







## II. Sommaire

I.	Avant-propos.....	3
II.	Sommaire .....	4
III.	CONDITIONS D'ACCES AUX CONCOURS.....	6
IV.	MODALITES D'INSCRIPTION AUX CONCOURS.....	7
V.	MODALITES DE DEROULEMENT DES EPREUVES .....	7
VI.	RECOMMANDATIONS GENERALES POUR LA REDACTION DE QUESTIONS .....	9
	A. Points essentiels.....	9
	B. Plans types des questions .....	10
	1. Questions d'anatomie .....	10
	2. Questions de biologie .....	11
	3. Questions de pathologie médicale et/ou chirurgicale .....	12
	4. Questions d'urgence et de CAT .....	12
	MÉDECINE .....	13
I.	Médecine Admissibilité .....	14
	A. Pneumologie :.....	14
	B. Cardiologie.....	15
	C. Neurologie.....	15
	D. Psychiatrie.....	16
	E. Maladies infectieuses .....	16
	F. Hématologie.....	16
	G. Médecine interne et rhumatologie .....	17
	H. Thérapeutique.....	17
	I. Endocrinologie et maladies métaboliques .....	17
	J. Néphrologie.....	18
	K. Dermatologie.....	18
	L. Gastro-entérologie .....	18



M.	Ophtalmologie .....	19
N.	Réanimation .....	19
O.	Pédiatrie .....	19
II.	Médecine Admission .....	21
CHIRURGIE .....		23
I.	Chirurgie Admissibilité.....	24
III.	Chirurgie Admission .....	28
SCIENCES FONDAMENTALES.....		31
ANATOMIE.....		32
A.	Appareil locomoteur : .....	32
B.	Tronc .....	32
C.	Tête, cou et organes des sens .....	33
D.	Système nerveux .....	33
BIOLOGIE.....		34

### III. CONDITIONS D'ACCES AUX CONCOURS

#### Accès au concours du **RESIDANAT CONTRACTUELS EN MEDECINE**

L'accès aux fonctions de résident a lieu par voie de concours. Peuvent solliciter leur inscription au concours de résidanat, les candidats titulaires du diplôme de docteur en médecine délivré par une faculté de médecine et de pharmacie nationale ou d'un diplôme reconnu équivalent. Nul ne peut se présenter au concours de résidanat plus de quatre fois.

## IV. MODALITES D'INSCRIPTION AUX CONCOURS

La demande d'inscription au concours de résidanat est établie sur papier libre. Elle doit être adressée au Doyen de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Laayoune. Elle doit être datée et signée par le candidat et doit comporter les informations suivantes :

- Une demande manuscrite au Doyen ;
- Copie de la carte d'identité nationale ;
- Copie du diplôme de doctorat en Médecine générale ;
- Attestation d'équivalence pour les diplômes étrangers ;
- Un extrait d'acte de naissance ;
- Attestation de travail pour les fonctionnaires.

## V. MODALITES DE DEROULEMENT DES EPREUVES

➤ Epreuves du concours

Le concours comporte des épreuves d'admissibilité et des épreuves d'admission définitive.

Les épreuves d'admissibilité comprennent :

1. une épreuve des titres, correspondant à la moyenne arithmétique des notes obtenues aux épreuves des premières sessions des examens de fin de 1ère, 2ème, 3ème, 4ème et 5ème année de médecine ;
2. et quatre compositions écrites, portant sur l'anatomie, la biologie, la pathologie médicale et la pathologie chirurgicale, parmi les questions figurant au programme d'admissibilité du concours de résidanat en médecine, établi par la faculté de Médecine et de Pharmacie de Laayoune.

Les épreuves d'admission portent sur des questions d'urgences et de conduite à tenir médicales et chirurgicales figurant au programme d'admission de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Laayoune.

Chaque épreuve est notée de 0 à 20.

Les coefficients affectés aux notes des différentes épreuves sont résumés dans le tableau ci-après :



- Respecter les consignes des surveillants ;
- Remettre ses copies d'examen aux surveillants ;

➤ Déroulement des épreuves

Le jury du concours désigné par décision ministérielle conjointe sur proposition du Doyen de la FMPC, est responsable du choix des questions 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.

Les questions proposées peuvent être exprimées dans leur forme intégrale ou sous une forme limitée, parmi les questions figurant au programme de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Laayoune. Pour chacune des quatre épreuves d'admissibilité, le jury propose au moins huit questions. Au début de chaque épreuve, un des candidats désignés par le président du jury, procède au tirage au sort de quatre questions et ce, devant les autres candidats assis à leurs places.

Chaque épreuve dure 2 heures durant lesquelles le candidat aura à traiter les quatre questions tirées.

Pour l'épreuve d'admission, le jury propose quatre questions écrites à traiter en 2 heures.

## VI. RECOMMANDATIONS GENERALES POUR LA REDACTION DE QUESTIONS

### A. Points essentiels

1. Bien lire l'intitulé de la question et ne traiter que les paragraphes demandés par la question le jour du concours ;
2. Il est important de commencer par rédiger sur un brouillon le plan de la question et les mots clés à ne pas oublier avant de commencer à rédiger sur la feuille de composition ;
3. Respecter la forme : écrire de façon lisible, en soulignant les titres, les sous-titres, en numérotant les chapitres et sous chapitres et en utilisant éventuellement différentes couleurs ;
4. Rédiger avec un style simple en utilisant des phrases courtes ;
5. Eviter les abréviations non communes ;
6. Toute question doit comporter une introduction, un corps et une conclusion ;
7. Annoncer le plan juste après l'introduction ;
8. Pour certaines questions, la réalisation de quelques schémas, tableaux, algorithmes... est toujours souhaitable dans la mesure du possible.

## B. Plans types des questions

Le plan des questions peut différer d'une épreuve à une autre (anatomie, pathologie, urgence...), voire d'une question à une autre. Pour vous aider à la préparation et la rédaction des questions du programme, la Commission des affaires Académiques et Pédagogiques de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca, se propose de vous donner quelques exemples concernant l'ossature générale du plan de certaines questions en fonction des épreuves du concours.

### 1. Questions d'anatomie

#### 1.1 Anatomie d'un organe

- I. Introduction : Définition- Intérêt de la question
- II. Situation
- III. Anatomie descriptive
- IV. Anatomie topographique (Rapports)
- V. Applications pratiques : Anatomie chirurgicale et radiologique
- VI. Conclusion

#### 1.2 Anatomie d'une région

- I. Introduction : Définition- Intérêt de la question
- II. Limites et situation :
  - a- Limites superficielles
  - b- Limites profondes
- III. Contenant = Les parois
- IV. Contenu : Vaisseaux, nerfs, Lymphatiques
- V. Rapports
- VI. Conclusion

#### 1.3 Anatomie d'une articulation

- I. Introduction : Définition- Intérêt de la question
- II. Surfaces articulaires







# I. Médecine Admissibilité

## A. Pneumologie :

- 1) Pathogénie de la tuberculose
- 2) Prise en charge de la tuberculose au Maroc
- 3) Pleurésies tuberculeuses : diagnostic positif et traitement
- 4) Tuberculose péritonéale : diagnostic positif et traitement
- 5) Méningite tuberculeuse : diagnostic positif et traitement
- 6) Les anti bacillaires
- 7) Diagnostic positif de la tuberculose
- 8) Aspects radio cliniques des infections respiratoires aiguës .basses communautaires.
- 9) Aspects thérapeutiques des infections respiratoires aiguës basses communautaires.
- 10) Kyste hydatique du poumon (diagnostic positif et traitement)
- 11) Présentation radio-clinique du cancer bronchique primitif
- 12) Bilan d'extension du cancer bronchique primitif
- 13) Formes cliniques de l'asthme
- 14) Diagnostic positif et différentiel de l'asthme
- 15) Traitement de fond de l'asthme
- 16) Médicaments de l'asthme
- 17) Diagnostic positif et différentiel des BPCO
- 18) Traitement de fond des BPCO
- 19) Pleurésies à liquide clair: diagnostic étiologique
- 20) Pleurésies purulentes: diagnostic et traitement
- 21) Sarcoïdose médiastino-pulmonaire : diagnostic, bilan et traitement
- 22) Silicose : diagnostic positif et traitement

## **B. Cardiologie**

- 23) Rétrécissement mitrale: physiopathologie, diagnostic et complications
- 24) Insuffisance mitrale: physiopathologie, diagnostic et complications
- 25) Rétrécissement aortique : physiopathologie, diagnostic et complications
- 26) Insuffisance aortique: physiopathologie, diagnostic et complications
- 27) Diagnostic des endocardites bactériennes
- 28) Traitement des endocardites bactériennes
- 29) Angine de poitrine stable: étiologies et diagnostic.
- 30) Insuffisance cardiaque gauche: étiologies et diagnostic
- 31) Traitement de l'insuffisance cardiaque gauche
- 32) Insuffisance cardiaque droite: étiologies et diagnostic
- 33) Traitement de l'insuffisance cardiaque droite
- 34) Hypertension artérielle essentielle : diagnostic et complications
- 35) Modalités thérapeutiques de l'hypertension artérielle essentielle.
- 36) Péricardites aiguës: étiologies et diagnostic

## **C. Neurologie**

- 37) Neuropathies diabétiques: clinique et para clinique
- 38) Etiologies des AVC ischémiques
- 39) Diagnostic des AVC ischémiques
- 40) Epilepsies généralisées idiopathiques: diagnostic et traitement
- 41) Maladie de parkinson: diagnostic et traitement
- 42) Formes cliniques de la sclérose en plaque
- 43) Examens complémentaires devant une suspicion de sclérose en plaque
- 44) Diagnostic étiologique des méningites à liquide clair
- 45) Myasthénie: tableau clinique et traitement

## **D. Psychiatrie**

- 46) Signes cliniques et diagnostic des troubles dépressifs
- 47) Modes de début des syndromes schizophréniques
- 48) Neuroleptiques: effets indésirables et indications
- 49) Diagnostic et traitement de la conversion hystérique

## **E. Maladies infectieuses**

- 50) Diagnostic positif d'une fièvre typhoïde
- 51) Fièvre typhoïde: Evolution, complications et traitement
- 52) Traitement d'une méningite purulente de l'adulte
- 53) Diagnostic positif du tétanos chez l'adulte
- 54) Fièvre boutonneuse méditerranéenne (rickettsiose): diagnostic et traitement
- 55) Choléra: diagnostic et traitement
- 56) Paludisme: diagnostic positif
- 57) Leishmaniose viscérale de l'adulte
- 58) Rage: diagnostic positif et traitement
- 59) Infection à VIH : physiopathologie, histoire naturelle et modes de transmission
- 60) Règles générales du traitement de l'infection à VIH et SIDA.

## **F. Hématologie**

- 61) CAT devant une anémie
- 62) Diagnostic d'une anémie hémolytique (clinique, biologique et étiologique)
- 63) Diagnostic d'une anémie mégaloblastique
- 64) La maladie de Biermer: diagnostic positif
- 65) Diagnostic d'une pancytopenie (clinique, biologique et étiologique)
- 66) Orientation diagnostique devant un purpura
- 67) Diagnostic de La leucémie myéloïde chronique
- 68) La leucémie lymphoïde chronique: diagnostic clinique et biologique

- 69) Le myélome multiple (maladie de Kahler): diagnostic positif
- 70) Diagnostic de la maladie de Hodgkin
- 71) Orientation diagnostique devant une splénomégalie.
- 72) CAT devant des polyadénopathies

### **G. Médecine interne et rhumatologie**

- 73) Le lupus érythémateux systémique: diagnostic clinique et biologique
- 74) La sclérodémie systémique: diagnostic positif
- 75) La maladie de Behçet : manifestations cliniques
- 76) La polyarthrite rhumatoïde: manifestations cliniques et paracliniques
- 77) La pelvispondylite rhumatismale (spondylarthrite ankylosante) : diagnostic positif
- 78) La goutte: diagnostic clinique, para clinique et différentiel
- 79) Syndrome du Gougerot Sjogren
- 80) Vascularites

### **H. Thérapeutique**

- 88) L'antibiothérapie: principes et règles d'utilisation
- 89) Les anti-inflammatoires non stéroïdiens: principes, règles de prescription et effets secondaires
- 90) Effets secondaires de la corticothérapie prolongée
- 91) Indications et surveillance des anticoagulants
- 92) Règles de la transfusion sanguine
- 93) Règles de prescription d'une insulinothérapie
- 94) Règles de prescription des antidiabétiques oraux

### **I. Endocrinologie et maladies métaboliques**

- 95) Classification et physiopathologie du diabète sucré
- 96) Diagnostic clinique et biologique du diabète sucré
- 97) Complications micro vasculaires du diabète sucré

- 98) Diagnostic positif d'une hyperthyroïdie
- 99) Traitement médical d'une hyperthyroïdie
- 100) Hypothyroïdie de l'adulte: diagnostic positif et traitement
- 101) Diagnostic positif de l'insuffisance surrénalienne lente (maladie d'Addison)
- 102) Complications de l'obésité.

### **J. Néphrologie**

- 103) Syndrome néphrotique de l'adulte: définition, démarche diagnostique et complications.
- 104) Anomalies du sédiment urinaire : protéinurie, hématurie.
- 105) Insuffisance rénale chronique: diagnostic positif et étiologique
- 106) Infection de l'appareil urinaire : diagnostic, classification et traitement.
- 107) Néphropathie diabétique
- 108) La lithiase urinaire : classification et bilan étiologique.
- 109) Hypertensions artérielles secondaires

### **K. Dermatologie**

- 110) Diagnostic étiologique des urticaires.
- 111) Dermatite atopique : clinique et complications.
- 112) Psoriasis: aspects cliniques et traitements.
- 113) Erysipèle: diagnostic, traitement et évolution.
- 114) C.A.T. devant une ulcération génitale.
- 115) C.A.T devant un érythème noueux.

### **L. Gastro-entérologie**

- 116) L'hypertension portale diagnostic positif et étiologique
- 117) Prophylaxie primaire et secondaire d'une hémorragie digestive haute par rupture de varices œsophagiennes
- 118) Manifestations cliniques du Reflux Gastro-Œsophagien
- 119) Traitement du RGO non compliqué
- 120) Traitement de l'ulcère gastrique

- 121) Physiopathologie de l'ulcère duodéal
- 122) Les cirrhoses: bilan étiologique et pronostic
- 123) Epidémiologie des hépatites virales B et C.
- 124) Sémiologie clinique (interrogatoire et examen physique) des diarrhées chroniques.
- 125) Eléments distinctifs entre la maladie de Crohn et la RCH
- 126) Traitement de la RCH.
- 127) Diagnostic de la tuberculose iléo-caecale.
- 128) L'hépatite chronique virale C : diagnostic positif et prise en charge thérapeutique

### **M. Ophtalmologie**

- 129) Diagnostic des uvéites.
- 130) Les complications oculaires du diabète.
- 131) L'œil rouge: diagnostic étiologique.
- 132) Baisse de l'acuité visuelle: diagnostic étiologique.

### **N. Réanimation**

- 133) Le choc hémorragique: diagnostic et traitement
- 134) Le choc septique: diagnostic et traitement
- 135) Le choc cardiogénique : diagnostic et traitement
- 136) Le choc anaphylactique: diagnostic et traitement
- 137) Insuffisance respiratoire aiguë (adulte) : prise en charge.
- 138) Les infections nosocomiales : diagnostic et traitement.

### **O. Pédiatrie**

- 139) L'examen du nouveau-né normal
- 140) Infections néonatales bactériennes: diagnostic et traitement
- 141) Ictère du nouveau-né: diagnostic et prise en charge
- 142) Démarche diagnostique devant une détresse respiratoire néonatale
- 143) Démarche diagnostique devant la fièvre aiguë du nourrisson
- 144) Les méningites purulentes de l'enfant : diagnostic et prise en charge

- 145) Infections urinaires du nourrisson : diagnostic et traitement
- 146) GNA (glomérulonéphrite aiguë) post infectieuse: diagnostic et traitement
- 147) Syndrome néphrotique de l'enfant: diagnostic et traitement
- 148) La maladie cœliaque : diagnostic et prise en charge
- 149) Diarrhées aiguës du nourrisson: diagnostic et prise en charge
- 150) Les douleurs abdominales chez l'enfant : Démarche diagnostique
- 151) Bronchiolite du nourrisson: diagnostic et traitement
- 152) Les pneumopathies chez l'enfant : diagnostic et prise en charge
- 153) Le diabète chez l'enfant : diagnostic et prise en charge
- 154) Le retard staturo-pondéral chez l'enfant: démarche diagnostique
- 155) Vaccination chez l'enfant : principes, indications, contre-indications, calendrier vaccinal obligatoire chez l'enfant au Maroc

## II. Médecine Admission

- 1) Conduite à tenir devant une hémoptysie
- 2) Conduite à tenir devant un pneumothorax
- 3) Le Traitement des exacerbations aiguës d'asthme
- 4) Diagnostic et prise en charge d'un infarctus du myocarde à la phase aiguë.
- 5) Diagnostic et prise en charge d'une tamponnade.
- 6) Démarche diagnostique devant une douleur thoracique.
- 7) Diagnostic et prise en charge d'une urgence hypertensive.
- 8) Orientation diagnostique devant une syncope.
- 9) Diagnostic et prise en charge d'un œdème aigu du poumon hémodynamique.
- 10) Diagnostic et prise en charge d'une embolie pulmonaire.
- 11) Accidents de la transfusion sanguine
- 12) Diagnostic et traitement d'une acidocétose diabétique
- 13) Diagnostic et traitement d'une insuffisance surrénale aiguë.
- 14) Diagnostic et traitement d'une insuffisance rénale aiguë
- 15) Diagnostic et traitement d'une anurie.
- 16) C.A.T devant une grosse jambe.
- 17) CAT devant une hémorragie digestive haute par rupture de varices œsophagiennes
- 18) CAT devant une hémorragie digestive haute d'origine ulcéreuse





# CHIRURGIE

## 1. Chirurgie Admissibilité

- 1) Hernie hiatale : diagnostic et traitement.
- 2) Cancer de l'œsophage : épidémiologie, facteurs de risque et diagnostic.
- 3) Complications des ulcères duodénaux: diagnostic et principes thérapeutiques.
- 4) Cancer de l'estomac: épidémiologie, facteurs de risque et diagnostic.
- 5) Pancréatite aiguë: complications et principes du traitement.
- 6) Cancer du pancréas : épidémiologie, facteurs de risque et diagnostic.
- 7) Lithiase de La voie biliaire principale (VBP) : diagnostic et traitement.
- 8) KHF (kyste hydatique du foie): diagnostic et traitement.
- 9) CHC : formes cliniques, bilan d'extension et prise en charge thérapeutique.
- 10) Abscesses du foie: diagnostic et traitement.
- 11) Traumatismes de l'abdomen : bilan paraclinique et traitement.
- 12) Cancer du côlon: épidémiologie, facteurs de risque et diagnostic.
- 13) Cancer du rectum: épidémiologie, facteurs de risque et diagnostic.
- 14) Occlusions intestinales : physiopathologie, diagnostic positif et étiologique.
- 15) Péritonites aiguës généralisées: physiopathologie, diagnostic positif et étiologique.
- 16) Traitement chirurgical de la RCH : principes et indications.
- 17) Traitement chirurgical de la maladie de Crohn : principes et indications.
- 18) Les artériopathies oblitérantes des membres inférieurs : diagnostic positif et prévention
- 19) Brûlures étendues: étiologies, classifications et conséquences physiopathologiques.
- 20) Traumatisme thoracique grave: mécanismes, bilan lésionnel.
- 21) Polytraumatisé: bilan lésionnel.
- 22) Polytraumatisé: prise en charge.
- 23) Syndrome de détresse respiratoire aiguë : principes de traitement.
- 24) Cancer thyroïdien: diagnostic et traitement
- 25) Maladie de basedow : définition, diagnostic positif et évolution





- 78) Diagnostic et prise en charge de la menace d'avortement.
- 79) Diagnostic et prise en charge de l'avortement en cours.
- 80) Les complications d'un avortement spontané
- 81) Diagnostic et suivie de la grossesse normale
- 82) Pré-éclampsie: physiopathologie
- 83) Pré éclampsie : diagnostic.
- 84) Pré éclampsie: complications.
- 85) Pré éclampsie: traitement.
- 86) Diabète gestationnel : Définition et diagnostic
- 87) Les conséquences matérno-fœtales du diabète gestationnel.
- 88) Infection urinaire et grossesse.
- 89) Suites de couche normales.
- 90) Complications des suites de couche
- 91) Hémorragies du post-partum: diagnostic et étiologies.
- 92) Conséquences d'une hémorragie du post-partum
- 93) Contraception du Post Partum.
- 94) La rupture prématurée des membranes : Définition, Diagnostic et conséquences
- 95) Les indications des césariennes.
- 96) Moyens thérapeutiques d'une grossesse extra-utérine

### III. Chirurgie Admission

- 1) CAT devant traumatisme splénique.
- 2) CAT devant traumatisme hépatique.
- 3) Traumatismes duodéno-pancréatiques : Mécanismes et diagnostic.
- 4) Cholécystite aiguë : diagnostic et traitement.
- 5) Appendicite aiguë : diagnostic et traitement.
- 6) Ischémie mésentérique aiguë : diagnostic et traitement.
- 7) CAT devant une occlusion colique.
- 8) CAT devant une péritonite aiguë généralisée.
- 9) CAT devant une ingestion de caustique.
- 10) CAT devant une angiocholite.
- 11) Invagination intestinale aiguë de l'enfant: diagnostic et prise en charge.
- 12) CAT devant un brûlé grave.
- 13) CAT devant les brûlures oculaires.
- 14) Diagnostic et CAT devant une dyspnée laryngée de l'adulte.
- 15) Diagnostic et CAT devant une otite aiguë de l'enfant.
- 16) Diagnostic et CAT devant une crise aiguë de vertige.
- 17) Diagnostic et CAT devant une sinusite aiguë maxillaire.
- 18) CAT devant une épistaxis de moyenne abondance.
- 19) Prise en charge d'un traumatisé crânien grave.
- 20) Evaluation clinique et radiologique d'un traumatisé du rachis cervical.
- 21) Evaluation clinique et radiologique d'un traumatisé du rachis dorsolombaire.
- 22) Diagnostic et traitement des plaies crânio-cérébrales.

- 23) CAT devant une luxation traumatique de la hanche.
- 24) CAT devant une luxation traumatique de l'épaule.
- 25) CAT devant une fracture ouverte de la jambe.
- 26) Examen clinique de la main traumatique.
- 27) Lésions traumatiques des tendons extenseurs de la main.
- 28) Lésions traumatiques des tendons fléchisseurs de la main.
- 29) Ostéomyélite aiguë : diagnostic et prise en charge.
- 30) Les arthrites septiques: diagnostic positif et traitement.
- 31) CAT devant une entorse de la cheville.
- 32) CAT devant un traumatisme vasculaire des membres.
- 33) CAT devant une ischémie aiguë des membres inférieurs.
- 34) CAT devant un pied diabétique.
- 35) Diagnostic et conduite à tenir devant une rupture utérine.
- 36) Diagnostic et conduite à tenir devant un placenta preavia.
- 37) Diagnostic et conduite devant un placenta accréta
- 38) Diagnostic et conduite à tenir devant une inertie utérine.
- 39) Conduite à tenir devant une mole hydatiforme hémorragique
- 40) Diagnostic et conduite à tenir devant un hématome rétro placentaire.
- 41) Pre-éclampsie légère : Définition et prise en charge
- 42) Pre-éclampsie sévère : Définition et prise en charge
- 43) Diagnostic et conduite à tenir devant une crise d'éclampsie.
- 44) Prise en charge d'une rupture prématurée des membranes à terme
- 45) Diagnostic et conduite à tenir devant une grossesse extra-utérine.
- 46) Diagnostic et conduite à tenir devant une endométrite du post-partum.

- 47) Conduite à tenir devant une grossesse prolongée
- 48) Conduite à tenir devant une patiente enceinte fébrile en salle d'accouchement
- 49) Diagnostic et prise en charge d'une souffrance fœtale aigüe
- 50) Diagnostic et prise en charge d'une souffrance fœtale chronique
- 51) CAT devant une torsion du cordon spermatique.
- 52) CAT devant une rétention aiguë d'urine.
- 53) CAT devant un priapisme.
- 54) CAT devant une colique néphrétique.
- 55) CAT devant une prostatite aiguë.
- 56) CAT devant une hématurie.
- 57) CAT devant une incontinence urinaire de l'adulte.



# SCIENCES FONDAMENTALES

# ANATOMIE

## A. Appareil locomoteur :

- 1) La région axillaire
- 2) L'articulation de la hanche
- 3) Le nerf grand sciatique
- 4) La région inguino-fémorale
- 5) Le pli du coude
- 6) L'articulation du genou
- 7) Vascularisation de la main

## B. Tronc

- 14) Le péricarde
- 15) Innervation du cœur
- 16) La trachée
- 17) L'œsophage thoracique
- 18) Vascularisation artérielle et lymphatique de l'estomac
- 19) La segmentation hépatique
- 20) Le pédicule hépatique
- 21) Le duodeno-pancréas
- 22) Le rectum



## BIOLOGIE

- 1) Régulation du débit cardiaque
- 2) Automatisme, excitabilité et conduction cardiaque
- 3) Circulation coronaire.
- 4) Régulation de la pression artérielle sanguine
- 5) La mécanique ventilatoire
- 6) La ventilation alvéolaire
- 7) Le transport d'oxygène
- 8) Rôle du poumon dans l'équilibre acide base
- 9) La thermorégulation
- 10) Facteurs de régulation de l'hémopoïèse
- 11) Les systèmes de groupe érythrocytaires.
- 12) Hémostase primaire: physiologie, exploration
- 13) Coagulation: physiologie, exploration
- 14) Le métabolisme cérébral.
- 15) Physiologie de l'axe hypothalamo - hypophysaire.
- 16) Physiologie de la médullo-surrénale
- 17) Physiologie de la cortico-surrénale
- 18) Physiologie rénale : filtration glomérulaire
- 19) Physiologie rénale: rôle du rein dans l'équilibre acide - base.
- 20) La céto-genèse.
- 21) Régulation de la glycémie
- 22) Métabolisme du cholestérol
- 23) L'absorption intestinale
- 24) la fonction exocrine du pancréas

