# MINISTERUL SĂNĂTĂŢII AL REPUBLICII MOLDOVA

**UNIVERSITATEA DE STAT DE MADICINĂ ȘI FARMACIE**

,,nICOLAE TESTEMIȚANU”

FACULTATEA REZIDENȚIAT ȘI SECUNDARIAT CLINIC

CATEDRA DERMATOVENEROLOGIE

plan-program

de studii postuniversitare

la dermatovenerologie

PENTRU rezidenţiI

pediaTRie

Chișinău 2017

Plan-program

de studii postuniversitare la specialitatea Dermatovenerologie

pentru rezidenţii PEDIATRIE

Durata cursului = 20 zile:

Ore didactice = 60 ore

Ore clinice = 80 ore

Total ore = 140

##### Scopul:

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

##### Obiectivele:

##### Însuşirea teoretico-clinică a subiectelor programului la Dermatovenerologia pediatrică.

##### Conduita medicului pediatru de recunoaștere și asistență medicală a maladiilor dermatovenerice la copii.

##### Monitorizarea calificată (clinică, paraclinică și terapeutică) a pacienților/copiilor cu dermatoze cronico-recidivante, în colaborare cu medicul dermatolog.

##### Competențe în depistarea şi profilaxia afecțiunilor dermatovenerice contagioase la copii.

##### Conţinutul programului, în aspect pediatric:

1. Semiologia și fiziologia organului cutanat.
2. Principiile de tratament sistemic şi topic.
3. Infecţii bacteriene: piodermitele.
4. Virozele cutaneo-mucoase.
5. Micozele cutaneo-mucoase.
6. Infecţii micobacteriene: tuberculoza cutanată.
7. Dermatoze provocate de paraziți animali.
8. Afecțiunile imuno-alergice cutanate:pruritul cutanat, urticaria şi angioedemul Quincke, eczemele (dermatitele), dermatita atopică, prurigouri-le, eritemul polimorf, vascularitele alergice.
9. Manifestări cutanate postmedicamentoase, sindromul Stevens-Johnson și Lyell.
10. Dermatozele proliferative de etiologie neprecizată: psoriazisul, lichenul plan.
11. Maladiile ţesutului interstiţial: lupusul eritematos, sclerodermia, stările sclerodermiforme.
12. Dermatoze conjunctivo-distrofice: anetodermiile, alte atrofii și distrofii cutanate.
13. Dermatozele discromice: vitiligo, melanodermiile, alte discromii cutanate.
14. Afecțiuni ale anexelor:
15. Afecțiuni ale glandelor sebacee: seboreea, acneea și erupții acneiforme.
16. Afecțiuni ale glandelor sudoripare.
17. Afecțiuni ale părului.
18. Afecțiuni ale unghiilor.
19. Purpurile.
20. Nevii: simpli, micști și alții.
21. Genodermatozele:
22. tulburări de keratinizare
23. tulburări de pigmentare
24. genodermatoze buloase
25. diselastoze, atrofii şi distrofii congenitale
26. facomatoze
27. boli dismetabolice congenitale
28. fotodermatoze genetice
29. afecţiuni ereditare ale fanerelor
30. alte genodermatoze: acrodermatita enteropatică etc.
31. Afecțiunile cutanate la nou-născuți și sugari.
32. Infecțiile transmisibile sexual:
33. Sifilisul
34. Gonoreea, alte infecții transmise sexual.

Planul tematic

de studii postuniversitare la specialitatea Dermatovenerologie

pentru rezidenţii PEDIATRIE

1. **Activitatea didactică = 60 ore**

**I. Tematica prelegerilor = 8 ore:**

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

II. Tematica seminarelor/conferințe = 27 ore:

1. Semiologia și fiziologia organului cutanat.
2. Principiile de tratament sistemic şi topic.
3. Piodermitele.
4. Micozele cutaneo-mucoase.
5. Virozele cutaneo-mucoase.
6. Infecţii micobacteriene: tuberculoza cutanată.
7. Dermatoze provocate de paraziți animali.
8. Afecțiunile imuno-alergice cutanate:pruritul cutanat, urticaria şi angioedemul Quincke, eczemele (dermatitele), dermatita atopică.
9. Afecțiunile imuno-alergice cutanate: prurigouri-le, eritemul polimorf, vascularitele alergice cutanate.
10. Manifestări cutanate postmedicamentoase, sindromul Stevens-Johnson și Lyell.
11. Dermatozele proliferative de etiologie neprecizată: psoriazisul, lichenul plan.
12. Maladiile ţesutului interstiţial: lupusul eritematos, sclerodermia, stările sclerodermiforme.
13. Dermatoze conjunctivo-distrofice: anetodermiile, alte atrofii și distrofii cutanate.
14. Dermatozele discromice: vitiligo, melanodermiile, alte discromii cutanate.
15. Afecțiuni ale anexelor: afecțiuni ale glandelor sebacee (seboreea, acneea și erupțiile acneiforme), afecțiuni ale glandelor sudoripare.
16. Purpurile.
17. Nevii: simpli, micști și alții.
18. Genodermatozele: diselastoze, atrofii şi distrofii congenitale, facomatoze, boli dismetabolice congenitale, fotodermatoze genetice, afecţiuni ereditare ale fanerelor, alte genodermatoze (acrodermatita enteropatică etc.).
19. Infecțiile transmisibile sexual: sifilisul, gonoreea, alte infecții transmise sexual.

**III. Tematica lecţiilor practice (**consult planul tematic repartizat pe ore),

**cu prezentarea referatelor/comunicărilor aferente = 25 ore.**

Urgenţele dermatologice (se includ în seminare/lecţii practice):

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

### Activitatea clinică = 80 ore

## Activitatea clinică durează 4 ore/zi, timp în care medicul rezident va efectua: curaţia pacienţilor în staţionar şi policlinică, lucrul cu documentaţia medicală, participarea la vizitele profesorului şi conferenţiarilor în secţii şi policlinică, participarea la conferinţele clinice şi ştiinţifice petrecute în cadrul clinicii Dermatovenerologie etc.

Planul tematic și calendaristic (activitatea didactică)

de studii postuniversitare la specialitatea Dermatovenerologie

pentru rezidenţii Pediatrie

(repartizat pe ore)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ziua**  **de**  **studii** | **TEMA** | **O** | **r** | **e** |
| **Prelegeri** | **Seminare** | **L/**  **practice** |
|  | Semiologia și fiziologia organului cutanat |  | 1 | 2 |
|  | Principiile de tratament sistemic şi topic |  | 1 | 2 |
|  | Infecţii bacteriene: piodermitele |  | 2 | 1 |
|  | Virozele cutaneo-mucoase |  | 2 | 1 |
|  | Micozele cutaneo-mucoase |  | 2 | 1 |
|  | Infecţii micobacteriene: tuberculoza cutanată  Dermatoze provocate de paraziți animali |  | 1 | 2 |
|  | Afecțiunile imuno-alergice cutanate: pruritul cutanat, urticaria şi angioedemul Quincke, eczemele (dermatitele), dermatita atopică |  | 2 | 1 |
|  | Afecțiunile imuno-alergice cutanate: prurigouri-le, eritemul polimorf, vascularitele alergice cutanate |  | 2 | 1 |
|  | Manifestări cutanate postmedicamentoase, sindromul Stevens-Johnson și Lyell |  | 1 | 2 |
|  | Dermatozele proliferative de etiologie neprecizată: psoriazisul, lichenul plan |  | 2 | 1 |
|  | Maladiile ţesutului interstiţial: lupusul eritematos, sclerodermia, stările sclerodermiforme |  | 1 | 2 |
|  | Dermatoze conjunctivo-distrofice: anetodermiile, alte atrofii și distrofii cutanate  Dermatozele discromice: vitiligo, melanodermiile, alte discromii cutanate |  | 2 | 1 |
|  | Afecțiuni ale anexelor: afecțiuni ale glandelor sebacee (seboreea, acneea și erupțiile acneiforme), afecțiuni ale glandelor sudoripare |  | 2 | 1 |
|  | Afecțiuni ale părului | 2 |  | 1 |
|  | Afecțiuni ale unghiilor | 2 |  | 1 |
|  | Purpurile  Nevii: simpli, micști și alții |  | 2 | 1 |
|  | Genodermatozele: tulburări de keratinizare, tulburări de pigmentare, genodermatoze buloase | 2 |  | 1 |
|  | Genodermatozele: diselastoze, atrofii şi distrofii congenitale, facomatoze, boli dismetabolice congenitale, fotodermatoze genetice, afecţiuni ereditare ale fanerelor, alte genodermatoze (acrodermatita enteropatică etc.) |  | 2 | 1 |
|  | Afecțiuni cutanate la nou-născuți și sugari | 2 |  | 1 |
|  | Infecțiile transmisibile sexual: sifilisul, gonoreea, alte infecții transmise sexual |  | 2 | 1 |
| **Total ore didactice** | | **8** | **27** | **25** |

**\*Forme de evaluare:** colocviu diferenţiat la sfârşitul ciclului.

## **Examinarea bolnavului de profil dermatovenerologic**

# ♦ Etapele diagnosticului dermatologic

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

1. **Anamneza** atentă care să specifice momentul apariţiei erupţiei, caracterul evoluţiei acestea (acută sau cronică), eventuale variaţii în funcţie de profesiune, anotimp şi vârsta, simptoamele subiective asociate (pruritul, durerile, febra, fenomenele parestezice etc.), corelaţia cu boli interne, obiceiurile alimentare ale pacientului şi tratamentele generale şi locale efectuate. Trebuie marcate, de asemenea, antecedentele personale şi eredo-colaterale;
2. **Examenul clinic** include examenul *general* pe aparate şi examenul *dermatologic* al întregii suprafeţe cutanate şi a mucoaselor.

* **Clinica dermatologică (status localis):**

1. Descrierea leziunilor cutanate şi mucoaselor se efectuează după principiul topografic (începând de la pielea scalpului până la plante), cu evidenţierea detaliată a focarului principal.
2. Caracteristica generală a leziunilor – erupţie localizată; diseminată sau difuză, simetrică sau asimetrică; monomorfă sau polimorfă (veridic sau fals), prezenţa tendinţei de confluenţă şi extindere, grupare, figurare etc.
3. Localizarea erupţiilor: de predilecţie, iniţială, particulară.
4. Caracteristica detaliată a elementelor morfologice:
5. primare – mărimea, coloraţia, forma (plată, conică, semisferică), conturul (rotund, oval, poligonal), limita (bine sau prost delimitată), suprafaţa (netedă, rugoasă, neregulată, eroziv-ulcerată, zemuitoare, tuberozică etc.).
6. secundare – descrierea conform varietăţilor prezente: scuamă pitiriazică, lamelară, în lambouri; crustă seroasă, purulentă, hemoragică, mixtă; maculă secundară hiper/hipopigmentată, cicatrice hipertrofică, atrofică, cheloidă; fisură superficială, profundă etc.
7. Utilizarea metodelor speciale de diagnostic dermatologic:
8. palparea leziunilor evidenţiază consistenţa, textura, profunzimea, stratificarea, caracterul infiltrativ, mobilitatea, temperatura, fluctuarea etc.
9. diascopia sau vitropresiunea relevă modificările dermice (semnul jeleului de măr), vasculare (eritematoase, hemoragice, teleangiectazice).
10. dermatoscopia instrumentală importantă în afecţiunile pigmentare, vasculare, neoplazice etc.
11. raclarea leziunilor evidenţiază scuamele hiperkeratozice (micoze) sau parakeratozice (psoriazis), triada de grataj în psoriazis (pata de spermanţet, pelicula terminală, hemoragia punctiformă), semnul Besnier în lupusul eritematos, semnul talaşului în pitiriazisul versicolor etc.
12. provocarea şi aprecierea dermografismului – tipul alb, roşu sau mixt, durata persistării, gradul de elevaţie; estimarea reflexului pilo-motor.
13. determinarea sensibilităţii de durere, termice şi tactile (deosebit de importantă în diagnosticul leprei).
14. determinarea nivelului funcţional al glandelor sebacee şi sudoripare (importantă în acnea, ihtioză, dishidroză etc.).
15. Determinarea particularităţilor clinice individuale la bolnavul concret.
16. **Examinăriparaclinicespecifice** pentru confirmarea diagnosticului:

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

Programă analitică la specialitatea Dermatovenerologie

pentru rezidenţii PEDIATRIE

1. ***Semiologia morfo-clinică şi structura leziunilor cutanate:***

* leziuni elementare prin modificări de coloraţie a tegumentelor (pete vasculare, sanguine (purpurice), pigmentare, hemodinamice, artificiale);
* leziuni elementare solide (infiltrative) – papulă, tubercul (nodul), nodozitate, tumoare, vegetaţie, urtică;
* leziuni cu conţinut lichid – veziculă, bulă, flictenă, pustulă;
* leziuni elementare prin lipsă de substanţă – eroziune, ulceraţie, fisură, excoriaţie;
* deşeuri cutanate – scuamă, crustă, escară, sfacel;
* sechele cutanate – cicatrice, vergetură;
* alte leziuni – comedon, godeu favic, milium, şanţ acarian, fistulă.

1. ***Metodologia diagnosticului dermatologic:***

* diagnosticul clinic: anamneza, simptomatologia obiectivă, examenul general, examenul clinic al sistemelor şi aparatelor, examenul complet al tegumentului, mucoaselor şi anexelor, studiul leziunilor cutanate, folosirea de lampa Wood, diascopia, noţiuni de monomorfism şi polimorfism, localizarea topografică a leziunilor, aranjarea leziunilor (liniară, inelară, arciformă, serpinginoasă, grupată etc.);
* investigaţii şi tehnici de laborator specifice: examene citomorfologice şi histopatologice, biopsia, microscopia electronică, imunofluorescenţa, examene bacteriologice, micologice, parazitologice, ultramicroscopice, teste serologice, teste cutanate.

1. ***Terapia dermatologică:***

* tratamentul general în dermatologie: antibioterapia antimicrobiană, antimicoticele, sulfamidele, chinolonele, derivaţii de nitrofuran, medicaţia antivirotică, tratamentul imunostimulant, medicaţia imunodepresivă şi citostatică, antihistaminicele, corticoterapia generală, medicaţia antiinflamatoare nesteroidă, medicaţia flebotonică şi vasodilatatoare, retinoizii etc.;
* tratamentul topic medicamentos: excipienţi, formele de prescriere, dermatopreparate cu acţiune antimicrobiană, medicaţie antiinflamatoare, antipruriginoasă, anestezică, reducătoare, keratolitică, keratoplastică, distructivă.
* igiena pielii: îngrijirea generală a pielii;
* igiena părului: îngrijirea părului;
* igiena unghiilor;
* igiena picioarelor;
* igiena pliurilor mari;
* igiena pielii copilului.

***4. Infecții bacteriene –piodermitele:***

* flora tegumentului normal;
* patogenia infecţiilor microbiene cutanate;
* diagnosticul bacteriologic al infecţiilor microbiene cutanate;
* piodermitele: epidemiologie, bacteriologie, simptomatologie;
* stafilocociile: stafilococii pilosebacee, infecţii cu stafilococi ale glandelor sudoripare, infecţii cu stafilococi ale unghiilor, infecţii cu stafilococi ale pielii glabre;
* streptocociile: infecţii cutanate superficiale cu streptococi, infecţii cutanate profunde cu streptococi;
* alte infecţii piococice: erizipelul Rozenbach, gangrenele cutanate microbiene, etc.
* consideraţii generale privind tratamentul (general, topic) şi profilaxia piodermitelor.

1. ***Viroze cutanate:***

* date generale despre viruşi şi sistematica lor, caracterele morfologice ale viruşilor, principalii viruşi cu implicaţii cutaneo-mucoase la om, patogenia infecţiilor virotice, efectul teratogen al viruşilor, rezistenţa şi imunitatea antivirotică, diagnosticul de laborator, clasificarea infecţiilor virotice cutanate;
* epidermo-neuroviroze: herpes simplex (etiologie, patogenie, epidemiologie, aspecte clinice, diagnostic, tratament), zona Zoster (etiologie, patogenie, epidemiologie, simptomatologie, forme clinice, complicaţii, tratament), dermatoze cu etiologie virotică probabilă: pitiriazis rozat Gilbert - incidenţă, epidemiologie, etiologie, simptomatologie, evoluţie, histopatologie, diagnostic diferenţial, tratament.

***6. Infecţii micobacteriene:***

1. tuberculoze cutanate:

* bacteriologie: patogenitate experimentală, fenomenul Koch, structura antigenică şi factorii de patogenitate, reacţia la tuberculină;
* clasificare;
* tuberculoze cutanate tipice;
* tuberculoze cutanate atipice sau tuberculidele: lichen scrofulosorum, tuberculide nodulare dermice (papulonecrotice), lupoide miliare diseminate ale feţei, ulceroase Pautrier, hipodermice (eritem indurat Bazin);
* tratamentul tuberculozelor cutanate: tratament chimioterapie şi antibiotic;
* profilaxia tuberculozelor cutanate.

***7. Micozele cutaneo-mucoase:***

* biologia şi patologia fungilor patogeni;
* diagnosticul de laborator al micozelor cutaneo-mucoase;
* clasificarea;
* keratomicoze: pitiriazis verzicolor,
* dermatofiţii: epidermofiţia, rubromicoza (etiologie, epidemiologie, patogenie, forme clinice, manifestări clinice, complicaţii, diagnostic diferenţial, tratament, profilaxie), microsporia antropofilă şi zooantropofilă (etiologie, epidemiologie, patogenie, manifestări clinice, diagnostic, tratament, profilaxie), trichofiţia antropofilă şi zooantropofilă (etiologie, epidemiologie, patogenie, manifestări clinice, complicaţii, 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 şi de sistem), diagnostic, tratament, profilaxie;
* micoze cutanate profunde: micetomul, sporotricoza;
* pseudomicoze: eritrasma, actinomicoza.

1. ***Afecțiunile imuno-alergice cutanate:***

* urticaria şi angioedemul Quincke: etiopatogenie, manifestări clinice, diagnosticul, tratamentul;
* eczemele: etiopatogenie, forme etiopatogenetice, manifestări şi forme clinice, diagnostic diferenţial, tratament;
* eczematide: pitiriaziforme, psoriaziforme, figurate, placarde de parakeratoză infecţioasă;
* dermatita atopică: consideraţii etiopatogenetice, aspecte clinice, complicaţii, manifestări cutanate alergice asociate, alte manifestări asociate, investigaţii, modificări a personalităţii, modificări biologice, tratament şi profilaxie;
* eritemul exudativ polimorf, forma minoră: consideraţii etiopatogenetice, aspecte clinice, diagnostic diferenţial, tratament, profilaxie;
* vascularitele alergice: clasificarea (superficiale; profunde; purpurile), etiopatogenie, manifestări clinice, diagnostic diferenţial, tratament.

***9. Manifestări alergice cutanate postmedicamentoase:***

* prin supradozare, la pacienţii normali, reacţii adverse ce survin la pacienţii suspectibili cu intoleranţă şi idiosincrazie; afecţiuni autoimune induse de medicamente; manifestări iatrogene nealergice; tratamentul reacţiilor adverse la medicamente;
* sindromul Stevens-Johnson și sindromul Lyell: consideraţii etiopatogenetice, aspecte clinice, diagnostic diferenţial, tratament, profilaxie.

***10. Dermatoze provocate de paraziţi animali:***

* boli determinate de artropode: dermatoze provocate de acarieni (scabia umană, animală, cerealieră, acarioze detriticole, trombiculoza, demodecidoza);
* boli determinate de înţepături de căpuşe (boala Lyme etc.);
* pediculoza (capului, vestimentară, pubiană);

***11. Maladiile ţesutului interstiţial:***

* lupusul eritematos: clasificare (LECD, LES), etiopatogenie, forme clinice, manifestări generale şi viscerale în LES, diagnostic diferenţial şi de laborator, histopatologie, tratament;
* sclerodermia: generalizată, circumscrisă, stări sclerodermiforme; etiopatogenie, diagnostic diferenţial şi de laborator, manifestări clinice, tratament;

***12. Dermatozele proliferative de etiologie neprecizată: psoriazisul, lichenul plan.***

a).Psoriazisul:

* psoriazisul vulgar: incidenţă, noțiuni de etiopatogenie, forme clinice,diagnostic diferenţial, particulatități evolutive,pronostic.
* psoriazis exudativ: eritrodermia psoriazică, psoriazis pustulos, psoriazis artropatic;
* psoriazis la copii;
* tratament şi profilaxie.

b).Lichen plan: incidenţă, manifestări clinice, diagnostic diferenţial, evoluţie şi pronostic, tratament.

***13.Dermatoze conjunctivo-ditrofice:***

- anetodermiile: definiţie, clasificare (secundare, idiopatice), varietăți clnice;

- anetodermia Jadassohn, a. Pellizari, a. Schwenninger-Buzzi, a. Alexander: etiopatogenie, aspecte clinice, diagnosticul diferenţial şi de laborator/histopatologie, evoluţie, tratamentul, pronosticul;

- poikilodermiile: definiţie, clasificare (poikilodermii congenitale, p. secundare); etiopatogenie, aspecte clinice, diagnosticul diferenţial şi de laborator, evoluţie și pronostic; tratamentul;

- alte atrofii şi distrofii cutanate: varietăţilele clinice, hemiatrofia facială Romberg, atrofodermia Passini-Pierini, lichen scleroatrofic, atrofia liniară a pielii etc.: - simptomatologie, diagnosticul diferenţial şi de laborator, tratamentul, profilaxia, pronosticul.

***14. Dermatozele discromice:***

- hipopigmentări cutanate: clasificarea /genetice - difuze, circumscrise; metabolice; endocrine; carenţiale; prin agenţi fizici; prin agenţi chimici; de origine infecţioasă şi parazitară, tumorală, postinflamatorii; de cauze variate/: simptomatologia, diagnosticul diferenţiat şi de laborator, tratamentul, profilaxia, pronosticul;

- hiperpigmentări cutanate - melanodermiile: clasificarea (genetice, metabolice, endocrine, carenţiale, prin agenţi fizici, toximedicamentoase, de origine infecţioasă şi parazitară, afecţiuni respiratorii, în afecţiuni renale, în afecţiuni digestive, de cauze variate etc.): simptomatologia, diagnosticul diferenţial şi de laborator, tratamentul, profilaxia, pronosticul.

***15. Afecţiuni ale anexelor:***

- afecţiuni ale glandele sebacee: seboreea (eczema şi eczematidele seboreice), acneea şi erupțiile acneiforme: epidemiologia, etiopatogenia, simptomatologia, diagnosticul diferenţial şi de laborator, tratamentul şi profilaxia.

- afecţiuni ale glandelor sudoripare: etiopatogenia, varietățile clinice, diagnosticul diferenţial, tratamentul.

- afecţiuni ale părului: noţiuni generale; distrofiile pilare congenitale; alopeciile (areată, difuză, androgenică, traumatică, cicatriceală, pseudopelada Brocq) - etiologia, formele clinice, diagnosticul de laborator şi diferenţial, tratamentul şi profilaxia; hirsutismul şi hipertricoza: etiologia, clinica, tratamentul.

- afecţiuni ale unghiilor: ereditare și dobîndite; modifivări ale suprafeţei şi formei lamei unghiale (leziuni litice, onicodistrofia, onicogrifoza, pahionichia etc.), modificarea culorii unghiilor - clinica, diagnosticul de laborator şi diferenţial, tratamentul şi profilaxia.

***16. Purpurile:***

- clasificare, etiopatogenie, simptomatologie/varietățile clinice, diagnosticul diferenţial şi tratamentul:

- purpure alergice: Henoch-Schonlein; hipocomplementemică Mac-Duffie; etc.;

- purpure infecţioase;

- purpură capilară;

- de origine genetică;

- purpure neonatale etc.

***17. Nevii:***

* epiteliali (nevul epidermic verucos, nevul sebaceu Jadasson, nevul comedonian), dermici (nevul conjunctiv, nevul lipomatos superficial) nevocelulari, nevii displastici (pigmentari, pigmentar maculos, pigmentar papilomatos, tuberos, melanomul juvenil, nevul pigmentar gigant: histopatologie, diagnostic diferențial, conduita terapeutică;evoluţie, pronostic, profilaxia.
* angioame: angioame cutaneo-mucoase (manifestări clinice).

***18. Genodermatozele:***

* modalitatea de transmitere a genodermatozelor;
* clasificarea în funcție de aspectele clinice și de implicare fiziopatologică;
* simptomatologie/manifestări clinice, histopatologie, etiopatogenie, diagnosticul diferențial, evoluţie, pronostic, tratamentul și profilaxia):
* tulburări de pigmentare: albinism, piebaldism, sindromul Peutz – Touraine – Jeghers, incontinenţa pigmenti;
* tulburări de keratinizare: ichtioza, eritrodermia ichtioziformă congenitală, keratodermiile difuze palmo-plantare (Thost-Unna, de Meleda, keratodermii circumscrise familiale, keratodermia punctată palmo-plantară Brocq-Mantaux, porokeratoza Mibelli), diskeratoza foliculară Darier, acrokeratoza veruciformă;
* genodermatoze buloase: epidermoliza buloasă (formele clinice), acrodermatita enteropatică;
* atrofii cutanate congenitale: sindromul Werner, sindromul Rothmund Thompson (manifestări clinice);
* diselastoze congenitale: pseudoxantomul elastic, cutis laxa, cutis hiperplastica (sindromul Ehlers-Danlos);
* sindroame neuro-cutanate (facomatoze): boala Von Reeklinghausen, 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);
* afecţiuni ereditare ale părului: moniletrix, alopecia congenitală;
* genodermatoze vasculare/limfatice;
* genodermatoze precanceroase;
* genopatii cu deficit imun;
* fotodermatoze genetice;
* tratamentul şi profilaxia genodermatozelor.

***20. Afecțiunile cutanate la nou-născuți și sugari***

- generalități;

- varietăți etiologice;

- aspecte și particularități clinice;

- evoluție și prognostic.

***21. Sifilisul:***

* etiologie, epidemiologie, imunitate şi alergie, natura imunităţii în sifilis, patologia generală a sifilisului, aspecte clinice;
* sifilisul primar: sifilomul primar (complicaţiile, diagnosticul), adenopatia satelită;
* sifilisul secundar: manifestări secundare cutanate (rozeola, papula, pigmentară, pustuloasă, veziculoasă) pe mucoase, atingerile fanerelor, manifestări generale şi viscerale;
* sifilisul terţiar: cutanat (tuberculi, gome), manifestări ale mucoaselor, osteo-mio-articulare, manifestări viscerale;
* sifilisul latent;
* sifilisul congenital: patologia generală, clinica (sifilisul congenital precoce, tardiv);
* diagnosticul serologic al sifilisului: testele serologice actuale în sifilis;
* tratamentul sifilisului;
* sifilisul serorezistent;
* incidenţe şi accidente ale penicilino-terapiei în sifilis.

***22. Infecţia gonococică:***

-bacteriologie, patogenie, epidemiologie, manifestări clinice:

* uretro-vulvo-vaginita gonococică la fetiţe;
* gonocociile extragenitale;
* diagnosticul de laborator;
* tratamentul infecţiei gonococice.

***23. Infecţii negonococice:***

- date de chlamidii: etiologie, epidemiologie;clinică, diagnostic, tratament;

* sindromul Reiter:clinică, diagnostic, tratament;
* infecţii provocate de Ureaplasma urealyticum şi Micoplasma hominis;
* trichomoniaza uro-genitală: etiologie, clinică, diagnostic, tratament;
* candidoze uro-genitale.

***24. Combaterea şi prevenirea bolilor transmisibile pe cale sexuală.***

**Deprinderile practice de bază în Dermatovenerologie:**

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

**Barem deprinderi practice**

1. *Examinul dermatologic*: 3-5 cazuri/zi (A/I/E)

* Diascopia
* Palparea
* Raclarea leziunilor
* Determinarea dermografismului
* Testarea sensibilităţii tactile
* Testarea sensibilităţii termice
* Testarea sensibilităţii de durere

2. Raclajul metodic Brocq = 1-2 probe/ zi (A/I/E)

3. Simptomul de “răzătoare” = 1-2 probe/ zi (A/I/E)

4. Fenomenul Kobner = 2 probe/săpt. (A/I/)

5. Semnul ,,fagurile de miere ale lui Celsi” = 1-2 probe/săpt. A/I/E

6. Simptomul Darier-Unna (semnul talașului) = 1-2 probe/săpt. A/I/E

7. Diagnosticul unor maladii cutanate cu lampa Wood = 2-3 probe/săpt. (A/I/E)

8. Dermatoscopia = 1-2 probe/săpt. (A/I)

9. Examenul microbiologic în patologia infecțioasă cu implicare cutaneo-mucoasă

= 2-3 probe/săpt. (A/I/)

10. Probele cutanate alergice = 1-2 probe/săpt. (A/I/)

11. DEM (doza eritematoasă minimă) la UV = 1-2 probe/săpt. (A/I)

12. Biopsia cutanată (de la recoltare şi până la fixare) = 1-2 probe/săpt. (A/I)

13. Diagnosticul serologic în patologia cutanată și infecții transmisibile sexual = 2-3 probe/ săpt. (A/I)

14. Tratamentul topic al maladiilor cutanate (cu comprese umede ori comprese ocluzive, cu sprey-uri, pudre, paste, creme, unguente, cu lac curativ, cu emplastre) = 2-3 proced/ zi (A/I/E)

##### BIBLIOGRAFIE

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

#### APROB APROB

## **Decan Facultatea Rezidenţiat Decan Facultatea Medicină nr.2**

## **Profesor universitar Conferenţiar universitar**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **V. Revenco** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **M. Beţiu**

„\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 „\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017

plan-program

de studii postuniversitare

la dermatovenerologie

PENTRU rezidenţiI

PEDIATRIE

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

şedinţa Consiliului facultății

Rezidențiat și Secundariat clinic

din “\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017, proces-verbal nr.\_\_\_\_

Preşedintele Consiliului facultății

Profesor universitar \_\_\_\_\_\_\_\_\_ V. Revenco

şedinţa Seminarului Științific

de profil ,,Medicina internă”

din ,,\_23\_\_”\_\_\_\_01\_\_\_2017, proces-verbal nr.\_3\_\_\_

Preşedintele Seminarului de profil

Profesor universitar \_\_\_\_\_\_\_\_ S. Matcovschi

## şedinţa catedrei Dermatovenerologie

## din “\_19\_” \_\_\_01\_\_\_2017, proces verbal nr.\_14\_\_

Şef catedră, conferenţiar universitar \_\_\_\_\_\_\_\_M. Beţiu

Programa a fost elaborată:

1. Vasile Sturza, conferenţiar universitar
2. Mircea Beţiu, conferenţiar universitar