

Mastère Hybride

Cardio-Oncologie





Mastère Hybride

Cardio-Oncologie

Modalité: Hybride (En ligne + Pratiques Cliniques)

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.620 h.

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/medecine/mastere-hybride/mastere-hybride-cardio-oncologie

Accueil

01

Présentation

page 4

02

Pourquoi suivre ce
Mastère Hybride?

page 8

03

Objectifs

page 12

04

Compétences

page 19

05

Direction de la formation

page 22

06

Plan d'étude

page 28

07

Pratiques Cliniques

page 34

08

Où suivre les
Pratiques Cliniques?

page 40

09

Méthodologie

page 44

10

Diplôme

page 52

01 Présentation

De nos jours, les traitements anti-tumoraux ont un impact significatif sur les pathologies cardiovasculaires potentielles des patients. Plusieurs études indiquent qu'environ un patient sur trois chez qui un cancer vient d'être diagnostiqué présente des facteurs de risque cardiovasculaire importants ou des pathologies antérieures. Dans de nombreux cas, ces complications peuvent être encore plus décisives que la tumeur elle-même, ce qui a conduit à une mise à jour constante dans ce domaine. Ainsi, TECH présente un programme complet qui combine à la fois la théorie scientifique la plus actuelle et la pratique clinique la plus prestigieuse, donnant au spécialiste l'opportunité d'apprendre les derniers développements en Cardiologie-Oncologie auprès des meilleurs experts dans ce domaine.





“

Approfondissez vos connaissances sur les principales complications vasculaires du patient oncologique, en particulier la maladie thromboembolique et l'hypertension pulmonaire”

Heureusement, des avancées majeures dans le domaine de l'oncologie ont permis de mettre au point des traitements beaucoup plus efficaces contre le cancer et les maladies du sang. La survie et le pronostic favorable des patients se sont considérablement améliorés, bien que les complications possibles de ces traitements, en particulier la Cardiotoxicité, ne soient pas négligeables.

En fait, parallèlement à l'amélioration des traitements contre le cancer, la complexité des problèmes qui en découlent s'accroît également. Il est courant pour les spécialistes de ce domaine de rechercher une mise à jour continue sur des questions telles que les thérapies avec effet cardioprotecteur, l'Hypertension Artérielle ou la détection précoce de la Cardiotoxicité. Les unités de Cardio-Oncologie doivent être préparées à toutes sortes de défis cliniques, c'est pourquoi ce Mastère Hybride de TECH répond à ce besoin de formation à la fois théorique et pratique. à la fois théorique et pratique.

Un corps enseignant composé de cardiologues et d'oncologues de grand prestige a rassemblé, sur 15 modules de connaissances, le contenu scientifique le plus pertinent de la dernière décennie en matière de Cardio-Oncologie. Ainsi, le spécialiste aura accès aux mises à jour les plus importantes en matière de Cardiopathie Ischémique, à la recherche actuelle et future en Cardio-Oncologie, à l'organisation des unités multidisciplinaires dans ce domaine, aux programmes de suivi des patients ayant reçu des thérapies cardiotoxiques et à bien d'autres sujets d'intérêt particulier. Tout cela, en outre, dans un format entièrement en ligne et soutenu par un contenu multimédia de haute qualité, développé par les enseignants eux-mêmes.

Ce cours de perfectionnement approfondi est complété par un stage pratique de plusieurs semaines dans un centre clinique prestigieux. De cette manière, le spécialiste pourra vérifier in situ les nouveaux développements évoqués précédemment, en faisant partie d'une équipe de travail multidisciplinaire au cours d'une période pratique exigeante mais en même temps gratifiante, puisqu'il sera soutenu à tout moment par un tuteur désigné.

Ainsi, ce Mastère Hybride en Cardio-Oncologie est une opportunité de premier ordre pour accéder aux postulats scientifiques les plus récents et, en même temps, pour acquérir l'expérience pratique nécessaire pour les appliquer dans un environnement réel. Tout cela est soutenu par la qualité et la méthodologie d'enseignement de TECH, qui garantit une expérience académique dynamique et flexible qui peut être adaptée à toutes les responsabilités professionnelles et personnelles possibles.

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

- ♦ Développement de plus de 100 cas cliniques compilés par un corps enseignant très expérimenté dans le domaine de la Cardio-Oncologie
- ♦ Son contenu graphique, schématique et éminemment pratique, qui vise à fournir des informations scientifiques et d'assistance sur les disciplines médicales indispensables à la pratique professionnelle
- ♦ Lignes de recherche pertinentes en Cardio-Oncologie, y compris les lacunes en matière de données probantes et les recherches futures
- ♦ Poursuite de la coordination des ressources hospitalières et extrahospitalières dans les unités de Cardio-Oncologie
- ♦ Mise à jour de l'étude des complications vasculaires et cardiologiques liées aux traitements oncologiques
- ♦ Le tout sera complété par des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- ♦ Les contenus sont disponibles à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet
- ♦ En outre, vous pourrez effectuer un stage clinique dans l'un des meilleurs hôpitaux du pays



Complétez votre mise à jour théorique par un stage pratique prestigieux dans l'une des plus importantes unités de Cardio-Oncologie"

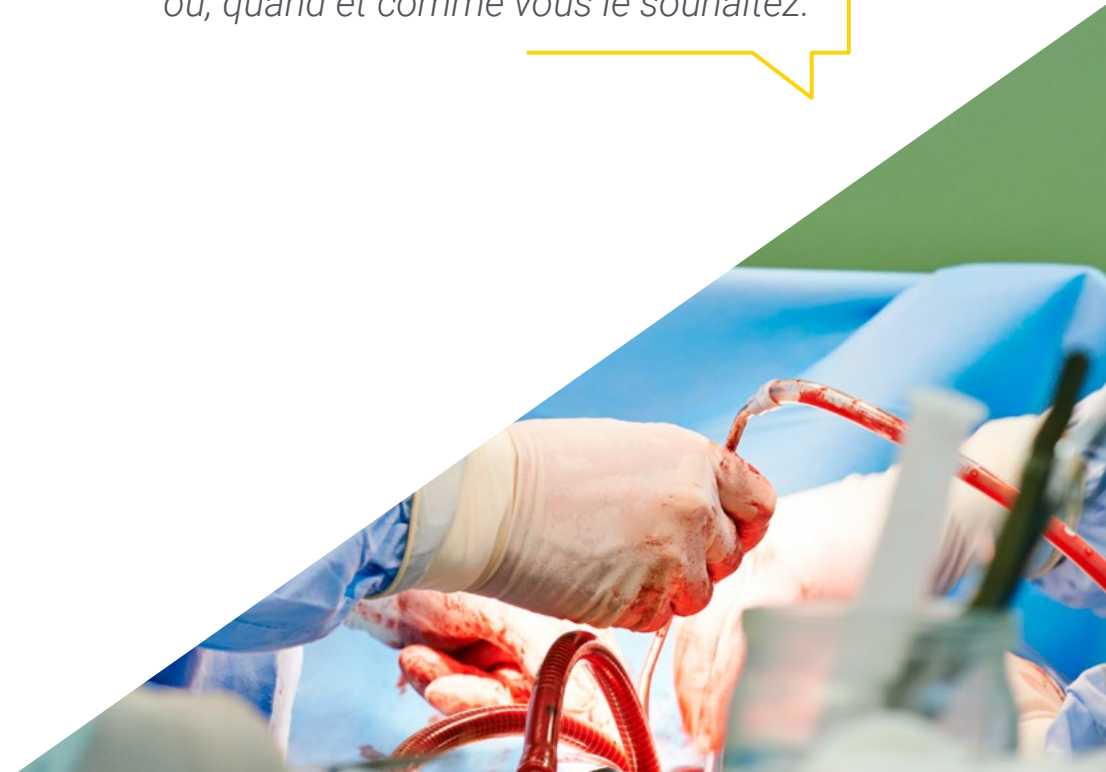
“ Appliquer dans votre pratique quotidienne les connaissances et la méthodologie de travail des environnements cliniques les plus exigeants et les plus avancés ”

Dans cette proposition de Mastère, de nature professionnalisante et de modalité hybride, le programme vise à mettre à jour les professionnels médicaux qui exercent leurs fonctions dans les unités de Cardio-Oncologie, et qui nécessitent un haut niveau de qualification. Le contenu est basé sur les dernières données scientifiques et est orienté de manière didactique afin d'intégrer les connaissances théoriques dans la pratique clinique, et les éléments théoriques-pratiques faciliteront la mise à jour des connaissances et permettront la prise de décision dans la gestion des patients.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, il permettra au professionnel médical d'obtenir 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 axée sur l'apprentissage par les problèmes, grâce auquel vous devrez essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent tout au long du programme. Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

Tenez-vous au courant de la cardiotoxicité et de sa relation avec les Arythmies, les Atteintes Valvulaires et Péricardiques et les Cardiopathies Ischémiques.

Accédez au contenu de ce Mastère Hybride à partir de n'importe quel appareil doté d'une connexion Internet, où, quand et comme vous le souhaitez.



02

Pourquoi suivre ce Mastère Hybride?

Les unités de Cardio-Oncologie ont besoin de spécialistes ayant un niveau de connaissances de plus en plus avancé, tant dans les situations cliniques les plus complexes liées à la Cardiotoxicité que dans le suivi et l'adaptation des protocoles à chaque patient. C'est pourquoi ce Mastère Hybride est une occasion unique d'actualiser les connaissances théoriques et pratiques, en s'intégrant dans une équipe multidisciplinaire et en bénéficiant d'un environnement clinique de premier ordre.





“

TECH vous donne la possibilité d'accéder au meilleur contenu théorique, en le mettant en pratique dans les environnements cliniques les plus prestigieux”

1. Actualisation des technologies les plus récentes

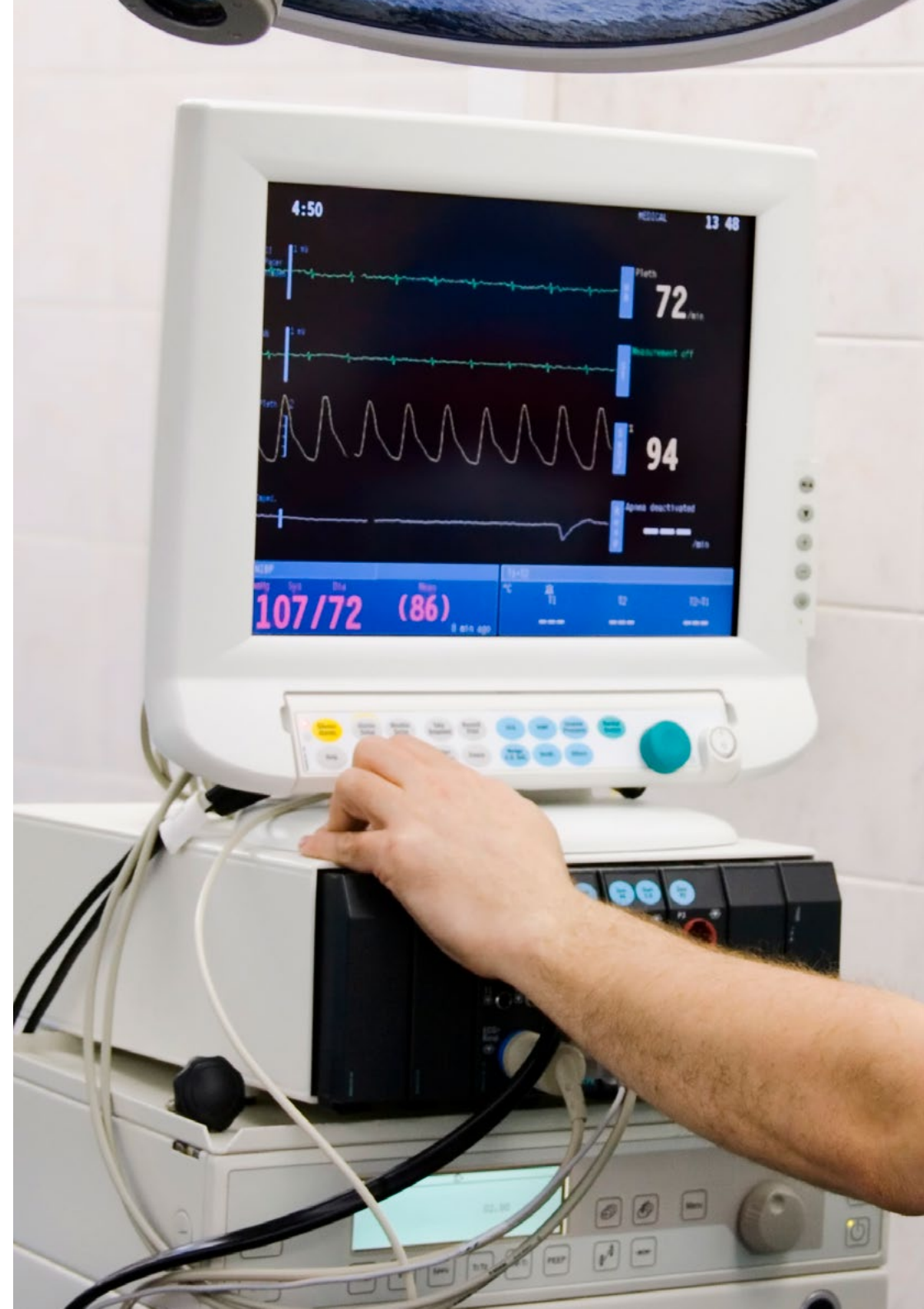
La coordination et la réponse rapide aux complications en Cardio-Oncologie sont essentielles. Pour cela, il est essentiel de disposer des dernières technologies disponibles, en particulier dans le domaine de la détection précoce de la Cardiotoxicité et des complications vasculaires. C'est pourquoi le spécialiste aura accès aux derniers équipements et techniques cliniques disponibles pendant son stage.

2. Exploiter l'expertise des meilleurs spécialistes

Grâce au stage pratique de ce Mastère hybride, les étudiants auront l'occasion de s'impliquer dans le travail quotidien d'une équipe de haut niveau. Composée de spécialistes de grand prestige, leur expérience vous permettra d'approfondir votre connaissance de la méthodologie et de l'approche avancée de la Cardio-Oncologie, y compris la méthodologie de travail la plus efficace.

3. Accéder à des milieux Clinique de premier ordre

En plus de faire partie d'une équipe multidisciplinaire très expérimentée, le spécialiste aura la possibilité d'accéder à un environnement clinique de premier ordre. Il aura ainsi à sa disposition la technologie la plus avancée en matière de Cardio-Oncologie, tout en étant en mesure d'assister à la prise en charge de cas réels présentant une variété de pathologies et d'affections, ce qui lui permettra d'acquérir une expérience distinctive dans le domaine médical.





4. Combiner les meilleures théories avec les pratiques les plus modernes

À cette pratique avancée s'ajoute une mise à jour complète et fiable des domaines cliniques les plus pertinents de la Cardio-Oncologie. L'ensemble du corps enseignant dispose d'une expérience remarquable en matière de recherche et de soins médicaux, tant dans le domaine de l'Oncologie que dans celui de la Cardiologie. Cela se reflète dans tous les modules qui composent le Mastère Hybride, combinant l'étude de cas réels avec les développements les plus récents.

5. Élargir les frontières de la connaissance

En médecine, il est extrêmement important de maintenir un niveau constant de mise à jour, en particulier dans des domaines aussi délicats que l'Oncologie ou la Cardiologie, car c'est dans ces domaines que les progrès sont les plus importants. Ce Mastère Hybride est un engagement ferme en faveur des mises à jour les plus pertinentes dans ce domaine, ce qui est essentiel pour tous les spécialistes du secteur.

“

*Vous serez en immersion totale
dans le centre de votre choix”*

03

Objectifs

Ce Mastère Hybride vise à garantir une mise à jour complète et de qualité pour tous les spécialistes intéressés par la Cardio-Oncologie. Ainsi, tant le contenu théorique que le stage pratique qui composent ce diplôme sont soignés dans les moindres détails, offrant un approfondissement adéquat en même temps qu'une expérience pratique inégalée dans le panorama académique.



“

Mettez à jour vos connaissances en Cardio-Oncologie de manière décisive grâce à un programme complet et soigné, avec un stage pratique qui vous permettra de l'appliquer dans un environnement clinique réel”



Objectif général

- L'objectif général de ce Mastère Hybride en Cardio-Oncologie est de rassembler les informations les plus récentes sur les pathologies vasculaires et les complications cardiologiques, en se concentrant, logiquement, sur les cas de patients oncologiques ou soumis à des thérapies cardiotoxiques. Pendant le stage pratique, le spécialiste sera accompagné par une équipe de cardiologues et d'oncologues renommés, avec lesquels il explorera le suivi des patients à haut risque ou soumis à des traitements potentiellement cardiotoxiques

“

Grâce à ce Mastère Hybride, vous disposerez de connaissances actualisées, à la fois pratiques et théoriques, dans les domaines les plus pertinents de la Cardio-Oncologie”





Objectifs spécifiques

Module 1. Épidémiologie du cancer

- ♦ Comprendre la pertinence épidémiologique du cancer
- ♦ Expliquer la pertinence épidémiologique de la cardiotoxicité en Oncologie
- ♦ Décrire la pertinence épidémiologique de la cardiotoxicité en Hématologie

Module 2. Traitements oncologiques ayant des effets cardiotoxiques

- ♦ Comprendre l'importance clinique et épidémiologique de la toxicité cardiaque
- ♦ Connaître d'autres agents biologiques ayant un potentiel cardiotoxique
- ♦ Analyser les effets cardiotoxiques des inhibiteurs de la kinase cellulaire

Module 3. Évaluer le risque de développement de la cardiotoxicité

- ♦ Identifier l'importance épidémiologique de la prévention et de la détection précoce de la cardiotoxicité
- ♦ Décrire la susceptibilité individuelle à la cardiotoxicité en déterminant les facteurs génétiques et non génétiques
- ♦ Comprendre les facteurs de susceptibilité individuels, tant génétiques qu'acquis, au développement de la toxicité cardiaque
- ♦ Être capable d'effectuer une évaluation complète des risques pour le patient soumis à un traitement anticancéreux

Module 4. Détection précoce de la cardiotoxicité

- ♦ Connaître la structure et l'organisation des Unités de Cardiologie Oncologique
- ♦ Définir le concept de cardiotoxicité
- ♦ Apprendre les types de cardiotoxicité en fonction du compartiment affecté
- ♦ Apprendre les types de cardiotoxicité en fonction du mécanisme physiopathologique
Comprendre les mécanismes moléculaires et tissulaires qui conduisent au TC
- ♦ Reconnaître les effets cardiotoxiques de la radiothérapie thoracique
- ♦ Actualiser les connaissances sur l'évolution des équipements et des méthodes de radiothérapie thoracique

Module 5. Toxicité pour le myocarde

- ♦ Expliquer les facteurs influençant la cardiotoxicité aiguë et chronique radio-induite
- ♦ Reconnaître les médicaments de chimiothérapie impliqués dans la cardiotoxicité
- ♦ Analyser les effets cardiotoxiques des anthracyclines
- ♦ Expliquer les effets cardiotoxiques des médicaments antituberculeux
- ♦ Expliquer les effets cardiotoxiques des médicaments anti-métabolites
- ♦ Expliquer les effets cardiotoxiques des agents alkylants et d'autres médicaments qui interagissent avec l'ADN
- ♦ Analyser les effets cardiotoxiques des agents biologiques, notamment les anticorps monoclonaux tels que le Trastuzumab

Module 6. Cardiopathie ischémique et cardiotoxicité

- ♦ Comprendre la genèse et les mécanismes potentiels de la cardiopathie ischémique dans le contexte de la toxicité cardiaque
- ♦ Identifier les patients présentant un risque élevé de maladie coronarienne
- ♦ Définir le rôle des thérapies oncologiques telles que les fluoropyrimidines dans le développement des cardiopathies ischémiques
- ♦ Actualiser les connaissances sur les méthodes de diagnostic des maladies coronariennes liées aux médicaments cardiotoxiques
- ♦ Actualiser la prise en charge du syndrome coronarien aigu dans le cadre d'un traitement oncologique
- ♦ Apprendre la stratégie de suivi des patients ayant subi une ischémie coronaire
- ♦ Apprendre la pertinence clinique de la radiothérapie thoracique dans le développement de la maladie coronarienne et ses mécanismes
- ♦ Reconnaître les facteurs de risque de développement d'une cardiopathie ischémique chez les patients ayant reçu une radiothérapie thoracique

- ♦ Approfondir les méthodes de diagnostic des maladies coronariennes radio-induites
- ♦ Analyser les options thérapeutiques dans la maladie coronaire associée à la radiothérapie thoracique
- ♦ Améliorer la connaissance de la stratégie de traitement des patients ischémiques chroniques recevant un traitement oncologique

Module 7. Arythmies et cardiotoxicité

- ♦ Comprendre le risque de développer des arythmies ventriculaires et leur traitement spécifique
- ♦ Identifier des stratégies pour la prévention de l'allongement de l'intervalle QT sur l'électrocardiogramme
- ♦ Définir les implications de l'allongement de l'intervalle QT sur l'électrocardiogramme et du développement d'arythmies ventriculaires sur la continuité d'un traitement spécifique
- ♦ Reconnaître la pertinence clinique et les mécanismes des tachyarythmies auriculaires, en particulier la fibrillation auriculaire chez le patient oncologique
- ♦ Connaître les traitements oncologiques qui favorisent le développement de la fibrillation auriculaire
- ♦ Analyser la nécessité d'une anticoagulation et son rapport risque-bénéfice chez les patients atteints de cancer et souffrant de fibrillation auriculaire
- ♦ Examiner les options thérapeutiques de la fibrillation auriculaire dans le contexte de la cardiotoxicité
- ♦ Reconnaître la signification clinique des bradyarythmies liées au traitement oncologique
- ♦ Connaître les thérapies oncologiques qui favorisent le développement des bradyarythmies et leurs implications thérapeutiques
- ♦ Approfondir les connaissances relatives au patient oncologique qui présente des arythmies et nécessite des dispositifs implantables (stimulateurs cardiaques, défibrillateurs)

Module 8. Atteinte valvulaire et péricardique liée à la cardiotoxicité

- ♦ Connaître les effets toxiques potentiels des traitements oncologiques au niveau valvulaire
- ♦ Actualiser les connaissances sur l'attitude à l'égard des patients souffrant de valvulopathie chronique et des porteurs de prothèses valvulaires recevant un traitement oncologique
- ♦ Connaître les effets toxiques potentiels des traitements oncologiques sur le péricarde
- ♦ Apprendre la stratégie de traitement pour le patient présentant un épanchement péricardique secondaire à toxicité cardiaque
- ♦ Reconnaître le rôle spécifique de la radiothérapie dans le développement de la maladie péricardique
- ♦ Définir l'évaluation de l'atteinte péricardique métastatique

Module 9. Hypertension artérielle favorisée par les thérapies oncologiques

- ♦ Reconnaître la pertinence clinique de l'hypertension artérielle chez le patient atteint de cancer
- ♦ Analyser la relation entre les médicaments anti-angiogéniques et l'hypertension artérielle et ses mécanismes
- ♦ Approfondir les connaissances sur le diagnostic de l'hypertension artérielle associée à l'utilisation de médicaments anti-angiogéniques
- ♦ Définir la stratégie de surveillance de l'hypertension artérielle pendant le traitement du cancer
- ♦ Connaître le traitement de l'hypertension artérielle liée au traitement du cancer

Module 10. Maladie thromboembolique veineuse et autres complications vasculaires chez le patient cancéreux

- ♦ Reconnaître la pertinence clinique de la maladie thromboembolique veineuse chez les patients atteints de cancer
- ♦ Connaître les différents facteurs et situations qui favorisent l'apparition de la maladie thromboembolique veineuse chez les patients atteints de cancer
- ♦ Connaître les thérapies antinéoplasiques liées à un risque accru de maladie thromboembolique veineuse
- ♦ Décrire les mesures de prévention de la maladie thromboembolique veineuse liée au cancer dans différents scénarios cliniques
- ♦ Analyser la relation et la signification clinique de la maladie thromboembolique veineuse avec l'utilisation de cathéters veineux centraux
- ♦ Apprendre les formes de présentation clinique, les méthodes de diagnostic et de suivi, ainsi que le traitement de la maladie thromboembolique veineuse à l'aide de cathéters veineux centraux
- ♦ Apprendre les méthodes de prévention de la maladie thromboembolique veineuse avec l'utilisation de cathéters veineux centraux
- ♦ Identifier les formes de présentation et approfondir les connaissances du diagnostic de la thrombose veineuse profonde et de la thrombo-embolie pulmonaire associée au cancer

Module 11. Thérapies avec effet cardioprotecteur

- ♦ Analyser le rôle des bêta-bloquants dans la cardioprotection
- ♦ Analyser le rôle des inhibiteurs et des antagonistes des récepteurs de l'angiotensine dans la cardioprotection
- ♦ Identifier d'autres traitements pharmacologiques ayant un effet cardioprotecteur possible

Module 12. Programmes de suivi à long terme des patients ayant reçu des thérapies cardiotoxiques

- ♦ Décrire la surveillance requise par les patients pendant le traitement par des thérapies cardiotoxiques
- ♦ Reconnaître la capacité des thérapies dirigées contre de nouvelles cibles moléculaires (inhibiteurs de kinases cellulaires) et des inhibiteurs du protéasome qui entraînent une dysfonction ventriculaire et une insuffisance cardiaque
- ♦ Expliquer le suivi à long terme du patient qui a reçu une radiothérapie thoracique

Module 13. Situations cliniques complexes dans le contexte de la cardiotoxicité

- ♦ Comprendre l'apparition et déterminer la prise en charge clinique du patient atteint d'une maladie oncologique établie qui présente un événement ischémique aigu
- ♦ Comprendre l'émergence et déterminer la prise en charge clinique du patient pédiatrique nécessitant un traitement oncologique potentiellement cardiotoxique
- ♦ Comprendre l'émergence et déterminer la prise en charge clinique du patient gériatrique nécessitant un traitement oncologique

Module 14. L'avenir de la cardio-oncologie: les axes de recherches les plus pertinents

- ♦ Reconnaître l'importance de la recherche dans le contexte de la cardiotoxicité
- ♦ Connaître les axes fondamentaux de recherches actuelles et les perspectives d'avenir
- ♦ Connaître les lignes actuelles de la recherche clinique et les perspectives d'avenir

Module 15. Unités multidisciplinaires de cardio-oncologie

- ♦ Connaître les objectifs des Unités de Cardiologie Oncologique
- ♦ Se familiariser avec le suivi nécessaire chez les patients présentant une toxicité cardiaque ou à haut risque de la développer
- ♦ Faire le point sur le traitement anticoagulant et antiplaquettaire chez le patient oncologique

04

Compétences

Grâce au stage pratique de ce Mastère Hybride, le spécialiste développera les compétences nécessaires à la prise en charge de patients atteints de diverses pathologies dans l'unité de Cardio-Oncologie. Ce travail sera renforcé par les techniques, la méthodologie de travail et l'organisation de l'environnement clinique prestigieux auquel l'étudiant aura accès.



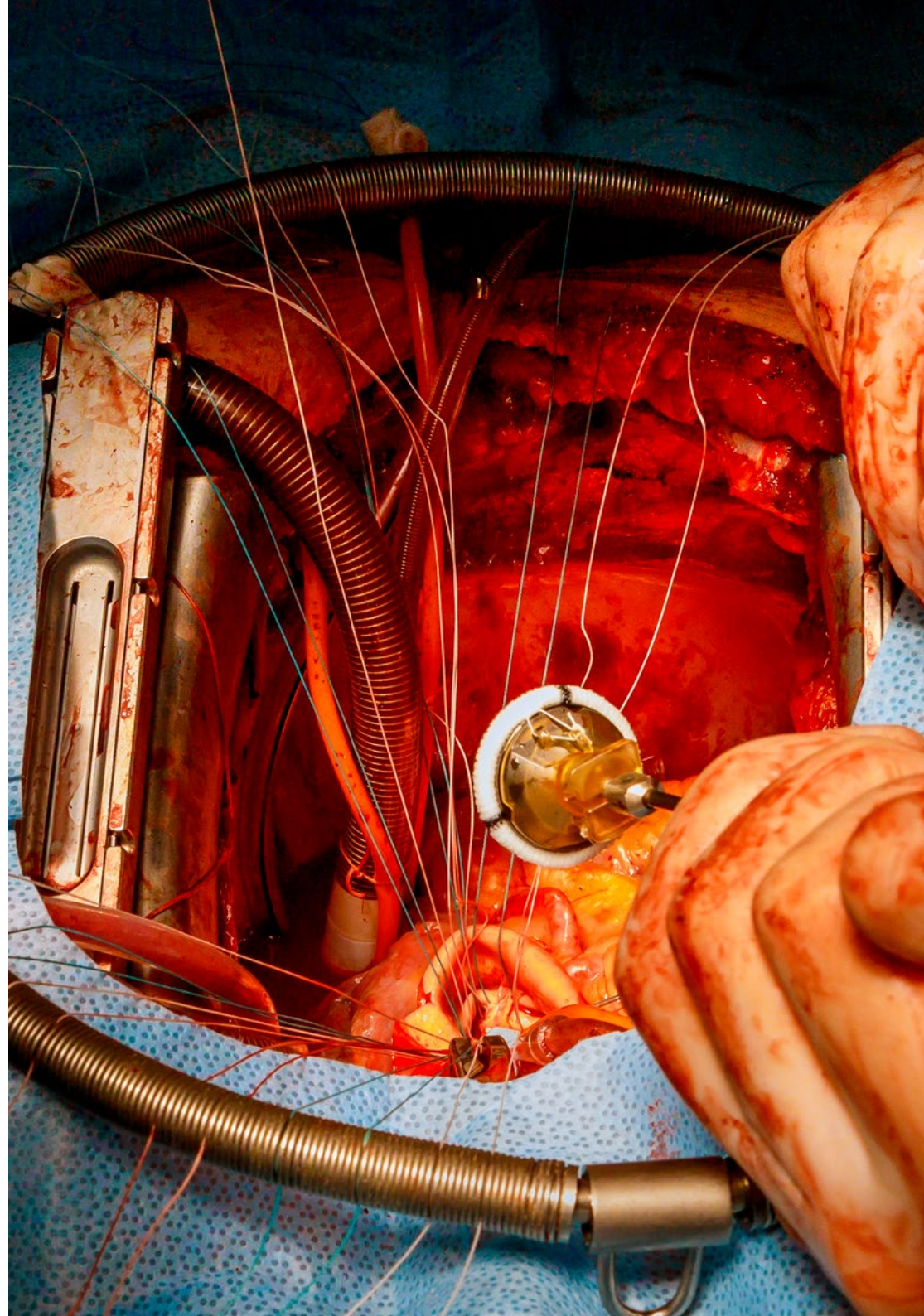
“

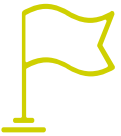
Mettez vos compétences cliniques à jour avec les derniers développements scientifiques dans ce Mastère Hybride en Cardio-Oncologie”



Compétences générales

- ♦ Posséder et comprendre des connaissances qui fournissent une base ou une opportunité d'originalité dans le développement et/ou l'application d'idées, souvent dans un contexte de recherche
- ♦ Appliquer les connaissances acquises et les compétences en matière de résolution de problèmes
- ♦ dans des environnements nouveaux ou non familiers, dans des contextes plus larges (ou multidisciplinaires) liés à leur domaine d'étude
- ♦ Intégrer les connaissances et gérer la complexité de la formulation 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 vos résultats, ainsi que les connaissances et le raisonnement qui les sous-tendent, à des publics spécialisés et non spécialisés, de manière claire et sans ambiguïté





Compétences spécifiques

- Évaluer l'importance clinique et épidémiologique de la toxicité et de l'organisation des unités de Cardio-Oncologie
- Comprendre les mécanismes moléculaires et tissulaires conduisant à la toxicité cardiaque
- Déterminer le rôle causal potentiel du TC des traitements de radiothérapie, d'immunothérapie et de chimiothérapie
- Comprendre les facteurs de susceptibilité individuelle à la survenue d'une toxicité cardiaque et être capable de réaliser une évaluation complète du risque chez le patient soumis à un traitement anticancéreux
- Intégrer la connaissance des méthodes de détection précoce de la toxicité cardiaque dans chaque contexte clinique
- Identifier les mécanismes et la signification clinique de la dysfonction ventriculaire et de l'insuffisance cardiaque secondaires, à une toxicité cardiaque et se familiariser avec les différentes options thérapeutiques dans le contexte d'une toxicité cardiaque établie
- Intégrer les connaissances sur la relation entre les traitements cardiotoxiques et la genèse des cardiopathies ischémiques
- Identifier le pouvoir arythmogène de la toxicité cardiaque et la gestion des arythmies chez les patients atteints du cancer
- Identifier les effets toxiques potentiels des traitements anticancéreux au niveau valvulaire et péricardique
- Souligner les implications de l'hypertension artérielle sur le traitement anticancéreux
- Décrire les différentes complications vasculaires liées aux traitements anticancéreux
- Intégrer les connaissances sur les différentes thérapies ayant des effets cardioprotecteurs
- Se familiariser avec le suivi nécessaire chez les patients présentant une toxicité cardiaque ou à haut risque de la développer
- Souligner l'importance et réaliser la gestion appropriée des situations cliniques complexes découlant de la toxicité cardiaque
- Intégrer les dernières avancées de la recherche fondamentale et clinique dans le contexte de la toxicité cardiaque



Vous serez soutenu par une équipe professionnelle de premier ordre, qui vous guidera tout au long de votre stage pratique pendant trois semaines intensives au cours desquelles vous rencontrerez de vrais patients”

05

Direction de la formation

Tous les enseignants en charge de la rédaction du contenu de ce Mastère Hybride disposent de compétences et d'expériences étendues dans les différents domaines de la Cardio-Oncologie. Tant du point de vue de la recherche que des soins cliniques, le matériel pédagogique fourni est basé sur des cas réels et des simulations pratiques de premier niveau, afin de fournir une contextualisation adéquate.





“

Vous en apprendrez davantage sur l'épidémiologie du cancer et ses effets sur l'Hématologie grâce à des experts de premier plan dans ce domaine”

Directeur invité international

Le docteur Arjun Ghosh est reconnu dans le domaine de la santé pour ses nombreux efforts visant à améliorer la qualité des soins de l'Hôpital Universitaire de Londres (UCLH) et du Barts Heart Centre. Ces deux institutions sont devenues des références internationales en matière de Cardiologie, un domaine dans lequel il est considéré comme une véritable éminence.

Depuis son poste de Chef du Service Clinique à l'UCLH, l'expert a consacré de grands efforts aux soins des patients atteints de Cancer et à la réduction des effets secondaires cardiaques qui peuvent résulter de traitements agressifs tels que la Chimiothérapie, la Radiothérapie et la Chirurgie. Grâce à sa grande expérience dans ce domaine, il est spécialiste consultant pour l'Unité de Suivi à Long Terme, mise en place pour suivre l'évolution des personnes ayant survécu à des tumeurs.

Tout au long de sa carrière, les recherches du Dr Ghosh ont été à la pointe de l'innovation clinique. Son Doctorat, par exemple, a été défendu à l'Imperial College de Londres et présenté par la suite au Parlement Britannique. Ce mérite n'est plausible que pour les études qui apportent des contributions incontestables à la société et à la science. La thèse a également reçu de nombreux prix nationaux et internationaux. Elle a également été soutenue par des présentations lors de divers congrès dans le monde entier.

Le célèbre cardiologue est également un spécialiste des techniques avancées d'Imagerie Diagnostique, utilisant des outils de pointe : l'Imagerie par Résonance Magnétique et l'Echocardiographie. Il a également une vocation académique très large qui l'a conduit à obtenir un Master en Éducation Médicale, en obtenant des accréditations du Collège Royal des Médecins du Royaume-Uni et du Collège Universitaire de Londres.

Le Dr Ghosh est également Directeur du Programme de la Fondation de l'Hôpital St Bartholomew et occupe diverses fonctions au sein de sociétés locales et internationales, dont le Collège Américain de Cardiologie.



Dr. Arjun Ghosh

- Chef du Service Clinique de l'Hôpital Universitaire de Londres (UCLH)
- Spécialiste en Cardiologie Oncologique et en Imagerie Cardiaque Avancée
- Cardiologue Consultant au Barts Heart Center
- Directeur du Programme de la Fondation de l'Hôpital St Bartholomew's
- Doctorat en Cardiologie à l'Imperial College de Londres
- Master en Éducation Médicale du Collège Royal des Médecins du Royaume-Uni et du Collège Universitaire de Londres
- Membre de :
 - Collège Américain de Cardiologie
 - Société Cardiovasculaire Britannique
 - Royal Society of Medicine
 - Société Internationale de Cardio-Oncologie

“

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

Direction



Dr Macía Palafox, Ester

- ♦ Responsable Clinique de l'Unité de Cardiologie Oncologique de l'Hôpital Universitaire Fondation Jiménez Díaz de Madrid
- ♦ Diplômé de Médecine de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Spécialiste en Cardiologie à l'Hôpital Universitaire La Paz de Madrid
- ♦ Master en Arythmologie Clinique à l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Master en Électrophysiologie Cardiaque Diagnostique et Thérapeutique à l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Bourse de recherche en Arythmologie d'Investigation à l'Université de Columbia, New York
- ♦ Membre de: Société Espagnole de Cardiologie Groupe de Travail sur la Cardio-oncologie



Dr García - Foncillas López, Jesús

- ♦ Directeur de l'Institut Oncohealth
- ♦ Directeur de la Faculté de Médecine Moléculaire Individualisée de l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Directeur du Département d'Oncologie de l'Hôpital Universitaire Fondation Jiménez Díaz
- ♦ Directeur de la Division d'Oncologie Translationnelle de l'Institut de Recherche Sanitaire (FJD-UAM)
- ♦ Spécialiste en Oncologie
- ♦ Professeur Titulaire en Oncologie à l'Université autonome de Madrid



Dr Ibáñez Cabeza, Borja

- ♦ Chef de l'Unité de Recherche en Cardiologie de la Fondation Jiménez Díaz
- ♦ Directeur du Département de Recherche Clinique du Centre National de Recherche Cardiovasculaire Carlos III (CNIC)
- ♦ Cardiologue Interventionniste à l'Hôpital Clinique San Carlos
- ♦ Diplôme de Médecine de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Spécialiste en Cardiologie à la Fondation Jiménez Díaz
- ♦ Bourse de recherche post doctorale à Mount Sinai New York
- ♦ Prix "Jeune talent" lors de la 6e édition des Prix Constant et Vitaux pour la Recherche biomédicale et la Prévention de la santé
- ♦ Président des lignes directrices de pratique clinique pour la prise en charge de l'infarctus aigu du myocarde par la Société Européenne de Cardiologie

Professeurs

Dr Porta Sánchez, Andreu

- ♦ Scientifique au Laboratoire de Cardiologie Moléculaire du Centre National Carlos III de Recherche Cardiovasculaire (CNIC)
- ♦ Spécialiste en Cardiologie à l'Unité de Arythmies de l'Hôpital Clinique de Barcelone
- ♦ Cardiologue de l'Hôpital Universitaire Quironsalud de Madrid
- ♦ Docteur en Tachycardies Ventriculaires par l'Université de Barcelone
- ♦ Master en Méthodologie de la Recherche: Design et Statistiques en Sciences de la Santé à l'Université Autonome de Barcelone
- ♦ Baccalauréat en Médecine de l'Université de Barcelone

Dr Tuñón Fernández, José

- ♦ Chef du Service de Cardiologie de la Fondation Jiménez Díaz
- ♦ Coordinateur National des études Odyssey Outcomes et AMPLITUDE
- ♦ Spécialiste en Cardiologie à la Fondation Jiménez Díaz
- ♦ Diplômé en Médecine par l'Université d'Oviedo
- ♦ Membre de: Membre de la Société Européenne de Cardiologie, du Groupe de Travail sur l'Athérosclérose et la Biologie Vasculaire de la Société Européenne de Cardiologie, Membre du Conseil Consultatif de l'Agence de Recherche de la Société Espagnole de Cardiologie, de la Société Espagnole de Cardiologie et de la Société Espagnole d'Artériosclérose.

Dr Caramés Sánchez, Cristina

- ♦ Coordinateur de l'Unité des Tumeurs Digestives à la Fondation Jiménez Díaz
- ♦ Tuteur des résidents de l'Hôpital Universitaire Fondation Jiménez Díaz
- ♦ Médecin à l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Diplômée en Médecine par l'Université de Barcelone
- ♦ Spécialiste en Oncologie Médicale à l'Hôpital Universitaire Fondation Jiménez Díaz
- ♦ Séjour au Centre de Recherche sur le Cancer Gastro-intestinal, l'Épigénétique et la Prévention à l'Institut de Recherche Baylor

Dr Kallmeyer Mayor, Andrea

- ♦ Cardiologue à l'Hôpital Universitaire Fondation Jiménez Díaz
- ♦ Master en Soins Cardiaques Aigus par l'Université Internationale Menéndez Pelayo
- ♦ Formation Continue en Soins Cardiaques Aiguës
- ♦ Spécialiste en Cardiologie par l'Hôpital Clinique San Carlos
- ♦ Diplômée en Médecine par l'Université Complutense de Madrid

Dr Taibo Urquía, Mikel

- ♦ Cardiologue Adjoint du Service d'Insuffisance Cardiaque et Unité d'Imagerie de l'Hôpital Fondation Jiménez Díaz
- ♦ Porte-parole du Groupe des Jeunes Cardiologues de la SEC

Dr Sánchez Fernández, Pedro Luis

- ♦ Chef du Service de Cardiologie du Complexe Universitaire de Soins de Santé de Salamanca
- ♦ Chercheur en Médecine Cardiovasculaire à l'ISCIH
- ♦ Spécialiste en Cardiologie à l'Unité Coronarienne de l'Hôpital Clinique de Valladolid
- ♦ Spécialiste en Cardiologie à l'Hôpital Gregorio Marañón
- ♦ Diplômé en Médecine à l'Université de Salamanca

Dr Córdoba Mascuñano, Raúl

- ♦ Coordinateur de l'Unité de Linfomes du Service d'Hématologie de l'Hôpital Fondation Jiménez Díaz.
- ♦ Spécialiste en Hématologie des hôpitaux Infante Sofía, La Paz et La Princesa
- ♦ Chef de la Ligne des Linfomes à l'Institut de Recherches Sanitaires IIS-FJD
- ♦ Chercheur Associé au Laboratoire de Tumeur-immunologie de l'Institut de Recherche Hôpital La Paz
- ♦ Docteur en médecine de l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Licencié en Médecine par l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Master en Oncologie Moléculaire par le Centre National de Recherche sur le Cancer
- ♦ Master Universitaire en Recherche Clinique par l'Université Camilo José Cela
- ♦ Master Universitaire en Pharmacologie Clinique et Recherche Translationnelle par l'Université d'Extrémadure
- ♦ Master International pour les Leaders en Recherche sur le Cancer en Europe, par l'Université de Bocconi
- ♦ Certificat International de Recherche sur le Lymphome par l'Institut Cancérologique de la Suisse Italienne et l'Université de Ulm
- ♦ Membre de: Association Européenne d'Hématologie (EHA), Société Internationale de Cardio-Oncologie, Société Américaine d'Hématologie, SIOG - Société Internationale d'Oncologie Gériatrique, Société Espagnole d'Hématologie et d'Hémothérapie (SEHH), The Lancet Haematology, Membre du Comité Consultatif International

Dr Gómez-Talavera, Sandra

- ♦ Cardiologue à l'Hôpital Fondation Jiménez Díaz
- ♦ Chercheuse au CNIC

Dr Llamas Sillero, Pilar

- ♦ Chef d'Hématologie dans l'Hôpital Universitaire Fondation Jiménez Díaz
- ♦ Chef du Service d'Hématologie et d'Hémothérapie des Hôpitaux Publics Quirónsalud de Madrid ; Hôpital Universitaire Fundación Jiménez Díaz, Hôpital Universitaire Rey Juan Carlos, Hôpital Universitaire Infanta Elena et Hôpital Universitaire Général Villalba
- ♦ Directrice du L'unité de Thrombose de l'Hôpital Universitaire Fundación Jiménez Díaz
- ♦ Responsable des Essais Cliniques de Phase IV, Hôpital Universitaire de La Princesa
- ♦ Conférencière du Programme de Perfectionnement en Soins Primaires pour les Médecins de l'Ordre Officiel des Médecins de Madrid (ICOMEM)
- ♦ Professeur Honoraire du Département de Médecine (Hématologie de la Faculté de Médecine et tuteur honoraire de l'Université Roi Juan Carlos
- ♦ Docteur *Cum Laude* en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Diplôme de Médecine et Chirurgie de l'université de Córdoba

Dr Mitroj, Cristina

- ♦ Spécialiste en Cardiologie à l'Hôpital Universitaire Porte de Hierro
- ♦ Spécialiste en Cardiologie à l'Hôpital Universitaire La Zarzuela
- ♦ Spécialiste en Cardiologie à l'Hôpital El Escorial
- ♦ Médecin à l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Licence de médecine par l'Université de Médecine et de Pharmacie Carol Davila
- ♦ Spécialiste en Cardiologie à l'Hôpital Universitaire Porte de Hierro

Dr Gómez Rubín, María Carmen

- ♦ Cardiologue au Complexe Hospitalier Ruber Juan Bravo
- ♦ Cardiologue à l'Hôpital Universitaire La Paz
- ♦ Médecin Spécialiste à l'Hôpital Quirón San Camilo
- ♦ Docteur en Médecine et en Chirurgie par l'Université de Salamanca

Dr Martín García, Ana

- ♦ Cardiologue au Complexe Universitaire de Soins de Santé de Salamanca
- ♦ Chercheuse à l'Institut de Recherche Biomédicale de Salamanca (IBSAL)
- ♦ Membre du Conseil d'Administration du groupe de Cardio-Oncologie de la Société Espagnole de Cardiologie
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université de Salamanca

Dr Pastor Planas, Ana

- ♦ Service de Cardiologie, Hôpital Madrid Montepíncipe
- ♦ Spécialiste en Cardiologie à l'Unité d'Insuffisance Cardiaque et de Cardio-Oncologie de l'Hôpital Madrid Montepíncipe
- ♦ Cardiologue à l'Hôpital Universitaire Quirón Madrid
- ♦ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Barcelone
- ♦ Spécialiste en Cardiologie par l'hôpital Fundación Jiménez Díaz de Madrid
- ♦ Stagiaire en Cardiologie à l'Hôpital El Escorial

06

Plan d'étude

L'ensemble du programme de ce Mastère Hybride a été conçu sur la base des données scientifiques les plus récentes dans le domaine de la Cardio-Oncologie, ainsi que sur les domaines les plus intéressants pour ses spécialistes, tels que les lignes de recherche actuelles et futures ou les différents programmes de suivi des patients soumis à des thérapies cardiotoxiques. Grâce à son haut niveau de contenu multimédia, l'enseignement est également dynamique et progressif, sans exiger un effort considérable de la part de l'étudiant en termes d'heures d'étude.





“

Explorez module par module les thérapies oncologiques les plus intéressantes dans le domaine cardiologique, ainsi que les différents traitements à suivre en cas de Cardiotoxicité”

Module 1. Épidémiologie du cancer

- 1.1. Pertinence épidémiologique du cancer
- 1.2. Pertinence épidémiologique de la cardiotoxicité en oncologie
- 1.3. Pertinence épidémiologique de la cardiotoxicité en hématologie

Module 2. Traitements oncologiques ayant des effets cardiotoxiques

- 2.1. Définition de la cardiotoxicité Compartiments cardiaques affectés Mécanismes physiopathologiques de la cardiotoxicité
- 2.2. La radiothérapie comme cause de cardiotoxicité
 - 2.2.1. Évolution des équipements et des méthodes de radiothérapie
 - 2.2.2. Facteurs influençant la cardiotoxicité radio-induite
 - 2.2.3. Toxicité aiguë
 - 2.2.4. Toxicité chronique
- 2.3. La chimiothérapie comme cause de cardiotoxicité
 - 2.3.1. Anthracyclines
 - 2.3.2. Médicaments anti-tubuline
 - 2.3.3. Antimétabolites
 - 2.3.4. Agents alkylants et autres médicaments qui interagissent avec l'ADN
- 2.4. Les agents biologiques comme cause de cardiotoxicité: Anticorps monoclonaux
 - 2.4.1. Trastuzumab
 - 2.4.2. Autres anticorps monoclonaux
- 2.5. Autres agents biologiques à potentiel cardiotoxique
 - 2.5.1. Cytokines
 - 2.5.2. Interférons
- 2.6. Les thérapies dirigées contre les nouvelles cibles moléculaires et la cardiotoxicité: les inhibiteurs de kinases cellulaires
- 2.7. Inhibiteurs de points de contrôle immunitaire et cardiotoxicité
- 2.8. Autres traitements anticancéreux ayant un effet cardiotoxique potentiel
 - 2.8.1. Inhibiteurs d'histone désacétylase
 - 2.8.2. Agents anti-angiogéniques oraux
 - 2.8.3. Inducteurs de différenciation et/ou d'apoptose
 - 2.8.4. Agents hormonaux

Module 3. Évaluer le risque de développement de la cardiotoxicité

- 3.1. Sensibilité individuelle à la cardiotoxicité: Facteurs génétiques
- 3.2. Sensibilité individuelle à la cardiotoxicité: Facteurs non génétiques
 - 3.2.1. Facteurs de risque cardiovasculaire
 - 3.2.2. Comorbidités
 - 3.2.3. Combinaison de thérapies oncologiques
- 3.3. Évaluation cardiologique avant le traitement chez les patients sans maladie cardiaque reconnue
 - 3.3.1. Évaluation clinique
 - 3.3.2. Tests complémentaires
- 3.4. Évaluation cardiologique avant le traitement chez les patients présentant une cardiopathie connue
 - 3.4.1. Évaluation clinique
 - 3.4.2. Tests complémentaires
- 3.5. Suivi pendant le traitement des patients soumis à une thérapie cardiotoxique
 - 3.5.1. Évaluation clinique
 - 3.5.2. Tests complémentaires

Module 4. Détection précoce de la cardiotoxicité

- 4.1. Biomarqueurs circulants: Les troponines
- 4.2. Biomarqueurs circulants: Peptides natriurétiques
- 4.3. Autres biomarqueurs circulants pour la détection précoce de la cardiotoxicité
- 4.4. Echocardiographie
- 4.5. Imagerie à Résonance Magnétique cardiaque
- 4.6. Tomographie axiale calculée

Module 5. Toxicité pour le myocarde

- 5.1. Incidence et pertinence clinique
- 5.2. Physiopathologie de la dysfonction ventriculaire et de l'insuffisance cardiaque dans le contexte de la cardiotoxicité
- 5.3. Médicaments impliqués dans le développement de la dysfonction ventriculaire et de l'insuffisance cardiaque
 - 5.3.1. Anthracyclines
 - 5.3.2. Autres médicaments de chimiothérapie

- 5.3.3. Agents biologiques: Anticorps monoclonaux
- 5.3.4. Les thérapies dirigées contre de nouvelles cibles moléculaires: les inhibiteurs de kinases cellulaires
- 5.3.5. Inhibiteurs de protéase
- 5.4. Radiothérapie et insuffisance cardiaque
- 5.5. Méthodes de diagnostic de l'atteinte du myocarde
 - 5.5.1. Électrocardiogramme
 - 5.5.2. Echocardiographie
 - 5.5.3. Autres techniques d'imagerie non invasives
- 5.6. Stratégies de traitement
 - 5.6.1. Traitement de l'insuffisance cardiaque aiguë
 - 5.6.2. Traitement chronique des patients souffrant de dysfonctionnement ventriculaire
- 5.7. Atteinte myocardique présymptomatique
 - 5.7.1. Gestion du patient présentant des biomarqueurs circulants élevés pendant un traitement oncologique
 - 5.7.2. Gestion du patient présentant une altération préclinique de la fonction ventriculaire pendant un traitement oncologique
- 5.8. Stratégie de suivi pendant le traitement par des médicaments susceptibles de provoquer une toxicité myocardique
 - 5.8.1. Anthracyclines
 - 5.8.2. Agents biologiques: Anticorps monoclonaux
 - 5.8.3. Les thérapies dirigées contre de nouvelles cibles moléculaires: les inhibiteurs de kinases cellulaires
 - 5.8.4. Inhibiteurs de points de contrôle immunitaire

Module 6. Cardiopathie ischémique et cardiotoxicité

- 6.1. Incidence des cardiopathies ischémiques chez les patients en oncologie
- 6.2. Identification des patients présentant un risque élevé de maladie coronarienne
- 6.3. Physiopathologie de la cardiopathie ischémique dans le contexte du traitement oncologique
- 6.4. Les thérapies oncologiques pharmacologiques qui favorisent les cardiopathies ischémiques
 - 6.4.1. Fluoropyrimidines
 - 6.4.2. Inhibiteurs du facteur de croissance endothélial vasculaire
 - 6.4.3. Autre (cisplatine)

- 6.5. Méthodes de diagnostic des maladies coronariennes liées aux médicaments cardiotoxiques
 - 6.5.1. Électrocardiogramme
 - 6.5.2. Tests fonctionnels
 - 6.5.3. Tests d'imagerie invasive
 - 6.5.4. Tests d'imagerie non invasifs
- 6.6. Le syndrome coronarien aigu dans le contexte du traitement du cancer
- 6.7. Suivi et stratégie de traitement chez le patient souffrant d'ischémie coronaire
- 6.8. Radiothérapie thoracique et cardiopathie ischémique
 - 6.8.1. Incidence et pathophysiologie de la maladie coronarienne radio-induite
 - 6.8.2. Facteurs de risque de développement d'une cardiopathie ischémique chez le patient ayant reçu une radiothérapie
 - 6.8.3. Évaluation clinique et méthodes de diagnostic de la maladie coronarienne chez le patient ayant reçu une radiothérapie
 - 6.8.4. Options thérapeutiques dans la maladie coronarienne associée à la radiothérapie
- 6.9. Prise en charge du patient ischémique chronique recevant un traitement oncologique

Module 7. Arythmies et cardiotoxicité

- 7.1. Incidence et physiopathologie des arythmies cardiaques liées aux traitements anticancéreux
- 7.2. Allongement de l'intervalle QT: Médicaments responsables et facteurs de risque associés
- 7.3. Allongement de l'intervalle QT: Critères de diagnostic et stratification du risque des arythmies ventriculaires
- 7.4. Allongement de l'intervalle QT: Traitements oncologiques impliqués dans sa genèse
- 7.5. Fibrillation auriculaire: Incidence, facteurs de risque et présentation clinique
- 7.6. Fibrillation auriculaire: Traitements oncologiques impliqués dans sa genèse
- 7.7. Fibrillation auriculaire: Traitement anticoagulant
 - 7.7.1. Évaluation du risque thrombotique et hémorragique
 - 7.7.2. Anticoagulation avec l'héparine
 - 7.7.3. Anticoagulation avec les dicoumariniques
 - 7.7.4. Anticoagulants à action directe

- 7.8. Stratégie thérapeutique dans la fibrillation auriculaire: contrôle de la fréquence versus contrôle du rythme
- 7.9. Bradyarythmies liées à un traitement oncologique
 - 7.9.1. Dysfonctionnement du sinus
 - 7.9.2. Bloc auriculo-ventriculaire
 - 7.9.3. Implications thérapeutiques

Module 8. Atteinte valvulaire et péricardique liée à la cardiotoxicité

- 8.1. Les traitements oncologiques qui favorisent le développement des valvulopathies
 - 8.1.1. Pharmacologiques
 - 8.1.2. Radiothérapie thoracique
- 8.2. Prise en charge du patient valvulaire chronique recevant un traitement oncologique
 - 8.2.1. Maladie de la valve mitrale
 - 8.2.2. Maladie de la valve aortique
 - 8.2.3. Prothèses valvulaires
- 8.3. Les traitements pharmacologiques qui favorisent le développement de la maladie péricardique
 - 8.3.1. Incidence et pathophysiologie
 - 8.3.2. Formes de présentation clinique et diagnostic
 - 8.3.3. Gestion de l'épanchement péricardique secondaire à un traitement
- 8.4. Radiothérapie thoracique et maladie péricardique
 - 8.4.1. Péricardite aiguë
 - 8.4.2. Péricardite chronique
- 8.5. Évaluation du patient présentant une atteinte péricardique métastatique

Module 9. Hypertension artérielle favorisée par les thérapies oncologiques

- 9.1. Importance clinique de l'hypertension artérielle chez le patient oncologique
- 9.2. Hypertension artérielle associée aux médicaments anti-angiogéniques
 - 9.2.1. Incidence
 - 9.2.2. Physiopathologie
 - 9.2.3. Diagnostic
- 9.3. Autres traitements associés au développement de l'hypertension artérielle
- 9.4. Traitement de l'hypertension artérielle liée au traitement du cancer
- 9.5. Stratégie de suivi

Module 10. Maladie thromboembolique veineuse et autres complications vasculaires chez le patient cancéreux

- 10.1. La maladie thromboembolique veineuse chez les patients atteints de cancer: Pertinence clinique
 - 10.1.1. Incidence
 - 10.1.2. Physiopathologie
 - 10.1.3. Facteurs de risque
- 10.2. Traitements antinéoplasiques associés à un risque accru de maladie thromboembolique
 - 10.2.1. Chimiothérapie et médicaments antiangiogéniques
 - 10.2.2. Hormonothérapie
- 10.3. Prévention de la maladie thromboembolique veineuse liée au cancer
 - 10.3.1. Stratégie de prévention chez le patient ambulatoire en traitement actif du cancer Échelles de risque thrombotique
 - 10.3.2. Stratégie de prévention en milieu hospitalier
 - 10.3.3. Stratégie de prévention de la péri chirurgie
- 10.4. Maladie thromboembolique veineuse liée à l'utilisation de cathéters veineux centraux
 - 10.4.1. Incidence
 - 10.4.2. Présentation clinique
 - 10.4.3. Méthodes de diagnostic
 - 10.4.4. Traitement et suivi
 - 10.4.5. Prévention
- 10.5. Formes de présentation et de diagnostic de la maladie thromboembolique associée au cancer
 - 10.5.1. Thrombose veineuse profonde
 - 10.5.2. Thrombo-embolie pulmonaire
- 10.6. Traitement de la maladie thromboembolique associée au cancer
 - 10.6.1. Traitement initial
 - 10.6.2. Traitement prolongé
- 10.7. Prise en charge de la maladie thromboembolique dans des situations particulières
 - 10.7.1. Tumeurs cérébrales
 - 10.7.2. Obésité
 - 10.7.3. Insuffisance rénale
 - 10.7.4. Thrombopénie

- 10.8. Prévention primaire des maladies cardiovasculaires chez les patients atteints de cancer
 - 10.8.1. Incidence et facteurs de risque
 - 10.8.2. Drogues impliquées
 - 10.8.3. Caractéristique clinique, diagnostic et traitement
- 10.9. Maladie vasculaire cérébrale
 - 10.9.1. Incidence et facteurs de risque
 - 10.9.2. Traitements concernés
 - 10.9.3. Caractéristique clinique, diagnostic et traitement
- 10.10. Hypertension pulmonaire
 - 10.10.1. Drogues impliquées Physiopathologie
 - 10.10.2. Clinique et diagnostic
 - 10.10.3. Traitement et suivi

Module 11. Thérapies avec effet cardioprotecteur

- 11.1. Identification et contrôle du risque de cardiotoxicité
 - 11.1.1. Traitement des facteurs de risques classiques
 - 11.1.2. Traitement des comorbidités
- 11.2. Stratégies visant à limiter la cardiotoxicité liée aux médicaments oncologiques
 - 11.2.1. Anthracyclines
 - 11.2.2. Anticorps monoclonaux Inhibiteurs HER2.
 - 11.2.3. Inhibiteurs de kinases cellulaires
- 11.3. Stratégies pour limiter la cardiotoxicité liée à la radiothérapie thoracique
- 11.4. Rôle des bêta-bloquants dans la cardioprotection
- 11.5. Rôle des inhibiteurs et des antagonistes des récepteurs de l'angiotensine dans la cardioprotection
- 11.6. Autres interventions ayant un effet cardioprotecteur possible

Module 12. Programmes de suivi à long terme des patients ayant reçu des thérapies cardiotoxiques

- 12.1. Risque de cardiotoxicité tardive secondaire aux médicaments oncologiques
- 12.2. Protocole de suivi pour la détection de la cardiotoxicité tardive
- 12.3. Risque de cardiotoxicité tardive secondaire à une radiothérapie thoracique
- 12.4. Protocole de suivi pour la détection de la toxicité tardive radio-induite

Module 13. Situations cliniques complexes dans le contexte de la cardiotoxicité

- 13.1. Patient présentant une maladie cardiovasculaire complexe nécessitant un traitement oncologique
- 13.2. Patient ayant une maladie oncologique établie et présentant un événement ischémique aigu
- 13.3. Patients pédiatriques nécessitant un traitement oncologique potentiellement cardiotoxique
- 13.4. Patients gériatriques nécessitant un traitement oncologique
- 13.5. Patients gériatriques nécessitant une anticoagulation ou un traitement antiplaquettaire
- 13.6. Patients oncologiques souffrant d'arythmies et nécessitant des dispositifs implantables (stimulateurs cardiaques ou défibrillateurs)

Module 14. L'avenir de la cardio-oncologie: les axes de recherches les plus pertinents

- 14.1. Recherche fondamentale
- 14.2. Recherche clinique
- 14.3. Lacunes des preuves et recherches futures

Module 15. Unités multidisciplinaires de cardio-oncologie

- 15.1. Objectifs des unités de Cardio-Oncologie
 - 15.1.1. Objectifs de soins
 - 15.1.2. Objectifs de la recherche
 - 15.1.3. Objectifs d'enseignement et de diffusion
- 15.2. Composantes des équipes de Cardio-Oncologie
 - 15.2.1. Coordination entre les milieux hospitaliers et extra-hospitaliers
 - 15.2.2. Coordination entre les différents professionnels de la santé

07

Pratiques Cliniques

Après avoir terminé la période de formation en ligne, le programme comprend une période de formation pratique dans un centre clinique de référence. L'étudiant bénéficiera du soutien d'un tuteur qui l'accompagnera tout au long du processus, tant dans la préparation que dans le déroulement du stage clinique.





“

Apportez les connaissances les plus récentes en matière de Cardio-Oncologie à la pratique la plus exigeante”

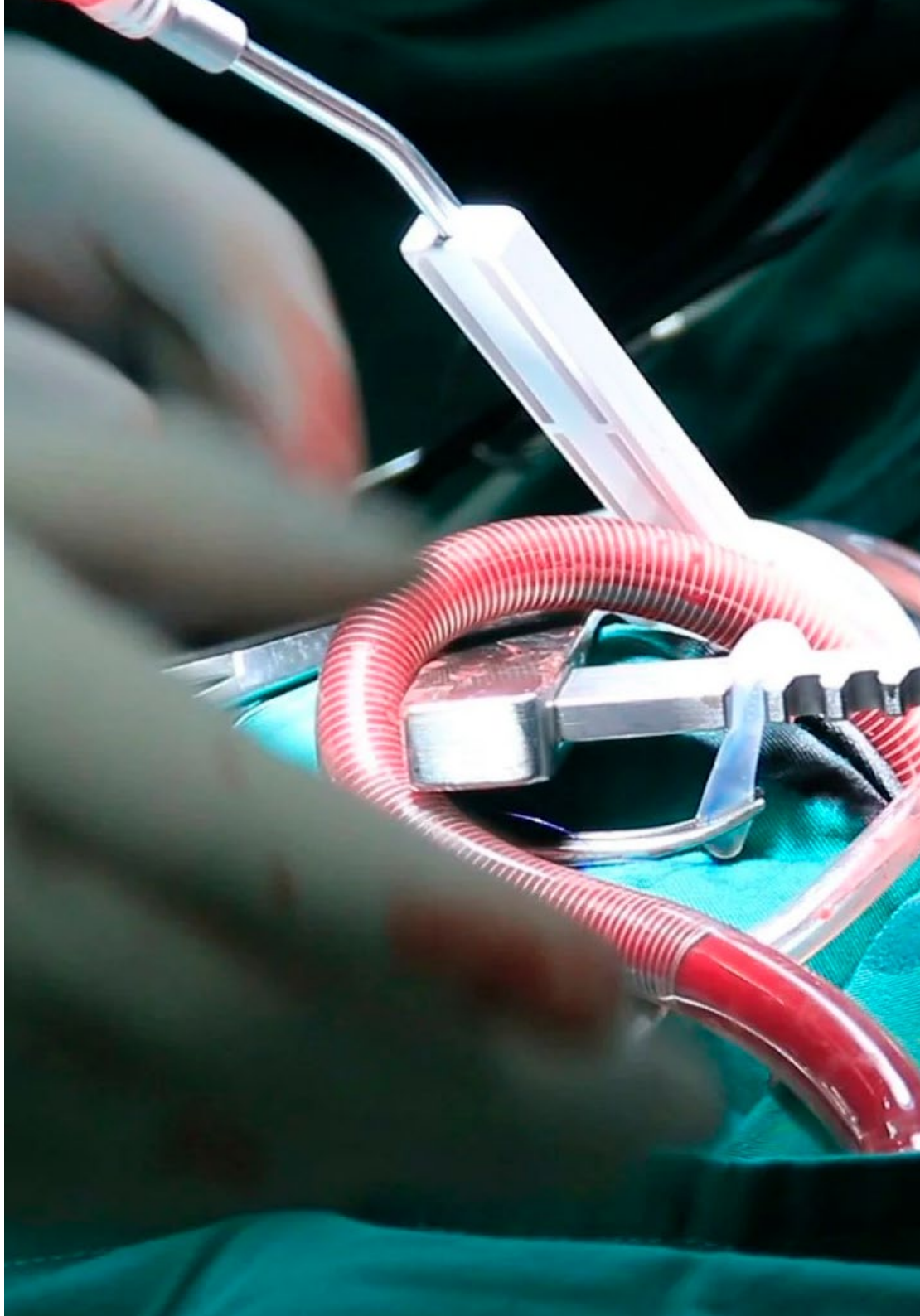
Dans cette proposition de formation entièrement pratique, les activités visent à développer et à perfectionner les compétences requises pour la prestation de soins de santé dans des domaines et des conditions exigeant un haut niveau de qualification, et qui sont orientées vers la formation spécifique à l'exercice de l'activité, dans un environnement de haute qualité, en tenant compte de la sécurité des patients et des performances professionnelles.

La partie pratique sera réalisée avec la participation active de l'étudiant qui réalisera les activités et les procédures de chaque domaine de compétence (apprendre à apprendre et apprendre à faire), avec l'accompagnement et les conseils des enseignants et d'autres collègues formateurs pour faciliter le travail d'équipe et l'intégration multidisciplinaire en tant que compétences transversales pour la pratique de la Cardio-Oncologie (apprendre à être et apprendre à être en relation avec les autres).

Les procédures décrites ci-dessous constitueront la base de la partie pratique de la formation, et leur mise en œuvre est subordonnée à la fois à l'adéquation des patients et à la disponibilité du centre et à sa charge de travail. Les activités proposées sont les suivantes:

“

*Vous aurez à votre disposition
l'équipement médical le plus avancé
ainsi que la technologie et les techniques
d'intervention cardiaque les plus avancées”*





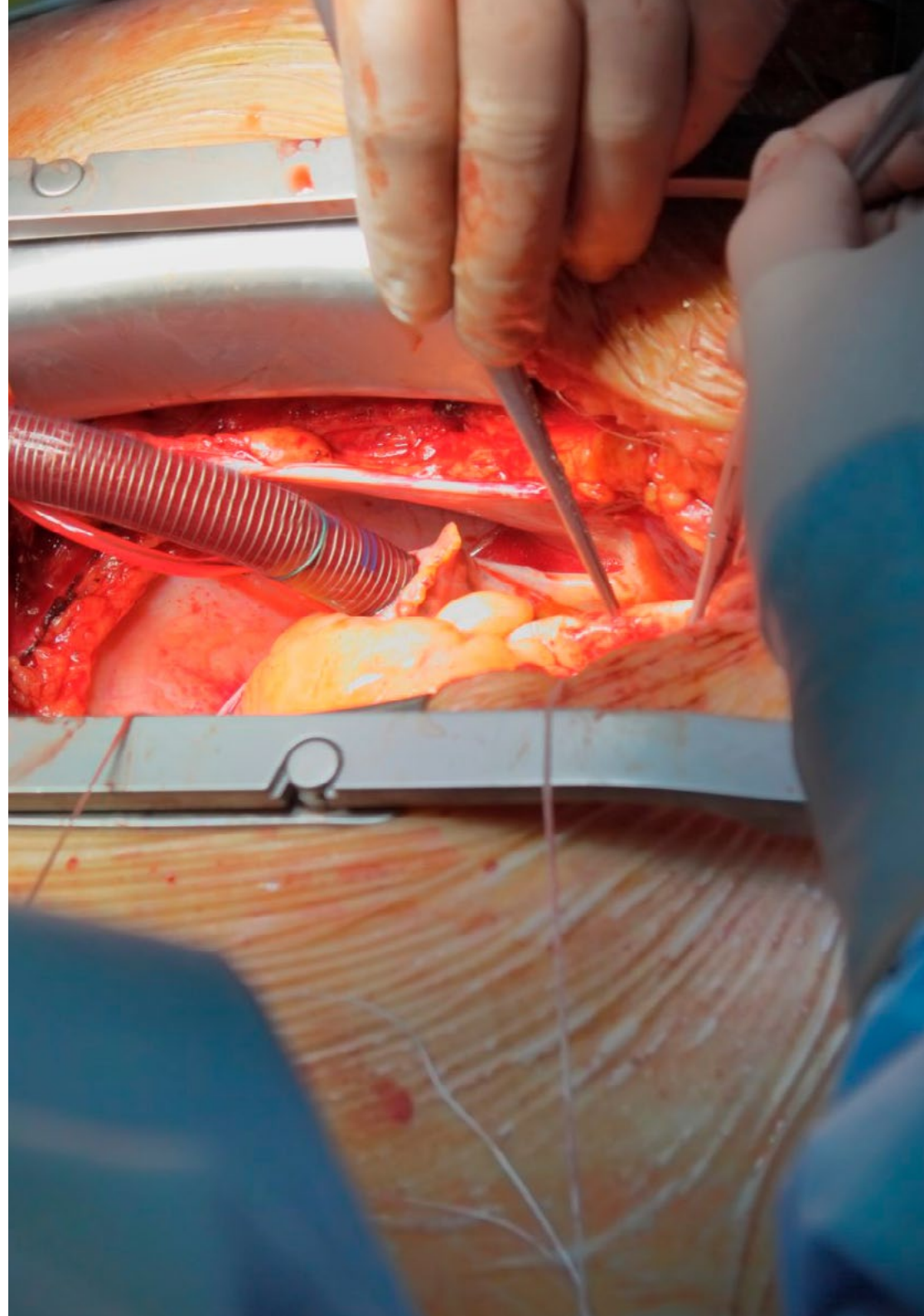
Module	Activité pratique
Diagnostic précoce d'éventuelles complications cardiologiques	Analyse des effets de la radiothérapie, de la chimiothérapie et des agents biologiques comme causes possibles de Cardiotoxicité chez des patients réels
	Évaluer les facteurs génétiques et non génétiques susceptibles de rendre les patients vulnérables à la Cardiotoxicité
	Suivi et évaluation clinique des patients soumis à des traitements cardiotoxiques
	Utiliser l'échocardiographie, l'imagerie par résonance magnétique cardiaque et la tomodensitométrie pour la détection précoce de la cardiotoxicité
Protocoles de surveillance chez les patients en oncologie	Étude et évaluation des patients gériatriques nécessitant un traitement anticancéreux
	Évaluer l'approche à suivre avec les patients en oncologie qui présentent des arythmies ou qui ont un stimulateur cardiaque
	Détecter les cas éventuels de Toxicité Radio-induite Tardive ou de Cardiotoxicité Tardive
	Surveillance étroite des patients qui prennent des médicaments anticancéreux ou qui subissent des traitements de radiothérapie thoracique susceptibles d'entraîner une Cardiotoxicité
	Intervenir avec des thérapies ayant un effet cardioprotecteur
Coordination et réaction dans l'Unité de Cardio-Oncologie	Évaluer rapidement l'initiation d'un traitement anticancéreux, qu'il soit chirurgical ou adjuvant
	Participer à la coordination entre les équipes multidisciplinaires dans le domaine de la Cardio-Oncologie
	Participer à l'évaluation, au suivi et à l'orientation éventuelle des patients présentant des pathologies cardiologiques de patients provenant d'autres domaines médicaux
	Prescrire conjointement des traitements cardiologiques et oncologiques qui permettent au patient de prévenir les lésions cardiovasculaires
Prise en charge des pathologies cardiovasculaires chez les patients atteints de cancer	Traiter les cas de maladie thromboembolique veineuse chez les patients atteints de cancer
	Établir des stratégies de prévention chez les patients admis à l'hôpital et soumis à un traitement anticancéreux actif
	Prendre en charge les patients atteints de valvulopathie mitrale ou aortique soumis à un traitement anticancéreux
	Évaluer les patients présentant une atteinte péricardique métastatique
	Prendre en charge les patients souffrant d'ischémie chronique sous traitement anticancéreux

Assurance responsabilité civile

La principale préoccupation de cette institution est de garantir la sécurité des stagiaires et des autres collaborateurs nécessaires aux processus de formation pratique dans l'entreprise. Parmi les mesures destinées à atteindre cet objectif figure la réponse à tout incident pouvant survenir au cours de la formation d'apprentissage.

Pour ce faire, cette université s'engage à souscrire une assurance responsabilité civile pour couvrir toute éventualité pouvant survenir pendant le séjour au centre de stage.

Cette police d'assurance couvrant la Responsabilité Civile des stagiaires doit être complète et doit être souscrite avant le début de la période de Formation Pratique. Ainsi, le professionnel n'a pas à se préoccuper des imprévus et bénéficiera d'une couverture jusqu'à la fin du stage pratique dans le centre.



Conditions générales de la formation pratique

Les conditions générales de la Convention de Stage pour le programme sont les suivantes:

1. TUTEUR: Pendant le Mastère Hybride, l'étudiant se verra attribuer deux tuteurs qui l'accompagneront tout au long du processus, en résolvant tous les doutes et toutes les questions qui peuvent se poser. D'une part, il y aura un tuteur professionnel appartenant au centre de placement qui aura pour mission de guider et de soutenir l'étudiant à tout moment. D'autre part, un tuteur académique sera également assigné à l'étudiant, et aura pour mission de coordonner et d'aider l'étudiant tout au long du processus, en résolvant ses doutes et en lui facilitant tout ce dont il peut avoir besoin. De cette manière, le professionnel sera accompagné à tout moment et pourra consulter les doutes qui pourraient surgir, tant sur le plan pratique que sur le plan académique.

2. DURÉE: Le programme de formation pratique se déroulera sur trois semaines continues, réparties en journées de 8 heures, cinq jours par semaine. Les jours de présence et l'emploi du temps relèvent de la responsabilité du centre, qui en informe dûment et préalablement le professionnel, et suffisamment à l'avance pour faciliter son organisation.

3. ABSENCE: En cas de non présentation à la date de début du Mastère Hybride, l'étudiant perdra le droit au stage sans possibilité de remboursement ou de changement de dates. Une absence de plus de deux jours au stage, sans raison médicale justifiée, entraînera l'annulation du stage et, par conséquent, la résiliation automatique du contrat. Tout problème survenant au cours du séjour doit être signalé d'urgence au tuteur académique.

4. CERTIFICATION: Les étudiants qui achèvent avec succès le Mastère Hybride recevront un certificat accréditant le séjour pratique dans le centre en question.

5. RELATION DE TRAVAIL: Le Mastère Hybride ne constituera en aucun cas une relation de travail de quelque nature que ce soit.

6. PRÉREQUIS: Certains centres peuvent être amenés à exiger des références académiques pour suivre le Mastère Hybride. Dans ce cas, il sera nécessaire de le présenter au département de formations de TECH afin de confirmer l'affectation du centre choisi.

7. NON INCLUS: Le mastère Hybride n'inclut aucun autre élément non mentionné dans les présentes conditions. Par conséquent, il ne comprend pas l'hébergement, le transport vers la ville où le stage a lieu, les visas ou tout autre avantage non décrit.

Toutefois, les étudiants peuvent consulter leur tuteur académique en cas de doutes ou de recommandations à cet égard. Ce dernier lui fournira toutes les informations nécessaires pour faciliter les démarches.

08

Où suivre les Pratiques Cliniques?

Tous les centres sélectionnés pour ce Mastère Hybride répondent aux normes les plus élevées de qualité clinique, y compris des équipes multidisciplinaires hautement qualifiées, ainsi que les dernières technologies disponibles dans le domaine de l'oncologie et de l'hématologie. Le spécialiste est ainsi formé à l'utilisation des équipements les plus performants et les plus efficaces actuellement disponibles, ainsi qu'à l'organisation intra-hospitalière d'une équipe de travail complexe et étendue.





“

Vous aurez les meilleures prédispositions pour participer, dès le premier jour, aux processus les plus avancés de l'unité de Cardio-Oncologie”



Les étudiants peuvent suivre la partie pratique de ce Mastère Hybride dans les centres suivants:



Médecine

Hospital HM Modelo

Pays	Ville
Espagne	La Corogne

Adresse: Rúa Virrey Osorio, 30, 15011, A Coruña

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Anesthésiologie et Réanimation
- Soins Palliatifs



Médecine

Hospital HM Rosaleda

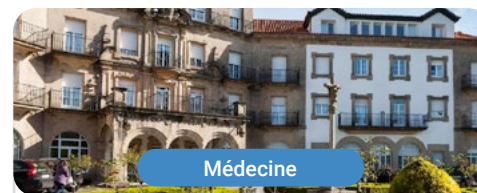
Pays	Ville
Espagne	La Corogne

Adresse: Rúa de Santiago León de Caracas, 1, 15701, Santiago de Compostela, A Coruña

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Greffe Capillaire
- Orthodontie et Orthopédie Dento-Faciale



Médecine

Hospital HM La Esperanza

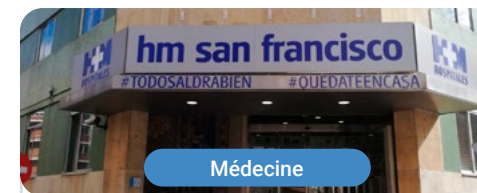
Pays	Ville
Espagne	La Corogne

Adresse: Av. das Burgas, 2, 15705, Santiago de Compostela, A Coruña

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Soins infirmiers en oncologie
- Ophtalmologie Clinique



Médecine

Hospital HM San Francisco

Pays	Ville
Espagne	León

Adresse: C. Marqueses de San Isidro, 11, 24004, León

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Actualisation en Anesthésiologie et Réanimation
- Soins Infirmiers dans le Service de Traumatologie



Médecine

Hospital HM Nou Delfos

Pays	Ville
Espagne	Barcelone

Adresse: Avinguda de Vallcarca, 151, 08023 Barcelona

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Médecine Esthétique
- Nutrition Clinique en Médecine



Médecine

Hospital HM Madrid

Pays	Ville
Espagne	Madrid

Adresse: Pl. del Conde del Valle de Súchil, 16, 28015, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Soins Palliatifs
- Anesthésiologie et Réanimation



Médecine

Hospital HM Montepíncipe

Pays	Ville
Espagne	Madrid

Adresse: Av. de Montepíncipe, 25, 28660, Boadilla del Monte, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Soins Palliatifs
- Médecine Esthétique



Médecine

Hospital HM Torrelodones

Pays	Ville
Espagne	Madrid

Adresse: Av. Castillo Olivares, s/n, 28250, Torrelodones, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Anesthésiologie et Réanimation
- Soins Palliatifs



Médecine

Hospital HM Sanchinarro

Pays Ville
Espagne Madrid

Adresse: Calle de Oña, 10, 28050, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Anesthésiologie et Réanimation
- Soins Palliatifs



Médecine

Hospital HM Nuevo Belén

Pays Ville
Espagne Madrid

Adresse: Calle José Silva, 7, 28043, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Chirurgie Générale et Système Digestif
- Nutrition Clinique en Médecine



Médecine

Hospital HM Puerta del Sur

Pays Ville
Espagne Madrid

Adresse: Av. Carlos V, 70, 28938, Móstoles, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Soins Palliatifs
- Ophtalmologie Clinique



Médecine

Hospital HM Vallés

Pays Ville
Espagne Madrid

Adresse: Calle Santiago, 14, 28801, Alcalá de Henares, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Gynécologie Oncologique
- Ophtalmologie Clinique



Médecine

HM CIOCC - Centro Integral Oncológico Clara Campal

Pays Ville
Espagne Madrid

Adresse: Calle de Oña, 10, 28050, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Gynécologie Oncologique
- Ophtalmologie Clinique



Médecine

HM CIOCC Barcelona

Pays Ville
Espagne Barcelone

Adresse: Avenida de Vallcarca, 151, 08023, Barcelona

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute la géographie espagnole

Formations pratiques connexes:

- Avancées en Hématologie et en Hémothérapie-Soins infirmiers en oncologie



Médecine

HM CIOCC Galicia

Pays Ville
Espagne La Corogne

Adresse: Avenida das Burgas, 2, 15705, Santiago de Compostela

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Gynécologie Oncologique
- Ophtalmologie Clinique

09

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***.



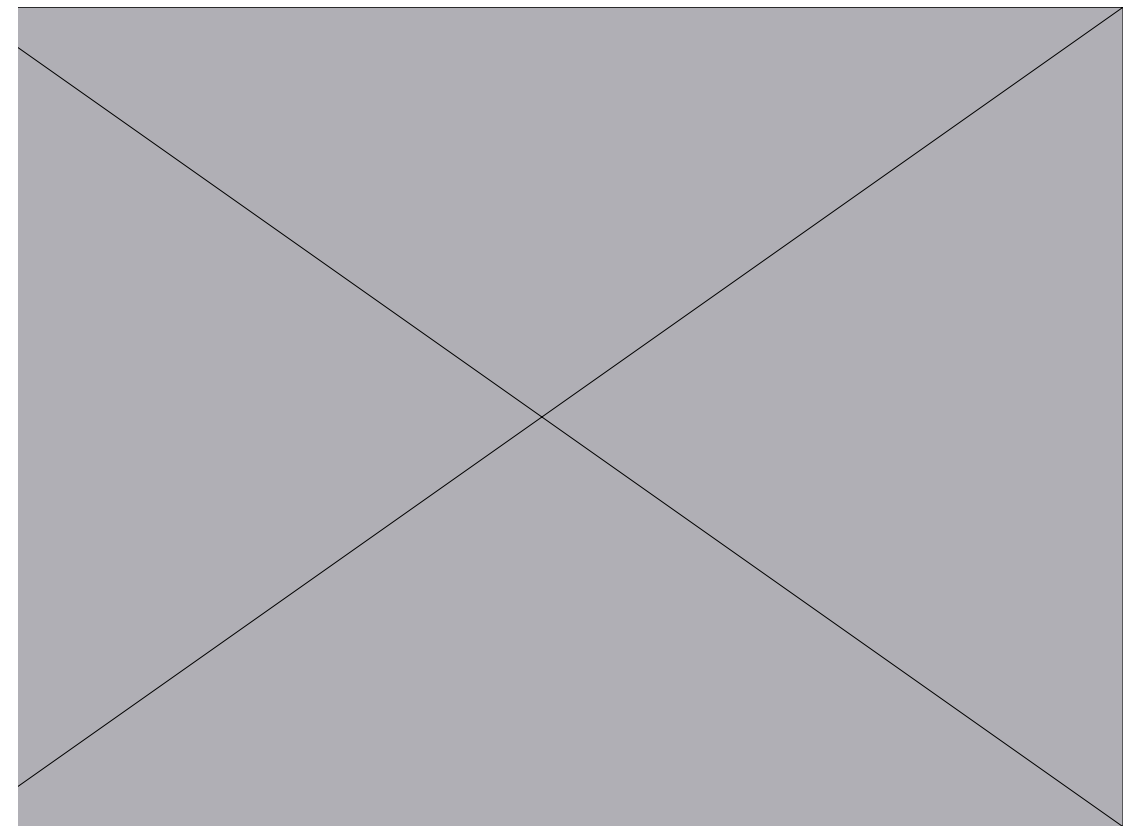
“

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

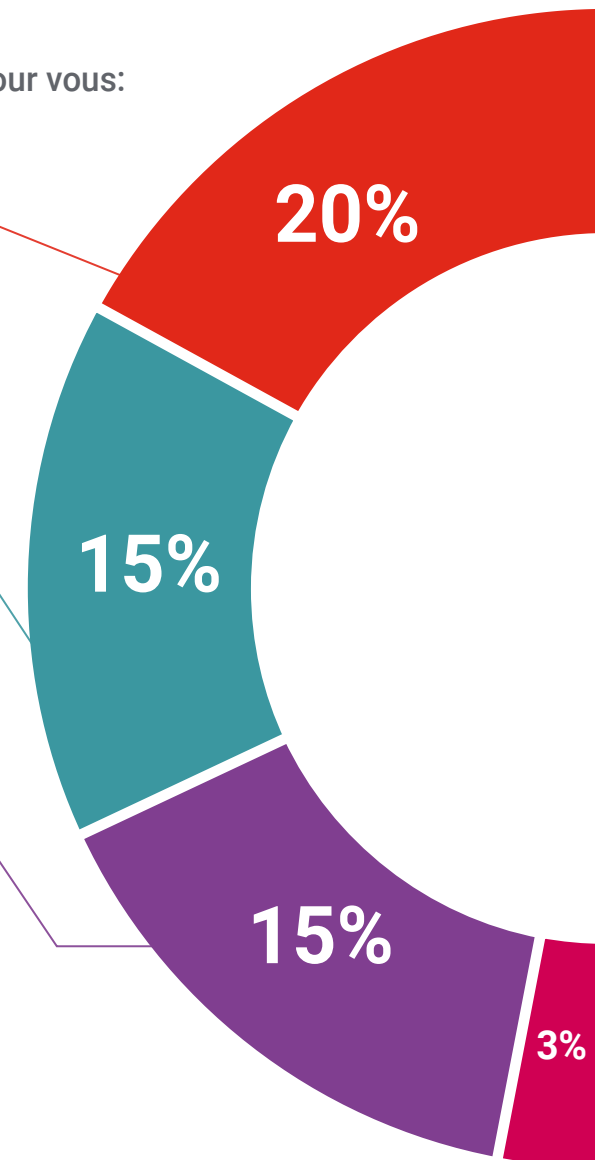
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

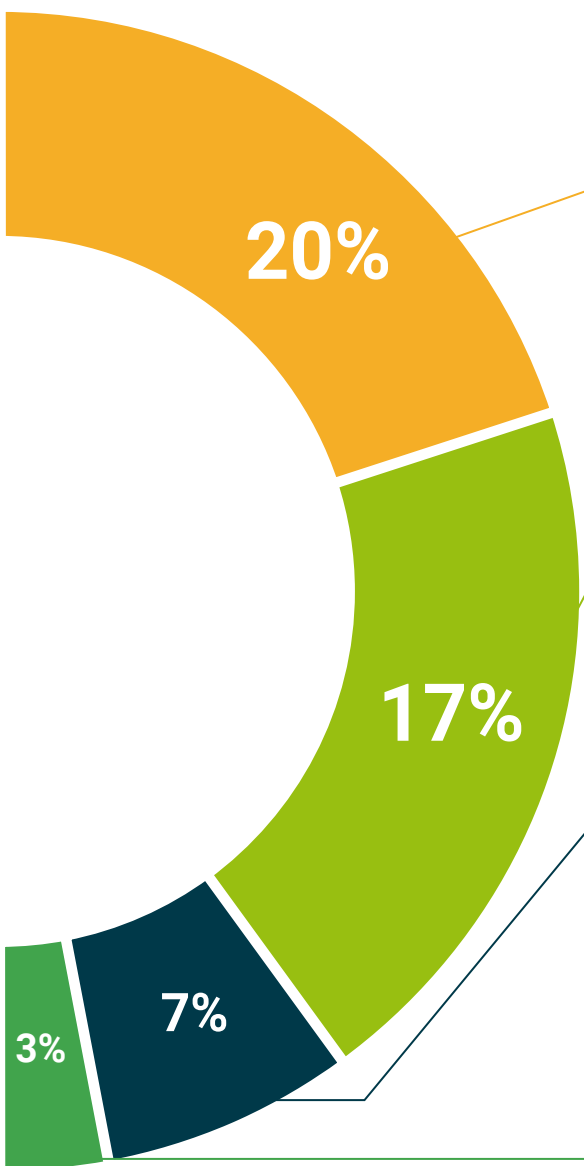
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



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.



10 Diplôme

Le diplôme de Mastère Hybride en Cardio-Oncologie garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et actualisée, l'accès à un diplôme de Mastère Hybride délivré par TECH Université Technologique.



“

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

Le diplôme de **Mastère Hybride en Cardio-Oncologie** 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 Hybride**, qui accréditera la réussite des évaluations et l'acquisition des compétences du programme.

En complément du diplôme, vous pourrez obtenir un certificat de qualification, ainsi qu'une attestation du contenu du programme. Pour ce faire, vous devrez contacter votre conseiller académique, qui vous fournira toutes les informations nécessaires.

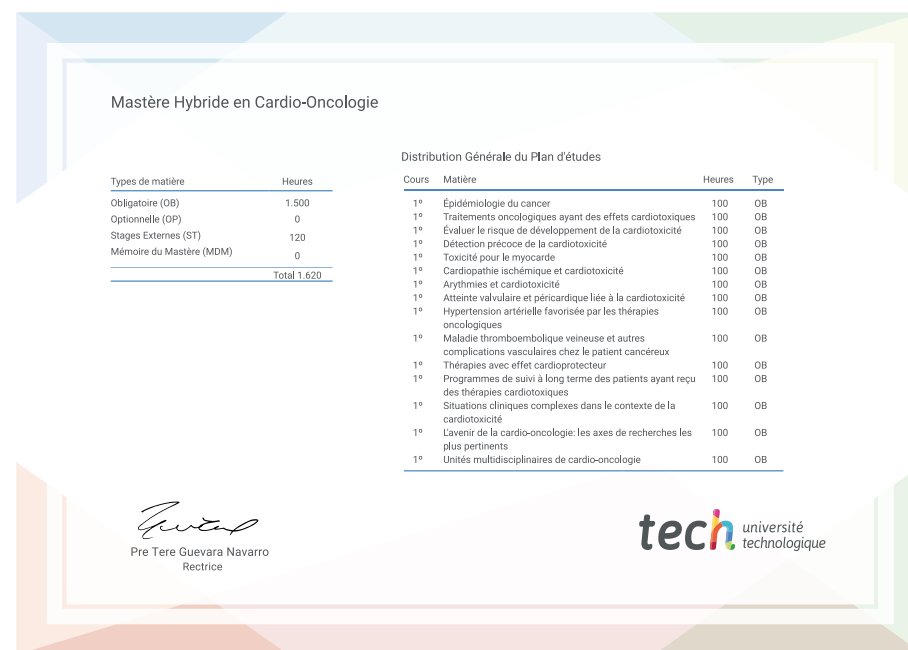
Titre: **Mastère Hybride en Cardio-Oncologie**

Modalité: **Hybride (En ligne + Pratiques Cliniques)**

Durée: **12 mois**

Diplôme: **TECH Université Technologique**

N° d'heures officielles: **1.620 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 Hybride

Cardio-Oncologie

Modalité: Hybride (En ligne + Pratiques Cliniques)

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.620 h.

Mastère Hybride

Cardio-Oncologie

