

Mastère Spécialisé

Actualisation en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie

Approuvé par:





Mastère Spécialisé Actualisation en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/medecine/master/master-actualisation-chirurgie-orthopedique-traumatologique

Sommaire

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

Compétences

page 14

04

Direction de la formation

page 20

05

Structure et contenu

page 30

06

Méthodologie

page 36

07

Diplôme

page 44

01 Présentation

La Chirurgie Orthopédique et la Traumatologie ont connu un développement spectaculaire au cours des dernières années. Les progrès en biologie moléculaire, en biomatériaux, en techniques d'imagerie diagnostique et de l'accès mini-invasif ont été intégrés pour offrir de nouvelles possibilités dans la prise en charge des patients. Ce programme vise à intégrer les avancées les plus importantes en matière de Chirurgie Orthopédique et Traumatologie d'une manière pratique.



“

Les nouveaux scénarios en traumatologie nous poussent à proposer de nouveaux programmes de formation qui répondent aux besoins réels des professionnels expérimentés, afin qu'ils puissent intégrer les progrès de la spécialité dans leur pratique quotidienne"

La Chirurgie Orthopédique et la Traumatologie sont en constante évolution. Le volume d'informations augmente de façon exponentielle chaque année, il est donc impossible d'être à jour dans tous les domaines de la spécialité à moins de disposer d'une équipe d'experts dans différents sous-domaines qui effectuent ce travail pour chacun d'entre eux, en faisant une discrimination intelligente de l'information.

De plus, la tendance actuelle à la sous-spécialisation dans une région anatomique ou une technique chirurgicale rend plus difficile l'actualisation des connaissances dans les domaines qui ne sont habituellement pas traités, et fait parfois de cette actualisation des connaissances un processus difficile et coûteux. Il faut ajouter que l'augmentation de la durée de vie moyenne des personnes se traduit par un plus grand nombre de lésions ostéo-articulaires dégénératives et invalidantes.

Pour cette raison, un grand développement a été réalisé dans la chirurgie traumatologique, notamment dans la chirurgie de remplacement des articulations, la chirurgie du rachis, la chirurgie arthroscopique, la gestion chirurgicale des fractures par différentes techniques d'ostéosynthèse, la chirurgie réparatrice, etc, ce qui promet une grande avancée médico-chirurgicale à l'avenir dans l'amélioration des patients affectés par une pathologie de l'appareil locomoteur.



*Actualisez vos connaissances
avec le Mastère Spécialisé
d'Actualisation en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologie”*

Ce **Mastère Spécialisé d'Actualisation en Chirurgie Orthopédique et**

Traumatologie contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Le développement de plus de 120 cas cliniques présentés par des experts en traumatologie et d'autres spécialités
- ♦ Le contenu graphique, schématique et éminemment pratique fournit des informations scientifiques et sanitaires sur les disciplines médicales indispensables à la pratique professionnelle
- ♦ Présentation d'ateliers pratiques sur les procédures et les techniques
- ♦ Système d'apprentissage interactif basé sur des algorithmes pour la prise de décision sur les situations cliniques présentées
- ♦ Guides de pratique clinique sur les différentes pathologies, avec un accent particulier sur la médecine fondée sur les preuves et les méthodologies de recherche dans le processus chirurgical
- ♦ Tout cela sera complété par des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- ♦ Disponibilité des contenus à partir de n'importe quel appareil, fixe ou portable, doté d'une connexion à internet

“

Ce Mastère Spécialisé peut être le meilleur investissement que vous puissiez faire dans la sélection d'un programme de remise à niveau pour 2 raisons: en plus d'actualiser vos connaissances en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie, vous aurez accès à un diplôme de TECH Université Technologique”

Il comprend, dans son corps enseignant, une équipe de professionnels de la santé prestigieux, qui apportent à cette formation l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus appartenant à des sociétés scientifiques de premier plan.

Grâce à son contenu multimédia, développé avec les dernières technologies éducatives, ils permettront au professionnel un apprentissage situé et contextuel, c'est-à-dire un environnement simulé qui fournira un apprentissage immersif, programmé pour s'entraîner dans des situations réelles.

La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage par les Problèmes, dans lequel le spécialiste doit essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle, qui se présentent pendant le cours académique. Pour ce faire, il sera assisté par un système vidéo interactif innovant créé par des experts reconnus dans le domaine de la Traumatologie et de la chirurgie orthopédique, dotés d'une grande expérience de l'enseignement.

Augmentez votre sécurité dans la prise de décision en actualisant vos connaissances grâce à ce Mastère Spécialisé.

Améliorez votre pratique clinique grâce à cette formation spécialisée.



02 Objectifs

Ce programme est conçu pour actualiser efficacement les connaissances du professionnel, pour pouvoir réaliser une prise en charge de qualité, basée sur les dernières preuves scientifiques et qui garantit la sécurité du patient.



“

*Ce programme de remise à niveau
créera un sentiment de sécurité dans
l'exécution de la pratique médicale,
ce qui vous aidera à vous épanouir
personnellement et professionnellement”*



Objectifs généraux

- ♦ Identifier les principaux changements dans les traitements de la COT, sur la base des dernières preuves scientifiques
- ♦ Différencier les pathologies du rachis et mettre en place le traitement adéquat
- ♦ Reconnaître et distinguer les pathologies les plus courantes de l'épaule et du coude afin de mettre en place un traitement adapté
- ♦ Classer les maladies de la main et de l'avant-bras pour les traiter correctement
- ♦ Différencier les pathologies du bassin, de la hanche et du fémur et mettre en place un traitement correct
- ♦ Reconnaître et distinguer les maladies du genou afin d'appliquer un traitement correct
- ♦ Différencier les pathologies du pied et de la cheville et mettre en place le traitement adéquat
- ♦ Contraster les différents traitements en orthopédie pédiatrique
- ♦ Interpréter et justifier le meilleur choix thérapeutique dans le cas de tumeurs du système locomoteur
- ♦ Identifier les causes des principales infections du système musculo-squelettique et le traitement de choix





Objectifs spécifiques

Module 1 Généralités

- ◆ Définir les aspects éthiques de la COT
- ◆ Appliquer les critères de la Médecine fondée sur des Données Probantes pour le choix du traitement dans le cadre de la COT
- ◆ Actualiser les connaissances sur la prophylaxie antibiotique dans les COT
- ◆ Appliquer correctement le régime de thromboprophylaxie dans la COT
- ◆ Actualiser les connaissances sur les politiques d'épargne sanguine dans les COT
- ◆ Distinguer les différentes applications des cultures cellulaires en orthopédie et en traumatologie
- ◆ Expliquer dans quels cas l'utilisation des BMP en orthopédie et en traumatologie est appropriée
- ◆ Interpréter les preuves cliniques sur le plasma riche en plaquettes dans la pathologie des tendons et des articulations

Module 2. Pied et cheville

- ◆ Examiner les dernières données probantes sur la chirurgie MIS de l'avant-pied
- ◆ Examiner les techniques chirurgicales du pied plat chez l'adulte
- ◆ Examiner les techniques chirurgicales du pied creux
- ◆ Actualiser les connaissances de la pathologie de l'arrière-pied
- ◆ Réviser les étapes à suivre dans l'arthrodèse du pied et de la cheville
- ◆ Rappeler les différents types de malformations congénitales
- ◆ Classifier les degrés des lésions du pied diabétique et le traitement correct dans chaque cas
- ◆ Expliquer les raisons de l'instabilité de la cheville et décider du traitement adéquat
- ◆ Distinguer et classer les lésions ligamentaires
- ◆ Examiner les techniques de reconstruction
- ◆ Reconnaître le conflit intra-articulaire de la cheville
- ◆ Reconnaître les étapes à suivre face aux blessures ostéochondrales
- ◆ Reconnaître les étapes à suivre face à une fracture du pilier tibial et une fracture de la cheville
- ◆ Reconnaître les étapes à suivre face aux fractures et aux luxations du calcanéum et de l'astragale
- ◆ Reconnaître les étapes à suivre face aux fractures et aux luxations de l'avant-pied et du médio-pied

Module 3. Infections

- ◆ Reconnaître les spondylodiscites et les infections vertébrales
- ◆ Adapter la base du diagnostic des infections de l'appareil locomoteur à chaque patient
- ◆ Identifier les spondylodiscites et les infections vertébrales
- ◆ Réviser l'état actuel de l'approche chirurgicale des infections des PTH et PTG
- ◆ Actualiser la prise en charge antibiotique du patient atteint d'une infection ostéoarticulaire

Module 4. Tumeurs de l'appareil locomoteur

- ◆ Effectuer un diagnostic correct par imagerie des tumeurs de l'appareil locomoteur
- ◆ Effectuer un diagnostic différentiel des tumeurs bénignes et potentiellement agressives
- ◆ Distinguer dans quels cas l'ablation par radiofréquence doit être utilisée
- ◆ Identifier les tumeurs malignes d'origine osseuse et cartilagineuse
- ◆ Reconnaître les lésions à cellules rondes
- ◆ Adapter à chaque patient les bases du traitement chirurgical des tumeurs de l'appareil locomoteur
- ◆ Compiler une approche diagnostique et thérapeutique correcte des métastases osseuses
- ◆ Réviser et actualiser la prise en charge des tumeurs vertébrales
- ◆ Interpréter les aspects essentiels des tumeurs
- ◆ Identifier les tumeurs des os et des tissus mous et leur prise en charge correcte
- ◆ Classifier et appliquer le traitement approprié aux tendinites, ténosynovites, kystes tendineux et tumeurs tendineuses
- ◆ Interpréter les aspects essentiels des tumeurs

Module 5. Genou

- ◆ Réviser la technique de suture méniscale
- ◆ Examiner les techniques et les indications de la transplantation méniscale
- ◆ Analyser la prise en charge des déchirures méniscales dégénératives
- ◆ Examiner les données probantes actuelles sur le traitement chirurgical
- ◆ Examiner les données probantes actuelles sur le traitement conservateur
- ◆ Évaluer le syndrome de douleur antérieure du genou
- ◆ Évaluer les techniques de stabilisation proximale et distale dans l'instabilité rotulienne

- Évaluer la plastie du ligament fémoro-patellaire médial dans l'instabilité rotulienne
- Établir des critères pour le suivi des complications et des échecs des techniques de stabilisation rotulienne
- Reconnaître les indications et les directives concernant la rupture de l'appareil extenseur et les techniques de reconstruction
- Évaluer la procédure de transplantation de l'appareil extenseur
- Examiner les techniques de reconstruction de la rotule haute et basse
- Examiner la technique de remplacement primaire du genou
- Examen de l'approche MIS (Minimally Invasive Surgery) dans l'arthroplastie du genou
- Comprendre les nouvelles conceptions de Prothèse Totale du Genou (PTG)
- Appliquer les indications et les techniques chirurgicales en prothèse unicompartimentale
- Interpréter la gestion des défauts fémoraux et le remplacement de la PTG
- Interpréter la gestion des défauts tibiaux et le remplacement de la PTG
- Appliquer les indications et techniques chirurgicales dans les prothèses de genou contraintes et semi-contraintes
- Appliquer les indications et techniques chirurgicales de la dénervation du genou dans la PTG douloureuse
- Réviser la technique de la plastie en mosaïque du genou
- Identifier la séquence correcte des étapes à suivre dans l'implantation d'une culture de chondrocytes dans la pathologie de l'articulation du genou
- Évaluer les performances de la microfracture dans la chondropathie du genou

Module 6. Pelvis, hanche et fémur

- Reconnaître et appliquer le traitement approprié aux fractures du bassin et de l'acétabulum
- Reconnaître et appliquer le traitement approprié aux fractures de la hanche
- Examiner les dernières données sur la technique d'arthroscopie de la hanche pour les fractures de la tête fémorale
- Réviser les techniques de mise en place de l'examen des fractures de la hanche chez les patients ostéoporotiques
- Reconnaître et appliquer le traitement approprié aux fractures diaphysaires du fémur
- Reconnaître et appliquer le traitement approprié dans les fractures périprothétiques
- Différencier les approches mini-invasives de l'arthroplastie de la hanche

- Examiner la Prothèse Totale de la Hanche chez les patients atteints de dysplasie de la hanche
- Interpréter les résultats dans les prothèses de hanche douloureuses
- Vérifier le remplacement de la PTH
- Effectuer correctement la séquence des étapes de la conversion de l'arthrodèse de la hanche dans l'arthroplastie
- Examiner les techniques de reconstruction dans la luxation de la PTH
- Identifier le syndrome du conflit fémoro-acétabulaire
- Examiner l'approche antérieure de la hanche avec la technique mini-invasive dans le conflit fémoro-acétabulaire
- Reconnaître la pertinence des ostéotomies acétabulaires
- Reconnaître la pertinence des ostéotomies du col du fémur et pertrochantériennes
- Examiner les techniques chirurgicales percutanées dans les syndromes de friction tendineuse autour de la hanche
- Identifier une nécrose avasculaire de la tête fémorale (NATF)
- Examiner les indications et les techniques des ostéotomies fémorales

Module 7. Colonne vertébrale

- Reconnaître le modèle biopsychosocial dans la pathologie musculo-squelettique
- Classer et mettre à jour les systèmes de mesure des résultats dans la COT
- Interpréter correctement les résultats en radiologie interventionnelle en pathologie musculo-squelettique
- Reconnaître les concepts actuels de la neurophysiologie en chirurgie orthopédique
- Confirmer que les informations disponibles sur le traitement de l'hernie discale sont à jour
- Identifier et reconnaître une myélopathie cervicale
- Expliquer les étapes d'une corporectomie cervicale antérieure
- Énumérer les étapes de la fixation postérieure avec des vis pédiculaires et des masses latérales
- Comparer les différents types de prothèses de disque cervical
- Classifier les fractures du rachis cervical
- Reconnaître et classer une hernie discale lombaire et une sténose du canal lombaire
- Examiner l'accès antérieur au rachis thoracique par thoracoscopie
- Évaluer une hernie discale lombaire extraforaminale par un accès paravertébral
- Examiner une corporectomie thoracolombaire par un accès postérieur

- ◆ Confirmer l'actualisation des connaissances sur la scoliose
- ◆ Distinguer les ostéotomies de ponté et les arthrodèses dans la maladie de Scheuermann
- ◆ Classifier les altérations sagittales du rachis
- ◆ Reconnaître les différents grades de spondylolisthésis
- ◆ Réviser les étapes de l'arthrodèse lombaire mini-invasive (TLIF)
- ◆ Reconnaître et classer les différents degrés de dégénérescence discale

Module 8. Épaule et coude

- ◆ Appliquer le traitement percutané des fractures vertébrales thoracolombaires selon les dernières recommandations
- ◆ Distinguer les fractures de la clavicule, de l'omoplate et de la tête humérale, et le traitement approprié dans chaque cas
- ◆ Différencier les fractures diaphysaires et distales de l'humérus
- ◆ Décider du traitement approprié pour les fractures de l'olécrane, de la tête radiale et des luxations
- ◆ Caractériser les raideurs post-traumatiques de l'épaule et du coude et décider de la marche à suivre
- ◆ Réviser l'instabilité de l'épaule et son algorithme diagnostique et thérapeutique
- ◆ Appliquer la stabilisation arthroscopique de la luxation récurrente de l'épaule
- ◆ Appliquer la radiofréquence monopolaire dans la chirurgie arthroscopique de l'instabilité de l'épaule
- ◆ Reconnaître le syndrome sous-acromial
- ◆ Appliquer les techniques de reconstruction dans les déchirures massives de la coiffe des rotateurs
- ◆ Reconnaître les techniques de ténodèse dans l'épaule
- ◆ Comparer et évaluer les options thérapeutiques des prothèses d'épaule
- ◆ Actualiser les connaissances sur la gestion de l'arthrodèse de l'épaule
- ◆ Décrire les différents types de prothèses de coude
- ◆ Analyser les limites et les indications de l'arthroscopie du coude
- ◆ Examiner les nouvelles techniques chirurgicales dans les épicondylites et les épitrochléites
- ◆ Analyser les ostéotomies supracondyliennes dans la correction des déviations axiales

Module 9. Main et avant-bras

- ◆ Identifier les fractures des phalanges et des métacarpiens et choisir le traitement approprié
- ◆ Identifier les fractures des os scaphoïde et carpien et choisir le traitement approprié
- ◆ Identifier les fractures de l'extrémité distale du radius, et choisir le traitement approprié
- ◆ Identifier les fractures diaphysaires de l'ulna et du radius, et choisir la prise en charge correcte

- ◆ Examiner les options thérapeutiques pour les lambeaux de couverture de la main et de l'avant-bras
- ◆ Évaluer le syndrome des loges de l'avant-bras
- ◆ Réviser et mettre à jour les connaissances sur la maladie de Kienböck
- ◆ Actualiser les connaissances sur les procédures d'arthrodèse du poignet et d'arthrodèse partielle du carpe
- ◆ Réviser la technique de carpectomie de la rangée proximale du carpe
- ◆ Distinguer la pseudarthrose du scaphoïde
- ◆ Actualiser les connaissances en pathologie radio-ulnaire distale
- ◆ Reconnaître la maladie de Dupuytren et choisir le traitement en fonction du stade et de la gravité
- ◆ Réviser la trapézectomie et l'hémitrapézectomie
- ◆ Décrire les techniques percutanées et échoguidées dans la pathologie synoviale et tendineuse
- ◆ Réviser le syndrome du canal carpien
- ◆ Réviser les dernières données sur la technique d'arthroscopie du poignet
- ◆ Classifier les instabilités carpiennes
- ◆ Décrire la pathologie de l'appareil extenseur des doigts
- ◆ Analyser les transpositions de tendons Analyser la main paralytique
- ◆ Évaluer la reconstruction du tendon fléchisseur

Module 10. Orthopédie pédiatrique

- ◆ Examiner les indications, les types et les techniques chirurgicales des ostéotomies tibiales pour les patients pédiatriques
- ◆ Examiner les indications et les techniques des ostéotomies fémorales pour les patients pédiatriques
- ◆ Examiner les indications et les techniques chirurgicales des implants du système de calage dans la gonarthrose pour les patients pédiatriques
- ◆ Examiner les dernières données probantes sur la prise en charge des déformations des orteils et des métatarsalgies
- ◆ Réviser la physiopathologie, la clinique et la gestion de l'ostéomyélite aiguë et chronique pour les patients pédiatriques
- ◆ Réviser la physiopathologie, la clinique et prise en charge thérapeutique de l'arthrite septique pour les patients pédiatriques

03 Compétences

Après avoir passé les évaluations du Mastère Spécialisé en Actualisation en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie, le médecin aura acquis les compétences professionnelles nécessaires à une pratique médicale de qualité et actualisée sur la base des dernières preuves scientifiques.





“

Grâce à ce programme, vous serez capable de maîtriser les nouvelles procédures diagnostiques et thérapeutiques face au patient atteint d'une pathologie ostéo-articulaire"



Compétences générales

- ♦ Posséder et comprendre les connaissances qui fournissent une base ou une occasion d'être original dans le développement et/ou l'application d'idées, souvent dans un contexte de recherche
- ♦ Savoir appliquer les connaissances acquises et leur capacité de résolution de problèmes , dans des environnements nouveaux ou peu connus , dans des contextes plus larges (ou multidisciplinaires) liés à leur domaine d'étude
- ♦ Intégrer les connaissances et gérer la complexité de la formulation de jugements sur la base d'informations incomplètes ou limitées, y compris les réflexions sur les responsabilités sociales et éthiques associées à l'application de leurs connaissances et jugements
- ♦ Savoir communiquer des conclusions ainsi que les connaissances et le raisonnement qui les sous-tendent, à des publics de spécialistes et de non-spécialistes, de manière claire et sans ambiguïté
- ♦ Acquérir , les compétences d'apprentissage qui leur permettront de poursuivre leurs études de manière largement , autodirigée ou autonome
- ♦ Développer la profession dans le respect des autres professionnels de la santé, en acquérant les compétences nécessaires pour travailler en équipe
- ♦ Reconnaître la nécessité de maintenir et d'actualiser les compétences professionnelles, en mettant l'accent sur l'apprentissage autonome et continu de nouvelles connaissances
- ♦ Développer la capacité d'analyse critique et de recherche dans le domaine de leur profession





Compétences spécifiques

- ♦ Appliquer les critères de la Médecine fondée sur des Données Probantes pour le choix du traitement dans le cadre de la COT
- ♦ Actualiser les connaissances sur la prophylaxie antibiotique dans les COT
- ♦ Distinguer les différentes applications des cultures cellulaires en orthopédie et en traumatologie
- ♦ Interpréter les preuves cliniques sur le plasma riche en plaquettes dans la pathologie des tendons et des articulations
- ♦ Reconnaître le modèle biopsychosocial dans la pathologie musculo-squelettique
- ♦ Classer et mettre à jour les systèmes de mesure des résultats dans la COT
- ♦ Interpréter correctement les résultats en radiologie interventionnelle en pathologie musculo-squelettique
- ♦ Reconnaître les concepts actuels de la neurophysiologie en chirurgie orthopédique
- ♦ Confirmer que les informations disponibles sur le traitement de l'hernie discale sont à jour
- ♦ Identifier et reconnaître une myélopathie cervicale
- ♦ Expliquer les étapes de la fixation postérieure avec des vis pédiculaires et des masses latérales
- ♦ Comparer les différents types de prothèses de disque cervical et classer les fractures du rachis cervical
- ♦ Reconnaître et classer une hernie discale lombaire et une sténose du canal lombaire
- ♦ Examiner l'accès antérieur du rachis thoracique par thoracoscopie et évaluer la hernie discale lombaire extraforaminale par un accès paravertébral
- ♦ Examiner une corporectomie thoracolombaire par un accès postérieur
- ♦ Indiquer les différences entre les ostéotomies de Ponte et les arthrodèses dans la maladie de Scheuermann, et classer les altérations sagittales du rachis

- ♦ Reconnaître les différents grades de spondylolisthésis
- ♦ Décrire les étapes de l'arthrodèse lombaire mini-invasive (TLIF) et la gestion des tumeurs
- ♦ Classer les différents degrés de dégénérescence discale
- ♦ Appliquer le traitement percutané des fractures vertébrales thoraco-lombaires
- ♦ Distinguer les fractures de la clavicule, de l'omoplate et de la tête humérale, et appliquer le traitement approprié dans chaque cas
- ♦ Différencier les fractures diaphysaires et distales de l'humérus
- ♦ Sélectionner le traitement approprié pour les fractures de l'olécrane, de la tête radiale et des luxations
- ♦ Décrire la gestion de l'instabilité de l'épaule et son algorithme diagnostique et thérapeutique
- ♦ Expliquer les applications de la stabilisation arthroscopique de la luxation récurrente de l'épaule et de la radiofréquence monopolaire dans la chirurgie arthroscopique de l'instabilité de l'épaule
- ♦ Appliquer les techniques de reconstruction dans les déchirures massives de la coiffe des rotateurs
- ♦ Définir les options thérapeutiques de la prothèse de l'épaule et les différents types de prothèse du coude
- ♦ Analyser les limites et les indications de l'arthroscopie du coude
- ♦ Examiner les nouvelles techniques chirurgicales dans les épicondylites et les épitrochléites
- ♦ Analyser les ostéotomies supracondyliennes dans la correction des déviations axiales
- ♦ Identifier les fractures des phalanges et des métacarpiens, les fractures des os scaphoïdes et carpiens et appliquer le traitement approprié
- ♦ Identifier les fractures de l'extrémité distale du radius et les fractures diaphysaires de l'ulna et du radius
- ♦ Indiquer les options thérapeutiques des lambeaux de couverture de la main et de l'avant-bras
- ♦ Décrire les procédures d'arthrodèse du poignet et d'arthrodèse partielle du carpe
- ♦ Distinguer la pseudarthrose du scaphoïde
- ♦ Caractériser la maladie de Dupuytren et choisir le traitement en fonction du stade et de la gravité



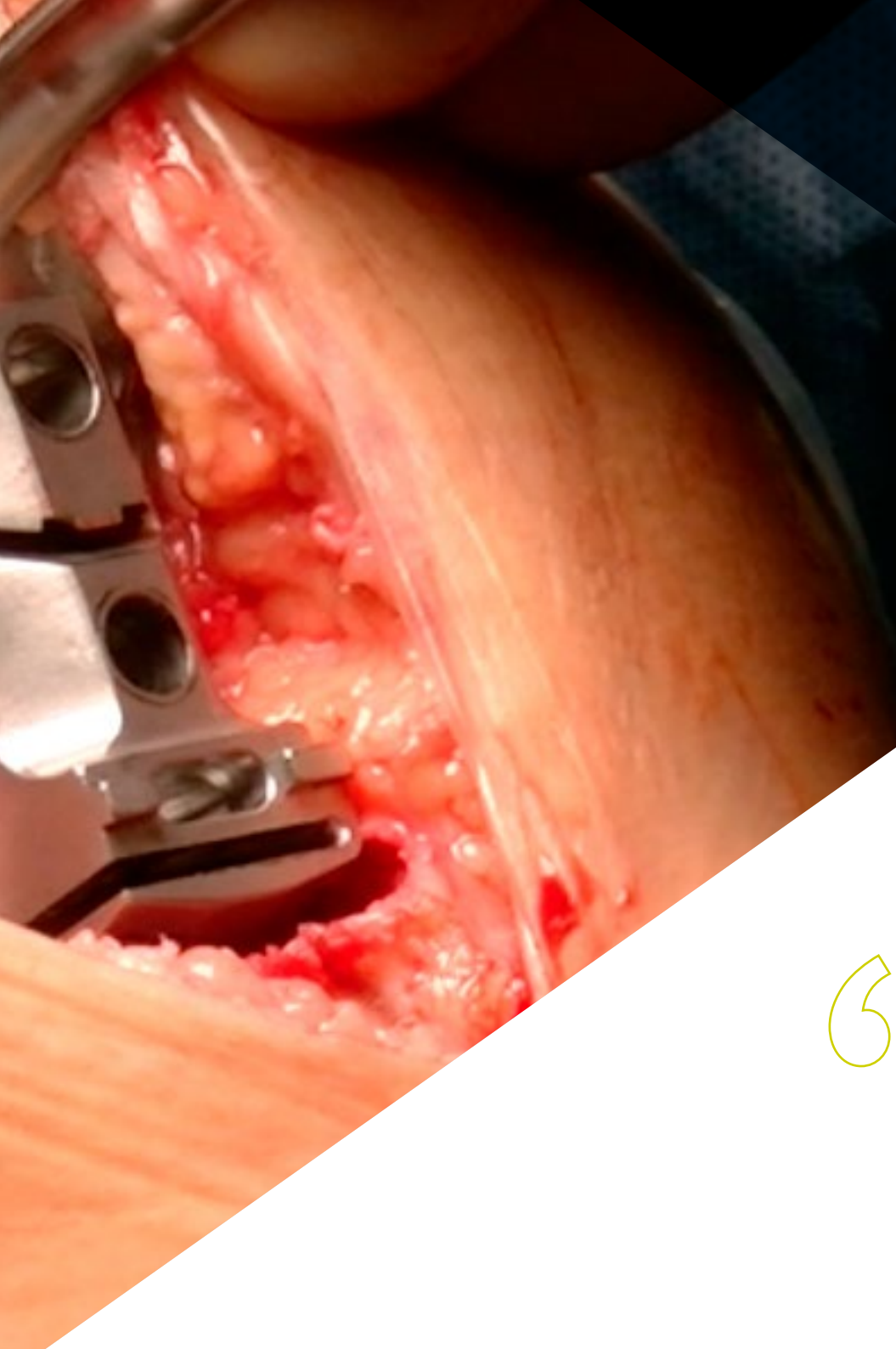
- Décrire les techniques percutanées et échoguidées dans la pathologie synoviale et tendineuse
- Définir le syndrome du canal carpien
- Classifier les instabilités carpiennes
- Décrire la pathologie de l'appareil extenseur des doigts
- Appliquer le traitement approprié aux tendinites, ténosynovites, kystes tendineux et tumeurs tendineuses
- Appliquer le traitement approprié aux fractures du bassin et de l'acétabulum et aux fractures de la hanche
- Analyser les techniques de mise en place des fractures de la hanche chez les patients ostéoporotiques
- Appliquer le traitement approprié dans les fractures diaphysaires du fémur et les fractures périprothétiques
- Décrire les approches mini-invasives de l'arthroplastie de la hanche
- Interpréter les résultats dans les prothèses de hanche douloureuses
- Vérifier le remplacement de la PTH
- Effectuer correctement la séquence des étapes de la conversion de l'arthrodèse de la hanche dans l'arthroplastie
- Identifier le syndrome du conflit fémoro-acétabulaire
- Décrire les techniques chirurgicales percutanées dans les syndromes de friction tendineuse autour de la hanche
- Identifier une nécrose avasculaire de la tête fémorale (NATF)
- Analyser la prise en charge des déchirures méniscales dégénératives
- Évaluer le syndrome de douleur antérieure du genou
- Évaluer les techniques de stabilisation proximale et distale dans l'instabilité rotulienne
- Évaluer la plastie du ligament fémoro-patellaire médial dans l'instabilité rotulienne
- Surveiller les complications et les échecs des techniques de stabilisation rotulienne
- Gérer la rupture de l'appareil extenseur et les techniques de reconstruction
- Évaluer la procédure de transplantation de l'appareil extenseur
- Examen de l'approche MIS (Minimally Invasive Surgery) dans l'arthroplastie du genou
- Appliquer les indications et les techniques chirurgicales en prothèse unicompartmentale
- Interpréter la gestion des défauts fémoraux et le remplacement de la PTG
- Interpréter la gestion des défauts tibiaux et le remplacement de la PTG
- Appliquer les indications et techniques chirurgicales dans les prothèses de genou contraintes et semi-contraintes
- Appliquer les indications et techniques chirurgicales de la dénervation du genou dans la PTG douloureuse
- Identifier la séquence correcte des étapes à suivre dans l'implantation d'une culture de chondrocytes dans la pathologie de l'articulation du genou
- Évaluer les performances de la microfracture dans la chondropathie du genou
- Indiquer les indications, les types et les techniques chirurgicales des ostéotomies tibiales et des ostéotomies fémorales
- Examiner les indications et les techniques chirurgicales des implants du système de calage dans la gonarthrose
- Identifier les tumeurs des os et des tissus mous et leur prise en charge correcte
- Classifier les degrés des lésions du pied diabétique et le traitement correct dans chaque cas
- Expliquer les raisons de l'instabilité de la cheville et décider du traitement adéquat
- Distinguer et classer les lésions ligamentaires
- Examiner les techniques de reconstruction
- Interpréter les aspects essentiels des tumeurs
- Effectuer un diagnostic correct par imagerie des tumeurs de l'appareil locomoteur
- Effectuer un diagnostic différentiel des tumeurs bénignes et potentiellement agressives
- Distinguer dans quels cas l'ablation par radiofréquence doit être utilisée
- Identifier les tumeurs malignes d'origine osseuse et cartilagineuse
- Adapter à chaque patient les bases du traitement chirurgical des tumeurs de l'appareil locomoteur
- Adapter la base du diagnostic des infections de l'appareil locomoteur à chaque patient
- Identifier les spondylodiscites et les infections vertébrales

04

Direction de la formation

La création de ce matériel a été réalisée par une équipe de professionnels de référence, dans le domaine de la chirurgie et de la traumatologie, qui exercent leur activité professionnelle dans les principaux hôpitaux d'Espagne. Transférer dans le programme l'expérience qu'ils ont acquise dans leur travail tout au long de leur carrière.





“

Découvrez les dernières avancées en matière de chirurgie orthopédique et traumatologie auprès de professionnels de référence”

Directeur invité international

Le Docteur Michael Gardner est une figure internationale de premier plan dans le domaine de la Traumatologie Orthopédique, avec un parcours exceptionnel à la fois dans la pratique clinique et dans la recherche. Il est reconnu pour son expertise dans le traitement des fractures des extrémités supérieures et inférieures, ainsi que du Bassin, et dans la gestion des Pseudarthroses et des Malunions.

Il a notamment cofondé et dirigé la Clinique Nationale de la Scoliose, un centre qui s'appuie sur l'Intelligence Artificielle et la Télésanté pour transformer la manière dont la Scoliose est détectée et prise en charge. En outre, il a travaillé comme chirurgien Orthopédique Traumatologique à l'Université de Washington et, depuis qu'il a rejoint le personnel de l'Université de Stanford, il a occupé des rôles clés en tant que Chef du Service Orthopédique Traumatologique et Vice-président du Département de Chirurgie Orthopédique.

Il a également été reconnu au niveau international pour ses recherches innovantes et son leadership dans le développement de techniques chirurgicales avancées. Il a ainsi breveté des Systèmes et Méthodes de Détection des Anomalies Musculo-Squelettiques et des Fractures, des Implants Stabilisateurs Osseux et des Méthodes de Mise en Place à travers les Articulations, ainsi que des Greffes pour la Réparation des Défauts Osseux Segmentaires.

Il a également été invité à participer à de nombreuses activités nationales et internationales et a joué un rôle important dans diverses organisations, telles que l'Association de Traumatologie Orthopédique. En outre, il a reçu de nombreux prix et reconnaissances pour l'excellence de ses recherches et de ses services à la communauté médicale. À cet égard, son programme de recherche a été reconnu pour son approche efficace et productive, avec plus de 100 articles scientifiques publiés, 38 chapitres de livres et la publication de 5 manuels.



Dr. Gardner, Michael J.

- ♦ Chef du Service de Traumatologie Orthopédique à l'Université de Stanford, Palo Alto, États-Unis
- ♦ Cofondateur et Directeur Général de la Clinique Nationale de la Scoliose
- ♦ Médecin en Traumatologie Orthopédique
- ♦ Vice-président du Département de Chirurgie Orthopédique de l'Université de Stanford
- ♦ Chef du Service de Traumatologie Orthopédique de l'Université de Stanford
- ♦ Directeur du Programme de Recherche en Traumatologie Orthopédique à l'Université de Stanford
- ♦ Chirurgien en Traumatologie Orthopédique à l'Université de Washington
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université de Drexel
- ♦ Licence en Chimie au Williams College
- ♦ Membre de :
 - ♦ Association de Traumatologie Orthopédique
 - ♦ AO Trauma
 - ♦ Association Orthopédique Américaine
 - ♦ Fondation de Traumatologie Orthopédique
 - ♦ Société de Recherche Orthopédique
 - ♦ Association Orthopédique de l'Ouest
 - ♦ Association Orthopédique de Californie

“

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

Direction



Dr Doménech Fernández, Julio

- ♦ Diplômé en Médecine à l'Université de Navarre
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université de Valence
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie à l'Hôpital Ramón y Cajal de Madrid
- ♦ Professeur à la Faculté de Médecine de l'Université Cardenal Herrera CEU de Valence
- ♦ Master en Gestion Sanitaire à l'Université de Valence
- ♦ Chef de Service de l'Hôpital Arnau de Vilanova de Valence et l'Hôpital de Liria
- ♦ Prix "Pro Academia" de la Société Européenne de RMN
- ♦ Prix "Best Paper Award of Spine Society of Europe" par
- ♦ Prix de la Société Espagnole de la Colonne Vertébrale (GEER)
- ♦ Chercheur principal dans divers projets de recherche, avec un financement compétitif des Organismes Publiques

Professeurs

Dr Navarrete Faubel, Enrique

- ♦ Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie, Hôpital Universitaire et Polytechnique La Fe, Valencia

Dr Baeza Oliete, José

- ♦ Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et en Traumatologie
- ♦ Unité septique, Hôpital Universitaire et Politécniue La Fe, Valence

Dr Amaya Valero, José Vicente

- ♦ Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie, Hôpital Universitaire et Polytechnique La Fe, Valencia

Dr Sanchís Alfonso, Vicente

- ♦ Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie, Hôpital Arnau de Vilanova, Valence

Dr Silvestre Muñoz, Antonio

- ♦ Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et en Traumatologie
- ♦ Chef Clinique ou de Section à l'Hôpital Clinique de Valence

Dr Martín Benlloch, Juan Antonio

- ♦ Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et en Traumatologie
- ♦ Chef de l'Unité de Chirurgie de la Colonne de l'Hôpital Doctor Peset, Valence



Dr Darder Prats, Antonio

- ♦ Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie, Hôpital Nisa 9 de Octubre, Valence

Dr Gil Santos, Luís

- ♦ Chef de Département I+D+i, Hôpital Intermutual de Levante, Valence

Dr Doménech Fernández, Pedro

- ♦ Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie, Hôpital Général Universitaire d'Alicante

M. Baixauli García, Francisco

- ♦ Chef de Service de COT à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence

M. Cabanes Soriano, Francisco

- ♦ Chef du Service de COT de l'Hôpital de Llíria, Valence

M. Calvo Crespo, Emilio

- ♦ Chef du Service de COT de l'Hôpital Fundación Jiménez Díaz, Madrid

M. Guillén García, Pedro

- ♦ Chef du Service de COT, Clinique Cemtro, Madrid

M. Hevia Sierra, Eduardo

- ♦ Chef du Service de COT, Hôpital La Fraternidad, Madrid

M. Knorr, Jorge

- ♦ Chef du Service de COT, Hôpital Sant Joan de Déu, Barcelone

M. Mesado Solernou, Cristóbal

- ♦ Chef du Service de COT, Hôpital Général de Castellón, Castello

M. Soler Romagosa, Francesc

- ♦ Chef du Service de COT, EGARSAT

M. Valverde Mordt, Carlos

- ♦ Chef du Service de COT à la retraite, Hôpital Arnau de Vilanova, Valence

M. Vaquero Martín, Javier

- ♦ Chef du Service de COT, Hôpital Gregorio Marañón, Madrid

M. Segura Llopis, Francisco

- ♦ Chef de Service de COT à l'Hôpital Clinique Universitaire de Valence

M. Burgos Flores, Jesús

- ♦ Chef de Section de COT, Hôpital Universitaire Ramón y Cajal, Madrid

Dr. Chaques Asensi, Francisco

- ♦ Chef de Section de COT, Hôpital FREMAP, Seville

M. Díaz Ulloa, Máximo Alberto

- ♦ Chef de Section de COT, Complexe Hospitalier Universitaire de Santiago de Compostela, La Corogne

M. Hernández Ferrando, Lorenzo

- ♦ Chef de Section de COT, Hanche et Bassin, Hôpital Général Universitaire de Valence

M. Maruenda Paulino, José Ignacio

- ♦ Chef de Section de COT à l'Hôpital Clinique Universitaire de Valence

M. Monllau García, Joan Carles

- ♦ Chef de Section de COT, Hôpital del Mar, Barcelone

M. Ordoño Domínguez, Juan Fermín

- ♦ Chef de Section, Service de Neurophysiologie Clinique, Hôpital Arnau de Vilanova, Valence

M. Vicent Carsí, Vicente

- ♦ Chef de Section de COT à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence

M. Vilá Rico, Jesús Enrique

- ♦ Chef de Section de COT à l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre de Madrid

M. Álvarez Galovich, Luís

- ♦ Chef de l'Unité de Pathologie de la Colonne, Hôpital Universitaire Fundación Jiménez Díaz et Hôpital Général de Villalba

M. Aracil Silvestre, José

- ♦ Chef de l'Unité de Membres Inférieurs à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence

M. Cuadros Romero, Miguel

- ♦ Chef de l'Unité de Membres Supérieurs et Microchirurgie, à la retraite, à l'Hôpital Virgencia de la Victoria, Malaga

M. Delgado Serrano, Pedro J.

- ♦ Chef de l'Unité de Chirurgie de la Main et du Membre Supérieur à l'Hôpital Universitaire HM Montepríncipe, Madrid

M. Espejo Baena, Alejandro

- ♦ Chef de l'Unité d'Arthroscopie, Hôpital Virgen de la Victoria et Hôpital Vitas Parque San Antonio, Malaga

M. Gallart Castany, Xavier

- ♦ Chef de l'Unité de la Hanche, Hôpital Clinique de Barcelone

Mme Guillén Vicente, Isabel

- ♦ Chef de l'Unité du Cartilage, Clinique Cemtro

M. López-Alcorocho Sánchez, Juan Manuel

- ♦ Chef de l'Unité de Recherche Clinique Cemtro-Amplifel

D. Soldado Carrera, Francisco

- ♦ Chef de l'Unité du Membre Supérieur, Hôpital Sant Joan de Déu

M. Torner Rubies, Ferran

- ♦ Chef de l'Unité des Tumeurs Musculo-squelettiques, Hôpital Sant Joan de Déu

M. Ullot Font, Rosendo

- ♦ Coordinateur de COT, Hôpital Sant Joan de Déu, Barcelone

Dr Aguilera Fernández, Luís

- ♦ Médecin Adjoint du Service de COT, Unité de Chirurgie de la Main et de l'Extrémité Supérieure, Hôpital Universitaire La Ribera, Madrid

Dr Aguirre García, Rafael

- ♦ Médecin Adjoint du Service de COT, Unité du Rachis, Hôpital Universitaire Doctor Peset, Valence

Dr Alonso Benavente, Antonio

- ♦ Médecin Adjoint du Service de COT, Hôpital Arnau de Vilanova, Valence

Dr Álvarez Llanos, Alejandro

- ♦ Médecin Adjoint du Service de COT, Hôpital Arnau de Vilanova, Valence

Dr Angulo Sánchez, Manuel Ángel

- ♦ Médecin Adjoint au Service de COT à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence

Dr Arnau Massanet, Rosana

- ♦ Médecin Adjoint du Service de COT, Hôpital Clinique Valence

Dr Aroca Navarro, José Enrique

- ♦ Médecin Adjoint au Service de COT à l'Hôpital Universitaire La Fe, Valence

Dr Bas Hermida, Paloma

- ♦ Médecin Adjoint au Service de COT à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence

Dr Blanco Baiges, Eduardo

- ♦ Médecin Adjoint du Service de COT, Hôpital Arnau de Vilanova, Saragosse

Dr Cañete San Pastor, Pablo

- ♦ Médecin Adjoint du Service de COT, Hôpital de Manises, Valence

Dr Carratalá Baixauli, Vicente

- ♦ Médecin Adjoint du Service de COT, Union de Mutuas y Quirón Salud, Valence

Dr Climent Peris, Vicente

- ♦ Médecin Adjoint du Service de COT, Hôpital de Manises, Xativa

Dr Collado Gastalver, Diego

- ♦ Médecin Adjoint au Service de COT, Hôpital Sant Joan de Déu, Barcelone

Dr Compte Verdaguer, Antonio

- ♦ Médecin Adjoint au Service de COT, Hôpital Sant Joan de Déu, Barcelone

Dr Corella Montoya, Fernando

- ♦ Médecin Adjoint du Service de COT, Unité Chirurgie de la Main, Hôpital Universitaire Infanta Leonor, Madrid

Dr Díaz Fernández, Rodrigo

- ♦ Médecin Adjoint du Service de COT, Hôpital de Manises, Valence

Dr Duart Clemente, Javier Melchor

- ♦ Médecin Adjoint du Service de Neurochirurgie, Unité de la Colonne, Fundación Jiménez Díaz, Madrid

Dr Ezzedine, Aída

- ♦ Médecin Spécialiste en Réhabilitation et Médecine Physique, Hôpital Marina Alta, Denia, Alicante

Dr Fahandezh-Saddi Díaz, Homid

- ♦ Médecin Adjoint du Service de COT, Unité de Chirurgie de Main et du Membre Supérieur, Hôpital Universitaire Fundación de Alcorcón, Madrid

Dr Fuertes Lanzuela, Manuel

- ♦ Médecin Adjoint au Service de COT à l'Hôpital La Fe, Valence

Dr García Ramiro, Sebastián

- ♦ Consultant senior de COT, Hôpital Clinique, Barcelone

Dr Garreta Catalá, Iago

- ♦ Médecin Adjoint du Service de COT, Hôpital de Bellvitge, Barcelone

Dr Garzón Márquez, Francisco Miguel

- ♦ Médecin Adjoint du Service de COT, Unité de Pathologie de la Colonne de l'Hôpital Fundación Jiménez Díaz, Madrid

Dr Gastaldi Rodrigo, Pablo

- ♦ Médecin Adjoint au Service de COT, Clinique Gastaldi, Hospital 9 d'Octubre, Valence

Dr Gelber Ghertner, Pablo E.

- ♦ Médecin Adjoint au Service de COT, Hôpital Universitaire Sant Pau La Sta Creu, Barcelone

Dr González Cañas, Lluís

- ♦ Médecin Adjoint du Service de COT, Hôpital de Bellvitge, Barcelone

Dr Herrero Mediavilla, Daniel

- ♦ Médecin Adjoint du Service de COT, Hôpital de Lliria, Valence

Dr Juando Amores, Carlos

- ♦ Médecin Adjoint au Service de COT à l'Hôpital Universitaire de Valence

Dr Leal Blanquet, Joan

- ♦ Médecin Adjoint du Service de COT, Parc de Salut Mar, Barcelone

M. Leyes Vence, Manuel

- ♦ Consultant de Chirurgie Othopédique, Clinique Cemtro, Madrid

Dr Llombart Blanco, Rafael

- ♦ Médecin Adjoint du Service de COT, Hôpital Arnau de Vilanova, Valence

M. Maculé Beneyto, Francisco

- ♦ Consultant senior, Hôpital Clinique, Barcelone

Dr Martínez Giménez, Enrique

- ♦ Médecin Adjoint du Service de COT, Clinique Vistahermosa, Alicante

Dr Matas Diaz, Jose Antonio

- ♦ Médecin Adjoint au Service de COT, Hôpital Gregorio Marañón, Madrid

Dr Mayordomo Aranda, Empar

- ♦ Médecin Spécialiste en Anatomie Pathologique, Hôpital la Fe, Valence

Dr Montesinos Berry, Erik

- ♦ Médecin Adjoint du Service de COT, Hôpital de Lausanne, Suisse

Dr Mut Oltra, Tomás

- ♦ Médecin Adjoint au Service de COT à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence

Dr Ortego Sanz, Javier

- ♦ Médecin Adjoint du Service de COT, Hôpital de Lliria, Valence

Dr Piñera Parrilla, Angel Ramón

- ♦ Médecin Adjoint du Service de COT, Pathologie de la Colonne de l'Hôpital Fundación Jiménez Díaz, Madrid

Dr Pérez Aznar, Adolfo

- ♦ Médecin Adjoint au Service de COT à l'Hôpital Général de Valence

Dr Pérez García, Alberto

- ♦ Médecin Spécialiste en Chirurgie Plastique et Réparation, Hôpital Universitaire et Polytechnique La Fe, Valence

M. Popescu, Dragos

- ♦ Consultant senior, Hôpital Clinique, Barcelone

Dr Redin Huarte, Juan Miguel

- ♦ Médecin Adjoint du Service de COT, Hôpital Arnau de Vilanova et Hôpital de Liria, Valence

Dr Sánchez González, María

- ♦ Médecin Adjoint au Service de COT à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence

Dr Sánchez Mariscal, Felisa

- ♦ Médecin Adjoint au Service de COT à l'Hôpital Universitaire de Getafe (Madrid)

Dr Sangüesa Nebot, María José

- ♦ Médecin Adjoint du Service de COT, Hôpital Arnau de Vilanova, Valence

Dr Sanz Aguilera, Sylvia

- ♦ Médecin Adjoint du Service de COT, Unité de la Colonne de l'Hôpital Fundación Jiménez Díaz, Madrid

Dr Sanz Ruiz, Pablo

- ♦ Médecin Adjoint au Service de COT, Hôpital Gregorio Marañón, Madrid

Dr Schmitt, Julia

- ♦ Médecin Spécialiste en Réhabilitation et Médecine Physique, Hôpital Arnau de Vilanova, Valence

Dr Terol Alcaide, Pablo José

- ♦ Médecin Adjoint au Service de COT à l'Hôpital Clinique Universitaire de Valence

Dr Valero García, Adolfo

- ♦ Médecin Spécialiste en Anatomie Pathologique, Hôpital Lluís Alcanyis, Xativa

Dr Villanueva Martínez, Manuel

- ♦ Médecin Adjoint au Service de COT, Hôpital Gregorio Marañón, Madrid

Dr Sánchez Zarzuela, Victor Manuel

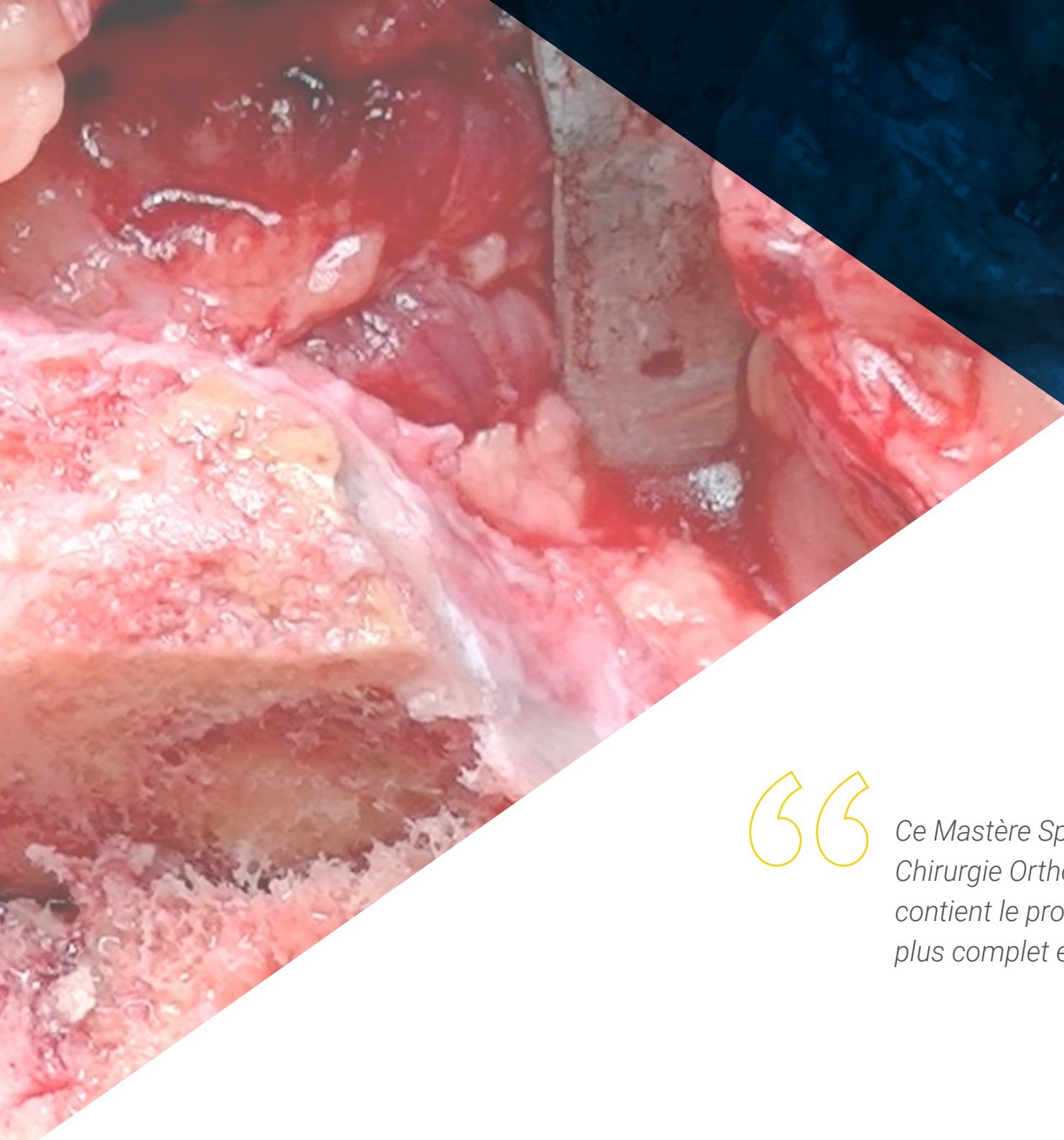
- ♦ Médecin Adjoint du Service de COT, Unité des Tumeurs, Hôpital Général de Valence

05

Structure et contenu

La structure du syllabus a été conçue par une équipe de professionnels conscients des implications de la formation médicale dans l'approche des patients atteints de pathologie ostéoarticulaire, conscients de l'actualité de la formation et engagés dans un enseignement de qualité grâce aux nouvelles technologies éducatives.





“

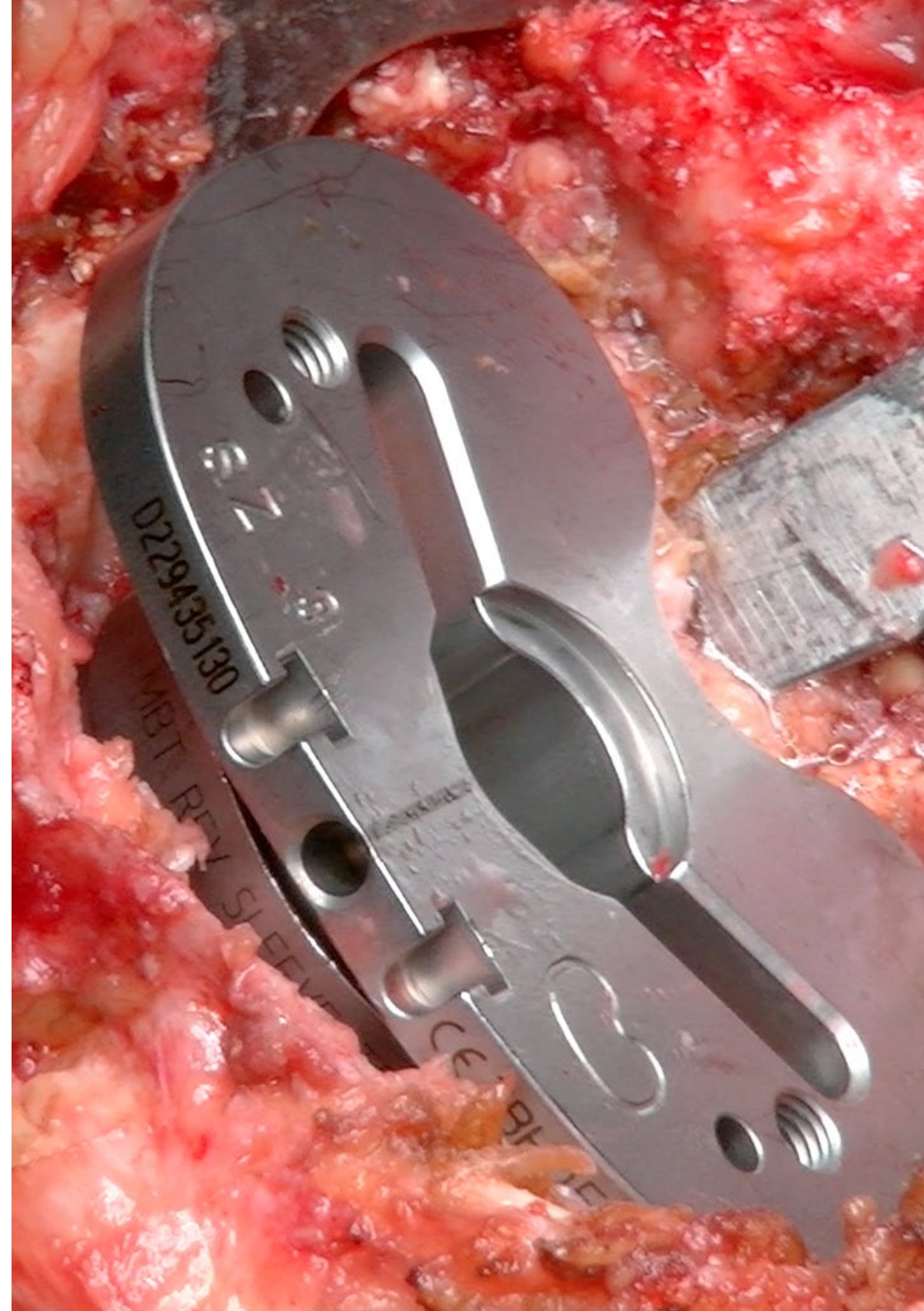
Ce Mastère Spécialisé en Actualisation en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché”

Module 1. Généralités

- 1.1. Médecine fondée sur des données probantes pour le choix du traitement dans le cadre de la COT
- 1.2. Banque d'os
- 1.3. Actualisation sur la prophylaxie antibiotique en COT
- 1.4. Thromboprophylaxie en COT
- 1.5. Actualisation des connaissances sur les politiques d'épargne sanguine en COT
- 1.6. Applications de la culture cellulaire en orthopédie et traumatologie
- 1.7. Utilisation des BMP en orthopédie et en traumatologie
- 1.8. Preuves cliniques sur le plasma riche en plaquettes dans la pathologie des tendons et des articulations
- 1.9. Actualisation dans la prise en charge du patient polytraumatisé
- 1.10. Modèle biopsychosocial dans la pathologie musculo-squelettique
- 1.11. Actualisation des mesures des résultats en COT
- 1.12. Radiologie interventionnelle en pathologie musculo-squelettique
- 1.13. Concepts actuels de la neurophysiologie en chirurgie orthopédique

Module 2. Pied et cheville

- 2.1. Hallux valgus y Hallux rigidus
- 2.2. Déformations des orteils et métatarsalgies
- 2.3. Chirurgie MIS de l'avant-pied
- 2.4. Mise à jour sur le pied plat de l'adulte
- 2.5. Mise à jour sur le pied creux
- 2.6. Arthrodèse et arthroplastie de la cheville
- 2.7. Instabilité de la cheville
- 2.8. Lésions ostéocondrales
- 2.9. Fracture complexe du pilon tibial
- 2.10. Fractures et luxations du calcanéum et de l'astragale
- 2.11. Fractures et luxations du médio-pied et de l'avant-pied



Module 3. Infections

- 3.1. Bases du diagnostic de l'infection de l'articulation périprothétique et des infections du matériel d'ostéosynthèse
- 3.2. État actuel du traitement des infections des PTH et PTG
- 3.3. Ostéomyélite aiguë et chronique
- 3.4. Arthrite septique
- 3.5. Spondylodiscite et infections vertébrales
- 3.6. Gestion antibiotique du patient souffrant d'une infection ostéo-articulaire
- 3.7. Techniques de recouvrement de la peau

Module 4. Tumeurs de l'appareil locomoteur

- 4.1. Généralités
- 4.2. Diagnostic morphologique des tumeurs
- 4.3. Tumeurs bénignes et potentiellement agressives
- 4.4. Tumeurs malignes d'origine osseuse et cartilagineuse
- 4.5. Lésions à cellules rondes
- 4.6. Bases du traitement chirurgical des tumeurs de l'appareil locomoteur
- 4.7. Approche diagnostique et thérapeutique pour les métastases locomoteur

Module 5. Genou

- 5.1. Pathologie méniscale
 - 5.1.1. Suture méniscale
 - 5.1.2. Transplantation méniscale
- 5.2. Pathologie des ligaments
 - 5.2.1. Chirurgie du ligament croisé antérieur (LCA)
 - 5.2.2. Chirurgie du ligament croisé postérieur (LCP) et du complexe postero-latéral (CPL)
 - 5.2.3. Nouvelles perspectives de la chirurgie du LCA
- 5.3. Pathologie fémoro-patellaire
 - 5.3.1. Douleur antérieure du genou
 - 5.3.2. Instabilité rotulienne
 - 5.3.3. Prothèse fémoro-patellaire et ostéotomies de la tubérosité tibiale

- 5.4. Pathologie dégénérative
 - 5.4.1. Ostéotomies naviguées dans la région du genou
 - 5.4.2. Prothèse unicompartmentale fémoro-tibiale
 - 5.4.3. Défauts osseux dans la chirurgie de révision
 - 5.4.4. Nouvelles perspectives de la chirurgie de prothèse de genou

Module 6. Pelvis, hanche et fémur

- 6.1. Traumatologie
 - 6.1.1. Fractures du pelvis et de l'acétabulum. Techniques de reconstruction ouverte et traitement percutané des fractures de l'anneau pelvien
 - 6.1.2. Fracture de la hanche. Critères actuels de sélection des implants. Plaque à clous coulissante percutanée dans les fractures pertrochantériennes. Techniques de mise en place des fractures de la hanche chez les patients ostéoporotiques
- 6.2. Orthopédie
 - 6.2.1. Couples de frottement dans les PTH. Concepts actuels et critères de sélection des implants
 - 6.2.2. PTH avec tige courte et prothèse overlay
 - 6.2.3. Fractures périprothétiques, techniques de sauvetage
 - 6.2.4. Approches mini-invasives de l'arthroplastie de la hanche
 - 6.2.5. PTH chez les patients atteints de dysplasie de la hanche
 - 6.2.6. Prothèse de hanche douloureuse. Algorithme diagnostique et thérapeutique
 - 6.2.7. Remplacement de PTH: gestion des défauts de la cupule et du fémur
 - 6.2.8. Conversion d'une arthrodèse de la hanche en arthroplastie
 - 6.2.9. Syndrome du conflit fémoro-acétabulaire. Arthroscopie de la hanche

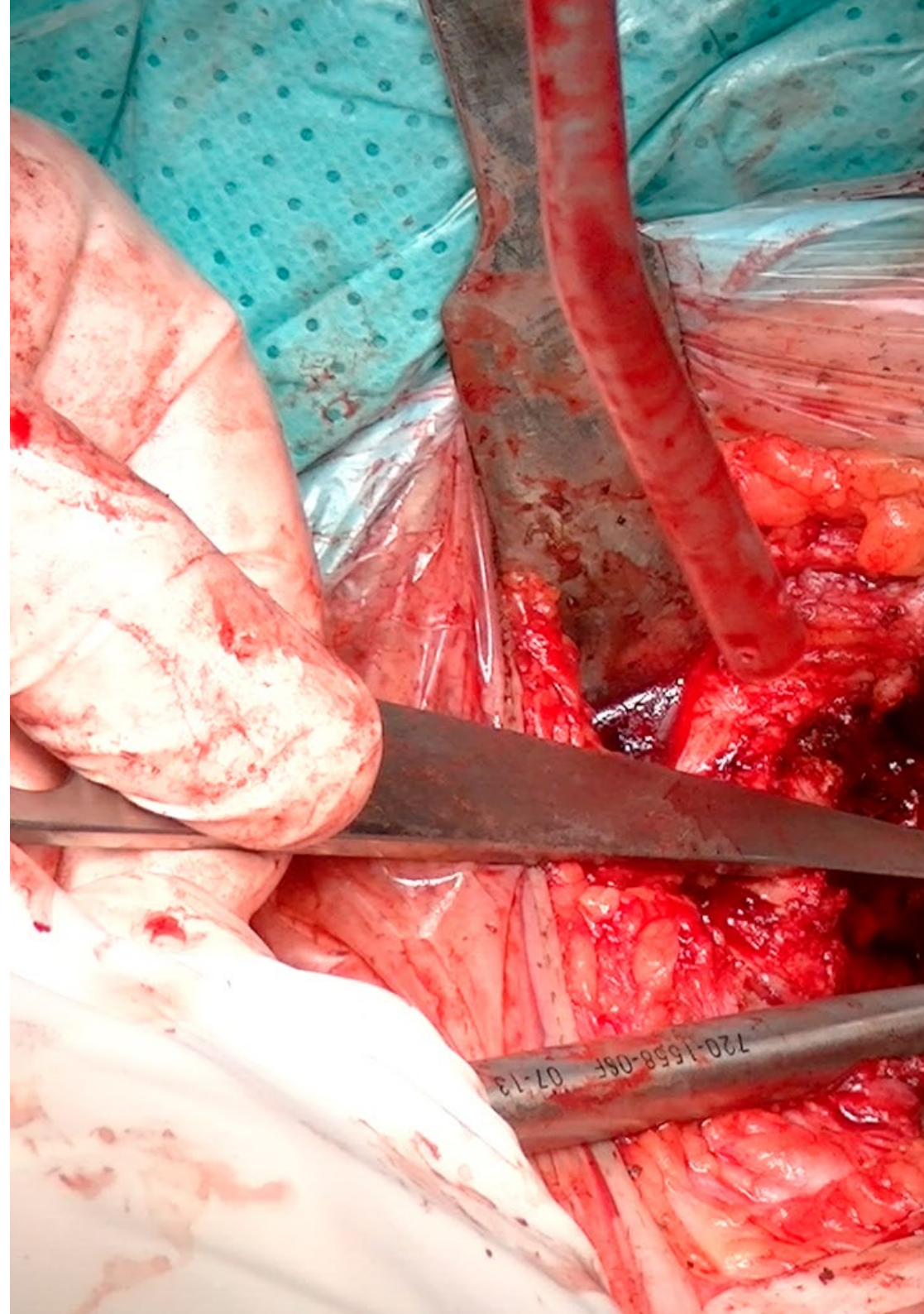
Module 7. Colonne vertébrale

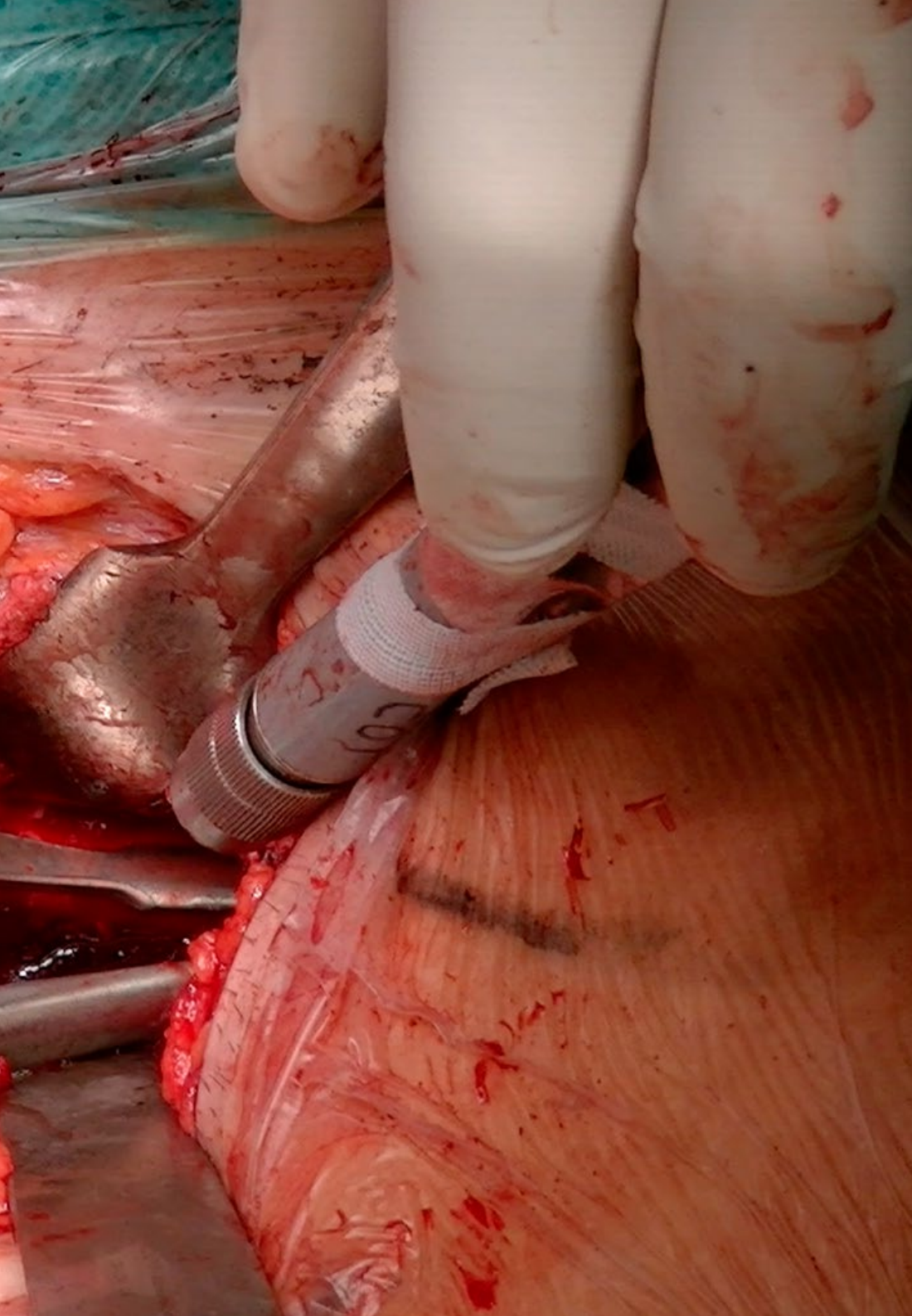
- 7.1. Hernie et dégénérescence discale cervicale. Microdiscectomie cervicale antérieure et postérieure. Techniques de libération - Arthrodèse antérieure et postérieure
- 7.2. La discopathie dégénérative. Prothèse de disque cervicale et lombaire
- 7.3. Fractures du rachis cervical. Techniques de reconstruction et d'ostéosynthèse
- 7.4. Fractures ostéoporotiques. Vertébroplastie et cyphoplastie
- 7.5. Hernie discale lombaire et sténose du canal lombaire. Techniques de libération endoscopiques et mini-invasives
- 7.6. Scoliose Mise à jour des techniques chirurgicales
- 7.7. Maladie de Scheuermann. Indications et techniques de correction

- 7.8. Altération de l'équilibre sagittal du rachis. Ostéotomie de soustraction pédiculaire, Smith Pedersen, Burgos et Ponte
- 7.9. Spondylolisthésis Concepts actuels en matière d'indications et de traitement
- 7.10. Mise à jour sur la gestion des tumeurs vertébrales
- 7.11. Fractures vertébrales thoraco-lombaires. Techniques de reconstruction et d'ostéosynthèse

Module 8. Épaule et coude

- 8.1. Traumatologie
 - 8.1.1. Principes fondamentaux du traitement des fractures de l'omoplate. Traitement conservateur ou chirurgical. Preuves scientifiques
 - 8.1.2. Fractures de l'humérus proximal en 3 et 4 fragments. Réduction chirurgicale ou arthroplastie
- 8.2. Chirurgie orthopédique de l'épaule
 - 8.2.1. Stabilisation arthroscopique de la luxation récurrente de l'épaule
 - 8.2.2. Instabilité de l'épaule. Algorithme diagnostique et thérapeutique
 - 8.2.3. Libération arthroscopique du nerf sous-scapulaire
 - 8.2.4. Pathologie bicipitale et lésions SLAP
 - 8.2.5. Concepts critiques dans la réparation des déchirures de la coiffe des rotateurs. Biologique vs. Biomécanique
 - 8.2.6. Déchirures massives de la coiffe des rotateurs. Indications et limites des prothèses inversées
 - 8.2.7. Arthrose gléno-humérale
- 8.3. Chirurgie orthopédique du coude
 - 8.3.1. Arthroscopie du coude. Indications et limites
 - 8.3.2. Epicondylite et épitrochléite. Nouvelles techniques chirurgicales





Module 9. Main et avant-bras

- 9.1. Traumatologie
 - 9.1.1. Fractures des phalanges et des métacarpiens
 - 9.1.2. Fractures du scaphoïde et du carpe
 - 9.1.3. Fractures de l'extrémité distale du radius
 - 9.1.4. Pathologie traumatique du nerf périphérique
 - 9.1.5. Blessures complexes de la main: la main catastrophique
- 9.2. Chirurgie orthopédique de la main
 - 9.2.1. Arthrodèse du poignet et arthrodèse partielle du carpe. Carpectomie de la rangée proximale du carpe
 - 9.2.2. Maladie de Dupuytren, rhizarthrose, techniques chirurgicales
 - 9.2.3. Syndromes nerveux compressifs du membre supérieur
 - 9.2.4. Arthroscopie du poignet
- 9.3. Chirurgie du tendon
 - 9.3.1. Pathologie de l'appareil extenseur des doigts. Déformation en boutonnière, en col de cygne, orteil en marteau. Reconstruction des tendons extenseurs
 - 9.3.2. Transpositions de tendons. Analyser la main paralytique

Module 10. Orthopédie pédiatrique

- 10.1. Techniques arthroscopiques chez l'enfant
- 10.2. Tumeurs musculo-squelettiques chez l'enfant
- 10.3. Pied bot et pathologie congénitale du pied
- 10.4. Spondylolisthésis dans l'enfance
- 10.5. Chirurgie de la paralysie infantile
- 10.6. Scoliose précoce

“

*Une expérience éducative
unique, clé et décisive pour
stimuler votre développement
professionnel et faire le saut”*

06

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***.



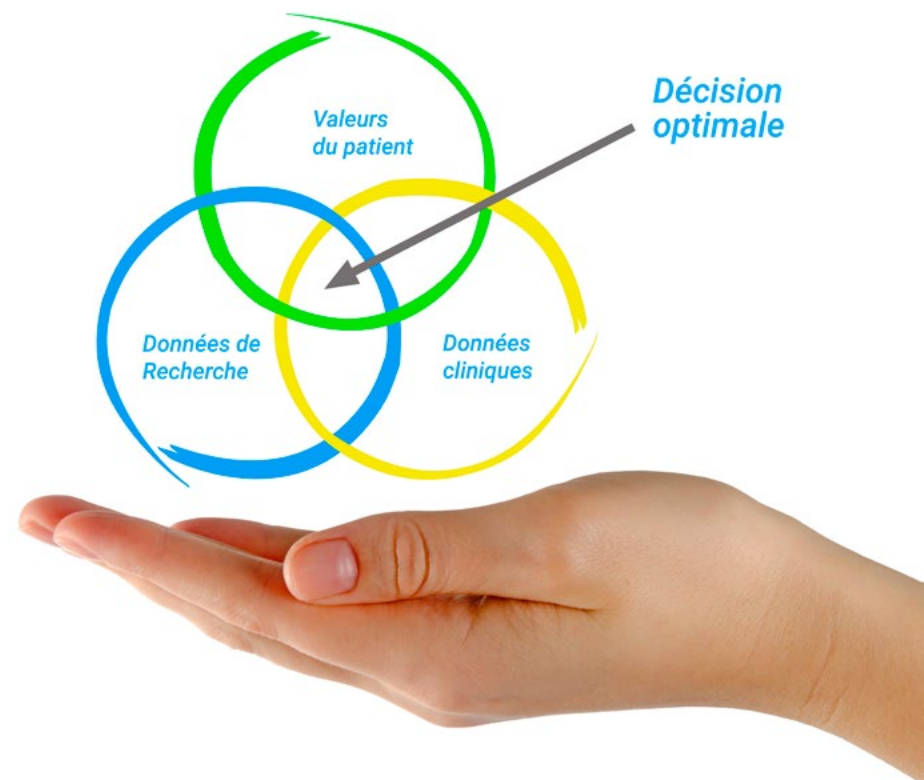
“

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

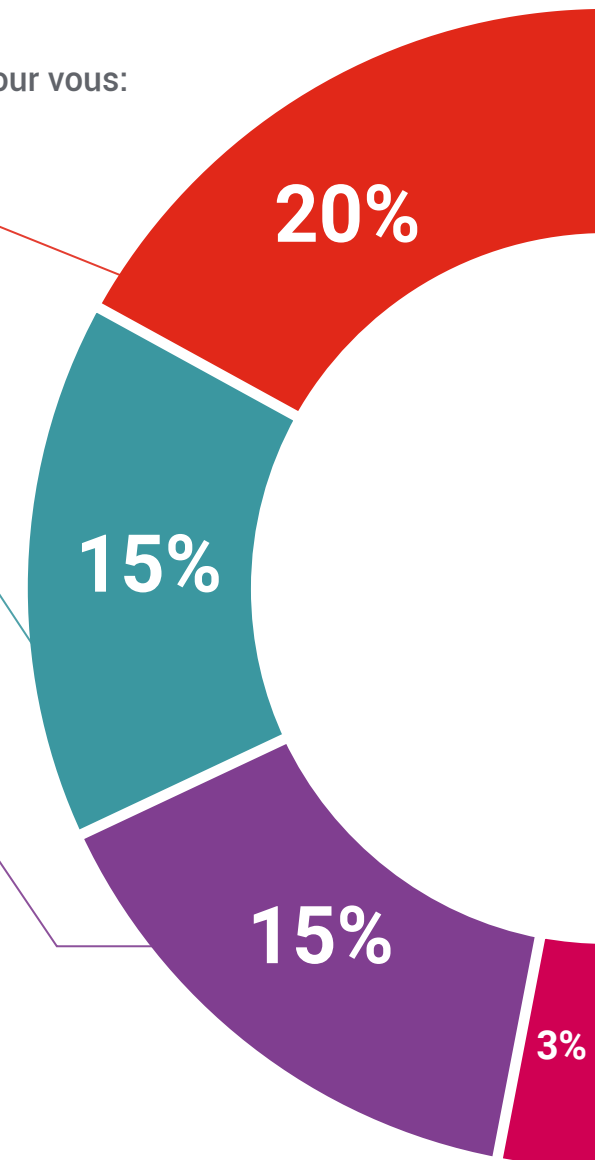
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

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.



07 Diplôme

Le Mastère Spécialisé en Actualisation en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie vous garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et la plus actuelle, l'accès à un diplôme universitaire de Mastère Spécialisé délivré par TECH Université Technologique.



“

*Réussissez ce programme et recevez votre
Mastère Spécialisé sans déplacements ni
formalités administratives”*

Ce **Mastère Spécialisé en Actualisation en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

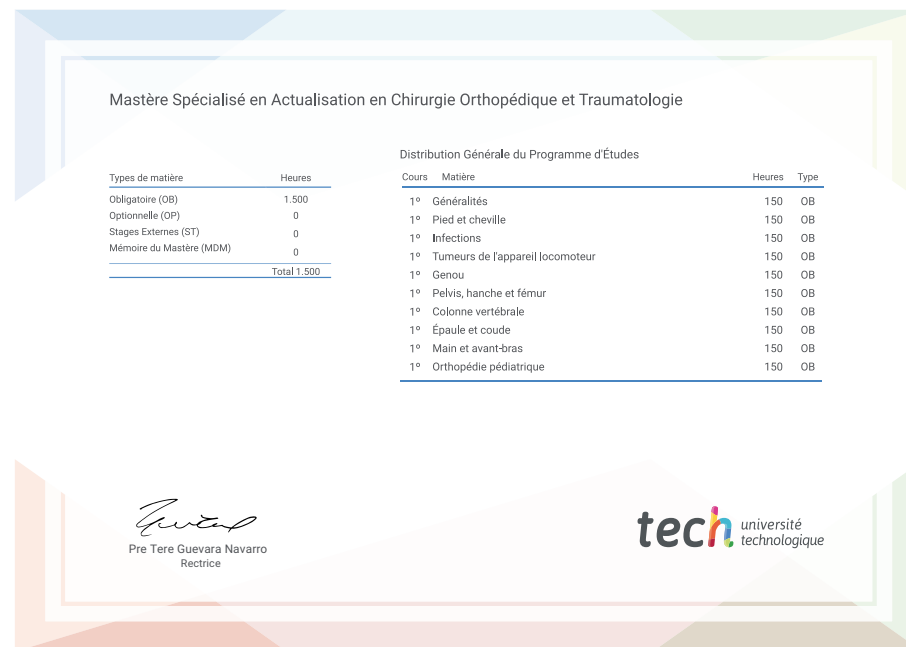
Après avoir réussi les évaluations, l'étudiant recevra par courrier postal* avec accusé de réception le diplôme de **Mastère Spécialisé** par **TECH Université technologique**.

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 Actualisation en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie**

N.º d'Heures Officielles: **1.500 h.**

Approuvé par: **Association Espagnole de Recherche en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie**



*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.



Mastère Spécialisé
Actualisation en
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologie

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Mastère Spécialisé

Actualisation en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie

Approuvé par:



tech université
technologique