

Mastère Avancé

Endocrinologie Clinique





tech université
technologique

Mastère Avancé Endocrinologie Clinique

Modalité: En ligne

Durée: 2 ans

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 3.000 h.

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/medecine/mastere-avance/mastere-avance-endocrinologie-clinique

Sommaire

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

Compétences

page 14

04

Direction de la formation

page 18

05

Structure et contenu

page 30

06

Méthodologie

page 42

07

Diplôme

page 50

01 Présentation

L'endocrinologie progresse rapidement, intégrant à la discipline de nouvelles façons d'aborder les troubles hormonaux et glandulaires. Ainsi, ces dernières années, de nombreuses nouveautés sont apparues dans ce domaine et pour lesquelles il est nécessaire de se mettre à jour. Ce programme a été conçu pour fournir au spécialiste une mise à jour complète et immédiate des techniques et procédures les plus importantes, dans des domaines tels que le carcinome thyroïdien différencié et les troubles du métabolisme osseux. Tout ceci est fondé sur une méthodologie d'apprentissage 100% en ligne qui permet aux professionnels de combiner leurs études avec leur travail.



“

Ce Mastère Avancé vous permettra de connaître les dernières avancées en Endocrinologie, en approfondissant des sujets tels que les thyrotropinomes ou la thérapie par radionucléides dans les phéochromocytomes"

Les progrès récents en endocrinologie et en oncologie endocrinienne ont permis d'améliorer le diagnostic, le suivi et le traitement des patients souffrant de problèmes hormonaux et métaboliques. Les spécialistes peuvent donc désormais intégrer ces nouveaux développements dans leur travail, mais pour ce faire, ils doivent avoir accès à un programme adapté à leurs besoins et à leur situation professionnelle.

Ce Mastère Avancé en Endocrinologie Clinique est totalement adapté au médecin, car sa méthodologie d'enseignement 100% en ligne a été spécialement conçue pour les spécialistes en exercice. Vous pouvez décider quand, où et comment vous voulez étudier, sans contraintes horaires, ni de déplacements. De plus, vous aurez à votre disposition un corps enseignant prestigieux qui vous mettra à jour grâce aux multiples ressources multimédias : procédures en vidéo, analyse de cas cliniques réels, cours magistraux et résumés interactifs.

Ainsi, grâce à ce système d'enseignement, l'endocrinologue pourra approfondir des aspects pertinents de la discipline, tels que la physiologie du cycle menstruel, les aspects moléculaires du carcinome différencié de la thyroïde, les causes de la maladie nodulaire de la thyroïde ou les troubles héréditaires du métabolisme des glucides.

Ce **Mastère Avancé en Endocrinologie Clinique** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- ◆ Le développement d'études de cas présentées par des experts en Endocrinologie
- ◆ Son contenu graphique, schématique et éminemment pratique est destiné à fournir des informations scientifiques et sanitaires sur les disciplines médicales indispensables à la pratique professionnelle
- ◆ Des exercices pratiques où le processus d'auto-évaluation est utilisé pour améliorer l'apprentissage
- ◆ Le développement d'études innovant en Endocrinologie
- ◆ Des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- ◆ La possibilité d'accéder aux contenus depuis tout appareil fixe ou portable doté d'une simple connexion à internet



Appliquez les derniers développements en matière d'Oncologie du système endocrinien dans votre travail quotidien grâce à ce Mastère Avancé, qui s'appuie sur les meilleures ressources multimédia"

“

Mettez à jour vos connaissances de manière pratique et rapide grâce à ce programme, spécialement conçu pour rapprocher du professionnel les dernières données scientifiques dans ce domaine médical”

Son corps enseignant comprend des professionnels du domaine de la Médecine, qui apportent leur expérience professionnelle à ce programme, ainsi que des spécialistes reconnus par des sociétés de référence et des universités prestigieuses.

Son contenu multimédia, développé avec les dernières technologies éducatives, permettra au professionnel un apprentissage situé et contextuel, c'est-à-dire un environnement simulé qui fournira un apprentissage immersif programmé pour s'entraîner dans des situations réelles.

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

Le système d'apprentissage en ligne de TECH vous permettra de choisir le moment et le lieu où étudier, sans interférer avec votre travail.

Vous disposerez d'un corps enseignant de grand prestige et experts en Endocrinologie pour vous accompagner tout au long de votre apprentissage.



02 Objectifs

L'objectif de ce Mastère Avancé en Endocrinologie Clinique vise à actualiser le spécialiste de manière simple et rapide, et combinable avec son activité professionnelle. Pour atteindre cet objectif, TECH vous propose la meilleure méthode d'enseignement en ligne sur le marché de l'éducation, un système conçu pour mettre à jour vos connaissances en Endocrinologie de façon simple, pratique et à votre rythme.



“

Ce Mastère Avancé vous permettra d'atteindre votre objectif: actualiser vos connaissances et découvrir les avancées techniques en Endocrinologie Clinique”



Objectifs généraux

- ◆ Approfondir les Connaissances, le Diagnostic et le Traitement de la Pathologie Oncologique Endocrinienne
- ◆ Faire le point sur les aspects les plus récents du diagnostic et le traitement de la Pathologie Oncologique Endocrinienne
- ◆ Développer l'approche multidisciplinaire indispensable à la prise en charge de la Pathologie Oncologique Endocrinienne
- ◆ Être capable d'interpréter avec précision les informations cliniques actuellement disponibles, et les associer efficacement à la pratique clinique

“

Les avancées les plus récentes en Endocrinologie sont à votre portée grâce à ce Mastère Avancé ”





Objectifs spécifiques

Module 1. Hypothalamus, hypophyse et pathologie auto-immune

- ◆ Actualiser les connaissances sur la biologie, la biochimie et la pathophysiologie du système endocrinien
- ◆ Approfondir les principales entités cliniques affectant l'axe hypothalamo-pituitaire
- ◆ Approfondir la compréhension des syndromes polyglandulaires auto-immuns

Module 2. Thyroïde, glande parathyroïde et MEN

- ◆ Actualiser les connaissances sur les principales pathologies affectant la glande thyroïde et connaître les principaux algorithmes de diagnostic de ces maladies
- ◆ Approfondir notre compréhension des résultats de laboratoire qui peuvent conduire au diagnostic des principales maladies parathyroïdiennes
- ◆ Interpréter les résultats cliniques qui doivent nous amener à suspecter une néoplasie endocrinienne multiple

Module 3. Troubles des glandes surrénales

- ◆ Fournir et développer des données cliniques et physiopathologiques sur les principales pathologies endocriniennes affectant les glandes surrénales
- ◆ Incorporer l'utilisation des principaux algorithmes de diagnostic dans la formulation des jugements cliniques les plus prépondérants

Module 4. Obésité, syndrome métabolique et dyslipidémie

- ◆ Actualiser les connaissances sur l'obésité et ses traitements pharmacologiques
- ◆ Étudier l'approche et la classification du syndrome métabolique, ainsi que l'impact profond qu'il a sur le paysage des soins de santé
- ◆ Débattre et interpréter les découvertes en matière de profilage lipidique et le développement des connaissances thérapeutiques qui ont été générées ces dernières années dans ce domaine

Module 5. Diabète sucré

- ◆ Procurer et élargir les connaissances sur la pathogenèse et la physiopathologie du diabète sucré
- ◆ Apporter les bases de la connaissance des principales complications chroniques (micro et macrovasculaires) de cette pathologie
- ◆ Discuter des différentes options thérapeutiques pour cette maladie endocrinologique

Module 6. Les Urgences Endocrinologiques

- ◆ Connaître les causes les plus fréquentes des urgences endocriniennes et métaboliques ayant la plus grande incidence, en développant les activités à réaliser avec le patient dans les situations décrites dans les contenus
- ◆ Hiérarchiser les actions à mener en fonction de leur importance pour la vie du patient
- ◆ Identifier le diagnostic différentiel en fonction des altérations métaboliques et électrolytiques de ces pathologies
- ◆ Reconnaître l'importance de l'évaluation des valeurs sanguines et métaboliques dans la détection de problèmes connexes

Module 7. Troubles du métabolisme intermédiaire et du métabolisme osseux

- ◆ Actualiser les connaissances dans ce domaine hétérogène de pathologies, notamment dans le concept clinique et diagnostique
- ◆ Apporter et développer les connaissances sur le système squelettique et les maladies qui y sont liées

Module 8. Nutrition Clinique et Diététique

- ♦ Mettre à jour les connaissances dans le domaine de la diététique et son lien avec les maladies les plus répandues, dans lesquelles les connaissances en diététique peuvent être transcendantes pour obtenir une évolution clinique favorable
- ♦ Connaître les différents types de nutrition, leurs indications, leurs singularités et leurs mécanismes d'administration

Module 9. La femme et l'endocrinologie

- ♦ Approfondir la compréhension des hormones sexuelles féminines tout au long de la vie d'une femme
- ♦ Actualiser les singularités des maladies endocriniennes chez la femme enceinte
- ♦ Examiner les connaissances cliniques les plus importantes en matière de reproduction humaine

Module 10. Divers

- ♦ Approfondir l'approche de l'étude de l'hypogonadisme et les principaux algorithmes impliqués dans son étude
- ♦ Actualiser les singularités des maladies endocrinologiques du patient âgé
- ♦ Examiner les connaissances cliniques les plus importantes dans la détection de l'hypertension endocrinologique
- ♦ Approfondir la question du rôle du système endocrinien dans le système nerveux et le système cardiovasculaire
- ♦ Approfondir la compréhension des hormones gastro-intestinales dans le contrôle de la prise alimentaire

Module 11. Pathologie de la Tumeur Hypothalamo-Hypophysaire

- ♦ Connaître en profondeur les manifestations cliniques et le diagnostic des tumeurs hypophysaires fonctionnelles et non fonctionnelles
- ♦ Approfondir les connaissances sur le traitement chirurgical des tumeurs hypophysaires hypothalamiques, les voies d'abordage, la gestion péri-opératoire, l'évaluation fonctionnelle postopératoire
- ♦ Connaître les indications et les types de traitement pharmacologique dans les différents types de tumeurs
- ♦ Connaître en profondeur les indications et types de radiothérapie, son efficacité, et ses effets secondaires Connaître aussi les Indications d'autres traitements

Module 12. Gestion du Nodule Thyroïdien Tumeurs de la Parathyroïde

- ♦ Approfondir la connaissance de l'approche du nodule thyroïdien
- ♦ Approfondir l'utilité, les caractéristiques et les classifications des tests de diagnostic
- ♦ Améliorer les connaissances sur les indications et les complications des techniques d'éthanolisation et d'ablation
- ♦ Approfondir l'approche de l'hyperparathyroïdie primaire

Module 13. Carcinome Différencié des Thyroïdes(CDT)

- ♦ Actualiser les connaissances sur la pathogénie du CDT
- ♦ Améliorer les connaissances sur le diagnostic et les indications de traitement
- ♦ Approfondir les connaissances sur les Thérapies Ciblées dans les CDT Avancés Non Résécables
- ♦ Approfondir l'importance de l'approche multidisciplinaire

Module 14. Carcinome Médullaire de la Thyroïde Autres carcinomes thyroïdiens

- ◆ Approfondir les le diagnostic et le traitement du CMT
- ◆ Approfondir la connaissance des autres tumeurs malignes de la thyroïde
- ◆ Optimiser le suivi et le pronostic des tumeurs thyroïdiennes épithéliales non folliculaires malignes

Module 15. Tumeurs du Cortex Surrénalien

- ◆ Améliorer la compréhension du nodule surrénalien découvert fortuitement
- ◆ Approfondir le diagnostic de l'hypercortisolisme indépendant ACTH
- ◆ Approfondir le diagnostic différentiel de l'hyperaldostérionisme primaire par adénome causé par hyperplasie
- ◆ Approfondir le diagnostic, le traitement et le suivi du carcinome surrénalien Approche Multidisciplinaire

Module 16. Phéochromocytomes et Paragangliomes

- ◆ Approfondir la base moléculaire de ces tumeurs et l'importance de l'étude génétique
- ◆ Approfondir le diagnostic, le traitement et le suivi des phéochromocytomes et des paragangliomes

Module 17. Syndromes de Néoplasie Endocrinienne Multiple

- ◆ Approfondir les connaissances sur les syndromes héréditaires de la néoplasie endocrinienne multiple
- ◆ Nous suivrons ensuite les porteurs de mutations dans les gènes des différents syndromes
- ◆ Évaluation et suivi des membres de la famille

Module 18. Tumeurs Gastro-Entéro-Pancréatiques Neuroendocrines (TNEGEP)

- ◆ Approfondir l'épidémiologie et les bases moléculaires et cellulaires du TNEGEP
- ◆ Approfondir le diagnostic, le traitement, le suivi et le pronostic des TNE de différentes localisations : pulmonaire, gastrique, intestinale et appendiculaire

Module 19. TNEGEP Diagnostic anatomique et fonctionnel Traitement de la maladie locorégionale

- ◆ Approfondir les connaissances sur le syndrome carcinoïde et la cardiopathie carcinoïde
- ◆ Approfondir les différents types de sécrétion hormonale ectopique
- ◆ Aborder le diagnostic de TNEGEP : Marqueurs moléculaires, echoendoscopie, tests d'imagerie
- ◆ Comprendre le suivi et l'évaluation de la réponse au traitement
- ◆ Comprendre en profondeur les indications pour le traitement des TNEGEP G3

Module 20. Tumeurs Neuroendocrines Gastro-Entéro-Pancréatiques Traitement de la maladie avancée

- ◆ Comprendre l'approche de la maladie avancée
- ◆ Connaissance approfondie du traitement chirurgical de la maladie avancée
- ◆ Connaissance approfondie des traitements pharmacologiques dans les maladies avancées : traitements biologiques, thérapies ciblées et immunothérapie
- ◆ Approfondir les connaissances en matière de traitement par radionucléides Theragnosis
- ◆ Approfondir l'approche nutritionnelle dont peuvent avoir besoin certains patients atteints de tumeurs endocriniennes
- ◆ Développer l'approche multidisciplinaire

03

Compétences

Ce Mastère Avancé en Endocrinologie Clinique permettra au spécialiste d'intégrer dans son travail les procédures, les traitements et les méthodes de diagnostic les plus innovants, car il a été élaboré conformément aux dernières données scientifiques dans ce domaine. Ainsi, à la fin du programme, le professionnel disposera des compétences les plus avancées dans ce domaine médical important et passionnant et qui a subi d'énormes transformations ces dernières années.





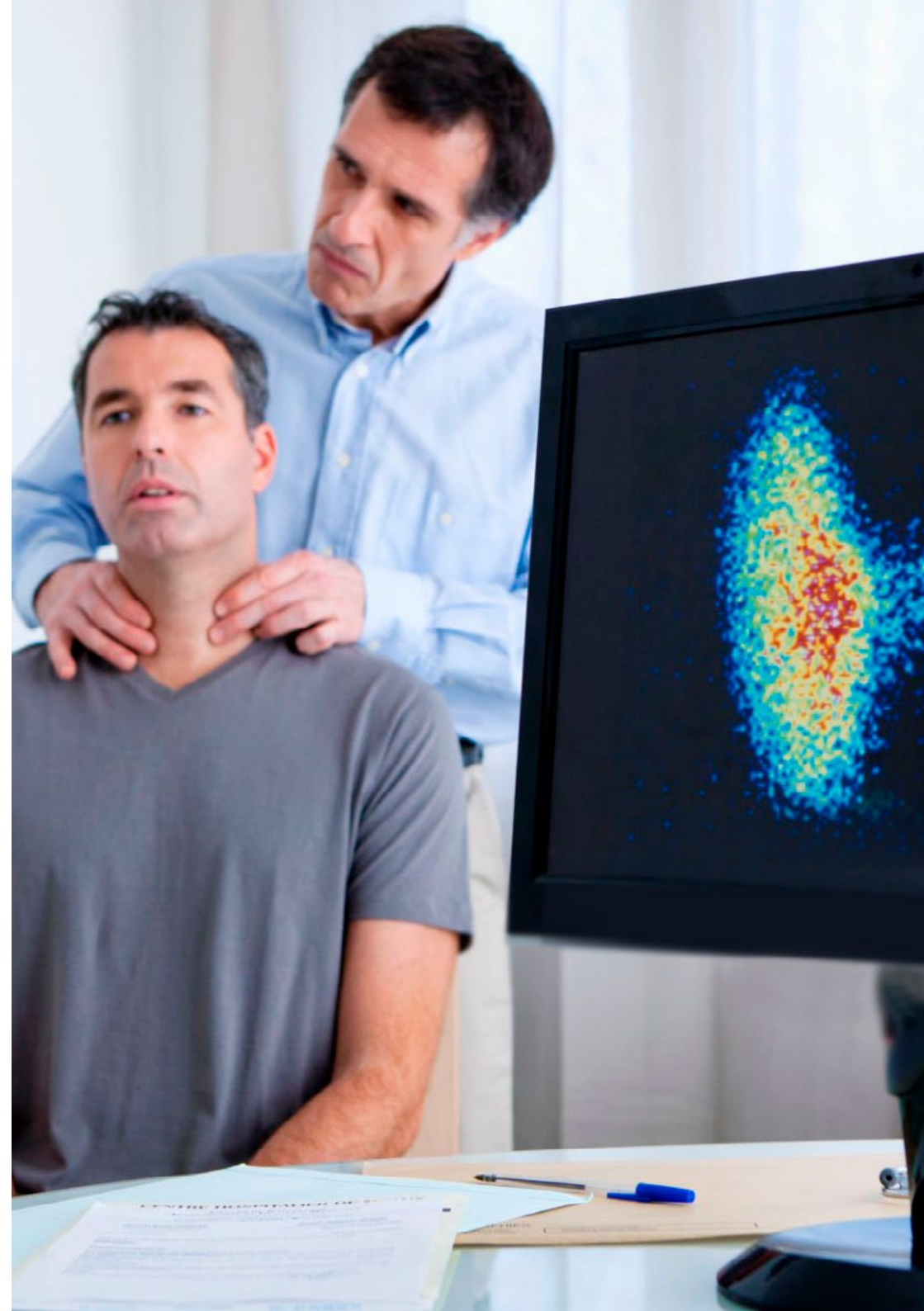
“

Perfectionnez et actualisez vos compétences grâce à ce programme dont l'objectif principal est de mettre à jour le spécialiste en Endocrinologie”



Compétences générales

- ◆ Posséder et comprendre les connaissances qui offrent une opportunité dans le contexte de l'Endocrinologie
- ◆ Appliquer les connaissances acquises et les compétences en matière de résolution de problèmes dans un environnement clinique large et solvable
- ◆ Intégrer les connaissances et traiter des situations cliniques complexes, incluant des réflexions physiopathologiques liées à l'application des connaissances
- ◆ Communiquer les conclusions à des publics spécialisés et non spécialisés de manière claire et sans ambiguïté
- ◆ Posséder les compétences d'apprentissage qui permettront de poursuivre des études de manière autonome
- ◆ Identifier les différentes pathologies cliniques de la pathologie oncologique endocrinienne
- ◆ Aborder de manière multidisciplinaire différents cas de pathologie oncologique endocrinienne
- ◆ Traiter les maladies avancées
- ◆ Étudier en détail les différents diagnostics disponibles, afin d'élaborer un traitement et un suivi efficace





Compétences spécifiques

- ♦ Créer une vision globale et actualisée de sujets abordés, en acquérant une connaissance utile et approfondie
- ♦ Susciter l'intérêt pour l'élargissement des connaissances dans ce domaine et la découverte de son application dans la pratique clinique quotidienne
- ♦ Comprendre le processus de découverte des connaissances qui comprend : la lecture d'informations spécifiques, la contextualisation et la transversalité avec d'autres branches médicales
- ♦ Comprendre comment évaluer les performances des algorithmes d'apprentissage supervisés et non supervisés
- ♦ Se familiariser avec les techniques de diagnostic et les aspects thérapeutiques les plus pertinents dans ce domaine de la médecine
- ♦ Approfondir les tumeurs de la région hypothalamo-hypophysaire, leur pathogénie, les aspects anatomopathologiques et leur classification
- ♦ Avoir une connaissance approfondie des indications et de l'étendue du traitement chirurgical, de ses complications et du suivi ultérieur
- ♦ Optimiser l'évaluation de la réponse au traitement
- ♦ Identifier les différents Carcinomes Thyroïdiens
- ♦ Diagnostiquez la fonctionnalité du nodule surrénalien
- ♦ Développer les connaissances sur les tumeurs du tissu chromaffine
- ♦ Reconnaître les syndromes de néoplasie endocrinienne multiple et leur approche correcte
- ♦ Avoir une compréhension complète du diagnostic, du traitement, du suivi et du pronostic des TNE Pancréatiques fonctionnelles et non fonctionnelles
- ♦ Approfondir le traitement chirurgical des TNEGEP des différentes localisations
- ♦ Acquérir une connaissance exhaustive de l'enchaînement des différents traitements des tumeurs neuroendocrines gastro-entéro-pancréatiques



Ce diplôme vous permettra de vous adapter aux développements récents en Endocrinologie"

04

Direction de la formation

L'un des nombreux atouts de ce Mastère Spécialisé en Endocrinologie Clinique est son corps enseignant qui est composé de professionnels en exercice, ayant une grande expérience dans cette discipline médicale complexe. Ainsi, Ces professeurs ont contribué à l'élaboration de ce programme et accompagneront le spécialiste tout au long du processus d'apprentissage, en veillant à ce qu'il bénéficie de l'enseignement le plus récent.





“

Un corps enseignant composé de spécialistes en exercice est chargé de vous accompagner tout au long du programme d'apprentissage, pour une remise à niveau simple et efficace"

Directeur invité international

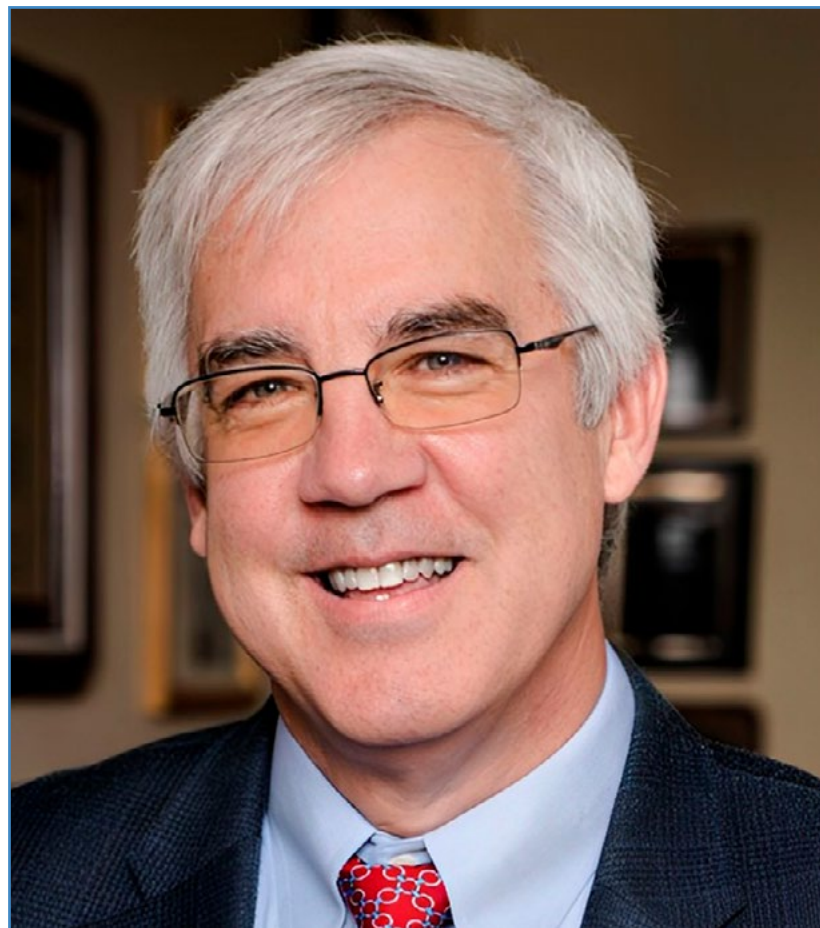
Le docteur R. Michael Tuttle a mené une carrière fructueuse dans le domaine médical de l'Endocrinologie pendant plus de trois décennies. Grâce à ses compétences exceptionnelles, cet expert a reçu de nombreuses récompenses internationales. Il a reçu le Lewis Braverman Lectureship Award de l'Association Américaine de la Thyroïde et le Prix Knoll du Mentor Pharmaceutique de la Société d'Endocrinologie.

Il a également occupé récemment le poste de Directeur Clinique du Service Endocrinien à l'Hôpital Memorial Sloan Kettering. Il est également un collaborateur académique permanent de la Faculté de Médecine de l'Université Cornell à New York.

En outre, le docteur Tuttle s'est distingué au niveau de la recherche clinique. Il a notamment approfondi l'étude du Cancer de la Thyroïde et ses travaux dans ce domaine ont changé le paradigme en termes de traitements différenciés (DTC) pour cette maladie. Avant ses innovations thérapeutiques, tous les patients étaient traités par Thyroïdectomie totale et Iode radioactif (IRA). Cependant, il a été l'un des pionniers de l'utilisation de la Thyroglobuline sérique (Tg) comme indicateur de la présence de DTC résiduelle.

Il a dirigé des études internationales qui ont démontré l'efficacité de la Thyrotropine recombinante (rhTSH) dans la détermination de la Tg stimulée par la TSH. Cela a également permis de stratifier les patients en catégories de risque et de réduire le nombre de radiations ionisantes. Parallèlement à ses analyses moléculaires, ses travaux cliniques ont ouvert un nouveau scénario pour les thérapies à base d'inhibiteurs de multikinases (TKI) pour le CPT résistant à l'iode radioactif.

En outre, il a été consultant auprès du Centre de Contrôle des Maladies pour l'Exposition aux Radiations des Peuples des Iles Marshall, le Projet Hanford Downwinder, et consultant auprès de l'Académie Nationale des Sciences pour les Populations Exposées aux Radiations.



Dr. Tuttle, Michael R.

- ◆ Directeur de l'Endocrinologie, au Centre de Cancérologie Memorial Sloan Kettering, à New York, aux États-Unis
- ◆ Spécialiste du Cancer de la Thyroïde et de la Thérapie à l'Iode Radioactif
- ◆ Conseiller académique de la faculté de Médecine de l'Université de Cornell, New York, New York
- ◆ Bourse de Recherche au Centre Médical de l'Armée de Madigan
- ◆ Résidence en Endocrinologie Médicale au Centre Médical de l'Armée Dwight David Eisenhower
- ◆ Docteur en Médecine de l'Université de Louisville
- ◆ Licence en Biologie de l'Université Northern Kentucky
- ◆ Membre de :
 - ◆ Société d'Endocrinologie
 - ◆ Association Américaine de la Thyroïde
 - ◆ Association Américaine des Chirurgiens Endocriniens
 - ◆ Association Américaine des Endocrinologues Cliniques

“

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

Direction



Dr Álvarez Escola, María Cristina

- Chef de Section d' Endocrinologie et Nutrition à Hôpital Hôpital Universitaire La Paz
- Conseiller de Résidents dans le Service d' Endocrinologie et Nutrition à Hôpital Hôpital Universitaire La Paz
- Coordinateur du Comité des Tumeurs Endocriniennes de l'Hôpital Universitaire La Paz
- Coordinateur du Comité des Tumeurs hypophysaires du secteur de l'Hôpital Universitaire La Paz
- Coordinatrice du groupe d'étude sur les Neuroendocrinologie de la SENDIMAD
- Membre de la Commission Nationale d'Endocrinologie et de Nutrition, Ministère de la Santé
- Docteur en Médecine et Chirurgie de l'Université d'Alcalá de Henares

Professeurs

Dr Fernández Martínez, Alberto

- ♦ Médecin Adjoint Spécialiste en Endocrinologie Générale à l'Hôpital Universitaire de Mostoles
- ♦ Spécialiste Adjoint en Endocrinologie et Nutrition à l'hôpital Universitaire La Paz
- ♦ Licence en Médecine de l'Université de Barcelone
- ♦ Bourse de recherche Post universitaire en Neuroendocrinologie au Centre d'Oxford pour le Diabète, l'Endocrinologie et le Métabolisme
- ♦ Assistant de l'Équipe d'Endocrinologues responsable des activités éducatives pour les patients diabétiques à l'Association des Diabétiques de Gran Canaria
- ♦ Moniteur collaborateur des activités d'éducation sanitaire chez les patients diabétiques

Dr Blanco Carrera, Concepción

- ♦ Tutrice de Médecins Résidents en Endocrinologie et Nutrition à l'Hôpital Principe de Asturias
- ♦ Médecin Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition dans la Zone III des Soins Spécialisés
- ♦ Médecin Spécialiste dans le service d'Endocrinologie à l'Hôpital Général d'Albacete
- ♦ Docteur en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition formation MIR, Hôpital Porte de Hierro
- ♦ Master en Gestion Clinique des Unités de Soins à l'Université Internationale Menéndez Pelayo

Dr Gargantilla Madera, Pedro

- ♦ Chef du Service de Médecine Interne à l'Hôpital Universitaire de El Escorial
- ♦ Maître de conférences à l'Université Francisco de Vitoria
- ♦ Communicateur Scientifique et Collaborateur Régulier de Divers Médias (RNE, Abc digital, Huffington post, Cinco Noticias)
- ♦ Membre de l'Association des Rédacteurs et Artistes Médicaux (ASEMEYA)
- ♦ Master en Gestion des Services Cliniques

Dr Fajardo Montañana, Carmen

- ♦ Chef de Service d' Endocrinologie, Hôpital Universitaire de La Ribera
- ♦ Rédactrice Associée du Journal Endocrinologie, Diabète et Nutrition (Elsevier)
- ♦ Membre du Comité de Neuroendocrinologie de la Société Espagnole d' Endocrinologie
- ♦ Membre du Conseil d'Administration de la Société Espagnole d' Endocrinologie et Nutrition
- ♦ Membre du Conseil de Direction de la Fondation de la Société Espagnole d' Endocrinologie et Nutrition
- ♦ Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Valence

Dr Familiar Casado, Cristina

- ♦ Médecin Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition à Hôpital Universitaire Clinique San Carlos
- ♦ Membres du Comité de Tumeurs de l'Hôpital Universitaire Clinique San Carlos
- ♦ Responsable de la Consultation Monographique sur les Nodules Thyroïdiens
- ♦ Diplômé en Médecine et de Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Spécialiste en Endocrinologie, Métabolisme et Nutrition par la formation MIR à l'Hôpital Clinique Universitaire San Carlos de Madrid

Dr Riesco Eizaguirre, Garcilaso

- ◆ Chef de Section d' Endocrinologie et Nutrition à Hôpital Universitaire de Móstoles
- ◆ Docteur en Médecine à l'Université Autonome de Madrid
- ◆ Diplôme de Médecine et Chirurgie de l'Université d'Alcalá de Henares
- ◆ Master en Gestion Clinique des Unités de Soins à l'Université Internationale Menéndez Pelayo

Dr Anda Apiñániz, Emma

- ◆ Chef du Service en Endocrinologie et de Nutrition au Complexe Hospitalier de Navarre
- ◆ Coordinateur pédagogique du Service d'Endocrinologie et Nutrition du Complexe Hospitalier de Navarre
- ◆ Diplôme en Médecine à l'Université de Navarre
- ◆ Doctorat en Endocrinologie à l' Hôpital de Navarre
- ◆ Master Expert en Gestion des Soins de Santé à l'Université Internationale Menéndez Pelayo

Dr Hanzu, Felicia Alexandra

- ◆ Spécialiste Senior en Endocrinologie à l'Hôpital Clinique de Barcelone
- ◆ Professeur agrégée de Médecine de l'Université de Barcelone
- ◆ Diplôme de Médecine de l'Université de Médecine et de Pharmacie Carol Davila, Bucarest
- ◆ Spécialiste en Endocrinologie à l'Institut National d'Endocrinologie CI, Parhon, Bucarest
- ◆ Doctorat Internationale et Européens à la Faculté de Médecine de l'Université de Barcelone



Dr Araujo Castro, Marta

- ◆ Médecin Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition à l'Hôpital Certificat Ramón y Cajal
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Santiago de Compostela
- ◆ Master en Gestion Clinique des Unités de Soins à l'Université Internationale Menéndez Pelayo
- ◆ Master en Méthodologie de la Recherche en Sciences de la Santé, au Laboratoire de Statistiques Appliquées de l'Université Autonome de Barcelone
- ◆ Diplôme dans le Traitement du Diabète Sucré de Type 2. Futurs Experts en Diabète à l'Université Autonome de Barcelone

Dr Lamas Oliveira, Cristina

- ◆ Médecin Spécialiste dans le service d'Endocrinologie et de Nutrition au Complexe Hospitalier Universitaire d'Albacete
- ◆ Coordinateurs Neuroendocrinologie de la Société Espagnole d' Endocrinologie Nutrition (SEEN)
- ◆ Secrétaire de la Société d'Endocrinologie, de Nutrition et de Diabète de Castille-La Manche
- ◆ Diplômé en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Madrid
- ◆ Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition à l'Hôpital Porte de Hierro
- ◆ Doctorat en Médecine et Chirurgie avec un prix de Doctorat Extraordinaire pour la thèse "Maladie de Cushing : résultats du traitement chirurgical et analyse des facteurs pronostiques de guérison et de récurrence dans le suivi à long terme"

Dr Díaz Pérez, José Ángel

- ◆ Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition à l'Hôpital Clinique San Carlos de Madrid
- ◆ Vice-président du Groupe Espagnol des Tumeurs Neuroendocriniennes et Endocriniennes (GETNE)
- ◆ Membre du Comité des Tumeurs de l'Hôpital Clinique San Carlos de Madrid
- ◆ Docteur en Médecine et Chirurgie de l'Université de Santiago de Compostela
- ◆ Docteur Interne en Médecine dans l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Master en Direction Clinique

Dr Ayuela García, Susana

- ◆ Médecin Spécialiste en Chirurgie Générale et du Système Digestif, Hépatobiliopancréatique, Hôpital Universitaire La Paz, Madrid
- ◆ Médecin Assistant en chirurgie Générale, Unité de Coloproctologie, Hôpital universitaire La Paz de Madrid
- ◆ Responsable de la Sécurité du Patient au Service de Chirurgie Générale de l'hôpital universitaire La Paz, Madrid
- ◆ Membres du Comité Multidisciplinaire des Tumeurs Neuroendocrines de l'Hôpital Universitaire La Paz, Madrid
- ◆ Diplômé en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Madrid
- ◆ Master Universitaire en Évaluation des Dommages Corporels par l'Université Complutense de Madrid

Dr Custodio Carretero, Ana Belén

- ◆ Médecin assistant, Service d'Oncologie Médicale, Hôpital Universitaire La Paz
- ◆ Diplômée en Médecine et Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Programme Officiel de Doctorat de Médecine Interne à l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Diplôme d'Études Supérieures, Université Complutense de Madrid

Dr Mattei, Isabella

- ◆ Médecin Assistant en Endocrinologie et Nutrition à l'Hôpital 12 de Octubre de Madrid et à l'hôpital Fundación Jiménez Díaz, consacrant deux jours par semaine à la Médecine Générale
- ◆ Médecin résident en Endocrinologie et Nutrition à l'Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie à l'Università degli Studi di Firenze, Italie

Dr Álvarez Gómez, Esther

- ◆ Médecin spécialiste à l'Hôpital San José de Octubre
- ◆ Médecin Résident en Gériatrie à l'Hôpital Nuestra Señora de Gracia, Madrid
- ◆ Diplôme en Médecine de l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Master en Bioéthique, Université de La Rioja
- ◆ Master en Soins palliatifs au CEU Cardinal Herrera

Dr Albi Rodríguez, Salomé

- ◆ Adjoint du Service Pédiatrique, Universitaire 12 octobre, Madrid
- ◆ Diplôme de Médecine et de Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Doctorat en Médecine et Chirurgie, Université Autonome de Madrid
- ◆ Spécialiste en Pédiatrie et des Domaines Spécifiques

Dr Romero Guadix, Barbara

- ◆ Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie à l'hôpital Universitaire Virgen de las Nieves de Grenade
- ◆ Coordinateur du Groupe de Travail "Imagerie et fertilité" de la société Espagnole de la Fertilité
- ◆ Auteur du Master en Infertilité Humaine et Infertilité de la Société Espagnole de Gynécologie et d'Obstétrique 2021
- ◆ Docteur en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Grenade
- ◆ Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie via EIR 2008

Dr Barrio Martínez, Nina Marina

- ◆ Service de Gynécologie et d'Obstétrique. Hôpital Universitaire Fundación Alcorcón

Dr Belda Bilbao, Luis

- ◆ Médecin Spécialiste en Médecine Interne Hôpital El Escorial San Lorenzo de El Escorial
- ◆ Spécialité en Médecine Interne, Grande Bretagne
- ◆ Master en Maladies Cardiovasculaires, Université de Barcelona
- ◆ Expert Universitaire en Infection VIH et Maladies Associées, à l'Université Miguel Hernández d'Elche

Dr Cuenca Abarca, Ana

- ◆ Médecin Adjoint en Médecine Interne à l'Hôpital El Escorial
- ◆ Spécialiste en Médecine Interne, Hôpital Universitaire Puerta de Hierro
- ◆ Collaboratrice d'Enseignement à l'Université Francisco de Vitoria
- ◆ Diplôme en Médecine à l'Université Castilla-La Mancha, 2003-2009
- ◆ Docteur en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Madrid

Dr Calvo Urrutia, Marta

- ◆ Médecin Adjoint de l'Institut de Santé des Femmes Professeur Botella Llusia (Hôpital Clinique San Carlos)
- ◆ Coordinatrice de l'Unité de Reproduction de l'ISM Botella Llusia
- ◆ Diplômé en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Madrid
- ◆ Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie, Hôpital Clinique San Carlos
- ◆ Doctorat en Gynécologie et Obstétrique Cum Laude), Université Complutense de Madrid
- ◆ Master en Reproduction Humaine, Université Rey Juan Carlos I

Dr Carrasco Lara, Pablo

- ◆ Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition à l'Hôpital El Escorial
- ◆ Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition à l'Hôpital La Luz, l'hôpital universitaire de Getafe, l'hôpital universitaire de Fuenlabrada et l'hôpital général universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Diplôme en Médecine à la Faculté des Sciences de la Santé de l'Université Rey Juan Carlos Madrid
- ◆ Master en Intégration et Résolution de Problèmes Cliniques en Médecine, Université Alcalá
- ◆ Spécialisation en Endocrinologie et Nutrition via MIR à l'Hôpital Universitaire de Getafe
- ◆ Expert en Complications Chroniques du Diabète Mellitus à l'Université de Barcelone
- ◆ Máster Propio en Nutrición Clínica en Medicina en la Universidad CEU-Cardenal Herrera

Dr Climent Martínez, Nieve

- ◆ Médecin adjoint à l'Hôpital Universitaire Fundación Alcorcón
- ◆ Professeur pour les Résidents en Gynécologie à l'Hôpital Universitaire de la Fondation, Hôpital d'Alcorcón
- ◆ Spécialiste en Gynécologie et en Obstétrique

Dr de la Fuente Bitaine, Laura

- ◆ Médecin Spécialiste à l'Hôpital 12 de Octubre
- ◆ Coordinatrice de l'Unité de Reproduction, Hôpital 12 de Octubre de Madrid
- ◆ Membres de l'Unité de Reproduction Humaine, Hôpital 12 de Octubre et à la Clinique Tambre
- ◆ Co-directrice et Professeur du Master en Reproduction Humaine de l'UCM et de la SEF
- ◆ Professeur à l' Université Complutense de Madrid
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Madrid
- ◆ Docteur avec Mention Cum Laude en Médecine, Université Complutense de Madrid

Dr García Tobaruela, Almudena

- ◆ Médecin Adjointe du Service de Médecine Interne à l'Hôpital El Escorial de Salamanque
- ◆ Responsable de la Sécurité du Service de Médecine Interne
- ◆ Médecin Adjointe du Service des Urgences à l'Hôpital La Paz de de Madrid
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Madrid
- ◆ Spécialiste en Médecine Interne, Hôpital Universitaire La Paz, Madrid

Dr Fiorante, Silvana

- ◆ Service de Médecine Interne de l'Hôpital de El Escorial à Madrid
- ◆ Chargée de cours à la Faculté des Sciences de la Santé dans le cadre du Diplôme de Diététique et de Nutrition de l'Université Catholique d'Avila
- ◆ Licence en Médecine à l'Université Nationales de La Plata
- ◆ Diplômé en Médecine et Chirurgie, l'Université Complutense de Madrid avec la mention Cum Laude
- ◆ Master en Infection par le Virus de l'Immunodéficience Humaine délivré par le Ministère de la Santé, de la Consommation et du Bien-être Social de l'Université Rey Juan Carlos avec la mention Cum Laude
- ◆ Master en Gestion Clinique des Unités de Soins à l'Université Internationale Menéndez Pelayo avec la mention Cum Laude

Dr López Velasco, Nuria

- ◆ Assistante Gynécologue à l'Hôpital Universitaire de la Fondation de Alcorcón, dans l'Unité de Reproduction Humaine Assistée
- ◆ Gynécologue Spécialiste de la Procréation Assistée au GINEFIV
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie, Université Complutense de Madrid
- ◆ Master en Reproduction Humaine Assistée de l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Master Universitaire en Chirurgie Mini-invasive en Gynécologie par l'CEU

Dr Martín Cabrejas, Berta María

- ◆ Médecin spécialiste de Secteur de l' Hôpital Universitaire Fondation Alcorcón
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie Université Complutense de Madrid
- ◆ Spécialiste en Gynécologie et en Obstétrique à MIR
- ◆ Master de Reproduction Humaine à l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Master en Gestion Sanitaire à l'Université à distance de Madrid

Dr Montoro Lara, Juan

- ◆ Spécialiste en Médecine Interne à l'Hospital Universitaire El Escorial
- ◆ Collaboratrice d'Enseignement Clinique à l'Université Francisco de Vitoria
- ◆ Collaboration Clinique à l'Université Autonome de Madrid
- ◆ Master en Soins Médicaux aux Urgences
- ◆ Master en Médecine Hyperbare
- ◆ Certificat Avancé en Échographie Clinique

Dr Martín de Francisco, Elisa

- ◆ Spécialiste en Gériatrie, Hôpital El Escorial de Madrid
- ◆ Spécialiste en Gériatrie, Hôpital El Escorial de Madrid
- ◆ Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Unité de Soins Intensifs en Gériatrie du Hôpitaux Universitaire de Getafe



Dr Ortega Carbonell, Amaya

- ◆ Assistante en Gynécologie et Obstétrique à l'Hospital Universitaire de la Fondation Alcorcón de Madrid (HUFA)
- ◆ Licence en Médecine à l'Université Complutense de Madrid

Dr Pérez Blanco, Carmen

- ◆ Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition à l'Hôpital El Escorial
- ◆ Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition à l'Hôpital 12 de Octubre de Getafe
- ◆ Diplôme en Médecine à l'Université Autonome de Madrid
- ◆ Spécialisation en Endocrinologie et Nutrition via MIR à l'Hôpital Universitaire de Getafe
- ◆ Master en Bases pour le Soins et Éducation des Personnes Diabétiques, Université de Barcelona
- ◆ Diplôme en Traitement du Diabète Sucré de Type 2 : futurs experts en diabète à l'Université Autonome de Barcelone
- ◆ Máster à distance en Nutrition Clinique en Medicine à l' Université CEU- Cardenal Herrera

Dr Torres Rodríguez, Enrique

- ◆ Chef du Service des Urgences de l'Hôpital El Escorial à Madrid
- ◆ Spécialiste en Médecine Interne
- ◆ Master en Gestion des Services de Soins

05

Structure et contenu

Ce Mastère Avancé en Endocrinologie Clinique est composé de 20 modules spécialisés, et permettra au spécialiste d'approfondir les sujets pertinents de cette discipline, tels que les manifestations cliniques et le diagnostic du syndrome métabolique, le syndrome des ovaires polykystiques et l'anovulation chronique, les hormones gastro-intestinales dans le contrôle de l'apport alimentaire ou les indications pour le traitement de l'hyperparathyroïdie chez les patients atteints de MEN 2, entre autres.



“

TECH a recueilli les connaissances les plus complètes et les plus avancées dans ce programme, et son contenu qui est développé en 20 modules spécialisés”

Module 1. Hypothalamus, hypophyse et pathologie auto-immune

- 1.1. Endocrinologie
 - 1.1.1. Types d'hormones
 - 1.1.2. Synthèse, traitement et dégradation des hormones
 - 1.1.3. Récepteurs hormonaux
 - 1.1.4. Systèmes de régulation
 - 1.1.5. Auto-immunité endocrinienne
 - 1.9.7. Base génétique des maladies endocrinologues
- 1.2. Physiopathologie endocrinienne
 - 1.2.1. Troubles de la biosynthèse
 - 1.2.2. Troubles de la sécrétion
 - 1.2.3. Troubles du transport
 - 1.2.4. Troubles de l'action
 - 1.2.5. Troubles de la régulation
 - 1.2.6. Production autonome d'hormones
- 1.3. Métabolisme, hormones et coenzymes
 - 1.3.1. Nutriments
 - 1.3.2. Les voies du glucose
 - 1.3.3. Lipides
 - 1.3.4. Protéines
 - 1.3.5. Production et utilisation d'énergie
 - 1.3.6. Particularités métaboliques spécifiques
- 1.4. Physiologie de l'hypothalamus et de l'hypophyse
- 1.5. Hypopituitarisme
- 1.6. Pathologie de la glande pinéale
- 1.7. Syndromes tumoraux hypophysaires
- 1.8. Sécrétion inadéquate d'ADH
- 1.9. Diabète insipide central
- 1.10. Syndromes auto-immuns polyglandulaires
 - 1.10.1. Syndrome auto-immun polyglandulaire auto-immun de type 1
 - 1.10.2. Syndrome auto-immun polyglandulaire auto-immun de type 2

Module 2. Thyroïde, glande parathyroïde et MEN

- 2.1. Physiologie et tests de fonction thyroïdienne
- 2.2. Goitre et syndrome euthyroïdien
- 2.3. Hypothyroïdie
- 2.4. Hyperthyroïdie
- 2.5. Thyroïdite
- 2.6. Nodule thyroïdien et cancer de la thyroïde
- 2.7. Biologie du métabolisme minéral
 - 2.7.1. Hormone parathyroïdienne
 - 2.7.2. Vitamine D
 - 2.7.3. Règlement du métabolisme minéral
 - 2.7.4. Évaluation en laboratoire du métabolisme minéral
- 2.8. Hypoparathyroïdie et pseudo-hypoparathyroïdie
- 2.9. Hyperparathyroïdie
 - 2.9.1. Primaire
 - 2.9.2. Secondaire
- 2.10. Tumeurs endocriniennes multiples
 - 2.10.1. MEN de type 1
 - 2.10.2. MEN de type 2

Module 3. Troubles des glandes surrénales

- 3.1. Anatomie
- 3.2. Physiologie des glandes surrénales
- 3.3. Le syndrome de Cushing
- 3.4. Insuffisance surrénale
- 3.5. Hyperaldostéronisme
- 3.6. Hypoaldostéronisme
- 3.7. Phéochromocytome
- 3.8. Hyperplasie congénitale surrénale
- 3.9. Incidentalomes
- 3.10. Tumeurs et métastases surrénaliennes



Module 4. Obésité, syndrome métabolique et dyslipidémie

- 4.1. Épidémiologie et mesure de l'obésité
- 4.2. Adipocyte, étiologie et conséquences de l'obésité
- 4.3. Épidémiologie et étiologie du syndrome métabolique
- 4.4. Physiopathologie du syndrome métabolique
- 4.5. Manifestations cliniques et diagnostic du syndrome métabolique
 - 4.5.1. Relation entre le syndrome métabolique et l'HTN
 - 4.5.2. Relation entre le syndrome métabolique et l'insuffisance cardiaque
- 4.6. Prévention et traitement du syndrome métabolique
 - 4.6.1. L'importance du mode de vie
 - 4.6.2. Traitement vasculoprotectrice et étiopathogénique
- 4.7. Métabolisme des lipoprotéines et classification des dyslipémies
- 4.8. Médicaments hypolipémiants et stratégies thérapeutiques
- 4.9. Gestion des dyslipidémies dans différentes situations cliniques
 - 4.9.1. Les dyslipidémies familiales
 - 4.9.2. La femme
 - 4.9.3. Les personnes âgées
 - 4.9.4. Diabète et syndrome métabolique
 - 4.9.5. Prévention secondaire
- 4.10. Mesures non-pharmacologiques
 - 4.10.1. Mode de vie
 - 4.10.2. Aliments fonctionnels
 - 4.10.3. Plantes médicinales

Module 5. Diabète sucré

- 5.1. Étiologie, classification et prévalence
- 5.2. Étiopathogénie, résistance à l'insuline, pathogénie métabolique et moléculaire
- 5.3. Diabète sucré de type 1
- 5.4. Base génétique du diabète sucré de type 2
- 5.5. Complications macrovasculaires
 - 5.5.1. Pathogénie
 - 5.5.2. Rétinopathie diabétique
 - 5.5.3. Néphropathie diabétique
 - 5.5.4. Neuropathie diabétique
- 5.6. Complications macrovasculaires
 - 5.6.1. Cardiopathie ischémique
 - 5.6.2. Myocardiopathie diabétique
 - 5.6.3. Insuffisance cardiaque
 - 5.6.4. Accident Vasculaire Cérébral
 - 5.6.5. Maladie artérielle périphérique
- 5.7. Antidiabétiques oraux
- 5.8. Insulinothérapie
- 5.9. Considérations particulières
 - 5.9.1. Diabète sucré lipodystrophique
 - 5.9.2. Nutrition parentérale totale
 - 5.9.3. Glucocorticoïdes
- 5.10. Diabète et Santé Publique
 - 5.10.1. Dépistage du diabète sucré de type 2
 - 5.10.2. Prévention du diabète sucré de type 2

Module 6. Les Urgences Endocrinologiques

- 6.1. Crise thyrotoxique
- 6.2. Coma myxœdémateux
- 6.3. Crise hyperglycémique hyperosmolaire non cétosique
- 6.4. L'acidocétose diabétique
- 6.5. Insuffisance surrénale aiguë

- 6.6. Hypoglycémie
- 6.7. Apoplexie hypophysaire
- 6.8. Hypocalcémie
- 6.9. Hypercalcémie
- 6.10. Urgences endocrinologiques pédiatriques

Module 7. Troubles du métabolisme intermédiaire et du métabolisme osseux

- 7.1. Hémochromatose
- 7.2. Maladie de Wilson
- 7.3. Porphyrries
- 7.4. Troubles du métabolisme des purines et des pyrimidines
- 7.5. Maladies de stockage lysosomales
 - 7.5.1. Pathogénie
 - 7.5.2. Maladie de Tay-Sachs
 - 7.5.3. Maladie de Fabry
 - 7.5.4. Maladie de Gaucher
 - 7.5.5. Maladie de Niemann-Pick
 - 7.5.6. Mucopolysaccharidose
 - 7.5.7. Maladie de Pompe
 - 7.5.8. Déficit en lipase acide lysosomale
- 7.6. Troubles héréditaires du métabolisme des glucides
 - 7.6.1. Glycogénose
 - 7.6.2. Troubles du métabolisme du glucose
 - 7.6.3. Troubles du métabolisme du Fructose
- 7.7. Troubles héréditaires du transport membranaire
 - 7.7.1. Cistinurie
 - 7.7.2. Lisinurie
 - 7.7.3. Citrullinémie
 - 7.7.4. Maladie de Hartnup
 - 7.7.5. Cystinose

- 7.8. Ostéomalacie, rachitisme et ostéogénèse imparfaite
 - 7.8.1. Remodelage osseux
 - 7.8.2. Ostéomalacie
 - 7.8.3. Rachitisme
 - 7.8.4. Ostéogénèse imparfaite
- 7.9. Ostéoporose
 - 7.9.1. Épidémiologie
 - 7.9.2. Physiopathologie
 - 7.9.3. Diagnostic
 - 7.9.4. Traitement
 - 7.9.5. Ostéoporose secondaire aux glucocorticoïdes
- 7.10. Maladie de Paget et autres dysplasies osseuses
 - 7.10.1. Ostéopathie de Paget
 - 7.10.2. Troubles osseux sclérosants
 - 7.10.3. Minéralisation défectueuse
 - 7.10.4. Dysplasie fibreuse
 - 7.10.5. Syndrome de McCune-Albright

Module 8. Nutrition Clinique et Diététique

- 8.1. Principes généraux
 - 8.1.1. Évaluation de l'état nutritionnel
 - 8.1.2. Besoins nutritionnels
 - 8.1.3. Groupes d'aliments
 - 8.1.4. Marqueurs de la malnutrition
- 8.2. Diététique et diétothérapie
 - 8.2.1. Recommandations diététiques
 - 8.2.2. Caractéristiques des différents types de régime alimentaire
 - 8.2.3. Besoins nutritionnels
- 8.3. Nutrition entérale
 - 8.3.1. Méthodes et mécanismes d'administration
 - 8.3.2. Indications, contre-indications et complications

- 8.4. Nutrition parentérale
 - 8.4.1. Types
 - 8.4.2. Voies et mécanismes d'administration
 - 8.4.3. Indications, contre-indications et complications
 - 8.4.4. Les nutriments dans la nutrition parentérale
 - 8.4.5. Préparation de mélanges pour la nutrition parentérale
- 8.5. Gestion diététique pharmacologique de l'obésité
 - 8.5.1. Évaluation avant traitement
 - 8.5.2. Modification de la teneur en calories
 - 8.5.3. Modifications des macronutriments alimentaires
 - 8.5.4. Fonction spécifique dans le contrôle de l'obésité
 - 8.5.5. Traitement pharmacologique de l'obésité
- 8.6. Diabète sucré
 - 8.6.1. Objectifs
 - 8.6.2. Types de régimes alimentaires
 - 8.6.3. Les stratégies de nutrition
 - 8.6.4. Apport calorique recommandé
 - 8.6.5. Distribution des macronutriments
 - 8.6.6. Autres nutriments
- 8.7. Aspects nutritionnels de l'hyperlipémie
 - 8.7.1. Influence des acides gras sur le risque cardiovasculaire
 - 8.7.2. Effets des stérols sur le risque cardiovasculaire
 - 8.7.3. Recommandations pour réduire l'impact du régime athérogène
 - 8.7.4. Autres recommandations nutritionnelles
- 8.8. Métabolisme hydrosalin
 - 8.8.1. Régime à teneur contrôlée en Sodium
 - 8.8.2. Régime à teneur contrôlée en Potassium
 - 8.8.3. Régime alimentaire dans l'hypertension

- 8.9. Nutrition dans les maladies gastro-intestinales
 - 8.9.1. Le régime alimentaire dans la maladie coeliaque
 - 8.9.2. Régime alimentaire et maladie hépatobiliaire
 - 8.9.3. Régime alimentaire et maladies inflammatoires de l'intestin
 - 8.9.4. Intolérance au lactose
 - 8.9.5. Probiotiques, prébiotiques, synbiotiques et fibres
- 8.10. Nutrition et pathologie rénale
 - 8.10.1. La malnutrition comme facteur de morbidité et de mortalité
 - 8.10.2. Évaluation nutritionnelle chez le patient rénal
 - 8.10.3. Recommandations nutritionnelles
 - 8.10.4. Traitement nutritionnel

Module 9. La femme et l'endocrinologie

- 9.1. Physiologie du cycle menstruel
- 9.2. Aménorrhée
 - 9.2.1. Classification
 - 9.2.2. Aménorrhée primaire
 - 9.2.3. Aménorrhée secondaire
- 9.3. Syndrome des ovaires polykystiques et anovulation chronique
- 9.4. Hyperandrogénie et hirsutisme
- 9.5. Hyperprolactinémie
- 9.6. Diabète gestationnel
- 9.7. Endocrinologie de la grossesse
 - 9.7.1. Hormones hypophysaires
 - 9.7.2. Hormones thyroïdiennes
 - 9.7.3. Hormones sexuelles
 - 9.7.4. Hormones placentaires
- 9.8. Contraception hormonale
- 9.9. Hormones et reproduction



- 9.10. Climactère
 - 9.10.1. Changements hormonaux
 - 9.10.2. Manifestations cliniques
 - 9.10.2.1. Symptômes vasomoteurs
 - 9.10.2.2. Troubles menstruels
 - 9.10.2.3. Sphère psychologique
 - 9.10.3. Ostéoporose et ménopause
 - 9.10.4. Maladie cardiovasculaires et ménopause
 - 9.10.5. Traitement hormonal substitutif

Module 10. Divers

- 10.1. Pathologie des gonades
 - 10.1.1. Hypogonadisme masculin
 - 10.1.2. Hypergonadisme masculin
- 10.2. Maladies endocrinologiques des personnes âgées
 - 10.2.1. Changements endocrinologiques dans le vieillissement
 - 10.2.2. Endocrinopathies chez les personnes âgées
 - 10.2.3. Diabète sucré chez les personnes âgées
 - 10.2.4. Maladies thyroïdiennes des personnes âgées
- 10.3. Tumeurs endocriniennes du pancréas
- 10.4. Syndrome carcinoïde
- 10.5. Endocrinopathies paranéoplasiques
- 10.6. Hypertension artérielle d'origine endocrinienne
- 10.7. Hormones gastro-intestinales dans le contrôle de la prise alimentaire
 - 10.7.1. Hormones anorexigènes
 - 10.7.2. Hormones oréxigènes
- 10.8. Système nerveux central et hormones
 - 10.8.1. Hormones thyroïdiennes
 - 10.8.2. Stéroïdes
 - 10.8.3. Testostérone
- 10.9. Petite taille : approche diagnostique et base thérapeutique

- 10.10. Système endocrinien et cœur
 - 10.10.1. Hypophyse et système cardiovasculaire
 - 10.10.2. Le syndrome de Cushing et les maladies cardiovasculaires
 - 10.10.3. Thyroïde et système cardiovasculaire
 - 10.10.4. Parathyrine et système cardiovasculaire
 - 10.10.5. Glande surrénale et système cardiovasculaire

Module 11. Pathologie de la Tumeur Hypothalamo-Hypophysaire

- 11.1. Pathogenèse des Tumeurs Hypophysaires
- 11.2. Classification clinique et pronostique des tumeurs de sélar : liste des éléments cliniques, radiologiques, fonctionnels et anatomo-pathologiques permettant de caractériser le pronostic des lésions de sélar
 - 11.2.1. Adénomes
 - 11.2.1.1. Classification clinique, fonctionnels et radiologique
 - 11.2.1.2. Anatomie pathologique des adénomes hypophysaires
 - 11.2.2. Tumeurs sellaires non adénomateuses : poche de Rathke (kystes, craniopharyngiomes), méningiomes
 - 11.2.3. Lésions non prolifératives : inflammatoires, hémorragiques
- 11.3. Étude par imagerie de la pathologie des tumeurs hypothalamo-hypophysaires
- 11.4. Évaluation ophtalmologique de la pathologie d'une tumeur hypothalamo-hypophysaire
- 11.5. Prolactinome Diagnostic différentiel de la hyperprolactinémie
- 11.6. Acromégalie
- 11.7. Syndrome de Cushing ACTH dépendant La maladie de Cushing
- 11.8. Adénomes hypophysaires et gonadotropinomes non fonctionnels
- 11.9. Adénomes hypophysaires moins fréquents
 - 11.9.1. Thyrotropinomes Adénomes plurihormonaux
 - 11.9.2. Adénomes hypophysaires agressifs
- 11.10. Autres tumeurs de la région de sélar
 - 11.10.1. Kyste de la poche de Rathke et craniopharyngiome
 - 11.10.2. Méningiome Pituicytome
- 11.11. Traitement chirurgical des lésions sélares et parasellaires
 - 11.11.1. Traitement chirurgical
 - 11.11.2. Évaluation fonctionnelle hypothalamus-hypophysaire postchirurgicale

- 11.12. Radiothérapie et thérapie par radionucléides pour les lésions sélaïres et parasellaïres
 - 11.12.1. Radiothérapie
 - 11.12.2. Thérapie par radionucléides
 - 11.12.3. Suivi à long terme après une Radiothérapie
- 11.13. Importance du Comité des Tumeurs et des Associations de Patients
 - 11.13.1. Approche Multidisciplinaire
 - 11.13.2. Rôle des Associations de Patients Association de Patients Atteints d'Acromégalie

Module 12. Gestion du Nodule Thyroïdien Tumeurs de la Parathyroïde

- 12.1. Causes de la maladie thyroïdienne nodulaire Incidentalome thyroïdien
- 12.2. Évaluation de la maladie thyroïdienne nodulaire Données qui doivent nous amener à suspecter une malignité
 - 12.2.1. Données cliniques, antécédents personnels, antécédents familiaux
 - 12.2.2. Données d'exploration Données de laboratoire
- 12.3. Échographie dans l'évaluation de la maladie thyroïdienne nodulaire
 - 12.3.1. Échographie cervicale
 - 12.3.2. Classification TIRADS Classification ATA
- 12.4. Scanner de la thyroïde Autres techniques d'imagerie
- 12.5. Études cytologiques de la maladie thyroïdienne nodulaire
 - 12.5.1. Ponction par Aspiration à l'Aiguille Fine (PAAF) avec contrôle par ultrasons
 - 12.5.2. Classification de Bethesda
- 12.6. Hyperthyroïdie due à un nodule thyroïdien hyperfonctionnel Goitre multinodulaire hyperfonctionnel Traitement
- 12.7. Utilité des marqueurs moléculaires Que faire avec un Bethesda III ?
- 12.8. Traitement chirurgical de la maladie thyroïdienne nodulaire
 - 12.8.1. Indications
 - 12.8.2. Type de traitement
- 12.9. Autres traitements
 - 12.9.1. Ethanolisation
 - 12.9.2. Ablation thermique par laser
 - 12.9.3. Ablation thermique par radiofréquence

- 12.10. Approche de l'hyperparathyroïdie primaire
 - 12.10.1. Classification
 - 12.10.2. Diagnostic biochimique
 - 12.10.3. Tests d'imagerie
 - 12.10.4. Traitement

Module 13. Carcinome Différencié des Thyroïdes(CDT)

- 13.1. Aspects moléculaires du carcinome différencié de la thyroïde Implications cliniques
- 13.2. Anatomie Pathologique du Carcinome Thyroïdien Classification
- 13.3. Néoplasie Folliculaire avec Modifications de Type Papillaire (NFMTTP)
- 13.4. Microcarcinome papillaire
 - 13.4.1. Est-il possible d'effectuer uniquement de la surveillance ?
 - 13.4.2. Quand traiter ?
 - 13.4.3. Comment le traiter ?
- 13.5. Stade initial 8^a Classification Différences avec la 7^{ème} classification
- 13.6. Traitement chirurgical
 - 13.6.1. Traitement chirurgical initial
 - 13.6.2. Traitement de la rechute
- 13.7. Traitement par Radio-iodé
 - 13.7.1. Quand traiter ?
 - 13.7.2. Dose de traitement
 - 13.7.3. Refractorité à l'iodé radioactif
- 13.8. Surveillance Staging dynamique des risques
- 13.9. Traitement du CDT avancé non résecable
- 13.10. Importance du Comité des Tumeurs et des Associations de Patients
 - 13.10.1. Approche Multidisciplinaire
 - 13.10.2. Rôle des Associations de patients AECAT

Module 14. Carcinome médullaire de la thyroïde Autres carcinomes thyroïdiens

- 14.1. Carcinome Médullaires des Thyroïdes(CMT)
 - 14.1.1. Introduction Épidémiologie
 - 14.1.2. Classification et caractéristiques anatomopathologiques
 - 14.1.3. Manifestations cliniques
 - 14.1.4. Études génétiques
- 14.2. CMT: Stade initial Staging dynamique des risques
- 14.3. Diagnostico du CMT
 - 14.3.1. Tests de laboratoire
 - 14.3.2. Tests d'imagerie
 - 14.3.3. PAAF et contrôle échographique
- 14.4. CMT Traitement chirurgical
 - 14.4.1. Ampleur de la chirurgie
 - 14.4.2. Traitement chirurgical de la rechute
 - 14.4.3. Traitement chirurgical des métastases
- 14.5. CMT Radiothérapie Traitement par radionucléides
- 14.6. CMT Traitement de la maladie avancée non résecable
 - 14.6.1. Inhibiteurs de la tyrosine kinase
 - 14.6.2. Autres traitements
- 14.7. CMT Surveillance Pronostic
- 14.8. Carcinome peu différencié des thyroïdes Carcinome anaplasique
- 14.9. Lymphome thyroïdien et autres tumeurs malignes rares de la thyroïde Métastases d'autres tumeurs

Module 15. Tumeurs du cortex surrénalien

- 15.1. Incidentalome surrénalien Approche diagnostique
- 15.2. Syndrome de Cushing ACTH indépendant dû à un adénome surrénalien
- 15.3. Hyperaldostéronisme primaire Maladie de Crohn
- 15.4. Carcinome Adrénocortical (ACC)
 - 15.4.1. Introduction
 - 15.4.2. Histoire clinique et examen

- 15.5. ACC Aspects génétiques Données de laboratoire Décharge hormonale
- 15.6. ACC Études d'imagerie : Échographie TC, RM, PET- TC
- 15.7. ACC Anatomie pathologique Staging Facteurs de pronostic
- 15.8. Traitement chirurgical
 - 15.8.1. Traitement chirurgical de la tumeur primaire
 - 15.8.2. Chirurgie et autres traitements locaux de la maladie avancée
- 15.9. Adjuvant Radiothérapie Traitement de la rechute
- 15.10. Traitement de la maladie avancée

Module 16. Phéochromocytomes et Paragangliomes

- 16.1. Introduction
 - 16.1.1. Souvenirs anatomiques
 - 16.1.2. Épidémiologie
- 16.2. Bases moléculaires Corrélations génotype-phénotype
- 16.3. Manifestations cliniques Formes de présentation
- 16.4. Données de laboratoire
- 16.5. Tests d'imagerie
- 16.6. Traitement chirurgical
 - 16.6.1. Blocage adrénergique
 - 16.6.2. Chirurgie des phéochromocytomes et des paragangliomes Embolisation
- 16.7. Thérapie par radionucléides Radiothérapie
- 16.8. Traitement de la maladie avancée
- 16.9. Prévision et suivi
 - 16.9.1. Suivi des porteurs dans les différentes mutations
 - 16.9.2. Suivi sur le long terme
 - 16.9.3. Pronostic
- 16.10. Importance du Comité des Tumeurs et des Associations de Patients
 - 16.10.1. Approche Multidisciplinaire
 - 16.10.2. Rôle des Associations de Patients

Module 17. Syndromes de Néoplasie Endocrinienne Multiple

- 17.1. Néoplasie Endocrinienne Multiple de type 1 (MEN1) Génétique
 - 17.1.1. Génétique du MEN 1
 - 17.1.2. Quand réaliser une étude génétique pour exclure une mutation du Gène Menin ?
 - 17.1.3. Conseil génétique pour le MEN 1. Diagnostic génétique préimplantatoire
- 17.2. Manifestations cliniques du syndrome Formes de présentation du MEN 1
- 17.3. Tests de laboratoire lors de l'évaluation initiale et du suivi
- 17.4. MEN 1 Tests par imagerie lors de l'évaluation initiale et du suivi
- 17.5. MEN 1 Traitement de l'Hyperparathyroïdie Primaire (HPP) Gestion des rechutes
- 17.6. MEN 1 Tumeurs neuroendocrines pancréatiques Indication chirurgicale
- 17.7. Prise en charge d'autres tumeurs
 - 17.7.1. TNE de localisation atypique : TNE bronchiques et thymiques
 - 17.7.2. Dépistage, suivi et traitement des autres néoplasmes
- 17.8. Néoplasie Endocrinienne Multiple de Type 2 (NEM 2) Génétique du MEN2
 - 17.8.1. Oncogène RET
 - 17.8.2. Corrélation Génotype-Phénotype
 - 17.8.3. Mutations moins fréquentes
- 17.9. MEN 2 Carcinome médullaire
 - 17.9.1. Évaluation et suivi une fois le statut de porteur connu
 - 17.9.2. Thyroïdectomie prophylactique
- 17.10. MEN2. Phéochromocytome et hyperparathyroïdie primaire
 - 17.10.1. Évaluation et suivi une fois le statut de porteur connu
 - 17.10.2. Indications pour le traitement de l'hyperparathyroïdie chez les patients MEN 2
 - 17.10.3. Autres manifestations du MEN2
- 17.11. MEN2. Autres manifestations du MEN2
- 17.12. Autres syndromes de Néoplasie Endocrinienne Multiple

Module 18. Tumeurs Gastro-Entéro-Pancréatiques Neuroendocrines (TNEGEP)

- 18.1. Tumeurs Neuroendocrines Digestives
 - 18.1.1. Épidémiologie
- 18.2. Bases moléculaires et cellulaires
- 18.3. Anatomie pathologique
 - 18.3.1. Systèmes de classification
- 18.4. TNE du poumon et du thymus
- 18.5. TNE gastriques
- 18.6. TNE intestinales TNE d'appendice
- 18.7. TNE pancréatiques non fonctionnelles
- 18.8. Gastrinome
- 18.9. Insulinome
- 18.10. Gucagonome Somatostatine Vipoma Autres tumeurs fonctionnelles

Module 19. TNEGEP Diagnostic anatomique et fonctionnel Traitement de la maladie locorégionale

- 19.1. Syndrome carcinoïde Cardiopathie carcinoïde
- 19.2. Syndromes de sécrétion ectopique d'ACTH et d'autres hormones
- 19.3. Diagnostic et suivi du TNEGEP Marqueurs biologiques
 - 19.3.1. Utilité pour le diagnostic et la surveillance
- 19.4. Diagnostic et suivi du TNEGEP Endoscopie et Ponction par Aspiration à l'Aiguille Fine (PAAF) guidée par Échoendoscopie dans le diagnostic et le suivi des TNEGEP
- 19.5. Diagnostic et suivi du TNEGEP Tests d'imagerie I
 - 19.5.1. Échographie, tomographie par ordinateur, Imagerie par Résonance Magnétique (IRM)
 - 19.5.2. Critères de réponse au traitement (RECIST, Choi, autres, etc.)
- 19.6. Diagnostic et suivi du TNEGEP Autres tests d'imagerie II : Médecine Nucléaire dans le diagnostic et suivi du TNEGEP
- 19.7. Traitement chirurgical des TNE Pulmonaires
- 19.8. Traitement chirurgical des TNE Gastriques
- 19.9. Traitement chirurgical des TNE Intestinaux

19.10. Traitement chirurgical des TNE Pancréatiques

19.10.1. Traitement des TNE Pancréatiques Non Fonctionnelles découverts fortuitement : Chirurgie/Suivi

19.11. Traitement chirurgical des Tumeurs G3 Traitement chirurgical des MINEN

Module 20. Tumeurs Neuroendocrines Gastro-entéro-pancréatiques Traitement de la maladie avancée

20.1. Traitement chirurgical de la maladie avancée

20.1.1. Indications de traitement chirurgical de la tumeur primaire

20.1.2. Traitement chirurgical des Métastases Hépatiques et autres métastases

20.2. Traitements locorégionaux

20.2.1. Embolisation

20.2.2. Radiofréquence

20.2.3. Autres traitements locorégionaux

20.3. Traitements biologiques: Analogues de la Somatostatine et autres

20.4. Chimiothérapie et thérapies ciblées Rôle de l'immunothérapie

20.5. Theragnosis Traitement par radionucléides

20.6. Séquençage du traitement

20.7. Traitement nutritionnel du patient de TNEGEP

20.8. Importance du Comité des Tumeurs et des Associations de Patients

20.8.1. Approche Multidisciplinaire

20.8.2. Rôle des Associations de Patients .

“

Vous trouverez pas de programme plus rigoureux et innovant que celui-ci pour actualiser vos connaissances concernant les avancés récentes dans le domaine de l'endocrinologie”

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***.



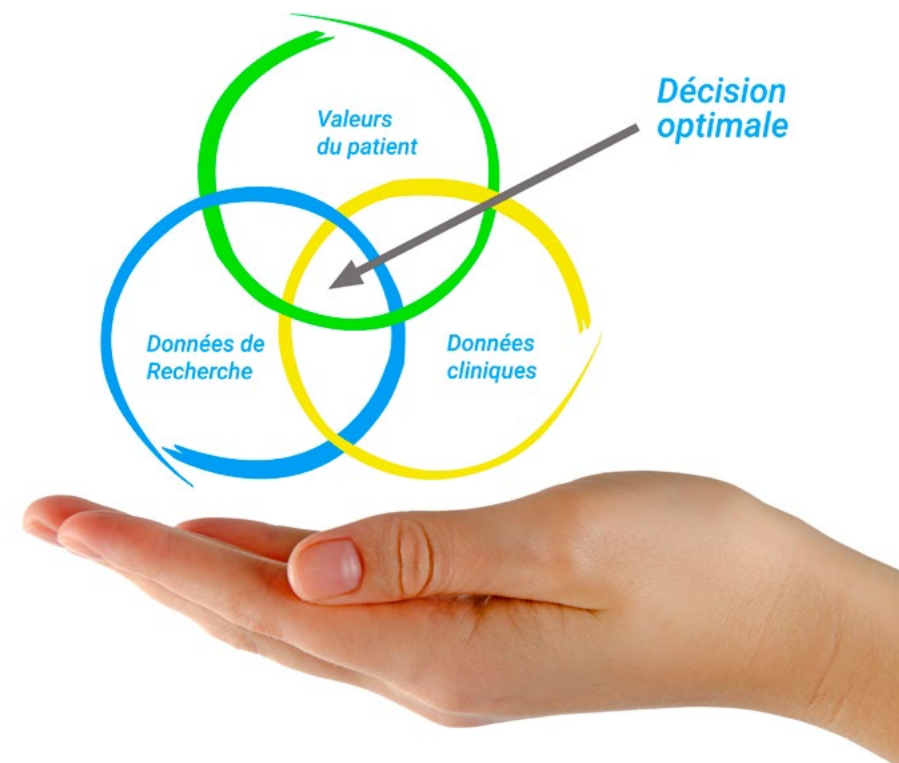
“

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.

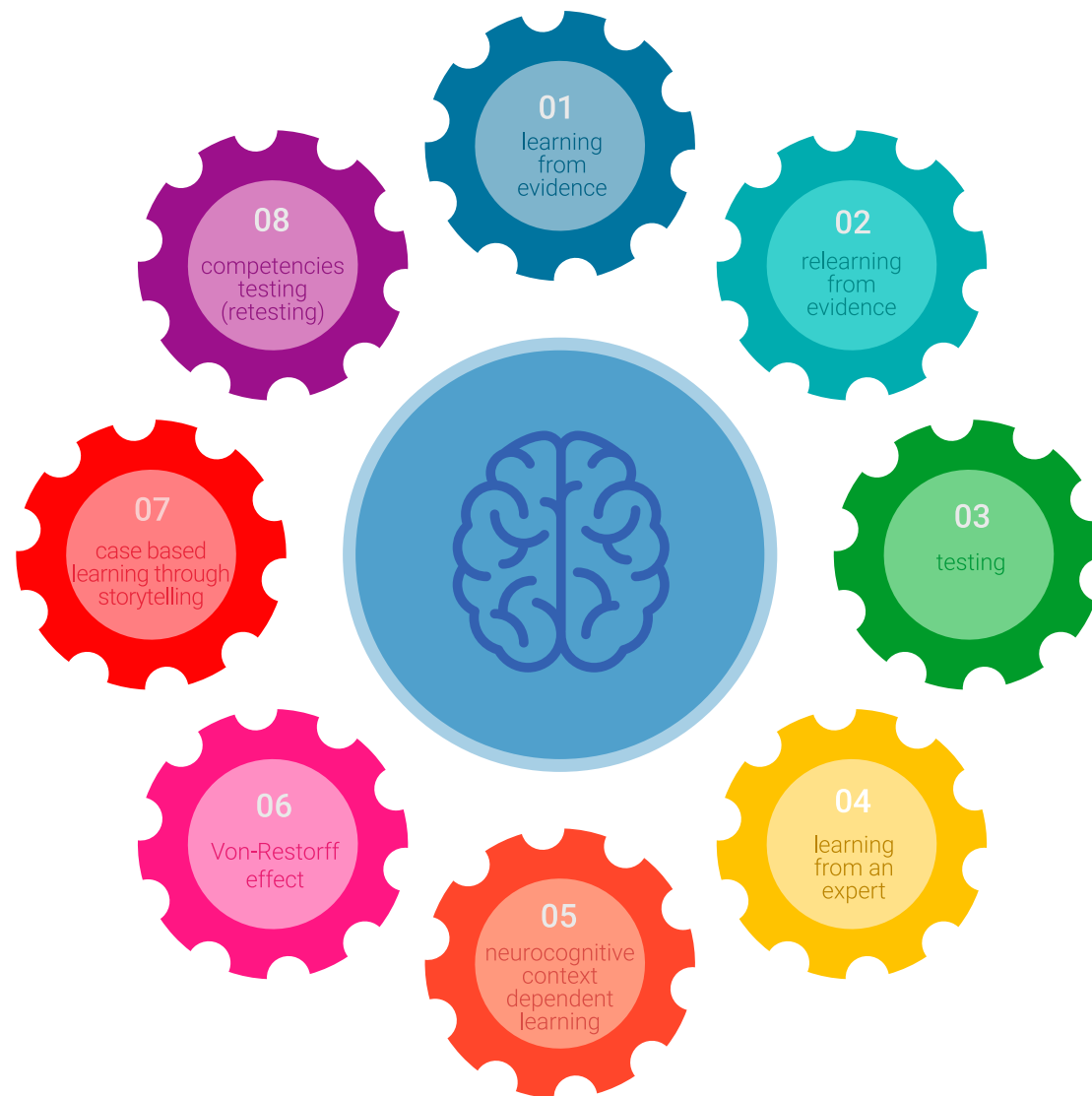


Relearning Methodology

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

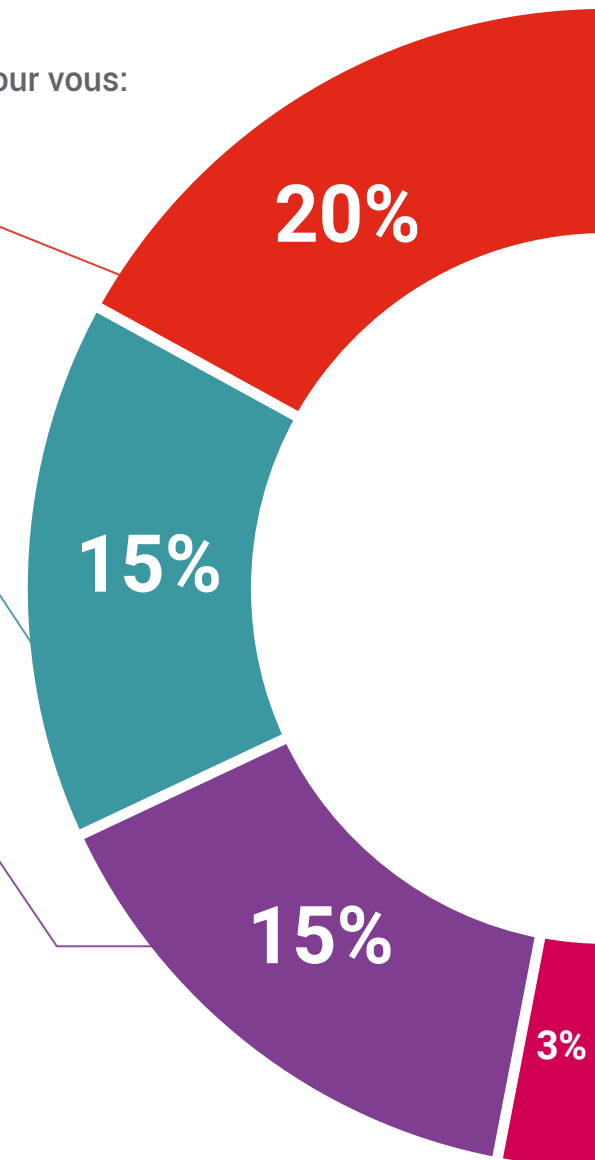
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

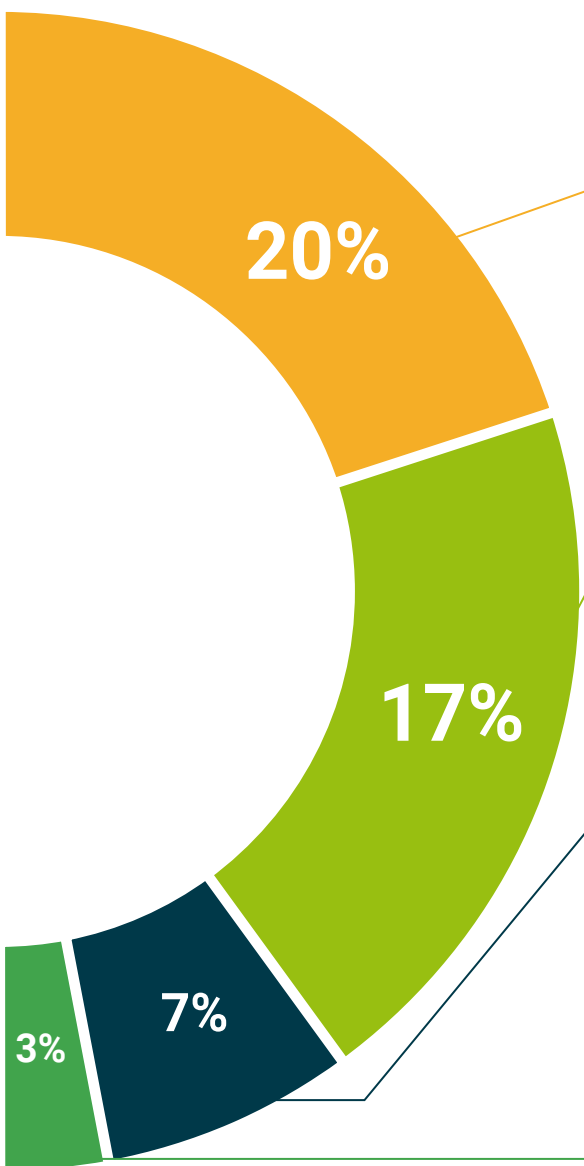
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



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 Avancé en Endocrinologie Clinique garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et la plus actuelle, l'accès à un diplôme universitaire de Mastère Avancé délivré par TECH Université Technologique.



“

Complétez cette formation avec succès et recevez votre diplôme sans déplacements, ni démarches administratives”

Ce **Mastère Avancé en Endocrinologie Clinique** 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 Avancé** délivré par **TECH Université Technologique**.

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

Diplôme: **Mastère Avancé en Endocrinologie Clinique**

N.º d'heures officielles : **3.000 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 Avancé
Endocrinologie Clinique

Modalité: En ligne

Durée: 2 ans

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 3.000 h.

Mastère Avancé

Endocrinologie Clinique

