

**MINISTERUL SĂNĂȚII  
CENTRUL DE RESURSE UMANE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ**

**CURRICULUM DE PREGĂTIRE**

**ÎN SPECIALITATEA**

**CHIRURGIE PLASTICĂ, ESTETICĂ ȘI  
MICROCHIRURGIE RECONSTRUCTIVĂ**

**Toate drepturile privind publicarea și difuzarea acestei lucrări aparțin  
Ministerului Sănătății**

# MINISTERUL SANATATII

2017

## CURRICULUM DE PREGATIRE IN SPECIALITATEA CHIRURGIE PLASTICA, ESTETICA SI MICROCHIRURGIE RECONSTRUCTIVA

### **Definitia specialitatii**

Chirurgia Plastica, Estetica si Microchirurgia Reconstructiva este o specialitate chirurgicala cu caracter interdisciplinar care trateaza pacienti cu defecte sau deformatii congenitale sau dobandite. Defectele dobandite pot rezulta in urma bolilor sistemice, a traumatismelor, a arsurilor, a patologiei tumorale, degenerative sau a imbatranirii.

Obiectivul specialitatii este restaurarea sau imbunatatirea functiei si a aspectului prin proceduri corectoare si sau reconstructive.

### **Aceasta este definitia actuala, conform UEMS/EBOPRAS**

In extenso, aria de competenta a specialitatii cuprinde diagnosticul si tratamentul chirurgical al :

- Arsurilor (indiferent de mecanismul acestora) si a sechelelor postcombustionale
- Traumatismelor insotite de distrugere de parti moi (leziuni extensive tegumentare, scheletice, tendinoase, vasculo-nervoase)
- Chirurgia mainii (leziuni posttraumatice, sindroame de compresie, afectiuni cronice sau sechele postoperatorii)
- Patologia tumorală cutanată și de parti moi
- Malformatiilor congenitale
- Suferinta estetice

Chirurgia Plastica, Estetica si Microchirurgia Reconstructiva foloseste in afara tehnicilor chirurgicale nespecializate si tehnici caracteristice: transplantarea si transferul tisular, dintre care unele microchirurgicale

### **1. ORGANIZAREA PROGRAMULUI**

Curriculumul prevede un număr de 200 de ore didactice ( curs, seminar, prezentări de cazuri) pe anul de studiu universitar, pentru tematica prezentată, în afara cărora sunt prevăzute și 40 – 50 de ore de studiu individual.

Cuantificarea pregătirii în vederea echivalării, se face prin credite (CFU). 1 credit = 25 ore de instruire

Din timpul alocat pregătirii, activitatea didactică acoperă 20-30%, restul de 70-80%, fiind dedicată activităților practice și studiului individual.

La sfârșitul fiecărui modul de pregătire (cel puțin o dată pe an), are loc o evaluare de etapă, făcută în unitatea de pregătire de către responsabilul de stagiu și îndrumător.

Evaluarea se finalizează prin acordarea de credite CFU.

Întreaga activitate de pregătire este monitorizată prin *caietul de stagiu (log-book)*, în care vor fi trecute de asemenea evaluările de etapă în credite, activitatea în programele de cercetare, participarea la manifestări științifice și de educație continuă.

Pe parcursul programului de pregătire se va avea în vedere și parcurgerea unor teme de curs și actualități în domeniul chirurgiei plastice, din anatomie și embriologie umană, farmacologie clinică, genetică medicală, psihologie, neurochirurgie, radiodiagnostic și radioterapie, relevante pentru capitolul corespunzător de patologie.

Etapă de angajare, luare în evidență, rezolvare a problemelor social administrative, prezentarea la spitalul și clinica unde a fost repartizat, alegerea îndrumătorului și fixarea planului de activitate vor fi efectuate în primele 2 săptămâni.

<b>NUMARUL TOTAL DE ANI</b>	6
<b>NUMARUL TOTAL DE MODULE</b>	16
<b>MODULUL 1</b>	<b>CHIRURGIE GENERALA</b>
NUMARUL DE SAPTAMANI/LUNI/MODUL	<b>6 LUNI</b>
ORE DE CURS /LUNA/SAPTAMANA	20 ORE/LUNA (120ore)
<b>MODULUL 2</b>	<b>ORTOPEDIE</b>
NUMARUL DE SAPTAMANI/LUNI/MODUL	<b>2 LUNI</b>
ORE DE CURS /LUNA/SAPTAMANA	15 ORE/LUNA (30 ore)
<b>MODULUL 3</b>	<b>CHIRURGIE SI ORTOPEDIE PEDIATRICA</b>
NUMARUL DE SAPTAMANI/LUNI/MODUL	1 LUNA
ORE DE CURS /LUNA/SAPTAMANA	20 ore
<b>MODULUL 4</b>	<b>NEUROCHIRURGIE</b>
NUMARUL DE SAPTAMANI/LUNI/MODUL	1LUNA
ORE DE CURS /LUNA/SAPTAMANA	15 ore
<b>MODULUL 5</b>	<b>ORL</b>
NUMARUL DE SAPTAMANI/LUNI/MODUL	2 LUNI
ORE DE CURS /LUNA/SAPTAMANA	15 ore/luna
<b>MODULUL 6</b>	<b>CHIRURGIE OMF</b>
NUMARUL DE SAPTAMANI/LUNI/MODUL	2 LUNI
ORE DE CURS /LUNA/SAPTAMANA	15 ore/luna

<b>MODULUL 7</b>	<b>RECUPERARE MEDICALA</b>
NUMARUL DE SAPTAMANI/LUNI/MODUL	1 LUNA
ORE DE CURS /LUNA/SAPTAMANA	20 ore/luna
<b>MODULUL 8</b>	<b>DERMATOLOGIE</b>
NUMARUL DE SAPTAMANI/LUNI/MODUL	6 SAPTAMANI
ORE DE CURS /LUNA/SAPTAMANA	5 ore/saptamana
<b>MODULUL 9</b>	<b>CHIRURGIE VASCULARA PERIFERICA</b>
NUMARUL DE SAPTAMANI/LUNI/MODUL	6 SAPTAMANI
ORE DE CURS /LUNA/SAPTAMANA	5 ore/saptamana
<b>MODULUL 10</b>	<b>GINECOLOGIE</b>
NUMARUL DE SAPTAMANI/LUNI/MODUL	1 LUNA
ORE DE CURS /LUNA/SAPTAMANA	20 ore/luna
<b>MODULUL 11</b>	<b>UROLOGIE</b>
NUMARUL DE SAPTAMANI/LUNI/MODUL	1 LUNA
ORE DE CURS /LUNA/SAPTAMANA	20 ore/luna
<b>MODULUL 12</b>	<b>ANESTEZIE SI TERAPIE INTENSIVA</b>
NUMARUL DE SAPTAMANI/LUNI/MODUL	2 LUNI
ORE DE CURS /LUNA/SAPTAMANA	20 ore/luna
<b>MODULUL 13</b>	<b>OFTALMOLOGIE</b>
NUMARUL DE SAPTAMANI/LUNI/MODUL	1 LUNA
ORE DE CURS /LUNA/SAPTAMANA	20 ore/luna
<b>MODULUL 14</b>	<b>MEDICINA LEGALA</b>
NUMARUL DE SAPTAMANI/LUNI/MODUL	2 SAPTAMANI
ORE DE CURS /LUNA/SAPTAMANA	10 ore/saptamana
<b>MODULUL 15</b>	<b>BIOETICA</b>
NUMARUL DE SAPTAMANI/LUNI/MODUL	2 SAPTAMANI
ORE DE CURS /LUNA/SAPTAMANA	10 ore/saptamana
<b>MODULUL 16</b>	<b>CHIRURGIE PLASTICA, ESTETICA SI MICROCHIRURGIE RECONSTRUCTIVA</b>
NUMARUL DE SAPTAMANI/LUNI/MODUL	48 LUNI (4 ANI)
ORE DE CURS /LUNA/SAPTAMANA	10 ore/luna
<b>Total ore pregatire teoretica</b>	<b>CONFORM CURRICULEI</b>
<b>Total ore pregatire practica</b>	<b>CONFORM CURRICULEI</b>

**Modulul I anul I**  
**CHIRURGIE GENERALA**

**Durata : 6 luni**

**Nr. Ore curs : 120**

**Nr. Ore practica: 720**

**TEMATICA**

1. Microorganisme implicate în infecțiile chirurgicale
2. Răspunsul organismului la infecție. Șocul septic
3. Principii de asepsie și antisepsie
4. Principii de sterilizare
5. Principii de antibioprolaxie
6. Principii de tratament medicamentos în infecții
7. Principii de electrochirurgie
8. Principii generale de incizie și sutură
9. Materiale de sutură și ligatură
10. Fiziopatologia vindecării plăgilor
11. Clasificarea plăgilor chirurgicale. Principii de îngrijire a plăgilor
12. Cicatricea retractilă
13. Principii de recoltare intraoperatorie a lichidelor biologice și patologice în vederea examinării de laborator
14. Drenajul chistelor și abceselor chirurgicale
15. Hemoragia postoperatorie – cauze, principii generale de tratament
16. Traumatismele toraco-abdominale
17. Principii generale de tratament în urgențele chirurgicale abdominale: peritonitele; ocluziile intestinale; hemoragiile digestive superioară/inferioară; infarctul entoeromezenteric; hemoperitoneul.
18. Patologia chirurgicală ano-perianală, reconstrucția sfincterului anal
19. Defecte parietale abdominale

20. Traumatismele cranio-cerebrale
21. Politraumatismele
22. Abdomenul acut chirurgical
23. Defectele parietale abdominale
24. Elemente de semiologie chirurgicala, examenul clinic general si local
25. Socul hemoragic
26. Infectiile de parti moi – conduita terapeutica
27. Notiuni de antibioterapie/ antibioprolaxie, infectiile nosocomiale,
28. Managementul pacientului chirurgical; parametrii de monitorizare postoperatorie
29. Sutura tegumentara : material de sutura/ligatura disponibile, modul de selectie, principii, tipuri de sutura, complicatii imediate si tardive ale plagilor tegumentare, vindecarea chirurgicala a plagii
30. Rolul investigatiilor imagistice in specialitatile chirurgicale
31. Notiuni generale de oncologie chirurgicala, terapii adjuvante, urmarirea postoperatorie – chirurgia neoplasmului mamar

### **OBIECTIVELE EDUCATIONALE :**

Dupa parcurgerea modulului de chirurgie generala, se doreste

- Reluarea notiunilor elementare de semiologie chirurgicala, realizarea anamnezei, a unui examen clinic general si local corect si complet, stabilirea bilantului lezional al pacientului prin coroborarea rezultatelor analizelor paraclinice, imagistice in vederea stabilirii diagnosticului.
- Urmarirea pacientului chirurgical: observarea interventiei chirurgicale, corelarea cu datele anatomo-clinice, urmarirea postoperatorie: monitorizarea functiilor vitale, a parametrilor biologici, terapia antibiotic, antalgica, urmarirea clinica a evolutiei plagilor postoperatorii, detectia precoce a eventualelor complicatii si sanctionarea acestora (individual/asistat)
- Cunoasterea regimului alimentar pre/postoperator al pacientului
- Deprinderea notiunilor esentiale de asepsie/antisepsie; cunoasterea instrumentarului chirurgical de baza si a modului de functionare al acestuia
- Abilitatea de a participa ca observator la interventii chirurgicale, fara sa desterlizeze masa operatories au personalul

- Cunoasterea gesturilor chirurgicale minime: hemostaza cu cauterul mono/bipolar, tehnici de baza de incizii, tehnici de baza de sutura, efectuarea pansamentelor si suprimarea materialului de sutura
- Incizii de evacuare pentru infectii localizate de parti moi.
- Recunoasterea urgentelor chirurgicale si capacitatea de a efectua un management efficient al cazului
- Cunoasterea unor notiuni minime de farmacologie referitoare la principalele clase medicamentoase folosite in chiurgia generala

### **Activitati practice:**

Acestea vor fi deprinse pe parcursul orelor de lucrari practice, sub directa supraveghere a medicului indrumator, in functie de caz fie asistat, observator sau neasistat.

- Tuseu rectal/tuseu vaginal
- Cateterizarea venoasa periferica
- Montarea unei perfuzii
- Paracenteza
- Toracocenteza
- Debridare plaga
- Incizii tegumentare
- Sutura plaga
- Nursingul colostomei
- Cateterism vezical si suprimarea sondei
- Suprimarea materialului de sutura
- Efectuarea ligaturii hemostatice intraoperator
- Pansamentul plagii posttraumatice
- Recoltarea probelor biologice pentru examen bacteriologic

### **REZULTATE ASTEPTATE**

In urma parcurgerii si a promovarii modulului de pregatire se considera necesare dobandirea urmatoarelor unor competente teoretice si practice minim acceptabile

#### Aspecte teoretice

1. Cunoasterea notiunilor de baza a elementelor de semiologie chirurgicala
2. Managementul pacientului chirurgical in urgenta: bilantul lezional, completarea la nevoie cu investigatii imagistice, paraclinice
3. Abordarea in urgenta a pacientului politraumatizat
4. Abordarea multidisciplinara a pacientului
5. Principii de management al abdomenului acut chirurgical
6. Notiuni generale de patologie chirurgicala abdominala
7. Principii de tratament al socului hemoragic si toxico-septic
8. Principii de tratament al infectiilor localizate de parti moi
9. Conduita intraoperatorie corespunzatoare

Aspecte practice

1. Practicarea unor manevre chirurgicale minim invazive (cateterism vezical, venos si ablatia acestora, montarea perfuziilor, recoltarea produselor biologice )
2. Urmarirea evolutiei pacientului chirurgical
3. Incizii tegumentare
4. Tehnici de sutura si suprimarea materialului de sutura
5. Managementul plagilor
6. Cunoasterea conduitei intraoperatorii : izolarea pacientului, instrumentarul chirurgical, tehnici de sutura, ligatura, hemostaza electrica.

## **MODULUL II ANUL I**

### **ORTOPEDIE 2 LUNI**

**Nr. Ore curs : 30 ore**

**Nr. Ore practica : 250 ore**

#### **TEMATICA**

1. Traumatismele partilor moi extrascheletale
2. Fracturi si luxatii ale membrelor
3. Fracturi ale coloanei vertebrale , bazinului
4. Amputatiile coapsei
5. Amputatiile gambei
6. Politraumatismele
7. Tratamentul pseudoartrozelor si a intarzierii de consolidare
8. Malformatii congenitale ale membrelor
9. Materiale de osetosinteza
10. Principii de tratament in fracturile inchise /deschise ale membrelor
11. Principii de tratament in fracturile inchise ale membrelor
12. Trombembolismul pulmonar : profilaxia TEP
13. Sindromul de compartiment : diagnostic, conduita terapeutica, urmarire postoperatorie
14. Materiale protetice
15. Situatii particulare : Osteo-artita septica; defectele de parti moi in asociere cu fracturile, extruzia materialului de osetosinteza;

16. Anatomia si fiziologia chirurgicala a osului, a articulatiei

17. Investigatii imagistice in ortopedie

### **Activitati practice**

1. Reducerea luxatiilor
2. Reducerea fracturilor si tratamentul ortopedic
3. Montarea extensiei continue transscheletice
4. Tratamentul chirurgical al traumatismelor articulare
5. Principii de imobilizare si realizare a atelelor termoplastice sau de ghips

**Obiective educationale** : familiarizarea cu anatomia membrelor si fiziologia osului si a articulatiilor, abordarea specifica pacientului ortopedic, interpretarea imaginilor radiologice, diagnosticul corect al fracturilor, stabilirea conduitei terapeutice in functie de mecanismul traumatismului, antecedente personale ale pacientului, activitate, alegerea metodei de osteosinteza, cunoasterea criteriilor de amputatie de membru, familiarizarea cu materialele protetice disponibile, urmarirea postoperatorie a pacientului ortopedic, detectia complicatiilor majore si principii de tratament al acestora.

### **Rezultate asteptate :**

Cunostiinte teoretice despre anatomia si fiziologia osului si a articulatiei, principiile de tratament al fracturilor inchise si deschise ale membrelor, complicatiile specifice fracturilor membrelor si tratamentul de urgent al acestora; tehnici de reducere al fracturilor si luxatiilor, principii de osteosinteza si tratament ortopedic, cunoasterea protezelor disponibile, indicatiile de amputatie la nivelul membrelor

### **Competente practice:**

- Diagnosticul clinic si radiologic al fracturii
- Reducerea luxatiilor si a fracturilor
- Imobilizarea dupa reducerea ortopedica a fracturilor
- Cunoasterea instrumentarului specific necesar osteosintezei
- Tratamentul anticoagulant in profilaxia TEP
- Urmarirea evolutiei clinice si radiologice postoperatorii a pacientului ortopedic
- Recunoasterea sindromului de compartiment
- Principii de debridare excizionala in fracturile deschise, fasciotomie, fasciectomie
- Suprimarea materialului de osteosinteza ( brose centromedulare)

**MODULUL III ANUL I**  
**CHIRURGIE SI ORTOPEDIE PEDIATRICA 1luna**

**Nr. Ore curs 20 ore**

**Nr. Ore practica: 120 ore**

**Tematica**

1. Particularitati in abordarea pacientului chirurgical de varsta pediatrica
2. Urgente chirurgicale in pediatrie
3. Malformatii congenitale la copil la nivelul extremitatii cefalice
4. Malformatii congenitale la copil la nivelul membrelor
5. Particularitati ale cicatrizarii la copil
6. Conduita terapeutica in fracture si luxatii la copil
7. Malformatii congenital ale sistemului urinar
8. Particularitati morfofunctionale ale sistemului locomotor la copil si notiuni de traumatologie pediatrica
9. Malformatii congenitale ale toracelui
10. Patologia tumorală la copil

**Activitate practica:**

- Efectuarea anamnezei , completarea FOCG la pacientul pediatric
- Urmărirea postoperatorie la copil
- Reducerea fracturilor /luxatiilor
- Tehnici de mentinere a reducerii prin metode ortopedice

**Rezultate asteptate:** La promovarea modulului cunostiintele minim acceptate sunt :

**Competente teoretice:**

- Principiile de abordare a pacientului chirurgical de varsta pediatrica
- Particularitati ale evolutiei postoperatorii la copil
- Familiarizarea cu malformatiile congenitale ; cunoasterea momentului operator, a interventiilor etapizate

**Competente practice:**

- Urmărirea postoperatorie la copil

**MODULUL IV AN I**  
**NEUROCHIRURGIE 1 LUNA**

**Nr. Ore curs 15 ore**

**Nr Ore practica 125 ore**

**Tematica**

1. Traumatismele cranio-cerebrale
2. Traumatismele vertebro-medulare
3. Neuropatii compresive periferice
4. Investigatii imagistice aplicabile in NCH (CT,IRM )
5. Urgente medico-chirurgicale in neurochirurgie (diagnostic, conduita terapeutica)

**Activitate practica:**

- Anamneza, examen clinic, completarea foilor de observatie
- Participarea la interventii chirurgicale neurochirurgicale ca observator/ajutor
- Interpretarea rezultatelor CT/IRM

**Rezultate asteptate:** La finalul stagiului, candidatul trebuie sa parcurga tematica de curs, sa dobandeasca notiunile teoretice necesare evaluarii initiale ale unui pacient cu traumatisme craniene sau vertebro-medulare, sa interpreteze rezultatele imagistice si sa stabileasca conduita de management al pacientului.

**Notiunile de activitate practica,** dat fiind gradul de dificultate ridicat si masurile de asepsie/antisepsie riguroase caracteristice specialitatii vor fi stabilite de medicul coordinator pe perioada stagiului. Se doreste participarea la interventii chirurgicale in domeniul traumatologiei ca si observator/ajutor.

**MODULUL V AN I**

**ORL 2 LUNI**

Nr. Ore curs 30 ore

Nr Ore practica 250 ore

## **Tematica**

1. Traumatismele nasului
2. Traumatismele pavilionului auricular
3. Reconstructia nasului
4. Reconstructia pavilionului auricular
5. Fracturile oaselor nazale
6. Tumori ale partilor moi ale nasului si pavilionului auricular
7. Rinocorectia
8. Tratamentul disfunctiilor functionale ale nasului
9. Anatomia si fiziologia nasului
10. Traheostomia
11. Tehnici imagistice specifice

## **Activitate practica**

1. Tratamentul epistaxisului
2. Anestezii loco-regionale pentru interventiile chirurgicale la nivelul piramidei nazale
3. Reducerea fracturilor oaselor nasului
4. Traheostomia
5. Tratamentul deviatiilor de sept
6. Tratamentul hipertrofiei cornetelor nazale si a rinitei

## **Rezultate asteptate:**

La finalul stagiului, medicul aflat in pregatire trebuie sa cunoasca anatomia si fiziologia normala a piramidei nazale, interventiile in urgenta in cazul traumatismelor nazale/ de pavilion auricular, investigatiile de specialitate in OR , notiuni de reconstructie in defectele totale sau partiale ce implica nasul/ regiunea auriculara.

Din punct de vedere practic se considera necesara efectuarea tamponamentului nazal anterior, diagnosticul clinic si imagistic al fracturilor de primaida nazala, asistarea la o interventie de reducere si mentinere a reducerii in fracturile cu deplasare de piramida nazala, participarea in calitate de observator/operator la o traheostomie de necesitate.

**Modulul VI anul II**  
**CHIRURGIE ORO-MAXILO-FACIALA 2 luni**

**Nr. Ore curs 30 ore**

**Nr Ore practica 250 ore**

**Tematica**

1. Traumatismele partilor moi la nivelul fetei
2. Traumatismele scheletului facial: fracturile LE FORT
3. Malformatii congenitale labio-palatine
4. Tumorile de suprafata la nivelul fetei, tumorile de mandibula si maxilar; tumorile de parotida
5. Malformatiile congenitale ale fetei
6. Anestezia loco-regionala in OMF
7. Traumatismele cranio-cerebrale – abordarea interdisciplinara
8. Leziuni dento-aleolare posttraumatice
9. Investigatii imagistice utile in evaluarea tramatismelor faciale
10. Tehnici de reconstructie a defectelor posttraumatice sau postexcizionale osoase si de parti moi la nivelul fetei.
11. Parotidectomia si paralizia de nerv facial

**Activitati practice :**

1. Reducerea si imobilizare fracturilor de mandibula
2. Reducerea si imobilizarea fracturilor de orbita si zigoma
3. Cateterizarea ductului lui stenon
4. Cura chirurgicala a despicatorilor labio-palatine
5. Cura chirurgicala a prognatismului si micrognatiei
6. Anestezii locale si loco-regionale in chirurgia OMF
7. Parotidectomia superficiala

## **Obiective educationale :**

Reluarea anatomiei viscerocraniului, a malformatiilor congenitale Deprinderea protocolului de investigatii clinice si imagistice la pacientul OMF. Deprinderea principiilor de tratament in urgenta al fracturilor viscerocraniului, a tipului de material de osetosinteza disponibil, importanta chirurgiei ortognatice, cunoasterea tehnicilor de naestezie loco-regionala aplicabile in OMF, tehnici de reducere si mentinere a reducerii in fracturile /luxatiile ATM ; cunoasterea tehnicilor de reconstructive in defectele de parti moi / ososase la nivelul fetei.

Rezultatele asteptate referitor la aspectele teoretice abordate :

- Cunoasterea anatomiei locale
- Cunoasterea atitudinii de urgent in fracturile oaselor fetei
- Cunoasterea tehnicilor reconstructive aplicabile in OMF
- Cunoasterea principiilor de tratament in despicatorile labio-palatine
- Cunoasterea tehnicilor de anestzie loco-regionala in OMF

Din punct de vedere a activitatii practice, se considera ca activitatile ptactice pot fi efectuate si in calitate de ajutor, dat fiind implicatiile deosebite ale aparitiei complicatiilor. Sunt considerate deprinderi practice minime:

- Bloc infraorbital /bloc mental
- Interpretarea CT/RX in fracturile viscerocraniului
- Participarea la un numai minim de 5 interventii chirurgicale
- Recunoasterea ductului lui Stenon
- Principiile de parotidectomie

## **MODULUL VII an II**

### **RECUPERARE MEDICALA 1 luna**

**Nr. Ore curs 20 ore**

**Nr. Ore practica 120 ore**

### **Tematica**

1. Notiuni introductive in recuperarea medicala
2. Recuperarea medicala in tratamentul leziunilor osteo-articulare ale membrelor
3. Recuperarea medicala in tratamentul leziunilor nervoase periferice
4. Aplicatii curente ale conceptului de recuperare precoce in traumatismele complexe ale membrelor
5. Terapia durerii cronice
6. Recuperarea medicala in recuperarea functionala a pacientului ars

### **Activitate practica :**

Participarea la sedinte de recuperare a pacientilor cu afectiuni postraumatice /degenerative ale membrelor:

- Evaluarea initiala a deficitului functional
- Elaborarea unui plan etapizat de recuperare
- Urmarirea in dinamica e evolutiei
- Obiectivarea rezultatelor prin metode specifice ( cresterea mobilitatii, disparitia fenomenelor algice, recuperarea progresiva a sensibilitatii )

**Obiective educationale :** aprofundarea notiunilor elementare de recuperare medicala : tehnici, aplicatii in patologia musculoschietala, evaluarea initiala a pacientului, conduita terapeutica, limite, stabilirea momentului optim de intrerupere a tratamentului de recuperare si stabilirea indicatiei de reinterventie chirurgicala.

**Rezultate asteptate:** cunoasterea metodelor specifice de recuperare medicala si kinetoterapie, indicatiile lor, aplicatii ale acestora in recuperarea precoce, evaluarea rezultatului postoperator, diferentierea leziunilor cu indicatie chirurgicala de cele care beneficiaza de pe urma tratamentului de recuperare.

**Abilitati practice:** efectuarea protoalelor de mobilizare precoce in traumatismele membrelor

## **MODULUL VIII AN II**

### **DERMATOLOGIE 6 saptamani**

Nr.ore curs 30 ore

Nr ore practica 180

#### **Tematica**

1. Urgente in dermatologie
2. Vasculite – afectiuni cutanate
3. Infectiile pielii si ale tesutului subcutanat
4. Aplicatiile topicelor in dermatologie
5. Diagnosticul pozitiv in dermatologie : examen microscopic, dermatoscopic, paraclinic
6. Tumorile cutanate
7. Ulcerul trofic
8. Melanomul malign

9. Alergodermia

10. Antiageing

11. Anatomia si fiziologia pielii si a anexelor

### **Activitati practice**

- Examenul clinic in dermatologie
- Prick-test
- Tratamentul local in leziuni dermatologice
- Ablatia leziunilor cutanate (electrocauterizare, NO2)
- Ablatia chirurgicala a tumorilor cutanate
- Tratamentul local in leziunile tegumentare secundare vasculitelor
- Tratamentul local in cellulite
- Pansamentul ulcerului trofic

**Obiectivele educationale:** cunoasterea leziunilor dermatologice uzuale, recunoasterea leziunilor specifice ce beneficiaza in urma tratamentului conservator (leziuni vasculitice, leziuni herpetice, tumori benigne cutanate, infectii cutanate, reactii alergice)

**Rezultate asteptate** la finalizarea programului de pregatire:

**Teoretic:** cunoasterea algoritmului terapeutic in afectiunile dermatologice de baza, cunoasterea caracteristicilor clinice sugestive pentru afectiunile neoplazice cutanate, protocoalele actuale de diagnostic si tratament, limite de rezectie oncologica si urmarire postoperatorie.

**Practic:** tratamentul local cu topice al leziunilor specifice, pansamente locale in ulcerele trofice, urmarirea evolutiei leziunilor cutanate, abordarea interdisciplinara a pacientului.

## **MODULUL IX AN II**

### **CHIRURGIE VASCULARĂ PERIFERICĂ 6 saptamani**

**Nr. Ore curs 30 ore**

**Nr. Ore practica 180 ore**

#### ***Tematica***

1. Expunerea arterelor, venelor și limfaticelor membrelor:

- Expunerea arterelor membrului superior: subclavie, axilara, brahială, radială, ulnară
- Expunerea arterelor membrului inferior: femurală comună, femurală profundă, femurală superficială, poplitee, tibială anterioară, tibială posterioară, peronieră, pedioasă, plantare
- Expunerea venelor membrului superior: bazilică, cefalică, brahială, axilară, subclavie

- Expunerea venelor membrului inferior: safenă internă, safenă externă, poplitee, femurale
  - Expunerea vaselor limfatice.
2. Expunerea vaselor cervicale: artera carotidă comună, externă, internă, vena jugulară internă, externă, anterioară.
  3. Tehnici chirurgicale vasculare: disecția, clamparea, ocluzia cu balon, ocluzia cu loop-uri vasculare, arteriotomia, endarterectomia, embolectomia, arteriorafia, angioplastia cu petec, anastomoza termino-laterală, termino-terminală, latero-laterală.
  4. Grefe vasculare biologice și sintetice.
  5. Notiuni fundamentale: Ischemia, reperfuzia, sindromul de compartiment
  6. Fiziologia și fiziopatologia circulației venoase;
    - hemodinamica circulației venoase
    - incompetența valvulară și boala venoasă cronică secundară
    - tromboza venoasă profundă
    - insuficiența venoasă cronică
    - tromboflebita.
  7. Fiziologia sistemului limfatic:
    - anatomia funcțională a sistemului limfatic
    - fiziologia
    - fiziopatologie.
  8. Coagularea și dereglările hemostazei:
    - coagularea normală
    - terapia anticoagulantă
    - agenți trombolitici
    - coagulopatiile și hemoragia
    - stări hipercoagulante.
  9. Sindromul Raynaud.
  10. Anomaliile arterio-venoase:
    - Malformațiile vasculare congenitale
    - Tumorile vasculare ale copilului - hemangiomul congenital și infantil, hemangioendoteliomul, granulomul piogenic
    - Fistulele arterio-venoase dobândite.
  11. Ischemia periferică acută - etiologie, fiziopatologie, evoluție naturală, diagnostic clinic și paraclinic, tratament medicamentos, tratament chirurgical deschis/endovascular.
  12. Bolile venelor (etiologie, fiziopatologie, evoluție naturală, diagnostic clinic și paraclinic, prevenție, tratament medicamentos, tratament chirurgical deschis/endovascular):
    - Tromboza venoasă profundă
    - Sindromul posttrombotic
    - Tromboza venoasă superficială
    - Insuficiența venoasă cronică
  13. Piciorul diabetic - etiologie, fiziopatologie, evoluție naturală, diagnostic clinic și paraclinic, tratament medicamentos, tratament chirurgical deschis/endovascular.
  14. Limfedemul - etiologie, fiziopatologie, evoluție naturală, diagnostic clinic și paraclinic, tratament conservator, tratament chirurgical deschis.

### ***Activități practice***

1. Expunerea arterelor:
  - poplitee

- tibială anterioară
  - tibială posterioară
  - peronieră
    - axilară
  - brahială
    - radială/ulnară
2. Expunerea venelor:
- recoltarea venei safene interne
  - vena femurală comună
  - vena femurală superficială
  - vena cefalică
  - vena bazilică

3. Anastomoză termino-laterală

4. Anastomoză termino-terminală

**Obiective educationale** : cunoasterea anatomiei si fiziologiei sistemului circulator, expunerea chirurgicala a magistralelor arteriale, deprinderea principiilor de baza in efectuarea arteriorafiilor si a venorafiiilor, a grefelor venoase, tratamente complementare, metode de investigare echo-doppler al sistemului vascular, principii de tratament al ischemiei arteriale si a trombozelor venoase, a insuficientei venoase cronice

**Rezultate asteptate** : parcurgerea in totalitate a tematicii sus mentionate, aprofundarea elementelor de farmacologie, fiziopatologie prin studiu individual.

**Abilitati practice** : participarea la interventii chirurgicale

Cunoasterea tehnicilor specifice si a instrumentarului specific

Observarea /efectuarea in calitate de ajutor a unei arteriorafii, venorafii termio-terminala sau termino-laterala

Urmarirea postoperatorie a pacientului

Cunoasterea si identificarea precoce a complicatiilor ( tromboza, sdr de compartiment)

**MODULUL X an II**  
**GINECOLOGIE 1 luna**  
**Nr. Ore curs 20 ORE**  
**Nr ore practica 120 ore**

**TEMATICA**

1. Anatomia si fiziologia sanului
2. Anatomia organelor genitale externe
3. Patologia tumorală benignă a sanului
4. Elemente de oncologie a sanului
5. Tratamentul chirurgical al tumorilor OGE std IV
6. Reconstructia regiunii perineale
7. chirurgia estetica a organelor genitale
8. Antibioterapie anestezia in sarcina si alaptare

### **Activitati practice :**

- Echografia sanului
- Mamografia
- Mastectomia
- Evidarea ganglionara
- Tehnica ganglionului santinela
- Chirurgia oncologica
- Urmarirea oncologica la pacienta ginecopata

**Obiective educationale** cunoasterea notiunilor elementare de anatomie, fiziologie a sanului si a organelor genitale externe; a notiunilor de chirurgie oncologica a sanului, a tehnicilor de reconstructie a sanului si a regiunii perineale

### **Rezultate asteptate:**

Parcurea tematicii, completata de studiul individual intelegerii mecanismelor fiziologice, fiziopatologice implicate in patogeneza tumorilor de san; cunoasterea principala a tehnicilor chirurgicale principale folosite in mastectomie, enumerarea tehnicilor reconstructive aplicabile in sfera ginecologica; tratamentul medicamentos uzual non teratogen

### **Aplicatii practice**

Examenul clinic al sanului

Examinarea statiilor ganglionare ale sanului

Participarea la interventii chirurgicale oncologice

Cunoasterea si identificarea anatomiei locale normale a sanului

## **MODULUL XI an II**

### **UROLOGIE 2 luni**

**Nr. Ore curs 40 ore**

**Nr. Ore practice 240 ore**

### **Tematica**

1. Anatomia si fiziologia aparatului urinar
2. Malformatii congenitale ale OGE
3. Hipospadiasul
4. Gangrena Fournier
5. Reconstructia penisului

### **Activitati practice:**

- sondajul urinar
- tuseul rectal

- sondajul vezical
- interpretarea uroculturii și a sumarului de urină
- participarea la intervenții chirurgicale urologice

**Obiectivele educationale:** familiarizarea cu anatomia normală; aprofundarea noțiunilor teoretice cu caracter interdisciplinar ce necesită proceduri reconstructive, urmărirea pacientului urologic.

**Așteptări teoretice:** parcurgerea tematicii, suplimentată de aprofundarea prin studiu individual la nevoie, recunoașterea afecțiunilor congenitale și dobândite care reclamă intervenții chirurgicale

Aspecte practice: efectuarea manevrelor menționate anterior.

## **MODULUL XII an II**

### **ANESTEZIE SI TERAPIE INTENSIVA 2 luni**

**Nr. Ore curs 40 ore**

**Nr. Ore practice 240 ore**

#### **Tematica**

1. Socul hemoragic, postcombustional, toxico-septic
2. Monitorizarea funcțiilor vitale
3. Echilibrul acido-bazic, interpretarea EAB
4. Sindromul de reperfuție
5. Resuscitarea; ALS/BLS
6. Tipuri de anestezie – generală, regională (peridurală, rahianestezia, blocul de gleznă, blocul de plex sciatic, blocul Bier, plexul axilar), locală. Indicații și contraindicații
7. Principii generale, organizare și tratament în terapia intensivă
8. Evaluarea preoperatorie, teste de laborator, coagulograma, factori predispozanți (boli concomitente, heparina, mecanismele coagulării).
9. Hemodinamica postoperatorie: (tratamentul medical cu sânge, substituenți, complicațiile transfuziei)
10. Suportul nutrițional (energetic – caloric)

#### **Activitate practica**

Montare perfuzie  
 Montare cateter venos  
 Sondaj vezical  
 Sonda de aspirație nazogastrică  
 Anestezie axilară

Rahianestezia:  
Resuscitarea cardiorespiratorie:  
Defibrilare externă

**Obiective educationale:** reluarea fiziologiei și fiziopatologiei socului (traumatic, septic, postcombustional), cunoașterea parametrilor principali de monitorizare a funcțiilor vitale, cunoașterea protocoalelor actuale de resuscitare, a tipurilor de anestezie.

**Așteptări teoretice :** cunoașterea protocoalelor de resuscitare, recunoașterea principalelor complicații amenințatoare de viață, inițierea tratamentului de urgență, deprinderea farmacologiei medicamentelor uzuale.

**Așteptări practice:** dobândirea abilității practice de a efectua proceduri medicale simple neasistate, la pacientul tarat, resuscitare cardio-pulmonară, participarea la anestezii regionale și anestezii generale.

**MODULUL XIII an II**  
**OFTALMOLOGIE 1luna**  
**Nr. Ore curs 20 ORE**  
**Nr. Ore practice 120 ore**

**Tematica**

1. Arsurile corneo-conjunctivale
2. Arsurile palpebrale
3. Traumatismele pleoapelor
4. Tratamentul obstrucțiilor de căi lacrimale

**Activități practice**

1. Tarsorafii:
2. Cateterizarea canalelor lacrimale:
3. Enucleerea globului ocular:
4. Reconstrucția cavității orbitale în vederea protezării:

**Obiective educationale :** recunoașterea urgențelor oftalmologice și cunoașterea principiilor de tratament al acestora; aplicațiile topicelor locale, familiarizarea cu anatomia aplicată a ochiului și a regiunii periorbitale

**Rezultate așteptate :** cunoașterea anatomiei locale, a conduitei terapeutice în abordarea interdisciplinară a pacienților cu traumatisme și arsuri faciale

**Rezultate practice:** identificarea corectă și sutura în straturi anatomice ale pleoapei, identificarea și protejarea glandei și a ductul lacrimal; observarea tehnicii de enucleere a globului ocular

## **MODULUL XIV an II**

### **MEDICINA LEGALA**

**Nr. Ore curs 20 ore**

**Nr. Ore practice 50 ore**

#### **Tematica**

1. Leziuni traumatice superficiale
2. Medicina legala a leziunilor nervoase
2. Leziuni traumatice ale aparatului loco-motor
3. Conduita terapeutic in accidentele rutiere
4. Conduita terapeutic in intoxicatiile acute
5. Conduita terapeutic in agresiuni
6. Conduita terapeutic in accidentele in timpul muncii

#### **Activitate practica :**

- Descrierea corecta a leziunilor traumatice
- Zilele de ingrijire medicala – implicatii juridice
- Stabilirea sechelelor postraumatice sau postoperatorii

Obiective educationale se suprapun peste competentele teoretice si practiceminim acceptate, acestea fiind reprezentate de: cuantificarea corecta a leziunilor traumatice astfel incat acestea sa corespunda echivalentului medico-legal; cunosterea atitudinii terapeutice in cazuri medico-legale

**Asteptari teoretice:** cunoasterea aspectelor medico-legale in medicina, descrierea corecta a leziunilor traumatice

Asteptari practice : asistarea la analiza dosarelor de constatare pentru stabilirea daunelor in cazuri de traumatologie, chirurgie plastica si estetica.

## **MODULUL XV an II**

### **BIOETICA**

**Nr. Ore curs 20 ore**

**Nr. Ore practice 50 ore**

#### **Tematica**

##### **I. Introducere în Bioetică - 2 ore**

1. Morala, etica, etica medicală - definire, delimitarea obiectului de studiu
2. Contextul apariției bioeticii
3. Definirea bioeticii

4. Delimitarea domeniului de studiu al bioeticii
5. Teorii și metode în bioetică

## **II. Conceptele de sănătate, boală, suferință prin prisma bioeticii - 2 ore**

1. Definirea conceptelor de sănătate, boală, suferință
2. Conceptele de sănătate, boală și suferință în contextul evoluției medicinei și științelor vieții
3. Rolul credințelor și valorilor personale sau de grup în conturarea conceptelor de sănătate, boală și suferință (percepții particulare funcție de credință religioasă, etnie, etc.)

## **III. Relația medic - pacient I - 2 ore**

1. Valori ale relației medic - pacient
2. Paternalism versus autonomie
3. Modele ale relației medic - pacient
4. Dreptatea, echitatea și accesul pacienților la îngrijirile de sănătate

## **IV. Relația medic - pacient II - 2 ore**

1. Consimțământul informat
2. Confidențialitatea în relația medic - pacient
3. Relația medic - pacient minor
4. Acte normative care reglementează relația medic - pacient

## **V. Greșeli și erori în practica medicală - 2 ore**

1. Definirea noțiunilor de greșală și eroare
2. Culpa medicală - definiție, forme, implicații juridice și deontologice
3. Managementul greșelii și erorii medicale în practica medicală

## **VI. Probleme etice la începutul vieții - 2 ore**

1. Libertatea procreației
2. Dileme etice în avort
3. Etica reproducerii umane asistate medical
4. Probleme etice în clonarea reproductivă

## **VII. Probleme etice la finalul vieții - 2 ore**

1. Definirea morții în era noilor tehnologii în medicină
2. Probleme etice în stările terminale
3. Tratamente inutile în practica medicală
4. Eutanasia și suicidul asistat
5. Îngrijirile paliative

## **VIII. Probleme etice în transplantul de țesuturi și organe umane - 2 ore**

1. Donarea de organe de la cadavru
2. Donarea de organe de la persoana vie
3. Etica alocării de resurse în transplant

## **IX. Probleme etice în genetică și genomică - 2 ore**

1. Eugenia și discriminarea pe baza geneticii
2. Proiectul genomului uman - probleme etice, redefinirea noțiunii de boală prin prisma cunoașterii genomului uman
3. Etică și testarea genetică prenatală, neonatală și postnatală

4. Statutul moral al embrionului uman; cercetarea pe embrioni
5. Terapia genică
6. Posibilitatea îmbunătățirii rasei umane prin intervenții genetice

#### **X. Etica cercetării pe subiecți umani - 2 ore**

1. Principii etice în cercetarea pe subiecți umani
2. Protecția participanților într-o cercetare biomedicală - discutarea principalelor coduri de etică și convenții internaționale în cercetare, a cadrului legislativ în care se derulează cercetarea pe subiecți umani
3. Populații vulnerabile în contextul cercetării pe subiecți umani
4. Aspecte etice în cercetările multicentrice, multinaționale
5. Comitetele de etică a cercetării
6. Comportamentul științific neadecvat, conflictul de interese în cercetarea științifică

### **Activitati practice**

#### **I. Ilustrarea prin cazuri particulare a teoriilor și principiilor în bioetică - 2 ore**

##### **II. Reglementarea practicii medicale prin coduri de etică - 2 ore**

1. Jurământul lui Hipocrate - comentarea formei inițiale a jurământului lui Hipocrate și evaluarea gradului de aplicabilitate a percepțiilor acestuia în condițiile medicinei actuale
2. Alternative ale jurământului lui Hipocrate
3. Alte coduri de etică și deontologie medicală folosite în prezent
4. **Proprietatea intelectuală**

##### **III. Ilustrarea valorilor etice ale relației medic - pacient prin cazuri practice - 2 ore**

1. Valoarea și limitele consimțământului informat în practica medicală curentă
2. Valoarea și limitele confidențialității în practica medicală curentă
3. Rolul comunicării în relația medic - pacient

##### **IV. Ilustrarea valorilor etice ale relației medic - pacient prin cazuri practice - 2 ore**

1. Accesul la îngrijirile de sănătate - discutare de cazuri
2. Drepturile pacienților - reglementare legislativă
3. Rolul comitetelor de etică din spitale

##### **V. Exemplificarea noțiunilor de greșală și eroare în medicină prin cazuri concrete - 2 ore**

1. Delimitarea cadrului noțiunii de malpraxis
2. Greșala medicală din perspectiva sistemului de malpraxis
3. Perspectiva deontologică asupra greșelilor medicale

##### **VI. Discutarea problemelor etice la începutului vieții pe baza unor cazuri concrete - 2 ore**

##### **VII. Discutarea problemelor etice la finalul vieții pe baza unor cazuri concrete - 2 ore**

##### **VIII. Discutarea problemelor etice în transplantul de țesuturi și organe pe baza unor cazuri concrete - 2 ore**

##### **IX. Discutarea problemelor etice în genetică și genomică pe baza unor cazuri concrete - 2 ore**

**X. Discutarea problemelor etice în cercetarea pe subiecți umani prin prisma unor cazuri concrete - 2 ore**

**Obiective educationale:** deprinderea unor aspecte bioetice esențiale în stabilirea relației medic-pacient, a malpraxisului, a transplantării tisulare și a cercetării pe subiecți umani, direct aplicabile în Chirurgia Plastică, Estetică și Microchirurgia Reconstructivă.

**Rezultate așteptate**

Așteptări teoretice: parcurgerea tematicii teoretice;

Așteptări practice: aplicarea noțiunilor teoretice în domeniul de pregătire

**MODULUL XVI**

**CHIRURGIE PLASTICĂ, ESTETICĂ ȘI MICROCHIRURGIE RECONSTRUCTIVĂ**

**4 ani (48 luni)**

Ore curs 20 ore/lună

Ore activitate practică: 120 ore/lună

Structura stagiului:

Curricula de pregătire în specialitatea de bază conține 4 componente principale

1. Silabusul (conținutul programului de pregătire teoretică) – ceea ce rezidenții se așteaptă să cunoască la nivel teoretic și să fie capabili să efectueze asistați/fără supraveghere în diferite etape ale perioadei de formare în rezidențiat
2. Predare și învățare – cum este transmis conținutul curriculumului, incluzând și metodele cu care rezidenții sunt supervizați
3. Evaluare și feedback – cum sunt măsurate/evaluate atingerea obiectivelor + folosirea feedbackurilor pentru a sprijini învățarea
4. Sistemul de pregătire și resursele – cum este organizat programul educațional, cum este înregistrată și asigurată calitatea pregătirii

**OBIECTIVELE EDUCATIONALE**

1. De a armoniza programul de pregătire în chirurgia plastică din România cu cel din țările europene și cu cel formulat de către European Board of Plastic Surgery - EBOPRAS și Uniunea Europeană a Specialităților Medicale – UEMS
2. Ofere competențelor de specialitate care să includă: capacitatea de a oferi consultații de specialitate; capacitatea de a conduce un serviciu de chirurgie plastică (ambulator/unitate cu paturi) într-o clinică, spital sau serviciu privat; capacitatea de a oferi educație de chirurgie plastică studenților, rezidenților sau pacienților.

Obiectivele pregătirii: La completarea stagiilor din curricula, medicul rezident trebuie să dobândească noțiuni practice și teoretice specifice specialității:

## I. Inceperea pregatirii in specialitate

### 1. Continutul pregatirii profesionale si rezultatele asteptate

#### Competente pentru admiterea in programul de pregatire in specialitate

- Pentru a fi eligibil, medicul trebuie sa fie acreditat ca doctor-medic, de o institutie de pregatire acreditata la nivel international (IMED- international Medical Education Directory). Dupa absolvirea studiilor universitare va debuta pregatirea in specialitate.
- Dupa admiterea in programul de pregatire in specialitate, candidatul trebuie sa dobandeasca suficiente informatii teoretice, abilitati practice si competente generale care sa ii permita activitatea medicala de sine statatoare.
- Acest document promoveaza standardele inalte pentru pacientii cu afectiuni care circumscriu sfera de interes a Chirurgiei Plastice, Estetice si Microchirurgiei Reconstructive din UE, stabilind cerintele minime necesare efectuarii specialitatii oriunde in Europa.

**Consideram ca decidentii au obligatia de a stabili un numar de locuri de admitere in rezidentiat pentru specialitatea Chirurgie Plastica, Estetica si Microchirurgie Reconstructiva la propunerea comisiei consultative Chirurgie Plastica, Estetica si Microchirurgie Reconstructiva. Stabilirea numarului de locuri dupa aceasta procedura va permite evolutia previzibila a dimensiunii specialitatii in acord cu cererea existent pe piata muncii.**

#### A. Cunostiinte teoretice si clinice

Baza de cunostiinte medicale si a aptitudinilor clinice esentiale practicii in domeniu

Notiuni de stiinte fundamentale:

- Anatomia, suportul vascular si nervos al pielii si a structurilor musculoscheletale
- Biologia cicatrizarii si cicatrizarea patologica
- Alte stiinte relevante (farmacologie, histopatologie, fiziologie, biomecanica
- Genetica si embriologie relevanta in malformatiile congenitale
- Anatomie clinica
- Notiuni de fiziologie si biochimie aplicata (inclusiv principii de echilibru acido-bazic si nutritie)
- Fiziopatologie : principia de imunologie si microbiologie
- Farmacologie : indicatii terapeutice, reactii adverse ale medicamentelor utilizate frecvent in perioada postoperatorie
- Notiuni de biostatistica si epidemiologie relevante in Chirurgia Plastica

## **B. Tematica de pregătire în specialitate în toate țările UE (silabusul)**

Listarea temelor necesare competenței profesionale de bază sunt detaliate mai jos. În cazul în care pe perioada de formare profesională, candidatul întâlnește situații adiționale, se încurajează notarea acestora în logbook.

Pentru a garanta standardele comune de calitate în specialitate, curriculumul trebuie să acopere majoritatea tematicii. Dovezi ale parcurgerii trebuie documentate în portfolio-ul candidatului.

Cunoștințe teoretice

Fiecare centru de pregătire trebuie să asigure ore dedicate învățământului și sau întâlniri regulate, săptămânale dedicate tematicii de specialitate.

Candidații au obligația de a participa la congrese și conferințe de specialitate internaționale sau naționale.

### **2. Aptitudini profesionale și atitudine**

- Aptitudini de comunicare și comportamentale: Contactul clinic cu pacientul (abilitatea de a efectua anamneza, examenul clinic general și local)

- Aptitudini de comunicare: se urmărește capacitatea de a informa pacientii sau cadrele medicale referitor la diagnosticul stabilit, indicațiile chirurgicale, riscurile și complicațiile aferente procedurii, rezultate pe termen imediat, mediu și lung; capacitatea de a comunica eficient în situații limită (pacienți cu stare generală extrem de gravă); capacitatea de a comunica eficient cu diferite culturi (prin intermediul unui interpret)

- Muncă în echipă: abordarea interdisciplinară a cazurilor complexe, referirea pacienților cu afecțiuni specifice în centre de excelență

### **3. Aptitudini practice și clinice**

**Pregătirea clinică trebuie să se desfășoare pe parcursul a 5 zile/săptămână** sub observație directă. Pentru cei cu program de pregătire part-time, trebuie documentată echivalența unui stagiu full-time.

Coordonatorii trebuie să se asigure de abilitatea candidatului de a efectua independent toate procedurile documentate.

### **3. Management**

- Dobândirea aptitudinilor de management eficient al unei secții de Chirurgie Plastică

- Înțelegerea aspectelor socio-economice și juridice ale profesiei

**4. Aptitudini didactice si stiintifice** (abilitatea de a forma personalul medical si cel mediu, participarea la cursuri de formare profesionala; capacitatea de analiza a datelor medicale in contextul elaborarii unor lucrari stiintifice)

#### **5. Capacitatea de autoevaluare**

Accesul in programul de pregatire este conform prevederilor legale nationale in vigoare. Procedura de selectie este non- discriminatorie, transparent.

#### **Durata de pregatire: 6 Ani**

Se considera obligatorie efectuarea initiala a unui trunchi comun, cu o durata de 2 ani, in care rezidentul aflat in pregatire sa se familiarizeze cu specialitatile medico-chirurgicale inrudite, sa dobandeasca aptitudini chirurgicale si teoretice necesare initierii pregatirii in stagiul de baza.

Dupa efectuarea trunchiului comun in primii 2 ani de rezidentiat, programul de pregatire de baza va debuta cu deprinderea unor notiuni de baza (notiuni de anatomie chirurgicala, fiziologie, fiziopatologie, leziuni postraumatice, cicatrizarea, socul si resuscitarea.

Pe parcursul urmatoilor ani, rezidentii vor parcurge progresiv curricula dobandind notiuni si abilitati specifice. Se va incuraja pe parcursul programului de formare participarea active la programe structurate de prezentari de cazuri, review-uri ale literaturii de specialitate, seminarii, studii clinice sau cercetare stiintifica. Daca situatia locala o permite, aceste eforturi extracurriculare pot fi echivalate cu concediu de formare profesionala.

#### Cerinte minime

Programul de pregatire in specialitate trebuie sa expuna rezidentul unui numar ridicat si divers de pacienti si proceduri, de complexitate variabila. Rezidentii aflati in formare trebuie sa isi demonstreze competent intr-un numar variabil de arii. Coordonatorul de rezidentiat este responsabil de evaluarea gradului de competenta.

**Activitatea practica dobandita pe parcursul orelor de activitate practica, va fi efectuata sub stricta observatie a coordonatorului, iar procedurile efectuate, vor fi completate de catre medicul rezident in log- book, fiind contraparafate de medicul coordinator. Pentru a asigura corectitudinea completarii log-book-ului se vor nota: CNP pacient, data efectuarii procedurii, foaia de observatie clinica a pacientului, medicul coordinator.**

Referitor la modalitatea de cunatificare a aptitudinilor practice se va aplica urmatorul model:

Se va considera urmatorul **sistem de evaluare al competentei** pentru fiecare procedura:

- 1. Participare ca Observator (O)**
- 2. Efectueaza procedura ca Operator secundar (OS)**
- 3. Efectueaza procedura ca Operator primar asistat (OPA)**

Se urmareste ca in perioada de formare profesionala, rezidentul sa fie observator/ajutor pentru procedure inalt specializate cu grad ridicat de complexitate/risc; sa fie ajutor pentru proceduri de dificultate medie, operator asistat pentru proceduri comune, si operator asistat, cu controlul complicatiilor commune pentru proceduri minore descrise pe larg Logbook.

Competentele aditionale trebuiesc documentate deasemenea : garzile voluntare, activitatea ca promotor al sanatatii, participarea la cursuri de microchirurgie, prezentarile la congrese si conferinte. Pregatirile dobandite in afara programului oficial de pregatire nu pot fi luate in calcul pentru examenul de specialitate.

Pentru a dobandi titlul de medic specialist, candidatul trebuie sa dovedeasca un nivel de competenta suficient de ridicat incat sa ofere asistenta medicala atat pacientilor acuti cat si cronici. Nivelul de performanta este stabilit la nivel national, dar ghidul sus mentionat descrie cerintele de baza pentru un Chirurg in Specialitate.

### **Monitorizare si examinare**

Fiecare tara este incurajata sa stabileasca propriul sistem de evaluare. Progresiv, se va ajunge la un sistem de evaluare comun pentru tarile membre UEMS care sa stabileasca eligibilitatea candidatului ca medic specialist european in specialitate.

Candidatii vor fi susutiniti la diferite niveluri. Activitatea clinica a acestuia va fi supravegheata de un medic indrumator. Indrumatorul este responsabil de supravegherea candidatului, formarea lui profesionala si oferirea feedback-ului referitor la performantele clinice si teoretice.

Toate programele de pregatire in specialitate Chirurgie Plastica, Estetica si Microchirurgie se vor desfasura sub supravegherea unui coordonator de rezidentiat. Candidatul se va intalni cu acesta la 6 luni, pentru a discuta progresele facute si greutatile intampinate pe perioada de pregatire. Candidatul trebuie sa ofere informatii despre evolutia lui profesionala, sa prezinte pe documente care sa reflecte evolutia lor teoretica si practica. Scopul acestei intalniri este unul constructiv, de a ajuta candidatul sa promoveze examenul de specialitate; acestea nu sunt relevante in procesul de evaluare.

Evaluarea competentelor practice poate fi facuta fie prin observatie clinica, prin rezultatele obtinute la laboratorul de medicina experimentală sau prin folosirea simulatoarelor daca acestea exista.

Planul de evaluare trebuie sa fie format din tipuri diferite de examinari, care sa se suprapuna in timp, reflectand nivelul de cunostiinte clinice si teoretice ale candidatului.

#### **Tipuri de examinari posibile :**

- **Test de observatie directa a competentelor procedurale (ODCP)**
- **Mini examinare clinica (Mini ExC)**
- **Examinare clinica structurata pe obiectiv (ExCSO)**
- **Evaluarea structurata pe obiectiv a abilitatilor tehnice**
- **Evaluarea comportamentului in calitate de medic curant de catre pacientii de care candidatul s-a ocupat direct**
- **Log-book-ul de proceduri**
- **Evaluare comportamentului prin feedback multi-sursa: de efectuat in primul an sau primii doi ani de pregatire in specialitate astfel : candidatul este evaluat din punct de vedere al comportamentului afisat de toti membrii centrului. Acesta**

**poate fi repetat daca rezultatele sunt nesatisfacatoare. Doar candidatii care vor indeplini calificativul satisfactor vor fi eligibili pentru sustinerea examenului de specialitate.**

Dupa parcurgerea perioadei de pregatire in specialitate, candidatul devine eligibil pentru sustinerea examenului de specialitate pentru evaluare a cunostiintelor teoretice. Acest examen poate fi completat de inscrierea si promovarea unui examen international, ca de exemplu examenul EBOPRAS, cu rol de supervisor al directiei de dezvoltare a Chirurgiei Plastice, Estetice si Microchirurgie Reconstructive din Uniunea Europeana. Aceasta examinare parcurge prin sondaj tematica de interes al specialitatii, referitoare la practica clinica si stiintifica (diagnostic, investigatii, tratament)

**In cazul nepromovarii acestei examinari, candidatul se poate inscrie pentru reexaminare.**

Rezidentii trebuie sa acumuleze cunostiinte teoretice si practice in toate domeniile detaliate in silabus. Experienta operatorie va fi documentata in logbook, conform modelului standard elaborate de EPOBRAS. Toate procedurile notate in logbook trebuie contraparafate de coordonatorul de rezidentiat. Cunostiintele teoretice vor fi evaluate prin examene bianuale, iar aptitudinile practice pe baza logbookului.

In urma obtinerii calificativului minim, va fi eliberat certificatul de incheiere a studiilor. Rezidentii pot sustine examenul EBOPRAS, rolul acestuia fiind de a armoniza standardele pregatirii in specialitate a tarilor membre UEMS.

### **Responsabilitate**

Responsabilitatea pentru conducerea programului de pregatire revine coordonatorului si a institutiei in care se desfasoara rezidentiatul. Indrumatorul este direct responsabil in fata coordonatorului pentru pregatirea rezidentilor. La momentul actual, sunt permise individualizari legate de competentele dobandite in perioada de formare profesionala, in functie de dispozitiile comisiilor nationale de specialitate. UEMS sustine implementarea notiunilor la nivel national, care sa corespunda pretentiilor internationale.

### **Asigurarea calitatii**

Autoritatile nationale de monitorizare si institutiile responsabile de invatamantul postuniversitar vor realiza periodic inspectii, evaluari pentru verificarea implementarii corecte a curiculei.

### **Institutiile de pregatire**

Pregatirea in specialitate trebuie desfasurata intr-o institutie/ grup de institutii, de preferat o clinica universitara sau o clinica in parteneriat cu universitatea, ce pot acoperi o gama cat mai larga a curiculei. Aceste institutii partenere trebuiesc avizate de Comisia nationala de monitorizare si permit pregatirea pe o perioada de maxim un an.

Centrele de pregatire trebuie sa indeplineasca urmatoarele conditii pentru a fi eligibile: logistica necesara internarii pacientului, de asigurare a tratamentului in regim ambulator, care sa aiba in component cel putin 3 medici specialist/primari. Centrul trebuie sa asigure specialitati chirurgicale inrudite, astfel incat sa permita medicului rezident deprinderea

tratamentului multidisciplinar al pacienților. Consulturile de specialitate și cazurile tratate trebuie să cuprindă o patologie variată, iar tratamentul chirurgical să fie efectuat la standarde ridicate, încât să ofere posibilitatea îndeplinirii obiectivelor 3 și/sau 4.

Adițional, este de preferat ca centrele de pregătire să aibă logistică necesară educației medicale continue, accesul informatic la baze de date naționale și internaționale, laboratoare dedicate activităților practice.

Deoarece un singur centru de pregătire nu poate acoperi toate aspectele curriculei, este încurajată colaborarea prin acorduri între centrele de pregătire la nivel național, care să asigure rotația medicilor rezidenți între variile centre pentru parcurgerea cât mai completă a curriculei.

*Considerăm ca pregătirea medicilor rezidenți e necesar să se desfășoare conform unor criterii, standarde de referință și indicatori de performanță care vor trebui demonstrate de unitățile de învățământ superior acreditate pentru desfășurarea acestui tip de activitate, garantând astfel calitatea produsului finit, a nivelului de competență al medicului specialist.*

*Considerăm de asemenea ca acreditarea unităților de învățământ superior pentru desfășurarea acestui tip de activitate postuniversitară, specifică domeniului medicină, trebuie să se desfășoare într-un viitor cât mai apropiat conform metodologiei stabilite de ARACIS, care va permite evaluarea periodică conform unor criterii, standarde și indicii de performanță aprobate de Ministerul Educației și Ministerul Sănătății, care vor aproba prin Hotărâre de Guvern lista unităților ce pot fi acreditate conform propunerii ARACIS.*

## **Asigurarea calității**

Instituțiile responsabile de programele de pregătire trebuie să aibă un sistem intern de audit/asigurare a calității, sisteme de raportare a mortalității și morbidității, raportare a accidentelor și incidentelor, a infecțiilor nosocomiale. Acestea vor fi evaluate de către comisia de specialitate într-o manieră structurată.

## **Coordonatorul programului de pregătire**

Coordonatorul programului de pregătire în specialitate trebuie să fie un membru al comisiei de specialitate, cu minim 5 ani de pregătire în specialitate, aprobat de comisia de specialitate. Toți membrii implicați în programul de pregătire în rezidențiat trebuie să presteze activitate clinică operatorie.

În programul de pregătire în specialitate pot fi implicați colaboratori, cu condiția ca aceștia să fie activi profesional, acreditați de comisia de specialitate, de preferință cadre universitare.

Raportul optim rămâne a fi stabilit de fiecare centru în parte, în funcție de numărul rezidenților și a colaboratorilor disponibili, cu condiția ca acesta să nu fie mai mic de 1:1.

## **Calitati ale indrumatorilor**

### **1. Recunoasterea ca indrumator**

#### **a. Calificare necesara si experienta**

Indrumatorul trebuie sa fie un medic cu drept de libera practica in specialitatea Chirurgie Plastica, Estetica si Microchirurgie Reconstructiva, recunoscut de comisia nationala de specialitate. Pentru a promova armonizarea la standardele internationale, UEMS recomanda ca indrumatorii sa promoveze si examenul EBOPRAS, fara ca aceasta sa fie o conditie sine qua non.

Indrumatorii trebuie sa indeplineasca criteriile necesare, in conformitate cu normele nationale. Coordonatorul de rezidentiat trebuie sa indeplineasca calitatile necesare indrumatorilor, sa aiba o experienta considerabila in specialitate si in invatamant.

Atat indrumatorii cat si coordonatorul de program trebuie sa fie activi in practica clinica si afiliati unui centru de invatamant. Acestia vor fi numiti initial pe o perioada de 5 ani, urmand a fi reevaluati/reangajati dupa expirarea duratei contractuale.

Recunoasterea in UE a competentei de coordonator de program/ indrumator este reglementata de directiva 2005/36/EC, paragraful C2/20

#### **b. Competente de baza pentru indrumatori**

Un indrumator trebuie sa fie

- Familiar cu notiunile de baza in specialitate
- Experimentat in activitati didactice
- Capabil sa identifice nevoile educationale ale candidatilor si sa ii sustina pentru indeplinirea scopurilor lor de pregatire in specialitate
- Instruit in aplicarea principiilor si a practicii medicale curente
- Indrumatorii trebuie sa participe ca lectori la cursuri sau conefrinte de specialitate, ca si confirmare a educatiei medicale continue

### **2. Managementul calitatii pentru indrumatori**

Managementul calitatii pentru indrumatori trebuie efectuat de comisia de specialitate. Se doreste elaborarea unor contracte de munca particulare pentru coordonatorii programelor de pregatire in specialitate, care sa le permita asigurarea resurselor temporale pentru activitate didactica

Este recomandat ca fiecare indrumator sa lucreze cu maxim 2 rezidenti. Numarul acestora va determina cantitatea timpului necesar formarii profesionale. Indrumatorii vor colabora cu coordonatorul de program si institutia in care se desfasoara programul de pregatire pentru a asigura nivelul optim de pregatire. Evaluarea de la candidat este esentiala.

Activitatea didactica va fi evaluata anuala. Suportul educational pentru indrumatori si coordonator trebuie asigurat de catre departamen si sau institutia care ii angajeaza.

## **Medicii aflatii in programul de pregatire**

Obiectivele profesionale : se urmareste expunerea la un numar cat mai mare de proceduri, cu grad ridicat de diversitate si dificultate variabila, conforma cu nivelul de pregatire teoretica si practica, incat la finalizarea programului de studio, medicul rezident sa fie capabil sa realizeze fara supraveghere, in conditii de securitate, un numar cat mai mare de proceduri enuntate in log-book.

Atributia completarii log-book-ului este a medicului aflat in pregatire, cat si participarea la congrese si conferinte de specialitate, programme de cercetare stiintifica, pregatire teoretica aditionala.

Este obligatorie deprinderea pe perioada programului de pregatire a notiunilor lingvistice necesare comunicarii eficiente cu pacientii, capacitatea de lectura si sinteza a informatiilor teoretice din sfera specialitatii, comunicarea cu colegi straini.

### Relatia coordonator-rezident

La inceputul programului de pregatire in rezidentiat va avea loc o prima intalnire intre coordonatorul de program si medicii aflatii in pregatire. Scopul acestei prime intalniri este stabilirea programei de parcurs, adaptata constant la nevoile individuale.

Evaluarile anuale sunt obligatorii, acestea fiind esentiale in stabilirea evolutiei profesionale atat din punct de vedere teoretic cat si practic, stabilirea eventualelor probleme aparute in procesul de formare profesionala.

### Cerinte centre de pregatire in rezidentiat

Institutiile clinice ce ofera programe de pregatire in rezidentiat in specialitatea Chirurgie Plastica, Estetica si Microchirurgie Reconstructiva, trebuie sa fie afiliate, fie direct fie prin indrumatori/ coordonator unei scoli medicale recunoscute international.

Institutiile de pregatire trebuie sa organizeze cursuri de pregatire, initere in stiinte fundamentale, administratie si management, cat si intalniri de audit.

## **1. Procesul de recunoastere ca centru de pregatire**

### a. Personal, activitati clinice

Centrul de pregatire reprezinta o institutie sau un numar de institutii in care candidatii au posibilitatea de a-si dezvolta competentele in specialitate. Pot fi incluse si centre monodisciplinare, cu patologie restransa. Prin urmare, pregatirea in specialitate poate fi efectuata fie intr-un centru universitar, multidisciplinar, sau in mai multe centre, astfel incat sa poata asigura parcurgerea curriculei.

Candidatul va fi indrumat de un medic specialist/primar, cu activitate clinica vasta, din varii subspecializari ale chirurgiei plastice, direct responsabil de managementul pacientilor. Intr-un centru de pregatire vor fi mai multi indrumatori, astfel incat sa existe in permanenta un supraveghetor pentru candidati.

Ca parte esentiala a programului de pregatire, candidatul trebuie sa fie implicat in tratamentul direct al urgentelor cat si al pacientilor cronici, si in managementul pacientilor noi, a urmarii pre-, intra- si postoperatorii al acestora.

Candidatul trebuie sa aiba o raspundere progresiv crescuta in raport cu gradul de competenta profesionala, trebuie sa identifice si sa poata manageria eficient pacienti cu antecedente personale patologice ce intra in competenta altor specialitati medico-chirurgicale.

Sunt incurajate intalniri multidisciplinare pentru dezbaterile cazurilor complexe. Dobandirea competentelor minime interdisciplinare din specialitati inrudite vor fi dobandite in perioada initiala, pe perioada desfasurarii trunchiului comun.

Intr-un centru de pregatire trebuie sa exista un numar vast de servicii clinice, care sa asigure parcurgerea curriculei, cat si un numar de indrumatori care sa permita supravegherea constanta a candidatului.

Se considera optima rotatia candidatului la un numar cat mai mare de indrumatori, la intervale prestabilite, incat candidatul sa beneficieze de competentele profesionale ale mai multor indrumatori.

Pentru indeplinirea standardelor profesionale, candidatul poate sa lucreze cu mai multi indrumatori, dar este de dorit sa mentina acelasi coordonator.

Recunoastere centrelor de pregatire la nivel international, european, se face prin respectarea metodologiei UEMS.

### **b. Echipament, cazare**

un centru de pregatire trebuie sa ofere resurse materiale (aparatura performanta), necesara bunei desfasurari a activitatii. Candidatii trebuie sa aiba acces la baze internationale de date, la biblioteca informatica, la laboratoare experimentale. Pentru candidatii care sunt nevoiti sa se relocheze pe perioada de desfasurare a programului de pregatire, se recomanda asigurarea unor variante de acomodare. Toti candidatii trebuie sa aiba oportunitatea de a participa la programe de cercetare clinica si la audit.

## **2. Managementul calitatii in centrele de pregatire**

Centrele de pregatire trebuie sa se supuna unui audit extern la intervale regulate. Criteriile de management al calitatii relevante in centrele de pregatire sunt:

- Acreditarea: centrele trebuie sa fie acreditate de comisiile nationale de specialitate. Acreditarea din partea forurilor internationale (EBOPRAS) este binevenita
- Structura : asigurarea unei structuri la nivelul resurselor umane care sa permita prioritizarea invatamantului
- Planificarea resurselor umane: la nivelul fiecarei institutii trebuie sa existe un coordonator global al activitatilor didactice, trebuie asigurata minim o zi per saptamana lucratoare pentru interactiunea cu candidatii
- Rapoarte : publicare rapoartelor anuale despre evolutia programelor de pregatire
- Audit extern: se recomanda numirea la nivel institutional al unui coordonator care sa alinieze constant activitatea clinica la directive, norme de functionare si ghidurile in vigoare.

- Transparența programelor de pregătire : se recomandă elaborarea programelor proprii de pregătire în specialitate, în conformitate cu normele legale în vigoare, aliniate la standardele UE, care să fie făcute publice.
- Cadrul de aprobare : trebuie menționat de la debutul programului de pregătire cine este responsabil de evaluarea progreselor, persoana care permite totodată și atribuirea de noi responsabilități candidatului.

### **Efectuarea stagiilor de pregătire în țări partenere UEMS**

Având în vedere tendințele actuale de armonizare a curriculelor la nivel European, se consideră oportun schimbul de experiență cu centre de pregătire acreditate de către EBOPRAS/UEMS, cu condiția ca acestea să respecte cerințele MS pentru echivalarea a studiilor.

**Tematica de curs, corespunde silabului, tematica comună pentru pregătirea în specialitate în țările UEMS (anexa 1)**

Pentru asigurarea evoluției profesionale, lineare, se dispune adaptarea tematicii de curs la nivelul de cunoștințe de specialitate conforme anului de studiu.

## **MODULUL CHIRURGIE PLASTICĂ, ESTETICĂ ȘI MICROCHIRURGIE RECONSTRUCTIVĂ - ANUL III**

**DURATA 1 AN**

**ORE CURS: 10 ORE/LUNA**

**ORE PRACTICĂ: 130 ORE/LUNA**

**Stagiul de ARSURI se va desfășura obligatoriu într-un centru de arși/ a unui burn unit, având o durată de 1 an calendaristic.**

Tematica de curs – Chirurgie plastică generală și ARSURI :

1. Istoria chirurgiei plastice
2. Științe fundamentale în chirurgia plastică (anatomia și fiziologia chirurgicală a pielii, osului, articulațiilor și tendoanelor)
3. Cicatrizarea normală și patologică
4. Noțiuni de antibioterapie, antibioprofilaxie, infecții nosocomiale : aplicații, durată optimă tratament medicamentos, farmacologia principalelor clase antibiotice

6. Plagile posttraumatice si postoperatorii: evaluare initiala, utilitatea investigatiilor paraclinice si imagistice, conduita terapeutica

7. Debridarea plagilor: hematom, serom, infectie

8. Tehnici de sutura, materiale de sutura, incidente, accidente, complicatii imediate si tardive ale suturii

- Pansamentul plagilor posttraumatice si postoperatorii, detectia complicatiilor imediate
- Principii de imobilizare in atele gipsate / termoplastice
- profilaxia cicatrizarii patologice
- Infectii acute tegumentare si de parti moi : diagnostic, evaluare, conduita terapeutica, urmarire postoperatorie
- Fascieita necrozanta
- conduita terapeutica in agresiunile animale/ umane
- conduita terapeutica in intepaturile de insecte
- Notiuni de traumatologie a membrilor si extermitatii cefalice
- Plagile cronice
- Metode de pansament al plagilor acute si cronice inclusiv terapia de inchidere vaacum asistata
- Transplantul de tesuturi (piele, os, tendon)
- Transplantul liber de piele PPLD
- Transplantul liber de piele PTG
- Expandarea tisulara
- Clasificarea lambourilor: locale, axiale, la distanta, transferate liber
- Microchirurgia vasculara ; Microchirurgia nervoasa periferica
- Replantari si revascularizari
- Nervi periferici
- Lasere in chirurgia plastica
- Biomateriale - implante
- Principii noi in chirurgia plastica : bioinginerie, culturi de celule, proceduri lipoplastice
- Malformatii congenitale la nivelul membrului superior
- Malformatii congenitale la nivelul toracelui
- Malformatii congenitale la nivelul extremitatii cefalice
- Principii de biostatistica

## ARSURI anul III

- Arsuri – generalitati
- Arsura prin flacara
- Arsura de contact
- Arsura chimica
- Electrocutiile
- Arsura prin iradiere
- Leziunea locala in arsuri
- Tratamentul chirurgical local in arsuri
- Prognosticul in arsuri
- Diagnosticul arsurilor – prospectiv si retrospectiv
- Protocolul de admisie al arsului in UIAG
- Evaluarea initiala a pacientului ars grav
- Indicatiile inciziilor de decompresie in arsuri
- Leziunile inhalatorii la pacientul ars grav
- Preventia sechelelor postcombustionale
- Arsurile corneene: diagnostic, principii de tratament
- Indicatiile traheostomie la pacientul ars grav
- Monitorizarea functiilor vitale la pacientul ars
- Urmarirea postoperatorie la pacientul ars
- Socul postcombustional: reanimarea hidroelectrolitica, EAB in arsuri, prezentari de caz
- Stadializarea bolii arsului si complicatiile specifice: cardiovasculare, gastroenterologice, pulmonare, hematologice , nefrologice, MSOF in arsuri
- Nutritia arsului
- Homogrefe/allogrefe/xenogrefe
- Substituentii dermici
- Culturile de keratinocite
- Recuperarea medicala si kinetoterapia la pacientul ars grav
- Cicatrizarea patologica: preventie, tratament chirurgical
- Sechelele postcombustionale la nivelul membrului superior
- Sechelele postcombustionale la nivelul fetei
- Principiile plastiei cu lambouri triunghiulare incrucisate
- Principiile exciziei cicatricilor
- Expandarea tisulara
- Degeraturile : principii de diagnostic, managementul general si chirurgical

Obiective educationale: abilitatea de a efectua examenul local si general si de a completa corect foaia de observatie a pacientilor si a monitorizarii postoperatorii, stapanirea notiunilor de baza din domeniul chirurgiei plastice generale si al managementului chirurgical al patologiei posttraumatice, deprinderea gesturilor chirurgicale de baza, specifice chirurgiei plastice, abilitatea de a participa la interventii chirurgicale de complexitate minima neasistat si la interventii de complexitate medie/ mare.

Abilitate de a diagnostica si trata corect afectiunile principale responsabile de prezentarile in ambulator ale chirurgiei plastice. Abilitatea de a stabili diagnosticul si de a fi capabili sa

initieze managementul terapeutic la pacientul ars, de a implementa si monitoriza evolutia postoperatorie.

Rezultate asteptate :

Teoretic : parcurgerea tematicii de curs, cu prezenta documentata la minim 75% din cursuri, participarea activa la orele de curs, promovarea a 2 doua teste(plastica generala/arsuri) cu nota minima 7; participarea la 1 curs de educatie medicala continua/an; publicarea a minim 1 articol /prezentare stiintifica in calitate de coautor, participarea in calitate de membru intr-un proiect de cercetare stiintifica.

Practica : conform log-book –ului

## **MODULUL CHIRURGIE PLASTICA, ESTETICA SI MICROCHIRURGIE RECONSTRUCTIVA - ANUL IV**

**DURATA 1 AN**

**ORE CURS : 10 ORE/LUNA**

**ORE PRACTICA : 130 ORE/LUNA**

### **PIELE SI ANEXE**

Anatomia si fiziologia chirurgicala a pielii

Anatomia si fiziologia chirurgicala a anexelor

Anatomia si fiziologia chirurgicala a unghiei

Notiuni de embriologie

Malformatii congenitale ale pielii – diagnostic clinic, paraclinic, imagistic, management chirurgical, urmarirea postoperatorie

- i. Anomalii vasculare
- ii. Malformatii vasculare
- iii. Hemangioame
- iv. Limfangioame
- v. Bride congenitale

Accidente traumatice

- i. Plagi acute si cronice ( principii de tratament, tehnici de sutura, pansamente performante, imobilizare, urmarirea postoperatori)
- ii. Chirurgia cicatricilor patologice (reluarea cicatrizarii normale, patologice, reluarea tipurilor particulare de cicatrici patologice , tehnici uzuale de excizie a cicatricilor, profilaxia cicatrizarii patologice, urmarirea pacientului, tratamentul non-chirurgical al cicatricilor)

Notiuni de chirurgie dermatologica

## Afectiuni neoplazie

- i. Tumori piele
- ii. Carcinom bazocelular
- iii. Melanom
- iv. Carcinom scuamos
- v. Alte tumori ale pielii
- vi. Limfodisectia si ganglionul santinela
- vii. Diagnosticul tumorilor de piele
- viii. Bilantul lezional in patologia tumorală cutanată
- ix. Urmărirea postoperatorie la pacientul diagnosticat cu tumori cutanate
- x. Tratamente adjuvante in tumorile cutanate fara indicatie operatorie

## CHIRURGIA MAINII

- Embriologia membrului superior
- Anatomia chirurgicala mainii
- Anatomia chirurgicala antebratului
- Anatomia chirurgicala bratului
- Malformatii congenitale- sindactilie, polidactilie principii de tratament
- Patologia traumatica a membrului superior

- i. Tendoane
- ii. Osoase
- iii. Articulatii si ligament
- iv. Tesut subcutanat

Indicatii si tehnici de tenorafie

Mobilizarea precoce in leziunile tendinoase

Osteosinteza oaselor mainii

Alegerea materialului de osteosinteza

Fracturile intraarticulare

Fracturile deschise/inchise ale oaselor mainii

Traumatismele complexe ale mainii

Mana mutilata

Expertiza capacitatii de munca

Tehnici de reconstructie a degetelor

Metode reconstructive in reconstructia policelui amputat

Rolul microchirurgiei in chirurgia mainii

Neurorafia

Revascularizarea / replantarea –

Sechele posttraumatice principii de tratament

Sindromul de compartiment, sindromul de reperfuzie si sindromul Volkmann

Nervi periferici incluzand plexul brachial si sindroamele de compresie ale nervilor periferici

Sindroame de compresie al nervului median, ulnar, radial

Utilitatea EMG in diagnosticul si tratamentul leziunilor nervoase periferice

Tratamentul paraliziei de n median, ulnar si radial si a paraliziiilor mixte

Transfer functional tendinos si muscular

Artroze si artrite, incluzand mana reumatismala

Instabilitatea articulara

Afectiuni neoplazice

- i. Osoase
- ii. Tesut subcutanat

Altele

- v. Boala Dupuytren
- vi. Limfedem
- i. Mana spastica

## **MEMBRU INFERIOR**

Embriologia membrului inferior

Malformatii congenitale

- i. Sindactilie, polidactilie
- ii. Bride congenitale

Accidente traumatice

Principii de osteosinteza

Principiide tratament al fracturilor inchise

Principii de tratament al fracturilor deschise

Principii de tratament al fracturilor intraarticulare

Complicatiile locale si generale ale fracturilor

Situatii particulare : abordarea partilor moi in fracturile membrului inferior

Acoperirea defectelor de parti moi la nivelul membrului inferior

Tehnici de reconstructie a defectelor osoase posttraumatice sau postoperatorii

Leziuni nervoase in patologia membrului inferior

Afectiuni neoplazice – clasificare, algoritm diagnostic, terapeutic, management chirurgical, urmarire postoperatorie , terapie oncologica

- a. Osoase
- b. Tesut subcutanat

Limfedemul

Obiective educationale : largirea sferei cunostiintelor teoretice din specialitate cu cresterea gradului de complexitate fata de anul anterior, implicand regiuni anatomice diferite, structuri anatomice cu patologii variate, posttraumatice si postoperatorie, a elementelor de oncologie intricate si a tehnicilor reconstructive astfel incat sa fie capabil sa gestioneze eficient patologia acuta si cronica a membrului si a tegumentului, sa participe la interventiile chirurgicale aferente, de complexitate medie si ridicata, sa fie capabili sa monitorizeze pacientii postoperator

Abilitati teoretice: parcurgerea materiei de curs cu prezenta la minim 75% cursuri, implicarea activa prin prezentare de cazuri/situatii intalnite in practica, review-ul literaturii de specialitate, promovarea examenelor cu nota minima 7. Participarea la congrese si conferinte de specialitate cu lucrari stiintifice in calitate de coautor, participarea la proiecte de cercetare stiintifica

Abilitati practice: dobandirea aptitudinilor operatorii pentru cazuri de dificultate minima neasistat controland si complicatiile derivate, participarea sub supraveghere la interventiile de dificultate medie,

## **MODULUL CHIRURGIE PLASTICA, ESTETICA SI MICROCHIRURGIE RECONSTRUCTIVA - ANUL V**

**DURATA 1 AN**

**ORE CURS : 10 ORE/LUNA**

**ORE PRACTICA : 130 ORE/LUNA**

### **I. CAP SI GAT**

Anatomia si fiziologia capului si a gatului

Malformatii congenitale

- i. Despicături labiale si palatine
- ii. Urechi decolate
- iii. Microtia
- iv. Sindroame craniofaciale
- v. Altele

Accidente traumatice evaluare initiala

Valoarea CT in traumatologia extremitatii cefalice

Tratamentul interdisciplinat al traumatismelor cranio-cerebrale si cranio-faciale

Leziuni ale tesuturi moi

Amputatii (ureche, pleopa, nas, buza, scalp – evaluare, plan management, interventii reconstructive, urmarire postoperatorie)

Anatomia nervului facial

Muschii mimicii

Paralizia faciala

Tratamentul paraliziei de nerv facial

Leziuni si defecte ale nervilor periferici

Defecte compozite (ureche, pleopa, nas, buza, scalp)

Reconstructia unitatilor estetice ale fetei principii generale

Reconstructia pleoapelor

Reconstructia regiunii temporale

Reconstructia regiunii malare

Reconstructia piramidei nazale

Reconstructia buzelor

Reconstructia pavilionului auricular

Reconstructia mandibulei

Reconstructia scalpului

Afectiuni neoplazice

- i. Tumori ale tesuturilor moi
- ii. Tumori osoase
- iii. Tumori ale buzei si tractului digestiv si respirator superior
- iv. Tumorile parotidei

Hemiatrofia faciala

## **II. PERETE TORACIC SI SAN**

Malformatii congenitale

- i. Asimetria mamara (inclusiv sindromul Poland)
- ii. Sani tuberosi – tratamentul chirurgical
- iii. Pectus excavatum/carinatum

Anatomia toracelui

Traumatismul toracic

Tumori ale tesuturilor moi

Reconstructia de perete toracic

Anatomia si fiziologia glandei mamare

Principii de oncologie – neoplasmul mamar

- i. Tratament chirurgical al cancerului de san
- ii. Reconstructia mamara
- iii. Limfodisectia/nodulul santinela
- iv. Urmarirea postoperatorie
- v. Reconstructia mamara

Hipertrofia mamara – mamoplastia de reductie

Ginecomastia – ablatia mamara in ginecomastie

## **III. TRUNCHI, ABDOMEN SI ORGANE GENITALE**

Anatomia abdomenului si a trunchiului

Malformatii congenitale

- i. Hipospadias si epispadias
- ii. Malformatii ale organelor genitale feminine
- iii. Spina bifida

Accidente traumatice ale regiunii abdominale si lombare

Reconstructia peretelui abdominal

Organe genitale externe – anatomie

Gangrena Fournier

Transsexualismul

Reconstructia perineului

Reconstructia penisului

Reconstructia vaginului

Boala Peyronie

Afectiuni neoplazice

- i. Tumori vaginale si vulvare
- ii. Tumori ale penisului
- iii. Tumori ale tesutului subcutanat

Obiective educationale: stabilizarea notiunilor teoretice dobandite in anii anterior, la un nivel care sa permita tratamentul asistat de coordinator al pacientilor cu afectiuni aferente competentei profesionale, stabilirea indicatiilor operatorii, participarea activa la interventii chirurgicale.

Abilitati teoretice: parcurgerea materiei de pregatire teoretica cu prezenta minima la 75% din cursuri, implicarea activa prin prezentare de cazuri/situatii intalnite in practica, review-ul literaturii de specialitate, promovarea examenelor cu nota minima 7, abilitatea de a prelua sub observatie student/ rezidenti aflati in an mai mic de pregatire pe perioada garzilor, participarea la congrese si conferinte de specialitate cu lucrari stiintifice, participarea la proiecte de cercetare stiintifica.

Abilitati practice: dobandirea aptitudinilor operatorii pentru cazuri de dificultate medie neasistat controland si complicatiile derivate, participarea sub supraveghere la interventii de dificultate medie si ridicata, conform log-book-ului

## **MODULUL CHIRURGIE PLASTICA, ESTETICA SI MICROCHIRURGIE RECONSTRUCTIVA - ANUL VI**

**DURATA 1 AN**

**ORE CURS: 10 ORE/LUNA**

**ORE PRACTICA: 130 ORE/LUNA**

CHIRURGIE ESTETICA

Cap si gat

Notiuni de estetica si proportii faciale

Rejuvenare faciala non-chirurgicala – filere, peelinguri chimice, toxina botulinica

Farmacologia toxinei botulinice

Tratamente laser

Anatomia chirurgicala a fetei

Blefaroplastia

Lifting facial

Lifting de sprancene

Anatomia chirurgicala a nasului

Rinoplastia

Anatomia pavilionului auricular

Otoplastia

Tratamentul alopeciei-transplantul de par

Reconturare faciala

1. Cu implant
2. Lipoplastie, inclusive transferul de grasime
3. Genioplastie

Membrul superior

- i. Liposuctia
- ii. Brahioplastia

San

- i. Mamoplastia de augmentare
- ii. Ptoza mamara - mastopexia
- iii. Mameloaane invaginate

Abdomen

- i. Liposuctia
- ii. Abdominoplastia
- iii. BodyLifting

Membru inferior

- i. Liposuctia
- ii. Lifting de coapse
- iii. Lifting de fese
- iv. Implante

Chirurgia postbariatrica

RECAPITULARE a notiunilor teoretice si practice dobandite in anii de studiu, completarea log-book-ului, studiul individual in vederea sustinerii examenului de specialitate.

Obiective educationale: stabilizarea notiunilor teoretice dobandite in anii anteriori, intergrarea notiunilor de medicina estetica, participarea ca observator la interventiile ce fac obiectul curiculei. Managementul majoritatii cazurilor de dificultate medie. Participarea la congrese si conferinte de specialitate, publicare de articole stiintifice in calitate de coautor sau autor principal, implicarea in cercetarea stiintifica /didactica a clinicii.

Abilitati teoretice: parcurgerea materiei de pregatire teoretica, implicarea activa prin prezentare de cazuri/situatii intalnite in practica, review-ul literaturii de specialitate, promovarea examenelor cu nota minima 7, abilitatea de a prelua sub observatie student/rezidenti aflati in an mai mic de pregatire pe perioada garzilor.

Abilitati practice: dobandirea aptitudinilor operatorii pentru cazuri de dificultate medie neasistat controland si complicatiile derivate, participarea sub supraveghere la interventii de dificultate medie si ridicata, conform log-book-ului

### **Examenul de medic specialist**

Candidatii vor fi eligibili pentru admiterea la examenul de specialitate dupa parcurgerea curriculei de pregatire in specialitate, criteriile sine qua non fiind reprezentate de **promovarea examenelor bianuale pe perioada pregatirii, de completarea log-book-ului atasat in calitate de operator primar asistat sau operator secundar sau observato cu minim 500 proceduri care sa acopere 75% din ariile silabusului.**

Organizarea examenului de specialitate:

Examenul de specialitate este un examen national, sustinut anual. Comisia de examen va fi formata dintr-un numar impar de coordonatori de rezidentiat, de la nivel national, numiti prin tragere la sorti, cu exceptia presedintelui de comisie care va fi numit de catre Ministerul Sanatatii.

Probe de evaluare, specifice programului de pregatire in specialitate sunt:

- Proba scrisa: eliminatorie la nota sub 7. Candidatii vor raspunde in scris la 10 subiecte teoretice elaborate de comisia de examen din sillabus
- Examen clinic: va fi desfasurat pentru doua cazuri clinice per candidat. In urma examenului clinic general si local, candidatul va prezenta comisiei de examen datele semnificative pentru patologia actuala, diagnosticul si conduita terapeutica. Pentru promovare este obligatorie obtinerea notei 7.
- Proba pe fotografie poate inlocui unul din cele doua cazuri clinice sau poate fi additional acestora (consta in denumirea diagnosticului clinic dupa evaluarea unei imagini fotografice specifice unei patologii din silabus si/sau a principiilor de management chirurgical dupa evaluarea unui document fotografic
- Proba de abilitati/manualitate sau Proba operatorie. Din motive etice, proba operatorie se va sustine la Institutul National de Medicina Legala sau echivalentul acestuia. Pentru promovare este necesara obtinerea notei minime de 7.

### **Tematica de examen se suprapune silabusului (anexa 1)**

**Baremul de manevre, tehnici si abilitati practice: se va avea in vedere evaluarea coordonatorului programului de pregatirii in rezidentiat in centrul in care a absolvit candidatul. Baremul minim consta in parcurgerea a 75% din tematica log-book-ului si completarea acestuia in calitate de ajutor sau operator asistat a 500 proceduri.**

Drepturile si obligatiile medicului specialist in Chirurgie Plastica, Estetica si Microchirurgie Reconstructiva

**Competenta profesionala intrinseca specialitatii (urmare a promovarii examenului de medic specialist (standard profesional).**

In urma promovarii examenului de specialitate, candidatul va dobandi dreptul de libera practica in specialitatea Chirurgie Plastica, Estetica si Microchirurgie Reconstructiva. Acesta acrediteaza medicul specialist sa efectueze in calitate de operator primar toate procedurile mentionate in log-book-ul de pregatire in specialitate cat si procedure aditionale, specifice, din aria specialitatii.

Conform UEMS, medicul specialist in Chirurgie Plastica, Estetica si Microchirurgie Reconstructiva trebuie sa intruneasca urmatoarele calitati intrinseci:

Calitatile unui medic specialist in specialitate Chirurgie Plastica, Estetica si Microchirurgie Reconstructiva sunt:

- Sa fie un specialist pluripotent
- Sa fie capabil sa efectueze anamneza, examenul clinic, planul de management si de urmarire al pacientilor cu afectiuni comune din sfera de interes a specialitatii
- Sa comunice eficient cu pacientii, cu apartinatorii si cu colegii
- Sa ofere servicii medicale bazate pe dovezi
- Sa practice medicina cu raport cost eficienta optim
- Sa inteleaga gradul de risc pe care si-l asuma in calitate de medic curant
- Sa fie la curent cu dezvoltarea in domeniul specialitatii
- Sa aiba calitati de leadership, sa fie capabili sa actioneze atat ca sef cat si ca membrul al unei echipe multidisciplinare
- Demonstreze capacitatea de invatare
- Sa promoveze sanatatea individului, comunitatii si populatiilor
- Sa inteleaga notiunile relevante de Sanatate publica cu rasune tin specialitatea lor
- Sa invete si sa sustina viitori candidati
- Sa fie devotati sanatatii individuale si sociale prin practica medicala etica, respectarea reglementarilor legale si atingerea unor standarde morale si clinice inalte
- Sa detina documente care sa ateste calitatile sus mentionate, mai ales daca acestia doresc sa obtina un post intr-o alta tara decat cea in care s-au pregatit.

**Medicul specialist isi poate declina competenta in cazuri subacute sau cronice din aria specialitatii, fara sa fie sanctionat, avand obligatia de a directiona pacientul catre unul dintre colegii de specialitate.**

**In acelasi timp, se considera obligatorie initierea de catre acesta tratamentului medico-chirurgical de urgenta in cazurile ce prezinta urgenta amenintatoare de viata sau potential invalidante. (sindroame de compartiment de varii cauze, tratamentul de urgenta al pacientilor arsi grav, managementul replantarilor/revascularizarilor, a injuriilor principalelor trunchiuri nervoase periferice).**

Obligatii

- Etice:

Desi activitatea profesionala prezinta variatii in fiecare tara, acesta se supune unor legislatii comune, si anume tratatele internationale, Declaratia ONU a drepturilor omului si Codului international de etica medicala.

Deontologice: conform ghidurilor de buna practica medicala in specialitate stabilite la nivel national.

Un medic specialist in Chirurgie Plastica, Estetica si Microchirurgie Reconstructiva recunoscut in UE trebuie sa fie la curent cu principiile de cercetare stiintifica, principii si metodologia cercetarii stiintifice, principii ale cercetarii clinice, medicina bazata pe dovezi, analiza datelor si biostatistica, tehnici de laborator , bazele etice ale cercetarii clinice si fundamentale.

- Un medic specialist in Chirurgie Plastica, Estetica si Microchirurgie Reconstructiva trebuie sa demonstreze un comportament etic, respectand ghidurile de buna practica valabile la nivel national, confirmate de certificatul de buna practica medicala
- Profesionale: UEMS defineste competenta profesionala astfel: "utilizarea habituala si judicioasa a comunicarii, cunostiintelor, aptitudinilor practice, a rationamentului clinic, a emotiilor , valorilor si a reflectarii acestor valori in practica curenta cu scopul de a servi beneficiului individual si al comunitatii.

Care sunt modulele de pregatire, similar unor atestate de studii complementare din cuprinsul pregatirii, care intra in standardul profesional si pot fi practicate in urma obtinerii titlului de medic specialist :

**NU SE APLICA**

Domeniile, aditionale de dezvoltare profesionala in specialitate, prin formare specializata suplimentara (atestare de pregatire complementara existente in legislatia MS), ulterior obtinerii titlului de medic specialist:

- Echografie generala
- Echografie vasculara

- Medicina hiperbara
- Dermatoscopie
- Chirurgie oncologica (neoplasmul mamar, limfadenectomii, neoplasme cutanate)
- Managementul medical al dezastrelor
- Managementul medical al urgentelor prespitalicești

PRIN ACESTA SE CERTIFICA LEGALITATEA SI CORECTITUDINEA DATELOR  
CUPRINSE IN CURRICULUM

PRESEDINTELE COMISIEI DE SPECIALITATE A MINISTERULUI SANATATII

Prof. Emerit Dr. Lascar Ioan

## **Anexa 1**

### **Tematica de pregatire in specialitatea Chirurgie Plastica, Estetica si Microchirurgie Reconstructiva**

#### **- Silabusul-**

#### **PRINCIPII SI TEHNICI GENERALE**

- a. Istoria chirurgiei plastice
- b. Stiinte fundamentale in chirurgia plastic (inclusive anatomi si fiziologia pielii, osului, articulatiilor si tendoanelor)
- c. Principii de baza
  - i. Socul si Resuscitarea cardiorespiratorie
  - ii. Arsuri
  - iii. Managementul in traumatologie
  - iv. Managementul oncologic
  - v. Malformatii congenitale
  - vi. Plagi
- d. Cicatrizarea plagilor
  - i. Sutura plagilor
  - ii. Debridarea plagilor(hematom, serom, infectie)
  - iii. Managementul fasceitei necrozante
  - iv. Plagi cornice (incluzand escare, ulcere cronice)
- e. Transplatul de tesuturi
- f. Expandarea tisulara
- g. Lambouri
- h. Microchirurgie
  - i. Transferul liber microchirurgical
  - ii. Replantari si revascularizari
  - iii. Nervi periferici
- i. Lasere in chirurgia plastica
- j. Biomateriale - implante
- k. Managementul arsurilor
  - a. Arsuri termice, chimice, electrice, postiradiere
  - b. Resuscitarea arsului
  - c. Chirurgia arsurilor
- l. Managementul degeraturilor

Principii noi: bioinginerie, culturi de celule, proceduri lipoplastice

## **CAP SI GAT**

- a. Malformatii congenitale
  - vi. Despicături labiale si palatine
  - vii. Urechi decolate
  - viii. Microtia
  - ix. Sindroame craniofaciale
  - x. Altele
- b. Accidente traumatice
  - i. Leziuni ale tesuturi moi
    - 1. Amputatii (ureche, pleopa, nas, buza, scalp)
    - 2. Leziuni si defecte ale nervilor periferici
    - 3. Defecte composite (ureche, pleopa, nas, buza, scalp)
    - 4. Defecte ale scalpului
  - ii. Leziuni osoase
- c. Afectiuni neoplazice
  - v. Tumori ale tesuturilor moi
  - vi. Tumori osoase
  - vii. Tumori ale buzei si tractului digestiv si respirator superior
- d. Paralizia faciala
- e. Hemiatrofia faciala

## **PERETE TORACIC SI SAN**

- a. Malformatii congenitale
  - iv. Asimetria mamara (inclusiv sindromul Poland)
  - v. Sani tuberosi
  - vi. Pectus excavatum/carinatum
- b. Accidente traumatice
- c. Afectiuni neoplazice
  - vi. Tratament chirurgical al cancerului de san
  - vii. Reconstructia mamara
  - viii. Limfodisectia/nodulul santinela
  - ix. Tumori ale tesuturilor moi
  - x. Reconstructia de perete toracic
- d. Altele
  - i. Hipertrofia mamara
  - ii. Ginecomastia

## **TRUNCHI, ABDOMEN SI ORGANE GENITALE**

- a. Malformatii congenitale
  - iv. Hipospadias si epispadias
  - v. Malformatii ale organelor genitale feminine
  - vi. Spina bifida
  - vii. Altele
- b. Accidente traumatice
  - i. Perete abdominal
  - ii. Organe genitale externe

- c. Afectiuni neoplazice
  - iv. Tumori vaginale si vulvare
  - v. Tumori ale penisului
  - vi. Tumori ale tesutului subcutanat
- d. Altele
  - i. Transsexualismul
  - ii. Boala Peyronie

## **MEMBRU SUPERIOR, INCLUSIV MANA**

- a. Malformatii congenitale- sindactilie, polidactilie
- b. Accidente traumatice
  - vii. Tendoane
  - viii. Osoase
  - ix. Articulatii si ligament
  - x. Tesut subcutanat
  - xi. Nervi periferici incluzand plexul brachial si sindroamele de compresie
  - xii. Transfer functional tendinos si muscular
  - xiii. Amputatii si replantari
  - xiv. Reconstructia de police
  - xv. Sindromul de compartiment, incluzand si boala Volkmann
  - xvi. Artroze si artrite, incluzand mana reumatismala
  - xvii. Instabilitatea articulara
- c. Afectiuni neoplazice
  - iii. Osoase
  - iv. Tesut subcutanat
- d. Altele
  - xviii. Boala Dupuytren
  - xix. Limfedem
  - ii. Mana spastica

## **MEMBRU INFERIOR**

- b. Malformatii congenitale
  - iii. Sindactilie, polidactilie
  - iv. Bride congenital
- c. Accidente traumatice
  - i. Tesut subcutanat
  - ii. Reconstructie osoasa
  - iii. Nervi
- d. Afectiuni neoplazice
  - a. Osoase
  - b. Tesut subcutanat
- e. Altele
  - a. Limfedem

## **PIELEA SI ANEXELE EI**

- a. Anatomie si fiziologie
- b. Malformatii congenitale
  - vi. Anomalii vasculare
  - vii. Malformatii vasculare
  - viii. Hemangioame
  - ix. Limfangioame
  - x. Bride congenital
- c. Accidente traumatice
  - iii. Plagi acute si cronice
  - iv. Chirurgia cicatricilor
- d. Afectiuni neoplazie
  - xi. Tumori piele
  - xii. Carcinom bazocelular
  - xiii. Melanom
  - xiv. Carcinom scuamos
  - xv. Alte tumori ale pielii
  - xvi. Limfodisectia si ganglionul santinela

## **CHIRURGIE ESTETICA**

- a. Cap si gat
  - i. Rejuvenare faciala non-chirurgicala-peelinguri chimice, toxina botulinica
  - ii. Tratamente laser
  - iii. Blefaroplastia
  - iv. Lifting facial
  - v. Lifting de sprancene
  - vi. Rinoplastia
  - vii. Otoplastia
  - viii. Tratamentul alopeciei-transplantul de par
  - ix. Reconturare faciala
    - 4. Cu implant
    - 5. Lipoplastie, inclusive transferul de grasime
    - 6. Genioplastie
- b. Membrul superior
  - iii. Liposuctia
  - iv. Brahioplastia
- c. San
  - iv. Mamoplastia de augmentare
  - v. Ptoza mamara
  - vi. Mamelone invaginate
- d. Abdomen
  - iv. Liposuctia
  - v. Abdominoplastia
  - vi. BodyLifting
- e. Membru inferior
  - v. Liposuctia
  - vi. Lifting de coapse
  - vii. Lifting de fese
  - viii. Implante

## Anexa 2 Logbook proceduri

### Modalitate de completare:

Completarea logbook-ului intra in obligatiile candidatului.

Saptamanal acesta are obligatia de a nota interventiile la care a participat in calitate de observator/ ajutor sau operator asistat, notand data si ora interventiei, cnp pacient, numarul foii de observatie/prezentare, medicul curant primar/specialist.

Fiecare procedura va fi parafata si semnata de medicul curant al pacientului pentru a fi luata in considerare pentru completarea log-book-ului.

**Avand in vedere legislatia in vigoare, care nu permite libera practica pe perioada rezidentiatului, candidatul va nota in dreptul fiecarei proceduri calitatea detinuta in operatie :**

- **Observator (O)**
- **Operator secundar (OS)**
- **Operator primar asistat (OPA)**

Documentele ce stau la baza completarii logbook-ului vor fi pastrate de catre candidat pana la inscrierea la examenul de specialitate pentru verificare.

Anual candidatul va prezenta coordonatorului de rezidentiat situatia log-bookului personal, raportand numarul de procedure efectuat, eventualele probleme intampinate.

Din considerente logice, sustinem descarcarea log-book-ului de pe internet, in format Excel, pentru a facilita completarea acestuia in timp real si transmiterea datelor coordonatorului de rezidentiat.

Anexam log-book-ul in format electronic prezentei curicule.

### Anexa 3

## COMPETENTE DOBANDITE PE PERIOADA PREGATIRII IN SPECIALITATE

De completat de catre responsabilul local al programului de PREGATIRE

**Nume Prenume candidat:**

**Perioada acoperita de log-book:**

**Centru de pregatire in specialitate:**

**Coordonator Program pregatire in specialitate**

**Semnatura :**

		slab	mediu	bun	foarte bun	excelent
<b>Cunostiinte despre</b>	Istoria Chirurgiei Plastice Teritoriile vasculare alte corpului Malformatii congenitale Trauma Arsuri Oncologie Plagi cronice Proceduri reconstructive Recuperare Noutati: inginerie tisulara, proceduri lipoplastice, etc					
<b>Competente in</b>	Consilierea pacientilor Comunicarea cu pacienti si apartinatorii Munca in echipa cu colegii si restul colectivului Control al calitatii si management al riscului					

**De completat de catre candidat:**

		Data	Locul
<b>Cursuri absolvite</b>	Cursuri de lambouri		
	Cursuri de microchirurgie		
	Cursuri de arsuri		
	Cursuri de baza in tehnici chirurgicale?		
	Cursuri de resuscitare adulti		
	Cursuri de resuscitare copii?		
	Altele (specificati)		

		Numar
<b>Publicatii</b>	Prezentari de caz	
	Articole in reviste (fara prezentari de caz)	
<b>Prezentari la manifestari stiintifice</b>	Postere	
	Prezentari orale	
	Prezentari sustinute ca invitat	
	Chairman	
<b>Premii academice</b>		

<b>Titluri stiintifice dobandite</b>		D/N
Doctor Medic		
Doctor in Stiinte Medicale		

## Aptitudini

Nume, prenume candidat: .....

Centru de pregatire: .....

Aptitudini	Slab	Necesita imbunatatire	Mediu	Bun	Foarte bun
Maturitate profesionala					
Capacitate tehnica					
Compatibilitate					
Administratie					
Punctualitate					
Industrie					
Dependentă					
Receptiv la instructie					
Activitate de studiu					
Cercetare					
Publicatii					
Cursuri, conferinte					

Certific prin prezenta ca medicul Chirurg Plastician este:

- Medic specialist
- Medic rezident aflat in programul de pregatire in specialitatea Chirurgie Plastica, Estetica si Microchirurgie Reconstructiva

Coordonator al programului de pregatire in rezidentiat,

Nume, Prenume .....

Data .....

Semnatura .....