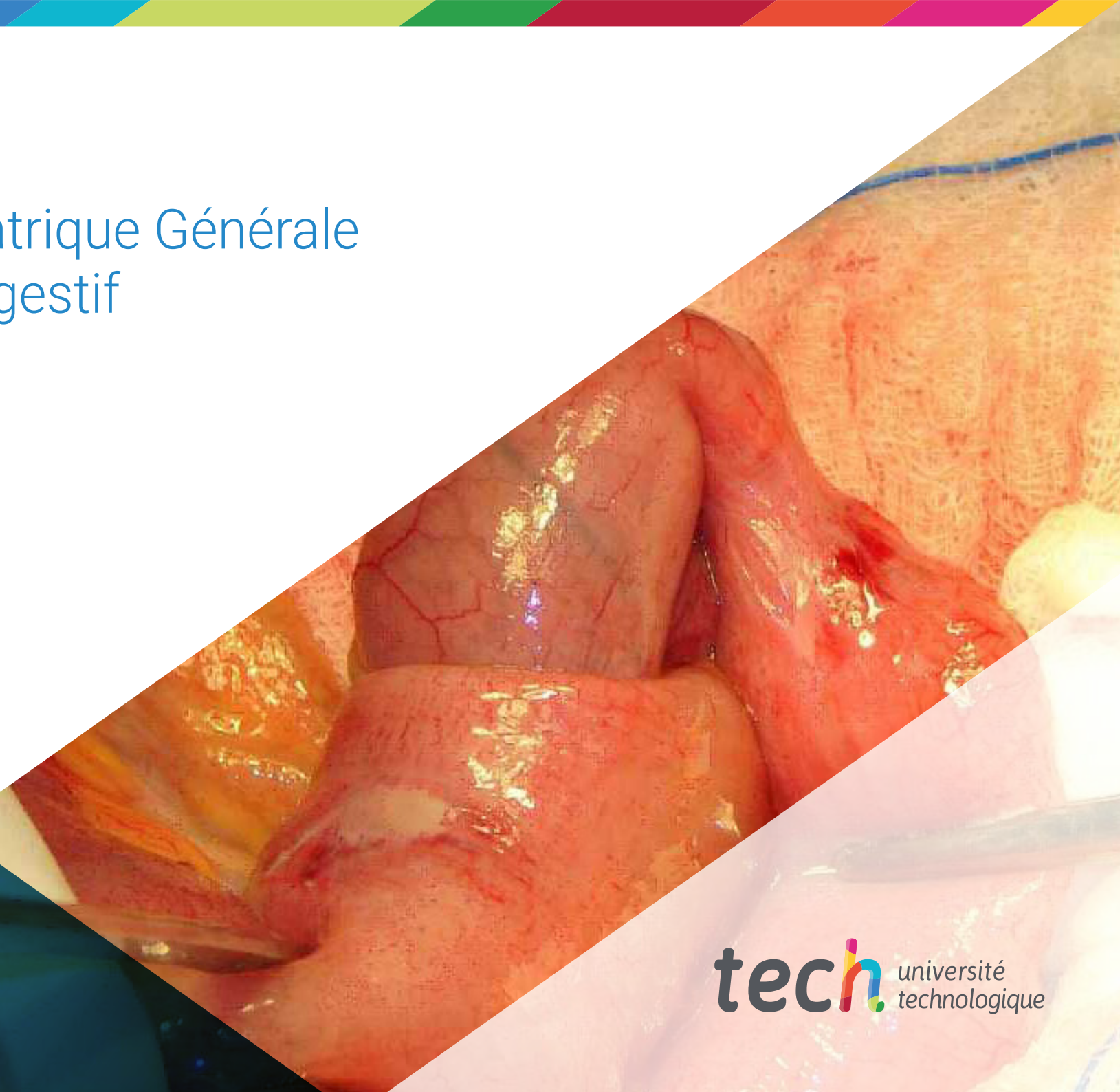


Certificat

Chirurgie Pédiatrique Générale du Système Digestif





Certificat

Chirurgie Pédiatrique Générale du Système Digestif

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 semaines
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 8h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès web: www.techtitute.com/fr/medecine/cours/chirurgie-pediatrique-generale-systeme-digestif

Sommaire

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

Direction de la formation

page 12

04

Structure et contenu

page 20

05

Méthodologie

page 28

06

Diplôme

page 30

01 Présentation

Ce programme universitaire 100% en ligne se concentre sur la gestion des pathologies digestives chez les patients pédiatriques, qui est l'un des domaines les plus vastes et les plus généraux de la chirurgie pédiatrique. Le contenu comprend des sujets tels que les pathologies œsophagiennes, les techniques d'évaluation telles que la pHmétrie, l'impédance et la manométrie œsophagienne, le reflux gastro-œsophagien, les pathologies œsophagiennes acquises, les troubles de la motilité œsophagienne et les techniques de remplacement œsophagien chez les patients présentant une atrésie de l'œsophage à longue fente. De plus, il couvre la pathologie gastrique, les pathologies intestinales proximales et distales, les maladies inflammatoires de l'intestin, le syndrome de l'intestin court et la coloproctologie chez les patients pédiatriques. Tout cela à travers la meilleure méthodologie d'enseignement et un corps enseignant spécialisé ayant une grande expérience dans chaque sujet, présentant les traitements les plus récents avec les meilleurs résultats.





“

Vous êtes à deux doigts d'entrer dans un programme de haut niveau afin d'acquérir de nouvelles compétences pour réaliser des interventions chirurgicales pédiatriques très complexes dans le tube digestif”

Le Certificat en Chirurgie Pédiatrique Générale du Système Digestif est conçu pour actualiser les médecins spécialistes dans la prise en charge des pathologies digestives chez les patients pédiatriques. La chirurgie pédiatrique est une branche de la médecine qui se concentre sur le diagnostic et le traitement chirurgical des maladies de l'enfant et de l'adolescent, et le système digestif est l'un des domaines les plus vastes et complets de cette spécialité.

Le programme permettra aux spécialistes de se familiariser avec un large éventail de sujets liés à la pathologie digestive pédiatrique, incluant les pathologies œsophagiennes, les techniques d'évaluation telles que la pHmétrie, l'impédance et la manométrie œsophagienne, le reflux gastro-œsophagien, les pathologies œsophagiennes acquises, les troubles de la motilité œsophagienne et les techniques de remplacement œsophagien chez les patients présentant une atrésie de l'œsophage à longue fente. De plus, il aborde les pathologies gastriques, les pathologies intestinales proximales et distales, les maladies inflammatoires de l'intestin, le Syndrome de l'Intestin Court et la Coloproctologie chez les patients pédiatriques.

Les enseignants spécialisés, ayant une grande expérience dans chaque domaine, présenteront les traitements les plus récents donnant les meilleurs résultats. La méthodologie utilisée est entièrement en ligne, ce qui permet aux spécialistes médicaux d'accéder au contenu depuis n'importe où dans le monde, en s'adaptant à leur emploi du temps et à leur rythme d'apprentissage. Ainsi, le cours s'adapte aux besoins de mise à jour professionnelle des spécialistes en chirurgie pédiatrique et leur fournit des outils actualisés pour améliorer leur pratique clinique et leurs performances dans le traitement des pathologies digestives chez les patients pédiatriques.

Ce **Certificat en Chirurgie Pédiatrique Générale du Système Digestif** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- ◆ Le développement d'études de cas présentées par des experts en Chirurgie Pédiatrique
- ◆ Son contenu graphique, schématique et éminemment pratique est destiné à fournir des informations scientifiques et sanitaires sur les disciplines médicales indispensables à la pratique professionnelle
- ◆ Les exercices pratiques d'auto-évaluation pour améliorer l'apprentissage
- ◆ Les méthodologies innovantes
- ◆ Des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- ◆ La possibilité d'accéder aux contenus depuis tout appareil fixe ou portable doté d'une simple connexion à internet



Découvrez les techniques de pointe telles que la chirurgie Exit, la chirurgie robotique et les procédures laparoscopiques des enfants”

“

Ce programme rigoureux vous permettra de découvrir de nouvelles approches de la pathologie gastrique, les pathologies intestinales proximales et distales, les maladies inflammatoires de l'intestin, le syndrome de l'intestin court et la coloproctologie chez les patients pédiatriques”

Le corps enseignant est composé de professionnels du domaine qui apportent à cette formation l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus de grandes sociétés et d'universités prestigieuses.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, les spécialistes bénéficieront d'un apprentissage situé et contextuel. Ainsi, ils se formeront dans un environnement simulé qui leur permettra d'apprendre en immersion et de s'entraîner dans des situations réelles.

La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage par les Problèmes, grâce auquel le professionnel devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent tout au long de la formation. Pour ce faire, il sera assisté d'un système vidéo interactif innovant créé par des experts reconnus.

Accédez à une bibliothèque multimédia dans laquelle vous examinerez des cas réels et des approches pratiques, d'une multitude de pathologies chirurgicales dans la tranche d'âge pédiatrique.

Ce Certificat vous permettra d'acquérir des connaissances actualisées dans la prise en charge des pathologies digestives chez les patients pédiatriques.



02

Objectifs

Le principal objectif du Certificat en Chirurgie Pédiatrique Générale du Système Digestif est de fournir aux médecins spécialistes la mise à jour nécessaire dans la gestion des pathologies digestives chez les patients pédiatriques. Grâce à une méthodologie en ligne, les étudiants pourront étudier en profondeur des sujets tels que les pathologies œsophagiennes, les techniques d'évaluation, les pathologies gastriques, les pathologies intestinales, les maladies inflammatoires de l'intestin, le Syndrome de l'Intestin Court et la Coloproctologie chez les patients pédiatriques. Les enseignants hautement spécialisés et expérimentés dans chaque matière présentent les traitements les plus récents et les plus efficaces, garantissant aux étudiants une formation complète et actualisée dans ce domaine de la chirurgie pédiatrique.





“

Vous atteindrez vos objectifs de formation les plus exigeants grâce à un programme qui met l'accent sur la pratique et les nouveaux développements chirurgicaux”



Objectifs généraux

- ◆ Développer les connaissances spécialisées et les traitements actuels en Chirurgie Pédiatrique
- ◆ Répertorier les différentes méthodes de diagnostic, ainsi que les différentes options thérapeutiques, tant médicales que chirurgicales, en fonction de la pathologie
- ◆ Décrire les éventuelles complications associées et le pronostic de ces maladies
- ◆ Établir les directives de traitement actuelles pour chacune des pathologies décrites

“

Ce programme rigoureux vous permettra d'acquérir les techniques les plus récentes et les plus efficaces dans le traitement des maladies telles que le reflux gastro-œsophagien et les maladies inflammatoires de l'intestin”





Objectifs spécifiques

- ◆ Examiner les nouvelles techniques et les nouveaux tests disponibles pour le diagnostic des troubles de la motilité et des troubles fonctionnels
- ◆ Approfondir les tests fonctionnels œsophagiens, notamment les moins courants comme l'impédancemétrie et la manométrie œsophagienne
- ◆ Analyser les traitements les plus efficaces pour le remplacement de l'œsophage
- ◆ Déterminer les pathologies les plus fréquentes avec les techniques diagnostiques et thérapeutiques actuelles
- ◆ Déterminer les principales pathologies digestives et hépatiques pouvant survenir en pédiatrie, notamment les maladies inflammatoires de l'intestin, le syndrome de l'intestin court et la transplantation intestinale, la coloproctologie, ainsi que les maladies hépatobiliaires et la transplantation hépatique
- ◆ Acquérir des connaissances spécialisées sur les MICI et le développement des différentes options thérapeutiques qui peuvent être appliquées
- ◆ Déterminer les différentes causes qui peuvent conduire à une défaillance intestinale Prise en charge du syndrome de l'intestin court à tous ses stades
- ◆ Établir la prise en charge des patients atteints de malformations anorectales ou de la maladie de Hirschsprung
- ◆ Analyser les tests fonctionnels utilisés en coloproctologie, avec un accent particulier sur la manométrie anorectale et ses différentes indications
- ◆ Examiner la pathologie hépatobiliopancréatique la plus courante

03

Direction de la formation

Les enseignants qui dispensent le Certificat en Chirurgie Pédiatrique Générale du Système Digestif sont des spécialistes hautement qualifiés et expérimentés dans leur domaine. Ces professionnels sont issus d'universités et d'hôpitaux prestigieux du monde entier et possèdent une connaissance et une expérience approfondies de la prise en charge des pathologies digestives chez les patients pédiatriques. Ainsi, leur objectif est de fournir aux étudiants les informations les plus récentes et les traitements les plus efficaces pour chaque sujet. De plus, ils s'engagent dans le processus d'enseignement et le développement des compétences des étudiants, en encourageant l'interaction et la discussion dans les sessions en ligne. Les enseignants occupent des postes de premier plan dans le domaine de la Chirurgie Pédiatrique et dispensent un enseignement de grande qualité aux étudiants.



“

*Vous serez encadré par un corps enseignant
hautement spécialisé et expérimenté”*

Directeur Invité International

Le Docteur Mehul V. Raval est un chirurgien pédiatre spécialisé dans l'amélioration des résultats et de la qualité des soins pour les enfants nécessitant des interventions chirurgicales. Son travail a donc porté sur la Chirurgie Pédiatrique Générale, la Chirurgie Thoracique et l'Oncologie Chirurgicale, avec une expertise dans les Techniques Minimale Invasives et la Chirurgie Néonatale. En outre, il s'intéresse principalement à la mise en œuvre de protocoles de récupération améliorés, à la sécurité des patients et aux soins chirurgicaux fondés sur la valeur.

Tout au long de sa carrière, il a été Directeur de la Recherche dans la Division de Chirurgie Pédiatrique et Directeur du Centre de Recherche sur les Résultats et la Santé Publique à l'Hôpital pour Enfants Ann & Robert H. Lurie de Chicago. Il a également joué un rôle clé dans l'amélioration de la qualité chirurgicale au niveau national, en collaborant à des projets avec la Food and Drug Administration (FDA) et l'Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ), et en menant des recherches sur l'efficacité des procédures chirurgicales dans les hôpitaux pour enfants.

Reconnu au niveau international, il a contribué de manière significative au développement du Programme National d'Amélioration de la Qualité en Chirurgie Pédiatrique de l'American College of Surgeons (ACS-NSQIP-P), actuellement mis en œuvre dans plus de 150 hôpitaux aux États-Unis. Il a reçu de nombreuses subventions d'organisations prestigieuses, telles que les Instituts Nationaux de la Santé (NIH), et a siégé dans plusieurs comités d'organisations médicales, dont l'Association Américaine de Chirurgie Pédiatrique et l'Académie Américaine de Pédiatrie.

En outre, le Dr Mehul V. Raval est l'auteur de plus de 170 articles et chapitres d'ouvrages évalués par des pairs. Ses recherches vont des essais cliniques à la mesure des résultats et à la sécurité des patients. En tant que chirurgien, il s'est efforcé d'aider les enfants à se rétablir de manière optimale.



Dr. Raval, Mehul V.

- ♦ Directeur de la Chirurgie Pédiatrique à l'Hôpital pour Enfants Ann & Robert H. Lurie, Chicago, États-Unis
- ♦ Directeur du Centre de Recherche sur les Résultats et la Santé Publique à l'Hôpital pour Enfants Ann & Robert H. Lurie
- ♦ Vice-président chargé de la Qualité et de la Sécurité à l'Hôpital pour Enfants Ann & Robert H. Lurie
- ♦ Président du Conseil d'Administration de la Chirurgie Pédiatrique de la Fondation Orvar Swenson
- ♦ Docteur en Médecine, Université de Wake Forest
- ♦ Master en Sciences de la Recherche Clinique de l'Université de Northwestern
- ♦ Licence en Biologie Générale, Université de Caroline du Nord
- ♦ Membre de :
 - ♦ Association Américaine de Chirurgie Pédiatrique
 - ♦ Académie Américaine de Pédiatrie

“

Grâce à TECH, vous pourrez apprendre avec les meilleurs professionnels du monde”

Direction



Dr Paredes Esteban, Rosa María

- ◆ Chef de Service et Directeur de l'Unité de Gestion Clinique de Chirurgie Pédiatrique à l'Hôpital Reina Sofía
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Reina Sofía
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Médical Chirurgical de Jaén
- ◆ Responsable de la formation en Chirurgie Pédiatrique à l'Hôpital Reina Sofía
- ◆ Présidente de la Société Espagnole de Chirurgie Pédiatrique
- ◆ Coordinatrice du Conseil d'Administration de la Société Espagnole de Chirurgie Pédiatrique
- ◆ Coordinatrice du Comité des Anomalies Vasculaires de l'Hôpital Universitaire Reina Sofía
- ◆ Coordinatrice de la Commission de Transplantation de Donneur Vivant (Rénal et Hépatique) de Cordoue
- ◆ Docteur en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Grenade
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Grenade
- ◆ Membre de : Société Européenne de Chirurgie Endoscopique Pédiatrique, Société Espagnole de Chirurgie Pédiatrique, Comité de Rédaction du Journal de la Société Espagnole de Chirurgie Pédiatrique, Comité d'Évaluation Scientifique de la Société Espagnole de Chirurgie Pédiatrique

Professeurs

Dr Ramírez Calazans, Ana

- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Reina Sofía
- ◆ Diplôme en Médecine à l'Université de Malaga
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Reina Sofía

Dr Cadaval Gallardo, Carlos

- ◆ Spécialiste du Service de Chirurgie Digestive de l'Hôpital Universitaire Virgen del Rocío
- ◆ Spécialiste du Service de Chirurgie Oncologique, Néonatale et Hépatique de l'Hôpital Universitaire de Vall d'Hebron
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique de l'Hôpital Universitaire Dexeus
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Centre Médical Teknon
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Quironsalud Barcelone
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital de Maternité et Pédiatrie de Badajoz
- ◆ Licence en Médecine, Université d' Extremadure
- ◆ Master en Urologie Pédiatrique de l'Université Internationale Andalouse
- ◆ Master en Chirurgie Mini-invasive en Pédiatrie à l'Université CEU Cardenal Herrera

Dr Murcia Pascual, Francisco Javier

- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Universitaire Reina Sofía de Cordoue
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Universitaire San Juan de Dios
- ◆ Licence en Médecine à l'Université Autonome de Madrid

Dr Murcia Zorita, Francisco Javier

- ◆ Coordinateur du programme de Polytraumatisme Pédiatrique à l'Hôpital des Enfants de La Paz
- ◆ Membre de l'Équipe de Transplantation Hépatique Pédiatrique à l'Hôpital de La Paz
- ◆ Membre de l'équipe de Transplantation Digestif Pédiatrique à l'Hôpital de La Paz
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Madrid
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique
- ◆ Professeur de Chirurgie Néonatale et Actualisation en Transplantation Hépatique Infantile

Dr Bada Bosch, Isabel

- ◆ Spécialiste de la Chirurgie Pédiatrique et Minimale Invasive
- ◆ Spécialiste à l'Hôpital Infantile et au Centre de Chirurgie Minimale Invasive de l'Université Federico II de Naples
- ◆ Enseignante de l'atelier de suture lors de diverses conférences de la Société Espagnole de Médecine d'Urgence Pédiatrique
- ◆ Collaboratrice en enseignement pratique au Département de Santé Publique et Maternelle et Infantile de l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Docteur en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Madrid
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón

Dr Garrido Pérez, José Ignacio

- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Universitaire Reina Sofia
- ◆ Collaborateur et Enseignant dans une multitude de cours et de programmes médicaux
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Séville
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique
- ◆ Master en Chirurgie Laparoscopie Basique et Avancée de l'Université de Córdoba

Dr Agustín Asensio, Juan Carlos

- ◆ Chef de Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Universitaire Général Gregorio Marañón
- ◆ Chef de Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Universitaire Virgen del Rocío
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrie à l'Hôpital La Paz
- ◆ Président de European Society of Pediatric Endoscopic Surgeons
- ◆ Président de la Société Espagnole de Chirurgie Laparoscopique et Robotique
- ◆ Docteur en Médecine et Chirurgie de l'Université d'Alicante
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Madrid
- ◆ Stages à l'Hôpital Général Métropolitain de Cleveland, Hôpital des enfants de Toronto, Hôpital Motol de Prague et à l'Hôpital des enfants de Pittsburgh

Dr Zelaya Contreras, Luz Emigdia

- ◆ Spécialiste en Pédiatrie
- ◆ Spécialiste en Pédiatrie à l'Hôpital Universitaire à l'Instituto Hondurien de la Seguridad Social et à l'Hôpital María des Spécialités Pédiatriques
- ◆ Médecin en Service Social à Yarula La Paz
- ◆ Docteur en Médecine et Chirurgie de l'Université Nationale Autonome de Honduras
- ◆ Spécialiste en Pédiatrie à l'Université Nationale Autonome de Madrid

Dr Tolín Hernani, María del Mar

- ◆ Spécialiste en Gastro-entérologie, Hépatologie et Nutrition à l'Hôpital Maternel Infantil Gregorio Marañón
- ◆ Spécialiste en Médecine Digestive Pédiatrique, Hospital San Rafael
- ◆ Licence de Médecine de l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Spécialiste en Pédiatrie, Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Spécialiste en Digestif et Nutrition Pédiatrique à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón

Dr Moya Jiménez, María José

- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Virgen del Rocío
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Séville
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Virgen del Rocío
- ◆ Professeure à de nombreux ateliers et cours sur la Chirurgie Pédiatrique



Dr Ibarra Rodríguez, María Rosa

- ◆ Chirurgien Pédiatrique au Service de Chirurgie Générale et Oncologique Pédiatrique de l'Hôpital Reina Sofia
- ◆ Licence de Médecine et Chirurgie de l'université de Cordoue
- ◆ Master en Urologie Pédiatrique de l'UNIA
- ◆ Master en Chirurgie Mini-invasive à TECH Université Technologique
- ◆ Séjour pratique à l'Hôpital Tawam d'Abu Dhabi
- ◆ Séjour pratique en el Memorial Sloan - Kettering Cancer Center en Nueva York
- ◆ Membre de : ACPA: Association des Chirurgiens Pédiatriques d'Andalousie Société Espagnole de Chirurgie Pédiatrique, SECIPE Société Internationale de Oncologie Pédiatrique, SIOP International society of Paediatric Surgical Oncology, IPSO

Dr De Diego, Marta

- ◆ Présidente de la Société Espagnole de Chirurgie Pédiatrique
- ◆ Chef du Service de Chirurgie Pédiatrique de l'Hôpital Germans Trias i Pujol
- ◆ Directrice du programmes de formation continue de Chirurgie Pédiatrique de l'Hôpital Germans Trias i Pujol
- ◆ Organisatrice du 12^o Congrès Européen de la Société Européenne de Chirurgie Pédiatrique
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université Central de Barcelone
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique à l'Hôpital Vall d'Hebron
- ◆ Membre de : Conseil Administratif de la Société Ibéro-américaine de Chirurgie Pédiatrique

Dr Grijalva Estrada, Ornella

- ◆ Spécialiste en Urologie Pédiatrique, Hôpital Reina Sofía
- ◆ Spécialiste en Urologie Pédiatrique, Hôpital Eugenio Espejo
- ◆ Tutrice Clinique, Hôpital Universitaire Reina Sofía
- ◆ Licence en Médecine de l'Université Central en Équateur
- ◆ Master en Urologie Infantile de l'Université Internationale Andalouse

Dr Granero Cendón, Rocío

- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Universitaire Virgen del Rocío
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique au Complexe Universitaire de Jaén
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Universitaire Reina Sofía
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie à l'Université de Saint-Jacques de Compostelle
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique



Une expérience académique unique, clé et décisive pour stimuler votre développement personnel

04

Structure et contenu

Le plan d'étude du Certificat se concentre sur pathologies digestives pédiatriques, qui est l'un des domaines les plus vastes et les plus larges de la chirurgie pédiatrique. Les sujets abordés comprennent les affections de l'œsophage, les techniques d'évaluation telles que la pHmétrie, l'impédance et la manométrie œsophagienne, le reflux gastro-œsophagien, les pathologies œsophagiennes acquises, les troubles de la motilité œsophagienne et les techniques de remplacement œsophagien chez les patients présentant une atrésie de l'œsophage à longue fente. Par ailleurs, il couvre la pathologie gastrique, les pathologies intestinales proximales et distales, les maladies inflammatoires de l'intestin, le Syndrome de l'Intestin Court et la Coloproctologie chez les patients pédiatriques. Les enseignants spécialisés, ayant une grande expérience dans chaque domaine, présenteront les traitements les plus récents donnant les meilleurs résultats.





“

Ce certificat offre un aperçu complet des nouveaux paradigmes de la Chirurgie Générale et Digestive Pédiatrique, tout en se penchant sur le présent et l'avenir de la profession”

Module 1. Chirurgie Pédiatrique Générale et Digestive I

- 1.1. Altérations fonctionnelles de l'œsophage : méthodes d'évaluation Tests fonctionnels
 - 1.1.1. pH-métrie œsophagienne
 - 1.1.2. Test d'impédance œsophagienne
 - 1.1.3. Manométrie œsophagienne conventionnelle
 - 1.1.4. Manométrie œsophagienne à haute résolution
- 1.2. Reflux gastro-œsophagien
 - 1.2.1. Reflux gastro-œsophagien
 - 1.2.2. Épidémiologie et physiopathologie
 - 1.2.3. Présentation clinique
 - 1.2.4. Diagnostic
 - 1.2.5. Traitement
 - 1.2.5.1. Traitement médical
 - 1.2.5.2. Traitement des manifestations extra-œsophagiennes du MRGO
 - 1.2.5.3. Traitement chirurgical
 - 1.2.5.3.1. Fundoplication : types
 - 1.2.5.3.2. Autres interventions chirurgicales
 - 1.2.5.4. Traitement endoscopique
 - 1.2.6. Évolution, complications et pronostic
- 1.3. Maladies acquises de l'œsophage. Rupture et perforation œsophagienne, sténose caustique Endoscopie
 - 1.3.1. Pathologie œsophagienne acquise prévalente dans l'enfance
 - 1.3.2. Progrès dans la prise en charge de la perforation de l'œsophage
 - 1.3.3. Caustification œsophagienne
 - 1.3.3.1. Méthodes de diagnostic et utilisation de la causticité œsophagienne
 - 1.3.3.2. Sténose œsophagienne caustique
 - 1.3.4. Particularités de l'endoscopie digestive supérieure chez l'enfant





- 1.4. Achalasie et troubles de la motilité de l'œsophage
 - 1.4.1. Épidémiologie
 - 1.4.2. Étiologie
 - 1.4.3. Physiopathologie
 - 1.4.4. Caractéristiques cliniques
 - 1.4.5. Diagnostic
 - 1.4.5.1. Approche diagnostique
 - 1.4.5.2. Examens de diagnostic
 - 1.4.6. Diagnostic différentiel
 - 1.4.6.1. Maladie de Reflux Gastro-Œsophagien (MRGO)
 - 1.4.6.2. Pseudoachalasie
 - 1.4.6.3. Autres troubles de la motilité œsophagienne
 - 1.4.7. Types d'achalasie
 - 1.4.7.1. Type I (achalasie classique)
 - 1.4.7.2. Type II
 - 1.4.7.3. Type III (achalasie classique)
 - 1.4.8. Histoire naturelle et pronostic
 - 1.4.9. Traitement
 - 1.4.9.1. Traitement médical
 - 1.4.9.2. Dilatations de l'œsophage
 - 1.4.9.3. Traitement endoscopique
 - 1.4.9.4. Traitement chirurgical
 - 1.4.10. Évolution, complications et pronostic
- 1.5. Techniques et indications pour le remplacement de l'œsophage
 - 1.5.1. Indications
 - 1.5.1.1. Atrésie de l'œsophage
 - 1.5.1.2. Sténose peptique
 - 1.5.1.3. Strictions caustiques
 - 1.5.1.4. Autres
 - 1.5.2. Caractéristiques d'une substitution œsophagienne idéale
 - 1.5.3. Types de remplacement de l'œsophage
 - 1.5.4. Voies d'ascension du substitut œsophagien
 - 1.5.5. Moment idéal pour l'intervention

- 1.5.6. Techniques chirurgicales
 - 1.5.6.1. Interposition colique
 - 1.5.6.2. Oesophagoplastie avec sonde gastrique
 - 1.5.6.3. Interposition jéjunale
 - 1.5.6.4. Interposition gastrique
- 1.5.7. Gestion postopératoire
- 1.5.8. Évolution et résultats
- 1.6. Pathologie gastrique acquise
 - 1.6.1. La sténose hypertrophique du pylore
 - 1.6.1.1. Étiologie
 - 1.6.1.2. Altérations cliniques
 - 1.6.1.3. Diagnostic
 - 1.6.1.4. Traitement
 - 1.6.2. Atrésie du pylore
 - 1.6.3. Ulcère gastro-duodéal
 - 1.6.3.1. Altérations cliniques
 - 1.6.3.2. Diagnostic
 - 1.6.4. Duplications gastriques
 - 1.6.5. Hémorragie gastro-intestinale
 - 1.6.5.1. Introduction
 - 1.6.5.2. Évaluation et diagnostic
 - 1.6.5.3. Gestion thérapeutique
 - 1.6.6. Volvulus gastrique
 - 1.6.7. Corps étrangers et bézoard
- 1.7. Duplications intestinales Le diverticule de Meckel Persistance du canal omphalomésentérique
 - 1.7.1. Objectifs
 - 1.7.2. Duplications intestinales
 - 1.7.2.1. Épidémiologie
 - 1.7.2.2. Embryologie, caractéristiques anatomiques, classification et localisation
 - 1.7.2.3. Présentation clinique
 - 1.7.2.4. Diagnostic
 - 1.7.2.5. Traitement
 - 1.7.2.6. Considérations postopératoires
 - 1.7.2.7. Nouveaux développements et intérêt actuel
- 1.7.3. Le diverticule de Meckel
 - 1.7.3.1. Épidémiologie
 - 1.7.3.2. Embryologie, caractéristiques anatomiques, autres anomalies de la persistance du canal omphalomésentérique
 - 1.7.3.3. Présentation clinique
 - 1.7.3.4. Diagnostic
 - 1.7.3.5. Traitement
 - 1.7.3.6. Considérations postopératoires
- 1.8. Volvulus intestinal. Intussusception intestinale. Malrotation intestinale Torsion de l'épiploon
 - 1.8.1. Volvulus intestinal
 - 1.8.1.1. Épidémiologie
 - 1.8.1.2. Présentation clinique
 - 1.8.1.3. Diagnostic
 - 1.8.1.4. Traitement
 - 1.8.2. Invagination intestinale
 - 1.8.2.1. Épidémiologie
 - 1.8.2.2. Présentation clinique
 - 1.8.2.3. Diagnostic
 - 1.8.2.4. Traitement
 - 1.8.3. Malrotation intestinale
 - 1.8.3.1. Épidémiologie
 - 1.8.3.2. Présentation clinique
 - 1.8.3.3. Diagnostic
 - 1.8.3.4. Traitement
 - 1.8.4. Torsion de l'épiploon
 - 1.8.4.1. Épidémiologie
 - 1.8.4.2. Présentation clinique
 - 1.8.4.3. Diagnostic
 - 1.8.4.4. Traitement

- 1.9. Pathologie de l'appendice cæcal Appendicite aiguë, plastron appendiculaire, tumeur carcinoïde Mucocele
 - 1.9.1. Anatomie de l'appendice
 - 1.9.2. Appendicite aiguë
 - 1.9.2.1. Physiopathologie et Épidémiologie
 - 1.9.2.2. Caractéristiques cliniques
 - 1.9.2.3. Diagnostic
 - 1.9.2.4. Diagnostic différentiel
 - 1.9.2.5. Traitement
 - 1.9.2.6. Complications
 - 1.9.3. Tumeur carcinoïde
 - 1.9.3.1. Épidémiologie
 - 1.9.3.2. Présentation clinique
 - 1.9.3.3. Diagnostic
 - 1.9.3.4. Traitement
 - 1.9.3.5. Considérations postopératoires
 - 1.9.4. Mucocèle appendiculaire
 - 1.9.4.1. Épidémiologie
 - 1.9.4.2. Présentation clinique
 - 1.9.4.3. Diagnostic
 - 1.9.4.4. Traitement
 - 1.9.4.5. Considérations postopératoires
- 1.10. Situation actuelle de la laparoscopie abdominale pédiatrique Laparoscopie digestive Techniques laparoscopiques en chirurgie
 - 1.10.1. Procédures laparoscopiques chez les enfants
 - 1.10.1.1. Approches abdominales
 - 1.10.1.2. Dispositifs et instruments
 - 1.10.2. Ergonomie en laparoscopie abdominale pédiatrique
 - 1.10.3. Avancées en laparoscopie pédiatrique

Module 2. Chirurgie Pédiatrique Générale et Digestive II

- 2.1. Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin en Pédiatrie
 - 2.1.1. Colite ulcéreuse
 - 2.1.1.1. Épidémiologie
 - 2.1.1.2. Étiologie
 - 2.1.1.3. Anatomie pathologique
 - 2.1.1.4. Présentation clinique
 - 2.1.1.5. Diagnostic
 - 2.1.1.6. Traitement médical
 - 2.1.1.7. Traitement chirurgical
 - 2.1.2. Maladie de Crohn
 - 2.1.2.1. Étiologie
 - 2.1.2.2. Anatomie pathologique
 - 2.1.2.3. Présentation clinique
 - 2.1.2.4. Diagnostic
 - 2.1.2.5. Traitement médical
 - 2.1.2.6. Traitement chirurgical
 - 2.1.3. Colite indéterminée
- 2.2. Syndrome de l'intestin court
 - 2.2.1. Causes du syndrome de l'intestin court
 - 2.2.2. Déterminants initiaux de la fonction intestinale
 - 2.2.3. Processus d'adaptation intestinale
 - 2.2.4. Altérations cliniques
 - 2.2.5. Prise en charge initiale du patient atteint du syndrome de l'intestin court
 - 2.2.6. Techniques de reconstruction chirurgicale autologue
- 2.3. Transplantation intestinale et multi-organes
 - 2.3.1. Réhabilitation intestinale
 - 2.3.2. Indications pour la transplantation
 - 2.3.3. Considérations chirurgicales et intervention de transplantation
 - 2.3.4. Complications postopératoires

- 2.4. Atrésie anorectale et malformations cloacales
 - 2.4.1. Atrésie anorectale
 - 2.4.1.1. Rappel embryologique
 - 2.4.1.2. Classification
 - 2.4.1.3. Examens de diagnostic
 - 2.4.1.4. Traitement
 - 2.4.1.5. Gestion postopératoire
 - 2.4.2. Cloacale
 - 2.4.2.1. Rappel embryologique
 - 2.4.2.2. Classification
 - 2.4.2.3. Examens de diagnostic
 - 2.4.2.4. Traitement
- 2.5. Maladie de Hirschsprung Dysplasies neurales intestinales et autres causes de mégacôlon Pathologie anorectale acquise
 - 2.5.1. La maladie de Hirschsprung
 - 2.5.1.1. Étiologie
 - 2.5.1.2. Clinique
 - 2.5.1.3. Diagnostic Diagnostic différentiel
 - 2.5.1.3.1. Radiographie abdominale
 - 2.5.1.3.2. Lavement opaque
 - 2.5.1.3.3. Manométrie anorectale
 - 2.5.1.3.4. Biopsie rectale par aspiration
 - 2.5.1.4. Examen physique
 - 2.5.1.5. Traitement
 - 2.5.1.6. Évolution post-chirurgicale
 - 2.5.2. Dysplasies neurales intestinales et autres causes de mégacôlon
 - 2.5.3. Pathologie anorectale acquise
 - 2.5.3.1. Fissure anale
 - 2.5.3.2. Clinique
 - 2.5.3.3. Diagnostic
 - 2.5.3.4. Traitement
 - 2.5.4. Abscesses et fistules périanales
 - 2.5.4.1. Clinique
 - 2.5.4.2. Traitement
- 2.6. Tests digestifs fonctionnels Manométrie anorectale Nouvelles thérapies pour l'étude et le traitement de l'incontinence et de la constipation.
 - 2.6.1. Manométrie anorectale
 - 2.6.1.1. Valeurs normales
 - 2.6.1.2. Réflexe d'inhibition anale
 - 2.6.1.3. Gradient de pression du canal anal
 - 2.6.1.4. Sensibilité rectale
 - 2.6.1.5. Contraction volontaire
 - 2.6.1.6. Manœuvre défécatoire
 - 2.6.2. Biofeedback
 - 2.6.2.1. Indications
 - 2.6.2.2. Techniques
 - 2.6.2.3. Résultats préliminaires
 - 2.6.3. Stimulation du nerf tibial postérieur
 - 2.6.3.1. Indications
 - 2.6.3.2. Technique
 - 2.6.3.3. Résultats préliminaires
- 2.7. Pathologie splénique et pancréatique. Hypertension portale
 - 2.7.1. Objectifs
 - 2.7.2. Pathologie splénique
 - 2.7.2.1. Anatomie
 - 2.7.2.2. Indication chirurgicale
 - 2.7.2.2.1. Pathologies hématologiques
 - 2.7.2.2.2. Lésions spléniques
 - 2.7.2.3. Considérations préopératoires
 - 2.7.2.4. Techniques chirurgicales
 - 2.7.2.5. Considérations postopératoires
 - 2.7.2.6. Complications

- 2.7.3. Pathologie Pancréatique
 - 2.7.3.1. Anatomie
 - 2.7.3.2. Indication chirurgicale
 - 2.7.3.2.1. Hyperinsulinisme congénital
 - 2.7.3.2.2. Pseudocyste pancréatique
 - 2.7.3.3.3. Tumeurs du pancréas
 - 2.7.3.3. Techniques chirurgicales
 - 2.7.3.4. Complications
- 2.7.4. Hypertension portale
 - 2.7.4.1. Types d'hypertension portale
 - 2.7.4.2. Diagnostic
 - 2.7.4.3. Clinique
 - 2.7.4.4. Options thérapeutiques
 - 2.7.4.5. Techniques chirurgicales
 - 2.7.4.6. Pronostic
- 2.8. Pathologie hépatobiliaire I. Atrésie des voies biliaires Maladies cholestatiques
 - 2.8.1. Objectifs
 - 2.8.2. Causes de la jaunisse et la cholestase du nourrisson
 - 2.8.2.1. Syndrome de la bile épaisse
 - 2.8.2.2. Syndrome d'Alagille
 - 2.8.3. Atrésie du canal biliaire
 - 2.8.3.1. Épidémiologie
 - 2.8.3.2. Étiopathogénie
 - 2.8.3.3. Classification
 - 2.8.3.4. Présentation clinique
 - 2.8.3.5. Diagnostic Histopathologie
 - 2.8.3.6. Portoentérostomie de Kasai
 - 2.8.3.7. Considérations postopératoires
 - 2.8.3.8. Traitement médical Thérapie adjuvante:
 - 2.8.3.9. Complications
 - 2.8.3.10. Pronostic et résultats
 - 2.8.3.11. Nouveaux développements et intérêt actuel
- 2.9. Pathologie hépatobiliaire II Quiste de colédoco Malformation pancréatobiliaire Lithiase biliaire
 - 2.9.1. Objectifs
 - 2.9.2. kyste du canal biliaire commun
 - 2.9.2.1. Classification
 - 2.9.2.2. Présentation clinique
 - 2.9.2.3. Diagnostic
 - 2.9.2.4. Traitements et techniques chirurgicales
 - 2.9.2.5. Complications
 - 2.9.2.6. Considérations particulières
 - 2.9.2.7. Maladie de Caroli et Cholédocèle
 - 2.9.2.8. Pronostic et résultats à long terme
 - 2.9.3. Malformation pancréatobiliaire
 - 2.9.4. Lithiase biliaire
 - 2.9.4.1. Types de calculs
 - 2.9.4.2. Examens de diagnostic
 - 2.9.4.3. Cholélithiase asymptomatique
 - 2.9.4.4. Cholélithiase symptomatique
 - 2.9.4.5. Anatomie chirurgicale
 - 2.9.4.6. Techniques chirurgicales
- 2.10. Transplantation hépatique pédiatrique Situation actuelle
 - 2.10.1. Indications pour la transplantation
 - 2.10.2. Contre-indications
 - 2.10.3. Considérations relatives au donateur
 - 2.10.4. Préparation préopératoire
 - 2.10.5. Intervention en cas de transplantation
 - 2.10.6. Traitement immunosuppresseur
 - 2.10.7. Complications postopératoires
 - 2.10.8. Évolution de la transplantation

05

Méthodologie

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



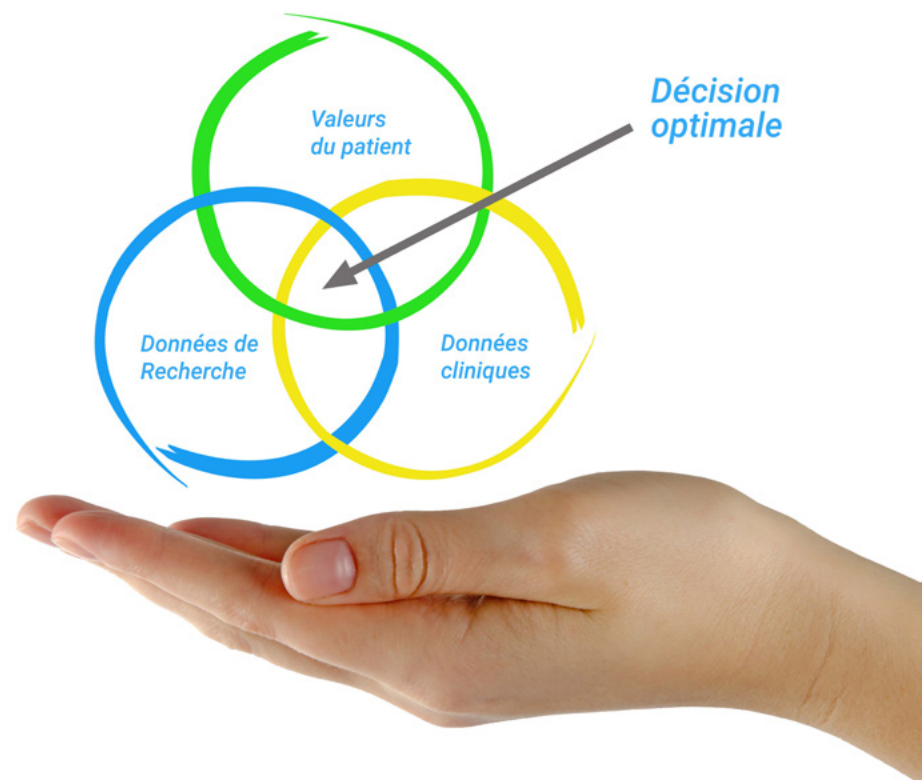
“

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, nous utilisons la méthode des cas

Face à une situation 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 spécialistes apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement dans le temps.

Avec TECH, vous ferez 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 actuelle, en essayant de recréer les conditions réelles de la pratique professionnelle du médecin.

“

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 réalisations clés:

1. Les étudiants 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 à l'étudiant de mieux s'intégrer dans le monde réel.
3. Grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité, on obtient une assimilation plus simple et plus efficace des idées et des concepts.
4. Le sentiment d'efficacité de l'effort fourni devient un stimulus très important pour l'étudiant, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps consacré à travailler les cours.



Relearning Methodology

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

Cette université est la première au monde à combiner des études de cas cliniques avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la répétition, combinant un minimum de 8 éléments différents dans chaque leçon, ce qui constitue une véritable révolution par rapport à la simple étude et analyse de cas.

Le professionnel apprendra à travers des cas réels et la résolution de situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe qui facilitent l'apprentissage immersif.



À la pointe de la pédagogie mondiale, la méthode Relearning a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels qui terminent leurs études, par rapport aux indicateurs de qualité de la meilleure université en (Columbia University).

Grâce à cette méthodologie, nous, formation plus de 250.000 médecins avec un succès sans précédent dans toutes les spécialités cliniques, quelle que soit la charge chirurgicale. 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.



Dans ce programme, vous aurez accès aux meilleurs supports pédagogiques élaborés spécialement pour vous:



Support d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui enseignent les cours. Ils ont été conçus en exclusivité pour la formation afin que le développement didactique soit vraiment spécifique et concret.

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH online. 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 chirurgicales en vidéo

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



Résumés interactifs

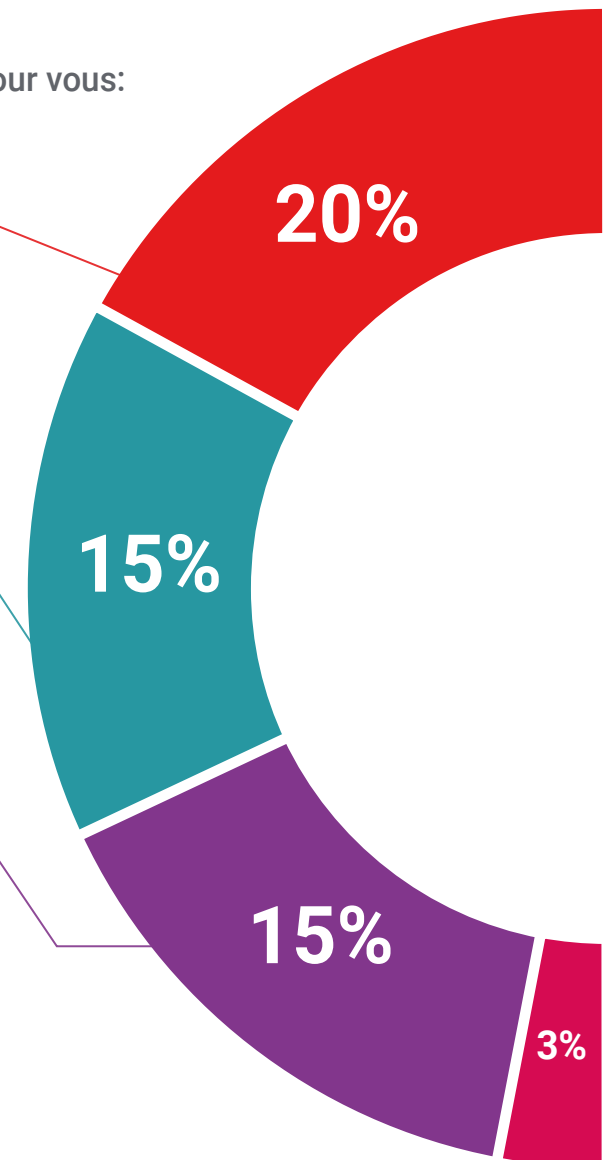
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

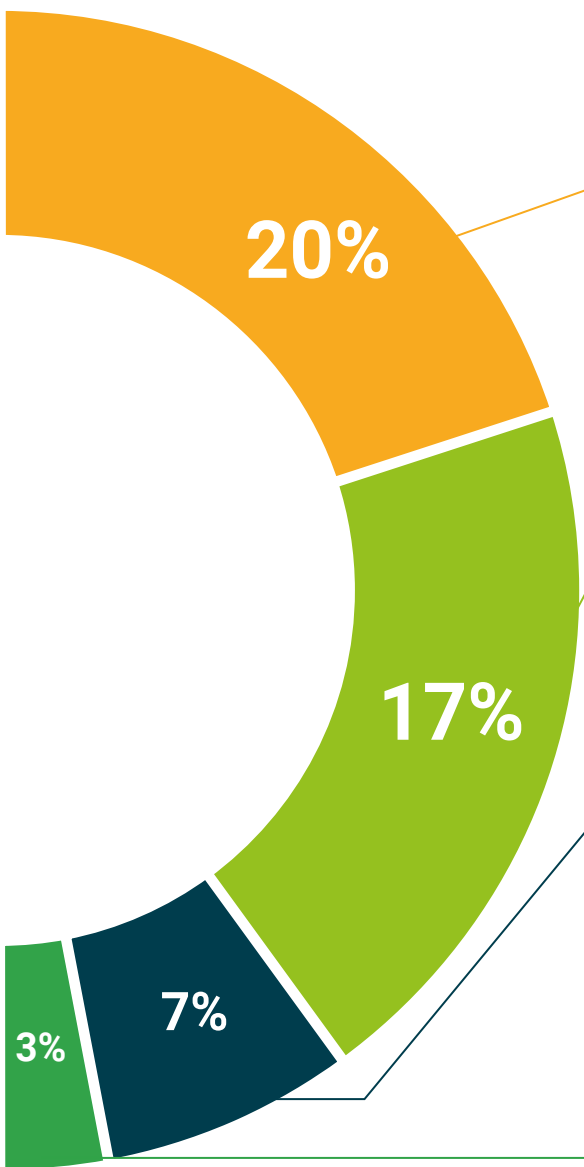
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



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

Les connaissances de l'étudiant sont périodiquement évaluées et réévaluées tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation, afin que l'étudiant puisse vérifier comment il atteint ses objectifs.



Cours magistraux

Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" permet au professionnel de renforcer ses connaissances ainsi que sa mémoire puis lui permet d'avoir davantage confiance en lui concernant la prise de 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 en Chirurgie Pédiatrique Générale du Système Digestif vous garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et la plus actuelle, l'accès à un diplôme universitaire de Certificat délivré par TECH Université Technologique.



“

Complétez ce programme avec succès et recevez votre diplôme sans déplacements, ni formalités administratives”

Ce **Certificat en Chirurgie Pédiatrique Générale du Système Digestif** contient le programme le plus complet et le plus à jour du marché.

Après avoir réussi l'évaluation, l'étudiant recevra par courrier postal* avec accusé de réception son correspondant diplôme de **Certificat** délivré par **TECH Université Technologique**.

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

Diplôme : **Certificat en Chirurgie Pédiatrique Générale du Système Digestif**

N° d'heures officielles: **300 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.



Certificat

Chirurgie Pédiatrique Générale
du Système Digestif

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 semaines
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 8h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Certificat

Chirurgie Pédiatrique Générale du Système Digestif

