

**République Démocratique du Congo**



**Ministère de l'Enseignement Supérieur et Universitaire**

**DESCRIPTIF DES UNITES D'ENSEIGNEMENT DE  
LA LUTTE ANTIPALUDIQUE DANS LES  
FACULTES DE MEDECINE EN RDC**



**DESCRIPTIF DES UNITES  
D'ENSEIGNEMENT DE LA LUTTE  
ANTIPALUDIQUE DANS LES  
FACULTES DE MEDECINE EN RDC**

Savoir (Directives nationales de LAP/ PNLP)	UE/Maquette	VH				Cr		Observation (EC)	Evaluation
		VHT	CMI	TD	TP	EC	U E		
<b>BACHELOR 1</b>									
<b>Santé-Publique - Santé communautaire</b> : Notions générales d'un problème de santé publique (fardeau socio-économique et démographique) cfr Tableau 2	<b>SAN 1111</b>	1H	1H			0,02		A titre d'information (cfr Tableau 2)	Evaluation des connaissances théoriques (savoir)
<b>BACHELOR 2</b>									
<b>Entomologie médicale</b> : étude de la biologie et l'écologie des moustiques, vecteurs du paludisme. Visé à trouver les moyens pour combattre ces vecteurs et arrêter la transmission Cfr Tableau 2	<b>ENT 1123</b>	5H	2H	2H	1 H	0,1		Transmission (Tableau 2) Identification (Tableau 2) Incrimination (Tableau 2) Lutte anti vectorielle (Tableau 2) Surveillance entomologique (Tableau 2)	Evaluation du savoir (connaissances théoriques) et des aptitudes pratiques
<b>Santé-Publique-Hygiène-Assainissement</b> : assainissement péri et intra-domiciliaire (cfr Tableau 2)	<b>HYGI 124</b>	5H	2H	2H	1 H	0,06		Mesures d'assainissement pour la réduction des gîtes larvaires : désherbage, séchage des eaux stagnantes, curage des caniveaux, évacuation des déchets Cfr (Tableau 2)	Evaluation du savoir et des TD (rapport des travaux pratiques)
<b>BACHELOR 3</b>									
<b>Parasitologie</b> : la biologie du parasite (cfr Tableau 2)	<b>PAR 1435</b>	10H	4H	4H	2 H	0,1		Répartition géographique : (Paludisme et plasmodiums) Biologie du parasite Parasites : caractéristiques et particularités <i>Plasmodium falciparum</i> et les autres	Evaluation des TD et TP. Evaluation du savoir

								Physiopathologie /pathogénie Particularités des espèces plasmodiales avec focus sur <i>Plasmodium falciparum</i> et <i>Plasmodium malariae</i> Diagnostic biologique du paludisme : TDR/Microscopie/Autres Paludométrie	
<b>Immunologie et Vaccinologie 3</b> : l'immunité antipalustre (cfr tableau 2)	<b>IMM 1436</b>	5H	2H	2H	1 H	0,1		Immunité naturelle Prémunition Acquisition de l'immunité Paludisme et vaccins	Evaluation des TD et TP. Evaluation du savoir
<b>MASTER I</b>									
<b>Pharmacologie spéciale</b> : la politique nationale des médicaments antipaludiques (cfr Tableau 2)	<b>PHA 1447</b>	10H	6H	2H	2H	0,1		Politique nationale des médicaments antipaludiques Médicaments antipaludiques Effets indésirables des antipaludiques et leur notification Usage rationnel des antipaludiques	Evaluation des TP. Evaluation du savoir
<b>Santé-Publique : Epidémiologie</b> : épidémiologie appliquée à la malaria (cfr Tableau 2)	<b>EPI 1447</b>	8H	4H	2H	2H	0,1		Surveillance épidémiologique Epidémiologie de la malaria Stratification du paludisme Prévention et contrôle des épidémies Cfr (Tableau 2)	
<b>Obstétrique</b> : Paludisme et grossesse	<b>OBS 1447</b>	5H	1H	2H	2H	0,02		Approche diagnostique et risques majeurs Niveau de prise en charge et schémas thérapeutiques Mesures préventives : TPI, MILDA Cfr (Tableau 2)	
<b>Stage clinique d'obstétrique</b>	<b>STA 1447</b>	4H		4H		0,08		Mise en situation clinique	Rapport de stage
<b>Pédiatrie I &amp; Vaccinologie</b> : paludisme de l'enfant et traitements préventifs	<b>PED 1448</b>	5H	1H	2H	2H	0,02		Approche diagnostique et particularités de l'enfant Groupes spécifiques (drépanocytose, enzymopathies...)	Evaluation des TP. Evaluation du savoir

								Prise en charge et traitement adjuvant Mesures préventives	
<b>Stage Clinique de pédiatrie</b>	<b>STA 1448</b>	4H	4H			0,08		Mise en situation clinique	Rapport de stage
<b>MASTER 2</b>									
<b>Santé-Publique – Management</b> : organisation de la lutte dans la pyramide sanitaire	<b>MAN 14510</b>	5H	2H	2H	1 H	0,1		Stratification de la prise en charge en fonction de la pyramide sanitaire : niveau des soins Notification des cas en utilisant les outils adaptés Calcul et interprétation des indicateurs	Evaluation des TD. Evaluation du savoir
<b>MASTER 3</b>									
<b>Maladies Infectieuses et Parasitaires</b> : paludisme maladie	<b>MIP 146111</b>	8H	2H	3H	3 H	0,08		Définir le paludisme, déterminer les étiologies et les modes de transmission, -décrire les caractéristiques cliniques ; poser le diagnostic, et la prise en charge préventive et curative des formes cliniques et complications, procéder au suivi et d'en évaluer le pronostic	
<b>TOTAL</b>		<b>75</b>	<b>31</b>	<b>27</b>	<b>1 7</b>		<b>3</b>		

ANNEXE 2

**MAQUETTE DES DESCRIPTIFS DES UNITES D'ENSEIGNEMENTS DU PALUDISME A LA FACULTE  
DE MEDECINE**

TABLEAU 2

**REFERENTIELS DES COMPETENCES(SAVOIR), METHODOLOGIQUE ET D'EVALUATION A LA  
FACULTE DE MEDECINE**

NIVEAU	CODE	ECUE	SAVOIR/CAPACITES/APTITUDE	METHODOLOGIE	EVALUATION
BACHELOR 1	CSS SAN 1111	<b>SANTE-PUBLIQUE/ SANTE COMMUNAUTAIRE</b>	L'étudiant doit être capable de reconnaître que le paludisme est un problème de santé publique et un fardeau socio-économique générateur de la pauvreté	Cours magistral interactif	Evaluations individuelle des connaissances théoriques.
BACHELOR 2	CSS ENT 1123	<b>ENTOMOLOGIE MEDICALE</b> I.I. TRANSMISSION Cycle de vie des anophèles : Œufs, Larves, Nymphes et Adultes. Le développement de ces 4 stades dépend de la température du milieu et des facteurs nutritionnels. Au cours de sa vie, le moustique procède à plusieurs pontes des œufs, donc plusieurs opportunités de transmettre la maladie. Cette transmission dépend de la longévité du moustique (longue durée de vie : ± 2 mois) et de son agressivité. Bref aperçu du Cycle de vie des parasites : se passe chez l'hôte humain et le vecteur Anophélien.	L'étudiant devrait pouvoir : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Distinguer les moustiques des autres insectes,</li> <li>✓ Différencier les anophèles des autres moustiques</li> <li>✓ Décrire le cycle de reproduction des anophèles comprenant la phase aquatique et aérienne,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présentation théorique du contenu du cours</li> <li>• Partage sur les connaissances scientifiques et éclairage sur les thématiques développées</li> <li>• Réalisation des travaux pratiques au laboratoire</li> </ul>	Evaluation des travaux Evaluation individuelle des connaissances théoriques et pratiques

		<p style="text-align: center;"><b>1.2. IDENTIFICATION</b></p> <p>Distinguer les moustiques (culicidae) d'autres insectes par : le corps, la tête et le thorax.  Distinguer les Anophelinae de Culicinae à travers les œufs, larves, nymphes et adultes  Distinguer les Anophèles mâles et femelles.  Informez sur les autres techniques d'identification des espèces en dehors de la morphologie (génétique, cytotaxonomique ou enzymatique)</p> <p style="text-align: center;"><b>PARAMETRES ENTOMOLOGIQUES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Présence des anophèles</li> <li>- Parité ou âge physiologique</li> <li>- Comportement trophique</li> <li>- Comportement au repos</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>1.3. INCRIMINATION</b></p> <p>Elle se fait à travers des techniques anatomiques de dissection, immuno-enzymatiques et génétiques.</p> <p style="text-align: center;"><b>1.4. LUTTE ANTIVECTORIELLE</b></p> <p>Elle a un double objectif :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Au niveau individuel, assurer la protection contre les piqûres infectantes des moustiques,</li> <li>• Au niveau communautaire, diminuer l'intensité de la transmission locale en réduisant la longévité, la densité anophélienne et le contact vecteur-homme.</li> </ul> <p>Elle se fait à travers trois principales catégories d'intervention</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diminution du contact Homme-vecteur</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Décrire l'anatomie des adultes et larves d'anophèles, décrire leurs caractéristiques morphologiques importantes,</li> <li>✓ Distinguer les anophèles mâles des femelles</li> <li>✓ Décrire les options de la LAV, leurs avantages et leurs limites</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Travaux de terrain (prospection des gîtes larvaires, collecte des larves, élevage des moustiques)</li> <li>• Echanges et sur terrain <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Exposé des travaux de terrain</li> <li>○ Feedback et discussion</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Outils :</b> vidéo projecteur, références (notes des cours, supports de l'OMS et du PNLN sur le paludisme Livres)</p>	
--	--	---	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>○ MII/MILDA</li> <li>○ Amélioration de l'habitat</li> <li>○ Répulsifs (applications et spirales)</li> <li>• Lutte contre les moustiques adultes <ul style="list-style-type: none"> <li>○ MII/MILDA</li> <li>○ PID</li> <li>○ Pulvérisation spatiale des insecticides (Très peu recommandé aujourd'hui : conséquence sur les espèces non visées)</li> </ul> </li> <li>• Lutte contre les larves <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Evacuation des eaux</li> <li>○ Traitements larvicides</li> <li>○ Réduction de la source</li> <li>○ Poissons larvivores (méthodes très peu efficaces du point de vue opérationnel)</li> </ul> </li> </ul> <p><b>I.5. SURVEILLANCE ENTOMOLOGIQUE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Informer sur les méthodes de surveillance entomologique Elle se fait à travers les enquêtes, les activités opérationnelles et de recherche.</li> <li>• Montrer aux étudiants au cours des TD les équipements</li> <li>• Organiser une collecte des larves et des captures des adultes</li> <li>• Réaliser un test de sensibilité aux insecticides</li> </ul>			
--	--	---	--	--	--

	CSC HYG 1124	<b>SANTE PUBLIQUE- HYGIENE &amp; ASSAINISSEMENT : ASSAINISSEMENT INTRA ET PERI DOMICILIAIRE</b>	L'étudiant doit être capable d'appliquer les mesures d'assainissement pour la réduction des gîtes larvaires : désherbage, séchage des eaux stagnantes, curage des caniveaux, évacuation des déchets, ...	Cours magistraux interactifs Visites guidées: observer une structure de santé et relever et critiquer les mesures d'assainissement pour la lutte contre le paludisme	-Evaluation individuelle des connaissances -Cotation du rapport des travaux pratiques
BACHELOR 3	PDS PAR 1435	<b>PARASITOLOGIE</b> : Biologie du moustique <ul style="list-style-type: none"> <li>• Répartition géographique : (Paludisme et plasmodiums)</li> <li>• Biologie du parasite</li> <li>• Parasites : caractéristiques et particularités <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <i>Plasmodium falciparum</i> et les autres</li> </ul> </li> <li>• Physiopathologie /pathogénie Particularités des espèces plasmodiales avec focus sur <i>Plasmodium falciparum</i> <i>Plasmodium malariae</i></li> <li>• Diagnostic biologique du paludisme : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ TDR</li> <li>○ Microscopie : identification et densité parasitaire</li> <li>○ Directives nationales sur le diagnostic,</li> <li>○ Autres méthodes diagnostiques (PCR, LAMP)</li> </ul> </li> </ul> Paludométrie	L'étudiant devrait être capable de : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Décrire le cycle biologique du plasmodium</li> <li>✓ Relier les étapes de ce cycle à la pathogénèse</li> <li>✓ Décrire les caractéristiques biologiques de différentes espèces plasmodiales</li> <li>✓ De mener à bien le diagnostic parasitologique en décrivant les méthodes de préparation de frottis autant mince qu'épais,</li> <li>✓ D'expliquer et de réaliser les tests de diagnostic rapide.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présentation théorique du contenu du cours</li> <li>• Partage sur les connaissances scientifiques et éclairage sur les thématiques développées</li> <li>• Réalisation des travaux pratiques au laboratoire : GE, FM, TDR</li> <li>• Travaux de terrain : collecte de données paludométriques</li> <li>• Echanges sur les travaux de terrain <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Exposé des</li> </ul> </li> </ul>	Evaluation des travaux Evaluation individuelle des connaissances théoriques et pratiques

				travaux de terrain ○ Feedback et discussion <b>Outils :</b> vidéo projecteur, références (notes des cours, manuels infectieuses, supports de l'OMS et du PNLN sur le paludisme)	
	CSS IMM I436	<b>IMMUNOLOGIE &amp; VACCINOLOGIE :</b> Acquisition de l'immunité anti palustre	L'étudiant devrait être capable de : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Expliquer les facteurs intrinsèques de l'hôte, la prémunition, comment évolue l'immunité anti palustre selon les groupes cibles que sont les enfants de moins de 5 ans, les femmes enceintes et les voyageurs.</li> <li>✓ Décrire les vaccins antipaludiques</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présentation théorique du contenu du cours</li> <li>• Partage sur les connaissances scientifiques et éclairage sur les thématiques développées</li> </ul>	Evaluation des travaux Evaluation individuelle des connaissances théoriques et pratiques
MASTER I	PDS PHA I447	<b>PHARMACOLOGIE SPECIALE :</b> La politique nationale des médicaments antipaludiques	L'étudiant devrait être capable de : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Définir la politique nationale du traitement antipaludique,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Présentation théorique du contenu du cours</li> <li>• Partage sur les</li> </ul>	Evaluation des travaux Evaluation individuelle des connaissances théoriques et pratiques

			<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Détailler les médicaments antipaludiques recommandés au pays,</li> <li>✓ Connaître les effets indésirables de ces médicaments,</li> <li>✓ Notifier les effets et événements indésirables liés aux antipaludiques,</li> <li>✓ Déterminer les conditions liées aux prescriptions de qualité</li> </ul>	<p>connaissances scientifiques et éclairage sur les thématiques développées</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Echanges sur les travaux de terrain</li> </ul>	
	PDS EPI 1447	<p><b>SANTE PUBLIQUE- EPIDEMIOLOGIE :</b>  épidémiologie appliquée au paludisme  -Surveillance épidémiologique  -Epidémiologie de la malaria  -Stratification du paludisme  -Prévention et contrôle des épidémies</p>	<p>L'étudiant devrait être capable de :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Définir le concept surveillance, le système de surveillance épidémiologique.</li> <li>✓ Appliquer les notions de base d'épidémiologie à la lutte contre le paludisme,</li> <li>✓ Expliquer le fardeau du paludisme à l'échelle mondiale, régionale et nationale,</li> <li>✓ Décrire les déterminants de la répartition du paludisme et l'intensité de la transmission du paludisme en fonction de différentes strates (Faciès épidémiologique du paludisme).</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cours magistraux interactifs</li> <li>2. Travaux dirigés portant les calculs sur la morbidité, la mortalité ainsi que les mesures d'association</li> <li>3. Etudes des cas sur le paludisme (à élaborer par l'enseignant)</li> </ol>	<p>-Evaluation individuelle  -Cotation des travaux pratiques</p>

			✓ Définir une épidémie de paludisme, Identifier les facteurs qui y contribuent et proposer des mesures de riposte		
	PDS OBS 1447	<b>OBSTETRIQUE : PALUDISME ET GROSSESSE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Paludisme maladie <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Définition : notion de fièvre de 48h avec ou sans signes associés+ confirmation parasitologique</li> <li>▪ Classification : Paludisme grave non compliqué et Paludisme grave compliqué</li> <li>▪ Niveau de prise en charge ; CS- Maternité, CSR, HGR</li> <li>▪ Traitement : <ul style="list-style-type: none"> <li>• PG non compliqué : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1<sup>er</sup> trimestre : QU+CLIND + Antipyrétique+ Antispasmodique si contractions</li> <li>○ 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> trimestres : CTA ou QU+CLIND en cas d'indisponibilité de CTA + Antipyrétique si fièvre</li> </ul> </li> <li>• PG compliqué : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1<sup>er</sup> trimestre : QU perfusion</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	L'étudiant devrait être capable de : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Décrire la relation entre le paludisme et la grossesse en spécifiant l'approche diagnostic et les risques majeurs,</li> <li>✓ Indiquer les niveaux de prise en charge et les schémas thérapeutiques recommandés en RDC, et la PEC des complications ;</li> <li>✓ Enumérer les mesures de prévention du paludisme pendant la grossesse et particulièrement le TPI et l'usage de MILDA.</li> </ul>	Cours magistraux interactifs et travaux dirigés de l'étudiant/ -stages cliniques  -Mise en situation clinique	-Evaluation individuelle en connaissances théoriques ;  -cotation du rapport des travaux pratiques ;  -Exposés et discussions

		<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> trimestres : ARTESUNATE IV ou QU en perfusion en cas d'indisponibilité d'ARTESUNATE + soigner les autres complications</li> <li>○ Paludisme placentaire :( faible poids de naissance, anémie maternelle), Traitement présomptif intermittent (TPI) : A la SP <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ TPI 1 : 13-16<sup>e</sup> semaine CPN1</li> <li>▪ TPI 2 : 24-28- semaine CPN2</li> <li>▪ TPI 3 : 32<sup>e</sup> semaine CPN3</li> <li>▪ TPI 4 : 36<sup>e</sup> semaine CPN4</li> </ul> </li> </ul>			
	PDS PED 1448	<p><b>PEDIATRIE &amp; VACCINOLOGIE</b> : Le paludisme chez l'enfant</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Généralités (épidémiologie et mode de transmission)</li> <li>• Physiopathologie générale <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formes cliniques <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Paludisme simple</li> <li>○ Paludisme grave et physiopathologie pour chaque forme clinique <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Paludisme grave forme anémique/</li> <li>▪ Paludisme grave forme respiratoire/Détresse respiratoire</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	<p>L'étudiant devrait pouvoir :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Poser le diagnostic et relever les particularités propres à l'enfant, les drépanocytaires et les risques encourus par les moins de 5 ans,</li> <li>✓ Reconnaître et prendre en charge leurs formes cliniques et complications.</li> </ul>	<p>Cours magistraux interactifs avec des travaux dirigés et personnels des étudiants.</p> <p>-stages cliniques</p> <p>-Mise en situation clinique</p>	<p>-Evaluation individuelle en connaissances théoriques :</p> <p>-cotation du rapport des travaux pratiques ;</p> <p>-Exposés et discussions</p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Paludisme grave cérébral/Neuropaludisme <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Paludisme et drépanocytose</li> </ul> </li> <li>• Diagnostic</li> <li>• Complications organiques et multiviscérales : hypoglycémie, acidose, FHB, ictère, insuffisance rénale, hyperparasitémie, OAP</li> <li>• Traitement étiologique et Traitement adjuvant</li> <li>• TPI : chimioprophylaxie saisonnière</li> <li>• TPI pour les enfants drépanocytaires</li> <li>• Suivi et évolution</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Maitriser les différentes approches préventives à utiliser.</li> </ul>		
MASTER 2	PDS MAN 14510	<p><b>SANTE PUBLIQUE-MANAGEMENT :</b> Organisation des soins et services de lutte antipaludique dans la pyramide sanitaire + notification des cas + indicateurs de suivi et évaluation du paludisme</p>	<p>L'étudiant devra être capable de :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Appliquer la politique de lutte contre le paludisme niveau de la pyramide sanitaire.</li> <li>✓ Notifier les cas de paludisme en utilisant les outils adaptés à chaque niveau des soins.</li> <li>✓ Calculer et interpréter les indicateurs à chaque niveau des soins</li> </ul>	<p>-Cours magistraux interactifs -Travaux dirigés consistant : 1) à relever les cas de paludisme dans les registres des structures de santé ; 2) Calculer et interpréter les indicateurs de suivi et évaluation du paludisme</p>	<p>-Evaluation individuelle -Cotation des TP et des travaux dirigés</p>

	PDS PED 2 1559	<b>PRISE EN CHARGE INTEGREE DES MALADIES DE L'ENFANCE ET DU NOUVEAU-NE (PCIMNE)</b> : Approche syndromique de la prise en charge de maladies tueuses de l'enfant dans nos contrées.	L'étudiant doit être de prendre en charge les cinq maladies tueuses de l'enfant (pneumonie, diarrhée, paludisme, rougeole, anémie) y compris les autres problèmes comme la malnutrition, la vaccination et les conseils et orientations	Séminaires sous forme des cours interactifs, des travaux cliniques et visites de terrain.	-Evaluation des pratiques cliniques.
MASTER 3	PDS MIP 1461	<b>MALADIES INFECTIEUSES ET PARASITAIRES : PALUDISME MALADIE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Définition : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Affection fébrile causée par un parasite du genre Plasmodium transmis à l'homme par un moustique femelle du genre Anophèles.</li> <li>○ En fonction du parasite, on peut avoir une fièvre tierce (falciparum et malariae) ou quarte (vivax et ovale)</li> </ul> </li> <li>• Epidémiologie <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Maladie endémique dans plus de 80 % du territoire national, mais existence dans 28 zones de santé du Haut-Katanga et du Lualaba d'un paludisme saisonnier durant les 4 mois de pluies.</li> <li>○ Cibles potentielles : enfants de moins de 5 ans, femmes enceintes, personnes non immunes</li> </ul> </li> </ul>	L'étudiant devrait être capable de : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Définir le paludisme,</li> <li>✓ Déterminer les étiologies et les modes de transmission,</li> <li>✓ Décrire les caractéristiques cliniques ;</li> <li>✓ Poser le diagnostic, et la prise en charge préventive et curative des formes cliniques et complications,</li> <li>✓ Procéder au suivi et d'en évaluer le pronostic.</li> </ul>	-Cours magistraux interactifs, travaux dirigés et pratiques, travaux personnels de l'étudiant -stages cliniques  -Mise en situation clinique	-Evaluation individuelle en connaissances théoriques :  -cotation du rapport des travaux pratiques ;  -Exposés et discussions clinique

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Etiologie <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 80-97% : Plasmodium falciparum</li> <li>○ 1-2% : Plasmodium malariae</li> <li>○ N.B : Recrudescence des cas dus au Plasmodium vivax</li> </ul> </li> <li>• Clinique : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Paludisme simple : fièvre associée ou non à d'autres signes comme des céphalées, courbatures, asthénie, vomissements et/ou diarrhée, douleurs abdominales et autres</li> <li>○ Paludisme grave : présence des signes de gravité qui menacent le pronostic des patients comme l'anémie sévère, convulsions et coma, détresse respiratoire, ictère, saignement, oligo-anurie, hémoglobinurie</li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: center;">NB :</p> <p>-Faire une physiopathologie pour chaque forme grave</p> <p>-Faire ressortir clairement les critères de gravité de l'OMS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Particularités en fonction d'âge, de sexe et les groupes spécifiques (personnes âgées et voyageurs)</li> <li>○ Comorbidités : Paludisme et salmonellose Paludisme et schistosomiase</li> </ul>			
--	--	---	--	--	--

		<p>Paludisme et VIH Paludisme et COVID-19</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostic et Pronostic <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Le diagnostic est posé en présence des signes cliniques et obligatoirement d'une confirmation parasitologique. Nécessité de répéter les examens parasitologiques de confirmation toutes les 6 heures en cas de forte suspicion clinique sans positivation biologique.</li> <li>○ Diagnostic différentiel : en fonction de différents types de fièvre, plusieurs pathologies peuvent être évoquées.</li> </ul> </li> <li>• Traitement <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Paludisme simple : CS et SSC <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ CTA : ASAQ, AL, AP, DHP</li> <li>▪ QU+CLIND : en cas d'indisponibilité de CTA</li> <li>▪ QU gtte pour les moins de 6 mois</li> <li>▪ ECHEC THERAPEUTIQUE : Autre CTA que celle utilisée auparavant</li> <li>▪ PRE-REFERENCE : Artésunate suppositoire, Arthemeter IM</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>			
--	--	---	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Paludisme grave : HGR, HGPR, HT <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ARTESUNATE IV</li> <li>▪ ARTHEMETER IM et QUININE perfusion : en cas d'indisponibilité d'artésunate.</li> </ul> </li> <li>○ Traitement préventif pour les voyageurs et les migrants <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Atovaquone + proguanil</li> </ul> </li> <li>● Evolution <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Complications : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Leur traitement relève de la réanimation au niveau des hôpitaux généraux provinciaux et tertiaires</li> </ul> </li> <li>○ Séquelles : prise en charge particulière <ul style="list-style-type: none"> <li>NB : décrire chaque complication/ séquelles</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>● Suivi et Conclusion <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Eléments de surveillance : clinique (signes vitaux ; diurèse)</li> <li>○ Paramètres de guérison</li> <li>○ Conseils et orientations malades</li> </ul> </li> </ul>			
--	--	---	--	--	--