



PA 7. 5. 1
PROGRAMME ANALYTIQUE

RED:	02
DATE:	20.12.2013
PAGE. 3/3	

Approuvé
A la réunion du Conseil de la Faculté
Médecine 1
Compte rendu Nr. _____
du _____

Approuvé
A la réunion de la chaire Obstétrique et
Gynécologie
Compte rendu Nr.6
du 24.02.14

Doyen de la Faculté Médecine 1
Dr., maître de conférences, Gh. Plăcintă

Chef de la chaire, Obstétrique et Gynécologie
Professeur univ. N. V. Friptu

PROGRAMME ANALYTIQUE POUR LES ÉTUDIANTS
DE LA FACULTÉ MÉDECINE 1

Dénomination du cours: **OBSTÉTRIQUE ET GYNÉCOLOGIE**

Code du cours: **OBSTÉTRIQUE 5.08.O.067**

GYNÉCOLOGIE 5.09.O.085

Discipline obligatoire

Nombre total d'heures – Obstétrique – 140 heures

Gynécologie - 70 heures

Urgences en obstétrique et gynécologie – 35 heures

Cursus facultatif Planification familiale – 14 heures

y compris cours : Obstétrique – 40 heures, Gynécologie - 20 heures, Urgences en obstétrique et gynécologie – 10 heures, Cursus facultatif Planification familiale – 14 heures,

heures pratiques : Obstétrique – 100 heures, Gynécologie - 50 heures, Urgences en obstétrique et gynécologie – 25 heures.

Nombre de crédits attribués à une unité de cours: Obstétrique – 7 crédits, Gynécologie - 3 crédits, Urgences en obstétrique et gynécologie – 3 crédits, Cursus facultatif Planification familiale – 1 crédit

Noms des auteurs qui enseignent le cours:

Valentin Friptu, Chef de la chaire, prof. univ. ;
Corina Cardaniuc Maître de conf., dr en méd. ;
méd

Stelian Hodorogea, Maître de conf., dr en méd. ;

Ana Musteață, Maître de conf., dr en méd. ;

Natalia Corolcova, Maître de conf., dr en méd. ;
méd.

Nadejda Codreanu, Maître de conf., dr en méd. ;

Rodica Comendant, Maître de conf., dr en méd. ;

Liliana Profîre, enseignant, dr en méd. ;

Luminița Mihalcean, enseignant, dr en méd. ;

Larisa Catrinici, enseignant ;

Mihail Surguci, Maître de conf., dr. en méd.

Tatiana Belousov, Maître de conf., dr. en

Iacob Metaxa, Maître de conf., dr. en méd.

Ion Bologan, Maître de conf., dr. en méd.

Constantin Burnusus, Maître de conf., dr en

Olga Popușoi, Maître de conf., dr en méd.

Angela Pavlenco, Maître de conf., dr en méd.

Rodica Catrinici, enseignant, dr en méd.

Vitalie Mămăligă, enseignant

Tatiana Revencu, enseignant.



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

RED: 02

DATE: 20.12.2013

PAGE. 3/3

I. But de la discipline

Le but du programme est de fournir à l'étudiant l'environnement et les directions nécessaires pour l'accumulation des connaissances et des compétences techniques indispensables pour le diagnostic, la prévention et le traitement des maladies actuelles des organes génitaux féminins, l'ensemble des soins prénataux, l'assistance à l'accouchement normal et pathologique, les soins du fœtus pendant la période prénatale et les soins du nouveau-né à la naissance, la chirurgie actuelle des organes génitaux et les problèmes endocriniens, les troubles fonctionnels et biologiques pendant l'adolescence, la fertilité et la ménopause. Le but du programme inclut l'introduction des connaissances techniques et les compétences essentielles en oncologie gynécologique, médecine de la reproduction et la médecine prénatale.

II. Objectifs de formation dans le cadre de la discipline

- Au niveau de connaissance et de compréhension

- ✓ Formation d'un horizon médical sur des questions d'obstétrique, de gynécologie et de planification familiale
- ✓ Acquisition des compétences nécessaires pour le diagnostic de la grossesse, la surveillance d'une grossesse normale et pathologique
- ✓ Identification des situations d'urgence en obstétrique et gynécologie et la planification de la conduite
- ✓ Acquisition des connaissances sur les pathologies gynécologiques et en particulier sur les méthodes de dépistage, de diagnostic et de traitement des maladies oncologiques gynécologiques.
- ✓ Acquisition des connaissances sur le diagnostic et le traitement de l'infertilité, les méthodes de planification familiale
- ✓ Consultation prénatale, surveillance de la grossesse, établir le pronostic de naissance
- ✓ L'administration de médicaments pendant la grossesse
- ✓ Le diagnostic et le traitement d'urgence d'une grossesse pathologique
- ✓ Le diagnostic et le traitement d'urgence des troubles gynécologiques. Acquisition des compétences nécessaires pour établir le diagnostic d'un abdomen aigu gynécologique. Le diagnostic d'une grossesse extra-utérine. Le diagnostic d'une aménorrhée, d'une ménorragie, d'une métrorragie.
- ✓ Les méthodes contraceptives. Prescrire et expliquer la méthode.
- ✓ Expliquer les principes de prévention primaire et secondaire des cancers génitaux et mammaires, argumenter le raisonnement des principes de dépistage du cancer génito - mammaire.
- ✓ Identification d'une infection génitale chez la femme et argumentation du traitement.

- Au niveau de mise en pratique

- ✓ Utilisation de techniques médicales pour explorer les problèmes gynécologiques (l'examen au spéculum, l'examen vaginal digital). L'examen des seins.
- ✓ Utilisation des techniques pour établir le diagnostic de la grossesse.
- ✓ Assistance de l'accouchement (pelvimétrie, auscultation des bruits du cœur fœtal, la palpation Léopold, les complications de la III ème et IV ème période de l'accouchement, les petites interventions de l'accouchement: l'épisiotomie, extraction manuelle du placenta etc.).



PA 7. 5. 1
PROGRAMME ANALYTIQUE

RED: 02

DATE: 20.12.2013

PAGE. 3/3

- ✓ Utilisation de méthodes de dépistage, de diagnostic et le traitement des maladies oncologiques gynécologiques.
 - Au niveau d'intégration
- ✓ La participation active dans le développement de la pensée médicale dans le domaine
- ✓ Utilisation de méthodes biomédicales modernes pour l'évaluation des problèmes d'obstétrique et de gynécologie et de la planification familiale

III . Conditionnements et exigences préalables

Obstétrique et gynécologie est une discipline médicale qui étudie la morphophysiologie normale et pathologique des organes génitaux féminins au cours des processus biologiques de reproduction et prévoit la prévention et le traitement des pathologies gynécologiques. Obstétrique et de gynécologie sont les spécialités d'urgence qui exige une bonne connaissance et compréhension des concepts propres à la discipline. Obstétrique et gynécologie est l'une des plus grandes disciplines, avec une interférence avec les différents domaines d'études liés à un certain nombre d'autres spécialités telles que l'endocrinologie, médecine interne, etc. Deux caractéristiques majeures de l'obstétrique et de la gynécologie sont volume séparé et la complexité des connaissances requises et une importance sociale particulière. Pour une meilleure assimilation des connaissances nécessaires discipline acquise dans les trois premières années d'études dans les domaines de la biologie, de la chimie, anatomie, histologie, la biochimie et de la pharmacologie, la pathologie et la physiopathologie.

IV. Le contenu essentiel du cours

Obstétrique

A . Cours théoriques

Nr.	Thème	Heures
1 .	La physiologie de la grossesse. La Fécondation, la migration, l'implantation et l'embryogenèse. La structure et les fonctions du placenta.	2
2.	Les modifications morpho fonctionnelles adaptatives dans l'organisme maternel pendant la grossesse.	2
3.	Les périodes critiques de l'embryogenèse et de la période fœtale. L'influence des facteurs nocifs sur l'organisme maternel et fœtal.	2
4.	Les principes d'organisation de service de périnatalogie. Les indicateurs maternels et fœtaux.	2
5.	L'assistance prénatale d'une grossesse normale. Le volume des investigations. Le carnet médical périnatal. La gravido -gramme. La consultation et le diagnostic prénatal.	2
6.	Insuffisance fœto - placentaire et ces conséquences.	2
7.	L'accouchement prématuré. Les particularités de la conduite. La rupture prénatale des membranes amniotiques.	2
8.	Les états hypertensifs associés à la grossesse.	2
9.	La pathologie infectieuse et la grossesse.	2
10.	Pathologie cardiovasculaire pendant la grossesse.	2
11.	Les maladies hématologiques et rénales maternelles associées à la grossesse.	2
12.	Les maladies hépatobiliaires et pulmonaires associées à la grossesse.	2
13.	Les techniques et les manœuvres obstétricales opératoires. La césarienne.	2



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

RED: 02

DATE: 20.12.2013

PAGE. 3/3

14.	Iso -immunisation fœto-maternelle.	2
15.	Maladie abortive.	2
16.	Les complications septiques du post-partum.	2
17.	Les maladies endocriniennes maternelles associées à la grossesse. Le diabète et la grossesse.	2
18.	Physiologie et pathologie du liquide amniotique.	2
19.	Les problèmes mineurs en obstétrique.	2
20.	Les problèmes mineurs en obstétrique.	2

B. Travaux pratiques

Nr.	Thème	Heures
1.	Les particularités anatomo - cliniques de l'appareil reproductif féminin. Le bassin. L'examen clinique en obstétrique. Le fœtus à terme.	5
2.	L'assistance prénatale d'une grossesse normale. Le volume des investigations. Le carnet médical périnatal. La gravidogramme. Le diagnostic de la grossesse au premier et deuxième trimestre.	5
3.	L'accouchement eutocique: évolution clinique. Les périodes de l'accouchement. Le biomécanisme de l'accouchement en présentation occipitale, variété antérieure et postérieure.	5
4.	L'accouchement physiologique: l'assistance médicale et les soins itrapartum pendant la I-ère, II-ème et III-ème période. La partogramme. Le score d'Apgar. Le cordon ombilical.	5
5.	L'anesthésie de l'accouchement. Les indications, contre-indications et les risques de l'anesthésie locale, locorégionale ou générale.	5
6.	Suites de couches physiologiques. Les soins et l'instruction de la femme en post-partum. Les soins essentiels et l'allaitement du nouveau-né.	5
7.	La dystocie mécanique lors de l'accouchement. La macrosomie fœtale. La dystocie des épaules.	5
8.	La dystocie dynamique lors de l'accouchement.	5
9.	La grossesse multiple. Evolution et conduite à tenir pendant la grossesse et l'accouchement.	5
10.	L'évaluation du bien-être fœtal. Le retard de développement intra-utérin du fœtus.	5
11.	L'accouchement prématuré. Les particularités de la conduite. La rupture prénatale des membranes amniotiques.	5
12.	Le diagnostic et le traitement des hémorragies pendant la grossesse et l'accouchement. La maladie trophoblastique gestationnelle.	5
13.	Le diagnostic et le traitement des hémorragies en période de post-partum. Le choc hémorragique. Le syndrome CID.	5
14.	Les états hypertensifs associés à la grossesse. Les gestoses précoces et rares.	5
15.	Grossesse et accouchement post mûré. Induction de l'accouchement.	5
16.	Le traumatisme obstétrical maternel et fœtal.	5
17.	Les techniques et les manœuvres obstétricales opératoires. La césarienne. Le forceps, la ventouse, les versions. Embryotomies.	5
18.	Présentation du siège. L'évolution et les soins de la grossesse et de l'accouchement. La présentation transversale du fœtus. Les présentations	5



PA 7. 5. 1
PROGRAMME ANALYTIQUE

RED: 02

DATE: 20.12.2013

PAGE. 3/3

	défléchies.	
19.	Les complications thromboemboliques pendant la grossesse et du post-partum. L'embolie amniotique.	5
20.	Les complications septiques du post-partum.	5

Gynécologie

A. Cours théoriques

Nr.	Thème	Heures
1.	Les méthodes d'investigation en gynécologie. La planification familiale. La contraception.	2
2.	L'axe gonadotrope. La régulation neuroendocrine du cycle menstruel. Les hémorragies utérines fonctionnelles.	2
3.	L'aménorrhée.	2
4.	La gynécologie pédiatrique. Le syndrome viril.	2
5.	L'infertilité du couple.	2
6.	La maladie inflammatoire pelvienne. Les maladies sexuellement transmissibles.	2
7.	L'abdomen aigu gynécologique.	2
8.	Les troubles de la statique pelvienne. Le prolapsus génital. L'incontinence urinaire. L'endométriose.	2
9.	Les lésions précancéreuses du col utérin. Le cancer du col utérin. Le dépistage et le diagnostic précoce.	2
10.	Le myome utérin. La pathologie bénigne et maligne du corps utérin.	2

B. Travaux pratiques

Nr.	Thème	Heures
1.	Les symptômes cardinaux et les méthodes d'investigation en gynécologie. Les troubles du cycle menstruel. Les hémorragies utérines fonctionnelles.	5
2.	L'aménorrhée. Dysménorrhée. Syndrome prémenstruel.	5
3.	Les troubles de la différenciation sexuelle. Les anomalies congénitales de l'appareil génital féminin. Puberté normale et pathologique.	5
4.	La ménopause. Le traitement hormonal substitutif de la ménopause. Le syndrome postménopausier.	5
5.	La maladie inflammatoire pelvienne. Les maladies sexuellement transmissibles. Les infections génitales basses.	5
6.	La stérilité du couple. L'investigation du couple infertile. La prise en charge médicale et chirurgicale de la stérilité. Techniques de procréation assistée.	5
7.	Les méthodes de planification familiale. La contraception d'urgence. L'avortement comme un problème médico-social.	5
8.	Les tumeurs bénignes et malignes de l'ovaire.	5
9.	Les tumeurs bénignes et malignes de l'utérus. Le dépistage et le diagnostic précoce des cancers génitaux et mammaires.	5
10.	L'abdomen aigu gynécologique. Techniques chirurgicales gynécologiques. Chirurgie mini invasive en gynécologie.	5



PA 7. 5. 1
PROGRAMME ANALYTIQUE

RED: 02

DATE: 20.12.2013

PAGE. 3/3

Urgences en Obstétrique et Gynécologie

A. Cours théoriques

Nr.	Thème	Heures
1.	Les hémorragies obstétricales.	2
2.	Les complications septiques du post-partum.	2
3.	L'hypertension artérielle induite par la grossesse. Pré- éclampsie. Eclampsie. Les gémoses précoces et rares.	2
4.	L'abdomen aigu gynécologique (hémorragies génitales, troubles de la circulation sanguine au niveau des organes génitaux).	2
5.	L'abdomen aigu gynécologique (maladie inflammatoire pelvienne).	2

B. Travaux pratiques

Nr.	Thème	Heures
1.	Hémorragies obstétricales.	5
2.	Les complications septiques du post-partum.	5
3.	L'hypertension artérielle induite par la grossesse. Pré - éclampsie. Eclampsie. Les gémoses précoces et rares.	5
4.	L'abdomen aigu gynécologique (hémorragies génitales, troubles de la circulation sanguine au niveau des organes génitaux).	5
5.	L'abdomen aigu gynécologique (maladie inflammatoire pelvienne).	5

Cours facultatif Planification familiale.

A. Cours théoriques

Nr.	Thème	Heures
1.	La régulation neuroendocrine du cycle menstruel. L'hirsutisme. Le syndrome des ovaires polikistiques.	2
2.	La planification familiale. La conception et la contraception.	2
3.	La contraception non hormonale.	2
4.	La contraception hormonale. La contraception d'urgence.	2
5.	L'avortement comme un problème médico-social.	2
6.	L'avortement médical et chirurgical.	2
7.	L'infertilité du couple.	2

V. Bibliographie recommandée:

✓ A. Obligatoire:

1. Pratique de l'accouchement. Lansac J., Merret H., Oury JF. 4-eme édition, 2006, Elsevier Masson.
2. Obstétrique. Lansac J., Berger G., Magnin G. 2003, 4-eme édition.
3. Gynécologie. Lansac J., Lecompte P., Marret H. 7-eme édition, 2007, Elsevier Masson.

✓ B. Supplémentaire:

1. Protocoles cliniques en obstétrique. Cabrol D., Goffinet F. 3-eme édition, Elsevier Masson, 2009.



PA 7. 5. 1
PROGRAMME ANALYTIQUE

RED: 02

DATE: 20.12.2013

PAGE. 3/3

2. Gynécologie obstétrique. Lamazou F., Salama S. 2-eme édition, Elsevier Masson, 2010.
3. Gynécologie obstétrique par le CNGO. 2-eme édition, Elsevier Masson, 2010.

VI. Méthodes d'enseignement et d'instruction utilisées

Cours: conférences, des présentations PowerPoint

Travaux pratiques: l'exposition - débat, le débat et des études centrés sur un cas clinique (l'apprentissage au raisonnement clinique), résolution de problèmes cliniques, le travail en groupe, jouant des rôles, de simulation, les projets individuels, l'application et l'interprétation de l'enquête de la preuve, de manière interactive.

Les grandes étapes de l'apprentissage au raisonnement clinique sont:

1. l'acquisition d'information initiale
2. la génération précoce d'une hypothèse clinique initiale
3. la mise en évidence d'autres données supplémentaires importantes pour confirmer l'hypothèse initialement générée
4. le choix des tests de laboratoire et la mise en place d'un plan d'investigation pour préciser le diagnostic
5. la sélection d'un diagnostic provisoire ou définitive
6. la mise en place d'un plan de traitement
7. la synthèse du travail accompli et identification des lectures nécessaires à une meilleure maîtrise du problème présenté

Les gardes ne sont pas obligatoires, mais constituent un moyen important d'apprentissage qui aident à développer les compétences cliniques, la prise de décision, la reconnaissance des situations d'urgence et de développer le sens de responsabilité. L'étudiant de garde agit sous la responsabilité médicale du médecin de garde.

VII. Suggestions pour l'activité individuelle

Si vous voulez avoir du succès dans l'acquisition de la discipline obstétrique et de gynécologie, est de travailler activement avec la matière:

- ✓ Lire le document attentivement. Prenez des notes. Essayez de formuler les principaux moments seul. Étudier les schémas et de photos dans le manuel. Répondre à des tests effectués.
- ✓ Venez au cours et travaux pratiques. Examiner attentivement la matière enseignée.
- ✓ Posez des questions de leurs collègues.
- ✓ Organiser des groupes de 2 ou 3 étudiants pour discuter de la matière du cours et de préparer aux examens.
- ✓ Signaler aux gardes, cela vous aidera à mieux assimilé la matière théorique et sera un soutien essentiel de votre pratique médicale.
- ✓ Utilisez délai raisonnable et d'établir un équilibre entre l'effort d'acquérir des connaissances, d'autres responsabilités et la vie personnelle.



PA 7. 5. 1
PROGRAMME ANALYTIQUE

RED: 02

DATE: 20.12.2013

PAGE. 3/3

VIII. Méthodes d'évaluation

Évaluation formative: à mi-stage, le responsable procède à une évaluation formative qui permet à apprécier le rythme de progression de l'étudiant ainsi que connaître ses points forts ou ses points faibles.

L'évaluation formative comprend:

- Grille d'évaluation à la fin de séminaires, qui consistent en des variations de 10 questions chacun (complément simple ou multiple).
- travaux de contrôle

La note finale d'activité au cours du semestre représente la note moyenne des tests de vérification (ou autres formes d'évaluation) au cours du semestre. Cette note sera annoncée aux étudiants au cours du dernier séminaire du semestre.

La présence des étudiants, la récupération des absences et toutes les notes seront mentionnés par les enseignants dans des catalogues de groupe, pour chaque ensemble de l'enseignement, les catalogues qui sont conservés par le responsable de la discipline.

L'examen final est un examen normalisé, qui contient trois méthodes d'évaluation: l'examen écrit (choix multiples), l'épreuve pratique et l'épreuve orale.

Épreuve écrite. Le test grille d'évaluation comprend des variantes de 100 questions chacun de toute la matière contenue dans le programme d'études du cursus, raccordée à la bibliographie unique de la discipline, affiché et annoncé aux étudiants au début du semestre. 40 questions sont d'un complément simple, et 60 questions sont de complément multiple. L'étudiant dispose de 2 heures pour résoudre le test. Tous les étudiants de l'année passent l'examen dans les mêmes conditions. Le score est de 0 à 10. Toutes les entrées sont rendues publiques.

Épreuve pratique. La note représente la moyenne pondérée de deux notes:

- Cas clinique (sélection des cas cliniques est aléatoire). L'étudiant doit diriger l'interrogatoire, les étapes de l'examen objectif, établir le diagnostic clinique, élaborer un plan d'investigation et de traitement.
- Interprétation d'un rapport d'analyse / explorations para - cliniques (après une thématique unique de la discipline) ou d'une méthode d'examen obstétrical ou gynécologique.

L'examen est dirigé par le responsable de la discipline. L'étudiant a 30 minutes pour préparer la réponse. Le score est de 0 à 10. La note sera annoncée aux étudiants à la fin de l'épreuve pratique.

Épreuve orale. L'épreuve orale est effectuée en fournissant à chaque étudiant les trois questions (la sélection du billet est aléatoire, par hasard) de toute la matière contenue dans le programme d'études du cursus, après une thématique affichée par la discipline, selon la bibliographie affichée et annoncée au début du semestre. L'étudiant a 30 minutes pour préparer la réponse. Le score est de 0 à 10. La note sera annoncée aux étudiants à la fin de l'épreuve.



PA 7. 5. 1
PROGRAMME ANALYTIQUE

RED: 02

DATE: 20.12.2013

PAGE. 3/3

Pour déterminer la note finale est pris en compte	Exprimé en pourcentage dans la notation (total = 100%)
L'activité pendant le semestre. Cette note représente la moyenne des tests de vérification au cours du semestre.	30 %
Épreuve pratique	20 %
Épreuve écrite. Le test grille d'évaluation de toute la matière contenue dans le programme d'études du cursus, raccordée à la bibliographie unique de la discipline	20%
Épreuve orale	30%

Les sujets d'examen sont approuvés à la réunion du département et sont offerts aux étudiants au moins 30 jours avant la session. Pour réussir l'examen, la moyenne finale doit être d'au moins 5,1. Les notes obtenues pour chaque épreuve seront inscrites dans les catalogues de l'activité des étudiants, correspondant à chaque ensemble de l'enseignement, qui est conservé par le responsable de la discipline.

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
5,1-5,5	5,5
5,6-6,0	6
6,1-6,5	6,5
6,6-7,0	7
7,1-7,5	7,5
7,6-8,0	8
8,1-8,5	8,5
8,6-9,0	9
9,1-9,5	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.

Évaluation des enseignants

A la fin de chaque stage, les étudiants sont invités à répondre à un questionnaire qui porte sur la qualité des enseignements et sur le rôle joué par les enseignants.

IX. Langue d'enseignement : roumain, russe, anglais, français.