

Mastère Spécialisé

Odontologie Pédiatrique Actualisée





Mastère Spécialisé

Odontologie Pédiatrique Actualisée

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/odontologie/magistere/magistere-odontologie-pediatrique-actualisee

Sommaire

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

Compétences

page 16

04

Direction de la formation

page 20

05

Structure et contenu

page 32

06

Méthodologie

page 54

07

Diplôme

page 62

01

Présentation

La population d'enfants ayant besoin de soins spéciaux est très importante et en augmentation. Ce groupe de population présente le plus grand nombre de besoins non satisfaits en matière de soins de santé et, parmi eux, les besoins en matière de traitements dentaires sont en tête de liste. De même, il existe un pourcentage d'enfants qui nécessitent des soins spéciaux ou de patients médicalement compromis, qui dépendent des grandes connaissances du professionnel dentaire qui les traite. Cette qualification 100% en ligne répond à la demande existante et au besoin de mise à jour par le groupe de professionnels dédiés aux soins bucco-dentaires des enfants. Le tout avec un contenu multimédia de qualité, en accord avec les temps universitaires actuels.





“

*Grâce à ce Mastère Spécialisé,
vous obtiendrez les connaissances
actualisées en odontologie
pédiatrique que vous recherchez”*

Les patients ayant des besoins particuliers en matière de soins dentaires rencontrent de nombreux obstacles pour bénéficier de , soins et de traitements dentaires adéquats et adaptés. Il s'agit d'un groupe de population important, de même que celui des enfants qui ont besoin de professionnels hautement qualifiés. Ce Mastère Spécialisé en Odontologie Pédiatrique Actualisée approfondit les principaux aspects des soins d'odontologie pédiatrique pour les enfants, de la naissance à 14 ans.

Une mise à jour que le professionnel dentaire réalisera tout au long des 12 mois de ce diplôme, grâce au contenu didactique fourni par une grande équipe d'enseignants spécialisés dans ce domaine. Leurs connaissances approfondies et leur grande expérience en matière de soins et d'interventions bucco-dentaires chez l'enfant seront reflétées dans un matériel multimédia composé de résumés vidéo, de vidéos en détail, de lectures essentielles et de scénarios de cas cliniques qui seront d'une grande utilité pour le développement de cet enseignement.

Un programme où le professionnel approfondira les structures de la bouche, son fonctionnement, la mise en place d'une maison dentaire, l'accompagnement de l'enfant et de sa famille, les soins et l'entretien d'une bouche saine, la reconnaissance des différentes pathologies pouvant survenir dans le domaine bucco-dentaire.

Cette qualification aidera également les étudiants à se tenir au courant des derniers développements en matière de traitement, notamment pour les enfants ayant des soins dentaires spéciaux.

Pour garantir la plus haute qualité, TECH a fait appel à une personnalité internationale très prestigieuse ayant une grande expérience dans le domaine de l'Odontologie Pédiatrique. Au travers de 10 *Masterclasses* au contenu étendu, le spécialiste approfondira l'actualité la plus marquante dans ce domaine, enrichie du point de vue unique et pratique qu'il a occupé à des postes de responsabilité à l'Eastman Dental Institute de l'University College London.

Un Mastère Spécialisé 100% en ligne qui offre aux étudiants la flexibilité de pouvoir étudier un programme universitaire, où et quand ils le souhaitent. Tout ce dont vous avez besoin, c'est d'un appareil électronique avec une connexion Internet pour accéder à l'ensemble du programme d'études, sans présence ni horaires fixes. Cela vous

permet de répartir la charge d'enseignement en fonction de vos besoins, sans négliger d'autres domaines de votre vie personnelle ou professionnelle. Il s'agit d'une excellente opportunité pour les professionnels dentaires qui souhaitent mettre à jour leurs connaissances dans le cadre d'un enseignement de haut niveau.

Ce **Mastère Spécialisé en Odontologie Pédiatrique Actualisée** contient le programme éducatif le plus complet et le plus actualisé du marché. Ses principales caractéristiques sont:

- ♦ Le développement d'études de cas présentées par des experts en Odontologie.
- ♦ Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles à la pratique professionnelle
- ♦ Des exercices pratiques afin d'effectuer un processus d'auto-évaluation pour améliorer l'apprentissage
- ♦ Il met l'accent sur les méthodologies innovantes
- ♦ Leçons théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et travail de réflexion individuel
- ♦ La possibilité d'accéder au contenu à partir de n'importe quel appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



Un expert international vous offrira, à travers 10 masterclasses complètes, les connaissances les plus avancées et les plus pointues actuellement disponibles dans le domaine de l'Odontologie Pédiatrique"

“ Pendant 12 mois, vous étudierez en profondeur les principales techniques de l'odontologie pédiatrique. Tout en ligne et avec le contenu le plus récent”

Le programme comprend, dans son corps enseignant, des professionnels du secteur qui apportent à cette formation l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus de grandes sociétés et d'universités prestigieuses.

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

La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage par Problèmes. Ainsi l'étudiant devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent à lui tout au long du Mastère Spécialisé. Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

Vous apprendrez en profondeur la période préopératoire en odontologie pédiatrique et les principales techniques appliquées à la restauration dentaire.

Une option académique dans laquelle vous approfondissez les soins bucco-dentaires et les dernières études sur les traumatismes dentaires.



02

Objectifs

L'objectif principal de ce Mastère Spécialisé est d'actualiser les connaissances des professionnels de l'odontologie pédiatrique grâce à un programme d'études exhaustif et détaillé, qui leur permet d'étudier en profondeur les différents domaines couverts par les soins dentaires complets pour les patients pédiatriques. Un objectif qui sera atteint au cours de cette formation universitaire grâce à un contenu multimédia enrichi et à la pointe de l'actualité académique.





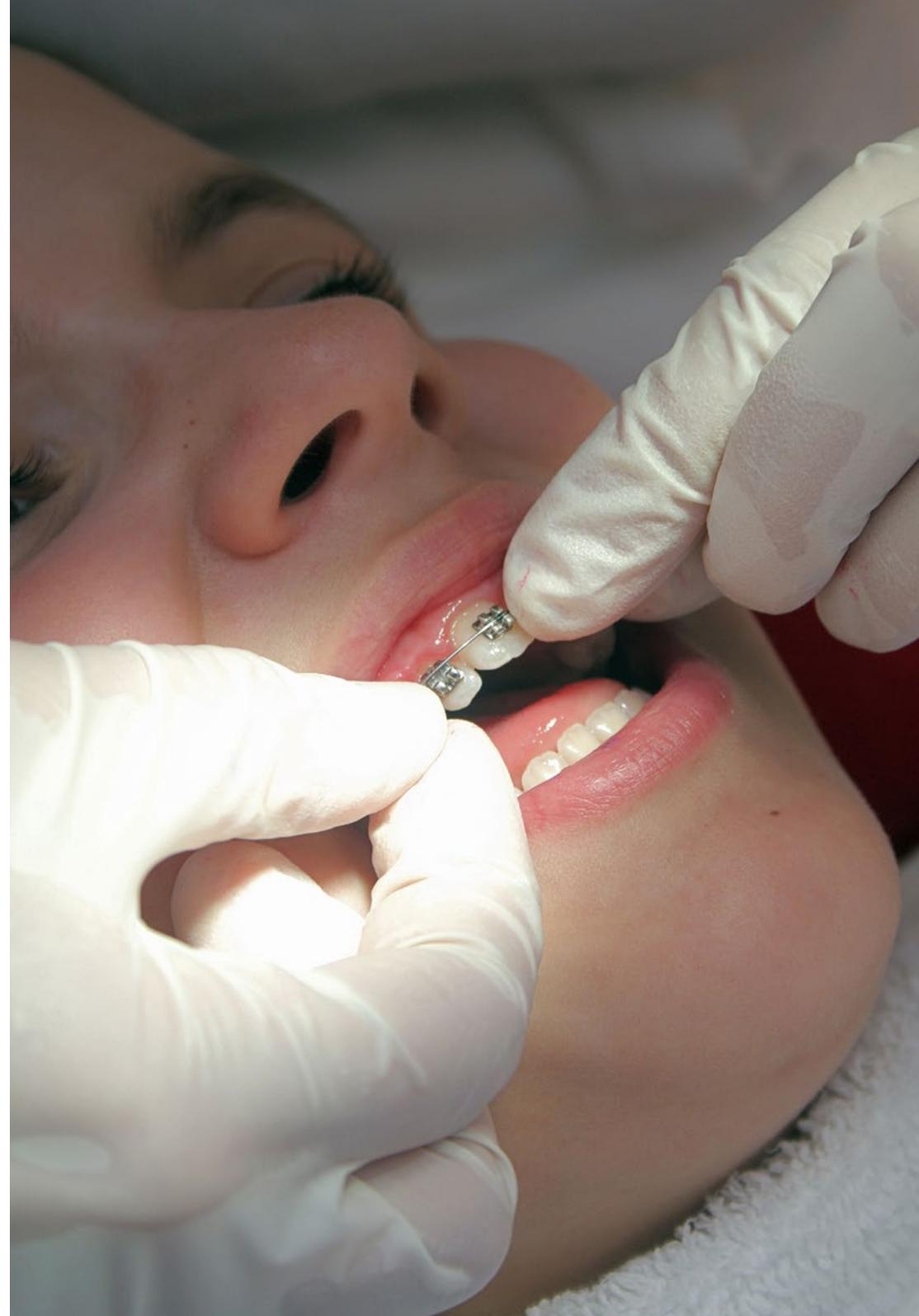
“

Mettez à jour vos stratégies de travail avec une approche globale du patient, grâce à ce Mastère Spécialisé”



Objectifs généraux

- ◆ Actualiser les connaissances du professionnel dans les différents domaines couverts par les soins dentaires complets chez les patients pédiatriques de la naissance à 14 ans, grâce à des données fondées sur des preuves scientifiques
- ◆ Promouvoir des stratégies de travail fondées sur l'approche globale du patient et sur une prise en charge individualisée de chaque enfant/e en fonction de son âge et de ses besoins médicaux, dentaires et émotionnels
- ◆ Favoriser l'acquisition de compétences et d'aptitudes techniques, grâce à un système audiovisuel performant, et la possibilité de se perfectionner par des ateliers de simulation en ligne et/ou des formations spécifiques
- ◆ Encourager la stimulation professionnelle par la formation continue et la recherche
- ◆ Promouvoir la compréhension de la nature intégrale et multidisciplinaire de la odontologie pédiatrique, de l'importance d'un travail d'équipe ordonné, systématique et éthique, et du rôle du dentiste travaillant avec la population pédiatrique en tant qu'éducateur de santé pour les enfants et leurs familles.





Objectifs spécifiques

Module 1 Odontologie Pédiatrique: principes fondamentaux

- ◆ Identifier et décrire les étapes du développement cognitif, émotionnel et social des enfants et des adolescents.
- ◆ Reconnaître le profil psychologique des enfants et des adolescents.
- ◆ Procéder à l'évaluation du comportement éventuel des patients dans le cabinet dentaire.
- ◆ Analyser les facteurs qui influencent le comportement de l'enfant.
- ◆ Définir les différentes classifications des patients en fonction de leur comportement.
- ◆ Décrire les techniques non pharmacologiques de gestion du comportement.
- ◆ Expliquer les alternatives de gestion pharmacologique pour l'enfant non coopératif.
- ◆ Différencier les différents niveaux de sédation entre eux et par rapport à l'anesthésie générale.
- ◆ Expliquez les protocoles d'action dans chaque cas.
- ◆ Citez les médicaments les plus couramment utilisés pour la sédation et leurs antagonistes.
- ◆ Décrire les avantages et les risques inhérents à la procédure de sédation pharmacologique.
- ◆ Effectuer un guidage adéquat du comportement de base chez les patients en fonction de leur âge et les capacités cognitives et émotionnelles.
- ◆ Expliquer les différentes étapes de l'apprentissage dentaire et leur chronologie.
- ◆ Définir le processus d'évolution des différentes dentitions au cours de l'enfance et de l'adolescence et leurs caractéristiques.
- ◆ Identifier et nommer les dents primaires et permanentes.
- ◆ Énumérer les différences entre les dents primaires et permanentes et leurs implications

cliniques.

Module 2. Croissance et développement: modifications des structures orofaciales et pathologies associées

- ◆ Reconnaître et différencier les dentitions primaires, mixtes de premier et deuxième stade et permanentes, cliniquement et radiographiquement.
- ◆ Décrivez le processus que subit un médicament dans le corps d'un enfant, depuis son administration jusqu'à son excrétion.
- ◆ Identifier les différences dans la pharmacocinétique des médicaments entre les enfants et les adultes et dans l'enfance entre les différents âges.
- ◆ Passer en revue les principaux médicaments utilisés en odontologie pédiatrique.
- ◆ Expliquer l'importance de l'examen clinique général et stomatologique chez les patients pédiatriques.
- ◆ Reconnaître la nécessité d'une collecte systématique et minutieuse des données cliniques pour un diagnostic adéquat.

Module 3. Psychologie, comportement et orientation du comportement

- ◆ Fournir à l'étudiant un schéma de travail qui, une fois internalisé, rendra son examen clinique systématique, efficace et agile.
- ◆ Expliquer la méthode de diagnostic appropriée en Odontologie Pédiatrique.
- ◆ Décrire les différents types de rayons X utilisés en Odontologie Pédiatrique.
- ◆ Expliquez les avantages des différents tests complémentaires dans chaque cas spécifique.

- ♦ Choisir les examens complémentaires nécessaires au Diagnostic des maladies buccales les plus fréquentes ou du risque de les développer.
- ♦ Établir un plan de traitement approprié pour l'enfant patient.

Module 4. Odontologie Pédiatrique préventive

- ♦ Reconnaître les structures qui composent la bouche d'un enfant édenté en bonne santé et leur physiologie.
- ♦ Réfléchir à la raison d'être et à la raison d'être de la odontologie du bébé.
- ♦ Apprécier les débuts de la création de la maison dentaire.
- ♦ Expliquer la nature multifactorielle des caries et l'approche multidimensionnelle de la prévention des caries.
- ♦ Expliquer les différentes méthodes de prévention de la carie dentaire et leur application à différents groupes d'âge.
- ♦ Développer des plans de prévention et d'entretien appropriés pour chaque patient.
- ♦ Identifier les écarts les plus courants par rapport à la normalité en ce qui concerne le nombre et la taille des dents, les altérations de la structure de l'émail, de la structure de la dentine.
- ♦ Définir l'origine et les conséquences des altérations du nombre et de la taille des dents, des altérations de la structure de l'émail et de la structure de la dentine.
- ♦ Définir les critères de sélection des tests complémentaires pour le diagnostic correct de ces altérations.
- ♦ Expliquez les critères de sélection de l'option thérapeutique appropriée dans chaque cas.

Module 5. Pathologie et thérapie des caries dentaires

- ♦ Décrire ce qu'est l'érosion dentaire.
- ♦ Comprendre le rôle de chaque facteur étiologique dans le développement des lésions érosives.

- ♦ Réfléchir à l'épidémiologie actuelle de l'érosion dentaire et à sa nature multifactorielle.
- ♦ Appliquer les outils disponibles pour diagnostiquer les lésions érosives et établir leur gravité.
- ♦ Comprendre le rôle de chaque facteur étiologique dans le développement des lésions carieuses.
- ♦ Réfléchir à l'épidémiologie actuelle de la carie dentaire et à sa nature multifactorielle.
- ♦ Appliquer les outils disponibles pour diagnostiquer les lésions carieuses.
- ♦ Différencier les différents stades de développement des lésions carieuses.
- ♦ Décrire l'entité carie précoce ou carie de la petite enfance et ses caractéristiques.
- ♦ Expliquer la procédure et les étapes pour le remplissage correct des cavités préparées pour le composite.
- ♦ Définir quelques maladies systémiques qui ont un impact sur la cavité buccale
- ♦ Savoir décider dans quel cas il est nécessaire d'employer la couronne en acier préformé pour la restauration des molaires temporaires.
- ♦ Pouvoir discerner dans quel cas il serait possible d'utiliser une couronne esthétique préformée postérieure ou antérieure pour la restauration des temporaires.
- ♦ Pouvoir discerner dans quel cas il serait nécessaire de restaurer une dent antérieure à l'aide de composite et d'une couronne en acétate.
- ♦ Décrire les étapes nécessaires (procédure, matériel et critères) pour la préparation d'une dent temporaire antérieure à restaurer avec du composite et une couronne en acétate.

Module 6. Pathologie et thérapie de la pulpe dentaire

- ♦ Apprenez les caractéristiques cliniques et radiologiques des différentes conditions pulpaire en dentition primaire.
- ♦ Appliquer le protocole le plus approprié pour déterminer le degré d'atteinte de la pulpe primaire.
- ♦ Décrire les différentes techniques utilisées dans la thérapie pulpaire, ainsi que les

matériaux d'obturation possibles.

- ♦ Expliquer comment et quand la protection pulpaire est réalisée sur les dents primaires.
- ♦ Expliquer comment et quand le traitement pulpaire indirect est effectué sur les dents primaires.
- ♦ Expliquer comment et quand une pulpotomie est réalisée sur des dents primaires.
- ♦ Expliquer comment et quand la pulpectomie est pratiquée sur les dents primaires.
- ♦ Acquérir des critères pour le choix du traitement des jeunes dents permanentes présentant des troubles pulpaire.
- ♦ Définir comment et quand réaliser le coiffage pulpaire direct et le coiffage pulpaire indirect sur les jeunes dents permanentes.
- ♦ Décrire comment et quand l'apicoformage est effectué sur les jeunes dents permanentes.
- ♦ Expliquer comment et quand l'apicoformage est effectué sur les jeunes dents permanentes.

Module 7. Traumatismes dentaires: diagnostic et thérapie

- ♦ Reconnaître les principales causes de traumatismes dentaires dans l'enfance.
- ♦ Comprendre l'importance fondamentale d'un diagnostic correct pour déterminer le traitement le plus approprié.
- ♦ Discerner les modifications nécessaires dans les procédures de diagnostic des traumatismes dentaires.
- ♦ Expliquer le diagnostic des traumatismes les plus fréquents en dentition permanente jeune.
- ♦ Reconnaître les différences entre les traumatismes des dents primaires et des jeunes dents permanentes.
- ♦ Acquérir des critères pour le choix du traitement d'une dent temporaire ayant subi un

traumatisme dentaire.

- ♦ Réfléchir aux objectifs thérapeutiques à établir dans les différentes situations de traumatismes dentaires pouvant survenir sur les dents primaires.
- ♦ Appliquer le protocole de contrôles périodiques établi en fonction du type de traumatisme que la dent primaire a subi.
- ♦ Décrire les différentes séquelles qu'un traumatisme dentaire sur une dent permanente peut générer sur la dent permanente elle-même ou sur son successeur permanent.

Module 8. Pathologie orale en odontologie pédiatrique

- ♦ Définir la pathologie orale la plus fréquemment observée chez les patients pédiatriques et sa prise en charge clinique et/ou pharmacologique.
- ♦ Identifier certaines maladies systémiques qui conditionnent le traitement dentaire.
- ♦ Connaître les précautions à prendre chez les enfants présentant une pathologie cardiaque, de l'asthme ou du diabète.
- ♦ Reconnaître l'importance d'une consultation préalable en cas de maladie systémique sous-jacente.
- ♦ Connaître les précautions à prendre chez les enfants présentant une pathologie hématologique, rénale ou oncologique.

Module 9. Contrôle de la douleur. Traitements chirurgicaux chez les patients pédiatriques

- ♦ Reconnaître les phases du processus de la douleur et l'action du médicament anesthésique sur le traitement chirurgical
- ♦ Connaître les principes nécessaires pour guider le comportement du patient pédiatrique lors d'une anesthésie locale.
- ♦ Expliquer la posologie dans l'administration de l'anesthésie locale.
- ♦ Décrire la manière correcte de réaliser les techniques d'anesthésie locale chez les enfants afin d'obtenir une anesthésie efficace avant les procédures dentaires génératrices de douleur.
- ♦ Expliquer les principes de base de la chirurgie préopératoire en odontologie pédiatrique.

Module 10. Orthodontie Pédiatrique

- ♦ Appliquer le protocole d'extraction chez le patient pédiatrique, en particulier pour les dents primaires.
- ♦ Décrire le traitement chirurgical des altérations des tissus mous les plus courantes chez les enfants.
- ♦ Expliquer les indications de la chirurgie postopératoire en odontologie pédiatrique.
- ♦ Définir le concept de reminéralisation thérapeutique des lésions carieuses naissantes.
- ♦ Reconnaître les principaux agents reminéralisants actuellement utilisés et réfléchir à leurs mécanismes d'action.
- ♦ Expliquer les indications, contre-indications et techniques d'utilisation des différents matériaux de restauration.



- ◆ Acquérir les critères nécessaires pour choisir le matériau le plus approprié dans chaque cas.
- ◆ Identifier les avantages de l'utilisation de l'isolation absolue lors du traitement d'une lésion carieuse cavitée.
- ◆ Définir les sites les plus courants de développement des caries dans les molaires primaires et permanentes.
- ◆ Énumérez les étapes nécessaires (procédure, matériel et critères) pour la préparation d'une molaire temporaire à restaurer avec une couronne en acier préformée.
- ◆ Énumérez les étapes nécessaires (procédure, matériel et critères) pour la préparation d'une dent temporaire à restaurer avec une couronne esthétique préformée.
- ◆ Énumérer les étapes nécessaires (procédure, matériel et critères) à la préparation d'un CAP pour la restauration d'une molaire permanente.

Module 11. Les patients pédiatriques ayant des besoins de soins spéciaux. Patients médicalement compromis

- ◆ Décrire les causes et les conséquences les plus importantes de la perte prématurée des dents primaires.
- ◆ Expliquer les raisons de l'importance de l'entretien des espaces.
- ◆ Définir ce qu'est un mainteneur d'espace et quels types existent.
- ◆ Acquérir des critères pour justifier le choix d'un certain type d'appareil d'entretien de l'espace sur une base individuelle.
- ◆ Expliquer les raisons de l'importance du traitement précoce des habitudes néfastes.
- ◆ Définir les principaux types d'habitudes nuisibles pour la bouche.
- ◆ Décrire les principales causes des habitudes orales et leurs conséquences les plus importantes.
- ◆ Appliquer les différents protocoles thérapeutiques pour les habitudes orales et leur justification.

- ◆ Décrire certaines maladies systémiques qui ont un impact sur la cavité buccale.
- ◆ Définir les troubles bucco-dentaires qui sont associés aux pathologies abordées dans le sujet.
- ◆ Savoir quelles modifications sont nécessaires dans le plan de traitement d'un patient présentant un handicap mental ou sensoriel.

Module 12. Thèmes pertinents en odontologie

- ◆ Encourager les dentistes à s'intéresser et à rejoindre le réseau des professionnels impliqués dans la détection et le signalement des cas de maltraitance et de négligence envers les enfants.
- ◆ Identifier les blessures causées par des abus physiques afin de collaborer au diagnostic correct et à la détection des cas d'abus sur les enfants.
- ◆ Décrire les indicateurs physiques et comportementaux associés à la violence physique et à la négligence physique.
- ◆ Expliquer le rôle et l'obligation du dentiste dans ce problème social, ainsi que les moyens de signalement dont il dispose.
- ◆ Reconnaître l'importance du consentement éclairé.
- ◆ Décrire les urgences médicales qui surviennent le plus fréquemment chez les patients pédiatriques dans la clinique dentaire et leur prise en charge clinique et/ou pharmacologique.
- ◆ Citez quelques maladies systémiques qui affectent le traitement dentaire
- ◆ Réfléchir aux changements qui ont eu lieu dans la structure familiale et ses caractéristiques au cours des dernières décennies.
- ◆ Expliquer les caractéristiques des nouvelles familles.

03

Compétences

Les professionnels dentaires qui obtiennent ce diplôme universitaire auront mis à jour leurs compétences dans le domaine de la pédiatrie, où ils amélioreront leurs capacités dans l'application de méthodes scientifiques et la résolution de problèmes, en suivant les derniers développements dans ce domaine. Vous aurez également renouvelé vos connaissances dans le cadre d'un développement professionnel pratique. Tout cela avec du matériel didactique, où des études de cas réels seront d'une grande utilité dans la pratique clinique quotidienne.





“

Renouvelez vos compétences dans le domaine de la odontologie pédiatrique grâce aux études scientifiques récentes présentées dans ce Mastère Spécialisé”



Compétences générales

- ♦ Intégrer les éléments essentiels de la profession, y compris les principes éthiques et les responsabilités légales
- ♦ Définir l'importance de ces principes dans l'intérêt du patient, de la société et de la profession, en accordant une attention particulière au secret professionnel
- ♦ Être capable d'identifier les préoccupations et les attentes des patients, et de communiquer efficacement et clairement, à l'oral comme à l'écrit, avec les patients, les proches, les médias et les autres professionnels.
- ♦ Comprendre et reconnaître les questions sociales et psychologiques pertinentes pour le traitement des patients.
- ♦ Savoir appliquer les principes de gestion de l'anxiété et du stress à soi-même, aux patients et aux autres membres de l'équipe dentaire.
- ♦ Expliquer l'importance de développer une pratique professionnelle dans le respect de l'autonomie, des croyances et de la culture du patient.
- ♦ Promouvoir l'apprentissage autonome de nouvelles connaissances et techniques, ainsi qu'une motivation de qualité
- ♦ Savoir partager des informations avec d'autres professionnels de la santé et travailler en équipe.
- ♦ Expliquer l'importance de conserver et d'utiliser les dossiers d'information sur les patients pour des analyses ultérieures, en préservant la confidentialité des données.
- ♦ Comprendre les sciences biomédicales de base sur lesquelles repose l'odontologie pour assurer des soins bucco-dentaires corrects.
- ♦ Décrire la structure et la fonction normales de l'appareil stomatognathique, aux niveaux moléculaire, cellulaire, tissulaire et organique, dans les différents stades de la vie.
- ♦ Décrire les processus pathologiques généraux, notamment l'infection, l'inflammation, les troubles du système immunitaire, la dégénérescence, la néoplasie, les troubles métaboliques et les troubles génétiques.
- ♦ Comprendre et reconnaître les principes de l'ergonomie et de la sécurité au travail (y compris le contrôle des infections croisées, la radioprotection, les maladies professionnelles et biologiques).
- ♦ Connaître, évaluer de manière critique et savoir utiliser les sources d'information cliniques et biomédicales pour obtenir, organiser, interpréter et communiquer des informations scientifiques et sanitaires.
- ♦ Définir et appliquer la méthode scientifique et avoir la capacité critique d'évaluer les connaissances établies et les nouvelles informations
- ♦ Être capable de formuler des hypothèses, de collecter et d'évaluer de manière critique des informations pour résoudre des problèmes, en suivant la méthode scientifique.



Compétences spécifiques

- ◆ Décrire les implications de la guidance comportementale dans toutes les procédures cliniques préventives ou thérapeutiques et intégrer les attentes des parents du patient en matière de sécurité clinique.
- ◆ Effectuer une évaluation préopératoire du comportement et de la classification du patient afin d'établir une stratégie d'approche.
- ◆ Identifier les implications de la psychologie comme travail préparatoire à toute procédure sur le patient pédiatrique et ses parents.
- ◆ Manipuler adéquatement les différents matériaux disponibles pour le traitement des différentes pathologies buccales, ainsi que les principaux médicaments utilisés en odontologie pédiatrique.
- ◆ Valoriser la recherche comme le seul moyen de progresser en odontologie et en odontologie pédiatrique.
- ◆ Indiquez les implications spécifiques des avancées dans la connaissance du MIH et des lésions d'érosion dentaire.
- ◆ Souligner les implications des avancées spécifiques dans l'approche et la gestion préventives pour le maintien de la santé bucco-dentaire chez les enfants, indépendamment de leur âge et de leur état de santé ou de leur niveau de handicap.
- ◆ Associer les nouveaux développements de la odontologie du bébé à la prise en charge spécifique de ce groupe d'âge dans la clinique dentaire.
- ◆ Décrire les considérations les plus importantes dans l'approche du patient ayant une suspicion fondée de maltraitance d'enfant.
- ◆ Indiquer les principales caractéristiques des pathologies affectant les nourrissons, les enfants et les adolescents.
- ◆ Identifier les principales caractéristiques des avancées dans la prise en charge des lésions carieuses naissantes.
- ◆ Décrire les principales procédures diagnostiques et thérapeutiques en odontologie pédiatrique et intégrer les progrès qui ont été établis ces dernières années.
- ◆ Intégrer les dernières avancées en matière d'anesthésie pour préparer les interventions thérapeutiques qui le nécessitent.
- ◆ Intégrer les dernières avancées en matière de matériaux bioactifs dans la thérapeutique dentaire chez l'enfant.
- ◆ Identifier les principales caractéristiques des progrès de la thérapie pulpaire dans les jeunes dents primaires et permanentes.
- ◆ Décrire les principales caractéristiques de la gestion de l'espace et de l'interception des habitudes néfastes et leurs implications dans l'obtention d'un alignement dentaire et d'une occlusion corrects.
- ◆ Incorporer des techniques d'approche des patients atteints de TSA dans le cabinet dentaire pour en faire un espace convivial et non menaçant.
- ◆ Décrire les avancées des techniques avancées d'orientation comportementale les plus couramment utilisées chez les patients pré-collaboratifs ou non-collaboratifs.
- ◆ Intégrer les dernières avancées en matière d'entretien motivationnel et la méthode CAMBRA dans la pratique clinique quotidienne.

04

Direction de la formation

Dans sa volonté d'offrir une éducation d'élite pour tous et un enseignement de qualité, TECH dispose dans tous ses diplômes d'un personnel de direction et d'enseignement hautement qualifié et possédant une grande expérience dans le domaine qu'il enseigne. Dans ce Mastère Spécialisé, cette institution académique a soigneusement sélectionné la large équipe d'enseignants qui intègre ce programme en ligne. Elle maintient ainsi son engagement à offrir aux étudiants un enseignement de haut niveau, en phase avec les besoins actuels des professionnels de l'art dentaire. En outre, la qualité et la proximité humaine du corps enseignant vous permettront de résoudre tous les doutes qui peuvent surgir pendant le programme.



“

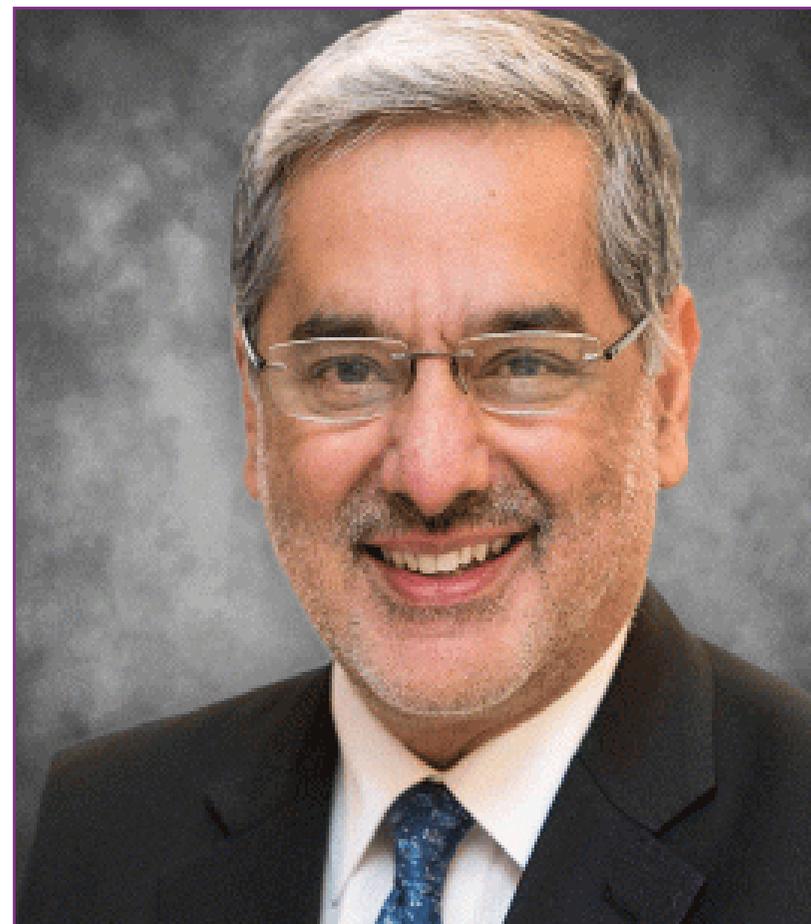
*Mettez à jour vos connaissances grâce
au Mastère Spécialisé et son équipe
d'enseignants ayant une grande expérience
professionnelle"*

Directeur invité

Le Professeur Raman Bedi est le **Président du Global Child Dental Fund** et était auparavant *Chief Dental Officer* en Angleterre, c'est-à-dire le plus haut conseiller dentaire de chacun des quatre gouvernements britanniques et le chef de la profession dentaire.

Depuis 2012, Raman est le **président fondateur du groupe de travail sur la santé bucco-dentaire de la Fédération Mondiale des Associations de Santé Publique**, qui souligne l'importance des questions de santé bucco-dentaire pour la Santé Publique Mondiale, il est un spécialiste en exercice, qui se concentre exclusivement sur la réhabilitation bucco-dentaire complète des jeunes enfants. Il a été consultant en dentisterie pédiatrique auprès du NHS de 1991 à 2005 et figure sur la liste des spécialistes en dentisterie pédiatrique et en santé publique dentaire du General Dental Council. Il est consultant auprès de l'OMS pour l'élaboration de programmes d'études dans le domaine de la sécurité des patients et de l'odontologie, et a été coprésident du comité mondial d'experts sur la gestion et la prévention des caries dentaires. L'OMS lui a récemment demandé d'examiner les services dentaires à Oman.

Raman a été **jefe de salud pública dental en el Eastman Dental Institute del University College de Londres y director del National Centre for Transcultural Oral Health**. Il a également été codirecteur du Centre Collaborateur de l'Organisation Mondiale de la Santé à l'Eastman Dental Institute. Il est actuellement professeur émérite au King's College de Londres. Il est l'un des rares chercheurs à avoir reçu un **PhD of Science de l'Université de Bristol (2003)** pour sa contribution à la recherche dentaire et un **Doctor of Humane Letters (2010)** de l'Université AT Still (Arizona) pour sa contribution académique aux sciences sociales.



Dr. Bedi, Raman

- Professeur émérite, King's College London
- Ancien Directeur d'Odontologie en Angleterre
- Professeur Extraordinaire d'Odontologie Pédiatrique à l'Université du Cap Occidental, Afrique du Sud
- Professeur adjoint à l'Université de Pennsylvanie
- Docteur en Chirurgie Dentaire de l'Université de Bristol
- Docteur en Lettres Humaines de AT Still, U.S.A.
- Docteur en Sciences, Université de Bristol
- Membre honoraire en Chirurgie Dentaire du Collège Royal des Médecins et Chirurgiens de Glasgow
- Membre honoraire de la Faculty of Public Health, Royaume-Uni

“

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

Professeurs

Dr Del Campo Rodríguez, Angel

- ◆ Dentiste pédiatrique chez DentalFisio
- ◆ Professeur coordonnateur d'odontologie pédiatrique à l'Université Européenne.
- ◆ Coordinateur des unités dentaires de l'hôpital pour enfants Rodolfo Nieto Padrón.
- ◆ Professeur associé au cours postuniversitaire d'odontologie pédiatrique de l'Université Juárez Autónoma de Tabasco.
- ◆ Docteur en médecine dentaire de l'université de Valence
- ◆ Maîtrise en odontologie pédiatrique de l'université de New York

Dr González Aranda, Cristina

- ◆ Spécialiste en odontologie pédiatrique
- ◆ Conférencier collaborateur du Master en odontologie pédiatrique de la Faculté de médecine dentaire. Professeur associé d'odontologie pédiatrique à la faculté d'odontologie de l'université Complutense de Madrid.
- ◆ Docteur en médecine dentaire de l'Université Complutense de Madrid.
- ◆ Maîtrise en odontologie pédiatrique de l'Université Complutense de Madrid.
- ◆ Maîtrise officielle en sciences odontologiques de l'Université Complutense de Madrid

Dr Fygueroa García, Angela

- ◆ Spécialiste en odontologie et stomatologie dans une clinique privée
- ◆ Collaborateur du département de parodontologie pour les cours de premier et de deuxième cycle à la Faculté de Médecine et d'Odontologie de l'Université de Valence.
- ◆ Professeur associé de parodontologie avancée à l'Université européenne de Valence.
- ◆ Professeur collaborateur de premier et deuxième cycles au département de Parodontologie de la Faculté de Médecine I d'Odontologie Université de Valence.
- ◆ Docteur en Médecine Dentaire de l'Université de Valence.
- ◆ Master en Parodontie par l'Université de Valence.
- ◆ Auteur de plusieurs publications, communications et conférences sur la parodontologie.
- ◆ Membre spécialisé de la SEPA



Dr Enciso Ripoll, Manuel Jesús

- ◆ Dentiste à la Conselleria Sanitat Universal i Salut Pública (ministère régional de la santé universelle et de la santé publique)
- ◆ Dentiste à la Clinique Dotor Puchol
- ◆ Dentiste assistant à l'hôpital de Manises
- ◆ Dentiste de soins primaires à l'hôpital de la Marina Denia
- ◆ Professeur associé de médecine orale à l'université CEU Cardenal-Herrera.
- ◆ Doctorat en odontologie de l'Université de Valence
- ◆ Diplôme d'odontologie de l'Université de Valence
- ◆ Maîtrise en odontologie clinique individuelle et communautaire
- ◆ Diplôme en parodontologie de l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Expert en implantologie orale de l'Université catholique de Valence.

Dr Leyda Menéndez, Ana

- ◆ Dentiste pédiatrique avec cabinet exclusif
- ◆ Dentiste pédiatrique responsable du service d'odontologie pédiatrique spécialisée de l'Institut national de l'enfant et de la famille.
- ◆ Faculté de médecine dentaire de l'université CEU Cardenal Herrera.
- ◆ Conférencière associée du diplôme de spécialisation en odontologie pédiatrique complète à la Faculté de médecine dentaire de l'Université CEU Cardenal Herrera.
- ◆ Docteur en Médecine Dentaire de l'Université de Valence.
- ◆ Diplômé en odontologie de l'Université de Valence.
- ◆ Postgraduate en odontologie pour les patients spéciaux: Patients handicapés physiques et mentaux et les patients médicalement compromis par l'Université de Valence.
- ◆ Diplôme d'études supérieures en odontologie pour bébés par l'Université scientifique du Sud
- ◆ Diplômée en odontologie pédiatrique de l'Université Péruvienne Cayetano Heredia.

Dr Lozano Pajares, Melanie

- ◆ Directeur médical et dentiste pédiatrique de la Clínica Dental Cuesta & Lozano SL.
- ◆ Collaborateur du Master en odontologie pédiatrique avancée de l'Université européenne de Valence.
- ◆ Diplôme de dentiste de l'Université européenne de Valence
- ◆ Diplôme en odontologie pédiatrique avec formation avancée en odontologie multidisciplinaire
- ◆ Cours sur la sédation consciente en odontologie par Ins yaCare
- ◆ Certification en Invisalign par Essentials Madrid
- ◆ Membre de la Société Espagnole en Amérique
- ◆ Communications et présentations dans différents cours et congrès au niveau national.

Dr García Márquez, Juan Eliseo

- ◆ Dentiste qui se consacre exclusivement à la chirurgie orale, à la parodontologie, aux implants aux patients spéciaux.
- ◆ Professeur A la une dans la matière d'Orthodontie II et III à l'Université Cardenal-Herrera CEU
- ◆ Professeur associé de parodontologie à la Faculté des sciences expérimentales et de la santé de l'Université d'Ottawa.
- ◆ Professeur collaborateur du Master en chirurgie orale et implantologie à l'Université Cardenal-Herrera CEU.
- ◆ Maîtrise en odontologie pour patients spéciaux de l'université de Valence.
- ◆ Maîtrise en chirurgie hospitalière de l'université de Valence à l'hôpital général universitaire.
- ◆ Diplôme de parodontie de l'université de Valence.
- ◆ Membre de la société espagnole d'odontostomatologie pour les patients ayant des besoins spéciaux (SEOENE).
- ◆ Membre et partenaire de la Société espagnole de parodontologie et d'ostéo-intégration (SEPA).

Dr Barreda Ramos, Isai

- ◆ Spécialiste en Odontologie Générale
- ◆ Expert en odontologie pédiatrique dans diverses cliniques privées.
- ◆ Chirurgien dentiste, Université Populaire Autonome de l'Etat de Puebla (UAEP).
- ◆ Spécialiste en Orthodontie pour L'UNITEC
- ◆ Prix de la recherche 2003 décerné par l'Association Mexicaine d'Orthodontie (AMO).

Dr Gatón Hernández, Patricia

- ◆ Dentiste spécialisé dans la odontologie mini-invasive et la odontologie pédiatrique.
- ◆ directeur de la Cinquième Formation avancée en Odontologie Multidisciplinaire de Minimum Intervention
- ◆ Directrice de cours par module en Odontologie Pédiatrique
- ◆ Professeur associé à l'Université de Barcelone
- ◆ Professeur invité Université de Sao Paulo, Brésil
- ◆ Doctorat d'Odontologie de l'Université Internationale de Catalogne
- ◆ Diplôme de troisième cycle en odontologie pédiatrique à l'hôpital Nens
- ◆ Diplôme de troisième cycle en odontologie esthétique à l'université de Barcelone.
- ◆ Membre de l'European Board of Minimum Intervention Dentistry.

Dr Serrano Martínez, Concepción

- ◆ Spécialiste en odontologie générale et en stomatologie
- ◆ Doctorat en médecine et en chirurgie générale de la faculté de médecine et d'odontologie de l'université de Valence.
- ◆ Diplômé en médecine et en chirurgie générale de l'université de Murcie.
- ◆ Spécialiste en stomatologie de l'Université de Murcie
- ◆ Diplôme de troisième cycle en odontologie pour le patient spécial et médicalement compromis à la Faculté de médecine et d'odontologie, Université de Valence.
- ◆ Membre de l'association DEBRA d'Espagne

Dr Gianni, Manfredi

- ◆ Spécialiste en Odontologie Pédiatrique et Orthodontie Studies de Barcelone
- ◆ Chargé de cours en Orthodontie au niveau du premier cycle et du troisième cycle à l'Université Européenne de Valence
- ◆ Professeur Spécialisé en Odontologie Pédiatrique en troisième cycle à l'Université Catholique de Valence San Vicente Mártir
- ◆ Docteur en Biomédecine et Sciences de la Santé à l'Université Européenne
- ◆ Diplôme d'Odontologie pédiatrique de l'Université Catholique de Valence San Vicente Mártir
- ◆ Maîtrise Officielle en Orthodontie Avancée de l'Université Européenne de Valence.
- ◆ Certificat en sédation consciente et réanimation cardio-pulmonaire instrumentale de base, Université Catholique de Valence San Vicente Mártir.
- ◆ Cours de mise à jour des directives en matière de soins dentaires pour les patients ayant des besoins spéciaux, Hôpital Sant Joan de Déu
- ◆ Communication orale à la 36e et 38e éditions de Réunion annuelle de la Société Espagnole d'Odontologie Pédiatrique (SEOP)

Dr Palma Carrió, Cristina

- ◆ Odontologue spécialisée dans le traitement parodontal à Clínica Dental Cristina Palma Carrió
- ◆ Maître de conférences à l'université de Valence, au département de stomatologie.
- ◆ Docteur en odontologie de l'Université de Valladolid
- ◆ Diplôme de dentiste de l'université de Valence
- ◆ Maîtrise en chirurgie orale et implantologie de l'université de Valence.
- ◆ Diplôme de diagnostic de la Fondation SEPA
- ◆ Diplôme d'endodontie rotative et microscopique de l'université de Valence.

Dr Haya Fernández, Maria Celia

- ◆ Spécialiste en Odontologie Générale
- ◆ Maître de conférences en gérodonnologie et médecine orale, Faculté des sciences expérimentales et de la santé Cardenal Herrera
- ◆ Docteur en Médecine Dentaire de l' Université de Valence.
- ◆ Maîtrise en médecine bucco-dentaire, Hôpital général universitaire, Université de Valence.
- ◆ Maîtrise en éducation sanitaire pour les patients et les personnes à charge par l'Université de Valence.
- ◆ Cours d'adaptation pédagogique de l'Université de Valence.
- ◆ Membre de la société espagnole de médecine orale
- ◆ Membre de la société espagnole de gérodonnologie
- ◆ Membre du Centre d'études odontologiques de Valence.

Dr Pérez Chicote, Víctor

- ◆ Spécialiste des implants dentaires dans les cas complexes au Centre de chirurgie dentaire Víctor Pérez Chicote.
- ◆ Enseignant des cours de formation en chirurgie orale et en implantologie dans une clinique privée.
- ◆ Docteur en médecine dentaire de l'université de Valence
- ◆ Diplôme en Soins 95 -00, de Valence
- ◆ Master en Odontologie pour Patients Spéciaux Université de Valence
- ◆ Maîtrise en Implantologie et Réhabilitation Orale de l'ESORIB
- ◆ Master Universitaire en Sciences Dentaires Université de Valence
- ◆ Certificat en Implantologie et Chirurgie Maxillo-facial par la UPEC
- ◆ Cours de troisième cycle en Chirurgie Orale et en Implantologie à l'université de Santa Clara
- ◆ Cours de troisième cycle en Chirurgie Avancée et Implants Zygomatiques à Maringá
- ◆ Membre de l'SEI

Dr López Zamora, Maria Isabel

- ◆ Dentiste Spécialiste en Pédiatrie
- ◆ Diplômée en Odontologie de l'Université - Cardenal Herrera CEU)
- ◆ Mastère en Odontologie Intégrale à l'Université - Cardenal Herrera CEU
- ◆ Cours de sédation consciente et de réanimation avancée pour la odontologie par le centre de formation InsvaCare
- ◆ Cours sur les couronnes pédiatriques esthétiques donné par NuSmile
- ◆ Communications orales aux congrès de la Société espagnole d'odontologie pédiatrique (SEOP)

Dr Melo Almiñana, Maria Pilar

- ◆ Spécialiste en odontologie générale et en stomatologie
- ◆ Chargé de cours de biomatériaux dans la licence en espagnol et en anglais à l'Université européenne
- ◆ Professeur associé de pathologie et de thérapeutique dentaires à la faculté de médecine et d'odontologie de l'université de Valence.
- ◆ Docteur en médecine dentaire à la Faculté de médecine et de médecine dentaire de l'Université de Valence
- ◆ Diplôme d'odontologie de la faculté de médecine et d'odontologie de l'université de Valence.
- ◆ Maîtrise en odontologie esthétique de la Faculté de médecine et d'odontologie de l'Université de Valence et de la Fondation Université-Entreprise (ADEIT).
- ◆ Master en sciences médico-légales par la faculté de médecine et d'odontologie de l'université de Valence et la Fundación Universidad-Empresa (ADEIT)
- ◆ Publications de Plusieurs Articles Scientifiques dans la Revue JCR

Dr Manzano, Alberto

- ◆ Directeur du cabinet de conseil stratégique Plan Synergia et dentiste
- ◆ Professeur responsable du sujet Endodontie pour le Groupe international à l'Université Européenne
- ◆ Professeur de Gestion et de Marketing pour les Cliniques Dentaires au Niveau National
- ◆ Doctorat en Odontologie, Faculté de Médecine et d'Odontologie, Université de l'Université de Valence
- ◆ Diplôme d'odontologie de la faculté de médecine et d'odontologie de l'université de Valence.
- ◆ Maîtrise en pathologie et thérapeutique dentaires de la faculté de médecine et d'odontologie de l'université de Valence.
- ◆ Diplôme universitaire d'implantologie et de réhabilitation orale de l'Université de Paris XII
- ◆ Programme exécutif en gestion et marketing pour les cliniques dentaires de E-Universitas

Dr Saavedra Marbán, Gloria

- ◆ Spécialiste des Soins Dentaires aux enfants à haut risque biologique
- ◆ Professeur du Master en Odontologie Pédiatrique, Université Complutense de Madrid
- ◆ Professeur du diplôme d'expert en odontologie pédiatrique à l'UCM.
- ◆ Professeur associé du département de stomatologie IV de la faculté d'odontologie de l'université Complutense de Madrid.
- ◆ Docteur en médecine dentaire de l'Université Complutense de Madrid.
- ◆ Diplôme d'odontologie de l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Maîtrise en odontologie pédiatrique de l'Université Complutense de Madrid.
- ◆ Spécialiste en soins dentaires pour les enfants à haut risque biologique, Université Complutense de Madrid.
- ◆ Membre de la commission scientifique d'odontologie pédiatrique de l'Illustre Collège des Odontologistes et Stomatologistes de la Région de Madrid

Dr Mut Ronda, Salvador

- ◆ Salvador Mut Pharmacien
- ◆ Directeur du Master universitaire en bioéthique à VIU
- ◆ Professeur associé de pharmacologie générale, d'anesthésie, de réanimation et de nutrition humaine et de pathologie générale I et II (diplôme espagnol et anglais) à la faculté des sciences de la santé du département d'odontologie de l'Université européenne de Valence.
- ◆ Directeur des projets de fin d'études
- ◆ Participation à divers programmes de formation spécialisée en pharmacologie.
- ◆ Doctorat en Pharmacie à l'Université de Valence
- ◆ Licence de Pharmacie à l'Université de Valence
- ◆ Cours d'expert en anglais Biomédical à l'Université Européenne de Valence

Dr Ureña Cirret, Jose Luis

- ◆ Spécialiste en Odontologie Oncologie Pédiatrique
- ◆ Professeur de troisième cycle en Odontologie Pédiatrique, Université Technologique de México (UNITEC), Mexique
- ◆ Professeur de degré cycle en Odontologie Pédiatrique, Faculté d'Odontologie, Université de Ciudad Mexico, Mexique
- ◆ Professeur visites à la faculté de Restauration de l'Université Autonome de Madrid
- ◆ Professeur à l'UIC et directeur de la faculté d'odontologie de l'Universidad Intercontinental.
- ◆ Chirurgien-dentiste de l'Universidad Nationale Autónoma de México
- ◆ Diplômé de Science en odontologie pédiatrique à l'Université du Michigan
- ◆ Mini-résidence en matériaux adhésifs à l'Université du Minnesota

Dr Cargill Foster, Nelly Ruth

- ◆ Médecin spécialiste dans le domaine de la odontologie
- ◆ Coordinateur du Secrétariat pour la recherche, les études postuniversitaires et la liaison de l'UJAT.
- ◆ Directeur des études de troisième cycle à l'UJAT
- ◆ Chef du département de troisième cycle de la division académique des sciences de la santé de l'UJAT.
- ◆ Licence en médecine et chirurgie
- ◆ Spécialiste en Odontologie



Dr Negre Barber, Adela

- ◆ Dentiste spécialisé dans la santé et la prévention bucco-dentaire
- ◆ Maître de conférences associé à l'Université de Valence dans le domaine de la odontologie préventive et communautaire I et II.
- ◆ Diplômé en odontologie de la faculté de médecine et d'odontologie de l'université de Valence.
- ◆ Docteur en odontologie de la faculté de médecine et d'odontologie de l'université de Valence.
- ◆ Maîtrise officielle en sciences dentaires de la faculté de médecine et d'odontologie de l'université de Valence.
- ◆ Maîtrise en odontologie clinique individuelle et communautaire de la Faculté de médecine et d'odontologie de l'Université de Valence et de la Fondation Université-Entreprise (ADEIT).
- ◆ Communications dans plusieurs congrès (SESPO, SEOP).
- ◆ Prix de la meilleure nouvelle communication SEOP 2015

Mme Limonchi Palacio, Landy Vianey

- ◆ Spécialiste en Odontologie Oncologie Pédiatrique
- ◆ Coordinateur de la clinique de Juchimán
- ◆ Enseignant de la matière Correction des habitudes avec aparatologie de la licence de chirurgien-dentiste du en Chirurgie Dentaire de la Direction Académique des Sciences de la Santé du Mexique.
- ◆ Enseignant du sujet Attention au patient atteint de maladies systémiques pour les
- ◆ Diplôme de chirurgien-dentiste de la Direction académique des sciences de la santé du Mexique
- ◆ Conférencier au 2e Forum national sur la recherche dentaire.

Dr Segarra Ortells, Cristina

- ◆ Spécialiste en Odontologie Oncologie Pédiatrique
- ◆ Enseignant et chercheur à l'Université CEU Cardenal Herrera.
- ◆ Diplômée en Odontologie et en Chirurgie Générale
- ◆ Spécialiste en odontologie pédiatrique
- ◆ Auteur de plusieurs articles scientifiques

Dr Savall Orts, Maria

- ◆ Dentiste spécialisée dans la médecine buccale et la odontologie esthétique
- ◆ Professeure Collaboratrice *ad honorem* dans le Master d'Odontologie Esthétique Adhésive et Mini-invasive à la Clinique Odontologique Fundación Lluís Alcanyis de l'Université de Valence
- ◆ Licence en Odontologie, Faculté de Médecine et d'Odontologie à l'Université de Valence
- ◆ Master en Médecine et de Chirurgie de la faculté de Médecine et d'Odontologie l'Université de Valence
- ◆ Maîtrise en odontologie esthétique adhésive et mini-invasive à la faculté de médecine et d'odontologie de l'université de Valence.
- ◆ Diplômée en Occlusion, Dysfonctionnement Temporomandibulaire et Douleur Orofaciale par la Société Catalane d'Odontologie et de Stomatologie

Dr Cruz Pamplona, Marta

- ◆ Spécialiste en odontologie générale dans une clinique privée
- ◆ Maître de conférences associé en médecine orale au CEU
- ◆ Chargé de cours pour le diplôme d'odontologie à l'Université européenne de Valence
- ◆ Chargé de cours en pratique clinique pour adultes et enfants à l'Université européenne de Valence.
- ◆ Auteur de plusieurs études de recherche, publications et communications orales.
- ◆ Diplôme de dentiste de la CEU (Université européenne de Valence).
- ◆ Maîtrise en médecine et chirurgie buccale de l'Université de Valence.
- ◆ Diplôme de médecine orale du Consortium de l'hôpital général universitaire de Valence.

Dr Muwaquet Rodríguez, Susana

- ◆ Spécialiste en odontologie esthétique et en stomatologie esthétique.
- ◆ Dentiste à Dentalcarlet
- ◆ Professeur contracté comme docteur de l'Université européenne de Valence dans la ligne internationale
- ◆ Docteur en médecine dentaire de l'université de Grenade
- ◆ Diplôme d'odontologie de l'université de Grenade
- ◆ Maîtrise en endodontie clinique et microscopique de l'Université catholique de Murcie.
- ◆ Maîtrise en médecine légale à la Faculté de médecine et d'odontologie de l'Université de Valence
- ◆ Diplôme d'expert en chirurgie et prothèse sur implants au Centre européen d'orthodontie (CEOSA)
- ◆ Membre de la Association Espagnole d'Allergologie (AEDE)
- ◆ International Line, Valence Espagne Membre de la Société Espagnole d'Esthétique (SEOC)
- ◆ Membre de la Société Espagnole de Parodontie et d'Ostéo-intégration (SEPA)
- ◆ Auteur de plusieurs articles, affiches et communications

Dr Sastriques Mateu, Cristina

- ◆ Dentiste spécialisé dans l'endodontie et la odontologie pédiatrique
- ◆ Professeur d'odontologie pédiatrique à l'Université européenne de Valence.
- ◆ Diplôme d'odontologie de la faculté de médecine et d'odontologie de l'université de Valence.
- ◆ Maîtrise en endodontie de la faculté des sciences expérimentales et de la santé de l'université de Valence. de l'Université Cardenal-Herrera CEU
- ◆ Diplômé en implantologie et en chirurgie orale de base à la Clinique Rubber de Madrid.
- ◆ Diplôme d'expert en endodontie et en odontologie restauratrice de la Clinique.
- ◆ Cours de sédation consciente du Conseil des dentistes de Barcelone
- ◆ Membre de la Association Espagnole d'Allergologie (AEDE)



Dr Ramírez Mendoza, Jeannette

- ♦ Dentiste pédiatrique se consacrant exclusivement aux bébés, aux enfants et aux adolescents.
- ♦ Professeur chercheur du cours de troisième cycle en orthodontie et en odontologie pédiatrique à l'Université Juárez Autónoma de Tabasco.
- ♦ Directeur du corps académique en odontologie infantile à la DACS-UJAT
- ♦ Docteur en éducation de la Fondation universitaire ibéro-américaine.
- ♦ Chirurgien-dentiste de l'Université autonome de Juárez, Tabasco
- ♦ Spécialiste en odontologie pédiatrique de l'Université Juárez Autónoma de Tabasco.
- ♦ Spécialiste en orthodontie de l'Association dentaire mexicaine pour l'enseignement et la recherche.
- ♦ Maîtrise en éducation médicale de l'Institut supérieur des sciences médicales de La Havane.
- ♦ Diplôme en orthopédie dento-faciale de l'AOMEI
- ♦ Diplôme en intelligence émotionnelle du Centro de Superación Humana (Centre pour le développement humain).
- ♦ Certification et recertification par le Conseil national d'odontologie infantile et le Conseil national d'orthodontie du Mexique.



Saisissez l'occasion de vous tenir au courant des dernières avancées en matière d'Odontologie Pédiatrique"

05

Structure et contenu

Le programme de ce Mastère Spécialisé a été développé en suivant les directives strictes d'une équipe d'enseignants spécialisés en odontologie pédiatrique, afin de créer un programme complet qui aborde en profondeur et en détail chacun des aspects les plus pertinents dans les soins bucco-dentaires des enfants. Ainsi, les étudiants qui suivent ce diplôme disposent de 12 modules qui leur permettent d'actualiser leurs connaissances sur les principes fondamentaux de l'odontologie pédiatrique, les modifications des structures orofaciales et les pathologies associées, le développement psychologique des enfants, l'orthodontie et le contrôle des enfants. Le système *Relearning*, basé sur la répétition du contenu, permettra au professionnel de réduire les longues heures d'étude et de progresser dans l'enseignement de manière plus naturelle.



“

Renouvelez vos connaissances dans la pratique de l'Odontologie Pédiatrique grâce à ce programme, où vous trouverez le meilleur matériel didactique avec des études de cas réels"

Module 1 Odontologie Pédiatrique: principes fondamentaux

- 1.1. Introduction à l'odontologie pédiatrique
 - 1.1.1. Qu'est-ce que la odontologie pédiatrique et quel est le rôle du dentiste pédiatrique dans l'odontologie?
 - 1.1.2. Vision et objectifs du dentiste pédiatrique
 - 1.1.3. Développement historique de la odontologie pédiatrique
 - 1.1.4. Prise en charge complète ou totale du patient pédiatrique
 - 1.1.5. Différences entre l'odontologie pédiatrique et les autres spécialités odontologique: différences entre le patient pédiatrique et le patient adulte
 - 1.1.6. Les caractéristiques d'un dentiste pédiatrique "idéal" et les défis de l'avenir en matière de soins dentaires pédiatriques
- 1.2. Examen clinique en odontologie pédiatrique
 - 1.2.1. Première visite en odontologie pédiatrique: objectifs, exigences et outils
 - 1.2.2. Dossiers médicaux: objectif, raison d'être et structure
 - 1.2.3. Examen clinique: objectif, caractéristiques et structure
 - 1.2.4. Examen clinique extra-oral
 - 1.2.5. Examen clinique intrabuccal
 - 1.2.6. Évaluation de l'hygiène bucco-dentaire
 - 1.2.7. Évaluation du régime alimentaire
- 1.3. Examen radiologique et tests complémentaires
 - 1.3.1. Examens radiologiques
 - 1.3.1.1. Avantages: types
 - 1.3.1.2. Radiographies extra-orales: orthopantomographie latérale du crâne, radiographie du poignet: objectifs.
 - 1.3.1.3. Avantages Délai de mise en œuvre indiqué et inconvénients
 - 1.3.1.4. Radiographies intra-buccales Radiographies de la bouche, périapicales et occlusales et des radiographies occlusales: objectifs, indications, avantages, inconvénients et matériaux Critères: âge et risque carieux
 - 1.3.2. Tests complémentaires
 - 1.3.2.1. Tests de laboratoire: utilité
 - 1.3.2.2. Modèles d'étude: indications
 - 1.3.2.3. Photographies cliniques: avantages



- 1.4. Diagnostic et plan de traitement
 - 1.4.1. Le processus diagnostic: concept
 - 1.4.2. Information: nécessité et exigence
 - 1.4.3. Diagnostic provisoire, diagnostic différentiel et diagnostic définitif
 - 1.4.4. Processus thérapeutique: Objectifs
 - 1.4.5. Traitement approprié: justification, exigences, objectifs et phases
 - 1.4.5.1. Phase immédiate (mesures urgentes)
 - 1.4.5.2. Phase systémique (alertes médicales)
 - 1.4.5.3. Phase préparatoire (mesures préventives)
 - 1.4.5.4. Phase corrective (chirurgie dentaire)
 - 1.4.5.5. Phase de maintenance
 - 1.4.5.6. Planification basée sur le calendrier ou les rendez-vous: importance
- 1.5. Chronologie et morphologie de la dentition primaire et permanente, éruption et occlusion des dents
 - 1.5.1. Chronologie de la dentition humaine Importance
 - 1.5.2. Les étapes du développement dentaire de Nolla
 - 1.5.3. Morphologie de la dentition primaire Importance Caractéristiques
 - 1.5.4. Différences entre les dents primaires et les dents permanentes
 - 1.5.5. Caractéristiques générales du groupe des incisives primaires
 - 1.5.6. Implications cliniques des différences entre les dents primaires et les permanentes
 - 1.5.7. Caractéristiques générales du groupe canin temporaire
 - 1.5.8. Caractéristiques générales du groupe de molaires temporaires
- 1.6. Nomenclature et systèmes d'identification dentaire
 - 1.6.1. Introduction
 - 1.6.2. Forme et couleur, présence de mamelons, état de l'éruption, âge chronologique et antécédents d'extractions prématurées
 - 1.6.3. Nomenclature de la dentition primaire et permanente
 - 1.6.4. Systèmes d'identification dentaire
 - 1.6.4.1. Système international ou FDI
 - 1.6.4.2. Système universel ou américain
 - 1.6.4.3. Système Zsigmondy ou Palmer

- 1.6.4.4. Système Haderup ou allemand

Module 2. Croissance et développement: modifications des structures orofaciales et pathologies associées

- 2.1. Croissance et développement
 - 2.1.1. Introduction
 - 2.1.2. Définitions et principes fondamentaux de la croissance et du développement
 - 2.1.2.1. Croissance prénatale
 - 2.1.2.2. Croissance postnatale
 - 2.1.2.3. Facteurs affectant la croissance et le développement
 - 2.1.2.4. Théories de la croissance et du développement
 - 2.1.2.5. Concepts de base de la croissance générale et craniofaciale
 - 2.1.2.6. Développement de la mâchoire
 - 2.1.2.7. Développement de la mandibule
 - 2.1.2.8. Croissance et développement des arcades dentaires Étapes de la dentition primaire, étapes de la dentition mixte, remplacement antérieur, remplacement latéral Changements dimensionnels des arcs
 - 2.1.2.9. La croissance humaine différentielle Les âges de l'enfance de Krogman, les marqueurs de croissance, l'accélération de la croissance (pics) et les méthodes d'évaluation de la croissance et leur importance en odontologie pédiatrique
- 2.2. Développement de la dentition, éruption, exfoliation et occlusion dentaire
 - 2.2.1. Introduction Développement dentaire Odontogenèse
 - 2.2.2. Les étapes du développement dentaire
 - 2.2.2.1. Les étapes du développement morphologique
 - 2.2.2.2. Les étapes du développement histophysiologique
 - 2.2.3. Éruption et exfoliation dentaire
 - 2.2.3.1. Concepts et théories de l'éruption
 - 2.2.3.2. Phases de l'éruption: éruption pré-éruptive/pré-fonctionnelle et post-éruptive/fonctionnelle
 - 2.2.3.3. Exfoliation des dents
 - 2.2.4. Problèmes cliniques pendant l'éruption des dents
 - 2.2.4.1. Éruption des premières dents *teething* et sa manipulation

- 2.2.4.2. Dents natales et néonatales
- 2.2.4.3. Autres lésions buccales liées à l'éruption
 - 2.2.4.3.1. Facteurs affectant le développement de la dentition Facteurs locaux et systémiques
- 2.2.5. Développement de l'occlusion
 - 2.2.5.1. Caractéristiques et différents stades
 - 2.2.5.2. Crête gingivale
 - 2.2.5.3. Occlusion en dentition primaire
 - 2.2.5.4. Occlusion en dentition mixte
 - 2.2.5.5. Occlusion dans la dentition permanente
- 2.3. Anomalies du développement dentaire
 - 2.3.1. Anomalies de nombre et de forme
 - 2.3.1.1. Introduction
 - 2.3.1.2. Altérations du nombre de dents: concept
 - 2.3.1.3. Agénésie dentaire: étiologie, manifestations
 - 2.3.1.4. Cliniques, diagnostic et options thérapeutiques
 - 2.3.1.5. Dents surnuméraires: étiologie, manifestations
 - 2.3.1.6. Cliniques, diagnostic et options thérapeutiques
 - 2.3.1.7. Altérations morphologiques locales: odontodysplasie régionale, macrodontie, microdontie. Gemmation, fusion, cuspidés et tubercules accessoires, *dens in dente* et taurodontisme
 - 2.3.2. Anomalies de la structure de l'émail
 - 2.3.2.1. Émail: nature
 - 2.3.2.2. Histologie de l'émail sain
 - 2.3.2.3. Amélogénèse
 - 2.3.3. Les altérations de l'émail comme élément syndromique
 - 2.3.4. Dysplasies génétiques: amélogénèse imparfaite Généralités et types
 - 2.3.4.1. AI de type I hypoplasique
 - 2.3.4.2. AI de type II hypo-mûrissant
 - 2.3.4.3. AI de type III hypocalcifié
 - 2.3.4.4. AI hypoplasique de type IV avec taurodontisme
 - 2.3.5. Dysplasies environnementales
 - 2.3.5.1. Hypoplasie due à l'ingestion de fluorure
 - 2.3.5.2. Hypoplasie due à des déficits nutritionnels
 - 2.3.5.3. Hypoplasie due à des maladies exanthémateuses
 - 2.3.5.4. Hypoplasies dues à des infections prénatales
 - 2.3.5.5. Hypoplasies dues à une neuropathie
 - 2.3.5.6. Hypoplasies dues à des erreurs innées du métabolisme
- 2.3.6. Hypoplasies dues à des facteurs locaux: infection apicale, traumatisme, chirurgie, irradiation.
- 2.3.7. Traitement des dents hypoplasiques
- 2.4. Hypominéralisation des incisives et des molaires (HIM) Étiologie et diagnostic
 - 2.4.1. Concept d'hypominéralisation incisive-molaire
 - 2.4.2. Caractéristiques histologiques de l'émail hypominéralisé
 - 2.4.3. Les tissus sous-jacents à l'émail hypominéralisé: complexe dentine-pulpe
 - 2.4.4. Facteurs étiologiques
 - 2.4.4.1. Facteurs génétiques et ethniques
 - 2.4.5. Facteurs environnementaux
 - 2.4.5.1. Hypoxie
 - 2.4.5.2. Hypocalcémie
 - 2.4.5.3. Hypokaliémie
 - 2.4.5.4. Fièvre élevée
 - 2.4.5.5. Médicaments
 - 2.4.5.6. Toxicité pour l'environnement
 - 2.4.5.7. Allaitement maternel
 - 2.4.5.8. Fluorure
 - 2.4.5.9. Autre
 - 2.4.6. Influence de la période d'action de l'agent causal sur le développement de l'hypominéralisation des incisives et des molaires
 - 2.4.7. Manifestations cliniques
 - 2.4.7.1. Schéma de l'implication
 - 2.4.7.2. Critères de diagnostic
 - 2.4.7.3. Problèmes cliniques associés
 - 2.4.8. Diagnostic différentiel
 - 2.4.9. Critères de gravité
 - 2.4.10. Analyse épidémiologique
- 2.5. Hypominéralisation des incisives et des molaires (HIM) Prévention et traitement
 - 2.5.1. Prévention



- 2.5.1.1. Recommandations en matière de régime alimentaire et d'hygiène bucco-dentaire
- 2.5.1.2. Diagnostic précoce
- 2.5.1.3. Reminéralisation et désensibilisation
- 2.5.1.4. Scellants pour puits et fissures
- 2.5.2. Traitement réparateur
 - 2.5.2.1. Traitement des opacités de l'émail des incisives
 - 2.5.2.2. Traitement restaurateur et prothétique des molaires
 - 2.5.2.3. Aspects généraux de la préparation des cavités
 - 2.5.2.4. Restauration des molaires
 - 2.5.2.5. Difficultés dans le traitement des dents avec HIM
 - 2.5.2.6. Causes et conséquences des difficultés de collage dans l'émail et la dentine
- 2.5.3. Exodontie
- 2.5.4. Comportement des patients affecté par une expérience antérieure de la douleur
- 2.6. Anomalies de la structure de la dentine
 - 2.6.1. Introduction
 - 2.6.2. Les altérations de la dentine comme élément syndromique: rachitisme hypophosphatémique familial, pseudohypoparathyroïdie, autres syndromes
 - 2.6.3. Dysplasies génétiques
 - 2.6.3.1. Dentinogenèse imparfaite: classification: type i, II et III de Shields
 - 2.6.3.2. Dysplasie dentinaire: Classification: Shields type i, II et III
 - 2.6.4. Traitement des dents hypoplasiques
- 2.7. Anomalies de l'éruption
 - 2.7.1. Introduction
 - 2.7.2. Dents natales et néonatales
 - 2.7.3. Kystes de développement
 - 2.7.4. Éruption précoce Éruption retardée
 - 2.7.5. Perte prématurée des dents primaires
 - 2.7.6. Éruption ectopique
 - 2.7.7. Ankylose dentaire

- 2.7.8. Défaut d'éruption des dents permanentes
- 2.8. L'érosion dentaire chez les enfants
 - 2.8.1. Concept
 - 2.8.2. Épidémiologie de l'érosion dentaire
 - 2.8.3. Pathogénie de l'érosion dentaire
 - 2.8.4. Facteurs étiologiques
 - 2.8.4.1. Facteurs biologiques: la salive et l'anatomie des tissus durs et mous de la bouche
 - 2.8.4.2. Facteurs chimiques: la nature, l'acidité, le pH et le pouvoir tampon, l'adhérence et la teneur en minéraux des aliments.
 - 2.8.4.3. Facteurs comportementaux: consommation diurne et nocturne d'aliments et de boissons, vomissements, régurgitations, prise de médicaments et hygiène buccale
 - 2.8.4.4. État de santé général de l'enfant
 - 2.8.4.5. Habitudes
 - 2.8.4.6. Éducation et statut socio-économique
 - 2.8.4.7. Connaissance de l'étiologie de la maladie
 - 2.8.5. Manifestations cliniques
 - 2.8.6. Diagnostic de l'érosion dentaire
 - 2.8.7. Diagnostic différentiel de l'érosion dentaire

Module 3. Psychologie, comportement et orientation du comportement

- 3.1. Le développement psychologique de l'enfant Psychobiologie appliquée à l'enfant
 - 3.1.1. Psychobiologie appliquée à l'enfant: caractéristiques de l'enfant
 - 3.1.2. Théories du développement de l'enfant et facteurs qui régissent le comportement des enfants
 - 3.1.3. Caractéristiques de l'enfant de moins de 3 ans
 - 3.1.4. Caractéristiques de l'enfant entre 3 et 5 ans
 - 3.1.5. Caractéristiques de l'enfant entre 6 et 12 ans
 - 3.1.6. Caractéristiques de la pré-adolescence et de l'adolescence
 - 3.1.7. Les choses à faire et à ne pas faire en odontologie pédiatrique
- 3.2. Facteurs qui déterminent le comportement des enfants dans le cabinet dentaire



- 3.2.1. L'âge du patient
- 3.2.2. Degré de maturité
- 3.2.3. Tempérament: anxiété, peur et colère
- 3.2.4. Expériences antérieures dans le domaine médical ou dentaire
- 3.2.5. L'équipe d'odontologie pédiatrique
 - 3.2.5.1. Le personnel auxiliaire
 - 3.2.5.2. Le dentiste pédiatrique: attitudes professionnelles, formation et expérience
- 3.3. Guide du comportement de l'enfant Techniques de base
 - 3.3.1. Classification des patients en fonction de leur degré de collaboration
 - 3.3.1.1. La classification de Wright
 - 3.3.1.2. Classification de Lampshire
 - 3.3.1.3. La classification de Frankl
 - 3.3.1.4. La classification de Venham
 - 3.3.2. Principes pour guider le comportement
 - 3.3.3. Techniques de base de l'orientation comportementale
 - 3.3.3.1. Techniques pour établir la communication: dire/ montrer/ faire
 - 3.3.3.2. Renforcement positif et négatif; communication non verbale/contrôle vocal; exposition graduelle; présence/absence des parents; modélisation; distraction, main sur bouche
 - 3.3.3.3. Oxyde nitreux
- 3.4. Guide du comportement de l'enfant: techniques limitatives et avancées
 - 3.4.1. Techniques avancées de guidage du comportement
 - 3.4.1.1. Stabilisation pour la protection physique Stabilisation mécanique du corps
Stabilisation mécanique de la bouche
 - 3.4.1.2. Sédation
 - 3.4.1.3. Anesthésie générale
- 3.5. Gestion pharmacologique du comportement
 - 3.5.1. Sédation minimale et modérée
 - 3.5.1.1. Principes

- 3.5.1.2. Objectifs
- 3.5.1.3. Avertissements sur la sédation minimale et modérée
- 3.5.2. Sédation profonde
 - 3.5.2.1. Avertissements concernant la sédation profonde
- 3.5.3. Sélection des patients
- 3.5.4. Antécédents médicaux du patient
- 3.5.5. Évaluation physique

Module 4. Odontologie Pédiatrique préventive

- 4.1. Première visite chez le dentiste
 - 4.1.1. Introduction
 - 4.1.2. Objectifs de la première visite dentaire
 - 4.1.3. Préparer l'enfant à la première visite chez le dentiste
 - 4.1.4. Vision dentaire selon l'âge: techniques et suggestions
- 4.2. Santé bucco-dentaire de l'enfant et conseils anticipés aux parents et/ou tuteurs
 - 4.2.1. Évaluation des risques: définition et outils
 - 4.2.2. Méthode CAMBRA
 - 4.2.2.1. Moins de 6 ans
 - 4.2.2.2. Plus de 6 ans
 - 4.2.3. "Maison dentaire" Concept
 - 4.2.3.1. Caractéristiques
 - 4.2.3.2. Bénéfices
 - 4.2.4. Guidance anticipée parentale
 - 4.2.4.1. Concept
 - 4.2.4.2. Protocoles sur la santé bucco-dentaire des nourrissons
 - 4.2.4.3. Importance des professionnels non dentaires dans la santé bucco-dentaire des nourrissons
- 4.3. Mesures de contrôle de la plaque dentaire dentobactérienne en odontologie pédiatrique
 - 4.3.1. Introduction Concept. La plaque dentaire dans l'étiologie des caries
 - 4.3.2. Contrôle mécanique de la plaque

- 4.3.2.1. Brosse à dents: caractéristiques et techniques
 - 4.3.2.2. Dentifrices
 - 4.3.2.3. Fil dentaire: caractéristiques et techniques
 - 4.3.3. Contrôle chimique de la plaque
 - 4.3.3.1. Agents antiplaques chimiques Propriétés
 - 4.3.4. Mesures préventives d'hygiène buccale pour les enfants en fonction de l'âge
- 4.4. Mesures diététiques et nutrition chez le patient pédiatrique
 - 4.4.1. Introduction: La nutrition dans le développement dentaire de l'enfant
 - 4.4.2. Régime alimentaire: mode d'alimentation et fréquence de prise, facteurs de cariogénéicité alimentaire Aliments protecteurs
 - 4.4.2.1. Guide de la pyramide alimentaire
 - 4.4.2.2. Enquête diététique
 - 4.4.2.3. Régime équilibré et non cariogène
 - 4.4.2.4. Conseils diététiques ("*counselling*") dans la salle de consultation
 - 4.4.2.5. Dentaire
- 4.5. Utilisation de fluorures en odontologie pédiatrique
 - 4.5.1. Introduction Métabolisme Mécanismes d'action
 - 4.5.1.1. Fluorure systémique: fluoration de l'eau et autres sources. Avantages et inconvénients
 - 4.5.1.2. Fluorure topique: mécanismes d'action, types et produits fluorés.
 - 4.5.1.3. Toxicité aiguë
 - 4.5.1.4. Toxicité chronique Fluorose dentaire
 - 4.5.1.5. Prescription appropriée de fluorure topique en fonction de l'âge et du risque de carie
- 4.6. Soins dentaires pour bébés
 - 4.6.1. Le patient de moins de trois ans: caractéristiques
 - 4.6.2. La bouche de l'enfant édenté
 - 4.6.2.1. Éléments constitutifs et fonctions
 - 4.6.3. Résultats possibles
 - 4.6.3.1. Kystes d'inclusion
 - 4.6.3.2. Microkératocystes
 - 4.6.3.3. Langue géographique
 - 4.6.3.4. Dents natales et néonatales
 - 4.6.3.5. Ankyloglossie

- 4.6.3.6. Le syndrome de Riga-Fede
 - 4.6.4. L'odontologie infantile: concept, justification et raison d'être
 - 4.6.5. La première visite chez un enfant de moins de 3 ans: calendrier, objectifs et constituants
- 4.7. Maintenir la santé orale et dentaire des enfants de moins de 3 ans
 - 4.7.1. Information: type d'information et méthodologie
 - 4.7.2. Transmission Éducation
 - 4.7.2.1. L'entretien motivationnel: caractéristiques et objectifs
 - 4.7.2.2. Orientation anticipée
 - 4.7.3. Stratégies préventives pour les enfants de moins de 3 ans
 - 4.7.3.1. Prendre soin de la santé bucco-dentaire des parents
 - 4.7.3.2. Hygiène bucco-dentaire
 - 4.7.3.3. Régime équilibré non cariogène
 - 4.7.3.4. Apport adéquat de fluorure
 - 4.7.3.5. Contrôle professionnel régulier

Module 5. Pathologie et thérapie des caries dentaires

- 5.1. Caries dentaires Étiologie, pathogénie et manifestations cliniques
 - 5.1.1. Concept de la maladie carieuse
 - 5.1.2. Pertinence de la maladie des caries à l'heure actuelle
 - 5.1.3. Facteurs étiologiques de la maladie des caries
 - 5.1.3.1. Facteurs liés à l'hôte: dents et salive
 - 5.1.3.2. Facteurs liés à la microbiologie de la plaque bactérienne
 - 5.1.3.3. Facteurs alimentaires: facteurs dépendant de l'alimentation ingérée. Les facteurs diététiques dépendent de l'individu
 - 5.1.3.4. Facteurs dépendant du contexte culturel et socio-économique de l'individu.
 - 5.1.4. Pathogénie des lésions carieuses



- 5.1.4.1. Processus de déminéralisation/reminéralisation Le pH critique
- 5.1.4.2. La régulation orale des fluctuations du pH et la reminéralisation
- 5.1.5. Manifestations cliniques des lésions carieuses
 - 5.1.5.1. Lésions carieuses naissantes
 - 5.1.5.2. Lésions carieuses cavitées
- 5.1.6. Épidémiologie des caries dentaires
 - 5.1.6.1. Caries dans la dentition primaire
 - 5.1.6.2. Caries en dentition mixte
 - 5.1.6.3. Caries dans la jeune dentition permanente
- 5.2. Diagnostic des caries dentaires
 - 5.2.1. Détection et diagnostic des lésions carieuses
 - 5.2.1.1. Méthodes sans support technologique: méthode visuelle et méthode tactile
 - 5.2.1.2. Méthodes technologiquement soutenues: méthodes radiologiques, méthodes basées sur la lumière visible, méthodes basées sur la lumière laser, méthodes basées sur les ultrasons et méthodes basées sur le courant électrique
 - 5.2.1.3. L'évaluation de l'activité des lésions: le système ICDAS
 - 5.2.1.4. Détermination du risque carieux du patient
- 5.3. Caries de la petite enfance *Early childhood caries*. (ECC)
 - 5.3.1. Alimentation jusqu'à 6 mois de vie
 - 5.3.1.1. Allaitement exclusif sur demande: influence sur le développement cranio-facial Bénéfices
 - 5.3.1.2. L'alimentation au biberon: indications et conséquences de son utilisation
 - 5.3.2. Le processus d'éruption: chronogramme
 - 5.3.3. Les fonctions de la dentition primaire
 - 5.3.4. L'alimentation après l'éruption de la première dent: l'ablactation.
 - 5.3.5. Alimentation après l'éruption de la deuxième molaire primaire
 - 5.3.6. Allaitement prolongé: concept et risques
 - 5.3.7. Caries de la petite enfance
 - 5.3.7.1. Concept
 - 5.3.7.2. Types
 - 5.3.7.3. Habitudes de transmission et fenêtre d'infectiosité
 - 5.3.7.4. Caractéristiques: rapidement progressif: raisons
 - 5.3.7.5. Conséquences

- 5.4. Reminéralisation thérapeutique des lésions carieuses naissantes
 - 5.4.1. Objectifs et exigences de la reminéralisation thérapeutique
 - 5.4.2. Produits et systèmes de reminéralisation
 - 5.4.2.1. Fluorure: mécanisme d'action pour la reminéralisation
 - 5.4.2.2. Complexes phosphopeptide de caséine-phosphate de calcium amorphe (CPP-ACP): nature, mécanismes d'action, présentations et mode d'utilisation
 - 5.4.2.3. Nouveaux matériaux de reminéralisation Matériaux dérivés des nanotechnologies: nano-hydroxyapatite et nano-carbonateapatite Cristaux bioactifs à base de phosphosilicate de sodium et de phosphate de calcium amorphes
 - 5.4.2.4. Produits alternatifs pour favoriser la reminéralisation
- 5.5. Traitement des lésions carieuses cavitées Principes
 - 5.5.1. Objectifs de la chirurgie dentaire chez l'enfant
 - 5.5.2. Facteurs modifiant la chirurgie dentaire chez les enfants
 - 5.5.2.1. Comportement
 - 5.5.2.2. Développement de la dentition
 - 5.5.2.3. Étendue et profondeur des lésions carieuses cavitées
 - 5.5.2.4. Statut systémique du patient
 - 5.5.2.5. Caractéristiques morphologiques des dents primaires
 - 5.5.3. Principes de la odontologie mini-invasive
 - 5.5.3.1. Enlèvement du tissu dentaire minimum nécessaire
 - 5.5.3.2. Préservation de la vitalité de la pulpe
 - 5.5.3.3. Utilisation de matériaux bioactifs
 - 5.5.4. Isolation absolue
 - 5.5.4.1. Objectifs
 - 5.5.4.2. Les matériaux et leur adaptation aux enfants: *digue*, *pinces* et arc de Young
 - 5.5.4.3. Techniques d'adaptation en fonction de l'âge: enfants d'âge préscolaire, écoliers et adolescents
- 5.6. Scellants pour puits et fissures Restaurations préventives en résine (RPR)
 - 5.6.1. Introduction Historique des produits de scellement des puits et fissures
 - 5.6.1.1. Types de fissures



- 5.6.1.2. Propriétés cariostatiques
- 5.6.1.3. Types de mastics
- 5.6.1.4. Sélection des patients: indications et contre-indications
- 5.6.1.5. Technique de placement
- 5.6.1.6. Comment éviter la fracture et la chute des scellements de fissures?
- 5.6.2. Restaurations préventives en résine (RPR)
 - 5.6.2.1. Concept
 - 5.6.2.2. Types
 - 5.6.2.3. Technique de placement
- 5.7. Traitement réparateur atraumatique (TRA) Restaurations thérapeutiques temporaires (RTT)
 - 5.7.1. Introduction: concept
 - 5.7.2. Les principes du TRA son évolution vers les RTT
- 5.8. Traitement des lésions carieuses cavitées Matériau
 - 5.8.1. Matériaux pour la protection de la pâte à papier
 - 5.8.1.1. Hydroxyde de calcium: mécanisme d'action Indications Avantages et les inconvénients
 - 5.8.2. Verre ionomère: autopolymérisable et photopolymérisable
 - 5.8.2.1. Nouveaux matériaux bioactifs
 - 5.8.3. Matériaux pour la restauration dentaire
 - 5.8.3.1. Le verre ionomère de restauration: caractéristiques, indications, contre-indications, avantages, inconvénients et mode d'emploi.
 - 5.8.3.2. Résines composites: concept et types
 - 5.8.3.3. Principes d'utilisation
 - 5.8.3.4. Préparation de la structure dentaire restante pour l'utilisation de composites: adhésifs dentinaires: types actuellement disponibles et critères de sélection
- 5.9. Traitement des grandes lésions carieuses cavitées en odontologie pédiatrique
 - 5.9.1. Lésions complexes dans les dents primaires et permanentes
 - 5.9.1.1. Caractéristiques et conséquences
 - 5.9.1.2. Options de traitement en dentition primaire et permanente
 - 5.9.2. Traitement des molaires: couronnes préformées
 - 5.9.2.1. Indications: avantages et inconvénients
 - 5.9.2.2. Types: Couronnes métalliques préformées Couronnes esthétiques pédiatriques
 - 5.9.2.3. Technique de préparation, d'adaptation et de scellement des couronnes métalliques Couronnes défectueuses et complications
 - 5.9.2.4. Technique de préparation et de scellement des couronnes esthétiques pédiatriques et cimentation
 - 5.9.2.5. Couronnes défectueuses et complications
 - 5.9.3. Traitement des dents antérieures
 - 5.9.3.1. Couronnes préformées en acétate Indications et contre-indications Procédure Complications
 - 5.9.3.2. Couronnes pédiatriques esthétiques Technique de préparation de la dent de la couronne pédiatrique esthétique et du scellement
 - 5.9.3.3. Couronnes défectueuses et complications
 - 5.9.4. Traitement des dents antérieures
 - 5.9.4.1. Couronnes préformées en acétate
 - 5.9.4.2. Indications et contre-indications
 - 5.9.4.3. Procédure
 - 5.9.4.4. Complications

Module 6. Pathologie et thérapie de la pulpe dentaire

- 6.1. Pathologie pulpaire en dentition primaire (DP)
 - 6.1.1. Particularités des dents primaires par rapport à l'affectation pulpaire
 - 6.1.2. Évolution postérieure de la pulpe des dents primaires
 - 6.1.3. Caractéristiques de l'organe dentino-pulpaire des dents primaires
 - 6.1.4. Diagnostic
 - 6.1.4.1. Facteurs généraux: pathologies contre-indiquant le traitement pulpaire
 - 6.1.4.2. Facteurs régionaux

- 6.1.4.3. Facteurs locaux
- 6.1.5. Antécédents de douleur
 - 6.1.5.1. Douleur stimulée, thermique/chimique, intermittente
 - 6.1.5.2. Douleur spontanée, nocturne et prolongée
 - 6.1.5.3. Examen clinique: muqueux, dentaire Fiabilité des tests de vitalité pulpaire
 - 6.1.5.4. L'examen radiologique: les informations qu'il fournit
 - 6.1.5.5. Classification
 - 6.1.5.5.1 Contraintes chez les enfants
 - 6.1.5.5.2. Pulpe saine: clinique et radiologie
 - 6.1.5.5.3. Pulpite réversible: clinique et radiologie
 - 6.1.5.5.4. Pulpites irréversibles: clinique et radiologie
 - 6.1.5.5.5. Nécrose pulpeuse: clinique et radiologie
- 6.2. Thérapie pulpaire dans les dents primaires
 - 6.2.1. Protection de la pâte à papier
 - 6.2.1.1. Indications: objectifs
 - 6.2.2. Traitement indirect de la pulpe
 - 6.2.2.1. Indications
 - 6.2.2.2. Objectifs
 - 6.2.2.3. Clés
 - 6.2.2.4. Procédure
 - 6.2.3. Pulpotomie
 - 6.2.3.1. Concept
 - 6.2.3.2. Objectif
 - 6.2.3.3. Indications et contre-indications
 - 6.2.3.4. Médicaments agissant sur la pulpe: types et mode d'action
 - 6.2.3.5. Procédure
 - 6.2.3.6. Reconstruction de la couronne restante
 - 6.2.4. Pulpectomie
 - 6.2.4.1. Concept
 - 6.2.4.2. Objectif
 - 6.2.4.3. Indications et contre-indications





- 6.2.4.4. Matériaux d'étanchéité pour conduits: exigences, types et mode d'action
- 6.2.5. Procédure
- 6.2.6. Reconstruction de la couronne restante
- 6.3. Pathologie pulpaire dans la jeune dentition permanente (JDP)
 - 6.3.1. Évaluation de l'état de la pulpe
 - 6.3.1.1. Historique
 - 6.3.1.2. Examen clinique
 - 6.3.1.3. Examen radiographique
 - 6.3.1.4. Tests de vitalité
 - 6.3.1.5. Évaluation directe de la pulpe
 - 6.3.2. Détermination du pronostic de la dent affectée
- 6.4. Traitement pulpaire des jeunes dents permanentes
 - 6.4.1. Recouvrement indirect de la pulpe
 - 6.4.1.1. Objectifs
 - 6.4.1.2. Contre-indications
 - 6.4.1.3. Procédure
 - 6.4.1.4. Critères de réussite ou d'échec du traitement dans son évolution
 - 6.4.2. Capsulage direct de la pâte
 - 6.4.2.1. Objectifs
 - 6.4.2.2. Contre-indications
 - 6.4.2.3. Procédure
 - 6.4.2.4. Critères de réussite ou d'échec du traitement dans son évolution
 - 6.4.3. Apicoformation
 - 6.4.3.1. Objectifs
 - 6.4.3.2. Contre-indications
 - 6.4.3.3. Procédure
 - 6.4.3.4. Contrôles périodiques
 - 6.4.3.5. Critères de réussite ou d'échec du traitement dans son évolution
 - 6.4.4. Apicogenèse
 - 6.4.4.1. Objectifs

- 6.4.4.2. Contre-indications
- 6.4.4.3. Procédure
- 6.4.4.4. Contrôles périodiques
- 6.4.4.5. Critères de réussite ou d'échec du traitement dans son évolution

Module 7. Traumatisme dentaire: diagnostic et thérapie

- 7.1. Diagnostic, classification et examen du patient traumatisé
- 7.2. Gestion des fractures dans la dentition jeune
- 7.3. Gestion des luxations en dentition jeune
- 7.4. Gestion des avulsions en dentition jeune
- 7.5. Gestion des traumatismes en dentition primaire

Module 8. Pathologie orale en odontologie pédiatrique

- 8.1. Pathologie parodontale en odontologie pédiatrique
 - 8.1.1. Diagnostic: évaluation parodontale chez l'enfant
 - 8.1.2. Inflammation gingivale
 - 8.1.2.1. Gingivite associée à la plaque dentaire non aggravée par le système
 - 8.1.2.2. Gingivite aggravée par voie systémique
 - 8.1.2.3. Gingivite d'origine médicamenteuse
 - 8.1.2.3.1. Parodontite chronique
 - 8.1.2.3.2. Parodontite agressive en dentition primaire et mixte
 - 8.1.3. Parodontite agressive localisée
 - 8.1.3.1. Parodontite agressive généralisée
 - 8.1.4. Maladie parodontale nécrosante
 - 8.1.4.1. Gingivite ulcéralive nécrosante aiguë (GUNA)
 - 8.1.4.2. Parodontite ulcéronécrotique (PUN)
- 8.2. Pathologie de la muqueuse buccale d'origine virale et fongique Diagnostic et traitement
 - 8.2.1. Les maladies virales de la muqueuse buccale Virus de l'herpès simplex
 - 8.2.1.1. Étiologie
 - 8.2.1.2. Pathogénie
 - 8.2.1.3. Primo-infection herpétique





- 8.2.1.4. Herpès simplex récurrent
- 8.2.1.5. Diagnostic différentiel/diagnostic
- 8.2.1.6. Traitement
- 8.2.2. Les maladies virales de la muqueuse buccale Coxsackievirus
 - 8.2.2.1. Fièvre aphteuse et fièvre aphteuse
 - 8.2.2.2. Herpangine
- 8.2.3. Maladies fongiques de la muqueuse buccale Candidose pseudomembraneuse
 - aiguë ou Muguet
 - 8.2.3.1. Étiologie
 - 8.2.3.2. Diagnostic
 - 8.2.3.3. Diagnostic différentiel
 - 8.2.3.4. Traitement
- 8.2.4. Maladies fongiques de la muqueuse buccale Chéillite angulaire
 - 8.2.4.1. Étiologie
 - 8.2.4.2. Diagnostic
 - 8.2.4.3. Diagnostic différentiel
 - 8.2.4.4. Traitement
- 8.2.5. Stomatite aphteuse récurrente
 - 8.2.5.1. Étiopathogénie: facteurs immunologiques, hérédité et facteurs de prédisposition
 - 8.2.5.2. Ulcères aphteux mineurs et ulcères aphteux majeurs
 - 8.2.5.3. Diagnostic
 - 8.2.5.4. Traitement
- 8.3. Pathologie de la muqueuse buccale d'origine traumatique ou allergique Diagnostic et traitement
 - 8.3.1. Lésions traumatiques de la muqueuse buccale
 - 8.3.1.1. Grignotage de la muqueuse
 - 8.3.1.2. Muqueuse grignotée
 - 8.3.2. Ulcérations traumatiques
 - 8.3.2.1. Lésions irritantes causées par des agents chimiques

- 8.3.2.2. Nécrose palatine post-anesthésie
- 8.3.2.3. Ulcères générés par un traitement chimiothérapeutique
- 8.3.2.4. Stomatite allergique: stomatite médicamenteuse
- 8.3.2.5. Stomatite de contact
- 8.3.3. Lésions irritantes causées par des agents physiques
 - 8.3.3.1. Lésions secondaires à un traitement radiothérapeutique
 - 8.3.3.2. Brûlures électriques
 - 8.3.3.3. Blessures générées par une chaleur ou un froid excessif
- 8.4. Pathologie de la muqueuse buccale Lésions bénignes les plus fréquentes en pédiatrie
Diagnostic et traitement
 - 8.4.1. Lésions blanches
 - 8.4.1.1. Hyperkératose focale
 - 8.4.1.2. Leukoedema
 - 8.4.1.3. Naevus spongieux blanc
 - 8.4.2. Lésions pigmentées
 - 8.4.2.1. Pigmentation physiologique
 - 8.4.2.2. Macule mélanotique orale
 - 8.4.2.3. Naevus
 - 8.4.2.4. Pétéchies et ecchymoses
 - 8.4.3. Lésions rouges
 - 8.4.3.1. Erythème multiforme
 - 8.4.4. Lésions exophytiques
 - 8.4.5. Hyperplasie fibreuse ou fibrome dû à une irritation
 - 8.4.5.1. Fibrome à cellules géantes
 - 8.4.5.2. Fibrome ossifiant périphérique
 - 8.4.5.3. Fibromatose gingivale héréditaire
 - 8.4.5.4. Hyperplasie papillaire
 - 8.4.5.5. Granulome pyogène
 - 8.4.5.6. Granulome périphérique à cellules géantes
 - 8.4.5.7. Verruca vulgaris ou verrue virale
 - 8.4.5.8. Condyloma acuminatum
 - 8.4.5.9. Hémangiome
 - 8.4.5.10. Lymphangiome





- 8.4.5.11. Neurofibrome
- 8.4.5.12. Tumeur gingivale congénitale à cellules granuleuses
- 8.4.5.13. Tumeur mixte ou adénome pléomorphe
- 8.5. Pathologie orale Lésions kystiques, tumeurs bénignes et néoplasmes les plus fréquents en pédiatrie Diagnostic et traitement
 - 8.5.1. Kystes et pseudo-kystes des tissus mous
 - 8.5.1.1. Kystes lympho-épithéliaux
 - 8.5.1.2. Hématome et kyste éruptif
 - 8.5.1.3. Mucocele
 - 8.5.1.4. Canule
 - 8.5.1.5. Kyste dentinaire
 - 8.5.1.6. Kyste odontogène
 - 8.5.1.7. Kyste osseux traumatique
 - 8.5.1.8. Kyste osseux statique
 - 8.5.2. Tumeurs bénignes
 - 8.5.2.1. Tumeur odontogène adénomatoïde
 - 8.5.2.2. Odontome composite et complexe
 - 8.5.2.3. Fibrome améloblastique et fibroodontome
 - 8.5.2.4. Fibrome ossifiant central
 - 8.5.2.5. Dysplasie fibreuse
 - 8.5.2.6. Cémentoblastome bénin
 - 8.5.2.7. Ostéoblastome bénin
 - 8.5.2.8. Kérubisme
 - 8.5.3. Tumeurs Malignes
 - 8.5.3.1. Améloblastome
 - 8.5.3.2. Tumeur neuroectodermique du nourrisson
 - 8.5.3.3. Granulome central à cellules géantes
 - 8.5.3.4. Ostéome
 - 8.5.3.5. Odontome améloblastique
 - 8.5.3.6. Le sarcome d'Ewing
 - 8.5.3.7. Sarcome ostéogénique et chondrogénique
 - 8.5.3.8. Lymphome primaire de l'os

8.5.3.9. Lymphome de Burkitt

8.5.3.10. Histiocytose X

Module 9. Contrôle de la douleur. Traitements chirurgicaux chez les patients pédiatriques

- 9.1. Le processus de la douleur
 - 9.1.1. Douleur
 - 9.1.2. Système nociceptif
 - 9.1.3. Anesthésiques locaux Mécanisme d'action
- 9.2. Anesthésie locale en odontologie pédiatrique
 - 9.2.1. Concepts
 - 9.2.1.1. Analgésie
 - 9.2.1.2. Anesthésie locale
 - 9.2.1.3. Anesthésie générale
 - 9.2.2. Anesthésie locale: avantages et objectifs
 - 9.2.3. Anesthésiques locaux
 - 9.2.3.1. Composition
 - 9.2.3.2. Action et structure
 - 9.2.3.3. Vasoconstricteur: actions, importance en odontologie pédiatrique et effets indésirables
 - 9.2.3.4. Antioxydants
 - 9.2.3.5. Conservateurs
 - 9.2.3.6. Fongicides
 - 9.2.4. Calcul de la dose d'anesthésiant individualisée
 - 9.2.5. Techniques d'anesthésie locale
 - 9.2.5.1. Anesthésie topique: efficacité Acceptation par l'enfant Les anesthésiques topiques sont les plus utilisés actuellement Application et complications éventuelles
 - 9.2.5.2. Anesthésie maxillaire: infiltration supra-périostée et intrapapillaire
 - 9.2.5.3. Anesthésie mandibulaire: infiltration suprapériostée, bloc du nerf dentaire inférieur (tronculaire), intraligamentaire (LPD)



- 9.2.6. Variations de la technique de l'adulte
- 9.2.7. Orientation comportementale Préparer le patient pédiatrique à l'anesthésie locale
- 9.2.8. Causes de l'échec de l'anesthésie
- 9.2.9. Complications: générales et locales
 - 9.2.9.1. Surdosage d'anesthésiques locaux
- 9.3. Analgésie pour les enfants
 - 9.3.1. Évaluation graphique de la douleur chez les enfants en période préverbale
 - 9.3.2. Analgésiques les plus couramment prescrits chez les enfants
 - 9.3.2.1. Nom générique Fonction
 - 9.3.2.2. Dose orale recommandée
 - 9.3.2.3. Avantages et inconvénients
 - 9.3.2.4. Présentation
- 9.4. Chirurgie des tissus mous
 - 9.4.1. Insertion basse du frenulum supérieur
 - 9.4.1.1. Diagnostic
 - 9.4.1.2. Frenectomie: indications et procédure
 - 9.4.2. Ankyloglossie
 - 9.4.2.1. Conséquences
 - 9.4.2.2. Frenectomie: procédure
 - 9.4.2.3. Mucocèle: excision chirurgicale
 - 9.4.2.4. Granulome pyogène: excision chirurgicale
 - 9.4.2.5. Kyste d'éruption: drainage et operculectomie
- 9.5. Chirurgie des tissus mous. Extraction

Module 10. Orthodontie Pédiatrique

- 10.1. Orthodontie préventive et interceptive
 - 10.1.1. Introduction: concepts
 - 10.1.2. Diagnostic et plan de traitement
 - 10.1.3. Classification des malocclusions
 - 10.1.4. Gestion de l'encombrement
 - 10.1.4.1. Extractions en série
 - 10.1.4.2. Morsures croisées: antérieures et postérieures
 - 10.1.4.3. Diastèmes

- 10.1.4.4. Morsure profonde
- 10.1.4.5. Morsures ouvertes: antérieures et postérieures
- 10.1.4.6. Formateurs pré-orthodontiques
- 10.1.4.7. Éruptions ectopiques
- 10.1.4.8. Traitement de modification de la croissance
- 10.2. Gestion et entretien de l'espace
 - 10.2.1. Facteurs causant la perte d'espace
 - 10.2.2. Perte prématurée des dents primaires
 - 10.2.2.1. Problèmes associés
 - 10.2.2.2. Facteurs d'amortissement
 - 10.2.2.3. Situations cliniques
 - 10.2.3. Entretien de l'espace
 - 10.2.3.1. Objectif
 - 10.2.3.2. Exigences
 - 10.2.3.3. Procédures
 - 10.2.3.4. Facteurs à prendre en compte
 - 10.2.4. Agents d'entretien de l'espace
 - 10.2.4.1. Concept
 - 10.2.4.2. Indications
 - 10.2.4.3. Contre-indications
 - 10.2.4.4. Exigences
 - 10.2.5. Classification des agents d'entretien de l'espace
 - 10.2.5.1. Les mainteneurs fixes: concept, indications, avantages, inconvénients et types
 - 10.2.5.2. Maintiens amovibles: concept, indications, avantage, inconvénient et types
 - 10.2.6. Situations cliniques
 - 10.2.6.1. Perte prématurée des incisives
 - 10.2.6.2. Perte prématurée des canines

- 10.2.6.3. Perte prématurée des molaires primaires
- 10.2.6.4. Pertes multiples
- 10.3. Les habitudes orales et leur traitement interceptif
 - 10.3.1. Habitudes
 - 10.3.1.1. Concept
 - 10.3.1.2. Types
 - 10.3.1.3. Classification
 - 10.3.2. Les habitudes orales
 - 10.3.2.1. Importance
 - 10.3.2.2. Conséquences
 - 10.3.2.3. Prévention
 - 10.3.2.4. Attitude professionnelle
 - 10.3.2.5. Exigences
 - 10.3.2.6. Diagnostic: anamnèse, examen clinique et fonctionnel
 - 10.3.2.7. Critères de traitement et objectifs thérapeutiques
 - 10.3.2.8. L'habitude de sucer les doigts: types, étiologie, conséquences et traitement
 - 10.3.2.9. La succion de l'idiot: Quand est-elle nocive? Conséquences et traitement
 - 10.3.2.10. Déglutition atypique: étiologie, classification et traitement
 - 10.3.2.11. Aspiration des lèvres
 - 10.3.2.12. Respiration buccale
 - 10.3.2.13. Bruxisme
 - 10.3.2.14. Onychophagie

Module 11. Les patients pédiatriques ayant des besoins de soins spéciaux. Patients médicalement compromis

- 11.1. Pathologie cardiovasculaire
 - 11.1.1. Maladie cardiaque congénitale
 - 11.1.2. Fièvre rhumatismale
 - 11.1.3. Souffle cardiaque et arythmies cardiaques
 - 11.1.4. Hypertension artérielle
 - 11.1.5. Insuffisance cardiaque congestive
 - 11.1.6. Endocardite bactérienne

- 11.1.6.1. Pathogénie
- 11.1.6.2. Complications
- 11.1.6.3. Procédures dentaires nécessitant une antibiothérapie prophylactique pour prévenir l'endocardite bactérienne
- 11.2. Pathologie allergique et immunologique
 - 11.2.1. Anaphylaxie
 - 11.2.1.1. Concept
 - 11.2.1.2. Diagnostic
 - 11.2.1.3. Causes.
 - 11.2.1.4. Évolution
 - 11.2.1.5. Diagnostic
 - 11.2.1.6. Traitement
 - 11.2.2. La rhinite allergique
 - 11.2.2.1. Étiologie
 - 11.2.2.2. Tableau clinique
 - 11.2.2.3. Diagnostic et prise en charge
 - 11.2.2.4. Complications
 - 11.2.2.5. Considérations dentaires
 - 11.2.3. Dermatite atopique
 - 11.2.3.1. Tableau clinique
 - 11.2.3.2. Étiologie
 - 11.2.3.3. Diagnostic et prise en charge
 - 11.2.3.4. Complications
 - 11.2.3.5. Considérations dentaires
 - 11.2.4. Urticaire et angio-œdème
 - 11.2.4.1. Concept
 - 11.2.4.2. Tableau clinique
 - 11.2.4.3. Étiologie
 - 11.2.4.4. Diagnostic et prise en charge
 - 11.2.4.5. Considérations dentaires
 - 11.2.5. Allergie alimentaire et allergie au latex
 - 11.2.5.1. Tableau clinique
 - 11.2.5.2. Étiologie
 - 11.2.5.3. Diagnostic et prise en charge

- 11.2.5.4. Considérations dentaires
- 11.2.5.5. Mesures préventives
- 11.2.5.6. Traitement de la réaction allergique aiguë au latex
- 11.2.6. Asthme
 - 11.2.6.1. Concept
 - 11.2.6.2. Épidémiologie
 - 11.2.6.3. Causes.
 - 11.2.6.4. Évolution de la maladie et pronostic
 - 11.2.6.5. Complications
 - 11.2.6.6. Considérations dentaires
 - 11.2.6.7. Profil psychologique de l'enfant asthmatique et recommandations
- 11.3. Pathologie endocrinienne
 - 11.3.1. Troubles pancréatiques
 - 11.3.1.1. Le diabète sucré: concept, épidémiologie, diagnostic Causes.
 - 11.3.1.2. Le diabète de type I: caractéristiques cliniques, symptomatologie, objectifs du traitement, résultats oraux
 - 11.3.1.3. Diabète de type II: caractéristiques cliniques
 - 11.3.1.4. Diabète de type III: caractéristiques cliniques
 - 11.3.1.5. Diabète de type IV: caractéristiques cliniques
 - 11.3.1.6. Considérations dentaires pour le patient diabétique pédiatrique
 - 11.3.2. Glande thyroïde et parathyroïde
 - 11.3.3. Glande surrénale
 - 11.3.4. L'hypophyse
- 11.4. Troubles hématologiques
 - 11.4.1. Anémie
 - 11.4.1.1. Types
 - 11.4.1.2. Considérations dentaires
 - 11.4.2. Troubles de l'hémostase
 - 11.4.2.1. Altération du nombre ou de la fonction des plaquettes
 - 11.4.2.2. Perturbations de la phase plasmatique Recommandations
 - 11.4.2.3. Patients anticoagulés Recommandations

- 11.5. Maladies infectieuses
- 11.6. Néphropathies
- 11.7. Processus oncologiques pédiatriques
- 11.8. Pathologie neurologique
- 11.9. Les pathologies héréditaires: Epidermolyse Bulleuse (EB) Héréditaire
- 11.10. Soins bucco-dentaires pour les patients atteints de déficience sensorielle
- 11.11. Soins bucco-dentaires pour les patients atteints de déficience Intellectuel
- 11.12. Soins de santé bucco-dentaire pour les patients atteints de troubles du spectre autistique

Module 12. Thèmes pertinents en odontologie

- 12.1. Les urgences en odontologie pédiatrique Diagnostic et prise en charge
- 12.2. Répercussions cliniques des nouveaux modèles parentaux Consentement libre et éclairé
- 12.3. Maltraitance des enfants - négligence des enfants
- 12.4. Matériaux dentaires en odontologie pédiatrique
- 12.5. Gestion rationnelle de la pratique de l'odontologie pédiatrique
- 12.6. Médicaments les plus courants en odontologie pédiatrique ou Médicaments en odontologie pédiatrique

06

Méthodologie

Cette formation vous propose 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 Méthodes les plus efficaces par des magazines scientifiques de renom comme par exemple le *New England Journal of Medicine*.





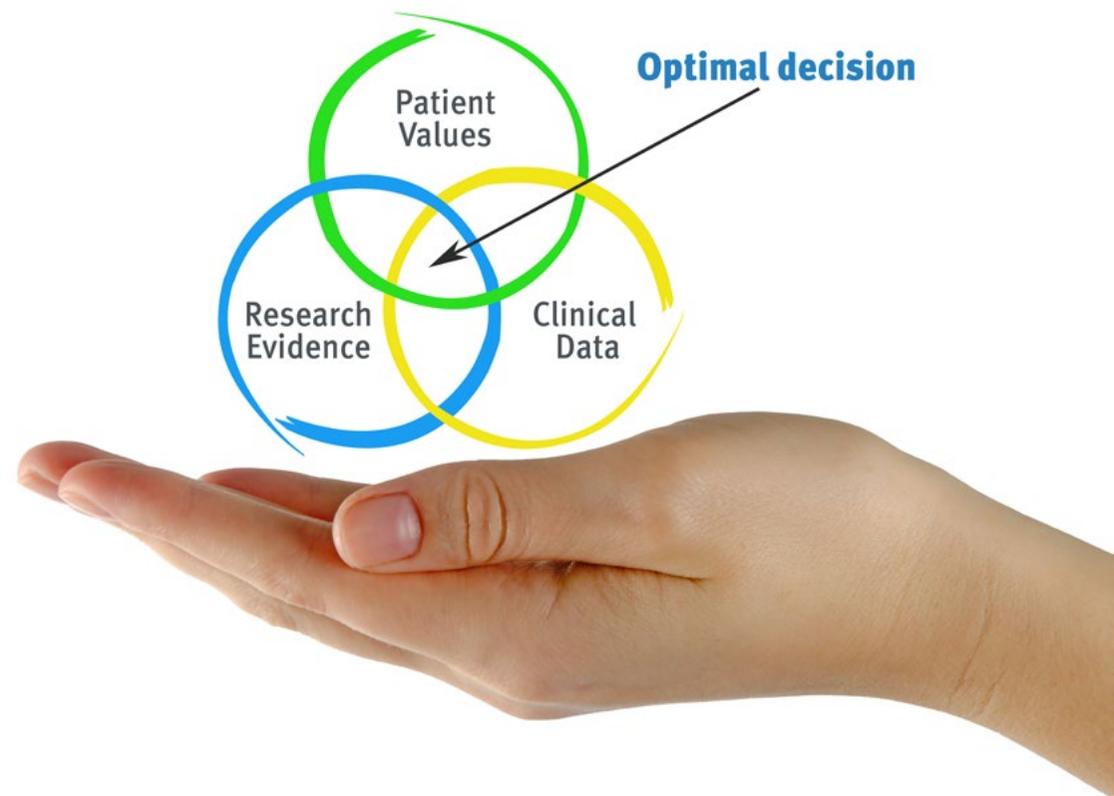
“

Découvrez Relearning, un système qui abandonne l'apprentissage linéaire conventionnel pour vous emmener à travers des systèmes d'enseignement cycliques: une façon d'apprendre qui s'est avérée extrêmement efficace, en particulier dans les matières qui exigent la mémorisation"

À TECH, nous utilisons la Méthode des Cas

Dans une situation clinique 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 nombreuses preuves 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 réelle, en essayant de recréer les véritables conditions de la pratique professionnelle du dentiste.

“

Saviez-vous que cette méthode a été développée en 1912, à Harvard, pour les étudiants en Droit? La méthode des cas consistait à leur présenter des situations réelles complexes pour qu'ils prennent des décisions et justifient 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 dentistes 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. L'assimilation des idées et des concepts est rendue plus facile et plus efficace, grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité.
4. Le sentiment d'efficacité de l'effort investi devient un stimulus très important pour les étudiants, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps passé à travailler sur le cours.

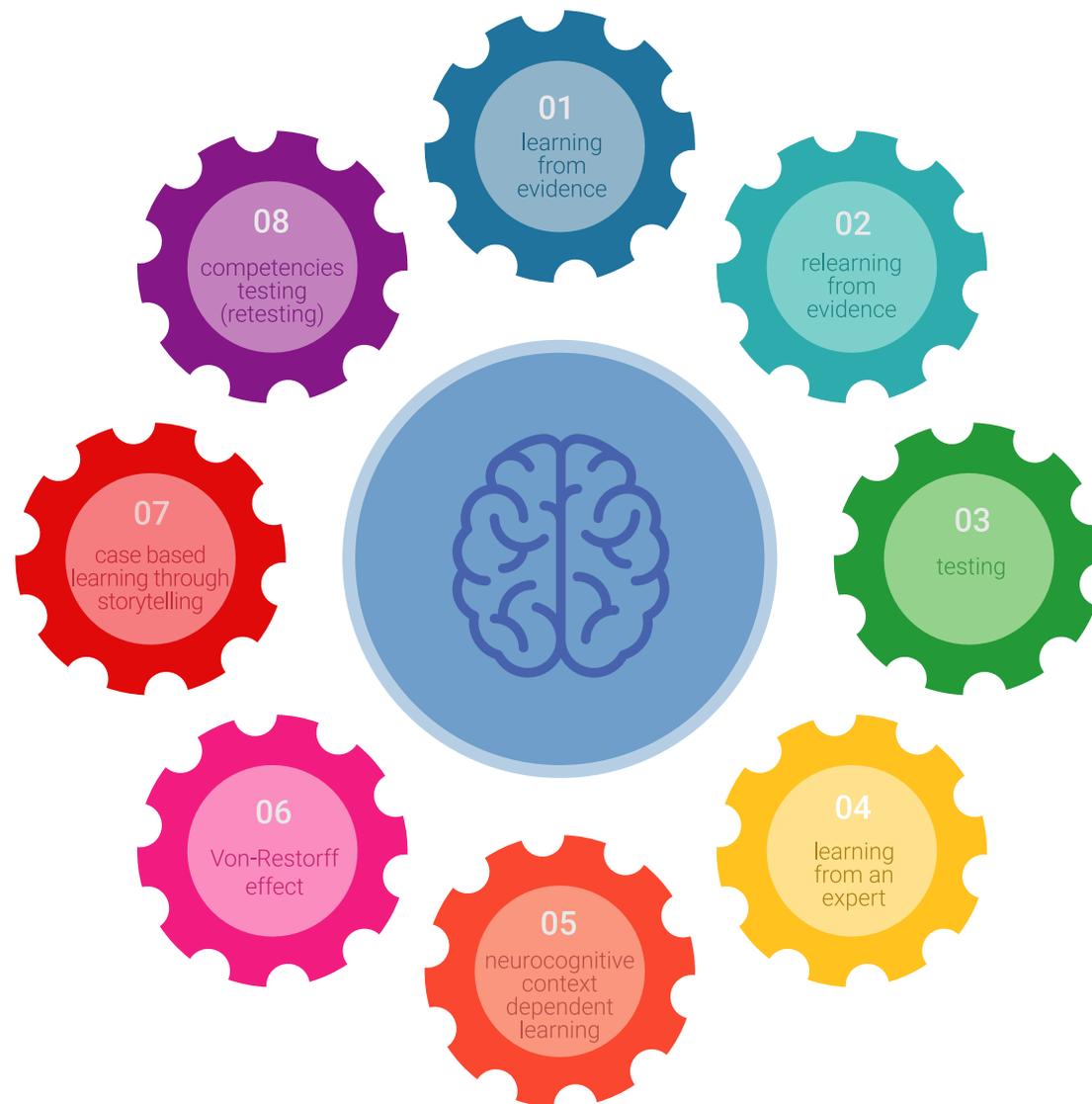


Relearning Methodology

TECH est la première Université au monde à combiner les case studies avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la répétition, qui combine 8 éléments didactiques différents dans chaque leçon.

Nous enrichissons l'Étude de Cas avec la meilleure méthode d'enseignement 100% en ligne: le Relearning.

Le dentiste apprendra à travers des études de cas réels ainsi qu'en s'exerçant à résoudre des situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe pour faciliter l'apprentissage par immersion.



Selon les indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne du monde. La méthode Relearning, à la pointe de la pédagogie mondiale, a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels finalisant leurs études.

Grâce à cette méthodologie, nous avons formé plus de 115.000 médecins avec un succès sans précédent et ce 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 développant un esprit critique, en défendant des arguments et en contrastant des 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, nous combinons 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.



Ce programme offre les meilleurs matériels éducatifs, préparés à l'intention des professionnels:



Support d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui enseignent les cours. Ils ont été conçus en exclusivité pour le programme 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. Ils sont élaborés à l'aide des dernières techniques ce qui nous permet de vous offrir une grande qualité dans chacun des supports que nous partageons avec vous.



Techniques et procédures en vidéo

Nous vous rapprochons des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques à l'avant-garde des techniques dentaires 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

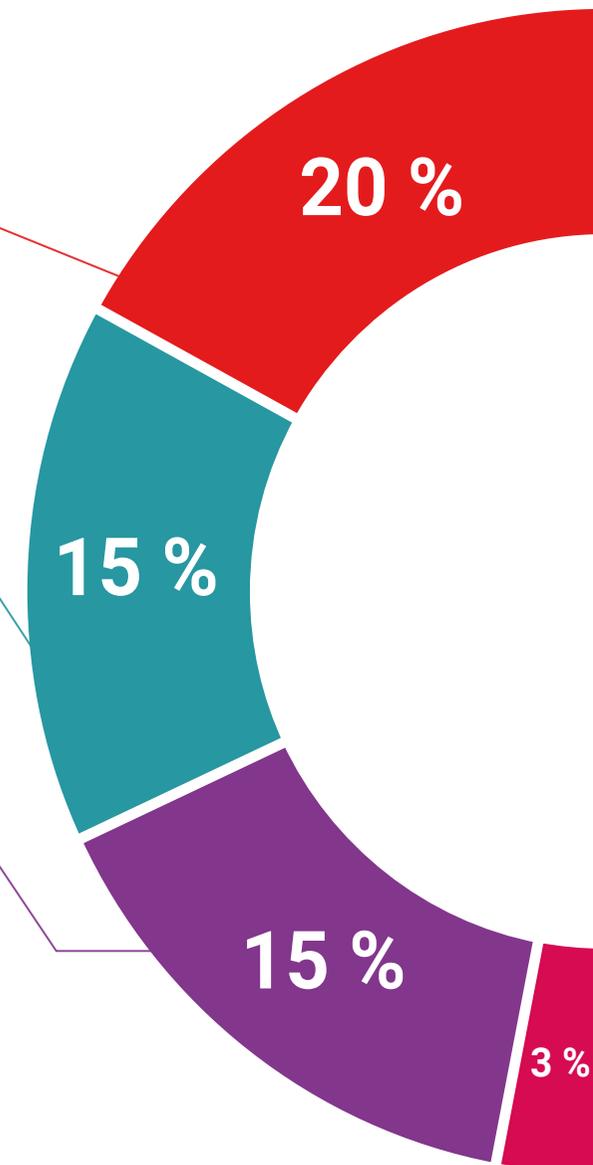
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

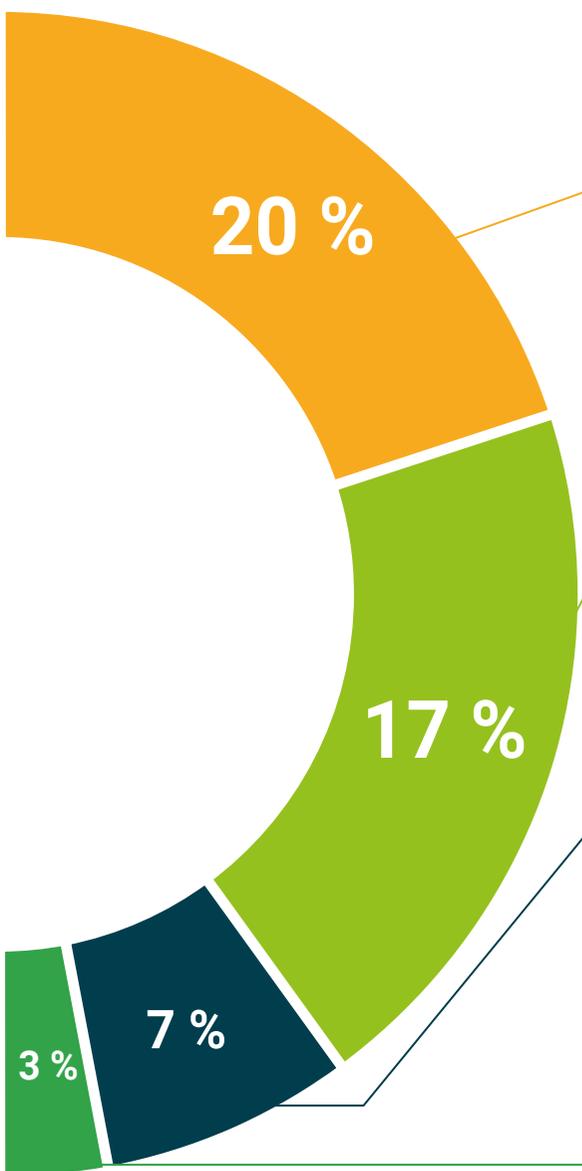
Ce système unique de formation à la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



Lectures complémentaires

Articles récents, documents de consensus et directives internationales, entre autres. Dans notre bibliothèque virtuelle TECH, vous aurez accès à tout ce dont vous avez besoin pour compléter votre formation:





Analyses de cas menées et développées 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.
Apprendre d'un expert renforce les connaissances et la mémoire, et génère de la confiance dans les futures décisions difficiles.



Guides d'action rapide

TECH propose les contenus les plus pertinents du cours sous forme de feuilles de travail ou de guides d'action rapide. Un moyen synthétique, pratique et efficace pour vous permettre de progresser dans votre apprentissage.



07 Diplôme

Le Mastère Spécialisé en Odontologie Pédiatrique Actualisée garantit, outre la Formation la plus rigoureuse et la plus actuelle, l'accès à un Mastère Spécialisé délivré par TECH Université Technologique.



“

Terminez ce programme avec succès et recevez votre Mastère Spécialisé sans avoir à vous soucier des voyages ou de la paperasserie”

Ce **Mastère Spécialisé en Odontologie Pédiatrique Actualisée** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Une fois que l'étudiant aura réussi les évaluations, il recevra par courrier * avec accusé de réception son **diplôme de Mastère Spécialisé** délivré par **TECH Université Technologique**.

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

Diplôme: **Mastère Spécialisé en Odontologie Pédiatrique Actualisée**
N.º d'Heures Officielles: **1.500 h.**



*Apostille de la Haye Si l'étudiant souhaite que son diplôme version papier celui-ci doit posséder l'Apostille de La Haye, TECH EDUCATION fera les démarches nécessaires pour son obtention moyennant un coût supplémentaire.



Mastère Spécialisé

Odontologie Pédiatrique Actualisée

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Mastère Spécialisé

Odontologie Pédiatrique Actualisée

