit imun	8	14	42
3	Tumori cutanate benigne: a) epiteliale b) conjunctive c) melanocitare d) nevii	6	12	36
4	Dermatozele precanceroase.	2	4	9
5	Tumori cutanate maligne: a) epiteliale b) conjunctive c) melanocitare	4	8	27
6	Hematodermii: a) limfoame maligne. b) pseudolimfoame cutanate. c) angiomatoza Kaposi. d) sarcoidoza. e) mastocitozele cutanate	2 2 2 2 2	4 4 4 4 4	9 9 9 9 9
7	Dermatoze paraneoplazice.	2	4	9
8	Eritrodermiile	2	4	9
9	Manifestări cutanate în patologia organelor interne.	2	4	18
10	Manifestări cutanate în cadrul dereglărilor neuro-psiuhice.	-	2	9
II. Infecții transmise sexual				
11	Sifilisul: a) generalități: etiologie, epidemiologie, clasificare b) patologia generală a sifilisului: imunitate, reactivitate, reinfecție, superinfecție c) sifilisul primar d) sifilisul secundar e) sifilisul terțial f) sifilisul congenital g) sifilisul latent, sifilisul serorezistent	10	20	58



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 9/64	

D/O	TEMA	Prelegeri (ore)	Seminare (ore)	L.pract. (ore)
	h) evoluția sifilisului la etapa actuală i) serodiagnosticul sifilisului j) tratamentul sifilisului			
12	Boala Nicolas-Favre	-	2	-
13	Șancrul moale	-	2	-
14	Infecția gonococică	2	4	9
15	Infecțiile genitale negonococice.	2	4	9
16	Manifestările cutaneo-mucoase în HIV/SIDA	2	4	9
17	Epidemiologia și combaterea maladiilor transmise sexual.	-	2	8
	III. Dermatocosmetologie			
18	Cosmetica versus cosmetologia: aspecte medicale, juridice și de management.	2	2	0
19	Cosmetologia: aspecte clinico-evolutive, morfologice și topografice.	2	4	6
20	Metode de diagnostic în cosmetologie.	2	4	2
21	Metode de curățare a feței. Măști curative.	2	4	6
22	Peelingul chimic și mecanic.	2	4	6
23	Cauterizarea. Criodistrucția.	2	4	6
24	Mezoterapia și biorevitalizarea. Microneedlingul sau dermorolerul.	2	4	6
25	Fillerele.	2	4	6
26	Botulinoterapia cutanată	2	4	6
27	Plasmoliftingul cutanat.	2	4	6
28	Lumina inteligentă – laserele. Epilarea cu lasere.	2	4	6
29	Terapia fotodinamică.	2	4	2
30	Principiile de bază ale dermato-chirurgiei. Biopsia cutanată.	2	4	6
31	Lipoliza non-chirurgicală. Leftingul non-chirurgical.	2	4	6
32	Implantul de păr.	2	4	2
	Total pe anul 3 = 675 (la 3 ore/zi)	90	180	405
	Total pentru toți 3 ani de studii în rezidențiat = 1680 ore didactice	224	448	1008

**Notă:* Activitatea clinică efectuată zilnic de rezidenți pe parcursul anului, în paralel cu cea didactică, cuprinde 4 ore/zi, în total 900 ore pentru al III an de studii (aici se includ și orele efectuate în gărzi).

TOTAL PENTRU TOȚI 3 ANI DE STUDII ÎN REZIDENȚIAT

3920 ore, dintre care – 1680 ore didactice
– 2240 ore clinice.



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 10/64

I. DESCRIEREA DESFĂȘURATĂ PROPRIU-ZISĂ A CURRICULUMULUI DE INSTRUIRE POSTUNIVERSITARĂ PRIN REZIDENȚIAT LA DISCIPLINA DERMATOVENEROLOGIE:

MODULUL DE DERMATOVENEROLOGIE

Subiectele specialității

A. Generalități

B. Maladii cutanate

1. Structura organului cutanat
2. Fiziologia și biochimia pielii
3. Procesele histopatologice la nivelul pielii
4. Semiologia morfo-clinică a leziunilor cutanate
5. Metodologia diagnosticului maladiilor dermatovenerice
6. Terapia afecțiunilor dermatovenerice
7. Piodermite
8. Infecții micobacteriene
9. Viroze cutanate
10. Micoze cutaneo-mucoase
11. Dermatoze provocate de paraziți animalii
12. Afecțiuni imuno-alergice cutanate
13. Psoriazis
14. Parapsoriazis
15. Lichen plan
16. Maladii ale țesutului interstițial
17. Afecțiuni buloase
18. Dermatoze dismetabolice
19. Dermatoze conjunctivo-distrofice
20. Dermatoze discromice
21. Manifestări cutanate datorate i.v.c.
22. Manifestări cutanate determinate de factori fizici
23. Dermatoze ocupaționale
24. Afecțiuni ale glandelor sebacee
25. Afecțiuni ale glandelor sudoripare
26. Afecțiuni ale părului
27. Afecțiuni ale unghiilor
28. Purpurile
29. Afecțiuni ale mucoaselor și semucoaselor
30. Genodermatoze
31. Tumori cutanate benigne
32. Dermatozele precanceroase
33. Tumori cutanate maligne
34. Hematodermii: limfoame maligne, pseudolimfoame cutanate, b. Kaposi, sarcoidoza, mastocitozele cutanate
35. Dermatoze paraneoplazice
36. Eritrodermii
37. Manifestări cutanate în patologia organelor interne
38. Manifestări cutanate în cadrul dereglărilor neuro-psihiice



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 11/64

C. Infecții transmise sexual

1. Sifilisul
2. Boala Nicolas-Favre
3. Șancrul moale
4. Gonoreea
5. Infecțiile genitale negonococice
6. Manifestări cutaneo-mucoase în HIV/SIDA
7. Epidemiologia și combaterea maladiilor transmise sexual

D. Dermato-cosmetologie

1. Cosmetologia: aspecte medicale, juridice și de management
2. Metode de diagnostic în cosmetologie
3. Metode de tratament în cosmetologie
4. Metode de curățare a feței. Măști curative
5. Peelingul chimic și mecanic
6. Cauterizarea, criodistrucția
7. Mezoterapia și biorevitalizarea
8. Microneedlingul sau dermorolerul
9. Fillerele
10. Botulinoterapia cutanată
11. Plasmoleftingul cutanat
12. Lumina inteligentă – laserele. Epilarea cu lasere
13. Terapia fotodinamică
14. Principiile de bază ale dermato-chirurgiei
15. Biopsia cutanată
16. Lipoliza non-chirurgicală
17. Leftingul non-chirurgical
18. Implantul de păr.

PROGRAMUL ANALITIC

A. Generalități

1. Noțiuni generale despre dermatovenerologie și istoricul ei:

- Definiția și locul dermatovenerologiei în medicina internă.
- Perioadele evolutive: empirică, morfologică, etiologică, biologică, fiziopatologică etc.

B. Maladii cutanate

1. Organul cutanat și rolul lui în activitatea vitală a organismului.

2. Embriologie: originea ecto-mezodermică a pielii.

3. Aspectul morfologic al suprafeței cutanate: orificiile, cutele, culoarea, greutatea, grosimea, distribuția anexelor, elasticitatea și mobilitatea pielii.

4. 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;



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 12/64

- 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.

5. 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.

6. 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

7. Semiologia morfo-clinică și structura leziunilor cutanate:

- leziuni cutanate primitive (primare):
 - infiltrative: macula, papula, tuberculul, nodozitatea
 - exudative: vezicula, bula, pustula, urtica



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 13/64	

- leziuni cutanate secundare: pigmentații (macule secundare), eroziunea, ulcerația, fisura, excoriația, scuama, crusta, cicatricea, vegetația, lichenificația.

O altă variantă de delimitare a 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, sfăcel;
- sechele cutanate – cicatrice, vergetură;
- alte leziuni – comedon, godeu favic, milium, șanț acarian, fistulă.

8. Metodologia diagnosticului dermatologic:

- diagnosticul maladiilor dermatovenerice: anamneza, simptomatologia obiectivă (examenul general, examenul complet al tegumentului, mucoaselor și anexelor, examenul clinic pe sisteme și aparate), investigațiile paraclinice;
- anamneza - evoluția cronologică a dermatozelor;
- examenul complet al tegumentului, mucoaselor și anexelor: starea generală a organului cutanat, studiul leziunilor cutanate (distribuția/localizarea topografică a leziunilor, aranjarea acestora, caracterul morfologic, culoarea, relieful, consistența, configurația și modul de grupare, aspectul - erupție monomorfă și polimorfă, varietățile evolutive și involutive de erupție);
- simptomatologia subiectivă caracteristică patologiei cutanate: pruritul - clasificarea, originea și varietățile acestuia, durerea, paresteziile și senzațiile;
- investigații și tehnici de laborator specifice: utilizarea lampei Wood, investigații microbiologice, bacteriologice, micologice, parazitologice, examene citomorfologice și histopatologice/biopsia, explorarea fotobiologică, explorări – hematologice și serologice, imunofluorescența, imunomarcajul, testele cutanate etc..

9. Terapia dermatologică:

- tratamentul sistemic în dermatologie: antibioticoterapia antimicrobiană, sulfamidele, detoxicantele, vitaminele, antimicoticele, derivații de nitrofuran, medicația antivirală, psihotropă, tratamentul imunostimulator, plasmafereza și schimburile plasmatiche, imunoterapia specifică și nespecifică, medicația imunosupresivă și citostatică, antihistaminicele, corticoterapia sistemică, medicația antiinflamatoare nesteroidă, antipaludicele albe de sinteză, sulfonele, colchicina, medicația flebotonică și vasodilatatoare, retinoizii, tratamentul biologic, alte grupe de droguri cu efect simptomatic etc.;
- tratamentul topic medicamentos: excipienții (grași, pulverulenți, lichizi); formele de prescriere (pudră, mixtură, loțiune, coloranți, glicerolați, spray, geluri, pastă, cremă, pomadă (unguent), uleiuri, lacuri, cleiuri, emplastre, săpunuri, pansament ocluziv);
- dermatopreparate cu acțiune antiseptică, antimicrobiană, antiparazitară, antifungică, antivirală, medicație antiinflamatorie (dermatocorticoizii), antipruriginoasă, anestezică, reductoare, revulsivă, keratolitică, keratoplastică, antiseboreică, distructivă, antimitică, citostatică, fotoprotectoare, decolorantă, sclerozantă, emolientă;
- metode de tratament fizioterapeutic în dermatologie: balneo-climatoterapia, talasoterapia, helioterapia, hidroterapia, radioterapia (roentgenterapia, bucky-terapia), fototerapia, fotochimioterapie (PUVA-terapia), laser-terapia, electroterapie, ultrasunet etc.;
- metode de tratament chirurgical în dermatologie: cauterizarea, chimiocauterizarea, crioterapia, criochirurgia, electrocoagularea, electrocauterizarea, chiuretajul, dermabraziunea etc.



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 14/64	

- igiena pielii: îngrijirea generală a pielii, băile de aer și soare, exerciții fizice, masajul pielii, igiena pielii la tenul gras, tenul moderat gras, tenul uscat, piele îmbătrânită precoce, piele hiperhidratantă;
- igiena părului: îngrijirea părului;
- igiena unghiilor;
- igiena picioarelor;
- igiena pliurilor mari;
- igiena pielii copilului.

10. *Dermatoze microbiene:*

- flora tegumentului normal;
- gradul de colonizare și patogenitatea florei în dependență de regiunea topografică cutanată;
- patogenia infecțiilor microbiene cutanate;
- diagnosticul microbiologic al infecțiilor piococice cutanate;
- piodermitele: epidemiologie, bacteriologie, simptomatologie;
- stafilococii: stafilococi pilosebacei, infecții cu stafilococi ale glandelor sudoripare, infecții cu stafilococi ale unghiilor, infecții cu stafilococi ale pielii glabre;
- streptococii: infecții cutanate superficiale cu streptococi, infecții cutanate profunde cu streptococi;
- alte infecții piococice: erizipelul Rozenbach, gangrenele cutanate microbiene etc.
- principiile de tratament sistemic și topic;
- profilaxia piodermitelor.

11. *Infecții micobacteriene:*

*Tuberculoze cutanate:

- bacteriologia bacilului Koch: patogenitate experimentală, fenomenul Koch, structura antigenică și factorii de patogenitate, reacția la tuberculină;
- clasificare și varietățile clinice;
- tuberculoze cutanate tipice: tuberculozele primare, tuberculoze tipice de reinfecție (lupusul tuberculos, tuberculoze cutanate hiperplazice, scrofuloderma, tuberculoza periorificială) – simptomatologie, evoluție clinică, histopatologie, diagnostic diferențial;
- 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.

*Lepra:

- bacteriologia bacilului Hansen; reactivitatea imunologică în cursul leprei;
- clasificarea formelor clinice; lepra tuberculoidă; lepra lepromatoasă; lepra nedeterminată;
- reacții leproase (de tip I, II);
- tratamentul leprei, complicațiile tratamentului;
- profilaxia.

12. *Viroze cutanate:*

- date generale despre viruși și clasificarea lor, caracterele morfologice ale virușilor, principalii viruși cu implicații cutaneo-mucoase la om, patogenia infecțiilor virale, efectul teratogen al virușilor, rezistența și imunitatea antivirală, diagnosticul de laborator, clasificarea infecțiilor virale cutanate;
- epidermovirozele proliferative: papovavirozele hiperplazice (verucile vulgare, verucozele generalizate, verucile plane juvenile, verucile plantare, verucile cornoase, verucile seboreice, papiloamele keratozice digitale, papiloamele cavității bucale, epidermodisplazia veruciformă Lewandowsky-Lutz, acrokeratoza veruciformă Hopf, condiloamele acuminate,



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 15/64	

papilomatoza gigantă Buschke-Lowenstein, papilomatoza bovenoidă, papilomatoza orală floridă, moluscul contagios), etiologie, epidemiologie, histopatologie, diagnostic diferențial, tratament, profilaxie;

- viroze cu interesare muco-cutanată: herpangina, boala “picior – mână – gură”, exantema subitum – etiologie, diagnostic, tratament;
- epidermo-neuroviroze: herpes simplex (etiologie, patogenie, epidemiologie, aspecte clinice, diagnostic, tratament), zona Zoster (etiologie, patogenie, epidemiologie, simptomatologie, forme clinice, complicații, tratament);
- viroze cutanate produse de viruși zoofili: pustuloza varioliformă Kaposi – Juliusberg (complicații cutaneo-mucoase, tratament), nodulii mulgătorilor, febra aftoasă, ectima contagiosum de origine ovină, boala ghearelor de pisică;
- dermatoze cu etiologie probabil virală: pitiriazis rozat Gilbert - incidență, epidemiologie, etiologie, simptomatologie, evoluție, histopatologie, diagnostic diferențial, tratament; acrodermatita eritemato-papuloasă infantilă Gianotti-Crosti (modificări hematologice, hepatita acută, diagnostic, tratament);
- richetsioze – etiologie, epidemiologie, manifestări clinice, tratament.

13. Micozele cutaneo-mucoase:

- biologia și morfologia fungilor patogeni;
- diagnosticul de laborator al micozelor cutaneo-mucoase: recoltarea corectă a materialului, varietățile paraclinice de evidențiere a fungilor;
- metoda instrumentală de diagnostic;
- clasificarea;
- * keratomicozele: pitiriazis verzicolor, piedra, trichomicoza nodoasă axilară (etiologie, epidemiologie, patogenie, manifestări clinice, tratament, profilaxie);
- * 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: etiologie, epidemiologie, patogenie, manifestări clinice, diagnostic, tratament, profilaxie;
- * pseudomicoze:
 - eritrasma; actinomicoza: etiologie, epidemiologie, patogenie, manifestări clinice, diagnostic, tratament, profilaxie;
 - scheme și metode contemporane de tratament antimicotic.

14. Dermatoze provocate de paraziți animali:

- boli determinate de artropode: dermatoze provocate de acarieni (scabia umană, animalieră, cerealieră, acarioze detriticole, trombiculoza, demodecidoza) - etiologie, epidemiologie, patogenie, forme clinice, diagnostic, tratament, profilaxie;
- pediculoza (capului, vestimentară, pubiană);
- boli determinate de înțepături de căpușe (borelioza): etiologie, epidemiologie, patogenie, forme clinice, diagnostic, tratament, profilaxie;



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 16/64	

- boli determinate de protozoare: leishmanioza, toxoplasmoza, amebiaza (etiologie, epidemiologie, patogenie, forme clinice, diagnostic, tratament, profilaxie);
- boli determinate de helminți: oxiuriaza cutanată, ancylostomiaza, strongiloidoza, trichineloză, schistosomiaza, larva migrans (etiologie, epidemiologie, patogenie, manifestări clinice, diagnostic, tratament, profilaxie);
- afecțiuni determinate de înțepături și mușcături de insecte, mușcături de șerpi.

15. Imunopatologie și alergologie cutanată:

- noțiuni generale de imunologie și imunopatologie cutanată: antigenele, sistemul imun celular (mecanismele răspunsurilor imune, toleranța imunologică), anticorpii (clasele și funcția imunoglobulinelor, baza genetică a lor), reglarea răspunsurilor imune (celulele imunocompetente și anticorpii, controlul genetic, rolul macrofagului, rolul imun al tegumentului);
- boli ale sistemului imun: imunodeficiențe (primare specifice, primitive nespecifice, secundare), metode de evaluare a reacțiilor imune;
- boli alergice sau de hipersensibilitate: alergenii, tipurile de reacții alergice, explorarea bolnavilor alergici;
- boli autoimune: rolul defectelor imunoreglării, încălcarea regulilor la autoimunizare, investigații de laborator în bolile autoimune;
- complementul și implicarea lui în patologia cutanată: nomenclatura, caracterele sistemului complementului, activarea căii clasice, calea alternativă a activării, activități implicate în apărarea gazdei, deficite congenitale ale căii clasice a complementului, deficiențe ale factorilor din calea alternativă, rolul complementului în bolile cutanate;

16. Manifestări cutanate alergice:

- pruritul cutanat: determinat de patologia cutanată, cât și cea somatică; mecanismul de apariție, varietățile pruritului localizat și generalizat;
- 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, criterii de diagnostic clinic și paraclinic, tratament și profilaxie;
- prurigo-ul: acut, subacut, cronic; simptomatologia, tratamentul;
- neurodermita: circumscrisă, difuză; simptomatologia, tratamentul;
- eritemul exudativ polimorf: forma minoră, sindromul Stevens-Johnson, sindromul Lyell: considerații etiopatogenetice, aspecte clinice, diagnostic diferențial, tratament, profilaxie;
- vascularitele alergice: clasificarea (ale vaselor mici, ale vaselor medi și ale vaselor mari; purpurile), etiopatogenie, manifestările și varietățile clinice, diagnostic diferențial, tratament;
- reacții adverse cutanate la medicamente: prin supradozare, la pacienții normali, reacții adverse ce survin la pacienții susceptibili cu intoleranță și idiosincrazie, reacții alergice cutanate postmedicamentoase, afecțiuni autoimune induse de medicamente; manifestări iatrogene nealergice; tratamentul reacțiilor adverse la medicamente.

17. Psoriazisul:

- incidență; clasificare, simptomatologie;
- etiopatogenie: anomalii biochimice la nivel celular, la nivel intercelular, ipoteza imunologică a patogeniei psoriazisului, factorii determinanți;
- psoriazis vulgar: varietățile clinice;
- psoriazis exudativ: eritrodermia psoriazică, psoriazis pustulos, psoriazis artropatic;



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 17/64

- psoriazis la copii;
- histopatologie, histogeneză și ultrastructură în psoriazis;
- diagnostic și diagnostic diferențial;
- evoluție și pronostic;
- tratamentul contemporan sistemic și topic;
- profilaxia recidivelor.

18. *Parapsoriazisurile:*

- etiopatogenie, simptomatologie;
- în picături (forma acută, cronică);
- în plăci;
- în placarde (variegata, lichenoid);
- poikiloderma atrofiantă;
- diagnostic și diagnostic diferențial;
- evoluție și prognostic;
- tratament.

19. *Lichenul plan:*

- incidență; manifestări clinice – formele clinice; histopatologie; diagnostic diferențial; evoluție și prognostic; tratamentul sistemic și topic.

20. *Lichenul scleroatrofic:*

- etiopatogenie; simptomatologie; diagnostic diferențial; histopatologie; evoluție și prognostic; tratament.

21. *Maladiile țesutului interstițial:*

- lupusul eritematos: clasificare (LECD, LES), etiopatogenie, forme clinice, manifestări generale și viscerale în LES, diagnosticul diferențial și paraclinic/laborator, histopatologie, tratamentul sistemic și topic;
- sclerodermia: generalizată, circumscrisă, stări sclerodermiforme; etiopatogenie, diagnostic diferențial și de laborator/histopatologic, manifestări clinice, tratamentul – varietățile;
- dermatomiozita: etiopatogenie, forme clinice (acută Wagner-Unvericht, cronică Pedges-Clejat), diagnostic diferențial și de laborator, tratamentul.

22. *Dermatoze buloase:*

- clasificarea dermatozelor buloase: majore și minore;
- dermatozele buloase majore: clasificare, varietăți;
- pemfigusuri autoimune: profunde (vulgar, vegetant Neumann), superficiale (foliaceu, eritematos), forme particulare de pemfigus (herpetiform, spongioza cu eozinofilie, pemfigusul iatrogen), alte varietăți de pemfigus autoimun; etiopatogenie, manifestări clinice, complicațiile posibile, diagnostic diferențial, investigațiile paraclinice, evoluție și prognostic, tratamentul bolii și a complicațiilor iatrogene;
- pemfigusuri non-imune: pemfigus cronic benign familial Hailey-Hailey, dermatoza acantolitică tranzitorie Grover; etiopatogenie, manifestări clinice, diagnostic diferențial și de laborator, evoluție și prognostic, tratamentul;
- maladiile buloase subepidermice: dermatita herpetiformă Duhring-Brocq, pemfigoidul bulos Lever, pemfigoid mucosinechiant, herpes gestationes (patogenie, histopatologie, manifestări clinice, diagnostic diferențial, investigațiile paraclinice, evoluție, prognostic, tratamentul); dermatoza IgA liniară (histopatologie, evoluție, aspectul clinic a dermatitei IgA liniare la adult); epidermoliza buloasă dobândită (diagnostic, manifestări clinice, diagnostic diferențial, tratament).

23. *Dermatoze dismetabolice:*

- modificări cutanate în boala diabetică: simptomatologie, diagnostic diferențial;



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 18/64	

- 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), simptomatologie - hipolipemice; hipercolesterolemice; cu lipemie normală; cutanate - etiopatogenie, varietățile clinice, diagnosticul diferențial și de laborator/histopatologie, tratamentul, profilaxia;
- amiloidoze, mucinoze, alte boli dismetabolice: simptomatologie, diagnostic.

24. *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, prognosticul;
- poikilodermiile: definiție, clasificare (poikilodermii congenitale, p. secundare sau asociate altor afecțiuni, p. secundară intoxicației cu săruri de arsenic, p. premorbide, p. idiopatice);
- poikiloderma generalizată Petges-Jacobi, poikiloderma circumscrisă Civate: etiopatogenie, aspecte clinice, diagnosticul diferențial și de laborator, evoluție și prognostic; tratamentul;
- alte atrofii și distrofii cutanate: varietățile clinice - atrofia senilă, elastoza difuză Dubreuilh, acrodermatita cronică atrofiantă Pick-Herxheimer, hemiatrofia facială Romberg, atrofodermia Passini-Pierini, lichen scleroatrofic, atrofia liniară a pielii etc.: simptomatologie, diagnosticul diferențial și de laborator, tratamentul, profilaxia, prognosticul.

25. *Dermatozele discromice:*

- hipopigmentări cutanate: clasificarea /genetice - difuze, circumscrise; metabolice; endocrine; carentiale; prin agenți fizici; prin agenți chimici; de origine infecțioasă și parazitară, tumorală, postinflamatorii; de cauze variate/: simptomatologia, diagnosticul diferențiat și de laborator, tratamentul, profilaxia, prognosticul;
- hiperpigmentări cutanate - melanodermiile: clasificarea (genetice, metabolice, endocrine, carentiale, prin agenți fizici, toximedicaționale, de origine infecțioasă și parazitară, tumorală, din afecțiuni ale sistemului nervos, în boli de colagen, în afecțiuni respiratorii, în afecțiuni renale, în afecțiuni digestive, de cauze variate etc.): simptomatologia, diagnosticul diferențial și de laborator, tratamentul, profilaxia, prognosticul.

26. *Manifestări cutanate datorate insuficienței venoase cronice:*

- fiziopatologia insuficienței venoase cronice;
- probele pentru investigarea bolnavilor cu I.V.C.
- manifestările cutanate/simptomatologia: flebedemul, dermatita pigmentară și purpurică, eczema varicoasă (eczema de stază), dermohipodermiita varicoasă/dermoscleroza, tromboflebita varicoasă, ulcerul cronic varicos: aspectele clinice, diagnostic și diagnosticul diferențial;
- tratamentul insuficienței venoase cronice: tratamentul dermatitei de stază, a leziunilor cutanate produse de staza venoasă, prevenirea ulcerului varicos.

27. *Manifestări cutanate determinate de factori fizici:*

- manifestări cutanate determinate de factori mecanici: calozitățile, clavusul, bulele traumatiche, ulcerul de decubit (escara);
- manifestări cutanate determinate de căldură: arsurile, arsurile provocate de energia electrică, eritemul "ab igne", miliaria, urticaria "a colore";
- manifestări cutanate determinate de frig: degerăturile, eritem pernio, paniculita "a frigore", urticaria "a frigore", condrodermatita nodulară cronică a pavilionului auricular, vascularita "a frigore", piciorul de tranșee și piciorul de imersie, crioglobulinemia, criofibrinogenemia, boala aglutininelor la rece, sindromul hemolizinelor la rece, boala agravată la frig;



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 19/64	

- manifestări cutanate determinate de radiația solară: reacții acute după expunerea la radiație solară (eritemul actinic, pigmentarea actinică, hiperplazia epidermică și îngroșarea stratului cornos);
- reacții fototraumatice cronice: îmbătrânirea prematură, fotocarcinogeneza;
- fotosensibilitatea determinată de substanțe chimice exogene: dermatite fototoxice, dermatite fotoalergice de contact, reacții de chimio-fotosensibilizare sistemică exogenă, fotoreacții persistente;
- fotodermatoze idiopatice: erupții polimorfe la lumină, prurigo actinic, erupția juvenilă de primăvară, hidroa vacciniformă, hidroa aestivalis, urticaria solară, reticuloidul actinic, eczema fotosensibilă, pruritul solar, purpura solară;
- maladii și sindroame cu fotosensibilitate sporită (xeroderma pigmentosum, sindromul Bloom, sindromul Cokayne, sindromul Rothumud-Thompson, porokeratoza superficială diseminată actinică, boala Darier, pemfigusul cronic familial Hailey-Hailey), boli metabolice cu sensibilizare endogenă (porfiriile, pelagra, sindromul carcinoid, sindromul Hartnup, melanoza Riehl), boli cutanate agravate de radiația luminoasă (scăderea capacității de apărare, acțiunea directă fotodinamică, prin mecanisme imunologice, prin fenomenul Koebner, pitiriazis rubra pilar);
- diagnosticul fotodermatozelor și diagnosticul diferențial;
- manifestări cutanate determinate de radiația ionizantă: radiodermita acută sau precoce; radiodermita cronică sau tardivă; suferințe cutanate determinate de izotopi radioactivi; suferințe cutanate și de sistem determinate de radiația atomică: aspecte clinice și diagnostice.

28. *Dermatoze ocupaționale/profesionale:*

- varietăți etiologice; forme clinice; afecțiuni de sistem asociate cu manifestări cutanate; diagnosticul și diagnosticul diferențial; tratamentul și profilaxia.

29. *Afecțiuni ale anexelor:*

- afecțiuni ale glandele sebacee: seboreea (eczema și eczematidele seboreice), acneea și erupțiile acneiforme, rozaceea: epidemiologia, etiopatogenia, simptomatologia, diagnosticul diferențial și de laborator, tratamentul și profilaxia; demodecoza: etiologia, clinica, diagnosticul diferențial, examenul paraclinic, tratamentul.
- afecțiuni ale glandelor sudoripare: etiopatogenia, varietățile clinice, diagnosticul diferențial, tratamentul.
- afecțiuni ale părului: noțiuni generale; 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: 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.

30. *Purpurile:*

- clasificare, etiopatogenie, simptomatologie/varietățile clinice, diagnosticul diferențial și tratamentul:
- purpura alergice: Henoch-Schonlein; hipocomplementemică Mac-Duffie; etc.;
- purpura infecțioase;
- purpura din afecțiuni maligne;
- purpura prin anomalii imunologice;
- purpura prin anomalii de structură capilară - *purpură capilară*: alergică (medicamentoasă, microbială, prin sensibilizare la hematiile proprii sau la ADN, eczematidă); infecțioasă (fulminans Henoch, necrotică, septicemică); toxică; din visceropatii; de origine carențială; de origine genetică; purpura neonatale; de cauză necunoscută;



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 20/64	

- purpura de cauză necunoscută (purpura pigmentare cronică): purpura inelară telangiectazică Majocchi, dermatita pigmentară progresivă Schamberg, dermatita purpurică și lichenoidă Gougerot-Blum, purpura exematid-like Dukas și Kapetanakis, purpura pigmentară și purpurică Favre-Chaix;

- purpură mecanică sau de stază;

- purpura prin mecanisme incerte: purpura toxică, p. solară, p. metabolică, p. endocrină, p. constituțională, p. ortostatică.

31. Afecțiuni ale mucoaselor:

- 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.

32. 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, prokeratoza 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;



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 21/64	

- genodermatoze vasculare/limfatice;
- genodermatoze precanceroase;
- genopatii cu deficit imun;
- fotodermatoze genetice;
- tratamentul și profilaxia genodermatozelor.

33. *Tumori cutanate benigne:*

- clasificare, aspecte clinice;
- tumori benigne epiteliale: prin hiperplazia epidermică (tumori epiteliale virale, nevul verucos circumscris, acantomul cu celule clare, keratoacantomul);
- tumori benigne hiperplazice anxiale: tumori pilare (trichoepiteliom, trichofoliculom, trichilemom, pilomatrixon, nevul comedonian, keratoza pilară inversată), prin hiperplazie glandulară (boala Fordyce, adenoame sebacee simetrice ale feței, 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 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).
- nevi: epiteliali (nevul epidermic verucos, nevul sebaceu Jadasson, nevul comedonian), dermici (nevul conjunctiv, nevul lipomatos superficial) nevocelulari, nevi displastici (pigmentari, pigmentar maculos, pigmentar papilomatos, tuberos, melanomul juvenil, nevul pigmentar gigant);
- histopatologie, diagnostic diferențial, conduita terapeutică;
- evoluție, pronostic, profilaxia.

34. *Dermatoze precanceroase:*

- epidemiologie, clasificare;
- keratozele actinice;
- cornul cutanat;
- keratozele arsenicale;
- radiodermitele;
- cheilitele cronice;
- cheilita keratozică exfoliativă;
- cheilitele glandulare;
- xeroderma pigmentosum;
- boala Bowen;
- boala Paget a sânului;
- boala Paget extramamară;
- eritroplazia Queyrat;
- leucoplaziile: forme clinice;
- histopatologie, diagnostic diferențial, conduita terapeutică;
- evoluție, pronostic, profilaxia.

35. *Tumori cutanate maligne:*

- epidemiologie, clasificare (epiteliale, conjunctive, melanocitare);
- carcinoame cutanate bazocelulare, spinocelulare: frecvența, factorii de risc în apariție, sistemul imunocompetent și carcinogeneza;



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 22/64	

- epitelioame bazocelulare și spinocelulare: forme clinice, histopatologie, diagnostic/citodiagnostic, diagnostic diferențial, evoluție, conduita terapeutică/metodele de tratament, prognostic, profilaxie;
- melanomul malign: forme clinice, microscopia electronică, explorări fizice și biologice, diagnostic diferențial, evoluția stadială, pronostic, imunopatologie, profilaxie, metodele de tratament;
- sarcoame cutanate: sarcoame primitive, diagnostic, metodele de tratament.

36. Hematodermii:

- * Limfoame cutanate: etiopatogenie, clasificare, metode de identificare a celulelor, tipul nodular cu celule B, cu celule T, non-B, non-T, semiologia limfoamelor, manifestări cutanate nespecifice, manifestări cutanate specifice;
- limfoame cutanate cu celule T: micozisul fungoid și stadiile evolutive, aspecte histopatologice, limfomul sau reticuloza pagetoidă, leucemia cu celule T a adultului;
- diagnosticul clinic și paraclinic, diagnostic diferențial, evoluția, pronosticul și tratamentul limfoamelor cutanate.
- * Pseudolimfoame cutanate:
 - care simulează limfoamele cutanate cu celule B (limfadenoză benignă, infiltratul limfocitar Jesser-Kanof);
 - care simulează limfoame cutanate cu celule T (papuloză limfomatoidă, eritrodermia nelimfomatoasă), după înțepături de insecte;
 - reacții nodulare persistente la artropode;
 - reacția particulară după unele medicamente;
 - reacția la unele infecții (herpes);
 - reacții la corpi străini (tatuaj);
 - reacții la antigeni;
 - diagnosticul clinic și paraclinic, diagnostic diferențial, evoluția, pronosticul și tratamentul pseudolimfoamelor cutanate.
- * Angiomatoza Kaposi: clasificare, etiopatogenie, varietăți și forme clinice, diagnostic, diagnostic diferențial, histopatologie, evoluție, pronostic, metodele de tratament;
- particularitățile clinico-evolutive în HIV/SIDA.
- * Sarcoidoza: clasificare, aspecte clinice, diagnostic și tratament.
- * Mastocitozele cutanate:
 - etiopatogenie, biohistochimie, aspecte clinice, diagnostic, diagnostic diferențial, tratament, evoluție, pronostic;
 - forme maculare: urticaria pigmentară a adultului, urticaria pigmentară la copii;
 - forme papulo-maculare: în plăci, nodulară (uninodulară, multinodulară);
 - mastocitoza cutanată difuză: mastocitoza eritrodermică.

37. Dermatoze paraneoplazice:

- definiție, clasificare;
- sindroame pruriginoase paraneoplazice;
- sindroame paraneoplazice eritematoase;
- sindromul carcinoid;
- eritema giratum repers și eritema anulară centrifugă;
- pigmentații paraneoplazice;
- dermatoze paraneoplazice hiperkeratozice: acantozis nigricans, thilozis palmo-plantar, ichtioza dobândită paraneoplazică, acrokeratoza paraneoplazică, hiperkeratoza lanuginoasă dobândită Herzberg;
- alte paraneoplazii: boala Bowen, dermatomiozita, sclerodermia, lupus eritematos, paniculita nodulară acută, tromboflebita migratorie, necroze digitale, herpes Zoster, dermatita



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 23/64

herpetiformă Duhring-Brocq, pemfigoid Lever, epidermoliza buloasă dobândită, erupția eritemato-buloasă migratorie, amiloidoza cutanată, porfirie cutanată tardivă, sindromul Peutz-Jegers-Touraine, sindromul Gardner, sindromul Lesser-Trelat, sindromul Torre, piodermita gangrenoasă;

- histopatologie, diagnostic, diagnostic diferențial, conduita terapeutică;
- evoluție, pronostic, profilaxia.

38. Eritrodermiile:

- definiție, clasificare; simptomatologie;
- de origine dermatologică: eczeme, dermatita atopică, dermatita de contact, dermatita seboreică, boala Leiner-Moussons, boala Ritter von Rittersham, lichenul plan, pemfigusul foliaceu, pitiriazisul rubra pilar, psoriazisul, eritrodermia ihtioziformă, sindromul Reiter, eritrodermia Hebra, Wilson-Brocq;
- prin afecțiuni de system: micozis fungoid, boala Hodgkin, sindrom Sezary, leucemii, mielomul multiplu, sindrom carcinoïd;
- prin alergii medicamentoasă: sulfamide, peniciline, antimalarice, arsenicale, săruri de mercur, barbiturice, aspirina, săruri de iod, săruri de aur, codeina, izoniazida;
- diagnostic diferențial, principii de tratament;
- evoluție, pronostic, profilaxia.

39. Manifestări cutanate în patologia organelor interne:

- a tubului digestiv, a patologiei hepato-biliare, pancreas, cardiovasculare, pulmonare, renale, endocrine, în sarcină, în avitaminoze etc: simptomatologie, diagnostic diferențial, principii de tratament.

40. Manifestări cutanate în cadrul dereglărilor neuro-psiice:

- clasificare;
- afecțiuni cutanate determinate de tulburări sensoriale datorate bolilor sistemului nervos central și periferic: seringomielia; sindromul Morvan; tabes dorsales; mal perforant; acropatia ulcero-mutilantă; spina bifida; alte modificări cutanate asociate cu dsrafismul colanei vertebrale; traumatismele coloanei vertebrale; neuropatia periferică; insensibilitatea congenitală la durere și asimbola pentru durere; nevralgia postosteriană; alte manifestări cutanate datorate sistemului nervos periferic;
- afecțiuni cutanate asociate tulburărilor sistemului nervos vegetativ: intreruperea inervației simpatic; distofia simpatică reflexă; cauzalgia; sindromul Horner; hiperhidroza gustativă; alte manifestări cutanate generale de disfuncția sistemului nervos vegetativ;
- simptomatologie, diagnostic diferențial, principii de tratament, profilaxie.

C. Infecții transmise sexual

1. Sifilisul:

- etiologie, epidemiologie, imunitate și alergii, natura imunității în sifilis, patologia generală a sifilisului, clasificare;
- sifilisul primar: sifilomul primar, adenopatia satelită, limfangita, /simptomatologie, complicațiile, diagnosticul, diagnosticul diferențial/;
- sifilisul secundar: manifestări secundare cutanate (maculoase, papuloase, pigmentară, pustuloasă, veziculoasă) și pe mucoase, atingerile fanerelor, manifestări generale și viscerale, /simptomatologie, complicațiile, diagnosticul, diagnosticul diferențial/;
- sifilisul terțiar: manifestări cutanate (tuberculi, gome), manifestări ale mucoaselor, osteo-mio-articulare, manifestări viscerale, /simptomatologie, complicațiile, diagnosticul, diagnosticul diferențial/;
- sifilisul latent: definiție, clasificare, diagnostic;
- sifilisul congenital: definiție, patologia generală, clasificare, simptomatologie (sifilisul congenital precoce, tardiv), diagnosticul, diagnosticul diferențial;



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 24/64

- diagnosticul serologic al sifilisului: teste cu antigene treponemice și netreponemice în confirmarea maladiei (VDRL, RPR, ART, TPHA, FTA, FTA-ABS, IgM-FTA, IgM-FTA-ABS, TPI, RPCF, TPCF, Immunobloting, Polimeraze chain reaction, ELISA etc.);
 - sifilisul serorezistent;
 - tratamentul sifilisului;
 - incidențe și accidente ale antibioticoterapiei în sifilis;
 - evidența clinico-serologică a pacienților posttratament.
- 2. *Limfogranulomatoza veneriană Nicolas-Favre:***
- epidemiologie, etiologie, patogenie,
 - simptomatologie, diagnosticul diferențial și de laborator, tratamentul.
- 3. *Șancrul moale:***
- epidemiologie, etiologie, patogenie;
 - simptomatologie, diagnosticul diferențial și de laborator, tratamentul.
- 4. *Infecția gonococică:***
- epidemiologie, bacteriologie, patogenie, clasificare;
 - simptomatologie, evoluție, complicațiile la bărbați și la femei;
 - infecția gonococică la bărbați;
 - infecția gonococică la femei;
 - uretro-vulvo-vaginita gonococică la fetițe;
 - gonocociile extragenitale: a mucoaselor, cutanate, a organelor interne;
 - diagnosticul diferențial și de laborator;
 - tratamentul infecției gonococice.
- 5. *Infecții uro-genitale non-gonococice:***
- epidemiologie, bacteriologie, patogenie, clasificare;
 - simptomatologie, evoluție, complicațiile la bărbați și la femei;
 - diagnosticul diferențial și de laborator, tratamentul:
 - infecțiile uro-genitale provocate de chlamidii;
 - sindromul Reiter;
 - trichomonioza uro-genitală;
 - infecții provocate de *Ureaplasma urealyticum*, *Mycoplasma hominis*;
 - candidoze uro-genitale;
 - infecții provocate de variați germeni banali.
- 6. *HIV - infecție:***
- epidemiologie, etiologie, patologia generală,
 - manifestări cutaneo-mucoase asociate sindromului SIDA.
- 7. *Epidemiologia, combaterea și prevenirea infecțiilor transmise sexual.***
- D. Dermato-cosmetologie**
- 1. *Cosmetologia: aspecte medicale, juridice și de management:***
- scurt istoric al dermato-cosmetologiei;
 - scopul și obiectivele;
 - aspecte medico-legale ale practicii de dermatocosmetologie (acte normativ - legislative; legislație, autorizații necesare pentru organizarea cabinetului de dermato-cosmetologie; dotare minimă/optimă și organizare internă a cabinetului de dermato-cosmetologie;
 - aspecte interumane (relația etică și legală cu pacienții; greșeli deontologice în practica medicului dermatocosmetolog).
- 2. *Metode de diagnostic în dermato-cosmetologie:***
- examen obiectiv (estimarea stării estetice a zonelor anatomice ale corpului uman, evaluarea clinică și constituțională a pielii);



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 25/64

- examen instrumental (vizualizarea cu lupa, examen cu lampa Wood, pH-metria, sebometria, hidrometria, dermatoscopia, trihoscopia, examen ultrasonografic. etc);
 - examen de laborator (microscopic, bacteriologic, histologic, etc).
- 3. Aspecte clinico-evolutive, morfologice și topografice în dermato-cosmetologie:**
- clasificarea tegumentului facial;
 - îmbătrînirea și fotoîmbătrînirea cutanată;
 - anatomia clinică a regiunilor feței și gâtului;
 - unuțăile și subunitățile cosmetice ale feței și gâtului;
 - liniile de tensiune cutanate;
 - sistemul musculo-aponevrotic superficial (SMAS);
 - mușchii mimicii;
 - vasculaziția feței;
 - inervația feței;
 - blocurile anestezice la nivelul feței.
- 4. Remedii topice medicamentoase și dermatocosmetice utilizate în dermato-cosmetologie:**
- caracteristica după acțiune a remediilor topice aplicate în practica dermatocosmetologului (calmantă, nutritivă, revitalizantă, emolientă, hidratantă, absorbantă, astringentă, antiseptică, reductoare, revulsivă, keratolitică, keratoplastică, citodistructivă, epitelizantă, anestezică, antipruriginoasă, antiinflamatoare, antimicrobiană, antiparazitară, antivirală, antifungică, fotoprotectoare, antiseboreică, antiacneică, antisudorifică etc.);
 - forme de aplicare a substanțelor medicamentoase și dermatocosmetice topice (pudre, loțiuni, uleiuri, geluri, creme, spray-uri etc);
 - algoritmul de alegere a topicelor medicamentoase și dermatocosmetice.
- 5. Metode fizioterapice în dermato-cosmetologie:**
- caracteristica factorilor fizici aplicați în dermato-cosmetologie;
 - electoterapia (darsonvalizarea, electroforeza, fonoforeza, terapia cu microcurenți, electromiostimularea, electoporarea etc);
 - magnetoterapia (pulsantă, de frecvență joasă);
 - terapie cu ultrasunete;
 - terapie cu radiofrecvență (mono- și bipolară);
 - termoterapia;
 - presoterapia;
 - factorii climaterici și SPA-terapia (balneoterapia, hidroterapia, talasoterapia, masaj, aromaterapia, fitoterapia, audioterapie);
 - indicații și contraindicații în aplicarea metodelor fizioterapice;
 - aparatura și materiale utilizate;
 - reacțiile adverse și metodele de prevenire.
- 6. Curățarea curativă a feței:**
- generalități;
 - varietăți (de exfoliere; antiseboreice; antiacneice; anticuperozice etc.);
 - indicații și contraindicații;
 - metodica / tehnica procedurii.
- 7. Măști curative:**
- generalități;
 - varietăți (de exfoliere, antiseboreice, antiacneice, anticuperozice. etc);
 - remediile cosmetice utilizate;
 - indicații și contraindicații;
 - metodica / tehnica procedurii.
- 8. Epilare definitivă:**



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 26/64

- generalități;
- varietăți (electroepilare, epilare cu laser, epilare cu IPL etc);
- aparatura și materialele utilizate;
- indicații și contraindicații;
- metodica / tehnica procedurii;
- reacții adverse.

9. Terapia cu lumină în cosmetologie:

- laseroterapie: tipuri, indicații, contraindicații, tehnica utilizării;
- IPL-terapie: principiul metodei, indicațiile, contraindicații, reacții adverse;
- terapia fotodinamică (PDT): principiul metodei, agenții fotosensibilizanti, indicațiile PDT în dermato-cosmetologie, contraindicații, reacții adverse;
- UV-terapie: principiul metodei, indicațiile, contraindicații, reacții adverse;
- aparatura și materialele utilizate;
- metodica / tehnica procedurii;
- complicațiile eventuale și metodele de corecție.

10. Peelingul chimic:

- generalități;
- varietăți (peeling superficial, peeling mediu, peeling profund);
- indicații și contraindicații;
- metodica / tehnica procedurii;
- pregătirea prepeeling și îngrijirea postpeeling;
- complicațiile eventuale și metodele de corecție.

11. Peeling mecanic:

- generalități;
- varietăți (brosaj, microdermabaziunea, dermabraziunea);
- aparatura și materialele utilizate;
- metodica / tehnica procedurii;
- indicații și contraindicații;
- complicații și efectele secundare.

12. Microneedling:

- generalități;
- mecanismul de acțiune a tratamentului cu microace;
- echipamente utilizate;
- cocktail-urile medicale folosite la microneedling;
- indicații și contraindicații;
- metodica / tehnica procedurii;
- avantajele și beneficiile tratamentului cu microace.

13. Mezoterapia:

- generalități;
- mecanismul de acțiune;
- echipamente utilizate;
- preparate folosite pentru mezoterapie;
- indicații și contraindicații;
- criteriile pentru alegerea preparatelor;
- metodica / tehnica procedurii;
- complicații și efectele secundare.

14. Biorevitalizarea:

- generalități;
- mecanismul de acțiune;



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 27/64

- remedii utilizate pentru biorevitalizare;
- tehnici de injectare;
- indicații și contraindicații;
- metodica / tehnica procedurii.

15. Refacerea volumelor cutanate (fillere):

- generalități;
- clasificarea și prezentarea fillerelor;
- managementul pacientului;
- tehnici de anestezie;
- tehnici de injectare a fillerelor;
- particularitatea indicațiilor și tehnicilor de injectare în funcție de zonele topografice;
- indicații și contraindicații;
- metodica / tehnica procedurii;
- efectele adverse.

16. Botulinoterapia în dermato-cosmetologie (injectări cu toxină botulinică):

- generalități;
- preparatele cu toxină botulinică;
- mecanismul de acțiune a toxinei botulinice;
- utilizarea toxinei botulinice în corecția ridurilor mimice;
- utilizarea toxinei botulinice în tratamentul hiperhidrozei;
- alte aplicații clinice ale tratamentului cu toxina botulinică;
- contraindicații absolute și relative;
- determinarea dozei de toxină botulinică;
- metodica / tehnica procedurii;
- efecte adverse și complicații asociate terapiei cu toxina botulinică.

17. PRP-terapia în dermato-cosmetologie:

- generalități;
- mecanismul de acțiune a plasmei bogate cu trombocite;
- avantajele PRP- terapiei;
- indicații și contraindicații;
- metodica de obținere a plasmei bogate cu trombocite;
- aparatura și materialele utilizate;
- metodica/ tehnica procedurii.

18. Principiile de bază ale dermatochirurgiei:

- generalități;
- mijloace de aseptie;
- metode de anestezie locală (topica, infiltrativă, blocarea nervilor senzitivi);
- instrumentele utilizate;
- incizia cutanată, liniile de relaxare cutanată, unitățile cosmetice ale feței;
- excizia chirurgicală;
- tipurile de plăgi în dermatochirurgie (după chiuretaj, după dermabraziune, după cauterizare, după excizie);
- principiile de hemostază;
- tipurile de suturi;
- etapele vindecării și măsurile de îngrijire a plagilor cutanate;
- complicațiile posibile.

19. Biopsia cutanată:

- generalități;



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 28/64	

- varietăți și tipuri: (de suprafață – shave biopsy, prin puncție – punch biopsy, aspirativă – cu ac fin, prin chiuretaj, incizională, excizională);
- indicații și contraindicații;
- metodica / tehnica procedurii.(conceptele cheie):
 - o alegerea locului pentru biopsie,
 - o alegerea tipului și tehnicii de biopsie;
 - o pregătirea pacientului;
 - o pregătirea zonei și anestezia;
 - o hemostază;
 - o închiderea plăgii.

20. Cauterizarea:

- generalități;
- chimiocauterizare, principiul metodei, substanțe chimice utilizate, tehnica procedurii, indicații, contraindicații, avantaje, dezavantaje, reacții adverse;
- metode electro-chirurgicale de cauterizare (electrocauterizare, diatermocauterizare, radiocauterizare, cuterizare cu plasmă), principiul metodei, echipament medical electro-chirurgical folosit în cauterizare, tehnica procedurii, indicații, contraindicații, avantaje, dezavantaje, reacții adverse;
- laserocauterizare: principiul metodei, lasere ablativ folosite în cauterizare, tehnica procedurii, indicații, contraindicații, avantaje, dezavantaje, reacții adverse;
- conduita pacienților după cauterizare.

21. Crioterapia:

- generalități;
- mecanismul de distrucție tisulară în crioterapie;
- utilajul și materialele necesare;
- indicații și contraindicații;
- metode de aplicare a crioterapiei;
- crioterapia și criodestrucția leziunilor benigne și maligne;
- metodica / tehnica procedurii;
- îngrijirea plăgilor după criodestrucție.

22. Lipoliza non-chirurgicală:

- generalități;
- varietăți: cu ultrasunete, cu laser, criolipoliză, electrolipoliză, cu vacuum, oscilantă, mezolipoliză etc;
- indicații și contraindicații;
- avantaje și dezavantaje
- aparatura și materiale utilizate;
- metodica / tehnica procedurii;
- reacții adverse.

23. Lifting-ul non-chirurgical:

- noțiuni generale;
- varietăți: lifting cu radiofrecvență (mono și bipolar), lifting cu ultrasunete (HIFU-SMAS lifting), lifting cu lumină intens pulsativă (IPL), lifting cu fire de suspensie (thread lifting);
- indicații și contraindicații;
- aparatura și materiale utilizate;
- metodica / tehnica procedurii;
- complicațiile posibile;
- măsurile de îngrijire după procedură.



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 29/64	

24. *Implantul de păr:*

- noțiuni generale;
- varietăți (metoda STRIP, metoda FUE);
- indicații și contraindicații;
- avantaje și dezavantaje;
- pregătirea preoperatorie;
- aparatura și materiale utilizate;
- metodica / tehnica procedurii.
- conduita post-operatorie.

BAREMUL DE ACTIVITĂȚI PRACTICE pentru medicii rezidenți, specialitatea DERMATOVENEROLOGIE

BAREMUL DEPRINDERILOR PRACTICE
(este prezentat în Anexa 3)

***Notă:**

- În caz de nerealizare a baremului de activități practice rezidentul nu este admis la examenul final de medic specialist.
- Acest examen va fi susținut numai după îndeplinirea baremului de activități practice.

LIMITELE DE COMPETENȚĂ ȘI VOLUMUL ASISTENȚEI MEDICALE acordate de medicii rezidenți, specialitatea DERMATOVENEROLOGIE (sunt prezentate în Anexa 4)

BIBLIOGRAFIA RECOMANDATĂ LA MODULUL DERMATOVENEROLOGIE

1. Bucur Gh., Opreș D. Enciclopedie. Boli dermatovenerice, 2002.
2. Bucur Gh., Giurcăneanu C. Boli transmise pe cale sexuală, 2000.
3. Bucur Gh. și col. Implicațiile infecțiilor veneriene în patologia generală, 2002.
4. Bețiu M. și colab. Dermatovenerologie. Manual pentru studenți, 2013.
5. Bețiu M. și col. Dermatovenerologia în teste, ediția a II-a, 2007.
6. Chiriac A. Dermatologie clinică, 2017.
7. Clifford M. Lawrence, Neil H Cox. Physical signs in Dermatology, 2nd edition, 2002.
8. Clinical Medicine, 7th Edition (Eds, KUMAR P., CLARK M.), Sanders, 2009.
9. Colțoiu Al. Dermatovenerologie, 1993.
10. Colțoiu Al. Dermato-venerologie în imagini, 1999.
11. Colțoiu Al. Sindroame de urgență în dermato-venerologie, 1976.
12. Diaconu D.J. și col. Dermato-venerologie, 1999.
13. Diaconu D.J. și col. Tratat de terapeutică Dermato-venerologică, 2002.
14. Essential Immunology, 12th Edition (Eds. DELVERS P., MARTIN S. et al.), Wiley-Blackwell, 2011.
15. Feier V. Dermatovenerologie, 1998.
16. Fitzpatrick's Dermatology in General Medicine, 8-th Edition, 2-volume set. Mc.Graw Hill, 2012.
17. Forsea D. Compendiu de dermatologie și venerologie, 1996.



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 30/64	

18. Gheucă-Solovăstru L. Dermatologie clinică și Venerologie, 2003.
19. Ghid de diagnostic și tratament al infecțiilor cu transmitere sexuală, 2005, Asociația Dermato-cosmed, RM.
20. Harrison's Manual of Medicine: 16th Edition (Eds. KASPERD., BRAUNWALD E., FAUCIA A. et al.), Mc Graw-Hill Companies, 2005.
21. Macovei O., Macovei I. Dermato-venerologie, vademecum p/u examene și concursuri, ediția a II-a, 2006.
22. Maier N. Patologia cutanată, vol. I-II-III, 1998-1999.
23. Matcovschi C., Safta V. Ghid Farmacoterapeutic, 2010.
24. Onu Vera. Imunitatea și alergii, 2007.
25. Pătrașcu V. Boli dermatologice și infecții sexual-transmisibile. Ed. II, 2012.
26. Saurat Jean-Hillaire et al. Dermatologie et infections sexuellement transmissibles, 5-e edition. Elsevier Masson, 2009.
27. Solovan C., Chiticariu E. Manual de Dermatologie și Venerologie, 2013.
28. Stoicescu I. Noțiuni de Dermatovenerologie pentru stomatologi, ed. a II-a, 1999.
29. Stoicescu I. și col., Dermato-histopatologie, 2002.
30. Stoicescu I. Infecții cu transmitere sexuală, curs, 2004.
31. Sturza V. Manifestări corelative între patologia cutanată și cea gastro-intestinală, 2003.
32. Sturza V., Mușet Gh., Șalaru E. Onicomicoze (opțiuni terapeutice), 2003.
33. Sturza V, Bețiu M. Propedeutica maladiilor dermatovenerice. Curs postuniversitar, 2013.
34. Thomas P. Habif. Clinical Dermatology. A color guide to diagnosis and therapy. 5-th edition. Mosby Elsevier, 2010.
35. Țolea I. și col. Dermatovenerologie clinică, ediția a II-a, 2002.
36. Vulcan P. și al. Bolile părului și unghiilor, 1989.
37. Аковбян В.А., и др. Инфекции, передаваемые половым путем, 2007.
38. Боровский Е.В., Машкиллейсон А.Л. Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ, 1984.
39. Дмитриев Г.А. и др. Сифилис: феномен, эволюция, новации, 2011.
40. Европейские стандарты диагностики и лечения заболеваний передаваемых половым путем, 2003.
41. Иванов М.А. Клиническая дерматология и венерология, 2005.
42. Кацамбас А.Д., Лотти Т.М. Европейское руководство по лечению дерматологических заболеваний. 2-е издание, 2009.
43. Кашкин П. Практическое руководство по медицинской микологии, 1983.
44. Кей Шу-Мей Кэйн, Питер А.Лио, Александр Дж. Стратигос, Ричард Аллен Джонсон. Детская Дерматология, 2011.
45. Клинические рекомендации: Дерматовенерология. М:ДЭКС-ПРЕСС, 2007.
46. Кубанова А.А., Кисина В.И. Рациональная фармакотерапия заболеваний кожи и инфекций, передаваемых половым путем, 2005.
47. Мавров И. и др. Основы диагностики и лечения в дерматологии и венерологии, 2007.
48. Мартин Рёкен и др. Атлас по дерматологии, 2012.
49. Милич М. Эволюция сифилиса, 1986.
50. Петер Г. Хёгер. Детская дерматология: дифференциальная диагностика и лечение у детей и подростков, 2013.
51. Сергеев Ю.В. и др. Фармакотерапия микозов, 2003.
52. Скрипкин Ю.К., Мордовцев В.Н. Кожные и венерические болезни, Руководство для врачей, том I-II, 1999.
53. Скрипкин Ю.К., Бутов И.С. Клиническая дерматовенерология, том I-II, 2009.
54. Студницин А. А. Дифференциальная диагностика кожных болезней, 1983.



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 31/64	

55. Томас П. Хэбиф. Кожные болезни: диагностика и лечение, 3-е издание, 2008.
56. Шапошников О. К. Венерические болезни, 1991.
57. Фицпатрик Д.Е., Элинг Д.Л. Секреты дерматологии, 1999.
58. Фицпатрик Т. и др. Дерматовенерология: атлас-справочник, 1999.
59. Protocoale clinice naționale/internaționale, compartimentul Dermatovenerologie. www.ms.md

II. DESCRIEREA DESFĂȘURATĂ PROPRI-ZISĂ A PROGRAMELOR DE INSTRUIRE POSTUNIVERSITARĂ PRIN REZIDENȚIAT LA STAGIILE CONEXE ALE DISCIPLINEI DERMATOVENEROLOGIE

MODULUL DE MEDICINĂ INTERNĂ (PENTRU REZIDENȚII SPECIALIATĂȚII DERMATOVENEROLOGIE)

PROGRAMUL DE STUDII

la disciplina Medicina internă pentru pregătirea medicilor rezidenți, specializarea Dermatovenerologie

Durata stagiului = 280 ore: dintre care 120 – ore didactice, 160 ore – activitatea clinică.

Formele didactice:

- lecții-conferințe;
- prelegeri;
- lucrul de sine stătător al rezidenților asupra literaturii de specialitate;
- prezentarea și discutarea cazului clinic;
- prezentarea și discutarea referatelor;
- prezentarea bolnavilor la vizitele profesorului, conferențiarului, șefului de secție;
- prezentarea informației despre gărzi la conferințele matinale.

Pentru fiecare entitate nozologică prevăzută de programă se fac următoarele detalizări:

- definiția, incidența, epidemiologia, aspectele moderne de etiologie și patogenie;
- manifestările clinice, inclusiv ale variantelor atipice ale patologiilor, clasificarea modernă, particularitățile examenului clinic, metodele moderne de investigații de laborator și instrumentale;
- diagnosticul precoce, criteriile de diagnostic, formularea diagnosticului, diagnosticul diferențial;
- evoluția, complicațiile, prognosticul;
- tratamentul medical, eventualele complicații ale tratamentului (pentru tratamentul chirurgical – principii generale, indicații și contraindicații);
- criteriile de spitalizare;
- algoritmul de diagnostic și de tratament în eventualele stări de urgență;
- profilaxia primară și secundară, expertiza medicală a vitalității, recuperarea, supravegherea medicală.

Activitatea practică a rezidentului

În timpul stagiului de Medicină internă activitatea practică a rezidentului include:

1. Activitatea zilnică de examinare clinică a bolnavilor (5-10 pacienți), participarea în elaborarea programului de examinări paraclinice și de tratament.
2. Completarea documentației medicale (examenul primar, evoluțiile zilnice, argumentarea diagnosticului clinic, epicriza de etapă, epicriza de transfer, epicriza de externare, extrasul din fișa de observație, fișa statistică).



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 32/64

3. Gărzi (4 gărzi pe parcursul stagiului).
4. Efectuarea procedurilor de diagnostic și tratament, efectuarea/participarea la explorări instrumentale ale pacienților (conform listei baremului de activități practice).

Subiectele stagiului

1. Pneumoniile comunitare.
2. Pneumoniile nosocomiale.
3. Pneumoniile la pacienții cu imunitatea compromisă.
4. Astmul bronșic.
5. Hipertensiunea arterială.
6. Sindromul coronarian acut.
7. Insuficiența cardiacă acută.
8. Insuficiența cardiacă cronică.
9. Endocardita infecțioasă.
10. Ulcerul gastric și duodenal.
11. Gastritele.
12. Cancerul gastric.
13. Sindroamele diareice cronice.
14. Cancerul colonic.
15. Pancreatitele.
16. Cancerul pancreatic.
17. Diagnosticul diferențial al icterelor.
18. Hepatopatiile medicamentoase și toxice.
19. Hepatitele cronice.
20. Ciroza hepatică.
21. Cancerul hepatic.
22. Litiaza biliară.
23. Glomerulonefritele acute și cronice.
24. Pielonefritele acute și cronice.
25. Insuficiența renală acută.
26. Insuficiența renală cronică.
27. Diagnosticul diferențial al anemiilor.
28. Sindromul leucopenic.
29. Sindromul limfo-proliferativ.
30. Diagnosticul diferențial al sindroamelor hemoragice.
31. Urticaria și edemul Quincke.
32. Șocul anafilactic.
33. Diabetul zaharat.
34. Patologia tiroidei (gușa endemică, tiroidita autoimună, tiroidita subacută).
35. Artropatiile microcristalice.
36. Artropatia psoriatică.
37. Artrita reactivă.
38. Spondilita anchilopoetică.
39. Colagenozele.
40. Vasculitele sistemice.



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 33/64

Planul tematic al prelegerilor și lecțiilor conferințe

Nr.	Denumirea temei	Prelegeri (ore)	Lecții-conferințe (ore)
1.	Pneumoniile comunitare.	-	3
2.	Pneumoniile nosocomiale.	-	3
3.	Pneumoniile la pacienții cu imunitatea compromisă.	2	1
4.	Astmul bronșic.	-	3
5.	Hipertensiunea arterială.	-	3
6.	Sindromul coronarian acut.	-	3
7.	Insuficiența cardiacă acută.	2	1
8.	Insuficiența cardiacă cronică.	-	3
9.	Endocardita infecțioasă.	-	3
10.	Ulcerul gastric și duodenal.	-	3
11.	Gastritele.	-	3
12.	Cancerul gastric.	-	3
13.	Sindroamele diareice cronice.	2	1
14.	Cancerul colonic.	-	3
15.	Pancreatitele.	-	3
16.	Cancerul pancreatic.	-	3
17.	Diagnosticul diferențial al icterelor.	-	3
18.	Hepatopatiile medicamentoase și toxice.	2	1
19.	Hepatitele cronice.	-	3
20.	Ciroza hepatică.	-	3
21.	Cancerul hepatic.	-	3
22.	Litiază biliară.	-	3
23.	Glomerulonefritele acute și cronice.	-	3
24.	Pielonefritele acute și cronice.	-	3
25.	Insuficiența renală acută.	-	3
26.	Insuficiența renală cronică.	-	3
27.	Diagnosticul diferențial al anemiilor.	-	3
28.	Sindromul leucopenic.	2	1
29.	Sindromul limfo-proliferativ.	2	1
30.	Diagnosticul diferențial al sindroamelor hemoragice.	-	3
31.	Urticaria și edemul Quincke.	-	3
32.	Șocul anafilactic.	-	3
33.	Diabetul zaharat.	2	1
34.	Patologia tiroidei (gușa endemică, tiroidita autoimună, tiroidita subacută).	-	3
35.	Artropatiile microcristalice.	-	3
36.	Artropatia psoriatică.	-	3
37.	Artrita reactivă.	-	3
38.	Spondilita anchilopoetică.	-	3
39.	Colagenozele.	-	3
40.	Vasculitele sistemice.	2	1
	Total	16	104



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 34/64	

Baremul activităților practice

(Nivelul de aplicare: A – asistat, E – efectuat, I – interpretat)

1. Pickflow-metria – efectuare + interpretare: 30
2. Pulsoximetria – efectuare + interpretare: 60
3. Administrarea oxigenoterapiei (prin mască, prin canulă nazală) - efectuare: 20
4. Testul de mers de 6 minute – efectuare + interpretare: 20
5. Spirometria – asistare + interpretare: 20
6. Analiza biochimică a sângelui - interpretare: 30
7. Hemograme - interpretare: 30
8. Analiza generală a urinei - interpretare: 30
9. Buletinul examenului bacteriologic al sputei – interpretare: 20
10. Buletinul examenului bacteriologic al urinei – interpretare: 20
11. Selectarea tratamentului antibacterian în funcție de datele clinico-microbiologice - efectuare: 20
12. Monitorizarea pacientului aflat sub transfuzia produselor de sânge – efectuare: 5
13. Analiza lichidului pleural - interpretare: 10
14. Radigrafia toracelui –interpretare: 30
15. Electrocardiografia – efectuare + interpretare: 30
16. Ecocardiografia – asistare + interpretare: 10
17. Ecografie abdominală – asistare + interpretare: 30
18. Bronhoscopie - asistare + interpretare: 10
19. Fibroesofagogastroduodenoscopie – asistare + interpretare: 20
20. Colonoscopie – asistare + interpretare: 5

MODULUL DE PEDIATRIE

(PENTRU REZIDENȚII SPECIALIATĂȚII DERMATOVENEROLOGIE)

**Planul tematic de studii la disciplina Pediatrie
pentru medicii rezidenți, specialitatea Dermatovenerologie
Durata 10 zile, 2 săptămâni, total 70 ore: 30 ore didactice și 40 ore clinice.**

Nr.	Tema	Total ore	Curs	Seminar	Activitate practică
1.	Creșterea și dezvoltarea copilului.	7	2	1,5	4,5
2.	Tulburări cronice de nutriție	7	1,5	1,5	4,5
3.	Alimentația copilului la diferite vârste.	7	1,5	1,5	5
4.	Pneumoniile la copii. Clasificarea. Particularitățile clinico paraclinice. Diagnostic diferențial. Principii de tratament. Conduita acestor copii.	7	1,5	1,5	4
5.	Cardiopatia congenitală la copii. Clasificația. Criteriile diagnosticului precoce la copii. Tratament conservativ și chirurgical. Profilaxia. Dispensarizarea.	7	1,5	1,5	4
6.	Febra reumatismală. Epidemiologia. Clasificatia. Criteriile de diagnostic în RAA. Coreea reumatismală. Clinica. Tratament. Profilaxia.	7	1,5	2	4
7.	Infecția tractului urinar la copii. Pielonifrita. Particularitățile AFO conform vârstei copilului. Criterii diagnostice. Principii de tratament. Profilaxia. Dispensarizarea.	7	1,5	1	4
8.	Afecțiunile gastroduodenale la copii. Gastroduodenitele. Ulcerul				



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 35/64	

Nr.	Tema	Total ore	Curs	Seminar	Activitate practică
	gastric. Particularitățile clinice, paraclinice. Diagnosticul diferențial. Tratament. Profilaxia. Dispensarizarea.	7	1,5	1	3
9.	Anemiile la copii. Clasificarea. Algoritm de diagnostic și tratament. Profilaxia.	7	1,5	1,5	3
10.	Alergia alimentară la copii. Formele clinice. Diagnosticul imunologic. Dietoterapia hipoalergică. Principii terapeutice în alergia alimentară.	7	2	1	4
Total		70	16	14	40

Programul analitic la disciplina Pediatrie pentru medicii rezidenți la specializarea Dermatovenerologie

Creșterea și dezvoltarea copilului.

Legile creșterii, legile pubertății. Factorii care influențează creșterea și dezvoltarea copilului. Metodele de evaluare a creșterii (metoda antropometrică, metoda percentilă). Creșterea ponderală. Creșterea staturală. Indicatorii perimetrice. Concluzionarea aprecierii dezvoltării fizice, morfo-somatice. Evaluarea dezvoltării neuro-psihoice, copilului pînă la vîrsta de 3 ani. Aprecierea și caracteristica grupelor de sănătate. Aprecierea complexă a sănătății copilului. **Tulburările cronice de nutriție. Rahitismul.**

Malnutriția (hipotrofia). Definiție. Epidimiologie. Factorii predispozanți (aport alimentar deficitar) infecții frecvente. Carențe de îngrijire. Afecțiuni psiho-emoționale. Diagnostic pozitiv în malnutriție. Criterii clinice antropometrice (indicele ponderal, nutrițional, statural). Curba de creștere. Criterii funcționale și biochimice. Tratamentul. Dietoterapia pe etape. Rahitismul carențial (vitaminul D deficit). Clasificarea. Manifestări clinice. Modificări radiologice. Diagnostic pozitiv și diferențiat. Tratamentul. Profilaxia.

Alimentația copilului în diferite vârste.

Alimentația la sân. Factorii nefavorizanți în alimentația la sân. Incidente în alimentația la sân. Diversificarea alimentației sugarului. Alimentația mixtă și artificială. Hipogalactia. Cauze. Diagnosticare. Tratamentul. Profilaxia. Caracteristica produselor lactate înlocuitoare laptelui de mamă. Particularitățile alimentației a copilului de vîrstă preșcolară și a școlarului mic.

Pneumoniile la copii.

Epidimiologia pneumoniilor acute la copii. Clasificarea clinico-morfologică, etiologică, după evoluție, complicații. Etiologia (pneumonii de comunitate, nozocomiale la nou-născuții și sugari, la persoane imunodeprimite) factorii favorizanți. Tabloul clinic. Criterii clinico-paraclinice unificate. Criterii clinico-paraclinice unificate de diagnostic al pneumoniei acute. Criteriile de diagnostic a variantelor clinice: pneumoniile în focar, confluentă, franco-lobară, segmentară, interstițială. Particularitățile clinice dependente de etiologie: pneumonia virală, pneumococică, stafilocică, gram negativă, atipică (micoplasmică, hlamedioasă, pneumocistică) complicații extrapulmonare în pneumonia acută/sindrom toxico –infecțios (encefalopatie, miocardită, hepatită, ilius paralytic, anemie) sindromul cit, complicații piemice (meningită, otită, osteomielită). Diagnostic paraclinic. Tratamentul pneumoniilor acute. Tratament la domiciliu. Indicații pentru spitalizare. Criterii de eficacitate a tratamentului.

Malformații congenitale de cord.

Mcc clasificarea. Circulația fetală. Etiologia. Consecințele patologice, hemodinamice și complicațiile în MCC. MCC cu șunt stînga-drapta (defect septal atrial, defect septal ventricular, defecte ale canalului atrio-ventricular) persistența canalului atrial. Mcc necianogene, fără șunt (coarctația aortică, boala Epshtein). MCC cianogene. Tetralogia Fallot, atrezia tricuspidală. Conduita terapeutică pre și postoperatorie a copilului cu MCC.



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 36/64	

Febra reumatică la copil.

Epidemiologia a febrei reumatismale. Etiologie, patogenie. Tabloul clinic. Particularitățile sindromului articular în febra reumatică acută. Particularitățile afectării cordului în FRA. Diagnostic diferențial al coreei. Explorări paraclinice. Criterii de diagnostic în FRA. Diagnostic diferențiat. Tratamentul. Evoluția. Prognostic. Profilaxia primară și secundară. Indicațiile la amigdalectomie.

Infecția tractului urinar la copil.

Noțiune de ITU. Epidemiologie. Etiologie. Factorii predispozanți. Fiziopatologia. Căile de infectare ale tractului urinar. Factorii determinanți ai macroorganismului și microbieni. Cistitele la copii. Manifestări clinice. Diagnostic pozitiv. Tratamentul diferitor forme de cistite. Profilaxia. Pielonefritele la copii. Clasificarea. Pielonefrita primară și secundară. Tabloul clinic. Evaluarea copilului după vârstă și severitate. Diagnostic pozitiv. Diagnostic diferențiat. Tratamentul. Prognostic. Dispensarizarea. Candidomicoza renourinară la copii.

Gastroduodenitele și ulcerul gastric la copil.

Noțiune de gastrită acută și cronică. Clasificarea. Cauze (infecțioase, bacteriene, virale, fungice etc.), chimice (substanțe caustice, medicamente). Maladiile autoimune, endocrine, alergice. Manifestări clinice. Diagnosticul, examenul endoscopic. Conduita terapeutică conform formei de gastrită. Noțiune de ulcer gastric. Cauze: factori ereditari, istoricul erodocolateral. Hiperaciditatea gastrică, HLA, etc. Și dobândiți (medicamentos, alimentar, factorul psiho-emoțional, patologia asociată) manifestări clinice, particularitățile durerii în ulcerul gastric și/sau duodenal la copii. Examenul endoscopic. Conduita terapeutică a fazei acute și de întreținere. Eficiența terapeutică prin examinare cilinică, endoscopică și Helicobacter Pylori.

Anemiile la copii.

Sindromul anemic. Caracteristica clinică paraclinică. Clasificarea anemiilor (anemii carentiale, hemolitice, hemoragice, aplastice). Anemia fierodeficientă la copii. Etiologia. Patogenia. Fiziopatologia. Etapele stabilirii carentei de fier (prelatentă, latentă, anemia propriu-zisă). Manifestări clinice. Diagnostic diferențiat. Tratamentul medicamentos și dietetic. Particularități clinico-paraclinice al anemiilor prin carenta vitaminei B12, acid folic, proteine. Dispensarizarea anemiilor carentiale la copii.

Alergia alimentară la copil.

Etiologia. Patogenia. Mecanisme imune, reacții pseudoalergice. Clasificarea alergiei alimentare. Tabloul clinic în diferite variante: gastrointestinală, respiratorie, cutanată, forme atipice. Diagnostic pozitiv și diferențiat. Tratamentul. Dietoterapia în dependență de vârstă și perioada bolii, dieta de eliminare și zilnicul alimentar, tratamentul medicamentos sistemic. Tratamentul local în forma cutanată. Profilaxia. Dispensarizarea.



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 37/64

Baremul deprinderilor practice și nivelul însușirii
(*Nivelul de aplicare: A – asistat, E – efectuat, I – interpretat*)

Nr.	Denumirea deprinderilor practice	Nivelul însușirii	Volumul planificat
1	Examinarea primară a pacienților pediatrici în secțiile Departamentului Pediatrie	E	20
2	Efectuarea manoperilor diagnostice la copii: inspecția, palparea, percuția și auscultația organelor interne.	E	20
3	Aprecierea stării de nutriție a copiilor conform indicelui ponderal, nutrițional, statural.	E	5
4	Aprecierea gradului de dezvoltare fizică conform tabelelor centilice la copii de diferite	E	5
5	Elaborarea rației alimentare zilnice pentru copii de diferite vârste și tipuri de alimentație.	E	5
6	Buletine hematologice	I	15
7	Analiza biochimică a sîngelui	I	10
8	Urocultura	E/I	2
9	Radiografia toracelui	I	2
10	Aprecierea rezultatelor examenului ecografic	I	5
11	Teste cutanate	I/A	2



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 38/64	

MODULUL DE CHIRURGIE GENERALĂ (PENTRU REZIDENȚII SPECIALIATĂȚII DERMATOVENEROLOGIE)

PLANUL TEMATIC de instruire postuniversitară în domeniul Chirurgiei generale pentru medicii rezidenți, specialitatea Dermatovenerologie (2 săptămâni – 70 ore)

Nr.	Tema	Curs	Semi nar	Lecții practice	Activitatea clinică
1	Asepsia și antisepsia. Profilaxia infecției prin aer și picătură, de contact și prin implantare în chirurgie.	0	2	2	2
2	Anestezia locală: noțiune, preparatele, metodele, indicații și contraindicații, tehnica efectuării.	1	0	2	4
3	Biopsia țesuturilor moi: noțiune, indicații, contraindicații. Tehnica biopsiei. Suturile cutanate.	0	2	2	4
4	Plăgile: simptomele locale și generale, clasificarea. Fazele procesului din plagă. Tratamentul plăgilor.	0	0	2	4
5	Infecția chirurgicală: clasificarea, patogenia, simptomatologia locală și generală. Furuncul, carbuncul, abces, flegmon, erizipelul, hidrosadenita, limfangita, limfadenita, adenoflegmon.	0	2	2	3
6	Panarițiul și flegmonul mâinii. Definiția, clasificarea, simptomatologia. Tratamentul conservator și principiile tratamentului chirurgical.	1	0	2	4
7	Combustiile, degerăturile, electrocutarea. Acordarea primului ajutor. Tratamentul local.	0	0	2	4
8	Insuficiența arterială cronică a membrelor inferioare: cauzele, semiologia, diagnosticul.	1	2	2	4
9	Maladia varicoasă a membrelor inferioare. Insuficiența venoasă cronică. Ulcerul venos. Limfedemul.	0	2	2	4
10	Piciorul diabetic: noțiunea, clasificarea, semiologia, diagnosticul și principiile de tratament.	1	2	1	2
În total: 70 ore		35		35	

PROGRAMUL ANALITIC de instruire postuniversitară în domeniul Chirurgiei generale pentru medicii rezidenți, specialitatea Dermatovenerologie

I. PARTEA GENERALĂ

Scopul instruirii: Familiarizarea rezidenților cu semiologia afecțiunilor chirurgicale inflamatorii, traumatice, termice și de geneză vasculară ale țesuturilor moi; însușirea programelor de diagnostic și principiilor de tratament.

Rezidentul trebuie să cunoască: Manifestările clinice ale afecțiunilor chirurgicale inflamatorii, traumatice, termice și de geneză vasculară ale țesuturilor moi, particularitățile evoluției, diagnosticului și bazele conduitei terapeutice; metodologia examinării pacienților cu afecțiuni chirurgicale inflamatorii, traumatice, termice și de geneză vasculară ale țesuturilor moi.

Rezidentul trebuie să posede: Metodele de examinare a pacienților cu scop de a stabili diagnosticul patologiei; algoritmele de examinare paraclinică cu selectarea diferențiată a metodelor suplimentare necesare și determinarea tacticii de tratament; acordarea ajutorului urgent pacienților cu afecțiuni chirurgicale inflamatorii, traumatice, termice și de geneză vasculară ale țesuturilor moi; regulile practice ale asepsiei și antisepsiei; tehnica anesteziei locale și a intervențiilor chirurgicale minore pe țesuturile moi.



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 39/64	

Studierea disciplinei “Chirurgia generală” de către rezidenții dermatovenerologi se realizează în formă de prelegeri (4 ore), seminare (12 ore), lecții practice (20 ore), activitate clinică (36 ore), în total 2 săptămâni (72 ore).

II. PARTEA SPECIALĂ

1. Asepsia și antisepsia. Profilaxia infecției prin aer și cu picătura, de contact și prin implantare în chirurgie. Principiile generale de sterilizare: fierberea, cu aburi sub presiune, cu aer fierbinte, iradierea, cu soluții de antiseptice, autoclavarea sub presiune și prelucrarea cu aburi fluizi. Pregătirea mâinilor chirurgului către operație. Regulile îmbrăcării halatului și a mănușilor sterile. Regulile prelucrării și izolării câmpului operator cu material steril. Antisepsia mecanică, fizică, chimică și biologică.
2. Anestezia locală. Anestezice cu acțiune locală: mecanismul de acțiune, clasificarea. Metodele anesteziei locale: terminală, prin infiltrație, tronculară, epidurală și rahidiană. Indicațiile și contraindicațiile către utilizarea diferitor metode ale anesteziei locale. Anestezia prin infiltrație după Vișnevski: principiile și tehnica efectuării. Anestezia peridurală și rahidiană: tehnica efectuării, pericolele și complicațiile posibile.
3. Biopsia țesuturilor moi: noțiune, indicații, contraindicații. Tehnica biopsiei prin incizie, excizie, puncție etc. Regulile de recoltare, păstrare și expediere la examinare a materialului de biopsie. Inciziile cutanate. Metodele de stopare a hemoragiei din plaga operatorie. Sutura cutanată: tipurile de sutură, material de sutură, tehnica aplicării, noduri chirurgicale. Conduita postoperatorie: supravegherea plăgii, prevenirea complicațiilor, regulile de aplicare a pansamentului. Termenii și regulile înlăturării suturilor cutanate.
4. Plăgile. Simptomele locale și generale ale plăgilor. Clasificarea plăgilor după etiologie, după caracterul lezării țesuturilor, în raport cu direcția canalului plăgii, după referința canalului plăgii către cavitățile organismului, conform gradului de infectare. Definiția și fazele procesului din plagă. Caracteristica morfologică, fiziologică și clinică a procesului din plagă conform fazelor. Tipurile de regenerare a plăgilor: primară, secundară și sub crustă. Tratamentul plăgilor. Sutura primară, primară-amânată, secundară precoce și secundară tardivă, aplicate pentru suturarea plăgii. Medicația locală și tratamentul general al plăgilor purulente. Autodermoplastia în rezolvarea defectelor tegumentare.
5. Infecția chirurgicală. Clasificarea etiologică, clinică și topică a infecției chirurgicale. Patogenia infecției chirurgicale: agenții cauzali și porțile de intrare ale infecției, reacția specifică și nespecifică a organismului. Simptomatologia locală și generală a infecției chirurgicale. Metodele diagnostice suplimentare. Principiile de tratament local al proceselor purulente ale țesuturilor moi. Procesele purulente acute ale dermei și ale țesutului adipos. Furuncul, carbuncul, abces, flegmon, erizipelul, hidrosadenita, limfangita, limfadenita, adenoflegmon: definiția, simptomatologia, tratamentul.
6. Panarițiul și flegmonul mâinii. Panarițiul: definiția, clasificarea. Simptomatologia panarițiului subcutanat, periunghial, subunghial, tendinos, osos, articular și a pandactilitei. Tratamentul conservator al panarițiului. Principiile tratamentului chirurgical al panarițiului: anestezia, inciziile. Flegmonul mâinii: definiția, clasificarea. Simptomatologia formelor particulare de flegmon al mâinii: interfalangeală (comisurală), al mezotenuarului, al tenarului, al hipotenuarului, a regiunii dorsale a mâinii. Flegmonul de tip „V” al mâinii: mecanismul dezvoltării, simptomatologia, complicațiile.
7. Combustiile, degerăturile, electrocutarea. Clasificarea arsurilor. Noțiunea de arsuri superficiale și profunde. Metodele de determinare a suprafeței de arsură: “regula cifrei nouă”, “regula palmei”, metoda tabelelor. Semiologia arsurilor. Simptomatologia locală în arsuri de diferită profunzime. Acordarea primului ajutor în caz de arsuri. Tratamentul local al arsurilor: conservator și chirurgical. Degerăturile: noțiune, perioada preactivă și reactivă, clasificarea



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 40/64	

- degerăturilor după profunzimea afectării țesuturilor. Electrocutarea: noțiunea și semiologia. Simptomele locale ale electrocutării. Acordarea primului ajutor în electrocutare.
8. Insuficiența arterială cronică a membrelor inferioare: noțiune, clasificarea. Semiologia insuficienței arteriale cronice a membrelor inferioare. Datele examinării subiective și anamneza bolii: simptomul de claudicație intermitentă, durerea în repaus. Tehnica examinării bolnavului cu afecțiuni a arterelor periferice: determinarea pulsului, auscultația arterelor magistrale. Determinarea nivelului obliterării arteriale și a gradului de ischemie a extremității. Dereglările trofice la pacienții cu insuficiență arterială cronică: ulcer ischemic, gangrena uscată și umedă. Metodele instrumentale de diagnostic.
9. Maladia varicoasă a membrelor inferioare. Insuficiența venoasă cronică. Ulcerul venos. Limfedemul. Datele examinării subiective a bolnavilor cu afecțiuni ale sistemului venos: acuzele, anamneza bolii. Semiologia maladiei varicoase a membrelor inferioare. Semiologia insuficienței venoase cronice. Semiotica locală a ulcerului venos. Diagnosticul diferențial al ulcerului venos. Metodele de tratament. Semiologia limfostazei. Metodele instrumentale de diagnostic în insuficiență venoasă cronică.
10. Piciorul diabetic. Noțiunea și incidența. Modificările patofiziologice în piciorul diabetic: patologia arterelor, neuropatia somatică și autonomă. Forma neuropatică, ischemică și neuroischemică a piciorului diabetic. Simptomatologia. Diagnosticul clinic și instrumental: indicele braheo-maleolar, fotopletismografia, oximetria transcutană, ultrasonografia duplex, angiografia, tomografia computerizată. Clasificarea piciorului diabetic după Wagner. Principiile de tratament: corecția ischemiei, controlul infecției, amputațiile și operațiile plastice reconstructive. Profilaxia piciorului diabetic.

BAREMUL DE ACTIVITĂȚI PRACTICE ȘI NIVELUL DE ÎNSUȘIRE

Denumirea manipulației / procedurii / intervenției chirurgicale	Baremul	Nivelul
Incizia și excizia țesuturilor moi (pe mulaj)	4	I/E
Aplicarea suturilor cutanate simple, tip Donati, intradermale (pe mulaj)	20	I/E
Înlăturarea suturilor cutanate (pe mulaj)	20	E
Crearea și menținerea câmpului operator aseptice pentru intervenții chirurgicale pe țesuturile moi	3	A/I/E
Pregătirea soluției anestezice și efectuarea anesteziei locale infiltrative	3	A/I/E
Pregătirea soluției anestezice și efectuarea anesteziei locale tronculare la nivelul unui deget	2	A/I/E
Incizia (excizia) unui proces patologic la nivelul țesuturilor moi	4	A/I/E
Înlăturarea suturilor cutanate	4	E
Efectuarea pansamentului într-o plagă (infectată sau purulentă) și ulcerul trofic	8	A/I/E
Aplicarea bandajului elastic compresiv pe membrul inferior	7	A/I/E
Determinarea pulsului pe arterele periferice	10	E
Efectuarea testului cu monofilament (Semmes-Weinstein) în piciorul diabetic	12	A/I/E



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 41/64	

MODULUL DE HEMATOLOGIE (PENTRU REZIDENȚII SPECIALIATĂȚII DERMATOVENEROLOGIE)

PROGRAMUL ANALITIC la Hematologie pentru pregătirea medicilor rezidenți, specializarea Dermatovenerologie

1. Durata - 36 ore

2. Structura stagiului

- 2.1. Anemiile - 12 ore
- 2.2. Leucemiile acute și cronice – 6 ore
- 2.3. Limfoamele maligne – 12 ore
- 2.4. Diatezele hemoragice – 6 ore

În total 36 ore (18 ore didactice și 18 ore practice)

3. Conținutul stagiului

Anemiile. Clasificarea. Anemia fierodeficitară. Modificările dermatologice în anemiile fierodeficitare. Diagnosticul. Tratamentul.

Anemia prin deficitul acidului folic în dermatologie. Diagnosticul. Profilaxia și tratamentul.

Hemoblastozele. Clasificarea. Principiile de diagnostic al hemoblastozelor. Semne dermatologice la pacienții cu hemoblastoze.

Limfoamele maligne. Boala Hodgkin și limfoamele non-Hodgkin. Patogenie. Clasificarea clinică și morfologică. Limfoamele non-Hodgkin cu afectarea primară a pielii. Diagnosticul. Tratamentul. Prognosticul. Diagnosticul diferențial al limfadenopatiilor.

Diatezele hemoragice. Purpura trombocitopenică. Manifestările clinice, inclusiv și cele cutanate. Criteriile de diagnostic. Tactica dermatologului. Boala Randiu-Osler. Patogenia. Manifestările cutanate.

Planul tematic al prelegerilor

Nr.	Tema	Numărul de ore
1.	Manifestări dermatologice în anemii și leucemii	2
2.	Limfoamele non-Hodgkin cu afectarea primară a pielii.	2

Planul tematic al seminarelor

	Tema	Numărul de ore
1.	Diagnosticul diferențial al anemiilor. Manifestări dermatologice la pacienții cu anemii.	3
2.	Diagnosticul diferențial al limfadenopatiilor.	3

Deprinderile practice și nivelul de aplicare

1. Interpretarea rezultatelor examinării tabloului sanguin la diferite maladii ale sistemului sanguin și reacțiilor leucemoide. I - 25
2. Alcătuirea planului de cercetare a bolnavului cu anemie. E - 10
3. Determinarea timpului de sângerare după Duke. A - 10
4. Determinarea timpului de coagulare după Lee-White. E - 5
5. Alcătuirea planului cercetărilor de laborator ale bolnavului cu diateză hemoragică. E - 10
6. Palparea ganglionilor limfatici periferici. E - 10
7. Puncția ganglionului limfatic (alegerea ganglionului limfatic mai informativ pentru puncție și biopsie). A - 5
8. Determinarea gradului de răspândire a procesului tumoral la bolnavi cu limfoame. A - 10
9. Puncția medulară și trepanobiopsia osului iliac. A - 5



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 42/64	

MODULUL DE ONCOLOGIE (PENTRU REZIDENȚII SPECIALIATĂȚII DERMATOVENEROLOGIE)

PROGRAMUL ANALITIC la Oncologie pentru pregătirea medicilor rezidenți, specializarea Dermatovenerologie Durata - 36 ore: curs – 10 ore, seminare – 5 ore, activitate clinică – 20 ore.

Planul tematic de studii repartizat pe ore

Nr.	Tema	Ore/ curs	Ore/ activitate clinică	Ore/ seminare	Ore/ Total
1.	Tumorile benigne ale pielii.	2	4	1	7
2.	Cancerul cutanat.	2	4	1	7
3.	Melanomul malign.	2	4	1	7
4.	Nevii (melanoamele maligne).	2	4	1	7
5.	Tumorile capului și gâtului.	2	4	1	7
	Colocviu				1
	Total	10	20	5	36

Programul analitic desfășurat

Tumorile benigne ale pielii. Incidența, date epidemiologice – geografice.

Procesele precanceroase ale pielii.

Cancerul cutanat. Etiopatogeneza. Clasificarea histologică și TNM. Clinica și metodele de diagnostic. Metodele de tratament: radioterapeutică, crioterapeutică, chirurgicală și laseroterapeutică. Pronosticul.

Melanomul malign. Etiopatogeneza. Formele clinico – anatomice. Clasificarea Clark, Breslow și TNM. Clinica, metodele de diagnostic și tratament.

Nevii (melanoamele maligne). Clasificarea. Semnele de malignizare a nevilor. Tratamentul.

Tumorile capului și gâtului. Epidemiologia, structura incidenței. Procesele precanceroase, caracteristica clinico-morfologică.

Cancerul buzei superioare și inferioare: etiopatogeneza, clasificarea, clinica, diagnosticul, tratamentul.

Cancerul tiroidian: etiopatogeneza, clasificarea, clinica, diagnosticul, tratamentul.

Manoperele practice și nivelul de aplicare:

1. Inspecția și palparea neoformațiilor pielii. A/I/E - 5
2. Palparea ganglionilor limfatici. A/I/E - 5
3. Puncția ganglionilor periferici (cervicali, axilari, inghinali). A/I - 5
4. Prelevarea frotiurilor (prin amprentă) pe lamă a tumorilor ulcerate pentru examenul citologic. A/I/E – 5
5. Examinarea erupției în cancerele cutanate. A/I/E – 5
6. Semnele de malignizare a nevilor. A/I – 5



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 43/64	

MODULUL DE MORFOPATOLOGIE (PENTRU REZIDENȚII SPECIALIȚĂȚII DERMATOVENEROLOGIE)

PROGRAMUL

stagiului conex de Morfopatologie pentru medicii rezidenți,
specializarea Dermatovenerologie

Durata modului = 70 ore în total: didactice – 35 ore (curs-16 ore, seminare-19 ore), practice – 35 ore.

Planul tematic repartizat pe ore

Nr	Tematica	Prelegeri	Seminare	Lucrări practice
1	Aspecte generale ale serviciului de anatomie patologică	2	-	2
2	Histologia, histofiziologia și embriologia pielii și anexelor	1	1	2
3	Biopsia pielii, tehnica de prelevare și procesare	-	1	1
4	Leziunile elementare ale pielii	1	-	1
5	Dermatozele inflamatorii acute	2	3	5
6	Dermatozele inflamatorii cronice	2	3	5
7	Afecțiunile buloase (veziculoase) ale pielii	2	3	5
8	Infecțiile cutanate	2	3	5
9	Tumorile pielii și anexelor	2	3	5
10	Bolile cu transmitere sexuală	2	2	4
	În total	16	19	35

Programul analitic include 2 compartimente:

I. ASPECTE GENERALE ALE SERVICIULUI DE ANATOMIE PATOLOGICĂ

Structura și scopurile serviciului anatomopatologic.

Biopsia: definiție, importanța în diagnosticul intravital al bolilor, varietățile biopsiilor, caracteristica lor. Biopsiile endoscopice și prin puncție.

Scopurile autopsiei anatomopatologice. Cerințele privitor la perfectarea fișei medicale a bolnavului de staționar în cazurile de deces al pacienților.

Structura și principiile de formulare a diagnosticului clinic și anatomopatologic.

Noțiunea de boală principală în aspect clinic și anatomopatologic.

Complicațiile letale ale bolii principale, cauzele, variantele.

Bolile concomitente.

Cauza nemijlocită a decesului. Tanatogeneza.

Epicriza clinică-anatomică.

Polipatiile. Boală principală combinată, varietățile (boli concurente și asociate, combinația bolii principale cu o boală de fond).

Bolile iatrogene: noțiune, clasificarea, cauzele, formularea diagnosticului.

Forma internațională a certificatului medical constatator al decesului. Regulile de completare a certificatului medical de deces, inclusiv în cazurile de patologie iatrogenă.

Clasificarea Internațională a Maladiilor, revizia X.

Confruntarea diagnosticului clinic cu cel anatomopatologic, categoriile de divergențe. Cauzele divergențelor diagnosticului clinic și anatomopatologic. Erorile medicale, variantele lor, cauzele.

Conferințele clinico-anatomice și Comisiile curative de control: scopurile, principiile de organizare, importanța în perfecționarea nivelului profesional al medicilor clinicieni.

Schema recenziei fișelor medicale.

II. ANATOMIA PATOLOGICĂ A AFECȚIUNILOR PIELII ȘI A BOLILOR VENERICE

Histologia pielii: epidermul, dermul, anexele, structura microscopică, histofiziologia.



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 44/64	

Biopsia pielii, tehnica de prelevare, fixarea, procesarea histologică, metode histologice, histochimice, imunohistochimice, de microscopie luminescentă și electronică. Rolul biopsiei în diagnosticul afecțiunilor dermatopatologice.

Leziunile elementare macroscopice (*macula, papula, nodulul, placa, vezicula, bula, pustula, solz, lichenificația, excoriația*) și microscopice (*hiperkeratoza, parakeratoza, diskeratoza, acantoza, acantoliza, spongioza, papilomatoza, lentiginoza*) ale pielii, caracteristica morfologică.

Anomaliile de dezvoltare ale pielii, variante, caracteristica morfologică.

Dermatozele inflamatorii acute: urticaria, dermatita eczematiformă acută, dermatita de contact, eritemul multiform. Caracteristica morfopatologică.

Dermatozele inflamatorii cronice: psoriazisul, lichenul plan, lichenul simplu cronic. Caracteristica morfopatologică.

Afecțiunile buloase (veziculoase) ale pielii: pemfigusul vulgar și foliaceu, pemfigoidul bulos, dermatita herpetiformă. Caracteristica morfopatologică.

Bolile infecțioase cu afectarea pielii. Dermatovirozele: verucile vulgare, plate, plantare, condiloamele acuminat, moluscul contagios. Ricketsiozele. Caracteristica morfopatologică.

Afecțiunile bacteriene ale pielii, infecțiile stafilo- și streptococice (impetigo). Tuberculoza pielii. Lepra. Caracteristica morfopatologică.

Infecțiile fungice (micozele) cutanate superficiale, profunde și sistemice. Caracteristica morfopatologică.

Infecțiile cutanate, provocate de protozoare și paraziți animalii, caracteristica morfopatologică.

Afecțiunile inflamatorii ale foliculilor piloși, glandelor sebacee, sudoripare, unghiilor și țesutului adipos subcutanat.

Afecțiunile vasculare și ale țesutului conjunctiv al pielii.

Tulburările de pigmentație ale pielii (leucodermia, efilidele, melanoza, lentigo, acantosis nigricans, albinismul).

Manifestările cutanate ale bolilor sistemice.

Tumorile pielii, Clasificarea Histologică Internațională OMS.

Leziunile epiteliale benigne, premaligne și maligne. Cheratoza seboreică, cheratoza actinică. Boala Bowen. Verucile. Acantoamele. Carcinomul scuamocelular și bazocelular. Caracteristica morfopatologică.

Tumorile melanocitare: melanoamele, nevii melanocitari.

Tumorile din anexele pielii: tumorile ecrine și apocrine, benigne și maligne; tumorile cu diferențiere foliculară; tumorile cu diferențiere sebacee.

Limfoamele cutanate. Histiocitozele. Leziunile pielii în leucoze.

Tumorile țesuturilor moi: tumorile vaselor sanguine și limfatice, musculare, fibroase, fibrohistocitare și histiocitare. Tumorile neurale ale pielii.

Tumorile metastatice ale pielii.

Bolile cu transmitere sexuală.

Sifilisul, clasificarea, stadiile de dezvoltare. Caracteristica morfopatologică a sifilisului primar, secundar, terțiar și congenital, complicațiile.

Gonoreea, caracteristica morfopatologică, diagnosticul diferențial citologic și histologic, complicațiile.

Uretrita negonocociă și cervicita, șancrul moale, limfgranulomatoza veneraină, granulomul inghinal - caracteristica morfopatologică.

Trichomonioza, caracteristica morfopatologică, complicațiile.

Herpes simplex genital, manifestările morfologice.

Infecția cu virusul papiloma uman, manifestările morfologice.

SIDA: etiopatogeneza, fazele evolutive, anatomia patologică, complicațiile.



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 45/64	

Deprinderi practice la stagiul conex de Morfopatologie

	Denumirea deprinderilor practice	Nivelul de însușire	Planificat
1	Cerințele privind prelevarea materialului biopsic/ post-operator și citologic în scop de diagnostic morfologic	A/I	5
2	Asigurarea conservării materialului biopsic/post-operator prelevat în soluții fixatoare	A/I	5
3	Completarea buletinului de trimitere la investigație histopatologică, cu includerea obligatorie a datelor clinice (localizarea exactă a procesului patologic, dimensiunile, aspectul macroscopic, culoarea, consistența, atitudinea față de țesuturile adiacente și starea lor, durata bolii, eventual tratamentul special efectuat și alte informații la caz)	A/E	5/5
4	Interpretarea și aplicarea corectă a termenilor morfologici, utilizați mai frecvent în practica dermatopatologică	I/E	20
5	Corelarea leziunilor histologice/citologice cu datele clinice în principalele afecțiuni dermatologice	I/E	20

MODULUL BOLI INFECȚIOASE LA MATURI

(PENTRU REZIDENȚII SPECIALIATĂȚII DERMATOVENEROLOGIE)

PROGRAMUL ANALITIC

la Boli infecțioase la maturi pentru pregătirea medicilor rezidenți, specializarea Dermatovenerologie

Durata stagiului = total - 35 ore, dintre care: curs – 3 ore, stagiul practic – 7 ore, seminare – 4 ore, activitate clinică – 21 ore.

Notă explicativă

Scopul cursului este de a instrui pe rezidenții dermatovenerologi în domeniul patologiei infecțioase, de a aprofunda cunoștințele acumulate la catedra Boli infecțioase, tropicale și parazitologie medicală în problemele diagnosticului precoce, diagnosticului diferențial al maladiilor infecțioase cu sindromul icteric, febril și eruptiv unde preponderent vor fi atenționate modificările morfologice pe mucoase și dermă caracteristice pentru maladiile care evoluează cu aceste sindroame.

Planul thematic al cursurilor, seminarelor și a activității clinice

Nr d/o	Denumirea temei	Ore/ curs	Ore/ stagiul practic	Ore/ seminare	Ore/ activitate clinică	Ore/ total
1	Maladiile infecțioase care evoluează cu sindromul icteric	1	3	2	7	13
2	Maladiile infecțioase care evoluează cu sindromul febril	1	2	1	7	11
3	Maladiile infecțioase care evoluează cu sindromul eruptiv	1	2	1	7	11
	Total	3	7	4	21	35



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 46/64	

Programul analitic desfășurat în domeniul patologiei infecțioase pentru rezidenții dermatovenerologi

1. Maladiile infecțioase care evoluează cu sindromul icteric: hepatita virală acută A,B,C,D,E,F,G,TTV,SEN-virusuri, tabloul clinic, diagnosticul precoce, diagnosticul de laborator, diagnosticul diferențial, principiile de tratament.
2. Maladiile infecțioase care evoluează cu sindromul febril: gripa, IRVA, malaria, bruceleza, leptospiroza, tabloul clinic, diagnosticul precoce, diagnosticul de laborator, principiile de tratament.
3. Maladiile infecțioase care evoluează cu sindromul eruptiv: febra tifoidă, febra Q, meningococcemia, eritemele infecțioase, tifosul exantematic, tabloul clinic, diagnosticul precoce, diagnosticul de laborator, principiile de tratament.

Tematica cursurilor

1. Probleme actuale în hepatitele virale acute
2. Maladiile infecțioase cu sindromul febril. Actualitate.
3. Maladiile infecțioase cu sindromul eruptiv la adulți. Actualitate.

Tematica seminarelor

1. Hepatitele virale A,B,C,D,E. Tabloul clinic. Manifestările extrahepatice.
2. Maladiile infecțioase cu sindromul febril. Malaria, Gripa, Gripa aviară, IRVA. Manifestările extrahepatice.
3. Maladiile infecțioase cu sindromul eruptiv la adulți: febra tifoidă, tifosul exantematic, febra Q, eritemele infecțioase. Tabloul clinic.

Deprinderile practice și nivelul de aplicare:

1. Palparea ficatului și a splinei (E/I - 15)
2. Aprecierea gradului de intensitate a icterului în hepatitele virale (E/I - 10)
3. Aprecierea culorii urinei și materiilor fecale în hepatitele virale (I - 5)
4. Aprecierea clinică a indicilor biochimici în maladiile infecțioase cu afectarea ficatului (E/I - 15)
5. Aprecierea markerilor în hepatitele virale acute (I - 15)
6. Recoltarea sângelui pentru investigațiile bacteriologice (în febra tifoidă, infecția meningococică, septicemie, salmoneloză etc) (A/E - 5)
7. Recoltarea sângelui pentru investigațiile serologice în maladiile infecțioase (infecții virale, febra tifoidă) (A/E - 5)
8. Depistarea elementelor eruptive în maladiile infecțioase (rubeola, rujeola, scarlatina, febra tifoidă, infecția meningococică, tifos exantematic, yersinioza etc) (E/I - 10)
9. Tehnica de pregătire a frotiului și picăturii groase în malarie (A/E - 5)
10. Metoda recoltării materialului pentru examenul imunofluorescent în gripă și alte infecții respiratorii virale acute (A/E - 5)

MODULUL BOLI INFECȚIOASE LA COPII (PENTRU REZIDENȚII SPECIALIATAȚII DERMATOVENEROLOGIE)

PROGRAMUL DE STUDIU

la disciplina Boli infecțioase la copii pentru pregătirea medicilor rezidenți, specializarea Dermatovenerologie

Durata stagiului = total - 35 ore (1 săptămână).

Ore didactice = 15: curs – 2,5 ore, seminare – 2,5 ore, lecții practice – 10 ore.

Ore clinice: 20 ore

Tematica:

1. Infecția streptococică. Scarlatina. Diagnosticul diferențial cu pseudotuberculoză.
2. Rujeola. Rubeola



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 47/64	

3. Infecția herpetică. Herpes simplex. Varicela
4. Particularitățile meningococemiei la copii.
5. Diagnosticul diferențial al maladiilor infecțioase cu sindrom de angină.
6. Infecția enterovirală cu exantem.

Curs

Diagnosticul diferențial al maladiilor infecțioase cu exantem.

Seminare

Diagnosticul diferențial al maladiilor infecțioase cu sindrom de angină.

Prefață

Instruirea bine chibzuită postuniversitară este unica posibilitate de a pregăti un specialist contemporan care va putea activa cu succes ca medic-specialist. Programul de studiu pentru rezidenții dermato-venerologi, anul II este prevăzută pentru 1 săptămână (5 zile).

Studiile pentru rezidenții dermato-venerologi la catedra Boli infecțioase la copii conțin cursuri teoretice (3,0 ore), seminare (3,0 ore), activitatea practică în vizite, studierea profundă a materialului bibliografic. Studiile și activitatea practică vor avea loc în secțiile specializate timp de 35 ore. La sfârșitul ciclului rezidenții vor susține un colocviu prin testare.

Forme de lucru: Curația bolnavilor. Vizite în comun, dezbateri clinice, seminare, discuții. Prelegeri. Seminare. Studierea monografiilor, publicațiilor curente, elaborărilor metodice, programelor naționale, dispozițiilor MS RM, programelor OMS privitor la patologia infecțioasă. Deprinderi practice

Programul analitic desfășurat

în domeniul patologiei infecțioase la copii pentru rezidenții dermatovenerologi

1. Infecția streptococică.

Scarlatina. Etiopatogenie. Imunitate. Particularități epidemiologice. Forme clinice: scarlatina, erizipel etc. Scarlatina. Tablou clinic, forme clinice. Evoluția. Complicații. Forme atipice. Diagnostic. Diagnosticul diferențial cu pseudotuberculoză. Tratament.

2. Rujeola.

Etiologia. Epidemiologia. Patogenie. Morfopatologie. Forme clinice. Tabloul clinic. Diagnostic. Complicații. Tratament. Profilaxie.

3. Rubeola.

Etiologia. Epidemiologia. Patogenie. Morfopatologie. Forme clinice. Tabloul clinic. Diagnostic. Complicații. Tratament. Profilaxie.

4. Infecția herpetică. Herpes simplex. Varicela.

Etiopatogenie clinică infecției herpetice primare, latente și recidivante. Forme clinice, tabloul clinic al formelor aparte. Varicela, herpes Zoster, herpes simplu. Particularități clinice și de evoluție la nou-născuți, sugari, imunodeprimați. Diagnostic. Complicații. Diagnostic diferențial. Tratament specific antiviral și nespecific. Profilaxie.

5. Diagnosticul diferențial al meningococemiei la copii.

Etiopatogenie clinică. Forme clinice. Tablou clinic al meningococemia. Evoluție. Stări urgente: șocul toxiinfecțios de gr. I, II, III. . Evoluție, complicații. Tratament. Asistența medicală la etapa prespitalicească.

6. Enteroviroze nepoliomielitice cu virusul Cocksakie și ECHO.

Etiopatogenie clinică, forme clinice. Particularitățile epidemiologice Tabloul clinic. Diagnostic. Diagnostic diferențial al diferitor forme de enteroviroze cu afectarea preponderentă a mucoaselor și a pielii. Tratament. Profilaxie.



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 48/64	

Lista deprinderilor/manoperelor practice

Nr.	Denumirea deprinderilor practice	Nivelul însușirii	Baremul
1	De a formula planul de tratament al copiilor cu boli infecțioase cu exantem (rujeolă, scarlatină, varicella), împreună cu medical responsabil.	E/I	5
2	De a caracteriza modificările faringiene în diverse boli infecțioase cu sindrom de angina (difterie, amigdalite acute, mononucleoză infecțioasă, herpangină, etc.).	E/I	5
3	Colectarea secrețiilor rinofaringiene, pentru examenul bacteriologic sau virusologic în infecția meningococică, scarlatină, infecția enterovirală și altele.	A/I	2
4	De a specifica modificările hematologice în bolile infecțioase bacteriene și virale.	I	10
5	Aprecierea markerilor în hepatitele virale acute, infecția cu EBV, CMV.	I	5
6	Recoltarea sângelui, pentru investigațiile bacteriologice (infecția meningococică, septicemie, etc)	A/I	2
7	Recoltarea sângelui pentru investigațiile serologice în maladiile infecțioase (rujeolă, mononucleoza infecțioasă, infecția herpetică)	A/I	2
8	Depistarea elementelor eruptive în maladiile infecțioase (rujeola, rubeola, scarlatina, infecția meningococică, varicelă, exantem enteroviral, dermatite alergice etc).	E/I	10
9	Aprecierea clinică a rezultatelor de laborator (hemoleucogramă, LCR, echilibrului acido-bazic, etc)	I	10
10	De a acorda asistența medicală urgentă copiilor cu febră, convulsii febrile, împreună cu medical responsabil. .	A/E	3

MODULUL DE ENDOCRINOLOGIE

(PENTRU REZIDENȚII SPECIALIATĂȚII DERMATOVENEROLOGIE)

PROGRAMUL DE STUDIU

la disciplina Endocrinologie pentru pregătirea medicilor rezidenți,
specializarea Dermatovenerologie

Durata stagiului = 10 zile, 2 săptămâni.

Total = 70 ore: didactice - 30 ore, activitatea curativă – 40 ore.

Metode de predare și învățare utilizate:

Disciplina Endocrinologie este predată în maniera clasică: cu prelegeri și lucrări practice. La prelegeri va fi citit cursul teoretic de către titularii de curs. La seminarele practice rezidenții vor studia pe exemple concrete cazuri clinice ce demonstrează rolul medicului care primul examinează pacientul în vederea stabilirii diagnosticului, efectuării diagnosticului diferențial și acordării ajutorului medical precoce la necesitate, reducerea și preîntâmpinarea complicațiilor, reducerea erorilor de diagnostic și conduită medicală.

În clinică rezidenții participă la conferințele matinale ale medicilor, vizitele săptămânale, prezentarea și discutarea bolnavilor gravi și bolnavilor prezentați pentru conferințele clinice; participă la conferințele practice științifice clinice, anatomo-patologice, cât și curează 5-6 pacienți în zi; participă la investigarea bolnavilor, la vizitele profesorului, conferențiarilor și șefilor de secție.



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 49/64	

Lecțiile practice și prelegerile se petrec la baza clinică a catedrei, SCR care dispune de secția specializată de endocrinologie.

Sugestii pentru activitatea individuală:

O importanță deosebită se acordă posibilității rezidenților de a contacta cu bolnavul, examinării preventive, în dinamică, interpretării și estimării datelor principale primite.

Conținutul principal al lecțiilor practice îl constituie lucrul rezidentului la patul bolnavului, prelucrarea și însușirea manoperelor practice.

Se **studiază** fiecare afecțiune endocrină cu discutarea frecvenței, etiologiei, patogeniei, anatomiei patologice, manifestărilor clinice, diagnosticului pozitiv și diferențial, tacticii medicale la etape, complicațiilor și metodelor de profilaxie a maladiilor.

Planul de studii va include următoarele:

- Studierea cursului de endocrinologie conform programului.
- Lucrul în clinica de endocrinologie prin curația permanentă a 5-6 pacienți
- Participarea la consultația bolnavilor în cabinetul de endocrinologie din policlinică.

Conținutul de bază al stagiului la Endocrinologie:

Tema	
1.	Acromegalia (definiția, etiologie, manifestările clinice). Diagnosticul pozitiv: dozările hormonale, testele funcționale și metode instrumentale. Complicațiile. Diagnostic diferențial. Tratamentul: chirurgical, medicamentos și radioterapeutic.
2.	Hiperprolactinemia - clasificarea, principii de diagnostic. Diagnostic diferențial: hiperprolactinemia indusă de medicamente; secundară patologiilor cronice și celor endocrine. Tratamentul. Ginecomastia aspecte de diagnostic și tratament. Tratamentul.
3	Patologii cu hiposecreție hipofizară. Insuficiența adenohipofizară la adult - metode de diagnostic de laborator – testele funcționale de stimulare; dozările hormonale și investigații instrumentale. Diagnosticul diferențial. Tratamentul. Diabetul insipid - diagnosticul de laborator și instrumental, tratamentul.
4	Sindromul de hiperpercorticism – definiție, clasificare, etiologie, patogenie, manifestări clinice, complicații, diagnostic pozitiv. Tratament.
5	Sindromul autoimun poliglandular – definiție, clasificare, etiologie, patogenia, componentele principale, manifestările clinice. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Metode de tratament.
6	Sindromul de hipotiroidie. Tabloul clinic, diagnostic paraclinic, diagnostic diferențial. Principii de tratament. Tiroidita autoimună. Patologia ioddeficitară - gușa difuză eutiroidiană, gușa nodulară, autonomia funcțională tiroidiană - definiția, clasificarea, etiologia, patogenia, manifestările clinice, diagnosticul pozitiv. Criza tireotoxică, coma hipotiroidiană - etiologia, patogenia, manifestările clinice, diagnosticul pozitiv și diferențial.
7	Sindromul de tireotxicoză – clasificarea, manifestările clinice, diagnostic pozitiv și diferențial, tratamentul. Gușa difuză toxică. Mixedemul pretibial. Oftalmopatia endocrină. Diagnosticul pozitiv: hormonal, instrumental. Particularitățile de vârstă, și de componenta gender. Principii de tratament.
8	Hiperaldosteronismul primar și feocromocitomul – diagnosticul pozitiv, diagnostic diferențial, tratamentul medicamentos și chirurgical.
9	Insuficiența corticosuprarenală cronică primară - tabloul clinic, diagnostic paraclinic, diagnostic diferențial, tratamentul. Criza adissoniană.
10	Diabetul zaharat – clasificarea, criteriile de diagnostic. Complicațiile cronice: nefropatia diabetică, neuropatia diabetică, piciorul diabetic – metode de diagnostic. Insulinoterapia – preparatele de insulină, clasificarea, curba de acțiune, indicații, contraindicații, reacții adverse. Scheme de administrare a insulinelor. Complicațiile insulinoterapiei. Autocontrolul și metode de corecție a dozelor de insulină. Antidiabeticele orale – indicații, contraindicații,



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 50/64	

	reații adverse. Algoritmul de tratament al diabetului zaharat.
11	Stări critice în diabet zaharat: coma cetoacidotică, lactacidotică, hiperosmolară – diagnostic diferențial și particularități de tratament. Sindromul de hipoglicemie - diagnosticul pozitiv. Tratamentul.
12	Obezitatea –diagnostic diferențial. Formele genetice de obezitate. Sindromul Pickwick. Tratamentul – dietoterapia, medicamentos. Dislipidemia – definiție, etiologie, patogenie, clasificare. Aspecte de tratament
13	Hipogonadism primar și secundar. Sindromul ovarului polichistic virilizant. Pubertate precoce adevărată. Pseudopubertate precoce.

Alte forme de instruire și de acumulare a experienței practice:

- Lucrul de sinestătător al rezidenților asupra literaturii de specialitate;
- Prezentarea și discutarea cazului clinic;
- Demonstrarea bolnavilor cu patologii prevăzute de program;
- Studiul independent dirijat;
- Prezentarea bolnavilor la vizitele profesorului, conferențiarului, șefului de secție;
- Participarea activă la lucrările conferințelor clinice și clinico-anatomopatologice catedrale și spitalicești;
- Efectuarea lucrărilor științifice în baza materialului bibliografic, arhivelor spitalului clinic și a observațiilor proprii;
- Prezentarea referatelor, revistei literaturii pe probleme de interes deosebit, patologii rare.

Baremul activităților practice și nivelul de însușire

1. Pacienți endocrini examinați: 30 (E/A/I);
2. Confirmarea și tratamentul cetoacidozelor și hipoglicemiilor: 5 (A/I);
3. Confirmarea și tratamentul precomelor și comelor diabetice: 5 (A/I);
4. Determinarea glicemiei: 20 (E/A/I);
5. Dozarea serică a hemoglobinei glicate și a peptidului C: câte 10 (A/I);
6. Testul oral de toleranță la glucoză (TOTG): 3 (A/I);
7. Dozările hormonilor hipofizari: 10 (/A/I);
8. Dozările hormonilor tiroidieni: 20 (A/I);
9. Dozările hormonilor suprarenali: 10 (A/I);
10. Dozările hormonilor gonadali: 10 (A/I);
11. Testul de inhibiție cu Dexametazon: 3 (A/I);
12. Testul cu restrictive hidrică: 3 (A/I).

MODULUL DE ALERGOLOGIE ȘI IMUNOLOGIE CLINICĂ (PENTRU REZIDENȚII SPECIALIATAȚII DERMATOVENEROLOGIE)

PROGRAMUL DE STUDII

**la disciplina Alergologie și Imunologie clinică pentru pregătirea medicilor rezidenți,
specializarea Dermatovenerologie**

Durata modulului = 10 zile (70 ore): ore didactice – 30, ore clinice – 40.



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 51/64	

SCOPUL DISCIPLINEI

Imunologia clinică este o disciplină clinică și de laborator care examinează, stabilește diagnosticul și tratează bolnavii cu maladii și/sau stări precoce patologice, generate de dereglarea mecanismelor imunologice, precum și cazurile când manipulările imunologice constituie o parte indispensabilă a terapiei și (sau profilaxie) așa ca imunodeficiențe, inclusiv SIDA, alergii și autoimunitatea, infecția și imunitatea etc.

1. Studiu mecanismelor etiopatogenetice, particularităților clinice, de diagnostic, tratament și profilaxie a maladiilor imune și imunodependente ce implică afectarea bolnavilor din clinica dermatovenerologică.
2. Reamintirea mecanismelor fiziopatologice și clinico-imunologice în maladiile dermatovenerologice imunodependente.
3. Însușirea compartimentelor de diagnostic imunologic și tacticii medicale de imunocorecție în bolile dermatovenerologice.
4. Studiarea și însușirea principiilor investigațiilor imunologice a pacienților cu boli dermatovenerologice.
5. Imunomodularea răspunsului imun – remedii, principii de aplicare, monitorizarea eficacității.
6. Familizarea medicilor rezidenți dermatovenerologici cu metodele de testare a stratului imun, monitorizarea eficacității tratamentului, studiul informației clinico-diagnostice a metodelor test-sistemelor imunologice, cu interpretarea clinico-imunologice.

OBIECTIVELE DE FORMARE ÎN CADRUL DISCIPLINEI

1. Aprecierea și însușirea particularităților metodologice de examinare a dereglărilor imunologice a pacienților cu diverse afecțiuni dermatovenerologice.
2. Utilizarea metodelor contemporane de investigații imunologice, tratament imunoexcretor individualizat și de profilaxie cu recuperarea patologiei cronice și acute în clinica de dermatovenerologie.
3. Stabilirea diagnosticului preventiv clinico-imunologic și abordări în plan diferențial.
4. Aplicarea metodelor de investigații imunologice necesare pentru confirmarea diagnosticului.
5. Abordarea problemelor medicinei fundamentale în domeniul Imunologiei clinice.
6. Interrelații între afecțiunile imunopatologice dermatovenerologice și alte discipline fundamentale medicale.

Planul de studii va include următoarele:

- ✓ Studiul cursului de imunologie clinică și alergologie pentru rezidenți dermatovenerologici conform programului.
- ✓ Lucrul în clinica de alergologie și laboratorul imunologic prin curățarea pacienților sub controlul personalului didactic, participarea la vizitele profesorului, conferențiarilor și șefilor de secție.
- ✓ Lucrul în secția de diagnostic de laborator clinic cu interpretarea clinică a rezultatelor statutului imun, histopatologice, radioimunologice etc. în maladii dermatovenerologice și abordarea imunocorecției.

PLANUL TEMATIC AL PRELEGERILOR, SEMINARELOR ȘI LUCRĂRILOR PRACTICE PENTRU REZIDENȚI, SPECIALITATEA DERMATOVENEROLOGIE

Nr.	Denumirea compartimentelor și temelor	Numărul de ore		
		Curs	Seminare	Lucrări practice
1.	Imunologie generală. Introducere în imunologie. Obiectivul și sarcinile imunologiei contemporane. Dezvoltarea imunologiei și specialității imunologiei.	7		



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 52/64

	Organele și celulele sistemului imun. Imunitatea congenitală nespecifică (barierele, fagocitoza, macrofagele). Imunitatea specifică (imunitatea dobândită). Imunitatea umorală (anticorpii - imunoglobulina (Ig) G, IgA, IgM, IgD, IgE totală, IgE specifică). Imunitatea celulară – bazată pe funcția limfocitelor T. Subpopulații de limfocite T: LTc – citotoxice (efectoare), LTh-helper, LT3-supresoare; LTcs – contrasupresoare; LTa – amplificatoare. Funcțiile Ig- și LT în fenomenele imunologice. Markerul de suprafață – molecula CD8(+) (LTh supresoare citotoxice) și CD (4+) LT helper. Răspuns imun fiziologic.			
2.	Boli imune. Aspecte imunopatologice. Imunodeficiența primară (ereditară) și secundară (dobândite). Clasificarea. Insuficiența primară (ereditară) și: a) combinată (insuficiența LT și LB); b) insuficiența reacțiilor imune celulare (LT); a celor umorale (LB); insuficiența sistemului complementului și de fagocitare. Imunodeficiențele secundare. Plan de examinare imunologică de laborator.	7		
3.	Anamneza imunologică și examenul clinic în maladii dermatologice. Structura și imunologia pielii. Sistemul imunitar al pielii. Etapele diagnosticului imunologic în dermatopatologie.		7	
4.	Examenul clinic al organelor sistemului imun (și) interpretarea indicilor imunogramei și a gradului tulburărilor imune. Teste de apreciere orientative (nivelul 1) și analitice (nivel 2). Principii de formare a diagnosticului imunologic în bolile dermatologice.			7
5.	Indicații pentru testarea și caracteristica imunogramei indivizilor aparent sănătoși. Principiile de interpretare clinică a imunogramei.			7
6.	Imunodeficiența în boli dermatovenerologice. Dermatita atopică. Pemfigul. Psoriazisul. Exzemele. Vasculitele alergice.			7
7.	Imunodeficiența în boli alergologice. Șocul anafilactic. Urticaria și angioedemul Quincke. Sindromul Stevens-Johnson și necroliza epidermală buloasă (sindromul Lyell). Ipoteze imunologice în patogenie. Metode clinice și paraclinice contemporane de diagnostic. Imunodiagnostica și imunocorecția.			7
8.	Mecanismele autoimunității. Toleranța imunologică și autoimunitatea. Autoanticorpii ca factor în dereglarea mecanismelor de control imunologic față de autoantigene.		7	
9.	Tratament imunostimulator și de desensibilizare specifică cu modularea reactivității organismului de relativă toleranță față de alergenii “cauzali”. Medicația imunosupresivă și citostatică, antihistaminice, corticosteroizi.		7	
10.	Infecția cu HIV-infecție. Imunopatogeneza. Metode de imunodiagnostic și imunocorecție.		7	



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 53/64	

TOTAL / ore	14	28	28
--------------------	-----------	-----------	-----------

PROGRAMUL ANALITIC

Sistemul imun - sistem de integrare a informației de tip antigenic. Progresul în imunologie. Bolile immune - boli informaționale. Noțiuni imunitate-autoimunitate, sensibilizare, hipersensibilizare. Mecanismele patogenetice ale bolilor imune. Tulburări ale etapei 1-deficite ale transmiterii informației antigenice. Tulburări ale etapei 2-dereglări ale funcției helper, tulburări ale eliberării de limfokine, interferon, al funcției supresor. Tulburări ale etapei 3 - tulburările sistemiei B și T limfocitare.

Deficitul sistemului imun primar. Imunodeficiențele secundare (dobândite).

Imunodiagnosticul și imunomodulația. Imunodiagnosticul nivelului 1 - determinarea Ig A, M, G și E în ser, a limfocitelor generale, testul "rozeta" activității fagocitare a leucocitelor, probele cutanate cu alergeni de tip imediat, întârziat. Scheme optime de administrare a preparatelor imunomodulatoare.

Imunopatologia în bolile alergice. Șocul anafilactic. Urticaria și edemul Quincke. Alergia medicamentoasă și alimentară. Boala serului. Polinoza. Complicațiile alergice postvaccinale.

Șocul anafilactic. Mecanisme imunologice dependente de reacția Ig E-Ag. Reacția anafilactică tardivă.

Angioedemul Quincke și urticaria. Mecanismele T și B dependente. Mecanisme mediate de complement.

Alergia medicamentoasă și alimentară. Bazele imunopatologice.

Imunologia colagenozelor. Lupusul eritematos sistemic. Sclerodermia. Vasculitele sistemice.

Lupusul eritematos sistemic. Autoanticorpii serici antinucleari. Complexele imune. Modificări limfocitare - anticori anticelule, citokinele.

Sclerodermia. Leziunea vasculară precoce - rolul celulei endoteliale, fibroblastul și matricea extracelulară.

Vasculitele sistemice. Imunopatogenie. Complexele imune. Activarea celulei endoteliale.

Imunitatea în bolile dermatologice. Imunopatologie. Reacția inflamatorie. Rolul limfocitelor T: Dermatita alergică de contact; Psoriazis vulgar; Micozele cutanate; Limfoamele cutanate; Sarcoidoza cutanată; Tuberculoza cutanată. Imunopatologia specifică acestor maladii.

Deprinderile/manoperele practice și baremul

Manoperele activităților practice	asistat	efectuat	interpretat
1. Interpretări de buletine a analizelor de laborator clinice, biochimice, și imunologice:			
a) sângelui periferic	20	-	-
b) biochimice	-	-	20
c) imunologice	-	-	50
2. Concentrația Ig în ser (IgG, IgA, IgM, IgE total)	-	-	40
3. Concentrația LB, LT, Markeri de suprafață CD			
- molecula LT helper CD4 (+), tip I și II (Th0, Th1, Th2)	-	-	30
- molecula LT supr CD8 (+)	-	-	30
4. Complementul-nivelul C3, C4, C1q, CH-50	-	-	20
5. Complexe imune circulante	-	-	20
6. Determinarea IgE specifice cu pneumo-alergeni, medicamente, alimente, etc.	-	-	-



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 54/64	

7. Teste cutanate Patch	-	5	-
8. Teste de provocare cu alimente, placebo	-	10	-
9. Proba de provocare cu sursa caldă, cu efort fizic, proba cu geață	-	10	-
10. Depistarea Ag virali și Ac respectivi	-	-	10
11. Depistarea autoanticorpilor	-	-	5
12. Cercetări parazitologice (caproovocistoscopia - frotiu) cu caprocultura și examen parazitologic (inclusiv teste serologice cu antigene parazitare: lamblia, ascaride, Tozocaroza canis)	-	-	10
13. Biopsia cutanată (material histopatologic)	-	-	1
Investigații instrumentale			
USG organelor abdominale	-	-	10
FGDS și biopsia la <i>H. pylori</i>	-	-	2
Tubaj duodenal cu însămânțarea bilei în părții a B și C	-	-	2
ECG	-	-	2

MODULUL DE ANATOMIE TOPOGRAFICĂ ȘI CHIRURGIE OPERATORIE (PENTRU REZIDENȚII SPECIALIATĂȚII DERMATOVENEROLOGIE)

PROGRAMUL DE STUDII

la disciplina Anatomie topografică și chirurgie operatorie pentru pregătirea medicilor rezidenți, specializarea Dermatovenerologie

Denumirea cursului: Anatomie topografică și chirurgie operatorie

Tipul cursului: disciplină obligatorie

Numărul total de ore = 35: inclusiv curs – 5 ore, seminare – 10 și ore practice – 20.

Scopul disciplinei

Știință aplicativă, de sinteză a anatomiei normale, ce studiază relațiile reciproce structural spațiale ale organelor și țesuturilor pe regiuni ale corpului uman. Anatomia topografică formează imaginea clară în relațiile interorganice atât învecinate cât și cele îndepărtate, ca rezultat permite rezolvarea problemelor dificile de diagnostic și tratament multidisciplinar. Anatomia topografică și chirurgia operatorie două discipline ce formează un integru și răspunde cerințelor medicinei practice.

Studierea anatomie topografice și chirurgie operatorii în cadrul rezidențiatului urmărește însușirea, sistematizarea anatomiei clinice, perfectarea abilităților și aprofundarea cunoștințelor necesare pentru diagnosticarea topică, argumentare topografică și chirurgicală a evoluției afecțiunilor.

PROGRAMUL ANALITIC ȘI TEMATIC

/Denumirea, conținutul și descrierea temelor pentru prelegeri, seminare și ore practice/

Tema I

Scopul, conținutul, importanța și metodele de studiere ale anatomiei clinice și tehnicilor medico-chirurgicale în instruirea rezidenților dermatovenerologi.

Anatomia clinică a pielii pe regiuni clinico-anatomice. Stratigrafia, structura macro-microscopică, derivatele pielii, vascularizarea, drenajul venos și limfatic, terminații nervoase, particularități regionale, de vârstă și sex. Topografia liniilor Langer în diverse regiuni. Anatomia clinică a mucoaselor și semimucoaselor.

Structura anatomo-clinică a straturilor subcutanate. Stratul celuloadipos subcutanat, fasciile superficială și proprie, caracteristica lor anatomo-funcțională pe regiuni.



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 55/64	

Anatomia clinică a nervilor periferici pe regiuni (proiecția, formațiunile adiacente), ramurile lor subcutanate, regiuni discrete dermatomice.

Zone reflexogene. Tipuri de anestezii și blocaje locale.

Tema II

Instrumentarul chirurgical modern utilizat în dermatovenerologie. Principii și metodele de disociere și suturare a țesuturilor. Hemostaza în plagă.

Tipuri de suturi dermale (simple și cosmetice), particularitățile lor în diverse regiuni. Tehnica aplicării suturilor și ligaturării nodurilor.

Plastia defectelor dermale cu grefe pediculate migratoare, libere, disociate, revascularizate microchirurgical. Plastii de contur.

Tipuri de anestezie, blocaje – locale și locoregionale.

Puncțiile articulațiilor. Veneseția și venepuncția.

Tema III

Anatomia clinică și particularitățile anatomoclinice și de acces miniminvasiv în regiunile feții și gâtului.

Anatomia topografică a membrelor superioare și inferioare. Proiecția pachetelor neurovasculate magistrale pe extremități. Stratigrafia, vascularizarea, drenajul venos și limfatic, terminații nervoase, particularități regionale, de vârstă și sex. Topografia liniilor Langer în diverse regiuni.

Anatomia clinică a coloanei vertebrale. Particularități de vascularizare și inervare. Topografia nervilor spinali zone de inervare și reflexogene. Anatomia clinică a nervilor periferici pe regiuni (proiecția, formațiunile adiacente), ramurile lor subcutanate, regiuni discrete dermatomice.

Topografia regiunii pelvisului și organelor urogenitale. Particularitățile anatomotopografice ale fasciilor pelviene, spațiilor celuloadipoase, pachetelor neurovasculare și vaselor limfatice în răspândirea infecțiilor sexual transmise. Căi de acces miniinvasive către organele pelvisului.

Tema IV

Conceptul producerii biomaterialelor plastice din colagenul și fibroblaștii dermali auto-, alo-, xeno- și embriogeni.

Teoria și practica utilizării preparatelor morfoinductive și dermatotrofile pentru stimularea procesului de regenerare a pielii și vindicarea ei în diverse maladii.

Tema V

Deprinderile practice și unele manipulații pe cadavru nefixat:

1. Biopsia pielii și stratului subcutanat în diverse regiuni, A/I - 1
2. Sutura pielii utilizând diverse metode, A/I/E - 20
3. Plastia defectelor pielii prin metoda lambourilor cutanate migratoare, A/I - 1
4. Plastia defectelor pielii cu grefoane libere, A/I - 1
5. Descoperirea, puncția și cateterizarea venelor periferice și centrale, A/I/E - 10
6. Anestezia infiltrativă și tronculară, A/I/E - 10
7. Puncția și cateterizarea vaselor limfatice, A/I - 5
8. Biopsia ganglionilor limfatici, A/I - 5
9. Artroscopia. Puncția articulațiilor, A/I/E - 15
10. Stabilirea liniilor de proiecție a pachetelor neurovasculare principale, A/I/E - 10
11. Stabilirea locurilor de comprimare a vaselor magistrale în caz de hemoragie, A/I/E - 20
12. Determinarea locației probabile de apariție a sindromelor de compresie a nervilor periferici A/I/E - 15



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 56/64	

VI. Metode de predare și învățare utilizate (la prelegeri, seminare/conferințe și prezentări de cazuri clinice)

- **Metode de activitate individuală:**

- a) instruirea individuală prin lectură (munca cu cartea și alte surse didactico-metodice și științifice);
- b) activitatea sub eșija profesorului (pregătirea prezentărilor tematice: a cazurilor de diagnostic clinic, de investigații și tratament contemporan; a rapoartelor și comunicărilor la seminare/conferințe ș.a.).

- **Metode de activitate în doi:** profesor-rezident; rezident-rezident etc.

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

- a) dialog profesor – echipă, grupa în mod frontal;
- b) dialog profesor – echipă, grupa sub formă de întrebări și răspunsuri;
- c) utilizarea metodei „asaltului de idei” – se folosesc ideile tuturor participanților la discuție pentru a găsi cea mai adecvată soluție de a rezolva o anumită problemă;
- d) metoda problematizării – la problemele de situație propuse de profesor, rezidenții trebuie să deducă căile de rezolvare a acestor probleme.

- **Metode 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) instruirea prin simulare în domeniul dermatovenerologiei.

VII. Metode de evaluare:

- La specializarea Dermatovenerologie: examen de promovare, deprinderi practice, teste, examen de licență.
- La stagiile conexe ale disciplinei: la sfârșitul fiecărui modul de pregătire/ciclu conex are loc o evaluare de etapă, făcută la catedra respectiva de către responsabilul de stagiul/lector, cu aprecierea cunoștințelor printr-o notă în matriculă.
- La finele fiecărui an de studiu rezidentul susține examenul de promovare de la anul respectiv de studii la anul următor, în fața comisiei, cu notă în matriculă.

Modalitatea de rotunjire a notelor

Suma ponderată a notelor de la evaluările curente și examinarea finală	Nota finală
5	5
5,1-5,5	5,5
5,6-6,0	6
6,1-6,5	6,5
6,6-7,0	7
7,1-7,5	7,5
7,6-8,0	8
8,1-8,5	8,5
8,6-9,0	9
9,1-9,5	9,5
9,6-10	10



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 57/64	

Notă*:

- Neprezentarea la examen fără motive întemeiate se nominalizează ca “absent”.
- Rezidentul are dreptul la 2 susțineri repetate ale examenului nepromovat.
- Este obligatorie frecventarea și îndeplinirea zilnică a caietului de stagiu pe parcursul fiecărui modul.
- Astfel, întreaga activitate de pregătire este monitorizată prin caietul de stagiu în care va fi reflectată și confirmată toată activitatea rezidentului.
- Începând cu anul 2 de studii rezidentul efectuează anual stajii practice în centrele medicale raionale, cu o durată de 3 luni de zile/an.
- În caz de nerealizare a baremului deprinderilor practice medicul rezident poate fi exmatriculat pe parcurs sau poate fi neadmis la examenele de promovare de la un an la altul, sau la examenul de licență.
- Deasemenea, nerespectarea cerințelor Programului de instruire în rezidențiat presupune/determină retragerea/exmatricularea medicului rezident din rezidențiat.
- Examenul de licență pe specialitate se desfășoară conform regulamentului în vigoare.

VIII. Limba de predare:

- Procesul de instruire clinico-didactică și științifică în Rezidențiat la specializarea Dermatovenerologie se desfășoară în limba Română

IX. Examenul de absolvire

- Examenul de licență pe specialitate se desfășoară în scopul determinării nivelului de cunoștințe a medicilor rezidenți, care se petrece:
 - în baza ordinului Ministerului Sănătății „Cu privire la organizarea și desfășurarea Examenului de Licență a medicilor rezidenți”;
 - conform Regulamentului „Cu privire la instruirea postuniversitară prin Rezidențiat la USMF „Nicolae Testemițanu” ;
 - conform Regulamentului „Cu privire la organizarea și desfășurarea Examenului de Licență la finele rezidențiatului în USMF „Nicolae Testemițanu”.

**PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT**

Redacție: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 58/64

Anexa 1**Structura Programului pe stagii la specialitatea Dermatovenerologie (forma 1)**

Stagii		Anul I	Anul II	Anul III
1.	Dermatovenerologie: <ul style="list-style-type: none">• Maladii cutanate• Infecții transmise sexual• Dermatocosmetologie	155 zile	180 zile	225 zile
2.	Medicină internă	40 zile		
3.	Pediatrie	10 zile		
4.	Imunologie și alergologie clinică (inc.Imunologie gen.)	10 zile		
5.	Endocrinologie	10 zile		
6.	Morfopatologie		10 zile	
7.	Oncologie și Hematologie (Dermatooncologie)		10 zile	
8.	Boli Infecțioase (la adulți și copii)		10 zile	
9.	Chirurgie generală-semiologie		10 zile	
10.	Anatomie topografică și Chirurgie operatorie		5 zile	
Total Dermatovenerologie 560		155 zile	180 zile	225 zile
TOTAL		225 zile (45 săpt.)	225 zile (45 săpt.)	225 zile (45 săpt.)

**PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT**

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 59/64	

Anexa nr.2**Structura Programului pe stagii la specialitatea Dermatovenerologie (forma 2)**

Stagii		Anii de studii	Durata, zile	Catedrele responsabile
1.	<u>Dermatovenerologie:</u> <ul style="list-style-type: none">• Maladii cutanate• Infecții transmise sexual• Dermatocosmetologie	I	155 zile	Dermatovenerologie
2.	Medicină internă	I	40 zile	Depart. Medicină Internă: Disciplina de sinteze clinice
3.	Pediatrie	I	10 zile	Departamentul Pediatrie
4.	Imunologie și alergologie clinică	I	10 zile	Depart. Medicină Internă: Disciplina Gastroenterologie
5.	Endocrinologie	I	10 zile	Endocrinologie
1.	<u>Dermatovenerologie</u>	II	180 zile	Dermatovenerologie
2.	Morfopatologie	II	10 zile	Morfopatologie
3.	Oncologie și Hematologie (Dermato-oncologie)	II	10 zile	Hematologie și Oncologie
4.	Boli Infecțioase (la adulți și copii)	II	10 zile	Boli Infecțioase
5.	Chirurgie generală-semiologie	II	10 zile	Chirurgie generală-semiologie
6.	Anatomie topografică și Chirurgie operatorie	II	5 zile	Anatomie topografică și Chirurgie operatorie
1.	<u>Dermatovenerologie</u>	III	225 zile	Dermatovenerologie



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 60/64	

Anexa3

Barem deprinderi practice Specialitatea Dermatovenerologie

Nivel de însușire:

A – asistat; I –interpretat; E - efectuat

Compartimentele:

A. Maladii cutanate

I. Examinul dermatologic: 6-8 cazuri/zi(A/I/E)

- Diascopia
- Palparea
- Raclarea leziunilor
- Determinarea dermografismului
- Testarea sensibilității tactile
- Testarea sensibilității termice
- Testarea sensibilității de durere

II. Probe cutanate specifice:

1. Simptomul Nikolsky - 2-3 probe/ lună (A/I/E)
2. Simptomul Asboe-Hansen - 2-3 probe/ lună (A/I/E)
3. Citodiagnosticul Tzanck - 2-3 probe/ lună (A/I/E)
4. Raclaj metodic Brocq - 1-2 probe/ zi (A/I/E)
5. Semnul lichenian Wickham - 1-2 probe/ lună (A/I/E)
6. Fenomenul Kobner - 1-2 probe/ lună (A/I)
7. Proba Baltzer - 1-2 probe/ săpt. (A/I/E)
8. Semnul „fagurile de miere ale lui Celsi” - 1-2 probe/lună (A/I/E)
9. Semnul Besnier-Mescerski - 1-2 probe/ lună (A/I/E)
10. Semnul „tocului de damă” - 1-2 probe/ lună (A/I/E)
11. Semnul „coajă de portocală”- 1-2 probe/ lună (A/I)
12. Proba Jadassohn - 1-2 probe/ lună (A/I)
13. Simptomul de “răzătoare”- 1-2 probe/ zi (A/I/E)
14. Semnul „sondei” - 1 probă/ lună (A/I/E)
15. Semnul „piftiei de măr”- 1 probă/ lună (A/I/E)
16. Simptomul Darier-Unna (semnul talașului) - 1-2 probe/ săpt. (A/I/E)

III. Probe instrumentale:

1. Diagnosticul unor maladii cutanate cu lampa Wood - 3-5 probe/ săpt. (A/I/E)
2. DEM (doza eritematoasă minimă) la UV-3-5 probe/ lună (A/I)
3. Ecografia cutanată 1-2probe/ lună (A/I/E)
4. Dermatoscopia 2-3 probe/ săpt. (A/I/E)

IV. Teste paraclinice de diagnostic:

1. Examenul microbiologic în infecțiile fungice - 2-3 probe/ săpt. (A/I/E)
2. Examenul microscopic în scabie - 2-3 probe/ săpt. (A/I/E)
3. Examenul microscopic în demodectoză - 2-3 probe/ săpt. (A/I/E)
4. Diagnosticul serologic în maladiile cutanate (borelioză, herpesuri, etc.) –probe/lună (A/I)
5. Biopsia cutanată (de la recoltare și până la fixare) - 1-2 probe/ săpt. (A/I/E)
6. Probele cutanate alergice - 1-2 probe/ săpt. (A/I/E)
7. Trichoscopia - 1-2 probe/ lună (A/I/E)



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 61/64	

V. *Tratamentul dermatologic:*

1. Tratamentul topic al maladiilor cutanate (cu comprese umede ori comprese ocluzive, cu spray-uri, pudre, paste, creme, unguente, cu lac curativ și cu emplastre) - 2-3 proced/ zi (A/I/E)
2. Debridarea primară a ulcerului - 1-2 probe/ lună (A/I/E)
3. Fototerapia - 1-2 ședințe/săpt(A/I/E)

VI. *Interpretare:*

1. Interpretarea rezultatelor examenului histopatologic în diverse dermatoze: 2-3 cazuri/zi (A/I)

B. **Infecții transmise sexual**

1. Examenul microbiologic în ITS (gonoree, trichomoniază etc.) – 2-3 probe/ săpt.(A/I/E)
2. Puncția ganglionului limfatic în sifilis – 1 probe/ lună (A/I/E)
3. Microscopia în câmpul întunecat în diagnosticul sifilisului – 1-2 probe/ lună (A/I/E)
4. Diagnosticul serologic în ITS(sifilis, chlamidioză, micoplazmoză, etc.) – 2-3 probe/ săpt. (A/I)
5. PCR în ITS (trichomoniază, papiloame veneriene, etc.) – 1-2 probe/ săpt.(A/I)
6. Proba Tompson – 2-3 probe/ zi(A/I)
7. Palparea și masajul prostatei – 3-5 probe/ săpt. (E/I)
8. Instilări uretrale – 2-3 probe/săpt. (A/I/E)

C. **Dermatocosmetologie:**

1. Anestezia cutanată locală - 2-3 probe/ săpt. (A/I/E)
2. Crioterapia - 2-3 probe/ zi (A/I/E)
3. Excizia unor leziuni cutanate - 1-2 probe/ lună (A/I/E)
4. Administrarea intralezională a medicamentelor - 1-2 probe/ săpt. (A/I/E)
5. Scarificarea - 1-2 probe/ săpt. (A/I/E)
6. Chiuretarea - 1-2 probe/ săpt. (A/I/E)
7. Microdermabraziunea - 1-2 probe/ săpt. (A/I/E)
8. Chimiocauterizarea - 1-2 probe/ săpt. (A/I/E)
9. Diatermocauterizarea/diatermocoagularea - 2-3 probe/ săpt. (A/I/E)
10. Laser-terapia ablativă - 2-3 probe/ săpt. (A/I/E)
11. Electrocauterizarea - 1-2 probe/ săpt. (A/I/E)
12. Mezoterapia - 1-2 probe/ săpt. (A/I/E)
13. Botulinoterapia cutanată - 1-2 probe/ lună (A/I/E)
14. Augmentarea cutanată cu acid hialuronic 1-2 probe/ lună (A/I/E)
15. Curățarea feței – 2-3 probe/ lună (A/I/E)
16. Curățarea cu ultrasunet – 2-3 probe/ lună(A/I/E)
17. Măști curative – 2-3 probe/ săpt. (A/I/E)
18. Electroepilare – 2-3 probe/ lună(A/I/E)
19. Epilare cu lumină inteligentă (Laser IPL) – 2-3 probe/ lună(A/I/E)
20. Terapie fotodinamică – 2-3 probe/ lună(A/I/E)
21. Peelind-uri chimice - 2-3 probe/ lună(A/I/E)
22. Radiocauterizarea – 1-2 probe/ lună(A/I/E)
23. Microneedlingul - 2-3 probe/ lună(A/I/E)
24. Biorevitalizarea - 2-3 probe/ lună(A/I/E)
25. PRP-terapie cutanată - 2-3 probe/ lună(A/I/E)
26. Lipoliza non-chirurgicală - 2-3 probe/ lună(A/I/E)
27. Lifting-ul non-chirurgical - 2-3 probe/ lună(A/I/E)
28. Implantul de păr - 2-3 probe/ lună (A/I)



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 62/64

Anexa 4

LIMITELE DE COMPETENȚĂ ȘI VOLUMUL ASISTENȚEI MEDICALE ACORDATE DE MEDICII REZIDENȚI LA SPECIALITATEA DERMATOVENEROLOGIE

/pe anii de instruire/

La nivel de: Asistare – A; Interpretare – I; Executare – E.

COMPETENȚE DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ ACORDATĂ	VOLUMUL (Nr. pacienți/ investigații/ proceduri/ intervenții)
PENTRU TOȚI ANII DE STUDII	
<p>Medicii rezidenți, pe tot parcursul studiilor în rezidențiat la specialitatea Dermatovenerologie, îndeplinesc volumul de activitate clinică atribuită unui medic dermatovenerolog:</p> <ul style="list-style-type: none">- Examinează primar pacienții cu maladii cutanate și ITS spitalizați în toate secțiile clinicii, cât și în secția de internare în timpul gărzilor A/I/E.- Zilnic, împreună cu medicul responsabil, elaborează planul de investigații pacientului cu maladii dermatovenerice, completează fișa de observație clinică și întocmește tratamentul, conform standardelor în vigoare.- Monitorizează îndeplinirea planului de investigații și tratament pe tot parcursul aflării pacientului în secțiile clinicii.- Recomandă un program de conduită pe care pacientul trebuie să-l respecte după externare, pe o perioadă anumită de timp.- Medicul rezident participă regulat la toate conferințele medicale zilnice petrecute în secțiile clinicii.- Efectuează gărzi în incinta spitalului Dermatovenerologic.- Participă la toate conferințele clinico-didactice petrecute în incinta instituției medicale.- Participă la ședințele societății medicilor dermatovenerologi.- Participă la alte forumuri pe specialitate, petrecute atât în țară, cât și peste hotare (conferințe, congrese etc.)	



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 63/64	

Anul I (155 zile)	
Examinează primar pacienții spitalizați în secțiile clinicii de dermatovenerologie.	A/I/E
Împreună cu medicul responsabil elaborează planul de investigații și tratament al pacientului cu maladii dermatovenerice, completează fișa de observație clinică, cu ajustările necesare pe parcursul spitalizării. Monitorizează îndeplinirea indicațiilor prescrise. Toate acțiunile efectuate asupra pacienților pe parcursul spitalizării sunt raportate șefului de secție, la ședința de dimineață (raportul de gardă). A/I/E	
Împreună cu medicul responsabil efectuează primirea și examinarea pacienților în secția de internare cu îndeplinirea documentației necesare. A/I/E.	
Împreună cu medicul responsabil completează primar fișa de indicații, efectuând zilnic ajustările necesare. A/I/E.	
Împreună cu medicul responsabil efectuează manoperele diagnostice și curative necesare. Monitorizează și evaluează zilnic starea pacienților cu dificultăți diagnostice și terapeutice, împreună cu medicul responsabil (analize, investigații, etc.). A/I/E	
Activează în laboratorul clinicii în vederea cunoașterii și îndeplinirii anumitor probe paraclinice necesare pentru stabilirea diagnosticului. Monitorizează efectuarea investigațiilor de diagnostic pacienților din secțiile clinicii.	
Efectuează gărzi în secțiile clinicii de dermatovenerologie în comun cu medicul responsabil.	
De asemenea, se mențin toate competențele citate pentru toți anii de studii.	
ACTIVITĂȚILE PRACTICE	
A. Maladii cutanate	
I. Examenul dermatologic: A/I/E	800
Diascopia	„„
Palparea	„„
Raclarea leziunilor	„„
Determinarea dermografismului	„„
Testarea sensibilității tactile	„„
Testarea sensibilității termice	„„
Testarea sensibilității de durere	„„
II. Probe cutanate specifice:	
Simptomul Nikolsky A/I/E	15
Simptomul Asboe-Hansen A/I/E	15
Citodiagnosticul Tzanck A/I/E	15
Raclaj metodic Brocq A/I/E	140
Semnul lichenian Wickham A/I/E	4
Fenomenul Kobner A/I/E	6
Proba Baltzer A/I/E	30
Semnul „fagurile de miere ale lui Celsi” A/I/E	15
Semnul Besnier-Mescerski A/I/E	5
Semnul „tocului de damă” A/I/E	5
Semnul „coajă de portocală” A/I/E	5
Proba Jadassohn A/I/E	15
Simptomul de “răzătoare” A/I/E	100
Semnul „sondei” A/I	5
Semnul “piftiei de măr” A/I	5

**PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT**

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 64/64	

Simptomul Darier-Unna (semnul talașului) A/I/E	20
III. Probe instrumentale:	
Diagnosticul unor maladii cutanate cu lampa Wood A/I/E	30
DEM (doza eritematoasă minimă) la UV A/I/E	20
Dermatoscopia A/I	10
IV. Teste paraclinice de diagnostic:	
Examenul microbiologic în infecțiile fungice A/I/E	50
Examenul microscopic în scabie A/I/E	20
Examenul microscopic în demodectoză A/I/E	20
Diagnosticul serologic în maladiile cutanate (borelioză, herpesuri, etc.) A/I/E	10
Biopsia cutanată (de la recoltare și până la fixare) A/I	10
Probele cutanate alergice A/I/E	10
V. Tratatamentul dermatologic:	
Tratatamentul topic al maladiilor cutanate (cu comprese umede ori comprese ocluzive, cu spray-uri, pudre, paste, creme, unguente, cu lac curativ și cu emplastre) A/I/E	150
Fototerapia A/I	10
VI. Interpretarea rezultatelor examenului histopatologic în diverse dermatoze: A/I	
C. Dermatocosmetologie	3
Anestezia cutanată locală	20
Crioterapia	30
Anul II (180 zile)	
Se mențin toate competențele citate pentru anii de studii	
Se mențin toate manoperele și competențele de la nivelul anului I cu o activitate mai sporită la nivelul de executare	
A. Maladii cutanate	
I. Examenul dermatologic: /E	800
Diascopia	-,-
Palparea	-,-
Raclarea leziunilor	-,-
Determinarea dermografismului	-,-
Testarea sensibilității tactile	-,-
Testarea sensibilității termice	-,-
Testarea sensibilității de durere	-,-
II. Probe cutanate specifice:	
Simptomul Nikolsky /E	25
Simptomul Asboe-Hansen /E	25
Citodiagnosticul Tzanck /E	25
Raclaj metodic Brocq/E	150
Semnul lichenian Wickham /E	10
Fenomenul Kobner /E	15
Proba Baltzer /E	30
Semnul „fagurile de miere ale lui Celsi” /E	10
Semnul Besnier-Mescerski /E	5
Semnul „tocului de damă” /E	5
Semnul „coajă de portocală” /I	-
Proba Jadassohn /E	5

**PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT**

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 65/64	

Simptomul de “răzătoare” /E	100
Semnul „sondei” A/I	5
Semnul “piftiei de măr” A/I	5
Simptomul Darier-Unna (semnul talașului) /E	20
III. Probe instrumentale:	
Diagnosticul unor maladii cutanate cu lampa Wood /E	30
DEM (doza eritematoasă minimă) la UV I/E	15
Ecografia cutanată A/I/E	10
Dermatoscopia A/I/E	20
IV. Teste paraclinice de diagnostic:	
Examenul microbiologic în infecțiile fungice /E	30
Examenul microscopic în scabie /E	20
Examenul microscopic în demodectoză /E	20
Diagnosticul serologic în maladiile cutanate (borelioză, herpesuri, etc.) I/E	15
Biopsia cutanată (de la recoltare și până la fixare) I/E	10
Probele cutanate alergice I/E	15
Trichoscopia A/I	15
V. Tratamentul dermatologic:	
Tratamentul topic al maladiilor cutanate (cu comprese umede ori comprese ocluzive, cu sprayuri, pudre, paste, creme, unguente, cu laccurativ și cu emplastre) A/I/E	150
Debridarea primară a ulcerului A/I	10
Fototerapia I/E	20
VI. Interpretarea rezultatelor examenului histopatologic în diverse dermatoze: /E	
C. Dermatocosmetologie	
Anestezia cutanată locală /E	20
Crioterapia /E	30
Excizia unor leziuni cutanate A/I	20
Administrarea intralezională a medicamentelor A/I	10
Scarificarea A/I	10
Chiuretarea A/I	10
Microdermabraziunea A/I	10
Chimiocauterizarea A/I	10
Diatermocausterizarea/diatermocoagularea A/I	10
Laserterapia ablativă A/I	5
Electrocauterizarea A/I	10
Mezoterapia A/I	5
Botulinoterapia cutanată A/I	5
Augmentarea cutanată cu acid hialuronic A/I	5
Anul III (225 zile)	
Se mențin toate competențele citate pentru anii de studii.	
Se mențin toate manoperele și competențele precedente a anului I și II, cu extinderea lor la nivelul de executare.	
Astfel, rezidentul anului III va îndeplini competențele medicului dermatolog, fiind supravegheat și controlat de medicul responsabil.	
Volumul manopereleor clinico-diagnostice și practice, predestinate pentru anul III, le va efectua împreună cu medicul responsabil.	

**PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT**

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 66/64	

A. Maladii cutanate	
I. Examenul dermatologic: /E	800
Diascopia	-,-
Palparea	-,-
Raclarea leziunilor	-,-
Determinarea dermografismului	-,-
Testarea sensibilității tactile	-,-
Testarea sensibilității termice	-,-
Testarea sensibilității de durere	-,-
II. Probe cutanate specifice:	
Simptomul Nikolsky /E	25
Simptomul Asboe-Hansen /E	25
Citodiagnosticul Tzanck /E	25
Raclaj metodic Brocq/E	150
Semnul lichenian Wickham /E	10
Fenomenul Kobner /E	15
Proba Baltzer /E	30
Semnul „fagurile de miere ale lui Celsi” /E	10
Semnul Besnier-Mescerski /E	5
Semnul „tocului de damă” /E	5
Semnul „coajă de portocală” /I	-
Proba Jadassohn /E	5
Simptomul de “răzătoare” /E	100
Semnul „sondei” A/I	5
Semnul “piftiei de măr” A/I	5
Simptomul Darier-Unna (semnul talașului) /E	20
III. Probe instrumentale:	
Diagnosticul unor maladii cutanate cu lampa Wood /E	30
DEM (doza eritematoasă minimă) la UV /E	20
Ecografia cutanată I/E	10
Dermatoscopia I/E	30
IV. Teste paraclinice de diagnostic:	
Examenul microbiologic în infecțiile fungice /E	30
Examenul microscopic în scabie /E	30
Examenul microscopic în demodectoză /E	30
Diagnosticul serologic în maladiile cutanate (borelioză, herpesuri, etc.)/E	10
Biopsia cutanată (de la recoltare și până la fixare) I/E	10
Probele cutanate alergice I/E	15
Trichoscopia I/E	10
V. Tratamentul dermatologic:	
Tratamentul topic al maladiilor cutanate (cu comprese umede ori comprese ocluzive, cu spray-uri, pudre, paste, creme, unguente, cu laccurativ și cu emplastre) /E	150
Debridarea primară a ulcerului I/E	5
Fototerapia I/E	20
VI. Interpretarea rezultatelor examenului histopatologic în diverse dermatoze: I/E	30
B. Infecții transmise sexual	



PR 8.5.1 PROGRAMĂ DE REZIDENȚIAT

Redacție:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 67/64	

Examenul microbiologic în I.T.S. (gonoree, trichomoniază etc.) A/I/E	50
Puncția ganglionului limfatic în sifilis A/I/E	5
Microscopia în câmpul întunecat în diagnosticul sifilisului A/I/E	15
Diagnosticul serologic în ITS(sifilis, chlamidioză, micoplazmoză, etc.) A/I/E	40
PCR în ITS (trichomoniază, papiloame veneriene, etc.) A/I/E	30
Proba Tompson A/I	50
Palparea și masajul prostatei A/I/E	50
Instilările uretrale A/I/E	20
C. Dermatocosmetologie	
Anestezia cutanată locală /E	30
Crioterapia /E	30
Excizia unor leziuni cutanate I/E	5
Administrarea intralezională a medicamentelor I/E	10
Scarificarea /E	10
Chiuretarea /E	10
Microdermabraziunea /E	10
Chimiocauterizarea /E	10
Diatermocausterizarea/diatermocoagularea /E	10
Laserterapia ablativă I/E	5
Electrocauterizarea I/E	10
Mezoterapia I/E	10
Botulinoterapia cutanatăI/E	10
Augmentarea cutanată cu acid hialuronic A/I/E	10
Curățarea feței A/I/E)	10
Curățarea cu ultrasunet A/I/E	10
Măști curative A/I/E	20
Electroepilare A/I/E	10
Epilare cu lumină inteligentă (Lasser IPL) A/I/E	10
Terapie fotodinamică A/I/E	10
Peeling-uri chimice A/I/E	10
Radiocausterizarea A/I/E	5
Microneedlingul A/I/E	10
Biorevitalizarea A/I/E	10
PRP-terapie cutanată A/I/E	10
Lipoliza non-chirurgicală A/I/E	10
Lifting-ul non-chirurgical A/I/E	10
Implantul de păr A/I/	5

Coordonator de rezidenți
Șef catedră, conferențiar

M. Bețiu

Responsabil universitar de rezidenți
Șef studii rezidenți, conferențiar

V. Sturza