

Redaction: 09 Date: 08.09.2021

Pag. 1/8

FACULTE DE MEDECINE

PROGRAMME D'ETUDE 0912.1 MEDECINE

MATIERE DE RHUMATOLOGIE ET NEPHROLOGIE

APPROUVEE

À la réunion du Conseil L'assurance de la À la réunion du Conseil de la Faculté de Qualité et L'évaluation du programme Médicine I d'études Faculté de médecine Protocole n° / fait le 6 9 2/

Président, Dr. hab.st. méd., maître de Doyen de Faculté, Dr. maître de conference conference.

Suman Serghei

APPROUVE

Protocole n° fait le 21. 09. 21

Plăcintă Gheorghe _____

APPROUVE

À la réunion du Discipline de rhumatologie et néphrologie Protocole n° 2 fait le 14 septmeber 2021 Chef de discipline, Dr. hab. şt. méd. prof.univ.,

Liliana GROPPA Liliana GROPPA

CURRICULUM

MATIERE CERTAINS PROBLEMES DE DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL EN RHUMATOLOGIE

Études intégrées

Type du cours: Matière optionnelle

Cursus élaboré par l'équipe d'auteurs : Groppa Liliana, dr. hab. şt. med., prof. univ., Nistor Alesea, asist. univ., Agachi Svetlana, dr. șt. med., conf. univ., Popa Serghei, dr. șt. med., conf. univ., Chişlari Lia, dr. şt. med., conf. univ., Deseatnicova Elena, dr. st. med., conf. univ., Pascari-Negrescu Ala, dr. șt. med., conf. univ., Rotaru Larisa, dr. șt. med., conf. univ., Russu Eugeniu, dr. șt. med., conf. univ., Sasu Boris, dr. şt. med., conf. univ.

Chişinău, 2021



Redaction:	09
Date:	08.09.2021

PRELIMINAIRES

Présentation générale de la matière: la place et le rôle de la matière dans la formation des compétences spécifiques du programme de formation professionnelle / spécialisation

Certains problèmes de diagnostic différentiel en Rhumatologie représente le terrain pour l'intégration et la mise en œuvre des connaissances supplémentaires (critères de diagnostic, nouvelles méthodes dans le diagnostic et traitement, etc.) en pratique clinique. Dans le cadre de cette matière, avec l'étude de l'étiologie, de la pathogénie, des manifestations cliniques, de l'évolution, du traitement et de la prévention des maladies rhumatiques, le futur spécialiste acquiert des compétences pratiques d'investigation du patient et d'appréciation des résultats obtenus.

La mission du curriculum (l'objectif) en formation professionnelle

Certains problèmes de diagnostic différentiel en Rhumatologie vise à l'accumulation des connaissances et la formation des compétences nécessaires pour réaliser le diagnostic, le traitement et la réinsertion sociale des patients atteints de maladies rhumatologiques.

- Langue/langues d'enseignement de la matière: roumaine, russe, anglais;
- Bénéficiaires: les étudiants de 4 ième année, Faculté Médecine I, Faculté Médecine II

II. GESTION DE LA MATIERE

Code de la matiè	·e	S.08.A.072.1	
Nom de la matièr	e	Certains problèmes de diagnostic Rhumatologie	différentiel en
Responsable (s) c	le matière	Dr. hab. sc. méd., prof. univ. Liliana Gi	орра
Année	IV	Semestre/Semestres	VII/VIII

Nombre	total d'heu	res	Le nomb	re d'heur	es par types	d'activités	Test	Nr. ECTS
Total	Contact direct	Travail individuel	Stage pratique	Cours	Travaux pratiques	Séminaires	d'évaluation	
30	20	10		10	10		E	1

III. LES OBJECTIFS DE FORMATION DANS LE CADRE DE LA MATIÈRE À la fin de l'étude de la matière, l'étudiant sera capable de:

Au niveau de connaissance et compréhension

- Connaître les bases de la morphopathologie, de la physiopathologie, de la pharmacologie, de la 1. sémiologie:
- 2. Connaissance et utilisation appropriée des notions propres à la discipline de Certains problèmes de diagnostic différentiel en Rhumatologie;
- Connaissance des lois biologiques dans la mesure nécessaire pour traiter les problèmes de pathologie humaine et pour faciliter la corrélation des aspects morphologiques et cliniques.

Au niveau d'application

Sur le plan théorique: acquérir par les étudiants des connaissances sur les aspects cliniques et thérapeutiques des maladies de l'appareil locomoteur;



Redaction:	09
Date:	08.09.2021

2. Sur le plan pratique:

- Évaluation clinique du patient avec des conditions rhumatiques (Annexe n° 1 Compétences pratiques)
- Les étudiants en fin de stage devront connaître les aspects pratiques de la radiographie de l'appareil locomoteur, de la recherche sur les réactifs de phase aiguë, de la recherche de l'index immunitaire, le nombre d'articulations douloureuses, le nombre d'articulations enflées, l'index DAS 28, la recherche de liquide synovial, la tomodensitométrie et l'IRM de l'appareil locomoteur, l'échographie de l'appareil locomoteur, la scintigraphie du squelette, l'ostéodensitométrie;

Au niveau d'intégration

- 1. Apprécier l'importance de Certains problèmes de diagnostic différentiel en Rhumatologie dans le contexte de la Médecine;
- 2. Aborder de manière créative les problèmes de la médecine clinique;
- 3. Déduire les interrelations entre la Rhumatologie et d'autres disciplines cliniques;
- 4. Avoir des compétences pour mettre en œuvre et intégrer les connaissances cliniques;
- 5. Etre capable d'évaluer et d'auto-évaluer les connaissances dans le domaine;
- 6. Être capable d'assimiler de nouvelles réalisations dans des disciplines cliniques.

IV. CONDITIONS ET EXIGENCES PRÉLABLES

Certains problèmes de diagnostic différentiel en Rhumatologie représente le terrain pour l'intégration et la mise en œuvre des connaissances fondamentales (anatomie, physiologie humaine, microbiologie, physiopathologie, etc.) en pratique clinique. Dans cette discipline, avec l'étude de l'étiologie, de la pathogénie, des manifestations cliniques, de l'évolution, du traitement et de la prévention des maladies rhumatiques, le futur spécialiste acquiert des compétences pratiques d'investigation du patient et d'appréciation des résultats obtenus.

Un rôle particulier est joué par la rhumatologie dans l'établissement des bases du jugement clinique, ce qui assurera un diagnostic correct, un traitement approprié, ainsi que la résolution des situations d'urgence dans les maladies rhumatiques.

V. THEMATIQUE ET REPRESENTATION INDICATIVE DES COURS Contenu de base du cours

Nr. d/o	Sujet	Nom	bre d'he	ures
Cir O		Cours	L/P	L/I
1.	LE DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL DES MALADIES DIFFUSE DU TISSU CONJONCTIF (I)	2	2	2
2.	LE DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL DES MALADIES DIFFUSE DU TISSU CONJONCTIF (II)	2	2	2
3.	DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL DU SYNDROME ARTICULAIRE DANS LE RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU	2	2	
4.	LE DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL DES VASCULITES ANCA POSITIVES	2	2	2
5.	LE DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL DE LA PERIARTERITE NODEUSE	2	2	2
	Total	10	10	10

VI. MANŒUVRES PRATIQUES ACQUIS.



Redaction:	09
Date:	08.09.2021

- Interrogatoire du patient présentant une pathologie rhumatologique
- Examen du patient du système musculo-squelettique périphérique
- Examen de la colonne vertébrale
- Interprétation des données de laboratoire immuno-inflammatoires
- Interprétation des recherches en imagerie (radiographie, DEXA)

VII. OBJECTIFS DE RÉFÉRENCE ET UNITÉS D	E CONTENII
Objectiis	Unités de senten
Sujet (chapitre) 1. LE DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIE	L DES MALADIES DIFFUSE DU TIGORI
CONJONCTIF. (I)	d bes macables diffuse bu fissu
Définir la notion de maladies diffuses du tissu conjonctif.	1. Définition;
• Connaître les critères diagnostiques pour déterminer le	2. Épidémiologie;
diagnostic clinique des maladies diffuses du tissu	3. Etiopathogénie;
conjonctif.	4. Critères de diagnostic;
• Démontrer le rôle des facteurs étiologiques dans le	5. Manifestations cliniques;
développement des maladies diffuses du tissu conjonctif.	6. Méthodes de laboratoire et instrumentales;
• Intégrer les connaissances dans le traitement des	7. Schéma de traitement;
maladies diffuses du tissu conjonctif.	8. Evolution;
da dod conjoneth.	9. Traitement;
Cult (1 2)	10. Pronostic.
Sujet (chapitre) 2. LE DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEI	DES MALADIES DIFFUSE DU TISSIL
COMONCIAL.(II)	
Définir la notion de maladies diffuses du tissu conjonctif.	1. Définition;
• Connaître les critères diagnostiques pour déterminer le	2. Épidémiologie;
diagnostic clinique des maladies diffuses du tissu	3. Etiopathogénie;
conjonetif.	4. Critères de diagnostic;
Démontrer le rôle des facteurs étiologiques dans le	5. Manifestations cliniques:
developpement des maladies diffuses du tissu conjonctif	6. Méthodes de laboratoire et instrumentales:
• Integrer les connaissances dans le traitement des	7. Schéma de traitement;
maladies diffuses du tissu conjonctif.	8. Evolution;
	9. Traitement;
Sujet (chapitre) 3. DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL DU	10. Pronostic.
RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU.	SYNDROME ARTICULAIRE DANS LE
Définir la notion de fièvre rhumatismale aigue.	1 D/C :::
Connaître critères de diagnostic pour établir le diagnostic	 Définition; Épidémiologie;
clinique de fièvre rhumatismale aigue.	3. Etiopathogénie;
a Dámanton I Al I a	4. Critères de diagnostic:
développement de la fièvre rhumatismale aigue.	5. Manifestations cliniques;
• intégrer les connaissances dans le traitement de la fièvre	6. Méthodes de laboratoire et instrumentales;
rhumatismale aigue.	7. Schéma de traitement;
manatismate argue.	8. Evolution;
	9. Traitement;
C.: 14(1 1/2) 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	10 Duo
Sujet (chapitre) 4. LE DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL DES	VASCULITES ANCA POSITIVES.
Definit la notion de maladie vasculaire.	1. Définition;
 Connaître la classification des vasculites par taille de vaisseaux. 	2. Épidémiologie;
	3. Etiopathogénie;
• Connaître critères de diagnostic pour établir le diagnostic	4. Critères de diagnostic;
clinique de différentes formes de vasculite ANCA	5. Manifestations cliniques;
pozitives.	6. Méthodes de laboratoire et instrumentales;
	7. Schéma de traitement;



Redaction:	09
Date:	08.09.2021

Objectifs	Unités de contenu
• Démontrer le rôle des facteurs étiologiques dans le développement des vasculites ANCA pozitives.	8. Evolution; 9. Traitement;
 intégrer les connaissances dans le traitement des vasculites 	10. Prophylaxie.
ANCA pozitives. Sujet (chapitre) 5. LE DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL DE I	A PERIARTERITE NODEUSE
• Definir la notion de de la periarterite nodeuse.	1. Définition;
• connaître critères de diagnostic pour établir le diagnostic clinique de la periarterite nodeuse.	2. Épidémiologie;
• démontrer le rôle des facteurs étiologiques dans le	3. Etiopathogénie;4. Critères de diagnostic;
developpement DE LA PERIARTERITE NODEUSE.	5. Manifestations cliniques;
• intégrer les connaissances dans le traitement de la periarterite	6. Méthodes de laboratoire et instrumentales;
nodeuse.	7. Schéma de traitement;
	8. Evolution;
	9. Traitement;
	10. Pronostic.

VIII. COMPETENCES PROFESSIONNELLES (SPECIFIQUES (CP) ET TRANSVERSALES (CT)) ET FINALITES D'ETUDE

√ Compétences professionnelles (spécifiques) (CP)

- CP1. Exécution responsable des tâches professionnelles avec l'application des valeurs et normes d'éthique professionnelle, ainsi que des dispositions de la législation en vigueur;
- CP2. –Connaissance adéquate des sciences de la structure du corps humain diverses conditions physiologiques et pathologiques, ainsi que les relations entre la santé, l'environnement physique et social;
- CP3. Résoudre les situations cliniques en élaborant un plan de diagnostic, de traitement et de réadaptation dans diverses situations pathologiques en sélectionnant les procédures thérapeutiques appropriées pour celles-ci, fournir une assistance médicale urgente
- CP4. Promouvoir un mode de vie sain, appliquer des mesures de prévention et d'auto-soins.
- CP5. Enregistrement interdisciplinaire de l'activité du médecin dans une équipe avec une utilisation efficace de toutes les ressources ;
- CP6. Mener des recherches scientifiques dans le domaine de la santé et d'autres branches de la science.

Compétences transversales (CT)

CT1. - Autonomie et responsabilité

· Finalités d'étude

Éduquer les élèves dans l'esprit de la rigueur de l'acte médical et comprendre le rôle déterminant des sciences fondamentales pour le niveau donné, ainsi que pour leur formation professionnelle. Les étudiants acquièrent des compétences pratiques dans la bonne exécution des explorations fonctionnelles, basées sur la compréhension non seulement des procédures mais aussi des phénomènes explorés, ainsi que des principes des techniques respectives;

Formation théorique et pratique des étudiants pour assimiler les connaissances, établir des maladies rhumatiques.

Remarque. La finalité de la matière (déduite des compétences professionnelles et des valences formatives du contenu informationnel de la matière).



Redaction:	09
Date:	08.09.2021

IX. TRAVAIL INDIVIDUEL DE L'ETUDIANT

N°	Produit attendu	Stratégies de réalisation	Critères d'évaluation	Terme de réalisation
1.	Travailler avec le patient	Examiner le patient et établir le diagnostic préventif avec les recommandations ultérieures dans l'examen complexe du patient et les recommandations de traitement	Capacité de formuler les conclusions, l'exactitude de remplir la carte de travail.	Pendant la matière
2.	Préparation de présentations, d'affiches et d'essais	Sélection du sujet de recherche, définition du plan et de la date limite. Déterminer les composantes de la présentation PowerPoint, de l'affiche ou de l'essai - le sujet, le but, les résultats, les conclusions, les applications pratiques, la bibliographie.	Le degré de pénétration dans l'essence du thème du projet, le niveau d'argumentation scientifique, la qualité des conclusions, les éléments de créativité, la formation de l'attitude personnelle, la cohérence de l'exposition et la correction scientifique, la présentation graphique, le mode de présentation	Jusqu'à la fin de la matière
3.	Mise en œuvre de différentes techniques d'apprentissage		Volume de travail, degré de compréhension de différents sujets, niveau d'argumentation scientifique, qualité des conclusions, éléments de créativité, démonstration de compréhension du problème, formation d'attitude personnelle	Pendant la matière

X. SUGGESTIONS METHODOLOGIQUES POUR L'ENSEIGNEMENT-APPRENTISSAGE-EVALUATION

· Méthodes d'enseignement et d'apprentissage utilisées

Certains problèmes de diagnostic différentiel en Rhumatologie est une matière optionnelle et est enseignée selon la norme universitaire classique: conférences, séminaires. Le cours théorique aux conférences est tenu par les titulaires de cours.

La matière se réserve le droit de dérouler les travaux pratiques et les conférences d'une manière interactive.

Algorithme de la leçon pratique au module Certains problèmes de diagnostic différentiel en Rhumatologie: durée – 2 heures académiques (90 min)

- a. Réponses aux questions au sujet du professeur 10 min.
- b. Discussion du thème avec l'utilisation des matériels d'enseignement et d'illustration 10 min.
- c. Discussion des cas cliniques sur la base de problèmes du type de la situation, avec les résultats des études de laboratoire et instrumentales. 60 min
- d. Estimation de l'apprentissage pratique du thème, conclusions 10 min.

Stratégies didactiques mises en œuvre

Essayez de comprendre la notion - clé, expliquée par l'enseignant, mais ne vous concentrez pas sur les méthodes d'évaluation, apprenez à ne pas appuyer les totaux et à être admis à la session, mais à acquérir des connaissances que vous utiliserez ensuite dans d'autres disciplines.

Le cours est conçu pour répondre aux besoins des étudiants en matière de formation et de développement professionnel, alors demandez à l'enseignant, que chaque information est argumentée



Redaction:	09
Date:	08.09.2021

par des exemples, des applications, des problèmes théoriques et pratiques, cela fournira un mode d'apprentissage actif.

Utiliser différentes méthodes pour s'engager dans la lecture active et les ressources, ce qui provoque une pensée critique pour résoudre les situations, ils augmentent la capacité de systématisation de l'étudiant.

« Essayez d'être un enseignant », expliquez à vos collègues les moments clés du sujet étudié, donnez de propres exemples, expliquez les moments difficiles, écoutes leurs opinions. La capacité d'expliquer aux collègues du matériel augmentera votre capacité à penser et à vous exprimer.

Technologies didactiques mises en œuvre

Présentation du cas clinique - comme méthode de formation basée sur l'analyse de la situation clinique d'un patient virtuel et réel (dans le département), les jeux de rôles « patient-étudiant-enseignant » qui permettra de relier les connaissances théoriques et pratiques servant de plateforme pour la formation clinique.

• Méthodes d'évaluation (y compris une indication de la façon dont la note finale est calculée)

Evaluation actuelle

a. Leçons pratiques - à chaque leçon pratique, l'étudiant est évalué sans une note basée sur le travail au lit du patient, la communication-essais au sujet respectif.

Evaluation finale

L'examen sur la discipline est des tests à choix multiples (variante "Test Editor" PI SMPU "Nicolae Testemitanu"). Le test à choix multiples est composé de 50 questions par test sur tous les sujets abordés sur les *Problèmes particuliers du diagnostic différentiel en rhumatologie*, dont 20 questions sont avec une réponse correcte, et les 30 autres sont avec plusieurs réponses correctes. L'étudiant a globalement I heure pour répondre aux questions. L'épreuve est notée de 0 à 10. L'absence à l'évaluation finale sans motif sérieux équivaut à « 0 » (zéro). L'étudiant a le droit de repasser l'évaluation finale échouée deux fois de suite. L'évaluation finale est un colloque différencié.

Évaluation des connaissances est apprécié avec des notes de 10 à 1 sans décimales, comme suit :

- Note 10 ou "excellent" (équivalent ECTS A) sera attribuée pour acquérir 91-100% du matériel;
- Note 9 ou "très bien" (équivalent ECTS B) sera attribuée pour acquérir 81-90% du matériel;
- Note 8 ou "bien" (équivalent ECTS C) sera attribuée pour acquérir 71-80% du matériel;
- Notes 6 et 7 ou "Satisfaisant" (équivalent ECTS D) sera attribuée pour acquérir respectif 61-65% et 66-70% du matériel;
- Note 5 ou "faible" (équivalent ECTS E) sera attribuée pour acquérir 51-60 du matériel;
- Notes 3 et 4 (équivalent ECTS FX) sera attribuée pour acquérir 31-40% et respectif 41-50% du matériel;
- Notes 1 et 2 ou "insatisfaisant" (équivalent ECTS F) sera attribuée pour acquérir 0-30% du matériel.

Modalité d'arrondir les notes aux étapes d'évaluation

Grilles de notes intermédiaire (moyenne annuelle, notes aux étapes de l'examen)	Système de notation national	Equivalent ECTS
1,00-3,00	2	F
3,01-4,99	4	EX
5,00	5	174
5,01-5,50	5.5	F
5,51-6,0	6	12



Redaction:	09	
Date:	08.09.2021	

6,01-6,50	6,5	
6,51-7,00	7	D
7,01-7,50	7,5	
7,51-8,00	8	C
8,01-8,50	8,5	
8,51-8,00	9	В
9,01-9,50	9,5	
9,51-10,0	10	A

X. BIBLIOGRAFIE RECOMMANDEE:

A. obligatoire:

- 1. Spondylarthropathies. 1989
- 2. Handbook of rheumatology, Vlad, Adrian, 2016.
- 3. Harrison's Principle of Internal Medicine, 18th Ed. (Access Medicine). *B. autres:*
- 1. Principles of internal medicine (cardiology, rheumatology, and nephrology) Study guide for fifth course students, 2016.