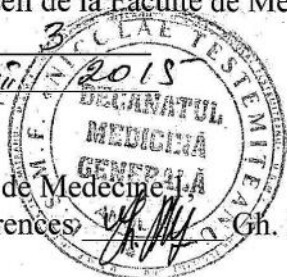




Approuvé  
à la réunion du Conseil de la Faculté de Médecine 1,  
Compte rendu Nr. 3  
du 24.10.2013

Doyen de la Faculté de Médecine  
Dr., maître de conférences Gh. Placintă



Approuvé  
Discipline Médecine interne  
Compte rendu Nr. 1  
du 28.08.2014

Chef de la Discipline Médecine interne  
Dr., d'Etat, I. Ţibîrnă

PROGRAMME ANALYTIQUE POUR LES ÉTUDIANTS  
DE LA FACULTÉ DE MEDECINE, SPECIALISATION SANTE PUBLIQUE

Dénomination du cours: **Médecine Interne**

Code du cours: **S.07.O.058; S.08.O.061**

Type de cours: **Discipline obligatoire**

**Nombre total d'heures – 140**

**Y compris cours 40 heures, heures pratiques 100 heures**

Nombre de crédits attribués à une unité de cours: 6

Noms des auteurs qui enseignent le cours: **professeur Ion Ţibîrnă**  
**professeur Minodora Mazur**  
**maître de conférence Ghenadie Bezu**  
**maître de conférence Valentina Butorov**  
**maître de conférence Maria Feghiu**



**PA 7. 5. 1**  
**PROGRAMME ANALYTIQUE**

RED.: 02  
DATE: 20.12.2013

PAGE. 2 / 3

***I . But de la discipline:***

- L'étude de l'étiologie, la pathogenèse, les manifestations cliniques des maladies internes les plus rencontrées, principes du traitement et prophylaxie de ces maladies;
- Enrichir et l'approfondissement des connaissances fondamentales et leur application dans la pratique clinique;
- Consolidation et l'enrichissement des manœuvres pratiques d'investigation de malade, le développement de raisonnement clinique : appréciation des résultats d'examen clinique du malade thérapeutique, argumentation du diagnostic préliminaire, élaboration et argumentation du programme d'investigations para cliniques et des consultations des autres médecin spécialistes, réalisation du diagnostic différentiel en limites des entités nosologiques étudiée, rédaction du diagnostic positif (clinique) concrète et argumentation du traitement individuelle adéquate, pronostique d'évolution de pathologie établit en cas concret.
- Consolidation, l'enrichissement et implémentation en pratique clinique des connaissances du domaine de déontologie et étique médicale.

***II . Objectifs de formation dans le cadre de la discipline:***

- Au niveau de connaissance et de compréhension

Pour chaque entité nosologique :

- La définition, l'incidence, l'épidémiologie, les aspects modernes de l'étiologie et de la pathogénie;
- Les manifestations cliniques, y compris les variantes atypiques, la classification moderne, les particularités de l'examen clinique, les méthodes modernes d'investigations de laboratoire et instrumentales;
- Le diagnostic précoce, les états prémorbids, les critères de diagnostic, formulation du diagnostic, le diagnostic différentiel;
- Evolution, complications, pronostic;
- Le traitement médical (en cas du traitement chirurgicale - les principes généraux, les indications et contre-indications), les complications du traitement;
- Les critères d'hospitalisation;
- Les particularités des manifestations cliniques et du traitement chez les adolescents, chez les femmes pendant la grossesse et l'allaitement, au cours de la ménopause, chez les personnes âgées préséniles et séniles, chez les patients souffrant de multiples pathologies concomitantes;

- Algorithme de diagnostic et du traitement en cas d'états d'urgence;
- La prophylaxie primaire et secondaire, prophylaxie de chronicité des maladies aiguës, expertise médicale de la vitalité, la récupération, la surveillance médicale;
  - Au niveau de mise en pratique
    - Effectuer la collection de l'anamnèse et appréciation des données d'exploration physique des patients atteints de maladies des organes internes;
    - Formuler et soutenir le diagnostic présomptif;
    - Rédiger et soutenir le programme d'investigations paracliniques;
    - Effectuer un diagnostic différentiel dans le cadre des maladies étudiées;
    - Formuler et soutenir le diagnostic positif (clinique)
    - Argumenter un traitement individuel approprié;
    - Être capable de prédire l'évolution des pathologies établies.
  - Au niveau d'intégration
    - Apprécier l'importance de la médecine interne dans le cadre de soins médicaux généraux et l'intégration avec les disciplines médicales connexes;
    - Appliquer de façon créative les connaissances de la médecine fondamentale de l'examen clinique du patient;
    - Dédire les relations entre la médecine interne et les autres disciplines fondamentales et cliniques;
    - Prendre des décisions optimales dans l'aide d'urgence dans les situations critiques;
    - Formuler les principes de déontologie et de éthique médicale dans les soins aux patients atteints de maladies des organes internes;
    - Être capable d'évaluer objectivement et d'auto-évaluer leurs connaissances dans le domaine;
    - Être en mesure d'assimiler de nouveaux développements de disciplines cliniques.

### ***III. Conditionnements et exigences préalables:***

Médecine interne est l'une des disciplines cliniques de base dans la formation médicale universitaire, quelle que soit la spécialité qu'il choisir plus tard, est le plus grand champ d'intégration et de mise en œuvre des connaissances fondamentales (anatomie, physiologie humaine, la physiopathologie, etc.) en pratique clinique. Dans cette discipline, ainsi que l'étude de l'étiologie, la pathogénèse, les manifestations cliniques, l'évolution, le traitement et la prévention des maladies internes plus d'avenir professionnel commun renforce les compétences pratiques pour examiner et évaluer les résultats des patients, le raisonnement clinique se pose que assurer un diagnostic précis et un traitement approprié.

Cours de médecine interne pour les étudiants de la faculté de Médecine, spécialisation Santé Publique comprennent l'étude de symptomatologie contemporaines des formes particulières nosologiques des maladies des organes internes.

Objet de base de l'étude est le patient. Tous les thèmes seront abordés avec des exemples cliniques. Parmi les sujets seront étudiés de façon indépendante sous la direction de l'enseignant.

Le programme actuel est prévu pour l'enseignement de discipline médecine interne aux étudiants de la faculté de Médecine, spécialisation Santé Publique, année d'étude IV (semestre 7 et 8.)

Pour apprendre la discipline sont nécessaire des bonnes connaissances en chimie, l'anatomie humaine, l'histologie et l'embryologie humaine, la biologie moléculaire et de la génétique, de la physiologie humaine, la physiopathologie, morphopathologie, la pharmacologie, la sémiologie médicale, obtenu de premier cycle et des études universitaire.

#### **IV. Le contenu essentiel du cours :**

##### **A . Cours théoriques**

<b>Nr.</b>	<b>Thème</b>	<b>Heures</b>
<b>MEDECINE INTERNE, ANNEE IV, SEMESTRE 7</b>		
1	Trachéo-bronchite aiguë. Les bronchites chroniques	1
	Suppurations pulmonaires. Cancer du poumon	1
2	Pneumonie.	1
	Pleurésies	1
3	L'asthme bronchique	1
	L'insuffisance respiratoire	1
4	Broncho-pneumopathie chronique obstructive.	1
	Cœur pulmonaire chronique.	1
5	Le rhumatisme articulaire aigu.	1
	Endocardite	1
6	Hypertension artérielle (primaire et symptomatique)	2
7	L'athérosclérose. La cardiopathie ischémique. L'angine de poitrine.	1
	Infarctus du myocarde	1
8	Insuffisance cardiaque aiguë et chronique.	1
	Insuffisance vasculaire aiguë.	1
9	Les péricardites	1
	Les myocardites	1
10	Troubles du rythme et de la conduction	2
<b>Total heures</b>		<b>20</b>
<b>MEDECINE INTERNE, ANNEE IV, SEMESTRE 8</b>		
11	Les gastrites aiguës et chroniques	1
	Ulcère gastrique et duodénale	1
12	Cholécystite chronique	1
	La pancréatite chronique	1
13	L'hépatite chronique	1
	La cirrhose du foie	1
14	La rectocolite ulcéro-hémorragique, Maladie de Crohn	1
	Les tumeurs des organes digestifs (cancer gastrique, cancer colorectal, cancer du foie, cancer de la vésicule biliaire et des voies biliaires).	1
15	Glomérulonéphrites aiguës et chroniques	2
16	Amylose rénale	1
	Le syndrome néphrotique	1
17	Pyélonéphrites aiguës et chroniques	1
	L'insuffisance rénale aiguë et chronique	1
18	La polyarthrite rhumatoïde.	1

	L'arthrose	1
19	Maladies disséminées du tissu conjonctif (lupus érythémateux disséminé. Sclérodermie systémique. Dermatomyosite)	2
20	Vascularites systémiques (Péri-artérite noueuse, maladie de Schonlein-Hénoch) Le choc anaphylactique, œdème Quincke, urticaire	1 1
Total heures		20
<b>GLOBALE HEURES</b>		40

## B. Travaux pratiques

Nr.	Thème	Heures
<b>MEDECINE INTERNE, ANNEE IV, SEMESTRE 7</b>		
1	Pneumonie. Pleurésies	4 1
2	Trachéo-bronchite aiguë. Les bronchites chroniques Suppurations pulmonaires. Cancer du poumon L'insuffisance respiratoire	2 2 1
3	L'asthme bronchique Broncho-pneumopathie chronique obstructive. Cœur pulmonaire chronique	2 2 1
4	Le rhumatisme articulaire aigu. Endocardite	3 2
5	Valvulopathies cardiaque mitrale, aortique, tricuspide Cardiopathies congénitales Insuffisance cardiaque aiguë et chronique Insuffisance vasculaire aiguë	2 1 1 1
6	Hypertension artérielle (primaire et symptomatique)	5
7	L'athérosclérose. La cardiopathie ischémique. L'angine de poitrine	5
8	Infarctus du myocarde	5
9	Les péricardites Les myocardites Cardiomyopathies idiopathiques	2 1 2
10	Troubles du rythme et de la conduction	5
Total heures		50
<b>MEDECINE INTERNE, ANNEE IV, SEMESTRE 8</b>		
11	Examen des malades pour la fiche d'observation clinique d'enseignement	5
12	Les gastrites aiguës et chroniques Ulcère gastrique et duodénale	2 3
13	Cholécystite chronique Lithiase biliaire (questions médicaux) La pancréatite chronique	2 1 2
14	L'hépatite chronique La cirrhose du foie	3 2
15	La rectocolite ulcéro-hémorragique, Maladie de Crohn	3

	Les tumeurs des organes digestifs (cancer gastrique, cancer colorectal, cancer du foie, cancer de la vésicule biliaire et des voies biliaires)	2
16	Glomérulonéphrites aiguës et chroniques	3
	Amylose rénale	1
	Le syndrome néphrotique	1
17	Pyélonéphrites aiguës et chroniques	2
	L'insuffisance rénale aiguë et chronique	2
	Lithiase rénale (questions médicales)	1
18	La polyarthrite rhumatoïde.	2
	L'arthrose	2
	La goutte	1
19	Maladies disséminées du tissu conjonctif (lupus érythémateux disséminé.	3
	Sclérodermie systémique. Dermatomyosite)	2
	Vascularites systémiques (Péri-artérite noueuse, maladie de Schonlein-Hénoch)	
20	Le choc anaphylactique, œdème Quincke, urticaire	2
	Présentation de la fiche médicale	1
	Examen pratique	2
Total heures		50
GLOBALE HEURES		100

#### V. Bibliographie recommandée:

##### - A. Obligatoire:

1. Medicin Intern (manual în 2 vol.).-sub.red.C.Babiuc,Vlada-Tatiana Dumbrava.- Chi in u, 2007.

##### - B. Supplémentaire:

1. Harison. Principiile medicinii interne. Vol. I i II.(Isseibacher K.J., Braunwald E., Wilson J.D. .a – Traducere din limba englez . Ed. Interna ional , Bucure ti, ed. Teora 1989).
2. Medicin intern .Vol.I: Bolile aparatului respirator, bolile aparatului locomotor (sub red. L.Gherasim,Bucure ti, Ed. Med. 1996).
3. Medicin intern . Vol.II: Bolile cardiovasculare, metabolice (sub redac ia L.Gherasim, Bucure ti Ed. Med. 1996).
4. Medicin intern . Vol. III: Bolile digestive, hepatice i pancreatice (sub redac ia L.Gherasim, Bucure ti, Ed. Med. 1996).
5. Medicin intern . Vol.IV: Bolile nefrologice (sub redac ia L.Gherasim, Bucure ti, Ed.Med. 2003).
6. Clinica medical . Vol. I, II. C. Negoii . Bucure ti. Editura didactic i pedagogic . 1995.
7. Oxford – Manual de medicin clinic .// R.A.Hope – Bucure ti, 1995.
8. Vademecum de urgen medical .// Popa, Bucure ti, 1996.
9. Medicin intern . Ghid clinic. // Sub redac ia Braun J. Ed. Ser: A. chaffer, V.Renz. V-a ed. Bucure ti, Ed.Med. 1997.



### ***VI. Méthodes d'enseignement et d'instruction utilisées :***

Discipline de médecine interne est enseigné en manière classique: avec des cours et des travaux pratiques. Les cours théoriques seront lus par les titulaires des cours. Aux travaux pratiques les étudiants effectueront des visites aux patients thématiques pour l'examen clinique indépendante sous la direction de l'enseignant, présenteront des cas cliniques, vont rédiger la fiche d'observation clinique d'enseignement (quatrième année, semestre 8), va participer à des examens instrumentaux et aux procédures thérapeutiques pour le patient examiné. Objet de base de l'étude est le patient. Chaque thème prévue par le Programme d'enseignement se fera uniquement par la présentation (par un des étudiants) et la discussion du patient (ou patients) avec la forme nosologique respectif, avec la participation active de tous les étudiants dans le groupe. Aux travaux pratiques seront utilisées les technologies de l'information (simulateur de cas cliniques).

Le département se réserve le droit de dépenser des travaux pratiques d'une manière interactive.

### ***VII. Suggestions pour l'activité individuelle :***

Du point de vue pédagogique, l'une des méthodes les moins efficaces de l'apprentissage est un cours d'obéissance passive, même lors de la structuration et illustrent leur très approfondie, y compris l'utilisation des technologies de multimédia. Même si le matériau est intéressant et l'étudiant - assez motivés pour posséder quelque chose est nécessaire autant de façons de traiter le matériau étudié. Parvenir à une pratique est beaucoup plus efficace que de lire sur la façon de faire, mais plus efficace est d'enseigner à quelqu'un d'autre pour faire la même chose.

Sur la base de ce qui précède, si vous voulez avoir du succès dans l'acquisition de médecine interne, travaillera activement avec le matériel. Nous proposons ci-dessous quelques suggestions:

1. Initialement lire les matières, mais il ne suffit pas de suivre lui. Prenez des notes. Essayez de formuler les principaux moments seuls. Étudier les schémas et de photos dans le manuel et le cahier. Répondre à des tests effectués dans les cahiers.

2. Assister à des cours et des travaux pratiques, mais ne pas faire de fréquentation! Faire autrement peu probable que vous répondez aux exigences. Résumé soigneusement. Tenter d'assimiler l'information, en se demandant: Je suis d'accord avec le professeur? Je comprends de quoi il s'agit? Elle correspond à la matière enseignée dans le manuel?

3. Posez vos questions! Enseignant, l'autre, lui-même. Pour ce faire, dans l'auditorium, dans la salle de classe, dans les couloirs, les bureaux des enseignants. Posez des questions que vous essayez de comprendre et de traiter la matière enseignée et ne peut être accueilli. Chaque étudiante a le droit d'appeler son professeur pour des consultations

individuelles pendant les heures de travail ou des heures normales de service, qui devrait recouvrer les arriérés (à partir de 14.<sup>00</sup> heures jusqu'à 17.<sup>00</sup>).

4. Répartissez les étudiantes en groupes de 2-3 pour vous rencontrer régulièrement pour des discussions sur le matériel de cours et de préparer pour la tabulation. Habituellement travailler en petits groupes offre une bien meilleure compréhension et plus clair que lorsque l'on travaille individuellement. En outre, la capacité d'expliquer les matières confrères sera très utile à l'avenir.

5. Une formation approfondie est effectivement en train de préparer des rapports scientifiques sur des sujets spécifiques.

6. Utilisez délai raisonnable. Discipline de médecine interne soumettre des exigences élevées dans le processus d'apprentissage de la matière. La même chose est vraie pour nombre de disciplines enseignées dans cette année académique. Par conséquent, vous devez gérer votre temps et trouver un parfait équilibre rationnel entre l'effort d'acquérir des connaissances, d'autres responsabilités et la vie personnelle. Selon les exigences en vigueur pour chaque heure de travail en contact direct avec l'enseignant, l'étudiant doit travailler individuellement 1-2 heures. En d'autres termes, d'acquérir suffisamment la discipline de la médecine interne est un travail individuel d'au moins 5 heures par semaine.

### ***VIII. Méthodes d'évaluation :***

Évaluation des connaissances des étudiantes est faite aux leçons pratiques, en évaluant les connaissances théoriques (des tests, écrit, oral), en évaluant des compétences pratique sur le patient, l'argumentation du diagnostic, par contrôle des feuilles d'observation cliniques didactiques (quatrième année, semestre 8), par de résolution de problèmes cliniques et a l'examen après 8 semestre.

A l'examen de médecine interne ne sont admises les étudiantes avec une moyenne annuelle moins de 5 et les étudiants qui n'ont pas récupéré les absences des leçons pratiques.

Examen a la discipline médecine interne (évaluation sommative) est un test combiné, se compose de test (option "Test Editor" USMF "Nicolae Testemi anu»), examen orale et examen pratique qui se fera en deux étapes:

Étape I. Examen pratique dans les unités de soins pratiques (phase terminale au semestre 8). Liste des compétences pratiques est approuvées à la réunion de la chaire et été livré aux étudiants au début de l'année scolaire. Chaque étudiant aura à examiner un patient pendant 30 minutes. Il va apprécier : établissement et l'argumentation du diagnostic présomptif, composition d'un plan d'investigation para-clinique, l'interprétation des données de laboratoire, le diagnostic différentiel de la pathologie en question et une aide thérapeutique en cas d'urgence. Note appropriée sera attaché à la feuille d'enregistrement par l'examineur. Si étudiant a obtenu une note négative sera autorisé à demander un examen par le comité.

Étape II. 1. Essai comprenant des variantes de 100 des questions chacun sur toutes les thèmes du cours, dont 40 tests sont avec compliment simples et 60 tests avec compliment multiples. L'étudiant a fourni un total de 2 heures pour répondre à l'épreuve. L'épreuve est évaluée avec les notes de 0 à 10.



2. Examen orale est faite en offrant à chaque étudiant un billet de 40 lots avec 3 questions chacun des différents compartiments de médecine interne, selon le programme. Pour préparer la réponse l'étudiant à 30 min. L'épreuve est évaluée avec les notes de 0 à 10.

Matières de l'examen (tests, questions pour l'examen orale) a approuvé lors de la réunion de la chaire et sont livré aux étudiants au moins un mois avant la session.

Évaluation des connaissances est évaluée avec des notes de 10 à 1, avec décimale 0,5. Notes «5» à «10» obtenue après d'évaluation de l'unité de cours, leur permettant d'obtenir des crédits, selon le programme. La note finale est la somme des notes pondérées des évaluations actuelles et examen final, les étudiants bénéficient arrondi au nombre entier ou décimal 0,5. Les étudiantes qui ont à l'évaluation actuelle une note inférieure à "5" ne seront pas admises à l'évaluation finale. La note finale est composée de quatre éléments: la note annuelle moyenne composée des notes moyennes à la médecine interne l'années IV (semestre 7 et 8) et feuille d'observation clinique didactique (coefficient 0,3), de l'épreuve pratique (coefficient 0,2), du test oral (coefficient 0,3), essai (coefficient 0,2).

#### Modalité d'arrondir les notes

La somme (le total) modérée des notes des évaluations courantes et de la note finale à l'examen	Note finale
5-5,09	5
5,1-5,59	5,5
5,6-6,09	6
6,1-6,59	6,5
6,6-7,09	7
7,1-7,59	7,5
7,6-8,09	8
8,1-8,59	8,5
8,6-9,09	9
9,1-9,59	9,5
9,6-10	10

L'absence sans motivations fondées à l'examen est notée comme „absent" et équivaut au qualificatif 0 (zéro). Le redoublement de l'examen raté est autorisé 2 fois consécutives.

***IX. Langue d'enseignement : roumain***