

Mastère Avancé

Neurologie et Développement
Neurologique





Mastère Avancé Neurologie et Développement Neurologique

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 2 ans
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/medecine/mastere-avance/mastere-avance-neurologie-developpement-neurologique

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 26

06

Méthodologie

page 40

07

Diplôme

page 48

01

Présentation

Les progrès constants des neurosciences ont permis de mieux connaître et de diagnostiquer nombre de maladies neurologiques qui étaient méconnues il y a quelques années. Cela est dû à un fort engagement dans la recherche, qui a permis l'émergence de technologies plus sophistiquées. Par conséquent, avec ce programme de TECH, nous voulons offrir aux médecins la formation la plus complète en neurologie et en développement neurologique, ce qui leur permettra de réaliser des diagnostics plus précoces et plus précis.





“

Connaître les avancées en neurologie permettra aux médecins de se tenir au courant des dernières techniques pour diagnostiquer d'éventuelles maladies du développement neurologique et prescrire des traitements plus efficaces”

Le diagnostic neurologique a évolué de manière exponentielle au cours des dernières décennies. L'introduction de technologies nouvelles et sophistiquées appliquées à ce domaine stimule et facilite le développement de la recherche. Par conséquent, se tenir au courant de ce flux ininterrompu d'informations peut être une tâche titanesque, mais absolument nécessaire. Dans ce très complet mastère avancé, nous vous invitons à entrer dans l'avant-garde de cette spécialité, en jetant des ponts entre la neurologie hautement spécialisée et le développement neurologique. Et ce, grâce à la formation la plus complète du marché, que nous avons divisée en deux blocs principaux. D'une part, la neurologie pédiatrique et le développement neurologique, et d'autre part, les mises à jour en neurologie. Une façon d'organiser l'information qui rendra beaucoup plus compréhensible l'étude des principaux développements dans ce domaine.

Il est nécessaire de comprendre que les médecins généralistes ne peuvent pas couvrir la complexité de toutes les sous-spécialités pédiatriques. Au fur et à mesure de leur développement, chacune d'entre elles acquiert un corps et une entité spécifiques pour devenir une spécialité à part entière. En outre, les particularités du développement de l'enfant et sa variabilité en fonction de l'âge et d'autres facteurs exigent un haut degré de spécialisation de la part des professionnels médicaux travaillant dans le domaine de la neurologie.

En ce sens, le spécialiste en neurologie se doit de se tenir à jour dans son domaine de connaissances, afin de pouvoir agir efficacement et offrir aux patients les dernières avancées en matière de pratique clinique. Toutefois, l'accès aux dernières données scientifiques et leur mise à jour peuvent être difficiles à concilier avec la vie professionnelle et personnelle, car cela demande du temps et un dévouement dont les spécialistes ne disposent parfois pas.

Ce mastère avancé offre la possibilité d'approfondir et d'actualiser les connaissances dans ce domaine, en utilisant les dernières technologies éducatives. Il offre une vue d'ensemble de la neurologie et du neurodéveloppement, tout en se concentrant sur les aspects les plus importants et les plus innovants des traitements en neurologie pédiatrique. Tout cela dans le cadre d'une Formation 100% en ligne, qui vous permettra d'élargir vos connaissances et, par conséquent, vos aptitudes et compétences professionnelles de manière simple, en adaptant votre temps d'étude au reste de vos obligations quotidiennes.

Ce **Mastère Avancé en Neurologie et Développement Neurologique** contient le programme le plus complet et le plus à jour du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Le développement de cas cliniques présentés par des experts en neurologie et en développement neurologique
- ♦ Ses contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques, avec lesquels ils sont conçus, fournissent des informations scientifiques et sanitaires sur les disciplines médicales indispensables à la pratique professionnelle
- ♦ Les nouveautés diagnostiques et thérapeutiques en neurologie et en développement neurologique
- ♦ La présentation d'ateliers pratiques sur les procédures et techniques diagnostiques et thérapeutiques
- ♦ Des images réelles en haute résolution et des exercices pratiques où le processus d'auto-évaluation peut être réalisé pour améliorer l'apprentissage
- ♦ Le système d'apprentissage interactif basé sur des algorithmes pour la prise de décision sur les situations cliniques présentées
- ♦ L'accent est mis sur la médecine fondée sur les faits et les méthodologies de recherche
- ♦ Des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- ♦ Les contenus sont disponibles à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



Ce programme a été conçu pour les professionnels qui recherchent la plus haute certification, avec le meilleur matériel didactique, en travaillant sur des cas cliniques réels et en s'instruisant auprès des meilleurs professionnels du secteur"

“

Notre Mastère Avancé constitue une occasion unique d'étudier, dans le cadre d'un programme unique, les aspects les plus pertinents de la neurologie et du développement neurologique, en vous fournissant les compétences nécessaires pour dynamiser votre carrière"

Son corps enseignant comprend des professionnels de la santé issus du milieu médical, qui apportent leur expérience professionnelle à cette formation, ainsi que des spécialistes reconnus issus de grandes sociétés scientifiques. de premier plan.

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

La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage par Problèmes. Ainsi le médecin devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent à lui tout au long du programme académique. Pour ce faire, le professionnel disposera d'un système vidéo interactif innovant créé par des experts reconnus dans le domaine de la neurologie et du développement neurologique, disposant d'une grande expérience de l'enseignement.

Augmentez votre confiance dans la prise de décision en actualisant vos connaissances grâce à ce Mastère Avancé, un programme créé pour former les meilleurs.

Nous vous offrons la meilleure méthodologie d'enseignement, avec une multitude de contenus pratiques qui vous permettront d'étudier de manière plus complète et efficace.



02

Objectifs

Ce Mastère Avancé en Neurologie et Développement Neurologique a pour but d'offrir une vision complète, détaillée et à jour de ce sujet aux médecins qui travaillent avec des patients souffrant de cette maladie. Une spécialité de niveau élevé pour offrir une expertise détaillée aux professionnels.





“

Ce Mastère Avancé vous permettra d'acquérir ou d'actualiser vos connaissances en Neurologie et Développement Neurologique, afin de pouvoir offrir une attention personnalisée à vos patients”



Objectifs généraux

- ♦ Actualiser les connaissances du spécialiste sur les différents tableaux syndromiques de cette discipline, par le biais de la médecine fondée sur les faits
- ♦ Promouvoir des stratégies de travail fondées sur une approche globale et une prise en charge multidisciplinaire dans l'environnement social du patient, en tant que modèle de référence pour atteindre l'excellence en matière de soins
- ♦ Favoriser l'acquisition de compétences et d'aptitudes techniques, grâce à un système audiovisuel performant, et la possibilité de se perfectionner par des ateliers de simulation en ligne et/ou des formations spécifiques
- ♦ Encourager la stimulation professionnelle par la formation continue et la recherche.
- ♦ Acquérir les aptitudes et les connaissances neurologiques nécessaires à la pratique clinique courante dans le cabinet du spécialiste
- ♦ Découvrir les dernières avancées et mises à jour en matière de neurologie clinique

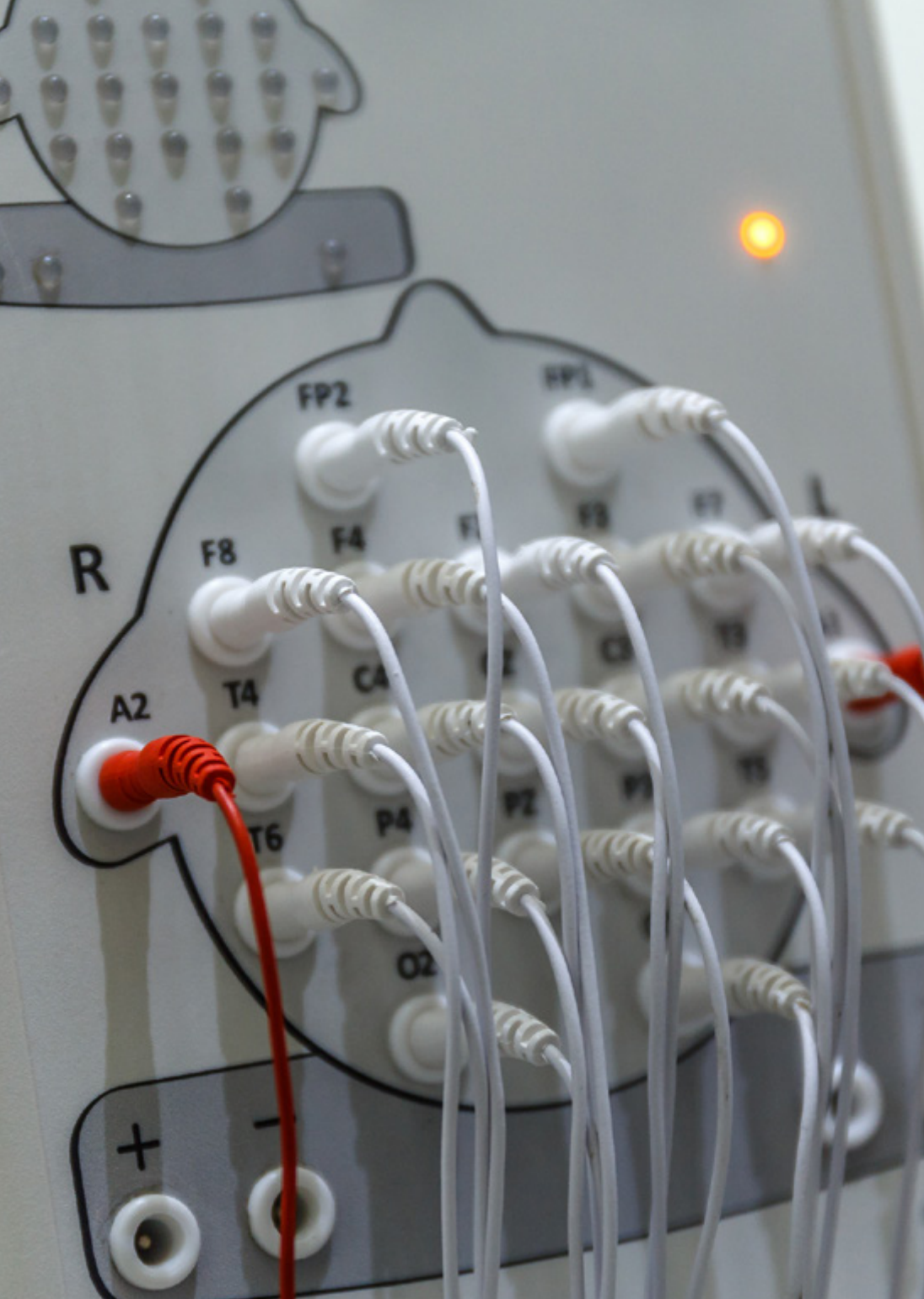




Objectifs spécifiques

- ♦ Réaliser une anamnèse correcte en neurologie pédiatrique
- ♦ Expliquer la réalisation de l'examen neurologique du nouveau-né et du nourrisson
- ♦ Définir l'examen neuropsychologique correct de l'enfant scolarisé
- ♦ Appliquer les échelles d'évaluation neurologique
- ♦ Expliquer comment réaliser une évaluation complète et rigoureuse du développement psychomoteur
- ♦ Identifier les signes d'alerte dans l'évaluation du développement psychomoteur
- ♦ Définir les explorations complémentaires à appliquer dans le diagnostic prénatal
- ♦ Expliquez l'utilité des études génétiques et des études biochimiques
- ♦ Décrire l'application de l'imagerie diagnostique dans l'évaluation du développement neurologique et la neuropathologie
- ♦ Expliquer l'utilisation des études neurophysiologiques dans le diagnostic et l'évaluation neuropédiatriques
- ♦ Décrire l'exécution et l'évaluation de l'électroencéphalogramme
- ♦ Expliquer l'application en Neuropédiatrie des potentiels évoqués visuels, du tronc et somatosensoriels
- ♦ Définir l'application de l'Électroneurogramme (ENG) en neuropédiatrie
- ♦ Expliquer les causes de l'atteinte neurologique liée aux infections congénitales virales
- ♦ Décrire les infections bactériennes congénitales qui peuvent causer des atteintes neurologiques et du développement neurologique
- ♦ Identifier les infections parasitaires congénitales ayant des répercussions neurologiques
- ♦ Décrire les principales anomalies du système nerveux central
- ♦ Expliquer la relation entre le traumatisme neurologique périnatal et l'altération neurologique ultérieure
- ♦ Définir les manifestations cliniques des erreurs innées du métabolisme
- ♦ Expliquer l'implication des aminoacidopathies et des acidémies organiques en neuropédiatrie
- ♦ Décrire l'étiologie et les facteurs de risque de la paralysie cérébrale
- ♦ Expliquer la myasthénie juvénile et les autres troubles de la jonction neuromusculaire
- ♦ Décrire les symptômes, le diagnostic et le traitement du retard de développement psychomoteur et du retard mental
- ♦ Définir le diagnostic et le traitement des troubles de l'apprentissage
- ♦ Expliquer le traitement des troubles de l'humeur en pédiatrie
- ♦ Décrire la symptomatologie et le traitement approprié des enfants souffrant de troubles du sommeil
- ♦ Décrire l'épilepsie en fonction des stades de développement de l'enfant
- ♦ Expliquer le diagnostic et le traitement approprié des céphalées de l'enfance
- ♦ Décrire la symptomatologie et le traitement approprié de l'enfant présentant des troubles du contrôle sphinctérien
- ♦ Différencier les différents syndromes méningés et définir leur approche et leur traitement
- ♦ Classifier les Tumeurs Primaires du SN
- ♦ Expliquer le traitement des Tumeurs Primaires du Système Nerveux
- ♦ Définir les recommandations nutritionnelles dans les pathologies neurologiques
- ♦ Connaître l'organisation hiérarchique de la neuroanatomie et de la neurophysiologie afin de faciliter l'exploration clinique

- ♦ Reconnaître la rigueur des procédures classiques d'examen neurologique
- ♦ Reconnaître le diagnostic syndromique comme la base de la compréhension des maladies neurologiques
- ♦ Reconnaître le rôle limité des examens complémentaires
- ♦ Reconnaître les maladies des nerfs périphériques, des plaques neuromusculaires et des muscles à un niveau général
- ♦ Aborder de manière diagnostique un patient présentant une douleur, une faiblesse ou une fatigue neuropathique
- ♦ Diagnostiquer la plupart des processus systémiques conduisant à des troubles nerveux périphériques et musculaires
- ♦ Connaître les techniques diagnostiques essentielles et évaluer de manière réaliste ce que l'on peut attendre à ce niveau de soins
- ♦ Gérer efficacement les protocoles de prévention et les programmes de santé pour les facteurs de risque vasculaire
- ♦ Distinguer les accidents ischémiques cérébraux d'étiologie cardioembolique des autres et connaître les directives efficaces en matière d'anticoagulation orale prophylactique
- ♦ Reconnaître les symptômes, savoir ce qu'il faut faire et, surtout, ce qu'il ne faut pas faire
- ♦ Connaître les limites de chaque niveau de soins et savoir comment activer un Code AVC si nécessaire
- ♦ Assurer le suivi du patient et contrôler les séquelles et les facteurs de risque cardiovasculaire de manière efficace et, surtout, réaliste
- ♦ Connaître les processus neurodégénératifs, processus émergents dans la société actuelle et qui, dans un avenir proche, prendront des proportions épidémiques, avec des coûts associés énormes
- ♦ Posséder les compétences cliniques nécessaires pour diagnostiquer et gérer correctement les maladies d'Alzheimer et de Parkinson
- ♦ Savoir comment différencier la maladie d'Alzheimer des autres démences
- ♦ Connaître les autres troubles du mouvement hypo- ou hyperkinétique causés par des maladies des ganglions de la base, notamment les dystonies
- ♦ Apprendre que les troubles du sommeil sont de nature multidisciplinaire et nécessitent une approche transversale
- ♦ Apprendre que l'insomnie ne se traite pas uniquement avec des "somnifères" et que leur utilisation est souvent un problème en soi
- ♦ Apprendre que le ronflement est un problème qui doit être soigneusement évalué pour exclure le SAHOS
- ♦ Apprendre que la stupeur et le coma sont des états dans lesquels le cerveau est très vulnérable
- ♦ Réaliser une évaluation neurologique correcte des patients polytraumatisés
- ♦ Reconnaître les conditions nécessitant une neurochirurgie urgente
- ♦ Apprendre à diagnostiquer les processus de malformation et les troubles fondamentaux du développement neurologique
- ♦ Acquérir une formation et des compétences de base dans la prise en charge des patients atteints de neuro-oncologie
- ♦ Reconnaître les symptômes spatio-temporels de la SEP
- ♦ Apprendre à poser un diagnostic clinique de la SEP et de ses formes évolutives
- ♦ Acquérir des compétences dans la reconnaissance et le traitement des crises



- ◆ Établir des lignes directrices pour l'aide et le soutien aux patients atteints de SEP
- ◆ En savoir plus sur les autres processus liés à la dysmyélinisation et à la dysimmunité du SNC
- ◆ Apprendre à diagnostiquer une céphalée primaire
- ◆ Reconnaître les signes avant-coureurs de céphalées secondaires
- ◆ Mise en place d'un protocole réaliste de traitement par étapes: abortif de crise et prophylaxie de la migraine
- ◆ Informer les patients sur les traitements qui ne sont pas utiles ou qui n'ont pas été rigoureusement prouvés par la médecine fondée sur des faits (fake news, légendes urbaines, pseudoscience et scientisme)
- ◆ Diagnostiquer et traiter une algie craniofaciale
- ◆ Reconnaître ce qui est et ce qui n'est pas un cas d'épilepsie
- ◆ Différencier les crises idiopathiques, cryptogéniques et secondaires
- ◆ Reconnaître les processus infectieux les plus importants du SNC et les replacer dans leur contexte pour agir en conséquence
- ◆ Passer en revue les principaux agents neurotoxiques pour prévenir les lésions nerveuses grâce à des programmes de santé appropriés
- ◆ Examiner les principales manifestations neurologiques des maladies systémiques
- ◆ Comprendre les processus psychiatriques associés aux maladies neurologiques
- ◆ Différencier entre simulation et syndrome de conversion

03

Compétences

Après avoir passé les évaluations du Mastère Avancé en Neurologie et Développement Neurologique, vous aurez acquis les compétences professionnelles nécessaires pour pratiquer une intervention de haute qualité, mise à jour sur la base des plus récents faits scientifiques, et soutenue par le plus grand recueil de connaissances et d'expériences disponible sur le marché éducatif actuel.





“

A l'issue de ce Mastère Avancé, le médecin aura acquis les compétences nécessaires pour agir de manière plus sûre dans sa pratique quotidienne"



Compétences de base

- ♦ Posséder et comprendre des connaissances qui fournissent une base ou une occasion d'être original dans le développement et/ou l'application d'idées, souvent dans un contexte de recherche
- ♦ Appliquer les connaissances acquises et les compétences en matière de résolution de problèmes dans des environnements nouveaux, dans des contextes plus larges (ou multidisciplinaires) liés à leur domaine d'étude
- ♦ Intégrer les connaissances et gérer la complexité de la formulation de jugements sur la base d'informations incomplètes ou limitées, y compris les réflexions sur les responsabilités sociales et éthiques associées à l'application de leurs connaissances et jugements
- ♦ Communiquer leurs conclusions, les connaissances et le raisonnement qui les soutiennent à des publics spécialisés et non spécialisés d'une manière claire et sans ambiguïté
- ♦ Posséder les compétences d'apprentissage qui leur permettront de poursuivre leurs études d'une manière largement autonome





Compétences spécifiques

- ◆ Effectuer correctement le dépistage neurologique à tous les stades du développement de l'enfant
- ◆ Mettre en œuvre l'imagerie et les examens complémentaires dans l'étude appropriée du développement de l'enfant
- ◆ Identifier l'implication des infections prénatales du système nerveux central
- ◆ Définir les implications des malformations fœtales sur le sur le développement neurologique
- ◆ Définir les implications du traumatisme sur le sur le développement neurologique
- ◆ Identifier et traiter les erreurs innées du métabolisme dans le contexte de la pathologie neurologique
- ◆ Appliquer un traitement approprié dans le cas de troubles moteurs centraux et périphériques
- ◆ Définir et traiter les troubles envahissants du développement/troubles du spectre autistique
- ◆ Appliquer un traitement approprié dans les cas de troubles de l'attention et d'hyperactivité
- ◆ Expliquer l'approche actuelle des troubles paroxystiques dans le groupe d'âge pédiatrique
- ◆ Définir les pathologies qui nécessitent un traitement neurochirurgical en neurologie pédiatrique
- ◆ Identifier les altérations neurologiques des différentes malformations, altérations chromosomiques et autres altérations génétiques du système nerveux central
- ◆ Définir les répercussions dans le développement de la neuroophthalmologie et de la neurotologie
- ◆ Appliquer le traitement nutritionnel et pharmacologique approprié en Neuropédiatrie
- ◆ Aborder les différentes urgences neurologiques qui peuvent survenir dans le groupe d'âge pédiatrique

04

Direction de la formation

Le corps enseignant du programme comprend d'éminents spécialistes en Neurologie et en Développement Neurologique, qui apportent l'expérience de leur travail à cette formation. En outre, d'autres spécialistes au prestige reconnu participent à sa conception et à sa préparation, complétant ainsi le programme de manière interdisciplinaire. Un corps enseignant composé de spécialistes choisis pour leur parcours professionnel et leurs compétences pédagogiques qui vous permettront de bénéficier de l'expérience directe des meilleurs du secteur.





“

Un corps enseignant composé des meilleurs professionnels du secteur, qui vous permettra de bénéficier de l'expérience directe des spécialistes les plus renommés dans ce domaine"

Direction



Dr Fernández Fernández, Manuel Antonio

- ♦ Diplômé en Médecine et en Chirurgie
- ♦ Spécialiste en Pédiatrie
- ♦ Spécialiste en Neurologie de l'Enfant
- ♦ Directeur de l'Institut Andalou de Neurologie Pédiatrique. Séville, Espagne
- ♦ Accréditation en Neuropédiatrie par la (SENEP) Sociedad Española de Neurología Pediátrica
- ♦ Master en Gestion et Planification des Services de Soins. CTO Business School
- ♦ Master en Entrepreneuriat de la GADE Business School
- ♦ Master en Compétences de Direction et de Gestion par la GADE Business School



Dr Fernández Jaén, Alberto

- ♦ Diplômé en Médecine et en Chirurgie
- ♦ Spécialiste en Neurologie de l'Enfant
- ♦ Directeur Médecin de CADE
- ♦ Chef du département de Neurologie de l'Enfant. Hôpital Universitaire "Quirón" de Madrid



Dr Martín Marco, Antonio

- ♦ Docteur en Médecine et en Chirurgie
- ♦ Spécialiste en Pédiatrie Neurologie. Unité des Sciences Neurologiques de Madrid (Espagne)
- ♦ Expert en développement des hautes capacités du cerveau humain (National Geographic)
- ♦ Docteur en Histoire de l'Art
- ♦ Diplôme en Médecine Aérospatiale
- ♦ Master en astronomie et astrophysique
- ♦ Directeur du First International Congress about euroaesthetics. Carlos III Research Institute CSIC (Madrid, Spain)



M. Pérez Martínez, David Andrés

- ♦ Président de l'Association Espagnole de Neurologie depuis 2019
- ♦ Chef de Service de Neurologie à l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre depuis 2015
- ♦ Professeur Associé, Faculté de Médecine de l'Université Complutense. Depuis 2012
- ♦ Chef de Section, Hôpital Universitaire Infanta Cristina Depuis 2018
- ♦ FEA Neurologie, Hôpital Central de la Croix Rouge San José et Santa Adela Depuis 2001
- ♦ Directeur Général de la Fondation Espagnole pour les Maladies Neurologiques, 2010-2016

Professeurs

Dr Amado Puentes, Alfonso

- ♦ Neurologie Pédiatrique
- ♦ Complexe Hospitalier Universitaire de Vigo. Vigo, Espagne

Dr Barbero Aguirre, Pedro

- ♦ Chef de l'Unité de Neurodéveloppement et de Neurologie Pédiatrique
- ♦ Hôpital Polyclinique et Universitaire La Fe Valence, Espagne

Dr Carvalho Gómez, Carla

- ♦ Neuropsychologie.
- ♦ l'Institut Andalou de Neurologie Pédiatrique. Séville, Espagne

Dr Eiris Puñal, Jesús

- ♦ Chef de l'Unité de Neurodéveloppement Neurologie Pédiatrique
- ♦ Complexe Hospitalier Universitaire de Santiago de Compostela. Galice, Espagne

Dr Fernández, Ana Laura

- ♦ Neurologue pour enfants
- ♦ Service de Neurologie
- ♦ Hôpital Universitaire Quirónsalud. Madrid, Espagne

Dr Fernández-Mayoralas, Daniel Martín

- ♦ Doctorat en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Murcie
- ♦ Médecin Neuropédiatre
- ♦ Hôpital Universitaire Quirónsalud Madrid, Espagne

Dr Gilibert Sánchez, Noelia

- ♦ Neuropsychologie
- ♦ Stage à l'Institut Andalou de Neurologie Pédiatrique de l'INANP. Séville, Espagne

Dr Hidalgo Vicario, Inés

- ♦ Pédiatre Spécialisé en Soins Primaires
- ♦ Coordinateur du groupe formation et accréditation de la SEMA (Société Espagnole de Médecine de l'Adolescent). Madrid, Espagne

Dr Lefa S., Eddy

- ♦ Pédiatre Spécialisé dans la Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent.. Barcelone, Espagne

Dr Lorenzo Sanz, Gustavo

- ♦ Chef de l'Unité de Neurodéveloppement et de Neurologie Pédiatrique
- ♦ Hôpital Ramón y Cajal. Madrid, Espagne

Dr Málaga, Ignacio

- ♦ Neurologie Pédiatrique
- ♦ Hôpital Central des Asturies. Asturies, Espagne

Dr Ros Cervera, Gonzalo

- ♦ Neuropédiatre
- ♦ Hôpital IMED Valence. Valence Espagne

Dr Téllez, Montserrat

- ♦ Neurologie Pédiatrique
- ♦ Hôpital Polyclinique et Universitaire La Fe. Valence, Espagne

Dr Marta Ruiz López

- ♦ Diplôme en Médecine de l'Université de Salamanca
- ♦ Spécialiste en Neurologie
- ♦ Master en troubles du mouvement 4E Édition. Université de Murcie-Neurocampus-Viguera Éditeurs
- ♦ Certification en Ultrasonographie par la Société Espagnole de Neurologie
- ♦ Bourse de la Fondation Américaine de la maladie de Parkinson pour une bourse de recherche dans un centre international (janvier 2018 - juillet 2018)
- ♦ Recherche: Phase 3 Study to Examine the Efficacy, Safety and Tolerability of APL-130277 (Sublingual apomorphine) for the Acute Treatment of OFF Episodes in Patients with Parkinson's Disease.CTH-301. Cynapsus Therapeutics

Dr Moreno, Irene

- ♦ Neurologue clinicien. Hôpital Universitaire Fondation Jiménez Díaz. Hôpital Universitaire Puerta de Hierro Majadahonda
- ♦ Neurologue chercheur. Institut de recherche sur la santé de Puerta de Hierro- Segovia de Arana
- ♦ Master en Neuro-immunologie. Université Complutense de Madrid, Espagne
- ♦ Doctorat Neurosciences. Université Autonome de Madrid

Dr Puente Muñoz, Ana Isabel

- ♦ Diplômé en Médecine et de Chirurgie de l' U. Complutense (1995)
- ♦ Spécialiste en NEUROPHYSIOLOGIE CLINIQUE à l'Hôpital Clinique San Carlos de Madrid (2001)
- ♦ Experte professionnelle en outils informatiques dans la recherche en santé, UNED (2005)
- ♦ Responsable de l'Unité de Neurophysiologie Clinique de l'Hôpital Central de la Croix-Rouge à Madrid: depuis juin 2005
- ♦ Directrice du secteur des troubles du sommeil et Community Manager du portail web www.neurowikia.es Début janvier-2011 à ce jour
- ♦ Coordinatrice de l'Unité de Sommeil et d'Électroencéphalographie de l'Hôpital Quironsalud Sur: d'octobre 2019 à ce jour

Dr. De La Morena, Asunción

- ♦ Diplômé en médecine et chirurgie (1989- 1995) de l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Cours de Doctorat en Neurosciences, Faculté de Médecine, Université Complutense de Madrid, achevé en 1999 (32 crédits), obtenant la Suficiencia Investigadora (Aptitude à la recherche)
- ♦ Spécialité Neurologie via MIR à l'Hôpital Universitaire Clinique San Carlos de Madrid, terminant cette formation le 30 avril 2000.
- ♦ Hôpital Universitaire Infanta Cristina depuis son ouverture. Catégories Médecin adjointe Spécialiste en Neurologie
- ♦ Médecin résident en neurologie Date: 1996-2000 Institution : Hôpital Clinique San Carlos, Madrid
- ♦ Boursière de la formation spécifique SEN Date 2001-2002 institution : Hôpital Clinique de Barcelone
- ♦ Médecin Spécialiste en Neurologie Date: avril-juin 2004, janvier-mars 2005 Institution : Hôpital Clinique San Carlos de Madrid Date: d'octobre 2007 à mai 2008

Dr Toledo Alfocea, Daniel

- ♦ Diplômé en Médecine Faculté de Médecine, Université Miguel Hernández, Alicante, Espagne
- ♦ Médecin Spécialiste en Neurologie (Clinique de Neurologie Générale, Service de Neurologie Générale et Unité d'AVC) Hôpital Universitaire 12 de Octubre, Madrid. Octobre/2018-à aujourd'hui
- ♦ Médecin Spécialiste en Neurologie (service de Neurologie générale et consultation de Troubles Cognitifs) Hôpital Clinique San Carlos, Madrid. Juin/2018 - Juillet/2018
- ♦ Résident en Neurologie Hôpital Clinique San Carlos, Madrid. Mai/2014 - Mai/2018
- ♦ Diplôme d'expert en Céphalées de l'Université Francisco de Vitoria. Janvier-septembre 2020
- ♦ Programme de simulation d'imagerie diagnostique sur la démence. TMC Academy. Mars-septembre 2020
- ♦ Première réunion multidisciplinaire consacrée aux céphalées du CAM (HU Clinique San Carlos). 4 juin 2018

Dr. Gómez Pérez, Luis

- ♦ Médecin Spécialiste en Neurologie
- ♦ Mai 2016 - Mai 2020. Résidence MIR: Hôpital Universitaire La Paz. Service de Neurologie et de Neurophysiologie Clinique
- ♦ juillet 2020-Actuellement. Conseil en Neurologie Générale. Hôpital Universitaire 12 de Octubre. Service de garde d'urgence COVID-19
- ♦ Mai 2018- Mai 2020. Permanence de neurophysiologie avec unité de surveillance de l'épilepsie
- ♦ Mars- avril 2020. Service des Urgences Pandémie COVID-19
- ♦ Mai-juillet 2020. Unité de Neuro-immunologie. Hôpital Universitaire La Paz. Service de Neurologie
- ♦ Epilepsy Monitorization Unit. Comprehensive Epilepsy Center (A. Kanner)
- ♦ Janvier-mars 2020. Hôpital Jackson Memorial, Hôpital Universitaire de Miami
- ♦ Collaborateur chargé de l'enseignement clinique Université Autonome de Madrid
- ♦ 2016-2020. Hôpital Universitaire La Paz. Université Autonome de Madrid



05

Structure et contenu

La structure des contenus a été conçue par une équipe de professionnels issus des meilleurs centres de recherche et universités. Conscients de la pertinence actuelle de la Formation et de la nécessité d'appuyer chaque étude et son application sur une base scientifique solide fondée sur des faits, ils ont créé un parcours didactique dans lequel chaque sujet abordera l'un des aspects pertinents pour le connaissances d'un professionnel hautement compétent. Tout cela constitue un programme d'une haute intensité de formation et d'une qualité inégalée, qui inclut une théorie et une pratique virtuelles de pointe, et qui vous permettra d'atteindre le niveau de maîtrise le plus complet dans ce domaine.





“

Ce Mastère Avancé est une opportunité inégalée d'obtenir, dans une seule Formation, toutes les connaissances nécessaires en neurologie et en développement neurologique, y compris les avancées les plus récentes en matière de techniques et de protocoles d'intervention"

Module 1. Le point sur la consultation neurologique

- 1.1. L'anamnèse en Neurologie Pédiatrique
 - 1.1.1. Compétences personnelles du clinicien
 - 1.1.2. Avantages et inconvénients d'une bonne communication et information
 - 1.1.3. Orientation de l'anamnèse en fonction des pathologies
 - 1.1.3.1. Céphalées
 - 1.1.3.2. Epilepsie
 - 1.1.4. Orientation de l'anamnèse en fonction de l'âge
 - 1.1.4.1. L'anamnèse prénatale
 - 1.1.4.2. Anamnèse néonatale
 - 1.1.4.3. L'anamnèse chez le jeune enfant
 - 1.1.4.4. L'anamnèse chez l'enfant plus âgé
 - 1.1.5. Anamnèse du développement psychomoteur
 - 1.1.6. Anamnèse du développement du langage
 - 1.1.7. Anamnèse du lien mère/père/enfant
 - 1.1.8. Histoire personnelle et familiale
- 1.2. Examen neurologique du nouveau-né et du nourrisson
 - 1.2.1. Examen neurologique de base
 - 1.2.2. Données générales
 - 1.2.3. Aspect extérieur
 - 1.2.4. Comportements fonctionnels
 - 1.2.5. Fonctions sensorielles
 - 1.2.6. Motilité
 - 1.2.7. Réflexes primaires et attitudes posturales
 - 1.2.8. Tonalité, pression manuelle et manipulation
 - 1.2.9. Les nerfs crâniens
 - 1.2.10. Sensibilité
 - 1.2.11. Échelles d'évaluation neurologique
- 1.3. Examen neurologique de l'enfant plus âgé
- 1.4. Examen neuropsychologique de l'enfant d'âge préscolaire
 - 1.4.1. Les trois premières années de la vie
 - 1.4.2. Développement
 - 1.4.3. Le premier trimestre
 - 1.4.4. Période 3-6 mois
 - 1.4.5. Période 6-9 mois
 - 1.4.6. Période 9-12 mois
 - 1.4.7. Période 12-18 mois
 - 1.4.8. Période 18-24 mois
 - 1.4.9. Période 24-36 mois
- 1.5. Examen neuropsychologique de l'enfant scolarisé
 - 1.5.1. Développement de 3 à 6 ans
 - 1.5.2. Développement
 - 1.5.3. Évaluation cognitive
 - 1.5.4. Exploration du langage
 - 1.5.5. Exploration de l'attention
 - 1.5.6. Exploration de la mémoire
 - 1.5.7. Exploration des compétences psychomotrices et du rythme
- 1.6. Développement psychomoteur
 - 1.6.1. Le concept de développement psychomoteur
 - 1.6.2. Évaluation du développement psychomoteur
 - 1.6.3. Signes d'alerte dans l'évaluation du développement psychomoteur
 - 1.6.4. Échelles d'évaluation du développement psychomoteur
- 1.7. Examens complémentaires
 - 1.7.1. Diagnostic prénatal
 - 1.7.2. Études génétiques
 - 1.7.3. Études biochimiques
 - 1.7.3.1. Sang
 - 1.7.3.2. Urine
 - 1.7.4. Le liquide céphalo-rachidien
 - 1.7.5. Imagerie diagnostique
 - 1.7.5.1. Échographie
 - 1.7.5.2. TAC
 - 1.7.5.3. Imagerie par résonance Magnétique
 - 1.7.5.4. Tomographie par émission de positrons (PET)



- 1.7.5.5. Tomographie par émission monophotonique (SPECT)
- 1.7.5.6. Magnétoencéphalographie
- 1.7.6. Études neurophysiologiques
 - 1.7.6.1. Electroencéphalogramme
 - 1.7.6.2. Potentiels évoqués visuels, tronculaires et somatosensoriels
 - 1.7.6.3. Electroneurogramme (ENG)
 - 1.7.6.4. Electromyogramme (EMG)
 - 1.7.6.5. Vitesse de conduction nerveuse (VCN)
 - 1.7.6.6. Étude d'une seule fibre

Module 2. Progrès en neurologie prénatale et néonatale

- 2.1. Infections prénatales du système nerveux central
 - 2.1.1. Introduction
 - 2.1.2. Aspects pathogéniques généraux
 - 2.1.3. Infections virales congénitales
 - 2.1.3.1. Cytomégalovirus
 - 2.1.3.2. Rubéole
 - 2.1.3.3. Herpès
 - 2.1.4. Infections bactériennes congénitales
 - 2.1.4.1. Syphilis
 - 2.1.4.2. Listeria
 - 2.1.4.3. Maladie de Lyme
 - 2.1.5. Infections parasitaires congénitales
 - 2.1.5.1. Toxoplasma
 - 2.1.6. Autres infections
- 2.2. Malformations
 - 2.2.1. Introduction
 - 2.2.2. Le processus embryonnaire et ses troubles
 - 2.2.3. Anomalies majeures du système nerveux central
 - 2.2.3.1. Anomalies de l'induction dorsale
 - 2.2.3.2. Anomalies d'entraînement ventral
 - 2.2.3.3. Perturbations de la ligne médiane
 - 2.2.3.4. Anomalies de prolifération-différenciation cellulaire

- 2.2.3.5. Anomalies de la migration neuronale
- 2.2.3.6. Anomalies de la structure de la fosse postérieure
- 2.2.4. Embryopathies et fœtopathies
- 2.3. Traumatisme périnatal
 - 2.3.1. Traumatisme neurologique périnatal
 - 2.3.2. Encéphalopathie hypoxique-ischémique
 - 2.3.2.1. Concept, classification et physiopathologie
 - 2.3.2.2. Détection, gestion et pronostic
 - 2.3.2.3. Hémorragie intracrânienne chez le nouveau-né
 - 2.3.2.4. Hémorragie de la matrice germinale-hémorragie intraventriculaire
 - 2.3.2.5. Infarctus hémorragique périventriculaire
 - 2.3.2.6. Hémorragie cérébelleuse
 - 2.3.2.7. Hémorragie supratentorielle
- 2.4. Troubles métaboliques néonataux avec répercussions neurologiques
 - 2.4.1. Introduction
 - 2.4.2. Dépistage néonatal des erreurs innées du métabolisme
 - 2.4.3. Diagnostic de la métabolopathie en période néonatale
 - 2.4.4. Métabolopathie néonatale avec crises d'épilepsie
 - 2.4.5. Métabolopathie néonatale avec atteinte neurologique
 - 2.4.6. Métabolopathie néonatale avec hypotonie
 - 2.4.7. Métabolopathie néonatale avec dysmorphies
 - 2.4.8. Métabolopathie néonatale avec cardiopathie
 - 2.4.9. Métabolopathie néonatale avec symptomatologie hépatique
- 2.5. Crises néonatales
 - 2.5.1. Introduction aux crises néonatales
 - 2.5.2. Étiologie et physiopathologie
 - 2.5.3. Définition et caractéristiques des crises néonatales
 - 2.5.4. Classification des crises néonatales
 - 2.5.5. Manifestations cliniques
 - 2.5.6. Diagnostic des crises néonatales
 - 2.5.7. Traitement des crises néonatales
 - 2.5.8. Pronostic des crises néonatales

- 2.6. Infections intracrâniennes néonatales
- 2.7. Nouveau-né à haut risque neurologique
 - 2.7.1. Concept
 - 2.7.2. Causes
 - 2.7.3. Détection
 - 2.7.4. Suivi

Module 3. Progrès dans les troubles moteurs centraux et périphériques

- 3.1. Paralyse cérébrale
 - 3.1.1. Concept
 - 3.1.2. Étiologie et facteurs de risque
 - 3.1.2.1. Facteurs prénataux
 - 3.1.2.1.1. Facteurs périnataux
 - 3.1.2.1.2. Facteurs postnataux
 - 3.1.2. Formes cliniques
 - 3.1.2.1. HIC spastique
 - 3.1.2.2. Diplégie spastique
 - 3.1.2.3. Hémiplégie spastique
 - 3.1.2.4. Tétraplégie spastique
 - 3.1.2.5. ICP dyskinétique ou athétosique
 - 3.1.2.6. ICP ataxique
 - 3.1.3. Troubles comorbides
 - 3.1.4. Diagnostic
 - 3.1.5. Traitement
- 3.2. Maladies du motoneurone dans l'enfance
 - 3.2.1. Formes généralisées des maladies du motoneurone
 - 3.2.1.1. Atrophie Musculaire Spinale
 - 3.2.1.2. Autres variantes de l'Amyotrophie Spinale
 - 3.2.2. Formes généralisées des maladies du motoneurone dans l'enfance
- 3.3. Myasthénie Juvénile et autres troubles de la jonction neuromusculaire
 - 3.3.1. Myasthénie juvénile dans l'enfance
 - 3.3.2. Myasthénie néonatale transitoire

- 3.3.3. Syndromes congénitaux myasthéniques
- 3.3.4. Botulisme dans l'enfance
- 3.4. Dystrophies musculaires de la petite enfance
 - 3.4.1. Dystrophies musculaires de la petite enfance: Dystrophinopathies.
 - 3.4.2. Dystrophies musculaires de l'enfance autres que les dystrophinopathies
- 3.5. Troubles myotoniques dans l'enfance
 - 3.5.1. Myopathies congénitales de l'enfance
 - 3.5.2. Myopathies inflammatoires et Métaboliques de l'enfance
- 3.6. Neuropathies de l'enfance
 - 3.6.1. Neuropathies motrices
 - 3.6.2. Neuropathies sensorimotrices
 - 3.6.3. Neuropathies sensorielles

Module 4. Mise à jour sur les erreurs innées du métabolisme

- 4.1. Introduction aux erreurs innées du métabolisme
 - 4.1.1. Introduction et Concept
 - 4.1.2. Étiologie et Classification
 - 4.1.3. Manifestations cliniques
 - 4.1.4. Processus de diagnostic général
 - 4.1.5. Directives générales d'intervention
- 4.2. Maladies mitochondriales
 - 4.2.1. Défauts de la phosphorylation oxydative
 - 4.2.2. Défaut du cycle de Krebs
 - 4.2.3. Étiologie et physiopathologie
 - 4.2.4. Classification
 - 4.2.5. Diagnostic
 - 4.2.6. Traitement
- 4.3. Défauts dans la β -oxydation des acides gras
 - 4.3.1. Introduction aux troubles de la bêta-oxydation
 - 4.3.2. Physiopathologie de troubles de la bêta-oxydation
 - 4.3.3. Clinique de troubles de la bêta-oxydation
 - 4.3.4. Diagnostic des troubles de la bêta-oxydation
 - 4.3.5. Traitement de troubles de la bêta-oxydation
- 4.4. Défauts de la gluconéogenèse
 - 4.4.1. Étiologie et physiopathologie
 - 4.4.2. Classification
 - 4.4.3. Diagnostic
 - 4.4.4. Traitement
- 4.5. Maladies peroxysomales
 - 4.5.1. Maladie de Zellweger
 - 4.5.2. L'adrénoleucodystrophie liée à l'X
 - 4.5.3. Autres maladies peroxysomales
- 4.6. Défauts congénitaux de glycosylation
 - 4.6.1. Étiologie et physiopathologie
 - 4.6.2. Classification
 - 4.6.3. Diagnostic
 - 4.6.4. Traitement
- 4.7. EIM des neurotransmetteurs
 - 4.7.1. Introduction aux maladies du métabolisme des neurotransmetteurs
 - 4.7.2. Concepts généraux des maladies du métabolisme des neurotransmetteurs
 - 4.7.3. Troubles du métabolisme du GABA
 - 4.7.4. Trouble des amines biogènes
 - 4.7.5. La maladie du sursaut ou hyperplexie héréditaire
- 4.8. Défauts de créatine dans le cerveau
 - 4.8.1. Étiologie et physiopathologie
 - 4.8.2. Classification
 - 4.8.3. Diagnostic
 - 4.8.4. Traitement
- 4.9. Aminoacidopathies
 - 4.9.1. Phénylcétonurie
 - 4.9.2. Hyperphénylalaninémie
 - 4.9.3. Déficience en tétrahydrobioptérine
 - 4.9.4. Hyperglycémie non cétosique

- 4.9.5. Maladie des urines à odeur de sirop d'érable
- 4.9.6. Homocystinurie
- 4.9.7. Tyrosinémie de type II
- 4.10. EIM de purine et de pyrimidine
 - 4.10.1. Étiologie et physiopathologie
 - 4.10.2. Classification
 - 4.10.3. Diagnostic
 - 4.10.4. Traitement
- 4.11. Maladies lysosomales
 - 4.11.1. Mucopolysaccharidose
 - 4.11.2. Oligosaccharidoses
 - 4.11.3. Sphingolipidose
 - 4.11.4. Autres maladies lysosomales
- 4.12. Glycogénose
 - 4.12.1. Étiologie et physiopathologie
 - 4.12.2. Classification
 - 4.12.3. Diagnostic
 - 4.12.4. Traitement
- 4.13. Acidémies organiques
 - 4.13.1. Acidémie méthylmalonique
 - 4.13.2. Acidémie propionique
 - 4.13.3. Acidémie isovalérique
 - 4.13.4. Acidurie glutarique de type I
 - 4.13.5. 3-méthyl crotonyl glycidurie
 - 4.13.6. Déficit en holocarboxylase synthétase
 - 4.13.7. Déficit en biotinidase
 - 4.13.8. 3-méthylglutaconyl acidurie type I
 - 4.13.9. 3-méthylglutaconyl acidurie type III
 - 4.13.10. Acidurie L-2-hydroxyglutarique
 - 4.13.11. Acidurie L-2-hydroxyglutarique
 - 4.13.12. Acidurie de l'acide 4hydroxybutyrique

- 4.13.13. Déficit en acétoacétyl CoA-thiolase
- 4.14. Carbohydre ECM
 - 4.14.1. Étiologie et physiopathologie
 - 4.14.2. Classification
 - 4.14.3. Diagnostic
 - 4.14.4. Traitement

Module 5. Progrès dans les troubles du développement, de l'apprentissage et de la neuropsychiatrie

- 5.1. Retard de développement psychomoteur
 - 5.1.1. Concept
 - 5.1.2. Étiologie
 - 5.1.3. Épidémiologie
 - 5.1.4. Symptômes
 - 5.1.5. Diagnostic
 - 5.1.6. Traitement
- 5.2. Troubles envahissants du développement
 - 5.2.1. Concept
 - 5.2.2. Étiologie
 - 5.2.3. Épidémiologie
 - 5.2.4. Symptômes
 - 5.2.5. Diagnostic
 - 5.2.6. Traitement
- 5.3. Trouble déficitaire de l'attention et hyperactivité
 - 5.3.1. Concept
 - 5.3.2. Étiologie
 - 5.3.3. Épidémiologie
 - 5.3.4. Symptômes
 - 5.3.5. Diagnostic
 - 5.3.6. Traitement
- 5.4. Troubles du Comportement Alimentaire
 - 5.4.1. Introduction: Anorexie, boulimie et hyperphagie boulimique

- 5.4.2. Concept
- 5.4.3. Étiologie
- 5.4.4. Épidémiologie
- 5.4.5. Symptômes
- 5.4.6. Diagnostic
- 5.4.7. Traitement
- 5.5. Troubles du contrôle des fonctions vésicales et intestinales
 - 5.5.1. Introduction: Énurésie nocturne primaire et Encoprésie
 - 5.5.2. Concept
 - 5.5.3. Étiologie
 - 5.5.4. Épidémiologie
 - 5.5.5. Symptômes
 - 5.5.6. Diagnostic
 - 5.5.7. Traitement
- 5.6. Troubles psychosomatiques/fonctionnels
 - 5.6.1. Introduction: Troubles conversifs et Troubles simulés
 - 5.6.2. Concept
 - 5.6.3. Étiologie
 - 5.6.4. Épidémiologie
 - 5.6.5. Symptômes
 - 5.6.6. Diagnostic
 - 5.6.7. Traitement
- 5.7. Troubles de l'humeur
 - 5.7.1. Introduction: Anxiété et dépression
 - 5.7.2. Concept
 - 5.7.3. Étiologie
 - 5.7.4. Épidémiologie
 - 5.7.5. Symptômes
 - 5.7.6. Diagnostic
 - 5.7.7. Traitement

- 5.8. Schizophrénie
 - 5.8.1. Concept
 - 5.8.2. Étiologie
 - 5.8.3. Épidémiologie
 - 5.8.4. Symptômes
 - 5.8.5. Diagnostic
 - 5.8.6. Traitement
- 5.9. Troubles de l'apprentissage
 - 5.9.1. Introduction
 - 5.9.2. Trouble du Langage
 - 5.9.3. Trouble de la Lecture
 - 5.9.4. Trouble de l'Écriture
 - 5.9.5. Trouble du Calcul
 - 5.9.6. Trouble de l'Apprentissage non verbal
- 5.10. Troubles du sommeil
 - 5.10.1. Introduction
 - 5.10.2. Trouble de conciliation
 - 5.10.3. Trouble du sommeil fragmenté
 - 5.10.4. Cycle de sommeil retardé
 - 5.10.5. Évaluation
 - 5.10.6. Traitement

Module 6. Mise à jour sur la pathologie neurochirurgicale en neurologie pédiatrique

- 6.1. Tumeurs supratentorielles du SNC
- 6.2. Tumeurs infratentorielles et spinales du SNC
- 6.3. Tumeurs cérébrales non embryonnaires chez les enfants et les adolescents
- 6.4. Évaluation neuropsychologique et réadaptation chez les enfants atteints de tumeurs du SNC
- 6.5. Processus d'occupation de l'espace non oncologique
 - 6.5.1. Concept

- 6.5.2. Classification
- 6.5.3. Manifestations cliniques
- 6.5.4. Diagnostic
- 6.5.5. Traitement
- 6.6. Hydrocéphalie infantile
 - 6.6.1. Concept et épidémiologie
 - 6.6.2. Étiologie et physiopathologie
 - 6.6.3. Classification
 - 6.6.4. Manifestations cliniques
 - 6.6.5. Diagnostic
 - 6.6.6. Traitement
- 6.7. Maladie cérébrovasculaire dans l'enfance
 - 6.7.1. Concept et épidémiologie
 - 6.7.2. Étiologie et physiopathologie
 - 6.7.3. Classification
 - 6.7.4. Manifestations cliniques
 - 6.7.5. Diagnostic
 - 6.7.6. Traitement

Module 7. Progrès dans les maladies infectieuses, para-infectieuses, inflammatoires et/ou auto-immunes du système nerveux

- 7.1. Syndrome méningé
 - 7.1.1. Méningite bactérienne
 - 7.1.2. Épidémiologie
 - 7.1.3. Clinique
 - 7.1.4. Diagnostic
 - 7.1.5. Traitement
 - 7.1.6. Méningite virale aiguë
 - 7.1.7. Épidémiologie
 - 7.1.8. Clinique
 - 7.1.9. Diagnostic
 - 7.1.10. Traitement

- 7.2. Syndrome encéphalitique
 - 7.2.1. Encéphalite aiguë et chronique
 - 7.2.3. Épidémiologie
 - 7.2.4. Clinique
 - 7.2.5. Diagnostic
 - 7.2.6. Traitement
 - 7.2.7. Encéphalite virale
 - 7.2.8. Épidémiologie
 - 7.2.9. Clinique
 - 7.2.10. Diagnostic
 - 7.2.11. Traitement
- 7.3. Autres infections du Système nerveux central
 - 7.3.1. Infections fongiques
 - 7.3.2. Épidémiologie
 - 7.3.3. Clinique
 - 7.3.4. Diagnostic
 - 7.3.5. Traitement
 - 7.3.6. Infections parasitaires
 - 7.3.7. Épidémiologie
 - 7.3.8. Clinique
 - 7.3.9. Diagnostic
 - 7.3.10. Traitement
- 7.4. Maladies démyélinisantes et para-infectieuses
 - 7.4.1. Encéphalomyélite Aiguë Disséminée (EADM)
 - 7.4.2. Ataxie aiguë post-infectieuse
- 7.5. Encéphalopathies toxiques et métaboliques
 - 7.5.1. Classification et types
 - 7.5.2. Épidémiologie
 - 7.5.3. Clinique

- 7.5.4. Diagnostic
- 7.5.5. Traitement

Module 8. Malformations, troubles chromosomiques et autres troubles génétiques du système nerveux central

- 8.1. Malformations du système nerveux central
 - 8.1.1. Introduction
 - 8.1.2. Classification
 - 8.1.3. Anomalies de l'induction dorsale
 - 8.1.4. Anomalies d'entraînement ventral
 - 8.1.5. Perturbations de la ligne médiane
 - 8.1.6. Anomalies de prolifération-différenciation cellulaire
 - 8.1.7. Anomalies de la migration neuronale
 - 8.1.8. Anomalies de la structure de la fosse postérieure
- 8.2. Altérations chromosomiques les plus pertinentes en neurologie pédiatrique
 - 8.2.1. Introduction
 - 8.2.2. Classification
 - 8.2.3. Aneuploïdies autosomiques
 - 8.2.4. Aneuploïdies sexuelles
- 8.3. Syndromes neurocutanés
 - 8.3.1. Neurofibromatose de type I
 - 8.3.2. Neurofibromatose de type II
 - 8.3.3. Sclérose tubéreuse
 - 8.3.4. Incontinentia pigmenti
 - 8.3.5. Le syndrome de Sturge-Weber
 - 8.3.6. Autres syndromes neurocutanés
- 8.4. Autres syndromes génétiques pertinents en neurologie pédiatrique
 - 8.4.1. Syndrome de Prader Willi
 - 8.4.2. Syndrome d'Angelman
 - 8.4.3. Syndrome de l'X fragile
 - 8.4.4. Syndrome de Williams
- 8.5. Application clinique des études génétiques en neuropédiatrie
 - 8.5.1. Introduction
 - 8.5.2. Caryotype
 - 8.5.3. Étude sur le syndrome de l'X fragile

- 8.5.4. Sondes subtélomériques, FISH
- 8.5.5. CGH Array
- 8.5.6. Exome
- 8.5.7. Séquençage

Module 9. Progrès dans des domaines connexes. Neuroophthalmologie, neurotologie, nutrition

- 9.1. Neuroophthalmologie
 - 9.1.1. Altérations de la papille
 - 9.1.1.1. Anomalies congénitales
 - 9.1.1.2. Atrophie de papille
 - 9.1.1.3. Œdème papillaire
 - 9.1.2. Pupilles
 - 9.1.2.1. Anisocorie
 - 9.1.2.2. Paralysie sympathique
 - 9.1.3. Altération de la fonction oculomotrice
 - 9.1.3.1. Ophthalmoplégie
 - 9.1.3.2. Troubles du regard
 - 9.1.3.3. Apraxie
 - 9.1.3.4. Nystagmus
- 9.2. Neurotologie
 - 9.2.1. Audition
 - 9.2.2. Exploration
 - 9.2.3. Perte auditive
 - 9.2.4. Fonction vestibulaire
 - 9.2.5. Troubles de la fonction vestibulaire
- 9.3. La nutrition en neurologie pédiatrique
 - 9.3.1. Recommandations nutritionnelles normales
 - 9.3.2. Recommandations nutritionnelles dans les pathologies neurologiques
 - 9.3.3. Suppléments et compléments nutritionnels
 - 9.3.4. Les régimes thérapeutiques spécifiques

- 9.4. Pharmacologie
 - 9.4.1. Pharmacologie du système nerveux
 - 9.4.2. Pharmacologie pédiatrique
 - 9.4.3. Médicaments couramment utilisés en neurologie pédiatrique
 - 9.4.4. Polythérapie et résistance aux médicaments
- 9.5. La neuropédiatrie sociale
 - 9.5.1. Abus et négligence
 - 9.5.2. Privation affective et sensorielle
 - 9.5.3. L'adoption
 - 9.5.4. Le deuil

Module 10. Progrès dans les urgences neurologiques

- 10.1. État épileptique
 - 10.1.1. Concept et épidémiologie
 - 10.1.2. Étiologie et Classification
 - 10.1.3. Présentation clinique
 - 10.1.4. Diagnostic
 - 10.1.5. Traitement
- 10.2. Coma et Syndrome confusionnel aigu
 - 10.2.1. Concept et épidémiologie
 - 10.2.2. Étiologie et Classification
 - 10.2.3. Présentation clinique
 - 10.2.4. Diagnostic
 - 10.2.5. Traitement
- 10.3. Traumatisme crânien sévère
 - 10.3.1. Concept et épidémiologie
 - 10.3.2. Étiologie et Classification
 - 10.3.3. Présentation clinique
 - 10.3.4. Diagnostic
 - 10.3.5. Traitement

- 10.4. Hémiplégié aiguë. Accident vasculaire cérébral
 - 10.4.1. Concept et épidémiologie
 - 10.4.2. Étiologie et Classification
 - 10.4.3. Présentation clinique
 - 10.4.4. Diagnostic
 - 10.4.5. Traitement
- 10.5. Le syndrome d'hypertension intracrânienne aiguë. Dysfonctionnement valvulaire
 - 10.5.1. Concept et épidémiologie
 - 10.5.2. Étiologie
 - 10.5.3. Présentation clinique
 - 10.5.4. Diagnostic
 - 10.5.5. Traitement
- 10.6. Lésion aiguë de la moelle épinière. Paralyse flasque aiguë
 - 10.6.1. Concept et épidémiologie
 - 10.6.2. Étiologie et Classification
 - 10.6.3. Présentation clinique
 - 10.6.4. Diagnostic
 - 10.6.5. Traitement
- 10.7. Urgences neurologiques chez l'enfant oncologique
 - 10.7.1. Fièvre
 - 10.7.2. Syndrome de lyse tumorale
 - 10.7.3. Hypercalcémie
 - 10.7.4. Hyperleucocytose
 - 10.7.5. Syndrome de veine cave supérieure
 - 10.7.6. Cystite hémorragique

Module 11. Progrès dans les troubles paroxystiques

- 11.1. Crises fébriles
 - 11.1.1. Introduction
 - 11.1.2. Étiologie et génétique
 - 11.1.3. Épidémiologie et classification
 - 11.1.4. Symptômes
 - 11.1.5. Diagnostic
 - 11.1.6. Traitement

- 11.2. Epilepsies du nourrisson
 - 11.2.1. Syndrome de West
 - 11.2.2. Crises partielles migratoires malignes du nourrisson
 - 11.2.3. Épilepsie myoclonique bénigne du nourrisson
 - 11.2.4. Épilepsie asthmatique myoclonique
 - 11.2.5. Syndrome de Lennox-Gastaut
 - 11.2.6. Épilepsies partielles idiopathiques bénignes du nourrisson et du jeune enfant
- 11.3. Épilepsies de l'âge scolaire
 - 11.3.1. Épilepsie à pointes centrotemporales et syndromes apparentés
 - 11.3.2. Épilepsies occipitales idiopathiques
 - 11.3.3. Épilepsies partielles non idiopathiques de la petite enfance
 - 11.3.4. Épilepsie absente de l'enfant
- 11.4. Épilepsies du grand enfant et de l'adolescent
 - 11.4.1. Épilepsie absence juvénile
 - 11.4.2. Épilepsie myoclonique juvénile
 - 11.4.3. Crises de grand mal au réveil
- 11.5. Traitement de l'épilepsie dans l'enfance
 - 11.5.1. Introduction
 - 11.5.2. Les médicaments antiépileptiques
 - 11.5.3. Le choix du traitement
 - 11.5.4. Le processus d'initiation du traitement
 - 11.5.5. Suivi et contrôle
 - 11.5.6. Abandon du traitement
 - 11.5.7. Résistance aux médicaments
 - 11.5.8. Traitements alternatifs
- 11.6. Céphalée
 - 11.6.1. Étiologie
 - 11.6.2. Épidémiologie
 - 11.6.2. Classification
 - 11.6.3. Diagnostic
 - 11.6.4. Tests complémentaires
 - 11.6.5. Traitement

- 11.7. Troubles du mouvement
 - 11.7.1. Introduction
 - 11.7.2. Classification
 - 11.7.3. Troubles accompagnés d'une augmentation des mouvements
 - 11.7.4. Dyskinésies: Tics, chorée, ballismus
 - 11.7.5. Troubles avec diminution des mouvements
 - 11.7.6. Rigide-Hypokinétique: parkinsonisme

Module 12. Méthodologie diagnostique: localisation clinique et explorations de la recherche clinique en Neurologie

- 12.1. Principes généraux de la topographie et de la sémiologie neurologiques
- 12.2. Localisation clinique des hémisphères cérébraux. Aphasie, apraxie, agnosie et autres troubles des fonctions corticales supérieures du cerveau humain
- 12.3. Syndromes de la fosse postérieure: syndromes du cervelet et du tronc cérébral
- 12.4. Nerfs crâniens et principes de base de la neuro-ophtalmologie
- 12.5. Syndrome rachidien
- 12.6. Explorations pour la recherche clinique neurologique
- 12.7. LCR, laboratoire et études génétiques
- 12.8. Neuroradiologie Imagerie radio-isotopique
- 12.9. Neurophysiologie clinique
- 12.10. Neuropathologie

Module 13. Maladies du motoneurone supérieur et inférieur, de la plaque neuromusculaire, des nerfs périphériques et myopathies

- 13.1. Pathogenèse des maladies des motoneurones supérieurs et inférieurs
- 13.2. Formes classiques (SLA)
- 13.3. Formes variantes et génétiques
- 13.4. Neuropathies périphériques
- 13.5. Neuropathies génétiquement déterminées
- 13.6. Neuropathies dans les maladies systémiques génétiquement déterminées
- 13.7. Myopathies génétiques

- 13.8. Myopathies acquises
- 13.9. Myasthénie grave
- 13.10. Autres formes de troubles de la transmission neuromusculaire

Module 14. Accidents ischémiques et hémorragiques. Autres troubles neurovasculaires

- 14.1. Ischémie et infarctus cérébral: Syndromes des accidents ischémiques cérébraux
- 14.2. Accidents ischémiques cérébraux: anatomie neurovasculaire, classification et évaluation clinique
- 14.3. Athérosclérose, cardioembolie, syndromes lacunaires et autres
- 14.4. Démence vasculaire
- 14.5. Hémorragie cérébrale Accident vasculaire cérébral hémorragique
- 14.6. Anévrismes, malformations vasculaires, angiopathie amyloïde cérébrale
- 14.7. Thrombose veineuse cérébral
- 14.8. Encéphalopathies hypertensives et anoxiques
- 14.9. Troubles de la coagulation et du système nerveux
- 14.10. Thérapie endovasculaire et fibrinolyse. Unités d'attaque cérébrale
- 14.11. Neuroréadaptation. Gestion de séquelles et contrôle des saignements

Module 15. Maladies neurodégénératives: maladie d'Alzheimer et de Parkinson. Autres démences, parkinsonismes et troubles du mouvement. Ataxies spinocérébelleuses héréditaires

- 15.1. Maladie d'Alzheimer: altérations macroscopiques et microscopiques
- 15.2. Maladie d'Alzheimer: résultats cliniques
- 15.3. Recherche et traitement des démences dégénératives
- 15.4. Démence à corps de Lewy
- 15.5. Démence frontotemporale, atrophies lobaires, tauopathies et dégénérescence lobaire frontotemporale avec modifications immunoréactives

- 15.6. Maladie de Parkinson
- 15.7. Autres parkinsonismes
- 15.8. Céphalées primaires et secondaires
- 15.9. Syndromes choréiforme et balistique
- 15.10. Ataxies spinocérébelleuses héréditaires

Module 16. Traumatismes du système nerveux Neuro-oncologie: tumeurs et syndromes paranéoplasiques et cérébelleux. Syndromes neurocutanés et troubles du développement neurologique

- 16.1. Neurotraumatologie: lésions cérébrales et rachidiennes
- 16.2. Tumeurs intracrâniennes
- 16.3. Tumeurs spinales diverses
- 16.4. Métastases Syndromes paranéoplasiques et cérébelleux
- 16.5. Malformations et syndromes familiaux: anomalies du tube neural, spina bifida, malformation de Chiari, Dandy-Walker, Lhermitte-Duclos. Agénésie du corps calleux et du septum pellucidum
- 16.6. Troubles de la migration neuronale, hétérotopies. Kystes arachnoïdiens, porencéphalie, hydrocéphalie
- 16.7. Syndromes neurocutanés
- 16.8. Neurofibromatose de Von Recklinghausen
- 16.9. Maladie de Bourneville. Autres syndromes neurocutanés et dérivés
- 16.10. Autres troubles du Développement Neurologique

Module 17. Sclérose en plaques et autres troubles inflammatoires et démyélinisants du système nerveux

- 17.1. Sclérose en plaques (SEP) et autres processus démyélinisants: classification
- 17.2. Neuropathologie SEP
- 17.3. Physiopathologie SEP
- 17.4. Aspects cliniques et formes de développement de la SEP

- 17.5. Recherche sur le diagnostic de la SEP
- 17.6. Traitement
- 17.7. Neuromyéélite optique de Devic, maladie de Baló et de Schilder
- 17.8. Encéphalomyélite aiguë disséminée
- 17.9. Leucodystrophies: troubles lysosomaux et peroxysomaux
- 17.10. Autres troubles de la substance blanche

Module 18. Céphalées, névralgies et douleurs cranio-faciales

- 18.1. Classification des céphalées et des névralgies crâniennes: céphalées primaires et secondaires
- 18.2. Migraine et sous-types
- 18.3. Céphalée de tension
- 18.4. Céphalées trigémino-autonomiques: céphalée en grappe, hémicrânie paroxystique, hémicrânie continue, SUNA, SUNCT
- 18.5. Autres céphalées primaires
- 18.6. Névralgies du Trijumeau idiopathiques
- 18.7. Névralgie du Glossopharyngien
- 18.8. Névralgie d'Arnold et trochléaire
- 18.9. Névralgie post-herpétique
- 18.10. Névralgies secondaires: sinusite, glaucome, artérite à cellules géantes, hypertension intracrânienne idiopathique, syndrome d'hypotension intracrânienne et autres

Module 19. Troubles du sommeil. Modifications du niveau de conscience

- 19.1. Médecine du sommeil
- 19.2. Insomnie
- 19.3. Troubles respiratoires liés au sommeil et leurs répercussions neurologiques
- 19.4. Hypersomnie
- 19.5. Modifications du rythme circadien
- 19.6. Parasomnies et autres troubles du sommeil
- 19.7. Mouvements anormaux liés au sommeil. Bruxisme
- 19.8. Délire, syndrome confusionnel aigu
- 19.9. Stupeur et coma
- 19.10. Syncope

Module 20. Épilepsies et crises épileptiques

- 20.1. Définition et classification. Types de Crises et types d'épilepsie
- 20.2. Crises partielles (focales ou locales)
- 20.3. Crises généralisées
- 20.4. Crises inclassables. Pseudo-crise
- 20.5. Étiologie de l'épilepsie
- 20.6. Recherche sur l'épilepsie (1): EEG
- 20.7. Recherche sur l'épilepsie (2): m-EEG, vidéo-EEG, EEG invasif
- 20.8. Recherche sur l'épilepsie (3): SPECT, PET, IRM et protocoles spécifiques d'imagerie pour le diagnostic de l'épilepsie
- 20.9. Traitement médical Chirurgie de l'épilepsie
- 20.10. État épileptique

Module 21. Infections du système nerveux. Aspects neurologiques et psychiatriques des maladies systémiques, des toxines et des agents externes

- 21.1. Infections du système nerveux
- 21.2. Effets des radiations, des drogues et de l'alcool sur le système nerveux
- 21.3. Action des agents physiques, des neurotoxiques et des déficits nutritionnels sur le système nerveux
- 21.4. Neurologie des maladies endocriniennes
- 21.5. Vasculite, maladies du tissu conjonctif et système nerveux
- 21.6. Aspects psychiatriques des maladies neurologiques: troubles de conversion, du comportement et de la personnalité. Dépression et psychose dans la pratique neurologique
- 21.7. Autres troubles neurologiques dans les maladies systémiques
- 21.8. Erreurs innées du métabolisme du système nerveux
- 21.9. Troubles des canaux ioniques de la mitochondrie et du système nerveux
- 21.10. Neuro-ocovid

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 de Harvard 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 Neurologie et Développement Neurologique vous 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.



“

Ce Mastère Avancé en Neurologie et Développement Neurologique est le plus grand recueil de connaissances dans ce domaine: Une qualification qui sera une valeur ajoutée hautement qualifiée pour tout professionnel dans ce domaine”

Ce **Mastère Avancé en Neurologie et Développement Neurologique** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi les évaluations, l'étudiant recevra par courrier postal* avec accusé de réception le diplôme de **Mastère Avancé** 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 Neurologie et Développement Neurologique**

N.º d'heures officielles: **3000 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



Mastère Avancé Neurologie et Développement Neurologique

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 2 ans
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Mastère Avancé

Neurologie et Développement Neurologique

