

# Mastère Spécialisé

## Cancer de la Peau





## Mastère Spécialisé Cancer de la Peau

- » 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/mastere-specialise/mastere-specialise-cancer-peau](http://www.techtitute.com/fr/medecine/mastere-specialise/mastere-specialise-cancer-peau)

# 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 24*

06

Méthodologie

---

*page 36*

07

Diplôme

---

*page 44*

# 01

# Présentation

La détection et le traitement précoces du cancer de la Peau peuvent améliorer de manière significative les taux de survie. C'est pourquoi les efforts de recherche clinique se sont concentrés sur ces domaines. Ainsi, les preuves scientifiques amènent les médecins à mettre à jour leurs connaissances sur les différents types de Cancer de la Peau, leur approche avec des thérapies guidées et immunologiques pour le traitement du mélanome avancé, parmi d'autres types existants. Par conséquent, TECH a développé ce programme 100% en ligne qui permettra aux spécialistes de se mettre à jour dans le diagnostic et l'évaluation du Cancer de la Peau, ainsi que dans les différentes techniques et options de gestion de cette pathologie. Tout cela se fera par le biais de matériel didactique innovant, accessible à tout moment et en tout lieu, sans contrainte de temps.





“

*Avec ce Mastère Spécialisé, vous mettrez à jour vos connaissances sur les dernières techniques de diagnostic et de traitement des différents types de Cancer de la Peau"*

Ces dernières années, les Cancers de la Peau ont connu une augmentation inquiétante de leur incidence. Cela est dû à une exposition prolongée aux rayons ultraviolets du soleil, ainsi qu'à des facteurs environnementaux et génétiques. C'est pourquoi la détection précoce du Cancer de la Peau est cruciale pour la réussite du traitement et l'amélioration du taux de survie des patients. C'est pourquoi il est essentiel que le spécialiste soit constamment mis à jour dans cette maladie, afin d'introduire les avancées les plus notables dans sa thérapeutique et dans le cadre d'une rigueur scientifique maximale.

C'est pour cette raison que TECH a créé ce diplôme qui fournira aux professionnels de la santé une mise à jour de haut niveau sur les dernières avancées diagnostiques et les techniques de traitement utilisées dans le Cancer de la Peau. Pendant une période de 12 mois de mise à jour, le diplômé étudiera en profondeur les différents types de chirurgie utilisés pour traiter cette maladie, tels que le curetage et l'électrocoagulation.

Les étudiants apprendront également les différentes techniques d'évaluation et de détection du Cancer, telles que la biopsie du ganglion lymphatique sentinelle et la thérapie photodynamique. En outre, grâce à un contenu multimédia de haute qualité, les étudiants en apprendront davantage sur les traitements topiques utilisés pour le Cancer de la Peau, tels que le 5-fluorouracile et l'imiquimod.

Par conséquent, ce Mastère Spécialisé offre aux professionnels la possibilité d'accéder à un programme de qualité et flexible qui leur permet de le combiner avec leurs activités quotidiennes, sans avoir à se déplacer dans les centres, ni à suivre des cours avec des horaires restreints. En outre, cette modalité, combinée à la méthode *Relearning*, permettra au spécialiste de réviser les concepts les plus importants de manière plus efficace et sans avoir à consacrer de longues heures à l'étude.

Ce **Mastère Spécialisé en Cancer de la Peau** 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 Dermatologie, Oncologie, Chirurgie Plastique et Reconstructive
- ♦ 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
- ♦ Il met l'accent sur les méthodologies innovantes
- ♦ Cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et travail de réflexion individuel
- ♦ La possibilité d'accéder aux contenus depuis n'importe quel appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



*Vous approfondirez les bases moléculaires du Mélanome, couvrant les modifications génétiques et les voies de signalisation impliquées dans sa progression"*

“

*Vous intégrerez dans votre pratique médicale les dernières techniques chirurgicales et les thérapies photodynamiques pour l'approche du carcinome basocellulaire"*

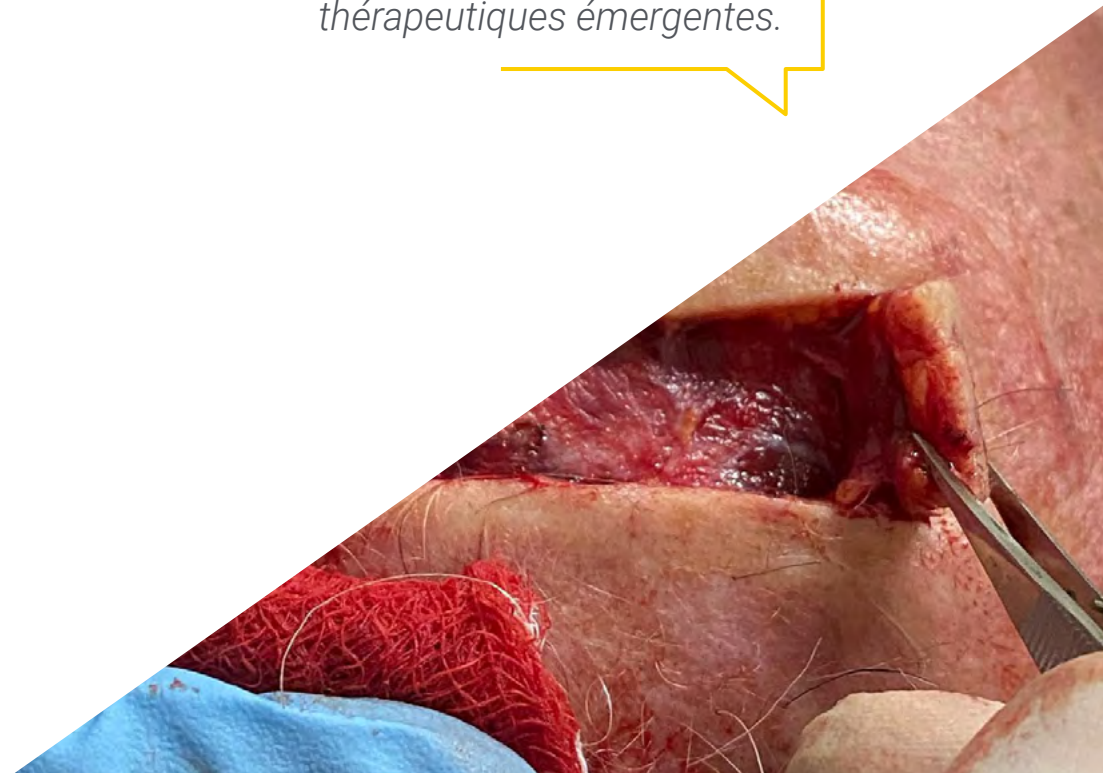
Le corps enseignant du programme englobe des spécialistes réputés dans le domaine et qui apportent à ce programme l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus dans de grandes sociétés et des universités prestigieuses.

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 tenter de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent au cours du programme académique. Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

*Vous acquerrez des compétences supplémentaires dans l'évaluation des lésions du Carcinome à Cellules de Merkel sur la base des preuves scientifiques les plus récentes.*

*Ce diplôme vous permettra d'acquérir une compréhension approfondie des mécanismes du carcinome Épidermoïde et des techniques thérapeutiques émergentes.*



# 02

## Objectifs

L'objectif de ce diplôme est de fournir aux médecins une mise à jour de leurs connaissances et de leurs compétences afin d'améliorer la détection précoce, un diagnostic précis et de fournir un traitement approprié aux patients souffrant d'un Cancer de la Peau. Ainsi, le professionnel de Santé sera en mesure d'identifier les différents types de Cancer de la Peau, d'en évaluer l'étendue et la gravité, ainsi que de déterminer le traitement le plus approprié. à chaque cas.







“

*Avec TECH, vous apprendrez en profondeur les néoplasmes les moins courants, leur évaluation et les différentes lésions épidermiques qu'ils peuvent provoquer"*



## Objectifs généraux

---

- ♦ Identifier et classer les différents types de Cancer de la Peau, y compris le Mélanome, le Carcinome Basocellulaire, le Carcinome Épidermoïde et d'autres sous-types moins courants
- ♦ Comprendre les facteurs de risque associés au développement du Cancer de la Peau et leur importance dans la prévention et la détection précoce
- ♦ Procéder à une évaluation clinique approfondie des patients atteints de Cancer de la Peau, y compris l'anamnèse, l'examen physique et l'interprétation des tests complémentaires
- ♦ Appliquer les techniques de diagnostic appropriées pour confirmer ou infirmer la présence d'un Cancer de la Peau, telles que la dermoscopie, la Biopsie et la Cytologie
- ♦ Développer des compétences dans la prise en charge thérapeutique des différents types de Cancer de la Peau, y compris la chirurgie, la radiothérapie, la thérapie photodynamique et l'utilisation de thérapies systémiques
- ♦ Evaluer et gérer les complications et les effets secondaires associés aux traitements du Cancer de la Peau, tels que les infections, les cicatrices et les troubles de la pigmentation
- ♦ Fournir des conseils génétiques aux patients et à leurs familles en cas de Cancer de la Peau héréditaire ou de Génodermatoses prédisposantes
- ♦ Promouvoir la prévention du Cancer de la Peau par l'éducation et la sensibilisation aux méthodes de protection solaire et par la détection précoce des lésions suspectes
- ♦ Participer à des équipes multidisciplinaires de soins du cancer, en collaborant avec des oncologues, des dermatologues, des chirurgiens et d'autres professionnels de la santé dans la prise en charge globale des patients
- ♦ Mettre constamment à jour ses connaissances sur les dernières avancées et recherches dans le domaine du cancer de la peau afin de fournir des soins fondés sur des données scientifiques





## Objectifs spécifiques

---

### Module 1. Cancer de la Peau

- ♦ Identifier et Décrire les différents types de Cancer de la Peau, y compris le Mélanome, le Carcinome Basocellulaire, le Carcinome Épidermoïde et d'autres sous-types moins courants
- ♦ Mieux comprendre les facteurs de risque associés au développement du Cancer de la Peau et leur relation avec l'exposition au soleil, les antécédents familiaux et les conditions génétiques
- ♦ Mettre à jour les caractéristiques cliniques et dermatoscopiques des lésions cutanées suspectes de Cancer et les différencier des lésions bénignes
- ♦ Approfondir les nouveaux développements dans les méthodes de détection précoce du Cancer de la Peau, y compris l'auto-examen de la peau et l'utilisation de la dermoscopie

### Module 2. Mélanome

- ♦ Identifier les facteurs de risque associés au développement du Mélanome, tels que l'exposition intense au soleil, les antécédents familiaux et la présence de naevus atypiques
- ♦ Mettre à jour les différents sous-types histologiques de Mélanome et comprendre leur importance dans le pronostic et la gestion thérapeutique
- ♦ Mettre à jour les critères de classification et de stadification du Mélanome, en utilisant des systèmes tels que le système TNM et l'indice de Breslow
- ♦ Étudier les derniers développements concernant le rôle de la biopsie excisionnelle et de la biopsie du ganglion lymphatique sentinelle dans le diagnostic et la stadification du Mélanome

### **Module 3. Carcinome Basocellulaire**

- ♦ Identifier les caractéristiques cliniques et dermoscopiques du Carcinome Basocellulaire et le différencier des autres lésions cutanées bénignes sur la base des dernières données scientifiques
- ♦ Connaître les facteurs de risque associés au développement du Carcinome Basocellulaire, tels que l'exposition chronique au soleil, les antécédents familiaux et les conditions génétiques
- ♦ Mettre en œuvre dans la pratique clinique les nouveaux développements concernant les différents sous-types histologiques du Carcinome Basocellulaire et leur pertinence pour le pronostic et la gestion thérapeutique
- ♦ Mettre à jour les connaissances sur les options thérapeutiques disponibles pour le Carcinome Basocellulaire, y compris la chirurgie, la thérapie photodynamique, la radiothérapie et les inhibiteurs de la voie Hedgehog, et comprendre leurs indications et contre-indications

### **Module 4. Carcinome des Cellules de Merkel**

- ♦ Mise à jour des caractéristiques cliniques du Carcinome à Cellules de Merkel et distinction avec d'autres lésions cutanées
- ♦ Mise à jour sur les facteurs de risque associés au développement du Carcinome à Cellules de Merkel, tels que l'âge avancé, l'immunosuppression et l'exposition aux radiations
- ♦ Étudier les derniers résultats histopathologiques et immunohistochimiques utilisés dans le diagnostic du Carcinome de Merkel
- ♦ Affiner les options thérapeutiques disponibles pour le Carcinome de Merkel, y compris la chirurgie, la radiothérapie, l'immunothérapie et la chimiothérapie, et comprendre leurs indications et contre-indications

### **Module 5. Carcinome Épidermoïde**

- ♦ Identifier les caractéristiques cliniques et dermoscopiques du Carcinome Épidermoïde et le différencier des autres lésions cutanées
- ♦ Comprendre les facteurs de risque associés au développement du Carcinome Épidermoïde, tels que l'exposition chronique au soleil, le tabagisme et l'infection par le papillomavirus humain (HPV)
- ♦ Se tenir au courant des derniers résultats histopathologiques du Carcinome Épidermoïde et de leur relation avec le pronostic et le comportement thérapeutique
- ♦ Affiner les techniques de diagnostic et de stadification du Carcinome Épidermoïde, telles que la biopsie, l'immunohistochimie et l'utilisation de systèmes de stadification tels que le système TNM

### **Module 6. Autres néoplasmes Cutanés**

- ♦ Mise à jour des caractéristiques cliniques et dermatoscopiques des sarcomes cutanés précancéreux ou malins et des autres néoplasmes Cutanés afin de les différencier des autres lésions cutanées bénignes
- ♦ Mise à jour des facteurs de risque associés au développement des sarcomes cutanés, tels que l'exposition antérieure à des radiations ou à des produits chimiques, et les prédispositions génétiques
- ♦ En savoir plus sur les différents types de Cancer du Pénis et de l'anus, y compris leurs caractéristiques cliniques, les facteurs de risque et les options de traitement
- ♦ Mettre à jour l'identification et l'évaluation clinique des lésions de leucoplasie buccale et comprendre leur relation avec le développement du Cancer de la bouche

### Module 7. Traitements du Cancer de la Peau

- ♦ Approfondir sur les nouveaux développements concernant les options de traitement chirurgical du Cancer de la Peau y compris l'excision locale large, la chirurgie de Mohs et la reconstruction de la Peau
- ♦ Mettre à jour les principes de la radiothérapie dans le traitement du Cancer de la Peau, y compris les techniques de radiothérapie externe et de curiethérapie
- ♦ Apprenez à utiliser les thérapies topiques et photodynamiques dans la gestion des lésions cutanées précancéreuses et des Carcinomes in situ
- ♦ Approfondir les thérapies systémiques utilisées dans le traitement du Mélanome avancé et d'autres sous-types de Cancer de la Peau métastatique

### Module 8. Lymphomes Cutanés

- ♦ Distinguer les différents sous-types de lymphomes cutanés, tels que le lymphome à cellules T et le lymphome à cellules B, en évaluant les caractéristiques cliniques, histopathologiques et moléculaires
- ♦ Connaître les mécanismes pathogènes impliqués dans le développement des lymphomes cutanés, y compris l'infiltration des cellules lymphoïdes malignes dans la peau et la dissémination systémique
- ♦ Se tenir au courant des techniques de diagnostic des lymphomes cutanés, telles que la biopsie de la peau, l'immunohistochimie, l'analyse par cytométrie de flux et la biologie moléculaire
- ♦ Mettre en œuvre dans votre pratique les nouveaux développements liés aux options thérapeutiques disponibles pour les lymphomes cutanés, y compris la thérapie topique, la radiothérapie, la chimiothérapie et la thérapie ciblée, et comprendre leurs indications et leurs limites

### Module 9. Génodermatoses prédisposant au Cancer de la Peau

- ♦ Explorer les nouveautés des Génodermatoses les plus prédisposées au développement de cancers cutanés, comme le syndrome du xeroderma pigmentosum, le syndrome de Li-Fraumeni et le syndrome de nævus dysplasique
- ♦ Comprendre les mécanismes génétiques qui sous-tendent les génodermatoses prédisposant au Cancer de la Peau, y compris les mutations dans les gènes clés liés à la réparation de l'ADN et à la suppression des tumeurs
- ♦ Être informé des manifestations cliniques caractéristiques des génodermatoses prédisposant au Cancer de la Peau, telles que la présence de lésions cutanées multiples, une sensibilité accrue au rayonnement solaire et un risque accru de développer différents types de tumeurs
- ♦ Être mis à jour sur les stratégies de prévention et de détection précoce du Cancer de la Peau chez les patients atteints de génodermatose, y compris l'utilisation d'un écran solaire, la surveillance dermatologique régulière et la réalisation d'études génétiques et moléculaires

### Module 10. Pathologie Dermatologique chez le Patient Oncologique

- ♦ Identifier les nouveaux développements dans les manifestations dermatologiques les plus courantes chez les patients atteints de cancer, telles que la dermatite induite par la chimiothérapie, les lésions cutanées associées à la radiothérapie et les réactions indésirables aux thérapies ciblées
- ♦ Évaluer et diagnostiquer correctement les complications dermatologiques chez les patients oncologiques, telles que les infections cutanées secondaires, les réactions cutanées aux médicaments et les ulcères de pression
- ♦ Comprendre les mécanismes physiopathologiques qui sous-tendent les manifestations dermatologiques chez les patients en oncologie, y compris le dysfonctionnement du système immunitaire, la toxicité des traitements et les effets secondaires de la maladie elle-même
- ♦ Développer des compétences dans la gestion et le traitement des affections dermatologiques chez les patients oncologiques, y compris l'utilisation de médicaments topiques, l'application de pansements locaux, la prévention et la gestion des infections et la gestion de la douleur cutanée

# 03

# Compétences

Grâce à ce diplôme, le médecin acquerra les aptitudes et les compétences nécessaires dans le domaine du Cancer de la Peau. Ainsi, le professionnel améliorera ses compétences pour identifier la physiologie, l'étiologie et l'épidémiologie des Cancers de la Peau, pour les diagnostiquer, les évaluer et interpréter les différents tests diagnostiques. Tout cela, grâce à un contenu didactique de premier ordre, qui inclut des études de cas cliniques qui fourniront une approche théorique-pratique essentielle dans ce processus de mise à jour.





“

*Vous apprendrez ce qu'est le lymphome Cutané Primaire à cellules T et comment choisir un traitement sûr et efficace pour ces cas cliniques"*



## Compétences générales

---

- ♦ Connaissance approfondie de la physiologie, de l'étiologie et de l'épidémiologie du Cancer de la Peau
- ♦ Capacité à diagnostiquer et à évaluer les cas de Cancer de la Peau
- ♦ Effectuer un diagnostic différentiel complet de la Pathologie
- ♦ Savoir interpréter les différents tests diagnostiques
- ♦ Développer une stratégie correcte dans le diagnostic différentiel des Pathologies
- ♦ Savoir différencier une lésion présentant des caractéristiques cliniques agressives d'une lésion non agressive
- ♦ Compréhension des différentes techniques et options de traitement du Cancer de la Peau
- ♦ Connaître les dernières recherches et avancées dans le domaine du Cancer de la Peau
- ♦ Compréhension des implications psychologiques et sociales du Cancer de la Peau pour les patients
- ♦ Capacité à travailler en équipe avec d'autres professionnels de la Santé







## Compétences spécifiques

---

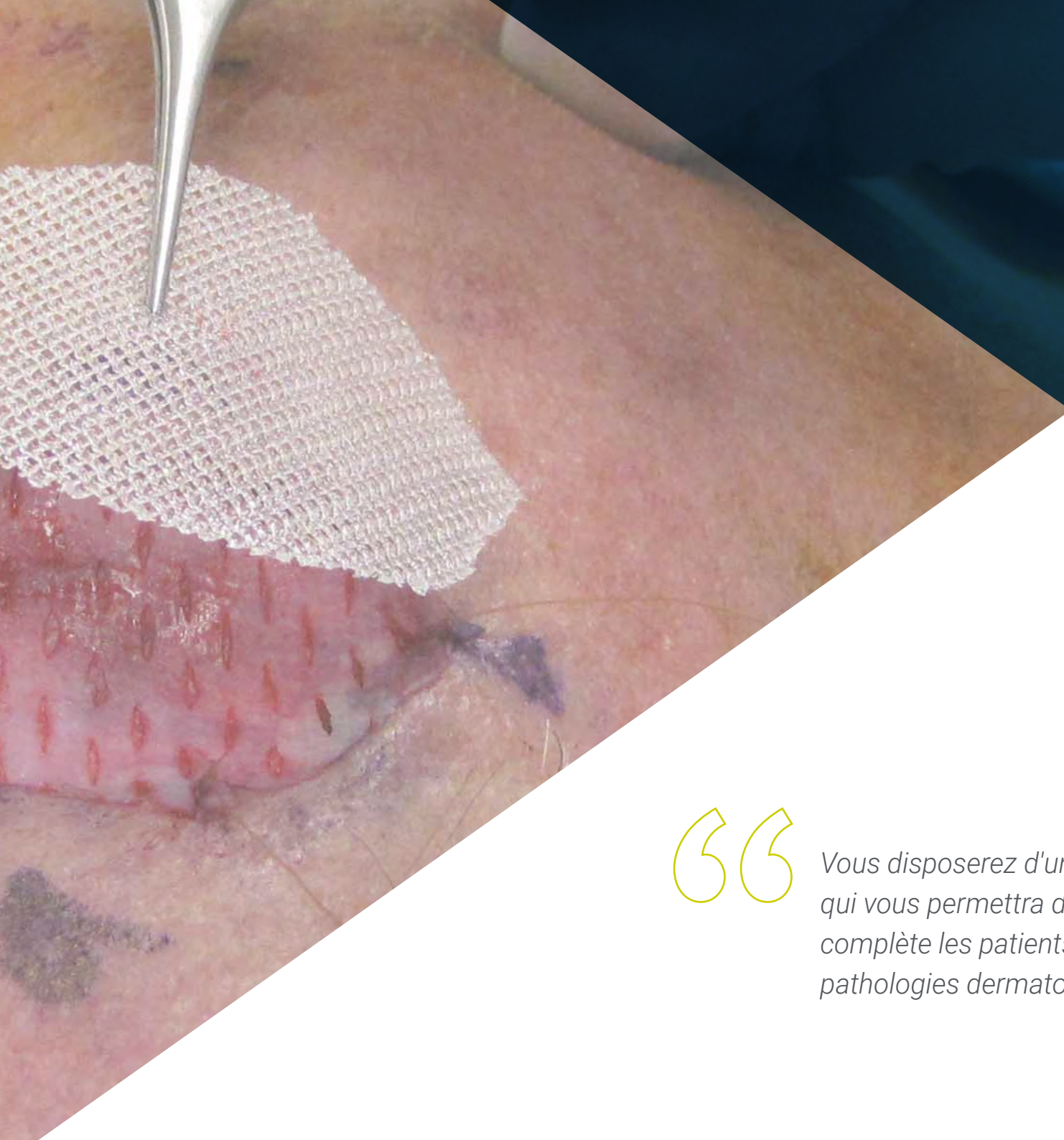
- ◆ Développer des compétences de communication efficaces avec les patients et leurs familles, en fournissant des informations claires et un soutien émotionnel tout au long du processus de traitement
- ◆ Promouvoir la qualité de vie des patients atteints de Cancer de la Peau par une prise en charge appropriée de la douleur, des soins palliatifs et des soins complets
- ◆ Participer à des programmes d'éducation et de sensibilisation destinés à la communauté, dans le but de faire connaître le Cancer de la Peau et d'encourager des pratiques saines
- ◆ Appliquer les principes éthiques et juridiques dans la pratique clinique liée Cancer de la Peau en respectant la confidentialité et le consentement éclairé du patient
- ◆ Utiliser les outils technologiques et les ressources informatiques pour l'enregistrement et la gestion des informations cliniques sur les patients atteints de Cancer de la Peau
- ◆ Participer à des projets de recherche clinique et épidémiologique liés au Cancer de la Peau, en contribuant à l'avancement des connaissances dans ce domaine
- ◆ Reconnaître l'importance de la santé mentale des patients atteints de Cancer de la Peau et développer des compétences en matière de soutien psychologique et émotionnel
- ◆ Évaluer et appliquer des stratégies de prévention secondaire du Cancer de la peau chez les patients présentant des lésions précancéreuses, telles que la kératose actinique et les dysplasies névocellulaires
- ◆ Sensibiliser aux aspects socio-économiques et culturels qui peuvent influencer l'accès aux soins et l'adhésion au traitement chez les patients atteints d'un Cancer de la Peau
- ◆ Promouvoir la recherche et le développement de nouvelles thérapies et stratégies préventives dans le domaine du Cancer de la Peau, en contribuant à l'avancement de la médecine et à l'amélioration de la santé de la population

# 04

## Direction de la formation

Dans le but de maintenir l'excellence académique qui caractérise les programmes de TECH, ce Mastère spécialisé dispose d'une équipe d'enseignants composée de spécialistes renommés dans le domaine de Ces professionnels, actuellement actifs dans des hôpitaux de premier plan, possèdent de vastes compétences dans le diagnostic et le traitement des différents types de Cancer, ainsi que dans leur traitement et leur prise en charge respectifs. Ainsi, les connaissances que le médecin spécialiste mettra à jour seront en phase avec les dernières avancées dans cette discipline.





“

*Vous disposerez d'un corps enseignant prestigieux qui vous permettra de prendre en charge de manière complète les patients oncologiques présentant diverses pathologies dermatologiques, graves ou bénignes"*

## Directeur Invité International

Reinhard Dummer est Directeur Clinique Adjoint du Département de Dermatologie de l'Hôpital Universitaire de Zurich, en Suisse. Reconnu comme un leader mondial en Oncologie Cutanée, il dirige l'Unité de Cancer de la Peau et l'Unité d'Essais Cliniques de son département. Après une formation initiale en Hématologie, il a effectué son internat en Dermatologie à Würzburg, en Allemagne, et en Suisse. Il est également certifié en Allergologie, Immunologie Clinique, Dermatologie et Dermatopathologie.

Tout au long de sa carrière, le Docteur Dummer s'est spécialisé dans la Biologie Moléculaire et l'Immunothérapie des tumeurs cutanées, y compris les Lymphomes et les Mélanomes. Il a publié plus d'un millier d'articles scientifiques, accumulant un facteur d'impact très élevé pour ses publications de recherche. En outre, en tant que pionnier de la Médecine Translationnelle, il a participé à des études clés sur des inhibiteurs tels que l'Ipilimumab, et d'autres sélectifs de l'oncogène BRAF, tels que le Vemurafenib. Grâce à ces innovations, lui et son équipe ont réalisé des avancées significatives dans l'approche des métastases cutanées.

En outre, l'expert a reçu des récompenses telles que le premier Prix de la traduction de la Société Allemande du Cancer. Ce prix récompense la capacité du Docteur Dummer à appliquer rapidement les résultats de la recherche préclinique, obtenus par d'autres spécialistes, dans sa pratique clinique de routine. Par ailleurs, en tant que défenseur de la Médecine Personnalisée, l'un de ses axes de travail a été d'étudier l'analyse du matériel génétique individuel afin d'optimiser les bénéfices thérapeutiques et de minimiser les effets secondaires chez les patients.

Le scientifique a également été président du Groupe de Projet sur le Mélanome à l'Institut Suisse de Recherche Appliquée sur le Cancer. Il est également membre de l'Académie Nationale Allemande des Sciences et a été membre du Conseil d'Administration de la Société Internationale pour la Recherche sur le Mélanome et Président de la Société Internationale du Lymphome Cutané.



## Dr. Dummer, Reinhard

---

- ♦ Directeur Clinique Adjoint, Département de Dermatologie, Hôpital Universitaire de Zurich, Suisse
- ♦ Chef du Centre des Tumeurs de la Peau, Hôpital Universitaire de Zurich, Suisse
- ♦ Professeur de Dermatologie, Faculté de Médecine, Université de Zurich, Suisse
- ♦ Médecin Assistant en Oncologie à l'Hôpital Universitaire de la Ruprecht-Karls-University Heidelberg
- ♦ Doctorat à la Faculté de Médecine de l'Université Julius-Maximilians de Würzburg, Würzburg, Allemagne
- ♦ Président de la Société Internationale pour le Lymphome Cutané (ISCL)
- ♦ Cofondateur du Conseil d'Administration de l'Association Européenne de Dermato-Oncologie
- ♦ Membre de: Académie Européenne des Sciences, Société Européenne d'Oncologie Médicale, Comité Directeur de la Société pour la Recherche sur le Mélanome, Société Autrichienne de Dermatologie et de Vénérologie, Académie Nationale Allemande des Sciences, Société Allemande du Cancer

“

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

## Direction



### Dr Payano Hernández, Stephanyie

- Radio-oncologue à l'Hôpital Universitaire Rey Juan Carlos
- Radio-oncologue Hôpital Universitaire Madrid
- Spécialiste au service de au Genesis Care
- Spécialiste au Services d'Oncologie de Radiothérapie à l'Hôpital Universitaire Rey Juan Carlos, Móstoles
- Professeur et tuteur honoraire au département de médecine, département d'oncologie de l'université Rey Juan Carlos
- Professeur au Mastère Spécialisé en Malformation Artérioveineuse à l'université technologique TECH
- Diplôme de Médecine de l'Université Ibéroamericana
- Membre de SEOR, ESTRO, ILROG, ICAPEM



### **Dr Samper, Pilar**

- ♦ Chef du Service de Oncologie Radiothérapie, Hôpital Universitaire Rey Juan Carlos
- ♦ Médecin dans le secteur d'oncologie Radiothérapie, Hôpital Universitaire 12 de Octubre
- ♦ Spécialiste de l'hôpital Hôpital Central de la Defensa Gómez Ulla
- ♦ Professeur à la Fondation du cycle de l'université San Pablo CEU del ciclo Technicien supérieur en Radiothérapie
- ♦ Professeur associée à Sciences de la Santé Service de Spécialités Médicale. Secteur Radiologie et Médecine physique de l'Université d'Alcalá de Henares
- ♦ Professeur et tuteur honorifique au département de médecine, département oncologie de l'université Rey Juan Carlos
- ♦ Professeur à l'École espagnole de radio-oncologie
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université de Alicante
- ♦ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université de Alicante
- ♦ Membre de SEOR, GOECP, URONCOR, GEPT, GICOR, ESTRO

## Professeurs

### Dr Amaya Escobar, Enrique

- ♦ Médecin du service de Oncologie Radiothérapie de l'hôpital universitaire Rey Juan Carlos
- ♦ Radio-oncologue à l'Hôpital Universitaire Puerta de Hierro
- ♦ Spécialiste au Services d'Oncologie Radiothérapie à l'Hôpital Universitaire Madrid Norte Sanchinarro
- ♦ Médecin spécialiste au Service de Oncologie Radiothérapie de la fondation hospitalière Jove
- ♦ Médecin spécialiste au Service de Oncologie Radiothérapie l'hôpital universitaire Rey Juan Carlos
- ♦ Collaborateur honoraire en tant que professeur d'étudiants en médecine à l'université Rey Juan Carlos
- ♦ Enseignant TER Matière: Curiothérapie au Centre de formation de l'ITEP
- ♦ Coordinateur des Stages cliniques au Centre de formation de l'ITEP
- ♦ Professeur au Master en ligne en Oncologie Thoracique à l'Université CEU
- ♦ Master en Gestion clinique, Direction Médicale et des soins de santé à l'Université Technologique TECH
- ♦ Diplôme de Médecine de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Membre de: SEOR, SEOC, ESTRO, GICOR, GETTCC, URONCOR, SYROG, IRSA





#### **Dr Salvatierra Calderón, María Gabriela**

- ♦ Médecin du service de Hématologie et du Hémothérapie de l'Hôpital universitaire Rey Juan Carlos
- ♦ Médecin Adjointe en Hématologie et Hémothérapie, Hôpital Universitaire de Getafe
- ♦ Médecin Adjointe en Hématologie et Hémothérapie, Hôpital Infanta Sofía
- ♦ Medecin Spécialiste en Hématologie et Hémothérapie à l'Hôpital Universitaire La Paz
- ♦ Visiteur Médicale de l'Alliance pour les soins du Cancer de Seattle
- ♦ Medecin Spécialiste en Hématologie et Hémothérapie, Hôpital Universitaire La Paz
- ♦ Licencié en Médecine et Chirurgie de l'Université de San Carlos de Guatemala

#### **M. Silva Ruiz, Jorge**

- ♦ Médecin du service d' Oncologie Médical de l'hôpital universitaire Rey Juan Carlos
- ♦ Médical à la Fondation Jiménez Díaz
- ♦ Médecin spécialiste du Secteur de Oncologie dans la Fondation Hospital Alcorcón
- ♦ Médecin Spécialiste à l'Hôpital Universitaire de Fuenlabrada
- ♦ Assistant de recherche Post-MIR au Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas
- ♦ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid

#### **Dr Payano de Morillo, Gloria Damaris**

- ♦ Medecin d'urgence dans la Clinique Vistahermosa
- ♦ Médecin responsable de la section de l'Ilunion Sociosanitario
- ♦ Médecin responsable du secteur de la Résidence pour personnes âgées Peñas Albas
- ♦ Auditeur des comptes médicaux et des concordances au sein de l'assurance maladie nationale
- ♦ Expert en Pathologie vitale d'urgence à l'université Francisco de Victoria
- ♦ Cours d'expert en compétences professionnelles et sociales au Centre de formation technique S.L.
- ♦ Diplôme d'Audit de la Qualité des Soins de Santé par l'Assurance Nationale de Santé

# 05

## Structure et contenu

Le Plan d'étude de ce programme couvre un large éventail de concepts pertinents liés au Cancer de la Peau. De cette manière, le médecin spécialiste se tiendra au courant des dernières avancées en matière de techniques de diagnostic, de traitement et d'évaluation des principales pathologies dérivées du Cancer de la Peau. En outre, ils apprendront en profondeur les dernières techniques d'analyse et de chirurgie. De plus, les contenus seront mis à la disposition des médecins sous différents formats multimédias tels que des résumés vidéo et des simulations de cas réels. De plus, les professionnels de la santé pourront accéder à ce matériel 100% en ligne, sans avoir à respecter des horaires spécifiques.



“

*Vous bénéficierez d'un plan d'études personnalisé, élaboré à l'aide de la méthode pédagogique la plus efficace, la méthode Relearning"*

## Module 1. Cancer de la Peau

- 1.1. Biologie avancée de la peau
  - 1.1.1. Anatomie de la peau
  - 1.1.2. Fonctions de la peau
  - 1.1.3. Caractéristiques Structurelle de la Peau
  - 1.1.4. Épiderme, Derme, hypoderme, Appendices cutanés
- 1.2. Génétique du Cancer de la Peau
  - 1.2.1. Analyse de la Génétique du Cancer de la Peau
  - 1.2.2. Héritage et risque
  - 1.2.3. Gènes associés au Cancer de la Peau
  - 1.2.4. Syndromes associés au Cancer de la Peau
  - 1.2.5. Autres gènes de susceptibilité au mélanome
- 1.3. Facteurs de risque
  - 1.3.1. Description des facteurs de risque
  - 1.3.2. Phototypes de peau
  - 1.3.3. Exposition aux radiations
  - 1.3.4. Exposition a certaines substances chimiques
- 1.4. Prévention du Cancer de la peau
  - 1.4.1. Évaluation de la Prévention du Cancer de la peau
  - 1.4.2. Photoprotection
  - 1.4.3. Crèmes solaires
  - 1.4.4. Autres mesures
- 1.5. Classification
  - 1.5.1. Cancer de la peau Non-Mélanome
  - 1.5.2. Carcinome basocellulaire
  - 1.5.3. Carcinome squameux de la peau
  - 1.5.4. Mélanome
- 1.6. Clinique: signes et symptômes
  - 1.6.1. Signes et symptômes du Carcinome Basocellulaire
  - 1.6.2. Signes et symptômes du Carcinome spinocellulaire
  - 1.6.3. Signes et symptômes du Mélanome
  - 1.6.4. Signes et symptômes des type de Cancer de la peau moins fréquentes

- 1.7. Preuve Diagnostique du Cancer de la Peau
  - 1.7.1. Analyse de Preuve Diagnostique du Cancer de la Peau
  - 1.7.2. Microscopie confocale par réflectance
  - 1.7.3. Biopsies
  - 1.7.4. Échographie cutanée
- 1.8. Dermatoscopie
  - 1.8.1. Analyse de la dermoscopie des lésions hyperpigmentées
  - 1.8.2. Description des paramètres dermatoscopiques utilisés dans la règle des 3 points et l'algorithme de BLINCK
  - 1.8.3. Procédures de diagnostic dermatoscopiques
  - 1.8.4. Règle des 3 points
- 1.9. Méthodes d'étude des marges
  - 1.9.1. Considérations sur les marges de résection latérales et profondes sur les spécimens d'excision de tumeurs cutanées
  - 1.9.2. Évaluation des marges chirurgicales dans le carcinome Basocellulaire
  - 1.9.3. Évaluation des marges Mélanome
- 1.10. Techniques de biologie moléculaire
  - 1.10.1. Évaluation des techniques de biologie moléculaire
  - 1.10.2. Biologie moléculaire dans le diagnostic dermatologique
  - 1.10.3. Obtention de l'ADN/ARN
  - 1.10.4. Techniques d'hybridation des acides nucléiques

## Module 2. Mélanome

- 2.1. Cibles moléculaires dans le Mélanome
  - 2.1.1. Description des cibles moléculaires dans le Mélanome
  - 2.1.2. Cibles moléculaires à l'origine des mécanismes d'invasion et de métastase: thérapie par molécules anti-adhésion
  - 2.1.3. Cibles thérapeutiques localisées dans les cellules tumorales elles-mêmes
  - 2.1.4. Cibles thérapeutiques localisées dans les structures extérieures aux cellules néoplasiques
- 2.2. Marqueurs pronostiques biologiques du Mélanome
  - 2.2.1. Hsp90
  - 2.2.2. RGS1
  - 2.2.3. Ostéopontine
  - 2.2.4. HER3

- 2.3. Classification des Mélanomes
  - 2.3.1. Mélanome à extension superficielle
  - 2.3.2. Mélanome nodulaire
  - 2.3.3. Mélanome lentigineux acral
  - 2.3.4. Mélanome muqueux
- 2.4. Classification Moléculaire des Mélanomes
  - 2.4.1. Analyse Moléculaire des Mélanomes
  - 2.4.2. Mélanomes sur peau endommagée par le soleil
  - 2.4.3. Mélanomes sur une peau non endommagée par le soleil
- 2.5. L'ABCDE du Mélanome
  - 2.5.1. Asymétrie
  - 2.5.2. Bordure
  - 2.5.3. Couleur
  - 2.5.4. Diamètre
  - 2.5.5. Évolution
- 2.6. Stades cliniques du mélanome
  - 2.6.1. Système de stadification du Mélanome
  - 2.6.2. Mélanome de stade 0 (mélanome in situ)
  - 2.6.3. Stades cliniques I et II
  - 2.6.4. Stade clinique III - Stade clinique IV
- 2.7. Ganglion lymphatique sentinelle dans le Mélanome
  - 2.7.1. Évaluation du ganglion lymphatique sentinelle dans le Mélanome
  - 2.7.2. Cartographie lymphatique
  - 2.7.3. Biopsie du ganglion lymphatique sentinelle
- 2.8. Traitement chirurgical du Mélanome
  - 2.8.1. Excision locale large
  - 2.8.2. Chirurgie de Mohs
  - 2.8.3. Lymphadénectomie
- 2.9. Reconstruction du Mélanome
  - 2.9.1. Greffe de peau
  - 2.9.2. Lambeau local
  - 2.9.3. Lambeaux libres

- 2.10. Traitement adjuvant du Mélanome
  - 2.10.1. Chimiothérapie
  - 2.10.2. Radiothérapie
  - 2.10.3. Immunothérapie
  - 2.10.4. Thérapie Ciblée

### Module 3. Carcinome Basocellulaire

- 3.1. Analyse du Carcinome Basocellulaire
  - 3.1.1. Évaluation du Carcinome Basocellulaire
  - 3.1.2. Épidémiologie du Carcinome Basocellulaire
  - 3.1.3. Facteurs de risque dans les Carcinome Basocellulaire
  - 3.1.4. Pathogénie du Carcinome Basocellulaire
- 3.2. Variantes cliniques
  - 3.2.1. Nodulaire
  - 3.2.2. Morphéaforme
  - 3.2.3. Vidéo EEG pré-chirurgical
  - 3.2.4. Fibroépithéliome
- 3.3. Diagnostic
  - 3.3.1. Clinique
  - 3.3.2. Dermatoscopie
  - 3.3.3. Tomographie en Cohérence Optique (OCT)
  - 3.3.4. Microscopie confocale par réflectance
- 3.4. Stade clinique
  - 3.4.1. Système de stadification
  - 3.4.2. Étape 0
  - 3.4.3. Stades cliniques I et II
  - 3.4.4. Stade clinique III - Stade clinique IV
- 3.5. Ganglion sentinelle
  - 3.5.1. Analyse du ganglion lymphatique sentinelle
  - 3.5.2. Cartographie lymphatique
  - 3.5.3. Biopsie du ganglion lymphatique sentinelle
- 3.6. Traitement chirurgical
  - 3.6.1. Excision locale large
  - 3.6.2. Chirurgie de Mohs
  - 3.6.3. Lymphadénectomie

- 3.7. Reconstruction
  - 3.7.1. Greffe de peau
  - 3.7.2. Lambeau local
  - 3.7.3. Lambeaux libres
- 3.8. Traitement adjuvant
  - 3.8.1. Chimiothérapie
  - 3.8.2. Radiothérapie
  - 3.8.3. Thérapie photodynamique (PDT)
  - 3.8.4. Inhibiteurs de la voie Hedgehog
- 3.9. Pronostic
  - 3.9.1. Étape 0
  - 3.9.2. Stades cliniques I et II
  - 3.9.3. Stade clinique III
  - 3.9.4. Stade clinique IV
- 3.10. Suivi et recommandations
  - 3.10.1. Étape Initiale: Première année
  - 3.10.2. Le suivi Deuxième année
  - 3.10.3. Long Terme
  - 3.10.4. Recommandations

## Module 4. Carcinome des Cellules de Merkel

- 4.1. Analyse du Carcinome à cellules de Merkel
  - 4.1.1. Évaluation du Carcinome à cellules de Merkel
  - 4.1.2. Évolution du Carcinome à cellules de Merkel
  - 4.1.3. Épidémiologie du Carcinome à cellules de Merkel
  - 4.1.4. Étiopathogénie et population à risque du Carcinome à cellules de Merkel
- 4.2. Diagnostic
  - 4.2.1. Clinique
  - 4.2.2. Évolution
  - 4.2.3. Immunohistochimie
  - 4.2.4. Étude cytogénétique et moléculaire
- 4.3. CT et biopsies
  - 4.3.1. CT
  - 4.3.2. PET-CT
  - 4.3.3. Biopsie à l'aiguille grosse
  - 4.3.4. Biopsie par aspiration à l'aiguille fine

- 4.4. Stadification
  - 4.4.1. Stade IA
  - 4.4.2. Stade IB
  - 4.4.3. Stade II
  - 4.4.4. Stade III
- 4.5. Ganglion sentinelle
  - 4.5.1. Analyse du ganglion lymphatique sentinelle
  - 4.5.2. Cartographie lymphatique
  - 4.5.3. Biopsie du ganglion lymphatique sentinelle
- 4.6. Traitement chirurgical
  - 4.6.1. Excision locale large
  - 4.6.2. Chirurgie de Mohs
  - 4.6.3. Lymphadénectomie
- 4.7. Reconstruction
  - 4.7.1. Greffe de peau
  - 4.7.2. Lambeau local
  - 4.7.3. Lambeaux libres
- 4.8. Traitement adjuvant
  - 4.8.1. Chimiothérapie
  - 4.8.2. Radiothérapie
  - 4.8.3. Immunothérapie
  - 4.8.4. Thérapie Ciblée
- 4.9. Suivi et recommandations
  - 4.9.1. Étape Initiale: Première année
  - 4.9.2. Le suivi Deuxième année
  - 4.9.3. Long Terme
  - 4.9.4. Recommandations
- 4.10. Directive de pratique clinique de l'AEDV pour le Carcinome à cellules de Merkel
  - 4.10.1. Analyse du guide
  - 4.10.2. Évaluation du guide
  - 4.10.3. Utilisation du guide
  - 4.10.4. Méthode utilisée pour la préparation du document

**Module 5. Carcinome Épidermoïde**

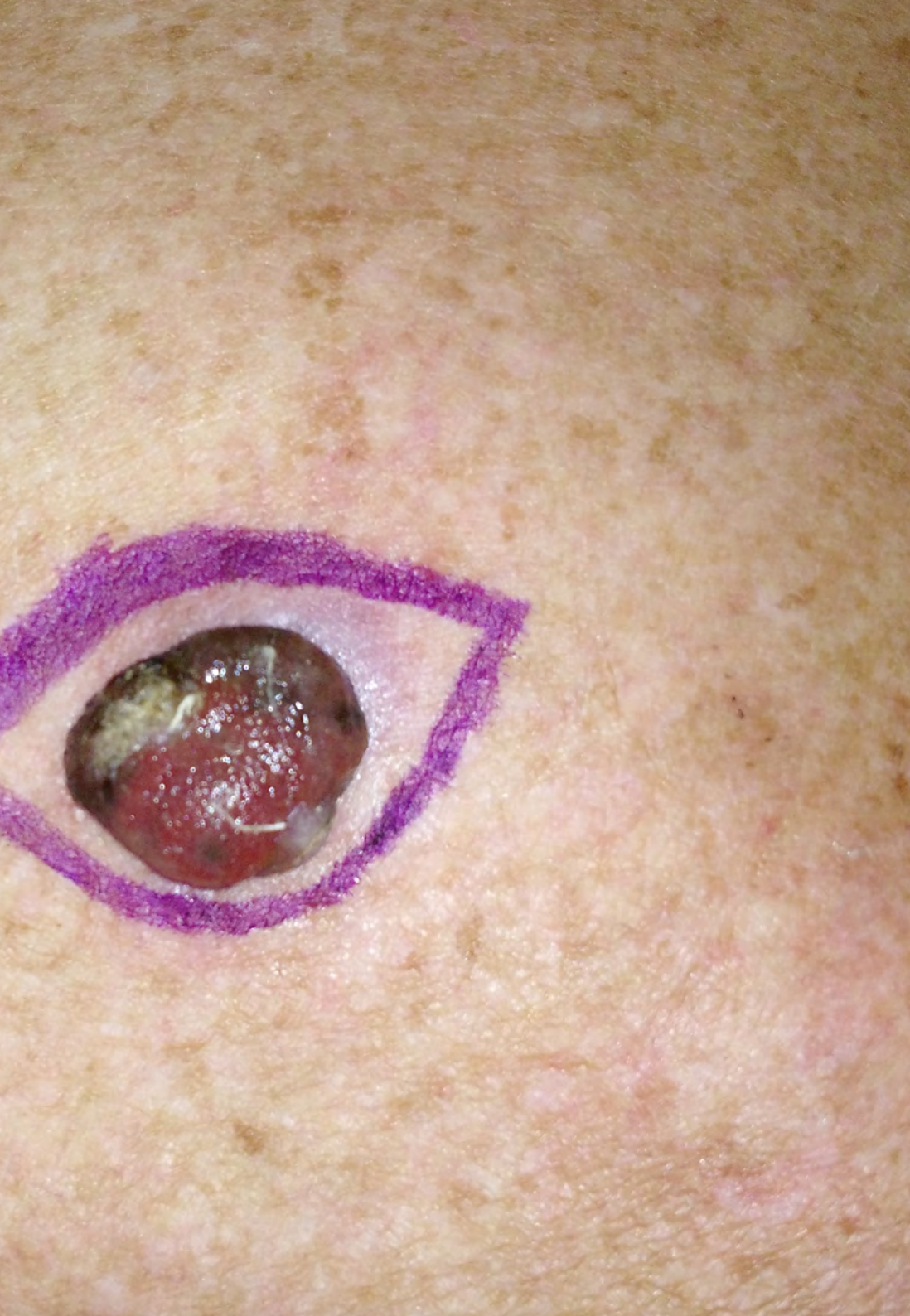
- 5.1. Analyse du carcinome épidermoïde
  - 5.1.1. Évaluation du Carcinome Épidermoïde
  - 5.1.2. Épidémiologie du Carcinome Épidermoïde
  - 5.1.3. Facteurs de risque du Carcinome Épidermoïde
  - 5.1.4. Pathogénie du Carcinome Épidermoïde
- 5.2. Variantes cliniques
  - 5.2.1. Carcinome Squameux acantholytique
  - 5.2.2. Carcinome squameux à cellules fusiformes
  - 5.2.3. Carcinome squameux verruqueux
  - 5.2.4. Carcinome Squameux de cellule claire
- 5.3. Diagnostic
  - 5.3.1. Clinique
  - 5.3.2. Dermatoscopie
  - 5.3.3. Tomographie en Cohérence Optique (OCT)
  - 5.3.4. Microscopie confocale par réflectance
- 5.4. Facteurs pronostiques du Carcinome Épidermique cutané à haut risque
  - 5.4.1. Taille
  - 5.4.2. Profondeur
  - 5.4.3. Envahissement périneural
  - 5.4.4. Envahissement lymphovasculaire
- 5.5. Autres facteurs de pronostic
  - 5.5.1. Types histologiques
  - 5.5.2. Immunosuppression
  - 5.5.3. Infection par le VPH
  - 5.5.4. Zones à haut risque et zones de drainage
- 5.6. Stade clinique
  - 5.6.1. Système de stadification
  - 5.6.2. Étape 0
  - 5.6.3. Stades cliniques I et II
  - 5.6.4. Stade clinique III - Stade clinique IV
- 5.7. Ganglion sentinelle
  - 5.7.1. Analyse du ganglion lymphatique sentinelle
  - 5.7.2. Cartographie lymphatique
  - 5.7.3. Biopsie du ganglion lymphatique sentinelle
- 5.8. Traitement chirurgical
  - 5.8.1. Excision locale large
  - 5.8.2. Chirurgie de Mohs
  - 5.8.3. Lymphadénectomie
- 5.9. Traitement adjuvant
  - 5.9.1. Chimiothérapie
  - 5.9.2. Radiothérapie
  - 5.9.3. Thérapie photodynamique (PDT)
- 5.10. Suivi et recommandations
  - 5.10.1. Étape Initiale: Première année
  - 5.10.2. Le suivi Deuxième année
  - 5.10.3. Long Terme
  - 5.10.4. Recommandations

## Module 6. Autres néoplasmes Cutanés

- 6.1. Évaluation des autres néoplasmes Cutanés
  - 6.1.1. Classification des autres néoplasmes Cutanés
  - 6.1.2. Stades des autres néoplasmes Cutanés
  - 6.1.3. Diagnostic des Autres néoplasmes Cutanés
- 6.2. Carcinome Épidermoïde de la cavité buccale
  - 6.2.1. Analyse du Carcinome Épidermoïde de la cavité buccale
  - 6.2.2. Histopathologie du carcinome malpighien de la cavité buccale
  - 6.2.3. Diagnostic du Carcinome Épidermoïde de la cavité buccale
  - 6.2.4. Traitement du Carcinome Épidermoïde de la cavité buccale
- 6.3. Carcinome Épidermoïde du pénis
  - 6.3.1. Évaluation du Carcinome du Pénis
  - 6.3.2. Histopathologie du Carcinome du Pénis
  - 6.3.3. Diagnostic du Carcinome du Pénis
  - 6.3.4. Traitement du Carcinome du Pénis
- 6.4. Carcinome Épidermoïde Anal
  - 6.4.1. Analyse Carcinome Épidermoïde anal
  - 6.4.2. Histopathologie Carcinome Épidermoïde anal
  - 6.4.3. Diagnostic Carcinome Épidermoïde anal
  - 6.4.4. Traitement Carcinome Épidermoïde anal
- 6.5. Sarcome de Kaposi
  - 6.5.1. Évaluation du sarcome de Kaposi
  - 6.5.2. Histopathologie du sarcome de Kaposi
  - 6.5.3. Diagnostic du sarcome de Kaposi
  - 6.5.4. Traitement du sarcome de Kaposi
- 6.6. Leucoplasie
  - 6.6.1. Analyse de la Leucoplasie
  - 6.6.2. Histopathologie de la Leucoplasie
  - 6.6.3. Diagnostic de la Leucoplasie
  - 6.6.4. Traitement de la Leucoplasie







- 6.7. Kératoacanthomes
  - 6.7.1. Évaluation des Kératoacanthomes
  - 6.7.2. Histopathologie des Kératoacanthomes
  - 6.7.3. Diagnostic des Kératoacanthomes
  - 6.7.4. Traitement des Kératoacanthomes
- 6.8. Maladie de Paget extramammaire
  - 6.8.1. Analyse de la maladie de Paget extramammaire
  - 6.8.2. Histopathologie de la maladie de Paget extramammaire
  - 6.8.3. Diagnostic de la maladie de Paget extramammaire
  - 6.8.4. Traitement de la maladie de Paget extramammaire
- 6.9. Tumeurs malignes sous-cutanées ou des tissus mous (sarcomes)
  - 6.9.1. Dermatofibrosarcome
  - 6.9.2. Léiomyosarcomes
  - 6.9.3. Rhabdomyosarcome
  - 6.9.4. Liposarcomes
- 6.10. Lésions épidermiques
  - 6.10.1. Kératose actinique
  - 6.10.2. Maladie de Bowen
  - 6.10.3. Lésions spitzoïdes

## Module 7. Traitements du Cancer de la Peau

- 7.1. Curetage et électrodessiccation
  - 7.1.1. Analyse du curetage et de l'électrodessiccation
  - 7.1.2. Types de cancer utilisant le curetage et l'électrodessiccation
  - 7.1.3. Utilisations du curetage et de l'électrodessiccation dans le traitement du Cancer
  - 7.1.4. Bénéfice du curetage et l'électrodessiccation
- 7.2. Curetage et électrocoagulation
  - 7.2.1. Analyse du curetage et de l'électrocoagulation
  - 7.2.2. Types de cancers utilisant le curetage et l'électrocoagulation
  - 7.2.3. Utilisations du curetage et de l'électrocoagulation pour traiter le cancer
  - 7.2.4. Avantages du curetage et de l'électrocoagulation

- 7.3. Cryothérapie Cancer de la peau
  - 7.3.1. Analyse de la Cryothérapie
  - 7.3.2. Types de cancer pour lesquels la cryothérapie est utilisée
  - 7.3.3. Utilisation de la cryothérapie pour traiter le Cancer
  - 7.3.4. Bénéfices de la Cryothérapie
- 7.4. Excision large
  - 7.4.1. Analyse de l'excision large
  - 7.4.2. Types de cancer pour lesquels l'Excision large est utilisée
  - 7.4.3. Utilisation de l'Excision large pour traiter le Cancer
  - 7.4.4. Bénéfices de l'excision large
- 7.5. Chirurgie micrographique de Mohs
  - 7.5.1. Évaluation de la chirurgie micrographique de Mohs
  - 7.5.2. Indications de la chirurgie de Mohs
  - 7.5.3. Variantes de la technique
  - 7.5.4. Mohs fixé dans la paraffine: "slow-Mohs
- 7.6. Biopsie du ganglion lymphatique sentinelle
  - 7.6.1. Analyse de biopsie le du ganglion lymphatique sentinelle
  - 7.6.2. Mécanisme des métastases lymphatiques
  - 7.6.3. Technique du ganglion lymphatique sentinelle
  - 7.6.4. Détection
- 7.7. Chirurgie Reconstructrice
  - 7.7.1. Évaluation de la chirurgie reconstructive
  - 7.7.2. Mécanisme de la chirurgie reconstructive
  - 7.7.3. Technique de la chirurgie reconstructive
  - 7.7.4. Bénéfices de la chirurgie reconstructive
- 7.8. Thérapie photodynamique
  - 7.8.1. Évaluation de la thérapie photodynamique
  - 7.8.2. Types de Cancer pour lesquels la Thérapie photodynamique est utilisée
  - 7.8.3. Comment la thérapie photodynamique est utilisée pour traiter le cancer
  - 7.8.4. Bénéfices de la thérapie photodynamique
- 7.9. Traitements topiques du cancer
  - 7.9.1. 5-( 5-FU)
  - 7.9.2. Diclofénac (Solaraze)
  - 7.9.3. Mébutate d'ingénol (Picato)
  - 7.9.4. Imiquimod (Zyclara)

- 7.10. Lymphadénectomie
  - 7.10.1. Qu'est-ce que la lymphadénectomie?
  - 7.10.2. Indications
  - 7.10.3. Avantages de la Lymphadénectomie
  - 7.10.4. Inconvénients de la Lymphadénectomie

## Module 8. Lymphomes Cutanés

- 8.1. Analyse des Lymphomes Cutanés
  - 8.1.1. Évaluation des lymphomes Cutanés
  - 8.1.2. Classification des lymphomes Cutanés
  - 8.1.3. Diagnostic des lymphomes Cutanés
  - 8.1.4. Traitement des lymphomes Cutanés
- 8.2. La papulose lymphomatoïde
  - 8.2.1. Clinique de la papulose lymphomatoïde
  - 8.2.2. Histopathologie de la papulose lymphomatoïde
  - 8.2.3. Stadification de la papulose lymphomatoïde
  - 8.2.4. Traitement de la papulose lymphomatoïde
- 8.3. Mycosis fongoïde
  - 8.3.1. Cliniques du Mycosis fongoïde
  - 8.3.2. Histopathologie du mycosis fongoïde
  - 8.3.3. Stadification du mycosis fongoïde
  - 8.3.4. Traitement du mycosis fongoïde
- 8.4. Syndrome de Sézary
  - 8.4.1. Clinique du syndrome de Sézary
  - 8.4.2. Histopathologie du Syndrome de Sézary
  - 8.4.3. Stadification du Syndrome de Sézary
  - 8.4.4. Traitement du syndrome de Sézary
- 8.5. Leucémie T de l'adulte
  - 8.5.1. Cliniques de la Leucémie T de l'adulte
  - 8.5.2. Histopathologie de la leucémie T de l'adulte
  - 8.5.3. Stadification de la leucémie T de l'adulte
  - 8.5.4. Traitement de la leucémie T de l'adulte

- 8.6. Lymphome à cellules T de l'adulte
  - 8.6.1. Clinique du lymphome à cellules T de l'adulte
  - 8.6.2. Histopathologie du lymphome à cellules T de l'adulte
  - 8.6.3. Stadification du lymphome à cellules T de l'adulte
  - 8.6.4. Traitement du lymphome à cellules T de l'adulte
- 8.7. Lymphome cutané anaplasique à grandes cellules cd30+
  - 8.7.1. Caractéristiques cliniques du lymphome cutané anaplasique à grandes cellules cd30+
  - 8.7.2. Histopathologie du Lymphome cutané anaplasique à grandes cellules cd30+
  - 8.7.3. Stadification du Lymphome cutané anaplasique à grandes cellules cd30+
  - 8.7.4. Traitement du Lymphome cutané anaplasique à grandes cellules cd30+
- 8.8. Lymphomes B primitifs cutanés
  - 8.8.1. Clinique en Lymphomes B primitifs cutanés
  - 8.8.2. Histopathologie du Lymphomes B primitifs cutanés
  - 8.8.3. Stadification du Lymphomes B primitifs cutanés
  - 8.8.4. Traitement en Lymphomes B primitifs cutanés
- 8.9. Lymphomes de l'enfant cutanés primaires
  - 8.9.1. Clinique en Lymphomes de l'enfant cutanés primaires
  - 8.9.2. Histopathologie du Lymphomes de l'enfant cutanés primaires
  - 8.9.3. Stadification en Lymphomes de l'enfant cutanés primaires
  - 8.9.4. Traitement en Lymphomes de l'enfant cutanés primaires
- 8.10. Suivi et recommandations
  - 8.10.1. Étape Initiale: Première année
  - 8.10.2. Le suivi Deuxième année
  - 8.10.3. A long terme
  - 8.10.4. Recommandations

## Module 9. Génodermatoses prédisposant au Cancer de la Peau

- 9.1. Neurofibromatose
  - 9.1.1. Analyse de la Neurofibromatose
  - 9.1.2. Clinique de la neurofibromatose
  - 9.1.3. Histopathologie de la Neurofibromatose
  - 9.1.4. Traitement en Neurofibromatose
- 9.2. Sclérose Tubéreuse
  - 9.2.1. Évaluation de la Sclérose tubéreuse
  - 9.2.2. Cliniques de la Sclérose tubéreuse
  - 9.2.3. Histopathologie de la Sclérose Tubéreuse
  - 9.2.4. Traitement de la sclérose Tubéreuse
- 9.3. Pseudoxanthome élastique
  - 9.3.1. Analyse du Pseudoxanthome élastique
  - 9.3.2. Signes cliniques du Pseudoxanthome élastique
  - 9.3.3. Histopathologie du pseudoxanthome élastique
  - 9.3.4. Traitement du pseudoxanthome élastique
- 9.4. Syndrome de d'Ehlers-Danlos
  - 9.4.1. Évaluation du Syndrome d'Ehlers-Danlos
  - 9.4.2. Clinique du Syndrome d'Ehlers-Danlos
  - 9.4.3. Histopathologie du Syndrome d'Ehlers-Danlos
  - 9.4.4. Traitement du Syndrome d'Ehlers-Danlos
- 9.5. Syndrome de Muir-Torre
  - 9.5.1. Analyse du syndrome de Muir-Torre
  - 9.5.2. Clinique en Syndrome de Muir-Torre
  - 9.5.3. Histopathologie du Syndrome de Muir-Torre
  - 9.5.4. Traitement du Syndrome de Muir-Torre

- 9.6. Syndrome de Gorlin ou du Carcinome Basocellulaire nævoïde
  - 9.6.1. Évaluation du Syndrome de Gorlin ou du Carcinome Basocellulaire nævoïde
  - 9.6.2. Clinique du Syndrome de Gorlin ou du Carcinome Basocellulaire nævoïde
  - 9.6.3. Histopathologie du Syndrome de Gorlin ou du Carcinome Basocellulaire nævoïde
  - 9.6.4. Traitement du Syndrome de Gorlin ou du Carcinome Basocellulaire nævoïde
- 9.7. Syndrome de Cowden (Hamartomes multiples)
  - 9.7.1. Analyse du Syndrome de Cowden (Hamartomes multiples)
  - 9.7.2. Clinique en Syndrome de Cowden (Hamartomes multiples)
  - 9.7.3. Histopathologie du Syndrome de Cowden (Hamartomes multiples)
  - 9.7.4. Traitement du Syndrome de Cowden (Hamartomes multiples)
- 9.8. Syndrome de Gardner
  - 9.8.1. Évaluation du syndrome de Gardner
  - 9.8.2. Syndrome clinique de Gardner
  - 9.8.3. Histopathologie du Syndrome de Gardner
  - 9.8.4. Traitement du syndrome de Gardner
- 9.9. Phacomatose pigmento-vasculaire associée à un nævus hypochrome
  - 9.9.1. Évaluation de la phacomatose pigmento-vasculaire associée à un nævus hypochrome
  - 9.9.2. Caractéristiques cliniques de la phacomatose pigmento-vasculaire associée à un nævus hypochrome
  - 9.9.3. Histopathologie de la phacomatose pigmento-vasculaire associée à un nævus hypochrome
  - 9.9.4. Traitement de la phacomatose pigmento-vasculaire associée à un nævus hypochrome
- 9.10. Pachyonychie congénitale chez plusieurs membres de la famille
  - 9.10.1. Analyse de la Pachyonychie congénitale
  - 9.10.2. Caractéristiques cliniques de la Pachyonychie congénitale
  - 9.10.3. Histopathologie de la Pachyonychie congénitale
  - 9.10.4. Traitement de la Pachyonychie congénitale

## Module 10. Pathologie Dermatologique chez le Patient Oncologique

- 10.1. Évaluation de la pathologie Dermatologiques chez le patient Oncologiques
  - 10.1.1. Analyse de la pathologie
  - 10.1.2. Évolution de la Pathologie
  - 10.1.3. Épidémiologie de la Pathologie
  - 10.1.4. Etiopathogénie de la Pathologie
- 10.2. Diagnostic
  - 10.2.1. Clinique
  - 10.2.2. Histologie
  - 10.2.3. Immunohistochimie
  - 10.2.4. Diagnostic
- 10.3. Lésions cutanées induites par les antinéoplasiques conventionnels QT
  - 10.3.1. QT érythème toxique
  - 10.3.2. Nécrolyse épidermique Localisées
  - 10.3.3. Syndrome de cytotoxicité épidermique Érythème acral/syndrome pied-main
  - 10.3.4. Réactions de réactivation ("rappel")
- 10.4. Dermatomyosite paranéoplasique
  - 10.4.1. Analyse de la dermatomyosite paranéoplasique
  - 10.4.2. Cliniques de la dermatomyosite paranéoplasique
  - 10.4.3. Histopathologie de la dermatomyosite paranéoplasique
  - 10.4.4. Traitement de la dermatomyosite paranéoplasique
- 10.5. Dermatoses neutrophiles paranéoplasiques
  - 10.5.1. Évaluation de Dermatoses neutrophiles paranéoplasiques
  - 10.5.2. Clinique de Dermatoses neutrophiles paranéoplasiques
  - 10.5.3. Histopathologie de Dermatoses neutrophiles paranéoplasiques
  - 10.5.4. Traitement de Dermatoses neutrophiles paranéoplasiques
- 10.6. Maladie du greffon contre hôte
  - 10.6.1. Analyse de la maladie greffon contre l'hôte
  - 10.6.2. Clinique de la maladie greffon contre l'hôte
  - 10.6.3. Histopathologie de la maladie greffon contre l'hôte
  - 10.6.4. Traitement de la maladie greffon contre l'hôte

- 10.7. Pemphigus paranéoplasique
  - 10.7.1. Évaluation du pemphigus paranéoplasique
  - 10.7.2. Clinique du pemphigus paranéoplasique
  - 10.7.3. Histopathologie du pemphigus paranéoplasique
  - 10.7.4. Traitement du pemphigus paranéoplasique
- 10.8. Infections cutanées d'intérêt dermatologique chez le patient oncologique
  - 10.8.1. Analyse des infections cutanées
  - 10.8.2. Clinique des infections cutanées
  - 10.8.3. Histopathologie des infections cutanées
  - 10.8.4. Traitement des Infection cutanées
- 10.9. Métastases cutanées de néoplasmes systémiques
  - 10.9.1. Analyse des métastases de néoplasmes systémiques
  - 10.9.2. Manifestations cliniques des métastases de néoplasmes systémiques
  - 10.9.3. Histopathologie de la métastase de néoplasmes systémiques
  - 10.9.4. Traitement des métastases de néoplasmes systémiques
- 10.10. Manifestations cutanées des Tumeurs malignes
  - 10.10.1. Évolution des manifestations cutanées des Tumeurs malignes
  - 10.10.2. Cliniques de la manifestations cutanées des Tumeurs malignes
  - 10.10.3. Histopathologie des manifestations cutanées des Tumeurs malignes
  - 10.10.4. Traitement des manifestations cutanées des Tumeurs malignes



*Vous aurez à votre disposition des vidéos d'études de cas réels et de multiples ressources multimédias avec lesquelles vous pourrez développer des stratégies de diagnostic différentiel de diverses pathologies"*

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

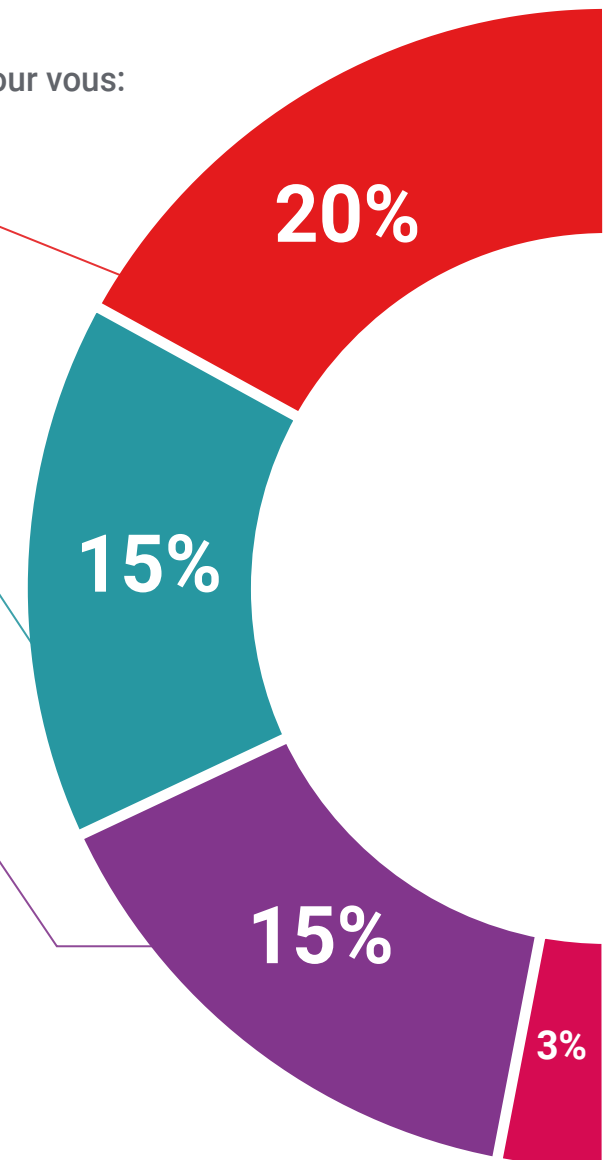
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

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 Cancer de la Peau 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”*

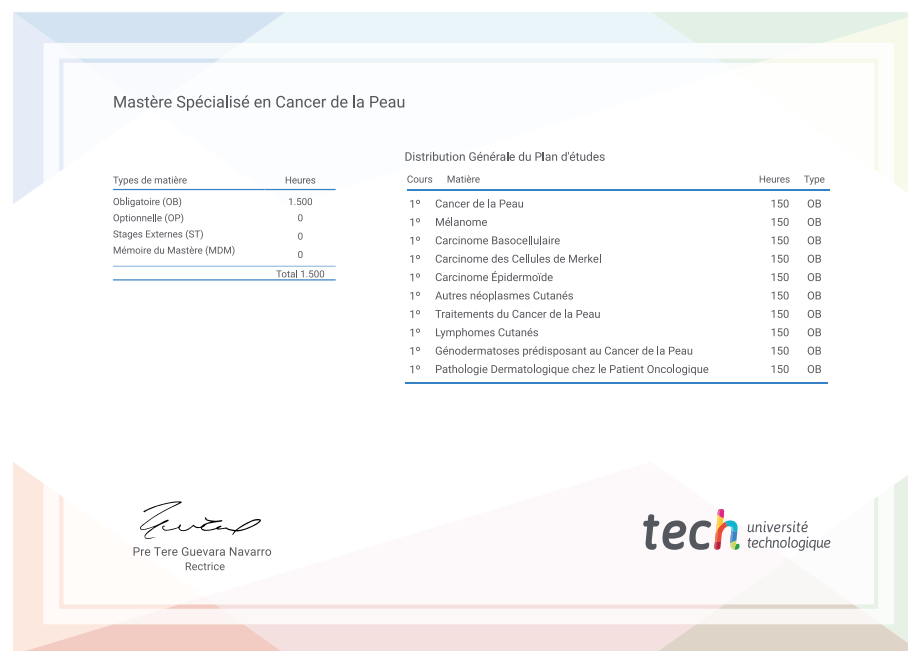
Ce **Mastère Spécialisé en Cancer de la Peau** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

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 Cancer de la Peau**

N° 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 Cancer de la Peau

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

# Mastère Spécialisé

## Cancer de la Peau

