**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII, Muncii și Protecției sociale**

**AL REPUBLICII MOLDOVA**

**UNIVERSITATEA DE STAT DE mEDICINĂ ȘI FARMACIE „NICOLAE TESTEMIȚANU”**

**PROGRAMA**

**DE EDUCAȚIE CONTINUĂ ÎN**

**medicină/farmacie/stomatologie**

**Denumirea cursului:Esenţialul în pediatria si neonatologia practică a medicilor de familie.**

**Tipul cursului:perfecționare tematică/specializare pentru competență în activitate/recalificare**

**Numărul total de ore: 100 ore**

**Chișinău 2020**

**COORDONAT APROB**

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

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

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

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

**Programa a fost discutatăși aprobată la:**

ședința Consiliului de Management al Calității

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

Vicepreședintele Consiliului 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.,

Ninel Revenco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ședința Departamentului/ Catedrei de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Director Departament Pediatrie

dr. hab.șt. med., prof.,

Ninel Revenco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Programa a fost elaborată de colectivul de autori:**

Ninel Revenco, dr. hab. șt. med., prof.univ.

Svetlana Beniş,dr. șt. med.,conf. univ.

Ala Holban dr. șt. med.,conf. univ.

Marcela Şoitu ,dr. șt. med.,conf. univ.

Larisa Crivcianschii,d.h.m., prof.univ.

Ecaterina Stasii, d.h.m., prof.univ.,

Ianos Adam, dr. șt. med.,conf. univ.

**I. Preliminarii**

* **Prezentarea generală a cursului:**

Structura mortalităţii şi morbidităţii infantile în Republica Moldova exprimă necesitatea fortificării cunoştinţelor medicilor şi în special a celor de familie în domeniul asistenţei medicale copilului. Perfecţionarea profesională ar putea ameliora situaţia creată, în special, ar permite micşorarea stărilor de „fon” premorbid, asigurarea unui statut imunologic mai bun şi reducerea numărului de patologie severă respiratorie sau digestivă a copilului . Un loc deosebit prezintă problemele alimentatiei corecte, infecţiile neonatale şi patologia perinatală, bolile nutritionale, care contribuie vădit în asigurarea sănătăţii pe toată perioada copilăriei.

Abordarea corectă a problemelor de sănătate a copilului la toate etapele vieţii poate reduce esenţial mortalitatea şi morbiditatea infantilă şi spori calitatia asistenţei medicale primare copiilor.

Programul conţine surse informative contemporane în domeniul pediatriei**,**neonatologiei pentru asistenţa medicală primară.

* **Misiunea (scopul) cursului în formarea profesională:**

A forma abilitati profesionale ale medicului de familie în managmentul medical al copilului sanatos şi cu aplicarea activă a protocoalelor nationale si ghidurilor internationale

* **Limba de predare a cursului:** Română
* **Beneficiarii cursului:** Medicii de familie

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

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

* ***la nivel de aplicare:***
* săposedecompetenţeprofesionaleînproblemelesemiologiei ,pediatrieişineonatologiei;
* sadezvolteabilităţi de acordare a asistenţeimedicalecopiilor cu diversăpatologieînraport cu vârstăşiprioritatilemedicale ;
* utilizareaefectivăşicorespunzătoare a serviciilordiagnostice delaborator, instrumentale, a celor de performanţăşi curative disponibilepentrucopii din sistemulsănătăţii;
* vadezvoltaşifortificaabilităţile decomunicare (medicală, socială) , de management integrat al copiilorsănătosişibolnavi,
* vaaplicacunostinteleînapreciereastăriisănătăţiicopilului de diferitevîrsteşicorecţiadereglărilor de dezvoltare .
* ***la nivel de integrare:***

*fortificarea cunostintelor in:*

* + depistarea precoce a infectiei SARS cov 2(Covid 19) la copii de diferită vârstă, . supravegherea la nivelul medical primar
  + determinarea medicului de familie în colaborarea cu specialistii de profil pentru rezolvarea situatiilor incerte ce se referă la cresterea si dezvoltarea copilului , diagnosticul precoce a stărilor patologicela copii de diferite vîrste .
  + cunoaşterea criteriilor de trimitere la pediatru-specialist, departamentul de urgenta din UPU şi a celor de spitalizare
  + cunoaşterea şi aplicarea în practica cotidiană a a medicului de familie a documentelor directive ale Guvernului Republicii Moldova, MSPS, OMS privind problemele de sanatate la copii

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.**  **crt.** | **Denumirea temei** | **Ore/**  **prelegeri** | **Ore/stagiu clinic** | **Ore/**  **seminar** | **Ore/**  **T o t a l** |
| 1. | Asistenţa medicală copiilor în R.Moldova.Vizitele la domiciliu a medicului de familie  Dezvoltarea copilului: legităţi, normative, evaluare, diagnostic, managmentul medical | 2 | 5,1 |  | 2  5,1 |
| 2. | Alimentaţia copilului la diferite vârste. | 2 | 2,1 | 3 | 7,1 |
| 3. | Boli nutriţionale: malnutriţia, obezitatea, anemiile carenţiale, rahitizmul | 2 | 2,1 | 3 | 7,1 |
| 4. | Bolile aparatului renal şi urogenital la copii. | 2 | 5,1 |  | 7,1 |
| 5. | Bolile aparatului respirator.  Conduita la nivelul medical primar prin utilizarea ghidurilor si protocoalelor contemporane | 2 | 2,1 | 3 | 7,1 |
| 6. | Bolile sistemului cardiovascular  si maladiile reumatice | 2 | 5,1 |  | 7,1 |
| 7. | Bolile sistemului digestiv: diareile acute în viziunea OMS. | 2 | 2,1 | 3 | 7,1 |
| 8. | Maladiile alergice la copil. Conduita la nivelul medicl primar pe baza ghidurilor contemporane. | 2 | 5,1 |  | 7,1 |
| 9. | Urgenţele pediatrice . | 2 | 2,1 | 3 | 7,1 |
| 10. | Maladiile hematologice la copii. Conduita in viziunea ghidurilor si protocoalelor contemporane la nivelul medical primar | 2 | 2,1 | 3 | 4,1  3 |
| 11. | .Îngrijirea nou-născutului la domiciliu.Copilul prematur particularităţi de îngrigire . | 2 | 3 | 2 | 7 |
| 12. | Icterul neonatal şi boala hemolitică a nou -născutului | 2 | 2 | 3 | 7 |
| 13. | Copilul nelinistit , semnele de pericol în perioada neonatală. Sepsisul neonatal si infectia specifica. | 2 | 3 | 1 | 6 |
| 14. | Examen |  | 3  3 |  | 3  3 |
|  | Examen: |  |  |  | 3 |
| **T o t a l :** | | **26** | **47** | **24** | **100** |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.**  **d/o** | **Denumirea temei** | **Conținutul temei** |
| 1. | **Creşterea şi Dezvoltarea copilului** | Factorii biologici – ereditatea, acţiuni teratogene, patologia perioadei neonatale, contaminarea cu substanţe toxice pe parcursul creşterii şi maturizării;  Factorii psihologici –rolul lor în formarea personalităţii şi temperamentului;  Factorii sociali – sistemul social şi de familie;  Modele de dezvoltare şi de comportament.  Dezvoltarea (somatica, psihosocială, emoţională, cognitivă, verbală, morală, autoapreciere, sexuală) la diferite etape: i/uterin, neonatal, primul an de viaţă, 12-18 luni, 18-24luni, preşcolari, vârsta medie (6-12 ani), pubertatea.  Evaluarea dezvoltarii fizice.  Evaluarea dezvoltarii neuropsihice, socio-emoţionale ş.a.Metodele *skreening.*  Diagnosticul reţinerii şi retardului de dezvoltare.  **1.9**.Managmentul copilului cu dereglări de dezvoltare. |
| 2. | **Alimentaţia copilului la diferite vârste** | Alimentaţia copilului primului an de viata. Alimentaţia naturală.Principii şi metode dediversificare .  Produse şi tehnici de alimentare artificială. Particularităţile alimentării prematurului şi copilului cu greutate mică la naştere  Alimentatia copilului de 1 – 3 ani; 3-6 ani**.**  Particularităţi metabolice , posibilităţile digestive. Necesarul de substanţe plastice şi energetice, vitamine,micronutrienti în raport cu vârsta .  Alimentaţia elevilor in raport cu particularităţi de creştere,activitate fizică şi intelectuală. Igiena alimentaţiei la diferite virste .  Evaluarea alimentaţiei copilului. Metode de corecţie a carenţelor şi erorilor nutriţionale.  Alcătuirea meniului pentru copii de diferite vârste. |
| 3 | Maladiinutriţionalelacopii | Clasificarea CIM X Malnutriţia:variante,cauze,manifestări,clinice diagnostic. Tratamentul dietetic şi medicamentos. Managmentul copilului cu malnutriţie in condiţii de ambulator. Profilaxia malnutriţiei.Programul CIMC. Suprapondere:variante, grade, managment dietetic şi social.  Anemii feriprive. Etiologia. Criteriile diagnostice. Diagnostic diferential. Tratament. Dispensarizarea. Profilaxia.  Rahitismul. Criterii de diagnostic de bază: anamnestice, clinice, biologice. Clasificarea rahitismului. Tratament. Dispensarizarea. Profilaxia ante-şi postnatală.  Spasmofilia. Definiţia. Diagnostic definitiv si diferential.Tratament. Profilaxia.  Microelementozele:carenţa de iod, zinc, calciu la diferite vârste.**.** |
| 4 | **Particularitatile de conduita a nou- născutului la domiciliu** | Toaleta primară a nou-născutului, îngrijirea pielii și a bontului ombilical. Contactul dintre nou – născut , mamă și familie. Prima alimentare. Procedurile de profilaxie. Îngrijirea nou – născutului asfictic. Îngrijirea nou – născutului cu defecte și traume la naștere. Îngrijirea nou – născuților cu risc de infecții. Îngrijirea copilului cu greutate mică la naștere. Controlul termic în neonatologie. Asigurarea protecției termice. Contactul piele- piele. Reîncălzirea copiilor hipotermici. Promovarea metodei “Mama - Kanguroo”. Hipotermia- definiție, simptome, complicații.  Particularităţi de dezvoltareşiîngrigire a prematurului. |
| **5** | **Bolile aparatului respirator** | Managementul pacientilor cu infectia SARS cov2 -Covid 19 la nivelul medical primar.  Patologia căilor respiratorii superioare: rinite, adenoidite, laringite, traheite. Infecţii virale acute la copiii primei vârste, gripa, paragripa, infecţia respiratorie – sinciţială, adenovirotică. Etiopatogenia, tabloul clinic, diagnosticul, clasificarea. Tratamentul, profilaxia. Viziunea OMS.  Explorarea copilului cu tuse sau respiraţie dificilă după CIMC. Indicaţiile pentru spitalizarea copilului. Acordarea ajutorului prespitalicesc. Indicaţiile pentru adresarea imediata la lucrător medical.  Pneumoniile comunitare la copii. Etiologia în funcţie de vîrstă. Diagnostic pozitiv şi diferenţial.Tratamentul antibacterian impiric . Particularităţile pneumoniei atipice de etiologie Chlamidia, Micoplasma. Tratament. Dispensarizarea şi profilaxia. Particularităţile pneumoniilor la copii sugari cu hipotrofie, anemii şi rahitism. Criteriile de spitalizare a copiilor cu pneumonii. Tratament prespitalicesc  Complicaţii pulmonare in evolutia pneumoniilor. Revarsatul pleural, edem pulmonar, pneumotorace, pneumomediastinum. Etiologia. Patogeneza, clasificarea, semne clinice. Diagnosticul diferenţiat. Terapia de urgenta la etapa prespitaliceasca. Procesele distructive pulmonare. Tabloul clinic. Diagnosticul radiologic. Asistenta de urgenta la nivelul prespitalicesc. Reabilitarea. Dispensarizarea. |  |
| **6.** | **Maladiile alergice** | Alergia alimentara.Formele clinice. Diagnostic. Clasificarea. Tratament. Profilaxia. Dispensarizarea**.** Epidemiologie, factorii de risc şi cauzali. Particularităţile patogeniei. Formele clinice: cutană, respiratorie, gastrointestinală, dermo-respiratorie, dermo-intestinală.  Particularităţile diagnostice. Tratamentul medicamentos şi dietetic. Posibilităţile profilaxiei contemporane. Supraveghere medicala.Astmul bronşic: Diagnosticul diferenţial în sindromul bronho-obstructiv. Obstrucţie bronşică prin corp străin. Conduita terapeutică în sindromul bronhoobstructiv. Dispensarizarea. Profilaxia.Patologia respiratorie |
| **6** | **Diareile acute si cronice la copii** | Principiile de clasificare a copilului cu diaree. Gradele si tipurile de deshidratare. Diareea persistentă. Clasificarea. Conduita terapeutică conform clasificării. Particularităţile clasificării copilului cu diaree în vârstă de la 7 zile până la 2 luni. Planul de rehidratare A, B, C. Indicaţiile contraindicaţiile pentru terapia antibacterială.  Realizarea supravegherii copilului.  Diarea cronica ; noţiune, cauze, diagnostic pozitiv şi diferenţiat,Managmentul maladiilor cronice a sistemului digestiv la etapa asistentei medicale primare . |
| **7** | **Malformaţii congenitale de cordsi maladii reumatismale la copii.** | Malformaţiile cardiace congenitale necianogene (DSA, DSV, canalul arterial persistent) şi cianogene cu şunt dreapta-stânga (Tetralogia Fallot, trunchiul arterial comun, transpoziţia completă a vaselor mari etc). malformaţii obstructive (stenoze arteriei pulmonare). Tratament si dispensarizarea copiilor cu malformatii congenital  Conceptii contemporane în abordarea afectiunilor articulare la copii Artrita Juvenilă Ideopatică ,febra reumatismală acută,Lupusul eritematos sistemic şi altele. |
| **8** | **Bolile sistemului reno-urinar** | Particularităţile morfofuncţionale ale aparatului reno-urinar la diferite vârste. Infecţiile renourinare:pielonefrite acute şi cronice;cistitele -factorii favorizanţi endo-şi exogeni;clasificarea. Criteriile diagnostice : clinice, de laborator, morfofuncţionale. Diagnostic diferenţiat. Tratament, dispensarizare, profilaxie.  Diagnosticul precoce a malformaţiilor congenitale ale sistemului reno-urinar. Grupul cu risc în patologie congenitală a organelor reno-urinare. Perioade critice a gravidităţii pentru formarea anomaliilor sistemului nefro urinar la făt. |  |
| **10** | **Bolile sistemului hemopoetic** | Trombocitopeniile la copil Clasificare. Criterii de spitalizare. Tratament prespitalicesc. Anemiile hemolitice ereditare (Fanconi, Estren Damesec sferocitoza ereditară, deficienţa de G-6-PDH, talasemia)) şi dobândite (heteroimune, transimune, autoimune şi dobândite microangiopatica, hemolitica autoimună, indusă de medicamente, infecţii şi toxice, hipersplenismul, anemia hemolitică secundară unor boli sistemice). Definiţie. Etiopatogenie. Clasificare. Consideraţii generale. Simptomatologia. Diagnostic pozitiv şi diferenţial. Tratament. Profilaxia. Dispensarizarea. Anemia aplastică. Definiţie. Etiopatogenie. Clasificare. Criteriile diagnostice: clinice, paraclinice, instrumentale. Tratamentul. Profilaxia. Dispensarizarea) |  |
| **11** | Sepsisul la nou – născuți. Infecția materno-fetală specifică și nespecifică. | Septicemia – definiție, clasificare, etiopatogenie, diagnostic, tratament. Sepsisul precoce și tardiv. Scorul riscului dezvoltării sepsisului. Maladiile inflamator – purulente locale a nou-născutului și sugarului: veziculopustuloza, pemfigusul, dermatita exfoliativă Ritter, piodermia, streptodermia, omfalita, otita, osteomielita, flegmona. Infecția materno – fetală specifică ( toxoplasmoza, rubeola, luesul, citomegalovirusul, listerioza, herpesul, candidoza, sida). Enterocolita ulcero – necrotică. |  |
| **12** | Icterul la nou – născut. Boala hemolitică a nou – născutului. | Definiție, etiopatogenie, diagnostic, tratament. Incompatibilitatea Rh. Definiție, etiopatogenie, diagnostic, tratament. Incompatibilitatea ABO. Definiție, etiopatogenie, diagnostic, tratament. Diagnostic diferențial al icterelor neonatale. Icterul de resorbție. Icterul după vitamina K. Icterul la laptele matern. Icterul plin poliglobulie. Icterul familial tranzitor. Icterul prin hipotireoidism. Icterul prin galactozemie. Sindromul Crigler Najjar. Atrezia căilor biliare. Sindrom de bilă groasă. |  |
| **13** | Copilul neliniștit. Semne de pericol în perioada neonatală. | Cauzele de nelinișe a copilului nou-nascut. Semne de pericol în perioada neonatală. Dereglări de regim în îngrijire și alimentare. Colicele și meteorismul abdominal. Boli chirurgicale abdominale (invaginația intestinală, apendicita acută, hernia inghinală). Stomatita bacteriană, virală, micotică. Dermatita de scutec. |  |
| **14** | **Stări de urgenţă la copii** | **Suport vital de bază pediatric (Protocol clinic naţional)**  Triunghiul evaluării în urgențele pediatrice Recunoaşterea și managementul insuficienţei respiratorii şi a şocului la copil. Evaluarea primară a pacientului pediatric conform algoritmului ABCDE și stabilizarea lui în stările de urgență majoră. Obstrucţia căilor aeriene prin corp străin. Managementul sindromului febril și convulsiv la pacientul pediatric. Dereglări de ritm în practica pediatrică (tahi și bradiaritmiile). Defibrilarea, cardioversia și cardiostimularea transtoracică la pacientul pediatric.  Protocolul SVB și algoritmul ABCDE- practica pe manechin.Manopere de dezobstrucţie a căilor aeriene la copil. Managementul căilor aeriene la copil. Recunoașterea tahi și bradiaritmiilor la monitor. Aplicarea regimului de defibrilare, cardioversie și cardiostimulare pe manechin. Studii de caz (sindromul febril și convulsiv, insuficiența respiratorie și cardio-circulatorie, aspirație de corp străin). |  |

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

* ***Metode de predare și învățare utilizate***

*Prelegeri prezentări Microsoft Power Point, utilizarea multimedia;*

*seminare,*

*activitate la patului bolnavului,*

*discuţii interactive,*

*prezentarea cazului clinic*

*conferinţa clinică*

* ***Metode de evaluare:***

***CURENTA***

*pretestare a cunoştinţelor cursanţilor,*

*evaluarea clinica a pacientului şi formularea diagnosticului prezumtiv şi definitiv,*

*formularea planului de investigaţii;*

*formularea planului de tratament şi monitorizare,*

*prezentarea de cazuri clinice.*

***FINALĂ***

*Posttestare a cunoştinţelorcursanţilor,*

*Autoevaluarea cu utilizareaindicilor de la locul de munca a mediculuicursantprinaplicarearecomandărilor de superviyieinternă OMS*

**VI. Bibliografia recomandată:**

1. ***Obligatorie:***
2. Ghid national privind conduita infectiei SARScov2(Covid 19), Chisinau 2020
3. Ghid national privind supravegherea evenimentelor adverse post-imunizare, Chisinau, 2019
4. Integrated Management of Chidhood Illness., WHO Pocketboock, Geneva , 2014, [www.who.org](http://www.who.org)
5. Constantin N.Iordache ,Alina Costina Luca ,Bucuraşti 2016
6. Manual Pediatrie sub redacţia prof.univNinel Revenco ,Chişinău 2014
7. Gid de buzunar Asiatenţa spitalicească oferiă copiilor, Ediţia II, 2016
8. Esenţial in Pediatrie Carmen Ciofu , Eugen Ciofu a patra ediţie .Bucuresti, 2017
9. Protocoale neonatale sub redacția prof. Stratulat, Chișinău 2014
10. Kjristine Karlsen Recognition and stabilization of neonates with severe CHD, S.T.A.B.L.E.General and Cardiac Module, 2003
11. 6.Reinhard ROOS, Orsolya Gennzel- Boroviczeny, Checkliste Neonatologie, Berlin, 2010
12. SUPORT VITAL DE BAZĂ PEDIATRIC (Protocol clinic naţional ).
13. Protocol clinic naţional „Arsurile termice la copil”.
14. Protocol clinic naţional „Arsurile electrice la copil”.Protocol clinic naţional „Rahitismul la copil”.
15. Protocol clinic naţional „Infecţiile respiratorii virale acute (adenovirozele, paragripa şi infecţia cu virusul respirator sinciţial) la copil”.
16. Protocol „Otita medie acută la copil”.
17. Protocol clinic naţional „Infecţia enterovirală la copil”.
18. Protocol clinic naţional „Bronşita acută obstructivă la copil”.
19. Protocol clinic naţional „Pneumonii comunitare la copil”.
20. Protocol clinic naţional „Bronşita cronică la copil”.
21. Protocol clinic naţional „Bronhopneumopatia obstructivă cronică”.
22. Protocol clinic naţional „Astmul bronşic la copil”.
23. Protocol clinic naţional „Dermatita atopică la copil”.
24. Protocol clinic naţional „ Dereglările de ritm cardiac la copii”.
25. Protocol clinic naţional „Malformaţiile congenitale de cord cu şunt stânga-dreapta la copil”.
26. Protocol clinic naţional „Anemia fierodeficitară ”.
27. Protocol clinic naţional „Colita ulceroasă la copil”.
28. Protocol clinic naţional „Boala Crohn la copil”.
29. Protocol clinic naţional „Boala diareică acută la copil”.
30. Protocol clinic naţional „Colita ulceroasă la copil”.
31. Protocol clinic naţional „Pielonefrita acută la copil”.
32. Protocol clinic naţional „Insuficienţa renală cronică la copil”.
33. Protocol clinic naţional” Glomerulonefrita acută şi cronică la copil”.
34. Protocol clinic naţional „Insuficienţa renală acută la copil”.
35. Protocol clinic naţional „Cistitele la copil”.
36. Protocol clinic naţional „Nefropatia ereditară”.
37. Protocol clinic naţional „ Tubulopatiile la copii”.
38. Protocol clinic naţional ”Convulsii febrile la copil”.
39. Protocoale clinice naţionale pe urgenţe în pediatrie :
40. Protocoale clinice standardizate pentru medicii pediatri din secţiile de reanimare şi terapie intensivă aprobate prin ordinul MS nr.216 din 01.04.10: Nr. I-X
41. Protocol clinic naţional „Protocol de îngrijire a nou-născutului sănătos la domiciliu”.
42. Protocol clinic naţional „Îngrijirea nou-născutului prematur la domiciliu”.
43. Protocol clinic naţional „Convulsiile neonatale”.
44. Protocol clinic naţional „Icterul neonatal”.
45. Protocoale neonatale sub redacția prof. Stratulat, Chișinău 2014
46. Kjristine Karlsen Recognition and stabilization of neonates with severe CHD, S.T.A.B.L.E.General and Cardiac Module, 2003
47. Algoritmi neonatali, sub redacția prof.univ. Pentru Stratulat, Chișinău 2010.
48. ***Suplimentară:***
49. Esential in Pediatrie (editia IVA) sub redactia Eugen Ciofu, Carmen Ciofu Bucuresti, 2017;
50. N.Revenco Gid de supravegere la domiciliu pentru asistentele medicale 2018
51. N.Revenco Reumatologia pediatrică ,2018
52. Neonatologia. ŞabalovN.P. Moscova. T. I-II.2012
53. Баранов А.А.. «Региональная фармакотерапия детских болезней». Москва, 2017
54. Баранов А.А..TаточенкоВ.К Лихорядящий ребенок, Москва, 2017
55. Tаточенко В.К Острые респираторные инфекции у детей., Москва,2012.
56. Ghid Practic de Neonatologie Oxford, ediția a 2-a. Grenville Fox, Nicholas Hoque, Timothy Watts in English in 2017, sub traducerea Mariei Stamatin. București, Hipocrate 2018