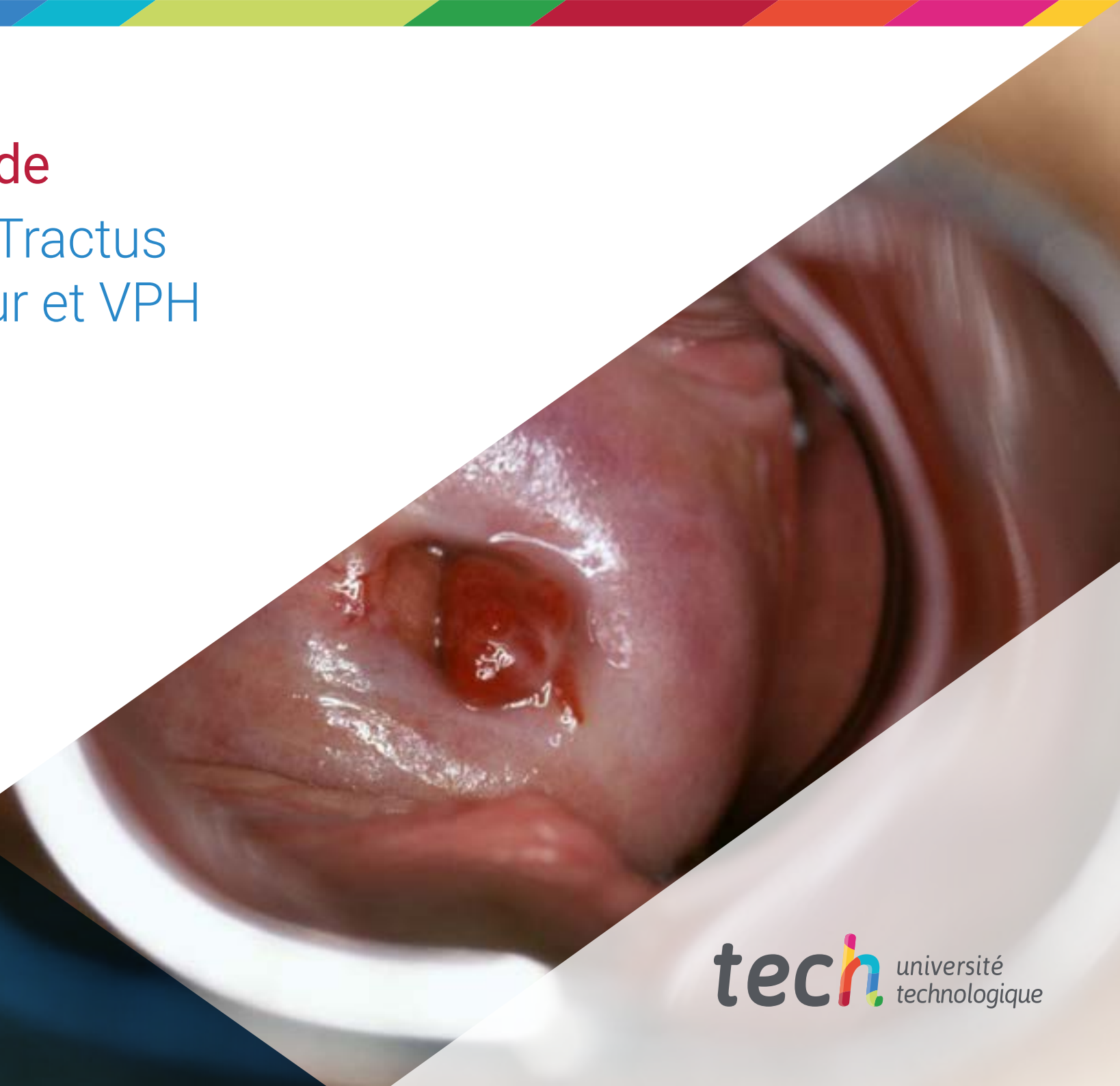


# Mastère Hybride

Pathologie du Tractus  
Génital Inférieur et VPH





## Mastère Hybride

### Pathologie du Tractus Génital Inférieur et VPH

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-pathologie-tractus-genital-inferieur-vph](http://www.techtitute.com/fr/medecine/mastere-hybride/mastere-hybride-pathologie-tractus-genital-inferieur-vph)

# Accueil

01

Présentation

---

*page 4*

02

Pourquoi suivre ce  
Mastère Hybride?

---

*page 8*

03

Objectifs

---

*page 12*

04

Compétences

---

*page 18*

05

Direction de la formation

---

*page 22*

06

Plan d'étude

---

*page 26*

07

Pratiques Cliniques

---

*page 38*

08

Où suivre les  
Pratiques Cliniques?

---

*page 44*

09

Méthodologie

---

*page 50*

10

Diplôme

---

*page 58*

# 01 Présentation

Le traitement des maladies affectant le système nerveux des animaux est un défi pour les vétérinaires, car ces patients ne peuvent pas communiquer l'endroit où ils ont mal ou ce qu'ils ressentent. Ainsi, suivre le protocole de diagnostic et connaître parfaitement les pathologies qui affectent ce système est essentiel pour l'expert dans ce domaine. Ce programme, axé sur la Neurologie des animaux, aidera les étudiants à être en mesure de traiter les cas neurologiques qui leur sont présentés en clinique, d'abord en comprenant tous les aspects théoriques et ensuite en effectuant un stage pratique.



“

*Inscrivez-vous à ce diplôme et soyez au fait des principales innovations en matière de diagnostic et de traitement des pathologies du Tractus Génital interne et de l'VPH"*

Les vaccins prophylactiques contre le Papilloma Virus Humain (VPH) et d'autres innovations pour la gestion pharmacologique des verrues dans la cavité oropharyngée sont un exemple de l'évolution scientifique et technologique constante des pathologies du Tractus Génital Inférieur (TGI). Cela peut aller de pair avec la recherche de procédures chirurgicales et non invasives pour l'ablation de ces lésions. Ce domaine de la santé a également exploré des avancées majeures sur la latence cervicale et le développement des tumeurs du col de l'utérus. Cependant, il est difficile pour les spécialistes de suivre tous ces nouveaux développements.

TECH se démarque dans le panorama académique en mettant en place une modalité d'étude adaptée aux besoins du médecin. C'est ainsi qu'est née ce Mastère Hybride en Pathologie du Tractus Génital Inférieur. Dans ce cadre, les diplômés compléteront leur mise à jour par deux périodes bien encadrées. Tout d'abord, ils suivront une phase théorique, avec 1.500 heures d'extension, au cours de laquelle ils analyseront les outils les plus récents pour la détection du VPH et le suivi des tissus affectés par cette maladie et susceptibles de développer des lésions tumorales. Il explorera également les dernières tendances en matière de gestion des tumeurs cervicales et de leur agressivité. Pour tout ce processus didactique, l'étudiant disposera d'une plateforme entièrement interactive et en ligne, ainsi que de méthodes d'apprentissage novatrices telles que le *Relearning*.

A l'issue de ces études théoriques, il aura accès à un stage pratique et présentiel dans des centres de santé prestigieux. Son passage dans ces institutions, pendant 3 semaines, lui permettra d'appliquer directement à des cas réels les compétences qu'il aura acquises. En outre, il sera guidé par des experts de renommée internationale qui superviseront sa progression pédagogique tout en lui facilitant l'utilisation des outils complexes qui distinguent aujourd'hui l'étude des pathologies du Tractus Génital Inférieur.

Ce **Mastère Hybride en Pathologie du Tractus Génital Inférieur et VPH** 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 présentés par des professionnels de la Gynécologie et de l'Obstétrique
- ◆ 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
- ◆ Plans complets d'action systématisée contre les principales pathologies
- ◆ Présentation d'ateliers pratiques sur les techniques diagnostiques et thérapeutiques
- ◆ Système d'apprentissage interactif basé sur des algorithmes pour la prise de décision sur les situations cliniques présentées
- ◆ Directives de pratique clinique sur la gestion de différentes pathologies
- ◆ 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



*Apprenez les critères chirurgicaux, chimiothérapeutiques et radiothérapeutiques les plus modernes pour l'approche des pathologies tumorales associées à l'infection par le VPH"*

“

*Au cours de trois semaines d'apprentissage intensif, présentiel et immersif, vous acquerez de nouvelles compétences pour évaluer la latence du VPH chez les patients masculins présentant des signes graves d'infection"*

Dans cette proposition de Mastère, de nature professionnalisante et de modalité hybride, le programme vise à mettre à jour les professionnels de la Gynécologie et de l'Obstétrique, qui ont besoin d'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 médicale, 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 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 cours. Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

*Ce plan d'études est tout ce dont vous avez besoin pour développer vos compétences pratiques dans la gestion des Tumeurs Anales chez les patients précédemment diagnostiqués avec le VPH.*

*Ce Mastère Hybride rassemble les connaissances les plus récentes sur les comorbidités associées à l'infection par le VPH et sur les moyens de les prévenir.*



# 02

## Pourquoi suivre ce Mastère Hybride?

Ce Mastère Hybride unifie l'apprentissage théorique et pratique en relation avec les avancées les plus récentes en matière de Pathologies du Tractus Génital Inférieur et VPH d'une manière complète. Dans le cas de cette modalité académique, le professionnel de la santé a entre les mains une plateforme d'étude 100% en ligne et interactive qu'il utilisera pour compléter 1.500 heures didactiques. Pour consolider ces compétences, il développera une pratique clinique de premier niveau dans des institutions de santé renommées. Là, les experts les plus réputés suivront ses progrès en détail.







“

*TECH ajoutera à votre pratique professionnelle les protocoles les plus modernes d'intervention chirurgicale contre les verrues VPH, parmi lesquels la Chirurgie au Laser se distingue"*

### 1. Actualisation des technologies les plus récentes

Les nouvelles avancées technologiques dans la prise en charge diagnostique et thérapeutique des pathologies du Tractus Génital Inférieur et VPH sont en plein essor. C'est pourquoi les médecins doivent se tenir au courant de leur application correcte. Dans ce programme, le médecin aura l'occasion de les intégrer dans sa pratique quotidienne des soins de santé, au moyen d'un stage pratique sur place très exigeants et rigoureux.

### 2. Exploiter l'expertise des meilleurs spécialistes

Au cours des deux moments éducatifs qui composent ce Mastère Hybride, le médecin aura accès aux meilleurs spécialistes de ce secteur de la santé. Tout d'abord, il aura accès à une faculté académique de premier ordre, qui sera à sa disposition pendant la phase théorique à l'aide de la plateforme d'étude en ligne de TECH. Parallèlement, dans la pratique clinique, vous serez directement en contact avec d'éminents experts de renommée internationale.

### 3. Accéder à des milieux Clinique de premier ordre

Pour la formation pratique de ce programme, TECH a mené un processus de sélection approfondi. Ainsi, le médecin qui s'inscrit aura accès à des environnements de soins de santé dotés des équipements les plus avancés, dans lesquels il pourra manipuler les dernières technologies de diagnostic et de traitement des pathologies du Tractus Génital Inférieur et VPH. En même temps, il sera guidé par des spécialistes prestigieux qui l'aideront à mettre à jour ses connaissances de manière holistique.





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

Au cours d'un stage de 3 semaines dans un centre hospitalier prestigieux, le médecin met en œuvre tout ce qu'il a appris dans la phase précédente et théorique de ce Mastère Hybride. Dès les premiers instants, il sera confronté à des cas réels, développant une vision actualisée de tous les outils mis à sa disposition pour la prise en charge personnalisée de ces patients.

#### 5. Élargir les frontières de la connaissance

En suivant ce Mastère Hybride, le docteur pourra choisir parmi une variété d'institutions en fonction de ses intérêts académiques et de sa situation géographique. Cela est possible grâce à l'engagement de TECH, la plus grande université en ligne du monde, qui, avec son vaste réseau de contacts professionnels, vise à vous garantir une formation adéquate, conformément aux normes internationales.



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

# 03

## Objectifs

Grâce à ce programme de Mastère Hybride, le médecin acquerra les compétences cliniques et chirurgicales les plus récentes pour l'approche des pathologies du Tractus Génital Inférieur et VPH. Ces compétences seront développées à travers deux étapes académiques bien encadrées, dédiées séparément à l'étude théorique et pratique de ce cadre scientifique. Grâce à ce diplôme, les spécialistes acquerront une connaissance approfondie des méthodes diagnostiques et des alternatives prophylactiques les plus avancées contre ces conditions.



“

*Ce programme vous permettra de connaître les nouvelles tendances chirurgicales dans l'approche du Cancer du Col de l'Utérus généré par le VPH avec la plus grande rigueur possible"*



## Objectif général

---

- ♦ L'objectif fondamental de ce diplôme est de fournir au spécialiste une revue complète de l'infection au VPH et des pathologies secondaires, principalement des tumeurs, que cette maladie génère. Au cours du programme, le médecin mettra à jour ses connaissances sur la manière d'évaluer correctement le dépistage, le diagnostic et la gestion de ces types de lésions, ainsi que d'atteindre un niveau élevé de maîtrise des controverses sur le traitement de ces conditions. Tout cela grâce à une modalité innovante qui combine parfaitement l'assimilation du contenu théorique et le développement des compétences pratiques



*Ce programme vous permettra d'approfondir vos connaissances dans la prise en charge des patients atteints du syndrome de Budd-Chiari ou de thrombose veineuse portale"*





## Objectifs spécifiques

---

### **Module 1. Pathogénie du VPH et Réponse Immunitaire: Néoplasie intra-épithéliale**

- ♦ Étudier les voies de diffusion du virus et sa transmission
- ♦ Analyser comment le système immunitaire élimine le virus
- ♦ Comprendre comment le VPH échappe au système immunitaire de l'hôte
- ♦ Étudier le rôle du microbiote vaginal dans l'acquisition, la progression et le développement du VPH
- ♦ Comprendre comment les néoplasies intra-épithéliales se développent après une infection virale
- ♦ Étudier comment, à partir d'une néoplasie intra-épithéliale, le cancer se développe ou même régresse
- ♦ Comprendre la terminologie associée aux lésions dues au VPH et son consensus international grâce à la terminologie et au projet LAST

### **Module 2. Le Virus du Papilloma Humain (VPH): caractéristiques et épidémiologie**

- ♦ Apprendre la structure du génome du VPH et ses protéines spécifiques
- ♦ Connaître les différents génotypes viraux et leurs différentes actions biologiques
- ♦ Analyser les différentes techniques de détection des virus
- ♦ Étudier les applications cliniques des différentes techniques
- ♦ Analyser la prévalence du VPH par population et par âge
- ♦ Analyser les variations du VPH dans les populations et la charge de morbidité générée

### **Module 3. Prévention primaire: vaccins préventifs contre le cancer du col de l'utérus**

- ♦ Étudier les types de vaccins préventifs contre le VPH et leurs différences
- ♦ Analyser l'immunogénicité, l'efficacité et l'efficience de chaque vaccin
- ♦ Étudier l'effet des vaccins préventifs dans des populations particulières telles que le SIDA et les immunodéprimés
- ♦ Étudier l'effet des vaccins dans des situations non indiquées par les essais cliniques initiaux, comme les personnes âgées, les femmes ayant subi une conisation du col et les hommes

### **Module 4. Dépistage du cancer du col de l'utérus**

- ♦ Analyser la prévention secondaire du cancer du col de l'utérus et ses conséquences dans la population
- ♦ Étudier les types de dépistage actuels
- ♦ Analyser le dépistage le plus efficace et le plus rentable pour la population
- ♦ Comprendre les nouvelles stratégies conçues pour le dépistage de la population
- ♦ Analyser les différentes techniques de dépistage, notamment celles basées sur la détection virale
- ♦ Analyser l'utilisation des biomarqueurs dans le dépistage
- ♦ Comparer et extraire les améliorations et les difficultés des différents systèmes de dépistage qui existent actuellement dans le monde
- ♦ Analyser le dépistage dans le panorama médical actuel

### **Module 5. Gestion des résultats anormaux du dépistage**

- ♦ Analyser la gestion des résultats anormaux du dépistage et leur intégration dans la pratique clinique quotidienne
- ♦ Connaître les techniques de diagnostic à notre disposition afin de définir une action à entreprendre en cas de résultats anormaux
- ♦ Adopter une vision intégrée de la prise en charge de la pathologie et de l'interaction entre l'environnement bactérien du vagin et le VPH
- ♦ Analyser les différentes thérapies disponibles pour le traitement des lésions cervicales
- ♦ Adopter un point de vue pratique afin d'acquérir une connaissance approfondie de la manière de traiter les directives et les protocoles publiés par nos sociétés scientifiques

### **Module 6. Colposcopie**

- ♦ Analyser la terminologie colposcopique selon la dernière classification de l'Association Américaine contre les Pathologies Cervicales et la Colposcopie, ainsi que ses développements actuels
- ♦ Étudier et comparer les différentes images de colposcopie, de vaginoscopie et de vulvoscopie
- ♦ Étudier les différences d'imagerie et de terminologie dans des situations particulières comme la grossesse

### **Module 7. Vaccins thérapeutiques contre le cancer du col de l'utérus**

- ♦ Comprendre l'effet biologique et l'objectif des vaccins thérapeutiques
- ♦ Analyser les sites cibles viraux qui servent de cibles vaccinales
- ♦ Apprendre comment un vaccin thérapeutique est conçu et quels types de vaccins sont testés
- ♦ Analyser les vaccins de phase II contre les lésions de bas et haut grade
- ♦ Analyser l'effet de l'immunothérapie contre le cancer du col de l'utérus
- ♦ Examiner l'avenir de l'infection par le VPH et les solutions possibles en utilisant le système immunitaire



**Module 8. Effet du VPH sur l'anus et le périnée**

- ♦ Étudier l'effet du HPV sur l'anus et le périnée, en analysant la charge de morbidité causée par le HPV dans cette zone
- ♦ Étudier l'histoire naturelle de l'infection par le VPH dans l'anus, ainsi que le développement des lésions associées et leur évolution
- ♦ Analyser comment dépister ces lésions, quelle population est appropriée et avec quelles techniques
- ♦ Étudier l'imagerie des lésions anales et périanales par le VPH et leur classification
- ♦ Étudier la prise en charge des lésions anales pré-néoplasiques et néoplasiques et leur impact

**Module 9. Effet du VPH dans l'oropharynx**

- ♦ Étudier l'effet du VPH dans la cavité buccale et le larynx, en analysant la charge de morbidité causée par le HPV dans cette zone
- ♦ Analyser l'histoire naturelle de l'infection par le VPH dans l'oropharynx, ainsi que le développement des lésions associées et leur évolution
- ♦ Analyser comment dépister ces lésions, quelle population est appropriée et avec quelles techniques
- ♦ Étudier les images des lésions dues au VPH dans la cavité buccale, le pharynx et le larynx
- ♦ Étudier la prise en charge des lésions oropharyngées pré-néoplasiques et néoplasiques et leurs répercussions

**Module 10. Effet du VPH sur les organes génitaux externes**

- ♦ Étudier les images des lésions produites dans les organes génitaux externes chez les femmes et les hommes
- ♦ Analyser la charge de morbidité et la prévalence des condylomes
- ♦ Étudier comment diagnostiquer et prendre en charge les condylomes et les néoplasies intraépithéliales chez les femmes et les hommes selon les directives cliniques
- ♦ Étudier les lésions pré-malignes et malignes des organes génitaux externes, le diagnostic différentiel et la prise en charge chez les hommes et les femmes

**Module 11. Cancer du col de l'utérus (CCU)**

- ♦ Analyser la prise en charge actuelle de la pathologie invasive du col de l'utérus, son diagnostic et sa gestion selon les directives de pratique clinique actuelles
- ♦ Étudier les dernières approches chirurgicales telles que la chirurgie robotique et l'utilisation des techniques de détection du ganglion lymphatique sentinelle
- ♦ Analyser les données disponibles sur les différentes prises en charge et approches du cancer du col de l'utérus chez les jeunes femmes afin de préserver la fertilité
- ♦ Visualiser et analyser les différentes alternatives dans les cas localement avancés et la gestion des tumeurs > 2 cm

**Module 12. Impact psychologique de l'infection par le VPH**

- ♦ Analyser l'impact psychosocial du diagnostic du VPH, non seulement des lésions, mais aussi de la simple présence virale
- ♦ Étudier l'impact psychologique de la présence du virus sur la femme et son partenaire et les répercussions ultérieures sur la relation et la sexualité du couple
- ♦ Établir les critères de soins en thérapie de couple et comment se préparer à traiter les patients de manière globale au delà des protocoles de gestion clinique
- ♦ Étudier les circonstances dans lesquelles une femme infectée par le VPH peut souhaiter concevoir un enfant et leurs répercussions

**Module 13. Conditions particulières de l'infection par le VPH**

- ♦ Réviser les différentes conditions qui surviennent lors d'une infection par le VPH, en mettant l'accent sur la gestation et l'immunosuppression
- ♦ Évaluer les différences dans les protocoles de dépistage et de gestion
- ♦ Analyser les infections cutanées et autres infections non standard liées au VPH
- ♦ Étudier la transmission verticale et l'infection néonatale après l'accouchement des femmes atteintes du VPH
- ♦ Analyser la relation entre le VPH et les autres infections sexuellement transmissibles et la gestion de leur coexistence

# 04

# Compétences

A l'issue de ce Mastère Hybride en Pathologie du Tractus Génital Inférieur et VPH, le professionnel de santé sera capable de sélectionner et d'utiliser des outils de diagnostic modernes et adaptés aux besoins de chaque cas clinique. Parallèlement, il mettra en œuvre des traitements innovants qu'il maîtrisera grâce à la prise en charge directe de cas réels.





“

*Inscrivez-vous dès maintenant et vous découvrirez les dernières techniques de diagnostic et les aspects thérapeutiques qui permettent de résoudre le problème de la latence du HPV dans la cavité oropharyngée"*



## Compétences générales

- Connaissance de la situation actuelle de l'infection par le VPH dans le monde
- Améliorer l'attitude du patient face à cette pathologie
- Poser un diagnostic précis de la pathologie présentée, ce qui permet d'améliorer les performances cliniques
- Comprendre la signification sociale de l'infection par le VPH
- Obtenir une vision complète du patient atteint de VPH, ce qui améliore sa prise en charge
- Améliorer l'attitude lors de la prise de décision concernant le traitement du cancer associé au VPH
- Humaniser la relation avec le partenaire affecté par le VPH
- Apprendre comment le VPH interagit avec l'hôte et comment le système immunitaire contribue à la clairance virale et à la résolution de la lésion associée au VPH
- Analyser les concepts nouveaux et très actuels de l'immunosénescence à mesure que les femmes vieillissent
- Comprendre comment la réactivation virale se produit avec l'âge
- Étudier le concept de persistance virale, ainsi que ceux de quiétude et de récurrence de l'infection par le VPH
- Discuter de la différence entre les réinfections externes et les récurrences virales dues à des réactivations au sein du même hôte
- Analyser la présence d'infections multiples et leur impact sur les manifestations cliniques de l'infection





## Compétences spécifiques

---

- ♦ Découvrez la constitution du VPH
- ♦ Connaître les différents génotypes viraux et leurs différentes actions biologiques
- ♦ Analyser l'effet du système immunitaire, jusqu'à présent le seul moyen possible d'éliminer le virus
- ♦ Comprendre comment le VPH se comporte lorsqu'il infecte une cellule humaine, comment il tente d'échapper au système immunitaire et comment il peut se transformer en néoplasme
- ♦ Étudier le rôle du microbiote vaginal dans l'acquisition, la progression et le développement du papillomavirus dans le tractus génital
- ♦ Comprendre comment une néoplasie intraépithéliale peut se développer à la suite d'une infection virale et, à partir de là, déclencher un cancer ou même régresser
- ♦ Étudier l'utilisation des vaccins dans des populations particulières telles que les personnes atteintes du sida ou immunodéprimées
- ♦ Examiner l'utilisation des vaccins dans des situations non indiquées par les essais cliniques initiaux, telles que les femmes âgées, les femmes ayant subi une conisation du col et les hommes
- ♦ Discuter de la prévention secondaire du cancer du col de l'utérus
- ♦ Se faire une idée de l'avenir de l'infection par le VPH et des solutions possibles en utilisant le système immunitaire
- ♦ Étudier l'effet du VPH sur l'anus et le périnée, en analysant la charge de morbidité causée par le VPH dans cette zone
- ♦ Analyser comment dépister ces lésions, quelle population est appropriée et avec quelles techniques
- ♦ Étudier la prise en charge des lésions anales pré-néoplasiques et néoplasiques et leur impact
- ♦ Étudier l'effet du VPH dans la cavité buccale et le larynx, en analysant la charge de morbidité causée par le VPH dans cette zone
- ♦ Connaître l'histoire naturelle de l'infection par le VPH dans l'oropharynx, ainsi que le développement des lésions associées et leur évolution
- ♦ Analyser l'impact psychologique de la présence du virus sur la femme et son partenaire et les répercussions ultérieures sur la relation et la sexualité du couple
- ♦ Identifier les critères de soins en thérapie de couple et comment se préparer à traiter les patients, de manière globale au delà des protocoles de gestion clinique
- ♦ Étudier les circonstances dans lesquelles une femme infectée par le VPH peut souhaiter concevoir un enfant et leurs répercussions
- ♦ Comprendre les situations particulières qui conditionnent l'évolution du processus du HPV et sa gestion, en mettant l'accent sur la grossesse et l'immuno-suppression
- ♦ Analyser les infections cutanées et non habituelles liées au VPH, ainsi que les infections néonatales résultant de l'accouchement

# 05

## Direction de la formation

Dans ce Mastère Hybride, TECH a réuni les meilleurs experts qui se consacrent à l'étude de la Pathologie du Tractus Génital Inférieur et du VPH. Ce corps professoral possède une vaste expérience médicale et, en même temps, il se tient au courant des innovations les plus récentes dans ce domaine clinique et interventionnel. Sur la base de cette mise à jour constante, les conférenciers ont élaboré un programme très complet qui favorise l'assimilation de concepts complexes et permet de comprendre le fonctionnement et la portée des nouveaux outils thérapeutiques et diagnostiques.





“

*Grâce aux conseils d'experts de ce corps professoral, vous pourrez facilement vous mettre à jour sur les derniers traitements contre le VPN"*

## Directeur invité international

Honorée à deux reprises par le Phoenix Magazine avec le prix Top Doctor en 2021 et 2022, le Dr Dana Meredith Chase est devenue une référence internationale dans le domaine de l'**Oncologie Gynécologique**. Ces récompenses sont le fruit de son excellent travail clinique dans des établissements de santé tels que l'**Arizona Center for Cancer Care** et le **St. Joseph's Hospital and Medical Center**.

En tant que spécialiste, elle a consacré sa carrière au diagnostic et au traitement du Cancer Gynécologique et a réalisé plus de 1500 chirurgies robotiques. En tant que chirurgienne dans ce domaine, elle est devenue experte dans l'utilisation de techniques et d'outils pour la **Chirurgie Gynécologique Minimale Invasive**. Le Dr Chase excelle également dans le domaine de la **Recherche Médicale**, ayant participé à plusieurs essais cliniques. Elle s'intéresse plus particulièrement à la chimiothérapie pour les **Cancers de l'Ovaire, du Col de l'utérus et/ou de l'Utérus**, c'est pourquoi elle a axé ses études sur la recherche de nouvelles formules pour traiter les Cancers résistants et récurrents.

Dana Chase est également professeur associé à la School of Medicine de l'**UCL** et professeur d'**Oncologie Gynécologique au Valleywise Medical Center**. Sa passion pour l'enseignement de haut niveau a marqué une grande partie de sa carrière, puisqu'elle a également fait partie de la School of Medicine de l'**Université Creighton** et du Département d'Obstétrique et de Gynécologie de l'**Université d'Arizona**. Il n'est pas surprenant qu'elle ait reçu le prix de l'enseignant de l'année pour l'Obstétrique et la Gynécologie de l'Hôpital St. Joseph (2016).

En tant que spécialiste de premier plan dans son domaine, elle a publié de nombreux articles et a participé en tant que réviseur à différentes publications scientifiques, toutes spécialisées dans l'**oncologie gynécologique**. En outre, elle est fréquemment présente lors de congrès nationaux et internationaux auxquels elle participe à la fois en tant qu'oratrice et en tant que participante.





## Dr. Chase, Dana Meredith

---

- Chercheuse à la Women's Health Clinical Research Unit à l'UCLA
  - Professeur d'Oncologie Gynécologique au Valleywise Medical Center
  - Professeur associé à la Division of Gynecologic Oncology, David Geffen School of Medicine at UCLA
  - Diplôme de Médecine de l'Université de Californie
  - Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie à l'Université de Californie, Californie
  - Réviseur de revues scientifiques spécialisées dans l'Oncologie Gynécologique.
  - Prix du Teacher of the Year Award for Obstetrics and Gynecology, St. Joseph's Hospital
  - Prix Top Doctor, Phoenix Magazine (2021 et 2022)
  - Prix Honor Health Physician Recognition Award for Patient Experience (2022)
- Membre de:
- NRG Oncology
  - Society of Gynecologic Oncology
  - GOG Foundation, Inc.
  - International Gynecological Cancer Society
  - American Congress of Obstetricians and Gynecologists
  - American Society of Clinical Oncology

“

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

## Direction



### Dr Coronado Martín, Pluvio

- Chef du Département d'Oncologie Gynécologique de l'Hôpital Clinique San Carlos, Madrid
- Chercheur Spécialisé en Gynécologie et Obstétrique
- Auteur de centaines de publications scientifiques
- Professeur Universitaire en études de Médecine
- Docteur en Médecine de l'Université Complutense de Madrid



### Dr Serrano Cogollor, Luis

- Chef du Département de Pathologie Cervicale à l'HM Gabinete Velázquez, Madrid
- Directeur de la Pathologie Vulvo-Cervicale à l'HM Gabinete Velázquez, Madrid
- Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid
- Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie et en Tumeurs Gynécologiques



# 06

## Plan d'étude

Le programme de ce Mastère Hybride est composé de différents modules académiques qui traitent en profondeur des critères les plus récents pour la prise en charge de l'infection par le VPN. En même temps, il explore les alternatives prophylactiques contre cette condition sévère. Il analyse également les principaux types de tumeurs associés aux personnes convalescentes de cette maladie sexuellement transmissible et les nouveaux critères appliqués à leur traitement. Ces matières didactiques seront accessibles à partir de la plateforme innovante 100% en ligne de TECH, qui intègre également des méthodes d'apprentissage rigoureuses telles que le *Relearning*.



“

*Le programme actualisé de ce diplôme sera disponible à tout moment et en tout lieu, grâce aux caractéristiques de la plateforme 100% en ligne de TECH"*

## Module 1. Pathogénie du HPV et Réponse Immunitaire: Néoplasie intra-épithéliale

- 1.1. Voies de contamination
  - 1.1.1. Contact sexuel
  - 1.1.2. Objets
  - 1.1.3. Dans le cabinet du médecin
  - 1.1.4. Rôle du préservatif
  - 1.1.5. Transmission verticale
  - 1.1.6. Protection des chirurgiens pendant la vaporisation
- 1.2. Effet du système immunitaire contre le VPH
  - 1.2.1. Immunité innée immunité adaptative
  - 1.2.2. Réponse générale et locale des anticorps
  - 1.2.3. Inhibition de la réponse immunitaire
  - 1.2.4. Immunité cellulaire en cas de blessure
  - 1.2.5. Immunosénescence
- 1.3. Production virale et intégration génomique
  - 1.3.1. Différence entre les virus à haut risque et les virus à faible risque
  - 1.3.2. Expression génétique précoce et tardive
  - 1.3.3. Persistance et quiétude virale
  - 1.3.4. Clairance virale en fonction de l'âge et du génotype
- 1.4. Rôle du microbiote vaginal
  - 1.4.1. Définition des types d'état des communautés bactériennes
  - 1.4.2. Relation entre les lésions et les différents types de statut
  - 1.4.3. Rôle des lactobacilles dans l'immunité
- 1.5. Développement de la néoplasie cervicale intraépithéliale et des verrues génitales
  - 1.5.1. Dérèglement des mécanismes cellulaires par les protéines virales
  - 1.5.2. Progression
  - 1.5.3. Régression
  - 1.5.4. Rechute

## Module 2. Le Virus du Papilloma Humain (HPV): caractéristiques et épidémiologie

- 2.1. Structure et composition du VPH
  - 2.1.1. Description Générale
  - 2.1.2. Capside
  - 2.1.3. Génome
- 2.2. Carte génétique du VPH et de ses fonctions biologiques
  - 2.2.1. Grande surface de contrôle
  - 2.2.2. Gènes d'expression précoce
  - 2.2.3. Gènes d'expression tardive
  - 2.2.4. Cycle de réplication
- 2.3. Génotypes et leur implication clinique
  - 2.3.1. Concept de risque élevé et risque faible
  - 2.3.2. Génotypes de risque faible
  - 2.3.3. Génotypes risque élevé
  - 2.3.4. Différences géographiques
- 2.4. Techniques de détection du VPH
  - 2.4.1. Techniques de détection du VPH
  - 2.4.2. Technique de détection du ADN-VPH par Capture hybride
  - 2.4.3. Technique de détection du HPV-ADN avec Génotypage partiel
  - 2.4.4. Technique de détection du HPV-ADN avec Génotypage complet
  - 2.4.5. Techniques de détection de l'ARN
  - 2.4.6. Validation par la FDA pour le dépistage et le diagnostic
- 2.5. Répartition des génotypes dans le monde et dans notre environnement
  - 2.5.1. L'épidémiologie en relation avec la charge de morbidité
  - 2.5.2. Différences géographiques
  - 2.5.3. Répartition des génotypes
- 2.6. Prévalence en fonction de l'âge
  - 2.6.1. Pour les femmes
  - 2.6.2. Pour les hommes

- 2.7. Charge de la maladie due au HPV
  - 2.7.1. Pathologie associée à une infection génitale chez la femme (col de l'utérus, vagin et vulve)
  - 2.7.2. Pathologie associée à l'infection génitale chez l'homme (scrotum, pénis et gland du pénis)
  - 2.7.3. Pathologie associée à l'infection anale
  - 2.7.4. Pathologie associée à l'infection oropharyngée
  - 2.7.5. Pathologie associée à d'autres localisations

### Module 3. Prévention primaire: vaccins préventifs contre le cancer du col de l'utérus

- 3.1. Caractéristiques des vaccins disponibles
  - 3.1.1. Vaccin bivalent
  - 3.1.2. Vaccin tétravalent
  - 3.1.3. Vaccin nonavalent
  - 3.1.4. Nouveaux vaccins
- 3.2. Immunogénicité
  - 3.2.1. Séroconversion et taux d'anticorps
  - 3.2.2. Corrélation entre le taux d'anticorps et l'efficacité
  - 3.2.3. Différences entre les vaccins disponibles et leur éventuelle pertinence
  - 3.2.4. Estimation de la durée de la protection
- 3.3. Efficacité et efficacité vaccins
  - 3.3.1. Études d'efficacité à long terme
  - 3.3.2. Études d'efficacité à moyen terme
- 3.4. L'immunisation dans des groupes particuliers
  - 3.4.1. Patients VIH +
  - 3.4.2. Patients transplantés
  - 3.4.3. Patients immunodéprimés
  - 3.4.4. Les patients masculins
  - 3.4.5. Patients présentant des lésions dues au VPH et/ou traitées
- 3.5. Sécurité du vaccin contre le VPH
  - 3.5.1. Caractéristiques de sécurité
  - 3.5.2. Effets indésirables les plus fréquents
  - 3.5.3. Pharmacovigilance

- 3.6. Situation actuelle de la vaccination dans le monde et en Espagne
  - 3.6.1. Couverture vaccinale mondiale
  - 3.6.2. Couverture vaccinale en Espagne
  - 3.6.3. Perspectives sur l'éradication de la charge de morbidité

### Module 4. Dépistage du cancer du col de l'utérus

- 4.1. Dépistage
  - 4.1.1. Concept
  - 4.1.2. Nécessité, avantages et limitations
  - 4.1.3. Dépistage de la population
  - 4.1.4. Dépistage opportuniste
  - 4.1.5. Dépistage des soins de santé
- 4.2. Cytologie dans le dépistage
  - 4.2.1. La cytologie conventionnelle
  - 4.2.2. La cytologie en milieu liquide
  - 4.2.3. La cytologie automatisée
  - 4.2.4. Sensibilité et spécificité
- 4.3. Test de VPH
  - 4.3.1. Preuves de l'utilisation du VPH dans le dépistage
  - 4.3.2. VPH comme test de dépistage
    - 4.3.2.1. Efficacité du test primaire
    - 4.3.2.2. Efficacité du test secondaire
    - 4.3.2.3. Modèle de dépistage du HPV le plus efficace
  - 4.3.3. Sélection du test HPV pour le dépistage
- 4.4. Stratégies de dépistage
  - 4.4.1. Âge de l'apparition
  - 4.4.2. Âge requis pour l'achèvement
  - 4.4.3. Dépistage chez les femmes de moins de 35 ans
  - 4.4.4. Dépistage chez les femmes de plus de 35 ans
  - 4.4.5. Dépistage dans les populations particulières
    - 4.4.5.1. Immunodéprimés
    - 4.4.5.2. Le dépistage à l'ère de la vaccination
  - 4.4.6. Dépistage en population en Espagne Recommandations

- 4.5. Autres techniques alternatives
  - 4.5.1. Recours au génotypage viral
  - 4.5.2. Utilisation de biomarqueurs
- 4.6. Systèmes de dépistage établis et leurs différences
  - 4.6.1. Cytologie comme première stratégie
  - 4.6.2. Test du HPV comme première stratégie
  - 4.6.3. Biomarqueurs

## Module 5. Gestion des résultats anormaux du dépistage

- 5.1. Protocoles d'action cas de dépistage anormal
  - 5.1.1. Test VPH positif
  - 5.1.2. Altération de la cytologie
    - 5.1.2.1. Non satisfaisante
    - 5.1.2.2. ASCUS
    - 5.1.2.3. ASC-H
    - 5.1.2.4. LSIL
    - 5.1.2.5. HSIL
    - 5.1.2.6. Atypies cellulaires cylindriques/glandulaires (AGC)
- 5.2. Comment établir un diagnostic correct?
  - 5.2.1. L'importance d'utiliser une nomenclature actualisée
  - 5.2.2. Utilisation de biomarqueurs pour la caractérisation des résultats équivoques
- 5.3. Gestion du microbiote vaginal dans le traitement
  - 5.3.1. Impact du microbiote sur la progression des lésions
  - 5.3.2. Utilisation de probiotiques dans le cadre du suivi
- 5.4. Dans quels cas traiter et dans quels cas réaliser un suivi Gestion des résultats histologiques
  - 5.4.1. LSIL
  - 5.4.2. HSIL
  - 5.4.3. L'énigme d'ICN II
  - 5.4.4. Suivi HSIL dans des circonstances particulières
- 5.5. Traitement des lésions cervicales
  - 5.5.1. Préférence pour les méthodes d'excision
  - 5.5.2. Méthodes destructives: indications

- 5.6. Suivi post-thérapeutique
  - 5.6.1. Recherche de VPH après le traitement
  - 5.6.2. Fréquence des contrôles

## Module 6. Colposcopie

- 6.1. Terminologie colposcopique
  - 6.1.1. Importance de la terminologie unifiée et actualisée
  - 6.1.2. Terminologie de Rio 2011
- 6.2. Comment réaliser une colposcopie?
  - 6.2.1. Concepts de base
  - 6.2.2. Matériaux
  - 6.2.3. Coloration
  - 6.2.4. Description des différentes surfaces de transformation
  - 6.2.5. Colposcopie satisfaisante
  - 6.2.6. Colposcopie non satisfaisante et inadéquate
- 6.3. Résultats normaux
  - 6.3.1. Épithélium pavimenteux originel
  - 6.3.2. Epithélium glandulaire, ectopie
  - 6.3.3. Métaplasie pavimenteuse
  - 6.3.4. Col de l'utérus caduque
- 6.4. Résultats pathologiques de grade bas
  - 6.4.1. Faible épithélium acidophile
  - 6.4.2. Piquage fin
  - 6.4.3. Mosaique fine
- 6.5. Résultats pathologiques de haut grade
  - 6.5.1. Épithélium acidophile fort, blanc sur blanc
  - 6.5.2. Piquage grossier
  - 6.5.3. Mosaique grossière
  - 6.5.4. Cryptes irrégulières
  - 6.5.5. Autres signes suspects de haut grade
- 6.6. Vascularisation normale et anormale
  - 6.6.1. Vaisseaux en forme d'arbre
  - 6.6.2. Vaisseaux pathologiques



- 6.7. Colposcopie du cancer
  - 6.7.1. Nécrose
  - 6.7.2. Tumeur exophytique
  - 6.7.3. Ulcères hémorragiques
- 6.8. Divers
  - 6.8.1. Polypes
  - 6.8.2. Leucoplasie
  - 6.8.3. Effets d'érosion
  - 6.8.4. Iodonégativité
- 6.9. La colposcopie dans des conditions particulières
  - 6.9.1. La colposcopie pendant la Grossesse
  - 6.9.2. La colposcopie post-thérapeutique
  - 6.9.3. La colposcopie pendant la ménopause
- 6.10. La vulvoscopie
  - 6.10.1. Description de la lésion (type, couleur et morphologie secondaire)
  - 6.10.2. Observations diverses (traumatismes et malformations)
  - 6.10.3. Suspicion de lésion maligne (ulcères, lésions exophytiques, nécrose, etc.)
  - 6.10.4. Résultats anormaux agrandis

## Module 7. Vaccins thérapeutiques contre le cancer du col de l'utérus

- 7.1. Base biologique du vaccin thérapeutique
  - 7.1.1. Concept du vaccin thérapeutique
  - 7.1.2. Analyse de la cytotoxicité du système immunitaire
  - 7.1.3. Antigènes cibles
- 7.2. Types de vaccins thérapeutiques
  - 7.2.1. Basés sur les protéines et les peptides
  - 7.2.2. Basés sur l'ADN
  - 7.2.3. Basés sur les nanoparticules
  - 7.2.4. Basés sur les cellules
    - 7.2.4.1. Cellules dendritiques activées
    - 7.2.4.2. Cellules tumorales traitées
  - 7.2.5. Basé sur des vecteurs bactériens et viraux vivants

- 7.3. Vaccins contre les lésions de grade bas
  - 7.3.1. Conception de vaccins contre ASUS-LSIL
  - 7.3.2. Essais cliniques et leurs résultats
  - 7.3.3. Sécurité
- 7.4. Vaccins contre les lésions de haut grade
  - 7.4.1. Conception de vaccins contre ASUS-LSIL
  - 7.4.2. Essais cliniques et leurs résultats
- 7.5. Vaccins contre le cancer
  - 7.5.1. Conception de vaccins contre ASUS-LSIL
  - 7.5.2. Essais cliniques et leurs résultats
  - 7.5.3. Immunothérapie
- 7.6. Sécurité des vaccins thérapeutiques
  - 7.6.1. Caractéristiques de sécurité
  - 7.6.2. Effets indésirables les plus fréquents
  - 7.6.3. Échec du vaccin
- 7.7. L'avenir des vaccins thérapeutiques
  - 7.7.1. Nouveaux modèles
  - 7.7.2. Nouveaux antigènes cibles
  - 7.7.3. Autres moyens de stimuler le système immunitaire contre le VPH

## Module 8. Effet du VPH sur l'anus et le périnée

- 8.1. Épidémiologie de l'infection anale par le VPH
  - 8.1.1. Charge de maladie due au VPH
  - 8.1.2. Génotypes les plus fréquents
  - 8.1.3. Lésions précurseurs associées
  - 8.1.4. Lésions tumorales associées
- 8.2. Histoire naturelle de l'infection anale par le VPH
  - 8.2.1. Voies de l'infection périanale
  - 8.2.2. Rôle des rapports sexuels anaux Sont-ils essentiels?
  - 8.2.3. Facteurs associés
  - 8.2.4. Condylomes
  - 8.2.5. Intégration virale et oncogénèse dans l'anus et le périnée

- 8.3. Lésion intraépithéliale anale
  - 8.3.1. Développement et topographie de la lésion anale
  - 8.3.2. Lésions de grade faible
  - 8.3.3. Lésions de grade élevé
- 8.4. Dépistage des lésions anales dues au VPH
  - 8.4.1. Fonction de la cytologie
  - 8.4.2. Fonction du test VPH
  - 8.4.3. Population à dépister
  - 8.4.4. Stratégies de dépistage
- 8.5. Anuscopie
  - 8.5.1. Technique d'anuscopie
  - 8.5.2. Anuscopie normale et changements bénins
  - 8.5.3. Anuscopie avec lésions de grade faible
  - 8.5.4. Anuscopie avec des lésions de grade élevé
  - 8.5.5. Biopsie anale Technique
- 8.6. Traitement des lésions anales et périanales
  - 8.6.1. Concept de traitement des lésions anales et périanales
  - 8.6.2. Traitement des condylomes anaux et périanaux
  - 8.6.3. Prise charge des lésions intraépithéliales anales et périanales
  - 8.6.4. Traitement médical
  - 8.6.5. Traitement chirurgical
- 8.7. Cancer anal dû au VPH
  - 8.7.1. Prévalence du cancer anal
  - 8.7.2. Facteurs de risque
  - 8.7.3. Symptômes
  - 8.7.4. Techniques de diagnostic
  - 8.7.5. Stadification
  - 8.7.6. Traitement conservateur
  - 8.7.7. Une gestion radicale Chirurgie du cancer anal
  - 8.7.8. Suivi post-thérapeutique
  - 8.7.9. Contrôle/dépistage de l'infection par le VPH dans d'autres sites

## Module 9. Effet du VPH dans l'oropharynx

- 9.1. Épidémiologie de l'infection oropharyngée due au VPH
  - 9.1.1. Charge de maladie due au VPH
  - 9.1.2. Topographie des lésions oropharyngées
  - 9.1.3. Génotypes les plus fréquents
  - 9.1.4. Lésions précurseurs associées
  - 9.1.5. Lésions tumorales associées
- 9.2. Histoire naturelle de l'infection oropharyngée par le VPH
  - 9.2.1. Voies de contamination oropharyngée
  - 9.2.2. Rôle du sexe oral
  - 9.2.3. Facteurs associés
  - 9.2.4. Condylomes oropharyngés
  - 9.2.5. Intégration virale et oncogenèse dans l'oropharynx
- 9.3. Lésion intraépithéliale oropharyngée
  - 9.3.1. Développement et topographie de la lésion oropharyngée
  - 9.3.2. Lésions de grade faible
  - 9.3.3. Lésions de grade élevé
- 9.4. Dépistage des lésions oropharyngées dues au VPH
  - 9.4.1. Rôle et technique de la cytologie
  - 9.4.2. Rôle et technique du test VPH
  - 9.4.3. Population à dépister
  - 9.4.4. Stratégies de dépistage
- 9.5. Visualisation des types de lésions oropharyngées dues au VPH
  - 9.5.1. Technique de consultation
  - 9.5.2. Oropharynx normal et modifications bénignes
  - 9.5.3. Oropharynx avec lésions de grade faible
  - 9.5.4. Oropharynx avec des lésions de grade élevé
  - 9.5.5. Biopsie oropharyngée Technique
- 9.6. Traitement des lésions oropharyngées
  - 9.6.1. Concept de traitement des lésions oropharyngées
  - 9.6.2. Traitement des condylomes oropharyngés
  - 9.6.3. Prise en charge des lésions intraépithéliales oropharyngées
  - 9.6.4. Traitement médical
  - 9.6.5. Traitement chirurgical

- 9.7. Cancer oropharyngé associé au HPV
  - 9.7.1. Prévalence du cancer oropharyngé
  - 9.7.2. Facteurs de risque
  - 9.7.3. Symptômes
  - 9.7.4. Techniques de diagnostic
  - 9.7.5. Stadification
  - 9.7.6. Traitement conservateur
  - 9.7.7. Une gestion radicale Chirurgie du cancer anal
  - 9.7.8. Suivi post-thérapeutique
  - 9.7.9. Contrôle/dépistage de l'infection par le VPH dans d'autres sites

## Module 10. Effet du VPH sur les organes génitaux externes

- 10.1. Condylomes
  - 10.1.1. Épidémiologie et charge de morbidité
    - 10.1.1.1. Prévalence et types de Condylomes vulvaires
    - 10.1.1.2. Prévalence et types de Condylomes vaginaux
    - 10.1.1.3. Prévalence et types de Condylomes sur les organes génitaux masculins
  - 10.1.2. Facteurs de risque des Condylomes
    - 10.1.2.1. Condylomes vulvaires
    - 10.1.2.2. Condylomes vaginaux
    - 10.1.2.3. Condylomes sur les organes génitaux masculins
  - 10.1.3. Dépistage des lésions cervicales dans les condylomes des organes génitaux externes féminins
  - 10.1.4. Traitement médical des condylomes
  - 10.1.5. Traitement chirurgical
    - 10.1.5.1. Ablatif
    - 10.1.5.2. Excisionnel
- 10.2. Néoplasie intraépithéliale vulvaire (VIN)
  - 10.2.1. Épidémiologie et charge de morbidité
  - 10.2.2. Types de VIN
  - 10.2.3. Facteurs de risque liés à la VIN
  - 10.2.4. Dépistage de la VIN Est-ce faisable?
  - 10.2.5. Gestion du VIN Algorithmes de prise de décision
  - 10.2.6. Gestion des attentes
  - 10.2.7. Traitement médical
  - 10.2.8. Traitement chirurgical
    - 10.2.8.1. Ablatif
    - 10.2.8.2. Excisionnel
  - 10.2.9. Suivi de la VIN
  - 10.2.10. Risque de récurrence et de malignité de la VIN
  - 10.2.11. Cancer de la vulve
- 10.3. Néoplasie intraépithéliale vaginale
  - 10.3.1. Épidémiologie et charge de morbidité
  - 10.3.2. Types de VAIN
  - 10.3.3. Facteurs de risque liés à la VAIN
  - 10.3.4. Dépistage du VAIN Est-ce faisable?
  - 10.3.5. Gestion du VAIN Algorithmes de prise de décision
  - 10.3.6. Gestion des attentes
  - 10.3.7. Traitement médical
  - 10.3.8. Traitement chirurgical
    - 10.3.8.1. Ablatif
    - 10.3.8.2. Excisionnel
  - 10.3.9. Suivi de la VAIN
  - 10.3.10. Risque de récurrence et de malignité de la VAIN
  - 10.3.11. Aspects épidémiologiques
- 10.4. Lésions pré-malignes des organes génitaux externes de l'homme (PIN)
  - 10.4.1. Épidémiologie et charge de morbidité
  - 10.4.2. Types de PIN
  - 10.4.3. Facteurs de risque liés à la PIN
  - 10.4.4. Dépistage du PIN Est-ce faisable?
  - 10.4.5. Gestion du PIN Algorithmes de prise de décision
  - 10.4.6. Gestion des attentes
  - 10.4.7. Traitement médical
  - 10.4.8. Traitement chirurgical
    - 10.4.8.1. Ablatif
    - 10.4.8.2. Excisionnel
  - 10.4.9. Suivi de la PIN
  - 10.4.10. Risque de récurrence et de malignité de la PIN
  - 10.4.11. Cancer de la verge

## Module 11. Cancer du col de l'utérus (CCU)

- 11.1. Épidémiologie et facteurs de risque pour le développement du UCC
  - 11.1.1. Incidence et mortalité mondiale du cancer du col de l'utérus
  - 11.1.2. Incidence et mortalité du cancer du col de l'utérus par région et par pays
  - 11.1.3. Incidence et mortalité de UCC en Espagne
  - 11.1.4. Tabagisme et CCU
  - 11.1.5. Contraceptifs hormonaux et cancer du col de l'utérus
  - 11.1.6. Effet du stérilet sur l'incidence du cancer du col de l'utérus
  - 11.1.7. Régime alimentaire et cancer du col de utérus
  - 11.1.8. Infections sexuellement transmissibles et risque de cancer du col de l'utérus
  - 11.1.9. Parité et CCU
  - 11.1.10. Âge des premiers rapports sexuels et promiscuité
  - 11.1.11. Des partenariats risqués Circoncision masculine et CCU
- 11.2. Extension et Diagnostic de l'extension
  - 11.2.1. Diagnostic par biopsie ou conisation
  - 11.2.2. Les stades FIGO et TNM
  - 11.2.3. Valeur de l'échographie transvaginale dans le diagnostic de l'extension
  - 11.2.4. Valeur de l'IRM dans le diagnostic de l'extension
  - 11.2.5. Valeur des marqueurs tumoraux
  - 11.2.6. Stade clinique vs. Stade post-chirurgical vs. D'imagerie
- 11.3. Bases du traitement du cancer du col de l'utérus
  - 11.3.1. La conisation comme traitement Lorsque cela est indiqué
  - 11.3.2. Types d'hystérectomie totale
  - 11.3.3. Complications des différents types d'hystérectomie totale
  - 11.3.4. Ganglion sentinelle
  - 11.3.5. Lymphadénectomie para-aortique
  - 11.3.6. Radiothérapie externe et brachythérapie
  - 11.3.7. Chimiothérapie
- 11.4. Recours au traitement chirurgical
  - 11.4.1. Laparotomie
  - 11.4.2. Laparoscopie
  - 11.4.3. Robotique
  - 11.4.4. Étude LACC: Ouverte vs. Peu invasive
- 11.5. Programme de traitement
  - 11.5.1. Algorithmes de prise de décision
  - 11.5.2. Traitement dans les premiers stades
    - 11.5.2.1. La conisation du col comme traitement
    - 11.5.2.2. Le besoin de radicalisme
    - 11.5.2.3. Paramétrectomie lors d'une hystérectomie antérieure
  - 11.5.3. Traitement dans les stades avancés
    - 11.5.3.1. Rôle de la lymphadénectomie para-aortique
    - 11.5.3.2. Voie et accès pour la lymphadénectomie para-aortique
    - 11.5.3.3. Rôle du PET-CT par rapport à la lymphadénectomie para-aortique
  - 11.5.4. Vaccins thérapeutiques contre le cancer du col de l'utérus
  - 11.5.5. Suivi de la CCU
- 11.6. Traitement dans le cadre de la préservation de la fertilité
  - 11.6.1. Indications pour la conservation de la fertilité
  - 11.6.2. Gestion des attentes après la conisation du col de l'utérus
  - 11.6.3. Trachélectomie simple et totale
  - 11.6.4. Approche la plus appropriée pour la trachélectomie
    - 11.6.4.1. Ouverte
    - 11.6.4.2. Vaginale
    - 11.6.4.3. Laparoscopie
    - 11.6.4.4. Robotique
- 11.7. Alternatives thérapeutiques dans le cancer de l'utérus localement avancé
  - 11.7.1. Chimioradiothérapie
  - 11.7.2. Rôle des nouveaux agents de chimiothérapie
  - 11.7.3. Immunothérapie

**Module 12. Impact psychologique de l'infection par le VPH**

- 12.1. Effet de la contamination par le VPH sur l'individu
  - 12.1.1. Réaction de l'individu après avoir appris sa contamination par le VPH
  - 12.1.2. Réactions physiologiques suite à une infection par le VPH
  - 12.1.3. Réactions pathologiques suite à une infection par le VPH
  - 12.1.4. Le sentiment de culpabilité de l'individu
  - 12.1.5. Effets sur la sexualité
  - 12.1.6. Gestion des troubles psychologiques
  - 12.1.7. Accès à l'information sur les réseaux sociaux et sur internet
  - 12.1.8. Associations touchées par le HPV
- 12.2. Effet de l'infection par le VPH sur le partenaire
  - 12.2.1. Réaction du partenaire après avoir appris l'infection par le VPH
  - 12.2.2. Réactions physiologiques du partenaire après une infection par le VPH
  - 12.2.3. Réactions pathologiques du partenaire après une infection par le VPH
  - 12.2.4. Comportements à l'égard des rapports sexuels avec le partenaire
  - 12.2.5. Gestion des perturbations dans la relation de couple
  - 12.2.6. Les comportements de prévention de l'infection et leur impact sur la sexualité du partenaire
- 12.3. Sexualité après une infection par VPH
  - 12.3.1. Étapes psychologiques suivant la connaissance de l'infection par le VPH
  - 12.3.2. Impact sur le comportement sexuel
  - 12.3.3. Rupture du couple
  - 12.3.4. Lorsqu'un seul partenaire est infecté
  - 12.3.5. Lorsque les deux sont infectés
  - 12.3.6. Comportements de l'individu ou du couple infecté envers les membres de son entourage
  - 12.3.7. Orientation sexuelle du partenaire infecté
- 12.4. Dépression et troubles de l'humeur après une infection par le VPH
  - 12.4.1. Prévalence des syndromes dépressifs chez les personnes infectées par le VPH
  - 12.4.2. Effet de l'infection par le VPH sur l'individu dépressif
  - 12.4.3. Prise en charge des syndromes dépressifs en cas d'infection par le VPH
  - 12.4.4. Prise en charge des syndromes psychotiques en cas d'infection par le VPH
  - 12.4.5. Prise en charge des syndromes obsessionnels compulsifs en cas d'infection par le VPH

- 12.5. Prise en charge psychologique individuelle
  - 12.5.1. Attitude du professionnel à l'égard d'un patient atteint de VPH
  - 12.5.2. Comment communiquer l'infection par le VPH
  - 12.5.3. Psychothérapie
  - 12.5.4. Thérapies de groupe
  - 12.5.5. Les thérapies pharmacologiques
- 12.6. Prise en charge psychologique du couple
  - 12.6.1. Attitude du professionnel à l'égard du partenaire d'un patient atteint de VPH
  - 12.6.2. Comment communiquer l'infection par le VPH du patient à son partenaire
  - 12.6.3. Attitude du praticien face à la rupture du couple
  - 12.6.4. Les thérapies de couple Se réinventer une sexualité
  - 12.6.5. Thérapies pharmacologiques adjuvantes
- 12.7. Le désir de gestation dans l'infection par le VPH
  - 12.7.1. Attitude du professionnel face au désir de grossesse de la patiente atteinte de VPH
  - 12.7.2. Recommandations pour l'indication de la grossesse
  - 12.7.3. Quand la grossesse doit-elle être contre-indiquée
  - 12.7.4. Suivi dans le temps de la recherche de grossesse
  - 12.7.5. L'attitude du partenaire pendant la grossesse
  - 12.7.6. Troubles psychologiques résultant de la recherche de grossesse

**Module 13. Conditions particulières de l'infection par le HPV**

- 13.1. Grossesse
  - 13.1.1. Prévalence de l'infection par le HPV chez les femmes enceintes
  - 13.1.2. Histoire naturelle de l'infection par le VPH chez les femmes enceintes
  - 13.1.3. Colposcopie pendant la grossesse
  - 13.1.4. Condylomes et grossesse Condylomatose multiple
  - 13.1.5. Prise charge des lésions cervicales pendant la grossesse
  - 13.1.6. Transmission au nourrisson pendant l'accouchement
  - 13.1.7. Évolution et clairance virale après l'accouchement
  - 13.1.8. Prise en charge des lésions dues au VPH pendant la grossesse

- 13.2. Immunosuppression
  - 13.2.1. Prévalence de l'infection par le VPH chez les personnes immunodéprimées
  - 13.2.2. Histoire naturelle de l'infection par le VPH chez les personnes immunodéprimées
  - 13.2.3. Colposcopie chez les femmes immunodéprimées
  - 13.2.4. Les condylomes vulvaires et leur gestion Condylomatose multiple
  - 13.2.5. Dépistage des lésions cervicales dues au VPH chez les femmes immunodéprimées
  - 13.2.6. Vaccination chez les patients immunodéprimés
  - 13.2.7. Évolution des lésions due à l'immunosuppression et à la clairance virale
  - 13.2.8. Prise en charge des lésions dues au VPH chez les patients immunodéprimés
- 13.3. SIDA
  - 13.3.1. Prévalence de l'infection HPV dans le SIDA
  - 13.3.2. Histoire naturelle de l'infection par le VPH dans le SIDA
  - 13.3.3. Colposcopie chez les femmes atteintes de SIDA
  - 13.3.4. Les condylomes vulvaires et leur prise en charge dans le cadre du SIDA
  - 13.3.5. Vaccination contre le VPH dans le cadre du SIDA
  - 13.3.6. Dépistage des lésions cervicales dues au VPH dans le cadre du SIDA
  - 13.3.7. Évolution des lésions dues à l'immunosuppression dans le SIDA Effet additif des deux virus
  - 13.3.8. Prise en charge des lésions dues au VPH dans le cadre du SIDA
- 13.4. Infections cutanées à VPH
  - 13.4.1. Prévalence de l'infection par différents types de VPH sur la peau
  - 13.4.2. Topographie des lésions dermiques de l'VPH
  - 13.4.3. Histoire naturelle de l'infection cutanée à VPH
  - 13.4.4. Verrues cutanées d'origine virale
  - 13.4.5. Prévention de l'atteinte dermique par le VPH
  - 13.4.6. Prise charge des lésions dermatologiques dues au VPH





- 13.5. Infections sexuellement transmissibles associées
  - 13.5.1. Prévalence des IST
  - 13.5.2. Association entre le VPH et les IST
  - 13.5.3. Histoire naturelle de la co-infection HPV-STI Effet individuel ou cumulé
  - 13.5.4. Prévention des IST
  - 13.5.5. Colposcopie et vulvoscopie des IST
  - 13.5.6. Prise en charge des IST
- 13.6. Infections VPH inhabituelles
  - 13.6.1. Distribution des génotypes de VPH
  - 13.6.2. Tropisme des génotypes de VPH
  - 13.6.3. Affections associées au VPH à faible prévalence
  - 13.6.4. Prise en charge des lésions VPH à faible prévalence
- 13.7. Infection HPV néonatale et Papillomatose Laryngée Récurrente du nouveau-né
  - 13.7.1. Prévalence de l'implication néonatale du VPH
  - 13.7.2. Conséquences de l'infection par le VPH chez le nouveau-né
  - 13.7.3. Gestion de l'infection néonatale par le VPH
  - 13.7.4. Papillomatose laryngée récurrente Histoire naturelle
  - 13.7.5. Traitement de la Papillomatose laryngée récurrente
- 13.8. L'infection par le VPH chez le nourrisson
  - 13.8.1. Prévalence de l'infection par le VPH chez les nourrissons
  - 13.8.2. Conséquences de l'infection par le VPH chez le nourrisson
  - 13.8.3. Prise en charge de l'infection VPH chez le nourrisson
  - 13.8.4. Considérations juridiques relatives à l'infection par le VPH chez le nourrisson

# 07

# Pratiques Cliniques

Comme les autres Mastères Hybrides de TECH, ce programme comprend 1.500 heures d'apprentissage théorique, sur une plateforme d'étude 100% en ligne. A l'issue de cette période d'enseignement, le médecin complétera la mise à jour de ses compétences par un stage pratique, de premier niveau, dans des établissements de santé de prestige et de rigueur.





“

*Effectuez les stages cliniques de ce Mastère Hybride dans des établissements hospitaliers de premier ordre, situés sur différents continents”*

Cette phase du diplôme comprend 120 heures d'enseignement au cours desquelles le médecin devra s'intégrer à la dynamique de soins d'un établissement hospitalier exigeant. Dans cet espace, il appliquera les procédures et les techniques assimilées en théorie, mais maintenant directement et dans des cas réels qui nécessitent différentes procédures pour évaluer l'infection à VPH ou diagnostiquer différentes pathologies tumorales associées à cette infection.

Au cours de ce stage, qui est entièrement présentiel et intensif, le professionnel effectuera des journées consécutives de 8 heures, du lundi au vendredi, pendant 3 semaines pédagogiques. Grâce à cette formation, il travaillera en étroite collaboration avec les meilleurs experts du secteur et apprendra de multiples compétences grâce à cet échange d'expériences. En même temps, il sera soutenu par un tuteur assistant qui supervisera ses progrès académiques et l'initiera aux tâches plus complexes dans l'unité de soins.

L'enseignement pratique se fera 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 des autres stagiaires qui facilitent le travail en équipe et l'intégration multidisciplinaire en tant que compétences transversales pour l'exercice de la médecine (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:



*Cette formation vous permettra de vous familiariser avec les méthodes chirurgicales interventionnelles les plus complexes pour l'élimination des verrues VPH"*



| Module  | Activité pratique   |
|---|---|
| <b>Dernières méthodes de diagnostic du VPH</b>  | Prélever des cellules du col de l'utérus de la femme et effectuer un test ADN pour identifier la souche de VPH affectant la patiente  |
|   | Effectuer un frottis de Papanicolaou pour détecter les anomalies susceptibles d'indiquer le développement d'une éventuelle tumeur   |
|   | Évaluer les caractéristiques de la maladie chez les patients de sexe masculin sur la base de cas réels présentant des preuves solides d'infection                                     |
|   | Recommander l'utilisation de vaccins préventifs contre la maladie chez les patients qui répondent aux critères prophylactiques établis  |
|   | Dépister les cellules du tractus oropharyngé en vue d'une éventuelle infection par le VPH dans cette région   |
| <b>Nouvelles stratégies de lutte contre le VPH</b>  | Élimination des couches de verrues causées par le HPV grâce à un traitement médicamenteux à base d'Acide salicylique ou de Podofilox  |
|   | Renforcer la capacité du système immunitaire à combattre le HPV grâce à des crèmes sur ordonnance telles que l'Imiquimod  |
|   | Traitement des verrues causées par le VPH par congélation à l'azote liquide   |
|   | L'élimination des verrues les plus grandes causées par le VPH par une chirurgie conventionnelle ou une chirurgie au laser   |
| <b>Nouvelles tendances chirurgicales dans l'approche du cancer du col de l'utérus causé par le VPH</b>                              | Prescrire des inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine aux patients souffrant d'un Trouble Dépressif Persistant   |
|   | Prise en charge du patient souffrant d'un Trouble Dépressif Majeur à l'aide d'antidépresseurs tricycliques  |
|   | Contre-indiquer l'utilisation d'antidépresseurs chez les femmes enceintes et les mères qui allaitent, en fonction des conditions de risque pour l'enfant à naître ou l'enfant allaité |
| <b>Méthodes chimiothérapeutiques et radiothérapeutiques les plus récentes contre le cancer du col de l'utérus généré par le VPH</b> | Utiliser la pharmacologie la plus récente dans les processus de chimiothérapie  |
|   | Gérer la toxicité des médicaments antinéoplasiques chez les patients  |
|   | Analyser les mécanismes génétiques impliqués dans le cancer afin d'établir une base de travail solide   |
|   | Évaluer l'utilisation des agents antinéoplasiques contre le Cancer Anal causé par le PH   |

## 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?

Afin de garantir que le processus de mise à jour soit le meilleur possible, TECH propose que ce stage sur site soit effectué dans un centre prestigieux qui peut fournir au médecin les dernières avancées dans le domaine de l'Hépatologie. Ce domaine est très complexe et très vaste, ce qui exige du spécialiste une actualisation permanente, et le rôle des institutions hospitalières proposées ici est essentiel dans cette démarche, puisqu'elles offriront les connaissances les plus avancées dans la spécialité.



“

*Les connaissances les plus avancées  
en hépatologie vous attendent dans  
ce programme TECH complet”*



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

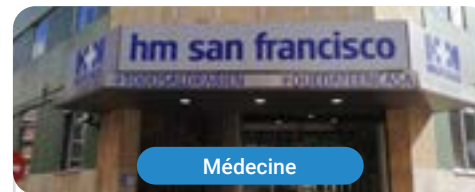
|         |            |
|---------|------------|
| Pays    | Ville      |
| Espagne | La Corogne |

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 :**

- Mise à jour des traitements psychiatriques chez les 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





### Hospital HM Sanchinarro

Pays : Espagne  
Ville : 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



### Hospital HM Nuevo Belén

Pays : Espagne  
Ville : 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



### Policlínico HM Distrito Telefónica

Pays : Espagne  
Ville : 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



### Policlínico HM Gabinete Velázquez

Pays : Espagne  
Ville : 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 : Espagne  
Ville : 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 : Espagne  
Ville : 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 : Espagne  
Ville : 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 : Espagne  
Ville : 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
- Diagnostic en Physiothérapie





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 Acquisées



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 :

- Soins Gynécologiques pour Sages-Femmes
- Soins Infirmiers dans le Service de Système Digestif



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 Toledo

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 Pathologie du Tractus Génital Inférieur et VPH 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”*

Le diplôme de **Mastère Hybride en Pathologie du Tractus Génital Inférieur et VPH** 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.

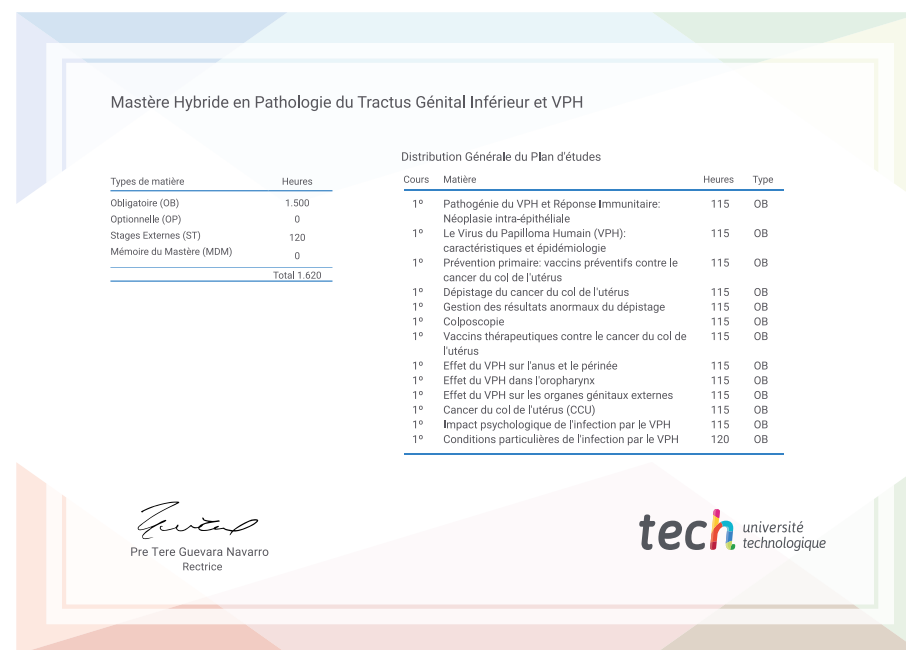
Titre: **Mastère Hybride en Pathologie du Tractus Génital Inférieur et VPH**

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

Durée: **12 mois**

Diplôme: **TECH Université Technologique**

N° d'heures officielles: **1.620 h.**



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

Pathologie du Tractus  
Génital Inférieur et VPH

Modalité: Hybride (en ligne + Pratiques Cliniques)

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.620 h.

# Mastère Hybride

Pathologie du tractus  
Génital Inférieur et VPH

