

**MINISTERUL S N T II AL REPUBLICII MOLDOVA
UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICIN I FARMACIE
"NICOLAE TESTEMI ANU"**

Aprobat

la edin a Consiliului Facult ii Medicin nr.1

Proces verbal nr.____ din_____

Decanul Facult ii Medicin nr.1,
Dr., conferen iar_____ **Gh. Pl cint**

Aprobat

la edin a catedrei Chirurgie nr.1 "Nicolae Anestiadi"

Proces verbal nr.____ din _____

ef catedr
Dr. habilitat, profesor universitar, acad. A RM
_____ **Gh. Ghidirim**

PROGRAMA ANALITIC

Denumirea cursului: **Boli chirurgicale**

Codul cursului: **S.07.0.051**

Tipul cursului: **Disciplin obligatorie**

Num rul total de ore – 140 ore,

inclusiv curs – 40 ore, ore practice – 100 ore

Num rul de credite alocat unit ii de curs:

Numele autorilor care predau unit ile de curs: **dr. hab., prof. univ., acad. Gheorghe Ghidirim**
dr. hab., prof. univ., Gheorghe Rojnoveanu
dr., conferen iar Sergiu Ignatenco
dr., conferen iar Sergiu Berliba
dr., conferen iar Sergiu Revencu
dr., conferen iar Sergiu Mucu a
dr., conferen iar Romeo cerbina
dr., conferen iar Igor Mahovici
dr., conferen iar Ghenadie Con u

Scopul disciplinei Boli chirurgicale:

- studierea etiopatogeniei, clasificărilor, tabloului clinic, diagnosticului, inclusiv și a celui diferențial, și tratamentului afecțiunilor chirurgicale;
- însușirea materialului teoretic și a deprinderilor practice, care vor permite viitorului medic de a se orienta în situațiile de urgență, cu elaborarea unui algoritmul adecvat de examinare și tratament de urgență;
- însușirea metodelor de diagnostic, a tacticii medicale în diverse afecțiuni chirurgicale;
- acordarea ajutorului de urgență pacienților în diverse afecțiuni chirurgicale.

Obiectivele de formare în cadrul disciplinei Boli chirurgicale:

La nivel de înțelegere:

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

La nivel de aplicare:

- să efectueze colectarea și estimarea corectă a datelor de anamneză;
- să efectueze examinarea corectă a pacienților cu diferite afecțiuni chirurgicale;
- să poată stabili diagnosticul preventiv;
- să aprecieze gravitatea stării generale a pacientului;
- să acorde ajutor urgent în stările critice.

Predarea Bolilor chirurgicale se efectuează după principiul clasic: de la semiologie la studierea detaliată a fiecărei afecțiuni în parte.

La nivel de integrare:

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

Condiții și exigențe prealabile:

Bolile chirurgicale este disciplina chirurgicală ce stabilește diagnosticul și tratează prin manevre operatorii și non-operatorii afecțiunile chirurgicale ale maturilor.

Predarea disciplinei Boli chirurgicale viitorilor medici este necesară și indiscutabilă, ree îndin particularitățile organismului uman și problemelor social-economice a patologiilor chirurgicale. Importanța cunoașterii afecțiunilor chirurgicale este deosebită, deoarece medicul

generalist este primul care vede bolnavul, și de cunoștințele lui depinde diagnosticul precoce al afecțiunilor chirurgicale, tratamentul precoce și adecvat cu supravegherea ulterioară a pacientului. Necunoașterea elementelor de bază ale Bolilor chirurgicale pentru medicii generaliți poate avea consecințe grave pentru pacient, familie, societate.

Pentru buna însușire a disciplinei sunt necesare cunoștințele temeinice în domeniile Biologiei, Chimiei, Anatomiei, Histologiei, Biochimiei, Farmacologiei, Morfopatologiei, Fiziopatologiei, e.t.c., obținute în primii trei ani de studii.

Conținutul de bază al cursului:

A. Prelegeri:

Nr.	TEMA	Nr. de ore
1	Apendicita acută : clasificare, simptomatologie, diagnosticul pozitiv și diferențial, tratament.	2
2	Complicațiile evolutive ale apendicitei acute: simptomatologie, tratament. Complicațiile postoperatorii. Apendicita cronică .	2
3	Ocluzia intestinală . Etiopatogenie. Dereglările homeostaziei și sistemului hidrosalin în ocluzia intestinală . Clasificarea. Simptomatologie, forme clinice, diagnosticul pozitiv și diagnosticul diferențial.	2
4	Ocluzia intestinală : forme particulare ale ocluziei intestinale (volvulus, nodulus, cancer obstructiv, ileus biliar etc): tabloul clinic, diagnosticul pozitiv și diferențial, tratamentul. Perioada pre- și postoperatorie: pregătire preoperatorie, conduită terapeutică postoperatorie, metode de activare a intestinului, complicații postoperatorii.	2
5	Herniile peretelui abdominal. Anatomia, topografia peretelui abdominal. Herniile libere. Diagnosticul. Tratamentul.	2
6	Complicațiile herniilor. Herniile strangulate. Simptomatologie. Diagnosticul. Tratamentul chirurgical.	2
8	Insuficiența venoasă cronică . Clasificarea. Etiologia. Simptomatologia. Diagnosticul. Tratamentul. Tromboflebitele acute superficiale și profunde. Simptomatologie. Diagnostic. Tratament.	2
9	Flebotromboza acută : simptomatologie, diagnostic pozitiv și diferențial. Sindromul posttromboflebitic: etiopatogenia, clasificarea, tabloul clinic, tratamentul. Tromboembolia arterei pulmonare.	2
10	Litiază biliară . Colecistită cronică calculoasă : forme clinice, simptomatologie, diagnosticul pozitiv și diferențial. Colică biliară : ciclul de evoluție, particularități clinice. Tratamentul. Complicațiile postoperatorii.	2
11	Complicațiile litiazei biliare: clasificarea, profilaxia. Colecistită acută : etiologie, clasificare, tactică chirurgicală , conduita postoperatorie. Coledocolitiază, colangită acută : definiție, tablou clinic, particularități de diagnosticare. Metode de tratament.	2
12	Pancreatită acută . Anatomia, fiziologia pancreasului. Etiopatogenia. Simptomatologia. Metodele de investigare. Tratamentul conservativ, chirurgical.	2
13	Complicațiile precoce ale pancreatitei acute: clasificare, simptomatologie, diagnosticul, tratamentul. Complicațiile tardive ale pancreatitei acute: clasificare, simptomatologie, diagnosticul,	2

	tratamentul.	
14	Peritonita: etiopatogenie, clasificarea, no iune de peritonit primar , secundar , ter iar . Simptomatologia peritonitei. Diagnosticul pozitiv i diferen ial.	2
15	Tratamentul peritonitei: preg tirea preoperatorie; tactica intraoperatorie: amploarea opera iei, lavajul i drenarea cavit ii abdominale; conduita postoperatorie.	2
16	No iuni anatomo-fiziologice ale stomacului, duodenului. Boala ulceroas : etiopatogenie, clasificare, diagnostic clinic i paraclinic. Complica iile bolii ulceroase. Tratamentul ulcerului gastroduodenal: indica ii. Tehnici operatorii, conduita postoperatorie.	2
17	Complica iile acute ale ulcerului gastroduodenal: perfora ia, hemoragia. Simptomatologie. Diagnostic. Tactica chirurgical .	2
18	Complica iile cronice ale ulcerului gastroduodenal: penetra ia, stenoza, malignizarea. Particularit ile tabloului clinic. Diagnosticul. Tactica chirurgical .	2
19	Traumatismele toracice: clasificarea, simptomatologie, diagnosticul, tratamentul.	2
20	Traumatismele abdominale: clasificarea, simptomatologie, metode paraclinice de examinare. Leziuni traumatice ale organelor intraabdominale parenchimotoase i cavitare: simptomatologie, particularit i de diagnosticare, tratamentul.	2
TOTAL		40

B. Lucr ri practice:

Nr.	T E M A	Nr. de ore
1	Apendicita acut : clasificare, simptomatologie, diagnosticul pozitiv i diferen ial, tratament.	5
2	Complica iile evolutive ale apendicitei acute: simptomatologie, tratament. Complica iile postoperatorii. Apendicita cronic .	5
3	Ocluzia intestinal . Etiopatogenie. Deregl rile homeostaziei i sistemului hidrosalin în ocluzia intestinal . Clasificarea. Simptomatologie, forme clinice, diagnosticul pozitiv i diagnosticul diferen ial.	5
4	Ocluzia intestinal : forme particulare ale ocluziei intestinale (volvulus, nodulus, cancer obstructiv, ileus biliar etc): tabloul clinic, diagnosticul pozitiv i diferen ial, tratamentul. Perioada pre- i postoperatorie: preg tire preoperatorie, conduit terapeutic postoperatorie, metode de activare a intestinului, complica ii postoperatorii.	5
5	Herniile peretelui abdominal. Anatomia, topografia peretelui abdominal. Herniile libere. Diagnosticul. Tratamentul.	5
6	Complica iile herniilor. Herniile strangulate. Simptomatologie. Diagnosticul. Tratamentul chirurgical.	5
7	Insuficien a venoas cronic . Clasificarea. Etiologia. Simptomatologia. Diagnosticul. Tratamentul. Tromboflebitele acute superficiale i profunde. Simptomatologie. Diagnostic. Tratament.	5
8	Flebotromboza acut : simptomatologie, diagnostic pozitiv i diferen ial.	5

	Sindromul posttromboflebitic: etiopatogenia, clasificarea, tabloul clinic, tratamentul. Trombembolia arterei pulmonare.	
9	Litiază biliară . Colecistită cronică calculoasă : forme clinice, simptomatologie, diagnosticul pozitiv și diferențial. Colică biliară : cauze de evoluție, particularități clinice. Tratamentul. Complicațiile postoperatorii.	5
10	Complicațiile litiazei biliare: clasificarea, profilaxia. Colecistită acută : etiologie, clasificare, tactică chirurgicală , conduita postoperatorie. Coledocolitiază, colangită acută : definiție, tabloul clinic, particularități de diagnosticare. Metode de tratament.	5
11	Pancreatită acută . Anatomia, fiziologia pancreasului. Etiopatogenia. Simptomatologia. Metodele de investigare. Tratamentul conservativ, chirurgical.	5
12	Complicațiile precoce ale pancreatitei acute: clasificare, simptomatologie, diagnosticul, tratamentul. Complicațiile tardive ale pancreatitei acute: clasificare, simptomatologie, diagnosticul, tratamentul.	5
13	Peritonită: etiopatogenie, clasificarea, noțiune de peritonit primar , secundar , terțiar . Simptomatologia peritonitei. Diagnosticul pozitiv și diferențial.	5
14	Tratamentul peritonitei: pregătirea preoperatorie; tactica intraoperatorie: amplasarea operației, lavajul și drenarea cavității abdominale; conduita postoperatorie.	5
15	Noțiuni anatomo-fiziologice ale stomacului, duodenului. Boala ulceroasă : etiopatogenie, clasificare, diagnostic clinic și paraclinic. Complicațiile bolii ulceroase. Tratamentul ulcerului gastroduodenal: indicații. Tehnici operatorii, conduita postoperatorie.	5
16	Complicațiile acute ale ulcerului gastroduodenal: perforația, hemoragia. Simptomatologie. Diagnostic. Tactică chirurgicală .	5
17	Complicațiile cronice ale ulcerului gastroduodenal: penetrația, stenoza, malignizarea. Particularitățile tabloului clinic. Diagnosticul. Tactică chirurgicală .	5
18	Traumatismele toracice: clasificarea, simptomatologie, diagnosticul, tratamentul.	5
19	Traumatismele abdominale: clasificarea, simptomatologie, metode paraclinice de examinare. Leziuni traumatice ale organelor intraabdominale parenchimatose și cavitare: simptomatologie, particularități de diagnosticare, tratamentul.	5
20	Curația bolnavilor. Îndeplinirea și susținerea fișei de observație clinică . Examen: prezentare de caz clinic.	5
TOTAL		100

MANOPERELE PRACTICE

- I. Anamneza:** Interpretarea corectă a datelor de anamneză .
- II. Metodologia examinării pacienților pentru diagnosticarea diverselor afecțiuni chirurgicale:** Apendicita acută ; Ocluzia intestinală ; Herniile peretelui abdominal; Maladia varicoasă a membrelor inferioare; Litiază biliară ; Pancreatită acută ; Peritonită; Maladia ulceroasă ; Traumatismele toracice și abdominale.
- III. Interpretarea rezultatelor examinărilor de laborator:**
 1. Determinarea modificărilor hemogramei, urinei, indicilor imunobiochimici, echilibrului acidobazic, coagulogramei.

2. Evaluarea cli eelor radiologice. Semnele radiologice în:

- Ñ Perfora ia organelor cavitare;
- Ñ Oclizia intestinal ;
- Ñ Traumatismele toracelui i abdomenului;
- Ñ Peritonite;
- Ñ Tumori cu localizare abdominal ;
- Ñ Patologia c ilor biliare;
- Ñ Afec iunile pancreasului;
- Ñ Patologia venoaa a membrelor inferioare.

IV. Manipula ii de diagnostic i tratament:

- Sondarea esofagului i stomacului;
- Aplicarea sondei Blacmore;
- Punc ia pleural ;
- Drenarea cavit ii pleurale. Tipurile de aspira ie;
- Punc ia pericardului;
- Punc ia cavit ii peritoneale;
- Cateterizarea vezicii urinare;
- Aplicarea semnelor caracteristice patologiilor abdominale;
- Divulsia anusului;
- Efectuarea clisterilor evacuatorii i de stimulare a tractului digestiv;
- Efectuarea diafanoscopiei;
- Efectuarea tu eului rectal;
- Efectuarea tactului vaginal;
- Punc ia spa iului Duoglas;
- Efectuarea manevrei Petrescu;
- Efectuarea probei Swartz;

V. Acordarea ajutorului urgent:

- Insufien a respiratorie acut ;
- Insuficien a cardiovascular acut ;
- Stop cardiac;
- Hemoragia pulmonar ;
- Hemoragia digestiv ;
- Hemoragia extern ;
- oc anafilactic;
- Trauma electric .

VI. Tactica medicului în:

- Perfora iile organelor cavitare;
- Apendicita acut ;
- Oclizia intestinal ;
- Hernia strangulat ;
- Colecistita acut ;
- Icterul mecanic;
- Pancreatita acut ;
- Traumatismele abdominale i toracice,
- Hemoragiile digestive;
- Hemoragiile pulmonare;
- Peritonite;
- Tromboembolia arterei pulmonare;
- Infarctul mezenteric;

- Tromboflebita acut ;
- ocul anafilactic;
- În st rile de com de divers etiologie.

Bibliografia recomandat :

A. Obligatorie:

1. Cursul de prelegeri al catedrei Chirurgie general -semiologie.
2. Cursul de prelegeri al catedrei pentru studen ii anilor IV .
3. Strucicov V.I. Chirurgia general , 1992.
4. Cicala E. Semiologia chirurgical .
5. A.Spânu - Chirurgie. - Chi in u. - 2000.
6. A.Spânu - Chirurgie. - Chi in u. - 2001.
7. A.Spânu - Chirurgie. Teste pentru studen i, reziden i, medici practicieni, 2006.
8. A.Spânu - Chirurgie general i semiologie chirurgical . - Chi in u. - 2008.
9. Hotineanu V. si col. Chirurgie. Curs selectiv . Manual. Chisinau, 2002.
10. N. Angelescu. Tratat de patologie chirurgical , 2001.
11. V. Prâ cu - Chirurgie. - Bucuresti. - 1994-1996. - vol. I-II.
12. M.Kuzin - Afec iuni chirurgicale. - Moscova. - 1994 (traducere).
13. . . . - . - 1992.
14. 2006.
15., 1988.
16., 1986.

B. Suplimentar :

1. Schwartz's Principles of Surgery, 2009.

F. Brunicardi, Dana Andersen, Timothy Billiar, David Dunn, John Hunter, Jeffrey Matthews, Raphael E. Pollock

2. Greenfield's surgery : scientific principles and practice, 4th Ed, 2006

Michael W. Mulholland

3. Sabiston Textbook of Surgery, 18th ed., 2007

Courtney M. Townsend R. Daniel Beauchamp B. Mark Evers

4. Zollinger's Atlas of Surgical Operations, 9 th ed., 2010

Robert M. Zollinger, Jr., MD, FACS; E. Christopher Ellison, MD, FACS

5. Emergency Surgery, 2010

Adam Brooks (Editor), Bryan A. Cotton (Editor), Nigel Tai (Editor), Peter F. Mahoney (Editor)

6. Acute Care Surgery: Principles and Practice, 2007

Britt, L.D.; Trunkey, Donald D.; Feliciano, David V. (Eds.)

7. Guidelines in Clinical Surgery A Trainee Handbook, 2009

Qassim Baker and Munther Aldoori

8. Strucicov V.I. Chirurgia general , 1992.
9. V. Hotineanu si col. Chirurgie. Curs selectiv . Manual. Chisinau, 2008.
10. V. Prâ cu Chirurgie. Bucuresti. 1994-1996. vol. I-II.
11. M.Kuzin Afec iuni chirurgicale. Moscova, 1994 (traducere).
12. E. Br tucu Manual de chirurgie pentru studen i. Bucure ti, 2009.
13. I. Popescu, M. Beuran Manual de chirurgie. Bucure ti, 2007.
14. M. Beuran Manual de chirurgie. Bucure ti, 2005.

15. P. B tc Chirurgie abdominal . Chi in u, 2007.

16. Gh. Ghidirim i coaut.Hemoragiile digestive superioare non- variceale. Chi in u, 2009.

Metode de predare i nv are utilizate:

Disciplina Boli chirurgicale este predat în maniera clasic : cu prelegeri i lucr ri practice. La prelegeri va fi citit cursul teoretic de c tre titularii de curs. La seminarele practice studen ii vor studia pe exemple concrete cazuri clinice ce demonstreaz rolul medicului care primul examineaz pacientul în vederea stabilirii diagnosticului, intern rii i acord rii ajutorului medical precoce, reducerea i preîntîmpinarea complica iilor, reducerea erorilor de diagnostic i conduit medical .

În clinic studen ii particip la conferin ele matinale ale medicilor, vizitele s pt mînale, prezentarea i discutarea bolnavilor gravi i bolnavilor prezenta i pentru interven ii chirurgicale; particip la conferin ele practice tiin ifice clinice, conferin elor de control curativ, anatomo-patologice, cât i cureaz pacien i sub controlul profesorului; particip la investigarea bolnavilor, la vizitele profesorului, conferen iarilor i efilor de sec ie.

Lec iile practice i prelegerile se petrec la bazele clinice ale catedrei, care dispune de sec ii specializate de chirurgie: septic , aseptice , traumatism asociat i endoscopie cu chirurgie miniinvaziv .

Bazele clinice ale catedrei sunt CN PMU i SCM nr.2 "Sf. Arh. Mihail".

Disciplina Boli chirurgicale la Facultatea de Medicin se studiaz la anul IV universitar, semestrul VII i VIII. La examenul de stat sunt incluse mai mult de 65% întreb ri din disciplina Boli chirurgicale.

Sugestii pentru activitatea individual :

O importan deosebit se acord posibilit ii studen ilor de a contacta cu bolnavul, examin rii preventive, interpret rii i estim rii datelor principale primite.

Con inutul principal al lec iilor practice îl constituie lucrul studentului la patul bolnavului, prelucrarea i însu irea manoperelor practice.

Se studiaz fiecare afec iune chirurgical cu discutarea frecven ei, etiologiei, patogeniei, anatomiei patologice, manifest rilor clinice, diagnosticului pozitiv i diferen ial, tacticii medicale la etape, complica iilor, termenilor corec iei chirurgicale, dispensariz rii bolnavilor i metodelor de profilaxie a maladiilor.

Dac dori i s ave i succese în însu irea Bolilor chirurgicale, urmeaz s lucra i activ cu materialul:

- Ini ial citi i materialul. Face i noti e. Încearca i s formula i singuri momentele principale. Studia i schemele i imaginile din manuale.
- Veni i la cursuri i lucr ri practice, dar nu pentru a V prezenta! Trece i informa ia prin sine i întreba i-v : Sunte i de acord cu profesorul? În elege i sensul?
- Pune i întreb ri profesorului, unui altuia, i sine însu i. Faptul c pune i întreb ri înseamn c încearca i s în elege i i s prelucra i materialul.

Metode de evaluare:

La disciplina Boli chirurgicale, la finisarea modulului ce const din 2 semestre, studen ii sunt atesta i prin examen care const din prezentarea de caz clinic la patul bolnavului, testare cu gril i r spuns oral. Studentul are la dispozie 100 minute pentru a r spunde la teste (1 minut la întrebare). Testele constau din 5 variante cu a câte 100 întreb ri fiecare. La examen nu sunt admisi studen ii care nu au recuperat absen ele la lucr rile practice, i care nu au sus inut prezentarea de caz clinic.

Întreb rile la disciplina Boli chirurgicale sunt incluse la Examenul de Stat, i includ test-grila (variante "Test Editor" USMF "Nicolae Testemi anu") i proba oral . Evaluarea cuno tin elor se apreciaz cu note de la 10 la 1 f r zecimale, dup cum urmeaz :

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

Neprezentarea la examen fără motive întemeiate se înregistrează ca "absent" și se echivalează cu calificativul 0 (zero).

Studentul are dreptul la 2 susțineri repetate ale examenului nepromovat.

Limba de predare:

Român , Rus , Englez , Francez .

Scala de evaluare:

Evaluarea cunoștințelor se va aprecia cu note de la 10 la 1, fără utilizarea zecimalelor. Notele de la "5" până la "10", obținute în rezultatul evaluării unității de curs, permit obținerea creditelor alocate acestora, conform Planului de învățământ. Nota finală rezultă din suma ponderată a notelor de la evaluările curente și examinarea finală, fiind rotunjită până la cifră întreagă. Studentul care la evaluarea curentă are nota mai mică de „5” nu este admis la evaluarea finală.

- Nota 10 sau „excelent” este acordat pentru demonstrarea profund și remarcabilă a competențelor teoretice și practice dezvoltate de unitatea de curs, creativitate și aptitudini în aplicarea competențelor dobândite, lucrul independent considerabil și cunoaștere versată a literaturii din domeniul respectiv. Studentul a însușit 91 – 100% din materialul inclus în programa analitică a unității de curs;
- Nota 9 sau „foarte bine” este acordat pentru o demonstrare foarte bună a competențelor teoretice și practice dezvoltate de unitatea de curs, abilități foarte bune în aplicarea competențelor dobândite cu câteva erori nesemnificative/nesemnificative. Studentul a însușit 81 – 90% din materialul inclus în programa analitică a unității de curs;
- Nota 8 sau „bine” este acordat pentru demonstrarea bună a competențelor teoretice și practice dezvoltate de unitatea de curs, abilități bune în aplicarea finalităților de studiu cu o anumită lipsă de încredere și imprecizie ce înșelă profunzimea și detaliile cursului, dar pe care studentul poate să le corecteze prin răspunsuri la întrebări suplimentare. Studentul a însușit 71 – 80% din materialul inclus în programa analitică a unității de curs;
- Nota 7 sau „satisfăcător” este acordat pentru demonstrarea competențelor de bază dezvoltate de unitatea de curs și abilitatea de aplicare a acestora în situații tipice. Răspunsul studentului este lipsit de încredere și se constată

lacune considerabile în cunoașterea unității de curs. Studentul a înscris 66 – 70% din material;

- Nota 6 sau „satisfăcător” este acordat pentru demonstrarea competențelor de bază dezvoltate de unitatea de curs și abilitatea de aplicare a acestora în situații tipice. Răspunsul studentului este lipsit de încredere și se constată lacune considerabile în cunoașterea unității de curs. Studentul a înscris 61 – 65% din material;

- Nota 5 sau „slab” este acordat pentru demonstrarea competențelor minime din domeniul unității de curs, punerea în aplicare a cunștințelor întâmpinându-se numeroase dificultăți. Studentul a înscris 51 – 60% din material;

- Nota 4 sau „nesatisfăcător” este acordat în momentul în care studentul e nevoit în demonstrarea competențelor minime și pentru a promova unitatea de curs se cere lucru suplimentar. Studentul a înscris 31 – 40% din material;

- Nota 3 sau „nesatisfăcător” este acordat în momentul în care studentul e nevoit în demonstrarea competențelor minime și pentru a promova unitatea de curs se cere lucru suplimentar. Studentul a înscris 31 – 40% din material;

- Nota 2 sau „nesatisfăcător” este acordat studentului care a copiat sau a demonstrat o cunoaștere minimă a materiei de 21 – 30%. Pentru a promova unitatea de curs mai trebuie de lucrat încă foarte mult;

- Nota 1 sau „nesatisfăcător” este acordat studentului care a demonstrat o cunoaștere minimă a materiei de 0 – 20% din material. Pentru a promova unitatea de curs mai trebuie de lucrat încă foarte mult.