

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

Comité Pédagogique National de Médecine Graduation

Annexe de l'Arrêté n° 731 du 26 جوان 2022
fixant le programme d'enseignement de la cinquième année
de graduation en médecine

**PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT
DE LA CINQUIEME ANNEE
EN MEDECINE**



INTRODUCTION



Ce document comporte les unités d'enseignement de la cinquième année du second cycle des études médicales :

- I. Appareil Locomoteur ;**
- II. Gynécologie-Obstétrique ;**
- III. Endocrinologie-Maladies Métaboliques ;**
- IV. Pédiatrie ;**
- V. Santé Mentale ;**
- VI. Urologie-Néphrologie.**

Ces unités peuvent concerner une matière ou être multidisciplinaire.

Chaque unité a pour but l'acquisition de compétences propres à la discipline ou les disciplines et des compétences transversales, abordées tout le long du cycle de formation, liées :

- A la communication et l'abord du patient ;
- La réalisation d'une observation :
 - Conduire une anamnèse en fonction de la plainte du, de la, patient (e) ;
 - Réaliser un examen clinique partiel ciblé (si possible un système complet) ;
 - Présenter le, la patient (e) en précisant les éléments anamnestiques, physiques, identifier le problème, discuter le ou les diagnostics et proposer un plan de prise en charge (explorations, traitements, surveillance, éléments pronostiques etc.).
- La rationalisation dans les prescriptions d'examens complémentaires et de médicaments ;
- Le recours au concept de Médecine fondé sur les preuves (Evidence Based Médecin) ;
- L'initiation au travail en équipe ;
- Le respect des règles d'éthique et de déontologie.



Chaque unité comporte un :

1/ Enseignement Théorique :

- ❖ Enseignement magistral ;
- ❖ Travaux dirigés Apprentissage du Raisonnement Clinique (ARC).

2/ Stage clinique.

Au cours du stage clinique, l'étudiant est affecté dans un service hospitalier. L'apprentissage se fait au lit du malade et/ou en consultation. Il assure des gardes.

Même en condition asynchrone, les stages de Gynécologie-Obstétrique et de Pédiatrie sont obligatoires.

Les activités se déroulent au sein des structures hospitalo-universitaires et au niveau des structures de santé publique, sous la responsabilité du Chef de service et du maître de stage. Au niveau des structures de santé publique, l'étudiant est supervisé par un tuteur, médecin de santé publique, en relation avec le maître de stage et le chef de service.

L'étudiant participe :

- A l'activité du service ;
- Aux gestes pratiques élémentaires tels que définis sur le carnet de stage ;
- Aux visites ;
- Au rapport de garde ;
- Aux colloques ;
- Aux consultations ;
- Assiste aux examens d'exploration (endoscopie, échocardiographie, exploration fonctionnelle respiratoire etc.) et aux interventions chirurgicales éventuellement.

L'évaluation de chaque unité est basée sur une évaluation de l'enseignement magistral et du stage clinique (validation du carnet de stage et ECOS).



SYLLABUS



Récapitulatif 5^{ème} année

Enseignement théorique :

Unité	Discipline	Durée en semaines	Enseignement magistral N cours	Volume Horaire Enseignement magistral*	TD	Volume horaire TD**	Total VH /Unité
Appareil locomoteur	Orthopédie	08	20	30H	9	18H	48
	Rhumatologie		10	15H	3	6H	
	MPR		8	12H	6	12H	
	total		38	57	18	36H	
Gynécologie obstétrique		08	30	45H	8	16H	61 H
Endocrinologie- Maladies métaboliques		04	21	32H	6	12H	44 H
Pédiatrie		08	43	65H	12	24H	89H
Santé mentale		04	19	29H	5	10H	39H
Urologie - Néphrologie	Urologie	02	13	20	4	08	28
	Néphrologie		13	20	4	08	
Total Durée des enseignements	total		26	40H	08	16H	56H
			177	268H	57	114H	

* Durée de chaque cours 1H30

**Durée de chaque TD 2H

Stage clinique :

Conformément à l'arrêté portant évaluation du DCEM, le stage clinique est effectué quatre(04) fois par semaine, le matin. Chaque séance de stage clinique dure 3H30.



PROGRAMMES



I. UNITE D'ENSEIGNEMENT APPAREIL LOCOMOTEUR



I. UNITE D'ENSEIGNEMENT APPAREIL LOCOMOTEUR

Durée 08 semaines

Cette unité comporte trois disciplines : Orthopédie-Traumatologie, Rhumatologie et Médecine Physique Réadaptation.

1/ ENSEIGNEMENT THEORIQUE

I. ORTHOPEDIE-TRAUMATOLOGIE

❖ Enseignement Magistral

1. Généralités des fractures de l'adulte :

- 1) Définir les différentes fractures.
- 2) Citer les étiologies et mécanismes des fractures, les différents types et déplacement des fractures.
- 3) Expliquer les principes généraux de traitement des fractures.
- 4) Décrire les complications et les séquelles des fractures.

2. Syndrome des loges :

- 1) Définir le syndrome des loges.
- 2) Décrire la physiopathologie.
- 3) Citer les étiologies.
- 4) Décrire les complications.
- 5) Connaître la prise en charge en urgence.

3. Les traumatismes de l'épaule : (EN 2 SEANCES)

- Luxation de l'épaule, disjonction acromio-claviculaires.
- Fractures de l'Humérus proximal, fractures de la clavicule.

- 1) Définir les lésions.
- 2) Décrire les signes cliniques et radiographiques.
- 3) Citer les méthodes et les indications thérapeutiques.
- 4) Décrire les complications.



4. Traumatismes du coude : (EN 2 SEANCES)

- **Fractures de l'Humérus distal, Fractures de l'extrémité proximale des 2 os de l'avant-bras.**
- **Luxation du coude.**

- 1) Définir les lésions.
- 2) Classifier les lésions.
- 3) Citer les méthodes et les indications thérapeutiques.
- 4) Décrire les complications.

5. Fractures diaphysaires du membre supérieur : (EN 2 SEANCES)

- **Fracture de l'humérus.**
- **Fracture des 2 os de l'avant-bras.**

- 1) Etablir le diagnostic des fractures.
- 2) Décrire les méthodes thérapeutiques.
- 3) Décrire les complications.

6. Les traumatismes du poignet : (EN 2 SEANCES)

- **Fractures du poignet.**
- **Fractures des os du carpe.**

- 1) Définir les lésions et leur mécanisme.
- 2) Décrire le traitement.
- 3) Décrire complications.

7. Les traumatismes vertébro-médullaires :

- 1) Définir les lésions.
- 2) Décrire le mécanisme et l'anatomopathologie des lésions.
- 3) Classer les lésions neurologiques.
- 4) Citer les principes du traitement.

8. Les traumatismes du bassin : (EN 2 SEANCES)

- **Fractures de l'anneau pelvien.**
- **Fractures - luxations traumatiques de la hanche).**

- 1) Identifier les lésions de l'anneau pelvien.
- 2) Décrire les complications.
- 3) Citer les formes anatomopathologiques des luxations traumatiques de hanche.
- 4) Décrire leurs réductions et les complications.



- 9. Les fractures du fémur proximal (col du fémur et massif trochantérien) :**
- 1) Etablir le diagnostic.
 - 2) Différencier leurs traitements.
 - 3) Citer les complications.
- 10. Les traumatismes osseux et ligamentaires du genou : (EN 2 SEANCES)**
- **Fractures du genou.**
 - **Lésions ménisco-ligamentaires.**
- 1) Identifier et différencier les lésions osseuses des lésions ménisco-ligamentaires
 - 2) Etablir le diagnostic et la thérapeutique des lésions du genou.
- 11. Fractures de jambe ouverte et fermée :**
- 1) Définir les fractures ouvertes des fractures fermées.
 - 2) Classer les lésions osseuses et cutanées.
 - 3) Citer les indications thérapeutiques
 - 4) Décrire les complications.
- 12. Les fractures du coup de pied (fractures malléolaires et fractures du pilon tibial) :**
- 1) Définir les lésions.
 - 2) Décrire le mécanisme et l'anatomopathologie.
 - 3) Citer la prise en charge thérapeutique.
 - 4) Décrire les complications.
- 13. Généralités sur les fractures de l'enfant et les traumatismes du cartilage de croissance :**
- 1) Définir les fractures décollements épiphysaires.
 - 2) Expliquer les principes de réduction et de traitement
 - 3) Décrire les complications comme les épiphysiodèses et leur évolution.
- 14. La maladie luxante de la hanche :**
- 1) Identifier les patients à risque de luxation congénitale de la hanche.
 - 2) Interpréter les résultats d'un examen clinique du nouveau-né.
 - 3) Interpréter une échographie et une radiographie de la hanche du nouveau-né et nourrisson.



- 4) Enumérer les méthodes thérapeutiques orthopédiques.
- 5) Choisir le traitement adéquat.

15. Déviations rachidiennes (scolioses et cyphoses) :

- 1) Définir les déviations.
- 2) Connaître l'examen clinique et radiologique pour le dépistage.
- 3) Décrire les méthodes d'évaluation et de surveillance.
- 4) Citer les différentes étiologies.
- 5) Décrire les modalités thérapeutiques.

16. Infections ostéo-articulaires (Ostéoarthrites, Ostéomyélites) :

- 1) Reconnaître une infection ostéo-articulaire.
- 2) Interpréter des images radiographiques.
- 3) Connaître les méthodes thérapeutiques.
- 4) Connaître les complications.
- 5) Décrire le traitement, l'évolution et les complications d'une ostéomyélite aiguë.

17. Mal de Pott et Tuberculose ostéo-articulaire :

- 1) Décrire la physiopathologie du Mal de Pott et de la Tuberculose ostéo-articulaire.
- 2) Décrire Le diagnostic clinique et radiologique du Mal de Pott, et les complications précoces et tardives du Mal de Pott.
- 3) Décrire le traitement (général et local).

18. Tumeurs osseuses (bénignes et malignes : primitives ou secondaires) :

- 1) Décrire la démarche diagnostique devant une tumeur musculo squelettique, les principes.
- 2) Différencier les tumeurs bénignes et malignes.
- 3) Décrire les principes de prise en charge.

19. Boiterie chez l'enfant et l'adolescent :

- 1) Définir la boiterie et les différents types.
- 2) Faire les diagnostics étiologiques, en fonction de l'âge.
- 3) Décrire la démarche diagnostique d'une douleur de la hanche de l'enfant.
- 4) Savoir reconnaître l'urgence et sa prise en charge.



20. Malformations congénitales du pied chez l'enfant :

- 1) Identifier les différentes malformations congénitales du pied.
- 2) Reconnaître l'urgence.
- 3) Connaître les différents traitements.

❖ Travaux Dirigés (TD) /Démonstration

1. Appareillages plâtrés :

- 1) Citer les différents appareillages du membre supérieur et du membre inférieur.
- 2) Décrire leurs réalisations.
- 3) Expliquer les modalités de surveillance.
- 4) Identifier les complications : déplacement secondaire de la fracture ; syndrome des loges, escarres.

2. Phlegmons et panaris de la main :

- 1) Etablir le diagnostic des infections de la main et des doigts.
- 2) Décrire les complications.
- 3) Décrire les traitements médical et chirurgical.

3. Plaies de la main :

- 1) Etablir le bilan lésionnel d'une plaie de la main (lésions tendineuses et nerveuses).
- 2) Reproduire les premiers gestes d'urgence.

❖ Séances ARC (Apprentissage au Raisonnement Clinique) :

1. Plaie de la main.
2. Polytraumatisé.
3. Pathologies Infectieuses.
4. Pathologies tumorales.
5. Surveillance d'un malade sous plâtre, Appareillages plâtrés.
6. Surveillance d'un opéré et pansement en orthopédie.



II. RHUMATOLOGIE

❖ Enseignement magistral

1. Polyarthrite rhumatoïde.
2. Spondyloarthropathies.
3. Arthrites infectieuses septiques.
4. Les rhumatismes métaboliques (la goutte).
5. Arthroses (genou, hanche...).
6. Ostéopathies déminéralisantes (ostéoporose, ostéomalacie).
7. Epaule douloureuse (pathologie péri-articulaire).
8. Canal carpien.
9. Lombalgies et lombosciatique.
10. Algodystrophie.

1. Polyarthrite Rhumatoïde (PR) :

- 1) Décrire succinctement l'étiopathogénie de la PR.
- 2) Décrire le tableau clinique caractéristique d'une PR débutante et les formes cliniques.
- 3) Indiquer les examens complémentaires utiles au diagnostic précoce : bilan biologique et anticorps anti-protéine citrullinée (ACPA) échographie articulaire des mains et des poignets.
- 4) Citer les diagnostics différentiels.
- 5) Décrire les déformations caractéristiques de la main et du pied de la PR en phase d'état.
- 6) Décrire les anomalies radiographiques caractéristiques de la PR.
- 7) Rechercher les manifestations extra-articulaires de la PR.
- 8) Identifier les complications de la PR.
- 9) Citer les indices d'évaluation de la PR.
- 10) Décrire les modalités thérapeutiques de la PR.

2. Les spondyloarthropathies :

- 1) Définir le concept de spondylarthrite.
- 2) Décrire succinctement l'étiopathogénie des spondylarthrites.
- 3) Enumérer les formes cliniques.



- 4) Décrire le tableau clinique d'une SPA axiale.
- 5) Décrire le tableau clinique d'une SPA périphérique.
- 6) Définir l'atteinte des anthèses.
- 7) Donner les examens para cliniques nécessaires au diagnostic.
- 8) Appliquer les critères de classification des spondylarthrites.
- 9) Identifier les manifestations extra-articulaires.
- 10) Décrire les différents stades radiologiques de la sacroiliite.
- 11) Décrire les lésions radiologiques caractéristiques du rachis.
- 12) Citer les indices d'évaluation de l'activité de la SPA.
- 13) Décrire les modalités thérapeutiques.

3. Arthrite infectieuses septiques :

- 1) Evoquer le diagnostic devant un tableau de monoarthrite aiguë fébrile.
- 2) Donner les arguments biologiques d'orientation : le syndrome inflammatoire franc, l'hyperleucocytose, CRP très augmentée, liquide synovial purulent.
- 3) Lister les examens permettant d'établir le diagnostic : hémocultures, étude cyto bactériologique du liquide synovial, isolement du germe.
- 4) Citer les germes le plus souvent impliqués : Staphylocoque doré.
- 5) Décrire les principes de prise en charge : hospitalisation, immobilisation, antibiothérapie à large spectre anti-staphylocoque puis adaptée au germe, arthrotomie en milieu orthopédique.

4. Les rhumatismes métaboliques (la goutte) :

- 1) Définir l'accès aigu.
- 2) Etablir le diagnostic devant une arthrite aiguë du gros orteil.
- 3) Traiter l'accès.
- 4) Eduquer le patient.

5. Arthroses (genou, hanche, main, rachis...) :

- 1) Définir l'arthrose.
- 2) Décrire succinctement l'étiopathogénie de l'arthrose.
- 3) Etablir le diagnostic sur la base de la clinique et de l'imagerie standard.
- 4) Identifier les principales formes topographiques de l'arthrose : gonarthrose, coxarthrose, arthrose des doigts.
- 5) Différencier une arthrose primitive d'une arthrose secondaire.



- 6) Décrire les caractéristiques du liquide synovial d'une articulation arthrosique.
- 7) Indiquer les mesures non pharmacologiques et pharmacologiques de prise en charge de l'arthrose.

6. Ostéopathies déminéralisantes : (Ostéoporose, Ostéomalacie) :

- 1) Définir l'ostéoporose.
- 2) Décrire les mécanismes du remodelage osseux.
- 3) Identifier les facteurs de risque de l'ostéoporose.
- 4) Déterminer les circonstances de diagnostic.
- 5) Distinguer l'ostéoporose commune d'une ostéoporose secondaire.
- 6) Citer les étiologies les plus fréquentes de l'ostéoporose secondaire.
- 7) Déterminer l'intérêt de l'ostéodensitométrie.
- 8) Décrire les anomalies radiographiques caractéristiques de l'ostéoporose.
- 9) Connaître les examens biologiques à demander devant un tassement vertébral.
- 10) Citer les principaux diagnostics différentiels de l'ostéoporose.
- 11) Connaître les armes thérapeutiques de l'ostéoporose et les indications.
- 12) Ostéomalacie.
- 13) Définir l'ostéomalacie.
- 14) Décrire le tableau clinique caractéristique de l'ostéomalacie.
- 15) Décrire les anomalies du bilan phosphocalciques en faveur de l'ostéomalacie par carence en Vitamine D.
- 16) Décrire les lésions radiographiques de l'ostéomalacie.
- 17) Rechercher les étiologies des ostéomalacies.
- 18) Décrire les principes thérapeutiques des ostéomalacies.

7. Epaule douloureuse :

- 1) Identifier les principaux tableaux cliniques d'une épaule douloureuse.
- 2) Lister l'imagerie nécessaire au diagnostic étiologique.
- 3) Décrire les principes thérapeutiques en fonction du tableau clinique.

8. Canal carpien :

- 1) Reconnaître les signes cliniques du canal carpien.
- 2) Citer les étiologies du canal carpien.
- 3) Prescrire les examens para cliniques nécessaires pour établir le diagnostic.
- 4) Citer les principes thérapeutiques.



9. Lombalgies et lombosciatiques :

- 1) Reconnaître une lombalgie d'une lombosciatique.
- 2) Différencier les lombalgies mécaniques et inflammatoires.
- 3) Rechercher les différentes étiologies des lombalgies et lombosciatiques (en dehors de la pathologie dégénérative).
- 4) Hiérarchiser et rationaliser les examens complémentaires.

10. Algoneurodystrophie :

- 1) Reconnaître une algodystrophie.
- 2) Citer les différentes étiologies.
- 3) Décrire les stades évolutifs.
- 4) Citer les principes thérapeutiques médicamenteux et non médicamenteux.

❖ Travaux dirigés

1. Séance de radiologie : Reconnaître les principales lésions radiologiques en rhumatologie.
2. Cas clinique pathologie rhumatisme inflammatoire.
3. Cas clinique pathologie mécanique ou dégénérative.



III. MEDECINE PHYSIQUE ET READAPTATION (MPR)

❖ Enseignement Magistral

1. Principes de base en Médecine Physique et Réadaptation :

- 1) Identifier les champs d'action de la spécialité.
- 2) Décrire les principales techniques de rééducation et de réadaptation.
- 3) Identifier les intervenants.

2. Les situations de handicap et concept de qualité de vie :

- 1) Définir les personnes en situations de Handicap.
- 2) Evaluer et mesurer le handicap.
- 3) Expliquer le concept de « la qualité de vie ».
- 4) Décrire les filières de prise en charge médico-sociale.

3. Le membre supérieur et la préhension :

- 1) Décrire l'anatomie et la biomécanique de la préhension.
- 2) Identifier les troubles de la préhension.
- 3) Citer les pathologies impactant la préhension.
- 4) Expliquer les traitements de la MPR.

4. Membres inférieurs et locomotion :

- 1) Décrire les étapes de la marche.
- 2) Reconnaître les troubles de la marche (boiterie- incapacités locomotrices d'origine diverses : neurologique acquise ou congénitale, traumatologique et autres ...).
- 3) Identifier les pathologies impactant la locomotion relevant de la MPR.
- 4) Connaître les objectifs et les moyens thérapeutiques de la MPR.

5. Complications de l'immobilité et du décubitus :

- 1) Expliquer les principales complications de l'immobilité et du décubitus.
- 2) Argumenter l'attitude thérapeutique.

6. Prise en charge des atteintes articulaires (dégénératives et inflammatoires) :

- 1) Décrire les déficiences et les situations de handicap moteur.
- 2) Décrire les objectifs et les moyens de la prise en charge en MPR.
- 3) Savoir prescrire l'appareillage.



7. Prise en charge des lésions traumatiques :

- 1) Décrire les déficiences et les situations de handicap moteur.
- 2) Décrire les objectifs et les moyens de la prise en charge en MPR.

8. Les amputations des membres :

- 1) Décrire les amputations traumatiques et autres.
- 2) Énumérer les critères les qualités d'un bon moignon.
- 3) La prise en charge MPR et appareillage (prothèse).

❖ Travaux Dirigés

1. Le rachis et la verticalisation :

- 1) Décrire la statique physiologique du tronc et des membres inférieurs.
- 2) Dépister les troubles de la statique du tronc et des membres inférieurs.
- 3) Expliquer les principales complications du décubitus.
- 4) Définir les objectifs et les moyens thérapeutiques en MPR.

2. Les déviations rachidiennes :

- 1) Reconnaître une déformation rachidienne chez l'enfant et chez l'adulte.
- 2) Expliquer les enjeux et les conséquences des problèmes rachidiens.

3. Fonction articulaire :

- 1) Évaluer la fonction articulaire.
- 2) Reconnaître un trouble articulaire (limitation-raideur-ankylose).
- 3) Acquérir des notions préventives et thérapeutiques des troubles de la fonction articulaire.

4. La fonction musculaire :

- 1) Évaluer la force musculaire.
- 2) Reconnaître une déficience motrice.
- 3) Acquérir des notions sur le renforcement musculaire.

5. Prise en charge des dysfonctionnements pelvi-périnéaux :

- 1) Décrire les différents troubles vésico-sphinctériens et leurs causes.
- 2) Décrire le bilan pré-thérapeutique.
- 3) Décrire les différents moyens de la prise en charge en Médecine Physique et Réadaptation.



6. Thérapeutiques non médicamenteuses :

- 1) Expliquer les principes d'évaluation.
- 2) Citer les indications et contre-indications des principaux traitements physiques.
- 3) Savoir prescrire les aides techniques, orthèses et prothèses.

2/ STAGE CLINIQUE

- **Services d'accueil** : Les étudiants sont répartis selon l'organigramme suivant :
 - Orthopédie-Traumatologie = Quatre (04) semaines.
 - Rhumatologie = Deux (02) semaines.
 - Médecine Physique et Réadaptation = Deux (02) semaines.

En cas d'absence des services hospitaliers de l'une des disciplines, les étudiants sont répartis en fonction des disponibilités locales.

- **Activités** : Hospitalisation conventionnelle, hospitalisation de jour, Bloc opératoire, Consultations, urgences.
- **Interprétation** : Examens complémentaires.
- **Simulation.**



II. UNITE D'ENSEIGNEMENT GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE



II. UNITE D'ENSEIGNEMENT GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

Durée 08 semaines

1/ ENSEIGNEMENT THEORIQUE

❖ Enseignement Magistral

1. Cycle menstruel normal et anomalies :

- 1) Décrire le fonctionnement de l'axe hypothalamo-hypophyso-ovarien.
- 2) Décrire les modifications endométriales au cours du cycle menstruel.
- 3) Reconnaître les anomalies menstruelles (ménorragies, aménorrhées, métrorragies et méno-métrorragies).

2. Aménorrhées primaires et secondaires :

- 1) Citer les principales causes des aménorrhées.
- 2) Appliquer les stratégies diagnostiques et de prise en charge des aménorrhées.

3. Grossesse normale : diagnostic et surveillance :

- 1) Diagnostiquer une grossesse.
- 2) Enoncer les règles de suivi (clinique, biologique et échographique) d'une grossesse normale.

4. Grossesse extra-utérine :

- 1) Evoquer le diagnostic précoce de suspicion avant la complication.
- 2) Orienter vers une prise en charge spécialisée.

5. Menace d'avortement et avortement spontané :

- 1) Confirmer le siège intra-utérin de la grossesse.
- 2) Confirmer le diagnostic de la menace.
- 3) Citer les étiologies.
- 4) Prendre en charge.

6. Menace d'accouchement prématuré et accouchement prématuré :

- 1) Citer les facteurs de risque de la menace.
- 2) Etablir le diagnostic.
- 3) Proposer une thérapeutique adéquate.



- 4) Prendre en charge un accouchement prématuré.
- 5) Prodiquer les premiers soins au prématuré.

7. Souffrance fœtale aigue et chronique :

- 1) Etablir le diagnostic de la souffrance fœtale.
- 2) Citer les étiologies.
- 3) Indiquer une prise en charge adéquate.

8. Hémorragie du 3ème trimestre (hématome rétro placentaire, placenta prævia, rupture utérine) :

- 1) Diagnostiquer l'hémorragie du 3ème trimestre de grossesse.
- 2) Citer les étiologies.
- 3) Indiquer une thérapeutique adéquate.

9. Accouchement en présentation du sommet :

- 1) Expliquer l'examen clinique du bassin.
- 2) Décrire le mécanisme de l'accouchement.
- 3) Citer les différentes variétés de la présentation du sommet.

10. Accouchement en Présentation de siège :

- 1) Etablir le diagnostic de la présentation de siège et ses variétés.
- 2) Décrire les différentes manœuvres.

11. Accouchement en Présentation de la face / front / épaule :

- 1) Etablir le diagnostic des présentations de la face, du front et de l'épaule.
- 2) Décrire le mécanisme de l'accouchement de la face.

12. Hypertension artérielle et grossesse :

- 1) Diagnostiquer une HTA chez une femme enceinte.
- 2) Etablir un pronostic et les critères de surveillance materno-fœtale.
- 3) Prescrire une thérapeutique.

13. Diabète et grossesse :

- 1) Citer les facteurs de risque.
- 2) Diagnostiquer le diabète.
- 3) Prescrire une thérapeutique.
- 4) Assurer la surveillance.



14. Allo-immunisation :

- 1) Diagnostiquer les incompatibilités.
- 2) Prévenir l'iso-immunisation.

15. Infections et grossesse :

- 1) Décrire les différentes infections « rubéole, toxoplasmose, CMV, hépatite, syphilis...).
- 2) Assurer la prise en charge.

16. Délivrance normale et pathologique :

- 1) Expliquer la physiologie de la délivrance normale.
- 2) Citer les facteurs de risque de l'hémorragie de la délivrance.
- 3) Etablir le diagnostic de l'hémorragie de la délivrance.
- 4) Indiquer une thérapeutique adéquate.

17. Suites de couches normales et pathologiques :

- 1) Diagnostiquer les principales complications « infections, anémies et accidents thrombo-emboliques...).
- 2) Indiquer une thérapeutique adéquate.

18. L'infertilité du couple :

- 1) Explorer un couple hypofertile.
- 2) Proposer une prise en charge adéquate.

19. Algies pelviennes aigue et chronique :

- 3) Décrire les différentes causes des urgences chirurgicales et médicales.
- 4) Proposer une thérapeutique en fonction des étiologies.

20. Fibrome utérin :

- 1) Diagnostiquer un fibrome utérin.
- 2) Décrire les complications.

21. Tumeurs du sein bénignes et malignes :

- 1) Lister les différentes tumeurs bénignes du sein.
- 2) Lister les facteurs de risque du cancer du sein.
- 3) Dépister le cancer du sein.



22. Cancers utérins (col et endomètre) :

- 1) Lister les facteurs de risque.
- 2) Etablir le diagnostic du cancer du col et de l'endomètre.
- 3) Dépister les cancers utérins.

23. Tumeurs de l'ovaire bénignes et malignes :

- 1) Citer les différentes tumeurs de l'ovaire.
- 2) Suspecter une tumeur maligne sur la base des critères cliniques, biologiques et radiologiques.

24. Maladie trophoblastique (môle et tumeurs trophoblastiques gestationnelles) :

- 1) Diagnostiquer la maladie trophoblastique.
- 2) Etablir le diagnostic sur la base des critères cliniques et biologiques de la maladie trophoblastique.
- 3) Prendre en charge et surveiller.

25. Endométriose :

- 1) Etablir le diagnostic sur la base des critères cliniques et radiologiques.
- 2) Expliquer les différentes modalités de prise en charge.

26. Contraception :

- 1) Citer les différents types de contraception.
- 2) Citer les indications et contre-indications.
- 3) Citer les examens biologiques à demander avant toute prescription.
- 4) Expliquer les modalités de surveillance

27. Dépistage des grossesses à risque :

- 1) Définir les facteurs de risque préexistants à la grossesse.
- 2) Décrire les situations à risque prévisibles et imprévisibles.

28. Infections génitales (basses et hautes) :

- 1) Décrire les différents germes en cause des infections génitales.
- 2) Prendre en charge les infections génitales.
- 3) Prévenir les infections génitales.



29. Ménopause et anomalies :

- 1) Décrire les symptômes et les conséquences liés à la ménopause.
- 2) Etablir le diagnostic sur la base des critères biologiques.

30. Prolapsus génitaux :

- 1) Citer les facteurs de risque du prolapsus génital.
- 2) Diagnostiquer les différents types de prolapsus.

❖ Travaux dirigés démonstration / Séances ARC

1. Examen clinique et para clinique du bassin.
2. Mécanisme général de l'accouchement.
3. Les présentations fœtales et les manœuvres obstétricales.
4. CAT devant une hémorragie de la délivrance.
5. Dépistage du cancer du sein.
6. Réalisation d'un frottis cervico-utérin.
7. Curage et curetage évacuateur hémostatique.
8. Interprétation d'une hystéro-salpingographie « perméabilité tubaire, synéchie utérine.

2/ STAGE CLINIQUE

- **Services d'accueil :** Services de Gynécologie-Obstétrique.
- **Activités de soins :** Hospitalisation, salle d'accouchement, Bloc opératoire, consultations, Consultations
- Protection Maternelle et Infantile (PMI).
- **Simulation :**
 - Procédurale Accouchement.
 - Episiotomie (Démonstration, initiation en simulation).
 - Curage, curetage.
 - Jeux de rôle : Contraception.



**III. UNITE D'ENSEIGNEMENT
ENDOCRINOLOGIE-MALADIES
METABOLIQUES**



III. UNITE D'ENSEIGNEMENT ENDOCRINOLOGIE-MALADIES METABOLIQUES

Durée 04 semaines

1/ ENSEIGNEMENT THEORIQUE

❖ Enseignement Magistral

1. Syndrome métabolique :

- 1) Définir et mesurer les éléments du syndrome métabolique.
- 2) Décrire les principes de prévention.

2. Diabète sucré : Diagnostic et classification - I

- 1) Décrire les mécanismes physiopathologiques des types les plus fréquents de diabète.
- 2) Enumérer les signes cliniques évocateurs.
- 3) Distinguer la définition biologique du diabète et identifier les états prédiabétiques.
- 4) Enumérer les formes rares de diabète et les diabètes secondaires.

3. Diabète sucré : Diagnostic et classification - II

- 1) Décrire les mécanismes physiopathologiques des types les plus fréquents de diabète.
- 2) Enumérer les signes cliniques évocateurs.
- 3) Distinguer la définition biologique du diabète et identifier les états prédiabétiques.
- 4) Enumérer les formes rares de diabète et les diabètes secondaires.

4. Prise en charge thérapeutique du diabète sucré :

- 1) Lister les différentes classes thérapeutiques et connaître leurs modes d'action.
- 2) Lister les principaux schémas thérapeutiques : Insuline et ADO.
- 3) Lister les différents types d'insuline et les principaux schémas d'insulinothérapie.
- 4) Etablir une prise en charge personnalisée en fonction des objectifs thérapeutiques.

5. Complications aiguës du diabète sucré :

- 1) Décrire les mécanismes physiopathologiques à l'origine de ces complications.
- 2) Identifier les signes cliniques et biologiques : acidocétose diabétique coma hyperosmolaire.
- 3) Définir une hypoglycémie.
- 4) Enumérer les signes annonciateurs d'hypoglycémie.
- 5) Organiser la prise en charge thérapeutique.

6. Complications dégénératives du diabète sucré :

- 1) Rechercher les complications : micro et macro angiopathies.
- 2) Différencier un pied neuropathique d'un pied artériopathique et d'un pied infectieux.
- 3) Décrire les principes de la prise en charge du patient en cas de complications.
- 4) Développer un plan de prévention et d'éducation du patient.
- 5) Prendre en charge un pied diabétique.

7. Goitre simple - Troubles de la carence iodée :

- 1) Définir un goitre simple et le classer.
- 2) Demander les examens complémentaires adéquats.
- 3) Lister les complications du goitre simple.
- 4) Justifier les décisions thérapeutiques en fonction de la situation clinique.

8. Hypothyroïdie :

- 1) Enumérer les signes cliniques et biologiques d'hypothyroïdie périphérique.
- 2) Lister les étiologies les plus fréquentes de l'hypothyroïdie.
- 3) Traiter une hypothyroïdie périphérique et planifier le suivi du patient.

9. Hyperthyroïdie :

- 1) Identifier les signes cliniques et biologiques d'hyperthyroïdie périphérique.
- 2) Enumérer les trois étiologies les plus fréquentes de l'hyperthyroïdie.
- 3) Décrire les modalités et les indications thérapeutiques face à chaque situation pathologique.

10. Thyroïdites :

- 1) Décrire les différents types de thyroïdites.
- 2) Diagnostiquer les thyroïdites.



11. Cancer de la thyroïde :

- 1) Enumérer les différents types de cancers thyroïdiens.
- 2) Classer les cancers en fonction de leurs particularités anatomocliniques et biologiques.
- 3) Expliquer la stratégie globale de prise en charge des cancers thyroïdiens.

12. Dyscalcémies :

- 1) Identifier les signes cliniques et biologiques de l'hypercalcémie et de l'hypocalcémie.
- 2) Enumérer les principales étiologies d'hypercalcémie ou d'hypocalcémie.
- 3) Citer les complications éventuelles.
- 4) Identifier les situations urgentes.
- 5) Planifier la prise en charge.

13. Insuffisance surrénalienne :

- 1) Diagnostiquer une insuffisance surrénalienne périphérique.
- 2) Identifier les signes de décompensation aiguë.
- 3) Citer les principes de prise en charge d'une insuffisance surrénale.
- 4) Définir les mesures de prévention de l'Insuffisance Surrénalienne aiguë.



14. Syndrome de Cushing :

- 1) Décrire le tableau clinique et biologique d'un syndrome de Cushing.
- 2) Différencier son caractère ACTH dépendant ou non.
- 3) Enumérer les principales étiologies.
- 4) Décrire la stratégie globale de prise en charge en fonction de l'étiologie.

15. Hypertensions artérielles endocrines :

- 1) Identifier les signes cliniques et biologiques d'un hyperaldostéronisme primaire.
- 2) Décrire les principes thérapeutiques.
- 3) Décrire les signes cliniques et paracliniques évocateurs d'un phéochromocytome.
- 4) Définir les principes de la prise en charge.

16. Insuffisance antéhypophysaire :

- 1) Identifier le tableau clinique d'une insuffisance antéhypophysaire partielle ou complète.
- 2) Lister les explorations hormonales nécessaires au diagnostic positif.

- 3) Enumérer les étiologies les plus fréquentes.
- 4) Décrire les modalités thérapeutiques et de suivi de l'IAH.

17. Adénomes hypophysaires :

- 1) Identifier les signes cliniques évoquant un adénome hypophysaire (syndrome tumoral et signes d'hypersécrétion hormonale).
- 2) Prescrire les examens complémentaires pertinents pour confirmer le diagnostic.
- 3) Décrire les principes de la prise en charge.

18. Diabète insipide :

- 1) Définir le diabète insipide sur le plan clinique et biologique.
- 2) Lister les étiologies du diabète insipide (central et néphrogénique)
- 3) Décrire la prise en charge thérapeutique.

19. Hirsutisme :

- 1) Définir l'hirsutisme.
- 2) Enumérer les principales étiologies de l'hirsutisme.
- 3) Décrire les principes de prise en charge.

20. Obésités :

- 1) Définir une obésité de l'adulte et de l'enfant en fonction de l'IMC.
- 2) Différencier une obésité androïde versus gynoïde.
- 3) Reconnaître les principales complications de l'obésité.
- 4) Expliquer les grandes lignes de prise en charge.

21. Dyslipidémies :

- 1) Identifier les dyslipidémies primitives et secondaires.
- 2) Interpréter un bilan lipidique.
- 3) Décrire les principes de prise en charge.
- 4) Définir les objectifs thérapeutiques selon le risque cardiovasculaire.



❖ Travaux Dirigés / Séances ARC / Ateliers

1. CAT devant un nodule thyroïdien :

- 1) Palper un nodule thyroïdien -Demander les examens complémentaires adéquats.
- 2) Reconnaître les critères de malignité d'un nodule thyroïdien (échographique et cytologique).
- 3) Prendre en charge un nodule thyroïdien.

2. CAT devant une aménorrhée endocrinienne :

- 1) Définir une aménorrhée primaire et secondaire.
- 2) Enumérer les principales étiologies d'une aménorrhée primaire et secondaire.
- 3) Définir les principes de prise en charge.

3. CAT devant une gynécomastie endocrinienne :

- 1) Définir une gynécomastie.
- 2) Connaître les principales étiologies d'une gynécomastie.

4. CAT devant une dysthyroïdie chez une femme enceinte :

- 1) Identifier la dysthyroïdie chez une femme enceinte.
- 2) Décrire les principes de prise en charge en fonction de la situation clinique.

5. Atelier de prescription d'anti diabétiques :

Etablir une prescription à partir de situations cliniques.

6. Nutrition et prévention des complications cardiovasculaires :

- 1) Décrire les bases de la nutrition de l'enfant et l'adulte.
- 2) Décrire les bases de la nutrition du sujet diabétique.

2/ STAGE CLINIQUE

- **Services d'accueil :** Endocrinologie, Diabétologie.
- **Activités :** Hospitalisation, conventionnelle, hospitalisation de jour, consultations, urgences.
- **Simulation :** Education du diabétique.



IV. UNITE D'ENSEIGNEMENT PEDIATRIE



IV. UNITE D'ENSEIGNEMENT PEDIATRIE

Durée 08 semaines

❖ Objectifs Généraux :

Cette unité d'enseignement s'articule sur la maîtrise des compétences nécessaires à la prise en charge et le suivi du nouveau-né, du nourrisson et de l'enfant.

➤ **L'enfant normal :**

- La croissance et le développement.
- Orientation anticipative.
- L'interaction enfant-famille.
- L'effet de l'âge sur la relation médecin-patient.

➤ **L'enfant malade :**

- Reconnaissance et prise en charge des pathologies pédiatriques courantes.
- Reconnaissance et prise en charge de l'enfant gravement malade.
- Effet de la maladie infantile sur la croissance et le développement.

1/ ENSEIGNEMENT THEORIQUE

❖ Enseignement Magistral

Chapitre 1 : Néonatalogie

1. Diagnostiquer et traiter une infection pendant le premier mois de vie.
2. Diagnostiquer une situation de détresse respiratoire et établir les hypothèses diagnostiques.
3. Etablir les hypothèses diagnostiques devant une cyanose néonatale.
4. **Prématuré et retard de croissance intra-utérin : diagnostic et complications :**
 - 1) Etablir les principaux facteurs de risque et leur prévention.
 - 2) Evaluer l'âge gestationnel d'un nouveau-né prématuré.
 - 3) Reconnaître les principales complications et leur prise en charge.

5. Troubles de l'adaptation à la vie extra utérine :

- 1) Identifier les situations nécessitant une prise en charge urgente après la naissance.
- 2) Initier les manœuvres de réanimation en salle de naissance.

6. Ictères du nouveau-né :

- 1) Diagnostiquer un ictère chez le nouveau-né.
- 2) Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.

Chapitre 2 : Maladies génétiques

Expliquer les bases du conseil génétique, les possibilités de diagnostic prénatal.

Chapitre 3 : Développement normal et pathologique

1. Suivi d'un nourrisson, d'un enfant et d'un adolescent normal, dépistage des anomalies orthopédiques, visuelles, auditives et mentales. Examens de santé obligatoires. Médecine scolaire :

- 1) Situer l'importance de la Mortalité et morbidité infantiles dans le monde et en Algérie.
- 2) Assurer le suivi d'un nourrisson, d'un enfant et d'un adolescent normaux.
- 3) Argumenter les modalités de dépistage et de prévention des troubles de la vue et de l'ouïe.
- 4) Argumenter les modalités de dépistage et de prévention des principales anomalies orthopédiques.
- 5) Décrire les modalités du dépistage de la luxation congénitale de la hanche au cours des six premiers mois.
- 6) Décrire la morphologie des membres inférieurs de l'enfant et son évolution au cours de la croissance.
- 7) Identifier les déformations du rachis de l'enfant et de l'adolescent, les modalités de leur dépistage, et leurs conséquences.

2. Alimentation et besoins nutritionnels du nourrisson et de l'enfant :

Etablir les besoins nutritionnels du nourrisson et de l'enfant.

3. Développement psychomoteur du nourrisson et de l'enfant :

- 1) Décrire les aspects normaux et pathologiques (sommeil, alimentation, contrôles sphinctériens, psychomotricité, langage, intelligence). L'installation précoce de la relation parents-enfant et son importance. Troubles de l'apprentissage.



- 2) Diagnostiquer une anomalie du développement psychomoteur, intellectuel et affectif.
- 3) Repérer précocement les dysfonctionnements relationnels et les troubles de l'apprentissage.
- 4) Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi dans les situations courantes.
- 5) Dépister les troubles du spectre autistique, du trouble de l'attention avec hyperactivité.

4. Puberté normale et pathologique :

- 1) Expliquer les étapes du développement pubertaire normal.
- 2) Identifier une avance ou un retard pubertaire.

Chapitre 4 : Appareil respiratoire

1. Dyspnée aiguë et chronique :

- 1) Diagnostiquer une dyspnée aiguë.
- 2) Diagnostiquer une dyspnée chronique.

2. Détresse respiratoire aiguë du nourrisson et enfant :

- 1) Diagnostiquer une détresse respiratoire aiguë du nourrisson et de l'enfant.
- 2) Diagnostiquer un corps étranger du carrefour aéro-digestif et des voies aériennes.
- 3) Identifier les autres situations d'urgences et planifier leur prise en charge pré hospitalière et hospitalière.

3. Asthme de l'enfant et du nourrisson :

- 1) Diagnostiquer un asthme.
- 2) Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.
- 3) Planifier le suivi.
- 4) Décrire les principes de la prise en charge au long cours.

4. Infections respiratoires aiguës : selon les directives du guide national de prise en charge :

4.1. Infections respiratoires hautes :

- 1) Diagnostiquer.
- 2) Identifier les complications et prendre en charge : une angine, une rhinite, une rhinopharyngite, une otite moyenne aiguë (OMA), laryngite, une sinusite aiguë.



- 3) Prendre en charge une angine, une rhinite, une rhinopharyngite, une otite moyenne aiguë (OMA), laryngite, une sinusite aiguë.

4.2. Infections respiratoires basses :

- 1) Diagnostiquer les types d'IRA basses et leurs complications selon le germe.
- 2) Définir les critères d'hospitalisation et les modalités de traitement des bronchites aiguës, de la bronchiolite et des pneumonies communautaires.

5. Tuberculose :

- 1) Identifier les populations à risque.
- 2) Dépister une primo infection tuberculeuse.
- 3) Poser l'indication d'un test interféron gamma et d'une IDR à la tuberculine.
- 4) Citer les principes du traitement d'une tuberculose.
- 5) Décrire les mesures de dépistage et de prévention incluses dans le programme national de lutte antituberculeuse à appliquer dans l'entourage d'un enfant atteint de tuberculose.

Chapitre 5 : Cardiologie

1. Malaise grave du nourrisson et mort subite :

- 1) Diagnostiquer un malaise grave du nourrisson.
- 2) Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.
- 3) Expliquer la mort subite du nourrisson, son épidémiologie, les facteurs de risque et de prévention, et les principes de la prise en charge de la famille.

2. Arrêt cardio-respiratoire de l'enfant :

- 1) Diagnostiquer un arrêt cardio-respiratoire.
- 2) Etablir une prise en charge immédiate

3. Etats de choc :

- 1) Diagnostiquer.
- 2) Etablir une prise en charge immédiate.

Chapitre 6 : Endocrinologie

1. Diabète de type 1 et 2 :

- 1) Diagnostiquer un diabète.
- 2) Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.
- 3) Argumenter l'attitude thérapeutique nutritionnelle et médicamenteuse.



- 4) Planifier le suivi et l'éducation thérapeutique.
- 5) Décrire les principes de la prise en charge au long cours.

2. Complications aiguës du diabète : acidocétose, hypoglycémie :

Prendre en charge les complications du diabète

3. Obésité de l'enfant :

- 1) Diagnostiquer une obésité.
- 2) Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

4. Dysthyroïdies : hypo et hyperthyroïdie :

- 1) Diagnostiquer.
- 2) Planifier le suivi.
- 3) Décrire les principes de la prise en charge au long cours.

Chapitre 7 : Infectiologie

1. Les vaccinations de l'enfant :

- 1) Reconnaître les différents types de vaccins et les modalités d'administration.
- 2) Reconnaître le calendrier du programme élargi de vaccination.
- 3) Savoir programmer un rattrapage vaccinal.
- 4) Adapter l'indication des vaccinations en fonction du risque individuel et collectif.
- 5) Citer les contre-indications et les principaux effets indésirables des vaccins.

2. Méningites, méningoencéphalites :

- 1) Diagnostiquer une méningite ou une méningo-encéphalite.
- 2) Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.
- 3) Argumenter l'attitude thérapeutique.
- 4) Planifier le suivi.

3. Eruptions fébriles de l'enfant :

- 1) Argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.
- 2) Diagnostiquer une rougeole, une rubéole, un mégalérythème épidémique, un exanthème subit, une mononucléose infectieuse, une scarlatine, un syndrome de Kawasaki.
- 3) Citer les principes de la thérapeutique et du suivi du patient.



- 4) Décrire la conduite à tenir vis-à-vis de l'entourage autour d'un diagnostic de rougeole, rubéole, scarlatine, et les risques chez la femme enceinte.

4. Syndromes post-Streptococciques : Rhumatisme Articulaire Aigu (RAA) et Glomérulonéphrite Aigue (GNA) :

- 1) Diagnostiquer un rhumatisme articulaire aigu et une glomérulonéphrite aigue.
- 2) Traiter et prévenir selon le plan national de lutte contre le RAA.
- 3) Traiter une GNA.

Chapitre 8 : Néphrologie - Urologie

1. Protéinurie et syndrome néphrotique :

- 1) Argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents chez un enfant présentant une protéinurie.
- 2) Justifier la demande des examens complémentaires chez un enfant présentant un syndrome néphrotique.
- 3) Argumenter les hypothèses diagnostiques devant un syndrome néphrotique.
- 4) Argumenter les principes du traitement symptomatique et de la surveillance du syndrome néphrotique et de ses complications chez un enfant présentant un syndrome néphrotique.

2. Pathologie génito-scrotale chez le garçon :

- 1) Diagnostiquer un phimosis, hypospadias, une torsion de cordon spermatique, une hydrocèle, une cryptorchidie.
- 2) Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.

3. Enurésie, Dysurie :

- 1) Diagnostiquer une énurésie, expliquer l'évolution, argumenter la prise en charge.
- 2) Argumenter les principales hypothèses diagnostiques devant une dysurie et justifier les examens complémentaires pertinents.

4. Infections urinaires :

- 1) Diagnostiquer une infection urinaire chez le nourrisson et l'enfant.
- 2) Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi.

Chapitre 9 : Hépatogastroentérologie

1. Douleurs abdominales aiguës et chroniques :

- 1) Diagnostiquer une douleur abdominale aiguë.



- 2) Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.
- 3) Argumenter les principales hypothèses diagnostiques devant une douleur abdominale chronique et justifier les examens complémentaires pertinents.

2. Constipation - Encoprésie :

- 1) Argumenter les principales hypothèses diagnostiques devant une constipation et justifier les examens complémentaires pertinents.
- 2) Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le traitement.
- 3) Argumenter les principales hypothèses diagnostiques devant une encoprésie et justifier les examens complémentaires pertinents.

3. Vomissements :

- 1) Argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.
- 2) Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi de l'évolution.

4. Diarrhée aiguë et déshydratation chez le nourrisson et l'enfant :

- 1) Diagnostiquer une diarrhée aiguë chez le nourrisson et l'enfant.
- 2) Diagnostiquer un état de déshydratation chez le nourrisson et l'enfant.
- 3) Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.

5. Diarrhées chroniques :

- 1) Argumenter les principales hypothèses diagnostiques.
- 2) Justifier les examens complémentaires pertinents.

Chapitre 10 : Hématologie

1. Syndromes hémorragiques :

- 1) Argumenter les principales hypothèses diagnostiques.
- 2) Justifier les examens complémentaires pertinents.

2. Anémies :

- 1) Argumenter les principales hypothèses diagnostiques.
- 2) Justifier les examens complémentaires pertinents.
- 3) Diagnostiquer une anémie par carence martiale, argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi.
- 4) Diagnostiquer une anémie constitutionnelle, argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi.



Chapitre 11 : Oncologie

► **Tumeurs abdominales et thoraciques :**

Argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.

Chapitre 12 : Neurologie

1. Convulsions et Epilepsies :

- 1) Diagnostiquer les principales formes de convulsions et d'épilepsie de l'enfant.
- 2) Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.
- 3) Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi.
- 4) Décrire les principes de la prise en charge au long cours.

2. Comas non traumatiques chez l'enfant :

- 1) Diagnostiquer un coma non traumatique.
- 2) Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge pré hospitalière et hospitalière.

Chapitre 13 : Rhumatologie

1. Arthrite juvénile idiopathique :

- 1) Diagnostiquer les différentes formes d'arthrite juvéniles idiopathiques.
- 2) Planifier la prise en charge.

2. Rachitisme commun carenciel :

- 1) Diagnostiquer et traiter.
- 2) Dépister et planifier la prévention.

Chapitre 14 : Pathologies chirurgicales du nouveau-né, du nourrisson et de l'enfant

► **Urgences abdominales chirurgicales :**

- 1) Diagnostiquer une hernie inguinale et planifier la prise en charge.
- 2) Diagnostiquer un syndrome douloureux pelvien (appendicite, hernies, annexes gynécologiques) et planifier la prise en charge.
- 3) Diagnostiquer une péritonite aiguë et planifier la prise en charge.



❖ Travaux Dirigés / Séances ARC

1. Interprétation Imagerie chez l'enfant.

2. Examen du nouveau-né à terme :

- 1) Réalisation de l'examen du nouveau-né à terme.
- 2) Reconnaître les situations nécessitant une prise en charge spécialisée.
- 3) Expliquer aux parents les bases de la puériculture et les informer des mesures de prévention à mettre en œuvre au cours des deux premières années de la vie.

3. Allaitement maternel :

Expliquer les modalités et argumenter l'intérêt de l'allaitement maternel.

4. Retard de croissance staturo-pondérale :

Diagnostiquer un retard de croissance staturo-pondérale.

5. Souffle cardiaque :

- 1) Argumenter les principales hypothèses diagnostiques.
- 2) Justifier les examens complémentaires pertinents.

6. Fièvre aiguë :

- 1) Diagnostiquer la cause et conduire le diagnostic étiologique d'une fièvre aiguë.
- 2) Connaître les indications et modalités du traitement symptomatique d'une fièvre aiguë.
- 3) Identifier les situations d'urgence et celles imposant l'hospitalisation.

7. Hématurie :

- 1) Argumenter les principales hypothèses diagnostiques
- 2) Justifier les examens complémentaires pertinents.

8. Dermatoses courantes en pédiatrie :

- 1) Diagnostiquer et traiter une dermatite atopique et planifier sa prise en charge.
- 2) Argumenter les principales hypothèses diagnostiques devant une dermite du siège et conduire le traitement.
- 3) Diagnostiquer un impétigo, un érysipèle, un abcès superficiel et planifier leur prise en charge.

9. Développement buccodentaire et anomalies :

- 1) Dépister les anomalies du développement maxillo-facial
- 2) Prévenir les maladies bucco-dentaires fréquentes de l'enfant.



10. L'enfant handicapé : Evaluation, orientation et prise en charge :

- 1) Evaluer le niveau du handicap.
- 2) Argumenter les principes d'orientation et de prise en charge d'un enfant handicapé.
- 3) Décrire les filières de prise en charge médicale, médico-sociale et de scolarisation de l'enfant handicapé.

11. Maltraitance et enfants en danger :

- 1) Repérer un risque ou une situation de maltraitance chez le nourrisson, l'enfant et l'adolescent.
- 2) Argumenter la démarche médicale et administrative nécessaire à la protection de la mère et de l'enfant.

12. Transfusion sanguine : indications, complications, hémovigilance.

2/ STAGE CLINIQUE

- **Terrains de stage** : Selon les disponibilités locales les étudiants sont repartis au niveau des différents services assurant la prise en charge des enfants : Pédiatrie Générale, Oncopédiatrie, Néonatalogie, Chirurgie Infantile, Unité de Santé Scolaire, Unités de Vaccination... etc.
- **Activités** : Hospitalisation conventionnelle, hospitalisation de jour, Bloc opératoire, consultations, urgences.
- **Séances d'interprétation** : Examens complémentaire.
- **Simulation.**



V. UNITE D'ENSEIGNEMENT

SANTE MENTALE



V. UNITE D'ENSEIGNEMENT SANTE MENTALE

Durée 04 semaines

❖ Objectifs Généraux :

1. Connaitre les pathologies psychiatriques les plus fréquentes.
2. Établir une démarche thérapeutique face aux urgences psychiatriques.
3. Traiter certaines affections psychiatriques qui posent problème de santé publique par l'usage des médicaments psychotropes.
4. Donner un aperçu global des aspects développementaux : psychomoteur, cognitif, affectif.
5. Connaitre les troubles neuro développementaux et leurs dépistages : principalement les TSA et le HI.
6. Distinguer chez l'adolescent les situations relevant de troubles psychopathologiques et les problématiques inhérentes à cette période développementale.
7. Evaluer les conséquences des carences de soin, de la maltraitance et des abus sur les enfants et les adolescents.

1/ ENSEIGNEMENT THEORIQUE

❖ Enseignement Magistral

1. Introduction générale à la santé mentale :

Expliquer les aspects nosographiques et thérapeutiques.

2. Urgences psychiatriques :

- 1) Diagnostiquer les situations d'urgence.
- 2) Expliquer les approches thérapeutiques et préventives.

3. Troubles psychotiques brefs et transitoires :

- 1) Reconnaître les troubles psychotiques brefs et transitoires selon les classifications actuelles.
- 2) Mettre en œuvre les principes directeurs de leurs prises en charge.



4. Confusion mentale :

- 1) Reconnaître les symptômes de la confusion mentale.
- 2) Identifier étiologies des confusions mentales.
- 3) Mettre en place les mesures thérapeutiques symptomatiques dans l'immédiat.

5. Schizophrénies :

- 1) Etablir le diagnostic de la schizophrénie selon les classifications actuelles.
- 2) Citer les principes directeurs de la prise en charge des troubles schizophréniques.

6. Troubles délirants :

- 1) Etablir le diagnostic des troubles délirants selon les classifications actuelles.
- 2) Discuter les aspects médico-légaux des troubles délirants.
- 3) Citer les principes directeurs de la prise en charge du trouble délirant.

7. Troubles dépressifs et Troubles bipolaires :

- 1) Etablir le diagnostic des troubles dépressifs et des troubles bipolaires selon les classifications actuelles.
- 2) Citer les principes directeurs de leur prise en charge.

8. Troubles anxieux et troubles obsessionnels compulsifs :

- 1) Etablir le diagnostic des troubles anxieux et des troubles obsessionnels compulsif selon les classifications actuelles.
- 2) Citer les principes de leurs prises en charge.

9. Troubles psychiques post traumatiques et troubles liés au stress :

- 1) Etablir le diagnostic des troubles psychiques post traumatiques et troubles liés au stress selon les classifications actuelles.
- 2) Citer les principes de leurs prises en charge.

10. Troubles à symptomatologie somatique :

- 1) Etablir le diagnostic des troubles à symptomatologie somatique selon les classifications actuelles.
- 2) Citer les principes de leurs prises en charge.

11. Troubles sexuels :

- 1) Décrire les différentes phases de la physiologie sexuelle.
- 2) Reconnaître les dysfonctions sexuelles et les paraphilies.
- 3) Citer les principes directeurs de la prise en charge des dysfonctions sexuelles et les aspects médico-légaux des paraphilies.



12. Addictions :

- 1) Citer les substances psychoactives.
- 2) Reconnaître les conduites à risque de dépendance.
- 3) Citer les principes de prise en charge des addictions et de leurs préventions.

13. Troubles veille-sommeil :

- 1) Décrire la physiologie du sommeil et reconnaître les troubles veille-sommeil.
- 2) Décrire les principes directeurs de la prise en charge du trouble veille-sommeil.

14. Aspects médico-légaux et organisation des soins en psychiatrie :

- 1) Décrire les principes de l'organisation sanitaire nationale.
- 2) Distinguer les modalités d'hospitalisation en psychiatrie à savoir, l'hospitalisation en service ouvert, l'hospitalisation à la demande d'un tiers, l'hospitalisation d'office, la mise en observation et l'examen psychiatrique d'office.
- 3) Décrire les mesures de protection des biens des malades mentaux à savoir sauvegarde de justice, curatelle et tutelle.
- 4) Citer les différents types d'expertises psychiatriques à savoir administratives, civiles et pénales.

15. Généralités sur le développement de l'enfant :

- 1) Comprendre le processus de développement (en se référant aux principales théories, développement psychoaffectif selon Freud, développement cognitif selon Piaget et théorie de l'attachement de Bowlby).

16. Les troubles du spectre de l'autisme :

- 1) Situer la problématique actuelle de l'autisme.
- 2) Identifier et dépister les troubles du spectre de l'autisme.
- 3) Décrire les modalités et réseaux de prise en charge.

17. La déficience intellectuelle :

- 1) Situer la problématique actuelle de la déficience intellectuelle.
- 2) Identifier et dépister la déficience intellectuelle.
- 3) Décrire les modalités et réseaux de prise en charge.



18. L'adolescence et ses troubles :

- 1) Comprendre les dispositions psychologiques particulières de l'adolescent et la problématique du passage à l'acte.
- 2) Décrire les modalités préventives des troubles de l'adolescence.
- 3) Décrire les pathologies psychiatriques de l'adolescence.

19. Carences de soins maternels :

- 1) Décrire les conséquences des carences affectives et des séparations sur le développement (à partir des travaux de Spitz et de Bowlby sur l'importance des premiers soins donnés aux bébés et sur le lien d'attachement).
- 2) Définir la notion d'hospitalisme de Spitz.

❖ Travaux Dirigés / Séances ARC

1. Conduite à tenir devant un état d'agitation.
2. Conduite à tenir devant un patient suicidaire.
3. Décrire la conduite à tenir devant une insomnie.
4. Prescrire un médicament psychotrope et en assurer la surveillance.
5. Le dépistage des troubles du spectre de l'autisme, avec vidéos.

2/ STAGE CLINIQUE

- **Services d'accueil :** Service Psychiatrie, Pédopsychiatrie.
- **Activités :** Hospitalisation, consultations.



VI. UNITE D'ENSEIGNEMENT UROLOGIE-NEPHROLOGIE



VI. UNITE D'ENSEIGNEMENT UROLOGIE-NEPHROLOGIE

Durée 04 semaines (2 semaines : Urologie, 2 semaines : Néphrologie)

1/ ENSEIGNEMENT THEORIQUE

I. UROLOGIE

❖ Enseignement Magistral

1. Infertilité masculine :

- 1) Suspecter une infertilité masculine.
- 2) Argumenter les examens complémentaires de première intention nécessaires au diagnostic et à la recherche étiologique.

2. Pathologie génito-scrotale :

- 1) Diagnostiquer un phimosis, une torsion de cordon spermatique, une hydrocèle, une cryptorchidie, une varicocèle.
- 2) Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.

3. les troubles érectiles de l'homme :

- 1) Argumenter les principales hypothèses diagnostiques, les examens complémentaires pertinents.
- 2) Prescrire les médicaments de première intention.

4. Hypertrophie bénigne de la prostate :

- 1) Diagnostiquer une hypertrophie bénigne de la prostate.
- 2) Evaluer le retentissement sur l'appareil urinaire.
- 3) Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

5. Infections urinaires et génitales de l'adulte :

- 1) Diagnostiquer.
- 2) Evaluer la gravité.
- 3) Traiter une infection urinaire.
- 4) Citer les infections spécifiques (tuberculose-bilharziose...).



6. Lithiases urinaires :

- 1) Diagnostiquer une lithiase urinaire.
- 2) Evaluer le retentissement sur l'appareil urinaire.
- 3) Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

7. Cancer de la prostate :

- 1) Suspecter le diagnostic à un stade précoce.
- 2) Expliquer les modalités de prise en charge en fonction du stade.
- 3) Participer au suivi thérapeutique.

8. Tumeurs du rein :

- 1) Diagnostiquer une tumeur du rein.
- 2) Décrire les principes de la prise en charge.

9. Tumeurs du testicule :

- 1) Diagnostiquer les tumeurs du testicule.
- 2) Expliquer au patient les principes de la prise en charge.

10. Tumeurs de l'urothelium :

- 1) Diagnostiquer une tumeur urothéliale.
- 2) Evaluer son extension et son retentissement sur l'appareil urinaire.
- 3) Orienter vers la conduite thérapeutique et participer au suivi.

11. Traumatismes du rein :

- 1) Diagnostiquer l'atteinte urinaire.
- 2) Evaluer le niveau de gravité.
- 3) Orienter la prise en charge thérapeutique en urgence.

12. Traumatismes de l'urètre :

- 1) Diagnostiquer le traumatisme urétral.
- 2) Planifier sa prise en charge dans le cadre de l'urgence.

13. Incontinence urinaire :

- 1) Diagnostiquer une incontinence urinaire.
- 2) Décrire les principes thérapeutiques.



❖ Travaux Dirigés Urologie

1. CAT devant une rétention aiguë d'urine :

- 1) Diagnostiquer une rétention aiguë d'urine.
- 2) Planifier la prise en charge thérapeutique.

2. CAT devant une hématurie d'origine urologique :

- 1) Diagnostiquer une hématurie d'origine urologique.
- 2) Identifier les situations graves et planifier leur prise en charge.

3. CAT devant une colique néphrétique :

- 1) Diagnostiquer une colique néphrétique.
- 2) Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.

4. CAT devant une grosse bourse aigue :

- 1) Diagnostiquer une grosse bourse aigue
- 2) Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.

5. Explorations radiologiques de l'appareil urinaire :

- 1) Citer les indications des différents examens radiologiques de l'appareil urinaire.
- 2) Interpréter un Abdomen Sans Préparation (ASP).
- 3) Principes de séméiologie radiologique de base de l'échographie de l'appareil urinaire.

6. Les malformations uro-génitales :

- 1) Diagnostiquer les malformations urogénitales les plus fréquentes.
- 2) Orienter leur prise en charge.

7. CAT devant une anurie obstructive :

- 1) Diagnostiquer l'anurie.
- 2) Identifier le caractère obstructif.
- 3) Planifier la prise en charge thérapeutique dans le cadre de l'urgence.



II. NEPHROLOGIE

❖ Enseignement Magistral

1. Anomalies du bilan de l'eau et du sodium :

- 1) Prescrire et interpréter un ionogramme sanguin et urinaire en fonction des éléments cliniques.
- 2) Reconnaître et traiter un trouble de l'hydratation extracellulaire.
- 3) Reconnaître et traiter un trouble de l'hydratation intracellulaire.

2. Anomalies du bilan du potassium :

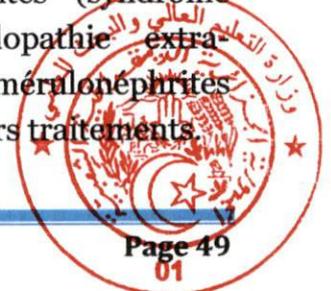
- 1) Prescrire et interpréter un ionogramme sanguin en fonction d'une situation clinique donnée.
- 2) Diagnostiquer une dyskaliémie.
- 3) Traiter une dyskaliémie.
- 4) Citer les principales causes d'hypo et d'hyperkaliémie en décrivant leurs caractéristiques diagnostiques.
- 5) Reconnaître les principales complications de l'hypo et l'hyperkaliémie.

3. Désordres de l'équilibre acide-base :

- 1) Diagnostiquer une acidose, son caractère métabolique ou ventilatoire, son caractère isolé ou mixte, aigu ou chronique.
- 2) Prescrire et interpréter un examen des gaz du sang et un ionogramme sanguin en fonction d'une situation clinique donnée.
- 3) Connaître les principales causes d'acidose métabolique et respiratoire, leurs caractéristiques diagnostiques.
- 4) Diagnostiquer l'alcalose métabolique et établir son caractère isolé ou mixte.
- 5) Citer les principales causes d'alcalose métabolique en décrivant leurs caractéristiques diagnostiques et leurs traitements.
- 6) Prendre en charge dans le cadre de l'urgence.

4. Néphropathies glomérulaires primitives et secondaires :

- 1) Reconnaître un syndrome glomérulaire.
- 2) Décrire les néphropathies glomérulaires les plus fréquentes (syndrome néphrotique à lésions glomérulaires minimes, glomérulopathie extra-membraneuse, néphropathie à dépôts mésangiaux d'IgA, glomérulonéphrites rapidement progressives), leurs étiologies et les principes de leurs traitements.



- 3) Décrire les principales maladies générales et les principales maladies infectieuses virales et bactériennes pouvant se compliquer d'atteinte glomérulaire.

5. Néphropathie tubulo-interstitielle chronique :

- 1) Décrire le syndrome de néphropathie interstitielle chronique.
- 2) Décrire les principales causes de néphropathies interstitielles chroniques.

6. Rein et HTA :

- 1) Connaître le bilan initial d'un hypertendu.
- 2) Démarche diagnostique et thérapeutique devant une urgence hypertensive.
- 3) Citer les indications, règles de prescriptions et surveillance des principaux médicaments utilisés dans le traitement de l'hypertension artérielle.
- 4) Décrire les principes de la prise en charge au long cours.

7. Néphropathie Vasculaire :

Diagnostiquer une néphroangio-sclérose, une sténose de l'artère rénale, une microangiopathie thrombotique, une maladie des emboles de cristaux de cholestérol.

8. Rein et grossesse :

- 1) Décrire les modifications physiologiques rénales au cours de la grossesse.
- 2) Diagnostiquer les principales complications rénales de la grossesse.
- 3) Citer les principes de prévention et de prise en charge.

9. Insuffisance rénale chronique chez l'enfant :

Identifier les particularités de la prise en charge de l'IRC chez l'enfant.

10. Insuffisance rénale aiguë :

- 1) Diagnostiquer une insuffisance rénale aiguë (IRA) et une anurie.
- 2) Citer les éléments clinico- biologiques anormaux qui imposent une thérapeutique d'urgence en cas d'insuffisance rénale aiguë sévère.
- 3) Différencier une insuffisance rénale aiguë d'une insuffisance rénale chronique.
- 4) Citer les principales causes des IRA et les principes de leur traitement.
- 5) Décrire les principes généraux du traitement de l'IRA et les indications de la dialyse.
- 6) Citer les principales modalités de prévention des IRA.



11. Insuffisance rénale chronique :

- 1) Définir le stade d'une maladie rénale chronique.
- 2) Citer les facteurs de progression des maladies rénales chroniques et les mesures thérapeutiques adaptées.
- 3) Diagnostiquer les complications des maladies rénales chroniques et connaître le principe de leur traitement.
- 4) Expliquer au patient les modalités des traitements de suppléance de l'insuffisance rénale terminale.

12. Transplantation Rénale :

- 1) Expliquer les modalités de don d'organe.
- 2) Expliquer les principes de sélection du couple donneur-receveur.
- 3) Citer les principes thérapeutiques.
- 4) Citer les modalités de surveillance d'un sujet transplanté rénal et les principales complications de la transplantation rénale.

13. Rein et médicaments :

- 1) Citer les principaux médicaments néphrotoxiques et les mécanismes de leur néphrotoxicité.
- 2) Décrire les principes du traitement préventif des atteintes rénales médicamenteuses.
- 3) Prescrire les anti-inflammatoires non stéroïdiens, les inhibiteurs de l'enzyme de conversion, antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II, produits de contraste iodés ... etc.
- 4) Décrire les règles de prescription des médicaments au cours de l'insuffisance rénale chronique.



❖ Travaux Dirigés Néphrologie

1. Conduite à tenir devant une hématurie d'origine néphrologique :

- 1) Test des bandelettes urinaires : savoir identifier dans de l'urine fraîche, la protéinurie, l'hématurie microscopique et une infection urinaire.
- 2) Interpréter un sédiment urinaire.
- 3) Rechercher et traiter les causes de l'hématurie.

2. Protéinurie et syndrome néphrotique :

- 1) Prescrire et interpréter une analyse quantitative et qualitative de la protéinurie en fonction d'une situation clinique donnée.
- 2) Rechercher les principales étiologies de la protéinurie et justifier les examens complémentaires.
- 3) Déterminer les modalités de traitement et de surveillance de l'atteinte rénale protéinurique.
- 4) Devant un syndrome néphrotique chez l'enfant ou chez l'adulte, argumenter les hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.
- 5) Argumenter les principes du traitement symptomatique et de la surveillance du syndrome néphrotique et de ses complications.

3. Œdèmes :

- 1) Argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents.
- 2) Connaître les principes généraux du traitement symptomatique et de la surveillance.

4. Infections urinaires :

- 1) Interpréter les résultats de bandelettes urinaires et examens cyto bactériologiques.
- 2) Diagnostiquer et traiter une cystite aiguë.
- 3) Connaître la conduite à tenir face à une cystite récidivante.
- 4) Diagnostiquer et traiter une pyélonéphrite aiguë, en identifiant les situations nécessitant une hospitalisation.
- 5) Diagnostiquer et traiter une infection urinaire masculine, identifier les situations nécessitant une hospitalisation.

5. Explorations biologiques rénales :

- 1) Citez les circonstances au cours desquelles il convient de doser la créatinine.
- 2) Apprendre à mesurer et Calculer la clairance de la créatinine.



- 3) CAT devant une créatininémie élevée.
- 4) Connaître les éléments cliniques et biologiques anormaux qui imposent une thérapeutique d'urgence en cas d'insuffisance rénale sévère.
- 5) Connaître les arguments en faveur d'une IRC ou d'une IRA devant une créatinine élevée.
- 6) Connaître les éléments cliniques et paracliniques en faveur de la nature obstructive, fonctionnelle ou parenchymateuse d'une élévation de la créatininémie.

6. Hypercalcémie - hypocalcémie :

- 1) Savoir diagnostiquer et traiter une hypocalcémie ou une hypercalcémie.
- 2) Argumenter les principales hypothèses diagnostiques, justifier les examens complémentaires pertinents et planifier la prise en charge d'une hypocalcémie et d'une hypercalcémie.

7. Epuration extra-rénale :

Principe et modalités d'application de l'hémodialyse et de la dialyse péritonéale au traitement de l'insuffisance rénale chronique terminale.

8. Les diurétiques :

- 1) Prescrire et surveiller un médicament appartenant aux principales classes de diurétiques.
- 2) Connaître les règles de prescription des diurétiques dans le traitement des syndromes œdémateux et dans l'insuffisance rénale sévère.

9. Place de la biopsie rénale :

- 1) Citer les indications de la biopsie rénale.
- 2) Expliquer au patient la réalisation d'une biopsie rénale et ses complications éventuelles.
- 3) Décrire l'histologie d'un glomérule normal et les différentes lésions histologiques élémentaires.

2/ STAGE CLINIQUE

- **Services d'accueil :** Services d'Urologie, de Néphrologie.
- **Activités :** Hospitalisation conventionnelle, unités d'hémodialyse, Bloc opératoire, consultations, urgences.
- **Séances d'interprétation :** Examens complémentaires.
- **Simulation :** Education patient.

