9 10 10 10 9 **MINISTERUL SĂNĂTĂȚII, Muncii și Protecției sociale**

**AL REPUBLICII MOLDOVA**

**IP UNIVERSITATEA DE STAT DE mEDICINĂ ȘI FARMACIE**

**„NICOLAE TESTEMIȚANU”**

**PROGRAMA**

**DE EDUCAȚIE CONTINUĂ ÎN**

**medicină/farmacie/stomatologie**

**Denumirea cursului:Conduita stărilor patologice neonatale bazate pe dovezi științifice**

**Codul cursului:**

**Tipul cursului:perfecționare tematică,**

**specializare pentru competență în activitate, recalificare**

**Numărul total de ore: 100**

**Chișinău 2020**

**COORDONAT APROB**

**Ministrul Sănătății, Muncii și Rectorul USMF „Nicolae Testemițanu”**

**Protecției Sociale al RM , dr. hab. șt. med., prof. univ.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Emil Ceban**

**„\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_„\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_**

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

ȘedințaConsiliului de Management al Calității

din „\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_proces verbal nr. \_\_\_\_

VicepreședinteleConsiliului de Management al Calității,

dr. hab. șt. med., prof. univ., Olga Cernețchi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ședința Comisiei Metodice de Profil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

din „\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ proces verbal nr. \_\_\_\_

Președintele Comisiei Metodice de Profil

dr. hab. șt. med., prof. univ., Numele, Prenumele \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ședința Departamentului/ Catedrei de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

din „\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ proces verbal nr. \_\_\_\_

Șef catedră

dr. hab.șt. med., prof. univ., Numele, Prenumele\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Programa a fost elaborată de colectivul de autori:

1. Revenco Nineli – Dr. Hab. Med. Prof. univ.
2. Crivceanscaea Larisa – dr.şt.med., Prof. univ.
3. Şoitu Marcela – dr.şt.med., conferenţiar universitar
4. Beniș Svetlana – dr.şt.med., conferenţiar univeritar

**I. Preliminarii**

**- Prezentarea generală a cursului:** Structura mortalităţii şi morbidităţii infantile în R. Moldova exprimă necesitatea fortificării cunoştinţelor medicilor şi în special a neonatologilor şi pediatrilor în domeniul asistenţei medicale copilului sugar şi de vîrsă fragedă la domiciliu după externarea din maternitate. Perfecţionarea profesională a neonatologilor şi pediatrilor ar putea ameliora situaţia creată, în special apariția patologiilor neonatale trenante: sepsisul tardiv, icterele tardive, patologii genetice și ereditare, patologia perinatală cu impact vădit în asigurarea sănătăţii pe toată perioada copilăriei.

**- Misiunea (scopul) cursului în formarea profesională:** creșterea aptitudinilor practice în diagnosticarea, evaluarea, monitorizarea și conduita terapeutica a diferitor stări patologice grave care vor duce la scăderea morbidității și mortalității neonatale, îndeosebi precoce dar și tardive.

**- Limba de predare a cursului: română, rusă .**

* **Beneficiarii cursului: neonatologi, pediatri, medici de familie**

**II. Obiectivele de formare în cadrul Cursului**

*La finele cursului medicul/farmacistul/stomatologul va fi capabil:*

* *la nivel de aplicare:*
* Sporirea calității examinarii clinice și paraclinice a nou născutului cu diverse patologii
* Interpretarea datelor obiective, paraclinice și de laborator în scopul stabilirii precoce a diagnosticului preventiv și clinic
* Aprecierea metodei prompte de tratament în diferite stări patologice la nou născuți.
* Aprecierea eficacității tratamentului instituit.
* Aprecierea stării nou născutului atît secțiile de fiziologie pentru a determina necesitatea transferării la alt nivel sau dacă copilul a fost deja externat la domiciliu necesitatea de a fi internat.
* Aprecierea pronosticului pe termen lung in diferite stări patologice
* *la nivel de integrare:*
* formarea abilităților de lucru în echipa și colaborarea cu specialiștii de profil
* implimentarea abilităților formate la locul de lucru
* transmiterea eficiența a informației predecesorilor în scopul depistării precoce a complicațiilor

**III. Tematica și repartizarea orientativă a orelor**

***Prelegeri, lucrări practice/lucrări de laborator/seminare***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Denumirea temei | Felul de activitate | | | Total |
| ore curs | ore seminar | ore stagiu clinic |  |
| 1 | Primirea Cursanţilor |  |  |  |  |
| 2 | Programul naţional “fortificarea asistenţei perinatale în R. Moldova. Structura mortalităţii şi morbidităţii neonatale precoce şi a celei perinatale. Cauzele, structura, metodele de calcul. Definiţia “viu-născut”, “mort-născut”. Fătul înainte de naştere. Mijloace de investigare antenatale: influenţa terapeutică a creşterii fătului. Suferinţa fetală prenatală. Stările de tranziție și limitrofe. | 2 | 1 | 4,2 | 7,2 |
| 3 | Sindroamele hemoragice. Policitemia . Boala hemoragică clasică a nou născutului . Hemotransfuzia. | 2 | 1 | 4,2 | 7,2 |
| 4 | Sindromul de vomă și regurgitații în perioada neonatală. Sindromul de malabsorbție. Stenoza congenitală a esofagului. | 2 | 1 | 4,2 | 7,2 |
| 5 | Hiperbilirubinemia neonatală. Metode contemporane de tratament. Diagnosticuldiferențial al icterelorneonatale.Hepatitaneonatală. Metodecontemporane de tratament. | 2 | 1 | 4,2 | 7,2 |
| 6. | Afecțiuni neinfecțioase și infecțioase ale pielii și plăgii ombelicale. Intertrigo. Adiponecroza. Scleredemul. Scleremul. Dermatita seboreică. | 2 | 1 | 4,2 | 7,2 |
| 7. | Infecții bacteriene și nebacteriene. Sepsis precoce și tardiv. Etiologie. Clasificare. Tactica de tratament. Infecții intrauterine specifice. Profilaxia infecțiilor neonatale în maternitate. Sindromul TORCH. Tactica de tratament în dependentă de etiologie. HIV infectia. Specificul de coduită și tratament. | 2 | 1 | 4,2 | 7,2 |
| 8. | Alimentaţia Nou-Născutului cu diverse patologii. Evaluarea Nutriţiei. Aprecierea proteine, glucide, lipide, kilocalorii și microelemente. | 2 | 1 | 4,2 | 7,2 |
| 9. | Patologia sistemului cardiovascular. Malformații cardiace congenitale ductal și non ductal dependente. Indicații pentru dispanserizare ulterioare. | 2 | 1 | 4,2 | 7,2 |
| 10 | Enterocolita ulcero-necrotică. Definiție. Clasificare. Diagnostic diferențial. Tratament. Indicații pentru tratament chirurgical. | 2 | 1 | 4,2 | 7,2 |
| 11 | Patologia SNC la nou născut. Sindromul convulsiv. Definiție. Etiologie, Diagnostic și Diagnostic diferențial. Tratament. Complicații. Kinetoterapie. Dispanserizarea. | 2 | 1 | 4,2 | 7,2 |
| 12 | Boli genetice și ereditare. Anomalii cromozomiale, genice, erori înăscute de metabolism. Diagnostic. Diagnostic diferențial. Indicații către cariotipare. | 2 | 1 | 4,2 | 7,2 |
| 13 | Trombocitopatiileșicolangiopatiile la nounăscut . | 2 | 1 | 4,2 | 7,2 |
| 14 | Examen |  | 3.0 | 2,4 | 54 |
| **TOTAL** | | **26** | **14** | **57** | **100** |

**IV.Obiective de referință și unități de conținut**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.**  **d/o** | **Denumirea temei** | **Conținutul temei** |
| 1. | Programulnaţional “fortificareaasistenţeiperinataleîn R. Moldova. | Structuramortalităţiişimorbidităţiineonataleprecoceşi a celeiperinatale. Cauzele, structura, metodele de calcul. Definiţia “viu-născut”, “mort-născut”. Fătulînainte de naştere. Mijloace de investigareantenatale: influenţaterapeutică a creşteriifătului. Suferinţafetalăprenatală. Stările de tranzițieșilimitrofe.Complicaţiile precoce ale afecţiunilor SNC. Edemul cerebral.  Sindromul convulsive. Edemul cerebral. interactiv |
| 2. | Dereglările de hemostaza la nounăscuți. | Sindroamelehemoragice. Policitemia. Boalahemoragicăclasică anounăscutului. |
| 3. | Sindromul de vomășiregurgitațiiînperioadaneonatală. | Sindromul de malabsorbție. Stenozacongenitalăaesofagului. Refluxulgastroesofagian la nounăscut. Formeleprimare ale vomelor: funcționaleșiorganice. Formelesecundare: asociate cu patologiecerebrală, metabolică, etc. |
| 4. | Hiperbilirubinemia neonatală. | Metode contemporane de tratament. Diagnosticuldiferențial al icterelorneonatale .Hepatitaneonatală. Metodecontemporane de tratament.Icterele de conjugare, ictereleînbolispecificecongenitale. Icterelefamilialetranzitorii, hipotireoidism, galactozemie. SindromulCriglerNajar. Sindromulbileigroase. Definiție, etiologie, diagnostic, diagnostic diferențial. Tratament. |
| 5. | Afecțiunineinfecțioaseșiinfecțioase ale pieliișiplăgiiombelicale. | Intertrigo. Adiponecroza. Scleredemul. Scleremul. Dermatitaseboreică. Dermatita Reiter. Streptodermiile. Definiție, clasificare, etiopatogenie, tablou clinic, tratament specific local și etiologic. |
| 6. | Infecțiibacterieneșinebacteriene. | Sepsis precoceșitardiv. Etiologie. Clasificare. Tactica de tratament. Infecții intrauterine specifice. Profilaxiainfecțiilorneonataleînmaternitate. Sindromul TORCH. Tactica de tratamentîndependență de etiologie. HIV infecția. Specificuldecoduitășitratament. |
| 7. | AlimentaţiaNou-Născutului cu diverse patologii. | EvaluareaNutriţiei. Apreciereaproteine, glucide, lipide, kcaloriisimicroelemente. Alimentațiatrofică, alimentațiapringavaj, alimentația cu fortificatoriailapteluimatern.  . |
| 8. | Patologia sistemului cardiovascular. | Malformații cardiace congenitale ductal și non ductal dependente. Indicații pentru dispanserizare ulterioare. Persistenţa canalului arterial. |
| 9. | Enterocolitaulcero-necrotica. | Definiție. Clasificare. Diagnostic diferențial. Tratament. Indicațiipentrutratamentchirurgical. |
| 10. | Patologia SNC la nounăscut. | Sindromulconvulsiv. Definiție. Etiologie, Diagnostic și diagnostic diferențial. Tratament. Complicații. Kinetoterapie. Dispanserizarea.Edemul cerebral.  Sindromul convulsive. |
| 11. | Boligeneticeșiereditare. | Anomaliicromozomiale, genice, eroriînăscute de metabolism. Embriofetopatiile. Diagnostic. Diagnostic diferențial. Indicațiicătrecariotipare.. |
| 12. | Trombocitipatiileșicoagulopatiile la nounăscut. | Trombocitipatiileșicoagulopatiile la nounăscut.Hemotransfuzia. |

**V. sugestii metodologice de predare-învăţare-evaluare**

* ***Metode de predare și învățare utilizate***
* ***Prelegere, caz clinic, simulare pe manechin, interactiv cu jocuri pe roluri***
* ***Metode de evaluare:***
* ***Curentă***
* ***Teste, probleme de situație***
* ***Finală***

***Oral, la patul bolnavului***

**VI. Bibliografia recomandată:**

1. ***Obligatorie:***
   1. Oxford Ghid Practic de Neonatologie.Grenville Fox, Nicholas Hoque, Timothy Watts. Editor in limba româna M.Stamatin, A. Avasiloaiei. Bucuresti. Hipocrate,2018
   2. Algoritmi Neonatali. Sub redacţia prof.univ.P.Stratulat, prof.dr. M.Stamatin. Chişinau, 2010.
   3. Neonatologia. Şabalov N.P. Moscova. T. I-II, 2016
   4. Neonatologia. Recomandari practice. Roos R., Henteli-Boroviceni O., Procitte H. Traducere in limba rusa Covali S.N, Suslin E.V., Sevcenco P.V. Moscova, 2011.
   5. Manual Urgenţe neonatale. P.Stratulat, M.Stamatin, 2009
   6. Protocoale clinice nationale neonatale sub redactia Larisa Crivceanschii 2020
   7. Nelson Textbook Of Pediatrics,Twenty-First Edition, Elsevier Inc., 2020
2. ***Suplimentară:***
3. Nelson Textbook Of Pediatrics,Twenty-First Edition, Elsevier Inc., 2020.
4. Urgențe neonatale, ed.: Maria Stamatin, Andreea-Luciana Avasiloaiei. Iași:Tehnopress, 2018.
5. Protocolul Clinic Național Îngrijirea Nou-Născutului Sănătos, Chișinău, 2019.
6. Protociale Clinice Na’tionale-Neonatale 2020. Chisinau,2020
7. WHO recommendations on newborn health: guidelines approved by the WHO Guidelines Review Committee. Geneva: World Health Organization; 2017 (WHO/MCA/17.07). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
8. WHO recommendations on Postnatal care of the mother and newborn. World Health Organization 2014.
9. American Academy of Pediatrics,American College of Obstetricians and Gynecologists. Delayed umbilical cord clamping after birth, committee opinion 684. Obstet Gynecol . 2017;129(1):e5–e10.
10. American Academy of Pediatrics Committee on Fetus and Newborn. Hospital stay for healthy term newborn infants. Pediatrics. 2015;135:948–953.
11. American Academy of Pediatrics Committee on Fetus and Newborn. Umbilical cord care in the newborn infant. Pediatrics. 2016;138(3).
12. Gras-Le-Guen C, Caille A, Launay E, et al. Dry care versus antiseptics for umbilical cord care: a cluster randomized trial. Pediatrics.2016;139(1).
13. Stewart D, Benitz W, et al. Umbilical cord care in the

***Notă!***

Programa se prezintă în DEMC în trei exemplare. La programă se vor anexa extrasele din procesele verbale ale ședințelor departamentului/catedrei, Comisiei metodice de profil și Consiliului de Management al Calității.