

JOURNAL OFFICIEL

DE LA REPUBLIQUE DU SENEGAL

PARAISSENT LE SAMEDI DE CHAQUE SEMAINE

ABONNEMENTS ET ANNONCES	TARIF DES ABONNEMENTS				ANNONCES ET AVIS DIVERS
	VOIE NORMALE		VOIE AERIEENNE		
	Six mois	Un an	Six mois	Un an	
Pour les abonnements et les annonces s'adresser au directeur de l'Imprimerie Nationale à Rufisque.	Sénégal et autres Etats de la CEDAO	10.500f 17.500f	14.000f	24.500f	La ligne 600 francs
Les annonces doivent être remises à l'Imprimerie au plus tard le mardi. Elles sont payables d'avance.	Etranger : France, Zaïre R.C.A. Gabon, Maroc.				Chaque annonce répétée Moitié prix
Toute demande de changement d'adresse ainsi que les lettres demandant réponse devront être accompagnées de la somme de 130 francs	Algérie, Tunisie.	12.500f 19.500f	16 000f	28.000f	(Il n'est jamais compté moins de 9.400 francs pour les annonces).
	Etranger : Autres Pays	15.000f 23.000f	19.000f	31.500f	
	Prix du numéro Année courante	400f	Année ant.	500f	
	Par la poste : Majoration de 130f		par numéro		Compte postal 45-20 DAKAR
	Journal légalisé 500f		Par la poste 700f		

S O M M A I R E

PARTIE OFFICIELLE

DECRET

MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE

1992

19 mai Décret n° 92-798 fixant le régime des études et des examens en vue du diplôme de docteur d'Etat en médecine 195

PARTIE OFFICIELLE

DECRET

MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE

DECRET n° 92-798 du 19 mai 1992

fixant le régime des études et des examens en vue du Diplôme de Docteur d'Etat en Médecine.

RAPPORT DE PRESENTATION

Les études médicales à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de l'Université Cheikh Anta Diop de Dakar ont été sanctionnées jusqu'en juillet 1981 par des examens et des diplômes valables de plein droit en France. Cette situation rendait pratiquement obligatoire l'application à Dakar de toutes les réformes des études médicales faites en France.

C'est pourquoi, la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Dakar, bien que régie par le décret n° 70-1135 du 13 octobre 1970 portant réforme de l'Université de Dakar, dispense un programme d'enseignement issu de la réforme des études médicales instituée par les arrêtés français des 23 et 24 juillet 1970 modifiés par l'arrêté du 8 octobre 1971.

Depuis octobre 1981, le système de validité de plein droit en France a été remplacé par un système d'équivalence pour les premier et deuxième cycles des études médicales effectuées au Sénégal. L'avantage de ce système est de permettre de dispenser un enseignement orienté vers la réalisation des objectifs nationaux en matière de formation médicale tout en restant de niveau international.

Le présent projet de décret institue une réforme visant à faire des études médicales à Dakar un outil répondant aux préoccupations et à l'attente des populations du Sénégal en particulier et de l'Afrique de l'Ouest en général.

L'objectif visé est d'assurer et de garantir la formation de médecins immédiatement opérationnels, c'est-à-dire ayant, dès la fin des études médicales, une maîtrise satisfaisante des actes et gestes médico-chirurgicaux et capables de prendre des mesures appropriées chaque fois que la situation sanitaire l'exige en milieu urbain comme en milieu rural.

Pour atteindre cet objectif, il est proposé :

- un allègement des enseignements théoriques pour favoriser le travail personnel de l'étudiant;
- un accroissement des travaux pratiques et des stages avec l'élargissement des lieux de déroulement (C.H.U. - Centre de Santé - dispensaire - postes de Santé);
- un renforcement de la formation professionnelle (Pratique médico-chirurgicale d'urgence - Examens de laboratoire de routine - Application de mesures en cas d'épidémie - Gestion des services de santé).

Telle est, Monsieur le Président de la République, l'économie du présent décret que je sou mets à votre approbation et signature.

LE PRESIDENT DE LA REPUBLIQUE,

Vu la Constitution, notamment en ses articles 37 et 65;

Vu les accords de coopération en matière d'enseignement supérieur entre la République du Sénégal et la République française, signés à Paris le 15 mai 1964, à Dakar le 16 février 1970 et à Paris le 29 mars 1974;

Vu la loi n° 67-45 du 13 juillet 1967 relative à l'Université de Dakar, modifiée;

Vu le décret n° 65-393 du 10 juin 1965 portant organisation du Centre hospitalier universitaire de Dakar;

Vu le décret n° 70-1135 du 13 octobre 1970 portant statut de l'Université de Dakar, modifié;

Vu le décret n° 70-1453 du 31 décembre 1970 relatif aux fonctions hospitalières des étudiants en médecine;

Vu le décret n° 72-642 du 29 mai 1972 relatif à l'internat en médecine des hôpitaux de Dakar;

Vu le décret n° 83-675 du 29 juin 1983 portant réglementation de la durée du troisième cycle des études médicales en vue de la thèse de doctorat en médecine;

Vu le décret n° 84-1175 du 13 octobre 1984 relatif à la note éliminatoire et aux possibilités d'inscription à l'Université de Dakar;

Vu le décret n° 84-1176 du 13 octobre 1984 portant validation de l'année universitaire;

Vu l'avis de l'assemblée de l'Université en sa séance du 14 août 1987;

Vu les conclusions de la Commission nationale de la réforme de l'Education et de la Formation adoptées par le Gouvernement;

La Cour suprême entendue en sa séance du 27 décembre 1991;

Sur rapport du Ministre de l'Education nationale.

DECRETE :

TITRE PREMIER. - DISPOSITIONS GENERALES

Article premier. - Les études médicales à la Faculté de médecine et de Pharmacie de Dakar en vue de l'obtention du diplôme d'état de docteur en médecine comprennent les trois cycles suivants :

- le premier cycle;
- le deuxième cycle;
- le troisième cycle.

Art. 2. - Le premier cycle a une durée de deux : PCEM 1 ET PCEM 2.

- le deuxième cycle comprend deux parties : la première partie (DCEM 1) a une durée d'un an, et la deuxième partie (DCEM 2, DCEM 3 ET DCEM 4) d'une durée de trois ans.

- Le troisième cycle a une durée minimale d'un an.

TITRE II. - LE PREMIER CYCLE DES ETUDES MEDICALES (PCEM)

Art. 3. - Le premier cycle des études médicales, d'une durée de deux ans, est organisé conformément aux dispositions du présent décret.

Art. 4. - Pour s'inscrire en première année des études médicales, les candidats doivent être titulaires :

- soit du baccalauréat du second degré - série C ou D;
- soit d'un titre étranger admis en dispense ou en équivalence du baccalauréat sénégalais;

- ou être reçus à l'examen spécial B d'entrée en Faculté de Médecine et de Pharmacie.

Art. 5. - Les étudiants prennent normalement trois inscriptions annuelles dans le premier cycle des études médicales; à savoir deux en première année et une en deuxième année, ou une en première année et deux en deuxième année.

Toutefois, les étudiants inscrits en deuxième année sont autorisés par le doyen, sur leur demande, à prendre une quatrième inscription annuelle à titre dérogatoire.

Chapitre premier. - L'Enseignement

Art. 6. - Chaque année d'études a une durée de quarante (40) semaines dont vingt huit (28) semaines effectives d'enseignement.

Art. 7. - L'enseignement comprend un enseignement théorique, un enseignement pratique et un enseignement dirigé.

L'assiduité aux enseignements pratique et dirigé est obligatoire.

Art. 8. - Les enseignements sont répartis sur les deux années du premier cycle et portent obligatoirement sur les matières suivantes : physique, mathématiques, anatomie, biophysique, biologie cellulaire-génétique, physiologie, histologie-embryologie, biochimie psychologie, séméiologie, soins infirmiers et secourisme.

Les durées des enseignements portant sur chacune de ces matières sont les suivantes (en heures) :

DISCIPLINES	PCEM 1			PCEM 2		
	COURS	TP OU TD	TOTAL	COURS	TP OU TD	TOTAL
Physiques -mathématiques	40	20	60	-	-	-
Anatomie	60	20	80	40	30	70
Biophysique	60	20	80	40	20	60
Biologie cellulaire-génétique	60	20	80	-	-	-
Physiologie	80	20	100	40	20	60
Histologie-Embryologie	60	20	80	40	30	70
Biochimie	60	20	80	40	20	60
Chimie	40	20	60	-	-	-
Psychologie	-	-	-	10	30	40
Total Sciences fondamentales	460	160	620	210	150	360
Séméiologies : médicale et chirurgicale Stages infirmier-secourisme : 2 mois				120		120
TOTAL GENERAL	460	160	620	330	150	480

L'enseignement des soins infirmiers et du secourisme est dispensé pendant le deuxième semestre de la deuxième année du premier cycle (PCEM 2);

Chapitre II. - Le contrôle des aptitudes et des connaissances pour le PCEM 1

Art. 9. - Des examens sont organisés à la fin de chacun des deux semestres pour les disciplines enseignées.

Art. 10. - La durée des épreuves et les coefficients sont fixés comme suit :

1 ^{er} semestre	Coefficient	Durée
- Physiques et Mathématiques	1	1 h
- Anatomie	1	1 h
- Biologie cellulaire génétique	1	1 h
- Chimie	1	1 h
2 ^e semestre	Coefficient	Durée
- Biophysique	1	1 h
- Biochimie	1	1 h
- Histologie - Embryologie	1	1 h
- Physiologie	1	1 h

Art. 11. - Seuls peuvent se présenter aux épreuves de l'examen de fin de deuxième semestre, les candidats ayant validé les travaux pratiques et travaux dirigés.

Art. 12. - Pour être déclarés admis à passer en année supérieure, les candidats doivent :

- s'être présentés à l'ensemble des épreuves de l'examen;
- avoir obtenu une moyenne générale au moins égale à 10 sur 20;
- ne pas avoir une note inférieure à 5 sur 20 dans plus de deux matières.

Chapitre III. - Le contrôle des aptitudes et des connaissances pour le PCEM 2

Art. 13. - Des examens sont organisés à la fin de chacun des deux semestres pour les disciplines enseignées.

Art. 14. - La durée des épreuves et les coefficients sont fixés comme suit :

1 ^{er} semestre	Coefficient	Durée
- Biophysique	1	1 h
- Biochimie	1	1 h
- Histologie - Embryologie	1	1 h
2 ^e semestre	Coefficient	Durée
- Anatomie	1,5	2 h
- Physiologie	1,5	1 h
- Psychologie	1	1 h

Art. 15. - Seuls peuvent se présenter à l'examen de fin de deuxième semestre les candidats ayant validé les travaux pratiques et travaux dirigés et le stage infirmier-secourisme.

Art. 16. - Pour être déclarés admis à passer en année supérieure, les candidats doivent :

- s'être présentés à l'ensemble des épreuves écrites de chaque examen semestriel;
- avoir, pour les épreuves écrites, une moyenne générale au moins égale ou supérieure à 10 sur 20 sur l'ensemble des matières ou groupe de matières;
- ne pas avoir une note inférieure à 5 sur 20 dans plus d'une matière;

- avoir, pour chaque épreuve pratique, obtenu une note égale ou supérieure à 10 sur 20.

Art. 17. - Pour les deux années du premier cycle, les candidats à la deuxième session peuvent conserver le bénéfice des notes égales ou supérieures à 10 sur 20 obtenues à la première session et ne subissent que les autres épreuves.

TITRE III. - Le deuxième cycle des Etudes médicales (DCEM)

Art. 18. - Le deuxième cycle des études médicales (DCEM), d'une durée de quatre ans, est organisé conformément aux dispositions du présent décret. Il comprend deux parties : une première partie d'une durée d'un an et une deuxième partie d'une durée de trois ans.

Art. 19. - Sont admis à s'inscrire au deuxième cycle des études médicales les candidats ayant satisfait à un contrôle des aptitudes et des connaissances sanctionnant la deuxième année du premier cycle des études médicales (PCEM 2).

Chapitre premier. - L'enseignement

Art. 20. - La première partie du deuxième cycle des études médicales est consacrée à une initiation aux fonctions hospitalières, thérapeutique. Elle comporte une formation théorique et une formation clinique.

L'enseignement théorique porte obligatoirement sur des matières ou groupe de matières. En plus de l'enseignement de ces matières ou groupes de matières obligatoires, les étudiants doivent suivre un enseignement complémentaire à option. Les enseignements à option peuvent être constitués soit par des enseignements complétant les enseignements obligatoires soit par des enseignements portant sur les matières médicales distinctes.

La formation clinique consiste, en plus de l'enseignement théorique, à une participation à l'activité hospitalière dans les services du Centre hospitalier universitaire de Dakar ou dans les établissements conventionnés.

Art. 22. - La liste des enseignements du deuxième cycle des études médicales est fixée comme suit :

DCEM 1 (troisième année)

Discipline	Cours	T.P.	Total
Zoologie - Parasitologie	50 h	25 h	75 h
Anatomie Pathologie	55 h	20 h	75 h
Bactériologie - Virologie	50 h	30 h	80 h
Pharmacologie	45 h	-	45 h
Hémato - Immunologie	30 h	10 h	40 h
Sénéologie médicale	60 h	-	60 h
Séméiologie Chirurgicale	60 h	-	60 h
TOTAL	350	85 h	435 h

DCEM 2 (quatrième année)

Modules	Heures
- Appareil cardio-vasculaire et pleuro-pulmonaire	65
- Appareil digestif - Hépatologie - Nutrition	65
- Maladies infectieuses et parasitaires	70
- Neuro-psychiatrie	60
- Dermatologie	30
- Optionnel	40
Total	330

Stages hospitaliers

- Maladies infectieuses	3 mois
- Clinique médicale	3 mois
- Chirurgie	3 mois

DCEM 3 (cinquième année)

Modules	Heures
- Pédiatrie et Génétique médicale	65
- Gynécologie et obstétrique	65
- Endocrino et Métabolisme	40
- Appareil locomoteur	65
- Cancérologie	65
- Optionnel	50
Total	325

Stages hospitaliers

- Orthopédie - Traumatologie	2 mois
- O.R.L. - Stomatologie - Ophtalmologie	3 mois
- Dermatologie	1 mois
- Neuro-psychiatrie	3 mois

DCEM 4 (sixième année)

Modules	heures
- Thérapeutique	50
- Médecine légale - Médecine du travail	50
- Médecine préventive - Santé publique - Gestion	60
- O.R.L. - Stomatologie - Ophtalmologie	60
- Uro-Néphrologie	40
- Optionnel	40
Total	300

Stages hospitaliers

- Pédiatrie	4 mois
- Obstétrique	4 mois
- Cancérologie	1 mois

Chapitre II. - Le contrôle des aptitudes et des connaissances

Art. 23. - Le contrôle des aptitudes et des connaissances porte sur les enseignements théoriques et pratiques.

Art. 24. - Pour le DCEM 1, des examens sont organisés à la fin de chacun des deux semestres pour les disciplines enseignées :

	Coefficient	Durée
- Zoologie - Parasitologie	1	1 h
- Anatomie - Pathologie	1	1 h
- Bactériologie Virologie	1	1 h
- Pharmacologie	1	1 h
- Hématologie - Immunologie	1	1 h
- Séméiologie médicale	2	1 h 30
- Séméiologie chirurgicale	2	1 h 30

Art. 25. - Pour le DCEM 2 des examens sont organisés à la fin de chacun des deux semestres pour les disciplines enseignées :

	Coefficient	Durée
- Appareil cardio-vasculaire et pleuro-pulmonaire	1	2 h
- Appareil digestif - Hépatologie nutrition	1	2 h
- Maladies infectieuses	1	2 h
- Neuro-psychiatrie	1	2 h
- Dermatologie	1	2 h
- Module optionnel aux choix	1	2 h

Art. 26. - Pour le DCEM 3, des examens sont organisés à la fin de chacun des deux semestres pour les disciplines enseignées :

	Coefficient	Durée
- Pédiatrie et Génétique médicale	1	2 h
- Gynécologie - Obstétrique	1	2 h
- Endocrinologie - Métabolisme	1	2 h
- Appareil locomoteur	1	2 h
- Cancérologie	1	2 h
- Module optionnel au choix	1	2 h

Art. 27. - Pour le DCEM 4, des examens sont organisés à la fin de chacun des deux semestres pour les disciplines enseignées :

	Coefficient	Durée
- Thérapeutique	1	2 h
- Néphrologie - Urologie	1	2 h
- Médecine légale - Médecine du travail	1	2 h
- Médecine préventive et Santé publique	1	2 h
- O.R.L. - Stomatologie - Ophtalmologie	1/matière	3 h
- Module optionnel au choix	1	2 h

Art. - 28. - Pour la première partie du deuxième cycle (DCEM 1), les conditions d'admission en année supérieure sont les suivantes :

- s'être présenté à l'ensemble des épreuves de l'examen;
- avoir obtenu la moyenne générale à l'ensemble des épreuves biocliniques : Zoologie, Parasitologie, Anatomie-Pathologique, Bactériologie, pharmacologie, Hématologie-Immunologie;
- avoir obtenu la moyenne générale à l'ensemble des épreuves de séméiologie médicale, séméiologie chirurgicale;
- ne pas obtenir une note inférieure à 5/20.
- Les travaux pratiques sont validés indépendamment par une note au moins égale à 10 sur 20.

Les candidats à la deuxième session peuvent conserver le bénéfice des notes supérieures ou égales à 10 sur 20 obtenues à la première session et ne subissent que les autres épreuves.

Art. 29 - Les candidats qui, à l'issue de la deuxième session d'examen n'ont qu'une épreuve de T.P. à valider, sont autorisés à prendre une inscription provisoire en année supérieure, à charge pour eux de valider cette épreuve de T.P. dans le courant du premier semestre du DCEM 2. En cas d'échec, l'inscription provisoire est annulée.

Les étudiants qui n'ont pas validé leurs stages hospitaliers ne peuvent pas se présenter aux examens de la première session; ils doivent valider lesdits stages pendant la période des vacances universitaires pour être autorisés à se présenter à la deuxième session des examens.

Art. 30 - Pour la deuxième partie du deuxième cycle (DCEM 2, DCEM 3 et DCEM 4) les conditions d'admission en année supérieure sont les suivantes :

- avoir validé les modules requis : quatre au minimum, dont un optionnel;
- avoir validé les stages hospitaliers.

TITRE IV. - LE TROISIEME CYCLE DES ETUDES MEDICALES

Pour s'inscrire au troisième cycle des études médicales, les étudiants doivent avoir validé la totalité des 15 modules obligatoires et 3 optionnels ainsi que les stages correspondants.

Chapitre premier. - L'enseignement théorique

Art. 31. - Le troisième cycle des études médicales comporte un auto-enseignement d'une durée de 1 mois.

Le programme de l'enseignement porte sur les urgences médico-chirurgicales et les grands syndromes.

Art. 32. - Les chefs des départements de médecine et de chirurgie sont chargés de l'organisation de cet enseignement.

Chapitre II. - Les stages (enseignement pratique).

Art 33. - Le troisième cycle des études médicales a une durée minimale d'un an. Il comprend trois périodes de stages avec des durées suivantes :

- un stage hospitalo-universitaire d'une durée de 5 mois;
- un stage d'une durée de 5 mois;
- un stage de laboratoire d'une durée d'un mois.

Art. 34. - Le stage hospitalier se répartit en deux périodes de :

- deux mois et demi dans un service de chirurgie et spécialités chirurgicales;

- deux mois et demi dans un service de médecine et spécialités médicales.

Le stagiaire participe aux activités du service et assure des gardes.

Art. 35. - Le stage se répartit en deux périodes de :

- trois mois dans un service de chirurgie générale;
- deux mois dans un dispensaire.

Il a pour objectif d'habituer des étudiants aux urgences, à la consultation de tout venant et à la rédaction d'une ordonnance.

Le stage de laboratoire porte sur l'hématologie, la bactériologie et la parasitologie. Il est axé essentiellement sur des méthodes de prélèvement et d'examen.

Chapitre III. - L'évaluation de l'enseignement théorique et des stages

Art. 36. - L'évaluation est continue et finale. Elle comporte :

- l'examen du carnet de stage;
- l'évaluation du stage hospitalo-universitaire;
- l'évaluation de l'auto-enseignement;
- l'évaluation du stage de laboratoire;
- les examens de clinique.

Art. 37. - Les examens de clinique comprennent l'examen de clinique médicale, l'examen de clinique chirurgicale et l'examen de clinique obstétricale :

1° - l'examen de clinique médicale comprend deux sortes d'épreuves :

- l'une dans un service de médecine générale;
- l'autre dans un service de spécialité médicale;

2° - l'examen de clinique chirurgicale comprend deux sortes d'épreuves :

- l'une dans un service de chirurgie générale,
- l'autre dans un service de spécialité chirurgicale;

3) - l'examen de clinique obstétricale comprend deux sortes d'épreuves :

- l'une dans un service de gynéco-obstétrique,
- l'autre dans un service de pédiatrie et puériculture.

Art. 38. - Tout candidat ajourné à un des examens de clinique ne peut s'y présenter qu'après avoir accompli un nouveau stage d'une durée de deux (2) mois.

TITRE V. - LA THESE DE DOCTORAT EN MEDECINE

Art. 39. - Les étudiants qui ont satisfait l'évaluation prévue à l'article 38 ci-dessus sont admis à soutenir une thèse.

Celle-ci doit être rédigée en français et dactylographiée. Le sujet de la thèse doit être approuvé par le doyen. La couverture et la page de garde doivent être conformes au modèle déposé au service de la scolarité.

Art. 40. - Le jury comprend au minimum trois (3) membres désignés par le Doyen de la Faculté de Médecine et de Pharmacie.

Le président du jury est obligatoirement un professeur ou un maître de conférences de la Faculté de médecine et de Pharmacie.

Le jury doit comprendre des enseignants de rang magistral.

A titre exceptionnel, un maître-assistant peut siéger à un jury s'il est directeur de thèse.

Le jury peut, soit refuser le thèse, soit l'admettre avec la mention « honorable » ou la mention « très honorable ». Il peut en autoriser l'impression.

Art. 41. - Les programmes de ces enseignements figurent en annexes.

Art. 42. - Le Ministre de l'Education nationale et le Ministre de la Santé publique sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent décret qui se sera publié au *Journal officiel*.

Fait à Dakar, le 19 mai 1992.

Abdou DIOUF.

Par le Président de la République :

Le Premier Ministre,

Habib THIAM.

PROGRAMMES

D.G.E.M. - I

PARASITOLOGIE

I. - Zoologie

- Régime animal : Définition - Classification.
- Protozoaires : Définition - Classification - Caractères généraux des embranchements d'intérêt médical.
- Métazoaires : Définition - Classification - Caractères généraux des embranchements d'intérêt médical.

II. - PARASITOLOGIE

1. Parasitologie générale :

- Définition - Nomenclature - Classification des parasites.
- Rapport des parasites avec leurs hôtes - Spécialité parasitaire.
- Notion de cycle évolutif - Hôte intermédiaire - Réservoir de virus Zoonoses parasitaires.

- Plan d'étude d'une maladie parasitaire : Etiologie - Epidémiologie - Clinique - Prophylaxie.

2. - Etude systématique des parasites et des parasitoses

- Protozoaires parasites : Phizopodes - Flagellés - Sporozoaires - Ciliés.
- Métazoaires parasites : Plathemintes (Trematodes et Cestodes) Némathelminthes (Nematodes) - Mollusques - Arthropodes (Arachnides - Crustacés - Insectes).

• III. - MYCOLOGIE

- Définition - Généralités - Classification des champignons parasites.

- Lycoses superficielles/Candidoses - Dermatophyties - Pityriasis versicolor.

- Lycoses sous-cutanées : Sporothricose - Chronocose - Mycétomes - Phycomycoses sous-cutanées.

- Mycoses profondes : Cryptococcose ou Torulose - Histoplasmoses - Aspergilloses - Blastomycoses - Paracoccidioidomycose - Coccidioidomycose - Phytocomycoses profondes.

ANATOMIE PATHOLOGIQUE

- Définition de l'anatomie pathologique

- Méthodes et techniques utilisées

Notions de lésion, agents pathogènes - Déterminisme lésionnel

- Evolution d'une lésion

- Lésions élémentaires des tissus

- Troubles de la circulation

- Le processus inflammatoire

- Le processus tumoral

- Malformations congénitales et lésions d'origine génétique.

BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE

I. - Bactériologie médicale générale :

- Le monde bactérien
- Structure des bactéries
- Physiologie et croissance bactérienne
- Bactériophages
- Génétique bactérienne
- Les différents types de relations hôte-bactérie
- Pouvoir pathogène des bactéries
- Réactions de défense de l'organisme
- Résultats et manifestations du conflit hôte-bactérie
- Epidémiologie des maladies bactériennes
- L'hospitalisme ou la pathologie para-thérapeutique

II - Bactériologie médicale systématique :

- Classifications et nomenclatures des bactéries

- Gocci à GRM positif - Généralités

. Staphylocoques

. Streptocoques

. Pneumocoque

- Gocci à GRM négatif - Généralités

. Neisseria gonorrhoea ou gonocoque

. Neisseria meningitidis ou méningocoque

- Généralités sur la famille des entérobactériacae

. Escherichia coli (colibacilles)

. Citrobacter

. Klebsiella - Enterobacter - Serratia

. Levinea - Edwardsiella - Erwinia

- Proteus - Salmonella - Shigella
 - Yersinia pestis - Yersinia pseudotuberculosis
 - Yersinia enterocolitica
 - Pseudomonas
 - Acinetobacter - Alcaligenes - Flavobacterium
 - Moraxella
 - Vibrions cholériques
 - Campylobacter foetus
 - Haemophilus
 - Bordetella
 - Pasteurella multocida
 - Brucella
 - Francisella tularensis
 - Bacillus anthracis et autres bacillus
 - Listeria monocytogenes
 - Erysipelothrix insidiosa
 - Bactéries anaérobies strictes - Généralités
 - Clostridium botulinum - Clostridium tetani
 - Anaérobies des gangrènes gazeuses - Les infections à Clostridium perfringens
 - Flore de Veillon
 - Actinomyces Généralités
 - Corynebactéries
 - Mycobactériaceae Mycobacterium tuberculosés
 - Autres espèces de mycobactéries
 - Mycobacterium legrae
 - Spirochètes - Généralités
 - Spirillum minus
 - Treponema pallidum
 - Borrelia
 - Leptospirae
 - Mycoplasmes
 - Rickettsiales - généralités
 - Chlamydiae.
- III. - Bactériologie médicale pratique :
- Rôle du laboratoire dans le diagnostic d'une maladie bactérienne,
 - Hémoculture
 - L'examen cytbactériologique du liquide céphalo-rachidien.
 - L'examen cytbactériologique des urines
 - Examen cytbactériologique des infections génitales
 - Examen bactériologique des selles
 - Examen bactériologie des prélèvements rhino-pharyngés

HEMATOLOGIE

I - Physiologie :

- Notions générales en hématologie :
 - Composition du sang (cellules, plasma, constantes érythrocytaires)
 - Origine et durée de vie, désordres sanguins.
- Hémoglobine : structure, physiologie
- Rôle du fer en hématologie
- Erythropoïèse et sa régularisation
- Monocytes et macrophages
- Mégacaryocytes et plaquettes
- Groupes sanguins système A B O
- Groupes sanguins : autres systèmes
- Système H L A
- Produits transfusionnels
- Physiologie de l'hémostase
- hémostase primaire
 - coagulation
 - fibrinolyse
- Exploration de l'hémostase

II. - Pathologie :

- Notions générales sur les anémies
- Anémies hémolytiques :
 - Anémies par trouble de la membrane érythrocytaire
 - Enzymopathies du G.R.
 - Hémoglobinopathies (S,C,D, E...)
- Thalassémies
- Accidents transfusionnels
- Maladies hémolytiques du nouveau-né
 - Syndromes mononucléosiques
 - Leucémies aiguës
 - Leucémies chroniques
 - Leucémie myéloïde chronique
 - leucémie lymphoïde chronique
 - Maladie de Hodgkin
 - Lympho et réticulosarcomes
 - Dysglobulinémies
 - Pathologie et l'hémostase
 - Purpuras
 - Thrombopénies
 - Thrombopathies
 - Hémophilies
 - Maladie de Wille brand

PHARMACOLOGIE

- Pharmacologie générale :
 - . Absorption, transport, distribution, métabolisme, excrétion des médicaments
 - . Notions de toxicité aiguë et chronique - Toxicité pour l'embryon
 - . Notions de récepteurs - Synergies et Antagonismes - Allergie
 - . Pharmacodépendance
 - . Pharmacologie spéciale
 - . Médicaments du système nerveux central ; hypnotiques, analgésiques anticonvulsifs et antiparkinsoniens, psychotropes (neuroleptiques, tranquillisants, antidépresseurs)
 - . Médicaments du système nerveux autonome
 - . Médicaments de l'appareil cardio-vasculaire (cardiotoniques, antihypertenseurs, anti-angoreux)
 - . médicaments de l'appareil respiratoire
 - . Médicaments de l'appareil digestif
 - . Anti-inflammatoires
 - . Diurétiques
 - . Anticoagulants
 - . Antibiotiques
 - . Médicaments antiparasitaires.

SEMEIOLOGIE MEDICALE

Appareil cardio-vasculaire :

- Séméiologie fonctionnelle du coeur malade (à l'exclusion de la douleur angineuse) : la dyspnée, les palpitations, les syncopes
- L'examen clinique du coeur normal : repères topographiques du coeur
- Les techniques et résultats de l'examen clinique du coeur normal; les bruits du coeur, le phonocardiogramme
- L'électrocardiogramme normal
- Exploration radiologique cardiaque; radioscopie, radiographie
- Séméiologie clinique des artères et des veines
- Séméiologie physique du coeur malade : auscultation modification des bruits du coeur, rythme à trois temps et bruits de galop souffles
- Séméiologie physique du coeur malade : inspection, palpation, percussion
- Syndromes péricardiques
- La pression artérielle normale et pathologique
- La pression veineuse
- Troubles du rythme cardiaque
- L'oscillométrie; l'artériographie
- L'hypertension artérielle
- Syndromes d'insuffisance cardiaque
- Collapsus cardi-vasculaire
- Syndromes coronariens

Le rein :

- Les examens de pratique courante;
 - . Mesure du PH urinaire
 - . Recherche de l'albumine et cytologie urinaire
 - . urée de sang
 - . Les principales épreuves fonctionnelles, cléarence de l'urée et de la créatinine endogène, densité des urines ; étude de l'élimination de la phénolphtaleïne
 - . Leucocyturie
 - . Protéinurie et pyurie
 - . Hématurie
 - . Séméiologie clinique
 - . Oedèmes rénaux
 - . Douleurs, colique, néphrétique
 - . Syndrome de néphropathie glomérulaire et principaux signes
 - . Insuffisance rénale globale aiguë et insuffisance chronique
 - . Oligurie et anuries, polyuries
 - . Syndrome de néphropathies interstitielles et principaux signes
 - . Examen clinique et diagnostic des gros reins
 - . Examen clinique et diagnostic des gros reins
 - . Radiographie sans préparation. Morphologie des reins et des voies urinaires à l'urographie intraveineuse et urétéropycélographie rétrograde
 - . Etude de l'image normale confrontée avec quelques images pathologiques
 - . Syndrome néphrotique
 - . Caractères généraux des arthrites, arthroses et arthropathies nerveuses
 - . La déminéralisation du squelette (ostéoporose et ostéomalacie) : signes cliniques et biologiques essentiels, causes principales
 - . Etude clinique et radiologique de la colonne vertébrale. Pour chaque étape : l'analyse systématique du cliché normal sous les incidences radiologiques essentielles.
- Appareil digestif :*
 - Séméiologie fonctionnelle de l'appareil digestif malade.
 - Dysphagie, douleur, vomissements, constipation, diarrhée
 - Repère topographique de l'abdomen
 - Examen physique de l'abdomen malade
 - Exploration radiologique de l'oesophage, l'estomac et le bulbe, l'intestin grêle, le gros intestin (lecture des clichés normaux, comparaison avec les images pathologiques d'observation courante)
 - Hémorragies digestives
 - Troubles du transit, étude clinique, radiologique ou biologique.
 - Constipation, diarrhées aiguës et diarrhées chroniques
 - Syndromes dysentériques
 - Examen physique du foie. La séméiologie des gros foies

- Les ictères et leurs mécanismes par rétention; ictère par hépatite, ictère par hémolyse

- L'exploration fonctionnelle hépatique : épreuve d'utilisation courante, résultats normaux et pathologiques

- Séméiologie des cirrhoses du foie et coma hépatique

- Les aécites

- L'exploration radiologique : contour du foie, voies biliaires veine porte

- Images normales confrontées avec les images pathologiques.

Système nerveux :

- La motricité volontaire et le tonus; les paralysies d'origine centrale et d'origine périphérique selon la topographie et la hauteur de la lésion

- La motricité involontaire, les syndromes extra-paramidaux

- Les mouvements anormaux, le syndrome parkinsonien

- Les sensibilités, différents syndromes d'interruption des voies sensitives

- Les réflexes et leurs modifications

- Les nerfs crâniens; séméiologie sommaire

- Séméiologie des comas

- Principaux syndromes cérébraux selon la topographie

- Syndrome de compression médullaire brutale

- Syndrome de compression lente de la moelle

- Syndromes périphériques : Syndromes radiculaires

- Syndrome d'hypertension intracrânienne

- Syndrome méningé

- Ponction lombaire : technique; L.C.R. normal et pathologique

Maladies infectieuses :

- Séméiologie de l'organisme infecté : la fièvre, les frissons, examen clinique et surveillance du fébricitant. Principaux signes de l'état septicémique. Examens paracliniques: V.H.S. réactions sérologiques. Réactions cutanées;

- Séméiologie de la scarlatine

- Séméiologie de la rougeole

- Les angines, séméiologie des formes érythémateuses, érythémato-pultacées et pseudo-membraneuses

- Séméiologie de la typhoïde

Métabolisme :

- Ionogramme sanguin

- Séméiologie des déshydratations

- Syndromes hyperglycémique: le diabète sucré

- syndrome hypoglycémique.

SEMEIOLOGIE CHIRURGICALE

- Séméiologie radio-clinique de :

- l'épaule pathologique (traumatique - infectieuse - dégénérative)

- coude " " " "

- poignet " " " "

- hanche " " " "

- hanche douloureuse du nouveau-né et nourrisson

- genou pathologique (traumatique - infectieuse - dégénérative)

- cheville " " " "

- rachis " " " "

- Séméiologie élémentaire des traumatismes crâniens récents

- Séméiologie générale des brûlures récentes

- Séméiologie des troubles de la Kaliémie

- Equilibre hydro électrolytique et ses perturbations.

- Equilibre acide base et ses perturbations

- Séméiologie radio-clinique des affections du tube digestif

- Séméiologie générale des affections

- Chimisme gastrique (méthode d'exploration et résultats)

- Séméiologie générale d'un abdomen aigu

- péritonites localisées

- péritonites aiguës généralisées

- occlusions néo-natales

- occlusions intestinales de l'adulte

- Séméiologie générale des affections colo-rectales (occlusions exclues)

- Séméiologie protologique (anus) élémentaire

- Moyens d'exploration des vaisseaux (artère - veine - lymphatiques)

- Séméiologie clinique des anévrysmes et anévrysmes artério-veineux

- Séméiologie clinique des varices et phlébites

- Séméiologie clinique des grosses jambes (éléphantiasis)

- Séméiologie générale des traumatismes fermés du thorax

- Séméiologie générale du thorax de l'opéré.

- Miction et troubles mictionnels (rétention aiguë d'urgence

- anomalie du bassin et troubles d'émission des urines)

- Séméiologie générale des tumeurs rénales

- Modification des urines

- Séméiologie générale des grosses bourses

- Séméiologie générale des tumeurs prostatiques

- Séméiologie générale de la glande mammaire (normale et pathologique)

- Séméiologie de la glande thyroïde (normale et pathologique)

- Séméiologie neuro-musculaire des séquelles de poliomyélite

- Séméiologie élémentaire des contusions récentes de l'abdomen.

D.C.E.M.-II

CARDIOLOGIE - PNEUMOLOGIE

Appareil cardio-vasculaire :

- Notions fondamentales
- Les adaptations cardio-circulatoires aux efforts physiques
- Méthodes d'exploitations complémentaires en cardiologie
 - . notions d'hémodynamique
 - . électrocardiogramme pathologique
 - . étude radiologique du coeur normal
- Rappel bactériologique sur les germes des péricardites, mycardites et endocardites.
- Clinique et thérapeutique
- Rappel et symptomatologie fonctionnelle cardiovasculaire
- Malformations cardiovasculaires: rappel d'embryologie et étude des anomalies anatomiques cardiovasculaires
- Cardiopathies congénitales : conditions étiologiques - classification des principales cardiopathies congénitales non cyanogènes
- Lésions inflammatoires en pathologie cardiovasculaire
- Etude radiologique des cardiopathies acquises
- Péricardites
- Myocardites - Cardiomyopathies
- Endocardites bactériennes
- Coeur rhumatismal
- Retrecissements valvulaires
- Insuffisances valvulaires
- Athérosclérose (Histiochimie)
- Physiopathologie et prévention de l'athérosclérose
- L'insuffisance coronarienne aigüe
- Physiopathologie de l'hypertension artérielle
- Séance d'enseignement dirigé
- L'hypertension artérielle
- Thrombophlébites - varices
- Collapsus cardiovasculaires
- Syncopes - Arrêts circulatoires
- Physiopathologie de l'insuffisance cardiaque
- Principales médications cardiovasculaires
- L'insuffisance cardiaque (droite, gauche et globale)
- Chirurgie cardiovasculaire : Indications - Modalités
- Epidémiologie et prévention des affections cardiovasculaires.

Appareil respiratoire :

- Notions fondamentales
- Explorations fonctionnelles respiratoires
- Lésions élémentaires de l'alvéole pulmonaire

- Données anatomopathologiques sur les principales affections pulmonaires (tuberculose et autres infections, cancer, affection de système)

- Formes anatomo-pathologiques des broncho-pneumopathies
- Rappel bactériologique : principales bactéries et mycobactéries responsables d'affections pleuro-pulmonaires.
- Clinique et thérapeutique
- Rappel sur les grands syndromes respiratoires,
- Malformations pulmonaires (Etude clinique)
- La tuberculose pulmonaire : primo infection - Tuberculoses aigües - Tuberculose pulmonaire commune
- Les miliaires pulmonaires
- Broncho-pneumopathies virales
- Pneumopathies aigües (pneumonie, bronco-pneumonie)
- Abscès du poulmon
- Embolies et infarctus pulmonaires
- Séance d'enseignement dirigé
- Asthme
- Maladie emphysemateuse et emphyseme pulmonaires
- Le poulmon cardiaque
- Dilatations des bronches
- Pleurésies sérofibrineuses
- Pleurésies purulentes
- Parasitoses pulmonaires
- Pneumothorax
- Cancers broncho-pulmonaires
- Syndromes médiastinaux
- Principales médications pleuro-pulmonaires
- Aspects socio-économiques des affections broncho-pulmonaires
- Epidémiologie et prévention des affections broncho-pulmonaires.

HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGIE

- Hépatite virale
- Les cirrhoses du foie
- Les cancers du foie (cancers secondaires et primitifs)
- l'abcès amibien du foie
- Le coma hépatique
- Les angiolites
- Le lithias biliaire
- Les cancers du pancréas
- Les pancréatites chroniques
- Les kystes du pancréas
- Les gastrites
- Les tumeurs gastriques non néoplasiques
- Les ulcères gastriques

- Les ulcères du duodénum
- Les cancers du colon droit
- Les cancers du colon gauche
- Les cancers du rectum
- Les cancers de l'estomac
- La rectocolite hémorragique
- La constipation
- La diarrhée
- Les parasitoses intestinales dominantes

- . ankylostomiasés
- . ascaridiasés
- . trichocéphalose
- . amibiase colique
- . anguillulose
- . taeniasis

- Les syndromes de malabsorption.

MALADIES INFECTIEUSES ET PARASITAIRES

- Généralités sur les infections : Panorama
- Epidémiologie des maladies transmissibles : épidémiologie et prophylaxie
 - Etat septicémique : clinique et thérapeutique
 - . Prévention de la transmission
 - Antibiothérapie : classification, pharmacologie, bactériologie, indications, tolérances.
- Infections hospitalières
- Chimio et Séroprophylaxie
- Vaccination
- Streptococcies
- R.A.A.
- Staphylo-Streptococcies
- Fièvre typhoïde
- Choléra
- Péril fécal bactérien
- Coqueluche
- Infection tuberculeuse
- Tétanos
- Maladies vénériennes - Gono-syphilis
- Diphtérie
- Diphtéries - Brucellose
- Peste
- Tularémie
- Autres pasteurelloses
- Leptospiroses - Borrélioses

- Tréponématoses
- Méningites purulentes
- Infections à anaérobies
- Généralités sur les infections virales
- Lèpre
- Rougeole
- Autres fièvres éruptives
- Varicelle - Zona
- Viroses respiratoires - Pneumopathies atypiques
- Herpès - Oreillons
- Méningo-encéphalites infectieuses
- Variole - Vaccine
- Hépatites virales
- Fièvre jaune
- Rage
- Autres arboviroses
- Rickettsioses
- P.A.A.
- Bedsoniques
- Bilharziose - Paludisme
- Leishmanioses
- Filarioses
- Amibiases
- Trypanosomiasés
- Envenimations
- Candidoses
- Mycoses diverses
- Infections périnatales.

NEURO-PSYCHIATRIE

- Notion de maladie mentale - Examen psychiatrique
- Généralités sur les névroses
- Les syndromes névrotiques
- Les troubles psychotiques
- Les troubles affectifs
- Maladies psychosomatiques
- Situation d'urgence en psychiatrie
- Maladies organiques et troubles psychiatriques
- Alcoolisme et toxicomanie
- Thérapeutiques psychiatriques
- Troubles mentaux chez l'enfant et l'adolescent
- Législation et assistance psychiatriques.

NEUROLOGIE

- Introduction à la neurologie : Examen neurologique - Grand syndrome neurologique
- Troubles fonctions supérieures: Aphasie - Agnosie - Troubles conscience - Coma - Trouble du sommeil
- Séméiologie des nerfs crâniens
- Les examens complémentaires en neurologie : Echo-ultra sonique
- Radiologie spéciale.
- Les examens complémentaires en neurologie : Electrophysiologie
- Notions E.E.G.
- Pathologie vasculaire ischémique
- Pathologie vasculaire hémorragique
- Céphalées et algies vasculaires de la face
- Processus expansif intra crânien
- Maladies héréditaires et dégénératives du système nerveux - Les démences
- Maladies de Parkinson et syndrome parkinsonien
- Tuberculose et syphilis du système nerveux
- Les encéphalites - Les phacomatoses
- Compression de la moelle et de la queue de cheval
- Pathologie neurologique traumatique
- Diagnostic des encéphalopathies infantiles - Erreurs innées de métabolisme
- Diagnostic des épilepsies
- Diagnostic des neuropathies périphériques
- Pathologie musculaire - Dystrophie musculaire et polymyosite
- Myas?
- Lésions carencielles du système nerveux.

DERMATO-VENEROLOGIE

- Introduction à la dermatologie - Lésions élémentaires
- Mycoses superficielles - Mycoses profondes
- Pyodermites - Viroses cutanées (non tumorales)
- Ectoparasitoses : gâle, pédiculoses piqures d'insectes - Leishmaniose
- Dermatoses communes : Psoriasis, lichen plan, bulloses, eczéma, toxidermies, acné, érythrodermies
- Tumeurs bénignes - Naevus - Angiomes - Tumeurs du tissu conjonctif, E.O.A. base et spino, mélanomes malins, maladies de Kaposi
- M.S.T. : syphilis, gonococcie, chancre mou, donovanose, Nicolas-Favre, ulcères non gonococciques, balanites
- Connectivites (Lupus, D.M., sclérodermie, PAN)
- Hansen.

D.C.E.M. III

PEDIATRIE

- Les objectifs pédiatriques actuels en Afrique de l'Ouest - Mortalité et morbidité dans l'enfance

- Principales causes de mortalité - Moyen de lutte - Vaccinations chez l'enfant
- Hygiène de l'enfant - Croissance somatique
- Développement psycho-moteur - Besoins alimentaires du nourrisson
- Allaitement maternel - Ablactation - Sevrage - Allaitement artificiel - Laits industriels.
- Infection néo-natale
- Anurie de l'enfant - Asthme infantile
- Tuberculose initiale - Glomérulo-néphrite aiguë
- Tétanos néo-natal - Hypothyroïdies
- Physiologie du nouveau-né - Détresse respiratoire du nouveau-né
- Insuffisance cardiaque du nourrisson - Tuberculose secondotertiaire de l'enfant
- Urgences chirurgicales digestives du nouveau-né et du nourrisson
- Diarrhées aiguës avec déshydratation
- Traitement des diarrhées aiguës - Rééquilibration hydro-électrolytique
- Vomissements du nourrisson et de l'enfant - Aberrations chromosomiques
- Méningites à liquide clair - Syndrome néphrotique
- Le prématuré - Elevage du prématuré
- Diarrhées chroniques du nourrisson et de l'enfant - Kwashiorkor et marasme
- Hyperplasies congénitales des surrénales - Les dysraphies encéphalo-médullaires (anencéphalie, spina bifida, etc...)
- Maladies héréditaires du métabolisme - Diagnostic des hématuries
- Méningites purulentes de l'enfant - Ostéo-arthrites aiguës
- Leucoses aiguës
- Diabète infantile - Hématome sous dural
- Affections dermatologiques courantes de l'enfant - Diagnostic et traitement du coma diabétique - Paludisme
- Dyspnées laryngées - M. Nanisme hypophysaire
- Parasitoses intestinales - Galactosémie congénitale
- Pneumonie de l'enfant - E.C.G. de l'enfant
- Hydrocéphalies de l'enfant - Malformations de l'appareil urinaire
- Staphylococcies pleuro-pulmonaires - Affections oculaires de l'enfant
- Convulsions - R.A.A.

GENETIQUE

- Le programme génétique normal, ses propriétés et son expression
- Hérité mendélienne
- Polymorphisme
- Les interactions génétiques

- Génétique et sexualité
- Liaison et carte chromosomique
- Différenciation cellulaire et régulation métabolique
- Génétique quantitative et génétique des populations
- La génie génétique.

GYNECO - OBSTETRIQUE

- Grossesse et accouchement pathologique
- Vomissements gravidiques
- Avortements spontanés et provoqués
- Maladie gravidique tardive et éclampsie
- Grossesse extra-utérine - Grossesse abdominale
- Hématome rétro-placentaire
- Hydramnios oligo-amnios
- Môle et chorio-carcinome
- Accouchement prématuré
- Rupture prématurée des membranes
- Placenta - praevia
- Maladies infectieuses
- Pathologie du cordon
- Malpositions et malformations utérines
- Souffrance au cours de la grossesse et du travail (souffrance foetale)
- Fibrome - Kyste
- Incompatibilités foeto-maternelles
- Cancer du col
- Dystocies foetales
- Rétention d'oeuf mort
- Grossesse gemellaire et accouchement
- Dystocie osseuse
- Cardiopathies et grossesse
- Traumatisme de la femme et rupture utérines
- Anémie et grossesse
- Traumatisme de la femme et lésions basses
- Traumatismes foetaux

GYNECOLOGIE

- Explorations en gynécologie
- Aménorrhées
- Dysménorrhées
- Algies pelviennes
- Métrorragies
- Stérilité du couple
- Contraception.

ENDOCRINOLOGIE - METABOLISME

- Introduction
- Obésité - Traitement des obésités
- Diabète sucré - diagnostic - classification et forme cliniques
- Diagnostic pratique du diabète sucré - complications du diabète sucré
- Comas métaboliques chez le diabétique
- Régime diabétique - Insulinothérapie
- Hypoglycémiant oraux - diabète, IITA et insuffisance rénale
- Diabète et grossesse - contraception chez le diabétique - Conduite à tenir devant une agression et un coma chez le diabétique
- Hyperlipidémie
- Exploration fonctionnelle thyroïdienne - conduite à tenir devant un goitre
- Hyperthyroïdie
- Troubles de l'hormonosynthèse thyroïdienne - Troubles de l'hormonosynthèse surrénalienne - Hypercorticismes androgènes
- Exploration fonctionnelle des surrénales - Cas cliniques
- Hypercorticismes métaboliques
- Phéochromocytomes
- Syndrome de Conn - Cas cliniques
- Insuffisances surrénaliennes
- Acromégalie - Diabète insipide - Syndrome de Schawrtz-Barter (Définition)
- Insuffisance anté-hypophysaire
- Hyperparathyroïdies - Hypoparathyroïdies
- Système A.P.U.D. et polyadénomatoses endocriniennes - Cas cliniques.

APPAREIL LOCOMOTEUR

- Ostéomyélite aiguë
- Ostéoarthrite tuberculeuse
- Périarthrite scapulo-humérale
- Arthrite infectieuse et myosite
- Généralité sur l'orthopédie infantile
- Principe de construction de l'appareil locomoteur, notions élémentaires de biomécanique
- Physiologie de la croissance
- Malformation congénitale des membres
- Grands syndromes neurologiques
- Lésion médullaire au cours de la polio
- L'anatomopathologie des lésions de l'os et de l'articulation
- Séquelles de poliomyélite
- La scoliose
- Mal de Pott

- Malformation congénitale du tronc
- Physiologie de la douleur
- Fracture : physiologie de la consolidation
- Fracture du bassin
- Anatomie pathologie des lésions élémentaires de l'os et de l'articulation
- Tumeur des parties molles
- Fractures bimalléolaires
- Fractures de l'humérus
- Fracture du col fémoral
- Traitement sanglant des fractures
- Fracture des deux os de l'avant-bras
- Fracture de la jambe
- Fracture : principe du traitement d'urgence et orthopédie
- Entorse des membres
- Introduction à la traumatologie infantile
- La goutte
- F.C.E.
- Traumatisme du thorax
- Arthros
- Traumatisme de la main
- Traumatisme crânien
- Fragilité osseuse chez le nourrisson
- Dysplasie de croissance
- Neuro-arthropathie
- Syndrome de la queue de cheval et lésion des nerfs périphériques
- Traumatisme du genou
- Sciatique
- Luxation
- Fracture du rachis
- Lésions vasculaires et nerveuses
- Nécrose ischémique des membres

CANCEROLOGIE

Histoire naturelle des cancers

- Carcinogénèse chimique
- Facteurs génétiques et immunologiques de la carcinogénèse
- Radiations ionisantes et cancers
- Virus et cancer
- Lésions précancéreuses. Cellules cancéreuses. Architecture des cancers
- Cytologie des cancers
- Ganglions et cancer

- Cytogénétique des cancers
- Phase générale du processus cancéreux
- Diagnostic et inventaire préthérapeutique
- Principes généraux de traitement
- Chimiothérapie.

D.C.E.M. IV

THERAPEUTIQUE MEDICALE

- Introduction
- Antibiotiques
- Chimiothérapie antibactérienne
- Choléra
- Diurétiques
- Tétanos - Poliomyélite
- Streptococcie - Staphylococcie
- Corticothérapie et médicaments anti-inflammatoires
- Hormonothérapie
- Paludisme
- Fièvre typhoïde
- Grippe - Rougeole
- Antimitotiques
- Amibiase
- Alpha et Béta bloquants
- Tranquillisants
- Antalgiques
- Anticoagulants
- Asthme
- Maladie tuberculeuse
- Traitement du R. A. A.
- Pneumopathie aigüe - Abscess du poulmon
- Pleurésie séro-fibrineuse et purulente
- Méningite purulente et tuberculeuse
- Maladie ulcéreuse
- Oedème aigu du poulmon
- Filariose
- Epilepsie - Syndromes parkinsoniens
- Accidents vasculaires cérébraux.

MEDECINE LEGALE

ET MEDECINE DU TRAVAIL

- Déontologie - Généralités
- Réglementation de l'exercice de la médecine
- Exercice illégal de la médecine

- L'acte médical
- Etude du code de déontologie
- Code de déontologie du Sénégal
- Le secret professionnel
- Organisation sanitaire en France et au Sénégal
- Les certificats médicaux
- Réglementation des prescriptions médicales
- Le risque thérapeutique et la responsabilité médicale
- La médecine devant la justice
- Les spécialisations et les compétences médicales
- Les professions para-médicales
- Le droit de guérir - L'euthanasie
- Organisation de la profession médicale : ordre, code de la santé publique
- La progénèse
- Problèmes médicaux légaux posés par l'avortement
- Infanticide
- Problèmes de criminologie sexuelle
- Exercice de la profession médicale et ordre des médecins au Sénégal
- La sécurité sociale
- La mort subite - Phénomènes cadavériques
- Quelques problèmes posés par la mort subite
- Les morts par asphyxie mécanique
- La pendaison
- La strangulation
- La submersion
- L'identification médico-légale
- Tâches et fragments humains
- Les blessures par armes
- Les prélèvements d'organes (évolution de droit)
- Traumatologie médico-légale
- Les toxicomanies
- Médecine légale psychiatrique
- La médecine du travail
- Médecine du travail Outre-Mer (généralité)
- Médecine du travail - Mesure d'hygiène générale.
- Médecine du travail - Le travail des enfants et des femmes
- Maladies professionnelles et pensions militaires
- Intoxication - Intoxication par l'oxyde de carbone
- Intoxication arsenicales
- Intoxication par les raticides
- Intoxication par les solvants organiques halogènes

- Anémies hémoliques toxiques
- Intoxications par les produits utilisés en agriculture (parathion - DDT - HCH - Lindiane)
- Intoxication alcoolique et barbiturique
- Sturisme - Intoxications mercurielles
- Intoxication par le plomb tétraéthyle
- Intoxication par les solvants industriels
- Intoxications alimentaires
- Intoxications diverses : air comprimé
- Les matériaux pneumatiques - Les radiations
- Les pneumoconioses
- Limitation des naissances
- Problèmes déontologiques et religieux de la limitation des naissances
- Conclusion.

O. R. L.

- Séméiologie O.R.L.
- Angine
- Végétations adénoïdes
- Diagnostic des adénopathies cervicales
- Surdités tropicales
- Epistaxis
- Fracture du nez
- Les sinusites
- Corps étrangers des V.A.D.S.
- Cancer du massif facial (Maladie de Burkitt)
- Signe O.R.L. de la lèpre
- Rhinites aiguës et chroniques
- Syndrome d'obstruction nasale
- Diagnostic d'une dysphagie
- Noma
- Les otites de l'enfance
- Dyspnée laryngée de l'enfance.

OPHTALMOLOGIE

- Notions élémentaires d'anatomie et de physiologie oculaires
- Séméiologie de la conjonctive
- Séméiologie de la cornée
- Séméiologie de l'iris
- Séméiologie du cristallin
- Séméiologie de la rétine
- Les conjonctivites
- Les kératites

- Les uvéites antérieures
- Les affections des paupières
- Les amétropies
- Les traumatismes oculaires
- Les cataractes
- Les glaucomes
- Les affections de l'appareil lacrymal
- La limbo-conjonctivité chronique endémique des tropiques
- Le trachome
- Oeil et Neurologie
- L'onchocercose
- Oeil et affections générales (H.T.A. et Diabète).

URO - NEPHROLOGIE

- Radio
 - * Exploration radiologique en urologie
 - * Les grands syndromes urinaires
- Embryologie
 - * Embryologie normale de l'appareil uro-génital, aspects pathologiques
- Anatomie chirurgicale de l'appareil urinaire
 - * Reins - Uretères - Vessie - Urètre
- Anatomie pathologique
 - * lésions malformations du rein
 - * néphropathies glomérulaires
 - * néphropathies tubulaires
 - * néphropathies interstitielles
 - * néphropathies vasculaires
 - * tuberculose rénale
 - * tumeurs du rein
 - * pathologie testiculaire
 - * pathologie prostatique
 - * pathologie vésicale.
- Néphrologie
 - * Générale
 - Fonctions endocrine du rein
 - Classification des néphropathies; les syndromes néphrologiques
 - La néphrose
 - Glomérulonéphrite chronique
 - Insuffisance rénale aiguë
 - Insuffisance rénale chronique
 - * Spéciale

- Rein et diabète
- Rein et Lupus
- Rein au cours de la maladie de hodgkin
- Rein au cours des affections hépatiques
- Rein au cours de la goutte
- Rein au cours de la maladie kahler
- Néphropathies au cours des maladies parasitaires
- Néphropathies et lèpre
- Rein au cours des néphrocalcinoses et hypercalcémies
- Amylase rénale
- Rein au cours de la drépanocytose.
- Urologie
 - * Anomalies urétrales congénitales
 - * Rétrécissement de l'urètre
 - * Cancer de la prostate
 - * Adénome de la prostate
 - * Anomalies urologiques malformatives
 - * Bilharziose
 - * Cancers primitifs du rein chez l'adulte et l'enfant
 - * Traumatismes de l'appareil urogénital
 - * Tumeurs malignes primitives de la vessie
 - * Tuberculose urogénitale
 - * Lithiases urinaires
 - * Rétentions urinaires
 - * Les fuites d'urines
 - * Les méthodes d'exploration en urologie.

MEDECINE PREVENTIVE - SANTE PUBLIQUE

- Economie de la santé
- Epidémiologie
- Management
- Module
- Programme sanitaire du Sénégal
- Science du comportement
- identification et gestion des problèmes de santé rencontrés en pratique médicale courante
 - * Identification des facteurs écologiques qui influent sur la santé et la maladie
 - * Identification des besoins existants
 - * Identification des ressources sanitaires accessibles
 - * Systèmes usuels de gestion des actions curatives et préventives
 - * Traitement mécanique et information des données
 - * Méthodes d'évaluation d'une action de santé

- La doctrine des soins de santé primaires
 - * Principes des soins de santé primaires
 - * Relations et interactions communautaires
 - * L'équipe de santé communautaire
 - * L'intégration des méthodes de soins traditionnels
 - * La gestion des soins de santé primaires
- Les problèmes pratiques d'épidémiologie et de prévention posés par les maladies à répercussion socio économique sévère
 - * Epidémiologie et prévention des maladies à transmission hydrique
 - * Epidémiologie et prévention des maladies à transmission aérienne
 - * Epidémiologie et prévention des maladies à transmission par contact
 - * Epidémiologie et prévention des maladies transmises par les arthropodes
 - * Epidémiologie et prévention des affections cardio-vasculaires
 - * Epidémiologie et prévention des affections neuro-psychiatriques
 - * Epidémiologie et prévention des toxicomanies
 - * Epidémiologie et prévention des traumatismes et des accidents.
- Les problèmes pratiques posés par les déséquilibres alimentaires et en particulier la malnutrition
 - * Identification des besoins alimentaires des individus
 - * L'enquête nutritionnelle
 - * Les facteurs socio-économiques de la malnutrition
 - * Les facteurs socio-culturels de la malnutrition
 - * Identification et prévention des malnutritions protéino-caloriques
 - * Identification et prévention des autres malnutritions en milieu tropical
 - * La gestion des ressources alimentaires
 - * L'éducation nutritionnelle.
- Travaux dirigés sur :
 - * l'information médicale : rédaction de textes, bibliographie
 - * des exercices de simulation de situation et d'études de cas dans un contexte de pratique médicale courante
 - * des exercices de gestion.

OPTIONNELS

- Physiologie gynécologique et obstétricale :
- Cycle génital - Puberté - Ménopause
- Cycle menstruel
- Examen clinique en gynécologie
- Examen fonctionnel en gynécologie

- Notions thérapeutiques en gynécologie
- Contraception - Stérilité conjugale
- Rappel anatomique : Bassin osseux - Bassin mou - Pelvimétrie
- Rappel anatomique : Appareil génital féminin - Gamétogenèse
- Fécondation - Migration - Nidation
- Diagnostic précoce de la grossesse: Biologie immunologique
- Placentation - Eléments de segmentation de l'oeuf humain
- Modification générale de l'organisme maternel - Surveillance de la grossesse
- Hématologie de la femme enceinte
- Annexes de l'oeuf : membrane - cordon - liquide amniotique
- placenta
- Fœtus à terme : anatomie et physiologie - adaptation foeto-pelvienne
- Physiologie de la contraction utérine - Adaptation foeto-utérine
- Présentation du sommet
- Accouchement normal : préparation et conduite à tenir
- Médicaments en obstétrique - Prophylaxie obstétricale
- Nouveau né normal et soins à la naissance
- Délivrance normale - Suite de couches normales
- Présentation de la face
- Présentation du siège.
- Médecine omnipraticienne et d'urgence :
 - Ordonnance médicale - Secret médical - Conduites légales de la médecine omnipraticienne
- La trousse d'urgence - Matériel du cabinet médical
- Ictère
- Dysurie - Cystalgie - Colloque néphrétique
- Dermatologie tropicale
- Conseils à la femme enceinte - Allaitement - Contraception
- Tumeur du sein
- Traumatologie
- Accès pernicieux palustre
- Epilepsie - Psychologie du malade et de son entourage
- Accidents vasculaires cérébraux
- Céphalées - Comas non traumatiques
- Rhumatismes chroniques inflammatoires
- Asthme - Hémoptysie
- Syndromes douloureux abdominaux
- Dysfonctionnement sexuel
- Principales incompatibilités médicamenteuses
- Régime alimentaire
- Obésité - Diabète
- Parasitoses intestinales non amibiennes

- Noyade - Angine
- Urgence en ophtalmologie
- Syndrome oedémateux des membres inférieurs
- Sciatiques
- Déshydratation aiguë du nourrisson
- Conseils pour l'alimentation du nourrisson
- Gastro entérite infantile
- Fièvre au long cours
- Conseils aux voyageurs venant en Afrique
- 10 recettes en O.R.L.
- Collapsus du poumon - Angine de poitrine - Précordialgies - Oedème aigu du poumon - Hypertension artérielle
- Règlement des honoraires.

MODULE A OPTION D'ELECTROCARDIOGRAPHIE CLINIQUE ET NOTIONS D'EXPLOITATIONS COMPLEMENTAIRES EN CARDIOLOGIE

ELECTROCARDIOGRAPHIE CLINIQUE

- *Données fondamentales*
- Bases électrophysiologiques de l'électrocardiogramme
- Electrocardiographes - Systèmes de dérivations
- Techniques spéciales d'électrocardiologie

L'ELECTROCARDIOGRAMME NORMAL

- Eléments fondamentaux de l'E.C.G. normal
 - * Ondes et segments d'un cycle cardiaque
 - * Critères de validité d'un tracé E.C.G
- Etude méthodique d'un tracé E.C.G.
- Viriantes de l'E.C.G. normal : E.C.G. de l'enfant - E.C.G. du vieillard

Particularités de l'E.C.G. "normal" du Noir

- Axes et rotations axiales - gradient ventriculaire.

L'ELECTROCARDIOGRAMME PATHOLOGIQUE

- Syndromes :
 - Hypertrophies
 - Les hypertrophies auriculaires : H.A.G - H.A.D - H.B.I.A
 - Les hypertrophies ventriculaires gauches
 - Les hypertrophies ventriculaires droites
 - Les hypertrophies bi-ventriculaires
 - Souffrance myocardique
 - L'insuffisance coronarienne : ischémie - lésion - nécrose
 - L'E.C.G dans l'angine de poitrine

- L'infarctus du myocarde
 - * Différents stades évolutifs
 - * Infarctus antérieurs
- Infarctus postérieurs - autres localisations.
- Troubles du rythme et de la conduction
- Troubles de l'excitabilité
 - * rythmes sinusaux
 - * rythmes auriculaires
 - * rythmes jonctionnels
 - * rythmes ventriculaires : tachycardie, flutter et fibrillation ventriculaires
- Troubles de la conduction
 - * troubles de la conduction sino-auriculaire
 - * troubles de la conduction auriculo-ventriculaire
 - * troubles de la conduction intraventriculaire : blocs de branche droits, blocs de branche gauches, Hémiblocs
- Syndromes de préexcitation
 - * syndrome de wolff - Parkinson - White et Pseudo - W.P.W
- Syndrome de Lown - Ganon - Levine
 - * Pathologie des faisceaux de Mahain
- L'E.C.G. selon des types d'affections
 - * L'E.C.G. du rétrécissement mitral, des autres valvulopathies, dans l'hypertension artérielle, des péricardites, du coeur pulmonaire aigu, du coeur pulmonaire chronique, dans les principales cardiopathies congénitales
 - * L'E.C.G. et troubles métaboliques
 - * L'E.C.G. et médicaments cardiovasculaires
 - * L'E.C.G. des myocardites
 - * L'E.C.G. au cours des grandes endémies africaines (paludisme, trypanosomias, coeurs anémiques - andomyocardites fibreuses).

AUTRES METHODES D'EXPLORATIONS COMPLEMENTAIRES

Vectocardiographie

- Vectocardiogramme normal
- Vectocardiogrammes pathologiques : Principaux aspects
 - * phonomécanographie
- Phonocardiogramme normal
- Phonocardiogrammes pathologiques : principaux aspects
- Mécanogrammes : aspects généraux
 - * Explorations hémodynamiques
- Cathérisme droit et gauche
- Débit cardiaque : techniques de mesure, valeur normale et valeurs pathologiques

- Radiocardiogrammes normal et pathologique
- Epreuves pharmacodynamiques en cardiologie
- Performance myocardique

* Techniques radiologiques

- Radiologie standard : aspects normaux et principaux aspects pathologiques

- Aniocardiographie et cinéangiocardigraphie
- Cardiographie nucléaire

* ultra-sons en pathologie cardiovasculaire

- Bases physiques de l'utilisation des ultra-sons en pathologie cardiovasculaire (Echocardiographie et effet Döppler)

- Echocardiogramme normal et exploration par Döppler

- Echocardiogrammes pathologiques (valvulopathies, cardiomyopathies, cardiopathies ischémiques, péricardites, cardiopathies congénitales)

* Les explorations fonctionnelles respiratoires en cardiologie

- Principales explorations respiratoires - Etude fonctionnelle du poumon cardiaque

* L'informatique en cardiologie

- Diagnostic assisté - Diagnostic automatique - Informatique et épreuves d'effort - L'informatique dans la surveillance et le traitement en soins intensifs.

PEDIATRIE : NUTRITION AFRICAINE

- La nutrition africaine : Généralité - Introduction
- Les besoins alimentaires de l'homme - Besoins énergétiques
- Les protéines alimentaires - Définitions - Rôles - Besoins
- Vitamines - Rôles - Besoins
- Les sels minéraux - Rôles - Besoins
- Le besoin en eau - Les déshydratations
- Les aliments africains
- Les enquêtes nutritionnelles (méthodes d'appréciation, enquêtes cliniques et paracliniques, résultats)
- Technologie alimentaire traditionnelle
- Production industrielle - Contrôle et législation - Conservation et stockage
- Microbiologie alimentaire
- Elevage et productions animales
- Pêche
- Malnutrition protéine - énergétique
- Allaitement maternel - Sevrage et ablactation - Avitaminose
- Anémies nutritionnelles
- Goitre endémique
- Productions vivrières (agricoles) - Améliorations possibles
- Diabète sucré

- Neuopathies nutritionnelles
- Psychosociologie de l'alimentation
- Planification nationale - Assistance alimentaire internationale.

ANESTHESIE - REANIMATION

- Physique

- Généralités sur les gaz : Propriétés, lois (pression partielle, solubilité, diffusion)

- Conditionnement : conditionnements, manodétendeurs, débitmètres...

- Pharmacologie

- Les barbituriques
- Les prénothiazines
- Les morphiniques : morphine et dérivés, palfium, péthidine...
- Les vasopresseurs : adrénaline, Nor-Adrilamine, amphétamine et autres vasopresseurs...
- Les parasympholytiques : atropine, scopolamine, hyoscyamine...

- Les analgésiques

- Les solutés de remplissage vasculaire.

- Physiologie

- Le sommeil
- la douleur
- Le système sympathique (ortho et para)
- Régulation de la pression artérielle
- Régulation de la respiration
- Sécrétion rénale
- Le métabolisme basal
- La thyroïde
- Les surrénales
- Le tonus musculaire
- Equilibre hydro-électrolytique et acido-basique
- Hémostase
- Besoins nutritifs et ration alimentaire.

- Anatomie

- Le larynx

- Anesthésie

- Oxyde d'éthyle
- Halothane
- Protoxyde d'azote
- Méthoxyflurane
- Cyclopropane
- Autres anesthésiques par inhalation (chloroforme, Trichloréthylène, éther, divinylque...

- Anesthésie intra-véineuse (Barbiturique et autres)

- Anesthésie locale
- Rachi-anesthésie
- Anesthésie extra durale
- Anesthésie par voie rectale
- Anesthésie par réfrigération
- Hypotension contrôlée
- Curatisation
- Bibernation artificielle
- Neuroleptanalgesie
- Prémédication
- Intubation trachéale
- Accidents de l'anesthésie locale et générale
- Anesthésie chez l'enfant
- Anesthésie chez le diabétique
- Anesthésie chez le cardiaque et le vasculaire
- Anesthésie chez le pulmonaire chronique

Réanimation

- Les états de choc (traumatique, opératoire)
- Arrêt cardiaque
- Transfusion - Exanguino-transfusion
- Accidents de la transfusion sanguine
- Respiration artificielle
- Anoxie
- Les syndromes hémorragiques
- Les thrombo-embolies
- Insuffisance rénale aiguë
- Déséquilibre hydro-électrolytique
- Intoxication médicamenteuse (barbiturique, nivaquine)
- Intoxication à l'oxyde de carbone
- Réanimation des brûlés
- Parasitose tropicale en chirurgie
- Alimentation des grands dénutris et des grands opérés
- Réanimation dans les occlusions intestinales et les péritonites
- Réanimation dans les traumatismes crâniens.

BIOLOGIE APPLIQUEE A L'EXECUTION PHYSIQUE ET AU SPORT

- Enseignement théorique :

Introduction - Le rôle du médecin et le contrôle des activités physiques

- L'éducation physique et le sport :

- Les différentes méthodes d'éducation physique

- Les sports individuels

- Les sports collectifs

- L'éducation physique aux différents âges de la vie.

- Les bases anatomo-physiologiques :

- Morphologie générale de l'enfant et de l'adolescent
- Morphologie comparée de l'homme et de la femme
- La croissance
- Mécanisme des mouvements - Statique et dynamique animales

- Le système neuro-musculaire

- La fonction respiratoire

- La fonction circulatoire et son adaptation

- Les tests d'aptitude fonctionnelle à l'effort

- L'entraînement

- Constantes biologiques et sports

- L'adaptation de l'organisme

- Les contingences de l'éducation physique

- L'alimentation et les exercices physiques

- Le doping

- Les dommages sportifs et leurs traitements

- Les accidents musculaires

- Les accidents ostéo-articulaires

- Traumatisme sports des organes des sens

- Les accidents propres aux différents sports

- Le massage.

- La gymnastique médicale

- Traitement des insuffisances respiratoires

- Réadaptation des cardiaques

- Traitement des insuffisances neuro-musculaires

- La gymnastique des arriérés et anormaux

- La prophylaxie des déformations professionnelles

- Enseignement pratique :

- Démonstrations - Physiologie appliquée

- Cours d'éducation physique

- Gymnastique orthopédique

- Massothérapie sportive

- Consultations au Centre médico-sportif.

- Secourisme :

- Conduite à tenir en présence d'un accident de la circulation

- Méthode de ramassage d'un blessé

- Brancardage

- L'asphyxie; les méthodes de respirations artificielles

- Les hémorragies - les points de compression; pose d'un

garrot

- Les fractures - Luxations - Entorses - Immobilisation d'une fracture

- Plaies - Brûlures - Infections - Bandage - Echarpes
- Bandage - Echarpes
- L'incendie : lutte contre le feu
- Les gaz de combat.

PROGRAMME DE STAGES HOSPITALIERS

A) MEDECINE

- Pathologie générale

- Anémie
- Ictère
- Hématénèse
- Diarrhée
- Hémoptysie.

- Pathologie infectieuse :

- Septicémie
- Fièvres prolongées
- Méningite purulente
- Dyspnée aiguë
- infections et grossesse
- Infections et immuno dépression

- Pathologie cardio-vasculaire et pleuro-pulmonaire :

- Collapsus cardiovasculaire
- Oedème aigu du poumon
- Infarctus du myocarde
- H.T.A.
- Thrombophlébites des membres inférieurs
- Embolies pulmonaires

- Endocrinologie et métabolisme :

- Comas métaboliques
- Comas endocriniens

- Neurologie :

- Comas neurologiques
- Comas toxiques
- Etats de mal épileptique
- Les accidents vasculaires cérébraux récents et transitoires
- L'hypertension intracrânienne.

- Pédiatrie :

- Deshydratation aiguë du nourrisson
- Convulsions fébriles.

- Uro-néphrologie :

- Rétention aiguë d'urines

- Anurie.

- Psychiatrie :

- Le malade mental et son environnement social et familial
- Les urgences psychiatriques
- Les névroses et psychoses.

- Dermatologie :

- Syndrome de lyell
- Grandes dermatoses bulleuses.

- Ophtalmologie :

- Exophtalmies
- Urgences oculaires.

B) CHIRURGIE

- Pathologie générale :

- Brûlures étendues récentes
- Ischémie aiguë des membres

- Traumatologie :

- Plaies vasculo-nerveuses
- Fractures des membres
- Traumatismes crânio-cérébraux
- Traumatismes vertébro-médullaires
- Traumatismes du thorax.

- Pathologie abdominale :

- Occlusions intestinales aiguës
- Plaies et contusions de l'abdomen
- Péritonites aiguës
- Etranglements herniaires.

- Pathologies urogénitales et obstétricales :

- Grossesses extra-utérines
- Hémorragies de la délivrance
- Complication des avortements
- les Dystocies
- La souffrance foetale
- Esclampsie
- Réanimation du nouveau né
- Torsion des testicules et de ses annexes.

TROISIEME CYCLE DES ETUDES MEDICALES

STAGE PRATIQUE OPERATIONNEL DE FIN D'ETUDES

I. - Premier semestre : stage hospitalier

1.1 - Cours théoriques et pratiques sur les urgences médico-chirurgicales, les grands syndromes et leur traitement.

1.2 - Tours de garde.

1.3 - Examen de fin de stage.

N.B. - Il est prévu qu'un après midi par semaine soit réservée à un enseignement de gestion sanitaire.

II. - Troisième trimestre - *Stage de laboratoire* :

2.1. - Pratique de laboratoire

2.2 - Examen de fin de stage

III. - Quatrième trimestre : *stage de poste de santé (urbain et rural)*

3.1 - Consultation médicale courante

3.2 - Examen de fin de stage

N.B. - Suppression des examens de clinique.

I. - STAGE HOSPITALIER

L'enseignement est théorique et pratique. Il comprend des cours, des séances de travaux dirigés ou pratiques, des activités cliniques, des tours de garde.

C'est un enseignement opérationnel appliqué aux urgences médico-chirurgicales aux grands syndromes et à leur traitement, indiqués dans le programme.

OBJECTIFS

Les objectifs sont de trois ordres :

1. - *Objectifs de comportement vis-à-vis du malade*

- mener une consultation simple ou difficile près de malades coopérants ou opposants.

- répondre aux questions du malade ou de sa famille.

- comprendre la psychologie ou l'inquiétude du malade ou de sa famille

- comprendre la difficulté de discerner la réalité et les limites des pathologies.

2. - *Objectifs de capacité diagnostique*

- décrire et effectuer les gestes les plus couramment utilisés pour parvenir au diagnostic.

- effectuer, à partir d'un cas rencontré au cours de son stage, le raisonnement qui permet d'aboutir au diagnostic.

- préciser ce qui est attendu d'un examen complémentaire, en évaluer le coût et la gêne pour le malade.

distinguer, au cours des activités quotidiennes de prise d'observation, ce qui relève de l'apprentissage de gestes de diagnostic ou de soin, du recueil, de données en vue d'une recherche, de ce qui sera effectivement utile à la solution du ou des problèmes posés par le malade.

3. - *Objectifs d'efficacité thérapeutique*

- prescrire un traitement logique et efficace, symptomatique et étiologique avec un minimum de médicaments.

- rédiger correctement une ordonnance, c'est à dire susceptible d'être exécutée par le pharmacien et appliquée par le malade.

- rédiger des conseils diététiques en tenant compte des habitudes de vie du malade, de l'ensemble des problèmes de santé qu'elles influencent, en surveiller et en évaluer l'application.

- rédiger une correspondance avec un consultant ou un auxiliaire médical.

- décider, accepter et faire accepter une décision, même d'abstention si elle s'impose au malade ou au médecin, en obtenir l'application ou analyser les raisons de sa non-observation.

DUREE

L'enseignement s'étend sur un semestre de 18 semaines, consacré par moitié à la médecine et à la chirurgie.

En estimant le temps utile à 8 h par jour, pendant quatre jours par semaine (un jour étant réservé à la thèse), le temps d'enseignement disponible est de 576 h au total, soit 288 h pour chaque discipline, avec la répartition suivante entre les cours théoriques et les travaux pratiques et dirigés.

	Médecine	Chirurgie
Cours théoriques (C.J.)	144	72
Travaux pratiques et dirigés (T.P. et D.)	144	216

Les travaux pratiques et dirigés peuvent se dérouler soit au lit du malade, soit en amphithéâtre sous forme de présentations cliniques ou d'exercices, et sous forme de tours de garde.

Evaluation du stage hospitalier

La présence au stage (cours, travaux pratiques et dirigés) est strictement obligatoire, hormis le jour réservé à la préparation de la thèse. Toute absence doit être motivée par un certificat : ne sont acceptées que les absences pour maladie, événement familial, travail dans un autre service du C.H.U. comme moniteur.

L'évaluation comporte deux volets :

- une évaluation continue

- une évaluation terminale.

- *Evaluation continue* :

Au cours du stage les professeurs, chefs de service, procèdent au moins à deux évaluations, chacune notée sur 20, les notes étant portées à la connaissance des stagiaires dans les 8 jours qui suivent l'évaluation. Les autres modalités de cette évaluation sont fixées au sein des départements de Médecine et de Chirurgie.

L'évaluation continue est notée sur 20.

- *Evaluation terminale* :

L'évaluation terminale comporte la présentation orale devant un jury présidé par le chef de service, en 20 minutes, d'une épreuve dont la préparation aura été de 1 h 30 mn.

Cette épreuve terminale est notée sur 20. La note obtenue s'ajoute à celle de l'évaluation continue pour donner la note finale.

Pour être admis à l'examen de fin de stage, il est nécessaire d'avoir la moyenne.

Deux sessions annuelles d'évaluation sont prévues.

Lieux de stage

Les services hospitaliers du C.H.U. sont impliqués, ainsi que les services des soins et de traitement qui ont passé une convention avec la Faculté de médecine et de Pharmacie.

II. - STAGE DE LABORATOIRE

L'enseignement est théorique et pratique. Il comprend des cours des séances de travaux dirigés et pratiques, des activités biocliniques, des tours de garde.

C'est un enseignement opérationnel appliqué aux examens usuels de biologie et de radiologie, effectués en pratique hospitalière courante.

OBJECTIFS

Les objectifs sont de deux ordres :

1. - *Objectifs de savoir technique*

- connaître les principes de fonctionnement du matériel utilisé pour les examens de biologie effectués couramment.
- connaître les réactifs utilisés, leur condition de conservation et de fiabilité.
- connaître les principes de fonctionnement du matériel radiologique de base.
- connaître les réactifs utilisés pour les bains de développement de radiologie.

2. - *Objectifs de savoir-faire technique*

- effectuer les prélèvements usuels dans les conditions correctes.
- vérifier si les prélèvements ont été effectués dans des conditions correctes.
- effectuer les examens usuels de bactériologie, biochimie, hématologie, immunologie et parasitologie.
- préparer des bains de développement et développer manuellement les clichés.
- prendre des clichés usuels
- savoir interpréter des clichés usuels.

DUREE

L'enseignement s'étend sur un trimestre de 9 semaines.

En estimant le temps utile à 8 h par jour, pendant 4 jours par semaine (un jour étant réservé à la thèse), le temps d'enseignement disponible est de 288-h, avec la répartition suivante pour les travaux pratiques et dirigés.

	Cours théoriques	Travaux P. et dirigés
- Bactériologie	12	52
- Biochimie	8	40
- Hémato-Immunologie	8	40
- Parasitologie	12	52
- Radiologie	12	52
TOTAL	52	236

Les travaux pratiques se déroulent dans les laboratoires de l'hôpital et sous forme de tours de garde.

Evaluation du stage de laboratoire :

La présence au stage est strictement obligatoire dans les mêmes conditions que celle du stage hospitalier.

L'évaluation comporte deux volets :

- une évaluation continue
- une évaluation terminale.

Evaluation continue :

Au cours du stage, les professeurs, chefs de services des laboratoires procèdent à une évaluation par spécialités, soit cinq en tout, les notes doivent être portées à la connaissance des stagiaires dans les 8 jours qui suivent l'évaluation. Les autres modalités de cette évaluation sont fixées au sein du département de biologie.

Evaluation terminale :

L'évaluation terminale comporte la présentation orale, devant un jury présidé par le chef de service, en 20 minutes, d'une épreuve dont le temps de préparation aura été déterminé par le président.

Cette épreuve terminale est notée sur 20. La note obtenue s'ajoute à celle de l'évaluation continue pour donner la note finale.

Pour être admis à l'examen de fin de stage, il est nécessaire d'avoir la moyenne.

Deux sessions annuelles d'évaluation sont prévues.

LIEUX DE STAGES

Les laboratoires du C.H.U. sont impliqués, ainsi que ceux qui ont passé une convention avec la Faculté de Médecine et de Pharmacie.

Disciplines intéressées :

- bactériologie
- parasitologie
- hémato - immunologie
- radiologie.

STAGE EN POSTE DE SANTE

L'enseignement est théorique et pratique. Il comprend des cours et des activités de soins, de prévention et d'éducation, au sein de la Communauté.

C'est un enseignement opérationnel appliqué aux activités usuelles de médecine extra-hospitalière et de développement de la santé.

OBJECTIFS

A l'issue du stage, l'étudiant doit être capable de mettre en oeuvre à son niveau de futur responsable de l'équipe de santé, les huit principales composantes de base des soins de santé au sein des communautés de base :

- traiter les affections et traumatismes courants;
- promouvoir une nutrition correcte et un approvisionnement convenable en eau saine;
- résoudre les problèmes de santé maternelle et infantile, y compris la planification familiale;
- réaliser des actions de vaccination contre les grandes pathologies infectieuses;
- inciter la population à prendre des mesures d'assainissement de base;
- prévenir et réduire les endémies locales;
- promouvoir une éducation sur les problèmes de santé prédominants, les moyens de les prévenir et de les maîtriser;
- développer une dynamique de santé communautaire.

DUREE

L'enseignement s'étend sur un trimestre de 9 semaines

En estimant le temps utile à 8 h par jour pendant 4 jours par semaine (un jour étant réservé à la thèse) le temps d'enseignement disponible est de 288 h, avec 40 h d'enseignement théorique et 208 h de formation pratique.

Evaluation du stage en poste de santé :

La présence au stage est strictement obligatoire dans les mêmes conditions que celles des stages précédents.

Elle est faite par le médecin-chef de région ou de circonscription médicale du lieu de stage de l'étudiant, d'après une grille établie par le service de Médecine préventive et de Santé publique de la faculté et approuvée par le département de médecine.

LIEUX DE STAGE :

Les lieux de stage sont situés dans les différents postes de santé, centres de santé et hôpitaux (en dehors du C.H.U.) des diverses régions où existent des possibilités d'accueil pour les stagiaires, les conditions en étant définies dans une convention passée entre la Faculté de Médecine et le Ministère de la Santé publique.