

• Intitulé du CEC	Gynécologie pédiatrique
Coordinateur du CEC	
• Nom et Prénom	Chaouki Mbarki
• Grade et affiliation	Professeur en gynécologie obstétrique Chef du service de gynécologie obstétrique Hôpital régional Ben Arous
• Téléphone	94581364/54282200
• E-mail	Chaouki.mbarki@fmt.utm.tn/ chaouki.mbarki@yahoo.fr
Co-coordonateur du CEC	
• Nom et Prénom	Asma Bouaziz El Abed
• Grade et affiliation	Professeur en pédiatrie Chef du service de pédiatrie et néonatalogie Hôpital régional Ben Arous
• Téléphone	58443726
• E-mail	asma.bouaziz@rns.tn
<p>La pathologie gynécologique chez la fille et surtout l'adolescente constitue un motif fréquent de consultation en gynécologie. Ce CEC aura en grande partie comme public cible des gynécologues. Ma participation comme co-coordinatrice à ce CEC a comme objectif principal de faire la coordination avec les collègues pédiatres qui vont assurer l'enseignement d'une part et d'autre part de superviser l'enseignement de qualité de la partie touchant à la gynécologie.</p>	
• Objectifs généraux du CEC	Prendre en charge une fillette et/ou une adolescente qui présente une pathologie gynécologique en fonction des données cliniques, para cliniques et de l'orientation diagnostique dans les règles de bonne pratique médicale.
• Objectifs intermédiaires du CEC	I- Les malformations:

- 1) Diagnostiquer une malformation génitale chez un nouveau-né de sexe féminin.
 - 2) Suspecter une malformation génitale chez une fille devant une aménorrhée et/ou des douleurs cycliques.
 - 3) Expliquer les anomalies du développement de l'appareil génital féminin à travers les connaissances anatomiques, embryologiques génétiques et physiologiques.
 - 4) Prescrire les explorations para cliniques adéquates selon les orientations cliniques en pathologies malformatives de l'appareil génital féminin.
 - 5) Planifier la prise en charge thérapeutique en fonction de l'étiologie malformative de l'appareil génital féminin.
 - 6) Accompagner psychologiquement un enfant porteur d'une malformation de l'appareil génital féminin.
- II- la puberté:**
- 7) Diagnostiquer un retard pubertaire chez une fille.
 - 8) Diagnostiquer une puberté précoce chez une fillette.
 - 9) Prescrire les explorations para cliniques nécessaires en fonction du trouble pubertaire chez la fille.

10) Expliquer les troubles pubertaires de la fille en se basant sur les bases physiologiques de la puberté.

11) Préparer psychologiquement une fille aux modifications corporelles liées à la puberté.

12) Accompagner psychologiquement une fille présentant un trouble pubertaire.

13) Planifier la prise en charge thérapeutique en fonction du trouble pubertaire.

III- Cycle menstruel

14) Expliquer un désordre du cycle menstruel en se basant sur la physiologie de la menstruation.

15) Porter le diagnostic étiologique devant une aménorrhée en fonction des données cliniques et para cliniques.

16) Planifier la prise en charge thérapeutique de l'aménorrhée en fonction de l'étiologie.

17) Prescrire un traitement hormonal en fonction du trouble du cycle menstruel.

IV- Pathologies Mammaires :

18) Expliquer les anomalies du développement mammaire en se basant sur les données embryologiques, anatomiques et physiologiques.

19) Prescrire les explorations para cliniques adéquates devant un

écoulement mamelonnaire, un nodule du sein ou autre signe clinique mammaire.

20) Etablir le diagnostic positif, étiologique et pronostique d'une tumeur du sein chez la fille.

21) Planifier la prise en charge thérapeutique d'une anomalie mammaire chez la fille.

V- Urgences gynécologiques:

22) Diagnostiquer une urgence gynécologique chez la fille en se basant sur les données cliniques et para cliniques.

23) Planifier la prise en charge thérapeutique en fonction de l'urgence gynécologique présentée par la fille.

VI- Masses pelviennes

24) Expliquer les origines des masses pelviennes chez la fille et l'adolescente en se basant sur les données embryologiques, anatomiques et anatomopathologiques.

25) Porter le diagnostic étiologique d'une masse pelvienne chez la fille et l'adolescente en fonction des données cliniques et para cliniques.

26) Planifier la prise en charge thérapeutique d'une masse pelvienne chez la fille et l'adolescente en fonction de son étiologie.

27) Prévenir les complications iatrogènes liées au traitement des cancers pelviens.

28) Planifier les modalités adéquates pour préserver la fertilité chez la fille.

29) Accompagner psychologiquement une fille présentant une tumeur maligne du pelvis ou du sein.

VII- Sexualité de la fille et l'adolescente

30) Participer à l'éducation sexuelle chez l'adolescente en se basant sur les données anatomiques, physiologiques et psychologiques.

31) Diagnostiquer et planifier la prise en charge d'une grossesse chez l'adolescente.

32) Porter le diagnostic d'une infection sexuellement transmissible et planifier sa prise en charge chez l'adolescente.

33) Prescrire une contraception chez l'adolescente.

34) Diagnostiquer et planifier la prise en charge psychologique des filles présentant un trouble de l'identité sexuelle.

VIII- Aspects médico-légaux

35) Pratiquer un examen gynécologique chez une fille en respectant les obligations légales, morales et éthiques.

36) Suspecter une maltraitance sexuelle chez la fille et l'adolescente devant des anomalies cliniques et psychologiques.

37) Planifier la prise en charge d'une maltraitance sexuelle chez la fille et l'adolescente dans un réseau multidisciplinaire.

IX -Transition

38) Planifier le transfert de l'adolescente présentant une pathologie gynécologique aux médecins d'adultes.

• **Public cible :**

- les pédiatres en formation ou diplômés ayant une activité libérale, de santé publique, ou universitaire.
- les gynécologues en formation ou diplômés ayant une activité libérale, de santé publique, ou universitaire.
- les chirurgiens pédiatres en formation ou diplômés ayant une activité libérale, de santé publique, ou universitaire.
- les radiologues en formation ou diplômés ayant une activité libérale, de santé publique ou universitaire
- les médecins généralistes,
- les médecins de famille diplômés ou en formation.
- les endocrinologues en formation ou diplômés ayant une activité libérale, de santé publique, ou universitaire.
- les pédopsychiatres en formation ou diplômés ayant une activité libérale, de santé publique ou universitaire

Critères de sélections (quotas/ancienneté/pré requis...)	<p>quotas: 35 candidats répartis entre les spécialités de pédiatrie, gynécologie, chirurgie pédiatrique et imagerie médicale.</p> <p>15 candidats répartis entre les spécialités d'endocrinologie, pédopsychiatrie, médecine familiale et médecine générale.</p> <p>- pré requis: Les candidats de médecine de famille devraient avoir une formation en pédiatrie et / ou en gynécologie.</p> <p>- ancienneté: Les médecins les plus anciens seront prioritaires.</p>
• Capacité d'accueil	

nombre de candidats =40	
Déroulement de l'enseignement	
<ul style="list-style-type: none"> Durée= 2 années 	<p>Deux niveaux :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Niveau 1 : validé par le passage de l'examen en 1^{ère} année. ✓ Niveau 2 : validé par le passage de l'examen en 2^{ème} année. <p>NB : (les deux niveaux sont indépendants)</p>
<ul style="list-style-type: none"> Volume horaire= 94 H 	
<ul style="list-style-type: none"> Rythme d'enseignement 	Par quinzaine à la FMT
<ul style="list-style-type: none"> Séminaire de formation organisé par thème à l'hôpital régional de Ben Arous 	Oui (04 séminaires)
<ul style="list-style-type: none"> TD/TP (ateliers) 	oui = 12 heures
<ul style="list-style-type: none"> Stage pratique (Préciser le lieu éventuellement) 	<p>Oui : Service de pédiatrie, service de gynécologie et service d'imagerie médicale à l'hôpital régional de Ben Arous .</p> <p>Service de chirurgie pédiatrique "B" à l'hôpital d'enfant .</p>
<ul style="list-style-type: none"> Modalités d'évaluation (en plus des deux examens écrits 1^{er} et 2^{ème} niveaux) <ul style="list-style-type: none"> Projet d'article scientifique Autre projet de fin d'études Autre (Préciser) 	<p>Oui</p> <hr/> <p>Non</p>