



**CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU
STUDII UNIVERSITARE**

Redacția: 09

Data: 08.09.2021

Pag. 1/28

FACULTATEA MEDICINA

PROGRAMUL DE STUDII 0912.1 MEDICINA

CATEDRA DE CHIRURGIE NR.2

APROBAT

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

Stomatologie

Proces verbal nr. ___ din ___

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

Suman Serghei _____
(semnătura)

APROBAT

la ședința Consiliului Facultății de

Proces verbal nr. ___ din _____

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

Plăcintă

Gheorghe _____ (semnătura)

APROBAT

la ședința Catedrei Chirurgie nr.2

Proces verbal nr. 1 din 15.09.2021

Șef catedră dr.habilitat în medicină, profesor universitar

Hotineanu Adrian _____

(semnătura)

CURRICULUM

DISCIPLINA BOLI CHIRURGICALE S.10.O.095

Studii integrate

Tipul cursului: **Disciplină obligatorie**

Curriculum elaborat de colectivul de autori:

Hotineanu Adrian, dr. hab. șt. med., prof. univ.

Iliadi Alexandru, dr. șt. med., conf. univ.

Cazacov Vladimir, dr. hab. șt., medprof. univ.

Chișinău, 2021



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII UNIVERSITARE

Redacția: 09

Data: 08.09.2021

Pag. 2/28

I. PRELIMINARII

- Prezentarea generală a disciplinei: locul și rolul disciplinei în formarea competențelor specifice ale programului de formare profesională / specialității.
- Disciplina „Boli chirurgicale” este un curs obligatoriu în curricula universitară a unuia din disciplinele de bază în pregătirea generală a studenților, indiferent de specialitatea pe care vor alege-o în viitor. Prezintă o integrare analitică și implementarea cunoștințelor la disciplinele chirurgicale prezente și celor fundamentale (anatomie, patofiziologie, anatomie topografică).

Scopul disciplinei este studierea afecțiunilor chirurgicale endocrine, pleuro-pulmonare, ale mediastinului și esofagului, cardio-vasculare, ale organelor cavității abdominale, tratamentul și profilaxia acestor afecțiuni.

Procesul didactic se efectuează în 2 moduri principale: prelegeri și lucrări practice. Prelegerile prevăd o modalitate de prezentare a informațiilor cursului de chirurgie care au o structură logică coerentă, construite din punct de vedere sistemic, dezvăluie și complimentează subiectul lucrărilor practice în profunzime și clar. Scopul prelegerilor urmărește: prezentarea celor mai importante informații despre subiectele, asistența în stăpânirea problemelor fundamentale ale cursului, popularizarea ultimelor realizări ale gândirii științifice moderne de specialitate.

Lecțiile practice. Evaluarea lucrărilor practice la disciplină vizează evaluarea nivelului atins de către student în formarea deprinderilor practice precedente, a abilităților și capacităților specifice, aplicarea în practica medicală

- **Misiunea curriculumului (scopul) în formarea profesională:**

- dezvoltarea cunoștințelor stărilor patologice caracteristice pentru pacienții chirurgici, pe baza anamnezelor, examenului clinic și de laborator, metodelor de investigare instrumentală;
- dezvoltarea, aprofundarea cunoștințelor de etiologie și patogeneză, variantelor de anatomie topografică pentru a fi asimilate caracteristicile evoluției clinice atipice și practicarea diverselor opțiuni posibile de diagnostic;
- dezvoltarea abilităților în studierea și planificarea unui complex de examinări suplimentare utile în realizarea diagnosticului diferențial și determinării tacticii chirurgicale.
- dezvoltarea cunoștințelor de examinare selectivă, suplimentară în realizarea activităților de tratament planificat și de urgență pentru pacienții chirurgici, alegerea algoritmului optimal curativ și profilaxia complicațiilor;
- dezvoltarea cunoștințelor în consolidarea competențelor pentru a motiva pacienții și membrii familiilor lor la un comportament pozitiv, care vizează formarea unui mod de viață sănătos, instruirea metodelor profilactice și autocontrol, încrederea în personalul medical; implementarea măsurilor pentru păstrarea sănătății lor ca bolnav chirurgical;
- dezvoltarea cunoștințelor în competența examinării incapacității de muncă a pacienților chirurgici și evidenței documentelor medicale de profil chirurgical;
- îmbunătățirea abilităților de activitate cu literatura științifică, selectarea, analiza, prezentarea prin referate;
- stimularea participării la cercetare și dezvoltare științifică, soluționarea sarcinilor inovatoare în medicina aplicată.

- Limba/limbile de predare a disciplinei: **română, rusă, franceză, engleză**
- Beneficiari: studenții anului V facultatilor **MEDICINĂ I și MEDICINĂ II**



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII UNIVERSITARE

Redacția:	09
Data:	08.09.2021
Pag. 3/28	

II. ADMINISTRAREA DISCIPLINEI

Codul disciplinei	S.10.O.093		
Denumirea disciplinei	BOLI CHIRURGICALE		
Responsabil (i) de disciplină	Profesor universitar d.h.s.m , Adrian Hotineanu, Conferențiar universitar d.s.m, Alexandru Iliadi. Profesor universitar d.h.s.m Vladimir Cazacov.		
Anul	V	Semestrul/Semestrele	IX-X
Numărul de ore total, inclusiv:			150
Curs	30	Lucrări practice/ de laborator	30
Seminare	30	Lucrul individual	60
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 la pacienți;
 - să cunoască particularitățile debutului și evoluției diverselor afecțiuni chirurgicale;
 - să înțeleagă metodologia și particularitățile examinării pacienților cu diverse afecțiuni chirurgicale;
 - indicațiile și modul de transfer al pacienților în servicii specializate;
 - să cunoască frecvența, etiologia și patogenia bolilor chirurgicale abdominale, cât și a traumatismelor abdominale;
 - 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.
- **la nivel de aplicare:**
 - să efectueze colectarea și estimarea corectă a datelor de anamneză;
 - să efectueze examinarea corectă a pacienților cu diferite afecțiuni chirurgicale;
 - să poată stabili diagnosticul preventiv;
 - să aprecieze gravitatea stării generale a pacientului;
 - să acorde ajutor urgent în stările critice.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII UNIVERSITARE

Redacția: 09

Data: 08.09.2021

Pag. 4/28

- **la nivel de integrare:**
 - să aprecieze importanța disciplinei - Boli chirurgicale în contextul medicinei;
 - să abordeze creativ problemele medicinei fundamentale;
 - să deducă interrelații între disciplina - Boli 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 bolilor chirurgicale și a le integra cu alte discipline medicale.

IV. CONDIȚIONĂRI ȘI EXIGENȚE PREALABILE

Studentii anului V sunt obligați:

- să posede limba de instruire;
- să fortifice cunoștințelor definite prin valori preponderent informativ-cognitive din anii de studii precedenți III-IV;
- să analizeze cazurile clinice prin sinteza analitică clinică a cunoștințelor în stările de urgență - secția ATI;
- să beneficieze de comunicare și analiză clinică interreceptivă în sala de studii, prelegeri;
- să posede abilități de compasiune, toleranță și spirit de autonomie.



**CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU
STUDII UNIVERSITARE**

Redacția: 09

Data: 08.09.2021

Pag. 5/28

V. TEMATICA ȘI REPARTIZAREA ORIENTATIVĂ A ORELOR

Nr. d/o	TEMA	Numărul de ore		
		Prelegeri	LP/S	Lucru individual
1	Istoria Catedrei Chirurgie Nr.2. Curația bolnavilor.	2	4	4
2	Patologia chirurgicală a glandei tiroide.	2	4	4
3	Patologia chirurgicală endocrină.Tulburări sistemice endocrine multiple.	2	4	4
4	Patologia chirurgicală pleuro – pulmonară supurativă.	2	4	4
5	Patologia chirurgicală pleuro - pulmonară nesupurativă. Patologia chirurgicala a diafragmului.	2	4	4
6	Patologia chirurgicală cardiacă.	2	4	4
7	Patologia chirurgicală a mediastinului și esofagului.	2	4	4
8	Arteriopatiile periferice. Insuficiența vasculară acută.	2	4	4
9	Hemoragiile digestive acute non-variceale .Boala stomacului operat (BSO).	2	4	4
10	Patologia chirurgicală a ficatului. Icterul mecanic. Sindromul postcolecistectomie (SPCE).	2	4	4
11	Sindromul hipertensiunii portale (HTP). Patologia chirurgicală a splinei.	2	4	4
12	Patologia chirurgicală a pancreasului.	2	4	4
13	Patologia chirurgicală a intestinului subțire și gros.	2	4	4
14	Patologia chirurgicală a rectului. Fistule intestinale.	2	4	4
15	Infecțiile intraabdominale.	2	4	4
		30	60	60
Total		150		



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII UNIVERSITARE

Redacția: 09

Data: 08.09.2021

Pag. 6/28

Pentru fiecare temă prevăzută de programul de studii se va urmări scopul ca studentul:

- să definească sindromul pus în discuție la fiecare temă;
- să cunoască:
 - detalierea sindromului, care cuprinde fiziopatologia, semiologia, metodele moderne de investigații, semnificația sindromului pentru diagnosticul nozologic;
 - maladiile ce se manifestă prin sindromul în cauză;
 - incidența, aspectele moderne de etiologie și patogenie ale bolilor discutate la fiecare temă;
 - diagnosticul clinic și paraclinic (de laborator și instrumental) al fiecărei entități nosologice cu argumentarea lui;
- să demonstreze abilitatea:
 - de a efectua diagnosticul clinic și paraclinic (de laborator și instrumental) al fiecărei entități nozologice cu argumentarea lui;
 - de a efectua diagnosticul diferențial și argumentarea lui;
 - de a întocmi diagnosticul clinic desfășurat (boala de bază, complicațiile și comorbiditățile);
 - de a întocmi planul de examinare paraclinică cu argumentarea lui;
 - de a întocmi planul de tratament personalizat (a bolii de bază și a comorbidităților) cu argumentarea lui;
- să aplice:
 - cunoștințele și deprinderile practice acumulate;
 - algoritmul de diagnostic, diagnostic diferențial și de tratament în eventualele stări de urgență;
 - cunoștințele ce țin de întocmirea documentației medicale (fișa de observație, epicriza de etapă, de transfer și de externare; extras din fișa de observație; fișa statistică).
- să integreze cunoștințele în domeniile disciplinelor fundamentale, preclinice și ale celor clinice.

VI. MANOPERE PRACTICE ACHIZIȚIONATE LA FINELE DISCIPLINEI

1. Consolidarea deprinderilor practice prevăzute în programele curriculei universitare anilor III – IV;
2. Întocmirea foii de observație clinică argumentarea diagnosticului prezumptiv și programului de investigații instrumentale și de la laborator, diagnosticului diferențial și argumentarea programului de tratament; Examinarea pacienților pentru diagnosticarea diverselor afecțiuni chirurgicale pleuro- pulmonare, cardio-vasculare, endocrine, gastro-intestinale;
Pregătirea pacienților pentru examenul radiologic (stomac, duoden, intestinului), endoscopic (stomac, duoden, intestinului) cu ultrasunete (organelor cavității abdominale).
3. Evaluare rezultatelor investigațiilor moderne contemporane: imunologice, bacteriologice, tomografie computerizate 3D, tomografie computerizate prin rezonanța magnetică, angiografie și alt;
Interpretarea rezultatelor examinărilor de laborator: modificările hemogramei, urinei, indicilor imuno-biochimici, echilibrului acidobazic, coagulogramei; evaluarea clișeele radiologice în: perforația organelor cavitare, ocluzia intestinală, traumatismele toracelui și abdomenului, peritonite, tumori cu localizare abdominală, patologia căilor biliare, afecțiunile pancreasului.
4. Manopere practice în afecțiunile studiate, practicarea manipulațiilor diagnostic-curative
În secția de internare, sala pansamente și blocul operator:
 - Incizii tegumentare- debridare plaga
 - Efectuarea ligaturii hemostatice intraoperator - sutura plaga
 - Pansamentul plagii posttraumatice
 - Cateterizarea venoasa periferica



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII UNIVERSITARE

Redacția: 09

Data: 08.09.2021

Pag. 7/28

- Paracenteza
- Toracocenteza, drenarea cavității pleurale.
- Recoltarea probelor biologice pentru examen bacteriologic
- Nursingul colostomei
- Sondarea esofagului și stomacu, aplicarea sondei Blackmore
- Cateterizarea vezicii urinare și suprimarea sondei
- Efectuarea tușeului rectal și tactului vaginal, puncția spațiului Duoglas
- Efectuarea clisterelor evacuatorii și de stimulare a tractului digestiv
- Efectuarea diafanoscopiei, efectuarea manevrei Henelt, efectuarea probei Swarts

VII. OBIECTIVE DE REFERINȚĂ ȘI UNITĂȚI DE CONȚINUT

Obiective	Unități de conținut
Tema 1. Istoria Catedrei Chirurgie Nr.2. Curația bolnavilor.	
<ul style="list-style-type: none">- să cunoască schema fișei de observare a bolnavului chirurgical;- îndeplinirea documentelor medicale: fișei de observație, extraselor și certificatelor pentru policlinică;- prezentarea fișei de observație a pacientului la finalul cursului practic.	<p>Istoria Catedrei Chirurgie Nr.2 Scurt istoric. Fondatorii școlii chirurgicale autohtone. Organizarea serviciilor republicane specializate. Principalele direcții de activitate științifico-practică a catedrei chirurgice nr.2 la etapa actuală.</p> <p>Curația bolnavilor.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Scopul lucrării practice constă în studierea aprofundată a metodelor de explorare clinică și paraclinică, stabilirea diagnosticului prezumptiv și definitiv în baza rezultatelor de explorare, prezentarea planului de tratament medico - chirurgical. Fiecare student este obligat să cureze de la 2 până la 5 - 6 bolnavi. Către această lecție practică studentul trebuie să cunoască:2. Examinarea clinică a bolnavului chirurgical (întrebarea, inspecția, palparea, percuția, auscultarea, explorarea instrumentală).3. Proba clinică combină pregătirea teoretică a studentului cu pregătirea practică dobândită printr-o experiență personală, care are mari variații individuale. Este necesară o pregătire teoretică temeinică, experiență clinică în examinarea și îngrijirea bolnavilor, cunoașterea tehnicilor de explorare a bolnavilor.4. Proba clinică include examinarea completă a bolnavului, stabilirea diagnosticului, analiza cazului și indicarea tratamentului efectuate în condiții de lucrări practice ori examen de promovare. Particularitățile examenului clinic general și local al bolnavului chirurgical, în condiții diverse, impun o anamneză atentă pentru stabilirea factorilor genetici și de mediu incriminați în apariția bolii, un examen clinic complet, stabilirea unui diagnostic etiologic, topografo – anatomic, anatomo – morfologic, complicații de stadializare. Opțiunile terapeutice și decizia individualizată de tratament vor fi completate de aprecierea prospectivă a calității vieții și evaluarea răspunsului terapeutic.
Tema 2. Patologia chirurgicală a glandei tiroide	



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII UNIVERSITARE

Redacția: 09

Data: 08.09.2021

Pag. 8/28

- să definească conceptele fundamentale ale bolilor glandei tiroide;
- să cunoască metodele de examinare a pacientului cu patologia glandei tiroide;
- să demonstreze abilități de analiză și sistematizare a cunoștințelor în patologia glandei tiroide;
- să prezinte criteriile de diferențiere a diferitor patologii ale glandei tiroide
- să participe activ la activitatea practică privind diagnosticul, tratamentul și profilaxia în patologia glandei tiroide.

Patologia chirurgicală a glandei tiroide

Noțiuni de anatomie și fiziologie. Clasificarea patologiei glandei tiroide. Etiopatogenie. Factorii care contribuie la perturbarea sintezei hormonilor tiroidieni – factori de mediu, factori individuali, factori genetici. Metode de explorare a glandei tiroide: clinice (anamneza și examenul obiectiv clinic) și paraclinice (imagistice - radiografia cervicală, radiografia toracică, tranzitul baritat esofagian; scintigrafie tiroidiană; explorarea funcției tiroidiene: radiocaptarea, dozarea iodului proteic, dozarea serică a T3 – T4, dozarea urinară T₃-T₄, metabolismul bazal, proba Werner, proba Querido-Stamburi; investigații ecografice morfologice – trepanația tiroidiană și puncția aspirativă ecoghidată. Tratamentul profilactic, curativ medicamentos și chirurgical. Indicațiile tratamentului chirurgical. Evoluție. Complicațiile imediate și tardive postoperatorii. Profilaxia lor.

1. Gușa nodulară. Etiopatogenie. Clasificare. Epidemiologie. Morfopatologie. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Indicații pentru tratamentul chirurgical.

2. Gușa endemică și sporadică. Etiopatogenie. Clasificare. Epidemiologie. Noțiune de zonă endemică. Morfopatologie. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Tratamentul medicamentos și chirurgical.

3. Boala Graves-Basedow. Etiopatogenie. Clasificare. Morfopatologie. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Pregătire preoperatorie. Tratamentul chirurgical. Particularitățile de conduită postoperatorie.

4. Adenomul toxic tiroidian Plummer. Etiopatogenie. Clasificare. Morfopatologie. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Conduita de pregătire preoperatorie. Tratamentul chirurgical.

5. Bolile inflamatorii ale tiroidei. Tiroiditele și strumitele acute. Tiroidita subacută granulomatoasă (tiroidita De Quervain). Etiopatogenie. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Tratamentul medical și chirurgical.

6. Tiroiditele cronice. Tiroidita limfomatoasă (boala Hoshimoto). Tiroidita cronică fibroasă Riedel. Etiopatogenie. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Tratament medical și chirurgical.

7. Diagnosticul diferențial al patologiei benigne cu cancerul tiroidian. Repere diagnostice și terapeutice. Indicații și tratament chirurgical. Evoluție. Complicații. Prognostic.

Tema 3. Patologia chirurgicală endocrină. Tulburări sistemice endocrine multiple.

- să definească conceptele fundamentale ale bolii de glande paratiroide, suprarenale, timusului, pancreasului și tulburări sistemice endocrine;
- să cunoască metodele de cercetare în patologia chirurgicală endocrină;
- să demonstreze abilități de analiză și sistematizare a

1. Patologia chirurgicală a glandelor paratiroide.

Elemente de anatomie și fiziologie a glandelor paratiroide.
Hiperparatiroidismul primar (boala Recklinghausen). Noțiune de hiperparatiroidismul secundar și terțiar. Epidemiologie. Etiopatogeneza. Anatomia patologică. Formele clinice ale hiperparatiroidismului primar. Diagnosticul pozitiv. Investigații clinice și paraclinice, biochimice, radiologice ale scheletului, radioimunologice, angiografia, cateterismul selectiv a venelor satului și mediastinului, ultrasonografia, tomografia computerizată, scintigrafia cu Thallium²⁰¹, rezonanța magnetică nucleară. Indicații



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII UNIVERSITARE

Redacția: 09

Data: 08.09.2021

Pag. 9/28

cunoștințelor în patologia chirurgicală endocrină;
- să aplice criteriile de diferențiere a diferitor patologii ale glandelor paratiroide, suprarenale, timusului, pancreasului, cancerului și dereglărilor funcționale;
- să integreze în practica medicală metodele de diagnostic, tratament și profilaxie în patologia glandelor endocrine și dereglărilor funcționale.

pentru tratamentul chirurgical. Complicații. Criza hipercalcemică.

2.Patologia chirurgicală a glandelor suprarenale.

Hipercorticismul (Sindromul Cushing). Etiopatogeneza. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv. Indicații pentru tratamentul terapeutic. Principiile tratamentului chirurgical. Indicații și contraindicații pentru tratamentul chirurgical.

Hiperaldosteronismul (sindromul Conn). Etiopatogeneza. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv. Indicații pentru tratamentul terapeutic. Principiile tratamentului chirurgical. Indicații și contraindicații pentru tratamentul chirurgical.

Feocromocitomul. Etiopatogeneza. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv. Indicații pentru tratamentul terapeutic. Principiile tratamentului chirurgical. Indicații și contraindicații pentru tratamentul chirurgical.

3.Patologia chirurgicală a timusului. Miastenia gravis.

Etiopatogenie. Clasificare. Diagnosticul clinic și paraclinic. Testul anticolinesterazic, electromiografic, teste serologice, radiologice, scintigrafie Se-metionin, angiografie, computero-tomografie toracică. Tratamentul chirurgical. Criza colinergetică.

4.Tulburări sistemice endocrine multiple: MEN- I; MEN -IIA; MEN-IIB; MEN-III

Tema 4. Patologia chirurgicală pleuro-pulmonară supurativă.

- să definească conceptele fundamentale ale bolii pleuro-pulmonare;
- să cunoască metodele de cercetare în patologia pleuro-pulmonară;
- să demonstreze abilități de analiză și sistematizare a cunoștințelor în patologia pleuro- pulmonară;
- să aplice criteriile de diferențiere a diferitor patologii pleuro-pulmonare (boala bronșiectatică, gangrenul pulmonar, pleureziile purulente acute și cronice, piopneumotoraxul și dereglărilor funcționale);
- să integreze în practica medicală metodele de diagnostic, tratament și profilaxie în patologia pleuro - pulmonară și dereglările funcționale.

Patologia chirurgicală pleuro-pulmonară supurativă.

Date de anatomie și fiziologie a plămânilor și pleurei. Supurațiile pleuro-pulmonare. Noțiuni. Clasificarea supurațiilor bronho-pulmonare. Metode de diagnostic și explorările funcționale: investigații biologice; investigarea funcției respiratorii: investigații radiologice – angio –cardio-pneumografia, bronhografia, tomografia computerizată; investigații endoscopice: bronhoscopia, toracosopia; investigații bacteriologice; investigații morfologice.

1.Boala bronșiectatică. Etiopatogenie. Clasificare. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Indicații în tratamentul chirurgical. Metode de intervenții chirurgicale. Complicații.

2.Abcesul pulmonar. Etiopatogenie. Clasificare. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Indicații în tratamentul chirurgical. Metode de intervenții chirurgicale. Complicații.

3.Gangrena pulmonara. Etiopatogenie. Clasificare. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Indicații în tratamentul chirurgical. Metode de intervenții chirurgicale. Complicații

4.Pleureziile purulente acute și cronice (empiemul). Pleureziile purulente nespecifice. Pleureziile purulente specifice. Etiopatogenie. Anatomie patologică. Clasificare. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Criterii de apreciere a gravității pleureziilor purulente. Principiile terapeutice complexe. Drenarea transcutanată după Monaldi și Bulau. Indicații în tratamentul chirurgical. Tipul intervențiilor chirurgicale: pleurotomia minimă cu drenaj pleural,



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII UNIVERSITARE

Redacția: 09

Data: 08.09.2021

Pag. 10/28

pleurotomia minimă cu instalare intrapleurală de enzime fibrinolitice, chirurgia toracică videoasistată, decorticații, rezecții pulmonare, toracotomia și decorticarea precoce, pleurotomia cu rezecție de coastă, decorticarea pleuro-pulmonară, toracoplastia, transpoziția musculară, drenajul toracic deschis, intervenții asociate. Complicații precoce și tardive.

5.Piopneumotoraxul. Forme clinice. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Tratamentul. Indicații în tratamentul chirurgical. Metode de intervenții chirurgicale. Complicații.

Tema 5. Patologia chirurgicală pleuro- pulmonară nesupurativă. Patologia chirurgicală a diafragmului.

- să definească conceptele fundamentale ale bolii pleuro-pulmonare nesupurative;
- să cunoască metodele de cercetare în patologia pleuro - pulmonară;
- sa demonstreze abilități de analiză și sistematizare a cunoștințelor în patologia pleuro- pulmonară;
- să aplice criteriile de diferențiere a diferitor patologii pleuro-pulmonare (chistul hidatic pulmonar, echinococoză alveolară pulmonară, pneumotoraxul posttraumatic, pneumotoraxul spontan, chilotoraxul, tumorile benigne și chiturile bronhogene și pulmonare și dereglărilor funcționale;
- să integreze în practica medicală metodele de diagnostic, tratament și profilaxie în patologia pleuro - pulmonară și dereglările funcționale;
- să demonstreze abilități de analiză și sistematizare a cunoștințelor în patologiile diafragmului;
- să aplice criteriile de diferențiere a diferitor patologii ale diafragmului (herniile diafragmatice, herniile hiatalului esofagian, herniile traumatice,

Patologia chirurgicală pleuro - pulmonară nesupurativă.

1.Chistul hidatic pulmonar. Generalități. Scurt istoric. Noțiuni de parazitologie. Manifestările clinice (chist hidatic necomplicat și chist hidatic complicat). Examenul imunologic. Explorări paraclinice-eozinofilia, intradermoreacția Casoni, reacția Weinberg-Parvu de fixare a complementului, metode serologice- imunochimice de dublă difuziune Quetcherliy, contraimunelectroforeza, metoda de imunofluorescență (indirectă) și reacția ELISA. Examenul sputei. Examenul radiologic. Tomografia computerizată. Ecografia. Brohoscopia. Examenul RMN. Diagnosticul pozitiv. Diagnosticul diferențial. Tratamentul chirurgical al hidatidozei pulmonare și complicațiilor precoce și tardive.

2.Echinococoză alveolară pulmonară. Etiopatogenie. Clasificare. Simptomatologie. Diagnosticul pozitiv. Tratamentul complex.

3.Pneumotoraxul posttraumatic. Etiopatogenie. Clasificare. Simptomatologie. Diagnosticul pozitiv. Tratamentul complex.

4.Hemotoraxul posttraumatic. Etiopatogenie. Clasificare. Simptomatologie. Diagnosticul pozitiv. Tratamentul complex.

5.Pneumotoraxul spontan. Etiopatogenie. Clasificare. Simptomatologie. Diagnosticul pozitiv. Tratamentul complex.

6.Chilotoraxul. Generalități. Etiopatogenie. Clasificare. Simptomatologie. Diagnosticul pozitiv. Tratamentul complex.

7.Tumorile benigne bronhogene și pulmonare. Etiopatogenie. Anatomie patologică. Simptomatologie. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Tratamentul.

8.Chisturile bronhogene și pulmonare. Etiopatogenie. Anatomie patologică. Simptomatologie. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Tratamentul.

Patologia chirurgicală a diafragmului.

Date anatomo-fiziologice ale diafragmului. Mecanismul funcțional sfincterian. Mecanismul valvular prin unghiul His și valvula Gubaroff. Mecanismul diafragmatic. Puncte slabe ale diafragmului.

1.Herniile diafragmatice. Definiție. Etiopatogenie. Factori favorizanți și factori declașatori. Clasificare. Tabloul clinic (simptomele digestive, tulburări cardio-vasculare, tulburări



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII UNIVERSITARE

Redacția: 09

Data: 08.09.2021

Pag. 11/28

herniile adevărate netraumatice, relaxația diafragmului) și dereglărilor funcționale;
- să integreze în practica medicală metodele de diagnostic, tratament și profilaxie în patologia diafragmului și dereglările funcționale.

respiratorii) Diagnosticul pozitiv (investigații radiologice, endoscopice și tomografia computerizată, scintigrafia esofagului, pH-metria, manometria, pneumoperitoneum, toracoscopie diagnostică).
Forme clinice ale herniilor hiatale asociate cu alte afecțiuni-tulburări coronariene, și afecțiuni digestive (triada Casten, triada Saint, triada Lortat-Jacob)

2.Herniile hiatalului esofagian. Definiție. Etiopatogenie. Clasificare:
a)hernii prin alunecarea hiatalului esofagian al diafragmului;
b)hernii paraesofagiene hiatalului esofagian al diafragmului.
Etiopatogenie. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv. Complicații (esofagita peptică, anemii, hemoragii digestive, complicații mecanice prin volvulus gastric, compresii și strangulare ale organelor adiacente). Tratamentul conservativ și chirurgical. Procedeele chirurgicale în herniile hiatale prin alunecare:
a)fundoplicături totale (procedeul Nissen-Rossetti);
b)fundoplicături parțiale 270-180 prin abord abdominal (procedeul Toupet, procedeul Dor, procedeul Hill) prin abord toracic (procedeul Belsey, procedeul Toupet, procedeul Allison);
c)fundoplicături laparoscopice (procedeul Nissen-Rossetti, procedeul Toupet).

3.Herniile traumatice(adevărate și false) Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv. Diagnosticul diferențial. Tratament.

4.Herniile adevărate netraumatice ale zonelor slabe ale diafragmului: zona triunghiului sternocostal, hernii prin fisura Larrey, hernii retrosternale, hernii prin fisura Morgani, hernii cu localizarea în zona triunghiului Bochdalek. Etiopatogenie. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv. Tratamentul.

5.Relaxația diafragmului. Definiție. Etiopatogenie. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv. Procedeele chirurgicale de tratament (operații paliative la stomac și colon și operații prin plastia diafragmului).

Tema 6.Patologia chirurgicală cardiacă.

-să definească conceptele fundamentale ale cardiopatiilor congenitale (viciile congenitale necianotice și cianotice);
- să cunoască metodele de cercetare în patologia cardiopatiile congenitale;
- sa demonstreze abilități de analiză și sistematizare a cunoștințelor în patologia cardiopatiile congenitale;
- să aplice criteriile de diferențiere a diferitor patologii (persistența canalului arterial, defectul septal ventricular, stenoza istmului aortic, stenoza

Patologia chirurgicală cardiacă.

Istoricul cardiochirurgiei. Anatomia chirurgicală a cordului. Circulația fetală. Definiție despre cardiopatii congenitale. Clasificarea cardiopatiilor congenitale. Actualitate. Etiologia (factori de mediu, factori genetici, cauze multifactoriale). Modificările patofiziologice (dereglări patofiziologice primare și secundare).Tactica chirurgicală în dependență de forma cardiopatiilor congenitale.Circulația extracorporeală a cordului.

I.Malformații cardiace congenitale necianogene.

1.Canalularterial persistent. Definiție. Incidența. Morfologie. Fiziopatologie (hemodinamica). Manifestări clinice. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Indicații în tratamentul chirurgical. Metode de intervenții chirurgicale

2.Defectul septal atrial. Definiție. Incidența. Tipurile anatomice. Fiziopatologie (hemodinamica). Manifestări clinice. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Indicații în tratamentul chirurgical. Metode de



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII UNIVERSITARE

Redacția: 09

Data: 08.09.2021

Pag. 12/28

arterei pulmonare, tetralogia Fallot, coarctăția de aorta), și dereglărilor funcționale;
- să integreze în practica medicală metodele de diagnostic, tratament și profilaxie în patologia cordului și dereglările funcționale.
- să definească conceptele fundamentale ale cardiopatiilor valvulare dobândite;
- să cunoască metodele de cercetare în patologia cardiopatiile dobândite;
- să demonstreze abilități de analiză și sistematizare a cunoștințelor în patologia cardiopatiile dobândite;
- să aplice criteriile de diferențiere a diferitor patologii cardiopatiile dobândite (boala ischemică, anevrismul miocardic postinfarctic, pericarditele) și dereglărilor funcționale;
- să integreze în practica medicală metodele de diagnostic, tratament și profilaxie în patologia cardiopatiile dobândite și dereglările funcționale

intervenții chirurgicale.

3. Defectul septal ventricular. Definiție. Incidența. Clasificare. Fiziopatologie (hemodinamica). Manifestări clinice. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Indicații în tratamentul chirurgical. Metode de intervenții chirurgicale.

4. Defecte ale inimii stânga și ale sistemului aortic. Coarctăția de aortă. Forme anatomo-patologice de coarctăție de aortă. Definiție. Incidența. Fiziopatologie (hemodinamica). Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Evoluția naturală și indicații operatorii. Tratamentul chirurgical. Rezultate și complicații.

II. Malformații congenitale cianogene.

1. Tetralogia Fallot. Definiție. Istoricul. Incidența. Anatomia patologică. Formele clinice. Clasificare. Fiziopatologie (hemodinamica). Manifestări clinice. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Indicații în tratamentul chirurgical. Tratamentul chirurgical al tetralogiei Fallot (operații paliative, corecția totală). Complicații.

III. Cardiopatiile dobândite. Noțiuni de anatomia cordului. Camerele cordului și interiorul acestora. Aparatul valvular al cordului. Structurile subvalvulare. Anatomia arterelor coronariene. Scheletul fibros al cordului.

1. Stenoza și regurgitarea mitrală. Etiopatogenie. Fiziopatologie (hemodinamica). Simptomatologie. Diagnosticul pozitiv. Treptele de evaluare a diagnosticului. Tratamentul conservativ, endovascular și chirurgical.

2. Stenoza și regurgitarea aortică. Etiopatogenie. Fiziopatologie (hemodinamica). Simptomatologie. Diagnosticul pozitiv. Treptele de evaluare a diagnosticului. Tratamentul conservativ, endovascular și chirurgical.

3. Proteze valvulare mecanice și biologice. Avantajele și dezavantajele protezelor mecanice și biologice. Metode de intervenții chirurgicale (anuloplastia, comisurotomie, scurtarea cordajelor tendinoase, procedee pentru reconstrucția foței valvulare posterioare și anterioare, comisurotomia cu balonaș percutanată). Rezultate și complicații precoce și tardive după protezarea valvulară.

4. Boala ischemică a cordului. Etiopatogenie. Clasificare. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Indicații și contraindicații în tratament chirurgical.

5. Anevrismul miocardic postinfarctic. Etiopatogenie. Clasificare. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Indicații și contraindicații în tratament chirurgical.

Tema 7. Patologia chirurgicală a mediastinului și esofagului.

- să definească conceptele fundamentale ale

Patologia chirurgicală a mediastinului.

Anatomia mediastinului. Datele fiziologice și fiziopatologice ale



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII UNIVERSITARE

Redacția: 09

Data: 08.09.2021

Pag. 13/28

mediastinului;

- să cunoască metodele de cercetare în patologia mediastinului;
- sa demonstreze abilități de analiză și sistematizare a cunoștințelor în patologia mediastinului;
- să aplice criteriile de diferențiere a diferitor patologii ale mediastinului (tumorile, chisturile mediastinului traumele mediastinului, mediastinitele) și dereglărilor funcționale;
- să integreze în practica medicală metodele de diagnostic, tratament și profilaxie în patologia mediastinului și dereglările funcționale.
- să definească conceptele fundamentale ale patologii esofagului;
- să cunoască metodele de cercetare în patologia esofagului;
- sa demonstreze abilități de analiză și sistematizare a cunoștințelor în patologia chirurgicală esofagului;
- să aplice criteriile de diferențiere a diferitor patologii esofagului (afecțiunile congenitale ale esofagului, maladiile benigne ale esofagului, boala diverticulară, esofagitele acute și stenozele esofagiene postcaustice) și dereglărilor funcționale;
- să integreze în practica medicală metodele de diagnostic, tratament și profilaxie în patologia chirurgicală ale esofagului și dereglările funcționale.

mediastinului. Clasificarea chistelor și tumorilor mediastinale. Simptomatologia generală a chistelor și tumorilor mediastinale. Metode speciale de diagnostic (radiologice, toracoscopie, spirometrie, bronhografie, puncția mediastinului și drenarea mediastinului, tomografie, mediastinografiescintigrafie, mediastinoscopie, angiocardiografie, ecografie, tomografie tridimensională, tomografie prin rezonanță magnetică, bronhoscopie, esofagoscopie, esofagoscopie. Tumori, chisturi, sindromul cavei superioare. Etapele diagnosticului tumorilor mediastinale. Metodele contemporane de tratament ale patologiei chirurgicale ale mediastinului. **1. Tumorile mediastinului.** Timomul și sindromul cavei superioare. Clasificare. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Metode de intervenții chirurgicale.

2. Chisturile mediastinului. Timomul și sindromul cavei superioare. Clasificare. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Metode de intervenții chirurgicale.

3. Traumele mediastinului. Emfizemul mediastinal. Etiopatogenie. Clasificare. Tabloul clinic. Diagnosticul. Indicații în tratamentul chirurgical de urgență. Metode de intervenții chirurgicale. Complicații postoperatorii. Tratamentul.

4. Mediastinitele. Definiție. Istoricul. Etiopatogenie. Formele mediastinitelor acute (forma abces și forma flegmon). Mediastinitele primitive și mediastinitele secundare. Mediastinitele acute nesupurate. Mediastinitele cronice. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Metode de intervenții chirurgicale.

Patologia chirurgicală a esofagului.

Anatomia și fiziologia esofagului. Evaluarea preoperatorie a pacienților cu patologie esofagiană. Examenul clinic, examenul radiologic standard și de contrast. Computer tomografia. Rezonanța magnetică nucleară. Tomografia prin emisie pozitronică. Examenul endoscopic. Examenul ultrasonografic pe cale endoscopică. Testele funcționale (manometria esofagiană). Investigații în depistarea refluxului gastro-esofagian. Scintigrafia esofagului cu Technetiu⁹⁹cu identificarea capacității esofagiene tumorilor benigne și maligne. Testul Booth și Skinner. Testul perfuziei acide Bernstein-Baker, pH-metria și manometria. Chromoscopia cu utilizare a coloranților diferiți (soluție Lugol, albastru de metilen), în scopul de a contrasta suprafața mucoasei. Clasificarea afecțiunilor chirurgicale ale esofagului. Patologia funcțională a esofagului.

1. Afecțiunile congenitale esofagiene. Etiopatogenie. Anatomia patologică. Clasificare. Simptomatologie. Diagnosticul pozitiv. Tratamentul.

2. Maladiile benigne ale esofagului. Achalazia. Clasificare. Etiopatogenie. Anatomia patologică. Simptomatologie. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Tratamentul.

3. Boala diverticulară a esofagului. Clasificare. Etiopatogenie. Simptomatologie. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Tratamentul complex. Complicațiile diverticulelor esofagiene.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII UNIVERSITARE

Redacția: 09

Data: 08.09.2021

Pag. 14/28

4.Esofagitele acute chimice. Etiopatogenie. Tabloul clinic în perioada acută. Primul ajutor medical. Profilaxia stricturilor. Bujirajul precoce.

5.Stenozele esofagiene postcaustice. Epidemiologie. Etiopatogenie. Clasificare. Substanțe corozive. Explorari și investigații. Teste radiologice. Endoscopie. Profilaxia stricturilor. Principii și metode terapeutice. Bujirajul tardiv. Tratamentul stricturilor cicatriciale ale esofagului. Tratamentul stricturilor cicatriciale ale esofagului. Tehnici de reconstrucție esofagiene (Tehnica de By-pass, rezeecție esofagiană, procedeul Gavrilu (stomac), tehnica Roux, tehnica Herzen, tehnica Yudin-Papo-(jejunul), tehnica Roith, tehnica Kelling, tehnica Orsoni (colonul). Esofagoplastia. Complicații.

6.Esofagitele de reflux. Etiopatogenie. Clasificare. Simptomatologie. Diagnosticul pozitiv. Tratamentul medical și chirurgical. Esofagul Barrett – noțiune, diagnosticul, tratamentul. Tactica medico-chirurgicală.

7.Leziuni traumatice și corpuri străine ale esofagului
Perforația spontană a esofagului (sindromul Boerhaave). Perforațiile esofagiene provocate (explorări endoscopice dilatări esofagiene) rănile accidentale. Corpuri strani esofagieni.

Tema 8.Arteriopatiile periferice. Insuficiența vasculară acută.

-să definească conceptele fundamentale ale arteropatiile periferice;
- să cunoască metodele de cercetare în patologia arteropatiile periferice;
- sa demonstreze abilități de analiză și sistematizare a cunoștințelor în patologia sindromului de ischemie cronică ale membrelor;
- să aplice criteriile de diferențiere a diferitor patologii cardiopatiile dobândite (tromangeita obliterantă, aorto-arteriita nespecifică, angionevrozele, boala Raynaud, sindromul Raynaud, sindromul Leriș, angiopatia diabetică, anevrismele de aortă, anevrismele vasculare) și dereglărilor funcționale;
- să integreze în practica medicală metodele de diagnostic, tratament și profilaxie în patologia arteriopatiile periferice și dereglările funcționale.
-să definească conceptele

Arteriopatiile periferice.

Date anatomo-fiziologice ale sistemului vascular. Metode de examinare a bolnavilor cu patologia aortei și ramurilor ei, arterelor periferice, (examenul clinic, probele functionale și paraclinice(oscilografia arterială,sfigmografia, pletismografia, reovazografia, fonoangiografia, capilaroscopia, electrotermografia cutanată, eco-doplerografia, radioizotopică, aortografia, arteriografia per cutanată, angiografia radioizotopică, limfografia) .

1.Ateroscleroza obliterantă. Etiopatogenie. Clasificarea Fontaine. Tabloul clinic. Diagnosticul. Diagnosticul diferențial. Indicații în tratamentul chirurgical. Metode de intervenții chirurgicale.

2.Trombangeita obliterantă (Boala Winniwarer-Buerger) . Delimitarea ca entitate a trombangeitei obliterante (caracteristici ale debutului maladiei, localizarea obstrucțiilor arteriale, particularități ale evoluției sindromului de obliterare, frecvență și ponderea unor factori de risc) Etiopatogenie. Clasificarea Fontaine. Diagnosticul pozitiv. Diagnosticul diferențial. Indicații în tratamentul chirurgical. Metode de intervenții chirurgicale. Expertiza capacității de muncă.

3.Aorto-arteriita nespecifică(Boala Takayasu). Etiopatogenie. Anatomia patologica.Tabloul clinic. Diagnosticul. Sindroame caracteristice. Diagnosticul diferențial. Indicații în tratamentul chirurgical. Metode de intervenții chirurgicale.

4.Angionevrozele. Boala Raynaud. Sindromul Raynaud. Etiopatogenie. Tabloul clinic. Diagnosticul. Diagnosticul diferențial. Tratament

5.Sindromul Leriche. Etiopatogenie. Clasificare.Tabloul clinic. Diagnosticul. Diagnosticul diferențial. Indicații în tratamentul chirurgical. Metode de intervenții chirurgicale. Expertiza capacității



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII UNIVERSITARE

Redacția: 09

Data: 08.09.2021

Pag. 15/28

fundamentale ale sistemului vascular;

- să cunoască metodele de cercetare în patologia sistemului vascular;
- să demonstreze abilități de analiză și sistematizare a cunoștințelor în patologia sindromului de ischemie acută;
- să aplice criteriile de diferențiere a diferitelor patologii sistemului vascular (infarctul entero-mezenteric, sindromul de ischemie acută periferică, traumatismele arteriale, emboliile arteriale și venoase, embolia gazoasă) și dereglărilor funcționale;
- să integreze în practica medicală metodele de diagnostic, tratament și profilaxie în patologia sistemului vascular și dereglările funcționale.

de muncă.

6. Angiopatia diabetică. Etiopatogenie. Tabloul clinic. Diagnosticul. Diagnosticul diferențial. Indicații în tratamentul chirurgical. Metode de intervenții chirurgicale. Expertiza capacității de muncă.

7. Leziunile aterosclerotice ale ramurilor aortei abdominale. Sindrom de ischemie entero-mezenterică cronică. Clasificare. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Metode de tratament chirurgical.

8. Anevrismele de aortă. Etiopatogenie. Clasificare. Tabloul clinic. Diagnosticul. Diagnosticul diferențial. Indicații în tratamentul chirurgical. Metode de intervenții chirurgicale. Expertiza capacității de muncă.

9. Anevrismele vasculare. Etiopatogenie. Tabloul clinic. Diagnosticul. Diagnosticul diferențial. Indicații în tratamentul chirurgical. Metode de intervenții chirurgicale. Expertiza capacității de muncă.

Insuficiența vasculară acută.

1. Ischemia entero-mezenterică acută. Etiopatogenia. Clasificare. Simptomatologie. Diagnosticul paraclinic. Tratamentul chirurgical. Complicații.

2. Sindromul de ischemie acută periferică. Definiție. Etiopatogenie. Anatomie patologică. Cauzele sindromului de ischemie acută periferică (traumatismele arteriale, emboliile arteriale; trombozele arteriale acute; degeraturile; trombozele venoase masive (phlegmasia coerulea dolens) însoțite de ischemie acută.

3. Traumatismele arteriale. Traumatismele arteriale cuprind trei categorii de leziuni anatomo-clinice: contuzii, plăgi (liniară, transversală, oblică, stelată, neregulată) și secțiunea sau întreruperea arterială.

4. Emboliile arteriale. Embolia de origine cardiacă. Emboliile de origine arterială sunt cauzate de: anevrisme arteriale, plăgi aterosclerotice, aortică vegetantă luetică.

5. Embolia de origine venoasă (embolia paradoxală).

6. Embolia gazoasă. Fiziopatologie. Modificările biochimice. Modificări funcționale. Tabloul clinic

7. Disecția aortei. Definiție. Epidemiologie. Morfopatologie. Clasificarea disecțiilor de aortă. Etiologie. Manifestări clinice și diagnostic. Evoluția naturală a disecției de aortă. Indicațiile și contraindicațiile tratamentului chirurgical în disecția acută de aortă. Tratamentul chirurgical. Complicații.

Tema 9. Hemoragiile digestive acute non-variceale. Boala stomacului operat (BSO).

- să definească conceptele fundamentale ale hemoragiilor digestive superioare;

- să cunoască metodele de cercetare în patologia stomacului și duodenului,

Hemoragii digestive superioare acute (HDS). Definiție. Etiologia HDS. Diagnosticul de hemoragie digestivă superioară non-variceală.

1. Patologia esofagului: tumorile benigne și maligne, esofagita ulceroasă, arsurile, traumele, diverticulii.

2. Patologia stomacului și duodenului: gastrita erozivă, sindromul



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII UNIVERSITARE

Redacția: 09

Data: 08.09.2021

Pag. 16/28

gastrita erozivă, sindromul Mellory-Weiss;

- sa demonstreze abilități de analiză și sistematizare a cunoștințelor în patologia ficatului, căilor biliare și pancreasului, hemobilia;
- să aplice criteriile de diferențiere a diferitor patologii, maladii sistemice și a vaselor sanguine și hemoragii digestive inferioare și dereglărilor funcționale;
- să integreze în practica medicală metodele de diagnostic, tratament și profilaxie în patogeneza hemoragiei digestive acute și șocului hemoragic și dereglările funcționale.

-să definească conceptele fundamentale ale bolii ulceroase;

- să cunoască metodele de cercetare în patologia stomacului operat;
- să demonstreze abilități de analiză și sistematizare a cunoștințelor în patologia bolii ulceroase;
- să aplice criteriile de diferențiere a diferitor patologii ulcerul peptic recidivant al anastomozei, BSO și sindromul postvagotomie, sindromul ansei aferente, gastritele și esofagitele postoperatorii de reflux, stenozele gurii de anastomoză, tulburările bilio-hepato-pancreatice, sindroamele dismetabolice și de denutriție, neoplasmul primitiv al bontului gastric restant, sindroamele postvagotomie funcțională și organică) și dereglărilor funcționale;
- să integreze în practica medicală metodele de diagnostic, tratament și

Mellory-Weiss, ulcerele acute de stres (ulcerul Curling, Cușing) și medicamentoase gastrice și intestinale, tumorile benigne și maligne, hernia hiatalului esofagian, duodenita erozivă, diverticuli, leiomomiomul.

3.Patologia ficatului, căilor biliare și pancreasului. Hemobilia.

4.Maladii sistemice: afecțiunile sângelui (leucemia, hemofilia, anemia perniciosă) și a vaselor sanguine (hemangioame, sindromul Rendu-Weber-Osler, vasculita hemoragică), uremia, amiloidoză etc. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Aprecierea gravității HDS (clasificarea Orfanidi). Predictorii hemoragiei persistente sau recurente. Clasificarea endoscopică a activității hemoragice după Forrest. Șocul hemoragic secundar hemoragiei digestive acute. Patogeneza, Simptomatologie, atitudine terapeutică. Riscul recidivei hemoragiei ulceroase (scorul Baylor). Ajutorul de urgență. Algoritmul diagnosticului HDS. Managementul HDS

5.Hemoragia ulceroasă. Algoritmul diagnosticului și tratamentului ulcerului cronic hemoragic. Evoluția și tactica chirurgicală a HDS ulceroase și non-ulceroasă. Principiile tratamentului terapeutic. Tratamentul operator al pacienților cu ulcer hemoragic și non-ulceroasă. Complicații.

6.Hemoragii digestive inferioare(HDI). Definiție. Etiopatogeneza. Algoritmul diagnosticului și tratamentului HDS. Evoluția și tactica chirurgicala a HDI. Tratamentul operator al pacienților cu HDI.

Boala stomacului operat (BSO).

Anatomia, histologia și fiziologia stomacului și duodenului. Fazele secreției gastrice. Metode de examinare și importanța lor în stabilirea indicilor și tipurilor de intervenții chirurgicale.

1.BSO și sindromul postvagotomie. Noțiune. Clasificare. Concepții contemporane a patogeniei sindromului postvagotomie și BSO. Complicații precoce și tardive.

2.Ulcerul peptic recidivant al anastomozei.Fistula gastrocolică. Etiopatogenie. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Tratamentul chirurgical.

3.Dumping sindrom. Definiție. Clasificare. Simptomatologie. Diagnosticul pozitiv. Tratamentul medical și chirurgical.

4.Sindromul ansei aferente. Definiție. Clasificare. Simptomatologie. Diagnosticul pozitiv. Tratamentul medical și chirurgical.

5.Gastritele și esofagitele postoperatorii de reflux. Stenozele gurii de anastomoză. Definiție. Clasificare. Simptomatologie. Diagnosticul pozitiv. Tratamentul medical și chirurgical.

6.Tulburările bilio-hepato-pancreatice.Sindroamele dismetabolice și de denutriție. Neoplasmul primitiv al bontului gastric restant. Definiție. Clasificare. Simptomatologie. Diagnosticul pozitiv. Tratamentul medical și chirurgical.

7.Sindromul postvagotomie funcțional: reflux gastroesofagian, reflux gastrită biliară, atonia gastrică, astenia agastrală. Etiopatogenie. Simptomatologie. Diagnosticul pozitiv. Tratamentul medical și chirurgical.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII UNIVERSITARE

Redacția: 09

Data: 08.09.2021

Pag. 17/28

profilaxie în patologia bolii
ulceroase posoperator și
deregările funcționale.

8.Sindromul postvagotomie organic: ulcerul recidivant, disfagia
tardivă, litiaza biliară, diareea. Etiopatogenie. Simptomatologie.
Diagnosticul pozitiv. Tratamentul medical și chirurgical.

Tema 10. Patologia chirurgicală a ficatului. Icterulmecanic. Sindromul postcolecistectomie (SPCE).

-să definească conceptele
fundamentale ale ficatului;
- să cunoască metodele de
cercetare în patologia ficatului;
- sa demonstreze abilități de
analiză și sistematizare a
cunoștințelor în patologia
ficatului;
- să aplice criteriile de
diferențiere a diferitor patologii
ale ficatului (chisturile
parazitare și neparazitare,
echinococoză alveolară
hepatică, abcesele hepatice,
tumorile benigne și maligne ale
ficatului și deregărilor
funcționale;
- să integreze în practica
medicală metodele de
diagnostic, tratament și
profilaxie în patologia
ficatului și deregările
funcționale.
-să definească conceptele
fundamentale ale sistemului
biliar extra și intrahepatică;
- să cunoască metodele de
cercetare în patologia
sistemului biliar;
- sa demonstreze abilități de
analiză și sistematizare a
cunoștințelor în patologia
sindromului de SPCE;
- să aplice criteriile de
diferențiere a diferitor patologii
ale sistemului biliar (cauzele
nesatisfăcătoare ce motivează
SPCE; intervențiile
endoscopice; complicațiile
postoperatorie; icterul mecanic
și angiocolitei) și deregărilor
funcționale;
- să integreze în practica

Patologia chirurgicală a ficatului.

Noțiuni anatomo-fiziologice a ficatului. Clasificarea proceselor
patologice ale ficatului. Metode de explorare a patologiei ficatului.
1.Chisturile neparazitare. Clasificare. Etiopatogenie. Tabloul clinic.
Diagnosticul pozitiv și diferențial. Metode de tratament (medical,
chirurgical, endoscopic). Complicații. Profilaxia.
2.Chisturile parazitare (hidatidoză hepatică). Etiopatogenie.
Clasificare. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Metode
de tratament (medical, chirurgical, endoscopic). Complicații.
Profilaxia. Maladii rar întâlnite: opistorhoza, alveococoză,
lamblioza.
3.Echinococoză alveolară hepatică. Etiopatogenie. Clasificare.
Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Metode de
tratament.
4.Abcesele hepatice. Clasificare. Etiopatogenie. Tabloul clinic.
Diagnosticul pozitiv și diferențial. Metode de tratament (medical,
chirurgical, endoscopic). Complicații. Profilaxie.
5.Tumorile benigne și maligne ale ficatului. Etiopatogenie.
Clasificare. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv. Diagnosticul
diferențial.Tratament chirurgical Principii ale rezecțiilor hepatice
pentru tumori benigne și maligne.

Sindromul postcolecistectomie (SPCE).

Noțiune. Anatomia chirurgicală a sistemului biliar intra- și
extrahepatic. Variante anatomice a sistemului biliar. Clasificarea
SPCE după Galperin E **1.Grupete de afecțiuni incluse în SPCE:**
a) afecțiunile căilor biliare și papilei duodenale mari (PDM);
b) afecțiunile ficatului și pancreasului;
c) afecțiunile duodenului;
d) afecțiunile altor organe și sisteme;
e) cauza nu este cunoscută.
Etiopatologie. Manifestările clinice a SPCE. Diagnosticul clinic
(sindromul de obstrucție acută a căilor biliare, sindrom de obstrucție
intermitentă a căilor biliare, sindrom de angiocolită acută și cronică,
fistulă biliară).
Investigații de laborator: biochimice-radiologice de panoramă a
abdomenului: gastroduodenografie, duodenografie cu masă de
contrast-duodenografie în condiții de hipotonie-fistulografie,
colangiografie, colangiopancreatografie retrogradă, colangiografie
percutană, transhepatică-ecografie-bilioscintigrafie-TC-angiografie,
FGDS
2.Cauzele nesatisfăcătoare ce motivează SPCE: (erori diagnostice,
tehnice, tactice). Simptomatologie. Diagnosticul pozitiv pre-intra-



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII UNIVERSITARE

Redacția: 09

Data: 08.09.2021

Pag. 18/28

medicală metodele de diagnostic, tratament și profilaxie în patologia sistemului biliar și dereglările funcționale.

postoperator. Pregătirea pacientului către examenul endoscopic - CPGR. Intervențiile endoscopice în SPCE: papilosfincterotomie cu/fără extragerea calculilor, disecarea anastomozelor bilio-digestive stabilizate, recanalizarea căilor biliare magistrale, drenarea nazo-biliară, îndepărtarea corpurilor străini din căile biliare.

Icterului mecanic

Fiziopatogenie. Formarea bilirubinei; transformarea hemului în bilirubină (toxicitatea bilirubinemiei; transportul, preluarea și excreția bilirubinei de către hepatocite. Tulburările formării și excreției bilirubinei (ictere cu hiperbilirubinemie neconjugată și hiperbilirubinemie conjugată). Secreția bilei și tulburările sale (compoziția bilei, fluxul biliar cu secreția dependentă de acizii biliari și secreția independentă de acizii biliari.

Noțiune de colestază (parțială, totală, disociată intrahepatică și extrahepatică). Mecanisme imune autoimune în patologia icterului obstructiv. Clasificarea icterelor: icterul hemolitic, icterul hepatocelular, icterul mecanic. Diagnosticul și evoluarea chirurgicală a bolnavului cu icter obstructiv. Diagnostic pozitiv și diferențial. Particularitățile pregătirii preoperatorii a bolnavilor cu icter mecanic. Tratamentul complex medical și chirurgical al icterului mecanic. Intervențiile chirurgicale. Conceptul de operabilitate și de radicalitate în chirurgia neoplasmului de cap de pancreas icterigen. Conduita postoperatorie precoce și tardivă. Evoluarea calității vieții. Endoscopia diagnostică și curativă. Cauze rare de icter mecanic (adenomioamele, limfomul non-hodgkinian, melanoamele maligne, popilomatoza difuză, poliateritele nodoase)

Tema 11. Sindromul hipertensiunii portale (HTP). Patologia chirurgicală a splinei.

-să definească conceptele fundamentale ale sistemului venos portal;
- să cunoască metodele de cercetare în patologia sistemului venos portal HTP;
- sa demonstreze abilități de analiză și sistematizare a cunoștințelor în patologia sindromului de ischemie acută;
- să aplice criteriile de diferențiere a diferitor patologii a sistemului venos portal (șunturile porto-sistemice, intervențiile directe varicelor esofagiene, șuntul periteno-venos, șuntul porto-sistemic intrahepatic, patologia chirurgicală a splinei, hipersplenism primar și

Sindromul hipertensiunii portale (HTP).

Anatomia patologică a sistemului venos portal în condițiile hipertensiunii portale. Modificările fiziopatologice ale hemodinamicii portale (hemodinamica portală, teritoriului splanhnic). Formele anatomo-clinice ale HTP. Blocajul portal prehepatic, intrahepatic, suprahepatic, mixt. Diagnosticul complicațiilor evolutive ale HTP (hemoragia digestivă superioară; ascita; sindromul hepato-renal; encefalopatia porto-sistemică). Explorările paraclinice HTP. Examen radioizotopic, explorările imagistice neinvazive ale HTP; explorările invazive în HTP: evaluarea presiunii în sistemul port (masurări directe și indirecte; - debitele splanhnice (hepatic, portal colaterale). Principii de tratament multimodal al HTP și complicațiilor ei:

- tratamentul de urgență a episodului hemoragic acut;
- tratamentul medicamentos și endoscopic al HTP;
- tratamentul chirurgical al hipertensiunii portale. Principii, manopere, management multimodal:

A Șunturile porto-sistemice:

a) șunturile selective (șunt spleno-renal distal, șunt mezo-cav).

B Intervențiile directe asupra varicelor esofagiene:

a) Ligaturarea varicelor esofagiene și a varicelor gastrice;



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII UNIVERSITARE

Redacția: 09

Data: 08.09.2021

Pag. 19/28

secundar, splenopatii chirurgicale, tumori maligne și benigne ale splinei) și dereglări funcționale;
- să integreze în practica medicală metodele de diagnostic, tratament și profilaxie în patologia sistemului venos portal și dereglările funcționale.

b) Transsecțiunea eesofagiană;
c) Procedeele de devascularizare.

C. Tratamentul chirurgical al ascitei – șuntul periteno-venos.
D. Șuntul porto-sistemic intrahepatic pe cale transjugulară.

Patologia chirurgicală a splinei.

Anatomia chirurgicală. Fiziologia și funcțiile splinei. Examinarea clinică și paraclinică a splinei.

Hipersplenismul primar și secundar. Caracteristicile hipersplenismului.

Splenopatii chirurgicale:

1. **Anomalii splenice** (splina mobilă, splinele accesorii);
2. **Splenomegalii inflamatorii** (abcese, tuberculoză, splenomegalia malarică, splenomegalia egipteană, sindromul Still-Chauffard și sindromul Felty);
3. **Splenopatii vasculare** (anevrisme arterio-venoase, tromboza venei splenice, infarctul splenic);

4. **Splenomegaliile prin supraîncărcare** (tezurismoze sau afecțiuni ereditare rare) (Boala Neiman-Pick, boala Gancher, Tay-Sacks);

5. **Splenomegaliile din bolile de sistem** (leucemiile acute, leucemiile cronice mieloide, leucemiile cronice limfoide, mononucleoză, poliglobulia esențială sau boala lui Vaquez);

6. Splenomegaliile în afecțiuni hematologice:

-Purpura trombocitopenică idiopatică (Boala Werlhoff);

-Anemii hemolitice congenitale (Boala Minkowsky- Chauffard);

-Hemoglobinopatiile (talasemia);

-Enzimopatiile;

-Pancitopenia splenică primară (Boala Doan-Wright);

-Neutropenia splenică primară;

7. **Chisturile splinei** -chisturi parazitare și neparazitare, pseudochisturile splenice;

8. **Tumorile splinei** -solide primare maligne (fibrosarcomul, limfosarcomul, reticulosarcomul, hemangiosarcomul malign și endoteliosarcomul.

9. **Tumori solide secundare maligne** (limfoamele Hodjkin și Non-Hodjkin, metastazele din melanom malign, carcinom bronho-pulmonar, mamar, pancreatic, ovarian.

10. **Principalele tumori benigne** – hamartroame, tumori vasculare, lipoame, fibroame.

Principii de tratament. Tratamentul chirurgical: indicațiile splenectomiei (absolute, relative, diagnostice tactice). Splenectomia clasică. Splenectomia laparoscopică. Contraindicații. Splenectomia parțială. Sindromul postsplenectomic. Complicațiile precoce și tardive postsplenectomie.

Tema 12. Patologia chirurgicală a pancreasului.

- să definească conceptele fundamentale ale pancreatitei cronice;

Pancreatita cronică.

Aspect istoric. Date anatomo-fiziologice a pancreasului.

1. **Pancreatita cronică (PC).** Definiție. Epidemiologie. Etiologie.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII UNIVERSITARE

Redacția: 09

Data: 08.09.2021

Pag. 20/28

- să cunoască metodele de cercetare în patologia pancreasului;
- sa demonstreze abilități de analiză și sistematizare a cunoștințelor în patologia sindromului de pancreatită cronică;
- să aplice criteriile de diferențiere a diferitor patologii ale sistemului pancreasului (chisturile pancreatice, fistulele și tumorile panceasului);
- să integreze în practica medicală metodele de diagnostic, tratament și profilaxie în patologia pancreasului și dereglările funcționale.

Cauzele pancreatitei cronice (toxică și metabolică, ideopatică, genetică, autoimună, pancreatita acută severă și recurența, obstructivă). Factorii obstructivi implicați în producerea PC. Patogeneza. Clasificarea (criterii clinice, morfologice, etiopatogenetice, complicații). Clasificarea etiopatogenetică a PC după M.Kuzin, 1984. Tabloul clinic (sindrom algic, dereglări pe fundalul exocrine și endocrine a pancreasului, sindromul hipertensiunii biliare, semne clinice induse de chisturi și fistule). Diagnosticul diferențial. Tratamentul medical PC. Tratamentul chirurgical. Indicații și contraindicații. Tipurile intervențiilor chirurgicale în PC (intervenții chirurgicale la pancreas, intervenții chirurgicale la căile biliare, operații la stomac și duoden, operații la sistemul nervos vegetativ, operații endoscopice.
2. Chisturile pancreatice. Noțiune. Clasificare. Particularitățile morfologice. Gradul de maturare a chistului pancreatic. Tabloul clinic. Diagnosticul chisturilor pancreatice. Diagnostic diferențial. Tratamentul medico-chirurgical. Algoritmul diagnostic pseudochistului de pancreas. Managementul chirurgical a chisturilor pancreatice. Expertiza. Prognostic.
3. Fistulele pancreatice. Noțiune. Etiologie. Clasificare. Perioadele evolutive ale fistulei pancreatice. Diagnosticul pozitiv (obiectiv și instrumental). Tratamentul. Tactica medico-chirurgicală în tratamentul fistulelor pancreatice.
4. Tumorile pancreasului. Etiopatogenie. Clasificare. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Tratamentul medico-chirurgical. Complicațiile pancreatitei cronice.
5. Patologia chirurgicală endocrină a pancreasului. Categoriile tumorilor pancreasului endocrin:
Insulinoame – tumorile secretante de insulină;
Sindromul Zollinger-Ellison – tumorile secretante de gastrină (gastrinoame) responsabile de apariția ulcerelor digestive de sorginte endocrină;
Tumorile nesecretante (glucagomul, vipomul, somatostatinomul, pipomul, carcinoidul).
Diagnosticul clinic (triada Whipple). Diagnosticul paraclinic, biochimic, imagistic, ecografic, tomografie computerizată, RMN, ecografie cu translator operator, angiografie selectivă, scintigrafie, biopsie. Tratamentul chirurgical.

Tema 13. Patologia chirurgicală a intestinului subțire și colonului.

-să definească conceptele fundamentale ale intestinului subțire și gros;
- să cunoască metodele de cercetare în patologia intestinului subțire și gros;
- sa demonstreze abilități de analiză și sistematizare a cunoștințelor în patologia

Patologia chirurgicală a intestinului subțire și colonului.
Date anatomo-fiziologice a intestinului subțire și colonului. Metode de examinare a intestinului subțire și colonului: explorarea radiologică, endoscopică, morfologică, bacteriologică.
I. Patologia chirurgicală a intestinului subțire.
Tuberculoza intestinală. Invaginația intestinală. Volvulusul intestinal. Ischemia cronică mezenterică. Enterita radică. Tumorile intestinului subțire. Polipii și polipoza intestinului subțire. Polipoza adenomatoasă familială. Perforațiile spontane. Diverticolul Meckel.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII UNIVERSITARE

Redacția: 09

Data: 08.09.2021

Pag. 21/28

intestinului boala diverticulară, boala Crohn, dolicomegacolonul, boala Hirschprung, diverticulita colonică, rectocolita ulcero-hemoragică;
- să aplice criteriile de diferențiere a diferitor patologii ale intestinului subțire și gros și dereglărilor funcționale;
- să integreze în practica medicală metodele de diagnostic, tratament și profilaxie în patologia intestinului subțire și gros și dereglările funcționale.

Etiopatogenie. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Tratamentul medical și chirurgical. Complicații

II. Patologia chirurgicală acolonului.

1. Boala Crohn. Etiopatogenie. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Tratamentul medical și chirurgical. Complicații.

2. Megacolonul. Tipuri de megacolon. Megacolonul congenital -boala Hirschsprung. Megacolonul dobândit-obstructiv, psihogen, endocri, toxic, neurogen, idiopatic. Etiopatogenie. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Complicații. Tratamentul medico-chirurgical.

3. Boala diverticulară colonică. Etiopatogenie. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Complicații. Tratamentul medico-chirurgical.

4. Rectocolita ulcero-hemoragică. Clasificare. Etiopatogenie. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Complicații locale și generale. Tratamentul medical și chirurgical.

5. Polipoza adenomatoasă familială. Clasificare. Etiopatogenie. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Complicații locale și generale. Tratamentul medical și chirurgical.

6. Sindroame polipozice intestinale: sindromul Gardner, sindromul Turcot, sindromul Peutz-Jeghers, sindromul Bannayan-Riley-Ruvacaba, sindromul Gorlin, sindromul Cronkhite-Canada, sindromul Cowden.

Tema 14. Patologia chirurgicală ano-perineală și rectului. Fistule intestinale.

- să definească conceptele fundamentale ale patologiei rectului;
- să cunoască metodele de cercetare în patologia rectului;
- să demonstreze abilități de analiză și sistematizare a cunoștințelor în patologia acută rectului;
- să aplice criteriile de diferențiere a diferitor patologii ale rectului și fistule intestinale, boala hemoroidală, fisura anală, perirectita acută, sinusul pilonidal, polipii și traumatismele rectului și dereglărilor funcționale;
- să integreze în practica medicală metodele de diagnostic, tratament și profilaxie în patologia rectului, fistulele intestinale subțire și colonului și dereglările funcționale.

Patologia chirurgicală a rectului.

Date anatomo-fiziologice a rectului și perineului. Metode de explorare clinice, radiologice, endoscopice, bacteriologice, morfologice.

1. Boala hemoroidală. Noțiune. Fiziopatologie. Teoria vasculară și teoria mecanică. Factorii declanșatori. Clasificare. Anatomia patologică. Tabloul clinic. Complicațiile bolii hemoroidale. Diagnosticul pozitiv și diferențial. Tratamentul medical și sclerosant. Tratamentul chirurgical.

2. Fisura anală. Noțiune. Etiopatogenie. Anatomie patologică. Clasificare. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv. Tratamentul medical și chirurgical.

3. Perirectita acută. Etiopatogenie. Clasificare. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv. Tratamentul medical și chirurgical.

4. Perirectita cronică. Etiopatogenie. Clasificare. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv. Tratamentul medical și chirurgical.

5. Sinusul pilonidal. Etiopatogenie. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv. Tratamentul medical și chirurgical.

6. Prolapsul rectal. Etiopatogenie. Clasificare. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv. Tratamentul medical și chirurgical.

7. Polipii rectali. Etiopatogenie. Clasificare. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv. Tratamentul medical și chirurgical.

8. Traumatismele rectului Etiopatogenie. Clasificare. Tabloul clinic. Diagnosticul pozitiv. Tratamentul medical și chirurgical.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII UNIVERSITARE

Redacția: 09

Data: 08.09.2021

Pag. 22/28

Fistule intestinale.

Noțiuni.Noțiuni anatomo-fiziologice a intestinului subțire și colonului.

1.Fistulele intestinului subțire și colonului. Caracteristici principale ale patologiei. Etiologie. Patogenie. Aspecte fiziopatologice ale fistulei intestinale. Cauzele dereglărilor fiziopatologice fistulelor intestinale.Clasificarea fistulelor intestinale după V.Opel. Structura fistulelor intestinale externe și varietățile clinice.Manifestări clinice locale și generale. Particularitățile sclinice ale fistulelor intestinale proximale și distale. Factorii tehnici ce contribuie la apariția fistulelor postoperatorii. Conduita preoperatorie și postoperatorie. Tactica curativă. Diagnosticul pozitiv în determinarea sediului și aprecierea nivelului fistulelor intestinale după caracterul eliminărilor: localizarea pe peretele abdominal; probele radiologice cu coloranți: fistulografie, pasaj cu BaSO₄ pe tractul gastrointestinal, irigoscopie; endoscopie prin FEGDS, RRS, colonoscopie, investigații de laborator. Tratamentul local și general. Indicații tratamentului chirurgical. Complicații postoperatorii. Erorile de ordin tactic, diagnostic și tehnic în tratamentul fistulelor intestinale ileo-colice.

2.Fistule curative. Noțiune. Clasificarea fistulelor curative. Complicațiile fistulelor curativ (retractie, prolapsul, eventrație, eviscerație parastomacală, necroză stomială). Expertiza medicală și reabilitarea pacienților.

Tema 15. Infecțiile intrabdominale

- să cunoască anatomia și fiziologia peritoneului;
-să definească conceptele fundamentale ale abdomenului acut chirurgical și falsul abdomen acut;
- sa demonstreze abilități de analiză și sistematizarea cunoștințelor în patologia abdomenul acut;
- să aplice criteriile de diferențiere a diferitor patologii abdomnului acut (bolii generale cu tabloul clinic de peritonism, bolii extraperitoneale care mimeaza abdomen acut, peritonitele și dereglărilor funcționale;
- specificul tabloului clinic , dinamica și diagnosticul peritonitei în dependență de etiologie, prevalența și fazele patologiei;

Infecțiile intraabdominale.Definiție. Infecțiile intraadominale necomplicate și complicate. Clasificarea infecției intraabdominale .

1.Peritonita.Definiție.Caracteristici anatomo - fiziologice ale peritoneului. Patofiziologie.Clasificarea peritonitei (după etiologie,patogenieextinderea procesului inflamator,evoluție clinică,după caracterul exudatului peritoneal).Metodologia diagnosticului clinic.Formele clinice evolutive ale peritonitelor.Diagnosticul diferențial.Principiile tratamentului chirurgical. Principiile managementului pre- și postoperator în peritonită. Indicații pentru aplicarea metodelor de asanare prelungată (laparostoma, relaparatomia programată, relaparotomie la necesitate).Sindroame în patogenia infecțiilor intraabdominale-sindrom de intoxicație,sindrom compartimental,sindrom de insuficiență enterală,sindrom de imunodeficiență,sindrom de reperfuzie.Utilizarea rațională a antibioticelor în tratamentul peritonitei. Conceptul metodelor de detoxifiere extracorporală. Complicații postoperatorii.
Eficiența scorurilor prognostice:APACHE II, III (Acute Physiology And Chronic Health Evaluation) ., SAPS, SAPS II (Simplified Acute Physiology Score)., MODS (Multiple Organ Dysfunction Score) .,SOFA (Sequential Organ Failure Assessment).



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII UNIVERSITARE

Redacția: 09

Data: 08.09.2021

Pag. 23/28

-tactica chirurgicală și metodele diagnosticului precoce al peritonitei
-specificul evoluției și dificultățile diagnostice a peritonitelor: criptogene, biliare, postoperatorii
-principiile tratamentului chirurgical al peritonitelor de diferită etiologie
-diagnosticul și tratamentul complicațiilor peritonitelor: abceselor subfrenice, interintestinale și pelvine, ocluziei intestinale abceselor hepatice.Indicațiile operatorii, căile de acces, tehnica de drenare;
- inițierea perioadei postoperatorii în dependență de faza peritonitei;
- particularitățile diagnosticului și tratamentului peritonitei acute și cronice.

2.Abcesele intraabdominale. Definiție.Etiopatogenie. Clasificare. Diagnosticul pozitiv. Diagnosticul diferențial. Principii de tratament. Evoluție. Complicații.

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

Competențe profesionale (CP):

- 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.

Competențele transversale (CT):

CT1. Autonomie și responsabilitate în activitate.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII UNIVERSITARE

Redacția: 09

Data: 08.09.2021

Pag. 24/28

✓ Finalitățile de studiu

- Să cunoască particularitățile de prescriere a medicamentelor în formele medicamentoase;
- Să însușească prescrierea preparatelor obligatorii și selectarea medicamentelor în maladiile și stările patologice;
- Să înțeleagă necesitatea materialului din disciplinele precedente și de tangență pentru însușirea farmacologiei;
- Să formeze abilități de a folosi cunoștințele în realizarea testelor, tabelelor și problemelor de situații;
- Să poată implementa cunoștințele acumulate în activitatea de cercetător.

IX. LUCRUL INDIVIDUAL AL STUDENTULUI

Nr.	Produsul preconizat	Strategii de realizare	Criterii de evaluare	Termen de realizare
1.	Lucrul cu sursele informaționale	a) Lecturarea prelegerii și materialul din manual la tema respectivă, cu atenție. b) Citirea întrebărilor din temă, care nevesită o reflecție asupra subiectului. c) De făcut cunoștință cu lista surselor informaționale suplimentare la tema respectivă. d) De selectat sursa de informație suplimentară la tema respectivă. e) Citirea textului în întregime, cu atenție și scrierea conținutului esențial. f) Formularea generalizărilor și concluziilor referitoare la importanța temei/subiectului.	Capacitatea de a extrage esențialul; abilități interpretative; volumul muncii.	Pe parcursul modulului
2.	Lucrul cu materiale online	Studierea materialelor online de pe pagina WEB a disciplinei și de pe alte site-uri cu baze de date și literatură de specialitate.	Prezentarea rezultatelor la lucrările practice și seminare.	Pe parcursul modulului
3.	Activitatea de examinare a pacienților în timpul lucrărilor practice și a gărzilor	Examenul pacienților, aprecierea corectă a datelor obținute în examenul nemijlocit al bolnavului, în examenul de laborator și instrumental, însușirea tacticii de diagnostic, diagnostic diferențial și tratament individual.	Formularea corectă și argumentarea diagnosticului, planului de investigații și de tratament al pacientului concret.	Zilnic, pe parcursul modulului
4.	Pregătirea și susținerea prezentărilor	Selectarea temei prezentărilor/referatelor și termenilor realizării. Recenzii	Volumul de muncă, gradul de pătrundere în esența temei	Pe parcursul modulului



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII UNIVERSITARE

Redacția: 09

Data: 08.09.2021

Pag. 25/28

	/referatelor	colegi. Recenzii profesori.	prezentării/referatului, nivelul de argumentare, calitatea concluziilor, elemente de creativitate, formarea atitudinii personale, prezentarea graficii, modalitatea de prezentare.	
5.	Pregătirea și susținerea unui proiect de grup – caz clinic	a) Examenul clinic și paraclinic al unui pacient, planul individual de investigații și tratament, stabilirea și argumentarea diagnosticului prezumptiv și clinic final, indicarea tratamentului individualizat. b) Stabilirea componentelor proiectului / prezentării PowerPoint și susținerea finală.		

X. SUGESTII METODOLOGICE DE PREDARE-ÎNVĂȚARE-EVALUARE

- **Metode de predare și învățare utilizate**

Disciplina Boli Chirurgicale este predată în manieră clasică: cu prelegeri și lucrări practice. La prelegeri va fi citit cursul teoretic. Lucrările practice constau din:

Curarea bolnavilor. Studentul curează zilnic 4-5 bolnavi sub controlul lectorului sau a unui ordinator cu experiență. Completează fișele de observație, extrasele din fișele de observație, certificatele medicale și alte documente medicale. Prezintă pacienții la vizitele Șefului de secție, conferențiarului, profesorului. Participă la examenele paraclinice (radiografie, endoscopie, CT, RMN, FGDS, investigație biochimice, irigoscopie, coloscopie, etc.) și consultațiile specialiștilor.

Zilnicele și alte note din foaia de observație urmează să fie controlate și semnate de lector sau ordinatorul clinicii.

Lectorul face vizita bolnavilor împreună cu fiecare student controlând măiestria studentului de a culege anamneza, de a examina fizic pacientul, de a completa fișa de observație clinică, de a formula diagnosticul, de a indica tratamentul etc. O atenție deosebită se va acorda gândirii clinice, diagnosticului diferențial, tratamentului (elecțiunea medicamentului, dozele, receptura, evitarea polipragmaziei etc.).

Studentul studiază particularitățile evoluției bolii la bolnavii tratați și eficacitatea tratamentului. În cazuri letale asistă la autopsie, participă la conferințele clinico-anatomice.

Seminarele. La seminare se discută și se analizează capitolele cele mai importante ale medicinei interne, precum sunt etiologia bolilor, fiziopatologia, tabloul clinic, diagnosticul și diagnosticul diferențial, tratamentul, profilaxia, expertiza capacității de muncă.

Lecția decurge în formă de discuție, pe parcursul căreia lectorul apreciază cunoștințele studenților, le explică materialul neclar.

La finele fiecărui capitol discutat lectorul face o generalizare.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU STUDII UNIVERSITARE

Redacția: 09

Data: 08.09.2021

Pag. 26/28

Analizarea cazurilor clinice. Pentru analiză vor fi selectați bolnavi cu boli, diagnosticul cărora este complicat, sau pacienți cu patologie rar întâlnită, ce prezintă interes teoretic și practic.

Vor fi analizate particularitățile evoluției bolii și cauzele evoluției atipice a maladiei. Se va argumenta diagnosticul și se va face diagnosticul diferențial. Se va indica tratamentul cu argumentarea fiecărei indicații. Se va discuta profilaxia bolii și expertiza capacității de muncă.

Gărzile în clinică. Pe parcursul studiului disciplinei fiecare student face 2 gărzi în clinică, în timpul cărora, împreună cu medicul de gardă, face vizita de seară a bolnavilor, la necesitate corijează tratamentul, acordă ajutor medical de urgență, își perfecționează cunoștințele în domeniul diagnosticului și diagnosticului diferențial, își perfectează deprinderile practice etc.

La conferința matinală (a doua zi) raportează despre bolnavii spitalizați în ajun, schimbarea stării pacienților gravi și a celor aflați sub supraveghere, acordarea asistenței medicale de urgență, lucrului personalului de gardă.

Conferințele clinice. Studenții participă activ la conferințele organizate conform planului clinicii cu rapoarte referative despre actualități în medicina internă, material ilustrativ, cu prezentarea bolnavilor cu patologii complicate în plan de diagnostic și diagnostic diferențial, cazuri întâlnite rar ce prezintă interes.

Activitatea didactică și de cercetare constă în pregătirea de către studenți a materialelor referative din diverse domenii ale gastroenterologiei și hepatologiei, a materialelor ilustrative, a rapoartelor de sinteză, participarea cu comunicări la conferințe clinice, științifico-practice etc.

- **Strategii/tehnologii didactice aplicate (specifice disciplinei):**

Interviul de grup, studiul de caz, masa rotundă, lucrul în perechi, proiect clinic, lucrări practice la patul bolnavului.

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

- **Curentă:** control frontal sau/și individual prin:

- interogatoriu;
- analiza studiilor de caz clinic;
- rezolvarea problemelor/cazurilor clinice;
- aplicarea testelor docimologice;
- lucrări de control.

La disciplina Boli Chirurgicale cunoștințele studenților vor fi evaluate zilnic, iar la finele fiecărei lecții practice va fi anunțată nota.

- **Finală:** examen de promovare.

Examenul de promovarea la disciplina Boli chirurgicale constă din 4 etape:

- Nota anuală,
- Deprinderi practice,
- Test control,
- Interviul oral,
- cu coeficient 0,3; 0,2; 0,2; 0,3 corespunzător.
-

Modalitatea de rotunjire a notelor la etapele de evaluare

Grila notelor intermediare (media

Sistemul de notare

Echivalent



**CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU
STUDII UNIVERSITARE**

Redacția: 09

Data: 08.09.2021

Pag. 27/28

anuală, notele de la etapele examenului)	național	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	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 (conform tabelului), iar nota finală obținută va fi exprimată în număr cu două zecimale, care va fi trecută în carnetul de note.

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

XI. BIBLIOGRAFIA RECOMANDATĂ:

A. Obligatorie:

- XII.**
- Hotineanu V. – Chirurgie. Curs selectiv. Chișinău, 2019.
 - Spânu A. – Chirurgie. Chișinău, 2000.
 - Hotineanu V. cu coautorii – Afecțiuni chirurgicale. Pentru studenții Universității de Medicină. Chișinău, 1994
 - Hotineanu V. cu coautorii – Chirurgie. Indicații metodice pentru studenții anilor V și VI. Chișinău, 2008.
 - Hotineanu V. cu coautorii – Chirurgie în teste. Chișinău, 2020.



**CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ PENTRU
STUDII UNIVERSITARE**

Redacția: 09

Data: 08.09.2021

Pag. 28/28

6. Хотиняну В. И соавторы - Хирургия в тестах. Кишинэу, 2020.
XIII. 7. Кузин М.И. Хирургические болезни. Москва, 1988

B. Suplimentară

1. Angelescu N. – Tratat de patologie chirurgicală. București, 2001.
2. Duca S. – Sindromul biliarilor operați. Cluj, s1992.
3. Palade R.S. Manual de chirurgie generală. Vol.2, București, 2002.
4. Irinel Popescu Manual de chirurgie Vol 1-2 Bucuresti 2007
5. Popescu Irinel. Peritonitele. București, 1998
6. Silviu Constantinoiu Tratat de patologie si chirurgie esofagiana. Bucuresti 2017
7. Eugen Bratucu Manual de chirurgie pentru studenti Bucuresti 2007
8. Marian D Chirurgia interului mecanic Bucuresti.2000
9. Witman D.H Intra-abdominal infections 2010
10. Swartz. S., Principles of Surgery. 1995
11. Доценко Б М Клиническая колопроктология. Харьков 2012
12. Данилов М.В., Федоров В.Д. – Хирургия поджелудочной железы. Москва, 1995.
13. Нечитайло М Е Повреждения желчных протоков при холецистэктомии ...Киев 2006