

	CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES	Redaction:	10
		Date:	10.04.2024
		Pages. 1/19	

FACULTATÉ DE MÉDECINE

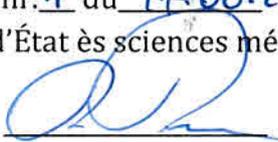
PROGRAMME D'ÉTUDES 0912.1 MÉDECINE

DÉPARTEMENT DE MÉDECINE INTERNE DISCIPLINE DE GASTROENTÉROLOGIE

APPROUVÉ

à la réunion de la Commission pour l'Assurance
Qualité et Évaluation Curriculaire en Médecine
Procès-verbal nr. 7 du 17.06.24
Président, dr. d'État ès sciences méd., prof.

Pădure Andrei



APPROUVÉ

à la réunion du Conseil de la Faculté de
Médecine

Procès-verbal nr. 10 du 18.06.24

Doyen de la Faculté, dr. d'État ès sciences
méd., prof.

Plăcintă Gheorghe

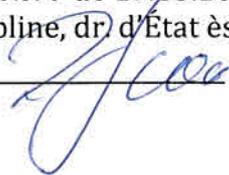


APPROUVÉ

à la réunion de la Discipline de gastroentérologie
Procès-verbal Nr. 9 de 17.05.2024

Chef de la Discipline, dr. d'État ès sciences méd., prof.

Tcaciuc Eugen



CURRICULUM

DISCIPLINE DE MÉDECINE INTERNE. GASTROENTÉROLOGIE

Études intégrées

Type de cours: **Discipline obligatoire**

Curriculum élaboré par le collectif des auteurs:

Eugen Tcaciuc, dr. d'État ès sciences méd., prof.

Elina Berliba, dr. d'État ès sciences méd., maître de conf.

Angela Peltec, dr. d'État ès sciences méd., prof.



**CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES
ÉTUDES UNIVERSITAIRES**

Redaction: 10

Date: 10.04.2024

Pages. 2/19

I. PRÉLIMINAIRES

- Discipline **Médecine Interne. Gastroentérologie** constitue une discipline médicale clinique intégrative et interdisciplinaire, dont l'étude au niveau universitaire va permettre l'acquisition des compétences nécessaires pour suggérer et soutenir un diagnostic correct, basé sur l'anamnèse, l'examen clinique et paraclinique, l'apprentissage des notions essentiels au diagnostic différentiel et la formation des aptitudes suffisantes pour faire face aux urgences médicales, maîtriser les éléments de prophylaxie et le traitement des maladies gastroentérologiques et hépatiques.

Mission du curriculum dans la formation professionnelle :

- Consolidation des connaissances fondamentales liées à la pathologie des organes gastro-intestinaux et hépatobiliaires et leur mise en pratique ; compréhension de l'évolution de la maladie, du diagnostic, du traitement propice et de la prophylaxie des pathologies gastro-intestinales et hépatobiliaires, détermination du raisonnement clinique et de la synthèse médicale - éléments indispensables dans la formation de chaque médecin.

Langue/langues d'enseignement de la discipline: roumain, russe, anglais, français;

Bénéficiaires: étudiants de 5ème année, Faculté de Médecine.

II. ORGANISATION DE LA DISCIPLINE

Code de discipline	S.10.O.086		
Dénomination de la discipline	Médecine Interne. Gastroentérologie		
Responsable de discipline	Tcaciuc Eugen, dr. hab. méd., assoc. Berliba Elina, dr. méd., assoc.		
Année	5	Semestre/Semestres	9-10
Nombre total d'heures, comprenant:			150
Cours	30	Travaux pratiques/ de laboratoire	30
Séminaires	30	Travail individuel	60
Forme d'évaluation	E	Nombre de crédits	5



III. 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 connaissance et de compréhension:**
 - apprécier les pathologies gastro-entérologiques chez les patients;
 - connaître les particularités du début et d'évolution des maladies du système digestif;
 - comprendre la méthodologie et les spécificités de l'examen des patients
 - évaluer le besoin et le mode de transfert des patients dans les services spécialisés;
 - prendre en compte la fréquence, l'étiologie et la pathogenèse des maladies gastro-entérologiques et hépatiques;
 - pratiquer les méthodes contemporaines d'investigation (urgentes et programmées) de la pathologie digestive;
 - comprendre les méthodes de traitement des maladies gastro-intestinales et hépatiques;
 - considérer les méthodes de prophylaxie des pathologies chroniques et aiguës digestives.

- **au niveau d'application:**
 - utilisation des connaissances théoriques dans une manière pratique et sociale pendant l'activité professionnelle;
 - recueillir et estimer correctement l'anamnèse et les plaintes des patients
 - l'examen correct des patients avec de divers conditions digestives;
 - établir le diagnostic préventif;
 - appliquer des méthodes d'investigation nécessaires pour confirmer le diagnostic;
 - comprendre les résultats des investigations paracliniques et instrumentales;
 - déterminer la gravité de l'état général du patient;
 - établir le diagnostic clinique;
 - prescrire le traitement convenable selon le diagnostic établi;
 - maîtriser les urgences médicales;
 - remplir et rédiger des documents médicaux;
 - élaborer de projets de recherche dans le domaine de la gastro-entérologie.

- **au niveau d'intégration:**
 - constater l'importance de la pathologie gastro-intestinale dans le contexte de la médecine générale et reconnaître l'intercalation avec les autres disciplines médicales;
 - connaître l'évolution des processus physiologiques, étiologie et physiopathologie de l'adulte;
 - augmenter les connaissances sur le raisonnement clinique, selon les principes clés du diagnostic, du diagnostic différentiel de diverses formes nosologiques et du traitement strictement individualisé;
 - approche créative des problèmes gastro-entérologiques;
 - discerner la présence de l'interrelation entre la gastro-entérologie et les autres disciplines médicales (médecine interne, physiologie, oncologie, endocrinologie, etc.);
 - être capable d'évaluer et d'auto-évaluer objectivement les connaissances dans le domaine;



**CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES
ÉTUDES UNIVERSITAIRES**

Redaction: 10

Date: 10.04.2024

Pages. 4/19

- consolider les connaissances et acquérir en plus d'expérience dans le diagnostic, le diagnostic différentiel et le traitement des patients;
- être capable de reconnaître les nouvelles réalisations dans le domaine de la gastro-entérologie;
- apprécier l'importance des maladies digestives dans le contexte de la médecine.

IV. CONDITIONS ET EXIGENCES PRÉALABLES

Pour la bonne compréhension de la discipline de **Médecine Interne. Gastroentérologie** il est exigé d'avoir des connaissances approfondies en regardant les disciplines étudiées les années précédentes (sémiologie médicale, médecine interne, anatomie et histologie pathologiques, physiologie normale et pathologique, chirurgie, oncologie, radiologie et imagerie médicale, endocrinologie, etc.).

V. THÉMATIQUE ET RÉPARTITION ORIENTATIVE DES HEURES

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

Nr. d/o	THÈME	Nombre d'heures		
		Cours magistraux	Travaux pratiques	Travail individuelle
1.	Le reflux gastro-œsophagien. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, tableau clinique, diagnostic positif et différentiel, complications, traitement, prophylaxie, pronostic. Œsophage de Barrett. Troubles moteurs œsophagiens (Spasme œsophagien. L'achalasie). Diagnostic différentiel.	2	4	4
2.	Les gastrites aiguës et chroniques. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, tableau clinique, diagnostic positif et différentiel, complications, traitement, prophylaxie, pronostic.	2	4	4
3.	Ulcère peptique. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, tableau clinique, diagnostic positif et différentiel. Complications. Traitement médicamenteuse et non médicamenteuse. Prophylaxie.	2	4	4
4.	Pancréatite chronique. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, tableau clinique, diagnostic positif et différentiel, complications, traitement, prophylaxie, pronostic.	2	4	4
5.	Pathologie de l'intestin grêle. Syndrome de malabsorption. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, tableau clinique, diagnostic. La diarrhée, définition, classification, étiologie, pathogenèse, tableau clinique, diagnostic, traitement,	2	4	4



**CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES
ÉTUDES UNIVERSITAIRES**

Redaction: 10

Date: 10.04.2024

Pages. 5/19

Nr. d/o	THÈME	Nombre d'heures		
		Cours magistraux	Travaux pratiques	Travail individuelle
	prophylaxie. Entéropathie au gluten. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, tableau clinique, diagnostic, complications, traitement, prophylaxie, pronostic.			
6.	Maladie inflammatoire de l'intestin: Maladie de Crohn et Colite Ulcéreuse. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, tableau clinique, diagnostic positif et différentiel, complications, traitement, prophylaxie, pronostic. Colite pseudomembraneuse.	2	4	4
7.	Troubles digestifs fonctionnels. Troubles fonctionnels de l'œsophage, de l'estomac, du système biliaire et de l'intestin. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, clinique, signes d'alarme, critères diagnostiques, diagnostic différentiel, traitement, prophylaxie, pronostic. Troubles fonctionnels vésiculaires et Oddiens, définition, classification, étiologie, pathogenèse, manifestations cliniques, diagnostic positif et diagnostic différentiel, traitement. CUSIM (patients standardisés avec des scénarios cliniques simulés).	2	4 CUSIM	3
8.	Hépatite virale chronique B, D. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, tableau clinique, diagnostic positif et différentiel, complications, prophylaxie, pronostic. Traitement des hépatites virales chroniques B et D.	2	4	4
9.	Hépatite virale chronique C. Définition, étiologie, pathogenèse, diagnostic, tableau clinique, diagnostic positif et différentiel, complications, prophylaxie, pronostic. Traitement de l'hépatite virale chronique C.	2	4	4
10.	Cirrhose du foie. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, tableau clinique, diagnostic positif et différentiel, scores pronostiques, complications, prophylaxie. Hypertension portale et ses complications dans la cirrhose du foie- pathogenèse, tableau clinique, diagnostic, prophylaxie, traitement.	2	4	4
11.	Cirrhose du foie. Complications de la cirrhose- ascite, hydrothorax, péritonite bactérienne spontanée, insuffisance rénale, encéphalopathie hépatique - pathogenèse, tableau clinique, diagnostic et traitement.	2	4	4
12.	Maladie du foie associée à l'alcool. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, tableau clinique, diagnostic positif et différentiel, complications, prophylaxie. L'hépatite alcoolique aiguë pathogenèse,	2	4	4



**CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES
ÉTUDES UNIVERSITAIRES**

Redaction: 10

Date: 10.04.2024

Pages. 6/19

Nr. d/o	THÈME	Nombre d'heures		
		Cours magistraux	Travaux pratiques	Travail individuelle
	tableau clinique, diagnostic, traitement, pronostic.			
13.	La maladie hépatique stéatosique associée à un dysfonctionnement métabolique. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, clinique, diagnostic positif et différentiel, traitement, prophylaxie, pronostic.	2	4	4
14	Cholangite biliaire primitive, cholangite sclérosante primitive, cholangite associée aux IgG4. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, tableau clinique, diagnostic positif et différentiel, complications, prophylaxie. Hépatite auto-immune. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, classification, clinique, diagnostic, complications, traitement, pronostic. CUSIM (patients standardisés avec des scénarios cliniques simulés).	2	4 (CUSIM - 2)	4
15	Maladies héréditaires du foie (hémochromatose, maladie de Wilson et déficit en Alpha-1-Antitrypsine). Définition, étiologie, pathogenèse, tableau clinique, diagnostic, complications, traitement. CUSIM (patients standardisés avec des scénarios cliniques simulés).	2	4 CUSIM	4
		30	60 (10 CUSIM)	60
Total		150		

VI. MANŒUVRES PRATIQUES ACQUISES À LA FIN DE L'ÉTUDE DE LA DISCIPLINE

Les manœuvres pratiques essentielles obligatoires sont:

- Examen objectif général et local dans la pathologie des organes digestifs;
- Inspection générale du patient avec une pathologie digestive à savoir l'identification des signes et symptômes cliniques en fonction de la pathologie respective;
- Palpation de l'abdomen (glissement superficiel et profond après Obraztsov-Strajesco);
- Percussions hépatiques. Appréciation de la taille du foie selon Curlov;
- Palpation du foie avec appréciation de la taille, consistance, surface, bord du foie;
- Percussion et palpation de la spleen;
- Points et zones douloureuses, trouvées dans la pancréatite chronique;



**CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES
ÉTUDES UNIVERSITAIRES**

Redaction: 10

Date: 10.04.2024

Pages. 7/19

- Points et zones douloureux, détectés dans les pathologies du système biliaire;
- Paracentèse abdominale diagnostique et thérapeutique avec interprétation du résultat du liquide d'ascite;
- Effectuer le lavement d'évacuation;
- Toux rectale;
- Particularités de l'aide d'urgence dans les hémorragies digestives hautes (varices œsophagiennes, ulcère peptique, etc.);
- Calcul et interprétation des tests APRI, FIB-4 pour l'évaluation non invasive de la fibrose hépatique;
- Calcul et interprétation des scores Child-Pugh, MELD-Na pour l'évaluation pronostique de la cirrhose du foie;
- Calcul et interprétation du score de Maddrey pour l'évaluation pronostique des hépatites alcooliques;
- Réalisation et interprétation du test d'assemblage des nombres pour évaluer l'encéphalopathie hépatique;
- Évaluation clinique de l'état nutritionnel chez les patients atteints de syndrome de malabsorption, de pancréatite chronique, de BFGMA, sarcopénie de cirrhose du foie (mesures anthropométriques - masse corporelle, taille, IMC, tour de taille, cuisse, pli cutané sur le triceps, résistance de la main);
- Utilisation du score AUDIT-C pour évaluer la consommation problématique d'alcool (maladie du foie associée à l'alcool, pancréatite chronique);
- Calcul et interprétation des scores Truelove/Witts pour évaluer le degré d'activité dans la colite ulcéreuse;
- Calcul et évaluation de l'indice d'activité de la maladie de Crohn d'après W. Best;
- Interprétation des caractéristiques des selles humaines à l'aide de l'échelle de Bristol;
- Détermination et interprétation des modifications de la formule sanguine, de l'urine, des indices immunobiochimiques, de l'équilibre acido-basique, du coagulogramme;
- Interprétation des résultats d'examens de laboratoire (spécifiques à la pathologie digestive) biochimie sanguine, urinaires, fécaux, contenus gastriques et duodénaux;
- Interprétation des résultats de l'examen fonctionnel de l'œsophage, de l'estomac, du foie, de la vésicule biliaire, des voies biliaires, du pancréas, du petit et du gros intestin;
- Interprétation des résultats des mesures de pH œsophagien et gastrique;
- Interprétation des résultats de l'examen radiologique du tractus eso-gastro-intestinal et du système hépato-biliaire;
- Interprétation des résultats d'examens histopathologiques (œsophage, estomac, foie, intestin);
- Interprétation des résultats de l'endoscopie digestive supérieure, de la coloscopie, de la rectomanoscopie, de la cholangiopancréatographie rétrograde endoscopique, de la laparoscopie;
- Interprétation des résultats de l'examen échographique des organes de la cavité abdominale;
- Élaborer le plan d'investigations paracliniques pour un patient atteint de pathologie digestive;
- Réaliser la synthèse diagnostique dans une pathologie digestive;
- Formulation de diagnostic présomptif et clinique;
- Complétion du dossier médical du patient atteint de pathologie gastroentérologique;



**CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES
ÉTUDES UNIVERSITAIRES**

Redaction: 10

Date: 10.04.2024

Pages. 8/19

- Réaliser des synthèses thérapeutiques avec les prescriptions correctes des traitements dans les pathologies gastroentérologiques;
- Compléter la documentation médicale selon la législation en vigueur;

VII. OBJECTIFS DE RÉFÉRENCE ET UNITÉS DE CONTENU

Pour chaque sujet fourni par le programme, l'étudiant a l'objectif de:

- **définir** le syndrome abordé à chaque thème;
- **connaître**:
 - le syndrome en détails, à propos de la physiopathologie, la sémiologie, les méthodes modernes d'investigation, l'importance de la notion pour le diagnostic nosologique;
 - les maladies manifestées par le syndrome en question;
 - l'incidence et les aspects modernes de l'étiologie et de la pathogenèse des maladies abordés à chaque thème;
 - le diagnostic clinique et paraclinique (laboratoire et instrumental) de chaque entité nosologique avec la capacité d'argumenter le choix;
- **démontrer** l' aptitude:
 - de déterminer le diagnostic clinique et paraclinique (laboratoire et instrumental) de chaque entité nosologique, accompagné d'arguments exigés;
 - d' opérer un diagnostic différentiel et de pouvoir l'argumenter;
 - définir le diagnostic clinique (maladie sous-jacente, complications et comorbidités);
 - établir le plan d'examen paraclinique en indiquant le raisonnement pour chaque investigation
 - indiquer le plan de traitement personnalisé (de la maladie sous-jacente et des comorbidités) en précisant le raisonnement approprié.
- **à appliquer**:
 - les connaissances et les compétences pratiques accumulées;
 - l'algorithme de diagnostic positif et différentiel, du traitement en cas d'urgence;
 - les connaissances utiles pour compléter la documentation médicale (fiche d'observation, épicrise d'étape, document de sortie d'hospitalisation, de transfert; extrait de la fiche d'observation; dossier statistique).
- **faire** une liaison entre les connaissances acquises en étudiant les disciplines fondamentales, précliniques et cliniques.

Objectifs	Unités de contenu
Thème (chapitre) 1. Le reflux gastro-œsophagien. Troubles moteurs œsophagiens.	



**CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES
ÉTUDES UNIVERSITAIRES**

Redaction: 10

Date: 10.04.2024

Pages. 9/19

Objectifs	Unités de contenu
<ul style="list-style-type: none">• définir les concepts fondamentaux du reflux gastro-œsophagien, de l'œsophage de Barrett, de l'achalasia;• connaître les méthodes de recherche en regardant la pathologie œsophagienne et les maladies fonctionnelles;• prouver des compétences analytiques et de systématisation concernant la pathologie œsophagienne;• être capable de différencier les multiples maladies (reflux gastro-œsophagien, achalasia, œsophage de Barrett) et troubles digestifs fonctionnels;• utiliser dans la pratique médicale les méthodes de diagnostic, de traitement et de prophylaxie dans la pathologie de l'œsophage et les troubles fonctionnels œsophagiens.	<ol style="list-style-type: none">1. Le reflux gastro-œsophagien. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, tableau clinique, diagnostic positif et différentiel, complications, traitement, prophylaxie, pronostic.2. Œsophage de Barrett. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, tableau clinique, diagnostic positif et différentiel, complications, traitement, prophylaxie, pronostic.3. Troubles moteurs œsophagiens (Spasme œsophagien. L'achalasia). Définition, classification, étiologie, pathogenèse, tableau clinique, diagnostic positif et différentiel, complications, traitement, prophylaxie, pronostic.
Thème (chapitre) 2. Les gastrites aiguës et chroniques. Ulcère peptique.	
<ul style="list-style-type: none">• connaître l'anatomie et la physiologie de l'estomac;• spécifier la définition de la gastrite et de la maladie ulcéreuse;• être expert en regardant les classifications internationales les plus importantes de la gastrite aiguë et chronique;• posséder les méthodes de laboratoire et instrumentales pour établir le diagnostic d'ulcère gastrique et duodénal et de la gastrite aiguë et chronique;• être capable de faire une différence entre l'ulcère gastrique et duodénal;• prouver des compétences analytiques concernant l'étiologie de la maladie ulcéreuse;• appliquer les connaissances acquises pour l'analyse des cas cliniques;• intégrer les connaissances dans la pratique médicale pour utiliser correctement les méthodes de diagnostic, de prophylaxie, de traitement.	<ol style="list-style-type: none">1. Gastrites aiguës et chroniques. Définition, classification, étiologie, pathogenèse.2. Gastrites aiguës et chroniques- tableau clinique, diagnostic positif et différentiel, complications.3. Gastrites aiguës et chroniques. Traitement. Prophylaxie. Pronostic.4. Ulcère peptique. Définition, étiologie, facteurs d'agression et de défense.5. Ulcère peptique, tableau clinique, diagnostic positif, diagnostic différentiel.6. Ulcère peptique. Complications. Traitement médicamenteuse et non médicamenteuse. Prophylaxie. Le pronostic.4. Dyspepsie fonctionnelle. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, clinique, critères diagnostiques, diagnostic différentiel, traitement, prophylaxie, pronostic.
Thème (chapitre) 3. Pancréatite chronique. Troubles digestifs fonctionnels.	
<ul style="list-style-type: none">• connaître la définition de la pancréatite chronique;	<ol style="list-style-type: none">1. Pancréatites chroniques. Définition, classification, étiologie, pathogenèse,



**CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES
ÉTUDES UNIVERSITAIRES**

Redaction: 10

Date: 10.04.2024

Pages. 10/19

Objectifs	Unités de contenu
<ul style="list-style-type: none">• savoir la classification, l'étiologie, la pathogenèse et le tableau clinique;• posséder les méthodes de laboratoire et instrumentales;• constater les complications possibles de la pancréatite chronique;• être capable de faire une différence entre diverses pathologies du pancréas;• développer leurs propres opinions concernant l'importance du pancréas dans la physiologie normale et pathologique de l'organisme, ainsi que son interaction avec d'autres systèmes et organes;• spécifier la définition de troubles digestif fonctionnel;• connaître la classification des troubles digestifs fonctionnels, les critères diagnostiques et le diagnostic différentiel;• utiliser correctement les méthodes de traitement dans le domaine des troubles digestifs fonctionnels.	<p>tableau clinique,</p> <ol style="list-style-type: none">2. Pancréatites chroniques. Diagnostic positif et différentiel, complications, traitement, prophylaxie, pronostic.3. Troubles fonctionnels œsophagiens. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, clinique, critères diagnostiques, diagnostic différentiel, traitement, prophylaxie, pronostic.4. Troubles fonctionnels de l'estomac. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, clinique, critères diagnostiques, diagnostic différentiel, traitement, prophylaxie, pronostic.5. Troubles fonctionnels vésiculaires et oddiens, diagnostic positif et différentiel, traitement.6. Syndrome du côlon irritable. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, tableau clinique, signes d'alarme, critères diagnostiques, diagnostic différentiel, traitement, prophylaxie.
Thème (chapitre) 4. Pathologie de l'intestin grêle. Maladie inflammatoire de l'intestin. Maladie de Crohn et colite ulcéreuse.	
<ul style="list-style-type: none">• définir la notion de diarrhée et de syndrome de malabsorption;• connaître l'anatomie et la physiologie d'intestin grêle et du côlon;• être ferré en regardant le mécanisme étiopathogénique de la diarrhée et de la constipation;• posséder les méthodes de laboratoire et instrumentales pour assurer un diagnostic correct de la pathologie d'intestin grêle et du côlon;• prouver des compétences analytiques concernant la pathologie d'intestin grêle et du côlon;• appliquer les critères de différenciation dans les maladies inflammatoires de l'intestin ;• intégrer les connaissances sur l'intestin grêle et côlon dans la pratique médicale pour utiliser correctement les méthodes	<ol style="list-style-type: none">1. Pathologie de l'intestin grêle.2. Diarrhée. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, tableau clinique, diagnostic, traitement, prophylaxie.3. Entéropathie au gluten. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, tableau clinique.4. Entéropathie au gluten. Diagnostic, traitement, prophylaxie, pronostic.5. Maladie inflammatoire de l'intestin: maladie de Crohn et colite ulcéreuse. Définition, classification, étiologie, tableau clinique.6. Maladie inflammatoire de l'intestin: maladie de Crohn et colite ulcéreuse. Diagnostic positif et différentiel, complications, traitement, prophylaxie, pronostic.



**CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES
ÉTUDES UNIVERSITAIRES**

Redaction: 10

Date: 10.04.2024

Pages. 11/19

Objectifs	Unités de contenu
de diagnostic, de prophylaxie et de traitement.	
Thème (chapitre) 5. Hépatite virale chronique B, C, D. Hépatite auto-immune.	
<ul style="list-style-type: none">• de définir la notion d'hépatite chronique;• de connaître l'anatomie et la physiologie du foie;• de savoir les aspects étiopathogéniques et thérapeutiques actuels dans les hépatites virales chroniques;• être ferré en regardant les méthodes de diagnostic de laboratoire et instrumentales dans le dépistage des hépatites virales chroniques B, C, D;• argumenter l'apparition des complications de la progression de l'hépatite;• faire preuve de compétences d'analyse et de systématisation des connaissances dans le diagnostic des hépatites virales chroniques;• appliquer les critères de différenciation des hépatites virales chroniques;• intégrer dans la pratique médicale les méthodes de diagnostic, de traitement et prophylaxie pour les hépatites virales chroniques et l'hépatite auto-immune.	<ol style="list-style-type: none">1. Hépatite virale chronique B, D. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, tableau clinique.2. Hépatite virale chronique B, D. Diagnostic positif et différentiel, complications, prophylaxie, pronostic.3. Traitement de l'hépatite virale chronique B, D.4. Hépatite virale chronique C. Définition, étiologie, pathogenèse, diagnostic, tableau clinique. Diagnostic positif et différentiel, complications, prophylaxie, pronostic.5. Hépatite virale chronique C. Diagnostic positif et différentiel, complications, prophylaxie, pronostic.6. Traitement de l'hépatite virale chronique C.7. Hépatite auto-immune. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, classification, clinique.8. Hépatite auto-immune. Diagnostic, complications, traitement, pronostic.
Thème (chapitre) 6. La cirrhose du foie. Cholangite biliaire primitive, cholangite sclérosante primitive.	
<ul style="list-style-type: none">• définir la notion de cirrhose du foie;• connaître l'anatomie et la physiologie du foie;• posséder les méthodes de diagnostic de laboratoire et instrumentales pour établir le diagnostic de cirrhose du foie;• expliquer la survenue de complications sévères en cas de cirrhose du foie;• appliquer les critères de différenciation dans la cirrhose du foie et ses complications;• motiver les orientations et les étapes du traitement de la cirrhose du foie en fonction de sa phase évolutive;	<ol style="list-style-type: none">1. Cirrhose du foie. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, tableau clinique.2. Cirrhose du foie. Diagnostic positif et différentiel, scores pronostiques, complications, prophylaxie.3. Traitement de la cirrhose du foie d'étiologie différente (étiologique, pathogénique).4. Traitement des complications de la cirrhose du foie (hypertension portale, ascite, péritonite bactérienne spontanée, encéphalopathie hépatique, syndrome hépatorénal).5. Cholangite biliaire primitive. Définition, étiologie, pathogenèse, tableau clinique.6. Cholangite biliaire primitive. Diagnostic, complications, traitement, prophylaxie,



**CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES
ÉTUDES UNIVERSITAIRES**

Redaction: 10

Date: 10.04.2024

Pages. 12/19

Objectifs	Unités de contenu
<ul style="list-style-type: none">• tirer des conclusions et commenter les complications possibles de la cholangite biliaire primitive;• appliquer les critères de différenciation de cholangite primitive et auto-immune;	<p>pronostic.</p> <p>7. Sclérose cholangite primitive. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, clinique.</p>
Thème (chapitre) 7. Maladie du foie associée à l'alcool. La maladie hépatique stéatosique associée à un dysfonctionnement métabolique. Maladies héréditaires du foie.	
<ul style="list-style-type: none">• définir les notions d'hépatopathie alcoolique, de stéatose hépatique d'origine métabolique et d'hépatite auto-immune;• connaître la classification, l'étiologie, la pathogenèse et le tableau clinique;• connaître et motiver les méthodes de diagnostic cliniques, de laboratoire et instrumentales;• connaître les particularités et appliquer les critères de différenciation;• intégrer dans la pratique médicale les méthodes de diagnostic, de traitement et de prophylaxie de la maladie hépatique alcoolique, de la stéatose hépatique métabolique associée et des maladies hépatiques héréditaires.	<ol style="list-style-type: none">1. Maladie du foie associée à l'alcool. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, tableau clinique. Diagnostic positif et différentiel, complications, traitement, prophylaxie, pronostic.2. Hépatite alcoolique. Diagnostic positif et différentiel, complications, traitement, prophylaxie, pronostic.3. La maladie hépatique stéatosique associée à un dysfonctionnement métabolique. Définition, classification, étiologie, pathogenèse, clinique.4. Stéatose hépatique associée à un dysfonctionnement métabolique. Diagnostic positif et différentiel, traitement, prophylaxie, pronostic.5. Maladies héréditaires du foie (hémochromatose, maladie de Wilson et déficit en Alpha-1-Antitrypsine). Définition, étiologie, pathogenèse, tableau clinique, diagnostic, complications, traitement.
Thème (chapitre) 8. Fiche d'observation clinique, projet de groupe et travail individuel d'étudiant.	



**CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES
ÉTUDES UNIVERSITAIRES**

Redaction: 10

Date: 10.04.2024

Pages. 13/19

Objectifs	Unités de contenu
<ul style="list-style-type: none">• connaître l'essentiel de la fiche d'observation clinique du patient;• pouvoir dialoguer avec le patient;• connaître les éléments diagnostiques cliniques, de laboratoire et instrumentaux pour établir le diagnostic clinique;• pouvoir élaborer une fiche d'observation clinique en écrivant l'anamnèse, l'histoire de la maladie, les antécédents personnels et héréditaires, ainsi que pour écrire et motiver le diagnostic correct;• connaître les règles déontologiques et éthiques lors de l'examen et du traitement des patients.	<ol style="list-style-type: none">1. Fiche d'observation clinique - élément juridique et médical de diagnostic et de traitement des patients;2. L'examen primaire du patient- la méthode initiale pour penser et motiver un diagnostic;3. Pensée clinique - élément nécessaire pour établir le diagnostic et se différencier avec d'autres pathologies;4. 4. Éthique médicale et déontologie - éléments strictement nécessaires au traitement des patients afin d'empêcher la divulgation de secrets médicaux.

VIII. COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES (SPÉCIFIQUES) (CP) ET TRANSVERSALES (CT) ET FINALITÉS D'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 diverses conditions physiologiques et pathologiques, ainsi que les relations entre la santé, l'environnement physique et social
- CP3. Résoudre les 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 la fourniture de soins médicaux d'urgence
- CP4. Promouvoir un mode de vie en bonne santé, 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 en autres branches de la science

Compétences transversales (CT)



**CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES
ÉTUDES UNIVERSITAIRES**

Redaction: 10

Date: 10.04.2024

Pages. 14/19

- CT1. Autonomie et responsabilité dans l'activité

Finalités d'étude

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

- Connaître les particularités évolutives (cliniques et paracliniques) des maladies digestives;
- Connaître la méthodologie du diagnostic différentiel des maladies gastrointestinales et hépatiques;
- Connaître le rôle des investigations cliniques, de laboratoire et instrumentales dans le diagnostic positif et différentiel des maladies du système digestif;
- Être compétent à prescrire un traitement personnalisé aux patients souffrant de troubles digestifs;
- Être capable de déduire les interrelations entre la gastroentérologie et les autres disciplines médicales (médecine interne, chirurgie, oncologie, hématologie, etc.) en effectuant le diagnostic différentiel et la synthèse clinique interdisciplinaire;
- Pouvoir apprendre les nouveautés de la gastroentérologie au quotidien.

Note. Les finalités de la discipline (sont déduites des compétences professionnelles et des évaluations formatives du contenu informationnel de la discipline).

IX. TRAVAIL INDIVIDUEL DE L'ÉTUDIANT

Nr.	Produit préconisé	Stratégies de réalisation	Critères d'évaluation	Terme de réalisation
1.	Travaille avec les sources d'informations:	Lisez attentivement le cours et les manuels sur le sujet. Lisez les questions qui nécessitent une réflexion sur le sujet. Prendre connaissance de la liste des sources d'information complémentaires sur le sujet. Sélectionnez la source d'informations supplémentaires sur le sujet. Lisez attentivement tout le texte et écrivez le contenu essentiel. Formuler des généralisations et des conclusions concernant l'importance du sujet.	Capacité à extraire l'essentiel; compétences d'interprétation; charge de travail.	Pendant le module
2.	Travailler avec des documents en ligne:	Étudier les documents en ligne sur la page WEB du sujet et sur autres sites avec des bases de données et de la documentation spécialisée.	Présentation des résultats aux travaux pratiques et séminaires	Pendant le module



**CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES
ÉTUDES UNIVERSITAIRES**

Redaction: 10

Date: 10.04.2024

Pages. 15/19

3.	Application de différentes techniques d'apprentissage:	Documentation supplémentaire en bibliothèque Travail avec des sources en ligne Travail avec le manuel Documentation sur les plates-formes électroniques de spécialité Consultations Activités diverses.	Le volume de travail, compréhension des différents sujets, le niveau d'argumentation scientifique, la qualité des conclusions, les éléments de créativité, la démonstration de la compréhension du problème, la démonstration du raisonnement clinique, les compétences pratiques, la formation de l'attitude personnelle	Pendant le module
4.	Examiner les patients pendant les travaux pratiques et les gardes:	Examen des patients, évaluation correcte des données obtenues pendant l'examen direct du patient, le laboratoire et l'examen instrumental, maîtrises les tactiques de diagnostic, de diagnostic différentiel et de traitement individuel.	Formulation et argumentation correctes du diagnostic, du plan d'investigation et du traitement du patient spécifique.	Tous les jours pendant le module
5.	Préparation et support de présentations/ rapports:	Sélection des thèmes de présentation/rapport et des modalités de réalisation. Avis de collègues. Avis de professeurs.	Le volume de travail, compréhension de l'essence du sujet de la présentation / du rapport, le niveau d'argumentation, la qualité des conclusions, les éléments de créativité, la formation de l'attitude personnelle, la présentation graphique, la manière de présentation.	Pendant le module
6.	Préparation et accompagnement d'un projet de groupe - cas clinique:	Examen clinique et paraclinique d'un patient, investigation individuelle et plan de traitement, détermination et argumentation du diagnostic clinique présomptif et définitif, indication de traitement	Volume de travail ; Capacité d'analyse, de synthèse ; généralisation des données obtenues par propres investigations. Faculté de dégager	Pendant le module



**CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES
ÉTUDES UNIVERSITAIRES**

Redaction: 10

Date: 10.04.2024

Pages. 16/19

	individualisé. Établir les composantes du projet / Présentation PowerPoint et support final du projet.	l'essentiel ; Habilité de formuler des conclusions ; formation de l'attitude personnelle. Mode de présentation.	
--	---	--	--

X. SUGGESTIONS MÉTHODOLOGIQUES D'ENSEIGNEMENT- APPRENTISSAGE – ÉVALUATION

- Méthodes d'enseignement et d'apprentissage utilisées

Discipline *Médecine Interne. Gastroentérologie* est enseignée de manière classique: avec des cours et des travaux pratiques. La leçon théorique sera lue en cours. Les travaux pratiques consistent à:

Soigner les malades. L'étudiant traite 4 à 5 patients par jour sous la supervision d'un conférencier expérimenté ou d'un ordinateur. Il doit remplir les fiches d'observation, les extraits de fiches d'observation, les certificats médicaux et autres documents médicaux. Il présente les patients aux visites avec le chef de service, le professeur. Participe aux examens paracliniques (radiographie, endoscopie, etc.) et aux consultations spécialisées. Au CUSIM, les étudiants travailleront avec des patients standardisés selon les scénarios cliniques qui correspondent à chaque sujet.

Les visites et autres notes de la fiche d'observation sont à vérifier et à signer par l'enseignant ou docteur de la clinique.

Le maître de conférences visite les patients avec chaque étudiant, vérifiant la maîtrise de l'étudiant à recueillir l'anamnèse, d'examiner physiquement le patient, de remplir le formulaire d'observation clinique, de formuler le diagnostic, d'indiquer le traitement, etc. Une attention particulière sera portée à la logique clinique, au diagnostic différentiel, au traitement (choix du médicament, posologie, prescription, évitement du polypharmacie, etc.).

L'étudiant étudie les particularités de la progression de la maladie chez les patients traités et l'efficacité du traitement. Dans les cas létaux aide à l'autopsie, assiste à des conférences cliniques-anatomiques.

Séminaires. Aux séminaires les étudiants traitent et analysent les chapitres les plus importants de la médecine interne, tels que l'étiologie des maladies, la physiopathologie, le tableau clinique, le diagnostic différentiel et le diagnostic, le traitement, la prophylaxie et l'expertise en capacité de travail.

La leçon est sous la forme d'une discussion, au cours de laquelle l'enseignant apprécie les connaissances des étudiants, explique le matériel un peu plus clair.

A la fin de chaque chapitre, le professeur fait une généralisation.

Analyse de cas cliniques. Pour l'analyse, ils seront sélectionnés des patients avec de maladies dont le diagnostic est compliqué, ou des patients qui ont une pathologie rare, présentant un intérêt théorique et pratique.

Les particularités de l'évolution de la maladie et les causes de l'évolution atypique de la maladie seront analysées. Le but constitue d'argumenter le diagnostic et le diagnostic



**CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES
ÉTUDES UNIVERSITAIRES**

Redaction: 10

Date: 10.04.2024

Pages. 17/19

différentiel. Le traitement sera indiqué avec l'argumentation de chaque indication. La prophylaxie des maladies et l'expertise en capacité de travail seront discutées.

Gardes dans la clinique. Au cours de la discipline **Médecine Interne.**

Gastroentérologie, chaque étudiant fait 2 gardes dans la clinique, au cours desquelles, avec le médecin de garde, il fait la visite des patients, si nécessaire, il administre le traitement, fournit des soins médicaux d'urgence, perfectionne ses connaissances dans le diagnostic différentiel, perfectionne leurs compétences pratiques, etc.

Pendant la conférence du matin (le jour suivant) les étudiants *présentent* des rapports sur les patients hospitalisés à la veille, ainsi que le changement de l'état des patients graves et supervisés, ils assurent l'assistance médicale d'urgence et signalent le travail du personnel de garde.

Conférences cliniques. Les étudiants participent activement aux conférences organisées selon le plan de la clinique avec des rapports de référence sur les actualités en médecine interne, illustrant le matériel, présentant des patients avec des pathologies compliquées dans le plan diagnostique et diagnostique différentiel, les cas rarement rencontrés qui sont d'intérêt.

L'activité didactique et de recherche consiste en préparation par les étudiants des matériaux de référence de divers domaines de gastroentérologie et d'hépatologie, des matériaux illustratifs, des rapports de synthèse, de la participation aux communications lors de conférences cliniques, des réunions scientifiques pratiques.

- **Stratégies/technologies didactiques appliquées (spécifiques à la discipline):**

"Interview de groupe"; "Étude de cas"; "Table Ronde", "Travailler en Couple", "Projet Clinique".

Travail pratique au lit du patient. Patient standardisé avec scénario simulé au CUSIM.

- **Méthodes d'évaluation:**

Courante: contrôle frontal et / ou individuel par:

- interrogatoire;
- analyse d'études des cas cliniques;
- résolution de problèmes / cas cliniques;
- application de tests docimologiques;
- contrôler le travail.

En **Médecine interne. Gastroentérologie** les connaissances des élèves seront évaluées quotidiennement et à la fin de chaque leçon pratique, la note sera annoncée.

Finale: Examen de promotion.

Promotion d'examen à la discipline de **Médecine interne. Gastroentérologie** se compose de 4 étapes:

- Note annuelle,
- Compétences pratiques,

	CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES ÉTUDES UNIVERSITAIRES	Redaction:	10
		Date:	10.04.2024
		Pages. 18/19	

- Test Contrôle,
- L'interview orale,
- avec un coefficient de 0,3; 0,2; 0,2; 0,3 correspondant.

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	C
7,01-7,50	7,5	
7,51-8,00	8	
8,01-8,50	8,5	B
8,51-9,00	9	A
9,01-9,50	9,5	
9,51-10,0	10	

La note annuelle moyenne et les notes de toutes les étapes finales de l'examen (test, réponse orale) seront exprimés en chiffres selon l'échelle de notation (voir le tableau ci-dessus), et la note finale obtenue sera exprimée en deux décimales et inscrite dans le carnet de notes.

Si l'étudiant ne se présente pas à l'examen sans raison valable, il est enregistré comme "absent" et le professeur lui met un 0 (zéro) pour raison d'absence injustifiée. L'étudiant recalé a le droit à une 2^{ème} reprise de l'examen.

XI. BIBLIOGRAPHIE RECOMMANDÉE:

A. Obligatoire:

1. Anca TRIFAN, Cristian GHEORGHE, Dan DUMITRAȘCU, Mircea DICULESCU, et all. **Gastroenterologie și hepatologie clinică**. Editura Medicală, București – 2018. 1068 pag.
2. Harrison's manual of medicine / editors: J. Larry Jameson, Anthony S. Fauci, Dennis L. Kasper [et al.]. - 20th ed.. - New York : McGraw-Hill, 2020.
3. Гастроэнтерология. Национальное руководство-*/: краткое издание под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. – М.,2014
4. Cursul de lecții



**CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE POUR DES
ÉTUDES UNIVERSITAIRES**

Redaction: 10

Date: 10.04.2024

Pages. 19/19

1. B. Supplémentaire:

2. Taňău, Marcel. **Medicină internă. Gastroenterologie. Hepatologie:** Manual pentru studenți / Marcel Taňău, Zeno Spârchez, AndradaSeicean ; Universitatea de Medicină și Farmacie "Iuliu Hațieganu". - Cluj-Napoca : Editura Medicală Universitară "Iuliu Hațieganu", 2016. - 712 p.
3. Babiuc, Constantin. Medicina internă. Vol. 2, Gastroenterologie, hepatologie, reumatologie; / C. Babiuc, V.-T. Dumbrava ; colab. : L. Groppa, M. Mazur, V. Balan, ...; Ministerul Sanatatii al Republicii Moldova ; Universitatea de Stat de Medicina si Farmacie "Nicolae Testemi. - Ed. 2. - Chisinau : Medicina, 2008. - 748 p.
4. Harrison Gastroenterologie și hepatologie / editori: Dan L. Longo, Anthony S. Fauci ; traducere din limba engleză de Anca Matei. - Ed. a 2-a. - București : ALL, 2017. - xv, 767 p. ; il.. - După "Harrison's principles of internal medicine", ed. a 18-a.
5. Harrison Principiile medicinei interne. Vol. 2 / editori: Dennis L. Kasper, Anthony S. Fauci, Stephen L. Hauser [et al.] ; traducere din lb. engleză de Silvia Matilda Aștefanei [et al.]. - Ed. a 19-a. - București : ALL, 2022
6. Гастроэнтерология с иллюстрациями Неттера. Ч. 1 / Мартин Х. Флок, К. С. Питчумони, Нил Р. Флок [и др.] ; иллюстрации Фрэнка Генри Неттера, при участии К. А. Мачадо, Д. А. Крэйга, К. Картера [и др.] ; перевод с английского: М. П. Дружинин. - Москва : Издательство Панфилова, 2021. - xii, 338 с.
7. Гастроэнтерология с иллюстрациями Неттера. Ч. 2 / Мартин Х. Флок, К. С. Питчумони, Нил Р. Флок [и др.] ; иллюстрации Фрэнка Генри Неттера, при участии К. А. Мачадо, Д. А. Крэйга, К. Картера [и др.] ; перевод с английского: М. П. Дружинин. - Москва : Издательство Панфилова, 2021. - xii, 339-772 с
8. Actualități în medicina internă : 2017 / sub redacția: Leonida Gherasim, Alexandru Oproiu. - București : Editura Medicală, 2017. - 744 p.
9. Protocoalele Clinice Naționale