

Mastère Spécialisé

Chirurgie Plastique Esthétique





tech université
technologique

Mastère Spécialisé

Chirurgie Plastique Esthétique

Modalité: En ligne

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.500 h.

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/medecine/master/master-chirurgie-plastique-esthetique

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 22

06

Méthodologie

page 44

07

Diplôme

page 52

01

Présentation

De plus en plus de patients demandent des interventions chirurgicales pour obtenir une amélioration esthétique ou fonctionnelle, et se rapprocher de leur idéal d'un physique harmonieux et attrayant. La clé d'un résultat réussi est une compréhension approfondie des structures anatomiques et de l'impact des différentes manœuvres chirurgicales. Ce programme vous permettra d'acquérir une connaissance complète et avancée du plus large éventail d'approches et de techniques, y compris les plus récentes et les plus innovantes, comme l'utilisation de la technologie ultrasonique pour réaliser des ostéotomies, les dernières innovations en matière d'implants, les techniques les plus populaires en matière de chirurgie de rajeunissement facial ou les simulations virtuelles en 3D. Un cours hautement qualifié qui vous permettra de devenir l'un des professionnels les plus performants du secteur.



A close-up photograph of a surgical instrument, possibly a scalpel or a specialized marker, being used on a patient's skin. The instrument is white with a green stripe and has some red markings on it. The skin is being prepared, and the background is blurred, showing other parts of the surgical site.

“

L'importance actuelle de l'image et de l'esthétique fait de ce Mastère Spécialisé une formation essentielle pour les professionnels du secteur, en leur apportant la connaissance la plus approfondie des principales techniques chirurgicales"

La Chirurgie Plastique Esthétique est l'un des secteurs qui a connu le plus grand essor ces dernières années.

L'intérêt croissant des citoyens pour l'amélioration de leur apparence physique et la confiance offerte par les progrès de la technologie ont permis de réaliser ce type d'intervention en toute sécurité, en minimisant considérablement les éventuels effets secondaires. Bien que la chirurgie plastique se soit historiquement concentrée sur les grands brûlés et les procédures de reconstruction, elle acquiert de plus en plus un rôle plus généralisé, accordant plus de place aux patients qui ne présentent pas de blessure physique, mais qui nécessitent des procédures chirurgicales pour obtenir une amélioration esthétique ou fonctionnelle.

Ce Mastère Spécialisé en Chirurgie Plastique Esthétique vise à élargir les connaissances et la vision du chirurgien plastique, en lui fournissant une base solide pour faire face aux défis posés par les patients esthétiques et à consolider sa formation antérieure en encourageant, en même temps, la curiosité et l'intérêt pour les techniques les plus avancées et les connaissances les plus consolidées de cette discipline fascinante.

Ce programme présente les connaissances les plus récentes en matière de prise en charge du patient en chirurgie esthétique. Conçu par une équipe de spécialistes qui ont produit un vaste catalogue de matériel multimédia avec des illustrations, des vidéos et des études de cas, appuyé par une ample bibliographie. Le résultat est que toutes les connaissances sont présentées et expliquées de manière à permettre une application pratique, systématique et simple.

Les techniques chirurgicales les plus avancées, les indications pour chaque patient en fonction de ses caractéristiques, la gestion des complications ou l'utilisation des technologies actuelles pour l'optimisation des résultats sont expliquées pas à pas tout au long de chacun des thèmes. La protocolisation du patient avant l'intervention est également un aspect pertinent du programme, une question clé pour éviter les événements indésirables lors de la pratique de la Chirurgie Plastique Esthétique. En outre, tout aussi importante est la gestion postopératoire de routine, qui consiste à soigner les plaies et à appliquer des thérapies qui favorisent l'évolution complète du patient jusqu'à sa réintégration définitive dans ses activités quotidiennes.

Ce Mastère Spécialisé vous offre le programme le plus complet et le plus actuel, conçu pour vous enseigner les technologies, les matériaux et les traitements de cette discipline et pour inclure une perspective complète de la Chirurgie Plastique Esthétique qui vous permettra de vous spécialiser de manière éthique et responsable. Avec ce cours de troisième cycle, vous obtiendrez une formation hautement qualifiée, qui vise l'excellence dans la pratique médicale. De plus, son format 100% en ligne vous permettra de poursuivre vos études depuis le lieu de votre choix, sans avoir à vous déplacer ou à respecter des horaires fixes, et avec une méthodologie flexible qui vous permettra d'actualiser votre profil professionnel à votre propre rythme.

Ce **Mastère Spécialisé en Chirurgie Plastique Esthétique** contient le programme Scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Le développement de cas pratiques présentés par des experts en Chirurgie plastique Esthétique
- ♦ 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
- ♦ Nouveautés en Chirurgie Plastique Esthétique
- ♦ Des exercices pratiques d'auto-évaluation pour améliorer l'apprentissage
- ♦ L'accent est mis sur les méthodologies innovantes en matière de Chirurgie Plastique Esthétique
- ♦ Cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et travaux de réflexion individuels
- ♦ Il est possible d'accéder aux contenus depuis tout appareil, fixe ou portable doté d'une connexion à internet



Un programme intense et complet, conçu pour fournir une connaissance approfondie des technologies, matériaux et traitements les plus populaires”

“

Ce Mastère Spécialisé est le meilleur investissement que vous puissiez faire dans le choix d'un programme de remise à niveau pour deux raisons: en plus d'actualiser vos connaissances en Chirurgie Plastique Esthétique, vous obtiendrez un délivré par TECH Université Technologique”

Le corps enseignant comprend des professionnels du domaine de la Chirurgie Plastique Esthétique, qui apportent leur expérience professionnelle à cette formation, ainsi que des spécialistes reconnus de grandes sociétés et d'universités prestigieuses.

Son contenu multimédia, développé avec les dernières technologies éducatives, permettra au professionnel un apprentissage situé et contextuel, c'est-à-dire un environnement simulé qui fournira une spécialisation immersive programmée pour s'entraîner dans des situations réelles.

La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage Par les Problèmes, grâce auquel le chirurgien devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui sont posées tout au long du programme. Pour ce faire, le professionnel sera assisté d'un système vidéo interactif innovant créé par des experts reconnus et expérimentés dans le domaine du Chirurgie Plastique Esthétique.

Saisissez l'opportunité de suivre cette formation avec nous. Vous trouverez le meilleur matériel pédagogique avec des leçons virtuelles.

Ce Mastère Spécialisé 100% en ligne, vous permettra de combiner vos études avec votre travail professionnel tout en augmentant vos connaissances dans ce domaine.



02 Objectifs

Le Mastère Spécialisé en Chirurgie Plastique Esthétique vise à faciliter la performance du professionnel avec les dernières avancées et les traitements les plus innovants du secteur, en atteignant une formation supérieure qui lui permet d'agir en toute sécurité dans les cas qui se présentent dans sa pratique.





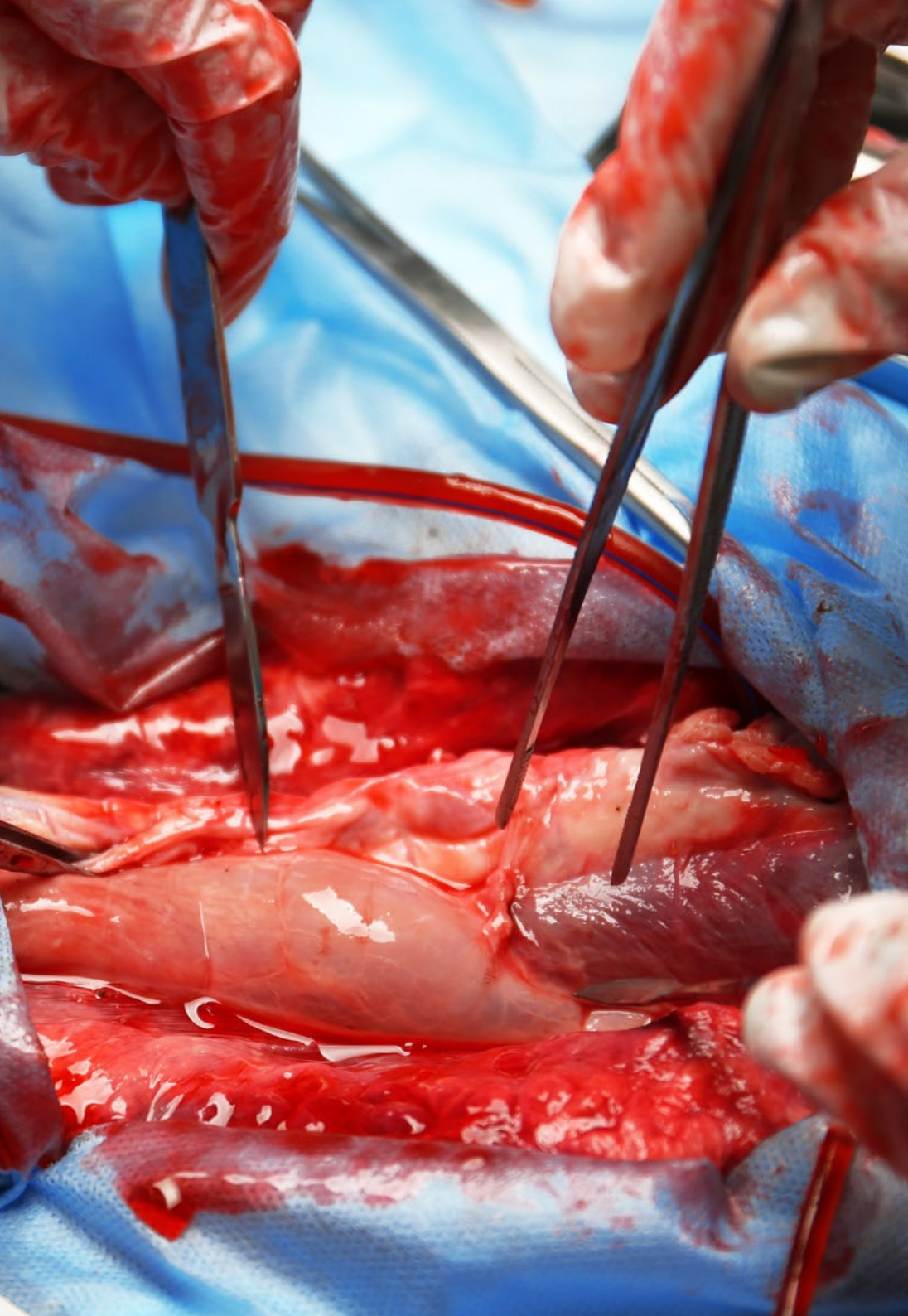
“

TECH vous offre la spécialisation la plus complète du marché en chirurgie plastique esthétique afin que vous puissiez acquérir un niveau de formation supérieur qui vous élèvera au rang d'élite professionnelle”



Objectifs généraux

- ◆ Présenter l'anatomie de la région mammaire d'un point de vue chirurgical
- ◆ Définir l'esthétique du sein et l'idéal esthétique actuel
- ◆ Décrire les caractéristiques des implants mammaires les plus couramment utilisés
- ◆ Présenter les innovations en matière d'implants mammaires actuellement disponibles pour le chirurgien plasticien
- ◆ Établir les bases pour la chirurgie de mammoplastie, augmentation, augmentation mammaire ou mastopexie et la chirurgie de réduction mammaire
- ◆ Décrire les techniques de traitement des seins tubéreux et de la région du sein masculin
- ◆ Connaître l'anatomie de la zone topographique afin de comprendre le processus d'apparition des différentes imperfections de la zone
- ◆ Examiner les différentes techniques de base de la chirurgie plastique ophthalmique
- ◆ Établir les techniques chirurgicales et anesthésiques spécifiques à la région, ainsi que la gestion périopératoire du patient de chirurgie esthétique
- ◆ Analyser les autres techniques alternatives non chirurgicales qui permettent d'améliorer les imperfections de la zone
- ◆ Générer des connaissances spécialisées afin que le chirurgien puisse appliquer ses connaissances dans les différents cas cliniques qui lui sont présentés
- ◆ Fournir les outils et les points clés nécessaires pour faciliter la réalisation d'une rhinoplastie
- ◆ Conceptualiser l'anatomie et l'esthétique du corps humain comme base pour la lipoplastie du contour corporel
- ◆ Examiner tous les aspects importants liés au patient: choix du patient, sécurité du bloc opératoire, technologies à utiliser et zones anatomiques à traiter
- ◆ Développer les concepts pratiques les plus importants en matière de transfert de graisse
- ◆ Déterminer les complications des procédures liées aux techniques de lipoplastie
- ◆ Mettre en place une gestion et des ressources postopératoires appropriées
- ◆ Conceptualiser l'anatomie de la paroi abdominale et l'esthétique abdominale
- ◆ Déterminer les différentes techniques chirurgicales qui traitent la paroi abdominale
- ◆ Discuter des complications des procédures liées aux techniques de lipoplastie
- ◆ Établir la gestion postopératoire et les ressources utilisées pendant la période postopératoire
- ◆ Présenter les dernières avancées et les meilleures techniques chirurgicales disponibles qui permettront d'obtenir le plus haut niveau de satisfaction des patients en matière de chirurgie esthétique du visage.
- ◆ Examiner l'anatomie de la zone topographique pour comprendre le processus d'apparition des différentes imperfections
- ◆ Établir les différentes techniques de base en chirurgie faciale
- ◆ Identifier les autres techniques alternatives non chirurgicales qui permettent d'améliorer le vieillissement du visage
- ◆ Présenter l'anatomie et l'analyse esthétique de la région fessière
- ◆ Examinez les différents types d'implants disponibles pour le traitement de cette région
- ◆ Développer les différentes techniques de glutéoplastie avec implants, la technique de transfert de graisse autologue et la technique d'augmentation fessière combinant implants et graisse autologue
- ◆ Déterminer les complications de la chirurgie de la région fessière en fonction de chaque technique
- ◆ Examiner l'anatomie de la zone topographique génitale
- ◆ Analyser le processus de transformation génitale dans l'évolution chronologique du genre
- ◆ Déterminer les considérations éthiques de la chirurgie plastique esthétique des organes génitaux
- ◆ Développer les différentes techniques de base en chirurgie génitale
- ◆ Aborder les techniques alternatives non chirurgicales d'amélioration des organes génitaux
- ◆ Générer des connaissances spécialisées concernant l'esthétique corporelle, les extrémités supérieures et inférieures, les mains et les pieds
- ◆ Fournir les outils nécessaires et les aspects pertinents pour la gestion esthétique de zones telles que l'oreille, ainsi que la gestion des patients présentant des conditions particulières
- ◆ Examiner les dernières procédures d'embellissement et de rajeunissement des membres inférieurs
- ◆ Évaluer les conditions particulières des patients qui souhaitent subir des interventions de chirurgie plastique
- ◆ Examiner les bases de la pratique de la chirurgie plastique
- ◆ Déterminer les protocoles de prophylaxie préopératoire
- ◆ Mettre en place une gestion antibiotique et analgésique postopératoire
- ◆ Détailler la gestion des vêtements post-opératoires et le rétablissement du patient



Objectifs spécifiques

Module 1. Chirurgie esthétique de la région mammaire

- ◆ Présenter tous les éléments anatomiques de la région mammaire pertinents pour la technique chirurgicale: ceux qui composent le sein lui-même, la musculature utilisée pour la formation des poches et les caractéristiques du thorax, ainsi que l'irrigation, le drainage veineux-lymphatique et l'innervation
- ◆ Analyser les proportions du sein et du complexe mamelon-aréole pour comprendre la diversité des esthétiques et des préférences existantes
- ◆ Déterminer les caractéristiques actuelles des implants mammaires et les innovations à la disposition du chirurgien plasticien et leur indication dans la chirurgie mammaire
- ◆ Établir, dans la mammoplastie d'augmentation, la sélection des patientes, les approches chirurgicales, la création de chaque poche spécifique et son indication, ainsi que l'utilisation de techniques complémentaires telles que le transfert de graisse pour une augmentation simple et combinée à des implants
- ◆ Examiner, dans le cadre de la mastopexie, l'état du sein à opérer, les différentes cicatrices utilisées en fonction du lifting à réaliser, ainsi que les techniques qui utilisent différents pédicules et celles qui utilisent des implants
- ◆ Développer, dans la chirurgie de réduction mammaire, la classification de l'hypertrophie, les différents pédicules utilisés et les complications existantes
- ◆ Décrire les techniques de traitement du sein tubéreux avec et sans implants mammaires
- ◆ Présenter et décrire les différentes techniques de symétrisation du sein
- ◆ Établir le diagnostic et le traitement chirurgical de la région mammaire masculine

Module 2. Chirurgie périorbitaire et de la partie supérieure du visage

- ♦ Définir l'anatomie de la région orbitaire, périorbitaire et de la partie supérieure du visage
- ♦ Développer les considérations esthétiques de la région périorbitaire
- ♦ Examiner les changements associés au vieillissement
- ♦ Déterminer les différentes techniques de base en chirurgie plastique ophtalmique
- ♦ Analyser les étapes de l'évaluation préopératoire
- ♦ Établir les techniques chirurgicales spécifiques
- ♦ Démontrer les procédures complémentaires à la chirurgie palpébrale

Module 3. Chirurgie esthétique nasale

- ♦ Renforcer les connaissances anatomiques de la région nasale
- ♦ Permettre à l'étudiant d'effectuer une analyse complète du nez et de le mettre en relation avec la variation des caractéristiques anatomiques de chaque patient, sans oublier que le concept de beauté est différent non seulement entre les hommes et les femmes, mais aussi en fonction des caractéristiques ethniques du sujet à traiter
- ♦ Aborder des connaissances significatives en matière de photographie afin de réaliser une documentation correcte des cas
- ♦ Générer une formation spécialisée dans les techniques chirurgicales utilisées en rhinoplastie, des plus simples aux plus complexes, en passant par les techniques les plus innovantes
- ♦ Développer les principaux éléments fondamentaux pour que le chirurgien plasticien puisse réaliser des greffes de cartilage en évitant au maximum les complications
- ♦ Faire prendre conscience au chirurgien plastique que la rhinoplastie esthétique ne doit pas affecter les fonctions du nez

Module 4. Lipoplastie de remodelage du corps

- ♦ Développer les concepts anatomiques les plus pertinents pour le chirurgien dans la lipoplastie du contour du corps
- ♦ Présenter l'esthétique du corps humain comme un guide pour obtenir des résultats
- ♦ Déterminer les critères de sélection des patients dans la lipoplastie de remodelage corporel
- ♦ Examiner les paramètres de sécurité des patients
- ♦ Établir les outils et technologies couramment utilisés pour la lipoplastie
- ♦ Aborder les techniques de liposuccion haute définition dans les différentes régions anatomiques présentant un intérêt pour la technique

Module 5. Chirurgie esthétique de la paroi abdominale

- ♦ Approfondir les concepts du transfert de tissu adipeux et les techniques de son utilisation
- ♦ Examiner les techniques d'amélioration esthétique de la région fessière à l'aide d'implants et les complications de chaque procédure
- ♦ Présenter la prise en charge postopératoire du patient
- ♦ Développer les concepts d'anatomie chirurgicale et anatomique les plus pertinents pour le développement des techniques
- ♦ Présenter les unités esthétiques qui composent l'abdomen afin de les restituer lors d'une intervention chirurgicale
- ♦ Déterminer les techniques d'abdominoplastie les plus fréquemment utilisées en fonction du diagnostic préopératoire de l'abdomen
- ♦ Examiner les techniques les plus avancées pour la confection de l'ombilic dans l'abdominoplastie
- ♦ Analyser les techniques de résection de grands lambeaux de graisse dermique chez les patients ayant subi une perte de poids massive
- ♦ Établir les complications en fonction de chaque procédure
- ♦ Traiter de la gestion postopératoire des patients

Module 6. Chirurgie de rajeunissement facial et cervical

- ♦ Examiner l'anatomie du visage et du cou
- ♦ Déterminer les considérations esthétiques de la région du visage et du cou
- ♦ Analyser les changements associés au vieillissement
- ♦ Développer les différentes techniques chirurgicales utilisées dans la gestion du SMAS
- ♦ Analyser les étapes de l'évaluation préopératoire
- ♦ Établir les complications opératoires possibles attribuées à chaque procédure
- ♦ Démontrer les procédures complémentaires utilisées dans la gestion du vieillissement cervico-facial

Module 7. Chirurgie esthétique de la région fessière

- ♦ Analyser l'anatomie topographique de la région fessière en détaillant sa musculature, sa vascularisation et son innervation
- ♦ Déterminer les éléments anatomiques qui composent l'analyse esthétique de la région fessière et présenter l'idéal esthétique de la région fessière
- ♦ Examiner la diversité des implants fessiers, leurs caractéristiques et leur indication chez les patients
- ♦ Aborder les différentes techniques chirurgicales utilisées dans la glutéoplastie avec implants
- ♦ Établir la technique chirurgicale du transfert de tissu adipeux autologue depuis l'approvisionnement, le traitement et le transfert, ainsi que la physiologie de la greffe de graisse
- ♦ Développer la technique chirurgicale du transfert de tissu graisseux autologue combiné à des implants fessiers
- ♦ Analyser les éventuelles complications opératoires inhérentes à chaque procédure

Module 8. Chirurgie Intime

- ♦ Examiner l'anatomie des organes génitaux
- ♦ Établir les considérations esthétiques de l'organe génital idéal
- ♦ Discuter des différentes techniques chirurgicales utilisées dans la prise en charge de la pathologie génitale
- ♦ Examiner les éventuelles complications opératoires associées à chaque procédure
- ♦ Démontrer les procédures complémentaires utilisées dans la gestion des pathologies génitales

Module 9. Autres procédures esthétiques chirurgicales et non chirurgicales

- ♦ Conceptualiser l'alopécie, ses causes et son traitement
- ♦ Développer des connaissances spécialisées concernant les troubles congénitaux ou acquis de l'oreille, ainsi que la conduite à tenir dans les différents cas
- ♦ Établir un protocole d'action pour la définition des extrémités supérieures et inférieures
- ♦ Analyser les différentes pathologies immunologiques, les conditions post-chirurgicales et/ou les états physiologiques qui produisent des altérations hormonales afin d'aborder correctement les différentes procédures chirurgicales
- ♦ Développer des connaissances avancées en matière d'esthétique des mains et des pieds
- ♦ Dictier les principaux principes fondamentaux afin que le chirurgien plasticien soit en mesure de différencier les différents procédés esthétiques non chirurgicaux, leurs bases et leurs indications

Module 10. Protocoles pour les patients en chirurgie esthétique

- ♦ Examiner les caractéristiques du patient en chirurgie esthétique du point de vue psychologique, ses attentes et les raisons pour lesquelles il souhaite transformer son apparence
- ♦ Exposer les outils nécessaires à l'évaluation en consultation et à la gestion des réseaux sociaux
- ♦ Déterminer l'importance de la photographie médicale en tant qu'outil de documentation des cas, et aborder l'aspect technique de la prise de photographies médicales
- ♦ Analyser la prophylaxie des événements cardiovasculaires à travers l'échelle de Caprini
- ♦ Présenter les protocoles d'anesthésie, le risque chirurgical et la prise en charge ambulatoire par le protocole ERAS
- ♦ Déterminer la prise en charge postopératoire du patient: traitement antibiotique, analgésie, vêtements postopératoires et récupération

03

Compétences

Après avoir passé les évaluations du Mastère Spécialisé en Chirurgie Plastique Esthétique, le professionnel aura acquis les compétences nécessaires à une pratique de qualité et actualisée, basée sur la méthodologie d'enseignement la plus innovante.





“

*Vous apprendrez à maîtriser les techniques
les plus avancées en matière de Chirurgie
Plastique Esthétique, offrant un plus de qualité
à vos patients”*



Compétences générales

- ♦ Traiter les altérations physiques avec les techniques chirurgicales qui donnent actuellement les meilleurs résultats, en obtenant une amélioration physique chez les patients
- ♦ Démarrer une consultation de chirurgie esthétique réussie grâce à l'application des nouvelles technologies
- ♦ Appliquer tout le protocole nécessaire pour réaliser les consultations et les interventions de Chirurgie Plastique Esthétique, en évitant les risques éventuels pour les patients

“

Devenez un expert, capable de développer et d'appliquer les techniques les plus demandées sur un marché en plein essor”





Compétences spécifiques

- ♦ Appliquer la physiologie de la cicatrisation aux soins postopératoires des incisions de nos patients
- ♦ Différencier les caractéristiques de la région périorbitaire de l'homme et de la femme
- ♦ Identifier les différentes mesures et proportions du nez et comment elles sont liées pour obtenir un visage harmonieux et attrayant
- ♦ Acquérir une compréhension approfondie de l'anatomie de la région faciale et cervicale
- ♦ Identifier les proportions idéales d'une poitrine considérée comme attirante
- ♦ Appliquer les différentes techniques de liposuccion, d'abdominoplastie et leur combinaison, leurs indications, leurs avantages et leurs inconvénients associés
- ♦ Identifier les mesures et les proportions fondamentales du corps lors de l'examen physique, et comment celles-ci se traduisent par un corps harmonieux et attrayant
- ♦ Analyser l'évolution récente des idéaux esthétiques génitaux et la manière dont la mode et la culture les influencent
- ♦ Aborder les techniques les plus couramment utilisées pour le rajeunissement de la zone génitale masculine et féminine
- ♦ Appliquer les dernières techniques chirurgicales de rajeunissement des mains par liposuccion et *Lipofilling* et les techniques complémentaires basées sur les "*Peelings*" et les lasers
- ♦ Identifier les patients qui peuvent être opérés et ceux qui ne doivent pas l'être
- ♦ Examiner les procédures chirurgicales traditionnelles de rajeunissement de la région périorbitaire et les procédures peu invasives qui sont si fréquemment demandées
- ♦ Appliquer les techniques les plus récentes en matière de rhinoplastie
- ♦ Aborder les avantages et les inconvénients de l'application des techniques de lipoplastie pour remodeler la silhouette
- ♦ Réaliser des interventions dans la région fessière, l'un des traitements les plus demandés ces derniers temps

04

Direction de la formation

Le corps enseignant du programme comprend des experts de premier plan en Chirurgie Plastique esthétique, qui apportent l'expérience de leur travail à cette formation. De plus, d'autres prestigieux experts participent à sa conception et à son élaboration, complétant ainsi le programme de manière interdisciplinaire.





“

*Les plus grands experts en Chirurgie
Plastique Esthétique se sont réunis pour
vous montrer toutes leurs connaissances
dans ce domaine”*

Direction



Dr Delgado Caldera, Carlos

- ♦ Chirurgien Plastique et Esthétique spécialisé en Chirurgie Esthétique Mammaire, Corporelle et Procédures Esthétiques Faciales
- ♦ Diplôme de Chirurgie Plastique Reconstructive Esthétique et Maxillo-faciale, Hôpital Général Dr Jesús Yerena, Caracas (Venezuela) 2012-2014 Approuvé par le Ministère du Pouvoir Populaire pour la Santé (MPPS) et la Société Vénézuélienne de Chirurgie Plastique, Reconstructive, Esthétique et Maxillo-faciale (SVCPREM)
- ♦ Stage, Centre Médical Docente La Trinidad, Caracas (Venezuela) 2013-2015 Stagiaire en Chirurgie Mammaire, Corporelle et Faciale Reconstruction Microchirurgicale Service de Chirurgie Plastique et de Reconstruction
- ♦ Stage, Fondation Universitaire des Sciences de la Santé (FUCS), Bogota (Colombie), 2014 Stagiaire en Chirurgie Crânienne et Postopératoire Service de Chirurgie Plastique et de Reconstruction
- ♦ Postgrade de Chirurgie Générale, Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera, Valencia (Venezuela), 2010-2012 Approuvé par le Ministère du Pouvoir Populaire pour la Santé (MPPS)
- ♦ Médecin Chirurgien, Université de Carabobo, 2001-2006 École de Médecine
- ♦ Chef du Département de Chirurgie Plastique et de Reconstruction, Institut d'Urologie (IDU) (pratique privée), Valence (Venezuela), 2018-2020
- ♦ Chef du Département de Chirurgie Plastique et de Reconstruction, Institut d'Urologie (IDU) (pratique privée), Valence (Venezuela), 2018-2020
- ♦ Chirurgien Plastique Esthétique, Grupo Cil Venezuela C.A, 2015-2016



Professeurs

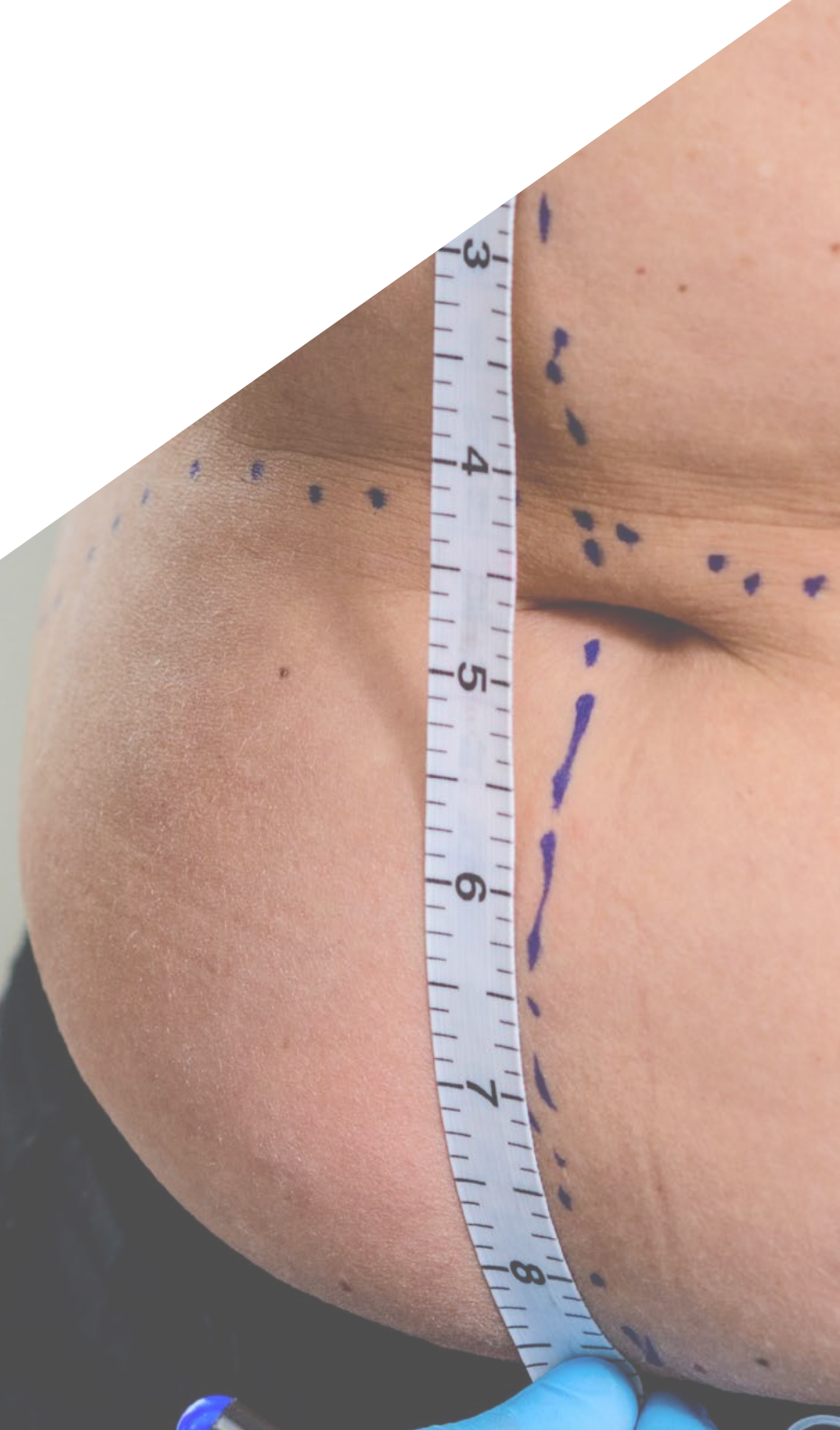
Dr Ortiz, Clemencia

- ♦ Chirurgien Plastique Esthétique, Réparateur Maxillo-facial et Brûlé
- ♦ Médecin Chirurgien, Université de Carabobo 2001
- ♦ Chirurgien général, Hôpital hôpital Dr Enrique Tejera Valencia, 2005
- ♦ Chirurgien Plastique Esthétique, Réparateur Maxillo-facial et Brûlés, Hôpital Universitaire Dr Antonio Maria Pineda, 2008
- ♦ Chirurgien Plastique Esthétique, Réparateur Maxillo-facial et Brûlés, Université Hôpital Universitaire Dr Antonio Maria Pineda, 2008
- ♦ Stage en Chirurgie Esthétique et Reconstructive Crâneo-Facial à l'Hôpital Pontife de la Bienfaisance Portugaise, Sao Paulo Brésil, 2009
- ♦ Master en Médecine Esthétique Fuceme (Caracas), 2011
- ♦ Diplôme en Médecine Régénérative et Anti-âge (Caracas), 2014
- ♦ Cours Techniques Chirurgicales Avancées, Université Université USES (MIAMI) , 2015

05

Structure et contenu

La structure des contenus a été conçue par les meilleurs professionnels du secteur de la Chirurgie Plastique Esthétique, dotés d'une grande expérience et d'un prestige reconnu dans la profession, appuyés par le volume de cas revus, étudiés et intervenus, et par une connaissance approfondie des nouvelles technologies appliquées à l'enseignement.





“

Ce Mastère Spécialisé vous propose le programme scientifique le plus complet et le plus actualisé du marché”

Module 1. Chirurgie esthétique de la région mammaire

- 1.1. Anatomie de la région mammaire
 - 1.1.1. Introduction
 - 1.1.2. Anatomie du sein
 - 1.1.2.1. Parenchyme mammaire
 - 1.1.2.2. Complexe mamelon-aréole
 - 1.1.2.3. Système fascial du sein
 - 1.1.2.4. Sillon sous-mammaire
 - 1.1.2.5. Irrigation
 - 1.1.2.6. Drainage veineux
 - 1.1.2.7. Drainage lymphatique
 - 1.1.2.8. Innervation
 - 1.1.3. Musculature de la région mammaire
 - 1.1.3.1. Grand pectoral
 - 1.1.3.2. Pectoralis minor
 - 1.1.3.3. Serratus
 - 1.1.3.4. Rectus abdominis
 - 1.1.3.5. Grand oblique
 - 1.1.4. Thorax
 - 1.1.5. Résumé
- 1.2. Considérations esthétiques du sein
 - 1.2.1. Introduction
 - 1.2.2. Analyse esthétique du sein
 - 1.2.3. Analyse esthétique du complexe mamelon-aréole
 - 1.2.4. Poitrine et base mammaire
 - 1.2.5. Résumé
- 1.3. Types de prothèses mammaires et choix des implants
 - 1.3.1. Introduction
 - 1.3.2. Caractéristiques des implants mammaires
 - 1.3.2.1. Selon la forme
 - 1.3.2.2. Selon la texture
 - 1.3.2.3. Selon le contenu
 - 1.3.3. Innovations en matière d'implants mammaires
 - 1.3.3.1. Prothèses ergonomiques
 - 1.3.3.2. Prothèses à faible poids
 - 1.3.3.3. Polyuréthane
 - 1.3.4. Sélection des implants
 - 1.3.4.1. Sélection basée sur les mesures
 - 1.3.4.2. Testeurs externes
 - 1.3.4.3. Simulation virtuelle 3D
 - 1.3.5. Nouveaux prototypes d'implants mammaires
 - 1.3.5.1. Utilisation des jauges
 - 1.3.5.2. Techniques basées sur les mesures
 - 1.3.5.3. Techniques basées sur la simulation virtuelle
 - 1.3.6. Résumé
- 1.4. Mammoplastie d'augmentation
 - 1.4.1. Introduction
 - 1.4.2. Évaluation préopératoire
 - 1.4.3. Marquage préopératoire
 - 1.4.4. Techniques chirurgicales
 - 1.4.4.1. Types d'incision
 - 1.4.4.2. Aréolaire
 - 1.4.4.3. Sillon sous-mammaire
 - 1.4.4.4. Axillary
 - 1.4.5. Création de la poche
 - 1.4.5.1. Poche sous-glandulaire
 - 1.4.5.2. Poche sous-fasciale
 - 1.4.5.3. Poche sous-sectorielle
 - 1.4.5.4. Plan double
 - 1.4.6. Augmentation mammaire avec de la graisse autologue
 - 1.4.7. Augmentation mammaire composite
 - 1.4.8. Soins postopératoires
 - 1.4.9. Complications
 - 1.4.10. Résumé



- 1.5. Mastopexie
 - 1.5.1. Introduction
 - 1.5.2. Classification de la ptose mammaire
 - 1.5.3. Mastopexie sans implants
 - 1.5.3.1. Mastopexie périaréolaire
 - 1.5.3.1.1. Technique périaréolaire de Beneli
 - 1.5.3.1.2. Technique de suture intercalaire Gore-tex
 - 1.5.3.2. Pédicules de Ribeiro
 - 1.5.3.2.1. Pédicule I
 - 1.5.3.2.2. Pédicule II
 - 1.5.3.2.3. Pédicule III
 - 1.5.3.2.4. Pédicule IV
 - 1.5.3.2.5. Pédicule V
 - 1.5.3.3. Mastopexie SPAIR
 - 1.5.3.3.1. Mastopexie avec implants
 - 1.5.3.3.2. Soins postopératoires
 - 1.5.3.3.3. Complications
 - 1.5.3.3.4. Résumé
- 1.6. Réduction mammaire
 - 1.6.1. Introduction
 - 1.6.2. Classification de l'hypertrophie mammaire
 - 1.6.3. Les tendances en matière de chirurgie de réduction mammaire
 - 1.6.4. Types de réduction
 - 1.6.4.1. Pédicule supérieur
 - 1.6.4.2. Pédicule inférieur
 - 1.6.4.3. Pédicule supéro-médial
 - 1.6.4.4. Pédicule médian
 - 1.6.4.5. Bipédicule vertical
 - 1.6.4.6. Amputation du sein plus greffe du complexe mamelon-aréole
 - 2.10.2. Complications
 - 2.10.3. Résumé

- 1.7. Poitrine tubéreuse
 - 1.7.1. Introduction
 - 1.7.2. Étiologie du sein tubéreux
 - 1.7.3. Classification du sein tubéreux
 - 1.7.4. Technique chirurgicale étape par étape
 - 1.7.4.1. Techniques sans implants
 - 1.7.4.2. Techniques avec des implants
 - 1.7.5. Soins postopératoires
 - 1.7.6. Complications
 - 1.7.7. Résumé
- 1.8. Symétrie des seins
 - 1.8.1. Introduction
 - 1.8.2. Types d'asymétrie mammaire
 - 1.8.3. Évaluation préopératoire
 - 1.8.4. Marquage préopératoire
 - 1.8.5. Choix des implants
 - 1.8.6. Techniques chirurgicales
 - 1.8.7. Soins postopératoires
 - 1.8.8. Complications
 - 1.8.9. Résumé
- 1.9. Gynécomastie
 - 1.9.1. Introduction
 - 1.9.2. Étiologie de la gynécomastie
 - 1.9.3. Classification de la gynécomastie
 - 1.9.4. Techniques chirurgicales
 - 1.9.4.1. Liposuction
 - 1.9.4.2. Glandectomie
 - 1.9.4.3. *Tirer à travers*
 - 1.9.5. Complications
 - 1.9.6. Résumé

- 1.10. Augmentation pectorale avec implants
 - 1.10.1. Introduction
 - 1.10.2. Évaluation préopératoire
 - 1.10.3. Sélection des implants
 - 1.10.4. Marquage préopératoire
 - 1.10.5. Techniques chirurgicales
 - 1.10.6. Soins postopératoires
 - 1.10.7. Complications
 - 1.10.8. Résumé

Module 2. Chirurgie périorbitaire et de la partie supérieure du visage

- 2.1. Anatomie de la région orbitaire et périorbitaire
 - 2.1.1. Introduction
 - 2.1.2. Structure osseuse
 - 2.1.2.1. Description topographique
 - 2.1.3. Musculature
 - 2.1.3.1. Musculature extrinsèque
 - 2.1.4. Vascularisation
 - 2.1.5. Innervation
 - 2.1.6. Compartiments graisseux
 - 2.1.7. Système lymphatique de l'orbite
 - 2.1.8. Glande lacrymale
 - 2.1.9. Zones dangereuses
 - 2.1.10. Résumé
- 2.2. Considérations esthétiques de la région périorbitaire
 - 2.2.1. Introduction
 - 2.2.2. Tissus mous
 - 2.2.2.1. Peau et annexes
 - 2.2.2.2. Unités esthétiques
 - 2.2.3. Anthropométrie de la région périorbitaire
 - 2.2.4. Variation du sexe
 - 2.2.5. Variation en fonction de l'ethnie
 - 2.2.6. Changements associés au vieillissement
 - 2.2.7. Résumé

- 2.3. Techniques de base en chirurgie plastique ophtalmique
 - 2.3.1. Introduction
 - 2.3.2. Incisions
 - 2.3.3. Fermeture de la plaie
 - 2.3.4. Fermeture de routine des plaies
 - 2.3.5. Excision et réparation de la marge palpébrale de pleine épaisseur
 - 2.3.6. Résumé
- 2.4. Évaluation préopératoire
 - 2.4.1. Pathologie évidente
 - 2.4.2. Position des paupières
 - 2.4.3. Distance marge-réflexe
 - 2.4.4. Telecanthus
 - 2.4.5. Mouvement des paupières
 - 2.4.6. Fonction de levage
 - 2.4.7. Laxité des rétracteurs de la paupière inférieure
 - 2.4.8. Le phénomène de Bell
 - 2.4.9. Clin d'œil de la mâchoire
 - 2.4.10. Fatigue dans la myasthénie grave
 - 2.4.11. Position des yeux
 - 2.4.11.1. Exophtalmométrie
 - 2.4.11.2. Déplacement des yeux
 - 2.4.12. Mouvement des yeux
 - 2.4.13. Autres examens
 - 2.4.14. Position des sourcils
 - 2.4.15. Canthus latéral et joue
 - 2.4.16. Le pli de la peau de la paupière supérieure
 - 2.4.17. Laxité horizontale de la paupière inférieure
 - 2.4.18. Tendons canthaux médial et latéral
 - 2.4.19. Œil et orbite
 - 2.4.20. Points clés
- 2.5. Anesthésie
 - 2.5.1. Infiltration locale
 - 2.5.2. Approche sous-cutanée
 - 2.5.3. Approche sous-conjonctivale
 - 2.5.4. Anesthésie locale par tumescence
 - 2.5.5. Blocs loco-régionaux
 - 2.5.5.1. Blocage du nerf frontal
 - 2.5.5.2. Blocage du nerf infratroclear
 - 2.5.5.3. Blocage du nerf infraorbitaire
 - 2.5.5.4. Blocage du nerf rétrobulbaire
 - 2.5.5.5. Effets indésirables liés aux anesthésiques locaux
 - 2.5.6. Effets indésirables des anesthésiques locaux
 - 2.5.7. Résumé
- 2.6. Techniques d'oculoplastie esthétique
 - 2.6.1. Introduction
 - 2.6.2. Blépharoplastie supérieure
 - 2.6.2.1. Évaluation préopératoire
 - 2.6.2.2. Marquage préopératoire
 - 2.6.2.3. Technique chirurgicale étape par étape
 - 2.6.2.4. Soins postopératoires
 - 2.6.2.5. Complications
 - 2.6.3. Blépharoplastie inférieure
 - 2.6.3.1. Évaluation préopératoire
 - 2.6.3.2. Marquage préopératoire
 - 2.6.3.3. Technique chirurgicale étape par étape
 - 2.6.3.4. Approche transconjonctivale
 - 2.6.3.5. Approche subciliaire
 - 2.6.3.6. Soins postopératoires
 - 2.6.3.7. Complications
 - 2.6.4. Résumé

- 2.7. Techniques pour l'Oculoplastie Reconstructive
 - 2.7.1. Blépharoplastie d'augmentation
 - 2.7.1.1. Introduction
 - 2.7.1.2. Évaluation préopératoire
 - 2.7.1.3. Marquage préopératoire
 - 2.7.1.4. Techniques chirurgicales
 - 2.7.1.5. Paupière supérieure
 - 2.7.1.6. Paupière inférieure
 - 2.7.1.7. Soins postopératoires
 - 2.7.1.8. Complications
 - 2.7.2. Canthopexies et canthoplasties
 - 2.7.2.1. Évaluation préopératoire
 - 2.7.2.2. Marquage préopératoire
 - 2.7.2.3. Techniques chirurgicales
 - 2.7.2.3.1. Cantoplastie
 - 2.7.2.3.2. Cantopexia
 - 2.7.2.4. Soins postopératoires
 - 2.7.2.5. Complications
 - 2.7.2.6. Résumé
- 2.8. Tiers supérieur du visage
 - 2.8.1. Introduction
 - 2.8.2. Anatomie du tiers supérieur
 - 2.8.2.1. Structure osseuse
 - 2.8.2.2. Musculature
 - 2.8.2.3. Vascularisation
 - 2.8.2.4. Innervation
 - 2.8.2.5. Compartiments graisseux
 - 2.8.3. *Lifting* supérieur
 - 2.8.3.1. Évaluation préopératoire
 - 2.8.3.2. Marquage préopératoire
 - 2.8.3.3. Techniques chirurgicales
 - 2.8.3.4. Soins postopératoires
 - 2.8.3.5. Complications
 - 2.8.4. *Lifting* du tiers supérieur endoscopique
 - 2.8.4.1. Évaluation préopératoire
 - 2.8.4.2. Marquage préopératoire
 - 2.8.4.3. Techniques chirurgicales
 - 2.8.4.4. Soins postopératoires
 - 2.8.4.5. Complications
 - 2.8.5. Réduction du front
 - 2.8.5.1. Évaluation préopératoire
 - 2.8.5.2. Marquage préopératoire
 - 2.8.5.3. Technique chirurgicale étape par étape
 - 2.8.5.4. Soins postopératoires
 - 2.8.5.5. Complications
 - 2.8.6. Résumé
- 2.9. *Lifting* des sourcils
 - 2.9.1. Introduction
 - 2.9.2. Évaluation préopératoire
 - 2.9.3. Marquage préopératoire
 - 2.9.4. Anesthésie et position chirurgicale
 - 2.9.5. Techniques chirurgicales
 - 2.9.5.1. Approche palpébrale
 - 2.9.5.2. Approche coronale
 - 2.9.5.3. Technique endoscopique
 - 2.9.5.4. *Gliding Brow Lifting*
 - 2.9.6. Soins postopératoires
 - 2.9.7. Complications
 - 2.9.7.1. Descente de sourcils en surélévation
 - 2.9.8. Résumé
- 2.10. Procédures complémentaires à la chirurgie des paupières
 - 2.10.1. Introduction
 - 2.10.2. Dénervation chimique
 - 2.10.3. Utilisation de la toxine botulique
 - 2.10.4. Volumisation
 - 2.10.4.1. Zone orbitale
 - 2.10.4.2. Troisième étage

- 2.10.5. Prise en charge de l'hyperpigmentation de la zone sous les yeux
 - 2.10.5.1. *Peeling* chimique
 - 2.10.5.2. Utilisation d'équipements de production d'énergie
- 2.10.6. Résumé

Module 3. Chirurgie esthétique nasale

- 3.1. Anatomie et physiologie nasales
 - 3.1.1. Introduction
 - 3.1.2. Peau et sous-cutanée
 - 3.1.3. Muscles et structures squelettiques
 - 3.1.4. Structures du cartilage
 - 3.1.5. Valve nasale
 - 3.1.5.1. Interne
 - 3.1.5.2. Externe
 - 3.1.6. Narines
 - 3.1.7. Septum Nasal
 - 3.1.8. Cornées et méats
 - 3.1.9. Irrigation
 - 3.1.10. Innervation
 - 3.1.11. Drainage lymphatique
 - 3.1.12. Physiologie nasale
 - 3.1.13. Résumé
- 3.2. Esthétique nasale Profilométrie Planification chirurgicale Documentation photographique
 - 3.2.1. Introduction
 - 3.2.2. Unités esthétiques du nez
 - 3.2.3. Analyse Faciale
 - 3.2.4. Différences anatomiques du nez en fonction de la race
 - 3.2.4.1. Noir
 - 3.2.4.2. Asiatique
 - 3.2.4.3. Latin
 - 3.2.5. Différences anatomiques du nez en fonction du sexe
 - 3.2.5.1. Caractéristiques masculines
 - 3.2.5.2. Caractéristiques féminines
 - 3.2.6. Profilométrie
 - 3.2.6.1. Angles faciaux
- 3.2.7. Évaluation préopératoire
- 3.2.8. Documentation photographique
 - 3.2.8.1. Equipement minimum requis pour la photographie médicale
 - 3.2.8.2. Éclairage et arrière-plan
 - 3.2.8.3. Projections
- 3.2.9. Résumé
- 3.3. Rhinoplastie structurale primaire
 - 3.3.1. Préparation du patient
 - 3.3.2. Anesthésie et position chirurgicale
 - 3.3.3. Instruments chirurgicaux
 - 3.3.4. Techniques chirurgicales
 - 3.3.4.1. Rhinoplastie ouverte
 - 3.3.4.2. Rhinoplastie fermée
 - 3.3.4.3. Rhinoplastie semi-ouverte
 - 3.3.5. Soins postopératoires
 - 3.3.6. Complications
 - 3.3.7. Résumé
- 3.4. Greffes de cartilage et septoplastie
 - 3.4.1. Greffes cartilagineuses
 - 3.4.1.1. Sélection du greffon
 - 3.4.1.2. Récolte des greffons
 - 3.4.1.3. Sculpture de greffe de cartilage
 - 3.4.2. Septoplastie
 - 3.4.2.1. Définition
 - 3.4.2.2. Techniques chirurgicales
 - 3.4.2.2.1. Septoplastie par approche ouverte
 - 3.4.2.2.2. Septoplastie par approche fermée
 - 3.4.3. Soins postopératoires
 - 3.4.4. Complications
 - 3.4.5. Résumé
- 3.5. Remodelage de la pointe nasale et des cartilages alaires
 - 3.5.1. Planification
 - 3.5.1.1. Structures déterminant la projection et l'apparence de la pointe
 - 3.5.2. Anesthésie et position chirurgicale

- 3.5.3. Traitement des conseils
 - 3.5.3.1. Par défaut
 - 3.5.3.1.1. Greffes
 - 3.5.3.1.2. *Strutgraft*
 - 3.5.3.1.3. *Tipgraft*
 - 3.5.3.2. Sutures
 - 3.5.3.2.1. Crurales
 - 3.5.3.2.2. Interdomales
 - 3.5.3.2.3. Transdomales
 - 3.5.3.2.4. Pointe
 - 3.5.3.3. Par excès
 - 3.5.3.3.1. Pointe bulbuse
 - 3.5.3.3.2. *Supratip*
- 3.5.4. Traitement de la base nasale
 - 3.5.4.1. Abaissement de la base
 - 3.5.4.2. Traitement de l'affaissement de l'aile nasale
- 3.5.5. Complications
- 3.5.6. Résumé
- 3.6. Remodelage et ostéotomies nasales dorsales
 - 3.6.1. Planification
 - 3.6.2. Sélection de l'approche
 - 3.6.3. Réduction du dorsum osseux et cartilagineux
 - 3.6.4. *Spreader grafts*
 - 3.6.5. Ostéotomies
 - 3.6.5.1. Interne, externe et médiale
 - 3.6.5.2. Modifications (*Medals*, *Open Approach*)
 - 3.6.5.3. Augmentation dorsale
 - 3.6.5.3.1. Tissus autologue
 - 3.6.5.3.2. Cartilage septal
 - 3.6.5.3.3. Cartilage de la conque
 - 3.6.5.3.4. Cartilage costal
 - 3.6.5.3.5. Fascia temporal
 - 3.6.5.3.6. Autres matériaux
 - 3.6.6. Complications
- 3.6.7. Résumé
- 3.7. Rhinoplastie secondaire I
 - 3.7.1. Analyse préopératoire
 - 3.7.1.1. Évaluation des déformations esthétiques
 - 3.7.1.2. Évaluation des déformations fonctionnelles
 - 3.7.1.3. Causes les plus fréquentes
 - 3.7.2. Anesthésie et position chirurgicale
 - 3.7.3. Techniques chirurgicales
 - 3.7.4. Voies d'abordage
- 3.8. Rhinoplastie secondaire II
 - 3.8.1. Changements secondaires à une rhinoplastie primaire
 - 3.8.1.1. Altérations osseuses
 - 3.8.1.1.1. Défauts osseux dus à un excès ou à un déficit osseux
 - 3.8.1.1.2. Irrégularités
 - 3.8.1.1.3. Déviations
 - 3.8.1.1.4. Rétrécissement
 - 3.8.1.2. Modifications cartilagineuses
 - 3.8.1.2.1. Déformation en V inversé
 - 3.8.1.2.2. Déviations
 - 3.8.1.2.3. Déformation au niveau du pilier de montage
 - 3.8.1.3. Défauts de l'arête nasale, des ailes et de la columelle
 - 3.8.1.4. Problèmes de ventilation
 - 3.8.2. Soins postopératoires
 - 3.8.3. Complications
 - 3.8.4. Résumé
- 3.9. Nouvelles techniques de rhinoplastie
 - 3.9.1. Planification
 - 3.9.2. Techniques chirurgicales
 - 3.9.2.1. Rhinoplastie de préservation (*Preservation Rhinoplasty*)
 - 3.9.2.2. Rhinoplastie par ultrasons
 - 3.9.3. Soins postopératoires
 - 3.9.4. Complications
 - 3.9.5. Résumé

- 3.10. Rhinomodelage avec des produits injectables
 - 3.10.1. Introduction
 - 3.10.2. Considérations de sécurité dans le Rhinomodelage
 - 3.10.3. Traitement du dorsum nasal
 - 3.10.4. Traitement de l'extrémité nasale
 - 3.10.5. Complications
 - 3.10.6. Hyaluronidase
 - 3.10.7. Résumé

Module 4. Lipoplastie de remodelage du corps

- 4.1. Concepts anatomiques de la lipoplastie
 - 4.1.1. Introduction
 - 4.1.2. Anatomie de la graisse
 - 4.1.2.1. Système Fascial Superficiel
 - 4.1.2.2. Zones d'adhésion
 - 4.1.2.3. Répartition des graisses
 - 4.1.3. Considérations esthétiques dans la lipoplastie
 - 4.1.3.1. Symétrie et proportions
 - 4.1.3.2. Idéal esthétique
- 4.2. Considérations esthétiques dans la lipoplastie
 - 4.2.1. Symétrie et proportions
 - 4.2.2. Idéal esthétique
- 4.3. Sélection des patients pour la lipoplastie
 - 4.3.1. Consultation
 - 4.3.2. Histoire et contexte pathologique
 - 4.3.3. Examen physique
 - 4.3.3.1. Abdomen et dos
 - 4.3.3.2. Poitrine
 - 4.3.3.3. Fesses
 - 4.3.3.4. Bras
 - 4.3.3.5. Cuisses et jambes
- 4.4. Outils pour la liposuction
 - 4.4.1. Introduction
 - 4.4.2. Types de canules
 - 4.4.3. Pointes
 - 4.4.4. Diamètre et longueur
 - 4.4.5. Infiltrateurs
 - 4.4.6. Aspirateurs
 - 4.4.7. Collecteurs
 - 4.4.8. Résumé
- 4.5. Solutions d'infiltration pour la liposuction
 - 4.5.1. Introduction
 - 4.5.2. Humidité
 - 4.5.3. Super-humide
 - 4.5.4. Tuméfié
 - 4.5.5. Résumé
- 4.6. Paramètres de sécurité du patient pendant la chirurgie
 - 4.6.1. Introduction
 - 4.6.2. SAFE lipo (*Separation, Aspiration, Fat Equalization*)
 - 4.6.3. Quantité de graisse enlevée
 - 4.6.4. Saignement
 - 4.6.5. Prophylaxie de la thromboembolie veineuse
 - 4.6.6. Embolie graisseuse
 - 4.6.7. Hypothermie
 - 4.6.8. Résumé
- 4.7. Technologies de la liposuction
 - 4.7.1. Introduction
 - 4.7.2. SAL (*Suction Assisted Lipoplasty*)
 - 4.7.3. UAL (*Ultrasound Assisted Lipoplasty*)
 - 4.7.4. PAL (*Power Assisted Lipoplasty*)
 - 4.7.5. LAL (*Laser Assisted Lipoplasty*)
 - 4.7.6. RAL (*Radiofrequency Assisted Lipoplasty*)
 - 4.7.7. WAL (*Water Assisted Lipoplasty*)
 - 4.7.8. Résumé

- 4.8. Liposuction haute définition
 - 4.8.1. Introduction
 - 4.8.2. Sélection des patients
 - 4.8.3. Marquage
 - 4.8.3.1. Marquage superficiel
 - 4.8.3.2. Encadrement des régions anatomiques
 - 4.8.3.3. Espaces négatifs
 - 4.8.4. Techniques chirurgicales
 - 4.8.4.1. Traitement des graisses
 - 4.8.4.2. Extraction de la graisse profonde et superficielle
 - 4.8.4.3. Traitement des espaces négatifs
 - 4.8.5. Techniques de définition en fonction de la zone anatomique
 - 4.8.5.1. Abdomen mâle et femelle
 - 4.8.5.2. Fesses des hommes et des femmes
 - 4.8.5.3. Dos masculin et féminin
 - 4.8.5.4. Pectoraux
 - 4.8.5.5. Bras masculins et féminins
 - 4.8.5.6. Cuisses et jambes des hommes et des femmes
 - 4.8.6. Complications
 - 4.8.7. Soins postopératoires
- 4.9. Transfert de graisse autologue
 - 4.9.1. Introduction
 - 4.9.2. Métabolisme des graisses
 - 4.9.3. Greffe de graisse
 - 4.9.3.1. Physiologie de l'intégration
 - 4.9.3.2. Prélèvement d'une greffe de graisse
 - 4.9.3.3. Traitement des greffes
 - 4.9.3.4. Méthode de transfert de greffe de graisse
 - 4.9.3.4.1. Injecteurs
 - 4.9.3.4.2. EVL (*Expansion Vibration Lipofilling*)





- 4.9.4. Technique de transfert de graisse
 - 4.9.4.1. Transfert de graisse dans les fesses
 - 4.9.4.2. Transfert de graisse vers les pectoraux et les épaules
 - 4.9.4.3. Transfert de graisse vers les seins
 - 4.9.4.4. Transfert de graisse du mollet
- 4.9.5. Complications d'une greffe de graisse
- 4.9.6. Soins postopératoires
- 4.9.7. Résumé
- 4.10. Gestion post-opératoire du patient ayant subi une lipoplastie de remodelage corporel
 - 4.10.1. Introduction
 - 4.10.2. Drainages
 - 4.10.3. Vêtements compressifs
 - 4.10.4. Déplacement rapide
 - 4.10.5. Drainage lymphatique manuel
 - 4.10.6. Échographie
 - 4.10.7. Radiofréquence
 - 4.10.8. Carboxythérapie
 - 4.10.9. Résumé

Module 5. Chirurgie esthétique de la paroi abdominale

- 5.1. Anatomie de la région abdominales
 - 5.1.1. Introduction
 - 5.1.2. Anatomie topographique de la région abdominale
 - 5.1.2.1. Peau de la région abdominale
 - 5.1.2.2. Anatomie du tissu cellulaire sous-cutané
 - 5.1.2.3. Système fascial superficiel
 - 5.1.2.4. Musculature de la paroi abdominale
 - 5.1.2.5. Zones vasculaires de la paroi abdominale
 - 5.1.3. Drainage lymphatique
 - 5.1.4. Conclusions
 - 5.1.5. Résumé

- 5.2. Considérations esthétiques et relatives à la région abdominale
 - 5.2.1. Introduction
 - 5.2.2. Corps idéal
 - 5.2.3. Relations anthropométriques
 - 5.2.4. Unités esthétiques de l'abdomen
 - 5.2.5. Position du nombril
 - 5.2.6. Résumé
- 5.3. Mini-Abdominoplastie
 - 5.3.1. Introduction
 - 5.3.2. Caractéristiques du patient
 - 5.3.3. Marquage
 - 5.3.4. Techniques chirurgicales
 - 5.3.4.1. Incision
 - 5.3.4.2. Soulèvement du lambeau et extension de la dissection
 - 5.3.4.3. Traitement de la paroi musculaire
 - 5.3.4.4. Fermeture de l'incision
 - 5.3.5. Gestion post-opératoire
 - 5.3.6. Complications
 - 5.3.7. Résumé
- 5.4. Mini-Abdominoplastie élargie
 - 5.4.1. Introduction
 - 5.4.2. Caractéristiques du patient
 - 5.4.3. Marquage
 - 5.4.4. Techniques chirurgicales
 - 5.4.4.1. Incision
 - 5.4.4.2. Soulèvement du lambeau et extension de la dissection
 - 5.4.4.3. Traitement de la paroi musculaire
 - 5.4.4.4. Fermeture de l'incision
 - 5.4.5. Gestion postopératoire
- 5.5. Lipoabdominoplastie
 - 5.5.1. Introduction
 - 5.5.2. Caractéristiques du patient
 - 5.5.3. Marquage
 - 5.5.4. Techniques chirurgicales
 - 5.5.4.1. Incision
 - 5.5.4.2. Soulèvement du lambeau et extension de la dissection
 - 5.5.4.3. Traitement de la paroi musculaire
 - 5.5.4.4. Fermeture de l'incision
 - 5.5.5. Gestion postopératoire
- 5.6. Abdominoplastie classique
 - 5.6.1. Introduction
 - 5.6.2. Caractéristiques des patients
 - 5.6.3. Marquage
 - 5.6.4. Techniques chirurgicales
 - 5.6.4.1. Incision
 - 5.6.4.2. Soulèvement du lambeau et extension de la dissection
 - 5.6.4.3. Traitement de la paroi musculaire
 - 5.6.4.4. Fermeture de l'incision
 - 5.6.5. Points de Baroudi
 - 5.6.6. Points de tension progressive
 - 5.6.7. Gestion postopératoire
- 5.7. Omphaloplastie
 - 5.7.1. Introduction
 - 5.7.2. Évaluation préopératoire
 - 5.7.3. Marquage
 - 5.7.4. Techniques chirurgicales
 - 5.7.5. Soins postopératoires
 - 5.7.6. Résumé

- 5.8. L'abdominoplastie chez la patiente post-bariatrique
 - 5.8.1. Introduction
 - 5.8.2. Caractéristiques du patient
 - 5.8.3. Marquage
 - 5.8.4. Techniques chirurgicales
 - 5.8.4.1. *Fleur de Lis*
 - 5.8.4.2. L'élévation du fascia de Scarpa
 - 5.8.4.3. Circonférentiel
 - 5.8.4.4. Revers
 - 5.8.4.5. Vertical
 - 5.8.5. Soins postopératoires
 - 5.8.6. Résumé
- 5.9. Complications de l'abdominoplastie
 - 5.9.1. Hématomes et séromes
 - 5.9.2. Déhiscence
 - 5.9.3. Nécrose
 - 5.9.4. Malposition de la cicatrice
 - 5.9.5. Infection
 - 5.9.6. Thromboembolie
- 5.10. Procédures complémentaires à la chirurgie abdominale
 - 5.10.1. Introduction
 - 5.10.2. Cryolipolyse
 - 5.10.3. Radiofréquence
 - 5.10.4. Résumé

Module 6. Chirurgie de rajeunissement facial et cervical

- 6.1. Anatomie faciale
 - 6.1.1. Introduction
 - 6.1.2. Régions faciales
 - 6.1.3. Plans faciaux
 - 6.1.4. Peau
 - 6.1.5. Sous-cutané
 - 6.1.6. Muscle aponévrotique
 - 6.1.7. Ligaments de maintien
 - 6.1.8. Périoste et fascia profond
 - 6.1.9. Considérations spécifiques par région anatomique
 - 6.1.10. Analyse cervico-faciale
 - 6.1.11. Vieillesse du visage
 - 6.1.11.1. Théories du vieillissement
 - 6.1.11.2. Changements structurels
 - 6.1.12. Zones dangereuses
 - 6.1.13. Résumé
- 6.2. *Lifting* faciale sous-osseuse du tiers moyen
 - 6.2.1. Introduction
 - 6.2.2. Évaluation préopératoire
 - 6.2.3. Techniques chirurgicales
 - 6.2.4. Soins postopératoires
 - 6.2.5. Complications
 - 6.2.6. Résumé
- 6.3. Ritidoplastie cervico-faciale
 - 6.3.1. Introduction
 - 6.3.2. Sélection des patients
 - 6.3.3. Marquage préopératoire
 - 6.3.4. Techniques chirurgicales
 - 6.3.5. Soins postopératoires
 - 6.3.6. Complications
 - 6.3.7. Résumé
- 6.4. Cervicoplastie
 - 6.4.1. Introduction

- 6.4.2. Classification des troubles cervico-faciaux
- 6.4.3. Traitement
 - 6.4.3.1. Liposuccion sous-mentale
 - 6.4.3.2. Sous-mentoplastie avec platysmaplastie
 - 6.4.3.3. Excision des glandes sous-mandibulaires
- 6.4.4. Soins postopératoires
- 6.4.5. Complications
- 6.4.6. Résumé
- 6.5. *Facelift* avec pendentifs SMAS
 - 6.5.1. Introduction
 - 6.5.2. Examen du patient
 - 6.5.3. Marquage préopératoire
 - 6.5.4. SMAS *Flaps*
 - 6.5.4.1. Plaque SMAS
 - 6.5.4.2. Mastectomie
 - 6.5.4.3. SMAS étendu
 - 6.5.4.4. MACS *Lift*
 - 6.5.4.5. *High* SMAS
 - 6.5.5. Sutures de suspension
 - 6.5.6. *Mini Lift*
 - 6.5.7. Soins postopératoires
 - 6.5.8. Complications
 - 6.5.9. Résumé
- 6.6. Rajeunissement péri-oral
 - 6.6.1. Introduction
 - 6.6.2. Anatomie et anthropométrie des grandes lèvres
 - 6.6.3. L'apparence idéale
 - 6.6.4. Variations selon le sexe et la nationalité
 - 6.6.5. Le processus de vieillissement
 - 6.6.5.1. *Peeling* chimique
 - 6.6.5.2. *Resurfacing* avec laser
 - 6.6.5.3. Toxine botulique
 - 6.6.5.4. Remplissages faciaux
 - 6.6.6. *Lifting* subnasal
 - 6.6.7. Marquage préopératoire
 - 6.6.8. Techniques chirurgicales
 - 6.6.9. Complications
 - 6.6.10. Résumé
- 6.7. Gestion esthétique du menton
 - 6.7.1. Introduction
 - 6.7.2. Analyse esthétique
 - 6.7.3. Ostéotomies
 - 6.7.3.1. Dérapage
 - 6.7.3.2. Échelon
 - 6.7.3.3. Coin
 - 6.7.3.4. Greffe
 - 6.7.3.5. Complications
 - 6.7.4. Génioplastie avec prothèse
 - 6.7.4.1. Types de prothèses et choix
 - 6.7.4.2. Approche intrabuccale
 - 6.7.4.3. Approche externe
 - 6.7.5. Complications
 - 6.7.6. Résumé
- 6.8. Rajeunissement par lipoinjection du visage
 - 6.8.1. Greffe de graisse: principes et généralités
 - 6.8.2. Récolte de la graisse
 - 6.8.2.1. Sélection du site du donneur
 - 6.8.2.2. Solution tumescence
 - 6.8.2.3. Sélection de la canule
 - 6.8.2.4. Liposuccion
 - 6.8.2.5. Techniques de traitement des graisses
 - 6.8.2.5.1. Centrifugation
 - 6.8.2.5.2. Lavage et filtration
 - 6.8.2.5.3. Lavage et décantation
 - 6.8.2.5.4. *Telfa Rolling*
 - 6.8.3. Infiltration de graisse
 - 6.8.4. Complications
 - 6.8.5. Résumé
- 6.9. Produits de comblement du visage et toxine botulique
 - 6.9.1. Introduction

- 6.9.2. Remplissages faciaux
 - 6.9.2.1. Caractéristiques
 - 6.9.2.2. Zones de traitement
 - 6.9.2.3. Techniques d'application
 - 6.9.2.4. Complications
- 6.9.3. Toxine botulique
 - 6.9.3.1. Caractéristiques
 - 6.9.3.2. Zones de traitement
 - 6.9.3.3. Techniques d'application
 - 6.9.3.4. Complications
- 6.9.4. Résumé
- 6.10. Autres techniques de rajeunissement *Peelings*, équipements générateurs d'énergie
 - 6.10.1. Introduction
 - 6.10.2. Anatomie et physiologie de la peau
 - 6.10.3. Phototypes
 - 6.10.4. Classification des inesthétismes faciaux
 - 6.10.5. *Peelings*
 - 6.10.5.1. Généralités et principes de base
 - 6.10.5.2. Classification
 - 6.10.5.3. Techniques d'application
 - 6.10.5.4. Complications
 - 6.10.6. Équipements de production d'énergie
 - 6.10.6.1. Classification
 - 6.10.6.2. Mise en œuvre et effets
 - 6.10.6.3. Complications
 - 6.10.6.4. Résumé

Module 7. Chirurgie esthétique de la région fessière

- 7.1. Anatomie topographique
 - 7.1.1. Introduction
 - 7.1.2. Musculature de la région fessière
 - 7.1.3. Vascularisation de la région fessière
 - 7.1.4. Innervation
 - 7.1.5. Résumé
- 7.2. Esthétique de la fesse
 - 7.2.1. Introduction
 - 7.2.2. Unités esthétiques de la fesse
 - 7.2.3. Idéal esthétique
 - 7.2.4. Analyse esthétique
 - 7.2.4.1. Forme idéale de l'espace pré-sacré
 - 7.2.4.2. Pli fessier interne infernal
 - 7.2.4.3. Dépression trochantérienne fessière latérale/ contour de la hanche
 - 7.2.4.4. Esthétique du fessier latéral
 - 7.2.5. Classification du type de fessier
 - 7.2.6. Résumé
- 7.3. L'approche du patient
 - 7.3.1. Introduction
 - 7.3.2. Diagnostic
 - 7.3.3. Sélection des patients
 - 7.3.4. Objectifs esthétiques
 - 7.3.5. Protocole de sécurité
 - 7.3.6. Résumé
- 7.4. Implants fessiers
 - 7.4.1. Introduction
 - 7.4.2. Rapport hauteur/largeur du muscle fessier
 - 7.4.3. Types d'implants fessiers
 - 7.4.4. Sélection de l'implant en fonction de sa forme
 - 7.4.5. Sélection de la taille de l'implant
 - 7.4.6. Résumé
- 7.5. Poches dans une futeoplastie avec implants
 - 7.5.1. Introduction
 - 7.5.2. Sous-cutané
 - 7.5.3. Sous-fascial
 - 7.5.4. Sous-musculaire
 - 7.5.5. Intramusculaire
 - 7.5.6. Résumé
- 7.6. Futéoplastie avec implants
 - 7.6.1. Introduction

- 7.6.2. Sous-musculaire
 - 7.6.2.1. Marquage
 - 7.6.2.2. Techniques chirurgicales
- 7.6.3. Intramusculaire
 - 7.6.3.1. Marquage
 - 7.6.3.2. Techniques chirurgicales
- 7.6.4. Intramusculaire XYZ
 - 7.6.4.1. Marquage
 - 7.6.4.2. Techniques chirurgicales
- 7.6.5. Résumé
- 7.7. Gluteoplastie avec transfert de graisse autologue
 - 7.7.1. Introduction
 - 7.7.2. Métabolisme des graisses
 - 7.7.3. Greffe de graisse
 - 7.7.3.1. Physiologie de l'intégration
 - 7.7.3.2. Prélèvement d'une greffe de graisse
 - 7.7.3.3. Greffe de graisse
 - 7.7.3.4. Méthode de transfert de greffe de graisse
 - 7.7.3.4.1. Injecteurs
 - 7.7.3.4.2. EVL (*Expansion Vibration Lipofilling*)
 - 7.7.4. Technique chirurgicale de transfert de graisse
 - 7.7.5. Résumé
- 7.8. Augmentation des fesses à l'aide d'implants et de graisse
 - 7.8.1. Introduction
 - 7.8.2. Augmentation composite des fesses
 - 7.8.2.1. Marquage
 - 7.8.2.2. Techniques chirurgicales
 - 7.8.3. Futéoplastie tridimensionnelle combinée
 - 7.8.3.1. Marquage
 - 7.8.3.2. Techniques chirurgicales
 - 7.8.4. Résumé
- 7.9. Allogénose fessière iatrogène
 - 7.9.1. Introduction
 - 7.9.2. Histoire

- 7.9.3. Symptômes et signes
- 7.9.4. Traitement et évolution
- 7.9.5. Résumé
- 7.10. Complications et récupération du patient en chirurgie esthétique du fessier
 - 7.10.1. Introduction
 - 7.10.2. Comparaison entre la futeoplastie avec implants et la futeoplastie avec transfert de graisse autologue
 - Radiographies
 - Suivi postopératoire
 - 7.10.3.1. Retour aux activités
 - 7.10.3.2. Vêtements et fournitures postopératoires
 - 7.10.3.3. Drainages
 - 7.10.3.4. Gestion de la douleur postopératoire
 - 7.10.4. Complications
 - 7.10.4.1. Infection
 - 7.10.4.2. Seromas
 - 7.10.4.3. Embolie graisseuse
 - 7.10.4.4. Déhiscence de la plaie chirurgicale
 - 7.10.4.5. Neuropraxie
 - 7.10.4.6. Exposition de l'implant
 - 7.10.4.7. Contracture capsulaire
 - 7.10.4.8. Rotation des implants
 - 7.10.4.9. Malposition de l'implant
 - 7.10.4.10. Changements cutanés
 - 7.10.5. Résumé

Module 8. Chirurgie intime

- 8.1. Anatomie de la zone génitale féminine
 - 8.1.1. Introduction
 - 8.1.2. Classification de l'anatomie féminine
 - 8.1.3. Variantes anatomiques
 - 8.1.4. Processus de transformation des organes génitaux dans l'évolution chronologique des femmes

- 8.1.5. Considérations éthiques de la chirurgie plastique esthétique des organes génitaux féminins
- 8.1.6. Protection du patient et évaluation préopératoire
- 8.1.7. Résumé
- 8.2. Procédures chirurgicales I. La vulve et le pubis
 - 8.2.1. Introduction
 - 8.2.2. Labiaplastie
 - 8.2.2.1. Petites lèvres
 - 8.2.2.1.1. Réduction des cales
 - 8.2.2.1.2. Réduction linéaire courbe
 - 8.2.2.1.3. Réduction de la désépithélialisation
 - 8.2.2.1.4. Réduction de la plastie en Z
 - 8.2.2.2. Grandes lèvres
 - 8.2.2.2.1. Majoroplastie
 - 8.2.3. Réduction du capuchon clitoridien
 - 8.2.4. Réduction du Mont de Vénus
 - 8.2.5. Résumé
- 8.3. Procédure chirurgicale II: Périnéoplastie et colpopérinéoplastie
 - 8.3.1. Introduction
 - 8.3.2. Rajeunissement vaginal
 - 8.3.3. Prolapsus et fonction sexuelle
 - 8.3.4. Détente vaginale et effet sur la fonction sexuelle
 - 8.3.5. Évaluation et diagnostic
 - 8.3.6. Évaluation et diagnostic
 - 8.3.7. Colpopérinéoplastie
 - 8.3.8. Hyménoplastie
 - 8.3.9. Résumé
- 8.4. Complications de la chirurgie esthétique féminine
 - 8.4.1. Introduction
 - 8.4.2. Réduction du Mont de Vénus, Liposuccion, Élévation
 - 8.4.3. Réduction des grandes lèvres
 - 8.4.4. Chirurgie du capuchon clitoridien
 - 8.4.5. Réduction des petites Lèvres
 - 8.4.6. Évaluation et diagnostic
 - 8.4.7. Hyménoplastie
 - 8.4.8. Augmentation des Grandes Lèvres
 - 8.4.9. Résumé
- 8.5. Procédures auxiliaires
 - 8.5.1. Techniques de Nettoyage Vulvaire
 - 8.5.2. Rajeunissement Vaginal au Laser
 - 8.5.3. Rajeunissement Vaginal par Radiofréquence
 - 8.5.4. Greffe de Graisse Autologue
 - 8.5.5. Plasma riche en plaquettes
 - 8.5.6. Matériaux de comblement non autologues
 - 8.5.7. Résumé
- 8.6. Chirurgie intime masculine
 - 8.6.1. Introduction
 - 8.6.2. Anatomie masculine
 - 8.6.3. Variantes anatomiques
 - 8.6.4. Processus de transformation des organes génitaux dans l'évolution chronologique de l'homme
 - 8.6.5. Considérations éthiques de la chirurgie plastique esthétique des organes génitaux masculins
 - 8.6.6. Protection du patient et évaluation préopératoire
 - 8.6.7. Résumé
- 8.7. Traitements chirurgicaux
 - 8.7.1. Introduction
 - 8.7.2. Circoncision et phimosis
 - 8.7.3. Allongement du créneau préputial
 - 8.7.4. Annulation de la circoncision
 - 8.7.5. Phalloplastie d'allongement
 - 8.7.5.1. Libération du ligament suspenseur
 - 8.7.5.2. Rabat d'avancement V-Y
 - 8.7.6. Phalloplastie d'épaississement
 - 8.7.6.1. Épaississement du pénis avec de la graisse
 - 8.7.6.2. Épaississement du pénis avec matrice dermique
 - 8.7.6.3. Épaississement du pénis avec matrice dermique acellulaire
 - 8.7.7. Complications

- 8.7.8. Gestion postopératoire
- 8.7.9. Résumé
- 8.8. Pénis caché
 - 8.8.1. Introduction
 - 8.8.2. Évaluation préopératoire
 - 8.8.3. Classification
 - 8.8.4. Techniques chirurgicales
 - 8.8.4.1. Pénis piégé
 - 8.8.4.2. Pénis à voile
 - 8.8.4.3. Pénis enterré
 - 8.8.5. Autres causes associées
 - 8.8.5.1. Excès de peau ou de graisse
 - 8.8.5.2. Liposuction sus-pubienne - Excision de la peau et du pannicule
 - 8.8.6. Soins postopératoires
 - 8.8.7. Complications
 - 8.8.8. Résumé
- 8.9. Correction des courbures et des déformations du pénis La maladie de la Peyronie
 - 8.9.1. Introduction
 - 8.9.2. Étiologie
 - 8.9.3. Facteurs de risque
 - 8.9.4. Classification
 - 8.9.5. Gestion de la phase aiguë
 - 8.9.5.1. Examen du patient
 - 8.9.5.2. Traitement conservateur
 - 8.9.5.3. Thérapie orale
 - 8.9.5.4. Thérapie par injection intralésionnelle
 - 8.9.5.5. Traitement topique
 - 8.9.5.6. Autres thérapies
 - 8.9.6. Traitement chirurgical
 - 8.9.6.1. Plication du côté non affecté
 - 8.9.6.2. Incision ou excision et greffe
 - 8.9.6.3. Implants pénien
 - 8.9.7. Complications
 - 8.9.8. Résumé

- 8.10. Absence testiculaire congénitale ou acquise due à une perte testiculaire
 - 8.10.1. Introduction
 - 8.10.2. Absence de testicules
 - 8.10.2.1. Étiologie de l'agénésie testiculaire
 - 8.10.2.2. Reconstruction avec prothèse et graisse
 - 8.10.2.3. Complications
 - 8.10.3. Le scrotum Scrotoplastie
 - 8.10.3.1. Étiologie
 - 8.10.3.2. Techniques chirurgicales
 - 8.10.3.2.1. Résection de la broche
 - 8.10.3.2.2. Plastique en Z
 - 8.10.3.2.3. Correction du pli pénioscrotal
 - 8.10.3.3. Complications
 - 8.10.3.4. Résumé

Module 9. Autres procédures esthétiques chirurgicales et non chirurgicales

- 9.1. Alopecie
 - 9.1.1. Étiologie de l'alopecie
 - 9.1.2. Classification de l'alopecie
 - 9.1.2.1. Alopecie masculine
 - 9.1.2.2. Alopecie féminine
 - 9.1.2.3. Autres causes d'alopecie
 - 9.1.3. Traitement
 - 9.1.3.1. Médical
 - 9.1.3.2. chirurgical
 - 9.1.4. Résumé
- 9.2. Transplantation de cheveux
 - 9.2.1. Marquage chirurgical
 - 9.2.2. Anesthésie et position chirurgicale
 - 9.2.3. Techniques chirurgicales
 - 9.2.3.1. Extraction folliculaire
 - 9.2.3.2. Implantation folliculaire
 - 9.2.4. Soins postopératoires et suivi
 - 9.2.5. Complications
 - 9.2.6. Résumé

- 9.3. Troubles congénitaux et acquis de l'oreille
 - 9.3.1. Embryologie de l'oreille
 - 9.3.2. Anatomie de l'oreille
 - 9.3.2.1. Cartilage
 - 9.3.2.2. Vascularisation
 - 9.3.2.3. Innervation
 - 9.3.3. Pathologies congénitales de l'oreille
 - 9.3.3.1. Microtie
 - 9.3.3.2. Macrotie
 - 9.3.4. Pathologies Acquis de l'oreille
 - 9.3.4.1. Traumatique
 - 9.3.4.2. Expanders
 - 9.3.5. Planification Chirurgicale
 - 9.3.6. Techniques chirurgicales pour la Microtie
 - 9.3.6.1. Utilisation de matériaux autologues et hétérologues
 - 9.3.7. Techniques chirurgicales pour la Macrotie
 - 9.3.8. Comment traiter un traumatisme auriculaire?
 - 9.3.9. Traitement chirurgical après l'utilisation d'expandeurs
 - 9.3.10. Soins postopératoires et suivi
 - 9.3.11. Complications
 - 9.3.12. Résumé
- 9.4. Chirurgie esthétique des Membres Supérieurs
 - 9.4.1. Anatomie du membre supérieur
 - 9.4.2. Sélection des patients
 - 9.4.3. Planification chirurgicale
 - 9.4.4. Techniques chirurgicales
 - 9.4.4.1. Définition ultra de l'extrémité supérieure
 - 9.4.4.2. Prothèses de bras et d'épaule
 - 9.4.5. Suivi et soins postopératoires
 - 9.4.6. Complications
 - 9.4.7. Résumé
- 9.5. Ptose brachiale
 - 9.5.1. Concept
 - 9.5.2. Classification
 - 9.5.3. Planification chirurgicale
 - 9.5.4. Techniques chirurgicales de choix
 - 9.5.5. Suivi et soins postopératoires
 - 9.5.6. Complications
 - 9.5.7. Résumé
- 9.6. Anti-âge des mains et des pieds
 - 9.6.1. Anatomie des mains et des pieds
 - 9.6.2. Le processus de vieillissement
 - 9.6.3. Traitement non chirurgical
 - 9.6.3.1. *Peeling* chimique
 - 9.6.3.2. Laser
 - 9.6.3.3. Utilisation d'injectables autologues et hétérologues
 - 9.6.4. Traitement chirurgical
 - 9.6.4.1. Liposuccion
 - 9.6.4.2. *Lipofilling*
 - 9.6.4.3. *Nanofat*
 - 9.6.5. Suivi et soins postopératoires
 - 9.6.6. Complications
 - 9.6.7. Résumé
- 9.7. Chirurgie Esthétique des membres inférieurs
 - 9.7.1. Anatomie de la cuisse et de la jambe
 - 9.7.2. Sélection des patients
 - 9.7.3. Planification chirurgicale
 - 9.7.4. Techniques chirurgicales
 - 9.7.4.1. Ultra définition de la cuisse et de la jambe
 - 9.7.4.2. Augmentation des implants
 - 9.7.5. Suivi et soins postopératoires
 - 9.7.6. Complications
 - 9.7.7. Résumé
- 9.8. Ptose de la cuisse
 - 9.8.1. Concept
 - 9.8.2. Classification
 - 9.8.3. Planification chirurgicale
 - 9.8.4. Techniques chirurgicales de choix
 - 9.8.5. Suivi et soins postopératoires
 - 9.8.6. Complications
 - 9.8.7. Résumé

- 9.9. Considérations spéciales en Chirurgie Esthétique I
 - 9.9.1. Patient post-bariatrique
 - 9.9.1.1. Conditions minimales pour être candidat à la chirurgie
 - 9.9.1.2. Examens et évaluations pertinents
 - 9.9.2. Patients postopératoires
 - 9.9.2.1. Conditions minimales pour être candidat à la chirurgie
 - 9.9.2.2. Examens et évaluations pertinents
- 9.10. Considérations spéciales en Chirurgie Esthétique II
 - 9.10.1. Patients atteints de maladies immunologiques
 - 9.10.1.1. Conditions minimales pour être candidat à la chirurgie
 - 9.10.1.2. Examens et évaluations pertinents
 - 9.10.2. Patients souffrant de troubles psychologiques et psychiatriques
 - 9.10.2.1. Dismorphisme
 - 9.10.2.2. Dépression
 - 9.10.2.3. Autres troubles psychiatriques
 - 9.10.2.4. Évaluations pertinentes chez les patients atteints de troubles mentaux
 - 9.10.3. Recommandations
 - 9.10.4. Résumé

Module 10. Protocoles pour les patients en chirurgie esthétique

- 10.1. Caractéristiques des patients esthétique
 - 10.1.1. L'influence sociale
 - 10.1.2. Patients ayant subi une chirurgie esthétique
 - 10.1.3. Évaluation psychologique
 - 10.1.3.1. Les raisons de la chirurgie esthétique
 - 10.1.3.2. Attentes Vs Réalité
 - 10.1.3.3. Signes d'alarme
 - 10.1.3.4. Rôle du psychologue dans l'évaluation pré et postopératoire
 - 10.1.4. Patient mécontent
 - 10.1.4.1. Causes
 - 10.1.4.2. Comment gérer le patient mécontent?
 - 10.1.5. Recommandations

- 10.2. L'ère virtuelle en chirurgie esthétique
 - 10.2.1. Consultations virtuelles
 - 10.2.2. Que pouvons-nous offrir au patient à l'ère du virtuel?
 - 10.2.3. Plateformes virtuelles
 - 10.2.4. Réseaux sociaux
 - 10.2.4.1. Contenu publiable
 - 10.2.4.2. Publicité
 - 10.2.5. Simulateurs virtuels
 - 10.2.6. Utilisations et limites
 - 10.2.7. Manipulation des logiciels de simulation
 - 10.2.8. Avantages et inconvénients
 - 10.2.9. Recommandations
 - 10.2.10. Résumé
- 10.3. Photographies médicales
 - 10.3.1. Importance de la documentation photographique
 - 10.3.2. Éléments importants de la photographie médicale
 - 10.3.2.1. Éclairage
 - 10.3.2.2. Composition photographique
 - 10.3.2.3. Scène
 - 10.3.2.4. Appareils photographiques
 - 10.3.3. Photographies du visage
 - 10.3.3.1. Projections
 - 10.3.4. Photographies du corps
 - 10.3.4.1. Projections
 - 10.3.5. Consentement éclairé
 - 10.3.6. Organisation des images
 - 10.3.7. Recommandations
 - 10.3.8. Résumé
- 10.4. Prophylaxie en chirurgie esthétique
 - 10.4.1. Introduction
 - 10.4.2. Prophylaxie de la thrombose veineuse profonde (TVP)
 - 10.4.2.1. Échelle Caprini
 - 10.4.3. Prophylaxie antibiotique
 - 10.4.4. Résumé

- 10.5. Protocole d'anesthésie
 - 10.5.1. Introduction
 - 10.5.2. Facteurs de risque et classification ASA
 - 10.5.3. Les phases de l'anesthésie générale
 - 10.5.4. Unité de récupération post-anesthésique (URPA)
 - 10.5.5. Résumé
- 10.6. Protocole ERAS en chirurgie ambulatoire (*Enhanced Recovery After Surgery*)
 - 10.6.1. Introduction
 - 10.6.2. Chirurgie mineure
 - 10.6.3. Chirurgie majeure ambulatoire
 - 10.6.4. Protocoles ERAS en chirurgie esthétique
 - 10.6.5. Résumé
- 10.7. Médicaments et analgésie postopératoires
 - 10.7.1. Analgésie postopératoire
 - 10.7.1.1. Analgésiques oraux
 - 10.7.1.2. Analgésie intraveineuse en ambulatoire
 - 10.7.2. Antibiothérapie postopératoire
 - 10.7.3. Résumé
- 10.8. Soins des plaies postopératoires
 - 10.8.1. Introduction
 - 10.8.2. Types d'habillage
 - 10.8.3. Pansements
 - 10.8.4. Dispositifs de pression négative
 - 10.8.5. Résumé
- 10.9. Vêtements de récupération postopératoire et surveillance des patients
 - 10.9.1. Vêtements de thérapie par pression
 - 10.9.1.1. Mentonnière
 - 10.9.1.2. Soutien-gorge
 - 10.9.1.3. Gilets de sauvetage
 - 10.9.1.4. Gaines
 - 10.9.1.5. Corsets
 - 10.9.1.6. Bas de contention
 - 10.9.2. Soins postopératoires après une opération de chirurgie esthétique
 - 10.9.2.1. Entretien des drains
 - 10.9.2.2. Repos
 - 10.9.2.3. Reprise d'une vie normale
 - 10.9.3. Résumé



*Accédez à des formations
clés qui vous aideront à faire
progresser votre carrière”*

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 Plastique Esthétique 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.



“

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

Ce **Mastère Spécialisé en Chirurgie Plastique Esthétique** 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 Chirurgie Plastique Esthétique**

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.



Mastère Spécialisé
Chirurgie Plastique
Esthétique

Modalité: En ligne

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.500 h.

Mastère Spécialisé

Chirurgie Plastique Esthétique

