



Université de la Fondation Dr Aristide

*Curriculum révisé
Octobre 2021*

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES COURS	5
A. MISE EN CONTEXTE	10
B. VUE D'ENSEMBLE DU CURRICULUM	11
C. L'INTERNAT	14
D. LA RÉSIDENCE HOSPITALIÈRE	51
ANNEXES	79
SYLLABUS 1^{ÈRE} ANNÉE	81
Cours de : CIVISME-ÉTHIQUE (1 ^{ère} année).....	82
Cours de : SOCIOLOGIE (1 ^{ère} année)	90
Cours de : MATHÉMATIQUES (1 ^{ère} année).....	94
Cours de : INFORMATIQUE (1 ^{ère} année)	97
Cours de : FRANÇAIS (1 ^{ère} année).....	81
Cours de : ESPAGNOL (1 ^{ère} année).....	91
Cours de : ANGLAIS (1 ^{ère} année).....	97
Cours de : BIOLOGIE GÉNÉRALE (1 ^{ère} année).....	102
Cours de : CHIMIE GÉNÉRALE (1 ^{ère} année)	109
Cours de : PHYSIQUE (1 ^{ère} année)	110
Cours de : INITIATION A LA PHYSIOLOGIE (1 ^{ère} année).....	111
Cours de : INITIATION A LA SEMIOLOGIE (1 ^{ère} année).....	112
Cours de : INITIATION A LA GÉNÉTIQUE (1 ^{ère} année)	113
Cours de : INTRODUCTION A LA CLINIQUE (1 ^{ère} année).....	114
Cours de : NEUROANATOMIE (1 ^{ère} année).....	117
Cours d'Anatomie, OSTÉOLOGIE & ARTHROLOGIE (1 ^{ère} année).....	120
SYLLABUS 2^{ÈME} ANNÉE	123
Cours d'INTRODUCTION A LA CLINIQUE II (2 ^{ème} année)	124
Cours d'HISTOLOGIE I (2 ^{ème} année).....	126
Cours d'HISTOLOGIE II (2 ^{ème} année)	135
Cours d'HISTOLOGIE I (2 ^{ème} année).....	142
Cours de : BIOLOGIE MOLECULAIRE (2 ^{ème} année).....	151
Cours de : BIOPHYSIQUE (2 ^{ème} année)	157
Cours de : GÉNÉTIQUE (2 ^{ème} année)	158
Cours de : BIOCHIMIE (2 ^{ème} année).....	159

Cours de : IMMUNOLOGIE (2 ^{ème} année)	160
Cours de : INITIATION A LA PHYSIOLOGIE II (2 ^{ème} année)	161
Cours de : INITIATION A LA SEMIOLOGIE II (2 ^{ème} année)	162
Cours de : INFORMATIQUE (2 ^{ème} année)	163
Cours de : BIOSTATISTIQUE (2 ^{ème} année)	164
Cours d'Anatomie : ANATOMIE TETE ET COU (2 ^{ème} année).....	165
Cours d'ANATOMIE VISCERALE (2 ^e année).....	167
SYLLABUS 3^{EME} ANNÉE	169
Cours de : NEUROANATOMIE (3 ^{ème} année).....	170
Cours de : NEUROPHYSIOLOGIE (3 ^{ème} année)	173
Cours de : PHYSIOLOGIE SANGUINE (3 ^{ème} année)	176
Cours de : PHYSIOLOGIE RENALE (3 ^{ème} année)	178
Cours de : PHARMACOLOGIE (3 ^{ème} année)	184
Cours de : ÉPIDEMIOLOGIE (3 ^{ème} année)	186
Cours de : PHYSIOLOGIE CARDIO-VASCULAIRE (3 ^{ème} année).....	191
Cours de : ANATOMO-PATHOLOGIE (3 ^{ème} année).....	192
Cours de : PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE (3 ^{ème} année)	193
SYLLABUS 4EME ANNÉE	198
Cours de : SEMIOLOGIE DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR (4 ^{ème} année).....	217
Cours de : PARASITOLOGIE MEDICALE (4 ^{ème} année).....	218
Cours de : MYCOLOGIE MEDICALE (4 ^{ème} année)	224
Cours de : ÉCONOMIE DE LA SANTE (4 ^{ème} année)	233
Cours de : RADIOLOGIE (4 ^{ème} année)	235
Cours de : NUTRITION (4 ^{ème} année).....	236
SYLLABUS 5^{EME} ANNÉE	237
Cours d'UROLOGIE (5^{ème} année)	238
Cours d'OTO-RHINO-LARYNCOLOGIE (ORL) (5 ^{ème} année).....	241
Cours de : NEONATOLOGIE (5 ^{ème} année).....	244
Cours : GYNECOLOGIE (5^{ème} année)	250
Cours de : NEPHROLOGIE (5 ^{ème} année).....	252
Cours de THERAPEUTIQUE MEDICAMENTEUSE (5 ^{ème} année).....	255
Cours de : NEUROLOGIE (5 ^{ème} année).....	257
Cours de PSYCHIATRIE (5 ^{ème} année).....	259
Cours d'HEMATOLOGIE (5 ^{ème} année).....	261
Cours de : ANESTHESIOLOGIE (5 ^{ème} année)	263
Cours d'ENDOCRINOLOGIE (5 ^{ème} année)	265

Cours de MALADIES INFECTIEUSES (5 ^{ème} année).....	267
Cours de : PATHOLOGIES CHIRURGICALES (5 ^{ème} année).....	274
Cours de : MEDECINE SOCIALE (5 ^{ème} année).....	276
Cours de : METHODOLOGIE DE LA RECHERCHE (5 ^{ème} année).....	278
Cours de : DERMATOLOGIE ET MALADIES SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES (5 ^{ème} année).....	280
Cours de : GASTRO-ENTEROLOGIE (5 ^{ème} année).....	284
Cours de : ORTHOPEDIE (5 ^{ème} année).....	285
Cours de : TRAUMATOLOGIE (5 ^{ème} année).....	286
Cours de : RHUMATOLOGIE (5 ^{ème} année).....	287
Cours de : PNEUMOLOGIE (5 ^{ème} année).....	288

LISTE DES COURS

PREMIÈRE ANNÉE : ANNÉE PRÉ-MÉDICALE

	COURS	COEFFICIENT	CODE	CHARGE HORAIRE	HEURE TOTALE
1	ANGLAIS	50	ANG 101	2h/S	58 heures
2	ESPAGNOL	50	ESP 101	2h/S	58 heures
3	FRANÇAIS	50	FRA 101	2h/S	58 heures
4	COMMUNICATION	100	COM 101	2h/S	58 heures
5	MATHÉMATIQUES	100	MAT 101	2h/S	58 heures
6	CHIMIE GÉNÉRALE	100	CHI 101	2h/S	58 heures
7	PHYSIQUE	100	PHY 101	2h/S	58 heures
8	INFORMATIQUE	100	INF 101	2h/S	58 heures
9	BIOLOGIE GÉNÉRALE	100	BIO 101	2h/S	58 heures
10	ANATOMIE (Ostéologie - Myologie-Arthrologie)	100	ANA 101	2h/S	58 heures
11	CIVISME	50	CIV 101	2h/S	32 heures
12	ETHIQUE		ETH 101		32 heures
13	PSYCHOLOGIE	100	PSY 101	2h/S	58 heures
14	SOCIOLOGIE	100	SOC 101	2h/S	58 heures
15	MUSIQUE	50	MUS 101	2h/S	58 heures
16	HISTOIRE DE LA MÉDECINE	50	HM 101	2h/S	32 heures
	TOTAL	1200		32h/S	850 Heures

DEUXIÈME ANNÉE : PREMIÈRE ANNÉE DES SCIENCES FONDAMENTALES

	COURS	COEFFICIENT	CODE	CHARGE HORAIRE	HEURE TOTAL
1	BIOSTATISTIQUES	100	BIOSTAT 201	2h/S	58 heures
2	BIOPHYSIQUE	100	BIOPHY 201	2h/S	58 heures
3	BIOCHIMIE (STRUCTURALE)	150	BIOCHI 201	2h/S	58 heures
4	GÉNÉTIQUE	100	GÉN 201	2h/S	58 heures
5	IMMUNOLOGIE	100	IMU 201	2h/S	58 heures
6	HISTOLOGIE (GÉNÉRALE - SPÉCIALE)	100	HIS 201	2h/S	58 heures
7	EMBRYOLOGIE/FOETOLOGIE	100	EMB 201	2h/S	58 heures
8	ANATOMIE (Organes des sens- Nerveuses - Viscères)	50	ANA 201	2h/S	58 heures
9	INITIATION À LA MEDECINE FAMILIALE	100	IMF 201	2h/S	58 heures
10	BIOLOGIE	100	BIO 201	2h/S	58 heures
11	PHYSIOLOGIE	50	PHY 201	2h/S	58 heures
12	FRANÇAIS	50	FRA 201	2h/S	58 heures
13	ANGLAIS	50	ANG 201	2h/S	58 heures
14	ESPAGNOL	50	ESP 201	2h/S	58 heures
15	INFORMATIQUE	100	INF 101	2h/S	58 heures
TOTAL		1300		30h/S	870 Heures

TROISIÈME ANNÉE : DEUXIÈME ANNÉE DES SCIENCES FONDAMENTALES

	COURS	COEFFICIENT	CODE	CHARGE HORAIRE	HEURE TOTAL
1	ANATOMO-PATHOLOGIE	100	ANA 301	2h/S	32 heures
2	EPIDÉMIOLOGIE	100	EPI 301	2h/S	32 heures
3	MICROBIOLOGIE : BACTÉRIOLOGIE	50	BAC 301	2h/S	32 heures
4	MICROBIOLOGIE : MYCOLOGIE	50	BAC 301	2h/S	32 heures
5	MICROBIOLOGIE : PARASITOLOGIE	50	BAC 301	2h/S	32 heures
6	MICROBIOLOGIE : VIROLOGIE	50	BAC 301	2h/S	32 heures
7	PHARMACOLOGIE I -II	100	PHA 301	2h/S	58 heures
8	PHYSIOLOGIE CARDIOVASCULAIRE	50	PHYC 301	2h/S	32 heures
9	PHYSIOLOGIE ENDOCRINIENNE	50	PHYE 302	2h/S	32 heures
10	PHYSIOLOGIE DIGESTIVE	50	PHYD 302	2h/S	32 heures
11	PHYSIOLOGIE GASTRO INTESTINALE	50	PHYGI 302	2h/S	32 heures
12	PHYSIOLOGIE RÉNALE	50	PHYR 301	2h/S	32 heures
13	PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE	50	PHYR 301	2h/S	32 heures
14	PHYSIOLOGIE SANGUINE	50	PHYS 301	2h/S	32 heures
15	NEUROPHYSIOLOGIE	50	PHYN 302	2h/S	32 heures
16	PHYSIOLOGIE REPRODUCTIVE	50	PHYR 302	2h/S	32 heures
17	PHYSIOLOGIE APPAREIL LOCOMOTEUR	50	PHYAL 302	2h/S	32 heures
18	PHYSIOLOGIE SPORTIVE	50	PHYS 302	2h/S	32 heures
19	FRANÇAIS	50	FRA 302	2h/S	32 heures
TOTAL		1100		38h/s	634 heures

QUATRIÈME ANNÉE : ANNÉE PRÉCLINIQUE

	COURS	COEFFICIENT	CODE	CHARGE HORAIRE	HEURE TOTAL
1	SÉMIOLOGIE MÉDICALE	300	SE401	12h/S	348 heures
2	SÉMIOLOGIE CHIRURGICALE	150	SEMC401	2h/s	32 heures
3	NUTRITION	50	NU401	2h/S	32 heures
4	RADIOLOGIE	50	RAD 401	2h/S	32 heures
5	TOXICOLOGIE	50	TOX401	2h/S	32 heures
6	ÉCONOMIE DE LA SANTÉ	100	ES 401	2h/S	32 heures
7	POLITIQUE SANITAIRE ET PROTOCOLES NATIONAUX	100	POL401	2h/S	32 heures
8	MÉDECINE COMMUNAUTAIRE	100	MEDCO401	2h/S	32 heures
9	SECOURISME	50	SEC 401	2h/S	32 heures
10	PATHOLOGIE MÉDICALE	100	PAM401	2h/s	58 heures
11	PATHOLOGIE CHIRURGICALE	100	PAC401	2h/s	58 heures
12	PATHOLOGIE OBSTÉTRICALE	100	PAO-P0401	2h/s	58 heures
	TOTAL	1250		34h/s	778 heures

CINQUIÈME ANNÉE : ANNÉE CLINIQUE

	COURS	COEFFICIENT	CODE	CHARGE HORAIRE	HEURE TOTAL
1	CARDIOLOGIE	50	CAR 501	2h/S	32 heures
2	HEMATOLOGIE	50	HÉM 501	2h/S	32 heures
3	NEPHROLOGIE	50	NÉP 501	2h/S	32 heures
4	PSYCHIATRIE	50	PSY 501	2h/S	32 heures
5	ENDOCRINOLOGIE	50	END 501	2h/S	32 heures
6	NEUROLOGIE	50	NEU 501	2h/S	32 heures
7	DERMATOLOGIE	50	DER 501	2h/S	32 heures
8	THERAPEUTIQUE MEDICAMENTEUSE	100	TM 501	2h/S	32 heures
9	BIOETHIQUE	100	BET 501	2h/S	32 heures
10	OPHTALMOLOGIE	50	OPH 501	2h/S	32 heures
11	MALADIES INFECTIEUSES	100	MI 501	2h/S	32 heures
12	ANESTHÉSIOLOGIE	50	ANE 501	2h/S	32 heures
13	PNEUMOLOGIE	50	PNE501	2h/S	32 heures
14	NEONATOLOGIE	100	NEN501	2h/S	32 heures
15	RHUMATOLOGIE	50	RHU501	2h/S	32 heures
16	GASTROENTEROLOGIE	50	GAE501	2h/S	32 heures
17	URGENCES	100	URG501	2h/S	32 heures
18	ORL	50	ORL501	2h/S	32 heures
19	UROLOGIE	50	URO501	2h/S	32 heures
20	GESTION / ENTREPRENARIAT	100	GES501	2h/S	32 heures
21	ORTHOPÉDIE	75	ORT501	2h/S	32 heures
22	TRAUMATOLOGIE	75	TRA501	2h/S	32 heures
23	MÉTHODOLOGIE DE LA RECHERCHE	100	REC501	2h/S	32 heures
	TOTAL	1550		46h/S	736 heures

INTERNAT

SPECIALITÉ		CHARGE HORAIRE
1	MÉDECINE INTERNE (médecine interne dermatologie, pneumologie)	2 Mois
2	MATERNITÉ	2 Mois
3	PÉDIATRIE	1 Mois
4	CHIRURGIE	1 Mois
5	ORTHOPÉDIE	1 Mois
6	URGENCE	1 Mois
7	SANTÉ CONMUNAUTAIRE	1 Mois
8	UROLOGIE	1 Mois
	TOTAL	10 Mois

A. MISE EN CONTEXTE

Le cursus de la Faculté de Médecine de l'Université de la Fondation Dr Aristide a été révisé dans le but de permettre aux étudiants de s'adapter aux exigences des stages en milieu hospitalier. En effet, le feedback reçu des moniteurs de stages montre clairement que les étudiants ne profitent que partiellement des stages cliniques. Pour pallier à cet état de fait, nous avons entamé de longues discussions avec nos professeurs et responsables de stage et nous avons identifié que certaines de ces lacunes étaient essentiellement dues, pour la plupart, à l'introduction tardive de la sémiologie dans le cycle d'études. La sémiologie est enseignée en 4^{ème} année alors que les stages débutent dès la 3^{ème} année. Aussi, avons-nous pris des dispositions dans le curriculum révisé pour que ces cours soient des pré requis aux stages des étudiants de 3^{ème}, de 4^{ème} et de 5^{ème} année leur assurant ainsi la base nécessaire en vue d'une meilleure intégration au niveau de leur milieu de stage.

De concert avec le Décanat, les formateurs ont participé à la mise à jour du curriculum de formation. L'équipe de formateurs, professeurs à l'UNIFA, est essentiellement composée de cliniciens chevronnés. En annexe vous trouverez le syllabus des cours. Le format proposé par le Décanat de la Faculté de Médecine a été utilisé.

Parmi les documents de référence pertinents, ont été utilisés :

- Le profil du médecin haïtien MSSPP
- Le paquet essentiel de services MSPP
- Les normes de la Conférence International des Doyens des Facultés de médecine d'expression française (CIDMEF), version 2016 DMEF
- Les objectifs du Conseil Médical du Canada (CMC)
- Les programmes de 1^{er} cycle en médecine des Universités Laval, Montréal et Tunis.

B. VUE D'ENSEMBLE DU CURRICULUM

Le cursus médical s'étend sur six (6) ans et comprend :

- 1) Le niveau 1 : Une année pré-médicale et la première année proprement dite
- 2) Le niveau 2 : La deuxième, la troisième et la quatrième année

Ce qui constitue un total de cinq années à passer au niveau de la faculté de Médecine avant l'internat qui représente la sixième année plutôt d'aspect pratique et s'effectuant à l'Hôpital.

La 1^{ère} année débute par un tronc commun de cours dispensés à tous les étudiants des sciences de la santé. Cette première année prépare les étudiants à communiquer dans des domaines variés et à s'ouvrir à l'universalité des thèmes d'études. L'étudiant en première année doit être à même de raisonner, de cerner les problèmes et de développer sa curiosité intellectuelle.

Au cours de la première année, pour une meilleure compréhension des cours, l'étudiant aura la possibilité de fréquenter les laboratoires de physique, de chimie et de biochimie. Les travaux pratiques sont essentiels pour la formation car ils renforcent les notions théoriques et permettent l'apprentissage des gestes et pratiques quotidiens du futur métier.

L'enseignement de l'anatomie se fera dès la 1^{ère} année pré-médicale et se poursuivra en 2^{ème} année. L'étudiant aura la possibilité de connaître les différentes parties du corps : les os, les muscles, les vaisseaux sanguins et les nerfs. Les différents organes, leur développement embryologique ainsi que leur fonctionnement physiologique sont appris. Parallèlement, des cours de dissection sur des cadavres conservés dans du formol permettent de repérer les différentes parties étudiées. De plus, l'étudiant a accès aux diverses parties du squelette à partir d'os provenant de cadavres destinés à cette fin. Les étudiants pourront également travailler sur des mannequins.

Les modules sur l'éthique et la déontologie professionnelle, la sociologie en médecine, les sciences du comportement se sont avérées très importants pendant ces premières années. Plus d'un s'est rendu compte qu'il ne suffisait pas seulement au médecin de bien maîtriser les sciences médicales pures. Une meilleure compréhension des sciences sociales est également utile à la bonne pratique clinique.

Accueillir convenablement les patients et faire montre d'empathie envers eux, savoir communiquer avec eux, ne serait-ce que pour bien leur expliquer les ordonnances médicales, partager clairement avec eux quelques éléments clés de leur diagnostic constituent des facteurs conduisant inéluctablement à la mise en confiance des patients qui alors ne rateront pas leur rendez-vous clinique.

Ces aspects de la pratique médicale se retrouvent parfois chez quelques collègues qui ont déjà développé certaines aptitudes en relations humaines et en communication. Toutefois, il n'est pas donné à tous de les mettre naturellement en exergue, aussi ces cours s'avèrent extrêmement importants dans l'enseignement apporté à la faculté d'abord puis lors des stages pratiques à l'hôpital.

Il est important pour les prestataires de soins de comprendre le droit des clients/patients. Ces derniers ont le droit de choisir eux-mêmes les options qui leur sont offertes. Il s'agira d'un choix éclairé que l'on se réfère aux différents services offerts tels que : traitement antirétroviral, planification familiale, allaitement maternel exclusif, participation à un projet de recherche clinique.

Les étudiants devront être bien imbus des droits des patients et du code éthique médical et professionnel en vue du respect de ces droits lors de la pratique médicale en clinique privée ou au niveau des institutions publiques. Tous les patients devront être considérés avec équité et justice quelque soit leur genre, leur appartenance sociale, leur niveau intellectuel ou économique.

Toujours dans l'optique d'offrir une formation mieux adaptée à nos étudiants, l'enseignement des langues : français, anglais, espagnol se fera désormais par niveau.

À partir de la troisième année, la sémiologie médicale bat son plein. Déjà, les étudiants fréquentent le milieu hospitalier et apprennent comment examiner un patient et faire certains diagnostics

cliniques. Les cours théoriques sont renforcés par des stages pratiques. En troisième et quatrième année prennent place les pathologies médicales, leur traitement et prévention. Il s'agit d'années intenses où l'étudiant fréquente le milieu hospitalier tous les jours pour des stages pratiques. La continuité de cette pratique constante se concrétise durant l'internat.

Durant ces années, l'accent sera mis également sur la pharmacologie, la toxicologie et la thérapeutique médicamenteuse. Le médicament est une arme à double tranchant : utilisé de façon adéquate, il peut sauver des vies, et dans le cas contraire peut entraîner des complications, voire la mort. Il est donc impératif que la pharmacologie, la science des médicaments, soit correctement maîtrisée par l'étudiant en médecine, appelé à devenir dans sa pratique médicale un grand prescripteur de médicaments.

Pour cela, le médecin doit être capable de maîtriser les règles de prescription des médicaments au regard de la législation haïtienne en utilisant les notions de pharmacologie à des fins thérapeutiques en se référant aux recommandations nationales et internationales.

Il doit maîtriser les concepts de base en toxicologie (toxicocinétique, toxicodynamique, toxicologie génétique, immunotoxicologie) et les différentes sources d'intoxication pour l'organisme humain (médicaments, aliments, micro-organismes, produits chimiques de l'environnement, toxines animales). Sa formation doit l'amener à appréhender l'éventuelle toxicité des xénobiotiques, les toxidromes et la prise en charge symptomatique et étiologique des différentes intoxications. Avec cette formation, le médecin arrivera à utiliser de façon rationnelle les médicaments, incluant ceux de la médecine traditionnelle, en tenant compte des rapports efficacité-coût et bénéfice-risque.

Au cursus de la 4^{ème} année, le cours de médecine sociale a été intégré. La médecine sociale est une médecine qui cherche à comprendre l'impact des conditions socio-économiques sur la santé humaine et les maladies, dans la perspective d'améliorer l'état de santé d'une société et de ses individus.

La mission du cours de médecine sociale est de contribuer activement, par l'enseignement et la recherche, au développement et à la promotion de savoirs et de pratiques favorables à la santé des populations, en créant et en maintenant un environnement universitaire stimulant et multidisciplinaire.

L'UNIFA entend former des professionnels de la santé capables de concevoir, d'élaborer des stratégies d'intervention visant à prévenir les maladies et à promouvoir la santé des populations. Il entend contribuer à promouvoir des pratiques préventives parmi les futurs médecins

Les étudiants fréquentent sur une base hebdomadaire, le milieu hospitalier. Cette période est très importante du point de vue pratique. Les étudiants sont exposés quotidiennement aux diverses pathologies rencontrées dans les services de Pédiatrie, Médecine Interne, Chirurgie, Obstétrique Gynécologie, urgences, Urologie, Dermatologie, Psychiatrie et Santé Communautaire.

C. L'INTERNAT

L'internat est une période pendant laquelle les étudiants sont en contact permanent avec les patients dans les différents services. L'internat se déroule essentiellement en milieu hospitalier. Les internes séjournent le plus souvent à l'hôpital et sont souvent de garde. Leur roulement s'étend sur la journée et pendant la nuit. D'où le nom d'internes qui leur est attribué. Ils sont pratiquement toujours présents à l'hôpital.

La rotation dans les différents services peut durer entre 10 à 12 mois. En général, l'interne passe un mois dans un service. Dépendamment du nombre de services et de groupes disponibles, il peut certaines fois ne passer que 15 jours.

Après ce cycle, il se rend en service social pour une année également, puis reçoit son diplôme de médecin généraliste. Il obtient alors sa licence lui permettant de pratiquer comme généraliste si toutefois, il ne désire pas encore se spécialiser.

Sélection des internes

Pour être admis en internat, l'étudiant doit avoir bouclé avec succès ses 5 années d'études médicales. L'internat est suivi d'une année en service social dans les hôpitaux ou centres médicaux au niveau des provinces.

L'interne effectue une rotation d'un mois dans chacun des services suivants : Pédiatrie, Médecine Interne / Pneumologie, Chirurgie, Obstétrique/Gynécologie, Orthopédie / Traumatologie, Urologie, Ophtalmologie, Dermatologie, Radiologie et Santé Communautaire.

Pendant sa rotation, il sera encadré par les médecins de service et les résidents des services mentionnés ci-dessus et fréquentés pendant leur stage pratique.

Le premier jour dans le service, les internes sont présentés au personnel (cliniciens, infirmières en soins, petit personnel, résidents, médecins de service) par le chef de service. La rotation dans les services se fait par petits groupes. Les internes sont divisés en groupes et chaque mois un groupe fréquente un service, Le calendrier de rotation est partagé par le responsable de la formation académique de la faculté et est attaché dans tous les services au bureau du chef de service.

La liste des groupes d'internes (noms et prénoms) est communiquée aux différents chefs de service. Aussi, dès leur arrivée, les internes sont pris en charge. Une rencontre est planifiée avec les résidents et les médecins de service en vue d'orienter les internes.

La formation en internat comprend deux aspects :

- Les cours sont dispensés de manière magistrale selon un calendrier bien établi dans la salle de conférence au niveau des services.
- L'enseignement dirigé par petits groupes lors des tournées médicales au chevet du patient pendant les gardes.

Durant la rotation, les internes seront encadrés par les médecins de services.

Les principales tâches des internes consistent en :

- Participation active aux tournées médicales quotidiennes réalisées par les médecins de service et les résidents
 - Présentation des cas pendant les gardes
 - Examen médical et suivi clinique des patients hospitalisés sous les directives des médecins de service et des résidents
 - Certaines pratiques telles que : prélèvement sanguin, tubes de Levine, installation d'une voie veineuse IV, contrôle des signes vitaux, diurèse horaire, saturation en Oxygène
 - La surveillance épidémiologique des maladies représentant un problème majeur de santé publique.
 - Parallèlement, les habiletés en communication sont renforcées par la présentation des cas lors des tournées
 - Tenue des dossiers
 - Discussion de la revue des cas et des décès
 - Présentation d'un sujet, d'une pathologie ou étude de cas chaque semaine
 - Préparation d'un travail final et présentation aux médecins et résidents le dernier jour de stage
- Cette présentation en groupe servira d'évaluation pour leur passage dans le service.

Évaluation

L'évaluation a pour but de prouver que le candidat remplit les objectifs de formation indiqués au début de l'internat et repris par les médecins de service à chaque rotation.

Chaque étudiant présentera un cas clinique. Il sera évalué par un jury formé de médecins de service et des résidents. Des questions seront posées à chaque étudiant sur les sujets et thèmes traités. L'interrogation peut s'étendre sur ce qui a été vu d'une manière générale dans le service. La note de passage pour l'internat sera de 65 pour chaque service.

Le Décanat peut établir une commission d'examens composée de 3 à 5 membres, ces derniers constituent des représentants des médecins praticiens, des médecins hospitaliers et de la faculté. Elle est présidée par un chef de service de l'Hôpital Universitaire Dr Aristide.

La commission d'examen est chargée des tâches suivantes :

- Organiser et faire passer les examens
- Préparer les questions pour l'examen écrit

- Désigner les experts pour l'examen oral
- Évaluer les examens et en communiquer les résultats ;
- Revoir périodiquement le règlement d'examen.

Règlements internes et Éthique

Des règlements internes seront partagés avec les internes. Ils prennent en compte un code éthique et professionnel.

Le respect de l'un l'autre est en vigueur. Les conflits entre les groupes sont à éviter. Le respect de l'horaire et du calendrier proposé est de mise. Les retardataires, les absents sans aucun motif seront sanctionnés.

Après trois absences consécutives sans motif, l'interne devra remettre les jours d'absence. Considérant une absence d'une semaine sans aucun motif, l'interne doit refaire le service.

Rotation dans les services

Tableau de rotation des Internes dans les différents services médicaux /chirurgicaux

Service	Groupe	Durée	Facilitateurs	Domaines d'apprentissage
Médecine Interne	1	1 mois	Médecins de service Résidents	-Pathologies cardiovasculaires (Hypertension – diabète -Hématologie (anémies – leucémies – autres cancers du sang) -Maladies parasitaires et tropicales (malaria-chikungunya – ZIKA) Maladies infectieuses : hépatites – Infections à VIH-Tuberculose Considérations sur le COVID-19 Gastro entérites- Salmonelloses – leptospiroses Ulcères gastriques Pneumonies

Service	Groupe	Durée	Facilitateurs	Domaines d'apprentissage
				<p>Méningites</p> <p>Septicémies</p> <p>Pathologies neurologiques : Guillain Barre Syndrome – Elsheimer etc...</p> <p>Les accidents cérébro vasculaires et leurs complications</p> <p>Les pathologies rénales: insuffisance rénale et ses complications</p>
Pédiatrie	2	1 mois	Médecins de Service Résidents	<p>-Les maladies infectieuses pédiatriques</p> <p>Pneumonies, gastroentérites, infections urinaires, méningite</p> <p>Sphère ORL : otites, pharyngites, angine</p> <p>Hématologie : anémie (ferriprive, mégaloblastique, falciforme), leucémies etc.</p> <p>Infections respiratoires aiguës</p> <p>Glomérulonéphrites aiguës post streptococciques</p> <p>Syndrome néphrotique</p> <p>Néonatalogie : septicémie néonatale, tétanos néonatal, les malformations congénitales</p> <p>Malnutritions : Marasme et Kwashiorkor</p> <p>Hypertension artérielle, diabète chez l'enfant</p> <p>Cardiopathies congénitales</p> <p>Rhumatisme articulaire</p> <p>Endocardites bactériennes</p> <p>Infection à VIH, tuberculose</p> <p>Immunisation etc...</p>
Obstétrique Gynécologie	3	1 mois	Médecins de Service Et	<p>Accouchement physiologique</p> <p>Épisiotomie/épisiographie</p>

Service	Groupe	Durée	Facilitateurs	Domaines d'apprentissage
			Résidents	<p>Curetage thérapeutique</p> <p>Infections sexuellement transmissibles</p> <p>Planning familial</p> <p>Suivi d'une grossesse en clinique prénatale</p> <p>Suivi d'une femme en Post Partum</p> <p>Prise en charge d'une éclampsie</p> <p>Diabète gestationnel</p> <p>Cancer du col</p> <p>Pap Test</p> <p>Suivi des femmes enceintes infectées au VIH (PTME)</p>
Urologie	4	1 mois		<p>Prolapsus des organes pelviens (POP) (diagnostic clinique et traitement)</p> <p>Infections Urinaires (voie haute et basse)</p> <p>Les douleurs post-opératoires</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sémiologie de la douleur post-opératoire (douleur neuropathique, sensibilisation) <p>Les douleurs pelvi-périnéales</p> <p>Syndrome douloureux vésical</p> <p>Cystite interstitielle</p> <p>Les névralgies périnéales</p> <p>Les douleurs testiculaires / Syndrome de Maigne</p> <p>Assister aux :</p> <ul style="list-style-type: none"> - interventions sur les organes génitaux externes (hydrocèle, épididymectomie, varicocèle, circoncision, vasectomie) - interventions percutanées et endoscopiques sur les voies urinaires
Ophtalmologie	5	1 mois		-Développement et physiologie du globe oculaire et de ses annexes

Service	Groupe	Durée	Facilitateurs	Domaines d'apprentissage
				<p>-Pharmacologie des médicaments usuels en ophtalmologie</p> <p>-Épidémiologie, physiopathologie, anatomopathologie, diagnostic, pronostic et traitement des maladies du globe oculaire et de ses annexes</p> <p>-Expression oculaire des maladies systémiques et manifestations oculaires d'affection neurologiques, infectieuses, endocrinologiques et chirurgicales à point de départ extra oculaire</p> <p>-Dépistage, prise en charge et prévention des maladies cécitantes et liées au vieillissement</p> <p>-Organisation et prise en charge des urgences en ophtalmologie</p> <p>Glaucome, cataracte, complications du diabète</p>
Dermatologie	6	1 mois		<p>Prise en charge, sous la supervision des résidents ou du Médecin de service, des patients externes ou hospitalisés</p> <p>Application des connaissances théoriques et pratiques en immuno-dermatologie et en dermatites de contacts allergiques</p> <p>Connaissance des effets de la photothérapie comme traitement en dermatologie</p> <p>Application des connaissances théoriques en chirurgie dermatologique et assister à certaines interventions :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ les biopsies ○ la chirurgie mineure ○ la chirurgie de Mohs ○ l'électro-coagulation ○ la thérapie par laser ○ la cryothérapie

Service	Groupe	Durée	Facilitateurs	Domaines d'apprentissage
Santé Communautaire	7	1 mois		<ul style="list-style-type: none"> -Connaissance des services de santé communautaire disponibles -Participation à certaines réunions communautaires - Réalisation de Clubs des mères, des jeunes -Postes de rassemblement campagnes de vaccination -Sensibilisation au VIH dans certains points chauds --Organisation de sorties communautaires avec le support des infirmières en santé communautaires et des agents de santé -Préparation d'un projet en santé communautaire dans une des localités de l'OUEST
Radiologie	8	1 mois		<p>Participation à la réalisation des examens radiologiques, avec ou sans préparation</p> <p>Interprétation médicale des clichés radiologiques avec le support des résidents ou Médecins de service</p> <p>Connaissances des protocoles thérapeutiques en Radiothérapie, Curiethérapie ou Radio-isotopes</p> <p>Application des mesures de protection contre les irradiations ionisantes.</p> <p>Participation à l'organisation et à la gestion d'un service de radiologie.</p> <p>Participation à son autoformation et à l'encadrement des techniciens de radiologie et du personnel auxiliaire travaillant sous sa responsabilité</p>
Orthopédie et traumatologie	9	1 mois		<ul style="list-style-type: none"> • Anatomie fonctionnelle des membres • Sciences de base de l'appareil locomoteur • Les infections articulaires et des tissus mous • les maladies inflammatoires et dégénératives • les fractures de l'appareil locomoteur et les principes de traitement <p style="text-align: right;">A) DOMAINE COGNITIF</p>

Service	Groupe	Durée	Facilitateurs	Domaines d'apprentissage
---------	--------	-------	---------------	--------------------------

- Réviser l'anatomie fonctionnelle des membres, rachis et bassin : application des connaissances aux approches chirurgicales
- Comprendre le métabolisme phosphocalcique, la guérison de la fracture, la croissance de l'os et le vieillissement du cartilage
- Différencier le vieillissement normal du vieillissement pathologique
- Reconnaître l'arthrite septique et l'ostéomyélite
- Pouvoir analyser ces conditions et élaborer les principes de traitement
- Reconnaître et classer les principales fractures de l'appareil locomoteur avec le traitement approprié

B) DOMAINE PSYCHOMOTEUR

- Apprendre la sémiologie
- Assister à la réduction des fractures et connaître les méthodes de stabilisation (plâtre, attelle, traction)

Centre de Prise en Charge du VIH/SIDA	11	1 mois	<p>Vue d'ensemble sur l'infection à VIH</p> <p>Les modes de transmission et les moyens de prévention</p> <p>Les modalités de prise en charge des patients infectés au VIH</p> <p>Connaissance des Normes nationales de la prise en charge des adultes, adolescents et enfants infectés au VIH</p> <p>Suivi clinique et paraclinique des patients infectés au VIH :</p> <p>Prophylaxie à l'INH et au Cotrimoxazole</p> <p>Contrôle de la Charge Virale</p> <p>Application de protocoles standards</p>
---------------------------------------	----	--------	--

Service	Groupe	Durée	Facilitateurs	Domaines d'apprentissage
				Assistance conseil et dépistage Bonne connaissance des médicaments antirétroviraux Autres éléments clés de la prise en charge du VIH : Stigmatisation et Discrimination liée au VIH Respect de la confidentialité Communication des résultats aux patients
Centre de lutte contre la Tuberculose	12	15 jours		Vue d'ensemble sur la tuberculose Connaissance des différentes définitions de cas de tuberculose Nouveau cas - Rechute - Traitement après échec thérapeutique - Traitement après interruption - Transfert - Prise en charge thérapeutique des cas de tuberculose et de ses complications selon les normes nationales Considérations sur le diagnostic de tuberculose extra pulmonaire Considérations sur le diagnostic de tuberculose chez l'enfant Suivi des patients hospitalisés et en ambulatoire

Les roulements des groupes se font dans les services mentionnés ci-dessous sous la supervision des résidents et des médecins de services. Le choix du résident devant accompagner les groupes se fera par le chef de service.

Les Chefs de service de l'Hôpital Universitaire Dr Aristide ont été invités à participer à l'élaboration détaillée du curriculum de formation des internes. Ce plan de formation prend en compte la formation des internes en pédiatrie, obstétrique / gynécologie, médecine interne, chirurgie et urologie.

I- INTERNAT- Plan de formation des internes en OBSTÉTRIQUE / GYNÉCOLOGIE

1. Objectif général

Former les internes pour qu'ils puissent intervenir convenablement dans le domaine de la santé de la mère et de la femme :

- a) Prendre soin des femmes enceintes et réaliser un accouchement eutocique
- b) Détecter les complications chez les femmes enceintes
- c) Entreprendre les consultations post natales
- d) Évaluer un nouveau-né et donner des soins à un nouveau-né normal
- e) Diagnostiquer et traiter une infection génito-urinaire
- f) Conseiller en planification familiale
- g) Prendre en charge une femme victime d'agression sexuelle.
- h) Prendre en charge une femme enceinte infectée au VIH dans le cadre de la PTME
- i) Prendre en charge les infections sexuellement transmissibles (IST) chez la femme et son partenaire en fonction de l'algorithme national

2. Objectifs pédagogiques

À la fin de la formation l'interne sera capable de :

- a) Diagnostiquer une grossesse
- b) Dépister une femme enceinte qui présente un risque lié à sa grossesse
- c) Dispenser des soins prénatals orientés : Traitement préventifs, traitements prophylaxiques.
- d) Diagnostiquer une complication de la grossesse ou du travail
- e) Discuter de la planification familiale à la femme enceinte et la conseiller
- f) Discuter de l'allaitement maternel et de ses bienfaits
- g) Préparer la femme enceinte à l'accouchement et la préparer en cas de complications
- h) Réaliser un accouchement eutocique propre et sûr
- i) Assurer la prise en charge active du troisième stade du travail
- j) Assurer la prise en charge du nouveau-né normal
- k) Réaliser un suivi post natal
- l) Réaliser un examen au spéculum
- m) Réaliser un toucher vaginal combiné au palper abdomino pelvien pour un examen gynécologique pelvien
- n) Réaliser un examen des seins
- o) Diagnostiquer et traiter une infection génito urinaire chez la femme
- p) Prendre en charge une femme victime de violences sexuelles.

3. Prérequis

L'interne qui se présente au service :

- a) A terminé ses cours d'obstétrique et de gynécologie
- b) A rempli les formalités administratives
- c) Est référé par le rectorat.

4. Organisation générale des activités

- A. Formation théorique / séminaire. Durée 4 jours
- B. Pratique. Durée : 2 mois du stage.
- C. Chronogramme des activités :
 - 1. Le stage débute par 3 ou 4 jours de cours (formation théorique)
 - 2. Chaque équipe d'internes sera divisée en deux groupes. Chaque groupe passera environ 24 jours en maternité et 24 jours en clinique prénatale, clinique gynécologique et au service de planification familiale.
 - 3. Après chaque session, l'interne subira une évaluation.
 - 4. La dernière semaine est réservée à l'évaluation finale

5.- Évaluation / Méthodologie

L'évaluation sera au début du type formatif, où, lors du séminaire, les formateurs apprécieront les connaissances de ces nouveaux internes. Elle sera normative tout au cours du stage pendant lequel le formateur ou encadreur constatera que les gestes effectués par les internes correspondent aux normes. Enfin, elle est sommative à la fin du stage. L'encadreur vérifie que l'interne a bien appris.

- a) L'évaluation se fait de façon continue par des moniteurs ou encadreurs, et à la fin de chaque session. (25 points). Soit un total de 50 points pour les deux sessions.
- b) Une évaluation finale se fera avec une présentation de cas accompagnée de séance de questions / réponses (50 points).
- c) Une note supplémentaire peut être accordée à un interne en raison de la pertinence de ses observations lors du séminaire.

II- INTERNAT – Plan de formation des internes en UROLOGIE

Le service d'Urologie de l'Hôpital Universitaire Dr Aristide offre une formation aux internes. La formation est d'une durée de 12 mois.

1. Les objectifs pédagogiques :

À la fin de son stage, l'interne sera capable de :

- a. Poser un diagnostic urologique et d'en faire la prise en charge médicale
- b. Faire une dilatation préputiale, une réduction manuelle de paraphimosis, une réparation de plaies péno-scrotales superficielles
- c. Faire une ponction vésicale sus-pubienne S.O.S (En cas de rétention urinaire)
- d. Faire un cathétérisme urétral

2. Déroulement du programme

Académique

L'interne participe aux clubs de lecture, aux discussions urologiques, aux tournées dans les salles d'hospitalisation. L'interne, prendra part au processus de diagnostic en clinique externe, pourra participer en tant qu'observateur à certaines interventions chirurgicales ou endoscopiques. Il/Elle doit connaître la physiologie de l'appareil urogénital, les détails des pathologies urologiques, leur physiopathologie, leurs

manifestations cliniques, leur mode de traitement et les moyens d'investigation en urologie. Au terme de l'année, il doit être à même de faire la prise en charge médicale de la plupart des pathologies urologiques. Il aura à travailler sous la supervision des résidents.

3. Évaluation

Il aura à subir un examen oral et un examen écrit. Il sera évalué en fonction des compétences acquises dans le service en fin d'année.

III- INTERNAT -Plan de formation des internes en Pédiatrie

1. Objectif général

Former l'interne à identifier et prendre en charge les principales pathologies pédiatriques du terroir avec une approche rationnelle tenant compte des réalités socio-économiques du milieu et de ces connaissances médicales.

2. Objectifs pédagogiques

A la fin de la formation en pédiatrie, l'interne sera capable de :

- Réaliser un examen clinique complet, orienté et fonction de l'âge
- Utiliser correctement les courbes de croissance pour une meilleure interprétation des valeurs anthropométriques afin de dépister toute éventuelle anomalie de croissance chez l'enfant.
- De prodiguer des conseils de puériculture : alimentation, hygiène, mode de vie ; aux parents d'enfants de la tranche d'âge 0-5ans.
- Déterminer quand un enfant a besoin d'une hospitalisation ou d'un suivi ambulatoire
- Rédiger correctement une ordonnance médicale
- Prescrire des examens paracliniques appropriés aux pathologies cliniques évoquées
- Reconnaître les signes d'une urgence chirurgicale
- Reconnaître les signes de déshydratations chez l'enfant :
 - Évaluer la gravité de celle-ci
 - Prescrire les mesures thérapeutiques appropriées
 - Établir une démarche diagnostique afin de déterminer l'étiologie
- Diagnostiquer une malnutrition et prescrire le traitement approprié.
- Dépister une carence en fer et en d'autres oligoéléments puis assurer une prise en charge adéquate
- Assurer la prise en charge initiale d'un ictère néonatal
- Prescrire et commenter le régime d'un nouveau-né dont la mère est PVVIH
- Approche diagnostique des douleurs abdominales chez l'enfant
- Diagnostiquer et assurer les premiers soins en cas de :
 - Pneumonie /Bronchiolite
 - IGU
 - Méningite

- Malaria
 - Asthme
 - Glomérulonéphrite vs Syndrome néphrotique
 - Coma
 - Acidocétose diabétique
 - Infection néonatale
 - Asphyxie périnatale
 - Typhoïdes
- Prendre en charge des différentes intoxications chez l'enfant :
 - Médicamenteuse
 - Ingestion de produits caustiques
 - Alimentaire
 - Assurer l'accueil simple d'un n-ne i.e. les soins de routine a la naissance
 - Pratiquer des gestes :
 - Ponction lombaire
 - Pose de cathéter veineux
 - Insertion d'un tube nasogastrique
 - Lavage gastrique
 - Prélèvements veineux et artériels
 - Réanimation cardiorespiratoire simple : ventilation a l'ambubag et massage cardiaque.

3. Prérequis

Connaitre les pathologies des systèmes génito-urinaire, digestif, pulmonaire, neurologique et hématologique ; le processus normal du développement physique des enfants toute tranche d'âge confondue (période néonatale a la puberté)

4. **Organisation générale des activités**

L'interne est un membre, à part entière de l'équipe lors de son stage. Il participe à toutes les activités du service (tourné, conférence, pratique de geste). Il est sous la supervision directe d'un résident 1 qui l'aide dans son immersion dans le service et contresigne ses notes et protocoles.

A) Des cours de mise à niveau durant la première semaine seront dispensés aux internes par les résidents afin de leur assurer une meilleure intégration.

B) Il a au moins une garde par semaine. Il travaille dans le service de 8hre AM à 3hres PM. Il effectue une rotation dans les différentes salles de pédiatrie en fonction d'un roulement élaboré par le résident chef. La durée du stage est de 8 semaines.

5. **Évaluation/Méthodologie**

L'interne est évalué par le chef de service/MD de service et les résidents.

Cette évaluation se basera sur :

- a. Le comportement de l'interne tout le long du stage
 - i. Discipline
 - ii. Professionnalisme
 - iii. Respect
- b. La présentation d'une conférence avec support audiovisuel
- c. La présentation d'un cas d'un enfant hospitalisé dans le service (Toujours support audiovisuel à l'appui, revue de littérature très importante)

Chaque résident aura une grille d'évaluation contenant ces différents points :

- Assiduité (ponctualité, respect du nombre d'heure à fournir)
- Nombre de gestes posés
- Empathie
- Approche du patient et de la famille
- Suivi ou continuité des soins
- Curiosité scientifique

Lors des présentations académiques, une grille sera soumise aux médecins de service et résidents évaluant ainsi le fond et la forme du travail.

Le cumul des différentes notations permettra d'attribuer une note définitive à l'interne qui ne doit pas être inférieure à 65/100 validant ainsi son stage.

IV- INTERNAT – Plan de stage en MÉDECINE INTERNE

1. Objectifs généraux :

- a) Savoir diagnostiquer les maladies médicales et justifier l'attitude thérapeutique appropriée.
- b) Justifier les examens complémentaires pertinents à demander en fonction de la situation clinique.
- c) Se familiariser avec la prise en charge des pathologies rencontrées en médecine interne grâce à l'exposition à une grande variété de cas cliniques.
- d) Savoir quand référer le patient pour meilleure prise en charge

2. Les objectifs pédagogiques :

À la fin de son stage, l'interne sera en mesure :

- a) D'interroger et d'examiner correctement le malade atteint d'une cardiopathie, d'une neuropathie, d'une détresse respiratoire, d'une atteinte gastro-intestinale, d'une hémopathie, d'une néphropathie, d'une maladie infectieuse/ pneumopathies infectieuses ou rhumatologique.
- b) De prendre en charge un patient atteint d'une pathologie chronique tel que : l'hypertension artérielle, l'asthme bronchique, le diabète...
- c) Diagnostiquer et prendre en charge un patient en état de choc

- d) D'identifier les situations d'urgences neurologiques
- e) De connaître les indications des traitements de reperfusions /recanalisations en présence d'une urgence neurovasculaire ou cardiovasculaire.
- f) D'Initier le traitement et prévenir les complications.
- g) De demander et d'interpréter les examens de laboratoire
- h) De réaliser les gestes médicaux techniques : Cathétérisme vésicales, pose de sonde nasogastrique, pose de voie veineuse.
- i) De savoir quand référer le patient pour meilleure prise en charge.

3. Prérequis

Connaissances théoriques et stage pratique en médecine générale

4. Organisation générale des activités

- a) Morning report /grande tournée quotidienne /passation des cas
- b) Présentations académiques mensuelles
- c) La durée du stage est en principe de 2 mois, du lundi au vendredi de 8h 00 à 14h00. Les gardes se feront selon l'horaire établi.

5. Évaluation théorique et pratique en fin de stage :

- a) Examens théoriques et évaluation des connaissances cliniques 70%
- b) Note d'appréciation/comportement : 30%

V- INTERNAT – Plan de formation des internes en CHIRURGIE

A la fin du stage, l'interne sera en mesure de :

- 1- Accueillir et examiner le patient en clinique externe ou au service d'urgence.
- 2- Reconnaître les signes et symptômes des maladies chirurgicales et leurs complications.
- 3- Prendre en charge les brûlés.
- 4- Faire le diagnostic et évoquer les diagnostics différentiels.
- 5- Réaliser certains gestes thérapeutiques et diagnostiques : prélèvements, passage de cathéter, drainage des abcès chauds, ponction veineuse, asepsie, pansements, suture des plaies, réanimation cardiopulmonaires, ...)
- 6- Demander et interpréter les examens de laboratoire, d'imagerie utilisés.
- 7- Comprendre le fonctionnement au bloc opératoire.
- 8- Écrire les instructions et rédiger un rapport.

D. LA RÉSIDENCE HOSPITALIÈRE

La résidence hospitalière débute après l'année de service social. Un concours officiel se fait pour la sélection des résidents par service. Le concours a lieu dans l'enceinte même de la faculté et porte sur les différents services : Chirurgie, Pédiatrie, Gynécologie, Médecine Interne, Urologie.

Les questions sont choisies par un comité formé de professeurs et de médecins de services attachés à l'Hôpital Universitaire Dr Aristide. Les étudiants sont informés de la date de l'examen au moins deux semaines à l'avance. Les résultats sont publiés au niveau du Décanat deux semaines après le concours.

Une nouvelle date est proposée aux étudiants pour le choix des spécialisations disponibles. Le nombre de résidents sélectionnés par service sera désigné par le comité académique.

La liste des postes vacants sera mise à la disposition des futurs résidents. Le choix des postes se fera en fonction du classement. Les étudiants bien classés auront l'opportunité de choisir les postes qui leur conviennent le mieux.

En Haïti, au niveau des différentes structures hospitalières universitaires, les Résidents restent la cheville ouvrière du système. Le résident est impliqué dans la prise en charge du patient de l'admission à son exeat.

À l'admission, le résident reçoit le patient, propose la première orientation diagnostique et établit la liste d'examen paracliniques.

C'est lui encore qui prescrit le traitement, le surveille, dépiste ses complications éventuelles, en relève les premiers signes d'efficacité ou décide de son échec. C'est lui qui fait toujours les conclusions de sortie.

Tout en travaillant avec une certaine autonomie, au cours de leur formation, les résidents bénéficient de l'encadrement rapproché des médecins de service et du chef de service.

Le programme de la résidence hospitalière tient compte de la spécialité et les tâches attribuées aux résidents seront en corrélation avec l'année de résidence. La résidence hospitalière dure trois années pour la médecine interne, la pédiatrie mais elle s'étend à quatre ans / 5 ans pour les branches chirurgicales : Chirurgie, Obstétrique / Gynécologique, Urologie

Le Résident travaille sous la supervision rapprochée des médecins de service et du chef de service. Durant sa formation, le résident devra se plier aux règlements régissant la résidence hospitalière.

I- RÉSIDENCE - Plan de formation des Résidents en OBSTÉTRIQUE / GYNÉCOLOGIE

Le programme de résidence en obstétrique-gynécologie a pour but ultime, la formation de médecins spécialistes compétents en obstétrique et en gynécologie capables de jouer un rôle de médecin-conseil dans la spécialité et ayant les connaissances, les aptitudes et les attitudes nécessaires pour offrir à une population diversifiée un service et des soins efficaces axés sur la patiente. En fait, il s'agit de médecins qui auront su développer au cours de leur formation une expertise médicale dans les domaines de la santé de la femme et de la santé de la reproduction.

1.- Objectif général

Cette spécialité développe les connaissances et les aptitudes médicales, chirurgicales, obstétricales et gynécologiques nécessaires pour prévenir, diagnostiquer, traiter et prendre en charge une vaste gamme de pathologies touchant les aspects de la santé de la femme et de la santé de la reproduction. Ces médecins spécialistes auront développé des attitudes professionnelles, éthiques et seront également de bons communicateurs.

L'atteinte des objectifs se fait par un programme progressif, échelonné sur une période de quatre (4) années. Le résident acquerra toutes les connaissances nécessaires à une saine pratique de l'obstétrique-gynécologie. Il développera aussi progressivement des responsabilités et une autonomie d'apprentissage afin d'être à l'affût de nouvelles connaissances en même temps qu'une bonne capacité et habilité à travailler en équipe. Ces spécialistes en obstétrique et gynécologie privilégient également la recherche, moteur de l'avancement scientifique.

2- Objectifs spécifiques

Ce que le Résident doit savoir :

1. Les notions anatomiques et physiologiques des organes génitaux internes et externes : leur vascularisation, innervation, drainage lymphatique.
2. Les organes intra abdominaux et leurs rapports avec les organes gynécologiques pelviens
3. Le bassin osseux avec son système musculo squelettique. Vascularisation et innervation
4. Le rétro péritoine
5. Anatomie et physiologie des reins, des uretères, de la vessie, de l'urètre.
6. Le Sein : Anatomie et physiologie, vascularisation, drainage lymphatique, innervation.
7. Une bonne connaissance du système endocrinien et de ses hormones.
8. Les pathologies obstétricales et gynécologiques

Le Processus : Ce que le Résident doit savoir faire.

Cette partie sera développée dans les objectifs pédagogiques.

3.- Objectifs pédagogiques

Au terme de sa formation postdoctorale, le résident aura acquis les connaissances et les compétences nécessaires pour faire de lui un obstétricien-gynécologue compétent. Il sera en

mesure de pratiquer des examens et des interventions d'ordre gynécologique ou obstétrical, entre autres :

- Des **accouchements** de tous les types :
 - Par voie vaginale spontanée
 - Des accouchements de grossesse gémellaire par voie vaginale
 - Des accouchements par ventouse
 - Des accouchements par forceps
 - Des extractions vaginales du siège d'un deuxième jumeau
- Des **césariennes** primaires et répétitives
- Des réparations utérines pour ruptures utérines
- Des césariennes hystérectomies
- **La prise en charge du nouveau-né normal**
- Diverses **procédures médicales** :
 - L'amniocentèse
 - L'hystéroscopie
 - La cystoscopie
 - Une laparoscopie diagnostique
 - L'échographie obstétricale et gynécologique

- Des **interventions chirurgicales** :
 - Une épisiotomie et épisiorrhaphie
 - Une réparation des déchirures périnéales, vaginales et cervicales.
 - Des interventions sur le périnée, la vulve et le vagin : Bartholin, Skene
 - Des interventions sur le col utérin
 - Des dilatations du col et curetage utérin
 - Des myomectomies abdominales
 - Une stérilisation du post partum
 - Une mini laparotomie d'intervalle pour Ligature de trompes.
 - Des stérilisations laparoscopiques
 - Des salpingectomies pour la prise en charge d'une grossesse ectopique
 - Des cerclages préventifs et thérapeutiques du col utérin
 - Une cryothérapie pour lésions précancéreuses cervicales
 - Une hystérectomie abdominale et vaginale
 - Une colporraphie antérieure et postérieure
 - Une cystectomie ovarienne
 - Une salpingo-ovarectomie
 - Une réparation d'une brèche vésicale
 - Une réparation d'une fistule vésico vaginale et recto vaginale
 - Une réparation de brèche intestinale
 - Une appendicectomie
 - Une tumorectomie mammaire
 - Une lobectomie mammaire
 - Une mastectomie simple
- Réaliser un bilan d'infertilité du couple et entreprendre une induction de l'ovulation.

- A sa 4^{ème} année rotatoire, le résident séjournera 3 (trois) mois en chirurgie abdominale, 3 (trois) mois en chirurgie urologique. Il pourra réaliser une ligature de l'artère hypogastrique, un curage ganglionnaire, une réparation d'une brèche intestinale, une appendicectomie, une réparation de la vessie, etc...
- Après trois (3) mois en imagerie médicale, il perfectionnera ses compétences en échographie abdomino pelvienne notamment et retournera en obgyn pour compléter sa formation comme communicateur, formateur et collaborateur du staff. Il travaillera pour finaliser sa thèse de sortie.

Durant cette quatrième année, il devra :

- Maîtriser la colposcopie et l'échographie abdomino pelvienne.
- Connaître les principes et les complications de la chimiothérapie et de la radiothérapie en présence de lésions gynécologiques malignes, y compris une bonne compréhension des indications qui motivent la consultation d'un spécialiste.
- Bien comprendre les principes des soins palliatifs pour les affections gynécologiques incurables incluant les implications sociales, légales et éthiques des diverses options.
- Démontrer son expertise médicale ailleurs que dans les soins aux patientes, notamment pouvant témoigner comme expert devant les tribunaux.

4.- L'évaluation

L'évaluation est continue et de façon normative et sommative. Le résident suivra des cours, participera à des séminaires, des conférences, des revues de cas, présentera des exposés illustrés, des conférences magistrales. Il sera aussi procédé à l'observation directe du comportement du résident (attitudes), de ces interactions dans les différentes activités du service et dans d'autres services où il aura séjourné. Il sera aussi tenu compte de ses rapports avec l'administration et avec ses supérieurs hiérarchiques tout au cours de son stage.

5- Communicateur

Les compétences de communication seront parfaitement maîtrisées au cours de cette 4^{ème} année.

Définition

Comme communicateurs, les obstétriciens et gynécologues entretiennent efficacement la relation médecin-patiente et les échanges dynamiques qui se produisent avant, pendant et après le contact médical.

Les obstétriciens et gynécologues doivent...

1. Établir avec les patientes et les membres de leur famille un rapport et une confiance ainsi qu'une relation conforme à l'éthique
2. Reconnaître que le fait d'être bon communicateur constitue une technique clinique essentielle pour les médecins et qu'une communication médecin-patiente efficace peut

favoriser la satisfaction de la patiente et du médecin, la fidélité au traitement et une amélioration des résultats cliniques

N.B. : Les deux (2) premières années seront consacrées aux compétences obstétricales, la troisième principalement aux compétences gynécologiques. Au cours de la quatrième année, le résident acquiert des compétences connexes qui le rendront de plus en plus autonome.

6.- Références

1.-Le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, 2016. (Mise à jour rédactionnelle 2017). Résidence en OBGYN : (5 ans)

2.- Residency Program Structure at Johns Hopkings. Training and Curriculum. Department of Obstetrics and Gynecology. (4 ans)

II-RÉSIDENTE - Plan de formation en UROLOGIE

A.- Présentation

L'Université de la Fondation Dr Aristide offre un programme de Résidence en Urologie. Cette spécialité médico-chirurgicale s'intéresse à l'appareil urinaire des deux sexes, ainsi qu'à l'appareil génital masculin. L'urologie traite les maladies et les troubles qui s'y rapportent.

- **Déroulement du programme**

Le programme de résidence en Urologie est d'une durée de cinq ans. Cette formation mènera à un certificat de spécialisation en urologie.

- **Tronc commun**

Un tronc commun des spécialités chirurgicales accueillera le résident en urologie sur une période d'un an, soit un semestre en chirurgie des anses intestinales, un trimestre en chirurgie vasculaire et un mois en gynéco, un mois anesthésie-réanimation et un mois en soins intensifs et urgences. Au bout d'un an, le résident acquerra des bases chirurgicales solides, i.e. des compétences chirurgicales transversales qui lui permettront d'être à l'aise dans certaines interventions urologiques complexes (Par exemple, la réalisation d'une néo-vessie à partir d'Anse iléale, la reconstruction du plancher pelvien femelle ou une intubation endo-trachéale).

- **Spécialisation**

Après les cinq années de formation ou de pratique entièrement consacrées à la spécialité de l'urologie, le résident finira par développer une expertise propre à cette discipline.

- **Structure sur les cinq ans**

1- Résident I

1.1. **Académique**

Le résident participe aux activités académiques du programme (tournées et discussions urologiques, présentation des cas, club de lecture, discussion académique d'une demi-journée hebdomadaire, réunion mensuelle de morbidité et de mortalité). Le résident I est encouragé à participer à des projets de recherches cliniques et à présenter les projets de ces recherches.

1.2. **Clinique**

Il travaille en collaboration avec le chef résident, les résidents seniors ainsi que les médecins de service. Il est très engagé dans les soins ambulatoires. Il a la responsabilité des patients hospitalisés des services. Il est exposé aux consultations de routine, en clinique externe, à l'urgence et sur les étages. Il a la responsabilité d'évaluer les nouveaux patients et des investigations paracliniques. Il participe à la clinique de pré-admission où il apprend les indications opératoires, et les soins à donner avant ou après une intervention chirurgicale. Suite à l'exposition clinique, le résident I pourra prendre en charge :

- Les obstructions aiguës et chroniques de l'appareil urinaire
- Le diagnostic et le traitement des pathologies du contenu scrotal
- Le diagnostic et le traitement des cancers génito-urinaires
- Le diagnostic et le traitement des infections génito-urinaires
- Les traumatismes génito-urinaires non compliqués
- L'investigation et le traitement des lithiases urinaires
- Les infections sexuellement transmises chez l'homme (IST)
- La prise en charge de l'infertilité masculine.

1.3. **Technique**

Le résident I participera aux activités d'endoscopie et aux séances d'échographie de l'appareil génito-urinaire en clinique externe et à certaines interventions en salle d'opération. A la fin de son stage, le résident I doit maîtriser la plupart des techniques suivantes :

Chirurgie ouverte

- Circoncision
- Cystostomie
- Ponction supra-pubienne
- Méatotomie
- Dilatation préputiale
- Biopsie testiculaire
- Cystolithotomie
- Incision dorsale du prépuce
- Hydrocèlectomie
- Orchidectomie
- Varicocèlectomie

- Exérèse de kyste du cordon
- Amputation partielle de la verge
- Vasectomie
- Spermatocèlectomie
- Exérèse de prolapsus du méat urinaire.

Endoscopie et manipulations urologiques

- Urétroscopie
- Cystoscopie
- Cathétérisme de l'urètre
- Technique de biopsie vésicale
- La dilatation urétrale
- Urétrotomie interne
- Cystolithopaxie
- Cathétérisme vésical
- Dilatation de rétrécissements de l'urètre avec des sondes filiformes
- Manipulation d'un cathéter lors d'une hémorragie prostatique ou vésicale
- Biopsie prostatique transrectale ou transpérinéale
- Urétrographie et cystographie.

1.4. Enseignement

Le résident I se comporte comme un professeur envers les étudiants en médecine (les externes), le personnel paramédical ou d'autres disciplines. Le résident I est responsable de préparer deux présentations majeures du programme au cours de l'année académique.

1.5. Examens

Il aura à subir un examen écrit (session à choix multiples) et un examen oral.

1.6. Recherche

Le résident I est encouragé à avoir un projet de recherche dans le domaine de l'urologie au cours de son stage dans le service. La recherche peut s'étendre durant toute la résidence. Les résultats de la recherche pourront mener à une présentation ou à la publication d'un article scientifique.

2- Résident II

2.1. Académique

C'est le même processus que pour le résident I.

2.2. Clinique

Le degré de responsabilité est plus important que les résidents I, il doit servir de modèle pour les jeunes résidents, les internes et les étudiants externes qui fréquentent l'hôpital. Il pourra évaluer et prendre en charge tous les types de problèmes urologiques. Il est responsable, à part entière, de la clinique externe et pourra répondre à des demandes de consultation en dehors du service. Il participe aux activités de pré-admission coordonnées par le chef résident.

2.3. Technique

Le résident II devra maîtriser la plupart des techniques suivantes à la fin de son stage :

- Cathétérisme urétéral
- Urétéroscopie diagnostique
- Mise en place de sonde JJ
- Adénomectomie transvésicale de la prostate
- Chirurgie de la sclérose du col vésical
- Urétrotomie externe
- Shunt caverno-spongieux
- Réparation de corps caverneux
- Dilatation urétrale
- Urétrotomie interne
- Exérèse de diverticule vésical
- Cystostomie + drainage d'abcès urinaire
- Vasectomie
- Cure d'hydrocèle communicante
- Biopsie prostatique.

2.4. **Enseignement**

C'est le même processus que le résident I.

2.5. **Examen**

C'est le même processus que le résident I.

2.6. **Recherche**

Idem.

3- Résident III

3.1. **Académique**

C'est le même processus que les années passées.

3.2. **Clinique**

Les connaissances de résidents III doivent être plus approfondies que les résidents II, en particulier, pour ce qui est de certaines pathologies. Il devra pratiquer des procédures plus difficiles.

3.3. **Technique**

- Résection trans-urétrale de la prostate
- Résection trans-urétrale d'une tumeur vésicale
- Fulguration de valve de l'urètre postérieure
- Echographie trans-rectale de la prostate
- Prostatectomie radicale
- Roulement dans les services de chirurgie
- Diverticulectomie vésicale
- Bandelette sous urétrale (TVT)
- Orchidopexie
- Cure d'hypospadias
- Vasovasostomie
- Urétropexie rétro-pubienne
- Cure d'hydrocèle communicante

- Urétérolithotomie
- Urétérolyse
- Extraction urétroscopique de calculs avec ou sans fragmentation
- Chirurgie générale et vasculaire : 3 mois (Anastomose intestinale iléo-iléale, herniorraphie, appendicectomie, curage ganglionnaire, réparation de rectocèle)
- Soins intensifs : 1 mois
- Anesthésie-réanimation : 1 mois
- Gynécologie : 1 mois.

3.4. **Enseignement**

C'est le même processus que le résident II.

3.5. **Examen**

C'est le même processus que le résident II.

3.6. **Recherche**

Idem.

4- Résident IV

4.1. **Académique**

Le statut quo est inchangé.

4.2. **Clinique**

Les connaissances du R3 et R4 en particulier pour ce qui est de certaines pathologies. En tant que résident IV, il devra pratiquer des procédures plus difficiles, être indépendant et organiser des activités académiques et cliniques.

4.3. **Technique**

- Acquisition des compétences chirurgicales transversales
- Chirurgie générale et vasculaire : 8 mois (Anastomose intestinale iléo-iléale, herniorraphie, appendicectomie, curage ganglionnaire, réparation de rectocèle et 2 mois en chirurgie vasculaire)
- Soins intensifs : 1 mois
- Anesthésie-réanimation : 1 mois
- Gynécologie : 1 mois.

4.4. **Enseignement**

C'est le même processus que le résident III.

4.5. **Examen**

C'est le même processus que le résident III.

4.6. **Recherche**

C'est le même processus que le résident III.

5- Résident V (Résident chef)

1. **Académique**

Il doit être au courant des notions disponibles dans les ouvrages récents en urologie (Sans oublier la littérature des journaux courants, traitant de l'urologie).

2. **Clinique**

Le résident en chef doit superviser le travail des autres résidents. Le chef résident doit fonctionner comme un médecin traitant pour son service et comme un consultant pour les médecins des autres services. Il pourra jouer ce rôle sous supervision du corps professoral. Il devra pratiquer les chirurgies majeures dans leur totalité. Il a la responsabilité de tous les résidents, des internes et des étudiants.

3. Technique

- Néphrolithotomie percutanée (PCNL)
- Néphrectomie partielle
- Néphrectomie totale
- Néphrectomie radicale
- Urétérostomie
- Urétéro-néo-cystostomie
- Conduit iléal
- Cystectomie totale
- Réparation de fistule vésico-vaginale
- Urétroplastie avec ou sans prélèvement de lambeau buccal
- Réparation de plaie urétérale
- Réimplantation urétéro-vésicale
- Transplantation rénale ?
- Extraction urétéroscopique de calculs urétéraux avec fragmentation
- Pyéloplastie
- Néphro-urétérectomie
- Correction de courbure pénienne
- Ponction écho-guidée de kyste rénal
- Néphroscopie
- Réparation de plaie rénale
- Lithotritie rénale.

4. Enseignement

C'est le même processus que le résident IV.

5. Examen

C'est le même processus que le résident IV.

6. Recherche

À la fin de l'année, le résident doit présenter un travail de mémoire ou les résultats d'une recherche en urologie. Ce, qui lui vaudra un certificat de spécialisation en urologie.

- **Admission**

- 1- Admissibilité: Doctorat en médecine.
- 2- Exigence : Doctorat en médecine, licence de pratiquer la médecine, maîtriser le créole ou le français parlé et écrit, l'anglais un atout, certificat de bonne vie et mœurs (DCPJ).
- 3- Demande d'admission écrite suivie d'un examen écrit et interview

- 4- Formulaire d'admission et d'inscription (Détermination de la grille des stages cliniques, délivrance de la carte des stages, et délivrance d'une carte d'identité- badge)
- 5- Signature de contrat d'engagement.

- **Critères de sélection en urologie à l'Hôpital Universitaire Dr Aristide**

- 1- Le dossier étudiant + lettre de motivation (compte pour 50%)
- 2- Le curriculum vitae (compte pour 10%)
- 3- L'entrevue (compte pour 35%)
- 4- Les lettres d'appui à la résidence (comptent pour 5%)

Ce programme accepte un maximum de 5 médecins résidents en stage par année.

- **Enseignement**

Le programme de résidence en urologie comporte des séances d'enseignement théoriques :

- 1- Cours d'urologie ciblé
- 2- Séminaire ou conférence
- 3- Réunion d'urologie
- 4- Club de lecture
- 5- Séance de morbidité et de mortalité
- 6- Venue de professeur de l'extérieur du service
- 7- Échange d'étudiants.

- **La recherche**

- 1- Possibilité de faire un stage en recherche
- 2- Possibilité de participer à un projet de recherche menant à une présentation ou à une publication.

- **Evaluations ponctuelles**

- 1- Fiche d'évaluation du stage basé sur les connaissances, les comportements et la réalisation. L'évaluation sera faite par la personne qui a la charge immédiate de la formation.
- 2- Examens écrits
- 3- Examens oraux
- 4- Examens pratiques.

- **Evaluation des résidents finissants**

- 1- Fiche d'évaluation de fin de formation
- 2- Examens oraux (avec mise en situation)
- 3- Examens écrits
- 4- Travail de sortie (Mémoire ou résultats de recherche).

III- RÉSIDENCE - Plan de formation des Résidents EN PÉDIATRIE

La résidence en pédiatrie s'étalera sur trois années consécutives. Le programme de résidence est conçu pour former des pédiatres exceptionnels, bien préparés à suivre leur formation en pédiatrie dans la direction de leur choix avec une base solide en pédiatrie générale. Durant leur formation, les responsabilités des résidents sont accrues pour former des médecins bienveillants et indépendants. Le programme de résidence en pédiatrie de l'Hôpital Universitaire Dr Aristide offre un environnement qui favorise les compétences et les aptitudes nécessaires pour pratiquer une excellente pédiatrie générale dans la communauté.

Nos résidents en pédiatrie doivent pouvoir à la fin de leur formation :

1. Prodiguer des soins appropriés et efficaces pour le traitement de problèmes de santé et faire la promotion de la santé.
2. Avoir des connaissances médicales sur les données biomédicales, cliniques et apparentées établies (par ex. Sciences épidémiologiques et socio-comportementales) et l'application de ces connaissances aux soins des patients.
3. Intégrer la notion de formation continue par l'apprentissage et l'amélioration basés sur la pratique qui implique une enquête et une évaluation de leurs propres soins aux patients, l'évaluation et l'assimilation des preuves scientifiques et l'amélioration des soins aux patients.
4. Acquérir des compétences interpersonnelles et de communication qui se traduisent par un échange d'informations efficace et faire équipe avec les patients, leurs familles et d'autres professionnels de la santé.
5. Avoir du professionnalisme, qui se manifeste par un engagement et un comportement responsable vis-à-vis des patients, le respect des principes éthiques et une équité dans les soins quel que soit le niveau socio-économique des patients.

A.- Première année

1.- Objectif général

- A. Acquérir de l'expérience dans la gestion des problèmes pédiatriques généraux.
- B. Développer des compétences techniques, y compris le placement de cathéter IV, les ponctions lombaires, la ponction veineuse, pelvienne, etc.
- C. Acquérir de l'expérience en tant que médecin traitant du patient, en coordonnant ses soins avec les services de consultation et agissant comme le contact principal entre la famille et l'équipe médicale.
- D. Augmenter la base de connaissances en assistant aux conférences programmées (Morning report, tournées, conférence) ainsi que lors des discussions avec le résident superviseur, le résident en chef, le médecin traitant et les consultants.
- E. Effectuer une évaluation initiale des nouvelles admissions et des transferts vers le service de pédiatrie et élaborer un plan de traitement sous la supervision du résident superviseur.

2.- Objectifs pédagogiques

Urgences

- A. Développer les compétences fondamentales de la pratique de la médecine d'urgence qui comprend, mais sans s'y limiter :
 1. La réalisation d'une anamnèse et d'un examen physique ciblés et appropriés.

2. l'énoncé d'un diagnostic différentiel approprié.
 3. l'élaboration et l'exécution d'un plan de traitement de base jusqu'à l'admission ou la sortie.
- B. Utiliser les ressources d'information appropriées (c.-à-d. livre de référence, articles, sites Web en ligne, etc.) pour les soins aux patients.
 - C. Comprendre les ressources de base disponibles pour les soins des patients dans le secteur des urgences.
 - D. Rédiger un dossier médical exact, complet, opportun et approprié.
 - E. Assurer un échange d'informations efficace avec les enfants, leurs familles et les collègues.
 - F. Gérer efficacement 1,5 patient par heure.
 - G. Se présenter au patient et/ou à sa famille.
 - H. Diagnostiquer et proposer un plan de traitement en cas de Méningite, encéphalite et troubles apparentés.
 - I. Identifier les troubles post-infectieux :
 - a. Une Ataxie cérébelleuse aiguë post-infectieuse
 - b. Encéphalomyélite aiguë disséminée
 - c. Le syndrome de Guillain Barre
 - J. Apprendre à identifier l'acidocétose diabétique
 - K. Reconnaître et prendre en charge les différents types de déshydratation
 - L. Identifier les signes de choc et prendre en charge le choc hypovolémique
 - M. Connaître les différents types de malnutrition et les prendre en charge.
 - N. Diagnostiquer et proposer un plan de traitement en cas de pneumopathie.
 - O. Identifier les différents types de crise chez les drépanocytaires.
 - P. Prendre en charge une crise vaso-occlusive.
 - Q. Diagnostiquer et prendre en charge une glomérulonéphrite aiguë.
 - R. Identifier une fièvre convulsive bénigne et la prendre en charge.
 - S. Connaître les différentes formes de malaria et assurer leur prise en charge.
 - T. Connaître les différentes manifestations de la tuberculose.

Clinique externe de pédiatrie

- A. Acquérir les connaissances médicales nécessaires à la gestion des enfants :
 - Surveiller la croissance et le développement normaux.
 - Calendriers de vaccination de routine.
 - Principes universels de prévention des infections.
- B. Être capable de diagnostiquer et de gérer les problèmes et les maladies courants en ambulatoire, notamment :
 - Infections des voies respiratoires supérieures, pharyngite et otite moyenne
 - Infections urinaires.
 - Problèmes gastro-intestinaux, tels que diarrhée et vomissements, parasitose intestinale.
 - Problèmes cutanés courants tels que l'eczéma, l'impétigo, les réactions allergiques cutanées.
 - Problèmes médicaux chroniques, tels que l'asthme.

- Carences martiales ou en d'autres oligoéléments.
- C. Développer les compétences interpersonnelles en communication et faire preuve de professionnalisme nécessaire pour entretenir des relations de travail efficaces avec les patients, les familles et les collègues.
- D. Comprendre la croissance normale et ses variantes :
- 1) apprendre différentes techniques de mesure et les erreurs courantes et leur interprétation.
 - 2) apprendre à tracer des mesures sur des courbes de croissance et à les interpréter.
 - 3) comprendre l'importance des courbes de croissance spécifiques à la maladie et où les obtenir.
 - 4) comprendre la vitesse de croissance chez la fille et chez le garçon.
 - 5) apprendre les différences associées aux différents groupes ethniques.
 - 6) apprendre à conseiller les enfants et les parents concernant la croissance.

Néonatalogie

Salle subintensive ou salle de néonatalogie

- A. Comprendre la physiologie et reconnaître les signes physiques de la transition périnatale normale.
- B. Apprendre à faire un bon examen physique d'un nouveau-né.
- C. Comprendre la physiopathologie, reconnaître les signes physiques et apprendre la gestion appropriée des pathologies néonatales courantes :
 - Infection néonatale
 - Détresse respiratoire
 - Maladie hémolytique du nouveau-né
- D. Développer des compétences pour interviewer et éduquer les parents sur la physiologie néonatale.
- E. Développer des connaissances et des compétences concernant la stabilisation des nouveau-nés gravement malades.
- F. Développer des compétences de supervision et de leadership en supervisant les étudiants en médecine.
- G. Développer des compétences pédagogiques en éduquant les autres stagiaires, le personnel du service et les étudiants en médecine.
- H. Se familiariser avec la littérature et les recommandations les plus récentes en médecine néonatale.
- I. Développer des connaissances et des compétences en réanimation néonatale.
- J. Connaître les principes de PTME.

Soins intensifs (NICU)

- A. Comprendre la physiopathologie et les signes physiques associés à la prématurité.
- B. Apprendre à fonctionner efficacement au sein d'une équipe de gestion des patients complexe et comment communiquer efficacement avec les autres membres de l'équipe.

- C. Développer des connaissances et des compétences en réanimation néonatale.
- D. Apprendre les principes de base d'une gestion précise des fluides, des électrolytes et de la nutrition.
- E. Apprendre à effectuer des procédures sur les nouveau-nés.
- F. Apprendre à communiquer avec les parents concernant les conditions néonatales de tous les niveaux de complexité.
- G. Apprendre et pratiquer une éthique appropriée en néonatalogie.
- H. Apprendre à rechercher et à coordonner les conseils consultatifs de divers sous-spécialistes et de mettre en œuvre adéquatement leurs conseils.
- I. Comprendre les mécanismes physiopathologiques d'asphyxie chez les nouveau-nés.
- J. Elaborer une prise en charge initiale face aux convulsions néonatales.

Chaque résident 1 doit être capable de développer certaines procédures : Cela inclut d'être en mesure de décrire les étapes de la procédure, ses indications et contre-indications, ses complications, de gérer la douleur et d'interpréter ses résultats. La plupart des procédures techniques devront être observée, évaluée et documenté dans un cahier de procédures. Le résident doit à la fin de sa première année être habile dans :

- La pose d'un cathéter veineux périphérique
- La pose d'un cathéter ombilical
- L'Insertion d'un tube nasogastrique
- La ventilation à l'ambubag
- La ponction lombaire
- La ponction vésicale
- La ponction artérielle

Le résident de première année de concert avec le chef du programme de résidence choisira dès la première année de formation, son sujet de mémoire orienté vers la recherche clinique lui permettant ainsi de boucler ses trois années de formation en pédiatrie.

3.- Prérequis

Démontrer un fonds de base de connaissances médicales dans les pathologies infantiles

Acquisition du Nelson Book text et de l'Harriet Lane Handbook dernière édition

Accès à Up-to-date et revues pédiatriques (Paediatrics in review, New England journal of pediatrics etc...)

Compréhension de l'anglais écrit.

Savoir manipuler les moteurs de recherche scientifiques (google scholar, PubMed et autres...)

4.- Organisation générale

Le résident travaillera dans le service de 8h AM-4h PM. Il devra rouler essentiellement aux urgences, en clinique externe, en néonatalogie et dans les salles. Chaque trois jours le résident doit effectuer sa garde aux urgences dont la durée est de 15 heures. Après la garde, le résident laissera le service à 11 heures et reprendra le travail le lendemain aux horaires habituels. Il fera les admissions, présentera les cas lors des tournées, revues de décès. Une fois par mois, il animera le journal club. Tout son travail sera supervisé par le résident senior, qui sera lui-même supervisé

par le médecin de service. Toutes les notes du résident 1 seront contresignées par le résident 2. Durant les deux premières semaines, des cours de mise à niveau seront dispensés par les différents médecins de service et du même coup on profitera pour faire l'orientation.

5.- Évaluation et méthodologie

Les résidents seront évalués sur leurs soins aux patients, leurs connaissances médicales, leur propre apprentissage basé sur la pratique et l'amélioration, les compétences interpersonnelles et de communication, le professionnalisme et leur sensibilisation et réactivité à une pratique fondée sur les systèmes. Pour cela nous utiliserons la grille "six core competencies" ou "ACGME core competencies" pour le faire.

L'évaluation est un processus continu tout au long de la formation en résidence. Outre les « six core competencies » et le cahier de procédures, deux fois par année, le résident aura un examen écrit. Il aura deux grandes présentations académiques (support audiovisuel, exposé magistral) pour l'année, en dehors de celles qui lui seront données dans les différents secteurs de rotation. L'ensemble annoté de ces paramètres vont sanctionner le passage ou non en année supérieure.

B.- Deuxième année de résidence pédiatrique

1.- Objectif général

- A. Acquérir une expérience supplémentaire dans la gestion des problèmes pédiatriques généraux et spécialisés et développer une plus grande maîtrise des procédures.
- B. Élargir la base de connaissances en assistant à des conférences programmées, en discutant des patients avec l'équipe et revoir la littérature, le cas échéant
- C. Acquérir de l'expérience dans l'enseignement en examinant les patients avec le résident, l'interne et l'étudiant et en supervisant le résident 1 dans l'exécution des procédures et la prestation des soins aux patients.
- D. Développer des compétences de supervision et d'organisation en tant que chef d'équipe pour les résidents de première année, pour les Internes et pour les étudiants en médecine.
- E. En tant que chef d'équipe, le résident 2 doit aider le résident 1 à développer sa capacité à établir des priorités au fur et à mesure qu'il apprend à devenir un pédiatre indépendant et compétent.

2.- Objectifs pédagogiques

- A. Développer des compétences efficaces qui incluent, mais sans s'y limiter :
 - a. la maîtrise du multitâche
 - b. la mise en place des plans de traitement plus avancés
 - c. le développement et le perfectionnement des compétences en soins intensifs
- B. Prescrire et interpréter des tests paracliniques (laboratoire, imagerie)
- C. Collecter efficacement les données en lien avec les décisions de prise en charge des patients
- D. Reconnaître rapidement et stabiliser les patients instables (...prise en charge des chocs hypovolémique, septique, cardiogénique, hémorragique, etc.)
- E. Comprendre la base scientifique des décisions médicales
- F. Gérer efficacement au moins 2,5 patients par heure

- G. Démontrer des compétences appropriées en résolution de conflits
- H. Respecter la vie privée et la confidentialité du patient
- I. Appliquer les connaissances des études scientifiques aux soins
- J. Rédiger complètement une note d'admission dans les 6 heures suivant l'admission.
- K. Discuter et répéter les soins avancés de réanimation dans le cadre d'activités didactiques, de scénarios de code fictif et, éventuellement, de scénarios cliniques réels.
- L. Essayer d'établir une évaluation et un plan cohérents dans le cadre de la note d'évolution quotidienne d'un patient.
- M. Se familiariser avec les médicaments fréquemment utilisés, leurs indications, leurs profils de sécurité et leurs effets secondaires potentiels.
- N. Participer à des discussions sur la prise de décisions médicales, éthiques, parfois complexes et difficiles concernant les patients graves.
- O. Effectuer son travail et assumer ses responsabilités conformément aux règles et politiques relatives aux heures de service.
- P. Hiérarchiser les tâches pour mettre en œuvre des plans de soins pour les patients de manière complète et efficace.
- Q. Défendre les intérêts de ses patients de manière professionnelle.
- R. Apprendre à rechercher et à coordonner les avis consultatifs de divers sous-spécialistes et à les mettre en œuvre de manière appropriée.
- S. Exécuter toutes les procédures appropriées et sous supervision au besoin. Toutes les procédures doivent être documentées dans le dossier médical.
- T. Améliorer encore les connaissances et les compétences acquises au cours de l'expérience de première année de résidence.
- U. Développer des compétences en supervision et en leadership en supervisant les activités des residents¹.
- V. Développer ses compétences en enseignement en formant les étudiants en médecine, les internes et le personnel médical du service.
- W. Augmenter la base de connaissances sur les problèmes pédiatriques généraux en les observant dans leur état grave, tels que l'asthme sévère, les maladies métaboliques, le diabète sucré, les maladies pulmonaires chroniques, les maladies cardiaques congénitales et acquises, les traumatismes, l'épilepsie, etc.
- X. Comprendre les bases de l'anatomie du système nerveux central et périphérique et acquérir la capacité à localiser approximativement une plainte neurologique sur la base de :
 - a. L'état mental, la fonction corticale supérieure
 - b. La fonction des nerfs crâniens
 - c. Fonction du système moteur pyramidal et Extrapyramidal
 - d. Réflexes du système moteur, tonus
 - e. Coordination, système cérébelleux
 - f. Fonction sensorielle
 - g. Capacité à observer les enfants et à discerner plusieurs des éléments mentionnés ci-dessus, en ajustant les attentes au stade de développement du patient.

- h. Capacité à obtenir une histoire neurologique du patient et de sa famille, en mettant l'accent sur les questions d'importance particulière pour la formulation neurologique.
 - i. Capacité à effectuer un examen neurologique adéquat adapté à la plainte et aux antécédents spécifiques, à l'âge et à l'état de développement du patient, ainsi qu'aux conditions médicales immédiates.
 - j. Capacité à choisir judicieusement parmi la grande variété de tests et de thérapies disponibles, en fonction des circonstances particulières du patient
- Y. Pouvoir classer, évaluer et traiter des :
- 1. Diathèses courantes des céphalées infantiles
 - a. Vomissements cycliques
 - b. Migraine commune et classique
 - c. Céphalée de tension
 - d. Céphalée chronique quotidienne
 - e. Migraine compliquée.
 - f. Pseudotumeur cérébrale/Tumeur cérébrale
 - g. Autres diathèses de céphalées symptomatiques.
 - Z. Troubles convulsifs courants de l'enfance
 - a. Convulsions néonatales
 - b. Spasmes infantiles
 - c. Troubles épileptiques mixtes
 - d. Absence, absence atypique, épilepsie myoclonique juvénile
 - e. Crises Rolandic
 - f. Crises partielles complexes
 - g. Crises tonico-cloniques généralisées
 - h. Convulsions fébriles
 - i. État de mal épileptique
 - AA. Evaluer et prendre en charge les traumatismes cérébraux accidentels et non accidentels des nourrissons et des enfants
 - BB. Reconnaître, évaluer et gérer des troubles métaboliques, génétiques et dégénératifs qui affectent le système nerveux.
 - a. Coma pédiatrique, mort cérébrale
 - b. Macrocéphalie, microcéphalie, hydrocéphalie.
 - CC. Apprendre à distinguer le retard de croissance de la petite taille
 - a. apprendre les causes courantes de la petite taille
 - b. Apprendre à dépister les causes non endocriniennes de la petite taille et du retard de croissance chez les enfants.
 - c. Apprendre l'importance et l'utilité des déterminations de la maturation squelettique.
 - d. Apprendre à dénombrer et à identifier les dents primaires et secondaires.
 - e. Apprendre à communiquer les résultats à la famille.
 - DD. Apprendre à déterminer le stade du développement sexuel à l'aide de la méthode Tanner
 - a. comprendre les variantes normales du développement sexuel

- b. apprendre à distinguer la précocité sexuelle de la thélarche ou de l'adrénarche prématurées
 - c. comprendre les implications comportementales des variations du développement sexuel.
- EE. Apprendre à diagnostiquer le diabète sucré et à mettre en place un traitement approprié.
- a. Apprendre l'importance de l'insuline, du régime alimentaire, de l'exercice et de la surveillance de la glycémie.
 - b. Apprendre à présenter le diagnostic et ses implications aux parents.
- FF. Apprendre à diagnostiquer et à évaluer les hypoglycémies non iatrogènes
- a. a. l'hypoglycémie néonatale
 - b. b. l'hypoglycémie cétosique
- GG. Maîtriser la démarche diagnostique et thérapeutique face à ces agents infectieux ou maladies infectieuses :
- a. Mycobactéries atypiques
 - b. Conjonctivite néonatale
 - c. Otite moyenne
 - d. Cellulite périorbitaire
 - e. Pharyngite (virale et streptococcique)
 - f. Diphtérie
 - g. Sinusite (bactérienne)
 - h. Bronchiolite (virus respiratoire syncytial)
 - i. Mycoplasma pneumoniae
 - j. Coqueluche
 - k. Pneumonie (bactérienne)
 - l. Tuberculose
 - m. Infection Virale (rhume)
 - n. Coronavirus
 - o. EXANTHEMES
 - i. Entérovirus
 - ii. Syndrome de Kawasaki
 - iii. Maladie de Lyme
 - iv. Parvovirus B19
 - v. Scarlatine
 - vi. Roséole
 - vii. Syndrome mains-mains-pieds.
 - viii. Rougeole
 - p. Fièvre rhumatismale aiguë
 - q. Fièvre dengue (particulièrement la forme hémorragique)
 - r. Infections congénitales/périnatales (TORCH)
 - i. Cytomégalovirus
 - ii. Herpès Simplex
 - iii. Virus de l'immunodéficience humaine
 - iv. Rubéole
 - v. Syphilis

- vi. Toxoplasmose
- s. Endocardite
- t. Escherichia coli O157:H7 (Syndrome hémolytique et urémique)
- u. Gastroentérite (bactérienne)
 - i. Campylobacter
 - ii. Salmonella
 - iii. Shigella
 - iv. Vibrio cholerae
- v. Streptocoque du groupe B
- w. Herpès Simplex (Néonatal, stomatite, labial)
- x. Ostéomyélite
- y. Arthrite septique
- z. Maladie sexuellement transmissible
 - i. Syphilis, Chlamydia, Gonocoque, virus de l'immunodéficience humaine
- aa. Cellulite streptococcique
- bb. Infection des voies urinaires
- cc. Connaître les vaccins pouvant aider à prévenir certaines maladies infectieuses
- HH. Apprendre à diagnostiquer les différents syndromes toxiques (anticholinergiques, sympathomimétiques, opioïdes, cholinergiques et état de manque)
- II. Les résidents 2 apprendront également à gérer des intoxications spécifiques. Il s'agit notamment des médicaments sur ordonnance, des médicaments en vente libre, des produits à base de plantes, des drogues d'abus, des toxines naturelles, les produits chimiques professionnels, les produits ménagers.
- JJ. Avoir la possibilité d'étudier et d'apprendre à évaluer et gérer les anomalies de l'appareil urinaire :
 - a. Les troubles de base des fluides et des électrolytes
 - b. Les infections urinaires et le reflux vésico-urétéral
 - c. Hypertension artérielle
 - d. quelques anomalies congénitales du nouveau-né
 - e. Lésion rénale aiguë
 - f. Maladies glomérulaires et tubulaires
 - g. Hématurie et protéinurie
- KK. Maîtriser toutes les étapes de l'accueil d'un nouveau-né et pouvoir identifier les nouveau-nés malades ou à risque nécessitant un transfert rapide en néonatalogie
- LL. Pouvoir assurer une réanimation avancée d'un nouveau-né avec mauvaise adaptation à la vie extra-utérine
- MM. Évaluer l'âge gestationnel (Ballard) à chaque admission et la trophicité en néonatalogie
- NN. Comprendre la prématurité et ses complications
 - a. Prendre en charge l'entérocolite ulcéronécrosante, l'anémie du prématuré, la maladie de la membrane hyaline.
- OO. Assurer la nutrition entérale et parentérale du nouveau-né à terme et prématuré.

Procédures

Le résident 2 acquiert la maîtrise des procédures déjà effectuées en première année et doit pouvoir inculquer les techniques au résident 1. Outre celles-ci, il doit en deuxième année pouvoir pratiquer une intubation endotrachéale, performer une réanimation avancée, diriger une équipe de réanimation, pratiquer une thoracentèse, une paracentèse.

3.- Prérequis

En plus des documents de première année, le résident 2 doit pouvoir avoir accès à :

- 1) Red Book, avant dernière ou dernière édition.
- 2) New England journal of medicine
- 3) American academy of pediatric (journal)
- 4) Soins aux nouveau-nés avant, pendant et après la naissance (Jean Christopher Rozé, Jean Laugier, Umberto Simeoni)

4.- Organisation générale

Le résident 2 travaillera dans le service de 8h AM-4h PM. Il sera affecté dans tous les secteurs du service en fonction d'un roulement préétabli. Chaque quatre jours il effectuera une garde aux urgences (durée : 15h) et laissera le service le lendemain à 11 heures AM pour reprendre le travail le surlendemain aux horaires habituels. Il assurera l'évolution des patients du service de concert avec le reste de l'équipe. En l'absence du Résident 1, il fera les admissions. Il supervisera le travail du résident et contre signera ses notes. Chaque semaine il aura une mini présentation qui pourra être soit un article, soit un cas clinique intéressant.

5.- Évaluation et méthodologie

Les principes ou techniques d'évaluation seront les mêmes qu'en première année.

IV- RÉSIDENCE - Plan de formation pour les Résidents en MÉDECINE INTERNE

Le résident en médecine interne sera plutôt un interniste généraliste.

Les internistes formés sont polyvalents et les soins sont offerts aux adultes dans une perspective globale. Il s'agit de soins intensifs et ambulatoires.

Plusieurs branches sont considérées telles que l'hématologie, la cardiologie, la gastroentérologie, l'oncologie, la médecine physique et rééducation (surtout pour les patients avec accident cérébrovasculaire) la gériatrie, la néphrologie, la rhumatologie, la pneumologie, la santé publique et la médecine préventive.

L'interniste généraliste est capable de voir globalement ses patients présentant des symptômes dans l'un ou l'autre domaine sus cités. Des soins d'ordre général peuvent être apportés aux patients et lorsque les cas le nécessitent, ils sont immédiatement référés à l'interniste spécialiste.

1.- Objectifs généraux

- A. Savoir diagnostiquer les maladies médicales et justifier l'attitude thérapeutique

appropriée.

- B. Se perfectionner dans la prise en charge des pathologies rencontrées en médecine interne en prenant en charge une grande quantité de cas cliniques.

2.- Les objectifs pédagogiques et les résultats à atteindre en fin de stage sont les suivants :

À la fin du stage, le Résident, sera en mesure de :

- A. Interroger et examiner correctement le malade atteint d'une cardiopathie, d'une neuropathie, d'une atteinte gastro-intestinale, d'une hémopathie, néphropathie, néphropathie, d'une maladie infectieuse ou rhumatismale
- B. Faire une présentation synthétique mettant en évidence l'élément essentiel lui permettant au terme de son raisonnement médical, d'assoir son hypothèse diagnostique
- C. De justifier les examens complémentaires pertinents à demander en fonction de son impression clinique.
- D. D'argumenter l'attitude thérapeutique appropriée pour chacun de ses patients.
- E. D'interpréter correctement l'Électrocardiogramme ;

À la fin de la formation, le résident sera en mesure de :

- A. Identifier les lésions neurologiques et justifier les examens complémentaires pertinents.
- B. Diagnostiquer et commencer la prise en charge des cardiopathies ischémiques, des cardiomyopathies, des arythmies, des valvulopathies, des endocardites
- C. Prendre en charge les insuffisances cardiaques
- D. Traiter l'hypertension artérielle et ses complications
- E. Diagnostiquer et définir l'attitude thérapeutique à adopter en présence d'un patient diabétique avec ou sans complications
- F. Traiter Les dyslipidémies
- G. Diagnostiquer et justifier l'attitude thérapeutique en présence d'un patient en détresse respiratoires
- H. Diagnostiquer et traiter les états de Choc
- I. Faire l'approche diagnostique et définir la conduite thérapeutique de l'asthme bronchique, les BPCO, les pneumopathies infectieuses : Covid 19, Pneumonies bactériennes, Tuberculose
- J. Prendre en charge les troubles hydroélectrolytiques
- K. Poser les indications des traitements de reperfusions/recanalisation des infarctus cérébraux ou cardiaques
- L. Faire l'approche diagnostique et thérapeutique des maladies neurodégénératives : Maladie de parkinson, Alzheimer
- M. Approche d'une méningite et méningoencéphalite
- N. Diagnostiquer et prendre en charge les maladies rhumatologiques : arthrose, Polyarthrite rhumatoïde, spondylarthropathies, spondylarthrite ankylosante, Lupus érythémateux systémique, Myopathies inflammatoires, Goutte, syndrome des antiphospholipides, sclérodermie, Syndrome de Sjögren
- O. Diagnostiquer et prendre en charge les vascularites : Takayasu, artérite à cellules géantes, Maladie de Behcet, polyartérite noueuse, maladie de Buerger, vascularites primitive du

système nerveux central, vascularite des petits vaisseaux.

- P. Prendre en charge des Troubles gastro-intestinaux :
 - a. Gastrite, ulcères gastroduodénaux, diarrhée, vomissements constipation, hématomèse, méléna, maladies pancréatiques, hépatites virales,
- Q. Diagnostiquer et prendre en charge l'insuffisance rénale chronique et ses complications
- R. Poser les indications de dialyse (hémodialyse) en urgences
- S. Réaliser les gestes médicaux techniques : Cathétérisme vésicales, paracentèse, thoracentèse, pose de sonde nasogastrique,

3.- Prérequis

Connaissances théoriques en médecine générales et maladies médicales les plus couramment rencontrées dans le milieu haïtien

4. Organisation générale des activités

- A. Morning report /grande tournée quotidienne /passation des cas
- B. Présentations académiques mensuelle
- C. Activités de recherche scientifique
- D. La durée du stage est en principe de 3 ans, du lundi au vendredi de 8h 00 à 14h00hors gardes, avec 1 mois de congé annuel.
- E. Gardes quotidiennes à assurer obligatoirement par chaque Résident sur la base d'un roulement mensuel préétabli.

5.- Évaluation

Elle tiendra compte des connaissances et des aptitudes acquises au cours des années de formation (Évaluation écrite et orale). Un formulaire intitulé : « Évaluation intérimaire » (annexe II) doit être rempli à la fin de chaque semaine par le superviseur de stage. Cela fait office d'évaluation de mi-stage. Le stage sera valide si 75 % des jours de stage ont été respectés.

La validation du mémoire/thèse de sortie donne droit au Diplôme d'Étude Spécialisée (DES) en Médecine Interne.

V- RÉSIDENCE - Plan de formation pour les Résidents en CHIRURGIE

1.- Objectifs pédagogiques

Dès le départ, le Résident devra se familiariser avec le bloc opératoire et les instruments chirurgicaux. Des séances d'apprentissage pratique auront lieu dès la première année de résidence sur les éléments clés suivants :

- Stérilisation
- Instrumentation
- Techniques et matériels de suture
- Relation avec le bloc opératoire
- Composition de l'équipe chirurgicale

- Le lavage chirurgical des mains
- Préparation de l'opéré
- Asepsie et antiseptie
- Infections nosocomiales

Entre autres, des cas d'accidentés graves et polytraumatisés sont souvent reçus et considérés comme des urgences chirurgicales et les résidents devront être aptes à les prendre en charge. Il s'agit de : brûlures graves, rupture de la rate, traumatisme du foie, du pancréas, des reins et voies urinaires, traumatismes thoraciques, traumatismes crâniens.

Les fractures multiples et ouvertes sont référées de toute urgence en orthopédie.

Le résident en chirurgie générale au terme de sa formation est capable d'intervenir en cas de maladies ou d'affections de différentes parties du corps : tube digestif, abdomen, sein, peau et tissus mous, glandes endocrines, glandes salivaires, cavité buccale etc...

2.- Durée de la formation

Le programme de formation en chirurgie générale à l'Hôpital Universitaire Dr Aristide est de 5 ans.

3.- Évaluation / Méthodologie

Le résident sera évalué de façon régulière tout au long de sa formation. Le résident est admis en année supérieure s'il obtient une moyenne de 65. Il sera évalué par un jury .

L'évaluation prendra en compte :

- les compétences cliniques
- les compétences chirurgicales
- les connaissances

La note de passage en année supérieure est de 65 %

Plan organisationnel par année de Résidence

1ère année

Bloc I : Généralités de la chirurgie

Modules

- 1- Consultation en Pré opératoire
- 2- Consultation en Post opératoire
- 3- Équilibre acido-basique et désordres hydro électrolytiques
- 4- Etat de Choc
- 5- Hémorragies, Hémostase et Transfusion Sanguine
- 6- Prévention et prise en charge des infections en pré et post opératoire
- 7- Tumeurs des parties molles
- 8- Antibiothérapie en chirurgie

- 9- Analgésique en Chirurgie
- 10- Asepsie et prévention des infections
- 11- Drains
- 12- Cicatrisation
- 13- Alimentation parentérale
- 14- Fils et sutures
- 15- Instruments chirurgicaux

Bloc II: Anatomie de l'abdomen et de l'appareil locomoteur

Modules

- 1- Anatomie des membres supérieurs
- 2- Anatomie des membres supérieurs
- 3- Anatomie de la paroi abdominale antérieure
- 4- Anatomie de la paroi abdominale postérieure
- 5- Anatomie de la région inguinale et scrotale
- 6- Anatomie du plancher pelvien
- 7- Anatomie cou
- 8- Anatomie de la cage thoracique

Bloc III: Voies d'abord chirurgicales et Chirurgie mineure urgente et sélective

Modules

- 1- Incisions abdominales
- 2- Technique chirurgicale pour lipome
- 3- Technique pour kyste sébacé
- 4- Prise en charge de l'anthrax
- 5- Débridement d'escarre
- 6- Drainage d'abcès
- 7- Prise en charge des plaies (sutures, pansements)

2ème année

Bloc IV : Anatomie des viscères

Modules

- 1- Anatomie du tube digestif et des glandes connexes
- 2- Anatomie de l'appareil urogénital
- 3- Anatomie de l'appareil respiratoire (Poumons, Bronches trachée)
- 4- Anatomie du médiastin
- 5- Anatomie de la glande Thyroïdienne

Bloc V : Chirurgie abdominale sélective

Modules

- 1- Hernies de la ligne blanche
- 2- Technique chirurgicale pour Hernie épigastrique
- 3- Hernie ombilicale
- 4- Technique chirurgicale pour Hernie épigastrique

- 5- Hernie inguinale
- 6- Technique chirurgicale pour hernie inguinale
- 7- Hernie Crurale ou fémorale
- 8- Technique chirurgicale pour Hernie crurale
- 9- Hydrocèle et technique chirurgicale
- 10- Cryptorchidie et technique chirurgicale

Bloc VI: Chirurgie abdominale urgente (abdomen aigu chirurgical)

Modules

- 1- Syndrome péritonéal
- 2- Appendicite aigue
- 3- Cholécystite aigue
- 4- Pancréatite aigue
- 5- Abscess intra péritonéal
- 6- Perforation typhique
- 7- Ulcère gastrique ou duodéal perforé
- 8- Syndrome occlusif
- 9- Occlusions mécaniques
- 10- Invagination intestinale
- 11- Volvulus
- 12- Iléus paralytique
- 13- Grossesse extra-utérin rompue

3ème année

Bloc VII: Chirurgie Proctogique

Modules

- 1- Hémorroïdes
- 2- Fistule anale
- 3- Fissure anale
- 4- Tumeurs bénignes de la région anale
- 5- Polype rectale
- 6- Colostomies,
- 7- Diverticulose du colon
- 8- Tumeurs bénignes du colon
- 9- Tumeur maligne du colon, rectum et canal anal
- 10- Colite ulcéreuse

Bloc VIII: Traumatologie et Brûlure

Modules

- 1- Prise en charge du patient Polytraumatisé
- 2- Traumatisme crânien : généralités
- 3- Lésions du cuir chevelu
- 4- Lésions osseuses : Fractures linéaires, dépressives (ouvertes ou fermées)
- 5- Fracture de la base du crane

- 6- Lésions extra-durales
- 7- Lésions sous-durales
- 8- Plaies cranio-cérébrales par arme à feu
- 9- Hématome intracérébral et hypertension intracrânienne
- 10- Complications et séquelles des traumatismes cranio- cérébrales
- 11- Traumatismes du cou
- 12- Traumatismes de la colonne cervicale
- 13- Techniques chirurgicales pour les traumatismes du cou
- 14- Traumatismes du thorax
- 15- Techniques chirurgicales pour les traumatismes du Thorax
- 16- Traumatismes de l'abdomen
- 17- Syndrome compartimental abdominal
- 18- Techniques chirurgicales pour les traumatismes de l'abdomen
- 19- Traumatisme pelvien et périnéal
- 20- Hématome rétro-péritonéal
- 21- Traumatismes rachis médullaires: Généralités
- 22- Traumatismes vasculaires des membres
- 23- Traumatismes des parties molles
- 24- Lésions traumatiques de la main
- 25- Amputations
- 26- Brûlures

Bloc IX: Chirurgie gynécologique et urologique

Modules

- 1- Technique de Néphrectomie
- 2- Cystostomie: indications, technique
- 3- Prostatectomie
- 4- Tumeurs bénignes de l'ovaire
- 5- Kyste tordu de l'ovaire
- 6- Grossesse intra-utérine rompue
- 7- Techniques d'Hystérectomie
- 8- Technique d'Annexectomie
- 9- Prolapsus génital, cystocèle rectocèle
- 10- Colporraphie antérieure et postérieure, techniques
- 11- Technique d'Orchidectomie
- 12- Cure de varicocèle
- 13- Vasectomie
- 14- Cancers gynécologiques

Bloc X: Médecine critique ou soins intensifs

Modules

- 1- Intubation trachéale
- 2- Ventilation mécanique
- 3- Défibrillation

- 4- Hémorragie massive
- 5- Réanimation cardiorespiratoire
- 6- Tamponnade cardiaque
- 7- Ponction péricardique,
- 8- Drainage thoracique technique
- 9- Lavage péritonéal
- 10- Pose de cathéter veineux central, techniques
- 11- Pose d'un sonde de Sengstaken Blackemore

4ème année

Bloc XI: Chirurgie abdominale sélective

Modules

- 1- Ulcère gastrique et Duodéal réfractaire
- 2- Médicaments anti ulcéreux
- 3- Vagotomies
- 4- Sténose du pylore
- 5- Technique de Pyloroplasties
- 6- Cancer gastrique
- 7- Technique de traitement du cancer gastrique
- 8- Gastrectomies
- 9- Gastrotomies
- 10- Complications précoces et tardives de la chirurgie gastrique et duodénale
- 11- Tumeurs de l'intestin grêle
- 12- Entérite régionale
- 13- Fistules entéro cutanées
- 14- Lithiases des voies biliaires intra et extra hépatiques
- 15- Techniques de cholécystotomie
- 16- Techniques d'exploration des voies biliaires
- 17- Ictère obstructif
- 18- Abscès amibien du foie
- 19- Kyste hydatique du foie
- 20- Tumeurs du foie et des voies biliaires
- 21- Fistules bilio digestives
- 22- Hypertension portale
- 23- Techniques chirurgicales de l'hypertension portale
- 24- Kystes et autres tumeurs du pancréas
- 25- Pseudo kyste du pancréas
- 26- Cancer du pancréas
- 27- Pancréatite chronique calcifiante
- 28- Splénectomies
- 29- Hémorragies digestives

Bloc XII: Pathologies et chirurgie mammaire

Modules

- 1- Tumeurs bénignes du sein et leurs traitements
- 2- Cancer du sein
- 3- Mastectomies

Bloc XIII: Chirurgie générale du cou

Modules

- 1- Pathologies cervicales liées aux anomalies du développement embryonnaire
- 2- Tumeurs de la parotide
- 3- Maladie de Graves- Basedow
- 4- Cancer de la glande thyroïde
- 5- Dysphagie

5ème année

Bloc XIV: Chirurgie générale du thorax

Modules

- 1- Thoracotomies
- 2- Tumeurs du médiastin
- 3- Tumeurs de l'œsophage
- 4- Diverticules de l'œsophage
- 5- Achalasie œsophagienne
- 6- Reflux gastro œsophagien
- 7- Gastro œsophagite post ingestion de caustique
- 8- Cancer du poumon
- 9- Empyème pleural
- 10- Abscès pulmonaire
- 11- Pleurodèse
- 12- Hernies hiatales et autres pathologies diaphragmatiques

Bloc XV: Chirurgie Pédiatrique

Modules

- 1- Malformations ano-rectales
- 2- Maladie d'Hirschsprung
- 3- Omphalocèle et Gastroschisis
- 4- Hernie diaphragmatiques congénitales
- 5- Hypertrophie congénitale du pylore
- 6- Pathologies du canal omphalo-mésentérique
- 7- Atrésie de l'œsophage
- 8- Fistules trachéo- œsophagiennes

Bloc XVI: Chirurgie laparoscopique

Modules

La paroscopie. La maîtrise de cette technique permettra aux résidents de réaliser des interventions comme cholécystectomie, appendicectomie, annexectomie ect...

ANNEXES

SYLLABUS 1^{ERE} ANNÉE

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : CIVISME-ÉTHIQUE (1^{ère} année)

Professeur : Rév. Père Wesner NÉRÉE CSC	Volume horaire :	Prérequis :
---	-------------------------	--------------------

A.- OBJECTIF GÉNÉRAL

Permettre aux étudiants (es) de se réapproprier les valeurs sociales, communautaires et professionnelles pour en faire davantage des citoyens et citoyennes dévoués (es), convaincus (es) et engagés (es) et devenir des professionnels (les) responsables et soucieux (ses) du travail bien fait, œuvrant à améliorer les conditions de vie des autres dans le sens de la dignité, de l'équité et du respect mutuel.

B.- MÉTHODE D'APPRENTISSAGE

Pour atteindre notre objectif, nous présenterons le cours en deux grandes parties. Dans un premier temps, des thèmes seront développés par l'enseignant sous forme de cours magistraux avec des moments d'interaction suscitant ainsi la participation active des étudiants (questions de débat – réflexion sur des événements en lien avec le thème développé). A cela s'ajoutera un ou deux devoirs individuels. Dans un deuxième temps, les étudiants auront à produire en équipe deux travaux de recherche qu'ils remettront sur support papier et dont ils présenteront un résumé sous forme d'exposé.

Deux types de groupes seront formés : le premier par département d'origine, où ils parleront de chez eux, leur village ou ville; le deuxième avec d'autres étudiants (es) de la salle en intervenant sur un thème que l'enseignant leur soumettra.

C.- MÉTHODES D'ÉVALUATION

Pour ce qui est relatif aux évaluations, une partie se basera sur les devoirs, une autre sous forme d'intra et sur la participation de l'étudiant (e) au cours et la dernière pendant la période de fin de session.

D.- MATÉRIELS:

Des documents photocopiés seront distribués aux étudiants (es) et des livres de référence leur seront conseillés à partir de la bibliographie. Ainsi, pourront-ils de par eux-mêmes approfondir les notions par la lecture et les travaux de recherche.

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **CIVISME ET ÉTHIQUE** (1^{ère} année)

Professeur : Révérend Père Wesner NEREE	Volume horaire : 2 heures par semaine	Prérequis :
---	---	--------------------

PARTIE I : CIVISME

PLAN

INTRODUCTION

A.- APPROCHE CONCEPTUELLE

1. Le civisme : Étymologie et Définition
2. Le Civisme et ses lieux d'apprentissage (Éducation à la citoyenneté)
 - 2.1. La Famille
 - 2.2. L'École
 - 2.3. La Société, L'État, les médias
3. Éducation comme clé du civisme
 - 3.1. Étymologie et définition
 - 3.2. Éduquer, Instruire, Enseigner et Élever
 - 3.3. Finalités et buts de l'Éducation : formation du citoyen
4. Le Civisme et les civilités : la courtoisie, la politesse et le savoir-vivre
5. Les valeurs civiques : Respect, Responsabilité sociale et Solidarité ou entraide.

B.- CITOYEN ET CITOYENNETÉ

1. Le Citoyen : Étymologie et Définition
2. La Constitution
3. La personnalité juridique

4. Le rôle ou les responsabilités du citoyen

5. Les différents droits du citoyen

- 5.1. Droits à la vie et à la santé (Constitution, articles)
- 5.2. Droits de la liberté individuelle
- 5.3. Droits de la liberté d'expression
- 5.4. Droits de la liberté de conscience
- 5.5. Droits de la liberté de réunion et d'association
- 5.6. Droits de l'éducation et de l'enseignement
- 5.7. Droits de la liberté du travail
- 5.8. Droits de la propriété
- 5.9. Droits à l'information
- 5.10. Droits à la sécurité

6. Les devoirs du citoyen (Constitution, article 52 et suivants)

- a) Respecter la constitution et l'emblème national
- b) Respecter les lois
- c) Voter aux élections sans contrainte
- d) Payer ses taxes
- e) Servir de juré
- f) Défendre le pays en cas de guerre
- g) S'instruire et se perfectionner
- h) Respecter et protéger l'environnement
- i) Respecter scrupuleusement les deniers et biens de l'État
- j) Respecter le bien d'autrui
- k) Œuvrer pour le maintien de la paix
- l) Fournir assistance aux personnes en danger
- m) Respecter les droits et la liberté d'autrui.

C.- L'UNIVERSITAIRE CITOYEN

1. La vocation de l'universitaire citoyen
2. L'universitaire citoyen et la question de la vérité
3. L'universitaire citoyen : fils d'Haïti, citoyen de la Terre
4. L'universitaire citoyen et l'éthique de la responsabilité
5. L'universitaire citoyen face au pouvoir dans le contexte haïtien
6. L'universitaire citoyen et l'éthique Biophile
7. L'universitaire citoyen et la question du sens.

BIBLIOGRAPHIE

ACADÉMIE D'ÉDUCATION ET D'ÉTUDES SOCIALES, La Transgression, Paris, François Xavier de Guibert, Annales, 2003-2004.

Raymond ARON, Démocratie et totalitarisme, Paris, Gallimard, 1965.

P. BOURDIEU et J. C. PASSERON, La reproduction, Paris, Éditions de Minuit, 1970.

Constitution de la République d'Haïti (amendée).

Viviane et Gilbert DE LANDSHEERE, Définir les objectifs de l'éducation, Paris, PUF, 1987.

Denis DE ROUGEMEONT, Le cheminement de l'esprit, l'Europe en jeu II, Neuchâtel, éd. La Baconnière, 1970.

Henri M. DORLÉANS, L'Éducation civique sur le bout des doigts, Nos responsabilités et nos droits, Port-au-Prince AFPEC, 2002.

Henri M. DORLÉANS, Change-toi toi-même et Change ton pays, Port-au-Prince AFPEC, 2015.

Jérôme Junior ESPADY, Mon livre de politesse et de savoir-vivre, Port-au-Prince, éd. Toussaint, 2016.

F.I.C, J'aime Haïti, Instruction Civique et Morale, Port-au-Prince, Henri Deschamps.

Odette Roy FOMBRUN, Vivre ensemble, Nous les enfants d'aujourd'hui, Henri Deschamps, Port-au-Prince.

Odette Roy FOMBRUN, Vivre ensemble, Nous les citoyens de demain, Henri Deschamps, Port-au-Prince.

Christiane GOHIER, Les finalités de l'éducation, Éducation et francophonie, vol XXX, Québec, 2002.

V. ISAMBERT-JAMATI, Crises de la société, Crises de l'enseignement, Paris, P.U.F., 1970, p. 9.

Raphaël Ney JEAN FRANÇOIS, Les défis du Développement durable en pays sous-développés, Analyses et perspectives pour relever les défis d'Haïti.

Danièle LOCHAK, Les droits de l'homme, Paris, La Découverte, 2005.

Kareen MAGRON, Street Law INC, La Démocratie pour tous, Port-au-Prince, Le Natal S. A, 1998.

PAPE FRANÇOIS, Fratelli Tutti, Encyclique, Documents d'Église, Paris, Les éditions Bayard, Cerf, Mame, Octobre 2020.

Yves ROBLIN, Les outils de pilotage du système éducatif haïtien, Port-au-Prince, LEVRO.

Hérold TOUSSAINT, Le courage d'habiter Haïti au XXIème siècle, la vocation de l'universitaire citoyen, Port-au-Prince, Henri Deschamps, 2015.

PARTIE II : ÉTHIQUE

PLAN

INTRODUCTION

I.- APPROCHE CONCEPTUELLE

I.1. Le monde grec

I.2. Le monde latin.

II.- LES PÔLES DE L'ÉTHIQUE

II.1. Le pôle «Je » de l'éthique / le sujet, condition de l'éthique

II.2. Le pôle «Tu» de l'éthique

II.3. Le pôle «IL» de l'éthique.

III.- ÉTHIQUE, LA MORALE ET LA RÈGLE

III.1. Le concept de loi

III.2. Le respect de l'autre

III.3. La différence entre l'éthique et la morale

III.4. Souci de soi

III.5. Souci de l'autre

III.6. Souci de l'institution.

IV.- L'OBJET DE L'ÉTHIQUE ET DE LA MORALE

IV. Les différents types d'action

IV.a) action réflexe

IV.b) action d'appréciation

IV.c) action personnellement responsable.

V.- LA THÉORIE DE L'ACTE HUMAIN

V. Les éléments constitutifs de l'acte humain

- V.a) le sujet
- V.b) l'objet
- V.c) Le but, la finalité, l'objectif, la fin
- V.d) les circonstances
- V.e) l'acte moral.

V.- LES FORMES D'ÉTHIQUE

VI.1. Approches non rationnelles

- VI.1.a) obéissance
- VI.1.b) imitation
- VI.1.c) sensibilité
- VI.1.d) intuition.

VII.2. Approches rationnelles

- VI.2.1. L'éthique de la vertu
- VI.2.2 L'éthique déontologique
- VI.2.3 L'éthique conséquentialiste.

VII.- LES GRANDES SUBDIVISIONS DE L'ÉTHIQUE

VII.1.- L'éthique appliquée

- VII.1.a) l'éthique personnelle
- VII.1.b) l'éthique sexuelle
- VII.1.c) l'éthique des affaires
- VII.1.d) l'éthique professionnelle
- VII.1.e) l'éthique biomédicale
- VII.1.f) l'éthique sociale
- VII.1.g) l'éthique de l'environnement.

VIII.- LA NOTION DE VALEUR

VIII.1. Les valeurs sociales

VIII.2. Les valeurs communautaires

VIII.3. Les valeurs professionnelles.

BIBLIOGRAPHIE

CONGRÉGATION DE LA DOCTRINE DE LA FOI, Dignitas Personae, SALVATOR, Paris, 2008.

Daniel GOLEMAN, L'intelligence émotionnelle, Éditions Robert Laffont, S.A., Paris, 1997.

Docteur Philippe MADRE, La blessure de la vie, 2^e édition des Béatitudes, Société des Œuvres Communautaires, mars 2001.

E. SGRECCIA, Manuel de Bioéthique, éd. Mame EDIFA, Paris, 2004

François-Xavier PUTALLAZ et Michel SALAMOLARD (dir.), Le sens de l'homme, Dépôt légal, janvier 2006.

Héroid TOUSSAINT, Justice sociale et culture du dialogue selon le Pape François, Henry Deschamps, Port-au-Prince, 2019.

Karl ALBRECHT, L'intelligence Sociale, Les éditions de l'HOMME, Québec, 2007.

Marie Françoise COLLIÈRE, Promouvoir la vie, InterÉditions/Masson, Paris, 1982.

M.-C. DAYDÉ, M.-L. LACROIX, C. PASCAL, E. SALABARAS-CLERGUES, Relation d'aide en soins infirmiers, 2^e éd. Elsevier Masson, Paris, 2010.

Martine RUSZNIEWSKI, Face à la maladie grave, Patients, familles, soignants, Dunod, Paris, 1999.

Paul RICŒUR, Soi-même comme un autre, Éditions du Seuil, 1990.

Robert R. CARKHUFF, L'art d'aider, Les éditions de l'HOMME, Québec, 1988.

Romary SERTELET, Valeur et Conscience, éd. Jets d'ENCRE, Saint-Maur-des-Fossés, 2007, pp. 205.

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **SOCIOLOGIE** (1^{ère} année)

Professeur : Marie Claudèce JOSEPH Socio démographe	Volume horaire : 2 heures par semaine	Prérequis : Aucun
--	---	-----------------------------

A.- OBJECTIF GÉNÉRAL

Doter les étudiants d'éléments afin de les amener à comprendre les bases fondamentales de la sociologie en tant que science qui explique les comportements humains et les faits sociaux.

Objectifs spécifiques

- Initier les étudiants à la sociologie comme science
- Porter les étudiants à appréhender certains faits sociaux du milieu haïtien
- Aider les étudiants à faire le lien entre des faits historiques et sociaux (colonialisme et comportement social, préjugés (race, couleur, classe etc...))
- Porter les étudiants à identifier des faits et comportements sociaux, à les analyser et les comprendre en regard à la société haïtienne.

B.- MÉTHODES D'APPRENTISSAGE

Démarche pédagogique : La démarche comprend deux parties :

1- Une partie théorique qui consiste à faire une présentation de la sociologie comme une science qui s'occupe essentiellement de l'étude des comportements humains et des faits sociaux.

Des textes de base sont fournis à chaque étudiant afin de les porter à mieux maîtriser la partie théorique.

2- Une démarche participative basée sur les préoccupations, les observations des étudiants qui sont analysées aux fins de compréhension.

3- Un aspect pratique à partir de travaux de terrain dans le milieu immédiat des étudiants et étudiantes, travaux de groupe, d'exposés sur des thématiques relevant des pratiques, des comportements puisés dans le milieu haïtien.

Des questions sont posées afin de servir de déclencheur et susciter les étudiants à identifier les comportements et faits sociaux qui les interpellent.

C.- MÉTHODES D'ÉVALUATION

Notes de participation des étudiants qui ont participé aux exposés. Notes pour des devoirs de maison et la note pour l'examen final.

D.- MATÉRIELS

Extraits de textes de référence sur le thème à l'étude. Préparation et utilisation d'un Guide pour le cours de sociologie. Projecteur, microphone, bluetooth etc.

PARTIE I

PLAN

PLAN DU COURS DE SOCIOLOGIE EN PREMIÈRE ANNÉE DE MÉDECINE

I.- Les fondements de la sociologie

- 1.1- L'histoire de la sociologie
- 1.2- Les précurseurs et fondateurs de la sociologie.

II.- Les méthodes en sociologie

- 2.1- Les théories centrales en sociologie : l'interactionnisme, le fonctionnalisme, le marxisme
- 2.2- Les approches en sociologie : le déterminisme, l'approche compréhensive
- 2.3- Les niveaux d'analyse en sociologie : (macrosociologie, microsociologie, mésosociologie).

PARTIE II

III.- Le fait social selon Emile Durkheim

IV.- La socialisation : les lieux et agents de socialisation

- 4.1- La culture, les produits culturels
- 4.2- L'acquisition des valeurs à travers la socialisation.

V.- Les mouvements sociaux

5.1- Définition des mouvements sociaux

5.2- Causes et objectifs des mouvements sociaux

5.3- Identification de mouvements sociaux à travers le monde actuellement

5.4- Le mouvement altermondialiste comme réponse à la mondialisation et la société de consommation

5.5- Des mouvements sociaux en Haïti (en cours et passés).

VI.- Les changements sociaux : Comprendre les changements sociaux

VII.- Les classes sociales et leurs caractéristiques

7.1- Les classes sociales selon la vision de Karl Marx

7.2- La vision de Max Weber

7.3- L'approche de Pierre Bourdieu.

VIII.- La mobilité sociale

8.1-La mobilité intergénérationnelle et intragénérationnelle

8.2-L'immobilité sociale

8.3-La mobilité structurelle.

IX.- Le colonialisme et ses séquelles

9.1- Définition du colonialisme

9.2- Les formes de domination du colonialisme (politique, économique, culturelle)

9.3- Les séquelles du colonialisme : le racisme, la ségrégation raciale, la discrimination ...

BIBLIOGRAPHIE (Références partielles)

Emile DURKEIM, Les règles de la méthode sociologique, Imprimable via internet, 1895.

Peter BERGER, L'invitation à la sociologie, éd. La Découverte, Paris, 2006.

Sous la direction de Christian BAUDELOT et Michel GAULAC, Travailler pour être heureux, 2003.

Olivier GALLAND, Sociologie de la jeunesse, éd. A. Colin, 1991.

Jean Bertrand ARISTIDE, Haïti, Haiti, Poezi filosofik pou dekolonosasyon mantal, Éditions Henry Deschamps,

Olivier GALLAND, Les Jeunes, éd. La Découverte, Paris, 2009.

Paul MORAL, Le Paysan haïtien, éd. Fardin, 1978.

Jean Price MARS, De Saint Domingue à Haïti, Éditions Fardin.

Paul EDMOND, Les causes de nos malheurs, Éditions Fardin.

Maurice ANGERS, Se connaitre autrement grâce à la sociologie, FIDES Éducation, 2013.

Jay GABLER et Alexis TREMOULINAS, La sociologie pour les Nuls, First Editions, 2010.

DK London et des contributeurs, La sociologie : Les grands concepts expliqués, www.dk.com, 2015.

Xavier MOLENAT (coordonné par), La sociologie, Histoire, Idées, Courants, Éditions Sciences Humaines, 2009.

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **MATHEMATIQUES** (1^{ère} année)

Professeur : Adlin BÉDARD	Volume horaire : 2 heures par semaine	Prérequis : Bacc II
-------------------------------------	---	-------------------------------

A.- OBJECTIF GÉNÉRAL

L'enseignement des mathématiques contribue à former un être humain méthodique, inventif et critique, doué de la faculté de raisonner de façon correcte et autonome. L'objectif général du cours vise à familiariser l'étudiant(e) avec les concepts et les outils de base de mathématiques. Ce cours vise également à s'assurer que les notions étudiées dans le cours soient bien comprises par les étudiants. Ce cours devrait aussi favoriser la formation d'un esprit vif et le développement d'une rigueur, d'une créativité et d'une curiosité intellectuelle. Ces valeurs seront d'une importance capitale tout au long de votre cheminement.

B.- MÉTHODE D'APPRENTISSAGE

Deux heures de cours par semaine seront réparties en sections théoriques et en séances de travaux pratiques durant deux sessions. De nombreux exemples seront faits en classe pour permettre aux étudiants de bien assimiler la théorie et les techniques présentées au cours. Le professeur accomplira sa tâche dans une ambiance de participation et d'échange permettant aux étudiants, sans distinction, de poser des questions, d'argumenter, de contre-argumenter et de demander des explications sur des points qui ne leur paraîtraient pas trop clairs ou sur des aspects peu évidents d'un exposé.

C.- MÉTHODES D'ÉVALUATION

Devoirs	25%
Intra	25%
Examen final	50%

D.- MATÉRIELS

Document de cours préparé par le professeur, tableau, craie, marker.

PLAN

I.- Commencement de l'Analyse

- 1.1. Quelques symboles mathématiques
- 1.2. Divers types de nombres
- 1.3. Ensembles et opérations sur les ensembles
- 1.4. Factorisation et signe d'une fonction d'une variable réelle
- 1.5. Intervalle, inéquations et systèmes d'inéquations d'une variable réelle
- 1.6. Notation sigma et Binôme de Newton
- 1.7. Inéquations et systèmes d'inéquations de deux variables réelles
- 1.8. Valeur absolue, équations, inéquations avec module
- 1.9. Systèmes d'équations et d'inéquations avec module
- 1.10. Équations et inéquations simples contenant une fonction exponentielle
- 1.11. Équations et inéquations simples contenant une fonction logarithmique.

II.- Suites numériques

- 2.1. Définition
- 2.2. Formule de récurrence
- 2.3. Sens de variation d'une suite
- 2.4. Suite majorée, minorée, bornée
- 2.5. Progressions arithmétiques et ses applications
- 2.6. Progressions géométriques et ses applications.

III.- Algèbre linéaire

- 3.1. Applications linéaires (+ composantes)
- 3.2. Calcul matriciel
- 3.3. Opérations sur les matrices.

IV.- Fonctions d'une variable réelle

- 4.1. Domaine de définition
- 4.2. Limite et continuité
- 4.3. Propriétés de la limite d'une fonction
- 4.4. Propriétés des fonctions continues
- 4.5. Fonctions dérivables
- 4.6. Propriétés des fonctions dérivables
- 4.7. Dérivée des fonctions usuelles
- 4.8. Dérivée des fonctions implicites
- 4.9. Dérivation logarithmique
- 4.10. Applications.

V.- Primitives et simples intégrales

- 5.1. Définitions et tableau des intégrales usuelles

5.2. Quelques techniques d'intégration.

VI.- Équations différentielles ordinaires du premier ordre

- 6.1. Définition d'une équation différentielle.
- 6.2. Equation différentielle simple.
- 6.3. Equation différentielle à variables séparées et séparables.
- 6.4. Equation différentielle homogène.

BIBLIOGRAPHIE

Adlin BÉDARD, Manuel de Mathématiques (résumé du cours), Décembre 2017.

Gilles OUELLET, Compléments de Mathématiques pour les techniques de Gestion, Les éditions Le Griffon d'argile, mars 1987.

André ROSS, Modèles Mathématiques en Gestion, Première édition, Revue et corrigée.

John E. HUTCHINSON, Introduction To Mathematical Analysis, 1994, Revised by Richard J. LOY, 1995/6/7.

Guy LAFFAILLE, Christian PAULY, Cours d'analyse 1, janvier 2006.

William F. TRENCH, Introduction to Real Analysis, Trinity University San Antonio, TX, USA, 2003.

Jean-Paul DAVALAN, Algèbre linéaire, 2001.

Christophe ROSSIGNOL, Suites numériques, Année scolaire 2007-2008.

B. P. DIMIDOVICH, Manuel d'exercices d'Analyse mathématique, Saint Petersburg, 1995.

Raphaël DANCHIN, Cours d'algèbre linéaire, MIAS1, premier semestre, 2003-2004.

Sylvie BENZONI, Équations différentielles ordinaires, 11 mai 2007.

Laurent SERLET, Équations différentielles, janvier 2001.

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **INFORMATIQUE** (1^{ère} année)

Professeur : M. Jeff DESTINVIL	Volume horaire : 2 heures par semaine	Prérequis : Aucun
--	---	-----------------------------

A.- PRÉSENTATION GÉNÉRALE

Ce cours d'informatique général s'adresse aux étudiants de première année en enseignement supérieur. Il s'inspire largement du premier niveau du programme européen « Certificat informatique et internet » (C2i) conçu dans le but de fournir aux étudiants issus de différentes spécialités (Métiers du droit – Métiers de l'ingénieur – Métiers de la santé – Métiers de l'environnement et de l'aménagement durables etc.) les compétences d'usage des technologies numériques fondamentales à la poursuite des études de premier cycle. Il est notamment agrémenté de quelques thèmes et enjeux qui représentent la marque même de la société numérique dans laquelle nous évoluons actuellement de façon à permettre aux étudiants de discerner les caractéristiques principales de l'époque et de s'y situer en toute connaissance de cause.

Il enseigne pour l'essentiel ce que c'est que l'informatique, l'histoire de l'évolution de l'ordinateur, l'usage de l'ordinateur dans différents métiers, la structure de l'ordinateur et son mode de fonctionnement global, ce que c'est qu'un environnement numérique de travail que ce soit en local ou à distance, comment utiliser un environnement numérique de travail, une immersion aux logiciels bureautiques de base les plus usités par les débutants tels que Word, Excel et PowerPoint.

Ainsi, ce cours représente une immersion générale à l'informatique pour la maîtrise et le bon usage des outils numériques, multimédias et internet.

B.- OBJECTIF GÉNÉRAL

Ce cours poursuit les différents objectifs ci-dessous devant permettre à l'étudiant d'acquérir les savoirs et savoir-faire suivant :

- Connaissance de l'histoire et de la structure de l'ordinateur
- Utilisation optimale de l'ordinateur (environnement, sauvegarde, sécurisation des données...)
- Utilisation efficace des services d'Internet
- Maîtrise des activités bureautiques (traitement de texte et tableur)
- Mise en pratique du travail collaboratif à distance (google Drive, Docs, Sheets etc.).

C.- VOLUME HORAIRE

Ce cours d'informatique se donne en 65 heures réparties sur l'année à raison de 2 heures par semaine.

D.- PRÉ OU COREQUIS

Ce cours n'exige aucun pré requis préalable.

E.- MÉTHODE D'APPRENTISSAGE

Ce cours comprend des exposés magistraux avec PowerPoint à l'appui, des partages de notes avec les étudiants; des projections de capsules vidéo (de courte ou de longue durée) sur des thèmes précis pour expliciter un concept, illustrer une procédure ou une marche à suivre pour réaliser une tâche, présenter des composants et parties de l'ordinateur; des démonstrations pratiques; des discussions et échanges en classe. Les étudiants auront à réaliser des travaux en dehors des heures de cours; des exercices pratiques en rapport aux projections et démonstrations de l'enseignant.

F.- MÉTHODES D'ÉVALUATION

	Nature	Nombre	Pondération	Date
1 ^{er} Session	Devoir	2	30 %	A déterminer
	Intra	1	30 %	A déterminer
	Examen	1	40 %	Samedi 26 février 2022
2 ^e Session				
	Devoir	2	50 %	A déterminer
	Examen	1	50 %	Samedi 11 juin 2022

Module 1 : Définition et Histoire de l'informatique

1. Définition de l'informatique et de quelques concepts associés
 - Étymologie du concept « informatique »
 - L'informatique comme discipline
 - Ce que c'est que l'ordinateur
 - Distinguer les concepts de données, d'information et de connaissance
 - Autres concepts :
 - Automatisation
 - Langage de programmation

- Algorithmme
- Science des Technologies de l'information et de la Communication (STICE).

2. Histoire de l'informatique

2.1. Préhistoire

- La période mécanique (De l'antiquité à 1890)

2.2. Ancêtres et précurseurs

- La période électromécanique (1890-1945)

2.3. Histoire contemporaine

- La période électronique
 - Première génération : les tubes électroniques (1945-1958)
 - Deuxième génération : les semi-conducteurs (1958-1964)
 - Troisième génération : les circuits intégrés (1964-1970)
 - Quatrième génération : les micro-ordinateurs (1970-1980)
 - Cinquième génération : l'interface graphique et les réseaux (1980 à nos jours)

2.4. Quelques figures et inventions modernes de l'histoire de l'informatique.

3. Le 21^e siècle et la révolution numérique

- Le smartphone
- Le Big Data
- Les réseaux sociaux
- Le Cloud
- L'intelligence artificielle
- Les GAFA et les BATX.

4. L'informatique et les métiers

- La notion de système d'information de gestion
- Système d'information de gestion hospitalière
- La notion d'hôpital numérique
- Technologies NBIC et médecine.

Module 2 : Architecture et Fondement de l'ordinateur

1. Architecture de l'ordinateur

- 1.1. Analogie avec le corps humain
- 1.2. Architecture de Von Neumann
- 1.3. Architecture moderne.

2. Les composants de l'ordinateur
 - 2.1. La partie matérielle (Hardware)
 - L'unité centrale
 - Les périphériques
 - Description et rôles des principales périphériques.
 - 2.2. La partie logicielle (Software)
 - Le système d'exploitation
 - Le logiciel d'application
 - Langage de programmation.

3. Les indispensables
 - Les indispensables matériels
 - Les indispensables logiciels.

4. Le langage de l'ordinateur
 - 4.1. Le système binaire
 - Le bit
 - Unité de mesure de taille mémoires
 - Unité de mesure de la puissance de calcul d'un processeur
 - 4.2. Le système hexadécimal
 - 4.3. L'encodage de l'information (optionnel).

Module 3 : Réseaux informatiques, Internet et Environnement numérique

1. Le réseau informatique
 - 1.1. Les types de réseau
 - Intranet et extranet
 - Réseau local et Réseau étendu.
 - 1.2. La connexion au réseau
 - La connexion filaire
 - La connexion sans fil
 - La connexion par routeur ou par clé USB,

2. Internet et Darknet
 - 2.1. Ce qu'est Internet
 - L'internet et ses services : le web – les services de messagerie etc.
 - Adresse IP et Fournisseur d'accès
 - La notion de protocole réseau
 - Protocole TCP/IP
 - Protocole d'application.

- 2.2. Ce qu'est le Darknet
 - Définition et mise en garde
 - Petite histoire des usages du Darknet
 - Outils pour accéder au Darknet.

- 3. L'environnement numérique de travail (ENT)
 - 3.1. L'environnement local
 - Comment installer un logiciel : Système d'exploitation et système d'application
 - Les logiciels malveillants
 - La protection des données.
 - 3.2. L'environnement distant ou en ligne
 - Les espaces de stockage
 - Les plateformes de travail collaboratif
 - Les réseaux sociaux
 - Les plateformes pédagogiques.
 - 3.3. Bibliothèque en ligne : l'exemple de Z-Library.

- 4. Un cas d'ENT : Google Workspace
 - Google Drive
 - La suite bureautique en ligne de Google
 - Google Forms
 - Autres.

Module 4 : Immersion à la bureautique de Microsoft

- 1. Word
 - Présentation de Microsoft Word
 - Mise en page et mise en forme
 - Insertion d'images
 - Documents longs
 - Collaborer, enregistrer et partager un document sur Internet
 - Impression et publipostage.

- 2. PowerPoint
 - Présentation de Microsoft PowerPoint
 - Mise en forme et mise en page
 - Insertion d'images, de vidéos, d'audios
 - Diapositive animée.

3. Excel

- Présentation de Microsoft Excel
- Mise en forme et mise en page
- Principales fonctions d'Excel
- Formulaire et base de données avec Excel.

4. Access (Facultatif)

- Présentation de Microsoft Access
- Préliminaires sur la notion de base de données et les concepts associés
- Création d'une base de données avec Access : Conception, Modélisation, Réalisation, Exploitation.

G.- MATÉRIELS

Ce cours exige :

- un projecteur et les matériels associés, mis à la disposition du professeur pour ses séances de projection et de démonstration pratique
- des ordinateurs pour les étudiants, pour leur permettre de reproduire/pratiquer les démonstrations du professeur (l'étudiant peut utiliser son smartphone et laptop personnel).

BIBLIOGRAPHIE

Ouvrages théoriques et techniques

Paige BALTZAN et Cameron WELSH, Système d'information de gestion, Québec, Éditions Chenelière Éducation, 2015.

Alain CAZES et Joëlle DELACROIX, Architecture des machines et des systèmes informatiques, 3^e éd., Paris, Éditions Dunod, 2008.

Danièle DROMARD et Dominique SERET, Architecture des réseaux, Paris, Éditions Pearson Éducation, 2009.

Christine EBERHARDT, Travaux pratiques Word 2016, Paris, Éditions Dunod, 2016.

Pierre-Alain GOUPILLE, Technologie des ordinateurs, Paris, Éditions Dunod, 2005.

Fabrice LEMAINQUE, Travaux pratiques Excel 2016, Paris, Éditions Dunod, 2016.

Robert STRANDH et Irène DURAND, Architecture de l'ordinateur, Paris, Éditions Dunod, 2005

Ouvrages historiques et Essais sur la révolution numérique

Jean-Louis BEFFA, La révolution numérique et les entreprises. Se transformer ou mourir, Paris, Éditions du Seuil, 2018.

Luc FERRY, La révolution transhumaniste. Comment la techno médecine et l'ubérisation du monde vont bouleverser nos vies, Paris, Éditions Plon, 2016.

Jean-François FOGEL et Bruno PATINO, La condition numérique. Comment internet bouleverse nos vies, Paris, Éditions Grasset & Fasquelle, 2013.

Walter ISAACSON, Les innovateurs. Comment un groupe de génies, hackers et geeks a fait la révolution numérique, Paris, Éditions Jean-Claude Lattès, 2015.

Klaus SCHWAB, La quatrième révolution industrielle, Paris, Éditions Dunod, 2017.

Jeremy RIFKIN, La troisième révolution industrielle. Comment le pouvoir latéral va transformer l'énergie, l'économie et le monde, Paris, Éditions les liens qui libèrent, 2012.

Richard SUSSKIND, Daniel SUSSKIND, The future of the profession. How Technology will transform the work of human experts, Oxford, Oxford University Press, 2015.

Webographie

Domaine D1. Travailler dans un environnement numérique évolutif : [en ligne] URL : <http://c2i.univ-lyon1.fr/files/2015/01/Travailler-dans-unenvironnementnum%C3%A9rique-%C3%A9volutif.pdf>, consulté le 03 octobre 2021.

Évolution des technologies numériques, [en ligne] URL : http://www.e-miage.fr/MONE2/section1/pdf/section1_1.pdf, consulté le 20 septembre 2021.

A. GATTAL, *Généralité sur l'informatique*, [en ligne] URL : https://ency-medicale.weebly.com/uploads/5/5/6/4/55646567/chapitre_1.pdf , consulté le 20 septembre 2021.

Guillaume HUTLER, *Informatique générale - Histoire de l'informatique*, [en ligne] URL : https://www.ibisc.univ-evry.fr/~hutzler/Cours/l11_InfoGene/Cours/CM1_HistoireInformatique.pdf, consulté le 20 septembre 2021.

L'informatique pour débutants, [en ligne] URL : https://www.nimes.fr/fileadmin/directions/bibliotheques/informations_pratiques/Diaporama_initiation_informatique_nimes.pdf, consulté le 03 octobre 2021.

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **PSYCHOLOGIE** (1^{ère} année)

Professeur : Mme Katia HILAIRE	Volume horaire :	Prérequis :
--	-------------------------	--------------------

A.- Objectif général du cours

- Donner les premiers éléments de connaissance pour la construction d'une définition de la psychologie.
- Identifier sa raison d'être en tant que discipline.
- Permettre à l'étudiant/te de prendre connaissance de certains concepts clés en psychologie.

B.- Méthodes d'apprentissage

Exposé magistral.

C.- Matériels

Textes-Exposés/Discussions.

D.-Méthodes d'évaluation

Évaluation de la participation des étudiants au cours.
Examen final.

Références bibliographiques :

Bloch. H, Chemama. R, Dépret. E5, Gallo. A, Leconte. P, Le Ny. J-F, Postel. J, Reuchlin. M, (2011). Grand Dictionnaire de la Psychologie. Larousse, Paris.

Delay. J, Pichot, P (1990). Abrégé de Psychologie. Psychologie. Paris, Milan, Barcelone, Mexico, Masson, 3^{ième} édition.

Delay. J, (1963). La Psycho-Physiologie Humaine. Presses Universitaires de France, Paris. Fischer.

G-N, (1996). Les concepts fondamentaux de la psychologie sociale. Dunod, Paris.

Guillaume. P, (1974). Manuel de psychologie. Presse Universitaires de France, Paris. Guen.C,

(1974). Le refoulement. Que sais-je? Presses Universitaires de France, Paris.

Gillot – de Vries, F. Psychologie Générale. Notes de cours. Presses universitaires de Bruxelles, Bruxelles.

Hofmann. Stefan G, Asmundson. Gordon J. G, (2018). The Science of cognitive Behavioral therapy. Elsevier, Academic Press, United States, Canada.

Lagache. D, (1966). La Psychanalyse. Que sais-je ? Presses Universitaires de France, Paris. Lieury.

A, (1997). Manuel de Psychologie Générale, Dunod, Paris.

Parot. F, Richelle. M (1992). Introduction à la psychologie. Histoire et méthodes. Presse universitaires de France, Paris.

Plotnik, R. (2001). Introduction à la Psychologie. Chenelière / Mc Gray-Hill, Montréal, Toronto.

Reuchlin. M, (1977). Psychologie. Presse universitaire de France, fondamentale, Paris.

Reuchlin. M, (2012). Histoire de la Psychologie. Que sais-je ? Presse Universitaire de France, Paris.

Richard. M, (1998). Les courants de la psychologie. Chronique sociale, 3^{ième} édition, Lyon.

St-Arnaud. Y (1979). La Psychologie, Modèle systémique. Les Presses de l'Université de Montréal, Montréal.

G. Vaiva, F Lebigot, F. Ducrocq, M. Goudermand (2005). Psychotraumatismes : Prise en charge et traitements. Masson, Paris.

Wolman. B.B, (1973). Handbook of General Psychology. Prentice-Hal, inc, Englewood cliffs, New jersey.

DSM-IV-TR, (2000). Critères de diagnostics. American Psychiatry Association. Masson.

DSM-5, (2013). Diagnostic And Statistical Manual of Mental Disorders. Washington, DC, London, England.

PLAN DE COURS

Cours d'Introduction à la Psychologie.

I.- La psychologie, une science carrefour

- 1.1) Les origines philosophiques.
- 1.2) Les principales influences.
- 1.3) Concepts et modèles en Psychologie.

II.- Neurobiologie du stress

- 2.1) Neurobiologie des états de stress psycho traumatique.
- 2.3) Neurobiologie des émotions.
- 3.3) Neurobiologie cérébrale.

III.- Entités Cliniques - Les troubles anxieux ou troubles de l'anxiété ou troubles dépressifs.

- 3.1) dans les troubles psychiatriques.
- 3.2) dans les pathologies organiques (stress et maladies). 3) État de stress post-traumatique.
- 3.3) Dépression et immunité.
- 3.4) Le burn out.

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **FRANÇAIS** (1^{ère} année)

Professeurs :	Volume horaire :	Prérequis :
----------------------	-------------------------	--------------------

I.- L'enseignement du français au sein de l'UNIFA dans le contexte d'une approche uniforme et transversale.

- **Justification de l'enseignement et de l'apprentissage du français**

L'apprentissage de la langue française en milieu universitaire à l'UNIFA répond à une double nécessité. Initialement, nous devons reconnaître que les gens de toutes cultures deviennent de plus en plus interdépendants. Par conséquent, acquérir le savoir-faire culturel et linguistique permettant d'interagir avec autrui devient une entreprise incontournable. De plus, l'apprentissage du français comme deuxième langue officielle du pays après le Créole est un moyen dont dispose l'étudiant (e) pour amorcer une étude introspective et comparative des deux patrimoines dont les richesses linguistiques et culturelles ne peuvent que renforcer sa capacité à critiquer et à transférer ses acquis dans d'autres domaines du savoir.

Finalement l'apprentissage du français offre des possibilités d'avancement de carrière. Dans de nombreuses professions, on préfère des employés qui peuvent s'exprimer couramment dans deux ou trois langues. De nos jours, bon nombre d'adultes unilingues doivent suivre des cours de langue très onéreux pour maintenir leur niveau d'emploi actuel ou pour faire avancer leur carrière. Non seulement ce programme contribuera au développement de leurs habiletés en matière de communication, mais il préparera aussi l'étudiant à acquérir de la confiance en soi et de l'aisance. Comme nous pouvons le constater, cette formation contribuera à la fois à l'émancipation intellectuelle, socioprofessionnelle et personnelle de l'apprenant.

- **Relation entre l'enseignement du français et les autres matières enseignées**

Concevoir un plan d'apprentissage pour le Français, l'Anglais et l'Espagnol et tenir compte simultanément de toutes les autres matières enseignées à l'UNIFA est à la fois une démarche difficile mais pertinente et responsable. En effet, il faut absolument regarder au-delà d'un unique domaine du savoir et connecter les sciences expérientielles enseignées dans une salle de classe.

Ainsi, l'étudiant peut renforcer les connaissances acquises en français par exemple tout en développant ses aptitudes dans les autres matières. Plus loin, lorsqu'il s'agira pour lui de produire tant à l'oral qu'à l'écrit, il lui sera plus facile de comprendre et plus important encore, d'intégrer

les concepts divers de mathématique, d'anatomie et de physiologie par exemple dans sa pratique langagière, dans son parler formel voire même quotidien.

- **Relation entre l'enseignement des langues et les perspectives d'une faculté d'Éducation Permanente.**

L'étudiant ayant complété son cycle de formation dans les différents programmes (Français, Anglais et Espagnol) aura atteint le niveau de compétence linguistique requis pour suivre les cours suivants tels que l'interprétariat médical, l'interprétariat légal, l'espagnol des affaires etc., ou toutes autres matières à base de langue offertes au niveau de cette faculté si il ou elle le souhaite.

II.- Le programme de Français

A. Les niveaux

1. Mis à niveau (1^{er} Niveau)
2. Intermédiaire (2^{ème} Niveau)
3. Avancé (3^{ème} Niveau).

B. Composantes de cette formation

1. La composante communicative/expérientielle
2. La composante culturelle
3. La composante linguistique
4. La composante de la formation langagière générale et appliquée à l'industrie du travail.

C. Le processus

L'enseignement des quatre habiletés et aptitudes

1. Reprise des notions de base (grammaire et orthographe)- (Niveau I)
2. Communication et compréhension orale. (Niveau I, Niveau II Niveau III)
3. Communication et compréhension écrite. (Niveau I, Niveau II, Niveau III)
4. Production orale (Niveau II, Niveau III)
5. Production écrite (Niveau II, Niveau III).

D. Les outils d'apprentissage

1. L'apprentissage coopératif en petits groupes
2. Les jeux (Implémentation du concept "Apprentissage par les jeux"
3. La technologie (Utilisation des téléphones intelligents et des laptops pour faire des recherches en ligne)
4. La préparation et la présentation de projets
5. Mises en situations
6. Prises de paroles en public (L'art oratoire)
7. Exposés/Débats/Concours d'écriture sur des thèmes philosophiques, scientifiques, politiques, économiques et culturels
8. Plusieurs activités liées au travail sur des textes à l'oral et à l'écrit.

E. Les outils d'évaluation

1. Réflexion et auto-évaluation
2. Évaluation formative
3. Évaluation sommative
4. Évaluation effectuée par ses paires.

F. Types d'outils d'évaluation

1. Observation
2. Grilles d'observation
3. Auto-évaluation
4. Évaluations par les pairs.

G. Exigences et évaluation:

1. Recherche (5% de la note)
2. Présentations orales individuelles et en groupe (5% de la note)
3. Présentations écrites individuelles et en groupe (5% de la note)
4. Participation en classe (5% de la note)
5. Débats (10% de la note)
6. Examens de mi-session/finals (en classe et à emporter à la maison) (70% de la note)
7. Note de passage: 70%.

H. Stratégies d'organisation de la salle de classe

1. Matériel audio-visuel
2. Arranger les étudiants par groupes de deux, quatre etc... autant que le permettent la configuration, l'espace et l'effectif de la salle.

I. Stratégies de motivation

Dans les différentes classes, le formateur encouragera les étudiants à forger des liens de coopération au cours des nombreuses activités prévues de façon qu'ils forment un bloc monolithique pour éviter tous types de disparités. Le but est de créer un environnement favorisant l'intégration tout en optimisant le plus possible l'apprentissage. En conséquence, la participation active, alternée sera encouragée, récompensée, et apologisée dans une atmosphère qui prône le respect des limites de tout un chacun.

J. Ressources pour l'apprentissage

1. Temps accordé au programme (... Heures)
2. Utilisation d'un projecteur et ses accessoires
3. Planification (individuelle) des unités et des leçons.
4. Communication entre les différents partenaires ou enseignants (recueil des suggestions venant du rectorat de l'UNIFA).

K. Les résultats escomptés de cet apprentissage

Les modules présentés et proposés ont pour double objectif le développement et le renforcement de la performance et surtout de la compétence de l'étudiant à communiquer en

français, anglais et espagnol à l'écrit et à l'oral. Il a également pour but de faciliter l'expression et la communication dans le quotidien mais aussi et surtout de doter l'apprenant des habiletés qui lui permettra de bien préparer son parcours en tant que professionnel de la santé. Ainsi, dans ce module s'alternent des éléments de théorie de l'expression et de la communication et des conseils précis sur la façon de mettre en pratique certaines techniques de la communication verbale et non-verbale, cela afin que chacun puisse adapter les recommandations reçues aux situations vécues et à sa personnalité.

Étant donné que ce programme regroupe quatre composantes majeures: la communication orale et l'expression orale d'une part ; l'expression écrite et la production écrite d'autre part, les formateurs devront veiller méticuleusement à rapprocher le plus que possible les thèmes traités pour qu'ils soient complémentaires. Ce faisant, un tel alliage aura pour résultat une cohésion totale entre les différents travaux et activités conçus pour obtenir les résultats escomptés sus-mentionnés.

III.- Contenu de l'enseignement du Français

A.- COMMUNICATION ÉCRITE (Grammaire et orthographe) Niveau I

Première session

- L'article défini et indéfini

Thème 1- Les articles définis et indéfinis et leurs valeurs de sens

- Le pronom

Thème 2- Les pronoms personnels, démonstratifs, possessifs, relatifs, indéfinis, interrogatifs et exclamatifs

- L'adverbe

Thème 3- Les adverbes de lieu, manière, temps, d'affirmation, de négation, de doute, de quantité, adverbe interrogatif

- Les adjectifs

Thème 4- Les adjectifs numéraux cardinaux, ordinaux et indéfinis. Épithètes, attribut et apposé

Thème 5- Degré d'intensité et degré de comparaison de l'adjectif

- La préposition et la conjonction

Séance- Les prépositions, les conjonctions et l'interjection

- Le verbe

Thème 6- Verbes simples et locutions verbales

Thème 7- Verbes personnels et impersonnels

Thème 8- Verbes transitifs et intransitifs

Thème 9- Deux verbes «auxiliaires»: être et avoir

- Les modes

Thème 10- L'indicatif, Le subjonctif, L'impératif, L'infinitif, Le participe (nom/verbe), Le conditionnel

- Les temps simples

Thème 11- Le présent, l'imparfait, le passé simple, le futur

- Les temps composés

Thème 12- Le passé composé, le plus-que-parfait, le passé antérieur, le futur antérieur.

Deuxième session

- La phrase simple

Thème 13- La phrase affirmative, négative, interrogative, interro-négative, exclamative et injonctive

- La phrase complexe ou composée

Thème 14- La juxtaposition, a proposition principale et la proposition subordonnée

- Coordination et subordination

La coordination:

Thème 15- (Mais, ou, et, donc, or, ni, car)

La subordination

Thème 16- Les propositions subordonnées relatives, les propositions conjonctives et les conjonctives circonstancielles

Thème 17- La proposition infinitive, la proposition subordonnée participiale, les propositions interrogatives indirectes, la proposition en incise

- Les 3 formes de discours

Thème 18- Le discours direct ou DD, le discours indirect ou DI, le discours indirect libre ou DIL

- La ponctuation

Thème 19- Les liaisons et la place des mots, les points d'exclamation et d'interrogation, les points de suspension, la virgule, le point-virgule et les deux points, guillemet, tiret, parenthèse, crochet, astérisque, alinéa et apostrophe. La liaison- le h aspiré, l'élision

- Les Accords

Thème 20- Les accords en genre, en nombre, signés entre l'adjectif et le nom,

Thème 21- Les accords du participe passé

- La Concordance des temps

Thème 22- Le subjonctif imparfait et la concordance littéraire.

B.- COMMUNICATION ORALE (Niveau I)

Première session

Thème 1- Prendre contact- se présenter- présenter une autre personne

Thème 2- Décrire une situation de la vie quotidienne

Thème 3- Décrire et s'exprimer à travers les couleurs

Thème 4- Décrire ce que l'on ressent et exprimer des sentiments

Thème 5- Décrire un appareil- un instrument

Thème 6- Décrire un fonctionnement

Thème 7- Utiliser des expressions françaises courantes

Thème 8- Formuler des vœux

Thème 9- Organiser son message dans une situation extrême

Thème 10- Exprimer son avis sur des faits quotidiens.

Deuxième session- (Préparation en vue du débat : Le cœur a ses raisons...)

Thème 11- Échanger des avis différents

Thème 12- Développer son articulation et sa prononciation

Thème 13- Produire oralement un récit à partir d'une série de dessins

Thème 14- Identifier les techniques de la communication interpersonnelle

Thème 15- Appliquer les techniques de la communication interpersonnelle

Thème 16- Exposé oral 1- La jalousie est-elle bonne ou mauvaise?

Thème 17- Exposé oral 2- Familles monoparentales en Haïti. Défis et mythes

Thème 18- Exposé oral 3- Écologie en Haïti à l'ère d'un tourisme de plus en plus avisé

Thème 19- Travail en équipe 1 (Préparation en groupe en vue du débat)

Thème 20 - Travail en équipe 2 (Préparation en groupe en vue du débat)

Thème 21- Optimiser la qualité de son élocution (Exercices observés par le formateur)

Thème 22- Débat sur le thème : Le cœur a ses raisons que la raison ne connaît point.

C.- COMMUNICATION ÉCRITE (Niveau II)

Première session

Thème 1- Identifier les spécificités langagières d'un écrit

Thème 2- Identifier les différents types de textes : la lettre, la note, la circulaire, le rapport, le procès-verbal

Thème 3- Analyser un texte publicitaire

Thème 4- Analyser une petite annonce

Thème 5- Analyser un article de journal

Thème 6- Ordonner un texte

Thème 7- Trouver le plan d'un texte

Thème 8- Analyser un texte (article de journal) en vue d'un résumé

Thème 9- Résumer un texte.

Deuxième session

Thème 10- Synthétiser des informations

Thème 11- Procéder à une prise de notes 1

Thème 12- Procéder à une prise de notes 2

Thème 13- Rédiger une demande d'emploi 1

Thème 14- Rédiger une demande d'emploi 2

Thème 15- Rédiger un CV

Thème 16- Se documenter 1

Thème 17- Se documenter 2

Thème 18- Exprimer des sentiments et des opinions

Thème 19- Décrire les gens et les choses

Thème 20- Décrire des états physiques et les émotions positives et négatives.

D.- COMMUNICATION ORALE (Niveau II)

Première session

- Thème 1- Identifier son style de communication
- Thème 2- Maîtriser les principes de base de la communication
- Thème 3- Identifier le rôle du cadre de référence
- Thème 4- Pratiquer une écoute active
- Thème 5- Utiliser efficacement le feed-back
- Thème 6- Recueillir l'information par des questions pertinentes
- Thème 7- Communiquer en groupe
- Thème 8- Identifier le rôle de la motivation dans la communication.

Deuxième session (Dialogues et actes de communication orale)

- Thème 9- Les rencontres
- Thème 10- Le rôle d'un environnement sain sur la santé
- Thème 11- La musique, une forme de thérapie très ancienne
- Thème 12- L'emploi et la vie active
- Thème 13- Gastronomie et santé
- Thème 14- Le transport commun en Haïti
- Thème 15- Loisirs et santé
- Thème 16- Le tourisme et la santé
- Thème 17- Le sport et la santé.

E.- COMMUNICATION ÉCRITE (Niveau III)

Première session

- Thème 1- La lettre de motivation (Rôle, Format, Contenu, Présentation)
- Thème 2- La lettre de remerciement
- Thème 3- La lettre de recommandation
- Thème 4- Le Curriculum Vitae historique
- Thème 6- Le Curriculum Vitae fonctionnel

Thème 7- Les lettres commerciales

Thème 8- Les lettres administratives

Thème 9- Les lettres pour les circonstances difficiles.

Deuxième session

Thème 11- L'organigramme

Thème 12- Le rapport scientifique (Rôle, Format, Contenu, Présentation)

Thème 13- La thèse 1

Thème 14- La thèse 2

Thème 15- La revue scientifique 1

Thème 16- La revue scientifique 2

Thème 17- Le projet de mémoire 1

Thème 18- Le projet de mémoire 2.

F.- COMMUNICATION ORALE (ART ORATOIRE- DICTION) Niveau III

Première session

Séance 1- Prononciation correcte et bonne articulation

Séance 2- Fluidité de l'expression

Séance 3- Pauses opportunes et accentuation des mots clés

Séance 4- Mise en valeur des idées essentielles

Séance 5- Volume de la voix et débit approprié

Séance 6- Bonne intonation

Séance 7- Modulation (changer le débit, le volume et le ton)

Séance 8- Chaleur, expression des sentiments

Séance 9- Gestes, expressions du visage et Communication visuelle

Séance 10- Aspect de l'orateur, aisance, présence et dynamisme

Deuxième session

Séance 12- Utilisation d'un plan pour parler

Séance 13- Développement logique des idées et raisonnement solide

Séance 14- L'art de l'improvisation

Séance 15-Ton de la conversation.

Séance 16- Répétition d'insistance

Séance 17- Développement et argumentation solide

Séance 18- Entrée en matière qui éveille l'intérêt

Séance 19- Conclusion efficace

Séance 20- Présentation instructive

Séance 21- Bon usage des questions

Séance 22- Illustrations instructives

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : ESPAGNOL (1^{ère} année)

Professeur :	Volume horaire :	Prérequis :
--------------	------------------	-------------

I.- Contenu de l'enseignement de l'Espagnol

Les cours d'espagnol seront enseignés par niveau (**N1 Élémentaire, N2 Intermédiaire, N3 Méthodologie et traduction**, quelle que soit l'année des étudiants).

I.1. PROGRAMME POUR LE NIVEAU 1 (L1) ÉLÉMENTAIRE

A.- COMPÉTENCE GÉNÉRALE

L'objectif principal de ce niveau est de former l'étudiant à comprendre des messages simples et à faire face à des situations quotidiennes tant à l'oral qu'à l'écrit. Il sera également capable d'interagir avec d'autres locuteurs de cette langue. L'étudiant sera capable de comprendre et de produire des textes courts traitant d'aspects spécifiques, en utilisant des structures langagières, des expressions et un vocabulaire fréquemment utilisés.

B.- OBJECTIFS GÉNÉRAUX

A la fin du cours, l'étudiant sera en mesure de :

- 1.- Comprendre le sens général des informations essentielles transmises par la voix ou par des moyens techniques, articulées à vitesse lente et dans de bonnes conditions acoustiques d'un message non altéré.
- 2.- Produire des textes oraux dans la communication face à face et par moyen téléphonique ou autres moyens techniques, et communiquer de manière compréhensible.
- 3.- Comprendre le sens général des informations essentielles, les points principaux et les détails pertinents dans des textes écrits contextualisés.
- 4.- Rédiger des textes en utilisant de manière appropriée les ressources de cohésion et les conventions d'orthographe et de ponctuation les plus élémentaires.

Compréhension orale

- Identifier l'intention de communication et les points principaux des messages oraux brefs, délivrés dans des situations de communication directe, clairement exprimée et avec de possibles répétitions ou clarifications.
- À l'aide de médias audiovisuels, capturer le sens global ou confirmer des détails prévisibles dans des messages simples sur des sujets familiers.

Expression orale

- Réaliser des interventions brèves, compréhensibles, adéquates et cohérentes, liées à leurs intérêts et aux besoins de communication les plus immédiats prévus dans le programme.

Compréhension écrite

- Saisir l'intention communicative à travers les points principaux, les informations spécifiques prévisibles et selon le registre formel ou informel, dans la norme des textes simples, en s'appuyant sur le contexte, le support visuel et la disposition graphique.

L'expression écrite

- Proposer des informations écrites sur les données personnelles, remplir des formulaires simples et transcrire les informations.
- Écrire de petits textes et messages simples.

Évaluation

L'évaluation se fera de deux manières :

1. - Évaluation quotidienne: Ce type d'évaluation permet à l'enseignant de garder un contrôle constant sur les progrès de l'élève et génère chez l'élève un engagement et une discipline dans son étude. Chaque activité à réaliser sera notée et pourra comprendre des exercices en classe, des devoirs, de l'écriture en classe, des présentations orales, des petits apports de grammaire ou de vocabulaire et d'autres activités que le cours mérite et/ou que l'enseignant juge appropriées.
2. - Évaluation intra-semester: Cette évaluation mesure le développement global de tout ce qui a été au cours du semestre et sera réalisée à travers les compétences de la langue espagnole.

Bibliographie ?

Vocabulaire

- En classe, la famille
- Les nombres 0 - 30, 31 - 100 et les couleurs
- Les jours de la semaine. Mois de l'année. Les stations.
- Les parties d'une maison.
- Goûts et préférences.

C.- CONTENU GRAMMMATICAL

Première session.

Thème 1- Identifier les personnes, les lieux et les choses.

Thème 2- Salutations et expressions de courtoisie Salutations formelles et informelles.

Thème 3- L'alphabet. Division des mots en syllabes (syllabe accentuée)

Thème 4- Le Hiatus et la Diphtongue.

Thème 5 - Le nom : genre et nombre (singulier et pluriel) L'article.

Thème 6- Pronoms personnels.

Thème 7- Les chiffres. Nombres ordinaux et cardinaux.

Thème 8- Le verbe Ser y Estar. Conjugaison, Usages et différences.

Thème 9- Présent Simple : verbes se terminant par AR, ER, IR.

Thème 10- Cours Pratique.

Deuxième session

Thème 11- Description physique d'une personne.

Thème 12. Quelle heure est-il ? Demandez et dites l'heure.

Thème13- L'adjectif : genre, nombre et position grammaticale. Une entente.

Thème 14- Prépositions : Utilisation de Por et Para.

Thème 15- Pronoms possessifs et démonstratifs.

Thème 16-Classification des mots selon leur accent : Aigu, plat et esdrújulas.

- **I.2. PROGRAMME POUR LE NIVEAU 2 (L2) INTERMÉDIAIRE**

A.- COMPÉTENCE GÉNÉRALE

Le niveau intermédiaire est destiné à permettre à l'étudiant de s'exprimer couramment et correctement. C'est-à-dire utiliser la langue de manière interactive, réactive et productive, avec une certaine sécurité et flexibilité, dans des situations encore moins courantes, comprendre et produire des textes oraux ou écrits sur des sujets généraux ou d'intérêt personnel, avec une maîtrise raisonnable d'un large répertoire de textes simples dans une variété formelle et informelle de langue standard.

B.- OBJECTIFS GÉNÉRAUX

A la fin du cours intermédiaire, l'étudiant sera capable de :

1. - Utiliser la langue apprise comme moyen de communication et d'expression personnelle, aussi bien en classe que dans un large éventail de situations en face-à-face ou virtuelles, sur des sujets tant abstraits que concrets sans minimiser l'aspect culturel.
2. - Comprendre, interagir et s'exprimer dans ces situations, oralement et par écrit, de manière adéquate, précise et correcte.
3. - Développer la connaissance des aspects socioculturels liés aux situations habituelles, ainsi que ceux qui se réfèrent à son propre domaine professionnel et utiliser les formules sociales, les gestes, l'enregistrement et le traitement appropriés dans ces situations.
4. - Intérioriser les ressources linguistiques appropriées et nécessaires, à travers une pratique fonctionnelle et formelle.
5. - Encourager et diversifier l'utilisation de stratégies qui facilitent la communication et l'apprentissage.
6. - Gérer des outils pour évaluer et améliorer l'utilisation de la langue et l'apprentissage lui-même.

Compréhension orale

- Identifier les intentions de communication, les informations essentielles, les points principaux et les détails pertinents des interventions, débats, conférences, consignes et narrations, sur des sujets généraux ou leur spécialité.
- Présenter le discours de manière cohérente, claire, organisée et cohésive.

Compréhension écrite

- Identifier les intentions de communication, les informations essentielles, les points principaux, le fil conducteur, les détails pertinents et les conclusions de textes clairs et bien organisés sur des sujets généraux d'actualité ou liés à leur spécialité, ainsi que des instructions faciles, reconnaissant le type de texte et de registre standard (formel et informel).
- Repérer des informations spécifiques dans des textes même longs, provenant de différentes sources, afin d'effectuer une tâche spécifique.

L'expression écrite

- Rédiger des textes simples sur des sujets quotidiens ou d'intérêt personnel, appropriés à la situation de communication, raisonnablement corrects et avec un choix d'éléments linguistiques suffisants pour transmettre des informations, exprimer des opinions, des sentiments et des impressions personnelles, narrer, décrire, justifier, paraphraser et synthétiser des informations de manière cohérente, avec une organisation et une cohésion simples mais efficaces.

Évaluation

L'évaluation se fera de deux manières :

1. - Évaluation quotidienne : Ce type d'évaluation permet à l'enseignant de garder un contrôle constant sur les progrès de l'élève et génère chez l'élève un engagement et une discipline dans son étude.
2. - Évaluation intra-semester : Cette évaluation mesure le développement global de tout ce qui a été appris au cours du semestre et sera réalisée à travers les compétences de la langue espagnole.

Bibliographie?

Syllabus niveau 3 (L3) Méthodologie et traduction.

Concours général

L'objectif de ce cours est d'améliorer, en général, la compétence en traduction ; et plus précisément, la compréhension et l'interprétation de textes en espagnol à traduire. En outre, il vise à ce que l'étudiant progresse dans la compétence communicative et expressive en espagnol. La pratique de la traduction français-espagnol se concentrera principalement sur des textes dans le domaine de la littérature et des essais.

Compétences spécifiques (spécifiques à la matière)

Excellence dans la maîtrise écrite et orale de la langue maternelle (français)

Connaissance d'autres cultures et civilisations (hispanophone)

Capacité à traduire des textes généraux (littéraires et non littéraires)

Capacité à réfléchir sur le fonctionnement de la traduction littéraire

Rigueur dans la revue et le contrôle qualité de la médiation linguistique (E.14).

C.- CONTENU GRAMMATICAL

Tous les contenus appris au niveau 1 (L1) seront consolidés

Grammaire et vocabulaire:

Première session.

Thème 1- Révision des commandes directes formelles et informelles .Impératif

Thème2- Le subjonctif : concept, conjugaison, cas

Thème 3- Expressions impersonnelles. Obligation impersonnelle.

Thème 4- Le verbe Haber.Usos.Le verbe Have.

Thème 5- Expression des sentiments, émotions, opinions. Particularités du verbe Aimer.

Classe pratique intégrale

Deuxième session.

Thème 6- Compréhension écrite. Rédaction de petits textes.

Thème 7- Parties du discours : Phrase nominale sujet et phrase verbale prédicat.

Thème 8- Subjonctif Passé : concept, conjugaison, usages.

Thème 9- Futur et Conditionnel : concept, conjugaison, usages.

Thème 10 - Rédaction de la lettre (formelle et informelle).

Classe pratique intégrative

- **PROGRAMME POUR LE NIVEAU 3 (L3) MÉTHODOLOGIE ET TRADUCTION**

A.- Connaissance de la méthodologie de la traduction en général

Intralinguistiques contrastes

Thème 1- La phrase comme unité informative: l'ordre des mots, la structure thématique, la progression thématique, etc.

Thème 2- Mécanismes de cohésion textuelle (références, répétition, connecteurs, etc.)

Thème 3- Traduction et culture : intertextualité

Thème 4- Rhétorique et stylistique du point de vue de la traduction: résolution de problèmes.

Thème 5- Difficultés spécifiques des textes marqués par le terrain.

Thème 6- Méthodologie : activités de formation

Thème 7- Dans les master-classes, l'étudiant réfléchira sur les thèmes du programme qui seront présentés chaque semaine pendant le cours.

Thème 8- Dans les séances du séminaire, chaque étudiant effectuera les travaux suivants :

(1) Deux traductions de 400-500 mots et une traduction « longue » de 1000 mots. Les trois tâches seront effectuées à partir de fragments de texte plus longs. Les fragments seront proposés ou acceptés par l'enseignant. Ils pourront travailler en équipe ou non, selon leurs préférences personnelles.

(2) Exposition et discussion de textes d'actualité en espagnol.

(3) L'étudiant doit rechercher des textes « parallèles » à celui qu'il traduit pour les inclure dans le commentaire de sa traduction en tant qu'étude de ces textes et faire une proposition pour la résolution de certains problèmes de traduction.

(4) Les étudiants sont censés avoir une participation active.

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **ANGLAIS** (1^{ère} année)

Professeur :	Volume horaire :	Prérequis :
---------------------	-------------------------	--------------------

A.- CONTENU

- Ce cours est conçu pour les étudiants dont l'anglais n'est pas la langue principale. (ESL). Cela les aidera à apprendre, à développer et à renforcer leurs compétences en expression orale, en lecture, en écoute et en écriture.
- Les méthodologies d'enseignement pour ce cours sont les suivantes:
 1. L'Approche Communicative (Les étudiants doivent être capables de communiquer efficacement et de manière appropriée dans différentes situations.)
 2. Audio-lingue (Les étudiants participeront à différentes conversations d'écoute qui les aideront à améliorer leurs compétences en prononciation et en dialogue.)
 3. La méthode directe (L'enseignement se fera PRINCIPALEMENT dans la langue cible, qui est l'ANGLAIS.
 4. Un manuel est utilisé pour la classe préparée par le professeur.

B.- EXIGENCES ET ÉVALUATION

- Participation en classe (5% de la note)
- Projet de chanson en groupe (10% de la note)
- Manuel avec exercices (35% de la note)
- Examen Final (50% de la note)
- Note de passage 70%.

Premier semestre

Horaire des cours:

Thème 1

Introduction au cours et syllabus. Évaluation. 1ère affectation.

Présentation personnelle, Salutations, Informations personnelles.

Thèmes 2

Pays, Nationalités, Langues, Parler à un ami, échanger des informations, Arbre généalogique.

Thèmes 3

Pronoms sujet et objet... Comment les différencier dans les phrases. Temps des verbes : Présent simple, présent continu, Passé Composé, Passé Composé progressif, Futur simple.

Pratiques de lecture et de conversation. Réponses courtes, conversations de base à lire.

Thèmes 4

1er Journal est dû (À la discrétion du professeur). Temps des verbes : passé simple, passé progressif..... Verbes réguliers, irréguliers. Depuis, Pour, IL y a. Parler d'expériences passées.

Thèmes 5

Poser des questions: quand, où, quoi, qui, NUMÉROS CARDINAUX, CALENDRIER.

Thèmes 6

Pronoms réfléchis. Expressions idiomatiques anglaises, Exercices de lecture et d'écoute, Utiliser les expressions: J'AIME et JE N'AIME PAS... Pratiques de lecture et de conversation en petits groupes.

Thèmes 7

Adjectifs et adverbes, comparatifs et superlatifs, Infériorité..... Adjectifs de taille, forme, personnalités, qualités, couleur, son, goût et toucher.

Thèmes 8

2e Journal est dû (à la discrétion du Prof.) Possessifs et adjectifs Possessifs.

Thèmes 9

PRATIQUES DE LECTURE ET DE CONVERSATION en GROUPES.

Thèmes 10

Dictée et travaux de groupe. Dictée, Compréhension de la dictée avec les mots clef.

Thème 11

Apprentissage d'une chanson ou projection d'un film.

Thème 12

Chanson de Noël en groupes.

Thème 13

Préposition simple, Préposition de deux et trois mots, Exercices de lecture et d'écoute.

Thème 14

Homonymes, antonymes, synonymes, construction de phrases.

Thème 15

ÉVALUATION..... EXAMEN ORAL.....

Deuxième semestre

Horaire des cours :

Thème 1

Parties du corps, les CINQ SENS.... À l'extérieur de la maison, Conversation en groupes.

Thème 2

How Much, How many, LECTURE ET EXERCICES COMPLETS, chambre à coucher.

Thème 3

Salle de bain, Salon, Conversation en petits groupes.

Thème 4

Voix actives et passives. Le Quartier, la cuisine.

Thème 5

Possession. Noms possessifs.

Thème 6

Semaine du cinéma et débat.....CONVERSATION DE GROUPES.

Thème 7

Routines quotidiennes---- conversations et discussions de groupe.

Thème 8

Prendre soin de sa santé... procédures et exercices pratiques.

Thème 9

Construire des caractéristiques et des traits de caractère.

Thème 10

Préfixes négatifs Un-dis, in-non-ir.

Thème 11

Projet de groupe.

Thème 12

Mots prêtant à confusion.

Thème 13

Carrières et métiers, lieux.

Thème 14

Bilan, dernier projet individuel et avis.

NIVEAU : INTERMÉDIAIRE

- Ce cours est conçu pour les étudiants dont l'anglais n'est pas la langue principale. (ESL). Cela les aidera à apprendre, à développer et à renforcer leurs compétences en expression orale, en lecture, en écoute et en écriture.
- Les méthodologies d'enseignement pour ce cours sont les suivantes :
 1. L'Approche Communicative (Les étudiants doivent être capables de communiquer efficacement et de manière appropriée dans différentes situations.)
 2. Audio-lingue (Les étudiants participeront à différentes conversations d'écoute qui les aideront à améliorer leurs compétences en prononciation et en dialogue.)
 3. La méthode directe (Le cours se fera PRINCIPALEMENT dans la langue cible.)
 4. Un manuel est utilisé pour la classe préparée par le professeur.

Exigences et Évaluation

- Participation en classe (5% de la note)
- Projet de Sketch en groupe (10% de la note)
- Manuel avec exercices (35% de la note)
- Examen Final (50% de la note)
- Note de passage 70.

Premier semestre

Horaire des cours:

Thèmes 1

Introduction au cours. Petites causeries orales de révision pour se reconnecter

Thèmes 2

Lecture sur BARACK OBAMA.....exercices complets sur la lecture

Thèmes 3

LIRE À propos de NELSON MANDELA...

Expressions idiomatiques...(ABC) Conversations sur la demande de rendez-vous au téléphone.....À la date.....Comment être heureux- Exercice

Thème 4-

Le 1er journal est dû (à la discrétion du professeur) ____ Lecture sur MARTIN LUTHER KING, Jr. Parler des expériences passées. (Exercices) que j'avais l'habitude de....EXPRESSIONS IDIOMATIQUES (DEF)

Thème 5

Expressions idiomatiques. (GHI) Compréhension de thème.

LECTURE- Lire sur BEYONCE KNOWLES

Thème 6

Expressions idiomatiques (JKL) Mots qui prêtent à équivoque (Peut-être, pourrait) (Amusant, Drôle) Homophones et mots qui prêtent à équivoque.

Thème 7

Expressions idiomatiques (MNO), Emploi et profession, Lecture sur la culture noire.

Thème 8

Le 2e journal est dû (à la discrétion du professeur) Lecture sur comment étudier, comment être à l'heure... Expressions idiomatiques (PQR)

Thème 9

Expression idiomatique (STU) Lecture sur comment manger une alimentation saine. Verbes modaux .Verbes à phrases.

Thème 10

Dictée et travaux de groupe.....Dictées et apprentissage de la compréhension, Expression idiomatique (VWX)

Thème 11

Expressions idiomatiques (YZ) Lecture sur le plan de demain... exercices... discussions de groupe

Thème 12

Chanson de Noël et groupes pour présenter une chanson de Noël

Thème 13

Exercices de lecture et d'écoute, Expression de regret et compréhension....Petites causeries en petits groupes devant la classe..

Thème 14

Termes médicaux, corps humain

Thème 15

Évaluation....Examen oral.....

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **BIOLOGIE GENERALE** (1^{ère} année)

Professeur : M. Sinai MERISTIL	Volume horaire : 56 heures	Prérequis : Acquérir certaines connaissances en Sciences Expérimentales
--	--------------------------------------	---

A.- BUT DU COURS

Le but du cours est de faire acquérir les connaissances théoriques et pratiques, de bases sur les notions biologiques

B.- OBJECTIF DU COURS

Ce cours vise à aider les étudiants à faire une synthèse de leur étude des êtres vivants et à faire une idée positive et réaliste de la science et à le considérer comme une activité éminemment humaine.

C.- MÉTHODE D'APPRENTISSAGE

- Aider l'étudiant à être maître de son apprentissage en sachant gérer la base de ses connaissances, les spécificités documentaires, le temps et l'espace d'apprentissage.
- Rendre ludique et agréable cette discipline enseignée à la première année des études médicales
- Apprendre à l'étudiant à tester ses stratégies cognitives et à travailler en groupe.

D.- MATÉRIELS

Projecteur, microscope, lames préparées, lames non préparées, lamelles, spécimen, réactifs inorganiques, indicateurs colorés, PH-mètre etc.

E.- MÉTHODES D'ÉVALUATION

- Examen écrit et au moins 25 questions à choix multiples.
- La cote ne sera pas arrondie vers le bas ou vers le haut.

Exigences	Evaluation
Performance et participation	5 %
Devoirs	15 %
Travaux pratiques	20 %
Examen	60 %

NB : Les informations de cette rubrique sont particulièrement susceptibles d'être modifiées.

BIBLIOGRAPHIE

André PICHOT, Histoire de la notion de vie, éd. Gallimard, coll. TEL, 1993.

Neil A. CAMPBELL et Jane B. REECE, Biologie 3^{ème} édition Edition du Renouveau Pédagogique (ERPI) Sciences. Saint-Laurent (Québec). Adaptation française : René LACHAINE et Michel BOSSET, 2007.

Christophe RONSIN, L'Histoire de la biologie moléculaire. Pionniers et héros, Bruxelles, De Boeck Université, 2005.

Denis BUICAN, Histoire de la biologie. Hérité-Évolution, Paris, Nathan, 1994.

Ernst MAYR, Histoire de la biologie. Diversité, évolution et hérédité, Paris, Fayard, 1989.

Jean C. BAUDET, Penser le vivant. Histoire de la médecine et de la biologie, Paris, Vuibert, 2005.

Jean C. BAUDET, La vie expliquée par la chimie, Paris, Vuibert, 2006.

John Baird CALLICOTT, Beyond the Land Ethic: More Essays in Environmental Philosophy, Albany (NY), State University of New York Press, 1999.

Neil. A. CAMPBELL et Jane B. Reece, 2^{ème} édition, Adaptation française, Richard MATHIEU, 2007.

Starr, Cecie et Ralph TAGGART. Biologie générale. L'unité et la diversité de la vie. Thomson, groupe Modulo, Montréal (Québec), 2006.

PLAN

CHAPITRE I

A.- INTRODUCTION A LA BIOLOGIE

1. Aspect historique de la biologie

1.1. Vue générale

1.2. Étymologie

1.3. Connaissance antique et médiévale

1.3.1. Débuts de la biologie mésopotamienne, chinoise et indienne

- 1.3.2. Biologie de la Grèce antique
- 1.3.3. Biologie hellénistique
- 1.3.4. Période médiévale
- 1.3.5. Biologie persique et arabe
- 1.3.6. Renaissance
- 1.4. Quel est l'objet d'étude de la biologie ?
- 1.5. Définition de la biologie
- 1.6. La Base du vivant
- 1.7. Caractéristiques du Vivant
- 1.8. Hiérarchie biologique ou Organisation du vivant
- 1.9. Méthode scientifique
- 1.10. L'origine de la vie
- 1.11. Les grands règnes du vivant et leurs connexions
- 1.11.1. Historique des systèmes de classification et des règnes
- 1.12. Évaluation.

CHAPITRE II

B. CLASSIFICATION DES ÊTRES VIVANTS

- 2. Classification des êtres vivants
 - 2.1. Historicité du système de la classification
 - 2.1.1. Classification ancienne
 - 2.1.2. Classification traditionnelle
 - 2.1.3. Classification phylogénique
 - 2.2. Les grands règnes du vivant et leurs connexions
 - 2.3. Taxonomie de Carl Von Linné
 - 2.4. Système binominal de Carl Von Linné
 - 2.5. L'origine des protistes
 - 2.5.1. Le règne des protistes
 - 2.5.2. La physiologie des protistes
 - 2.5.3. Les protistes photosynthétiques
 - 2.5.4. L'embranchement des pyrophytes
 - 2.5.5. L'embranchement des euglenophytes
 - 2.5.6. L'embranchement des chrysophytes
 - 2.5.7. L'embranchement des zooflagellés
 - 2.5.8. L'embranchement des rhizopodes
 - 2.5.9. L'embranchement des sporozoaires
 - 2.5.10. L'embranchement des ciliés
 - 2.5.11. La pluricellulaire
 - 2.6. Les mycètes
 - 2.6.1. Le mode de vie
 - 2.6.2. Classification des mycètes
 - 2.6.3. L'embranchement des oomycètes

- 2.6.4. L'embranchement des zygomycètes
 - 2.6.5. L'embranchement des ascomycètes
 - 2.6.6. L'embranchement des basidiomycètes
 - 2.6.7. L'embranchement des deutéromycètes
 - 2.6.8. Les mycètes décomposeurs
 - 2.6.9. Les maladies fongiques
 - 2.6.10. Les relations symbiotiques des mycètes
 - 2.6.11. Les mycètes source d'aliment
 - 2.6.12. Les défenses chimiques des mycètes
 - 2.6.13. Les moisissures visqueuses
 - 2.6.14. L'embranchement des myxomycètes
- 2.7 Évaluation.

CHAPITRE III

C.- ORGANISATION CHIMIQUE DE LA VIE

- 3.1. Éléments et composés
- 3.2. Les éléments chimiques de la matière vivante
- 3.3. Tableau des éléments constituant du corps humain
- 3.4. Isotopes
- 3.5. Radio isotope
- 3.6. Isobares
- 3.7. Isotone
- 3.8. La demi-vie d'une substance.
 - 3.8.1. En biologie
 - 3.8.2. En physique
 - 3.8.3. En pharmacologie
- 3.9. Évaluation.

CHAPITRE IV

D.- CHIMIE NUCLÉAIRE

- 4.1. La chimie Nucléaire
 - 4.1.1. Radiation
 - 4.1.2. Radio-Isotope
 - 4.1.3. Radiologie
- 4.2. Principes de la transformation nucléaire
 - 4.2.1. Rayons alpha
 - 4.2.2. Rayons Bêta
 - 4.2.3. Rayons Gamma
- 4.3. Évaluation.

Chapitre V

E.- NOTION PH ET SYSTEME TAMPON

- 5.1. Notion pH
- 5.2. Échelle de pH
 - 5.2.1. Solution acide
 - 5.2.2. Solution basique
 - 5.2.3. Solution neutre
- 5.3. Autoprotolyse de l'eau
- 5.4. Système tampon
 - 5.4.1. Définition du système tampon
 - 5.4.2. Principaux types de tampon
 - 5.4.3. Utilité du système tampon
- 5.5. Acidose
 - 5.5.1. Acidose métabolique
 - 5.5.2. Acidose respiratoire
 - 5.5.3. Acidose lactique
- 5.6. Alcalose
 - 5.6.1. Alcalose métabolique
 - 5.6.2. Alcalose respiratoire
- 5.7. Évaluation.

Chapitre VI

D.- LA MOLÉCULE D'EAU

- 6.1 Structure de l'eau
- 6.2 L'eau dans la cellule
- 6.3 Propriétés physique de l'eau
- 6.4 Importance de l'eau
- 6.5 Répartition de l'eau dans le corps humain
- 6.6 Évaluation.

Chapitre VII

E.- MÉTHODE D'ÉTUDE DE LA CELLULE

- 7.1. Méthode d'étude de la cellule
- 7.2. Microscopie
 - 7.2.1 Aspect historique du microscope
 - 7.2.2 Différentes parties du microscope
 - 7.2.3 mode d'utilisation du microscope
- 7.3. Préparation des matériels à étudier
- 7.4. Observation de la cellule
 - 7.4.1 Observation des cellules animales
 - 7.4.2 Observation des cellules végétales
- 7.5 Évaluation.

Chapitre VIII

F.- GÉNÉRALITÉS SUR LA BIOLOGIE CELLULAIRE OU CYTOLOGIE

- 8.1. Aspect historique de la cellule
 - 8.1.2. Définitions de la cellule
 - 8.1.3. Différents types de cellules
 - 8.1.4. Composition chimique de la cellule
- 8.2. Le hyaloplasme
 - 8.2.1 Composition chimique du hyaloplasme
- 8.3. La structure et le fonctionnement cellulaire
 - 8.3.1. Structure d'une cellule eucaryote
 - 8.3.1. Les ribosomes
 - 8.3.2. Le réticulum endoplasmique
 - 8.3.3. L'appareil de Golgi
 - 8.3.4. Les lysosomes, les peroxysomes et les glyoxysomes
 - 8.3.5. Les mitochondries
 - 8.3.6. Les plastes
 - 8.3.7. La paroi cellulaire
 - 8.3.8. Les vacuoles
 - 8.3.9. Le cytosquelette
 - 8.3.10. Les microtubules
 - 8.3.11. Les microfilaments
 - 8.3.12. L'organisation du squelette
- 8.4. Structure du noyau
 - 8.4.1. Le suc nucléaire
 - 8.4.2. Les nucléoles
 - 8.4.3. La chromatine
 - 8.4.3.1. L'euchromatine
 - 8.4.3.2. L'hétérochromatine
 - 8.4.4. Les chromosomes
- 8.5. Comparaison entre cellule animale et cellule végétale
- 8.6. Évaluation.

Chapitre IX

G.- REPRODUCTION CELLULAIRE

- 9.1. Différenciation cellulaire
- 9.2. Phases du cycle cellulaire
 - 9.2.1. Interphase
 - 9.2.1.1. La phase G₁
 - 9.2.1.2. La phase S
 - 9.2.1.3. La G₂
 - 9.2.2. La phase M
 - 9.2.2.1. La prophase
 - 9.2.2.2. La pro métaphase

9.2.2.3. La métaphase

9.2.2.4. L'anaphase

9.2.2.5. La télophase

9.3. Évaluation.

Chapitre X

H.- ÉTUDE DE LA MÉIOSE

10.1. Méiose

10.2. Définition de la méiose

10.3. La première division de la méiose

10.3.1. La prophase I

10.3.2. La métaphase I

10.3.3. Anaphase I

10.3.4. La télophase I

10.4. La deuxième division de la méiose

10.4.1. La prophase II

10.4.2. La métaphase II

10.4.3. Anaphase II

10.4.4. La télophase II

10.5. Tableau de comparaison entre la mitose et la méiose

10.6. Évaluation.

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : CHIMIE GENERALE (1^{ère} année)

Professeur :

M. Eliphète TINGUE

Volume horaire :

Prérequis :

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **PHYSIQUE** (1^{ère} année)

Professeur : M. Milou REZIAC	Volume horaire :	Prérequis :
--	-------------------------	--------------------

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : INITIATION A LA PHYSIOLOGIE (1^{ère} année)

Professeur : Dr. Francis SAINT-HUBERT	Volume horaire :	Prérequis :
---	-------------------------	--------------------

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : INITIATION A LA SEMIOLOGIE (1^{ère} année)

Professeur : Dr. Francis SAINT-HUBERT	Volume horaire :	Prérequis :
---	-------------------------	--------------------

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : INITIATION A LA GENETIQUE (1^{ère} année)

Professeur : Dr. Francis SAINT-HUBERT	Volume horaire :	Prérequis :
---	-------------------------	--------------------

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : INTRODUCTION A LA CLINIQUE (1^{ère} année)

Professeur : Dr Tania Gessie RAMILUS	Volume horaire : 2h/ cours Le cours s'étendra sur une année répartie en 2 semestres	Prérequis :
--	---	--------------------

A.- OBJECTIF GÉNÉRAL

Permettre aux étudiants de première année de se familiariser avec le langage médical.

B.- OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

- 1- Préparer les étudiants à l'accueil du patient
- 2- Pouvoir mener à bien un interrogatoire
- 3- Mener à bien un bon examen physique
- 4- Pouvoir prendre et interpréter les signes vitaux
- 5- Se familiariser avec les symptômes généraux
- 6- Établir des points de ressemblance et de dissemblance entre les différents symptômes.

C.- MÉTHODES D'APPRENTISSAGE

- 1- Cours magistraux sur PowerPoint
- 2- Séance pratique sur la prise des signes vitaux
- 3- Disponibilité du cours par email : les cours seront envoyés par email avant que ceux-ci soit dispensés de manière à permettre aux étudiants d'avoir une idée du cours. La promotion doit s'engager via leur responsable académique d'avoir un email pour toute la promotion facilitant ainsi le partage des documents.

D.- MATÉRIELS

Ordinateur

Rétroprojecteur.

E.- MÉTHODES D'ÉVALUATION

A la fin de chaque session les étudiants seront sanctionnés par une évaluation écrite qui sera faite de questions à choix multiples. Cette évaluation comptera pour 80% de la note finale, la présence et la participation au cours pour 20%.

F.- RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

Guide de l'examen clinique : Barbara Bates 11^e édition.

COURS : INTRODUCTION À LA CLINIQUE

PLAN

- I. **Introduction**
 - 1.1 Définition de la sémiologie
 - 1.2 Historicité de la sémiologie
 - 1.3 Importance de la sémiologie.

- II. **Accueil du patient**
 - 2.1 Accueillir le patient en milieu de soin
 - 2.2 Comment établir le premier contact pour briser la glace.

- III. **Communication efficace**
 - 3.1 Les principes de la communication efficace
 - 3.2 Principes de la communication médicale
 - 3.3 Comprendre les fondements de la relation patient / malade.

- IV. **Les différentes étapes de l'interrogatoire**
 - 4.1 Motifs de consultation
 - 4.2 Anamnèse
 - 4.3 Antécédents
 - 4.4 Revue fonctionnelle des appareils.

- V. **L'examen physique**
 - 5.1 Examen de la tête et de la face
 - 5.2 Examen du cou
 - 5.3 Examen du thorax
 - 5.4 Examen de l'abdomen
 - 5.5 Examen de l'appareil locomoteur.

VI. Les différents signes vitaux

6.1 Température : base physiologique

6.2 Fréquence cardiaque : base physiologique

6.3 Fréquence respiratoire : base physiologique

6.4 Pression artérielle : base physiologique.

VI. Séance pratique

Les séances pratiques vont se faire par groupe de 8 personnes maximum.

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de: **NEUROANATOMIE** (1^{ère} année)

Professeur : Dr. Eddy Jr CARMANT	Volume horaire : 2^e session 28 heures par session	Prérequis : Ostéologie & arthrologie
--	--	--

A.- Objectif général du cours :

- D'abord familiariser l'étudiant à ce corps avec lequel il travaillera durant toute sa carrière
- Ensuite permettre à l'étudiant de comprendre les mécanismes qui sous-tendent et relient les différentes parties du corps et l'interconnexion des systèmes
- Permettre à l'étudiant d'acquérir le vocabulaire anatomique et médical en général.
- Enfin permettre à l'étudiant de poser des gestes susceptibles d'être curatifs et saltatoires pour leurs futurs patients.

B.- Méthodes d'apprentissage :

Cours magistral.

Support visuel diapositive – photographie – vidéo

Pratique sur les paires

Laboratoire de dissection.

C.- Matériels :

Ordinateur – projecteur.

D.- Méthodes d'évaluation

QCM – Exposé.

E. Références bibliographiques

PLAN DU COURS

Moelle épinière

Localisation

Description anatomique

Constitution d'un nerf rachidien/périphérique

Plexus Brachial

Constitution/formation

Localisation & orientation

Distribution

Nerfs collatéraux du plexus brachial

Groupe antérieur :

Nerf dorsal de la scapula

Nerf supra scapulaire

Nerf du sub-clavier

Nerf long thoracique

Nerf pectoral

Nerfs du groupe postérieur :

Nerf thoraco-dorsal

Nerf sub-scapulaire inferieur

Nerfs terminaux du plexus brachial

Groupe postérieur

Nerf radial

Nerf axillaire

Groupe antérieur

Nerf médian

Nerf ulnaire

Nf brachial cultante iterne

Nerf musculo-cutane

Nerf radial

Territoires sensitifs des nerfs du membre supérieur

Plexus lombaire

Constitution/formation

Localisation & orientation

Distribution

Nerfs collatéraux du plexus lombaire

Nerfs terminaux du plexus lombaire

Territoires sensitifs du plexus lombaire

Plexus sacre

Constitution/formation

Localisation & orientation

Distribution

Nerfs collatéraux du plexus sacre

Nerfs terminaux du plexus sacre

Territoires sensitifs du plexus sacre

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours d'Anatomie, OSTEOLOGIE & ARTHROLOGIE (1e année)

Professeur : Dr. Eddy Jr CARMANT	Volume horaire : 28 heures/session 56 heures/année	Prérequis : NA
--	---	-----------------------

A.- Objectif général du cours

D'abord familiariser l'étudiant a ce corps avec lequel il travaillera durant toute sa carrière

- Ensuite permettre à l'étudiant de comprendre les mécanismes qui sous-tendent et relient les différentes parties du corps et l'interconnexion des systèmes
- Permettre à l'étudiant d'acquérir le vocabulaire anatomique et médical en générale.
- En fin permettre à l'étudiant de poser des gestes susceptibles d'être curatifs et saltatoires pour leurs futurs patients.

B.- Méthodes d'apprentissage

Cours magistral.

Support visuel diapositive – photographie – vidéo

Pratique sur les paires

Laboratoire de dissection.

C.- Matériels

Ordinateur – projecteur.

D.- Méthodes d'évaluation

QCM – Exposé.

E.- Références bibliographiques

PLAN DU COURS

A. Introduction à l'anatomie générale.

a. Orientation en anatomie

Les axes – les coupes – les plans

b. Système osseux

- ✓ Les différents types d'os.
- ✓ La fonction osseuse (survole)
- ✓ Leur localisation
- ✓ Les éléments de descriptions d'un os en anatomie (type – la localisation - les rapports - les différents plans de description – les éléments du relief).

B. Rachis (vertèbres, les côtes) Paroi

- ✓ Présentation de la colonne (charpente du corps ; situation générale ; Vue de face & vue de profile ; Les courbures et leur importance ; particularités articulaires entre les vertèbres en générale (disque intervertébrale & articulation inter processus articulaire)
- ✓ Description complète des vertèbres cervicales : « atlas et Axis » ; les 5 autres vertèbres cervicales
- ✓ Description complète des vertèbres thoraciques : leur généralité & leur particularité spécifique (facettes costales et articulation des processus articulaire)
- ✓ Description complète des cotes de la première à la douzième
- ✓ Les 3 muscles intercostaux et le paquet vasculonerveux.

Le sternum

L'articulation costo-sternale

- ✓ Description complète de l'Os sacré & le coccyx.

La ceinture pelvienne

L'os coxal

Les Muscles du tronc

- ✓ Les muscles profonds du rachis muscles érecteur de la colonne.
- ✓ Muscles du plan moyen du rachis
- ✓ Les muscles de la paroi thoracique antérieure
- ✓ Les muscles du dos & Les muscles superficiels de la colonne
- ✓ Les 4 muscles de la paroi abdominale
- ✓ Le ligament inguinal
- ✓ La région inguinale
- ✓ La région ombilicale
- a. Membre supérieur
 - La ceinture scapulaire
 - ✓ La scapula
 - ✓ La clavicule

- ✓ Humérus / tête et col de l'humérus
- ✓ Articulation de la ceinture scapulaire/ région axillaire
- ✓ Radius
- ✓ Ulna
- ✓ Articulation du coude
- ✓ Articulation radiolaire distale
- ✓ Articulation huméro-radiale.

La main

Articulation du poignet

- ✓ Les os du carpe
- ✓ Articulation des os du carpe
- ✓ Le métacarpe
- ✓ Les phalanges Proximale – médiale – distale.

Membre inferieur

Fémur

Tibia

Fibula

Patella

Articulation coxofémorale

Articulation femoro-tibio-patellaire – les ménisques

Articulation tibiofibulaire.

Les pieds

Présentation générale ; les arcades du pied ; le triangle de propulsion.

Les os du pied

L'articulation de la cheville

SYLLABUS 2^{EME} ANNÉE

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours d'INTRODUCTION A LA CLINIQUE II (2^{ème} année)

Professeur : Dr Johnny PIERRE	Volume horaire : 2 heures par semaine	Prérequis : Introduction à la clinique I
---	---	--

A.- OBJECTIF GÉNÉRAL

Permettre aux étudiants de 2^{ème} année de reconnaître et d'interpréter les signes et les symptômes pour une meilleure compréhension de la sémiologie afin de mieux aborder la pathologie.

B.- MÉTHODES D'APPRENTISSAGE

Cours magistral et interactif.

C.- MATÉRIELS

Rétroprojecteur, ordinateur, marqueur etc. ...

D.- MÉTHODES D'ÉVALUATION

Le cours sera sanctionné d'un examen final à chaque session.

La note finale sera répartie comme suit:

Excellente : 90-100 sur 100

Très bien : 80-89 sur 100

Bien : 65-79 sur 100

Passable : 50-64 sur 100

Médiocre : < 50.

E.- RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES ET WEBOGRAPHIE

GUIDE DE POCHE POUR L'EXAMEN CLINIQUE ET L'INTERROGATOIRE, 3^{ÈME} ÉDITION FRANÇAISE, BARBARA BATES.

<https://www.livres-medicaux.com/etudiants-medecine/9563-guide-de-poches-pour-l-examen-clinique-et-l-interrogatoire.html>

PLAN

I. Appareil digestif

- 1.1 Dysphagie
- 1.2 Dyspepsie
- 1.3 Nausées et vomissements
- 1.4 Hoquet
- 1.5 Diarrhée
- 1.6 Constipation
- 1.7 Hémorragie digestive : hématomèse, méléna, hématochésis
- 1.8 Ictère
- 1.9 Douleurs abdominales 1
- 1.10 Douleurs abdominales 2.

II. Appareil cardiovasculaire

- 2.1 Dyspnée
- 2.2 Palpitations
- 2.3 Syncope
- 2.4 Œdèmes
- 2.5 Douleurs thoraciques.

III. Appareil Respiratoire

- 3.1 Les signes physiques : Cyanose, hippocratisme digital
- 3.2 Les signes fonctionnels
 - 3.2.1 Toux
 - 3.2.2 Expectoration
 - 3.2.3 Vomique
 - 3.2.4 Hémoptysie
 - 3.2.5 Les troubles de la voix
 - 3.2.6 Ronflement et trouble du sommeil.

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours d'**HISTOLOGIE I** (2^{ème} année)

Professeur : Dr. Graciela LIMONTA	Volume horaire : 40 heures 4 heures par semaine	Prérequis :
---	---	--------------------

A.- OBJECTIF GÉNÉRAL

Les étudiants dans les nouvelles situations pourraient être capables de:

1. Démontrer la maîtrise des concepts, le potentiel, la différenciation, la prolifération et la mort cellulaire.
2. Expliquez l'utilité des méthodes et techniques histologiques, auto-radiographiques, histochimiques et immuno-histochimiques, ainsi que l'utilisation de microscopes au sein de la structure, des molécules caractéristiques et de la fonction des cellules et des tissus.
3. Décrire et comparer les morphologies des cellules et des tissus étudiés sont observés au microscope optique et à la photomicrographie électronique.
4. Expliquer par une approche morpho-fonctionnelle et les caractéristiques des moléculaire et des cellules de base en tissus des méthodes utilisant des techniques et modèles, histologiques et cellulaires dans des conditions normales et dans des situations problématiques connues ou inconnues, dans le cadre du processus santé-maladie.
5. Identifier la structure des cellules et des tissus étudiés, dans leurs caractéristiques fondamentales, dans les feuilles histologiques, des microphotographies et des schémas vus précédemment ou non.
6. Démontrer sa maîtrise du microscope optique à champ clair.

B.- CONTENU DU SUJET

Systeme de connaissances

Dans ce sujet, la structure de base des cellules et des tissus corporels est étudiée, de sorte que la compréhension de leurs fonctions et de leurs interrelations soit favorisée.

Connaissances essentielles

1. Les niveaux d'organisation de la matière : cellulaire et histique, en précisant leurs caractéristiques fondamentales et les relations entre eux et avec les autres niveaux.
2. Méthodes histologiques qui sont principalement utilisées dans l'étude des niveaux cellulaires et histico.

a) Méthodes

- Descriptif
- Expérimental.

b) Techniques

- Observation des tissus vivants
- Préparation des tissus morts
- Histochimie
- Autoradiographie
- Immunohistochimie.

c) Microscopes

- Optique :
 - Champ lumineux
 - Contraste de phase
 - Polarisation
 - Terrain sombre
 - Fluorescence
 - Confocal.
- Électronique
 - Transmission
 - Quartier.

d) Modèles de techniques histologiques

- Hématoxyline et éosine (cellule nucléée).
- PAS (hépatocytes, microvillosités et membrane basale dans l'épithélium.)
- Contraste de phase (cellules vivantes)
- Microscope électronique (cellule sécrétoire)
- Autoradiographie (cellule sécrétoire)
- Immunocytochimie (antigènes cellulaires).

e) Notions

- Acidophilie
- Basophilie
- Métachromasie
- Argyrophilie
- Soudanophilie
- Pouvoir de résolution.
- Puissance d'amplification
- Artefacts.

f) Idées de base

- Utilité et indications des méthodes et techniques, basées sur les réactions chimiques et les propriétés physiques.
- Utilité et indications de chaque type de microscope.

3. Théorie cellulaire

a) Éléments démonstratifs :

- Types de cellules où la spécialisation est mise en évidence :
 - Érythrocyte
 - Neurocyte
 - Myocyte
 - Hépatocyte.

b) Notions

- Cellule eukaryotique
- Protoplasme
- Propriétés physiologiques du protoplasme
- Cycle cellulaire
- Interface (étages)
- Division cellulaire
- Mitose
- Potentialité
- Prolifération
- Spécialisation.
- La mort cellulaire

c) Idées de base :

- L'homme en tant qu'organisme multi-cellulaire .
- La cellule eucaryote en tant que constituant des tissus, organes et systèmes.
- Le renouvellement, la croissance et la mort de la population cellulaire dans les tissus.
- Importance des changements structurels (différenciation) dans la performance de la fonction cellulaire.
- Conséquences résultant de la spécialisation cellulaire.
- La mort cellulaire.

4. La cellule en tant que système où se manifeste l'intégration de ses composants.

a) Éléments fondamentaux

- Métabolisme:
 - Nutrition
 - Respiration
 - Synthèse.
- Auto-perpétuation:
 - Contrôle (autorégulation)
 - La reproduction
 - Adaptation (héritage et évolution)
 - Auto défense.

b) Éléments démonstratifs

- Qui démontrent la direction du noyau dans le métabolisme cellulaire
- Qui établissent la relation entre les organes.

c) Notions

- Noyau et ses composants

- Chromosome
- Cytoplasme
- Matrice cytoplasmique
- Organise
- Inclusions
- Compartiment cellulaire

d) Idées de base

- Composants des cellules eucaryotes
- Rôle directeur du noyau
- Relation entre la structure et la fonction cellulaire
- Cloisonnement cellulaire.

e) Modèles

Pour étudier les composants cellulaires et leurs variations en fonction de leurs fonctions, les modèles cellulaires suivants seront utilisés:

- Cellule absorbante
- Cellule sécrétoire
 - Protéines et glycoprotéines polarisées ou non
 - de mucigène
 - Hormones stéroïdes
- Cellule phagocytose
- Cellule contractile
- Cellule nerveuse
- Cellules indifférenciées.

5. La relation morphofonctionnelle des quatre tissus de base

a) Éléments fondamentaux

- Composants de base:
 - Cellule.
 - Matrice extracellulaire
- Caractéristiques morphologiques et fonctions générales des tissus et de leurs composants.
- Bases de sa classification
- Variétés.

b) Éléments démonstratifs

- Qui démontrent les relations entre le tissu conjonctif et d'autres tissus.

c) Notions

- Tissu de base
- Tissu épithélial et ses variétés
- Tissu conjonctif et ses variétés
- Le tissu musculaire et ses variétés
- Tissu nerveux et ses composants
- Matrice extracellulaire
- Fluide tissulaire
- Sinapsis.

d) Idées de base

- Regroupement de cellules formant des tissus
- Relation et dépendance des tissus de base
- La formation des tissus comme conséquence de la différenciation et de la spécialisation cellulaire.
- Organisation des tissus pour constituer les organes
- Caractériser les cellules et la matrice extracellulaire dans chaque variété de tissu.

C.- MÉTHODES D'APPRENTISSAGE

Les méthodes seront utilisées : expositoire, démonstratif, élaboration conjointe.

D.- MATÉRIELS

Ils sont utilisés de manière systématique et rationnelle.

Médias audiovisuels : tableau blanc, lames histologiques, projecteur, microphotographies à la microscopie optique et électronique, microscopies optiques.

E.- MÉTHODES D'ÉVALUATION

Des évaluations fréquentes partielles et définitives sont effectuées.

Les cours fréquents et partiels se feront dans les cours pratiques et les finaux à la fin du semestre. Ils peuvent être théoriques et pratiques.

Toutes les évaluations feront partie de la note finale que l'étudiant obtiendra à la fin du cours.

F.- RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

Manuel: Histologie de base de Junqueira et Carneiro.

Matériels complémentaires pour la mise à jour, préparés par les enseignants.

Guide méthodologique pour le travail indépendant.

PLAN

PLAN THÉMATIQUE			
THÈMES	C.T	C.P	Total
I. La cellule: Généralités. Méthodes et techniques d'étude.	6 16	4 14	10 30
II. Tissus de base et leurs variétés.			
Total	22	18	40

A.- CONTENU PAR THÈME

Thème I

Concept d'histologie, importance de l'histologie dans l'étude du corps humain.

Microscopes : types, utilité de chacun. Pouvoir de résolution et pouvoir d'amplification Techniques d'observation des cellules vivantes. Techniques d'inclusion, de coupe et de coloration des tissus morts. Coloration à l'hématoxyline et à l'éosine. Acidophile, Basophilie. Métachromasie. Argyrophilie. Soudanophilie. Artefacts. Réaction PAS histochimique, réactions enzymatiques. Immunocytochimie : son importance. L'autoradiographie son importance. Niveaux d'organisation de la matière. Concept, composition chimique et propriétés physiologiques du protoplasme. Soleil et état gel.

La cellule : concept, forme et taille.

Théorie cellulaire : son importance. Cycle cellulaire. Compartimentation cellulaire. Potentiel cellulaire, prolifération. Différenciation, spécialisation et mort cellulaire, son importance et ses conséquences. Composants cellulaires vus au microscope optique. Composants cellulaires vus au microscope électronique. Modèles cellulaires.

Thème II

Tissus de base. Matrice extracellulaire. Tissu épithélial. Variétés et bases de leur classification. Caractéristiques morphologiques et fonctionnelles, générales de chaque variété. Cellule absorbante. Application de modèles cellulaires.

Tissu conjonctif. Variétés et bases de leur classification. Caractéristiques morphologiques et fonctionnelles générales de chaque variété. Morphologie et fonction des cellules et de leurs composants. Application de modèles cellulaires.

Variétés de tissus musculaires et bases de leur classification. Morphologie et fonction d'une cellule modèle de muscle strié squelettique, et ses composants structurels.

Structure histologique du muscle squelettique: endomysium, périnysium et épimysium.

Tissu nerveux. Neurones, névroglie et synapses.

B.- PLAN DU COURS

Théorie

1. La cellule: Généralités. Méthodes et techniques d'étude

1.1. Concept d'histologie, importance de l'histologie dans l'étude du corps humain.

Microscopes : types, utilité de chacun. Pouvoir de résolution et pouvoir d'amplification.

Techniques d'observation des cellules vivantes. Techniques d'inclusion, de coupe et de coloration des tissus morts.

Coloration à l'hématoxyline et à l'éosine. Acidophile, Basophilie.

Métachromasie. Argyrophilie. Soudanophilie. Artefacts. Réaction PAS histochimique, réactions enzymatiques. Immunocytochimie: son importance. L'autoradiographie son importance.

Niveaux d'organisation de la matière. Concept, composition chimique et propriétés physiologiques du protoplasme. Soleil et état gel.

Méthode et techniques pour l'étude des tissus. Microscopes, types, fonction. Parties du microscope optique, préparation des tissus morts. Coloration avec hématoxyline et éosine.

1.2. Le cellule, concept. Caractéristiques morpho fonctionnelles générales de la cellule eucaryote. Propriétés des cellules. Composants cellulaires. Forme et Taille cellulaire.

Organites cytoplasmiques. Types. Caractéristiques morpho fonctionnelles de Shake organite membraneux: Membrane cellulaire, Mitochondrie, Appareils de Golgi, Lisosome, RER, REL et les inclusions cytoplasmiques.

1.3. Les organites non membraneux.

Théorie cellulaire : son importance. Cycle cellulaire. Division cellulaire. Compartimentation cellulaire.

Potentiel cellulaire, prolifération. Différenciation, spécialisation et mort cellulaire, son importance et ses conséquences.

Composants cellulaires vus au microscope optique. Le Noyau, types, forme, taille.

Composants cellulaires vus au microscope électronique. Modèles cellulaires.

2. Tissus de base et leurs variétés.

2.1. Généralités sur les tissus. Tissu épithélial, Caractéristiques générales du tissu épithélial et ses fonctions.

Principales caractéristiques des cellules épithéliales: cohésion, polarité, morphologie spécifique, présence de filaments kératiniques intermédiaires. Origine embryologique.

Structure et fonction de la membrane basale.

Classification du tissu épithélial. Membranes de couverture et de revêtement: classification en fonction du nombre de couches cellulaires, de la forme des cellules et de la présence de spécialisations à la surface cellulaire.

2.2. Tissu épithélial glandulaire. Caractéristiques générales du tissu épithélial glandulaire et ses fonctions. Caractéristiques histologiques des cellules sécrétoires.

Classification des glandules selon : produit sécrétoire sécrété. Caractéristiques histologiques des glandes exocrines et leur classification selon : forme de l'unité sécrétoire, le type des sécrétions.

Caractéristiques histologiques et fonctionnelles des cellules dans les glandes endocrines.

2.3. Le tissu conjonctif : généralité, origine, fonction. Variétés et bases de classification. Composant. Caractéristiques morpho fonctionnelles de chaque composant: cellules, fibres, substance fondamentale.

Caractéristiques morphologiques et fonctionnelles générales et localisation de chaque variété.

Relation morpho fonctionnelle entre le tissu conjonctif et le tissu épithélial.

2.4. Le tissu cartilagineux. Définition. Généralité. Origine Structure du cartilage.

Composants: cellules, types, caractéristiques morpho fonctionnelles. Matrice extracellulaire.

Le périchondre, structure et fonction. La nutrition du cartilage, le croissant du cartilage.

Variétés de cartilage et bases de classification. Caractéristiques morphologiques et fonctionnelles générales et localisation de chaque variété.

Maladies pouvant affecter le cartilage.

2.5. Le tissu osseux. Définition. Généralité. Origine. Structure générale d'os.

Composants: cellules, types, caractéristiques morpho fonctionnelles de chaque type cellulaire.

Matrice extracellulaire, structure et composition de chaque composant.

Le périoste, structure et fonction. La nutrition d'os, Types d'os. Caractéristiques morphologiques et fonctionnelles générales et localisation de chaque variété.

Maladies pouvant affecter l'os.

2.6. Sang. Composants, éléments formés et leurs caractéristiques morpho fonctionnelles.

Concentration et fraction numérique des éléments formés du sang.

Méthode de coloration et préparation des frottis sanguins. Comptage différentiel ou leucogramme.

Tissu hématopoïétique : Caractéristiques morpho fonctionnelles générales, variétés, compartiments de l'hématopoïèse, composants et fonction de chacun.

Principales modifications subies par les cellules des séries érythropoïétiques et leucopoïétique au cours de la maturation.

2.7. Tissu musculaire. Caractéristiques générales. Classification.

Caractéristiques morpho fonctionnelles des différents types de fibres musculaires.

La fibre musculaire lisse, caractéristiques morpho fonctionnelles.

La fibre musculaire squelettique, caractéristiques morpho fonctionnelles. Le concept et la composition du sarcomère.

Le muscle comme organe, endomissium, perimissium, epimissium.

La fibre musculaire cardiaque. Caractéristiques morpho fonctionnelles.

2.8. Tissu nerveux. Caractéristiques morpho fonctionnelles générales.

Neurones. Caractéristiques histologiques générales à M/O et M/E, corps cellulaire et extensions.

Classification morpho fonctionnelle des neurones.

Caractéristiques morpho fonctionnelles générales des neuroglies. Les types. Caractéristiques histologiques de chaque type

Synapse. Caractéristiques morpho fonctionnelles générales. Les types de synapse.

Pratique

1. Utilisation et gestion du microscope optique dans la visualisation d'une lame histologique.
2. La cellule vue au microscope, à l'interphase et à la mitose.
3. Tissu épithélial. Caractéristiques histologiques des membranes de couverture et revêtement.
4. Tissu épithélial sécrétoire. Caractéristiques histologiques de glandes exocrines et endocrines.
5. Tissu conjonctif général. Caractéristiques histologiques du tissu conjonctif lâche et du tissu conjonctif dense.
6. Le tissu cartilagineux. Caractéristiques histologiques des variétés de cartilage.
Le tissu osseux. Caractéristiques histologiques générales d'os compact.
7. Le sang. Étude microscopique.
8. Le tissu musculaire. Caractéristiques histologiques de chaque variété de tissus musculaires.
9. Le tissu nerveux. Caractéristiques histologiques des neurones.

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours d'HISTOLOGIE II (2^{ème} année)

Professeur : Dr. Graciela LIMONTA	Volume horaire : 34/h total 4h/S	Prérequis :
---	--	--------------------

A.- OBJECTIF GÉNÉRAL DU COURS

1. Décrire et comparer les caractéristiques histologiques des cellules, tissus et organes étudiés des systèmes nerveux, endocrinien et reproducteur, en précisant leurs caractéristiques fondamentales lorsqu'elles sont observées au microscope optique et en microphotographie électronique.
2. Expliquer avec une approche morpho fonctionnelle et moléculaire les caractéristiques histologiques des cellules, tissus et organes étudiés des systèmes nerveux, endocrinien et reproducteur, grâce à l'utilisation de méthodes, techniques et modèles histologiques dans des conditions normales et dans des situations problématiques connues ou inconnues, dans le cadre du processus santé-maladie.
3. Identifier dans des fiches histologiques, des photomicrographies et des schémas vus précédemment ou non, la structure histologique des organes étudiés des systèmes nerveux, endocrinien et reproducteur, en soulignant leurs caractéristiques fondamentales.
4. Expliquer les caractéristiques morphologiques communes et l'importance fonctionnelle des organes des systèmes endocrinien et reproducteur, en appliquant les modèles d'organes solides et tubulaires, le cas échéant, à des situations problématiques connues ou inconnues.

B.- CONTENU DU SUJET

Systeme de connaissances

Dans ce sujet, la structure histologique des organes qui composent les systèmes nerveux, endocrinien et reproducteur est étudiée, en précisant la structure microscopique des composants fondamentaux et leurs relations histophysiologiques.

Connaissances essentielles

1. La structure microscopique des cellules, tissus et organes du système nerveux.

a) Éléments fondamentaux :

-Composants de base:

- les cellules
- les tissus
- les organes

-Caractéristiques morphologiques et fonctionnelles générales :

- Classification
- Fibres nerveuses
- Nerf périphérique
- Les ganglions nerveux
- Récepteurs nerveux
- Systèmes sensoriels spéciaux
- Cerveau
- Cervelet
- Moelle épinière
- Méninges
- Plexos choroïde
- Barrière hémato-encéphalique

b) Notions :

- Substance grise et blanche
- Cortex
- Noyaux gris
- Les ganglions nerveux
- Fibre nerveuse

c) Idées de base :

-Caractéristiques et disposition des cellules qui forment les organes du système nerveux.

-Classification des cellules du tissu nerveux.

-Importance de la cellule nerveuse dans la formation de diverses structures du système nerveux.

-Le neurone en tant qu'unité structurelle et fonctionnelle qui relie les différents organes du système nerveux.

2. La structure microscopique des cellules, tissus et organes du système endocrinien.

a) Éléments fondamentaux :

-Composants de base:

- les cellules
- les tissus
- les organes

-Caractéristiques morphologiques et fonctionnelles.

b) Organes étudiés :

- Hypophyse

- Thyroïde
- Surrénal
- Parathyroïde
- Îlots pancréatiques
- Pinéale

c) Modèles :

- Organe solide
- Organe tubulaire.

d) Notions :

- Glande endocrine
- Le stroma et ses composants
- De la parenquina
- Neurosécrétion
- Système de portail hypophysaire
- Faire hypothalamus-hypophysaire
- Follicule thyroïdien
- îlot pancréatique
- Facteurs de libération hypothalamique.

e) Idées de base :

- Caractéristiques des glandes endocrines en tant qu'organe solide
- Caractéristique et disposition des cellules dans les glandes endocrines.
- Forme d'élaboration, de stockage et de libération des sécrétions des glandes endocrines.

3. La structure microscopique des cellules, des tissus et des organes du système reproducteur.

a) Éléments fondamentaux :

- Composants de base:
 - les cellules
 - les tissus
 - les organes
- Caractéristiques générales morphologiques et fonctionnelles.

b) Organes étudiés :

- Ovaire
- Oviducte
- Utérus
- Vagin
- Glande mammaire
- Testicule
- Système de conduits
- Glandes accessoires.

c) Notions :

- Glándula cytogénétique et endocrinien
- Le stroma et ses composants
- De la parenquina et de ses composants
- Lobe testiculaire.

d) Idées de base :

- Caractéristiques de l'ovaire et des testicules en tant que glandes cytogéniques et endocrines.
- Modifications structurelles de l'ovaire et de l'utérus et leurs relations fonctionnelles.
- Modifications structurelles et fonctionnelles de la glande mammaire.
- Structure biologique générale des canaux de l'appareil reproducteur masculin.
- Structure histologique générale des glandes accessoires.

Méthodes d'apprentissage :

Les méthodes seront utilisées : Expositoire; Démonstratif ; Élaboration conjointe.

Matériels :

Ils sont utilisés de manière systématique et rationnelle :

Médias audiovisuels : Tableau blanche. Lames histologiques. Projecteur. Microphotographies à la microscopie optique et électronique.

Microscopies optiques.

Méthodes d'évaluation :

Des évaluations fréquentes Partielle et définitive sont effectuées.

Les cours fréquents et partiels se feront dans les cours pratiques et les finaux à la fin du semestre ils peuvent être théoriques et pratiques.

Toutes les évaluations feront partie de la note finale que l'étudiant obtiendra à la fin du cours.

Références bibliographiques :

Manuel: Histologie de base de Junqueira et Carneiro.

Matériels complémentaires pour la mise à jour, préparés par les enseignants.

Guide méthodologique pour le travail indépendant.

PLAN THÉMATIQUE			
THÈMES	C .T.	C. P	Total
III. Système nerveux	6	6	12
IV. Système endocrinien	4	4	8
V. Système reproducteur	8	6	14
Total	18	16	34

PLAN DE COURS

I. Système nerveux

1.1. Introduction à l'étude du système nerveux. Généralités. Organisation du tissu nerveux dans les organes du système nerveux central.

Matière grise et matière blanche, disposition dans les différents organes des encéphales.

Neurones spécifiques et leur disposition dans le cortex cérébral, le cortex cérébelleuse et la moelle épinière.

Méninges. Barrière hémato-encéphalique.

1.2. Caractéristiques histologiques des structures qui composent le système nerveux périphérique. Fibres nerveuses composant, classification selon localisation Nerf périphérique composant, couverture de tissu conjonctif : L'épinèvre, L'épérinèvre, L'endonèvre.

Ganglions nerveux classification, localisation fonction, caractéristiques histologiques.

Récepteurs de la sensibilité générale. Classification et caractéristiques histologiques.

1.3. Les organes sensoriels reçoivent des informations de l'environnement, composants : Structures nerveuses : neurones ou fibres nerveuses réceptrices, cellules sensorielles, Cellules de soutien, type de Stimuli. Classification d'organes sensoriels,

Muqueux olfactif, localisation, structure histologique de les différents cellules. Chorion, localisation, composants et fonction.

Bourgeons du goût, localisation, caractéristiques histologiques de ses composants et fonction.

Oreille, parties, L'oreille externe, L'oreille moyenne, L'oreille interne, localisation, composants de chaque partie

Organe stato-récepteur, Macules de l'utricule et du saccule, Structure histologique de ses composants. Cellules sensorielles de types I et II Cellules de soutien Membrane otolithique

Organe phonorécepteur : organe de Corti. Localisation, structure histologique, les cellules sensorielles, les cellules de soutien localisation, Histophysiologie

Organe photo-récepteur ou œil, Organisation générale de Globe oculaire. Structure histologique des tuniques : Tunique fibreuse. Sclérotique, vasculaire ○ Choroïde, Organisation générale : épithélium pigmentaire,

II. Système endocrine

2.1. Caractéristiques histologiques générales de las glandules endocrines et ses fonctions. La structure microscopique des cellules, tissus et organes du système endocrinien. Caractéristiques générales des cellules sécrétoires endocrines

Hypophyses : localisations, parties, fonction. Caractéristiques histologiques des cellules de l'Adénohypophyses. Neurohypophyses. Caractéristiques histologiques de ses composants.

Sécrétion endocrine de la Hypophyses et ses relations avec les organes sibles.

Gland Thyroïde. Fonction, composants du parenchyme et le stroma. Follicules thyroïde Cellules folliculaires et para folliculaires. Fonction.

Gland Parathyroïde. Caractéristiques histologiques des cellules Principales sombre, Principales dégagée et Oxiphiles.

2.2. Gland Surrénal. Pancréas endocrine (Îlots pancréatiques)et Pinéal. Caractéristiques et arrangement des cellules dans chacune des glandes endocrines.

Forme de préparation, stockage et libération des sécrétions des glandes endocrines.

III. Système reproducteur

3.1 Système reproducteur féminine. Ovaires, caractéristiques morphologiques et fonctionnelles. Follicules ovariens, changements à se produire pendant la maturation. Corpus luteum et corpus albicans, caractéristiques morphologiques générales.

Tubes utérins, caractéristiques générales morphologiques et fonctionnelles.

3.2 Utérus, caractéristiques morphologiques de la paroi en relation avec la fonction.

L'endomètre, Caractéristiques histologiques les principaux changements au cours du cycle menstruel et il est en relation avec le cycle ovarien.

Caractéristiques morphologiques des organes génitaux externes de leurs composants.

3.3 Système reproducteur masculin Les testicules, caractéristiques histologiques de ses portions endocrines et exocrines. Schéma général de l'organe tubulaire.

Système des conduits génitaux intra testiculaires. Canal déférente. -Structure histologique générale des glandes accessoires. Prostate.

Contenu des cours pratiques.

1.- Système nerveux central. Cerveau. Cervelet. Moelle épinière. Méninges. Barrière hémato-encéphalique.

2.- Système nerveux périphérique. Nerf périphérique. Ganglions nerveux. Récepteurs de la sensibilité générale.

3.- Récepteurs de sensibilité spéciale. Caractéristiques générales des récepteurs spéciaux. Œil. Audiance.

4.- Caractéristiques histologiques et fonctionnelles générales des glandes endocrines. Modèle d'ensemble d'orgue solide. Hypophyse. Thyroïde.

- 5.- Glandes surrénale. Parathyroïde. Îlots pancréatiques.
- 6.- Le système de reproduction féminin. Ovaires Tubes utérins.
- 7.- Utérus. Glandes mammaires
- 8.- Système reproductif masculin. Testicules Schéma général des organes tubulaires. Système de conduits génitaux. Conducteur différent. Prostate.

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours d'HISTOLOGIE I (2^{ème} année)

Professeur : Dr. Graciela LIMONTA	Volume horaire : 4h/S Total hour -44	Prérequis : Histologie I et II
---	---	---

Objectif général du cours :

1. Décrire et comparer les caractéristiques histologiques des composant des systèmes cardiovasculaires, immunitaires, respiratoires, urinaires, digestifs et tégumentaires observés au microscope optique et en microphotographie électronique - en précisant leur structure générale et les caractéristiques histologiques fondamentales des principales cellules et tissus qui le composent.
2. Expliquer et interpréter avec une approche morphofonctionnelle des tissus et organes des systèmes circulatoire, immunitaire, respiratoire, urinaire, digestif et tégumentaire, à l'aide de méthodes, de techniques et de techniques histologiques. modèles (en conditions normales et en situations problématiques) dans le cadre du processus santé-maladie.
3. Identifier dans des fiches histologiques, des photomicrographies et des schémas, la structure histologique des organes étudiés dans les systèmes circulatoire, immunitaire, respiratoire, urinaire, digestif et tégumentaire, en soulignant leurs caractéristiques fondamentales.

CONTENU DU SUJET

Systeme de connaissances.

Ce sujet étudie la structure histologique du sang, de la moelle osseuse et des organes qui composent les systèmes cardiovasculaire, immunitaire, respiratoire, urinaire, digestif et tégumentaire, en précisant la structure microscopique des composants fondamentaux et leurs relations histiophysiologiques.

Connaissances essentielles

1. La structure microscopique des cellules, des tissus du sang, de la moelle osseuse et des organes des systèmes immunitaire et cardiovasculaire.

a) Éléments fondamentaux

- Composants de base

- Les cellules
- les tissus
- les organes

- Caractéristiques générales morphologiques et fonctionnelles.

b) Organes, tissus et cellules étudiés

-Du sang

- Cellules sanguines
- Tissu hématopoïétique
- Tissu lymphoïde
- Vaisseaux lymphatiques
 - Ganglion lymphatique (ganglion lymphatique)
- Rate
- Timo
- Cœur
- Artères
- Capillaires
- Fluide tissulaire
- Circulation splénique
- c) Modèles
 - Orgue tubulaire
 - Orgue solide
- d) Notions
 - Du sang
 - Tissu hématopoïétique et ses variétés
 - Moelle osseuse
 - Organes lymphoïdes
 - Vaisseaux sanguins et leurs variétés
 - Tuniques : intimes, médiatiques et adventices
 - Vaisseaux lymphatiques
 - Barrière hémotymique
 - Fluide tissulaire
- e) Idées de base
 - Caractériser les composants du sang
 - Changements généraux qui se produisent dans le processus de différenciation des cellules sanguines
 - La structure microscopique générale du tissu lymphoïde et des organes et leur relation fonctionnelle
 - La structure histologique générale du cœur et des vaisseaux sanguins et leur importance fonctionnelle.
 - Formation de fluide tissulaire.
 - Diversité fonctionnelle de la circulation sanguine : nutritionnelle, régulatrice, défensive, de transport et mécanique.

2. La structure microscopique des cellules, des tissus et des organes du système respiratoire.

a) Éléments fondamentaux

- Composants de base
 - les cellules
 - les tissus
 - les organes.

- Caractéristiques générales morphologiques et fonctionnelles

b) Organes, structures et cellules étudiés

- Cavité nasale

- Oropharynx

- Larynx

- Trachée

- Bronches extrapulmonaires

- Poumon

- partie conductrice
- partie respiratoire

- Cellules du septum inter alvéolaire

c) Modèle

- Appliquer le plan structurel général de l'organe tubulaire au système de conduits.

d) Notions

- Partie conductrice et ses composants

- Partie respiratoire et ses composants

- Les lobes pulmonaires

- Les lobes pulmonaires

- Partition inter alvéolaire

- Barrière air-sang

e) Idées de base

- Mettre en évidence le changement dans la structure histologique du système de conduits en le reliant à la fonction qu'ils remplissent.

- Mettre en évidence les caractéristiques morpho fonctionnelles de la portion respiratoire, en insistant sur la structure du septum inter alvéolaire et les éléments qui constituent la barrière hémato-air.

3. La structure microscopique des cellules, des tissus et des organes du système urinaire.

a) Éléments fondamentaux

- Composants de base:

- les cellules
- les tissus
- les organes

- Caractéristiques générales morphologiques et fonctionnelles

b) Organes, structures et cellules étudiés

- Un rein

- Bassinet du rein

- Urètre

- Vessie

- Urètre

- Tube urinaire

- Complexe juxtaglomérulaire

- Podocytes

- Barrière de filtration

- Tissu interstitiel
- Mesangio
- Circulation rénale.

c) Modèle

- Appliquer le plan structurel général de l'organe solide au rein.
- Appliquer le plan structurel général d'un organe tubulaire sur l'uretère et la vessie.

d) Notions

- Lobe du rein
- Lob des reins
- Le cortex rénal et ses composants
- La médullaire rénale et ses composants
- Tube urinaire et ses composants
- Complexe juxtaglomérulaire
- Barrière filtrante

e) Idées de base

- Établir, dans une coupe sagittale du rein, la structure microscopique du cortex rénal et de la moelle, en fonction de la disposition et de l'organisation des trompes urinaires et de la circulation sanguine.
- Mettre en évidence les variations de la structure histologique des différentes portions de la trompe urinaire, en les rapportant à leur fonction.
- Préciser les éléments qui composent la barrière de filtration et leur importance fonctionnelle
- Relier les éléments du complexe juxtaglomérulaire aux fonctions endocriniennes du rein
- Établir les relations morpho fonctionnelles des voies excrétrices.

4. La structure microscopique des cellules, tissus et organes du système digestif.

a) Éléments fondamentaux

- Composants de base:
 - les cellules
 - les tissus
 - les organes
- Caractéristiques morphologiques et fonctionnelles générales.

b) Organes, structures et cellules étudiés

- Bouche
- œsophage
- Estomac
- Intestin grêle
- Gros intestin
- Glandes salivaires
- Le foie
- Pancréas
- Les glandes fungiques et leurs cellules
- Structures qui augmentent la surface d'absorption
- Les plaques de Peyer
- Lobes hépatiques
- Hépatocytes

c) Modèles

- Appliquer le plan général d'un organe tubulaire au tube digestif.
- Appliquer en plan général d'un organe solide sur les glandes rattachées au tube digestif.

d) Notions

- Tube digestif (canal alimentaire)
- Les tuniques et capes du canal alimentaire
- Structures qui augmentent la surface d'absorption.
- Les plaques de Peyer
- Lobes hépatiques

e) Idées de base

- Etablir les relations morpho fonctionnelles des composants de la bouche.
- Généraliser la structure des organes du tube digestif, en insistant sur les relations morpho fonctionnelles de chacun de ses composants.
- Généraliser la structure des glandes salivaires et du pancréas en glandes exocrines.
- Plonger dans la structure histologique du foie, en analysant les mécanismes possibles d'altérations de la fonction normale.

5. La structure microscopique des cellules, tissus et organes du système tégumentaire.

a) Éléments fondamentaux

- Composants de base:
 - les cellules
 - les tissus
 - les organes
- Caractéristiques morphologiques et fonctionnelles générales

b) Organes, structures et cellules étudiés

- Peau
- Faneras
- Follicule de cheveux:
 - glandes sébacées,
 - glandes sudoripares
- L'hypoderme
- Mélanocytes
- Chromatophore
- Cellules de Langerhans

c) Notions

- Peau épaisse
- Peau fine
- Epiderme
- Derme
- L'hypoderme
- Faneras
- Mélanocytes
- Chromatophore
- Cellules de Langerhans

d) Idées de base

- La peau comme organe protecteur, sécrétoire et sensoriel.
- Fonctions de la peau en relation avec les différentes structures qui la composent.
- Caractéristiques différentielles entre peau épaisse et peau fine
- Dédire des fonctions générales des composants structurels des cellules, tissus, organes et systèmes.

PLAN THÉMATIQUE

PLAN THÉMATIQUE			
THÈMES	C.T	C. P	Total
I- Système cardiovasculaire.	4	4	8
II- Système immunitaire.	4	4	8
III- Système respiratoire.	4	2	6
IV- Système rénal	4	4	8
V- Système digestif	6	6	12
VI- Système tégumentaire	2	2	4
Total	22	20	48

Contenu du cours

I- Système cardiovasculaire. Cœur. Artères et veines. Caractéristiques morpho fonctionnelles de leurs tuniques. Microcirculation. Artéioles post-capillaires, métartéioles et veinules. Capillaires Les types. Caractéristiques morpho fonctionnelles. Anastomose artérioveineuse. Vaisseaux lymphatiques. Les types. Caractéristiques morpho fonctionnelles.

II- Système immunitaire. Types de cellules. Organes centraux et périphériques de la réponse immunitaire. Stroma du thymus, importance en tant qu'organe endocrinien. Barrière sang-thymus. corpuscules thymiques. Parenchyme. Différenciation des lymphocytes T. Rôle de l'apoptose. Organes effecteurs. Follicules lymphatiques : centres primaires et germinatifs. Tissu lymphatique interfolliculaire diffus. Caractéristiques morpho fonctionnelles de la rate, des ganglions lymphatiques et du tissu lymphatique associés à la muqueuse (compartiment muqueux).

III- Système respiratoire. Nez. Nasopharynx. Sinus paranasaux Larynx, trachée et bronches extrapulmonaires. Caractéristiques morpho fonctionnelles. Poumons. Éléments de soutien : plèvre, tissu conjonctif qui accompagne l'arbre bronchique et tissu interstitiel des septa inter alvéolaires. Partie conductrice de l'air : bronches et bronchioles. Caractéristiques morpho fonctionnelles. Partie respiratoire ou d'échange gazeux : bronchioles respiratoires, canaux alvéolaires, sacs alvéolaires et alvéoles. Barrière sang-air. Caractéristiques morpho fonctionnelles. Lobule pulmonaire et acinus pulmonaire. Circulation pulmonaire.

IV- Système rénal. Rein : caractéristiques générales ; structures visibles dans une hémisection verticale. Stroma Importance du stroma interstitiel. Parenchyme. Néphron : corpuscule rénal, tube proximal, tube intermédiaire et tube distal ; Système collecteur : tube de raccordement et collecteur. Caractéristiques morpho fonctionnelles. Appareil juxtaglomérulaire :

Composants. Caractéristiques morpho fonctionnelles. Voies excrétrices : calices, bassin, uretères, vessie, urètre. Caractéristiques morpho fonctionnelles.

V Système digestif. Cavité buccale. Cavité buccale. Types de muqueuses : Générales, masticatoires et spécialisées. Caractéristiques histologiques des différents types. Lèvres, joues, langue, gencives, palais dur et mou. Caractéristiques morpho fonctionnelles. Pharynx. Caractéristiques morpho fonctionnelles. Tube digestif. Œsophage. Estomac. Intestin grêle. Gros intestin. Caractéristiques morpho fonctionnelles de leurs tuniques. Glandes attachées. Glandes salivaires. Le foie. Pancréas. Stroma et parenchyme. Caractéristiques morpho fonctionnelles de chacun.

VI- Système tégumentaire. Couches de peau. Épiderme. Cellules : kératinocytes, mélanocytes, cellules de Merkel et cellules de Langerhans. Caractéristiques morpho fonctionnelles. Couches. Caractéristiques morpho fonctionnelles. Jonction dermo-épidermique. Derme. Couches. Caractéristiques morpho fonctionnelles. Glandes sébacées et sudoripares. Caractéristiques morpho fonctionnelles de chaque type. Cheveux Follicules pileux. Certains. Caractéristiques morpho fonctionnelles.

Méthodes d'apprentissage :

Les méthodes seront utilisées : Expositoire; Démonstratif ; Élaboration conjointe.

Matériels :

Ils sont utilisés de manière systématique et rationnelle :

Médias audiovisuels : Tableau blanche. Lames histologiques. Projecteur. Microphotographies à la microscopie optique et électronique. Microscopies optiques.

Méthodes d'évaluation :

Des évaluations fréquentes Partielle et définitive sont effectuées.

Les cours fréquents et partiels se feront dans les cours pratiques et les finaux à la fin du semestre ils peuvent être théoriques et pratiques.

Toutes les évaluations feront partie de la note finale que l'étudiant obtiendra à la fin du cours.

Références bibliographiques :

Manuel: Histologie de base de Junqueira et Carneiro.

Matériels complémentaires pour la mise à jour, préparés par les enseignants.

Guide méthodologique pour le travail indépendant

Plan de cours

- I. Système cardiovasculaire.
 - 1.1. Introduction à l'étude du système cardiovasculaire. Composants. fonction. Structure générale de la paroi des organes qui la constituent

Caractéristiques histologiques cardiaques de la paroi cardiaque.

Artères caractéristiques générales de la paroi artérielle. Classification des artères. Caractéristiques histologiques de chaque variété.
 - 1.2. Capillaires Les types. Caractéristiques morpho fonctionnelles. Anastomose artérioveineuse. Vaisseaux lymphatiques. Les types. Caractéristiques morpho fonctionnelles.
- II- Système immunitaire.
 - 2.1. .Types de cellules.Organes centraux et périphériques de la réponse immunitaire. Stroma du thymus, importance en tant qu'organe endocrinien. Barrière sang-thymus. corpuscules thymiques. Parenchyme. Différenciation des lymphocytes T. Rôle de l'apoptose. .
 - 2.2. Organes effecteurs. Follicules lymphatiques : centres primaires et germinatifs. Tissu lymphatique interfolliculaire diffus. Caractéristiques morpho fonctionnelles de la rate, des ganglions lymphatiques et du tissu lymphatique associés à la muqueuse (compartiment muqueux).
- III- Système respiratoire.
 - 3.1. . Nez. Nasopharynx. Sinus paranasaux Larynx, trachée et bronches extrapulmonaires. Caractéristiques morpho fonctionnelles.
 - 3.2. Poumons. Éléments de soutien : plèvre, tissu conjonctif qui accompagne l'arbre bronchique et tissu interstitiel des septa inter alvéolaires. Partie conductrice de l'air : bronches et bronchioles. Caractéristiques morpho fonctionnelles. Partie respiratoire ou d'échange gazeux : bronchioles respiratoires, canaux alvéolaires, sacs alvéolaires et alvéoles. Barrière sang-air. Caractéristiques morpho fonctionnelles. Lobule pulmonaire et acinus pulmonaire. Circulation pulmonaire.
- IV- Système rénal.
 - 4.1. Rein : caractéristiques générales ; structures visibles dans une hémisection verticale. Stroma Importance du stroma interstitiel. Parenchyme. Néphron : corpuscule rénal, tube proximal, tube intermédiaire et tube distal ; Système collecteur : tube de raccordement et collecteur. Caractéristiques morpho fonctionnelles. Appareil juxtaglomérulaire : Composants. Caractéristiques morpho fonctionnelles.
 - 4.2 Voies excrétrices : calices, bassin, uretères, vessie, urètre. Caractéristiques morpho fonctionnelles.

V- Système digestif

5.1 Cavité buccale. Cavité buccale. Types de muqueuses : Générales, masticatoires et spécialisées. Caractéristiques histologiques des différents types. Lèvres, joues, langue, gencives, palais dur et mou. Caractéristiques morpho fonctionnelles. Pharynx. Caractéristiques morpho fonctionnelles.

5.2. Caractéristiques morpho fonctionnelles. Tube digestif. Œsophage. Estomac. Intestin grêle. Gros intestin. Caractéristiques morpho fonctionnelles de leurs tuniques.

5.3. Caractéristiques morpho fonctionnelles de leurs tuniques. Glandes attachées. Glandes salivaires. Le foie. Pancréas. Stroma et parenchyme. Caractéristiques morpho fonctionnelles de chacun.

VI- Système tégumentaire.

6.1. Couches de peau. Épiderme. Cellules : kératinocytes, mélanocytes, cellules de Merkel et cellules de Langerhans. Caractéristiques morpho fonctionnelles. Couches. Caractéristiques morpho fonctionnelles. Jonction dermo-épidermique. Derme. Couches. Caractéristiques morpho fonctionnelles. Glandes sébacées et sudoripares. Caractéristiques morpho fonctionnelles de chaque type. Cheveux Follicules pileux. Certains. Caractéristiques morpho fonctionnelles

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **BIOLOGIE MOLECULAIRE** (2^{ème} année)

Professeur : M. Sinai MÉRISTIL	Volume horaire : 56 heures	Prérequis : Biologie générale, Biologie Cellulaire et Génétique
--	--------------------------------------	---

A.- But du cours

Le but du cours est de connaître la structure des acides nucléiques, savoir reconnaître les molécules simples dont ils sont constitués et de comprendre les fonctions et les pathologies des macromolécules.

B.- Objectifs Généraux

- Sur la base d'une bonne connaissance de la structure et des propriétés des acides nucléiques, l'étudiant doit avoir assimilé les grands principes de base impliqués dans la transmission et la réparation du matériel génétique, ainsi que l'expression des gènes et sa régulation.
- L'étudiant doit ainsi avoir acquis les bases nécessaires à la compréhension ultérieure des mécanismes moléculaires de la physiopathologie et des pathologies.

C.- Méthodes d'apprentissage

- Aider l'étudiant à être maître de son apprentissage en sachant gérer la base de ses connaissances, les spécificités documentaires, le temps et l'espace d'apprentissage.
- Rendre ludique et agréable cette discipline enseignée à la première année des études médicales
- Apprendre à l'étudiant à tester ses stratégies cognitives et à travailler en groupe.

D.- Matériels

Projecteur, microscope, lames préparées, lames non préparées, lamelles, spécimen, réactifs organique, PH- mètre, indicateurs colorés etc.

E.- Méthodes d'évaluation

- Examen écrit et au moins 25 questions à choix multiples.

- La cote ne sera pas arrondie vers le bas ou vers le haut.

Exigences	Évaluation
Performance et participation	5 %
Devoirs	15 %
Travaux pratiques	20 %
Examen	60 %

F.- Références bibliographiques

- Reece Hane B. et Coll. (2012). Campbell Biologie 4^{ème} édition. Édition du Renouveau Pédagogique (ERPI) Sciences. Saint-Laurent (Québec). Adaptation française : Jacques faucher et René Lachaine.
- Albert, Bruce, Alexander, Johnson et Julian Lewis (2011), Biologie Moléculaire de la cellule 5^{ème} édition, Médecine- Sciences, Flammarion, Paris.
- Becker, W.N, L.. Klein smith et J. Hardin (2000)The world of the cell.. Fourth edition The Benjamin./ commenting publishing's Company. San Francisco.
- Cooper, Geoffrey M. (199 9). La cellule. Une approche moléculaire. De Boeck Université, Paris.
- Cau, Pierre et Raymond Seide. (2002). Cours de Biologie Cellulaire. Troisième édition. Ellipses. Paris.
- Kaplan, Jean –Claude et M. Delpesch (1995). Biologie Moléculaire et Médecine. 2^{ème} édition, Médecine-Sciences, Flammarion, Paris.
- Karp, Gerald. (2004). Biologie Cellulaire et Moléculaire. 2^{ème} édition De Boeck Université, Paris.
- Lodish et Coll. (2005) Biologie Moléculaire de la cellule,. 8^{ème} édition. Masson, Paris.
- Tortora, G.J. et B. Derrickson (2007), 2^{ème} édition. Principes d'Anatomie et de physiologie. Edition du Renouveau Pédagogique (ERPI) Sciences. Saint-Laurent (Québec). Adaptation française : Michel Forest et Louise Martin..
- Voet, Donald et Judith G. Voet (2002). Biochimie. Traduction de la 2^{ème} édition américaine. De Boeck Université, Paris.

COURS : BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

PLAN

Chapitre 1 : Molécules simples

- 1.1 Phosphates
- 1.2 Ribose. Désoxyribose
- 1.3 Purine, pyrimidine
- 1.4 Bases puriques
- 1.5 Bases pyrimidine
- 1.6 Nucléosides et nucléotides

- 1.7 Nomenclature des unités nucléotidiques
- 1.8 Adénosine
- 1.9 Désoxy guanosine
- 1.10 Uridine mono phosphate
- 1.11 Désoxy thymidine mono phosphate
- 1.12 Adénosine triphosphate
- 1.13 Désoxycytine triphosphate
- 1.14 Liaison hydrogène
- 1.15 Hybridation A – T
- 1.16 Hybridation C – G.

Chapitre 2 : Les acides nucléiques

- 2.1 Acide ribonucléique
- 2.2 Les extrémités 5' et 3' de l'acide nucléique
- 2.3 Structure secondaire du RNA
- 2.4 Acide ribonucléique
- 2.4 Acide ribonucléique
- 2.5 Acide désoxyribonucléique
- 2.6 La double hélice (modèle ruban)
- 2.7 Double hélice (modèle travers)
- 2.8 Double hélice (modèle axe)
- 2.9 Surenroulement
- 2.10 Nucléosome
- 2.11 Fibre de chromatine
- 2.12 Condensation et hydrolyse des nucléotides
- 2.13 Complémentarité des bases.

Chapitre 3 : Acide désoxyribonucléique

- 3.1 La double hélice
- 3.2 Sequence d'un gene (apoA- II)
- 3.3 Gene
- 3.4 Expression d'un gène.

Chapitre 4 La transcription

- 4.1 Transcription
- 4.2 Promoteur
- 4.3 Brins sen et anti sens
- 4.4 Régulation de l'expression
- 4.5 Cis et Trans régulateurs
- 4.6 DNA binding protéines
- 4.7 Interaction protéine DNA
- 4.8 Récepteurs nucléaires
- 4.9 Régulation du gène

- 4.10 Régulation de l'effort
- 4.11 RNA polymérase II
- 4.12 Initiation à la transcription 4
- 4.13 Liaison TFIID sur le DNA
- 4.14 Régulation de la RNA polymérase
- 4.15 Elongation de la transcription
- 4.16 Elongation de la transcription
- 4.17 Discontinuité des gènes
- 4.18 Exon
- 4.19 Exon 1
- 4.20 Fin de la transcription
- 4.21 Modification du transcrit
- 4.22 Enzyme coiffante
- 4.23 Coiffe d'un messenger
- 4.24 Queue poly-A
- 4.25 Le transcrit primaire
- 4.26 Excision – épissage
- 4.27 Formation du lasso
- 4.28 Epissages alternatifs
- 4.29 Maturation des RNA ribosomiques
- 4.30 Stabilité du messenger
- 4.31 Messenger.

Chapitre 5: La traduction

- 5.1 Traduction
- 5.2 Expression d'un gène
- 5.3 Signifiants
- 5.4 Codon
- 5.5 Code génétique
- 5.6 Tableau du code génétique
- 5.7 Code génétique dans la formation des protéines
- 5.8 Ribosome eucaryote
- 5.9 Poly ribosome
- 5.10 RNA de transfert (trèfle)
- 5.11 RNA de transfert (ruban)
- 5.12 Activation d'un acide nucléique
- 5.13 Serine tRNA synthétase
- 5.14 Cystéine tRNA synthétase
- 5.15 Initiation à la traduction
- 5.16 Cadre de lecture
- 5.17 Elongation de la traduction
- 5.18 Incorporation d'un acide aminé
- 5.19 Transfert du peptide
- 5.20 Translocation des codons

- 5.21 Liaison riche en énergie
- 5.22 Terminaison de la traduction
- 5.23 Signal-peptide
- 5.24 Polyribosomes liés
- 5.25 Carboxylation de l'acide glutamique
- 5.26 Modifications post-traditionnelles.

Chapitre 6 La réplication

- 6.1 Réplication
- 6.2 Le cycle cellulaire
- 6.3 Chromatine et ADN
- 6.4 Réplication semi-conservatrice
- 6.5 Synthèse et hydrolyse du DNA
- 6.6 DNA polymérase
- 6.7 DNA polymérase (exon. nucléase 3' – 5')
- 6.8 DNA polymérase; fonction d'édition
- 6.9 Boucle de réplication
- 6.10 Fourche de réplication
- 6.11 Topo isomérase I
- 6.12 Primasse
- 6.13 DNA ligase
- 6.14 Télomères.

Chapitre 7 Réparation

- 7.1 Réparation
- 7.2 Système de réparation du DNA
- 7.3 Bases endommagées
- 7.4 Excision de base
- 7.5 Mésappariements
- 7.6 Transmission du mésappariement
- 7.7 Excision de fragment long
- 7.8 Modèle Holiday
- 7.9 Coupure du double brin
- 7.10 Crossing-over.

Chapitre 8 Substitution

- 8.1 Substitution
- 8.2 Somatique germinale
- 8.3 Faux sens, non-sens
- 8.4 Polymorphisme
- 8.5 Marquer génétique.

Chapitre 9 : Les glucides

- 9.1 Définition

- 9.2 Importance des glucides
- 9.3 Catégories de glucides
- 9.4 Fonctions biologiques des glucides
- 9.5 Pathologies des glucides.

Chapitre10 : Les lipides

- 10.1 Définition des lipides
- 10.2 Composition des lipides
- 10.3 Catégories des lipides
- 10.4 Principales utilités des lipides chez les êtres vivants
- 10.3 Pathologies des lipides.

Chapitre 11 : Les protéines

- 11.1 Définition des protéines
- 11.2 Composition générale des protéines
- 11.3 Classification des protéines selon leur forme
- 11.4 Principales fonctions biologiques des protéines
- 11.5 Pathologies des protéines
- 11.6 Enzymes.

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **BIOPHYSIQUE** (2^{ème} année)

Professeur :

Dr. Jean Wilner PETIT

Volume horaire :

Prérequis :

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **GENETIQUE** (2^{ème} année)

Professeur : Dr. Francis SAINT-HUBERT	Volume horaire :	Prérequis :
---	-------------------------	--------------------

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **BIOCHIMIE** (2^{ème} année)

Professeur : Eliphète TINGUE	Volume horaire :	Prérequis :
--	-------------------------	--------------------

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : IMMUNOLOGIE (2^{ème} année)

Professeur : Dr. Francis SAINT-HUBERT	Volume horaire :	Prérequis :
---	-------------------------	--------------------

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : INITIATION A LA PHYSIOLOGIE II (2ème année)

Professeur : Dr. Francis SAINT-HUBERT	Volume horaire :	Prérequis :
---	-------------------------	--------------------

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : INITIATION A LA SEMIOLOGIE II (2^{ème} année)

Professeur : Dr. Francis SAINT-HUBERT	Volume horaire :	Prérequis :
---	-------------------------	--------------------

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : INFORMATIQUE (2^{ème} année)

Professeur : Jeff DESTINVIL	Volume horaire :	Prérequis :
---------------------------------------	-------------------------	--------------------

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **BIostatistique** (2^{ème} année)

Professeur :

Dr. Ralph Antoine VITAL

Volume horaire :

Prérequis :

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours d'Anatomie : **ANATOMIE TETE ET COU** (2^{eme} année)

Professeur : Dr. Eddy Jr CARMANT	Volume horaire : 28 heures/session 56 heures/année	Prérequis : ostéologie, anatomie vasculaire et myologie
--	---	--

A.- Objectif général du cours

- D'abord familiariser l'étudiant à ce corps avec lequel il travaillera durant toute sa carrière
- Ensuite permettre à l'étudiant de comprendre les mécanismes qui sous-tendent et relient les différentes parties du corps et l'interconnexion des systèmes
- Permettre à l'étudiant d'acquérir le vocabulaire anatomique et médicale en générale.
- L'étudiant doit être capable d'appréhender les différentes composantes prise individuellement, mais également comprendre comment ces composantes s'organisent entre elles pour former des structures nouvelles.
- Enfin permettre à l'étudiant de poser des gestes susceptibles d'être curatifs et salvifiques pour leurs futurs patients.

B.- Méthodes d'apprentissage

Cours magistral.

Support visuel diapositive – photographie – vidéo

Pratique sur les paires

Laboratoire de dissection.

C.- Matériels

Ordinateur – projecteur.

D.- Méthodes d'évaluation

QCM – Exposé.

E.- Références bibliographiques

PLAN DU COURS

La tête

Présentation générale.
Boite crânienne

Les os de la voute crânienne et du plancher crânien.

Description segmentaire des os de la boite crânienne :

Os frontal

Os pariétal

Os occipital

Os temporaux

Os sphénoïde

Os ethmoïde

Vertèbre C1

Vertèbre C2

Constitution de l'orbite

Os de la face

Maxillaire supérieur

Os palatin

La mandibule

Constitution des fosses nasales

Articulation temporo-mandibulaire

Os propre du nez

Cavité buccale

Os hyoïde

Anatomie de la langue

Les muscles de la tête et de la mimique

Les muscles de la mastication

La thyroïde & les parathyroïdes

Le larynx

Pharynx

La vascularisation et distribution de la carotide externe

Le sinus carotidien (importance clinique)

Segmentation régionale du cou.

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours d'ANATOMIE VISCERALE (2^e année)

Professeur : Dr. Eddy Jr CARMANT	Volume horaire : 28 heures/session 56 heures/année	Prérequis Anatomie vasculaire
--	---	---

A.- Objectif général du cours

- D'abord familiariser l'étudiant a ce corps avec lequel il travaillera durant toute sa carrière
- Ensuite permettre à l'étudiant de comprendre les mécanismes qui sous-tendent et relient les différentes parties du corps et l'interconnexion des systèmes
- Permettre à l'étudiant d'acquérir le vocabulaire anatomique et médical en générale.
- Enfin permettre à l'étudiant de poser des gestes susceptibles d'être curatifs et salvifiques pour leurs futurs patients

B.- Méthodes d'apprentissage :

Cours magistral.

Support visuel diapositive – photographie – vidéo

Pratique sur les paires

Laboratoire de dissection.

C.- Matériels :

Ordinateur – projecteur.

D.- Méthodes d'évaluation :

QCM – Exposé.

E.- Références bibliographiques :

PLAN DU COURS

Anatomie descriptive fonctionnelle topographique et clinique

- b. Cœur
- c. Vaisseaux cardiaques
- d. Poumons & plèvres
- e. Tronc thoracique
- f. Œsophage
- g. Estomac
- h. Le duodénum
- i. Jéjunum
- j. Iléon
- k. Caecum
- l. Appendice vermiculaire
- m. Le colon
- n. Le sigmoïde
- o. Le rectum
- p. Canal anal
- q. L'anūs
- r. Le foie
- s. Le pancréas
- t. Les reins
- u. La vessie
- v. Les uretères
- w. L'urètre
- x. L'utérus
- y. Le péritoine (la marche du péritoine) & la formation des fascias et ligaments suspenseurs
- z. Le canal vaginal & la vulve
- aa. Les ovaires et leurs annexes
- bb. Les testicules et leurs annexes
- cc. Le pénis & les bourses.

SYLLABUS 3^{EME} ANNÉE

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **NEUROANATOMIE** (3^{ème} année)

Professeur : Dr Bernard PIERRE (509)37192362 (509)33889128 docbernardpierre@yahoo.fr	Volume horaire : 30 heures	Prérequis : - Anatomie générale - CRANE - RACHIS
---	--------------------------------------	--

A.- OBJECTIF GÉNÉRAL DU COURS

- Prendre connaissance des divers éléments composant le système nerveux
- Pouvoir situer les principales structures du système nerveux
- Étudier chaque structure dans sa morphologie, sa structure et sa vascularisation et pouvoir l'intégrer dans un système fonctionnel
- Pouvoir éventuellement présenter de manière schématique ces principales structures.

B.- MÉTHODES D'APPRENTISSAGE

- Cours magistral avec support de projections et démonstrations au tableau
- Chaque cours commence et se termine par "une période interactive" entre le prof et les étudiants.

C.- MATÉRIELS

Tableau, craie ou marqueurs, ordinateur, projecteur, micro, haut-parleur.

D.- MÉTHODES D'ÉVALUATION

L'examen final est un test écrit, objectif, fait de questions à réponses courtes ou des QCU et de représentations schématiques.

E.- RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- Anatomie générale, Abrégés, V. Delmas, Masson.

PLAN DE COURS

I. Le système nerveux

- 1.1 Système nerveux central
- 1.2 Système nerveux périphérique - 2 heures

II. Contenant du système nerveux

- 2.1 La cavité crânienne
- 2.2 Le rachis - 2 heures

III. Embryologie du système nerveux

- 3.1 Formation du tube neural
- 3.2 Développement du tube neural - 2 heures

IV. La moelle épinière

- 4.1 Configuration externe
- 4.2 Configuration interne
- 4.3 Vascularisation - 2 heures

V. Le tronc cérébral

- 5.1 Situation et constitution
- 5.2 Configuration externe - 2 heures
- 5.3 Configuration interne
 - 5.3.1 La substance blanche
 - 5.3.2 La substance grise
 - 5.3.3 Les noyaux des nerfs crâniens
- 5.4 Vascularisation - 2 heures

VI. Le cervelet

- 6.1 Configuration externe
- 6.2 Configuration interne
- 6.3 Vascularisation - 2 heures

VII. Le cerveau

- 7.1 Configuration externe

7.2 Configuration interne

7.2.1 Les substances blanche et grise - 2 heures

7.2.2 Les cavités

7.3 Vascularisation - 2 heures

VIII. Les méninges et dérivés

8.1 Les méninges

8.2 Les sinus veineux

8.3 Les cloisons - 2 heures

IX. Les nerfs crâniens

- origine réelle, origine apparente, orifice de sortie crânienne, trajet, branches - 4 heures

X. Nerfs rachidiens

10.1 Formation du nerf périphérique

10.2 Formation et branches terminales des plexus - 4 heures

XI. Système nerveux autonome

11.1 Organisation anatomique

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **NEUROPHYSIOLOGIE** (3^{ème} année)

Professeur : Dr Bernard PIERRE (509)37192362 (509)33889128 docbernardpierre@yahoo.fr	Volume horaire : 24 heures	Prérequis : - Anatomie nerveuse
---	--------------------------------------	---

A.- OBJECTIF GÉNÉRAL DU COURS

- Comprendre le fonctionnement général du système nerveux
- Connaitre les principales voies de conduction nerveuse
- Étudier les principales fonctions nerveuses

B.- MÉTHODES D'APPRENTISSAGE

- Cours magistral avec support de projections d'images et de vidéos
- Chaque cours commence et se termine par "une période interactive" entre le prof et les étudiants

C.- MATÉRIELS

Tableau, craie ou marqueurs, ordinateur, projecteur, micro, haut-parleur

D.- MÉTHODES D'ÉVALUATION :

L'examen final est un test écrit, objectif, fait de questions à réponses courtes ou des QCU.

E.- RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES :

- Une compilation de notes est remise aux étudiants.

PLAN DE COURS

I. Le système nerveux

- 1.1 Fonctionnement général
- 1.2 Subdivisions fonctionnelles
- 1.3 Maturation, vieillissement, électrogenèse - 2 heures

II. Le tissu nerveux

- 2.1 Les neurones et leurs propriétés
- 2.2 Le tissu glial et ses propriétés - 2 heures

III. La neurotransmission

- 3.1 Le fonctionnement général
- 3.2 Les synapses - 2 heures
- 3.3 Les neurotransmetteurs et applications cliniques - 2 heures

IV. Les fonctions sensitives

- 4.1 Les différentes formes de sensibilité
- 4.2 Les voies et centres de la sensibilité - 2 heures

V. Les fonctions sensorielles

- 5.1 Le fonctionnement général
- 5.2 Voies et centres sensoriels - 2 heures

VI. Les fonctions motrices

- 6.1 Le mouvement
- 6.2 Les différentes formes de motricité
- 6.3 Voies et centres moteurs - 2 heures

VII. Les fonctions végétatives

- 7.1 Le système nerveux autonome
- 7.2 Les fonctions de l'hypothalamus - 2 heures
- 7.3 Régulation nerveuse de certaines fonctions
 - 7.3.1 La respiration
 - 7.3.2 La circulation sanguine

7.3.3 La digestion - 2 heures

VIII. Les fonctions supérieures et cognitives

8.1 Le langage

8.2 La mémoire - 2 heures

8.3 Le sommeil - 2 heures

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **PHYSIOLOGIE SANGUINE** (3^{ème} année)

Professeur : Dr Carlyn Cedric LAMARRE	Volume horaire : 2 heures par semaine pour chaque salle	Prérequis :
---	--	--------------------

A.- Objectif général du cours

Connaître les différents éléments figures du sang, leurs mécanismes de formation, leurs physiologies.

B.- Méthode d'apprentissage

Audiovisuel.

C.- Matériels

Ordinateur et projecteur.

D.- Méthodes d'évaluation

Questions à choix multiples et questions à réponses courtes.

E.- Références bibliographiques

Campus Cerimes.

PLAN DU COURS

I. Le sang

1.1 Le globule rouge

1.2 Le globule blanc

1.3 La lymphe.

II. L'hématopoïèse

2.1 L'érythropoïèse

2.2 La granulopoïèse

2.3 La mégaryocytopoïèse

2.4 La lymphopoïèse- La lignée plasmocytaire- La lignée histiomonocytaire.

III.

3.1 Métabolisme du fer

3.2 Métabolisme des vitamines B9, B12

3.3 Physiologie des immunoglobulines

3.4 Hémolyse physiologique

3.5 Hémolyse pathologique.

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **PHYSIOLOGIE RENALE** (3^{ème} année)

Professeur : Dr Jean-Marie AUBOURG	Volume horaire : 30 heures	Prérequis : - Anatomie de l'appareil urinaire - Les Liquides corporelles - La dynamique des fluides
--	--------------------------------------	---

A.- Objectif général du cours

Ce cours vise à rendre l'étudiant(e) capable de comprendre le fonctionnement des reins, les mécanismes à la base de la formation de l'urine et aussi les phénomènes de réabsorption et de sécrétion au niveau du tubule rénal. Au terme du cours, l'étudiant(e) aura intégré les notions de physiologie rénale pour pouvoir mieux comprendre les pathologies rénales.

B.- Méthodes d'apprentissage

- 1- Exposé magistral
- 2- Méthode audio-visuel (Projection de diapositive).

C.- Matériels :

- 1- Livre
- 2- Projecteur.

D.- Méthodes d'évaluation :

Question-réponse à choix multiples.

E.- Références bibliographiques :

La physiologie de Linda S. Costanzo (LIPPINCOTT WILLIAMS & WILKINS).

PLAN DU COURS

I. Les liquides corporels

- 1.1. Distribution d'eau dans l'organisme
- 1.2. Méthode de mesure de volume des compartiments liquidiens
- 1.3. Mouvement d'eau à travers les compartiments.

II. Clairance rénal

- 2.1. Flot sanguin rénal
- 2.2. Taux de filtration glomérulaire.

III. Réabsorption tubulaire rénale

- 3.1. Réabsorption du glucose
- 3.2. Réabsorption du sodium et du chlore
 - 3.2.1. Au niveau du tube contourné proximal
 - 3.2.2. Au niveau de la branche ascendante de l'Anse de Henlé
 - 3.2.3. Au niveau du tube distal et niveau du tube collecteur.

IV. Régulation du potassium

- 4.1. Régulation rénal de l'équilibre potassique
- 4.2. Au niveau du tube contourné proximal
- 4.3. Au niveau de la branche ascendante de Henlé
- 4.4. Au niveau du tube contourné distal et du tube collecteur.

V. La régulation rénale de l'urée

VI. Régulation rénale du phosphate

VII. Régulation rénale du magnésium

VIII. Concentration et dilution de l'urine

- 8.1. Régulation de l'osmolarité plasmatique
- 8.2. Production d'urine concentrée
 - 8.2.1. Le gradient osmotique corticopillaire (En présence ADH)
 - 8.2.2. Multiplication à contre-courant au niveau de l'Anse de Henlé

8.2.3. Recyclage de l'urée

8.2.4. Vasa recta

8.2.5. L'osmolarité du filtrat glomérulaire au niveau des différents segments du tubule Rénal.

8.3. Production d'urine diluée

8.3.1. Gradient osmotique corticopillaire (En absence ADH)

8.3.2. L'osmolarité du filtrat glomérulaire au niveau des différents segments du tubule Rénal.

IX. Les hormones rénales

X. Équilibre acido-basique

10.1. Production d'acide

10.2. Le système tampons

10.2.1. Équilibre acido-basique rénale

10.2.1.1. Réabsorption du HCO_3^- filtré

10.2.1.2. Excrétion de H^+ fixe.

XI. Les troubles acido-basiques

11.1. Acidose métabolique

11.2. Alcalose métabolique

11.3. Acidose respiratoire

11.4. Alcalose respiratoire.

XII. Les diurétiques

XIII. Étude de cas

13.1. Hypoaldostéronisme (Étude de cas)

13.2. Le vomissement (Étude de cas)

13.3. Diarrhée (Étude de cas).

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **PHYSIOLOGIE DIGESTIVE** (3^{ème} année)

Professeur : Kobel Dubique, MD, MMSc-GHD	Volume horaire: 2 heures de temps par semaine pour une salle	Prérequis : 1) Rétroprojecteur 2) Internet 3) Speaker 4) Électricité 5) Régularité des étudiants, comportement, et discipline 6) L'obligation de porter la blouse et d'observer l'hygiène et la sainteté de l'environnement.
--	--	---

A.- Objectif général du cours

L'objectif de ce cours de physiologie digestive est de préparer les étudiants de la 3^{ème} année de L'UNIFA à connaître les mécanismes par lesquels s'effectuent la digestion et l'absorption des différents nutriments (glucides, lipides et protéines). Les protéines, les glucides et les lipides que nous ingérons chaque jour sont dégradés en nutriments dans le tube digestif et absorbés par l'intestin grêle et éliminés par le gros intestin. L'étudiant sera capable d'identifier les organes de l'appareil digestif et présenter leurs différentes fonctions. L'étudiant de la 3^{ème} année sera en mesure de maîtriser la sémologie de l'appareil digestif et aussi d'arriver à discuter sur certains diagnostics ou cas fréquents dans la communauté et dans les institutions sanitaires.

B.- Méthodes d'apprentissage

- 1) De discussion et de retro-alimentation
- 2) Questionnement et répétition
- 3) Partage d'expérience.

C.- Matériels

- 1) Ordinateurs
- 2) Préparation des présentations sur Powerpoint et visualisation de vidéos pratiques en relation avec le sujet vu en classe à la fin du cours.

D.- Méthodes d'évaluation

- Orale
- Écrite.

E.- Références bibliographiques

- Anatomie et Physiologie humaine (Pearson 10eme Edition)
- Présentations Power point de physiologie digestive des universités parisiennes
- Physiologie Guyton (Cuba, ELAM).

PLAN DE COURS

1. Introduction à la physiologie digestive

1.1 Présentation de l'appareil digestif

1.2 Nourriture

1.3 Tube digestif et organes accessoires

1.4 Couches du tube digestif

1.5 Fonctions de l'appareil digestif : motilité, sécrétion, digestion, absorption

1.6 Glucides, lipides, et protéines.

2. Rappel physiologique sur les aliments

2.1. Besoins en calorie et valeur calorique des aliments

2.2 Présence de glucides, lipides, et protéines dans les aliments.

3. Cavité Buccale

3.1. Salive et composition

3.2. Estomac et les différentes parties

3.3. L'intestin grêle et ses parties

3.4. Le foie, ses parties, et le système biliaire

3.4.1. Le pancréas et ses parties

3.4.2. Le gros intestin et ses parties.

4. Examen physique de l'appareil digestif d'un patient

4.1 Interrogatoire, examen physique, inspection palpation, percussion, auscultation, découverte d'adénopathies, toucher rectal, examen des selles et paracliniques

4.2 Examen physique la bouche, de l'abdomen.

5. Définitions de certains symptômes de l'appareil digestif

Comme : sialorrhée, xérostomie, douleur linguale, halitose, bruxisme, ageusie, dysgeusie, et dysphagie, pyrosis, diarrhée, vomissement, et constipation, ictère, méléna, hématomèse.

6. La bouche, la cavité buccale, la langue, et les dents. La mastication. Les fonctions de la salive

7. Les réflexes salivaires simples et conditionnés et réflexes salivaires acquis et conditionnés. Influence système nerveux autonome sur la sécrétion salivaire.

8. Influence du système sympathique et parasympathique sur l'appareil digestif.

9. Déglutition. Œsophage. Sphincter Œsophagien inférieur et supérieur. Fausse route. Effet du péristaltisme

10. Le gros intestin

Composantes. Mouvement de masse, réflexe gastro-iléal, et gastro-colique. Réflexe de défécation. Rôles et fonctions

11. Le foie. Le système biliaire. Anatomie du foie. Histologie du foie. Fonctions du foie.

12. Le pancréas.

Le pancréas endocrine et exocrine. Composition du pancréas endocrine et exocrine. Les cellules acineuses et les 3 catégories d'enzymes. Amylase, lipase, et protéase pancréatique, la sécrétine, La cholecystokinine (CKK).

13. Organes et Fonctions. Bouches. Pharynx. Œsophage. Estomac. Intestin grêle. Gros intestin. Paroi du tube digestive : Muqueuse, sous muqueuse, musculature externe, et la séreuse. Fonctionnement autonome du muscle lisse. Plexus nerveux intrinsèque. Innervation extrinsèque. Hormones gastro-intestinales.

14. Récepteurs sensoriels : Chémorécepteurs, mécanorécepteurs, et osmorécepteurs. Sensibilité des récepteurs.

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : PHARMACOLOGIE (3^{ème} année)

Professeur : Dr Joseph BERNARD jr Courriel : joeben2ht@yahoo.com	Volume horaire :	Prérequis :
---	-------------------------	--------------------

A.- Mise en contexte et besoin du cours

Dans sa définition la plus simple, la pharmacologie est la science des médicaments. Est considéré comme médicament toute substance active prescrite à des fins prophylactiques, diagnostiques ou thérapeutiques par le médecin ou un autre professionnel de la santé prescripteur dans le cadre de la prise en charge des affections de ses patients. Le médicament est une arme à double tranchant : utilisé de façon adéquate, il peut sauver des vies, et dans le cas contraire peut entraîner des complications, voire la mort. Il est donc impératif que cette matière soit correctement maîtrisée par l'étudiant en médecine, appelé à devenir dans sa pratique médicale un grand prescripteur de médicaments.

B.- Prérequis du cours

Étant une matière transversale, la pharmacologie a pour prérequis l'ensemble des matières du premier cycle des études médicales (chimie, biochimie, biologie moléculaire, physiologie, anatomie, histologie) et même certaines du second cycle (endocrinologie, microbiologie, immunologie). Les dits prérequis sont annoncés de façon plus spécifique au début des différents chapitres de pharmacologie.

C.- Finalité du cours

La finalité de ce cours de pharmacologie est de permettre aux étudiants de médecine d'utiliser les notions de pharmacologie apprises à des fins thérapeutiques, un fois diplômés en tant que médecin généraliste.

D.- Objectifs spécifiques et opérationnels du cours

A la fin de ces deux semestres de pharmacologie, l'étudiant(e) en médecine à l'UNIFA doit être en mesure :

- 1) De maîtriser les concepts de base de la pharmacologie (*Médicament, nom commercial vs nom générique, médicaments essentiels, pharmacocinétique, pharmacodynamique, pharmacovigilance, différence entre pharmacologie et thérapeutique*).
- 2) D'étudier les médicaments disponibles en Haïti en fonction des classes pharmacologiques, de leur pharmacocinétique, leur pharmacodynamique, leur indications, leur contre-indications, leurs effets indésirables, leurs interactions (*médicament - médicament* ;

médicaments - aliments ; médicaments et remèdes traditionnels ; médicaments et autres substances telles que alcool, tabac, drogues illicites ...) et leur tératogénicité.

- 3) De prendre connaissance des différentes formes galéniques (*comprimés, sirop, formes injectables, ...*) et voies d'administration des médicaments (*voies orale, intraveineuse, sous-cutanée, intramusculaire, intra-rectale, etc...*).
- 4) D'évaluer l'efficacité et la toxicité des médicaments à travers les signes cliniques et les examens paracliniques (*surveillance biologique*).

Les objectifs opérationnels de chaque chapitre seront énumérés lors de la présentation magistrale.

E.- Modalités d'enseignement

Le cours de pharmacologie est enseigné en 3^e année et 4^e année de médecine, à raison de 2 heures par semaine, soit 30 heures par semestre sur quatre semestres. Il se veut interactif, et repose grandement sur la participation active des étudiant(e)s.

F.- Évaluation des connaissances

L'évaluation des connaissances est réalisée par le biais d'un examen de fin de session qui compte pour la totalité de la note de session, pouvant être constituée de plusieurs types de questions (questions de type vrai ou faux, questions à choix multiples (QCM), questions à réponse ouverte courte (QROC), questions rédactionnelles). Les questions d'examen se porteront sur le contenu des supports de cours et des articles scientifiques soumis pour lecture obligatoire.

G.- Ouvrages de référence

- 1) Bertram G. KATZUNG, **Pharmacologie fondamentale et clinique, neuvième édition.** Padoue (2006): Piccin, 1169 p.

A. Sites Internet de référence:

- 1) Site du Collège National de Pharmacologie Médicale (CNPM):
<http://pharmacomedicale.org/>
- 2) Pharmacorama : www.pharmacorama.com

H.- Programme de Pharmacologie générale (1^{er} semestre de la 3^e année)

1. Introduction – Concepts de base (1 h)
2. Le principe actif d'un médicament : nomenclature, origine et classification (1 h)
3. Principes d'étude des nouveaux médicaments (2 h)
4. Les voies d'administration des médicaments (1 h)
5. Pharmacocinétique (4 h)
6. Pharmacodynamique (4 h)
7. Les interactions médicamenteuses (1 h)
8. Pharmacogénétique (1 h).

FACULTE DE MÉDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTÉ

Cours de : ÉPIDÉMIOLOGIE (3^{ème} année)

Professeur : Dr. Aristobule DEVERSON	Volume horaire :	Prérequis :
--	-------------------------	--------------------

A.- OBJECTIF

Au terme de l'Enseignement, les étudiants doivent être capable de :

- Comprendre l'histoire naturelle de la maladie
- Comprendre les Rapports existant entre maladie et l'environnement
- Comprendre l'épidémiologie générale des maladies infectieuses.
- Collecter des informations sanitaires dans une communauté, les analyser afin d'en tirer des conclusions et des recommandations.
- Conduire une enquête épidémiologique.
- Connaitre la méthodologie pour déterminer les relations qui existe entre un facteur (X) et la survenue d'une maladie.
- Quantifier le risque à partir d'étude prospectives, rétrospectives et transversales
- Faire la différence entre un test de dépistage et un test diagnostique.
- Mesurer les valeurs d'un test de dépistage.

B.- MÉTHODOLOGIE

Présentation suivie de discussion (Théorique)

Exercices pratiques.

C.- ÉVALUATION

Théorique en fin de semestre (note individuelle) 50%

Pratique 50%.

D.- ACTIVITÉS

CHAPITRE I

- Définition de l'épidémiologie
- Les Objectifs
- L'Approche épidémiologique.

CHAPITRE II LES VARIABLES

- Les Variables (Qualitatives, Quantitatives)
- Les Variables importantes en Epidémiologie
 - a) Variables de personnes, âge, sexe, état civil, niveau socio-économique ...
 - b) Variables de Temps (Facteurs temporels)
 - c) Variables de Lieu (Facteurs géographiques).

CHAPITRE III MESURE DES PROBLEMES DE SANTE

- Taux – Ratios – Indices, proportions
 - a) Taux de morbidité (incidence, prévalence, ...)
 - b) Taux de mortalité (mortalité infantile, mortalité maternelle ...)
 - c) Taux de létalité ...
 - d) Taux de natalité ...

CHAPITRE IV TABULATION ET GRAPHIQUES

- Mise en ordre et présentation des données
- Présentation en tableau
- Présentation en Graphique
- Types de Graphiques
 - a) Polygone de fréquence
 - b) Histogramme
 - c) Stéréogramme
 - d) Diagramme à bâton
 - e) Diagramme à secteurs
 - f) Échelles logarithmiques.

CHAPITRE V SURVEILLANCE ÉPIDEMIOLOGIQUE

- Activités de la surveillance épidémiologique
 - a) collecte et enregistrement des données
 - b) traitement des données
 - c) analyse et Interprétation
 - d) prise de décision
 - e) diffusion de l'information
- Eléments de la surveillance (les données)

- a) cas de décès
- b) résultats de laboratoires
- c) mesures de prévention ou de contrôle
- d) milieu ambiant
- e) vecteurs
- f) réservoirs
- g) population
- Mécanismes pour l'obtention des données
 - a) la déclaration
 - b) les registres
 - c) les rumeurs
 - d) la recherche épidémiologique
 - e) les enquêtes.

CHAPITRE VI EPIDÉMOLOGIE GÉNÉRALE DES MALADIES INFECTIEUSES

- Classification Epidémiologique des Maladies Infectieuses
 - a) infection et Contagion
 - b) maladies Infectieuses « Communautaire » et Nosocomiale
 - c) infections « Rapides » et Infection « Lentes »
 - d) infections Exogènes et Infections Endogènes
- Caractéristique Epidémiologiques de l'Agent, des Individus, et de l'Environnement
 - a) agent (contagiosité, pathogénicité, virulence, pouvoir envahissant)
 - b) environnement ...
 - c) l'Individu (le porteur actif, le porteur chronique, le porteur sain ...)
- Infections Exogènes
 - Phases des maladies contagieuses
 - o la période d'incubation
 - o la phase des prodromes
 - o la phase des symptômes classiques
 - o la phase défervescence
 - o la phase de convalescence
 - Formes d'une maladie contagieuse
 - o une maladie inapparente
 - o une maladie manifeste
 - o une maladie latente
 - o une maladie foudroyante
 - Transmission de la maladie
 - o source de l'infection
 - o porte de sortie
 - o transmission
 - o la porte d'entrée
 - o la classification des maladies contagieuses selon la voie de propagation
- Infections Endogènes ou « Opportunistes »

- Maladies Nosocomiales (infections hospitalières)
 - a) définition
 - b) aspects étiologiques.

CHAPITRE VII INVESTIGATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

- Quand faire l'Investigation ?
- Comment faire l'investigation d'une épidémie ?
- Types d'épidémies
 - a) épidémies d'origine ou de source commune
 - b) épidémies propagées.

CHAPITRE VIII LA RECHERCHE ÉTIOLOGIQUE

- Objectif des Enquêtes Etiologique
- Analyse de la Relation Facteur-Maladie
 1. mesure de la fréquence
 2. mesure de cote
 3. Tester l'existence d'une association facteur-maladie
 - o L'hypothèse nulle (dite H_0)
 - o L'hypothèse alternative (dite H_1)
 - o Le CHI^2 (X^2)
 4. Quantifier l'association facteur-maladie
 - o différence de risque (risque attribuable) (RA)
 - o risque relatif (RR)
 - o rapport des cotes ou odds ratio.

CHAPITRE IX ENQUÊTES PROSPECTIVES OU DE COHORTE

- Avantages des études de cohortes
- Limites des études de cohortes.

CHAPITRE X ENQUÊTES RÉTROSPECTIVES OU CAS-TÉMOINS

- Avantages
- Limites.

CHAPITRE XI ENQUÊTES ÉTIOLOGIQUES TRANSVERSALES

- Avantages
- Limites.

CHAPITRE XII LE DÉPISTAGE

- Différences entre un test de dépistage et un test diagnostic
 - Le dépistage
 - a) sensibilité d'un test de dépistage
 - b) spécificité d'un test de dépistage
 - c) la valeur prédictive positive
 - d) la valeur prédictive négative
- Critère d'un dépistage en Santé Publique (OMS).

FACULTE DE MÉDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTÉ

Cours de : **PHYSIOLOGIE CARDIO-VASCULAIRE** (3^{ème} année)

Professeur : Dr. Jean Pierre BRISMA	Volume horaire :	Prérequis :
---	-------------------------	--------------------

FACULTE DE MÉDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTÉ

Cours de : ANATOMO-PATHOLOGIE (3^{ème} année)

Professeur :

Dr. Maryline NONEZ

Volume horaire :

Prérequis :

FACULTE DE MÉDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTÉ

Cours de : **PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE** (3^{ème} année)

Professeur :

Dr. Madge DORCELUS

Volume horaire :

Prérequis :

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : SEMIOLOGIE UROLOGIQUE (3^{ème} année)

Professeur : Dr Jean-Marie AUBOURG	Volume horaire : 26 heures	Prérequis : Anatomie appareil uro-génitale et la physiologie uro-génitale
--	--------------------------------------	---

A.- Objectif général du cours

Ce cours vise à rendre l'étudiant(e) capable de comprendre et d'interpréter les différents symptômes et signes des différentes pathologies urologiques en vue de poser un diagnostic.

B.- Méthodes d'apprentissage

- 1- Exposé magistrale
- 2- Méthode audio-visuel (Projection de diapositive).

C.- Matériels

- 1- Livre
- 2- Projecteur.

D.- Méthodes d'évaluation

Question-réponse à choix multiples.

E.- Références bibliographiques

Urologie générale de Donald Smith (Emile A. Tanagho & Jack W. McAninch).

PLAN DE COURS

I. Rappel anatomo-physiologique de l'appareil uro-génital

1.1. Anatomie de l'appareil urinaire de l'homme et de la femme

1.1.1. Anatomie de l'appareil génital de l'homme

1.2. Physiologie urinaire

1.2.1. Diurèse

1.2.2. Miction

1.2.3. Les urines

1.3. Physiologie génitale mâle

1.3.1. Libido

1.3.2. Érection

1.3.3. Pénétration

1.3.4. Éjaculation

1.3.5. Sperme

1.3.6. Fertilité.

II. Sémiologie uro-génitale

2.1. Sémiologie de la diurèse

2.1.1. Polyurie

2.1.2. Oligurie

2.1.3. Anurie

2.2. Miction

2.2.1. Dysurie

2.2.2. Pollakiurie

2.2.3. Brûlure mictionnelle

2.2.4. Arrêt brusque de la miction

2.2.5. Rétention d'urine

2.2.6. Incontinence urinaire

2.2.7. Nycturie

2.2.8. Pneumaturie

2.2.9. Chylurie

2.3. Anomalie d'aspect des urines

2.3.1. Changement de couleur

2.3.2. Changement d'odeur.

III. Sémiologie de l'appareil mâle

3.1. Libido

3.1.1. Définition

3.1.2. Hausse

3.1.3. Baisse.

3.2. Érection

3.2.1. Trouble de l'érection

3.3. Pénétration

3.3.1. Trouble de la pénétration

3.4. Éjaculation

3.4.1. Trouble de l'éjaculation

3.5. Sperme

3.6. Fertilité

3.6.1. Définition, causes.

IV. Douleurs en urologie

4.1. Appareil urinaire

4.1.1. Douleur hypogastrique

4.1.2. Douleur lombaire

4.1.3. Colique néphrétique

4.2. Appareil génital mâle

4.2.1. Douleur testiculaire

4.2.2. Douleur pénienne.

V. Autres troubles

- 5.1. Grosse bourse
- 5.2. Absence testiculaire
- 5.3. Déformation de la verge
- 5.4. Phymosis
- 5.5. Paraphymosis
- 5.6. Hypospadias
- 5.7. Epispadias
- 5.8. Blénnorragie
- 5.9. Plaies-ulcération
- 5.10. Urétrorragie.

VI. Les moyens d'investigations para-cliniques

- 6.1. Toucher rectal
- 6.2. Transillumination
- 6.3. Examen de laboratoire (urines, sang, sperme, sécrétion, urétrales)
- 6.4. Imagerie (Sonographie, radiographie, scanner, IRM)
- 6.5. Endoscopie
- 6.6 Instrumentation
- 6.7. Biopsie.

SYLLABUS 4EME ANNÉE

FACULTE DE MÉDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTÉ

Cours de : SEMIOLOGIE GYNECOLOGIQUE (4^{ème} année)

Professeur : Dr. James JEAN PIERRE (OB – GYN)	Volume horaire :	Prérequis
--	-------------------------	------------------

A.- DESCRIPTION

C'est un cours d'initiation à la gynécologie. On étudie l'anatomie des organes génitaux internes et externes de la femme, la physiologie des organes génitaux internes et externes de la femme, les hormones féminines, la physiologie des règles, les altérations des règles, les leucorrhées pathologiques et physiologiques, l'hirsutisme, etc.

B.- OBJECTIFS

À la fin du cours, l'étudiant sera en mesure de :

- 1- Réaliser une bonne anamnèse en gynécologie
- 2- Faire un examen physique
- 3- Réaliser un examen gynécologique
- 4- Connaître les organes génitaux internes et externes de la femme
- 5- D'expliquer la physiologie de la menstruation.
- 6- Faire la différence entre une leucorrhée physiologique et une leucorrhée pathologique.
- 7- connaître les instruments gynécologiques.
- 8- Connaître les différents types de speculum
- 9- Introduire un speculum.
- 10- Faire la différence entre la gynécologie et l'obstétrique

C.- MÉTHODOLOGIE

Les exposés et les discussions seront faits en classe. Les étudiants devraient étudier les textes assignés par le professeur et le dernier cours avant de venir en classe.

D.- MATÉRIELS

Sémiologie médicale de Loic Guillevin, Gynécologie de Antoine J.M. et d'Audebert A., et les notes du professeur.

PLAN DU COURS

- 1- L'Anatomie des organes génitaux internes et externes de la femme
- 2- La physiologie des organes génitaux internes et externes de la femme
- 3- La physiologie de la menstruation
- 4- Les hormones féminines
- 5- Les troubles de la menstruation
- 6- L'hirsutisme, etc...

BIBLIOGRAPHIE

- 1- Antoine J. M. Gynécologie, Edition Marketing-Ellipse, 1998, paris, 602p.
- 2- B. Courbiere Gynécologie Obstétrique, Edition Vernazobres-Greco, Paris, 2007,445p.
- 3- Jean Henri Soutoul, La consultation en Gynécologie, Edition Marketing, 1998, Paris, 602p.
- 4- J. Gonzales Merlo, Génécologie I, Edition sciences médicales, Espagne, 2007,331p.
- 5- Gonzales Merlo Génécologie II, Edition sciences médicales, Espagne, 2007, 726p.
- 6- Loic Guillevin, Sémiologie médicale, Edition médecine-sciences, Paris, 2004,422p.

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **NEUROSEMIOLOGIE** (4^{ème} année)

Professeur : Dr Bernard PIERRE (509)37192362 (509)33889128 docbernardpierre@yahoo.fr	Volume horaire : 52 heures	Prérequis : - Anatomie nerveuse - Physiologie nerveuse
---	--------------------------------------	---

A.- OBJECTIF GÉNÉRAL DU COURS

- Connaître les principaux signes et symptômes d'une atteinte neurologique
- Connaître les principaux syndromes neurologiques et leurs étiologies
- Avoir les bases théoriques de l'évaluation neurologique.

B.- MÉTHODES D'APPRENTISSAGE :

- Cours magistral avec support de projections d'images et de vidéos
- Chaque cours commence et se termine par "une période interactive" entre le prof et les étudiants.

C.- MATÉRIELS

Tableau, craie ou marqueurs, ordinateur, projecteur, micro, haut-parleur.

D.- MÉTHODES D'ÉVALUATION

L'examen final est un test écrit, objectif, fait de questions à réponses courtes ou des QCU et des situations cliniques.

E.- RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

Une compilation de notes est remise aux étudiants.

PLAN DE COURS

I. Les altérations de la conscience

- 1.1 Pertes de connaissance
 - 1.1.1 Syncopes
 - 1.1.2 Lipothymies
- 1.2 Syndrome confusionnel - 2 heures
- 1.3 Coma
- 1.4 Les troubles du sommeil - 2 heures.

II. Troubles des fonctions supérieures

- 2.1 Les aphasies
 - 2.1.1 Aphasie de Broca
 - 2.1.2 Aphasie de Wernicke
- 2.2 Troubles de lecture
- 2.3 Troubles de l'écriture - 2 heures.

III. Troubles des fonctions supérieures

- 3.1 Les amnésies
- 3.2 Les apraxies
- 3.3 Les agnosies - 2 heures.

IV. Troubles de la sensibilité

- 4.1 Signes subjectifs
- 4.2 Signes objectifs
- 4.3 Comment tester la sensibilité? - 2 heures.

V. Troubles de la motricité

- 5.1 Examen de la motricité – 2 heures
- 5.2 Syndromes moteurs
 - 5.2.1 Syndrome pyramidal
 - 5.2.2 Syndrome extrapyramidal - 2 heures
 - 5.2.3 Syndrome neurogène
 - 5.2.4 Syndrome myogène - 2 heures

- 5.2.5 Syndromes alternes du tronc cérébral
- 5.2.6 Les mouvements anormaux - 2 heures.

VI. Sémiologie des réflexes

- 6.1 Réflexes cutanés
- 6.2 Réflexes ostéo-tendineux - 2 heures
- 6.3 Réflexes archaïques
- 6.4 Réflexes du tronc cérébral - 2 heures.

VII. Troubles de l'équilibre

- 7.1 Interrogatoire et examen
- 7.2 Les ataxies - 2 heures.

VIII. Troubles de la marche

- 8.1 Examen de la marche
- 8.2 Les marches anormales - 2 heures

IX. Sémiologie des nerfs crâniens - 6 heures

X. Sémiologie des nerfs périphériques - 4 heures

XI. Syndrome cérébelleux - 2 heures

XII. Syndrome d'hypertension intracrânienne - 2 heures

XIII. Syndrome méningé - 2 heures

XIV - Les crises convulsives - 2 heures

XV – L'examen neurologique - 8 heures

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **MEDECINE COMMUNAUTAIRE** (4^{ème} année)

Professeur : Kobel Dubique, MD, MMSc-GHD	Volume horaire: 2 heures par semaine pour une salle	Prérequis : <ul style="list-style-type: none">- Rétroprojecteur- Internet- Speaker- Électricité- Régularité des étudiants, comportement, et discipline- L'obligation de porter la blouse et d'observer l'hygiène et la sainteté de l'environnement.
---	--	---

A.- Objectif général du cours

L'objectif de ce cours de médecine communautaire est de préparer les étudiants de la 4eme année de l'UNIFA à comprendre comment les déterminants de la santé jouent un important rôle dans la production et la transmission de la maladie. À aussi examiner les différentes fonctions du professionnel de la santé dans le dynamisme sociétal et de la famille. Ce cours se fonde sur la théorie et la pratique médicale des soins de santé primaire et la prise charge des maladies à niveau communautaire. A la fin de ce cours, l'étudiant sera capable de développer ses capacités médicales et son leadership afin d'améliorer les conditions précaires de vie dans sa communautaire.

B.- Méthodes d'apprentissage

De discussion et de retro-alimentation
Questionnement et répétition
Partage d'expérience.

C.- Matériels

Ordinateurs

Préparation des présentations sur Powerpoint et visualisation de vidéos pratiques en relation avec le sujet vu en classe à la fin du cours.

D.- Méthodes d'évaluation

Orale

Écrite.

E.- Références bibliographiques

Le livre de Médecine Générale Intégrale Tome 1 et 2 (Cuba, ELAM).

Les théories sociales et la médecine sociale (USA, Harvard University).

Epidemiology Book at Global Health Delivery.

Case study book (Paul Farmer).

Matériels de formation DESS et de santé publique.

Aba Grangou (Livre sur la Nutrition, MSPP).

PLAN DU COURS

I. Introduction à la médecine communautaire

1.1 Historique de la médecine communautaire

1.2 Définitions de quelques notions : santé, communauté, santé communautaire, mode de vie, style de vie. Fonction du médecin communautaire dans la communauté d'affectation.

1.3 Définitions de Risque, Facteurs de risque. Classifications de facteurs de risque selon a) la modification b) la grandeur c) l'origine

1.4 Les Déterminants de la santé a) définitions b) composantes

1.5 Définition des soins de santé primaire a) axes fondamentaux des soins de santé primaire b) comment perfectionner les soins de santé primaire c) charpente Méthodologique en soins de santé

1.6 Participation communautaire et sociale. Facteurs qui favorisent et limitent la participation communautaire. Analyse de la situation de santé.

II. Le Paquet Minimum de Services

(PMS) a) définition b) composantes c) les objectifs généraux du Paquet Minimum de Services d) stratégies du Paquet Minimum de Services

2.1 Travaux de recherche sur : la déclaration D'alma-Ata, la Charte d'Ottawa, et les Objectifs durable pour le développement. Présentations et Discussions.

2.2 Énoncer les objectifs de la Déclaration D'Alma –Ata, la Conférence Ottawa (La Charte D'Ottawa) et les objectifs du millénaire pour le développement.

2.3 Promotion et prévention de Santé. Discussion. Expériences de Promotion et Prévention de santé en Haïti et dans d'autres pays. a) Notions de prévention de santé primordiale b) Prévention Primaire c) Prévention secondaire d) Prévention Tertiaire e) Prévention Quaternaire.

III. Épidémiologie

3.1 Définitions. Différents types d'épidémiologie. Épidémiologie descriptive, analytique, évaluative et de l'intervention. Fonctions de l'épidémiologie. Facteurs influençant la santé

3.2 Épidémiologie des maladies infectieuses ou transmissibles. Énoncer les facteurs qui déterminent l'apparition des maladies infectieuses. Chaîne épidémiologique ou chaîne de transmission. Évolution d'une maladie infectieuse.

3.2.1 Épidémiologie des maladies non- transmissibles ou Chroniques. Facteurs influençant l'apparition des maladies non-transmissibles.

3.2.2 Méthode épidémiologique. Observation, Hypothèse, et Vérification.

3.2.3 Participation communautaire et sociale. Facteurs qui favorisent et limitent La participation communautaire. Analyse de la situation de santé.

3.3 Surveillance et vigilance épidémiologique.

IV. La relation médecin-patient

4.1 Définitions. Principaux modèles de relation médecin-patient. Discussion sur la relation médecin-patient et les modèles de relation médecin-patient

4.2 La communication. Définition. Différents types de communication. Rôle de la communication dans la pratique médicale. Processus de communication.

4.3 L'entretien médical. Définition. Classification selon la structure, le nombre et l'objectif. Etape de l'entretien médical. Détailler les différentes étapes de l'entretien médical. Qualités et attitudes pour effectuer un excellent entretien médical. Simulation d'un entretien médical.

4.4 Les principes éthiques. Le respect de l'autonomie, la bienfaisance, la non-malfaisance, et la justice sociale.

V. La famille

5.1 Définitions. Classifications de la famille. Schéma de la famille. Étapes du cycle de la famille. Crises dans la famille. Crises normatives et para normatives. Fonctions de la famille

5.2 Diagnostic Prénatal. a) Anamnèse. b) Examen Physique. c) Examens complémentaires

5.3 Prévention Prénatale a) Vigilance pré-matrimoniale b) Immunisation c) Age reproductive d) consultations prénatales et examens complémentaires

5.4 La Planification Familiale et méthodes de contraception. Classifications. Formes de présentation des différentes méthodes. Avantages et désavantages. Indications et contre-indications. Complications

VI. Croissance et développement psychomoteur

Exploration de la croissance et des réflexes chez l'enfant. Caractéristiques cliniques et biologiques du nouveau-né normal. Principales anomalies et problèmes de santé durant le période néonatal.

VII. Vaccination

Classifications. Voies d'administration. Contre-indications. Réactions secondaires. Complications. Schéma de vaccination en Haïti.

VIII. La Nutrition

Définition. La malnutrition. Définition. Formes de malnutrition. Signes et symptômes de la malnutrition. Le marasme, la kwashiorkor, et le marasme-kwashiorkor. Diagnostique et prise en charge de la malnutrition dans la communauté. Le schéma d'allaitement chez l'enfant.

IX. Les différents problèmes de santé enregistrés chez les adolescents

Directives pour l'amélioration de la santé des adolescents.

X. Les différents problèmes de santé enregistrés chez les adultes

Directives pour l'amélioration de la santé des adultes.

XI. Les différents problèmes de santé enregistrés chez les vieillards

Directives pour l'amélioration de la santé des vieillards.

XII. L'utilisation des médicaments dans un centre de santé communautaire

Analgésiques, anti-inflammatoires, antibiotiques, les antiulcéreux, les antihistaminiques, les anxiolytiques, les hypotenseurs, les hypoglycémiantes oraux, les xanthines, etc.

XIII. Prise en charge de certaines pathologies mentales au niveau de la communauté, telles que l'alcoolisme, le stress, l'anxiété, la schizophrénie, et l'hystérie.

XIV. Le certificat médical

a) Définitions b) critères de délivrance c) formes d) fonds e) but f) atteintes à l'éthique de la profession et punition.

XV. Les théories sociales dans la pratique médicale

a) Définitions b) bureaucratie c) notions de pouvoir d) but spécifique avec conséquences néfastes et involontaires b) la construction sociale de la réalité c) la souffrance sociale et la violence structurelle d) la bio-puissance.

XVI. L'apport du médecin dans la communauté en termes de gestion des risques et désastres naturels et d'épidémie et aussi de réponse sanitaires.

XVII. Les principes humanitaires dans le cadre la réponse de l'aide humanitaire et sanitaire. L'approche de l'accompagnement en aide humanitaire et dans les prestations de soins.

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : POLITIQUE NATIONALE DE SANTE ET PROTOCOLE DE TRAITEMENT (4^{ème} année)

Professeur : Kobel Dubique, MD, MMSc-GHD	Volume horaire: 2 heures de temps par semaine pour une salle	Prérequis : <ul style="list-style-type: none">- Rétroprojecteur- Internet- Speaker- Électricité- Régularité des étudiants, comportement, et discipline- L'obligation de porter la blouse et d'observer l'hygiène et la sainteté de l'environnement.
---	---	---

A.- Objectif général du cours

L'objectif de ce cours de politique nationale de santé et de protocole de traitement est de préparer les étudiants de la 4^{ème} année de l'UNIFA à comprendre la politique nationale de santé, le système national de santé ainsi que le protocole de traitement des divers programmes tels que le VIH-SIDA, la tuberculose, la malaria, etc. Ce cours permettra aux étudiants de comprendre le rôle du Ministère de la Santé Publique comment garant et gérant des conditions sanitaires de la population Haïtienne. Aussi, il est important pour l'étudiant de connaître les divers protocoles de traitement établis par le MSPP et les programmes nationaux de santé primaire et la prise charge des maladies au niveau communautaire. L'étudiant sera capable de faire la prise en charge intégrale des pathologies comme le VIH-SIDA, la tuberculose ainsi que la violence sexuelle dans la communauté.

B.- Méthodes d'apprentissage

De discussion et de retro-alimentation
Questionnement et répétition
Partage d'expérience.

C.- Matériels

Ordinateurs
Préparation des présentations sur Powerpoint et visualisation de vidéos pratiques en relation avec le sujet vu en classe à la fin du cours.

D.- Méthodes d'évaluation :

Orale
Écrite.

E.- Références bibliographiques

Politique Nationale de santé (MSPP).

Manuel et normes de prise en charge clinique et thérapeutique des adultes et adolescents vivant avec le VIH-SIDA.

Matériels de formation DESS et de santé publique.

PLAN DE COURS

1. Niveau de Santé de la Population
 - 1.1 Tendances de la morbidité
 - 1.2 Tendances de la Mortalité
 - 1.3 Caractéristiques de l'état de santé de la population.
2. Analyse des déterminants du niveau de santé de la population haïtienne
 - 2.1. Déterminants démographiques
 - 2.2 Déterminants biologiques
 - 2.3 Déterminants environnementaux
 - 2.4. Déterminants sociaux.
 - 2.5. Déterminants économiques et financement du secteur

- 2.6. Déterminants Anthropologiques/culturels
 - 2.7. Déterminants institutionnels : le système de soins et son organisation
 - 2.8. Défi de gouvernance et de coordination
 - 2.9. Défi de gestion des ressources humaines (RH).
3. Politique de Santé
- 3.1. Principes directeurs et valeurs
 - 3.2. Mission de l’Autorité Sanitaire Nationale
 - 3.3. Vision du gouvernement du système de santé haïtien
 - 3.4. Objectifs de la Politique
 - 3.4.1. Objectif général
 - 3.4.2. Objectifs Spécifiques
 - 3.5. Les Axes d’interventions de la Politique
 - 3.5.1. Les axes spécifiques
 - 3.5.2. Les axes globaux
 - 3.5.3 Les axes transversaux.
4. Mise en œuvre, suivi et évaluation de la politique
- 4.1 Les conditions de mise en œuvre : Opportunités et risques
 - 4.2 Implication des autres ministères, autres entités de l’État et de la société civile dans le relèvement de l’état de santé de la population
 - 4.3 Les instruments de la Politique
 - 4.4. Suivi-Évaluation de la politique.
5. Procédures d’amendement de la politique
- Manuel de normes de prise en charge clinique et thérapeutique des adultes et adolescents vivant avec le VIH-SIDA.
6. Normes générales
- 6.1 Normes de prise en charge des PVVIH
 - 6.2 Normes générales et spécifiques. Champ d’intervention et niveau de complexité.
7. Les protocoles thérapeutiques

- 7.1 Mise en contexte
 - 7.2 Quand faut-il commencer le traitement anti rétroviral.
 - 7.3 Prise en charge à long terme
 - 7.4 Régime première ligne
 - 7.5 Régime deuxième ligne
 - 7.6 Régime troisième ligne
 - 7.7 Gestion des effets secondaires
 - 7.8 Échec thérapeutique.
8. Quand faut-il procéder à des substitutions de molécules ou changer de régime thérapeutique.
9. Prise en charge à court terme
- 9.1 Prise en charge des cas d'accidents à l'exposition au sang
 - 9.2 Prise en charge des cas de violences sexuelles.
10. Approche diagnostique et thérapeutique des infections opportunistes
- 10. 1 La tuberculose chez le PVVIV
 - 10.2 Les autres infections opportunistes affectant le PVVIH.
11. Suivi des patients
- 11.1 Suivi d'un patient non encore place sur traitement antirétroviral
 - 11.2 Suivi d'un patient sur traitement antirétroviral
 - 11.3 Les intrants stratégiques.
12. Conclusions et recommandations.

FACULTE DE MÉDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTÉ

Cours d'OBSTETRIQUE (4^{ème} année)

Professeur : Dr. James JEAN PIERRE (OB – GYN)	Volume horaire :	Prérequis
--	-------------------------	------------------

A.- DESCRIPTION

Dans ce cours, on étudie la sémiologie et les pathologies obstétriques, comme : le placenta, le cordon ombilical, le liquide amniotique, la nomenclature obstétrique, la grossesse normale, le placenta prævia, abruptio placentaire, HTA et grossesse, grossesse gémellaire, retard de croissance intra-utérin, mole hydatiforme, etc.

B.- OBJECTIFS

À la fin du cours l'étudiant sera en mesure de :

- 1- Décrire le cordon ombilical
- 2- Décrire le placenta
- 3- Parler du liquide amniotique
- 4- Réaliser un examen obstétrique
- 5- Connaître le processus d'un accouchement normal
- 6- Différencier l'hypertension artérielle chronique et la pre-eclampsie
- 7- Différencier une grossesse multiple d'une grossesse gémellaire. Etc.

C.- MÉTHODOLOGIE

Les exposés et discussions seront faits en classe. Les étudiants devraient étudier les textes assignés par le professeur et le dernier cours avant de venir en classe.

D.- MATÉRIELS

Gynécologie obstétrique de Courbiere, pratique de l'accouchement de Jacques Lansac et les notes du professeur.

PLAN DU COURS

- 1- La présentation du syllabus
 - 2- Le cordon ombilical
 - 3- Le placenta
 - 4- Le liquide amniotique
 - 5- La nomenclature obstétrique
 - 6- HTA et grossesse
 - 7- Le placenta paevia
 - 8- L'abrupcio placentaire
 - 9- La grossesse gémellaire
 - 10- La mole hydatiforme
- ETC.

BIBLIOGRAPHIE

Antoine J. M. Gynécologie, Edition Marketing-Ellipse, 1998, paris, 602p.

B. Courbiere Gynécologie Obstétrique, Edition Vernazobres-Greco, Paris, 2007,445p.

Jean Henri Soutoul, La consultation en Gynécologie, Edition Marketing, 1998, Paris, 602p.

J. Gonzales Merlo, Génécologie I, Edition sciences médicales, Espagne, 2007,331p.

Gonzales Merlo Génécologie II, Edition sciences médicales, Espagne, 2007, 726p.

Loic Guillevin, Sémiologie médicale, Edition médecine-sciences, Paris, 2004,422p.

Lansac Jacques, Pratique de l'accouchement, Edition Masson.Paris,2006,547p.

FACULTÉ DE MÉDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTÉ

Cours de : TOXICOLOGIE MEDICALE (4^{ème} année)

Professeur : Dr. Joseph BERNARD Jr	Volume horaire :	Prérequis :
--	-------------------------	--------------------

A.- Objectifs pédagogiques

- 1) Étudier et maîtriser les concepts de base en toxicologie (toxicocinétique, toxicodynamique, toxicologie génétique, immunotoxicologie);
- 2) Énumérer les différentes sources d'intoxication pour l'organisme humain (Médicaments, aliments, micro-organismes, produits chimiques de l'environnement, toxines animales);
- 3) Aborder l'éventuelle toxicité des xénobiotiques sur les différents organes, appareils ou systèmes de l'organisme humain;
- 4) Présenter les toxidromes et la prise en charge symptomatique et étiologique des différentes intoxications.

B. Modalités d'enseignement

La transmission des connaissances repose exclusivement sur des cours magistraux interactifs encourageant la participation des étudiants et mettant en exergue les éventuelles sources d'intoxication de l'environnement haïtien.

C. Contrôle des connaissances

L'évaluation des connaissances repose sur un examen de fin de session qui compte pour la totalité de la note finale de session.

D. Les grands chapitres des cours magistraux

1) Cours d'introduction

2) Notions de base :

- Toxicocinétique
- Toxicodynamique
- Toxicologie génétique
- Immunotoxicologie.

3) Tératologie :

- Tératogénicité des xénobiotiques.

5) Prise en charge des intoxications :

- Les toxidromes
- Prise en charge aux urgences des intoxications
- Les antidotes.

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : SEMIOLOGIE DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR (4^{ème} année)

Professeur :	Volume horaire :	Prérequis : -
--------------	------------------	------------------

FACULTE DE MÉDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTÉ

Cours de : **PARASITOLOGIE MEDICALE** (4^{ème} année)

Professeur : Dr Alexandre V. EXISTE, MD, MSc, MBA (509)37 01 62 73 alexandre.existe@gmail.com	Volume horaire : 45 heures	Prérequis :
--	--------------------------------------	--------------------

A.- Mise en contexte

Avec un revenu per capita de moins de 1000 US \$ par habitant, Haïti est le seul pays de la région à être classé parmi les PMA. Comme dans la quasi-totalité de ces derniers, les déchets sont plutôt mal gérés. L'insalubrité et ses conséquences (les maladies du manque d'hygiène) y sont donc très présentes. Parmi ces dernières, les maladies parasitaires occupent une place prépondérante. Il est donc important que le médecin haïtien soit bien formé à la prise en charge de ces maladies, au premier rang desquelles les parasitoses du manque d'hygiène et celles transmises par des vecteurs tropicaux.

Cible du Cours de PARASITOLOGIE MEDICALE DEVIS DE COMPETENCE

ENONCÉ DE COMPETENCE

1. Acquérir l'expertise dans la gestion des maladies parasitaires courantes en Haïti : Exemple de l'amibiase.

ELEMENTS DE LA COMPETENCE

- 1.1 Réaliser le diagnostic clinique de l'amibiase.
- 1.2 Demander le(s) bon(s) examen(s) pour la confirmation de la maladie.
- 1.3 Prescrire le(s) bon(s) médicament(s) pour le traitement de la maladie.
- 1.4 Eduquer correctement le malade pour qu'il évite une nouvelle contamination.

La même chose doit être réalisée pour l'ensemble des parasitoses reconnues courantes en Haïti. Cette liste n'est pas parfaitement établie et peut être considérée évolutive. Néanmoins, aujourd'hui, notre expérience nous permet d'y inclure : Amibiase, Giardiose, Trichomonose uro-génitale, Balantidiose, Paludisme, Toxoplasmose, Cryptosporidiose, Cyclospore,

Isosporose, Enterobiose, Trichocéphalose, Ascaridiose, Ankylostomose, Anguillulose, Trichinose, Wuchereriose, Taeniasis, Hymenolepiose, Schistosomose à *S. mansoni*, Fasciolose.

CONTENU DU COURS DE PARASITOLOGIE MEDICALE

I. Généralités

A I.1 Parasite, parasitisme, hôte, ectoparasite, endoparasite, parasite permanent, parasite temporaire, parasite facultatif, parasite sténoxène, parasite euryxène.

I.2 Hôte définitif, intermédiaire

I.3 Cycle évolutif ou Cycle biologique, parasite monoxène, parasite hétéroxène.

I.4 Réservoir de virus ou de parasite

I.5 Vecteur : vecteur biologique, "vecteur" mécanique.

I.6 Zoonose

I.7 Portes d'entrée du parasite : ingestion, injection, contact sexuel, voie transcutanée ou transmuqueuse, voie transovarienne.

B I.8 Autres modes de relation : vie libre, saprophytisme, commensalisme, symbiose, mutualisme, prédation, phorésie.

C I.9 Action des parasites sur l'hôte humain : spoliation, surinfection bactérienne, toxicité, immunodépression, action mécanique, irritation réflexe, irritation tissulaire.

D I.10 Réaction de l'hôte face aux parasites : Réaction humorale, Réaction cellulaire, Réaction tissulaire.

II. Classification des principaux parasites de l'homme

II.1 Les Protozoaires : Rhizopodes, Flagellés (Flagellés cavitaires, tissulaires), Ciliés, Sporozoaires, Microsporidies.

II.2 Les Métazoaires :

A Helminthes

II.2.1 Nématelminthes A) Classe des Nématodes : N. ovipares (*E. vermicularis*, *T. trichiura*, *A. lumbricoides*, *A. duodenale*, *N. americanus*, *S. strongyloides*), N. vivipares (*T. spiralis*, ..., Filaires lymphatiques, *O. volvulus*, *L. loa*, *D. medinensis*, *M. ozzardi*, *M. perstans*,

M. rhodaini, M. streptocerca) B) Classes des Gordiacées et des Acanthocéphales. (Très peu de parasites d'intérêt médical)

II.2.2 Plathelminthes A) Classe des Cestodes : Parasites adultes (T. saginata, T. solium, D. latum, H. nana), Parasites larvaires (E. granulosus, E. multilocularis, C. cellulosae, M. multiceps, ...). B) Classe des Trématodes (Ordre des Schistosomes : S. mansoni, S. haematobium, S. intercalatum, S. japonicum, S. mekongi), (Ordre des Douves : F. hepatica, F. gigantica, D. dendriticum, C. sinensis, O. felineus, F. buski, H. heterophyes, P. africanus, ...).

III. Etude des Parasitoses spécifiques :

III.1. Protozooses : amébose, giardiose, trichomonose urogénitale, balantidiose, toxoplasmose, paludisme, cryptosporidiose, isosporose, cyclospore, sarcocystose, microsporidiose.

III.2. Helminthiases : enterobiose, trichocephalose, ascaridiose, ankylostomose, anguillulose, trichinose, filariose lymphatique, schistosomose à S. mansoni, fasciolose.

ACTIVITÉS PÉDAGOGIQUES

.ACTIVITÉS PÉDAGOGIQUES DU COURS (3 crédits) :	
ACTIVITÉS EN CLASSE 3 heures par semaine 45 heures par session	ACTIVITÉS HORS CLASSE 6 heures par semaine en 2 groupes 90 heures par session
<ul style="list-style-type: none"> ☐ Exposés magistraux ☐ Projection audio-visuelle ☐ Discussions en classe de cas cliniques 	<ul style="list-style-type: none"> ☐ Lectures préparatoires ☐ Préparation des exercices (cas cliniques) ☐ Visualisation des parasites.

EVALUATION DU COURS DE PARASITOLOGIE MEDICALE

L'évaluation des apprentissages du cours de Parasitologie Médicale se fait comme suit :

<p>ÉVALUATION DES APPRENTISSAGES DU COURS DE PARASITOLOGIE MEDICALE:</p> <ul style="list-style-type: none"> - L'évaluation sommative repose sur la réussite des activités d'évaluation suivantes :
--

- Un examen final écrit (100% du total)

Elle se fait sous la forme de qcm ou de cas clinique ou une combinaison des deux.

- L'évaluation formative se fait de façon continue par :
 - des quizz pendant les cours
 - des exercices en classe sous forme de discussion de cas clinique

CALENDRIER DES RENCONTRES DU COURS DE PARASITOLOGIE MEDICALE

CALENDRIER DES RENCONTRES DU COURS DE PARASITOLOGIE MEDICALE

Mardi matin : 8-11h

Ressources pour le Cours de Parasitologie Médicale

A) Ressources Obligatoires

1. Le livret de Parasitologie Médicale (Editions Media-Texte) par Alexandre EXISTE, Gédéon GELIN et Mario ALVAREZ.
2. Disposer d'un accès à l'Internet pour consulter les documents recommandés.
3. Copie des documents distribués par le Professeur.

B) Ressources facultatives

- 1) Le livre Anofel (version récente) par l'Association des Enseignants français de Parasitologie
- 2) Pathologie Médicale/Pr Patrice Bourrée (Editions d'Après, 2017)
- 3) Traité de Parasitologie Médicale/Martin Danis, Annick Datry et Jean-Pierre Nozais
- 4) Laptop fonctionnel

Conclusions du Plan de Cours de Parasitologie Médicale

La grille ci-dessous doit permettre d'adapter le plan de cours au fur et à mesure de son utilisation.

GRILLE D'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ D'UN PLAN DE COURS

1. Structure du plan de cours				
- Clarté de la présentation	0	1	2	3
- Présence de tous les éléments requis, y compris la partie descriptive du cours et les coordonnées du professeur	0	1	2	3
- Cohérence entre les objectifs, le contenu, les méthodes pédagogiques et les moyens d'évaluation	0	1	2	3
- Qualité du français	0	1	2	3
2. Cibles d'apprentissage et contenu				
- Formulation précise des cibles en termes de résultats attendus	0	1	2	3
- Adaptation à la population étudiante visée	0	1	2	3
- Respect de la description de cours	0	1	2	3
- Progression logique des apprentissages	0	1	2	3
- Caractère réaliste du contenu en fonction du temps alloué	0	1	2	3
- Indications claires quant au calendrier de présentation	0	1	2	3
3. Méthodes pédagogiques (activités d'enseignement et d'apprentissage)				
- Choix approprié des méthodes en fonction des cibles d'apprentissage	0	1	2	3
- Prépondérance accordée aux activités d'apprentissage (plutôt que d'enseignement)	0	1	2	3
- Diversité des méthodes utilisées	0	1	2	3
- Répartition claire du temps alloué aux diverses méthodes	0	1	2	3
4. Evaluation des apprentissages				
- Pertinence des moyens choisis en fonction des cibles d'apprentissage	0	1	2	3
- Précision de la pondération allouée à chaque activité d'évaluation	0	1	2	3
- Clarté des critères de correction (s'il y a lieu)	0	1	2	3
- Échéanciers précis	0	1	2	3
- Répartition appropriée de la charge de travail pour la session	0	1	2	3
- Respect du Règlement pédagogique :				3
☐ utilisation de plus d'une activité d'évaluation des apprentissages	0	1	2	
☐ utilisation d'une évaluation individuelle				
5. Références bibliographiques				
- Nombre suffisant	0	1	2	3

- de
références
- Références bibliographiques 0 1 2 3 d'actualité
 - Respect des normes usuelles 0 1 2 3 de rédaction
 - Mention des documents obligatoires 0 1 2 3

Commentaires

En particulier sur l'un des aspects (1 à 5)

En général (aspects positifs, améliorations souhaitables)

FACULTE DE MÉDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTÉ

Cours de : **MYCOLOGIE MEDICALE** (4^{ème} année)

Professeur : Dr Alexandre V. EXISTE, MD, MSc, MBA (509)37 01 62 73 alexandre.existe@gmail.com	Volume horaire : 28 heures	Prérequis : Avoir bouclé sa 3 ^{ème} année de médecine
--	--------------------------------------	---

A.- PRÉALABLES POUR S'INSCRIRE À CE COURS LE CAS ÉCHÉANT

Avoir bouclé sa 3^e année de médecine.

B.- DESCRIPTION GÉNÉRALE DE CE COURS

A. Acquérir l'expertise dans la gestion des maladies souvent rencontrées en Haïti : Exemple de la candidose.

C.- OBJECTIFS SPECIFIQUES : ENONCÉ DE COMPÉTENCE

À la fin du cours, l'étudiant doit :

A.1 Connaître les éléments de base concernant la structure des champignons impliqués en pathologie humaine.

A.2 Connaître la structure des principaux médicaments utilisés dans le traitement des maladies fongiques.

A.3 Réaliser le diagnostic clinique de la candidose.

A.4 Demander le(s) bon(s) examen(s) pour confirmer la maladie.

A.5 Prescrire le(s) bon(s) médicament(s) pour le traitement de la maladie.

A.6 Éduquer correctement le malade pour qu'il évite une nouvelle contamination.

D.- ÉLÉMENTS DE LA COMPÉTENCE. APPRENTISSAGES VISÉS

La même chose doit être réalisée pour les maladies suivantes : Candidose, Cryptococcose, Malasseziose, Pneumocystose, Dermatophytose, Aspergillose, Mycétomes, Maduromycose.

E.- ENSEIGNEMENT

Pour atteindre ces objectifs voici comment se fera le déroulement du cours :

Dates et lieu	Contenu du cours	Référence aux objectifs	Méthodes d'enseignement
1 ^{er} cours	Définition du champignon et des différents éléments entrant dans sa composition		Projection, Exposé magistral + quizz
2 ^e cours	Données générales sur les champignons		Projection, Exposé magistral + quizz
3 ^e cours	Réactions de l'organisme face aux agressions fongiques		Projection, Exposé magistral + quizz
4 ^e cours	Les médicaments antifongiques		Projection, Exposé magistral + quizz
5 ^e cours	Les médicaments antifongiques 2		Projection, Exposé magistral + quizz
6 ^e cours	Les médicaments antifongiques 3		Projection, Exposé magistral + quizz
7 ^e cours	Les Candidoses		Projection, Exposé magistral + quizz
8 ^e cours	La Cryptococcose		Projection, Exposé magistral + quizz
9 ^e cours	Malasseziose		Projection, Exposé magistral + quizz
10 ^e cours	Pneumocystose		Projection, Exposé magistral + quizz
11 ^e cours	Dermatophytose		Projection, Exposé magistral + quizz

12 ^e cours	Aspergillose		Projection, Exposé magistral + quizz
13 ^e cours	Mycétome		Projection, Exposé magistral + quizz
14 ^e cours	Maduromycose		Projection, Exposé magistral + quizz

F.- MÉTHODES D'ÉVALUATION

Ce cours sera évalué en fonction des objectifs spécifiques.

Voici les évaluations de ce cours : quizz pendant toute la durée du cours + un examen final à la fin du cours.

Pendant toute la durée du cours	Méthode d'examen : quizz régulier comme Examen Formatif	% de la note finale	Critères de réussite
En fin de session	Examen Sommatif final sous forme de qcm	100% de la note finale	Obtenir 65% ou plus.

G.- BIBLIOGRAPHIE

Anofèl : Editions Flammarion, 2020, Paris.

Médecine Tropicale, Marc Gentilini, 1993, Paris.

Mycology, Presses de l'Université de Chicago, 2019.

H.- PARTICULARITÉS

Présence régulière au cours hautement souhaitée.

FACULTÉ DE MÉDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTÉ

Cours de **BACTERIOLOGIE** (4^{ème} année)

Professeur : Dr. Ernst Noel courriel: enoel18@gmail.com Téléphone: (509) 3711-1819 Bureau: 1, Angle rue Jacques Roumain et Ave Maïs Gâté, Port-au-Prince, Haïti	Volume horaire : 62 heures	Prérequis :
--	--------------------------------------	--------------------

A.- Aperçu du cours

Le cours de Bactériologie s'adresse à des étudiants de Médecine et considère les pathologies bactériennes dans leur globalité tout en mettant l'accent sur les bactéries émergentes et ré-émergentes.

B.- But du cours

Le cours de Bactériologie a pour but de permettre aux étudiants:

- de connaître les familles de Bactéries et leur morphologie
- Les relier aux pathologies dont les espèces sont responsables
- Savoir leur impact épidémiologique
- Maîtriser les démarches diagnostiques
- Connaître les thérapeutiques en cours.

C.- Prérequis

Les prérequis indispensables pour assimiler le cours sont les suivants:

1. Etre capable de faire des recherches sur le chapitre avant d'assister au cours
2. Assister régulièrement aux cours
3. Revoir le chapitre vu avant le cours suivant
4. Participer activement au cours.

D.- Matériels

Le matériel indispensable pour dispenser le cours:

- Un LCD

- Un écran
- Marqueurs ou craies de différentes couleurs
- Micro si possible.

E.- Étapes importantes

Début du cours

Présentations

Évaluation à mi-parcours

Présentations

Fin du cours

Évaluation finale

Évaluation

L'assimilation du cours est évaluée selon :

1. Une présentation par groupe sur 20 % de la note totale
2. Une évaluation à mi-parcours sur 20 % de la note totale
3. Un examen final sur 60% de la note totale

Cours 1 : Introduction à la Microbiologie	2h
Cours 2 : Morphologie et Structures des Bactéries	4h
Cours 3 : Nutrition et Croissance Bactérienne	4h
Cours 4 : Génétique Bactérienne	4h
Cours 5 : Les Antibiotiques	6h
Cours 6 : Relations Hôtes - Bactéries	4h
Cours 7 : La Famille des Micrococcaceae	4h
Cours 8 : Les Streptococcaceae	6h
Cours 9 : Les Neisseriaceae	2h
Cours 10 : Les Enterobacteriaceae	6h
Cours 11 : Les Vibrionaceae	2h

Cours 12 : Les Bactéries à Gram négatif non fermentaires	4h
Cours 13 : Les Tréponèmes	2h
Cours 14 : Les Leptospires	4h
Cours 15 : Les Mycobactéries	2h
Cours 16 : Les Bacillus	2h
Cours 17 : Les Corynébactéries	2h
Cours 18 : Les Chlamydiae	2h
Total d'heures	62h.

FACULTÉ DE MÉDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTÉ

Cours de : **VIROLOGIE** (4^{ème} année)

Professeur : Dr. Ernst Noel courriel: enoel18@gmail.com Téléphone: (509) 3711-1819 Bureau: 1, Angle rue Jacques Roumain et Ave Maïs Gâté, Port-au-Prince, Haïti	Volume horaire : 44 heures	Prérequis :
--	--------------------------------------	--------------------

A.- Aperçu du cours

Le cours de Virologie s'adresse à des étudiants de Médecine et considère les pathologies virales dans leur globalité tout en mettant l'accent sur les virus émergents et ré-émergents

B.- But du cours

Le cours de Virologie a pour but de permettre aux étudiants:

- de connaître les familles virales et leur morphologie
- Les relier aux pathologies dont les espèces sont responsables
- Savoir leur impact épidémiologique
- Maîtriser les démarches diagnostiques
- Connaître les thérapeutiques en cours

C.- Prérequis

Les prérequis indispensables pour assimiler le cours sont les suivants:

- Etre capable de faire des recherches sur le chapitre avant d'assister au cours
- Assister régulièrement aux cours
- Revoir le chapitre vu avant le cours suivant
- Participer activement au cours.

D.- Matériels

Le matériel indispensable pour dispenser le cours:

- Un LCD
- Un écran
- Marqueurs ou craies de différentes couleurs
- Micro si possible.

E.- Étapes Importantes

Début du cours

Présentations

Évaluation à mi-parcours

Présentations

Fin du cours

Évaluation finale

Évaluation

L'assimilation du cours est évaluée selon :

- Une présentation par groupe sur 20 % de la note totale
- Une évaluation à mi-parcours sur 20 % de la note totale
- Un examen final sur 60% de la note totale.

Cours 1 : Généralités sur les Virus	2h
Cours 2 : L'Infection Virale	3h
Cours 3 : La Thérapeutique Antivirales	4h
Cours 4 : Les Tests Diagnostiques	2h
Cours 5 : Les Herpesviridae	4h
Cours 6 : Les Myxoviridae	4h
Cours 7 : Rubéole	1h
Cours 8 : Virus des Gastro-entérites (Rotavirus, Picornavirus, Entérovirus)	4h
Cours 9 : Virus des Hépatites Virales	4h
Cours 10 : Parvoviridae et Papovaviridae	4h
Cours 11 : Rhabdoviridae & Les Virus de la Rage	2h
Cours 12 : Arbovirus & Arboviroses	4h

Cours 13 : Les Virus des fièvres hémorragiques	2h
Cours 14 : Rétroviridae	4h
Total d'heures	44h.

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : ÉCONOMIE DE LA SANTE (4^{ème} année)

Professeur : Dr. Aristobule DEVERSON	Volume horaire :	Prérequis :
--	-------------------------	--------------------

A.- Première partie

1. Introduction à l'économie de la santé et à l'évaluation économique
 - Vous comprendrez quelle aide peut apporter une évaluation économique; un décideur de politique de santé ou au directeur de programme
 - Les termes suivants vous seront présentés :
 - Économie
 - Efficacité
 - Équité
 - Marché
 - Macroéconomie
 - Microéconomie
 - Économie de la santé.
2. Les coûts
 - Vous comprendrez l'idée de coût économique ou de coût d'opportunité de la maladie
 - Vous saurez comment et pourquoi on fait une étude de coût de la maladie...
 - Vous connaîtrez les noms des différentes catégories de coûts auxquelles les économistes se réfèrent et qu'il est important d'identifier dans une évaluation économique ou dans le budget d'un programme.
3. Coût Efficacité
 - Vous saurez ce qu'est une analyse coût efficacité et pourquoi elle peut être utile
 - Vous saurez la différence entre indicateur de résultat intermédiaire et indicateur de résultat final et leurs différentes utilisations
 - Vous comprendrez comment on calcule un rapport coût efficacité.
4. Coût Utilité
 - Vous comprendrez comment le C.U est différent du C.E, et dans quelles circonstances l'analyse C.U est plus appropriée

- Vous comprendrez le concept d'utilité et vous connaîtrez les méthodes principales pour déterminer l'utilité en tant que mesure de la qualité de vie
 - Vous comprendrez le concept de Quality Adjusted Life Year (année de vie corrigées par leur qualité) et le diagramme QALY et DALY.
5. Coût Bénéfice
 - Vous saurez ce qu'est une analyse coût bénéfice et la différence avec les analyses CE et CU
 - Vous comprendrez les termes rapport coût bénéfice et valeur monétaire.
 6. Forces et faiblesses de l'évaluation économique.

B.- Deuxième partie

7. Le programme de la santé
 - Définition
 - Étapes d'un programme de santé.
8. Les systèmes de santé dans le monde
 - Définition
 - Les systèmes libéraux
 - Les systèmes nationalisés ou planifiés
 - Les systèmes intermédiaires.
9. Le financement de la santé
 - Couverture du risque « maladie »
 - Les sources de financement
 - Les mécanismes de rémunération
 - Les dépenses mondiales de santé
 - Les critères du financement.
10. Les besoins de la santé
 - Besoins médicaux ressentis
 - Besoins médicaux satisfaits
 - Besoins médicaux réels.
11. L'effet de la croissance et du développement sur la santé
12. Les soins, facteur de croissance, d'activité et d'emploi
 - A. Méthodologie
 - B. Évaluation
 - C. Références.

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **RADIOLOGIE** (4^{ème} année)

Professeur : Dr. Mike SAINT-LOUIS	Volume horaire :	Prérequis : -
---	-------------------------	-------------------------

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **NUTRITION** (4^{ème} année)

Professeur : Eliphète TINGUE	Volume horaire :	Prérequis : -
--	-------------------------	-------------------------

SYLLABUS 5^{ÈME} ANNÉE

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours d'UROLOGIE (5^{ème} année)

Professeur : Dr Jean-Marie AUBOURG	Volume horaire : 48 heures	Prérequis : - Anatomie appareil uro-génitale et la physiologie uro-génitale
--	--------------------------------------	---

A.- Objectif général du cours

Ce cours vise à rendre l'étudiant(e) capable de comprendre les mécanismes à la base des pathologies uro-génitales, leurs causes et leurs traitements.

B.- Méthodes d'apprentissage

- 1- Exposé magistrale
- 2- Méthode audio-visuel (Projection de diapositive)

C.- Matériels

- 1- Livre
- 2- Projecteur

D.- Méthodes d'évaluation

Question-réponse à choix multiples.

E.- Références bibliographiques :

Urologie générale de Donald Smith (Emile A. Tanagho & Jack W. McAninch).

PLAN DE COURS

I. Pathologies congénitales uro-génitales

1.1. Maladie du rein

- 1.2. Maladie de l'uretère
- 1.3. Maladie de la vessie
- 1.4. Maladie de la verge
- 1.5. Maladie des testicules.

II. Pathologies infectieuses uro-génitales

- 2.1. Infections urinaires
- 2.2. Pyélonéphrite
- 2.3. Cystite
- 2.4. Urétrite
- 2.5. Orchite
- 2.6. Prostatite.

III. La lithiase urinaire

- 3.1. Lithiase rénale
- 3.2. Lithiase urétérale
- 3.3. Lithiase vésicale.

IV. Les pathologies tumorales

- 4.1. Tumeurs rénales (Hypernéphrome, tumeur de Wilms, etc...)
- 4.2. Tumeurs de la vessie
- 4.3. Tumeurs de la prostate
- 4.4. Tumeurs testiculaires.

V. Les pathologies obstructives urologiques

- 5.1. Rétrécissement intrinsèque ou extrinsèque
- 5.2. Sclérose du col vésical
- 5.3. Valve de l'urètre postérieur
- 5.4. Phymosis
- 5.5. Urétéro-hydronéphrose.

VI. Les urgences uro-génitales

6.1. Colique néphrétique

6.2. Rétention urinaire

6.3. Hématurie totale

6.4. Urétrorragie

6.5. Priapisme

6.6. Torsion testiculaire

6.7. Paraphymosis

VII. Les traumatismes uro-génitaux

FACULTE DE MÉDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTÉ

Cours d'OTO-RHINO-LARYNCOLOGIE (ORL) (5^{ème} année)

Professeur : Dr Shaïna K. Lamour Spécialiste en Oto-Rhino- laryngologie et Chirurgie cervico-faciale	Volume horaire :	Prérequis :
---	-------------------------	--------------------

A.- Objectif

L'étudiant doit être apte à:

- Connaître les différentes étapes d'un examen de la sphère ORL
- Identifier, analyser et diagnostiquer les pathologies ORL
- Interpréter et analyser les techniques d'exploration de la sphère ORL
- Connaître et appliquer une prise en charge de qualité
- Connaître et réaliser une prise en charge de qualité des urgences ORL

B.- Contenu

A. Otologie

- Anatomie de l'oreille
- Examen de l'oreille
- Etude morphologique de l'oreille
- Etude fonctionnelle de l'oreille
- Explorations fonctionnelles de l'oreille : audiométrie, acoumétrie, impédancemétries, Oto Emission Acoustique, Potentiel Evoqué Auditif
- Pathologies acquises et congénitales de l'oreille externe, l'oreille moyenne et de l'oreille interne
- Les pathologies tumorales
- Les traumatismes
- Fracture du rocher du temporal
- Les troubles de l'audition
- Les troubles de l'équilibre, les vertiges.

B. Rhinologie

- Anatomie des fosses nasales et des sinus paranasaux
- Physiologie de l'olfaction
- Techniques d'exploration de l'olfaction
- Pathologies acquises des fosses nasales et des sinus
- Pathologies congénitales des fosses nasales et des sinus
- Les pathologies tumorales
- Les Obstructions nasales
- Les traumatismes du tiers supérieurs de la face
- Fracture nasale
- Troubles de l'olfaction.

C. Cavité buccale

- Anatomie de la cavité buccale
- Pathologies acquises : infectieuse, inflammatoire, lithiasique
- Pathologies congénitales: brièveté du frein de la langue, grenouillette
- Trouble du langage
- Troubles du goût
- Dysfonctionnement salivaire
- Pathologies tumorales
- Angine de Ludwig
- Cancer de la cavité buccale.

D. Pharynx

- Anatomie fonctionnelle des Voies Aéro-Digestives Supérieures (VADS)
- Physiologie de la déglutition
- Techniques d'exploration des VADS : nasofibroscopie, panendoscopie, pharyngoscopie et œsophagoscopie
- Pathologies acquises du pharynx : amygdalite, angines, hypertrophie des végétations adénoïdes, épiglottite, phlégon péri-amygdalien
- Pathologies congénitales : atrésie des choanes
- Pathologies tumorales
- Troubles de la déglutition
- Cancers des VADS.

E. Laryngologie

- Anatomie fonctionnelle du larynx
- Physiologie de la phonation
- Laryngite aiguë/ chronique
- Dyspnée aiguë de l'enfant et de l'adulte
- Dysphonie: troubles de la voix
- Epiglottite
- Laryngomalacie

- Cancer du larynx.

F. Région cervicale

- Les différentes zones du cou
- Masses cervicales: thyroïdienne, parotidienne, ganglionnaire et mandibulaire
- Torticoli
- Pathologies acquises
- Pathologies congénitales.

G. Les urgences en ORL-CCF

- Corps Etrangers
- Fractures et avulsion dentaire
- Fracture mandibulaire
- Plaies de la face
- Plaies de la langue
- Syndrome algo-dystrophique de l'appareil manducateur(SADAM)
- Luxation mandibulaire
- Traumatismes sonores
- Paralysie faciale périphérique
- Vertiges
- Adénopathies cervicales
- Tumeurs cervicales.

C.- Conclusion

La sphère ORL implique l'audiophonologie et le Carrefour aéro-digestif de l'organisme. Tout obstacle à ce niveau pourrait s'avérer fatal pour la vie du patient si rien n'est fait précocement et adéquatement. La plupart des gestes thérapeutiques en ORL sont des gestes d'urgence et de survie.

Dans le service d'ORL de l'Hôpital de l'Université d'Etat d'Haïti, sur une période mai 2014 à Juin 2016, sur 100 000 patients fréquentant l'hôpital, 18 000 viennent en consultation ORL.

De ce fait les cours d'ORL visent à parfaire la formation des étudiants en médecine pour offrir des soins de qualité à notre communauté. Ainsi la référence aux centres spécialisés serait la prochaine étape dans la chaîne des soins au lieu d'en être la première.

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **NEONATOLOGIE** (5^{ème} année)

Professeur : Dr Wina Ghistine ISIDOR BRIZE, péd.	Volume horaire :	Prérequis :
---	-------------------------	--------------------

A.- Description du cours

- Objectifs généraux et spécifiques
- Compétences visées par le cours
- Thématiques abordées dans le cours
- Description de l'évaluation formative du cours
- Méthode pédagogique choisie.

Objectifs généraux et spécifiques

Thème 1 : Examen du nouveau-né

But	Acquérir des connaissances nécessaires a la réalisation de l'examen clinique du nouveau-né, a la maîtrise de sa surveillance et de sa prise en charge
Compétences visées	Expertise clinique
Objectif général	Acquérir des connaissances fondamentales sur la sante du nouveau-né

Objectifs spécifiques :	
	1) Juger de l'adaptation immédiate a la vie extra-utérine
	2) Dépister les malformations majeures
	3) Recueillir les données anthropométriques et donner les premiers soins
	4) Prendre en compte les situations à risque

Thème 2 : Détresse vitale d'origine respiratoire

But	Etablir les diagnostics différentiels des détresses respiratoires en utilisant une démarche structurée de résolution de problèmes
Compétences visées	Expertise clinique
Objectif général	Connaitre les signes permettant d'évoquer une détresse respiratoire néonatale

Objectifs spécifiques :

1) Etablir les étiologies des détresses respiratoires néonatales : a) Causes pulmonaires non malformatives 1. Inhalation de liquide amniotique 2. Tachypnée transitoire du nouveau-né 3. Maladie de la membrane hyaline b) Causes pulmonaires malformatives 1. Hernie diaphragmatique 2. Atrésie de l'œsophage 3. Autres : atrésie des choanes, syndrome de Pierre-Robin c) Causes neurologique (discute dans la thématique 3) et cardiaque (thématique 4)
2) Décrire les mécanismes physiopathologiques des pathologies respiratoires suscitées
3) Poser le diagnostic des détresses respiratoires néonatales
4) Assurer la prise en charge adéquate de la pathologie respiratoire évoquée

Thème 3 : Détresse vitale d'origine neurologique

But	Orienter le diagnostic
Compétences visées	Expertise clinique
Objectif général	Identifier les types de convulsions néonatales

Objectifs spécifiques

1) Elaborer les causes de convulsion néonatales
2) Poser les diagnostics différentiels
3) Enoncer les principes de la prise en charge des convulsions néonatales

Thème 4 : Détresse vitale d'origine cardiaque

But	Reference précoce vers un centre spécialisé
Compétences visées	Expertise clinique
Objectif général	Dépistage précoce des cardiopathies congénitales

Objectifs spécifiques :

- 1) Classer les cardiopathies congénitales(CC)
 - a)CC cyanogène
 - b)CC acyanogène
- 2) Déterminer les facteurs étiologiques incriminés dans la survenue de ces malformations
- 3) Décrire les mécanismes physiopathologiques
- 4) Poser le diagnostic de la pathologie cardiaque en tenant compte des données anamnestiques, étiologiques, cliniques et paracliniques
- 5) Enoncer les principes du traitement

Thème 5 : Détresse d'origine hématologique

But	Prévenir et assurer un traitement précoce afin de protéger les organes vitaux
Compétences visées	Expertise clinique
Objectif général	Identifier les signes d'anémie chez le nouveau-né

Objectifs spécifiques :

- 1) Enumérer les étiologies des anémies
 - a)Anémies par déperdition sanguine
 - a1) Signes
 - a2) Causes
 - b) Anémies hémolytiques
 - b1) Causes immunologiques
 - Incompatibilité Rhésus
 - Incompatibilité ABO
 - Incompatibilité dans des groupes mineurs
 - Anémies hémolytiques maternelles auto-immune
 - b2) Causes non immunologiques
 - Anémies hémolytiques constitutionnelles
 - Causes infectieuses

2) conduite à tenir devant une anémie du nouveau-né

Thème 6 : Infections néonatales

But	Prévenir et assurer la prise en charge des infections néonatales
Compétences visées	Expertise clinique
Objectif général	Identifier précocement les signes et les facteurs d'infection

Objectifs spécifiques :
<ol style="list-style-type: none"> 1) Enumérer les étiologies des infections <ol style="list-style-type: none"> a) bactériennes b) virales 2) Déterminer les facteurs de risque des infections néonatales 3) Décrire les signes d'infection 4) Interpréter les examens paracliniques 5) Elaborer les principes de traitement

Compétence visée par le cours

LISTE DES COMPETENCES

COMPETENCE EXPERTISE CLINIQUE

- Acquérir le raisonnement clinique dans le but de poser des diagnostics médicaux.
- Elaborer des diagnostics différentiels judicieux à partir d'une démarche structurée de résolution de problème clinique.
- Faire un plan d'investigation et des interventions courantes pertinentes à la problématique.
- Interpréter les principaux tests diagnostiques.
- Elaborer les principes de traitement.

COMPETENCE ERUDITION

- Faire des apprentissages réfléchis et pertinents
- Faire des présentations orales de qualité
- Rédiger des communications écrites de qualité

Thématiques abordées dans le cours

Thèmes sélectionnés	Heures	Méthode
Détresse vitale d'origine respiratoire (voir page 2 et 3 pour plus de détails)	4 hres	Cours magistral et participatif
Détresse vitale d'origine neurologique (voir page 3)	3hres	Cours magistral et participatif
Détresse vitale d'origine cardiaque (voir page 3)	4 hres	Cours magistral et participatif
Détresse vitale d'origine hématologique (voir page 4)	4 hres	Cours magistral et participatif
Infections néonatales (voir page 4)	4 hres	Cours magistral et participatif
Présentations académiques (voir les sujets en annexe page)	10 hres	Exposé en petit groupe préparé et présenté par les étudiants

Description de l'évaluation formative du cours

Le cours sera sanctionné à la fin du semestre par un examen théorique dont le format reste à déterminer. Cet examen sera pondéré à 70%. Les présentations académiques seront considérées et pondérées à 30%.

Méthode pédagogique choisie

- a) Exposé magistral
- b) Travail autonome

Déroulement du cours

Titre	Date
Semaine1 : Introduction au cours de néonatalogie et examen du nouveau-né	
Semaine2 : Détresse vitale d'origine respiratoire ; Pathologie pulmonaire non malformative	
Semaine 3 : Détresse vitale d'origine respiratoire ; Pathologie pulmonaire malformative	
Semaine 4 : Détresse vitale d'origine neurologique ; Convulsions néonatales Et Encéphalopathie ischémique anoxique	
Semaine 5 : Détresse vitale d'origine cardiaque ; Généralités et cardiopathie acyanogène	
Semaine 6 : Détresse vitale d'origine cardiaque ; Cardiopathie cyanogène	
Semaine 7 : Détresse vitale d'origine Hématologique ; Anémie par déperdition sanguine et hémolytique	

Semaine 8 : Infections néonatales	
Semaine 9 –Semaine 15 :Présentations académiques(voir la liste des sujets p.8) deux groupes par semaine	

Matériels

Ordinateur (PC ou Desktop)/Smartphone avec internet disponible.

B.- Déroulement du cours

C.- Matériels

FACULTE DE MÉDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTÉ

Cours : GYNECOLOGIE (5^{ème} année)

Professeur : Dr. James JEAN PIERRE (OB – GYN)	Volume horaire :	Prérequis
---	-------------------------	------------------

A.- DESCRIPTION

Dans ce cours, on étudie les pathologies gynécologiques : le fibrome utérin, le prolapsus génital, le kyste ovarien, les ovaires micropolykystiques, les tumeurs de l'ovaire, les lésions malignes et bénignes du sein, le cancer de l'endomètre, le cancer du vagin, le cancer de la vulve, le cancer du col de l'utérus, etc...

B.- OBJECTIFS

À la fin du cours l'étudiant sera en mesure de :

- Diagnostiquer et faire une prise en charge d'un fibrome utérin
- Diagnostiquer et faire une prise en charge d'un prolapsus utérin
- Faire la différence entre une tumeur maligne et une tumeur bénigne
- Diagnostiquer et faire une prise en charge du syndrome d'asherman
- Faire des prises en charge des pathologies cancéreuses en gynécologie
- Différencier un cistocèle d'un rectocèle.

C.- MÉTHODOLOGIE

Les exposés et les discussions seront faits en classe. Les étudiants devraient étudier les textes assignés par le professeur et le dernier cours avant de venir en classe.

D.- MATÉRIELS

Gynécologie d'Antoine J.M. et d'Audebert A., La Consultation en Gynécologie de Jean Henri Soutoul, Les Notes du professeur.

PLAN DU COURS

- 1- La présentation du syllabus
 - 2- Le prolapsus génital
 - 3- Les lésions bénignes du sein
 - 4- Les lésions malignes du sein
 - 5- Le cancer de l'endomètre
 - 6- Le cancer du col utérin
 - 7- Le fibrome utérin
 - 8- Le cancer de la vulve
 - 9- Le cancer du vagin
- Etc.

BIBLIOGRAPHIE

Antoine J. M. Gynécologie, Edition Marketing-Ellipse, 1998, paris, 602p.

B. Courbiere Gynécologie Obstétrique, Edition Vernazobres-Greco, Paris, 2007,445p.

Jean Henri Soutoul, La consultation en Gynécologie, Edition Marketing, 1998, Paris, 602p.

J. Gonzales Merlo, Génécologie I, Edition sciences médicales, Espagne, 2007,331p.

Gonzales Merlo Génécologie II, Edition sciences médicales, Espagne, 2007.

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **NEPHROLOGIE** (5^{ème} année)

Professeur : Dr Jean-Marie AUBOURG	Volume horaire : 32 heures	Prérequis : - L'anatomie et la physiologie rénale
--	--------------------------------------	---

A.- Objectif général du cours

Ce cours vise à rendre l'étudiant(e) capable de comprendre les mécanismes à la base des pathologies rénales, leurs causes et leurs traitements.

B.- Méthodes d'apprentissage

- 1- Exposé magistral
- 2- Méthode audio-visuel (Projection de diapositive).

C.- Matériels

- 1- Livre
- 2- Projecteur.

D.- Méthodes d'évaluation

Question-réponse à choix multiples.

E.- Références bibliographiques

La néphrologie et l'urologie de Serge Quérin, Luc Valiquette.

PLAN DU COURS

I. Troubles de l'équilibre de l'eau et du sodium

- 1.1. Bilan hydrique et natrémie
- 1.2. Volume liquidien
- 1.3. Hyponatrémie
- 1.4. Hypernatrémie.

II. Troubles de l'équilibre du potassium

- 2.1. Hypokaliémie
- 2.2. Hyperkaliémie.

III. Déséquilibres acidobasiques

- 3.1. Acidose respiratoire
- 3.2. Alcalose respiratoire
- 3.3. Acidose métabolique
- 3.4. Alcalose métabolique.

IV. Insuffisance rénale aiguë

V. Insuffisance rénale chronique

VI. Glomérulopathies

- 6.1. Observations histologiques
- 6.2. Pathogènes et exemples étiologiques
- 6.3. Modes de présentation clinique
- 6.4. Physiopathologie du syndrome néphrotique
- 6.5. Principales variantes de maladie glomérulaire
 - 6.5.1. Glomérulonéphrite aiguë post infectieuse
 - 6.5.2. Glomérulonéphrite rapidement progressives
 - 6.5.3. Lésions glomérulaires minimes
 - 6.5.4. Hyalinose glomérulaire segmentaire et focale
 - 6.5.5. Glomérulopathie membraneuse

- 6.5.6. Néphropathie à IgA
 - 6.5.7. Glomérulosclérose diabétique
 - 6.5.8. Glomérulonéphrite lupique
 - 6.5.9. Néphrite héréditaires
 - 6.5.10. Syndrome hémolytique et urémique.
- 6.6. Grands principes thérapeutiques.

FACULTÉ DE MÉDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTÉ

Cours de THERAPEUTIQUE MEDICAMENTEUSE (5^{ème} année)

Professeur : Dr. Joseph BERNARD Jr	Volume horaire :	Prérequis :
--	-------------------------	--------------------

A.- Objectifs pédagogiques du cours

À la fin de ce cours de thérapeutique médicamenteuse, l'étudiant(e) finissant(e) en médecine à l'UNIFA doit être capable :

- 1) De maîtriser les règles de prescription des médicaments au regard de la législation haïtienne;
- 2) D'utiliser les notions de pharmacologie à des fins thérapeutiques en se référant aux recommandations nationales et internationales;
- 3) D'évaluer l'efficacité et la toxicité des médicaments;
- 4) D'utiliser de façon rationnelle les médicaments en tenant compte des rapports efficacité-coût et bénéfice-risque.

B.- Mode d'enseignement du cours

La dispensation du cours repose sur des cours magistraux et interactifs, centrés sur la participation active des étudiant(e)s. Les grandes recommandations nationale et internationales de thérapeutique seront présentées et discutées. Les chapitres de cours se terminent par des études de cas ou des questions sur des notions essentielles.

C.- Mode d'évaluation des étudiants

L'évaluation de ce cours sera assurée par un examen final couvrant le programme de thérapeutique médicamenteuse

D.- Programme du cours de thérapeutique médicamenteuse

Introduction

- 1) Pharmacologie et thérapeutique : concepts de base
- 2) Les médicaments essentiels
- 3) La législation pharmaceutique en Haïti
- 4) Les règles de prescription médicamenteuse
- 5) *L'Evidence-based Medicine* ou médecine factuelle.

Grands chapitres de thérapeutique médicamenteuse

- 1) Prise en charge de la douleur et des affections neurologiques:
 - a. Les paliers des antalgiques
 - b. Epilepsie
 - c. Status epilepticus
 - d. Douleurs neuropathiques.
- 2) Prise en charge des réactions d'hypersensibilité
- 3) Prise en charge des affections hépato-gastro-entérologiques
- 4) Prise en charge des affections pulmonaires
- 5) Prise en charge des maladies cardiovasculaires :
 - a. L'hypertension artérielle
 - b. La décompensation cardiaque
 - c. L'accident vasculaire cérébral (AVC)
 - d. L'angine de poitrine et l'infarctus de myocarde
 - e. Les maladies thromboemboliques (TVP, EP).
- 6) Prise en charge des maladies métaboliques :
 - a. Le diabète sucré
 - b. La dyslipidémie
 - c. Le syndrome métabolique.

D.- Ouvrages de référence

PERLEMUTER, L., PERLEMUTER, G., **Guide de thérapeutique 8^e édition**. Paris (2015): Elsevier-Masson, 2432 p.

KATZUNG, Bertram G., **Pharmacologie fondamentale et clinique, neuvième édition française**. Padoue (2006): Piccin, 1169 p.

Sites Internet de référence:

Site du Collège National de Pharmacologie Médicale (CNPM): <http://pharmacomedicale.org/>

Pharmacorama : www.pharmacorama.com

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **NEUROLOGIE** (5^{ème} année)

Professeur : Dr Bernard PIERRE (509)37192362 (509)33889128 docbernardpierre@yahoo.fr	Volume horaire : 44 heures	Prérequis : <ul style="list-style-type: none">- Anatomie nerveuse- Physiologie nerveuse- Séméiologie nerveuse
---	--------------------------------------	--

A.- OBJECTIF GÉNÉRAL DU COURS

- Étudier les pathologies neurologiques les plus courantes
- Savoir les évoquer dans des situations cliniques pour faire les bonnes références
- Pouvoir proposer une prise en charge en situation d'urgence.

B.- MÉTHODES D'APPRENTISSAGE

Cours magistral et interactif.

C.- MATÉRIELS

Tableau, craies ou marqueurs, ordinateur, projecteur, micro, haut-parleur.

D.- MÉTHODES D'ÉVALUATION

L'examen final est un test écrit, objectif, fait de questions à réponses courtes ou des QCU et des cas cliniques.

E.- RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

PLAN DE COURS

- I. L'examen neurologique / 2 heures
- II. Les examens complémentaires en neurologie / 2 heures
- III. Les céphalées / 2 heures
- IV. Les comas / 2 heures
- V. Les hémiplésies / 2 heures
- VI. Les paraplégies / 2 heures
- VII. Les épilepsies / 2 heures

- VIII. Les démences et la maladie d'Alzheimer/ 2 heures
- IX. La maladie de Parkinson / 2 heures
- X. La sclérose en plaques / 2 heures
- XI. Les polyradiculonévrites et La maladie de Guillain Barré / 2 heures
- XII. Les accidents vasculaires cérébraux / 4 heures
- XIII. Les traumatismes crâniens / 4 heures
- XIV. Les traumatismes rachidiens / 4 heures
- XV. Les tumeurs encéphaliques / 2 heures
- XVI. Les compressions médullaires / 2 heures
- XVII. Cas cliniques / 6heures

FACULTÉ DE MÉDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTÉ

Cours de **PSYCHIATRIE** (5ème année)

Professeur : Dr. Max Weber Victor	Volume horaire : 2 heures par semaine	Prérequis :
---	---	--------------------

A.- Objectif du cours

Les objectifs poursuivis par ce cours sont :

- 1) Faire connaître aux étudiants et aux étudiantes les grandes écoles qui dominent la psychiatrie.
- 2) Apprendre aux étudiants et aux étudiantes à faire un examen clinique en psychiatrie.
- 3) Familiariser les étudiants et les étudiantes avec la terminologie psychiatrique.
- 4) Etudier les principaux troubles rencontrés en psychiatrie.
- 5) Parler de la pharmacologie psychiatrique.
- 6) Aborder les effets secondaires des médicaments utilisés en psychiatrie.
- 7) Concernant les sciences infirmières, préparer les étudiantes pour les examens d'état.

B.- Méthodologie

Exposé magistral.

C.- Modalités d'évaluation

Un examen en salle à la fin de chaque session.

D.- Contenu du cours

- 1) Généralités sur la psychiatrie
- 2) Examen clinique en psychiatrie
- 3) Sémiologie psychiatrique
- 4) Troubles de l'humeur
 - a) Introduction
 - b) Syndrome maniaque
 - c) Syndrome dépressif
 - d) Classification des troubles de l'humeur
 - e) Traitement des troubles de l'humeur
- 5) Schizophrénie
 - a) Définition
 - b) Symptomatologie
 - c) Formes cliniques

- d) Traitement
- 6) Troubles anxieux
 - a) Introduction
 - b) Trouble panique et agoraphobie
 - c) Trouble anxiété généralisée
 - d) Trouble obsessionnel-compulsif
 - e) Etat de stress aigu et post-traumatique
 - f) Trouble mixte anxiété-dépression
 - g) Traitement des troubles anxieux
- 7) Troubles somatoformes
 - a) Introduction
 - b) Trouble de somatisation
 - c) Trouble de conversion
 - d) Trouble douloureux
 - e) Hypochondrie
 - f) Traitement des troubles somatoformes
- 8) Trouble factice et simulation
 - a) Introduction
 - b) Trouble factice
 - c) Simulation
 - d) Traitement
- 9) Troubles de la personnalité
- 10) Troubles liés à l'alcool
- 11) Autres troubles liés à une substance
- 12) Délirium et Démence
- 13) Aspects neuropsychiatriques de l'infection par le VIH et du SIDA
- 14) Psychopharmacologie
 - a) Introduction
 - b) Antipsychotiques
 - c) Antidépresseurs
 - d) Anxiolytiques et hypnotiques
 - e) Thymorégulateurs
 - f) Autres médicaments
 - g) Electroconvulsivothérapie (ECT)
- 15) Troubles des mouvements induits par un médicament

E.- Bibliographie

Manuel de poche de psychiatrie clinique, 2^{ème} édition (H. I. KAPLAN / B. J. SADOCK)
 Psychiatrie de l'enfant, de l'adolescent et de l'adulte, 2^{ème} édition (I. GASMAN / J.-F. ALLILAIRE)
 MANUEL DIAGNOSTIQUE ET STATISTIQUE DES TROUBLES MENTAUX, 5^{ème} édition (DSM-5)
 Manuel de psychiatrie, 3^{ème} édition (Julien Daniel GUELFY / Frédéric ROUILLON)

FACULTE DE MÉDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTÉ

Cours d'HEMATOLOGIE (5ème année)

Professeur : Dr. Ted Barnard Charles	Volume horaire : 2 heures par semaine	Prérequis
--	---	------------------

A.- Objectif Général du cours

Maîtriser les principales pathologies Hématologiques.

B.- Méthode d'apprentissage

Interaction.

C.- Matériel

Rétroprojecteur.

D.- Méthodes d'évaluation

Quizz- choix multiples- exposés

E.- Références Bibliographiques

Harrison 20e édition, Hématologie et Transfusion, Merck Manual, Manuel du Résident

PLAN DE COURS

- I) **ANÉMIE**
 - I.I: Anémie Microcytaire Hypochrome
 - I.II: Anémie Normocytaire Normochrome
 - I.III: Anémie Macrocytaire Normochrome

- II) LEUCÉMIE**
 - II.I: Leucémie Aigüe Myéloïde
 - II.II: Leucémie Aigüe Lymphoblastique
 - II.III: Leucémie Myéloïde Chronique
 - II.IV: Leucémie Lymphoïde Chronique

- III) LYMPHOME**
 - III.I: Lymphome Hodgkinien
 - III.II: Lymphome non Hodgkinien

- IV) TRANSFUSION SANGUINE**
 - IV.I: Indications
 - IV.II: Produits Sanguins Labiles
 - IV.III: Accidents Transfusionnels
 - IV.IV: HémoVigilance

- V) HÉMOSTASE**
 - V.I: Hémostase Primaire
 - V.II: Hémostase Secondaire
 - V.III: Exploration de l'Hémostase

- VI) POLYGLOBULIE**
 - VI.I: Mécanisme
 - VI.II: Maladie de Vaquez

- VII) MYÉLOME MULTIPLE**

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : ANESTHESIOLOGIE (5^{ème} année)

Professeur : Dr Edelyne Francisque	Volume horaire : 60 heures (2h par semaine)	Prérequis : Physiologies (respiratoire, nerveuse, rénale, sommeil, coma, douleur et...)
--	---	---

A.- Objectif général du cours

Acquérir des connaissances en anesthésiologie (Narcose, douleur et gestion des voies aériennes supérieures)

B.- Méthodes d'apprentissage

Exposés magistraux, démonstrations, travaux de groupes, recherches et pratiques.

C.- Matériels

Rétroprojecteurs, mannequins, Kits d'intubation, masque facial, ambu bag, masque laryngé

D.- Méthodes d'évaluation

1. Présence
2. Travaux pratiques
3. Évaluation écrite
4. Participation

E.- Références bibliographiques

ASA.

Medscape Anesthesiology.

CEMIR (Collège des enseignants de Médecine Intensive –réanimation.

SFAR (société française d'anesthésie et de réanimation.

Manuel pratique d'anesthésie E. Albrecht. 3ieme Edition Masson El Sevier, 2015.

Traite d'anesthésie et de réanimation, Kamran et Al, 4ieme Edition Lavoisier, 2014 2ieme partie.

Traite d'anesthésie Bernard Dalens.

PLAN DU COURS

1. Définition
2. Historique
3. Types d'anesthésies
4. Systèmes concernés
5. Division et subdivision
6. Complications
7. Conclusion

Thèmes :

- 1- Histoire de l'anesthésiologie
- 2- Le sommeil et le coma
- 3- Physiologie de la respiration
- 4- Anatomie des voies aériennes supérieures et du rachis
- 5- Systèmes nerveux sympathiques
- 6- Systèmes nerveux parasympathiques
- 7- Physiologie rénale
- 8- Pharmacologie du système ADME
- 9- La machine anesthésique et les scores en anesthésie
- 10- La douleur
- 11- Les opioïdes
- 12- Les antalgiques
- 13- Les agents d'induction
- 14- Les curares
- 15- Les agents anesthésiques par inhalation
- 16- La ventilation mécanique
- 17- L'anesthésie générale
- 18- Anesthésie locale
- 19- L'anesthésie loco-régionale (médullaire)
- 20- Troubles de l'équilibre acido-basique
- 21- Sédatation
- 22- Pratiques

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours d'ENDOCRINOLOGIE (5ème année)

Professeur : Dr. Ted Barnard Charles	Volume horaire : 2 heures par semaine (2 ^{ème} session)	Prérequis
--	---	------------------

A.- Objectif Général du cours

Maîtriser les principales pathologies endocrinologiques.

B.- Méthodes d'apprentissage

Interaction.

C.- Matériels

Rétroprojecteur.

D.- Méthodes d'évaluation

1. Quizz
2. Choix multiples
3. Exposés.

E.- Références Bibliographiques

Harrison 20e édition, Cecil Goldman, Abrégé de Médecine Interne, Merck Manual, Manuel du Résident.

PLAN DE COURS

- I) **DIABÈTE MELLITUS**
 - I.I: Diabète type 1
 - I.II: Diabète type 2
 - I.III: Complications du Diabète
 - I.IV: Anti Diabétiques oraux
 - I.V: Insulinothérapie

- II) **DYSTHYROÏDIES**
 - II.I: HYPOTHYROÏDIE
 - II.II: HYPERTHYROÏDIE
 - II.III: GOÎTRES

- III) **PHÉOCHROMOCYTOMES**
 - III.I: Mécanismes
 - III.II: Triade de Ménard
 - III.III: Paraclinique
 - III.IV: Traitement

- IV) **SYNDROME/MALADIE DE CUSHING**
 - IV.I: Définitions
 - IV.II: Clinique
 - IV.III: Paraclinique
 - IV.IV: Traitements

- V) **INSUFFISANCE SURRÉNALE**
 - V.I: Insuffisance Surrénale Primitive
 - V.II: Insuffisance Surrénale Secondaire
 - V.III: Traitement

- VI) **DIABÈTE INSIPIDE**
 - VI.I: Mécanisme
 - VI.II: Manifestations
 - VI.III: Traitement

- VII) **OBÉSITÉ**

- VIII) **HÉMOCHROMATOSE**

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de **MALADIES INFECTIEUSES** (5^{ème} année)

Professeur : Dr Yvania Alfonso Carreras MDS.Hemato-oncologie Pédiatrique. Asistante chef departament oncologie.HSD. Membre de San JUDE Global Alliance. TUTEUR DE RESIDENCE DE PEDIATRIE HSD-UNDH-HBW	Volume horaire : 32 S	Prérequis :
---	---------------------------------	--------------------

A.- Objectif général du cours

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

Présentation générale de la matière.

L'idée et l'objectif de l'enseignement des maladies infectieuses est de préparer l'étudiant à la connaissance de celles-ci qui lui permettent d'agir et de fonctionner adéquatement dans les soins primaires des patients.

Apprenez-leur à raisonner, analyser et interpréter les résultats cliniques et sémiologiques, localiser les résultats des examens dans les syndromes infectieux et, à partir de là, arriver au diagnostic étiologique comme une exigence fondamentale pour faire face à une attitude thérapeutique correcte.

L'objectif général de la matière.

L'objectif de ce sujet est que les étudiants acquièrent des connaissances de base sur les maladies infectieuses répandues dans notre pays, avec un accent particulier sur la géographie médicale, les aspects épidémiologiques, cliniques, diagnostiques et thérapeutiques.

Parallèlement, ils doivent connaître les différents syndromes infectieux associés aux agents microbiologiques de manière à établir les mesures de diagnostic et de traitement pour chaque cas.

Grâce aux notions enseignées au cours de cette UE, l'étudiant sera capable de :

- Proposer un diagnostic clinique pour une pathologie infectieuse

- Proposer les prélèvements et analyses adéquats et les interpréter afin de poser un diagnostic étiologique
- Proposer une prise en charge adaptée au patient et à son entourage sur les plans thérapeutique et prophylactique
- Proposer des attitudes adéquates en ce qui concerne la prévention des pathologies transmissibles par la pratique médicale.
- Intégrer les connaissances acquises en Pharmacologie, sur les antimicrobiens et leur utilisation dans les maladies infectieuses
- Connaître l'importance de l'épidémiologie et de la médecine préventive.

DESCRIPTION SYNTHETIQUE DES ENSEIGNEMENTS

Le programme couvre l'analyse de la physiopathologie de l'infection par de nombreux virus (HIV, virus des hépatites, Cytomégalovirus, virus l'Epstein Barr, Grippe, etc...), mais aussi de bactéries (E.coli, Mycobactéries, etc.), de parasites (Paludisme, toxoplasmose), voire même d'agents non conventionnels (Prions). Les étudiants recevront également une formation aux approches de vaccinologie et de thérapeutiques anti-infectieuses. Un accent particulier sera mis également sur le développement et la régulation des réponses immunitaires anti-infectieuses.

PRE-REQUIS

Des connaissances de base en infectiologie, acquises par de Virologie ou de Physiopathologie des infections. Pédiatrie, Médecin interne. Sémiologie, pharmacologie, Epidémiologie. Microbiologie.

B.- Méthodes d'apprentissage

Formation destinée à la recherche en maladies infectieuses comprenant des conférences, des présentations d'articles et tables rondes/débats autour de thèmes divers. Plutôt que de couvrir de façon exhaustive toutes les maladies infectieuses, ce module vise à approfondir certaines situations d'infections en insistant sur les mécanismes physiopathologiques et les approches de recherche fondamentale et clinique

Contribution au profil d'enseignement

1. Acquérir des connaissances scientifiques de base
2. Être ouvert à la recherche et faire preuve de curiosité scientifique
3. Résoudre des problèmes
4. Transposer des notions fondamentales à des problèmes cliniques
5. Travailler avec efficacité / exactitude - Etablir des priorités
6. Savoir présenter des examens et des rapports (esprit synthétique – précision)
7. Maîtriser l'apprentissage du raisonnement physiologique
8. Maîtriser le transfert de connaissances.

La participation aux cours théoriques est fortement recommandée.
Une participation de 80% aux séminaires et ateliers est requise

Méthodologie d'enseignement

- Cours théoriques. Ils seront dictés selon l'horaire établi (ci-joint) Le contenu des cours théoriques sera axé sur les concepts de base et leur application à la pratique quotidienne. Ils seront dictés 2 heures par semaine.
- Cours théoriques-pratiques. Des cas cliniques simulés seront présentés, où l'étudiant devra discuter, aborder et établir un diagnostic et les pathologies à étudier seront discutées.

C.- Matériels

1. Projecteur
2. Ordinateur
3. Tableau.

D.- Méthodes d'évaluation

Les cours théoriques-pratiques ont leur évaluation.
L'évaluation se fera par un examen écrit à choix multiples, un semestre et un à la fin du cours.
Pour être admissible à l'examen, l'étudiant doit avoir assisté à 80% aux cours théoriques et théoriques-pratiques

E.- Références bibliographiques

Contenu des cours théoriques.

Fields Virology (Lippincott Williams and Wilkins) ; Virologie Humaine et Zoonoses (Dunod) ; Panorama de la Virologie (Belin) ; <http://viralzone.expasy.org/>.

Severe Sepsis and Septic Shock. New Engl J Med 2013; 369:840-851.

Infections and autoimmunity. Pediatric Infectious Disease Journal 2012; 31:1295-7.

Epilly trop. Maladies infectieuses tropicales 2016.

Recueil d'infectologie. Palmieri O, Corti M, Laube G, Negroni R, ANNÉE 2014. 1 EDITION.

Ferreras-Rozman. Medecine Interne 17 ed.Elsevier .España 2012.

Harrison.Principes de Médecine Interne. 18 ed.McGraw-Hill. España 2012.

PLAN DE COURS

I. Concepts généraux

- 1.1. Définition, Généralités, Objectif, Relations avec autres spécialités.
- 1.2 Épidémiologie, Généralités de agents biologiques et pathogènes.
- 1.3 Syndromes infectieux.
 1. Syndrome fébrile aiguë
 2. Syndrome fébrile prolongé
 3. Syndrome méningé
 4. Syndrome de condensation pulmonaire
 5. Syndrome d'immunodéficience acquise
 6. Syndrome adénopathique
 7. Syndrome de mononucléose
 8. Sepsis et choc septique
 9. Infection ostéoarticulaire
 10. Diarrhée infectieuse aiguë
 11. Hépatosplénomégalie
 12. Infections des tissus mous
 13. Infections nosocomiales
 14. Infections chez les toxicomanes par injection et sida
 15. Infections cardiovasculaires
 16. Importer la pathologie

II. Antibiotiques. Concepts généraux

- 2.1 Classifications des antibiotiques. Pharmacocinétique
- 2.2 Indications
- 2.3 Prophylaxie. Vaccinations.

III. Concepts et mécanisme de réponse avant infection, Moyens de diagnostic. Indications de traitement empirique

3.1 Fièvre. Centre de thermorégulation et mécanisme de fièvre.

3.2 Cytokines pyrogènes : Origine, stimuli de production, mécanisme d'action, cibles et Effets provoqués

3.2.1 Protéines de phase aiguë. Modèles de fièvre. Utilitaire de diagnostic. Faut-il traiter la fièvre ? Avantages et inconvénients.

3.2.2 Indications des antipyrétiques. Utilisation clinique. Fièvre ou hyperthermie ? Causes Et le traitement de l'hyperthermie

IV. Sepsis et Shock Séptique

4.1. Épidémiologie du sepsis : fréquence, facteurs favorisant l'augmentation des cas et des facteurs qui influencent son évolution.

4.2 Bactériémie.

4.3 Syndrome de réponse inflammatoire systémique

Sepsis et sepsis sévère

Syndrome de choc septique et de dysfonctionnement de plusieurs organes

Etiopathogénie et physiopathologie

4.4 Protocole général de prise en charge du sepsis et du choc septique

Hémocultures : Comment et où les extraire, combien ? Quel volume de sang? Quand? temps d'incubation général et exceptions.

V. Infections du SNC. Définition, physiopathologie, classification

5.1 Méningoencéphalite infectieuse, définition, étiologie.

5.2 Clinique, sémiologie, diagnostic différentiel, laboratoires, traitement

VI. Infections du système respiratoire Définition, classification, épidémiologie

6.1 Infections du SRS. Rhinite, adénoïdite, otite, amygdalite, pharyngite, grippe, diphtérie, abcès amygdalien, sinusite. Définition, épidémiologie, étiologie, physiopathologie, classification, clinique, comportement à avoir, diagnostic différentiel.

6.2 Infections du SRI. Laryngite, trachéite, bronchite, pneumonie. Définition, épidémiologie, étiologie, physiopathologie, classification, clinique, comportement à avoir, diagnostic différentiel.

6.3. Tuberculose Définition, épidémiologie, étiologie, physiopathologie, classification, clinique, comportement à avoir, diagnostic différentiel

VII. Infections éruptives de l'enfance. Définition, épidémiologie, étiologie, diagnostic, traitement

VIII. Infections du système nerveux central. Définition, étiologie, classification.

Syndrome méningé, Syndrome encéphalique. Méningoencéphalite, Définition, épidémiologie, étiologie, physiopathologie, classification, clinique, comportement à avoir, diagnostic différentiel.

IX. Infections gastro-intestinales : définition, étiologie, épidémiologie, classification

9.1. Diarrhée, Définition, étiologie, physiopathologie, classification.

9.2. Fièvre typhoïde, définition, étiologie, épidémiologie, classification, physiopathologie, clinique, conduite à suivre, diagnostic différentiel.

9.3 Cholera. Définition, étiologie, épidémiologie, classification, physiopathologie, clinique, conduite à suivre, diagnostic différentiel

X. Infections hépatovésiculaires : définition, classification, étiologie, épidémiologie

10.1. Hépatite définition, classification, étiologie, épidémiologie, physiopathologie, sémiologie, piste à suivre, diagnostic différentiel

XI. Infections du système génito-urinaire. Définition, étiologie, épidémiologie, classification

11.1. Pyélonéphrite, définition, classification, étiologie, épidémiologie, physiopathologie, sémiologie, piste à suivre, diagnostic différentiel

XII. Histoparasitose et hémoparasites. Définition, étiologie, épidémiologie, classification.

12.1 Paludisme, définition, étiologie, épidémiologie, classification, physiopathologie, clinique, conduite à suivre, diagnostic différentiel.

12.2 Toxoplasmoses, définition, étiologie, épidémiologie, classification, physiopathologie, clinique, conduite à suivre, diagnostic différentiel.

XIII. Les infections fongiques. Mycoses endémiques et opportunistes. Définition, étiologie, épidémiologie, classification, physiopathologie, clinique, conduite à suivre, diagnostic différentiel.

13.1. Histoplasmosse. Définition, étiologie, épidémiologie, classification, physiopathologie, clinique, conduite à suivre, diagnostic différentiel.

13.2. Candidose. Définition, étiologie, épidémiologie, classification, physiopathologie, clinique, conduite à suivre, diagnostic différentiel.

XIV. Infections virales. Définition, étiologie, épidémiologie, classification. Entérovirus, cytomégalovirus. COVID-19

XV. Infection sexuellement transmissible. Définition, étiologie, épidémiologie, classification.

15.1. Sifilis. Définition, étiologie, épidémiologie, classification, physiopathologie, clinique, conduite à suivre, diagnostic différentiel.

15.2. Gonorrhée. Définition, étiologie, épidémiologie, classification, physiopathologie, clinique, conduite à suivre, diagnostic différentiel.

15.3. HIV. Définition, étiologie, épidémiologie, classification, physiopathologie, clinique, conduite à suivre, diagnostic différentiel.

XVI. Zoonose. Définition, étiologie, épidémiologie.

16.1. Leptospirose. Définition, étiologie, épidémiologie, classification, physiopathologie, clinique, conduite à suivre, diagnostic différentiel.

16.2. Anthrax. Définition, étiologie, épidémiologie, classification, physiopathologie, clinique, conduite à suivre, diagnostic différentiel.

Chonogramme.

A venir

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : PATHOLOGIES CHIRURGICALES (5^{ème} année)

Professeur : Dr. Arthur ROGER	Volume horaire : 80 heures	Prérequis : <ul style="list-style-type: none">- Anatomie- Sémiologie- Physiopathologie
---	--------------------------------------	---

A.- OBJECTIF GÉNÉRAL DU COURS

Permettre aux étudiants de faire le diagnostic des différentes pathologies chirurgicales.

B.- MÉTHODE D'APPRENTISSAGE

- Exposés
- Discussions de cas
- Participation des étudiants

C.- MATÉRIELS:

Audiovisuels (rétroprojecteurs – ordinateurs)

D.- MÉTHODES D'ÉVALUATION

- Recherches
- Travaux pratiques
- Évaluation finale
- Texte d'examen

E.- RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

Sabiston-Chwartz – Encyclopédies médico-chirurgicales

PLAN DU COURS

1. Introduction
2. Rappel sur l'anatomie de l'organe en question
3. Rappel sur la physiopathologie
4. Définition de la pathologie
5. La clinique de la pathologie
6. Les examens paracliniques
7. La prise en charge de la pathologie
8. Pathologies de l'œsophage
9. Pathologies gastro-intestinales
10. Pathologies recto anales
11. Pathologies hépatiques et des voies biliaires
12. Pathologies spléniques
13. Pathologies pancréatiques
14. Brûlures
15. Les infections localisées
16. Les différents états de choc
17. Le pied diabétique infecté
18. Les cancers du sein
19. Les pathologies thyroïdiennes

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **MEDECINE SOCIALE** (5^{ème} année)

Professeur :	Volume horaire :	Prérequis :

A.- Description du cours

La médecine sociale est une médecine qui cherche à comprendre l'impact des conditions socio-économiques sur la santé humaine et les maladies, dans la perspective d'améliorer l'état de santé d'une société et de ses individus.

La mission du cours de médecine sociale est de contribuer activement, par l'enseignement et la recherche, au développement et à la promotion de savoirs et de pratiques favorables à la santé des populations, en créant et en maintenant un environnement universitaire stimulant et multidisciplinaire.

L'UNIFA entend former des professionnels de la santé capables de concevoir, d'élaborer des stratégies d'intervention visant à prévenir les maladies et à promouvoir la santé des populations. Il entend contribuer à promouvoir des pratiques préventives parmi les futurs médecins.

B.- OBJECTIF Général du cours :

A la fin de ce cours, l'étudiant sera capable de :

- Clarifier le concept de Médecine Sociale,
- Comprendre les différentes composantes de la Médecine Sociale
- Renforcer la sensibilisation en ce qui concerne les activités communautaires surtout à caractère sanitaire.

D.- OBJECTIFS Spécifiques

L'étudiant qui participera attentivement à ce cours sera en mesure de :

- Maîtriser et expliquer les concepts Santé, Médecine Sociale et les terminologies en Santé publique
- Analyser les principaux déterminants de la santé dans le contexte haïtien

- Proposer des solutions pour restaurer la santé des populations

Plan sommaire du cours

CHAPITRE I. Historique de la Médecine Sociale

CHAPITRE II. Définition des concepts de base

CHAPITRE III. Les principaux déterminants de la santé

CHAPITRE IV. La médecine sociale en Haïti : Situation actuelle-Défis -Opportunités

CHAPITRE V. Le diagnostic communautaire

CHAPITRE VI. Hygiène Du Milieu

CHAPITRE VII. Notion de participation communautaire

CHAPITRE VIII. Interventions spécifiques visant la promotion de la médecine sociale(travaux de groupes)

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : **METHODOLOGIE DE LA RECHERCHE** (5^{ème} année)

Professeur : Professeur Jérôme Paul Eddy Lacoste, MLS babuzi2001@yahoo.fr	Volume horaire :	Prérequis :
--	-------------------------	--------------------

A.- Description du cours

Ce cours s'adresse à des étudiants en scolarité de médecine. Il se veut une initiation à la réflexion scientifique et à la méthodologie de la recherche. Il commence avec des réflexions sur les notions de science, d'esprit scientifique, de méthodes et de techniques de recherche. Le cours insiste sur le rôle de la recherche en médecine, étudie des techniques spécifiques de recherche se termine avec la présentation d'un travail de recherche autour d'une thématique de santé.

B.- Objectif du cours

Permettre à l'étudiant d'acquérir les outils théoriques et méthodologiques de base en vue de concevoir et de réaliser une recherche à partir d'une thématique dans le champ de la médecine.

C.- Méthodologie

Le cours se réalisera à partir des activités académiques suivantes : Exposés magistraux et notes de synthèse, Lectures obligatoires, Commentaires de textes, Travaux pratiques et devoirs.

D.- Contenu du cours

La notion de science, la classification des sciences, la connaissance scientifique, l'esprit scientifique, la Méthodologie, les techniques de recherche, les normes de l'écrit universitaire.

La conception de la recherche

Caractéristiques et types de recherche, De la thématique au sujet, De l'organisation de la recherche, La sélection de la bibliographie pertinente, Les types de lecture, Les centres de documentation et leur utilisation, Internet et les Bases de données (DBSM) de la médecine

Les techniques de recherche La recherche documentaire, l'observation en situation, L'entrevue de recherche, L'enquête par questionnaire

La rédaction du rapport de recherche La page de couverture, Le plan ou table des matières, L'introduction, Les chapitres et les paragraphes, La conclusion, La bibliographie.

Mode d'évaluation : Ponctualité, régularité et Application, Devoir final à partir d'une thématique de recherche

E.- Bibliographie (à fournir en salle de cours).

FACULTÉ DE MÉDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTÉ

Cours de : DERMATOLOGIE ET MALADIES SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES (5^{ème} année)

Professeur : Dr. Daphnée BENOIT DELSOIN	Volume horaire : 2 heures / semaine	Prérequis : Connaissances en Anatomopathologie et en sémiologie médicale
---	---	--

1. Objectif général

Fournir aux étudiants les connaissances nécessaires afin de leur permettre d'effectuer sous supervision, le diagnostic et la prise en charge des dermatoses et des infections sexuellement transmissibles

2. Objectifs spécifiques

A la fin de la formation les étudiants seront capables :

A)

- a. De déterminer avec compétence si une personne est affectée par une ou des conditions relevant de la dermatologie
- b. De mener les investigations
- c. D'élaborer un plan de traitement
- d. Évaluation, diagnostic différentiel et prise en charge :

B)

- Identifier le mode de transmission des IST et les facteurs favorisants
- Identifier les signes et symptômes des IST
- Utiliser les algorithmes de traitement pour la prise en charge des IST
- Connaître les complications graves dues aux IST non traitées

3. Contenu de la formation

Module I : Rappel

- 1) Structure de la peau
- 2) Fonction de la peau
- 3) Examen clinique en dermatologie

Module II - Démarche Diagnostique en dermatologie

- Terminologie dermatologique et lésions élémentaires
- Examen clinique
- Algorithme pour le diagnostic clinique
- Examens complémentaires
- Démarche diagnostic en dermatologie

Module III : Eczemas et dermatoses spongiformes

- Eczemas
- Erythrodermies

Modules IV : Maladies infectieuses

- Viroses à expression cutanée
- Dermatoses bactériennes
- Mycoses
- Parasites et arthropodes

Module V : Infections sexuellement transmissibles

- Épidémiologie des infections sexuellement transmissibles
- Gonococcie et infections génitales basses non gonococciques
- Syphilis
- Infections sexuellement transmissibles rares (chancre mou, maladie de Nicolas Favre , granulome inguinal ou Donovanose)

Module VI : Dermatoses des états d'hypersensibilité

- Urticaire
- Dermatite atopique
- Dermite de contact
- Réactions cutanées aux médicaments (érythème polymorphe, syndrome de Stevens Johnson et syndrome de Lyell

Module VII : Démarche thérapeutiques

- Les antiseptiques
- Les dermocorticoïdes
- Les antimycosiques
- Les antihistaminiques

Méthodologie

Le cours sera très interactif. Les présentations se feront à l'aide du support suivant :

- Exposés avec projection de diapositives
- Exercices et discussions sur la prise en charge des patients. (Études de cas)
- Questions/ réponses
- Discussions en petits groupes
- Des présentations par les étudiants

Des articles publiés dans les journaux internationaux seront remis aux étudiants.

Matériel

En support au cours de formation, il faudra

- 1 Laptop
- 1 LCD projecteur

Évaluation

L'évaluation des étudiants tiendra compte des présentations, des études de cas proposées aux étudiants et de l'évaluation écrite. Le tout totalisant 100 points :

- | | |
|-------------------------|-----------|
| a. Présence | 10 points |
| b. Présentation /expose | 30 points |
| c. Évaluation écrite | 60 points |

Manuel à consulter:

1. Designing Clinical Research, 3rd ed by Stephen B. Hulley 2007 Lippincott Williams & Wilkins
2. Clinical Epidemiology, 3rd ed by Brian R Haynes 2006 Lippincott Williams & Wilkins
3. Statistics with Confidence, 2nd ed Douglas G Altman 2002 British Medical Journal

FACULTÉ DE MÉDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTÉ

Cours de : **CARDIOLOGIE** (5^{ème} année)

Professeur : Dr Jean Pierre BRISMA	Volume horaire :	Prérequis :
--	-------------------------	--------------------

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : GASTRO-ENTEROLOGIE (5^{ème} année)

Professeur :	Volume horaire :	Prérequis :
--------------	------------------	-------------

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : ORTHOPEDIE (5^{ème} année)

Professeur :	Volume horaire :	Prérequis :
--------------	------------------	-------------

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : TRAUMATOLOGIE (5^{ème} année)

Professeur :	Volume horaire :	Prérequis :
--------------	------------------	-------------

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : RHUMATOLOGIE (5^{ème} année)

Professeur :	Volume horaire :	Prérequis :
--------------	------------------	-------------

FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTE

Cours de : PNEUMOLOGIE (5^{ème} année)

Professeur : Dr. Madge DORCELUS	Volume horaire :	Prérequis :
---	-------------------------	--------------------