



Certificat Avancé

Thromboembolie Veineuse

» 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.techtitute.com/fr/medecine/diplome-universite/diplome-universite-thromboembolie-veineuse

Sommaire

O1 O2

Présentation Objectifs

page 4 page 8

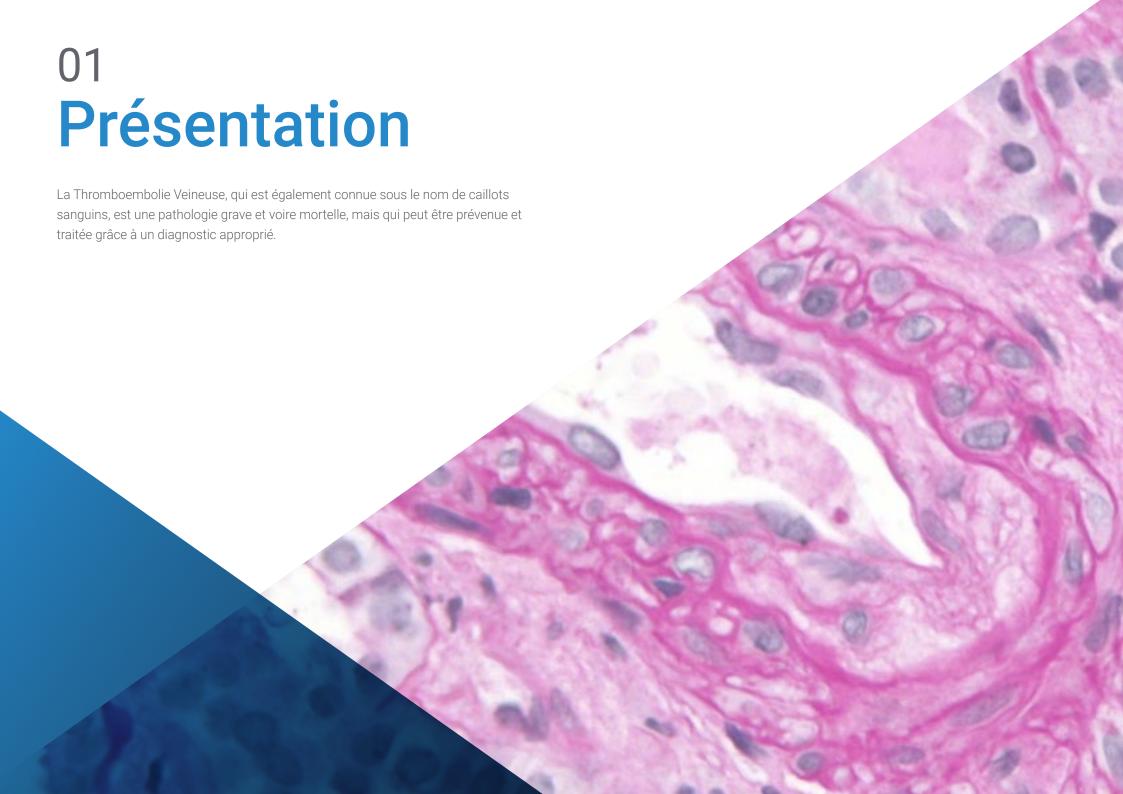
03 04 05

Direction de la formation Structure et contenu Méthodologie

page 12 page 18

page 24

06 Diplôme





tech 06 | Présentation

La détection précoce de la thrombose veineuse est essentielle pour traiter cette maladie et réduire les conséquences qu'elle peut avoir sur les patients. Il existe également des mesures préventives, comme les mesures physiques ou pharmacologiques.

Au cours du programme de Certificat Avancé, l'étudiant se concentrera sur la Thromboembolie Veineuse avec un programme qui a été conçu par des spécialistes dans ce domaine, de sorte que les étudiants recevront une formation complète et spécifique par des experts dans le domaine.

L'objectif de cette spécialisation est d'établir les bases de la connaissance dans ce domaine, en commençant par l'étude de la Maladie Thromboembolique Veineuse et en fournissant les clés de son diagnostic, de son traitement et de sa prévention. De plus, les professionnels apprendront à connaître des situations particulières qu'ils peuvent rencontrer dans leur pratique quotidienne, comme la thrombose dans le domaine oncologique ou féminin.

Après ces aspects généraux, ce programme présente pleinement le domaine de la physiopathologie et de l'épidémiologie de la Maladie Thromboembolique Veineuse. Vous y découvrirez les principales études dans ce domaine qui vous permettront d'offrir des traitements plus efficaces et plus précis à vos patients atteints de cette pathologie.

Ainsi, une fois avoir complété et réussi ce Certificat Avancé, les étudiants auront acquis les connaissances théoriques nécessaires pour réaliser un traitement efficace de la thrombose veineuse dans les principaux domaines d'action du professionnel.

Ce **Certificat Avancé en Thromboembolie Veineuse** contient le programme éducatif le plus complet et le mieux adapté du marché actuel. Les caractéristiques les plus importantes sont les suivantes:

- Le développement de cas pratiques présentés par des experts en Thromboembolie Veineuse
- Son contenu graphique, schématique et éminemment pratique est destiné à fournir des informations scientifiques et sanitaires sur les disciplines médicales indispensables à la pratique professionnelle
- Les nouveautés en Tromboembolie Veineuse
- Des exercices pratiques où le processus d'auto-évaluation est utilisé pour améliorer l'apprentissage
- Il met l'accent sur les méthodologies innovantes en Thromboembolie Veineuse
- Des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- La possibilité d'accéder aux contenus depuis tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion à internet



Saisissez l'opportunité de complété ce Certificat Avancé en Thromboembolie Veineuse à TECH. C'est l'occasion idéale pour booster votre carrière"



Ce Certificat Avancé est peut-être le meilleur investissement que vous puissiez faire dans le choix d'un programme de remise à niveau pour deux raisons: en plus de mettre à jour vos connaissances en matière de Thromboembolie Veineuse, vous obtiendrez un diplôme de TECH Université Technologique"

Son corps enseignant comprend des professionnels du domaine de Thromboembolie Veineuse, qui apportent leur expérience professionnelle à cette formation, ainsi que des spécialistes reconnus par des sociétés de référence 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'entrainer dans des situations réelles.

La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage par les Problèmes, grâce auquel le spécialiste devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent tout au long du cursus universitaire. Pour ce faire, le professionnel sera assisté d'un système vidéo interactif innovant créé par des experts renommés et expérimentés en matière de Thromboembolie Veineuse.

Cette spécialisation dispose du meilleur matériel didactique, ce qui permettra d'étudier dans un contexte qui facilitera votre apprentissage.

Ce Certificat Avancé 100% en ligne vous permettra de combiner vos études avec votre travail professionnel tout en améliorant vos connaissances dans ce domaine.







tech 10 | Objectifs



Objectifs généraux

- Approfondir la connaissance de la maladie Thromboembolique Veineuse en tant que maladie complexe
- Préparer aux méthodes de données omiques et bioinformatiques appliquées à la médecine de précision
- * Acualiser les dernières mises à jour concernant cette pathologie



Un large aperçu de l'approche pluridisciplinaire des maladies auto-immunes avec les directives et les connaissances essentielles concernant cette discipline scientifique"





Objectifs spécifiques

Module 1. Physiopathologie et épidémiologie de la Maladie Thromboembolique Veineuse

- Démontrer l'énorme complexité biologique et clinique qui sous-tend la Thromboembolie Veineuse
- Expliquer les mécanismes pathologiques par lesquels un thrombus se développe dans les veines et les conséquences à court et long terme qu'il peut avoir sur le système veineux
- Analyser la relation entre le thrombus et la récidive avec des variables déterminantes telles que l'âge, le sexe ou la race
- Souligner l'importance des circonstances associées à l'événement thromboembolique et la façon dont ces circonstances déterminent en grande partie le risque de récidive
- Décrire les facteurs de risque environnementaux qui sont associés à la maladie et la base génétique connue aujourd'hui
- Examiner l'impact global sur la charge de morbidité mondiale et l'impact économique de la thrombose, de ses séquelles et des complications de son traitement
- Connaitre le concept de biomarqueurs ou de phénotypes intermédiaires avec le risque de maladie, qui peuvent être étudiés dans le diagnostic des causes, dans l'estimation du risque de récidive et peuvent être utilisés comme point de départ pour découvrir les gènes impliqués dans la variabilité du phénotype, et donc dans la maladie Thromboembolique Veineuse
- Comprendre le concept de profil de risque individuel

Module 2. Diagnostic, traitement et prophylaxie de la Maladie Thromboembolique Veineuse

- * Apprendre à diagnostiquer la Maladie Thromboembolique Veineuse
- * Connaître les principaux traitements de cette maladie
- Connaître les mesures de prévention de la thrombose veineuse

Module 3. Situations particulières I: la thrombose en milieu oncologique

- Connaître les caractéristiques spécifiques des patients atteints de thrombose dans le contexte oncologique
- Reconnaître les mesures préventives pour les patients en oncologie en fonction de leurs caractéristiques, qu'il s'agisse de patients hospitalisés, de patients en chirurgie ou de patients suivant un traitement systémique en ambulatoire
- Identifier les modèles préventifs du risque de thrombose
- * Connaître les traitements les plus efficaces contre la thrombose associée au cancer

Module 4. Situations particulières II: la thrombose chez la femme

- Connaître la physiopathologie de l'hémostase dans les différents stades de maturation de la femme
- Apprendre à faire le lien entre les méthodes contraceptives et hormonales et la thrombose veineuse
- Connaître les stratégies de prévention chez les femmes non enceintes en âge de procréer
- Connaître la relation entre la thrombose veineuse et sa prise en charge et la puerpéralité, la césarienne ou les techniques de reproduction assistée
- Reconnaître les médicaments utilisés pendant la grossesse, la puerpéralité et l'allaitement





tech 14 | Direction de la formation

Directeur invité international

Le Docteur Anahita Dua est une chirurgienne vasculaire de premier plan qui jouit d'une solide réputation internationale dans le domaine de la Médecine Vasculaire. Elle a exercé à l'Hôpital Général du Massachusetts, où elle a occupé plusieurs postes de direction, notamment celui de directrice du Laboratoire Vasculaire et de co-directrice du Centre des Maladies Artérielles Périphériques et du Programme d'Évaluation et de Préservation des Membres (LEAPP). En outre, elle a été Directrice Associée du Centre de Traitement des Plaies et Directrice du Centre de Lymphoedème, ainsi que Directrice de la Recherche Clinique pour la Division de Chirurgie Vasculaire.

Elle s'est spécialisée dans les techniques avancées de Chirurgie Vasculaire, à la fois endovasculaire et traditionnelle, pour le traitement de diverses maladies, y compris la Maladie Artérielle Périphérique, l'Ischémie Critique des Membres, et les Maladies Aortiques et Carotidiennes. Elle a également traité des problèmes complexes tels que le Syndrome de l'Outlet Thoracique et l'Insuffisance Veineuse.

Il convient de noter en particulier ses recherches sur l'anticoagulation et les biomarqueurs prédictifs chez les patients subissant une revascularisation, ainsi que le développement d'outils technologiques pour améliorer la mobilité et la cicatrisation des plaies chez les patients souffrant de Maladie Vasculaire Périphérique. Elle a également porté sur la recherche basée sur les résultats chirurgicaux en utilisant de grandes bases de données médicales pour évaluer la qualité et le rapport coût-efficacité des traitements. En fait, elle a contribué de manière significative à ce domaine par le biais de plus de 140 publications évaluées par des pairs et par l'édition de cinq manuels de Chirurgie Vasculaire.

Outre ses travaux cliniques et de recherche, le Docteur Anahita Dua est la fondatrice de Healthcare for Action PAC, une organisation dont la mission est de s'attaquer aux menaces qui pèsent sur la démocratie et de promouvoir des politiques favorables à la santé publique, reflétant ainsi son engagement en faveur de la protection sociale et de la justice.



Dra. Dua, Anahita

- Codirectrice du Centre des Maladies Artérielles Périphériques, Massachusetts General Hospital, États-Unis
- Codirectrice du Programme d'Évaluation et de Préservation des Membres (LEAPP)
 à l'Hôpital Général du Massachusetts, États-Unis
- Directrice Associée du Centre de Traitement des Plaies du Massachusetts General Hospital, États-Unis
- Directrice du Laboratoire Vasculaire au Massachusetts General Hospital
- Directrice du Lymphedema Center au Massachusetts General Hospital
- Directrice de la Recherche Clinique pour la Division de Chirurgie Vasculaire au Massachusetts General Hospital
- Chirurgienne Vasculaire à l'Hôpital Général du Massachusetts
- Fondatrice de Healthcare for Action PAC
- Spécialiste en Chirurgie Vasculaire à l'Hôpital Universitaire de Stanford
- Spécialiste en Chirurgie Générale au Medical College of Wisconsin

- Master en Administration des Affaires/Gestion de la Santé/Gestion des Soins de Santé de l'Université Western Governors
- Master en Sciences des Traumatismes de l'Université Queen Mary de Londres
- Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université d'Aberdeen
- Membre de : Société de Chirurgie Vasculaire (Society for Vascular Surgery), Société Vasculaire Sud-Asiatique-Américaine (South Asian-American Vascular Society), Collège Américain des Chirurgiens (American College of Surgeons)



Avec TECH, vous pouvez apprendre des meilleurs professionnels du monde"

tech 16 | Direction de la formation

Direction



Dr Soria, José Manuel

- Groupe de Génomique des Maladies Complexes
- Institut de Recherche de l'Hôpital de Sant Pau (IIB Sant Pau)
- Hôpital de Santa Creu i Sant Pau Barcelone

Professeurs

Dr Marzo, Cristina

- Diplôme de Médecine et de Chirurgie, Faculté Médecine de Saragosse Université de Zaragoza
- Master enTraitement Anticoagulant avec la Mention "Exceptionnel" Université catholique de San Antonio Murcie
- Master en Coagulopathies Congénitales et Acquises Université d'Alcalá
- Médecin Adjoint du Service en Hématologie et Hemothérapie Unité Hémostase Hôpital Universitaire Arnau de Vilanova, Lleida

Dr Llamas, Pilar

- Diplôme en Médecine et Chirurgie
- Diplôme en Médecine et en Chirurgie, Université d'Oviedo 1989, Prix extraordinaire
- Chef Corporatif du Service d'Hématologie et d'Hémothérapie des Hôpitaux Publics Quironsalud de Madrid; Hôpitaux Universitaires Fundación Jiménez Díaz, Rey Juan Carlos, Infante Elena et l'Hôpital Général de Villalba

Dr Souto, Juan Carlos

- Diplômé en Médecine et Chirurgie à UCB, Lerida, 1987
- * Spécialiste en Hématologie Clinique et Hémothérapie
- Docteur en Médecine et Chirurgie de l'UAB
- Membre du personnel d'Hématologie, à ce jour II est actuellement chef de la Section de Recherche Diagnostique et Translationnelle sur les Maladies de l'Hémostase
- Il exerce au Département des Traitements Antithrombotiques et des Maladies Thromboemboliques et Hémorragiques Membre élu du Consell Directiu del Cos Facultatiu del Hospital, 2017
- Auteur de 160 articles scientifiques dans des revues indexées, dont 35 en tant que premier auteur
- Auteur de 290 Communication Scientifiques lors de Congrès Nationaux et Internationaux
- Membre de l'équipe de recherche dans 21 projets de recherche concurrentiels, dans
 7 d'entre eux en tant que Chercheur Principal
- Responsable des projets scientifiques GAIT 1 y 2 (Genetic Analysis of Idiophatic Thrombophilia) depuis 1995 à ce jour; ACOA (Alternative Control of Oral Anticoagulation) entre 2000 et 2005; RETROVE (Risque de Maladie Thromboembolique Veineuse) depuis en 2012; MIRTO (Modelling the Individual Risk of Thrombosis in Oncology), depuis 2015
- Senior Data Analyst (CNAG-CRG)

Dr Pina Pascual, Elena

- Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Barcelone
- Spécialiste en Hématologie et Hémothérapie par le biais du Programme MIR à l'Hôpital Universitaire Bellvitge
- Depuis 2005, Assistant au Service Thrombose et Hémostase de l'Hôpital Universitaire Bellvitge
- Coordinateur de l'Unité Fonctionnelle de la Maladie Thromboembolique Veineuse à l'Hôpital Bellvitge, depuis 2007 Membre de la Commission sur la Thrombose Associée au Cancer de l'Institut Catalan d'Oncologie (ICO)

Dr Muñoz Martín, Andrés J.

- * Diplôme en Médecine et Chirurgie, Université Autonome de Madrid
- Doctorat en Médecine, Prix extraordinaire, Université Complutense de Madrid
- Certificat en Biostatistique en Sciences de la Santé, Université Université Autonome de Barcelone
- Médecin Assistant du Service de Médecine Oncologique Unité des Tumeurs Digestifs Chef du Programme de Recherche sur les Tumeurs Hépato-biliopancréatiques et sur le Cancer et la Thrombose Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón, Madrid
- Professeur Collaborateur d'Enseignement Pratique du Département de Médecine, Faculté de Médecine, Université Complutense de Madrid
- Vice-président du Comité d'Éthique et de Recherche Clinique (CEIC) de l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón, Madrid
- Coordinateur de la Section Cancer et Thrombose de la Société Espagnole d'Oncologie Médicale (SEOM)





tech 20 | Structure et contenu

Module 1. Introduction à la Hémostase

- 1.1. Introduction Histoire et aspects évolutifs
 - 1.1.1. Histoire
 - 1.1.2. Aspects évolutifs
- 1.2. Endothélium et plaquettes dans la physiologie de l'hémostase
 - 1.2.1. Rôle de l'endothélium dans l'hémostase
 - 1.2.2. Les plaquettes Récepteurs de la membrane plaquettaire
 - 1.2.3. Formation de bouchons plaquettaires Adhésion et agrégation des plaquettes
 - 1.2.4. Les microparticules
 - 1.2.5. Implication d'autres éléments cellulaires dans la physiologie de l'hémostase
- 1.3. Composant plasmatique de la coagulation Le caillot de fibrine
 - 1.3.1. La cascade de coagulation
 - 1.3.2. Les facteurs de coagulation
 - 1.3.3. Le système de coagulation
 - 1.3.4. Les complexes multicomposants
- 1.4. Mécanismes de régulation de la coagulation
 - 1.4.1. Les inhibiteurs des facteurs activés
 - 1.4.2. Les régulateurs des cofacteurs
- 1.5. La fibrinolyse
 - 1.5.1. Le système fibrinolytique
 - 1.5.2. Activation de la fibrinolyse
 - 1.5.3. Régulation de la fibrinolyse
 - 1.5.4. Récepteurs cellulaires de la fibrinolyse
- 1.6. Le laboratoire de coagulation Phase préanalytique
 - 1.6.1. Les patients et le prélèvement d'échantillons
 - 1.6.2. Transport et traitement des échantillons

- 1.7. Étude des plaquettes
 - 1.7.1. Méthodes de mesure de la fonction plaquettaire
 - 1.7.2. Temps de colmatage (PFA-100)
 - 1.7.3. Cytométrie en flux
- 1.8. Exploration de la phase plasmatique de la coagulation
 - 1.8.1. Techniques classiques de coagulation
 - 1.8.2. Quantification des facteurs de coagulation
 - 1.8.3. Étude des inhibiteurs spécifiques et non spécifiques
 - 1.8.4. Tests de laboratoire de la fibrinolyse
 - 1.8.5. L'étude sur la thrombophilie
 - 1.8.6. Tests de laboratoire pour la surveillance des médicaments anticoagulants
- 1.9. Techniques d'analyse globale de l'hémostase
 - 1.9.1. Définition et classification
 - 1.9.2. Test de génération de thrombine
 - 1.9.3. Techniques viscoélastométriques
- 1.10. Cas cliniques et exercices
 - 1.10.1. Cas cliniques
 - 1.10.2. Exercices

Structure et contenu | 21 tech

Module 2. Physiopathologie et épidémiologie de la Maladie Thromboembolique Veineuse

- 2.1. Introduction générale à la complexité et à l'impact clinique du MTEV
 - 2.1.1. Introduction générale à la complexité
 - 2.1.2. Impact clinique de la MTEV
- 2.2. Génération de thrombus pathologique
 - 2.2.1. L'équilibre de l'hémostase
 - 2.2.2. La rupture de l'équilibre (Triade Classique de Virchow) et ses conséquences
 - 2.2.3. Fonction veineuse normale et pathologique
 - 2.2.4. Rôle des feuillets veineux dans le thrombus pathologique
 - 2.2.5. Rôle de l'endothélium vasculaire
 - 2.2.6. Rôle des plaquettes et des polyphosphates
 - 2.2.7. Rôle des pièges extracellulaires des neutrophiles (NET)
 - 2.2.8. Rôle des microparticules circulantes
 - 2.2.9. Processus inflammatoires locaux
 - 2.2.10. Thrombose paranéoplasique (lien avec le Module 4)
 - 2 2 11 Mécanisme et site de formation du thrombus
- 2.3. Classification et caractéristiques du MTEV en fonction des sites anatomiques
 - 2.3.1. Localisation dans les extrémités inférieures
 - 2.3.2. Localisation dans les extrémités superieures
 - 2.3.3. Thromboembolie pulmonaire
 - 2.3.4. Emplacements atypiques
 - 2341 Viscérales
 - 2.3.4.2. Intracrâniennes
- 2.4. Classification des thromboses en fonction des circonstances associées
 - 2.4.1. MTEV Spontanée vs. Secondaire
 - 2.4.2. Facteurs de risque environnementaux (Tableau a)
 - 2.4.3. Rôle de la race, de l'âge et du sexe
 - 2.4.4. Rôle des dispositifs intravasculaires (cathéters intraveineux)

2.5. Séquelles de la MTEV

- 2.5.1. Syndrome post-thrombotique et thrombose résiduelle Relation avec la récurrence
- 2.5.2. Hypertension pulmonaire chronique
- 2.5.3. Mortalité à court et à long terme
- 2.5.4. La qualité de la vie
- 2.6. Impacts de la MTEV dans l'ensemble des maladies mondiales
 - 2.6.1. Contribution à la charge globale de morbidité
 - 2.6.2. Impact sur l'économique
- 2.7. Épidémiologie de la MTEV
 - 2.7.1. Variables d'influence (âge, race, comorbidités, médicaments, facteurs saisonniers, etc.)
- 2.8. Risque et épidémiologie de la récidive thrombotique
 - 2.8.1. Différence entre sexes
 - 2.8.2. Différences selon les circonstances associées au premier épisode
- 2.9. Thrombophilie
 - 2.9.1. Concept classique
 - 2.9.2. Biomarqueurs biologiques de la thrombophilie
 - 2.9.2.1. Génétiques
 - 2.9.2.2. Plasma
 - 2.9.2.3. Cellulaire
 - 2.9.3. Examen de laboratoire de la thrombophilie
 - 2931 Débat sur son utilité
 - 2.9.3.2. Anomalies classiques
 - 2.9.3.3. Autres biomarqueurs ou phénotypes intermédiaires (Tableau b)
- 2.10. La thrombophilie en tant que concept de pathologie complexe et chronique
 - 2.10.1. Complexité élevée (voir section 2.1)
 - 2.10.2. Importance de la base génétique Concept d'héritabilité
 - 2.10.3. Facteurs de risque génétiques connus (Tableau c) Relation avec les modules 7 et 8
 - 2.10.4. L'héritabilité à découvrir

tech 22 | Structure et contenu

- 2.11. Profil de risque individuel
 - 2.11.1. Concept
 - 2.11.2. Composants permanents (génétiques)
 - 2.11.3. Changement de circonstances
 - 2.11.4. Des modèles mathématiques nouveaux et performants pour évaluer conjointement toutes les variables de risque (lien vers le Module 9)

Module 3. Diagnostic, traitement et prophylaxie de la Maladie Thromboembolique Veineuse

- 3.1. Diagnóstico du TEV
 - 3.1.1. Présentation clinique et échelles de probabilité diagnostique
 - 3.1.2. Tests complémentaires (D-dimères, tests d'imagerie)
 - 3.1.3. Stratification du risque pronostique des patients atteints de MP
- 3.2 Traitement du TEV
 - 3.2.1. Médicaments antithrombotiques
 - 3.2.2. Traitement de la phase initiale (phase aiguë et jusqu'à 3-6 mois)
 - 3.2.3. Durée du traitement et traitement à long terme (> 6 mois)
 - 3.2.4. Complications du traitement antithrombotique
- 3.3. Prophylaxie de la TEV
 - 3.3.1. Prophylaxie médicale des patients
 - 3.3.2. Prophylaxie des patients chirurgicaux
 - 3.3.3. Cas cliniques

Module 4. Situations particulières I: la thrombose en milieu oncologique

- 4.1. Épidémiologie et facteurs de risque
 - 4.1.1. Épidémiologie
 - 4.1.2. Facteurs de risque associés au patient
 - 4.1.3. Facteurs de risque associés au tumeurs
 - 4.1.4. Facteurs de risque associés au traitement
- 4.2. Thromboprophylaxie du patient admis en oncologie médicale
 - 4.2.1. Introduction
 - 4.2.2. Thromboprophylaxie du patient admis en oncologie médicale

- 4.3. Thromboprophylaxie des patients chirurgicaux
 - 4.3.1. Introduction
 - 4.3.2. Thromboprophylaxie des patients chirurgicaux
- 4.4. Thromboprophylaxie du patient oncologique recevant un traitement systémique en consultation
 - 4.4.1. Introduction
 - 4.4.2. Thromboprophylaxie du patient oncologique recevant un traitement systémique en consultation
- 4.5. Modèles prédictifs du risque de thrombose
 - 4.5.1. Score de Khorana
 - 4.5.2. Autres modèles de risques prédictifs
 - 4.5.3. Autres applications potentielles des modèles de risques prédictifs
- 4.6. Traitement initial de la thrombose associée au cancer
 - 4.6.1. Introduction
 - 4.6.2. Traitement initial de la thrombose associée au cancer
- 4.7. Traitement potentielles à long terme de la thrombose associée au cancer
 - 4.7.1. Introduction
 - 4.7.2. Traitement potentielles à long terme de la thrombose associée au cancer
- 4.8. Modèles prédictifs d'hémorragie et de récidive Interactions des anticoagulants oraux à action directe
 - 4.8.1. Modèles prédictifs d'hémorragie et de récidive
 - 4.8.2. Interactions des anticoagulants oraux à action directe
- 4.9. Traitement anti-tumoral et risque de thrombose
 - 4.9.1. Chimiothérapie
 - 4.9.2. Hormonothérapie
 - 4.9.3. Produits pharmaceutiques biologiques
 - 4.9.4. Immunothérapie
 - 4.9.5. Traitements de soutien

Module 5. Situations particulières II: la thrombose chez la femme

- Physiopathologie de l'hémostase dans les différents stades de maturation de la femme
 - 5.1.1. Introduction
 - 5.1.2. Facteurs de risque physiologiques
 - 5.1.3. Facteurs de risque Acquis
- 5.2. La thrombophilie et les femmes
 - 5.2.1. Thrombophilie héréditaire
 - 5.2.2. Thrombophilie acquise
 - 5.2.3. Indications pour l'étude
- 5.3. Contraception et hormonothérapie et maladie thromboembolique veineuse
 - 5.3.1. Introduction
 - 5.3.2. Contraception chez les femmes présentant des facteurs de risque thrombotique
 - 5.3.3. Contraception chez les femmes après un événement thrombotique
- 5.4. Stratégies de prévention de la maladie thromboembolique veineuse chez les femmes non enceintes en âge de procréer
 - 5.4.1. Femmes non enceintes sans antécédents de thrombose
 - 5.4.2. Femmes non enceintes avec des antécédents de thrombose
- 5.5. Maladie thromboembolique veineuse pendant la grossesse et la période postnatale
 - 5.5.1. Incidence et épidémiologie
 - 5.5.2. Facteurs de risque Échelles d'évaluation du risque
 - 5.5.3. Présentation clinique
 - 5.5.4. Stratégie de diagnostic
 - 5.5.5. Traitement
 - 5.5.6. Prophylaxie
 - 5.5.7. Prise en charge du patient porteur d'une valve cardiaque
- 5.6. Maladie thromboembolique veineuse et césarienne
 - 5.6.1. Incidence et épidémiologie
 - 5.6.2. Facteurs de risque Échelles d'évaluation du risque
 - 5.6.3. Traitement et prophylaxie

- i.7. Techniques de procréation assistée et maladie thromboembolique veineuse
 - 5.7.1. Incidence et facteurs de risque
 - 5.7.2. Présentation clinique
 - 5.7.3. Traitement
 - 5.7.4. Prophylaxie
- 5.8. Médicaments anticoagulants utilisés pendant la grossesse, la puerpéralité et l'allaitement
 - 5.8.1. Héparine non fractionnée
 - 5.8.2. Héparine à faible poids moléculaire
 - 5.8.3. Antagonistes de la vitamine K
 - 5.8.4. Gestion du traitement anticoagulant du péripartum
 - 5.8.5. Complications du traitement anticoagulant
- 5.9. Syndrome obstétrical des antiphospholipides
 - 5.9.1. Incidence et épidémiologie
 - 5.9.2. Diagnostic de laboratoire du SAP obstétricale
 - 5.9.3. Traitement du SAP obstétricale
 - 5.9.4. Prise en charge de la femme en âge de procréer présentant des anticorps antiphospholipides isolés
- 5.10. Climactère, ménopause et thrombose
 - 5.10.1. Incidence et épidémiologie
 - 5.10.2. Risque cardiovasculaire
 - 5.10.3. Traitement hormonal substitutif



Cette formation vous permettra de faire progresser votre carrière de manière pratique"



tech 26 | Méthodologie

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'entrainent 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:

- 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.





Méthodologie | 29 **tech**

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.

17% 7%

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.







tech 34 | Diplôme

Ce **Certificat Avancé en Thromboembolie Veineuse** 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 **Certificat Avancé** 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 Thromboembolie Veineuse

N.º d'heures officielles: 600 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.

technologique Certificat Avancé

Thromboembolie Veineuse

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

