

# Mastère Spécialisé

## Infectiologie Pédiatrique





**tech** université  
technologique

## Mastère Spécialisé Infectiologie Pédiatrique

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

Accès au site web: [www.techtitute.com/fr/medicine/master/master-infectiologie-pediatrique](http://www.techtitute.com/fr/medicine/master/master-infectiologie-pediatrique)

# 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 24*

06

Méthodologie

---

*page 34*

07

Diplôme

---

*page 42*

01

# Présentation

Les maladies infectieuses, en raison de leur fréquence aux Urgences et dans les soins primaires, représentent plus de 60% des consultations. De la fin de la période néonatale à l'âge de 5 ans, la pneumonie, le paludisme et la diarrhée sont les principales causes de décès.



“

*Améliorez vos connaissances en Infectiologie Pédiatrique grâce à ce programme, où vous trouverez le meilleur matériel didactique avec des études de cas réels. Découvrez dans ce programme les dernières avancées dans ce domaine afin d'exercer une pratique médicale de qualité"*

Au niveau du diagnostic, la disponibilité de plus en plus fréquente de nouvelles techniques permet un diagnostic étiologique plus rapide ou grâce à des techniques complémentaires qui précisent l'orientation du diagnostic clinique comme l'échographie, la tomographie assistée par ordinateur ou l'imagerie par résonance magnétique. Sans oublier le soutien des tests de laboratoire qui déterminent les réactifs de phase aiguë comme la procalcitonine ou la protéine c-réactive, auxquels on accorde parfois une importance excessive, en oubliant que nous traitons des patients et non des résultats de laboratoire.

Tout cela signifie que, pour prendre en charge ces patients avec le maximum de garanties, le clinicien doit maintenir une préparation continue, même s'il n'est pas spécialiste, puisque, comme nous l'avons mentionné, le pourcentage de visites ou consultations liées à l'infection est très élevé. Si l'on ajoute à cela la quantité croissante d'informations provenant des parents, parfois pas toujours contrastées, une actualisation professionnelle devient indispensable afin de pouvoir fournir les informations appropriées en fonction des données scientifiques en vigueur.

Les parents qui refusent les vaccins, les enfants originaires de pays en guerre ou à faible revenu, les infections chez les transplantés, les enfants porteurs de dispositifs, les fièvres sans foyer chez les enfants bien vaccinés avec les vaccins existants et l'utilisation de thérapies immunomodulatrices, sont des situations de plus en plus courantes auxquelles nous devons faire face et apporter une réponse rapide.

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

- » Développement de plus de 75 cas cliniques présentés par des experts en Infectiologie Pédiatrique. Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles pour une pratique professionnelle de qualité
- » Les nouveautés diagnostiques et thérapeutiques sur l'évaluation, le diagnostic et l'intervention en Infectiologie Pédiatrique
- » Il contient des exercices pratiques où le processus d'auto-évaluation peut être réalisé pour améliorer l'apprentissage
- » Iconographie d'imagerie clinique et radiologique avec la présentation du diagnostic
- » Un système d'apprentissage interactif basé sur des algorithmes pour la prise de décision sur les situations présentées
- » Avec un accent particulier sur la médecine fondée sur les preuves et les méthodologies de recherche en Infectiologie Pédiatrique
- » Le tout sera complété par des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- » Les contenus sont disponibles à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



*Actualisez vos connaissances grâce à ce programme de Mastère Spécialisé en Infection Pédiatrique”*

“

*Ce Mastère Spécialisé est sûrement le meilleur investissement que vous puissiez faire dans le choix d'un programme de remise à niveau, et ce pour deux raisons: en plus de mettre à jour vos connaissances en Infectiologie Pédiatrique, vous obtiendrez un diplôme de TECH Global University”*

Son corps enseignant comprend des professionnels du domaine de l'Infectiologie Pédiatrique, qui apportent leur expérience à cette spécialisation, ainsi que des spécialistes reconnus appartenant aux principales sociétés scientifiques.

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 médecin devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent tout au long du cours académique. Pour cela, il sera assisté d'un système vidéo interactif innovant créé par des experts reconnus dans le domaine de l'infectiologie pédiatrique et possédant une grande expérience de l'enseignement.

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

*Saisissez l'opportunité d'actualiser vos connaissances concernant les dernières avancées en Infectiologie Pédiatrique, et d'améliorer vos soins aux patients.*



# 02 Objectifs

Ce Mastère Spécialisé en Infectiologie Pédiatrique a pour objectif de faciliter les actions du médecin pédiatre face aux maladies infectieuses, en actualisant ses connaissances en matière d'épidémiologie, de diagnostic clinique et microbiologique, de méthodes de prévention, d'infection nosocomiale, de médicaments antibactériens, antiviraux ou antifongiques et du rôle de la Santé Publique.





A close-up photograph of a person's arm, likely a child, with a medical device attached. The device includes a small clear vial and a white plastic component. A clear tube is connected to the device, leading to a drip chamber. The background is blurred, showing white fabric, possibly a hospital gown or bedsheet. The image is partially obscured by a diagonal white and blue graphic element.

“

*Ce Mastère Spécialisé est conçu pour vous aider à actualiser vos connaissances en Infection Pédiatrique, en utilisant les dernières technologies éducatives afin de contribuer avec qualité et sécurité à la prise de décision, au diagnostic, au traitement et aux soins des patients”*



## Objectif général

---

- » Mettre à jour les connaissances du pédiatre ou du médecin s'occupant d'enfants, grâce aux dernières avancées dans le domaine des maladies Infectieuses Primaires ou Hospitalières, afin d'augmenter la qualité des soins, la sécurité du praticien et d'obtenir le meilleur résultat pour le patient





## Objectifs spécifiques

---

### Module 1. Aperçu actuel des maladies infectieuses

- » Décrire l'épidémiologie actuelle en prenant en compte les changements de la dernière décennie
- » Identifier la situation épidémiologique de la méningite bactérienne
- » Expliquer l'épidémiologie de la tuberculose dans notre environnement et la résistance aux traitements
- » Décrire le microbiome, sa relation avec la santé et la maladie
- » Expliquer le rôle de la fièvre associée à l'infection et du traitement antipyrétique
- » Décrire les altérations du système immunitaire qui entraînent une vulnérabilité face aux infections

### Module 2. Le laboratoire dans le diagnostic de la maladie infectieuse

- » Expliquer les nouvelles méthodes utilisées pour l'hémoculture et gérer la technique de traitement des échantillons
- » Définir les fondamentaux, les indications, les limites et la rentabilité des méthodes d'identification rapide des virus et leur utilisation dans la pratique quotidienne
- » Identifier l'utilisation d'IGRAS
- » Analyser la meilleure façon d'interpréter les antibiogrammes
- » Identifier les limites de la sérologie
- » Décrire les méthodes génétiques pour le diagnostic de l'infection



### **Module 3. Infection dans la période néonatale**

- » Identifier les facteurs de risque, les micro-organismes et la prévention de l'infection en néonatalogie
- » Identifier les infections congénitales
- » Décrire l'état actuel des infections à transmission verticale
- » Mettre en pratique les algorithmes de prise en charge des infections en période néonatale
- » Identifier les septicémies néonatales précoces et tardives
- » Aborder la prise en charge diagnostique et thérapeutique des principales infections communautaires chez les enfants âgés de plus de 30 jours

### **Module 4. Infections oculaires, de la peau, des tissus mous et du système squelettique**

- » Analyser les différents examens complémentaires à utiliser avec rentabilité dans les infections communautaires
- » Décrire les manifestations cliniques des maladies affectant la peau et les tissus mous
- » Développer une stratégie correcte dans le diagnostic différentiel des maladies avec exanthème

### **Module 5. Infections ORL et respiratoires**

- » Identifier les complications de maladies telles que la pneumonie communautaire ou la pyélonéphrite
- » Décrire la prise en charge appropriée de la tuberculose : infection, maladie et étude des contacts
- » Acquérir des connaissances actuelles sur la pathologie des mycoplasmes

### **Module 6. Infections gastro-intestinales et urinaires et MST**

- » Définir la prise en charge des gestes exploratoires et préventifs dans les malformations rénales ou urinaires, ainsi que le reflux vésico-urétral dans les infections urinaires
- » Décrire la prise en charge du sepsis sévère et l'outil de diagnostic

### **Module 7. Syndromes fébriles et exanthèmes**

- » Identifier les critères de diagnostic actualisés de l'hépatite virale et sa prise en charge actuelle

### **Module 8. Infections nosocomiales**

- » Discerner l'utilisation des traitements antibactériens en pathologie chirurgicale
- » Différencier les infections respiratoires virales des infections bactériennes sur le plan clinique, épidémiologique et par des examens complémentaires
- » Aborder l'infection hospitalière avec le contrôle des épidémies et les problèmes actuels des bactéries multirésistantes

### **Module 9. Infection par le VIH en pédiatrie et à l'adolescence**

- » Diagnostiquer les complications des maladies virales
- » Élaborer une stratégie en cas de suspicion d'infection(s) avec immunodéficience primaire associée
- » Décrire la prise en charge de l'infection par le VIH transmise verticalement ou chez l'adolescent
- » Décrire l'utilisation des antirétroviraux, la détermination de la résistance et les effets secondaires

**Module 10. Infections systémiques, cardiovasculaires et du système nerveux**

- » Décrire la prise en charge des infections du système nerveux central et le diagnostic différentiel avec l'encéphalite auto-immune

**Module 11. Infections associées à des changements ou à des déficits sociaux**

- » Développer des compétences et des méthodes de travail améliorées concernant les patients immunodéprimés
- » Décrire la prise en charge des patients immunodéprimés, hémato-oncologiques, transplantés, neutropéniques, atteints de mucoviscidose, aspléniques et grands brûlés
- » Déterminer la prise en charge des maladies infectieuses des enfants des pays à faible revenu, de l'Afrique Subsaharienne, des réfugiés et des enfants touchés par la pauvreté

**Module 12. Infection chez le patient à risque**

- » Expliquer la gestion pratique des maladies parasitaires
- » Définir la responsabilité du clinicien dans la prescription d'un traitement antibiotique et ses conséquences

**Module 13. Thérapeutique en Infectiologie Pédiatrique**

- » Identifier les principaux groupes d'antibactériens, d'antiviraux et d'antifongiques avec leurs nouveautés et la manière judicieuse et rationnelle de choisir les médicaments
- » Décrire l'utilisation optimale et rationnelle des antibactériens contre les bactéries multirésistantes

**Module 14. Mesures préventives**

- » Décrire l'utilisation actuelle des vaccins, les doses, les intervalles, les effets secondaires, les réponses aux mouvements anti-vaccins
- » Décrire les indications de la prophylaxie antibiotique et de la prophylaxie post-exposition

**Module 15. Santé publique Contrôle et recherche sur les maladies infectieuses**

- » Définir les situations dans lesquelles une étude de contact est essentielle
- » Expliquer les implications et les répercussions éthiques de la recherche sur les médicaments ou les vaccins antibactériens, antiviraux et antifongiques



*Une spécialisation unique  
qui vous permettra  
d'acquérir une formation  
supérieure pour évoluer  
dans ce domaine”*

# 03

# Compétences

Après avoir passé les évaluations du Mastère Spécialisé en Infection Pédiatrique, le médecin aura acquis les compétences professionnelles nécessaires à une pratique de qualité et actualisée, basée sur les derniers faits scientifiques.





“

*Avec ce programme, vous serez en mesure de maîtriser les nouvelles procédures diagnostiques et thérapeutiques en Infectiologie Pédiatrique”*



## Compétences générales

---

- » Comprendre les connaissances de manière à pouvoir générer des questions qui peuvent être étudiés
- » Savoir appliquer les connaissances avec la capacité de résoudre des cas problématiques dans des situations de pratique quotidienne
- » Acquérir la capacité de communiquer des conclusions diagnostiques et thérapeutiques aux familles de façon claire et sans ambiguïté
- » Acquérir la capacité de transmettre des connaissances de manière claire et concise lors de séances cliniques ou de discussions avec des collègues professionnels
- » Acquérir la capacité de poursuivre la formation de manière autonome
- » Développer des compétences dans leur spécialisation pour reconnaître la nécessité d'un travail d'équipe avec des microbiologistes, des pharmacologues, des professionnels de l'imagerie ou de la santé publique
- » Définir le besoin de formation continue, tant collectivement qu'en autonomie, dans le domaine de l'épidémiologie, du diagnostic de laboratoire ou de la thérapeutique
- » Définir la capacité d'organiser un système de travail autocritique et un système de mise à jour de ses connaissances
- » Développer la capacité de critique et de recherche
- » S'adapter facilement aux changements dans les domaines du diagnostic, du traitement et de la prévention



## Compétences spécifiques

---

- » Évaluer, mettre en œuvre et formuler des directives cliniques et des protocoles d'action dans le domaine des maladies infectieuses ou thérapeutique
- » Identifier les principaux signes et symptômes des maladies infectieuses autochtones et importées chez l'hôte normal et immunodéprimé
- » Identifier l'épidémiologie actuelle des maladies infectieuses pédiatriques, avec les changements, les urgences et les variations dues à diverses raisons
- » Identifier le rôle du microbiote afin de pouvoir établir des hypothèses, des diagnostics et des régimes thérapeutiques adaptés
- » Expliquer la situation d'immunodépression, ainsi que les infections qui permettent le diagnostiquer, les infections associées et la manière de parvenir au diagnostic
- » Déterminer à chaque instant le test de laboratoire le plus approprié pour chaque diagnostic en connaissant le processus, la chronologie et son interprétation
- » Appliquer correctement les résultats des antibiogrammes et des études de sensibilité
- » Identifier les situations à risque infectieux pendant la période périnatale et appliquer les antimicrobiens de manière appropriée pour cette période de la vie
- » Identifier les principaux syndromes infectieux en soins primaires en expliquant correctement aux proches les différentes étapes à suivre et l'évolution des processus



- » Éluclider facilement la nécessité d'une hospitalisation et d'un traitement ambulatoire
  - » Établir facilement des diagnostics différentiels et appliquer des algorithmes d'action scientifiquement prouvés
  - » Développer des compétences pour la gestion des urgences infectieuses telles que la septicémie, la méningite, la détresse respiratoire dans les premiers mois de la vie
  - » Identifier les infections nosocomiales, les micro-organismes présents dans l'environnement et appliquer les mesures de contrôle
  - » Définir la prise en charge des patients à risque en raison de greffes, d'oncologie, de maladies sous-jacentes ou de neutropénie fébrile
  - » Traiter en toute sécurité les problèmes infectieux de l'adolescence tels que le VIH, les infections sexuellement transmissibles et expliquer les différents plans d'action
  - » Identifier les problèmes infectieux des enfants adoptés à l'étranger, des réfugiés, des immigrés, des gens du voyage, des enfants socialement défavorisés et planifier l'action à mener
  - » Manipuler les antibiotiques, les antiviraux et les antifongiques en toute sécurité Savoir comment réaliser des combinaisons
  - » Appliquer l'antibiothérapie de manière judicieuse et rationnelle afin d'éviter ou de réduire les multi-résistances
  - » Décrire les bases pharmacodynamiques et pharmacocinétiques de l'antibiothérapie et les appliquer dans la pratique
- » Déterminer le traitement de choix pour les multi-résistances
  - » Appliquer les différentes stratégies de prévention (comportementale, vaccinale, antibiotique, immunoprophylaxie passive)
  - » Identifier les effets secondaires des vaccins et savoir communiquer leurs possibilités de manière rationnelle
  - » Identifier le besoin de déclaration obligatoire de certaines maladies, celles susceptibles de nécessiter une étude des contacts, celles susceptibles d'isolement
  - » Gérer des bases de données scientifiques pour réaliser l'examen et la recherche bibliographique d'études scientifiques
  - » Réaliser une étude critique sur des sujets d'intérêt scientifique dans le domaine des maladies infectieuses
  - » Décrire comment communiquer les résultats d'une enquête après avoir analysé, évalué et synthétisé les données

04

# Direction de la formation

Le corps enseignant du programme comprend d'éminents spécialistes de l'Infectiologie Pédiatrique, la Pédiatrie, la Microbiologie et d'autres domaines connexes, qui apportent l'expérience de leur travail à cette formation. Par ailleurs, d'autres experts au prestige reconnu participent à sa conception et à son élaboration, complétant ainsi le programme de manière interdisciplinaire.





“

*Découvrez auprès de professionnels de référence les dernières avancées dans les procédures du domaine de l'Infectiologie Pédiatrique"*

## Direction



### Dr Hernández-Sampelayo Matos, Teresa

- ♦ Chef de Service de Pédiatrie et ACES à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Chef de la Section des Maladies Infectieuses Pédiatriques de l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Accréditation par l'ANECA en tant que conférencier - Docteur de l'Agence Nationale pour l'Evaluation et l'Accréditation de la Qualité
- ♦ Pédiatrie d'Urgences à l'Université Autonome de Madrid Médecine
- ♦ Gastroentérologie Pédiatrique à l'Université Autonome de Madrid Médecine
- ♦ Néonatalogie à l'Université Autonome de Madrid Médecine
- ♦ Programme d'Optimisation Pédiatrique des Antifongiques chez Astillas Pharma Europe Ltd



### Dr Otero Reigada, María Carmen

- ♦ Ancien chef de clinique en Maladies Infectieuses et Pédiatriques à l'Hôpital Universitaire La Fe de Valencia
- ♦ Spécialiste en Maladies Infectieuses Pédiatriques
- ♦ Spécialiste en Microbiologie Clinique
- ♦ Actuellement Pédiatre et spécialiste des Maladies Infectieuses Pédiatriques à l'Hôpital Quirón Salud de Valencia

## Professeurs

### M. Aguilera Alonso, David

- » Médecin Assistant à Río Hortega en Pédiatrie et domaines spécifiques / Unité des Maladies Infectieuses Pédiatriques à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- » Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université de Valencia
- » Master en Infectiologie Pédiatrique à l'Université Complutense de Madrid
- » Master en Infection par le VIH à l'université Juan Carlos
- » Expert universitaire en infectiologie pédiatrique de base à l'Université Rey Juan Carlos

### Dr Calle Miguel, Laura

- » Service de santé de la Principauté de Asturias, Domaine sanitaire V, spécialiste en pédiatrie
- » Master en Recherche Médicale de l'Université d'Oviedo
- » Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université d'Oviedo
- » Doctorat en Médecine Maladie pédiatrique de l'Université d'Oviedo
- » Spécialiste en Pédiatrie et domaines spécifique de Gijón, Principauté de Asturias, Espagne

### Dr Hernanz Lobo, Alicia

- » Pédiatre Assistant à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón, Diplômé en Médecine de l'Université Complutense de Madrid (UCM) en 2012
- » Spécialiste en Pédiatrie et ses domaines spécifiques, ayant suivi une formation d'interne résident à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- » Master en Maladies Infectieuses Pédiatriques de l'Université Complutense de Madrid

- » Diplôme et Master en Médecine de l'Université Complutense de Madrid
- » Programme Officiel de Doctorat en Recherche en Sciences de la Santé à l'Université Complutense de Madrid

### Mme Manzanares Casteleiro, Ángela

- » Médecin à l'Université Autonome de Madrid A terminé sa spécialisation en Pédiatrie en mai 2020
- » Travaille actuellement jusqu'au 31/12/2020 dans la Section des Maladies Infectieuses Pédiatriques de l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre et dans l'Unité de Recherche Clinique Pédiatrique de l'Hôpital 12 de Octubre
- » Étudiant depuis Octobre 2020 du Master en Maladies Infectieuses Pédiatriques à l'Université Complutense de Madrid avec une pratique clinique à l' Hôpital Gregorio Marañón
- » Chercheur à la Fondation pour la recherche Biomédecine de Hôpital Universitaire 12 de Octubre
- » Interne en Médecine à l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre

### Dr Argilés Aparicio, Bienvenida

- » Praticien Spécialiste en Pédiatrie et ses Domaines Spécifiques à l'Hôpital Universitaire de La Fe, Valence

### Dr Bosch Moragas, María

- » Médecin Spécialiste de la Pédiatrie et de ses domaines spécifiques
- » Institut Catalan de la Santé (ICS) CAP st Anadreu Barcelone

### Dr Cantón Lacasa, Emilia

- » Centre de Recherche (Laboratoire de Microbiologie), Hôpital Universitaire La Fe, Valence

**Dr Cambra Sirera, José Isidro**

- » Chef de Section du Service de Pédiatrie Hôpital Lluís Alcanyís (Xàtiva)

**Dr Canyete Nieto, Adela**

- » Chef de l'Unité d'Oncologie Pédiatrique l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence
- » Dr Couselo Jerez, Miguel
- » Docteur en Médecine
- » Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique
- » Service de Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Universitaire et Polytechnique La Fe

**Dr Cortell Aznar, Isidoro**

- » Spécialiste en Pneumologie Pédiatrique, Hôpital Universitaire et Polytechnique La Fe

**Dr Dasí Carpio, María Ángeles**

- » Chef de Unité d' Hématologie, Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence
- » Professeur de l'Univerité de Valencia

**Dr Coco Martín, Rosa**

- » Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique
- » Service de Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Universitaire et Polytechnique La Fe

**Dr Gobernado Serrano, Miguel**

- » Spécialiste en Microbiologie Clinique, Hôpital Universitaire et Polytechnique La Fe, Valence

**Dr González Granda, Damiana**

- » Unité de Microbiologie de l'Hôpital de Xàtiva, Valence

**Dr Ibáñez Martínez, Elisa**

- » Spécialiste en Microbiologie et Parasitologie Clinique, Hôpital Universitaire et Polytechnique La Fe, Valence

**Dr Izquierdo Macián, Isabel**

- » Chef de Service de Néonatalogie en Maladies de l'Enfant, Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence

**Dr Martínez Morel, Héctor**

- » Praticien Spécialiste en Médecine Préventive et Santé Publique, Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence

**Dr Meyer García, M<sup>a</sup> Carmen**

- » Praticien Spécialiste en Médecine Préventive et Santé Publique, Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence

**Dr Modesto i Alarcón, Vicente**

- » Chef de Section de l'Unité de Soins Intensifs et Réanimation Pédiatrique l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence

**Dr Mollar Maseres, Juan**

- » Doctorat en Médecine Chef de Section en Médecine Préventive à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence

**Dr Monte Boquet, Emilio**

- » Chef de Section Service de Pharmacie à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence

**Dr Monteagudo Montesinos, Emilio**

- » Chef de Service de Pédiatrie à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence



**Dr Negre Policarpo, Sergio**

- » Docteur en Médecine et Chirurgie de l'Université de Valence
- » Responsable de Section de Gastroentérologie et Nutrition Pédiatrique de l'Hôpital Quironsalud, Valence

**Dr Oltra Benavent, Manuel**

- » Praticien Spécialiste en Pédiatrie et ses Domaines Spécifiques à l'Hôpital Universitaire de La Fe, Valence
- » Département de Santé de Gandía

**Dr Ortí Martín, Ana**

- » Spécialiste de la Pédiatrie et de ses domaines spécifiques
- » Centre de Santé Padre Jofré, Valence

**Dr Peiró Molina, Esteban**

- » Praticien Spécialiste
- » Section de Cardiologie Pédiatrique l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence

**Dr Rincón López, Elena**

- » Section des Maladies Infectieuses Pédiatriques de Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- » Doctorat en Infectiologie Pédiatrique de l'Université Complutense de Madrid

**Dr Rodríguez, Héctor**

- » Spécialiste de la Pédiatrie et de ses domaines spécifiques
- » Centre de Santé de Aldaya, Hôpital de Manises (Valencia)

**Mme Sastre Cantón, Macrina**

- » Domaine de Recherche sur les Vaccins
- » Fondation pour la Promotion de la Santé et de la Recherche Biomédicale dans la Communauté de Valence (FISABIO)

05

# Structure et contenu

La structure des contenus a été conçue par une équipe de professionnels issus des meilleurs hôpitaux et universités du pays, conscients de la pertinence de l'éducation actuelle pour pouvoir intervenir dans la prévention, le diagnostic et le traitement de l'infection chez le patient pédiatrique, et engagés dans un enseignement de qualité grâce aux nouvelles technologies éducatives.







“

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

## Module 1. Aperçu actuel des maladies infectieuses

- 1.1. Point sur les questions d'épidémiologie et de santé publique
  - 1.1.1. Situation actuelle de l'épidémiologie des maladies évitables par la vaccination dans le monde
- 1.2. Épidémiologie actuelle des pathologies infectieuses pertinentes dans notre environnement
  - 1.2.1. Épidémiologie actuelle de la méningite bactérienne
  - 1.2.2. Épidémiologie actuelle de la poliomyélite et de la paralysie flasque dues à un non-poliovirus et relation avec le vaccin à virus vivant atténué
  - 1.2.3. Épidémiologie de la tuberculose et de ses résistances dans les pays à haut revenu
  - 1.2.4. Épidémiologie des infections sexuellement transmissibles chez les adolescents
- 1.3. Mécanismes de transmission en pédiatrie
  - 1.3.1. Dynamique et mécanismes de transmission des agents les plus courants en pédiatrie aujourd'hui (Y compris la transmission intrafamiliale)
  - 1.3.2. Saisonnalité des infections en pédiatrie Gestion des foyers épidémiques
    - 1.3.2.1. Paramètres épidémiologiques temporels des infections les plus courantes dans la communauté, les sources communes avec une exposition ponctuelle, continue, propagative et mixte
- 1.4. Microbiote, fonction défensive et immunomodulatrice
  - 1.4.1. Composition de la flore intestinale, changement avec l'âge
  - 1.4.2. Rôle défensif et immunomodulateur du microbiote
- 1.5. Fièvre et réaction inflammatoire
  - 1.5.1. Rôle actuel de la fièvre dans l'infection et thérapie antipyrétique
  - 1.5.2. Réponse inflammatoire et syndrome de réponse inflammatoire systémique
- 1.6. Infections chez le patient immunodéprimé
- 1.7. Interprétation de l'imagerie des maladies infectieuses en pédiatrie
  - 1.7.1. Interprétation de l'imagerie ultrasonore appliquée à la pathologie infectieuse
  - 1.7.2. Interprétation de la tomographie appliquée à la pathologie infectieuse
  - 1.7.3. Interprétation de l'IRM appliquée à la pathologie infectieuse

## Module 2. Le laboratoire dans le diagnostic de la maladie infectieuse

- 2.1. Collecte d'échantillons
  - 2.1.1. Culture d'urine
  - 2.1.2. Culture des selles
  - 2.1.3. Test de Graham
  - 2.1.4. Hémoculture
  - 2.1.5. Cathéters
  - 2.1.6. Système oculaire
  - 2.1.7. Voies respiratoires supérieures
  - 2.1.8. Voies respiratoires inférieures
  - 2.1.9. Liquide céphalo-rachidien
  - 2.1.10. Peau et tissus mous
  - 2.1.11. Infections ostéo-articulaires
  - 2.1.12. Moelle osseuse
- 2.2. Application actuelle des méthodes de diagnostic rapide des infections dans les soins primaires et spécialisés
  - 2.2.1. Détection des antigènes
  - 2.2.2. Coloration directe des échantillons
  - 2.2.3. Sérologie urgente
  - 2.2.4. Techniques de biologie moléculaire
  - 2.2.5. Accélération des tests de sensibilité aux antimicrobiens
  - 2.2.6. Techniques protéomiques actuelles pour le diagnostic des maladies infectieuses
  - 2.2.7. Décisions conjointes microbiologiste-clinicien dans le diagnostic et le traitement des maladies infectieuses
- 2.3. Antibiogrammes
  - 2.3.1. Interprétation des antibiogrammes Guide pratique
  - 2.3.2. Signification clinique de la résistance bactérienne
- 2.4. Interprétation du rapport microbiologique des spécimens respiratoires
- 2.5. Interprétation du rapport microbiologique des échantillons de l'appareil génito-urinaire et de l'appareil gastro-intestinal
- 2.6. Interprétation du rapport microbiologique des hémocultures
- 2.7. Interprétation du rapport microbiologique du liquide céphalorachidien
- 2.8. Interprétation du rapport microbiologique dans l'infection ostéoarticulaire
- 2.9. Interprétation du rapport microbiologique des échantillons de peau et de tissus mous



### Module 3. Infection dans la période néonatale

- 3.1. Infection néonatale
  - 3.1.1. Facteurs obstétricaux actuels influençant l'infection néonatale
  - 3.1.2. Agents causaux
- 3.2. Antibiothérapie pendant la grossesse
  - 3.2.1. Rôle actuel de l'antibiothérapie pendant la grossesse
  - 3.2.2. Prophylaxie actuelle de l'infection à streptocoques du groupe B
- 3.3. Infections congénitales émergentes
  - 3.3.1. Maladie de Chagas
  - 3.3.2. Virus Zika
- 3.4. Infections néonatales classiques et changements épidémiologiques actuels
  - 3.4.1. Infections par le virus de l'herpès
  - 3.4.2. Rubéole
  - 3.4.3. Cytomégalovirus
  - 3.4.4. Enfant d'une mère tuberculeuse
  - 3.4.5. Point sur l'entérocolite nécrosante
- 3.5. Infection virale
  - 3.5.1. Point sur l'infection verticale par le virus de l'hépatite B et sa détection
- 3.6. Septicémie néonatale
  - 3.6.1. Septicémie précoce
  - 3.6.2. Septicémie tardive
- 3.7. Infections dans l'Unité de Soins Intensifs Néonatales
  - 3.7.1. Algorithme actuel de prise en charge de la fièvre chez le nourrisson de moins de 30 jours
  - 3.7.2. Infection fongique néonatale
- 3.8. Études de laboratoire dans les unités néonatales
  - 3.8.1. Identification étiologique
  - 3.8.2. Marqueurs inflammatoires
  - 3.8.3. Marqueurs multi-organiques

**Module 4.** Infections oculaires, de la peau, des tissus mous et du système squelettique

- 4.1. Conjonctivite bactérienne ou virale
- 4.2. Dacryocystite
- 4.3. Endophtalmie
- 4.4. Cellulite orbitaire pré et post-septale
- 4.5. Infections cutanées bactériennes
- 4.6. Infections cutanées virales
- 4.7. Infections cutanées parasitaires
- 4.8. Infections cutanées à dermatophytes
- 4.9. Infections cutanées à la Candida et la Malassezia
- 4.10. Implication de Staphylococcus Aureus Résistant à la Méthicilline (SARM) dans les infections pédiatriques de la peau et des tissus mous
- 4.11. Adénite
- 4.12. Lymphangite
- 4.13. Fasciite nécrosante
- 4.15. Infections par morsure
  - 4.15.1. Morsures en milieu urbain
  - 4.15.2. Morsures en milieu rural
- 4.16. Ostéomyélite et arthrite
- 4.17. Myosite et pyomyosite
- 4.18. Spondylodiscite



**Module 5. Infections ORL et respiratoires**

- 5.1. Amygdalite et pharyngite
- 5.2. Abscesses régionaux péri-amygdaliens et syndrome de Lemierre
  - 5.2.1. Abscesses de la région péri-amygdalienne
  - 5.2.2. Mastoïdite
- 5.3. Otite et mastoïdite
- 5.4. Sinusite
- 5.5. La diphtérie aujourd'hui
- 5.6. Infections de la muqueuse buccale Infections odontogènes
- 5.7. Rhume
- 5.8. Grippe en pédiatrie
- 5.9. Syndrome de la coqueluche
- 5.10. Actualisation sur le traitement de la bronchiolite
- 5.11. Pneumonie acquise dans la communauté
  - 5.11.1. Agents étiologiques par âge
  - 5.11.2. Diagnostic
  - 5.11.3. Facteur de gravité
  - 5.11.4. Traitement
- 5.12. Empyème pleural
- 5.13. Tuberculose
  - 5.13.1. Lignes directrices actuelles
  - 5.13.2. Infection
  - 5.13.3. Maladie
  - 5.13.4. Diagnostic
  - 5.13.5. Traitement

**Module 6. Infections gastro-intestinales et urinaires et MST**

- 6.1. Gastro-entérite aiguë
  - 6.1.1. Gestion actuelle
- 6.2. Diarrhée chez l'enfant voyageur
- 6.3. Rôle actuel des parasites dans les syndromes diarrhéiques de notre environnement
- 6.4. Mise à jour sur l'hépatite A et E
- 6.5. Hépatite B et hépatite C
  - 6.5.1. Options de traitement actuelles
  - 6.5.2. Facteurs de risque de progression de la maladie
  - 6.5.3. Options de traitement actuelles
- 6.6. Actualité du Clostridium difficile en pédiatrie
- 6.7. Appendicite aiguë chez l'enfant
  - 6.7.1. Nécessité ou non d'un traitement antibiotique
- 6.8. Infection urinaire
  - 6.8.1. Gestion actuelle du traitement
  - 6.8.2. Examens complémentaires
  - 6.8.3. Prophylaxie
  - 6.8.4. Rôle du reflux vésico-urétéral
- 6.9. Épidémiologie, manifestations cliniques, diagnostic et traitement des infections sexuellement transmissibles les plus courantes
  - 6.9.1. Syphilis
  - 6.9.2. Gonorrhée
  - 6.9.3. Papillomavirus
  - 6.9.4. Chlamydia trachomatis
  - 6.9.5. Herpès virus 1 et 2
- 6.10. Abscesses périrectaux

## Module 7. Syndromes fébriles et exanthèmes

- 7.1. Fièvre sans foyer chez les enfants de moins de 3 mois
  - 7.1.1. Algorithme d'action
  - 7.1.2. Fièvre d'origine inconnue en pédiatrie
- 7.2. Fièvre récurrente et périodique
  - 7.2.1. Diagnostic différentiel
- 7.3. Leishmaniose
- 7.4. Maladies exanthémateuses et diagnostic différentiel
- 7.5. Pathologie non pneumonique à *Mycoplasma pneumoniae*

## Module 8. Infections nosocomiales

- 8.1. Infections associées aux soins (IAS) en pédiatrie
- 8.2. Infections associées à des dispositifs
  - 8.2.1. Infections associées à des dispositifs intravasculaires
  - 8.2.2. Infections associées aux respirateurs
- 8.3. Infection de la plaie chirurgicale Gestion actuelle

## Module 9. Infection par le VIH en pédiatrie et à l'adolescence

- 9.1. Transmission verticale
  - 9.1.1. Situation actuelle de la transmission verticale
  - 9.1.2. Prévention et gestion
- 9.2. Infection chez les adolescents
- 9.3. Antirétroviraux en pédiatrie
  - 9.3.1. Nouveautés
  - 9.3.2. Combinaisons
  - 9.3.3. Détermination de la résistance
  - 9.3.4. Effets secondaires et perturbations métaboliques
- 9.4. Pharmacocinétique
  - 9.4.1. Interactions
  - 9.4.2. Contrôle des niveaux
- 9.5. Quand et comment commencer un traitement HAART
- 9.6. Gestion actuelle de la co-infection VHB et VHC

## Module 10. Infections systémiques, cardiovasculaires et du système nerveux

- 10.1. Endocardite
- 10.2. Méningite bactérienne
  - 10.2.1. Action en cas de suspicion
- 10.3. Méningite virale
  - 10.3.1. Agents actuels
- 10.4. Abscès cérébral
  - 10.4.1. Infections associées aux procédures chirurgicales
  - 10.4.2. Thrombose veineuse
- 10.5. Maladie des griffes du chat
- 10.6. Syndromes de mononucléose
- 10.7. Fièvres hémorragiques
  - 10.7.1. Diagnostic
  - 10.7.1. Traitement
- 10.8. Endocardite
- 10.9. Péricardite
- 10.10. Encéphalite
- 10.11. Septicémie, septicémie grave et choc septique en pédiatrie

## Module 11. Infections associées à des changements ou à des déficits sociaux

- 11.1. Infections associées à des déficits sociaux
  - 11.1.1. Enfants réfugiés du Moyen-Orient et de l'Asie du Sud-Est
  - 11.1.2. Pauvreté actuelle des enfants et infections
- 11.2. Maladies tropicales
  - 11.2.1. Dépistage infectiologique initial des enfants immigrés nouvellement arrivés et des enfants issus d'adoptions internationales
  - 11.2.2. Syndrome fébrile chez l'enfant venant d'un pays à faible revenu ou des tropiques, quel que soit le motif du voyage
  - 11.2.3. Malaria Prise en charge diagnostique et thérapeutique actuelle
  - 11.2.4. Infections associées à des vecteurs Fièvre de la dengue Virus Chikungunya Virus Zika
  - 11.2.5. Maladies à transmission vectorielle Schistosomiase Onchocercose
  - 11.2.6. Maladies parasitaires Ascaris, amibes, ténias, oxyures, strongyloïdes, Trichiura

## Module 12. Infection chez le patient à risque

- 12.1. Enfants avec des traitements immunomodulateurs en rhumatologie
  - 12.1.1. Mesures à prendre chez les patients qui suivent un traitement immunomodulateur
- 12.2. Empirisme actuel des infections chez les patients en oncologie
  - 12.2.1. Infections par Adénovirus en Hémato-oncologie
  - 12.2.2. Approche diagnostique et thérapeutique de la neutropénie fébrile chez les patients oncologiques
  - 12.2.3. Traitement empirique et ciblé des infections chez les patients en oncologie
- 12.3. Infections et réponse actuelle face aux enfants présentant une pathologie sous-jacente
  - 12.3.1. Infections à risque chez les patients atteints d'anémies hémolytiques (hémoglobinopathies et membranopathies)  
Action en cas de neutropénie sévère et d'asplénie congénitale et fonctionnelle
  - 12.3.2. Infections chez les enfants atteints de mucoviscidose
- 12.4. Approche actuelle des infections chez l'enfant transplanté
  - 12.4.1. Infections à cytomégalovirus et à virus BK chez les patients transplantés

## Module 13. Thérapeutique des maladies infectieuses pédiatriques

- 13.1. Pharmacocinétique et pharmacodynamique des agents antibactériens en pédiatrie
- 13.2. Résistance bactérienne et antibiothérapie
  - 13.2.1. Enterobactéries résistantes aux carbapénèmes, Bêta-lactamase, SARM, résistance à la vancomycine
  - 13.2.2. Résistance aux antifongiques
- 13.3. Choix des antibiotiques dans les différentes familles
  - 13.3.1.  $\beta$ -lactame
  - 13.3.2. Macrolides
  - 13.3.3. Aminoglycosides
  - 13.3.4. Fluoroquinolones
- 13.4. Choix entre les différentes familles d'antifongiques
  - 13.4.1. Azoles
  - 13.4.2. Echinocandines
  - 13.4.3. Polyènes

- 13.5. Résurrection d'anciens agents thérapeutiques
- 13.6. Nouveaux antibiotiques ou nouvelles familles
  - 13.6.1. Ceftobiprole, Ceftriaxone, Doripenem, Dalvabacin, Talavacin, Teixobactin, Ceftolozone-tazobactam, Ceftazidime-avibactam, Lugdunin, Oritavancin, Iclapim, Ramoplanin, Fidaxomicin
- 13.7. Nouvelle tuberculostatique
- 13.8. Antibiothérapie chez les patients pédiatriques obèses
- 13.9. Nouveaux besoins pour un choix rationnel et judicieux du traitement approprié
  - 13.9.1. Politique en matière d'antibiotiques dans les hôpitaux et les soins primaires  
Programme d'optimisation
- 13.10. Rôle de l'agriculture et de l'élevage dans la résistance aux antibiotiques
- 13.11. Utilisation d'antiviraux
  - 13.11.1. Chez les immunocompétents
  - 13.11.2. Chez le patient immunodéprimé
- 13.12. Antiparasitaires indispensables en pédiatrie
- 13.13. Situation actuelle de l'allergie aux anti-infectieux Alternatives
- 13.14. Surveillance des anti-infectieux
- 13.15. Mise à jour sur la durée du traitement antibiotique

## Module 14. Mesures préventives

- 14.1. Contrôle et réponse aux épidémies d'infection dans les hôpitaux
  - 14.1.1. Micro-organismes communs
  - 14.1.2. Les micro-organismes multirésistants actuels (y compris la décontamination chez le patient porteurs de SARM)
- 14.2. Organisation hospitalière et lutte contre les micro-organismes multirésistants actuels
- 14.3. Indications actuelles de l'isolement dans les soins hospitaliers pédiatriques
- 14.4. Mise à jour sur la vaccination des enfants dans des situations spéciales
- 14.5. Indications actuelles de l'antibioprophylaxie
- 14.6. Indications pour la prophylaxie
  - 14.6.1. Piqûre d'aiguille accidentelle
  - 14.6.2. Indications pour la prophylaxie en cas d'abus sexuel
- 14.7. Prophylaxie post-exposition
  - 14.7.1. Varicelle

- 14.7.2. Rougeole
- 14.7.3. Hépatite B
- 14.7.4. Hépatite A
- 14.7.5. Tuberculose
- 14.7.6. Tétanos
- 14.7.7. Rage
- 14.8. Situation actuelle de la prophylaxie périopératoire du patient chirurgical
- 14.9. Mise à jour sur l'antibioprophylaxie des enfants en transplantation et des patients traités pour le syndrome hémolytique et urémique atypique

### Module 15. Santé publique Contrôle et recherche sur les maladies infectieuses

- 15.1. Maladies infectieuses émergentes
- 15.2. Maladies pour lesquelles une recherche de contact est actuellement indiquée
- 15.3. Indications pour la médication sous observation directe
- 15.4. Comment planifier une étude sur les maladies infectieuses ?
- 15.5. Évaluation et lecture critique de publications scientifiques
- 15.6. Morbidité et mortalité actuelles des maladies infectieuses pédiatriques
- 15.7. Saisonnalité de l'infection en pédiatrie







“

*Une expérience de préparation  
unique, clé et décisive  
pour dynamiser votre  
développement professionnel”*

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 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

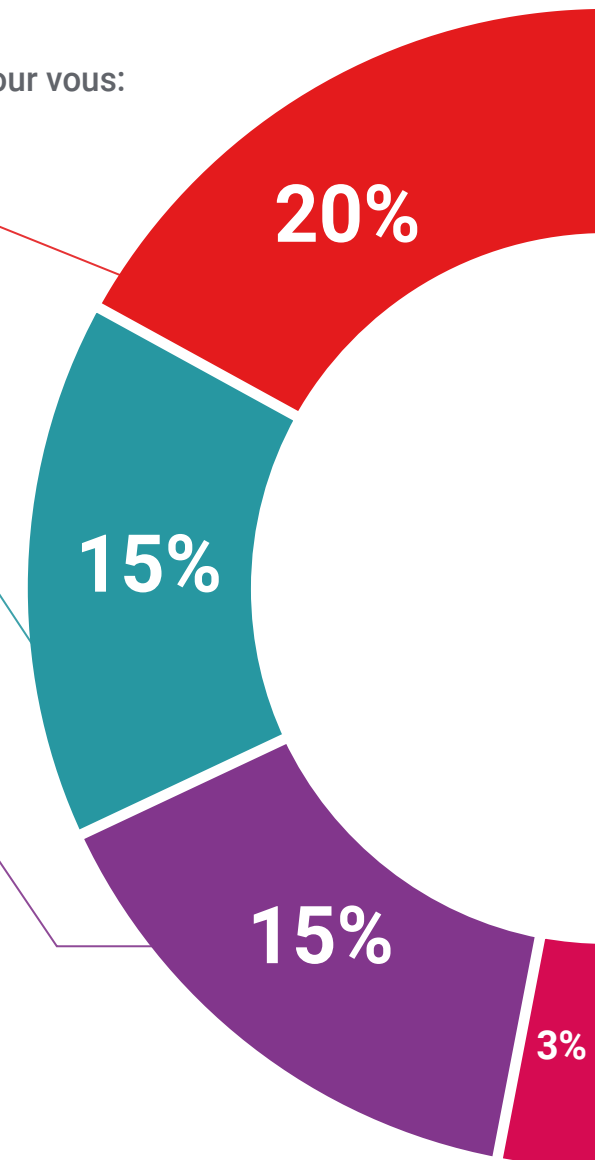
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

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 Infection Pédiatrique vous garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et la plus actuelle, l'accès à un diplôme universitaire de Mastère Spécialisé délivré par TECH Université Technologique.



“

*Réussissez cette spécialisation avec succès et recevez votre diplôme universitaire sans avoir à vous soucier des déplacements ou des contraintes administratives”*

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

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

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

Diplôme: **Mastère Spécialisé en Infectiologie Pédiatrique**

Modalité: **en ligne**

Durée: **12 mois**



\*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**  
Infectiologie Pédiatrique

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

# Mastère Spécialisé

## Infectiologie Pédiatrique

