

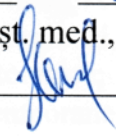


CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

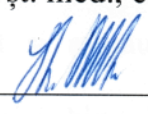
Redacția:	06
Data:	28.12.2017
Pag. 1/15	

FACULTATEA DE MEDICINĂ PROGRAMUL DE STUDII 0912.1 MEDICINĂ CATEDRA DE CHIRURGIE NR. 1, „NICOLAE ANESTIADI”

APROBATĂ

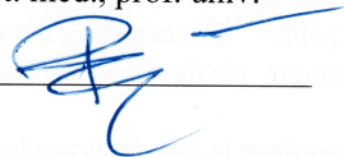
la ședința Comisiei de asigurare a calității și
evaluării curriculare Facultatea Medicină
Proces verbal Nr. 7 din 6.03.2017
Președinte, dr. hab. șt. med., conf. univ.
Suman Serghei 

APROBATĂ

la ședința Consiliului Facultății Medicină I
Proces verbal Nr. 4 din 20.03.2017
Decanul Facultății, dr. șt. med., conf. univ.
Plăcintă Gheorghe 

APROBATĂ

la ședința Catedrei de Chirurgie nr. 1 "Nicolae Anestiadi"
Proces verbal nr. 4 din 28.12.2017
Șef catedră, dr. hab. șt. med., prof. univ.

Rojnoveanu Gheorghe 

CURRICULUM

DISCIPLINA BOLI CHIRURGICALE

Studii integrate

Tipul cursului: **Disciplină obligatorie**

Chișinău, 2017



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 2/22

I. PRELIMINARII

- Prezentarea generală a disciplinei: locul și rolul disciplinei în formarea competențelor specifice ale programului de formare profesională / specialității

Patologia chirurgicală de bază în sistemul universitar se studiază la catedra de Chirurgie nr.1 „Nicolae Anestiadi” în anul IV (semestrul VII). Prin intermediul cursului de prelegeri și lucrărilor practice studenții studiază profund etiopatogenia, clasificarea, simptomatologia, diagnosticul pozitiv și diferențial, tratamentul afecțiunilor chirurgicale abdominale de bază conform programului.

Condiția obligatorie de studiu este însușirea materiei și a deprinderilor practice, care permit viitorului medic de a se orienta în situația de urgență, elaborând un algoritm adecvat de examinare și tratament.

După modulul de chirurgie la anul IV studentul trebuie **să cunoască:**

- problema social-economică a patologiilor chirurgicale abdominale și traumatismelor toracice și abdominale incluse în curriculum;
- frecvența, etiologia și patogenia bolilor chirurgicale abdominale, cât și a traumatismelor abdominale și toracice;
- metodele contemporane de investigare (de urgență și programate) a patologiei chirurgicale;
- metodele contemporane de tratament a bolilor chirurgicale intraabdominale și a traumatismelor abdominale și toracice;
- metodele de profilaxie a patologiilor cronice și acute ale organelor abdominale etc.

După modulul de chirurgie la anul IV studentul trebuie **să aibă:**

- diagnosticul clinic al afecțiunilor chirurgicale ale organelor abdominale;
- alcătuirea algoritmului de investigare a bolnavului chirurgical atât în urgență, cât și programat;
- deprinderi practice necesare la examinarea pacientului și stabilirea diagnosticului;
- să determine indicațiile metodelor clasice de tratament a celor mai frecvente patologii chirurgicale;
- acordarea ajutorului medical de urgență în patologia chirurgicală urgentă și în traumatisme împreună cu medicii specialiști;
- deprinderile necesare pentru îngrijirea bolnavului chirurgical pre- și postoperator.

Misiunea curriculumului (scopul) în formarea profesională:

- Rezultatul studierii cursului de boli chirurgicale este dezvoltarea la fiecare student a gândirii clinice la patul bolnavului, formulării diagnosticului, aprecierii tacticii chirurgicale, acumulării deprinderilor practice manuale, cunoașterea tehnicilor operatorii de bază. Pe tot parcursul anului de studii se efectuează controlul prin evaluare orală și prin testare a cunoștințelor teoretice și practice.
- La finele modulului fiecare student valorifică o foaie de observație a unui bolnav, este supus unui examen, care include 3 etape: prezentarea de caz, testare și interviu oral, nota medie fiind apreciată conform coeficienților respectivi.
- **Limba/limbile de predare a disciplinei:** română, rusă, engleză, franceză.
- **Beneficiari:** studenții anului IV, Facultatea de Medicină nr.1 și nr.2, specialitatea Medicină.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 3/22

II. ADMINISTRAREA DISCIPLINEI

Codul disciplinei	S.07.O.059		
Denumirea disciplinei	Boli chirurgicale		
Responsabil (i) de disciplină	dr. hab. șt. med., prof. univ. Gheorghe Rojnovanu		
Anul	IV	Semestrul	VII
Numărul de ore total, inclusiv:			210
Curs	40	Lucrări practice	50
Seminare	50	Lucrul individual	26
Stagiu clinic (total ore)			44
Forma de evaluare	E	Numărul de credite	7

III. OBIECTIVELE DE FORMARE ÎN CADRUL DISCIPLINEI

La finele studierii disciplinei studentul va fi capabil:

La nivel de cunoaștere și înțelegere:

- să recunoască afecțiunile chirurgicale abdominale acute și cronice la pacienți;
- să cunoască particularitățile debutului și evoluției diverselor afecțiuni chirurgicale abdominale;
- să înțeleagă metodologia și particularitățile examinării pacienților cu diverse afecțiuni chirurgicale ale abdomenului;
- să cunoască frecvența, etiologia și patogenia bolilor chirurgicale abdominale, cât și a traumatismelor abdominale și toracice;
- să cunoască metodele contemporane de investigație (urgente și programate) a patologiei chirurgicale;
- să cunoască metodele contemporane de tratament ale bolilor chirurgicale abdominale și a traumatismelor abdominale;
- să cunoască metodele de profilaxie a patologiilor cronice și acute ale organelor abdominale;
- să cunoască indicațiile și modul de transfer al pacienților în servicii specializate.

La nivel de aplicare:

- să efectueze colectarea și estimarea corectă a datelor de anamneză;
- să efectueze examinarea corectă a pacienților cu diferite afecțiuni chirurgicale abdominale și a traumatizațiilor;
- să poată stabili diagnosticul preventiv;
- să aprecieze gravitatea stării generale a pacientului;



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 4/22

- să acorde ajutor urgent în stările critice.

La nivel de integrare:

- să aprecieze importanța bolilor chirurgicale în contextul medicinei;
- să abordeze creativ problemele medicinei fundamentale;
- să deducă interrelații între bolile chirurgicale și alte discipline fundamentale;
- să posede abilități de implementare și integrare a cunoștințelor obținute la disciplina ***Boli chirurgicale*** cu disciplinele fundamentale;
- să fie apt de a evalua și autoevalua obiectiv cunoștințele în domeniu;
- să fie apt de a asimila noile realizări în domeniul diagnosticului și tratamentului bolilor chirurgicale și a le integra cu alte discipline medicale.

IV. CONDIȚIONĂRI ȘI EXIGENȚE PREALABILE

Studentii anului IV urmează să:

- ***Bolile chirurgicale*** este disciplina chirurgicală ce stabilește diagnosticul și tratează prin manevre operatorii și non-operatorii afecțiunile chirurgicale ale abdomenului la adulți.
- Predarea disciplinei ***Boli chirurgicale*** viitorilor medici este necesară și indiscutabilă, reieșind din particularitățile organismului uman și problemelor social-economice ce le implică patologiile chirurgicale.
- Importanța cunoașterii afecțiunilor chirurgicale este deosebită, deoarece medicul generalist este primul care examinează bolnavul, și de cunoștințele acestuia depinde stabilirea diagnosticului precoce al afecțiunilor acute chirurgicale, tratamentul oportun și adecvat cu supravegherea ulterioară a pacientului.
- Necunoașterea elementelor de bază ale bolilor chirurgicale pentru medicii generaliști poate avea consecințe grave pentru pacient, familie, societate.
- Pentru buna însușire a disciplinei sunt necesare cunoștințe temeinice în domeniile Biologiei, Chimiei, Anatomiei, Histologiei, Biochimiei, Farmacologiei, Morfopatologiei, Fiziopatologiei, etc, obținute în primii trei ani de studii.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 5/22

V. TEMATICA ȘI REPARTIZAREA ORIENTATIVĂ A ORELOR

Cursuri (prelegeri), lucrări practice/ lucrări de laborator/seminare și lucru individual

Nr. d/o	TEMA	Numărul de ore		
		Prelegeri	Lucrări practice	Lucru individual
1.	Apendicita acută. Clasificare. Simptomatologie. Tratament.	4	5	2.6
2.	Complicațiile apendicitei acute. Apendicita cronică. Perioada postoperatorie. Complicațiile postoperatorii.	2	5	1.3
3.	Ocluzia intestinală. Etiopatogenia. Dereglările homeostaziei și sistemului hidrosalin în ocluzia intestinală. Clasificarea. Ocluzia intestinală: simptomatologia, forme clinice, diagnosticul pozitiv și diagnosticul diferențial.	2	5	1.3
4.	Ocluzia intestinală: forme particulare ale ocluziei intestinale, tabloul clinic, diagnosticul, tratamentul. Perioada pre- și postoperatorie. Complicațiile postoperatorii.	2	5	1.3
5.	Herniile peretelui abdominal. Anatomia, topografia peretelui abdominal. Herniile libere. Diagnosticul. Tratamentul.	2	5	1.3
6.	Complicațiile herniilor. Herniile strangulate. Simptomatologie. Diagnosticul. Tratamentul chirurgical.	2	5	1.3
7.	Litiază biliară. Forme clinice. Diagnostic. Tratament. Complicațiile postoperatorii. Complicațiile litiazei biliare.	2	5	1.3
8.	Colecistita acută: etiologie, clasificare, tactică chirurgicală, tratament, perioada postoperatorie. Icterul mecanic. Colangita. Definiție, tabloul clinic. Diagnosticul. Tratamentul.	2	5	1.3
9.	Anatomia, fiziologia pancreasului. Pancreatita acută. Etiopatogenia. Simptomatologia. Metodele de investigare. Tratamentul conservativ, chirurgical.	2	5	1.3
10.	Complicațiile pancreatitei acute: precoce, tardive. Simptomatologie, diagnosticul, tratamentul. Pancreatita cronică: clasificarea, tabloul clinic, tratamentul.	2	5	1.3
11.	Boala ulceroasă. Etiopatogenie. Clasificare. Metode de examinare. Tratamentul ulcerului gastroduodenal: indicații, tehnici operatorii, perioada postoperatorie. Complicațiile postoperatorii.	2	5	1.3
12.	Boala ulceroasă. Complicațiile acute ale bolii ulceroase: perforația, hemoragia. Simptomatologie. Diagnosticul. Tactica chirurgicală.	2	5	1.3
13.	Boala ulceroasă. Complicațiile cronice ale ulcerului gastroduodenal: penetrația, stenoza, malignizarea. Particularitățile tabloului clinic. Diagnosticul. Tactica chirurgicală.	2	5	1.3
14.	Traumatismele abdominale: clasificarea, simptomatologie, diagnosticul, tratamentul.	2	5	1.3
15.	Traumatismele toracice: clasificarea, simptomatologie, diagnosticul,	2	5	1.3

**CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ****Redacția: 06****Data: 20.09.2017****Pag. 6/22**

Nr. d/o	TEMA	Numărul de ore		
		Prelegeri	Lucrări practice	Lucru individual
	tratatamentul.			
16.	Peritonita: etiopatogenie, clasificarea, simptomatologie. Diagnosticul.	2	5	1.3
17.	Peritonita: tratamentul. Diagnosticul și corecția dereglărilor hidroelectrolitice în perioada postoperatorie.	2	5	1.3
18.	Boala varicoasă. Etiologia. Simptomatologia. Diagnosticul. Tratamentul.	2	5	1.3
19.	Tromboflebitele acute. Simptomatologie. Diagnostic. Tratament. Sindromul posttromboflebitic: etiopatogenia, clasificarea, tabloul clinic, tratamentul.	2	5	1.3
20.	Susținerea fișei de observație clinică.	-	5	-
	Stagiu clinic (total ore)		44	
		40	100	26
	Total		210	

VI. OBIECTIVE DE REFERINȚĂ ȘI CONȚINUTUL SUBIECTELOR

Obiective	Conținutul subiectelor
Tema 1. Apendicita	
<ul style="list-style-type: none"> Să definească noțiunea de apendicită acută și cronică; să cunoască clasificarea, etiologia, patogenia și tabloul clinic; să cunoască și să motiveze metodele diagnostice clinice, de laborator și instrumentale; să comenteze complicațiile posibile ale apendicitei acute și cronice; să aplice cunoștințele la alte discipline clinice; să formuleze concluzii; 	<p>1. Anatomia și fiziologia unghiului ileocecal. Apendicele vermicular: date anatomice și fiziologice. Apendicita acută: noțiune, epidemiologie, etiopatogenie, clasificare topografică, morfopatologică și clinică. Tabloul clinic, diagnosticul, diagnosticul diferențial. Particularitățile apendicitei acute în funcție de localizarea apendicelui vermicular (retrocecală, mezoceliacă, pelvină și subhepatică). Apendicita acută la copii, gravide, vârstnici. Tratamentul chirurgical: anestezia, accesul operatorii, procedee tehnice. Perioada pre- și postoperatorie.</p> <p>2. Complicațiile apendicitei acute: evolutive – plastronul apendicular, peritonita, abcesele regionale și la distanță, pileflebita, septicemia; intraoperatorii – hemoragia, leziunea iatrogenă a viscerelor; postoperatorii – hemoragia intraabdominală, peritonita, abcesul mezoceliac, abcesul subfrenic, al spațiului Douglas, ocluzia intestinală precoce; de plagă – seromul, hematumul, flegmonul parietal, supurația. Erorile de diagnosticare și curative în apendicita acută.</p> <p>3. Apendicita cronică: tabloul clinic, puncte dureroase, diagnosticul, diagnosticul diferențial, tratamentul.</p>



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 7/22

Obiective

- să dezvolte opinii proprii referitor la morbiditatea și mortalitatea prin apendicita acută.

Conținutul subiectelor

Tema 2. Herniile

- Să definească noțiunea de hernie a peretelui abdominal, eventrație și eviscerație;
- să cunoască modul și particularitățile de formare a herniilor peretelui abdominal;
- să cunoască principiile și metodele de diagnostic și tratament a herniilor peretelui abdominal anterior;
- să cunoască particularitățile complicațiilor herniilor peretelui abdominal;
- să cunoască tehnicile chirurgicale de tratament a herniilor;
- să modeleze prevenirea herniilor peretelui abdominal anterior;
- să modeleze pregătirea bolnavilor pentru cura chirurgicală a herniilor;
- să aplice cunoștințele acumulate la alte disciplini

1. Noțiuni generale: hernie, eventrație, eviscerație. Elementele anatomice ale herniei. Etiopatogenia herniilor. Cauze locale și generale de dezvoltare a herniilor. Factorii predispozanți și favorizanți. Clasificarea herniilor, simptomatologia herniilor libere, diagnosticul și diagnosticul diferențial. Tratamentul: principii generale conservatoare și chirurgicale.
2. Complicațiile herniilor. Hernia ireductibilă: definiție, morfopatologie, forme clinico-evolutive. Tratamentul. Hernia strangulată: definiție, mecanisme de strangulare, morfopatologia herniei strangulate. Tabloul clinic, diagnosticul, tratamentul. Particularitățile operației. Tactica medicală în caz de repoziție spontană sau forțată a herniei strangulate. Complicațiile evolutive ale herniei strangulate: ocluzia intestinală, peritonita, flegmonul sacului herniar, fistula intestinală. Strangulare atipică: parietală (Richter), retrogradă (Maydl), Littre. Hernia Brock. Particularități morfopatologice și clinice. Tactica chirurgicală.
3. Forme particulare de hernii. Herniile inghinale. Anatomia regiunii inghinale. Hernii inghinale directe și oblice. Hernia inghinală congenitală. Hernia inghinală prin alunecare: particularități morfopatologice, tabloul clinic și diagnosticul. Tactica chirurgicală. Procedee de hernioplastie: Spasocucotsky, Kimbarovsky, Martynov, Girard, Roux, Postempsky, Bassini, Lichtenstein etc.
4. Hernia inghinală congenitală: tabloul clinic, particularitățile herniotomiei, operația Winkelmann.
5. Hernia femurală. Anatomie, etiopatogenie, tabloul clinic, diagnosticul, diagnosticul diferențial. Tratamentul: hernioplastia Rudji, Parlavecchio.
6. Herniile ombilicale. Herniile ombilicale la copii. Tabloul clinic, diagnosticul, evoluție. Tratamentul chirurgical: hernioplastia Lexer, Mayo, Sapejko. Particularitățile tratamentului herniei ombilicale la copii.
7. Herniile liniei albe. Considerații anatomice, tabloul clinic,



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 8/22

Obiective

Conținutul subiectelor

diagnosticul, tratamentul: metode de hernioplastie.

8. Herniile recidivante și postoperatorii: noțiuni, cauzele de dezvoltare, tabloul clinic, indicații la operație, metodele chirurgicale de tratament. Noțiuni de auto- și aloplastie.

Tema 3. Ocluzia intestinală acută

- Să definească noțiunea de ocluzie intestinală acută;
- să cunoască modul și particularitățile de stabilire a ocluziei intestinale;
- să cunoască metodele de decompresie a tractului digestiv;
- să cunoască metodele de corecție a dereglărilor hidroelectrolitice în ocluzia intestinală acută;
- să cunoască clasificarea ocluziei intestinale acute;
- să cunoască principiile și metodele de diagnostic și tratament a diverselor forme de ocluzie intestinală;
- să descrie clișeele radiologice și secvențele CT în ocluzia intestinală acută;
- să cunoască particularitățile complicațiilor în cadrul ocluziei intestinale acute;
- să cunoască tehnicile chirurgicale de rezolvare a ocluziei intestinale acute;

1. Ocluzia intestinală acută: noțiune, clasificarea. Ocluzia intestinală acută înaltă și joasă: tabloul clinic, metodele paraclinice (radiografia de ansamblu, irigoscopia, rectoromanoscopia, colonoscopia) de investigare ale ocluziei intestinale.
2. Fiziopatologia ocluziei intestinale mecanice: manifestări generale și locale. Dereglările bilanțului hidrosalinic și ale sistemului acido-bazic. Complicațiile evolutive.
3. Tratamentul medical (generalități) al ocluziei intestinale acute. Pregătirea preoperatorie, perioada intra- și postoperatorie. Metode de decompresie a tractului digestiv, de reechilibrare hidrosalină și a bilanțului acido-bazic. Criterii de viabilitate ale intestinului, indicații pentru rezecția de intestin, limitele rezecției intestinului în ocluzia intestinală.
4. Ocluzia intestinală mecanică prin obstrucție: noțiune, cauze de obstrucție (obstrucție intralumenală, compresie din exterior, afecțiuni parietale etc.). Tabloul clinic, diagnosticul, tratamentul.
5. Ocluzia intestinală acută aderențială: simptomatologia, metode de diagnosticare. Tactica chirurgicală în ocluzia intestinală aderențială acută înaltă. Tratamentul conservativ și amploarea intervenției chirurgicale: visceroliza, transecția bridelor, rezecția de intestin, enterostomiile etc.
6. Ocluzia intestinală prin strangulare: definiție, forme clinice (volvulusul intestinal, nodulusul intestinal etc.). Simptomatologie, diagnosticul. Tactica chirurgicală. Ocluzia intestinală mixtă: invaginația intestinală, hernia strangulată. Cauze, metode de investigare. Tabloul clinic, diagnosticul. Tactica chirurgicală. Variante de operații.
7. Ocluzia intestinală dinamică: spastică și paralytică. Etiopatogenie. Tabloul clinic, diagnosticul diferențial. Tactica chirurgicală. Metodele de activare a intestinului.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 9/22

Obiective

- să modeleze diagnosticul clinic și radiologic a ocluziei intestinale acute;
- să modeleze pregătirea bolnavilor pentru examenul bariat în ocluzia intestinală înaltă și joasă;
- să aplice cunoștințele acumulate la alte discipline.

Conținutul subiectelor

Tema 4. Litiiza biliară

- Să definească noțiunea de litiiza biliară;
 - să cunoască anatomia și fiziologia ficatului, colecistului și căilor biliare;
 - să demonstreze interacțiunea ficatului, vezicii biliare și căilor biliare cu procesele de secreție a altor organe ale cavității peritoneale în normă și patologie;
 - să comenteze semnificația formelor clinice ale colecistitei cronice litiizice;
 - să cunoască metodele diagnostice de laborator și instrumentale în depistarea litiizei biliare, icterului mecanic și a colecistitei acute;
 - să motiveze direcțiile și etapele tratamentului conservativ și chirurgical al colecistitei acute și cronice, cât și în caz de icter mecanic;
 - să diferențieze sindromul icteric;
1. Anatomia și fiziologia ficatului și căilor biliare. Clasificarea afecțiunilor căilor biliare. Metodele de examinare: clinice, de laborator, invazive și neinvazive.
 2. Litiiza biliară veziculară: noțiune, mecanismele de formare a calculilor biliari. epidemiologie. Istoria naturală a bolii. Etiopatogenia litiizei biliare: teoria infecțioasă (Naunyn-Gilbert), teoria stazei (Aschoff), umorală, colesterinică, fizico-chimică. Forme clinice ale colecistitei cronice calculoase. Opțiuni terapeutice (tratament conservativ, chirurgical etc.). Indicații către operație. Diagnosticul paraclinic al colecistitei cronice. Ultrasonografia abdominală în litiiza biliară: semnele ecografice în colecistita cronică, colecistita acută, coledocolitiiază. Tehnici operatorii. Metode intraoperatorii de investigare a căilor biliare. Chirurgia miniinvazivă a litiizei biliare.
 3. Complicațiile litiizei biliare veziculare: infecțioase, mecanice, degenerative.
 4. Colecistita acută: clasificarea, tabloul clinic, metodele de investigație, diagnosticul diferențial. Tactica chirurgicală în colecistita acută. Pregătirea preoperatorie și variantele colecistectomiei în colecistita acută. Empiemul și hidropsul vezicului biliare. Tabloul clinic, diagnosticul, tratamentul.
 5. Coledocolitiiza. Istoria naturală a calculilor căii biliare principale. Diagnosticul imagistic, tomografia computerizată. Colangiopancreatografia retrogradă endoscopică. Opțiuni terapeutice. Rolul actual al chirurgiei miniinvazive.
 6. Icterul mecanic: noțiune, etiologie, clasificare, fiziopatologie, tabloul clinic. Diagnosticul imagistic și biochimic. Diagnosticul diferențial al sindromului icteric (cancerul pancreasului cefalic, ampulomul Waterian, stenozele și stricturile coledociene, hepatita virală etc.). Particularitățile operațiilor la bolnavii cu icter mecanic. Metodele de drenare a căii biliare principale (Halstedt, Lane, Kehr,



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 10/22

Obiective

- să interpreteze rezultatele examenului USG, ERCP, CT, RMN și laparoscopiei în litiaza biliară cronică, colecistita acută și icterul mecanic;
- să aplice cunoștințele acumulate la alte discipline clinice și preclinice;
- să formuleze concluzii;
- să dezvolte opinii proprii referitor la importanța ficatului, vezicii biliare și căilor biliare în fiziologia normală și patologică a organismului, cât și interacțiunile cu alte sisteme și organe ale zonei pancreatoduodenale.

Conținutul subiectelor

Robson-Vishnevsky). Anastomozele biliodigestive. Profilaxia hemoragiilor colemice.
7. Colangita acută: clasificare, tabloul clinic. Tratamentul.

Tema 5. Pancreatita acută și cronică

- Să definească noțiunea de pancreatită acută și cronică;
- să cunoască anatomia și fiziologia pancreasului;
- să demonstreze interacțiunea glandei pancreatice cu procesele de secreție endocrină și exocrină ale altor organe a cavității peritoneale în normă și patologie;
- să comenteze semnificația clinică a pancreatitei acute;
- să cunoască metodele diagnostice de laborator și instrumentale în depistarea pancreatitei acute și cronice;

1. Anatomia și fiziologia pancreasului. Pancreas inelar. Pancreas aberant.
2. Pancreatita acută: definiție, etiologie. Clasificarea pancreatitei acute. Fiziopatologia pancreatitei acute. Simptomatologia și diagnosticul pancreatitei acute în funcție de formele anatomo-patologice și evoluția clinică. Diagnosticul paraclinic al pancreatitei acute: rolul investigațiilor ecografice, endoscopice și de laborator. Diagnosticul diferențial al pancreatitei acute.
3. Tratamentul conservativ al pancreatitei acute: principiile de bază. Tratamentul chirurgical și endoscopic al pancreatitei acute în funcție de forma pancreatitei, fazele de evoluție și complicațiile acesteia. Indicații către operație în faza complicațiilor septico-purulente. Tratamentul conservator și intervențiile miniinvazive.
4. Complicațiile precoce ale pancreatitei acute. Sindromul de disfuncție multiplă de organe și sisteme de organe. Peritonita fermentativă. Șocul pancreatogen. Volumul și componența terapiei antișoc și de detoxicare. Parapancreatita: simptomatologie, diagnosticul și tratamentul. Indicații către operație, amploarea intervenției chirurgicale.
5. Complicațiile septico-purulente. Complicațiile tardive: pseudochistul, fistula pancreatică, diabetul zaharat etc. Diagnosticul,



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 11/22

Obiective

- să motiveze apariția complicațiilor severe în caz de pancreatită acută;
- să motiveze direcțiile și etapele tratamentului conservativ și chirurgical al pancreatitei acute în funcție de faza evolutivă a bolii;
- să aplice cunoștințele la alte discipline;
- să formuleze concluzii;
 - să dezvolte opinii proprii referitor la importanța pancreasului în fiziologia normală și patologică a organismului, cât și interacțiunile lui cu alte sisteme și organe.

Conținutul subiectelor

tabloul clinic, sindromul biochimic-umoral, diagnosticul diferențial.

6. Pancreatita acută postoperatorie: particularități clinico-evolutive. Tratamentul.

7. Pancreatita cronică: etiopatogenia, clasificarea, tabloul clinic, tratamentul.

Tema 6. Maladia ulceroasă

- Să definească noțiunea de maladie ulceroasă a stomacului și duodenului;
- să cunoască anatomia și fiziologia stomacului și duodenului;
- să cunoască fazele secreției gastrice și metodele de apreciere a acidității gastrice;
- să cunoască etiologia și patogenia apariției ulcerelor gastroduodenale;
- să cunoască clasificarea ulcerului gastric după Johnson;
- să demonstreze interacțiunea stomacului și duodenului cu procesele de secreție endocrină și exocrină a altor organe ale cavității peritoneale în normă și patologie;

1. Considerente anatomo-fiziologice ale stomacului și duodenului. Metodele de investigare a bolnavilor cu patologia tractului digestiv superior. Clasificarea etiologică a afecțiunilor ulceroase a zonei ezofago-gastro-duodenale.

2. Boala ulceroasă. Cauze și condiții de apariție a ulcerului gastroduodenal. Teoriile infecțioase, de „stres” (Selye), cortico-viscerală, acido-peptică, vasculară etc. Fiziopatologia conceptului actual al bolii ulceroase. Factorii de agresiune acido-peptică. Rolul *Helicobacter pylori*. Factorii de protecție gastro-intestinală. Secreția gastrică: tipuri de secreție gastrică, metode de apreciere (pH-metria, testele Kay, Hollender etc.). Utilizarea rezultatelor aprecierii secreției gastrice ca indicații pentru efectuarea diferitelor metode de operații pe stomac.

3. Morfopatologia ulcerului gastroduodenal. Clasificarea morfologico-topografică a ulcerului gastric (Johnson) și duodenal. Tabloul clinic, formele clinice. Diagnosticul: examenul radiologic și endoscopic.

4. Principii terapeutice în ulcerul gastric și duodenal. Indicații către operație (absolute și relative). Tehnici operatorii: rezecția gastrică, vagotomia (tipurile), drenajul gastric (tipurile). Operații radicale și paliative în boala ulceroasă.

5. Complicațiile ulcerului gastroduodenal: perforația, penetrația, stenoza, hemoragia, degenerarea malignă a ulcerului. Ulcerul



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 12/22

Obiective

- să comenteze semnificația clinică a simptomelor maladiei ulceroase;
- să cunoască metodele diagnostice de laborator și instrumentale în depistarea ulcerelor gastroduodenale;
- să motiveze apariția complicațiilor în caz de maladia ulceroasă;
- să motiveze direcțiile și etapele tratamentului conservativ și chirurgical al ulcerelor gastroduodenale cronice și în cazul complicațiilor ulceroase;
- să cunoască clasificarea hemoragiilor digestive superioare și să motiveze tactica tratamentului conservativ și chirurgical în hemoragii de diversă genă;
- să cunoască clasificarea activității hemoragiilor ulceroase după Forrest;
- să definească stările precanceroase și să cunoască semnele malignizării ulcerului gastric;
- să cunoască metodele de investigație, tratament și diagnosticul diferențial al ulcerului gastroduodenal perforat;
- să cunoască diagnosticul și tratamentul socului hipovolemic în hemoragiile digestive superioare;
- să aplice cunoștințele la alte discipline clinice;
- să formuleze concluzii;
- să dezvolte opinii proprii referitor la importanța stomacului și duodenului în

Conținutul subiectelor

perforat: definiție, epidemiologie, clasificarea (Saveliev), tabloul clinic (semne cardinale, secundare, generale), diagnosticul. Obiectivele tratamentului chirurgical. Indicații pentru operații paliative și radicale. Perforațiile atipice ale ulcerului gastroduodenal. Particularitățile clinice, de diagnosticare. Alegerea procedurii operator în tratamentul chirurgical al ulcerului gastroduodenal perforat (operația Miculitz, Oppel, Judd, rezecție gastrică). Metoda conservativă de tratament al ulcerului perforat (Taylor).

6. Ulcerul hemoragic: definiție, frecvență. Clasificarea hemoragiilor digestive superioare. Anatomia patologică. Fiziopatologia ulcerului hemoragic gastric și duodenal. Tabloul clinic, diagnosticul endoscopic (clasificarea Forrest) și radiologic. Gravitatea hemoragiei: principii de clasificare. Principiile terapiei hemostatice și de substituție. Tactica medico-chirurgicală. Indicații pentru tratamentul chirurgical.

7. Diagnosticul diferențial al hemoragiilor digestive superioare: gastrita erozivă, tumorile gastrice, hernia hiatală, hipertensiunea portală, hemoragia pulmonară, sindromul Mallory-Weiss, ulcerele simptomatice: medicamentoase, de stres, hepatogene, aterosclerotice etc. – particularități fiziopatologice și clinice, opțiuni terapeutice. Tratamentul conservativ și chirurgical al hemoragiilor ulceroase. Metodele de hemostază endoscopică.

8. Stenoza ulceroasă: definiție, clasificare. Anatomia patologică. Fiziopatologia stenozei ulceroase. Modificările metabolice, hidroelectrolitice și acido-bazice. Sindromul Darrow. Tabloul clinic, diagnosticul imagistic și de laborator. Opțiuni terapeutice, indicații pentru tratamentul chirurgical. Pregătirea preoperatorie și alegerea metodelor de tratament chirurgical.

9. Ulcerul penetrant și ulcerul gigant gastroduodenal: particularitățile tabloului clinic, metodele de diagnosticare, indicații către operație, tratamentul chirurgical.

10. Degenerarea malignă al ulcerului, tabloul clinic, diagnosticul, tratamentul.

11. Complicațiile precoce postoperatorii în chirurgia ulcerului gastric și duodenal: dehiscența anastomozei gastrointestinale, dehiscența bontului duodenal, leziunile căilor biliare extrahepatice, hemoragiile intraabdominale, hemoragiile digestive postoperatorii, anastomozita, pancreatita acută. Simptomatologie, diagnosticul, tratamentul.

12. Sindromul Zollinger-Ellison: etiopatogenie, diagnostic, tratament.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 13/22

Obiective

Conținutul subiectelor

fiziologia normală și patologică a organismului, cât și interacțiunile organului cu alte sisteme și organe.

Tema 7. Traumatismele toracice

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Să definească noțiunea de traumatism toracic;• să cunoască anatomia organelor cavității toracice și a mediastinului;• să cunoască clasificarea traumatismelor toracice;• să demonstreze interacțiunea anatomică a organelor cavității toracice și a mediastinului cu alte organe ale cavității peritoneale în normă și patologie;• să comenteze semnificația clinică a leziunilor toracice;• să cunoască metodele diagnostice de laborator și instrumentale în depistarea leziunilor traumatiche ale toracelui;• să motiveze apariția complicațiilor în caz de traumatism toracic și să cunoască măsurile asistenței chirurgicale urgente;• să motiveze direcțiile și etapele tratamentului conservativ și chirurgical ale leziunilor traumatiche ale organelor cavității toracice;• să cunoască clasificarea hemotoracelui;• să definească stările acute care duc la insuficiența | <ol style="list-style-type: none">1. Traumatismele toracelui: noțiuni generale, principiile de clasificare.2. Traumatismele toracice rapid letale: clasificarea, diagnosticul, tratamentul. Traumatismele toracice potențial letale: clasificarea, diagnosticul, tratamentul.3. Traumatismele toracice fără potențial letal: clasificarea, diagnosticul, tratamentul.4. Pneumotoraxul: etiopatogenie, clasificarea, diagnosticul, conduita medico-chirurgicală.5. Hemotoracele: etiologie, clasificarea, diagnosticul, conduita medico-chirurgicală.6. Toracostomia (drenarea cavității pleurale): indicații, metodologie. Indicații la toracotomie. |
|---|---|



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 14/22

Obiective

- respiratorie acută în traumatismele toracice;
- să cunoască semnele clinice, metodele de investigație și tratament în leziunile cordului;
- să cunoască diagnosticul și tratamentul socului traumatic;
- să aplice cunoștințele la alte discipline clinice;
- să formuleze concluzii;
- să dezvolte opinii proprii referitor la importanța cordului și pulmonilor în fiziologia normală și patologică a organismului, cât și interacțiunea acestor organe cu alte sisteme în caz de traumatism.

Conținutul subiectelor

Tema 8. Traumatismele abdominale

- Să definească noțiunea de traumatism abdominal;
 - să cunoască anatomia organelor cavității abdominale și a celor situate retroperitoneal;
 - să cunoască clasificarea traumatismelor abdominale;
 - să demonstreze interacțiunea organelor cavității abdominale și retroperitoneale cu alte organe ale cavității peritoneale în normă și patologie;
 - să cunoască semnele clinice, metodele de investigație și tratament în leziunile organelor cu
1. Traumatismele abdominale: etiologie, clasificare, metode de investigare. Particularitățile examinării pacienților cu traumatisme asociate, în stare de soc, în coma cerebrală, în stare de ebrietate etc.
 2. Traumatismele abdominale închise: etiologie, clasificarea, simptomatologie, metode de examinare în funcție de hemodinamica pacientului. Metodele clinice și paraclinice de examinare în traumatismele abdominale închise. Metodica efectuării laparocentezei și interpretarea rezultatelor obținute.
 3. Leziunile peretelui abdominal: contuzii, plăgi nepenetrante, sindromul Reily etc. Particularitățile tabloului clinic, tactica chirurgicală.
 4. Traumatismele abdominale cu leziuni ale organelor interne (diafragmei, stomacului, duodenului, pancreasului, intestinului, ficatului, splinei): particularități clinice, diagnosticul, tactica chirurgicală.
 5. Traumatismele abdominale deschise (plăgi): etiologia, clasificarea, tabloul clinic, metode de investigare, tratamentul. Prelucrarea chirurgicală primară a plăgii. Particularitățile de examinare a pacienților cu plăgi penetrante: revizia plăgii, vulnerografia, laparoscopia, pielografia, urografia etc.).
 6. Traumatismele abdominale prin armă de foc: particularitățile tabloului clinic, metode de examinare și tactică chirurgicală. Particularitățile operației, profilaxia infecției anaerobe.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 15/22

Obiective	Conținutul subiectelor
<p>localizare retroperitoneală (rinichilor, pancreasului și duodenului);</p> <ul style="list-style-type: none">• să comenteze semnificația a traumatismelor abdominale;• să diferențieze sindroamele abdominale în traumatismul abdominal;• să cunoască metodele diagnostice de laborator și instrumentale, în depistarea leziunilor traumatice ale abdomenului;• să motiveze apariția complicațiilor în caz de traumatism abdominal și să cunoască măsurile asistenței chirurgicale de urgență;• să motiveze direcțiile și etapele tratamentului conservativ și chirurgical ale leziunilor traumatice ale organelor abdominale;• să cunoască diagnosticul și tratamentul socului traumatic;• să aplice cunoștințele la alte discipline clinice;• să formuleze concluzii;	<p>7. Rolul examenului radiologic, ultrasonografic, tomografic computerizat și de laborator în leziunile traumatice ale ficatului și splinei. Tratamentul nonoperator ale acestor leziuni.</p> <p>8. Traumatismele asociate: noțiuni, particularități de examinare și tactică chirurgicală.</p>



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 16/22

Obiective

- să dezvolte opinii proprii referitor la importanța traumatismului abdominal; în fiziologia normală și patologică a organismului, cât și interacțiunile organelor lezate cu alte sisteme și organe în caz de traumatism.

Conținutul subiectelor

Tema 9. Peritonita

- Să definească noțiunea de peritonită acută primară, secundară și terțiară;
- să cunoască anatomia și fiziologia peritoneului;
- să cunoască localizarea organelor intraabdominale în funcție de foițele peritoneale;
- să demonstreze interacțiunea peritoneului în caz de inflamație a organelor intraabdominale;
- să comenteze semnificația clinică a simptomelor peritonitei acute;
- să cunoască metodele diagnostice de laborator și instrumentale în depistarea peritonitei acute;
- să motiveze apariția complicațiilor severe și a modificărilor sistemice în caz de progresare a peritonitei;
- să motiveze direcțiile și etapele tratamentului peritonitei acute în funcție de faza evolutivă a acesteia;

1. Definiție. Considerente anatomo-fiziologice. Clasificarea peritonitelor. Sursele de infectare a cavității peritoneale. Modificările anatomo-patologice în peritonita acută. Fiziopatologia peritonitei acute, dereglările absorbției peritoneale, consecințele parezei intestinale, toxemia, tulburările hidroelectrolitice și acido-bazice. Sindromul CID și sindromul insuficienței poliorganice.
2. Tabloul clinic evolutiv. Diagnosticul. Principiile tratamentului medico-chirurgical complex. Particularitățile intervenției chirurgicale în peritonite. Metodele de drenare ale cavității peritoneale, dializa peritoneală. „Abdomenul deschis” (laparostomia) în peritonita difuză: indicații, metodologie.
3. Rolul antibioterapiei. Terapia dereglărilor hemodinamice, de combatere a intoxicației și parezei intestinale.
4. Peritonitele localizate (abcesul subfrenic, subhepatic, al fundului de sac Douglas, mezoceliac etc.). Peritonitele postoperatorii: particularități clinice, profilaxia.
5. Peritonitele false. Peritonitele specifice.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 17/22

Obiective

- să aplice cunoștințele la alte discipline;
- să formuleze concluzii.

Conținutul subiectelor

Tema 10. Maladia varicoasă a membrelor inferioare

- Să definească noțiunea de varice ale membrelor inferioare;
- Să cunoască anatomia și fiziologia sistemului venos profund și superficial al membrului inferior;
- să motiveze direcțiile și etapele tratamentului maladii varicoase în dependență de faza evolutivă a bolii;
- să cunoască metodele diagnostice de laborator și instrumentale, cât și semnele funcționale în aprecierea permeabilității venelor profunde și superficiale;
- să demonstreze semnele clinice în caz de inflamație și tromboză a sistemului venos;
- să comenteze semnificația clinică a simptomelor tromboflebitei acute;
- să motiveze apariția complicațiilor a modificărilor sistemice în caz de progresare a trombozei;
- să aplice cunoștințele la alte discipline clinice;
- să formuleze concluzii.

1. Noțiuni de anatomie și fiziologie a sistemului venos. Clasificarea patologiei venoase. Boala varicoasă (varicele primare): etiopatogenie, fiziopatologie, semne clinice și evoluție. Diagnosticul: probele funcționale clinice: Sicard, Schwartz, Tredenburg-Troianov. Explorarea sistemului venos profund: proba Perthes, Delbet, proba celor trei garouri. Diagnosticul paraclinic: doplerografia, flebografia, flebomanometria. Tratamentul conservator și chirurgical. Indicații pentru intervenție chirurgicală. Tehnici operatorii: Troianov-Tredenburg, Babcock, Madelung, Șede-Koher, Narrath, Linton, Cockett etc.
2. Flebitele. Etiopatogenie, fiziopatologie. Stadii morfologice. Forme clinice. Flebitele superficiale și profunde. Flebita membrului superior (sindromul Paget-Schroetter). Flebita membrului inferior. Flebita venei cavă, segmentului ileo-femural. Complicațiile flebitei profunde: embolia pulmonară, gangrena venoasă, sindromul posttrombotic. Noțiuni generale. Tactica curativă.
3. Sindromul posttromboflebitic: etiopatogenia, clasificarea, tabloul clinic, tratamentul.

Tema 11. Studiu de caz clinic

- Să cunoască esența de bază a fișei de observație clinică a pacientului;

1. Fișa de observație clinică (compartimente structurale).
2. Diagnosticul prezumtiv și diferențial.
3. Diagnosticul definitiv.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 18/22

Obiective	Conținutul subiectelor
<ul style="list-style-type: none">• Să posede aptitudini de colectare a anamnezei la pacienții chirurgicali;• Să cunoască metodologia sistematică a examenului clinic general și local abdominal;• Să cunoască elementele clinice, diagnostice de laborator și instrumentale la stabilirea diagnosticului pozitiv;• Să posede aptitudini în elaborarea algoritmului diagnostic-curativ în patologia chirurgicală abdominală;• Să posede oformarea structurală a fișei de observație clinică prin scrierea anamnezei, examenelor clinice și paraclinice, consiliilor, protocoalelor anestezie și operaționale, cât și pentru stabilirea și motivarea diagnosticelor;<ul style="list-style-type: none">• Să cunoască regulile deontologice și etice în timpul examinării și tratării pacienților.	<ol style="list-style-type: none">4. Tratamentul medico-chirurgical.5. Evoluție clinică și recomandări.6. Lucrul în sala de pansamente, sala de operație.

VII. COMPETENȚE PROFESIONALE (SPECIFICE (CS) ȘI TRANSVERSALE (CT)) ȘI FINALITĂȚI DE STUDIU

Competențe profesionale (specifice) (CS)

- ✓ **CP1:** Cunoașterea, înțelegerea și utilizarea limbajului specific în chirurgie;
- ✓ **CP2:** Cunoașterea și înțelegerea anatomiei organelor cavității abdominale și toracice, explicarea principiilor de interacțiune și corelare a acestora;
- ✓ **CP3:** Explicarea și interpretarea proceselor patologice în maladiile abdominale și toracice, cât și în caz de traumatisme;
- ✓ **CP4:** Cunoașterea principiilor tehnicilor chirurgicale și înțelegerea interpretării rezultatelor acestora;



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 19/22

- ✓ **CP5:** Modelarea cazurilor de diverse patologii abdominale;
- ✓ **CP6:** Rezolvarea problemelor de situație și formularea concluziilor;
- ✓ **CP7:** Clasificarea patologiilor chirurgicale abdominale, traumatismelor abdominale și toracice și identificarea criteriilor de grupare;
- ✓ **CP8:** Compararea diferitor elemente și procese patologice abdominale, precum și traumatisme abdominale și toracice;
- ✓ **CP9:** Analiza diferitor elemente și procese fiziologice normale și căilor ce conduc la stări patologice.

Competențe transversale (CT)

- ✓ **CT1:** Perfecționarea capacității de autonomie decizională;
- ✓ **CT2:** Formarea atitudinii personale;
- ✓ **CT3:** Abilitatea de interacțiune socială, activitatea în grup cu diferite roluri;
- ✓ **CT4:** Încadrarea în proiecte interdisciplinare, activități extracurriculare;
- ✓ **CT5:** Perfecționarea aptitudinilor digitale;
- ✓ **CT6:** Dezvoltarea diferitor tehnici de învățare a învăță;
- ✓ **CT7:** Selectarea materialelor digitale, analiza critică și formularea unor concluzii;
- ✓ **CT8:** Prezentarea proiectelor științifice individuale.

Finalități de studiu

- ✓ Să cunoască particularitățile etiologice și patogenetice ale maladiilor și traumatismelor abdominale și toracice;
- ✓ Să înțeleagă principiile evoluției diverselor patologii abdominale;
- ✓ Să cunoască principiile de realizare și să modeleze procesele patologice de bază: etiologia, factorii de risc, patogenia și tabloul clinic ale maladiilor chirurgicale;
- ✓ Să cunoască clasificările patologiilor chirurgicale;
- ✓ Să înțeleagă procesele de bază ce asigură complicațiile bolilor chirurgicale;
- ✓ Să cunoască bazele și rolul practic al metodelor de diagnostic clinic, de laborator și instrumental;
- ✓ să fie capabil de a evalua locul și rolul chirurgiei în pregătirea clinică a studentului-medic;
- ✓ să fie competent de a utiliza cunoștințele și metodologia din chirurgie în abilitatea de a explica natura unor procese fiziologice sau patologice;
- ✓ să fie apt să deducă cauzele posibile ale dezvoltării maladiilor abdominale și toracice;
- ✓ să fie capabil să implementeze cunoștințele acumulate în activitatea de cercetător;
- ✓ să fie competent să utilizeze critic și cu încredere informațiile științifice obținute, utilizând noile tehnologii informaționale și de comunicare.

VIII. LUCRUL INDIVIDUAL AL STUDENTULUI

Nr.	Produsul preconizat	Strategii de realizare	Criterii de evaluare	Termen de realizare
1.	Fișa de prescripție a medicamentelor:	Lecturarea prelegerii sau a materialului din manual la tema respectivă, cu atenție.	Capacitatea de a extrage esențialul; abilități interpretative; volumul muncii	Pe parcursul semestrului



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 20/22

		<p>Citirea subiectului la temă, care necesită o reflecție asupra tematicii propuse.</p> <p>De făcut cunoștință cu lista surselor informaționale suplimentare la tema respectivă. 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>		
2.	Lucrul cu sursele informaționale:	<p>Lecturarea prelegerii sau materialul din manual la tema respectivă, cu atenție.</p> <p>Citirea întrebărilor din temă, care necesită o reflecție asupra subiectului.</p> <p>De făcut cunoștință cu lista surselor informaționale suplimentare la tema respectivă. 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>	Capacitatea de a extrage esențialul; abilități interpretative; volumul muncii.	Pe parcursul semestrului
3.	Lucrul cu materiale on-line	Autoevaluarea on-line, studierea materialelor on-line de pe SITE catedrei, exprimarea opiniilor proprii prin forum și chat	Numărul și durata intrărilor pe SITE, rezultatele autoevaluărilor.	Pe parcursul semestrului
4.	Pregătirea și susținerea prezentărilor /portofoliilor	<p>Selectarea temei cercetării, stabilirea planului cercetării, stabilirea termenilor realizării. Stabilirea componentelor proiectului / prezentării PowerPoint – tema, scopul, rezultate, concluzii, aplicații practice, bibliografie. Recenzii colegi.</p> <p>Recenzii profesori</p>	Volumul de muncă, gradul de pătrundere în esența temei proiectului, nivelul de argumentare științifică, calitatea concluziilor, elemente de creativitate, formarea atitudinii personale, coerența expunerii și corectitudinea științifică, prezentarea grafică, modalitatea de prezentare.	Pe parcursul semestrului

**IX. SUGESTII METODOLOGICE DE PREDARE-ÎNVĂȚARE-EVALUARE****• Metode de predare și învățare utilizate**

La predarea disciplinei *Boli chirurgicale* sunt folosite diferite metode și procedee didactice, orientate spre însușirea eficientă și atingerea obiectivelor procesului didactic. În cadrul prelegerilor și seminarelor practice, de rând cu metodele tradiționale (cs-expunere, seminar-conversație, seminar de sinteză) se folosesc și metode moderne (seminar-dezbateri, seminar-conferință, seminar situațional problemizat). În cadrul seminarelor practice sunt utilizate forme de activitate individuală, frontală, în grup, lucrări de laborator virtuale. Pentru însușirea mai profundă a materialului, se folosesc diferite sisteme semiotice (limbaj științific, limbaj grafic și computerizat) și materiale didactice (tabele, scheme, microfotografii, clișee radiologice). În cadrul lecțiilor și activităților extracuriculare sunt folosite Tehnologii Informaționale de Comunicare – prezentări PowerPoint, lecții on-line.

• Strategii/tehnologii didactice aplicate

Brainstorming”, „Multi-voting”; „Masa rotundă”; „Interviul de grup”; „Studiul de caz”; „Controversa creativă”; „Tehnică focus-grup”, „Portofoliu”.
Lucrări practice virtuale.

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

Curentă: control frontal sau/și individual prin:

- (a) aplicarea testelor docimologice;
- (b) rezolvarea problemelor/exercițiilor;
- (c) analiza studiilor de caz;
- (d) realizarea unor jocuri de rol la subiectele discutate;
- (e) lucrări de control.

Finală: examen (prezentare de caz clinic, test – control, interviu oral).

Nota finală se va alcătui din nota medie semestrială (cota parte 0.3), nota de la examenul practic (cota parte 0.2), proba test control (cota parte 0.2) și nota de la examenul oral (cota parte 0.3).

Nota medie anuală și notele tuturor etapelor de examinare finală (asistate la calculator, testare) – 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.

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	E
5,01-5,50	5,5	



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 22/22

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
8,51-8,00	9	
9,01-9,50	9,5	A
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 (vezi tabelul), iar nota finală obținută va fi exprimată în număr cu două zecimale, care va fi trecută în carnetul de note.

N.B.: *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.*

BIBLIOGRAFIA RECOMANDATĂ

A. *Obligatorie (disponibile):*

1. Cursul de prelegeri al catedrei.
2. A.Spânu. Chirurgie. Chișinău, 2000.
3. M.Kuzin. Afecțiuni chirurgicale. Moscova, 1994 (traducere)
4. M.Кузин. Хирургические болезни. Москва, 1992

B. *Suplimentară (accesibile):*

5. N.Angelescu, editor. Tratat de Patologie Chirurgicală. București: Ed. Medicală, 2001.
6. E.Maloman. Chirurgia abdominală de urgență. Recomandări practice de diagnostic și tratament. Chișinău, 2008, 341 p.
7. Б.В. Петровский. Хирургические болезни. Москва, 1980.
8. К.Д. Тоскин, В.В. Жебровский. Грыжи брюшной стенки. Москва, 1990.
9. М.И. Кузин, Б.М. Костюченко. Раны и раневая инфекция. Москва, 1990.