**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII, Muncii și Protecției sociale**

**AL REPUBLICII MOLDOVA**

**UNIVERSITATEA DE STAT DE mEDICINĂ ȘI FARMACIE**

 **„NICOLAE TESTEMIțANU”**

**FACULTATEA de REZIDENȚIAT**

**Program DE INSTRUIRE**

**PRIN REZIDENȚIAT la SPECIALITATEA PEDIATRIE**

**(pentru medici rezidenți specialitatea farmacologie clinică)**

**Codul specialităţii: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(conform ord. MS RM)**

**Durata de studii: 10 zile ani**

**Chișinău 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **COORDONAT****Ministrul Sănătății, Muncii și** **Protecției Sociale al RM****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****„\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_** | **APROB****Rectorul USMF „Nicolae Testemițanu”****dr. hab. șt. med., profesor universitar****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **„\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_** |

**Programul a fost discutat și aprobat la:**

ședința Consiliului de Management al Calității

din „\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021\_\_\_ proces verbal nr. \_\_\_\_

Vicepreședinte Consiliului de Management al Calității,

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

ședința Consiliului de Facultății de Rezidențiat

din „\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021\_\_\_ proces verbal nr. \_\_\_\_

Decanul Facultății de Rezidențiat

dr. hab. șt. med., prof. univ., Grib Livi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ședința Comisiei Metodice de Profil **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

din „\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021\_\_\_ proces verbal nr. \_\_\_\_

Președintele Comisiei Metodice de Profil

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

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

din „\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021\_\_\_ proces verbal nr. \_\_\_\_

Șef catedră, dr. hab./dr șt. med./farm.,

prof./conf. univ., Numele, Prenumele \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Programula fost elaborat de colectivul de autori:**

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

Grosu Victoria, dr. hab. șt. biol., prof. univ.

Ciuntu Angela, dr. hab. șt. med., prof.. univ.

1. **Scopul specialității**

 Scopul programului – îmbunătăţirea şi aprofundarea cunoştinţelor teoretice și practice a rezidenților pediatri, rezidenților în medicina de familie, medici rezidenți în specilaitatea farmacologie clinică în domeniul pediatriei, inclusiv în asistența medicală prespitalicească și spitalicească.

 Activitatea medicului rezident pediatru este multilaterală şi include mai multe aspecte: prevenția maladiilor, lucrul curativ, asistenţa medicală de urgenţă, supravegherea medicală a copilului, precum şi studii individuale pentru perfectarea continuă a cunoştinţelor proprii în domeniu.

 Totodată în lucrul medicilor rezidenți pediatri o importanţă deosebită are organizarea asistenţei curativ-profilactice la copii, supravegherea stării sănătății copiilor de diferite vârste, a creșterii, dezvoltării copilului, precum şi dispensarizarea copilului sănătos și a celui ce suferă de anumite patologii acute și cronice. Programul analitic va oferi posibilitatea de instruire a medicilor rezidenți în domeniul pediatriei și va contribui la ameliorarea calității nivelului asistenței medicale primare și specializată și va fortifica colaborarea cu specialiștii din diferite nivele de asistență medicală.

Concomitent cu amplificarea cunoștințelor teoretice un loc deosebit în instruirea medicilor rezidenți se acordă formarii abilităților practice la patul bolnavului, curația copiilor, pentru a spori eficiența măsurilor de profilaxie și tratament a copiilor de diferite vârste, recunoașterea precoce a maladiilor de fond, patologiilor associate și reducerii riscului de croniciczare a bolilor.

1. **Obiectivele de formare în cadrul specialității:**

*-La nivel de cunoaștere și înțelegere:*

* **să** cunoască modalitățile de formare a abilităților profesionale în domeniul pediatriei în general și și să perfectezecunoştinţele în domeniul managementului medical al copilului cu anomalii congenitale, maladii de fond, maladii infecțioase.
* **să** înțeleagă principiile abilităţilor practice şi formarea aptitudinilor necesare bune şi înalt calitative, bazate pe consensurile europene şi internaţionale contemporane în domeniul pediatriei.
* să cunoască experiența practică internațională în domeniul abordării problemelor în pediatrie, bazate pe dovezi științifice și pe protocoalele naționale și internaționale.

*La nivel de aplicare*

* să recunoască semnele precoce cu risc vital la copiii de diferite vârste
* să implementeze noi metode de diagnostic rapid și complet al maladiilor somatice la copii
* să abordeze noi metode de conduită terapeutică în terapia maladiilor acute
* să direcționeze rapid și competent spitalizarea copiilor pentru diagnostic complex și a celor care necesită supraveghere medicală și asistență specializată urgentă și /sau planificată.
* implementarea abilităților formate în cadrul modulului de instruire în rezidențiat în pediatrie la locul de muncă în cadrul unităților medicale;
* să colaboreze în activitate complexă în echipă pentru fortificarea calității asistenței medicale la nivelul asistențe medicale prespitalicești și specializate.

*La nivel de integrare*

* formarea competențelor practice a medicilor rezidenți pediatri conform noilor recomandări bazate pe evidențe științifice în pediatrie;
* să perfecteze abilitățile practice și competenţele profesionale la nivelul specializat al asistenței medicale pediatrice spitalicești;
* să poată selecta și implementă metodele complexe de acordare a asistenței medicale urgente copiilor cu diverse patologii în funcție de vârstă și manifestările clinico-paraclinice în baza recomandărilor internaționale și a protocoalelor clinice naționale;
* să poată selecta și interpreta rezultatele diagnostice de laborator, instrumentale, a celor de performanţă şi curative în serviciul pediatric;
* să evalueze dezvoltarea şi fortificarea abilităţilor de specialitate ale medicilor rezidenți în domeniul pediatriei la diferit nivel (medical, social), de management integrat la copii de diferită vârstă.
1. **Conținutul de bază al programului de instruire**

**LA SPECIALITATEA PEDIATRIE PENTRU MEDICII REZIDENȚI ÎN FARMACOLOGIE CLINICĂ**

1. ***STRUCTURA pe ani a PROGRAMULUI DE STUDII***

***Anexa 1. Structura programului de studii pe ani***

| **2** | **Denumirea modului** | **Anul de studii** | **Durata, săptămâni** | **Ore didactice** | **total ore di-dactice** | **Activi-tate clinică (ore)** | **Total ore**  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curs** | **lucrări practice** | **semi-nare** |
|  | Creşterea şi dezvoltarea copilului. | I | 1 zi | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | Tulburări cronice de nutriţie | I | 1 zi | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | Alimentaţia copilului la diferite vîrste. | I | 1 zi | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | Pneumoniile la copii. Clasificarea. Particularităţile clinico paraclinice. Diagnostic diferenţial. Principii de tratament. Conduita acestor copii. | I | 1 zi | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | Cardiopatiile congenitale la copii. Clasificaţia.Criteriile diagnosticului precoce la copii. Tratament conservativ şi chirurgical. Profilaxia. Dispensarizarea. | I | 1 zi | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | Febra reumatismală. Epidemiologia. Clasificatia. Criteriile de diagnostic în RAA. Coreea reumatismală. Clinica. Tratament. Profilaxia. | I | 1 zi | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | Infecţia tractului urinar la copii. Pielonifrita. Particularităţile AFO conform vîrstei copilului. Criterii diagnostice. Principii de tratament. Profilaxia. Dispensarizarea. | I | 1 zi | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | Afecţiunile gastroduodenale la copii. Gastroduodenitele. Ulcerul gastric. Paricularităţile clinice, paraclinice. Diagnosticul diferenţial. Tratament. Profilaxia. Dispensarizarea. | I | 1 zi | 2 |  |  | 2 |  1 | 3 |
|  | Anemiile la copii. Clasificarea. Algoritm de diagnostic şi tratament. Profilaxia. | I | 1 zi | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | Alergia alimentară la copii. Formele clinice. Diagnosticul imunologic. Dietoterapia hipoarlergică. Principii terapeutice în alergia alimentară. | I | 1 zi | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |  |

***Anexa 2. Repartizarea modulelor conform bazelor clinice***

| **Nr d/o** | **Denumirea modului** | **Anul de studii** | **Durata, săptămâni** | **Baza clinică** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Creşterea şi dezvoltarea copilului. | I | 1 zi | IMSP IM șiC secțiile de gastrohepatologie, endocrinologie |
|  | Tulburări cronice de nutriţie | I | 1 zi | IMSP IM șiC secțiile de gastrohepatologie, endocrinologie |
|  | Alimentaţia copilului la diferite vîrste. | I | 1 zi | IMSP IM șiC clinica de pediatrie |
|  | Pneumoniile la copii. Clasificarea. Particularităţile clinico paraclinice. Diagnostic diferenţial. Principii de tratament. Conduita acestor copii. | I | 1 zi | IMSP IM șiC secția pneumologie |
|  | Cardiopatiile congenitale la copii. Clasificaţia.Criteriile diagnosticului precoce la copii. Tratament conservativ şi chirurgical. Profilaxia. Dispensarizarea. | I | 1 zi | IMSP IM șiC, secția de cardiologie |
|  | Febra reumatismală. Epidemiologia. Clasificatia. Criteriile de diagnostic în RAA. Coreea reumatismală. Clinica. Tratament. Profilaxia. | I |  1 zi  | IMSP IM șiCsecția de reumatologie |
|  | Infecţia tractului urinar la copii. Pielonifrita. Particularităţile AFO conform vîrstei copilului. Criterii diagnostice. Principii de tratament. Profilaxia. Dispensarizarea. | I | 1 zi | IMSP IM șiC secția de nefrologie |
|  | Afecţiunile gastroduodenale la copii. Gastroduodenitele. Ulcerul gastric. Paricularităţile clinice, paraclinice. Diagnosticul diferenţial. Tratament. Profilaxia. Dispensarizarea. | I | 1 zi  | IMSP IM șiC secția de gastrohepatologie |
|  | Anemiile la copii. Clasificarea. Algoritm de diagnostic şi tratament. Profilaxia | I | 1 zi | IMSP IM șiC, secția de hematologie |
|  | Alergia alimentară la copii. Formele clinice. Diagnosticul imunologic. Dietoterapia hipoarlergică. Principii terapeutice în alergia alimentară | 1 | 1 zi | IMSP IM șiC secția de alergologie |

1. ***PLANUL TEMATIC AL CURSURILOR, SEMINARELOR ŞI A LUCRĂRILOR PRACTICE pe ani de studii***

| **Nr d/o** | **Denumirea modului și a temelor** | **Ore didactice** | **Total ore di-dactice** | **Activi-tate clinică (ore)** | **Total ore**  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curs** | **lucrări practice** | **semi-nare** |
| **Anul I** |
| **Modul conex:** Creşterea şi dezvoltarea copilului. |
|  | Creşterea, dezvoltarea şi evoluţia copilului. Metodele de apreciere a dezvoltării fizice. Aprecierea complexă a stării sănătății copilului, criteriil de evaluare. | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | . Dezvoltarea psihomotorie și emoțională a copiilor de diferite vârste. Aprecierea dezvoltării neuropsihice după analizatori Grupele de dezvoltare neuropsihică (I-V), retardul în dezvoltarea neuro-psihică a copilului de gr.I-III.  | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | Metodele de apreciere și evaluare a dezvoltării fizice a copilului, importanța clinică. | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | Dispensarizarea copilului sănătos. Dispensarizarea ca politică medical statală. Definiția și conținutul. Conduita copilului sănătos la diferite vârste. | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | **Total ore modul** | **2** |  |  | **2** | **1** | **3** |
| **Modul conex:** Tulburări cronice de nutriţie |
|  | Dereglări de nutriţie: hipovitaminozele, malnutriţia, obezitatea. Stadializarea malnutriţiei după OMS. Etiopatogenia, criteriile diagnostice (clinice, biologice, funcţionale). Tabloul clinic în malnutriţia protein-calorică în funcţie de gradul (1, 2, 3) al malabsorbţiei proteice severe (Kwashiorcor, marasmul). Particularităţile tratamentului malnutriţiei în funcţie de formă (uşoară, medie, severă). | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | Etapele dietoterapiei, nevoile energetice, restabilirea toleranţei alimentare şi a metabolismului hidroelectrolitic la etapele: iniţială, intermediară şi alimentaţia optimală. Efectuarea calculului dietei copilului cu malnutriţie. | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | Conduita de supraveghere și profilaxie a copilului cu malnutriție. | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | **Total ore modul** | **2** |  |  | **2** | **1** | **3** |
| **Modul conex:** Alimentaţia copilului la diferite vîrste. |
|  | Particularităţile morfofuncţionale ale sistemului digestiv şi ale metabolismului în raport cu vârsta. Concepţia contemporană privind fiziologia alimentaţiei copilului sănătos. Necesităţile nutriţionale în funcţie de vârstă: a) în apă; b) în minerale – Ca, Cu, F, I, Mg, K, Se, Zn; c) în proteine; d) în glucide; e) în lipide; f) în vitamine; g) necesităţile energetice. | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | Alimentaţia gravidei. Alimentaţia mamei în perioada lactaţiei. Alimentaţia naturală a sugarului. Prioritatea alimentaţiei la sân. Dificultăţi şi incidente în alimentaţia la sân. Diversificarea alimentaţiei sugarului; argumentarea necesităţii, produsele folosite, tehnica diversificării. Alimentaţia artificială a sugarului. Noţiuni, preparate de lapte folosite în alimetaţia artificială, dezavantajul lor. Regulile pentru alimentaţia artificială corectă. Formulele de lapte: adaptate, parţial adaptate şi neadaptate. Diversificarea alimentaţiei artificiale. | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | Alimentația copiilor după 1 an de viață. Nutrienții necesari. Mesele și comăponența lor.Alcătuirea unui meniu alimentar în funcție de vârstă și statutul somatic al copilului.  | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | **Total ore modul** | **2** |  |  | **2** | **1** | **3** |
| **Modul conex:** Pneumoniile la copii. Clasificarea. Particularităţile clinico paraclinice. Diagnostic diferenţial. Principii de tratament. Conduita acestor copii. |
| 1.
 | Pneumoniile comunitare la copii. Etiologie în funcţie de vârstă. Clasificare: pneumonii comunitare, pneumonii intraspitaliceşti (nozocomiale). Etiologie, particularităţi. Principiile de bază a programei OMS în diagnosticul şi tratamentul pneumoniilor acute la copii. Manifestările clinice în funcţie de vârstă şi etiologie. | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | Diagnostic diferenţial (cu infecţii respiratorii virale acute, bronşite, bronşiolite, afectări pulmonare în bolile sistemice). Tratamentul pneumoniilor acute: a) regim igieno-dietetic; b) terapia antibacteriană; c) terapia simptomatică. Reabilitarea şi dispensarizarea copiilor cu pneumonii acute. Complicaţiile pneumoniei acute: pulmonare şi extrapulmonare. pleurezie, distrucţia pulmonară, pneumomediastinum, edem pulmonar de tip matur, absces, pneumotorax, piopneumotorax. Complicaţiile extrapulmonare: miocardita, miopericardita, endocardita bacteriană, septicemia, afectarea toxică a organelor interne, encefalopatia toxicoinfecţioasă, leziunea renală acută etc. Particularităţile pneumoniei stafilococice, gram negative, provocată de Chlamidia şi Micoplasma  | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | **Total ore modul** | **2** |  |  | **2** | **1** | **3** |
|  |
| **Modul conex:** Cardiopatiile congenitale la copii. Clasificaţia.Criteriile diagnosticului precoce la copii. Tratament conservativ şi chirurgical. Profilaxia. Dispensarizarea. |
|  | Malformaţiile congenitale de cord. Definiţie. Incidenţa. Etiologia. Clasificarea. Diagnosticul clinic, instrumental noninvaziv (examenul radiologic, ECG, EcoCG, rezonanță magnetică nucleară, explorarea izotopică) şi cel invaziv (cateterismul cardiac, ventriculografia şi angiocoronarografia). Malformaţiile necianogene (cu şunt stânga-dreapta): defectul septal atrial, defectul septal ventricular, canalul arterial persistent. Boli cianogene cu şunt dreapta-stânga (Tetralogia Fallot, trunchiul arterial comun, transpoziţia completă a vaselor mari, maladia Ebstein, sindromul de hipoplazie a cordului stâng). | 2 |  |  | 2 | 1 | 32 |
|  | Malformaţiile obstructive fără amestec sangvin şi anomaliile valvulare (stenoza arterei pulmonare, coarctaţia aortei). Criteriile diagnostice şi evolutive. Metode de diagnostic precoce la diferite etape. Tratamentul medical şi chirurgical (indicaţii, termenul optim în fiecare variantă). Conduita și supravegherea copilului cu cardiopatii congenitale la nivelul medicinii primare. Profilaxia anomaliilor congenitale la etapa preconcepțională și intrauterină. Consultul genetic.  | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | Malformațiile cardiace congenitale complexe cu grad înalt de complexitate. Diagnosticul. Căile de corecție chirurgicală. Supravegherea. | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | **Total ore modul** | **2** |  |  | **2** | **1** | **3** |
| **Modul conex:** Febra reumatismală acută la copil. |
|  | Febra reumatismală acută. Epidemiologia. Clasificatia. Criteriile de diagnostic în febra reumatismală acută..  | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | Coreea reumatismală. Criteriile diagnostice și clinice.. Tratamentul. Profilaxia. Supravegherea. | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | **Total ore modul** | **2** |  |  | **2** | **1** | **3** |
| **Modul conex:** Infecţia tractului urinar la copii. Pielonifrita. Particularităţile AFO conform vîrstei copilului. Criterii diagnostice. Principii de tratament. Profilaxia. Supravegherea.. |
|  | . Diagnosticul afecţiunilor reno-urinare pe etape (dispensarizarea după vârstă, explorarea complexă în condiţiile de ambulator şi staţionar). Grupele de risc pentru formarea nefropatiilor: grupa de risc înalt, grupa de risc mediu, grupa de supraveghere. Particularităţile semiologiei afecţiunilor reno-urinare. Sindroamele principale în afecţiunile reno-urinare: a) sindromul urinar; b) sindromul edematos; c) sindromul hipertensiv; d) sindromul de leziune renală acută. Metode de explorare în afecţiunile reno-urinare la copii: de laborator (obligatorie şi suplimentară), USG, investigaţii radiologice, prin RMN, scintigrafie, tomografie computerizată, puncţia renală cu biopsie. | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | Infecțiile de tract urinar. Pielonefrita la copii. Factorii favorizanţi: endo- şi exogeni. Clasificarea pielonefritei (PN). Criteriile diagnostice: clinice, de laborator, morfofuncţionale. Algoritmul de diagnostic și tratament a infecțiilor de tract urinar. Durata tratamentului în funcţie de evoluţie. Dispensarizarea şi profilaxia (primară, secundară). | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | **Total ore modul** | **2** |  |  | **2** | **1** | **3** |
|  |
| **Modul conex:** Afecţiunile gastroduodenale la copii. Gastroduodenitele. Boala ulceroasă la copil. Paricularităţile clinice, paraclinice. Diagnosticul diferenţial. Tratament. Profilaxia. Dispensarizarea. |
|  | . Gastrita, gastroduodenita cronică la copil. Diagnostic diferenţial al gastroduodenitei cronice (boala ulceroasă, pancreatita acută, gastrita, bulbita erozivă). Tratament, dispensarizarea în funcţie de grupa de sănătate. Profilaxia. | 2 |  |  | 2 | 1 | 32 |
|  | Boala ulceroasă. Etiopatogenie. Epidemiologie. Clasificare. Particularităţile clinice în funcţie de vârstă şi de localizarea ulcerului. Diagnostic pozitiv. şi diferenţial. Scheme contemporane de tratament complex. Dispensarizarea după grupe, profilaxie. | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | **Total ore modul** | **2** |  |  | **2** | **1** | **3** |
| **Modul conex:** Anemiile la copii. Clasificarea. Algoritm de diagnostic şi tratament. Profilaxia |
|  | 1 Anemiile la copil. Clasificarea anemiei fieriprive. Etiologia, clinica, diagnosticul, tratamentul, profilaxia, dispensarizarea. Anemii prin deficit de acid folic, anemii din boli cronice, anemii renale. Anemiile hemolitice. Definiţie. Etiopatogenie. Clasificare. Consideraţii generale. Simptomatologia. Diagnostic pozitiv şi diferenţial. Tratament. Profilaxia. Dispensarizarea. | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | Anemiile hemolitice ereditare (sferocitoza ereditară, deficienţa de G-6-PDH, talasemia) şi dobândite (microangiopatica, hemolitica autoimună, indusă de medicamente, infecţii şi toxice, hipersplenismul, anemia hemolitică secundară unor boli sistemice). Consideraţii generale. Simptomatologia. Diagnostic pozitiv şi diferenţial. Tratament. Profilaxia. Dispensarizarea. | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | Anemia aplastică. Definiţie. Etiopatogenie. Clasificare. Anemiile hemolitice ereditare şi dobândite (heteroimune, transimune, autoimune). Criteriile diagnostice: clinice, paraclinice, instrumentale. Tratamentul. Profilaxia. Dispensarizarea). | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | **Total ore modul** | **2** |  |  | **2** | **1** | **3** |
|  |
| **Modul de specialitate****:** Alergia alimentară la copii. Formele clinice. Diagnosticul imunologic. Dietoterapia hipoarlergică. Principii terapeutice în alergia alimentară |
|  | Intoleranţa alimentară Alergen alimentară. Afecţiuni alergice ale tractului digestiv induse de alimente (Ortolani, Gullo, Vighi). | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | Esofagita eozinofilică, gastrita eozinofilică şi gastroenterocolita eozinofilică alrgică.Diagnosticul clinic, paraclinic, conduita, tratamentul, dietoterapia, supravegherea. | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | Dermatita herpetiformă. Dermatita alergica de contact. Sindromul Heiner. Sindromul alergiei orale (SAO*).* Tabloul clinic. Diagnosticul paraclinic. Conduita. Tratamentul, supravegherea. | 2 |  |  | 2 | 1 | 3 |
|  | **Total ore modul** | **2** |  |  | **2** | **1** | **3** |

1. ***Descrierea desfășuratĂ ă modulelor de specialitate la programUL de instruire***

**Anul I**

1. **Denumirea MODULULUI: Creşterea şi dezvoltarea copilului.**

1.1.Creşterea, dezvoltarea şi evoluţia copilului. Metodele de apreciere a dezvoltării fizice. Aprecierea complexă a stării sănătății copilului, criteriil de evaluare.

1.2. Dezvoltarea psihomotorie și emoțională a copiilor de diferite vârste.

1.3.Aprecierea dezvoltării neuropsihice după analizatori Grupele de dezvoltare neuropsihică (I-V), retardul în dezvoltarea neuro-psihică a copilului de gr.I-III.

1.4. Metodele de apreciere și evaluare a dezvoltării fizice a copilului, importanța clinică.Dispensarizarea copilului sănătos. Dispensarizarea ca politică medical statală. Definiția și conținutul. Conduita copilului sănătos la diferite vârste.

**2.Denumirea MODULULUI:** **Tulburări cronice de nutriţie.**

2.1. Dereglări de nutriţie: hipovitaminozele, malnutriţia, obezitatea. Stadializarea malnutriţiei după OMS. Etiopatogenia, criteriile diagnostice (clinice, biologice, funcţionale). Tabloul clinic în malnutriţia protein-calorică în funcţie de gradul (1, 2, 3) al malabsorbţiei proteice severe (Kwashiorcor, marasmul). Particularităţile tratamentului malnutriţiei în funcţie de formă (uşoară, medie, severă).

2.2. Etapele dietoterapiei, nevoile energetice, restabilirea toleranţei alimentare şi a metabolismului hidroelectrolitic la etapele: iniţială, intermediară şi alimentaţia optimală. Efectuarea calculului dietei copilului cu malnutriţie.

* 1. Conduita de supraveghere și profilaxie a copilului cu malnutriție.

**3.Denumirea modului:** **Alimentaţia copilului la diferite vîrste.**

 3.1. Particularităţile morfofuncţionale ale sistemului digestiv şi ale metabolismului în raport cu vârsta. Concepţia contemporană privind fiziologia alimentaţiei copilului sănătos. Necesităţile nutriţionale în funcţie de vârstă: a) în apă; b) în minerale – Ca, Cu, F, I, Mg, K, Se, Zn; c) în proteine; d) în glucide; e) în lipide; f) în vitamine; g) necesităţile energetice.

 3.2 Alimentaţia gravidei. Alimentaţia mamei în perioada lactaţiei. Alimentaţia naturală a sugarului. Prioritatea alimentaţiei la sân. Dificultăţi şi incidente în alimentaţia la sân. Diversificarea alimentaţiei sugarului; argumentarea necesităţii, produsele folosite, tehnica diversificării. Alimentaţia artificială a sugarului. Noţiuni, preparate de lapte folosite în alimetaţia artificială, dezavantajul lor. Regulile pentru alimentaţia artificială corectă. Formulele de lapte: adaptate, parţial adaptate şi neadaptate. Diversificarea alimentaţiei artificiale.

 3.3. Alimentația copiilor după 1 an de viață. Nutrienții necesari. Mesele și comăponența lor.Alcătuirea unui meniu alimentar în funcție de vârstă și statutul somatic al copilului.

**4.****DENUMIREA MODULULUI:** **Pneumoniile la copii. Clasificarea. Particularităţile clinico paraclinice. Diagnostic diferenţial. Principii de tratament. Conduita acestor copii.**

4.1 Pneumoniile comunitare la copii. Etiologie în funcţie de vârstă. Clasificare: pneumonii comunitare, pneumonii intraspitaliceşti (nozocomiale). Etiologie, particularităţi. Principiile de bază a programei OMS în diagnosticul şi tratamentul pneumoniilor acute la copii. Manifestările clinice în funcţie de vârstă şi etiologie.

 4.2 Diagnostic diferenţial (cu infecţii respiratorii virale acute, bronşite, bronşiolite, afectări pulmonare în bolile sistemice). Tratamentul pneumoniilor acute: a) regim igieno-dietetic; b) terapia antibacteriană; c) terapia simptomatică. Reabilitarea şi dispensarizarea copiilor cu pneumonii acute. Complicaţiile pneumoniei acute: pulmonare şi extrapulmonare. pleurezie, distrucţia pulmonară, pneumomediastinum, edem pulmonar de tip matur, absces, pneumotorax, piopneumotorax. Complicaţiile extrapulmonare: miocardita, miopericardita, endocardita bacteriană, septicemia, afectarea toxică a organelor interne, encefalopatia toxicoinfecţioasă, leziunea renală acută etc. Particularităţile pneumoniei stafilococice, gram negative, provocată de Chlamidia şi Micoplasma

 5. **DENUMIREA MODULULUI:** **Cardiopatiile congenitale la copii. Clasificaţia.Criteriile diagnosticului precoce la copii. Tratament conservativ şi chirurgical. Profilaxia. Dispensarizarea.**

5.1 Malformaţiile congenitale de cord. Definiţie. Incidenţa. Etiologia. Clasificarea. Diagnosticul clinic, instrumental noninvaziv (examenul radiologic, ECG, EcoCG, rezonanță magnetică nucleară, explorarea izotopică) şi cel invaziv (cateterismul cardiac, ventriculografia şi angiocoronarografia). Malformaţiile necianogene (cu şunt stânga-dreapta): defectul septal atrial, defectul septal ventricular, canalul arterial persistent. Boli cianogene cu şunt dreapta-stânga (Tetralogia Fallot, trunchiul arterial comun, transpoziţia completă a vaselor mari, maladia Ebstein, sindromul de hipoplazie a cordului stâng).

 5.2 Malformaţiile obstructive fără amestec sangvin şi anomaliile valvulare (stenoza arterei pulmonare, coarctaţia aortei). Criteriile diagnostice şi evolutive. Metode de diagnostic precoce la diferite etape. Tratamentul medical şi chirurgical (indicaţii, termenul optim în fiecare variantă). Conduita și supravegherea copilului cu cardiopatii congenitale la nivelul medicinii primare. Profilaxia anomaliilor congenitale la etapa preconcepțională și intrauterină. Consultul genetic.

 5.3 Malformațiile cardiace congenitale complexe cu grad înalt de complexitate. Diagnosticul. Căile de corecție chirurgicală. Supravegherea.

**6.****DENUMIREA MODULULUI:** **Febra reumatismală acută la copil.**

**6.1** Febra reumatismală acută. Epidemiologia. Clasificatia. Criteriile de diagnostic în febra reumatismală acută.

**6.2** Coreea reumatismală. Criteriile diagnostice și clinice.. Tratamentul. Profilaxia. Supravegherea.

**7.** **DENUMIREA MODULULUI:** **Infecţia tractului urinar la copii. Pielonifrita. Particularităţile AFO conform vîrstei copilului. Criterii diagnostice. Principii de tratament. Profilaxia. Supravegherea.**

**7.1** Diagnosticul afecţiunilor reno-urinare pe etape (dispensarizarea după vârstă, explorarea complexă în condiţiile de ambulator şi staţionar). Grupele de risc pentru formarea nefropatiilor: grupa de risc înalt, grupa de risc mediu, grupa de supraveghere. Particularităţile semiologiei afecţiunilor reno-urinare. Sindroamele principale în afecţiunile reno-urinare: a) sindromul urinar; b) sindromul edematos; c) sindromul hipertensiv; d) sindromul de leziune renală acută. Metode de explorare în afecţiunile reno-urinare la copii: de laborator (obligatorie şi suplimentară), USG, investigaţii radiologice, prin RMN, scintigrafie, tomografie computerizată, puncţia renală cu biopsie.

7.2 Infecțiile de tract urinar. Pielonefrita la copii. Factorii favorizanţi: endo- şi exogeni. Clasificarea pielonefritei (PN). Criteriile diagnostice: clinice, de laborator, morfofuncţionale. Algoritmul de diagnostic și tratament a infecțiilor de tract urinar. Durata tratamentului în funcţie de evoluţie. Dispensarizarea şi profilaxia (primară, secundară).

 **8. DENUMIREA MODULULUI:** Afecţiunile gastroduodenale la copii. Gastroduodenitele. Boala ulceroasă la copil. Paricularităţile clinice, paraclinice. Diagnosticul diferenţial. Tratament. Profilaxia. Dispensarizarea.

8.1. Gastrita, gastroduodenita cronică la copil. Diagnostic diferenţial al gastroduodenitei cronice (boala ulceroasă, pancreatita acută, gastrita, bulbita erozivă). Tratament, dispensarizarea în funcţie de grupa de sănătate. Profilaxia.

8.2 Boala ulceroasă. Etiopatogenie. Epidemiologie. Clasificare. Particularităţile clinice în funcţie de vârstă şi de localizarea ulcerului. Diagnostic pozitiv. şi diferenţial. Scheme contemporane de tratament complex. Dispensarizarea după grupe, profilaxie.

 9.**DENUMIREA MODULULUI:** **Anemiile la copii. Clasificarea. Algoritm de diagnostic şi tratament. Profilaxia.**

9.11 Anemiile la copil. Clasificarea anemiei fieriprive. Etiologia, clinica, diagnosticul, tratamentul, profilaxia, dispensarizarea. Anemii prin deficit de acid folic, anemii din boli cronice, anemii renale. Anemiile hemolitice. Definiţie. Etiopatogenie. Clasificare. Consideraţii generale. Simptomatologia. Diagnostic pozitiv şi diferenţial. Tratament. Profilaxia. Dispensarizarea.

 9.2 Anemiile hemolitice ereditare (sferocitoza ereditară, deficienţa de G-6-PDH, talasemia) şi dobândite (microangiopatica, hemolitica autoimună, indusă de medicamente, infecţii şi toxice, hipersplenismul, anemia hemolitică secundară unor boli sistemice). Consideraţii generale. Simptomatologia. Diagnostic pozitiv şi diferenţial. Tratament. Profilaxia. Dispensarizarea.

9.3 Anemia aplastică. Definiţie. Etiopatogenie. Clasificare. Anemiile hemolitice ereditare şi dobândite (heteroimune, transimune, autoimune). Criteriile diagnostice: clinice, paraclinice, instrumentale. Tratamentul. Profilaxia. Dispensarizarea).

 10. **DENUMIREA MODULULUI: Alergia alimentară la copii. Formele clinice. Diagnosticul imunologic. Dietoterapia hipoarlergică. Principii terapeutice în alergia alimentară**.

 10.1 Intoleranţa alimentară Alergen alimentară. Afecţiuni alergice ale tractului digestiv induse de alimente (Ortolani, Gullo, Vighi).

 10.2 Esofagita eozinofilică, gastrita eozinofilică şi gastroenterocolita eozinofilică alrgică.Diagnosticul clinic, paraclinic, conduita, tratamentul, dietoterapia, supravegherea.

 10.3 Dermatita herpetiformă. Dermatita alergica de contact. Sindromul Heiner. Sindromul alergiei orale (SAO*).* Tabloul clinic. Diagnosticul paraclinic. Conduita. Tratamentul, supravegherea.

1. ***VOLUMUL DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ/farmaceuticĂ/ stomatologicĂ*(VAM/VAF/VAS)**

Descrierea deprinderii practice, a volumul și a nivelului de însușire (A/E/I)

 **E – efectuarea de sinestătător a deprinderilor practice;**

 E1. Evaluarea complexă a stării de sănătate a copilului.

 E2 Aprecierea şi clasificarea copilului bolnav după grupele de sănătate.

 E3.Aprecierea severității alterării stării generale a copilului.

 E4.Cunoașterea conținutului și oformării actelor medicale curente: fişei de observaţie a bolnavului de staționar, fișei medicale de ambulator, fișei de tratament.

E5.Efectuarea şi interpretarea măsurărilor antropometrice la copii (talie, greutate, perimetre cranian și toracic) cu aprecierea dezvoltării fizice copilului de diferite vârste .

 E6.Aprecierea somatoscopică a dezvoltării copiilor în funcţie de vârstă.

 E7.Aprecierea maturităţii biologice la copii de diferită vârstă.

 E8. Aprecierea statutului nutriţional la copii.

 E9.Aprecierea gradului de dezvoltare fizică conform tabelelor centilice.

 E10.Evaluarea curbei de dezvoltare fizică a copilului.

 E11.Aprecierea dezvoltării neuropsihice la copii de diferită vârstă.

 E12.Aprecierea statutului imunoprofilactic al copilului şi elaborarea recomandărilor privind vaccinarea.

 E13.Aprecierea necesităţilor nutritive şi energetice la copii în funcţie de vârstă.

 E14.Elaborarea raţiei alimentare zilnice pentru copii de diferite vârste şi tipuri de alimentaţie.

E15.Îngrijirea şi supravegherea nou-născutului la termen: examenul clinic, toaleta tegumentelor, poziționarea și aplicarea corectă la sîn.

 E16.Îngrijirea şi supravegherea nou-născutului prematur fără altă patologie asociată.

 E17.Aprecierea nou-născutului după scorul Apgar, Silverman, Ballard, scorul riscului de dezvoltare a sepsisului, scorul riscului de boala hemolitică a nou-născutului.

 E18.Aprecierea volumului alimentar necesar în alimentaţia mixtă/artificială a sugarului.

 E19.Completarea și interpretarea nomogramelor de creștere (talie, greutate, perimetre) la copil.

 E20.Colectarea unei anamneze (interviu) pacientului pediatric.

 E21.Efectuarea unui examen clinic obiectiv general şi pe sisteme la copil de diferite vârste (inspecție, palpare, percuție, auscultație).

 E22.Aprecierea dezvoltării psihomotorii la copil în funcție de vârstă.

 E23.Aprecierea statusului nutriţional a copilului de diferite vârste, aprecierea dermografizmului.

 E24.Prescrierea raţiei alimentare corecte la copil pe grupe de vârstă.

 E25.Evaluarea sistemului ganglionar limfatic superficial la copil.

 E26.Aprecierea dezvoltării pubertare (stadiile Tanner) la copil.

 E27.Recunoaşterea/aprecierea semnelor vitale, a simptomelor şi semnelor de boală, sindroamelor majore din patologia copilului.

E28.Aprecierea semnelor de deshidratare acută.

E29. Identificarea tehnicii şi metodelor de rehidratare orală.

E30.Aprecierea stării de nutriţie la copil conform indicelui ponderal, nutriţional, statural.

E31.Aprecierea stării de nutriţie la copil conform indicelui de masă corporală (Body Mass Index).

 E32.Aprecierea gradului de malnutriţie și căilor de corecție metabolică.

E33.Aprecierea stării de nutriţie la copil conform indicelui staturo-ponderal.

E34.Dietoterapia în malnutriţie. Corecţia proteinelor, lipidelor, glucidelor, aportului caloric.

 E35.Elaborarea planului de investigații de laborator suplimentare: clinice, biochimice, imunologice.

 E36.Elaborarea planului de investigații instrumentale, imagistice suplimentare.

E37.Formarea abilităților în kinetoterapia respiratorie.

E38. Recunoașterea semnelor de pericol în maladiile alergice la copii de diferite vârste.

E39.Recunoaşterea insuficienţei respiratorii la copil

E40.Formularea unui diagnostic clinic definitiv conform clasificaţiilor existente (CIM-X).

E41.Efectuarea unui diagnostic diferenţial.

E42.Elaborarea planului de tratament general şi medicamentos a copilului conform diagnosticului stabilit, măsurilor de prevenire şi reabilitare.

E43.Întocmirea planului de supraveghere-recuperare a bolnavului cu maladii cronice.

E44.Recunoașterea semnele generale de pericol la copil (conform CIMC).

**E45.**Acordarea asistenţei medicale de urgenţă copilului în stare critică.

1. **asistarea şi consultarea cu medicul în problema data:**

 A 1. Asistarea în ventilarea nou-născutului pe sursă de oxygen continuu.

 A.2. Asistarea în verificarea parametrilor hemodinamici și aprcierea tacticii ulterioare de resuscitare în cazul pacientului critic instabil hemodinamic.

 A. 3. Asistarea in efectuarea abordului intraosos în caz de necessitate.

 A. 4. Asistarea în efectuarea abordului periferic venos la bolnavul critic pentru reechilibrare hemodinamică.

 A. 5. Asistarea în efectuarea manevrei de introducere a canulei naso-faringiene la copil.

 A. 6 Asistarea la efectuarea manevrei de aplicare a adjuvanților căilor aeriene – pipai Guedel la copil.

 A.7. Asistarea în manevra aplicată la copil în tehnica oxigenoterapiei pe canula nazală, balon şi mască facială în funcție de vârstă.

 A.8. Asistarea în cateterizarea vezicii urinare la copilul critic.

 A. 9. Asistarea în lavajul căilor respiratoria superioare la copilul critic.

 A.10. Asistarea la manevra de cateterizare a venei subclavia la copilul critic.

 A.11. asistarea la monitorizarea și dozarea oxigenoterapiei la copilul critic în secția RTI.

 A. 12. Asistarea la intubarea bolnavului critic în secția RTI.

**I-interpretarea problemei date**

 **I 1.** Evaluarea complexă a stării de sănătate a copilului.

**I 2.** Aprecierea severității alterării stării generale a copilului.

**I 3.** Cunoașterea conținutului și oformării actelor medicale curente: fişei de observaţie a bolnavului de staționar.

 **I 4.** Efectuarea şi interpretarea măsurărilor antropometrice la copii (talie, greutate, perimetre cranian și toracic) cu aprecierea dezvoltării fizice copilului de diferite vârste .

 **I 5.** Aprecierea somatoscopică a dezvoltării copiilor în funcţie de vârstă.

 **I 6.** Aprecierea maturităţii biologice la copii de diferită vârstă.

 **I 7.** Aprecierea statutului nutriţional la copii.

 **I 8.** Aprecierea gradului de dezvoltare fizică conform tabelelor centilice.

 **I 9.** Aprecierea statutului imunoprofilactic al copilului şi elaborarea recomandărilor privind vaccinarea.

 **I 10.** Aprecierea necesităţilor nutritive şi energetice la copii în funcţie de vârstă.

 I 11. ***Interpretarea rezultatelor de laborator***:

* Monitorizare (SaO2, PP, FR, AV, TRC, TA, t°C)
* Echilibrul acido-bazic
* Evaluarea gazelor sanguine
* Hemoleucograma
* Analiza biochimică a sângelui: proteinelor, enzimelor ficatului, pancreasului, probelor funcționale ale rinichilor, indicilor fazei acute de inflamație, coagulogramei, ionogramei , glucozei.
* Analizei sumare de urină
* Analiza urinei după proba Neciporenco
* Analiza urinei după proba Zimnițkii
* Examenul bacteriologia al urinei
* Teste serologice
* Teste imunologice
* Teste alergologice

**I 12 *Efectuarea manoperelor și evaluarea rezultatelor investigațiilor***:

* Examenului bacteriologic al sputei, sângelui, urinei, maselor fecale, licvorului.
* Prelevarea sputei
* Prelevarea aspiratului traheal
* Prelevarea frotiului nasal
* Prelevarea frotiului faringian
* Testul Manthoux
* Testul sudorii
* Testele cutanate: subcutanate, intracutanate, de scarificare, aplicaţionale. Tehnici de perfectare.
* Spirometria
* Testul cu efort fizic
* Proba cu salbutamol
* PEF metrie
* De a selecta şi interpreta testele pentru determinarea ID primare (funcţiile neutrofilelor şi complement).
* De a selecta şi interpreta testele pentru determinarea ID secundare.
* Selectarea şi interpretarea corecta a rezultatelor anticorpilor (cantitative şi specific).
* Selectarea şi interpretarea corectă a indicelor imunităţii celulare (numărul limfocitelor șia subpopulațiilor T limfocitelor).

**I 13 *Interpretarea rezultatelor:***

* Radiografii ale craniului, sistemului osos și articular, cardiopulmonar, ale organelor abdomenale, urografie i/venoasă, radiografii cu substanțe de contrast
* Angiografia
* Neurosonografia
* M-EcoEG
* EcoEG
* ECG
* ECG Holter monitorizare în 24 ore
* Eco CG Doppler
* Monitorizarea valorilor TA în 24 ore
* Oftalmoscopia
* Otoscopia
* Ecografia organelor interne și ale sistemului reno-urinar.
* Fibrogastroduodenoscopia
* Puncției sternale
* Puncției lombare
* Frotiului naso-faringean
* Frotiului vaginal
* Frotiului urologic
* Scintigrafia pulmonilor, organelor curiei toracice, organelor cavității abdominale, organelor sistemului reno-urinar.
* Evaluarea rezultatelor RMN a creerului, organelor cutiei toracice, organelor cavității abdomenale, sistemului osos, renal.
1. **Metode de predare și instruire utilizate**
* Prelegeri
* Prezentări Microsoft Power Point
* Utilizarea multimedia
* Seminare
* Activitate la patului bolnavului
* Discuţii interactive
* Prezentarea cazului clinic
* Conferinţa clinică
* Activități interactive cu evaluare de cazuri clinicela patul bolnavului și cu suport de materiale electronice cu folosirea de flipchart-uri.
* Îndeplinirea caietelor de stagiu practic al medicului rezident.
1. **Metode de evaluare**

***1. Curentă***

* Pretestarea cunoştinţelor medicilor rezidenți
* Evaluarea clinica a pacientului critic şi formularea diagnosticului prezumtiv şi definitiv
* Formularea planului de investigaţii al copilului cu formă acută de dereglare a stării generale în funcție de patologia preexistentă
* Formularea planului de tratament şi monitorizare a bolnavului
* Prezentare de cazuri clinice
1. ***Finală***
* Posttestarea cunoştinţelor rezidenților, prin testare și examen.
* Autoevaluare cu utilizarea indicilor de la locul de muncă a medicului rezident prin aplicarea recomandărilor de testare internă a OMS.

EXAMENUL DE absoLvire se desfășoară conform Regulamentului.

1. **Limba de predare:**

Romănă, rusă.

1. **Bibliografia recomandată LA SPECIALITATE:**

*A. Obligatorie:*

1.Protocoale neonatale sub redacția prof. Stratulat, Chișinău 2014

2.Reinhard ROOS, Orsolya Gennzel- Boroviczeny, Checkliste Neonatologie, Berlin, 2010 Cовременные европейские протоколы клинической неонатологии. Перевод с немецкого. С. Коваль. 2011

3. 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

4. Grenville FOX, Nicholas Hoque London,UK 2017 Oxford Ghid practice de Neonatologie Traducere din engleza. Maria Stamatin 2018

5. Îndrumar practic „Controlul termic al nou-născutului”, UNICEF, 36 p.

6. Îndrumar practic „Infecţia maternă şi perinatală: îndrumar practic”, UNICEF, 128 p.

7. Stratulat Petru, L.Crivceanschi, Ciocîrlă L. şi al. Managementul îngrijirii nou-născutului, Chişinău, 2005, 275 p.

8. Stratulat Petru, L.Crivceanschi, Ciocîrlă L. Modul „Îngrijirea nou-născutului”, Chişinău, 2004, p. 319.

 9. Şciuca Sv. Esenţialul în pneumologia copilului. Monografie. Chişinău, 2007, 255 p.

10. Şciuca Sv. Esenţialul în medicina copilului sănătos. Monografie. Chişinău, 2008, 320 p.

11. Şciuca Sv. Esenţialul în bolile nutriţionale ale copilului. Monografie. Chişinău, 2007, 278 p.

12. Şciuca Sv. Esenţialul în imunologia copilului. Monografie. Chişinău, 2009, 399 p.

13. Judith E., Tintinalli, Cabor D.Kelen, J. Stephan Stapczynski Medicina de urgenţă. Chid pentru studiu comprehensiv vol.1 1146 p.

14. Judith E., Tintinalli, Cabor D.Kelen, J. Stephan Stapczynski Medicina de urgenţă. Chid pentru studiu comprehensiv vol. II 1141 p.

15. Harrison T.R. şi al. Principiile medicinei interne. Ediţia a II-a în limba română, 14 th edizion, Vol. 1, 1552 p.

16. Harrison T.R. şi al. Principiile medicinei interne. Ediţia a II-a în limba română, 14 th edizion, Vol. II, 2837 p.

17. Clasificaţia Internaţională a Maladiilor (CIM). Ediţia a 10-a a OMS, Vol. I, editura medicală Bucureşti, 1993, 1086 p.

18. Берман Р., Клигман Р., Дженсон Х. Педиатрия по Нельсону, том 1, Москва 2009, 822 стр.

19. Берман Р., Клигман Р., Дженсон Х. Педиатрия по Нельсону, том 2, Москва 2009, 985 стр.

20. Берман Р., Клигман Р., Дженсон Х. Педиатрия по Нельсону, том 3, Москва 2009, 1182 стр.

*B. Suplimentară:*

1. ESPGHAN, 2014. Gidul bazat pe dovezi pentru Managementul Gastroenteritei Acute la Copii.J Pediatr Gastroenterol Nutr. 2014.
2. Ghid REPEMOL, 2016, ediția II. Asistența spitalicească oferită copiilor. Proiect REPEMOL 2016, WHO 2013.
3. Stasii E. Alimentaţia copilului sănătos. Indicaţie metodică, 2006.
4. Mihu I. Maladiile digestive la copii. Chişinău, 2013. P. 501.
5. PCN-26 Infecţia enterovirală la copil. Chișinău, 2017.
6. PCN-2017 Boala diareica acuta la copii, 2017. Chișinău, R. Moldova, 2017.

 7. Raba T. Hepatitele virale B,C,D cronice la copii. Chișinău, 2016. P. 180.

 8. Raba T. Hepatitele virale B, C, D cronice la copii. Chișinău, 2014. P. 32.

 9. Raba T. Afecțiunile sistemului biliar la copii. Chișinău, 2014. P. 44

 10. Revenco N. Pediatrie. Chişinău, 2014, 626 p.

 11. Grosu V. Aritmiile cardiace și insuficiența cardiacă cronică la adolescenți Chișinău, 2013,142p.

 12. PCN Palii I., Stamati A., Romanciuc L., Pîrțu L. Malformațiile congenitale cu șunt stânga-dreapta. 2017.

. 13. Protocol clinic naţional „Febra reumatismală acută la copil”.2016

 14.Protocol clinic naţional „Artrita juvenilă idiopatică, forma sistemică”.2016

 15.Protocol clinic naţional „Anemiile hemolitice la copil”.2017

 16. Protocol clinic naţional „Anemia aplastică la copil”.2017

 17. Protocol clinic naţional „Anemia fierodeficitară ”.2017

 18. Protocol „ Hepatita autoimună”. 2017

 19.Protocol clinic naţional „Pielonefrita acută la copil”. 2017

 20.Protocol clinic naţional „Insuficienţa renală cronică la copil”,

 21. PCN” Glomerulonefrita acută şi cronică la copil”, 2017

 22. PCN „ Dermatomiozita la copil ”, 2016

 23. PCN „Lupusul eritematos sistemic la copil”, 2016

 24. PCN „Sclerodermia la copil”, 2016

 25. PCN „Artrita reactivă la copil”, 2016.

 26. PCN Palii I., Stamati A., Romanciuc L., Rudi M., Pîrțu L. Insuficiența cardiacă cronică la copii, 2017.

 27. PCN Palii I., Pîrțu L., Stamati A., Romanciuc L., Rudi M., Mătrăgună N. Hipertensiunea arterială esențială la copii, 2017.

 28. PCN Stamati A., Palii I., Rudi M., Romanciuc L., Pîrțu L. Miocardita acută virală la copil. 2017.

 29. PCN Ciuntu A., Gavriluța V., Beniș S. Biopsia renală la copil, 2017

 30. PCN Ciuntu A., Țurea V., Bernic J, Beniș S., Gavriluța V. Hematuria la copil., 2017.

 31. PCN Mihu Ion, Ludmila Tofan-Scutaru. PCN Ciroza biliară primară la copil, 2017.

 32. PCN Mihu Ion, Ludmila Tofan-Scutaru. Ciroza hepatică la copil, 2017.

 33. PCN Mihu Ion, Eva Gudumac. PCN Colestaza familială intrahepatică progresivă la copil, 2017.

 34. PCN Mihu Ion, Svetlana Sciuca. Deficitul de α1-antitripsină la copil, 2017.

 35. PCN Mihu Ion, Valentin Ţurea. Hemocromatoza la copil. 2017

 36. PCN Mihu Ion, Tatiana Josan. Infecţia cu Helicobacter pylori la copil PCN. 2017.

 37. Kleigman RM, St. Geme III JW, Blum NJ, Shah SS, Tasker RC, Wilson KM, Behrman RE. Nelson Textbook of Pediatrics. ELSEVIER. 21stEdition. 2019.

 38.Kleigman RM, Stanton BF, St. Geme III JW, Schor NF, Behrman RE. Nelson Textbook of Pediatrics. ELSEVIER Saunders. 19thEdition. 2011.

 39. ANDRIEȘ, L.; REVENCO, N.; STRATAN, V.; SACARĂ, V.; BARBA, D.; PALII, I.; STASII, E.; SCHIȚCO, O. *Imunodeficiențele primare.* PCN-336. Chișinău, 2019, 60 p.

 40.CIOCÎRLA,L.; ŞOITU,M.; ŞCERBACOVA,G.; ANISEI,A.*Icterul neonatal.* PCN-95. Chișinău, 2019, 45 p.

 41. CRIVCEANSCAIA, L. *Sindromul de detresă respiratorie prin deficit de surfactant la nou-născuții prematuri.* Protocol clinic standardizat. Chișinău, 2019, 36 p.

 42. GROPPA, S.; ȘCIUCA, S.; RAILEAN, G.; GHINDA, S.;SELEVESTRU, R.; TOMACINSCHII, C. *Imunodeficiența primară Ataxie-Teleangiectazie (Sindromul Louis Bar).* PCN-351. Chișinău, 2019, 32 p.

 43. GROPPA, S.; ȘCIUCA, S.; SELEVESTRU, R.; TOMACINSCHII, C.; GHINDA, S. *Imunodeficiența primară Sindromul DiGeorge.* PCN-354. Chișinău, 2019, 33 p.

 44. ȘCIUCA, S.; SELEVESTRU, R.; TOMACINSCHII, C.; GHINDA, S. *Imunodeficiența primară Agamaglobulinemia X-linkată.* PCN-349. Chișinău, 2019, 35 p.

 45. ȘCIUCA, S.; SELEVESTRU, R.; TOMACINSCHII, C.; GHINDA, S. *Imunodeficiența primară Sindromul Nezelof.* PCN-352. Chișinău, 2019, 32 p.

 46. ȘCIUCA, S.; SELEVESTRU, R.; TOMACINSCHII, C.; GHINDA, *Imunodeficiența primară IgA selectivă.* PCN-350. Chișinău, 2019, 31 p.

 47. Revenco N, Palii I, Mihu I, Stasii E, Hadjiu S, Holban A, Oglinda A, Cirstea O, Turcu O, Nicu O, Anisei A, Buzdugan T. Managementul bronsiolitei la copii, 2019.

 48**.** Revenco N, Palii I, Mihu I, Stasii E, Hadjiu S, Holban A, Oglinda A, Cirstea O, Turcu O, Nicu O, Anisei A, Buzdugan T. Managementul exacerbrărilor astmului bronșic la copil, 2019.

 49. Revenco N, Palii I, Mihu I, Stasii E, Hadjiu S, Holban A, Oglinda A, Cirstea O, Turcu O, Nicu O, Anisei A, Buzdugan T. Managementul laringotraheitei și epiglotitei la copil., 2019.

 50. Revenco N, Palii I, Mihu I, Stasii E, Hadjiu S, Holban A, Oglinda A, Cirstea O, Turcu O, Nicu O, Anisei A, Buzdugan T. Managementul pneumoniei comunitare la copil.

* *Îndeplinirea zilnică a caietului de stagiu al medicului rezident este obligatoriu pentru susținerea examenelor de promovare pe parcursul studiilor.*
* *În caz de nerealizare a baremului indicat în caietul de stagiu rezidentul poate fi exclus de la examenul de absolvire de medic/ farmacist specialist.*
* *Nerespectarea acestui program determină retragerea medicului/farmacistului rezident din instituția medico-sanitară respectivă, cât exmatricularea de la studii de rezidențiat.*