

 Redacția:
 06

 Data:
 20.09.2017

Pag. 1/18



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 1/14	20.03.201

FACULTÉ DE MÉDECINE PROGRAMME D'ÉTUDES 0912.1 MÉDECINE

DEPARTEMENT D'ONCOLOGIE

100								
Δ	D	D	D	0	T	7.1	T	

lors de la réunion de la Commission pour l'assurance de la qualité et l'évaluation des programmes d'études Médecine l'Procès-verbal No. ____ de _____ de _____ \$

Président dr. hab. en med., conf. viniv.

Suman Serghei

APPROUVE

lors de la réunion du Conseil de la Faculté de Médecine 1
Procès-verbal No. de de Doyen de la Faculté

dr. med., confluti

Gheorghe Plăcintă

APPROUVE

lors de la réunion du département d'Oncologie Procès-verbal No. 3 de 02.10.2017

Chef du service, dr. hab. en méd., prof. univ.,

Dumitru Sofroni

CURRICULUM

DISCIPLINE DE L'ONCOLOGIE

Études intégrées

Type de cours : Cours obligatoire

Chişinău, 2017



Redacția:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 2/18	

I. PRÉLIMINAIRES

• Présentation générale de la discipline: lieu et rôle de la discipline dans la formation de compétences spécifiques du programme de formation professionnelle / spécialisée

La discipline en oncologie est un élément important de la formation clinique et a pour objectif principal l'étude des caractéristiques épidémiologiques-géographiques et étiologiques visant à réaliser la prophylaxie primaire en promouvant un mode de vie sain. Diagnostic et traitement des conditions précancéreuses. L'étude des particularités évolutives et de l'extension locorégionale et lointaine par métastases lympho - et hématogènes du cancer. Les caractéristiques cliniques et paracliniques, les principes de diagnostic précoce et le traitement du cancer à différents stades de la malignité. Estimation des facteurs pronostiques et de survie.

La pathologie oncologique est l'une des principales pathologies cliniques où l'incidence de la morbidité et de la mortalité a tendance à augmenter. Bien que la pathologie maligne ait diminué dans certaines localisations (estomac, œsophage, poumons), le cancer du sein (deuxième place dans la structure oncologique de la Moldavie), le cancer de la prostate, le cancer cutané, la cavité buccale, etc. ont augmenté de façon vertigineuse.

Dans notre pays, le cancer est le deuxième en létalité. Il est bien connu que le succès du traitement des tumeurs malignes est en corrélation directe avec la détection des états précancéreux et des états cancéreux précoces. Malgré les progrès techniques, la modernisation des méthodes de diagnostic et de traitement, les stades avancés du processus tumoral sont de 30 à 40% et dans le cas de l'estomac et des poumons de 50 à 51%

• La mission du programme d'études (objectif) en formation professionnelle

L'un des principaux objectifs de la discipline est de former les étudiants pour l'année. IV, la faculté de médecine en termes d'acquisition des états précancéreux obligatoires et facultatifs et de leurs méthodes de traitement. Les caractéristiques cliniques évolutives et métastatiques de la maladie oncologique (qui est la prophylaxie secondaire du cancer); détection précoce du cancer (qui fournit un traitement radical avec une guérison parfaite pour 95-98% des patients).

- Langue (s) d'enseignement: roumain, russe, anglais, français;
- Bénéficiaires: étudiants de la première année, faculté de médecine No. 1 et No. 2, spécialité Médicine

II. ADMINISTRATION DE LA DISCIPLINE

Code de discipline S.		S.08.O.079	
Nom de la discipline		Oncologie	
Responsable (s) de discipline		dr. hab. en méd., prof. univ. Dumitru Sofroni	
Année	IV	Semestre / Semestres	I, II
Heures totales incluant:			90
Contact direct			56



Redacția:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 3/18	

Cours	16	Travail pratique	20
Séminaires	20	Travail individuel	4
Forme de l'évaluation	E	Nombre de crédits	2

III. OBJECTIFS DE FORMATION DANS LA DISCIPLINE

A la fin du cours, l'étudiant sera capable de:

Au niveau de la connaissance et de la compréhension:

- La notion et la définition de la tumeur et son évolution. Le terme d'états précancéreux, notions de précancer.
- Connaître les stades précoces et tardifs du cancer. Le processus de l'élargissement de la tumeur, la propagation et la métastase (lymphatique, hematique). Mise en scène TNM, AJCC, 8ème édition, 2017.
- Comprendre l'aspect épidémiologique du cancer. Cancer et environnement Facteurs cancérogènes (physiques, chimiques, biologiques, etc.) Particularités de l'âge et du sexe des patients.
- Connaître les concepts de prophylaxie primaire (élimination des substances nocives, cancérigènes) et secondaires (traitement étiopathogénique des affections précancéreuses).
- Connaître les principes de base de l'organisation et de la structure de l'assistance oncologique en Moldavie. Le rôle du Département d'oncologie et de l'I.O. en organisant l'assistance oncologique. L'activité des cabinets d'oncologie comté, leur rôle dans la détection des états précancéreux et les premiers stades du cancer.
- Connaître les principales tâches et directives de l'assistance en oncologie. Division des patients selon les groupes cliniques (Ia, Ib, II, IIa, III, IV). Dispensation et enregistrement des patients oncologiques.

Au niveau de l'application:

• Connaissant les particularités de la collecte des données anamnestiques, l'anamnèse de la maladie sur chaque

localisation et vie.

- Effectuer une inspection cutanée générale pour exclure les tumeurs cutanées (bazaliom, cancer cutané, mélanome, sarcomes des parties molles du corps, autres volume visible ou palpable du corps.).
- Effectuer l'inspection de la cavité buccale et de la glande thyroïde.
- Inspection, palpation des glandes mammaires, ganglions lymphatiques périphériques (pour exclure métastases ggl. régional).
- Connaissance des métastases hématogènes (distantes) dans la glande mammaire et application méthodes d'imagerie pour les détecter.
- Connaître le principe de métastases Wirhov, Blummer-Schnitzler, Crukkenberg, ombilical noeud Marie-Josephe Soeur dans le cancer gastrique.
- Effet de la palpation et de la percussion sur la poitrine dans le cancer du poumon et les tumeurs du médiastin.



Redacția:	06
Data:	20.09.2017
Pag 4/18	

• Effet de la palpation, des percussions et de l'auscultation abdominale dans le but de l'exclusion tumorale viscérale (gastrique, Cr, ZPD, hépatique, colique, etc.), métastases hépatiques, cancer pariétal et ascite.

- Connaître le signe de Courvoisier-Terrier dans le cancer du pancréas.
- Faire de l'encre rectale pour exclure le cancer rectal, prostatique et métastatique Blummer-Schnitzler (pararectal) dans le cancer gastrique.
- Interpréter les données de laboratoire (hémogramme, données biochimiques). Notion de marqueurs cancer et leur applicabilité.
- Décrire les radiographies pulmonaires, gastriques, œsophagiennes, colorectales, urinaires et cancéreuses.
- Interpréter les mammographies.
- Interpréter les urogrammes, les angiogrammes, les polycystogrammes, les pneumocistogrammes.
- Interprétation des tomogrammes sectionnels et informatisés.
- Interprétation de l'IRM.
- Interprétation des scintigraphes radio-isotopiques du foie, de la rate, des reins, gl. thyroïde, , l'os squelettique.
- Interpréter l'échographie (USG).
- Assistance à la ponction des tumeurs (visualisation de la gl. thyroïde, cancer du sein, ggl. périphérique).
- Échantillonnage des frottis empreintes digitales dans les cancers visuels (cutané, lèvre, muqueuses de la cavité buccale, etc.).
- Connaître les méthodes de traitement des tumeurs malignes:
 - a. traitement chirurgical
 - b. traitement par radiothérapie
 - c. thérapie de cryothérapie
 - d. traitement au laser
 - e. traitement de chimiothérapie
 - f. traitement hormonal
 - g. traitement combiné (adjuvant et néoadjuvant)
 - h. traitement complexe et associé
 - i. traitement palliatif et symptomatique

Au niveau de l'intégration:

- être en mesure d'évaluer la place et le rôle de l'oncologie dans la formation clinique de l'étudiantmédecin;
- être compétent pour utiliser les connaissances et la méthodologie de l'oncologie dans la capacité d'expliquer la nature des processus pathologiques;
- être capable de lier le processus oncologique → au niveau moléculaire → au niveau du tissu → au niveau du corps;
- être capable de déduire les causes possibles du blocage des processus moléculaires sous-jacents et de leurs conséquences sur la cellule, le tissu, le corps dans son ensemble;
- être capable de mettre en œuvre les connaissances acquises dans l'activité de recherche;
- être capable d'utiliser des informations scientifiques critiques et fiables, en utilisant les nouvelles technologies de l'information et de la communication;
- être capable d'utiliser la technologie multimédia pour recevoir, évaluer, stocker, produire, présenter et échanger des informations, et communiquer et participer aux réseaux via Internet;



Redacția:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 5/18	

• être capable d'apprendre à apprendre, ce qui contribuera à la gestion du parcours professionnel.

IV. CONDITIONS ET EXIGENCES PRÉCÉDENTES

L'étudiant de la quatrième année a besoin de ce qui suit:

- connaissance de la langue d'enseignement;
- compétences confirmées en sciences précliniques (génétique, anatomie, histologie, physiopathologie, morphopathologie, pharmacologie, chirurgie sémiologique, thérapie sémiologique);
- compétences informatique (utilisation d'Internet, travail avec les documents, tableaux et présentations électroniques, utilisation de programmes graphiques);
- capacité à communiquer et à travailler en équipe;
- qualités tolérance, compassion, autonomie.

V. THÉME ET DISTRIBUTION ORIENTATIVE DES COURS

A. Cours (conférences)

No.	Thème	Heures
d/o		
1.	Histoire de l'oncologie. Organisation de l'assistance oncologique en Moldavie. Éthique. Classification des tumeurs.	2
2.	Cancer du sein. Etiopathogénie. Les états précancéreux. Formes cliniques et histologiques, classification moléculaire du cancer du sein. Étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Screening. Groupes de risque. Méthodes de diagnostic et de traitement (chirurgical, chimiothérapie, radiothérapie, traitement combiné, complexe, adjuvant et néoadjuvant). Halsted, Patey, Madden, etc. Prévisions. Le syndrome de Cowden.	2
3.	Cancer du poumon. Étiopathogenèse et conditions précancéreuses. Formes cliniques - anatomiques et histologiques. Étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Évolution et clinique du cancer du poumon. Méthodes de diagnostic et de traitement du cancer central et périphérique. Traitement du cancer du poumon selon le stade et l'histologie. Prévisions. Les particularités du traitement du cancer bronchopulmonaire microcellulaire. Cancer de l'œsophage. Les facteurs cancérogènes et les conditions précancéreuses. Étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Méthodes de diagnostic (radiologique, endoscopique, TC). Méthodes de traitement Opérations radicales classiques: Torec, Garlock, Lewis. Opérations palliatives: contournement, type de gastrostomie Vitzel, Kader, Toprover. Traitement de chimio-radiothérapie. Traitement complexe. Pronostic.	2
4.	Cancer gastrique Les facteurs cancérogènes et les conditions précancéreuses. Étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Classification morphologique du cancer gastrique. Moyens d'expansion et de métastases. Métastases lymphatiques à distance Virchov-Troisier, Blummer-Schnitzler, Crukkenberg, etc. Métastases hématogènes. Méthodes de diagnostic (radiologique, endoscopique, etc.). Méthodes de traitement. Pronostic.	2



Redacția:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 6/18	

5.	Cancer de la région pancréato-duodénale (RPD). Étiopathogenèse. Étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Classification morphologique du cancer du RPD. Tumeurs du appareil endocrinien du pancréas. Méthodes de diagnostic et de traitement. Opérations palliatives. Dérivés biliodigestifs. Prévisions. Syndrome de Wermer, Syndrome de Verner-Morisson. Cancer hépatique. Étiopathogenèse. Étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Classification morphologique du cancer du foie. Méthodes diagnostiques (USG, TC, scintigraphie isotopique, laparoscopie avec biopsie). Méthodes de traitement Notions d'hépatectomie totale avec transplantation hépatique. Traitement palliatif Pronostic.	2
6.	Cancer colorectal. Les facteurs cancérogènes et les conditions précancéreuses. Polypose familiale. Étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Formes histologiques de cancer colorectal. Méthodes de diagnostic et de traitement. Opérations typiques: hémicolonectomie droite et gauche; résection segmentaire du côlon; Opération Dixon, Babcock - Chiricuţă; extraction du rectum type Genus - Miles. Traitement combiné.	2
7.	Cancer du système rénal et urinaire. Étiopathogenèse du cancer du rein. L'extension primaire et la métastase du cancer du rein. Étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Formes cliniques et histologiques. Méthodes de diagnostic (urographie i / v, USG, TC, angiographie). Méthodes de traitement (chirurgie, radiothérapie, chimiothérapie, hormonale). Pronostic. Cancer de la vessie. Étiopathogenèse. Bilharţioza. Formes cliniques et histologiques. Étape de TNM, AJCC, 8e édition, 2017. Méthodes de diagnostic et de traitement. Types d'interventions: cystectomie, résection de la vessie, hémirèsection de la vessie. Opérations palliatives: épicistotomie, urétéro cutanéostomie. Pronostic.	2
8.	Cancer de la peau. Conditions de la peau précancéreuses obligatoires et facultatives. Formes cliniques et histologiques, étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Méthodes de diagnostic. Traitement du cancer cutané (chirurgie, radiothérapie, cryothérapie, thérapie lazer, chimiothérapie, associé, complexe). Résultats tardifs et prédictifs. Mélanome malin. Facteurs prédisposants et signes de naevus malins. La croissance du mélanome et les caractéristiques des métastases. Étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Étape de Clarc, Breslow. Méthodes de diagnostic et de traitement du mélanome malin. Pronostic. Cancer des lèvres, incidence. Facteurs et états précancéreux obligatoires et facultatifs. Étape de TNM, AJCC, 8e édition, 2017. Méthodes de diagnostic et de traitement. Pronostic. Cancer de la muqueuse de la bouche et de la langue. Facteurs prédisposants. Étape de TNM, AJCC, 8e édition, 2017. Méthodes de diagnostic et de traitement Pronostic. Cancer de la thyroïde, incidence. Facteurs cancérogènes Formes cliniques et histologiques. Étape de TNM, AJCC, 8e édition, 2017. Méthodes de diagnostic et de traitement. Syndrome de Sipple. Particularités du syndrome MEN I-II. Le syndrome de Cowden.	2
	Total	16



Redacția:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 7/18	

B. Séminaires / Travaux pratiques

No.	Thème	Не	ures
d/o		Travail pratique	Travail individuel
1	Cancer de la peau. États précancéreux de la peau obligatoires et facultatives. Formes cliniques et histologiques, étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Méthodes de diagnostic. Traitement du cancer cutané (chirurgie, radiothérapie, cryothérapie, thérapie lazer, chimiothérapie, composé, complexe). Résultats tardifs et prédictifs. Mélanome malin. Facteurs prédisposants et signes de naevus malins. La croissance du mélanome et les caractéristiques des métastases. Étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Clarc Staging, Breslow. Méthodes de diagnostic et de traitement du mélanome malin. Pronostic	5	0.5
2	Cancer des lèvres, incidence. Facteurs et états précancéreux obligatoires et facultatifs. Étape de TNM, AJCC, 8e édition, 2017. Méthodes de diagnostic et de traitement. Pronostic. Cancer de la muqueuse de la bouche et de la langue. Facteurs prédisposants Étape de TNM, AJCC, 8e édition, 2017. Méthodes de diagnostic et de traitement. Pronostic. Cancer de la thyroïde, incidence. Facteurs cancérogènes Formes cliniques et histologiques. Étape de TNM, AJCC, 8e édition, 2017. Méthodes de diagnostic et de traitement. Syndrome de Sipple. Particularités du syndrome MEN I-II. Le syndrome de Cowden.	5	0.5
3	Cancer du sein. Etiopatogenie. Les états précancéreux. Formes cliniques et histologiques, classification moléculaire du cancer du sein. Étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Screening. Groupes de risque. Méthodes de diagnostic et de traitement (chirurgie, chimiothérapie, radiothérapie, traitement combiné, complexe, adjuvant et néoadjuvant). Halsted, Patey, Madden, etc. Prévisions. Le syndrome de Cowden.	5	0.5
4	Cancer du poumon. Étiopathogenèse et états précancéreuses. Formes cliniques - anatomiques et histologiques. Étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Évolution et clinique du cancer du poumon. Méthodes de diagnostic et de traitement du cancer central et périphérique. Traitement du cancer du poumon selon le stade et l'histologie. Pronostic. Les particularités du traitement du cancer bronchopulmonaire microcellulaire. Cancer de l'œsophage. Les facteurs cancérogènes et les états précancéreuses. Étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Méthodes de diagnostic (radiologique, endoscopique, TC). Méthodes de traitement Opérations radicales classiques: Torec, Garlock, Lewis. Opérations palliatives: détour, type de gastrostomie Vitzel, Kader, Toprover. Traitement de chimio-radiothérapie. Traitement complexe. Pronostic.	5	0.5
5	Cancer gastrique. Les facteurs cancérogènes et les états précancéreuses. Étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Classification morphologique du cancer gastrique. Moyens d'expansion et de métastases. Métastases lymphatiques à distance Virchov-Troisier, Blummer-Schnitzler, Crukkenberg, etc. Métastases hématogènes. Méthodes de diagnostic	5	0.5



Redacția:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 8/18	

	Total	40	4
	diagnostic (urographie i/v, USG, TC, angiographie). Méthodes de traitement (chirurgie, radiothérapie, chimiothérapie, hormonale). Pronostic. Cancer de la vessie. Étiopathogenèse. Bilharţioza. Formes cliniques et histologiques. Étape de TNM, AJCC, 8e édition, 2017. Méthodes de diagnostic et de traitement. Types d'interventions: cystectomie, résection de la vessie, hémi résection de la vessie. Opérations palliatives: épicistotomie, urétéro - cutanéostomie. Pronostic.		
8	Cancer du système rénal et urinaire. Étiopathogenèse du cancer du rein. Extension primaire et métastase du cancer du rein. Étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Formes cliniques et histologiques. Méthodes de	5	0.5
7	Cancer colorectal. Les facteurs cancérogènes et les états précancéreuses. Polypose familiale. Étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Formes histologiques de cancer colorectal. Méthodes de diagnostic et de traitement. Opérations typiques: hémicolonectomie droite et gauche; résection segmentaire du côlon; Opération Dixon, Babcock - Chiricuţă; extirpation du rectum type Genus - Miles. Traitement combiné.	5	0.5
6	(radiologique, endoscopique, etc.). Méthodes de traitement. Pronostic. Cancer de la région pancréato-duodénale (RPD). Étiopathogenèse Étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Classification morphologique du cancer du RPD. Tumeurs du dispositif endocrinien pancréatique. Méthodes de diagnostic et de traitement. Opérations palliatives. Dérivés biliodigestifs. Pronostic. Syndrome de Wermer, Syndrome de Verner-Morisson. Cancer hépatique Étiopathogenèse. Étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Classification morphologique du cancer du foie. Méthodes diagnostiques (USG, TC, scintigraphie isotopique, laparoscopie par biopsie). Méthodes de traitement. Notions d'hépatectomie totale avec transplantation hépatique. Traitement palliatif . Pronostic.	5	0.5

VI. OBJECTIFS DE RÉFÉRENCE ET UNITÉS DE CONTENU

Objectifs	Unités de contenu			
Thème 1. Cancer de la peau. Éta	Thème 1. Cancer de la peau. États de la peau précancéreuses obligatoires et facultatives. Formes cliniques et			
histologiques, étape de TNM,	histologiques, étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Méthodes de diagnostic. Traitement du cancer			
cutané (chirurgie, radiothérapie, cryothérapie, thérapie lazer, chimiothérapie, composé, complexe). Résultats				
tardifs et prédictifs.				
Mélanome malin. Facteurs prédisposants et signes de naevus malins. La croissance du mélanome et les				
caractéristiques des métastases.	Étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Clarc Staging, Breslow.			
Méthodes de diagnostic et de traitement du mélanome malin. Pronostic				

- définir les concepts fondamental de l'oncologie.
- connaître la structure du tissu cutané et les facteurs favorisant dans l'apparition du cancer cutané.
- 1. Méthodes de recherche en oncologie.
- 2. Structure (épiderme, derme, hypoderme) et fonctions cutanées.
- 3. Mélanocytes le système pigmentaire de l'épiderme ayant une fonction de libération de la mélanine.



Redacția:	06
Data:	20.09.2017
Pag 9/18	

- Connaître les états précancéreuses de la peau et leur traitement.
- démontrer sa capacité à analyser et à systématiser les connaissances.
- appliquer les connaissances dans les méthodes d'examen clinique, de cytologie et d'histologie.
- s'intégrer dans l'application des connaissances dans la vie quotidienne pour exclure les facteurs favorisant la pathologie cutanée.
- 4. États précancéreuses Maladie de Bowen, érythroplastie de Querat, maladie de Paget, hipoderma pigmentozum.
- 5. Formes macroscopiques du cancer de la peau nodulaires, ulcéreuses, ulcéro-vegetant.
- 6. Les particularités du développement du mélanome et du néoplasme dans les cellules appelées mélanocytes.
- 7. Signes malins du negium.

Thème 2. Cancer des lèvres, incidence. Facteurs et états précancéreux obligatoires et facultatifs. Étape de TNM, AJCC, 8e édition, 2017. Méthodes de diagnostic et de traitement. Pronostic.

Cancer de la membrane de la bouche et de la langue. Facteurs prédisposants. Étape de TNM, AJCC, 8e édition, 2017. Méthodes de diagnostic et de traitement. Pronostic.

Cancer de la thyroïde, incidence. Facteurs cancérogènes. Formes cliniques et histologiques. Étape de TNM, AJCC, 8e édition, 2017. Méthodes de diagnostic et de traitement. Syndrome de Sipple. Particularités du syndrome MEN I-II. Le syndrome de Cowden.

- définir la notion de VPH, radiation ultraviolet, ionisant, etc.
- connaître les facteurs et les états précancéreux des lèvres, des muqueuses de la bouche, de la langues et de la glande thyroïde.
- démontrer les capacités d'examen clinique et de laboratoire.
- appliquer des méthodes de diagnostic modernes (cytologie - immunocytologie, histologie - immunohistologie, imagerie radiographie, TC, IRM).
- intégrer les connaissances acquises dans la pratique médicale.
- connaître les méthodes de traitement (chirurgie, radiothérapie, chimiothérapie, cryothérapie, thérapie au laser).

- 1. Précancéreuses des lèvres: facultative avec des formes productives (hyperkératose diffuse) destructrice (chéilite chronique, fissures chroniques) et obligatoire avec des formes productives (leucoplasies, papillomes divers) et destructrices (ulcères trophiques, érythroplasies).
- 2. Classification histologique (carcinomes pavimentoase).
- 3. Progression du processus malin métastases régionales (voie lymphatique) et lointain (voie hématogène).
- 4. Traitement des maladie de la peau et des glandes thyroïdiennes traitement chirurgical, radiothérapeutique et chimiothérapeutique en fonction du stade du processus tumoral.
- 5. Rradiation ionisant un facteur de risque majeur dans l'altération de l'ADN des thyrocytes.
- 6. Formes histologiques du cancer de la glande thyroïde - histogène (A, C, B).
- 7. La manœuvre moderne dans le diagnostic des pathologies thyroïdiennes.
- Marqueurs immunocytochimiques et immunohistochimiques.
- Mécanismes moléculaires et cellulaires des cytostatiques.

Thème 3. Cancer du sein. Étiopathogénie. Etats précancéreux. Formes cliniques et histologiques, classification moléculaire du cancer du sein. Étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Screening. Groupes de risque. Méthodes de diagnostic et de traitement (chirurgie, chimiothérapie, radiothérapie, traitement combiné, complexe, adjuvant et néoadjuvant). Halsted, Patey, Madden, etc. Pronostic. Le syndrome de Cowden.



Redacția:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 10/18	

 connaître les changements physiologiques dans les glandes mammaires en fonction de fond hormonel.

- définir le dépistage, l'examen individuel des glandes mammaires.
- connaître les méthodes d'examen clinique, d'imagerie et de laboratoire,
- connaître le traitement chirurgical: Halsted, Patey, Madden, etc.
- démontrer des capacités dans l'examen des glandes mammaires avec l'interprétation des données de l'USG, radiographique (mammographie, scintigraphie, TC, RMN), de laboratoire (cytohistopathologique).
- appliquer l'examen cytologique par ponction dans les tumeurs des glandes mammaires.
- intégrer les connaissances sur la pathologie des glandes mammaires mammalienne dans les sphères médicale et sociale.

- 1. Anatomie et physiologie des glandes mammaires.
- 2. Les hormones sexuelles niveaux d'oestrogène et progestérone.
- 3. Les processus prolifératifs dans les glandes mammaires causés par hiperestrogenemie.
- 4. La caractéristique des états précancéreux et des tumeurs bénignes fibroadénome, la maladie fibrocystic, le papillome intraductal.
- 5. Biologie du cancer du sein.
- 6. Anatomie oncologique et moyens de dissémination des métastases.
- 7. Éléments diagnostiques cliniques et paracliniques.
- 8. Traitement. Types d'opérations

Thème 4. Cancer du poumon. Étiopathogenèse et états précancéreuses. Formes cliniques - anatomiques et histologiques. Étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Évolution et clinique du cancer du poumon. Méthodes de diagnostic et de traitement du cancer central et périphérique. Traitement du cancer du poumon selon le stade et l'histologie. Pronostic. Les particularités du traitement du cancer bronchopulmonaire microcellulaire.

Cancer de l'œsophage. Les facteurs cancérogènes et les états c précancéreuses. Étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Méthodes de diagnostic (radiologique, endoscopique, TC). Méthodes de traitement . Opérations radicales classiques: Torec, Garlock, Lewis. Opérations palliatives: détour , type de gastrostomie Vitzel, Kader, Toprover. Traitement de chimio-radiothérapie. Traitement complexe. Pronostic.

- définir le dépistage de la pathologie pulmonaire.
- se familiariser avec les méthodes cliniques et les examens (palpation, percussion, auscultation) des patients atteints d' états précancéreuses des poumons et de l'œsophage.
- démontrer des compétences dans des conditions normales par rapport à une pathologie pulmonaire ou œsophagienne.
- démontrer une lecture correcte des dosages de roentgenograms, CT, IRM, cytologiques et histologiques dans le cancer du poumon et de l'œsophage.
- appliquer les connaissances acquises dans l'examen des patients, l'exclusion des facteurs de risque, le traitement des états précancéreuses.

- 1. Le états du fond et les états précancéreux des poumons.
- 2. Particularités de l'évaluation du cancer central et périphérique.
- 3. Formes atypiques de cancer du poumon (forme médiastinale, osseuse, hépatique, encéphalique et miliaire)
- 4. Examen thoracique des organes de la poitrine radioscopie et radiographie pulmonaire du visage et du profil, bronchographie, TC, angiopneumographie, phlébographie.
- 5. La caractéristique des états précancéreuses oesophagite chronique, ulcères peptiques, diverticule, acalasia, facteur génétique avec le syndrome de Plummer Vinson.
- 6. Sémitologie radiologique pour les tumeurs exophytes, endophytes et ulcéreuses.
- 7. Opérations Lewis, Garlok, Gavriliu et Kirschner-Nakayama, en soins palliatifs.



Redacția:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 11/18	

• intégrer des décisions optimales dans l'activité médicale afin d'optimiser l'action thérapeutique au stade de la prophylaxie.

8. Traitement par radiothérapie dans le cancer de l'œsophage de la région cervicale considéré comme une méthode radicale.

Thème 5. Cancer gastrique. Les facteurs cancérogènes et les états précancéreuses. Étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Classification morphologique du cancer gastrique. Moyens d'expansion et de métastases. Métastases lymphatiques à distance Virchov-Troisier, Blummer-Schnitzler, Crukkenberg, etc. Métastases hématogènes. Méthodes de diagnostic (radiologique, endoscopique, etc.). Méthodes de traitement. Pronostic.

- définir la clinique et les méthodes de diagnostic dans l'examen de l'estomac.
- connaître les facteurs prédisposants et les états précancéreux de l'estomac.
- démontrer la lecture de roentgenograms, TC, IRM, histologies, méthodes endoscopiques dans le cancer gastrique.
- appliquer les connaissances dans l'examen des patients (palpation des ganglions lymphatiques), établir les états précancéreuses, le diagnostic et le traitement.
- intégrer les connaissances dans l'activité professionnelle pour exclure les facteurs de risque et le traitement des états précancéreuses.

- 1.Les principaux facteurs qui agissent sur le développement du cancer- alimentation riche en hydrates, préparation et conservation des produits, action de la nitrosamine, nitrates dans l'eau, alcool, troubles génétiques, troubles immunologiques.
- 2. Les maladies prénéoplasiques telles que la gastrite chronique, la maladie ulcéreuse, les polypes et la polypose, la maladie de Menetrie et l'anémie pernicieuse.
- 3. Les stations des ganglions lymphatiques 3 en nombre avec 16 ganglions lymphatiques régionaux.
- 4. Métastases Virhov, ombilical, Crukkenberg, Mt. Blummer-Schnitzler.
- 5. Détection roentgenologic et endolaparoscopique du ganglion gastrique.

Thème 6. Cancer de la région pancréato-duodénale (RPD). Étiopathogenèse. Étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Classification morphologique du cancer du RPD. Tumeurs du appareil endocrinien pancréatique. Méthodes de diagnostic et de traitement. Opérations palliatives Dérivés biliodigestifs. Pronostic. Syndrome de Wermer, Vermer - Syndrome de Morisson.

Cancer hépatique Étiopathogenèse. Étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Classification morphologique du cancer du foie. Méthodes diagnostiques (USG, TC, scintigraphie isotopique, laparoscopie par biopsie). Méthodes de traitement. Notion de hépatectomie totale avec greffe du foie. Traitement palliatif. . Pronostic.

- définir la structure anatomique de cette zone, la clinique et les méthodes de diagnostic des pathologies RPD.
- connaître la clinique, les méthodes d'investigation de la RPD.
- démontrer des connaissances cliniques et paracliniques (laboratoire, imaginaire et endoscopique).
- appliquer les connaissances dans l'examen clinique (palpation du foie, abdomen), la lecture des résultats de laboratoire (biochimiques, immunologiques), imaginaires et endoscopiques dans l'application correcte du principe de traitement RPD.
- 1. RPD consistant en pancréas, duodénum, région région vaterian (papille et ampoule Water) et canaux biliaires extrahépatiques.
- 2. Phase pré-ictérique et ictérique de la clinique du cancer du RPD.
- 3. Méthodes de diagnostic cliniques, radiologiques et endoscopiques.
- 4. Tumeurs épithéliales parenchymateuses bénignes adénome hépatocellulaire, cholangiocellulaire, cystadénome et le papillome avec des cellules biliaires et des cellules mésenchymateuses angiomul, hémangiome caverneux, hémangioendothéliome infantile.
- 5. Tumeurs malignes hépatiques primaires et secondaires (métastasiques).



Redacția:	06
Data:	20.09.2017
Dag 12/19	

intégrer les décisions optimales pour optimiser l'action thérapeutique.

Thème 7. Cancer colorectal. Les facteurs cancérogènes et les états précancéreuses. Polypose familiale. Étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Formes histologiques de cancer colorectal. Méthodes de diagnostic et de traitement. Opérations typiques: hemicolonectomie droite et gauche; résection segmentaire du côlon; Opération Dixon, Babcock - Chiricuță; extirpation du rectum de type Genus -Miles. Traitement combiné.

- définir les processus physiologiques et pathologiques au niveau du côlon et du
- connaître les états précancéreux et les principes d'examen du côlon et du rectum (imagistique, endoscopique)
- démontrer des connaissances dans la clinique de la pathologie du côlon et du rectum, lire des irrigogrammes dans divers états d'affection.
- appliquer les connaissances acquises dans le diagnostic des états précancéreuses et le principe de traitement des cancers précoces et avancés.
- intégrer les connaissances sur la promotion d'un mode de vie sain dans la vie de tous les jours.

- 1. Régime alimentaire l'excès de graisse animale et de cholestérol et le manque de fibres cellulosiques.
- 2. États précancéreuses lésions inflammatoires, polypes adénomateux, facteur génétique, syndrome de Gardner, syndrome de Peutz-Jeghers.
- 3. Formes cliniques du cancer du côlon.
- 4. Méthodes de diagnostic et de traitement.
- 5. Traitement chirurgical radical et palliatif.
- 6. Complications postopératoires et leur traitement.

Thème 8. Cancer du système rénal et urinaire. Étiopathogenèse du cancer du rein. Extension primaire et métastase du cancer du rein. Étape de TNM, AJCC, 8ème édition, 2017. Formes cliniques et histologiques. Méthodes de diagnostic (urographie i/ v, USG, TC, angiographie). Méthodes de traitement (chirurgie, radiothérapie, chimiothérapie, hormonale). Pronostic.

Cancer de la vessie. Étiopathogenèse. Bilharțioza. Formes cliniques et histologiques. Étape de TNM, AJCC, 8e édition, 2017. Méthodes de diagnostic et de traitement. Types d'interventions: cystectomie, résection de la vessie, hémirésection de la vessie. Opérations palliatives: épicistotomie, urétéro cutanéostomie. Pronostic.

- définir le rôle des facteurs nocifs sur le système rénal et urinaire.
- connaître l'étiopathogénie de l'apparition de tumeurs bénignes et malignes du système rénal et urinaire.
- démontrer la connaissance de l'analyse des principes de diagnostic et de traitement des pathologies rénales et vésicales.
- appliquer les méthodes modernes de radioimagerie et endolaporoscopique de diagnostic des pathologies du système urinaire.
- intégrer les connaissances sur les

- 1. Personnes incluses dans les groupes à risque de cancer du rein (personnes atteintes de maladie rénale chronique, anomalies de développement de rein, leucoplasie a muqueuse du bassin, néphrolithiase, dégénérescence kystique rénale, contact avec des substrats chimiques).
- 2. Tumeurs bénignes et malignes du parenchyme et du bassin rénal.
- 3. Triade des symptômes du cancer du rein et de la vessie.
- 4. Formes cliniques de la maladie rénale (hématurique, tumorale, mixte, fébrile, métastatique).
- 5. Méthodes de diagnostic et de traitement des voies urinaires.
- 6. Différenciation des tumeurs rénales des tumeurs



Redacția:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 13/18	

techniques modernes de diagnostic et de	rétropéritonéales extra-organiques.
traitement du système urinaire dans	
l'activité professionnelle.	

VII. COMPETENCES PROFESSIONNELLES (SPÉCIFIQUE (CS) ET TRANSVERSALES (CT)) ET FINALES D'ÉTUDE

✓ COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES:

- CP 1. Connaissance, compréhension et utilisation du langage spécifique à l'oncologie;
- CP 2. Identification et utilisation des concepts, principes et théories en oncologie dans l'activité professionnelle.
- CP 3. Connaissance et compréhension du changement cellulaire dans différents organes, oncogènes, explication des principes de la métastase.
- CP 4. Expliquer et interpréter la progression du processus tumoral.
- CP 5. Connaissance du contexte et des états précancéreuses dans la prophylaxie des tumeurs oncologiques.
- CP 6. Connaissance de la classification TNM et établissement du stade du processus tumoral.
- CP 7. Apprentissage de la classification citohistopatologice des tumeurs.
- CP 8. Apprentissage des méthodes de traitement chirurgical des patients oncologiques.
- CP 9.Connaître les principes du traitement chimiothérapeutique des patients oncologiques.
- CP 10.Connaître les principes du traitement radiothérapeutique des patients oncologiques.
- CP 11. . Apprentissage des méthodes de prophylaxie en oncologie.

✓ COMPETENCES TRANSVERSALES (CT):

- CT 1. Améliorer la capacité de prise de décision;
- CT 2. Former votre attitude personnelle
- CT 3. Capacité d'interaction sociale, travail de groupe avec différents rôles
- CT 4. Remplir des projets interdisciplinaires, des activités parascolaires,
- CT 5. Perfectionnement des compétences numériques
- CT 6. Développer différentes techniques d'apprentissage pour apprendre
- CT 7. Sélection de documents numériques, analyse critique et conclusions.
- CT 8. Présentation de projets scientifiques individuels.

✓ LA DISCIPLINE FINALE

- Connaître les caractéristiques organisationnelles et les composantes d'un acte thérapeutique réussi;
- Connaître les méthodes cliniques et les examens des patients oncologiques;
- Connaître les facteurs prédisposants et les états précancéreuses en oncologie.
- Comprendre les changements au niveau des cellules et les changements dans les tissus (oncogenèse, oncogène et antioncogène, apoptose);
- Connaître les formes macroscopiques des maladies oncologiques;
- Connaître les particularités de la progression du processus malin dans différents endroits;



Redacția:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 14/18	

- Connaître les méthodes paracliniques (du laboratoire) marqueurs hématologiques, biochimiques, marqueurs biologiques) dans l'examen des patients oncologiques;
- Connaître les méthodes paracliniques (imagistes) radiologie, tomographie, mammographie, urographie, etc.) dans l'examen des patients oncologiques;
- Connaître les méthodes paracliniques (endolaparoscopiques) dans l'examen des patients oncologiques;
- Apprentissage des méthodes de traitement chirurgicales, chimiothérapeutiques et radiothérapeutiques en pathologie oncologique;
- Appliquer les connaissances acquises dans la prévention des maladies oncologiques;
- Être capable d'évaluer la place et le rôle de l'oncologie dans la formation clinique de l'étudiant- médecin;
- Être compétent pour utiliser les connaissances et la méthodologie de l'oncologie dans la capacité d'expliquer la nature des processus physiologiques ou pathologiques;
- Être compétent pour déduire les causes possibles du blocage des processus oncologiques sur la cellule, le tissu, le corps entier;
- Être capable de mettre en œuvre les connaissances acquises dans l'activité de recherche;
- Etre capable d'utiliser des informations scientifiques critiques et fiables, en utilisant les nouvelles technologies de l'information et de la communication;

Remarque. La finalité de la discipline (déduite des compétences professionnelles et des valences formatives du contenu informationnel de la discipline).

VIII. LE TRAVAIL INDIVIDUEL DE L'ÉTUDIANT

No.	Le produit attendu	Stratégies de mise en œuvre	Critères d'évaluation	Terme d réussit	
1.	Travailler avec le livre	Travail systématique dans la bibliothèque et les médias	Qualité des jugements formés, pensée logique, flexibilité.		au du
2.	Rapport	Analyse des sources pertinentes sur le sujet du rapport. Analyse, systématisation et synthèse d'informations sur le thème proposé. Composition le rapport conformément aux exigences en vigueur et à sa présentation à la département/ groupe.	La qualité de la systématisation et l'analyse du matériel d'information obtenu par sa propre activité. La coordination des informations sur le thème proposé.		au du
3.	Travailler avec des sources d'information::	Lisez attentivement la conférence ou le matériel dans le manuel sur le thème. Lire des questions sur le sujet, qui nécessitent une réflexion sur le sujet. Pour se familiariser avec la liste des sources d'information supplémentaires sur le sujet. Sélectionnez la source d'informations supplémentaires pour ce thème. Lire le texte entièrement, soigneusement et écrire le contenu	Capacité d'extraire l'essentiel; compétences d'interprétation; le volume de travail		au du



Redacția:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 15/18	

		essentiel. Formulation de généralisations et de conclusions concernant l'importance du thème / sujet.			
4.	Appliquer différentes techniques d'apprentissage		Volume de travail, degré de compréhension de différents sujets, niveau d'argumentation scientifique, qualité des conclusions, éléments de créativité, démonstration de compréhension du problème, formation d'attitude personnelle	Tout long module	au du
5.	Travailler avec du matériel online	Auto-évaluation online, étude de matériel online sur SITE Chair, expression de vos propres opinions via forum et chat	Nombre et durée des entrées du SITE, résultats de l'auto- évaluation	Tout long module	au du
6.	Préparer et soutenir des présentations	Sélection du thème de recherche, établissement du plan de recherche, établissement des termes de réalisation. Établir les composantes du projet / thème PowerPoint - thème, but, résultats, conclusions, applications pratiques, bibliographie. Examens par les pairs. Avis des enseignants	Le volume de travail, le degré de pénétration dans l'essence du thème du projet, le niveau d'argumentation scientifique, la qualité des conclusions, les éléments de la créativité, la formation de l'attitude	Tout long module	au du
7.	Analyse d'études de cas	Choix et description de l'étude de cas. Analyse des causes des problèmes soulevés dans l'étude de cas. Prévision du résultat attendu de l'affaire	 Analyse, synthèse, généralisation des données obtenues par une enquête propre. Formation d'un algorithme de connaissance basé sur les conclusions obtenues. 		

IX. SUGGESTIONS METHODOLOGIQUES POUR L'ENSEIGNEMENT-APPRENTISSAGE-EVALUATION

• Méthodes d'enseignement et d'apprentissage utilisées

Dans la discipline d'enseignement en oncologie sont utilisés diverses méthodes d'enseignement et des procédures visant des objectifs d'acquisition et d'enseignement efficaces. L'enseignement en classe, ainsi que des méthodes traditionnelles (cours-exposition, résumé de la leçon, leçon conversation) sont également utilisées des méthodes modernes (débat cours, conférence de leçon, leçon avec divers problèmes). Dans les travaux pratiques sont utilisés formes d'activité individuelle, la participation du patient, la participation aux salles d'opération, la participation dans les enquêtes cliniques (palpation et perforation ggl. périphérique, la percussion et la palpation de la poitrine et de l'abdomen, effectuer de toucher rectal) et paraclinique.



Redacția:	06
Data:	20.09.2017
Ρασ 16/18	

Pag. 16/18

Pour acquérir du matériel plus profond, aussi différents systèmes sémiotiques (en langage scientifique, graphique et informatique) et du matériel didactique (tableaux, graphiques, rentgenograme, CT, IRM, scintigraphie osseuse, la mammographie, les données endoscopique, laporoscopice et citohistopatologice). Dans les leçons et les activités parascolaires sont utilisées Technologies de communication - présentations PowerPoint, leçons en ligne.

• Stratégies / technologies didactiques appliquées (spécifiques à la discipline)
"Interview de groupe"; "Étude de cas clinique"; "Controverse créative"; "Technique de groupe de discussion".

Travail pratique

- *Méthodes d'évaluation* (y compris une indication de la façon dont la note finale est calculée)
- ✓ Courant: contrôle frontal et / ou individuel à travers
 - (a) appliquer les tests au sujet étudié,
 - (b) résoudre les problèmes de la situation,
 - (c) analyse des études de cas cliniques
 - (d) jouer des jeux de rôles sur les sujets discutés.
 - (e) interprétation des données cliniques, de laboratoire, d'imagerie et endolaparascopiques.

✓ Final: Examen

Comment arrondir les notes aux étapes d'évaluation

Grille de notes intermédiaire (moyenne	Système de	Êquivalent
annuelle, notes des épreuves)	notation national	ECTS
1,00-3,00	2	F
3,01-4,99	4	FX
5,00	5	
5,01-5,50	5,5	\mathbf{E}
5,51-6,0	6	
6,01-6,50	6,5	D
6,51-7,00	7	D
7,01-7,50	7,5	C
7,51-8,00	8	
8,01-8,50	8,5	В
8,51-8,00	9	В
9,01-9,50	9,5	A
9,51-10,0	10,0	A

La note finale comprendra le score moyen de quatre totalisations (part 0,3), les habitudes pratiques du patient (part 0,2), l'échantillon final (part 0,2), la réponse orale (part 0,3) et la note le score final obtenu sera exprimé en deux décimales, qui seront inscrites dans le carnet de notes.

Le défaut d'assister à l'examen sans raison valable est enregistré comme «absent» et équivaut à 0 (zéro). L'étudiant a droit à 2 réclamations répétées de l'examen infructueux.



Redacția:	06
Data:	20.09.2017
Pag. 17/18	

X. BIBLIOGRAPHIE RECOMMANDÉE

A. Obligatoire

- 1. Prelegerile.
- 2. Oncologie clinică. Chişinău, 1998. Ghidirim N.
- 3. ATLAS TNM (ghid ilustrat de clasificare TNM/p TNM a tumorilor maligne). Traducere din limba franceză în română. Ghid. Chișinău, 2000, 380 p. Ghidirim N.Ţâbârnă Gh., Sofroni M., Mereuță I.
- 4. Semne, sindroame și personalități notorii în oncologie, hematologie și medicina universală (definiții și tălmăciri în limba română). Îndrumar clinico-didactic. Ghidirm N., Corcimaru I., Mereuță I., Bacalîm I., Martalog V., Corobcean N., Rotaru T. Chișinău, 2015. **186**
- 5. Ghid clinic de oncologie. Ghid. Chişinău, 2003, 828 p. Ţâbârnă Gh., Coşciug I., Sofroni M. şi a.
- 6. Клиническая онкология. Учебник для студентов. Кишинев, 2005, 830 с. Цыбырнэ Г., Корчмару И., Софрони Д. и др.
- 7. Dicționar explicativ de oncologie. N. Ghidirim. Chișinău, 2005, 543 p.
- 8. Cancérologie (Guide practique). Paris 1992. Laurent Zelek.
- 9. Cancérologie. Paris 1996. Vincent Levy.
- 10. Cancerul bronhopulmonar. București, Cluj-Napoca, 1986, 553p.
- 11. Cancerul glandei tiroide. Chișinău, 2017, 320p. Ţîbîrnă A.
- 12. Cancer. Principles end Practic of Oncology. Zincent T., D. Vita. 1982.

B. Supplémentaire

- 1. Cancerul bronhopulmonar. Martalog V., Cernat V., Ghidirim N. Chişinău, 2009, 48 p.
- 2. Grigorescu, Mircea. Tratat de oncologie digestiva. Vol. 1 / M. Grigorescu, A. Irimie, M. Beuran. Bucuresti : Editura Academiei Romane, 2013
- 3. Cancerul bronhopulmonar : indicații metodice pentru studenți, rezidenți, medici de familie, oncologi, ftiziopneumologi / V. Martalog, V. Cernat, N. Ghidirim [et al.] ; Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu" ; IMSP Institutul Oncologic din Republica Moldova. Chișinău : Continental-Grup, 2009
- 4. Harrison's hematology and oncology / ed.: D. L. longo. New York: McGraw-Hill Medical, 2013



Redacția:	06
Data:	20.09.2017

Pag. 18/18