

# Mastère Spécialisé

Chirurgie du Pied  
et de la Cheville





## Mastère Spécialisé

### Chirurgie du Pied et de la Cheville

- » 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-chirurgie-pied-cheville](http://www.techtitute.com/fr/medecine/master/master-chirurgie-pied-cheville)

# Sommaire

01

Présentation

---

*page 4*

02

Objectifs

---

*page 8*

03

Compétences

---

*page 14*

04

Direction de la formation

---

*page 18*

05

Structure et contenu

---

*page 26*

06

Méthodologie

---

*page 42*

07

Diplôme

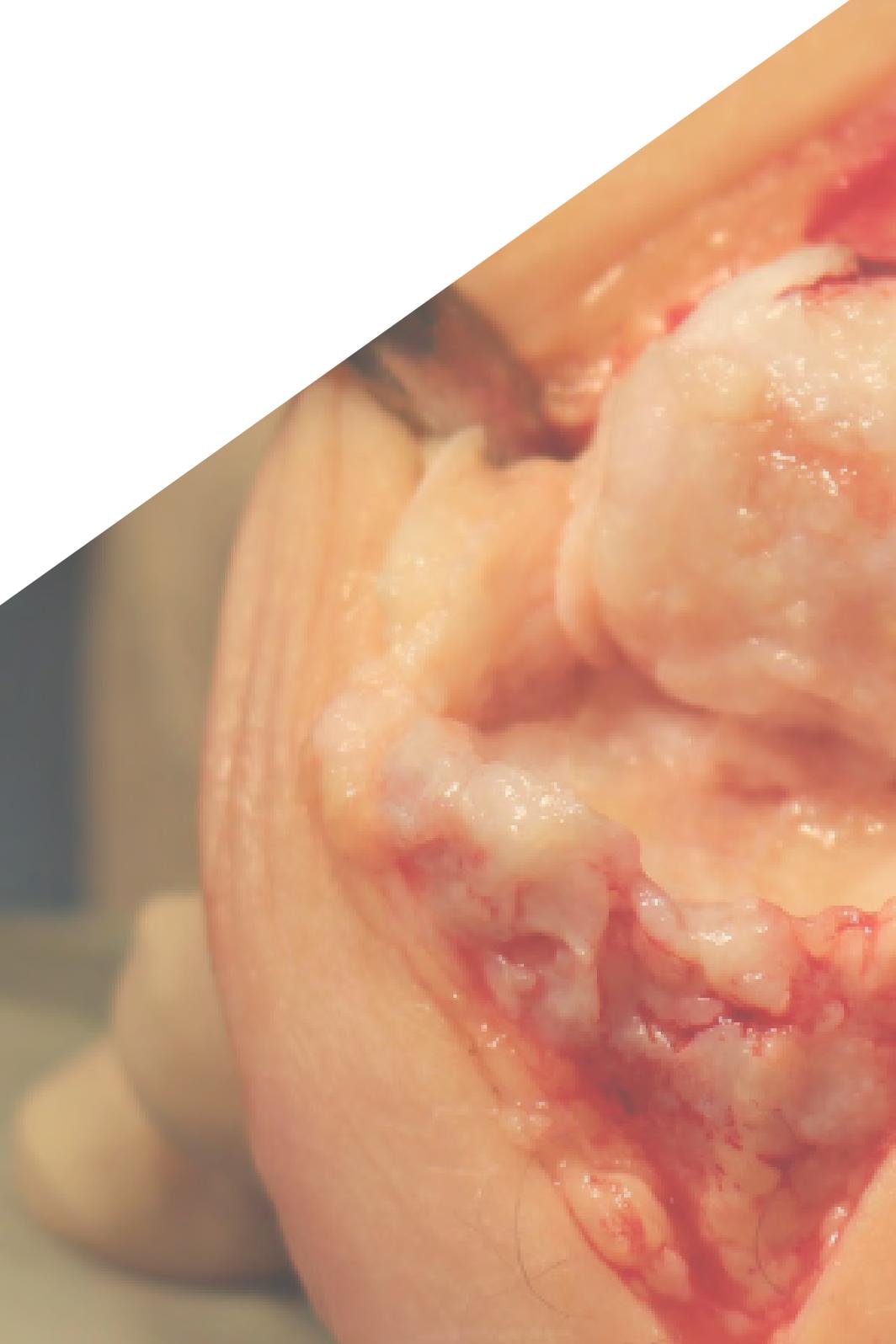
---

*page 50*

# 01

# Présentation

En plus de leur statut de sportifs de haut niveau, Cristiano Ronaldo et LeBron James ont un autre point commun: tous deux ont souffert de blessures au pied et à la cheville. Mais il n'est pas nécessaire d'être une star du sport pour souffrir de ces blessures. Des millions de personnes dans le monde subissent une intervention chirurgicale sur cette partie du corps. Ainsi, la spécialisation en Chirurgie du Pied et de la Cheville est l'un des domaines les plus passionnants et les plus exigeants du domaine médical et qui nécessite une mise à jour, car il existe de nombreuses avancées tant au niveau du diagnostic et de la chirurgie. C'est pourquoi TECH a créé cette qualification, qui permet au médecin de trouver les dernières avancées en matière d'Arthroscopie du Pied et de la Cheville, de blessures sportives, de reconstruction de défauts de la peau et de nombreux autres sujets d'intérêt. Tout cela dans un format 100% en ligne, flexible et adaptable à toutes les responsabilités les plus exigeantes.





“

*Le pied et la cheville font partie des zones les plus exposées aux blessures et nécessitant généralement une intervention chirurgicale. Mettez-vous à jour dans les interventions les plus innovantes avec ce Mastère Spécialisé”*

Le pied et la cheville sont deux des zones du corps humain les plus sujettes aux blessures en raison de leur fonction de mobilité telle que la marche, la course ou le saut. Ce sont des parties de la morphologie humaine soumises à de fortes contraintes et pour cette raison, elles ont tendance à se fracturer et à souffrir de diverses pathologies qui nécessitent une attention particulière de la part des médecins.

Toutefois, pour effectuer ce suivi et appliquer les traitements et interventions chirurgicales adéquats, des connaissances spécifiques et approfondies restent indispensables. Ce Mastère Spécialisé en Chirurgie du Pied et de la Cheville permet aux médecins et aux professionnels en Traumatologie et en Orthopédie, d'acquérir les compétences nécessaires pour réaliser tous les types d'interventions chirurgicales appliquées à ces parties du corps.

Tout au long du programme, les spécialistes pourront approfondir tous les types de chirurgie du pied et de la cheville. Les chirurgiens et les médecins qui suivent ce programme pourront donc développer les différentes techniques chirurgicales appliquées aux lésions de l'avant-pied, comme l' *Hallux Valgus* ou la Métatarsalgie, du médio-pied et de l'arrière-pied, comme la Fasciite Plantaire, ou de la cheville avec l'Arthrose et autres pathologies.

Tout cela grâce à un programme innovant, entièrement en ligne, sans cours en présentiel ni horaires fixes. Le spécialiste sera libre d'adapter le programme à son propre rythme, en pouvant le télécharger dans son intégralité depuis le Campus virtuel. Vous aurez accès à un guide de référence indispensable sur la chirurgie du pied et de la cheville, avec un contenu multimédia de haut niveau fourni par des experts ayant de nombreuses années d'expérience dans le domaine.

Ce **Mastère Spécialisé en Chirurgie du Pied et de la Cheville** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- ◆ Le développement d'études de cas présentées par des experts en Chirurgie du Pied et de la Cheville
- ◆ 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'autoévaluation peut être réalisé 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 disponibilité d'accès aux contenus à partir de tout dispositif fixe ou portable doté d'une connexion internet



*C'est l'un des domaines les plus demandés et les plus exigeants de la spécialisation chirurgicale, donc cette mise à jour sera décisive dans votre pratique médicale"*

“

*Ce diplôme contient toutes les connaissances les plus rigoureuses afin que vous puissiez intégrer dans votre pratique clinique la méthodologie et les approches les plus performantes en matière de chirurgie du pied et de la cheville”*

Le corps enseignant comprend 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'entraîner dans des situations réelles.

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

*Vous aurez accès à des sujets multimédia de haute qualité, avec des vidéos détaillées et des cas réels de techniques chirurgicales avancées en chirurgie du pied et de la cheville.*

*Perfectionnez les différents types de fractures, notamment les fractures de l'articulation tarsométatarsienne, les fractures malléolaires complexes ou les fractures de Lisfranc.*



# 02 Objectifs

L'objectif principal de ce Mastère Spécialisé en Chirurgie du Pied et de la Cheville, est de fournir aux étudiants les meilleures connaissances et les meilleurs outils pour pouvoir mener à bien différentes interventions chirurgicales dans ces zones du corps. Ainsi, les professionnels qui obtiennent cette qualification seront en mesure de se tenir au courant des techniques de diagnostic, des traitements, des interventions chirurgicales et des autres procédures liées à la Chirurgie du Pied et de la Cheville.



“

*Votre objectif est de maintenir le haut niveau de compétence et d'aptitude requis en Chirurgie du Pied et de la Cheville. Avec cette qualification, vous serez en mesure d'y parvenir de manière pratique, accessible et visuelle”*



## Objectifs généraux

---

- ◆ Établir les causes des pathologies pour une meilleure compréhension des troubles du pied et de la cheville
- ◆ Déterminer l'origine des blessures congénitales, ainsi que l'analyse du pied, de la démarche et l'empreinte, statique et dynamique pour le pronostic des blessures ou des altérations
- ◆ Démontrer les différentes alternatives d'évaluation intégrale du pied et de la cheville, avec de nouveaux outils d'analyse et de gestion des problèmes de pied
- ◆ Analyser les facteurs qui prédisposent l'athlète aux blessures
- ◆ Développer les concepts clés de la microchirurgie, de la greffe de tissus mous et de l'ostéomyélite

“

*Dépassez vos attentes les plus exigeantes grâce à ce Mastère Spécialisé, qui couvre à la fois la théorie et les aspects pratiques de la Chirurgie du Pied et de la Cheville et de nombreux cas réels et simulés”*





## Objectifs spécifiques

---

### **Module 1. Morphophysiologie et biomécanique du pied et de la cheville**

- ◆ Identifier les détails anatomiques et fonctionnels de la biomécanique du pied et de la marche
- ◆ Établir des schémas d'évaluation dans les pathologies présentées
- ◆ Examiner les différentes études cliniques et paracliniques pour l'étude intégrale du pied
- ◆ Déterminer les alternatives anesthésiques et analgésiques fréquemment utilisées dans ces pathologies
- ◆ Compiler les alternatives de procédure ou de traitement pour les blessures du lit de l'ongle
- ◆ Envisager l'utilisation de supports et de semelles dans le cas d'allitérations multiples de la marche ou de la course
- ◆ Établir des modèles d'étude et d'analyse de la complexité de la neuropathie du pied, ainsi que de ses complications et de sa prise en charge

### **Module 2. Lésions sportives et chirurgie induite par ondes de choc**

- ◆ Identifier les facteurs prédisposant aux blessures sportives
- ◆ Examiner les techniques d'évaluation des athlètes
- ◆ Expliquer les techniques chirurgicales spécifiques aux athlètes de haut niveau en matière de lésions tendineuses du pied et de la cheville
- ◆ Examiner les indications du traitement orthobiologique des blessures sportives du pied et de la cheville
- ◆ Examiner les lésions ligamentaires du pied et de la cheville chez les athlètes de haut niveau
- ◆ Examiner les indications et la technique de la chirurgie induite par ondes de choc

### Module 3. Fractures du Pied et de la Cheville

- ◆ Décrire les méthodes appropriées pour l'évaluation des fractures en mettant l'accent sur l'anatomie et la biomécanique afin de permettre une meilleure gestion de ces blessures
- ◆ Établir un algorithme d'évaluation physique pour déterminer le type de blessure chez les patients présentant des fractures autour du pied et de la cheville
- ◆ Indiquer les études radiologiques ou paracliniques utiles au diagnostic des fractures et à l'élimination des lésions associées
- ◆ Enumérer les alternatives de matériel d'ostéosynthèse pour chaque fracture et lésion associée
- ◆ Réduire au minimum les complications et le temps de récupération des patients après une intervention chirurgicale
- ◆ Proposer des alternatives de traitement pour les patients présentant divers troubles de consolidation en chirurgie du pied et de la cheville

### Module 4. Avant-pied: Pathologies du premier rayon

- ◆ Développer les bases anatomiques et physiopathologiques des problèmes affectant le premier rayon de l'avant-pied
- ◆ Examiner les techniques chirurgicales appropriées et spécifiques pour chaque problème affectant le premier rayon et évaluer les avantages et les inconvénients de chaque option chirurgicale
- ◆ Analyser les complications les plus fréquentes et comment les éviter

### Module 5. Avant-pied: Pathologies des orteils triphalangiens et métatarses

- ◆ Examiner les bases anatomiques et physiopathologiques des problèmes affectant les métatarsalgies et les orteils triphalangiens
- ◆ Évaluer les différents tests complémentaires pour la détermination et la stadification de la métatarsalgie et des orteils triphalangiens
- ◆ Déterminer les options idéales de traitement conservateur ou chirurgical et savoir établir un algorithme thérapeutique
- ◆ Connaître les complications les plus fréquentes et comment les éviter



**Module 6. Pathologies du médio-pied**

- ◆ Compiler l'anatomie topographique ainsi que l'anatomie ostéo-articulaire pour une anamnèse correcte
- ◆ Passer en revue les principales approches utilisées en chirurgie ouverte et en chirurgie mini-invasive
- ◆ Développer les principales techniques chirurgicales, les matériaux utilisés et les tips & tricks

**Module 7. Pathologies de l'arrière-pied**

- ◆ Élaborer des lignes directrices européennes et de sociétés majeures, ainsi que mettre à jour la littérature et les articles d'intérêt
- ◆ Préciser les indications chirurgicales et leur algorithme de décision
- ◆ Établir les contre-indications, ainsi que les situations particulières

**Module 8. Arthroscopie du Pied et de la Cheville**

- ◆ Comprendre le fonctionnement de l'arthroscope pour optimiser son utilisation
- ◆ Analyser les techniques chirurgicales arthroscopiques du pied et de la cheville
- ◆ Établir les complications courantes et comment les éviter
- ◆ Actualisation des critères d'inclusion et d'exclusion pour les patients candidats à une arthroscopie du pied et de la cheville
- ◆ Examiner les cas présentés dans la littérature sur les nouvelles techniques d'arthroscopie du pied et de la cheville

**Module 9. Arthrose de la Cheville et Arthroplastie**

- ◆ Générer des connaissances spécialisées sur la physiopathologie de l'arthrose de la cheville
- ◆ Développer les techniques chirurgicales les plus innovantes pour le traitement de l'arthrose de la cheville
- ◆ Déterminer les critères de sélection des patients idéaux pour chaque technique chirurgicale
- ◆ Mentionner les complications fréquentes et comment les éviter
- ◆ Mettre à jour les critères d'inclusion et d'exclusion des patients candidats au traitement par prothèse de cheville
- ◆ Analyser en profondeur les principes de base et la biomécanique des prothèses de cheville

**Module 10. Reconstruction des défauts cutanés du pied et de la cheville  
Ostéomyélite des os du pied et de la cheville**

- ◆ Comprendre la physiopathologie de l'ostéomyélite
- ◆ Examiner l'anatomie de la jambe, de la cheville et du pied afin d'élaborer des guides anatomiques
- ◆ Déterminer les techniques de haute et de basse complexité afin d'offrir une gamme d'options
- ◆ Sélectionner le greffon ou le lambeau approprié en fonction du type de défaut présent
- ◆ Déterminer les critères de sélection des patients idéaux pour chaque technique chirurgicale
- ◆ Détailler les bases indispensables à la réalisation d'une greffe ou d'un lambeau pour couvrir les défauts cutanés au niveau du pied et de la cheville

# 03

## Compétences

À l'issue du Mastère Spécialisé, le spécialiste aura intégré dans sa pratique quotidienne toute une série d'interventions chirurgicales moderne, appliquées en Chirurgie du Pied et de la Cheville, sur la base des derniers travaux scientifiques. Ainsi, les étudiants seront en mesure d'aborder dans une perspective actualisée et rigoureuse, un large éventail de pathologies et d'affections du pied et de la cheville, en utilisant les solutions chirurgicales les plus appropriées selon chaque cas.



“

*Perfectionnez vos compétences chirurgicales en vous appuyant sur les connaissances des meilleurs experts du domaine, sélectionnés par TECH pour leur grande expérience”*



## Compétences générales

- ♦ Examiner l'évaluation physique de l'athlète dans la clinique et sur le terrain de jeu
- ♦ Diagnostiquer les facteurs inhérents au pied et les déclencheurs de troubles
- ♦ Évaluer et diagnostiquer avec précision les fractures, avec les lésions associées probables, en vue d'une prise en charge chirurgicale si elle est indiquée pour un rétablissement rapide des patient
- ♦ Déterminer les meilleurs tests complémentaires et les éventuelles investigations préalables au traitement
- ♦ Évaluer les principales causes dans l'histoire clinique et l'examen physique
- ♦ Développer des algorithmes de traitement et une description des techniques chirurgicales actuelles
- ♦ Mettre en place un guide pour le traitement et l'approche de ce type de complication



*Développez vos compétences les plus remarquables grâce aux dernières recherches et avancées en matière de Reconstruction des Tissus Mous, d'Immobilisation et d'Orthèses du Pied et de la Cheville, et d'Imagerie Diagnostique"*





## Compétences spécifiques

---

- ◆ Évaluer l'examen physique et les questions à prendre en compte dans les problèmes d'orteils triphalangiens
- ◆ Déterminer les techniques arthroscopiques pour différentes procédures et pathologies du pied et de la cheville
- ◆ Traiter de manière complète la pathologie dégénérative et du cartilage articulaire de la cheville
- ◆ Analyser les différentes orthèses et leurs alternatives pour la réintégration fonctionnelle des patients présentant des séquelles
- ◆ Déterminer les critères de sélection des patients idéaux pour l'arthroscopie
- ◆ Élaborer des directives de traitement pour faciliter la compréhension de la reconstruction des défauts des tissus mous
- ◆ Déterminer les techniques chirurgicales spécifiques et idéales pour chaque problème touchant les métatarsalgies, les orteils triphalangiens et les problèmes du cinquième orteil, et les avantages et les inconvénients de chaque option chirurgicale
- ◆ Évaluer le bilan des différents examens complémentaires pour l'évaluation et la stadification des pathologies du premier rayon
- ◆ Planifier en détail la prise en charge, l'approche clinique et chirurgicale, simple ou multiple, des fractures du pied et de la cheville
- ◆ Procéder à une systématisation des options chirurgicales pour les fractures

# 04

## Direction de la formation

Afin de garantir la plus haute qualité des contenus de ce programme, TECH a sélectionné une équipe d'enseignants ayant une grande expérience en Chirurgie du Pied et de la Cheville. Leurs excellents parcours leur ont permis d'aborder tous les aspects de la chirurgie, ce qui fait d'eux les enseignants parfaits pour créer des contenus innovants, pointus et essentiels pour la mise à jour professionnelle de tous les spécialistes du domaine.



“

*Vous aurez un accès garanti au contenu créé par des chirurgiens expérimentés et des spécialistes de ce domaine, ce qui vous donnera une opportunité d'apprendre en profondeur les Chirurgies les plus modernes du Pied et de la Cheville"*

## Directeur invité internationa

Récompensé par la Société Américaine d'Orthopédie du Pied et de la Cheville pour ses traitements cliniques innovants, le Docteur John Kwon est un Chirurgien de renom hautement spécialisé dans la prise en charge des lésions traumatiques des membres inférieurs. À ce titre, il a travaillé dans des établissements de santé internationaux de premier plan, notamment l'Hôpital Général du Massachusetts et le Mercy Medical Center de Baltimore.

Il a ainsi contribué au rétablissement optimal de nombreux patients souffrant de pathologies telles que des fractures complexes de l'articulation tibiopéronéo-astotalienne, des troubles du cartilage ou encore des déchirures ligamentaires causées par des accidents sportifs. Il convient de noter qu'il est expert dans l'application des techniques de fixation externe, ce qui lui a permis d'offrir aux utilisateurs des traitements complets et personnalisés afin d'optimiser de manière significative leur qualité de vie.

D'autre part, il a combiné ce travail avec sa facette de **Chercheur**. Il a ainsi publié des **articles scientifiques** dans des revues médicales spécialisées sur des sujets tels que les procédures chirurgicales les plus sophistiquées pour la correction de déformations telles que les **Oignons**, les **méthodes thérapeutiques** pour la gestion des Infections Osseuses ou l'application de procédés ultrasonores pour guider une large gamme d'interventions allant de la Fasciite Plantaire à la Bursite Rétrocalcanéenne.

Dans le cadre de son engagement inébranlable en faveur de l'excellence médicale, il participe à de nombreuses **conférences** dans le monde entier. Il partage ainsi avec la communauté médicale internationale ses découvertes et ses nombreux travaux. Cela a permis des avancées significatives dans le domaine des soins de santé, en améliorant considérablement les connaissances des praticiens sur les thérapies de pointe permettant de traiter efficacement les problèmes de pied et de cheville. Grâce à cela, les professionnels ont amélioré leurs soins aux utilisateurs, tout en optimisant considérablement leurs résultats.



## Dr. John, Kwon

---

- Chef du Service du Pied et de la Cheville au Massachusetts General Hospital, États-Unis
- Chirurgien Orthopédique du pied et de la cheville au Mercy Medical Center à Baltimore, États-Unis
- Chef de Clinique au Israel Deaconess Medical Center à Boston
- Résidence Combinée en Orthopédie à l'Hôpital Général du Massachusetts, à l'Hôpital Brigham et à l'Hôpital des Enfants de Boston.
- Internat en Médecine Interne au Centre Médical McGaw de l'Université de Northwestern
- Diplôme d'études supérieures en Sciences Médicales de l'École Médicale de New York
- Licence en Biologie de l'Université de Wesleyan

“

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

## Direction



### **Dr Pacheco Gutiérrez, Victor Alexander**

- Spécialiste en Orthopédie et Médecine du Sport à l'Hôpital Dr. Sulaiman Al Habib
- Spécialiste du Service d'Orthopédie de l'Epaule, du Coude et de la Médecine du Sport du Centre Clinique La Isabelica
- Conseiller Médical de la Fédération Vénézuélienne de Cyclisme
- Conseiller Médical de divers clubs de Baseball et de l'Association de Boxe de Carabobo
- Diplôme en Médecine de l'Université de Carabobo
- Spécialiste en Orthopédie et Traumatologie à l'Hôpital Dr Enrique Tejera

## Professeurs

### Dr Ballester Alomar, Manel

- ◆ Chef de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique de l'Hôpital de Mataró, Barcelone
- ◆ Coordinateur du Groupe de Traumatologie de la Clínica Creu Blanca
- ◆ Responsable de l'Unité de Pathologie et Chirurgie du Pied et de la Cheville et Traumatologie du Sport
- ◆ Clinique Creu Blanca
- ◆ Responsable Coordinateur du Services des Urgences de la Clinique Creu Blanca
- ◆ Coordinateur du Groupe de Traumatologie de la Clinique Creu Blanca
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Barcelone
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie à l'Hôpital de Mataró
- ◆ *Fellowship* au Service de Chirurgie du Pied et de la Cheville de l'Hôpital Universitaire Balgrist Klinik de Zurich, Suisse

### Dr López Guevara, Daniel

- ◆ Échographiste et Spécialiste en Traumatologie et Orthopédie à la Clinique SAMAM
- ◆ Spécialiste en Traumatologie et Chirurgie Orthopédique dans différents centres cliniques de la ville de Valence
- ◆ Spécialiste en Traumatologie et Orthopédie à l'Unité de Microchirurgie du Membre Supérieur et de Reconstruction de l'Hôpital Dr Enrique Tejera City
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université de Carabobo, Venezuela
- ◆ Spécialité en Traumatologie et Orthopédie à l'Hôpital Dr Enrique Tejera

### Dr Morrillo, Francisco

- ◆ Spécialiste en Traumatologie et Orthopédie, Hôpital Universitaire Ángel Larralde
- ◆ Généraliste au Service Médical de Coca-Cola FEMSA
- ◆ Spécialiste en Traumatologie et Orthopédie à l'Hôpital Molina Sierra IVSS
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université de Carabobo
- ◆ Spécialise en Traumatologie et Orthopédie à l'Hôpital Universitaire Dr Ángel Larralde
- ◆ Master en Chirurgie de la Main, Université de Barcelone

### Dr Díaz Figueroa, Omar

- ◆ Spécialiste de la Reconstruction des Blessures Complexes des Membres à l'Hôpital Central de Valence
- ◆ Spécialiste en Chirurgie de la Main et en Microchirurgie Reconstructive au Centre Médical Guerra Méndez
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université de Carabobo
- ◆ Spécialise en Traumatologie et Orthopédie à l'Hôpital Universitaire Dr Ángel Larralde
- ◆ Sous-spécialité en Chirurgie de la Main et Microchirurgie Reconstructive à The Campbell Clinic - Hand Surgery and Reconstructive, à Memphis, USA

**Dr Guerrero Forero, Santiago**

- ◆ Orthopédiste et Chirurgien du Pied et de la Cheville et Instructeur en Chirurgie du Pied et de la Cheville de l'Hôpital de San José
- ◆ Orthopédiste et Traumatologue à la Clinique du Country
- ◆ Président de FLAMECIPP
- ◆ Orthopédiste et Chirurgien du Pied et de la Cheville à Centros Médicos Colmedica
- ◆ Orthopédiste et Traumatologue à Clinisanitas
- ◆ Chef du Service Orthopédique et Traumatologie à l'Hôpital de Kennedy
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie au Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario
- ◆ Spécialiste en Orthopédie et Traumatologie à l'Hôpital de San José
- ◆ Sous-spécialité en Chirurgie du Pied et de la Cheville au Jackson Memorial Hospital, Miami

**Dr Lucar López, Gustavo**

- ◆ Spécialiste de l'Unité du Pied et de la Cheville et Traumatologie du Sport de la Clinique Creu Blanca
- ◆ Responsable de l'Unité du Pied et de la Cheville, Hôpital de Mataró
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université de Carabobo
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie à l'Hôpital de Mataró

**Dr Reyes, Jose Francisco**

- ◆ Spécialiste en Traumatologie à l'Hôpital Julios Dopefner
- ◆ Spécialiste en Traumatologie et Orthopédie à l'Hôpital Universitaire Carlos Arvel
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université de Carabobo
- ◆ Spécialise en Traumatologie et Orthopédie à l' Hôpital de l'Université Militaire Dr Carlos Arvelo
- ◆ *Formation* en Chirurgie Reconstructive du Pied et de la Cheville à l'Unité de Chirurgie du Pied et de la Cheville de l'Hôpital de Clínicas Caracas



#### **Dr Chirinos Castellanos, Raúl Ernesto**

- ◆ Spécialiste en Traumatologie et Orthopédie, Hôpital Universitaire Ángel Larralde
- ◆ Spécialiste en cabinet privé à l'hôpital Metropolitano del Norte
- ◆ Traumatologue de l'équipe masculine U-13 de l'équipe nationale de football du Venezuela
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université de Carabobo
- ◆ Spécialise en Traumatologie et Orthopédie à l'Hôpital Universitaire Dr Ángel Larralde

#### **Dr Ibarra Bolívar, Roraima Carolina**

- ◆ Anesthésiste à l'hôpital Materno Infantil Julia Esther González Delgado
- ◆ Anesthésiste à l'hôpital Clinique Nataly
- ◆ Anesthésiste à l'hôpital clinique Moderna
- ◆ Anesthésiste à l'Hôpital Plant de l'Université Technique Particulière de Loja
- ◆ Diplômé en Médecine et Chirurgie de l'Université Rómulo Gallegos
- ◆ Spécialise en Anesthésiologie à l'Hospital Militaire Dr Carlos Arvelo

#### **Dr Belandria Araque, Urimare**

- ◆ Spécialiste en Chirurgie du Pied et de la Cheville dans l'Unité de Traumatologie et de Chirurgie Orthopédique de l'Hôpital Ana Francisca Pérez de León 2
- ◆ Spécialiste en Chirurgie du Pied et de la Cheville, la Traumatologie et la Chirurgie Orthopédique en Biomédical Forteza
- ◆ Spécialiste en Traumatologie et Orthopédie à la Clínica Corazón y Vaso
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université de Los Andes
- ◆ *Fellowship* en Chirurgie du Pied et de la Cheville à l'Hôpital de Clinicas de Caracas
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie à l'Hôpital Dr Carlos Arvelo



# 05

## Structure et contenu

Ce Mastère Spécialisé est structuré en 10 modules complets, qui passent en revue les questions les plus intéressantes dans le domaine de la chirurgie du pied et de la cheville. Ainsi, le spécialiste actualisera ses connaissances grâce à de nombreux contenus multimédias, dont des cas simulés et réels pour chaque sujet, qui apportent une contextualisation décisive. La méthodologie *Relearning* utilisée par TECH donne également un élan décisif à la mise à jour du professionnel de la santé, car les concepts clés de chaque module sont acquises de manière naturelle tout au long du programme.





“

*Les contenus les plus complets et actualisés sur la Chirurgie du Pied et de la Cheville se trouvent dans ce recueil, avec des supports multimédias de grande qualité”*

## Module 1. Morphophysiologie et biomécanique du pied et de la cheville

- 1.1. Embryologie et Anatomie du pied et de la cheville
  - 1.1.1. Origine embryologique
  - 1.1.2. Formation du pied pendant la grossesse
  - 1.1.3. Malformations congénitales du pied et de la cheville
  - 1.1.4. Anatomie normale du pied et ses variations
  - 1.1.5. Types de pieds
  - 1.1.6. Implications biomécaniques et fonctionnelles de la variabilité du pied
- 1.2. Anatomie sémiologique
  - 1.2.1. Inspection
  - 1.2.2. Palpation
  - 1.2.3. Mobilité active, mobilité passive, contre-résistance
  - 1.2.4. Évaluation du pied, la cheville et la jambe dans son ensemble
- 1.3. Biomécanique de la marche
  - 1.3.1. Cycle de la marche
  - 1.3.2. Les composantes de la démarche normale
  - 1.3.3. Les conditions préalables de la démarche normale
  - 1.3.4. Positionnement du pied et de la cheville pendant la marche
  - 1.3.5. Facteurs affectant la démarche
- 1.4. Biomécanique de la course à pied
  - 1.4.1. Cycle de la course
  - 1.4.2. Conditions préalables de la course à pied
  - 1.4.3. Positionnement du pied et de la cheville
  - 1.4.4. Facteurs affectant la course
- 1.5. Études de l'empreinte
  - 1.5.1. Études conventionnelles
  - 1.5.2. Étude de la pression et de la baropodométrie
  - 1.5.3. Examens dynamiques de la marche
  - 1.5.4. Utilisation des semelles selon les études de l'empreinte plantaire
- 1.6. Anesthésie dans la chirurgie du pied et de la cheville
  - 1.6.1. Anesthésie conventionnelle
  - 1.6.2. Blocage échoguidé des nerfs périphériques
  - 1.6.3. Blocage du nerf périphérique avec neurostimulation
  - 1.6.4. Blocage anatomique de l'anesthésie locale

- 1.7. Diagnostique par image du pied et de la cheville
  - 1.7.1. Principales études radiologiques
  - 1.7.2. Études complémentaires et projections de la pathologie du pied et de la cheville
  - 1.7.3. IRM et scanner Utilisation, indications
  - 1.7.4. Importance de l'échographie dans diverses pathologies
  - 1.7.5. Analyse des études radiologiques du pied et de la cheville
- 1.8. Principes du pied diabétique
  - 1.8.1. Classification et stadification
  - 1.8.2. Lésions ulcéraives
  - 1.8.3. Gestion intégrée
  - 1.8.4. Chaussures et supports
- 1.9. Immobilisations et orthèses du pied et de la cheville
  - 1.9.1. Évaluation clinique des blessures
  - 1.9.2. Critères pour le traitement conservateur des blessures multiples
  - 1.9.3. Immobilisation classique et dynamique
  - 1.9.4. Orthèses passives du pied et de la cheville
  - 1.9.5. Orthèses dynamiques fréquemment utilisées
  - 1.9.6. Avantages et inconvénients de l'utilisation des orthèses
- 1.10. Lésions des ongles du pied
  - 1.10.1. Principales pathologies de l'ongle
  - 1.10.2. Onychocryptose, prise en charge clinique et chirurgicale
  - 1.10.3. Gestion ultérieure aux interventions aux ongles

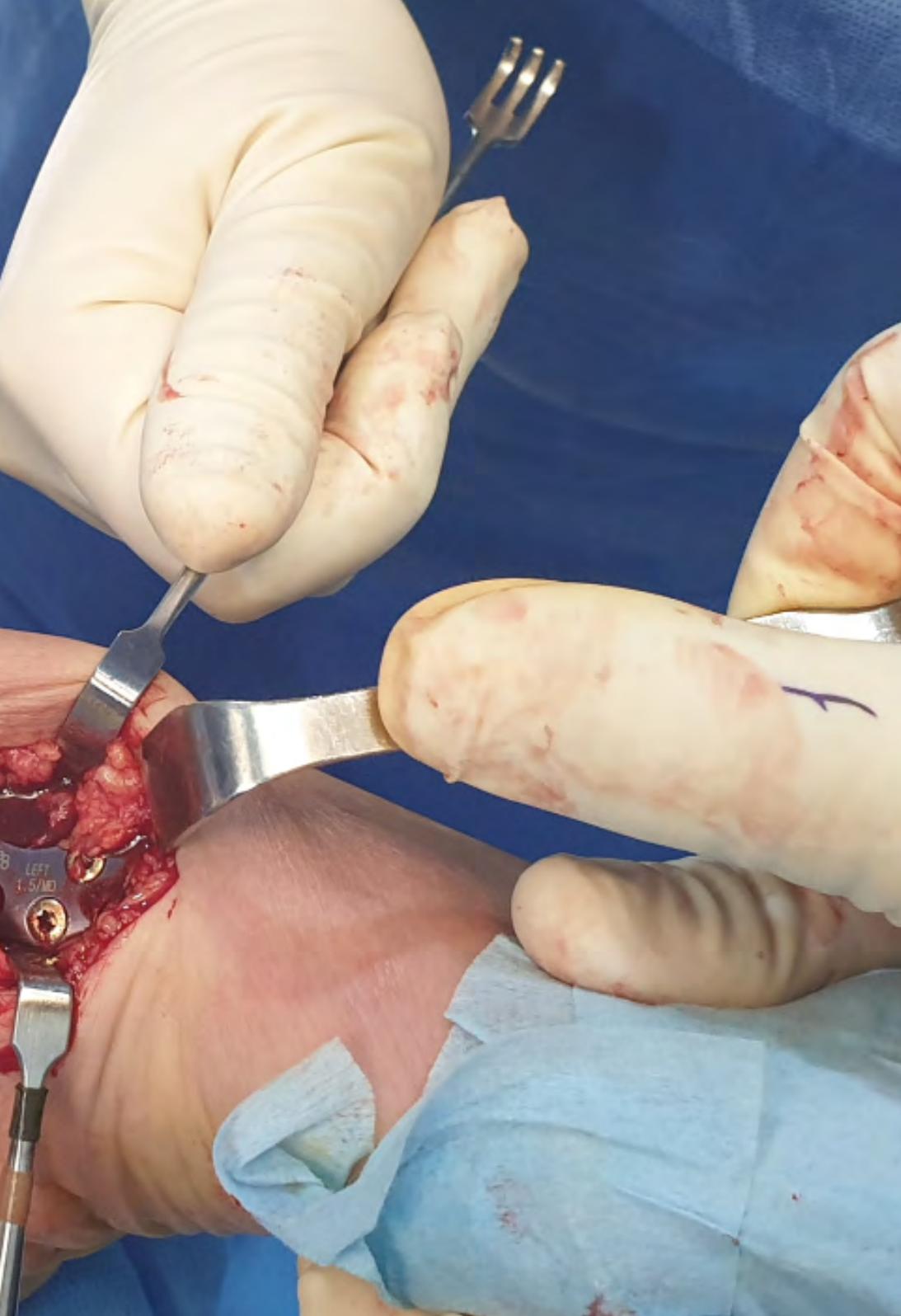
## Module 2. Lésions sportives et chirurgie induite par ondes de choc

- 2.1. Évaluation physique et facteurs prédisposants chez l'athlète
  - 2.1.1. Facteurs intrinsèques et extrinsèques
  - 2.1.2. Examen physique Recommandations
  - 2.1.3. Évaluation statique
  - 2.1.4. Évaluation dynamique
    - 2.1.4.1. Stabilité
    - 2.1.4.2. Mobilité
  - 2.1.5. Impact

- 2.2. Tendinopathies et fasciite plantaire dans le pied et la cheville de l'athlète
  - 2.2.1. Anatomie et histologie des tendons
  - 2.2.2. Revue de la littérature
  - 2.2.3. Pathogénie
  - 2.2.4. Tendinopathies courantes chez les athlètes
  - 2.2.5. Traitement
  - 2.2.6. Complications
- 2.3. Blessures du tendon d'Achille chez les athlètes professionnels
  - 2.3.1. Anatomie
  - 2.3.2. Revue de la littérature
  - 2.3.3. Traitement conservateur
  - 2.3.4. Traitement chirurgical
    - 2.3.4.1. Indications
    - 2.3.4.2. Contre-indications
    - 2.3.4.3. Planification pré opératoire
    - 2.3.4.4. Approche
    - 2.3.4.5. Techniques chirurgicales
  - 2.3.5. Complications
  - 2.3.6. Gestion postopératoire
- 2.4. Instabilité du tendon péronier chez les athlètes
  - 2.4.1. Anatomie
  - 2.4.2. Revue de la littérature
  - 2.4.3. Indications
  - 2.4.4. Contre-indications
  - 2.4.5. Planification pré opératoire
  - 2.4.6. Approche
  - 2.4.7. Techniques chirurgicales
  - 2.4.8. Complications
  - 2.4.9. Gestion postopératoire
- 2.5. Lésions du tibia postérieur chez les athlètes
  - 2.5.1. Anatomie
  - 2.5.2. Revue de la littérature
  - 2.5.3. Indications
  - 2.5.4. Contre-indications
  - 2.5.5. Planification pré opératoire
  - 2.5.6. Approche
  - 2.5.7. Techniques chirurgicales
  - 2.5.8. Complications
  - 2.5.9. Gestion postopératoire
- 2.6. Lésions des ligaments de la cheville chez les athlètes
  - 2.6.1. Anatomie
    - 2.6.1.1. Complexe médian
    - 2.6.1.2. Complexe latéral
  - 2.6.2. Revue de la littérature
  - 2.6.3. Traitement non chirurgical
  - 2.6.4. Traitement chirurgical
    - 2.6.4.1. Indications
    - 2.6.4.2. Contre-indications
    - 2.6.4.3. Planification pré opératoire
    - 2.6.4.4. Approche
    - 2.6.4.5. Techniques chirurgicales
    - 2.6.4.6. Gestion postopératoire
  - 2.6.5. Complications
- 2.7. Blessures sportives liées au squelette immature
  - 2.7.1. Anatomie du squelette immature
  - 2.7.2. La maladie de Sever
  - 2.7.3. Tendinopathies
  - 2.7.4. Nécrose avasculaire du scaphoïde
  - 2.7.5. Nécrose avasculaire du métatarse
  - 2.7.6. Traitement
  - 2.7.7. Complications
  - 2.7.8. Recommandations

- 2.8. Principes de base des ondes de choc
  - 2.8.1. Caractéristiques physiques des ondes de choc
  - 2.8.2. Types d'équipements générateurs d'ondes de choc
  - 2.8.3. Effets mécaniques et biologiques : Mécanotransduction
  - 2.8.4. Expression clinique de l'effet de l'onde de choc
  - 2.8.5. Réglementation de l'utilisation des ondes de choc
  - 2.8.6. Indications
  - 2.8.7. Contre-indications
- 2.9. Ondes de choc et blessures sportives du pied et de la cheville
  - 2.9.1. Indications
  - 2.9.2. Protocole sur les tendinopathies
  - 2.9.3. Protocole relatif aux lésions osseuses
  - 2.9.4. Contre-indications
  - 2.9.5. Complications
  - 2.9.6. Recommandations
- 2.10. Orthobiologie pour les blessures sportives
  - 2.10.1. Utilité de l'acide hyaluronique
    - 2.10.1.1. Révision de la littérature
    - 2.10.1.2. Indications
    - 2.10.1.3. Contre-indications
    - 2.10.1.4. Technique
    - 2.10.1.5. Complications
    - 2.10.1.6. Recommandations
  - 2.10.2. Plasma riche en plaquettes
    - 2.10.2.1. Revue de la littérature
    - 2.10.2.2. Recommandations d'utilisation
    - 2.10.2.3. Contre-indications
    - 2.10.2.4. Technique
    - 2.10.2.5. Complications
    - 2.10.2.6. Recommandations





### Module 3. Fractures du pied et de la cheville

- 3.1. Fractures de la malléole postérieure
  - 3.1.1. Anatomie
  - 3.1.2. Révision de la littérature
  - 3.1.3. Indications
  - 3.1.4. Contre-indications
  - 3.1.5. Planification pré opératoire
  - 3.1.6. Approche
  - 3.1.7. Techniques chirurgicales
  - 3.1.8. Complications
  - 3.1.9. Traitement postopératoire
- 3.2. Fractures de la malléole complexes
  - 3.2.1. Anatomie
  - 3.2.2. Révision de la littérature
  - 3.2.3. Indications
  - 3.2.4. Contre-indications
  - 3.2.5. Planification pré opératoire
  - 3.2.6. Approche
  - 3.2.7. Techniques chirurgicales
  - 3.2.8. Complications
  - 3.2.9. Traitement postopératoire
- 3.3. Lésions aiguës et chroniques de la syndesmose
  - 3.3.1. Anatomie
  - 3.3.2. Révision de la littérature
  - 3.3.3. Indications
  - 3.3.4. Contre-indications
  - 3.3.5. Planification pré opératoire
  - 3.3.6. Approche
  - 3.3.7. Techniques chirurgicales
  - 3.3.8. Complications
  - 3.3.9. Traitement postopératoire

- 3.4. Fracture complexe du pilon tibial
  - 3.4.1. Anatomie
  - 3.4.2. Révision de la littérature
  - 3.4.3. Indications
  - 3.4.4. Contre-indications
  - 3.4.5. Planification pré opératoire
  - 3.4.6. Approche
  - 3.4.7. Techniques chirurgicales
  - 3.4.8. Complications
  - 3.4.9. Traitement postopératoire
- 3.5. Fractures du cou de l'astragale
  - 3.5.1. Anatomie
  - 3.5.2. Révision de la littérature
  - 3.5.3. Indications
  - 3.5.4. Contre-indications
  - 3.5.5. Planification pré opératoire
  - 3.5.6. Approche
  - 3.5.7. Techniques chirurgicales
  - 3.5.8. Complications
  - 3.5.9. Traitement postopératoire
- 3.6. Fractures de l'avant-pied et de la diaphyse et du segment distal du cinquième métatarsien
  - 3.6.1. Anatomie
  - 3.6.2. Révision de la littérature
  - 3.6.3. Indications
  - 3.6.4. Contre-indications
  - 3.6.5. Planification pré opératoire
  - 3.6.6. Approche
  - 3.6.7. Techniques chirurgicales
  - 3.6.8. Complications
  - 3.6.9. Traitement postopératoire
- 3.7. Fracture du calcanéum
  - 3.7.1. Anatomie
  - 3.7.2. Révision de la littérature
  - 3.7.3. Indications
  - 3.7.4. Contre-indications
  - 3.7.5. Planification pré opératoire
  - 3.7.6. Approche
  - 3.7.7. Techniques chirurgicales
  - 3.7.8. Complications
  - 3.7.9. Traitement postopératoire
- 3.8. Fractures du scaphoïde
  - 3.8.1. Anatomie
  - 3.8.2. Révision de la littérature
  - 3.8.3. Indications
  - 3.8.4. Contre-indications
  - 3.8.5. Planification pré opératoire
  - 3.8.6. Approche
  - 3.8.7. Techniques chirurgicales
  - 3.8.8. Complications
  - 3.8.9. Traitement postopératoire
- 3.9. Fractures de Lisfranc
  - 3.9.1. Anatomie
  - 3.9.2. Révision de la littérature
  - 3.9.3. Indications
  - 3.9.4. Contre-indications
  - 3.9.5. Planification pré opératoire
  - 3.9.6. Approche
  - 3.9.7. Techniques chirurgicales
  - 3.9.8. Complications
  - 3.9.9. Traitement postopératoire

- 3.10. Consolidation vicieuse des fractures du pied et de la cheville
  - 3.10.1. Anatomie
  - 3.10.2. Révision de la littérature
  - 3.10.3. Indications
  - 3.10.4. Contre-indications
  - 3.10.5. Planification pré opératoire
  - 3.10.6. Approche
  - 3.10.7. Techniques chirurgicales
  - 3.10.8. Complications
  - 3.10.9. Traitement postopératoire

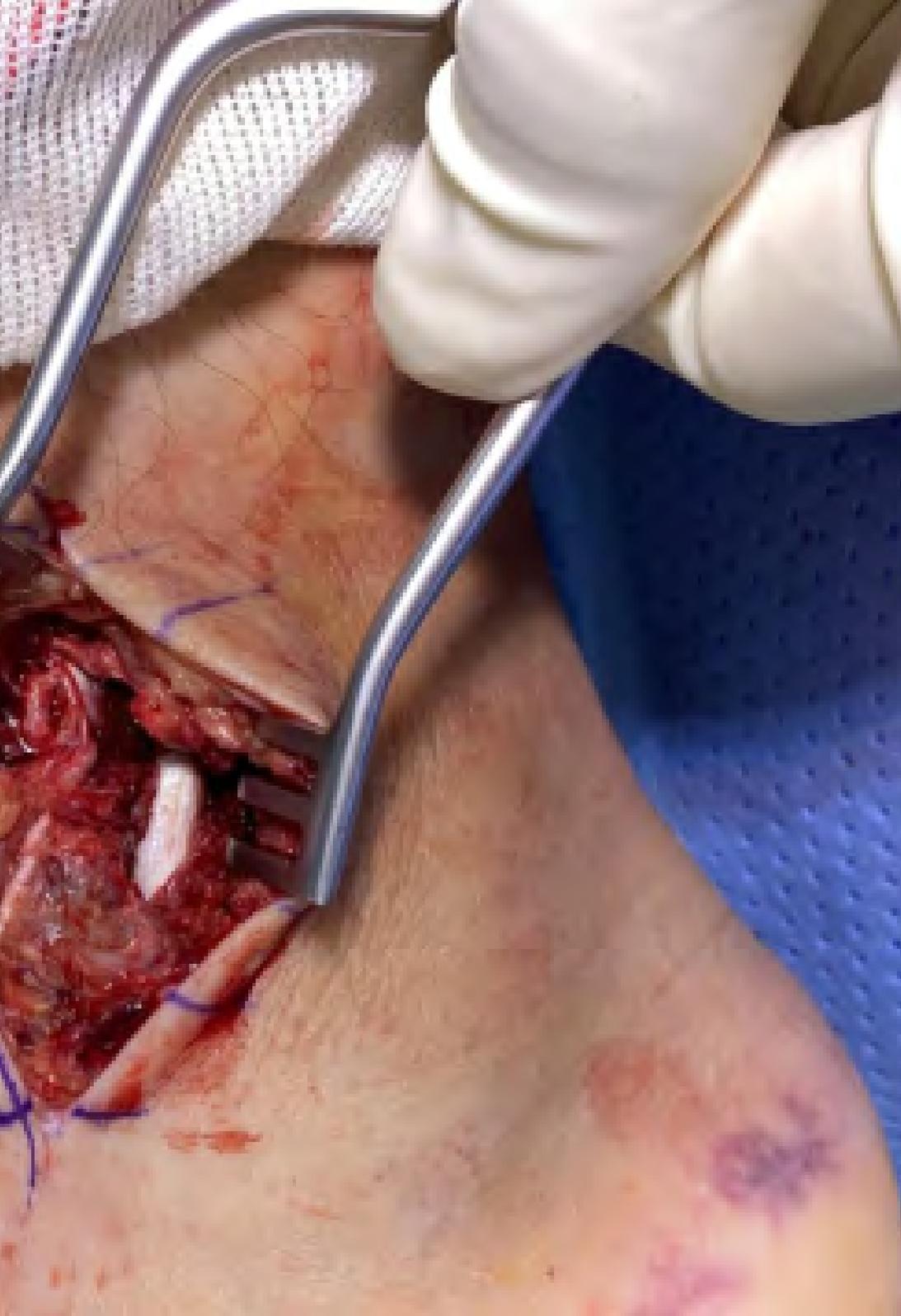
#### Module 4. Avant-pied: pathologies du premier rayon

- 4.1. Anatomie
  - 4.1.1. Anatomie topographique
  - 4.1.2. Anatomie ostéo-articulaire et ligamentaire
  - 4.1.3. Biomécanique de base du premier rayon
- 4.2. Imagerie diagnostique
  - 4.2.1. Anatomie radiographique
  - 4.2.2. Valeur du CT dans la pathologie du premier rayon
  - 4.2.3. Contribution de l'imagerie par résonance magnétique dans la pathologie du premier rayon
- 4.3. Actualisation des traitements
  - 4.3.1. Problèmes associés dans le premier rayon
  - 4.3.2. Différenciation *hallux valgus*, *hallux varus* et *hallux rigidus*
  - 4.3.3. Problèmes associés au complexe sésamoïde
  - 4.3.4. Mise à jour du traitement de l'*hallux valgus*, de l'*hallux varus*, de l'*hallux rigidus* et du problème du complexe sésamoïde
  - 4.3.5. Controverses actuelles
- 4.4. Indications
  - 4.4.1. Évaluation de l'*hallux valgus*
  - 4.4.2. Évaluation de l'*hallux rigidus*
  - 4.4.3. Évaluation de l'*hallux varus*
  - 4.4.4. Évaluation des problèmes de sésamoïdes
  - 4.4.5. Mise à jour sur le traitement des problèmes d'*hallux*
  - 4.4.6. Controverses
- 4.5. Contre-indications
  - 4.5.1. Contre-indications absolues
  - 4.5.2. Contre-indications relatives
  - 4.5.3. Suivi multidisciplinaire
- 4.6. Planification pré opératoire
  - 4.6.1. Optimisation du patient
  - 4.6.2. Mesures préopératoires pour améliorer les résultats
  - 4.6.3. Gestion multidisciplinaire
- 4.7. Voies d'abordage
  - 4.7.1. Approche médiale pour la pathologie du premier rayon
  - 4.7.2. Approche dorsale pour la pathologie du premier rayon
  - 4.7.3. Approche mini-invasive pour les problèmes du premier rayon
- 4.8. Techniques chirurgicales
  - 4.8.1. Techniques chirurgicales pour le traitement de l'*hallux valgus*
  - 4.8.2. Techniques chirurgicales pour le traitement de l'*hallux rigidus*
  - 4.8.3. Techniques chirurgicales pour le traitement de l'*hallux varus*
  - 4.8.4. Techniques chirurgicales pour le traitement des problèmes du complexe sésamoïde
- 4.9. Complications
  - 4.9.1. Problèmes courants dans le traitement de l'*hallux valgus* et *hallux varus*
  - 4.9.2. Problèmes les plus courants dans le traitement de l'*hallux rigidus*
  - 4.9.3. Problèmes les plus courants dans le traitement des problèmes sésamoïdes
  - 4.9.4. Techniques chirurgicales de sauvetage pour les problèmes du premier rayon
  - 4.9.5. Infections post-chirurgicales et options de traitement
  - 4.9.6. Autres complications
- 4.10. Gestion postopératoire
  - 4.10.1. Directives postopératoires pour la chirurgie du premier rayon
  - 4.10.2. Surveillance et suivi après la chirurgie du premier rayon
  - 4.10.3. Sortie pour suivi

## Module 5. Avant-pied: pathologies des orteils triphalangiens et métatarses

- 5.1. Anatomie
  - 5.1.1. Anatomie topographique
  - 5.1.2. Anatomie ostéo-articulaire, ligamentaire et musculaire
  - 5.1.3. Biomécanique de base des orteils métatarsiens et triphalangiens
- 5.2. Imagerie diagnostique
  - 5.2.1. Anatomie radiographique
  - 5.2.2. Valeur du TAC dans la pathologie des orteils métatarsiens et triphalangiens
  - 5.2.3. Valeur de la Résonance Magnétique dans la pathologie D des orteils métatarsiens et triphalangiens
- 5.3. Problèmes associés aux doigts métatarsalgiques et triphalangiens
  - 5.3.1. Concepts dans les problèmes associés de la métatarsalgie et des orteils triphalangiens
  - 5.3.2. Types de métatarsalgie et de problèmes liés au complexe métatarsophalangien
  - 5.3.3. Problèmes associés aux orteils triphalangiens
  - 5.3.4. Actualisation dans les traitement de la métatarsalgie et des orteils triphalangiens
  - 5.3.5. Controverses actuelles
- 5.4. Indications pour les problèmes associés aux métatarsalgies et aux orteils triphalangiens
  - 5.4.1. Évaluation des métatarsalgies et des problèmes complexes des métatarsophalangiennes
  - 5.4.2. Évaluation des orteils triphalangiens
  - 5.4.3. Évaluation des problèmes du cinquième rayon ou des doigts
  - 5.4.4. Actualisation du traitement des métatarsalgies et des problèmes du complexe métatarsophalangien
  - 5.4.5. Controverses actuelles
- 5.5. Contre-indications
  - 5.5.1. Contre-indications absolues
  - 5.5.2. Contre-indications relatives
  - 5.5.3. Suivi multidisciplinaire





- 5.6. Planification pré opératoire
  - 5.6.1. Optimisation du patient
  - 5.6.2. Mesures préopératoires pour améliorer les résultats
  - 5.6.3. Gestion multidisciplinaire
- 5.7. Voies d'abordage
  - 5.7.1. Types d'approches pour la pathologie métatarsienne et métarso-phalangienne
  - 5.7.2. Approche des problèmes de l'orteil triphalangien
  - 5.7.3. Approche des problèmes de cinquième rayon
  - 5.7.4. Approche mini-invasive des problèmes de métatarsalgie et de complexe métatarsophalangien
- 5.8. Techniques chirurgicales
  - 5.8.1. Techniques chirurgicales pour le traitement des métatarsalgies et du complexe métarso-phalangien
  - 5.8.2. Techniques chirurgicales pour le traitement des orteils triphalangiens
  - 5.8.3. Techniques chirurgicales pour le traitement du cinquième radius
- 5.9. Complications
  - 5.9.1. Problèmes courants dans le traitement des métatarsalgies et du complexe métarsophalangien
  - 5.9.2. Problèmes courants dans le traitement des orteils triphalangiens
  - 5.9.3. Problèmes les plus fréquents dans le traitement du problème du cinquième rayon
  - 5.9.4. Techniques chirurgicales de sauvetage pour les métatarsalgies et les problèmes d'orteils triphalangiens
  - 5.9.5. Infections post-chirurgicales et options de traitement
  - 5.9.6. Autres complications
- 5.10. Gestion postopératoire
  - 5.10.1. Directives postopératoires pour les métatarsalgies et la chirurgie de l'orteil triphalangien
  - 5.10.2. Surveillance et suivi après une chirurgie de la métatarsalgie et de l'orteil triphalangien
  - 5.10.3. Sortie pour suivi

## Module 6. Pathologies du médio-pied

- 6.1. Arthrodèse de Lapidus
  - 6.1.1. Anatomie
  - 6.1.2. Revue de la littérature
  - 6.1.3. Indications, contre-indications
  - 6.1.4. Techniques chirurgicales
  - 6.1.5. Période postopératoire
- 6.2. Arthrose de l'articulation tarsométatarsienne
  - 6.2.1. Anatomie
  - 6.2.2. Revue de la littérature
  - 6.2.3. Indications, contre-indications
  - 6.2.4. Techniques chirurgicales
  - 6.2.5. Période postopératoire
- 6.3. Fractures de l'articulation tarsométatarsienne
  - 6.3.1. Anatomie
  - 6.3.2. Revue de la littérature
  - 6.3.3. Planification pré opératoire
  - 6.3.4. Voies d'abordage
  - 6.3.5. Techniques chirurgicales
  - 6.3.6. Période postopératoire
- 6.4. Fracture de stress et pseudarthrose du tarse naviculaire
  - 6.4.1. Anatomie
  - 6.4.2. Voies d'abordage
  - 6.4.3. Techniques chirurgicales
  - 6.4.4. Période postopératoire
- 6.5. Fracture du cuboïde
  - 6.5.1. Anatomie
  - 6.5.2. Voies d'abordage
  - 6.5.3. Techniques chirurgicales
  - 6.5.4. Période postopératoire
- 6.6. Fractures du segment proximal du 5e métatarsien
  - 6.6.1. Anatomie
  - 6.6.2. Revue de la littérature
  - 6.6.3. Techniques chirurgicales
  - 6.6.4. Pseudarthrose - Traitement chirurgical
  - 6.6.5. Période postopératoire
- 6.7. Syndrome de Müller Weiss
  - 6.7.1. Revue de la littérature
  - 6.7.2. Indications
  - 6.7.3. Contre-indications
  - 6.7.4. Techniques chirurgicales
  - 6.7.5. Période postopératoire
- 6.8. Arthrose astragalo-scaphoïdienne
  - 6.8.1. Anatomie
  - 6.8.2. Revue de la littérature
  - 6.8.3. Techniques chirurgicales
  - 6.8.4. Pseudarthrose - Traitement chirurgical
  - 6.8.5. Période postopératoire
- 6.9. Neuropathie de Charcot
  - 6.9.1. Neuropathie de Charcot
  - 6.9.2. Indications, contre-indications
  - 6.9.3. Planification pré opératoire
  - 6.9.4. Techniques chirurgicales
  - 6.9.5. Complications
- 6.10. Traitement des séquelles
  - 6.10.1. Infection aiguë
  - 6.10.2. Infection chronique
  - 6.10.3. Défauts cutanés
  - 6.10.4. Pseudarthrose

**Module 7. Pathologies de l'arrière-pied**

- 7.1. Insuffisance tibiale postérieure
  - 7.1.1. Anatomie
  - 7.1.2. Indications, contre-indications
  - 7.1.3. Techniques chirurgicales
  - 7.1.4. Période postopératoire
- 7.2. Lésions du tendon péronier
  - 7.2.1. Anatomie
  - 7.2.2. Ligne d'approche
  - 7.2.3. Techniques chirurgicales
  - 7.2.4. Techniques de sauvetage
- 7.3. Blessures au talon d'Achille
  - 7.3.1. Anatomie
  - 7.3.2. Techniques chirurgicales
  - 7.3.3. Techniques de sauvetage
- 7.4. Fasciite plantaire
  - 7.4.1. Anatomie
  - 7.4.2. Techniques chirurgicales
  - 7.4.3. Techniques de sauvetage
- 7.5. Pied creux
  - 7.5.1. Anatomie
  - 7.5.2. Techniques chirurgicales
  - 7.5.3. Période postopératoire
- 7.6. Arthrodèse sous-talienne
  - 7.6.1. Indications, contre-indications
  - 7.6.2. Techniques chirurgicales
  - 7.6.3. Période postopératoire
- 7.7. Arthrodèse triple
  - 7.7.1. Anatomie
  - 7.7.2. Voies d'abordage
  - 7.7.3. Techniques chirurgicales
  - 7.7.4. Techniques de sauvetage

- 7.8. Compression du nerf tibial postérieur
  - 7.8.1. Anatomie
  - 7.8.2. Techniques chirurgicales
  - 7.8.3. Période postopératoire
  - 7.8.4. Traitement des séquelles
- 7.9. Lésion ostéocondrale de l'astragale
  - 7.9.1. Anatomie
  - 7.9.2. Voies d'abordage
  - 7.9.3. Techniques chirurgicales
  - 7.9.4. Période postopératoire
  - 7.9.5. Complications
- 7.10. Traitement des séquelles
  - 7.10.1. Infection aiguë chronique
  - 7.10.2. Rôle de l'arthroscopie dans les séquelles
  - 7.10.3. Pseudarthrose
  - 7.10.4. Sauvegarde avec fixateur externe

**Module 8. Arthroscopie du pied et de la cheville**

- 8.1. Arthroscopie
  - 8.1.1. Endoscope Éléments
  - 8.1.2. Instruments d'arthroscopie de la cheville et du pied
  - 8.1.3. La salle d'opération d'arthroscopie de la cheville et du pied
- 8.2. Positionnement du patient sur la table d'opération
  - 8.2.1. Distracteurs d'articulation pour l'arthroscopie de la cheville
  - 8.2.2. Arthroscopie postérieure de la cheville
  - 8.2.3. Arthroscopie antérieure de la cheville
  - 8.2.4. Arthroscopie sous-talienne
- 8.3. Approche arthroscopique postérieure de la cheville
  - 8.3.1. Anatomie arthroscopique
  - 8.3.2. Indications
  - 8.3.3. Contre-indications
  - 8.3.4. Techniques chirurgicales
  - 8.3.5. Complications
  - 8.3.6. Gestion postopératoire

- 8.4. Empiètement antérieur de la cheville
  - 8.4.1. Anatomie arthroscopique
  - 8.4.2. Indications
  - 8.4.3. Contre-indications
  - 8.4.4. Techniques chirurgicales
  - 8.4.5. Complications
  - 8.4.6. Gestion postopératoire
- 8.5. Empiètement postérieur de la cheville
  - 8.5.1. Anatomie arthroscopique
  - 8.5.2. Indications
  - 8.5.3. Contre-indications
  - 8.5.4. Techniques chirurgicales
  - 8.5.5. Complications
  - 8.5.6. Gestion postopératoire
- 8.6. Arthroscopie de la première articulation métatarsophalangienne
  - 8.6.1. Anatomie
  - 8.6.2. Révision de la littérature
  - 8.6.3. Indications
  - 8.6.4. Contre-indications
  - 8.6.5. Portée de la technique
- 8.7. Arthroscopie sous-talienne
  - 8.7.1. Anatomie arthroscopique
  - 8.7.2. Indications
  - 8.7.3. Contre-indications
  - 8.7.4. Techniques chirurgicales
  - 8.7.5. Complications
  - 8.7.6. Gestion postopératoire
- 8.8. Tendoscopie
  - 8.8.1. Anatomie
  - 8.8.2. Indications
  - 8.8.3. Contre-indications
  - 8.8.4. Planification pré opératoire
  - 8.8.5. Techniques chirurgicales
  - 8.8.6. Complications





- 8.9. Reconstruction arthroscopique des ligaments latéraux de la cheville
  - 8.9.1. Anatomie
  - 8.9.2. Indications
  - 8.9.3. Contre-indications
  - 8.9.4. Planification pré opératoire
  - 8.9.5. Techniques chirurgicales
  - 8.9.6. Complications
- 8.10. Fractures assistées par arthroscopie
  - 8.10.1. Indications
  - 8.10.2. Contre-indications
  - 8.10.3. Planification pré opératoire
  - 8.10.4. Complications
  - 8.10.5. Traitement postopératoire

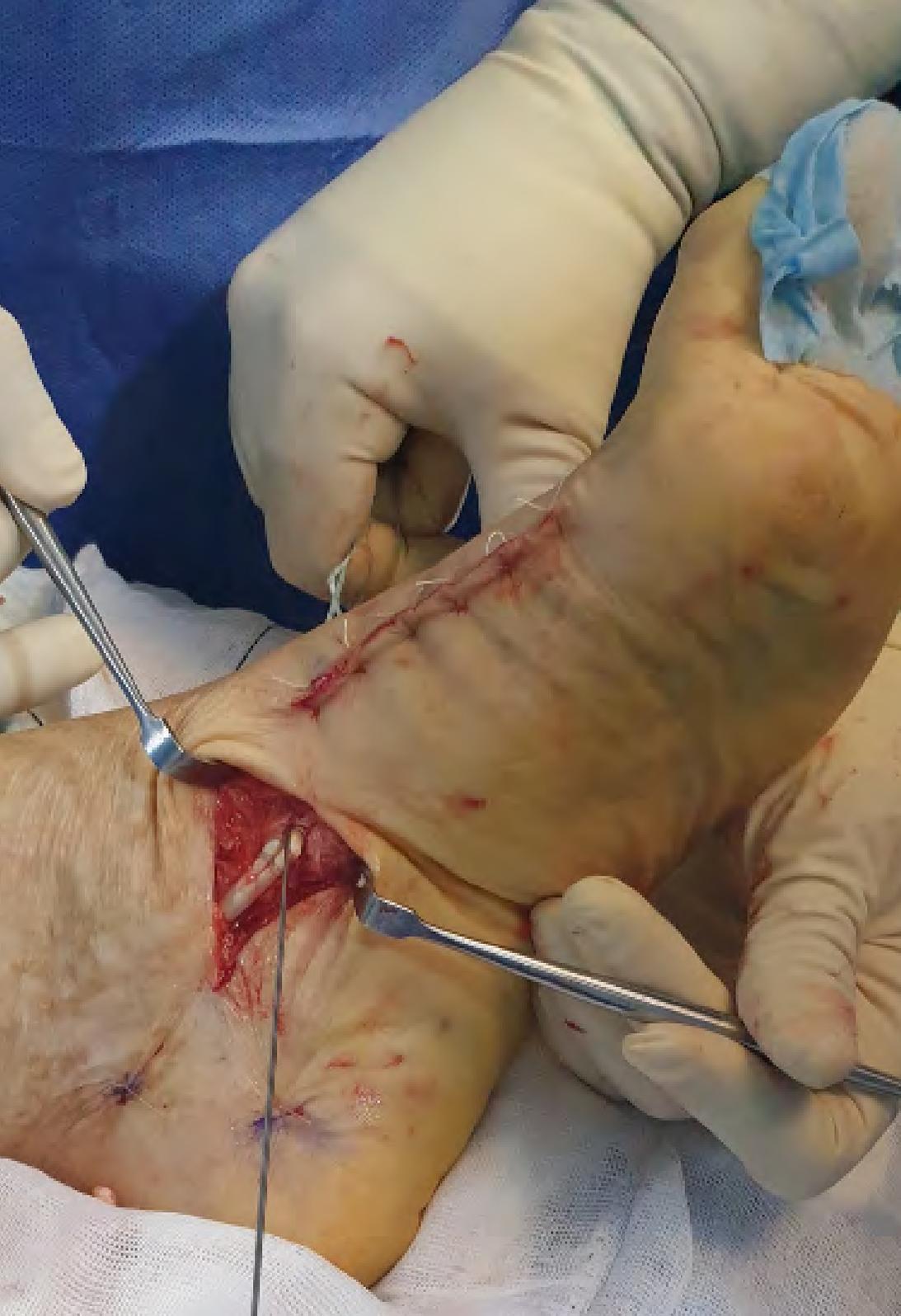
## Module 9. Arthrose de la cheville et arthroplastie

- 9.1. Arthrose de la cheville
  - 9.1.1. Étiologie
  - 9.1.2. Signes et symptômes
  - 9.1.3. Interprétation de l'image
  - 9.1.4. Alternatives de traitement conservateur
- 9.2. Le rôle de l'arthroscopie dans l'arthrose de la cheville
  - 9.2.1. Portée du traitement
  - 9.2.2. Bénéfice du traitement
  - 9.2.3. Techniques chirurgicales
- 9.3. Arthrodiastase de la cheville
  - 9.3.1. Preuves scientifiques
  - 9.3.2. Indications
  - 9.3.3. Techniques chirurgicales
- 9.4. Lésions ostéochondrales du tendon
  - 9.4.1. Alternatives de reconstruction
  - 9.4.2. Preuves scientifiques
  - 9.4.3. Techniques chirurgicales
  - 9.4.4. Cas cliniques

- 9.5. Arthrodèse de la cheville
  - 9.5.1. Indications
  - 9.5.2. Contre-indications
  - 9.5.3. Arthrodèse de la cheville sous arthroscopie
  - 9.5.4. Arthrodèse tibiotalaire et tibiotocalcanéenne avec les plaques
  - 9.5.5. Arthrodèse tibiotocalcanéenne avec enclouage rétrograde
- 9.6. Ostéotomie supramalléolaire dans l'arthrose de la cheville
  - 9.6.1. Indications
  - 9.6.2. Contre-indications
  - 9.6.3. Techniques chirurgicales
  - 9.6.4. Preuves scientifiques
- 9.7. Arthroplastie totale de la cheville
  - 9.7.1. Évolution de la technique
  - 9.7.2. Implants
  - 9.7.3. Le patient gagnant
  - 9.7.4. Indications
  - 9.7.5. Contre-indications
  - 9.7.6. Complications
- 9.8. Arthroplastie totale de la cheville avec défaut ostéocondral du dôme talien
  - 9.8.1. Définition
  - 9.8.2. Techniques chirurgicales
  - 9.8.3. Gestion post-opératoire
- 9.9. Arthroplastie totale de la cheville avec déformation en valgus
  - 9.9.1. Définition
  - 9.9.2. Techniques chirurgicales
  - 9.9.3. Gestion post-opératoire
- 9.10. Arthroplastie totale de la cheville avec déformation en vara
  - 9.10.1. Définition
  - 9.10.2. Techniques chirurgicales
  - 9.10.3. Gestion post-opératoire

## Module 10. Reconstruction des défauts cutanés du pied et de la cheville Ostéomyélite des os du pied et de la cheville

- 10.1. Anatomie du pied et de la cheville appliquée à la reconstruction des défauts cutanés et osseux
  - 10.1.1. Anatomie fonctionnelle
  - 10.1.2. Guidage anatomique pour la reconstruction des tissus mous
  - 10.1.3. Guidage anatomique pour la reconstruction des tissus osseux
- 10.2. Principes généraux de la reconstruction des tissus mous
  - 10.2.1. Matériel chirurgical
  - 10.2.2. Évaluation du patient et prise de décision
  - 10.2.3. Préparation initiale et gestion des défauts cutanés du pied et de la cheville
- 10.3. Reconstruction des tissus mous avec des procédures peu complexes
  - 10.3.1. Thérapie par pression négative
  - 10.3.2. Matrice dermique acellulaire
  - 10.3.3. Greffe de peau
- 10.4. Reconstruction des tissus mous avec des lambeaux régionaux pédiculés
  - 10.4.1. Indications
  - 10.4.2. Planification préopératoire et lambeaux les plus couramment utilisés
  - 10.4.3. Complications
- 10.5. Reconstruction des tissus mous par des techniques microchirurgicales
  - 10.5.1. Indications
  - 10.5.2. Planification préopératoire et lambeaux libres les plus couramment utilisés
  - 10.5.3. Complications
- 10.6. Lambeau sural inversé
  - 10.6.1. Anatomie
  - 10.6.2. Conception de l'abattant
  - 10.6.3. Technique chirurgicale de dissection



- 10.7. Lambeau supramalléolaire
  - 10.7.1. Anatomie
  - 10.7.2. Conception de l'abattant
  - 10.7.3. Technique chirurgicale de dissection
- 10.8. Lambeau antérolatéral de cuisse
  - 10.8.1. Anatomie
  - 10.8.2. Conception de l'abattant
  - 10.8.3. Technique chirurgicale de dissection
- 10.9. Lambeau antébrachial de l'artère radiale
  - 10.9.1. Anatomie
  - 10.9.2. Conception de l'abattant
  - 10.9.3. Technique de dissection
- 10.10. Ostéomyélite des os du pied et de la cheville
  - 10.10.1. Ostéomyélite
  - 10.10.2. Gestion des défauts osseux secondaires à l'ostéomyélite
  - 10.10.3. Rôle de la reconstruction des tissus mous dans la gestion des infections du pied et de la cheville

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.*



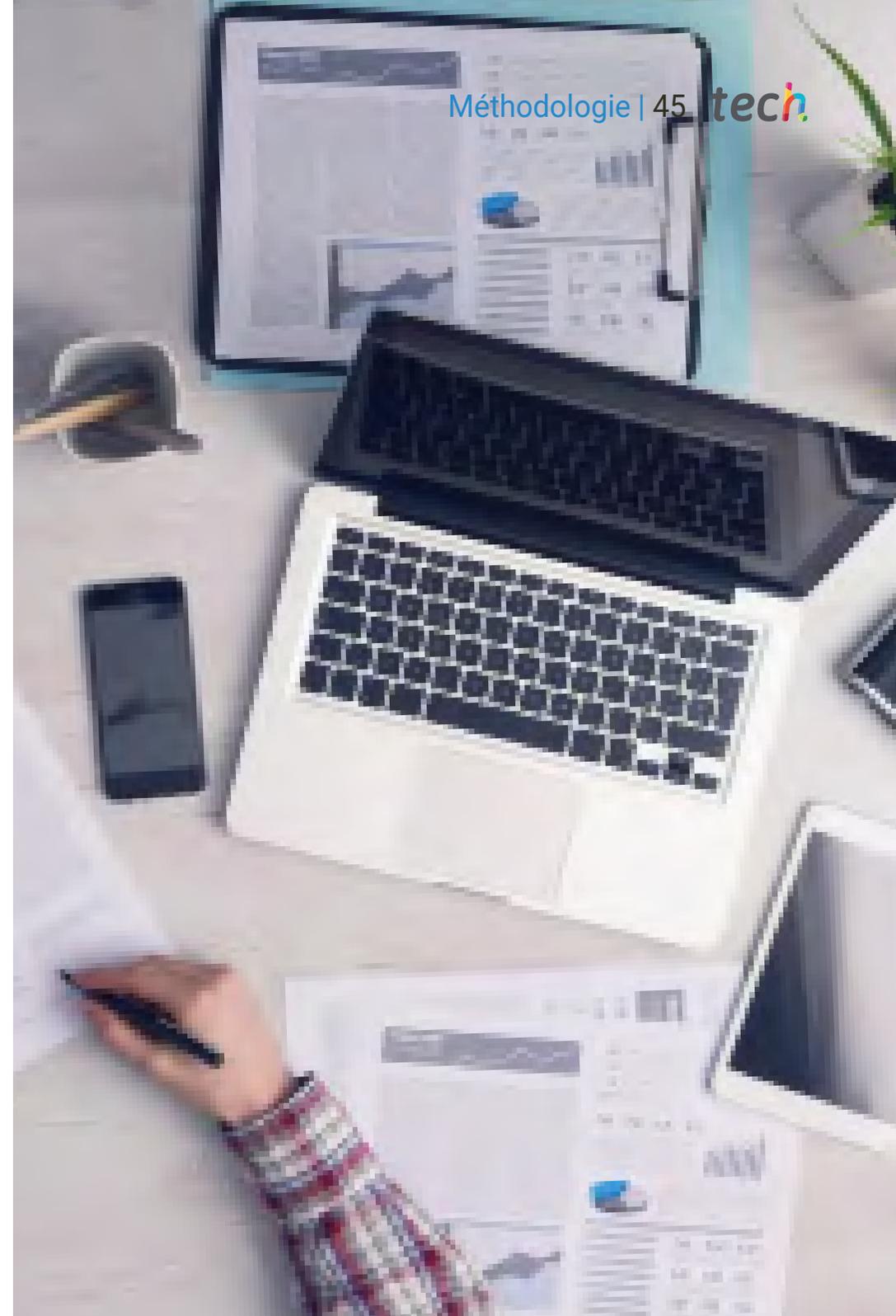
Selon le Dr Gérvas, le cas clinique est la présentation commentée d'un patient, ou d'un groupe de patients, qui devient un "cas", un exemple ou un modèle illustrant une composante clinique particulière, soit en raison de son pouvoir pédagogique, soit en raison de sa singularité ou de sa rareté. Il est 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

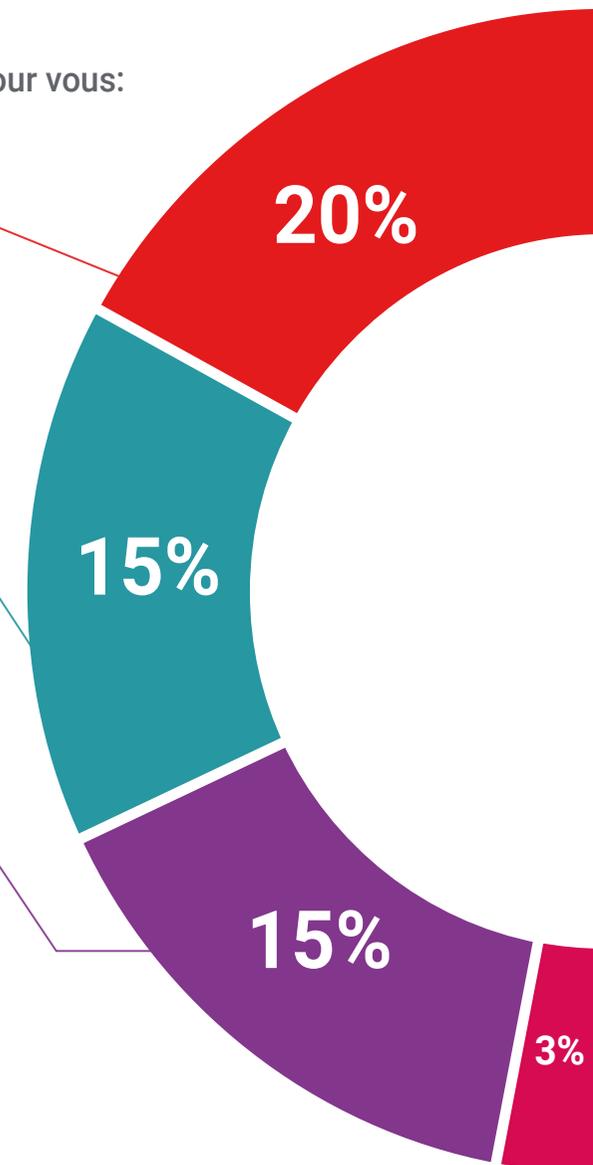
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

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 Chirurgie du Pied et de la Cheville 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.



“

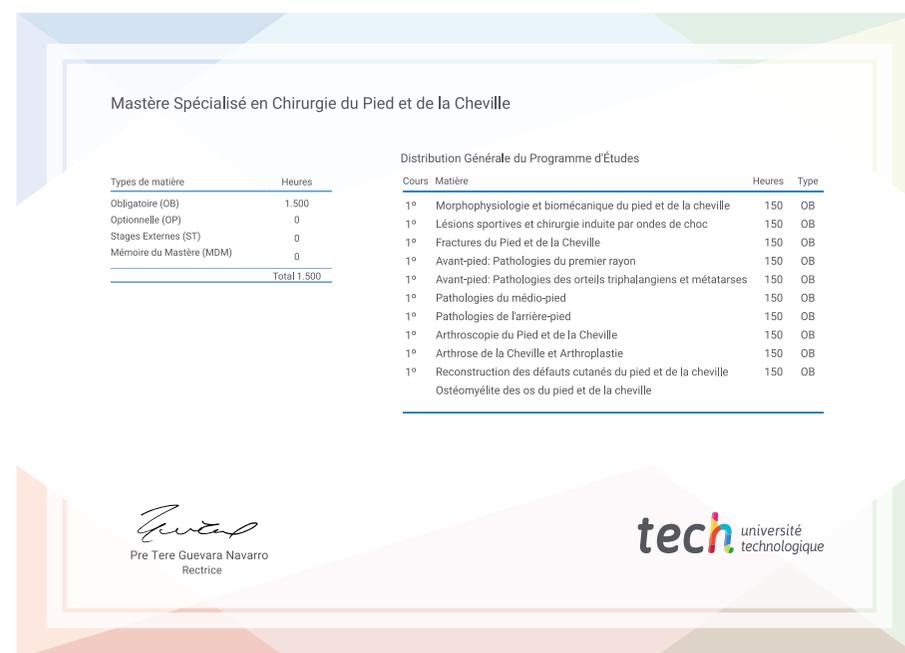
*Complétez ce programme avec succès et recevez votre diplôme sans avoir à vous soucier des déplacements ou des contraintes administratives”*

Ce **Mastère Spécialisé en Chirurgie du Pied et de la Cheville** 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 Chirurgie du Pied et de la Cheville**  
N.º d'heures officielles: **1.500 h.**



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

future  
santé confiance personnes  
éducation information tuteurs  
garantie accréditation enseignement  
institutions technologie apprentissage  
communauté engagement  
service personnalisé innovation  
connaissance présent qualité  
en ligne formation  
développement institutions  
classe virtuelle langues

**tech** université  
technologique

**Mastère Spécialisé**  
Chirurgie du Pied  
et de la Cheville

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

# Mastère Spécialisé

Chirurgie du Pied  
et de la Cheville

