# FACULTÉ MÉDECINE

**PROGRAMME D’ÉTUDES 0912.1 MÉDECINE**

**CHAIRE DE \_CHIRURGIE, ORTHOPÉDIE ET ANESTHÉSIOLOGIE PÉDIATRIQUE “NATALIA GHEORGHIU”**

### APPROUVÉ

à la réunion de la Commission pour l’Assurance Qualité et Évaluation Curriculaire en Médecine Procès -verbal nr. du

Président : dr. d’État ès sciences méd., maître de conf.

Pădure Andrei

### APPROUVÉ

à la réunion du Conseil de la Faculté de Médecine

Procès -verbal nr. du Doyen de la Faculté : dr. d’État ès sciences méd., prof. univ.

Plăcintă Gheorghe

### APPROUVÉ

à la réunion de la Chaire de CHIRURGIE, ORTHOPÉDIE ET ANESTHÉSIOLOGIE PÉDIATRIQUE “NATALIA GHEORGHIU”

Procés -verbal nr. 21 de 24.04.2024

Chef de la chaire dr. d’État ès sciences méd., prof. univ.

BERNIC JANA

# CURRICULUM

DISCIPLINE **CHIRURGIE PEDIATRIQUE**

# Études intégrées/ Cycle I, Licence

Type de cours : **Discipline obligatoire /optionnelle / au libre choix**

Curriculum élaboré par le collectif des auteurs :

Gudumac Eva, dr. d’État ès sciences méd., prof.univ., Acad. Bernic Jana, dr. d’État ès sciences méd., prof.univ.,

Sandrosean Argentina, dr. d’État ès sciences méd., maître de conf. Jalbă Alexandr, dr. d’État ès sciences méd., maître de conf.

Chişinău, 2024

# PRÉLIMINAIRES

Présentation générale de la discipline, place et rôle de la discipline dans la formation des compétences spécifiques du programme de formation professionnelle / de la spécialité.

La chirurgie pédiatrique est une spécialité médicale qui comprend la chirurgie du fœtus, du nourrisson, de l'enfant, de l'adolescent et du jeune adulte. Les sous-spécialités de la chirurgie pédiatrique, qui nécessitent une spécialisation particulière, sont représentées par la chirurgie cardiothoracique pédiatrique, l'urologie pédiatrique, la neurochirurgie pédiatrique, la chirurgie pédiatrique urgente, la chirurgie hépatobiliaire et gastro-intestinale pédiatrique, l'orthopédie pédiatrique, la chirurgie pédiatrique reconstructive et plastique et la chirurgie pédiatrique oncologique.

* + Mission du curriculum (but) dans la formation professionnelle :
    - Étudier les anomalies congénitales et les pathologies chirurgicales chez les enfants, les particularités du diagnostic, du traitement, et du pronostic des complications, ainsi que des techniques d'anesthésie et de soins intensifs chez les enfants.
    - La formation des futurs docteurs aux bases théoriques, aux compétences pratiques.
    - Apprentissage des techniques de diagnostic, de traitement médico-chirurgical des anomalies congénitales et pathologies chirurgicales acquises chez les enfants.
    - Donner des premiers soins médicaux dans une situation d'urgence aux enfants atteints de diverses malformations congénitales et affections chirurgicales.
  + Langue/langues d’enseignement de la discipline : roumain, russe, anglais, français.
  + Bénéficiaires : étudiants en VI-ème année, faculté de médecine.

# ORGANISATION DE LA DISCIPLINE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Code de la discipline | | **S.12.o.103** | |
| Dénomination de la discipline | | **Chirurgie pédiatrique** | |
| Responsable de discipline | | **Bernic Jana,** r. d’État ès sciences méd., prof.univ | |
| Année | **VI** | Semestre/Semestres | **XI-XII** |
| Nombre total d’heures, inclus: | | |  |
| Cours | **16** | Travaux practiques/ de laboratoires | **16** |
| Séminaires | **16** | Travail individuel | **42** |
| Forme d’ évaluation |  | Nombre de credits | **3** |

1. **OBJECTIFS DE FORMATION DANS LE CADRE DE LA DISCIPLINE**

### à la fin de l’étude de la discipline l’étudiant sera capable de :

* + Au niveau de la connaissance et de la compréhension : connaître les techniques de diagnostic des anomalies chirurgicales congénitales et acquises chez les enfants ;
    - Connaître les particularités de l'apparition et de l'évolution de diverses pathologies chirurgicales chez les enfants ;
    - Appliquer la méthodologie et connaître les particularités de l'examen de l'enfant avec différentes maladies chirurgicales ;
    - Indications et modalités de transfert des enfants dans les services spécialisés ;
    - L'élément essentiel est qu'une maladie chirurgicale rencontrée chez un adulte ne peut pas être traitée de manière identique chez un enfant ;
    - Rééducation précoce et à distance chez les enfants présentant des pathologies chirurgicales
  + Au niveau applicatif : effectuer la collecte et l'estimation correctes des données d’anamnèse ;
    - Réaliser l'examen de l'enfant présentant diverses anomalies et maladies chirurgicales acquises ;
    - Pouvoir établir un diagnostic présomptif ;
    - Évaluer la gravité de l'état général du patient, y compris en cas d'association de complications ;
    - Fournir une aide d'urgence dans des conditions critiques ;
    - L'enseignement de la chirurgie pédiatrique s'effectue selon le principe classique: de la sémiologie à l'étude détaillée de chaque pathologie chirurgicale différenciée au cas par cas.
  + Au niveau de l’intégration : apprécier l'importance de la chirurgie pédiatrique dans le contexte de la médecine ;
    - Approcher de manière créative le rôle de la médecine fondamentale ;
    - Déduire les interrelations entre la chirurgie pédiatrique et les autres disciplines fondamentales ;
    - Avoir des compétences pour mettre en œuvre et intégrer les connaissances acquises en chirurgie pédiatrique avec les disciplines fondamentales ;
    - Être capable d'évaluer objectivement et d'autoévaluer les connaissances dans le domaine ;
    - Être capable de mettre en œuvre les connaissances acquises dans l'activité de recherche.

# CONDITIONS ET EXIGENCES PRÉALABLES

L a chirurgie pédiatrique est une discipline chirurgicale clinique, elle représente le terrain

d'intégration et de mise en œuvre des connaissances fondamentales (Anatomie, Embryologie,

génétique, histologie, morphopathologie, physiologie humaine, physiopathologie,

microbiologie, pharmacologie, sémiologie médicale, imagerie médicale, etc.) pratique clinique,

ainsi que pour l'intégration avec d'autres disciplines – pédiatrie, chirurgie, obstétrique, etc.

pour l'acquisition efficace de la discipline, des compétences sont nécessaires: recueil de

l'anamnèse, examen clinique général du patient, interprétation des résultats du laboratoire,

diagnostic instrumental et de laboratoire, énonçant les principes thérapeutiques et les

solutions chirurgicales, connaissance de la enseignement des langues, compétences

numériques (utilisation d'Internet, traitement de documents, tableaux et présentations

électroniques, utilisation de programmes graphiques), capacités de communication et de

travail en équipe, qualités telles que la tolérance, initiative, compassion, autonomie.

# THÉMATIQUE ET RÉPARTITION ORIENTATIVE DES HEURES

### Cours (magistraux), travaux pratiques/séminaires et travail individuel

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. d/o | ТHÈМE | Nombre d’heures | | |
| Cours  magistraux | Travaux  pratiques | Travail  individuel |
| 1. | Particularités de la chirurgie, orthopédie, urologie, oncologie pédiatrique et anesthésiologie pédiatriques.  Méthodes d'exploration des patients avec des pathologies chirurgicales. Pathologie congénitale et acquise de l'œsophage et l'estomac : atrésie de l'œsophage. Fistule oeso - trachéale. Cardiospasme.  Sténoses oesophagiennes post-caustiques. Corps étrangers de l'œsophage. Sténose hypertrophique congénitale du pylore. Définition. Étiologie. Pathogénie. Classification. Manifestations cliniques. Méthodes de diagnostic. Diagnostic différentiel. Traitement. Complications. | 2 | 4 | 5 |
| 2. | Pathologie congénitale de la paroi abdominale antérieure et diaphragme. Omphalocèle. Laparoschisis. Fistules ombilicales. Hernies de la paroi abdominale. Hernies et éventrations diaphragmatiques. Définition. Étiologie. Pathogénie. Classification. Manifestations | 2 | 4 | 5 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. d/o | ТHÈМE | Nombre d’heures | | |
| Cours magistraux | Travaux pratiques | Travail individuel |
|  | cliniques. Méthodes de diagnostic. Diagnostic  différentiel. Traitement. Complications. |  |  |  |
| 3. | Malformations de l'intestin grêle et du côlon (position et structure). Malformations de l'intestin grêle. Iléus méconial. Maladies du côlon et de la région ano-rectale. Le mégacôlon. Malformations ano-rectales. Définition. Étiologie. Pathogénie. Classification. Manifestations cliniques. Méthodes de diagnostic. Diagnostic différentiel. Traitement. Complications. | 2 | 4 | 5 |
| 4. | Occlusions intestinales acquises. Invagination intestinale. Volvulus. Occlusion sur bride. Anomalies du foie et des voies biliaires. Atrésie des voies biliaires. Définition. Étiologie. Pathogénie. Classification. Manifestations cliniques. Méthodes de diagnostic. Diagnostic différentiel. Traitement. | 2 | 4 | 5 |
| 5. | Appendicite. Particularités du diagnostic et du traitement chez le nouveau-né, le nourrisson et le jeune enfant. Péritonite chez l’enfant. Particularités chez l’enfant prématuré, nouveau-né, nourrisson, jeune enfant.  Hémorragies digestives. Hémorragie digestive haute. Hémorragie digestive basse. Particularités chez le nouveau-né, le nourrisson, le jeune enfant. | 2 | 4 | 5 |
| 6. | Pathologie de la région cervicale. Kystes et fistules épidermiques de la ligne médiane et de la région cervicale latérale. Lymphangiomes kystiques cervicaux. Adénopathie cervicale aiguë.  Malformations broncho-pulmonaires congénitales. Malformations kystiques du poumon. Emphysème lobaire congénital. Bronchectasie congénitale.  Définition. Étiologie. Pathogénie. Classification. Manifestations cliniques. Méthodes de diagnostic. Diagnostic différentiel. Traitement. | 2 | 4 | 6 |
| 7. | Malformations du système urinaire. Malformations des reins, des uretères, de la vessie, de l'urètre. Embryologie. Classification. Manifestations cliniques. Méthodes de diagnostic. | 2 | 4 | 5 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. d/o | ТHÈМE | Nombre d’heures | | |
| Cours magistraux | Travaux pratiques | Travail individuel |
|  | Diagnostic différentiel. Traitement. Obstruction  infra-vésicale. Lésions des voies urinaires chez les enfants. Syndrome de scrotum aigu chez le garçon. Traumatisme abdominal. Étiologie. Pathogénie. Classification. Manifestations cliniques. Méthodes de diagnostic. Diagnostic différentiel. Traitement. Syndrome tumoral palpable chez l'enfant.  Tumeurs médiastinales et abdominales chez l'enfant. Tumeurs des tissus mous. Tumeurs osseuses. Tératomes sacro-coccygiens. |  |  |  |
| 8. | Malformations de l'appareil locomoteur. Torticolis. Pied-bot varus équin congénital. Luxation congénitale de la hanche. Définition. Classification. Manifestations cliniques. Diagnostique. Principes de traitement. Fractures de l'enfant. Particularités du diagnostic et du traitement. Traumatismes obstétricaux. Classification. Symptomatologie. Méthodes de diagnostic. Diagnostic différentiel. Conduite thérapeutique.  Infection chirurgicale chez l’enfant. Maladies inflammatoires purulentes des tissus mous. Phlegmon nécrotique étendu. Pseudo-furonculose. Furonculose. Mastite. Omphalite. Ostéomyélite aiguë hématogène. Ostéomyélite de l'épiphyse, ostéomyélite chronique. Arthrite. Complications. Pneumonie aigue bactérienne et complications chez l'enfant. Étiologie. Pathogénie. Classification. Manifestations cliniques.Méthodes de diagnostic. Diagnostic différentiel. | 2 | 4 | 6 |
| **Total** | | **16** | **32** | **42** |

1. **MANŒUVRES PRATIQUES ACQUISES À LA FIN DE L’ÉTUDE DE LA DISCIPLINE**

Les manœuvres pratiques essentielles obligatoires sont:

* + Collecter et interpréter correctement des données d'anamnèse.
  + Méthodologie d'examen des enfants pour le diagnostic de diverses maladies chirurgicales congénitales et acquises de: région cervicale, colonne vertébrale, thorax, organes thoraciques, processus broncho-pulmonaires aigus et chroniques; malformations de l'œsophage, perforation de l'œsophage, médiastinite, emphysème

médiastinal ; brûlures de l'œsophage ; corps hétérogènes du tube digestif et du système respiratoire ; hernies diaphragmatiques ; maladies congénitales et acquises des viscères intra péritonéaux, rétropéritonéaux et pelviens ; système locomoteur.

* + Interprétation des résultats des tests de laboratoire :
  + Détermination des modifications de la formule sanguine, de l'urine, des indices immuno biochimiques, de l'équilibre acido-basique, du coagulogramme.
  + Savoir interpréter des radiogrammes. Signes radiologiques en :
    - Atrésie de l’oesophage, sténose hypertrophique congénitale du pylore ;
    - Perforation de l'œsophage. Médiastinite, emphysème médiastinal.
    - Anomalies congénitales des poumons;
    - Processus purulents destructives aigus des poumons ; formes clinico-radiologiques de pneumonie purulente aiguë destructive ;
    - Hernie diaphragmatique ; perforations des organes cavitaires intrapéritonéaux ; Occlusions intestinales ; malformations ano-rectales ;
    - Maladies du système urinaire;
    - Malformation luxant de la hanche ; tumeurs de diverses localisations.

# VII OBJECTIFS DE RÉFÉRENCE ET UNITÉS DE CONTENU

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectifs** | **Unites de contenu** |
| **Thème (chapitre) 1. P articularités de la chirurgie, orthopédie, urologie, oncologie**  **pédiatrique. Malformations congénitales et maladies chirurgicales de l'estomac et de**  **l'œsophage.** | |
| * Définir les notions de   malformations congénitales  et d'affections chirurgicales  acquises de l'estomac, de  l'œsophage.  • Connaître l'étiopathogénie,  le tableau clinique, le  diagnostic et les méthodes  de traitement de l'atrésie  œsophagienne, de la fistule  œsophago-trachéale et de  l'achalasie œsophagienne.  • Connaître l'étiopathogénie,  le tableau clinique, le  diagnostic et les méthodes  de traitement des sténoses  post-caustiques et des corps | *1. Collecter complètement l'anamnèse. Connaître les modalités*  *d'examen des enfants présentant des malformations*  *congénitales et des pathologies chirurgicales acquises de*  *l'estomac et de l'œsophage ;*  *2. Appliquer les connaissances acquises dans les disciplines*  *précédemment étudiées ;*  *3. Formuler des conclusions sur l'établissement du diagnostic et*  *du traitement des malformations congénitales et des maladies*  *chirurgicales de l'estomac et de l'œsophage, développer ses*  *propres opinions sur les pathologies étudiées.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| étrangers de l'œsophage.  • Connaître l'étiopathogénie,  le tableau clinique, le  diagnostic et les méthodes  de traitement de la sténose  hypertrophique du pylore. |  | |
| **Thème (chapitre) 2. P athologie congénitale de la paroi abdominale antérieure et du**  **diaphragme.** | | |
| • Définir les notions de  malformations congénitales  de la paroi abdominale  antérieure et du  diaphragme.  • Connaître l'étiopathogénie,  le tableau clinique, le  diagnostic et les méthodes  de traitement de  l'omphalocèle, du  gastroschisis, de la fistule  ombilicale.  • Connaître l'étiopathogénie,  le tableau clinique, le  diagnostic et les méthodes  de traitement des hernies  inguinales et ombilicales  congénitales.  • Connaître l'étiopathogénie, | 1. *C ollecter complètement l'anamnèse. Connaître les méthodes d'examen des enfants présentant des malformations congénitales de la paroi abdominale antérieure et du diaphragme.* 2. *Appliquer les connaissances acquises dans les disciplines précédemment étudiées ;* 3. *Formuler des conclusions dans l'établissement du diagnostic et du traitement des malformations congénitales de la paroi abdominale antérieure et du diaphragme, développer ses propres opinions sur les conditions étudiées.* | |
| le tableau clinique, le |  | |
| diagnostic et les méthodes |  | |
| de traitement des hernies |  | |
| congénitales et |  | |
| diaphragmatiques. |  | |
| **Thème (chapitre) 3.M** **alformations de grêle et du colon.** | | |
| * Définir les notions de | *1. C ollecter complètement l'anamnèse.* | *C onnaître les modalités* |
| malformations congénitales | *d'examen des enfants atteints de malformations congénitales* | |
| de grêle et du colon. | *du duodénum, de l'intestin grêle et du gros intestin ;* | |
| • Connaître l'étiopathogénie, | *2. Appliquer les connaissances acquises dans les disciplines* | |
| le tableau clinique, les | *précédemment étudiées ;* | |
| méthodes de diagnostic et | *3. Formuler des conclusions pour établir le diagnostic et le* | |
| de traitement des atrésies et | *traitement des malformations congénitales de l'intestin grêle et* | |
| sténoses du duodénum, de | *du gros intestin, développer ses propres opinions sur les* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES** | **Redaction**  **:** | **10** |
| **Date:** | **10.04.2024** |
| **Pages. 9/15** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l'intestin grêle et du colon.  • Connaître l'étiopathogénie,  le tableau clinique, les  méthodes de diagnostic et  de traitement de l'iléus  méconial.  • Connaître l'étiopathogénie,  le tableau clinique, le  diagnostic et les méthodes  de traitement du mégacôlon  congénital et des  malformations ano-rectales. | | *Conditions étudiées.* | |
| **Thème (chapitre) 4. O cclusions intestinales post-operatoire, acquise, , malformations**  **du foie et des voies biliaires.** | | | |
| * • Définir les notions d'occlusions intestinales acquises chez l'enfant. * • Définir les notions de malformations congénitales du foie et des voies biliaires. * • Connaître l'étiopathogénie, le tableau clinique, les méthodes de diagnostic et de traitement de l'intussusception intestinale, du volvulus intestinal, de la maladie des adhésions. * • Connaître l'étiopathogénie, le tableau clinique, les méthodes de diagnostic et de traitement des malformations congénitales du foie et des voies biliaires. | | *1. Collecter completement l’ anamnèse. Connaître les méthodes d'examen des enfants présentant des occlusions intestinales acquises ;*  *2. Connaître les méthodes d'examen des enfants présentant des malformations congénitales du foie et des voies biliaires ;*  *3. Appliquer les connaissances acquises dans les disciplines précédemment étudiées ;*  *4. Formuler des conclusions dans l'établissement du diagnostic et du traitement des occlusions intestinales acquises, des malformations congénitales du foie et des voies biliaires, pour développer leurs propres opinions sur les affections étudiées.* | |
| **Thème (chapitre) 5. Appendicite, péritonite chez les enfants. Hémorragies digestives chez les enfants.** | | | |
| • Définir les notions d'appendicite, de péritonite chez les enfants.  • Définir la notion d'hémorragie digestive chez les enfants.  • Connaître l'étiopathogénie, la classification, le tableau clinique, les méthodes de diagnostic et de traitement de l'appendicite et de la péritonite, les particularités chez les enfants.  • Connaître l'étiopathogénie, la classification, le tableau clinique, les méthodes de diagnostic et de traitement des hémorragies digestives . | | *1. Collecter completement l’ anamnèse. Connaître les méthodes d'examen des enfants atteints d'appendicite et de péritonite ;*  *2. Connaître les modalités d'examen des enfants présentant des hémorragies digestives ;*  *3. Appliquer les connaissances acquises dans les matières précédemment étudiées ;*  *4. Formuler des conclusions pour établir le diagnostic et le traitement de l'appendicite et de la péritonite, des hémorragies digestives chez les enfants, développer ses propres opinions sur les affections étudiées.* | |
| **Thème (chapitre) 6 : Pathologie de la région cervicale. Malformations bronchopulmonaires congénitales.** | | | |
| • Définir les notions de kystes du canal thyréoglosse et de fistules brachiales, de lymphangiome cervical congénital.  • Définir les notions de malformations congénitales broncho-pulmonaires.  • Connaître l'étiopathogénie, la classification, le tableau clinique, les méthodes de diagnostic et de traitement des fistules médianes et latérales du cou, lymphangiome cervical.  • Connaître l'étiopathogénie, la classification, le tableau clinique, les méthodes de diagnostic et de traitement des malformations congénitales broncho-pulmonaires. | | *1. Collecter completement l’ anamnèse. Connaître les modalités d'examen des enfants présentant des kystes médians et des fistules latérales du cou, un lymphangiome kystique cervical ;*  *2. Connaître les modalités d'examen des enfants présentant des malformations broncho-pulmonaires ;*  *3. Appliquer les connaissances acquises dans les disciplines précédemment étudiées ;*  *4. Formuler des conclusions sur l'établissement du diagnostic et du traitement des kystes et fistules congénitaux médians et latéraux du cou, du lymphangiome cervical congénital, des malformations broncho-pulmonaires congénitales, pour développer ses propres opinions sur les conditions étudiées.* | |
| **Thème (chapitre) 7 : Malformations du système urinaire. Traumatisme des voies urinaires chez les enfants. Syndrome scrotal aigu. Traumatisme abdominal. Tumeurs chez les enfants.** | | | |
| • Définir les notions de malformations congénitales du système urinaire.  • Définir les notions de traumatismes urinaires et abdominaux chez les enfants.  • Définir les notions de tumeurs chez les enfants (médiastinales, abdominales, rétropéritonéales, tissus mous).  • Connaître l'étiopathogénie, la classification, le tableau clinique, les méthodes de diagnostic et de traitement des malformations congénitales du système urinaire.  • Connaître l'étiopathogénie, la classification, le tableau clinique, les méthodes de diagnostic et de traitement des traumatismes rétropéritonéaux et abdominaux chez les enfants.  • Connaître l'étiopathogénie, la classification, le tableau clinique, le diagnostic et les méthodes de traitement des tumeurs chez les enfants. | | *1 Collecter completement l’ anamnèse. Connaître les modalités d'examen des enfants présentant des malformations du système urinaire ;*  *2. Connaître les méthodes d'examen des enfants présentant un traumatisme rétropéritonéal et abdominal ;*  *3. Connaître les méthodes d'examen des enfants atteints de tumeurs médiastinales, abdominales, rétropéritonéales et des tissus mous ;*  *4. Appliquer les connaissances acquises dans les disciplines précédemment étudiées ;*  *5. Formuler des conclusions dans l'établissement du diagnostic et du traitement des malformations urinaires, des traumatismes abdominaux et rétropéritonéaux, des tumeurs chez l'enfant, pour développer ses propres opinions sur les conditions étudiées.* | |
| **Thème (chapitre) 8. Malformations congénitales et lésions de l'appareil locomoteur. Infection chirurgicale chez les enfants** | | | |
| • Définir les malformations congénitales et les lésions de l'appareil locomoteur (torticolis, pied bot congénital, luxation congénitale de la hanche, fractures de l'enfant, traumatisme obstétrical).  • Définir la notion d'infection chirurgicale chez l'enfant (phlegmon nécrotique étendu, furonculose, mammite, omphalite, ostéomyélite hématogène aiguë, arthrite, pneumonie bactérienne aiguë destructrice).  • Connaître l'étiopathogénie, la classification, le tableau clinique, les méthodes de diagnostic et de traitement des malformations congénitales et des maladies acquises de l'appareil locomoteur.  • Connaître l'étiopathogénie, la classification, le tableau clinique, les méthodes de diagnostic et de traitement des infections chirurgicales chez les enfants. | | *• Connaître les définitions des malformations congénitales locomotrices chez l'enfant.*  *• Connaître les méthodes de diagnostic des lésions traumatiques locomotrices.*  *• Connaître les définitions des malformations congénitales des infections chirurgicales chez les enfants.*  *• Connaître les méthodes de traitement orthopédique chirurgical et conservateur chez les enfants présentant des malformations ou des blessures traumatiques.*  *• Connaître les méthodes de traitement médico-chirurgical des enfants atteints d'infection chirurgicale.*  *• Appliquer des méthodes de prophylaxie aux malformations congénitales et aux troubles locomoteurs acquis chez l'enfant.*  *• Appliquer les connaissances théoriques acquises dans la pratique médicale.*  *• Intégrer les résultats obtenus lors de l'examen dans la pratique médicale.* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES** | **Redaction**  **:** | **10** |
| **Date:** | **10.04.2024** |
| **Pages. 9/15** | |

1. **COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES (SPÉCIFIQUES (CP) ET TRANSVERSALES (CT)) ET FINALITÉS DE L'ÉTUDE**

### ✔ Compétences professionnelles (CP)

* + Cp1. Exécution responsable des tâches professionnelles avec l'application des valeurs et des normes d'éthique professionnelle, ainsi que des dispositions de la législation en vigueur.
  + Cp2. Connaissance adéquate des sciences sur la structure du corps, les fonctions physiologiques et le comportement du corps humain dans divers états physiologiques et pathologiques, ainsi que les relations entre la santé, l'environnement physique et social
  + Cp3. Résoudre des situations cliniques en élaborant un plan de diagnostic, de traitement et de réadaptation dans diverses situations pathologiques et en sélectionnant les procédures thérapeutiques appropriées pour celles-ci, y compris l’accord de soins médicaux d'urgence
  + Cp4. Promouvoir un mode de vie sain, appliquer des mesures de prévention et de soins personnels
  + Cp5. Intégration interdisciplinaire de l'activité du médecin dans une équipe avec une utilisation efficace de toutes les ressources
  + Cp6. Effectuer des recherches scientifiques dans le domaine de la santé et d'autres branches de la science.

### ✔ Compétences transversales (CT)

* + - CT1. Autonomie et responsabilité dans l'activité

### Finalités de l'étude

* + Connaître les particularités anatomo-physiologiques du développement de l’enfant ;
  + Connaître les particularités des méthodes diagnostiques en chirurgie pédiatrique ;
  + Connaître les particularités du traitement chirurgical et conservateur des enfants présentant une pathologie chirurgicale ;
  + Connaître les complications des malformations chirurgicales congénitales et les pathologies chirurgicales acquises chez l'enfant.
  + Être capable d'utiliser les connaissances acquises en chirurgie pédiatrique.
  + Être capable de mettre en œuvre les connaissances acquises dans l'activité de recherche.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES** | **Redaction**  **:** | **10** |
| **Date:** | **10.04.2024** |
| **Pages. 10/15** | |

# LE TRAVAIL INDIVIDUEL DE L'ÉTUDIANT

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr  . | Produit préconisé | Stratégies de réalisation | Critères d’évaluation | Date limite |
|  | Travailler avec | Lisez attentivement | Capacité à extraire | Sur la |
|  | des sources | l’information de conférence, | l'essentiel, les | periode de |
|  | d'information | le matériel dans le manuel | compétences | la discipline |
|  |  | sur le sujet. Lire les | d'interprétation, la |  |
|  |  | questions sur le sujet, qui | charge de travail |  |
|  |  | nécessitent une réflexion. Se |  |  |
|  |  | familiariser avec la liste des |  |  |
|  |  | sources d'informations |  |  |
| 1. |  | supplémentaires sur le sujet.  Sélectionnez la source |  |  |
|  |  | d'informations |  |  |
|  |  | supplémentaires sur le sujet. |  |  |
|  |  | Lisez attentivement tout le |  |  |
|  |  | texte et écrivez le contenu |  |  |
|  |  | essentiel. Formez des |  |  |
|  |  | généralisations et des |  |  |
|  |  | conclusions concernant |  |  |
|  |  | l'importance du sujet. |  |  |
|  | Travailler avec le | Jusqu'à la résolution des | Charge de travail, | Sur la |
|  | cahier de cours | tâches du cahier d’analyser | résolution de | periode de |
|  | pratiques | les informations et les | problèmes, | la discipline |
|  |  | images du sujet respectif du | capacité à tirer des |  |
|  |  | cours et du manuel. | conclusions |  |
| 2. |  | Résoudre les tâches |  |  |
|  |  | consécutivement. |  |  |
|  |  | Formulation de conclusions à |  |  |
|  |  | la fin de chaque leçon. |  |  |
|  |  | Vérifier les finalités de la |  |  |
|  |  | leçon respective et apprécier |  |  |
|  |  | leur réalisation. Sélection |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | d'informations complémentaires, à l'aide d'adresses e-mail et d'une bibliographie complémentaire. |  |  |
| 3. | Appliquer différentes techniques d'apprentissage | Documentation complémentaire en bibliothèque,  Travailler avec des documents en ligne  Étudier selon le manuel  Documentation sur plateformes électroniques spécialisées  Consultations  D'autres activités | Le volume de travail, le degré de pénétration dans l'essence de différents sujets, le niveau d'argumentation scientifique, la qualité des conclusions, les éléments de créativité, la démonstration de compréhension du problème, la formation d'une attitude personnelle. | Sur la periode de la discipline. |
| 4. | Travaillez avec des matériaux en ligne | Auto-évaluation en ligne, étudiez les supports en ligne sur le site du département, l’expression de ses opinions via le forum et le chat. | Nombre et durée des entrées sur le site, résultats des auto-évaluations. | Sur la periode de la discipline. |
| 5. | Préparation et présentation des projets en power point. | Sélection du sujet de recherche, établir le plan de recherche et des délais.  Établir les compétences du projet / présentation power point - thème, objectif, résultats, conclusions, applications pratiques, bibliographiques. Avis des collègues. Commentaires des | Le volume de travail, le niveau d’approfondisseme nt dans l'essence du thème du projet, le niveau d'argumentation scientifique, la qualité des conclusions, les éléments de | Sur la periode de la discipline. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | enseignants. | créativité, la formation de l'attitude personnelle, la cohérence de l'exposition et l'exactitude scientifique, la présentation graphique, la présentation. |  |

1. **SUGGESTIONS MÉTHODOLOGIQUES POUR L'ENSEIGNEMENT-APPRENTISSAGE-ÉVALUATION**

### Méthodes d'enseignement et d'apprentissage utilisées

*Lors de l'enseignement de la discipline de la chirurgie pédiatrique, différentes méthodes et procédures d'enseignement sont utilisées, orientées vers l'acquisition et la réalisation efficaces des objectifs du processus d'enseignement. Au sein des enseignements théoriques, à côté des méthodes traditionnelles (leçon-exposition, leçon-conversation, leçon de synthèse), des méthodes modernes sont également utilisées (leçon-débat, leçon-conférence, leçon problématique). Dans les travaux pratiques sont utilisées des formes d'activité individuelle, frontale, de groupe. Pour l'approfondissement du matériel, différents systèmes sémiotiques (langage scientifique, langage graphique et informatique) et matériels didactiques (tableaux, schémas, microphotographies) sont utilisés. Dans les cours et activités parascolaires, on utilise les technologies de l'information communication - présentations powerpoint, cours en ligne.*

### Méthodes d'apprentissage recommandées

* **Observation** - identifier les éléments caractéristiques de certaines structures ou phénomènes biologiques, décrire ces éléments ou phénomènes.
* **Analyse** - décomposition imaginaire de l'ensemble en parties constitutives. Mettre en valeur l'essentiel. Étudier chaque élément comme une partie constitutive de l'ensemble.
* **Analyse schéma/chiffre** - sélection des informations nécessaires. Reconnaissance basée sur des connaissances et des informations sélectionnées les structures indiquées dans le schéma, le dessin. Analyse des fonctions / rôle des structures reconnues.
* **Comparaison** - analyse du premier objet/processus d'un groupe et détermination de ses caractéristiques essentielles. Analyse du deuxième objet/processus et établissement de ses caractéristiques essentielles. Comparer des objets/processus et mettre en évidence des caractéristiques communes. Comparer des objets/processus et

déterminer les différences. Établir les critères de distinction. Formulation de conclusions. Classification - identifier les structures/processus qui doivent être classifiés. Déterminer les critères sur lesquels le classement doit être effectué. Répartition des structures/processus par groupes selon les critères établis.

* **Élaboration du schéma** - sélection des éléments, qui doivent figurer dans le schéma. Rendre les éléments choisis à travers différents symboles/couleurs et indiquer les relations entre eux. Formulation d'un titre approprié et d'une légende des symboles utilisés.
* **Modélisation** - identifier et sélectionner les éléments nécessaires à la modélisation du phénomène. Imagination (graphique, schématique) du phénomène étudié. Réalisation du phénomène respectif à l'aide du modèle élaboré. Formulation de conclusions, déduites d'arguments ou de constatations.
* **L'expérience** - formulation d'une hypothèse, à partir de faits connus, concernant le processus/phénomène étudié. Vérification de l'hypothèse en réalisant les processus/phénomènes étudiés dans des conditions de laboratoire. Formulation de conclusions, déduites d'arguments ou de constatations.
* **Stratégies/technologies d'enseignement appliquées** (spécifiques à la discipline)

*« brainstorming », « vote multiple » ; « la table ronde » ; « entretien de groupe » ; "étude de cas"; « controverse créative » ; "technique de groupe de discussion", "portfolio", Travaux pratiques virtuels*

* **Modalités d'évaluation** (notamment indication de la méthode de calcul de la note finale).

**Courant**: *contrôle frontal et/ou individuel par*

✔ l'application de tests docimologiques,

✔ résolution de problèmes,

✔ analyse des études de cas

✔ la réalisation de jeux de rôle sur les sujets abordés.

✔ contrôler les travaux

**Finale**: *examen*

L 'examen de Chirurgie Pédiatrique (évaluation sommaire) est un examen combiné, composé

de la note moyenne annuelle, de l'attestation de compétences pratiques (patient réel), de la

grille d'examen dans le système informatisé "SIMU" USMF "Nicolae Testemiţanu". Les

étudiants ayant une moyenne annuelle inférieure à 5, les étudiants n'ayant pas rattrapé leurs

absences aux travaux pratiques ne sont pas admis à l'examen de promotion de Chirurgie

Pédiatrique. L'examen pratique est réalisé sur des patients réels. Chaque élève pendant 30

min. examine un patient atteint de diverses maladies, puis présente l'anamnèse aux

examinateurs, effectue l'examen objectif complet, établit le diagnostic présomptif, présente le

plan d'investigation, établit le diagnostic final avec son raisonnement et son diagnostic

différentiel, indique le traitement pour le patient donné. Le test est noté de 10 à 0.

Le test de grille se compose de variantes de 50 tests chacun provenant de tous les sujets du

cours de chirurgie pédiatrique, dont 20 tests de compliment simples, 30 tests compliment

multiples. L'étudiant dispose d'1 heure astronomique pour répondre aux épreuves. Le test est

noté de 10 à 0.

Les sujets d'examen (tests, liste de compétences pratiques) sont approuvés en réunion de la chaire et sont portés à la connaissance des étudiants au moins un mois avant la session.

Tous les examens se déroulent en présence d'au moins deux enseignants. La note finale

comprend la note moyenne annuelle (coefficient 0,3), l'épreuve pratique (coefficient 0,2),

l'épreuve de grille (coefficient 0,5). L'examen est réussi avec une note minimale de 5 et

maximale de 10.

La note moyenne annuelle et les notes de toutes les étapes de l'examen final (cas clinique,

test) - toutes seront exprimées en chiffres selon l'échelle de notation (selon le tableau), et la

note finale obtenue sera exprimée sous forme de nombre avec deux décimales, qui seront

inscrites dans les bulletins scolaires.

**Modalité d’arrondir les notes à chaque étape d’évaluation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GRILLE DES NOTES INTERMÉDIAIRES  (moyenne annuelle, notes pour chaque étape de l’examen ) | Système national de  notation | Équivalent ECTS |
| **1,00-3,00** | **2** | **F** |
| **3,01-4,99** | **4** | **FX** |
| **5,00** | **5** | **E** |
| **5,01-5,50** | **5,5** |
| **5,51-6,0** | **6** |
| **6,01-6,50** | **6,5** | **D** |
| **6,51-7,00** | **7** |
| **7,01-7,50** | **7,5** | **C** |
| **7,51-8,00** | **8** |
| **8,01-8,50** | **8,5** | **B** |
| **8,51-9,00** | **9** |
| **9,01-9,50** | **9,5** | **A** |
| **9,51-10,0** | **10** |

*Note moyenne annuelle et notes de toutes les étapes de l'examen final (assisté par ordinateur, test, réponse orale) - toutes seront exprimées en nombre selon l'échelle de notation (selon le tableau), et la note finale obtenue sera exprimée en deux décimales, seront inscrites dans le cahier.*

*Le fait de ne pas passer l'examen sans motif valable est enregistré comme « absent » et équivaut à une note de 0 (zéro). L'étudiant a droit à 2 reprises de l'examen non promu.*

# BIBLIOGRAPHIE RECOMMANDÉE:

## Obligatoire:

1. **P. Helardot ; Jean Bienaymé ; Fréderic Bargy ; M. Carcassonne,** Chirurgie digestive de l'enfant, 1990, ISBN/ISSN/EAN: 978-2-7040-0586-4,
2. **Fitoussi F.** Urgences chirurgicales pédiatriques Estem 2003
3. **De Jean-Luc Jouve, Pierre-Yves Mure**, Urgences chirurgicales de l'enfant, 2013 ISBN: 978-2-7040-1367-8

## Supplémentaire

1. **Ravasse Philippe,** Le testicule de l'enfant, 2022, ISBN: 979-1-0303-0340-7
2. **Célia Crétolle-Vastel,** Les malformations ano-rectales, 2008, ISBN: 9782840236009
3. **Fremond Benjamin,** Lithiase urinaire de l'enfant, 2007, ISBN: 9782840235453
4. **Patrick Carlioz,** Le diverticule de meckel - de l'embryologie à la chirurgie, 2007, ISBN: 9782840235132
5. **Francois Becmeur, I Kauffmann, R Moog,** Pathologie congénitale de l'oesophage, 2006, EAN: 9782840234951
6. **P.Alessandrini,** Les anomalies gynécologiques en pédiatrie, 2005, ISBN: 9782840234487.
7. **Bourrillon A.** Pédiatrie 5ème, 2008, ISBN: 978-2-2947-0240-2
8. **Valleteau de Moulliac J. Gallet JP. Chevallier B**. Guide pratique de la consultation en pédiatrie 9ème, 2009, ISBN: 978-2-2947-5916-1
9. **Cendron J, Schulman C.,** Urologie pédiatrique Flammarion Médecine 1985.