

Certificat Avancé

Greffe Capillaire: Maladies
Capillaires, Alopécie
Androgénétique et Effluvium



Certificat Avancé Greffe Capillaire: Maladies Capillaires, Alopécie Androgénétique et Effluvium

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 6 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: www.techtute.com/fr/medecine/diplome-universite/diplome-universite-greffe-capillaire-maladies-capillaires-alopecie-androgenetique-effluvium

Sommaire

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

Direction de la formation

page 12

04

Structure et contenu

page 16

05

Méthodologie

page 24

06

Diplôme

page 32

01 Présentation

Bien que, jusqu'à une date relativement récente, le concept de maladie capillaire ait été principalement axé sur le sexe masculin, des pathologies telles que l'alopecie androgénétique ou l'effluvium télogène sont de plus en plus visibles chez les femmes. C'est un problème qui touche des millions de personnes dans le monde et, grâce à la recherche continue dans le domaine de la Dermatologie, les stratégies diagnostiques et thérapeutiques deviennent de plus en plus efficaces et efficientes. Afin de permettre aux spécialistes de ce domaine de mettre à jour leur pratique en s'appuyant sur eux, TECH a développé un programme complet qui comprend les dernières informations sur le sujet. Il s'agit d'une expérience académique de 540 heures au cours de laquelle le médecin se penchera sur l'épidémiologie de différentes maladies capillaires, principalement chez les femmes, 100 % en ligne.





“

TECH vous offre le programme académique le plus complet pour mettre à jour votre pratique en relation avec les Maladies Androgénétiques, l'Effluvium et l'Alopécie d'une manière 100% en ligne”

L'Alopécie Androgénétique est l'une des pathologies capillaires les plus courantes chez les hommes et les femmes, représentant respectivement environ 50 % et 40 % de la population mondiale. Il s'agit d'une maladie qui, bien qu'elle soit généralement associée à l'âge avancé, peut également se manifester chez les jeunes patients, affectant leur apparence et donc leur estime de soi, en particulier chez les femmes. Il en va de même pour l'effluvium télogène, l'altération du cycle de croissance des cheveux qui provoque une perte de cheveux drastique et diffuse, affectant considérablement la quantité de cheveux restant sur le cuir chevelu. Comme ces dernières, il existe des dizaines d'affections liées aux cheveux et leur présence fréquente dans la société a motivé des études spécifiques pour contribuer à l'établissement de traitements de plus en plus efficaces et précis pour chacune d'entre elles.

C'est précisément dans ce domaine que TECH, en collaboration avec une équipe de spécialistes de la Dermatologie Capillaire, a mis au point le Certificat Avancé. Il s'agit d'une expérience académique du plus haut niveau, répartie en 540 heures du meilleur contenu théorique, pratique et complémentaire, qui a été conçu sur la base des informations les plus récentes et les plus exhaustives du secteur médical. Ainsi, pendant les six mois du diplôme, le diplômé pourra se plonger dans les dernières avancées en matière de Maladies Capillaires, en se concentrant sur l'Alopécie Androgénétique et l'Effluvium, leurs stratégies diagnostiques précoces et les techniques thérapeutiques les plus efficaces pour les hommes et les femmes.

Tout cela 100% en ligne grâce à un Campus Virtuel de pointe auquel vous pouvez accéder depuis n'importe quel appareil disposant d'une connexion internet, qu'il s'agisse d'un PC, d'une Tablette ou d'un téléphone portable. En plus du syllabus, vous trouverez des dizaines d'heures de matériel supplémentaire (vidéos détaillées, articles de recherche, lectures complémentaires, exercices de connaissance de soi, actualités, résumés dynamiques, etc.) pour approfondir les différentes sections du programme de manière personnalisée. De plus, vous pourrez le télécharger pour vous y référer, même après la fin de l'expérience académique. Vous pourrez ainsi vous tenir au courant des derniers développements de la Médecine Capillaire de manière exhaustive et garantie, sans avoir à vous soucier d'assister à des cours en classe ou de suivre des horaires stricts.

Ce **Certificat Avancé en Greffe Capillaire: Maladies Capillaires, Alopécie Androgénétique et Effluvium** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actualisé du marché. Ses caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Le développement d'études de cas présentées par des experts en Dermatologie et Transplantation Capillaire
- ♦ Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et pratiques sur les disciplines 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 travaillerez intensivement à l'amélioration de vos compétences en matière de diagnostic grâce aux lignes directrices dermatologiques les plus efficaces et les plus innovantes”

“

L'étude des complications qui peuvent survenir dans les différentes pathologies capillaires vous aidera à mettre en œuvre les dernières stratégies de gestion clinique dans votre pratique afin de les éviter et de les résoudre”

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 programme académique. Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

Grâce à ce programme, vous pourrez aborder le chaos Bromhidrosien en vous basant sur les traitements curatifs qui donnent actuellement les meilleurs résultats.

Une pathologie qui approfondit les derniers développements en matière de pathologies du cuir chevelu sur 540 heures du meilleur contenu théorique, pratique et additionnel.



02

Objectifs

Le nombre très élevé de cas de personnes souffrant d'une pathologie liée à la croissance ou à la perte des cheveux a motivé TECH à développer ce programme. L'objectif est de fournir aux spécialistes de la Médecine Capillaire les informations les plus exhaustives et innovantes relatives aux Maladies Androgénétiques et à l'Effluvium, afin qu'ils puissent mettre à jour leur pratique à travers le programme d'une expérience académique qui s'adapte non seulement à leurs besoins, mais aussi aux exigences du secteur clinique actuel.



A close-up photograph of a person's dark, wavy hair. A syringe is visible in the lower-left corner, with its needle pointing towards the hair. The syringe has markings for 0.2, 0.4, and 0.5. The background is a dark, out-of-focus area.

“

Ce programme vous donnera les clés pour mener une pratique clinique innovante et exhaustive basée sur les traitements naturels et chimiques les plus efficaces en Dermatologie Capillaire”



Objectifs généraux

- ♦ Fournir aux diplômés les outils académiques les plus innovants et les plus efficaces pour faciliter, de manière garantie, la mise à jour de leur pratique
- ♦ Connaître en détail les progrès réalisés en matière de diagnostic et de thérapie pour les différentes Maladies Capillaires qui existent aujourd'hui



Quels que soient vos objectifs, s'ils sont liés à la Dermatologie Capillaire, vous trouverez dans ce Certificat Avancé les outils académiques pour les atteindre”



Objectifs spécifiques

Module 1. Maladies Capillaires

- ♦ Réaliser un historique clinique correct, ainsi qu'une évaluation détaillée de la zone donneuse appropriée, et de la zone receveuse, car ce sont deux étapes clés pour établir un bon diagnostic capillaire
- ♦ Apprendre à réaliser une étude photographique adéquate pour l'histoire clinique
- ♦ Apprendre à observer une photographie avec la microcaméra, à distinguer les différents motifs folliculaires, périfolliculaires et intrafolliculaires ainsi que les différences d'épaisseur et de texture du cheveu, comme base pour établir un diagnostic capillaire correct, et déterminer le traitement à effectuer en fonction de ce dernier
- ♦ Passer en revue l'histoire de la Greffe Capillaire et de la Médecine Capillaire au fil des années, ainsi que l'évolution et les changements dans cette branche de la Médecine Esthétique, tant au niveau du diagnostic qu'au niveau des techniques chirurgicales
- ♦ Approfondir dans les connaissances trichologiques des différentes Maladies Capillaires
- ♦ Aborder les principales pathologies du cuir chevelu et leur traitement, et traiter en profondeur tous les types d'Alopécie et de dysplasie qui existent, leurs caractéristiques différentielles, leur étiologie, leur évolution leur diagnostic et les principaux traitements actuellement disponibles
- ♦ Classer les maladies capillaires selon les différents processus et en fonction du degré de résolution : facile, potentiel ou difficile à résoudre
- ♦ Différencier l'Alopécie cicatricielle de l'alopecie non cicatricielle en adaptant le traitement en conséquence

- ♦ Classer l'Alopécie en deux catégories : primaire, dans laquelle la lésion primaire produit une inflammation du Follicule Pileux, et secondaire, dans laquelle la lésion se produit dans l'ensemble du derme, y compris le follicule
- ♦ Classer les Alopécies en alopecies congénitales et en alopecies acquises
- ♦ Utiliser une autre classification de l'Alopécie cicatricielle selon la North American Hair Research Society (NAHRS), en fonction du type d'infiltrat microscopique

Module 2. Alopécie Androgénique

- ♦ Acquérir une base solide pour résoudre les problèmes des patients Il s'agit de la forme la plus courante d'Alopécie Androgénique chez les hommes et les femmes
- ♦ Étudier les modifications du cycle pileux dans l'Alopécie Androgénique, les facteurs génétiques et hormonaux impliqués, le rôle des androgènes dans cette pathologie, la testostérone, la Dihydrotestostérone et la 5-alpha-réductase comme responsables de ce type d'Alopécie
- ♦ Étudier des caractéristiques cliniques de l'Alopécie
- ♦ Classer l'Alopécie Androgénique (Norwood-Hamilton)
- ♦ Étudier le diagnostic de l'AGA: étude clinique avec un schéma de poils miniaturisés, tests de laboratoire et étude génétique
- ♦ Établir un diagnostic différentiel, avec une plus grande importance chez les femmes, généralement étayé par les caractéristiques suivantes: schéma de calvitie focale avec des cheveux miniaturisés, apparition graduelle avec progression, amincissement, apparition après la puberté et test de traction négatif
- ♦ Connaître les traitements cosmétiques, diététiques, topiques, locaux et systémiques
- ♦ Réviser les techniques de traitement spécifiques: mésothérapie capillaire et thérapies biologiques avec du plasma riche en plaquettes et des cellules souches

Module 3. Effluves

- ♦ Approfondir les connaissances sur l'Alopécie non cicatricielle : Effluves
- ♦ Diagnostiquer les Effluviums télogènes et anagènes, tant chroniques qu'aigus
- ♦ Appliquer les connaissances acquises dans les techniques de diagnostic pour établir des diagnostics différentiels avec d'autres Alopécies
- ♦ Appliquer les différents traitements médicaux pour chacun des types d'Effluviums et indiquer un algorithme de prise en charge pour les patients présentant une perte de cheveux diffuse, sur la base d'un historique clinique spécifique
- ♦ Étudier les différents appareils permettant le diagnostic trichologique de la pathologie étudiée

03

Direction de la formation

Le corps professoral de ce Certificat Avancé a été conçu par TECH en tenant compte, comme il ne pouvait en être autrement, du Curriculum académique des meilleurs professionnels qui se sont portés candidats. Grâce à cela, il a été possible de constituer une équipe enseignante de haut niveau, versée dans la Dermatologie Capillaire et se distinguant par sa grande et vaste expérience dans la prise en charge clinique de pathologies telles que l'Alopécie, le lupus ou la dermatose, parmi tant d'autres. Ainsi, les diplômés pourront mettre à jour leurs connaissances en s'appuyant sur l'expérience des meilleurs spécialistes.





“

TECH vous donne la possibilité de consulter l'équipe enseignante sur tout doute que vous pourriez avoir tout au long du Certificat Avancé, en utilisant les outils de communication directe que vous trouverez dans le Campus Virtuel”

Direction



Dr Pérez Castaño, Cristina Gema

- ♦ Directrice Médicale à Aderans Bosley
- ♦ Médecin Urgentiste à SAMUR - Protection Civile
- ♦ Chirurgienne Capillaire à QMED
- ♦ Docteur Associée à HEALLix
- ♦ Médecin Assistante à l'Hôpital Vithas La Milagrosa
- ♦ Chirurgienne Capillaire à l'Institut Médical MAN
- ♦ Chirurgienne Capillaire à MC360 Hair Clinic
- ♦ Médecin Assistante en Médecine d'Urgence chez Sanitas
- ♦ Licence en Médecine de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Diplôme en Soins Infirmiers par l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Spécialiste en Médecine Intensive à l'Hôpital 12 de Octubre
- ♦ Master de Médecine Esthétique, Université Rey Juan Carlos
- ♦ Experte en Micro-implantation Capillaire de l'Université UDIMA



Professeurs

Dr Ángel Navarro, Rosa María

- ♦ Médecin Spécialiste de la Microgreffe de Cheveux
- ♦ Licence en Médecine et de Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Spécialiste en a Allergologie et Immuno-pathologie de l'Université de Buenos Aires
- ♦ Spécialiste en Santé Publique, UBA
- ♦ Spécialiste en Micro-greffe de Cheveux de l'Université UDIMA

M. Santos Gil, Antonio

- ♦ Spécialiste du Diagnostic et des Traitements Capillaires
- ♦ Spécialiste du Deuxième Degré en Coiffure et Esthétique
- ♦ Spécialiste de la caractérisation dans l'Opéra et le Théâtre
- ♦ Formateur dans le domaine de la postictomie avec une attention particulière pour les patients en Oncologie
- ♦ Formateur en Traitement Capillaire dans les Cliniques TICAP et Spécialiste en Visagisme et Diagnostic Trichologique en Cliniques MC360

Dr Fernández Brito, Antonio José

- ♦ Directeur Médical et Chirurgien Capillaire à la Clinique du Cheveu Microcapilar
- ♦ Master en Nutrition et Alimentation de l'Université de Barcelone
- ♦ Master en Médecine Esthétique et Anti-âge de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale de l'Université Centrale de Venezuela
- ♦ Licence en Médecine de l'Université Central de Venezuela
- ♦ Prix Européen de la Médecine et de la Chirurgie Capillaire à Paris
- ♦ Prix du Médecin de l'Année en Chirurgie Capillaire décerné par le Journal La Razón
- ♦ Membre de la Société Espagnole de Médecine et de Chirurgie Cosmétique (SEMCC)
- ♦ Membre de la Société Espagnole de Médecine Esthétique (SEME)

04

Structure et contenu

La conception des programmes les plus complets et les plus exhaustifs est toujours la priorité de TECH. Par conséquent, les diplômés qui accèdent à ce Certificat Avancé trouveront des centaines d'heures du meilleur contenu théorique, pratique et complémentaire, comprimées dans un programme d'études en ligne pratique et accessible à 100 %. Vous pouvez ainsi travailler intensivement au développement de vos compétences, en utilisant les outils académiques les meilleurs et les plus innovants du secteur universitaire en ligne.



“

Vous souhaitez actualiser vos connaissances sur les aliments déclencheurs de Maladies Capillaires ? Dans ce programme, vous trouverez une liste de contrôle qui vous permettra de guider vos patients dans le cadre d'un régime efficace”

Module 1. Maladies Capillaires

- 1.1. Pathologies du cuir chevelu
 - 1.1.1. Dermatoses
 - 1.1.1.1. Dermatoses avec atteinte du cuir chevelu
 - 1.1.1.1.1. Dermatite séborrhéique
 - 1.1.1.1.1.1. Description et origine
 - 1.1.1.1.1.2. Phases de la dermatite séborrhéique
 - 1.1.1.2. Dermatite de contact
 - 1.1.1.2.1. Irritant par contact
 - 1.1.1.2.1.1. Contact chimique
 - 1.1.1.2.1.2. Contact physique (allergènes)
 - 1.1.1.2.2. Photocontact ou photosensible
 - 1.1.1.2.2.1. Phototoxique
 - 1.1.1.2.2.2. Photoallergique
 - 1.1.1.3. Dermatite érosivopustuleuse
 - 1.1.2. Pityriasis
 - 1.1.2.1. Pityriasis
 - 1.1.2.2. Pityriasis cosmétiques
 - 1.1.2.3. Pityriasis *Simplex Capitis*
 - 1.1.2.4. Pityriasis stéatoïde
 - 1.1.3. Infections et infestations du cuir chevelu
 - 1.1.3.1. Folliculite superficielle (ostiofolliculite)
 - 1.1.3.2. Folliculite profonde (furunculose et escarboucles)
 - 1.1.3.2.1. Folliculite *decalvans*
 - 1.1.3.3. Folliculite chéloïde (acné chéloïde)
 - 1.1.3.4. Folliculite candidose
 - 1.1.4. *Tinea capitis*
 - 1.1.4.1. Tinea non inflammatoire (dermatophytes anthropophiles)
 - 1.1.4.2. Tinea inflammatoire (dermatophytes zoophores)
 - 1.1.5. Séborrhée, description et types
 - 1.1.5.1. Séborrhée vraie
 - 1.1.5.2. Séborrhée en 2 couches
 - 1.1.5.3. Séborrhée apparente
 - 1.1.5.4. Séborrhée à quatre couches
 - 1.1.5.5. Lichen planus pilaris
 - 1.1.5.6. Pediculosis
 - 1.1.5.7. Psoriasis capillaire
 - 1.1.5.7.1. Atteinte capillaire exclusive: psoriasis séborrhéique
 - 1.1.5.7.2. Plaques: types
 - 1.1.5.7.2.1. Isolées
 - 1.1.5.7.2.2. Dispersées
 - 1.1.5.7.2.3. Rares
- 1.2. Bromhydrose
 - 1.2.1. Définition
 - 1.2.2. Causes
 - 1.2.2.1. Transpiration apocrine
 - 1.2.2.2. Transpiration ecclésiastique
 - 1.2.3. Aliments déclencheurs
 - 1.2.3.1. Autres déclencheurs
 - 1.2.4. Symptômes
 - 1.2.5. Diagnostic
 - 1.2.6. Traitement
 - 1.2.6.1. Botox
 - 1.2.6.2. Liposuccion
 - 1.2.6.3. Chirurgie
 - 1.2.6.4. Remèdes maison
 - 1.2.7. Complications
 - 1.2.7.1. *Trichomycose*
 - 1.2.7.2. Erythrasma
 - 1.2.7.3. Intertrigo
 - 1.2.7.4. Diabète *Mellitus* type II
 - 1.2.7.5. Obésité
- 1.3. L'alopecie congénitale
 - 1.3.1. Universel
 - 1.3.2. Hypotrichose héréditaire: type Marie-Unna

- 1.3.3. Types inclassés
 - 1.3.3.1. Localisées
 - 1.3.3.1.1. Aplasie
 - 1.3.3.1.2. Cutis
 - 1.3.3.2. Alopécie triangulaire
 - 1.3.3.3. Atonychie congénitale
- 1.3.4. Dysplasies ectodermiques
 - 1.3.4.1. Hydrotique
 - 1.3.4.2. Anhidrotique
- 1.3.5. Syndromes
 - 1.3.5.1. Conditions récessives autosomiques
 - 1.3.5.1.1. Syndrome de Cockayne
 - 1.3.5.1.2. Syndrome de Wemer
 - 1.3.5.1.3. Progeria
 - 1.3.5.1.4. Syndrome de Rothmund-Thomson
 - 1.3.5.1.5. Syndrome de Seckel
 - 1.3.5.1.6. Syndrome de Menkes
 - 1.3.5.1.7. Syndrome de Marinesco
 - 1.3.5.1.8. Syndrome de Conradi
 - 1.3.5.1.9. Dyskératose congénitale
 - 1.3.5.1.10. Hypoplasie des poils du cartilage
 - 1.3.5.1.11. Acrodermatite Entéropathique
 - 1.3.5.1.12. Syndrome trichinophalangien
 - 1.3.5.1.13. *Homocystinurie*
 - 1.3.5.1.14. Ichthyose Lamellaire
 - 1.3.5.1.15. Maladie de Hartnup
 - 1.3.5.1.16. Citrullinémie
 - 1.3.5.1.17. Syndrome trichinophalangien
- 1.3.6. Conditions autosomiques dominantes
 - 1.3.6.1. Pachyonychie congénitale
 - 1.3.6.2. Syndrome de Hallermann-Streiff
 - 1.3.6.3. Syndrome oculodentodigital
 - 1.3.6.4. Syndrome de Treacher-Collins
 - 1.3.6.5. Syndrome de membrane poplitée
- 1.3.7. Troubles dominants liés à l'AX
 - 1.3.7.1. Syndrome orofacial numérique
 - 1.3.7.2. Incontinentia pigmenti
 - 1.3.7.3. Hypoplasie dermique focale
- 1.3.8. Troubles récessifs liés à l'AX
 - 1.3.8.1. *Keratosis Follicularis Spinulosa Decalvans avec Ophiasis*
- 1.3.9. Aberrations chromosomiques
 - 1.3.9.1. Syndrome de Down - trisomie 21
 - 1.3.9.2. Trisomie A
- 1.4. Alopécie cicatricielle
 - 1.4.1. Définition
 - 1.4.2. Types
 - 1.4.2.1. Produit par l'organisme lui-même
 - 1.4.2.1.1. Facteurs génétiques
 - 1.4.2.2. Anomalies
 - 1.4.2.2.1. *Folliculite decalvans*
 - 1.4.2.2.2. Acné chéloïde
 - 1.4.2.2.3. Lupus érythémateux
 - 1.4.2.2.4. Dermatite pustuleuse
 - 1.4.2.2.5. Lichen planus
 - 1.4.2.2.6. Alopecia Frontalis Fibrosans (AFF)
 - 1.4.2.2.7. Certains types d'Alopécie Areata généralisée
 - 1.4.2.3. Acquisitions
 - 1.4.2.3.1. Radiothérapie
 - 1.4.2.3.2. Brûlures
 - 1.4.2.3.3. Chirurgicale
- 1.5. Une autre classification de l'Alopécie cicatricielle
 - 1.5.1. Infiltration lymphocytaire
 - 1.5.1.1. Lupus érythémateux cutané chronique
 - 1.5.1.2. Lichen plan folliculaire
 - 1.5.1.3. Pseudopelada de Brocq
 - 1.5.1.4. Alopécie Cicatricielle Centrifuge Centrale

- 1.5.2. Infiltrat neutrophile
 - 1.5.2.1. Folliculite décalvante
 - 1.5.2.2. Cellulite/ folliculite dissidente
- 1.5.3. Infiltraté mixte
 - 1.5.3.1. Acné chéloïde de la nuque
 - 1.5.3.2. Acné nécrotique varioliforme
 - 1.5.3.3. Dermatose postuler érosive
- 1.5.4. Infiltration non spécifique
 - 1.5.4.1. Alopecie cicatricielle en phase terminale
- 1.6. Des alopecie non cicatricielle
 - 1.6.1. Définition
 - 1.6.2. Types
 - 1.6.2.1. Alopecie Androgénique
 - 1.6.2.2. Alopecie traumatique ou par des agents externes
 - 1.6.2.2.1. Trichotillomanie
 - 1.6.2.2.2. Produit par utilisation inappropriée de produits chimiques
 - 1.6.2.2.3. Alopecie de traction
 - 1.6.2.3. Alopecie Areata
 - 1.6.2.3.1. Areata commune
 - 1.6.2.3.2. Areata généralisée
 - 1.6.2.4. Alopecie par ingestion de drogues ou de médicaments
 - 1.6.2.4.1. Vitamine A
 - 1.6.2.4.2. Anticoagulants
 - 1.6.2.4.3. Mercure
 - 1.6.2.4.4. Acide borique
 - 1.6.2.4.5. Bêta-bloquants
 - 1.6.2.5. Alopecie syphilitique
 - 1.6.2.5.1. Description
 - 1.6.2.5.2. Caractéristiques
 - 1.6.2.6. Alopecie due à des maladies systémiques
 - 1.6.2.6.1. Infectieux
 - 1.6.2.6.2. Endocrinien
 - 1.6.2.6.3. Déficit nutritionnel
 - 1.6.2.7. Effluves



- 1.6.3. Clés histopathologiques
 - 1.6.3.1. Alopécie Androgénétique
 - 1.6.3.1.1. Miniaturisation des Follicules Pileux
 - 1.6.3.1.2. Pseudo-hyperplasie sébacée
 - 1.6.3.2. Effluvium télogène
 - 1.6.3.2.1. Prédominance des Follicules Pileux en phase télogène
 - 1.6.3.2.2. Absence de changements histopathologiques significatifs
 - 1.6.3.3. Alopécie Areata
 - 1.6.3.3.1. Infiltrat Lymphocytaire péri et intra-bulbaire (nid d'abeille)
 - 1.6.3.3.2. Plusieurs follicules de la Biopsie dans la même phase évolutive
 - 1.6.3.3.3. Inversion du rapport Anagène-Télogène
 - 1.6.3.4. Alopécie syphilitique
 - 1.6.3.4.1. Abondance de plasmocytes dans l'infiltrat inflammatoire
 - 1.6.3.4.2. Présence de *Treponema pallidum* avec les colorations HI
 - 1.6.3.5. Trichotillomanie
 - 1.6.3.5.1. Absence d'infiltrat inflammatoire périlbulbaire
 - 1.6.3.5.2. Trichomalacie
 - 1.6.3.5.3. Incontinence pigmentaire
 - 1.6.3.5.4. Hémorragies intra- et périfolliculaires
 - 1.6.3.6. Alopécie de traction
 - 1.6.3.6.1. Similaire à la trichotillomanie
 - 1.6.3.6.2. Diminution du nombre de Follicules Pileux terminaux
- 1.7. Hypertrichose
 - 1.7.1. Généralisées
 - 1.7.1.1. Primaires ou congénitales
 - 1.7.1.1.1. Hypertrichose universelle ou syndrome d'Ambras
 - 1.7.1.1.2. Hypertrichose congénitale lanuginose
 - 1.7.1.1.3. Hypertrichose prépubère
 - 1.7.1.1.4. Hypertrichose lanuginose acquise
 - 1.7.1.2. Secondaires ou acquises
 - 1.7.1.2.1. Induites par des médicaments ou des drogues
 - 1.7.1.2.2. Induites par des maladies systémiques
 - 1.7.2. Localisées

- 1.8. Hirsutisme
 - 1.8.1. Syndrome SAHA ovarien
 - 1.8.2. Syndrome SAHA surrénal
 - 1.8.3. Syndrome SAHA avec hyperprolactinémie
 - 1.8.4. SOP
 - 1.8.5. Hirsutisme hypophysaire
 - 1.8.6. Usage de drogues
 - 1.8.7. Pathologies hépatiques
- 1.9. Hyperhydrose
 - 1.9.1. Définition
 - 1.9.2. Diagnostic
 - 1.9.3. Causes
 - 1.9.3.1. Primaire
 - 1.9.3.2. Diffuse
 - 1.9.4. Traitement
 - 1.9.4.1. Antitranspirants (antiperspirants)
 - 1.9.4.2. Anticholinergiques
 - 1.9.4.3. Ionophorèse
 - 1.9.4.4. Botox
 - 1.9.4.5. Thermolyse par micro-ondes

Module 2. Alopécie Androgénétique

- 2.1. Caractéristiques
 - 2.1.1. Développement évolutif
 - 2.1.2. Physiologique ou non
 - 2.1.3. Médiée par deux facteurs : génétiques et androgéniques
- 2.2. Évolution
 - 2.2.1. Hamilton pour les garçons
 - 2.2.2. Ludwig pour filles
- 2.3. Physiopathologie
 - 2.3.1. Récepteurs génétiques de l'hormone mâle
 - 2.3.2. Une enzyme 5-alfa-réductase
 - 2.3.3. DHT

- 2.4. Hommes
- 2.5. Femmes
 - 2.5.1. Physiologiques
 - 2.5.2. Hormonal
 - 2.5.3. Génétiques
 - 2.5.4. Étude de l'Axe Hypothalamus-Hypophyse-Suprarénal-Ovarien
- 2.6. Conséquences
- 2.7. Étude AGA : inclusion dans l'algorithme thérapeutique
 - 2.7.1. Histoire clinique avec anamnesis orienté
 - 2.7.2. Scan macro et micro avec dermatoscope et microcamaras
 - 2.7.3. Prise de photos
 - 2.7.4. Test de traction
 - 2.7.5. Trichogramme
 - 2.7.5.1. Microscope optique : 20-50 cheveux
 - 2.7.5.2. Classe de phase de croissance : anagène (85%), catagène (1-2%) et tétogène (10-15%)
 - 2.7.5.3. Perte de cheveux quotidienne
 - 2.7.5.4. Caractéristiques
 - 2.7.6. Lumière de Wood
 - 2.7.7. Biopsie
 - 2.7.8. Analytique orientée
 - 2.7.9. Approche diagnostique
 - 2.7.9.1. Inclusion dans l'algorithme thérapeutique : prévention de la calvitie
 - 2.7.10. Selon la résolution
 - 2.7.10.1. Facilement résolubles : saisonnières ou cycliques, androgénétiques (MAGA et FAGA), ménopausiques et séniles Effluvium
 - 2.7.10.2. Potentiellement résolue : médiée par des facteurs pathogènes
 - 2.7.10.2.1. Stress Psychogène
 - 2.7.10.2.2. Par traction et trichotillomanie
 - 2.7.10.2.3. Carentielle (diététique, anémique, vitaminé)
 - 2.7.10.2.4. Effluves chroniques
 - 2.7.10.2.5. Hormonal androgène
 - 2.7.10.2.6. Thyrogène
 - 2.7.10.2.7. Immunogène
 - 2.7.10.2.8. Chimiothérapie
 - 2.7.10.2.9. Pour la collagénose
 - 2.7.10.2.10. Areata
 - 2.7.10.2.11. Infectieux (bactériens, fongiques, syphilis)
 - 2.7.10.2.12. Plus fréquente chez les filles : multifactorielle
 - 2.7.10.3. Difficile à résoudre
 - 2.7.10.3.1. Cicatriciel congénital
 - 2.7.10.3.2. AFF
 - 2.7.10.3.3. Physique
 - 2.7.10.3.4. Infection
 - 2.7.10.3.5. Tumeurs
 - 2.7.10.3.6. Dermatoses (lupus, lichen, psoriasis, etc.)
- 2.8. Traitement
 - 2.8.1. Cosmétique
 - 2.8.1.1. Nettoyage et hygiène : shampooing adapté
 - 2.8.1.2. Hydrater, nourrir et réparer la tige du cheveu
 - 2.8.1.3. Poudres, teintures, sprays volumisants et coiffures spéciales
 - 2.8.1.4. Microfibres de kératine
 - 2.8.1.5. Extensions et prothèses
 - 2.8.2. Diététique : régime alimentaire équilibré
 - 2.8.2.1. Aminoacides: L-cystine
 - 2.8.2.2. Vitamines: B12, biotine, acide folique, etc
 - 2.8.2.3. Oligo-éléments : zinc, Fe, Se, etc.
 - 2.8.3. Topique
 - 2.8.3.1. Non spécifique
 - 2.8.3.1.1. Dans les shampooings : antifongique, antipsoriasique, kératolytique, etc.
 - 2.8.3.1.2. Crèmes, lotions, gels, etc
 - 2.8.3.1.3. Corticostéroïdes, antibiotiques, séborégulateurs, etc.
 - 2.8.3.2. Spécifique
 - 2.8.3.2.1. Dans les lotions ou les mousses
 - 2.8.3.2.2. Spironolactone 3%
 - 2.8.3.2.3. Canrenone 2 %
 - 2.8.3.2.4. Progestérone 0,025 %

- 2.8.3.2.5. 17-alpha-estradiol 0,025-0,05 %
- 2.8.3.2.6. Minoxidil 2-5%
- 2.8.3.2.7. Ac. Retinoico 0,025-0,05 %
- 2.8.3.2.8. Nicotinate d'alpha-tocophérol 5 %
- 2.8.4. Locale
 - 2.8.4.1. Dermoinfiltration de produits Pharmaceutiques
 - 2.8.4.1.1. Roller
 - 2.8.4.1.2. Dermojet
 - 2.8.4.1.3. Mésothérapie des cheveux
 - 2.8.4.1.4. Carboxythérapie
 - 2.8.4.2. Micropigmentation
 - 2.8.4.3. Thérapies biologiques: PRP et cellules souches
 - 2.8.4.4. Thérapie électrophysique
 - 2.8.4.4.1. Transport et ionisation
 - 2.8.4.4.2. Thérapie par laser infrarouge et de basse fréquence
 - 2.8.4.5. Chirurgie Capillaire
- 2.8.5. Systémique
 - 2.8.5.1. Pathologie de base
 - 2.8.5.1.1. Antimycosiques/antibiotiques, thyroïde, anxiolytiques, corticostéroïdes
 - 2.8.5.2. Facteur androgénétique (AGA)
 - 2.8.5.2.1. Finasteride
 - 2.8.5.2.2. Dutasteride
 - 2.8.5.2.3. Minoxidil oral
 - 2.8.5.3. Facteur Androgénique : antiandrogènes d'origine androgénique
 - 2.8.5.3.1. Central : cyprotérone avec/sans œstradiol
 - 2.8.5.3.2. Périphérique: Spironolactone
 - 2.8.5.3.3. Surrénales: Prednisone et Deflazacort
- 2.9. Techniques spécifiques
 - 2.9.1. Mésothérapie des cheveux
 - 2.9.2. Micro-greffes de cheveux
 - 2.9.3. Thérapies biologiques
 - 2.9.3.1. Plasma
 - 2.9.3.2. Cellules souches

Module 3. Effluves

- 3.1. Concept d'effluve
- 3.2. Épidémiologie
- 3.3. Classification des Effluviums
- 3.4. Historique médical dirigé
- 3.5. Effluvium anagène aigu
 - 3.5.1. Physiopathologie de l'effluvium anagène aigu
 - 3.5.2. Diagnostic de l'effluvium anagène aigu
 - 3.5.2.1. Types d'effluvium anagène aigu
 - 3.5.2.2. Effluvium dystrophique induit par la chimiothérapie
 - 3.5.2.3. Effluvium dystrophique induit par la radiothérapie
 - 3.5.2.4. Effluvium dystrophique induit par une toxine
- 3.6. Effluvium anagène chronique
 - 3.6.1. Physiopathologie de l'effluvium anagène chronique
 - 3.6.2. Diagnostic de l'effluvium anagène chronique
- 3.7. Effluvium télogène aigu
 - 3.7.1. Physiopathologie de l'effluvium télogène aigu
 - 3.7.2. Diagnostic de l'effluvium télogène aigu
 - 3.7.3. Types d'effluviums télogènes aigus
- 3.8. Effluvium télogène chronique
 - 3.8.1. Physiopathologie de l'effluvium télogène chronique
 - 3.8.2. Diagnostic de l'effluvium télogène chronique
 - 3.8.3. Diagnostic différentiel de l'effluvium télogène chronique
- 3.9. Le traitement de l'Effluvium
- 3.10. Algorithme de gestion du patient ayant une perte capillaire diffuse

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.

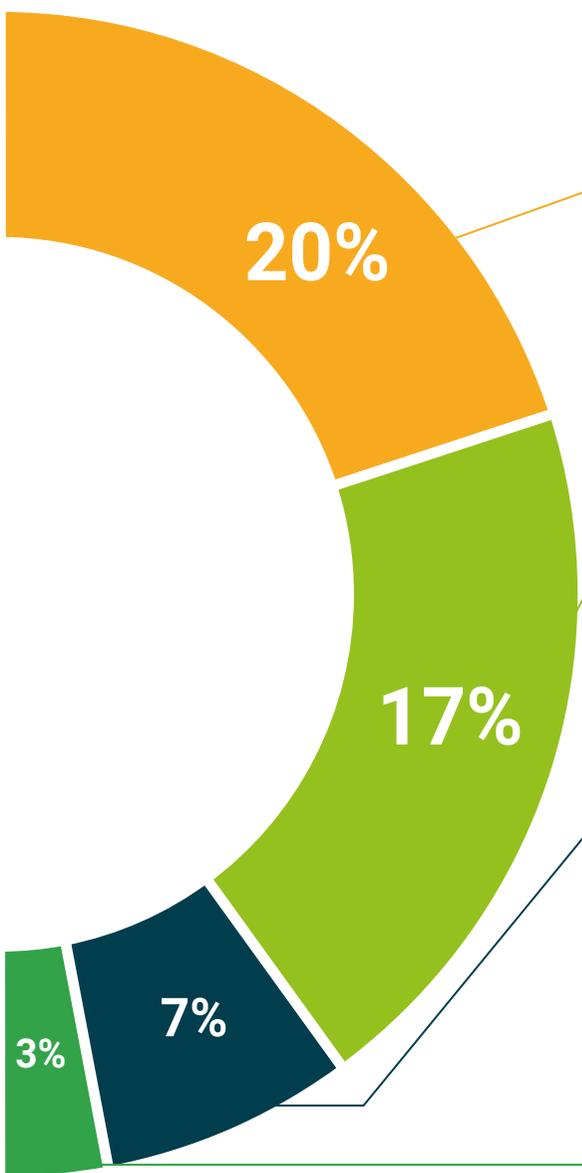
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



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 Greffe Capillaire: Maladies Capillaires, Alopécie Androgénétique et Effluvium garanti, outre la formation la plus rigoureuse et la plus actualisée, l'accès à un diplôme de Certificat Avancé délivré par TECH Université Technologique.



“

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

Ce **Certificat Avancé en Greffe Capillaire: Maladies Capillaires, Alopécie Androgénétique et Effluvium** contient le programme scientifique le plus complet et le actualisé du marché.

Après avoir passé l'évaluation, l'étudiant recevra par courrier* avec accusé de réception son diplôme de **Certificat Avancé** délivrée 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 Greffe Capillaire: Maladies Capillaires, Alopécie Androgénétique et Effluvium**

Modalité: **en ligne**

Durée: **6 mois**



*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 langues

tech université
technologique

Certificat Avancé

Greffe Capillaire: Maladies

Capillaires, Alopécie

Androgénétique et Effluvium

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 6 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Certificat Avancé

Greffe Capillaire: Maladies
Capillaires, Alopécie
Androgénétique et Effluvium