



**CATEDRA DE CHIRURGIE NR.5
CD8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII
UNIVERSITARE**

| | |
|----------|------------|
| Redactă: | 08 |
| Data: | 21.02.2020 |
| Pag. | 1/16 |

FACULTATEA DE MEDICINĂ

PROGRAMUL DE STUDII - 0910.1 MEDICINĂ PREVENTIVĂ

CATEDRA DE CHIRURGIE NR.5.

APROBATĂ

la ședința Comisiei de asigurare a calității și
evaluării curriculare Facultatea Medicină I,
Proces verbal Nr. 1 din 21.03.20
Președinte, dr. hab. șt. med., conf. univ.
Suman Serghei

APROBATĂ

la ședința Consiliului Facultății Medicină I
Proces verbal Nr. 1 din 22.03.20
Decanul Facultății, dr. șt. med., conf.univ.
Plăcintă Gheorghe

APROBATĂ

la ședința Catedrei de Chirurgie nr.5
Proces verbal Nr. 1 din 01 septembrie 2020
Şef catedră, dr.hab.șt.med., profesor universitar
Alin Bour

CURRICULUM

DISCIPLINA- BOLI CHIRURGICALE

Studii integrate

Tipul cursului: Disciplină obligatorie

Chișinău, 2020



CATEDRA DE CHIRURGIE NR.5
CD8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII
UNIVERSITARE

| | |
|-----------|------------|
| Redacția: | 08 |
| Data: | 21.02.2020 |
| Pag. | 2/16 |

I. PRELIMINARII

Necesitatea și utilitatea cursului ***Boli chirurgicale*** pentru studenții Facultății Sănătate Publică, se datorează faptului că, medicul zilelor noastre se confruntă frecvent cu probleme de ordin chirurgical și deci trebuie să posede cunoștințe ce țin de bolile chirurgicale, care îl va ajuta să-și dezvolte cultura medicală generală și – i va permite în caz de urgență chirurgicală să se orienteze corect în strategii de urgență chirurgicală și în acordarea primului ajutor medical pacientului de profil chirurgical.

- Misiunea curriculumului - studierea etiopatogenezei, tabloului clinic și principiilor de tratament a diferitor afecțiuni chirurgicale; formarea abilităților de gîndire clinică și formarea unui șir de deprinderi practice, abilitatea acordării ajutorului de urgență pacienților în diverse afecțiuni chirurgicale.
- Limba/limbile de predare a disciplinei: română.
- Beneficiari: studenții anului 4, facultatea Sănătate Publică.

II. ADMINISTRAREA DISCIPLINEI

| | | | |
|---------------------------------|---------------|--|-----|
| Codul disciplinei | | S.07.O.056 | |
| Denumirea disciplinei | | Boli Chirurgicale | |
| Responsabil de disciplină | | D.h.ș.m., profesor universitar Alin Bour | |
| Anul | 4 | Semestrul | 7 |
| Numărul de ore total, inclusiv: | | | 150 |
| Curs | 30 | Lucrări practice | 40 |
| Seminare | 35 | Lucrul individual | 45 |
| Stagiul clinic (total ore) | | | |
| Forma de evaluare | examen | Numărul de credite | 5 |

III. OBIECTIVELE DE FORMARE ÎN CADRUL DISCIPLINEI

La finele studierii disciplinei studentul va fi capabil:

- ***la nivel de cunoaștere și înțelegere:***
- Să cunoască mecanismele etiopatogenetice ale principalelor afecțiuni chirurgicale
- Să înțeleagă corelația dintre etiologie, patogenie și tabloul clinic al patologiei chirurgicale concrete.
- Să cunoască particularitățile debutului și evoluției diverselor afecțiuni chirurgicale.



CATEDRA DE CHIRURGIE NR.5
CD8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII
UNIVERSITARE

| | |
|-----------------|-------------------|
| Redactă: | 08 |
| Data: | 21.02.2020 |
| Pag. | 3/16 |

- Să posede capacitatea de a efectua diagnosticul diferențial a celor mai răspândite afecțiuni chirurgicale.
- Să cunoască principalele metode de diagnostic instrumental și de laborator ale afecțiunilor chirurgicale.
- Să cunoască principiile de tratament a celor mai răspândite patologii chirurgicale.
- Să cunoască metodele de profilaxie a patologilor cronice și acute ale organelor abdominale.

• ***la nivel de aplicare:***

Să efectueze diagnosticul afecțiunilor chirurgicale urgente ce se referă la disciplina Boli Chirurgicale.

Să fie apt de a aplica principiul cauză - efect.

Să aprecieze gravitatea stării generale a pacientului.

Să efectueze colectarea și estimarea corectă a datelor de anamneză;

Să efectueze examinarea corectă a pacienților cu diferite afecțiuni chirurgicale;

Să poată utiliza rezultatele diagnosticului instrumental și de laborator pentru confirmarea diagnosticului clinic.

Să poată stabili diagnosticul preventiv;

Să soluționeze probleme de situație clinică prelucrînd multilateral și critic informația însușită.

Să acorde ajutor urgent în stările critice.

Să fie abil de a argumenta opinia proprie.

• ***la nivel de integrare:***

Să aprecieze importanța Bolilor Chirurgicale în contextul Medicinii.

Să aborgeze creativ problemele medicinii clinice.

Să deducă interrelații între Bolile Chirurgicale și alte discipline fundamentale (anatomie, histologie, fiziologie și fiziologia patologică, biochimie, etc).

Să posede abilități de implementare și integrare a cunoștințelor obținute la chirurgie în practică.

Să fie apt de a evalua și autoevalua obiectiv cunoștințele în domeniu.

Să fie apt de a asimila noile realizări în disciplinile clinice.

IV. CONDIȚIONĂRI ȘI EXIGENȚE PREALABILE

Bolile Chirurgicale sunt părți componente ale medicinii, care sunt studiate de studenți, după însușirea cunoștințelor oferite de obiectele medicale teoretice: din domeniul anatomiei normale, fiziologiei normale, farmacologiei, anatomiei și fiziologiei patologice. La rîndul său cunoștințele căpătate la obiectele chirurgicale studiate vor permite viitorilor medici să posede o viziune mai largă și mai flexibilă în tratamentul altor patologii. Predarea disciplinei Boli chirurgicale viitorilor medici este necesară și indiscutabilă, reesind din particularitățile organismului uman și problemelor social-economice a patologilor chirurgicale. Este greu de imaginat activitatea unui medic fără cunoștințe temeinice ale elementelor de bază ale chirurgiei și normelor chirurgicale, fapt ce poate avea consecințe grave pentru pacient, familie, societate.



CATEDRA DE CHIRURGIE NR.5
CD8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII
UNIVERSITARE

| | |
|-----------|------------|
| Redacția: | 08 |
| Data: | 21.02.2020 |
| Pag. | 4/16 |

V. TEMATICA ȘI REPARTIZAREA ORIENTATIVĂ A ORELOR

la obiectul – Boli Chirurgicale, pentru studenții anului 4 a facultatii *Medicina*

Nr.1.,specialitatea Sănătate Publică

| Nr. | TEMA | Numărul de ore | | |
|-----|---|------------------|-----------|------------------|
| | | Lucrări practice | Prelegeri | Lucru individual |
| 1. | Lecție introductivă. Examinarea pacientului cu patologie chirurgicală. | 3 | 0 | 2 |
| 2. | Trauma abdominală. Clasificare, tabloul clinic, diagnosticul și tratamentul. | 4 | 2 | 2 |
| 3. | Trauma toracelui. Clasificare, tabloul clinic, diagnosticul și tratamentul. | 4 | 2 | 2 |
| 4. | Tromboemboliile. Trombembolia arterelor pulmonare (TEP), Ischemia (tromboza) mezenterică acută. Etiopatogenie, tabloul clinic, diagnosticul și tratamentul. | 4 | 0 | 2 |
| 5. | Ateroscleroza și endarteriita obliterantă a vaselor membrelor inferioare. Etiopatogenie. Tabloul clinic și diagnosticul. Principiile de tratament. | 4 | 2 | 2 |
| 6. | Sindromul de ischemie arterială periferică acută. Etiopatogenie. Clasificare. Tabloul clinic și diagnosticul. Principiile de tratament. | 4 | 2 | 2 |
| 7. | Boala varicoasă a membrelor inferioare. Semiologia insuficienței venoase cronice. Etiopatogenie. Clasificare. Metode de explorare, diagnosticul, tratamentul. Tromboflebita acută a venelor superficiale și profunde. Principiile de diagnostic și tratament. | 4 | 2 | 2 |
| 8. | Apendicita acută. Etiologie, patogenie, clasificare, tabloul clinic, diagnosticul și tratamentul. Complicațiile apendicitei acute: plastronul apendicular, abcesul periapendicular, peritonita locală și generalizată, pileflebita. Patogenie, tabloul clinic, diagnosticul și tratamentul. | 4 | 2 | 3 |
| 9. | Ocluzia intestinală. Etiopatogenie, clasificare, tabloul clinic al ocluziei intestinale în funcție de localizare și factorul etiologic, diagnosticul diferențial și tratamentul. | 4 | 2 | 3 |



CATEDRA DE CHIRURGIE NR.5
CD8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII
UNIVERSITARE

| | |
|------------------|-------------------|
| Redacția: | 08 |
| Data: | 21.02.2020 |
| Pag. 5/16 | |

| | | | | |
|-----|---|----|----|----|
| 10. | Boala ulceroasă, ulcerul gastric și duodenal. Etiopatogenie, tabloul clinic, indicatiile pentru tratamentul chirurgical. | 3 | 1 | 2 |
| 11. | Complicațiile bolii ulceroase: perforație, penetrație, stenoză, hemoragie și malignizare, tabloul clinic, diagnosticul și tratamentul. Clasificarea endoscopică Forest. Clasificarea hemoragiilor după gravitatea hemoragiei. | 4 | 1 | 3 |
| 12 | Herniile abdominale. Tabloul clinic, diagnosticul și tratamentul. Complicațiile. | 4 | 2 | 2 |
| 13. | Litiază biliară. Colecistita acută. Etiopatogenie, clasificare, tabloul clinic, diagnosticul și tratamentul. Complicațiile colecistitei acute. | 4 | 2 | 3 |
| 14. | Pancreatita acută. Etiopatogenie, clasificare, diagnosticul și tratamentul. | 4 | 2 | 3 |
| 15. | Peritonita. Etiopatogenie, clasificare, tabloul clinic. Diagnosticul și tratamentul. Peritonita localizată. | 4 | 2 | 2 |
| 16 | Hemoroizii, fisura anală. Perirectitele acute și cronice. Etiopatogenie, diagnosticul și tratamentul. | 3 | 0 | 2 |
| 17 | Semiologia abdomenului acut chirurgical. | 3 | 2 | 2 |
| 18 | Coledocoliteaza. Icterul mecanic, colangita. Etiopatogenie, tabloul clinic, diagnosticul și tratamentul. | 4 | 2 | 2 |
| 19 | Patologia chirurgicală a glandei tiroide. | 4 | 2 | 2 |
| 20 | TOTALIZARE | 3 | 0 | 2 |
| | Total ore - 150 | 75 | 30 | 45 |



OBIECTIVE DE REFERINȚĂ ȘI UNITĂȚI DE CONȚINUT

| Obiective | Unități de conținut |
|---|---|
| Tema 1. Traumatismele abdomenului și toracelui. | |
| Să definească epidemiologia, frecvența și etiologia traumatismelor abdominale și toracice. Să cunoască clasificarea, tabloul clinic, diagnosticul și tratamentul traumatismelor toracice și abdominale. Să cunoască particularitățile clinice și de tratament ale fracturilor de coaste și de stern; leziunilor pulmonului, traheei, bronșilor, cordului; hemotoracelui; pneumotoracelui. | Etiopatogenia, fiziopatologia traumatismelor abdominale, toracale. Traumatismele abdominale: clasificarea, tabloul clinic, metode paraclinice de examinare. Diagnosticul diferențial, instrumental și de laborator ale traumatismelor abdominale. Traumatismele abdominale: clasificarea traumatismelor abdominale: izolate (monofocale, polifocale), multiple, asociate, combinate. Tabloul clinic, diagnosticul, primul ajutor în traumatismele abdominale. Traumatismele toracice: clasificarea clinică, diagnosticul, primul ajutor, tratamentul traumatismelor toracice. Fracturile de coaste și de stern; leziunile pulmonului, traheei, bronhiilor, cordului; hemotorace; pneumotorace. Posibilități de optimizare a complianței chirurgicale. Iatrogenia. Efectul erorilor medicale. |
| Să demonstreze capacitateți de analiză clinică a pacientilor cu traumatisme toracice și abdominale. Să aplique cunoștințele dobândite pentru optimizarea complianței chirurgicale. Să integreze decizii optimale în vederea optimizării actului chirurgical în traumatismele toracice și abdominale. | |
| Tema 2. Patologia chirurgicală a vaselor periferice. | |
| 1.Să definească criteriile bolii vasculare somatice, tulburării patofiziologice vasculare acute și cronice. 2.Să cunoască clasificările internaționale de bază a patologiilor chirurgicale a vaselor periferice. 3.Să demonstreze abilități de analiză a cauzurilor clinice de | Caracteristici generale ale bolilor vasculare. Clasificarea tulburărilor chirurgicale a vaselor periferice. Afecțiunile aterosclerotice obliterante arteriale. Endarterita obliterantă. Trombagiita obliterantă. Trombozele și emboliile arteriale. Definiție. Etiologie și patogeneză. Anatomia patologică. Diagnosticul. Diagnosticul diferențial. Principiile tratamentului conservativ și chirurgical Discutarea studiilor de caz la pacienții cu patologie chirurgicală a vaselor periferice. Aplicații practice a tacticii de diagnostic și tratament ale patologiilor chirurgicale ale vaselor periferice. |



| Obiective | Unități de conținut |
|--|---|
| patologie chirurgicală a vaselor periferice. 4. Să aplice cunoștințele dobândite pentru optimizarea metodelor de diagnostic și a tratamentului. 5. Să integreze decizii optimale în vederea optimizării actului chirurgical. | Boala varicoasă a membelor inferioare. Tromboflebitele membelor inferioare. Embolia arteriei pulmonare. Sindromul posttromboflebitic. Arteriopatiile la diabetici. Definiție. Notiuni de anatomie. Etiologie. Patogenie și fiziopatologie. Anatomia patologică. Simptomatologia. Metodele de explorare venoase (probele Trendelburg, Troianov, Pertes). Indicații și contra indicații la operație. Procedeele operative: Troianov- Trendelburg, Babcock, Madelung, Narat, Linton și Cochet. Principiile tratamentului în perioada postoperatorie. |
| Tema 3. Abdomenul acut | |
| Să definească criteriile abdomenului acut chirurgical. Să cunoască tulburările patofisiologice, tabloul clinic și clasificările internaționale de bază a patologiilor acute chirurgicale a cavității peritoneale Să demonstreze abilități de analiză a cauzurilor clinice de patologie acută chirurgicală a cavității peritoneale (apendicită acută, colecistita acută, ocluzia intestinală, ulcerul peptic gastroduodenal complicat cu perforatie sau hemoragie, hemoragiile tractului digestiv, peritonita) | Anatomia chirurgicală a abdomenului, peretelui abdominal, diafragmului. Tehnici de examinare generale. Semiologia abdomenului acut. Semiologia afecțiunilor chirurgicale acute inflamatoare a organelor cavității abdominale. Semiologia perforației unui organ în cavitatea abdominală. Semiologia ocluziei intestinale acute. Semiologia hemoragiei gastrointestinale, traumelor abdomenului. Caracteristici generale al abdomenului acut (apendicită acută, colecistita acută, ocluzia intestinală, ulcerul peptic gastroduodenal complicat cu perforatie sau hemoragie, hemoragiile tractului digestiv, peritonite.) Clasificarea tulburărilor chirurgicale a patologiilor acute chirurgicale a cavității peritoneale. Discutarea studiilor de caz la pacientii cu abdomenul acut. Aplicații practice a tacticii de diagnostic în abdomenul acut. |
| Să aplice cunoștințele dobândite pentru optimizarea metodelor de diagnostic și tratament a pacientilor cu abdomen acut. Să integreze decizii optimale în vederea optimizării actului chirurgical în abdomenul acut chirurgical. | |
| Tema 4. Patologii proctologice | |



| Obiective | Unități de conținut |
|---|---|
| Să definească notiunile: hemoroizi, fisură anală, perirectite acute și cronice. Să cunoască etiopatogenia semiologie, diagnosticul și tratamentul hemoroizilor, fisurei anale, perirectitelor acute și cronice. Sa demonstreze abilități de analiză a cauzurilor clinice ale patologiilor anale și perianale Să aplice cunoștințele dobândite pentru optimizarea metodelor de diagnostic și tratament a pacienților cu patologie anală. Să integreze decizii optimale în vederea optimizării actului chirurgical. | Hemoroizii. Etiopatogenie. Tabloul clinic și diagnosticul. Complicațiile. Tratamentul. Fisura anală. Etiopatogenie. Tabloul clinic și diagnosticul. Tratamentul. Perirectitele acute și cronice. Etiopatogenie. Clasificarea. Tabloul clinic și diagnosticul. Tratamentul. Asistenta medicală în tratamentul hemoroizilor, fisurei anale, perirectitelor acute și cronice. Discutarea studiilor de caz la pacienții cu patologie anală și perianală. Posibilități de optimizare a complianței chirurgicale la pacientii cu patologie anală. |

Tema 5. Herniile abdominale:

| | |
|--|--|
| Să definească notiunea de hernie. Să cunoască factorii predispozanti și favorizați, semiologia și principiile de tratament chirurgical ale herniilor. Sa demonstreze abilități de diagnostic clinic și diagnostic diferențial ale herniilor necomplicate și complicate de strangulare, flegmon, etc. Să aplice cunoștințele dobândite pentru optimizarea metodelor de diagnostic și tratament ale herniilor. Să integreze decizii optimale în vederea optimizării actului chirurgical. Să integreze decizii optimale în vederea optimizării actului chirurgical în diferite tipuri de hernii. | Herniile externe abdominale. Definiție. Clasificarea. Elementele herniare. Etiologia și patogeneza. Tabloul clinic și diagnosticul Hernia inghinală. Anatomia regiunilor inghinale. Herniile congenitale și dobândite. Tabloul clinic și diagnosticul. Criteriile diferențial-diagnostice ale herniilor oblice și directe. Tratamentul Procedeele de refacere a canalului inghinal - Girar, Stasocucotșkii, Chimbarovschii, Bassini, Şouldice, Kukidjanov, Postemsckii, Lihtenstein etc. Herniile femurale. Tabloul clinic și diagnosticul. Tratamentul Herniile ombilicale (la copii și la adulți). Simptomatica. Tratamentul Herniile liniei albe. Tabloul clinic și diagnosticul. Tratamentul Herniile posttraumatice și eventrațiile postoperatorii. Tratamentul Profilaxia eventrațiilor postoperatorii Herniile rar întâlnite. Hernia procesului xifoid. Hernia liniei Spigheli. Hernia lombară. Hernia obturatorie. Hernia perineală. Hernia ishiatică. Tabloul clinic și diagnosticul. Tratamentul Complicațiile herniilor externe. Strangularea. Coprostaza. Ireductibilitatea. Inflamația sacului herniar (flegmonul). Anatomia patologică Hernia strangulată. Strangularea elastică. Strangularea parietală. Tabloul clinic și diagnosticul. Tratamentul Coprostaza și strangulare fecaloidă. Tabloul clinic și diagnosticul. Tratamentul Herniile abdominale interne. Paroduodenale. Prin hiatul lui Winslow. Pericecale. |
|--|--|



| Obiective | Unități de conținut |
|---|---|
| | Discutarea studiilor de caz la pacientii cu hernii interne și externe. Hernii strangulate și ireductibile. Analiza tacticii chirurgicale în funcție de topografia herniei, vîrstă, prezența patologilor concomitente, timpul trecut din momentul strangulației. |
| Tema 6. Boala ulceroasă, ulcerul gastric și duodenal. | |
| Să definească criteriile principale ale bolii ulceroase al stomacului și duodenului, tulburările patofiziologice a bolii ulceroase. Să cunoască clasificările internaționale de bază a tulburărilor somatice a bolii ulceroase fară complicații și complicață cu hemoragie, perforație, penetrație, malignizare și stenoză. Să demonstreze abilități de analiză a cauzelor de apariție și a metodelor de tratament a bolii ulceroase a stomacului și duodenului. Să aplique cunoștințele dobândite pentru optimizarea complianței terapeutice și chirurgicale a bolii ulceroase a stomacului și duodenului. Să integreze decizii optimale în vederea optimizării actului chirurgical în boala ulceroasă a stomacului și duodenului. | Caracteristici generale ale bolii ulceroase a stomacului și duodenului. Ulcerul peptic gastroduodenal. Ulcerul acut și cronic. Etiologia și patogeneza. Factorii ulcerogeni. Tabloul clinic. Clasificarea Jonson. Tratamentul. Ulcerul cronic duodenal. Patogeneza. Tabloul clinic și diagnosticul. Diagnosticul diferențial. Tratamentul. Ulcerul cronic gastric. Etiopatogenetă. Tabloul clinic și diagnosticul. Diagnosticul diferențial. Tratamentul Complicațiile ulcerului gastric și duodenal. Hemoragia gastro-intestinală. Tabloul clinic și diagnosticul. Tactica curativa. Metodele intervențiilor chirurgicale practicate în hemoragii Ulcerul perforat. Clasificarea (în calitatea abdominală liberă, perforație acoperită, perforația ulcerului posterior). Tabloul clinic. Diagnosticul. Diagnosticul diferențial. Tratamentul Stenoza piloro-duodenală. Tabloul clinic și diagnosticul. Diagnosticul diferențial. Tratamentul. Pregătirea preoperatorie. Selectarea metodei intervenției chirurgicale optimale. Penetrația ulcerului. Discutarea studiilor de caz la pacientii cu boala ulceroasă a stomacului și duodenului Posibilități de optimizare a complianței terapeutice și chirurgicale a bolii ulceroase a stomacului și duodenului. |
| Tema 7. Litiază biliară. Icterul mecanic | |
| Să definească criteriile principale ale litiazei biliare, colecistitei acute, coledocolitiazii, colangitei. Să cunoască cauzele și tabloul clinic ale sindromului Charnock și pentadei Reinold. Să demonstreze abilități de analiză a semnelor clinice, instrumentale și de laborator ale litiazei biliare, colecistitei | Caracteristici generale ale litiazei biliare, colecistitei acute, coledocolitiazii, colangitei. Colecistita cronică calculoasă. Etiopatogenie. Tabloul clinic și diagnosticul. Complicațiile. Tratamentul. Colecistita acută calculoasă. Etiopatogenie. Formele clinice. Tabloul clinic și diagnosticul. Tratamentul. Coledocolitiază. Angiocolită. Etiopatogenie. Tabloul clinic și diagnosticul. Tratamentul Stricturile căilor biliare și a PDM. Fistule biliodigestive interne. Tabloul clinic și diagnosticul |



| Obiective | Unități de conținut |
|--|---|
| acute, coledocolitiază și colangitei. Să aplice cunoștințele dobândite pentru analiza studiilor de caz în litiază biliară, colecistita acută, coledocolitiază și colangită. Să integreze decizii optimale în vederea optimizării actului chirurgical în caz de litiază biliară, colecistita acută, coledocolitiază și colangită. | Coledocolitiază, colangită – studii de caz. Posibilități de optimizare a compliantei chirurgicale în litiază biliară, colecistita acută, coledocolitiază și colangită. |

Tema 8. Patologia chirurgicală a glandei tiroide.

| | |
|--|---|
| Să definească criteriile principale clinice ale gușei simple, tireoiditelor acute și cronice, bolii Bazelov, cancerului glandei tiroide. Să cunoască principalele strategii de optimizare a actului chirurgical. Să demonstreze abilități de analiză a cauzelor de apariție gușei simple, tireoiditelor acute și cronice, bolii Bazelov, cancerului glandei tiroide. Să aplice cunoștințele dobândite pentru analiza studiilor de caz. Să integreze decizii optimale în vederea optimizării actului chirurgical în patologia chirurgicală a glandei tiroide. | Gușă sporadică și endemică. Etiopatogenie. Tabloul clinic și diagnosticul. Clasificarea. Tratamentul conservator și chirurgical. Complicațiile intra- și postoperatorii și profilaxia lor. Tireotoxicoză. Definiția. Incidența. Etiologia. Tabloul clinic și diagnosticul. Clasificarea tireotoxicozei. Tratamentul. Indicații către tratamentului chirurgical. Contraindicații către tratamentul chirurgical. Complicațiile postoperatorii. Traheomalația. Hipotireoza postoperatorie. Patologiile inflamatorii a glandei tiroide. Strumita și tireoidita acută. Tireoidita granulomatoasă. Tireoidita Hașimoto. Tabloul clinic și diagnosticul. Tratamentul. Tireoidita Ridel. Tabloul clinic, diagnosticul, tratamentul. Strategii de optimizare a actului chirurgical în patologiile glandei tiroide. Boala Bazelov, gușele, treoiditele acute și cronice - discutarea studiilor de caz. Posibilități de optimizare a compliantei chirurgicale în patologia chirurgicală a glandei tiroide. |
|--|---|

Tema 9. Apendicita acută

| | |
|---|---|
| Să definească simptomele clinice de bază ale apendicitei acute. Să cunoască principalele strategii de tratament a apendicitei acute. | Apendicita acută. Etiopatogenie. Clasificarea. Anatomia patologică. Simptomele Koher, Sitcovschi, Bartomie-Mihelson, Voscresenschi, Rowzing, Coup -1, Coup -2. Triada Delafoa. Complicațiile evolutive și posoperatorii ale apendicitei acute. Tabloul clinic și diagnosticul. Diagnosticul diferențial. Tratamentul. |
|---|---|



| Obiective | Unități de conținut |
|--|--|
| <p>Să demonstreze abilități de analiză clinică, instrumentală și de laborator a pacientului cu diagnosticul de apendicită acută.</p> <p>Să aplice cunoștințele dobândite pentru analiza studiilor de caz la pacientul cu apendicită acută.</p> <p>Să integreze cunoștințele despre apendicită acută în domeniul medical, punind accentul pe vigilanță.</p> | <p>Complicațiile apendicitei acute. Plastronul apendicular. Abcesul periapendicular. Pileflebită. Peritonita. Tabloul clinic și diagnosticul. Tratamentul. Particularitățile apendicitei acute la copii, vârstnici și gravide. Complicațiile postoperatorii</p> <p>Indicații și contraindicații pentru apendicectomie. Metode de efectuare a apendectomiei.</p> <p>Apendicită acută- studii de caz</p> |

Tema 10. Ocluzia intestinală

| | |
|--|--|
| <p>Să definească simptomele clinice de bază ale ocluziei intestinale.</p> <p>Să cunoască principiile de diagnostic instrumental și de tratament ale ocluziei intestinale.</p> <p>Să demonstreze abilități de analiză clinică, instrumentală și de laborator a pacientului cu ocluzie intestinală.</p> <p>Să aplice cunoștințele dobândite pentru analiza studiilor radiologice și clinice de caz la pacientul cu ocluzie intestinală.</p> <p>Să integreze cunoștințele despre ocluzia intestinală în domeniul medical, punind accentul pe vigilanță.</p> | <p>Ocluzia intestinală: forme particulare ale ocluziei intestinale (volvulus, nodulus, cancer obstruktiv, ileus biliar etc): tabloul clinic, Simptomele Vahl, Sh lange, spitalului Obuhov, Tege Mantfel, Spascocucoțchi, Kenig. Diagnosticul diferențial, tratamentul. Perioada pre- și postoperatorie: pregătire preoperatorie, conduită terapeutică postoperatorie, metode de activare a intestinului, complicații postoperatorii.</p> <p>Ocluzia intestinală mecanică înaltă și joasă.</p> <p>Semne radiologice ale ocluziei intestinale – cuib de rindunică, proba Švarts.</p> <p>Laparotomie, desecția aderentelor,dezinvaginare, detorsiune,rezecție de intestin.</p> <p>Studii de caz (radiologic și clinic) al ocluziei intestinale.</p> |
|--|--|

Tema 11. Peritonita

| | |
|---|---|
| <p>Să definească simptomele clinice de bază ale peritonitei.</p> <p>Să cunoască clasificarea peritonitei, deregлările patofiziologice în perioadele toxică și terminală ale peritonitei, principiile de</p> | <p>Peritonitele. Definiția peritonitei. Clasificarea peritonitei. Perioadele peritonitei. Etiopatogenie. Tabloul clinic și diagnosticul. Simptomul Blumberg. Tratamentul.</p> <p>Peritonite localizate. Abcesul subdiafragmal. Abcesul bazei lui mic. Abcesul interintestinal. Tabloul clinic și diagnosticul. Tratamentul.</p> <p>Peritonita tuberculoasă. Peritonita ginecologică. Etiopatogeneza. Tabloul clinic și diagnosticul. Tratamentul.</p> |
|---|---|



**CATEDRA DE CHIRURGIE NR.5
CD8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII
UNIVERSITARE**

| | |
|------------|------------|
| Redacția: | 08 |
| Data: | 21.02.2020 |
| Pag. 12/16 | |

| Obiective | Unități de conținut |
|--|--|
| diagnostic clinic și instrumental al peritonitei. Să demonstreze abilități de analiză clinică, instrumentală și de laborator a pacientului cu peritonită. Să integreze cunoștințele despre peritonită în domeniul medical, punind accentul pe profilaxie. | Studii de caz (radiologic și clinic) a pacientului cu peritonită. Peritonita - aspecte de diagnostic prespitalicesc și recomandări practice. |
| Tema 12. Pancreatita acută | |
| Să definească simptomele clinice de bază ale pancreatitei acute. Să cunoască clasificarea pancreatitei acute, deregările patofiziologice în perioadele de soc, insuficiență poliorganică, complicațiilor septice ale pancreatitei acute, principiile de diagnostic clinic și instrumental ale pancreatitei acute. Să demonstreze abilități de analiză clinică, instrumentală și de laborator a pacientului cu pancreatită acută. Să integreze cunoștințele despre pancreatită acută în domeniul medical, punind accentul pe profilaxie. | Pancreatita acută. Etiopatogeneză. Anatomia patologică. Tabloul clinic și diagnosticul. Diagnosticul diferențial. Tratamentul Diagnosticul paraclinic al pancreatitei acute: USG, CT, investigații endoscopice și de laborator. Evoluția și tratamentul pancreatitei acute. Diagnosticul și tratamentul complicațiilor evolutive sistemicale ale pancreatitei acute: precoce și tardive; toxice, postnecrotice, viscerale. Clasificarea complicațiilor evolutive ale pancreatitei acute. |

VI. COMPETENȚE PROFESSIONALE (SPECIFICE (CS) ȘI TRANSVERSALE (CT)) ȘI FINALITĂȚI DE STUDIU

- ✓ Competențe profesionale (specifice) (CS)
 - ✓ Cunoașterea, înțelegerea termenilor specifici utilizati în Bolile Chirurgicale;
 - ✓ Identificarea și utilizarea conceptelor, principiilor și teoriilor din Bolile Chirurgicale în activități profesionale.
 - ✓ Cunoașterea și înțelegerea organizării serviciului chirurgical în Republica Moldova și școlile chirurgicale autohtone;
 - ✓ Promovarea principiilor de etică în îngrijirea bolnavilor chirurgicali;



CATEDRA DE CHIRURGIE NR.5
CD8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII
UNIVERSITARE

| | |
|------------|------------|
| Redacția: | 08 |
| Data: | 21.02.2020 |
| Pag. 13/16 | |

- ✓ Cunoașterea temeinică, înțelegerea și operarea cu cunoștințele teoretice și metodele practice de bază ale Bolilor Chirurgicale.
- ✓ Cunoașterea și examinarea pacientului chirurgical prin utilizarea examenului clinic și a metodelor adiționale non invazive și invazive de investigație;
- ✓ Cunoașterea temeinică și aplicarea în practică a cunoștințelor patofiziologice, clinice, în relația cu pacientul ținând cont de vârstă și caracterul persoanei, specificul patologiei și experiențele pacientului cu medicii, în vederea asigurării complianței chirurgicale.
- ✓ Posedarea la nivel profesional a principiilor de diagnostic și tratament ale principalelor patologii chirurgicale.
- ✓ Aplicarea de principii și metode chirurgicale speciale pentru elaborarea modelelor unor situații-problemă concrete de comunicare cu pacientul chirurgical și cu echipa chirurgicală..
- ✓ **Competențe transversale (CT)**
 - ✓ Perfecționarea capacitatei de autonomie decizională;
 - ✓ Formarea atitudinii personale;
 - ✓ Abilitatea de interacțiune socială, activitatea în grup cu diferite roluri;
 - ✓ Încadrarea în proiecte interdisciplinare, activități extracurriculare;
 - ✓ Perfecționarea aptitudinilor digitale;
 - ✓ Dezvoltarea diferitor tehnici de a învăța;
 - ✓ Selectarea materialelor digitale, analiza critică și formularea unor concluzii;
 - ✓ Prezentarea proiectelor științifice individuale.
- ✓ **Finalități de studiu**

La finalizarea studierii unității de curs studentul va fi capabil:

Să poată stabili diagnosticul clinic, instrumental și de laborator ale bolilor chirurgicale incluse în programa de studii.

Să cunoască tactica chirurgicală în patologiile cronice și de urgență incluse în programa de studii.

- *Să cunoască*: componentele unui act chirurgical reușit;
- Să cunoască calitățile și comportamentul optimal pentru profesarea cu succes a medicinii.
- Să poată identifica principalele tipuri de greșeli mai frecvent întâlnite în cursul instituirii și desfășurării relației medic și pacient (RIP – Dr. - Pt);
- Sa formuleze decizii optimale în acordarea ajutorului pacienților chirurgicali în situații critice;
- *Să aplique* metodele chirurgicale în activitatea profesională și în viața cotidiană;

VII. LUCRUL INDIVIDUAL AL STUDENTULUI

| Nr. | Produsul preconizat | Strategii de realizare | Criterii de evaluare | Termen de realizare |
|-----|-----------------------------------|---|---|--------------------------|
| 1. | Lucrul cu sursele informaționale: | Lecturarea prelegerii sau materialul din manual la tema respectivă, cu atenție. | Capacitatea de a extrage esențialul; abilități interpretative; volumul muncii | Pe parcursul semestrului |



CATEDRA DE CHIRURGIE NR.5
CD8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII
UNIVERSITARE

| | |
|-------------------|-------------------|
| Redacția: | 08 |
| Data: | 21.02.2020 |
| Pag. 14/16 | |

| | | | | |
|----|--------------------------|---|--|--------------------------|
| | | <p>Citirea întrebărilor din temă, care necesită o reflecție asupra subiectului.</p> <p>De făcut cunoștință cu lista surselor informaționale suplimentare la tema respectivă.</p> <p>De selectat sursa de informație suplimentară la tema respectivă.</p> <p>Citirea textului în întregime, cu atenție și scrierea conținutului esențial.</p> <p>Formularea generalizărilor și concluziilor referitoare la importanța temei/subiectului.</p> | <p>Calitatea sistematizării materialului informațional obținut prin activitate proprie.</p> | |
| 2. | Referat | <p>Analiza surselor relevante la tema referatului.</p> <p>Analiza, sistematizarea și sinteza informației la tema propusă.</p> <p>Alcătuirea referatului în conformitate cu cerințele în vigoare și prezentarea lui la catedra.</p> | <p>1. Calitatea sistematizării și analizei materialului informațional obținut prin activitate proprie.</p> <p>2. Concordanța informației cu tema propusă</p> | Pe parcursul semestrului |
| 3. | Analiza studiului de caz | <p>Alegerea și descrierea studiului de caz.</p> <p>Analiza cauzelor problemelor apărute în studiul de caz.</p> <p>Prognosticul cazului cercetat.</p> <p>Deducerea rezultatului scontat al cazului.</p> | <p>1. Analiza, sinteza, generalizarea datelor obținute prin investigare proprie.</p> <p>2. Formarea unui algoritm de cunoaștere în baza concluziilor obținute.</p> | Pe parcursul semestrului |

VIII. SUGESTII METODOLOGICE DE PREDARE-ÎNVĂȚARE-EVALUARE

Metode de predare și învățare utilizate

Expunerea, prelegerea interactivă, conversația euristică, problematizarea, brainstorming, lucrul în grup, studiul individual, lucrul cu manualul și textul științific, dezbaterea, rezolvarea situațiilor de problemă, joc de rol, simularea, ascultarea interactivă.

Metode de evaluare (inclusiv cu indicarea modalității de calcul a notei finale)

Curentă: verificare pe parcurs, probleme de situație clinică, fișă de observație clinică, test-control curent.

Finală: examen

În anul 4 de studiu, semestru 7, studenții studiază Bolile Chirurgicale sub forma de modul cu o durată de 20 de zile. La fiecare lucrare practică studentul răspunde oral sau se practică evaluarea cunoștințelor prin utilizarea testelor. La sfîrșitul modulului studentul trebuie să prezinte foaia de observație clinică pentru



CATEDRA DE CHIRURGIE NR.5
CD8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII
UNIVERSITARE

| | |
|------------|------------|
| Redacția: | 08 |
| Data: | 21.02.2020 |
| Pag. 15/16 | |

care primește notă. În ultima zi a modulului studenții susțin examen la manopere practice, la patul pacientului. În perioada pandemiei, cînd studenții vor studia on line, compartimentul examenului deprinderi practice va fi înlocuit cu cazuri clinice. Coeficientul prevăzut examenului manopere practice sau cazuri clinice este de 0,2. Coeficientul prevăzut mediei generale anuale pentru anul 4 de studii este de 0,3.

Peste cîteva zile după finisarea modulului studenții anului 4 a facultății Sănătate Publică susțin un examen combinat la compartimentul Boli Chirurgicale alcătuit din proba test în SIMU, USMF „Nicolae Testemitanu,,) și proba orală. Coeficientul pentru exanen oral și examen teste este de 0,3 și 0,2 corespunzător.

Proba test constă din 100 teste fiecare din compartimentul Boli Chirurgicale, dintre care 40 de teste sunt compliment simplu, 60 de teste compliment multiplu. Studentul are la dispoziție 2 ore pentru a răspunde la teste. Proba se notează cu note de la 0 pînă la 10. În perioada pandemiei, cînd studenții vor studia on line, nota la proba test va fi înlocuită cu nota medie, compusă din nota proba orală și nota la proba cazuri clinice.

Proba orală - tragerea la sorți de către fiecare student a unui bilet ce conține 3 întrebări. În perioada pandemiei, partea orală a examenului va fi petrecută în regim on line, studentul numește numărul biletului, care este imediat prezentat pe ecran. Studentul are la dispoziție 30 de minute pentru a se pregăti de răspuns. Proba se notează cu note de la 0 pînă la 10.

Subiectele pentru examene (testele, cazurile clinice și întrebările pentru examene) se aprobă la ședința catedrei și se aduc la cunoștința studenților cu cel puțin o lună pînă la examen.

Nota finală constă din 4 componente: nota medie anuală (coeficientul 0,3), examen manopere practice (coeficientul 0,2), proba orală (coeficientul 0,3), test grilă (coeficientul 0,2).

Evaluarea cunoștințelor se apreciază cu note de la 1,0 pînă la 10 fără zecimale, după cum urmează:

Modalitatea de rotunjire a notelor la etapele de evaluare

| Grila notelor intermediare (media anuală, notele de la etapele examenului) | Sistemul de notare național | Echivalent ECTS |
|--|-----------------------------|-----------------|
| 1,00-3,00 | 2 | F |
| 3,01-4,99 | 4 | FX |
| 5,00 | 5 | |
| 5,01-5,50 | 5,5 | E |
| 5,51-6,0 | 6 | |
| 6,01-6,50 | 6,5 | D |
| 6,51-7,00 | 7 | |
| 7,01-7,50 | 7,5 | C |
| 7,51-8,00 | 8 | |
| 8,01-8,50 | 8,5 | B |
| 8,51-9,00 | 9 | |
| 9,01-9,50 | 9,5 | A |



CATEDRA DE CHIRURGIE NR.5
CD8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII
UNIVERSITARE

| | |
|-------------------|-------------------|
| Redacția: | 08 |
| Data: | 21.02.2020 |
| Pag. 16/16 | |

9,51-10,0

10

Nota medie anuală și notele tuturor etapelor de examinare finală (asistate la calculator, testare, răspuns oral) - toate vor fi exprimate în numere conform scalei de notare (conform tabelului), iar nota finală obținută va fi exprimată în număr cu două zecimale, care va fi trecută în carnetul de note.

Neprezentarea la examen fără motive întemeiate se înregistrează ca "absent" și se echivalează cu calificativul 0 (zero). Studentul are dreptul la 2 susțineri repetate ale examenului nepromovat.

IX. BIBLIOGRAFIA RECOMANDATĂ:

A. Obligatorie:

1. Cursul de prelegeri al catedrei Chirurgie Nr.5
2. L. Cistov, M. Cistov, V. Golubcov etc Afecțiuni chirurgicale. Traducere din limba rusa de V. Sîrbu și coautorii, anul 1994 – (manual), 1087 exemplare.
3. A. Spânu - Chirurgie. - Chișinău. - 2001. (manual)
4. M. Kuzin - Afecțiuni chirurgicale. - Moscova. - 1994 (traducere). (manual), 1087 exemplare.
5. Hotineanu V. și col. Chirurgie. Curs selectiv. Manual. Chisinau, 2002. (manual), 396 exemplare.

B. Suplimentară

1. N. Angelescu. Tratat de patologie chirurgicală, 2001. (formă electronică)