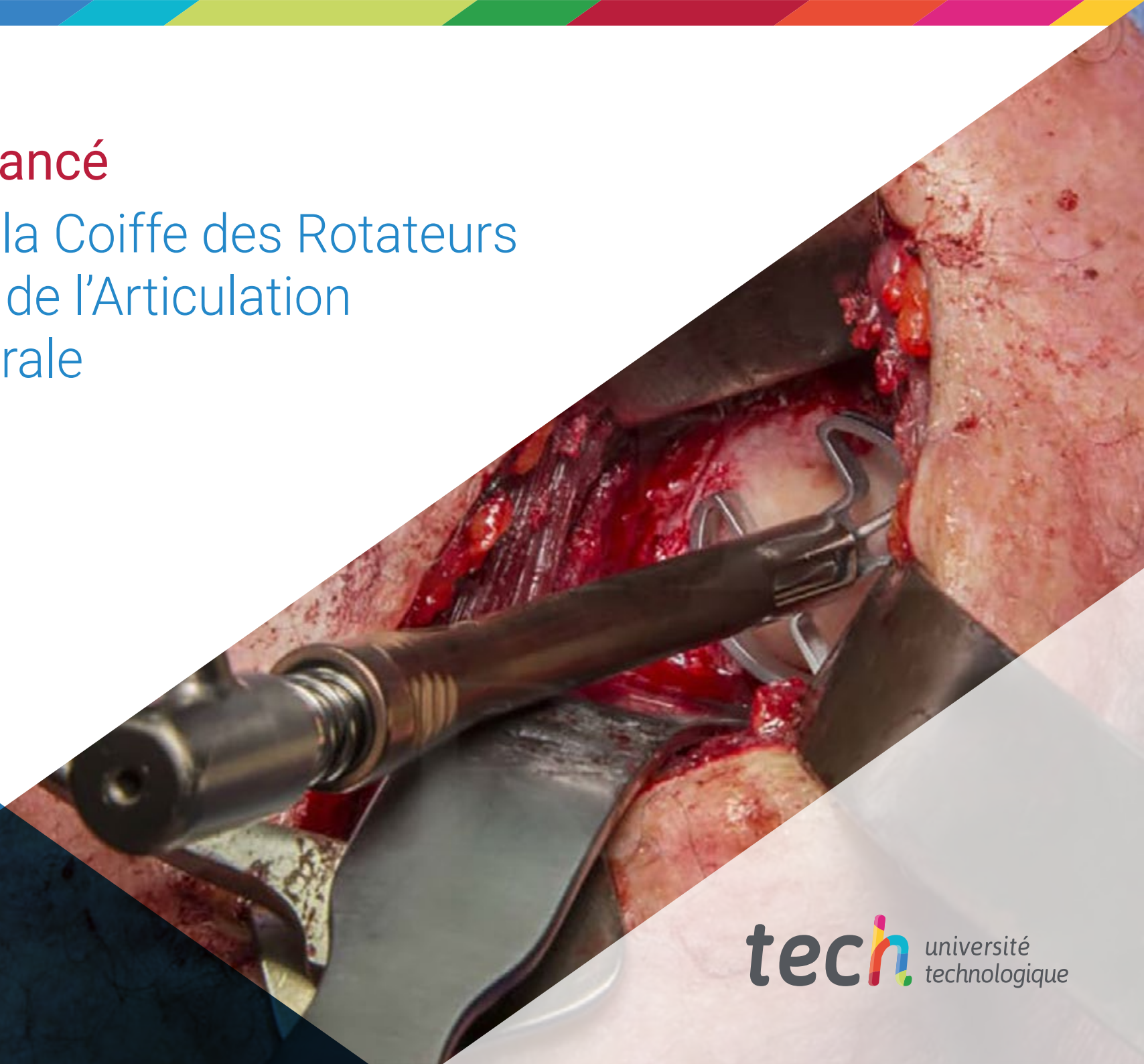


Certificat Avancé

Chirurgie de la Coiffe des Rotateurs
et Instabilité de l'Articulation
Gléno-Humérale





Certificat Avancé

Chirurgie de la Coiffe des Rotateurs et Instabilité de l'Articulation Gléno-Humérale

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 6 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: www.techtute.com/fr/medecine/diplome-universite/diplome-universite-chirurgie-coiffe-rotateurs-instabilite-articulation-gleno-humerale

Accueil

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

Direction de la formation

page 12

04

Structure et contenu

page 22

05

Méthodologie

page 28

06

Diplôme

page 36

01

Présentation

Certaines lésions de l'épaule présentent un risque élevé de récurrence après une intervention chirurgicale. Bien que des interventions chirurgicales soient désormais pratiquées pour réparer et stabiliser l'articulation, plusieurs facteurs peuvent augmenter le risque de récurrence. C'est pourquoi les chirurgiens doivent être à la pointe des techniques les plus avancées et les plus efficaces pour garantir le succès prolongé des procédures chirurgicales. Pour répondre à ce besoin, TECH a conçu ce programme qui garantit que le spécialiste est au fait des dernières nouveautés en matière de rééducation des ruptures de la coiffe des rotateurs et de manœuvres exploratoires dans l'instabilité gléno-humérale. Une formation 100% en ligne, accessible 24 heures sur 24, 7 jours sur 7.





“

Mettez à jour vos connaissances sur la Chirurgie de la Coiffe des Rotateurs et l'Instabilité de l'Articulation Gléno-Humérale grâce à ce Certificat Avancé que vous ne trouverez qu'à TECH"

Dans le cadre de la Chirurgie de la Coiffe des Rotateurs et de l'Instabilité de l'Articulation Gléno-Humérale, le risque de récurrence de la blessure est une préoccupation majeure. Bien que les procédures chirurgicales soient conçues pour réparer et stabiliser l'articulation de l'épaule, plusieurs facteurs peuvent contribuer à une nouvelle blessure. C'est pourquoi il est essentiel que les cliniciens se tiennent au courant des dernières avancées et techniques chirurgicales, des matériaux de suture, des protocoles de rééducation et de la compréhension des facteurs de risque afin d'améliorer de manière significative les résultats de ces procédures.

C'est pourquoi TECH a mis au point ce programme qui permettra au spécialiste de bénéficier d'une excellente mise à jour sur la Chirurgie de la Coiffe des Rotateurs et l'Instabilité de l'Articulation Gléno-Humérale. Pendant 6 mois de mise à jour intensive, vous apprendrez en profondeur les maladies de la coiffe des rotateurs, l'anamnèse et l'examen clinique, les manœuvres et techniques de diagnostic, et la rééducation en cas de rupture de la coiffe. En outre, il se penchera sur l'instabilité antérieure et postérieure, ainsi que les complications et les séquelles de l'instabilité gléno-humérale.

Un Certificat Avancé qui est proposé dans un format 100% en ligne, offrant au professionnel la flexibilité nécessaire pour concilier ses responsabilités quotidiennes avec son processus de mise à jour. De plus, le programme intègre la méthode *Relearning*, qui permet au médecin d'approfondir les aspects fondamentaux du programme, sans investir de longues heures dans la mémorisation. Tout cela à partir de n'importe quel appareil doté d'une connexion internet et avec la possibilité d'y accéder à tout moment et en tout lieu.

Ce **Certificat Avancé en Chirurgie de la Coiffe des Rotateurs et Instabilité de l'Articulation Gléno-Humérale** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

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



Vous explorerez en détail la structure anatomique de la coiffe des rotateurs et de la ceinture scapulaire, et identifierez les techniques chirurgicales appropriées pour les traiter"

“

Vous mettrez en œuvre dans votre pratique clinique les techniques diagnostiques et exploratoires les plus efficaces pour les pathologies de la coiffe des rotateurs”

Le corps enseignant du programme englobe des spécialistes réputés dans le domaine et qui apportent à ce programme l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus dans de grandes sociétés et des 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 axée sur l'Apprentissage par les Problèmes, grâce auquel le professionnel doit essayer de résoudre les différentes situations de la pratique professionnelle qui se présentent 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.

En seulement 6 mois, vous identifierez le traitement le plus efficace pour la maladie de la coiffe des rotateurs, ainsi que sa progression dans le processus de rééducation.

Vous acquerez une compréhension approfondie des options thérapeutiques pour le syndrome sous-acromial sans lésions de la coiffe des rotateurs.



02

Objectifs

L'objectif de cette formation universitaire est de fournir au médecin les connaissances les plus récentes en matière de Chirurgie de la Coiffe des Rotateurs et Instabilité de l'Articulation Gléno-humérale. De cette manière, ils pourront se tenir au courant des techniques chirurgicales et contribuer à des résultats cliniques plus efficaces. Tout cela grâce à l'excellent matériel didactique multimédia développé par une excellente équipe de spécialistes ayant une grande expérience dans ce domaine.



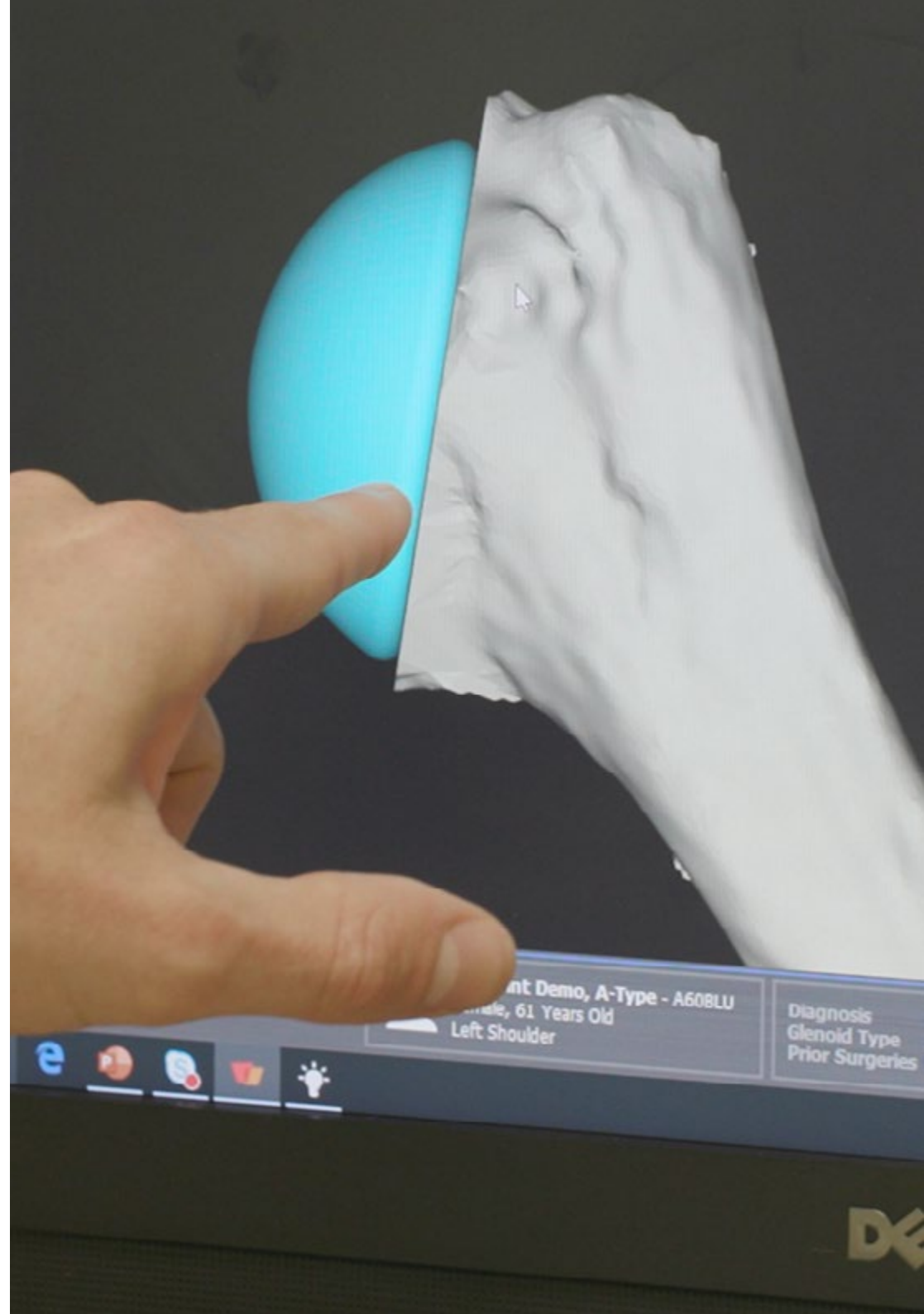
“

Améliorez vos compétences en matière de diagnostic et de traitement des ruptures partielles et complètes de la coiffe des rotateurs grâce à cette formation universitaire”



Objectifs généraux

- ♦ Analyser l'anatomie macroscopique de l'Épaule
- ♦ Déterminer les différentes approches de la Chirurgie ouverte
- ♦ Présenter les voies arthroscopiques de la Chirurgie de l'Épaule
- ♦ Approfondir les nouvelles technologies en anatomie et en Chirurgie de l'Épaule
- ♦ Examiner l'utilité des différentes techniques radiologiques dans le diagnostic de certaines pathologies de l'Épaule
- ♦ Définir l'échographie comme technique de traitement de certaines pathologies de l'Épaule
- ♦ Expliquer l'utilité de la médecine nucléaire dans la pathologie de l'Épaule
- ♦ Compiler les différentes échelles objectives, subjectives et de qualité de vie
- ♦ Présenter l'embryologie de l'Épaule
- ♦ Regrouper les pathologies de l'Épaule chez l'enfant: dysplasies, fractures et autres pathologies acquises
- ♦ Développer les pathologies rhumatologiques, tumorales et infectieuses
- ♦ Approfondir le rôle de l'anesthésie dans l'Épaule





Objectifs spécifiques

Module 1. Coiffe des Rotateurs I. Syndrome Sous-acromial et Coiffe des Rotateurs

- ♦ Approfondir l'anatomie macroscopique de la Coiffe des Rotateurs
- ♦ Développer l'histoire évolutive des patients atteints de pathologie dégénérative de la Coiffe des Rotateurs
- ♦ Analyser les différentes manœuvres exploratoires à utiliser chez les patients souffrant d'une rupture de la Coiffe des Rotateurs
- ♦ Identifier les différents modèles de rupture de la Coiffe des Rotateurs
- ♦ Présenter les différentes techniques chirurgicales indiquées pour chacun des différents types de rupture de la Coiffe des Rotateurs

Module 2. Coiffe des Rotateurs II. Tendinite Calcifiante. Rigidité

- ♦ Apprendre en profondeur les différentes techniques de nouage arthroscopique
- ♦ Interpréter le traitement de rééducation dans la période postopératoire des déchirures de la Coiffe des Rotateurs. Indications d'immobilisation et différents types de kinésithérapie
- ♦ Maîtriser les indications et les techniques de rééducation utilisées dans le traitement conservateur des affections de la Coiffe des Rotateurs
- ♦ Être capable d'identifier et de traiter les complications de la réparation de la Coiffe des Rotateurs
- ♦ Aborder la tendinite calcifiante en tant qu'entité et développer un algorithme thérapeutique
- ♦ Identifier et diagnostiquer la raideur de l'Épaule, les différents types et sa coexistence possible avec les ruptures de la Coiffe des Rotateurs. Approche thérapeutique de cette pathologie

- ♦ Définir la capsulite adhésive, les maladies prédisposantes, le diagnostic, l'évolution de la maladie, l'algorithme thérapeutique et l'explication des différents traitements conservateurs et chirurgicaux
- ♦ Déterminer comment diagnostiquer le déficit de rotation interne gléno-humérale (GIRD), l'examen physique, les manœuvres et l'algorithme thérapeutique

Module 3. Instabilité gléno-humérale

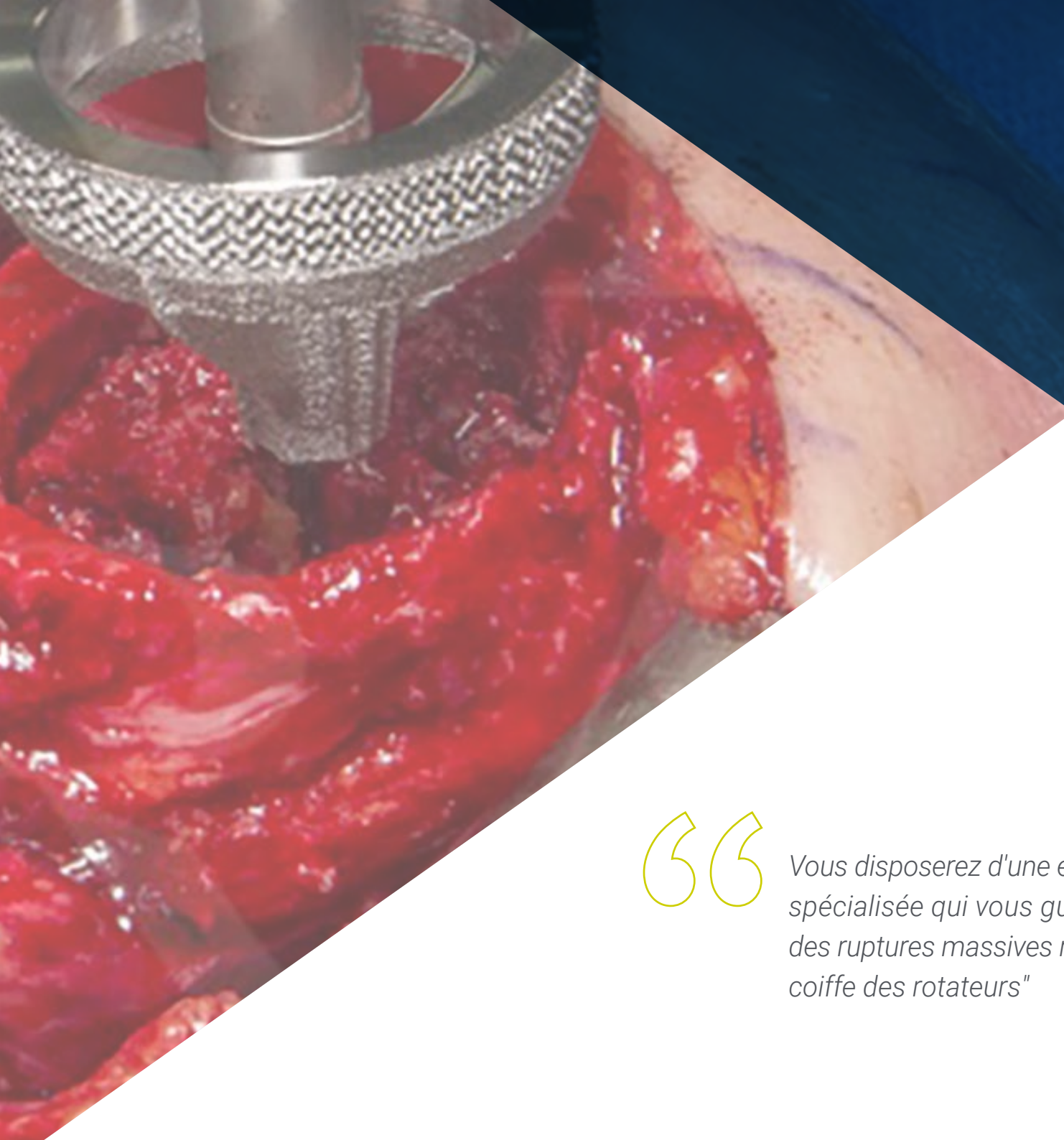
- ♦ Approfondir l'anatomie de l'articulation gléno-humérale, y compris la vue arthroscopique
- ♦ Identifier l'hyperlaxité, la mesure de l'hyperlaxité et les maladies prédisposantes
- ♦ Se préparer à la mesure des défauts osseux
- ♦ Expliquer les différentes manœuvres exploratoires dans l'instabilité gléno-humérale antérieure
- ♦ Définir la micro-instabilité, l'instabilité multidirectionnelle et leurs indications chirurgicales
- ♦ Expliquer l'algorithme thérapeutique dans l'instabilité antérieure, postérieure et multidirectionnelle
- ♦ Aborder les complications et les séquelles possibles de l'instabilité antérieure et postérieure

03

Direction de la formation

Afin de préserver l'excellence qui caractérise les programmes TECH, ce diplôme dispose d'une équipe d'enseignants composée de spécialistes reconnus dans le domaine de l'orthopédie et de la traumatologie, ainsi que dans les techniques chirurgicales liées à l'épaule et aux autres articulations. Ces experts, qui jouent un rôle actif dans des centres hospitaliers de premier plan, disposent de compétences étendues dans la prise en charge des maladies articulaires et dans les thérapies de rééducation. Les médecins auront donc l'assurance que les connaissances acquises seront à jour par rapport aux derniers développements dans ce domaine.





“

Vous disposerez d'une équipe pédagogique hautement spécialisée qui vous guidera dans la prise en charge des ruptures massives réparables et irréparables de la coiffe des rotateurs"

Direction



Dr Fernández Cortina, Ana Belén

- Traumatologue, Hôpital Cosaga
- Traumatologue (Shoulder visiting Fellow), Massachusetts General Hospital
- Traumatologue, Complexe Hospitalier Universitaire de Ourense
- Traumatologue à l'Hôpital Général Rural de Gambo
- Réviseur du Journal Clinical Epidemiology Clinical epidemiology
- Réviseur du Scientific Journal Medical Science Melville USA
- Docteur en Médecine et en Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid
- Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et en Traumatologie
- Licence en Médecine et Chirurgie à l'Université de Saint-Jacques de Compostelle
- Membre de: Association Espagnole de Chirurgie Orthopédique et Traumatologie (SECOT), Société Espagnole de Chirurgie de l'Épaule et du Coude (SECHC), Association Espagnole d'Arthroscopie (AEA), Société Espagnole de Traumatologie du Sport (SETRADE)



Dr López Fernández, Vanesa

- Médecin Assistant en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie, Unité d'Arthroscopie, Hôpital Rey Juan Carlos
- Médecin Adjoint en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie, Hôpital Fondation Jiménez Díaz
- Stage Clinique et de Recherche en Chirurgie de l'Épaule, de la Main et du Membre Supérieur, Clinique Générale d'Annecy sous la direction des Docteurs Laurent Lafosse et Thibault Lafosse, France
- Bourse Clinique et de Recherche en Chirurgie de l'Épaule et du Coude sous la direction des Docteurs Emilio Calvo et Foruria à la Fondation Jiménez Díaz
- Professeur et Membre du Comité Scientifique du CURSOCOT pour la Formation des Résidents et des Assistants (cours de recertification) en Chirurgie Orthopédique et en Traumatologie
- Professeur Honoraire de Chirurgie Orthopédique et Traumatologie, Université Rey Juan Carlos
- Docteur en Médecine de l'Université de Saint-Jacques-de-Compostelle avec une Thèse de Doctorat intitulée "Effet de l'Acide Hyaluronique Intra-articulaire dans la Synovite Expérimentale"
- Licence en Médecine à l'Université de Saint-Jacques-de-Compostelle
- Master en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie de l'Université San Pablo CEU
- Certificat Avancé en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie du Membre Supérieur de l'Université San Pablo CEU
- Certificat Avancé en Chirurgie Orthopédique et de Traumatologie du Bassin, de la Hanche et de Traumatologie en Pédiatrie de l'Université San Pablo CEU
- Certificat Avancé en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie du Genou, de la Cheville et du Pied de l'Université San Pablo CEU
- Certificat Avancé en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie de la Colonne, Tumeurs et Infections de l'Université San Pablo CEU

Professeurs

Dr Álvarez Benito, Nuria

- ♦ Médecin Assistant en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie, Hôpital 12 de Canaries
- ♦ Médecin du Service de Rééducation, Hôpital Universitaire Fondation Jiménez Díaz
- ♦ Médecin du Service de Traumatologie et Orthopédie Pédiatrique, CHU Lapeyronie de Montpellier
- ♦ Médecin de l'Unité des Tumeurs Musculo-squelettiques et des Services de Chirurgie Vasculaire et Plastique, Hôpital Universitaire de la Paz
- ♦ Médecin du Service de Neurochirurgie et de la Colonne, COT, Hôpital Universitaire Gregorio Marañón.
- ♦ Professeur du Cours de Microchirurgie pour Résidents, COT
- ♦ Médecin Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
- ♦ Mastère Spécialisé en Pathologie de l'Épaule de l'Université Internationale Andalouse
- ♦ Licence en Médecine de l'Université Complutense de Madrid.
- ♦ Membre de: Société Espagnole de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique, Société Andalouse de Traumatologie et Orthopédie

Dr de Cabo Tejerina, Gonzalo

- ♦ Médecin Sportif de la Clinique Olympia
- ♦ Chef de l'Unité d'Arthroscopie et Membre Supérieur, Hôpital Rey Juan Carlos de Mostoles
- ♦ Consultant Médical International, Stryker et Depuy Mitek
- ♦ Professeur Honoraire de l'Université Rey Juan Carlos
- ♦ Licence en Médecine de l'Université Complutense Madrid
- ♦ Diplôme d'Études Supérieures de l'Université Complutense de Madrid

Dr Navarro Bosch, Marta

- ♦ Médecin Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie Unité de l'Épaule et du Coude, Hôpital Universitaire La Fe
- ♦ Médecin Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie à l'Hôpital Universitaire de Santé
- ♦ Médecin Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie à l'Hôpital Malva Rosa
- ♦ Professeur de Traumatologie et Chirurgie Orthopédique, Académie Pre-Mir
- ♦ Professeur du Plan National de Chirurgie de l'Épaule et du Coude de la SECHC
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Valence

Dr Alfano, Federico

- ♦ Médecin du Service de Traumatologie, Clinique Asuncion
- ♦ Chef de la Division de Chirurgie de l'Épaule et du Coude, Centre Médical Luis Pasteur Belgrano
- ♦ Chef d'Équipe Épaule, Hôpital Espagnol de Buenos Aires
- ♦ Médecin de l'Équipe d'Arthroscopie du Genou et de Médecine du Sport, Consultation et Chirurgie. Clinique San Cayetano
- ♦ Chef des Résidents d'Orthopédie et Traumatologie, Hôpital Espagnol de Buenos Aires
- ♦ The Shoulder and Elbow International Fellowship, Dallas avec le Dr Wayne Burkhead, Jr
- ♦ Réviseur Clinique de la Revue The Journal of Shoulder and Elbow Surgery
- ♦ Professeur dans différents cours sur les Pathologies de l'Épaule
- ♦ Licence en Médecine
- ♦ Titre de Médecin aux USA - United States Medical Licensing Examination® (USMLE). Certificat ECFMG
- ♦ Membre de: Président de l'Association Argentinienne de Chirurgie de l'Épaule et du Coude, Membre du Comité Scientifique de la Société Argentinienne de Chirurgie de l'Épaule et du Coude



Dr Pisanti López, Carolina

- ♦ Chef Clinique de l'Épaule, Hôpital Orthopédique Pédiatrique
- ♦ Spécialise en Traumatologie et Orthopédie, Hôpital Dr Domingo Luciani
- ♦ Médecin Chirurgical de l'Université Central de Venezuela École José Maria Vargas, Hôpital Dr José Maria Vargas
- ♦ Master en Santé Publique
- ♦ Fellow en Sous Spécialité de Pathologie de l'Épaule de la Santa Casa e Misericordia
- ♦ Fellow en Pathologie et Prothèses de l'Épaule, Université de Texas
- ♦ Membre de: Société du Venezuela de Traumatologie et Orthopédie, Société Latinoaméricaine de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique, Société Mondiale Orthopédique

Dr Infante Ruiz, Sara Luna

- ♦ Médecin Adjoint en Médecine Physique et Rééducation, Hôpital Universitaire Fondation Jiménez Díaz
- ♦ Spécialiste en Médecine Physique et de Rééducation, Hôpital Universitaire Virgen del Rocío
- ♦ Médecin e l'Unité de Rééducation Musculo-squelettique, Lésion Médulaire avec Traumatisme Cranio-Encéphalique, du Patient Amputé, Prothèse et Orthèse, Cardiorespiratoire, Plancher Pelvien, Pédiatrique, de la Colonne et Vestibulaire, Hôpital Universitaire Virgen del Rocío
- ♦ Médecin de l'Unité de Rééducation Musculo-squelettique, Vestibulaire, Interventionniste, du Patient Amputé, Prothèse et Orthèse, Colonne et Douleur, Hôpital Universitaire Fondation Jiménez Díaz
- ♦ Tuteur Clinique d'Étudiants en Médecine de a Matière Médecine Physique et Rééducation, Faculté de Médecine de Seville
- ♦ Collaboratrice Pédagogique de Médecins Résidents et Étudiants en Médecine de la UAM, Service de Rééducation de l'Hôpital Fondation Jiménez Díaz
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Córdoba

Dr Moya, Daniel

- ♦ Médecin du Service d'Orthopédie et de Traumatologie de l'Hôpital Britannique de Buenos Aires
- ♦ Traumatologue, San Martin de Tours
- ♦ Conseiller d'Honneur de divers Hôpitaux en Argentine
- ♦ Traumatologue, Centre Valls d'Orthopédie et de Traumatologie
- ♦ Traumatologue, Clinique Finochietto
- ♦ Traumatologue, Service des Urgences de l'Hôpital Universitaire de Buenos Aires
- ♦ Éditeur en Chef du Journal of Regenerative Science
- ♦ Éditeur Associé de la Revue Espagnole d'Orthopédie et Traumatologie
- ♦ Ex-Président de la Société Argentine et de la Société Sudaméricaine de Chirurgie de l'Épaule et du Coude
- ♦ Ex-Président de la Société Mondiale des Ondes de Choc
- ♦ Membre de: Président de la Ibero-latinoaméricaine, Association de Chirurgie Reconstructive Articulaire et Arthroscopie de Guatemala, Société Colombienne d'Orthopédie et Traumatologie, Board of International Congress of Shoulder and Elbow Surgery

Dr Amor Gámez, Fernando

- ♦ Médecin Adjoint dans le Service de Rééducation de l'Unité de Pathologie Ostéo-articulaire de l'Hôpital Universitaire Rey Juan Carlos
- ♦ Médecin Spécialiste en Pathologie Non Chirurgicale de l'Unité de la Hanche et la Clinique Universitaire de Navarre, Madrid
- ♦ Mastère en Echographie Musculo-squelettique et Interventionnisme Echoguidé de la Fondation San Pablo Andalousie CEU

Dr Alfonso Fernández, Ana

- ♦ Médecin Spécialiste de l'Hôpital Universitaire de Álava
- ♦ Médecin Spécialiste à l'Hôpital de Sierrallana
- ♦ Fellowship en Chirurgie des Extrémités Supérieures, Université de Ottawa
- ♦ Médecin Spécialiste de l'Hôpital Universitaire 12 de Valdecilla
- ♦ Professeur Associé du Département de Sciences Médicales et Chirurgicales Chirurgie Orthopédique et Traumatologie de l'Université Autonome de Cantabrie
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie à l'Université de Saint-Jacques de Compostelle
- ♦ Docteur en Médecine à l'Université de Cantabrie
- ♦ Membre de: Société Espagnole de Chirurgie Orthopédique et de Traumatologie (SECOT)

Dr Amor Gámez, Fernando

- ♦ Médecin Adjoint dans le Service de Rééducation de l'Unité de Pathologie Ostéo-articulaire de l'Hôpital Universitaire Rey Juan Carlos
- ♦ Médecin Spécialiste en Pathologie Non Chirurgicale de l'Unité de la Hanche et la Clinique Universitaire de Navarre, Madrid
- ♦ Mastère en Echographie Musculo-squelettique et Interventionnisme Echoguidé de la Fondation San Pablo Andalousie CEU
- ♦ Mastère en Médecine Clinique, Université Camilo José Cela
- ♦ Diplôme en Médecine, Université Rey Juan Carlos

Dr Naula, Víctor

- ♦ Directeur du Centre Intégral Mini-invasif et Arthroscopique
- ♦ Directeur du Centre de Perfectionnement Arthroscopique Intégral de l'Épaule
- ♦ Chef du Service de Traumatologie et Orthopédie de la Clinique Maria Auxiliadora
- ♦ Médecin Associé de la Salle de Traumatologie et Orthopédie San Jacinto
- ♦ Diplômé en Médecine et en Chirurgie

- ♦ Spécialiste en Traumatologie et Orthopédie
- ♦ Médecin Chirurgien de l'Épaule et du Genou Arthroscopique et Ouverte
- ♦ Licence en Médecine de l'Université d'État de Sciences Médicales
- ♦ Fellowship Hôpital San Gerardo de Monza
- ♦ Fellowship Centre de Chirurgie de l'Épaule Forlì
- ♦ Fellowship Chirurgie Arthroscopique et Ouverte de l'Épaule
- ♦ Membre de: Société Italienne d'Arthroscopie, Groupe Équatorien d'Arthroscopie, Société Latinoaméricaine d'Arthroscopie, Genou et Sport, Société de Médecins-Chirurgiens du Guayas American Academy of Orthopedic Surgeons, Société Équatorienne d'Orthopédie et Traumatologie

Dr Santiago Garnica, Sergio Froylán

- ♦ Traumatologue et Orthopédiste, Hôpital Général Régional 180
- ♦ Médecin Orthopédiste et Traumatologue, Hôpital Général de Zone
- ♦ Médecin en Traumatologie Sportive de l'Équipe de Football Américain Universitaire du Valle de Mexico
- ♦ Coordinateur du Module Épaule et Coude du Collège Médial d'Orthopédie et Traumatologie de Jalisco
- ♦ Professeur lors de Congrès et Séminaires d'Orthopédie et Traumatologie du Collège Mexicain d'Orthopédie et Traumatologie
- ♦ Professeur Titulaire en Formation de Haute Spécialisation en Chirurgie de l'Épaule et du Genou à l'Hôpital Général Régional 180
- ♦ Professeur Titulaire de la Résidence en Orthopédie et Traumatologie de l'Hôpital Général Régional 180
- ♦ Spécialiste en Traumatologie et Orthopédie de l'Institut Mexicain de la Sécurité Sociale et du Centre Médical National Ignacio García Téllez
- ♦ Spécialisation en Traumatologie et Orthopédie de l'Université Autonome du Mexique

- ♦ Haute Spécialisation en Chirurgie Articulaires de l'Épaule et du Coude de l'Institut de Chirurgie de l'Épaule et du Coude et de l'Université Autonome de Guadalajara
- ♦ Haute Spécialisation en Chirurgie Articulaires de l'Épaule et du Coude de l'Université Autonome de Guadalajara
- ♦ Formation en Échographie Musculo-squelettique de l'Université Autonome de Guadalajara
- ♦ Mastère en Éducation de l'Institut d'Études Supérieures de Monterrey
- ♦ Médecin Chirurgien de l'Université Nationale Autonome de Mexique
- ♦ Ordre du Mérite SLAOT, avec le Grade de Cavalier de la Fédération des Sociétés et Associations Latinoaméricaines d'Orthopédie et Traumatologie
- ♦ Membre de: Fédération Mexicaine des Collèges d'Orthopédie et Traumatologie, Fédération des Sociétés et Associations Latinoaméricaines d'Orthopédie et Traumatologie, Collège Médical d'Orthopédie et Traumatologie de Jalisco, Association Mexicaine de Chirurgie Reconstructrice Articulaires et Arthroscopique

Dr Asenjo Gismero, Cristina Victoria

- ♦ Spécialiste de l'Épaule et du Coude +Qtrauma, Hôpital Beata Maria Ana
- ♦ Adjoint en Traumatologie Unité des Membres Supérieurs de l'Hôpital Majadahonda
- ♦ FEA à l'Hôpital Ramón y Cajal
- ♦ Professeur en Utilisation de Corticoïdes pour les Douleurs Aiguës Post-opératoire de SECOT
- ♦ Professeur en Application Chirurgicale du Glenoid Track AEA
- ♦ Programme de Direction, Investigation et Innovation de la Santé, Institut des Entreprises Business School
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université d'Alcalá
- ♦ Licencen en Médecine de l'Université de Alcalá
- ♦ Fellow de l'Épaule et du Coude de l'Hôpital Ramón y Cajal

Dr García Bullón, Isabel

- ♦ Médecin Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie, Services Centraux Ibermutua
- ♦ Médecin Spécialiste, Clinique du Dr Palazón S.A.P. (Clínica La Luz)
- ♦ Responsable de l'Unité Chirurgie de la Main et du Poignet de l'Hôpital Universitaire Severo Ochoa
- ♦ Médical Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie à l'Hôpital Universitaire Severo Ochoa
- ♦ Médecin Spécialiste de Service, Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón, Doctorat en Médecine de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Licence en Médecine de l'Université Complutense de Madrid.

Dr Lázaro Amorós, Alexandre

- ♦ Chef de l'Unité Épaule, Coude et Hanche, MC Mutual
- ♦ Fondateur de l'Institut Amoros de Traumatologie
- ♦ Professeur du Mastère en Traumatologie du Sport, Université de Barcelone
- ♦ Conseiller Stryker Ibérica in Medical Education
- ♦ Docteur en Médecine et Recherche Translationnelle, Université de Barcelone
- ♦ Licence en Médecine de l'Université Autonome de Barcelone
- ♦ Diplôme d'Études Supérieures (DEA) Programme de Doctorat en Chirurgie et Spécialités Chirurgicales, Université de Barcelone
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie, Hôpital Clinique de Barcelone

Dr Domínguez Rodríguez, María

- ♦ Médecin Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie, Hôpital Universitaire Infanta Elena
- ♦ Médecin Spécialiste en Traumatologie et Chirurgie Orthopédique, Clinique Médicale Palencia

- ♦ Médecin Spécialiste en Traumatologie et Chirurgie Orthopédique, Complexe Sanitaire Universitaire de Palencia
- ♦ Médecin Spécialiste en Traumatologie et Chirurgie Orthopédique, Hôpital Nuestra Señora de Sonsoles
- ♦ Spécialiste en Traumatologie et Chirurgie Orthopédique, Hôpital Clinique Universitaire de Valladolid
- ♦ Collaboration Pédagogique en Traumatologie et Chirurgie Orthopédique, Hôpital Universitaire Infanta Elena
- ♦ Collaboration Pédagogique du Département d'Anatomie de l'Université de Valladolid
- ♦ Collaboration Pédagogique avec Médecin de Famille, Complexe Assistanciel Universitaire de Palencia
- ♦ *Fellowship in shoulder and elbow University College London Hospital/St. John and St. Elisabeth Hospital*
- ♦ Licence en Médecine de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Diplôme en Sciences Biomédical de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Mastère Universitaire en Pathologie du Genou de l'Université Internationale Andalouse
- ♦ Master Universitaire en Pathologie de l'Épaule de l'Université Internationale Andalouse

Dr Fierro Porto, Guido Alfonso

- ♦ Chef de la Section Épaule et Coude e la Fondation Santa Fé de Bogota
- ♦ Médecin Orthopédiste Chirurgicalien de l'Épaule et du Coude
- ♦ Entraînement Avancé Fellow en Chirurgie de l'Épaule et du Coude de la Fondation Santa Fé de Bogota
- ♦ Licence en Médecine de l'Université de Colombie
- ♦ Membre de: Comité Épaule et Coude de la International Society of Orthopaedic Surgery and Traumatology (SICOT), Secrétaire Général de la Société Latinoaméricaine de l'Épaule et du Coude SLAHOC, Président de la Société Colombienne de l'Épaule et du Coude Filiale SCCOT, Viceprésident de la Société Colombienne de l'Épaule et du Coude Filiale SCCOT

Dr Ferrando de Jorge, Albert

- ♦ Médecin Adjoint en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie, Hôpital Universitaire Sant Joan de Reus
- ♦ Médecin au Centre MQ
- ♦ Médecin de la Clinique Alomar
- ♦ Médecin de la Clinique Monegal
- ♦ Docteur en Médecine et en Chirurgie, Universitat de Valence

Dr de Rus Aznar, Ignacio

- ♦ Médecin Spécialiste, Hôpital Quirón Health
- ♦ Médecin Spécialiste, Hôpital Beata María Ana
- ♦ Médecin Spécialiste, Hôpital HM Sanchinarro
- ♦ Fellowship en Chirurgie de l'Épaule et du Coude de l'Hôpital Ramón y Cajal
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université Alcalá de Henares
- ♦ Master en Médecine de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Licence en Médecine de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Membre de: Société Espagnole de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique SECOT, Association Espagnole d'Arthroscopie AEA, Société Espagnole de Traumatologie du Sport SETRADE, Société Européenne de Chirurgie de l'Épaule et du Coude SECHC

Dr Calvo Palma, Claudio Andrés

- ♦ Chirurgien de l'Épaule et du Coude, Hôpital Clinique Pontificia Université Catholique du Chili
- ♦ Chirurgien de l'Épaule et du Coude, Hôpital de la Florida
- ♦ Traumatologue de l'Équipe Épaule et Coude, Red Salud UC Christus
- ♦ Instructeur Ajoint du Département d'Orthopédie et Traumatologie de la Pontificia Université Catholique du Chili
- ♦ Professeur de la Faculté de Médecine de la Pontificia Université Catholique
- ♦ Spécialiste en Orthopédie et Traumatologie à l'Université Catholique du Chili

- ♦ Médecin Chirurgien de la Pontificia Université Catholique du Chili
- ♦ Diplômé en Médecine de la Pontificia Université Catholique du Chili
- ♦ Fellowship en Chirurgie de l'Épaule et du Genou de la Pontificia Université Catholique du Chili
- ♦ Fellowship Chirurgie de l'Épaule et du Coude de la Fondation Jiménez Díaz

Dr Fernández-Bravo Rueda, Almudena Beatriz

- ♦ Médecin Chef Associé du Service de Rééducation, Hôpital Fondation Jiménez Díaz
- ♦ Chef de l'Unité d'Interventionnisme et de Thérapies Biologiques du Centre Médical Olympia-qx du groupe Quirón Salud Madrid
- ♦ Professeur en Échographie du Mastère en Échographie Musculo-squelettique et Interventionnisme Ecoguidé Mastère Spécialisé de l'Université San Pablo CEU Andalousie
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Navarre
- ♦ Mastère en Médecine Esthétique et Médecine Anti-âge, Université Complutense de Madrid
- ♦ Membre de: Comité de Direction de la SERMEE, et Membre du Comité Éditorial de la Revue Rééducation, Comité de Direction de la SETOC (Société Espagnoles de Traitement par Ondes de Choc), Comité d'Attention à la Douleur de l'Hopital Fondation Jiménez Díaz.

Dr Castaño Pérez, Iker

- ♦ Médecin de l'Unité de Rééducation de l'Hôpital Universitaire Rey Juan Carlos
- ♦ Médecin e l'Unité de Rééducation, Hôpital Universitaire Rey Juan Carlos
- ♦ Interventionniste du Service de Rééducation de l'Hôpital Gomez Ulla
- ♦ Médecin de l'Unité de Rééducation Pédiatrique du Service de Rééducation de l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Diplômé en Médecine de l'Université de Navarre
- ♦ Expert en Diagnostic par Ultrasons des Blessures de l'Appareil Locomoteur Niveau A et B
- ♦ Enseignant dans le Mastère Spécialisé en Électrothérapie en Médecine et Rééducation, Université Technologique TECH}

04

Structure et contenu

Les contenus proposés par Certificat Avancé couvrent des sujets pertinents dans le domaine de la Chirurgie de la Coiffe des Rotateurs et de l'Articulation Gléno-Humérale. À cet égard, un contenu de pointe sera présenté, y compris le syndrome sous-acromial sans lésions de la coiffe des rotateurs, le diagnostic de la raideur gléno-humérale et les techniques chirurgicales des tissus mous. De plus, vous aurez un aperçu approfondi de l'algorithme thérapeutique de la chirurgie de l'instabilité, des types de raideur gléno-humérale et des ruptures partielles de la coiffe postéro-supérieure. En outre, le format 100% en ligne de ce programme fournira au professionnel des ressources multimédias telles que des vidéos détaillées, auxquelles vous pourrez accéder sans restriction.





“

Vous bénéficierez d'un plan d'étude personnalisé, conçu avec la méthodologie pédagogique la plus efficace: le système Relearning"

Module 1. Coiffe des Rotateurs(I) Syndrome Sous-acromial y Déchirures de la Coiffe des Rotateurs

- 1.1. Coiffe des Rotateurs
 - 1.1.1. La ceinture scapulaire
 - 1.1.2. Muscles de la coiffe des rotateurs
 - 1.1.3. Innervation des Muscles de la coiffe des rotateurs
- 1.2. Maladie de la coiffe des rotateurs
 - 1.2.1. Maladie de la coiffe des rotateurs
 - 1.2.2. Histoire évolutive de la maladie de la coiffe des rotateurs
 - 1.2.3. Traitement de la maladie des Rotateurs
- 1.3. Anamnèse et examen Clinique. Manœuvres et techniques diagnostic
 - 1.3.1. Anamnèse et pathologie e la Coiffe des Rotateurs
 - 1.3.2. Manœuvres exploratoires et pathologie e la Coiffe des Rotateurs
 - 1.3.3. Techniques de diagnostic et pathologie de la Coiffe des Rotateurs
 - 1.3.4. Classification des déchirures de la coiffe des rotateurs
- 1.4. Syndrome Sous-acromial sans lésion de la Coiffe des Rotateurs
 - 1.4.1. Syndrome Sous-acromial sans lésion de la Coiffe des Rotateurs
 - 1.4.2. Diagnostic du Syndrome Sous-acromial sans lésion de la Coiffe des Rotateurs
 - 1.4.3. Traitement du Syndrome Sous-acromial sans lésion de la Coiffe des Rotateurs
- 1.5. Déchirures partielles de la coiffe des rotateurs
 - 1.5.1. Diagnostic des déchirures partielles de la coiffe des rotateurs
 - 1.5.2. Indacation chirurgicale lors de déchirures partielles de la coffe des rotateurs
 - 1.5.3. Techniques chirurgicales en lésions partielles de la coiffe des rotateurs
- 1.6. Ruptures complètes postéro-supérieures réparables de la coiffe du croisé postéro-supérieur
 - 1.6.1. Diagnostic des Ruptures complètes postéro-supérieures réparables de la coiffe du croisé postéro-supérieur
 - 1.6.2. Ruptures complètes réparables de la coiffe du croisé postéro-supérieur
 - 1.6.3. Techniques chirurgicales en déchirures réparables de la coiffe du croisé postéro-supérieur
- 1.7. Déchirure du sous-scapulaire
 - 1.7.1. Diagnostic des déchirures déchirure du sous-scapulaire
 - 1.7.2. Classification des déchirures du sous-scapulaire
 - 1.7.3. Techniques chirurgicales pour la réparation du sous-scapulaire
 - 1.7.4. Approche chirurgicale de pathologies de PLB concomitante à des lésions de la coiffe antérosupérieure

- 1.8. Déchirures massives réparables de la coiffe des rotateurs
 - 1.8.1. Diagnostic des déchirures massives réparables de la coiffe des rotateurs
 - 1.8.2. Classification des déchirures massives réparables de la coiffe des rotateurs
 - 1.8.3. Techniques chirurgicales en déchirures massives réparables de la coiffe
- 1.9. Déchirures irréparables de la coiffe des rotateurs
 - 1.9.1. Diagnostic des déchirures massives irréparables de la coiffe des rotateurs
 - 1.9.2. Classification des déchirures massives irréparables de la coiffe des rotateurs
 - 1.9.3. Techniques chirurgicales en déchirures massives irréparables de la coiffe
- 1.10. Algorithme thérapeutique des déchirures de la coiffe des rotateurs
 - 1.10.1. Algorithme thérapeutique
 - 1.10.2. Algorithme thérapeutique des déchirures de la coiffe des rotateurs
 - 1.10.3. Utilité de l'algorithme thérapeutique des déchirures de la coiffe des rotateurs

Module 2. Coiffe des Rotateurs (II). Tendinite Calcifiante. Rigidité

- 2.1. Techniques de nouage arthroscopiques
 - 2.1.1. Termes et points clés de la mécanique des nœuds
 - 2.1.2. Nœuds glissants
 - 2.1.3. Nœuds non glissants
 - 2.1.4. Suture à nœuds dans l'Arthroscopie de l'Épaule
- 2.2. Rééducation de la déchirure de la coiffe des rotateurs: traitement postopératoire Immobilisation et Kynésithérapie
 - 2.2.1. Indications et temps d'immobilisation selon le patron de déchirure dans le traitement postopératoire d'une déchirure de la coiffe des rotateurs
 - 2.2.2. Indications des différentes techniques de physiothérapie dans le traitement postopératoire d'une déchirure de la coiffe des rotateurs
 - 2.2.3. Techniques de physiothérapie en postopératoire de la Coiffe des Rotateurs
 - 2.2.4. Algoritmos de tratamiento postopératoire de la Coiffe des Rotateurs
- 2.3. Rééducation de la déchirure de la coiffe des rotateurs Traitement conservateur des déchirures de la coiffe des rotateurs. Indications et techniques
 - 2.3.1. Indication de traitement conservateur avec rééducation des déchirures de la Coiffe des Rotateurs
 - 2.3.2. Techniques de physiothérapie en Traitement conservateur de la Coiffe des Rotateurs
 - 2.3.3. Algorithme thérapeutique dans le traitement consersvateur de rééducation de déchirures de la Coiffe des Rotateurs



- 2.4. Complications de la Réparation de la Coiffe des Rotateurs: Infections, Nouvelles déchirures, Rigidité
 - 2.4.1. Complications de la Réparation de la Coiffe des Rotateurs
 - 2.4.2. Diagnostic des complications des déchirures de la coiffe des rotateurs
 - 2.4.3. Approche thérapeutique des différentes complications de la Coiffe des Rotateurs
- 2.5. Tendinite Calcifiante.
 - 2.5.1. Tendinite Calcifiante
 - 2.5.2. Anamnèse et examen physique
 - 2.5.3. Techniques Diagnostiques de la Tendinite Calcifiante
 - 2.5.4. Algorithme thérapeutique
- 2.6. Épaule rigide: diagnostic et types de rigidité Déchirures de la Coiffe des Rotateurs et rigidité coexistante préchirurgicale
 - 2.6.1. Diagnostic de rigidité gleno-humoral
 - 2.6.2. Types de rigidité gleno-humoral
 - 2.6.3. Déchirures de la Coiffe des Rotateurs et Rigidité coexistante Diagnostic et traitement
- 2.7. Capsulite adhésive, définition et maladies prédisposantes, anamnèse, exploration et pronostic Évolution
 - 2.7.1. Capsulite adhésive
 - 2.7.2. Maladies prédisposantes
 - 2.7.3. Anamnèse et examen physique
- 2.8. capsulite: Traitement conservateur vs. chirurgical
 - 2.8.1. Algorithme thérapeutique
 - 2.8.2. Traitement conservateur de capsulite adhésive
 - 2.8.3. Traitement chirurgical de capsulite adhésive
- 2.9. Déficit de rotation interne gleno-huméral (GIRD)
 - 2.9.1. Déficit de rotation interne (GIRD)
 - 2.9.2. Anamnèse et examen physique
 - 2.9.3. Algorithme thérapeutique
- 2.10. Déchirures de la Coiffe des Rotateurs et instabilité coexistante
 - 2.10.1. Anamnèse et examen physique
 - 2.10.2. Diagnostic
 - 2.10.3. Algorithme thérapeutique
 - 2.10.4. Traitement. Techniques chirurgicales

Module 3. Instabilité gléno-humérale

- 3.1. L'articulation léno-humérale Vision arthroscopique et externe en chirurgie ouverte
 - 3.1.1. Aticulation Gleno-humérale
 - 3.1.2. Vision arthroscopique de l'articulation gleno-humérale
 - 3.1.3. Vision externe de l'Épaule axée sur les techniques de chirurgie ouverte
- 3.2. Évaluation clinique Manoeuvres exploratoires
 - 3.2.1. Anamnèse dans l'instabilité gleno-humérale
 - 3.2.2. Hyperlaxité: mesure et maladies prédisposantes
 - 3.2.3. Manoeuvres exploratoires dans l'instabilité gleno-humérale
 - 3.2.4. Techniques diagnostiques de l'instabilité gleno-humérale
- 3.3. Instabilité antérieure: Traitement conservateur et chirurgical Mesure du déficit osseux
 - 3.3.1. Mesure du déficit osseux
 - 3.3.2. Indication de traitement conservateur et chirurgical de l'instabilité antérieure
 - 3.3.3. Algorithme thérapeutique de l'instabilité antérieure
- 3.4. Instabilité antérieure: techniques de chirurgie des tissus mous Bankart ouvert et arthroscopique *Remplissage* arthroscopique
 - 3.4.1. Techniques de chirurgie des tissus mous
 - 3.4.2. Technique chirurgicale de Bankart arthroscopique
 - 3.4.3. Technique chirurgicale de remplissage arthroscopique
 - 3.4.4. Technique chirurgicale de Bankart ouvert
- 3.5. Instabilité antérieure: techniques chirurgicales avec limite osseuse Latarjet ouvert et arthroscopique Bony Bankart arthroscopique
 - 3.5.1. Technique de Latarjet arthroscopique
 - 3.5.2. Technique chirurgicale de Latarjet ouvert
 - 3.5.3. Technique chirurgicale Bony Bankart
- 3.6. Instabilité postérieure Traitement conservateur et chirurgical Techniques chirurgicales
 - 3.6.1. Anamnèse et examen physique
 - 3.6.2. Traitement conservateur
 - 3.6.3. Traitement chirurgical
 - 3.6.4. Algorithme thérapeutique
 - 3.6.5. Techniques chirurgicales en instabilité postérieure





- 3.7. Instabilité multidirectionnelle Microinstabilité Hyperlaxité Blessures sportives Traitement de Rééducation
 - 3.7.1. Instabilité multidirectionnelle, microinstabilité et hyperlaxité
 - 3.7.2. Instabilité multidirectionnelle Traitement de Rééducation
 - 3.7.3. Microinstabilité gleno-humérale Traitement de Rééducation
- 3.8. Instabilité multidirectionnelle Microinstabilité Hyperlaxité Blessures sportives Traitement chirurgical
 - 3.8.1. Indications pour un traitement chirurgical
 - 3.8.2. Instabilité multidirectionnelle Traitement chirurgical
 - 3.8.3. Microinstabilité gleno-humérale Traitement chirurgical
- 3.9. Complications et séquelles de l'instabilité gleno-humérale
 - 3.9.1. Complications du traitement conservateur
 - 3.9.2. Complications du traitement chirurgical
 - 3.9.3. Séquelles de l'instabilité gléno-humérale Traitement conservateur et chirurgical
- 3.10. Recours à la chirurgie d'instabilité Butée osseuse et arthrodèse comme finitionHaz clic para usar esta alternativa
 - 3.10.1. Algorithme thérapeutique du recours à la chirurgie d'instabilité
 - 3.10.2. La butée osseuse comme technique de sauvetage Latarjet
 - 3.10.3. Arthrodèse comme dernier recours

“

Vous acquerez les outils les plus innovants pour appliquer l'algorithme thérapeutique dans le traitement des ruptures de la coiffe des rotateurs"

05

Méthodologie

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

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



“

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

À TECH, nous utilisons la méthode des cas

Face à une situation donnée, que doit faire un professionnel? Tout au long du programme, vous serez confronté à de multiples cas cliniques simulés, basés sur des patients réels, dans lesquels vous devrez enquêter, établir des hypothèses et finalement résoudre la situation. Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'efficacité de cette méthode. Les spécialistes apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement dans le temps.

Avec TECH, vous ferez l'expérience d'une méthode d'apprentissage qui révolutionne les fondements des universités traditionnelles du monde entier.



Selon le Dr Gérvas, le cas clinique est la présentation commentée d'un patient, ou d'un groupe de patients, qui devient un "cas", un exemple ou un modèle illustrant une composante clinique particulière, soit en raison de son pouvoir pédagogique, soit en raison de sa singularité ou de sa rareté. Il est essentiel que le cas soit ancré dans la vie professionnelle actuelle, en essayant de recréer les conditions réelles de la pratique professionnelle du médecin.

“

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

L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre réalisations clés:

1. Les étudiants qui suivent cette méthode parviennent non seulement à assimiler les concepts, mais aussi à développer leur capacité mentale au moyen d'exercices pour évaluer des situations réelles et appliquer leurs connaissances.
2. L'apprentissage est solidement traduit en compétences pratiques ce qui permet à l'étudiant de mieux s'intégrer dans le monde réel.
3. Grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité, on obtient une assimilation plus simple et plus efficace des idées et des concepts.
4. Le sentiment d'efficacité de l'effort fourni devient un stimulus très important pour l'étudiant, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps consacré à travailler les cours.



Relearning Methodology

TECH renforce l'utilisation de la méthode des cas avec la meilleure méthodologie d'enseignement 100% en ligne du moment: Relearning.

Cette université est la première au monde à combiner des études de cas cliniques avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la répétition, combinant un minimum de 8 éléments différents dans chaque leçon, ce qui constitue une véritable révolution par rapport à la simple étude et analyse de cas.

Le professionnel apprendra à travers des cas réels et la résolution de situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe qui facilitent l'apprentissage immersif.



À la pointe de la pédagogie mondiale, la méthode Relearning a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels qui terminent leurs études, par rapport aux indicateurs de qualité de la meilleure université en (Columbia University).

Grâce à cette méthodologie, nous, formation plus de 250.000 médecins avec un succès sans précédent dans toutes les spécialités cliniques, quelle que soit la charge chirurgicale. Notre méthodologie d'enseignement est développée dans un environnement très exigeant, avec un corps étudiant universitaire au profil socio-économique élevé et dont l'âge moyen est de 43,5 ans.

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

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

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



Dans ce programme, vous aurez accès aux meilleurs supports pédagogiques élaborés spécialement pour vous:



Support d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui enseignent les cours. Ils ont été conçus en exclusivité pour la formation afin que le développement didactique soit vraiment spécifique et concret.

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



Techniques et procédures chirurgicales en vidéo

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



Résumés interactifs

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

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



Bibliographie complémentaire

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





Études de cas dirigées par des experts

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



Testing & Retesting

Les connaissances de l'étudiant sont périodiquement évaluées et réévaluées tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation, afin que l'étudiant puisse vérifier comment il atteint ses objectifs.



Cours magistraux

Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" permet au professionnel de renforcer ses connaissances ainsi que sa mémoire puis lui permet d'avoir davantage confiance en lui concernant la prise de décisions difficiles.



Guides d'action rapide

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



06 Diplôme

Le Certificat Avancé en Chirurgie de la Coiffe des Rotateurs et Instabilité de l'Articulation Gléno-Humérale vous garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et la plus actuelle, l'accès à un diplôme universitaire de Certificat Avancé délivré par TECH Université Technologique.





“

*Réussissez ce programme et recevez
votre diplôme sans déplacements ni
formalités administratives”*

Ce **Certificat Avancé en Chirurgie de la Coiffe des Rotateurs et Instabilité de l'Articulation Gléno-Humérale** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

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

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

Diplôme: **Certificat Avancé en Chirurgie de la Coiffe des Rotateurs et Instabilité de l'Articulation Gléno-Humérale**

N° d'heures officielles: **450 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.



Certificat Avancé

Chirurgie de la Coiffe des Rotateurs et Instabilité de l'Articulation Gléno-Humérale

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 6 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Certificat Avancé

Chirurgie de la Coiffe des Rotateurs
et Instabilité de l'Articulation
Gléno-Humérale

