



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE

Rédaction
:

06

Date:

20.09.2017

Page. 1/11



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE

Rédaction
:

06

Date:

20.09.2017

Page. 1/11

FACULTÉ DE MÉDECINE

PROGRAMME D'ÉTUDES 0912.1 MÉDECINE

DÉPARTEMENT DE OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

APPROUVÉ

à la réunion de la Commission pour l'assurance
qualité et l'évaluation curriculaire de la Faculté
de Médecine

Procès-verbal n°. 7 de 15.03.2018

Président, docteur d'État ès sciences
médicales, maître de conférences

Suman Serghei

APPROUVÉ

à la réunion du Conseil de la Faculté de
Médecine II

Procès-verbal n°. 6 de 20.03.2018

Doyen de la Faculté, docteur ès sciences
médicales, maître de conférences

Beţiu Mircea

APPROUVÉ

à la réunion du Département de **Oto-rhino-laryngologie**

Procès-verbal n°. 2 de 16.01.2018

/ Chef du Département ORL, docteur d'État ès sciences
médicales, professeur universitaire, académicien ASM

Ababii Ion

CURRICULUM

DISCIPLINE OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

Études intégrées

Type cursus: **Discipline obligatoire**

Chişinău, 2018



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE

Rédaction :	06
Date:	20.09.2017
Page:	2/11

I. PRÉLIMINAIRES

L'Oto-rhino-laryngologie est la spécialité qui traite des pathologies malformatives, traumatiques, inflammatoires et tumorales de l'oreille, de l'os temporal, du nez et des sinus paranasaux, de la cavité buccale, du pharynx, du larynx, de la trachée, de l'œsophage ainsi que des structures adjacentes. Elle englobe également l'investigation et le traitement médical, la rééducation et le traitement chirurgical des troubles acoustiques-vestibulaires, les sensations gustatives et olfactives, les troubles et les atteintes structurelles des nerfs crâniens mais aussi les troubles auditifs et sonores, fonctions extrêmement importantes dans la communication interpersonnelle.

L'oto-rhino-laryngologiste, de concert avec le neurochirurgien, l'ophtalmologiste, le chirurgien maxillo-facial, s'occupe des affections de la rhinobase, de la fosse infratemporale, de l'otobase et de l'orbite. Avec le chirurgien thoracique, il s'occupe de la pathologie de la trachée, de l'œsophage et des zones adjacentes à l'isthme thoracique.

Pour conclure, il faut dire que l'Oto-rhino-laryngologie comprend l'étude des fonctions et de la pathologie de l'oreille, du nez et des sinus paranasaux, de la cavité buccale, du pharynx, du larynx, de la trachée et de l'œsophage, ainsi que des régions adjacentes de ces organes et cavités. La spécialité traite également les problèmes liés à la communication qui sont causés par les troubles de l'ouï (de l'audition) et du langage. Parmi les branches importantes de la spécialité il convient de citer encore: l'audiologie, l'otoneurochirurgie, la phoniatrie et la neurologie, branches liées à la pathologie des nerfs crâniens. La connaissance de l'immunologie, de l'allergologie, de l'oncologie ainsi que de la chirurgie plastique et reconstructrice des régions cervico-faciales est également importante dans l'exercice de l'oto-rhino-laryngologie.

- **Mission** du curriculum dans la formation professionnelle:

Renforcer les connaissances fondamentales sur la pathologie des organes ORL et leur implémentation dans la pratique; la connaissance de l'évolution, du diagnostic, du traitement opportun et de la prophylaxie appropriée de la pathologie des organes ORL, le développement du raisonnement clinique et de la synthèse médicale, voilà les éléments définissants dans la formation de tout médecin.

- Langues de la discipline: roumain, russe, anglais, français;
- Bénéficiaires: étudiants de la V-ième année V, facultés de médecine I et II.

II. ADMINISTRATION DE LA DISCIPLINE

Code de la discipline	S.10.O.096		
Nom de la discipline	Oto-rhino-laryngologie		
Responsable de discipline	Ion Ababii, docteur d'Etat ès sciences médicales, professeur universitaire, académicien ASM		
Année	V	Semestres	IX-X
Nombre total d'heures, y compris:			120
Cours	24	Travaux pratiques	30
Séminaires	30	Travail individuel	30
Stage pratique			6
Forme d'évaluation	E	Nombre de crédits	4

III. OBJECTIFS DE FORMATION DANS LE CADRE DE LA DISCIPLINE OTO-RYNO-LARYNGOLOGIE

A la fin de l'étude de la discipline oto-rhino-laryngologie l'étudiant sera capable de :

- *au niveau de connaissance et de compréhension:*
Affections du nez et des sinus paranasaux



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE

Rédaction

06

:

Date:

20.09.2017

Page. 3/11

- Révision des notions d'anatomie et physiologie nasale
- Syndromes physiopathologiques nasaux
- Affections inflammatoires et dermatologiques de la pyramide nasale et du vestibule des fosses nasales (furoncle nasal, eczéma, rhinophima etc.)
- Rhinites aiguës et chroniques non spécifiques
- Rhinites lors des maladies infecto-contagieuses et chroniques (syphilis-vérole-lues venerea; TB-tuberculose; sclérome)
- Rhinites vasomotrices, polypose nasale (naso-sinusienne)
- Sinusites aiguës et chroniques
- Traumatismes naso-sinusaux
- Corps étrangers des fosses nasales
- Épistaxis
- Tumeurs bénignes et malignes du nez

Affections du pharynx

- Anatomie et physiologie du pharynx
- Malformations du pharynx
- Angines aiguës spécifiques et non spécifiques
- Complications suppuratives des angines
- Angines lors des syndromes hématologiques
- Adénoïdites aiguës et chroniques, leurs complications
- Amygdalite chronique
- Pharyngite aiguë et chronique
- Tumeurs bénignes et malignes du pharynx
- Corps étrangers du pharynx
- Traumatismes du pharynx

Affections du larynx

- Anatomie et physiologie du larynx
- Malformations du larynx
- Corps étrangers du larynx
- Traumatismes du larynx
- Laryngites aiguës spécifiques et non spécifiques
- Laryngites chroniques spécifiques et non spécifiques
- Sténoses aiguës et chroniques du larynx
- Tumeurs bénignes et malignes du larynx

Pathologie trachéo-bronchique et œsophagienne

- Corps étrangers trachéo-bronchiques et œsophagiens
- Brûlures œsophagiennes
- Sténoses œsophagiennes post-caustiques

Affections de l'oreille

- Anatomie et physiologie de l'appareil acoustico-vestibulaire
- Malformations de l'oreille
- Traumatismes auriculaires
- Otites externes, otomycoses, furoncle auriculaire
- Otites moyennes aiguës suppurées et non suppurées
- Complications des otites moyennes aiguës et chroniques
- Hypoacusies (de transmission, mixte), otosclérose
- Hypoacusies de perception
- Syndrome de Ménière



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE

Rédaction :	06
Date:	20.09.2017
Page:	4/11

- **au niveau d' application:**

- Inspection et palpation de la région cranio-faciale et cervicale
- Buccopharyngoscopie
- Narinoscopie et rhinoscopie antérieure et postérieure
- Examen fonctionnel, perméabilité des fosses nasales, examen de la fonction olfactive
- Technique de tamponnement antérieur et postérieur devant une épistaxis
- Hypopharyngoscopie et laryngoscopie
- Technique de la trachéotomie
- Technique de l' endoscopie
- Otoscopie chez l'adulte et l'enfant
- Exploration de la fonction auditive
- Présentation des épreuves à l'aide des diapasons et de la technique de l' audiométrie
- Présentation d' audiogrammes illustrant différents types de surdité

- **au niveau d' intégration:**

- Appréciation de l'importance de la discipline *oto-rhino-laryngologie* dans le contexte de la médecine
- Connaissance du développement de l' oto-rhino-laryngologie en Europe et en Moldova
- Compréhension des interrelations entre l'oto-rhino-laryngologie et les autres disciplines fondamentales

IV. CONDITIONNEMENTS ET EXIGENCES PRÉALABLES

La spécialité oto-rhino-laryngologie comprend l'étude des fonctions et des pathologies de l'oreille, du nez et des sinus paranasaux, de la cavité buccale, du pharynx, du larynx, de la trachée et de l'œsophage, ainsi que des régions adjacentes de ces organes et cavités. Les fonctions de ces organes ont une grande importance dans la communication interhumaine, dans l'alimentation, dans la respiration etc. Le futur médecin, quelle que soit sa spécialité, est obligé de connaître des notions d'anatomie, physiologie, physiopathologie des organes ORL et d'apporter le premier soin en cas d'urgence. Le futur professionnel de la santé doit agir de façon que le patient soit priorisé et orienté vers l'oto-rhino-laryngologiste dans le cas où il s'agit d'une affection oto-rhino-laryngologique.

Pour bien maîtriser la discipline ORL, il faut accumuler des connaissances profondes dans les domaines de la Topographie, Anatomie, Physiologie et Physiopathologie, Allergologie et Immunologie, Imagerie Médicale, Neurologie, Pharmacologie durant les années de formation médicale universitaire.

V. THÉMATIQUE ET RÉPARTITION ORIENTATIVE DES HEURES

Cours (magistraux), travaux pratiques/ travaux de laboratoire/séminaires et travail individuel

Nr. d/o	THÈME	Nombre d'heures		
		Cours magistraux	LP/S	Travail individuel
1.	Objet et tâches de la discipline oto-rhino-laryngologie en médecine. Importance des organes ORL dans la vie et l'activité humaine. Histoire du développement de ORL en Europe et en Moldova. Notions générales sur les méthodes d'examen en ORL. Examen objectif et fonctionnel en ORL. Rôle de l'anamnèse dans l'établissement du diagnostic. Méthodes d'examen paraclinique. Investigations endoscopiques et microscopiques en ORL. Dotation du cabinet ORL et le matériel technique nécessaire.	2	5	2
2.	Données générales sur la structure anatomique et les fonctions du nez et	2	5	3



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE

Rédaction :	06
Date:	20.09.2017
Page. 5/11	

Nr. d/o	THÈME	Nombre d'heures		
		Cours magistraux	LP/S	Travail individuel
	des sinus paranasaux. Interrelations anatomiques et fonctionnelles du nez et des sinus paranasaux avec les autres organes. Particularités d'innervation et de vascularisation. Sémiologie des affections nasosinusales. Anomalies, malformations congénitales et déformations du nez. Atrésie choanale. Rhinite aiguë et chronique: étiopathogénie, classification, tableau clinique, diagnostic et traitement. Hématome et abcès de la cloison nasale. Furoncle nasal.			
3.	Sinusites aiguës et chroniques: classification, tableau clinique, diagnostic et traitement. Concept contemporain de chirurgie rhinosinusal. Complications rhinosinusiennes: endocrânienne, oculaire, auriculaire, pharyngienne, laryngienne, bronchopulmonaire. Tableau clinique, diagnostic positif et différentiel, traitement, prophylaxie. Tumeurs bénignes et malignes rhinosinuales.	2	5	2
4.	Notions sur l'anatomie clinique et la physiologie de l'appareil auditif et vestibulaire.	2	5	3
5.	Symptomatologie otique. Anomalies du développement de l'oreille externe. Pathologies inflammatoires de l'oreille externe. Otomycozes. Otite moyenne aiguë. Étiopathogénie, clinique et traitement. Otite moyenne chronique suppurée. Classification. Tableau clinique. Évolution de la maladie. Traitement. Prophylaxie. Labyrinthes.	2	5	2
6.	Affections non suppurées de l'oreille. Catarrhe tubo-tympanique aigu et chronique. Otite séro-muqueuse (OSM/moyenne). Otite adhésive. Otosclérose. Maladie de Ménière. Surdité de perception. Surdité brusque idiopathique. Acouphènes et vertiges.	2	5	3
7.	Complications des otites moyennes: mastoïdite (forme atypique), abcès extra-dural et sous-dural, abcès cérébral et cérébelleux, septicémie otogène. Diagnostic et traitement.	2	5	2
8.	Éléments d'anatomie, physiologie pharyngée. Méthodes d'examen. Anneau lymphatique pharyngé de Waldeyer et son importance dans le maintien de l'homéostasie, l'immunité générale et locale. Symptomatologie pharyngée.	2	5	3
9.	Adénoïdite aiguë et chronique. Angiofibrome naso-pharyngien juvénile. Hypertrophie des amygdales palatines. Indications pour l'amygdalectomie. Pharyngites aiguës et chroniques. Pharyngomycose. Angines: classification, tableau clinique et évolution de la maladie. Principes de traitement, prophylaxie, complications des angines. Amygdalite chronique: classification, tableau clinique. Principes de traitement et prophylaxie.	2	5	2
10.	Notions sur l'embryologie et l'anatomie clinique du larynx, de la trachée, des bronches et de l'œsophage. Importance vitale, sociale et professionnelle du larynx. Voix musicale.	2	5	3
11.	Malformations congénitales du larynx. Stridor, diaphragmes et laryngocèle. Laryngite aiguë et chronique. Laryngites chroniques spécifiques : tuberculose, syphilis et sclérome. Laryngites mycotiques. Laryngotrachéite	2	5	2



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE

Rédaction
:

06

Date:

20.09.2017

Page. 6/11

Nr. d/o	THÈME	Nombre d'heures		
		Cours magistra ux	LP/S	Travail individuel
	aiguë (faux croup) striduleuse chez l'enfant. Sténoses laryngées. Définitions. Classification. Trachéotomie et intubation prolongée.			
12.	Tumeurs bénignes et malignes des organes de la sphère ORL. Maladies professionnelles des voies respiratoires supérieures et de l'oreille. Étiopathogénie. Anatomie pathologique: classification, diagnostic, traitement, prophylaxie. Expertise en ORL. Urgences en ORL: corps étrangers des voies respiratoires supérieures et inférieures. Traumatismes. Épistaxis. Brûlures de l'œsophage.	2	5	3
Total		24	60	30
		114		

VI. OBJECTIFS DE RÉFÉRENCE ET UNITÉS DE CONTENU

Objectifs et unités de contenu

Pour chaque thème envisagé par le programme l'étudiant saura:

- **définir** le syndrome mis en discussion lors de chaque thème ;
- **connaître:**
 - les détails du syndrome qui comprend la physiopathologie, la sémiologie, les méthodes modernes d'investigation, l'importance du syndrome pour le diagnostic nosologique;
 - les maladies qui se manifestent par le syndrome en cause;
 - l'incidence, les aspects modernes de l'étiologie et de la pathogénie des maladies mises en discussion lors de chaque thème;
 - le diagnostic clinique et paraclinique (de laboratoire et instrumental) de chaque entité nosologique avec son argumentation;
- **prouver l'habileté de:**
 - établir le diagnostic clinique et paraclinique (de laboratoire et instrumental) de chaque entité nosologique avec son argumentation;
 - faire le diagnostic différentiel et son argumentation;
 - élaborer le diagnostic clinique développé (la maladie de base, les complications et les comorbidités);
 - élaborer le plan de l'examen paraclinique avec son argumentation;
 - élaborer le plan de traitement personnalisé (de la maladie de base et des comorbidités) avec son argumentation;
- **appliquer:**
 - les connaissances et les habiletés pratiques accumulées;
 - l'algorithme de diagnostic, le diagnostic différentiel et de traitement dans les éventuels états d'urgence;
 - les connaissances qui tiennent de l'élaboration de la documentation médicale (la fiche d'observation, l'épicrise d'étape, de transfert et de sortie de l'hôpital; extrait de la fiche d'observation; fiche statistique).

intégrer les connaissances dans les domaines des disciplines fondamentales, précliniques et cliniques.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE

Rédaction

06

:

Date:

20.09.2017

Page. 7/11

VII. COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES (SPÉCIFIQUES (CS) ET TRANSVERSALES (CT)) ET FINALITÉS D'ÉTUDE

✓ Compétences professionnelles (spécifiques) (CS)

✓ aux aptitudes cliniques

- ✓ être capable d'aboutir à un historique clinique adéquat
- ✓ être apte à démontrer les signes cliniques pertinents
- ✓ être capable de maîtriser et d'interpréter d'une manière adéquate les résultats des investigations

✓ être capable de coordonner la création d'une équipe multidisciplinaire apte à prendre en charge un patient avec pathologie des organes ORL.

Compétences transversales (CT)

- ✓ Perfectionnement de la capacité d'autonomie décisionnelle.
- ✓ Formation des attitudes personnelles.
- ✓ Habileté d'interaction sociale, activité en groupe dans des rôles différents.
- ✓ Perfectionnement des compétences numériques.
- ✓ Développement de différentes techniques d'apprentissage.
- ✓ Sélection et analyse de la littérature sur le cas clinique et formulation des conclusions.

Finalités d'étude

- Connaître les particularités évolutives de la pathologie ORL.
- Connaître la méthodologie du diagnostic différentiel des maladies des organes ORL.
- Connaître le rôle des investigations cliniques, de laboratoire et instrumentales dans le diagnostic différentiel.
- Avoir les compétences de la prescription d'un traitement personnalisé aux patients ORL.
- Être apte à argumenter les interrelations entre l'oto-rhino-laryngologie et les autres disciplines médicales (phtisiologie, oncologie, hématologie etc.) et effectuer la synthèse clinique interdisciplinaire.
- Être capable d'assimiler quotidiennement les nouvelles réalisations de la médecine interne.

Note. Les finalités de la discipline (sont déduites des compétences professionnelles et des valences formatives du contenu informationnel de la discipline).

VIII. TRAVAIL INDIVIDUEL DE L'ÉTUDIANT

Nr.	Produit préconisé	Stratégies de réalisation	Critères d'évaluation	Terme de réalisation
1.	Travail avec les sources informationnelles:	Étudier attentivement le résumé du cours magistral et le matériel du manuel sur le thème. Étudier les questions du thème, qui nécessitent une réflexion sur le sujet. Se familiariser avec la liste des sources d'information supplémentaires sur le sujet. Sélectionner la	La capacité d'extraire l'essentiel; les compétences d'interprétation; le volume de travail.	Toute la durée du module



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE

Rédaction
:

06

Date:

20.09.2017

Page. 8/11

		source d'informations supplémentaires sur le thème respectif. Lire le texte entièrement, soigneusement et écrire le contenu essentiel. Formuler les généralisations et les conclusions concernant l'importance du thème / sujet.		
2.	Travail avec des documents en ligne	Étudier les documents en ligne sur la page WEB de la discipline et sur d'autres sites contenant des bases de données et de la littérature de spécialité.	Présentation des résultats des travaux pratiques et des séminaires.	Toute la durée du module
3.	Application de différentes techniques d'apprentissage		Le volume de travail; le degré de pénétration dans l'essence de différents sujets; le niveau d'argumentation scientifique; la qualité des conclusions; les éléments de créativité; la démonstration de la compréhension du problème; la démonstration du raisonnement clinique, des capacités pratiques; la formation de l'attitude personnelle	Toute la durée du module
4.	Activité visant l'examen des patients durant les travaux pratiques et les gardes de nuit	Examiner le patient, évaluer correctement les données obtenues lors de l'examen direct du patient, de l'examen de laboratoire et instrumental; acquérir la tactique de diagnostic, de diagnostic différentiel et de traitement individuel.	Formuler correctement et argumenter le diagnostic, le plan d'investigation et de traitement du patient concret	Quotidiennement, durant toute la durée du module
5.	Élaboration et soutenance des	Sélection du thème des communications /	Le volume de travail, le degré de pénétration dans	Toute la durée du module



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE

Rédaction

06

Date:

20.09.2017

Page. 9/11

communications /rapports.

rapports et indication des termes de réalisation. Avis des collègues, critique des professeurs

l'essence du thème de la communication /rapport, le niveau d'argumentation; la qualité des conclusions; les éléments de créativité; la formation de l'attitude personnelle; la présentation graphique, la modalité de présentation

IX. SUGGESTIONS MÉTHODOLOGIQUES D'ENSEIGNEMENT-APPRENTISSAGE-ÉVALUATION

• *Méthodes d'enseignement et d'apprentissage utilisées*

La discipline oto-rhino-laryngologie sera enseignée dans un style classique : cours magistraux, travaux pratiques, séminaires, travail individuel et stage pratique. Le cours théorique sera donné par les titulaires du cursus. Lors du travail pratique, les apprenants étudieront les particularités de l'examen des organes ORL: inspection et palpation de la région crânio-faciale et cervicale, buccopharyngoscopie, narinoscopie et rhinoscopie antérieure et postérieure, examen fonctionnel, perméabilité des fosses nasales, examen de la fonction olfactive, technique de tamponnement antérieur et postérieur en épistaxis, hypopharyngoscopie et laryngoscopie, technique de la trachéotomie, technique de l'endoscopie, otoscopie chez l'adulte et l'enfant, examen de la fonction auditive, présentation des épreuves avec les diapasons et la technique de l'audiométrie, présentation d'audiogrammes avec différents types de surdité.

• *Stratégies/technologies didactiques appliquées (spécifiques à la discipline)*

Comme stratégies d'enseignement lors des cours magistraux on propose:

- Introductif
- Curent
- Syntèse
- Débats

Comme stratégies d'enseignement lors des cours pratiques on propose:

- Étude de cas
- Travail en groupes
- Travail individuel
- Observation clinique

Pour acquérir des connaissances dans l'apprentissage du cursus ORL, il est indispensable de:

1. Assister systématiquement aux cours et aux leçons pratiques.
2. Saisir indépendamment l'essence de l'information.
3. Prendre des notes et mettre en évidence les moments les plus importants
4. Poser des questions, là où il y a des lacunes de compréhension pour éclaircir les problèmes-clés
5. Traiter en groupe le matériel enseigné pour assimiler et synthétiser l'information obtenue.
6. Gérer d'une manière raisonnable le temps pour obtenir les connaissances nécessaires.

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

Tous les étudiants seront évalués quotidiennement et périodiquement pour leurs activités académiques. L'évaluation est valide, objective et fiable et se rapporte aux domaines cognitif, psychomoteur et affectif. L'évaluation formative, continue et sommative (finale) est faite lors des cours théoriques, tandis que les stages cliniques seront évalués individuellement.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE

Rédaction :	06
Date:	20.09.2017
Page. 10/11	

Courante: pour la discipline ORL on a préconisé 6 totalisations:

1. Totalisation n°. 1: Structure anatomique et fonctions du nez et des sinus paranasaux.
2. Totalisation n°. 2: Pathologie rhinosinusale.
3. Totalisation n°. 3: Anatomie clinique et physiologie de l'appareil auditif et vestibulaire.
4. Totalisation n°. 4: Affections de l'oreille.
5. Totalisation n°. 5: Notions d'embryologie, anatomie clinique, physiologie et pathologie du pharynx et de la cavité buccale.
6. Totalisation n°. 6: Notions d'embryologie, anatomie clinique, physiologie et pathologie du larynx, de la trachée, des bronches et de l'œsophage.

L'ensemble de notes des totalisations formera la moyenne annuelle qui constituera 0,3 de la note finale.

Finale: à l'examen de promotion à la discipline ORL on n'admet pas les étudiants ayant la note moyenne au-dessous de "5", ainsi que ceux qui n'ont pas rattrapé les absences des travaux pratiques.

L'examen de ORL comprend la présentation des compétences pratiques, le test-grille (la version „Test Editor" UEMPh „Nicolae Testemițanu") et l'épreuve orale.

Les sujets d'examen sont approuvés à la réunion du département et sont portés à l'attention des étudiants au moins un mois avant la session.

L'épreuve test - grille comprend des variantes dont chacune comporte 100 tests contenant des sujets du cursus ORL.

L'étudiant a 2 heures pour préparer la réponse.

Tous les échantillons sont notés avec des notes de 0 à 10.

Modalité d'arrondir les notes à chaque étape d'évaluation

Grille des notes intermédiaires (moyenne annuelle, notes pour chaque étape de l'examen)	Système national de notation	Équivalent ECTS
1,00-3,00	2	F
3,01-4,99	4	FX
5,00	5	E
5,01-5,50	5,5	
5,51-6,0	6	D
6,01-6,50	6,5	
6,51-7,00	7	C
7,01-7,50	7,5	
7,51-8,00	8	B
8,01-8,50	8,5	
8,51-8,00	9	A
9,01-9,50	9,5	
9,51-10,0	10	

La note moyenne et les notes de toutes les étapes de l'examen final (EAO-évaluation assistée par ordinateur, test, épreuve orale) – seront toutes exprimées en chiffres conforme à l'échelle de notation ECTS (voir les données de la table ci-dessus), et la note finale obtenue sera exprimée en nombre avec deux décimales et elle sera inscrite dans le carnet de notes.

L'absence non justifiée, sans raison valable, de l'étudiant à l'examen sera sanctionnée d'un zéro(0) pour l'examen manqué. L'étudiant a le droit à 2(deux) rattrapages répétés pour l'examen échoué.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINE

Rédaction

06

:

Date:

20.09.2017

Page. 11/11

X. BIBLIOGRAPHIE RECOMMANDÉE:

A. Obligatoire:

1. Ababii I., Popa VI., Antohi I., Sandul A., ş.a. Oto-rhino-laryngologie. Chişinău. CEP Médecine de UÉMPh. 2000.
2. Ababii I., Popa VI. Oto-rhino-laryngologie pour les médecins de famille. 2002.
3. Popa VI., Andriuţa V., Godonoaga N. Guide de oto-rhino-laryngologie Chişinău Universitaire, 1994.
4. Martin Burton «Hall and colman' s. Diseases of the ear, nose and throat”, Chirchill livingstone, 2000
5. Legent F., Narcy P., Beauvillan C., „ORL Pathologie cervico- faciale”, Masson, 2003

B. Supplémentaire:

1. Albert S., Bozec H. ORL et chirurgie cervico-faciale. Ellipses 2002.
2. Buruiană M., Musteaţă M. Compendium des urgences ORL Pédiatrie. Édition technique Bucarest, 1994.
3. Costinescu N. et coauteurs. Oto-rhino-laryngologie. Vol. 1,2. Bucarest, Édition médicale, 1964.
4. Dinu Cezar. Oto-rhino-laryngologie. Iaşi. 1982
5. Danilov L. Amygdalite chronique chez l'enfant. Chişinău, CEP Médecine de UÉMph, 2014.
6. Gârbea, Ciuchi V., Miloşescu P., etc. Otologie. Édition scientifique et encyclopédique. Bucarest, 1987.
7. Păunescu Cornelia. Oto-rhino-laryngologie pédiatrique. Bucarest. Édition médicale, 1981
8. Garabedian E.N., Bobin S. ORL de L'enfant. 1996, Paris.
9. Byron J. Bailey et al.; Head & Neck Surgery - Otolaryngology Volume 1,2. 1993.
10. Bluestone Charles D and Stool S.E. Pediatric Otolaryngology. Volume 1,2 1983. Philadelphia, London at al.
11. Sarofoleanu, Lăzeanu M. Breviaire de oto-rhino-laryngologie. Bucarest.
12. Traiana Ataman. Otologie. Édition technique. Bucarest 2002, page 788 .
13. Абабий И.И. Принципы лечения острого стенозирующего ларинготрахеита у детей. Методические рекомендации. Кишинев, 1984. Ababii I.I. Principes du traitement de la laryngotrachéite aiguë striduleuse chez les enfants.
14. Загарских М.Г. Этиология, патогенез и методы лечения хронических гнойных средних мезотимпанитов. Кишинев, 1974. Zagarskikh M.G Étiologie,pathogénèse et les méthodes de traitement des mésotympanites moyennes purulentes chroniques. Chişinău,1974
15. Исхаки Ю.Б., Кальштейн Л.И. Детская оториноларингология. Душанбе, Мариор, 1977. Iskhaki,I.V.,Kalschteine L.I. Oto-rhino-laryngologie de l'enfant. Douchanbé, Marior,1977
16. Пальчун В.Т., Преображенский Н.А. Болезни уха горла и носа. М. Медицина, 1978.Paltchiun V.T.,Preobrajenskii N.A. Maladies de l'oreille,de la gorge et du nez. Médecine, 1978.
17. Попа В.А. Хронический тонзиллит. Кишинев, 1984. Popa V.A Tonsillite chronique. Chişinău, 1984.
18. Солдатов И.Б. Лекции по оториноларингологии. Москва 1990.Soldatof I.B.Cours de oto-rhino-laryngologie. Moscou, 1990.
19. Шевригин Б. В., Манюк М.К., Внутринесовая микрохирургия. Кишинев, 1981,Chevriguine B.V., Maniuk M.K. Microchirurgie endonasale. Chişinău, 1981.
20. Тарасов Д.И., Лапченко С.Н., Банарь И.М., Попа В.А, Абабий И.И. Стенозы и дефекты гортани и трахеи. Кишинев, 1982.Tarassof D.I., Laptchenko S.N.,Banari I.M.,Popa V.A.,Ababii I.I./Sténoses et malformation du larynx et de la trachée. Chişinău,1982.