

Médecine communautaire

Chef de Service : Pr Sourour Yaiche

Coordinateurs : Dr Yosra Mejdoub

Maitres de stage : Toute l'équipe

**Objectifs du stage de médecine communautaire (5^{ème} année
médecine)**

Objectifs	Modalités d'enseignement	Méthodes d'évaluation	Validation (cachet et signature du médecin)
1. Formuler des hypothèses sur la nature des problèmes du malade, établir le diagnostic des pathologies de première ligne et indiquer la prise en charge adéquate de ces pathologies dans le cadre de la consultation adulte, pédiatrique ou gynéco-obstétrique.	Stage au dispensaire	Supervision directe par le médecin	
2. Identifier les personnes en danger et prendre les mesures urgentes nécessaires.	Stage au dispensaire	Supervision directe par le médecin	
3. Savoir indiquer le transfert en 2 ^{ème} ou 3 ^{ème} ligne ou une consultation spécialisée			
4. Tenir compte du contexte épidémiologique dans la décision diagnostique et thérapeutique (notion d'épidémie virale, TIAC,...)	Stage au dispensaire	Supervision directe par le médecin	
5. Tenir compte du contexte physique, psychologique et social de l'individu et de sa famille à l'interrogatoire (approche biopsychosociale de la prise en charge)	Stage au dispensaire	Supervision directe par le médecin	
6. Indiquer les moyens diagnostiques et thérapeutiques selon leur disponibilité dans les structures de première ligne (pharmacie, plateau technique radio, biologie,...)	Stage au dispensaire	Supervision directe par le médecin	
7. Identifier les moyens et les indications du dépistage du cancer du sein, du cancer du col utérin et du cancer colorectal	Stage au dispensaire +TD à la faculté	Supervision directe par le médecin et/ou la sage-femme + Evaluation formative au cours du TD	

<p>8. Maitriser les techniques de communication avec le patient et avec sa famille, essentiellement les messages éducatifs pour la santé : prévention primaire (lutte contre le tabagisme et l'alcoolisme), prévention secondaire (inciter au dépistage) et tertiaire (éducation thérapeutique, hygiène de vie, réintégration,...).</p>	<p>Stage au dispensaire</p>	<p>Supervision directe par le médecin</p>	
<p>9. Maitriser le calendrier vaccinal obligatoire ainsi que les vaccins sur terrains particuliers et organiser une séance de vaccination</p>	<p>Stage au dispensaire +TD à la faculté</p>	<p>Supervision directe par le médecin + Evaluation formative au cours du TD</p>	
<p>10. Maitriser les moyens de la surveillance épidémiologique dans le contexte de la médecine de première ligne (registres de consultations, déclaration des Maladies à Déclaration Obligatoire).</p>	<p>Stage au dispensaire</p>	<p>Supervision directe par le médecin</p>	
<p>11. Maitriser les indications et les techniques de l'hygiène des mains</p>	<p>TD à la faculté</p>	<p>Evaluation formative au cours du TD</p>	
<p>12. Maitriser le tri à la source des déchets d'activités de soins</p>	<p>TD à la faculté</p>	<p>Evaluation formative au cours du TD</p>	
<p>13. Maitriser le programme national de périnatalité (examen prénuptial, suivi d'une grossesse normale, planification familiale...)</p>	<p>Stage au dispensaire</p>	<p>Supervision directe par le médecin et/ou la sage-femme</p>	
<p>14. Savoir conseiller et soutenir les futures ou jeunes mamans à l'allaitement maternel</p>	<p>Stage au dispensaire</p>	<p>Supervision directe par le médecin et/ou la sage-femme</p>	

Les critères de validation :

- Assiduité (nombre d'absences justifiés autorisés : une seule absence pour les TD et trois absences pour le dispensaire)
- Discipline
- 80 % des objectifs à valider (10 objectifs)
- Rédaction d'observation : 4 observations cliniques à rédiger et à présenter au médecin responsable dans le dispensaire (1 observation/semaine). Chaque observation clinique doit être datée et

signée avec cachet du médecin responsable. Chaque observation doit être déposée au cours de la séance de TD de la même semaine.

Médecine de travail

Chef de Service : Pr Kaouthar Jmal Hammami

Coordinateurs : Dr Imène Sellami

Membres

Nom et prénom de l'étudiant :

Période :

Objectifs d'enseignement	Modalités d'enseignements	Modalités d'évaluation
1. Rédiger curriculum laboris des expositions professionnelles du patient après l'entrevue	Supervision directe	ECOS
2. Présenter le dossier du patient.	Supervision directe	Epreuve malade
3. Mener une enquête étiologique devant les plaintes, symptômes et/ou syndromes suivants en vue de porter un diagnostic étiologique : <ul style="list-style-type: none"> • Mener un interrogatoire orienté vers la plainte • Réaliser un examen clinique orienté • Demander les examens para cliniques appropriés Les plaintes, symptômes et/ou syndromes : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Asthme ✓ Surdité ✓ Dermatite de contact ✓ Troubles musculo-squelettiques 	Supervision indirecte	RSCA
4. Conduire une entrevue médicale avec un patient présentant des troubles musculo-squelettiques en vue de le conseiller sur les bonnes pratiques ergonomiques.	Jeu de rôle	ECOS
5. Assurer la prise en charge immédiate des expositions aux liquides biologiques potentiellement infectées.	Supervision indirecte	ECOS

6. Indiquer en le justifiant les décisions d'aptitudes médicales au travail en fonction des caractéristiques du poste du travail et de l'état de santé du travailleur.	Staff dossier	Epreuve malade
7. Evaluer des risques en milieu professionnel en fonction des différents contextes cliniques.	Analyse d'une vidéo/ photos Visite des lieux	Rapport de visite des lieux

Stage de Médecine légale

Chef de Service : Pr Zouhir Hammami

**Coordinateurs : Pr Ag Wiem Ben Amar
Pr Ag Malek Zribi**

**Membres : Dr Nihel Feki
Dr Narjess Karray
Dr Hanen Dhouib**

Nom et prénom de l'étudiant :

Période :

Au cours de son passage au service de Médecine légale, l'externe devrait être capable de :

Objectifs	Evaluation
<p>1- Adopter une conduite à tenir adéquate sur le plan médical et médico-légal face à une victime de violence volontaire ou involontaire</p> <p>2- Adopter une conduite à tenir adéquate sur le plan médical et médico-légal face à une victime d'agression sexuelle</p> <p>3- Adopter une conduite à tenir adéquate sur le plan médical et médico-légal face à un enfant victime de maltraitance</p> <p>4- Rédiger un certificat médical initial pour coups et blessures en respectant les règles de fond et de forme</p> <p>5- Etablir le diagnostic positif de la mort et dater approximativement sa survenue</p> <p>6- Mener une enquête étiologique suite à la constatation d'un décès:</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Mener un interrogatoire orienté avec les parents</i>• <i>Réaliser un examen complet du cadavre</i> <p>Afin identifier les éléments en faveur de :</p> <ul style="list-style-type: none">2.1. d'une mort traumatique2.2. d'une mort asphyxique2.3. d'une mort toxique2.4. d'une mort suspecte2.5. d'une mort naturelle <p>7- Rédiger un certificat médical de décès conformément au modèle réglementaire</p>	

Moyens d'apprentissage et d'évaluation

Ces objectifs sont enseignés et validés au cours des activités d'apprentissages suivantes : consultation de coups et blessures, enseignement à la salle d'autopsie, étude de cas, supervision clinique directe, et enseignement dirigé.

Stage de Radiologie

OBJECTIFS DE STAGE EN RADIOLOGIE

**Service de Radiologie et d'Imagerie Médicale
CHU HEDI CHAKER DE SFAX**

**Chef de service : Pr ZEINEB MNIF
Coordinatrice de stage : Pr Ag YOSR HENTATI
Membres : Toute l'équipe**

**Service de Radiologie et d'Imagerie Médicale
CHU HABIB BOURGUIBA DE SFAX**

**Chef de service : Pr KHEIREDDINE BEN MAHFOUDH
Coordinatrice de stage : NOZHA TOUMI
Membres : Toute l'équipe**

Nom et prénom de l'étudiant :

Période :

Au cours de son passage au service d'imagerie médicale l'étudiant doit être capable de :

Objectifs	Validation
Neuroradiologie	
<p>1- Hiérarchiser les examens radiologiques devant les tableaux cliniques suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Déficit neurologique b. Céphalée c. Troubles de l'état de conscience d. Crise épileptique et épileptogène e. Traumatisme crânien f. Compression médullaire <p>2- Identifier sur un scanner cérébral les principales urgences neurochirurgicales :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. HED b. HSD c. Embarrure <p>3- Réunir les éléments sémiologiques en faveur d'un effet de masse causé par un processus expansif</p>	
Imagerie ostéoarticulaire	
<p>Hiérarchiser les examens radiologiques devant les tableaux cliniques suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Douleur osseuse périphérique b. Douleur rachidienne c. Lombosciatalgie d. Traumatisme ostéoarticulaire/rachidien 	
Imagerie digestive	
<p>1- Hiérarchiser les examens radiologiques devant les tableaux cliniques suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Douleur de l'hypochondre droit b. Douleur de la fosse iliaque droite c. Douleur épigastrique d. Ictère cholestatique e. Arrêt des matières et des gaz f. Diarrhée <p>2- Identifier sur l'imagerie en coupes (TDM-échographie) les principales urgences abdominales :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Cholécystite aigue - Angiocholite b. Kyste hydatique compliqué - Abscès hépatique c. Appendicite aigue d. Pancréatite aigue 	

e. OIA -Infarctus mésentérique	
Imagerie thoracique	
<p>1- Hiérarchiser les examens radiologiques devant les tableaux cliniques suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Douleur thoracique b. Dyspnée c. Hémoptysie <p>2- Identifier sur une radiographie thoracique :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Un nodule pulmonaire b. Un cancer broncho-pulmonaire c. Un épanchement pleural d. Un trouble ventilatoire e. Un traumatisme thoracique 	
Imagerie urogénitale	
<p>1- Hiérarchiser les examens radiologiques devant les tableaux cliniques suivants : -</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Douleur lombaire b. Hématurie c. Dysurie d. Traumatisme de l'appareil urinaire <p>2- Réunir les éléments sémiologiques en faveur :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Un syndrome de masse rénal - Un syndrome obstructif 	
Imagerie de la femme	
<p>Hiérarchiser les examens radiologiques devant les tableaux cliniques suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Douleur pelvienne aigue chez la femme b. Nodule mammaire palpable 	
Radio-pédiatrie	
<p>Hiérarchiser les examens radiologiques devant les tableaux cliniques suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Douleur abdominale aigue b. Masse abdominale palpable 	

Stage de Pharmacologie

Chef de Service : Pr Khaled Zghal

Coordinateur :

Pr Ag Lobna Ben Mahmoud

Dr Atheymen Rim

Membres : Toute l'équipe

Nom et prénom de l'étudiant :

Période :

Au cours de son passage en pharmacologie, l'externe devrait être capable de :

Objectifs	Validation
<p>1. Mener une enquête étiologique (anamnestique clinique et paraclinique) devant les plaintes suivantes en vue de porter un diagnostic étiologique :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Éruption cutanée2. Fièvre3. Adénopathie4. Jaunisse5. Pâleur cutanéomuqueuse6. Trouble digestif7. Céphalée8. Palpitation9. Hypotension10. Hémorragie : hématurie, Hématémèse, Rectorragie, méléna	
<p>2. Reconnaître chez un patient présentant l'une des plaintes (cités sus-dessus) sur les éléments de l'anamnèse et de l'examen clinique, les problèmes suivants :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Toxidermie d'origine médicamenteuse2. Atteinte hépatique d'origine médicamenteuse3. Atteinte rénale d'origine médicamenteuse4. Interaction médicamenteuse5. Effet tératogène et foetotoxique des médicaments	

3. Planifier la prise en charge thérapeutique des patients présentant ces problèmes.	
4. Connaître l'intérêt du monitoring thérapeutique des médicaments	
5. Interpréter les résultats du dosage des médicaments en vérifiant les conditions pré-analytiques (modalités de prélèvement, renseignements cliniques)	
6. Mettre en œuvre une approche d'adaptation de la posologie ou d'optimisation d'un traitement selon les résultats du dosage des médicaments	

Moyens d'apprentissage et d'évaluation

Ces objectifs sont enseignés et validés au cours des activités d'apprentissages suivantes :

- Consultation de pharmacovigilance
- Résolution de problème : cas clinique, ARC, classe inversée

e

Stage d'Immuno-génétique

Service	Chef de service	Coordinateur de stage
Immunologie, CHU Habib Bourguiba	Pr Hend Hachicha	Dr Sabrina MEJDOUB &Dr Ameni JERBI
Histocompatibilité, CHU Hédi Chaker	Pr Nadia Mahfoudh	Dr Aida CHARFI
Génétique, CHU Hédi Chaker	Pr Hassen KAMOUN	Dr Fatma ABDELHEDI &Dr Imène BOUJELBENE

Membres : Toute l'équipe

Nom et prénom de l'étudiant :

Période :

Au cours de son passage aux services d'Immunologie, Histocompatibilité et Génétique Médicale, l'externe devrait être capable de :

Objectifs	Validation
<p>1. Mener une enquête étiologique devant les plaintes, symptômes et /ou syndromes suivants en vue de porter un diagnostic étiologique :</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Mener un interrogatoire orienté vers la plainte</i> • <i>Réaliser un examen clinique orienté</i> • <i>Demander les examens para cliniques appropriés</i> <p>Les plaintes, symptômes et /ou syndromes :</p> <ul style="list-style-type: none"> 2.6. Avortement spontané 2.7. Retard staturo-pondéral 2.8. Cancer du sein 2.9. Syndrome polymalformatif 2.10. Antécédent d'une maladie génétique <p>2. Rédiger une demande d'analyse médicale en précisant les renseignements cliniques pertinents pour chaque demande :</p> <p>Les analyses médicales :</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Anticorps anti-nucléaires 2. Anticorps anti-phospholipides 3. Sérologie cœliaque 4. IgE spécifiques 5. Marqueurs tumoraux 6. Typage HLA 7. Recherche d'Anticorps anti-HLA 8. Indications du caryotype: en postnatal et en prénatal 9. Indications de l'étude moléculaire <p>3. Identifier le circuit des analyses médicales :</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Phase pré-analytique 2. Phase analytique 3. Phase post-analytique 	

4. Connaître les exigences de la phase pré-analytique (nature du prélèvement, conditions de réalisation et d'acheminement des prélèvements selon les analyses à effectuer, réception, conformité, enregistrement, pré-traitement, conservation) et déduire son importance dans la fiabilité des résultats rendus

5. Connaître le principe des différentes techniques utilisées pour la phase analytique :

1. Techniques d'immunofluorescence
2. Techniques immuno-enzymatiques (ELISA, Immunodot)
3. Autres techniques immunologiques (Néphélométrie, ECL)
4. Isolement des cellules mononuclées à partir du sang périphérique
5. Test de microlymphocytotoxicité
6. Autres techniques d'immuno-histocompatibilité (Luminex, PCR-SSP, PCR-SSO)
7. Caryotype
8. Réaction de polymérisation en chaîne (PCR).
9. Sequencagesanger

6. Porter, sur les données de l'anamnèse, de l'examen physique et des examens paracliniques les diagnostics suivants :

1. Connectivite
2. Syndrome des anti-phospholipides
3. Maladie cœliaque
4. Allergie alimentaire
5. Cancer du sein sporadique/familial, localisé/métastasé
6. Avortement par allo-immunisation anti-HLA ou par anomalies chromosomiques
7. Anomalies chromosomique (Trisomie 21,18,13 et syndrome de turner)
8. Maladie autosomique récessive (exemple : maladie de CriglerNajjar)
9. Maladie autosomique dominante (exemple : Achondroplasie)
10. Maladie liée à l'X (Dystrophie musculaire de Duchenne)

Moyens d'apprentissage et d'évaluation

Ces objectifs sont enseignés et validés au cours des activités d'apprentissages suivantes :

- Supervision clinique
- Travaux dirigés
- Travaux pratiques

Stage de Médecine interne

Chef de Service : Pr Sameh Marzouk

Coordinateur :

Dr Chifa Damak

Membres : Sameh Marzouk

Faten Frikha

Mouna Souissi

Raida Ben Salah

Yosra Bouattour

Mariem Ghribi

Imène Chabchoub

Mayeda Ben Hamad

Nom et prénom de l'étudiant :

Période :

Au cours de son passage au service de médecine interne, l'externe devrait être capable de :

Objectifs	Validation
<ol style="list-style-type: none">1. Conduire une entrevue médicale avec un patient présentant l'une des pathologies suivantes en vue de porter un diagnostic :<ol style="list-style-type: none">1. de connectivites : LES, Syndrome de Sjogren, dermatomyosites, Sclérodermie2. de vascularites : Behçet, Horton, Takayasu, vascularites à ANCA2. Pratiquer un examen clinique complet chez un patient ayant une suspicion d'une maladie systémique.3. Interpréter correctement un bilan immunologique4. Porter le diagnostic positif d'une maladie systémique selon les critères de classifications5. Rédiger l'observation du patient6. Présenter le dossier du patient7. Mener un traitement par les corticoïdes (molécules, modalités, schéma	

<p>thérapeutique et modalités de surveillance)</p> <p>8. Reconnaître les complications de la corticothérapie</p> <p>9. Mener une enquête étiologique devant les plaintes, symptômes et /ou syndromes suivants en vue de porter un diagnostic étiologique :</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Mener un interrogatoire orienté vers la plainte</i>• <i>Réaliser un examen clinique orienté</i>• <i>Demander les examens para cliniques appropriés</i> <p>Les plaintes, symptômes et /ou syndromes :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Une fièvre prolongée.2. Un syndrome inflammatoire biologique.3. polyadénopathies4. Une splénomégalie.5. Une thrombose veineuse profonde.6. Une hypercalcémie.7. Une hyperéosinophilie.8. Une polyarthrite.9. Un purpura vasculaire.10. Un œdème localisé ou généralisé. <p>11. Assurer la prise en charge immédiate des situations urgentes suivantes</p> <ol style="list-style-type: none">1. une thrombose veineuse profonde2. une hypercalcémie maligne <p>12. Assister à la réalisation et interpréter les gestes suivants :</p> <ul style="list-style-type: none">○ un test d'hypersensibilité cutanée à la pique○ une capillaroscopie○ une ponction/infiltration articulaire○ une biopsie labiale○ une ponction sternale○ une biopsie ostéo-médullaire	
--	--

Stage de Carcinologie médicale

Chef de Service : Pr AFEF KHANFIR

Coordinateur :

Dr Souhir Khemiri, e-mail : souhirmed@gmail.com

Membres

Dr JiheneFeki, Pr Agrégé, e-mail : jihene.feki@rns.tn

Dr InesAyadi, Pr Agrégé, e-mail : inesmaj@yahoo.fr

Dr Wala Ben Kridis, AHU, e-mail : walabenkridis@yahoo.fr

Dr SouhirKhemiri, AHU, e-mail : souhirmed@gmail.com

Le déroulement des stages :

Le service de carcinologie médicale accueille les externes de 5^{ème} année DCEM3. La période est de 2 semaines pour chaque groupe qui se compose de 11 à 12 étudiants.

La répartition des externes durant la période de stage :

Le groupe est divisé en deux sous groupes : chaque groupe passe une semaine au secteur d'hospitalisation et une semaine au secteur hôpital du jour/consultation externe.

Pour le secteur hospitalisation : deux maîtres de stage ; Pr Jihene Feki et Pr Ag Inès Ayadi, chaque maître de stage prend en charge la formation de 3 externes avec une répartition selon l'ordre alphabétique.

Pour le secteur hôpital du jour/consultation externe : trois maître de stage ; Pr Ag Wala Ben Kridis, Dr Souhir Khemiri, Dr Ameni Feki. Chaque maître de stage prend en charge la formation de deux externes avec une répartition qui suit l'ordre alphabétique.

Les objectifs à valider par les externes :

Objectifs	Validation
<p>4. Mener une enquête étiologique devant les plaintes suivantes en vue de porter un diagnostic étiologique :</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Mener un interrogatoire orienté vers la plainte</i>• <i>Réaliser un examen clinique orienté</i>• <i>Demander les examens para cliniques appropriés</i> <p>Les plaintes sont:</p> <ul style="list-style-type: none">2.11. Nodule du sein2.12. Hémoptysie2.13. Dyspnée2.14. Alternance diarrhée-constipation2.15. Rectorragie2.16. Douleur abdominale2.17. Douleur osseuse2.18. Céphalée2.19. Adénopathie périphérique2.20. Paralyse/ faiblesse des membres2.21. Troubles de la sensibilité <p>5. Présenter correctement un dossier clinique (motif, histoire de la maladie, examen physique, discussion diagnostique, classification et décision thérapeutique...)</p>	

6. Porter, sur les données de l'anamnèse, de l'examen physique et des examens paracliniques les diagnostics suivants, et proposer les grandes lignes de traitement:
 1. cancer du sein
 2. cancer du colon
 3. cancer du rectum
 4. cancer du poumon
 5. cancer du cavum
 6. sarcome osseux primitifs de l'enfant (ostéosarcome, sarcome d'Ewing)

7. Assurer la prise en charge immédiate des situations urgentes suivantes
 1. Compressions
 2. Urgences métaboliques
 3. Thromboses

8. Planifier la conduite devant la survenue des complications de la chimiothérapie les plus courantes et reconnaître les différentes mesures pour les prévenir

9. Assister à l'Information du patient et de sa famille sur son problème de santé et /ou à l'annonce d'un cancer

10. Reconnaître les modalités de préparation et de l'administration de la chimiothérapie (site implantable, pompes...)

<p>11. Evaluer une douleur chez un patient atteint de cancer avec ses différents types, assurer la prise en charge thérapeutique de la douleur et reconnaître les effets secondaires de chaque traitement antalgique</p> <p>12. Mener une réflexion critique sur sa propre pratique dans une situation d'apprentissage (lors de l'entrevue médicale avec le patient et sa famille, ou en interaction avec les professionnels) dont la thématique porte sur le raisonnement clinique, la communication, l'éthique...)</p>	
--	--

Moyens d'apprentissage et d'évaluation

Ces objectifs sont enseignés et validés au cours des activités d'apprentissages suivantes :

Consultation externe, consultation d'accueil, enseignement au lit de malade lors de la grande visite, hôpital du jour, supervision directe, séance d'ARC, étude de dossier, présentation des dossiers au staff.

Les activités prévues durant la période de stage :

Accueil par le coordinateur de stage Dr Souhir Khemiri dans la salle de staff pour faire la répartition des externes selon leur maître de stage.

Durant la semaine passée dans le secteur hospitalisation :

Lundi : journée d'hospitalisation, faire le dossier d'admission d'un patient dont il est chargé, avec un examen clinique et préparation du dossier

Mardi : participer au staff avec le chef de service Pr Afef Khanfir et présentation du dossier préparé

Mercredi : TD à la salle de staff sous forme d'ARC

Jeudi : préparation d'un dossier fourni par le maître de stage, avec discussion diagnostique

Vendredi : staff organisé par Dr Souhir Khemiri pour présenter le dossier préparé

Pour la période hôpital du jour/ consultation :

Lundi et mardi : journée avec le maître de stage

Mercredi : TD à la salle de staff sous forme d'ARC

Jeudi : préparation d'un dossier fourni par le maître de stage, avec discussion diagnostique

Vendredi : évaluation par ECOS

Les critères de validation :

Assiduité (1 seule absence justifiée) : 10 points

Discipline : 10 points

Objectifs à valider : 40 points

Présentation du dossier et ECOS : 40 points

Stage de Radiothérapie carcinologique

Stage des étudiants en médecine DCEM3

Service de radiothérapie carcinologique de Sfax

Chef du service : *Pr Jamel DAOUD*

Coordinateurs et tuteurs de stage (2023-2023) :

✓ ***Pr Ag Wafa MNEJJA***

✓ ***Pr Ag Nejla Fourati***

✓ ***Dr Fatma Dhouib***

Formation pratique et exposés : *Tous les médecins séniors selon le planning des activités et des TD*

Déroulement du stage

1- Accueil des étudiants : Pr Jamel Daoud – Coordinateurs du stage

- Planning des étudiants
- Visite du service, étapes de déroulement de la radiothérapie

2- Staff de radiothérapie :

Tous les lundis à 8h30 : discussion des dossiers

3- La consultation de sénologie (médecin sénior) : voir planning

Compétence :

Être capable de relever les facteurs de risque du cancer du sein

Etre capable de réaliser un examen des seins et des aires ganglionnaires satellites

Objectifs :

Réaliser un interrogatoire à la recherche des facteurs de risque du cancer du sein

Définir les modalités du dépistage ainsi que la population cible et les modalités du diagnostic précoce

Identifier une mammographie normale en identifiant les incidences

Identifier une mammographie pathologique

Réaliser un examen des seins et des aires ganglionnaires satellites

Orienter le patient vers les structures spécialisées devant un test suspect de malignité

4- La consultation de nouveaux dossiers (médecin sénior) : voir planning

Compétence :

Être capable d'orienter la prise en charge d'un patient présentant une tumeur maligne

Objectifs :

Réaliser un interrogatoire à la recherche des facteurs de risque

Effectuer un examen physique du patient

Reconnaitre les signes cliniques et paracliniques en faveur d'une tumeur maligne

Analyser le bilan d'extension d'une tumeur maligne

5- La consultation de surveillance post-thérapeutique (médecin sénior) :voir planning

Compétence :

Être capable de détecter une rechute de la maladie ou une toxicité liée au traitement oncologique

Objectifs :

Reconnaitre les signes cliniques et paracliniques en faveur d'une rechute lors de la surveillance post-thérapeutique

Reconnaitre les toxicités tardives liées à la radiothérapie

6- La consultation de surveillance des patients en cours de traitement (médecin sénior) :voir planning

Compétence : Être capable de détecter les toxicités aiguës liées aux traitements carcinologiques

Objectifs :

Reconnaitre les toxicités aiguës liées à la radiothérapie (associée ou pas à la chimiothérapie concomitante)

7- La consultation de soins palliatifs (médecin sénior) :voir planning

Compétence : Être capable de rédiger une ordonnance d'un traitement antalgique (paliers 2 et 3)

8- Service d'hospitalisation (médecin sénior) :voir planning

Objectifs :

Réaliser un résumé d'observation d'un patient hospitalisé pour complication de sa maladie et / ou de son traitement anti cancéreux

Réaliser un examen complet des patients hospitalisés

9- Scanner de centrage (médecin sénior) :voir planning

Objectifs :

Comprendre les étapes de déroulement de la radiothérapie conformationnelle

10- Les exposés : sous forme d'ARC et/ou de cas cliniques :

Au nombre de 2 par semaine (les mardis et les vendredis)

Les thèmes :

Cancer du sein

Cancer du rectum

Cancer du cavum

Cancer du poumon

Compétence : Etre capable de planifier la démarche diagnostique devant un signe clinique faisant suspecter une tumeur maligne

Objectifs : Pour chaque localisation tumorale :

Réunir les arguments cliniques et paracliniques permettant un diagnostic positif d'un cancer chez un patient qui présente un signe fonctionnel faisant suspecter une tumeur maligne.

- Evoquer les différents diagnostics différentiels devant le signe fonctionnel
- Mener l'interrogatoire à la recherche de signes en faveur ou en défaveur des différents diagnostics évoqué
- Expliquer les éléments de l'examen clinique orienté par les données de l'interrogatoire
- Hiérarchiser les examens complémentaires.

Identifier les moyens thérapeutiques

Evaluation et validation de stage

Aucune absence n'est autorisée (les jours d'absence justifiés doivent être remplacés ; Une absence non justifiée conduit à un stage non validé)

Présentation de nouveaux dossiers (chaque apprenant doit rédiger au moins un nouveau dossier qu'il présente au staff ou au médecin sénior responsable)

Participation active à tous les exposés

Validation d'au moins 75% des objectifs lors des différentes activités du service

Répartition des externes DCEM 3 au service de radiothérapie

Année universitaire 2023-2024

Semaine -1-

Activité	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Staff de radiothérapie	E1-E2-E3- E4-E5-E6				
Consultation de soins palliatifs (Sous-sol)	E7-E8-E9- E10-E11- E12				
Consultation de sénologie (Sous-sol)		E1-E2-E3- E4-E5-E6			
Scanner de centrage (Accélérateur)		E7-E8	E9-E10		E7-E8-E11- E12
Nouveaux Dossiers (Accélérateur)		E9-E10	E11-E12	E1-E2	
Consultation de suivi (Sous-sol)			E1-E2 ¹ E3-E4 ² E5-E6 ³	E7-E8 ¹ E9-E10 ² E11-E12 ³	
Consultation au cours du traitement (Accélérateur / Sous-sol)					E1-E2-E3 ⁴ E4-E5-E6 ⁵
Hospitalisation		E11-E12	E7-E8	E3-E4-E5- E6	E9-E10

¹ Box 1 ; ² Box 2 ; ³ Box 3

⁴ Accélérateur ; ⁵ Sous Sol

Les TD sont programmés chaque mardi et vendredi à la salle de staff à partir de 10H (tous les étudiants)

Répartition des externes DCEM 3 au service de radiothérapie

Année universitaire 2023-2024

Semaine -2-

Activité	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Staff de radiothérapie	E7-E8-E9- E10-E11- E12				
Consultation de soins palliatifs (Sous-sol)	E1-E2-E3- E4-E5-E6				
Consultation de sénologie (Sous-sol)		E7-E8-E9- E10-E11- E12			
Scanner de centrage (Accélérateur)		E1-E2	E3-E4		E1-E2-E5-E6
Nouveaux Dossiers (Accélérateur)		E3-E4	E5-E6	E7-E8	
Consultation de suivi (Sous-sol)			E7-E8 ¹ E9-E10 ² E11-E12 ³	E1-E2 ¹ E3-E4 ² E5-E6 ³	
Consultation au cours du traitement (Accélérateur / Sous-sol)					E7-E8-E9 ⁴ E10-E11-E12 ⁵
Hospitalisation		E5-E6	E1-E2	E9-E10- E11-E12	E3-E4

¹ Box 1 ; ² Box 2 ; ³ Box 3

⁴ Accélérateur ; ⁵ Sous Sol

Les TD sont programmés chaque mardi et vendredi à la salle de staff à partir de 10H (tous les étudiants)

Stage de SAMU Urgences

Stage externes 5 ème année :

Chef de service : Dr Rekik Noureddine.

Coordinateur : Djerbi Mouna.

Membre : toute l'équipe.

Durée de stage : 28 jours.

Nombre moyen des externes : entre 20 et 24.

Les TD : Au nombre de deux TD par semaine (7 par mois et la dernière sera une séance d'évaluation), animés différents assistants et séniors du service

Horaire	Thème	Animateur
10h30-12h00	Lecture d'un ECG chez un patient en situation critique	DR Djerbi Mouna
10.30-12H00	Le score de Glasgow : mesure et analyse	Dr Essefi Riadh
10h30-12h00	Cas clinique : PEC d'une crise d'asthme aux urgences	DR KARRAY RIM
10h30-12h00	PEC d'un SCA aux urgences	DR Mallek Mariem
10h30-12h00	Evaluation selon approche ABCDE	DR Gharbi Emna
10h30-12h00	Poly traumatisme	DR Fadhila Issaoui

10h30-12h00	PEC d'une douleur abdominale aigue aux urgences	DR Emna Gharbi
10.30-12h00	Cas clinique : Etat de choc complexe	DR. JERBI MOUNA
10.30-12h00	Atelier ACR	Dr Fadhila Issaoui
Evaluation		

Des séances de formation par simulation au nombre d'une séance par semaine (au centre de simulation) seront prévues récemment pour la première fois pour l'année 2023-2024.

La répartition des externes entre les différentes unités :

Les externes seront répartis en groupes qui font le tour de rôle entre les différentes unités.

Chambre1	Chambre2	Box médicale	TRI/Plâtre/ Samu 04	Box orthopédie	Box chirurgie
G1	G2	G3	G4	G5	G6

Les objectifs à valider par les externes

Les activités prévues par l'externe durant le stage :

- Assister à la visite journalière (8h-10h)
- Réaliser une garde par semaine (avec repos compensateur)
- Faire l'examen clinique du jour pour le patient en charge et le noter dans le dossier médical
- Participer aux actes de soins du patient en charge (réaliser un ECG, contrôle de la glycémie, mise en place d'une sonde gastrique et/ou vésicale, effectuer les prélèvements bactériologiques)

- Assister au déroulement de triage, à l'examen et la conduite devant tout type d'urgence présenté aux box , à l'interprétation des examens complémentaires biologique et radiologiques, à la mep d'attelle pu plâtre au patient.
 - Rédiger le rapport de garde signé par le senior ou le résident de garde
 - Mentionner les différents actes et gestes de soins acquis.
 - Participer à la rédaction de la grande pancarte et de la tenue du dossier médical
- **Les critères de validation :**
- Assiduité (nombre d'absences justifiés autorisés)/ Discipline
 - Validation des gardes / Préparation du dossier et d'observation
 - Evaluation de la fin de stage (réalisée sous forme d'examen ECOS dans la salle de staff).

Stage de Ranimation médicale

Stage externes 5 ème année :

Chef de service : Pr Chokri Ben Hmida.

Coordinateur : Dr Olfa TURKI.

Membre : toute l'équipe.

Durée de stage : 28 jours.

Nombre moyen des externes : entre 20 et 24.

➤ **Au lit du malade l'apprenant doit être capable de :**

- 1- Evaluer un patient inconscient pour déterminer la profondeur du coma (score de Glasgow) et rechercher les signes de localisation.
- 2- Mener un interrogatoire minutieux afin d'orienter les hypothèses diagnostiques devant :
 - Une altération de l'état de conscience ou un état de mal convulsif
 - Un état de choc
 - Une détresse respiratoire
- 3- Examiner un patient en détresse respiratoire à la recherche de signes de gravité.
- 4- Pratiquer et interpréter une ponction Lombaire.
- 5- Pratiquer et interpréter les gaz du sang
- 6- Pratiquer et interpréter un ECG
- 7- Examiner un patient en état de choc pour évaluer sa volémie et rechercher les signes de précharge dépendance (VPP et la réponse au lever de jambe).
- 8- Connaître les règles de prescription des catécholamines.
- 9- Connaître les différentes techniques d'oxygénothérapie.
- 10- Connaître les bases de la ventilation mécanique invasive et non invasive et les différents modes ventilatoires.

➤ **A la salle de staff et la fin de chaque séance d'apprentissage (cas clinique, ARC) l'apprenant doit être capable de :**

- 1- Réunir des arguments cliniques et paracliniques permettant un diagnostic étiologique chez un patient en coma.

- Hiérarchiser les examens complémentaires.
 - Reconnaître sur un scanner cérébral les lésions post traumatiques, tumorales, infectieuses.....
- 2- Réunir des arguments cliniques et paracliniques permettant un diagnostic étiologique chez un patient en détresse respiratoire.
- Hiérarchiser les examens complémentaires.
 - Reconnaître sur une radiographie thoracique les différentes causes de détresse respiratoire.
- 3- Réunir des arguments cliniques et paracliniques permettant un diagnostic étiologique chez un patient en état de choc.
- Hiérarchiser les examens complémentaires
 - Choisir les solutés de remplissage et la molécule de catécholamine.
- 4- Conduire une démarche diagnostique et thérapeutique devant un trouble hydroélectrolytique (dysnatrémie, dyskaliémie)
- 5- Conduire une démarche diagnostique et thérapeutique devant un trouble acidobasique
- 6- Conduire une démarche diagnostique et thérapeutique devant une dyskaliémie.
- 7- Planifier la prise en charge diagnostique et thérapeutique d'un état de mal convulsif.
- 8- Planifier la prise en charge d'un polytraumatisme.

Ministère de la Santé CHU Habib Bourguiba de SFAX



Service de Réanimation Médicale

Répartition des externes : en fonction des lits

1 externes par lit de malade

5 externes par unités

<p><u>Unité 1</u></p> <p>Lit 1 → externe 1 Lit 2 → externe 2 Lit 3 → externe 3 Lit 4 → externe 4 Lit 5 → externe 5</p> <p>M.S ; Dr Rania Ammar</p>	<p><u>Unité 2 unité de dialyse</u></p> <p>Lit 21 → externes 6 -7 Lit 22 → externes 8-9</p> <p>M.S ; Dr Sabrine Bradai</p>
<p><u>Unité 3</u></p> <p>Lit 6 → externe 10 Lit 7 → externe 11 Lit 8 → externe 12 Lit 9 → externe 13 Lit 10 → externe 14</p> <p>M.S ; Dr Najeh Baccouche</p>	<p><u>Unité 4</u></p> <p>Lit 11 → externe 15 Lit 12 → externe 16 Lit 13 → externe 17 Lit 14 → externe 18 Lit 15 → externe 19</p> <p>M.S ; Dr Olfa Turki</p>
<p><u>Unité 5</u></p> <p>Lit 16 → externe 20 Lit 17 → externe 21 Lit 18 → externe 22 Lit 19 → externe 23 Lit 20 → externe 24</p> <p>M.S ; Dr Sana Kharrat</p>	

Ministère de la Santé CHU Habib Bourguiba de Sfax

Service de Réanimation Médicale

Répartition par Lit



Lit	Nom et Prénom
R1	
R 2	
R 3	
R 4	
R 5	
R 6	
R 7	
R 8	
R 9	
R 10	
R 11	
R 12	
R 13	
R 14	
R 15	
R 16	
R 17	
R 18	
R 19	
R 20	
R 21	
R21	
R 22	
R 22	

Ministère de la Santé CHU Habib Bourguiba SFAX



Répartition des gardes des 24 externes : 1 garde /semaine

4 gardes par période

Groupe 1	Groupe 2
Groupe 3	Groupe 4
Groupe 5	Groupe 6

**Ministère de la Santé
CHU Habib Bourguiba de Sfax
Service de Réanimation Médicale**



**Programme des TD des externes 2022-2023
(5^{ème} année Médecine)**

1^{er} groupe

Date	intitulé des TD	Responsable
Mardi S1	Coma	Dr. Olfa Turki
Vendredi S1	Décompensation acido-cétoïque	Dr. Sabrine Bradai
Mardi S2	Syndrome de détresse respiratoire aiguë	Dr. Mabrouk Bahloul
Vendredi S2	OAP	Dr. Najeh Baccouch
Mardi S3	Etat de choc septique	Dr. Sabrine Bradai
Jeudi S3	Discussion de dossier	Dr. Mabrouk Bahloul
Vendredi S3	Les troubles Acido-basiques	Dr. Rania Ammar
Mardi S4	Les états de chocs	Dr. Kamilia Chtara
Vendredi S4	Le traumatisme crânien	Dr. Najeh Baccouch

Des présentations réalisées par les externes à un rythme 1 à 2 présentations par semaine pour les pathologies spécifiques de réanimation :

- Syndrome d'activation Macrophagique ,
- Thrombopénie induite à l'héparine ,
- Les lésions axonales posttraumatiques
- Les embolies graisseuses

Stage d'Anesthésie réanimation

**Chefs de Service : Pr Hichem Cheikhrouhou (CHU Habib Bourguiba)
Pr Kamel Kolsi (CHU Hédi Chaker)**

**Coordinateur : Pr Ag Imène Zouch (CHU Habib Bourguiba)
Pr Anouar Jarraya (CHU Hédi Chaker)**

Membres : Toute l'équipe

Nom et prénom de l'étudiant : Période

1) Consultation :

- effectuer un examen clinique à visée anesthésique chez un patient programmé pour chirurgie.

2) Bloc opératoire :

- Vérifier des recommandations pré anesthésiques chez un patient programmé pour chirurgie avant l'entrée au bloc opératoire.
- Mettre en place le monitoring standard de surveillance per opératoire chez un patient au bloc opératoire.
- Prescrire une induction anesthésique adaptée au patient au bloc opératoire.
- Prescrire les drogues d'entretien anesthésique adapté au patient.
- Fixer les paramètres ventilatoires chez un patient intubé.
- Interpréter les données capnographiques et spirométriques chez un patient anesthésié au bloc opératoire.
- Surveiller les paramètres ventilatoires et hémodynamiques chez un patient anesthésié au bloc opératoire.
- Assurer les conditions d'un réveil anesthésique.

3) Salle de surveillance post interventionnelle :

- Prescrire une analgésie post opératoire chez un patient opéré.

- Surveiller un patient opéré à la salle de surveillance post opératoire.