

# Mastère Hybride

Pathologies de la Grossesse  
pour Sages-Femmes



**tech** université  
technologique

## Mastère Hybride

### Pathologies de la Grossesse pour Sages-Femmes

Modalité: Hybride (En ligne + Pratique Clinique)

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.620 h.

Accès au site web: [www.techtitute.com/fr/infirmierie/mastere-hybride/mastere-hybride-pathologies-grossesse-sages-femmes](http://www.techtitute.com/fr/infirmierie/mastere-hybride/mastere-hybride-pathologies-grossesse-sages-femmes)

# Sommaire

01

Présentation

---

*page 4*

02

Pourquoi suivre ce  
Mastère Hybride?

---

*page 8*

03

Objectifs

---

*page 12*

04

Compétences

---

*page 18*

05

Direction de la formation

---

*page 22*

06

Plan d'étude

---

*page 26*

07

Pratique Clinique

---

*page 42*

08

Où puis-je effectuer la  
Pratique Clinique?

---

*page 48*

09

Méthodologie

---

*page 54*

10

Diplôme

---

*page 62*

# 01

# Présentation

Les sages-femmes ont une responsabilité importante en ce qui concerne l'identification précoce des anomalies et l'évaluation approfondie des patientes enceintes et de leur évolution. Avec les progrès technologiques, il existe des outils plus avancés pour développer des plans de soins personnalisés pour différentes pathologies de la gestation. Cependant, tous les professionnels de ce domaine ne sont pas à jour sur leur utilisation. Pour cette raison, TECH a développé un programme académique innovant. Ce diplôme comprend 1500 heures d'apprentissage théorique sur une plateforme en ligne, interactive et sans horaire prédéfini. Une fois cette phase terminée, un séjour pratique intensif et présentiel aura lieu dans un hôpital de renom. Ainsi, avec des experts de haut niveau, ces diplômés pourront améliorer leur pratique vers l'excellence.



“

*Actualisez votre pratique de sage-femme grâce à ce Mastère Hybride où TECH analyse les technologies de détection des pathologies congénitales du fœtus”*

L'évolution technologique et les nouvelles stratégies thérapeutiques ont permis le développement de techniques de plus en plus sophistiquées pour l'évaluation et le suivi des maladies tant chez les femmes enceintes que chez les fœtus. Aujourd'hui, les systèmes de santé disposent d'équipements d'échographie de plus en plus performants et de tests de diagnostic plus avancés tels que la biopsie du blastocyste. En même temps, pour manipuler tous ces nouveaux outils et les protocoles d'utilisation ultérieurs, les professionnels doivent maintenir une mise à jour constante. Celle-ci est souvent complexe à acquérir parce que la plupart des programmes éducatifs ont une charge théorique élevée et négligent les applications pratiques nécessaires pour exercer ces soins avec plus d'excellence.

C'est pourquoi TECH propose ce programme, pionnier en son genre, qui combine le processus d'enseignement en deux étapes fondamentales. La première phase est entièrement théorique et se déroule sur une plateforme 100% en ligne et interactive. À partir de là, les participants à ce diplôme pourront consacrer 1.500 heures à l'étude des concepts les plus récents dans ce domaine. Ils utiliseront également des méthodologies pédagogiques innovantes, telles que le Relearning entre autres matériels multimédias de grande valeur pour faciliter l'apprentissage.

Après avoir terminé ce premier moment, les diplômés passeront un séjour pratique et intensif de 3 semaines dans un centre hospitalier de prestige. Pendant cette période pédagogique, ils auront la possibilité d'appliquer les connaissances acquises dans la phase théorique dans le soin des patients réels. En outre, ils travailleront en collaboration avec de grands experts et auront la possibilité d'assimiler directement leurs expériences les plus complexes. Tout cela sera rendu possible grâce au guide spécialisé d'un tuteur adjoint qui aidera, chargé de faciliter les procédures les plus modernes et les méthodes pour les incorporer dans votre pratique quotidienne.

#### Ce **Mastère Hybride en Pathologies de la Grossesse pour Sages-Femmes**

contient le programme scientifique le plus complet et le plus actualisé du marché. Ses caractéristiques sont les suivantes:

- ◆ Développement de plus de 100 cas cliniques présentés par des professionnels des soins infirmiers
- ◆ Le contenu graphique, schématique et éminemment pratique avec lequel ils sont conçus fournit des informations scientifiques et sanitaires concernant les disciplines médicales indispensables à la pratique professionnelle
- ◆ Présentation d'ateliers pratiques sur les techniques diagnostiques et thérapeutiques
- ◆ Système d'apprentissage interactif basé sur des algorithmes pour la prise de décision sur les situations cliniques présentées
- ◆ Tout cela sera complété par des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- ◆ Disponibilité des contenus à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet
- ◆ En outre, vous pourrez effectuer un stage clinique dans l'un des meilleurs centres hospitaliers



*Dans l'étape théorique de ce Mastère Hybride, vous maîtriserez les concepts théoriques clés pour le traitement des pathologies chez les femmes enceintes"*

“

*Ce programme de TECH vous permet d'acquérir des compétences modernes pour votre pratique professionnelle en 3 semaines de séjour pratique et présentiel”*

Dans cette proposition de Mastère, de nature professionnalisante et de modalité d'apprentissage hybride, le programme est destiné à mettre à jour les professionnels des soins infirmiers. Les contenus sont basés sur les dernières données scientifiques et sont orientés de manière didactique pour intégrer les connaissances théoriques dans la pratique infirmière et permettront la prise de décision dans la prise en charge des patients.

Grâce à leur contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, ils permettront au professionnel en soins infirmiers d'obtenir un apprentissage situé et contextuel, c'est-à-dire dans un environnement simulé qui fournira un apprentissage immersif programmé pour s'entraîner dans des situations réelles. La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage par les Problèmes, grâce auquel le médecin devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent tout au long du programme. Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

*Ce programme et ses modules académiques vous offrent une mise à jour de premier niveau avec laquelle vous allez pousser vos résultats professionnels vers l'excellence.*

*Vous intégrerez, dans la formation pratique ce Mastère Hybride, les dernières tendances pour gérer l'accouchement immature, en protégeant la mère et le bébé.*





# 02

## Pourquoi suivre ce Mastère Hybride?

Ce Mastère Hybride constitue une mise à jour de premier niveau en termes de compétences pratiques les plus modernes et nécessaires dans la gestion des pathologies pendant la grossesse. Le diplôme offre une préparation théorique innovante à partir d'une plate-forme 100% en ligne, avec des méthodologies pédagogiques innovantes et différentes ressources multimédia. De plus, il dispose d'un séjour pratique intensif et présentiel dans un centre hospitalier de prestige. Au cours de cette pratique, les professionnels seront en mesure d'appliquer les techniques et outils les plus récents dans le soin des patients réels avec différentes complications dans leur état gestationnel.







“

*Cette qualification de TECH vous permettra de détecter certains signes prédictifs d'hémorragie post-partum chez les femmes qui viennent d'accoucher"*

### 1. Actualisation des technologies les plus récentes

La détection de la Pathologie de la Grossesse est complétée de plus en plus par des ressources technologiques sophistiquées telles que les équipements échographiques pour déterminer des altérations dans le développement du bébé. Des outils plus modernes ont également été mis en place pour assurer un suivi continu des mères pendant la grossesse. Avec TECH, vous pouvez maîtriser tous ces équipements et, ainsi, vous obtenez les compétences les plus demandées et les plus récentes dans ce domaine de la santé.

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

Dans ce Mastère Hybride, l'accès aux meilleurs experts est garanti à tout moment d'étude. Au cours de la phase initiale, d'apprentissage théorique, sera présent un cloître d'excellence, avec les plus grandes et les meilleures expériences en matière de détection des Pathologies de la Grossesse. Ensuite, dans le séjour pratique, seront présents des experts de prestige et de rigueur pour cette sphère d'assistance.

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

TECH sélectionne soigneusement tous les centres disponibles pour ce programme. Par conséquent, la formation dispose des environnements cliniques les plus prestigieux. Dans ce contexte, les diplômés pourront vérifier le quotidien d'un espace de travail exigeant, rigoureux et exhaustif.





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

Dans un marché pédagogique peu adapté aux exigences d'apprentissage pratique, TECH fait irruption avec un modèle d'études pionnier dans sa typologie. Ainsi, après avoir terminé une période d'apprentissage en ligne de 1500 heures, un séjour 100% pratique et présentiel est mis en place. Grâce à la combinaison des deux étapes, une mise à jour de haute qualité sera mise en œuvre sur les principales innovations dans l'approche des Pathologies de la Grossesse.

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

TECH offre la possibilité de réaliser la pratique clinique de ce diplôme dans des centres d'importance internationale. De cette façon, les frontières académiques des participants s'étendent à partir des connaissances mondiales et de la mise en œuvre des ressources selon les normes de différentes latitudes géographiques.

“

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



# 03

## Objectifs

Ce programme offre à ses participants une excellente formation théorique et pratique aux procédures cliniques modernes d'assistance aux pathologies de la grossesse. La nouvelle modalité académique se démarque des autres diplômes sur le marché par son approche de la thématique à partir de deux moments différenciés. Tout d'abord, des concepts récents seront étudiés sur une plateforme d'apprentissage 100% en ligne. Ensuite, un séjour pratique, présentiel et intensif aura lieu dans des centres hospitaliers prestigieux équipés des dernières ressources scientifiques et technologiques pour prêter attention à différentes pathologies liées à la gestation.







“

*La vaginose bactérienne est l'une des infections qui affligent la femme enceinte et que vous apprendrez à identifier dans ce programme de TECH"*





## Objectif général

---

- L'objectif général de ce Mastère Hybride est de mettre à jour vos élèves sur toutes les maladies présentes dans les différents trimestres de gestation. Il analyse également comment ces affections peuvent causer de l'inconfort chez le fœtus et la mère. De même, les troubles endocriniens les plus courants chez les femmes enceintes, leur prise en charge et leur surveillance appropriées sont abordés. De cette façon, ils développeront leurs compétences et contribueront à assurer à leurs patients un meilleur pronostic à partir des ressources technologiques et des procédures thérapeutiques les plus modernes

“

*La vaginose bactérienne est l'une des infections qui affligent la femme enceinte et que vous apprendrez à identifier dans ce programme de TECH”*





## Objectifs spécifiques

---

### **Module 1. Concept de gestation à risque. Hémorragie du premier trimestre. Défaits congénitaux du fœtus. Diagnostic prénatal**

- ◆ Connaître les pathologies hémorragiques du premier trimestre, telles que les fausses couches, les mûles et les grossesses extra-utérines, ainsi que leurs principales causes, leur diagnostic et leur traitement, car ce type de pathologie est fréquemment rencontré dans les unités de travail des sages-femmes
- ◆ Actualiser les connaissances du diagnostic prénatal et les derniers protocoles d'intervention en cas de suspicion de malformations fœtales
- ◆ Analyser les différentes maladies infectieuses susceptibles de provoquer des malformations fœtales congénitales, afin de pouvoir agir sur leur prévention dans la pratique quotidienne des soins de santé
- ◆ Connaître la prise en charge des grossesses à risque socio-démographique, telles que les grossesses d'adolescentes, afin de pouvoir agir avec rigueur scientifique

### **Module 2. Femme enceinte présentant une pathologie dérivée du système digestif**

- ◆ Actualiser les connaissances de certaines des pathologies les plus fréquentes de la grossesse, comme l'hyperemesis gravidique, une pathologie qui survient fréquemment pendant la grossesse et qui fait l'objet du travail des sages-femmes dans les unités d'urgence et à haut risque obstétrique
- ◆ Connaître l'importance du diagnostic précoce de pathologies telles que la cholestase intrahépatique de la grossesse, qui peut avoir des conséquences fatales si elle n'est pas traitée correctement
- ◆ Développer les connaissances de l'hépatite virale pendant la grossesse, qui, en raison de ses considérations particulières lors de l'accouchement, fait l'objet d'une étude approfondie par les sages-femmes
- ◆ Décrire la pathologie qui affecte l'inconfort gastrique pendant la grossesse, comme le reflux, une affection pour laquelle les femmes enceintes consultent à de nombreuses reprises pendant la grossesse
- ◆ Décrire les principales mesures d'hygiène pour le combattre

### **Module 3. Femme enceinte présentant des problèmes hématologiques et cardiaques**

- ♦ Apprendre à prendre en charge les principales pathologies hématologiques qui surviennent fréquemment pendant la grossesse, comme l'anémie gestationnelle et la thrombopénie
- ♦ Étudier en profondeur la maladie hémolytique du nouveau-né, qui, il y a quelques années encore était une cause de décès par manque de connaissances à son sujet
- ♦ Discuter des principales controverses des pathologies cardiaques pendant la grossesse, car certaines d'entre elles peuvent la contre-indiquer

### **Module 4. Femme enceinte présentant des problèmes neurologie, dermatologiques et auto-immunes**

- ♦ Développer les connaissances des pathologies neurologiques qui sont continuellement en recherche et en évolution, comme la sclérose en plaques, une pathologie complexe à laquelle les sages-femmes doivent être formées afin de réaliser une approche clinique et psychologique correcte
- ♦ Actualiser les connaissances des médicaments antiépileptiques, car beaucoup de ces médicaments sont tératogènes, et font l'objet de consultations par les patients
- ♦ Connaître en profondeur la pathologie dermatologique pour réaliser une approche adéquate dans les unités d'urgence et de consultation
- ♦ Analyser les maladies auto-immunes qui affectent la grossesse, car beaucoup d'entre elles indiquent une interruption précoce de la grossesse, comme c'est le cas du lupus et du syndrome des anti-phospholipides
- ♦ Instruire sur les pathologies musculo-squelettiques qui, bien que généralement sans gravité, touchent la majorité des femmes enceintes qui cherchent des solutions

### **Module 5. Femmes enceintes présentant des problèmes respiratoires et urologiques/rénaux. Maladies tropicales et subtropicales**

- ♦ Actualiser les connaissances de l'asthme bronchique et la grossesse, car on estime que 1% des femmes enceintes en souffrent, ce qui en fait la pathologie respiratoire la plus fréquente
- ♦ Approfondir les connaissances du virus de la grippe et son influence sur la grossesse, en raison des principales complications qu'il entraîne et du fait qu'il fait souvent l'objet d'une hospitalisation
- ♦ Apprendre à faire un diagnostic différentiel entre les différentes pathologies urologiques et rénales, très fréquentes pendant la grossesse, à tel point que la bactériurie asymptomatique fait l'objet d'un dépistage et que les sages-femmes doivent savoir comment et quand le faire
- ♦ Connaître les effets des maladies tropicales et subtropicales sur le fœtus et la grossesse en général, car il s'agit d'un sujet nouveau et en cours d'étude

### **Module 6. Pathologie de la croissance fœtale et durée de la grossesse. Accouchement prématuré et grossesse multiple. Maturation pulmonaire et neurologique**

- ♦ Décrire la prise en charge obstétricale d'un fœtus atteint de RCIU ou d'une macrosomie fœtale, car cela concerne les sages-femmes tout au long de la grossesse, ainsi que pendant l'accouchement et dans la période post-partum en raison des soins particuliers à apporter au nouveauné
- ♦ Apprendre la prise en charge exhaustive de la naissance prématurée et de la grossesse prolongée, car, en raison de leur incidence, les sages-femmes doivent connaître leur diagnostic, leur traitement et leurs complications tant pour la mère que pour le fœtus et/ou le nouveauné
- ♦ Savoir comment se produisent les grossesses multiples et comment elles sont classées en fonction de leur chronicité
- ♦ Étudier les protocoles d'administration du sulfate de magnésium et des corticostéroïdes anténataux pour la neuroprotection et la maturation pulmonaire du fœtus respectivement

**Module 7. Pathologie du placenta et annexes fœtales. Accidents obstétricaux**

- ♦ Connaître les accidents obstétricaux et leur gestion. Il s'agit d'un rôle indispensable dans le travail de la sage-femme, car dans la plupart des cas, il est nécessaire d'agir en quelques secondes pour éviter des conséquences fatales
- ♦ Informer sur les problèmes placentaires qui peuvent survenir au cours de n'importe quel trimestre et pour lesquels les patientes adresseront leurs doutes au personnel obstétrique
- ♦ Connaître en profondeur la pathologie du cordon ombilical, car certaines de ses anomalies s'accompagnent d'anomalies fœtales, et c'est la sage-femme qui est la première à pouvoir les détecter dans de nombreuses occasions

**Module 8. Variations de l'accouchement normal et du début du travail. Mère porteuse du streptocoque du groupe B**

- ♦ Connaître exhaustivement les différents modes de déclenchement du travail, qu'il soit spontané, provoqué ou par rupture prématurée des membranes. C'est essentielle dans le travail de la sage-femme, car toutes les femmes enceintes passeront par ce processus
- ♦ Connaître les naissances qui ne se déroulent pas de manière eutocique, afin que la sage-femme dispose des compétences et des connaissances nécessaires pour orienter les patientes et avertir les obstétriciens de manière optimale
- ♦ Instruire sur les principaux protocoles pour les femmes enceintes atteintes de streptocoques du groupe B au cours du troisième trimestre de la grossesse

**Module 9. Problèmes endocriniens pendant la grossesse. Cancer gynécologique et grossesse. Troubles hypertensifs de la grossesse**

- ♦ Connaître la pré-éclampsie, les nouveaux protocoles de prédiction, de prévention, de traitement et de diagnostic
- ♦ Connaître la prise en charge des complications graves de la pré-éclampsie, qui sont en soi des urgences obstétricales. Les professionnels doivent donc être dotés des meilleures et des plus récentes connaissances

- ♦ Actualiser la prise en charge du diabète, car les sages-femmes sont les professionnelles compétentes pour effectuer un suivi adéquat pendant la grossesse, l'accouchement et la puerpéralité des patientes et des nouveau-nés de mères diabétiques
- ♦ Étudier en profondeur les questions gynécologiques et oncologiques chez les femmes enceintes, car de plus en plus des patientes souffrent de ces pathologies. Il est essentiel de suivre des protocoles basés sur les meilleures données probantes

**Module 10. Pathologie de la Puerpéralité. Problèmes psychologiques pendant la puerpéralité. Réanimation cardio-pulmonaire chez la femme enceinte et le nouveau-né. Interruption légale de grossesse**

- ♦ Connaître la pathologie infectieuse en puerpéralité, car ce sont les sages-femmes qui reçoivent la femme en visite puerpérale, et dont l'orientation précoce est essentielle pour une issue favorable
- ♦ Informer sur les problèmes d'allaitement, un sujet qui relève presque exclusivement de la responsabilité des sages femmes
- ♦ Étudier en profondeur les soins psychologiques tels que la dépression post-partum et la psychose puerpérale
- ♦ Connaître les causes des hémorragies post-partum, puisque les sages-femmes sont chargées d'assister les accouchements eutociques et de surveiller la puerpéralité immédiate dans toutes les unités d'hospitalisation
- ♦ Connaître le traitement approprié en fonction de l'étiologie de l'hémorragie et de ses soins ultérieurs
- ♦ Actualiser les connaissances de la RCP maternelle et néonatale, car les sages-femmes sont chargées de la première évaluation néonatale dans la plupart des maternités, et leurs algorithmes sont mis à jour pour offrir les meilleurs soins sur la base de données scientifiques probantes



# 04

# Compétences

Après avoir franchi toutes les étapes de ce Mastère Hybride en Pathologies de la Grossesse pour Sages-Femmes, le diplômé disposera des compétences les plus pointues exigées par cette sphère professionnelle. En particulier, il sera en mesure de détecter rapidement un grand nombre de symptômes indiquant des dommages post-partum chez les femmes.





“

*Hépatite C, B et certains types de streptocoques sont généralement présents chez la mère et le nouveau-né. Gérez les dernières procédures pour détecter ces infections à un stade précoce grâce à TECH”*



## Compétences générales

---

- ♦ reconnaître les pathologies des trois trimestres de la formation du fœtus et savoir appliquer les protocoles appropriés à chaque cas
- ♦ Identifier les pathologies digestives en relation avec la grossesse et savoir agir en conséquence
- ♦ Agir efficacement dans le suivi des pathologies cardiaques et hématologiques de la grossesse

“

*Ne manquez pas cette grande opportunité et devenez un professionnel hautement qualifié dans la prise en charge des complications sévères de la Pré-éclampsie”*







## Compétences spécifiques

---

- ◆ Agir efficacement dans le traitement de la grossesse en cas de pathologies neurologiques, auto-immunes et cardiaques
- ◆ Connaître et savoir agir en cas d'autres maladies affectant la grossesse: maladies respiratoires, urologiques, tropicales et subtropicales
- ◆ Reconnaître et intervenir dans les pathologies de la grossesse qui affectent sa durée et la maturation du fœtus
- ◆ Connaître les pathologies du placenta et du cordon ombilical
- ◆ Être compétent dans les accouchements instrumentaux et les césariennes et dans les différents types d'accouchement
- ◆ Pouvoir évaluer et agir dans les pathologies hypertensives de la grossesse, les pathologies endocriniennes et les cancers gynécologiques de la grossesse
- ◆ Connaître et savoir agir dans les complications de la puerpéralité et de l'allaitement
- ◆ Connaître la situation juridique de l'avortement

# 05

## Direction de la formation

Les enseignants de ce programme ont été soigneusement sélectionnés par TECH. Ces experts ont élaboré un programme innovant et complet qui rassemble les dernières techniques d'assistance et de soins aux femmes enceintes confrontées à leurs propres pathologies ou à celles de leurs bébés. En outre, la qualification comprend une deuxième phase, au cours de laquelle l'étudiant aura un échange direct avec des experts très prestigieux dans leur environnement de travail naturel. Avec l'aide de tous ces professionnels, les diplômés TECH seront en mesure d'obtenir des postes compétitifs où ils se distingueront par leur systématisation rigoureuse du travail.







“

*TECH et ses enseignants vous donneront accès au guide académique le plus complet, en fonction de vos intérêts individuels et de vos besoins éducatifs”*



## Direction



### Mme Hernando Orejudo, Isabel

- Infirmière spécialiste en Gynécologie et en Obstétrique
- Sage-femme à l'Hôpital Universitaire Clinique San Carlos
- Infirmière en Consultations Externes à l'Hôpital Universitaire la Paz
- Diplôme Universitaire en Infirmierie Université Autonome de Madrid

## Professeurs

### M. Márquez Espinar, Gumersindo

- ♦ Maïeuticien à l'Hôpital Clinique San Carlos
- ♦ Professeur à l'Université Pontificale de Salamanque
- ♦ Diplôme en Soins Infirmiers
- ♦ Licence en Podologie
- ♦ Master en Recherche en Soins

### Mme De Miguel González, María José

- ♦ Infirmière en l'Unité d'Obstétrique et Gynécologie, Hôpital Clinique San Carlos
- ♦ Infirmière Adjointe à l'Hôpital Clinique San Carlos
- ♦ Infirmière à l'Université de Salamanque

### Mme Hernández Lachehab, Sonia

- ♦ Infirmière du Service de Soins Ruraux à Madrid
- ♦ Sage-femme à l'Hôpital Universitaire Clinique San Carlos de Madrid
- ♦ Infirmière en Soins Primaires chez SERMAS
- ♦ Diplôme en Soins Infirmiers à l'Université d'Alcala
- ♦ Infirmière en Urgences Extra-hospitalière
- ♦ Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie et Sage-femme à l'Unité d'Enseignement de Madrid
- ♦ Experte en Processus d'Interventions en Soins Infirmiers pour les Patients Pédiatriques dans des Situations de Risque

### Mme De la Torre Arandilla, Ana

- ♦ Sage-femme au Service Obstétrique de l'Hôpital Universitaire Porte de Hierro
- ♦ Sage-femme à l'Hôpital Clinique San Carlos
- ♦ Spécialiste en Obstétrique-Gynécologique par l'Hôpital Universitaire Porte de Hierro
- ♦ Enseignante de l'Académie CTO
- ♦ Membre de l'équipe de recherche de la thèse de doctorat "Application clinique de la science infirmière, réalité actuelle ou tâche en suspens?" à l'Hôpital Universitaire de La Paz
- ♦ Diplôme Universitaire en Soins Infirmiers de l'Université Autonome de Madrid



*Ce programme d'études est une formation unique, clé et décisive pour stimuler votre développement professionnel dans le domaine de la détection précoce des Pathologies de la Grossesse"*

# 06

## Plan d'étude

TECH a conçu un programme complet pour ce Mastère Hybride qui rassemble le contenu le plus récent sur les Pathologies de la Grossesse pour Sages-Femmes. La formation comprend plusieurs modules académiques, axés sur les stratégies de prise en charge de la mère atteinte d'Hépatite ou de VIH. Dans le même temps, il approfondit les derniers protocoles pour l'accouchement réussi d'un fœtus immature. Il examine également l'ensemble des pathologies endocriniennes d'origine gestationnelle qui touchent les femmes et les répercussions qu'elles peuvent avoir sur le développement de leurs enfants. D'autre part, ces contenus sont enseignés à partir d'une plateforme d'étude 100% en ligne, où le matériel est accessible 24 heures sur 24 et où il n'y a aucune restriction de temps.



“

*La partie théorique de ce programme n'est pas soumise à des horaires fixes, ce qui vous permet de programmer vos études en fonction de votre temps et de vos besoins personnels”*

**Module 1. Concept de grossesse à risque. Hémorragies du premier trimestre. Défauts congénitaux du fœtus. Diagnostic prénatal**

- 1.1. Approche de la grossesse à risque
  - 1.1.1. Risque sociodémographique
    - 1.1.1.1. Grossesse chez les adolescentes. Considérations particulières
    - 1.1.1.2. Mère ayant des problèmes de toxicomanie
      - 1.1.1.2.1. Principes de la tératogénèse induite par les drogues
      - 1.1.1.2.2. Alcool
      - 1.1.1.2.3. Cocaïne
      - 1.1.1.2.4. Héroïne
      - 1.1.1.2.5. Autres drogues: marijuana, cannabis
  - 1.1.2. Risque professionnel pendant la grossesse. Ergonomie. Exposition aux radiations
  - 1.1.3. Risque pour la reproduction
  - 1.1.4. Risque de la grossesse actuelle
  - 1.1.5. Risque médical
- 1.2. Avortement spontané
  - 1.2.1. Définition et épidémiologie
  - 1.2.2. Principales causes de l'avortement spontané
  - 1.2.3. Formes cliniques de l'avortement spontané
    - 1.2.3.1. Menace de fausse couche
    - 1.2.3.2. Avortement en cours
    - 1.2.3.3. Avortement complet
    - 1.2.3.4. Avortement incomplet
    - 1.2.3.5. Avortement différé
    - 1.2.3.6. Avortements à répétition: concept et approche
  - 1.2.4. Diagnostic
    - 1.2.4.1. Anamnèse
    - 1.2.4.2. Examen physique
    - 1.2.4.3. Échographie
    - 1.2.4.4. Détermination de la B-hCG
  - 1.2.5. Traitement de l'avortement spontané
    - 1.2.5.1. Traitement médical
    - 1.2.5.2. Traitement chirurgical
  - 1.2.6. Complications
    - 1.2.6.1. Septicémie ou avortement septique
    - 1.2.6.2. Hémorragie et coagulation intravasculaire disséminée (CIVD)
  - 1.2.7. Soins post-avortement
- 1.3. Grossesse ectopique ou extrautérine
  - 1.3.1. Concept et facteurs de risque
  - 1.3.2. Clinique
  - 1.3.3. Diagnostic clinique et échographique
  - 1.3.4. Type de grossesse extra-utérine: tubaire, ovarienne, abdominale, etc.
  - 1.3.5. Gestion thérapeutique et soins postérieurs
- 1.4. Maladie trophoblastique gestationnelle
  - 1.4.1. Concept
  - 1.4.2. Formes cliniques de la môle hydatiforme
    - 1.4.2.1. Môle partielle
    - 1.4.2.2. Môle complète
  - 1.4.3. Formes cliniques de la néoplasie trophoblastique
    - 1.4.3.1. Môle invasive et tumeur du site placentaire
    - 1.4.3.2. Choriocarcinome
  - 1.4.4. Diagnostic clinique et échographique
  - 1.4.5. Traitement
  - 1.4.6. Soins et complications postérieures
- 1.5. Malformations congénitales du fœtus dues à des causes génétiques
  - 1.5.1. Types d'anomalies chromosomiques
    - 1.5.1.1. Anéuploïdie
    - 1.5.1.2. Anomalies structurelles
    - 1.5.1.3. Anomalies liées au sexe
  - 1.5.2. Techniques de diagnostic prénatal. Critères d'inclusion
    - 1.5.2.1. Techniques invasives
    - 1.5.2.2. Techniques non invasives
  - 1.5.3. Conseil génétique



- 1.6. Malformations fœtales congénitales secondaires à des infections: TORCH I
  - 1.6.1. Toxoplasmose
    - 1.6.1.1. Agent étiologique, clinique et épidémiologie
    - 1.6.1.2. Prévention
    - 1.6.1.3. Diagnostic
    - 1.6.1.4. Traitement
    - 1.6.1.5. Infection congénitale par la toxoplasmose
  - 1.6.2. Rubéole
    - 1.6.2.1. Agent étiologique, clinique et épidémiologie
    - 1.6.2.2. Prévention et vaccination
    - 1.6.2.3. Diagnostic
    - 1.6.2.4. Traitement
    - 1.6.2.5. Infection congénitale par la rubéole
- 1.7. Malformations fœtales congénitales secondaires à des infections: TORCH II
  - 1.7.1. Cytomégalovirus
    - 1.7.1.1. Agent étiologique, clinique et épidémiologie
    - 1.7.1.2. Prévention
    - 1.7.1.3. Diagnostic
    - 1.7.1.4. Traitement
    - 1.7.1.5. Infection congénitale par le cytomégalovirus
  - 1.7.2. Varicelle
    - 1.7.2.1. Agent étiologique, clinique et épidémiologie
    - 1.7.2.2. Prévention et vaccination
    - 1.7.2.3. Diagnostic
    - 1.7.2.4. Traitement
    - 1.7.2.5. Infection congénitale par la varicelle
    - 1.7.2.6. Complications liées à la varicelle chez la mère
- 1.8. Malformations fœtales congénitales secondaires à des infections: TORCH III
  - 1.8.1. Virus de l'herpès simplex
    - 1.8.1.1. Agent étiologique, clinique et épidémiologie
    - 1.8.1.2. Prévention
    - 1.8.1.3. Diagnostic
    - 1.8.1.4. Traitement
    - 1.8.1.5. Infection congénitale par le virus de l'herpès simplex
  - 1.8.2. Syphilis
    - 1.8.2.1. Agent étiologique, clinique et épidémiologie
    - 1.8.2.2. Prévention
    - 1.8.2.3. Diagnostic
    - 1.8.2.4. Traitement
    - 1.8.2.5. Syphilis congénitale
- 1.9. Autres infections causant des problèmes au fœtus
  - 1.9.1. Parvovirus B19
    - 1.9.1.1. Agent étiologique, clinique et épidémiologie
    - 1.9.1.2. Prévention
    - 1.9.1.3. Diagnostic
    - 1.9.1.4. Traitement
    - 1.9.1.5. Infection congénitale par le parvovirus
  - 1.9.2. Listeria
    - 1.9.2.1. Agent étiologique, clinique et épidémiologie
    - 1.9.2.2. Prévention et vaccination
    - 1.9.2.3. Diagnostic
    - 1.9.2.4. Traitement
    - 1.9.2.5. Infection congénitale par la listeria
- 1.10. VIH et grossesse
  - 1.10.1. Épidémiologie
  - 1.10.2. Dépistage dans la grossesse et diagnostic
  - 1.10.3. Gestion clinique et traitement
  - 1.10.4. Accouchement d'une femme séropositive
  - 1.10.5. Soins néonataux et infection verticale

## Module 2. Femme enceinte présentant une pathologie dérivée du système digestif

- 2.1. Troubles neurovégétatifs
  - 2.1.1. Troubles de l'appétit
  - 2.1.2. Sialorrhée
  - 2.1.3. Nausées et vomissements
- 2.2. Hyperémèse gravidique
  - 2.2.1. Concept
  - 2.2.2. Étiopathogénie
  - 2.2.3. Manifestation clinique
  - 2.2.4. Diagnostic
  - 2.2.5. Traitement et soins
- 2.3. Affections de la bouche
  - 2.3.1. Caries pendant la grossesse
  - 2.3.2. Épulis gravidique
  - 2.3.3. Gingivite
  - 2.3.4. Péricymolyse
  - 2.3.5. Xérostomie
- 2.4. Pyrosis et ulcère peptique chez la femme enceinte
  - 2.4.1. Concept
  - 2.4.2. Effet de la grossesse sur la pyrosis et l'ulcère peptique
  - 2.4.3. Traitement et mesures hygiéniques
- 2.5. Constipation pendant la grossesse
  - 2.5.1. Définition: critères ROME
  - 2.5.2. Étiologie
  - 2.5.3. Diagnostic
  - 2.5.4. Traitement
    - 2.5.4.1. Traitement non pharmacologique
    - 2.5.4.2. Traitement pharmacologique
- 2.6. Maladie inflammatoire de l'intestin
  - 2.6.1. Maladie de Crohn
    - 2.6.1.1. Conseil préconceptionnel
    - 2.6.1.2. Impact de la grossesse sur la maladie
    - 2.6.1.3. Diagnostic pendant la grossesse
    - 2.6.1.4. Traitement
  - 2.6.2. Colite ulcéreuse
    - 2.6.2.1. Conseil préconceptionnel
    - 2.6.2.2. Impact de la grossesse sur la maladie
    - 2.6.2.3. Diagnostic pendant la grossesse
    - 2.6.2.4. Traitement
- 2.7. Appendicite et occlusion intestinale
  - 2.7.1. Appendicite aiguë
    - 2.7.1.1. Concept
    - 2.7.1.2. Considérations spéciales de diagnostic pendant la grossesse
    - 2.7.1.3. Traitement
  - 2.7.2. Obstruction intestinale
    - 2.7.2.1. Concept
    - 2.7.2.2. Considérations spéciales de diagnostic pendant la grossesse
    - 2.7.2.3. Traitement
- 2.8. Pathologie de la vésicule biliaire et du foie
  - 2.8.1. Cholécystite
    - 2.8.1.1. Considérations spéciales et gestion pendant la grossesse
  - 2.8.2. Cholélithiase
    - 2.8.2.1. Considérations spéciales et gestion pendant la grossesse
  - 2.8.3. Foie gras ou dégénérescence hépatique aiguë
    - 2.8.3.1. Définition et étiologie
    - 2.8.3.2. Clinique
    - 2.8.3.3. Diagnostic
    - 2.8.3.4. Traitement
- 2.9. Cholestase intrahépatique de la grossesse
  - 2.9.1. Concept
  - 2.9.2. Clinique
  - 2.9.3. Diagnostic
  - 2.9.4. Traitement
  - 2.9.5. Répercussion et pronostic foetal

- 2.10. Hépatite virale chronique et grossesse
    - 2.10.1. Hépatite B
      - 2.10.1.1. Épidémiologie
      - 2.10.1.2. Diagnostic et dépistage
      - 2.10.1.3. Manipulation clinique
      - 2.10.1.4. Accouchement d'une femme séropositive
      - 2.10.1.5. Soins néonataux et infection verticale
    - 2.10.2. Hépatite C
      - 2.10.2.1. Épidémiologie
      - 2.10.2.2. Diagnostic et dépistage
      - 2.10.2.3. Manipulation clinique
      - 2.10.2.4. Accouchement d'une femme séropositive
      - 2.10.2.5. Soins néonataux et infection verticale
  - 2.11. Pancréas
    - 2.11.1. Pancréatite aiguë pendant la grossesse
      - 2.11.1.1. Concept et facteurs de risque
      - 2.11.1.2. Clinique
      - 2.11.1.3. Traitement
- Module 3. Femme enceinte présentant des problèmes hématologiques et cardiaques**
- 3.1. Anémie gestationnelle
    - 3.1.1. Concept
    - 3.1.2. Étiopathogénie et répercussions fœtales
    - 3.1.3. Types d'anémies
      - 3.1.3.1. Anémie microcytaire
      - 3.1.3.2. Anémie normocytaire
      - 3.1.3.3. Anémie macrocytaire
    - 3.1.4. Traitement et prophylaxie
    - 3.1.5. Autres formes d'anémie
      - 3.1.5.1. Anémie falciforme ou drépanocytose
      - 3.1.5.2. Thalassémie
  - 3.2. Thrombocytopénies
    - 3.2.1. Thrombocytémie essentielle de la grossesse
      - 3.2.1.1. Causes et incidence
      - 3.2.1.2. Diagnostic
      - 3.2.1.3. Gestion obstétrique
    - 3.2.2. Purpura thrombopénique idiopathique
      - 3.2.2.1. Causes et incidence
      - 3.2.2.2. Diagnostic
      - 3.2.2.3. Gestion obstétrique
    - 3.2.3. Thrombopénie néonatale allo-immune
      - 3.2.3.1. Causes et incidence
      - 3.2.3.2. Diagnostic
      - 3.2.3.3. Gestion obstétrique
    - 3.2.4. Thrombopénie associée aux états hypertensifs de la grossesse
    - 3.2.5. Prise en charge thérapeutique des thrombopénies pendant la grossesse
    - 3.2.6. Prise en charge thérapeutique du nouveau-né d'une mère thrombopénique
  - 3.3. Problèmes de coagulation
    - 3.3.1. Maladie de Von Willebrand
      - 3.3.1.1. Définition et épidémiologie
      - 3.3.1.2. Considérations dans l'accouchement
    - 3.3.2. Hémophilie
      - 3.3.2.1. Définition et épidémiologie
      - 3.3.2.2. Types
        - 3.3.2.2.1. Hémophilie A
        - 3.3.2.2.2. Hémophilie B
      - 3.3.2.3. Modèles d'hérédité chromosomique de l'hémophilie
      - 3.3.2.4. Considérations dans l'accouchement
  - 3.4. Syndrome variqueux
    - 3.4.1. Concept et physiopathologie
    - 3.4.2. Clinique
    - 3.4.3. Diagnostic
    - 3.4.4. Hémorroïdes
    - 3.4.5. Varices vulvaires
  - 3.5. Maladie hémolytique périnatale
    - 3.5.1. Concept
    - 3.5.2. Physiopathologie
    - 3.5.3. L'isoimmunisation Rh
    - 3.5.4. Iso-immunisation ABO

- 3.6. Maladie thromboembolique pendant la grossesse et la puerpéralité: Thrombose veineuse profonde et thromboembolie pulmonaire
  - 3.6.1. Étiopathogénie et facteurs de risque
  - 3.6.2. Traitement
- 3.7. Femme enceinte atteinte de maladie cardiaque. Examen cardiaque pendant la grossesse
  - 3.7.1. Modifications cardiaques pendant la grossesse
  - 3.7.2. Épidémiologie de la pathologie cardiaque pendant la grossesse
  - 3.7.3. Classification du risque de maladies cardiaques pendant la grossesse
  - 3.7.4. Conseil préconceptionnel aux femmes enceintes souffrant de maladies cardiaques
  - 3.7.5. Situations qui contre-indiquent la grossesse
  - 3.7.6. Gestion et choix de la voie d'accouchement
- 3.8. La femme enceinte atteinte d'une valvulopathie
  - 3.8.1. Sténose mitrale
  - 3.8.2. Sténose aortique
  - 3.8.3. Insuffisance mitrale
  - 3.8.4. Insuffisance aortique
  - 3.8.5. Insuffisance tricuspide
  - 3.8.6. Prothèses valvulaires
- 3.9. Arythmies pendant la grossesse
  - 3.9.1. Tachycardie supraventriculaire paroxystique
  - 3.9.2. Fibrillation auriculaire
  - 3.9.3. Arythmies ventriculaires
  - 3.9.4. Bradyarrhythmies
- 3.10. La femme enceinte atteinte pathologie cardiaque congénitale
  - 3.10.1. Tétralogie de Fallot
  - 3.10.2. Coarctation de l'aorte
  - 3.10.3. Syndrome de Marfan
  - 3.10.4. Ventricule unique
  - 3.10.5. Fontan
  - 3.10.6. La femme enceinte avec transplantations cardiaque

## Module 4. Femme enceinte présentant des problèmes neurologie, dermatologiques et auto-immunes

- 4.1. Epilepsie
  - 4.1.1. Prise en charge clinique et traitement compatible avec la grossesse: conseil préconceptionnel
  - 4.1.2. Effets de l'épilepsie sur la grossesse
  - 4.1.3. Effets de la grossesse sur l'épilepsie
  - 4.1.4. Traitement des crises d'épilepsie pendant l'accouchement
  - 4.1.5. Nouveau-né d'une mère épileptique: malformations et anomalies congénitales
- 4.2. Sclérose en plaques (SEP)
  - 4.2.1. Effets la SEP sur la grossesse
  - 4.2.2. Effets de la grossesse sur la SEP
  - 4.2.3. Prise en charge clinique pendant la grossesse et pharmacothérapie
  - 4.2.4. Prise en charge clinique pendant l'accouchement
  - 4.2.5. La période post-partum chez les femmes atteintes de sclérose en plaques
- 4.3. Neuropathies périphériques
  - 4.3.1. Syndrome du canal carpien
  - 4.3.2. Radiculopathies: lombalgies et sciatalgies
  - 4.3.3. Hernie discale
  - 4.3.4. Paralysie de Bell
  - 4.3.5. Méralgie paresthésique
  - 4.3.6. Cyphoscoliose
- 4.4. Lésions de la moelle épinière
  - 4.4.1. Prise en charge clinique de la femme atteinte d'une lésion de la moelle épinière pendant la grossesse
  - 4.4.2. Prise en charge clinique pendant l'accouchement Analgésie péridurale
  - 4.4.3. Considérations spécifiques pendant la puerpéralité
- 4.5. Autres pathologies neurologiques présentes pendant la grossesse
  - 4.5.1. Migraine et céphalées
  - 4.5.2. Syndrome de Guillain-Barré
  - 4.5.3. Myasthénie grave
  - 4.5.4. Maladies cérébrovasculaires
  - 4.5.5. Tumeurs cérébrales

- 4.6. Problèmes dermatologiques pendant la grossesse
  - 4.6.1. Modifications dermatologiques pendant la grossesse
    - 4.6.1.1. Vergetures
    - 4.6.1.2. Hyperpigmentation de la grossesse: mélasma gravidique et naevus
  - 4.6.2. Changements vasculaires
    - 4.6.2.1. Veines d'araignées
    - 4.6.2.2. Érythème palmaire
    - 4.6.2.3. Hémangiomes
- 4.7. Dermatopathies spécifiques à la grossesse
  - 4.7.1. Herpès gestationis
    - 4.7.1.1. Clinique
    - 4.7.1.2. Diagnostic
    - 4.7.1.3. Diagnostic différentiel
    - 4.7.1.4. Pronostic
    - 4.7.1.5. Traitement
  - 4.7.2. Impetigo herpetiformis
    - 4.7.2.1. Clinique
    - 4.7.2.2. Diagnostic
    - 4.7.2.3. Diagnostic différentiel
    - 4.7.2.4. Pronostic
    - 4.7.2.5. Traitement
  - 4.7.3. Prurigo gestationis
    - 4.7.3.1. Clinique
    - 4.7.3.2. Diagnostic
    - 4.7.3.3. Diagnostic différentiel
    - 4.7.3.4. Pronostic
    - 4.7.3.5. Traitement
  - 4.7.4. Dermatose papuleuse de la grossesse
    - 4.7.4.1. Clinique
    - 4.7.4.2. Diagnostic
    - 4.7.4.3. Diagnostic différentiel
    - 4.7.4.4. Pronostic
    - 4.7.4.5. Traitement
  - 4.7.5. Éruption polymorphe de la grossesse
    - 4.7.5.1. Clinique
    - 4.7.5.2. Diagnostic
    - 4.7.5.3. Diagnostic différentiel
    - 4.7.5.4. Pronostic
    - 4.7.5.5. Traitement
- 4.8. Lupus érythémateux systémique et grossesse
  - 4.8.1. Contrôle préconceptionnel
  - 4.8.2. Contrôle pendant la grossesse
    - 4.8.2.1. Premier trimestre
    - 4.8.2.2. Deuxième trimestre
    - 4.8.2.3. Troisième trimestre
  - 4.8.3. Accouchement et puerpéralité
- 4.9. Syndrome des antiphospholipides (SPA)
  - 4.9.1. Concept
  - 4.9.2. Contrôle prégestationnel de la femme atteinte d'un SPA
  - 4.9.3. Contrôle gestationnel de la femme atteinte d'un SPA
  - 4.9.4. Traitement
  - 4.9.5. Accouchement et puerpéralité
- 4.10. Polyarthrite rhumatoïde
  - 4.10.1. Concept
  - 4.10.2. Comment la polyarthrite rhumatoïde affecte-t-elle la grossesse?
  - 4.10.3. Comment la gestation affecte la polyarthrite rhumatoïde?
  - 4.10.4. Traitement

**Module 5.** Femmes enceintes présentant des problèmes respiratoires et urologiques/rénaux. Maladies tropicales et subtropicales

- 5.1. Asthme bronchique
  - 5.1.1. Concept
  - 5.1.2. Evolution de l'asthme bronchique pendant la grossesse
  - 5.1.3. Traitement
  - 5.1.4. Crise asthmatique et prise en charge clinique
  - 5.1.5. Considérations relatives à l'accouchement d'une femme enceinte souffrant d'asthme bronchique
- 5.2. Pneumonie acquise en communauté et pneumonie par aspiration
  - 5.2.1. Étiologie
  - 5.2.2. Traitement
  - 5.2.3. Considérations spécifiques pendant la grossesse
  - 5.2.4. Nouveau-né d'une mère atteinte de pneumonie
- 5.3. Grippe
  - 5.3.1. Étiologie
  - 5.3.2. Prévention
  - 5.3.3. Considérations pendant la grossesse
  - 5.3.4. Traitement
  - 5.3.5. Critères d'hospitalisation
  - 5.3.6. Nouveau-né d'une mère atteinte de la grippe
- 5.4. Bactériurie asymptomatique
  - 5.4.1. Concept
  - 5.4.2. Étiologie
  - 5.4.3. Critères de diagnostic
  - 5.4.4. Traitement
- 5.5. Cystite aiguë et syndrome urétral
  - 5.5.1. Concept
  - 5.5.2. Étiologie
  - 5.5.3. Critères de diagnostic
  - 5.5.4. Traitement
  - 5.5.5. Suivi
- 5.6. Pyélonéphrite aiguë
  - 5.6.1. Concept
  - 5.6.2. Clinique
  - 5.6.3. Diagnostic
  - 5.6.4. Traitement
  - 5.6.5. Critères d'admission et de sortie de l'hôpital
  - 5.6.6. Complications
- 5.7. Uropathie obstructive
  - 5.7.1. Concept
  - 5.7.2. Clinique
  - 5.7.3. Examen et tests spécifiques
  - 5.7.4. Diagnostic
  - 5.7.5. Traitement
  - 5.7.6. Complications
- 5.8. Transplantation rénale et grossesse
  - 5.8.1. Effets de transplantation sur la grossesse
  - 5.8.2. Effets de la grossesse sur la transplantations
  - 5.8.3. Considérations pendant l'accouchement, la puerpéralité et l'allaitement
- 5.9. Maladies tropicales et subtropicales I
  - 5.9.1. Virus Zika
    - 5.9.1.1. Épidémiologie
    - 5.9.1.2. Transmission
    - 5.9.1.3. Clinique
    - 5.9.1.4. Diagnostic
    - 5.9.1.5. Impact fœtal et infection congénitale par le virus Zika
    - 5.9.1.6. Traitement et prévention
  - 5.9.2. Ebola
    - 5.9.2.1. Épidémiologie
    - 5.9.2.2. Transmission
    - 5.9.2.3. Clinique
    - 5.9.2.4. Diagnostic
    - 5.9.2.5. Impact fœtal
    - 5.9.2.6. Traitement et prévention





- 5.9.3. Maladie de Chagas
  - 5.9.3.1. Épidémiologie
  - 5.9.3.2. Transmission
  - 5.9.3.3. Clinique
  - 5.9.3.4. Diagnostic
  - 5.9.3.5. Impact foetal
  - 5.9.3.6. Traitement et prévention
- 5.10. Maladies tropicales et subtropicales II
  - 5.10.1. Dengue
    - 5.10.1.1. Épidémiologie
    - 5.10.1.2. Transmission
    - 5.10.1.3. Clinique
    - 5.10.1.4. Diagnostic
    - 5.10.1.5. Impact foetal
    - 5.10.1.6. Traitement et prévention
  - 5.10.2. Paludisme
    - 5.10.2.1. Épidémiologie
    - 5.10.2.2. Transmission
    - 5.10.2.3. Clinique
    - 5.10.2.4. Diagnostic
    - 5.10.2.5. Impact foetal
    - 5.10.2.6. Traitement et prévention
  - 5.10.3. Chikungunya
    - 5.10.3.1. Épidémiologie
    - 5.10.3.2. Transmission
    - 5.10.3.3. Clinique
    - 5.10.3.4. Diagnostic
    - 5.10.3.5. Impact foetal
    - 5.10.3.6. Traitement et prévention

**Module 6.** Pathologie de la croissance fœtale et durée de la grossesse. Accouchement prématuré et grossesse multiple. Maturation pulmonaire et neurologique

- 6.1. Retard de croissance intra-utérin (RCIU)
  - 6.1.1. Concept
  - 6.1.2. Pathogénie et facteurs étiologiques
  - 6.1.3. Prédiction
  - 6.1.4. Diagnostic et classification
  - 6.1.5. Diagnostic différentiel avec le nouveau-né petit pour l'âge gestationnel (PAG)
  - 6.1.6. Traitement et fin de grossesse
- 6.2. Macrosomie fœtale
  - 6.2.1. Concept
  - 6.2.2. Facteurs de risque
  - 6.2.3. Suivi et contrôle obstétrical
  - 6.2.4. Fin de la grossesse
  - 6.2.5. Complications maternelles et fœtales
- 6.3. Grossesse chronologiquement prolongée
  - 6.3.1. Concept
  - 6.3.2. Étiologie et prévention
  - 6.3.3. Complications fœtales
  - 6.3.4. Gestion obstétrique
  - 6.3.5. Induction à la 41<sup>e</sup> Semaine versus 42<sup>e</sup> Semaine
- 6.4. Accouchement prématuré
  - 6.4.1. Travail prématuré menacé
    - 6.4.1.1. Concept et facteurs de risque
    - 6.4.1.2. Diagnostic: échographie et test de fibronectine
    - 6.4.1.3. Prise en charge obstétrique et traitement tocolytique
  - 6.4.2. Voie d'accouchement chez le fœtus prématuré et considérations spécifiques
- 6.5. Insuffisance cervicale et cerclage cervical
  - 6.5.1. Concept d'insuffisance cervicale
  - 6.5.2. Indications du cerclage cervical
  - 6.5.3. Techniques de cerclage
  - 6.5.4. Considérations avant et après le cerclage cervical
  - 6.5.5. Complications
  - 6.5.6. Retrait du cerclage
- 6.6. Chorioamnionite présumée et chorioamnionite clinique
  - 6.6.1. Concept de chorioamnionite
  - 6.6.2. Critères de suspicion de chorioamnionite
  - 6.6.3. Diagnostic
  - 6.6.4. Traitement
  - 6.6.5. Considérations spécifiques dans l'accouchement
- 6.7. Grossesse multiple
  - 6.7.1. Concept et classification
  - 6.7.2. Complications fœtales et maternelles
  - 6.7.3. Diagnostic et détermination de la chronicité
  - 6.7.4. Diagnostic prénatal et dépistage des chromosomopathies
  - 6.7.5. Contrôle de la grossesse
  - 6.7.6. Fin de la grossesse et voie d'accouchement
- 6.8. Syndrome transfuseur-transfusé
  - 6.8.1. Concept et physiopathologie
  - 6.8.2. Critères de diagnostic
  - 6.8.3. Diagnostic différentiel
  - 6.8.4. Traitement
    - 6.8.4.1. Technique de photocoagulation au laser des communications vasculaires
    - 6.8.4.2. Suivi postérieur
- 6.9. Corticothérapie pour accélérer la maturation pulmonaire du fœtus
  - 6.9.1. Concept
  - 6.9.2. Indications
  - 6.9.3. Contre-indications
  - 6.9.4. Dosages
  - 6.9.5. Considérations spécifiques selon l'âge gestationnel
  - 6.9.6. Situations particulières
- 6.10. Sulfate de magnésium comme neuroprotecteur fœtal
  - 6.10.1. Concept
  - 6.10.2. Indications
  - 6.10.3. Contre-indications
  - 6.10.4. Administration des médicaments et surveillance
  - 6.10.5. Utilisation concomitante de tocolytiques en cas de menace d'accouchement prématuré
  - 6.10.6. Effets secondaires

**Module 7. Pathologie du placenta et annexes foetales. Accidents obstétricaux**

- 7.1. Accreta placentaire
  - 7.1.1. Concept et formes d'accrétisme
    - 7.1.1.1. Placenta accreta
    - 7.1.1.2. Placenta increta
    - 7.1.1.3. Placenta percreta
  - 7.1.2. Facteurs de risque
  - 7.1.3. Clinique, morbidité et mortalité
  - 7.1.4. Diagnostic
  - 7.1.5. Prise en charge clinique et accouchement de la femme enceinte atteinte d'accrétisme placentaire
- 7.2. Placenta prævia
  - 7.2.1. Concept
  - 7.2.2. Classification
  - 7.2.3. Facteurs de risque
  - 7.2.4. Clinique, morbidité et mortalité
  - 7.2.5. Diagnostic
  - 7.2.6. Prise en charge de la grossesse et accouchement de la femme enceinte atteinte de placenta prævia
- 7.3. Anomalies morphologiques et fonctionnelles du placenta
  - 7.3.1. Modifications de la taille
  - 7.3.2. Anomalies morphologiques
    - 7.3.2.1. Placenta bilobé
    - 7.3.2.2. Placenta circumvallata
    - 7.3.2.3. Placenta succenturié
    - 7.3.2.4. Spuria
  - 7.3.3. Insuffisance placentaire
- 7.4. Anomalies du cordon ombilical
  - 7.4.1. Variations de la longueur du cordon ombilical et complications: nœuds et circulaires
  - 7.4.2. Anomalies du cordon ombilical en relation avec la présentation
    - 7.4.2.1. Procubitus
    - 7.4.2.2. Latérocidence
    - 7.4.2.3. Prolapsus
      - 7.4.2.3.1. Causes
      - 7.4.2.3.2. Intervention en cas de prolapsus du cordon ombilical
  - 7.4.3. Anomalies de l'insertion placentaire
    - 7.4.3.1. Insertion vélamenteuse
    - 7.4.3.2. Insertion marginale
    - 7.4.3.3. Vaisseau prévalent
  - 7.4.4. Anomalies vasculaires
    - 7.4.4.1. Thrombose
    - 7.4.4.2. Hématomes
    - 7.4.4.3. Artère ombilicale unique
- 7.5. Anomalies de la membrane amniotique
  - 7.5.1. Amnios noueux
  - 7.5.2. Brides amniotiques
  - 7.5.3. Grossesse extra-membraneuse
  - 7.5.4. Rupture prématurée des membranes et chorioamnionite
- 7.6. Anomalies du liquide amniotique
  - 7.6.1. Par défaut: oligohydramnios et anhydramnios
    - 7.6.1.1. Concept et épidémiologie
    - 7.6.1.2. Facteurs étiologiques
    - 7.6.1.3. Diagnostic
    - 7.6.1.4. Impact fœtal et néonatal
    - 7.6.1.5. Gestion clinique et traitement
  - 7.6.2. Par excès: polyhydramnios
    - 7.6.2.1. Concept et épidémiologie
    - 7.6.2.2. Facteurs étiologiques
    - 7.6.2.3. Diagnostic
    - 7.6.2.4. Impact fœtal et néonatal
    - 7.6.2.5. Prise en charge clinique et traitement
- 7.7. Rupture utérine
  - 7.7.1. Concept
  - 7.7.2. Types
  - 7.7.3. Facteurs de risque
  - 7.7.4. Clinique et diagnostic
  - 7.7.5. Traitement
- 7.8. Détachement prématuré d'un placenta normalement inséré
  - 7.8.1. Concept
  - 7.8.2. Facteurs de risque
  - 7.8.3. Clinique et diagnostic
  - 7.8.4. Manipulation clinique

- 7.9. Embolie de liquide amniotique
  - 7.9.1. Concept
  - 7.9.2. Facteurs de risque
  - 7.9.3. Physiopathologie
  - 7.9.4. Clinique
  - 7.9.5. Diagnostic et traitement
- 7.10. Dystocie des épaules
  - 7.10.1. Concept
  - 7.10.2. Facteurs de risque
  - 7.10.3. Diagnostic
  - 7.10.4. Manœuvres de résolution
    - 7.10.4.1. Manœuvres de premier niveau
    - 7.10.4.2. Manœuvres de deuxième niveau
    - 7.10.4.3. Manœuvres de troisième niveau
  - 7.10.5. Soins et évaluation après la naissance

## Module 8. Variations de l'accouchement normal et du début du travail. Mère porteuse du streptocoque du groupe B

- 8.1. Livraison instrumentale
  - 8.1.1. Concept
  - 8.1.2. Indications
  - 8.1.3. Contre-indications
  - 8.1.4. Critères d'utilisation des différents instruments
    - 8.1.4.1. Forceps
    - 8.1.4.2. Spatules Thierry
    - 8.1.4.3. Ventouse
- 8.2. Accouchement par le siège
  - 8.2.1. Concept
  - 8.2.2. Classification
  - 8.2.3. Étiologie
  - 8.2.4. Diagnostic
  - 8.2.5. Critères d'accouchement par voie vaginale et prise en charge de celui-ci
- 8.3. Accouchement par voie vaginale après une césarienne
  - 8.3.1. Choix de la voie d'accouchement
  - 8.3.2. Contre-indications à l'accouchement par voie vaginale en cas de césarienne antérieure
  - 8.3.3. Césarienne programmée
  - 8.3.4. Induction de la naissance

- 8.4. Maturation du col de l'utérus et déclenchement du travail
  - 8.4.1. Concept
  - 8.4.2. Indications
  - 8.4.3. Contre-indications
  - 8.4.4. Risques du déclenchement
  - 8.4.5. Méthodes de déclenchement du travail
- 8.5. Hydrops foetal
  - 8.5.1. Concept
    - 8.5.1.1. Hydrops immune
    - 8.5.1.2. Hydrops non immune
  - 8.5.2. Physiopathologie
  - 8.5.3. Diagnostic
  - 8.5.4. Manipulation clinique
- 8.6. Mère porteuse du streptocoque du groupe B (SGB)
  - 8.6.1. Concept
  - 8.6.2. Prélèvement d'échantillon et dépistage
  - 8.6.3. Traitement
  - 8.6.4. Prise en charge des nouveau-nés nés d'une mère porteuse du SGB
- 8.7. Césarienne
  - 8.7.1. Indications
  - 8.7.2. Classification
  - 8.7.3. Contre-indications avant la césarienne
  - 8.7.4. Technique chirurgicale
  - 8.7.5. Gestion postopératoire
- 8.8. Version céphalique externe
  - 8.8.1. Concept
  - 8.8.2. Indications
  - 8.8.3. Contre-indications
  - 8.8.4. Technique et procédure complètes
  - 8.8.5. Complications
    - 8.8.5.1. Méthodes pharmacologiques
    - 8.8.5.2. Méthodes non pharmacologiques
- 8.9. Rupture prématurée des membranes
  - 8.9.1. Étiologie
  - 8.9.2. Diagnostic
  - 8.9.3. Rupture prématurée des membranes avant le terme
  - 8.9.4. Rupture prématurée des membranes à terme

- 8.10. Lésion obstétricale du sphincter anal
  - 8.10.1. Prévention
  - 8.10.2. Classification
    - 8.10.2.1. Déchirure du troisième degré
    - 8.10.2.2. Déchirure du quatrième degré
  - 8.10.3. Réparation des déchirures périnéales
  - 8.10.4. Suivi et accouchement après une lésion du sphincter anal

## Module 9. Problèmes endocriniens pendant la grossesse. Cancer gynécologique et grossesse. Troubles hypertensifs de la grossesse

- 9.1. Pathologie thyroïdienne et grossesse
  - 9.1.1. Hypothyroïdie
    - 9.1.1.1. Diagnostic
    - 9.1.1.2. Clinique
    - 9.1.1.3. Étiologie
    - 9.1.1.4. Manipulation clinique
  - 9.1.2. Hyperthyroïdie et thyrotoxicose
    - 9.1.2.1. Diagnostic
    - 9.1.2.2. Clinique
    - 9.1.2.3. Étiologie
    - 9.1.2.4. Manipulation clinique
  - 9.1.3. Traitement pendant la grossesse
  - 9.1.4. Impact fœtal
- 9.2. Diabète sucré et grossesse
  - 9.2.1. Gestion pré-gestationnelle
  - 9.2.2. Contrôle de la grossesse
  - 9.2.3. Critères de finalisation de la grossesse
  - 9.2.4. Considérations pendant la grossesse
  - 9.2.5. Nouveau-né d'une mère atteinte de diabète sucré
- 9.3. Diabète gestationnel
  - 9.3.1. Concept
  - 9.3.2. Facteurs de risque
  - 9.3.3. Diagnostic et protocole de dépistage
  - 9.3.4. Contrôle de la grossesse
  - 9.3.5. Critères de finalisation de la grossesse
  - 9.3.6. Prise en charge clinique pendant l'accouchement et en post-partum
  - 9.3.7. Nouveau-né d'une mère atteinte de diabète gestationnel
- 9.4. Obésité et grossesse
  - 9.4.1. Concept et classification de l'obésité
  - 9.4.2. Impact de l'obésité sur la grossesse
  - 9.4.3. Répercussions de la grossesse sur l'obésité
  - 9.4.4. Femmes obèses et la période post-partum
- 9.5. Cancer du sein et grossesse
  - 9.5.1. Concept et épidémiologie
  - 9.5.2. Diagnostic
  - 9.5.3. Traitement
  - 9.5.4. Pronostic
- 9.6. Cancer du col de l'utérus et grossesse
  - 9.6.1. Concept et épidémiologie
  - 9.6.2. Cytologie pendant la grossesse
  - 9.6.3. Colposcopie pendant la grossesse
  - 9.6.4. Diagnostic et traitement
- 9.7. Cancer de l'ovaire et grossesse
  - 9.7.1. Concept et épidémiologie
  - 9.7.2. Clinique
  - 9.7.3. Diagnostic
  - 9.7.4. Traitement
- 9.8. États hypertensifs de la grossesse I
  - 9.8.1. Concept
  - 9.8.2. Classification des hypertensions pendant la grossesse
  - 9.8.3. Critères de gravité
  - 9.8.4. Prévision et prévention
  - 9.8.5. Traitement et prise en charge clinique
  - 9.8.6. Critères de finalisation de la grossesse



- 9.9. États hypertensifs de la grossesse II
  - 9.9.1. Éclampsie
    - 9.9.1.1. Diagnostic
    - 9.9.1.2. Gestion clinique et traitement
  - 9.9.2. HELLP syndrome
    - 9.9.2.1. Diagnostic
    - 9.9.2.2. Gestion clinique et traitement
  - 9.9.3. Suivi ultérieur de la femme enceinte présentant des problèmes d'hypertension
- 9.10. Mort fœtale antepartum
  - 9.10.1. Concept
  - 9.10.2. Classification
  - 9.10.3. Facteurs étiologiques
  - 9.10.4. Diagnostic
  - 9.10.5. Gestion clinique et psychologique
  - 9.10.6. Conseil génésique ultérieur

**Module 10.** Pathologie de la Puerpéralité. Problèmes psychologiques pendant la puerpéralité. Réanimation cardio-pulmonaire chez la femme enceinte et le nouveau-né. Interruption légale de grossesse

- 10.1. Infection puerpérale
  - 10.1.1. Concept et étiologie
  - 10.1.2. Facteurs de risque
  - 10.1.3. Formes de diffusion
  - 10.1.4. Formes cliniques
  - 10.1.5. Clinique
  - 10.1.6. Traitement et prophylaxie
- 10.2. Hémorragie post-partum
  - 10.2.1. Concept
  - 10.2.2. Étiologie
    - 10.2.2.1. Tonus utérin
    - 10.2.2.2. Traumatisme obstétrique et inversion utérine
    - 10.2.2.3. Tricotage
    - 10.2.2.4. Problèmes de coagulation
  - 10.2.3. Traitement



- 10.3. Problèmes principaux de l'allaitement maternel I
  - 10.3.1. Fissures du mamelon
  - 10.3.2. Engorgement des seins et obstruction
  - 10.3.3. Eczéma et candidose du mamelon
  - 10.3.4. Hypogalactie
- 10.4. Problèmes principaux de l'allaitement maternel II
  - 10.4.1. Mastite aiguë
    - 10.4.1.1. Concept, étiologie et caractéristiques cliniques
    - 10.4.1.2. Prévention
    - 10.4.1.3. Traitement
    - 10.4.1.4. Complications
- 10.5. Problèmes psychologiques pendant la puerpéralité
  - 10.5.1. Baby blues ou dépression post-partum
  - 10.5.2. Dépression post-partum
    - 10.5.2.1. Concept
    - 10.5.2.2. Facteurs de risque
    - 10.5.2.3. Prévention
    - 10.5.2.4. Traitement
  - 10.5.3. Psychose puerpérale
    - 10.5.3.1. Concept
    - 10.5.3.2. Facteurs de risque
    - 10.5.3.3. Prévention
    - 10.5.3.4. Traitement
- 10.6. Le deuil périnatal
  - 10.6.1. Concept
  - 10.6.2. Manifestations cliniques
  - 10.6.3. Types de deuil
  - 10.6.4. Phases du deuil périnatal
  - 10.6.5. Gestion psychologique
- 10.7. Céphalées post-ponction durale
  - 10.7.1. Concept
  - 10.7.2. Diagnostic différentiel
  - 10.7.3. Traitement et prophylaxie
  - 10.7.4. Complications
- 10.8. Réanimation cardio-pulmonaire chez la femme enceinte
  - 10.8.1. Principales causes d'arrêt cardio-pulmonaire chez la femme enceinte
  - 10.8.2. Algorithme de la réanimation cardio-pulmonaire
  - 10.8.3. Considérations spécifiques de la grossesse
  - 10.8.4. Extraction fœtale
- 10.9. Réanimation cardio-pulmonaire néonatale
  - 10.9.1. Principales causes d'arrêt cardiorespiratoire chez les nouveau-nés
  - 10.9.2. Algorithme de la réanimation cardio-pulmonaire
  - 10.9.3. Neuroprotection par hypothermie chez le nouveau-né
    - 10.9.3.1. Concept et mécanismes d'action de l'hypothermie
    - 10.9.3.2. Critères d'inclusion et d'exclusion au traitement
    - 10.9.3.3. Phases du traitement et refroidissement
    - 10.9.3.4. Limitation de l'effort thérapeutique chez les nouveau-nés atteints d'une encéphalopathie hypoxique-ischémique
- 10.10. Interruption légale de grossesse
  - 10.10.1. Concept
  - 10.10.2. Cadre législatif
  - 10.10.3. Méthodes en fonction du nombre de semaines de grossesse
  - 10.10.4. Fœticide



*Ce Mastère Hybride comprend un certain nombre de modules éducatifs auxquels vous pourrez accéder depuis n'importe quel appareil connecté à Internet, 24 heures sur 24"*

07

# Pratique Clinique

Après avoir terminé la période d'apprentissage en ligne, le programme comprend une période de formation pratique au cours de laquelle l'étudiant aura l'occasion de travailler dans un hôpital prestigieux. Avec le soutien d'un tuteur qui les accompagnera tout au long du processus, ils développeront les compétences les plus récentes pour leur scénario de travail.





“

*Ce diplôme vous permettra de faire un stage dans un hôpital équipé de la meilleure technologie pour soigner les femmes souffrant de Pathologies pendant la Grossesse”*



La période de Formation Pratique de ce programme intègre un séjour pratique clinique de 3 semaines, du lundi au vendredi avec des journées de 8 heures consécutives de pratique, à côté d'un tuteur adjoint. Cela permettra au diplômé de suivre et d'évaluer des patients réels, avec la meilleure équipe d'experts dédiée aux soins des Pathologies de la Grossesse. Au cours de ce processus didactique de 120 heures, ils appliqueront les tendances les plus innovantes et acquerront différentes compétences pour leur pratique ultérieure des soins.

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



*Effectuez votre stage clinique dans l'un des meilleurs hôpitaux et ouvrez les frontières de votre apprentissage au niveau international"*





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

Module	Activité pratique
<b>Pathologies Puerpérales prises en charge par les Sages-femmes</b>	Évaluer périodiquement les symptômes de la Pré-éclampsie, tels que l'hypertension artérielle, l'enflure et d'autres indicateurs
	Administer des médicaments pour prévenir des complications plus graves telles que l'Éclampsie
	Prévenir les infections puerpérales en surveillant les symptômes tels que la fièvre et les douleurs abdominales
	Surveiller la prise d'antibiotiques pour les infections puerpérales
	Examiner et surveiller les signes d'hémorragie post-partum
	Soulager les douleurs périnéales après l'accouchement grâce aux exercices de Kegel
<b>L'évaluation des Malformations Congénitales du Fœtus par les Sages-femmes</b>	Effectuer des échographies fœtales, selon les indications du médecin, à l'aide d'un équipement échographique de pointe qui facilite la détection des anomalies
	Extraire une petite quantité de liquide amniotique de l'utérus pour l'envoyer au laboratoire en vue d'une analyse Amniotique
	Collecter et archiver correctement les résultats des tests diagnostiques tels que l'Amniocentèse ou la Cordocentèse
	Appliquer, sur indication médicale, une biopsie du blastocyste aux patientes prédisposées à transmettre des malformations congénitales aux embryons après l'implantation
<b>Action des Sages-femmes face aux pathologies affectant la Mère</b>	Contrôler la glycémie chez les femmes enceintes souffrant de Diabète Gestationnel en suivant un régime alimentaire approprié
	Administer de l'insuline, si nécessaire, aux mères dont la glycémie est élevée
	Surveiller la tension artérielle des femmes enceintes souffrant d'Hypertension Artérielle
	Augmenter de manière contrôlée l'apport en nutriments tels que le fer de manière contrôlée chez les femmes enceintes souffrant d'Anémie
	Contrôler les infections urinaires et les vaginoses bactériennes chez les femmes enceintes au cours de la gestation par des tests réguliers



## Assurance responsabilité civile

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

A cette fin, cette entité éducative s'engage à souscrire une assurance responsabilité civile pour couvrir toute éventualité pouvant survenir pendant le séjour au centre de stage.

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



## Conditions générales pour la formation pratique

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

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

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

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

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

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

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

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

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



# 08

## Où puis-je effectuer la Pratique Clinique?

Pour que le processus d'apprentissage soit pleinement efficace, TECH a veillé à sélectionner les meilleurs centres cliniques pour effectuer ces stages. Ainsi, les participants pourront se mettre à jour dans un environnement réel et prestigieux, en recevant des conseils et une orientation de la part d'experts de premier plan dans ce domaine. C'est pourquoi cette expérience peut marquer positivement la carrière du professionnel, qui aura acquis les compétences nécessaires pour travailler sur la base des dernières avancées dans la discipline.



“

*Grâce à TECH, vous passerez votre séjour dans un centre de grand prestige international et vous réaliserez des activités pratiques d'un grand dynamisme pour contrôler les Pathologies de la Grossesse"*





L'étudiant pourra suivre la partie pratique de ce Mastère Hybride dans les établissements suivants:



Infirmiers

### Hospital Maternidad HM Belén

Pays	Ville
Espagne	La Corogne

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

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

**Formations pratiques connexes:**

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



Infirmiers

### Hospital HM Rosaleda

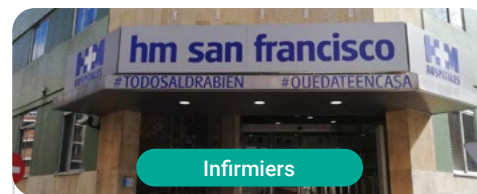
Pays	Ville
Espagne	La Corogne

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

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

**Formations pratiques connexes:**

- Greffe Capillaire
- Orthodontie et Orthopédie Dento-Faciale



Infirmiers

### Hospital HM San Francisco

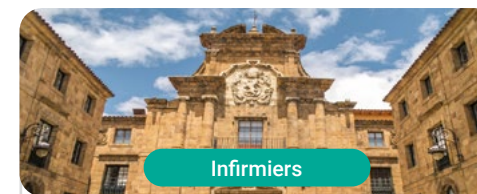
Pays	Ville
Espagne	León

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

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

**Formations pratiques connexes:**

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



Infirmiers

### Hospital HM Regla

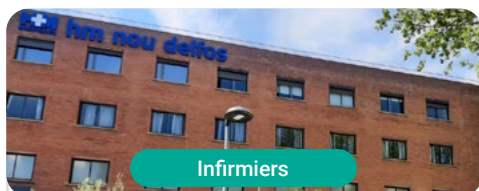
Pays	Ville
Espagne	León

Adresse: Calle Cardenal Landázuri, 2, 24003, León

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

**Formations pratiques connexes:**

- Actualisation en Traitements Psychiatriques des Patients Mineurs



Infirmiers

### Hospital HM Nou Delfos

Pays	Ville
Espagne	Barcelone

Adresse: Avinguda de Vallcarca, 151, 08023 Barcelona

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

**Formations pratiques connexes:**

- Médecine Esthétique
- Nutrition Clinique en Médecine



Infirmiers

### Hospital HM Madrid

Pays	Ville
Espagne	Madrid

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

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

**Formations pratiques connexes:**

- Soins Palliatifs
- Anesthésiologie et Réanimation



Infirmiers

### Hospital HM Montepíncipe

Pays	Ville
Espagne	Madrid

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

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

**Formations pratiques connexes:**

- Soins Palliatifs
- Médecine Esthétique



Infirmiers

### Hospital HM Torrelodones

Pays	Ville
Espagne	Madrid

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

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

**Formations pratiques connexes:**

- Anesthésiologie et Réanimation
- Soins Palliatifs



Infirmiers

### Hospital HM Sanchinarro

Pays Espagne Ville Madrid

Adresse: Calle de Oña, 10, 28050, Madrid

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

**Formations pratiques connexes:**

- Anesthésiologie et Réanimation
- Soins Palliatifs



Infirmiers

### Hospital HM Nuevo Belén

Pays Espagne Ville Madrid

Adresse: Calle José Silva, 7, 28043, Madrid

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

**Formations pratiques connexes:**

- Chirurgie Générale et Système Digestif
- Nutrition Clinique en Médecine



Infirmiers

### Hospital HM Puerta del Sur

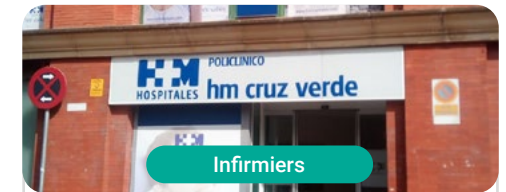
Pays Espagne Ville Madrid

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

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

**Formations pratiques connexes:**

- Soins Palliatifs
- Ophtalmologie Clinique



Infirmiers

### Policlínico HM Cruz Verde

Pays Espagne Ville Madrid

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

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

**Formations pratiques connexes:**

- Podologie Clinique Avancée
- Technologies Optiques et Optométrie Clinique



Infirmiers

### Policlínico HM Distrito Telefónica

Pays Espagne Ville Madrid

Adresse: Ronda de la Comunicación, 28050, Madrid

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

**Formations pratiques connexes:**

- Technologies Optiques et Optométrie Clinique
- Chirurgie Générale et Système Digestif



Infirmiers

### Policlínico HM Gabinete Velázquez

Pays Espagne Ville Madrid

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

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

**Formations pratiques connexes:**

- Nutrition Clinique en Médecine
- Chirurgie Plastique Esthétique



Infirmiers

### Policlínico HM La Paloma

Pays Espagne Ville Madrid

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

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

**Formations pratiques connexes:**

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



Infirmiers

### Policlínico HM Las Tablas

Pays Espagne Ville Madrid

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

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

**Formations pratiques connexes:**

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





### Policlínico HM Moraleja

Pays Ville  
Espagne Madrid

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

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

**Formations pratiques connexes:**

-Médecine de Réhabilitation en Gestion des Lésions Cérébrales  
Acquises



### Policlínico HM Sanchinarro

Pays Ville  
Espagne Madrid

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

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

**Formations pratiques connexes:**

-Pathologies de la Grossesse pour Sages-Femmes





Infirmiers

### Policlínico HM Rosaleda Lalín

Pays Espagne Ville Pontevedra

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

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

#### Formations pratiques connexes:

- Avancées en Hématologie et Hémothérapie
- Kinésithérapie Neurologique



Infirmiers

### Policlínico HM Imi Toledo

Pays Espagne Ville Toledo

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

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

#### Formations pratiques connexes:

- Électrothérapie en Médecine de Réadaptation
- Greffe Capillaire



09

# Méthodologie

Ce programme de formation offre une manière différente d'apprendre. Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique: ***el Relearning***.

Ce système d'enseignement s'utilise, notamment, dans les Écoles de Médecine les plus prestigieuses du monde. De plus, il a été considéré comme l'une des méthodologies les plus efficaces par des magazines scientifiques de renom comme par exemple le ***New England Journal of Medicine***.



“

*Découvrez le Relearning, un système qui laisse de côté l'apprentissage linéaire conventionnel au profit des systèmes d'enseignement cycliques: une façon d'apprendre qui a prouvé son énorme efficacité, notamment dans les matières dont la mémorisation est essentielle"*



## À TECH, School 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 nombreux faits scientifiques prouvant l'efficacité de cette méthode. Les personnels infirmiers apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement dans le temps.

*Avec TECH, le personnel infirmier fait 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 des soins infirmiers.

“

*Saviez-vous que cette méthode a été développée en 1912 à Harvard pour les étudiants en Droit? La méthode des cas consiste à présenter aux apprenants des situations réelles complexes pour qu'ils s'entraînent à prendre des décisions et pour qu'ils soient capables de justifier la manière de les résoudre. En 1924, elle a été établie comme une méthode d'enseignement standard à Harvard"*

L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre acquis fondamentaux:

1. Les personnels infirmiers 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 au professionnel des soins infirmiers une meilleure intégration des connaissances dans le domaine hospitalier ou des soins de santé primaires.
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 renforce l'utilisation de la méthode des cas avec la meilleure méthodologie d'enseignement 100% en ligne du moment: Relearning.

Notre Université est la première au monde à combiner l'étude de cas cliniques avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la pratique et combinant un minimum de 8 éléments différents dans chaque cours. Ceci représente une véritable révolution par rapport à une simple étude et analyse de cas.

*Le personnel infirmier 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 hispanophone (Columbia University). 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 175.000 infirmiers avec un succès sans précédent et ce dans toutes les spécialités, quelle que soit la charge pratique. Notre méthodologie d'enseignement est développée dans un environnement très exigeant, avec un corps étudiant universitaire au profil socio-économique élevé et dont l'âge moyen est de 43,5 ans.

*Le Relearning vous permettra d'apprendre plus facilement et de manière plus productive tout en vous impliquant davantage dans votre spécialisation, en développant un esprit critique, en défendant des arguments et en contrastant les opinions: une équation directe vers le succès.*

Dans notre programme, l'apprentissage n'est pas un processus linéaire mais il se déroule en spirale (nous apprenons, désapprenons, oublions et réapprenons). Par conséquent, ils combinent chacun de ces éléments de manière concentrique.

Selon les normes internationales les plus élevées, la note globale de notre système d'apprentissage est de 8,01.





Ce programme offre le meilleur matériel pédagogique, soigneusement préparé pour les professionnels:



#### Support d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui vont enseigner le programme universitaire, spécifiquement pour lui, de sorte que le développement didactique est vraiment spécifique et concret.

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH en ligne. Tout cela, élaboré avec les dernières techniques afin d'offrir des éléments de haute qualité dans chacun des supports qui sont mis à la disposition de l'apprenant.



#### Techniques et procédures infirmières en vidéo

Nous vous rapprochons des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques à l'avant-garde des techniques actuelles des soins infirmiers. Tout cela, à la première personne, expliqué et détaillé rigoureusement pour atteindre une compréhension complète et une assimilation optimale. Et surtout, vous pouvez les visionner autant de fois que vous le souhaitez.



#### Résumés interactifs

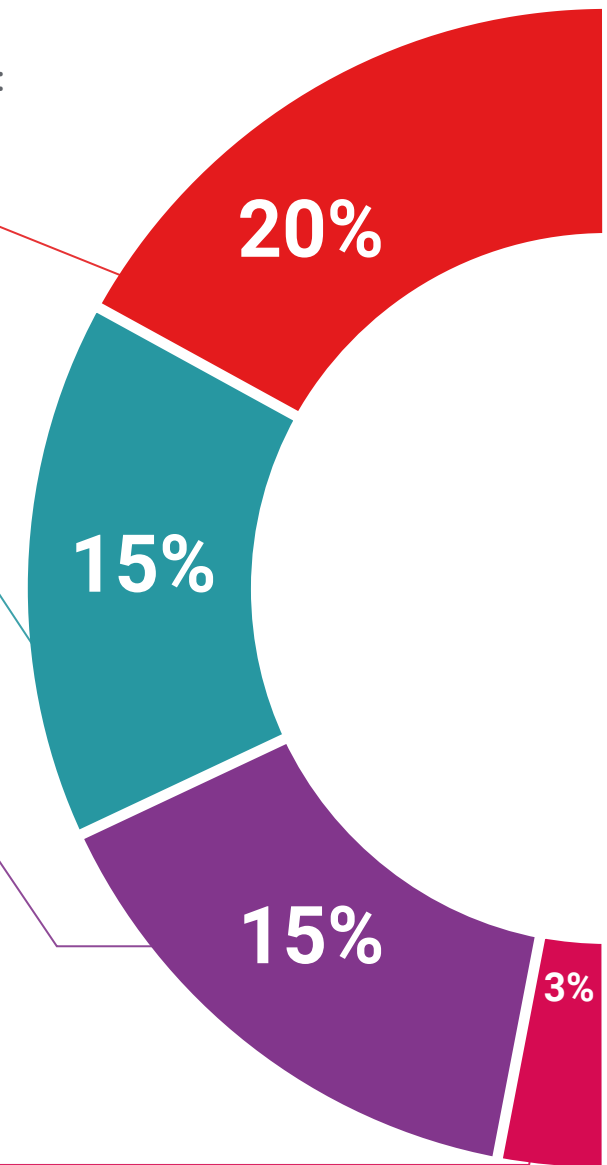
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

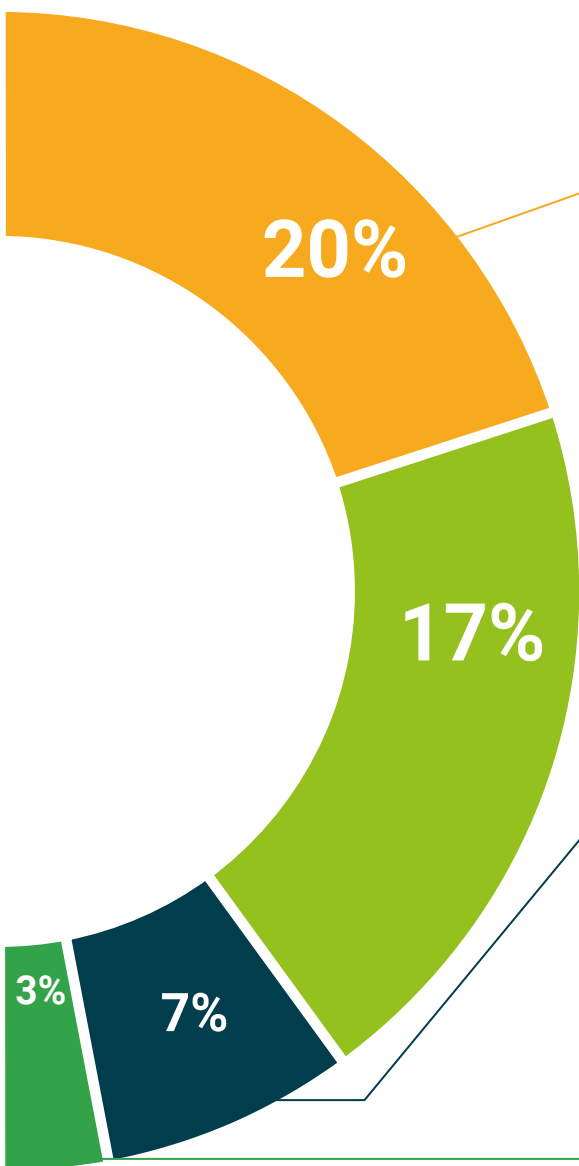
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



#### Bibliographie complémentaire

Articles récents, documents de consensus et directives internationales, entre autres. Dans la bibliothèque virtuelle de TECH, l'étudiant aura accès à tout ce dont il a besoin pour compléter sa formation.





#### Études de cas dirigées par des experts

Un apprentissage efficace doit nécessairement être contextuel. Pour cette raison, TECH présente le développement de cas réels dans lesquels l'expert guidera l'étudiant à travers le développement de la prise en charge et la résolution de différentes situations: une manière claire et directe d'atteindre le plus haut degré de compréhension.



#### Testing & Retesting

Nous évaluons et réévaluons périodiquement vos connaissances tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation: vous pouvez ainsi constater vos avancées et savoir si vous avez atteint vos objectifs.



#### Cours magistraux

Il existe des preuves scientifiques de l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" renforce les connaissances et la mémoire, et donne confiance dans les futures décisions difficiles.



#### Guides d'action rapide

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



# 10 Diplôme

Le diplôme de Mastère Hybride en Pathologies de la Grossesse pour Sages-Femmes garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et actualisée, l'accès à un diplôme de Mastère Hybride délivré par TECH Université Technologique.



“

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



Le diplôme de **Mastère Hybride en Pathologies de la Grossesse pour Sages-Femmes** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi les évaluations, l'étudiant recevra par courrier postal avec accusé de réception le diplôme de **Mastère Hybride**, qui accrédiitera la réussite des évaluations et l'acquisition des compétences du programme.

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

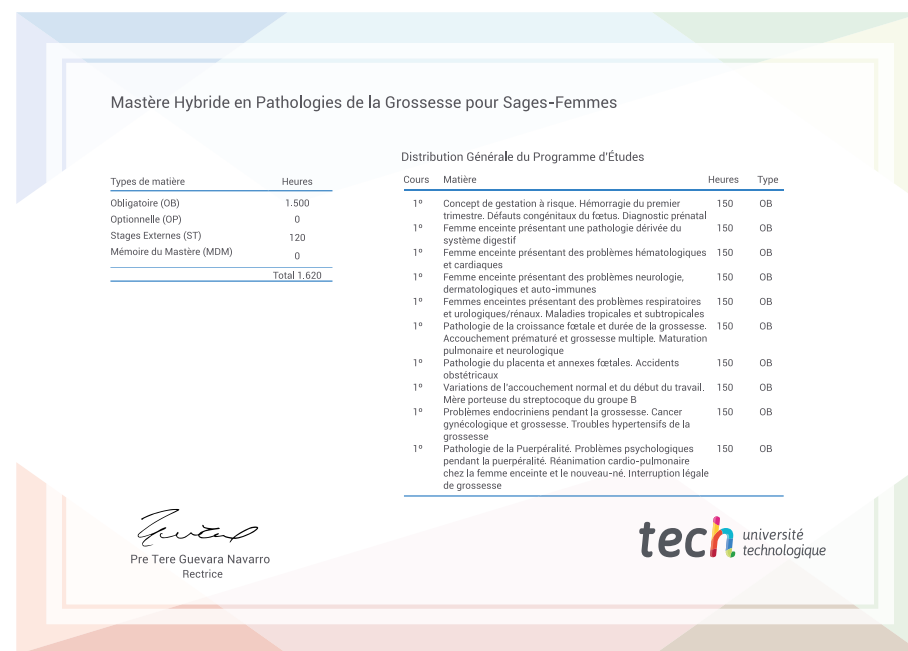
Titre: **Mastère Hybride en Pathologies de la Grossesse pour Sages-Femmes**

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

Durée: **12 mois**

Diplôme: **TECH Université Technologique**

Heures de cours: **1.620 h.**



\*Si l'étudiant souhaite que son diplôme version papier possède l'Apostille de La Haye, TECH EDUCATION fera les démarches nécessaires pour son obtention moyennant un coût supplémentaire.

future  
santé confiance personnes  
éducation information tuteurs  
garantie accréditation enseignement  
institutions technologie apprentissage  
communauté engagement  
service personnalisé innovation  
connaissance présent qualité  
en ligne formation  
développement institutions  
classe virtuelle langue

**tech** université  
technologique

## Mastère Hybride

Pathologies de la Grossesse  
pour Sages-Femmes

Modalité: Hybride (En ligne + Pratique Clinique)

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.620 h.

# Mastère Hybride

Pathologies de la Grossesse  
pour Sages-Femmes