



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ

| | |
|----------|------------|
| RED: | 02 |
| DATA: | 20.12.2013 |
| PAG. 3/3 | |

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA
IP UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
“NICOLAE TESTEMIȚANU”

Aprobată

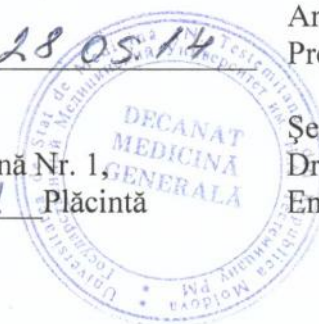
la ședința Consiliului Facultății
Medicină Nr. 1
Proces verbal Nr. 4 din 28.05.14

Decanul Facultății Medicină Nr. 1,
Dr., conferențiar Gheorghe
Plăcintă

Aprobată

la ședința catedrei Chirurgie, Ortopedie și
Anesteziologie Pediatrică
Proces verbal Nr. 28 din 19.03.2014

Șef catedră,
Dr. hab. med. prof. univ. acad. al AȘM, Om
Emerit Gudumac Eva



PROGRAMA ANALITICĂ PENTRU STUDENȚII
FACULTĂȚII MEDICINĂ

Denumirea cursului: **Chirurgie Pediatrică**

Codul cursului: **S. 09.0.076**

Tipul cursului: **Disciplină obligatorie**

Numărul total de ore – 70

inclusiv curs --- 20 ore, ore practice ---50 ore

Numărul de credite alocat unității de curs: **3 credite**

Numele autorilor care predau unitățile de curs: Gudumac Eva, dr. hab., prof. univ., acad. AȘM, Om Emerit; Curajos Boris, dr. hab. med., prof. univ.; Șavga Nicolae, dr. hab. med., prof. univ.; Andronic Nadejda, dr. conf. univ.; univ. Sandrosean Argentina, dr. conf. univ.

Chișinău 2014



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

I. Scopul disciplinei Scopul disciplinei **Chirurgie Pediatrică** pentru studenții anului V, facultatea Medicină constă în:

- studierea malformațiilor congenitale și afecțiunilor chirurgicale la copil, a particularităților diagnosticului și tratamentului; studierea particularităților anesteziei și terapiei intensive la copil;
- formarea la viitorii medici a bazei teoretice, deprinderilor practice;
- însușirea metodelor de diagnostic, tacticii medicale în diverse afecțiuni chirurgicale;
- acordarea ajutorului de urgență copiilor în diverse afecțiuni chirurgicale;

II. Obiectivele de formare în cadrul disciplinei Chirurgia Pediatrică :

Obiectivul studiului bolilor chirurgicale ale copilului este să ofere datele necesare oricui medic, de orice specialitate, pentru a cunoaște și a recunoaște malformațiile congenitale și afecțiunile chirurgicale ale copilului.

- La nivel de cunoaștere și înțelegere
 - - să recunoască malformațiile congenitale chirurgicale și cele dobândite la copil;
 - - să cunoască particularitățile debutului și evoluției diverselor afecțiuni chirurgicale la copil;
 - - să înțeleagă metodologia și particularitățile examinării copilului cu diferite afecțiuni chirurgicale;
 - - să indice modul de transfer al copiilor în servicii specializate;
 - - să termine efectuația intervențiilor chirurgicale;
 - - să evidențieze elementul esențial ce ar trebui subliniat este că o afecțiune întâlnită la adult și la copil în nici un caz nu poate fi tratată identic;
 - - să reabiliteze copiii cu afecțiuni chirurgicale.
- La nivel de aplicare
 - - să efectueze colectarea și estimarea corectă a datelor de anamneză;
 - - să efectueze examinarea copilului cu diferite afecțiuni chirurgicale;
 - - să poată stabili diagnosticul preventiv;
 - - să aprecieze gravitatea stării generale a pacientului;
 - - să acorde ajutor urgent în stări critice.
 - - Predarea chirurgiei pediatrice se efectuează după principiul clasic: de la semiologie la studierea detaliată a fiecărei afecțiuni în parte.
- La nivel de integrare
 - - să aprecieze importanța Chirurgiei Pediatrică în contextul Medicinii;
 - - să abordeze creativ problemele medicinei fundamentale;
 - - să deducă interrelațiile între Chirurgia Pediatrică și alte discipline fundamentale;
 - - să posede abilități de implementare și integrare a cunoștințelor obținute la chirurgia pediatrică cu disciplinele fundamentale;



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

- -s fie apt de a evalua i autoevalua obiectiv cuno tin ele în domeniu;
- Au fost înt rite întreb rile pentru prelegeri, lucr ri practice, manoperele practice.

III. Condi ion ri i exigen e prealabile

Studiul Chirurgiei Pediatriche este de a aduce la cunoștință studenții cu noțiunile clasice, dar și progresele înregistrate în cunoa terea afecțiunilor chirurgicale ale copilului.

IV. Con inutul de baz a cursului

A. Prelegeri:

| Nr. | Tema | Ore |
|------------|--|------------|
| 1. | Particularit ile chirurgiei pediatriche. Metode de explorare în chirurgia pediatrică . Afec iunile esofagului i stomacului. Atrezia de esofag. Fistula eso-traheal . Stenoza hipertrofic de pilor. Defini ie. Embriologie. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratament. Complica ii. Ocluzia intestinal congenital . Obstruc iile duodenale. Malforma iile de intestin sub ire. Ileus meconial. Defini ie. Embriologie. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratament. Complica ii. | 2 |
| 2. | Afec iunile intestinului gros i regiunii ano-rectale. Afec iunea Hirschprung. Malforma iile ano-rectale. Defini ie. Etiopatogenie. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratament. Ocluziile intestinale dobândite la copil. Invagina ia. Boala aderen ial . Volvulusul. Defini ie. Etiopatogenie. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratament. | 2 |
| 3. | Apendicita la copil. Particularit ile la nou n scut, sugar, copil de vârst fraged . Particularit i de diagnostic i tratament. Peritonitele la copil. Defini ie. Etiopatogenie. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratament. Complica ii. Particularit ile la copilul prematur, nou-n scut, sugar, copilul mic. | 2 |
| 4. | Patologia congenital a peretelui abdominal anterior. Hernia embrional . Laparoschisis. Embriologie. Etiopatogenie. Clasificare. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratament. Herniile la copil. Hernii ombilicale, inghinale, Hernii strangulate. Sindromul scrotal acut. Patologia diafragmului. Herniile i eventra iile diafragmatice. Defini ie. Etiopatogenie. Clasificare. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratament. Particularit ile la nou-n scut. | 2 |
| 5. | Fistule i chiste cervicale. Malforma iile vaselor periferice la copil (angiodisplaziile). Malforma iile venelor superficiale. Malforma iile venelor profunde. Aneurisme venoase congenitale. Malforma iile vaselor sangvine (hemangiomul). Malforma iile vaselor limfatice (limfangiomul), Etiopatogenie. Clasificare. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic | 2 |



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

| | | |
|-----|--|----|
| | diferen ial. Tratament. Malforma iile congenitale bronhopulmonare la copii. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratament. | |
| 6. | Malforma iile sistemului urinar. Malforma iile rinichilor, ureterelor, vezicii urinare, uretrei. Embriologie. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratament. Obstruc ia infravezical . | 2 |
| 7. | Principiile ortopediei pediatrice. Malforma iile sistemului locomotor. Torticolis. Picior strâmb congenital. Luxa ie congenital de old. Defini ie. Embriologie. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratament. Complica ii. Traumele la copil. Fracturile la copil. Particularit ile diagnosticului i tratamentului. Traumatismele obstetricale. Traumatisme abdominale. Traumatismele c ilor urinare la copii. Etiopatogenie. Clasificare. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Conduita terapeutic . | 2 |
| 8. | Hemoragia digestiv la copil. Defini ie. Etiopatogenie. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratament. Hemoragia digestiv superioar . Hemoragia digestiv inferioar . Particularit i la nou-n scut, sugar, copilul mic. Malforma iile ficatului i c ilor biliare la copil. Atrezia de c i biliare. Etiopatogenie. Clasificare. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratament. | 2 |
| 9. | Infec ia chirurgical la copil. Afec iunile inflamatorii purulente a esuturilor moi. Flegmonul necrotic extensiv. Pseudofurunculoza. Furunculoza. Mastita. Omfalita. Defini ie. Etiopatogenie. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratament. | 2 |
| 10. | Osteomielite hematogen acut la copil. Osteomielite epifizar , osteomielite cronic . Artritele. Defini ie. Etiopatogenie. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratament. | 2 |
| | Total | 20 |

B. Lucr ri practice:

| Nr. | Tema | Ore |
|-----|---|-----|
| 1. | Particularit ile chirurgiei pediatrice. Metode de explorare în chirurgia pediatric . Afec iunile esofagului i stomacului. Atrezia de esofag. Fistula eso-traheal . Stenoza hipertrofic de pilor. Defini ie. Embriologie. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratament. Complica ii. Ocluzia intestinal congenital . Obstruc iile duodenale. Malforma iile de intestin sub ire. Ileus meconial. Defini ie. Embriologie. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratament. Complica ii. | 5 |
| 2. | Afec iunile intestinului gros i regiunii ano-rectale. Afec iunea Hirschprung. Malforma iile ano-rectale. Defini ie. Etiopatogenie. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratament. Ocluziile intestinale dobândite la copil. Invagina ia. Boala aderen ial . Volvulusul. Defini ie. Etiopatogenie. Clasificare. Manifest ri clinice. | 5 |



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

| | | |
|----|--|---|
| | Diagnostic. Diagnostic diferent ial. Tratament. | |
| 3. | Apendicita la copil. Particularit ile la nou n scut, sugar, copil de vârst fraged . Particularit i de diagnostic i tratament. Peritonitele la copil. Defini ie. Etiopatogenie. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferent ial. Tratament. Complica ii. Particularit ile la copilul prematur, nou-n scut, sugar, copilul mic. | 5 |
| 4. | Patologia congenital a peretelui abdominal anterior. Hernia embrional . Laparoschisis. Embriologie. Etiopatogenie. Clasificare. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferent ial. Tratament. Herniile la copil. Hernii ombilicale, inghinale, Hernii strangulate. Sindromul scrotal acut. Patologia diafragmului. Herniile i eventra iile diafragmatice. Defini ie. Etiopatogenie. Clasificare. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferent ial. Tratament. Particularit ile la nou-n scut. | 5 |
| 5. | Fistule i chiste cervicale. Malforma iile vaselor periferice la copil (angiodislaziile). Malforma iile venelor superficiale. Malforma iile venelor profunde. Aneurisme venoase congenitale. Malforma iile vaselor sangvine (hemangiomul). Malforma iile vaselor limfatice (limfangiomul), Etiopatogenie. Clasificare. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferent ial. Tratament. Malforma iile congenitale bronhopulmonare la copii. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferent ial. Tratament. | 5 |
| 6. | Malforma iile sistemului urinar. Malforma iile rinichilor, ureterelor, vezicii urinare, uretrei. Embriologie. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferent ial. Tratament. Obstruc ia infravezical . | 5 |
| 7. | Principiile ortopediei pediatrice. Malforma iile sistemului locomotor. Torticolis. Picior strâmb congenital. Luxa ie congenital de old. Defini ie. Embriologie. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferent ial. Tratament. Complica ii. Traumele la copil. Fracturile la copil. Particularit ile diagnosticului i tratamentului. Traumatismele obstetricale. Traumatismele abdominale. Traumatismele c ilor urinare la copii. Etiopatogenie. Clasificare. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferent ial. Conduita terapeutic . | 5 |
| 8. | Hemoragia digestiv la copil. Defini ie. Etiopatogenie. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferent ial. Tratament. Hemoragia digestiv superioar . Hemoragia digestiv inferioar . Particularit i la nou-n scut, sugar, copilul mic. Malforma iile ficatului i c ilor biliare la copil. Atrezia de c i biliare. Etiopatogenie. Clasificare. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferent ial. Tratament. | 5 |
| 9. | Infec ia chirurgical la copil. Afec iunile inflamatorii purulente a esuturilor moi. Flegmonul necrotic extensiv. Pseudofurunculoza. Furunculoza. Mastita. Omfalita. Defini ie. Etiopatogenie. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferent ial. Tratament. Pneumonia acut purulent distructiv la copil. Etiopatogenie. Clasificare. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferent ial. Conduita terapeutic . Complica ii. | 5 |



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC

| | |
|----------|------------|
| RED: | 02 |
| DATA: | 20.12.2013 |
| PAG. 3/3 | |

| | | |
|-----|--|----|
| 10. | Osteomieliita hematogen acut la copil. Osteomieliita epifizar , osteomieliita cronic . Artritele. Defini ie. Etiopatogenie. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratament. Tumorile la copil. Particularit ile tumorilor la copil. Tumorile mediastinale i intraabdominale. Etiopatogenie. Clasificare. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Conduita terapeutica . Complicatii. Sindromul tumorii "palpatorii". Teratomul. Neuroblastomul. Nefroblastomul. | 5 |
| | Total | 50 |

PROGRAMUL DESF URAT AL DISCIPLINEI:

**SCURT ISTORIC AL CHIRURGIEI PEDIATRICE
EXPLOR RI MODERNE ÎN CHIRURGIA PEDIATRIC**

Particularit ile chirurgiei pediatrice.
Organizarea ajutorului chirurgical copiilor din Republica Moldova.
Sec ia de chirurgie pediatric . Particularit ile deservirii nou-n scu ilor.
Rolul examin rii profilactice în eviden iere afec iunilor chirurgicale. Deontologia în chirurgia pediatric .

PATOLOGIA REGIUNII CERVICALE

Chisturi i fistule în regiunea cervical . Fistule i chisturi cervicale laterale bronho-genice. Fistule i chisturi mediane cervicale. Chisturile sunt cele mai frecvente la nivelul gâtului i apar pe seama canalului tireoglosis.

Adenopatiile acute cervicale. Defini ie. Etiopatogenie. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratament.

Torticolis. Torticolis muscular cervical. Defini ie. Etiopatogenie. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratament.

MALFORMA IILE I AFEC IUNILE BRONHOPULMONARE LA COPII.

Malforma iile pl mânilor. Malforma iile chistice ale pl mâului. Chist bronhogen.

Emfizem lobar pulmonar. Sechestra ia pulmonar . Aghenezia. Aplazia. Hipoplazia.

Defini ie. Patomorfologie. Manifest ri clinice. Forme clinice Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Conduit terapeutica . Tehnici operatorii.

Boala bron ectatic (Bron ectazia). Etiopatogenie. Patomorfologie. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferential. Metode speciale de investiga ii. Conduit terapeutica . Tactica în bron ectazii bilaterale difuze. Complicatii: atelectaze, colaps, fistule bronheale, empiem pleural. Profilaxia. Conduita terapeutica . Consecin ele afec iunii bron ectatice. Dispensarizarea.

PATOLOGIA DIAFRAGMULUI

Herniile i eventra iile diafragmatice. Herniile diafragmatice stângi. Herniile anterioare sau retroxifoidiene. Hernia hiatal . Hernia diafragmatic traumatic la copii. Defini ie. Patomorfologie. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic

diferen ial. Conduit terapeutica . Preg tirea preoperatorie. Tratament postoperatoriu. Termenele corec iei chirurgicale. Complicatii herniilor diafragmatice.



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

Hernia diafragmatic congenital . Defini ie. Etiopatogenie. Embriologie. Anatomie patologic . Fiziopatologie. Clasificare patomorfologic i clinic . Manifest rile clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Conduita terapeutice .

Hernia diafragmatic congenital la nou- n scut.

Sindromul de “ asfixie prin strangulare”. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Conduita terapeutice . Complicaii.

PATOLOGIA PERETELUI ABDOMINAL

Herniile la copii. Defini ie. Etiopatogenie. Clasificare. Anatomie patologic . Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratament.

Hernia ombilical . Hernia paraombilical . Defini ie. Etiopatogenie. Anatomie patologic . Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratament.

Hernia inghinal . Simptomatologie. Hernia inghinal la b e i. Hernia inghinal la fete. Simptomatologie. Diagnostic diferen ial. Tratament. Complicaii.

Patologia congenital a regiunii ombilicale. Embriologie Anatomie patologic .

Fistule ombilicale (granulomul, fistule viteline, fistule uracei, fistule complete, incomplete). Chiste ombilicale. Enterochist. Chistul uracei. Defini ie. Etiopatogenie. Anatomie patologic . Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratament.

Omfalocelul. Hernie embrional ombilical a noului n scut. Hernia cordonului ombilical. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic deferen ial. Principii terapeutice.

Laparoschizisul (gastroschizisul). Poate fi definit ca o eviscera ie congenital paraombilical . Embriologie. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Principii terapeutice.

Hernia ombilical . Hernia inghinal . Hidrocelul. Embriologie. Anatomie patologic . Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic deferen ial. Principii terapeutice. Termenele corec iei chirurgicale.

Hernia ombilical strangulat . Hernia inghinal strangulat . Simptomatologie. Evolu ie. Diagnostic. Diagnostic diferen iaL Tratament (conservator, chirurgical) Particularit ile la feti e i b i ei

Sindromul scrotal acut (torsiunea cordonului spermatic, torsiunea hidatidei testiculare, torsiunea testiculului). Etiopatogenie. Anatomie patologic . Simptomatologie. Evolu ie. Complicaii. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratament.

AFEC IUNILE TRACTULUI GASTROINTESTINAL.

AFEC IUNILE ESOFAGULUI:

Afec iunile congenitale ale esofagului: Atrezia esofagului. Fistula eso - traheal (Fistula în “H”). Embriologie.

Atrezia esofagului cea mai frecvent malforma ie a esofagului.

Frecven a 1:3000 de na teri. Leziune incompatibil cu via a, datorit imposibilit ii aliment rii acestor copii i a complicaiilor pulmonare obstructive i inflamatorii consecutive, imediate. Embriologie. Anatomie patologic . Clasificare. Simptome clinice. diagnostic. Catetersmul esofagului. Proba Elefant. Examenul radiologic. Diagnostic diferen ial. (Sindromul de depresie respiratorie, hernia diafragmatic , traumatismul cranian obstetrical. Emfizemul lobar congenital). Evolu ie i complicaii. Transportarea copiilor cu atrezie a esofagului. Conduita terapeutice .



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

Afec iunile congenitale gastrice. Stenoza hipertrofic de pilor. Stenoza hipertrofic de pilor se datorează unei hipertrofii a musculaturii pilorului, care produce o stenoză a lumenului, ce împiedică trecerea conținutului gastric în duoden. Etiopatogenie. Anatomie patologică. Semne clinice. Evoluție. Forme clinice. Diagnostic. Diagnostic diferențial. Spasmul piloric. Stenoza duodenală, stenoza intestinală. Herniile hiatale. Principii terapeutice. Principiile pregătirii preoperatorii. Tratamentul postoperator.

Ocluzia intestinală congenitală

Ocluzia intestinală congenitală. Definiție. Embriologie. Etiopatogenie. Anatomie patologică. Clasificarea ocluziei intestinale congenitale. Obstrucțiile congenitale duodenale. Ocluzia intestinală înaltă. Ocluzia intestinală joasă. Malformațiile intestinului. Torsiile intestinului. Ileus meconial. Manifestările clinice în dependență de formă. Diagnostic. Diagnostic diferențial. Complicații. Principii terapeutice. Metode instrumentale de diagnostic. Tratamentul.

Megacolon congenital. (Megacolonul aganglionar, boala Hirschprung) – este o anomalie congenitală caracterizată printr-o obstrucție funcțională parțială cauzată de absența celulelor ganglionare din plexul mienteric Auerbach și Meisner. Segmentul digestiv aganglionar se poate întinde pe o distanță variabilă proximal de anus. În aproximativ 90% aganglioneza se limitează la zona rectosigmoidului, în restul cazurilor zona aganglionară se poate extinde până la unghiul splenic. Anatomia patologică și patogenia. Forme clinice (acut, subacut, cronic). Manifestări clinice în dependență de formă. Diagnostic. Diagnostic diferențial. Principii terapeutice.

Malformații ano-rectale Malformațiile acestei regiuni sunt rezultatul unei erori sau anomalii embrionale a dezvoltării anusului, rectului inferior și tractului urogenital. Embriologie. Malformațiile ano-rectale se întâlnesc clinic sub o mare varietate de forme. Clasificare: Atrezii (rectal, agenezie anal și rectal, imperforație anal membranosoasă). Atrezii și fistule (fistula recto-vezicală, recto-uretrală, recto-vaginală, recto-vulvară, recto-perineală). Stenoza (anal, rectal și anal). Cloaca (vezicală, vaginală). Deschideri anormale (fistule). Caracteristică anatomo-clinică în dependență de formă. Diagnostic. Metode de investigare. Principii terapeutice. Indicații și contraindicații pentru operație în dependență de forma malformației. Termenele corecției chirurgicale.

AFEC IUNILE FICATULUI

Atrezia de c și biliare și icterele prin retenție la nou-născut. Etiopatogenie. Clasificare. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferențial. Tratamentul.

Sindromul de hipertensiune portală la copil. Etiopatogenie. Anatomie patologică. Clasificare. Manifestări clinice. Forme intrahepatice. Forme extrahepatice (supra- și subhepatice). Forme mixte. Diagnostic. Diagnostic diferențial. Principii terapeutice.

AFEC IUNILE CHIRURGICALE ACUTE A VISCERELOR INTRAABDOMINALE

LA COPIL.

Apendicita la copil. Apendicita acută. Etiopatogenie. Anatomie patologică. Clasificare. Diagnostic clinic, diagnostic diferențial. Simptomatologie. Evoluție. Complicații. Forme atipice ale apendicitei. Forme "mascate". Particularitățile evoluției apendicitei la sugar,

la copilul de vârstă fragedă, copilul de vârstă mare. Pregătire preoperatorie. Tratament postoperator.

Ocluziile intestinale la copil.



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

Etiologie. Clasificare (Ocluzii mecanice, ocluzii dinamice i mixte). Ocluziile mecanice recunosc ca cauza un obstacol organic care poate fi realizat prin obstructie, strangulare sau

obstructie i strangulare – ocluzie mecanic mixt . Deosebirea fundamentala intre aceste doua tipuri consta in obstructie, se produce numai oprirea tranzitului fara a se influen a circulatia in vasele mezenterice, in strangulare, pe lânga obturarea lumenului se produce si o pensare a circulatiei mezenterice.

Ocluzie intestinal mixt : Invagina ia intestinal este “ accidental produs prin telescoparea unui segment intestinal în segmentul imediat subadiacent“. Formele invagina iei intestinale. Etiopatogenie. Anatomie patologic . Fiziopatologie. Simptomatologie în dependen de form , stadiul afec iunii. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Transportarea bolnavilor. Tratamentul. Complicaii.

Invagina ia intestinal la copilul mare.

Ocluziile dinamice.

Ocluzii paralizante recunosc cauze foarte variate (parez inflamatorie în cursul peritonitei, afec iuni bronhopulmonare i pleurale, traumatisme extra- i întraperitoneale, hemoragii intraperitoneale, leziunile spino-medulare, tromboze, infarcte intestino-mezenterice).

Ocluzii spastice. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Conduit terapeutic .

Boala aderen ial . Etiopatogenie. Manifest ri clinice. Diagnostic. Complicaii. Conduit terapeutic .

HEMORAGIILE DIGESTIVE LA COPIL.

Hemoragiile digestive superioare la copil.

Hemoragiile digestive inferioare la copil.

Hemoragia digestiv la copil poate fi secundar unei afec iuni digestive sau reprezint manifestarea unei boli generale. Clasificare. Cauzele hemoragiei digestive în dependen de localizarea procesului patologic, vârsta copilului. Etiopatogenia. Patogenia deregl rilor din organism în hemoragiile digestive. Semiologia hemoragiei digestive. Programul de diagnostic. Examinare clinic . Metode de laborator. Metode instrumentale de diagnostic în dependen de afec iune. Diagnostic diferen ial al hemoragiei digestive. Tactica medicului în dependen de cauza i caracterul hemoragiei. Ajutorul urgent în hemoragia digestiv . Tratamentul copiilor cu hemoragie digestiv în dependen de afec iune.

TRAUMATISME OBSTETRICALE

Cefalohematomul. Traumatismele scheletului. Traumatismele organelor interne (intraperitoneale i extraperitoneale). Manifest rile clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Conduit terapeutic .

TRAUMATISMELE TORACO - ABDOMINALE LA COPIL.

Traumatismele toracice.

Cauze. Anatomie patologic . Clasificare. Simptomatologie în dependen de form , gravitate. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Primul ajutor. Tactica medicului la locul accidentului, în timpul transport rii, în sta ionar. Tratament.

Traumatismele abdominale.

Cauze. Anatomie patologic . Clasificare. Trauma închis , deschis , cu lezarea organelor intraperitoneale (organe parenchimotoase, organe cavitare). Simptomatologie.



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

Diagnostic. Lezarea organelor parenchimoase. Lezarea splinei, ficatului, pancreasului. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Conduita terapeutic .

Lezarea stomacului, intestinului. Manifest ri clinice. Diagnostic. Conduit terapeutic .

INFEC IA CHIRURGICAL LA COPIL. Etiopatogenia infec iei chirurgicale la copil.

Particularit ile afec iunilor septico-purulente la copil (reactivitatea sc zut , predominarea reac iilor generale asupra proceselor locale, tendin a spre generalizare).

Particularit ile evolu iei proceselor cauzate de microflora gram pozitiva si gram negativa, inhibarea sistemului reticuloendotelial, predispunerea spre intoxocatie, sensibilizare i autosensibilizare, rezisten a la preparatele antibacteriale.

Clasificare. Principii de diagnostic i tratament.

Principiile tratamentului infec iei purulente.

Afec iunile inflamatorii purulente a esuturilor moi.

Mastita nou n scutului. Etiopatogenie. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Complica ii. Conduit terapeutic .

Pseudofurunculoza. Etiopatogenie. Anatomie patologic . Manifest ri clinice. Complica ii. Conduit terapeutic .

Omfalita. Etiopatogenie. Clasificare. Manifest ri clinice. Conduita terapeutic . Complica iile. Profilaxia.

Furuncul. Particularit ile furunculului regiunii fe ei. **Carbuncul.** **Adenite.** **Adenoflegmon.** **Abces.** **Panaricii.** **Flegmon.** Etiopatogenie. Anatomie patologic . Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratament.

Periproctita acut . Periproctita cronic . Etiopatogenie. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Complica ii. Conduita terapeutic .

Adenopatiile acute. Etiopatogenie. Anatomie patologic . Manifest ri clinice. Complica iile. Conduita terapeutic .

Filinoza la copil. Etiopatogenie. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferen ial.

Flegmonul extensiv necrotic al nou - n scutului. Gangrena cutanat a nou n scutului este una dintre cele mai grave infec ii ale perioadei de nou - n scut. Leziunile inflamatorii ale esutului celular subcutant se extind rapid pe suprafa a mare, uneori la interval de cîteva ore, urmate de necroza tegumentului. Etiopatogenie. Anatomie patologic . Clasificare. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Complica ii. Conduita terapeutic .

Afec iunile inflamatorii a oaselor i articula iilor.

Osteomieliita hematogen boal caracteristic organismului în cre tere ce afecteaz copilul începând din perioada neonatal pîn la adolescen . Etiopatogenie. Forme clinice: toxic (dinamic , fulgeratoare, supraacut); septic piemic ; local). Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Semne radiologice. Evolu ie. Complica ii. Principiile tratamentului.

Osteomieliita hematogen acut la nou - n scut. Etiopatogenie, particularit ile debutului i evolu iei. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Complica ii. Tratament.

Particularit ile osteomielitei epifizare. Particularit ile debutului, evolu iei. Prognosticul. Profilaxia. Complica iile.

Osteomieliita cronic . Evolu ie. Diagnostic. Diagnostic deferen ial. Tratament

Formele atipice ale osteomielitei. Abcesul central Brodie. Osteomieliita albuminoas Ollier; osteomieliita antibiotic , osteomieliita sclerozant Garre. Etiopatogenie. Anatomie patologic . Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratament.

Osteomieliita posttraumatic .



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

Artrita la copil. Etiopatogenie. Simptomatologie. Diagnostic. Diagnostic diferent ial. Complica ii, sechele. Tratament. Dispensarizare i reabilitare.

AFEC IUNILE INFLAMATORII PURULENTE ALE VISCERELOR TORACELUI

Sindroamele principale ale afec iunilor chirurgicale a pl mânilor:

- ** Sindrom hipertensiv intrapulmonar;
- ** Sindrom hipertensiv intrapleural;
- ** Sindrom hipertensiv intramediastinal (intrapericardic, extrapericardic);
- ** Excluderea parenchimului pulmonar din respira ie;
- ** Hemoragie pulmonar , pleuropulmonar , intrapleural ;
- ** Sindromul septic purulent;
- ** Sindroame false (pseudoabdominal, meningial, astmatic);

DISTRUC IA BACTERIAL A PL MÂNILOR (PNEUMONIA PURULENT DISTRUCTIVI LA COPIL)

Distruc ia bacterial a pl mânilor (pneumonia purulent distructiv) - afec iune septico-purulent , caracterizat prin formarea cavit ilor aerogene sau piogene în parenchimul pulmonar i complica ii pulmonare. Etiopatogenie. Anatomie patologic . Clasificare dup etiologie i tipul afec iunii (primare, secundare), forma afec iunii (predistruc ii, forme intrapulmonar - microabcese multiple, abces cortical gigant, distruc ie intralobar , distruc ie buloas); forme pleuro-pulmonare (pitorax, piopneumotorax, pneumotorax, fibrotorax); forme cronice i sechele (chist secundar intrapulmonar, abces cronic, empiem cronic, bron ectazie); faze evolutive ale distruc iei pulmonare (predistructiv acut , subacut , cronic). Complica ii: sepsis, pericardit (purulent , purulent - fibrinoas , fibrinoas), emfizemul mediastinal (simplu, progresant), hemoragie (pulmonar , pleuropulmonar , intrapleural ; gradul I, II, III).

Manifest ri clinice în dependen de etiologie, form , vârst . Diagnostic. Diagnostic diferent ial. Tehnica dren rii cavit ii pleurale. Tehnica toracotomieii. Dispensarizarea copiilor.

Pneumonia purulent distructiv la nou - n scut. Etiopatogenie. Clasificare. Manifest ri clinice. Particularit ile debutului i evolu iei. Diagnostic. Diagnostic diferent ial. Tratament.

Pericardita la copil. Etiopatogenie. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferent ial. Complica ii. Conduita terapeutic .

Peritonita. Peritonita - inflamarea peritoneului este o afec iune foarte grav . Clasificarea dup etiologie (aseptic i infec ios), dup c ile de r spândire a infec iei (perforativ, septic, prin contact i cale hematogen , criptogen), dup r spândirea procesului (total , difuz , r spândit , local , delimitat , plastron, abces, nelimitat).

Dup caracterul exudatului (seros, fibrinos, purulent, fecaloid, hemoragic, fermentativ, biliar etc.)

Cauzele peritonitei. Etiopatogenie. Sindroamele: (4) deregl ria homeostazei; intoxicatia (oc toxic), dereglarile echilibrului acido - bazic, dereglarile hidrosaline; sindromul hipertermic. Anatomie patologica. Manifestari clinice. Fazele (3) evolutive ale peritonitei.

Particularitatile evolu iei si diagnosticului peritonitei in dependenta de forma, vârst a.

Peritonita la nou - n scut. Etiopatogenie. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferent ial. Conduita terapeutic . Particularit ile peritonitei la copilul prematur.



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

UROLOGIA PEDIATRIC

Aparatul urinar este sediul a numeroase malforma ii congenitale, care pot fi mai mult s-au mai pu in aparente i care prin complicarea lor frecvent cu afec iuni dobândite, pot îmbr ca aspecte grave. Embriologie. Etiopatogenie.

Clasificarea afec iunilor sistemului urinar.

Simptomatologia afec iunilor sistemului urinar la copii.

Aspectele actuale de diagnostic a afec iunilor c ilor urinare la copii.

Programul de diagnostic al afec iunilor sistemului urinar.

MALFORMA IILE C ILOR URINARE SUPERIOARE (RINICHILOR, BAZINETELOR, URETERELOR)

Malforma iile renichiului (malforma ii anatomice; malforma ii tumorale).

Malforma iile rinichilor (de num r, pozi ie, corela ie, structur).

Malforma iile de num r a rinichilor: aplazie, hipoplazie, dublicitate renal , rinichi auziliar.

Malforma ii de corela ie. Malforma ii de corela ii simetrice i asimetrice.

Malforma ii de structur renal . Rinichi polichistic Chistul solitar .

Malforma iile bazinetului renal i ureterelor. Cea mai frecvent malforma ie întâlnit - hidronefroza (dilatare lichidian a segmentului pieloureteral).

Hidronefroza primitiv . Hidronefroza secundar . Cauzele hidronefrozei. **Duplica ia pieloureteral . Ureterocelul. Ureterul ectopic. Megaureterul.** Aspecte clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratamentul.

Hidronefroza la nou-n scut. Etiopatogenie. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Complica ii. Conduita terapeutic .

Malforma iile vezicii urinare.

Extrofia de vezic urinar . Diverticulul vezicii urinare Embriologie. Manifest ri clinice. Complica ii. Conduita terapeutic .

Malforma iile uretrei: Epispadias. Hipospadias. Etiopatogenie. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Complica ii. Conduita terapeutic . Terminii corec iei chirurgicale.

Refluxul vezico-ureteral. Refluarea urinei din vezica urinar în sistemul colector renal. Etiopatogenie. Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostic. Metode de investiga ii. Complica ii. Conduita terapeutic .

Malforma iile organelor genitale. Patologia procesului vaginal la copii.

Criptorhidia.

Hermafroditizm. Malforma ia cloacal . Fimoza. Parafimoza. Sinehiele labiale. Defini ie. Simptomatologie. Diagnostic. Conduita terapeutic .

Varicocelul. Defini ie. Manifest ri clinice. Diagnostic. Diagnostic diferen ial.

Tratamentul. Tehnici operatorii.

ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA PEDIATRIC

Particularit ile anatomo-fiziologice ale aparatului locomotor la copil. Structura anatomo-histologic a osului. Gradul de dezvoltare al osului i periostului. Activitatea epifizilor oaselor tubulare.

MALFORMA IILE SISTEMULUI LOCOMOTOR

Examinarea nou - n scu ilor pentru depistarea malforma iilor sistemului locomotor.



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITIC

| | |
|----------|------------|
| RED: | 02 |
| DATA: | 20.12.2013 |
| PAG. 3/3 | |

Luxa ia congenital de old. Defini ie. Etiopatogenie. Anatomie patologic . Clasificare. Manifest rile clinice. Diagnosticul. Diagnosticul diferen ial. Semne radiologice. Unele semne radiologice la copii dup vârsta de 3 luni. Tratamentul

Picior strâmb congenital. Defini ie. Etiologie. Patogenie. Anatomie patologic . Clasificare. Manifest ri clinice. Diagnostc. Diagnostic diferen ial. Tratament.

TRAUMATOLOGIA PEDIATRIC

Fracturile la copil. Generalit i. Defini ie. Etiopatogenie. Anatomia patologic . Simptomatologie. Evolu ie. Fazele de reparare osoas . Complica iile. Tratamentul ortopedic. Tratamentul chirurgical. Profilaxia complica iilor.

Particularit ile fracturilor la copil.

Sindromul Volcman. Generalit i. Defini ie. Etiopatogenie. Anatomia patologic . Simptomatologie. 1.Semne de alarm - durere, edem, cianoz ; 2. Perioada de stare - sindrom muscular, sindrom nervos, sindrom circulator. Evolu ie. Diagnostic.

Diagnostic diferen iat. Tratament.

Dezlipirile epifizare. Generalit i. Defini ie. Etiopatogenie. Anatomia patologic . Simptomatologie. Evolu ie. Diagnostic. Tratament. Complica ii.

Trauma coloanei vertebrale la copil. Fiziopatologie. Compresiuni medulare

(acute, lente). Faza de compresiune medular : par ial , complet , anterior , posterior . Diagnosticul nivelului compresiunii medulare. Sindroame medulare dup nivelul compresiunii. Conduita terapeutic .

ONCOLOGIA PEDIATRIC

Particularit ile oncologiei pediatrice. Tumorile se întâlnesc cu o frecven mare la vârsta copil riei, i atunci când apar, pun probleme dificile de diagnostic, cu atât mai mult, cu cât mare parte din ele sunt maligne.

Defini ie. Clasificare. Metode speciale de diagnostic. Problemele tratamentului tumorilor la copii. Probleme i posibilit i de tratament a tumorilor maligne la copii. Malforma ii congenitale tumorale care apar la copil înainte de na tere, tumorile ce se produc în perioada embrionar i fetal .

Teratomul - tumor mixt . Defini ie. Etiopatogenie. Clasificare patomorfologic i clinic . Manifest rile clinice. Diagnostic.Diagnostic diferen ial. Conduita terapeutic

Neuroblastom. Etiopatogenie. Manifest ri clinice. Diagnostic. Conduita terapeutic . No iune de tumor “palpatorie” în abdomen.

Tumori abdominale întâlnite mai frecvent la vârsta copil riei.

Tumorile retroperitoneale: tumora Wilms (epiteliomul nefroblastic, nefroblastomul). Anatomie patologic . Diagnostic. Diagnostic diferen ial. Tratament.

Dificult i i erori de diagnostic.

V. Bibliografia recomandat :

- A. Obligatorie:

1. **Gudumac E., Babuci V.** Boli chirurgicale ale copilului, Chi in u 2004.
2. **Zamfir T., Bâsc I., Jianu M., Puiu t.** și alț.Chirurgie visceral , urologie i ortopedie pediatric . Editura științific Bucure ti, 1996, 459 p.



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC

| | |
|----------|------------|
| RED: | 02 |
| DATA: | 20.12.2013 |
| PAG. 3/3 | |

3. **Sabetay C. (sub redacția)**. Patologie chirurgical pediatrică . Ed. II-a Aius Print Ed.– Craiova 2008, 663 p.
4. **Popescu I. (sub redacția)**. Chirurgie Pediatrică . Vol.V B. Editura Academiei Române. București, 2008, 336 p.
5. **Gudumac E. (sub redacția)**. Chirurgie pediatrică . Cazuri clinice. Chi in u, 2012, 247 p.
6. **Gudumac E., Babuci S., Petrovici V.** Chistul hidatic pulmonar și hepatic la copil. Chi in u, 2011, 220 p.
7. **Bernic J., Curajos B., Dzero V., Roller V., Celac V.** Malformațiile congenitale ale aparatului urinar la copii. Principii de diagnosticare și tratament. Chi in u, Centrul Editorial – Poligrafic *Medicina* 2012, Chi in u, 2012, 39 p.

- *B. Suplimentar* :

8. **Gudumac E., Babuci S., Catereniuc I., Radilov V., Belic O., Petrovici V., Negru I.** Implicații chirurgicale în patologia splinei la copii. (suport didactic). *Anale tiințifice. Asociația Chirurgilor Pediatri Universitari din RM.* Chi in u, 2012, Vol. XVII, p. 5-43. Categoria C, ISSN 1857 – 0631.
9. **Gudumac E., Babuci S., Catereniuc I., Gavrilesco S., Bataev H.** Repere anatomice și tehnici chirurgicale de esofagoplastie la copii (suport didactic). *Anale tiințifice. Asociația Chirurgilor Pediatri Universitari din RM.* Chi in u, 2012, Vol. XVII, p. 49-63. Categoria C, ISSN 1857 – 0631.
10. **Gudumac E., Livșiț I.** Epidemiologia tumorilor abdominale la copii. Recomandare metodică , Chi in u, Centrul Editorial – Poligrafic *Medicina* 2012, 20 pagini.
11. **Gudumac E., Pris caru O.** Diagnosticul și tratamentul leziunilor termice la copii. Recomandare metodică . Chi in u, Centrul Editorial – Poligrafic *Medicina* 2012, Chi in u, 2012, 56 p.
12. **Gudumac E., D nil A.** Aspecte embriologice și clinico-diagnostice în malformațiile congenitale bronhopulmonare la copii. Recomandare metodică , Chi in u, Centrul Editorial – Poligrafic *Medicina* 2012, 20 pagini.
13. **Gudumac E., Bernic J., Coju neanu N.** Diagnosticarea precoce a abdomenului chirurgical acut la copil. Erori și dificultăți. Recomandare metodică . Chi in u, Centrul Editorial – Poligrafic *Medicina* 2012, Chi in u, 2012, 35 p.
14. **Gudumac E., Dolghier L.** Indicații clinice pentru transfuzia componentelor sanguine la copii în stări anemice severe. Recomandare metodică , Chi in u, Centrul Editorial – Poligrafic *Medicina* 2012, 14 pagini.
15. **Dzero V., Curajos B., Bernic J., Roller V.** Programul de diagnostic și tratament al pielonefritei acute purulente la copii cu anomalii congenitale de dezvoltare ale sistemului urinar. Chi in u, Centrul Editorial – Poligrafic *Medicina* 2012, Chi in u, 2012, 15 p.
16. **Go ea D.** Ortopedie și traumatologie pediatrică . Iași, 2000.
17. **Jianu M.** Diagnostic precoce și tratament în scolioza idiopatică . Pro Editura și Tipografie. București, 2012, 119 p.

VI. Metode de predare și învățare utilizate

Disciplina Chirurgie pediatrică este predată în manieră clasică : cu prelegeri și lecții practice. La prelegeri va fi citit cursul teoretic de către titularii de curs. La lecțiile practice studenții vor discuta tematica conform planului de studii. Se vor rezolva cazuri clinice.



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

VII. Sugestii pentru activitate individual

Lucrul cu sursele informaționale:

1. Citiți cu atenție prelegerea, materialul din manual la tema respectiv .
2. Faceți cunoștință cu lista surselor informaționale suplimentare (manuale, monografii, articole științifice, adrese electronice) la tema respectiv .
3. Selectați sursa de informație suplimentară la tema respectiv .
4. Formulați concluzii referitoare la importanța temei studiate.

VIII. Metode de evaluare:

La disciplina Chirurgie Pediatrică, la finalizarea modului studentii sunt testați prin testare și răspuns oral, susținerea manoperelor practice la patul bolnavului.

Studentul are la dispoziție 20 min. pentru a răspunde la test.

La examenul de promovare la disciplina Chirurgia Pediatrică nu sunt admisi studenții care nu au recuperat absențele de la lucrările practice.

Examenul Stat de Absolvire la disciplina Chirurgia Pediatrică este alcătuit din proba test-gril (Varianta "Test Editor" USMF „Nicolae Testemianu”) și proba orală .

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

- Nota 10 sau "excelent" (echivalent ECTS- A) va fi acordat pentru însușirea 91 – 100 % din material;
- Nota 9 sau "foarte bine" (echivalent ECTS- B) va fi acordat pentru însușirea 81-90 % din material;
- Nota 8 sau "bine" (echivalent ECTS- C) va fi acordat pentru însușirea 71-80 % din material;
- Notele 6 și 7 sau "satisfăcător" (echivalent ECTS- D) vor fi acordate pentru însușirea respectiv a 61-65 % și 66-70 % din material;
- Nota 5 sau "slab" (echivalent ECTS- E) va fi acordat pentru însușirea 51-60 % din material;
- Notele 3 și 4 (echivalent ECTS- FX) vor fi acordate pentru însușirea 31-40 % și respectiv 41-50 % din material;
- Notele 1 și 2 sau "nesatisfăcător" (echivalent ECTS- F) vor fi acordate pentru însușirea 0-30 % din material.

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.

Scala de evaluare

Evaluarea cunoștințelor se apreciază cu note de la 10 la 1, fără zecimale. Notele de la "5" până la "10", obținute în rezultatul evaluării unitare de curs, permit obținerea creditelor alocate acestora, conform Planului de învățământ. Nota finală rezultă din suma ponderată a notelor din parcursul anului de studii și examinarea finală, fiind rotunjită în folosul studentului până la cifra întreagă. Studentul care la evaluarea curentă are nota mai mică de "5" nu este admis la examen.

- Nota "10" sau "excelent" este acordat pentru demonstrarea profundă și remarcabilă a competențelor teoretice și practice dezvoltate de unitatea de curs, creativitatea și aptitudinile în aplicarea competențelor dobândite, lucrul independent considerabil și cunoaștere versată a



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

literaturii din domeniul chirurgiei pediatrice. Studentul a însușit 91-100 % din materialul inclus în curriculum/programa analitic a unității de curs.

- Nota "9" sau "foarte bine" este acordată pentru o demonstrație foarte bună a competențelor teoretice și practice dezvoltate de unitatea de curs, abilități foarte bune în aplicarea competențelor dobândite cu câteva erori neesențiale. Studentul a însușit 81-90 % din materialul inclus în programa analitic a unității de curs. **Â**
- Nota "8" sau "bine" este acordată pentru demonstrarea bună a competențelor teoretice și practice dezvoltate de unitatea de curs/ modul, abilități bune în aplicarea finalităților de studiu cu o anumită lipsă de încredere și imprecizie ce însoțesc de profunzimea și detaliile cursului, dar pe care studentul poate să le corecteze prin răspunsuri la întrebările suplimentare. Studentul a însușit 71-80 % din materialul inclus în programa analitic a unității de curs.
- Notele "6" și "7" "satisfăcătoare" sunt acordate pentru demonstrarea competențelor de bază dezvoltate de unitatea de curs și abilitatea de aplicare a acestora în situații tipice. Răspunsul studentului este lipsit de încredere și se constată lacune considerabile în cunoașterea unității de curs/modulului. Studentul a însușit 61-65 % și respectiv 66-70 % din material.
- Nota "5" sau "slab" este acordată pentru demonstrarea competențelor minime din domeniul unității de curs, punerea în aplicare a celorlalte întâmpinându-se numeroase dificultăți. Studentul a însușit 51-60 % din material.
- Notele "3" sau "4" sunt acordate în momentul în care studentul e uzează în demonstrarea competențelor minime și pentru a promova unitatea de curs se cere lucru suplimentar. Studentul a însușit 31-40 % și respectiv 41-50 % din material.
- Notele "1" și "2" sau "nesatisfăcătoare" sunt acordate studentului care a copiat sau a demonstrat o cunoaștere minimă a materiei de 0 -30 %. Pentru a promova unitatea de curs mai trebuie de lucrat încă foarte mult.

Modalitatea de rotunjire a notelor

| Suma ponderată a notelor de la evaluările curente și examinarea finală | Nota finală |
|--|-------------|
| 5 | 5 |
| 5,1-5,5 | 5,5 |
| 5,6-6,0 | 6 |
| 6,1-6,5 | 6,5 |
| 6,6-7,0 | 7 |
| 7,1-7,5 | 7,5 |



**PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC**

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

| | |
|---------|-----|
| 7,6-8,0 | 8 |
| 8,1-8,5 | 8,5 |
| 8,6-9,0 | 9 |
| 9,1-9,5 | 9,5 |
| 9,6-10 | 10 |

Neprezentarea la examen f r motive întemeiate se înregistreaz ca “absent” i se echivaleaz cu calificativul 0 (zero). Studentul are dreptul la 2 sus ineri repetate ale examenului nepromovat.

IX. Limba de predare Româna, Engleza, Rusa, Franceza