

Mastère Spécialisé

Oculoplastie, Voies Lacrymales et Orbites





Mastère Spécialisé Oculoplastie, Voies Lacrymales et Orbites

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

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/medecine/master/master-oculoplastie-voies-lacrymales-orbites

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 34

06

Méthodologie

page 50

07

Diplôme

page 58

01 Présentation

Les progrès réalisés dans le domaine de la chirurgie oculoplastique ont permis d'améliorer considérablement la santé visuelle de millions de patients dans le monde entier, en adaptant les interventions de manière personnalisée, non seulement à l'anatomie périoculaire et orbitaire de chaque personne, mais aussi à la singularité de leur cas clinique. Cela a entre autres contribué à augmenter les possibilités de traitement du trichiasis, du ptosis et des lésions bénignes et malignes des paupières. Afin que les ophtalmologistes puissent se tenir au courant de toutes les avancées qui ont été faites dans ce domaine, TECH a développé cette qualification 100% en ligne. Ce programme est une occasion unique de perfectionner vos compétences dans la gestion des patients oculoplastiques grâce à une expérience académique adaptée à vos besoins et à votre disponibilité.





“

TECH met les dernières avancées en matière d'oculoplastie à votre portée grâce à ce master très complet qui, en 12 mois seulement, vous permettra de perfectionner vos compétences médicales de manière garantie”

Les résultats fantastiques obtenus par la pratique de plus en plus réussie et spécialisée de la chirurgie oculoplastique ont permis de corriger les problèmes des structures faciales périoculaires de millions de patients. Grâce à cela, il est aujourd'hui possible de disposer de techniques et de traitements pour récupérer la fonction de l'œil et de ses structures connexes, ce qui a une influence notable, non seulement sur l'amélioration de la qualité visuelle de la personne, mais aussi sur sa vie quotidienne. Cependant, il s'agit d'un domaine en constante évolution et expansion, c'est pourquoi les spécialistes de cette branche de l'ophtalmologie doivent continuellement mettre à jour leurs connaissances et appliquer les dernières techniques dans leur pratique.

Afin de vous faciliter la tâche, TECH et son équipe d'experts en chirurgie oculoplastique ont mis au point ce Mastère Spécialisé très complet, qui comprend 1 500 heures du meilleur contenu théorique et pratique du secteur universitaire. Ce diplôme dynamique et complet, adapté aux dernières données probantes dans ce domaine de la médecine, permet aux étudiants de se mettre à jour en moins d'un an et d'acquérir une connaissance approfondie et de qualité de cette sous-spécialité.

Le contenu du programme couvrira les aspects les plus pertinents de la chirurgie, ainsi que la malposition palpébrale, la malposition des cils et la dystonie, en mettant l'accent sur la prise en charge spécifique de ce type de patients. Ce cours fournira également une étude approfondie du ptosis, de son diagnostic et de son traitement, tout en permettant au spécialiste de connaître en détail les dernières données scientifiques relatives à la chirurgie reconstructive et aux pathologies des voies lacrymales.

Tout cela grâce à un programme 100% en ligne qui comprend également des centaines d'heures de matériel supplémentaire de haute qualité : lectures complémentaires, articles de recherche, résumés dynamiques de chaque unité, vidéos détaillées, images et cas cliniques réels. De cette manière, le spécialiste pourra se concentrer sur les aspects qu'il juge les plus pertinents pour l'amélioration de ses compétences médicales. Par ailleurs, son format pratique, sans horaires fixes et accessible depuis n'importe quel dispositif doté d'une connexion internet, vous permettra de vous tenir à jour en combinant votre vie professionnelle et personnelle.

Ce **Mastère Spécialisé en Oculoplastie, Voies Lacrymales et Orbites** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actualisé du marché. Ses caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Le développement d'études de cas présentées par des experts en Ophtalmologie
- ♦ Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles à la pratique professionnelle
- ♦ Les exercices pratiques où effectuer le processus d'auto-évaluation pour améliorer l'apprentissage
- ♦ Il met l'accent sur les méthodologies innovantes
- ♦ Cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et travail de réflexion individuel
- ♦ Il est possible d'accéder aux contenus depuis tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion à internet



Un diplôme 100% en ligne conçu par des experts en chirurgie oculoplastique et destiné aux professionnels qui, comme vous, cherchent continuellement à offrir un meilleur service médical à leurs patients"

“

Parmi les consultations les plus fréquentes en ophtalmologie figurent les malpositions des paupières. Avec cette qualification, vous apprendrez en détails les méthodes d'intervention et de traitement les plus efficaces à l'heure actuelle"

Le corps enseignant du programme englobe des spécialistes réputés dans le domaine et qui apportent à ce programme l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus dans de grandes sociétés et des universités prestigieuses.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, les spécialistes bénéficieront d'un apprentissage situé et contextuel, ainsi, ils se formeront dans un environnement simulé qui leur permettra d'apprendre en immersion et de s'entraîner dans des situations réelles.

La conception de ce programme est axée sur l'Apprentissage par les Problèmes, grâce auquel le professionnel doit essayer de résoudre les différentes situations de la pratique professionnelle qui se présentent tout au long du programme. Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

Une qualification qui vous permettra d'acquérir une connaissance approfondie des considérations anatomiques à prendre en compte lors du traitement d'un patient présentant des modifications péri-orbitaires involutives.

Le programme idéal pour mettre à jour vos connaissances en matière d'anatomie périoculaire et orbitale est sous vos yeux. Allez-vous saisir cette opportunité?



02 Objectifs

Ce Mastère Spécialisé a été conçu par TECH dans le but de permettre au spécialiste d'accéder aux informations les plus récentes et les plus exhaustives sur la Chirurgie Oculoplastique ainsi que sur ses aspects les plus divers. De cette façon, et grâce à l'utilisation des outils académiques les plus sophistiqués et modernes du secteur universitaire, vous pourrez actualiser et élargir vos connaissances de manière garantie, tout en perfectionnant vos compétences professionnelles, en mettant en œuvre dans votre pratique les techniques et les stratégies d'intervention les plus efficaces dans cette sous-spécialité de l'ophtalmologie.



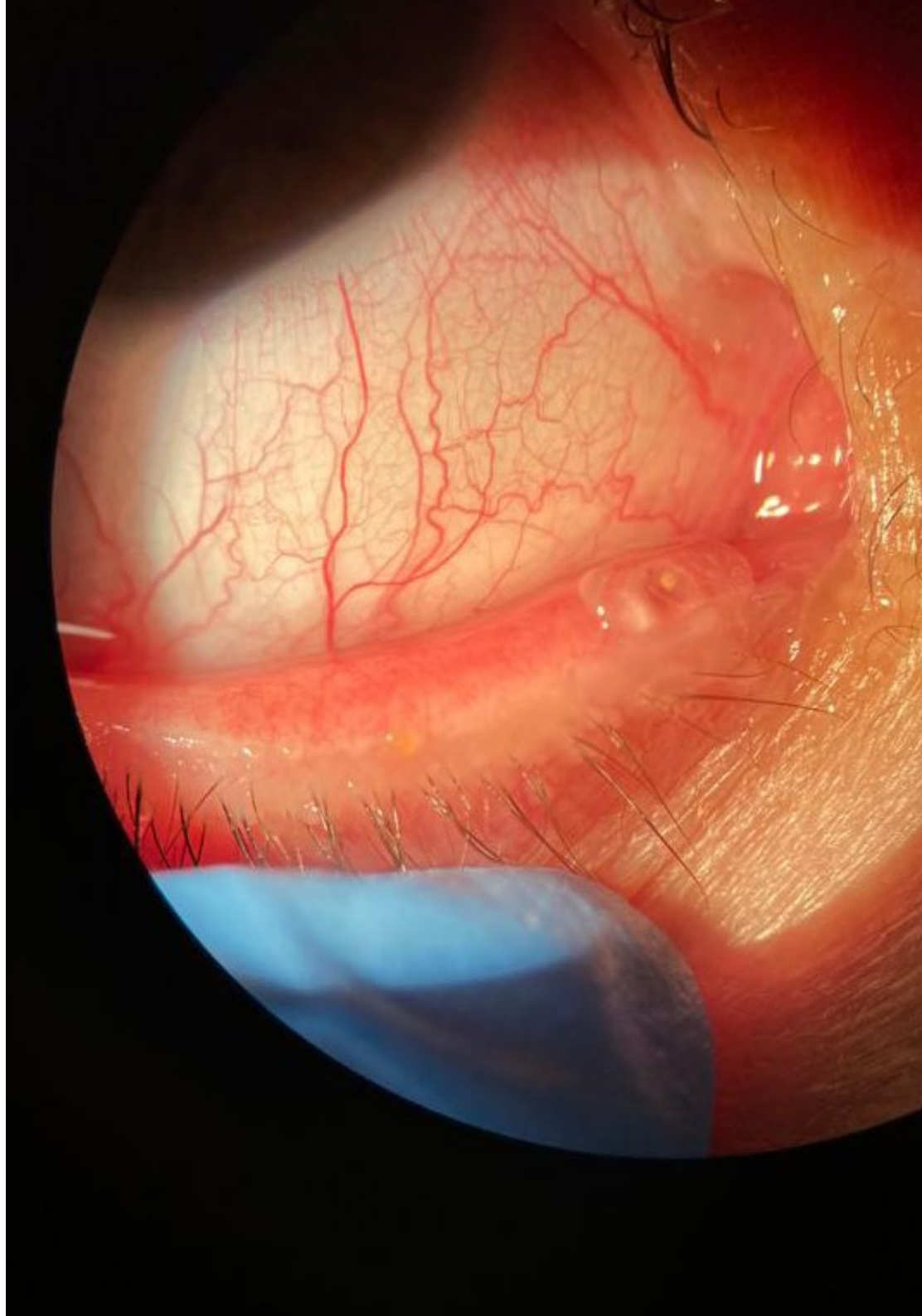
“

Pour tout professionnel de la santé, savoir ce qui est nouveau dans sa spécialité est une tâche complexe. TECH a œuvré pour que vous atteigniez cet objectif de manière garantie et en moins de temps que vous ne le pensez”



Objectifs généraux

- ◆ Acquérir une compréhension approfondie de l'anatomie et de la physiologie des paupières, de l'orbite et des canaux lacrymaux
- ◆ Connaître en détail la physiologie des paupières, de l'orbite et des voies lacrymales et leurs fonctions
- ◆ Maîtriser les dernières techniques exploratoires de consultation et leur application en clinique
- ◆ Apprendre la gestion du patient pré-chirurgical, en mettant l'accent sur la gestion du patient coagulé ou anti-agrégant
- ◆ Apprendre les techniques et les médicaments de l'anesthésie locale et tronculaire en oculoplastie, ainsi que les concepts de base de l'anesthésie générale
- ◆ Avoir une connaissance approfondie des maladies de malposition des paupières et des cils, de leur diagnostic et de leur prise en charge clinique
- ◆ Approfondir la connaissance de l'anatomie périoculaire, des changements évolutifs dus au vieillissement et des derniers développements en matière d'esthétique médicale et d'approche chirurgicale
- ◆ Étudier en profondeur le diagnostic, la prise en charge et le traitement des différents types de ptose des paupières
- ◆ Gérer le diagnostic des lésions bénignes et malignes des paupières, ainsi que les techniques de reconstruction des paupières et du périoculaire
- ◆ Connaître la physiologie et de la fonction du canal lacrymal, ainsi que du diagnostic et du traitement des maladies affectant le système lacrymal
- ◆ Étudier la pathologie orbitaire depuis les bases anatomiques jusqu'à la compréhension des pathologies vasculaires et tumorales, en mettant l'accent sur leur diagnostic et le diagnostic différentiel
- ◆ Acquérir une connaissance approfondie de la pathologie inflammatoire de l'orbite et de son traitement, en mettant l'accent sur les nouveaux traitements immunologiques et l'approche multidisciplinaire de ces pathologies





Objectifs spécifiques

Module 1. Aspects de la Chirurgie Oculoplastique

- ◆ Connaître en profondeur l'anatomie périoculaire et orbitaire, le canal lacrymal, la cavité nasale et les sinus paranasaux, ainsi que l'anatomie du visage
- ◆ Identifier l'innervation et l'irrigation de la zone périoculaire
- ◆ Apprendre à marquer la peau pour améliorer les cicatrices générées par les incisions
- ◆ Apprendre les principaux médicaments utilisés pour l'infiltration anesthésique
- ◆ Apprendre la liste exhaustive du matériel chirurgical disponible dans notre cabinet
- ◆ Acquérir une connaissance complète de la gestion préopératoire du patient anticoagulé/antiagrégant

Module 2. Malposition palpébrale, malposition des cils et dystonie en ophtalmologie

- ◆ Comprendre l'étiologie de l'ectropion : involutif, cicatriciel et paralytique
- ◆ Acquérir une connaissance complète de la prise en charge de l'entropion involutif et cicatriciel
- ◆ Apprendre la gestion et le traitement du distichiasis et du trichiasis
- ◆ Connaître la musculature faciale et des différentes dystonies

Module 3. Modifications involutives périorbitaires et esthétique périoculaire

- ◆ S'informer sur les conseils/*planning* concernant la chirurgie des paupières
- ◆ Acquérir une compréhension approfondie de la ptose frontale et la procédure de plastie frontale endoscopique directe et indirecte
- ◆ Apprendre l'exploration et la technique chirurgicale de la blépharoplastie supérieure et inférieure
- ◆ Connaître les utilisations et des complications du laser CO2
- ◆ Découvrir les types de produits de comblement périoculaires disponibles, ainsi que les avantages et les complications de leur utilisation

- ◆ Comprendre le fonctionnement de la toxine botulique, ses applications et les complications liées à son utilisation
- ◆ Acquérir une connaissance approfondie des nouveaux paradigmes de l'esthétique périoculaire

Module 4. Ptose, diagnostic et traitement

- ◆ Apprendre à réaliser un examen et un diagnostic corrects de la ptose palpébrale
- ◆ Connaître en profondeur les différentes étiologies impliquées dans le ptosis aponévrotique : sénile, congénital, héréditaire, ainsi que celles associées au syndrome de blépharophimosis, à l'utilisation de lentilles de contact ou à l'orbitopathie thyroïdienne
- ◆ Comprendre la ptose myogénique congénitale et acquise : myasthénie, dystrophie myotonique, CPEO
- ◆ Approfondir le diagnostic et l'identification de la pseudoptose
- ◆ Connaître les différentes techniques de réinsertion de l'aponévrose
- ◆ Connaître les différentes techniques de résection et de pliage de l'aponévrose des releveurs
- ◆ Approfondir les techniques de suspension musculaire frontale, directe et indirecte

Module 5. Lésions palpébrales bénignes/malignes et chirurgie reconstructive

- ◆ Comprendre l'anatomie de la peau et des appendices périoculaires
- ◆ Approfondir le diagnostic différentiel des lésions palpébrales
- ◆ Approfondir à identifier les principales tumeurs bénignes/malignes de l'épiderme et des annexes cutanées, ainsi que les lésions pigmentées et d'autres tumeurs moins fréquentes (vasculaires, lymphoïdes...)
- ◆ Maîtriser les techniques de biopsie les plus couramment utilisées Chirurgie de Mohs Biopsie à froid

- ♦ Étudier en profondeur la réparation des défauts de la lamelle antérieure et gestion des greffes de peau du visage
- ♦ Comprendre les principes fondamentaux des principales techniques de réparation des défauts de pleine épaisseur de moins de 50 %, 50-75 % et plus de 75 %.

Module 6. Conduits lacrymaux

- ♦ Acquérir une connaissance approfondie de l'anatomie et de la physiologie du canal lacrymal
- ♦ Apprendre à explorer les voies lacrymales par des tests de perméabilité en consultation et/ou par des examens complémentaires d'imagerie
- ♦ Savoir diagnostiquer et traiter une obstruction ponctuelle lacrymale Technique de plastie par points
- ♦ Apprendre à diagnostiquer et à traiter l'obstruction du canal lacrymal inférieur DCR endonasale et la DCR externe
- ♦ Comprendre le diagnostic et traitement de l'obstruction canaliculaire CDCR Tubes Complications
- ♦ Savoir détecter Pathologie infectieuse et inflammatoire du canal lacrymal: canaliculite, dacryocystite aiguë, maladie inflammatoire de la ponctuation lacrymale
- ♦ Identifier les tumeurs du sac lacrymal pour un traitement correct et un meilleur pronostic
- ♦ Connaître les principales malformations congénitales du canal lacrymal et leur association avec des maladies et syndromes systémiques

Module 7. Traumatisme palpébral et orbital Examen orbital

- ♦ Comprendre comment effectuer un examen complet du patient traumatisé et quels examens complémentaires demander dans chaque cas
- ♦ Acquérir une connaissance complète de la prise en charge, de l'examen et de la technique chirurgicale pour la réparation des lacérations palpébrales avec ou sans atteinte du canal lacrymal
- ♦ Prendre en charge les fractures du plancher de l'orbite et les autres fractures du reste des parois de l'orbite (médiale, latérale, supérieure)
- ♦ Diagnostiquer les autres fractures complexes de l'orbite, ainsi que les corps étrangers orbitaux, le syndrome du compartiment orbitaire, la neuropathie optique traumatique ou la contusion musculaire traumatique

Module 8. Maladies inflammatoires et infectieuses de l'orbite

- ♦ Apprendre à effectuer un examen complet de l'orbite
- ♦ Approfondir le diagnostic différentiel de la proptose
- ♦ Comprendre l'étiologie, la clinique, le diagnostic et la classification de l'orbitopathie thyroïdienne Légère/modérée/sévère Active/Inactive
- ♦ Obtenir une connaissance approfondie du traitement médical de l'orbitopathie thyroïdienne
- ♦ Connaître les différentes techniques chirurgicales de réhabilitation de l'orbitopathie thyroïdienne
- ♦ Connaître les maladies inflammatoires spécifiques de l'orbite: granulomatose, sarcoïdose, maladie de Wegener
- ♦ Acquérir une connaissance approfondie des maladies liées aux Ig4
- ♦ Connaître les principales maladies infectieuses de l'orbite: cellulite préseptale, cellulite orbitaire, mucormycose...

Module 9. Pathologie tumorale et vasculaire de l'orbite Approches chirurgicales de l'orbite

- ♦ Approfondir l'étude des néoplasmes bénins d'origine vasculaire: capillaires, intra-osseux...
- ♦ Connaître les différents néoplasmes bénins d'origine neurale: schwannome, neurofibrome, méningiome, gliome
- ♦ Apprendre plus sur les autres lésions bénignes de l'orbite et des glandes lacrymales
- ♦ Connaître les lésions malignes primaires les plus fréquentes : lymphome, rhabdomyosarcome...
- ♦ Approfondir la compréhension des différentes malformations vasculaires de l'orbite
- ♦ Choisir l'approche chirurgicale la plus appropriée pour chaque cas

Module 10. Cavité anophtalmique

- ♦ Évaluer le patient monophtalme
- ♦ Avoir une connaissance approfondie de l'anatomie orbitaire afin de réaliser des techniques chirurgicales telles que l'éviscération, l'énucléation ou l'exentération
- ♦ Connaître les différents types d'implants orbitaux synthétiques disponibles
- ♦ Apprendre à utiliser le matériel autologue/la greffe de graisse dermique
- ♦ Acquérir une connaissance approfondie du diagnostic et du traitement du syndrome anophtalmique : énoptalmie et chute de la paupière supérieure
- ♦ Évaluer et traiter chirurgicalement l'orbite anophtalmique rétractée
- ♦ Apprendre à évaluer la cavité anophtalmique dans le groupe d'âge pédiatrique



La grande majorité des médecins qui recherchent de tels diplômes ont des attentes très élevées. C'est pourquoi TECH et son équipe travaillent consciencieusement sur chaque programme pour les dépasser"

03

Compétences

Les professionnels de la santé ont toujours pour objectif de fournir le meilleur service à leurs patients. Ils recherchent donc régulièrement des programmes qui leur permettent de se tenir au courant, mais surtout d'améliorer leurs compétences professionnelles. TECH a donc conçu la structure de ce Mastère Spécialisé afin qu' à l'issue de celui-ci, le spécialiste puisse travailler à l'optimisation de ses compétences et aptitudes médicales dans la gestion des patients, ainsi que dans le diagnostic précis et l'intervention chirurgicale en Oculoplastie la base des techniques les plus innovantes dans ce domaine.





“

Parmi les compétences que vous acquerez dans le cadre de ce Mastère Spécialisé, l'utilisation de la toxine botulique se distingue, avec une connaissance approfondie des derniers développements liés à ses recommandations et à ses éventuelles complications"

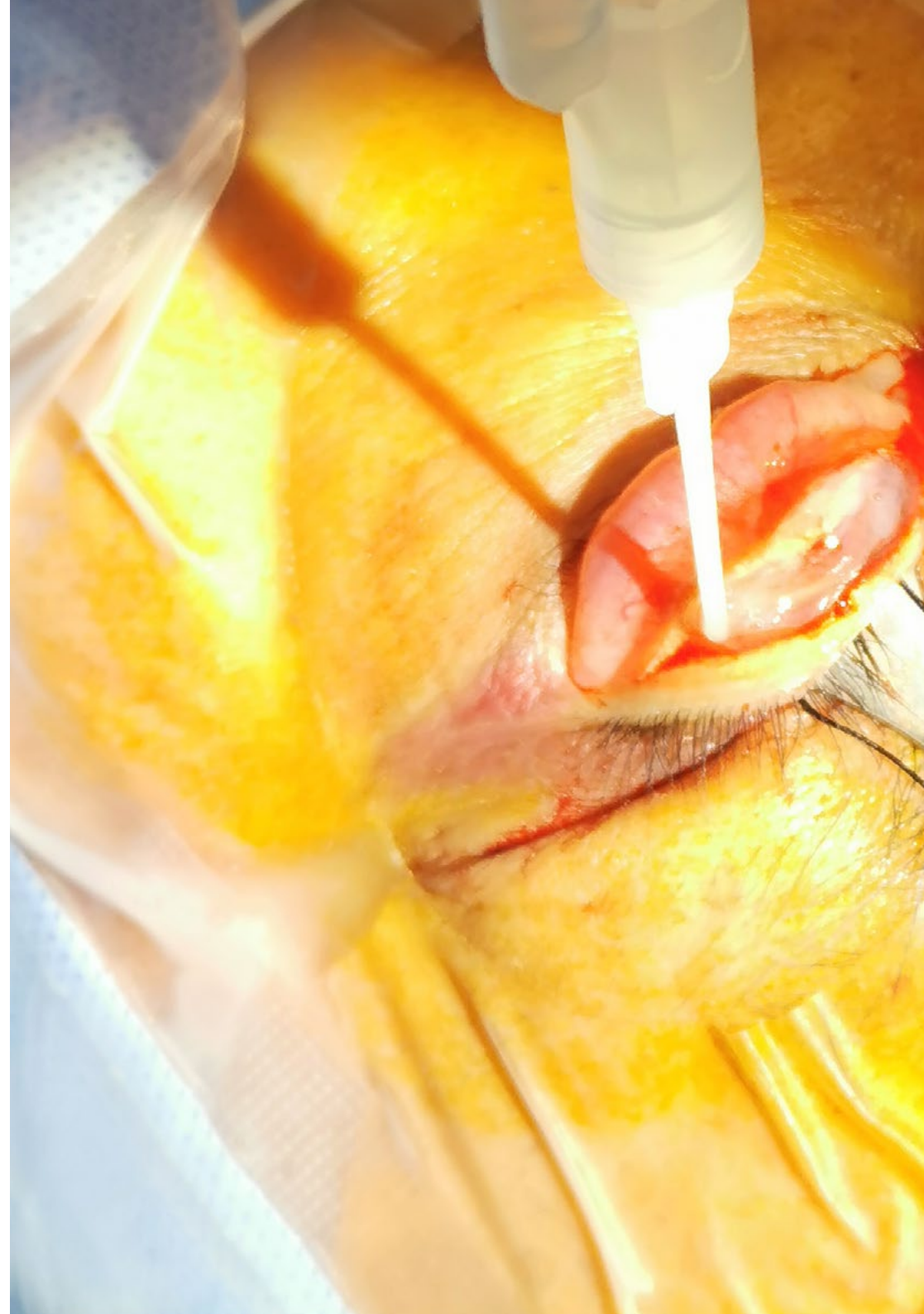


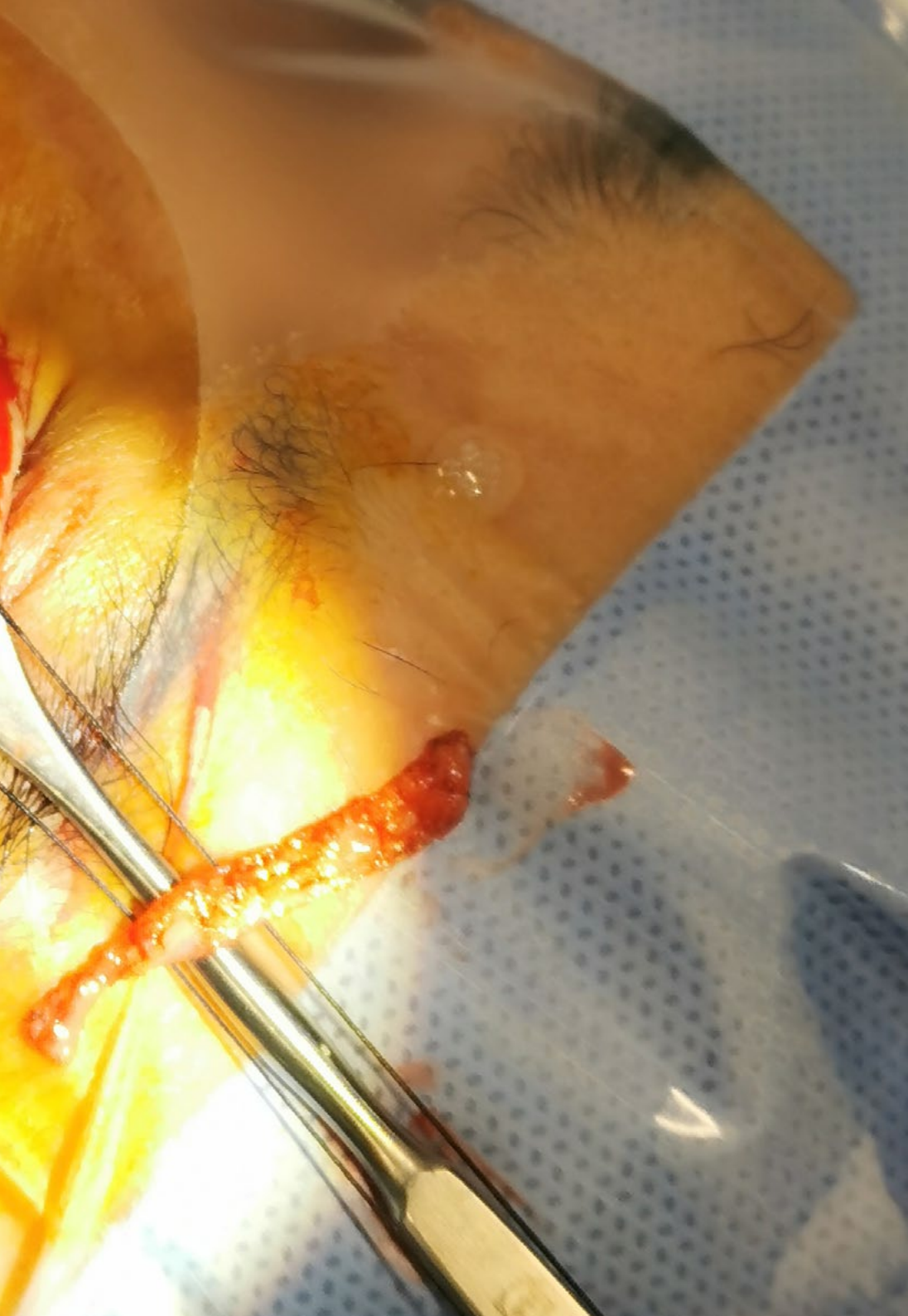
Compétences générales

- ♦ Apprendre les techniques et les médicaments de l'anesthésie locale et tronculaire en oculoplastie, ainsi que les concepts de base de l'anesthésie générale
- ♦ Connaître l'anatomie de l'orbite, des paupières, du canal lacrymal et de la cavité nasale dans toute son étendue et sa profondeur
- ♦ Maîtriser la prise en charge des traumatismes palpébraux et orbitaires et leur contrôle aux urgences
- ♦ Maîtriser la connaissance de la cavité anophtalmique, de ses techniques chirurgicales et de réhabilitation

“

Vous deviendrez un spécialiste encore plus qualifié grâce à une connaissance approfondie des derniers traitements et techniques de diagnostic dans le domaine de l'Ophtalmologie"





Compétences spécifiques

- ♦ Avoir une connaissance approfondie des modifications involutionnelles périoculaires et des considérations anatomiques à prendre en compte pour la chirurgie des paupières
- ♦ Maîtriser la technique de la conjonctivomüllerectomie
- ♦ Avoir une connaissance large, exhaustive et actualisée de la pathologie congénitale des paupières
- ♦ Approfondir les étiologies les plus fréquentes du ptosis neurogène: paralysie du troisième nerf, syndrome de Marcus Gunn, syndrome de Horner, etc.
- ♦ Disposer des compétences les plus spécifiques pour l'évaluation du pronostic oncologique du patient
- ♦ Pour approfondir l'épiphora fonctionnel, son diagnostic et son traitement
- ♦ Comprendre les derniers développements liés à la maladie inflammatoire orbitaire idiopathique, ainsi que son orientation diagnostique et son traitement
- ♦ Connaître les principales prothèses oculaires disponibles sur le marché, leurs caractéristiques, leurs recommandations, etc.
- ♦ Disposer des connaissances les plus spécialisées et les plus récentes pour identifier et indiquer l'examen d'imagerie le plus approprié et adapté à chaque cas
- ♦ Gérer les différentes techniques d'hémostase

04

Direction de la formation

TECH dispose d'une équipe d'enseignants spécialisés dans le domaine visé par le diplôme, ce qui constitue un atout distinctif, tant sur le plan de la qualité que sur celui de l'engagement envers le spécialiste, afin qu'il puisse tirer le meilleur parti de son expérience universitaire. Pour cette raison, une équipe de spécialistes en chirurgie oculoplastique ayant une vaste expérience dans la gestion clinique de patients présentant différentes pathologies et comorbidités oculaires a été sélectionnée pour ce Mastère Spécialisé. C'est donc une opportunité unique pour les médecins pour mettre à jour leurs connaissances, auprès des experts qui travaillent actuellement avec les méthodes et stratégies ophtalmologiques les plus modernes et avancées.



“

Le soutien de professionnels de la chirurgie oculoplastique vous aidera à connaître de manière personnalisée les aspects les plus novateurs de cette sous-spécialité à travers leur propre expérience”

Direction



Dr Pascual González, Macarena

- ♦ Médecin Spécialiste en Ophtalmologie Service des Oculoplastie, Voies Lacrymales et Orbites de l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Spécialiste en ophtalmologie à l'Instituto de Plástica Ocular y Oftalmología de Madrid
- ♦ Spécialiste en Ophtalmologie à l'Hôpital Universitaire Fondation Jiménez Díaz
- ♦ Médecin Spécialiste en Ophtalmologie à l'Hôpital Universitaire de Torrejón
- ♦ Enseignante en Ophtalmologie à l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Fellow of European Board of Ophthalmology (FEBO)
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université de Malaga
- ♦ Spécialiste en Ophtalmologie à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Master en médecine esthétique, Régénérative et Anti-âge de l'Université Complutense de Madrid



Dr Ibáñez Flores, Nuria

- Cheffe du service d'oculoplastie du Centre d'ophtalmologie de Barcelone : Institut Català de Retina
- Révision des Archives de la Société espagnole d'Ophtalmologie
- Directrice et coordinatrice du Master chirurgical en oculoplastie, orbite et voies lacrymales de l'Université internationale de Catalogne
- Responsable et coordinatrice des sessions interhospitalières d'oculoplastie à l'Institut catalan de la rétine.
- Docteur en médecine et en chirurgie de l'Université autonome de Barcelone
- Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Barcelone
- Membre: Société Espagnole de Chirurgie Plastique Oculaire et Orbitale

Professeurs

Dr Ortiz Pérez, Santiago

- ◆ Praticien spécialisé en ophtalmologie dans la section oculoplastique de l'hôpital
- ◆ Universitaire Virgen de las Nieves
- ◆ Ophtalmologue spécialisé à l'Institut d'ophtalmologie de Grenade
- ◆ Chercheur à l'Institut de recherche biomédicale (IBS) de Grenade
- ◆ Directeur de l'unité d'ophtalmologie de l'hôpital universitaire Virgen de las Nieves
- ◆ Junior Fellowship en oculoplastie à l'hôpital Chelsea and Westminster de Londres
- ◆ Docteur en Médecine de l'Université de Barcelone
- ◆ Master en Gestion Médicale et Gestion Sanitaire de l'Université Nationale d'Éducation à Distance UNED
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université de Grenade
- ◆ Membre: Membre Fondateur et Secrétaire actuelle de la Société Espagnole de Chirurgie Plastique Faciale (SECPF) de la Société Espagnole de Chirurgie Plastique Oculaire et Orbitale (SECPOO), Société Européenne de Chirurgie Plastique et Reconstructive Ophtalmique (ESOPRS), et Société Espagnole d'Ophtalmologie (SEO)

Dr Gasparini, Cecilia

- ◆ Coordinatrice médicale à la clinique Somos Miranda
- ◆ Stage d'oculoplastie avec le Dr Martín H. Devoto, Consultante en ophtalmologie
- ◆ Coordinatrice médicale du service d'oculoplastie chez Consultores Oftalmológicos
- ◆ Membre: Conseil argentin d'ophtalmologie (CAO), Société argentine de plastique oculaire (SAPO), spécialiste en ophtalmologie de l'université de Salvador et diplômé en médecine de l'université de Buenos Aires.

Dr Cifuentes Canorea, Pilar

- ◆ Spécialiste en Ophtalmologie
- ◆ Spécialiste en ophtalmologie à la Fondation pour la santé de l'hôpital de Mollet
- ◆ Ophtalmologue assistante en chirurgie des paupières et des voies lacrymales à l'hôpital général de Granollers
- ◆ Spécialiste en ophtalmologie à l'hôpital Clínico San Carlos
- ◆ Diplômé de Médecine de l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Master en Médecine Esthétique et Médecine Anti-âge, Université Complutense de Madrid
- ◆ Master en Chirurgie plastique oculaire et Conduit lacrymal à l' Université Internationale de Catalogne
- ◆ Membre: Société Espagnole de Chirurgie Plastique Oculaire et Orbitale (SECPOO)

Dr Laiseca, Andrea

- ◆ Ophtalmologue à la Clinique Doctor Laiseca
- ◆ FEA du service d'ophtalmologie de la section oculoplastie, lacrymale et orbite de l'hôpital universitaire de Getafe.
- ◆ Fellow European Board of Ophthalmology (FEBO)
- ◆ Professeur collaborateur du Master en ophtalmologie, mise à jour oculoplastique et voies lacrymales
- ◆ Spécialiste en Ophtalmologie du Centre d'Ophtalmologie Clinique Barraquer
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université de Zaragoza
- ◆ Membre: Société Espagnole de Chirurgie Plastique Oculaire et Orbitale (SECPOO)

Dr Pfeiffer Vicens, Nuria

- ◆ Directrice du Centre Oculoplastique Lidclinic Pfeiffer
- ◆ Présidente de la Fondation Lidclinic Pfeiffer Glasses for the World
- ◆ Spécialiste en Ophtalmologie
- ◆ Licence de Médecine de l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Membre: Société espagnole de chirurgie plastique oculaire et orbitaire (SECPOO) et Société allemande d'ophtalmologie (DOG)

Dr Rachwani Anil, Rahul

- ◆ Spécialiste en Ophtalmologie, Hôpital Nord Malaga
- ◆ Spécialiste en ophtalmologie générale et en oculoplastie à l'hôpital Vithas Málaga
- ◆ Spécialiste en ophtalmologie générale et chirurgie oculoplastique à l'hôpital Quirónsalud Málaga
- ◆ Spécialiste en Ophtalmologie à l'Hôpital Régionales Universitaire de Malaga
- ◆ Master en médecine esthétique, Rajeunissement et Anti-âge de l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Docteur en Médecine de l'Université de Malaga
- ◆ Membre: Société espagnole d'oftalmologie (SEO), Société andalouse d'oftalmologie (SAO), Société espagnole de chirurgie oculaire implantato-réfractive (SECOIR), Société européenne des chirurgiens de la cataracte et de la chirurgie réfractive (ESCRS) et Société espagnole de chirurgie plastique oculaire et orbitaire (SECPOO).

Dr González Valdivia, Hugo

- ◆ Ophtalmologue du Centre médical Teknon
- ◆ Ophtalmologue de l'équipe de chirurgie oculaire et orbitaire de l'hôpital Sant Joan de Déu
- ◆ Ophtalmologue de l'équipe de chirurgie plastique oculaire et orbitaire de l'hôpital HM Delfos
- ◆ Ophtalmologue à l'hôpital central de Maputo au Mozambique
- ◆ Coordinateur médical au Korle Bu Teaching Hospital au Ghana
- ◆ Spécialiste en ophtalmologie à l'hôpital universitaire d'Araba en Espagne
- ◆ Conseil européen d'ophtalmologie (EBO)
- ◆ Sciences cliniques du Conseil international d'ophtalmologie (ICO)
- ◆ Optique théorique et réfraction du Conseil international d'ophtalmologie (ICO)
- ◆ Sciences fondamentales complètes du Conseil international d'ophtalmologie (ICO)
- ◆ Master en médecine esthétique de l'Université CLEA
- ◆ Gestion de la toxine botulique en médecine esthétique par l'Université Francisco de Vitoria
- ◆ Licence de médecine de l'Université catholique du Chili
- ◆ Membre de : Société espagnole de chirurgie plastique oculaire et orbitaire Société espagnole de chirurgie plastique faciale

Dr Mata Madrid, Álvaro

- ◆ Résident en ophtalmologie à l'hôpital Gregorio Marañón
- ◆ Diplômé en médecine et en chirurgie de l'université de Murcie
- ◆ Médecin consultant à MediQuo

Dr Sánchez España, Juan Carlos

- ♦ Ophtalmologue spécialisé en oculoplastie à l'Institut de microchirurgie oculaire
- ♦ Fellowship en chirurgie oculoplastique à l'Institut de microchirurgie oculaire
- ♦ Doctorat en médecine (PhD)
- ♦ Master en Méthodologie de Recherche en Sciences de la Santé
- ♦ Spécialiste en Ophtalmologie, Hôpital Universitaire Juan Ramón Jiménez
- ♦ Licence en Médecine à l'Université Autonome de Madrid

Dr Zamorano Martín, Francisco

- ♦ Spécialiste de l'oculoplastie, des voies lacrymales et de l'orbite à l'Institut d'ophtalmologie FAP Conde de Valenciana IAP
- ♦ Ophtalmologue à la Fondation Elena Barraquer
- ♦ Master en médecine esthétique, Régénérative et Anti-âge de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Master en recherche biomédicale dans le contexte des soins par l'Université de Malaga
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université de Malaga

Dr Tovilla Canales, José Luis

- ♦ Directeur du Département d'Oculoplastie de l'Institut d'Ophtalmologie "Fondation Conde de Valenciana"
- ♦ Président de la Société Mexicaine d' Oculoplasties
- ♦ Président de la Société Panaméricaine d' Oculoplasties
- ♦ Fellow en Oculoplastie à l'UCSF avec Stuart Seiff
- ♦ Fellow en Wills Eye Hospital avec Marlon Maus et Dr Shields

Dr García Bastera, Ignacio

- ♦ Spécialiste du service d'Ophtalmologie de à l'hôpital Universitaire Virgen de la Victoria. Malaga
- ♦ Responsable de l'Unité de Neuro-ophtalmologie et de Strabisme pour Adultes de à l'hôpital Universitaire Virgen
- ♦ Docteur en Médecine et Chirurgie de l'Université de Málaga
- ♦ Spécialiste sens unique MIR en Neurologie, Hôpital Universitaire Virgen de las Nieves
- ♦ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université de Grenade
- ♦ Médecin Spécialiste en Ophtalmologie, Hôpital Universitaire Virgen de la Victoria
- ♦ Membre: Groupe de neuroophtalmologie de la Société andalouse d'ophtalmologie

Dr Martín Lloreda, Leyre

- ♦ Ophtalmologue spécialisé en chirurgie oculoplastique
- ♦ Ophtalmologue spécialisé en chirurgie oculoplastique à l'hôpital Villalba
- ♦ Médecin esthétique à Olalla Álvarez Aesthetic
- ♦ Ophtalmologue à l'Hôpital Universitaire Fundación Jiménez Díaz
- ♦ Médecin Esthétique à Clinique JACA
- ♦ Médecin MIR à l'Hôpital Universitaire Fundación Alcorcón
- ♦ Stage médical au Norfolk and Norwich University Hospitals NHS
- ♦ Licence en Médecine de l'Université de Navarre

Dr Garde González, Alicia

- ♦ Ophtalmologue à l'hôpital général universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Membre du Conseil européen d'ophtalmologie (FEBO)
- ♦ Certificat de bonnes pratiques cliniques ICH E6 (R2) délivré par le Global Health Training Center
- ♦ Membre de la Société espagnole d'ophtalmologie (SEO)
- ♦ Membre de la Société espagnole de chirurgie oculaire implant-réfractive (SECOIR)

Dr Aznar Peña, Irene

- ♦ Spécialiste en ophtalmologie à la Clínica Martínez de Carneros
- ♦ Spécialiste en ophtalmologie à l'hôpital général de Villalba
- ♦ Médecin attachée à la Clinique du Dr Tazartes, Hôpital des Quinze Vintgs à Paris
- ♦ Master en chirurgie oculoplastique, orbite et canal lacrymal, Institut catalan de la rétine
- ♦ Master en médecine esthétique et anti-âge. Université Complutense de Madrid
- ♦ Licence en Médecine Université Autonome de Madrid

Dr Nieva Pascual, Ismael

- ♦ Directeur médical de l'Institut de plastique oculaire et d'ophtalmologie
- ♦ Médecin titulaire à l'hôpital Gregorio Marañón
- ♦ Licence en médecine de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Ophtalmologue certifiée par le Conseil international d'ophtalmologie (ICO)
- ♦ Fellowship en chirurgie réfractive par l'Académie américaine d'ophtalmologie
- ♦ Membre de: Société espagnole d'ophtalmologie et société espagnole de chirurgie plastique oculaire, orbite et canal lacrymal

Dr Devoto, Martín H.

- ♦ Médecin spécialisé en ophtalmologie et oculoplastie
- ♦ Spécialiste des pathologies des paupières, des voies lacrymales et de l'orbite
- ♦ Diplôme d'oculoplastie et d'orbite à l'université de Cincinnati
- ♦ Partenaire d'Ophthalmology Consultants
- ♦ Membre du comité de rédaction de la revue Ophthalmic Plastic and Reconstructive Surgery
- ♦ Il est l'auteur du cours de science clinique de base de l'Académie américaine d'ophtalmologie sur la chirurgie plastique et reconstructive ophtalmique
- ♦ A donné plus de 300 conférences en Argentine et 120 à l'étranger
- ♦ Auteur de 14 publications en Argentine et de 32 publications internationales
- ♦ Licence de médecine de l'université de Buenos Aires

Dr Díaz Ricci, Andrés

- ♦ Ophtalmologue résident à l'hôpital universitaire Austral, Buenos Aires
- ♦ Ophtalmologue bénévole à AMTENA
- ♦ Professeur à l'université Austral, Argentine
- ♦ Diplôme de médecine à l'Université Austral, Buenos Aires, Argentine

Dr Arteaga Sánchez, Ángel

- ♦ Ophtalmologie Chef de l'unité de chirurgie plastique oculaire
- ♦ Ophtalmologue à la clinique La Milagrosa
- ♦ Ophtalmologue à l'hôpital universitaire de Móstoles
- ♦ Master en gestion et administration hospitalière de l'UNED (UNED)
- ♦ Licence en médecine et en chirurgie ophtalmologique de l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Diplôme universitaire en soins infirmiers de l'université de León.

Dr Balboa, Marta

- ♦ Médecin spécialiste au Centre d'ophtalmologie de Barcelone
- ♦ Diplômée en médecine de l'université de Gérone
- ♦ Spécialisée en ophtalmologie à l'hôpital universitaire Germans Trias i Pujol
- ♦ Master en Médecine Esthétique, Nutrition et Antiâge

Dr Felguera García, Óscar

- ♦ Spécialiste en ophtalmologie au Centre Médical Teknon
- ♦ Médecin résident en ophtalmologie à l'hôpital universitaire de Bellvitge
- ♦ Médecin assistant dans le service d'ophtalmologie d'un hôpital de la XHUP
- ♦ Membre de la Société catalane d'ophtalmologie
- ♦ Doctorat à l'université autonome de Barcelone
- ♦ Diplôme de médecine et de chirurgie de l'université de Barcelone.

Dr Becerra, Erika

- ♦ Médecin au département d'orbite et d'oculoplastie de l'Institut catalan de la rétine
- ♦ Médecin du département d'ophtalmologie générale de l'ICR
- ♦ Médecin au service des urgences de l'ICR
- ♦ Membre de la Société catalane d'ophtalmologie
- ♦ Résidence en ophtalmologie à l'Hopital Clinique de Barcelone
- ♦ Licence en médecine de l'Université des Andes, Venezuela

Casas Gimeno, Ester

- ♦ Médecin titulaire du service d'ophtalmologie pédiatrique de l'hôpital San Joan de Deu
- ♦ Spécialiste CSO en ophtalmologie médicale et chirurgicale pédiatrique
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université Central de Barcelone

Dr Graell, Xavier

- ♦ Chef du Service de Ophtalmologie de l'Hôpital Général de Villalba
- ♦ Ophtalmologue du département d'orbite et d'oculoplastie de l'Institut Catalan de la Rétine
- ♦ Spécialiste en ophtalmologie à l'hôpital universitaire de Bellvitge
- ♦ Docteur en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Barcelone
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Barcelone
- ♦ Membre: Société catalane d'ophtalmologie, Société espagnole de chirurgie plastique oculaire et des voies lacrymales et Société espagnole de chirurgie réfractive implantaire

Dr Maisterrena, Juan Manuel

- ♦ Médecin au département d'orbite et d'oculoplastie du Centre d'ophtalmologie de Barcelone
- ♦ Membre du service des urgences du Centre d'ophtalmologie de Barcelone
- ♦ Prix de la meilleure recherche scientifique décerné par le Congrès ibéro-américain d'ophtalmologie
- ♦ Spécialiste en ophtalmologie de l'université de Buenos Aires, Argentine
- ♦ Diplôme d'études supérieures en pathologie cornéenne et en chirurgie réfractive à la clinique Monticelli-Paradis, France
- ♦ Diplôme d'études supérieures en oculoplastie et voies lacrymales à la Clinique Monticelli, France
- ♦ Membre: Société argentine d'ophtalmologie (SAO), Société française d'ophtalmologie (SFO) et Société européenne des spécialistes de la rétine (EURETINA)
- ♦ Casas Gimeno, EsterCV

Dr Prat Bartomeu, Joan

- ♦ Chef du service d'ophtalmologie à l'hôpital pour enfants San Juan de Dios de Barcelone
- ♦ Spécialiste des maladies de l'orbite au Moorfields Eye Hospital, États-Unis
- ♦ Spécialiste en orbitologie au complexe hospitalier universitaire de Santiago (CHUS), à Saint-Jacques-de-Compostelle, en Espagne
- ♦ Docteur en chirurgie de l'université autonome de Barcelone
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Barcelone
- ♦ Membre: Membre de l'Académie des Sciences Médicales de Catalogne
- ♦ Membre de la Société Catalane d'Ophtalmologie Revue Annales d'ophtalmologie
- ♦ Membre de la Société Espagnole d'Ophtalmologie
- ♦ Président du conseil d'administration de de la Société Espagnole de Chirurgie Plastique Oculaire et Orbitale
- ♦ Fellow European Society of Ophthalmic plastic and reconstructive Surgery
- ♦ Membre de la Société européenne d'ophtalmologie pédiatrique

Dr Moix Gil, Eugènia

- ♦ Médecin spécialiste en ophtalmologie à Teknoftal
- ♦ Diplôme de médecine de l'Université Autonome de Barcelone
- ♦ Spécialité en ophtalmologie à l'Hospital Universitari de Bellvitge
- ♦ Membre de l'European Board of Ophthalmology à l'European Board of Ophthalmology

Dr Marín Nieto, Juan

- ♦ Ophtalmologue au Centre Médical Vithas Torremolinos
- ♦ Médecin à l'hôpital Vithas Xanit Internacional
- ♦ Ophtalmologue résident à l'hôpital Virgen de la Victoria de Malaga
- ♦ Volontaire dans le projet "Enfants malnutris" à l'hôpital Casa Jackson. Guatemala
- ♦ Volontariat avec l'ONG Miradas al Mundo. Guinée-Bissau
- ♦ Master en recherche clinique à l'université de Malaga
- ♦ Cours d'échographie ophtalmologique dispensé par la Fundación Instituto de Investigación Sanitaria Santiago de Compostela
- ♦ Diplôme de médecine de l'université de Malaga

Dr Mascaró Zamora, Ferrán

- ♦ Responsable de l'Unité de et Orbites la Accréditations CSUR
- ♦ Consultant et assistant en chirurgie au Teknoftal Institut Oftálmic
- ♦ Cabinet privé au Centre médical Teknon de Barcelone
- ♦ Médecin au service d'ophtalmologie de l'hôpital de Bellvitge
- ♦ Cours de doctorat à l'université autonome de Barcelone
- ♦ Licence de médecine et de chirurgie de l'université de Barcelone
- ♦ Membre de: Membre et membre de la Société espagnole de chirurgie plastique ophtalmique et orbitaire
- ♦ Membre de la société catalane d'ophtalmologie
- ♦ Membre de la Fundació Ulls del Món, Hospital de Maputo, Mozambique

Dr Abia Serrano, Maravillas

- ♦ Ophtalmologue au Centre Médic Nou - Institut Ophtalmologique de Catalogne
- ♦ Médecin assistant en ophtalmologie à l'Hôpital de Bellvitge
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie

Dr Urbinati, Facundo

- ♦ Médecin Spécialiste en Ophtalmologie à l'Hôpital Régionales Universitaire de Malaga
- ♦ Diplôme en Médecine de l'Université de Cordoue
- ♦ Spécialiste en Ophtalmologie à l'Hôpital Régionales Universitaire de Malaga

Dr Luque Aranda, Rafael

- ♦ Chef du service d'ophtalmologie de l'hôpital Clinique Universitaire Virgen de la Victoria, Madrid
- ♦ Ophtalmologue à la Clínica Oftalmológica Doctores Luque Aranda
- ♦ Professeur résident d'ophtalmologie au service d'ophtalmologie de l'hôpital Clinique Universitaire Virgen de la Victoria
- ♦ Collaborateur honoraire de l'Université de Malaga dans la chaire d'ophtalmologie
- ♦ Il est membre : Société espagnole d'ophtalmologie, Société espagnole du glaucome et Société andalouse du glaucome

Dr Guirao Mora, Juan

- ♦ Médecin spécialistes a l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Spécialiste en Ophtalmologie
- ♦ Membre de la Société Galicienne d'Urologie
- ♦ Diplômé en Médecine

Dr Castillo Campillo, Lorena

- ♦ Ophtalmologue expert en névrite optique
- ♦ Responsable de l'enseignement à l'Institut catalan de la rétine
- ♦ Membre de la commission d'enseignement de l'hôpital universitaire Sagrat Cor
- ♦ Observation" en neuro-ophtalmologie au Moorfields Eye Hospital Foundation Trust
- ♦ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université de Zaragoza
- ♦ Membre de: Service de neuro-ophtalmologie de l'Institut Català de Retina, service de cataracte de l'hôpital universitaire Sagrat Cor et membre du service d'ophtalmologie de la Clinique du Pilar

Dr Rodríguez, Rocío

- ♦ Ophtalmologue et strabologue à l'Institut Català de Retina
- ♦ Ophtalmologue de soutien à la Clínica MIRA, Distrito Federal México
- ♦ Ophtalmologue généraliste à l'Hospital Intermédica Pachuca Hidalgo, Mexique
- ♦ Spécialiste en ophtalmologie à l'hôpital Nuestra Señora de Gracia, Saragosse, Espagne
- ♦ Master de recherche en sciences de la vision, Université de Valladolid, Espagne
- ♦ Bourse de recherche en strabisme, Centro Médico Nacional 20 de Noviembre, Mexique
- ♦ Licence en médecine et chirurgie de l'université autonome de l'État d'Hidalgo
- ♦ Membre: Membre du Conseil latino-américain du strabisme, membre de la Société espagnole du strabisme, membre du Centre mexicain du strabisme, membre de l'Association castillane et léonaise d'ophtalmologie, de la Société catalane d'ophtalmologie et de la Société espagnole d'ophtalmologie pédiatrique (SEDOP)

Dr Soldevila, Laura

- ♦ Membre du département de motilité oculaire et de strabisme de l'Institut Catalá de Retina
- ♦ Cours de doctorat dans les hôpitaux du Vall d'Hebron et de Sant Pau. Université Autonome de Barcelone
- ♦ Diplôme de Médecine, Université de Barcelone
- ♦ Membre de la Société catalane d'ophtalmologie

Dr Cavero Roig, Lluís

- ♦ Directeur médical et spécialiste en ophtalmologie à l'Institut Oftalmològic Eurolàser
- ♦ Chef du service d'ophtalmologie et coordinateur du département de la vision à l'hôpital de Nens de Barcelone
- ♦ Chef du département d'ophtalmologie pédiatrique de l'Institut Catalá de Retina
- ♦ Prix du doctorat extraordinaire du département de chirurgie de l'université autonome de Barcelone
- ♦ Docteur en médecine de l'université autonome de Barcelone
- ♦ Licence en médecine et en chirurgie de l'université de Barcelone
- ♦ Membre: Conseil scientifique de la Fundació Hospital de Nens de Barcelona, Société espagnole d'ophtalmologie, Société espagnole de chirurgie implanto-réfractive, Association catalane d'ophtalmologie, Académie des sciences médicales de Catalogne, Société espagnole de strabologie et d'ophtalmologie pédiatrique, Société espagnole d'ophtalmologie et de pédiatrie (SEDOP) et Académie des sciences médicales et de la santé de Catalogne et des îles Baléares

Dr Hernando Portela, María

- ♦ Médecin Spécialiste en Ophtalmologie à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañon
- ♦ Spécialiste en Chirurgie aux Cataracte
- ♦ Médecin spécialiste de l'exotropie
- ♦ Médecin spécialiste du strabisme cyclique
- ♦ Licence en Médecine
- ♦ Membre de la Société Galicienne d'Urologie

Dr Martín Luengo, Fátima

- ♦ Médecin Spécialiste en Ophtalmologie
- ♦ Membre de la Société Galicienne d'Urologie
- ♦ Diplômée en Médecine

Dr Rojas Sarantes, Alejandro Daniel

- ♦ Médecin Spécialiste en Ophtalmologie
- ♦ Membre de la Société Espagnole d'Ophtalmologie
- ♦ Licence en Médecine à l'Université National Autonome de Madrid

Dr Gutiérrez Muñoz, Carmen

- ♦ Médecin spécialistes a l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañon
- ♦ Licence en Médecine
- ♦ Spécialiste en Ophtalmologie

Dr Pérez Rivasés, Guillermo

- ♦ Médecin Spécialiste en Ophtalmologie
- ♦ Médecin assistant à l'Université de Saragosse

Ruiz Velasco Santacruz, Alejandro

- ♦ Médecin résident en ophtalmologie à l'Hopital Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Conseiller médical à Orienta PAE, Mexique
- ♦ Médecin via MIR à l'Institut national des sciences médicales et de la nutrition Salvador Zubirán
- ♦ Docteur en médecine, Tecnológico de Monterrey, Mexique

Dr Díaz Gutiérrez, Nuria

- ♦ Médecin Spécialiste en Ophtalmologie
- ♦ Licence en Médecine
- ♦ Membre de la Société Galicienne d'Urologie

Dr Díaz Ramírez, Sissi

- ♦ Spécialiste en ophtalmologie à l'hôpital Gregorio Marañón
- ♦ Médecin MIR à l'hôpital universitaire de La Paz
- ♦ Docteur en missions humanitaires, Haïti
- ♦ Licence en médecine de l'Université Camilo José Cela

Dr Olvera Morales, Osiris

- ♦ Médecin spécialiste en ophtalmologie à l'Institut d'ophtalmologie Conde de Valenciana
- ♦ Docteur en médecine et en chirurgie de l'Université nationale autonome du Mexique
- ♦ Licence en chirurgie et en médecine de l'Université nationale autonome du Mexique

Dr Torrens Martínez, Javier

- ♦ Radiologue au service de radiologie mammaire de l'hôpital universitaire Doce de Octubre
- ♦ Médecin du service de radiodiagnostic de l'hôpital Rey Juan Carlos de Móstoles, Madrid
- ♦ Médecin MIR à l'hôpital universitaire Severo Ochoa, Madrid
- ♦ Licence en Médecine à l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Membre: Société espagnole de radiologie (SERAM), Société européenne de radiologie (ESR), Société espagnole de diagnostic par imagerie mammaire (SEDIM), Société européenne de radiologie musculo-squelettique (ESSR) et Société espagnole de radiologie musculo-squelettique (SERME)

Dr Sáenz Madrazo, Nerea

- ♦ Médecin spécialiste à l'hôpital universitaire général Gregorio Marañón
- ♦ Médecin assistant à l'hôpital général universitaire de Villalba
- ♦ Spécialiste en ophtalmologie, immunologie et ORL
- ♦ Licence en Médecine

Dr Huanca Ruelas, Grozny Howell

- ♦ Ophtalmologue à l'hôpital universitaire de Bellvitge
- ♦ Licence en Médecine
- ♦ Auteur d'articles scientifiques

Dr Nava Castañeda, Ángel

- ♦ Docteur en médecine et en chirurgie de l'Université nationale autonome du Mexique
- ♦ Licence en chirurgie et en médecine de l'Université nationale autonome du Mexique
- ♦ Médecin spécialiste en ophtalmologie à l'Institut d'ophtalmologie Conde de Valenciana

Mme Gómez Gutiérrez, María Cecilia

- ♦ Ophtalmologue à l'Institut catalan de la rétine
- ♦ Ophtalmologue à l'Hôpital de la Santa Creu i Sant Pau
- ♦ Licence en Médecine

Dr Guerrero, Yasser David

- ♦ Médecin spécialiste en ophtalmologie à l'ICR Centro Oftalmologico
- ♦ Licence en médecine de l'Université autonome de Saint-Domingue
- ♦ Master en ophtalmologie pédiatrique et strabisme à la Clinique Teknon
- ♦ Résidence en ophtalmologie à l'Institut d'ophtalmologie "Ramon Pando Ferrer"

Dr Campos Casas, Bárbara

- ♦ Spécialiste en ophtalmologie à l'Instituto de Oftalmología Conde de Valenciana
- ♦ Licence de médecine de l'université autonome de Nuevo León
- ♦ Spécialiste en oculoplastie

Dr Rodríguez Cabrera, Lourdes

- ♦ Médecin spécialisé en ophtalmologie au Centro Médico ABC
- ♦ Spécialiste en ophtalmologie à l'Instituto de Oftalmología Fundación Conde de Valenciana
- ♦ Licence de médecine de l'Université nationale autonome du Mexique
- ♦ Spécialité en ophtalmologie à l'Institut d'ophtalmologie de la Fondation Conde de Valenciana
- ♦ Spécialité en oculoplastie à l'université nationale autonome du Mexique

Dr Ball Burstein, Sharon

- ♦ Spécialiste en ophtalmologie au Centre médical ABC
- ♦ Médecin assistant du service d'oculoplastie de l'institut d'ophtalmologie de la fondation Conde de Valenciana
- ♦ Licence en médecine de l'Université d'Anahuac
- ♦ Spécialité en ophtalmologie à l'Institut d'ophtalmologie de la Fondation Conde de Valenciana
- ♦ Sous-spécialité en chirurgie de l'orbite, des paupières et des canaux lacrymaux à l'Université nationale autonome du Mexique
- ♦ Rotation à MD Anderson en oncologie périoculaire
- ♦ Stage à Rosario (Argentine) en endoscopie des voies lacrymales

Dr Alba Linero, Carmen

- ♦ Spécialiste en ophtalmologie à l'Hospital Clínic de Barcelona
- ♦ Spécialiste de la surface oculaire et de l'unité d'inflammation du service d'ophtalmologie de l'hôpital universitaire régional de Malaga
- ♦ Professeure associée d'ophtalmologie à la faculté de médecine de l'université de Malaga
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université de Malaga
- ♦ Spécialisé en ophtalmologie à l'hôpital universitaire régional de Malaga
- ♦ Experte universitaire en uvéite, rétine, pathologie oculaire, chirurgie oculaire, ophtalmopédiatrie et glaucome à l'université CEU Cardinal Herrera

Dr Pérez Casaseca, Cristina

- ♦ Médecin spécialiste en ophtalmologie à Clinique Baviera
- ♦ Médecin spécialiste en ophtalmologie à l'hôpital régional universitaire de Malaga
- ♦ Spécialiste en ophtalmologie à l'Hôpital de La Axarquía
- ♦ Spécialiste en ophtalmologie au Complexe Hospitalier Universitaire d'Albacete
- ♦ Médecin spécialiste en ophtalmologie à l'hôpital de La Línea de la Concepción
- ♦ Spécialiste en ophtalmologie à l'Hôpital Ntra. Sra. del Prado
- ♦ Licence de médecine et de chirurgie de l'université de Saint-Jacques-de-Compostelle
- ♦ Spécialité en ophtalmologie à l'hôpital général universitaire.
- ♦ Experte universitaire en pharmacologie oculaire de l'Université Complutense de Madrid

Dr Moreno-Alemán Sánchez, Javier

- ♦ Ophtalmologue à l'hôpital universitaire de La Princesa
- ♦ Diplôme de Médecine de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Spécialisation en chirurgie oculoplastique à l'Instituto de Oftalmología Fundación Conde de Valenciana
- ♦ Séjour à l'hôpital Queen Elizabeth pour la chirurgie orthopédique
- ♦ Séjour à l'hôpital Jackson Memorial pour la chirurgie cardiothoracique
- ♦ Membre du SEO

Dr Milla Peñalver, Carlos

- ♦ Médecin spécialiste en ophtalmologie à l'hôpital universitaire de Poniente
- ♦ Directeur de l'unité de chirurgie oculoplastique de la Clinique ophtalmologique. Dr. Benavides
- ♦ Master en chirurgie plastique ophtalmique et orbitaire de l'université autonome de Barcelone
- ♦ Membre du SECPPO

Dr Gálvez Prieto-Moreno, Carlos

- ♦ Médecin spécialiste en ophtalmologie à Oftalvist Granada et Oftalvist Malaga
- ♦ Médecin spécialiste en ophtalmologie à l'Hôpital Virgen de las Nieves
- ♦ Médecin spécialiste en ophtalmologie à l'Hôpital Nuestra Señora de la Salud
- ♦ Médecin spécialiste en Ophtalmologie à la Clinique Oftalmologique LASEROF
- ♦ Docteur en dermatologie chirurgicale et vénéréologie
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Grenade
- ♦ Master en chirurgie oculoplastique et orbitale à l'Institut de microchirurgie oculaire de l'Université autonome de Barcelone
- ♦ Membre du SEO

Dr Pazos Rozalén, Cristina

- ♦ Spécialiste en ophtalmologie à l'hôpital général universitaire de Getafe
- ♦ Diplômée en médecine de l'université Francisco de Vitoria
- ♦ Spécialité en ophtalmologie à l'hôpital général universitaire de Getafe



Dr Hernández Santamaría, Sara

- ♦ Médecin Spécialiste en Ophtalmologie
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie
- ♦ Membre: SECOIR et SOM

Dr García Figuera, Nieves

- ♦ Médecin Spécialiste en Ophtalmologie
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie
- ♦ Membre du SOM

“

*Une expérience de formation
unique, clé et décisive
pour stimuler votre
développement professionnel”*

05

Structure et contenu

TECH et l'équipe enseignante ont développé ce Mastère Spécialisé en tenant compte, d'une part, des informations les plus innovantes et spécifiques liées aux dernières avancées en matière de chirurgie oculoplastique, ainsi que de la méthodologie d'enseignement la plus récente et la plus efficace, le Relearning. Grâce à cela et à la quantité de matériel supplémentaire de haute qualité que le diplômé trouvera dans la salle de classe virtuelle, il pourra obtenir de ce diplôme une expérience de mise à jour immersive, dynamique et attrayante, dans laquelle il n'aura pas à investir de longues et fastidieuses heures d'étude afin d'obtenir les meilleurs résultats.



“

Vous travaillerez sur la réparation des défauts de pleine épaisseur de moins de 50%, 50-75% et plus de 75%, à travers des cas cliniques réels que l'équipe pédagogique a sélectionnés pour ce Mastère Spécialisé"

Module 1. Aspects de la Chirurgie Oculoplastique

- 1.1. Anatomie périoculaire et orbitale
 - 1.1.1. Sourcils
 - 1.1.2. Paupières
 - 1.1.3. Os orbitaux
 - 1.1.4. Muscles
 - 1.1.5. Tendons canthaux
 - 1.1.6. Septum et graisse pré-aponévrotique
 - 1.1.7. Conjonctive
- 1.2. Anatomie du canal lacrymal, des fosses nasales et des sinus
 - 1.2.1. Système lacrymal
 - 1.2.2. Anatomie nasale
 - 1.2.3. Sinus paranasaux
- 1.3. Anatomie faciale
 - 1.3.1. Peau et tissu sous-cutané
 - 1.3.2. Musculature de l'expression faciale
 - 1.3.3. Système musculo-aponévrotique superficiel (SMAS) et faisceaux graisseux associés
 - 1.3.4. Galea
 - 1.3.5. Fascia temporo-pariétal
 - 1.3.6. Ligaments suspenseurs
- 1.4. Innervation de la zone périoculaire
 - 1.4.1. Innervation sensorielle
 - 1.4.1.1. Branche ophtalmique du nerf trijumeau (V1)
 - 1.4.1.2. Branche maxillaire du nerf trijumeau (V2)
 - 1.4.2. Innervation de la musculature faciale
 - 1.4.2.1. Nerf facial
 - 1.4.3. Innervation des muscles extraoculaires
 - 1.4.3.1. Troisième nerf crânien (III)
 - 1.4.3.2. Quatrième nerf crânien (IV)
 - 1.4.3.3. Sixième nerf crânien (VI)
 - 1.4.4. Innervation autonome
 - 1.4.4.1. Sympathiques
 - 1.4.4.2. Parasympathique



- 1.5. Irrigation de la zone périoculaire
 - 1.5.1. Irrigation artérielle
 - 1.5.1.1. Artère carotide externe
 - 1.5.1.1.1. Artère faciale
 - 1.5.1.1.2. Artère maxillaire interne
 - 1.5.1.1.3. Artère temporale superficielle
 - 1.5.1.2. Artère carotide interne
 - 1.5.1.3. Anastomoses entre les artères carotides interne et externe
 - 1.5.2. Drainage veineux
 - 1.5.3. Drainage lymphatique
- 1.6. Instruments chirurgicaux
 - 1.6.1. Lames de scalpel et autres instruments de coupe
 - 1.6.2. Ciseaux
 - 1.6.3. Pinces
 - 1.6.4. Séparateurs/rétracteurs
 - 1.6.5. Porte-aiguilles
 - 1.6.6. Sutures
- 1.7. Marquage de la peau et anesthésie locale
 - 1.7.1. Marqueurs
 - 1.7.2. Incisions dans les sillons naturels
 - 1.7.3. Incisions adjacentes à des structures anatomiques
 - 1.7.4. Principaux médicaments utilisés en infiltration locale
 - 1.7.4.1. Lidocaïne
 - 1.7.4.2. Bupivacaine
 - 1.7.4.3. Bicarbonate de sodium
 - 1.7.5. Techniques d'infiltration/blocage
- 1.8. Gestion préopératoire du patient anticoagulé/antiagrégant

- 1.9. Hémostase et aspiration
 - 1.9.1. Hémostase
 - 1.9.1.1. Colmatage
 - 1.9.1.2. Cautérisation
 - 1.9.1.3. Cire d'os
 - 1.9.1.4. Drains
 - 1.9.1.5. Aspiration
- 1.10. Tests d'imagerie

Module 2. Malposition palpébrale, malposition des cils et dystonie en ophtalmologie

- 2.1. Anatomie palpébrale normale et anormale Symptomatologie Examen et évaluation diagnostique
- 2.2. Ectropion involutif
 - 2.2.1. Causes
 - 2.2.2. Diagnostic
 - 2.2.3. Gestion et traitements
 - 2.2.3.1. Traitement médico-conservateur
 - 2.2.3.2. Traitement chirurgical
- 2.3. Ectropion cicatriciel
 - 2.3.1. Causes
 - 2.3.2. Diagnostic
 - 2.3.3. Gestion et traitements
 - 2.3.3.1. Traitement médico-conservateur
 - 2.3.3.2. Traitement chirurgical
- 2.4. Ectropion paralytique et paralysie faciale
 - 2.4.1. Causes
 - 2.4.2. Diagnostic
 - 2.4.3. Gestion et traitements
 - 2.4.3.1. Traitement médico-conservateur
 - 2.4.3.2. Traitement chirurgical

- 2.5. Entropion involutif et spastique
 - 2.5.1. Causes
 - 2.5.2. Diagnostic
 - 2.5.3. Gestion et traitements
 - 2.5.3.1. Traitement médico-conservateur
 - 2.5.3.2. Traitement chirurgical
- 2.6. Ectropion cicatriciel
 - 2.6.1. Causes
 - 2.6.2. Diagnostic
 - 2.6.3. Gestion et traitements
 - 2.6.3.1. Traitement médico-conservateur
 - 2.6.3.2. Traitement chirurgical
- 2.7. Trichiasis
 - 2.7.1. Causes
 - 2.7.2. Diagnostic
 - 2.7.3. Gestion et traitements
- 2.8. Distiquiasis
 - 2.8.1. Causes
 - 2.8.2. Diagnostic
 - 2.8.3. Gestion et traitements
- 2.9. Muscles faciaux et examen du patient au visage hyperactif La dystonie en ophtalmologie
 - 2.9.1. Blépharospasme essentiel bénin
 - 2.9.2. Apraxie de l'ouverture
 - 2.9.3. Le syndrome de Meige
 - 2.9.4. Spasme hémifacial
- 2.10. Pathologie palpébrale congénitale

Module 3. Modifications involutives périorbitaires et esthétique périoculaire

- 3.1. Changements involutifs
- 3.2. Considérations anatomiques
- 3.3. Conseil/planning

- 3.4. Chirurgie des sourcils
 - 3.4.1. Examen préopératoire
 - 3.4.2. Lifting frontal direct
 - 3.4.3. Lifting frontal endoscopique
 - 3.4.4. Complications
 - 3.4.5. Gestion postopératoire
- 3.5. *Blépharoplastie supérieure*
 - 3.5.1. Examen préopératoire
 - 3.5.2. Technique chirurgicale
 - 3.5.3. Complications
 - 3.5.4. Gestion postopératoire
- 3.6. Blépharoplastie inférieure
 - 3.6.1. Examen préopératoire
 - 3.6.2. Technique chirurgicale
 - 3.6.3. Complications
 - 3.6.4. Gestion postopératoire
- 3.7. Laser CO2
 - 3.7.1. Choix du patient
 - 3.7.2. Utilisations
 - 3.7.3. Complications
- 3.8. Remplissages
 - 3.8.1. Types d'obturations
 - 3.8.2. Utilisations
 - 3.8.3. Complications
- 3.9. Toxine Botulique
 - 3.9.1. Aspects spécifiques
 - 3.9.2. Utilisations
 - 3.9.3. Complications
- 3.10. Nouveaux paradigmes en matière d'esthétique périoculaire

Module 4. Ptose, diagnostic et traitement

- 4.1. Ptose palpébrale
 - 4.1.1. Qu'est-ce que le ptosis palpébral ?
 - 4.1.2. Anatomie du ptosis palpébral
 - 4.1.2.1. Peau
 - 4.1.2.2. Le muscle orbiculaire
 - 4.1.2.3. Septum orbital
 - 4.1.2.4. Muscle Levator oculi de la paupière supérieure et son aponévrose
 - 4.1.2.5. Ligament de Whitnall
 - 4.1.2.6. Muscle de Müller
 - 4.1.2.7. Plaque tarsienne
 - 4.1.3. Classification du ptosis palpébral
- 4.2. Diagnostic et examen du ptose des paupières
 - 4.2.1. Examen du ptosis palpébral
 - 4.2.1.1 Réflexe du bord de la paupière (MRD)
 - 4.2.1.2. Hauteur du sillon palpébral
 - 4.2.1.3. Hauteur du pli palpébral
 - 4.2.1.4. Hauteur des sourcils
 - 4.2.1.5. Hauteur de la fissure palpébrale
 - 4.2.1.6. Fonction du muscle releveur de la paupière supérieure
 - 4.2.1.7. Détente du muscle releveur de la paupière supérieure
 - 4.2.1.8. Autres mesures
- 4.3. Ptose aponévrotique
 - 4.3.1. Ptosis aponévrotique
 - 4.3.1.1. Ptose aponévrotique sénile
 - 4.3.1.2. Ptose aponévrotique congénitale
 - 4.3.1.3. Ptose aponévrotique héréditaire acquise tardivement
 - 4.3.1.4. Ptose aponévrotique associée au syndrome de blépharophimose
 - 4.3.1.5. Ptose aponévrotique associée au port de lentilles de contact.
 - 4.3.1.6. Ptose aponévrotique dans l'orbitopathie thyroïdienne
 - 4.3.2. Ptose aponévrotique sénile ou involutive
 - 4.3.3. Ptose aponévrotique congénitale
 - 4.3.4. Ptose aponévrotique héréditaire ou acquise tardivement
 - 4.3.5. Ptose aponévrotique associée au syndrome de blépharophimosis
 - 4.3.6. Ptose aponévrotique liée au port de lentilles de contact
 - 4.3.7. Ptose aponévrotique dans l'orbitopathie thyroïdienne
- 4.4. Ptose myogénique
 - 4.4.1. Ptose myogénique
 - 4.4.2. Ptosis myogène congénital
 - 4.4.2.1. Ptose myogène congénitale simple
 - 4.4.2.2. Ptose myogène congénitale complexe
 - 4.4.3. Ptosis myogène myogène acquis
 - 4.4.3.1 Myasthénie grave
 - 4.4.3.2 Ophtalmoplégie externe progressive chronique
 - 4.4.3.3 Dystrophie myotonique
 - 4.4.3.4 Dystrophie musculaire oculopharyngée
- 4.5. Ptose neurogène
 - 4.5.1. Ptose neurogène
 - 4.5.1.1. Ptosis dû à une paralysie congénitale ou acquise du troisième nerf crânien.
 - 4.5.1.2. Ptosis dans le syndrome de Marcus-Gunn
 - 4.5.1.3. Ptosis dans le syndrome de Horner
 - 4.5.1.4. Ptosis associé à des céphalées
 - 4.5.1.5. Autres types de ptosis neurogène
 - 4.5.2. Traitement du ptosis neurogène
- 4.6. Pseudoptose
 - 4.6.1. Pseudoptose
 - 4.6.1.1. Pseudoptose due à une dermatochalasis
 - 4.6.1.2. Pseudoptose due à un œdème palpébral
 - 4.6.1.3. Pseudoptose due à des tumeurs palpébrales
 - 4.6.1.4. Pseudoptose due à un blépharospasme
 - 4.6.1.5. Pseudoptose due à une énoptalmie
 - 4.6.1.6. Pseudoptose due à l'énoptalmie
 - 4.6.1.7. Pseudoptose due à une hypotropie

- 4.7. Techniques de réinsertion de l'aponévrose
 - 4.7.1. Réinsertion simple de l'aponévrose dans le tarse. Voie antérieure et postérieure
 - 4.7.2. Réattachement combiné de l'aponévrose du tarse et du ligament de Whitnall. Voie antérieure et postérieure
- 4.8. Conjunctivo-müllerectomie
 - 4.8.1. Muscle de Müller
 - 4.8.2. Test à la phényléphrine
 - 4.8.3. Technique chirurgicale
- 4.9. Techniques de résection et de pliage de l'aponévrose EPS
 - 4.9.1. Résection de l'aponévrose de l'EPS
 - 4.9.2. Résection EPS modifiée
- 4.10. Techniques de suspension frontale
 - 4.10.1. Suspension indirecte au muscle frontalis et matériaux
 - 4.10.1.1. Suspension directe au muscle frontalis, lambeau frontal direct

Module 5. Lésions palpébrales bénignes/malignes et chirurgie reconstructive

- 5.1. Anatomie de la peau et des appendices
 - 5.1.1. Anatomie superficielle des paupières
 - 5.1.2. Peau et tissus sous-cutanés
 - 5.1.3. Le muscle orbiculaire
 - 5.1.4. Tissu sous-musculaire
 - 5.1.5. Diaphragme orbital
 - 5.1.5.1. Tarsus
 - 5.1.5.2. Tendons canthaux
 - 5.1.5.3. Septum orbital
 - 5.1.6. Muscles rétracteurs
 - 5.1.7. Graisse orbitaire
 - 5.1.8. Conjonctive
 - 5.1.9. Innervation palpébrale
 - 5.1.10. Vasculatisation palpébrale
 - 5.1.10.1. Irrigation
 - 5.1.10.2. Drainage lymphatique
- 5.2. Diagnostic différentiel des tumeurs palpébrales
 - 5.2.1. Introduction aux tumeurs palpébrales
 - 5.2.1.1. lésions cutanées primaires
 - 5.2.1.2. lésions cutanées secondaires
 - 5.2.1.3. Définitions oncologiques
 - 5.2.2. Examen clinique
 - 5.2.2.1. Antécédents
 - 5.2.2.2. Examen de la lésion
 - 5.2.2.3. Examen de la dissémination
 - 5.2.2.4. Lésions malignes les plus fréquentes
 - 5.2.3. Résumé des principales lésions bénignes et malignes en fonction de leur origine
- 5.3. Tumeurs de l'épiderme
 - 5.3.1. Tumeurs bénignes de l'épiderme
 - 5.3.1.1. Hyperplasie épithéliale
 - 5.3.1.1.1. Kératose séborrhéique
 - 5.3.2. Tumeurs précancéreuses et tumeurs in situ
 - 5.3.2.1. Kératoacanthome
 - 5.3.2.2. Kératose actinique
 - 5.3.3. Tumeurs malignes de l'épiderme
 - 5.3.3.1. Carcinome basocellulaire
 - 5.3.3.2. Carcinome à cellules squameuses
- 5.4. Tumeurs des appendices cutanés
 - 5.4.1. Introduction aux tumeurs glandulaires et annexielles de la peau.
 - 5.4.2. Glandes sébacées
 - 5.4.2.1. Tumeurs bénignes
 - 5.4.2.2. Tumeurs malignes
 - 5.4.3. Glandes sudoripares
 - 5.4.3.1. Eccrine
 - 5.4.3.2. Apocrine
 - 5.4.4. Tumeurs du follicule pileux

- 5.5. Lésions pigmentées
 - 5.5.1. Introduction
 - 5.5.2. Nævus mélanocytaire
 - 5.5.3. Mélanocytose oculodermique (nævus d'Ota)
 - 5.5.4. Lentigo maligna (tache mélanotique de Hutchinson)
 - 5.5.5. Mélanome malin primaire
- 5.6. Autres tumeurs palpébrales
 - 5.6.1. Vasculaires
 - 5.6.2. Fibreuses
 - 5.6.3. Musculaire
 - 5.6.4. Numériques
 - 5.6.5. Péri-neurales
 - 5.6.6. Lipomateux
 - 5.6.7. Cartilagineux
 - 5.6.8. Lymphoïdes
 - 5.6.9. Hamartomateux
- 5.7. Techniques de biopsie et pronostic oncologique
 - 5.7.1. Introduction
 - 5.7.2. Types de biopsie
 - 5.7.3. Planification
 - 5.7.4. Résumé des indications et des marges
 - 5.7.5. Cartographie de la conjonctive
 - 5.7.6. Communication avec l'anatomie pathologique
 - 5.7.7. Biopsie du ganglion lymphatique sentinelle
 - 5.7.8. Liquides de fixation et colorants
 - 5.7.9. Interprétation histologique et suivi
- 5.8. Reconstruction des défauts de la lamelle antérieure et gestion générale des greffes et des lambeaux
 - 5.8.1. Introduction à la reconstruction de la région périoculaire
 - 5.8.2. Fermeture par intention secondaire
 - 5.8.3. Fermeture directe
 - 5.8.4. Gestion générale des lambeaux cutanés
 - 5.8.5. Prise en charge générale des greffes de peau
- 5.9. Réparation des défauts impliquant les régions canthales
 - 5.9.1. Introduction
 - 5.9.2. Reconstruction des défauts du canthal médial et des tissus environnants
 - 5.9.2.1. Laissez-faire, fermeture directe et greffe de peau
 - 5.9.2.1. Mobilisation de la peau nasale sur le défaut canthal médian
 - 5.9.2.2. Mobilisation des joues, du front et de la partie médiane de la face
 - 5.9.2.3. Gestion du canal lacrymal
 - 5.9.3. Réparation des défauts du canthus latéral et des tissus environnants
 - 5.9.3.1. Fermeture primaire des défauts cutanés
 - 5.9.3.2. Lambeau rhomboïde
 - 5.9.3.4. Défauts de pleine épaisseur du canthus latéral et réparation du tendon canthal latéral
 - 5.9.3.4.1. Lambeau périosté
- 5.10. Reconstruction des défauts de pleine épaisseur des paupières
 - 5.10.1. Introduction
 - 5.10.2. Réparation des défauts de pleine épaisseur de la paupière supérieure
 - 5.10.2.1. Fermeture directe
 - 5.10.2.2. Lambeau semi-circulaire latéral ou lambeau de Tenzel
 - 5.10.2.3. Cutler-Beard
 - 5.10.2.4. Lamelle à poignée en forme de seau
 - 5.10.3. Réparation des défauts de pleine épaisseur de la paupière inférieure
 - 5.10.3.1. Fermeture directe
 - 5.10.3.2. Lambeau semi-circulaire latéral ou lambeau de Tenzel
 - 5.10.3.3. Lambeau tarsoconjunctival de Hughes
 - 5.10.3.4. Avancement du lambeau + greffes libres
 - 5.10.3.5. Lambeau de la joue de la coiffe des rotateurs de Mustardé
 - 5.10.4. Complications des reconstructions

Module 6. Conduits lacrymaux

- 6.1. Conduits lacrymaux
 - 6.1.1. Conduit lacrymal
 - 6.1.1.1. Système de drainage de la Larme
 - 6.1.1.2. Points lacrymaux
 - 6.1.1.3. Canalicules
 - 6.1.1.4. Canalicule commun
 - 6.1.1.5. Sac lacrymal
 - 6.1.1.6. Canal nasolacrimal
 - 6.1.2. Physiologie du canal lacrymal
 - 6.1.2.1. Système de drainage de la Larme
 - 6.1.2.2. Points lacrymaux
 - 6.1.2.3. Canalicules
 - 6.1.2.4. Canalicule commun
 - 6.1.2.5. Sac lacrymal
- 6.2. Exploration du canal lacrymal
 - 6.2.1. Examen en consultation: Test de perméabilité du canal lacrymal
 - 6.2.1.1. Irrigation ou seringue du canal lacrymal
 - 6.2.1.2. Test de disparition de la fluorescéine
 - 6.2.1.3. Test de coloration de Jones
 - 6.2.1.4. Primaire
 - 6.2.1.5. Secondaire
 - 6.2.2. Tests complémentaires
 - 6.2.2.1. Dacrycystographie
 - 6.2.2.2. Dacryo Tac
 - 6.2.2.3. Dacrycystographie
 - 6.2.2.4. Diagnostic nasal endoscopique
- 6.3. Diagnostic et traitement de l'obstruction ponctuelle lacrymale
 - 6.3.1. Manifestations cliniques
 - 6.3.2. Causes
 - 6.3.3. Diagnostic de l'obstruction ponctuelle lacrymale
 - 6.3.4. Diagnostic différentiel
 - 6.3.5. Techniques de plastie des points de suture
 - 6.3.6. Période postopératoire et complications de la chirurgie
- 6.4. Diagnostic et traitement de l'obstruction du canal lacrymal inférieur
 - 6.4.1. Manifestations cliniques
 - 6.4.2. Causes
 - 6.4.3. Diagnostic de l'obstruction du canal lacrymal inférieur
 - 6.4.4. Traitement de l'obstruction du canal lacrymal inférieur
 - 6.4.4.1. Dacryocystorhinostomie (DCR)
 - 6.4.4.1.1. Dacryocystorhinostomie endonasale
 - 6.4.4.1.1.1. Histoire et évolution de la DCR endonasale
 - 6.4.4.1.1.2. Techniques de dacryo-cysto-rhinostomie endonasale
 - 6.4.4.1.1.3. RCD endonasal sélectif
 - 6.4.4.1.1.4. Laser endonasal RCD
 - 6.4.4.1.1.5. Période postopératoire de la DCR endonasale
 - 6.4.4.1.1.6. Complications de la DCR endonasale
 - 6.4.4.2. Dacryo-cysto-rhinostomie externe
 - 6.4.4.2.1. Histoire et évolution des DDR externes
 - 6.4.4.2.2. Techniques de dacryo-cysto-rhinostomie externe
 - 6.4.4.2.3. Période postopératoire du DRC externe
 - 6.4.4.2.4. Complications de la DCR externe
 - 6.4.4.3. Dacryocystectomie
 - 6.4.4.3.1. Indications
 - 6.4.4.3.2. Technique chirurgicale
 - 6.4.4.3.3. Période postopératoire
 - 6.4.4.3.4. Complications
- 6.5. Diagnostic et traitement de l'obstruction canaliculaire
 - 6.5.1. Manifestations cliniques
 - 6.5.2. Causes
 - 6.5.3. Examen et diagnostic de l'obstruction canaliculaire
 - 6.5.4. Indications pour une conjonctivodacryocystorhinostomie
 - 6.5.5. Techniques de conjonctivo-dacryo-cysto-rhinostomie
 - 6.5.6. Tubes en pyrex
 - 6.5.7. Tubes métallurgiques
 - 6.5.8. Complications de la conjonctivo-dacryo-cysto-rhinostomie

- 6.6. Controverse entre la DCR endonasale et la DCR externe
 - 6.6.1. Médecine fondée sur des données probantes
 - 6.6.2. Avantages et inconvénients de la DCR endonasale
 - 6.6.3. Avantages et inconvénients des DDR externes
 - 6.6.4. Comparaison de la DCR endonasale vs. DCR externe
 - 6.6.5. Conclusions
- 6.7. Pathologie infectieuse et inflammatoire du canal lacrymal
 - 6.7.1. Canaliculite
 - 6.7.1.1. Manifestations cliniques
 - 6.7.1.2. Causes
 - 6.7.1.3. Diagnostic de la canaliculite
 - 6.7.1.4. Traitement de la canaliculite
 - 6.7.2. Dacryocystite aiguë (DCA)
 - 6.7.2.1. Manifestations cliniques de la DCA
 - 6.7.2.2. Causes de la DCA
 - 6.7.2.3. Diagnostic de la DCA
 - 6.7.2.4. Traitement de l'DCA
 - 6.7.3. Maladie inflammatoire du canal lacrymal MICL
 - 6.7.3.1. Diagnostic de la MICL
 - 6.7.3.2. Traitement de la MICL
- 6.8. Tumeurs du sac lacrymal
 - 6.8.1. Manifestations cliniques
 - 6.8.2. Diagnostic
 - 6.8.3. Variantes histologiques
 - 6.8.4. Diagnostic différentiel
 - 6.8.5. Traitement
 - 6.8.6. Pronostic
- 6.9. Épiphora fonctionnelle
 - 6.9.1. Épiphora fonctionnelle
 - 6.9.2. Causes de l'épiphora
 - 6.9.3. Diagnostic de l'épiphora fonctionnelle
 - 6.9.4. Anamnèse et examen
 - 6.9.5. Tests de diagnostic
 - 6.9.5.1. Irrigation du canal lacrymal
 - 6.9.5.1.1. Dacryocystographie (DCG)
 - 6.9.5.1.2. Dacryo Tac (DCT)
 - 6.9.5.1.3. Dacryocystogammagraphie (DSG)
 - 6.9.6. Traitement de l'épiphora fonctionnelle
 - 6.9.6.1. Chirurgie de raccourcissement des paupières inférieures
 - 6.9.6.2. Intubation
 - 6.9.6.3. Dacryocystorhinostomie
 - 6.9.7. Protocole thérapeutique
- 6.10. Pathologie infectieuse et inflammatoire du canal lacrymal
 - 6.10.1. Malformations infectieuse et inflammatoire du canal lacrymal
 - 6.10.1.1. Embryologie
 - 6.10.1.2. Point lacrymal et canalicules
 - 6.10.1.3. Dacryocystocèle
 - 6.10.1.4. Fistule lacrymale
 - 6.10.2. Associations et syndromes de maladies systémiques
 - 6.10.3. Obstruction congénitale du canal lacrymonasal
 - 6.10.3.1. Manifestations cliniques
 - 6.10.4. Diagnostic
 - 6.10.5. Traitement
 - 6.10.5.1. Traitement médico-conservateur
 - 6.10.5.2. Sondage
 - 6.10.5.3. Intubation
 - 6.10.5.4. Dilatation par cathéter-ballon
 - 6.10.5.5. Dacryocystorhinostomie
 - 6.10.5.6. Protocole de traitement

Module 7. Traumatisme palpébral et orbital Examen orbital

- 7.1. Évaluation du patient traumatique
 - 7.1.1. Stabilisation et évaluation générale
 - 7.1.1.1. Évaluation de l'état Général du patient Traumatique
 - 7.1.1.2. Évaluation des blessures périorbitaire
 - 7.1.1.3. Anamnèse dirigée
 - 7.1.1.4. Documentation photographique
 - 7.1.2. Exploration
 - 7.1.2.1. Examen intra-oculaire
 - 7.1.2.1. Évaluation des paupières
 - 7.1.2.1. Examen orbital
- 7.2. Lacérations palpébrales
 - 7.2.1. Introduction
 - 7.2.2. Types
 - 7.2.3. Diagnostic
 - 7.2.4. Gestion
 - 7.2.5. Thérapie médicale
 - 7.2.6. Fermeture de la plaie
 - 7.2.7. Traumatisme des tissus mous canthaux
 - 7.2.8. Réparation secondaire
 - 7.2.9. Morsure de chien et d'homme
 - 7.2.10. Suivi et complications
 - 7.2.11. Pronostic
- 7.3. Réparation des lacérations lacrymales impliquant le canal lacrymal.
 - 7.3.1. Introduction
 - 7.3.2. Exploration : détection du canal lacrymal Traumatique
 - 7.3.3. Réparation traumatique du canal lacrymal
 - 7.3.4. Postopératoire
- 7.4. Fracture du plancher de l'orbite
 - 7.4.1. Épidémiologie des traumatismes de l'orbite
 - 7.4.2. Classification des fractures de l'orbite
 - 7.4.3. Fractures par soufflage du plancher orbital
 - 7.4.4. Fractures à trappe du plancher orbital
 - 7.4.5. Fractures par soufflage du plancher orbital
- 7.5. Fracture d'autres parois orbitales
 - 7.5.1. Fractures de la paroi médiane
 - 7.5.2. Fractures de la paroi latérale
 - 7.5.3. Fractures du toit de l'orbite
- 7.6. Fractures complexes
 - 7.6.1. Fracture de l'apex orbital
 - 7.6.2. Fractures Le-Fort
- 7.7. Corps étrangers orbitaux
 - 7.7.1. Introduction
 - 7.7.2. Anatomie de l'orbite
 - 7.7.3. Types de corps étrangers orbitaires
 - 7.7.4. Évaluation du patient suspecté d'avoir un corps étranger orbital
 - 7.7.5. Présentation clinique
 - 7.7.6. Tests complémentaires
 - 7.7.7. Gestion
 - 7.7.8. Résultats cliniques
- 7.8. Syndrome du compartiment orbitaire
 - 7.8.1. Définition
 - 7.8.2. Pathogenèse et étiologie
 - 7.8.3. Diagnostic
 - 7.8.4. Gestion thérapeutique
 - 7.8.5. Algorithme d'action
- 7.9. Neuropathie optique Traumatique
 - 7.9.1. Introduction
 - 7.9.2. Épidémiologie
 - 7.9.3. Physiopathologie
 - 7.9.4. Localisation de la lésion
 - 7.9.5. Évaluation clinique
 - 7.9.6. Traitement
- 7.10. Contusion musculaire traumatique
 - 7.10.1. Introduction
 - 7.10.2. Pathogenèse de l'atteinte traumatique de l'orbite
 - 7.10.3. Diagnostic
 - 7.10.4. Traitement

Module 8. Maladies inflammatoires et infectieuses de l'orbite

- 8.1. Examen de l'orbite
 - 8.1.1. Anatomie de l'orbite
 - 8.1.2. Sémiologie orbitale
 - 8.1.2.1. Les 6 "P"
 - 8.1.2.2. La douleur
 - 8.1.2.3. Progression
 - 8.1.2.4. Proptose
 - 8.1.2.5. Pulsation
 - 8.1.2.6. Palpation
 - 8.1.2.7. Modifications périoculaires
 - 8.1.3. Études d'imagerie
 - 8.1.3.1. Tomographie assistée par ordinateur
 - 8.1.3.2. Imagerie par résonance magnétique
- 8.2. Diagnostic différentiel de la proptose
 - 8.2.1. Proptose
 - 8.2.1.1. Pseudo-proptose
 - 8.2.2. Antécédents cliniques et examen physique
 - 8.2.2.1. Exophthalmométrie de Hertel
 - 8.2.2.2. Diagnostic différentiel du proptosis selon la direction du déplacement
 - 8.2.2.3. Diagnostic différentiel du proptose selon la latéralité
 - 8.2.2.4. Diagnostic différentiel du proptose en fonction de l'âge du patient
- 8.3. Ophtalmopathie thyroïdienne (TO):
 - 8.3.1. Introduction
 - 8.3.2. Étiologie et facteurs de risque
 - 8.3.2.1 Rôle du R-TSH
 - 8.3.2.2 Rôle des auto-anticorps anti-R-TSH
 - 8.3.2.3 Rôle du récepteur de l'IGF-1
 - 8.3.2.4 Rôle des cellules T
 - 8.3.3. Clinique
 - 8.3.3.1 Atteinte des tissus mous
 - 8.3.3.2 Rétraction palpébrale
 - 8.3.3.3 Proptose
 - 8.3.3.4 Myopathie restrictive
 - 8.3.3.5 Neuropathie optique dysthyroïdienne (DOTN)
 - 8.3.4. Diagnostic
 - 8.3.4.1. Résultats de laboratoire
 - 8.3.4.2. Tests d'imagerie
 - 8.3.4.3. TAC
 - 8.3.4.4. IRM
 - 8.3.5. Classification et échelles cliniques
 - 8.3.5.1. Échelle VISA
 - 8.3.5.2. Échelle EUGOGO
 - 8.3.6. Test de qualité de vie du patient
- 8.4. Traitement médical de l' OT
 - 8.4.1. Mesures générales : contrôle des facteurs de risque
 - 8.4.1.1. Dysfonctionnement de la thyroïde
 - 8.4.1.2. Mesures générales : contrôle des facteurs de risque
 - 8.4.1.3. Traitement antithyroïdien
 - 8.4.1.4. Hypercholestérolémie
 - 8.4.1.5. Traitements locaux
 - 8.4.2. Prise en charge de l'ophtalmopathie thyroïdienne légère
 - 8.4.2.1. supplémentation en sélénium
 - 8.4.3. Prise en charge de l'ophtalmopathie thyroïdienne modérée à sévère
 - 8.4.3.1. Glucocorticoïdes
 - 8.4.3.2. Mycophénolate
 - 8.4.3.4. Rituximab
 - 8.4.3.5. Radiothérapie
 - 8.4.3.6. Tocilizumab
 - 8.4.3.7. Téproumab
 - 8.4.3.8. Autres traitements
 - 8.4.4. Traitement de l'ophtalmopathie thyroïdienne menaçant la vision

- 8.5. Traitement chirurgical de l' OT
 - 8.5.1. Introduction
 - 8.5.2. Chirurgie de décompression de l'orbite
 - 8.5.2.1. Indication
 - 8.5.2.2. Méthodes
 - 8.5.3. Chirurgie du strabisme dans l'orbitopathie thyroïdienne
 - 8.5.3.1. Introduction
 - 8.5.3.2. Strabisme vertical
 - 8.5.3.3. Strabisme horizontal
 - 8.5.4. Chirurgie de rétraction palpébrale
- 8.6. Maladies inflammatoires spécifiques de l'orbite
 - 8.6.1. Vasculrite: Granulomatose avec polyangéite
 - 8.6.1.1. Définition et épidémiologie
 - 8.6.1.2. Manifestations cliniques ophtalmologiques de la GPA
 - 8.6.1.3. Diagnostic
 - 8.6.1.4. Traitement et pronostic
 - 8.6.2. Inflammations granulomateuses: Sarcoidose.
 - 8.6.2.1. Définition et épidémiologie
 - 8.6.2.2. Atteinte des paupières et de la conjonctive.
 - 8.6.2.3. Atteinte de l'orbite
 - 8.6.2.4. Diagnostic
 - 8.6.2.5. Traitement
- 8.7. Maladie liée aux IgG4
 - 8.7.1. Définition et épidémiologie
 - 8.7.2. Histopathologie
 - 8.7.3. Clinique et stadification
 - 8.7.4. Diagnostic
 - 8.7.5. Traitement
 - 8.7.6. Conclusion
- 8.8. Maladie inflammatoire orbitaire idiopathique
 - 8.8.1. Définition et épidémiologie
 - 8.8.2. Classification
 - 8.8.3. Signes et symptômes
 - 8.8.4. Diagnostic
 - 8.8.5. Diagnostic Différentiel
 - 8.8.6. Traitement
 - 8.8.7. Conclusions
- 8.9. Maladies infectieuses de l'orbite
 - 8.9.1. Cellulite préseptale
 - 8.9.1.1. Introduction.
 - 8.9.1.2. Épidémiologie
 - 8.9.1.3. Étiologie
 - 8.9.1.4. Diagnostic
 - 8.9.1.5. Traitement
 - 8.9.2. Cellulite orbitaire (postseptale)
 - 8.9.2.1. Introduction
 - 8.9.2.2. Étiologie
 - 8.9.2.3. Diagnostic
 - 8.9.2.4. Traitement
- 8.10. Autres maladies infectieuses de l'orbite
 - 8.10.1. Introduction
 - 8.10.2. Pathogénie et facteurs de risque
 - 8.10.3. Clinique
 - 8.10.3. Diagnostic
 - 8.10.4. Traitement



Module 9. Pathologie tumorale et vasculaire de l'orbite Approches chirurgicales de l'orbite

- 9.1. Tumeurs bénignes d'origine vasculaire
 - 9.1.1. Hémangiome capillaire
 - 9.1.1.1. Aetiopathogénie
 - 9.1.1.2. Présentation clinique
 - 9.1.1.3. Diagnostic
 - 9.1.1.4. Traitement
 - 9.1.2. Hémangiome intra-osseux
 - 9.1.2.1. Présentation clinique et diagnostic
 - 9.1.2.2. Traitement
- 9.2. Tumeurs bénignes d'origine neurale
 - 9.2.1. Schwannoma
 - 9.2.2. Neurofibrome
 - 9.2.2.1. Neurofibrome plexiforme
 - 9.2.2.2. Neurofibrome solitaire
 - 9.2.3. Méningiome du nerf optique
 - 9.2.4. Gliome du nerf optique
- 9.3. Tumeurs bénignes de la glande lacrymale
 - 9.3.1. Introduction
 - 9.3.2. Dacriops
 - 9.3.3. Adénome pléomorphe
- 9.4. Autres lésions bénignes de l'orbite
 - 9.4.1. Kyste dermoïde
 - 9.4.2. Kyste épithélial
 - 9.4.3. Mucocèle et mucopocèle
 - 9.4.4. Méningocèle et méningo-encéphalocèle
 - 9.4.5. Dermolipome

- 9.5. Tumeurs malignes primaires : lymphome orbitaire
 - 9.5.1. Introduction et classification
 - 9.5.2. Présentation clinique
 - 9.5.3. Diagnostic et stadification
 - 9.5.4. Gestion
 - 9.5.4.1. Radiothérapie
 - 9.5.4.2. Chimiothérapie
 - 9.5.4.3. Rituximab
 - 9.5.5. Pronostic
- 9.6. Tumeurs malignes primaires : rhabdomyosarcome orbitaire
 - 9.6.1. Introduction et étiopathogénie
 - 9.6.2. Présentation clinique
 - 9.6.3. Diagnostic et stadification
 - 9.6.4. Traitement
- 9.7. Tumeurs malignes de la glande lacrymale
 - 9.7.1. Clinique
 - 9.7.2. Épidémiologie et classification
 - 9.7.2.1 Adénome pléomorphe/tumeur mixte bénigne
 - 9.7.2.2 Tumeur mixte maligne/ Carcinome ex adénome pléomorphe
 - 9.7.2.3 Carcinome adénoïde kystique
 - 9.7.2.4 Adénocarcinome
 - 9.7.2.5 Carcinome mucoépidermoïde
- 9.8. Autres néoplasmes malins de l'orbite
 - 9.8.1. Autres tumeurs malignes primaires de l'orbite
 - 9.8.2. Extension des tumeurs malignes périoculaires
 - 9.8.3. Extension des tumeurs malignes intraoculaires
 - 9.8.4. Métastases orbitales
- 9.9. Malformations vasculaires de l'orbite
 - 9.9.1. Définition et classification
 - 9.9.2. Malformations veine de l'orbite(MVO)
 - 9.9.2.1. Malformation veineuse caverneuse
 - 9.9.2.2. Varices de l'orbite
 - 9.9.3. Malformations lymphatiques veineuses de l'orbite (MVL)
 - 9.9.4. Malformations artério-veineuses de l'orbite (MAV)
 - 9.9.4.1. Malformations artérioveineuses (MAV)
 - 9.9.4.2. Fistules artérioveineuses (FAV)
 - 9.9.5. Autres malformations vasculaires orbitales
- 9.10. Choix de l'approche chirurgicale. Considérations préopératoires et peropératoires
 - 9.10.1. Chirurgie orbitaire. Choix de l'approche chirurgicale. Considérations préopératoires et peropératoires.
 - 9.10.1.1. Orbitotomie supérieure
 - 9.10.1.2. Orbitotomie médiane
 - 9.10.1.3. Orbitotomie inférieure
 - 9.10.1.4. Orbitotomie latérale
 - 9.10.1.5. Autres approches de l'orbite
 - 9.10.2. Complications de la chirurgie orbitaire

Module 10. Cavité anophtalmique

- 10.1. Patient monophtalme
 - 10.1.1. Causes de la perte du globe oculaire. Oeil aveugle douloureux Ptisis
 - 10.1.2. Phénomènes visuels secondaires à la perte du globe oculaire
 - 10.1.2.1. Vision monoculaire et binoculaire
 - 10.1.2.2. Perte du VC et de la stéréopsie. L'œil fantôme
 - 10.1.3. Qualité de vie, aspects psychologiques et psychopathologiques chez le patient monophtalme
- 10.2. Éviscération du globe oculaire
 - 10.2.1. Indications
 - 10.2.2. Technique chirurgicale et gestion postopératoire
 - 10.2.3. Complications
- 10.3. Enucléation du globe oculaire
 - 10.3.1. Indications
 - 10.3.2. Technique chirurgicale et gestion postopératoire
 - 10.3.3. Complications
- 10.4. Exentération orbitale
 - 10.4.1. Indications
 - 10.4.2. Technique chirurgicale et gestion postopératoire
 - 10.4.3. Complications

- 10.5. Implants orbitaux synthétiques
 - 10.5.1. Implant idéal
 - 10.5.2. Types de matériaux
 - 10.5.3. Taille de l'implant
 - 10.5.4. Exposition et extrusion
 - 10.5.4.1. Introduction
 - 10.5.4.2. Causes
 - 10.5.4.3. Clinique et gestion
- 10.6. Utilisation de matériel autologue : Greffe de graisse dermique
 - 10.6.1. Indications
 - 10.6.2. Technique chirurgicale et gestion postopératoire
 - 10.6.3. Complications
 - 10.6.4. IDG vs. Implant orbital synthétique
- 10.7. Syndrome anophtalmique
 - 10.7.1. Concept
 - 10.7.2. Enophtalmie et enfoncement du sillon palpébral supérieur.
 - 10.7.3. Ptose palpébrale supérieure
 - 10.7.4. Hyperlaxité palpébrale inférieure
- 10.8. Reconstruction de l'orbite anophtalmique rétractée
 - 10.8.1. Concept
 - 10.8.1.1 Étendue et localisation de la rétraction
 - 10.8.1.2 Cause de la rétraction
 - 10.8.2. Traitement chirurgical de la rétraction
 - 10.8.2.1 Rétraction généralisée
 - 10.8.2.1.1 Reconstruction par greffe de peau libre
 - 10.8.2.1.2 Techniques combinées
 - 10.8.2.1.2.1 Reconstruction plus greffe de cartilage rétro-auriculaire
 - 10.8.2.1.2.2 Reconstruction plus greffe de peau libre ou en rotation
 - 10.8.2.1.2.3 Reconstruction plus modification de la paroi osseuse
 - 10.8.2.2 Rétraction partielle
- 10.9. Prothèses oculaires
 - 10.9.1. Surface oculaire chez les porteurs de prothèses oculaires
 - 10.9.2. Film lacrymal dans la cavité anophtalmique
 - 10.9.3. Malpositions palpébrales chez les porteurs de prothèses oculaires
 - 10.9.4. Prothèses oculaires
- 10.10. Cavité anophtalmique dans la tranche d'âge pédiatrique
 - 10.10.1. du Patient Pédiatrique en
 - 10.10.1.1. Étiologie
 - 10.10.2. Anophtalmie et microophtalmie congénitales
 - 10.10.3. Conformateurs oculaires et prothèses oculaires dans le groupe d'âge pédiatrique
 - 10.10.4. Méthodes d'expansion orbitaire
 - 10.10.5. Greffes dermographiques en pédiatrie
 - 10.10.6. Énucléation et éviscération en pédiatrie



*N'y pensez pas à deux fois.
Connectez-vous maintenant
à la plus grande école de
médecine en ligne du monde
pour accéder à une communauté
internationale de spécialistes qui
vous informera des dernières
nouvelautés dans votre spécialité"*

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 Oculoplastie, Voies Lacrymales et Orbites garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et actualisée, l'accès à un diplôme de Mastère Spécialisé délivré par TECH Université Technologique.



“

Terminez ce programme avec succès et obtenez votre diplôme universitaire sans avoir à vous déplacer ou à remplir des formalités administratives"

Ce **Mastère Spécialisé en Oculoplastie, Voies Lacrymales et Orbites** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir passé l'évaluation, l'étudiant recevra par courrier* avec accusé de réception son 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 Oculoplastie, Voies Lacrymales et Orbites**

Heures Officielles : **1500 h.**



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

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

tech université
technologique

Mastère Spécialisé
Oculoplastie, Voies
Lacrymales et Orbites

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

Mastère Spécialisé

Oculoplastie, Voies
Lacrymales et Orbites

