

**ROYAUME DU MAROC**

**UNIVERSITE SIDIMOHAMMED BEN ABDELLAH**

**FACULTE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE DE FES**



**Registre hospitalier régional des  
cardiopathies congénitales et acquises de  
l'enfant  
(Support CD-ROM)**

**Unité médico-chirurgicale de cardio-pédiatrie  
Service de pédiatrie**

**CHU HASSAN II FES**

**Dr. Choukri Imane**

**POUR L'OBTENTION DU DIPLOME DE SPECIALITE EN MEDECINE**

**Option : Pédiatrie**

**Sous le direction de : Pr.Atmani Samir**

**30 JUIN 2015**

# Remerciements

✓ A mon maître

## **Mr le Professeur Hida Mustapha**

Nous avons eu le grand plaisir de travailler sous votre direction, et nous avons trouvé auprès de vous le conseiller et le guide qui nous a reçu en toute circonstance avec sympathie, sourire et bienveillance.

Vos compétences professionnelles incontestables ainsi que vos qualités humaines vous valent l'admiration et le respect de tous.

Nous vous restons à jamais reconnaissants, sincèrement respectueux et toujours disciples dévoués.

✓ A mon maître

## **Mr Le Professeur BouharrouAbdelhak**

Votre compétence, votre dynamisme, votre modestie, votre rigueur, et vos qualités humaines et professionnelles ont suscité en nous une grande admiration et un profond respect, ils demeurent à nos yeux exemplaires.

✓ A mon maître

## **Mr Le Professeur Atmani Samir**

Vous êtes et vous serez pour nous l'exemple de rigueur et de droiture dans l'exercice de la profession.

Nous voudrions être dignes de la confiance que vous nous avez accordée et vous prions, cher Maître, de trouver le témoignage de notre sincère reconnaissance et profonde gratitude.

✓ A mon maître

## **Mme Le Professeur Chaouki Sana**

Votre simplicité exemplaire et votre culture scientifique sont pour nous une source d'admiration et de profond respect.

Veillez trouvez ici le témoignage de notre gratitude et notre reconnaissance.

✓ A mon maître

## **Mme Le Professeur Idrissi Lakhdar Mounia**

Vos qualités scientifiques, pédagogiques et humaines sont pour nous un modèle.

Veillez trouvez ici, l'assurance de notre profonde gratitude et notre grande estime.

✓ **A TOUS NOS MAITRES**

Vous avez guidé nos pas et illuminé notre chemin vers le savoir. Vous avez prodigués avec patience et indulgence infinie, vos précieux conseils.

Vous étiez toujours disponibles et soucieux de nous donner la meilleure formation qui puisse être.

Qu'il nous soit permis de vous rendre un grand hommage et de vous formuler notre profonde gratitude.

# SOMMAIRE

I.	Introduction: .....	4
II.	Objectifs: .....	7
III.	Aspects methodologiques:.....	8
	1) Identification du patient: .....	9
	2) Modes de recrutement : .....	9
	3) Identifiant patient (IP) et numéro d'ordre: .....	9
	4) Les cardiopathies : .....	9
	5) Traitement médical: .....	14
	6) Traitement chirurgical:.....	14
	- Cœurfermé :.....	14
	- Cathétérismeinterventionnel :.....	15
	- Cœurouvert :.....	15
IV.	Présentation de l'application:.....	17
	1) Mode de saisie des données :.....	18
	2) Mode de consultation et traitement des données: .....	21
V.	Présentation du siteinternet: <a href="http://www.umccp-fes.com">www.umccp-fes.com</a> .....	22

# INTRODUCTION

Les registres des maladies servent à recueillir et analyser des informations épidémiologiques relatives à l'incidence et la prévalence d'une maladie précise. Ceci est important pour évaluer la situation de la prise en charge et pour prévoir les conditions de travail, les mesures de prévention des complications et les plans de prise en charge dont on aura besoin à l'avenir.

Le registre qu'on va établir est un outil d'enregistrement systématique et continu des informations épidémiologiques relatives à l'incidence et la prévalence des cardiopathies congénitales et acquises chez l'enfant dans le territoire des régions de Fès- Taza- El Hoceima- Nador- Taounate- Oujda.

Notre registre va inclure les données les plus exhaustives possibles sur les enfants porteurs d'une cardiopathie congénitale ou acquise consultants ou hospitalisés au sein de l'unité médico-chirurgicale de cardio-pédiatrie du CHU de Hassan II de Fès Durant la période entre Janvier 2008 et Janvier 2015. On va relever même les informations concernant les nouveaux événements ou cas.

Ce registre va mesurer uniquement ce qu'il est censé mesurer, sans être influencé par des sources d'erreurs aléatoires ou systématiques. Il doit fournir des informations utiles, utilisables et non disponibles à d'autres sources. Il va recueillir de l'information sur des détails personnels des patients tels que l'âge, le sexe, l'origine, le type de cardiopathie, les traitements chirurgicaux et médicaux reçus, et l'évolution.

Ces données sont conservées dans une base de données informatisée permettant, via des études statistiques et épidémiologiques de :

- Comparer et évaluer les approches thérapeutiques et les modalités de prise en charge.

Sur cette base, on peut alors prendre des mesures pour améliorer la qualité des soins et de la prise en charge et jouant ainsi un rôle crucial pour les décisions prises en politique de santé.

# OBJECTIFS

- Déterminer l'ampleur des cardiopathies de l'enfant en terme d'effectif et de taux d'incidence.
- Déterminer la distribution des cardiopathies selon certaines caractéristiques telles que l'âge, le sexe, la consanguinité, la topographie, etc..
- Surveiller les tendances chronologiques de l'incidence des cardiopathies de l'enfant.
- Evaluer les besoins à visée diagnostique et thérapeutique.
- Aider à l'élaboration de stratégies de lutte contre les cardiopathies acquises et à évaluer leurs impacts.
- Evaluer la prise en charge médicale et chirurgicale
- Etudier la prévalence et la survie relative à des fins de comparaison avec d'autres régions ou pays et pour estimer les besoins en ressources pour le diagnostic et les soins.

# **Aspects méthodologiques**

## **1) Identification du patient:**

- ✓ Nom et prénom.
- ✓ Date de naissance.
- ✓ Sexe.
- ✓ Consanguinité.
- ✓ Provenance :
  - = Région Fès Boulmane
  - = Région Meknès Tafilalt
  - = Région Taounate Hoceima Taza
  - = Région Oriental
- ✓ Numéro de téléphone.

## **2) Modes de recrutement :**

Les patients ont été admis par le biais de la consultation à l'unité médico-chirurgicale de cardio pédiatrie de CHU de Fès, des urgences ou bien admis directement au service.

## **3) Identifiant patient (IP) et numéro d'ordre:**

Un numéro unique est attribué d'abord à tout nouveau cas enregistré.

Les données sont saisies à l'aide d'une application Access 2010.

L'analyse des données est faite à l'aide des logiciels Microsoft Excel 2010.

## **4) Les cardiopathies :**

Les cardiopathies congénitales et acquises sont codifiées et classées pour faciliter la saisie des données et leur exploitation.

Code	Codes associée (même que les sousgroupe)	signification	Sous groupe (diagnostic)
<b>SGD</b>		Communication interventriculaire	<b>CIV</b>
		Communication interauriculaire	<b>CIA</b>
		Canalatrio-ventriculaire	<b>CAV</b>
		Canalartérielperméable	<b>CAP</b>
	Shunt Gauchedroit en dehors des 4 premières pathologies		<b>FAP</b> (fenêtraorto-pulmonaire
			<b>RVPA</b> (retour veineux pulmonaire anormal)
			<b>TAC</b> (trocartériel commun)
			<b>ASM</b> (anévrisme du septum membraneux)
			<b>FOP</b> (foramen ovale perméable
			Hemitruncus ( <b>HT</b> )
	Autres		
<b>COG</b>	Cardiopathie obstructive gauche	<b>RVA</b> (rétrécissement valvulaire aortique)	
		<b>SSA</b> (sténose sousaortique)	
		<b>MSA</b> (membrane sousaortique)	
		<b>RM</b> (rétrécissement mitrale)	
		<b>CTA</b> (Cœur triatriale)	
		<b>HyCG</b> (hypoplasie du cœur gauche)	
<b>COD</b>		Sténose pulmonaire	<b>SP</b>
		Double chambres	<b>DCH</b>

<b>AO</b>		Malformation et vasculopathie de l'aorte	<b>RSVA</b> (rétrécissementsupravalvulairea ortique )
			<b>IAA</b> (interruption de l'atchaortique
			<b>COA</b> (coactation de l'aorte)
			<b>BAO</b> bicuspidieaortique
			<b>DBA</b> (dilatationbulbeaortique)
			<b>DAA</b>
			<b>Lusoria</b>
			<b>ADT</b> Aorte à droite
			<b>AAA (anomalie des arcsaortiques</b>
<b>VU</b>		Ventriculeunique	
<b>APSO</b>		Atrésiepulmonaire à septumouvert	
<b>APSI</b>		Atrésiepulmonaire à septumintact	
<b>TF</b>		Tétralogie de Fallot	
<b>TGV</b>		Transposition des gros vaisseaux	<b>DTGV</b>
			<b>LTGV</b>
			<b>DD</b> (Transposition corrigée des gros vaisseaux)
<b>AT</b>		Atrésietricuspide	
<b>EBS</b>		Ebstein	
<b>HTAP</b>		Hypertension artériellepulmonaire	Eisenmenger
			<b>HTAP</b> respiratoire
<b>HTA</b>		Hypertension artériellesystémique	
<b>VDDI</b>		Ventriculedroit à double issu	

<b>DIV</b>		Diverticule	
<b>COR</b>		Coronaires (anomalie de trajet et d'origine )	
<b>CMP</b>		Cardiomyopathie	<b>CMD</b> (cardiomyopathiedilatée
			<b>CMR</b> (cardiomyopathierestrictive)
			<b>CMH</b> (cardiomyopathiehypertrophique
			<b>NCM</b> (non compaction du myocarde)
			Chimio (Chimiothérapie)
			Myopathie ( <b>DM</b> )
<b>KAW</b>		Kawasaki	
<b>PER</b>		Péricarde	Péricardite
			Epanchementpéricardique
<b>END</b>		Endocardite	
<b>MTE</b>		<b>Myocardite</b>	
<b>TRC</b>		Trouble de rythme et de conduction	<b>TSV</b> (tachycardie supra-ventriculaire)
			<b>TV</b> (tachycardieventriculaire)
			<b>BAV</b> (bloc auriculo-ventriculaire)
			<b>QTlong</b>
			Autres

	Manifestations extra-cardiaque	Dysmorphie <b>DMP</b>
		Malformation <b>MLF</b>
		Trisomie <b>T21</b>
		<b>22q11</b>
		Turner <b>Tr</b>
		Noonan <b>Nn</b>
		<b>WB</b> (williams et Beuren)
		Allagile
		Arthralgies
		Arthrite
		Autres
<b>SC</b>	Soufflecardiaque	
<b>ANG</b>	Angiome	
<b>DLT</b>	Douleursthoracique	
<b>SFC</b>	Signe fonctionnellecardiaque	syncope
		lipothymie
		malaise
		palpitation
		dyspnée
<b>RAA</b>	VM VA	
<b>PLV</b>	Prolapsus valvulaire	
<b>ASLO</b>		

## 5) Traitement médical:

Tout médicament utilisé dans l'unité sera préétabli dans notre application pour faciliter la saisie et la consultation des données.

- Antibiotiques
- Aspirine
- AVK
- Beta Bloquant
- Cordarone
- Corticoïdes
- Digitaliques
- Diurétiques
- Dobutamine
- IEC
- immunoglobulines
- Intubation/Ventilation
- lévocarnyl
- Methotrexate
- Potassium
- etc...

## 6) Traitement chirurgical:

– Cœur fermé :

- ❖ Cerclage de l'artère pulmonaire (CP)
- ❖ Blalock-taussingshunt (BTS)
- ❖ Glenn ; bidirectionnelshunt cave supérieur (BDG)
- ❖ Hemi-fontan (CPP)
- ❖ Cure de coarctation de l'aorte : anastomose termino-terminale avec plastie (ATTP)
- ❖ Cure de coarctation : Anastomose termino-terminale (ATT)
- ❖ Drainage péricardique (DP)
- ❖ Pericardéctomie (PERI)

### **- Cathétérisme interventionnel :**

- ❖ Rashkind (RSK)
- ❖ Fermeture par Prothèse Amplatzer : (FPA)
- ❖ Coil (FC)
- ❖ Dilatation au ballonnet (DILB)
- ❖ Stent (ST)
- ❖ Embolisation : EMB
- ❖ Implantation du PM (PM)
- ❖ Ablation par radiofréquence (ARF)

### **- Cœur ouvert :**

- ❖ Ouverture VD-AP (OVA)
- ❖ Dilatation chirurgicale (DILC)
- ❖ Tube VD-AP valvulopas (TVAP)
- ❖ Tunnélisation VG-aorte (TVAO)
- ❖ Réimplantation (coronaires, veines et artère) (RIM)
- ❖ Fermeture par patch (FPP)
- ❖ Végétation exérèse (VEGE)
- ❖ Pontage (PG)
- ❖ Tumeur exérèse (TME)
- ❖ Résection tissulaire (muscle, membrane, structure fibreuse) (RST)
- ❖ Transplantation cardiaque (TPC)
- ❖ Plastie valvulaire (PV)
- ❖ Remplacement valvulaire (RVA)
- ❖ Remplacement valvulaire (RVM)
- ❖ Switch artériel (SWA)

- ❖ Réparation à l'étageatriale (REA)
- ❖ Réparation à l'étageventriculaire (REV)
- ❖ Valvuloplastie (VPL)
- ❖ Plastie des branches pulmonaires (PBP)
- ❖ Damus
- ❖ Nikaido
- ❖ ROSS
- ❖ KONO
- ❖ Norwood (NW)
- ❖ Cavo-pulmonaire totale (CPT)
- ❖ Uni focalisation : (UF)
- ❖ Rastelli (RT)

# **Présentation de l'application**

Un recueil actif des données sera réalisé grâce à une interface informatique ainsi qu'un lien internet du registre des cardiopathies congénitales et acquises de l'unité médico-chirurgicale de cardio pédiatrie.

### 1) Mode de saisie des données :

Toutes les tables << Patient **Cardiographie\_fiche** Traitement\_med Classification Cardiopathie Traitement\_chir

Classification > Classification : Table

Cardiopathie > Cardiopathie : Table

Traitement\_chir > Traitement\_chir : T...

Traitement\_med > Traitement\_med : T...

Patient > Patient : Table

Cardiographie\_fiche

Centre Hospitalier Hassan II - Fes  
**HASSAN II**  
U

UMCCP

IP: 271312

N\_Ordre: 33

Nom: [ ]

Prénom: [ ]

Date\_consultation: 10/09/2012

Date\_naissance: 01/01/2000

sexe: F

Residence: [ ]

Téléphone: [ ]

Consanguinite: [ ]

Cardiopathie: RAA

Diagnostic: [ ]

traitement médical: [ ]

traitement chirurgical: [ ]

Evolution: [ ]

Enr: 1 sur 6578 | Aucun filtre | Rechercher

Toutes les tables << Patient **Cardiographie\_fiche** Traitement\_med Classification Cardiopathie Traitement\_chir

Classification > Classification : Table

Cardiopathie > Cardiopathie : Table

Traitement\_chir > Traitement\_chir : T...

Traitement\_med > Traitement\_med : T...

Patient > Patient : Table

Cardiographie\_fiche

Centre Hospitalier Hassan II - Fes  
**HASSAN II**  
U

UMCCP

IP: 271312

N\_Ordre: 33

Nom: [ ]

Prénom: [ ]

Date\_consultation: 10/09/2012

Date\_naissance: 01/01/2000

sexe: F

Residence: Fes-Boulmane

Téléphone: [ ]

Consanguinite: [ ]

Cardiopathie: Taza-Elhioceima-Taounante

Diagnostic: [ ]

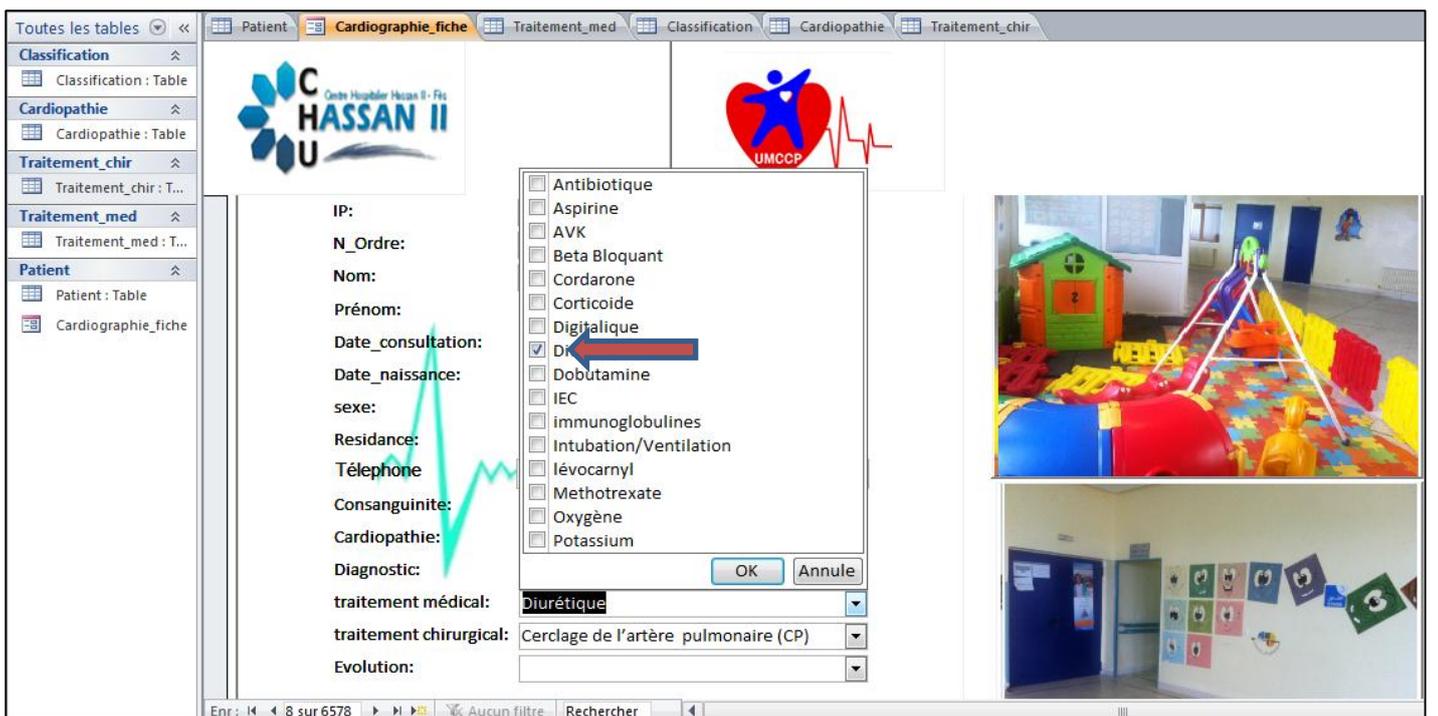
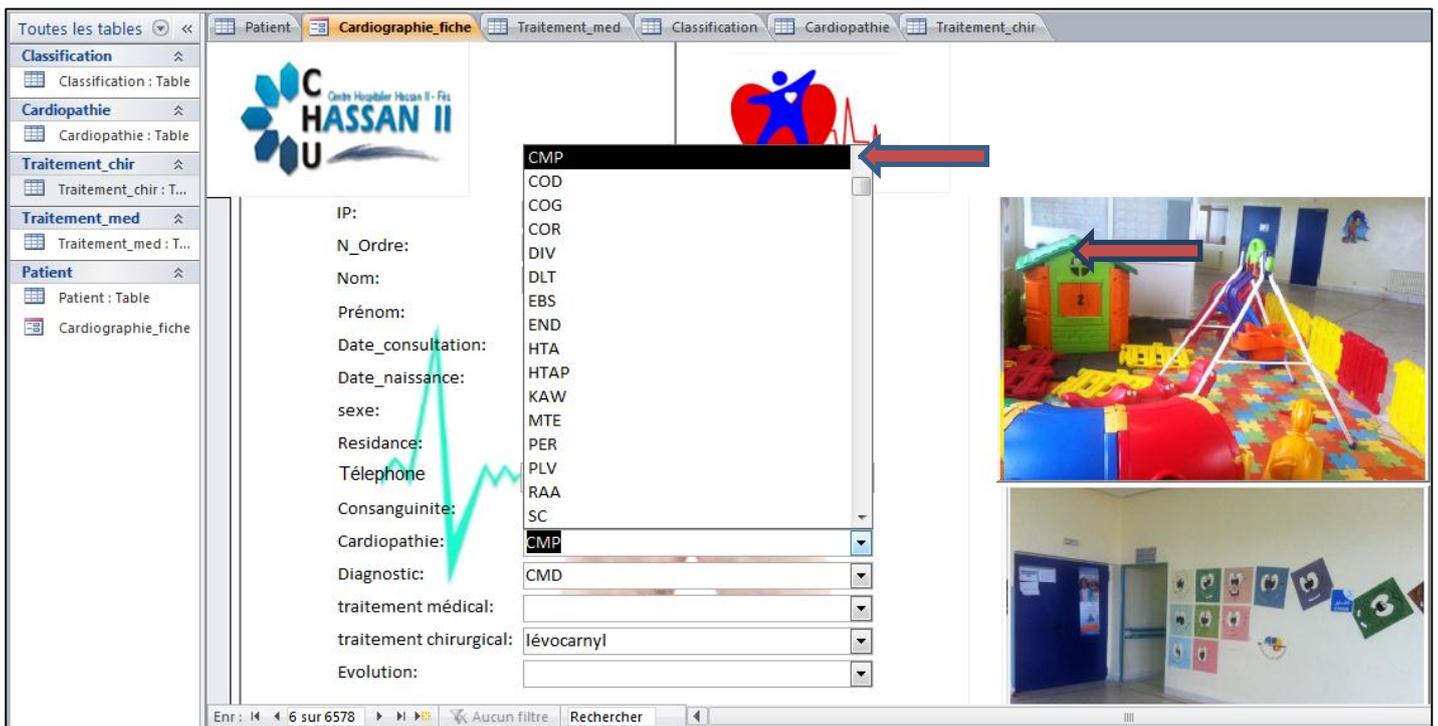
traitement médical: [ ]

traitement chirurgical: [ ]

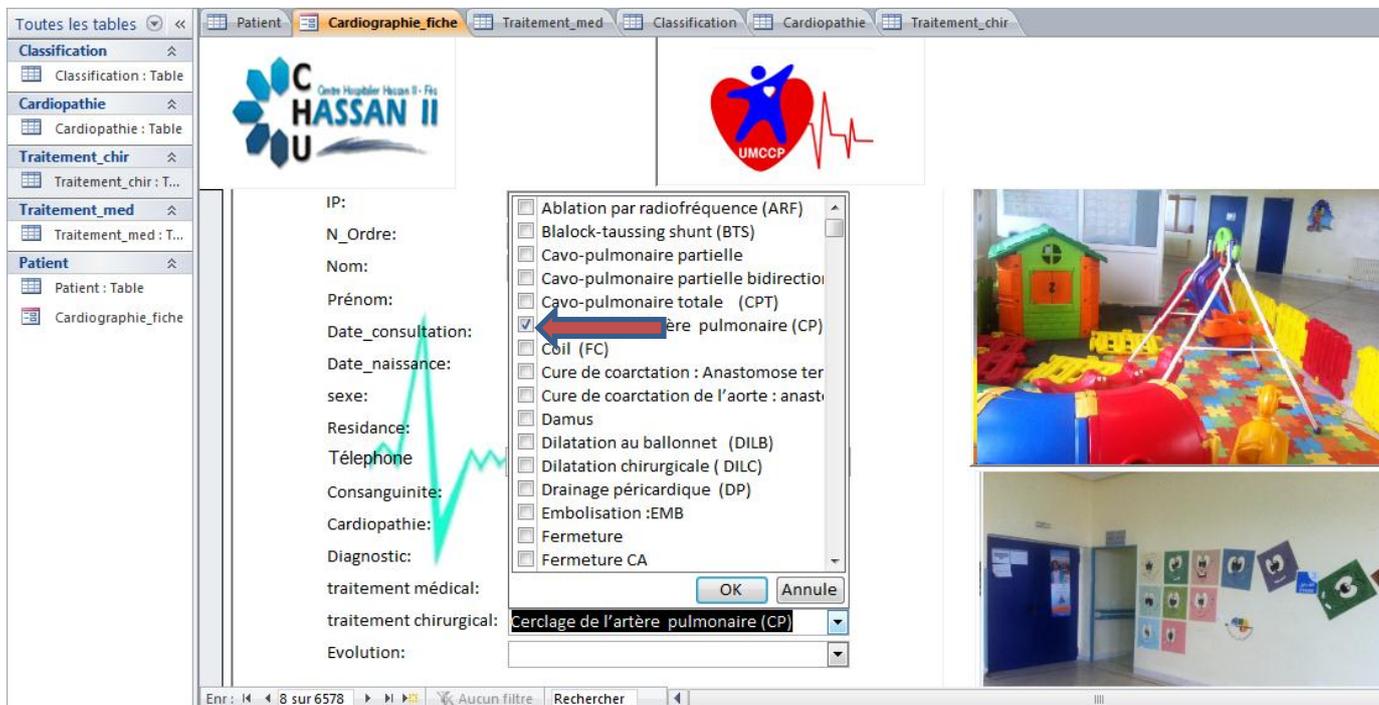
Evolution: [ ]

Enr: 1 sur 6578 | Aucun filtre | Rechercher

Fiche 1 : Interface informatique de notre registre hospitalier.



Fiche 2-3 : la saisie des données se fait automatiquement en cochant la case correspondante



Fiche 4-5 : Les différents traitements médicaux et chirurgicaux sont déjà préétablis.

## 2) Mode de consultation et traitement des données:

Le traitement des données se fait par l'Excel facilitant ainsi la consultation, la recherche et les statistiques.

N_orc	IP	Date_consultation	Nom	Prénom	Sexe	Date_naissance	Residence	Tel	Consanguinite	Cardiopathie	Diagnostic
461	300719	04/03/2013			M			06 61 91 09 53			
462	199183	13/05/2013			F	01/01/2001	TAZA HOCEIMA TAOUNATI			ANG	
463	221991	07/01/2013			M	09/05/2011	MEKNES TAFILALT	06 73 94 89 77		SGD	CIV
464	377921	07/01/2013			M	01/08/2012	TAZA HOCEIMA TAOUNATI	06 15 43 93 60		SGD	CIV
465	420206	04/03/2013			M					SGD	CAP
466	405877	17/01/2013			M	30/11/2012	FES BOULMANE	06 63 68 04 54	OUI	AO	COA
467	136667	11/02/2013			M	01/01/2006	FES BOULMANE			PER	EPANCHEME
468	181985	10/02/2014			M	01/01/2013	MEKNES TAFILALT	06 61 65 97 35	OUI	SGD	CIA
469	13256	10/02/2013			A	F	27/03/2002	TAZA HOCEIMA TAOUNATI		MEC	AJI
470	121464	18/03/2013			M	01/01/2002				MTE	
471	145789	18/02/2013			M	27/09/2009	FES BOULMANE	06 62 82 59 44		TGV	
472	213810	18/02/2013			F	23/07/2004	FES BOULMANE	06 68 07 18 02		SFC	PALPITATION
473	399918	13/06/2013			F	09/05/2005	MEKNES TAFILALT		OUI	SGD	CIV
474	305632	10/12/2013			F						
475	203413	10/12/2012			F		TAZA HOCEIMA TAOUNATI			COD	SP
476	296178	03/06/2013			M	01/01/2003	TAZA HOCEIMA TAOUNATI			RAA	
477	184052	03/11/2014			M				NON	SGD	CIV
478	24994	03/06/2013			M	29/03/2000	FES BOULMANE	06 78 84 26 37		COG	SSA
479	440996	06/05/2013			F	04/03/2013	FES BOULMANE	06 69 64 77 29	OUI	SGD	CIV
480	336473	06/06/2013			F	06/02/1998	FES BOULMANE	06 78 06 44 97		COG	MSA
481	341693	28/05/2013			DUNA	M	10/08/2009	ORIENTAL	06 30 92 43 30	SGD	CIV
482	380652	10/06/2013			M	22/02/2008		06 11 79 65 34		CMP	CHIMIO
483	407124	02/01/2013			M	01/01/2008	FES BOULMANE	06 72 01 58 56	NON	VDDI	
484	138112	07/02/2013			M	16/01/2010	TAZA HOCEIMA TAOUNATI	06 73 19 56 33		MTE	
485	351908	07/02/2013			M	03/06/2011	MEKNES TAFILALT	06 42 48 76 78		MEC	DR

Date_naissance	Residence	Tel	Consanguinite	Cardiopathie	Diagnostic	Traitement	traitement	Evolution	Annee
22/07/2008	FES BOULMANE	664020508		MEC	T21	surveillance			2013
27/06/2008	FES BOULMANE	613503883		TRC	TSV	prévoir holter			2013
04/05/2000	FES BOULMANE	654061560	NON	SGD	CIV	surveillance			2013
16/07/2012	MEKNES TAFILALT	653578532		MEC	AMBIGUITE SE	RAS			2013
15/01/2014	MEKNES TAFILALT		NON	SGD	TAC	Angioscanner			2013
27/01/2014	FES BOULMANE	658293346	NON	SGD	CIA	surveillance			2013
10/03/2013	MEKNES TAFILALT	698601153	NON	ANG		surveillance +			2013
24/01/2001	MEKNES TAFILALT	535960010		SC		surveillance			2013
25/03/2012	TAZA HOCEIMA TAOUNATI	651664009	OUI	COG	RVA	contrôle			2013
15/07/2013	TAZA HOCEIMA TAOUNATI	666403725	NON	SGD	CIV	contrôle			2013
27/11/2002	MEKNES TAFILALT	624283252		MEC	AJI	Bilan			2013
30/01/2010	MEKNES TAFILALT	664016084	OUI	SGD	CAV	Diurétique; IE			2013
27/07/2008	MEKNES TAFILALT	679831934		SFC	MALAISE	ECG			2013
01/12/2004	FES BOULMANE	649857463		MEC	DYSTROPHIE M	EchoC normale			2013
08/08/2000	FES BOULMANE	649857463		MEC	DYSTROPHIE M	EchoC normale			2013
05/06/2010	FES BOULMANE	615443730	NON	APSO		surveillance			2013
23/02/2001	FES BOULMANE	605263149	NON	SGD	CIV	candidat chgie			2013
13/11/2011	FES BOULMANE	669556152		SGD	CAV	candidat chgie			2013
21/07/2013	TAZA HOCEIMA TAOUNATI	641451689	NON	VDDI		Diurétique; Po			2013
21/01/2013	TAZA HOCEIMA TAOUNATI	660678424	OUI	SGD	CAV	candidat chgie			2013
	FES BOULMANE	661580975	NON	SGD	CIV	candidat chgie			2013
07/03/2013	FES BOULMANE	653688546	NON	SGD	CIV	Antibiotique; I Cerclage de l'a			2013
	FES BOULMANE	654681410	NON	SGD	CIV	Antibiotique; I Fermeture par APPARITION D			2013
16/12/2013	FES BOULMANE	663221718	OUI	AO	COA	Antibiotique; I			2013
23/03/2011	MEKNES TAFILALT	610616797		COD	SP	candidat chgie			2013

Fiche 6-7 : Interface informatique de la table Excel.

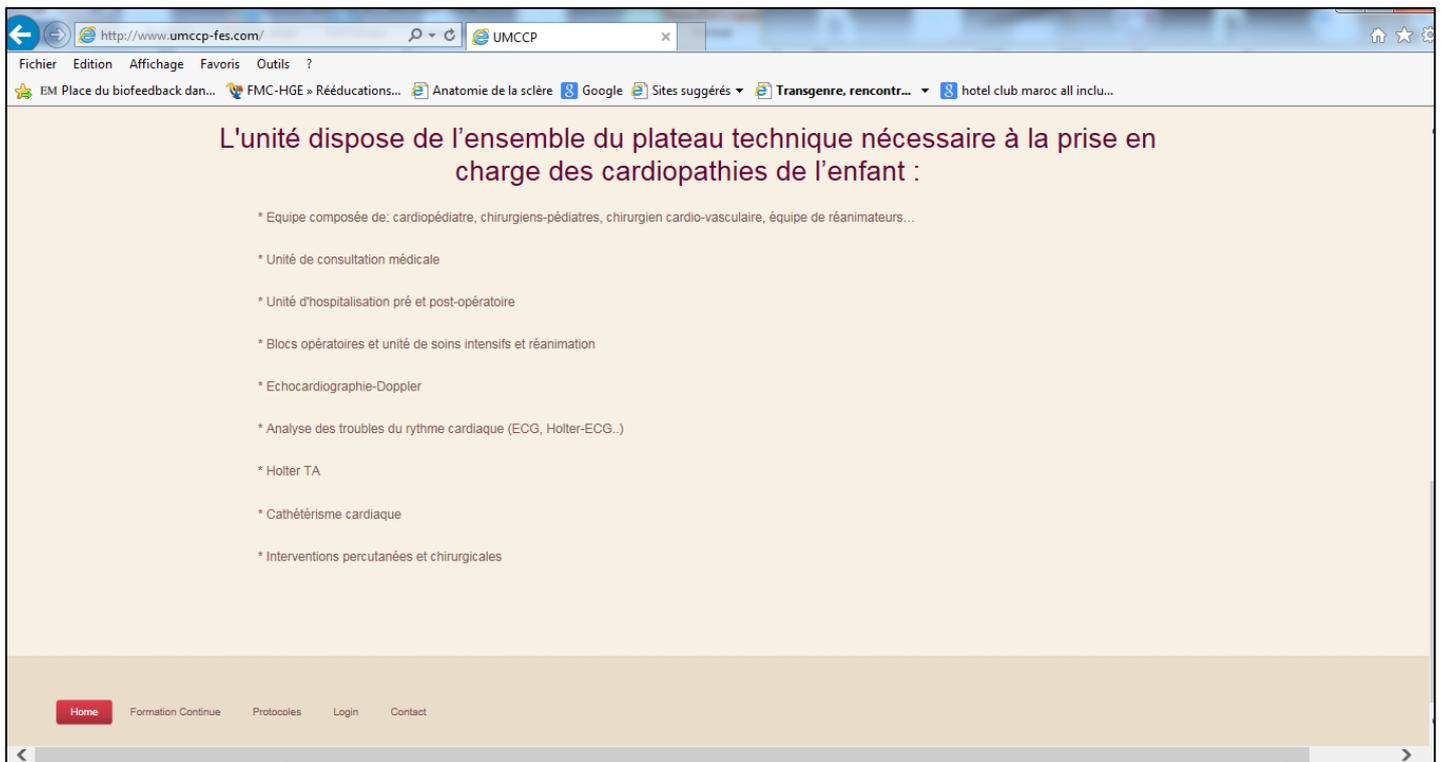
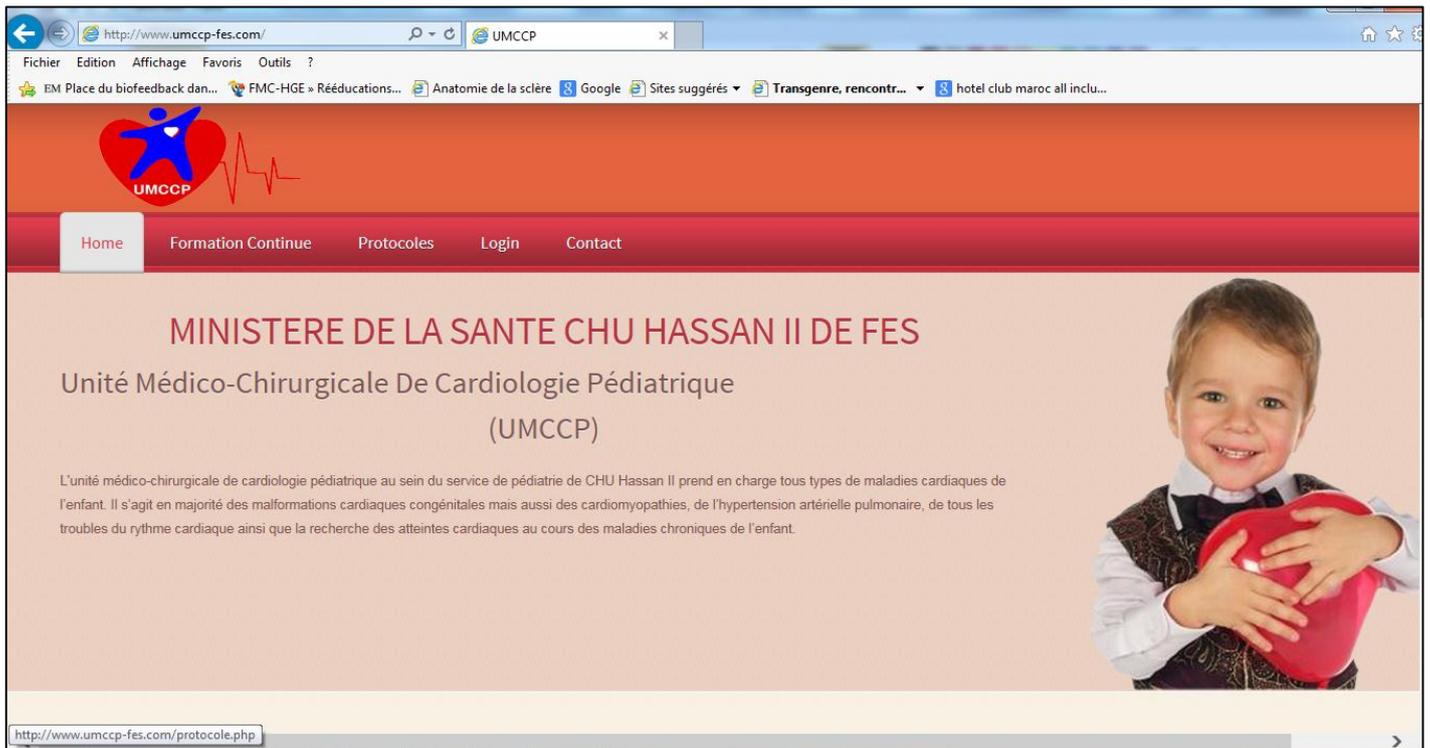
# Présentation du site Internet

[www.umccp-fes.com](http://www.umccp-fes.com)

L'intégration du traitement numérique de l'information à l'ensemble des processus de production et de gestion est devenue un fait de société.

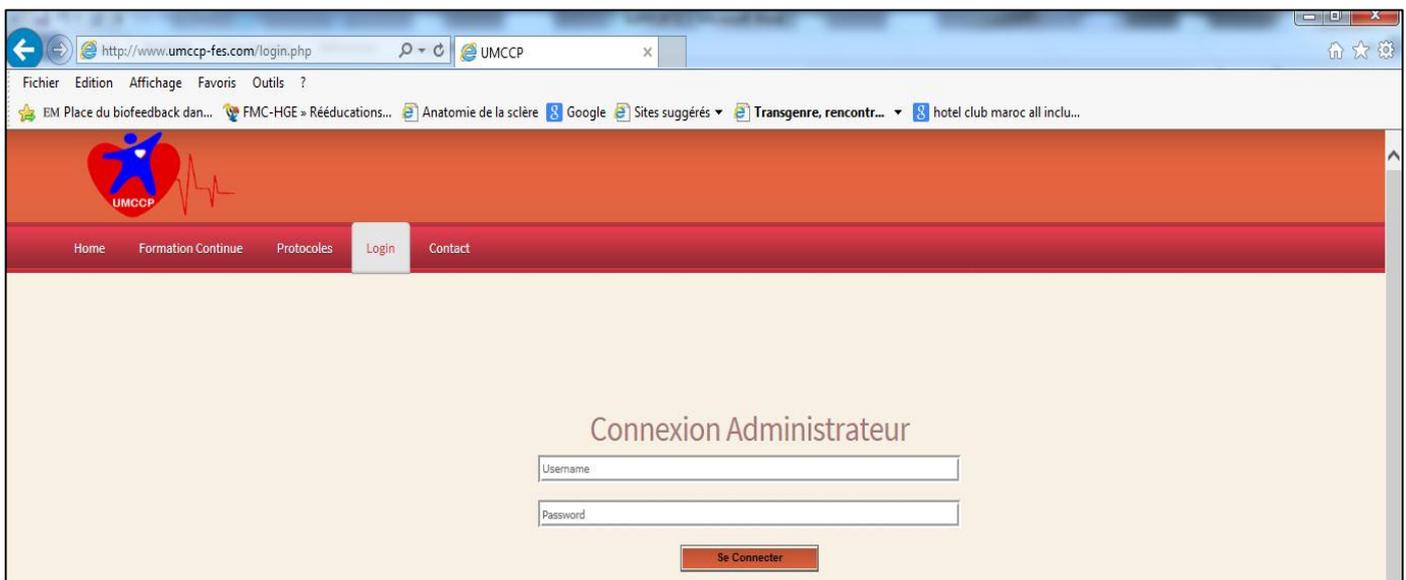
Dans le contexte d'une nouvelle vision de la santé dans les années à venir, il nous faudra incorporer le concept de nouvelles technologies pour permettre d'améliorer la qualité des soins et la sécurité des patients en donnant à tous les soignants accès, partout et à tout moment, aux informations et aux documents importants du patient en question, tout en garantissant le secret médical et la protection des données.

Alors on a décidé de créer un site Web pour notre unité médico-chirurgicale de cardiopédiatrie du CHU Hassan II de Fès ou on va introduire notre registre pour faciliter sa consultation.



**Fiche 8–9 :** La page d'accueil permet de décrire l'unité avec l'ensemble du plateau technique et les prestations et interventions assurées au sein de l'unité.

Ce site contient un registre informatisé des malades servant à recueillir et analyser des informations épidémiologiques relatives à l'incidence et la prévalence des cardiopathies congénitales et acquises chez l'enfant dans le territoire des régions de Fès- Taza- El Hoceima- Nador- Taounate- Oujda. Ceci est important pour faire facilement les différentes statistiques et évaluer la situation de la prise en charge et pour prévoir les conditions de travail, les mesures de prévention des complications et les plans de prise en charge dont on aura besoin à l'avenir. A noter que ce registre est avec un accès limité aux médecins traitants partout et à tout moment.



Notre site va inclure une partie réservée à la formation continue des internes, résidents et pédiatres avec des cours interactifs, des cas cliniques et des protocoles de l'unité.

**Fiche 10 :** La base des données de notre registre est protégée par un mot de passe donnant un accès limité aux médecins traitants.

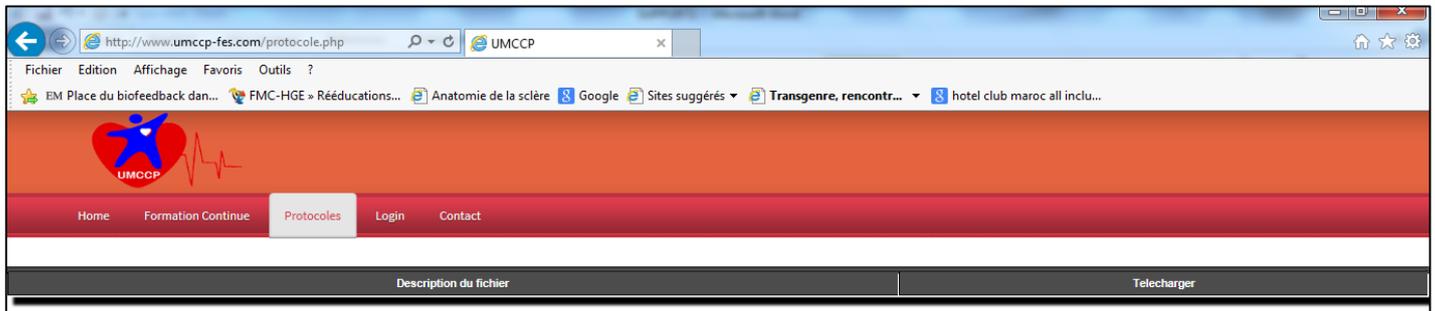
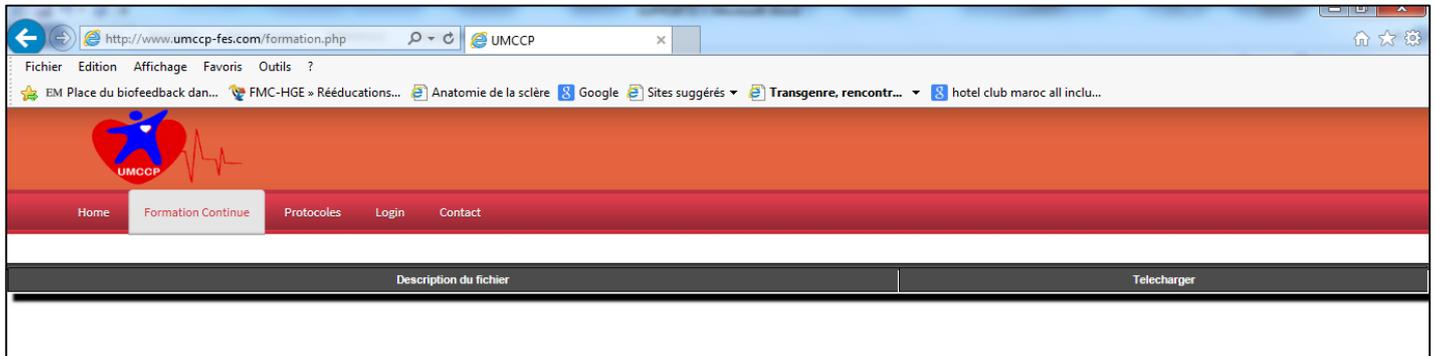
Une autre partie permet aux différents médecins et parents de communiquer avec nos spécialistes ainsi que de présenter des cas cliniques pour avoir avis et orientation de prise en charge.

Ce travail est un premier pas qui doit être généralisé pour permettre une meilleure prise en charge ainsi qu'une meilleure collaboration entre les différents médecins traitants.

The screenshot displays a web browser window with the URL <http://www.umccp-fes.com/contact.php>. The page features a navigation menu with links for Home, Formation Continue, Protocoles, Login, and Contact. The main content area is divided into two sections: 'Contacter Nous' and 'Adresse'. The 'Contacter Nous' section contains three input fields: 'NOM', 'E-MAIL', and 'SUJET', followed by an 'ENVOYER' button. The 'Adresse' section includes a Google Map and contact details for the 'Service de Pédiatrie - Département mère et enfant - CHU Hassan II'. The contact information provided is: Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université de Fès; BP. 1893, Km 2.200, Route de Sidi Hrazem, Fès 30000, Maroc; Professeur Samir Atmani; Phone: 00212 35 941 570, 00 212 61 350 780; Fax: 00212 35 932 274; Email: samir.atmani3@yahoo.fr.

**Fiche 11** : surface permettant la communication avec notre équipe d'unité médico-chirurgicale de cardio pédiatrie.

Notre site va inclure une partie réservée à la formation continue des internes, résidents et pédiatres avec des cours interactifs, des cas cliniques et des protocoles de l'unité.



Fiche 12: Surface permettant de partager les protocoles de l'unité, cas cliniques et cours.