



technologique

Mastère Spécialisé Allergologie Pédiatrique

» Modalité: en ligne

» Durée: 12 mois

» Qualification: TECH Université Technologique

» Horaire: à votre rythme

» Examens: en ligne

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/medicine/master/master-allergologie-pediatrique

Sommaire

02 Objectifs Présentation page 4 page 8 03 05 Compétences Direction de la formation Structure et contenu page 14 page 20 page 28 06 Méthodologie Diplôme

page 38

page 46



Au cours des dernières décennies, la prévalence de l'asthme dans le domaine pédiatrique est notoire et l'on a également signalé une augmentation des allergies alimentaires et des anaphylaxies, ce qui constitue sans aucun doute un problème de santé majeur. De plus, selon l'Académie Européenne d'Allergologie et d'Immunologie Clinique, dans moins de 15 ans, plus de la moitié de la population souffrira d'un certain type d'allergie. Il est donc essentiel que les spécialistes soient au courant et à jour des âges où les premiers symptômes d'allergie peuvent apparaître. Ce programme met particulièrement l'accent sur la base immunologique de la maladie, en présentant les nouveaux développements importants en matière d'immunothérapie ainsi que les aspects pratiques actuels et les plus efficaces de la maladie. Le spécialiste aura l'opportunité d'actualiser ses connaissances 100% en ligne, sans aucunes contraintes horaires ni de déplacements, avec une liberté totale d'adapter le programme à ses propres besoins et responsabilités.



tech 06 | Présentation

Ces dernières années, les progrès du diagnostic moléculaire en pédiatrie sont particulièrement prometteurs car ils ont permis d'affiner au millimètre près le profil de sensibilisation du patient. Cela aboutit inévitablement à un cadre d'action favorable, avec une immunothérapie spécifique aux allergènes (AIT) plus personnalisée et adaptée aux conditions allergiques de chaque patient. Le rôle du spécialiste dans l'ensemble du processus de diagnostic et de recommandation du régime d'éviction est crucial, c'est pourquoi une actualisation des connaissances reste crucial et doit donc être constant.

Une connaissance plus approfondie du développement immunitaire chez l'enfant permet de comprendre l'évolution de certaines pathologies de l'enfance. Une équipe de conférenciers spécialisés en allergologie pédiatrique a élaboré un syllabus complet qui compile non seulement les avancées et les développements dans ce domaine, mais aussi leurs répercussions dans la pratique clinique. De cette façon, le spécialiste obtient la vision pragmatique nécessaire de la part de professionnels qui connaissent bien le domaine des allergies et de l'immunologie, et qui permet de perfectionner les propres méthodologies de travail et l'approche de chaque sujet traité.

Tout au long du programme, tant les consultations les plus fréquentes dans le domaine de l'allergologie pédiatrique que les pathologies rares qui surviennent souvent dans l'enfance seront abordées. Le spécialiste abordera, à travers un contenu multimédia de haute qualité, les manifestations allergiques cutanées, les allergènes alimentaires, les pathologies asthmatiques de l'enfant et du nourrisson, la dermatite atopique fréquente et d'autres sujets essentiels pour une mise à jour complète et exhaustive dans un domaine clinique d'envergure.

Tout cela, en plus, avec l'avantage d'avoir la flexibilité caractéristique d'un format 100% en ligne. L'équipe de TECH est consciente de la nécessité de combiner un programme de ces caractéristiques avec une activité médicale exigeante, c'est pourquoi il n'y a de contraintes horaires ou de déplacements. C'est le spécialiste lui-même qui décide comment distribuer tous les contenus didactiques, en téléchargeant le prgramme afin de l'étudier depuis n'importe quel appareil doté d'une connexion Internet.

Ce **Mastère Spécialisé en Allergologie Pédiatrique** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivants:

- Le développement d'études de cas présentées par des experts en Allergologie 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
- Des exercices pratiques où le processus d'auto-évaluation est utilisé pour améliorer l'apprentissage
- Il se concentre sur 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



Mettez-vous à jour auprès d' une équipe d'enseignants très engagés, qui ont compilé dans ce programme les développements pratiques les plus importants dans les protocoles en allergologie"



Accédez à une classe virtuelle qui sera disponible 24h/24, composée de contenus multimédias de haute qualité pour continuer à approfondir toutes les dimensions de l'Allergologie Pédiatrique"

Le programme comprend dans son corps enseignant, des professionnels du secteur qui apportent à cette formation l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus de sociétés de référence 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'entrainer 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.

Vous pourrez décider où, quand et comment aborder la totalité du contenu de manière pratique, en disposant de l'ensemble du programme depuis une tablette ou un smartphone.

Développez vos connaissances sur les derniers progrès en matière d'allergie médicamenteuse, l'allergie aux antibiotiques, les vaccins et la désensibilisation aux médicaments.







tech 10 | Objectifs



Objectifs généraux

- Avoir une vision globale des pathologies allergiques les plus répandues dans l'enfance
- Étudier les bases, la physiopathologie, le diagnostic et le traitement de chaque pathologie
- Obtenir les bases théoriques des tests complémentaires et de leur interprétation correcte
- Acquérir une connaissance adéquate du diagnostic par composants en matière d'allergie alimentaire et respiratoire
- * Connaître la prise en charge de l'asthme chez l'enfant, en posant un diagnostic correct et en adoptant une approche thérapeutique adéquate









Objectifs spécifiques

Module 1. La maladie allérgique

- Comprendre les cellules impliquées dans le système immunitaire, et les médiateurs inflammatoires liés aux maladies allergiques
- Comprendre les mécanismes de reconnaissance des allergènes et la réponse inflammatoire allergique
- Connaître les principaux immunodéficiences primaires, être capable de les suspecter et d'orienter le diagnostic
- Apprendre la terminologie utilisée en pathologie allergique
- Acquérir une connaissance approfondie des tests in vivo et in vitro disponibles
- Examiner les mécanismes par lesquels la tolérance est atteinte

Module 2. Manifestations allergiques cutanées, systémiques et respiratoires

- Approfondir la physiopathologie de l'urticaire et de l'angioedème aigus
- Approfondir les causes les plus fréquentes d'urticaire aiguë et d'angioedème dans le groupe d'âge pédiatrique
- Analyser les étapes du traitement de l'urticaire chronique
- Définir l'angio-oedème récurrent et poser un diagnostic différentiel correct
- Connaître les causes les plus fréquentes d'angioedème récurrent en pédiatrie
- Apprendre à diagnostiquer un angio-oedème héréditaire dû à un déficit en inhibiteur du C1 et à effectuer un dépistage correct
- Connaître les options de traitement de l'angioedème héréditaire par déficit en inhibiteur du C1
- Reconnaître l'anaphylaxie à un stade précoce
- Connaître les recommandations à donner au patient souffrant d'anaphylaxie

tech 12 | Objectifs

- Connaître les manifestations de la mastocytose dans la tranche d'âge pédiatrique
- Acquérir une compréhension approfondie de la pathophysiologie de l'anaphylaxie induite par l'exercice
- Reconnaître cette affection, ses causes possibles et donner les recommandations appropriées aux patients
- Reconnaître les crises d'asthme et savoir évaluer leur gravité à différents âges

Module 3. L'allergie alimentaire et les allergènes alimentaires les plus courants dans le groupe d'âge pédiatrique

- Analyser le déroulement d'un test de tolérance alimentaire oral
- Approfondir les indications des régimes restrictifs et des traitements actifs de l'allergie alimentaire
- Connaître les voies de sensibilisation et de tolérance aux allergènes alimentaires
- Prendre en charge de manière complète le patient souffrant d'une allergie aux protéines du lait de vache
- Prendre en charge de manière complète le patient souffrant d'une allergie aux œufs
- Connaître les allergies alimentaires courantes non médiées par l'IgE chez le nourrisson
- Connaître les mesures de prévention primaire possibles en matière d'allergie alimentaire

Module 4. Autres allergènes provoquant une allergie alimentaire dans l'enfance

- Connaître la prévalence des différentes allergies alimentaires
- Acquérir une connaissance approfondie des caractéristiques des différentes sources d'allergènes
- Comprendre l'histoire naturelle de l'allergie alimentaire dans le groupe d'âge pédiatrique
- Réaliser et interpréter un diagnostic par composant dans l'allergie aux noix et aux graines
- Analyser les différents schémas de sensibilisation aux fruits et légumes
- Établir un diagnostic correct de l'allergie aux céréales

- Identifier les effets indésirables possibles de certains additifs alimentaires et les différencier des réactions allergiques
- Connaître la physiopathologie de l'œsophagite à éosinophiles, les voies de traitement possibles et sa relation avec l'allergie alimentaire dans le groupe d'âge pédiatrique

Module 5. Allergie médicamenteuse

- Approfondir la compréhension des différents mécanismes d'hypersensibilité aux médicaments et de leurs manifestations cliniques
- · Analyser comment les médicaments agissent comme des allergènes
- Connaître la technique et l'interprétation des tests médicamenteux in vivo: tests cutanés, tests intradermiques, patch test
- Analyser les principales raisons de suspecter une allergie médicamenteuse en pédiatrie
- Établir un diagnostic correct de l'allergie aux aux AINS
- Connaître la différence entre allergie et idiosyncrasie, et leurs particularités
- Connaître les alternatives qui existent en pédiatrie comme médicaments antiinflammatoires chez les patients allergiques aux AINS
- Diagnostiquer d'autres antibiotiques fréquemment utilisés en pédiatrie
- Approfondir les bases et les indications de la réalisation de la désensibilisation aux médicaments, connaître les protocoles existants pour les réaliser et savoir évaluer le risque auquel nous exposons le patient
- Effectuer une démarche de diagnostic étiologique dans les réactions sévères

Module 6. L'asthme chez le nourrisson et le jeune enfant

- Comprendre ce que nous appelons l'asthme chez le jeune enfant, sa physiopathologie et son histoire naturelle
- Connaître les différents phénotypes de développement et de déclenchement et leurs implications pour la prise en charge de l'asthme chez l'enfant
- Comprendre la prévalence de l'asthme chez le jeune enfant et les facteurs qui le favorisent
- Approfondir le diagnostic différentiel et les tests nécessaires pour écarter certaines pathologies
- Apprendre à utiliser correctement les inhalateurs

Module 7. L'asthme chez l'enfant et de l'adolescent

- Etudier en profondeur la physiopathologie de l'asthme, à travers l'étude des cellules et médiateurs inflammatoires
- Examiner la classification actuelle des phénotypes de l'asthme
- Poser un diagnostic correct de l'asthme chez l'enfant
- Connaître les tests complémentaires qui appuient le diagnostic de l'asthme chez les enfants
- Connaître les pathologies qui coexistent habituellement chez le patient asthmatique et leur approche

Module 8. Immunothérapie spécifique aux allergènes (ITA)

- Connaître l'histoire et l'évolution de l'immunothérapie allergénique (ITA)
- Comprendre en profondeur le mécanisme d'action par lequel ils produisent la tolérance
- Connaître le contenu des vaccins contre les allergènes et le rôle de chacun de leurs composants
- Examiner les différentes voies et modes d'administration, ainsi que les allergènes disponibles
- Analyser les développements futurs de l'immunothérapie et les innovations dans cette ligne de traitement

Module 9. Allergie Oculo-Nasale

- Étudier en profondeur l'impact de la rhinoconjonctivite allergique sur le patient et sur la société
- Approfondir le traitement de la rhinoconjonctivite selon les directives de l'ARIA
- Connaître la répartition géographique et climatique des différents allergènes
- Pouvoir établir un diagnostic par composants afin de distinguer les réactions croisées des véritables allergènes

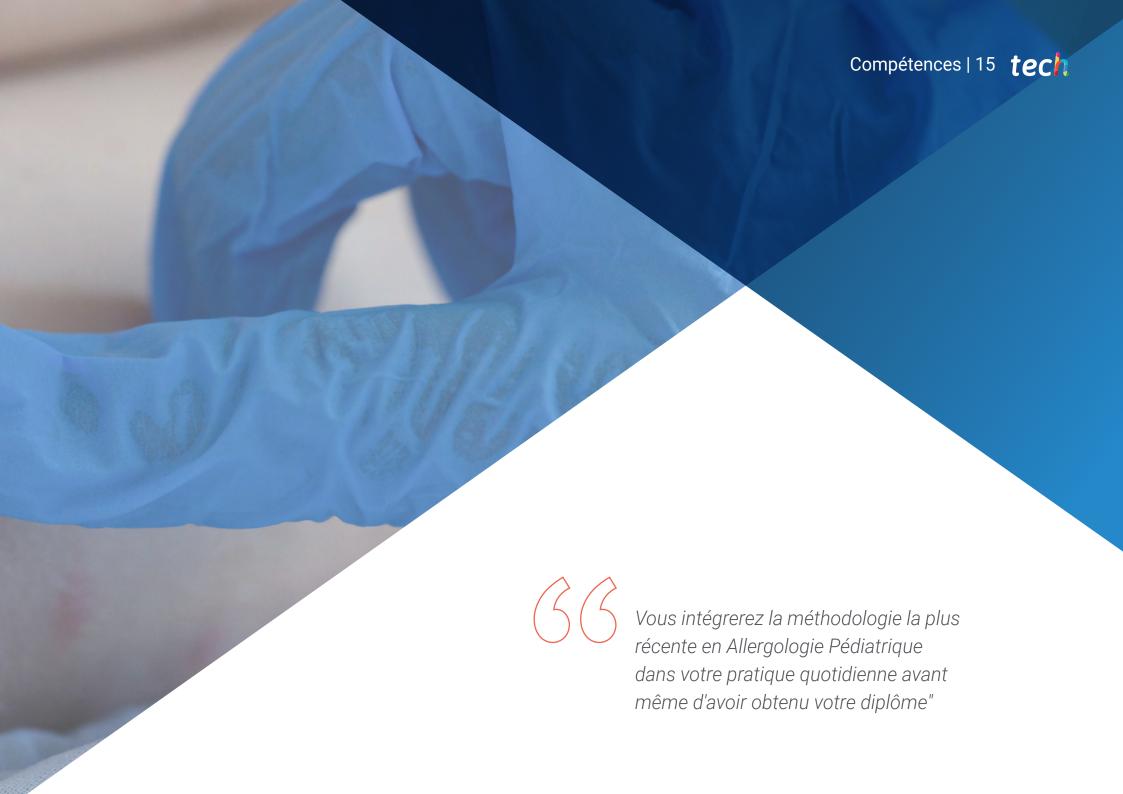
Module 10. Dermatite atopique

- Pouvoir poser un diagnostic de dermatite atopique
- Acquérir une compréhension approfondie des formes cliniques tout au long de la vie
- Connaître les échelles disponibles pour l'évaluation de la gravité
- Fournir des conseils d'éducation sanitaire pour les soins de la peau atopique
- Examiner les complications possibles de la dermatite atopique et leur traitement
- Connaître les différents médicaments et voies d'administration utilisés dans la dermatite atopique



Vous disposerez des dernières technologies éducatives disponibles pour atteindre votre objectif de mise à jour de la manière la plus pratique et la plus efficace possible"





tech 16 | Compétences



Compétences générales

- Traiter efficacement tous les aspects de l'Allergologie Pédiatrique
- Comprendre l'histoire naturelle de certaines pathologies allergiques dans l'enfance
- Utiliser les bases physiopathologiques les plus récentes dans les maladies allergiques
- Disposer du diagnostic et du traitement des allergies les plus récents



Vous aurez l'opportunité d'élargir vos connaissances et vos compétences dans chaque matière, grâce à des lectures complémentaires soigneusement sélectionnées par le corps enseignant"





Compétences spécifiques

- Recueillir les antécédents médicaux complets et effectuer un examen physique approprié à la recherche de stigmates de l'atopie
- Connaître les principales familles d'allergènes et leurs caractéristiques
- Analyser les techniques d'évaluation de la fonction respiratoire chez l'enfant, en étant capable de les interpréter correctement
- Connaître les bases du diagnostic moléculaire et sa mise en œuvre dans la pratique clinique
- Reconnaître l'urticaire et l'angioedème aigus et assurer une prise en charge correcte
- Définir l'urticaire chronique, évaluer sa sévérité et son impact sur la qualité de vie du patient
- Établir un diagnostic différentiel et causal chez l'enfant souffrant d'urticaire chronique
- Réaliser un bilan correct du patient présentant une anaphylaxie idiopathique
- Traiter la crise d'asthme selon les dernières recommandations.
- Traiter l'anaphylaxie en milieu hospitalier et extrahospitalier
- Réaliser des tests cutanés avec des échantillons et des aliments frais, en connaissant la technique et l'interprétation correcte des tests
- Recueillir correctement l'histoire clinique d'un patient pédiatrique suspecté d'allergie alimentaire

- Répondre aux questions sur les carences nutritionnelles chez les enfants souffrant d'allergies alimentaires
- Connaître les différents protocoles d'immunothérapie orale au lait de vache et à l'œuf
- Réaliser et interpréter le diagnostic par composant dans les cas d'allergie aux crustacés, poissons, légumineuses, fruits et légumes
- Formuler des recommandations diététiques chez les patients suspectés d'allergie alimentaire
- Suspecter une oesophagite à éosinophiles et connaître les critères de diagnostic de cette affection
- Réaliser la prise en charge du patient atteint d'œsophagite à éosinophiles en lien avec le gastro-entérologue pédiatrique
- Effectuer correctement un test d'exposition aux drogues contrôlées
- Diagnostiquer correctement une suspicion d'allergie aux bêta-lactamines chez l'enfant
- Réaliser un bilan de réactivité croisée chez le patient afin de pouvoir rechercher des alternatives de traitement
- Reconnaître les réactions graves, peu fréquentes chez l'enfant, telles que le syndrome DRESS ou le syndrome de Stevens-Johnson

tech 18 | Compétences

- Recommander et enseigner différentes techniques d'inhalation en fonction de l'âge du patient
- Diagnostiquer l'asthme chez le nourrisson et l'enfant d'âge préscolaire
- Connaître les directives GINA et GEMA et leur gestion par étapes
- Analyser le fonctionnement de la thérapie par inhalation et les facteurs qui conditionnent la déposition pulmonaire
- Effectuez le diagnostic différentiel de l'asthme dans cette tranche d'âge
- Identifier et prendre en charge l'asthme sévère chez l'enfant
- Connaître et gérer le traitement par étapes de l'asthme et l'évaluation de son contrôle
- Analyser les thérapies biologiques approuvées pour le traitement de l'asthme sévère chez l'enfant
- Gérer les diagnostics des composants peuvent aider à indiquer le vaccin le plus approprié pour chaque patient
- Évaluer la réponse et mener des activités pour améliorer l'adhésion au traitement
- Connaître les facteurs liés aux éventuels effets indésirables afin de pouvoir les prévenir
- Choisir le bon candidat pour l'immunothérapie
- Connaître la physiopathologie et l'étiopathogénie de la rhinoconjonctivite allergique





Compétences | 19 tech

- Parvenir à poser un diagnostic et à le différencier des rhinites dues à d'autres causes
- Analyser les caractéristiques des particules et leur relation avec le tableau clinique éventuel
- Réaliser un traitement d'entretien pour prévenir les exacerbations
- Traiter l'exacerbation de la dermatite atopique
- Déterminer quand et comment dépister l'allergie alimentaire en tant que facteur causal de la dermatite atopique
- Analyser les caractéristiques différentielles de la dermatite de contact et les causes les plus fréquentes chez l'enfant





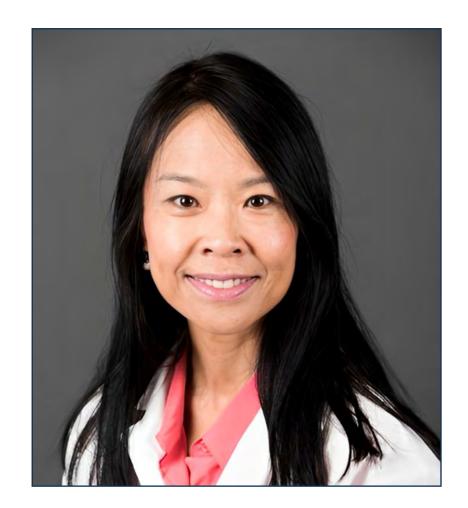
Directeur Invité International

Forte d'une longue et vaste spécialisation en Immunologie Pédiatrique, le Dr. Wanda Phipatanakul a consacré sa carrière médicale à la rééducation et à la prévention de l'Asthme et des Maladies Allergiques. Sa contribution la plus importante à ce domaine de la santé a été de favoriser la mise en place d'un vaste réseau de relations communautaires et de mener un certain nombre d'études directement dans les écoles et les foyers.

Avec cette approche de la recherche, elle cherche à réduire les disparités sociales dans l'accès au diagnostic et au traitement précoces. C'est la raison pour laquelle ses projets ont bénéficié d'un financement continu pendant plus de vingt ans de la part de l'Institut National de la Santé des États-Unis (NIH). Ses projets actuels les plus importants sont une étude sur l'Intervention contre l'Asthme dans les Écoles avec l'Institut National des Allergies et des Maladies Infectieuses (NIAID) et une évaluation de l'Environnement du Sommeil chez les Jeunes en collaboration avec l'Institut National du Cœur, du Poumon et du Sang (NHLBI).

Elle participe également à des recherches sur l'utilisation de l'Omalizumab pour la prévention des maladies respiratoires chroniques et de la progression de l'atopie. Elle dirige également une analyse de la réponse au Dupilumab chez les patients asthmatiques présentant une variante génétique spécifique. Tout cela en tant que Directrice du Centre de Recherche en Immunologie à l'Hôpital des Enfants de Boston et en enseignant dans les programmes académiques de la Faculté de Médecine de l'Université de Harvard.

Elle est également un auteure prolifique avec plus de 400 publications scientifiques dans des revues à fort impact telles que le JAMA et le *New England Journal of Medicine*. Elle est également rédactrice en chef adjointe du *Journal of Allergy Clinical Immunology* (JACI). Elle a reçu de nombreux prix d'institutions telles que l'Académie Américaine de Pédiatrie et est membre honoraire de plusieurs sociétés académiques.



Dr. Phipatanakul, Wanda

- Directrice du Centre de Recherche en Immunologie à l'Hôpital des Enfants de Boston, États-Unis
- Académicienne de la Division d'Immunologie et d'Allergie de la Faculté de Médecine de Harvard, Université de Harvard
- Responsable de plusieurs projets de recherche conjoints avec le NIH, le NIAID et le NHLBI
- Rédactrice en chef adjointe du Journal of Allergy Clinical Immunology
- Auteure de plus de 400 publications dans les revues scientifiques à fort impact JAMA et New England Journal of Medicine
- Licence en Médecine de l'Université de Loma Linda
- Boursiere de Recherche en Immunologie a l'Universite Johns Hopkins
- Membre de: Académie Américaine de Pédiatrie, Académie Américaine d'Allergie, d'Asthme et d'Immunologie, Société Américaine de Recherche Clinique, Association Médicale Américaine



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

tech 24 | Direction de la formation

Direction



Dr Troyano Rivas, Carmen

- Médecin Assistant au Service de Pédiatrie de la Section de Pneumologie et Allergie de l'Enfant de l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre
- Professeur Collaboratrice de l'Université Complutense de Madrid
- Diplômé de Médecine de l'Université Complutense de Madric
- Spécialiste en Pédiatrie et ses Domaines Spécifiques par MIR à l'Hôpital Universitaire de Móstoles

Professeurs

Dr. Quevedo Teruel, Sergio

- Spécialiste en pédiatrie à l'Hôpital Severo Ochoa
- Doctorat en Avancées en Pédiatrie à l'Université Autonome de Madrid
- Doctorat en Recherche Sociale et Sanitaire à l'Université Alfonso X El Sabio
- Licence en Médecine et Chirurgie à l'Université Complutense de Madrid
- Master en Néonatologie du Seneo de l'Université catholique San Vicente Mártir de Valence

Dra. Valderrama Arnay, Sara

- Spécialiste en Allergologie et Pneumologie pédiatriques à l'Hôpital Universitaire de Móstoles
- Tuteur honoraire à l'Université Rey Juan Carlos
- Licence en Médecine à l'Université Complutense de Madrid
- Spécialité en Allergie et Pneumologie de l'Enfant à l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre

Dra. Muñoz Archidona, Cristina

- Spécialiste Pédiatrique en consultations externes en Allergologie et Pneumologie Pédiatrique à l'Hôpital Universitaire de Móstoles
- Chef et coordinateur des consultations externes de Pneumologie Pédiatrique à l'Hôpital Général de Villalba
- Spécialiste en Pédiatrie à l'Hôpital Universitaire Ramón y Cajal et à l'Hôpital Universitaire Henares
- Licence en Médecine de l'Université Autonome de Madrid
- Spécialité en Pédiatrie à l'Hôpital Universitaire Severo Ochoa
- Master en Urgences Pédiatriques à l'Université CEU Cardenal Herrera
- Expert en Traumatologie Pédiatrique, Patient Critique Pédiatrique, Urgences
- Pédiatriques et Urgences Vitales Pédiatriques à l'Université CEU Cardenal Herrera

Dra. Garriga Baraut, Teresa

- Spécialiste en Allergologie à l'Hôpital du Vall d'Hebro
- Médecin Résident en Allergologie à l'Hôpital du Vall d'Hebron
- Doctorat en Médecine à l'Université Autonome de Barcelone
- Licence en Médecine à l'Université de Barcelone

Dr. García Magán, Carlos

- Spécialiste en Pédiatrie à l'Hôpital de Santiago de Compostela
- Licence en Médecine à l'Université de Santiago de Compostela
- Spécialité en Pédiatrie à l'Hôpital de Santiago de Compostela
- Master en Génétique, Nutrition et Facteurs Environnementaux Conditionnels de la Croissance et du Développement
- Master en Néonatologie

Dra. Mesa del Castillo Payá, María

- Spécialiste en Pédiatrie et Allergologie à l'Hôpital Universitaire El Escorial
- Vice-président de la SEICAP, Société Espagnole d'Immunologie Clinique, d'Allergie et d'Asthme Pédiatrique
- Tuteur Hospitalier des Résidents en Médecine Familiale et Communautaire à l'Hospital Universitaire El Escorial
- Spécialité via MIR en Allergologie et Immunologie clinique à l'Hôpital Clinique San Carlos
- Spécialité via MIR en Pédiatrie et Domaines Spécifiques à l'Hôpital Ramón y Cajal

tech 26 | Direction de la formation

Dr. Canals Candela, Francisco José

- Spécialiste en Pédiatrie et Responsable de la Clinique d'Allergologie Pédiatrique de l'Hôpital Général Universitaire d'Elche
- Professeur associé de Pédiatrie à l'Université Miguel Hernández d'Elx
- Spécialiste en Pédiatrie au Centre Médical ASISA Elche
- Spécialiste en Pédiatrie à l'Hôpital de Denia et à l'Hôpital Général Universitaire d'Elda
- Doctorat en Médecine à l'Université de Murcie
- Licence en Médecine à l'Université Miguel Hernández d'Elche
- Spécialité en Pédiatrie et ses Domaines Spécifiques à l'Hôpital Général Universitaire d'Elche

Dra. Morales Tirado, Ana

- Spécialiste en Pédiatrie à l'Hôpital Universitaire Ramón y Cajal
- Spécialiste en Pédiatrie à l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre, Hôpital de Móstoles et de San Rafael
- Diplôme en Médecine de l'Université Complutense de Madrid





Direction de la formation | 27 tech

Dra. Cortés Álvarez, Nuria

- Pédiatre attaché à la section des allergies pédiatriques de l'Hôpital Universitaire Mútua Terrassa
- Pédiatre en service de Néonatologie et de Pédiatrie à l'Hôpital Universitaire de Mútua Terrassa
- Pédiatre en consultation d'Allergie Pédiatrique à l'Hôpital de Nens de Barcelone
- Pédiatre
- Doctorat en Pédiatrie de l'Université de Barcelone
- Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Barcelone
- Spécialisation en Pédiatrie et ses Domaines Spécifiques via MIR à l'Hôpital Maternel et Infantile de Vall d'Hebron
- Master en Immunologie et Allergie Pédiatrique à l'Hôpital Sant Joan de Déu





tech 30 | Structure et contenu

Module 1. La maladie allérgique

- 1.1. Épidémiologie
 - 1.1.1. Prévalence de la maladie allérgique
 - 1.1.2. Facteurs génétiques, épigénétique et environnementaux
- 1.2. Développement du système immunitaires
 - 1.2.1. Immunité fœtale
 - 1.2.2. Maturation du système immunitaire
- 1.3. Erreurs innées du système immunitaire
 - 1.3.1. Principales immunodéficiences primaires
 - 1.3.2. Signes d'alarme
 - 1.3.3. Manifestations allergiques
 - 1.3.4. Approche diagnostique
 - 1.3.5. Traitement
- 1.4. Sensibilisation allergique
 - 1.4.1. Cellules impliquées
 - 1.4.2. Médiateurs inflammatoires
 - 1.4.3. Voies de sensibilisation
- 1.5. Mécanismes de tolérance
 - 1.5.1. Facteurs influençant la réalisation de la tolérance
 - 1.5.2. Bases immunologiques
- 1.6. Marche atopique
- 1.7. Évaluation générale du patient allergique
 - 1.7.1. Antécédents médicaux généraux
 - 1.7.2. Résultats de l'examen physique évocateurs d'atopie
 - 1.7.3. Notions générales sur les tests de diagnostic en matière d'allergie
- 1.8. Terminologie
 - 1.8.1. Allergie Sensibilisation
 - 1.8.2. Source d'allergènes Allergènes Réactivité croisée





Structure et contenu | 31 tech

- 1.9. Diagnostic moléculaire
 - 1.9.1. Indications et limites Actuelles
 - 1.9.2. Approche du diagnostic moléculaire
 - 1.9.3. Les familles d'allergènes les plus pertinentes
- 1.10. Épreuves des fonctions respiratoires chez l'enfant
 - 1.10.1. Spirométrie et test de bronchodilatation
 - 1.10.2. Tests de provocation bronchique
 - 1.10.3. Tests de mesure de l'inflammation éosinophilique
 - 1.10.4. Autres méthodes de diagnostic

Module 2. Manifestations allergiques cutanées, systémiques et respiratoires

- 2.1. Urticaire aiguë
 - 2.1.1. Physiopathologie
 - 2.1.2. Étiologie commune chez les enfants
 - 2.1.3. Anamnèse et examen physique
 - 2.1.4. Le rôle des antihistaminiques dans le traitement de l'urticaire aiguë
- 2.2. Urticaire chronique
 - 2.2.1. Étiopathogénie
 - 2.2.2. Classification
 - 2.2.3. Diagnostic
 - 2.2.4. Traitement
- 2.3. Angioedème aigu
 - 2.3.1. Physiopathologie
 - 2.3.2. Étiologie commune chez les enfants
 - 2.3.3. Anamnèse et examen physique
 - 2.3.4. Traitement
- 2.4. Angioedème récurrent
 - 2.4.1. Étiopathogénie
 - 2.4.2. Classification
 - 2.4.3. Diagnostic
 - 2.4.4. Traitement

tech 32 | Structure et contenu

2.5.	Angioedème par déficience en inhibiteur de C1					
	2.5.1.	Étiopathogénie				
	2.5.2.	Classification				
	2.5.3.	Diagnostic				
	2.5.4.	Traitement				
2.6.	Anaphylaxie					
	2.6.1.	Physiopathologie				
	2.6.2.	Étiologie				
	2.6.3.	Traitement				
	2.6.4.	Prévention				
2.7.	Anaphylaxie idiopathique					
	2.7.1.	Diagnostic différentiel				
	2.7.2.	Diagnostic				
	2.7.3.	Traitement				
2.8.	Anaphylaxie induite par l'exercice					
	2.8.1.	Étiopathogénie				
	2.8.2.	Classification				
	2.8.3.	Diagnostic				
	2.8.4.	Traitement				
2.9.	Mastocytose chez l'enfant					
	2.9.1.	Prévalence				
	2.9.2.	Mastocytome				
	2.9.3.	Urticaire pigmentaire				
	2.9.4.	Diagnostic et suivi				
	2.9.5.	Traitement				
2.10.	Traitement des crises d'asthme					
	2.10.1.	Évaluation de la gravité				
	2.10.2.	Algorithme de traitement				

2.10.3. Évaluation de la réponse et recommandations de sortie

Module 3. L'allergie alimentaire et les allergènes alimentaires les plus courants dans le groupe d'âge pédiatrique

0.1	A I I	1.1		i .	11 .	12.0
3.1.	Approche du	natient	solittrant d	TIME 2	llerale	alimentaire
O. I.	Approunc du	patient	. Journant a	unc a	IICI GIC	annicitanc

- 3.1.1. Dossiers médicaux
- 3.1.2. Généralités et diagnostiques
 - 3.1.2.1. Tests cutanés
 - 3.1.2.2. Tests de tolérance orale
 - 3.1.2.3. Déterminations in vitro
- 3.1.3. Traitement de l'allergie alimentaire
 - 3.1.3.1. Évitement
 - 3.1.3.2. Traitements actifs
- 3.2. Approche des allergènes alimentaires
 - 3.2.1. Généralités
 - 3.2.2. Stabilité des protéines
 - 3.2.3. Effets de la transformation
 - 3.2.4. Le système digestif en tant qu'organe immunitaire
- 3.3. Allergie aux protéines du lait de vache
 - 3.3.1. Épidémiologie
 - 3.3.2. Histoire naturelle
 - 3.3.3. Diagnostic
- 3.4. Thérapie par éviction dans l'allergie aux protéines du lait de vache
 - 3.4.1. Formules hydrolysées
 - 3.4.2. Formules végétales
- 3.5. Immunothérapie orale à base de protéines de lait de vache
 - 3.5.1. Indications
 - 3.5.2. Protocole rapide
 - 3.5.3. Protocole lent pour les patients anaphylactiques
- 3.6. Allergie aux œufs
 - 3.6.1. Épidémiologie
 - 3.6.2. Histoire naturelle
 - 3.6.3. Diagnostic
 - 3.6.4. Traitement

- 3.7. Immunothérapie orale à base d'œufs
 - 3.7.1. Indications
 - 3.7.2. Induction de la tolérance à l'œuf cru
 - 3.7.3. Induction de la tolérance à l'œuf dur
 - 3.7.4. Induction de la tolérance avec des produits cuits
- 3.8. Allergies non médiés par les IgE
 - 3.8.1. Proctolite allergique
 - 3.8.2. Entérocolite induite par les protéines alimentaires
 - 3.8.3. Entéropathie aux protéines alimentaires
- 3.9. Aspects nutritionnels de l'allergie alimentaire
- 3.10. Interventions potentielles dans la prévention primaire de l'allergie au lait de vache et aux œufs

Module 4. Autres allergènes provoquant une allergie alimentaire dans l'enfance

- 4.1. Allergie aux noix et aux graines
 - 4.1.1. Épidémiologie
 - 4.1.2. Histoire naturelle
 - 4.1.3. Diagnostic
 - 414 Traitement
- 4.2. Allergie aux mollusques et aux poissons
 - 4.2.1. Allergie aux crustacés
 - 4.2.1.1. Épidémiologie
 - 4.2.1.2. Histoire naturelle
 - 4.2.1.3. Diagnostic
 - 4.2.1.4. Traitement
 - 4.2.2. Allerdie au poisson
 - 4.2.2.1. Épidémiologie
 - 4.2.2.2. Histoire naturelle
 - 4.2.2.3. Diagnostic
 - 4.2.2.4. Traitement

- 4.3. Allergie aux légumineuses
 - 4.3.1. Épidémiologie
 - 4.3.2. Histoire naturelle
 - 4.3.3. Diagnostic
 - 4.3.4. Traitement
- 4.4. Syndrome de l'allergie orale
 - 4.4.1. Épidémiologie
 - 4.4.2. Histoire naturelle
 - 4.4.3. Diagnostic
 - 4.4.4. Traitement
 - 4.4.5. Syndrome du fruit du latex
- 4.5. Syndrome de sensibilisation au LTP
 - 4.5.1. Épidémiologie
 - 4.5.2. Histoire naturelle
 - 4.5.3. Diagnostic
 - 4.5.4. Traitement
- 4.6. Allergie aux céréales
 - 4.6.1. Épidémiologie
 - 4.6.2. Histoire naturelle
 - 4.6.3. Diagnostic
 - 4.6.4. Traitement
- 4.7. Allergie aux additifs et aux conservateurs alimentaires
- 4.8. Induction de la tolérance à d'autres aliments
 - 4.8.1. Les preuves actuelles
 - 4.8.2. Nouvelles formes d'immunothérapie alimentaire
- 4.9. L'oesophagite éosinophile et sa relation avec l'allergie alimentaire

tech 34 | Structure et contenu

Module 5. Allergie médicamenteuse

- 5.1. Effets indésirables des médicaments
 - 5.1.1. Classification des réactions d'hypersensibilité
 - 5.1.2. Les médicaments en tant qu'allergènes
- 5.2. Approche diagnostique
 - 5.2.1. Particularités des enfants
 - 5.2.2. Dossiers médicaux
- 5.3. Allergie aux bêta-lactamines
 - 5.3.1. Pénicilline Structure chimique et classification
 - 5.3.2. Allergènes à chaîne latérale
 - 5.3.3. Allergènes du noyau central
 - 5.3.4. Dossiers médicaux
 - 5.3.5. Diagnostic
 - 5.3.6. Recommandations d'évitement en fonction des résultats
 - 5.3.7. Allergie aux céphalosporines et réactivité croisée avec les dérivés de la pénicilline
- 5.4. Allergie aux AINS
 - 5.4.1 Classification des AINS
 - 5.4.2. Types de réactions aux AINS
 - 5.4.3. Diagnostic
 - 5.4.4. Recommandations d'évitement
 - 5.4.5. Médicaments alternatifs possibles chez l'enfant
- 5.5. Allergie à d'autres antibiotiques
 - 5.5.1. Macrolides
 - 5.5.2. Sulphonamides
 - 5.5.3. Ouinolones
 - 5.5.4. Aminoglycosides
 - 5.5.5. Glycopeptides
- 5.6. Allergie aux anesthésiques locaux et anaphylaxie périopératoire
 - 5.6.1. Réaction allergique péri-opératoire suspectée
 - 5.6.2. Tests à effectuer pour le dépistage du médicament responsable
 - 5.6.3. Allergie présumée aux anesthésiques locaux

- 5.7. Allergie aux vaccins
 - 5.7.1. Types de réactions vaccinaux
 - 5.7.2. Contenu des vaccins
 - 5.7.3. Épidémiologie des réactions allergiques aux vaccins
 - 5.7.4. Réactions pouvant simuler une réaction allergique après une vaccination
 - 5.7.5. Diagnostic de l'allergie aux vaccins
 - 5.7.6. Recommandations de vaccination pour les personnes allergiques à l'un des composants
- 5.8. Désensibilisation aux médicaments
 - 5.8.1. Introduction
 - 5.8.2. Mécanisme de désensibilisation
 - 5.8.3. Évaluation des risques
 - 5.8.4. Protocoles de désensibilisation
- 5.9. Manifestations graves de réactions aux médicaments non médiées par les IgE
 - 5.9.1. DRESS
 - 5.9.2. Syndrome de Stevens Johnson
 - 5.9.3. Pustulose exanthémateuse aiguë généralisée
 - 5.9.4. Autres manifestations systémiques
- 5.10. Approche diagnostique des réactions graves non médiées par les IgE

Module 6. L'asthme chez le nourrisson et le jeune enfant

- 6.1. Le débat entre les sifflements récurrents et l'asthme
- 6.2. Prévalence dans le monde
- 6.3. Histoire naturelle
 - 6.3.1. Phénotypes de Tucson
 - 6.3.2. Phénotypes de déclenchement
 - 6.3.3. Indice IPA
- 6.4. Étiopathogénie
- 5.5. Facteurs de risque
 - 6.5.1. L'hôte
 - 6.5.2. Périnatal
 - 6.5.3. Environnementales

- 6.6. Diagnostic
 - 6.6.1. Clinique et anamnèse
 - 6.6.2. Tests complémentaires
 - 6.6.3. Évaluation de la gravité
 - 6.6.4. Évaluation du contrôle
- 6.7. Diagnostic différentiel
- 6.8. Traitement pharmacologique
 - 6.8.1. Étapes du traitement
 - 6.8.2. Médicaments disponibles dans l'asthme des enfants de moins de 3 ans
- 6.9. Traitement non pharmacologique
 - 6.9.1. Mesures environnementales
 - 6.9.2. Immunisations
- 6.10. Traitement par inhalation chez l'enfant
 - 6.10.1. Principes fondamentaux de la thérapie par inhalation: caractéristiques des particules et dépôt pulmonaire
 - 6.10.2. Utilisation correcte des inhalateurs en fonction de l'âge

Module 7. L'asthme chez l'enfant et de l'adolescent

- 7.1 Prévalence
- 7.2. Physiopathologie
 - 7.2.1. Cellules impliguées dans l'asthme
 - 7.2.2. Médiateurs inflammatoires
 - 7.2.3. Mécanismes de l'obstruction des voies respiratoires
- 7.3. Phénotypes de l'asthme
 - 7.3.1. Phénotype Th2
 - 7.3.2. Phénotype non Th2
- 7.4. Diagnostic
 - 7.4.1. Fonction pulmonaire
 - 7.4.2. Réversibilité
 - 7.4.3. Autres marqueurs de l'inflammation
- 7.5. Diagnostic différentiel

- 7.6. Comorbidités
 - 7.6.1. Rhinosinusite
 - 7.6.2. Syndrome d'apnée-hypopnée du sommeil (SAHS)
 - 7.6.3. Reflux gastro-œsophagien
 - 7.6.4. Obésité
 - 7.6.5. Dermatite atopique
- 7.7. Traitement pharmacologique
 - 7.7.1. Étapes du traitement
 - 7.7.2. Médicaments disponibles
- 7.8. Traitement non pharmacologique
 - 7.8.1. Éducation sur l'asthme
- 7.9. Asthme sévère et difficiles à contrôlé
- 7.10. Traitements biologiques approuvés dans la population pédiatrique

Module 8. Immunothérapie Spécifique aux Allergènes (ITA)

- 8.1. Immunothérapie
- 8.2. Mécanisme d'action
- 8.3. Contenu des vaccins allergènes
 - 8.3.1. Types d'extraits
 - 8.3.2. Adjuvants
- 8.4. Indications et contre-indications de la ITA
- 8.5. Efficacité de la ITA
 - 8.5.1. Efficacité à court terme
 - 8.5.2. Efficacité sur le long terme
 - 8.5.3. Amélioration de l'efficacité par le diagnostic moléculaire
 - 8.5.4. Mélanges d'allergènes et ITA
- 8.6. Sécurité de la ITA
 - 8.6.1. Réactions locales
 - 8.6.2. Réactions systémiques

tech 36 | Structure et contenu

- 8.7. Types d'immunothérapie
 - 8.7.1. Par voie d'administration
 - 8.7.2. Par plan d'administration
 - 8.7.3. Par type d'allergène
- 8.8. Gestion pratique de l'immunothérapie
 - 8.8.1. Directives de départ
 - 8.8.2. Durée de l'immunothérapie
 - 8.8.3. Ajustements de la dose
- 8.9. Suivi et adhésion
 - 8.9.1. Évaluation de la réponse
 - 8.9.2. Comment améliorer l'adhésion
- 8.10. Les progrès de l'immunothérapie
 - 8.10.1. Nouveaux adjuvants
 - 8.10.2. Nouvelles voies d'administration

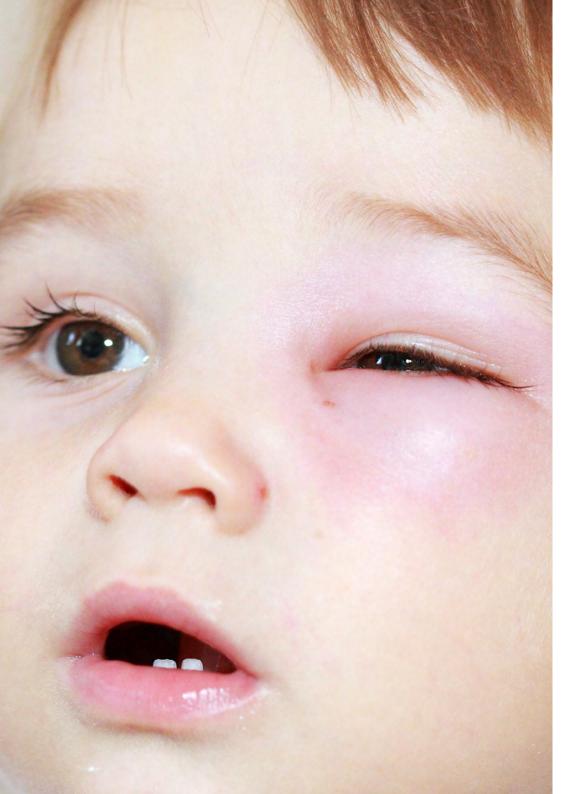
Module 9. Allergie Oculo-Nasale

- 9.1. Prévalence
 - 9.1.1. Qualité de vie du patient souffrant d'une allergie oculo-nasale
 - 9.1.2. Coût socio-économique
- 9.2. Étiopathogénie
- 9.3. Diagnostic de la rhinoconjonctivite
 - 9.3.1. Clinique
 - 9.3.2. Étiologie
- 9.4. Diagnostic différentiel
- 9.5. Traitement pharmacologique de la rhinoconjonctivite allergique
- 9.6. Éducation sanitaire pour l'évitement des allergènes

- 9.7. Allergie au pollen
 - 9.7.1. Épidémiologie
 - 9.7.2. La molécule de pollen
 - 9.7.3. Classification des pollens
 - 9.7.4. Distribution géographique des pollens
 - 9.7.5. Principaux allergènes
 - 9.7.6. Diagnostic moléculaire dans l'allergie au pollen
- 9.8. Allergie aux épithéliums d'animaux
 - 9.8.1. Épidémiologie
 - 9.8.2. Principaux allergènes
 - 9.8.3. Diagnostic moléculaire dans l'allergie épithéliale animale
- 9.9. Allergie aux acariens
 - 9.9.1. Épidémiologie
 - 9.9.2. Les acariens
 - 9.9.3. Répartition des acariens en fonction du climat
 - 9.9.4. Principaux allergènes
 - 9.9.5. Diagnostic moléculaire
- 9.10. Allergie aux champignons humides
 - 9.10.1. Épidémiologie
 - 9.10.2. Moisissures d'humidité
 - 9.10.3. Répartition des champignons en fonction du climat
 - 9.10.4. Principaux allergènes
 - 9.10.5. Diagnostic moléculaire

Module 10. Dermatite atopique

- 10.1. Étiopathogénie
 - 10.1.1. Facteurs prédisposants
 - 10.1.2. Dysfonctionnement de la barrière cutanée
 - 10.1.3. Troubles immunologiques



Structure et contenu | 37 tech

400	D :	
10.2.	Diagn	actio
10.2.	Diayii	USLIC

- 10.2.1. Diagnostic clinique
- 10.2.2. Évaluation de la Gravité
- 10.2.3. Diagnostic différentiel
- 10.3. Complications de la dermatite atopique
 - 10.3.1. Infectieuses
 - 10.3.2. Non infectieux
- 10.4. Règles générales pour les soins de la peau atopique
 - 10.4.1. Hygiène
 - 10.4.2. Alimentation
 - 10.4.3. Vêtements et habillement
 - 10.4.4. Normes environnementales
- 10.5. Objectifs du traitement
 - 10.5.1. Traitement de l'inflammation
 - 10.5.2. Contrôle des démangeaisons
 - 10.5.3. Restauration de la barrière cutanée
- 10.6. Médicaments topiques
 - 10.6.1. Emollients
 - 10.6.2. Corticostéroïdes topiques
 - 10.6.3. Utilisation d'immunomodulateurs topiques
- 10.7. Traitements systémiques
 - 10.7.1. Antihistaminiques
 - 10.7.2. Corticostéroïdes systémiques
 - 10.7.3. Corticostéroïdes systémiques
 - 10.7.4. Produits pharmaceutiques biologiques
- 10.8. Traitement des complications Infectieuses
 - 10.8.1. Infections d'étiologie virale
 - 10.8.2. Infections d'étiologie bactérienne
- 10.9. Quand et comment évaluer l'allergie alimentaire comme cause de la dermatite atopique?
- 10.10. Dermatite de contact



tech 40 | Méthodologie

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'entrainent 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:

- 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.



tech 42 | Méthodologie

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.



Méthodologie | 43 tech

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.

tech 44 | Méthodologie

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

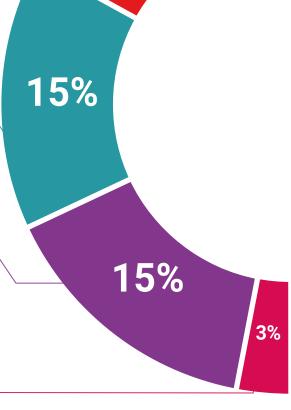
TECH rapproche les étudiants des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques et de l'avant-garde des techniques médicales actuelles. Tout cela, à la première personne, expliqué et détaillé rigoureusement pour atteindre une compréhension complète et une assimilation optimale. Et surtout,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

17% 7%

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.







tech 48 | Diplôme

Ce **Mastère Spécialisé en Allergologie Pédiatrique** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

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

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



Diplôme: Mastère Spécialisé en Allergologie Pédiatrique

N.º d'heures officielles: 1.500 h.

Approuvé par: Sociedad Española de Inmunología Clínica, Alergología y Asma Pediátrica







Mastère Spécialisé Allergologie Pédiatrique

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

