



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 15.09.2021

Pag. 1/25

FACULTATEA DE MEDICINĂ

PROGRAMUL DE STUDII 0912.1 MEDICINĂ

CATEDRA DE CHIRURGIE NR. 1, "NICOLAE ANESTIADI"

APROBAT

la ședința Comisiei de Asigurare a Calității și
Evaluării Curriculare în Medicină

Proces verbal nr. 1 din 16.09.21

Președinte, dr. hab.șt. med., conf. univ.

APROBAT

la ședința Consiliului Facultății de Medicină
nr. 1

Proces verbal nr. 1 din 21.09.21

Decanul Facultății dr. hab. șt. med., conf. univ.

Plăcintă Gheorghe

APROBATĂ

la ședința Catedrei de Chirurgie nr. 1 "Nicolae Anestiadi"

proces verbal nr. 2 din 15.09.2021

Șef catedră, dr. hab. șt. med., prof. univ.

Rojnoveanu Gheorghe

CURRICULUM

DISCIPLINA BOLI CHIRURGICALE

Studii integrate/Ciclul I, Licență

Tipul cursului: **Disciplină obligatorie**

Curriculum elaborat de colectivul de autori:

Rojnoveanu Gheorghe, dr. hab. șt. med., prof. univ;

Berliba Sergiu, dr. șt. med., conf. univ;

Vozian Marin, dr. șt. med., conf. univ;



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 15.09.2021

Pag. 2/25

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 VIII). 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: 15.09.2021

Pag. 3/25

II. ADMINISTRAREA DISCIPLINEI

Codul disciplinei	S.08.O.067		
Denumirea disciplinei	Boli chirurgicale		
Responsabil de disciplină	dr. hab. șt. med., prof. univ. Gheorghe Rojnovanu		
Anul	IV	Semestrul	VIII
Numărul de ore total, inclusiv:			150
Curs	34	Lucrări practice	34
Seminare	34	Lucrul individual	48
Stagiu clinic (total ore)			0
Forma de evaluare	E	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 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: 15.09.2021

Pag. 4/25

- 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: 15.09.2021****Pag. 5/25****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.	2	4	2.8
2.	Complicațiile apendicitei acute. Apendicita cronică. Perioada postoperatorie. Complicațiile postoperatorii.	2	4	2.8
3.	Ocluzia intestinală. Etiopatogenia. Dereglările homeostaziei și sistemului hidrosalin în ocluzia intestinală. Clasificarea. Ocluzia intestinală: simptomatologia, forme clinice, diagnosticul pozitiv și diagnosticul diferențial.	2	4	2.8
4.	Ocluzia intestinală: forme particulare ale ocluziei intestinale, tabloul clinic, diagnosticul, tratamentul. Perioada pre- și postoperatorie. Complicațiile postoperatorii.	2	4	2.8
5.	Herniile peretelui abdominal. Anatomia, topografia peretelui abdominal. Herniile libere. Diagnosticul. Tratamentul.	2	4	2.8
6.	Complicațiile herniilor. Herniile strangulate. Simptomatologie. Diagnosticul. Tratamentul chirurgical.	2	4	2.8
7.	Litiază biliară. Forme clinice. Diagnostic. Tratament. Complicațiile postoperatorii. Complicațiile litiazei biliare.	2	4	2.8
8.	Colecistita acută: etiologie, clasificare, tactică chirurgicală, tratament, perioada postoperatorie. Icterul mecanic. Colangita. Definiție, tabloul clinic. Diagnosticul. Tratamentul.	2	4	2.8
9.	Anatomia, fiziologia pancreasului. Pancreatita acută. Etiopatogenia. Simptomatologia. Metodele de investigare. Tratamentul conservativ, chirurgical.	2	4	2.8
10.	Complicațiile pancreatitei acute: precoce, tardive. Simptomatologie, diagnosticul, tratamentul. Pancreatita cronică: clasificarea, tabloul clinic, tratamentul.	2	4	2.8
11.	Boala ulceroasă. Etiopatogenie. Clasificare. Metode de examinare. Tratamentul ulcerului gastroduodenal: indicații, tehnici operatorii, perioada postoperatorie. Complicațiile postoperatorii.	2	4	2.8
12.	Boala ulceroasă. Complicațiile acute ale bolii ulceroase: perforația, hemoragia. Simptomatologie. Diagnosticul. Tactica chirurgicală. Boala ulceroasă. Complicațiile cronice ale ulcerului gastroduodenal: penetrația, stenoza, malignizarea. Particularitățile tabloului clinic. Diagnosticul. Tactica chirurgicală.	2	5	2.8
13.	Traumatismele abdominale: clasificarea, simptomatologie, diagnosticul, tratamentul.	2	4	2.8
14.	Traumatismele toracice: clasificarea, simptomatologie, diagnosticul, tratamentul.	2	4	2.8



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 15.09.2021

Pag. 6/25

Nr. d/o	TEMA	Numărul de ore		
		Prelegeri	Lucrări practice	Lucru individual
15.	Peritonita: etiopatogenie, clasificarea, simptomatologie. Diagnosticul. Peritonita: tratamentul.	2	4	2.8
16.	Peritonitele acute: diagnosticul și corecția dereglărilor hidroelectrolitice în perioada postoperatorie.	2	4	2.8
17.	Boala varicoasă. Etiologia. Simptomatologia. Diagnosticul. Tratamentul. Tromboflebitele acute. Simptomatologie. Diagnostic. Tratament. Sindromul posttromboflebitic: etiopatogenia, clasificarea, tabloul clinic, tratamentul. Susținerea cazului clinic.	2	4	2.8
	Stagiu clinic (total ore)	0		
		34	68	48
	Total	150		

VI. MANOPERE PRACTICE ACHZIȚIONATE LA FINELE DISCIPLINEI

Partea generală:

1. Întocmirea actelor medicale curente: fișa de observație, evoluție.
2. Interpretarea corectă a datelor de anamneză.
3. Examinarea pacienților pentru diagnosticarea și diagnosticul diferențiat al diverselor afecțiuni chirurgicale: Apendicita acută; Ocluzia intestinală; Herniile peretelui abdominal; Maladia varicoasă a membrilor inferioare; Litiiza biliară; Pancreatita acută; Peritonita; Maladia ulceroasă; Traumatismele toracice și abdominale.
4. Interpretarea rezultatelor examinărilor de laborator: determinarea modificărilor hemogramei, urinei, indicilor imunobiochimici, echilibrului acidobazic, coagulogramei.
5. Monitorizarea saturației de oxigen a hemoglobinei din sângele arterial (pulsoximetria).
6. Selectarea atributelor necesare și aplicarea sondei nazogastrice.
7. Înlăturarea firelor de pe plagă .
8. Selectarea atributelor necesare pentru îngrijirea și înlăturarea drenelor postoperatorii din abdomen.
9. Efectuarea pe mulaj a cateterizării vezicii urinare.
10. Selectarea atributelor necesare pentru clismele evacuatoare.
11. Selectarea atributelor necesare pentru clismele de activare a intestinului (hipertonice, după Ognev etc).
12. Selectarea atributelor necesare și îngrijirea bolnavilor cu enterostome, colostome.

Partea specială:

Apendicita acuta

1. Indicarea punctelor de maximă durere în apendicita acută.
2. Efectuarea examenului bolnavului cu apendicită acută, demonstrând semnele clinice: Dieulafoy, Rovsing, Sitcovsky, Bartomier-Mihelson, Cope, Blumberg, Mandel-Razdolsky.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 15.09.2021

Pag. 7/25

Herniile peretelui abdominal

1. Indicarea punctelor și zonelor slabe ale peretelui abdominal.
2. Diferențierea herniilor reponibile, ireponibile și strangulate.
3. Enumerarea criteriilor de diferențiere a herniilor inghinale directe și oblice.
4. Aplicarea bandajului suspensor postoperator după herniotomia inghinală.

Ocluzia intestinală

1. Aprecierea nivelului ocluziei intestinale după datele clinice.
2. Comentarea clișeelor radiologice (panoramice, proba Shwartz, irigoscopia) în ocluzia intestinală.
3. Enumerarea pe imaginea radiologică a semnelor de diferențiere ale ocluziei intestinale înalte și joase.
4. Prescrierea pregătirii preoperatorii unui pacient cu ocluzie intestinală acută.

Boala ulceroasă

1. Descrierea radiogramei unui bolnav cu ulcer perforat.
2. Selectarea atributelor necesare pentru efectuarea pneumogastrografiei.
3. Demonstrarea dispariției matității hepatice în suspjecția de ulcer gastroduodenal perforat.
4. Determinarea gradului hemoragiei digestive după datele clinice și de laborator.
5. Determinarea activității hemoragiei din ulcerul gastroduodenal după datele clinice, endoscopice și de laborator.
6. Prescrierea tratamentului medicamentos pacientului cu hemoragie ulceroasă.
7. Depistarea prezenței semnelui Kussmaul și triadei Patkin în stenoză ulceroasă.
8. Descrierea clișeului radiologic baritat al tubului digestiv al unui bolnav cu stenoză pilorică.
9. Selectarea testelor de laborator caracteristice pentru sindromul Darow în stenoza pilorică decompensată.
10. Selectarea atributelor necesare și efectuarea lavajului gastric după intervenția chirurgicală pe stomac.
11. Selectarea atributelor necesare și instalarea sondei Blackemore în caz de hemoragie din venele esofagiene dilatate.

Patologia chirurgicală a colecistului și căilor biliare

1. Efectuarea examenului bolnavului cu colecistită acută, demonstrând semnele Murphy, Ortner, Mussie-Gheorghievski, Blumberg.
2. Interpretarea testelor probelor sangvine generale și biochimice la bolnavii cu colecistită acută, cronică, coledocolitiază, icter mecanic de diferită etiologie.
3. Comentarea clișeelor radiologice (fistulocolangiografii, colecistocolangiografii transcutane transhepatice, fistulografii, CPGRE).
4. Comentarea imaginilor ultrasonografiei, tomografiei computerizate în litiaza biliară.
5. Prescrierea tratamentului preoperator pacientului cu colecistită acută.
6. Îngrijirea drenelor biliare (colecistostomia, drenul din calea biliară principală). Comentarea criteriilor și termenelor de înlăturare ale drenurilor biliare.

Pancreatita acută

1. Efectuarea examenului bolnavului cu pancreatită acută, demonstrând semnele Berezniogovsky, Grey-Turner, Culen, Bonde, Gobie, Körte, Vosresensky, Mayo-Robson.
2. Interpretarea analizelor sangvine, ale urinei, exudatului peritoneal, lichidului pleural la bolnavii cu pancreatită acută.
3. Interpretarea semnelor radiologice ale toracelui și abdomenului în pancreatita acută.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 15.09.2021

Pag. 8/25

4. Interpretarea rezultatelor ultrasonografiei și tomografiei computerizate în pancreatita acută și cronică.
5. Prescrierea tratamentului pacientului cu pancreatită acută la debutul bolii, formă severă.

Traumatismul abdominal

1. Efectuarea examenului bolnavului cu traumatism abdominal închis și suspexție de lezare a organelor parenchimotoase (prezența defansului muscular, lichidului liber (matitate deplasabilă), excluderea pneumoperitoneului, Blumberg etc).
2. Efectuarea examenului bolnavului cu traumatism abdominal închis și suspexție de lezare a organelor cavitare (prezența defansului muscular, pneumoperitoneului, lichidului liber, Blumberg etc).
3. Determinarea gradului hemoragiei interne conform datelor clinice.
4. Determinarea gradului hemoragiei interne conform datelor de laborator.
5. Interpretarea prezenței pneumoperitoneului pe clișeu radiologic al abdomenului în ortostatism și pe laterogramă la bolnavul cu traumatism abdominal închis.
6. Selectarea utilajului necesar pentru laparocenteză (lavaj peritoneal diagnostic). Enumerarea criteriilor laparocentezei pozitive.

Traumatismul toracic

1. Efectuarea examenului bolnavului cu traumatism închis și suspexție de lezare a organelor intratoracice (prezența fracturilor costale, devierea traheii, pneumotorace, hemotorace, volet costal, tiraj intercostal, turgescența venelor jugulare).
2. Efectuarea examenului bolnavului cu traumatism toracic și descrieți semiologia (inspecția, auscultația, percuția) în diverse leziuni (pneumotorace, hemotorace).
3. Interpretarea prezenței hemo/pneumotoracelui pe clișeu radiologic al toracelui la bolnavul cu traumatism toracic.
4. Descrierea și aplicarea pansamentului ocluziv în caz de pneumotorace deschis.
5. Identificarea semnelor în caz de pneumotorace sufocant (cu supapă). Descrierea etapelor și efectuarea decompresiei cu ac.
6. Selectarea utilajului necesar pentru puncție pleurală. Reperetele anatomice. Descrierea etapelor și efectuarea pe mulaj a puncției pleurale în caz de hidrotorace.
7. Selectarea utilajului necesar pentru toracocenteză. Reperetele anatomice. Descrierea etapelor și efectuarea pe mulaj a toracocentezei.
8. Enumerarea indicațiilor/criteriilor pentru toracotomie.

Peritonitele

1. Efectuarea examenului abdomenului la bolnavul cu peritonită (defans muscular, lichid liber în cavitatea abdominală, semnul Blumberg).
2. Prescrierea metodelor de activare a intestinului pacientului cu peritonită în perioada postoperatorie.
3. Prescrierea tratamentului antibacterian și infuzional bolnavului cu peritonită generalizată.
4. Interpretarea semnelor radiologice ale abdomenului în peritonita generalizată.
5. Interpretarea semnelor radiologice ale abdomenului în peritonita locală circumscrișă (abcese).
6. Comentarea datelor imagistice (USG, radiologice, CT) ale abceselor intraabdominale.
7. Interpretarea analizelor sangvine, ale urinei, exudatului peritoneal la bolnavul cu peritonită generalizată.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 15.09.2021

Pag. 9/25

Patologia chirurgicală a sistemului venos

1. Examinarea bolnavului cu boala varicoasă, demonstrând probele funcționale: Brodie-Trendelenburg-Troianov, Delbet, Pertes, Pratt-I, Pratt-II, Șeinis (proba celor trei garouri).
2. Aplicarea pansamentului elastic compresiv ale membrelor inferioare la pacientul cu boala varicoasă.
3. Interpretarea rezultatelor coagulogramei.

INTERPRETAREA REZULTATELOR DUPLEX SCANĂRII VENELOR MEMBRELOR INFERIOARE.

4. Examinarea bolnavului cu tromboflebită acută a venelor membrelor inferioare, demonstrând semnele caracteristice.
5. Selectarea atributelor necesare pentru hemostaza provizorie și definitivă în hemoragia din vena varicoasă lezată.
6. Prescrierea tratamentului în tromboflebita venelor superficiale și profunde ale membrelor inferioare.
7. Selectarea măsurilor de profilaxie a complicațiilor tromboembolice la pacienții chirurgicali.

VII. OBIECTIVE DE REFERINȚĂ ȘI CONȚINUTUL SUBIECTELOR

Obiective	Unități de conținut
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;• să dezvolte opinii proprii referitor la morbiditatea și mortalitatea prin apendicita acută.	<ol style="list-style-type: none">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, procedeele operatorii. Perioada pre- și postoperatorie.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.3. Apendicita cronică: tabloul clinic, puncte dureroase, diagnosticul, diagnosticul diferențial, tratamentul.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 15.09.2021

Pag. 10/25

Obiective

Unități de conținut

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 discipline

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 operatorii în herniile inghinale oblice și directe.
4. Hernia inghinală congenitală: tabloul clinic, particularitățile herniotomiei.
5. Hernia femurală. Anatomie, etiopatogenie, tabloul clinic, diagnosticul, diagnosticul diferențial. Procedeele hernioplastiei.
6. Herniile ombilicale. Herniile ombilicale la copii. Tabloul clinic, diagnosticul, evoluție. Tratamentul chirurgical al herniilor ombilicale.
7. Herniile liniei albe. Considerații anatomice, tabloul clinic, diagnosticul, tratamentul: metode de hernioplastie.
8. Herniile recidivante și postoperatorii: noțiune, cauzele de dezvoltare, tabloul clinic, indicații la operație, metodele chirurgicale de tratament. Noțiune de auto- și aloplastie.

Tema 3. Ocluzia intestinală acută

- Să definească noțiunea de ocluzie intestinală acută;
- să cunoască modul și particularitățile de

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



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 15.09.2021

Pag. 11/25

Obiective	Unități de conținut
<p>stabilire a ocluziei intestinale;</p> <ul style="list-style-type: none">• 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;• 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.	<p>sistemului acido-bazic. Complicațiile evolutive.</p> <p>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.</p> <p>4. Ocluzia intestinală mecanică prin obstrucție: noțiune, cauze de obstrucție (obstrucție intralumenală, compresie din exterior, afecțiuni parietale etc.). Tabloul clinic, diagnosticul, tratamentul.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>7. Ocluzia intestinală dinamică: spastică și paralică. Etiopatogenie. Tabloul clinic, diagnosticul diferențial. Tactica chirurgicală. Metodele de activare a intestinului.</p>



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 15.09.2021

Pag. 12/25

Obiective

Unități de conținut

Tema 4. Litiaza biliară

- Să definească noțiunea de litiaza 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 litiazice;
- să cunoască metodele diagnostice de laborator și instrumentale în depistarea litiazei 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;
- 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;

1. Anatomia și fiziologia ficatului și căilor biliare. Clasificarea afecțiunilor căilor biliare. Metodele de examinare: clinice, de laborator, invazive și neinvazive.
2. Litiaza biliară veziculară: noțiune, mecanismele de formare a calculilor biliari. epidemiologie. Istoria naturală a bolii. Etiopatogenia litiazei 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 litiaza biliară: semnele ecografice în colecistita cronică, colecistita acută, coledocolitiază. Tehnici operatorii. Metode intraoperatorii de investigare a căilor biliare. Chirurgia miniinvazivă a litiazei biliare.
3. Complicațiile litiazei 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 veziculei biliare. Tabloul clinic, diagnosticul, tratamentul.
5. Coledocolitiază. 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. Anastomozele biliodigestive. Profilaxia hemoragiilor colemice.
7. Colangita acută: clasificare, tabloul clinic. Tratamentul.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 15.09.2021

Pag. 13/25

Obiective

- 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.

Unități de conținut

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;
 - 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;
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, tabloul clinic, sindromul biochimic-umoral, diagnosticul diferențial.
 6. Pancreatita acută postoperatorie: particularități clinico-evolutive. Tratamentul.
 7. Pancreatita cronică: etiopatogenia, clasificarea, tabloul clinic, tratamentul.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 15.09.2021

Pag. 14/25

Obiective

- să dezvolte opinii proprii referitor la importanța pancreasului în fiziologia normală și patologică a organismului, cât și interacțiunile lui cu alte sisteme și organe.

Unități de conținut

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;
 - să comenteze semnificația clinică a simptomelor maladii ulceroase;
 - să cunoască metodele diagnostice de laborator și instrumentale în depistarea ulcerelor gastroduodenale;
 - să motiveze apariția complicațiilor în caz de maladie ulceroasă;
 - să motiveze direcțiile și etapele tratamentului
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, teste 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 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 operatorii în tratamentul chirurgical al ulcerului gastroduodenal perforat. 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



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 15.09.2021

Pag. 15/25

Obiective	Unități de conținut
<p>conservativ și chirurgical al ulcerelor gastroduodenale cronice și în cazul complicațiilor ulceroase;</p> <ul style="list-style-type: none">• 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 fiziologia normală și patologică a organismului, cât și interacțiunile organului cu alte sisteme și organe.	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>9. Ulcerul penetrant și ulcerul gigant gastroduodenal: particularitățile tabloului clinic, metodele de diagnosticare, indicații către operație, tratamentul chirurgical.</p> <p>10. Degenerarea malignă al ulcerului, tabloul clinic, diagnosticul, tratamentul.</p> <p>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.</p> <p>12. Sindromul Zollinger-Ellison: etiopatogenie, diagnostic, tratament.</p>
Tema 7. Traumatismele toracice	
<ul style="list-style-type: none">• Să definească noțiunea de traumatism toracic;	1. Traumatismele toracelui: noțiuni generale, principiile de clasificare.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 15.09.2021

Pag. 16/25

Obiective	Unități de conținut
<ul style="list-style-type: none">• să cunoască anatomia organelor cavității toracice și a mediastinului;• să cunoască clasificarea traumatismelor toracice;• sa demonstreze interacțiunea anatomică a organelor cavității toracice și a mediastinului cu alte organe ale cavității peritoneale în normă și patologice;• să comenteze semnificația clinică a leziunilor toracice;• să cunoască metodele diagnostice de laborator și instrumentale în depistarea leziunilor traumatice 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 traumatice ale organelor cavității toracice;• să cunoască clasificarea hemotoracelui;• să definească stările acute care duc la insuficiența respiratorie acută în traumatismele toracice;• să cunoască semnele clinice, metodele de investigație și tratament în leziunile cordului;• să cunoască diagnosticul și tratamentul socului traumatic;	<ol style="list-style-type: none">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: 15.09.2021

Pag. 17/25

Obiective

- 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.

Unități de conținut

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 localizare retroperitoneală (rinichilor, pancreasului și duodenului);
- să comenteze semnificația a traumatismelor abdominale;

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.
7. Rolul examenului radiologic, ultrasonografic, tomografic computerizat și de laborator în leziunile traumatice ale ficatului și splinei. Tratamentul nonoperator ale acestor leziuni.
8. Traumatismele asociate: noțiune, particularități de examinare și tactică chirurgicală.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 15.09.2021

Pag. 18/25

Obiective

Unități de conținut

- să diferențieze sindroamele abdominale în traumatismul abdominal;
- să cunoască metodele diagnostice de laborator și instrumentale, în depistarea leziunilor traumatiche 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 traumatiche ale organelor abdominale;
- să cunoască diagnosticul și tratamentul socului traumatic;
- să aplice cunoștințele la alte discipline clinice;
- să formuleze concluzii;
- să dezvolte opinii proprii referitor la importanța traumatismului abdominal; în fiziologia normală și patologică a organismului, cât și interacțiunile organelor lezate cu



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 15.09.2021

Pag. 19/25

Obiective

Unități de conținut

alte sisteme și organe
în caz de traumatism.

Tema 9. Peritonita

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• 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;• să aplice cunoștințele la alte discipline;• să formuleze concluzii. | <ol style="list-style-type: none">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. |
|---|---|

Tema 10. Maladia varicoasă a membrilor inferioare

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Să definească noțiunea de varice ale membrilor inferioare;• Să cunoască anatomia și fiziologia sistemului | <ol style="list-style-type: none">1. Noțiune de anatomie și fiziologie a sistemului venos. Clasificarea patologiei venoase. Boala varicoasă (varicele primare): etiopatogenie, fiziopatologie, semne clinice și evoluție. Diagnosticul, probele funcționale clinice. Explorarea sistemului venos profund, probele funcționale clinice. Diagnosticul paraclinic: doplerografia, |
|--|--|



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 15.09.2021

Pag. 20/25

Obiective	Unități de conținut
<p>venos profund și superficial al membrului inferior;</p> <ul style="list-style-type: none">• să motiveze direcțiile și etapele tratamentului maladiei 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.	<p>flebografia, flebomanometria. Tratamentul conservator și chirurgical. Indicații pentru intervenție chirurgicală. 2. Flebitele. Etiopatogenie, fiziopatologie. Stadii morfologice. Forme clinice. Flebitele superficiale și profunde. Flebita membrului superior. Flebita membrului inferior. Flebita venei cavă, segmentului ileo-femural. Complicațiile flebitei profunde: embolia pulmonară, gangrena venoasă, sindromul posttrombotic. Noțiuni generale. Tactica curativă.</p> <p>3. Sindromul posttromboflebitic: etiopatogenia, clasificarea, tabloul clinic, tratamentul.</p>
Tema 11. Susținerea cazului clinic	
<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	<ol style="list-style-type: none">1. Diagnosticul prezumtiv și diferențial.2. Diagnosticul definitiv.3. Tratamentul medico-chirurgical.4. Evoluție clinică și recomandări.5. Lucrul în sala de pansamente, sala de operație.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 15.09.2021

Pag. 21/25

Obiective	Unități de conținut
<p>diagnostico-curativ în patologia chirurgicală abdominală;</p> <ul style="list-style-type: none">• 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;• Să cunoască regulile deontologice și etice în timpul examinării și tratării pacienților.	

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

Competențe profesionale (specifice) (CS)

CP1. Executarea responsabilă a sarcinilor profesionale cu aplicarea valorilor și normelor eticii profesionale, precum și prevederilor legislației în vigoare.

CP2. Cunoașterea adecvată a științelor despre structura organismului, funcțiile fiziologice și comportamentul organismului uman în diverse stări fiziologice și patologice, cât și a relațiilor existente între starea de sănătate, mediul fizic și cel social.

CP3. Rezolvarea situațiilor clinice prin elaborarea planului de diagnostic, tratament și reabilitare în diverse situații patologice și selectarea procedurilor terapeutice adecvate pentru acestea, inclusiv acordarea asistenței medicale de urgență.

CP4. Promovarea unui stil de viață sănătos, aplicarea măsurilor de prevenție și auto-îngrijire.

CP5. Integrarea interdisciplinară a activității medicului în echipă cu utilizarea eficientă a tuturor resurselor.

CP6. Efectuarea cercetărilor științifice în domeniul sănătății și în alte ramuri ale științei.

CP7. Promovarea și asigurarea prestigiului profesiei de medic și ridicarea nivelului profesional.

CP8. Realizarea activității pedagogice și metodico-didactice în cadrul instituțiilor de învățământ superior și profesional tehnice în domeniul sănătății.

Competențe transversale (CT)

CT1. Autonomie și responsabilitate în activitate.

CT2. Comunicare eficientă și abilități digitale.

CT3. Realizarea abilităților de interacțiune și responsabilitate socială.

CT4. Abilitatea de interacțiune socială, activitatea în grup cu diferite roluri;

CT5. Încadrarea în proiecte interdisciplinare, activități extracurriculare;

CT6. Perfecționarea aptitudinilor digitale;



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 15.09.2021

Pag. 22/25

- CT7. Dezvoltarea diferitor tehnici de învățare a învățată;
CT8. Selectarea materialelor digitale, analiza critică și formularea unor concluzii;
CT9. 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.

IX. 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. Citirea subiectului la temă, care necesită o reflecție asupra tematicii propuse. De făcut cunoștință cu lista surselor informaționale suplimentare la tema respectivă. De selectat sursa de informație suplimentară la tema respectivă. Citirea textului în întregime, cu atenție și scrierea conținutului esențial. Formularea generalizărilor și concluziilor referitoare la importanța temei/subiectului.	Capacitatea de a extrage esențialul; abilități interpretative; volumul muncii.	Pe parcursul semestrului
2.	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



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 15.09.2021

Pag. 23/25

		<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>		
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	Selectarea temei cercetării, stabilirea planului cercetării, stabilirea termenilor realizării. Stabilirea componentelor proiectului / prezentării PowerPoint – tema, scopul, rezultate, concluzii, aplicații practice, bibliografie. Recenzii colegi. Recenzii profesori.	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

X. 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”; „Tehnica focus-grup”, „Portofoliu”.

Lucrări practice virtuale.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 15.09.2021

Pag. 24/25

- **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	
5,51-6,0	6	
6,01-6,50	6,5	D
6,51-7,00	7	
7,01-7,50	7,5	
7,51-8,00	8	C
8,01-8,50	8,5	
8,51-8,00	9	
9,01-9,50	9,5	A
9,51-10,0	10	

În cazul situațiilor excepționale (pandemice, etc.) nota finală definitivă se va alcătui conform dispozițiilor parvenite din partea Departamentului Didactic și Management Academic.

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. Note de curs la Boli Chirurgicale pentru studenții a.IV, Facultatea de Medicină Sub red. Prof. Dr. Gh.Rojnoveanu. Chișinău, 2018.
3. A.Spănu. Chirurgie. Chișinău, 2000.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 15.09.2021

Pag. 25/25

4. M.Kuzin. Afecțiuni chirurgicale. Moscova, 1994 (traducere)
5. M.Кузин. Хирургические болезни. Москва, 1992

B. Suplimentară (accesibile):

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