

# Mastère Spécialisé Oncologie Digestive

Approuvé par:





## Mastère Spécialisé Oncologie Digestive

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

Accès au site web: [www.techtitute.com/fr/medecine/master/master-oncologie-digestive](http://www.techtitute.com/fr/medecine/master/master-oncologie-digestive)

# 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 30*

06

Méthodologie

---

*page 36*

07

Diplôme

---

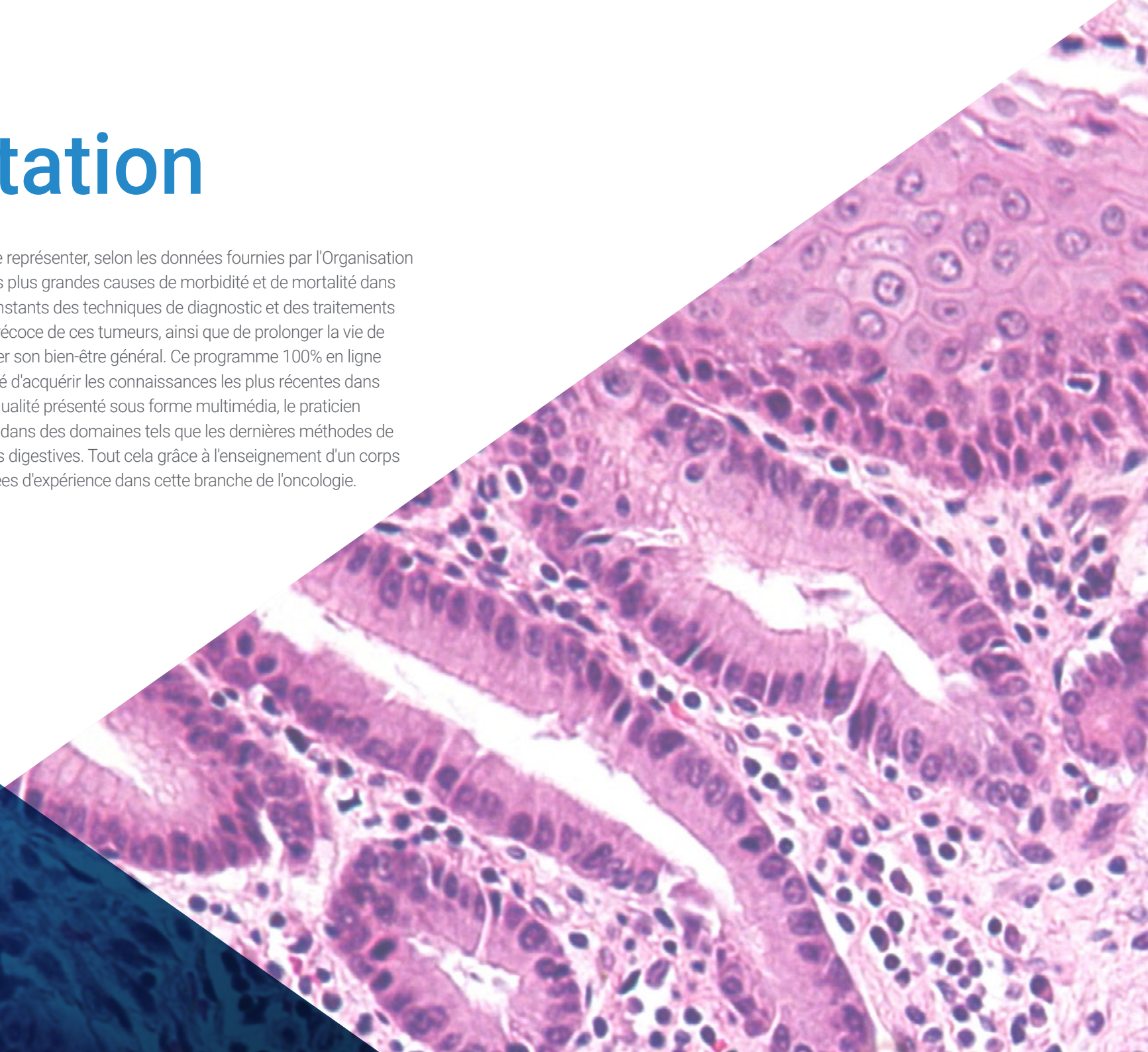
*page 44*



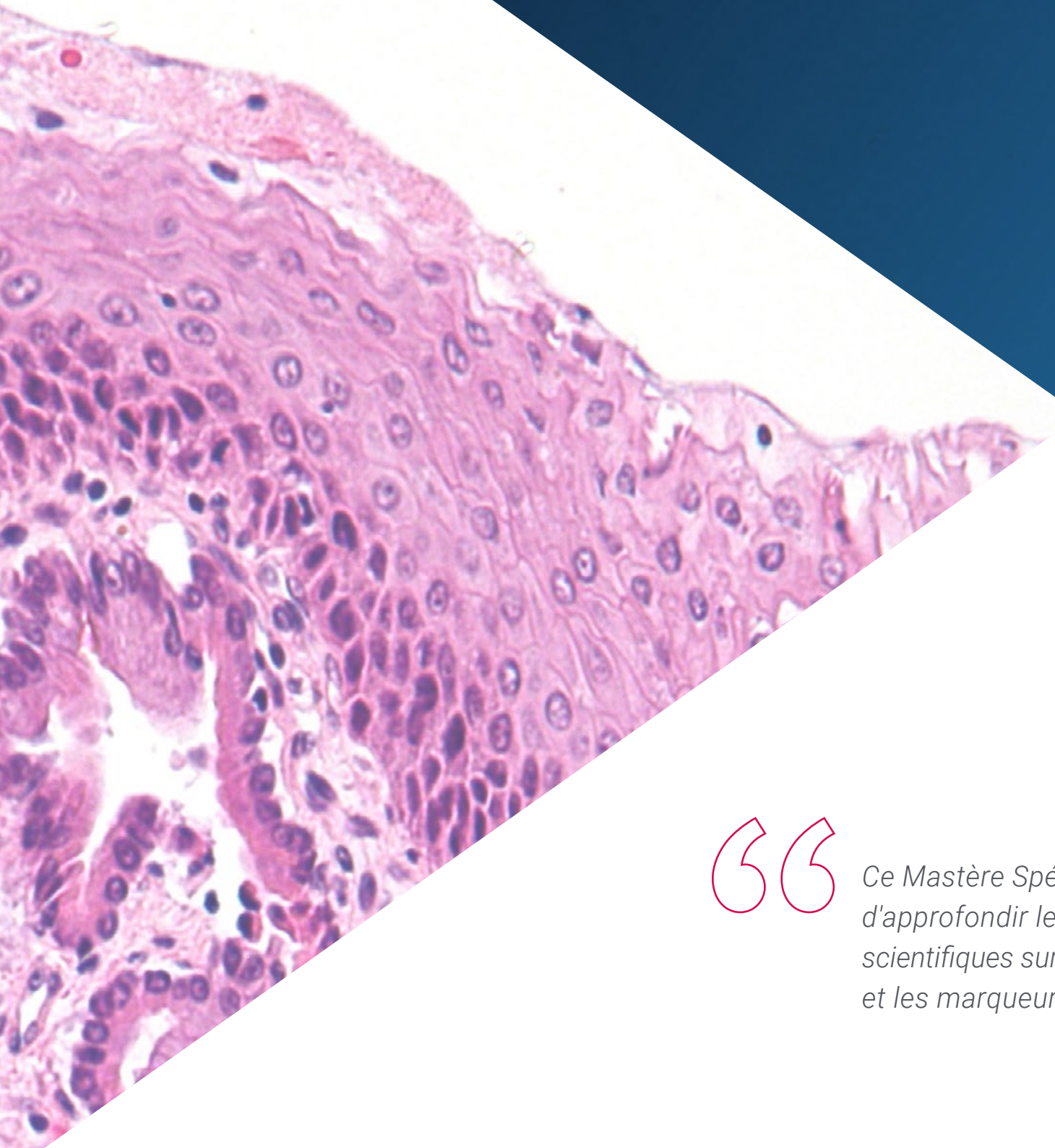
# 01

# Présentation

Les tumeurs digestives continuent de représenter, selon les données fournies par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), l'une des plus grandes causes de morbidité et de mortalité dans le monde. Cependant, les progrès constants des techniques de diagnostic et des traitements ont permis d'améliorer la détection précoce de ces tumeurs, ainsi que de prolonger la vie de la personne qui en souffre et améliorer son bien-être général. Ce programme 100% en ligne permet aux professionnels de la santé d'acquérir les connaissances les plus récentes dans ce domaine. Grâce à un contenu de qualité présenté sous forme multimédia, le praticien pourra actualiser ses connaissances dans des domaines tels que les dernières méthodes de diagnostic et de thérapie des tumeurs digestives. Tout cela grâce à l'enseignement d'un corps enseignant spécialisé ayant des années d'expérience dans cette branche de l'oncologie.







“

*Ce Mastère Spécialisé vous permettra d'approfondir les dernières découvertes scientifiques sur les biomarqueurs circulants et les marqueurs tissulaires moléculaires"*

L'espérance de vie des patients atteints de tumeurs digestives a considérablement augmenté ces dernières années. Mais c'est dans les tumeurs du côlon que cette amélioration est la plus sensible. La détection précoce, la chirurgie plus efficace et le traitement plus précis ont été les principaux moteurs de ces progrès. Cependant, la complexité de la gestion de ces tumeurs constitue un défi pour les professionnels de la santé, qui doivent se tenir au courant des progrès des techniques chirurgicales, de la biologie moléculaire et des thérapies de radiothérapie.

En réponse au besoin des médecins de se tenir à jour, ce Mastère Spécialisé a été conçu, enseigné par un corps professoral multidisciplinaire ayant l'expérience de la prise en charge des patients en oncologie. Un diplôme qui a été orienté, grâce à un programme d'études avec une approche théorique-pratique, vers la connaissance des nouvelles normes, le contact avec les nouveaux traitements et la capacité de reconnaître les cas dans lesquels il est nécessaire de coopérer avec des centres de soins plus complexes.

Un programme dans lequel les étudiants ont à leur disposition un matériel didactique innovant composé de résumés vidéo, de vidéos détaillées et de résumés interactifs avec lesquels ils peuvent étudier en détail, pendant 12 mois, la biologie moléculaire et l'oncologie translationnelle, les tumeurs du tube digestif, le cancer du pancréas, les tumeurs des voies biliaires et l'hépatocarcinome. De plus, les simulations d'études de cas seront d'une grande richesse pour le professionnel qui souhaite prendre conscience de situations réelles et de leur mode d'intervention en s'appuyant sur l'expérience et les connaissances de l'équipe pédagogique.

TECH offre une excellente opportunité aux spécialistes qui souhaitent obtenir un enseignement de qualité compatible avec leurs responsabilités professionnelles et personnelles. Les étudiants n'ont besoin que d'un appareil électronique (ordinateur, tablette ou téléphone mobile) pour accéder à l'ensemble du syllabus hébergé sur la plateforme virtuelle. Il n'est pas nécessaire d'être présent ou de suivre des sessions à horaires fixes, les médecins peuvent se connecter quand ils le souhaitent. Ce programme offre une flexibilité afin que les étudiants puissent réaliser une mise à jour avec la méthodologie la plus simple et la plus pratique.

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

- ♦ Les nouveaux développements de dépistages et thérapeutiques sur l'évaluation, le diagnostic et l'intervention en oncologie gastro-intestinale
- ♦ Il contient des exercices pratiques où le processus d'auto-évaluation peut être réalisé pour améliorer l'apprentissage
- ♦ Iconographie clinique et tests d'imagerie à des fins de 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 dans le domaine de l'oncologie Digestive
- ♦ Tout cela sera complété par des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- ♦ Les contenus sont disponibles à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



*Un enseignement de haut niveau conçu pour que des professionnels comme vous puissent combiner leur pratique professionnelle avec leur mise à jour académique"*

“

*La bibliothèque de ressources multimédias vous permettra d'étudier d'une manière située et contextuelle où l'apprentissage sera beaucoup plus efficace"*

Le programme comprend dans son corps enseignant, des professionnels du secteur qui apportent à cette formation l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus de sociétés de référence et d'universités prestigieuses.

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

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

*Ce Mastère Spécialisé vous permettra de découvrir les nouvelles avancées scientifiques sur le rôle de la réponse immunitaire dans la lutte contre les cancers digestifs.*

*Ce programme se penche sur l'approche la plus efficace du traitement néoadjuvant et adjuvant du cancer gastrique.*

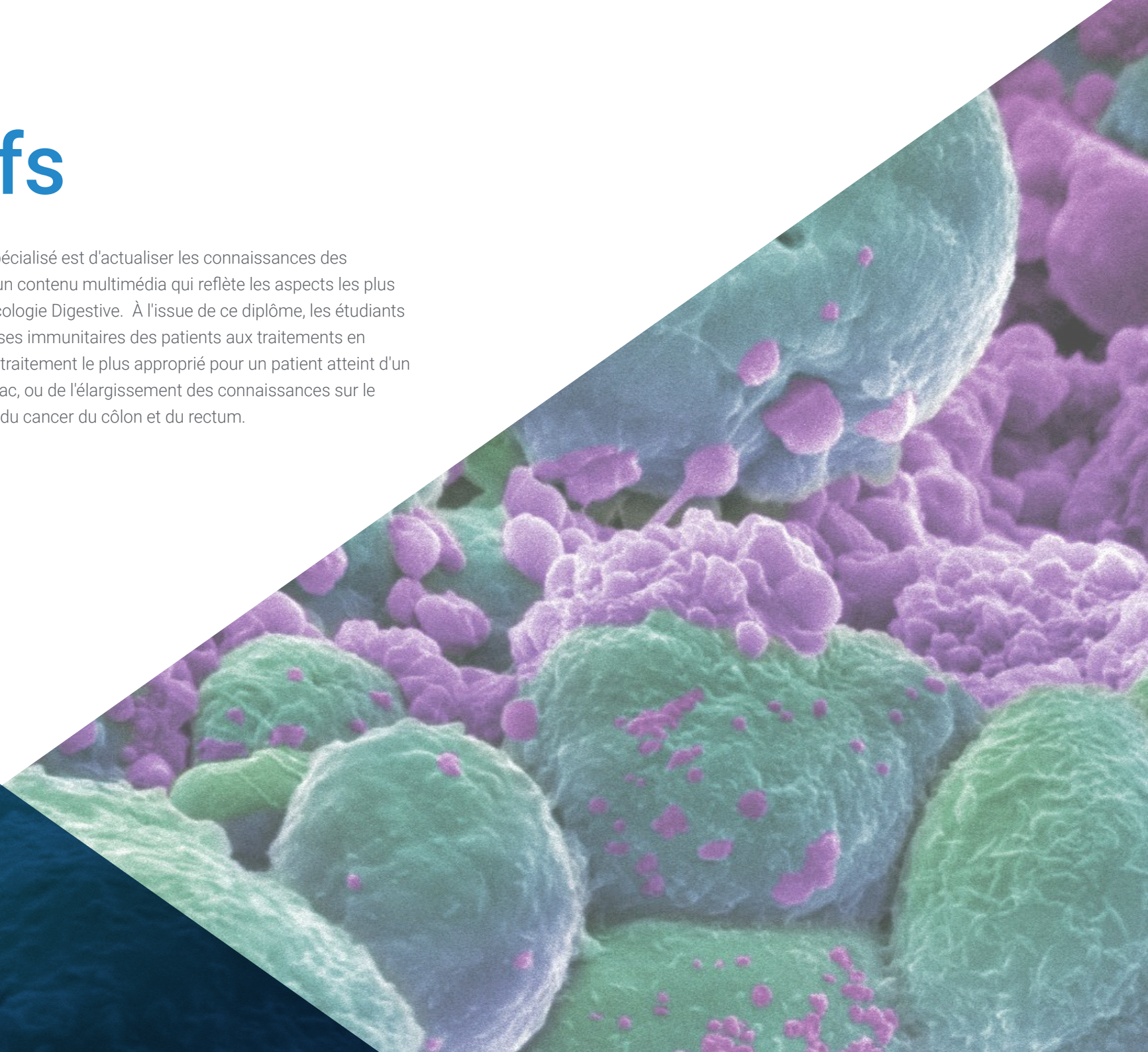




# 02

## Objectifs

L'objectif principal de ce Mastère Spécialisé est d'actualiser les connaissances des professionnels de la santé grâce à un contenu multimédia qui reflète les aspects les plus pertinents dans le domaine de l'Oncologie Digestive. À l'issue de ce diplôme, les étudiants seront au fait des différentes réponses immunitaires des patients aux traitements en fonction du stade de la maladie, du traitement le plus approprié pour un patient atteint d'un cancer de l'œsophage et de l'estomac, ou de l'élargissement des connaissances sur le traitement adjuvant et néoadjuvant du cancer du côlon et du rectum.







“

*Un diplôme qui vous permettra d'approfondir  
l'utilité, les nouveautés et les performances  
du PET/CT avec F18-FDG dans le diagnostic"*



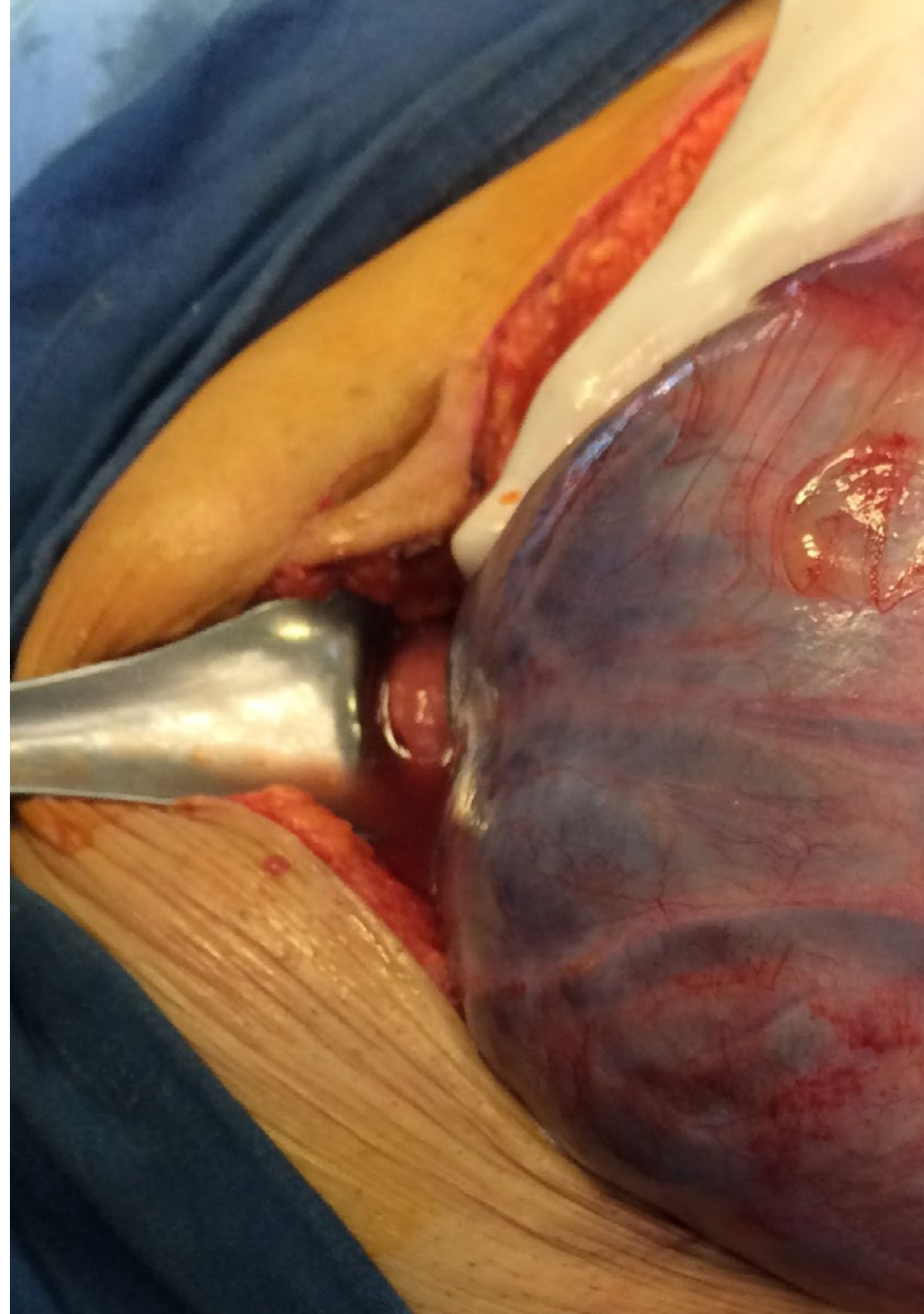
## Objectifs généraux

---

- Créer une vision globale et actualisée de l'Oncologie Digestive et de tous ses aspects, permettant à l'étudiant d'acquérir des connaissances utiles et susciter l'intérêt d'élargir l'information, et de l'appliquer dans sa pratique quotidienne
- Fournir et élargir les connaissances sur l'immunothérapie, qui constitue un exemple d'avancée scientifique manifeste dans le domaine de la recherche translationnelle et l'un des axes de recherche les plus prometteurs dans le traitement du cancer
- Débattre sur le panorama actuel de l'immunothérapie du cancer gastrique, des combinaisons en développement clinique, des stratégies de sélection des doses et de conception des essais, de la pharmacologie clinique et des considérations réglementaires

“

*Vous pourrez actualiser vos connaissances plus facilement grâce aux ressources multimédias auxquelles vous avez accès 24h/24”*







## Objectifs spécifiques

---

### Module 1. Biologie moléculaire et oncologie translationnelle

- ♦ Mettre à jour les connaissances en biologie moléculaire du cancer, notamment en ce qui concerne le concept d'hétérogénéité génétique
- ♦ Développer les connaissances sur la reprogrammation du micro-environnement dans les tumeurs digestives, le rôle de la réponse immunitaire dans la lutte contre le cancer, les biomarqueurs circulants et les marqueurs moléculaires tissulaires

### Module 2. Tumeurs du tractus gastro-intestinal supérieur

- ♦ Examiner la performance et l'utilité de chacun des tests utilisés dans le diagnostic des tumeurs œsophagiennes et gastriques
- ♦ Décrire l'utilité et les performances de la TEP/TDM au F18-FDG dans le diagnostic, la stadification, le contrôle du traitement et le suivi des tumeurs de l'œsophage
- ♦ Décrire l'évolution des techniques chirurgicales jusqu'à la chirurgie mini-invasive et robotique qui permet de réaliser des opérations complexes avec de petites incisions, en préservant au maximum les tissus et avec une récupération accélérée et moins inconfortable
- ♦ Actualiser les connaissances sur la prise en charge adjuvante et néoadjuvante du cancer de l'œsophage et de l'estomac
- ♦ Élaborer un plan de traitement approprié pour un patient atteint d'un cancer de l'œsophage et de l'estomac et qui progresse après le traitement initial
- ♦ Déterminer le positionnement des agents anti-angiogéniques pour le traitement du cancer gastrique



### Module 3. Tumeurs du tractus gastro-intestinal inférieur

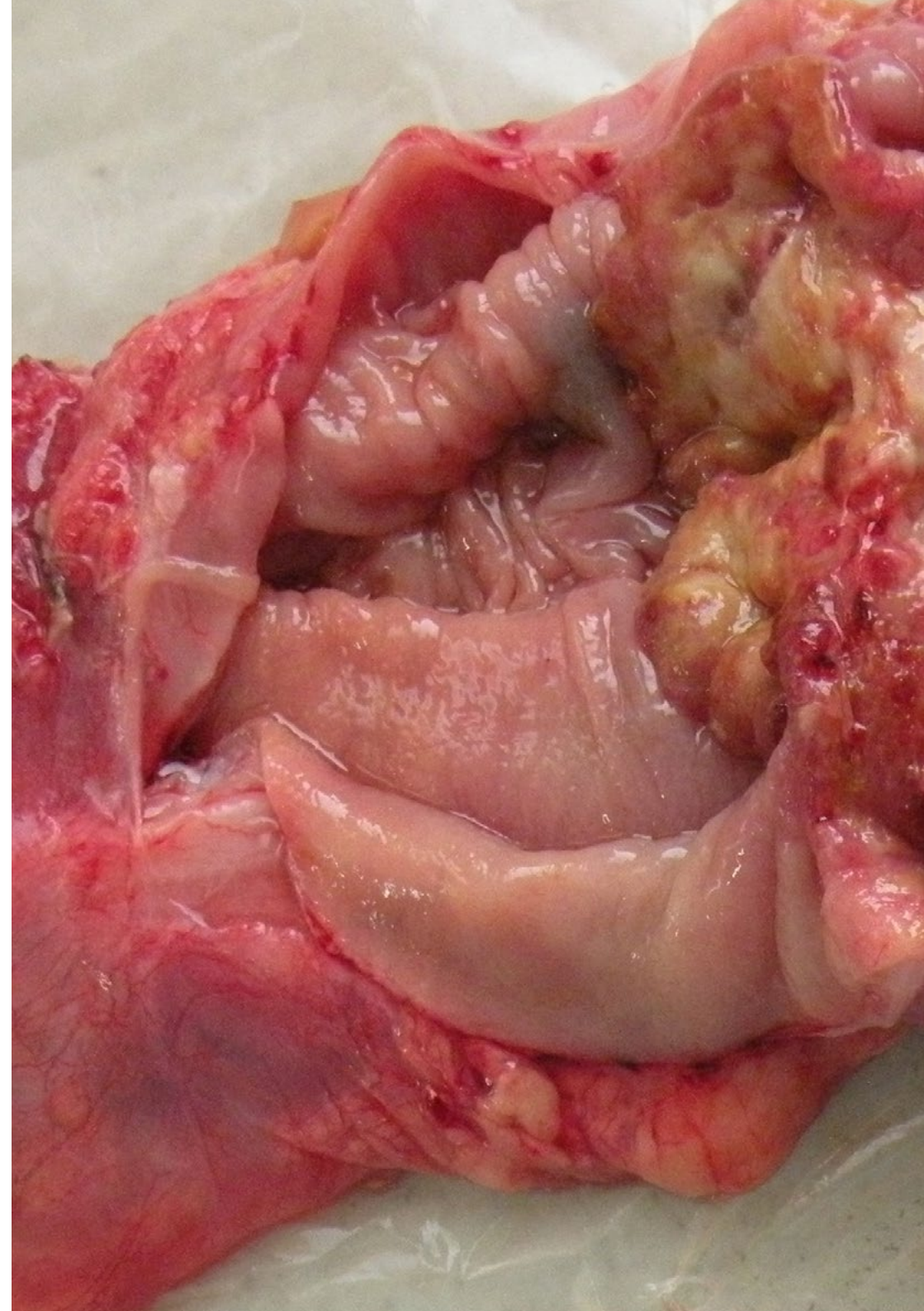
- ♦ Comprendre le programme de dépistage du cancer du côlon et du rectum et estimer la population susceptible de bénéficier du dépistage
- ♦ Analyser l'efficacité des différents tests proposés pour le dépistage du cancer du côlon et du rectum
- ♦ Actualiser les connaissances sur la biologie moléculaire du cancer du côlon et son impact sur la classification et le traitement

### Module 4. Autres tumeurs du tube digestif

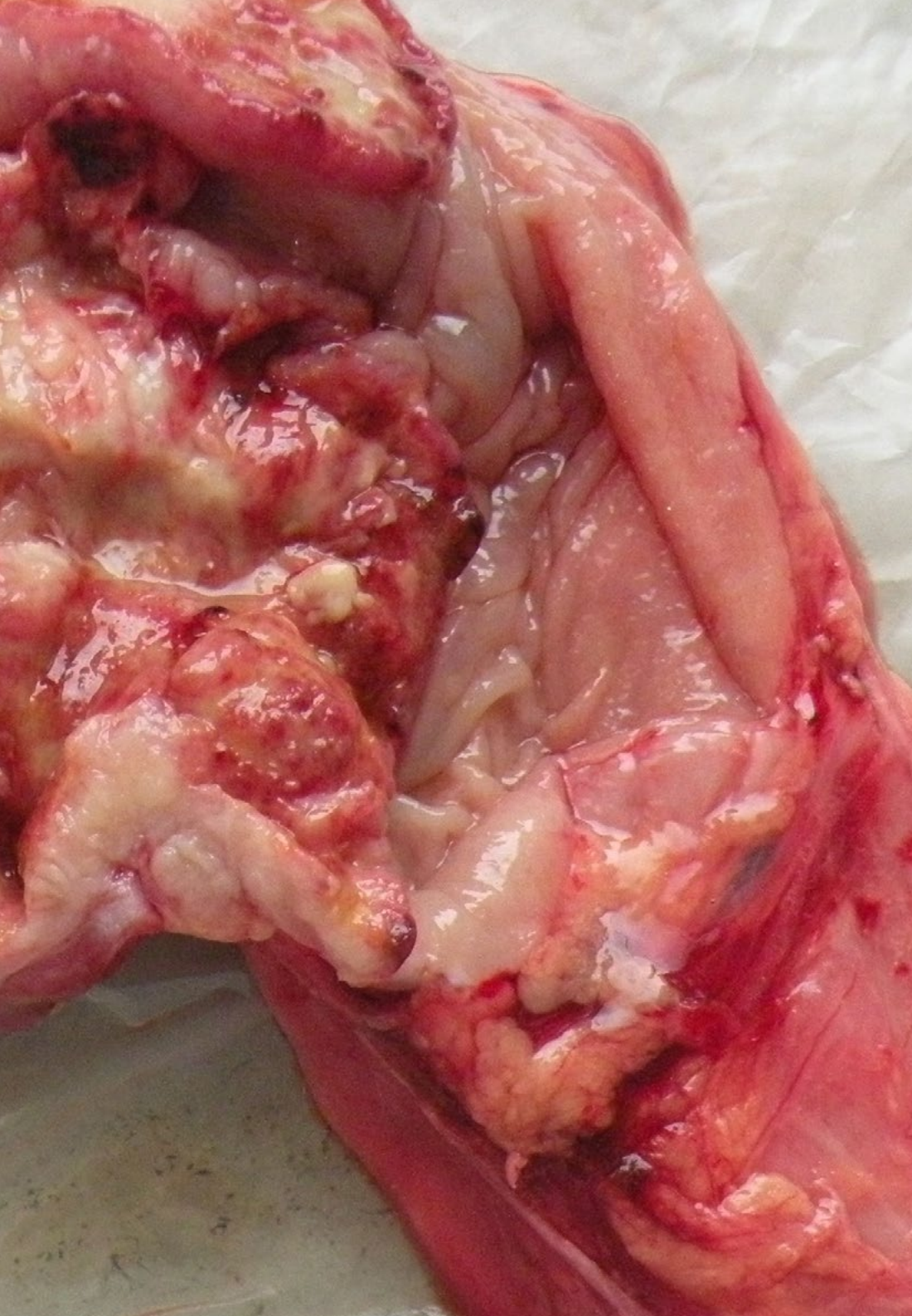
- ♦ Connaître le nouvel arsenal thérapeutique pour la prise en charge des principales comorbidités des patients atteints de tumeurs digestives
- ♦ Connaître les objectifs thérapeutiques afin d'éviter un mauvais contrôle, des interactions thérapeutiques ou un sur traitement

### Module 5. Cancer du pancréas, tumeurs des voies biliaires et hépatocarcinome

- ♦ Définir l'Épidémiologie, les facteurs de risque et le diagnostic du cancer du pancréas et de l'hépatocarcinome et leur valeur en pratique clinique
- ♦ Étudier en profondeur les tests d'imagerie pour le diagnostic et la stadification du cancer du pancréas Analyser la prise en charge multidisciplinaire du cancer du pancréas, des voies biliaires et de l'hépatocarcinome et les futures options de traitement
- ♦ Discuter du rôle de la chirurgie pour le cancer du pancréas, le cancer des voies biliaires et l'hépatocarcinome
- ♦ Actualiser le traitement du cancer du pancréas avancé, du cancer des voies biliaires et de l'hépatocarcinome avancé







#### **Module 6. Collaborer dans la prise en charge du patient oncologique**

- ♦ Évaluer l'impact de l'âge sur le pronostic des patients et les résultats du traitement
- ♦ Sensibiliser au fait que des soins excellents doivent être continus et que nous devons évoluer vers des modèles de soins intégrés avec d'autres spécialistes et les soins primaires
- ♦ Expliquer la stratégie de "*Enhanced Support Care*", élaborée par le Christie NHS Trust, pour mieux adapter les soins aux patients à l'évolution du cancer

#### **Module 7. De la gestion clinique au *networking***

- ♦ Décrire les vertus du monde collaboratif qui aideront à créer un *networking* et à améliorer la gestion clinique
- ♦ Décrire la vision de l'urgentiste et comment la détection des patients fréquents est un signe qui peut aider à améliorer le modèle organisationnel
- ♦ Expliquer les différentes plateformes en ligne disponibles qui peuvent nous aider à suivre les patients et à créer un réseau professionnel
- ♦ Apprendre les bases des systèmes d'aide à la décision qui rationalisent la prise de décision dans des contextes complexes



# 03

## Compétences

Les études de cas fournies par le personnel enseignant impliqué dans ce diplôme seront d'une grande utilité pour améliorer les compétences et les aptitudes des médecins. Grâce à ces derniers, les étudiants pourront se familiariser avec des situations réelles de patients atteints de tumeurs ou de cancers à leurs différents stades, les techniques de diagnostic utilisées et les dernières avancées scientifiques qui ont été réalisées ces dernières années tant dans la détection que dans l'approche de la maladie.







“

*Les simulations d'études de cas fournies par l'équipe pédagogique seront très utiles dans votre pratique clinique quotidienne"*

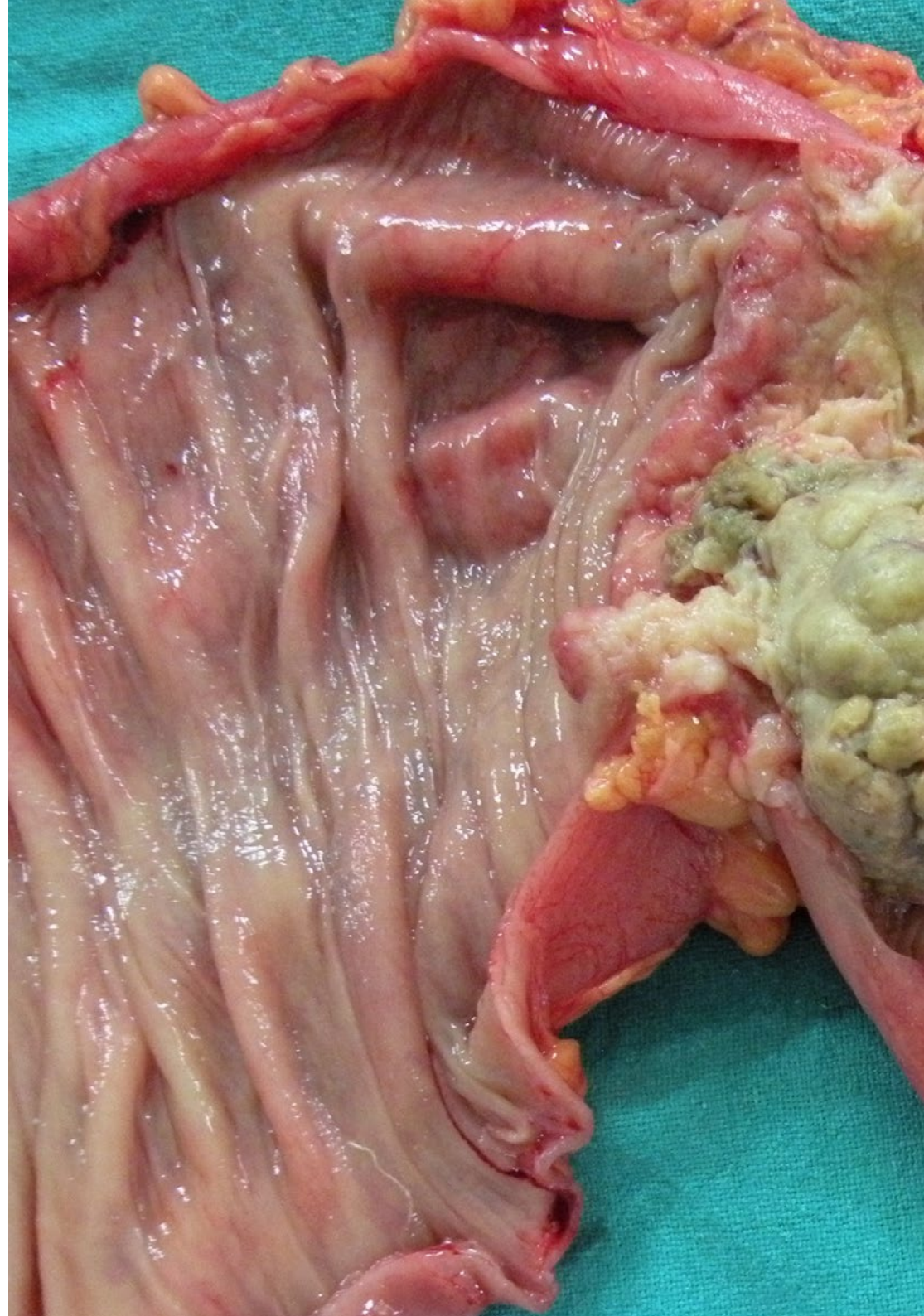




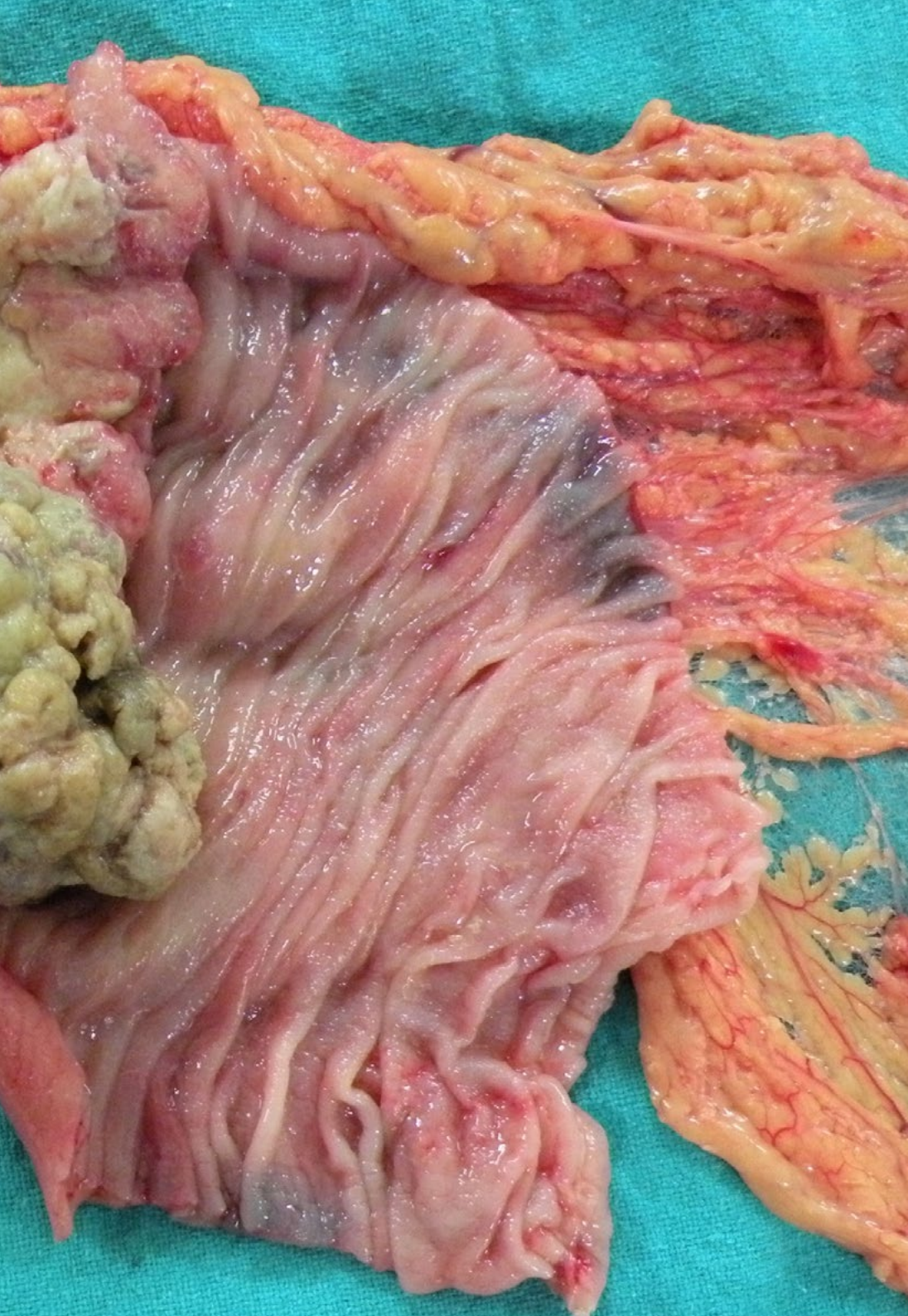
## Compétences générales

---

- ◆ Posséder et comprendre des connaissances qui fournissent une base ou une opportunité d'originalité dans le développement et/ou l'application d'idées, souvent dans un contexte de recherche
- ◆ Appliquer les connaissances acquises et les compétences en matière de résolution de problèmes dans des environnements nouveaux, dans des contextes plus larges (ou multidisciplinaires) liés au domaine d'étude
- ◆ Intégrer les connaissances et gérer la complexité de la formulation de jugements sur la base d'informations incomplètes ou limitées, y compris les réflexions sur les responsabilités sociales et éthiques associées à l'application des connaissances et jugements
- ◆ Communiquer des conclusions, ainsi que les connaissances et le raisonnement qui les sous-tendent, à des publics de spécialistes et de non-spécialistes, de manière claire et sans ambiguïté
- ◆ Élargir les compétences d'apprentissage qui permettent de poursuivre des études d'une manière autonome







## Compétences spécifiques

---

- ♦ Débattre des multiples controverses qui se posent actuellement dans le traitement du cancer colorectal, telles que Laparoscopie vs. Robotique, excision totale du mésorectum ou gestion des métastases hépatiques
- ♦ Actualiser connaissances sur le traitement adjuvant et néo-adjuvant du cancer du côlon et du rectum
- ♦ Maîtriser les dernières avancées de la recherche translationnelle ayant des implications pratiques dans la gestion du cancer
- ♦ Connaître les progrès de la gestion personnalisée du cancer du côlon basés sur la compréhension croissante de la biologie moléculaire
- ♦ Identifier l'incorporation récente de l'immunothérapie dans la prise en charge du cancer et comment elle modifie l'approche diagnostique et thérapeutique



*Améliorez vos compétences dans l'approche diagnostique et thérapeutique des patients atteints de cancer du côlon et du rectum"*

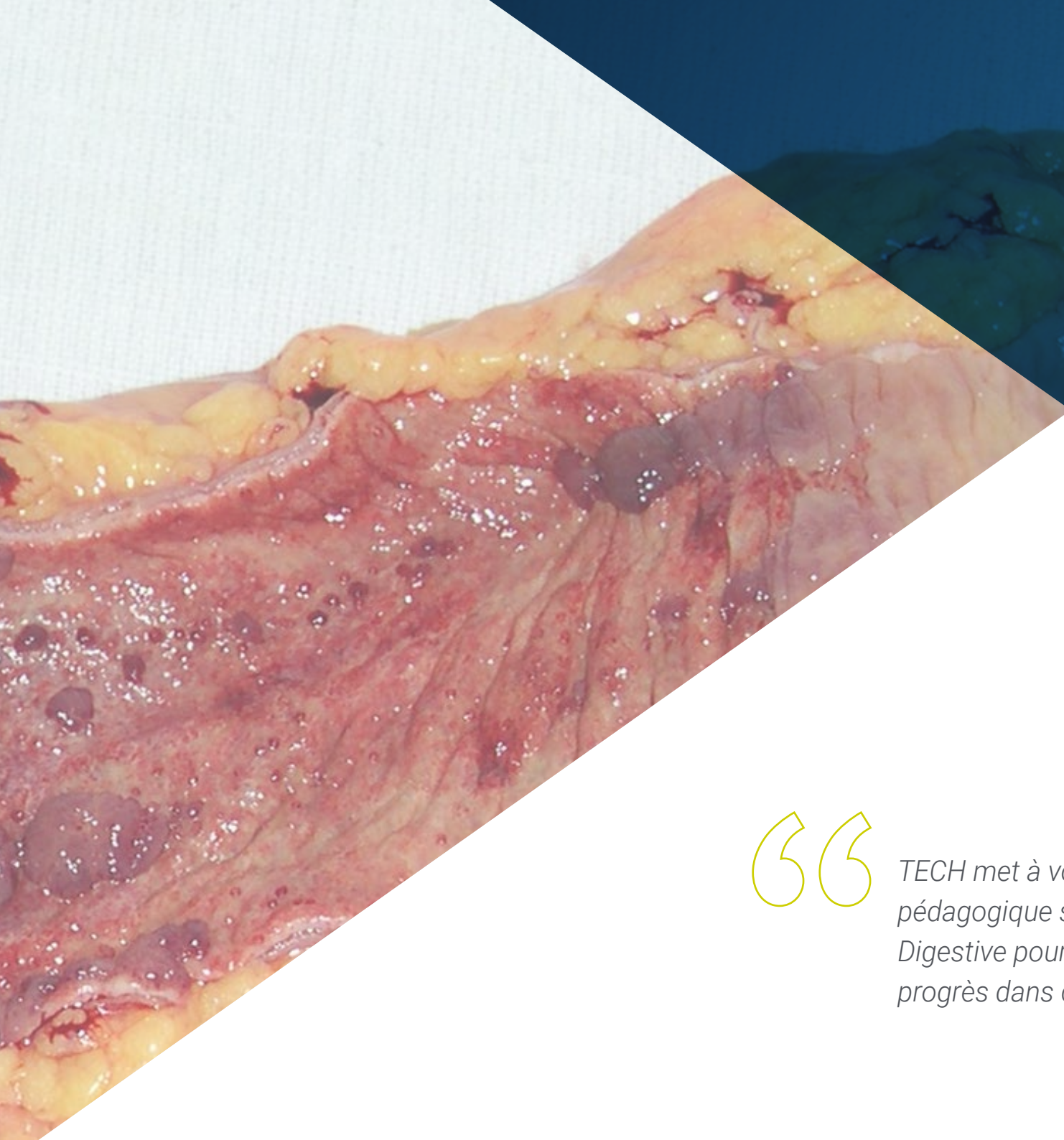


# 04

## Direction de la formation

TECH s'engage à offrir à ses étudiants un enseignement optimal de la meilleure qualité. À cette fin, elle procède à une sélection rigoureuse du personnel enseignant qui compose chacun de ses diplômes. Leur vaste expérience professionnelle et leurs qualifications élevées sont des éléments clés pour leur inclusion dans les programmes. C'est pourquoi le professionnel qui suit cette formation dispose d'un corps enseignant spécialisé qui verse ses connaissances dans le programme, et qui répond aux doutes qui peuvent surgir concernant le programme de ce programme.





“

*TECH met à votre disposition une équipe pédagogique spécialisée en Oncologie Digestive pour vous tenir au courant des progrès dans ce domaine”*



## Direction



### **Dr Oruezábal Moreno, Mauro Javier**

- ♦ Chef de Service d'Oncologie de l'Hôpital Universitaire de Rey Juan Carlos
- ♦ Doctorat en Médecine à l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Master Universitaire en Bioinformatique et Biostatistique à UOC-UB
- ♦ Master en Analyse Bioinformatique à l'Université Pablo de Olavide
- ♦ Research Fellow at University of Southampton
- ♦ Membre de la Sociedad Española de Oncología médica (SEOM) y Grupo Español de Tumores Digestivos (TTD)
- ♦ Spécialiste (MIR) en Oncologie Médicale, Hôpital Universitaire San Carlos de Madrid
- ♦ Diplômé en Médecine et en Chirurgie, Université d' Navarra



### **Dr Esteban López-Jamar, José Miguel**

- ♦ Chef du Service d' Endoscopie à Hôpital Clinique Universitaire San Carlos, Madrid
- ♦ Diplômé en Médecine et de Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid avec la Mention Prix extraordinaire
- ♦ Formation au Centre Médical Académique d'Amsterdam, à l'Institut Paoli Calmettes de Marseille et au Horst-Schmidt- Kliniken de Wiesbaden en Allemagne
- ♦ Membre de la SEPD, ACAD, SEED y ESGE
- ♦ Membre Membre honoraire de la Société Équatorienne de Gastroentérologie
- ♦ Conférencier et membre du Comité Consultatif Scientifique du cours de Spécialisation Universitaire en Échographie Endoscopique de l'UOC
- ♦ Spécialiste (MIR) en Maladies Digestives, Hôpital Universitaire San Carlos de Madrid



### **Dr Loinaz Seguola, Carmelo**

- ♦ Chef de Section de Chirurgie Générale et du Système Digestif de l'Hôpital Universitaire Doce de Octubre, Madrid
- ♦ Docteur en Médecine et Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Professeur Associée en Sciences de la Santé
- ♦ Chef du Unité de Chirurgie Générale de l'Hôpital Universitaire Hôpitaux Alcorcón
- ♦ Membre de l'Association Espagnole des Chirurgiens, de la Société Espagnole de Nutrition Parentérale et Entérale, de l'American College of Surgeons, de la Société Espagnole de Transplantation, de la Société espagnole de Transplantation Hépatique, de la Société Européenne de Transplantation d'Organes, de la Société de Transplantation (et de la section IRTA, Intestinal Rehabilitation and Transplant Association), de l'IASGO (Société Internationale des Chirurgiens, Gastroentérologues et Oncologues), de l'ISDE (International Society of Diseases of the Esophagus)
- ♦ Master en Gestion Médicale et Gestion Clinique, UNED et École de Santé-Institut Carlos III
- ♦ Coordinateur du Groupe de Collaboration Humanitaire de l'AEC.
- ♦ Comité de Coopération Sanitaire du Département de Chirurgie de l'UCM.
- ♦ Diplôme en Médecine et en Chirurgie, Université de Navarre

## **Professeurs**

### **Dr Abradelo, Manuel**

- ♦ Service de Chirurgie et de Transplantation du HBP à l'Hôpital Queen Elizabeth

### **Dr Adeva Alfonso, Jorge**

- ♦ Service d' Oncologie Médicale à l'Hôpital Universitaire 12 de octubre, Madrid

### **Dr Agustí, Enrique Esteban**

- ♦ Service de Chirurgie Générale et du Système Digestif à l'Hôpital Universitaire de Torrejón, Madrid

### **Dr Alonso Casado, Oscar**

- ♦ Services Chirurgie Générale, Hôpital 12 de Octubre, Madrid Anderson, Madrid

### **Dr Alvarez Delgado, Alberto**

- ♦ Service de Gastroentérologie à l'Hôpital Universitaire de Salamanque



**Dr Astudillo González, Aurora**

- ♦ Service d'Anatomie Pathologique
- ♦ Professeur Titulaire de l'Université de Oviedo rattaché à l'Hôpital Central Universitaire de Asturias
- ♦ Directeur scientifique de la Biobanque de la Principauté de Asturias

**Dr Barturren Barroso, Angel**

- ♦ Chef de Section d' Endoscopie à Hôpital Universitaire de Cruces Vizcaya

**Dr Bertomeu García, Agustín**

- ♦ Section de Chirurgie Oesophago-Gastrique du Département de Chirurgie Générale de l'Hôpital Universitaire de Getafe, Madrid

**Dr Betés Ibáñez, Maite**

- ♦ Service de Gastroentérologie à la Clinique Universitaire de Navarre

**Dr Boan García, Jose Francisco**

- ♦ Chef de l'unité de de l'Imagerie Moléculaire de l'Hôpital Ruber Internacional de Madrid Madrid.

**Dr Botella Romero, Francisco**

- ♦ Chef du Service Endocrinologie et Nutrition
- ♦ Département de Gestion des soins intégrés de Albacete

**Dr Burón Fernández, María del Rosario**

- ♦ Services de Médecine Interne à l'Hôpital Universitaire Infanta Cristina

**Dr Cabrer Gonzalez, Miguel Luis**

- ♦ Responsable en Informatique à l'hôpital Universitaire Son Espases Palma de Majorque

**Dr Cacho Lavín, Diego**

- ♦ Services d'Oncologie Médicale à l'Hôpital Universitaire 12 de octubre, Valdecilla

**Dr Carmona Bayonas, Alberto**

- ♦ Services d' Oncologie Médicale à l'Hôpital Universitaire Morales Meseguer, Murcie

**Carrillo, Esteban**

- ♦ Antares Consulting

**Dr Chicas Sett, Rodolfo**

- ♦ Service en Oncologie Radiothérapie à l'Hôpital Universitaire 12 de octubre, Madrid

**Dr Cruz Santamaría, Dulce M.**

- ♦ Service de Gastroentérologie à l'Hôpital Universitaire San Carlos de Madrid

**Dr Custodio Carretero, Ana**

- ♦ Unité des Tumeurs Gastro-intestinales et Neuroendocrines du Département d'Oncologie Médicale, Hôpital Universitaire La Paz, IdiPAZ

**Dr De Lacy, Antonio**

- ♦ Chef du Service de Chirurgie Générale de l'Hôpital Clínic de Barcelona

**Dr Del Cerro Peñalver, Elia**

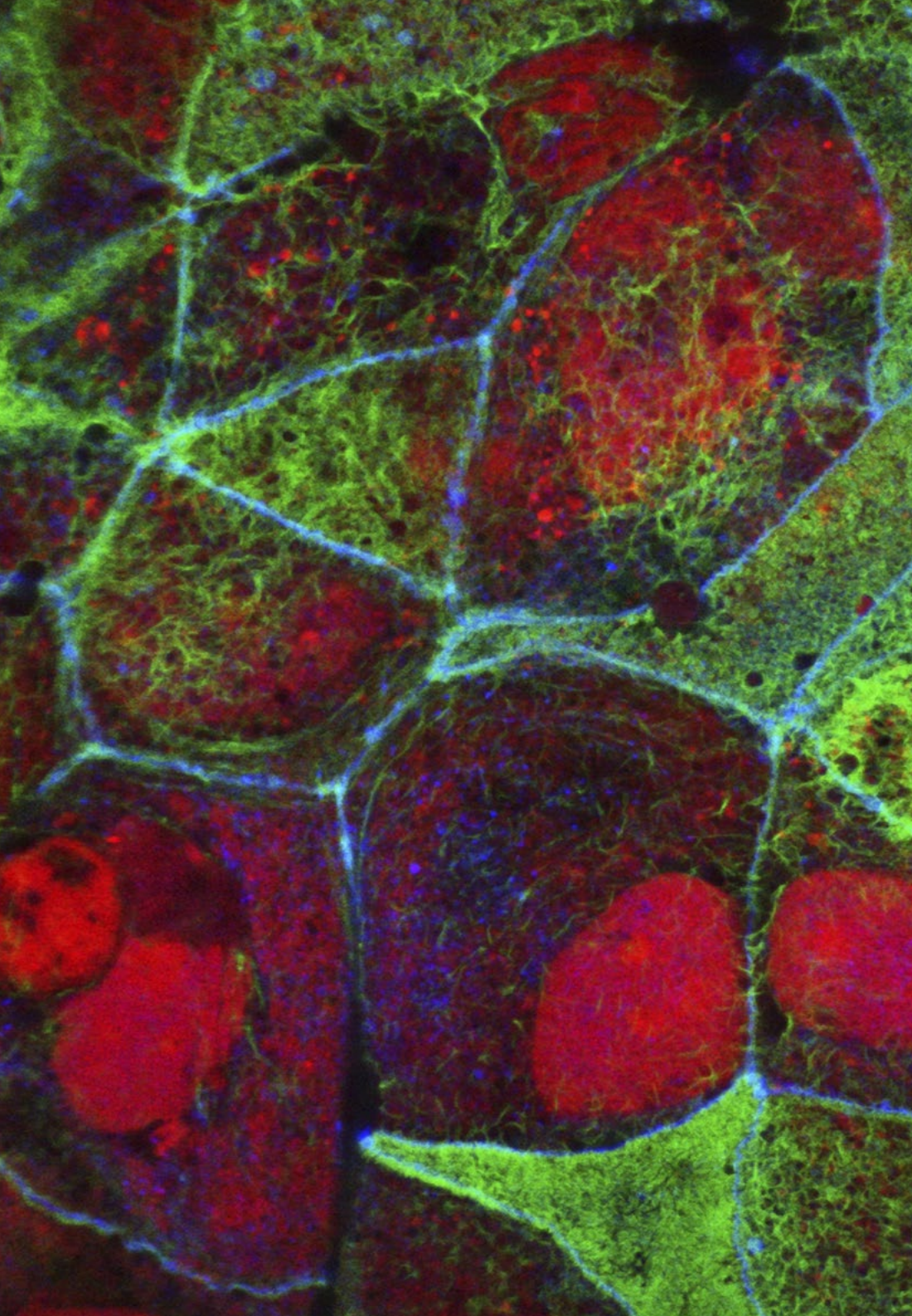
- ♦ Chef du Service de Radio-oncologie de l'Hôpital QuirónSalud de Madrid Madrid

**Dr Del Valle, Emilio**

- ♦ Chef du Service de Chirurgie Générale de l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón, Madrid

**Dr Díaz Beveridge, Roberto**

- ♦ Services d'Oncologie Médicale à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence



**Dr Díaz Gavela, Ana A.**

- ♦ Service de Radio-Oncologie de l'hôpital QuirónSalud à Madrid

**Dr Díaz Pérez, José Ángel**

- ♦ Service endocrinologie et Nutrition à l'Hôpital Clinique Universitaire San Carlos de Madrid

**Dr Díez del Val, Ismael**

- ♦ Chef de la Section de Chirurgie Œsophago-gastrique et Bariatrique de l'Hôpital Universitaire Basurto, Bilbao
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université du Pays basque UPV/EHU
- ♦ Expert en Chirurgie Bariatrique du SECO
- ♦ Coordinateur de la Chirurgie Œsophago-gastrique de l'AEC
- ♦ Membre du Conseil d'Administration du SECO

**Dr Dos Santos Castro, Leonaldson**

- ♦ Chirurgie Générale de l' INCA (Instituto Nacional de Câncer), Rio de Janeiro

**Dr Fabregat Prous, Joan**

- ♦ Chef du Services de Chirurgie Générale de l'Hôpital Universitaire de Bellvitge

**Dr Fernández Cebrián, José María**

- ♦ Chef du Service de Chirurgie Générale de l'Hôpital Universitaire Fondation Alcorcón, Madrid

**Dr Figueroa, Angélica**

- ♦ Spécialiste au INIBIC (Institut de Recherche Biomédicale) A Coruña
- ♦ Research Group Leader, Epithelial Plasticity and Metastasis

**Dr Fondevila Campo, Constantino**

- ♦ Service de Chirurgie Générale et du Système Digestif à l'Hôpital Clinique, Barcelone



**Dr Galindo, Pablo**

- ♦ Service de Chirurgie Générale à l'Hôpital Universitaire de Torrejón, Madrid

**Dr García Baquero, Maria Teresa**

- ♦ Coordinatrice Régionale de Soins Palliatifs de la Communauté de Madrid

**Dr García-Sesma, Alvaro**

- ♦ Unité de Chirurgie HBP et Transplantation d'Organes Abdominaux au Service des Chirurgie Générale de l' Hôpital Universitaire 12 de Octubre, Madrid

**Dr González Bayón, Luis**

- ♦ Service de Chirurgie Générale de l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón, Madrid

**Dr González-Haba Ruiz, Mariano**

- ♦ Service de Gastroentérologie à l'Hôpital Puerta de Hierro de Madrid

**Dr Gornals Soler, Joan**

- ♦ Chef de Section en Endoscopie à Hôpital Universitaire de Bellvitge Barcelone

**Dr Hernández García-Gallardo, Diego**

- ♦ Unité de Chirurgie Œsophago-gastrique Services de Chirurgie Générale, Système Digestif et Transplantation d'Organes Abdominaux de l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre, Madrid

**Dr Herráiz Bayod, Maite**

- ♦ Médecin en Service de Gastro-entérologie
- ♦ Chef de l'Unité de Prévention des Tumeurs Digestives et à Haut Risque, clinique Universitaire de Navarre

**Dr Ibáñez Aguirre, Javier**

- ♦ Chef du Service de Chirurgie Générale de l'Hôpital de Galdakao, Vizcaya



**Dr Jiménez Rodríguez, Rosa María**

- ♦ Service de Chirurgie au Memorial Sloan Kettering Cancer Center, Nueva York

**Dr Jiménez-Fonseca, Paula**

- ♦ Services d'Oncologie Médicale à l'Hôpital Universitaire Centrale, Asturias

**Dr Lacasta Muñoa, Adelaida**

- ♦ Services d'Oncologie Médicale à l'Hôpital Universitaire, Donostia

**Dr Lara Jimenez, Pedro Carlos**

- ♦ Directeur de l'Institut du Cancer des Canaries
- ♦ Directeur de l'Institut du cancer des Canaries Chef du Département de Radiologie Oncologique de l'Hôpital Universitaire Doctor Negrín de Las Palmas de Gran Canaria
- ♦ Professeur d'Oncologie Clinique à l'Université de Las Palmas de Gran Canaria
- ♦ Président de la Société Espagnole de Radiothérapie et Oncologie (SEOR)
- ♦ Secrétaire de la Société Espagnole d' Oncologie Clinique (SEOC)

**Dr Lariño Noia, José**

- ♦ Médecin au Service de Gastro-entérologie de l'hôpital Clinique de Saint-Jacques de Compostelle

**Dr León Díaz, Francisco Javier**

- ♦ Médecin au Service de Chirurgie Générale de l'Hôpital Régional Carlos Haya, Malaga

**Dr Limón Mirón, María Luisa**

- ♦ Médecin en Services d'Oncologie Médicale à l'Hôpital Universitaire Virgen del Rocío, Séville

**Dr López Baena, José Ángel**

- ♦ Médecin au Service de Chirurgie Générale de l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón, Madrid

**Dr López Guerrero, José Antonio**

- ♦ Médecin au Service d'Oncologie Médicale à l' Institut Oncologique de Valence

**Dr López, Carlos**

- ♦ Médecin au Services d'Oncologie Médicale à l'Hôpital Universitaire 12 de octubre, Valdecilla

**Dr López López, Rafael**

- ♦ Chef du Département d'Oncologie Médicale du Complexe Hospitalier Universitaire de Santiago de Compostela
- ♦ Oncologie Médicale Translationnelle, Institut de Recherche Sanitaire (Instituto de Investigación Sanitaria)

**Dr Maldonado, Antonio**

- ♦ Chef de Service de Médecine Nucléaire et de l'Imagerie Moléculaire de l'Hôpital Universitaire Quironsalud de Madrid

**Dr Manrique, Alejandro**

- ♦ Médecin au Service de Chirurgie Générale, Système Digestif et Transplantation d'Organes Abdominaux l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre, Madrid

**Dr Maroto Castellanos, Maite**

- ♦ Médecin au Service de Gastroentérologie à l'Hôpital Universitaire Rey Juan Carlos de Madrid

**Dr Martinez Ares, David**

- ♦ Chef du service de Gastro-entérologie de l'Institut des Maladies Digestives

**Dr Martínez de Castro, Eva**

- ♦ Oncologie Médicale à l'Hôpital Universitaire 12 de octubre, Valdecilla

**Dr Martínez Iglesias, Olaia**

- ♦ Spécialiste au INIBIC (Institut de Recherche Biomédicale) A Coruña
- ♦ Research Group Leader, Epithelial Plasticity and Metastasis



**Dr Martínez Isla, Alberto**

- ♦ Médecin au Northwick Park-St. Marks Hospitals Londres, Royaume Unis

**Dr Martinez Trufero, Javier**

- ♦ Service d'Oncologie Médicale à l'Hôpital Universitaire, Donostia

**Dr Mejías Estevez, Manuel**

- ♦ UGC Unité de Soins Palliatifs et d'Oncologie de l'Hôpital de Jerez

**Dr Mendez Fernandez, Ramiro**

- ♦ Service de Radiodiagnostic à l'Hôpital Clinique Universitaire San Carlos de Madrid

**Dr Méndez Montero, José Vicente**

- ♦ Médecin à l'Unité Radiologie Vasculaire Interventionnelle à l'Hôpital Clinique Universitaire San Carlos de Madrid

**Dr Mendoza Hernandez, Juan Luis**

- ♦ Médecin au Service de Gastroentérologie à l'Hôpital Universitaire San Carlos de Madrid

**Dr Navarro Fos, Samuel**

- ♦ Maître conférencier en Anatomie Pathologique à l'Université de Valence

**Dr Olivas Varela, José Ángel**

- ♦ Directeur Adjoint du Département de Technologie et des Systèmes Informatiques à l'École Supérieure d'Informatique de l'Université de Castilla La Mancha

**Dr Ortiz Fernandez-Sordo, Jacobo**

- ♦ Gastroenterology Department Nottingham University Hospital

**Dr Paramio Gonzalez, Jesús**

- ♦ Médecin à l'Unité d'Oncologie Moléculaire du CIEMAT de l'Institut de Recherche 12 de Octubre à Madrid

**Dr Pardo Sanchez, Fernando**

- ♦ Médecin au Service de Chirurgie Générale de la Clinique Universitaire de Navarre

**Dr Parra Blanco, Adolfo**

- ♦ Gastroenterology Department Nottingham University Hospital

**Dr Pazo Cid, Roberto A.**

- ♦ Médecin au Services d'Oncologie Médicale à l'Hôpital Universitaire Miguel Servet, Saragosse

**Dr Pera Román, Miguel**

- ♦ Chef de Section en Coloproctologie à l'Hôpital Universitaire del Mar, Barcelone

**Dr Perdices Ramirez, Javier**

- ♦ Directeur eHealth à Artica Telemedicina - Groupe CMC

**Dr Perea García, José**

- ♦ Service de Chirurgie Générale à la Fondation Jiménez Díaz, Madrid

**Dr Perez Roldan, Francisco**

- ♦ Service de Gastroentérologie au Centre Hospitalier La Mancha Centro de Alcázar de San Juan

**Dr Pérez Romasanta, Luis A.**

- ♦ Chef du Service de Radio-oncologie de l'Hôpital Universitaire de Salamanca

**Dr Pericay Pijaume, Carles**

- ♦ Médecin au Services d'Oncologie Médicale à l'Hôpital de Sabadell, Barcelone

**Dr Poves Prim, Ignasi**

- ♦ Médecin au Service de Chirurgie Générale de l'Hôpital Universitaire del Mar, Barcelone

**Dr Puente Muñoz, Ana Isabel**

- ♦ Médecin du Service de Neurophysiologie Clinique de l'Hôpital Cruz Roja de Madrid

**Dr Ramírez Merino, Natalia**

- ♦ Médecin du Département d'Oncologie du Groupe IMO Madrid

**Dr Ramírez, José Manuel**

- ♦ Spécialiste de l'Unité de Chirurgie Colorectale de l'Hôpital Clinique Universitaire de Saragosse

**Dr Ramos Zabala, Felipe**

- ♦ Médecin au Service de Gastroentérologie à l'Hôpital Universitaire Monte principe de Madrid

**Dr Ramos, Emilio**

- ♦ Chef du Service de Chirurgie Générale de l'Hôpital Universitaire de Bellvitge, Barcelone

**Dr Repiso Ortega, Alejandro**

- ♦ Spécialiste du Service de Gastro-entérologie du Complexe Hospitalier Virgen de Salud de Tolède

**Dr Richart Aznar, Paula**

- ♦ Spécialiste dans le Service en Oncologie Médicale à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe Valence

**Dr Rodríguez Rodríguez, Javier**

- ♦ Spécialiste au Service de Oncologie Médicale de la Clinique Universitaire de Navarre

**Dr Roiz Andino, Honan**

- ♦ Médecin au Service des Urgences, Hôpital Universitaire Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares

**Dr Rojas Marcos Rodriguez, Jorge**

- ♦ Spécialiste au Département de Médecine Interne dans le de l'Hôpital Universitaire Rey Juan Carlos

**Dr Rotellar Sastre, Fernando**

- ♦ Spécialiste au Service de Chirurgie Générale de la Clinique Universitaire de Navarre

**Dr Rueda Fernández, Daniel**

- ♦ Spécialiste de l' Unité de Recherche de l'Hôpital Universitaire *12 de Octubre* à Madrid

**Dr Ruiz Casado, Ana Isabel**

- ♦ Spécialiste au Services d'Oncologie Médicale à l'Hôpital Universitaire Puerta de Hierro, Madrid

**Dr Sabater Ortí, Luis**

- ♦ Spécialiste au Service de Chirurgie Généraux de l'Hôpital Clinique Universitaire de Valence

**Dr Sabino Alvarez, Araceli**

- ♦ Spécialiste au Services d'Oncologie Médicale à l'Hôpital Universitaire Puerta de Maria Cádiz

**Dr Salas Salas, Barbara**

- ♦ Spécialiste dans le Service en Oncologie Radiothérapie à l'Hôpital Universitaire 12 de octubre, Madrid

**Dr Sánchez Pernaute, Andrés**

- ♦ Chef du Service de Chirurgie Générale de l'Hôpital Clinique Universitaire de San Carlos, Madrid

**Dr Santoyo, Julio**

- ♦ Chef de Service de Chirurgie Générale de l'Hôpital Régional Carlos Haya, Malaga



**Dr Segura Huerta, Angel Agustín**

- ♦ Médecin au Service d'Oncologie Médicale à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence

**Dr Senosiain Lalastra, Carla**

- ♦ Spécialiste au Service de Gastroentérologie à l'Hôpital Ramón y Cajal de Madrid

**Dr Serrablo, Alejandro**

- ♦ Spécialiste au Service de Chirurgie Générale de l'Hôpital Lozano Blesa, Zaragoza

**Dr Valdivieso Lopez, Andrés**

- ♦ Chef de Service de Chirurgie Générale et du Système Digestif à l'Hôpital Universitaire de Cruces, Vizcaya

**Dr Valladares Ayerbes, Manuel**

- ♦ UGC Oncologie Médicale à l'Hôpital Universitaire Virgen del Rocío, Séville

**Dr Vazquez Romero, Manuel**

- ♦ Spécialiste au Service de Gastroentérologie à l'Hôpital Universitaire San Carlos de Madrid

**Dr Vega, Vicente**

- ♦ Spécialiste au Service de Chirurgie Générales de l'Hôpital Universitaire de Puerto Real, Cádiz

**Dr Velastegui Ordoñez, Alejandro**

- ♦ Spécialiste au Services d'Oncologie Médicale à l'Hôpital Universitaire Rey Juan Carlos, Madrid

**Dr Vera García, Ruth**

- ♦ Spécialiste au Service d'Oncologie Médicale de l'Hôpital Universitaire de Navarre



**Dr Vicente Martín, Cristina**

- ◆ Spécialiste du Service de Médecine Interne Unité de Soins palliatifs à l'Hôpital Universitaire Rey Juan Carlos, Madrid

**Dr Vicente, Emilio**

- ◆ Directeur de Service de Chirurgie Générale de l'Hôpital Universitaire Sanchinarro- CIOCC, Madrid

**Dr Vila Costas, Juan**

- ◆ Chef de Service en Endoscopie à Hôpital Universitaire de Bellvitge

**Dr Viloría Jimenez, Aurora**

- ◆ Unité de Soins Palliatifs dans le département de Gériatrie

**Dr Weber Sánchez, Alejandro**

- ◆ Enseignante à la Faculté de Bioéthique, Université de Anáhuac, Naucalpan de Juárez, Mexique

**Dr Yebra Yebra, Miguel**

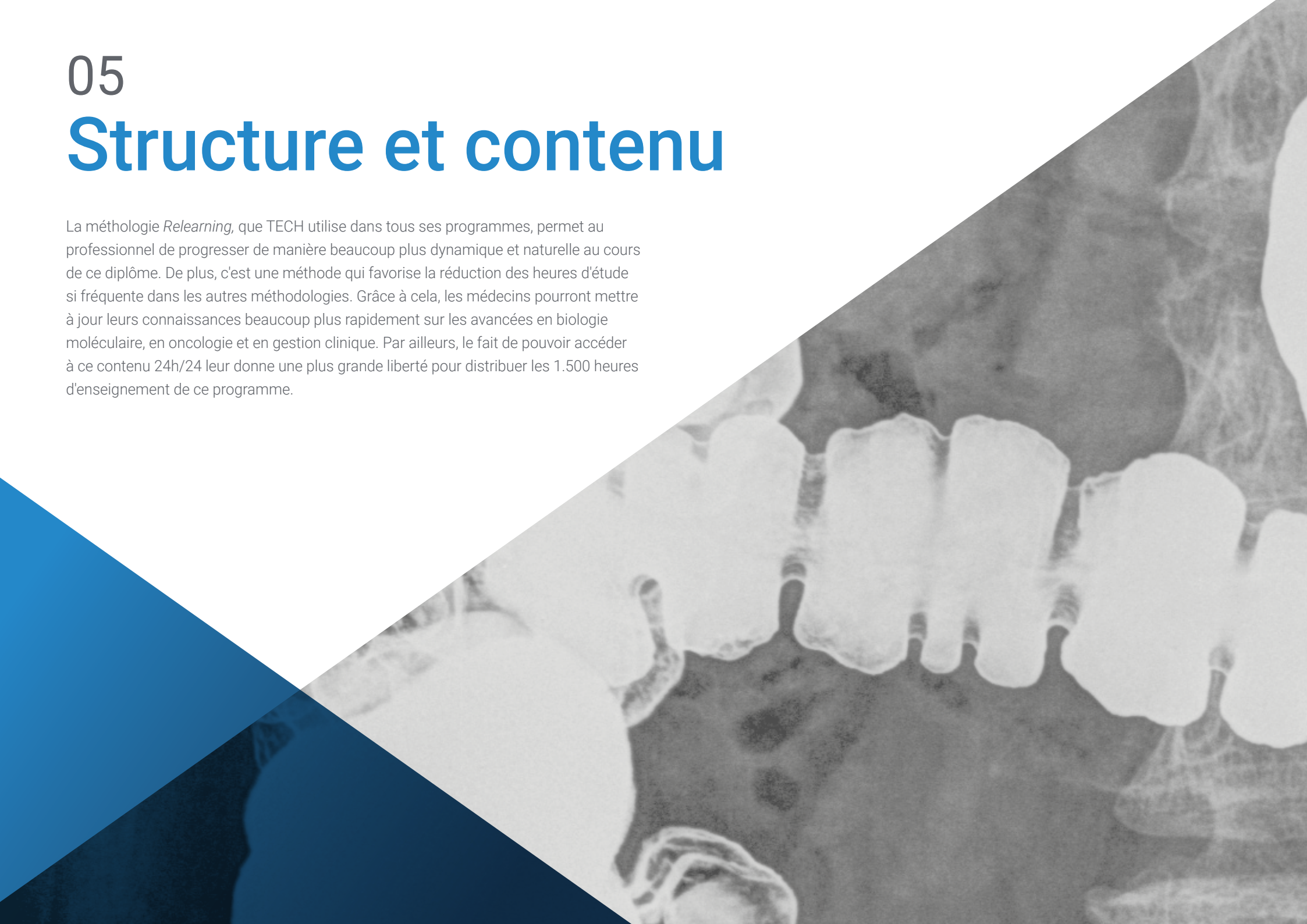
- ◆ Spécialiste au Département de Médecine Interne à l'Hôpital Universitaire Rey Juan Carlos



# 05

## Structure et contenu

La méthodologie *Relearning*, que TECH utilise dans tous ses programmes, permet au professionnel de progresser de manière beaucoup plus dynamique et naturelle au cours de ce diplôme. De plus, c'est une méthode qui favorise la réduction des heures d'étude si fréquente dans les autres méthodologies. Grâce à cela, les médecins pourront mettre à jour leurs connaissances beaucoup plus rapidement sur les avancées en biologie moléculaire, en oncologie et en gestion clinique. Par ailleurs, le fait de pouvoir accéder à ce contenu 24h/24 leur donne une plus grande liberté pour distribuer les 1.500 heures d'enseignement de ce programme.



“

*Une formation universitaire qui vous permettra d'approfondir vos connaissances sur la prise en charge des patients dans le cadre des soins palliatifs et du modèle d'intégration Enhanced Supportive Care”*

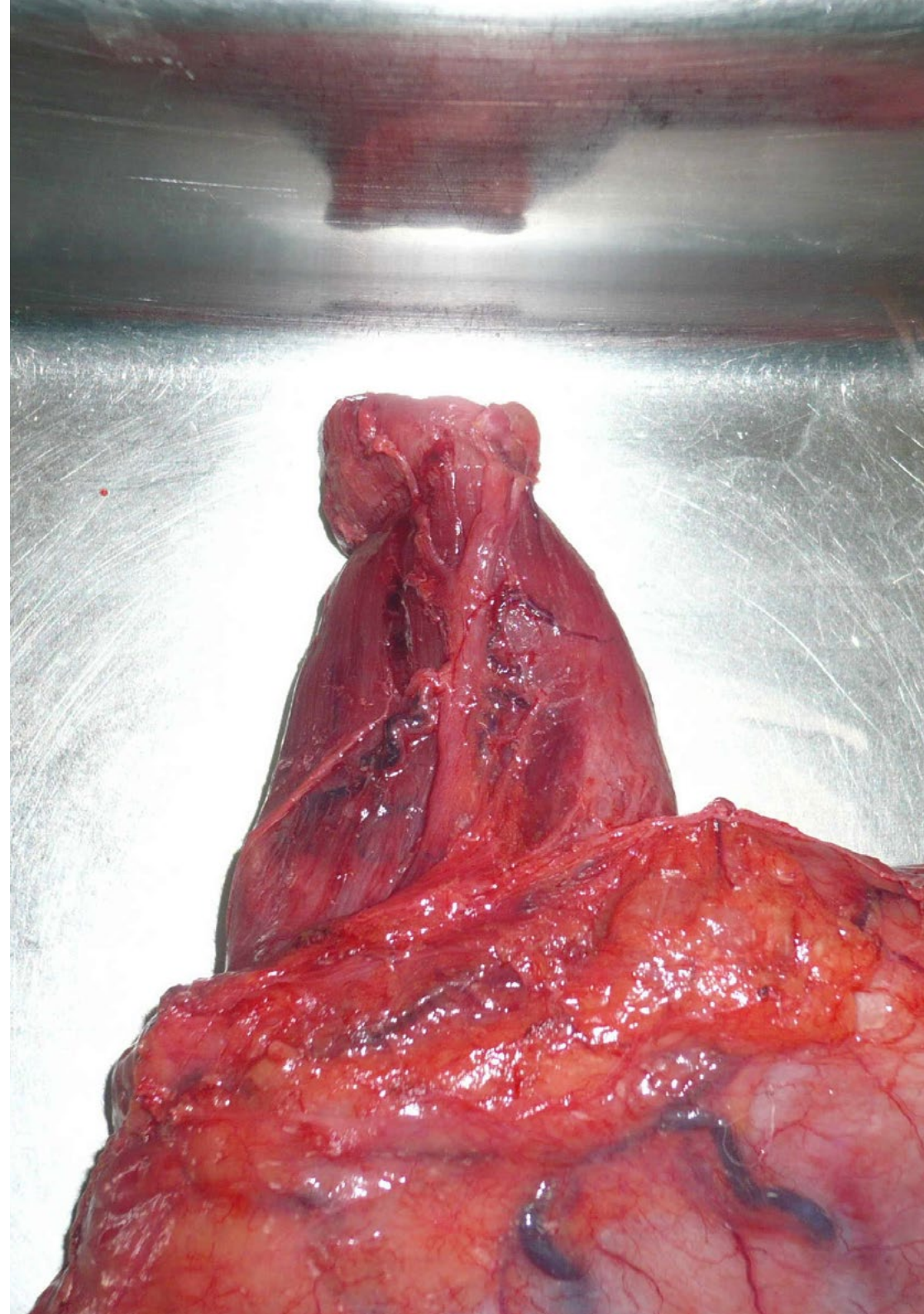


## Module 1. Biologie moléculaire et oncologie translationnelle

- 1.1. Mécanismes moléculaires du cancer
- 1.2. Immunologie tumorale: base de l'immunothérapie dans le cancer
- 1.3. Rôle de la Biobanque dans la Recherche Clinique
- 1.4. Comprendre la nouvelle technologie: *Next Generation Sequence* (NGS) dans la pratique clinique
- 1.5. Biopsies liquides: Mode ou avenir?
- 1.6. Le point sur les marqueurs moléculaires pour les décisions de traitement dans les tumeurs malignes gastro-intestinales
- 1.7. Les classifications moléculaires et immunologiques ont des implications cliniques en actuellement les ?

## Module 2. Tumeurs du tractus gastro-intestinal supérieur

- 2.1. Cancer de l'œsophage
  - 2.1.1. Différences entre le carcinome épidermoïde et l'adénocarcinome de l'œsophage
  - 2.1.2. Aspects endoscopiques du cancer de l'œsophage: diagnostic et stadification
  - 2.1.3. Impact clinique du PET/TAC au 18F-FDG dans la prise en charge thérapeutique des patients atteints de cancer de l'œsophage
  - 2.1.4. Traitement endoscopique des néoplasmes œsophagiens superficiels
  - 2.1.5. Approche chirurgicale conventionnelle du carcinome de l'œsophage
  - 2.1.6. Chirurgie mini-invasive et robotique du cancer de l'œsophage
  - 2.1.7. Évolution du traitement néo-adjuvant et adjuvant du cancer de l'œsophage
  - 2.1.8. Prise en charge du cancer de l'œsophage métastatique
- 2.2. Cancer gastrique
  - 2.2.1. Diagnostic et stadification de l'adénocarcinome gastrique
  - 2.2.2. Chirurgie mini-invasive et robotique du cancer de l'estomac
  - 2.2.3. Extension de la lymphadénectomie dans le cancer gastrique
  - 2.2.4. Traitement néo adjuvant et adjuvant dans le cancer gastrique: Quelle est l'approche optimale?
  - 2.2.5. Traitement de première ligne du cancer gastrique métastatique HER2-négatif
  - 2.2.6. Traitement de deuxième intention du cancer gastrique métastatique HER2-négatif
  - 2.2.7. Cancer gastrique métastatique: impact des médicaments ciblant la voie HER2
  - 2.2.8. Cancer gastrique métastatique: impact des inhibiteurs de points de contrôle immunitaires



**Module 3. Tumeurs du tractus gastro-intestinal inférieur**

- 3.1. Cancer du côlon et du rectum
  - 3.1.1. Le cancer colorectal Épidémiologie, étiologie et incidence
  - 3.1.2. Mécanismes moléculaires impliqués dans le processus d'invasion et de métastase des tumeurs digestives
  - 3.1.3. Classification moléculaire du cancer du côlon: nouvelles perspectives
  - 3.1.4. Biomarqueurs dans le cancer colorectal
  - 3.1.5. Programme de détection précoce du cancer du côlon et du rectum
  - 3.1.6. Formes familiales de cancer colorectal (associées et non associées à la polypose)
  - 3.1.7. Cancer associé aux maladies inflammatoires chroniques de l'intestin et traitements reçus
  - 3.1.8. Diagnostic et gestion endoscopique des polypes et des lésions avancées
  - 3.1.9. Impact clinique du FDG-PET / CT dans la stadification du cancer colorectal
  - 3.1.10. Rôle de l'Ultrasonographie Endoscopique (EUS) et de Résonance Magnétique dans la stadification du cancer du rectum
  - 3.1.11. Chirurgie laparoscopique vs. Chirurgie robotique du cancer du côlon
  - 3.1.12. Traitement chirurgical du cancer du côlon familial non polyposique
  - 3.1.13. Chirurgie de la polypose adénomateuse familiale
  - 3.1.14. Traitement adjuvant actuel du cancer du côlon et propositions pour l'avenir dans le traitement adjuvant du cancer du côlon
  - 3.1.15. Scissions totale du mésorectum: ouverte, laparoscopique et robotique
  - 3.1.16. Approche transanale des tumeurs rectales
  - 3.1.17. Traitement néo-adjuvant du cancer du rectum
  - 3.1.18. Traitement postopératoire après une chirurgie néo-adjuvante et radicale
  - 3.1.19. Watch and wait pour les cancers du bas rectum après un traitement néo-adjuvant avec réponse clinique complète
  - 3.1.20. Tumeurs pelviennes invasives: exentération pelvienne
  - 3.1.21. Avancées thérapeutiques dans le cancer du côlon et du rectum Améliorer la survie des patients au quotidien
  - 3.1.22. Quelle est la meilleure option thérapeutique après un traitement de deuxième ligne dans le cancer colorectal avancé?
  - 3.1.23. Résistance acquise aux anticorps anti-EGFR: Comment la traiter ?
  - 3.1.24. Immunothérapie dans le cancer colorectal métastatique
  - 3.1.25. Cancer rectal avec métastases hépatiques synchrones et résécables
  - 3.1.26. Gestion des métastases hépatiques du cancer colorectal
  - 3.1.27. Excision totale du mésocôlon: quand, comment, pourquoi la réaliser ?
  - 3.1.28. Rôle de l'endoscopie dans la gestion du cancer colorectal avancé

**Module 4. Autres tumeurs du tube digestif**

- 4.1. Tumeurs appendiculaires
  - 4.1.1. Tumeurs appendiculaires: implications chirurgicales
- 4.2. Carcinomatose péritonéale
  - 4.2.1. Carcinomatose péritonéale: traitement chirurgical et chimiothérapie intrapéritonéale postopératoire
- 4.3. Cancer de l'anus
  - 4.3.1. Traitement du cancer anal localisé
  - 4.3.2. Traitement du cancer anal localement avancé
  - 4.3.3. Traitement par radiothérapie du cancer de l'anus
  - 4.3.4. Traitement du cancer anal métastatique
- 4.4. Tumeurs Neuro-Endocriniennes
  - 4.4.1. Tumeurs neuroendocrines de l'intestin grêle
  - 4.4.2. Tumeurs neuroendocrines du pancréas
  - 4.4.3. Traitement chirurgical des tumeurs neuroendocrines non fonctionnelles du pancréas
  - 4.4.4. Traitement chirurgical du gastrinome
  - 4.4.5. Traitement
  - 4.4.6. Chirurgie des tumeurs endocrines du pancréas: glucagonome, vipome
  - 4.4.7. Aperçu du traitement systémique des tumeurs neuro-endocrines métastatiques du tractus gastro-entéro-pancréatique
- 4.5. GIST
  - 4.5.1. Biologie, diagnostic et gestion des tumeurs stromales gastro-intestinales (GIST)
  - 4.5.2. Rôle de la TEP/TDM au 18F-FDG dans les tumeurs stromales gastro-intestinales
  - 4.5.3. Traitement chirurgical des tumeurs stromales gastro-intestinales (GIST)
  - 4.5.4. Les GIST comme modèle pour la recherche translationnelle: 15 ans d'expérience
- 4.6. Lymphomes
  - 4.6.1. Lymphome MALT gastrique
  - 4.6.2. Lymphomes de différentes localisations digestives



## Module 5. Cancer du pancréas, tumeurs des voies biliaires et hépatocarcinome

- 5.1. Cancer du pancréas
  - 5.1.1. Épidémiologie, facteurs de risque et diagnostic du cancer du pancréas
  - 5.1.2. Utilisation de la Cholangiopancréatographie Rétrograde Endoscopique (CPRE) chez les patients présentant des masses pancréatiques et une obstruction des voies biliaires
  - 5.1.3. Utilisation de l'échographie endoscopique (EUS) chez les patients atteints de cancer du pancréas ou de masses pancréatiques
  - 5.1.4. Cholangiopancréatographie endosonographique (CEPEUS) dans les masses pancréatiques et l'obstruction des voies biliaires
  - 5.1.5. Modalités diagnostiques pour définir la résecabilité du cancer du pancréas (CT, EUS, IRM)
  - 5.1.6. Impact clinique de la PET/TAC au 18F-FDG dans la prise en charge thérapeutique des patients atteints de cancer du pancréas
  - 5.1.7. Cancer du pancréas à la limite de la résecabilité *borderline*
  - 5.1.8. Pancréatectomie distale par laparoscopie: indications et technique
  - 5.1.9. Duodéno pancréatectomie céphalique avec préservation du pylore vs. *Whipple* dans le cancer du pancréas
  - 5.1.10. Traitement chirurgical des ampulomes
  - 5.1.11. Traitement par chimiothérapie adjuvante et néoadjuvante du cancer du pancréas
  - 5.1.12. Traitement par radiothérapie adjuvante et néoadjuvante du cancer du pancréas
  - 5.1.13. Progrès dans le traitement des patients atteints de cancer du pancréas métastatique
  - 5.1.14. Dépistage du cancer du pancréas familial et héréditaire
  - 5.1.15. Lésions kystiques du pancréas d'origine néoplasique
  - 5.1.16. Chirurgie des tumeurs kystiques du pancréas
- 5.2. Cholangiocarcinome et cancer de la vésicule biliaire
  - 5.2.1. Épidémiologie, facteurs de risque et diagnostic du cholangiocarcinome et du cancer de la vésicule biliaire
  - 5.2.2. Que faire en cas de cholangiocarcinome?
  - 5.2.3. Progrès dans la prise en charge des patients atteints de cholangiocarcinome et de cancer de la vésicule biliaire métastatiques

- 5.3. Carcinome hépatocellulaire
  - 5.3.1. Épidémiologie, facteurs de risque et diagnostic du carcinome hépatocellulaire
  - 5.3.2. Stadification et traitement du carcinome hépatocellulaire
  - 5.3.3. Thérapie résective versus transplantation hépatique dans le carcinome hépatocellulaire
  - 5.3.4. Maladie localement avancée avec une atteinte vasculaire Thérapie locales vs. Thérapie systémique
  - 5.3.5. Drainage d'une obstruction biliaire maligne par radiologie interventionnelle
  - 5.3.6. Première et deuxième ligne de traitement systémique dans le carcinome hépatocellulaire
  - 5.3.7. Récidive du carcinome hépatocellulaire après une transplantation

## Module 6. Collaboration dans la prise en charge du patient oncologique

- 6.1. Gestion palliative
  - 6.1.1. Le consultant en soins palliatifs dans l'équipe pluridisciplinaire: planification du traitement» « planification du traitement"
  - 6.1.2. Un modèle d'intégration avec l'oncologie: *Soins de soutien améliorés*
  - 6.1.3. Consentement éclairé: Informons-nous vraiment nos patients?
  - 6.1.4. Gestion palliative des symptômes dans les tumeurs gastro-intestinales
  - 6.1.5. Traitements palliatifs endoscopiques
  - 6.1.6. Traitements chirurgicaux palliatifs
- 6.2. Urgences et comorbidités
  - 6.2.1. Pourquoi les patients atteints de tumeurs gastro-intestinales se présentent-ils aux urgences et comment améliorer les résultats?
  - 6.2.2. Prise en charge des comorbidités infectieuses
  - 6.2.3. Prise en charge des comorbidités cardiovasculaires
  - 6.2.4. Gestion des comorbidités neurologiques
  - 6.2.5. Prise en charge des comorbidités endocriniennes
  - 6.2.6. Prise en charge des comorbidités nutritionnelles
  - 6.2.7. Tumeurs gastro-intestinales chez les personnes âgées
  - 6.2.8. Prise en charge ambulatoire des patients présentant une pathologie oncologique digestive

## Module 7. De la gestion clinique au *networking*

- 7.1. Gestion clinique dans une unité de traitement des tumeurs digestives
  - 7.1.1. Bases de la gestion clinique
  - 7.1.2. Programmes de récupération intensifiés dans la chirurgie du côlon
  - 7.1.3. Membres, rôles et prise de décision d'une équipe multidisciplinaire
- 7.2. Améliorer le *networking*
  - 7.2.1. Plateformes technologiques pour la surveillance et le contrôle des patients
  - 7.2.2. Le monde collaboratif en ligne

“

*Un programme en ligne qui vous présentera les derniers développements en matière de réseaux et de plateformes technologiques pour le suivi des patients”*



# 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.

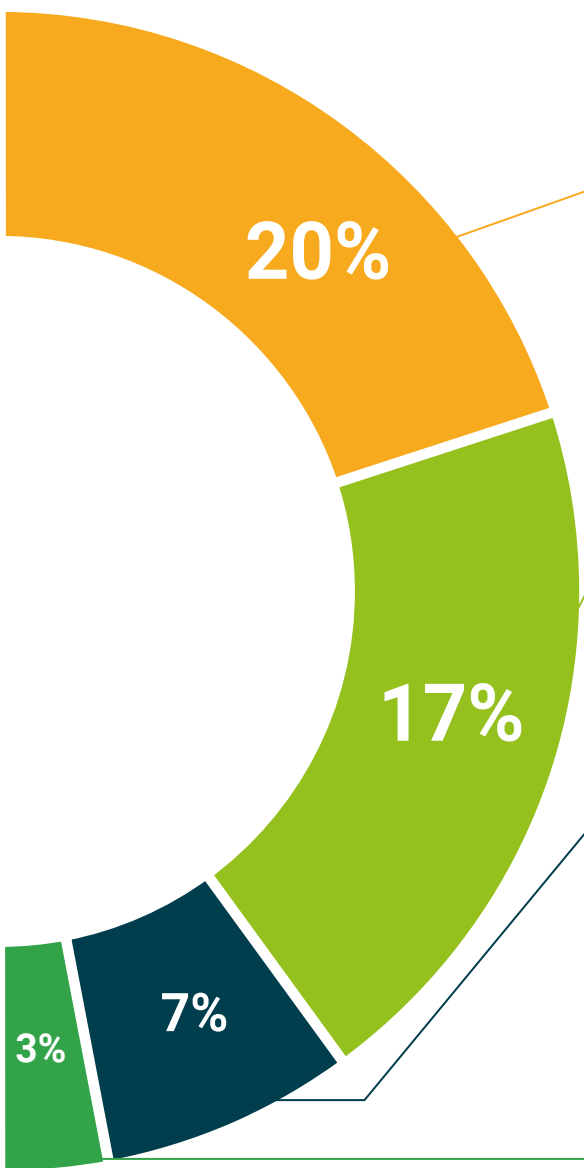
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



#### 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 Oncologie Digestive 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 Oncologie Digestive** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

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

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

Diplôme: **Mastère Spécialisé en Oncologie Digestive**

N.º heures de cours: **1.500 h.**

Approuvé par:



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





## Mastère Spécialisé Oncologie Digestive

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

# Mastère Spécialisé Oncologie Digestive

Approuvé par:

