



Diplôme d'Etudes Spécialisées en  
Médecine d'Urgences Médico-  
Chirurgicales (DESMUMC)

**Coordonnateur :** Samdpawindé Macaire  
OUEDRAOGO Professeur Titulaire de Médecine Interne

**Manuel de  
Procédure**

## **Préface**

Un des défis majeurs que le Ministère de la santé doit relever est l'infléchissement des indicateurs de mortalité et particulièrement le taux de mortalité à l'admission du patient aux urgences médicales et chirurgicales.

Il ressort de nos travaux scientifiques en 2007-2008 que les patients admis dans un contexte d'urgence décédaient entre la première et la 5<sup>e</sup> minute. On a constaté également qu'après 5 minutes, le taux de décès est réduit à 50%

De ce constat, il ressort la nécessité de doter les médecins généralistes qui occupent le premier rang dans les services d'admission, des compétences et des gestes à accomplir qui puissent leur permettre de lever toute situation compromettant le pronostic vital immédiat. C'est ainsi qu'avec l'accompagnement des Ministres Amédée Prosper DJIGUEMDE, Smaila OUEDRAOGO, Nicolas MEDA et Claudine Léonie LOUGUE /SORGHO ; chacun en ce qui le concerne a apporté sa contribution à la création et au fonctionnement du DES de médecine d'urgences médico-chirurgicales.

Actuellement, tous les enseignants de l'Institut Supérieur des Sciences de la Santé (INSSA) sont fiers de cette spécialité.

Je voudrais faire une mention spéciale au Pr Robert Tinga GUIGUEMDE, premier doyen de l'INSSA et le Pr Blami DAO, qui ont beaucoup contribué pour que ce DES survive au moment où presque toute l'équipe pédagogique avait abandonné.

Je remercie tous ceux qui ont cru en moi dans cette aventure innovante qui n'existe nulle part ailleurs en tout cas pas pour le moment.

Je lance un appel à ceux qui sont encore hésitants à fédérer leurs forces pour le meilleur devenir de cette formation qui, je suis sûr, contribuera à infléchir davantage de plus de 70% l'indicateur de mortalité chez les patients admis en contexte d'urgence pour qui le pronostic vital immédiat serait hautement compromis.

**Bon vent au DES de médecine d'urgences médico-chirurgicales !**

**Vive l'Université Nazi BONI !**

**Vive le Burkina Faso dans la paix, la concorde et l'unité nationale !**

# Equipe dirigeante du DESMUMC

## Coordonnateur



Pr Samdpawindé Macaire Ouedraogo

Superviseur administratif



Bancé Seydou

Chargé de Communication



Nassa S. Arnaud

## Chefs des départements

Gynécologie



Pr Bambara Moussa

Pédiatrie



Pr Macro Boubacar

Médecine



Pr Millogo Athanase

Chirurgie



Pr Bandré Emile

## Comité pédagogique

Président



Pr Dakouré W. H. Patrick

Vice-Président



Pr Sawadogo Appolinaire

Coordonnateur du Comité Inter-département



Pr Beogo Rasmané

## Table des matières

<b>Burkina Faso: Présentation sommaire</b> .....	6
<b>Présentation de l'Université Nazi BONI</b> .....	7
<b>Situation géographique de l'UNB</b> .....	7
<b>Présentation du D.E.S/MUMC et son mode de recrutement</b> .....	8
<b>Coût de la formation du D.E.S.MUMC</b> .....	8
<b>Informations sur la ville de Bobo-Dioulasso</b> .....	9
<b>Equipe administrative du DES MUMC</b> .....	11
<b>Equipe de coordination du DES MUMC</b> .....	12
<b>Cellule pédagogique du DES MUMC</b> .....	14
<b>MAQUETTE DES PROGRAMMES DE FORMATION DU DESMUMC</b> .....	20
<b>1ère Année du Diplôme d'Etudes Spécialisées</b> .....	20
<b>1ère Année du Diplôme d'Etudes Spécialisées</b> .....	26
<b>2ème Année du Diplôme d'Etudes Spécialisées</b> .....	33
<b>2ème Année du Diplôme d'Etudes Spécialisées</b> .....	35
<b>3ème Année du Diplôme d'Etudes Spécialisées</b> .....	37
<b>3ème Année du Diplôme d'Etudes Spécialisées</b> .....	39
<b>4ème Année du Diplôme d'Etudes Spécialisées</b> .....	40
<b>4ème Année du Diplôme d'Etudes Spécialisées</b> .....	41
<b>DECOUPAGE ANNUEL DU CALENDRIER ACADEMIQUE DU DES MUMC</b> .....	42
<b>SEMESTRE 1</b> .....	69
<b>(UE1101) ORGANISATION DES URGENCES</b> .....	69
<b>1. Organisation de la médecine d'urgence pré hospitalière</b> .....	69
<b>2. Médecine d'urgence hospitalière</b> .....	69
<b>URGENCES MÉDICALES</b> .....	
<b>UE 1102 URGENCES CARDIOVASCULAIRES ET RESPIRATOIRES</b> .....	70
<b>1. URGENCES CARDIO-VASCULAIRES</b> .....	70
<b>2. URGENCES RESPIRATOIRES</b> .....	71
<b>3. UE 1103 URGENCES INFECTIEUSES</b> .....	71
<b>4. URGENCES ENDOCRINIENNES ET METABOLIQUES</b> .....	72
<b>UE 1105 URGENCES HEPATO GASTROENTEROLOGIQUE (HGE), PSYCHIATRIQUE ET NEUROLOGIQUE</b> .....	73
<b>5. URGENCES GASTROENTEROLOGIQUES</b> .....	73
<b>6. URGENCES NEUROLOGIQUES</b> .....	73
<b>7. URGENCES PSYCHIATRIQUES</b> .....	74
<b>UE 1106 URGENCES HÉMATOLOGIQUE, NEPHROLOGIQUE ET DERMATOLOGIQUE</b> .....	75

<b>8. URGENCES HEMATOLOGIQUES .....</b>	<b>75</b>
<b>9. URGENCES DERMATOLOGIQUES.....</b>	<b>76</b>
<b>SEMESTRE 2 .....</b>	<b>77</b>
<b>URGENCES CHIRURGICALES .....</b>	
<b>UE 1201 URGENCES EN TRAUMATOLOGIE-ORTHOPEDIE .....</b>	<b>77</b>
<b>1. URGENCES EN TRAUMATOLOGIE-ORTHOPEDIE .....</b>	<b>77</b>
<b>UE1202 URGENCES DIGESTIVE ET UROLOGIQUES .....</b>	<b>77</b>
<b>2. URGENCES DIGESTIVES .....</b>	<b>77</b>
<b>Au terme du cours les apprenants doivent être capables : .....</b>	<b>77</b>
<b>UE1204 URGENCES OPHTALMOLOGIQUES, ODONTOLOGIQUE, ORL ET ONCOLOGIQUE .....</b>	<b>81</b>
<b>3. URGENCES OPHTALMOLOGIQUES.....</b>	<b>81</b>
<b>6. URGENCES ODONTOSTOMATOLOGIE.....</b>	<b>82</b>
<b>7. URGENCES EN CANCEROLOGIE (ONCOLOGIE).....</b>	<b>83</b>
<b>SEMESTRE 3 .....</b>	<b>85</b>
<b>SEMESTRE 4 .....</b>	<b>87</b>
<b>2. URGENCES GYNECOLOGIQUES ET OBSTETRIQUES .....</b>	<b>87</b>
<b>SEMESTRE 5 .....</b>	<b>89</b>
<b>1. INFORMATIQUE MEDICALE .....</b>	<b>89</b>
<b>2. MEDECINE DE CATASTROPHE.....</b>	<b>89</b>
<b>SEMESTRE 6 .....</b>	<b>92</b>
<b>1. MÉDECINE DE GUERRE .....</b>	<b>92</b>
<b>2. URGENCES EN IMAGERIE MEDICALE .....</b>	<b>94</b>
<b>: une hémopéritoine. ....</b>	<b>94</b>
<b>SEMESTRE 7 .....</b>	<b>96</b>
<b>1. STAGE : .....</b>	<b>96</b>
<b>1.1. STAGE RURAL.....</b>	<b>96</b>
<b>1.2. STAGE EXTERIEUR.....</b>	<b>96</b>
<b>3. 1. REDACTION DE MEMOIRE .....</b>	<b>97</b>
<b>4. 2. SOUTENANCE .....</b>	<b>97</b>
<b>CONCLUSION.....</b>	<b>98</b>

## Introduction

Il est créé au sein de l'Institut Supérieur des Sciences de la Santé (INSSA) de l'Université Nazi BONI (UNB) en 2009 suivant **Arrêté n°2009-00026/MESSRS/SG/UPB/P** une spécialité d'études médicales dénommée Diplôme d'Études Spécialisées en médecine d'urgences Médico-Chirurgicales (DESMUMC).

La première promotion a été recrutée au cours de l'année académique 2016-2017.

Le DESMUMC accueille des stagiaires venus de plusieurs horizons du Burkina Faso et d'ailleurs.

Le recrutement se fait par test d'entrée appelé probatoire. Peuvent prendre part tous les candidats titulaires du doctorat d'État de médecine ou tout autre diplôme équivalent.

Comme son nom l'indique, le DESMUMC se donne pour mission de former des médecins spécialisés en urgences médico-chirurgicales, une première en Afrique.

Pour réussir la mission, les responsables de cette spécialité se fixent les objectifs de formation déclinés dans le tableau suivant en fonction du niveau d'étude. La durée de la formation est de quatre (4) ans assortie de soutenance de mémoire.



MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR, DE LA RECHERCHE  
SCIENTIFIQUE ET DE L'INNOVATION

SECRETARIAT GENERAL

UNIVERSITE Nazi BONI

INSTITUT SUPERIEUR DES SCIENCES DE LA SANTE

COORDINATION DU D.E.S./MUMC

### ***Burkina Faso: Présentation sommaire***

Le Burkina Faso est un pays situé au cœur de l'Afrique occidentale avec une superficie de 274 200 Km<sup>2</sup>. Sa capitale est Ouagadougou. Il est limité à l'Est par le Niger, à l'Ouest par la Côte d'Ivoire, au Nord par le Mali et au Sud par le Ghana, le Togo et le Bénin.

Le climat régnant au Burkina Faso est **tropical**.

Il existe deux principales saisons au Burkina Faso: la **saison sèche** qui va habituellement **d'Octobre à Mai** et la **saison pluvieuse de Juin à Septembre**.

Il est important de noter qu'il existe une période de **chaleur en Mars, Avril et Mai**; et une période de **froid de Novembre à Février**.

La température moyenne régnant en temps de chaleur est de **l'ordre 30°C mais elle peut atteindre 40°C** dans la partie Nord du pays et au Sahel. Mais pendant le froid, la température peut descendre jusqu'à 12°C.

Le Burkina Faso compte une soixantaine d'ethnies. Les principales langues nationales parlées sont le Mooré, le Dioula, le Bobo, le Fulfuldé, le gourmancema, etc. Le Français est la première langue officielle étrangère parlée et enseignée dans nos écoles d'éducation et de formation; l'anglais est aussi enseigné mais surtout dans les établissements secondaires.

Bobo-Dioulasso est la 2<sup>e</sup> grande ville du pays où se trouve notre Université appelée Université Nazi BONI (UNB). Elle est située à 365km de la capitale

Ouagadougou.

Les moyens de transport les plus utilisés pour rallier Bobo-Dioulasso à partir de Ouagadougou sont les suivants:

- Par la voie routière avec les compagnies de transport; (les cars )dont le prix du ticket varie d'une compagnie à une autre en fonction du confort (de 7 000 F à 12 000 F CFA en aller simple)
- Par la voie ferroviaire en train ( environs 10 000 F
- Par la voie aérienne (avec les aéronefs).

On y trouve toutes les communautés étrangères venant des quatre coins du monde.

### ***Présentation de l'Université Nazi BONI***

Le Burkina Faso compte 7 Universités publiques auxquelles sont rattachées des Centres universitaires. On y dénombre également plusieurs Universités Privées

L'Université Nazi BONI (UNB), la deuxième plus grande université du Burkina après celle de Ouaga1 (Université Joseph KI-ZERBO), compte 7 établissements qui sont: l'Institut du Développement Rural (IDR), l'Institut Universitaire de Technologie (IUT), l'École Supérieure de l'Informatique (ESI), l'Unité de Formation et de Recherche en Sciences et Technique (UFR ST), l'UFR Sciences Juridiques et Politique , Économie et gestion (UFR SJPEG), l'UFR Sciences Humaines, Lettres, Art et Média (SHLAM) et enfin l'Institut Supérieur des Sciences de la Santé (INSSA) dont dépend le Diplôme d'Études Spécialisées en Médecine d'Urgence Médico-Chirurgicale (D.E.S./MUMC), trois écoles doctorales et deux centres universitaires rattachés (le CU de Gaoua et celui de Banfora) L'UNB compte actuellement plus de 27 000 étudiants, toutes filières confondues.

### ***Situation géographique de l'UNB***

L'Université Nazi BONI est située à quelques encablures de la ville (environs 15Km) dans le village de Nasso là où se trouve l'administration centrale (la Présidence). Mais elle dispose de plusieurs sites disséminés dans la ville de Bobo-Dioulasso. En effet, les différents sites sont les suivants: le site de Nasso, (qui abrite la Présidence et la

plupart des établissements), le site de Belle-ville et celui du secteur 22.

Il est important de signaler que l'INSSA est situé à Belle-ville juste derrière la cité universitaire.

### ***Présentation du D.E.S/MUMC et son mode de recrutement***

Le Diplôme d'Études Spécialisées en Médecine d'Urgence Médico-Chirurgicale en abrégé D.E.S.M.U.MC est l'une des filières de l'Institut Supérieur des Sciences de la Santé (INSSA). Comme son nom l'indique déjà, elle a pour vocation de former intégralement des médecins spécialement dans le domaine des urgences médico chirurgicales. Ils sont recrutés sur test probatoire à partir d'un communiqué du Président de l'Université pour une formation dans le système LMD d'une durée de quatre (4) ans repartis en 8 semestres (S1 et S2 pour la 1ère année; S3 et S4 pour la 2è année; S5 et S6 pour la 3è année et enfin S7 et S8 pour la 4è année).

La plupart des activités du D.E.S se déroulent au sein du Centre Hospitalier Universitaire Souro SANOU (CHUSS).

Les étudiants du D.E.S. inscrits bénéficient de la gratuité de la restauration au sein du CHUSS pendant toute la période de stage. Également tous les 3 mois ils bénéficient des avantages liés aux émoluments

L'actuel Coordonnateur fondateur du D.E.S MUMC est le Président de l'Université Nazi BONI, le Professeur S. Macaire OUEDRAOGO.

Il est assisté dans sa tâche par un responsable administratif du nom Seydou BANCE (0022676454134) et un chargé de communication répondant au nom de Arnaud S. NASSA (0022670686915).

### ***Coût de la formation du D.E.S.MUMC***

Les différents frais sont les suivants:

- 15 000 F pour les frais de dossiers pendant le dépôt de candidature;

- 51 000F comme frais d'inscription (dont 1000F pour les frais de pochettes payables une seule fois) pour les candidats de la zone UEMOA (**Burkina Faso, le Mali, le Niger, la Cote d'Ivoire, le Togo, le Benin, le Sénégal et la Guinée Bissau**)
- 251 000F comme frais d'inscription (dont 1000F pour les frais de pochettes payables une seule fois)) pour les candidats des pays hors UEMOA:
- 500 000 F comme frais de formation pour les tous candidats sans exception et cela chaque année .

### ***Informations sur la ville de Bobo-Dioulasso***

Bobo–Dioulasso est la 2è ville du Burkina Faso avec une population estimée à environ 900.000 habitants.

#### □ Du mode de vie

Bobo–Dioulasso est une ville cosmopolite c'est-à-dire composée de plusieurs communautés nationales et étrangères vivant en parfaite symbiose.

Étant la capitale économique, les activités commerciales sont assez développées.

- En matière de nourriture, on y trouve des mets locaux comme le **tô de maïs** accompagné de sauce de gombo, de feuilles de baobab, d'oseille, etc.; du haricot au couscous ; du beignet fait à base de haricot; du riz gras; du riz sauce (sauce arachide, sauce graine ou sauce légumes) et des mets étrangers africains et européens; etc.
- En terme de moyens de locomotion, en dehors des moyens de transport personnels bicyclettes, vélomoteurs, voitures; il y a les bus de la société de transport en commun (SOTRACO) qui sillonnent tous les quartiers de la ville jour et nuit. .
- Les moyens d'hébergement: Le Burkinabè moyen peut s'offrir une maison d'habitation de divers standings en fonction de ses moyens. Mais la grande majorité est en location dont le prix du loyer varie en fonction des localités et de la situation

géographique selon que l'on se trouve en plein centre-ville ou dans les périphéries.

**□ Le prix moyen du loyer est le suivant**

- Une maison de type F2 (chambre-salon) électrifiée avec une douche interne = 25 000 F CFA à 30 000 F CFA,
- Une maison de type F3 (2 chambres-salon) électrifiée avec une douche interne = 50000 F CFA à 60 000 F CFA.
- Il existe une Direction Régionale du Centre National des Œuvres Universitaires (DR/CENOU) qui s'occupe des cités universitaires.

***Les prestations de service offertes par le CENOU offre***

- Les cités universitaires avec une capacité d'accueil avoisinant 2750 lits et le prix du lit est de 3000 F par mois.,
- Le transport des étudiants en car de la ville à Nasso le matin et le soir,
- Le restaurant universitaire (RU) qui sert plusieurs recettes (1 dizaine de recettes par jour ): du riz sauce, du riz gras, du haricot, du tô, du couscous, de la pâte alimentaire (spaghetti), du dèguê, du yaourt, de l'atiéké au poisson, de la bouillie, tout cela accompagné de pain. etc,.. Aux étudiants au prix de 100 F CFA et au personnel au de 200 F CFA le plat.

Pour tout renseignement complémentaire, veuillez prendre attache avec le responsable administratif et/ou le charge de communication aux contacts suivants:

- BANCE Seydou: 0022676454134 ou 0022672168905 / seydouinwoko@gmail.com
- NASSA Arnaud: 0022670686915 ou 0022676642825 / dieuavecnassa69@gmail.com dieuavecnassa9@gmail.com

**Nous restons à votre disposition !**

MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT  
SUPERIEUR, DE LA RECHERCHE  
SCIENTIFIQUE ET DE L'INNOVATION

-----  
SECRETARIAT GENERAL

-----  
UNIVERSITE NAZI BONI

-----  
PRESIDENCE



BURKINA FASO  
*Unité-Progress-Justice*

**Equipe administrative du DES MUMC**

**Président de l'équipe administrative : Pr S. Macaire OUEDRAOGO**

**Superviseur administratif : BANCE Seydou**

**Chargé de communication : NASSA S. Arnaud**

MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT  
SUPERIEUR, DE LA RECHERCHE  
SCIENTIFIQUE ET DE L'INNOVATION

SECRETARIAT GENERAL

UNIVERSITE NAZI BONI

PRESIDENCE



BURKINA FASO  
Unité-Progrès-Justice

Sont nommés membres de l'équipe de coordination du DES MUMC conformément à l'article 8 de l'Arrêté 2009/000026/MESSRS/SG/UPB portant création d'un diplôme d'études spécialisées en urgences médico-chirurgicales à l'INNSA les enseignants dont les noms suivent :

### Equipe de coordination du DES MUMC

#### **Coordinateur**

Pr S. Macaire OURAOGO

#### **Coordinateur-adjoint**

Pr NACRO Boubacar

#### **Coordinateur inter départements**

Pr BEOGO Rasmané

#### **Coordinateurs de la section Médecine et spécialités**

Pr SAWADOGO Appolinaire

Pr YAMEOGO T Marceline

#### **Coordinateurs de la section Chirurgie et spécialités**

Pr DAKOURÉ W H Patrick

Dr SOULAMA Massadjami

#### **Coordinateurs de la section Pédiatrie**

MCA DAKOURE/KISSOU Aimée

Dr CESSOUMA Raymond

#### **Coordinateurs de la section gynéco-obstétrique**

Pr BAMBA Moussa

MCA OUATTARA Souleymane

MCA SOME Der Adolphe

#### **Coordinateurs de la section Réanimation d'Urgence / Réanimation**

MCA TRAORE Ibrahim

Dr KAMBOU Timoléon

**Coordinateurs de la section Imagerie en Médecine d'Urgence**

Pr NIKIEMA Zakari  
Dr TRAORE Aïda Ida

**Coordinateurs de la section Urologie d'Urgence**

Dr OUATTARA Adam  
Dr PARE Abdou-Karim

**Coordinateurs de la section santé publique**

MCA SOMBIE Issiaka  
MCA SAVADOGO GL Blaise

**Coordinateurs de la section laboratoire**

Pr BAMBA Sanata  
MCA OUEDRAOGO Abdoul salam

**Coordinateurs de la section Chirurgie générale**

Pr ZARE Cyprien  
Dr BELEMLILGA Hermann

**Coordinateurs de la section stomatologie**

Pr BEOGO Rasmané  
Dr COULIBALY T Antoine

Dr TRAORE Ibraïma

**Coordinateurs de la section Ophtalmologie**

Pr DIALLO Jean Wincelas  
Dr DOLO Mariam

**Secrétaire à l'Information**

MCA KYELEM G Carole

Fait à Bobo-Dioulasso, le

  
**Le Président**  
  
**Pr S. Macaire QUEDRAOGO**  
*Chevalier de l'Ordre des Palmes académiques*  
*Chevalier de l'Ordre de l'Étalon*

MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT  
SUPERIEUR, DE LA RECHERCHE  
SCIENTIFIQUE ET DE L'INNOVATION

SECRETARIAT GENERAL

UNIVERSITE NAZI BONI

PRESIDENCE



BURKINA FASO  
*Unité-Progrès-Justice*

Sont nommés membres de la cellule pédagogique conformément à l'article 8 de l'Arrêté 2009/000026/MESSRS/SG/UPB portant création d'un diplôme d'études spécialisées en urgences médico-chirurgicales à l'INNSA les enseignants dont les noms suivent :

### Cellule pédagogique du DES MUMC

#### Président d'honneur de la cellule pédagogique

Pr DIALLO Abdoulaye

#### Président de la cellule pédagogique

Pr DAKOURE WH Patrick

#### Vice-Président de la cellule pédagogique

Pr SAWADOGO Apollinaire

### MEMBRES DE LA CELLULE PEDAGOGIQUE

#### Département de Pédiatrie

Pr NACRO Boubacar

MCA DAKOURE/KISSOU Aimée

Dr CESSOUMA

Dr TRAORE/BARRO Makoura

Dr SANOGO Bintou

#### Département de Gynécologie

Pr BAMBARA Moussa

MCA OUATTARA Souleymane

MCA SOME Der Adolphe

Dr DEMBELE Adama

#### Département de Médecine

Pr MILLOGO Athanase

Pr OUEDRAOGO S Macaire

MCA TRAORÉ Ibrahim Alain  
Dr BIRBA Emile  
Pr NIKIEMA Zakari  
Dr OUEDRAGO Nafi  
Dr TRAORE/TANKOANO Aida Ida  
Dr SIRANYAN Sélouké  
Dr KERE Moussa  
Pr ANDONABA Jean Baptiste  
Dr YAMEOGO Arsène Aimé  
Dr TOUGOUMA Jean Baptiste  
MCA COULIBALY Gérard  
MCA PODA G.E Armel  
Dr DIALLO Boukary  
Dr KONATE Issouf  
Pr YAMEOGO T Marceline  
MCA KYELEM G. Carole  
Dr ZOUNGRANA Jacques  
Dr KOURA Mâli  
ZOURE Harouna  
Dr SAVADOGO Abdou Aziz  
Dr OUEDRAOGO P. Victor  
Dr BAGBILA Abraham

#### Département de Chirurgie

Pr BANDRE Emile  
Pr DAKOURE W.H. Patrick  
Dr SOULAMA Massadiami  
Pr BEOGO Rasmané  
Dr COULIBALY Toua Antoine  
Dr TRAORE Ibraïma  
Dr SEMDE Aoua  
Dr DIALLO Malick  
Dr OUATTARA Adama  
Dr OUEDRAOGO W. Richard  
Dr PARE Abdoul Karim  
Dr SOME Ollou Roland  
MCA ZARE Cyprien  
Dr SANOU BakaryPr ELOLA Abdoulaye  
MCA DIALLO Jean Wenceslas  
Dr TRAORE/DOLO Mariame

### Département de Laboratoire

MCA SANGARE Ibrahim  
MCA OUEDRAOGO Abdoul Salam  
Dr SAWADOGO Salifo  
Dr ZOUNGRANA/TRAORE Cathérine  
Pr PAKOTOGO/BAMBA Sanata  
Dr KONSEGRE Valentin  
Dr GOMGNIMBOU K. Michel  
Dr DA Ollo  
Dr SOURABIE Yacouba

### Département de santé publique

Pr SAVADOGO GL Blaise  
Pr SOMBIE Issaka  
Dr MEDA Clément

## MEMBRES DU COMITE PEDAGOGIQUE ET LEURS COORDONNEES

N°	NOM	PRENOM(S)	GRAD E	CONTACT	ADRESSE EMAIL	DISCIPLINE
1	ANDONABA	Jean-Baptiste	PT	70 40 40 18	<a href="mailto:jb_andonaba@yahoo.fr">jb_andonaba@yahoo.fr</a>	Dermatologie
2	BAMBA	Sanata	PT	70 44 80 75	<a href="mailto:hsanata@yahoo.fr">hsanata@yahoo.fr</a>	Parasitologie
3	NACRO	Boubacar	Pr	702593 39	<a href="mailto:boubnacro@yahoo.fr">boubnacro@yahoo.fr</a>	Pédiatrie
4	BARRO	Makoura	MA	70 54 44 70	<a href="mailto:mak.barro@yahoo.fr">mak.barro@yahoo.fr</a>	Pédiatrie
5	DAKOURE/KISSOU	S. L Aimée	MCA	70 24 76 34	<a href="mailto:aimekissou@yahoo.fr">aimekissou@yahoo.fr</a>	Pédiatrie
6	CESSOUMA	K. Raymond	MA	70 00 16 52	<a href="mailto:raymondcessouma@yahoo.fr">raymondcessouma@yahoo.fr</a>	Pédiatrie
7	SANOGO	Bintou	Assist	700019 91	<a href="mailto:bintusan@yahoo.fr">bintusan@yahoo.fr</a>	Pédiatrie
8	BAMBARA	Moussa	Pr	703449 40	<a href="mailto:mousbambara@yahoo.fr">mousbambara@yahoo.fr</a>	Gynécologie
9	SOME	Der Adolphe	MCA	703400 00	<a href="mailto:adolphesomeder@yahoo.fr">adolphesomeder@yahoo.fr</a>	Gynécologie
10	DEMBELE	Adama	MA	701368 88	<a href="mailto:dembadama@hotmail.fr">dembadama@hotmail.fr</a>	Gynécologie
11	BELEMLILGA	G. L. Hermann	Assist	70 52 84 18	<a href="mailto:h.belemlilga@yahoo.fr">h.belemlilga@yahoo.fr</a>	Chirurgie générale
12	BEOGO	Rasmané	MCA	70 00 19 20	<a href="mailto:rbeogo@yahoo.fr">rbeogo@yahoo.fr</a>	Odontostomatologie
13	BIRBA	N. Emile	MA	70 29 00 66	<a href="mailto:birbaemile@yahoo.fr">birbaemile@yahoo.fr</a>	Pneumologie
14	COULIBALY	Toua Antoine	Assist	700103 12	<a href="mailto:tonycoulby@gmail.com">tonycoulby@gmail.com</a>	Odontostomatologie
15	TRAOORE	Ibraïma	Assist	706052 33	<a href="mailto:titison2005@yahoo.fr">titison2005@yahoo.fr</a>	Odontostomatologie
16	CISSE	Mamoudou	MA	71 32 67 69	<a href="mailto:Cisse_m@yahoo.fr">Cisse_m@yahoo.fr</a>	Parasitologie
17	COULIBALY	Toua Antoine	Assist	70 01 03 12	<a href="mailto:tonycoulby@gmail.com">tonycoulby@gmail.com</a>	Stomatologie CMF
18	DA	Olo	Assist	70 74 29 77	<a href="mailto:olobouff@yahoo.fr">olobouff@yahoo.fr</a>	Biochimie
19	DAKOURE	Patrick W. H.	PT	70 45 33 52	<a href="mailto:patdakoure@yahoo.fr">patdakoure@yahoo.fr</a>	Orthopédie - Traumatologie
20	TRAORE	Ibrahim Alain	Pr	714575 50	<a href="mailto:ltraore80@gmail.com">ltraore80@gmail.com</a>	Réanimation
21	DEMBELE	Adama	MA	70 13 68 88	<a href="mailto:dembadama@hotmail.fr">dembadama@hotmail.fr</a>	Gynécologie obstétrique

22	DIALLO	Boukary	MA	70 11 49 00	bkrdiallo@yahoo.fr	Dermatologie- Vénérologie
23	DIALLO	J. Wenceslas	MCA	70 15 45 99	diallojeanw@yahoo.fr	Ophtalmologie
24	DIALLO	Malick	MA	70 29 31 25	malikijallo@yahoo.com	Orthopédie - Traumatologie
25	ELOLA	Abdoulaye	PT	70 26 81 65	apelola@yahoo.com	ORL et CCF
26	FOFANA	Souleyman e	MA	65 26 20 05	fof_soul@yahoo.fr	Pharmacologie
27	GANDEMA	Salifou	MCA	70 94 41 64	<u>gandemasalif@yahoo.f</u> <u>r</u>	Médecine phar et RF
28	GOMGNIBOU	K. Michel	MA	70 93 39 40	gomikir@yahoo.fr	Biologie moléculaire
29	KERE	Moussa	Assist	70 23 70 75	<u>drmoussakere@yahoo</u> <u>.fr</u>	Psychiatrie
30	KONATE	Issouf	MA	70 22 06 54	<u>kletio@yahoo.fr</u>	Dermatologie- Vénérologie
31	KONSEGRE	Valentin	MA	78 29 68 19	vallentin7konsegre@y ahoo.fr	Anatomie pathologique
32	KOURA	Mâli	MA	70 62 05 51	kouramali@yahoo.fr	Gastro- entérologie.
33	KYELEM	Carole Gilberte	MCA	70 11 94 32	<u>pasismama@hotmail.c</u> <u>om</u>	Médecine interne
34	BAGBILA	Abraham	Assist		<u>bagbilaabraham@outl</u> <u>ook.fr</u>	Médecine interne
35	MEDA	Zième Clément	MA	70 24 48 27	medacle1@yahoo.fr	Epidémiologie
36	MILLOGO	Athanase	Pr	702317 62	<u>athanase.millogo@gm</u> <u>ail.com</u>	Neurologie
37	NIKIEMA	Zakari	PT	70 52 36 02	<u>nikiemazakari@yahoo.</u> <u>fr</u>	Imagerie Médicale
38	OUATTARA	Adama	MA	70 07 88 00	<u>adamsouat1@hotmail.</u> <u>com</u>	Urologie- Andrologie
39	OUATTARA	Souleyman e	MCA	70 26 93 07	ouaramels@yahoo.fr	Gynécologie obstétrique
40	OUEDRAOGO	Abdoul Salam	MCA	70 01 70 46	<u>abdousal2000@yahoo.</u> <u>fr</u>	Bactériologie virologie
41	OUEDRAOGO	Nafi	MA	60 22 66 76	<u>nafioued@yahoo.fr</u>	Physiologie
42	OUEDRAOGO	Richard W. L.	MA	70 74 59 42	<u>richarwendl@gmail.co</u> <u>m</u>	ORL
43	OUEDRAOGO	S. Macaire	PT	70 20 70 76	macco72@yahoo.fr	Médecine interne
44	PARE	Abdoul- Karim	Assist	70 18 56 36	<u>boupare@yahoo.fr</u>	Urologie- Andrologie
45	PODA	G. Armel	MCA	71 59 56 81	<u>armelpoda@yahoo.fr</u>	Maladies infectieuses

46	SANGARE	Ibrahim	MCA	70 08 51 67	babaibrasangare@yahoo.fr	Parasitologie
47	SANON	Bakary Gustave	MA	70 68 72 95	baksanon@yahoo.fr	Chirurgie générale
48	SAVADOGO	Abdoul Aziz	Assist	70 57 86 65	<a href="mailto:savazzia@hotmail.com">savazzia@hotmail.com</a>	Neurologie
49	OUEDRAOGO	P, Victor	Assist	601443 41	<a href="mailto:pvictoro@yahoo.fr">pvictoro@yahoo.fr</a>	Neurologie
50	SAVADOGO	Léon G. Blaise	MCA	70 42 87 46	gueswende@hotmail.com	Epidémiologie
51	SAWADOGO	Salifo	MA	70 10 35 05	sasawadogo@hotmail.com	Hématologie
52	SEMDE	Aoua	Assist	70 00 65 54	<a href="mailto:semdaoua@yahoo.fr">semdaoua@yahoo.fr</a>	Néphrologie
53	SOMBIE	Issiaka	MCA	76 60 45 21	Sombie_issiaka@yahoo.com	Epidémiologie
54	SOME	Der Adolphe	MCA	70 34 00 00	adolphesomeder@yahoo.fr	Gynécologie obstétrique
55	SOME	Olo Roland	MA	70 12 74 91	<a href="mailto:Somroll@yahoo.fr">Somroll@yahoo.fr</a>	Cancérologie
56	SOULAMA	Massadia mi	Assist		massadiami16@gmail.com	Orthopédie et Traumatologie
57	SOURABIE	Yacouba	MA	70 71 03 25	yacourabie@yahoo.fr	Immunologie
58	TOUGOUMA	S. Jean- Baptiste	MA	79 15 80 99	tougjb@yahoo.fr	Cardiologie
59	TRAORE	Ibrahim Alain	MCA	71 45 75 80	ltraore80@gmail.com	Anesthésie réanimation
60	TRAORE	Ibraïma	Assist	70 60 52 33	<a href="mailto:titison2005@yahoo.fr">titison2005@yahoo.fr</a>	Stomatologie CMF
61	TRAORE	Isidore Tiandiogo	Assist	70 14 11 98	<a href="mailto:tiandiogo2002@yahoo.fr">tiandiogo2002@yahoo.fr</a>	Epidémiologie
62	TRAORE	Sa Seydou	MA	70 25 55 63	<a href="mailto:tsaseydoufr@yahoo.fr">tsaseydoufr@yahoo.fr</a>	Imagerie médicale
63	TRAORE/TANKO ANO	Aïda Ida	Assist		<a href="mailto:idatank@yahoo.fr">idatank@yahoo.fr</a>	Imagerie Médicale
64	TRAORE/DOLO	Mariam	Assist	70 10 24 65	dolomarie@yahoo.fr	Ophtalmologie
65	YAMEOGO	Aimé Arsène	MA	70 31 55 48	docyam69@yahoo.fr	Cardiologie
66	YAMEOGO	Marceline	PT	70 07 51 40	<a href="mailto:teneline@gmail.com">teneline@gmail.com</a>	Médecine interne
67	ZARE	Cyprien	MCA	70 08 91 87	zcyrien@yahoo.fr	Chirurgie générale
68	ZOUNGRANA	Jacques	MA	70 08 66 46	zojacques@yahoo.fr	Infectiologie
69	ZOUNGRANA/ TRAORE	Cathérine	Assist	70 08 66 46	<a href="mailto:cathizoun@gmail.com">cathizoun@gmail.com</a>	Hématologie clinique



SECRETARIAT GENERAL

UNIVERSITE NAZI BONI

PRESIDENCE

N° 2020-\_\_\_\_\_ /MESRSI/SG/UNB/P

**MAQUETTES DES PROGRAMMES DE FORMATION DU DESMUMC**

1ère Année du Diplôme d'Etudes Spécialisées En Médecine d'Urgences Médico-Chirurgicales SEMESTRE I								
UE (modules)	N° UE	ECUE (matières)	VHP			TP E	VH T	cr éd its
			Co urs	TP	T D			
		<b>1. Organisation de la médecine d'urgence pré hospitalière</b>						
		<b>Organisation de l'aide médicale d'urgence et des SAMU</b>	2		2			
		<b>régulation médicale</b>			2			
		<b>organisation et fonctionnement d'un SMUR</b>	2		2			
Organisation des urgences	UE11 01	<b>2. Médecine d'urgence hospitalière</b>						
		<b>présentation de l'enseignement éthique et médecine d'urgence</b>	3		1			
		<b>responsabilité médico-légale en médecine d'urgence</b>	3		1			
		<b>trousse d'urgence</b>	2	2				
		<b>organisation d'une unité de soins d'urgences</b>	4					

		indication et organisation d'un transport médicalisé	2		2			
		<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>20</b>	<b>50</b>	<b>2</b>
		<b>1. Urgences Cardio-vasculaire</b>						
		choc cardiogénique	2					
		cardiopathie ischémique: synd. Coronarien avec ou sans décalage du seg. ST troponine +/- IM,	2		2			
		œdème aigu du poumon	2		1			
		tamponnade péricardique	2		1			
<b>Urgences Médicales I</b>		troubles du rythme	2		2			
		maladies thrombo-emboliques	2					
		urgences hypertensives	2					
	<b>UE11 02</b>	arrêt cardio-circulatoire	2		2			
		troubles de la conduction	2		2			
		dissection aortique	2					
		<b>Total1</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>20</b>	<b>50</b>	<b>2</b>
		<b>2. Urgences respiratoires</b>						
		asthme aigu grave	3		2			
		insuffisance respiratoire aiguë	4					
		insuffisance respiratoire d'origine extra pulmonaire	4		2			
		<b>Total2</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>25</b>	<b>1</b>
		<b>Total général</b>	<b>31</b>		<b>14</b>	<b>30</b>	<b>75</b>	<b>3</b>
		<b>3. Maladies infectieuses</b>						
	accident d'exposition au sang: prévention et prise en charge	2		2				
	Méningoencéphalite	4						
	cellulite/gangrène gazeuse	4						
	choléra et gastro entérite	2		2				
	paludisme grave	2		2				
	choc septique et bactériémie	4						

<b>UE 1103</b>	<b>méningites infectieuses</b>	<b>4</b>					
	<b>Tétanos</b>	<b>2</b>		<b>2</b>			
	<b>infection VI Het urgences</b>	<b>4</b>					
	<b>fièvres hémorragiques virales</b>	<b>4</b>					
	<b>infections nosocomiales et hygiène hospitalière</b>	<b>2</b>		<b>2</b>			
	<b>Antibiothérapie</b>	<b>2</b>		<b>2</b>			
	<b>surveillance des maladies infectieuses</b>	<b>2</b>					
	<b>fièvre et abord diagnostique</b>	<b>2</b>		<b>2</b>			
	<b>CAT devant un ictère fébrile</b>	<b>2</b>		<b>1</b>			
	<b>CAT devant une splénomégalie infectieuse</b>	<b>2</b>		<b>1</b>			
	<b>Total général</b>	<b>44</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>40</b>	<b>100</b>	<b>4</b>
	<b>4. Urgences endocrinologies</b>						
	<b>coma diabétique</b>	<b>2</b>		<b>2</b>			
<b>crise aiguë de thyrotoxicose</b>	<b>2</b>						
<b>insuffisance surrénalienne aiguë</b>	<b>2</b>						
<b>urgences métaboliques: dyskaliémie, hypercalcémie et l'acidose</b>	<b>2</b>		<b>2</b>				
<b>signes biologiques d'urgence</b>	<b>2</b>		<b>1</b>				
<b>Total1</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>10</b>	<b>25</b>	<b>1</b>	
<b>UE11 04</b>	<b>5.Urgences toxicologiques</b>						
	<b>intoxications aiguës par ingestion</b>	<b>3</b>		<b>2</b>			
	<b>intoxications aiguës par inhalation</b>	<b>3</b>		<b>1</b>			
	<b>intoxications spécifiques: quinine</b>	<b>2</b>		<b>1</b>			
	<b>Envenimation</b>	<b>2</b>		<b>1</b>			
	<b>total2</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>10</b>	<b>25</b>	<b>1</b>

	<b>Total général</b>	<b>20</b>		<b>10</b>	<b>20</b>	<b>50</b>	<b>2</b>
	<b>1. Urgences gastroentérologiques</b>						
	Crise aiguë d'ulcère gastroduodéal	1		1			
	Syndrome douloureux abdominal aigu	2					
	Hémorragies digestives	2		2			
<b>Urgences médicales 2</b>	Coma hépatique	2		1			
	Pancréatite aiguë	3		1			
	<b>Total</b>	<b>10</b>		<b>5</b>	<b>10</b>	<b>25</b>	<b>1</b>
	<b>2. Urgences neurologiques</b>						
	Etats convulsifs	2		1			
	Accidents vasculaires cérébraux	2					
	Syndrome de Guillain Barré	2		2			
	Syndromes confusionnels	1		1			
	<b>UE11 05</b> L'état de mal migraineux	3		1			
	<b>Total</b>	<b>10</b>		<b>5</b>	<b>10</b>	<b>25</b>	<b>1</b>
	<b>3. Urgences psychiatriques</b>						
	caractères généraux des urgences psychiatriques	1					
	Crise d'agitation aiguë	2		1			
	Crise d'angoisse aiguë	2		1			
	Syndromes confusionnels	2		1			
	Crise dépressive aiguë						
	Danger et tentative de suicide	2		1			
Syndromes névrotiques aigus	1		1				
<b>Total</b>	<b>10</b>		<b>5</b>	<b>10</b>	<b>25</b>	<b>1</b>	
<b>Total</b>	<b>30</b>		<b>15</b>	<b>30</b>	<b>75</b>	<b>3</b>	

	<b>4. Urgences hématologiques</b>					
	<b>CIVD</b>	<b>2</b>	<b>1</b>			
	<b>Thrombopénie de grade 3-4</b>	<b>2</b>	<b>1</b>			
	<b>Transfusion en urgence</b>	<b>2</b>	<b>2</b>			
	<b>Crise drépanocytaire</b>	<b>3</b>	<b>1</b>			
	<b>Neutropénie (Agranulocytose)</b>	<b>2</b>	<b>1</b>			
	<b>Hémorragie chez un hémophile</b>	<b>2</b>	<b>1</b>			
<b>UE11 06</b>	<b>CAT devant une thrombopénie vraie.</b>	<b>2</b>	<b>1</b>			
	<b>CAT devant une anémie.</b>	<b>3</b>	<b>1</b>			
	<b>Transfusion des produits sanguins labiles</b>	<b>2</b>	<b>1</b>			
	<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>10</b>	<b>20</b>	<b>50</b>	<b>2</b>
	<b>5. Urgences néphrologiques</b>					
	<b>Insuffisance rénale aiguë</b>	<b>5</b>	<b>2</b>			
	<b>Colique néphrétique</b>	<b>5</b>	<b>3</b>			
	<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>10</b>	<b>25</b>	<b>1</b>
	<b>6. Urgences dermatologiques</b>					
	<b>Epidermolyse staphylococcique</b>	<b>2</b>	<b>1</b>			
	<b>du nourrisson</b>					
	<b>Fasciite nécrosante aiguë</b>	<b>2</b>	<b>1</b>			
	<b>Purpura fulminans</b>	<b>2</b>	<b>1</b>			
	<b>Syndrome de Stevens Johnson</b>	<b>2</b>	<b>1</b>			
	<b>Syndrome de Lyell</b>	<b>2</b>	<b>1</b>			
	<b>Urticaire aigu disséminé et</b>	<b>2</b>	<b>1</b>			
	<b>Œdème de Quincke</b>					
	<b>Choc anaphylactique</b>	<b>2</b>	<b>1</b>			
	<b>Réactions cutanées allergiques aiguës</b>	<b>2</b>	<b>1</b>			
	<b>chez les sujets infectés par le VIH</b>					
	<b>Varicelle maligne</b>	<b>2</b>	<b>1</b>			
	<b>Erythrodermies</b>	<b>2</b>	<b>1</b>			
	<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>10</b>	<b>20</b>	<b>50</b>	<b>2</b>
	<b>Total général</b>	<b>50</b>	<b>25</b>	<b>50</b>	<b>125</b>	<b>5</b>

<b>organisation des stages</b>		<b>1. stages hospitaliers</b>						
		<b>gestes à acquérir</b>						
		<b>(à compléter par les spécialistes cf carnet de stage)</b>						
		<b>Oxygénothérapie et oxymétrie</b>						
		<b>Ventilation artificielle avec et sans matériel manuel</b>						
		<b>Evacuation à l'aiguille des épanchements pleuraux compressifs</b>						
		<b>Massage cardiaque externe</b>						
		<b>Utilisation d'une bronchoscope en urgence</b>						
		<b>Utilisation d'un fibroscope en urgence</b>						
		<b>Défibrillation</b>						
	<b>UE11 07</b>	<b>Monitoring cardiaque et interprétation de l'ECHO en urgence</b>						
		<b>Voie veineuse périphérique,</b>						
		<b>perfusion intraveineuse et solutés de remplissage</b>						
		<b>Utilisation des principaux médicaments de première urgence</b>						
		<b>Brancardage, relevage des victimes, immobilisation</b>						
		<b>Pansements et garrots, mise en condition des blessés graves</b>						
		<b>Ponctions et drainages d'urgence</b>						
		<b>Ponction articulaire du genou</b>						
		<b>Voies veineuses centrales</b>						
		<b>Total stage</b>		<b>167</b>	<b>110</b>	<b>275</b>	<b>11</b>	
		<b>Total général semestre 1</b>		<b>450</b>	<b>300</b>	<b>750</b>	<b>30</b>	

**1ère Année du Diplôme d'Etudes Spécialisées  
En Médecine d'Urgences Médico-Chirurgicales  
SEMESTRE II**

UE	N° UE	ECUE (matières)	VHP			TP E	VH T	crédits
			Cours	TP	T D			
		<b>1. Traumatologie</b>						
Urgences Chirurgicales I		<b>Orthopédie</b>						
		<b>Les fractures de l'enfant</b>	2		2			
		<b>Traumatismes de la ceinture scapulaire</b>	1		1			
		<b>Fractures de la diaphyse humérale</b>	1		1			
		<b>Traumatismes du coude</b>	2					
		<b>Fractures diaphysaires des 2os de l'avant-bras</b>	1		1			
		<b>Traumatismes du poignet</b>	1					
		<b>Traumatismes de la main</b>	1					
		<b>Ruptures de l'anneau pelvien</b>	1		1			
		<b>Fractures du cotyle</b>	1		1			
		<b>Traumatismes de la Hanche</b>	1		1			
		<b>Fractures de la diaphyse fémorale</b>	2					
		<b>Traumatisme du genou</b>	2					

	<b>Fractures fermées de jambes</b>	<b>1</b>		<b>1</b>			
<b>UE12 01</b>	<b>Fractures ouvertes</b>	<b>1</b>					
	<b>Traumatismes de la cheville</b>	<b>1</b>					
	<b>Traumatismes du pied</b>	<b>2</b>					
	<b>Traumatismes du rachis</b>	<b>2</b>					
	<b>Traumatismes du thorax</b>	<b>2</b>					
	<b>Traumatismes crano-encéphaliques</b>	<b>2</b>					
	<b>Traumatisme du plexus brachial</b>	<b>2</b>					
	<b>Plaies des nerfs périphériques</b>	<b>2</b>					
	<b>Syndromes aigu des loges</b>	<b>2</b>					
	<b>Complications des fractures</b>	<b>2</b>					
	<b>Principes du traitement des fractures</b>	<b>2</b>					
	<b>Tractions et suspensions osseuses</b>	<b>1</b>		<b>1</b>			
	<b>Hanche douloureuse de l'enfant</b>	<b>2</b>					
	<b>Facilites nécrosantes des membres</b>	<b>2</b>					
	<b>Ostéomyélite aiguë</b>	<b>2</b>					
	<b>Arthrites septiques</b>	<b>2</b>					
	<b>Gangrène diabétique (Pied diabétique)</b>	<b>2</b>					
	<b>Polytraumatisme</b>	<b>2</b>					
	<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>40</b>	<b>100</b>	<b>4</b>
	<b>2. Urgences digestives</b>						
	<b>traumatisme abdominaux</b>	<b>1</b>		<b>1</b>			
	<b>infarctus mésentérique</b>	<b>2</b>		<b>1</b>			
	<b>hernie étranglée</b>	<b>1</b>		<b>1</b>			
	<b>péritonites aiguës généralisées</b>	<b>1</b>		<b>1</b>			

	<b>rupture d'un anévrisme de l'aorte abdominale</b>	<b>1</b>		<b>1</b>			
	<b>appendicite aiguë</b>	<b>1</b>		<b>1</b>			
	<b>occlusion intestinale aiguë</b>	<b>2</b>		<b>1</b>			
	<b>infection des voies biliaires</b>	<b>2</b>		<b>1</b>			
	<b>Perforations d'organes creux,</b>	<b>2</b>		<b>1</b>			
	<b>syndromes occlusifs,</b>	<b>2</b>		<b>1</b>			
	<b>ischémies artérielles et veineuses,</b>	<b>2</b>					
	<b>rupture anévrismale, de varices œsophagiennes,</b>	<b>2</b>					
	<b>ulcère gastro-duodéal,</b>	<b>2</b>		<b>1</b>			
	<b>syndrome douloureux abdominal aigu</b>	<b>4</b>		<b>1</b>			
	<b>cholécystite,</b>	<b>2</b>		<b>1</b>			
	<b>angiocholite,</b>	<b>1</b>		<b>1</b>			
	<b>thrombose hémorroïdaire et abcès anal</b>	<b>2</b>		<b>1</b>			
	<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>30</b>	<b>75</b>	<b>3</b>
	<b>3. Urgences urologiques</b>						
	<b>3.1 Urgence urologique et andrologique</b>						
	<b>Les traumatismes de rein</b>	<b>3</b>		<b>1</b>			
	<b>Les traumatismes de la vessie</b>	<b>2</b>		<b>1</b>			
	<b>Les traumatismes de l'urètre</b>	<b>2</b>					
	<b>Traumatismes des organes génitaux externes</b>	<b>2</b>		<b>1</b>			
	<b>Total</b>	<b>9</b>		<b>3</b>	<b>8</b>	<b>20</b>	
	<b>3.2 Urgences infectieuses</b>						
	<b>Prostatite aiguë</b>	<b>1</b>		<b>1</b>			
	<b>Orchiépididymites aiguës</b>	<b>1</b>					
	<b>Suppuration rénales et péri-rénales</b>	<b>3</b>		<b>1</b>			

		<b>Suppurations périnéo-scrotales et péri-urétrales</b>	<b>4</b>		<b>1</b>			
		<b>Total</b>	<b>9</b>		<b>3</b>	<b>8</b>	<b>20</b>	
		<b>3.3 Urgences andrologiques</b>						
		<b>Priapisme</b>	<b>1</b>		<b>1</b>			
		<b>Torsion du cordon spermatique</b>	<b>1</b>		<b>1</b>			
		<b>Phymosis-paraphymosis</b>	<b>1</b>		<b>1</b>			
		<b>Total</b>	<b>3</b>		<b>3</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	
<b>UE12 02</b>		<b>3.4 Autres Urgences</b>						
		<b>Hématuries</b>	<b>2</b>					
		<b>Rétentions vésicales</b>	<b>2</b>					
		<b>Colique néphrétique</b>	<b>1</b>					
		<b>Anuries obstructives</b>	<b>1</b>					
		<b>Total</b>	<b>6</b>			<b>4</b>	<b>10</b>	
		<b>3.5 gestes Urgences</b>						
		<b>Sondage urétral</b>	<b>1</b>					
		<b>Pose de cathéter suspubien</b>	<b>1</b>		<b>1</b>			
		<b>Lavage vésical</b>	<b>2</b>		<b>1</b>			
		<b>Irrigation vésicale</b>	<b>2</b>		<b>1</b>			
		<b>Total</b>	<b>6</b>		<b>3</b>	<b>6</b>	<b>15</b>	
		<b>Total général</b>	<b>33</b>		<b>12</b>	<b>30</b>	<b>75</b>	<b>3</b>
		<b>4. Réanimation d'urgence</b>						
		<b>Réanimation et urgences</b>	<b>5</b>		<b>2</b>			
		<b>Pendaison</b>	<b>2</b>		<b>1</b>			
		<b>Brûlures et blast</b>	<b>5</b>		<b>2</b>			
		<b>Prise en charge de la douleur en pré hospitalier</b>	<b>4</b>		<b>1</b>			
<b>UE12 03</b>		<b>Prise en charge de la douleur en hospitalisation</b>	<b>3</b>		<b>1</b>			
		<b>Etats de choc : anaphylactique, infectieux et hypovolémique</b>	<b>3</b>		<b>2</b>			
		<b>Réanimation des traumatisés crâniens graves</b>	<b>2</b>		<b>2</b>			
		<b>Techniques de réanimation :</b>	<b>4</b>		<b>2</b>			

	voies veineuses centrales, drain thoracique,						
	défibrillation, intubation trachéale						
	Noyade	2		2			
	<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>30</b>	<b>75</b>	<b>3</b>
	<b>1. Urgences ophtalmologiques</b>						
	Traumatismes oculaires	2		2			
	Baisse de l'acuité visuelle brutale	3		1			
	Ptosis aigu	2		1			
	Glaucome aigu	3		1			
	<b>Total</b>	<b>10</b>		<b>5</b>	<b>10</b>	<b>25</b>	<b>1</b>
	<b>2. Urgences ORL</b>						
	Dyspnée laryngée	2		1			
	Surdités brusques	1		1			
	Epistaxis	2		1			
	Phlegmon péri-amygdalien	1					
	Cellulites cervico-faciales	1					
	Traumatisme du cou	1		1			
	Corps étrangers laryngés	2		1			
<b>UE12 04</b>	<b>Total</b>	<b>10</b>		<b>5</b>	<b>10</b>	<b>25</b>	<b>1</b>
	<b>3. Urgences odontostomatologie</b>						
	Les cellulites de la face	2		1			
	Les fractures de la mandibule	1		1			
	Les fractures du massif facial	2		1			
	Les traumatismes de l'organe dentaire	1		1			
	Les plaies de la face	1					
	La colique salivaire	1		1			
	La luxation des articulations	1					
	temporo-mandibulaires (ATM)	1					

	<b>Total</b>	<b>10</b>		<b>5</b>	<b>10</b>	<b>25</b>	<b>1</b>
	<b>total général</b>	<b>30</b>		<b>15</b>	<b>30</b>	<b>75</b>	<b>3</b>
	<b>Stage 2è semestre: geste à pratiquer non exhaustifs à compléter par les spécialistes, cf carnet de stage</b>	<b>5</b>		<b>2</b>			
	<b>Oxygénothérapie et oxymétrie</b>	<b>2</b>		<b>1</b>			
	<b>Contrôle des voies aériennes supérieures</b>	<b>5</b>		<b>2</b>			
	<b>Ventilation artificielle avec et sans matériel manuel</b>	<b>4</b>		<b>1</b>			
<b>UE12</b>	<b>Voie veineuse périphérique,</b>	<b>3</b>		<b>1</b>			
<b>05</b>	<b>Utilisation des principaux médicaments de première urgence</b>	<b>3</b>		<b>2</b>			
	<b>Brancardage, relevage des victimes, immobilisation</b>	<b>2</b>		<b>2</b>			
	<b>Appareillages plâtrés</b>	<b>4</b>		<b>2</b>			
	<b>Pansements et garrots, mise en condition des blessés graves</b>						
	<b>Appendicectomie</b>						
	<b>Intubation trachéale et alternatives à l'intubation</b>	<b>2</b>		<b>2</b>			
	<b>Ventilation non invasive</b>						
<b>Total</b>		<b>30</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>30</b>	<b>75</b>	<b>3</b>
	<b>Ponctions et drainages d'urgence</b>	<b>5</b>		<b>2</b>			
	<b>Voies veineuses centrales</b>	<b>2</b>		<b>1</b>			
	<b>Cure de hernie étranglée</b>	<b>5</b>		<b>2</b>			
	<b>Résection intestinale</b>	<b>4</b>		<b>1</b>			
	<b>Trachéotomie</b>	<b>3</b>		<b>1</b>			
	<b>Réduction d'une luxation ATM</b>	<b>3</b>		<b>2</b>			
	<b>Parage de brûlures</b>	<b>2</b>		<b>2</b>			
	<b>Chirurgie de la torsion du testicule</b>	<b>4</b>		<b>2</b>			

	Utilisation et interprétation	2		2			
	des examens radiologiques et échographiques en urgence	2		2			
	Ponction articulaire	2		2			
	Pose d'un cystocath	2		2			
	Techniques d'amputation des membres	2		2			
		30	0	15	30	75	3
	L'exofixation des membres et du bassin	5		2			
	Voie intra osseuse	2		1			
	Administration de médicaments à débit constant	5		2			
	Techniques d'hémostase et de suture d'urgence	4		1			
	Techniques de transport médicalisé spécialisé	3		1			
	Sédation et analgésie adaptées aux situations d'urgence	3		2			
	Ventilation mécanique de transport et capnographie	2		2			
	Assistance circulatoire	4		2			
	(pantalon antichoc, entraînement électrosystologique externe...)						
	<b>Total stage</b>	<b>2</b>				<b>2</b>	
	<b>Total général semestre 2</b>	<b>30</b>			<b>0</b>	<b>15</b>	<b>30</b>

**2ème Année du Diplôme d'Etudes Spécialisées  
En Médecine d'Urgences Médico-Chirurgicales  
SEMESTRE III**

UE (modules)	N° UE	ECUE (matières)	VHP			TPE	VHT	crédits
			Cours	TP	TD			
URGENCES PEDIATRIQUES		6. Urgences pédiatriques	2					
		Méningite	2		1			
		tétanos	2		1			
		Botulismée	2		1			
		choc infectieux	2		1			
		déshydratation aiguë du nourrisson	2		2			
		Hypoglycémie	2		1			
		acido cétose	2		1			
		<b>UE 2101</b> convulsion chez l'enfant	2		2			
		intoxication chez l'enfant	2		1			
		traumatisme: chute d'un arbre, contusions abdominales, arme blanche	4		1			
		invagination intestinale aiguë	2		1			
		empoisonnement; alimentaire, médicamenteux et envenimation	4		2			
		procédures au cours des urgences pédiatriques:	2		1			
		brancardage, VV, O2	2		2			
		thérapeutiques d'urgences pédiatriques	2		2			
		gestion des urgences pédiatriques	2		2			
		<b>Total général</b>	<b>38</b>		<b>22</b>	<b>40</b>	<b>10</b>	<b>4</b>
		1. stages hospitaliers						
		gestes à acquérir						
	<b>Oxygénothérapie et oxymétrie</b>							

		Contrôle des voies aériennes supérieures						
<b>Organi sation des stages</b>		A compléter par les spécialistes de la pédiatrie confère carnet de stage						
	<b>UE 2102</b>							
				<b>39 0</b>		<b>260</b>	<b>65 0</b>	<b>26</b>
		<b>Total général semestre 3</b>		<b>450</b>		<b>300</b>	<b>75 0</b>	<b>30</b>

**2ème Année du Diplôme d'Etudes Spécialisées  
En Médecine d'Urgences Médico-Chirurgicales  
SEMESTRE IV**

UE	N° UE	ECUE (matières)	VHP			TP E	VH T	cré dits
			Cours	TP	TD			
URGENCE S GYNECOL OGIQUES		5. Urgences gynéco-obstétrique						
		Fièvre chez une femme enceinte	1					
		Hémorragies du premier trimestre de la grossesse	2		2			
		Hémorragies du 2è et 3è trimestre de la grossesse	2		2			
		Hémorragies du post partum	2					
		Convulsions chez une femme enceinte ou une accouchée récente	3		2			
		Rupture utérine	4		2			
		Souffrance fœtale aiguë	4		2			
		Procidence du cordon	3		2			
		<b>UE24</b> <b>01</b> Choc obstétrical	2		2			
		Menace d'accouchement prématuré	2		1			
		Accouchement inopiné	2		1			
		les algies pelviennes aiguës	2					
		Les hémorragies utérines aiguës en période gynécologue	2					
		Abcès du sein	1					
		Bartholinite aiguë	2					
		Réanimation du nouveau-né en salle de naissance.	3		2			
		Perte de connaissance chez la femme enceinte	3		2			
		<b>Total</b>	<b>40</b>		<b>20</b>	<b>40</b>	<b>100</b>	<b>4</b>
			Stage 2è semestre: geste à pratiquer non exhaustif à					

		compléter par les gynéco cf carnet de stage						
		Oxygénothérapie et oxymétrie						
	<b>UE24</b>	Voie veineuse périphérique,						
	<b>02</b>	perfusion intraveineuse et solutés de remplissage						
		Utilisation des principaux médicaments de première urgence						
		Brancardage, relevage des victimes, immobilisation						
		AMIU						
		Compression bi-manuelle						
		Accouchement par voie basse						
		Césarienne						
		Laparotomie pour GEU rompue						
		<b>Total stage</b>		<b>390</b>		<b>260</b>	<b>650</b>	<b>12</b>
		<b>Total général semestre 2</b>		<b>450</b>		<b>300</b>	<b>750</b>	<b>30</b>

**3ème Année du Diplôme d'Etudes Spécialisées  
En Médecine d'Urgences Médico-Chirurgicales  
SEMESTRE V**

UE (module s)	N° UE	ECUE (matières)	VHP			TPE	
			Cours	TP	TD		
Informatiq ue Gestion recherche		<b>1. Informatique médicale système d'information en santé</b>	<b>10</b>		<b>5</b>		
		<b>informatisation du dossier patient d'urgence</b>	<b>5</b>		<b>2</b>		
		<b>outils de traitement de l'information en médecine d'urgence</b>	<b>5</b>		<b>3</b>		
		<b>E-santé et télémédecine</b>	<b>5</b>		<b>2</b>		
		<b>Aide à décision en médecine d'urgence</b>	<b>5</b>		<b>3</b>		
			<b>Total</b>	<b>30</b>		<b>15</b>	<b>30</b>
	<b>UE3 501</b>	<b>2. Recherche</b>					
		<b>Méthodologie de la recherche en santé</b>	<b>10</b>		<b>8</b>		
		<b>Recherche documentaire et bibliographie</b>	<b>5</b>		<b>7</b>		
			<b>Total</b>	<b>15</b>		<b>15</b>	<b>20</b>
		<b>3. Gestion et administration</b>					
		<b>gestion financière en médecine d'urgence</b>	<b>3</b>		<b>2</b>		
		<b>gestion des ressources humaine</b>	<b>2</b>		<b>1</b>		
		<b>Management</b>	<b>2</b>		<b>1</b>		
		<b>leadeeship et communication</b>	<b>3</b>		<b>1</b>		
		<b>Total</b>	<b>10</b>		<b>5</b>	<b>10</b>	
		<b>Total 1</b>		<b>90</b>		<b>60</b>	
	<b>1. Catastrophes naturelles</b>						

		<b>Eruption volcanique</b>			<b>3</b>		<b>3</b>	
		<b>Tremblement de terre</b>			<b>3</b>		<b>2</b>	
		<b>Inondations</b>			<b>2</b>		<b>2</b>	
				<b>total</b>	<b>8</b>		<b>7</b>	<b>10</b>
<b>Médecine de Catastrophe</b>	<b>UE3 502</b>	<b>2. catastrophe artificielles</b>						
		<b>Accidents nucléaires</b>			<b>8</b>		<b>7</b>	<b>10</b>
		<b>Attentats terroristes</b>			<b>5</b>		<b>2</b>	
		<b>Accidents chimiques</b>			<b>5</b>		<b>2</b>	
		<b>Explosion de gaz</b>			<b>5</b>		<b>3</b>	
		<b>Déraillement de train</b>			<b>3</b>		<b>1</b>	
		<b>Accident de la voie publique</b>			<b>3</b>		<b>1</b>	
		<b>avec multiples victimes</b>						
				<b>Total</b>	<b>21</b>		<b>9</b>	<b>20</b>
				<b>Total général</b>		<b>135</b>		<b>90</b>
<b>Stages</b>	<b>UE3 503</b>	<b>3. STAGES</b>						
		<b>Mise en place d'un service</b>						
		<b>d'urgence dans un hôpital</b>						
		<b>Gestion d'un service d'urgence médicale</b>						
		<b>sortie sapeur-pompier</b>						
				<b>Total</b>	<b>315</b>			<b>210</b>
				<b>Total</b>	<b>450</b>			<b>300</b>

**3ème Année du Diplôme d'Etudes Spécialisées  
En Médecine d'Urgences Médico-Chirurgicales  
SEMESTRE VI**

UE (modules)	N° UE	ECUE (matières)	VHP			TPE
			Co urs	TP	T D	
Conflits et épidémies		1. Gestion des conflits en situation d'urgence	30		1 5	30
		A développer				
	<b>UE3 601</b>	2. Gestion des épidémies en situation d'urgence	30		1 5	30
Urgences en Imagerie		A développer				
		3. Imagerie médicale en médecine d'urgence	10		5	10
		A développer				
			<b>Total</b>	<b>105</b>		<b>70</b>
		5. Stage: gestes à acquérir non exhaustifs				
		Mise en place d'un service				
<b>Stages</b>	<b>UE3 602</b>	d'urgence dans un hôpital				
		Gestion d'un service d'urgence médicale				
		Gestion d'un service d'assistance médicale d'urgence (SAMU)				
		Gestion d'un service mobile d'urgence et de réanimation (SMUR)				
			<b>Total</b>	<b>345</b>		<b>230</b>
				<b>450</b>		<b>300</b>



**4ème Année du Diplôme d'Etudes Spécialisées  
En Médecine d'Urgences Médico-Chirurgicales  
SEMESTRE VIII**

		<b>Rédaction du Mémoire</b>						
<b>UE4202</b>								
		<b>Soutenance</b>						
		<b>Total semestre 8</b>			<b>450</b>	<b>300</b>	<b>750</b>	



SECRETARIAT GENERAL

UNIVERSITE NAZI BONI

PRESIDENCE

N° 2020-\_\_\_\_\_/MESRSI/SG/UNB/P

**DECOUPAGE ANNUEL DU CALENDRIER ACADEMIQUE DU DES MUMC**

Niveau d'études	Périodes	Activités	Responsables/ Concernés
1 <sup>ère</sup> année D.E.S- MUMC	Janvier à mai de chaque année	Stages et cours théoriques du département de <b>Médecine</b>	Enseignants et stagiaires du Groupe 1
		Evaluations des stages pratiques	
		Stages et cours théoriques du département de <b>Chirurgie</b>	Enseignants et stagiaires du Groupe 2
		Evaluations des stages pratiques	
	Juin à fin octobre de chaque année	Stages et cours théoriques du département de <b>Chirurgie</b>	Enseignants et stagiaires du Groupe 1
		Evaluations des stages pratiques	
		Stages et cours théoriques du département de <b>Médecine</b>	Enseignants et stagiaires du Groupe 2
		Evaluations des stages pratiques	
	Du 1 <sup>er</sup> au 15 novembre de chaque année	Révisions	Tous les stagiaires
	Du 16 au 23 novembre de chaque année	Examens	Tous les stagiaires
Du 27 au 28 novembre de chaque année	délibérations	Coordination et encadreurs	

	<b>Du 1<sup>er</sup> au 31 décembre de chaque année</b>	<b>vacances</b>	<b>coordination</b>
<b>2<sup>ème</sup> année D.E.S- MUMC</b>	<b>Janvier à mai de chaque année</b>	Stages et cours théoriques dans le département de Pédiatrie	<b>Enseignants et stagiaires du Groupe 1</b>
		Evaluation des stages pratiques	
		Stages et cours théoriques dans le département de Gynécologie-obstétrique	<b>Enseignants et stagiaires du Groupe 2</b>
		Evaluation des stages pratiques	
	<b>Juin à octobre de chaque année</b>	Stages et cours théoriques dans le département de Gynécologie-obstétrique	<b>Enseignants et stagiaires du Groupe 1</b>
		Evaluation des stages pratiques	
		Stages et cours théoriques dans le département de Pédiatrie	<b>Enseignants et stagiaires du Groupe 2</b>
		Evaluation des stages pratiques	
	<b>Du 1<sup>er</sup> au 15 novembre de chaque année</b>	<b>Révisions</b>	<b>Tous les stagiaires</b>
	<b>Du 17 au 21 novembre de chaque année</b>	<b>Examens</b>	<b>Tous les stagiaires</b>
<b>Du 29 au 30 novembre</b>	<b>Délibérations</b>	<b>Coordination et encadreurs</b>	
<b>Du 1<sup>er</sup> 31 décembre de chaque année</b>	<b>Vacances</b>	<b>coordination</b>	
<b>3<sup>ème</sup> année D.E.S- MUMC</b>	<b>Janvier à avril de chaque année</b>	Stages de renforcement dans les départements et services du CHUSS	<b>Tous les stagiaires</b>
		Stages et cours théoriques d'informatique médicale, de médecine de catastrophe et d'imagerie	
	<b>mai à juillet de chaque année</b>	Stage de renforcement de capacités aux CHR de Banfora et de Dédougou	<b>Tous les stagiaires</b>
Suite des cours théoriques			

	<b>D'août à fin octobre de chaque année</b>	<b>Stage rural</b>	<b>Tous les stagiaires</b>
	<b>Novembre</b>	<b>Evaluations et délibérations</b>	<b>Coordination et encadreurs</b>
	<b>Du 1<sup>er</sup> au 31 décembre de chaque année</b>	<b>vacances</b>	<b>coordination</b>
<b>4<sup>ème</sup> année D.E.S- MUMC</b>	<b>De janvier à novembre de chaque année</b>	<b>Stage à l'extérieur, préparation du mémoire et soutenance</b>	<b>Coordination et stagiaires</b>

MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT  
SUPERIEUR, DE LA RECHERCHE  
SCIENTIFIQUE ET DE L'INNOVATION



BURKINA FASO  
Unité-Progress-Justice

SECRETARIAT GENERAL

UNIVERSITE NAZI BONI

INSTITUT SUPERIEUR DES SCIENCES  
LA SANTE (INSSA)

**REPARTITION DES GROUPES D'EXPOSES EN 1ère ANNEE 2019-2020  
DEPARTEMENT DE CHIRURGIE: TRAUMATOLOGIE**

Groupes	Nom et Prénoms	Codes	COURS OU THEMES	Date de prise de contact	Début des exposés
<b>G 1 Traumato</b>		TR1	Les fractures de l'enfant		
		TR4	Traumatismes du coude		
		TR7	Traumatismes de la main		
		TR13	Fractures fermées de jambes		
		TR16	Traumatismes du pied		
		TR19	Traumatismes cranio-encéphaliques		
		TR22	Syndromes aigu des loges		
		TR28	Ostéomyélite aiguë		
		TR31	Polytraumatisme		
<b>Groupes</b>		Codes	THEMES		
<b>G 2 Traumato</b>		TR2	Traumatismes de la ceinture scapulaire		
		TR8	Ruptures de l'anneau pelvien		
		TR11	Fractures de la diaphyse fémorale		
		TR14	Fractures ouvertes		
		TR20	Traumatisme du		

			plexus brachial		
		TR23	Complications des fractures		
		TR26	Hanche douloureuse de l'enfant		
		TR29	Arthrites septiques		
		Codes	COURS OU THEMES		
<b>G 3 Traumato</b>		TR3	Fractures de la diaphyse humérale		
		TR5	Fractures diaphysaires des 2os de l'avant-bras		
		TR6	Traumatismes du poignet		
		TR9	Fractures du cotyle		
		TR12	Traumatisme du genou		
		TR15	Traumatismes de la cheville		
		TR17	Traumatismes du rachis		
		TR18	Traumatismes du thorax		
		TR21	Plaies des nerfs périphériques		
		TR24	Principes du traitement des fractures		
		TR25	Tractions et suspensions osseuses		
		TR27	Facilites nécrosantes des membres		
		TR30	Gangrène diabétique (Pied diabétique)		

**REPARTITION DES GROUPES D'EXPOSES EN 1ère ANNEE 2019-2020  
DEPARTEMENT DE CHIRURGIE: CHIRURGIE DIGESTIVE**

<b>Groupes</b>	<b>Nom et Prénoms</b>	<b>Codes</b>	<b>COURS OU THEMES</b>	<b>Date de prise de contact</b>	<b>Début des exposés</b>
<b>G 1 Chirurg digest</b>		DG3	<b>hernie étranglée</b>		
		DG6	<b>appendicite aiguë</b>		
		DG9	<b>Perforations d'organes creux,</b>		
		DG12	<b>rupture anévrismale, de varices œsophagiennes,</b>		
<b>G 2 Chirurg digest</b>		DG1	<b>traumatisme abdominaux</b>		
		DG4	<b>péritonites aiguës généralisées</b>		
		DG10	<b>syndromes occlusifs,</b>		
		DG13	<b>ulcère gastro-duodénal,</b>		
		DG16	<b>angiocholite,</b>		
<b>G 3 Chirurg digest</b>		DG2	<b>infarctus mésentérique</b>		
		DG5	<b>rupture d'un anévrisme de l'aorte abdominale</b>		
		DG7	<b>occlusion intestinale aiguë</b>		
		DG8	<b>infection des voies biliaires</b>		
		DG11	<b>ischémies artérielles et veineuses,</b>		
		DG14	<b>syndrome douloureux abdominal aigu</b>		
		DG15	<b>cholécystite,</b>		
		DG17	<b>thrombose hémorroïdaire et abcès anal</b>		

**REPARTITION DES GROUPES D'EXPOSES EN 1ère ANNEE 2019-2020  
DEPARTEMENT DE CHIRURGIE: UROLOGIE-ANDROLOGIE**

<b>Groupes</b>	<b>Nom et Prénoms</b>	<b>Codes</b>	<b>COURS OU THEMES</b>	<b>Date de prise de contact</b>	<b>Début des exposés</b>
<b>G1 Uro + Androlog</b>		UR1	<b>Les traumatismes de rein</b>		
		UR4	<b>Traumatismes des organes génitaux externes</b>		
		AN2	<b>Torsion du cordon spermatique</b>		
		AU2	<b>Rétentions vésicales</b>		
		INF3	<b>Suppuration rénales et péri-rénales</b>		
<b>G2 Uro + Androlog</b>		UR2	<b>Les traumatismes de la vessie</b>		
		AN3	<b>Phymosis-paraphymosis</b>		
		AU3	<b>Colique néphrétique</b>		
		INF1	<b>Prostatite aiguë</b>		
		INF4	<b>Suppurations périnéo-scrotales et péri-urétrales</b>		
<b>G3 Uro + Androlog</b>		UR3	<b>Les traumatismes de l'urètre</b>		
		AN1	<b>Priapisme</b>		
		AU1	<b>Hématuries</b>		
		AU4	<b>Hématuries</b>		
		INF2	<b>Orchiépididymites aiguës</b>		

**REPARTITION DES GROUPES D'EXPOSES EN 1ère ANNEE 2019-2020  
DEPARTEMENT DE CHIRURGIE: OPHTALMOLOGIE**

<b>Groupes</b>	<b>Nom et Prénoms</b>	<b>Codes</b>	<b>COURS OU THEMES</b>	<b>Date de prise de contact</b>	<b>Début des exposés</b>
<b>G1 Ophtalm o</b>		U01	<b>Traumatismes oculaires</b>		
<b>G2 Ophtalm o</b>		U02	<b>Baisse de l'accuité visuelle brutale</b>		
<b>G3 Ophtalm o</b>		U04	<b>Glaucome aigu</b>		

**REPARTITION DES GROUPES D'EXPOSES EN 1ère ANNEE 2019-2020  
DEPARTEMENT DE CHIRURGIE: ORL**

<b>Groupes</b>	<b>Nom et Prénoms</b>	<b>Codes</b>	<b>COURS OU THEMES</b>	<b>Date de prise de contact</b>	<b>Début des exposés</b>
G1 ORL		ORL6	Traumatisme du cou		
G2 ORL		ORL1	Dyspnée laryngée		
		ORL4	Phlegmon péri-amygdalien		
G3 ORL		ORL7	Corps étrangers laryngés		

**REPARTITION DES GROUPES D'EXPOSES EN 1ère ANNEE 2019-2020  
DEPARTEMENT DE CHIRURGIE: ODONTOLOGIE**

<b>Groupes</b>	<b>Nom et Prénoms</b>	<b>Codes</b>	<b>COURS OU THEMES</b>	<b>Date de prise de contact</b>	<b>Début des exposés</b>
<b>G1 Odonto</b>		<b>ODT2</b>	<b>Les fractures de la mandibule</b>		
		<b>ODT5</b>	<b>Les plaies de la face</b>		
<b>G2 Odonto</b>		<b>ODT3</b>	<b>Les fractures du massif facial</b>		
<b>G3 ORL</b>		<b>ODT6</b>	<b>La colique salivaire</b>		

**REPARTITION DES GROUPES D'EXPOSES EN 1ère ANNEE 2019-2020  
DEPARTEMENT DE CHIRURGIE: CANCEROLOGIE (ONCOLOGIE)**

<b>Groupes</b>	<b>Nom et Prénoms</b>	<b>Codes</b>	<b>COURS OU THEMES</b>	<b>Date de prise de contact</b>	<b>Début des exposés</b>
<b>G1 Cancéro</b>		CANC1	<b>Syndrome cave supérieur</b>		
		CANC2	<b>Compression médullaire</b>		
		CANC3	<b>Tamponnade cardiaque</b>		
<b>G2 Cancéro</b>		CANC4	<b>Carcinose péritonéale</b>		
		CANC5	<b>Syndromes hémorragiques</b>		
		CANC6	<b>Douleur cancéreuse</b>		
<b>G3 Cancéro</b>		CANC7	<b>Neutropénie fébrile</b>		
		CANC8	<b>Syndrome de lyse tumorale</b>		
		CANC9	<b>Toxicité aiguë de la chimiothérapie</b>		
		CANC10	<b>Urgences en soins palliatifs</b>		

**REPARTITION DES GROUPES D'EXPOSES EN 1ère ANNEE 2019-2020  
DEPARTEMENT DE MEDECINE: REANIMATION**

<b>Groupes</b>	<b>Nom et Prénoms</b>	<b>Codes</b>	<b>COURS OU THEMES</b>	<b>Date de prise de contact</b>	<b>Début des exposés</b>
<b>G1 Réa</b>		RU1	Réanimation et urgences		
		RU4	Prise en charge de la douleur en pré hospitalier		
		RU7	Réanimation des traumatisés crâniens graves		
<b>G2 Réa</b>		RU2	Pendaison		
		RU3	Prise en charge de la douleur en hospitalisation		
		RU8	Brulure et blast		
<b>G3 Réa</b>		RU9	Etats de choc : anaphylactique, infectieux et hypovolémique		
		RU10	Techniques de réanimation : voies veineuses centrales, drain thoracique, défibrillation, intubation trachéale		
		RU11	Noyade		

**REPARTITION DES GROUPES D'EXPOSES EN 1ère ANNEE 2019-2020  
DEPARTEMENT DE MEDECINE: CARDIOLOGIE**

<b>Groupes</b>	<b>Nom et Prénoms</b>	<b>Codes</b>	<b>COURS OU THEMES</b>	<b>Date de prise de contact</b>	<b>Début des exposés</b>
<b>G1 Cardio</b>		C1	choc cardiogénique		
		C4	tamponade péricardique		
		C7	urgences hypertensives		
		C10	dissection aortique		
<b>G2 Cardio</b>		C2	cardiopathie ischémique: synd. Coronarien avec ou sans		
		C5	troubles du rythme		
		C8	arrêt cardio-circulatoire		
<b>G3 Cardio</b>		C3	œdème aigu du poumon		
		C6	maladies thrombo-embolique		
		C9	troubles de la conduction		

**REPARTITION DES GROUPES D'EXPOSES EN 1ère ANNEE 2019-2020  
DEPARTEMENT DE MEDECINE: PNEUMOLOGIE**

<b>Groupes</b>	<b>Nom et Prénoms</b>	<b>Codes</b>	<b>COURS OU THEMES</b>	<b>Date de prise de contact</b>	<b>Début des exposés</b>
<b>G1 Pneumo</b>		R3	<b>insuffisance respiratoire d'origine extra pulmonaire</b>		
<b>G2 Pneumo</b>		R1	<b>asthme aigu grave</b>		
<b>G3 Pneumo</b>		R2	<b>insuffisance respiratoire aiguë</b>		

**REPARTITION DES GROUPES D'EXPOSES EN 1ère ANNEE 2019-2020  
DEPARTEMENT DE MEDECINE: MALADIES INFECTIEUSES**

<b>Groupes</b>	<b>Nom et Prénoms</b>	<b>Codes</b>	<b>COURS OU THEMES</b>	<b>Date de prise de contact</b>	<b>Début des exposés</b>
<b>G1 Mal infect</b>		M3	<b>choléra et gastro entérite</b>		
		M6	<b>méningites infectieuses</b>		
		M9	<b>fièvres hémorragiques virales</b>		
		M12	<b>surveillance es maladies infectieuses</b>		
		M15	<b>CAT devant une splénomégalie infectieuse</b>		
<b>G2 Mal infect</b>		M1	<b>accident d'exposition au sang: prevention et prise en charge</b>		
		M4	<b>paludisme grave</b>		
		M7	<b>Tétanos</b>		
		M10	<b>infections nosocomiales et hygiène hospitalière</b>		
		M13	<b>fièvre et abord diagnostique</b>		
<b>G3 Mal infect</b>		M2	<b>cellulite/gangrène gazeuse</b>		
		M5	<b>choc septique et bactériémie</b>		
		M8	<b>infection VI Het urgences</b>		
		M11	<b>antibiotherapie</b>		
		M14	<b>CAT devant un ictère fébrile</b>		

**REPARTITION DES GROUPES D'EXPOSES EN 1ère ANNEE 2019-2020  
DEPARTEMENT DE MEDECINE: ENDOCRINOLOGIE**

<b>Groupes</b>	<b>Nom et Prénoms</b>	<b>Codes</b>	<b>COURS OU THEMES</b>	<b>Date de prise de contact</b>	<b>Début des exposés</b>
<b>G1 Endocrino</b>		E2	<b>crise aiguë de thyrotoxicose</b>		
		E5	<b>signes biologiques d'urgence</b>		
<b>G2 Endocrino</b>		E3	<b>insuffisance surrénalienne aiguë</b>		
<b>G3 Endocrino</b>		E1	<b>coma diabétique</b>		
		E4	<b>urgences métaboliques: dyskaliémie, hypercalcémie et l'acidose</b>		

**REPARTITION DES GROUPES D'EXPOSES EN 1ère ANNEE 2019-2020  
DEPARTEMENT DE MEDECINE: TOXICOLOGIE**

<b>Groupes</b>	<b>Nom et Prénoms</b>	<b>Codes</b>	<b>COURS OU THEMES</b>	<b>Date de prise de contact</b>	<b>Début des exposés</b>
<b>G 1 Toxico</b>		T4	<b>envénimation</b>		
<b>G 2 Toxico</b>		T1	<b>intoxications aiguës par ingestion</b>		
<b>G 3 Toxico</b>		T2	<b>intoxications aiguës par inhalation</b>		
		T3	<b>intoxications spécifiques: quinine</b>		

**REPARTITION DES GROUPES D'EXPOSES EN 1ère ANNEE 2019-2020  
DEPARTEMENT DE MEDECINE: GASTRO-ENTEROLOGIE**

<b>Groupes</b>	<b>Nom et Prénoms</b>	<b>Codes</b>	<b>COURS OU THEMES</b>	<b>Date de prise de contact</b>	<b>Début des exposés</b>
<b>G 1 Gastro entero</b>		GE4	<b>Coma hépatique</b>		
<b>G 2 Gastro entero</b>		GE2	<b>Syndrome douloureux abdominal aigu</b>		
<b>G 3 Gastro entero</b>		GE1	<b>Crise aiguë d'ulcère gastro-duodéal</b>		
		GE3	<b>Hémorragies digestives</b>		
		GE5	<b>Pancréatite aiguë</b>		

**REPARTITION DES GROUPES D'EXPOSES EN 1ère ANNEE 2019-2020  
DEPARTEMENT DE MEDECINE: PSYCHIATRIE**

<b>Groupes</b>	<b>Nom et Prénoms</b>	<b>Codes</b>	<b>COURS OU THEMES</b>	<b>Date de prise de contact</b>	<b>Début des exposés</b>
<b>G 1 Psychiat</b>		PS2	<b>Crise d'agitation aiguë</b>		
		PS5	<b>Crise dépressive aiguë</b>		
<b>G 2 Psychiat</b>		PS3	<b>Crise d'angoisse aiguë</b>		
		PS6	<b>Danger et tentative de suicide</b>		
<b>G 3 Psychiat</b>		PS1	<b>caractères généraux des urgences psychiatriques</b>		
		PS4	<b>Syndromes confusionnels</b>		
		PS7	<b>Syndromes névrotiques aigus</b>		

**REPARTITION DES GROUPES D'EXPOSES EN 1ère ANNEE 2019-2020  
DEPARTEMENT DE MEDECINE: HEMATOLOGIE**

<b>Groupes</b>	<b>Nom et Prénoms</b>	<b>Codes</b>	<b>COURS OU THEMES</b>	<b>Date de prise de contact</b>	<b>Début des exposés</b>
<b>G 1 Hémato</b>		H1	<b>CIVD</b>		
		H4	<b>Crise drépanocytaire</b>		
		H7	<b>CAT devant une thrombopénie vraie.</b>		
<b>G 2 Hémato</b>		H5	<b>Neutropénie (Agranulocytose)</b>		
		H8	<b>CAT devant une anémie .</b>		
<b>G 3 Hémato</b>		H2	<b>Thrombopénie de grade 3-</b>		
		H3	<b>Transfusion en urgence</b>		
		H6	<b>Hémorragie chez un hémophile</b>		
		H9	<b>Transfusion des produits sanguins labiles</b>		

**REPARTITION DES GROUPES D'EXPOSES EN 1ère ANNEE 2019-2020**  
**DEPARTEMENT DE MEDECINE: NEPHROLOGIE**

<b>Groupes</b>	<b>Nom et Prénoms</b>	<b>Codes</b>	<b>COURS OU THEMES</b>	<b>Date de prise de contact</b>	<b>Début des exposés</b>
<b>G 1 Néphro</b>		<b>NEP1</b>	<b>Insuffisance rénale aiguë</b>		
<b>G 2 Néphro</b>		<b>NEP2</b>	<b>Colique néphrétique</b>		

**REPARTITION DES GROUPES D'EXPOSES EN 1ère ANNEE 2019-2020  
DEPARTEMENT DE MEDECINE: NEUROLOGIE**

<b>Groupes</b>	<b>Nom et Prénoms</b>	<b>Codes</b>	<b>COURS OU THEMES</b>	<b>Date de prise de contact</b>	<b>Début des exposés</b>
<b>G 1 Neuro</b>		<b>N1</b>	<b>Etats convulsifs</b>		
<b>G 2 Neuro</b>		<b>N2</b>	<b>Accidents vasculaires cérébraux</b>		
		<b>N5</b>	<b>L'état de mal migraineux</b>		
<b>G 3 Neuro</b>		<b>N3</b>	<b>Syndrome de Guillain Barré</b>		
		<b>N4</b>	<b>Syndromes confusionnels</b>		

**REPARTITION DES GROUPES D'EXPOSES EN 1ère ANNEE 2019-2020  
DEPARTEMENT DE MEDECINE: DERMATOLOGIE**

<b>Groupes</b>	<b>Nom et Prénoms</b>	<b>Codes</b>	<b>COURS OU THEMES</b>	<b>Date de prise de contact</b>	<b>Début des exposés</b>
<b>G 1 Dermato</b>		D6	<b>Urticaire aigu disséminé</b>		
		D11	<b>Erythrodermies</b>		
		D2	<b>Fasciite nécrosante aiguë</b>		
<b>G 2 Dermato</b>		D1	<b>Epidermolyse staphylococcique</b>		
		D4	<b>Syndrome de Stevens Johnson</b>		
		D10	<b>Varicelle maligne</b>		
<b>G 3 Dermato</b>		D3	<b>Purpura fulminans</b>		
		D5	<b>Syndrome de Lyell</b>		
		D8	<b>Choc anaphylactique</b>		
		D9	<b>Réactions cutanées allergiques aiguës chez les sujets infectés par le VIH</b>		

**COMPOSITION DES GROUPES D'EXPOSES DE LA 2<sup>è</sup> ANNEE  
DEPARTEMENT DE GYNECOLOGIE**

<b>Groupes</b>	<b>Noms &amp; Prénoms</b>	<b>Codes</b>	<b>THEMES</b>	<b>Date de prise de contact</b>	<b>Début des exposés</b>
<b>G 1</b>		<b>Gyn1</b>	Hémorragies du post-partum		
		<b>Gyn2</b>	Hémorragies du 2 <sup>è</sup> et 3 <sup>è</sup> trimestre de la grossesse		
			<b>Gyn3</b>	Accouchement Inopiné	
		<b>Gyn4</b>	Rupture uterine		
<b>G 2</b>		<b>Gyn5</b>	Choc obstétrical		
		<b>Gyn6</b>	Procidence du cordon		
			<b>Gyn7</b>	Souffrance fœtale aiguë	
		<b>Gyn8</b>	Perte de connaissance chez la femme enceinte		
<b>G 3</b>		<b>Gyn9</b>	Les hémorragies utérines aiguës en période gynécologue		
		<b>Gyn10</b>	les algies pelviennes aiguës		

		<b>Gyn1 1</b>	Menace d'accouchement prématuré		
		<b>Gyn1 2</b>	Convulsions chez une femme enceinte ou une accouchée récente		
<b>G 4</b>		<b>Gyn 1 3</b>	Abcès du sein		
		<b>Gyn1 4</b>	Bartholinite aiguë		
		<b>Gyn1 5</b>	Réanimation du		
			nouveau-né en salle de naissance.		
		<b>Gyn1 6</b>	Fièvre chez une femme enceinte		
	<b>Gyn1 7</b>	Hémorragies du premier trimestre de la grossesse			

**COMPOSITION DES GROUPES D'EXPOSES DE LA 2<sup>e</sup> ANNEE  
DEPARTEMENT DE PEDIATRIE**

	<b>Noms &amp; Prénoms</b>	<b>Codes</b>	<b>THEMES</b>	<b>Date de prise de contact</b>	<b>Début des exposés</b>
<b>G 1</b>		<b>Ped1</b>	tétanos		
		<b>Ped2</b>	botulisme		
		<b>Ped3</b>	choc infectieux		
		<b>Ped4</b>	procédures au cours des urgences pédiatriques: brancardage, VV, O2		
<b>G 2</b>		<b>Ped5</b>	Déshydratation aiguë du nourrisson		
		<b>Ped6</b>	hypoglycémie		
		<b>Ped7</b>	acido cétose		
		<b>Ped8</b>	gestion des urgences pédiatriques		
	<b>Ped9</b>	convulsion chez l'enfant			
<b>G 3</b>		<b>Ped10</b>	Intoxication chez l'enfant		

			Traumatisme: chute d'un arbre, contusions abdominales par arme blanche		
		<b>Ped11</b>	invagination intestinale aiguë	à partir du 26 mars 2020	à partir du 26 avril 2020
<b>G 4</b>		<b>Ped12</b>	empoisonnement : alimentaire, médicamenteux et envenimation	à partir du 26 mars 2020	à partir du 26 avril 2020
		<b>Ped13</b>	thérapeutiques d'urgences pédiatriques		
		<b>Ped14</b>	Méningite		

MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT  
SUPERIEUR, DE LA RECHERCHE  
SCIENTIFIQUE ET DE L'INNOVATION

-----  
SECRETARIAT GENERAL

-----  
UNIVERSITE NAZI BONI

-----  
INSTITUT SUPERIEUR DES SCIENCES  
LA SANTE (INSSA)



BURKINA FASO  
*Unité-Progrès-Justice*

N° 2020-\_\_\_\_\_/MESRSI/SG/UNB/P

## ORGANISATION DES URGENCES

### SEMESTRE 1

#### **1. Organisation de la médecine d'urgence pré hospitalière**

- 1.1. Organiser le système de l'aide médicale d'urgence et des SAMU
- 1.2. Assurer le fonctionnement des services de médecine d'urgence et de réanimation (SMUR)
- 1.3. Assurer une régulation médicale

#### **2. Médecine d'urgence hospitalière**

- 2.1. Connaître l'éthique médicale et la médecine d'urgence
- 2.2. Connaître la législation médico légale en médecine d'urgence
- 2.3. Préparer la trousse d'urgence
- 2.4. Organiser une unité de soins d'urgences
- 2.5. Organiser un transport médicalisé

## **UE 1102 URGENCES CARDIOVASCULAIRES ET RESPIRATOIRES**

### **1. URGENCES CARDIO-VASCULAIRES**

#### **1.1. URGENCES HYPERTENSIVES**

- Diagnostiquer et prendre en charge une urgence hypertensive

#### **1.2. TROUBLES DU RYTHME**

Diagnostiquer et prendre en charge Des TDR supra-ventriculaires (FA, Flutter, Maladie de Bouveret) et Des TDR ventriculaires (TV)

#### **1.3. TROUBLES DE LA CONDUCTION**

Diagnostiquer et prendre en charge un BAV complet

#### **1.4. LA TAMPONNADE PERICARDIQUE**

- Diagnostiquer et prendre en charge une tamponnade péricardique
- Réaliser une ponction péricardique de sauvetage

#### **1.5. L'OEDEME AIGUE DU POUMON**

- Diagnostiquer et prendre en charge un œdème aigu du poumon (OAP)

#### **1.6. LA MALADIE THROMBOEMBOLIQUE VEINEUSE**

Diagnostiquer une embolie pulmonaire de haut risque

Prendre en charge une embolie pulmonaire grave

Prendre en charge une phlébite des MI

#### **1.7. LA DISSECTION AORTIQUE**

- Diagnostiquer une dissection aortique
- Débuter la réanimation de base et référer/transférer immédiatement en chirurgie

Vasculaire

#### **1.8. CHOC CARADIOGENIQUE**

- Diagnostiquer un choc cardiogénique
- Réaliser le déchocage et référer/transférer en réanimation/soins intensifs cardiologiques

## **1.9. SYNDROME CORONARIEN AIGU**

- Diagnostiquer un syndrome coronarien aigu
- Prendre en charge un syndrome coronarien aigu avec sus-décalage du segment ST

## **1.10. L'ARRÊT CARDIO CIRCULATOIRE**

- Diagnostiquer un arrêt cardiocirculatoire
- Lever immédiatement l'arrêt cardiocirculatoire en équipe et référer/transférer en
- réanimation/Soins intensifs cardiologiques

## **2. URGENCES RESPIRATOIRES**

2.1. Diagnostiquer et prendre en charge :

- Un asthme aigu grave
- Décompensation aiguë de BPCO,
- Œdème aigu du poumon
- Pneumopathie aiguë communautaire grave
- Embolie pulmonaire
- Pneumothorax
- Pleurésie massive
- Hémoptysie
- Maitriser :
- l'oxygénothérapie
- l'aérosolthérapie
- Ponction pleurale
- le drainage thoracique

## **3. UE 1103 URGENCES INFECTIEUSES**

3.1. Diagnostiquer et prendre en charge:

- une méningoencéphalite aiguë

- une cellulite/gangrène gazeuse
- un choléra
- une gastro entérite aiguë
- un paludisme grave
- un choc septique
- une bactériémie
- une méningite aigue infectieuse
- un tétanos ;
- les urgences liées à l'infection à VIH
- une fièvre hémorragique virale
- Une infection nosocomiale
- une ictère fébrile
- une splénomégalie infectieuse.

3.2. Prendre en charge un accident d'exposition au sang

3.3. Mettre en œuvre les techniques de l'hygiène hospitalière

3.4. Prévenir un accident d'exposition au sang

#### **4. URGENCES ENDOCRINIENNES ET METABOLIQUES**

4.1. Diagnostiquer et traiter en urgence une acidose respiratoire décompensée

4.2. Diagnostiquer et traiter en urgence une acidose métabolique décompensée

4.3. Diagnostiquer et traiter en urgence un coma chez un diabétique

4.4. Prise en charge en urgence d'un coma non traumatique

4.5. Prise en charge en urgence d'une insuffisance surrénalienne aiguë

5.6. Prise en charge en urgence d'une crise thyrotoxisque

5.7. Diagnostiquer et traiter en urgence un Déséquilibre Hydro-Electrolytique (**DHE**)

5.8. Diagnostiquer et traiter en urgence une crise de goutte

5.9. Prescrire et interpréter un bilan biologique d'urgence chez un patient admis aux urgences médicales

5.10. Diagnostiquer et prendre en charge en urgence une insuffisance Antéhypophysaire

## **UE 1105 URGENCES HEPATO GASTROENTEROLOGIQUE (HGE), PSYCHIATRIQUE ET NEUROLOGIQUE**

### **5. URGENCES GASTROENTEROLOGIQUES**

5.1. Reconnaître et faire face à une urgence vitale en rapport avec une pathologie HGE devant:

- une Hémorragie digestive
- une Douleur abdominale aiguë
- une encéphalopathie hépatique
- diarrhée aiguë
- ingestion de caustique

5.2. Communiquer avec le patient et son environnement

5.3. Réaliser les gestes courants d'urgence en HGE

- sondage nasogastrique
- sondage urinaire
- voie veineuse périphérique
- ponction d'ascite
- lavage gastrique

### **6. URGENCES NEUROLOGIQUES**

6.1. Reconnaître et faire face à une urgence vitale en rapport avec une pathologie neurologie

## 6.2. Diagnostiquer et prendre en charge en situation d'urgence :

- Un Accident vasculaire cérébral (ischémique ou hémorragique)
- Une Céphalée aiguë une Méningite aiguë Une compression médullaire (volet diagnostique) une Sciatique hyperalgique
- un Etat de mal épileptique
- Un Syndrome de Guillain-Barré Interagir avec le patient et ses accompagnants
- Réaliser les gestes courants d'urgence en neurologie
- voie veineuse
- Ponction lombaire à visée diagnostique
- Etablir un certificat médical pour un patient hospitalisé en neurologie

## 7. URGENCES PSYCHIATRIQUES

### 7.1. Diagnostiquer et prendre en charge :

- un syndrome confusionnel
- une agitation psychomotrice
- une angoisse aiguë
- une situation de crise ( psycho-traumatisme )
- une crise névrotique
- une crise hystérique
- une tentative de suicide
- syndrome dépressif aigu
- un syndrome délirant aigu
- une crise toxique aiguë (dépendance aux substances psycho actives)

## **8. URGENCES HEMATOLOGIQUES**

### **8.1. HEMATOLOGIE FONDAMENTALE**

- Interpréter l'hémogramme
- Déterminer la compatibilité des produits sanguins labiles (CGR, CSP, PFC)
- Prescrire selon les indications des produits sanguins labiles

### **8.2. HEMATOLOGIE CLINIQUE**

- Diagnostiquer et prendre en charge une anémie décompensée
- Devant une agranulocytose, arrêter tout médicament susceptible d'être à l'origine et transférer en hématologie.
- Prendre en charge l'hémophilie sévère
- Prendre en charge une thrombopénie sévère
- Prendre en charge une CIVD aiguë et référer en hématologie
- Prendre en charge une crise vaso-occlusive
- Reconnaître les degrés d'urgences transfusionnelles.
- Urgences néphrologiques
- Diagnostiquer et prendre en charge en situation d'urgence :
  - Une insuffisance rénale aiguë (IRA)
  - les complications aiguës de l'insuffisance rénale chronique (IRC)
  - les troubles hydro électrolytiques (l'hyperkaliémie - l'hypokaliémie - l'hyponatrémie - l'hypocalcémie et les déshydratations)
  - la pyélonéphrite aiguë
  - les troubles acidobasiques
  - les situations d'urgences chez l'hémodialysé
  - les indications de dialyse en urgence

- Préserver les accès vasculaires chez l'insuffisant rénal

## **9. URGENCES DERMATOLOGIQUES**

### 9.1. Diagnostiquer et prendre en charge les principales urgences dermatologiques (UD)

- une urticaire aiguë
- un angioedème,
- un Choc anaphylactique,
- une cellulite infectieuse
- un érysipèle avec fasciite,
- la varicelle maligne,
- le purpura fulminans
- le syndrome de Steven Johnson et Lyell,
- Autres réactions médicamenteuses paroxystiques indésirables,
- les brûlures,
- les bullozes autoimmunes,
- l'état d'érythrodermie

## **SEMESTRE 2**

### **UE 1201 URGENCES EN TRAUMATOLOGIE-ORTHOPEDIE**

#### **1. URGENCES EN TRAUMATOLOGIE-ORTHOPEDIE**

**NB : Le médecin urgentiste travaille de concert avec l'équipe d'orthopédie-traumatologie pour la prise en charge des urgences chirurgicales de l'appareil locomoteur**

A la fin de sa formation le résident de médecine d'urgence doit être capable de :

- 1.1. Diagnostiquer les pathologies traumatiques (fractures, luxations, entorses) et infectieuses des membres et du rachis ;
- 1.2. Mettre en œuvre le traitement non opératoire de ces lésions dans le cadre de l'urgence ;
- 1.3. Effectuer le parage et la suture des plaies et des fractures ouvertes ;
- 1.4. Mettre à plat un abcès ;
- 1.5. Préparer un patient pour une intervention chirurgicale orthopédique d'urgence ;
- 1.7. Faire appel au chirurgien orthopédiste ou orienter les patients vers ce dernier en cas de besoin ;
- 1.8. Rédiger les documents administratifs et médico-légaux liés à la prise en charge des patients aux urgences.
- 1.9. Gérer un afflux massif de blessés.

### **UE1202 URGENCES DIGESTIVE ET UROLOGIQUES**

#### **1. URGENCES DIGESTIVES**

**Au terme du cours les apprenants doivent être capables :**

**2.1. Diagnostiquer et prendre en charge les principales urgences chirurgicales digestives :**

- appendicites aiguës
- Péritonites
- Syndrome occlusif

- Traumatismes de l'abdomen
- Hernies pariétales
- Lithiase biliaire et ses complications
- Ischémie aiguë mésentérique
- Hémorroïdes
- Abscess anal et fissure anale
- pancréatites aiguës
- Diagnostiquer et prendre en charge une Ischémie aiguë des membres pelviens

## 2. URGENCES UROLOGIQUES

3. a-Diagnostiquer et prendre en charge :
  4. une anurie obstructive
  5. une hématurie abondante et assurer la prise en charge en urgence
  6. une rétention aiguë d'urines
  7. la crise de colique néphrétique non compliquée
  8. un traumatisme de la vessie
  9. un traumatisme du rein
  10. un traumatisme de l'urètre et des organes génitaux externes masculins
  11. une torsion du cordon spermatique
  12. le priapisme
  13. le phimosis serré / paraphimosis
  14. une infection génitale et/ou urinaire aiguë (orchépididymite aiguë, prostatite aiguë, suppurations rénales et scrotales)
15. 2.2. Réaliser les gestes spécifiques suivants en urologie
  16. le lavage vésical pour hématurie caillotante
  17. le sondage uréthro vésical
  18. le débridement pour gangrène des organes génitaux
  19. la circoncision
  20. le cystocathétérisme

21. la cystostomie
22. l'orchidectomie et/ou orchidopexie
23. la néphrostomie

**a. Urgences en réanimation**

24. **Diagnostiquer :**
25. une défaillance vitale (cardiovasculaire, respiratoire ou neurologique)
26. Prendre en charge en urgence
27. une hémorragie avérée ou supposée
28. une hypocoagulabilité iatrogène, constitutionnelle ou acquise.
29. un état de mort cérébrale
30. une dyspnée grave
31. un pneumothorax compressif
32. 2.4. Réaliser les gestes spécifiques suivants en réanimation
33. une surveillance monitorisée des différents paramètres vitaux.
34. une administration des produits dérivés du sang.
35. une réanimation cardiorespiratoire de l'adulte et de l'enfant.
36. évaluation de l'efficacité des manœuvres de réanimation cardiorespiratoires entreprises.
37. un drainage pleural
38. une voie veineuse périphérique
- un cathéter intraosseux chez l'enfant
39. un abord veineux central par voie fémorale et au moins une voie alternative
40. un abord artériel.
41. un massage cardiaque externe selon les recommandations en vigueur.
42. une cardioversion.
43. une compression manuelle locale.
44. un pansement compressif.
45. 2.5. Être capable de réaliser les compressions à distance suivantes :
46. humérale ;

47. sus claviculaire ;
48. fémorale ;
49. inguinale ;
50. carotidienne.
51. 2.6. Être capable de réaliser une compression par un pantalon antichoc.
52. un garrot.
53. 2.7. Être capable de mettre en œuvre :
54. une bascule en arrière de la tête ;
55. l'ablation des éléments extérieurs pouvant limiter la ventilation ;
56. la position latérale de sécurité.
57. 2.8. Être capable d'appliquer les techniques d'ablation d'un corps étranger sus-glottique :
  - ablation digitale ;
  - percussion inter scapulaire ;
  - manœuvre de Heimlich ;
  - ablation à la pince de Magyll.
- 2.9. Être capable d'appliquer les différentes techniques d'ablation d'un corps étranger des voies aériennes supérieures.
- 2.10. Être capable de mettre en œuvre les techniques de ventilation suivantes :
  - a. interhumaines : bouche-à-bouche ; bouche à nez; masque facial ;
  - b. mécaniques (ballon auto remplisseur, ventilateurs)
58. mettre en œuvre les différentes techniques de ventilation non invasives.
59. une intubation à séquence rapide
60. -une analgésie des voies aériennes supérieures par pulvérisation.
61. un abord trachéal au minimum (une sonde d'intubation oro-trachéale)
62. -une technique alternative dans un contexte d'intubation difficile : (MASQUE LARYNGÉ, COMBITUBE, VIDEOLARYNGO)
63. -drainer un épanchement pleural liquidien ou gazeux.

64. 2.11. Etre capable de mettre en œuvre en toute sécurité l'utilisaion du matériel suivant :
65. bouteille d'O2 ;
  66. manodétendeur ;
  67. débitlitre ;
  68. humidificateur ;
  69. sonde nasopharyngée ;
  70. masque simple et moyenne concentration ;
  71. masque avec une réserve à haute concentration ;
  72. un matériel de nébulisation.
  73. un appareil à débit expiratoire de pointe ;
  74. un saturomètre ;
  75. un appareil à pression transcutanée en O2 ;
  76. un capnographe ;
  77. un tensiomètre ; un cardioscope

## **UE1204 URGENCES OPHTALMOLOGIQUES, ODONTOLOGIQUE, ORL ET ONCOLOGIQUE**

### **3. URGENCES OPHTALMOLOGIQUES**

#### **3.1. Diagnostiquer en situation d'urgence :**

- une situation d'urgence fonctionnelle en rapport avec une pathologie oculaire
- un traumatisme oculo-palpébral
- un Glaucome aigu
- un accident vasculaires oculaire

#### **3.2. Prendre en charge**

- un traumatisme oculo-palpébral
- un Glaucome aigu
- un accident vasculaire oculaire

### 3.2. Réaliser les gestes courants d'urgence

- La mesure de l'acuité visuelle
- Suture de plaie palpébrale
- Lavage oculaire
- Ablation d'un corps étranger superficiel

### 3.3. Réalisation d'un Examen du fond d'œil (reconnaitre un œdème papillaire)

## 6. URGENCES ODONTOSTOMATOLOGIE

### 6.1. Diagnostiquer en situation d'urgence :

- une cellulite aigue diffuse de la face
- une luxation temporo-mandibulaire
- un polytraumatisme de la face

### 6.2. Prendre en charge en situation d'urgence :

- une cellulite aigue diffuse de la face
- une luxation temporo-mandibulaire
- un polytraumatisme de la face (traumatisme multiple de la face)
- une douleur dentaire

## 7. URGENCES EN ORL

### 7.1. Prendre en charge en situation d'urgence :

- Une dyspnée laryngée ;
- Une surdité brusque ;
- Une  pistaxis ;
- Un phlegmon péri-amygdalien ;
- Une cellulite cervico-faciale ;
- Un traumatisme du cou ;

- Un corps étranger laryngé.

## 7. URGENCES EN CANCEROLOGIE (ONCOLOGIE)

### - OBJECTIF GENERAL

Identifier (diagnostiquer) et prendre en charge les situations d'urgences liées à la maladie évolutive et/ou au traitement d'un patient cancéreux.

### OBJECTIFS SPECIFIQUES

#### 7.1. Liés à l'évolution de la maladie

7.1.1. Cancers de la sphère ORL, du médiastin, hémopathies.

- Diagnostiquer et prendre en charge une dyspnée laryngée (DL) (PM cf ORL).
- Effectuer une trachéotomie en urgence pour DL (PM cf ORL).
- Diagnostiquer et prendre en charge le syndrome cave supérieur.

7.1.2. Tout cancer évolutif et/ou avec localisations métastatiques.

#### **Diagnostiquer et prendre en charge une :**

- Compression médullaire.
- Dyspnée par localisation pleuro-parenchymateuse du cancer.
- Tamponnade cardiaque (effectuer un drainage péricardique).
- HTIC.
- Occlusion par carcinose péritonéale.
- Embolie pulmonaire (y penser devant toute douleur thoracique ou dyspnée chez un patient cancéreux).

#### **Prendre en charge :**

- les syndromes hémorragiques.
- Identifier l'urgence nécessitant une thérapie curative (patient cancéreux tout stade confondu) de l'urgence à thérapie palliative (patient en fin de vie ou en phase terminale),

- Prendre en charge efficacement la douleur cancéreuse (voir avec anesthé-réa).

## 7.2. Urgences liées au traitement

### 7.2.1. Diagnostiquer et prendre en charge :

- la neutropénie fébrile en cours de chimiothérapie.
- le syndrome de lyse tumorale.
- les complications veineuses liées à l'administration de la chimiothérapie.
- les toxicités aiguës hématologiques, digestives, métaboliques, cutanées liées à la chimiothérapie.

## SEMESTRE 3

### 1. URGENCES PEDIATRIQUES

1.1. Diagnostiquer : une situation d'urgence chez l'enfant

1.2. Prendre en charge :

- une fièvre chez l'enfant
- des convulsions chez le nourrisson
- une Insuffisance Rénale Fonctionnelle
- une hypoxémie
- une détresse respiratoire chez le nourrisson
- une déshydratation sévère chez le nourrisson
- un choc hypovolémique chez l'enfant
- une anémie décompensée chez l'enfant (transfusion sanguine)
- une hypoglycémie chez l'enfant

1.3. Réaliser les gestes courants d'urgence :

- Mettre le patient en position de sécurité
- Placer une canule de Guedel
- Cathétériser une voie périphérique et ou centrale
- Poser une voie intra-osseuse chez le nourrisson
- Procéder à une ventilation mécanique
- Réaliser une intubation trachéale chez le nourrisson et l'enfant
- Effectuer une aspiration de voies aériennes supérieures
- Procéder au massage cardiaque externe
- Utiliser un défibrillateur cardiaque
- Utiliser les différentes drogues en urgence
- Placer une sonde urinaire, gastrique, pleurale
- Organiser la réanimation de l'enfant en tout point
- Donner les informations utiles aux parents pour les rassurer

- Conduire une manœuvre d'Heimlich et procéder à une ponction péricardique.

## SEMESTRE 4

### 2. URGENCES GYNECOLOGIQUES ET OBSTETRIQUES

2.1. Diagnostiquer et prendre en charge en situation d'urgence :

- une éclampsie
- un hématome rétroplacentaire (HRP)
- un placenta praevia (PP)
- une Rupture utérine
- une Hyperthermie maternelle
- une Déchirure du douglas
- des Algies abdomino-pelviennes
- une Procidence de cordon battant,
- un choc obstétrical,
- les Déchirures périnéales
- une inversion utérine
- une grossesse extra-utérine
- une torsion d'annexe
- Souffrance fœtale aiguë
- un accouchement par voie basse en présentation céphalique
- un accouchement par voie basse en présentation du siège
- Une rétention placentaire
- Une atonie utérine
- Prescrire les examens complémentaires en situation d'urgence
- Rédiger le protocole opératoire en urgence
- Pratiquer une césarienne en urgence
- Exécuter la gestion active de la troisième période du travail (GATPA)
- Exécuter la compression bimanuelle de l'utérus
- Exécuter le tamponnement intra-utérin au ballonnet
- Pratiquer le tamponnement intra-utérin au condom

- Reconnaître et prendre en charge en urgence les complications post opératoires suivantes
- choc embolie,
- phlébite ,
- hémorragie
- Endométrite
- Faire une laparotomie pour
- GEU,
- Torsion
- Annexes
- Suturer une épisiotomie
- Réaliser un AMIU
- Assurer un habillage en urgence pour une intervention chirurgicale
- communiquer en urgence adéquatement avec la patiente et son entourage,

## SEMESTRE 5

### 1. INFORMATIQUE MEDICALE

#### 1.1. Informatique, gestion et recherche

- Informatique médicale
- Recherche (méthodologie)
- Gestion et administration

#### 1.2. OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE / STAGE

- Maitriser le parcours du patient dans un système d'information hospitalier
- Connaitre et utiliser les référentiels santé en médecine d'urgence dans un système d'information hospitalier
- Savoir utiliser la Classification Internationale des maladies (CIM 10) pour le codage des diagnostics de maladies et la certification des causes médicales de décès
- Comprendre la démarche de gestion médicalisée du système d'information de l'hôpital
- Comprendre le processus d'informatisation du dossier patient électronique
- Connaitre les principes partage de l'information sur le patient
- Savoir intégrer les outils de e-santé et télémédecine disponible dans la gestion des urgences
- Savoir concevoir et utiliser des outils de traitement de l'information pouvant guider la prise de décision en médecine d'urgence.

### 2. MEDECINE DE CATASTROPHE

#### 2.1. Gestion des catastrophes naturelles

#### 2.2. Connaitre les dispositions de sauvetage en cas de

- Eruption volcanique
- tremblement de terre
- Inondations

### 2.3. Gestion des catastrophes artificielles

### 2.4. Connaître les dispositions de sauvetage en cas de

- Accidents nucléaires
- Attentats terroristes
- Accidents chimiques
- Explosion de gaz
- Déraillement de train
- Accident de la voie publique avec multiples victimes

### 2.5. Objectifs généraux.

- Préparer des médecins à intervenir sur les lieux de sinistres ou de catastrophes naturelles, technologiques ou de société, conflits armés ou accidents, entraînant des victimes et dégâts en nombre pour participer à l'organisation des secours et aux soins médico-chirurgicaux « de masse » dans le cadre d'une doctrine préétablie.
- Acquérir une véritable culture de la catastrophe et du risque qui est différente de celle de la mise en œuvre de soins d'urgence quotidienne.

### 2.6. Objectifs spécifiques.

- Connaître les grands principes de la médecine de catastrophe.
- Comprendre l'organigramme de la défense civile.
- Comprendre l'agencement de la chaîne de secours.
- Connaître le rôle du médecin premier intervenant.
- Savoir trier en situation sanitaire exceptionnelle.
- Définir les différents plans de secours.
- Classer les catastrophes en fonction de leur origine et conséquence.
- Connaître les principes de fonctionnement d'un PMA.
- Mettre en exergue les spécificités des différentes catastrophes
- Connaître les tableaux cliniques spécifiques des catastrophes et leur prise en charge.

- Connaître les principes de prise en charge des victimes lors des fusillades et attentats.
- Définir et savoir pratiquer un damage control.
- Connaître les principes de l'analgésie et de la sédation dans les soins d'urgence collective.
- Connaître les principes du remplissage vasculaire dans les soins d'urgence collective.
- Exposer les principes de prise charge des blessés en situation de guerre.

## SEMESTRE 6

### 1. MÉDECINE DE GUERRE

#### 1.1. Conflits et épidémies

- Gestion des conflits en situation d'urgence
- Gestion des épidémies en situation d'urgence

#### 2. objectif général :

- Mise à disposition des connaissances de bases et d'outils dans le domaine de la gestion des épidémies en situation d'urgences.

#### 3. Objectifs spécifiques :

- 3.1. Connaître les principes de la mise en place d'un système de surveillance épidémiologique et de détection précoce
  - 3.2. Définition des cas
  - 3.3. Bulletins épidémio
  - 3.4. Sitreps
4. Connaître les cadres de référence en matière de lutte contre les épidémies en situation d'urgences (RSI, SIMR, GHSA et One Health) et l'organisation/architecture de la réponse sanitaire et humanitaire (Système national, Contexte régional (RCSDC), partenaires, ONG et autres)
  5. Savoir mettre en application les principes et mesures de riposte aux épidémies
    - 5.1. Investigation d'un épisode épidémique
  6. Suivi des contacts
    - 6.1. Aspects opérationnels de gestion des épidémies
  7. Coordination : Centres d'Opérations d'urgences
  8. Equipes d'intervention rapides
  9. Prise en charge : Equipes médicales d'urgences
  10. Prévention et contrôle des infections
  11. Logistiques
  12. Sécurité

13. Mesures de contention et de mitigation
  - 13.1. Préparation de la riposte à une épidémie
  - 13.2. Gestion d'une épidémie de la maladie à virus Ebola
  - 13.3. Zoonoses et gestion des épizooties : rage, charbon, influenza, Coronavirus
  - 13.4. Gestion d'une épidémie de la maladie à virus Lassa, Dengue ou autres
  - 13.5. Gestion d'une épidémie de fièvre de la vallée du Rift
14. Connaître la logique des acteurs en contexte épidémique et vécu des mesures préventives contre les épidémies
  - 14.1. La maladie/crise sanitaire comme un fait social
  - 14.2. Histoire des phénomènes épidémiques et réactions au contrôle
  - 14.3. Logique des acteurs en situation d'épidémie (diversité, logiques sociales, concept Effets des épidémies sur les communautés)
  - 14.4. Notion d'approche compréhensive de la logique des acteurs sociaux
  - 14.5. Dynamique de négociation selon les valeurs, la volonté, les risques en situation d'urgences
15. Connaître les aspects socio-anthropologiques de la gestion des épidémies
  - 15.1. Rôle des anthropologues lors des épidémies/situations d'urgences
  - 15.2. Premiers secours psychologiques lors des épidémies
  - 15.3. Notion d'humanisation des soins
  - 15.4. Allier les impératifs du contrôle et la non stigmatisation des cas au cours des situations d'urgences
  - 15.5. Mobilisation sociale et engagement communautaire
16. Savoir utiliser le Laboratoire dans la gestion des épidémies en situation d'urgences
  - 16.1. 10 rôles de laboratoires dans la gestion des épidémies
17. Maîtriser les principes de Communication en situation d'alerte et de crise sanitaire
  - 17.1. Communication sur les risques
  - 17.2. Communication avec les médias

18. Sortie sur le terrain :
19. Peut être utile pour faciliter l'application des connaissances sur les thématiques étudiées

## **2. URGENCES EN IMAGERIE MEDICALE**

### 2.1. Objectifs de stages

2.2. Réaliser une échographie abdomino-pelvienne en urgence non traumatique abdomino-pelvienne à la recherche de :

- une lithiase biliaire compliquée ;
- une colique néphrétique ;
- une appendicite typique de la fosse iliaque droite ;
- une grossesse extra-utérine typique ;
- une hémopéritoine.

2.3. Opposer les signes radiologiques différentiels d'une occlusion intestinale aiguë mécanique grêlique et colique

2.4. Décrire la procédure de désinvagination hydrostatique échoguidée d'une invagination intestinale aiguë de l'enfant non complications

2.5. Décrire la procédure de la ponction drainage échoguidée des volumineux abcès collectés hépatiques, non compliqués.

2.6. Décrire à la radiographie thoracique les signes indirects d'une embolie pulmonaire

2.7. Décrire les signes directs à l'angioTDM de l'embolie pulmonaire

2.8. Élaborer une stratégie diagnostique radiologique devant une suspicion d'embolie pulmonaire

2.9. Décrire les signes TDM d'un AVC ischémique sylvien total à la phase aiguë.

2.10. Décrire les signes TDM d'un AVC hémorragique intra parenchymateux à la phase aiguë.

- 2.11. Décrire les signes directs et indirects à la TDM de la thrombose du sinus veineux
- 2.12. Décrire les signes TDM d'un abcès cérébral
- 2.13. Décrire les signes TDM d'un processus expansif cérébral
- 2.14. Décrire les signes TDM en faveur d'un traumatisme crânien
- 2.15. Décrire les différents types d'engagements cérébraux
- 2.16. Réaliser une FAST (Focused Assessment of Sonography examination for Trauma patients) échographie en cas de traumatisme abdominale fermé à la recherche d'épanchement liquidien intra-péritonéal
- 2.17. Réaliser une BOAST (Bedside Organ Assessment with Sonography in Trauma) échographie en cas de traumatisme abdominale fermé à la recherche de lésion majeure des organes pleins intra-abdominaux
- 2.18. Décrire les signes radiologiques d'une instabilité des lésions rachidiennes traumatiques.

## **SEMESTRE 7**

### **1. STAGE :**

**1.1. STAGE RURAL.**

**1.2. STAGE EXTERIEUR**

## **SEMESTRE 8**

**1.1. REDACTION DE MEMOIRE**

**1.2. SOUTENANCE**

## CONCLUSION

Le présent programme de formation du Diplôme d'Etudes Spécialisées en Médecine d'Urgences Médico-Chirurgicales (DES MUMC) comporte les différentes disciplines entrant dans le cadre d'une formation holistique des stagiaires de cette spécialité. Il constitue à n'en pas douter un document de référence, une sorte de guide qui permet la réalisation des objectifs dont la finalité est de disposer des hommes et des femmes de qualité, suffisamment formés pour infléchir les indicateurs de mortalités partout ils sont appelés à servir, au Burkina Faso et ailleurs.

  
**Le Coordonnateur**  
**DES**  
**Le Coordonnateur**  
**Pr S. Macaire OUEDRAOGO**  
*Chevalier de l'Ordre des Palmes académiques*  
*Chevalier de l'Ordre de l'Étalon*