

Certificat Avancé

Infertilité en Reproduction Assistée pour Infirmiers



Certificat Avancé Infertilité en Reproduction Assistée pour Infirmiers

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 6 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/infirmierie/diplome-universite/diplome-universite-infertilite-reproduction-assistee-infirmiers

Sommaire

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

Direction de la formation

page 12

04

Structure et contenu

page 16

05

Méthodologie

page 26

06

Diplôme

page 34

01

Présentation

La maîtrise de tous les aspects de l'infertilité dans le domaine de la Reproduction Assistée est essentielle pour travailler dans un domaine où la communication et la collaboration interdisciplinaire sont fondamentales. Grâce à cette spécialisation complète, le personnel infirmier travaillant dans le domaine de la RA pourra acquérir ou mettre à jour les connaissances les plus avancées en matière d'infertilité masculine et féminine, ainsi que les derniers développements en immunologie et en génétique de la reproduction.

Une approche multidisciplinaire basée sur l'expérience de différents domaines de travail en matière de Reproduction Assistée, qui vous permettra d'évoluer dans votre profession de la manière la plus efficace, disponible dans le marché actuel de l'enseignement.



“

Actualisez vos connaissances sur les soins infirmiers en matière d'infertilité et devenez qualifié pour travailler dans les meilleures unités de Reproduction Assistée"

Ce Certificat Avancé permettra à l'étudiant d'aborder plusieurs aspects essentiels du programme dans la Reproduction Assistée: anatomie de la reproduction humaine, la neuro-endocrinologie de la reproduction, l'ovogenèse et spermatogenèse et d'autres aspects fondamentaux.

Tout au long du programme, vous serez préparé intégralement à l'étude de l'infertilité de base chez les femmes. Par le biais de l'histoire clinique, l'étudiant en soins infirmiers commencera par identifier les facteurs les plus importants qui y sont impliqués et apprendra à connaître les pathologies les plus pertinentes et fréquentes qui affectent les femmes souffrant d'infertilité et apprendra à réaliser tous les tests et protocoles correspondant à leur activité.

Ces connaissances seront également développées dans le domaine de l'infertilité masculine, avec un aperçu large et spécifique de tous les aspects de ces troubles. Cette spécialisation est hautement nécessaire car les infirmières sont impliquées dans de nombreux processus liés à la gestion de l'infertilité. Le personnel infirmier peut être chargé de l'analyse et du traitement du sperme, de la congélation du sperme, du lavage séminal ou même de la gestion de la banque de donneurs masculins.

L'autre aspect étudié dans ce Certificat Avancé est la relation entre la génétique et l'immunologie et la Reproduction Assistée. L'importance du caryotypage dans la consultation en Clinique de Reproduction Assistée sera également abordée.

Des techniques plus complexes et nouvelles seront examinées, telles que les réseaux CGH, qui sont utilisés dans le diagnostic génétique préimplantatoire. Les concepts clés de l'immunologie seront passés en revue, et le système immunitaire de la femme, en constante évolution, ainsi que les populations cellulaires qui le composent, seront abordés afin de développer les problèmes qui peuvent apparaître en cas de facteurs auto-immuns ou allo-immuns compromettant la fertilité. Les principaux traitements qui peuvent être utilisés dans ces cas seront également abordés. Enfin, deux cas spécifiques, l'endométriose et l'infection à Chlamydia trachomatis, qui sont étroitement liés à l'inflammation et au système immunitaire, seront abordés.

Ce **Certificat Avancé en Infertilité en Reproduction Assistée pour Infirmiers** offre les caractéristiques d'une formation scientifique, pédagogique et technologique de haut niveau. Les caractéristiques les plus importantes du cours sont:

- ♦ Les dernières technologies en matière de logiciels d'enseignement en ligne
- ♦ Un système d'enseignement intensément visuel, soutenu par un contenu graphique et schématique facilitant la compréhension et l'assimilation
- ♦ Le développement de cas pratiques présentés par des experts en activité
- ♦ Systèmes de vidéos interactives de pointe
- ♦ Enseignement basé sur la télépratique
- ♦ Des systèmes d'améliorations et de mises à jour continues
- ♦ Un apprentissage autorégulable: compatibilité totale avec d'autres occupations
- ♦ Les exercices pratiques d'auto-évaluation et de suivi de la progression de l'apprentissage
- ♦ Groupes de soutien et synergies éducatives: questions à l'expert, forums de discussion et de connaissances
- ♦ La communication avec l'enseignant et le travail de réflexion individuel
- ♦ Les contenus sont disponibles à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet
- ♦ Banques de documentation complémentaire disponibles en permanence, même après le programme



Avec ce Certificat Avancé, vous pourrez combiner une spécialisation intensive avec votre vie professionnelle et personnelle en atteignant vos objectifs de manière simple et concrète"

“ *une spécialisation très qui vous la plus avec les dernières avancées dans tous les domaines des soins infirmiers en Reproduction Assistée, avec la fiabilité d'un professionnel de haut niveau*”

Le corps enseignant est composé de professionnels issus de différents domaines liés à cette spécialité. De cette manière, TECH s'assure de vous offrir l'objectif de mise à jour constant des visions. Une équipe multidisciplinaire de professionnels formés et expérimentés dans différents environnements, qui développeront les connaissances théoriques de manière efficace. Ils mettront également au service du programme les connaissances pratiques issues de leur propre expérience: une des qualités différentielles de cette spécialisation.

Cette maîtrise du sujet est complétée par l'efficacité de la conception méthodologique de ce programme en Reproduction Assistée pour Infirmiers. Ce programme est conçu par une équipe pluridisciplinaire d'experts et intègre les dernières avancées en matière de technologie éducative. Ainsi, vous pourrez étudier avec une gamme d'outils multimédias pratiques et polyvalents qui vous apporteront la fonctionnalité dont vous avez besoin dans votre formation.

La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage par Problèmes: une approche qui conçoit l'apprentissage comme un processus éminemment pratique. Pour y parvenir à distance, TECH utilise la télépratique: À l'aide d'un système vidéo interactif innovant, et de la méthode *Learning from an Expert* vous acquérez des connaissances comme si vous étiez réellement confronter au scénario que vous apprenez à ce moment précis Un concept qui vous permet d'intégrer et de fixer votre apprentissage de manière plus réaliste et permanente.

L'apprentissage de ce Certificat Avancé est soutenu par les meilleurs moyens didactiques et les meilleures ressources en ligne, afin de garantir les meilleurs résultats possibles de vos efforts.

Notre concept innovant de télépratique vous donnera l'opportunité d'apprendre à travers une expérience immersive: le "Learning from an expert" Un système éprouvé pour l'intégration des connaissances.



02 Objectifs

L'objectif de ce programme est d'offrir aux professionnels les connaissances et les compétences nécessaires pour exercer leur activité en utilisant les protocoles et les techniques en Reproduction Assistée, les plus avancés du moment. Grâce à une approche de travail entièrement adaptable à l'étudiant, ce Certificat Avancé vous aidera progressivement à acquérir les compétences qui vous pousseront vers un niveau professionnel beaucoup plus élevé.



“

Devenez l'un des professionnels les plus prisés du moment, grâce à ce Certificat Avancé en Infertilité en Reproduction Assistée pour Infirmiers”



Objectifs généraux

- ♦ Élargir les connaissances spécifiques de chacun des domaines de travail de la Reproduction Assistée
- ♦ Permettre aux apprenants d'être interdépendants et de résoudre les éventuels problèmes
- ♦ Faciliter la bonne performance des professionnels des soins infirmiers afin de fournir les meilleurs soins tout au long du processus



Un coup de pouce à votre CV qui vous donnera la compétitivité des professionnels les mieux spécialisés sur le marché du travail



Objectifs spécifiques

Module 1. Anatomie et physiologie de la Reproduction

- ♦ Actualiser les connaissances sur l'anatomie des organes génitaux féminins et masculins afin de poser les bases de la reproduction
- ♦ Élargir les connaissances sur la neurophysiologie et sa relation avec l'ovogenèse et la spermatogenèse
- ♦ Présenter aux infirmières une approche plus biologique de la gamétogenèse, en soulignant l'importance de la méiose et de la qualité des gamètes
- ♦ Comprendre le processus de fécondation et les premières étapes du développement embryonnaire, afin d'introduire les infirmières dans le monde de l'embryologie
- ♦ Analyser l'effet de l'âge maternel et paternel avancé sur la reproduction humaine

Module 2. Étude de l'infertilité chez la femme

- ♦ Connaître l'importance de l'anamnèse pour l'identification des habitudes toxiques, du stress, des problèmes de sexualité et des antécédents héréditaires liés à l'infertilité chez la femme
- ♦ Connaître en quoi consiste l'étude initiale de base de la femme dans une consultation d'infertilité, afin de pouvoir l'expliquer à la patiente en termes clairs et simples
- ♦ Connaître les examens complémentaires pour l'étude des femmes en consultation en fonction des altérations spécifiques de chaque patiente, afin d'individualiser chaque patiente en fonction des facteurs altérés qu'elle présente
- ♦ Connaître les troubles les plus fréquents chez les femmes souffrant d'infertilité

Module 3. Étude de l'infertilité chez la femme

- ♦ Connaître l'étude initiale de l'homme en salle de consultation et en quoi elle consiste, ainsi que les examens complémentaires ou les études génétiques qui peuvent être demandés
- ♦ Comprendre l'importance d'une bonne pratique de gestion du sperme
- ♦ Être capable de réaliser un séminogramme complet du patient masculin
- ♦ Être capable de traiter des échantillons pour les techniques de procréation assistée
- ♦ Comprendre en quoi consiste la congélation du sperme et être capable de la réaliser sans complications
- ♦ Être capable de réaliser des lavages de sperme pour les hommes séropositifs au VIH, à l'hépatite B et à l'hépatite C, comprendre l'importance des lavages de sperme et de leur bonne gestion, et savoir quand les recommander dans la clinique
- ♦ Connaître les bases du don de sperme, tant au niveau de la consultation que du laboratoire
- ♦ Pour connaître trois des techniques de sélection des spermatozoïdes les plus utilisées actuellement, le tri cellulaire par marquage magnétique (MACS), l'injection intracytoplasmique de spermatozoïdes morphologiquement sélectionnés (IMSI) et la sélection basée sur la fixation de l'acide hyaluronique, et donc de savoir quand les recommander lors de la consultation
- ♦ Connaître les bases de la thérapie antioxydante et savoir discerner les antioxydants dont l'efficacité est prouvée et ceux qui ne le sont pas

Module 4. Génétique de la reproduction et immunologie

- ♦ Renforcer les concepts de base de la génétique
- ♦ Apprendre le caryotypage et ses utilisations
- ♦ Élargir les connaissances en génétique moléculaire
- ♦ Comprendre l'origine et l'étiologie des facteurs génétiques qui influencent la fertilité humaine
- ♦ Découvrir les différentes analyses du diagnostic génétique de préimplantation
- ♦ Discuter des sujets les plus actuels en génétique tels que le transfert nucléaire et l'épigénétique
- ♦ Maîtriser les facteurs immunologiques qui influent sur la Reproduction Assistée
- ♦ Distinguer les différentes origines des problèmes immunologiques de la reproduction et les traitements possibles

03

Direction de la formation

Dans le cadre du concept de qualité totale de notre programme, nous sommes fiers de mettre à votre disposition un corps enseignant de très haut niveau, choisi pour son expérience avérée. Des professionnels issus de différents domaines et possédant des compétences variées constituent une équipe multidisciplinaire complète. Une occasion unique d'apprendre des meilleurs.





“

Un impressionnant corps enseignant, éducatif de professionnels de différents domaines de compétence, seront vos professeurs pendant votre spécialisation: une occasion unique à ne pas manquer"

Direction



Mme Agra Bao, Vanesa

- Superviseur du bloc opératoire à EVA FERTILITY-DORSIA
- Diplôme en Soins Infirmiers Université de La Coruña
- Expert en Soins Infirmiers Juridiques Université UNED
- Master en Prévention des Risques Professionnels USP-CEU
- Maîtrise en Activité Physique et Santé Université Miguel de Cervantes
- Instructeur en Réanimation Basique et DSA SEMICYUC
- Expert universitaire en Anesthésiologie Chirurgicale des Soins Infirmiers CEU Université Cardenal Herrera
- Biosécurité et Prévention des Risques Professionnels dans les Laboratoires de Microbiologie SEM
- El Varón en Reproducción Asistida EVA FERTILITY CLINICS
- Laboratoires de Biosécurité et Installations pour Animaux de Recherche avec un niveau de Bioconfinement 3 SEGLA
- Action du Personnel Infirmier en cas d'Urgence Traumatique,Empoisonnement et autres situations urgentes DAE



Mme Boyano Rodríguez, Beatriz

- Embryologiste en Clinique EVA, Madrid
- EXPERT Génétique Clinique, Alcalá de Henares
- Maîtrise en Biotechnologie de la Reproduction Humaine Assistée, IVI et Université de Valence
- Cours de troisième cycle en Génétique Médicale, Université de Valence
- Licence en Biologie, Université de Salamanque
- Membre de l'Association pour l'Étude de la Biologie de la Reproduction
- Membre de l'Association Espagnole de la Génétique Humaine



Professeurs

Mme Martín, Alba

- ◆ Embryologiste en Clinique EVA, Madrid
- ◆ Diplôme de Biologie à l'Université Complutense de Madrid, avec une spécialisation en Neurobiologie et Biosanitaire
- ◆ Master en Biologie et Technologie de la Reproduction des Mammifères à l'Université de Murcie
- ◆ Programme de troisième cycle et de développement professionnel à structure modulaire en Droit de la Santé et Biomédecine, UNED
- ◆ Cours en ligne intitulé "Epigenetic Control of Gene Expression" de l'Université de Melbourne

Mme Aldama, Perla

- ◆ Gynécologue spécialisé dans la Reproduction Assistée et Banque d'ovules Eva Fertility Clinics
- ◆ Master en Reproduction Humaine Universidad Complutense de Madrid Société Espagnole de Fertilité Madrid, Espagne
- ◆ Médecin Chirurgien Faculté de Médecine UNAM Mexico City
- ◆ Certificat Universitaire en Reproduction Humaine, Hopital Juárez de México Cd México
- ◆ Certificat Universitaire de Colposcopie de Base et Avancée, Hôpital Juárez de México Cd
- ◆ Certificat Universitaire en Gynécologie et Obstétrique, Hôpital 4 México Cd
- ◆ Chercheuse avec des publications et des articles dans des congrès scientifiques et des revues scientifiques prestigieuses

04

Structure et contenu

Le contenu de cet Expert Universitaire a été élaboré par les différents experts de ce programme, avec un objectif clair: faire en sorte que nos étudiants acquièrent chacune des compétences nécessaires pour devenir de véritables experts dans ce domaine.

Un programme très complet et bien structuré, qui vous mènera vers les plus hauts standards de qualité et de réussite.



“

*Un programme d'enseignement très complet,
structuré en unités didactiques très développées,
orienté vers un apprentissage compatible avec
votre vie personnelle et professionnelle"*

Module 1. Anatomie et physiologie de la Reproduction

- 1.1. Anatomie des Organes Reproducteurs Féminine
 - 1.1.1. Introduction
 - 1.1.2. Organes génitaux externes
 - 1.1.2.1. Vulve
 - 1.1.2.2. Le Mont de Vénus
 - 1.1.2.3. Grandes lèvres
 - 1.1.2.4. Petites lèvres
 - 1.1.2.5. Vestibule vaginal
 - 1.1.2.6. Clitoris
 - 1.1.2.7. Bulbe vestibulaire
 - 1.1.3. Organes génitaux Interne
 - 1.1.3.1. Vagin
 - 1.1.3.2. Utérus
 - 1.1.3.3. Trompes de Fallope
 - 1.1.3.4. Ovaire
- 1.2. Endocrinologie du système reproducteur féminin
 - 1.2.1. Introduction
 - 1.2.2. L'hypothalamus
 - 1.2.2.1. GnRH
 - 1.2.3. L'hypophyse
 - 1.2.3.1. FSH et LH
 - 1.2.4. Hormones stéroïdiennes
 - 1.2.4.1. Introduction
 - 1.2.4.2. Synthèse
 - 1.2.4.3. Mécanisme d'action
 - 1.2.4.4. Œstrogènes
 - 1.2.4.5. Androgènes
 - 1.2.4.6. Progestogènes
 - 1.2.5. Modulation externe: endorphines et mélatonine
 - 1.2.6. Impulsions de GnRH: relation cerveau-ovaire
 - 1.2.7. Agonistes et antagonistes de la GnRH



- 1.3. Cycle menstruel
 - 1.3.1. Cycle menstruel
 - 1.3.2. Indicateurs biochimiques du cycle menstruel
 - 1.3.2.1. Hormones à l'état basal
 - 1.3.2.2. Ovulation
 - 1.3.2.3. Évaluation de la réserve ovarienne Hormone anti-müllérienne
 - 1.3.3. Indicateurs échographiques du cycle menstruel
 - 1.3.3.1. Comptage des follicules
 - 1.3.3.2. Échographie endométriale
 - 1.3.4. Fin de l'âge de la reproduction
 - 1.3.4.1. Préménopause
 - 1.3.4.2. Ménopause
 - 1.3.4.3. Post-ménopause
- 1.4. Ovogenèse (folliculogenèse et ovulation)
 - 1.4.1. La méiose. De l'oogone à l'ovocyte MII
 - 1.4.2. Types de follicules et leur relation avec l'ovogenèse Dynamique folliculaire
 - 1.4.3. Recrutement ovarien et ovulation
 - 1.4.4. L'ovocyte MII: les marqueurs de la qualité ovocytaire
 - 1.4.5. La maturation in vitro des ovocytes
- 1.5. Anatomie des organes reproducteurs masculins
 - 1.5.1. Organes génitaux externes de l'homme
 - 1.5.1.1. Testicules
 - 1.5.1.2. Pénis
 - 1.5.1.3. Épидidyme
 - 1.5.1.4. Le canal déférent
 - 1.5.2. Organes génitaux masculins internes
 - 1.5.2.1. Vésicules séminales
 - 1.5.2.2. Conduit éjaculatoire
 - 1.5.2.3. Prostate
 - 1.5.2.4. Uréthre
 - 1.5.2.5. Les glandes bulbo-urétrales
- 1.6. Endocrinologie du système reproducteur masculin
 - 1.6.1. Régulation de la fonction testiculaire
 - 1.6.2. Biosynthèse des androgènes
 - 1.6.3. Inhibines et activines
 - 1.6.4. Prolactine
 - 1.6.5. Prostaglandines
 - 1.6.6. Œstrogènes
 - 1.6.7. Autres facteurs:
- 1.7. Spermatogenèse
 - 1.7.1. La méiose
 - 1.7.2. Différences entre l'ovogenèse et la spermatogenèse
 - 1.7.3. Le tubule séminifère
 - 1.7.3.1. Hormones impliquées
 - 1.7.3.2. Types de cellules
 - 1.7.4. La barrière hémato-testiculaire
 - 1.7.5. Contrôle endocrinien et paracrinien
- 1.8. La fécondation
 - 1.8.1. Transport des gamètes
 - 1.8.2. La maturation des gamètes
 - 1.8.3. Interaction des gamètes
- 1.9. Développement embryonnaire
 - 1.9.1. Formation du zygote
 - 1.9.2. Premières divisions
 - 1.9.3. Formation du blastocyste et implantation
 - 1.9.4. Gastrulation: formation du mésoderme
 - 1.9.4.1. Formation de la notocorde
 - 1.9.4.2. Établissement des axes du corps
 - 1.9.4.3. Établissement des matrices cellulaires
 - 1.9.4.4. Croissance du trophoblaste
 - 1.9.5. Période embryonnaire ou période d'organogénèse
 - 1.9.5.1. Ectoderme
 - 1.9.5.2. Mésoderme
 - 1.9.5.3. Endoderme

- 1.10. Effet de l'âge sur le système reproductif féminin et masculin
 - 1.10.1. Système reproductif féminin
 - 1.10.2. Système reproductif masculin

Module 2. Étude de l'infertilité chez la femme

- 2.1. Étude initiale
 - 2.1.1. Introduction
 - 2.1.2. Base de l'étude factorielle
 - 2.1.3. Dossiers médicaux
 - 2.1.4. Examen physique
 - 2.1.5. Études de base sur l'infertilité
 - 2.1.6. Études complémentaires en fonction du facteur altéré
- 2.2. Facteur ovarien
 - 2.2.1. L'âge
 - 2.2.1.1. L'âge et la réserve ovarienne
 - 2.2.1.2. Insuffisance ovarienne précoce
 - 2.2.1.3. Études visant à évaluer la réserve ovarienne
 - 2.2.1.3.1. AMH
 - 2.2.1.3.2. RFA
 - 2.2.1.3.3. Autres hormones
 - 2.2.2. L'anovulation
 - 2.2.2.1. Qu'est-ce que l'anovulation?
 - 2.2.2.2. Manifestations cliniques
 - 2.2.2.3. Importance de la phase lutéale
 - 2.2.2.4. Causes
 - 2.2.2.4.1. Syndrome des ovaires polykystiques
 - 2.2.2.4.2. Les perturbations hormonales les plus courantes
 - 2.2.2.4.3. Autres causes
 - 2.2.2.5. Études d'évaluation de l'ovulation
 - 2.2.2.5.1. Profil hormonal gynécologique
 - 2.2.2.5.2. Autres hormones
 - 2.2.2.5.2.1. Hormones thyroïdiennes
 - 2.2.2.5.2.2. Prolactine
 - 2.2.2.5.2.3. Androgènes
 - 2.2.2.5.3. Progestérone de la phase lutéale
- 2.3. Facteur utérin et tubaire
 - 2.3.1. Utérus
 - 2.3.1.1. Utérus et endomètre
 - 2.3.1.2. Malformations müllériennes
 - 2.3.1.3. Fibromes et polypes
 - 2.3.1.4. Le syndrome d'Asherman
 - 2.3.1.5. Facteur utérin et échec de l'implantation
 - 2.3.1.6. Facteur utérin et avortement récurrent
 - 2.3.2. Trompes de Fallope
 - 2.3.2.1. Obstruction tubaire
 - 2.3.2.1.1. Infectieux
 - 2.3.2.1.2. Chirurgicale
 - 2.3.2.1.3. Endométriose
 - 2.3.2.1.4. Autres
 - 2.3.3. Enquêtes
 - 2.3.3.1. Echographie 2D et 3D
 - 2.3.3.2. Hystérocopie et autres
 - 2.3.3.2.1. Hystérocopie
 - 2.3.3.2.2. Hystérosalpingographie
 - 2.3.3.2.3. Hystérosonographie
 - 2.3.3.2.4. Hystérolaparoscopie
 - 2.3.3.2.5. IRM
- 2.4. Facteur infectieux
 - 2.4.1. Infections et infertilité
 - 2.4.2. Infections les plus fréquentes
 - 2.4.3. Maladie pelvienne Inflammatoire
 - 2.4.4. Hydrosalpinx
 - 2.4.5. Enquêtes
 - 2.4.5.1. Cultures et cultures spéciales
 - 2.4.5.2. PCR et autres

- 2.5. Facteur génétique
 - 2.5.1. La génétique actuelle
 - 2.5.2. Les perturbations Génétique les plus courantes
 - 2.5.2.1. Le syndrome de Turner
 - 2.5.2.2. Le syndrome du X fragile
 - 2.5.2.3. Thrombophilies héréditaires
 - 2.5.2.4. Autres mutations
 - 2.5.3. Études de dépistage
- 2.6. Facteur immunologique
 - 2.6.1. Système immunitaire et fertilité
 - 2.6.2. Principaux troubles
 - 2.6.2.1. Syndrome des anticorps antiphospholipides
 - 2.6.2.2. Lupus érythémateux systémique (LES)
 - 2.6.2.3. Autres
 - 2.6.3. Principaux tests immunologiques
- 2.7. Endométriose
 - 2.7.1. L' Endométriose actuelle
 - 2.7.2. Les implications pour la fertilité
 - 2.7.3. La patiente atteinte d'endométriose
 - 2.7.4. Enquêtes clinique et de laboratoire
- 2.8. Échec de l'implantation et fausses couches récurrentes
 - 2.8.1. Échec de l'implantation
 - 2.8.1.1. Définition
 - 2.8.1.2. Principales causes
 - 2.8.1.3. Étude
 - 2.8.2. Avortement récurrent
 - 2.8.2.1. Définition
 - 2.8.2.2. Principales causes
 - 2.8.2.3. Étude
- 2.9. Considérations particulières
 - 2.9.1. Facteur cervical
 - 2.9.2.1. Importance de la physiologie cervicale
 - 2.9.2.2. Test post-coïtal

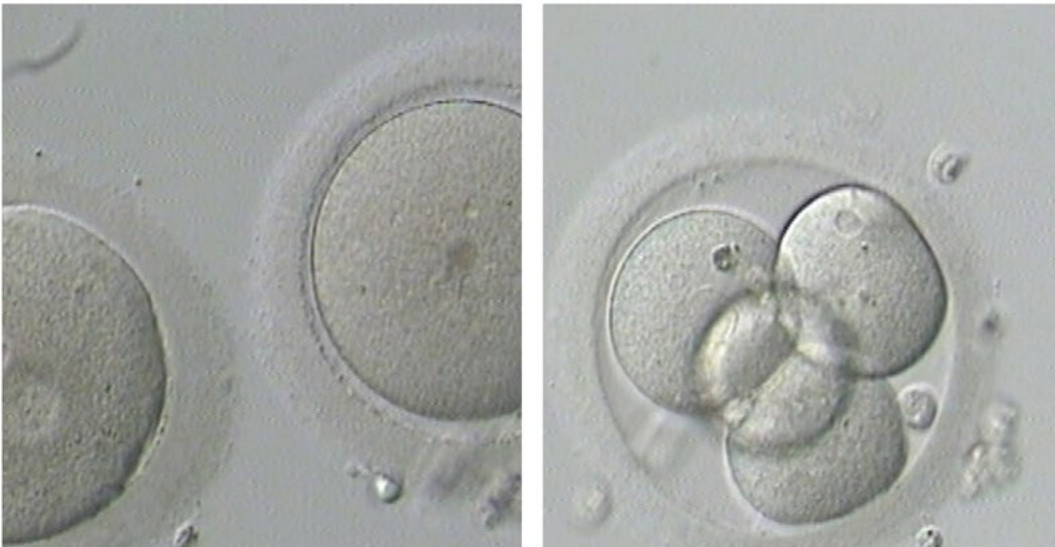
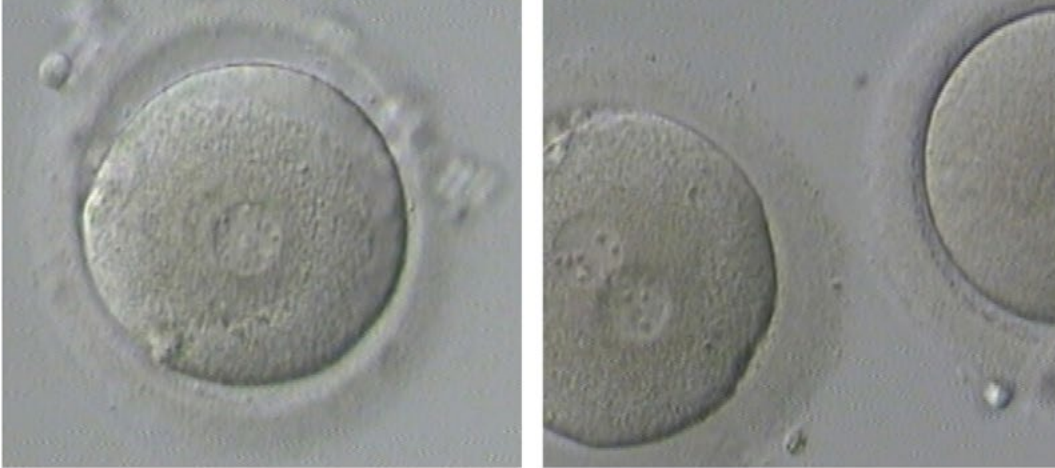
- 2.9.2. Sexologie
 - 2.9.2.1. Vaginisme
- 2.9.3. Causes psychologiques
- 2.9.4. Infertilité d'origine inconnue
 - 2.9.4.1. Définition
 - 2.9.4.2. Que faire?
- 2.9.5. Approche intégrale
- 2.10. Conclusions

Module 3. Étude de l'infertilité chez la femme

- 3.1. Étude initiale
 - 3.1.1. Objectifs
 - 3.1.2. Quand le faire?
 - 3.1.3. Évaluation minimale
 - 3.1.4. Évaluation optimale
 - 3.1.5. Dossiers médicaux
 - 3.1.6. Examen physique
- 3.2. Examens complémentaires
 - 3.2.1. Tests de la fonction spermatozoïdes
 - 3.2.2. Détermination des hormones
 - 3.2.3. Échographie et échographie doppler scrotale
 - 3.2.4. Echographie transrectale
 - 3.2.5. Étude bactériologique du sperme
 - 3.2.6. Analyse d'urine post-orgasme
- 3.3. Études génétiques
 - 3.3.1. Caryotypage
 - 3.3.2. Microdélétions Yq
 - 3.3.3. Mutations du CFTR
 - 3.3.4. Études des chromosomes méiotiques
 - 3.3.5. FISH des spermatozoïdes

- 3.4. Séminogramme
 - 3.4.1. Considérations de base
 - 3.4.2. Gestion appropriée de l'échantillon
 - 3.4.3. Collecte de l'échantillon
 - 3.4.3.1. Préparation
 - 3.4.3.2. Recueil de diagnostics
 - 3.4.3.3. Recueil à des fins de procréation assistée
 - 3.4.3.4. Recueil pour analyse microbiologique
 - 3.4.3.5. Collecte à domicile
 - 3.4.3.6. Collecte avec conservateur
 - 3.4.4. Examen macroscopique initial
 - 3.4.4.1. Liquéfaction
 - 3.4.4.2. Viscosité
 - 3.4.4.3. Apparence
 - 3.4.4.4. Volume
 - 3.4.4.5. pH
 - 3.4.5. Examen microscopique initial
 - 3.4.5.1. Comment obtenir un échantillon représentatif?
 - 3.4.5.2. Quantité d'échantillon
 - 3.4.5.3. Agrégation
 - 3.4.5.4. Agglutination
 - 3.4.5.5. Présence d'éléments cellulaires autres que des spermatozoïdes
 - 3.4.6. Motilité
 - 3.4.7. Vitalité
 - 3.4.8. Concentration
 - 3.4.9. Comptage des cellules autres que les spermatozoïdes
 - 3.4.10. Morphologie des spermatozoïdes
 - 3.4.11. Présence de leucocytes dans le sperme
 - 3.4.12. Test d'anticorps anti-spermatozoïdes
 - 3.4.13. Analyse automatisée
- 3.5. Analyse et traitement des échantillons pour les Techniques de Procréation Assistée (TRA)
 - 3.5.1. Lavage
 - 3.5.2. *Swim-up*
 - 3.5.3. Gradients de densité
- 3.6. Congélation du sperme
 - 3.6.1. Indications
 - 3.6.2. Cryoprotecteurs
 - 3.6.3. Techniques de congélation du sperme
 - 3.6.4. Conteneurs de stockage
- 3.7. Lavage du sperme pour les hommes séropositifs au VIH, à l'hépatite B et à l'hépatite C
 - 3.7.1. Hépatite B
 - 3.7.2. VIH
 - 3.7.3. Hépatite C
 - 3.7.4. Considérations générales
- 3.8. Don de sperme
 - 3.8.1. Généralités
 - 3.8.2. Indications
 - 3.8.3. Considérations relatives au don de sperme
 - 3.8.4. Tests recommandés
 - 3.8.5. Anonymat
 - 3.8.6. Choix d'un donneur approprié
 - 3.8.7. Risques
 - 3.8.8. Cessation de la donation
- 3.9. Techniques complémentaires de sélection des spermatozoïdes
 - 3.9.1. MACS (tri des cellules marquées magnétiquement)
 - 3.9.1.1. Base biologique de la technique
 - 3.9.1.2. Indications
 - 3.9.1.3. Les avantages et inconvénients
 - 3.9.2. IMSI (Injection Intracytoplasmique de Spermatozoïdes Sélectionnés Morphologiquement)
 - 3.9.2.1. Procédure
 - 3.9.2.2. Indications
 - 3.9.2.3. Les avantages et inconvénients
 - 3.9.3. Sélection basée sur la fixation de l'acide hyaluronique
 - 3.9.3.1. Procédure
 - 3.9.3.2. Indications
 - 3.9.3.3. Les avantages et inconvénients

- 3.10. Thérapie orale Utilisation d'antioxydants
 - 3.10.1. Concept d'antioxydant
 - 3.10.2. Espèces Réactives de l'Oxygène (ROS)
 - 3.10.3. Facteurs entraînant une augmentation des ROS dans le sperme
 - 3.10.4. Dommages causés par l'augmentation des ROS dans les spermatozoïdes
 - 3.10.5. Système antioxydant dans le sperme
 - 3.10.5.1. Antioxydants enzymatiques
 - 3.10.5.2. Superoxyde dismutase
 - 3.10.5.3. Catalase
 - 3.10.5.4. Oxyde nitrique synthase
 - 3.10.5.5. Glutathion S-transférase
 - 3.10.5.6. Peroxiredoxine
 - 3.10.5.7. Thioredoxines
 - 3.10.5.8. Glutathion peroxydase
 - 3.10.6. Supplémentation exogène
 - 3.10.6.1. Acides gras Oméga 3
 - 3.10.6.2. Vitamine C
 - 3.10.6.3. Coenzyme Q10
 - 3.10.6.4. L-Carnitine
 - 3.10.6.5. Vitamine E
 - 3.10.6.6. Sélénium
 - 3.10.6.7. Zinc
 - 3.10.6.8. Acide folique
 - 3.10.6.9. L-Arginine
 - 3.10.7. Conclusions



Module 4. Génétique de la reproduction et immunologie

- 4.1. Cytogénétique de base: l'importance du caryotypage
 - 4.1.1. L'ADN et sa structure
 - 4.1.1.1. Gènes
 - 4.1.1.2. Chromosomes
 - 4.1.2. Le caryotype
 - 4.1.3. Utilisations du caryotype: diagnostic prénatal
 - 4.1.3.1. Amniocentèse
 - 4.1.3.2. Prélèvement de villosités chorioniques
 - 4.1.3.3. Analyse de l'avortement
 - 4.1.3.4. Études sur la méiose
 - 4.1.4. La nouvelle ère du diagnostic: cytogénétique moléculaire et séquençage massif
 - 4.1.4.1. FISH
 - 4.1.4.2. Réseaux CGH
 - 4.1.4.3. Séquençage massif
 - 4.1.5. Origine et étiologie des anomalies chromosomiques
 - 4.1.5.1. Introduction
 - 4.1.5.2. Classification selon le origine
 - 4.1.5.2.1. Numérique
 - 4.1.5.2.2. Structurelle
 - 4.1.5.2.3. Mosaïcisme
 - 4.1.5.3. Classification selon l'étiologie
 - 4.1.5.3.1. Autosomique
 - 4.1.5.3.2. Sexuelles
 - 4.1.5.3.3. Polyploidie et haploidie
- 4.1.6. Troubles génétiques chez le couple infertile
 - 4.1.6.1. Troubles génétiques chez la femme
 - 4.1.6.1.1. Origine hypothalamique
 - 4.1.6.1.2. Origine hypophysaire
 - 4.1.6.1.3. Origine ovarienne
 - 4.1.6.1.3.1. Altérations chromosomiques
 - 4.1.6.1.3.1.1. Délétion totale du chromosome X: syndrome de Turner
 - 4.1.6.1.3.1.2. Suppression partielle du chromosome X
 - 4.1.6.1.3.1.3. Translocations du chromosome X et autosomes
 - 4.1.6.1.3.1.4. Autres
 - 4.1.6.1.3.2. Troubles monogéniques
 - 4.1.6.1.3.2.1. X-Fragile
 - 4.1.6.1.3.3. Thrombophilies héréditaires
 - 4.1.6.1.4. Troubles génétiques chez l'homme
 - 4.1.6.1.4.1. Modifications numériques: Syndrome de Klinefelter
 - 4.1.6.1.4.2. Translocations Robertsoniennes
 - 4.1.6.1.4.3. Mutations de l'CFTR
 - 4.1.6.1.4.4. Microdélétions du chromosome Y
- 4.1.7. Diagnostic génétique préimplantatoire (PGT: *Preimplantation Genetic Testing*)
 - 4.1.7.1. Introduction
 - 4.1.7.2. Biopsie de l'embryon
 - 4.1.7.3. Indications
 - 4.1.7.4. Diagnostic génétique préimplantatoire (PGT-M)
 - 4.1.7.4.1. Études sur les transporteurs
 - 4.1.7.5. Diagnostic génétique pour les anomalies structurelles
 - 4.1.7.5.1. Numérique (aneuploidies; PGT-A)
 - 4.1.7.5.2. Structurel (PGT-SR)
 - 4.1.7.6. Diagnostic génétique combiné
 - 4.1.7.7. Limites
 - 4.1.7.8. Les embryons mosaïques, un cas particulier
 - 4.1.7.9. Diagnostic génétique pré-implantatoire non invasif

- 4.1.8. Les bébés à trois parents génétiques, le transfert nucléaire dans les maladies mitochondriales
 - 4.1.8.1. ADN mitochondrial
 - 4.1.8.2. Maladies mitochondriales
 - 4.1.8.3. Transfert de donneur cytoplasmique
- 4.1.9. Épigénétique
 - 4.1.9.1. Concepts généraux
 - 4.1.9.2. Modifications épigénétiques
 - 4.1.9.3. Empreinte génétique
- 4.1.10. Études génétiques chez les donneurs
 - 4.1.10.1. Recommandations
 - 4.1.10.2. *Matching* des transporteurs
 - 4.1.10.3. Panneaux porteurs
- 4.1.11. Le facteur immunologique dans la Reproduction Assistée
 - 4.1.11.1. Aspects généraux
 - 4.1.11.2. Le système immunitaire en constante évolution chez les femmes
 - 4.1.11.3. Population de cellules immunitaires dans l'appareil reproducteur féminin
 - 4.1.11.3.1. Régulation des populations de lymphocytes T
 - 4.1.11.3.2. Cytokines
 - 4.1.11.3.3. Hormones féminines
 - 4.1.11.4. Infertilité d'origine auto-immunes
 - 4.1.11.4.1. Syndrome des antiphospholipides
 - 4.1.11.4.2. Anticorps anti-thyroïdes
 - 4.1.11.4.3. Anticorps antinucléaires
 - 4.1.11.4.4. Anticorps anti-ovariens et anti-FSH
 - 4.1.11.4.5. Anticorps anti-spermatozoïdes
 - 4.1.11.5. Infertilité d'origine allo-immune, la contribution du fœtus
 - 4.1.11.5.1. L'embryon comme antigène
 - 4.1.11.5.2. Échec de l'implantation d'embryons euploïdes
 - 4.1.11.5.2.1. Cellules NK
 - 4.1.11.5.2.2. T-Helpers
 - 4.1.11.5.2.3. Autoanticorps
- 4.1.11.6. Le rôle du sperme et des spermatozoïdes
 - 4.1.11.6.1. Régulation de lymphocytes T
 - 4.1.11.6.2. Liquide séminal et cellules dendritiques
 - 4.1.11.6.3. Pertinence clinique
- 4.1.12. Immunothérapie et situations particulières
 - 4.1.12.1. Introduction
 - 4.1.12.2. Aspirine et héparine
 - 4.1.12.3. Corticostéroïdes
 - 4.1.12.4. Antibiothérapie
 - 4.1.12.5. Facteurs de croissance des colonies
 - 4.1.12.6. Émulsions grasses intraveineuses
 - 4.1.12.7. Immunoglobulines intraveineuses
 - 4.1.12.8. Adalimumab
 - 4.1.12.9. Cellules mononucléaires périphériques
 - 4.1.12.10. Plasma séminal
 - 4.1.12.11. Préparations de sperme sans anticorps
 - 4.1.12.12. Tacrolimus
 - 4.1.12.13. Risques et avantages
 - 4.1.12.14. Conclusions
 - 4.1.12.15. Situations particulières: endométriose
 - 4.1.12.16. Situations particulières: infection à Chlamydia trachomatis



Un programme d'enseignement très complet, structuré en unités didactiques complètes et spécifiques, orienté vers un apprentissage compatible avec votre vie personnelle et professionnelle"

05

Méthodologie

Ce programme de formation offre une manière différente d'apprendre. Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique: ***el Relearning***.

Ce système d'enseignement s'utilise, notamment, dans les Écoles de Médecine les plus prestigieuses du monde. De plus, il a été considéré comme l'une des méthodologies les plus efficaces par des magazines scientifiques de renom comme par exemple le ***New England Journal of Medicine***.



“

Découvrez le Relearning, un système qui laisse de côté l'apprentissage linéaire conventionnel au profit des systèmes d'enseignement cycliques: une façon d'apprendre qui a prouvé son énorme efficacité, notamment dans les matières dont la mémorisation est essentielle"

À TECH, School nous utilisons la Méthode des cas

Dans une situation clinique donnée: que doit faire un professionnel? Tout au long du programme, vous serez confronté à de multiples cas cliniques simulés, basés sur des patients réels, dans lesquels vous devrez enquêter, établir des hypothèses et finalement résoudre la situation. Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'efficacité de cette méthode. Les personnels infirmiers apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement dans le temps.

Avec TECH, le personnel infirmier fait l'expérience d'une méthode d'apprentissage qui révolutionne les fondements des universités traditionnelles du monde entier.



Selon le Dr Gérvas, le cas clinique est la présentation commentée d'un patient, ou d'un groupe de patients, qui devient un "cas", un exemple ou un modèle illustrant une composante clinique particulière, soit en raison de son pouvoir pédagogique, soit en raison de sa singularité ou de sa rareté. Il est essentiel que le cas soit ancré dans la vie professionnelle réelle, en essayant de recréer les véritables conditions de la pratique professionnelle des soins infirmiers.

“

Saviez-vous que cette méthode a été développée en 1912 à Harvard pour les étudiants en Droit? La méthode des cas consiste à présenter aux apprenants des situations réelles complexes pour qu'ils s'entraînent à prendre des décisions et pour qu'ils soient capables de justifier la manière de les résoudre. En 1924, elle a été établie comme une méthode d'enseignement standard à Harvard"

L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre acquis fondamentaux:

1. Les personnels infirmiers qui suivent cette méthode parviennent non seulement à assimiler les concepts, mais aussi à développer leur capacité mentale au moyen d'exercices pour évaluer des situations réelles et appliquer leurs connaissances.
2. L'apprentissage est solidement traduit en compétences pratiques, ce qui permet au professionnel des soins infirmiers une meilleure intégration des connaissances dans le domaine hospitalier ou des soins de santé primaires.
3. L'assimilation des idées et des concepts est rendue plus facile et plus efficace, grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité.
4. Le sentiment d'efficacité de l'effort investi devient un stimulus très important pour les étudiants, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps passé à travailler sur le cours.



Relearning Methodology

TECH renforce l'utilisation de la méthode des cas avec la meilleure méthodologie d'enseignement 100% en ligne du moment: Relearning.

Notre Université est la première au monde à combiner l'étude de cas cliniques avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la pratique et combinant un minimum de 8 éléments différents dans chaque cours. Ceci représente une véritable révolution par rapport à une simple étude et analyse de cas.

Le personnel infirmier apprendra à travers des études de cas réels ainsi qu'en s'exerçant à résoudre des situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe pour faciliter l'apprentissage par immersion.



Selon les indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne du monde hispanophone (Columbia University). La méthode Relearning, à la pointe de la pédagogie mondiale, a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels finalisant leurs études.

Grâce à cette méthodologie, nous avons formé plus de 175.000 infirmiers avec un succès sans précédent et ce dans toutes les spécialités, quelle que soit la charge pratique. Notre méthodologie d'enseignement est développée dans un environnement très exigeant, avec un corps étudiant universitaire au profil socio-économique élevé et dont l'âge moyen est de 43,5 ans.

Le Relearning vous permettra d'apprendre plus facilement et de manière plus productive tout en vous impliquant davantage dans votre spécialisation, en développant un esprit critique, en défendant des arguments et en contrastant les opinions: une équation directe vers le succès.

Dans notre programme, l'apprentissage n'est pas un processus linéaire mais il se déroule en spirale (nous apprenons, désapprenons, oublions et réapprenons). Par conséquent, ils combinent chacun de ces éléments de manière concentrique.

Selon les normes internationales les plus élevées, la note globale de notre système d'apprentissage est de 8,01.



Ce programme offre le meilleur matériel pédagogique, soigneusement préparé pour les professionnels:



Support d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui vont enseigner le programme universitaire, spécifiquement pour lui, de sorte que le développement didactique est vraiment spécifique et concret.

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH en ligne. Tout cela, élaboré avec les dernières techniques afin d'offrir des éléments de haute qualité dans chacun des supports qui sont mis à la disposition de l'apprenant.



Techniques et procédures infirmières en vidéo

Nous vous rapprochons des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques à l'avant-garde des techniques actuelles des soins infirmiers. Tout cela, à la première personne, expliqué et détaillé rigoureusement pour atteindre une compréhension complète et une assimilation optimale. Et surtout, vous pouvez les visionner autant de fois que vous le souhaitez.



Résumés interactifs

Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



Bibliographie complémentaire

Articles récents, documents de consensus et directives internationales, entre autres. Dans la bibliothèque virtuelle de TECH, l'étudiant aura accès à tout ce dont il a besoin pour compléter sa formation.





Études de cas dirigées par des experts

Un apprentissage efficace doit nécessairement être contextuel. Pour cette raison, TECH présente le développement de cas réels dans lesquels l'expert guidera l'étudiant à travers le développement de la prise en charge et la résolution de différentes situations: une manière claire et directe d'atteindre le plus haut degré de compréhension.



Testing & Retesting

Nous évaluons et réévaluons périodiquement vos connaissances tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation: vous pouvez ainsi constater vos avancées et savoir si vous avez atteint vos objectifs.



Cours magistraux

Il existe des preuves scientifiques de l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" renforce les connaissances et la mémoire, et donne confiance dans les futures décisions difficiles.



Guides d'action rapide

À TECH nous vous proposons les contenus les plus pertinents du cours sous forme de feuilles de travail ou de guides d'action rapide. Un moyen synthétique, pratique et efficace pour vous permettre de progresser dans votre apprentissage.



06 Diplôme

Le Certificat Avancé en Infertilité en Reproduction Assistée pour Infirmiers vous garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et la plus actuelle, l'accès à un diplôme universitaire de Certificat Avancé délivré par TECH Université Technologique.



“

Finalisez cette formation avec succès et recevez votre diplôme sans avoir à vous soucier des déplacements ou des démarches administratives”

Ce **Certificat Avancé en Infertilité en Reproduction Assistée pour Infirmiers** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi les évaluations, l'étudiant recevra par courrier postal* avec accusé de réception le diplôme de **Certificat Avancé** par **TECH Université technologique**.

Le diplôme délivré par **TECH Université Technologique** indiquera la note obtenue lors du Certificat Avancé, et répond aux exigences communément demandées par les bourses d'emploi, les concours et les commissions d'évaluation des carrières professionnelles.

Diplôme: **Certificat Avancé en Infertilité en Reproduction Assistée pour Infirmiers**

N.º d'heures officielles: **600 h.**



*Si l'étudiant souhaite que son diplôme version papier possède l'Apostille de La Haye, TECH EDUCATION fera les démarches nécessaires pour son obtention moyennant un coût supplémentaire.

future

santé confiance personnes

éducation information tuteurs

garantie accréditation enseignement

institutions technologie apprentissage

communauté engagement

service personnalisé innovation

connaissance présent qualité

en ligne formation

développement institutions

classe virtuelle langues

tech université
technologique

Certificat Avancé
Infertilité en Reproduction
Assistée pour Infirmiers

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 6 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Certificat Avancé

Infertilité en Reproduction Assistée pour Infirmiers

