

Mastère Hybride

Chirurgie Mini-invasive
en Gynécologie





Mastère Hybride

Chirurgie Mini-invasive en Gynécologie

- » 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-chirurgie-mini-invasive-gynecologie

Accueil

01

Présentation

page 4

02

Pourquoi suivre
Mastère Hybride?

page 8

03

Objectifs

page 12

04

Compétences

page 20

05

Direction de la formation

page 24

06

Plan d'étude

page 28

07

Pratiques Cliniques

page 36

08

Où suivre les
Pratiques Cliniques?

page 42

09

Méthodologie

page 48

10

Diplôme

page 56

01

Présentation

Les dernières avancées en matière de Chirurgie Mini-Invasive en Gynécologie ont conduit à une transformation de la discipline. Des interventions telles que l'hystérocopie ou la mini-laparotomie permettent de traiter des pathologies extrêmement complexes comme l'Endométriose ou les gros Fibromes. C'est pourquoi ce domaine est en constante évolution, ce qui oblige le spécialiste à se tenir au courant de ce type de techniques. Dans ce contexte, TECH a créé ce programme qui permettra à l'étudiant de maîtriser les procédures les plus avancées en matière de Laparoscopie ou de Chirurgie Robotique. De plus, une fois la phase d'apprentissage 100% en ligne terminée, les étudiants mettront en pratique toutes leurs connaissances lors d'un séjour intensif de 3 semaines dans un centre clinique de renom.





“

Grâce à ce diplôme, vous maîtriserez les procédures les plus innovantes en matière de Chirurgie Robotique appliquée au domaine de la gynécologie"

Les avancées technologiques sont constantes dans le domaine de la Chirurgie Gynécologique, ouvrant le panorama clinique à de nouvelles méthodes d'action dans cette spécialité. En ce sens, il existe d'innombrables avancées en Laparoscopie Avancée et en Chirurgie Robotique qui permettent de réaliser de petites incisions pour traiter efficacement des pathologies complexes. Grâce à cela, les temps de convalescence des patients sont considérablement réduits, ces derniers pouvant souvent quitter l'hôpital entre 12 et 24 heures après l'intervention. Ainsi, compte tenu des avantages offerts par ces avancées, les chirurgiens se doivent de les intégrer dans leur pratique médicale afin d'être à la pointe de ce secteur.

C'est pourquoi TECH a choisi d'offrir le Mastère Hybride en Chirurgie Mini-invasive en Gynécologie, qui permettra aux étudiants d'assimiler les derniers développements de leur profession grâce à une excellente méthode théorique et pratique. Tout au long des 12 mois de ce programme, l'étudiant adoptera les procédures les plus récentes pour le traitement de la pathologie Utérine Bénigne et de la Dysgénésie et maîtrisera les techniques de suture les plus efficaces pour favoriser une cicatrisation rapide des plaies. De même, vous maîtriserez la myomectomie hystéroscopique pour l'ablation des myomes sous-muqueux.

Une fois achevée la phase d'apprentissage théorique, qui se déroule à 100% en ligne afin d'adapter l'apprentissage aux besoins de chaque étudiant, le médecin aura accès à un hôpital très prestigieux pendant 3 semaines. Au cours de cette expérience, il intégrera une équipe de travail pluridisciplinaire composée de professionnels de haut niveau, qui lui apporteront les compétences les plus récentes pour parfaire ses connaissances en matière de soins de santé.

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

- ♦ Le développement de plus de 100 cas cliniques présentés par des chirurgiens experts Techniques laparoscopiques en Gynécologie
- ♦ 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
- ♦ Actualisation en techniques d'imagerie utilisées pour le diagnostic de l'Endométriose
- ♦ Procédures de pointe pour le traitement de différents types de cancers gynécologiques
- ♦ Maîtrise des derniers systèmes robotiques utilisés dans les procédures chirurgicales
- ♦ Tout cela 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
- ♦ Disponibilité des contenus 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



Ce Mastère Hybride en Chirurgie Mini-invasive en Gynécologie permet de vous exercer dans des environnements simulés, qui offrent un apprentissage immersif programmé pour une formation en situation réelle"

“

Le matériel pédagogique proposé dans ce programme dans ce programme, rédigés par des médecins spécialisés dans ce domaine, vous permettront d'acquérir des connaissances avec une réelle applicabilité dans votre travail"

Dans cette proposition de Mastère de nature professionnalisante et de modalité, le programme vise à mettre à jour les professionnels médicaux qui ont orienté leur pratique des soins de santé vers la chirurgie gynécologique. Les contenus sont basés sur les dernières données scientifiques et sont orientés de manière didactique pour intégrer les connaissances théoriques dans la pratique médicale, et les éléments théoriques-pratiques faciliteront l'actualisation des connaissances et permettront la prise de décision dans la gestion des patients.

Grâce à leur contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, ils permettront au professionnel la santé d'apprendre de manière située et contextuelle, c'est-à-dire dans un environnement simulé qui fournira un apprentissage immersif programmé pour s'entraîner dans des situations réelles. La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage par les Problèmes, grâce auquel le médecin devra 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.

En seulement 12 mois et grâce à un apprentissage 100% en ligne, vous mettrez à jour vos connaissances dans votre discipline médicale sans quitter votre domicile.

Ce Mastère Hybride vous permettra de vous placer à l'avant-garde de la médecine et d'améliorer les services que vous offrez à vos patients.



02

Pourquoi suivre Mastère Hybride?

Dans le champ de la Chirurgie Gynécologique, il est tout aussi important de connaître les dernières avancées dans les procédures chirurgicales utilisées pour traiter les différentes pathologies que de connaître les mécanismes qui permettent de les utiliser dans la pratique quotidienne. C'est pourquoi TECH a choisi de créer ce diplôme innovant, qui combine un apprentissage théorique intensif dans le domaine de la Chirurgie Mini-invasive en Gynécologie avec un séjour pratique dans un hôpital de haut niveau. Les étudiants acquerront ainsi une série de compétences qui les positionneront comme des professionnels de premier plan dans leur spécialité médicale.





“

TECH vous offre une occasion unique de combiner un apprentissage théorique avancé en Chirurgie Mini-Invasive en Gynécologie avec un séjour pratique de 120 heures dans un hôpital doté des meilleures technologies”

1. Actualiser les technologies les plus récentes

La Gynécologie a connu des progrès significatifs ces dernières années grâce à l'application de la chirurgie robotique ou des techniques laparoscopiques et hystéroscopiques pour traiter diverses maladies de manière plus sûre et plus rapide. Pour cette raison, TECH a conçu ce Mastère Hybride dans le but de mettre à jour les connaissances du professionnel en Chirurgie Gynécologique d'une manière théorique et pratique.

2. Exploiter l'expertise des meilleurs spécialistes

Pendant leur séjour pratique, les étudiants seront entourés par les meilleurs professionnels en chirurgie gynécologique, qui leur fourniront les meilleurs conseils et les compétences utiles pour faire face à tous leurs défis quotidiens avec solvabilité. Accompagné en permanence par un tuteur, vous pourrez acquérir les dernières techniques et procédures en Chirurgie Mini-invasive en Gynécologie.

3. Accéder à des milieux cliniques de premier ordre

TECH sélectionne soigneusement tous les centres disponibles pour la réalisation de ses pratiques. Le spécialiste aura ainsi un accès garanti à un environnement clinique prestigieux dans le domaine de la Chirurgie Mini-invasive en Gynécologie. Vous pourrez ainsi observer le travail quotidien d'un secteur exigeant, rigoureux et exhaustif, qui applique toujours les thèses et postulats scientifiques les plus récents dans sa méthodologie de travail.





4. Combiner la meilleure théorie avec la pratique la plus avancée

Dans le panorama éducatif actuel, la grande majorité des programmes pédagogiques offrent une série de contenus sans fin qui manquent d'applicabilité réelle. C'est pourquoi TECH a créé un diplôme qui s'engage à combiner l'apprentissage théorique avec la pratique, dans le but de garantir que tout ce qui est appris est utile dans l'environnement de travail.

5. Élargir les frontières de la connaissance

TECH offre la possibilité d'effectuer les stages de ce Mastère Hybride dans les meilleurs hôpitaux. Ainsi, le spécialiste pourra mettre à jour ses connaissances aux côtés de professionnels de pointe travaillant dans des hôpitaux de premier ordre. Une opportunité unique que seule TECH, la plus grande université numérique au monde, peut offrir.

“

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

03

Objectifs

Le Mastère Hybride en Chirurgie Mini-Invasive en Gynécologie permettra aux étudiants d'actualiser leurs connaissances et leurs compétences dans leur profession grâce à un apprentissage théorique et pratique intensif. Dans ce programme, vous vous plongerez dans les subtilités de la Chirurgie robotique ou assimilerez les nouvelles techniques qui favorisent une intervention sûre et un rétablissement rapide pour le patient. Pour garantir cet apprentissage, une série d'objectifs généraux et spécifiques ont été définis.



“

Vous mettez à jour vos connaissances sur la Chirurgie Mini-Invasive en Gynécologie en seulement 12 mois et grâce à une combinaison d'apprentissage théorique et pratique”



Objectif général

- L'objectif général du Mastère Hybride en Chirurgie Mini-Invasive en Gynécologie est de permettre aux médecins d'actualiser leurs connaissances diagnostiques et thérapeutiques de manière théorique et pratique avec un stage dans un hôpital de première catégorie, entouré des meilleurs professionnels du secteur

“

Grâce à ce Mastère Hybride, vous découvrirez les avantages offerts par les différentes techniques ultra-mini-invasives dans les interventions Gynécologique”





Objectifs spécifiques

Module 1. Chirurgie mini-invasive

- ♦ Connaître l'histoire de la laparoscopie
- ♦ Connaître la préparation de la salle d'opération endoscopique
- ♦ Connaître les aspects posturaux corrects et l'ergonomie
- ♦ Traiter de la prise en charge des patients avant et après l'opération
- ♦ Apprendre les détails des salles d'opération laparoscopiques conventionnelles
- ♦ Déterminer les détails de l'anesthésie et de la récupération des patients
- ♦ Apprendre la gestion postopératoire Fast-Track et le protocole ERAS
- ♦ Décrire les principales caractéristiques des systèmes d'irrigation et d'aspiration

Module 2. Instrumentation, matériaux et électro-chirurgie

- ♦ Gérer la préparation du champ opératoire avant chaque opération
- ♦ Établir la propreté de la peau et l'asepsie
- ♦ Apprendre à positionner les patients sur la table d'opération
- ♦ Apprendre les particularités des blocs opératoires intégrés
- ♦ Augmenter les connaissances des aspects anesthésiques liés à l'endoscopie
- ♦ Connaître les différentes applications de l'énergie bipolaire et monopolaire en instrumentation
- ♦ Acquérir informations sur l'électrochirurgie pour les utiliser dans la pratique clinique
- ♦ Choisir les instruments de morcellation et les appliquer en toute sécurité
- ♦ Décrire les principales caractéristiques des sacs de collecte d'échantillons
- ♦ Déterminer les types et l'utilisation des produits d'étanchéité tissulaire

Module 3. Formation générale en chirurgie mini-invasive

- ♦ Identifier les instruments de dissection et de coupe, pour la laparoscopie et l'utilisation de chaque équipement
- ♦ Sélectionner l'optique appropriée pour chaque patient
- ♦ Différencier les différents trocarts d'entrée pour la réalisation d'interventions chirurgicales
- ♦ Effectuer des exercices de simulation avec le pelvi-trainer
- ♦ Apprendre à installer un pelvi-trainer à domicile
- ♦ Expliquer l'utilisation des pyramides d'apprentissage
- ♦ Identifier les types de simulateurs laparoscopiques
- ♦ Mettre à jour les procédures de simulation animale
- ♦ Apporter de nouveaux développements aux procédures de simulation cadavérique
- ♦ Appliquer des modèles d'organes simulés
- ♦ Mettre à jour des procédures de suture laparoscopique simple

Module 4. Apprentissage de la suture laparoscopique

- ♦ Explorer tout le matériel de suture laparoscopique, y compris les porte-sutures, les fils de suture, les aiguilles et autres instruments
- ♦ Décrire en détail tous les équipements accessoires pour la chirurgie laparoscopique gynécologique
- ♦ Distinguer les types d'enregistreurs disponibles pour les interventions chirurgicales
- ♦ Actualiser l'orientation des systèmes de vision laparoscopique
- ♦ Identifier les types d'insufflateurs et leur fonctionnement
- ♦ Identifier les instruments chirurgicaux généraux

Module. 5 Anatomie chirurgicale féminine

- ♦ Réviser l'anatomie de la paroi abdominale
- ♦ Réviser l'anatomie du système pelvien et abdominal viscéral, y compris l'abdomen supérieur
- ♦ Mettre à jour l'anatomie du système vasculaire pelvien et revoir le système vasculaire para-aortique et la veine cave
- ♦ Identifier les différentes parties du système lymphatique et leur gestion laparoscopique détaillée
- ♦ Connaître l'anatomie fonctionnelle du plancher pelvien féminin
- ♦ Explorer la zone vulvo-vaginale et sa relation avec la pathologie du plancher pelvien
- ♦ Étudier l'anatomie des nerfs sympathiques et parasympathiques du pelvis féminin

Module. 6 Chirurgie hystéroscopique

- ♦ Préparer le matériel d'hystéroscopie diagnostique et chirurgicale
- ♦ Faire le point sur les avancées des nouvelles technologies en hystéroscopie telles, que les morcellateurs, les lasers et les systèmes d'ablation de l'endomètre
- ♦ Décrire les outils pour la réalisation d'une hystéroscopie en salle de consultation
- ♦ Mettre à jour la bibliographie sur les progrès de l'hystéroscopie
- ♦ Expliquer les techniques avancées, comme le traitement des malformations ou la myomectomie hystéroscopique
- ♦ Améliorer le taux de réussite des consultations
- ♦ Mettre à jour les indications de l'hystéroscopie en consultation ou en chirurgie
- ♦ Apprendre les dernières nouveautés en matière de chirurgie hystéroscopique
- ♦ Acquérir des compétences dans la résolution des complications hystéroscopiques, typiques de la technique telles, que les perforations ou le syndrome vasovagal
- ♦ Identifier les différentes techniques de morcellation de l'utérus et des myomes par laparoscopie de manière étanche afin d'éviter toute possibilité de dissémination en cas de sarcome utérin

- ♦ Sélectionner les différentes applications de l'endoscopie dans les différents types de complexité de l'hystérectomie
- ♦ Faire le point sur l'utilisation de la laparoscopie dans les malformations utérines et leur résolution
- ♦ Incorporer les progrès de la technique laparoscopique du néo-vagin
- ♦ Incorporer des connaissances théoriques sur les aspects liés aux déhiscences de la voûte vaginale
- ♦ Identifier les différents types de mobilisateurs utérins
- ♦ Mettre à jour les processus d'évaluation des défauts du plancher pelvien
- ♦ Mettre à jour les procédures de manipulation de la grossesse extra-utérine par laparoscopie
- ♦ Mettre à jour les procédures de manipulation de la torsion ovarienne par laparoscopie
- ♦ Mettre à jour les procédures de manipulation des infections pelviennes par laparoscopie
- ♦ Établir la stratégie pour un accès adéquat à la cavité abdominale
- ♦ Décrire le processus de réalisation d'une biopsie exploratoire et d'une cytologie abdominale par laparoscopie
- ♦ Mettre à jour la gestion laparoscopique du syndrome de l'ovaire restant
- ♦ Mettre à jour des procédures de gestion des fibromes utérins
- ♦ Établir la stratégie pour réduire les saignements dans la myomectomie laparoscopique

Module 7. Laparoscopie exploratoire et pathologie annexielle bénigne

- ♦ Définir la technique spécifique de suture et de nouage intracorporelle et extracorporelle
- ♦ Adapter les espaces avasculaires à la chirurgie endoscopique
- ♦ Acquérir une aisance dans la résolution de pathologies simples telles, que les polypes et l'hyperplasie endométriale

Module 8. Pathologie utérine bénigne et dysgénésie

- ♦ Mettre à jour les procédures de prise en charge de la pathologie ovarienne et tubaire bénigne, y compris la kystectomie et l'annexectomie
- ♦ Mettre à jour les procédures de manipulation des grande tumeurs complexes

Module 9. Pathologie du plancher pelvien et utilisation de mailles vaginales

- ♦ Déterminer l'exploration de la zone vulvo-vaginale et sa relation avec la pathologie du plancher pelvien
- ♦ Examiner l'anatomie fonctionnelle du plancher pelvien féminin
- ♦ Revoir l'anatomie des nerfs sympathiques et parasympathiques du pelvis féminin
- ♦ Identifier les anomalies vasculaires abdomino-pelviennes
- ♦ Sélectionner les différents types de mailles laparoscopiques et vaginales pour leur résolution
- ♦ Intégrer les progrès dans l'application de la cystoscopie après les techniques réparatrices
- ♦ Examiner les preuves scientifiques de l'utilisation de l'endoscopie dans la pathologie du plancher pelvien
- ♦ Déterminer en détail l'utilisation de la sacrocolpopexie laparoscopique
- ♦ Anticiper les complications et leur prise en charge dans la pathologie du plancher pelvien
- ♦ Expliquer les procédures de réparation laparoscopique des défauts paravaginaux
- ♦ Expliquer la procédure de mise en place des différentes mailles pour la résolution de l'incontinence urinaire

Module 10. Laparoscopie dans l'endométriose

- ♦ Évaluer en détail la patiente présentant une éventuelle endométriose
- ♦ Intégrer les progrès dans l'application des techniques d'imagerie et des marqueurs tumoraux, pour le diagnostic de l'endométriose
- ♦ Décrire les classifications de l'endométriose par différents auteurs
- ♦ Expliquer les possibilités thérapeutiques de l'endométriose dans chaque cas spécifique
- ♦ Mettre à jour les procédures pour la gestion de l'endométriose dans les cloisons recto vaginal et ovarienne
- ♦ Mettre à jour les procédures de prise en charge des patientes atteintes d'endométriose du compartiment latéral
- ♦ Mettre à jour les procédures de gestion du traitement médical recommandé de l'endométriose.
- ♦ Mettre à jour le traitement en cas d'endométriose intestinale
- ♦ Mettre à jour les procédures de gestion pour le traitement laparoscopique de l'endométriose d'origine urinaire.
- ♦ Décrire les principales caractéristiques de l'endométriose extra-pelvienne, comme l'endométriose de la paroi abdominale, l'endométriose pulmonaire et l'endométriose d'autres organes
- ♦ Comprendre les effets du traitement de l'endométriose sur la reproduction

Module 11. Chirurgie endoscopique en oncologie gynécologique

- ♦ Faire le point sur les aspects exploratoires de la laparoscopie pour les cancers gynécologiques
- ♦ Prévoir les éventuelles complications oncologiques dues uniquement à la technique endoscopique utilisée
- ♦ Décrire les principales caractéristiques des métastases au point d'entrée
- ♦ Comprendre l'effet des mobilisateurs et du pneumopéritoine dans le cancer gynécologique
- ♦ Faire le point sur les procédures de lymphadénectomie dans le contexte gynécologique
- ♦ Mettre à jour les procédures de la technique spécifique de lymphadénectomie para-aortique transpéritonéale et extrapéritonéale
- ♦ Choisir le type de laparoscopie à utiliser pour la lymphadénectomie inguinale
- ♦ Mettre à jour les applications de l'endoscopie dans le cancer de l'ovaire, du col de l'utérus et de l'endomètre
- ♦ Mettre à jour les procédures pour des techniques spécifiques telles, que la trachélectomie laparoscopique et la paramétrectomie dans le contexte du cancer du col de l'utérus
- ♦ Mettre à jour des procédures d'application du ganglion lymphatique sentinelle en endoscopie et en gynécologie
- ♦ Identifier les différents types de traceurs et de fluorescence
- ♦ Expliquer la technique d'exentération pelvienne par laparoscopie
- ♦ Mettre à jour les procédures de chirurgie mini-invasive pour les récidives de différents cancers gynécologiques
- ♦ Mettre à jour les procédures pour la gestion laparoscopique des tumeurs ovariennes "borderline"
- ♦ Mettre à jour les procédures pour la gestion laparoscopique des récidives ganglionnaires dans les cancers génitaux

Module 12. Complications de la chirurgie mini-invasive

- ♦ Mettre à jour les procédures de manipulation des lésions vasculaires par endoscopie
- ♦ Mettre à jour les procédures de manipulation des lésions intestinales par endoscopie
- ♦ Mettre à jour les procédures de manipulation des lésions urologiques par endoscopie
- ♦ Identifier les principales caractéristiques des blessures de la paroi abdominale et des complications
- ♦ Expliquer la gestion des complications de l'hystérectomie radicale
- ♦ Choisir l'utilisation des agents hémostatiques en endoscopie
- ♦ Anticiper des complications liées aux mailles du plancher pelvien
- ♦ Anticiper les complications peropératoires, et celles qui passent inaperçues pendant l'opération
- ♦ Déterminer les complications nerveuses et autres telles, que la TEP, les infections, etc

Module 13. Laparoscopie et son influence sur la fertilité

- ♦ Décrire les particularités de l'endoscopie et de sa réalisation chez les patientes enceintes
- ♦ Mettre à jour les procédures des techniques de recanalisation tubaire
- ♦ Identifier les différentes utilisations de l'endoscopie en relation avec la fertilité des patients
- ♦ Mettre à jour la bibliographie sur les effets de l'endoscopie sur la fertilité

Module 14. Chirurgie ultra mini-invasive

- ♦ Expliquer les principales caractéristiques des adhérences et leur prévention
- ♦ Décrire la chromopertubation tubaire laparoscopique
- ♦ Intégrer les progrès de la technique laparoscopique 3 mm
- ♦ Sélectionner les instruments spécifiques pour la mini-laparoscopie
- ♦ Mettre à jour de la technique spécifique des orifices de trois millimètres
- ♦ Incorporer les nouveaux aspects de la laparoscopie à orifice unique
- ♦ Décrire les principales caractéristiques de l'instrumentation spécifique à la laparoscopie par orifice unique
- ♦ Mettre à jour la technique pour la réalisation de *single-glove*
- ♦ Mettre à jour de la technique spécifique au port de *Single-Port*
- ♦ Décrire les avantages de chacune des techniques ultra-mini-invasives
- ♦ Anticiper les problèmes techniques des interventions réalisées par ces méthodes

Module 15. Chirurgie robotique en gynécologie.

- ♦ Intégrer dans la pratique de nouvelles options telles, que la chirurgie sans trocart d'entrée
- ♦ Énumérer les avantages et les inconvénients de la chirurgie robotique en gynécologie
- ♦ Mettre à jour les différents types de systèmes robotisés pour la chirurgie tels, que le Vinci, Zeus ou Amadeus
- ♦ Identifier les applications de ce type de chirurgie en gynécologie
- ♦ Décrire les procédures de l'instrumentation spécifique de la chirurgie robotique
- ♦ Évaluer les aspects économiques de la chirurgie robotique
- ♦ Anticiper les complications inhérentes à la chirurgie robotique
- ♦ Identifier l'application du single-port en chirurgie robotique gynécologique
- ♦ Mettre à jour les nouvelles avancées en matière de robotique

04

Compétences

Après avoir passé les évaluations du Mastère Hybride en ligne en Chirurgie Mini-invasive en Gynécologie, le médecin disposera de compétences actualisées pour réaliser des interventions innovantes dans ce domaine médical. Ce programme est donc éminemment pratique et tous ses contenus visent à actualiser la pratique clinique du spécialiste.



“

Ce programme vous permettra d'améliorer vos compétences en chirurgie laparoscopique grâce à une combinaison d'apprentissage théorique et pratique de haute qualité”



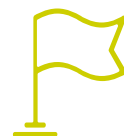
Compétences générales

- Posséder et comprendre les 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 résoudre les problèmes dans des environnements nouveaux ou peu familiers dans des contextes multidisciplinaires liés au domaine d'étude
- Être capable de communiquer les résultats à des publics de spécialistes et de non-spécialistes de manière claire et sans ambiguïté
- Apprendre l'application générale de la laparoscopie en chirurgie gynécologique pour les processus bénins et malins
- Établir les bases de l'électrochirurgie pour son application dans le domaine de l'endoscopie

“

A l'issue du Mastère Hybride en Chirurgie Mini-invasive en Gynécologie, vous maîtriserez les traitements les plus innovants des pathologies bénignes de l'utérus"





Compétences spécifiques

- ◆ Élaborer un programme spécialisé en utilisant toutes les ressources disponibles pour l'étude de l'endoscopie
- ◆ Effectuer une formation adéquate en suture endoscopique
- ◆ Connaître parfaitement l'anatomie viscérale et accessoire du pelvis et de l'abdomen féminin pour son application en salle d'opération
- ◆ Diagnostiquer et traiter les pathologies bénignes de l'utérus et des annexes de l'appareil génital féminin de manière peu invasive
- ◆ Identifier et classer les différents types d'endométriose et pouvoir ainsi les traiter par une chirurgie mini-invasive
- ◆ Déterminer l'épidémiologie et les principales caractéristiques des processus du plancher pelvien chez les femmes et leur traitement avec ou sans filet
- ◆ Établir les procédures diagnostiques et thérapeutiques des différents types de cancer chez la femme, sur la base des dernières avancées en matière d'oncologie gynécologique
- ◆ Effectuer une prise en charge adéquate des récurrences de tumeurs gynécologiques
- ◆ Détecter les complications de la chirurgie endoscopique et leur gestion intra-opératoire et postopératoire
- ◆ Maîtriser une pratique médicale, selon les dernières preuves scientifiques, dans l'utilisation correcte des nouvelles technologies mini-invasives
- ◆ Indiquer les principaux avantages des systèmes de chirurgie robotique et leur application en chirurgie gynécologique

05

Direction de la formation

TECH a pour priorité, en concevant ses programmes, de constituer un corps enseignant expert qui offre les connaissances et expériences dans ce domaine. C'est pourquoi, pour ce Mastère Hybride TECH a sélectionné des professionnels exceptionnels ayant une grande trajectoire dans le domaine de la Chirurgie Mini-Invasive en Gynécologie. Ils présenteront aux étudiants, par le biais de ressources audiovisuelles et d'exercices pratiques, les avancées et les mises à jour les plus récentes dans ce domaine, leur fournissant ainsi un matériel exclusif et très utile.



“

*TECH a sélectionné pour vous
les meilleurs professeurs du
secteur, engagés dans votre
formation professionnelle”*

Directeur Invité

Le Dr Reitan Ribeiro est le premier chirurgien à avoir introduit les techniques avancées de Chirurgie Oncologique Laparoscopie au Paraná, ce chirurgien brésilien est l'une des figures les plus importantes dans ce domaine. À tel point qu'il a même été reconnu comme Citoyen d'Honneur de la ville de Curitiba, pour souligner son travail dans la création et le développement de la technique de la Transposition Utérine.

L'IJGC, International Journal of Gynaecological Cancer, a également reconnu le travail exceptionnel du Dr Reitan Ribeiro. De plus, ses publications portent sur la Transposition Utérine Robotisée dans le Cancer du Col de l'Utérus, la Transposition Utérine après une Trachélectomie Radicale, et il a dirigé des recherches sur la technique de la Transposition Utérine pour les patientes atteintes de Cancers Gynécologiques et souhaitant préserver leur fertilité. Par ailleurs, Il a reçu le Prix National de l'Innovation Médicale pour ses recherches dans le domaine de la Transposition Utérine, en soulignant ces avancées dans la préservation de la fertilité du patient.

Sa carrière professionnelle n'a pas été sans succès, puisqu'il a occupé de nombreux postes à grande responsabilité au sein du prestigieux Hôpital Erasto Gaertner. Actuellement, il y dirige le programme de recherche de Gynécologie Oncologique, et dirige également le programme de bourses de recherche dans cette spécialité, ainsi que la coordination du programme de formation en Chirurgie Robotique en Chirurgie Gynécologique.

Au niveau académique, il a effectué des stages dans de nombreux centres prestigieux, dont le Memorial Sloan Kettering Cancer Center, l'Université McGill et l'Institut National du Cancer au Brésil. Il combine ses responsabilités cliniques avec des activités de conseil pour des entreprises médicales et pharmaceutiques de premier plan, et principalement à Johnson & Johnson et Merck Sharp & Dohme.



Dr Ribeiro, Reitan

- ♦ Directeur de Recherche du Département d'Oncologie Gynécologique de l'Hôpital Erasto Gaertner du Brésil
- ♦ Directeur du Programme d'études en oncologie Gynécologique de l'hôpital Erasto Gaertner
- ♦ Directeur du Programme de Formation en Chirurgie Robotique du Service en Oncologie Gynécologique de l'Hôpital Erastos Gaertner
- ♦ Chirurgien Principal au Service en Oncologie Gynécologique de l'Hôpital Erasto Gaertner
- ♦ Directeur du Programme pour Oncologues Résidents à l'Hôpital Erastos Gaertner
- ♦ Consultant chez Johnson & Johnson et Merck Sharp & Dohme
- ♦ Diplôme en Médecine de l'Université Fédérale de Porto Alegre
- ♦ Bourse de Recherche en Chirurgie Gynécologique Oncologique au Memorial Sloan Kettering Cancer Center
- ♦ Bourse de Recherche en Chirurgie Mini-invasive, Université McGill
- ♦ Stages à l'Hôpital Governador Celso Ramos, l'Institut National du Cancer du Brésil et l'hôpital Erasto Gaertner
- ♦ Certification en Chirurgie Oncologique par la Société de Chirurgie Oncologique du Brésil

“

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

06

Plan d'étude

Le programme de ce diplôme est composé de 15 modules qui élargiront considérablement les connaissances de l'étudiant dans le domaine de la Chirurgie Mini-Invasive en Gynécologie. Le matériel pédagogique auquel vous aurez accès pendant la durée de ce Mastère Hybride est disponible dans un grand nombre de formats textuels et multimédias afin de promouvoir un apprentissage optimisé. En outre, sa méthodologie 100% en ligne permettra à l'étudiant de profiter des contenus offerts 24 heures par jour.



“

Grâce à des supports tels que le résumé interactif ou la vidéo explicative, vous acquerez des connaissances précieuses d'une manière pratique qui enrichira votre pratique médicale"

Module 1. Chirurgie mini-invasive

- 1.1. Introduction générale
- 1.2. Histoire de la laparoscopie
- 1.3. Introduction à la chirurgie hystéroscopique
- 1.4. Ergonomie en laparoscopie
- 1.5. Asepsie et antiseptie
 - 1.5.1. Lavage de main
 - 1.5.2. Préparation des instruments. Stérilisation
 - 1.5.3. Préparation du champ opératoire
 - 1.5.3.1. Nettoyage de la peau
 - 1.5.3.2. Drapage approprié
- 1.6. Bloc opératoire laparoscopique
 - 1.6.1. Bloc opératoire conventionnel
 - 1.6.2. Bloc opératoire intégré
 - 1.6.3. Perspectives d'avenir
- 1.7. Préparation préopératoire en laparoscopie
 - 1.7.1. Préparation physique des patients
 - 1.7.2. Médicaments préopératoires et préparation des intestins
 - 1.7.3. Positionnement du patient sur la table d'opération
- 1.8. *Fast-Track* / programme ERAS
- 1.9. Considérations anesthésiques dans la chirurgie endoscopique
 - 1.9.1. Généralités
 - 1.9.2. Conséquences sur le système circulatoire
 - 1.9.3. Conséquences sur le système respiratoire
 - 1.9.4. Placement de cathéters spinaux et autres blocs
 - 1.9.5. Récupération post-chirurgicale

Module 2. Instrumentation, matériaux et électro-chirurgie

- 2.1. Tour de laparoscopie et équipement général
- 2.2. Systèmes de vision spécifiques
 - 2.2.1. Systèmes haute définition Full HD
 - 2.2.2. Systèmes de vision 3D
 - 2.2.3. Systèmes de vision 4K
- 2.3. Endoscope
 - 2.3.1. Endoscopes rigides
 - 2.3.2. Endoscopes flexibles et à angle réglable
 - 2.3.3. Endoscopes de petit calibre
- 2.4. Systèmes d'insufflation
 - 2.4.1. Fonctionnement général
 - 2.4.2. Systèmes de désenfumage
- 2.5. Modules d'enregistrement d'images
- 2.6. Accès à l'instrumentation
 - 2.6.1. Aiguille de Veress
 - 2.6.2. Trocarts de premier accès
 - 2.6.3. Trocarts accessoires
- 2.7. Instruments de préhension
 - 2.7.1. Types d'instruments
 - 2.7.2. Utilisations les plus appropriées de chacun
- 2.8. Instruments de coupe
- 2.9. Électro-chirurgie
 - 2.9.1. Électro-chirurgie en médecine
 - 2.9.2. Énergie monopolaire
 - 2.9.3. Énergie bipolaire
 - 2.9.4. Isolation électrique des instruments
 - 2.9.5. Précautions à prendre pour éviter les accidents
- 2.10. Scellants tissulaires endoscopiques
- 2.11. Mise en sac et extraction des spécimens
- 2.12. EndoGIA et instrumentation de chirurgie générale
- 2.13. Morcellateurs et systèmes de confinement
- 2.14. Autres instruments Aspirateurs, rétracteurs, systèmes de suspension d'organes, systèmes de fermeture de ports, tireurs de bouchons, etc.

Module 3. Formation générale en chirurgie mini-invasive

- 3.1. Introduction et pyramide d'apprentissage
- 3.2. Différents types d'options pour l'apprentissage de l'endoscopie
 - 3.2.1. Cours et programmes de formation
 - 3.2.2. Simulateurs laparoscopiques
 - 3.2.2.1. Simulateurs physiques
 - 3.2.2.2. Simulateurs virtuels
 - 3.2.3. Modèles animaux en endoscopie gynécologique
 - 3.2.4. Modèles humains pour la simulation
- 3.3. Comment construire un pelvitruiner de fabrication artisanale
- 3.4. Différents types d'exercices pratiques avec un pelvi-trainer
- 3.5. Banques d'organes et fantômes artificiels

Module 4. Apprentissage de la suture laparoscopique

- 4.1. Introduction et utilisation de la suture en endoscopie
- 4.2. Types d'aiguilles
- 4.3. Types de suture utilisés
 - 4.3.1. Suture conventionnelle
 - 4.3.2. Suture vasculaire.
 - 4.3.3. Suture à barbes.
 - 4.3.4. Système de suture automatique
- 4.4. Instrumentation spécifique
 - 4.4.1. Types de porte-aiguilles
 - 4.4.2. Pince laparoscopique
 - 4.4.3. Applicateur de LapraTy
 - 4.4.4. Autres
- 4.5. Aspects techniques
 - 4.5.1. Introduction d'une aiguille dans la cavité
 - 4.5.2. Disposition de l'aiguille dans la veine porte
 - 4.5.3. Types de suture
 - 4.5.4. Nœuds intracorporels
 - 4.5.5. Nœuds extracorporels
 - 4.5.6. Nœuds à orifice unique
 - 4.5.7. Sutures et types de nœuds spéciaux (vasculaires, intestinaux)
 - 4.5.8. Retrait de la suture

Module 5. Anatomie chirurgicale féminine

- 5.1. Anatomie de la paroi abdominale
- 5.2. Anatomie musculo-fasciale du pelvis féminin
- 5.3. Système viscéral de l'abdomen supérieur
 - 5.3.1. Diaphragme
 - 5.3.2. Foie
 - 5.3.3. Omentum et rate
 - 5.3.4. Intestin grêle, gros intestin et estomac
 - 5.3.5. Organes restants dans la partie supérieure de l'abdomen
- 5.4. Système viscéral pelvien
 - 5.4.1. Utérus et ovaires
 - 5.4.2. Rectum et sigma
 - 5.4.3. Vessie et uretères
- 5.5. Système vasculaire abdomino-pelvien
- 5.6. Système nerveux abdominal et pelvien
- 5.7. Système lymphatique de l'abdomen et du bassin
- 5.8. Dissection et limites des espaces avasculaires
- 5.9. Anomalies vasculaires
 - 5.9.1. Anomalies dans la région pelvienne
 - 5.9.2. Corona mortis
 - 5.9.3. Anomalies de la zone abdominale et aortique
 - 5.9.4. Utilisation de techniques d'imagerie préopératoire
- 5.10. Anatomie de la vulve et du vagin
- 5.11. Anatomie fonctionnelle du plancher pelvien

Module 6. Chirurgie hystéroscopique

- 6.1. Introduction à la chirurgie hystéroscopique
- 6.2. Organisation d'une consultation ambulatoire d'hystéroscopie
- 6.3. Technique et instruments pour réaliser une hystéroscopie en consultation
 - 6.3.1. Particularités de la tour d'hystéroscopie
 - 6.3.2. Types d'hystéroscopes diagnostiques
 - 6.3.3. Types d'instruments

- 6.4. Hystérocopie en consultation
 - 6.4.1. Indications pour l'hystérocopie en consultation
 - 6.4.2. Technique pour réaliser une hystérocopie en consultation
 - 6.4.3. Comment augmenter le taux de réussite
- 6.5. Hystérocopie chirurgicale
 - 6.5.1. Indications pour l'hystérocopie chirurgicale
 - 6.5.2. Particularités de la procédure en bloc opératoire
- 6.6. Examen endométrial systématique et biopsie
- 6.7. Polypectomie hystérocopique
- 6.8. Extraction de corps étrangers (DIU, Essures)
- 6.9. Myomectomie hystérocopique
 - 6.9.1. Limites pour sa réalisation en consultation
 - 6.9.2. Types de morcellateurs hystérocopiques
 - 6.9.3. Technique appropriée
- 6.10. Résection des cloisons et des malformations intracavitaires
- 6.11. Dispositifs intratubaires
- 6.12. Ablation de l'endomètre
 - 6.12.1. Utilisation du résectoscope
 - 6.12.2. Novasure et autres dispositifs
- 6.13. Complications et gestion post-procédure en hystérocopie
 - 6.13.1. Perforation utérine ou cervicale
 - 6.13.2. Infection
 - 6.13.3. Syndrome vasovagal
 - 6.13.4. Saignement
 - 6.13.5. Douleur postopératoire
 - 6.13.6. Syndrome hyperosmolaire
 - 6.13.7. Autres
- 6.14. Nouveaux développements en hystérocopie
 - 6.14.1. Utilisation de l'énergie monopolaire vs. Bipolaire
 - 6.14.2. Utilisation des lasers en hystérocopie
 - 6.14.3. Autres nouveaux développements

Module 7. Laparoscopie exploratoire et pathologie annexielle bénigne

- 7.1. Considérations générales sur le bloc opératoire
- 7.2. Utilisation du trocart de Veress vs. Trocart de Hasson
- 7.3. Mise en place de trocarts accessoires
 - 7.3.1. Choix du trocart approprié
 - 7.3.2. Comment éviter les complications
 - 7.3.3. Utilisation de trocarts à vision directe
- 7.4. Réalisation du pneumopéritoine
- 7.5. Examen systématique de la cavité: biopsies et cytologie
- 7.6. Annexectomie simple et salpinguectomie
- 7.7. Kystectomie ovarienne des kystes simples
- 7.8. Gestion des kystes complexes non endométriotiques
 - 7.8.1. Tératomes ovariens
 - 7.8.2. Kystes de grande taille
 - 7.8.3. Torsion annexielle
- 3.12.4. Grossesse extra-utérine
- 7.8.5. Abscess pelvien et maladie inflammatoire
- 7.9. Syndrome de l'ovaire restant

Module 8. Pathologie utérine bénigne et dysgénésie

- 8.1. Myomectomie laparoscopique
 - 8.1.1. Traitement médical des fibromes
 - 8.1.2. Traitement chirurgical Indications
 - 8.1.3. Prévention des hémorragies
 - 8.1.3.1. Injection de vasoconstricteurs
 - 8.1.3.2. Clipping temporaire des artères utérines
 - 8.1.4. Technique chirurgicale de base
 - 8.1.4.1. Choix de l'incision
 - 8.1.4.2. Dissection et ablation des myomatoses
 - 8.1.4.3. Suture du lit
 - 8.1.4.4. Morcellation de la partie
 - 8.1.4.4.1. Risque de sarcome utérin
 - 8.1.4.4.2. Systèmes de morcellation étanches

- 8.1.5. Fertilité après une myomectomie
 - 8.1.5.1. Résultats obstétricaux et recommandations
 - 8.1.5.2. Systèmes antiadhésifs
- 8.2. Hystérectomie par laparoscopie
 - 8.2.1. Utilisation de mobilisateurs utérins
 - 8.2.1.1. Types de mobilisateurs
 - 8.2.1.2. Placement du mobilisateur
 - 8.2.1.3. Avantages des mobilisateurs
 - 8.2.1.4. Systèmes automatiques de mobilisation utérine
 - 8.2.2. Technique de base de l'hystérectomie simple
 - 8.2.3. Technique dans les situations complexes
 - 8.2.4. Sutures et déhiscences de la voûte vaginale
- 8.3. Syndromes de malformation génitale
 - 8.3.1. Classification des syndromes de malformation
 - 8.3.2. Résolution laparoscopique des syndromes de malformation
 - 8.3.3. Néo-vagin laparoscopique

Module 9. Pathologie du plancher pelvien et utilisation de mailles vaginales

- 9.1. Physiopathologie du prolapsus génital
- 9.2. Étiopathogénie de la douleur pelvienne chronique
- 9.3. Évaluation globale du patient et de l'approche à suivre
- 9.4. Matériaux prothétiques et types de mailles
 - 9.4.1. Types de matériaux
 - 9.4.2. Mailles pour le prolapsus génital
 - 9.4.3. Filet pour l'incontinence urinaire
- 9.5. Sacrocolpopexie laparoscopique
 - 9.5.1. Choix de la maille appropriée
 - 9.5.2. Technique chirurgicale
 - 9.5.2.1. Quand préserver l'utérus
 - 9.5.3. Complications de la technique
 - 9.5.4. Courbe d'apprentissage

- 9.6. Traitement de l'incontinence urinaire
 - 9.6.1. Étude préopératoire
 - 9.6.2. Traitement endoscopique de l'incontinence
 - 9.6.3. Traitement vaginal de l'incontinence
 - 9.6.4. Placement des mini-charnières
 - 9.6.5. Placement de TVT-TOT
 - 9.6.6. Autres procédures
- 9.7. Réparation endoscopique des défauts paravaginaux
- 9.8. Rôle de la cystoscopie en chirurgie gynécologique

Module 10. Laparoscopie dans l'endométriose

- 10.1. Laparoscopie dans le traitement de l'endométriose
- 10.2. Diagnostic général de l'endométriose
 - 10.2.1. Examen clinique
 - 10.2.2. Techniques d'imagerie
 - 10.2.3. Rôle des marqueurs tumoraux
- 10.3. Classification de l'endométriose
 - 10.3.1. Systèmes de classification par auteurs
 - 10.3.2. Utilité clinique des classifications
- 10.4. Traitement médical de l'endométriose
 - 10.4.1. Traitement non hormonal
 - 10.4.2. Traitement hormonal
 - 10.4.2.1. Contraceptifs
 - 10.4.2.2. Progestatifs
 - 10.4.2.3. Danazol
 - 10.4.2.4. Gestrinone
 - 10.4.2.5. Autres
- 10.5. Traitement de l'endométriose ovarienne et péritonéale
 - 10.5.1. Types de maladies péritonéales
 - 10.5.2. Formation et libération d'adhérences
 - 10.5.3. Endométriose ovarienne

- 10.6. Gestion de l'endométriose profonde
 - Concepts généraux
 - Endométriose de la cloison recto-vaginale
 - Compartiment latéral et sciatique
 - Endométriose intestinale
 - Endométriose dans le système urinaire
- 10.7. Endométriose extra pelvienne
- 10.8. Effets de la laparoscopie et de l'endométriose sur la reproduction
- 10.9. Nouveaux développements dans l'endométriose et la laparoscopie

Module 11. Chirurgie endoscopique en oncologie gynécologique

- 11.1. Laparoscopie en oncologie
 - 11.1.1. Effet du pneumopéritoine et de la dissémination
 - 11.1.2. Métastases au niveau de l'orifice
 - 11.1.3. Manipulateur utérin et dissémination
- 11.2. Voies de dissémination des tumeurs
 - 11.2.1. Dissémination péritonéale
 - 11.2.2. Dissémination lymphatique
 - 11.2.3. Dissémination hématogène
- 11.3. Étude sélective ganglionnaire
 - 11.3.1. Ganglion sentinelle dans le cancer de l'ovaire
 - 11.3.2. Ganglion sentinelle dans le cancer du col de l'utérus
 - 11.3.3. Ganglion sentinelle dans le cancer de l'endomètre
 - 11.3.4. Types de traceurs
 - 11.3.5. Technique de détection et dissection du ganglion lymphatique sentinelle
- 11.4. Laparoscopie et cancer de l'ovaire
 - 11.4.1. Laparoscopie exploratoire dans le cancer de l'ovaire
 - 11.4.1.1. Masses annexielles suspectes
 - 11.4.1.2. Cancer de l'ovaire avancé. Score laparoscopique
 - 11.4.2. Gestion des tumeurs "borderline"
 - 11.4.2.1. Classification laparoscopique
 - 11.4.2.2. Classification chirurgicale

- 11.4.3. Procédure de classification
 - 11.4.3.1. Péritonectomie abdominale
 - 11.4.3.2. Lymphadénectomie pelvienne
 - 11.4.3.3. Lymphadénectomie para-aortique
 - 11.4.3.3.1. Extrapéritonéale
 - 11.4.3.3.2. Transpéritonéale
 - 11.4.3.4. Omentectomie laparoscopique
 - 11.4.3.5. Autres procédures
- 11.4.4. Laparoscopie dans les récurrences du cancer de l'ovaire
- 11.4.5. Laparoscopie dans la chirurgie d'intervalles
- 11.5. Laparoscopie dans le cancer du col de l'utérus
 - 11.5.1. Indications pour la laparoscopie
 - 11.5.2. Hystérectomie radicale par laparoscopie
 - 11.5.2.1. Classifications de l'hystérectomie radicale
 - 11.5.2.2. Préservation des nerfs
 - 11.5.2.3. Modulation de la radicalité
 - 11.5.2.4. Technique chirurgicale détaillée
 - 11.5.3. Particularités de la trachélectomie radicale
 - 11.5.3.1. Indications
 - 11.5.3.2. Préservation des artères utérines
 - 11.5.3.3. Cerclage cervical
 - 11.5.3.4. Oophoropexie ovarienne
 - 11.5.4. Paramérectomie laparoscopique
 - 11.5.5. Traitement laparoscopique des récurrences
 - 11.5.5.1. Récurrences uniques
 - 11.5.5.2. Exentération laparoscopique
- 11.6. Laparoscopie dans le cancer de l'endomètre
 - 11.6.1. Laparoscopie et classification dans le cancer de l'endomètre
 - 11.6.2. Déblocage laparoscopique des ganglions lymphatiques
 - 11.6.3. Autres particularités
- 11.7. Lymphadénectomie inguinale laparoscopique

Module 12. Complications de la chirurgie mini-invasive

- 12.1. Complications d'accès de la paroi abdominale
 - 12.1.1. Lésion de la paroi artérielle
 - 12.1.2. Lésions vasculaires liées à l'accès
 - 12.1.3. Lésions intestinales liées à l'accès
 - 12.1.4. Hernie de l'orifice d'entrée
 - 12.1.5. Infections
 - 12.1.6. Autres
- 12.2. Complications vasculaires peropératoires
 - 12.2.1. Incidence et étiologie
 - 12.2.2. Résolution
 - 12.2.3. Suivi postopératoire
- 12.3. Complications intestinales peropératoires
 - 12.3.1. Incidence et étiologie
 - 12.3.2. Résolution
 - 12.3.3. Suivi postopératoire
- 12.4. Complications urologiques
 - 12.4.1. Incidence et étiologie
 - 12.4.2. Résolution
 - 12.4.3. Suivi postopératoire
- 12.5. Complications nerveuses
- 12.6. Complications involontaires
- 12.7. Complications spécifiques à l'hystérectomie radicale
- 12.8. Complications dues aux mailles
- 12.9. Autres complications: lymphocèles, infections, etc

Module 13. Laparoscopie et son influence sur la fertilité

- 13.1. Utilité de la laparoscopie dans la reproduction
- 13.2. Rétablissement de la fertilité
 - 13.2.1. Retrait des dispositifs par laparoscopie
 - 13.2.2. Recanalisation tubaire
- 13.3. Syndrome adhérentiel et laparoscopie
- 13.4. Utilisation de la chromopertubation
- 13.5. Chirurgie laparoscopique et grossesse

Module 14. Chirurgie ultra mini-invasive

- 14.1. Introduction à la chirurgie ultra-mini-invasive
- 14.2. Chirurgie à orifice unique
 - 14.2.1. Preuves de son utilisation en gynécologie
 - 14.2.2. Instrumentation spécifique
 - 14.2.3. Technique chirurgicale par procédure
 - 14.2.4. *Single-glove*
- 14.3. Chirurgie mini-laparoscopique
 - 14.3.1. Preuves de son utilisation en gynécologie
 - 14.3.2. Instrumentation spécifique
 - 14.3.3. Technique chirurgicale par procédure
- 14.4. Chirurgie sans orifice d'accès
 - 14.4.1. Preuves de son utilisation en gynécologie
 - 14.4.2. Instrumentation spécifique
 - 14.4.3. Technique chirurgicale par procédure
- 14.5. Autres développements en matière d'ultra-mini-invasion
- 14.6. Comparaison entre les différentes techniques

Module 15. Chirurgie robotique en gynécologie

- 15.1. Introduction et avantages de la chirurgie robotique
- 15.2. Différents types de systèmes robotiques
 - 15.2.1. Système De Vinci
 - 15.2.2. Système Zeus
 - 15.2.3. Système Amadeus-Titan
 - 15.2.4. Autres
- 15.3. Instrumentation en chirurgie robotique
- 15.4. *Installation et mise en place* de robots chirurgicaux
- 15.5. Comparaison entre l'approche robotique et les autres approches
- 15.5. Facteurs économiques et efficacité de la robotique
- 15.6. Complications de la chirurgie robotique
- 15.7. *Single-port* en robotique
- 15.8. Nouvelles avancées en robotique

07

Pratiques Cliniques

Une fois la phase d'apprentissage théorique achevée, le spécialiste bénéficiera d'une expérience pratique dans un hôpital pendant 3 semaines. Ils rejoindront également une équipe médicale multidisciplinaire avec laquelle ils apprendront les dernières procédures de Chirurgie Mini-Invasive appliquées à la Gynécologie. Vous le ferez dans un environnement de travail réel dans lequel vous appliquerez différentes techniques innovantes dans ce domaine clinique.





“

*Effectuez votre stage clinique
dans l'un des meilleurs
hôpitaux internationaux”*

La Phase Pratique de ce Mastère Hybride consiste en un séjour dans un centre Hospitalière prestigieux, d'une durée de 3 semaines, du lundi au vendredi, avec 8 heures consécutives de travail avec un spécialiste de la matière. Ce stage permettra à l'étudiant de prendre en charge des patients réels aux côtés d'une équipe de professionnels de premier plan dans le domaine de la chirurgie, en appliquant les techniques d'intervention les plus récentes pour faire face aux différentes pathologies gynécologiques.

Dans cette proposition de formation, de nature totalement pratique, les activités visent à développer et à perfectionner les compétences nécessaires pour fournir des soins de santé dans des domaines et des conditions qui exigent un haut niveau de qualification, et qui sont orientées vers une formation spécifique pour l'exercice de l'activité, dans un environnement de sécurité des patients et de haute performance professionnelle.

Il s'agit sans aucun doute d'une excellente occasion d'assimiler de nouvelles compétences grâce à une expérience réelle dans un environnement médical de pointe, où la réalisation d'interventions rigoureuses et sûres est la base pour garantir la qualité de vie du patient.

L'enseignement pratique sera dispensé avec la participation active de l'étudiant, qui réalisera les activités et les procédures de chaque domaine de compétence (apprendre à apprendre et à faire), avec l'accompagnement et les conseils des enseignants et d'autres collègues formateurs qui facilitent le travail en équipe et l'intégration multidisciplinaire en tant que compétences transversales pour la pratique médicale (apprendre à être et apprendre à être en relation).



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:

Module	Activité pratique
Chirurgie hystéroscopique et laparoscopique dans l'endométriose	Réaliser des interventions basées sur l'utilisation de techniques de morcellation utérine et de myome et des fibromes par laparoscopie de manière étanche afin de réduire la probabilité de de dissémination en cas de sarcome utérin chez la patiente
	Réduire les saignements des patientes lors de la myomectomie laparoscopique grâce à l'application de stratégies médicales actualisées
	Gérer l'endométriose dans la cloison recto-vaginale et ovarienne de manière solvable et sûre
Chirurgie ultra-mini-invasive et suture laparoscopique	Opérer un patiente avec la Chirurgie à orifice unique
	Opérer des patientes présentant diverses pathologies gynécologiques en utilisant la chirurgie sans orifice d'accès
	Suture de la plaie d'un patient soumis à une intervention chirurgicale par des méthodes conventionnelles ou vasculaires
Pathologie du plancher pelvien et pathologie utérine bénigne	Diagnostiquer l'étendue de la pathologie du plancher pelvien de la patiente et déterminer si sa situation nécessite une intervention chirurgicale
	Effectuer une intervention chirurgicale pour retirer les fibromes utérins par myomectomie laparoscopique
	Réaliser une chirurgie du prolapsus génital, en utilisant les techniques les plus récentes selon les dernières preuves scientifiques
Chirurgie Robotique en Gynécologie	Opérer un patient en utilisant la gestion de la chirurgie sans trocart entrée
	Réaliser des interventions chirurgicales à l'aide de méthodes de pointe telles que le système Da Vinci ou Zeus
	Intervenir d'urgence pour résoudre d'éventuelles complications pouvant survenir lors d'une opération utilisant la chirurgie robotique

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.



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 faire les Pratiques Cliniques?

Dans la dernière ligne droite de ce Mastère Hybride un séjour pratique dans un hôpital prestigieux et réputé est envisagé, où l'étudiant développera toutes les connaissances acquises pendant la durée du programme dans un environnement réel. En outre, la variété géographique des centres proposés par TECH pour cette expérience permettra aux étudiants de choisir l'option qui répond le mieux à leurs besoins.





“

Entouré des meilleurs experts en laparoscopie gynécologique et dans un environnement médical de pointe, vous mettrez en pratique les connaissances théoriques acquises dans ce programme"



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



Médecine

Hospital Maternidad HM Belén

Pays	Ville
Espagne	La Corogne

Adresse: R. Filantropía, 3, 15011, A Coruña

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

Formations pratiques connexes:

- Actualisation en Reproduction Assistée
- Direction des Hôpitaux et Services de Santé



Médecine

Hospital HM Rosaleda

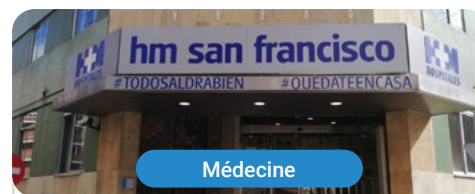
Pays	Ville
Espagne	La Corogne

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 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 Regla

Pays	Ville
Espagne	León

Adresse : Calle Cardenal Landázuri, 2, 24003, León

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

Formations pratiques connexes:

- Actualisation en Traitements Psychiatriques des Patients Mineurs



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

Policlínico HM Distrito Telefónica

Pays Ville
Espagne Madrid

Adresse: Ronda de la Comunicación,
28050, Madrid

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

Formations pratiques connexes:
- Technologies Optiques et Optométrie Clinique
- Chirurgie Générale et Système Digestif



Médecine

Policlínico HM Gabinete Velázquez

Pays Ville
Espagne Madrid

Adresse: C. de Jorge Juan, 19, 1° 28001,
28001, Madrid

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

Formations pratiques connexes:
- Nutrition Clinique en Médecine
- Chirurgie Plastique Esthétique



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

Policlínico HM Cruz Verde

Pays Ville
Espagne Madrid

Adresse: Plaza de la Cruz Verde, 1-3, 28807, Alcalá de Henares, Madrid

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

Formations pratiques connexes:

- Podologie Clinique Avancée
- Technologies Optiques et Optométrie Clinique



Médecine

Policlínico HM La Paloma

Pays Ville
Espagne Madrid

Adresse: Calle Hilados, 9, 28850, Torrejón de Ardoz, Madrid

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

Formations pratiques connexes:

- Soins Infirmiers en Bloc Opératoire
- Orthodontie et Orthopédie Dento-Faciale



Médecine

Policlínico HM Las Tablas

Pays Ville
Espagne Madrid

Adresse: C. de la Sierra de Atapuerca, 5, 28050, Madrid

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

Formations pratiques connexes:

- Soins Infirmiers dans le Service de Traumatologie
- Le diagnostic en kinésithérapie





Médecine

Policlínico HM Moraleja

Pays Ville
Espagne Madrid

Adresse: P.º de Alcobendas, 10, 28109, Alcobendas, Madrid

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

Formations pratiques connexes:

- Médecine de Réhabilitation en Gestion des Lésions Cérébrales Acquises



Médecine

Policlínico HM Sanchinarro

Pays Ville
Espagne Madrid

Adresse: Av. de Manoteras, 10, 28050, Madrid

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

Formations pratiques connexes:

- Chirurgie Mini-invasive en Gynécologie



Médecine

Policlínico HM Rosaleda Lalín

Pays Ville
Espagne Pontevedra

Adresse: Av. Buenos Aires, 102, 36500, Lalín, Pontevedra

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

Formations pratiques connexes:

- Avancées en Hématologie et Hémothérapie
- Kinésithérapie Neurologique



Médecine

Policlínico HM Imi Toledo

Pays Ville
Espagne Tolède

Adresse: Av. de Irlanda, 21, 45005, Toledo

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

Formations pratiques connexes:

- Électrothérapie en Médecine de Réadaptation
- Greffe Capillaire

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***.



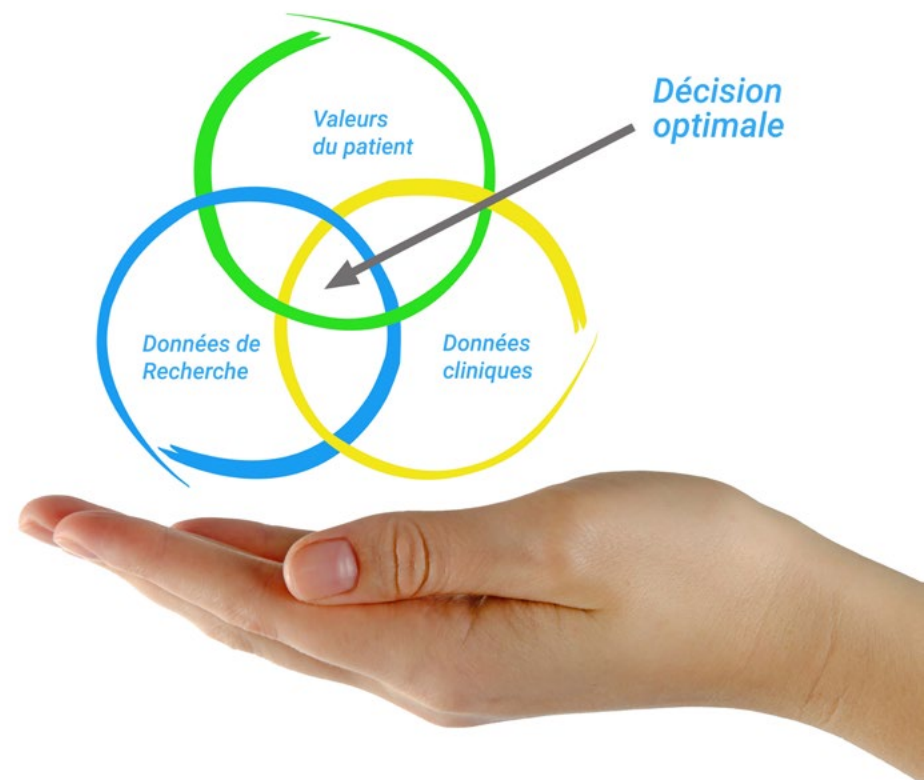
“

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 Chirurgie Mini-invasive en Gynécologie 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 diplôme sans avoir à
vous soucier des déplacements ou des
formalités administratives”*

Ce **Mastère Hybride en Chirurgie Mini-invasive en Gynécologie** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

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

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

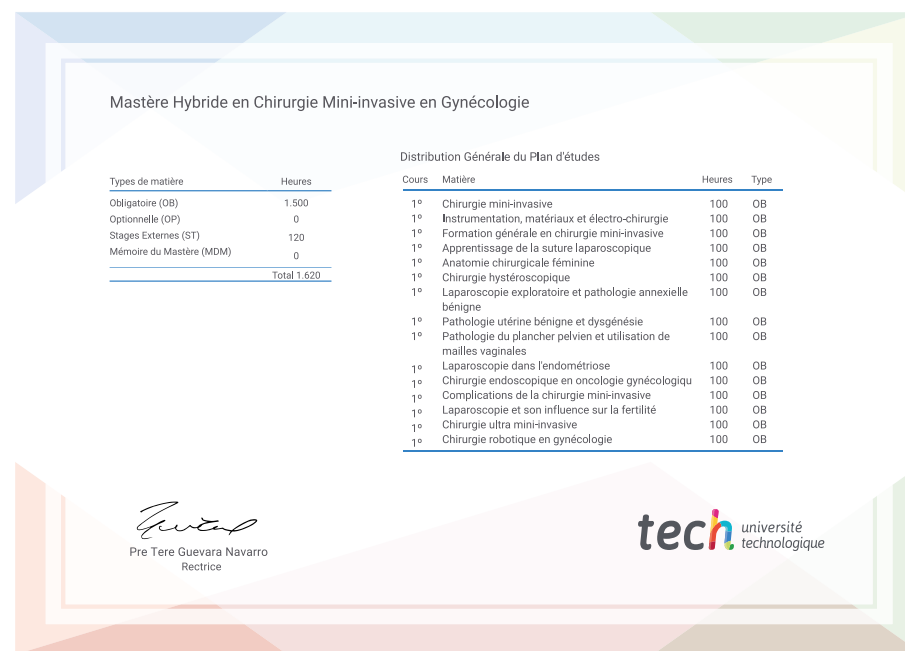
Titre: **Mastère Hybride en Chirurgie Mini-invasive en Gynécologie**

Modalité: **Hybride (En ligne + 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 format

développement institutions

classe virtuelle langues

tech université
technologique

Mastère Hybride

Chirurgie Mini-invasive
en Gynécologie

- » Modalité: Hybride (En ligne + Pratiques Cliniques)
- » Durée: 12 mois
- » Diplôme: TECH Université Technologique
- » Heures de cours: 1.620 h.

Mastère Hybride

Chirurgie Mini-invasive
en Gynécologie

