



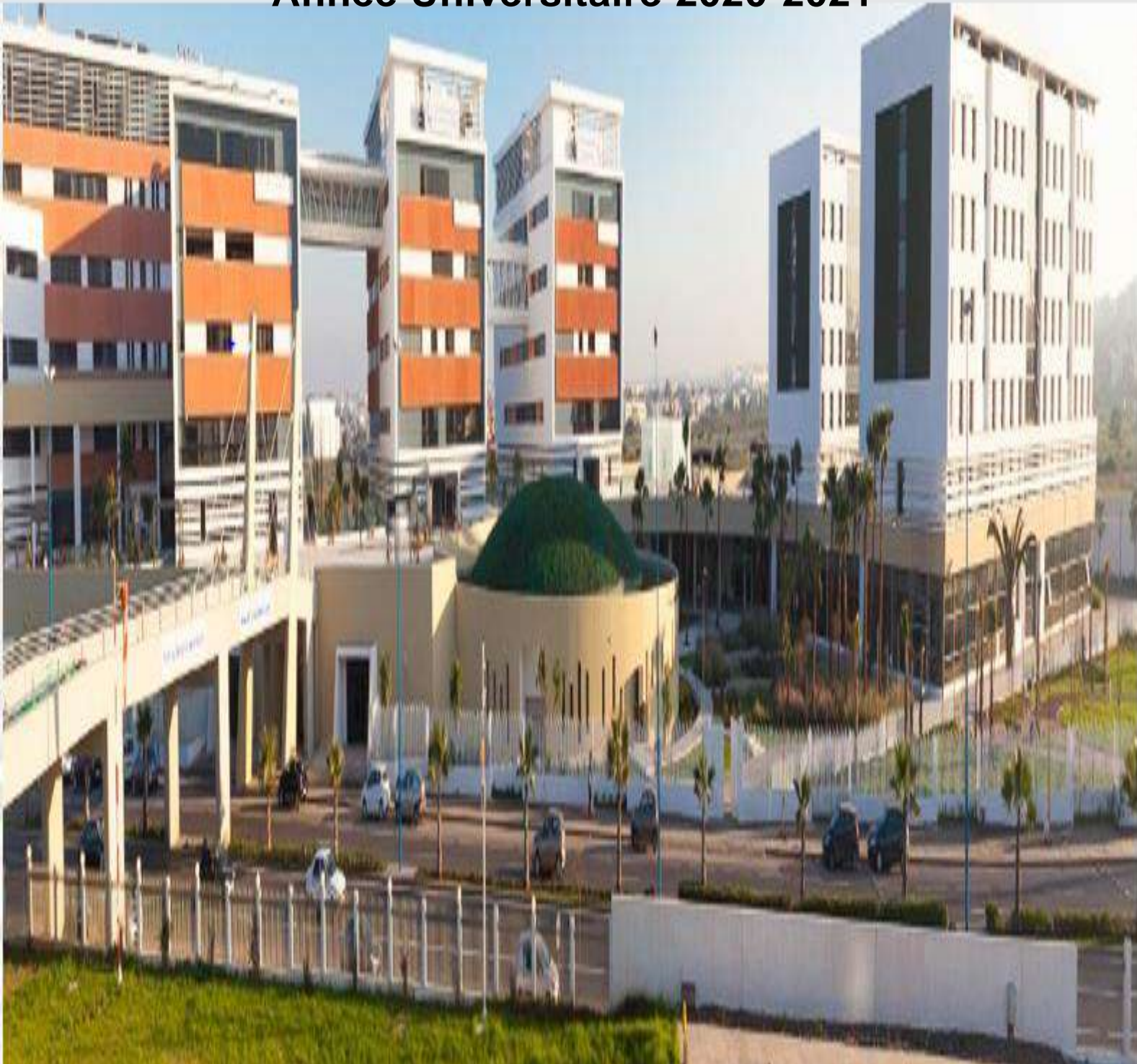
UNIVERSITÉ MOHAMMED VI
DES SCIENCES DE LA SANTÉ
CASABLANCA



FACULTÉ
DE MÉDECINE
UM6SS - CASABLANCA

CONCOURS D'INTERNAT DES ETUDES MEDICALES

Année Universitaire 2020-2021



UM6SS – Anfa City

Boulevard Taïeb Naciri, Commune Hay Hassani
Casablanca 20000, Maroc
Tél : 05 29 08 91 02

UM6SS – Ligue Arabe

Rue Ali Bnou Abi Taleb, Quartier Parc de
la Ligue Arabe
Casablanca 20000, Maroc
Tél : 05 29 03 57 67

Table des matières

Avant-Propos	3
Modalités du déroulement de l'épreuve d'internat	5
Recommandations pour la rédaction des questions d'internat	7
1. Introduction	7
2. Epidémiologie	7
3. Etiologie	7
4. Physiopathologie et étiopathogénie	7
5. Anatomie pathologique	7
6. Orientation diagnostique	8
7. Conduite à tenir en situation d'urgence	8
8. Traitement médical	8
9. Principes et règles d'utilisation d'un médicament	9
10. Traitements chirurgicaux	9
11. Prévention	9
12. Conclusion	10
Admissibilité	11
I- Les sciences fondamentales:	12
A- Anatomie:	12
B- Biologie:	14
II- Pathologie:	17
A- Pathologie médicale:	17
B- Pathologie chirurgicale:	22
Admission	26
III- Urgences:	27
A- Les urgences médicales	27
B- Les urgences chirurgicales:	29

Avant-Propos

➤ L'accès aux fonctions d'internes a lieu par voie de concours ouvert aux étudiants régulièrement inscrits aux études de médecine et ayant validé l'ensemble des modules, stages et travaux pratiques correspondant aux années suivantes:

- Les cinq premières années d'études médicales
- Nul ne peut se présenter au concours d'internat plus de quatre fois ni après la soutenance de la thèse.

➤ La durée de l'internat est fixée à deux années réparties en quatre périodes successives de stage de six mois.

Au cours de ces quatre semestres, les internes doivent changer de service tous les six mois et doivent valider l'ensemble des stages dont obligatoirement les stages ci-après:

- Un stage de médecine générale,
- Un stage de chirurgie générale,
- Un stage de pédiatrie ou un stage de gynécologie-obstétrique

➤ Les internes choisissent leur affectation dans les services hospitaliers par ordre de mérite sous le contrôle du Doyen de la Faculté de Médecine et du directeur du centre hospitalier

➤ Les internes ne sont autorisés à soutenir leur thèse qu'à l'issue des dix-huit premiers mois de leur internat.

➤ Nul ne peut se prévaloir du titre d'ancien interne s'il ne justifie de deux années d'internat effectif.

➤ Les internes exercent leurs fonctions à plein temps sous l'autorité du professeur chef de service hospitalier.

➤ Les internes de médecine assurent la contre-visite des malades, dispensent les soins d'urgence dans les services d'affectation aux jours et heures prévus dans le tableau de garde. Ils participent également à l'encadrement des étudiants externes.

➤ La formation théorique et pratique des internes est assurée par les enseignants-chercheurs et les résidents sous la responsabilité du professeur chef de service hospitalier concerné.

- La validation de chaque stage d'internat se fait par le chef de service hospitalier d'affectation en tenant compte de l'assiduité, des connaissances et de la maîtrise des tâches pratiques et techniques et du comportement sur la base des critères définis par le département d'enseignement et de recherche concerné et approuvés par la commission pédagogique.
- Tout stage hospitalier non validé est refait entièrement.

Modalités du déroulement de l'épreuve d'internat

- Les candidats au concours d'internat doivent préparer l'ensemble des questions du programme établi par la faculté de médecine.
- **Le programme comporte des épreuves d'admissibilité:**
 - **Anatomie,**
 - **Biologie,**
 - **Pathologie Médicale**
 - **Pathologie Chirurgicale**

Et des épreuves d'admission:

- **Urgences médicales**
- **Urgences chirurgicales**
- Le jury désigné par la Faculté est responsable du choix des questions ou de modules figurant au programme et ce, quelle que soit la spécialité de l'enseignant ou quelle que soit l'épreuve qu'il représente au sein du jury en question.
- Pour chaque épreuve d'admissibilité : anatomie, biologie, pathologie médicale et pathologie chirurgicale, le jury propose un certain nombre de questions, **quatre questions** seront tirées **au hasard** devant les candidats.
- Chaque épreuve dure **2 heures** durant lesquelles le candidat aura **à traiter les quatre questions** tirées au hasard. La question proposée peut être libellée comme figurant au programme ou être une partie de la question selon sa formulation par ce même programme. Ainsi, la rédaction de certaines questions pourrait demander plus de **30 minutes** alors que d'autres questions pourraient nécessiter moins de temps. Le (a) candidat(e) devra donc apprendre à adapter le temps imparti à chaque épreuve.
- Pour chaque épreuve d'admission: le jury propose **deux questions** relatives aux **urgences médicales et chirurgicales** à préparer en **45 minutes chacune** et à présenter par le candidat en **15 minutes chacune**.
- Des **conférences d'Internat** seront organisées pour informer les candidats sur les modalités de préparation au concours, sur le déroulement des épreuves et traiter un certain nombre de questions figurant au programme selon les besoins, par des enseignants et/ou les membres de la commission pédagogique.

- Le candidat n'hésitera pas à consulter régulièrement le site de la faculté: www.um6ss.ma relatif aux préparations du concours d'internat et de résident des études médicales .

Recommandations pour la rédaction des questions d'internat

1. Introduction

Le sujet doit être introduit en posant la problématique qu'il suscite et l'intérêt de la question sur tous les plans.

2. Epidémiologie

Le candidat doit connaître les facteurs de risque (en particulier ceux qui peuvent être l'objet de mesures préventives) et avoir des notions sur la fréquence de la maladie. Les données épidémiologiques chiffrées ne sont pas exigibles.

3. Etiologie

- ✓ Le candidat doit connaître les principales causes et les principaux facteurs de risque
- ✓ Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge
- ✓ Identifier les signes de gravité imposant des décisions thérapeutiques immédiates

4. Physiopathologie et étiopathogénie

Comporte la physiopathologie proprement dite et la pathogénie c'est-à-dire les mécanismes de production des lésions, des symptômes, des désordres fonctionnels et, le cas échéant, des complications.

5. Anatomie pathologique

Les données élémentaires d'anatomie pathologique font partie intégrante des connaissances exigibles. Le terme "anatomie pathologique " signifie qu'une connaissance plus approfondie est exigible. Pour ce qui concerne la pathologie maligne, les classifications ne pourront faire l'objet de questions que si elles sont mentionnées dans le libellé de l'item du programme.

6. Orientation diagnostique

Implique la description de la démarche conduisant d'un symptôme ou d'un groupe de symptômes à la décision diagnostique (incluant le diagnostic différentiel et le diagnostic étiologique).

Il faut connaître les éléments du diagnostic positif et les éléments essentiels permettant le diagnostic différentiel; pour aboutir à cette démarche il faut:

- Analyser et hiérarchiser les données cliniques.
- Argumenter les principales hypothèses diagnostiques.
- Justifier la démarche diagnostique et la stratégie d'investigation des examens complémentaires et leur contribution au diagnostic.
- Discuter les principaux diagnostics étiologiques et différentiels en tenant compte des données épidémiologiques essentielles et des co-facteurs de morbidité.

7. Conduite à tenir en situation d'urgence

C'est l'ensemble des démarches et comportements permettant d'assurer le diagnostic, d'apprécier la gravité immédiate de la situation, de prescrire les mesures de sauvetage ou de sauvegarde (y compris les traitements médicamenteux dont la posologie n'est exigible que si cela est spécifié), de mettre en place la surveillance et de poser l'indication d'un transfert par les moyens appropriés vers un service spécialisé. La connaissance approfondie des techniques utilisées ensuite dans un service spécialisé n'est pas exigible.

8. Traitement médical

Le candidat doit être capable de définir les orientations thérapeutiques sans avoir à en préciser les aspects techniques et les modalités de mise en œuvre (ou d'administration lorsqu'il s'agit de médicaments).

- Le candidat doit être capable de choisir et surveiller le traitement de l'affection.
- Connaître la ou les principales molécules utiles, la ou les voies d'administration, la durée du traitement et les principaux effets secondaires.
- Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

- Justifier le choix d'une stratégie thérapeutique selon le diagnostic établi, les modes d'action des thérapeutiques, leurs bénéfices démontrés et de leurs risques éventuels.
- Décrire les modalités de la surveillance de la maladie et du traitement (noter le retentissement socioprofessionnel et psychologique).
- Expliquer le cas échéant, les modalités de la prévention individuelle et collective.
- Décrire les mesures à mettre en œuvre: gestes et manœuvres éventuels, mesures et surveillance immédiate, orientation du patient, médicaments avec leur posologie.
- Les noms commerciaux ou les DCI (ou Dénominations Communes Internationales) des médicaments peuvent être utilisés indifféremment. Les posologies des médicaments ne sont pas exigibles, sauf lorsque cela est spécifié dans le libellé de la question.
- Il doit également être capable d'expliquer le pronostic à long terme et décrire les principes de la prise en charge au long cours dans des situations de maladies chroniques et invalidantes.

9. Principes et règles d'utilisation d'un médicament

Le candidat doit connaître les règles de la rédaction d'une ordonnance, la signification et l'usage des listes réglementaires, les conséquences pratiques de la cinétique et des propriétés pharmacologiques du médicament, ses principales interactions et ses principaux types d'effets indésirables, les modalités de surveillance et d'arrêt, les règles de prescription selon le terrain, notamment en cas d'insuffisance rénale ou hépatique, les règles et particularités de prescription chez le sujet âgé.

10. Traitements chirurgicaux

Les buts, les méthodes et leurs indications doivent être connus sans la description des techniques.

11. Prévention

Les données élémentaires de prévention font partie des connaissances exigibles dans le cadre du traitement. Lorsque le terme prévention est spécifié, une connaissance approfondie est exigible.

12. Conclusion

La conclusion doit rappeler les éléments essentiels qui permettent la compréhension des différentes approches diagnostiques et thérapeutiques et les mesures préventives.

Admissibilité

1. Anatomie

2. Biologie

3. Pathologie médicale

4. Pathologie chirurgicale

I- Les sciences fondamentales:

A- Anatomie:

Appareil locomoteur :

- 1- La région axillaire : paroi et contenu
- 2- Le plexus brachial : origine, trajet et terminaison
- 3- Le nerf radial : origine, trajet et terminaison
- 4- L'articulation de la hanche
- 5- Le nerf sciatique : origine, trajet et terminaison
- 6- Le triangle de Scarpa : paroi et contenu
- 7- Le creux poplité : paroi et contenu
- 8- L'articulation du coude
- 9- Le nerf médian : origine, trajet et terminaison
- 10- Le nerf ulnaire (cubital) : origine, trajet et terminaison
- 11- L'articulation du genou
- 12- L'appareil extenseur du genou
- 13- L'articulation de l'épaule
- 14- Le canal carpien

Le tronc

- 15- Le cœur : configuration externe, configuration interne
- 16- Le cœur : vascularisation et innervation
- 17- L'aorte thoracique : origine, trajet, branches collatérales et rapports
- 18- L'aorte abdominale : origine, trajet, branches collatérales, rapports et terminaisons
- 19- L'œsophage
- 20- L'espace intercostal
- 21- Le diaphragme thoraco-abdominal
- 22- La segmentation pulmonaire
- 23- Les hiles pulmonaires
- 24- L'estomac
- 25- La segmentation hépatique
- 26- Le pédicule hépatique
- 27- La vascularisation du colon
- 28- Le duodeno-pancréas
- 29- La loge splénique
- 30- Le petit épiploon

- 31- Le rectum
- 32- L'utérus
- 33- La loge rénale
- 34- La prostate
- 35- La vessie
- 36- L'urètre masculin

La tête, le cou et les organes des sens

- 37- Le globe oculaire
- 38- La région carotidienne
- 39- Le pharynx
- 40- Le larynx
- 41- La loge thyroïdienne
- 42- Les fosses nasales
- 43- La glande parotide

Le système nerveux

- 44- Le tronc cérébral
- 45- Les hémisphères cérébraux
- 46- Le polygone de Willis
- 47- Le quatrième ventricule
- 48- Le cervelet
- 49- Le nerf pneumo gastrique
- 50- L'hypophyse
- 51- Le sinus caverneux
- 52- Le nerf facial
- 53- Le nerf trijumeau
- 54- Les voies de conduction nerveuses et sensibles
- 55- Les voies de la motricité

B- Biologie:

Physiologie:

- 1- La régulation du débit cardiaque
- 2- L'automatisme, excitabilité et conduction cardiaque
- 3- Physiologie de la circulation coronaire.
- 4- La régulation de la pression artérielle sanguine
- 5- Système rénine angiotensine et aldostérone
- 6- Hormones thyroïdiennes : nature, origine, actions physiologiques et régulation de la sécrétion
- 7- La mécanique ventilatoire
- 8- La ventilation alvéolaire
- 9- La bronchomotricité
- 10- Le transport d'oxygène
- 11- l'équilibre acido- basique
- 12- La thermorégulation
- 13- Physiologie de l'axe hypothalamo - hypophysaire.
- 14- Physiologie de la médullo-surrénale
- 15- Physiologie de la cortico-surrénale
- 16- Physiologie testiculaire
- 17- Physiologie rénale : filtration glomérulaire
- 18- Physiologie rénale : fonction tubulaire
- 19- Motricité digestive : de l'œsophage, de l'estomac, de l'intestin et anorectale
- 20- L'absorption intestinale
- 21- la fonction exocrine du pancréas
- 22- la sécrétion gastrique
- 23- La bile : synthèse et rôle physiologique
- 24- les compartiments hydriques de l'organisme
- 25- Physiologie du tissu osseux
- 26- Le cycle menstruel : physiologie et régulation

Hématologie :

- 27- Les facteurs de régulation de l'hémopoïèse
- 28- Les systèmes de groupe érythrocytaires.
- 29- Biosynthèse et rôle physiologique de l'hémoglobine
- 30- Hémostase primaire : physiologie, exploration
- 31- Coagulation : physiologie, exploration
- 32- Fibrinolyse : physiologie, exploration.
- 33- Hémolyse : physiologie, exploration

- 34- La barrière hémato encéphalique
- 35- La régulation de la circulation sanguine cérébrale

Biochimie

- 36- Neurotransmission et neuromodulation : neuromédiateurs, récepteurs à action directe et récepteurs à protéines G
- 37- La synthèse et métabolisme des androgènes
- 38- La céto-genèse
- 39- Régulation de la glycémie
- 40- Métabolisme du cholestérol
- 41- Régulation du sodium et du potassium
- 42- Métabolisme phosphocalcique
- 43- La synthèse des protéines

Génétique

- 44- Le caryotype humain et ses anomalies.
- 45- L'ADN : structure et fonction
- 46- L'ARN : expression génétique
- 47- La technique de polymérase chain reaction (PCR) : principe, variantes et principales applications

Immunologie

- 48- Immunité cellulaire
- 49- Immunité humorale
- 50- Les immunoglobulines : structure et fonction
- 51- Le complexe majeur d'histocompatibilité
- 52- Les étapes de l'inflammation et les médiateurs de l'inflammation
- 53- Exploration biologique de l'inflammation : vitesse de sédimentation et protéines de l'inflammation
- 54- Immunité anti-infectieuse
- 55- Système de complément : activation, régulation.
- 56- Mécanismes de l'auto-immunité
- 57- Vaccination chez l'enfant : principes, indications, contre-indications, calendrier vaccinal obligatoire chez l'enfant au Maroc

Biologie cellulaire

- 58- La cellule cancéreuse : propriétés et morphologie
- 59- Marqueurs tumoraux : définition, classification, principes du dosage et signification

60- Le cycle cellulaire

61- L'apoptose : mécanisme cellulaire et moléculaire

62- La régulation de la prolifération cellulaire

63- Actions biologiques des radiations ionisantes et radioprotection : Actions physico-chimiques et cellulaires – Effets déterministes – Effets stochastiques – Notions de radioprotection dans le secteur médical

Virologie

64- Méthodes de diagnostic en virologie : Directes et indirectes

II- Pathologie:

A- Pathologie médicale:

Maladies de l'appareil respiratoire :

- 1- Prise en charge de la tuberculose pharmaco sensible au Maroc
- 2- Pleurésies tuberculeuses : diagnostic positif et traitement
- 3- Grippe : épidémiologie, diagnostic et traitement
- 4- Diagnostic et traitement des infections respiratoires aiguës basses communautaires.
- 5- Abscesses pulmonaires : diagnostic et traitement
- 6- Dilatation des bronches : diagnostic et traitement
- 7- Cancer bronchique primitif : présentation radio clinique et bilan d'extension
- 8- Asthme de l'adulte : diagnostic et formes cliniques
- 9- Bronchopneumopathie chronique obstructive : Diagnostic positif et différentiel
- 10- Pleurésies à liquide clair : démarche diagnostique
- 11- Pleurésies purulentes : diagnostic et traitement
- 12- Sarcoïdose médiastino-pulmonaire : diagnostic et traitement
- 13- Silicose : diagnostic positif et traitement
- 14- Syndrome d'apnée de sommeil : diagnostic et traitement

Cardiologie

- 15- Le risque cardiovasculaire : facteurs, stratification du risque et conséquences pathologiques
- 16- Rétrécissement mitral : physiopathologie, diagnostic et complications
- 17- Insuffisance mitrale : physiopathologie, diagnostic et complications
- 18- Rétrécissement aortique : physiopathologie, diagnostic et complications
- 19- Insuffisance aortique : physiopathologie, diagnostic et complications
- 20- Diagnostic des endocardites bactériennes
- 21- Traitement des endocardites bactériennes
- 22- Angine de poitrine stable : étiologies et diagnostic
- 23- Insuffisance cardiaque gauche : diagnostic et traitement
- 24- Insuffisance cardiaque droite : diagnostic et principes du traitement
- 25- Hypertension artérielle essentielle : diagnostic et complications
- 26- Modalités thérapeutiques de l'hypertension artérielle essentielle
- 27- Péricardites aiguës : étiologies et diagnostic
- 28- Physiopathologie de l'athérosclérose

Neurologie

- 29- Neuropathies diabétiques : clinique et para clinique
- 30- Accidents vasculaires cérébraux ischémiques : diagnostic et principes du traitement
- 31- Epilepsies partielles idiopathiques : diagnostic et traitement
- 32- Epilepsies généralisées idiopathiques : diagnostic et traitement
- 33- Maladie de parkinson : diagnostic et traitement
- 34- Sclérose en plaque : diagnostic et formes cliniques
- 35- Myopathie de Duchenne : tableau clinique et explorations
- 36- Myasthénie : physiopathologie, tableau clinique et traitement

Psychiatrie

- 37- Signes cliniques et diagnostic des troubles dépressifs
- 38- Modes de début des syndromes schizophréniques
- 39- Syndrome confusionnel : conduite diagnostique et principes du traitement
- 40- Neuroleptiques : effets indésirables et indications
- 41- Diagnostic et traitement de la conversion hystérique

Maladies infectieuses et parasitaires

- 42- Fièvre typhoïde et parathyroïde : épidémiologie, diagnostic et traitement
- 43- Méningite purulentes : épidémiologie, diagnostic et traitement
- 44- Méningo encéphalite à liquide clair : épidémiologie, diagnostic et traitement
- 45- Leptospirose ictéro-hémorragique : épidémiologie, diagnostic et traitement
- 46- Brucellose : épidémiologie, diagnostic et traitement
- 47- Fièvre boutonneuse méditerranéenne (rickettsiose) : épidémiologie, diagnostic et traitement
- 48- Choléra : épidémiologie, diagnostic et traitement
- 49- Paludisme : épidémiologie, diagnostic et traitement
- 50- Mononucléose infectieuse : diagnostic et traitement
- 51- Rage : diagnostic positif et traitement
- 52- Infection à VIH : modes de transmission et classification
- 53- Infection à VIH : circonstances et moyens de diagnostic
- 54- Infection à VIH : particularités chez l'enfant et la femme enceinte
- 55- Arthrite infectieuse : diagnostic et traitement
- 56- Infections nosocomiales : définition, épidémiologie et prévention

Hématologie

- 57- Anémies par carence martiale : diagnostic et traitement
- 58- Anémie mégaloblastique : diagnostic et traitement
- 59- Anémie hémolytique : diagnostic positif et étiologique

- 60- Anémie hémolytique auto immune : diagnostic et traitement
- 61- Insuffisance médullaire : diagnostic positif et étiologique
- 62- Orientation diagnostique devant un purpura
- 63- Leucémie myéloïde chronique : diagnostic et traitement
- 64- Leucémie lymphoïde chronique : diagnostic positif
- 65- Myélome multiple (maladie de Kahler) : circonstances de découverte et moyens diagnostiques
- 66- Maladie de Hodgkin : circonstances de découverte et diagnostic positif
- 67- Splénomégalie : démarche diagnostique

Médecine interne :

- 69- Maladie lupique : diagnostic clinique et biologique
- 70- Maladie de Behçet : circonstances de découverte
- 71- Myopathies inflammatoires : diagnostic clinique et biologique
- 72- Vascularites nécrosantes : définition et classification
- 73- Polyarthrite rhumatoïde : définition, physiopathologie et diagnostic
- 74- Spondyloarthrite axiale : définition, physiopathologie et diagnostic
- 75- La goutte : définition, physiopathologie, diagnostic et traitement
- 76- Lombalgies : démarche diagnostique
- 77- Spondylodiscite tuberculeuse : diagnostic et traitement thérapeutique
- 79- L'antibiothérapie : principes et règles d'utilisation
- 80- Les anti-inflammatoires non stéroïdiens : principes, règles de prescription et effets secondaires
- 81- Antalgiques : classification et modes d'action
- 82- Effets secondaires de la corticothérapie au long cours
- 83- Indications et surveillance des anticoagulants
- 84- Les médicaments du diabète sucré : classification et règles de prescription
- 85- Traitement de fond de l'asthme
- 86- Les anti bacillaires

Endocrinologie et maladies métaboliques

- 87- Diabète sucré : Classification et physiopathologie
- 88- Diabète sucré : Diagnostic clinique et biologique
- 89- Diabète sucré : Complications
- 90- Hyperthyroïdie : Diagnostic positif et traitement
- 91- Hypothyroïdie : diagnostic positif et traitement
- 92- Hypercortisolismes : physiopathologie, diagnostic positif et étiologique
- 93- Insuffisance surrénalienne lente (maladie d'Addison): Diagnostic positif et traitement

Néphrologie

- 94- Syndrome néphrotique de l'adulte : définition, démarche diagnostique et complications.
- 95- Syndrome néphritique : définition, démarche diagnostique et complications.
- 96- Protéinurie : démarche diagnostique
- 97- Insuffisance rénale chronique : diagnostic positif et étiologique
- 98- Infection de l'appareil urinaire : épidémiologie, classification, diagnostic et traitement.
- 99- Néphropathie diabétique : diagnostic et traitement

Dermatologie

- 100- Urticaires : diagnostic étiologique
- 101- Dermate atopique : diagnostic, évolution et traitement.
- 102- Mélanome : dépistage et diagnostic
- 103- Psoriasis : diagnostic, évolution et principes de traitement
- 104- Dermatophyties de la peau glabre et des plis : diagnostic et traitement
- 105- Syphilis primaire et secondaire : épidémiologie, diagnostic et traitement
- 106- Ulcération génitale : traitement syndromique
- 107- Urétrite aigue à gonocoque et à chlamydia : diagnostic et traitement
- 108- Erythème noueux : démarche diagnostique

Gastro-entérologie

- 109- L'hypertension portale diagnostic positif et étiologique
- 110- Reflux gastro-oesophagien de l'adulte : diagnostic, complications et traitement
- 111- Ulcère gastrique et ulcère duodéal (syndrome de Zollinger –Ellison exclu) : physiopathologie, diagnostic, évolution et traitement
- 112- La cirrhose du foie : diagnostic et principales complications
- 113- L'hépatite virale chronique B : diagnostic, complications et modalités thérapeutiques
- 114- L'hépatite virale chronique C : diagnostic, complications et modalités thérapeutiques
- 115- Diarrhées chroniques chez l'adulte : démarche diagnostique
- 116- Recto-colite ulcéro-hémorragique : diagnostic et principes thérapeutiques
- 117- Maladie de Chron : diagnostic et principes de traitement
- 118- Diagnostic de la tuberculose intestinale : diagnostic, évolution et traitement
- 119- lithiase biliaire : physio pathologie diagnostic et complications
- 120- Troubles fonctionnels intestinaux : diagnostic et principes du traitement

Ophthalmologie

- 121- Trachome : diagnostic positif et traitement
- 122- Diagnostic des uvéites
- 123- Glaucome aigu par fermeture de l'angle : diagnostic positif et traitement.
- 124- Les complications oculaires du diabète
- 125- L'oeil rouge : diagnostic étiologique
- 126- Baisse de l'acuité visuelle : diagnostic étiologique

Pédiatrie

- 127- Infections néonatales : diagnostic et traitement
- 128- Ictère du nouveau-né : diagnostic et prise en charge
- 129- Démarche diagnostique devant une détresse respiratoire néonatale
- 130- Le syndrome hémorragique du nouveau-né
- 131- Modes de révélation des cardiopathies congénitales chez le nouveau-né et le nourrisson
- 132- Démarche diagnostique devant la fièvre aiguë du nourrisson
- 133- Rhumatisme articulaire aigu (RAA) : diagnostic et traitement
- 134- Méningites purulentes de l'enfant : épidémiologie, diagnostic et traitement
- 135- Méningo-encéphalite herpétique du nourrisson : diagnostic et traitement
- 136- Infections urinaires du nourrisson : diagnostic et traitement
- 137- Glomérulonéphrite aiguë post infectieuse : diagnostic et traitement
- 138- Syndrome néphrotique de l'enfant : diagnostic et traitement
- 139- La maladie coeliaque : diagnostic et prise en charge
- 140- Diarrhées aiguës du nourrisson : diagnostic et prise en charge
- 141- Malnutrition : diagnostic et prise en charge
- 142- Rachitisme carenciel : diagnostic et traitement
- 143- Bronchiolite du nourrisson : diagnostic et traitement
- 144- Démarche diagnostique devant l'infection respiratoire récidivante de l'enfant.
- 145- Staphylococcie pleuropulmonaire : diagnostic et traitement
- 146- Purpura thrombopénique idiopathique : diagnostic et traitement
- 147- Leucémie aiguë lymphoblastique : diagnostic et principes de traitement
- 148- Drépanocytose : diagnostic et prise en charge
- 149- Thalassémies : diagnostic et prise en charge
- 150- Purpura rhumatoïde : diagnostic et conduite à tenir
- 151- Leishmaniose viscérale infantile : diagnostic et traitement
- 152- Vaccination : principes, calendrier vaccinale national obligatoire chez l'enfant

B- Pathologie chirurgicale:

Pathologie digestive

- 1- Achalasie primitive de l'œsophage : définition, méthodes thérapeutiques et indications
- 2- Sténoses peptiques : diagnostic et traitement
- 3- La hernie hiatale : diagnostic et prise en charge
- 4- Cancer de l'œsophage : épidémiologie, diagnostic, bilan d'extension et principes de traitement
- 5- Adénocarcinome du cardia et du bas œsophage : épidémiologie, diagnostic et principes thérapeutiques
- 6- Complications de l'ulcère gastro-duodéal : diagnostic et principes thérapeutiques
- 7- Cancer du cardia : diagnostic, classification et principes du traitement curatif
- 8- Cancer de l'estomac : diagnostic et bilan d'extension et traitement
- 9- Pancréatite aiguë : définition, physiopathologie diagnostic et traitement
- 10- Cholécystites aiguës diagnostic et principes thérapeutiques
- 11- Traitement chirurgical des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (Rectocolite hémorragique et Maladie de Crohn) : bases du traitement, indications et principales méthodes chirurgicales
- 12- Cancer de la tête du pancréas : diagnostic, extension, principes du traitement et pronostic
- 13- Faux kyste du pancréas : diagnostic et traitement
- 14- Lithiase de la voie biliaire principale : méthodes thérapeutiques et indications
- 15- Ictères chirurgicaux : diagnostic et moyens thérapeutiques
- 16- kyste hydatique du foie (KHF) : diagnostic, complications et traitement
- 17- Carcinome hépato-cellulaire : diagnostic et méthodes thérapeutiques
- 18- Diagnostic d'une tumeur abdominale de l'enfant : manifestations cliniques explorations et diagnostic étiologique
- 19- Transplantation hépatique
- 20- Mégacôlon congénital : physiopathologie, diagnostic et bases du traitement
- 21- Cancer du côlon : épidémiologie, diagnostic et traitement
- 22- Cancer du rectum : diagnostic et traitement
- 23- Cancer anal : diagnostic et traitement
- 24- Occlusions coliques : mécanisme et physiopathologie
- 25- Hernies inguinale, crurale et ombilicale : définition, diagnostic et traitement
- 26- Hernies et éventrations diaphragmatiques

Pathologie endocrinienne

- 20- Traitement chirurgical des goîtres: bases du traitement chirurgical, principales méthodes indications
- 21- Hyperthyroïdies chirurgicales : diagnostic et traitement
- 22- Cancer thyroïdien : classification et diagnostic
- 23- Cancer thyroïdien : traitement et surveillance
- 24- Hyper parathyroïdies : diagnostic et traitement
- 25- Conduite à tenir devant un nodule thyroïdien isolé

Pathologie pulmonaire

- 26- Kystes hydatiques du poumon : diagnostic et principes thérapeutiques
- 27- Cancers bronchiques : épidémiologie, anatomie pathologique, diagnostic, évolution et principes thérapeutiques

Pathologie vasculaire

- 28- Anévrisme de l'aorte abdominale : diagnostic et traitement
- 29- Artériopathies oblitérantes des membres inférieurs : diagnostic positif, étiologies et prévention

Pathologie neurochirurgicale

- 30- Traumatismes crâniens : complications et séquelles
- 31- Traumatismes vertébro-médullaires cervicaux: diagnostic, complications et traitement
- 32- Traumatismes vertébro-médullaires dorso-lombaires: diagnostic, complications et traitement
- 33- Les tumeurs intracrâniennes : physiopathologie, diagnostic et traitement
- 34- Tumeurs de la fosse cérébrale postérieure : anatomie pathologique, physiopathologie, diagnostic étiologique et évolution
- 35- Diagnostic et modalités de prise en charge des gliomes hémisphériques
- 36- Diagnostic des tumeurs de la fosse cérébrale postérieure chez l'enfant
- 37- Diagnostic des tumeurs intra rachidiennes
- 38- Classifications des traumatismes vertébraux
- 39- Diagnostic et traitement de l'hydrocéphalie : de l'adulte
- 40- Diagnostic et traitement de l'hydrocéphalie l'enfant
- 41- Craniosténose : définition et classification
- 42- Diagnostic et traitement d'une lombosciatique d'origine discale.
- 43- Diagnostic et traitement d'un canal lombaire étroit

Traumatologie-orthopédie

- 44- La luxation antéro-interne de l'épaule : clinique et radiologie

- 45- les complications de la luxation de l'épaule
- 46- Clinique et classification des fractures de l'extrémité supérieure de l'humérus
- 47- Lésions de la coiffe des rotateurs : clinique - para clinique et principes du traitement
- 48- Les complications des fractures de la diaphyse humérale
- 49- Fractures de la palette humérale : anatomopathologie et clinique
- 50. Fractures bimalléolaires : mécanismes, classification, diagnostic, complications et principes thérapeutiques
- 51- les complications des traumatismes du coude
- 52- Les luxations du coude : clinique, classification et traitement
- 53- Complications des fractures des deux os de l'avant-bras
- 54- Les fractures de l'extrémité inférieure du radius : classification et traitement
- 55- Les fractures du scaphoïde : clinique et traitement
- 56- Les fractures du bassin : mécanismes et complications
- 57- Fractures du col fémoral : clinique, classifications et traitement
- 58- Fractures du massif trochantérien : clinique, classification et traitement
- 59- Luxation congénitale de la hanche : définition, dépistage, diagnostic et moyens thérapeutiques
- 60- Epiphysiolyse fémorale supérieure : diagnostic et traitement
- 61- Complications des fractures des plateaux tibiaux
- 62- Lésions méniscales : clinique et traitement
- 63- Lésions ligamentaires du genou : clinique - traitement
- 64- Fractures ouvertes de jambe
- 65- Les tumeurs malignes primitives de l'os : diagnostic positif - traitement
- 66- Ostéomyélites aiguës de l'enfant : physiopathologie, diagnostic clinique et paraclinique, évolution et complications, formes cliniques et traitement

Pathologie Urologique

- 67- Cancer de la prostate : diagnostic positif et bilan d'extension et traitement
- 68- du cancer de rein : moyens diagnostiques, bilan d'extension et traitement
- 69- lithiase réno-urétérale : diagnostic, complications et méthodes thérapeutiques
- 70- lithiase de vessie : diagnostic étiologique et prise en charge thérapeutique
- 71- Diagnostic positif des tumeurs de vessie
- 72- Moyens et indications thérapeutiques des tumeurs de vessie n'infiltrant pas le muscle (TVNIM)
- 73- les moyens thérapeutiques des tumeurs de vessie infiltrant le muscle (TVIM)
- 74- la tuberculose uro-génitale : définition, physiopathologie et diagnostic
- 75- Rétrécissement scléro-inflammatoire de l'urètre : physiopathologie, diagnostic et traitement

- 76- Diagnostic et traitement de l'hypertrophie bénigne de la prostate
- 77- Diagnostic et traitement de la dysfonction érectile
- 78- Diagnostic et traitement des tumeurs malignes du testicule
- 79- Diagnostic et traitement du reflux vésico- urétéro-rénal
- 80- Les tumeurs de la surrenale : circonstances de découverte et démarche diagnostique
- 81- La transplantation rénale
- 82- L'incontinence urinaire d'effort chez la femme : diagnostic et principes du traitement

Pathologie ORL

- 83- Diagnostic étiologique des surdités de transmission à tympan fermé
- 84- Diagnostic positif des otites moyennes chroniques cholesteatomateuses
- 85- Diagnostic étiologique d'une paralysie faciale périphérique
- 86- Diagnostic d'une adéno-pathie latéro-cervicale chronique

Pathologie Gynécologique et obstétrique

- 87- Diagnostic et prise en charge d'une mole hydatiforme
- 88- Diagnostic et prise en charge de la menace d'avortement
- 89- Diagnostic et prise en charge de l'avortement en cours
- 90- Cancer du col utérin : facteurs de risque, diagnostic et bilan d'extension
- 91- Cancer du col utérin classification clinique et modalités thérapeutiques
- 92- Cancer de l'ovaire : classification anatomo-pathologique, diagnostic et traitement
- 93- Cancer du sein : facteurs de risque et diagnostic positif
- 94- Cancer du sein : bilan d'extension, classification et traitement
- 95- Cancer de l'endomètre : diagnostic et traitement
- 96- Fibrome utérin : diagnostic, complications et traitement
- 97- Diagnostic et traitement des vulvo-vaginites
- 98- Diagnostic et traitement des cervicites
- 99- Diagnostic et traitement des salpingites aiguës
- 100- Hémorragies au cours de la grossesse et du post partum : diagnostic, étiologie, prise en charge
- 101- Pré éclampsie : physiopathologie, diagnostic complications traitement

Admission

1. *Les urgences médicales*

2. *Les urgences chirurgicales*

III- Urgences:

A- Les urgences médicales

- 1- Conduite à tenir devant une hémoptysie
- 2- Conduite à tenir devant un pneumothorax
- 3- Le Traitement des exacerbations aiguës d'asthme
- 4- Asthme aigue grave : conduite à tenir
- 5- Le Traitement des exacerbations aiguës des bronchopneumopathies obstructives
- 6- Dyspnée aigue : démarche diagnostique
- 7- Syndrome coronarien aigu avec sus décalage du segment ST
- 8- Syndrome coronarien aigu sans sus décalage du segment ST
- 9- Orientation diagnostique devant une tachycardie à QRS fins
- 10- Orientation diagnostique devant une tachycardie à QRS larges
- 11- Diagnostic et prise en charge d'une tamponnade
- 12- Démarche diagnostique devant une douleur thoracique
- 13- Diagnostic et prise en charge d'une urgence hypertensive
- 14- Orientation diagnostique devant une syncope
- 15- Diagnostic et prise en charge d'un oedème aigu du poumon hémodynamique
- 16- Diagnostic et prise en charge d'une embolie pulmonaire
- 17- Choc cardiogénique : conduite à tenir
- 18- Conduite à tenir devant une hémiplégie brutale
- 19- Conduite à tenir devant des céphalées aiguës
- 20- Conduite à tenir devant un syndrome de Guillain Barre
- 21- Conduite à tenir devant une crise myasthénique
- 22- Etat de mal épileptique : conduite à tenir
- 23- Accidents de la transfusion sanguine
- 24- Diagnostic et traitement d'une acidocétose diabétique
- 25- Diagnostic et traitement d'une insuffisance surrénale aiguë
- 26- Diagnostic et traitement d'une insuffisance rénale aiguë
- 27- Diagnostic et traitement d'une anurie
- 28- Conduite à tenir devant une grosse jambe
- 29- Conduite à tenir devant un syndrome dysentérique
- 30- Hépatite aigue cytolytique : conduite à tenir
- 31- Conduite à tenir devant une encéphalopathie hépatique
- 32- Conduite à tenir devant une hyponatrémie
- 33- Conduite à tenir devant une hypernatrémie
- 34- Conduite à tenir devant une hyperkaliémie

- 35- Conduite à tenir devant une hypokaliémie
- 36- Conduite à tenir devant une hypocalcémie aiguë
- 37- Conduite à tenir devant une hypercalcémie aiguë
- 38- Conduite à tenir devant une acidose métabolique
- 39- Conduite à tenir devant une alcalose métabolique
- 40- Conduite à tenir devant une acidose respiratoire
- 41- Conduite à tenir devant une alcalose respiratoire
- 42- Conduite à tenir devant un coma fébrile
- 43- Choc septique : conduite à tenir
- 44- Conduite à tenir devant une intoxication au monoxyde de carbone
- 45- Conduite à tenir devant une intoxication aux organophosphorés
- 46- Conduite à tenir devant une noyade
- 47- Conduite à tenir devant un coup de chaleur
- 48- Conduite à tenir devant une électrisation
- 49- Conduite à tenir devant une crise d'angoisse aiguë
- 50- Conduite à tenir devant un état d'agitation
- 51- Diagnostic et traitement d'une bouffée délirante aiguë
- 52- Conduite à tenir en situation d'urgence devant des idées ou conduites suicidaires
- 53- Réanimation du nouveau-né en salle de travail
- 54- Déshydratation aiguë du nourrisson : diagnostic et prise en charge
- 55- Diagnostic et conduite à tenir devant une convulsion du nourrisson
- 56- Conduite à tenir devant un purpura fulminans chez l'enfant
- 57- Envenimation scorpionique chez l'enfant : diagnostic et prise en charge
- 58- Conduite à tenir devant une hyperthermie majeure chez le nourrisson
- 59- Conduite à tenir devant l'insuffisance rénale aiguë de l'enfant
- 60- Dyspnée aiguë obstructive du nourrisson : diagnostic et conduite à tenir.
- 61- Conduite à tenir devant une suspicion d'une fièvre hémorragique virale
- 62- Conduite à tenir devant un accident d'exposition au sang
- 63- Paludisme grave : conduite à tenir
- 64- Tétanos : conduite à tenir
- 65- Leucémie aiguë : conduite à tenir

B- Les urgences chirurgicales:

- 1- Conduite à tenir devant une appendicite aigue
- 2- Conduite à tenir devant un infarctus mésentérique
- 3- Conduite à tenir devant une occlusion intestinale grélique
- 4- Conduite à tenir devant une occlusion colique
- 5- Occlusions néonatales : diagnostic et prise en charge thérapeutique
- 6- Conduite à tenir devant une hernie étranglée
- 7- Conduite à tenir devant une contusion abdominale
- 8- Conduite à tenir devant une plaie pénétrante de l'abdomen
- 9- Conduite à tenir en cas de brûlures caustiques oesogastroduodénales
- 10- Conduite à tenir devant une occlusion néonatale
- 11- Invagination intestinale aiguë de l'enfant : diagnostic et prise en charge
- 12- Sténose hypertrophique du pylore : conduite à tenir
- 13- Conduite à tenir devant une péritonite aiguë généralisée
- 14- Conduite à tenir devant une angiocholite
- 15- Abscès du foie : conduite à tenir
- 16- Traumatisme du foie : conduite à tenir
- 17- Conduite à tenir devant une cholécystite aigue
- 18- Conduite à tenir devant des brûlures graves
- 19- Conduite à tenir devant une ischémie aigue des membres
- 20- Traumatisme fermé du thorax : conduite à tenir
- 21- Traumatisme ouvert du thorax : conduite à tenir
- 22- Conduite à tenir devant une plaie du coeur
- 23- Conduite à tenir devant une dissection de l'aorte thoracique
- 24- La prise en charge d'un polytraumatisé
- 25- Conduite à tenir devant les brûlures oculaires
- 26- Conduite à tenir devant les traumatismes oculaires perforants
- 27- Conduite à tenir en urgence devant un traumatisé de la face
- 28- Diagnostic et conduite à tenir devant une dyspnée laryngée de l'adulte
- 29- Diagnostic et conduite à tenir devant une otite aigue de l'enfant
- 30- Diagnostic et conduite à tenir devant une crise aiguë de vertige
- 31- Conduite à tenir devant une épistaxis de moyenne abondance
- 32- Prise en charge d'un traumatisé crânien grave
- 33- Diagnostic et traitement des hématomes intracrâniens post-traumatiques.
- 34- Diagnostic et traitement de l'hématome sous dural chronique.
- 35- Evaluation clinique et radiologique d'un traumatisé du rachis cervical
- 36- Evaluation clinique et radiologique d'un traumatisé du rachis dorsolombaire
- 37- Diagnostic et traitement des abcès encéphaliques

- 38- Etiopathologie et physiopathologie des hémorragies sous arachnoïdiennes aiguës non traumatiques
- 39- Prise en charge à la phase initiale du traumatisme crânien grave
- 40- Prise en charge de la paraplégie et de la tétraplégie traumatique
- 41- Les fractures ouvertes de jambe : anatomopathologie et traitement
- 42- Examen clinique de la main traumatique
- 43- Conduite à tenir devant une luxation du coude
- 44- Les phlegmons des gaines tendineuses : définition, clinique, classification et traitement
- 45- Les panaris : définition - formes cliniques - traitement
- 46- Les traumatismes vasculaires des membres : clinique ; anatomopathologie et traitement
- 47- Les arthrites septiques : diagnostic positif - traitement
- 48- Arthrites septiques de l'enfant : diagnostic et prise en charge
- 49- Ostéomyélite aiguë : diagnostic et prise en charge
- 50- Conduite à tenir devant une entorse de la cheville
- 51- Diagnostic et conduite à tenir devant une rupture utérine
- 52- Diagnostic et conduite à tenir devant un placenta praevia
- 53- Diagnostic et conduite à tenir devant une inertie utérine
- 54- Diagnostic et conduite à tenir devant un hématome rétro placentaire
- 55- Diagnostic et conduite à tenir devant une crise d'éclampsie
- 56- Diagnostic et conduite à tenir devant une grossesse extra-utérine
- 57- Diagnostic et conduite à tenir devant une endométrite du post-partum
- 58- Les hémorragies de la grossesse
- 59- Les hémorragies du post-partum
- 60- Conduite à tenir devant une torsion du cordon spermatique
- 61- Conduite à tenir devant une rétention aiguë d'urine
- 62- Conduite à tenir devant un priapisme
- 63- Conduite à tenir devant une colique néphrétique
- 64- Prostatite aiguë : diagnostic et traitement
- 65- Conduite à tenir devant une orchépididymite aigue
- 66- Conduite à tenir devant un traumatisme rénal
- 67- Conduite à tenir devant un traumatisme de l'urètre chez l'homme
- 68- Conduite à tenir devant une hémorragie digestive haute
- 69- Conduite à tenir devant une hémorragie digestive basse
- 70- Choc hémorragique : conduite à tenir
- 71- Diagnostic et traitement des proctalgies aiguës