

# Mastère Spécialisé

## Rhumatologie Gériatrique





## Mastère Spécialisé Rhumatologie Gériatrique

- » 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-rhumatologie-geriatrique](http://www.techtitute.com/fr/medecine/master/master-rhumatologie-geriatrique)

# Accueil

01

Présentation

---

Page 4

02

Objectifs

---

Page 8

03

Compétences

---

Page 14

04

Direction de la formation

---

Page 18

05

Structure et contenu

---

Page 28

06

Méthodologie

---

Page 38

07

Diplôme

---

Page 46

# 01

# Présentation

Le système locomoteur, le système immunitaire et les maladies rhumatismales présentent des nuances spécifiques chez les patients âgés. Ces particularités conditionnent à la fois le diagnostic et le traitement. Il est donc nécessaire que les spécialistes adoptent une approche globale des principales pathologies présentes à ce stade de la vie, dans un système de santé qui tend à se sous-spécialiser. Face à cette réalité, TECH propose aux professionnels une mise à jour par le biais d'un programme 100% en ligne, qui permet au professionnel de se tenir au courant des dernières avancées en matière de conditions dégénératives et infectieuses, d'arthropathies métaboliques, de vieillissement et de pharmacothérapie, entre autres. Tout cela dans la plus grande rigueur scientifique et avec un programme élaboré par les meilleurs spécialistes de cette branche médicale.



A close-up photograph of a person's hands, showing significant swelling and redness in the joints, particularly the fingers and thumb, which is characteristic of rheumatoid arthritis. The background is a soft, out-of-focus light blue.

“

*Vous avez devant vous 1.500 heures d'enseignement d'informations rigoureuses et récentes sur la Rhumatologie Gériatrique. Introduisez dans votre pratique quotidienne les dernières avancées de cette spécialité”*

La situation sociodémographique actuelle dans une grande partie du monde montre une augmentation de la population âgée et de l'espérance de vie par rapport à une réduction du taux de natalité. Pour cette raison, il est courant de trouver dans les systèmes de santé des patients gériatriques qui, en raison de leurs caractéristiques particulières dans les domaines biologique, psychologique et social, nécessitent également une prise en charge globale pour couvrir leurs besoins.

Ainsi, aborder les principales pathologies à partir de cette approche permet d'augmenter la qualité et l'efficacité des soins. En ce sens, il est essentiel que les professionnels de la santé soient au courant des avancées diagnostiques et thérapeutiques des principales pathologies dans ce groupe d'âge. C'est pourquoi TECH a conçu ce Mastère Spécialisé en Rhumatologie Gériatrique, qui propose un programme complet préparé par de véritables experts dans ce domaine, dotés d'une vaste expérience dans des hôpitaux de premier plan.

Il s'agit d'un programme de 1.500 heures d'enseignement, où le professionnel, à travers du matériel didactique multimédia, des lectures complémentaires et des simulations d'études de cas cliniques, se penchera sur le vieillissement, les maladies les plus courantes affectant le système locomoteur, ainsi que sur les progrès des techniques d'imagerie pour le diagnostic et les traitements pharmacologiques et non-pharmacologiques.

Tout cela, en outre, dans une perspective théorico-pratique et avec une méthodologie pédagogique qui s'éloigne des longues heures d'étude. Grâce au système de *Relearning*, basé sur la répétition continue des concepts clés, les étudiants les consolideront d'une manière beaucoup plus simple.

Il s'agit sans aucun doute d'une occasion exceptionnelle de se tenir au courant de la prise en charge des affections rhumatologiques sans avoir à se rendre dans des centres ou à suivre des sessions à horaires fixes. Le spécialiste dispose ainsi d'une qualification universitaire flexible et pratique. Il suffit d'un appareil électronique (téléphone portable, tablette ou ordinateur) avec une connexion internet pour consulter à tout moment de la journée le programme de cette option académique de pointe.

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

- ♦ Le développement de cas pratiques présentés par des experts en Rhumatologie
- ♦ Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont 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
- ♦ L'accent mis sur les méthodologies innovantes
- ♦ Cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et travail de réflexion individuel
- ♦ La possibilité d'accéder aux contenus depuis n'importe quel appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



*Les études de cas pratiques vous permettront d'interagir avec des situations complexes dans la consultation de routine des pathologies dégénératives et infectieuses”*

“

*TECH a conçu une formation pour les professionnels qui, comme vous, ont de grandes responsabilités et sont désireux d'actualiser leurs connaissances auprès des meilleurs spécialistes”*

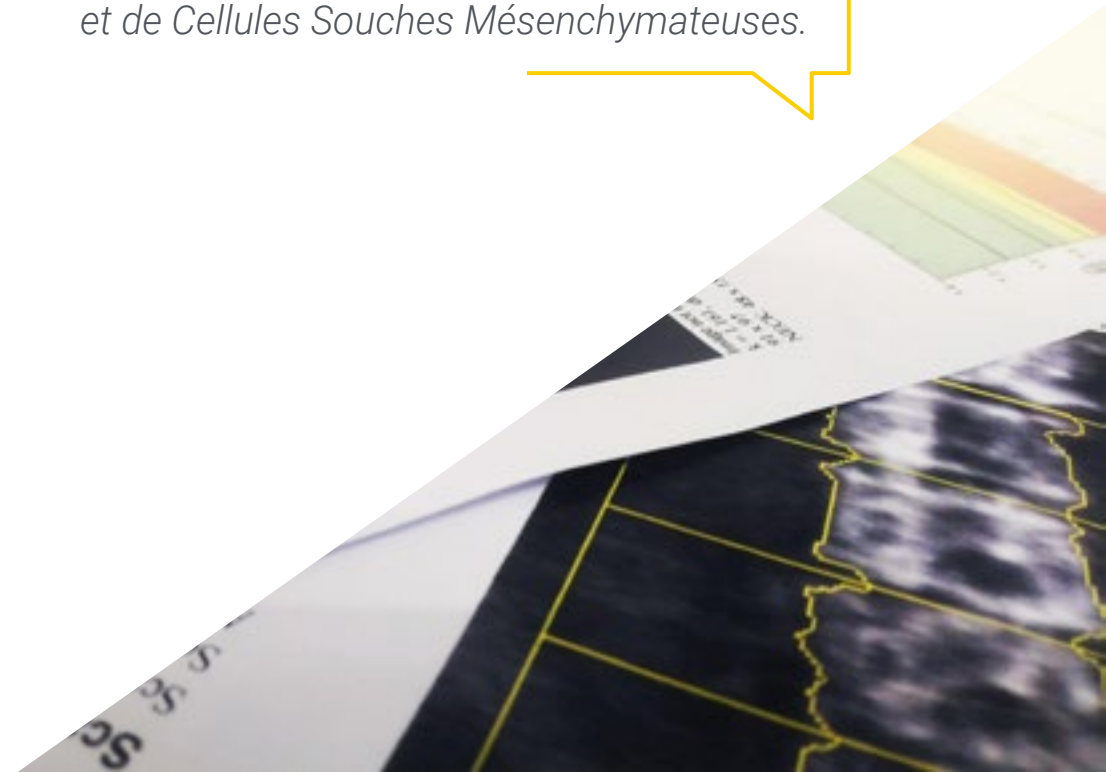
Le corps enseignant du programme englobe des spécialistes réputés dans le domaine et qui apportent à ce programme l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus dans de grandes sociétés et des universités prestigieuses.

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.

*Analysez les dernières données scientifiques sur le traitement des tumeurs primaires et métastatiques du système locomoteur.*

*Examinez les derniers développements cliniques en matière de traitement de la douleur à l'aide de Plasma Riche en Plaquettes et de Cellules Souches Mésenchymateuses.*



# 02

## Objectifs

L'objectif de ce programme universitaire est de fournir les informations scientifiques les plus rigoureuses et les plus récentes sur les procédures diagnostiques et thérapeutiques en Rhumatologie Gériatrique tout au long de sa durée de 12 mois. Ainsi, le professionnel conclura ce programme avec une approche holistique de ces patients et sera capable d'intégrer dans sa pratique clinique régulière les dernières avancées en matière de traitements pharmacologiques et non pharmacologiques des pathologies les plus courantes.





“

*En seulement 12 mois, vous pourrez mettre à jour vos connaissances en Rhumatologie Gériatrique grâce aux ressources pédagogiques les plus avancées”*



## Objectifs généraux

---

- ♦ Approfondir la compréhension des processus de vieillissement et de leurs implications cliniques, diagnostiques et pronostiques
- ♦ Étudier les déterminants biologiques et physiologiques spécifiques des patients gériatriques
- ♦ Approfondir les raisons pour lesquelles les pathologies se manifestent différemment chez les patients gériatriques, leurs implications cliniques, diagnostiques et pronostiques, ainsi que les caractéristiques pharmacologiques qui conditionnent leurs traitements
- ♦ Actualiser les connaissances sur les facteurs de conditionnement biopsychosocial liés au processus de vieillissement
- ♦ Promouvoir un traitement intégral et holistique des patients gériatriques atteints de pathologies rhumatismales, qu'elles soient mesurées par le système immunitaire, le métabolisme osseux, les manifestations paranéoplasiques ou dégénératives



*Les études de cas vous permettront de vous tenir au courant des solutions actuelles aux principales comorbidités des patients gériatriques”*





## Objectifs spécifiques

---

### Module 1. Caractéristiques spécifiques du patient gériatrique

- ♦ Approfondir le concept de vieillissement, en mettant à jour les connaissances sur les bases biologiques et physiologiques du processus involutif
- ♦ Approfondir les différentes pathologies et leurs particularités dans la population âgée
- ♦ Fournir une approche globale du patient gériatrique, en intégrant la maladie à l'aspect fonctionnel et social dans son ensemble
- ♦ Intérioriser les différences pharmacocinétiques dans cette population âgée qui conditionnent la prescription pharmacologique, ainsi que les programmes de pharmacovigilance et les indicateurs de qualité de la prescription
- ♦ Approfondir le maniement des échelles les plus fréquemment utilisées dans l'évaluation des sphères fonctionnelles, mentales et sociales du patient âgé

### Module 2. Pathologies du métabolisme osseux

- ♦ Présenter les dernières avancées en biologie moléculaire osseuse qui facilitent le diagnostic et la prise en charge de la pathologie osseuse métabolique
- ♦ Effectuer une évaluation initiale correcte du patient âgé atteint d'ostéoporose, ainsi que reconnaître les facteurs de risque de fracture et le risque de fracture
- ♦ Identifier les problèmes et les limites des techniques de diagnostic et être capable de s'adapter aux conditions spécifiques de ce groupe de population pour garantir un diagnostic adéquat
- ♦ Effectuer une gestion adéquate des mesures thérapeutiques pharmacologiques et non pharmacologiques dans chacune des situations qui peuvent survenir dans les pathologies osseuses métaboliques dans le contexte spécifique de la population gériatrique

### **Module 3. Maladies inflammatoires chroniques des articulations (arthrite/spondylarthrite)**

- ♦ Approfondir les concepts d'inflammation et de chronicité, ainsi que les caractéristiques épidémiologiques et biologiques différentielles dans la population gériatrique
- ♦ Mettre à jour les procédures liées à la prise en charge globale des maladies articulaires chroniques dans la population gériatrique
- ♦ Identifier les problèmes et les limites des critères actuels de classification des maladies articulaires inflammatoires chroniques chez les patients gériatriques
- ♦ Connaître la gestion appropriée des mesures thérapeutiques pharmacologiques et non pharmacologiques dans chacune des situations qui peuvent se présenter dans les maladies articulaires inflammatoires chroniques

### **Module 4. Connectivopathologies: caractéristiques, manifestations et soins spécifiques chez le patient gériatrique**

- ♦ Approfondir les caractéristiques spécifiques de chacune des pathologies traitées dans la population gériatrique
- ♦ Identifier la prise en charge actuelle et globale des maladies chroniques du tissu conjonctif dans la population gériatrique
- ♦ Souligner les problèmes et les limites des différents critères de classification actuels des maladies du tissu conjonctif chez les patients gériatriques
- ♦ Mettre à jour les mesures thérapeutiques pharmacologiques et non pharmacologiques dans chacune des situations qui peuvent survenir dans les maladies chroniques du tissu conjonctif

### **Module 5. Manifestations Musculo-Squelettiques des Pathologies Systémiques des Personnes Agées (IR, I hépatique, anémies, pathologie parathyroïdienne) et autres arthropathies Métaboliques**

- ♦ Approfondir les caractéristiques spécifiques de chacune des pathologies incluses avec leurs répercussions dans le groupe d'âge gériatrique
- ♦ Analyser l'approche des maladies systémiques à médiation immunitaire (vascularites, myopathies et autres) dans la population gériatrique
- ♦ Identifier les problèmes et les limites des différents critères de classification actuels des maladies systémiques à médiation immunitaire (vascularites, myopathies et autres) chez les patients gériatriques
- ♦ Aborder les mesures thérapeutiques pharmacologiques et non pharmacologiques actuelles dans chacune des situations pouvant survenir dans les maladies systémiques à médiation immunitaire

### **Module 6. Pathologie néoplasique et paranéoplasique**

- ♦ Renforcer les compétences pour l'évaluation clinique Oncogériatrie
- ♦ Approfondir les particularités des différents traitements oncologiques pour les patients gériatriques, ainsi que les moments optimaux pour leur application
- ♦ Étudier en profondeur et gérer les différents types de traitements d'immunothérapie disponibles et en cours de développement, ainsi que leurs applications et leurs indications dans la population gériatrique
- ♦ Examiner les différents syndromes paranéoplasiques
- ♦ Gérer les différentes manifestations rhumatismales des médicaments de chimiothérapie et d'immunothérapie
- ♦ Étudier les fractures pathologiques les plus fréquentes chez les patients onco-gériatriques

**Module 7. Pathologie Dégénérative et Infectieuse**

- ♦ Intégrer les manifestations des pathologies dégénératives et infectieuses de l'appareil locomoteur chez le patient gériatrique, ventilées par structures anatomiques
- ♦ Connaître les procédures les plus récentes dans l'approche des pathologies dégénératives et infectieuses de l'appareil locomoteur dans la population gériatrique
- ♦ Identifier les mesures thérapeutiques pharmacologiques et non pharmacologiques les plus avancées dans chacune des situations pouvant survenir dans les pathologies dégénératives et/ou infectieuses de l'appareil locomoteur

**Module 8. Vascularite, myopathies et autres maladies systémiques**

- ♦ Approfondir les mécanismes étiopathogéniques des différentes manifestations musculo-squelettiques des maladies systémiques dans la population gériatrique
- ♦ Établir la prise en charge actuelle et complète des manifestations articulaires des maladies systémiques dans la population gériatrique
- ♦ Identifier les problèmes et les limites rencontrés par le clinicien dans la pratique clinique courante et fournir les outils théoriques et pratiques pour les résoudre
- ♦ Analyser les mesures thérapeutiques pharmacologiques et non pharmacologiques dans chacune des situations qui peuvent survenir dans les manifestations musculo-squelettiques des maladies systémiques

**Module 9. Douleur Rhumatologique du Patient Gériatrique**

- ♦ Consolider les connaissances anatomiques et physiologiques pour assurer une mise à jour des mécanismes et des voies qui produisent la douleur
- ♦ Intégrer les différents types de douleur pour chacune des situations de la pratique clinique courante
- ♦ Actualiser les connaissances sur les bases de la douleur qui permettront au participant d'effectuer le traitement le plus approprié pour chaque cas
- ♦ Approfondir l'indication des différentes thérapies spécifiques pour le traitement de la douleur

**Module 10. Problèmes fréquents des Patients Gériatrie**

- ♦ Renforcer la connaissance des comorbidités des patients et de la manière dont elles peuvent influencer la polypharmacie et vice versa
- ♦ Reconnaître la nécessité de traitements prophylactiques et de soutien dérivés de la première prescription
- ♦ Évaluer les étapes du processus de soins chez les patients gériatriques
- ♦ Approfondir la connaissance du travail infirmier dans les soins aux patients gériatriques
- ♦ Identifier les caractéristiques spatiales de la population gériatrique d'un point de vue statistique

# 03

## Compétences

Grâce à ce programme avancé, le professionnel améliorera ses compétences et ses capacités à traiter efficacement les pathologies les plus courantes chez les patients gériatriques. Pour ce faire, vous aurez accès à des vidéos détaillées, à des résumés vidéo de chaque sujet et à de nombreux matériels qui vous permettront d'approfondir les défis les plus proches pour le diagnostic et le traitement des maladies des tissus cognitifs, des maladies inflammatoires chroniques des articulations et des maladies systémiques, entre autres. Une opportunité d'étude unique que seul TECH, la plus grande université numérique du monde, pourrait vous offrir.





“

*Améliorez vos compétences en Rhumatologie, où et quand vous le souhaitez. Tout ce dont vous avez besoin, c'est d'un appareil numérique pour accéder au ce programme”*



## Compétences générales

---

- ♦ Améliorer les compétences critiques pour évaluer les preuves scientifiques ou développer des travaux de recherche dans ce groupe de population
- ♦ Améliorer la capacité du professionnel à évaluer de manière exhaustive les caractéristiques de la maladie et des comorbidités dans la population gériatrique
- ♦ Reconnaître et prendre en charge de manière globale les pathologies osseuses métaboliques qui surviennent dans la population gériatrique, en tenant compte des dernières avancées dans ce domaine
- ♦ Adapter la prescription des traitements à la population gériatrique
- ♦ Interpréter de manière appropriée les résultats des études sur les caractéristiques spatiales de la population gériatrique



*Analysez les défis des années à venir dans le diagnostic et la gestion des pathologies chroniques médiées par le système immunitaire”*







## Compétences spécifiques

---

- Renforcer les compétences pour l'évaluation clinique Oncogériatrie
- Améliorer les compétences pour l'évaluation et la gestion de la douleur oncologique chez les patients gériatriques
- Mettre en œuvre dans la pratique clinique les dernières avancées en matière de pathologies dégénératives et infectieuses de l'appareil locomoteur chez les patients gériatriques
- Gérer les procédures les plus récentes pour les différents types de douleur
- Intégrer dans la pratique la gestion individualisée des mesures thérapeutiques pharmacologiques et non pharmacologiques dans chacune des situations pouvant être à l'origine de l'expérience douloureuse

04

# Direction de la formation

TECH s'engage à offrir à ses étudiants un enseignement de la meilleure qualité. C'est pourquoi TECH procède à une sélection rigoureuse de chacun des enseignants qui composent ce Mastère Spécialisé. De cette façon, l'étudiant aura accès à des informations préparées par des experts de premier plan dans les domaines de la Rhumatologie, de la Douleur, des soins aux patients gériatriques et de l'Activité Physique. Des domaines qui vous permettront de réaliser une mise à jour multidisciplinaire et complète de la Rhumatologie Gériatrique.





“

*Un programme universitaire composé des meilleurs spécialistes en Rhumatologie avec une expérience accumulée dans les soins cliniques et la recherche”*

## Directeur invité international

Le Docteur Vikas Majithia est une personnalité de renommée internationale dans le domaine de la **Rhumatologie**, reconnue pour son leadership et ses contributions à la **recherche clinique** et à la **pratique médicale**. Il a consacré sa carrière au traitement de **maladies inflammatoires** telles que la **Polyarthrite Rhumatoïde**, l'**Arthrite Psoriasique**, le **Lupus** et la **Vascularite**, et est un expert dans des procédures telles que l'**Arthrocentèse** et les **Injections Articulaires**.

Il a ainsi mené une brillante **carrière universitaire et médicale**, notamment en tant que **Chef de la Division de Rhumatologie à la Clinique Mayo de Floride**, aux **États-Unis**. En outre, il a été **Directeur de la Division de Rhumatologie au Centre Médical de l'Université du Mississippi**, où il a supervisé. Il a également travaillé comme **rhumatologue au Centre Médical GV (Sonny) Montgomery VA**, prodiguant des soins aux vétérans pendant plus d'une décennie.

En outre, son dévouement à la **recherche clinique** l'a amené à être l'**investigateur principal** de nombreux **essais et études**, contribuant à plus de **40 publications** évaluées par des pairs et à plusieurs **chapitres d'ouvrages**. En effet, son engagement dans la **recherche** continue lui permet de rester à l'avant-garde de projets clés, étant responsable de la mise en œuvre d'**études cliniques avancées** à la **Clinique Mayo**, notamment l'étude **CLASSIC sur la Spondylarthrite Axiale**, l'étude **PALS (Patient Advocates in Lupus)** financée par le **PICORI**, et l'étude **RAPROPR** visant à évaluer les résultats chez les patients atteints de **Polyarthrite Rhumatoïde** parmi plusieurs **médicaments biologiques** autres que le **TNF**.

Parmi ses réalisations les plus remarquables, il a reçu de nombreux prix, dont le prestigieux **Prix des Pionniers de la Médecine et de la Science**, ainsi que le **Prix de la Littérature de la Fondation pour la Recherche et l'Éducation pour la Recherche des Étudiants de la Société Américaine des Pharmaciens du Système de Santé**, et il est considéré comme l'un des **Meilleurs Médecins d'Amérique**.



## Dr Majithia, Vikas

---

- Chef de la Division de Rhumatologie, Département de Médecine, Clinique Mayo, Floride, États-Unis
- Directeur de la Division de Rhumatologie au Centre Médical de l'Université du Mississippi
- Rhumatologue au Centre Médical GV (Sonny) Montgomery VA
- Bourse de Recherche en Rhumatologie au Centre Médical de l'Université du Mississippi
- Master en Santé Publique de l'Ecole de Santé Publique Johns Hopkins Bloomberg (BSPH)
- Docteur en Médecine de l'Institut Pandit Bhagwat Dayal Sharma Graduate des Sciences Médicales
- Licence en Médecine et Sciences Biologiques de l'Institut Supérieur des Sciences Médicales Pandit Bhagwat Dayal Sharma

“

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

## Direction



### Dr García Martos, Alvaro

- ♦ Spécialiste en Rhumatologie à l'Hôpital Universitaire de Tajo
- ♦ Médecin Spécialiste en Rhumatologie à l'Hôpital Universitaire 12 de octubre
- ♦ Professeur Associé en Rhumatologie à l'Université Alfonso X, El Sabio
- ♦ Chercheur à l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Licence en Médecine de l'Université de Cantabrie
- ♦ Master en Maladies Rhumatismales médiées par le Système Immunitaire, Université Rey Juan Carlos et Société Espagnole de Rheumatologie
- ♦ Certification EFSUMB: Musculoskeletal Ultrasound level 1
- ♦ Niveaux A et B de l'échographie musculo-squelettique de la Société Espagnole de Médecine du Sport

## Professeurs

### Dr Ruiz Pinto, Ana

- ♦ Médecin Adjointe en Gériatrie à l'Hôpital Universitaire du Tajo
- ♦ Chercheuse de l'Université d'Alcalá de Henares
- ♦ Master en Gestion Clinique, Direction Médicale et d'Assistance, Université CEU Cardinal Herrera
- ♦ Membre du comité d'Humanisation de l'Hôpital Universitaire du Tajo, membre du comité socio-sanitaire de l'Hôpital Universitaire du Tajo, membre de la sous-commission du Programme d'Optimisation de l'Utilisation des Antimicrobiens de l'Hôpital Universitaire du Tajo, groupe de travail sur la Mobilisation Précoce de l'Hôpital Universitaire du Tajo

### Dr Lavilla Villar, Patricia

- ♦ Médecin Adjoint du Service de Rhumatologie à l'Hôpital Universitaire Généraux de Villalba
- ♦ Médecin Adjoint en Rhumatologie à l'Hôpital Universitaire La Zarzuela
- ♦ Médecin Adjoint en Rhumatologie à l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre, Madrid
- ♦ Chercheuse à la Fondation de Recherche Biomédicale 12 de Octubre à Madrid
- ♦ Enseignante Collaboratrice à l'Université Alfonso X el Sabio
- ♦ Licence en Médecine de l'Université de Oviedo

**Dr González Hombrado, Laura**

- ♦ Médecin Spécialiste en Rhumatologie à l'Hôpital Universitaire du Tajo
- ♦ Responsable de la Sécurité des Patients au Service de Rhumatologie de l'Hôpital Universitaire du Tajo
- ♦ Médecin Spécialiste du secteur de Service de Rhumatologie de l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre, à Madrid
- ♦ Spécialiste en Rhumatologie à l'Hôpital Fondation Jiménez Díaz
- ♦ Professeure Associée à l'Université Alfonso X El Sabio
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Master SER en maladies Rhumatismales médiées par le système immunitaire
- ♦ Membre de la Société Espagnole de Rhumatologie et du groupe ECOSER, membre de la Société de Rhumatologie de la Communauté de Madrid, présidente de la Commission de Formation Continue de l'Hôpital Universitaire du Tajo, membre de la Commission de la Douleur de l'Hôpital Universitaire du Tajo

**Dr Retuerto Guerrero, Miriam**

- ♦ Spécialiste en Rhumatologie au Complexe Hospitalier Universitaire de León
- ♦ Médecin à l'Hôpital Central de la Défense Gómez Ulla
- ♦ Médecin à l'Hôpital 12 de Octubre de Madrid
- ♦ Médecin à l'Hôpital de Móstoles
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie par la Faculté de Médecine de Valladolid
- ♦ Mastère Spécialisé en Rhumatologie et Traumatologie - Échographie Musculo-squelettique à l'Université d'Alcalá
- ♦ Master SER en Maladies Rhumatismales médiées par le Système Immunitaire de l'Université Rey Juan Carlos
- ♦ Mastère Spécialisé en Biostatistique appliquée aux Sciences de la Santé de l'Université de Séville

**Dr Arconada López, Celia**

- ♦ Médecin Spécialiste en Rhumatologie à l'Hôpital Universitaire Infanta Elena de Valdemoro
- ♦ Rhumatologue à l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre de Madrid
- ♦ Rhumatologue à l'Hôpital Universitaire Infanta Cristina de Parla
- ♦ Rhumatologue au Nouveau Centre Médical de Majadahonda
- ♦ Rhumatologue à la Clinique Medicentro de Boadilla del Monte
- ♦ Rhumatologue à la Clinique Medicentro de Boadilla del Monte
- ♦ Tutrice Clinique pour la Licence en Médecine de l'Université Francisco de Vitoria
- ♦ Chercheuse dans les Études REASON et STAR
- ♦ Licence en Médecine de l'Université de Cantabria
- ♦ Membre de la Société Espagnole de Rheumatologie, de la Société Madrilène de Rhumatologie (SORCOM), du groupe de travail sur l'Uvéite de la SER

**Dr Bonilla González-Laganá, Carmen**

- ♦ Médecin Spécialiste Adjointe de Rhumatologie à l'Hôpital Infanta Sofía
- ♦ Médecin Spécialiste Adjointe en Rhumatologie à l'Hôpital Universitaire du Tajo
- ♦ Médecin Spécialiste Adjointe de Rhumatologie à l'Hôpital Infanta Elena
- ♦ Spécialiste en Rhumatologie à l'Hôpital Universitaire Severo Ochoa
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Membre de la Société Espagnole de Rheumatologie, de la Société de Rhumatologie de la Communauté de Madrid

#### **Dr Álvarez Collado, Carlos Juan**

- ♦ Médecin Spécialiste en Arthroscopie et de Médecine Sportive de l'Hôpital Universitaire du Tajo
- ♦ Médecin Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
- ♦ Licence en Médecine de l'Université Complutense
- ♦ Master en Gestion Médicale et Clinique
- ♦ Master à l'Université Nationale en Éducation à Distance en Collaboration avec l'École Nationale de Santé
- ♦ Master en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie, CEU Université Cardinal CEU Herrera

#### **Dr Muñoz Sánchez-Miguel, César Gregorio**

- ♦ Oncologue à l'Hôpital Universitaire HM Sanchinarro
- ♦ Médecin à l'Hôpital Universitaire du Tajo
- ♦ Chercheur dans le cadre d'essais cliniques sur le Cancer Gastrique et Gastro-oesophagien avancé
- ♦ Spécialiste en Médecine Oncologique à l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre de Madrid
- ♦ Professeur associé à l'Université San Pablo CEU
- ♦ Licence en Médecine à l'Université Autonome de Madrid

#### **Dr Andrés Esteban, Eva María**

- ♦ Spécialiste en Épidémiologie
- ♦ Enseignante à l'Université Rey Juan Carlos
- ♦ Docteur en Médecine, Psychiatrie et Dermatologie de l'Université de Saragosse
- ♦ Licence en Science et Techniques Statistiques de l'Université Miguel Hernández d'Elche
- ♦ Licence en Statistiques de l'Université de Saragosse

#### **Dr Parra Grande, Francisco Javier**

- ♦ Médecin Spécialiste à l'Hôpital de Tajo
- ♦ Médecin à l'Institut Médical Intégré de Tolède
- ♦ Médecin Spécialiste à l'Hôpital Universitaire Príncipe de Asturias Alcalá de Henares
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et en Traumatologie
- ♦ Médecin à l'Unité Arthroscopie Virgen del Mar
- ♦ Licence en Médecine à l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Licence en Études Supérieures de l'Universidad Complutense de Madrid
- ♦ Certificat de Formation Professionnelle en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie par la Société Espagnole de Chirurgie Orthopédique et Traumatologie



### **Dr Cortijo Garrido, Laura**

- ◆ Spécialiste en Médecine Physique et Réadaptation à l'Hôpital Universitaire du Tajo
- ◆ Médecin Spécialiste Adjoint à CROSECON
- ◆ Médecin Spécialiste Adjoint à Hôpital de Gorniz
- ◆ Spécialiste en Médecine Physique et Réhabilitation, Hôpital Universitaire Fondation Alcorcón
- ◆ Tutrice Académique en Formation Pratique en Médecine de l'Université Alfonso X El Sabio
- ◆ Collaborateur Honoraire de l'Université Rey Juan Carlos
- ◆ Licence en Médecine à l'Université Autonome de Madrid
- ◆ Master en Épidémiologie et Santé Publique de l'Université Rey Juan Carlos
- ◆ Expert en Échographie Musculo-Squelettique à l'Université Francisco de Vitoria
- ◆ Membre du Comité de Gestion des Connaissances et Formation Continue de l'Hôpital Universitaire du Tajo, Société Espagnole de Médecine Physique et de Réadaptation

### **Dr De Santiago Moraga, Mar**

- ◆ Faculté du Service des Colonne vertébrale à l'Hôpital du Tajo
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
- ◆ Licence en Médecine de l'Université Complutense
- ◆ Master de Recherche et Traitement Spécialisé de la Douleur, Université de Valence

### **Dr Sánchez Martín, Julio**

- ◆ Médecin Adjoint Rhumatologie de l'Hôpital Universitaire 12 de octubre, Valdecilla
- ◆ Spécialiste en Rhumatologie à l'Hôpital Universitaire 12 de octubre
- ◆ Médecin Familiale et Communautaire, Hôpital Virgen de La Concha
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Salamanca
- ◆ Certificat Officiel d'Expert en Thérapie Infiltrante de la Douleur délivré par la Société Suisse de la Douleur
- ◆ Certificat Officiel d'Expert en Échographie de l'Appareil Locomoteur par la Société Suisse d'Échographie Musculo-Squelettique et le SER
- ◆ Membre de la Société Espagnole de Rhumatologie, de la Société Espagnole de Médecine de la Douleur (SEMDOR), de la Société Espagnole de la Douleur (SED), du groupe de travail ECOSER de la Société Espagnole de Rhumatologie

### **Dr González Ferrer, Ruth**

- ◆ Responsable de Qualité à l'Hôpital Universitaire du Tajo
- ◆ Spécialiste en Médecine Interne à l'Hôpital Universitaire du Tajo
- ◆ Spécialiste en Médecine Interne à l'Hôpital Universitaire du Sureste
- ◆ Médecin Spécialiste de Médecine Interne à l'Hôpital Universitaire Virgen de Valme
- ◆ Réviseur d'articles pour la revue scientifique Actualidad Médica
- ◆ Licence en Médecine de l'Université de Grenade
- ◆ Master en "Recherche et Progrès en Médecine Préventive et Santé Publique" de l'Université de Grenade
- ◆ Master en Soins Palliatifs de l'Université de Valladolid

**Mme Fernández Guardia, Cristina**

- ♦ Infirmière à l'Hôpital Universitaire de Tajo
- ♦ Chef du Service de Médecine de Soins Interne, Hôpital Universitaire de Vinalopó
- ♦ Infirmière au Centre de Santé en Soins Primaires
- ♦ Infirmière au Service Obstétrique et Cardiologie, Hôpital Gregorio Marañón
- ♦ Spécialiste en Soins Gériatriques
- ♦ Enseignante Associé à la Faculté des Sciences Infirmières de l'Université d'Alcalá
- ♦ Grade en Soins Infirmiers la Croix-Rouge de l'UEE-UAM
- ♦ Licence en Travail Social à l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Licence en Soins Infirmiers d'EUE Puerta de Hierro
- ♦ Master en Recherche en Sciences Sanitaires et Sociales, Université de Alcalá
- ♦ Membre du Secrétariat-Trésorier de l'Association Madrilène des Soins Infirmiers Gériatologiques, Présidente du Groupe des Ulcères de Pression et des Chutes de l'Hôpital du Tajo



### **M. Díaz Alcalde, Víctor**

- ◆ PDG et entraîneur personnel chez PROHEALTH by Víctor Díaz
- ◆ Professeur à l'Institut de Sciences de Nutrition et des Sciences de la Santé (ICNS) de l'Université Catholique de Murcie
- ◆ Préparateur physique et réadaptateur de blessures au Club Atlético de Madrid
- ◆ Coordinateur Sportif au Fitness Place Sport Center
- ◆ Master en Activité Physique et Santé de l'Université Européenne Miguel de Cervantes
- ◆ Certificat Avancé en Exercice Préventif appliqué aux personnes souffrant de pathologies chroniques par l'Université Francisco de Vitoria
- ◆ Certificat Avancé en Planification et prescription d'exercices thérapeutiques par l'Université Isabel I
- ◆ Certificat Avancé en Prévention, intervention et récupération fonctionnelle des blessures de l'Université Polytechnique de Madrid
- ◆ Licence en Sciences de l'Activité Physique et du Sport de l'Université Autonome de Madrid

# 05

## Structure et contenu

Afin de favoriser une mise à jour complète en Rhumatologie Gériatrique, l'équipe enseignante spécialisée de ce programme a conçu un plan d'étude qui aborde de manière approfondie les aspects différentiels des patients gériatriques du point de vue de la biologie moléculaire, de la génétique et de la physiologie. De plus, grâce aux nombreuses ressources pédagogiques complémentaires, vous pourrez mettre à jour vos connaissances de manière individuelle pour chacun des différents groupes de pathologies rhumatismales. Tout cela avec une bibliothèque virtuelle accessible 24 heures sur 24 à partir de n'importe quel appareil numérique doté d'une connexion internet.





“

*Intégrez les derniers traitements des pathologies du métabolisme osseux dans votre pratique quotidienne”*

## Module 1. Caractéristiques spécifiques du patient gériatrique

- 1.1. Physiologie du vieillissement
  - 1.1.1. Vieillesse
  - 1.1.2. Processus biologiques du vieillissement
- 1.2. Démographie et épidémiologie du vieillissement
  - 1.2.1. Vieillesse dans le reste du monde
  - 1.2.2. Morbimortalité de la population âgée et nouveaux défis
- 1.3. Longévité et espérance de vie
  - 1.3.1. Processus de sénescence et voies de régulation possibles
  - 1.3.2. Vieillesse en bonne santé
- 1.4. Maladies chez les personnes âgées
  - 1.4.1. Capacité intrinsèque, fragilité et continuum fonctionnel
  - 1.4.2. Maladies aiguës, chroniques et multimorbidité
  - 1.4.3. Soins gériatriques spécialisés
- 1.5. Pharmacothérapie chez le patient âgé
  - 1.5.1. Modifications pharmacocinétiques et pharmacodynamiques
  - 1.5.2. Pharmacovigilance
  - 1.5.3. Qualité de la prescription
- 1.6. Bilan médical et examens complémentaires chez les personnes âgées
  - 1.6.1. Anamnèse
  - 1.6.2. Examen physique
  - 1.6.3. Tests complémentaires
- 1.7. Évaluation gériatrique complète (EGC)
  - 1.7.1. Composants de la EGC
  - 1.7.2. Instruments utilisés dans l'EGC
- 1.8. Syndromes gériatriques (SG)
  - 1.8.1. Caractéristiques des SG
  - 1.8.2. Classification et prévalence des SG
  - 1.8.3. Recommandations pour la prise en charge préventive et thérapeutique des SG

- 1.9. Vieillesse et exercice physique
  - 1.9.1. Système neuromusculaire et vieillissement
  - 1.9.2. Fonction cardiovasculaire, exercice physique et vieillissement
  - 1.9.3. Évaluation biomécanique et de la mobilité
- 1.10. Soins Infirmiers au patient âgé
  - 1.10.1. Niveaux de soins et ressources sociales
  - 1.10.2. Stratégie de prévention et de gestion de la fragilité dans le système de santé
  - 1.10.3. Gestion et qualité des soins dans le domaine de la santé des personnes âgées

## Module 2. Pathologies du métabolisme osseux

- 2.1. Métabolisme osseux du patient gériatrique
  - 2.1.1. Ostéoporose
  - 2.1.2. Importance de l'ostéoporose chez les personnes âgées Caractéristiques spécifiques du patient gériatrique
- 2.2. Épidémiologie des pathologies du métabolisme osseux
  - 2.2.1. Maladies infectieuses courantes
  - 2.2.2. Épidémiologie des maladies osseuses chez les personnes âgées
- 2.3. Biologie moléculaire et cellulaire du métabolisme osseux
  - 2.3.1. Tissu osseux Remodelage osseux Acquisition du pic de masse osseuse
  - 2.3.2. Déséquilibre formation/destruction osseuse chez le patient âgé
  - 2.3.3. Patient âgé: stress oxydatif, sénescence des ostéoblastes et des ostéocytes, autophagie
- 2.4. Techniques de diagnostic et interprétation
  - 2.4.1. Évaluation initiale du patient atteint d'ostéoporose
  - 2.4.2. Ostéodensitométrie et son interprétation correcte FRAX®. Atouts et limites
  - 2.4.3. Marqueurs biochimiques du remodelage osseux
- 2.5. Importance de la 25-hydroxyvitamine D
  - 2.5.1. Absorption et métabolisme
  - 2.5.2. Niveau optimal de 25-hydroxyvitamine D. Besoins quotidiens
  - 2.5.3. Carence et excès de 25-hydroxyvitamine D

- 2.6. Pathologies dues à une diminution de la densité minérale osseuse
    - 2.6.1. Concepts clés préliminaires
    - 2.6.2. Ostéomalacie
  - 2.7. Pathologies dues à l'augmentation de la densité minérale osseuse
    - 2.7.1. DISH. Hyperostose squelettique idiopathique diffuse
    - 2.7.2. Maladie osseuse de Paget
  - 2.8. Autres maladies osseuses
    - 2.8.1. Ostéonécrose Nécrose avasculaire de la hanche
    - 2.8.2. Dystrophie sympathique réflexe
    - 2.8.3. Ostéodystrophie rénale
  - 2.9. Traitement I: Prévention et mesures non pharmacologiques
    - 2.9.1. Activité physique du patient âgé
    - 2.9.2. Nutrition gériatrique: Problèmes nutritionnels chez les personnes âgées
    - 2.9.3. Supplémentation en calcium et en vitamine D
  - 2.10. Traitement II: Pharmacologie
    - 2.10.1. Types de médicaments Antirésorptifs et ostéoformateurs
    - 2.10.2. Thérapie combinée ou thérapie séquentielle
    - 2.10.3. Situations particulières
- 
- Module 3. Maladies inflammatoires chroniques des articulations (arthrite/spondylarthrite)**
- 3.1. Biologie moléculaire et physiopathologie des maladies articulaires inflammatoires chroniques
    - 3.1.1. Études génomiques sur les maladies articulaires inflammatoires chroniques
  - 3.2. Inflammation et chronicité chez le patient gériatrique
    - 3.2.1. Le processus inflammatoire: mécanismes de production
    - 3.2.2. Inflammation chronique chez les patients gériatriques
    - 3.2.3. Immunosénescence
  - 3.3. Caractéristiques épidémiologiques des maladies articulaires chroniques
    - 3.3.1. Épidémiologie de la polyarthrite rhumatoïde
    - 3.3.2. Épidémiologie de la spondylarthrite
  - 3.4. Techniques de diagnostic des maladies articulaires inflammatoires
    - 3.4.1. Utilité des tests sanguins: tests sanguins généraux, marqueurs sériques, auto-anticorps
    - 3.4.2. Analyse du liquide synovial
    - 3.4.3. Techniques d'imagerie: radiologie simple, échographie musculo-squelettique, autres études d'imagerie
  - 3.5. Manifestations extra-articulaires (Uvéite, Maladie Interstitielle Diffuse: PID, Maladie Inflammatoire de l'Intestin, etc.)
    - 3.5.1. Manifestations oculaires
    - 3.5.2. Manifestations pulmonaires: PID
    - 3.5.3. Manifestations gastro-intestinales associées aux rhumatismes inflammatoires chroniques (RIC)
    - 3.5.4. Manifestations cutanées
    - 3.5.5. Autres manifestations extra-articulaires
  - 3.6. Polyarthrite rhumatoïde dans la population gériatrique
    - 3.6.1. Épidémiologie et étiopathogénie
    - 3.6.2. Clinique et diagnostic
    - 3.6.3. Traitement
  - 3.7. Spondylarthrite chez les patients gériatriques
    - 3.7.1. Épidémiologie, étiopathogénie et classification
    - 3.7.2. Clinique et diagnostic
    - 3.7.3. Traitement
  - 3.8. Arthrite séronégative
    - 3.8.1. Classification
    - 3.8.2. Traitement
  - 3.9. Médicaments synthétiques modificateurs de la maladie
    - 3.9.1. Classification
    - 3.9.2. Indications et posologie
    - 3.9.3. Effets indésirables et interactions chez le patient âgé pluripathologique et polymédiqué
  - 3.10. Médicaments modificateurs de la maladie: thérapie biologique et petites molécules
    - 3.10.1. Classification
    - 3.10.2. Indications et posologie
    - 3.10.3. Effets indésirables et interactions chez le patient âgé pluripathologique et polymédiqué

#### Module 4. Connectivopathologies: caractéristiques, manifestations et soins spécifiques chez le patient gériatrique

- 4.1. Lupus Érythémateux Systémique: différences cliniques et défis du diagnostic dans la population gériatrique
  - 4.1.1. Introduction
  - 4.1.2. Étiopathogénie et épidémiologie du LES chez le patient gériatrique
  - 4.1.3. Diagnostic du LES chez le patient gériatrique
  - 4.1.4. Caractéristiques cliniques et immunologiques du LES sénile
- 4.2. Traitement du lupus érythémateux systémique sénile non rénal
  - 4.2.1. Mesures non-pharmacologiques
  - 4.2.2. Mesures pharmacologiques
- 4.3. Traitement du lupus érythémateux systémique sénile rénal
  - 4.3.1. Mesures non-pharmacologiques
  - 4.3.2. Mesures pharmacologiques
- 4.4. Syndrome des antiphospholipides (SAP): différences cliniques, difficultés diagnostiques et traitement dans la population gériatrique
  - 4.4.1. Introduction
  - 4.4.2. Étiopathogénie et épidémiologie du SAP chez le patient gériatrique
  - 4.4.3. Diagnostic du SAP chez le patient gériatrique
  - 4.4.4. Caractéristiques cliniques et particularités du SAP dans la population gériatrique
- 4.5. Traitement du SAP chez le patient gériatrique
  - 4.5.1. Mesures non-pharmacologiques
  - 4.5.2. Mesures pharmacologiques
  - 4.5.3. SAP catastrophique
- 4.6. Sclérodémie: différences cliniques et défis du diagnostic dans la population gériatrique
  - 4.6.1. Introduction
  - 4.6.2. Étiopathogénie et épidémiologie de la sclérodémie chez le patient gériatrique
  - 4.6.3. Maladie de Raynaud Particularités dans la population gériatrique et diagnostic différentiel
  - 4.6.4. Diagnostic et caractéristiques cliniques de la sclérodémie chez le patient gériatrique

- 4.7. Sclérodémie: particularités du traitement dans la population gériatrique
  - 4.7.1. Prise en charge de Raynaud
  - 4.7.2. Mesures pharmacologiques
- 4.8. Syndrome de Sjögren: différences cliniques et défis du diagnostic dans la population gériatrique
  - 4.8.1. Introduction
  - 4.8.2. Étiopathogénie et épidémiologie de Sjögren chez le patient gériatrique
  - 4.8.3. Diagnostic de Sjögren chez le patient gériatrique. La sécheresse est-elle toujours due au syndrome de Sjögren?
  - 4.8.4. Caractéristiques cliniques et immunologiques du LES sénile
  - 4.8.5. Lymphome et Sjögren
- 4.9. Traitement du Sjögren dans la population gériatrique et ses particularités
  - 4.9.1. Manifestations glandulaires
  - 4.9.2. Manifestations extraglandulaires
- 4.10. Maladie du tissu conjonctif indifférencié (MTCD) et maladie du tissu conjonctif mixte (MTCM) dans la population gériatrique
  - 4.10.1. Introduction
  - 4.10.2. Étiopathogénie et épidémiologie des MTCD et des MTCM
  - 4.10.3. Diagnostic et caractéristiques cliniques chez le patient gériatrique
  - 4.10.4. Traitement des MTCD et des MTCM dans la population gériatrique

#### Module 5. Manifestations Musculo-Squelettiques des Pathologies Systémiques des Personnes Agées (IR, I hépatique, anémies, pathologie parathyroïdienne) et autres Arthropathies Métaboliques

- 5.1. Arthropathies microcristallines: caractéristiques
  - 5.1.1. Épidémiologie
  - 5.1.2. Pathogénie
  - 5.1.3. Types
- 5.2. Arthropathies microcristallines: diagnostic
  - 5.2.1. Physiopathologie
  - 5.2.2. Diagnostic différentiel



- 5.3. Arthropathies microcristallines: traitement
  - 5.3.1. Traitement
  - 5.3.2. Prévention de nouveaux épisodes
- 5.4. Maladies rénales et leurs manifestations musculo-squelettiques
  - 5.4.1. Épidémiologie
  - 5.4.2. Physiopathologie
  - 5.4.3. Traitement
- 5.5. Maladies Hépatique et leurs manifestations musculo-squelettiques
  - 5.5.1. Manifestations musculo-squelettiques du VHC
  - 5.5.2. Cryoglobulinémie
- 5.6. Maladies hématologiques non néoplasiques et leurs manifestations musculo-squelettiques
  - 5.6.1. Myélome Multiple Gammopathie Monoclonale de Signification Incertaine (MGUS)
  - 5.6.2. Hémophilie
- 5.7. Maladies Endocrinologie et manifestations musculo-squelettiques
  - 5.7.1. Diabète Mellitus
  - 5.7.2. Maladie auto-immune thyroïdienne
- 5.8. Maladie de Wilson, hémochromatose, mucopolysaccharidose
  - 5.8.1. Maladie de Wilson: étiopathogénie, caractéristiques cliniques, diagnostic et traitement
  - 5.8.2. Hémochromatose de l'héritage: étiopathogénie, caractéristiques cliniques, diagnostic et traitement
  - 5.8.3. Mucopolysaccharidose: étiopathogénie, caractéristiques cliniques, diagnostic et traitement
- 5.9. Maladies rhumatismales avec atteinte cutanée: Panniculite
  - 5.9.1. Épidémiologie
  - 5.9.2. Physiopathologie
  - 5.9.3. Traitement
- 5.10. Arthrite entéro-pathique
  - 5.10.1. La maladie coéliqua
  - 5.10.2. Colite collagénique
  - 5.10.3. Maladie de Whipple

## Module 6. Pathologie néoplasique et paranéoplasique

- 6.1. Oncogériatrie
  - 6.1.1. Évaluation initiale du patient gériatrique oncologique
  - 6.1.2. Traitement oncologique des patients gériatriques
- 6.2. Syndromes paranéoplasiques
  - 6.2.1. Épidémiologie, étiopathogénie et classification
  - 6.2.2. Pronostic et diagnostic différentiel des syndromes paranéoplasiques
- 6.3. Prise en charge de la pathologie paranéoplasique
  - 6.3.1. Traitement des syndromes paranéoplasiques
  - 6.3.2. Suivi des syndromes paranéoplasiques
- 6.4. Tumeurs articulaires
  - 6.4.1. Épidémiologie, diagnostic et classification
  - 6.4.2. Gestion multidisciplinaire
- 6.5. Tumeurs osseuses primaires et métastatiques
  - 6.5.1. Épidémiologie, diagnostic et classification
  - 6.5.2. Gestion multidisciplinaire
- 6.6. Amyloïdose
  - 6.6.1. Épidémiologie et types
  - 6.6.2. Amyloïdose AL: Gestion thérapeutique
- 6.7. Manifestations rhumatismales des traitements de chimiothérapie
  - 6.7.1. Toxicités dermatologiques secondaires aux traitements systémiques
  - 6.7.2. Prise en charge des Toxicités dermatologiques secondaires aux traitements systémiques
- 6.8. Effets secondaires/maladies à médiation immunitaire de l'appareil locomoteur secondaires à l'immunothérapie
  - 6.8.1. Effets secondaires des inhibiteurs de points de contrôle
  - 6.8.2. Toxicité de l'immunothérapie à médiation cellulaire: vecteurs, TILs, cellules CAR-T $\gamma$
- 6.9. Douleur oncologique
  - 6.9.1. Incidence, types, classification
  - 6.9.2. Prise en charge de la douleur chronique
- 6.10. Fractures osseuses pathologiques chez le patient oncologique
  - 6.10.1. Incidence, causes
  - 6.10.1. Prise en charge des fractures osseuses pathologiques chez le patient oncologique

## Module 7. Pathologie Dégénérative et Infectieuse

- 7.1. Arthrose
  - 7.1.1. Étiopathogénie Arthrose primaire et secondaire
  - 7.1.2. Rôle des structures non osseuses dans l'arthrose
  - 7.1.3. Biologie moléculaire de l'arthrose
- 7.2. Techniques de diagnostic de l'arthrose
  - 7.2.1. Réalité des techniques que nous sollicitons en consultation
  - 7.2.2. De la radiographie conventionnelle à la médecine nucléaire
  - 7.2.3. Autres techniques
- 7.3. Détérioration de l'appareil locomoteur liée à l'âge. Fractures chez les personnes âgées
  - 7.3.1. Physiopathologie musculo-squelettique liée à l'âge: sarcopénie et ostéopénie
  - 7.3.2. Épidémiologie et coût socio-économique
  - 7.3.3. Fractures les plus fréquentes aux urgences et en consultation
- 7.4. Fractures du bassin et de la hanche chez les personnes âgées
  - 7.4.1. Épidémiologie Implications socio-économiques et problèmes de santé publique
  - 7.4.2. Diagnostic et classification
  - 7.4.3. Traitement
- 7.5. Pathologie dégénérative et traumatique de la colonne vertébrale des personnes âgées
  - 7.5.1. Caractéristiques et physiopathologie du vieillissement de la colonne vertébrale
  - 7.5.2. Fractures spécifiques à la tranche d'âge gériatrique
  - 7.5.3. Pathologie dégénérative discale, articulaire et canalaire
  - 7.5.4. Options thérapeutiques
- 7.6. Autres arthropathies
  - 7.6.1. Arthropathie neuropathique
  - 7.6.2. Arthropathie hémorragique
  - 7.6.3. Autres troubles arthropathiques
- 7.7. Informations générales sur le traitement de l'arthrose
  - 7.7.1. Traitement conservateur
  - 7.7.2. Traitement chirurgical avec préservation de l'articulation
  - 7.7.3. Traitement prothétique

- 7.8. Infections musculo-squelettiques
  - 7.8.1. Infections des tissus mous
  - 7.8.2. Infections osseuses: Ostéomyélite
  - 7.8.3. Infections articulaires
  - 7.8.4. Infections des implants
- 7.9. Blessures des tissus mous
  - 7.9.1. Lésions musculaires traumatiques et inflammatoires
  - 7.9.2. Lésions dégénératives, traumatiques et inflammatoires au niveau des tendons
  - 7.9.3. Pathologie de la bourse synoviale
- 7.10. Traumatismes articulaires
  - 7.10.1. Contusions
  - 7.10.2. Entorses
  - 7.10.3. Luxations

## Module 8. Vascularite, myopathies et autres maladies systémiques

- 8.1. Myopathies inflammatoires idiopathiques chroniques
  - 8.1.1. Caractéristiques et classification
  - 8.1.2. Traitement, évolution et pronostic
- 8.2. Vascularite
  - 8.2.1. Épidémiologie
  - 8.2.2. Classification
- 8.3. Vascularite des gros vaisseaux
  - 8.3.1. Artérite à cellules géantes et Polymyalgie rhumatismale
  - 8.3.2. Artérite de Takayasu
- 8.4. Polyartérite noueuse
  - 8.4.1. Épidémiologie
  - 8.4.2. Manifestations cliniques
  - 8.4.3. Traitement

- 8.5. Vascularite des petits vaisseaux à médiation immunocomplexe
  - 8.5.1. Vascularite d'hypersensibilité
  - 8.5.2. Vascularite à IgA
  - 8.5.3. Vascularite cryoglobulinémique
  - 8.5.4. Vascularisation urticarienne hypocomplémentémique
- 8.6. Vascularite ANCA-positif
  - 8.6.1. Granulomatose avec polyangéite (granulomatose de Wegener)
  - 8.6.2. Granulomatose éosinophile avec polyangéite (maladie de Churg et Strauss)
  - 8.6.3. Polyangéite microscopique
  - 8.6.4. Traitement des vascularites ANCA-positives
- 8.7. Divers
  - 8.7.1. Maladie de Behçet
  - 8.7.2. Polychondrite récidivante
  - 8.7.3. Vascularite à organe unique
- 8.8. Syndromes pseudo-vasculitiques: Vascularite systémique associée à la maladie systémique
- 8.9. Sarcoïdose d'un point de vue rhumatologique
  - 8.9.1. Manifestations cliniques
  - 8.9.2. Diagnostic et traitement
- 8.10. Maladie de Still de l'adulte
  - 8.10.1. Épidémiologie
  - 8.10.2. Manifestations cliniques
  - 8.10.3. Diagnostic et traitement

## Module 9. Douleur Rhumatologique du Patient Gériatrique

- 9.1. Physiopathologie de la douleur
  - 9.1.1. La transmission de la douleur. Les nocicepteurs. Médiateurs inflammatoires
  - 9.1.2. Sensibilisation périphérique, modulation nociceptive
  - 9.1.3. Physiopathologie de la douleur neuropathique
- 9.2. Anatomie de la douleur
  - 9.2.1. Substrat anatomique de la transmission nociceptive
- 9.3. Épidémiologie de la douleur chez les patients gériatriques
  - 9.3.1. Facteurs impliqués dans la douleur
- 9.4. Traitement: prévention et modification des habitudes néfastes
  - 9.4.1. Mesures d'évaluation de la qualité de vie
  - 9.4.2. Évaluation de la fonction, des aspects cognitifs et psychologiques
  - 9.4.3. Prévention de vie sédentaires et de l'inactivité. Éducation sanitaire
- 9.5. Traitement non pharmacologique: Interventions dans l'environnement biopsychosocial
  - 9.5.1. Évaluation clinique Initial
  - 9.5.2. Éducation à la santé et recommandations générales
  - 9.5.3. Traitements symptomatiques: Kinésithérapie et électrothérapie
- 9.6. Thérapie physique pour la pathologie dégénérative
  - 9.6.1. Électrothérapie, kinésithérapie et hydrothérapie
  - 9.6.2. Thérapie occupationnelle, orthèses et aides techniques
  - 9.6.3. Médecine fondée sur les faits
- 9.7. Thérapie physique pour la pathologie Inflammatoire
  - 9.7.1. Thérapie physique et kinésithérapie
  - 9.7.2. Thérapie occupationnelle, orthèses et aides techniques
  - 9.7.3. Médecine fondée sur des données probantes
- 9.8. Traitement pharmacologique
  - 9.8.1. Arsenal thérapeutique et ses indications
  - 9.8.2. Nouveaux développements en clinique

- 9.9. Techniques interventionnelles du patient gériatrique
  - 9.9.1. Interventionnisme axial
  - 9.9.2. Interventionnisme périphérique
- 9.10. Médecine Régénérative dans le traitement de la douleur dans la population gériatrique
  - 9.10.1. Plasma riche en plaquettes
  - 9.10.2. Cellules Souches Mésoenchymateuses

## Module 10. Problèmes fréquents des Patients Gériatrie

- 10.1. Comorbidités Comment affectent-elles le traitement?
  - 10.1.1. Pluripathologie et indices pronostiques
  - 10.1.2. Recommandations pour la prise en charge clinique des patients atteints de pathologies multiples
- 10.2. Gestion de la polypharmacie (interactions)
  - 10.2.1. Concept de polypharmacie Facteurs associés
  - 10.2.2. Optimisation pharmacothérapeutique: adéquation, conciliation, interactions, déprescription, adhésion au traitement
- 10.3. Nutrition chez le patient âgé
  - 10.3.1. Malnutrition du patient âgé Dépistage de l'état nutritionnel
  - 10.3.2. Traitement nutritionnel
- 10.4. Activité physique du patient âgé
  - 10.4.1. Maladies chroniques et exercice
  - 10.4.2. Entraînement à composantes multiples
- 10.5. Vaccination du patient gériatrique
  - 10.5.1. Recommandations générales en matière de vaccination
  - 10.5.2. Autres vaccins en fonction de l'état de santé
- 10.6. Traitements prophylactiques des patients gériatriques
  - 10.6.1. Tuberculose latente
  - 10.6.2. Ostéoporose
  - 10.6.3. Infections récurrentes



- 10.7. Facilitateurs de soins de santé
  - 10.7.1. Continuité des soins Processus de soins intégrés
  - 10.7.2. Outils de communication: consultation téléphonique, e-consultation, vidéoconférence
- 10.8. Soins infirmiers gériatriques en rhumatologie
  - 10.8.1. Évaluation de la douleur chez les personnes âgées souffrant de problèmes rhumatologiques
  - 10.8.2. Fragilité chez les personnes âgées
- 10.9. Conception des études en Rhumatologie
  - 10.9.1. Caractéristiques particulières de la population gériatrique
  - 10.9.2. Avantages et inconvénients des différentes méthodes de réhabilitation prothétique
- 10.10. Analyse des données en rhumatologie
  - 10.10.1. Description de données en Gériatrie
  - 10.10.2. Modèles d'analyse de données



*Vous disposez d'une bibliothèque virtuelle riche en matériel pédagogique innovant, accessible 24 heures sur 24"*

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.

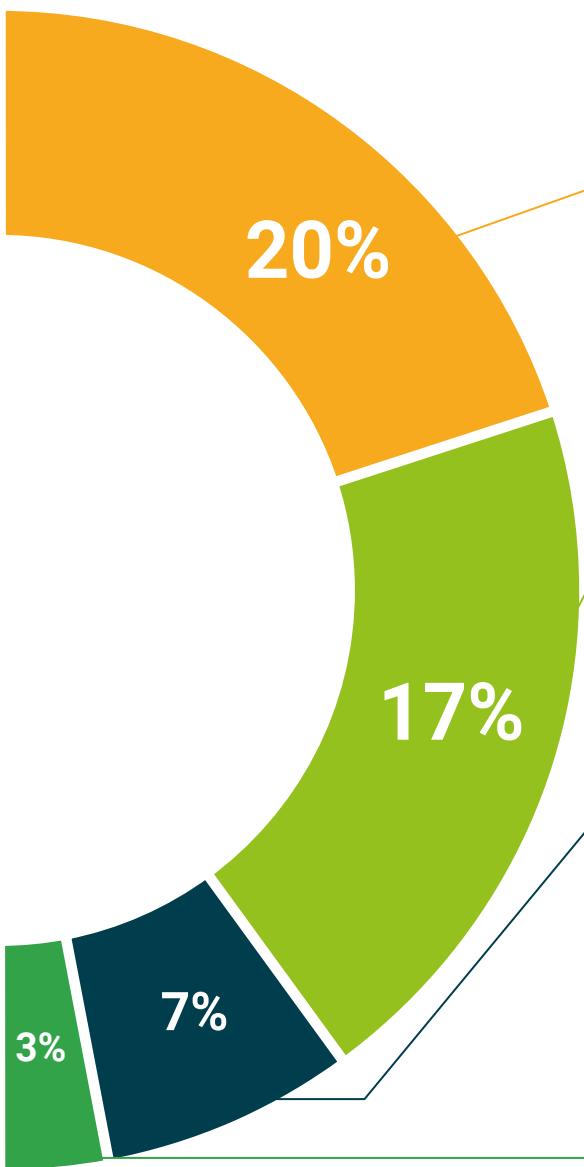
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



#### 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 Rhumatologie Gériatrique 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.



“

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

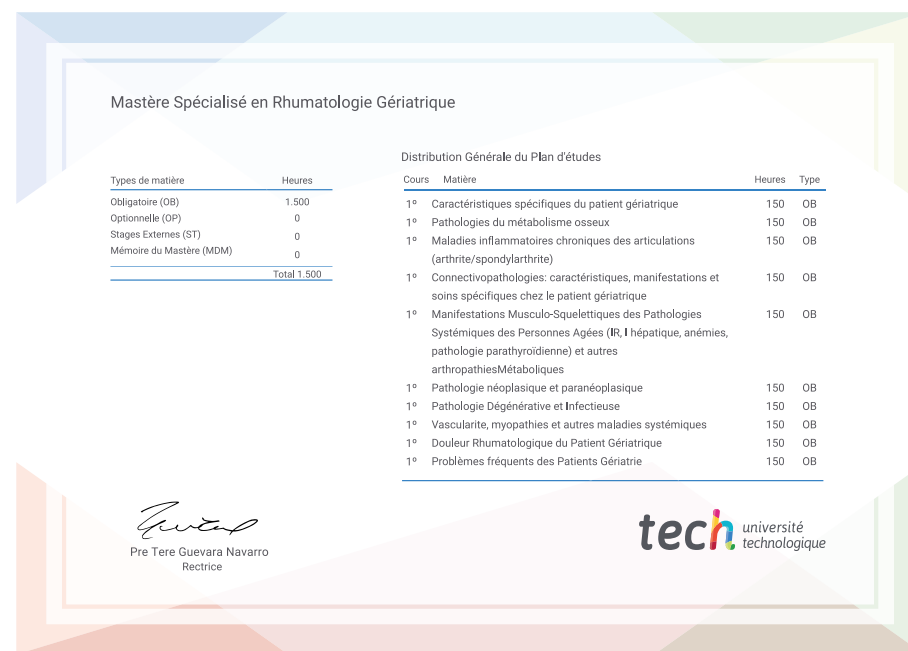
Ce **Mastère Spécialisé en Rhumatologie Gériatrique** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

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

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

Diplôme: **Mastère Spécialisé en Rhumatologie Gériatrique**

N.º d'heures officielles: **1.500 h.**



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



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

**tech** université  
technologique

## Mastère Spécialisé Rhumatologie Gériatrique

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

# Mastère Spécialisé

## Rhumatologie Gériatrique

