

- Avril 2025 -

I. Avant-propos

Chers étudiants,

Au terme de votre cursus d'études médicales, vous avez choisi de vous présenter aux concours de résidanat organisés par la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Laâyoune (FMPL). Je vous félicite pour ce choix et vous encourage vivement dans cette démarche.

La préparation de ces concours constitue une opportunité précieuse pour consolider et actualiser les enseignements théoriques et pratiques acquis tout au long de votre formation médicale. Pour les lauréats, ces concours ouvrent la voie à une formation d'excellence sous la supervision d'encadrants universitaires et hospitaliers de haut niveau, menant à l'obtention d'un Diplôme de Spécialité Médicale après quelques années d'apprentissage approfondi.

Ce document, élaboré par la Commission des Affaires Pédagogiques et Académiques (CAPA) de la FMPL, vise à vous fournir les informations essentielles sur les modalités et conditions d'accès aux concours, ainsi que des indications sur la rédaction des questions d'examen. Les membres de la CAPA, ainsi que l'ensemble des enseignants de la faculté, s'engagent à vous accompagner tout au long de votre préparation en organisant des cycles de séminaires « Prépa-Concours » durant l'année universitaire, afin de vous aider à optimiser votre préparation aux différentes épreuves.

Ce guide intègre également une mise à jour du programme des épreuves des concours de résidanat à la FMPL. La formation des médecins internes et résidents doit évoluer en permanence pour garantir une amélioration continue, une adaptation aux avancées scientifiques et pédagogiques, ainsi qu'une excellence académique et professionnelle.

Notre ambition demeure l'amélioration constante de la formation des futurs médecins et spécialistes, en renforçant leurs compétences et leur expertise, afin de répondre aux besoins de santé et aux attentes de la population.

Bon courage à toutes et à tous !

Pr. Fatima Zahra EL ALAOUI EL HAFIDI

Doyenne de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Laayoune

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 1^{ère}, 2^{ème}, 3^{ème}, 4^{ème} et 5^{ème} 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 :

➤ Pour le concours de résidanat :

EPREUVES		COEFFICIENT	
		Spécialités médicales ou biologiques	Spécialités chirurgicales
ADMISSIBILITE	Epreuve des titres	2	2
	Anatomie	1	1
	Biologie	1	1
	Pathologie Médicale	1	1
	Pathologie chirurgicale	1	1
ADMISSION	Urgence médicale ou spécialité médicale	1	0.5
	Urgence chirurgicale ou spécialité chirurgicale	0.5	1
	CAT de spécialité médicale	1	0.5
	CAT de spécialité chirurgicale	0.5	1

➤ Accès aux salles du concours

- Les candidats doivent se présenter à la faculté au moins 1 heure avant le début du concours munis de leurs cartes d'étudiants et CINE ou carte de séjour ;
- Ils ne seront en aucun cas admis dans les salles d'examen après l'annonce de la distribution des épreuves par la salle de contrôle et de supervision et ce, quelle qu'en soit la cause ;
- L'accès des candidats à la salle d'examen s'effectue en présence et sous la responsabilité d'un surveillant de la salle ;
- L'identité des candidats doit être vérifiée lors du contrôle de présence des étudiants, assis à leur table au niveau de la salle et ce, 20 min avant le début de l'épreuve. À cette fin, les étudiants devront être porteurs de leur carte d'étudiant et/ou d'une pièce d'identité avec photographie (CINE, carte de séjour ou passeport). Aucune autre pièce ne sera acceptée.

➤ Rappel de quelques consignes

Le candidat doit :

- Inscrire son nom et son numéro d'examen sur l'ensemble des copies d'examen ;
- Composer personnellement et seul ;
- N'utiliser que le matériel et les documents autorisés ;
- N'apporter aucune feuille de papier pour l'épreuve : l'établissement fournit aux candidats les supports nécessaires à la composition de l'examen et le brouillon ;
- Ne garder sur soi, durant toute la durée de l'épreuve, ni téléphone portable, ni autres matériels électroniques ;
- Ne pas troubler le bon déroulement de l'épreuve ;

- 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.

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. Introduction : Définition- Intérêt de la question
- II. Origine, trajet
- III. Terminaisons
- IV. Branches collatérales
- V. Branches terminales
- VI. Rapports
- VII. Conclusion

2. Questions de biologie

- I. Introduction
- II. Généralités : rappels anatomiques (pour certaines questions)
 - I. Description de la question (physiologie, métabolisme, cellule...)
 - II. Applications cliniques
- V. Moyens d'exploration
- VI. Conclusion.

3. Questions de pathologie médicale et/ou chirurgicale

PLAN A	PLAN B
I. Introduction : Définition, épidémiologie, intérêt de la question	I. Introduction : Définition, épidémiologie, intérêt de la question
II. Physiopathologie : 1. Facteurs de risque 2. Pathogénie	II. Physiopathologie ou étiopathogénie : a. Facteurs de risque b. Pathogénie
III. Diagnostic positif 1. Tableau clinique 2. Examens paracliniques	III. Diagnostic positif A. Type de description : 1. Tableau clinique 2. Examens paracliniques
III. Diagnostic étiologique	3. Evolution
IV. Diagnostic différentiel	B. Formes cliniques
V. Evolution-complications-pronostic	IV. Diagnostic différentiel
VI. Traitement 1. Buts 2. Moyens 3. Indications	V. Traitement A. Buts B. Moyens C. Indications
VII. Conclusion	VI. Conclusion

4. Questions d'urgence et de CAT

- I. Introduction
- II. Diagnostic positif
- III. Diagnostics différentiels
- IV. Diagnostic de gravité
 1. Eléments de gravité
 2. Mesures thérapeutiques d'urgence
- V. Diagnostic étiologique
 3. Démarche à visée étiologique
 4. Principales étiologies
- VI. Prise en charge thérapeutique
- VII. Conclusion

MÉDECINE

B. Cardiologie

- 23) Rétrécissement mitral: 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 pancytopénie (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

- 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) Dermate 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

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

- 19) CAT devant une encéphalopathie hépatique.
- 20) CAT devant une hyperkaliémie
- 21) CAT devant une hypocalcémie aiguë
- 22) CAT devant une acidose métabolique
- 23) CAT devant un coma fébrile.
- 24) Prise en charge d'un état de mal épileptique.
- 25) CAT devant une intoxication au CO (oxyde de carbone)
- 26) CAT devant une intoxication aux organophosphorés
- 27) CAT devant une intoxication médicamenteuse
- 28) CAT devant une intoxication au paraphénylène diamine (Takaout).
- 29) CAT devant une noyade.
- 30) Déshydratation aiguë du nourrisson: diagnostic et prise en charge
- 31) Diagnostic et prise en charge d'une convulsion du nourrisson
- 32) Diagnostic et prise en charge d'un purpura fulminans
- 33) Conduite à tenir devant un trouble de conscience chez l'enfant
- 34) Conduite à tenir devant l'insuffisance rénale aiguë de l'enfant
- 35) Dyspnée aiguë obstructive du nourrisson: diagnostic et conduite à tenir.
- 36) L'acidocétose diabétique chez l'enfant

23

I. 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) Abscess 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

- 26) Nodule thyroïdien : diagnostic et prise en charge.
- 27) Diagnostic positif des otites moyennes chroniques cholestéatomateuses.
- 28) Diagnostic étiologique d'une paralysie faciale périphérique.
- 29) Diagnostic d'une adénopathie latéro-cervicale chronique.
- 30) Séquelles et complications des traumatismes crânio-encéphaliques.
- 31) Physiopathologie et traitement de l'hypertension intracrânienne.
- 32) Diagnostic positif des adénomes hypophysaires.
- 33) Compressions médullaires lentes : Diagnostic et traitement.
- 34) Classifications des traumatismes vertébraux
- 35) Diagnostic et traitement des myélopathies cervicarthrosiques.
- 36) Diagnostic et traitement d'une lombosciatique d'origine discale.
- 37) Diagnostic et traitement d'un canal lombaire étroit.
- 38) Diagnostic et traitement d'une spondylodiscite tuberculeuse.
- 39) Les fractures de l'extrémité proximale de l'humérus : classifications et prise en charge.
- 40) Les complications des fractures de la diaphyse humérale.
- 41) Les fractures de l'extrémité inférieure du radius.
- 42) Les fractures du bassin.
- 43) Les fractures de l'extrémité supérieure de fémur : mécanismes, classifications et traitement.
- 44) La coxarthrose : diagnostic et traitement.
- 45) Les tumeurs malignes primitives de l'os : diagnostic positif et traitement.
- 46) Les sarcomes des parties molles : Diagnostic et traitement.
- 47) La coxalgie : diagnostic et traitement.
- 48) Ostéomyélite chronique : diagnostic et traitement.
- 49) Diagnostic du cancer de la prostate.
- 50) Moyens thérapeutiques et leurs indications dans le cancer de la prostate.
- 51) Types histologiques et moyens diagnostiques du cancer de rein.

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.

BIOLOGIE

- 1) Régulation du débit cardiaque
- 2) Automatismes, 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 cétoacidose.
- 21) Régulation de la glycémie
- 22) Métabolisme du cholestérol
- 23) L'absorption intestinale
- 24) la fonction exocrine du pancréas

