

 Redaction:
 10

 Date:
 10.04.2025

Page. 1/17

FACULTÉ DE MÉDECINE NR.2

PROGRAMME D'ÉTUDE 0912.1 MÉDICINE

DÉPARTEMENT DE OTORHINOLARYNGOLOGIE

APPROUVÉ à la réunion de la Comission pour l'assurance qualité et l' évaluation curriculaire en Médicine Procès verbal nr. date 1.09.25 Président, Docteur habilité en sciences médicales, maître de conférences Pădure Andrei APPROUVÉ à la réunion du Conseil de la Faculté de Médecine II Procès verbal nr. date 1.09.25 Doyen de la Faculté, Docteur en sciences médicales, maître de conférences Beţiu Mircea

APPROUVÉ

à la réunion du Département de Otorhinolaryngologie Procès verbal nr.11 din 29.08.2025

Chef du Département ORL, Docteur habilité en sciences médicales, maître de conférences Vetricean Sergiu

CURRICULUM DISCIPLINE OTORHINOLARYNGOLOGIE

Études Cycle I,

Type de cours: Discipline obligatoire

Curriculum élaboré par l'équipe des auteurs:

Vetricean Sergiu, docteur habilité en sciences médicales, maître de conférences, Maniuc Mihail, docteur habilité en sciences médicales, professeur universitaire, Danilov Lucian, docteur en sciences médicales, maître de conférences, Cabac Vasile, docteur en sciences médicales, maître de conférences, Ababii Polina, docteur en sciences médicales, maître de conférences, ChiaburuAnghelina, docteur en sciences médicales, maître de conférences.



Redaction:	10
Date:	10.04.2025

I. PRÉLIMINAIRES

L'oto-rhino-laryngologie est la spécialité qui s'occupe des pathologies malformatives, traumatiques, inflammatoires et tumorales intéressant l'oreille, l'os temporal, le nez et les sinus paranasaux, la cavité buccale, le pharynx, le larynx, la trachée, l'œsophage, ainsi que les structures adjacentes. Elle comprend également l'investigation et le traitement médical, rééducatif et chirurgical des affections de l'appareil acousto-vestibulaire, des sens du goût et de l'odorat, des troubles et atteintes des nerfs crâniens, ainsi que des déficiences de l'audition et de la phonation — fonctions d'une grande importance dans la communication interhumaine.

Aux côtés du neurochirurgien, de l'ophtalmologiste et du chirurgien bucco-maxillo-facial, l'oto-rhino-laryngologiste s'occupe des affections intéressant la base antérieure du crâne, la fosse infra-temporale, la base de l'oreille et l'orbite. Avec le chirurgien thoracique, il prend en charge la pathologie de la trachée, de l'œsophage et des zones adjacentes à l'isthme thoracique.

En résumé, l'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 à ces organes et cavités. Cette spécialité traite également des problèmes de communication liés aux troubles de l'audition et du langage. Des branches importantes de la spécialité sont également : l'audiologie, l'otoneurochirurgie, la phoniatrie et la neurologie en lien avec la pathologie des nerfs crâniens. Des connaissances dans les domaines de l'immunologie, l'allergologie, l'oncologie, ainsi que de la chirurgie plastique et reconstructrice des régions cervico-faciales sont également nécessaires.

• Mission du curriculum (objectif) dans la formation professionnelle :

Consolider les connaissances fondamentales relatives à la pathologie des organes ORL et leur mise en pratique ; connaître l'évolution, le diagnostic, le traitement approprié et la prophylaxie des pathologies des organes ORL ; développer le raisonnement clinique et la synthèse médicale — éléments essentiels dans la formation de tout médecin.

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

II. ADMINISTRAREA DISCIPLINEI

Code de la discipline S.10.O.085			
Nom de la discipline		Otorhinolaryngologie	
Responsabile de la dis	Onsabile de la discipline Vetricean Sergiu, docteur habilité en sciences méd maître de conférences, Chef du Département ORI		
Année	V	Semestres 10	
Nombre total d' heures, y compris:			90
Cours	20	Travaux pratiques 20	
Séminaires 20		Travail individuel	30



Redaction: 10

Date: 10.04.2025

Page. 3/17

Forme d'évaluation	E	Nombre de crédits	3
--------------------	---	-------------------	---

III. OBJECTIFS DE FORMATION DANS LE CADRE DE LA DISCIPLINE OTORYNOLARYNGOLOGIE

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

- Récapitulation des notions d'anatomie et de physiologie rhinosinusale
- Syndromes physiopathologiques de la cavité nasale et des sinus paranasaux
- Affections inflammatoires et dermatologiques de la pyramide nasale et du vestibule nasal (furoncle nasal, eczéma, rhinophyma, etc.)
- Rhinite aiguës et chroniques non spécifiques
- Rhinite dans le cadre des maladies infectieuses et chroniques (syphilis, tuberculose, sclérome)
- Rhinite vasomotrice, polypose nasale
- Sinusites aiguës et chroniques
- Traumatismes naso-sinusiens
- 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
- Adenoïdites 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 chronques spécifiques et non spécifiques



Redaction: 10
Date: 10.04.2025

Page. 4/17

- 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
- Otites moyennes chronique suppurées et non suppurées
- Complications des otites moyennes aiguës et chroniques
- Hypoacousies (de transmission, mixte), otosclérose
- Hypoacousies de perception
- Syndrome de Ménière

• au niveau d'application:

- Inspection et palpation des régions cranio-faciale et cervicales
- Bucopharyngoscopie
- Narinoscopie et rhinoscopie antérieure et postérieure
- Examen fonctionnel, perméabilité des fosses nasales, examen de la fonction olfactive
- Technique du tamponnement antérieur et postérieur dans l'épistaxis
- Hypopharyngoscopie et laryngoscopie
- Technique de trachéotomie
- Technique d'endoscopie
- Otoscopie chez l'adulte et l'enfant
- Examen de la fonction auditive
- Présentation des tests aux diapasons et technique de l'audiométrie
- Présentation d'audiogrammes avec différents types de surdité
- Interprétation des images radiologiques, de la tomodensitométrie (TDM) et de l'imagerie par résonance magnétique (IRM) des organes oto-rhino-laryngologiques

au niveau d'intégration:

- Appréciation de l'importance de l'otorhinolaryngologie dans le contexte de la médecine
- Connaissance du développement de l'otorhinolaryngologie en Europe et en République de Moldova
- Compréhension des interrelations entre l'otorhinolaryngologie et les autres disciplines fondamentales

IV. CONDITIONS ET EXIGENCES PRÉALABLE

La spécialité d'otorhinolaryngologie 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 à ces organes et cavités.



 Redaction:
 10

 Date:
 10.04.2025

 Page. 5/17

Les fonctions de ces organes ont une grande importance dans la communication interhumaine, l'alimentation, la respiration, etc. Tout futur médecin, quelle que soit sa spécialité, doit connaître les notions d'anatomie, de physiologie et de physiopathologie des organes ORL, ainsi que les gestes de premiers secours en cas d'urgence. Le futur médecin doit orienter le patient à temps et correctement vers la consultation d'un médecin ORL en cas de suspicion d'une affection oto-rhinolaryngologique. Pour une bonne maîtrise de la discipline ORL, des connaissances solides dans les domaines suivants sont nécessaires : anatomie topographique, physiologie et physiopathologie, allergologie et immunologie, imagerie médicale, neurologie, pharmacologie — connaissances acquises lors des études universitaires.

II. THÉMATIQUE ET RÉPARTITION INDICATIVE DES HEURES Cours (magistraux), travaux pratiques/ travaux de laboratoire/séminaires et travail individuel

	Nombre d'heures				
Nr. d/o	THÈME	Cours	Travaux pratiques/ séminaire s	Travail individu el	
1.	Objet et missions de la discipline d'otorhinolaryngologie en médecine. Signification des organes ORL dans la vie et l'activité humaine. Histoire du développement de l'ORL en Europe et en République de 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 paracliniques d'examen. Investigations endoscopiques et microscopiques en ORL. Organisation du cabinet ORL et instrumentation nécessaire. Notions sur l'anatomie clinique et la physiologie de l'appareil auditif et vestibulaire.	2	4	3	
2.	Symptomatologie otique. Anomalies du développement de l'oreille externe. Pathologies inflammatoires de l'oreille externe. Otomycoses. Otite moyenne aiguë : étiopathogénie, clinique et traitement. Otite moyenne chronique suppurée: classification, tableau clinique, évolution de la maladie, traitement, prophylaxie. Labyrinthites.	2	4	3	
3.	Complications des otites moyennes: mastoidite (formes atypiques), abcès extra- et sous-dural, abcès cérébral et cérébelleux, sepsis otogène, méningite otogène. Diagnostic et traitement	2	4	3	
4.	Affections non suppurées de l'oreille. Catarrhe tubotympanique aigu et chronique. Otite séromuqueuse. Otite adhésive. Otospongiose. Maladie de Ménière. Surdité de perception. Surdité idiopathique d'apparition brutale. Acouphènes et vertiges. Expertise médicale.	2	4	3	
5.	Données générales sur la structure anatomique et les fonctions du nez et des sinus paranasaux. Relations anatomiques et fonctionnelles du nez et des sinus paranasaux avec d'autres organes. Particularités de l'innervation et de la vascularisation. Sémiologie des affections nasosinusiennes. Anomalies, malformations congénitales et déformations du nez. Atrésie choanale. Rhinite aiguë et chronique. Hématome et abcès du septum nasal. Furoncle nasal. Épistaxis et traumatisme de la pyramide nasale.	2	4	3	
6.	Sinusites aiguës et chroniques. Classification, tableau clinique,	2	4	3	



Redaction: 10

Date: 10.04.2025

Page. 6/17

		No	ombre d'hei	ures
Nr. d/o	THÈME	Cours	Travaux pratiques/ séminaire s	Travail individu el
	diagnostic et traitement. Concept contemporain de la chirurgie rhinosinusienne. Complications rhino-sinusogènes: endocrâniennes, oculaires, auriculaires, pharyngées, laryngées, broncho-pulmonaires. Tableau clinique, diagnostic positif et différentiel, traitement et prophylaxie. Tumeurs bénignes et malignes rhino-sinusiennes.			
7.	Éléments d'anatomie et de physiologie pharyngée. Méthodes d'examen. Anneau lymphoïde pharyngé de Waldeyer et son importance dans le maintien de l'homéostasie, du statut immunitaire général et local. Symptomatologie pharyngée.	2	4	3
8.	Adénoïdite aiguë et chronique. Angiofibrome nasopharyngien juvénile. Hypertrophie des amygdales palatines. Indications de l'amygdalectomie. Pharyngites aiguës et chroniques. Pharyngomycoses. Angines. Classification, tableau clinique et évolution de la maladie. Principes de traitement et de prophylaxie. Complications des angines. Amygdalite chronique. Classification, tableau clinique, principes de traitement et de prophylaxie.		4	3
9.	Notions d'embryologie et d'anatomie clinique du larynx, de la trachée, des bronches et de l'œsophage. Importance vitale, sociale et professionnelle du larynx. La voix musicale. Malformations congénitales du larynx. Stridor, diaphragmes et laryngocèle. Laryngite aiguë et chronique. Laryngites chroniques spécifiques : tuberculose, syphilis et sclérome. Laryngites mycotiques. Laryngotrachéite aiguë sténosante chez l'enfant.	2	4	3
10.	Sténoses laryngées. Définition. Classification. Trachéotomie etintubation prolongée. Brûlures de l'œsophage. Corps étrangers des voies respiratoires supérieures et inférieures. Tumeurs bénignes et malignes. Cancer du larynx, classification internationale des tumeurs malignes. Méthodes de traitement du cancer laryngé.	2	4	3
	Total	20	40	30

VI. COMPÉTENCES PRATIQUES ACQUISES À LA FIN DE LA DISCIPLINE

Les gestes pratiques essentiels obligatoires sont :

• Anamnèse ORL

Collecte des symptômes spécifiques: otalgie, hypoacousie, otorrhée, vertiges, rhinorrhée, obstruction nasale, épistaxis, dysphagie, dysphonie, etc.

Otoscopie

Examen du conduit auditif externe et du tympan, identification des otites, perforations et bouchons de cérumen.

• Tests auditifs simples



10
10.04.2025

Page. 7/17

Rinne, Weber (avec diapason), test à la voix/chuchotement, interprétation de base.

• Rhinoscopie antérieure

Évaluation du septum nasal, des cornets, de la muqueuse, observation des sécrétions et de l'inflammation.

• Bucopharyngoscopie

Examen des amygdales, des piliers amygdaliens, du pharynx postérieur et de la luette.

• Laryngoscopie indirecte (à l'aide d'un miroir)

Visualisation des cordes vocales, identification de leur mobilité et symétrie.

Palpation de la région cervicale

Évaluation des ganglions latérocervicaux, observation des masses cervicales.

• Évaluation de la fonction olfactive

Tests simples de reconnaissance des odeurs (là où disponibles).

• Évaluation de l'équilibre (fonction vestibulaire)

Tests: Romberg, Fukuda, marche en ligne droite.

• Hygiène et protection dans le cabinet ORL

Lavage correct des mains, utilisation de gants, masques, instruments propres, désinfection des surfaces.

Gestes que l'étudiant doit connaître théoriquement et éventuellement observer / exécuter sous supervision ou en simulation:

• Tamponnement nasal antérieur (épistaxis)

Quand et comment l'appliquer, matériaux utilisés.

• Extraction des corps étrangers ORL

De l'oreille (si c'est superficiel)

Du nez (habituellement chez l'enfant)

- Aspiration des sécrétions nasales/oropharyngées
- Utilisation de l'otoscope, du spéculum nasal, de la spatule

Manipulation correcte et sécurisée des instruments

• Interprétation simple des examens d'imagerie ORL

Radiographies des sinus / nasopharynx

CT simples, si présentés

• Audiogramme – interprétation simple

Reconnaissance des types d'hypoacousie (de transmission, de perception)

• Endoscopie nasale / laryngée – observation

Comprendre comment cela se fait et ce qui est visualisé

• Examen clinique ORL complet – intégré

Oreille – nez – gorge – ganglions – pharynx – larynx

Gestes uniquement pour observation / simulation (NON exécutés par l'étudiant)

• Trachéotomie / Tracheostomie

Uniquement dans des cas spéciaux, observée au bloc opératoire ou aux urgences



Redaction: 10

Date: 10.04.2025

Page. 8/17

- Incision d'un abcès péri-amygdalien
- Endoscopie flexible ou rigide laryngée / nasale détaillée

Réalisée par le médecin; l'étudiant assiste.

• Audiométrie professionnelle / Impédancemétrie

Assistance / observation dans un cabinet spécialisé

VII. OBJECTIFS DE RÉFÉRENCE ET UNITÉS DE CONTENU

Objectifs	Unités de contenu		
Chapitre 1. Otologie. Anatomie clinique, physiologie, méthodes d'examen et pathologie du système acoustique et vestibulaire.			
• Définir:	le syndrome abordé dans chaque thème		
• Connaître:	- détail du syndrome abordé dans chaque thème, physiopathologie, sémiologie, méthodes modernes d'investigation, signification du syndrome pour le diagnostic nosologique; - les maladies se manifestant par ledit syndrome;		
	 incidence, aspects contemporains d'étiologie et de pathogenèse des maladies discutées pour chaque thème; diagnostic clinique et paraclinique (de laboratoire et instrumental) de chaque entité nosologique, avec justification; d'effectuer le diagnostic clinique et paraclinique (biologique 		
 Démontrer la capacité: 	et instrumental) de chaque entité nosologique, en justifiant celui-ci; - d'effectuer le diagnostic différentiel et d'en justifier le		
a canonica an emparence	raisonnement; - d'établir le diagnostic clinique détaillé (maladie de base, complications et comorbidités);		
	- d'élaborer le plan d'examens paracliniques en justifiant son choix;		
• Appliquer:	- d'élaborer le plan de traitement personnalisé (pour la maladie de base et les comorbidités) en justifiant ce choix;		
У Аррициег.	 les connaissances et les compétences pratiques acquises; l'algorithme diagnostique, le diagnostic différentiel et le traitement dans les situations d'urgence éventuelles; 		
• Intégrer:	- les connaissances relatives à l'élaboration de la documentation médicale (dossier d'observation, épicrise intermédiaire, de transfert et de sortie; extrait du dossier d'observation; fiche statistique);		
	- les connaissances dans les domaines des disciplines fondamentales, précliniques et cliniques.		



 Redaction:
 10

 Date:
 10.04.2025

Page. 9/17

Objectifs	Unités de contenu		
Chapitre 2. Rhinosinusologie. Anatomie clinique, physiologie, méthodes d'examen et pathologie du nez et des sinus paranasaux.			
• Définir:	le syndrome abordé dans chaque thème		
• Connaître:	- détail du syndrome abordé dans chaque thème, physiopathologie, sémiologie, méthodes modernes d'investigation, signification du syndrome pour le diagnostic nosologique; - les maladies se manifestant par ledit syndrome;		
	 incidence, aspects contemporains d'étiologie et de pathogenèse des maladies discutées pour chaque thème; diagnostic clinique et paraclinique (de laboratoire et instrumental) de chaque entité nosologique, avec justification; 		
	- d'effectuer le diagnostic clinique et paraclinique (biologique et instrumental) de chaque entité nosologique, en justifiant celui-ci;		
• Démontrer la capacité:	- d'effectuer le diagnostic différentiel et d'en justifier le		
•	raisonnement;		
	- d'établir le diagnostic clinique détaillé (maladie de base,		
	complications et comorbidités);		
	- d'élaborer le plan d'examens paracliniques en justifiant son		
	choix;		
	- d'élaborer le plan de traitement personnalisé (pour la maladie		
• Appliquer:	de base et les comorbidités) en justifiant ce choix;		
	- les connaissances et les compétences pratiques acquises;		
	- l'algorithme diagnostique, le diagnostic différentiel et le		
	traitement dans les situations d'urgence éventuelles; - les connaissances relatives à l'élaboration de la		
• Intégrer:	- les connaissances relatives à l'élaboration de la documentation médicale (dossier d'observation, épicrise		
	intermédiaire, de transfert et de sortie; extrait du dossier		
	d'observation; fiche statistique);		
	les connaissances dans les domaines des disciplines		
	fondamentales, précliniques et cliniques.		
Chapitre 3. Buccopharyng	ologie. Anatomie clinique, physiologie, méthodes d'exameet		
pathologie de la cavité buccal			
• Définir:	le syndrome abordé dans chaque thème		
	- détail du syndrome abordé dans chaque thème,		
• Connaître:	physiopathologie, sémiologie, méthodes modernes d'investigation, signification du syndrome pour le diagnostic nosologique;		
	 les maladies se manifestant par ledit syndrome; incidence, aspects contemporains d'étiologie et de 		



 Redaction:
 10

 Date:
 10.04.2025

Page. 10/17

	x abox x.v/ x.r		
Objectifs	Unités de contenu		
• Démontrer la capacité:	pathogenèse des maladies discutées pour chaque thème; - diagnostic clinique et paraclinique (de laboratoire et instrumental) de chaque entité nosologique, avec justification; - d'effectuer le diagnostic clinique et paraclinique (biologique et instrumental) de chaque entité nosologique, en justifiant celui-ci; - d'effectuer le diagnostic différentiel et d'en justifier le		
raisonnement; - d'établir le diagnostic clinique détaillé (maladie de complications et comorbidités); - d'élaborer le plan d'examens paracliniques en justifian choix; - d'élaborer le plan de traitement personnalisé (pour la ma			
 Appliquer: de base et les comorbidités) en justifiant ce choix; les connaissances et les compétences pratiques acquises; l'algorithme diagnostique, le diagnostic différentiel traitement dans les situations d'urgence éventuelles; 			
• Intégrer:	 les connaissances relatives à l'élaboration de la documentation médicale (dossier d'observation, épicrise intermédiaire, de transfert et de sortie; extrait du dossier d'observation; fiche statistique); les connaissances dans les domaines des disciplines 		
Chapitre 4. Larvngologie	fondamentales, précliniques et cliniques. c. Anatomie clinique, physiologie, méthodes d'examen et		
	ichée, des bronches et de l'œsophage.		
• Définir:	le syndrome abordé dans chaque thème		
 détail du syndrome abordé dans chaque physiopathologie, sémiologie, méthodes mod'investigation, signification du syndrome pour le dia nosologique; les maladies se manifestant par ledit syndrome; incidence, aspects contemporains d'étiologie 			
Démantan la conscité.	pathogenèse des maladies discutées pour chaque thème; - diagnostic clinique et paraclinique (de laboratoire et instrumental) de chaque entité nosologique, avec justification; - d'effectuer le diagnostic clinique et paraclinique (biologique et instrumental) de chaque entité nosologique, en justifiant celui-ci; - d'effectuer le diagnostic différentiel et d'en justifier le		
Démontrer la capacité:	raisonnement; - d'établir le diagnostic clinique détaillé (maladie de base, complications et comorbidités);		



 Redaction:
 10

 Date:
 10.04.2025

 Page. 11/17

Objectifs	Unités de contenu		
	- d'élaborer le plan d'examens paracliniques en justifiant son		
	choix;		
	- d'élaborer le plan de traitement personnalisé (pour la maladie		
Appliquer:	de base et les comorbidités) en justifiant ce choix;		
rippiiquei.	- les connaissances et les compétences pratiques acquises;		
	- l'algorithme diagnostique, le diagnostic différentiel et le		
	traitement dans les situations d'urgence éventuelles;		
	- les connaissances relatives à l'élaboration de la		
• Intégrer:	documentation médicale (dossier d'observation, épicrise		
	intermédiaire, de transfert et de sortie; extrait du dossier		
	d'observation; fiche statistique);		
	- les connaissances dans les domaines des disciplines		
	fondamentales, précliniques et cliniques.		

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

Compétences professionnelles

CP1. Exécution responsable des tâches professionnelles avec application des valeurs et normes de l'éthique professionnelle ainsi que des dispositions législatives en vigueur. Applique le cadre légal et normatif dans l'activité pratique. Respecte les normes d'éthique et de déontologie. Garantit le respect des règles éthico-déontologiques et se conforme aux dispositions du code de l'éthique médicale. Favorise des relations collégiales avec les collègues de travail. Réalise des activités libres et indépendantes conformément au serment professionnel du médecin. Connaît et respecte les droits et les normes techniques concernant le régime sanitaire, hygiénique et anti-épidémique dans diverses situations socio-médicales, conformément à la législation en vigueur. Connaît et respecte les dispositions du contrat collectif de travail, ainsi que les règles de protection et de sécurité au travail. Assure la conformité et la justesse dans l'accomplissement des obligations de service lors de la prestation de soins à la population dans les établissements médico-sanitaires publics, privés et communautaires. Encourage la décision éthique éclairée et respecte la décision du patient. Doit être capable d'obtenir une anamnèse clinique appropriée.

CP2. Connaissance adéquate des sciences relatives à la structure de l'organisme, aux fonctions physiologiques et au comportement de l'organisme humain dans divers états physiologiques et pathologiques, ainsi qu'aux relations existant entre l'état de santé, l'environnement physique et social. Connaît les structures et fonctions physiologiques des organes et systèmes d'organes chez les sujets sains. Reconnaît les processus physiologiques et pathologiques de l'être humain ainsi que les réponses psychosociales des individus dans différents états de santé. Connaît la terminologie pertinente pour les signes et symptômes importants dérivés de divers états physiopathologiques. Identifie les processus physiopathologiques et leur expression, ainsi que les facteurs de risque qui déterminent la santé et la maladie aux différentes étapes du cycle de vie. Apprécie la relation entre



Redaction: 10

Date: 10.04.2025

Page. 12/17

l'état de santé et l'environnement physique et social de l'être humain. Connaît l'évolution possible et les complications des principaux processus pathologiques.

CP3. Résolution des situations cliniques par l'élaboration du plan diagnostique, thérapeutique et de réhabilitation dans diverses situations pathologiques et sélection des procédés thérapeutiques appropriés, y compris la prestation de soins médicaux d'urgence. Évalue l'état de santé des patients par une anamnèse rigoureuse et un examen clinique. Applique des compétences de pensée critique et systématique afin de résoudre les problèmes et de prendre des décisions rapides dans diverses situations. Évalue et identifie préalablement les problèmes, facilitant la recherche de la meilleure solution face aux situations à risque, l'atteinte des objectifs, l'amélioration des résultats et l'assurance de la qualité du travail effectué. Réalise différentes manœuvres pratiques lors de l'examen clinique nécessaires à l'établissement du diagnostic. Établit le diagnostic des affections les plus fréquentes. Discute avec les patients des options, avantages, inconvénients et risques des traitements et est capable d'aider les patients à prendre des décisions concernant leur traitement. Prescrit, révise et surveille les interventions thérapeutiques appropriées et pertinentes pour la pratique clinique, y compris les indications thérapeutiques et prophylactiques. Réagit rapidement et de manière autonome dans diverses situations permettant de sauver des vies et d'améliorer la qualité de vie. Applique des techniques de premiers secours en cas d'urgence. Réalise des manipulations de réanimation et de premiers secours.

CP4. Promotion d'un mode de vie sain, application des mesures de prévention et d'auto-soin. Applique des mesures de promotion de la santé et de prophylaxie. Identifie les opportunités pour maintenir la santé et prévenir les maladies. Identifie les opportunités de promouvoir des changements dans le mode de vie et d'autres actions susceptibles d'améliorer positivement l'état de santé. Réalise des actions d'éducation pour la santé conformément aux guides et protocoles de pratique médicale. Maintient sa propre santé et est conscient de sa responsabilité en tant que médecin pour promouvoir une approche de vie saine basée sur les preuves. Discute avec les patients des facteurs susceptibles d'influencer leur santé. Participe et soutient les individus ou la communauté dans les activités de promotion de la santé, les programmes de dépistage, et fournit des informations sur leurs risques et bénéfices. Réalise les activités de prophylaxie au niveau individuel conformément aux protocoles cliniques. Promeut et applique des mesures de promotion de sa propre santé et de gestion du stress au travail. Effectue systématiquement l'examen médical pour le maintien de sa propre santé.

CP5. Intégration interdisciplinaire de l'activité du médecin au sein de l'équipe avec utilisation efficace de toutes les ressources. Communique, interagit et travaille Plan d'études pour l'enseignement supérieur intégré, programme d'études 0912.1 MÉDECINE Study Plan for integrated higher education, study program 0912.1. MEDICINE 21 / 28 efficacement en équipe ainsi qu'avec le personnel interprofessionnel, les individus, les familles et les groupes de personnes. Interagit efficacement avec d'autres professionnels impliqués dans les soins aux patients, en démontrant du respect envers les collègues et les autres professionnels de santé.

Développe des relations de collaboration positives avec les membres de l'équipe impliqués dans la prise en charge des patients, ainsi que la capacité de s'adapter aux changements. Fournit un soutien approprié et opportun aux usagers des services pour s'orienter dans le système de santé, y compris les services, l'accès aux soins et les ressources disponibles. Utilise efficacement ses compétences linguistiques, les technologies de l'information et ses compétences en communication.

CP6. Réalisation de recherches scientifiques dans le domaine de la santé et dans d'autres branches de la science. Planifie, organise et exécute des recherches scientifiques dans le domaine. Identifie les



Redaction:	10
Date:	10.04.2025

sources d'information, sélectionne les matériaux et méthodes de recherche, réalise des expériences, traite statistiquement les résultats de la recherche, formule des conclusions et des propositions. Élabore et présente des discours et présentations lors de manifestations scientifiques en démontrant son attitude personnelle, la cohérence de l'exposé et la rigueur scientifique; participe aux discussions et débats lors de manifestations scientifiques.

Compétences transversales (CT)

CT1. Autonomie et responsabilité dans l'activité. Application des règles de travail rigoureuses et efficaces, manifestation d'une attitude responsable dans l'accomplissement des tâches professionnelles en appliquant les valeurs et normes de l'éthique professionnelle ainsi que les dispositions législatives en vigueur. Promotion du raisonnement logique, de l'applicabilité pratique, de l'évaluation et de l'auto-évaluation dans la prise de décisions. Perfectionnement de la capacité d'autonomie décisionnelle.

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.
- Être compétent pour prescrire un traitement personnalisé aux patients ORL.
- Être capable de déduire les interrelations entre l'otorhinolaryngologie et d'autres disciplines médicales (phtisiologie, oncologie, hématologie, etc.) en réalisant une synthèse clinique interdisciplinaire.
- Être capable d'acquérir quotidiennement les nouvelles avancées de la médecine interne.

Remarque. Les finalités de la discipline (dérivées des compétences professionnelles et des valeurs formatives du contenu informationnel de la discipline).

IX. TRAVAIL INDIVIDUEL DE L'ÉTUDIANT

Nr.	Produit attendu	Stratégies de réalisation	Critères d'évaluation	Délai de réalisation
1.	Travail avec les sources d'information.	Lecture attentive du cours et du matériel du manuel sur le sujet correspondant. Lecture des questions du sujet, nécessitant une réflexion sur le thème. Prendre connaissance de la liste des sources d'information supplémentaires pour le	Capacité à extraire l'essentiel; compétences d'interprétation; volume de travail.	Au cours du module



Redaction: 10

Date: 10.04.2025

Page. 14/17

		sujet correspondant.		
		Sélectionner la source d'information supplémentaire appropriée pour le sujet.		
		Lire le texte en entier, attentivement, et rédiger le contenu essentiel.		
		Formuler des généralisations et des conclusions concernant l'importance du sujet/thème.		
2.	Travail avec des documrents en ligne.	Étude des matériaux en ligne provenant de la page WEB de la discipline et d'autres sites disposant de bases de données et de littérature spécialisée.	Présentation des résultats des travaux pratiques et des séminaires.	Au cours du module
3.	Application de différentes techniques d'apprentissage.		Volume de travail, degré de compréhension de l'essentiel des différents sujets, niveau d'argumentation scientifique, qualité des conclusions, éléments de créativité, démonstration de la compréhension du problème, démonstration du raisonnement clinique, des compétences pratiques, formation de l'attitude personnelle.	Au cours du module
4.	Activité d'examen des patients pendant les travaux pratiques et les gardes.	Examen des patients, évaluation correcte des données obtenues lors de l'examen direct du patient, ainsi que lors des examens de laboratoire et instrumentaux; acquisition	Formulation correcte et argumentation du diagnostic, du plan d'investigations et du traitement pour le patient spécifique.	Quotidiennement, au cours du module



 Redaction:
 10

 Date:
 10.04.2025

 Page, 15/17

		de la tactique de diagnostic, du diagnostic différentiel et du traitement individualisé.		
5.	Préparation et présentation des communications /rapports.	Sélection du sujet des communications/rapports et des délais de réalisation. Avis des collègues. Avis des enseignants.	Volume de travail, degré de compréhension de l'essentiel du sujet de la comunication/ du rapport, niveau d'argumentation, qualité des conclusions, éléments de créativité, formation de l'attitude personnelle, présentation graphique, mode de présentation.	Au cours du module

X. SUGGESTIONS MÉTHODOLOGIQUES POUR L'ENSEIGNEMENT, L'APPRENTISSAGE ET L'ÉVALUATION

• Méthodes d'enseignement et d'apprentissage utilisées

La discipline Otorhinolaryngologie sera enseignée selon le format classique : cours magistraux, travaux pratiques, séminaires, travail individuel et stage pratique. Le cours théorique sera assuré par les titulaires de cours. Lors des travaux pratiques, les étudiants étudieront les particularités de l'examen des organes ORL: inspection et palpation de la région cranio-faciale et cervicale, bucopharyngoscopie, narinoscopie et rhinoscopie antérieure et postérieure, examen fonctionnel, perméabilité des fosses nasales, évaluation de la fonction olfactive, technique du tamponnement antérieur et postérieur en cas d'épistaxis, hypopharyngoscopie et laryngoscopie, technique de trachéotomie, technique d'endoscopie, otoscopie chez l'adulte et l'enfant, examen de la fonction auditive, présentation des tests avec diapason et technique d'audiométrie, présentation d'audiogrammes avec différents types de surdité.

• Stratégies / technologies pédagogiques appliquées (spécifiques à la discipline)

Comme stratégies d'enseignement lors des cours magistraux, il est proposé:

- Introductif
- Curent
- Syntèse
- Débats

Pour les travaux pratiques, comme stratégie d'enseignement, il est proposé:

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



Redaction:	10
Date:	10.04.2025

Pour acquérir des connaissances dans le cadre du cours d'ORL, il est nécessaire de:

- 1. Assister systématiquement aux cours magistraux et aux travaux pratiques, afin de pénétrer pleinement l'essentiel de l'information.
- 2. Prendre des notes et mettre en évidence les points les plus importants.
- 3. Poser des questions lorsque quelque chose n'est pas clair, afin de clarifier les points clés.
- 4. Travailler en groupe sur le matériel enseigné pour assimiler et synthétiser les informations obtenues.
- 5. Gérer rationnellement le temps pour acquérir les connaissances nécessaires.

Méthodes d'évaluation (y compris l'indication de la modalité de calcul de la note finale)

Tous les étudiants seront évalués quotidiennement et pour leurs activités académiques périodiquement. L'évaluation est valide, objective et fiable et porte sur les domaines cognitif, psychomoteur et affectif. L'évaluation formative, continue et sommative (finale) est réalisée à la fois en théorie et en pratique clinique, de manière séparée.

Évaluation continue: Pour la discipline ORL, 5 évaluations totales sont prévues :

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

 La moyenne annuelle est calculée sur la base des notes des évaluations et constitue 0,3 de la note finale.

Évaluation finale: Lors de l'examen de passage de la discipline ORL, les étudiants ayant une moyenne annuelle inférieure à "5" ainsi que ceux n'ayant pas rattrapé les absences aux travaux pratiques ne seront pas admis. L'examen de la discipline ORL comprend la présentation des compétences pratiques et une épreuve écrite sous forme de test (version SIMU de l'USMF « Nicolae Testemiţanu »).

Les sujets pour les examens sont approuvés lors de la réunion du département et communiqués aux étudiants au moins un mois avant la session.

Épreuve test SIMU contient 50 questions couvrant tous les thèmes du cours d'ORL. L'étudiant dispose de 60 minutes pour répondre au test. Toutes les épreuves sont notées sur une échelle de 0 à 10.

La note finale est calculée sur la base des notes positives de la moyenne annuelle, calculée à la fin du cours -30 %, des compétences pratiques -20 % et du test de contrôle -50 %. La moyenne annuelle et les notes de l'examen final (test informatique) sont exprimées en chiffres selon l'échelle de notation (voir le tableau ci-dessus), tandis que la note finale sera exprimée avec deux décimales et sera enregistrée dans le carnet de notes de l'étudiant.



Redaction:	10
Date:	10.04.2025

Modalité d'arrondir des notes aux étapes d'évaluation

The same of the sa				
Grille des notes intermédiaires (moyenne annuelle et notes des étapes d'examen)	Système national de notation	Équivalent ECTS		
1,00-3,00	2	F		
3,01-4,99	4	FX		
5,00	5			
5,01-5,50	5,5	E		
5,51-6,0	6			
6,01-6,50	6,5	D		
6,51-7,00	7			
7,01-7,50	7,5	C		
7,51-8,00	8			
8,01-8,50	8,5	В		
8,51-8,00	9			
9,01-9,50	9,5	<u> </u>		
9,51-10,0	10	A		

L'absence à l'examen sans motif valable est enregistrée comme « absent » et équivaut à une note de 0 (zéro). L'étudiant a droit à deux reprises d'examen en cas d'échec.

XI. BIBLIOGRAPHIE RECOMMANDÉE A.Obligatoire:

- 1.Pierre Bonfils, Olivier Laccourreye, Vincent Couloigner. *Le Livre de l'Interne ORL (2e édition)*. https://ia601204.us.archive.org/10/items/LivreDeLinterneAnesthsiologie/Livre%20de%20l%27interne%20-%20ORL.pdf
- 2. *Référentiel ORL Collège Français d'ORL et de Chirurgie Cervico-Faciale*. https://archives.uness.fr/sites/campus-unf3s-2014/orl/poly-orl.pdf
- 3. François Legent, Léon Perlemuter, Claude Vandenbrouck. *Cahiers d'Anatomie ORL* https://fr.scribd.com/document/29245345/Cahiers-D-Anatomie-ORL

B. Supplémentaire

- 4. Atlas ORL https://ru.scribd.com/document/344627207/Atlas-ORL-pdf
- 5. Fiches EDN ORL et Chirurgie Maxillo-Faciale 2023. https://fr.scribd.com/document/679077386/Fiches-EDN-ORL-Et-Chirurgie-Maxillo-faciale-2023